เลขที่ ........... /...........

**โรงเรียนหนองขาหย่างวิทยา**

**งานโสตทัศนศึกษา กลุ่มบริหารงานทั่วไป**

 ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ......................................................................... ตำแหน่ง ...................................................

กลุ่มบริหาร/กลุ่มสาระการเรียนรู้/งาน ................................................................ มีความประสงค์ขอใช้บริการงานโสตทัศนศึกษา

เพื่องาน/กิจกรรม ............................................................................................................................................................................

ในวันที่ ............. เดือน ............................... พ.ศ. ................. เริ่มตั้งแต่เวลา ................................ จนถึงเวลา ..............................

ถึงวันที่ ............. เดือน ............................... พ.ศ. ................. เริ่มตั้งแต่เวลา ................................ จนถึงเวลา ..............................

**สถานที่ที่ขอใช้บริการ** 🞏 ห้องประชุมปอแดง 🞏 ห้องงานสวนพฤกษศาสตร์โรงเรียน

🞏 หอประชุมเล็ก 🞏 โรงยิม

 🞏 หน้าเสาธง 🞏 อื่น ๆ .........................................................

**อุปกรณ์ที่ขอใช้บริการ** 🞏 เครื่องขยายเสียง – Microphone …….. ตัว 🞏 Projector

 🞏 Notebook 🞏 TV

 🞏 กล้องถ่ายรูป 🞏 อื่น ๆ ......................................................

|  |  |
| --- | --- |
| ลงชื่อ .............................................................. ผู้ขออนุญาต (.............................................................) วันที่ ............/......................../............ |  🞏 อนุมัติ 🞏 ไม่อนุมัติ ......................................................................................... ......................................................................................... ......................................................................................... ......................................................................................... ลงชื่อ .........................................................  นายนพพร ศิริวงศ์ ) ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงเรียนหนองขาหย่างวิทยา |
|  รับทราบลงชื่อ ......................................................... หัวหน้างานโสตฯ  ( นายอภิสิทธิ์ พรหมศิริ ) วันที่ ............/......................../............ |