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 |
| รับทราบ  ลงชื่อ ......................................................... หัวหน้างานโสตฯ  ( นายอภิสิทธิ์ พรหมศิริ )  วันที่ ............/......................../............ |