

บท. 5

**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** กลุ่มบริหารทั่วไป โทร.0-2-372-0228 ต่อ 105

**ที่** **วันที่**

**เรื่อง** ขอรับบริการงานโสตทัศนศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนนวมินทราชินูทิศ เตรียมอุดมศึกษาน้อมเกล้า

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

กลุ่มสาระ/งาน/ฝ่าย......................................................มีความประสงค์ขอรับบริการงานโสตทัศนศึกษา โดยมีรายละเอียดดังนี้

วันที่ใช้งาน............................................. ระหว่างเวลา........................................น. วัตถุประสงค์การใช้......................................

....................................................... ครู/นักเรียน/บุคลากร....................... คน ผู้ควบคุมการใช้...................................................

เบอร์ติดต่อ.................................................. มีความประสงค์ขอใช้ห้อง/วัสดุ/อุปกรณ์ ดังนี้

□ หอประชุม ๑๐๐ ปีสมเด็จย่า

□ ห้องปัญญาหิตานนท์

□ ห้องโสตทัศนศึกษา

□ ห้องเกียรติยศ

□ ห้องหรือบริเวณอื่นๆ (ระบุ)................................................................................

□ ถ่ายภาพนิ่ง จำนวน.........................................คน

□ เครื่องขยายเสียง จำนวน................................เครื่อง □ เครื่องฉายภาพ 3 มิติ.......................................เครื่อง

□ ไมโครโฟน จำนวน..........................................เครื่อง □ เครื่องโปรเจคเตอร์...........................................เครื่อง

□ เครื่องเล่น VCD/DVD จำนวน.........................เครื่อง □ สายสัญญาณเสียง.............................................เส้น

□ เครื่องถ่ายวีดีทัศน์ จำนวน..............................เครื่อง □ สำเนาแผ่น CD,DVD………………………………….…แผ่น

บันทึกเพิ่มเติม...............................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ลงชื่อ

(......................................................)

ผู้ขอรับบริการ

…..……/…………./…………

**ความเห็น หัวหน้างานโสตทัศนศึกษา**

..................................................................................

..................................................................................

ลงชื่อ

(นายเทพรัตน์ สุทธิเรือง)

หัวหน้างานโสตทัศนศึกษา

…..……/…………./…………

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน

เพื่อโปรด □ ทราบ □ ทราบ

□ เห็นควรอนุมัติ □ อนุมัติ

□ ..................................................... □ .....................................................

ลงชื่อ ลงชื่อ

(นายศุภวัฒน์ มาศรี) (นายพิสิษฐ์ ศุภวัฒน์ธนบดี)

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทั่วไป ผู้อำนวยการโรงเรียนนวมินทราชินูทิศ

…..……/…………./………… เตรียมอุดมศึกษาน้อมเกล้า

…..……/…………./…………

**“เรียนดี มีคุณธรรม”**