แบบฟอร์มการขออนุญาต/จอง ใช้ห้องประชุม
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุโขทัย เขต ๑

๑. ชื่อผู้ใช้..หน่วยงาน...
เบอร์โทรศัพท์...
๒. เรื่อง...
๓. ขอใช้ห้องประชุม ☐ พระราชพฤฒาจารย์ (ผู้เข้าร่วมประชุม ไม่เกิน ๑๒๐ คน)
☐ รุ่งอรุณ (ผู้เข้าร่วมประชุม ไม่เกิน ๑๕ คน)
๔. วันที่ต้องการใช้.. ....
๕. จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม................................ประชุมเวลา.............................น. ถึงเวลา..............................น.
๖. ขอใช้อุปกรณ์ ดังนี้.. ...

ลงชื่อ ผู้ขอใช้
(...)
ตำแหน่ง...
วันที่...

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

☐ สมควรอนุญาต ดังนี้
☐ ห้องประชุมพระราชพฤฒาจารย์
☐ ห้องประชุมรุ่งอรุณ

☐ ไม่อนุญาต
☐ ห้องประชุมไม่ว่าง (แจ้งผู้ขอทราบ)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่
(...)

ลงชื่อ ผู้เห็นชอบ (ผอ.กลุ่มอำนวยการ)
(...)
ตำแหน่ง...

คำสั่งการของ ผอ.สพป.สุโขทัย เขต ๑
☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก
....

ลงชื่อ ....

แนวทางการขออนุญาต/จอง ใช้ห้องประชุม
ของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุโขทัย เขต ๑

ขั้นตอนในการจองห้องประชุม

๑. ผู้ประสงค์จะขออนุญาตใช้ห้องประชุม ต้องกรอกแบบฟอร์มการขออนุญาตใช้ห้องประชุม
๒. ส่งแบบฟอร์มการขอใช้ กับกลุ่มอำนวยการ อย่างน้อยก่อนวันใช้ห้องประชุม ๕ วันทำการ เพื่อเจ้าหน้าที่ที่ดูแลห้องประชุมจะได้ประสานงานไปยังผู้เกี่ยวข้องในการจัดสถานที่
๓. หากมีการเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ ในการจัดงาน กรุณาแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย ๓ วันทำการ
๔. การประสานจองห้องประชุมทางโทรศัพท์ ติดต่อเบอร์ ๐-๕๕๖๑-๖๑๘๐-๑ หรือช่องทางการติดต่อสื่อสาร e-mail (ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์) saraban04158@obec.go.th

ข้อปฏิบัติในการใช้ห้องประชุม

๑. อนุญาตให้เปิดห้องได้ ๑ ชั่วโมงก่อนการใช้
๒. หลีกเลี่ยงการนำอาหารเข้ามารับประทานภายในห้องประชุม กรณีมีความจำเป็นต้องได้รับอนุญาตจากผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุโขทัย เขต ๑ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
๓. หากมีความจำเป็นต้องติดสติ๊กเกอร์เพื่อประชาสัมพันธ์ โปรดแจ้งหน้าที่ผู้ดูแลห้องประชุมเพื่อดำเนินการ
๔. หากผู้จัดประชุมต้องการเปลี่ยนแปลงหรือเคลื่อนย้ายอุปกรณ์ต่าง ๆ ภายในห้องประชุม ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลห้องประชุมรับทราบล่วงหน้าเพื่อดำเนินการต่อไป
๕. หากผู้ใช้บริการฝ่าฝืนข้อปฏิบัติและข้อห้ามในการใช้ห้องประชุม เมื่อห้องประชุมหรืออุปกรณ์ต่าง ๆ ได้รับความเสียหาย ผู้มาขอใช้บริการหรือผู้เกี่ยวข้องต้องรับผิดชอบค่าเสียหายทั้งหมดที่เกิดขึ้น

****