**แบบฟอร์มขอใช้บริการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ**

**คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์**

**โทรศัพท์ภายใน. 8951-8955**

**\*\*\* ขอใช้บริการกรุณาแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วัน \*\*\***

**เรียน หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ**

**วันที่…………. เดือน …………….....................…….. พ.ศ………………………...**

**ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว…………………………………….🞎บุคลากร 🞎 อาจารย์ 🞎 นศ.รหัส..................................**

**ภาควิชา/หน่วยงาน ……………………................E-mail………………………………...…….…โทรศัพท์ ……………...……**

**ประเภทที่ขอรับบริการ**

**🞎 ขอใช้บริการห้องประชุม หรือห้องปฎิบัติการคอมพิวเตอร์**

**ห้องประชุม ภ.4100 การประชุมทั่วไปรองรับได้ 20 ที่นั่ง**

**สำหรับใช้ประชุมเรื่อง .............................................................................................................................................**

**.................................................................................................................................................................................**

**ต้องการใช้ในวันที่.......................................................................เวลาเริ่ม............................ถึง................................**

**ห้องปฎิบัติการคอมพิวเตอร์ ภ.4103 เครื่องคอมพิวเตอร์ห้องอบรม 64 เครื่อง**

**โปรแกรมที่ใช้งาน ระบุ ...........................................................................................................................................**

**ต้องการใช้ในวันที่ ........................เดือน...................................พ.ศ.........................................เวลา.........................**

**ถึงวันที่ ..........................................เดือน.....................................พ.ศ.......................................เวลา........................**

**🞎 ขอมีรหัสบัญชีอีเมล์คณะเภสัชศาสตร์** [**user-id@pharmacy.psu.ac.th**](mailto:user-id@pharmacy.psu.ac.th)

**ชื่อ-สกุล(ภาษาอังกฤษ)............................................................................................................................................**

**🞎 ขอเพิ่มชื่อในฐานข้อมูลบุคลากรคณะฯ (เฉพาะ อาจารย์) ชื่อ-สกุล(ภาษาอังกฤษ).........................................................**

**🞎 ขอใช้บริการอื่นๆ............................................................................................................................................................... ................................................................................................................................................................................................**

**................................................................................................................................................................................................**

**ลงชื่อ ………………………………………. ผู้ขอใช้บริการ**

**(…………………………….……………….)**

**ลงชื่อ …………………….………………… หัวหน้างาน/หัวหน้าภาควิชา**

**(…………………………….………………..)**

|  |
| --- |
| **ความเห็นของเจ้าหน้าที่**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **ลงชื่อ ………………………….……… เจ้าหน้าที่**  **ลงชื่อ ………………………………… หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ**  **วันที่อนุมัติ....................................................................** |