

ใบขอใช้งาน Video Conference (WebEx)

ชื่อ (ผู้ที่ใช้) นามสกุล

ฝ่าย/ส่วน/สำนัก โทร. (ภายใน)

รายละเอียด

หัวข้อการประชุม

วันที่ขอใช้งาน (ว/ด/ป) ช่วงเวลา เริ่ม ถึง

รายละเอียด 1.

2.

3.

4.

ผู้รับผิดชอบการประชุม

ชื่อ (ผู้ดูแลการประชุม) นามสกุล

โทร. (ภายใน) มือถือ

หมายเหตุ ** เมื่อเลิกใช้งาน กรุณาแจ้งกลับมาทางเจ้าหน้าที่ของศูนย์สารสนเทศ โทร.1245 และทำการโยนสิทธิ์การควบคุมห้อง Conference กลับมาให้ทางเจ้าหน้าที่ศูนย์สารสนเทศ **

ผู้ใช้งาน

เจ้าหน้าที่

(.....)

(.....)

วันที่

วันที่

ผู้อนุญาต

(.....)

วันที่