



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดอุดรธานี อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี โทรศัพท์ 042110749
ที่ ศธ04007.820/..... วันที่ เดือน พ.ศ. 2568

เรื่อง ขออนุญาตใช้บริการงานโสตทัศนูปกรณ์ งานระบบเทคโนโลยี และกล้องวงจรปิด

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดอุดรธานี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....มีความประสงค์ขอความอนุเคราะห์
งานโสตทัศนูปกรณ์ งานระบบเทคโนโลยี และกล้องวงจรปิด ดังนี้

อุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

- ชุดเครื่องเสียงห้องประชุมใหญ่ ชุดเครื่องเสียงห้องประชุมเล็ก ชุดเครื่องเสียงลานกิจกรรม (โดม)
 ชุดเครื่องเสียงโรงอาหาร ชุดลำโพง - มิกเซอร์เสียง (ชุดใหญ่) ชุดลำโพงเคลื่อนที่ (ชุดเล็ก)

อุปกรณ์เทคโนโลยี

- NOTEBOOK (HP สีดำ) NOTEBOOK (HP สีเทา) โปรเจคเตอร์ (ห้องประชุมใหญ่) กล้องWebcam (ออนไลน์)
 โปรเจคเตอร์ (ห้องประชุมเล็ก) ทิวี - สาย HDMI ไมค์ไร้สาย (Bluetooth) อุปกรณ์ขยายสัญญาณ HDMI

เพื่อใช้ในกิจกรรม/งาน.....

วัน ที่ เดือน พ.ศ. เวลา.....ถึงเวลา.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานทั่วไป

ความคิดเห็นของรองผู้อำนวยการ

- สามารถให้บริการงานโสตฯได้
 ไม่สามารถให้บริการงานโสตฯได้ เนื่องจาก.....
.....

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

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(นายสุวิทย์ อัญธปัญญา)

(นายภาคภูมิ เผ่าเจริญ)

หัวหน้างานโสตฯ

รองผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดอุดรธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำสั่งของผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดอุดรธานี

- อนุญาต ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....
.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวธนกร ฤทธิผล)

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดอุดรธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....