คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

เลขรับ....................../.......................

วันที่.................................................

เวลา.............................................น.

บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

**ที่** ควท. …………………………………………………… **วันที่** ........................................................

**เรื่อง** ขออนุญาตเข้าอาคาร / ห้องปฏิบัติการ / ห้องเรียน

# **เรียน** คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

 **ด้วยข้าพเจ้า..................................................................................หลักสูตรสาขาวิชา...........................................................มีความประสงค์ขอเข้าอาคาร**เข้าอาคาร / ห้องปฏิบัติการ / ห้องเรียน **..........................................................………เพื่อการจัด**

* + **จัดการเรียนการสอนรายวิชา....................................................................................................**
	+ **สอบย่อย/สอบกลางภาค/สอบปลายภาค รายวิชา..........................................................**
	+ **กิจกรรม/อบรม เรื่อง.........................................................................................................**
	+ **ประชุม เรื่อง..............................................................................................................**
	+ **อื่นๆ.............................................................................................................................**

**โดยมีจำนวนผู้เข้าใช้................คน ในวันที่.................................เริ่มใช้เวลา............... ถึง .................. น.**

 **ในการนี้ ข้าพเจ้าจึงใคร่ขอความอนุญาตเข้าอาคารและใช้ห้อง ตามวัน และเวลาดังกล่าว โดย ข้าพเจ้าและผู้ร่วมใช้ห้องจะปฏิบัติตามมาตรการและเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของเชื้อโรคไวรัสโคโรน่า 2019 ของมหาวิทยาลัยราชภัฎพิบูลสงคราม ประกาศมาตรการป้องกันและเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของเชื้อโรคไวรัสโคโรน่า 2019 ของคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี รวมถึงประกาศต่างๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด รวมถึงความเสียหายอันจะเกิดกับห้องและทรัพย์สินของราชการ และขอรับรองว่าได้ไม่ไปในสถานที่เสี่ยงหรือพื้นที่ควบคุมสูงสุดในระยะเวลา 14 วัน พร้อมแนบผลตรวจ ATK หรือผลการรับวัคซีน**

 **จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต**

 ลงนาม

  **(..................................................................)**

 **ตำแหน่ง ....................................................................**

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ...................................................

|  |  |
| --- | --- |
| เรียน คณบดี…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….. (ลงชื่อ) ………………………………….……….……............. ผู้ดูแลห้อง / เจ้าหน้าที่สาขาที่รับผิดชอบ | ผลสั่งการของคณบดี, ผู้รักษาราชการแทนคณบดี  อนุญาต โดยให้ดำเนินการตามประกาศมาตรการป้องกันและเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของเชื้อโรค ไวรัสโคโรน่า 2019 และประกาศที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด  ไม่อนุญาต  (ลงชื่อ) ………………………………….……….……............. คณบดี / รักษาราชการแทนคณบดี คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี |