



CL-007 2016 แบบขอคู่วีดีโอวงจรมืด

แบบขอคู่มือจากวีดีโอวงจรมืด

วันที่.....

เรียน ประธานคณะกรรมการกำกับดูแลห้องเครื่องมือกลาง

ข้าพเจ้า.....สังกัด

สถานที่ที่สามารถติดต่อได้

.....โทรศัพท์..... ต้องการขอคู่มือ

ข้อมูลจากวีดีโอวงจรมืดของห้องเครื่องมือกลาง 1 2 3

ในช่วงวันที่ถึงวันที่

(ในช่วงไม่เกิน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา) เนื่องจาก

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

จึงเรียนมาขออนุมัติคู่มือจากวีดีโอวงจรมืดของห้องเครื่องมือกลาง ตามแจ้งข้างต้น

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอคู่วีดีโอวงจรมืด

ผลการพิจารณา อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(รศ. ดร.วีรวรรณ เล็กสกุลไชย)

ประธานคณะกรรมการกำกับดูแลห้องเครื่องมือกลาง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....