

แบบฟอร์มยกเลิกการใช้ห้องประชุมส่วนกลางและระบบ VDO conference กรมควบคุมโรค

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

หน่วยงานผู้แจ้งยกเลิก โทรศัพท์

มีความประสงค์จะขอยกเลิก ☐ ๑ ห้องประชุม ☐ ๒ VDO conference ดังนี้

☐ ห้องประชุมประเมิน จันทวิมล อาคาร ๑ ชั้น ๑ (จำนวน ๖๐ - ๑๑๐ คน)

☐ ห้องประชุมอายุรภิโกศล อาคาร ๑ ชั้น ๒ (จำนวน ๕๐ คน)

☐ ห้องประชุม อาคาร ๑ ชั้น ๓ (จำนวน ๓๕ คน)

☐ ห้องประชุม อาคาร ๑ ชั้น ๔ (จำนวน ๑๕ คน)

☐ ห้องประชุมสำนักงานเลขานุการกรม อาคาร ๒ ชั้น ๑ (จำนวน ๑๕ คน)

ขอยกเลิกวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา ถึง น.

ลงชื่อ ผู้ยกเลิก

()

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/หรือผู้แทน

(.....)

** หมายเหตุ โปรดส่งแบบยกเลิกคืนที่เจ้าหน้าที่รับเรื่องทันทีที่แจ้งยกเลิกทางโทรศัพท์**

(เฉพาะเจ้าหน้าที่กลุ่มอาคารสถานที่และยานพาหนะ)

ดำเนินการยกเลิกในระบบแล้ว วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ ผู้รับเรื่องลงระบบ

(.....)