

## วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี

ศูนย์เสริมศึกษาและปฏิบัติการพยาบาลเสมือนจริง (LRC)

แบบฟอร์ม ขอใช้ห้องปฏิบัติการพร้อมยืมอุปกรณ์สำหรับการจัดการเรียนการสอนภายในศูนย์ฯ

รายละเอียดการขอใช้ห้องปฏิบัติการภายในศูนย์ฯ สำหรับทำการเรียนการสอน หลักสูตร ..... ชั้นปีที่ .....

รายวิชา ..... ปีการศึกษา ..... ภาคการศึกษาที่ .....

วันเริ่มรายวิชา ..... สิ้นสุดรายวิชา ..... จำนวนนักศึกษา .....

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา ..... เบอร์โทรศัพท์ .....

วัน/เดือน/ปี	เวลา	หัวข้อ/รายละเอียดการฝึกปฏิบัติ	อุปกรณ์ที่ต้องการใช้	จำนวน / กลุ่ม	หน่วย	ห้องเรียน
25 มี.ค. 67	08.00-16.00 น.	การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาระบบทางเดินหายใจ ระบบหัวใจและหลอดเลือด	1. หุ่น Sim Man 2. EKG 12 Lead 3. อุปกรณ์เจาะเลือด - tube ทุกสี	1 1 2	ตัว เครื่อง หลอด/สี	ICU 2

ลงชื่อผู้ขอใช้ห้อง .....

ลงชื่อผู้ดูแลห้อง .....

วันที่ .....

กรุณาเช็คตารางกับเจ้าหน้าที่และทำการจองห้องก่อนล่วงหน้าอย่างน้อย 14 วัน