

วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี

ศูนย์เสริมศึกษาและปฏิบัติการพยาบาลเสมือนจริง (LRC)

แบบฟอร์ม ขอเปลี่ยนแปลงการจองห้องปฏิบัติการสำหรับการจัดการเรียนการสอนภายในศูนย์ฯ

รายละเอียดการขอใช้ห้องปฏิบัติการภายในศูนย์ฯ สำหรับทำการเรียนการสอน หลักสูตร ชั้นปีที่

รายวิชา ปีการศึกษา ภาคการศึกษาที่

วันเริ่มรายวิชา สิ้นสุดรายวิชา จำนวนนักศึกษา

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา เบอร์โทรศัพท์

รายละเอียดการจองเดิม				รายละเอียดการจองใหม่				ลงลายมือชื่อ รับรองการขอ เปลี่ยนแปลง
วัน/เดือน/ปี	เวลา	หัวข้อ/รายละเอียดการ ฝึกปฏิบัติ	สถานที่	วัน/เดือน/ปี	เวลา	หัวข้อ/รายละเอียดการ ฝึกปฏิบัติ	สถานที่	

ลงชื่อผู้ดูแลห้อง

วันที่

กรุณาเช็คตารางกับเจ้าหน้าที่และทำการจองห้องก่อนล่วงหน้าอย่างน้อย 14 วัน