



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่าย/กลุ่ม/งาน.....โรงพยาบาลเขายาย
ที่ พท ๐๐๓๒.๓๐...../๒/..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุมัติใช้ห้องประชุม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขายาย

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ฝ่าย/กลุ่มงาน/งาน.....โรงพยาบาลเขายาย มีความประสงค์ที่จะขอใช้ห้องประชุม

เพื่อจัดประชุม เรื่อง.....

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น.

โดยขอใช้ห้องประชุม ☐ อาคารส่งเสริมสุขภาพฯ ☐ ห้องกลุ่มงานการพยาบาล ☐ อาคารเอนกประสงค์

มีผู้เข้าร่วมประชุม (จำนวน).....คน และมีความประสงค์ที่จะขอรับการสนับสนุน ดังนี้

☐ เครื่องขยายเสียง ☐ เครื่องฉาย Projector LCD จำนวน.....เครื่อง

☐ เครื่องฉายข้ามศีรษะ ☐ แผ่นทึบแสง ☐ คอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

บันทึกเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบห้องประชุม

เห็นควรอนุมัติให้ใช้ห้องประชุม

☐ อาคารส่งเสริมสุขภาพฯ ☐ ห้องกลุ่มงานการพยาบาล ☐ อาคารเอนกประสงค์

โดยมอบ.....ดำเนินการจัดและดูแลห้องประชุม

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบห้องประชุม

(นางสาวศรินรัตน์ เปาะทองคำ)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

คำสั่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขายาย/ผู้รับมอบอำนาจอนุมัติ

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

แบบประเมินความพึงพอใจในการใช้บริการห้องประชุม

กลุ่มงานการจัดการ

โรงพยาบาลเขาย้อยสน

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ต้องการจะเลือก

แบบประเมินผลความพึงพอใจในการใช้บริการห้องประชุม

ประเด็นคำถาม	ระดับความพึงพอใจ					
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	หมายเหตุ
1. กระบวนการขั้นตอนการให้บริการ						
1.1 มีข้อมูลหรือแบบฟอร์มสะดวกและง่ายต่อการใช้บริการ						
2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ						
2.1 ความรวดเร็วในการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่						
2.2 คุณพอใจใส่ กระตือรือร้นและเต็มใจในการบริการ						
2.3 ความสุภาพและเป็นมิตรในการบริการ						
3. ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก						
3.1 เครื่องมือ/อุปกรณ์ในการให้บริการสารสนเทศ						
3.2 ความสะอาดเรียบร้อยของสถานที่						
ระดับความพึงพอใจโดยรวม						

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

ผู้ขอใช้ห้องประชุม.....