



แบบฟอร์มการจองห้องประชุม

ชื่อ-นามสกุล (ผู้จอง).....ชื่อหน่วยงาน.....
 วันที่ใช้.....เวลา.....ชื่องาน/โครงการ.....
 จำนวนผู้เข้าร่วมคน โทรศัพท์.....โทรสาร.....
 โทรศัพท์มือถือ..... E-mail :

โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ท่านต้องการ ห้องบรรยาย
 ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์

อัตราค่าบำรุงสถานที่		
หน่วยงาน	ห้องบรรยาย 50 คน	ห้องคอมพิวเตอร์ 40 คน
หน่วยงานภายใน ม.วลัยลักษณ์	1,500	3,000
หน่วยงานภายนอก	2,000	4,000

โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ท่านต้องการ อาหารว่าง จำนวน.....ชุด/วัน
 อาหารกลางวัน จำนวน.....ชุด/วัน

โปรดเลือกรายการอาหาร

● อาหารกลางวัน

วันที่.....เมนู (ระบุ).....
 วันที่.....เมนู (ระบุ).....
 วันที่.....เมนู (ระบุ).....

● อาหารว่างและเครื่องดื่ม

วันที่.....
อาหารว่าง เข้า.....ป้าย.....
เครื่องดื่ม เข้า.....ป้าย.....

วันที่.....
อาหารว่าง เข้า.....ป้าย.....
เครื่องดื่ม เข้า.....ป้าย.....

วันที่.....
อาหารว่าง เข้า.....ป้าย.....
เครื่องดื่ม เข้า.....ป้าย.....

วันที่.....
อาหารว่าง เข้า.....ป้าย.....
เครื่องดื่ม เข้า.....ป้าย.....

โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ท่านต้องการ อาหารไทยพุทธ อาหารไทยมุสลิม

หมายเหตุ : 1. อุปกรณ์โสตครบชุด
 2. กรณีเปิดใช้ระบบ Video Conference คิดค่าธรรมเนียมเพิ่ม 1,000 บาท
 3. วิธีการจอง กรอกรายละเอียดแล้วกรุณา Fax. ไปที่หมายเลข 0-7722-5264
 หรือ E-mail: wu-surat@wu.ac.th