

# แบบฟอร์มการขอใช้พื้นที่สำนักงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีชั้นสูง

เรื่อง ขอใช้พื้นที่

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีชั้นสูง

ด้วยข้าพเจ้า .....ตำแหน่ง.....

คณะ/บริษัท/หน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอใช้พื้นที่ ดังนี้

## 1. ห้องปฏิบัติการหรือสำนักงาน ชั้น 1

- ขนาดพื้นที่ไม่เกิน 70 ตรม. อัตราค่าบริการ 5,000 บาท/เดือน
- ขนาดพื้นที่ไม่น้อยกว่า 70 ตรม. แต่ไม่เกิน 100 ตรม. อัตราค่าบริการ 10,000 บาท/เดือน
- ขนาดพื้นที่ไม่น้อยกว่า 100 ตรม. แต่ไม่เกิน 140 ตรม. อัตราค่าบริการ 15,000 บาท/เดือน
- ขนาดพื้นที่มากกว่า 140 ตรม. อัตราค่าบริการ 20,000 บาท/เดือน

## 2. ห้องปฏิบัติการหรือสำนักงาน ชั้น 2

- ขนาดพื้นที่ไม่เกิน 70 ตรม. อัตราค่าบริการ 5,000 บาท/เดือน
- ขนาดพื้นที่ไม่น้อยกว่า 70 ตรม. แต่ไม่เกิน 100 ตรม. อัตราค่าบริการ 10,000 บาท/เดือน
- ขนาดพื้นที่ไม่น้อยกว่า 100 ตรม. แต่ไม่เกิน 140 ตรม. อัตราค่าบริการ 15,000 บาท/เดือน
- ขนาดพื้นที่มากกว่า 140 ตรม. อัตราค่าบริการ 20,000 บาท/เดือน

## 3. ห้องปฏิบัติการหรือสำนักงาน ชั้น 3

- ขนาดพื้นที่ไม่เกิน 70 ตรม. อัตราค่าบริการ 5,000 บาท/เดือน
- ขนาดพื้นที่ไม่น้อยกว่า 70 ตรม. แต่ไม่เกิน 100 ตรม. อัตราค่าบริการ 10,000 บาท/เดือน
- ขนาดพื้นที่ไม่น้อยกว่า 100 ตรม. แต่ไม่เกิน 140 ตรม. อัตราค่าบริการ 15,000 บาท/เดือน
- ขนาดพื้นที่มากกว่า 140 ตรม. อัตราค่าบริการ 20,000 บาท/เดือน

## 4. ห้องปฏิบัติการหรือสำนักงาน ชั้น 4

- ขนาดพื้นที่ไม่เกิน 70 ตรม. อัตราค่าบริการ 5,000 บาท/เดือน
- ขนาดพื้นที่ไม่น้อยกว่า 70 ตรม. แต่ไม่เกิน 100 ตรม. อัตราค่าบริการ 10,000 บาท/เดือน
- ขนาดพื้นที่ไม่น้อยกว่า 100 ตรม. แต่ไม่เกิน 140 ตรม. อัตราค่าบริการ 15,000 บาท/เดือน
- ขนาดพื้นที่มากกว่า 140 ตรม. อัตราค่าบริการ 20,000 บาท/เดือน

## 5. ห้องประชุม สัมมนาและจัดกิจกรรม พื้นที่ธรรมชาติ-บัวหลวง mindscape

- ห้อง Meeting 01 (ขนาดความจุ 10 ที่นั่ง) อัตราค่าบริการ 10,000 บาท/เดือน
- ห้อง Meeting 02 (ขนาดความจุ 16 ที่นั่ง) อัตราค่าบริการ 10,000 บาท/เดือน
- ห้อง Meeting 03 (ขนาดความจุ 8 ที่นั่ง) อัตราค่าบริการ 10,000 บาท/เดือน
- ห้อง Meeting 04 (ขนาดความจุ 8 ที่นั่ง) อัตราค่าบริการ 10,000 บาท/เดือน
- ห้อง Meeting 05 และ 06 (ขนาดความจุ 6 ที่นั่ง) อัตราค่าบริการ 7,000 บาท/เดือน

## 6. Co working Area

- ขนาดความจุ 10 ที่นั่ง ต่อหนึ่งโต๊ะ อัตราค่าบริการ 5,000 บาท/เดือน
- ขนาดความจุ 4 ที่นั่ง ต่อหนึ่งโต๊ะ อัตราค่าบริการ 2,000 บาท/เดือน

7. ระยะเวลาที่ใช้พื้นที่ ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ถึงวันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ....

8. การใช้พื้นที่

- 8.1 ผู้ใช้พื้นที่ต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย ค่าไฟฟ้า ค่าน้ำประปา
- 8.2 หากเกิดความเสียหาย/ชำรุด ทางผู้พื้นที่ต้องเป็นผู้รับผิดชอบ
- 8.3 ผู้ใช้พื้นที่ต้องปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ การใช้พื้นที่ของสำนักงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีชั้นสูง

9. ชื่อ ที่อยู่สำหรับออกใบแจ้งหนี้/ใบเสร็จรับเงิน

ชื่อลูกค้า : .....  
 ที่อยู่ .....  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี .....หมายเลขโทรศัพท์..... E-mail: .....

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

(ลงชื่อ) .....ผู้ขอใช้พื้นที่  
 ( ..... )  
 ตำแหน่ง .....  
 วันที่ ...../...../.....

ผู้ประสานงาน.....  
 ( น.ส.สุพรรณณี พิกุลทอง )  
 ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไปชำนาญการ  
 วันที่ ...../...../.....

10. กรณีที่มีเหตุจำเป็นต้องยกเลิกการใช้พื้นที่

ข้าพเจ้า .....ตำแหน่ง.....  
 คณะ/บริษัท/หน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....  
 ขอยกเลิกการใช้พื้นที่ ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ .....ผู้ขอยกเลิก  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....  
 วันที่ ...../...../.....

จากการตรวจสอบแล้ว สามารถยกเลิกการใช้พื้นที่ได้ ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....  
 ผู้ประสานงาน.....  
 ( น.ส.สุพรรณณี พิกุลทอง )  
 ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไปชำนาญการ  
 วันที่ ...../...../.....

- ตรวจสอบแล้วเห็นควรให้ใช้พื้นที่
- ไม่เห็นควร เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ) .....  
 (นางผกาพันธ์ โสตามข)  
 เลขานุการสำนักงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีชั้นสูง  
 วันที่ ...../...../.....

- อนุมัติ
- ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ) .....  
 (รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนงลักษณ์ คณิตทรัพย์)  
 ผู้อำนวยการสำนักงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีชั้นสูง  
 วันที่ ...../...../.....

- ตรวจสอบแล้วเห็นควรให้ยกเลิกการใช้พื้นที่
- ไม่เห็นควร เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ) .....  
 (นางผกาพันธ์ โสตามข)  
 เลขานุการสำนักงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีชั้นสูง  
 วันที่ ...../...../.....

- อนุมัติ
- ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ) .....  
 (รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนงลักษณ์ คณิตทรัพย์)  
 ผู้อำนวยการสำนักงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีชั้นสูง  
 วันที่ ...../...../.....