

แบบฟอร์ม การขอใช้งาน ประชุมผ่านระบบ VIDEO Conference กระทรวงสาธารณสุข

๑. ข้อมูลทั่วไป

ด้วย กลุ่มงาน/งาน สังกัด สสจ.อจ. อื่นๆ(ระบุ)

มีความประสงค์ขอประชุมผ่านระบบ VIDEO Conference กระทรวงสาธารณสุข

๒. ข้อมูลการตรวจสอบ/จองห้องประชุม

๒.๑ ได้ทำการตรวจสอบ วัน-เวลา ที่จะจัดประชุม ที่หน้าเว็บ <http://conf.moph.go.th/> ไว้แล้ว

ผลปรากฏว่า ว่าง ในวันและเวลาดังกล่าว ไม่ว่าง เนื่องจาก (ระบุ).....

๒.๒ ได้ทำการจองห้องประชุมผ่านระบบ K-meeting ที่หน้าเว็บไว้แล้ว คือ

ห้องประชุมเล็กชั้น๑/๒ ข้างห้อง ICT ห้องประชุมอื่นๆ(ระบุ).....

รายละเอียดในการประชุม ดังนี้

๑. หัวข้อการประชุม

๒. รายละเอียด.....
.....
.....

๓. วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เริ่ม เวลา.....น. ถึง เวลา.....น.

๔. กลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมประชุม จำนวนแห่ง จำนวนคน

- ๓.อุปกรณ์
- ใช้ไมค์ห้องประชุม ใช้ไมค์ปลาตาว
 - จัดห้องประชุมตามปกติ จัดห้องประชุมแบบห้องเรียน
 - มีการนำเสนอ Content หรือเอกสาร แก่ผู้เข้าร่วมประชุม
 - เตรียมคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊กมาเอง ใช้คอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊กที่เตรียมให้
 - ไม่มี การนำเสนอ Content หรือเอกสารกับผู้เข้าร่วมประชุม

๕. อื่นๆ

ลงชื่อ.....ผู้ขอ
()

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ
()

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

ลงวันที่...../...../.....

ลงวันที่...../...../.....