

แบบสำรวจความต้องการ ใช้บริการศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง

เรื่อง สำรองความต้องการใช้บริการศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์ ประจำปีการศึกษา ที่...../

เรียน ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายทรัพยากรการเรียนรู้ฯ

ด้วย (โปรดชื่อ-สกุล และตำแหน่งทางวิชาการ (ถ้ามี)) อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา.....

มีความประสงค์ขอใช้บริการศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์

- () ประจำอาคารเทพรัตน์วิทยารักษ์ คณะพยาบาลศาสตร์
- () ประจำหอพักนักศึกษาพยาบาล ห้องกิจกรรม 1 (MINI NLRC)

โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้ (ถ้าระบุ จัด 2 สถานที่ กรุณาแยกรายละเอียดให้ชัดเจน)

() ประจำอาคารเทพรัตน์วิทยารักษ์ คณะพยาบาลศาสตร์

() ประจำหอพักนักศึกษาพยาบาล ห้องกิจกรรม 1 (MINI NLRC)

ว/ด/ป	เวลา	section	กิจกรรม	วัสดุอุปกรณ์ /ครุภัณฑ์ ที่ต้องการ	จำนวน กลุ่ม	นักศึกษา(คน) ต่อกลุ่ม	จำนวน ห้อง
			<input type="checkbox"/> ฝึกในห้องปฏิบัติการ <input type="checkbox"/> สอบทักษะก่อนขึ้นฝึกฯ <input type="checkbox"/> ฝึกปฏิบัติด้วยตนเอง <input type="checkbox"/> สอบलगอง <input type="checkbox"/> Simulation Based Learning <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....				
			<input type="checkbox"/> ฝึกในห้องปฏิบัติการ <input type="checkbox"/> สอบทักษะก่อนขึ้นฝึกฯ <input type="checkbox"/> ฝึกปฏิบัติด้วยตนเอง <input type="checkbox"/> สอบलगอง <input type="checkbox"/> Simulation Based Learning <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....				
			<input type="checkbox"/> ฝึกในห้องปฏิบัติการ <input type="checkbox"/> สอบทักษะก่อนขึ้นฝึกฯ <input type="checkbox"/> ฝึกปฏิบัติด้วยตนเอง <input type="checkbox"/> สอบलगอง <input type="checkbox"/> Simulation Based Learning <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....				

() ประจำอาคารแพร์ตันวิทยารักษ์ คณะพยาบาลศาสตร์

() ประจำหอพักนักศึกษาพยาบาล

ว/ด/ป	เวลา	section	กิจกรรม	วัสดุอุปกรณ์ /ครุภัณฑ์ ที่ต้องการ	จำนวน กลุ่ม	นักศึกษา(คน) ต่อกลุ่ม	จำนวน ห้อง
			<input type="checkbox"/> ฝึกในห้องปฏิบัติการ <input type="checkbox"/> สอบทักษะก่อนขึ้นฝึกฯ <input type="checkbox"/> ฝึกปฏิบัติด้วยตนเอง <input type="checkbox"/> สอบลงกอง <input type="checkbox"/> Simulation Based Learning <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....				
			<input type="checkbox"/> ฝึกในห้องปฏิบัติการ <input type="checkbox"/> สอบทักษะก่อนขึ้นฝึกฯ <input type="checkbox"/> ฝึกปฏิบัติด้วยตนเอง <input type="checkbox"/> สอบลงกอง <input type="checkbox"/> Simulation Based Learning <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....				
			<input type="checkbox"/> ฝึกในห้องปฏิบัติการ <input type="checkbox"/> สอบทักษะก่อนขึ้นฝึกฯ <input type="checkbox"/> ฝึกปฏิบัติด้วยตนเอง <input type="checkbox"/> สอบลงกอง <input type="checkbox"/> Simulation Based Learning <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....				

() ประจำอาคารแพร์ตันวิทยารักษ์ คณะพยาบาลศาสตร์

() ประจำหอพักนักศึกษาพยาบาล

ว/ด/ป	เวลา	section	กิจกรรม	วัสดุอุปกรณ์ /ครุภัณฑ์ ที่ต้องการ	จำนวน กลุ่ม	นักศึกษา(คน) ต่อกลุ่ม	จำนวน ห้อง
			<input type="checkbox"/> ฝึกในห้องปฏิบัติการ <input type="checkbox"/> สอบทักษะก่อนขึ้นฝึกฯ <input type="checkbox"/> ฝึกปฏิบัติด้วยตนเอง <input type="checkbox"/> สอบลงกอง <input type="checkbox"/> Simulation Based Learning <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....				
			<input type="checkbox"/> ฝึกในห้องปฏิบัติการ <input type="checkbox"/> สอบทักษะก่อนขึ้นฝึกฯ <input type="checkbox"/> ฝึกปฏิบัติด้วยตนเอง <input type="checkbox"/> สอบลงกอง <input type="checkbox"/> Simulation Based Learning <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....				
			<input type="checkbox"/> ฝึกในห้องปฏิบัติการ <input type="checkbox"/> สอบทักษะก่อนขึ้นฝึกฯ <input type="checkbox"/> ฝึกปฏิบัติด้วยตนเอง <input type="checkbox"/> สอบลงกอง <input type="checkbox"/> Simulation Based Learning <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....				

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ประสานงานรายวิชา.....