



แบบฟอร์มการขอใช้ห้องประชุม
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....หน่วยงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่สะดวกในการติดต่อ.....

มีความประสงค์จะใช้ห้องประชุม ☐ ห้องประชุมພູນທຣັຍ(250 คน) ☐ ห้องประชุมมั่งมี(25 คน)
เพื่อจัดกิจกรรม ดังนี้.....

ระหว่างวันที่.....เวลา.....น. ถึงวันที่.....เวลา.....น.

จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม.....คน

อุปกรณ์ที่ขอใช้

- ☐ ระบบเครื่องเสียง
- ☐ โปรเจคเตอร์
- ☐ โน้ตบุ๊ก
- ☐ ไมค์
- ☐ โทรทัศน์
- ☐ อื่น ๆ.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบฯ และชำระค่าบำรุงห้องประชุมและค่าตอบแทนแก่บุคลากรผู้ดูแล
ห้องประชุมสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้ห้องประชุม
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ บุคลากรผู้ดูแลห้องประชุม ดังนี้

- เจ้าหน้าที่สต็อกอุปกรณ์
- เจ้าหน้าที่จัดห้องประชุม
- เจ้าหน้าที่ทำความสะอาด



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด
เรื่อง “อัตราค่าบำรุงห้องประชุมและค่าตอบแทนแก่บุคลากรผู้ดูแลห้องประชุม”

เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด ว่าด้วยการขออนุญาตใช้ห้องประชุมและอัตราเรียกเก็บค่าบำรุง พ.ศ.2568 คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด ชุดที่ 52 จึงมีมติในการประชุม ครั้งที่ 7/2568 เมื่อวันที่ 11 มิถุนายน 2568 เห็นชอบ ให้สหกรณ์กำหนดอัตราค่าบำรุงห้องประชุมและค่าตอบแทนแก่บุคลากรผู้ดูแลห้องประชุม ดังต่อไปนี้

1. อัตราค่าบำรุงการใช้ห้องประชุม

1.1 ห้องประชุมພູນທຣັຍ ຈຳນວນໄມ່ເກີນ 250 ທີ່ນັ່ງ

- ครั้งวัน (ไม่เกิน 4 ชั่วโมง) 2,500.- บาท
- เต็มวัน (ไม่เกิน 8 ชั่วโมง) 5,000.- บาท

1.2 ห้องประชุมມັ່ງມີ ຈຳນວນໄມ່ເກີນ 25 ທີ່ນັ່ງ

- ครั้งวัน (ไม่เกิน 4 ชั่วโมง) 500.- บาท
- เต็มวัน (ไม่เกิน 8 ชั่วโมง) 1,000.- บาท

2. อัตราค่าตอบแทนแก่บุคลากรผู้ดูแลห้องประชุม ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่โสตทัศนูปกรณ์, เจ้าหน้าที่จัดห้องประชุมและเจ้าหน้าที่ทำความสะอาด

- วันทำการ วันละ 300.- บาท/คน
- วันหยุดทำการ วันละ 450.- บาท/คน

กรณีขอความอนุเคราะห์ ให้คณะกรรมการดำเนินการเป็นผู้พิจารณา

ประกาศ ณ วันที่ 12 มิถุนายน พ.ศ. 2568

(นายผจญ ใจกล้า)

ประธานกรรมการดำเนินการ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด