



เรื่อง ขออนุมัติใช้พื้นที่ห้องแสดงผลงานคณะวิจิตรศิลป์
เรียน คณบดีคณะวิจิตรศิลป์

ข้าพเจ้า / I,

ชื่อ / Name

รหัสนักศึกษา / Student Code

☐ นศ. คณะวิจิตรศิลป์ / Student of the Faculty of Fine Arts

☐ บุคลากร คณะวิจิตรศิลป์ / Staff of the Faculty of Fine Arts

☐ ปริญญาตรี สาขาวิชา.....

☐ สายวิชาการ สาขาวิชา.....

☐ ระดับบัณฑิตศึกษา สาขาวิชา.....

☐ สายปฏิบัติการ สาขาวิชา.....

Graduate student, Major

มีความประสงค์ขอใช้พื้นที่ห้องแสดงผลงานคณะวิจิตรศิลป์ เพื่อจัดกิจกรรม

ชื่อโครงการ Title of the exhibition

ลักษณะการจัดแสดง Exhibition

☐ แสดงเดี่ยว / Solo

☐ แสดงเป็นกลุ่มคณะ / Group

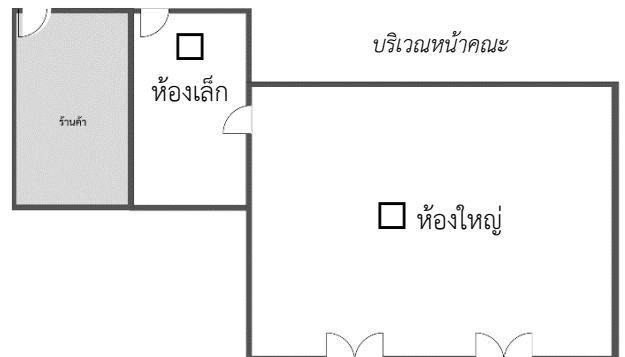
ผู้ประสานงานหลัก / Contact Person

โทรศัพท์ / Phone:.....

Email Address:.....

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ บริเวณพื้นที่ที่ต้องการขอใช้

ที่จอดรถจักรยานยนต์



ชนิดของผลงาน / Type of exhibition

☐ จิตรกรรม (Painting) จำนวน.....ชิ้น (Pieces)

☐ ดนตรี (Music) จำนวน.....โชว์ (Shows)

☐ ประติมากรรม (Sculpture) จำนวน.....ชิ้น (Pieces)

☐ ศิลปะจัดวาง (Installation) จำนวน.....ชิ้น (Pieces)

☐ ภาพพิมพ์ (Printmaking) จำนวน.....ชิ้น (Pieces)

☐ ภาพถ่าย (Photography) จำนวน.....ชิ้น (Pieces)

☐ สื่อผสม (Mixed Media) จำนวน.....ชิ้น (Pieces)

☐ งานออกแบบ (Design) จำนวน.....ชิ้น (Pieces)

☐ การแสดง (Performance) จำนวน.....โชว์ (shows)

☐ อื่นๆ (Other)จำนวน.....ชิ้น (Pieces)

**โปรดระบุแนวคิดหรือรูปแบบของการจัดงาน (พอสังเขป) A brief description, scope, concept and idea of the exhibition

กำหนด วัน / เดือน / ปี เข้าใช้ (Date of use space)

	ตั้งแต่วันที่ (Start Date)	ถึงวันที่ (Until)
1. เตรียมพื้นที่ Setting up	/...../.....	/...../.....
2. พิธีเปิด Opening ceremony	/...../..... เริ่มเวลา (Start time).....	/...../..... เวลาสิ้นสุด (End time).....
3. จัดกิจกรรม Exhibition	/...../.....	/...../.....
4. รื้อถอน/จัดเก็บพื้นที่ Remove off	/...../.....	/...../.....

สามารถขอใช้พื้นที่ได้ครั้งละไม่เกิน 15 วัน รวมการติดตั้ง จัดแสดง/กิจกรรม และรื้อถอนผลงานแล้ว

อุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์ สำหรับพิธีเปิด



☐ ไม่ประสงค์ใช้ ☐ ประสงค์ขอใช้อุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์ ได้แก่
 ทั้งนี้ ต้องกรอกแบบฟอร์มการขอใช้อุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์ที่หน่วยเทคโนโลยีการศึกษาและสารสนเทศ คณะวิจิตรศิลป์
 ล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 5 วัน (กรอกแบบฟอร์มได้ที่ <https://cmu.to/7VW4P> หรือ สแกน QR Code)

แบบฟอร์มการขอใช้พื้นที่ พร้อมกับเอกสารดังต่อไปนี้

Please attach these documents with this application form:

- ประวัติศิลปิน / Artist(s)'s resume
- เอกสารโครงการพร้อมรายละเอียดทุกอย่างที่เกี่ยวข้อง แฟ้มสะสมงาน/ กำหนดการ พิธีเปิด/ Proposal/ Project plan Detail
- เอกสารรับทราบหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการยื่นคำขอใช้พื้นที่ห้องแสดงผลงานคณะวิจิตรศิลป์
- เอกสารอื่นๆ อันจะเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณา

กรณีที่ไม่แนเอกสารไม่ครบ จะไม่ได้รับการเสนอใช้พื้นที่ จนกว่าจะมีการแนเอกสารครบถ้วน
 เป็นไปตามประกาศคณะวิจิตรศิลป์ เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการยื่นคำขอใช้พื้นที่ห้องแสดงผลงานคณะวิจิตรศิลป์ ข้อ 3.1

ข้อกำหนด

1. ตลอดระยะเวลาแสดงนิทรรศการ จะต้องมียุ่่านิทรรศการอย่างน้อย 1 คน ในวัน/เวลาราชการ ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น.
 There will be at least one person for give the information on the exhibition period between 8.30 a.m. – 4.30 p.m.
2. เป็นไปตามประกาศคณะวิจิตรศิลป์ เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการยื่นคำขอใช้พื้นที่ห้องแสดงผลงานคณะวิจิตรศิลป์
 In reference to Faculty of Fine Arts Chiang Mai University's announcement on the Regulations and Procedures of using Faculty of Fine Arts Gallery and Art Center.

ข้าพเจ้าจะดูแลรักษาทรัพย์สินและอาคารสถานที่ที่ได้รับอนุญาต หากมีการสูญหายหรือเสียหายไม่ว่าจะเกิดจากการกระทำของบุคคลใด
 ข้าพเจ้าและภาควิชาต้นสังกัด จะชดใช้คืนซึ่งทรัพย์สินนั้น ๆ หรือทำการซ่อมแซมให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของข้าพเจ้าเอง รวมทั้งต้องทำ
 ความสะอาดบริเวณที่ขอใช้ให้เรียบร้อย พร้อมส่งมอบพื้นที่คืนในสภาพเดิม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติการขอใช้พื้นที่ในกิจกรรมดังกล่าวข้างต้น จักเป็นพระคุณยิ่ง

คณะวิจิตรศิลป์
 ไม่อนุญาตให้เจาะคาน เพดาน
 เสาโครงสร้าง และพื้นโดยเด็ดขาด

ลงชื่อSignature.....

()

ผู้ขอใช้ / Applicant

วันที่...../...../.....

ลงชื่อSignature.....

()

อาจารย์ที่ปรึกษา / Advisor / หัวหน้างาน

วันที่...../...../.....

1. ความเห็นภาควิชา () หัวหน้าภาควิชา วันที่...../...../.....	2. เจ้าหน้าที่ ได้ตรวจสอบแล้ว ☐ เอกสารครบถ้วน และเป็นไปตามระเบียบ สามารถจัดกิจกรรมได้ ☐ ไม่เป็นไปตามระเบียบ เนื่องจาก..... หมายเหตุ..... () กรรมการ วันที่...../...../.....
3. ความเห็นของประธานกรรมการฯ ได้ตรวจสอบแล้ว () ประธานกรรมการฯ วันที่...../...../.....	4. คำสั่ง ☐ เห็นชอบ ดำเนินการตามเสนอ ☐ ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก (รองศาสตราจารย์ ดร.สุกรี เกษรเกศรา) คณบดีคณะวิจิตรศิลป์ วันที่...../...../.....