

แบบฟอร์มการขอยืมครุภัณฑ์
คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ท่านผู้มีสิทธิขอยืมครุภัณฑ์ ของคณะสหเวชศาสตร์ โปรดกรอกแบบฟอร์มการขอยืมครุภัณฑ์ ข้างทำนองนี้ ส่งที่งานพัสดุ สำนักงานเลขานุการคณะ ก่อนวันที่ประสงค์จะใช้งานไม่น้อยกว่า 7 วันทำการ

ชื่อ - สกุล ผู้ขอยืม.....วันที่.....ที่ยื่นแบบฟอร์ม
หน่วยงาน (คณะ / ภาควิชา / อื่น ๆ).....
มีความประสงค์จะขอยืมครุภัณฑ์ ดังรายการต่อไปนี้

- 1.....จำนวน.....
ยี่ห้อ.....รุ่น.....หมายเลขเครื่อง.....
หมายเลขครุภัณฑ์.....
- 2.....จำนวน.....
ยี่ห้อ.....รุ่น.....หมายเลขเครื่อง.....
หมายเลขครุภัณฑ์.....
- 3.....จำนวน.....
ยี่ห้อ.....รุ่น.....หมายเลขเครื่อง.....
หมายเลขครุภัณฑ์.....

วัตถุประสงค์ของการใช้งานเพื่อ.....

วัน/เวลา/สถานที่ ที่ประสงค์จะใช้งาน.....

กำหนดส่งของ วัน/เวลาที่ส่งคืน.....

- หมายเหตุ**
1. กรณีครุภัณฑ์ที่ยืมชำรุด ผู้ยืมยินดีชำระค่าซ่อมแซมตามความเสียหายของครุภัณฑ์
 2. กรณีครุภัณฑ์ที่ยืมสูญหาย ผู้ยืมยินดีหาครุภัณฑ์เดียวกันมาแทนหรือชำระเงินตามราคาครุภัณฑ์

ลงชื่อ.....ผู้ยืม
(.....)

ความเห็นผู้รับผิดชอบครุภัณฑ์

.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง

ได้คืนครุภัณฑ์ทั้งหมดแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้คืน
(.....)

...../...../.....

ความเห็นหัวหน้าหน่วยงาน

.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ.....ผู้รับคืน
(.....)

...../...../.....