



ศูนย์ปฏิบัติการพยาบาล (Nursing Laboratory Center)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

แบบฟอร์มยืม - คิน วัสดุ ครุภัณฑ์

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

1. ข้อมูลผู้ให้บริการ : ประเภทผู้ให้บริการ

อาจารย์คณะ .....  นักศึกษาคณะ .....  อื่น ๆ .....

ชื่อ-สกุล ..... รหัสประจำตัว ..... ชั้นปีที่ .....

มีความประสงค์จะขอยืมวัสดุ/ครุภัณฑ์เพื่อใช้ในรายวิชา/โครงการ .....

ในวันที่ ..... จึงขอเบิกวัสดุ/ครุภัณฑ์ในวันที่ .....

และจะส่งคืนในวันที่ ..... เบอร์โทรติดต่อ .....

มีรายการดังนี้

ลำดับ	หมายเลขครุภัณฑ์	ชื่อรายการ	จำนวน	สภาพขณะยืม		สภาพขณะคืน	
				ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ชำรุด

วัสดุ/ครุภัณฑ์ ที่ข้าพเจ้าได้ยืมดังกล่าวข้างต้นนี้ อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานได้ไม่ชำรุด/เสียหาย ถ้าปรากฏว่าเมื่อข้าพเจ้านำมาส่งคืนมีการชำรุดหรือสูญหาย ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหาย โดยไม่มีข้อแม้ใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) ..... ผู้ตรวจสอบ (นางสาวพรผกา สุรินต์)
เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการพยาบาล

(ลงชื่อ) ..... ผู้ใช้บริการ



ศูนย์ปฏิบัติการพยาบาล (Nursing Laboratory Center)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

แบบฟอร์มยืม - คิน วัสดุ ครุภัณฑ์

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

1. ข้อมูลผู้ให้บริการ : ประเภทผู้ให้บริการ

อาจารย์คณะ .....  นักศึกษาคณะ .....  อื่น ๆ .....

ชื่อ-สกุล ..... รหัสประจำตัว ..... ชั้นปีที่ .....

มีความประสงค์จะขอยืมวัสดุ/ครุภัณฑ์เพื่อใช้ในรายวิชา/โครงการ .....

ในวันที่ ..... จึงขอเบิกวัสดุ/ครุภัณฑ์ในวันที่ .....

และจะส่งคืนในวันที่ ..... เบอร์โทรติดต่อ .....

มีรายการดังนี้

ลำดับ	หมายเลขครุภัณฑ์	ชื่อรายการ	จำนวน	สภาพขณะยืม		สภาพขณะคืน	
				ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ชำรุด

วัสดุ/ครุภัณฑ์ ที่ข้าพเจ้าได้ยืมดังกล่าวข้างต้นนี้ อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานได้ไม่ชำรุด/เสียหาย ถ้าปรากฏว่าเมื่อข้าพเจ้านำมาส่งคืนมีการชำรุดหรือสูญหาย ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหาย โดยไม่มีข้อแม้ใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) ..... ผู้ตรวจสอบ (นางสาวพรผกา สุรินต์)
เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการพยาบาล

(ลงชื่อ) ..... ผู้ใช้บริการ