



แบบฟอร์มขอยืมโสตทัศนูปกรณ์
งานบริการการศึกษาและกิจการนักศึกษา คณะวิทยาศาสตร์
มหาวิทยาลัยแม่โจ้

ว.ด.ป ที่รับแบบฟอร์ม.....

เวลา.....น. No.

เรียน หัวหน้างานบริการการศึกษาและกิจการนักศึกษา

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า.....สังกัดสาขาวิชา/หน่วยงาน.....

เบอร์โทรศัพท์ภายใน..... เบอร์มือถือ.....

มีความประสงค์จะขอยืมโสตทัศนูปกรณ์ ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการที่ยืม	จำนวน	หน่วยนับ	หมายเหตุ

ระยะเวลาเริ่มยืม วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา..... น.

กำหนดส่งคืน วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา..... น.

สถานที่ที่นำไปใช้ ภายในคณะวิทยาศาสตร์ ภายนอกคณะวิทยาศาสตร์ ณ.

วัตถุประสงค์ที่นำไปใช้

*** หากมีการชำรุด/สูญหาย ของรายการที่ยืมไป ผู้ยืมและผู้รับรอง ต้องรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้น ทุกกรณี

ลงชื่อ..... ผู้ยืม

(.....)

ลงชื่อผู้รับรอง..... อาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้างาน/ประธานหลักสูตร

(.....)

เรียน หัวหน้างานบริการการศึกษาและกิจการนักศึกษา เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ ทั้งนี้อุปกรณ์ดังกล่าว <input type="radio"/> พร้อมใช้งาน <input type="radio"/> ไม่พร้อมใช้งาน เนื่องจาก..... ลงชื่อ (.....) วันที่ เดือน พ.ศ.	ผู้อนุมัติ
	<input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ (.....) วันที่ เดือน พ.ศ.
ได้นำอุปกรณ์มาส่งคืน วันที่ เดือน พ.ศ. ในสภาพ <input type="radio"/> สมบูรณ์ <input type="radio"/> ชำรุด/เสียหาย <input type="radio"/> อื่นๆ	
ลงชื่อ ผู้คืน (.....)	ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับคืน (.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.	วันที่รับ เดือน พ.ศ.