

แบบฟอร์ม ขอให้ครุภัณฑ์

<input type="radio"/>	นักศึกษา
<input type="radio"/>	อาจารย์
<input type="radio"/>	เจ้าหน้าที่สาขา

สาขาวิชาชีววิทยา คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

ชื่อ / สกุล (ผู้เบิก)..... รหัส..... หมู่เรียน.....

รายวิชา / งานวิจัย เรื่อง.....

วันที่ยืม.....เดือน.....พ.ศ. กำหนดส่งคืนวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

อาจารย์ที่ปรึกษา / อาจารย์ผู้สอน.....

รายการครุภัณฑ์ ดังนี้

ที่	ชื่อครุภัณฑ์	เลขครุภัณฑ์	จำนวน (หน่วย)	หมายเหตุ	ส่วนเจ้าหน้าที่	
					ก่อน	หลัง
1						
2						
3						
4						
5						

ลงชื่อ.....ผู้ยืม (ผู้รับผิดชอบ) ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ (ผู้ให้ยืม)
(.....) (.....)

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ผู้สอน
(.....)

ใบตรวจสอบการคืน ครุภัณฑ์

วันที่ คืน.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา.....

- ไม่มี ครุภัณฑ์ ขำรุด เสียหาย
 ครุภัณฑ์ ขำรุดเสียหาย ได้แก...

รายการที่ จำนวน.....รวม.....
รายการที่ จำนวน.....รวม.....
รายการที่ จำนวน.....รวม.....
รายการที่ จำนวน.....รวม.....

ลงชื่อ.....ผู้ยืม
ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ