

แบบฟอร์มการขอยืมวัสดุ
คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ท่านผู้มีสิทธิขอยืมวัสดุ ของคณะสหเวชศาสตร์ โปรดกรอกแบบฟอร์มการขอยืมวัสดุ ข้างท้ายนี้ ส่งที่งานการเงินและพัสดุ (หน่วยพัสดุ) ก่อนวันที่ประสงค์จะใช้งาน ไม่น้อยกว่า 5 วันทำการ

วันที่.....

ชื่อ - สกุล ผู้ยืม.....

หน่วยงาน (คณะ / ภาควิชา / อื่น ๆ).....

มีความประสงค์จะขอยืมวัสดุ ดังรายการต่อไปนี้

- 1.....จำนวน.....
- 2.....จำนวน.....
- 3.....จำนวน.....
- 4.....จำนวน.....
- 5.....จำนวน.....

วัตถุประสงค์ของการใช้งานเพื่อ.....

วัน/เวลา/สถานที่ ที่ประสงค์จะใช้งาน.....

กำหนดส่งของ วัน/เวลาที่ส่งคืน.....

หมายเหตุ

1. กรณีวัสดุที่ยืมชำรุด ผู้ยืมยินดีชำระค่าซ่อมแซมตามความเสียหายของวัสดุ
2. กรณีวัสดุที่ยืมสูญหาย ผู้ยืมยินดีหาวัสดุเดียวกันมาทดแทนหรือชำระเงินตามราคาวัสดุ
3. การยืม - คืน ต้องยืมและคืนที่งานพัสดุ เท่านั้น

ลงชื่อ.....ผู้ยืม
(.....)

ความเห็นผู้รับผิดชอบวัสดุ

.....

ลงชื่อ.....

(นางขวัญเรือน ศรีดี)

นักวิชาการพัสดุ

ได้คืนวัสดุทั้งหมดแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้คืน
(.....)

ความเห็นหัวหน้าสำนักงาน / หัวหน้าภาควิชา

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

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้รับคืน
(.....)

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