

สำหรับเจ้าหน้าที่

วันที่ / /

เวลา

ผู้รับ

แบบฟอร์มขอใช้ครุภัณฑ์

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

สังกัดหลักสูตร/สาขาวิชา/อื่นๆ มีความประสงค์ขอใช้ครุภัณฑ์ IT
เพื่อนำไปใช้

ณ

วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา ถึง

กำหนดส่งคืนภายในวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา

และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบสิ่งของที่ขอยืมไป หากชำรุดเสียหาย หรือสูญหาย ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นทุก
ประการ

อุปกรณ์ที่ต้องการ HDMI Projector Notebook Visualizer จำนวน

ลงชื่อ ผู้ขออนุญาต

(.....)

..... / /

รับอุปกรณ์	ส่งคืนอุปกรณ์
ลงชื่อ ผู้รับ / /	ลงชื่อ ผู้ส่ง / /

หมายเหตุ : กรุณาขออนุญาตล่วงหน้าอย่างน้อย 2 วันทำการ / หากต้องการยืมข้ามวันกรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่

สถานภาพ: สามารถใช้อุปกรณ์

ไม่สามารถใช้อุปกรณ์ เนื่องจาก

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่

(.....)

..... / /