

แบบฟอร์มการขอยืมอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์และวิชาชีพพยาบาล

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา

1. ผู้ขอยืมอุปกรณ์.....
 2. สังกัดกลุ่มวิชา/หน่วยงาน/ชั้นปี.....
 3. วัตถุประสงค์ของการขอยืมอุปกรณ์
(.....) ใช้ประกอบการเรียนการสอน
(.....) ประกอบกิจกรรม/โครงการเรื่อง.....
(.....) อื่นๆ.....
 4. สถานที่ที่จะนำอุปกรณ์ไปใช้.....
 5. วันเวลาที่ขอยืมของวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
วันเวลาที่คืนของ วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
 6. รายการอุปกรณ์ที่ต้องการขอยืม
 - 1).....จำนวน.....
 - 2).....จำนวน.....
 - 3).....จำนวน.....
 - 4).....จำนวน.....
 - 5).....จำนวน.....
 - 6).....จำนวน.....
 - 7).....จำนวน.....
 - 8).....จำนวน.....
- ลงชื่อ.....ผู้ขอยืม
วัน.....เดือน..... พ.ศ.....

ความเห็นของอาจารย์/ผู้รับผิดชอบ

.....
ลงชื่อ.....ผู้ให้ยืม
วัน.....เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อผู้คืนของ.....วัน.....เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อผู้รับของ.....วัน.....เดือน..... พ.ศ.....