



ศูนย์วิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา อ.เมือง จ.สงขลา
โทรศัพท์ 0-74314933, 0-74325007 ต่อ 230

SC03

แบบฟอร์มการยืม-คืน อุปกรณ์ / เครื่องแก้ว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้ขอยืม.....รหัสนักศึกษา.....โปรแกรมวิชา.....
ชื่อผู้ร่วมงาน 1.รหัสนักศึกษา.....โปรแกรมวิชา.....
2.รหัสนักศึกษา.....โปรแกรมวิชา.....
3.รหัสนักศึกษา.....โปรแกรมวิชา.....

ใช้เพื่อ การเรียน วิชา.....ชื่ออาจารย์ประจำวิชา.....
 โครงการวิจัย เรื่อง.....ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....
 อื่น ๆ ระบุ.....

| ที่ | รายชื่ออุปกรณ์ที่ยืม | ขนาด / ชนิด | จำนวนที่ยืม | หมายเหตุ |
|-----|----------------------|-------------|-------------|----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

หมายเหตุ : ถ้าอุปกรณ์เกิดการชำรุดเสียหาย ผู้ขอยืมยินยอมชดใช้ค่าเสียหายทั้งหมด

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ขอใช้

สำหรับเจ้าหน้าที่

ส่งคืนอุปกรณ์วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สภาพอุปกรณ์ ปกติ ชำรุด โดยมีรายการอุปกรณ์ชำรุด ดังนี้

| ที่ | รายการอุปกรณ์ที่ชำรุด | ขนาด / ชนิด | จำนวน | ราคา/หน่วย (บาท) | หมายเหตุ |
|-----|-----------------------|-------------|-------|------------------|----------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ส่งคืน

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับคืน