



## ใบยืมคืนวัสดุ - อุปกรณ์

เลขที่ใบยืม .....

วันที่ .....

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

หน่วยงาน ..... มีความประสงค์ยืมวัสดุ - อุปกรณ์ของงานศูนย์เครื่องมือกลาง

เพื่อใช้ใน ..... ดังรายการต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | หน่วย |
|-------|--------|-------|-------|
|       |        |       |       |
|       |        |       |       |
|       |        |       |       |
|       |        |       |       |
|       |        |       |       |
|       |        |       |       |
|       |        |       |       |
|       |        |       |       |
|       |        |       |       |
|       |        |       |       |

\*\*\* หากพัสดุ - อุปกรณ์ที่ข้าพเจ้าได้ยืมไปนั้นเกิดความเสียหายในขณะที่ข้าพเจ้าได้ทำการยืม ข้าพเจ้ายินดีที่จะรับผิดชอบต่อความเสียหายที่เกิดขึ้น ข้าพเจ้าจะส่งคืนพัสดุ - อุปกรณ์ในวันที่ .....

ลงชื่อผู้ยืม

.....

(.....)

ผู้ยืม

ความเห็นของผู้รับผิดชอบ

เห็นชอบ     ไม่เห็นชอบ

ลงชื่อ

.....

(.....)

ผู้รับผิดชอบ

ความเห็นของหัวหน้างานศูนย์เครื่องมือกลาง

อนุมัติ     ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ

.....

(.....)

หัวหน้างานศูนย์เครื่องมือกลาง

วันที่ส่งคืน.....  ปกติ     ชำรุด .....

ความเห็นของผู้ยืม

.....

.....

ลงชื่อผู้คืน

.....

(.....)

ผู้ส่งคืน

ความเห็นของผู้รับผิดชอบ

.....

.....

ลงชื่อ

.....

(.....)

ผู้รับผิดชอบ

ความเห็นของหัวหน้างานศูนย์เครื่องมือกลาง

.....

.....

ลงชื่อ

.....

(.....)

หัวหน้างานศูนย์เครื่องมือกลาง