



ฝ่ายสุขภาพและอนามัย
กองพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี

แบบฟอร์มขอยืมวัสดุ อุปกรณ์

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....
สังกัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอยืมวัสดุ อุปกรณ์ ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	หมายเหตุ

เพื่อใช้ในงาน/กิจกรรม.....

ระหว่างวันที่..... ถึงวันที่.....

กำหนดวันส่งคืน.....

ลงชื่อ..... ผู้ขอใช้บริการ
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... อาจารย์ที่ปรึกษา
(.....)

เรียน ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา	ผลการพิจารณา	การส่งคืนวัสดุอุปกรณ์
<input type="checkbox"/> สามารถให้ยืมได้ <input type="checkbox"/> ไม่สามารถให้ยืมได้ เนื่องจาก (นางดวงใจ เนตรคะเวสนะ) หัวหน้าฝ่ายสุขภาพและอนามัย	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ณัฐ แก้วสกุล) รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา	การส่งคืนวัสดุอุปกรณ์ วันที่ส่งคืน/...../..... (.....) ผู้ส่งคืน (.....) ผู้รับคืน

