

วันที่.....

เรื่อง ขอยืมอุปกรณ์

เรียน หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีการศึกษา

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... มีความประสงค์ขอยืมอุปกรณ์ของงานโสตทัศนูปกรณ์

ดังรายการต่อไปนี้

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

เพื่อใช้ในกิจกรรม..... ณ.....

โดยจะมารับของ วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... น.

ส่งคืน วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... น.

และหากชำรุดสูญหาย ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ให้แก่มหาวิทยาลัยฯ

ลงชื่อ.....ผู้ยืม  
(.....)

**หมายเหตุ** แบบฟอร์มนี้ใช้ได้เฉพาะหน่วยงาน, บุคลากรภายใน เท่านั้น

ลงชื่อ.....ผู้รับ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่าย  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ส่งคืน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับคืน  
(.....)

ความเห็นของหัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีการศึกษา

อนุญาต  ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....หัวหน้าศูนย์ฯ  
(.....)

...../...../.....