

วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี
ศูนย์เสริมศึกษาและปฏิบัติการพยาบาลเสมือนจริง (LRC)
แบบฟอร์ม ขอยืมชุดสำหรับขึ้นฝึกปฏิบัติ (เสื้อกาวน์)

เรียน หัวหน้าศูนย์เสริมการศึกษาและปฏิบัติการพยาบาลเสมือนจริง

กระผม/ดิฉัน..... รหัส.....เบอร์โทรติดต่อ.....

มีความประสงค์ จะขอยืมชุดสำหรับขึ้นฝึกปฏิบัติในรายวิชา

และกำหนดส่งคืนภายในวันที่.....ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	ขนาด	จำนวน/หน่วยนับ	ยืม	คืน	หมายเหตุ (ครบ/ชำรุด)
1	เสื้อกาวน์					

อุปกรณ์ห้องปฏิบัติการพยาบาล ที่กระผม/ดิฉันได้ยืมตั้งรายการข้างต้นนี้ อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานได้ ถ้าปรากฏว่าเมื่อกระผม/ดิฉันนำมาส่งคืนมีการ ชำรุดหรือสูญหาย กระผม/ดิฉันยินดีชดใช้ค่าเสียหาย โดยไม่มีข้อแม้ใดๆทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ยืม
 (.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายอุปกรณ์ฯ
 (.....)
/...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับอุปกรณ์ฯ
 (.....)
/...../.....

ห้องปฏิบัติการได้รับคืน วัสดุ/ครุภัณฑ์เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับคืนอุปกรณ์ฯ
 (.....)
/...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ส่งคืนอุปกรณ์ฯ
 (.....)
/...../.....