

วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี
ศูนย์เสริมศึกษาและปฏิบัติการพยาบาลเสมือนจริง (LRC)
แบบฟอร์ม ขอยืมวัสดุ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ใช้ภายนอกศูนย์ฯ (สำหรับนักศึกษา)

เรียน หัวหน้าศูนย์เสริมศึกษาและปฏิบัติการพยาบาลเสมือนจริง

กระผม/ดิฉัน..... รหัสนักศึกษา..... หลักสูตร

เบอร์โทรติดต่อ..... มีความประสงค์ จะขอยืมอุปกรณ์ภายในศูนย์ฯ เพื่อใช้สำหรับ.....

..... และกำหนดส่งคืนภายในวันที่..... ตามรายการต่อไปนี้

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

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

ลงชื่อ.....ผู้ยืม
 (.....)

กรณียืมครุภัณฑ์

- เห็นสมควรให้ยืม
 ไม่สมควรให้ยืม

ลงชื่อ

อาจารย์ผู้สอน/ผู้รับผิดชอบรายวิชา

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

- เห็นสมควรให้ยืม
 ไม่สมควรให้ยืม

ลงชื่อ

หัวหน้าศูนย์เสริมศึกษาและปฏิบัติการพยาบาลเสมือนจริง

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

ห้องปฏิบัติการได้รับคืนวัสดุ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับคืนอุปกรณ์ฯ

(.....)

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

ลงชื่อ.....ผู้ส่งคืนอุปกรณ์ฯ

(.....)

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