



แบบฟอร์มการขอเบิก/ยืมอุปกรณ์และเครื่องแก้ว ห้องปฏิบัติการ.....

คณะวิทยาศาสตร์ ศรีราชา

เลขที่.....

มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตศรีราชา

วันที่รับแจ้ง.....

โทรศัพท์ : 0-3835-4587

เวลา.....

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....

นิสิตชั้นปีที่.....สังกัดสาขา.....คณะ.....

อาจารย์/บุคลากรประจำสาขา.....คณะ.....

อื่นๆ ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

เบอร์โทรศัพท์ต่อ.....

มีความประสงค์ขอยืม/เบิกอุปกรณ์และเครื่องแก้ว ห้องปฏิบัติการ.....หมายเลขห้อง.....

เพื่อใช้.....จำนวน.....รายการ

โดยมี.....เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา / หัวหน้าโครงการ / ผู้รับผิดชอบ

รายละเอียดดังแสดงในตารางด้านล่าง

สถานที่นำไปใช้.....

ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....รวมเป็นเวลา.....วัน

ข้าพเจ้านำส่งวันที่.....หากอุปกรณ์ และเครื่องแก้ว ที่นำมาส่งคืนชำรุดเสียหายใช้การไม่ได้หรือสูญหายไป ข้าพเจ้ายินดี

จัดการแก้ไขซ่อมแซมให้คงสภาพเดิม โดยเสียค่าใช้จ่ายของตนเองหรือขอใช้เป็นอุปกรณ์และเครื่องแก้วที่มีประเภท ชนิด ขนาด ลักษณะ

และคุณภาพอย่างเดียวกัน หรือขอใช้เป็นเงินตามราคาที่เป็นอยู่ในขณะที่ทำการยืม

ลงชื่อ.....ผู้ขอยืม/เบิก

(.....)

2. เรียน เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ.....

เพื่อพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์/ผู้รับผิดชอบ

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

3. อนุญาต

ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ

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

หมายเหตุ กรุณากรอกแบบฟอร์ม การขอยืม/เบิกอุปกรณ์และเครื่องแก้ว ห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์ จำนวน 2 ชุด

โดยให้ส่งล่วงหน้าก่อนวันขอใช้ อย่างน้อย 1 วัน ภายในเวลา 9.00-13.00 น.

