

แบบฟอร์มการยื่นและส่งคืนครุภัณฑ์/วัสดุวิทยาศาสตร์

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

หน่วยงาน เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

มีความประสงค์ขอยืมครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์ดังนี้

ชื่อครุภัณฑ์/วัสดุวิทยาศาสตร์	หมายเลขครุภัณฑ์	ขนาด	จำนวน	จากชั้น
1
2
3

เพื่อใช้ในงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)
ผู้ยืม

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ (.....)

จ่ายแล้ว (.....)

.../.../...

ส่วนส่งคืน

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

หน่วยงาน เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

มีความประสงค์ขอส่งคืนครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์ดังนี้

ชื่อครุภัณฑ์/วัสดุวิทยาศาสตร์	หมายเลขครุภัณฑ์	ขนาด	จำนวน	จากชั้น
1
2
3

ผู้รับคืน

ผู้ส่งคืน

(.....)

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ สำเนาเรื่องส่งพัสดุ