

แบบฟอร์มการขอย้ายครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์(ถาวร)
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ขอย้ายครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์

| ชื่อครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์ | หมายเหตุ | จากชั้น | ไปชั้น |
|-------------------------|----------|---------|--------|
| 1..... | | | |
| 2..... | | | |
| 3..... | | | |
| 4..... | | | |

เหตุผล

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....