



แบบฟอร์มการขอยืม - คินโสตท์ศนูปรกรณ์ - คอมพิวเตอร์และอุปกรณ์
งานบริการและสนับสนุนเทคนิคทางการศึกษาและสารสนเทศ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

ชื่อ-สกุล อาจารย์ เจ้าหน้าที่ นักศึกษา (รหัส.....)
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
มีความประสงค์ที่จะยืมโสตท์ศนูปรกรณ์-คอมพิวเตอร์และอุปกรณ์เพื่อใช้
 การเรียนการสอน งานวิจัย/ประชุม/สัมมนา
 รายละเอียดอื่นๆ (นักศึกษาแนบโครงการที่ได้รับการอนุมัติมาด้วย)
สถานที่ใช้อุปกรณ์

ลำดับ	รายการโสตท์ศนูปรกรณ์/คอมพิวเตอร์และอุปกรณ์	จำนวน	หมายเหตุ
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

ขอรับอุปกรณ์วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา.....
กำหนดส่งคืนวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา.....

ลงชื่อ..... (.....) อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ/กิจกรรม	ข้าพเจ้าได้รับอุปกรณ์ตามรายการครบทุกรายการแล้ว ลงชื่อ..... ผู้ยืม (.....)
หากมีความเสียหายเกิดขึ้นระหว่างการใช้งาน ผู้ใช้บริการต้องชดใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นจริง/ซ่อม/ซื้อทดแทน(ครุภัณฑ์)	
<input type="radio"/> สามารถดำเนินการได้ <input type="radio"/> ไม่สามารถดำเนินการได้ ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ (.....) นักวิชาการโสตท์ศนูศึกษา/นักคอมพิวเตอร์	<input type="radio"/> เรียนรองคณบดีฝ่ายวิจัยและวิเทศสัมพันธ์ ลงชื่อ (.....) หัวหน้างานบริการและสนับสนุนฯสารสนเทศ
<input type="radio"/> อนุญาต <input type="radio"/> ไม่อนุญาต ลงชื่อ (.....) รองคณบดีฝ่ายวิจัยและวิเทศสัมพันธ์	คินแล้วครบ ไม่เกิดความเสียหาย ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ วันที่.....

หมายเหตุ

- กรุณาส่งแบบฟอร์มทุกครั้งล่วงหน้าอย่างน้อย 2 วัน(เวลาราชการ) การหากไม่มีใบจองจะไม่มีสิทธิในการใช้อุปกรณ์
- ทางเจ้าหน้าที่จะเก็บบัตรนักศึกษาไว้ และจะคืนเมื่อมีการนำอุปกรณ์มาคืนครบและเรียบร้อย