

แบบฟอร์มคำขอยืมอุปกรณ์/วัสดุ/ครุภัณฑ์โสตทัศนูปกรณ์

คณะแพทยศาสตร์ และโรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์

(med.pnu.ac.th / gvk.h@pnu.ac.th)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ขอใช้บริการ

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง.....

สังกัด / แผนก / หน่วยงาน

เบอร์โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอยืมอุปกรณ์/วัสดุ/ครุภัณฑ์โสตทัศนูปกรณ์ เพื่อนำไปใช้งาน.....

วันที่รับ อุปกรณ์/วัสดุ/ครุภัณฑ์ โสตทัศนูปกรณ์ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

วันที่ส่งคืน อุปกรณ์/วัสดุ/ครุภัณฑ์ โสตทัศนูปกรณ์ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(หมายเหตุ : การยืมอุปกรณ์/วัสดุ/ครุภัณฑ์ โสตทัศนูปกรณ์ ได้ไม่เกิน 3 วัน (ไม่รวมวันหยุดนักขัตฤกษ์) ต่อ 1 อุปกรณ์ เพื่อความเพียงพอต่อการหมุนเวียนใช้ภายในหน่วยงาน หากมีความจำเป็นในการขอยืมต่อเนื่องเกินกว่าที่เวลากำหนด ขอให้ติดต่อฝ่ายเวชภัณฑ์ โดยเร่งด่วน ไม่ทำโดยพลการ)

มีรายละเอียดอุปกรณ์/วัสดุ/ครุภัณฑ์ โสตทัศนูปกรณ์ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	หมายเลขครุภัณฑ์	จำนวน	หมายเหตุ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

ตามที่ข้าพเจ้าได้ยืมอุปกรณ์/วัสดุ/ครุภัณฑ์โสตทัศนูปกรณ์ ดังรายการข้างต้น ซึ่งอยู่ในสภาพพร้อมใช้งานได้ หากเมื่อนำส่งคืนมีการชำรุดหรือสูญหาย ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าเสียหายตามการซ่อมแซม หรือตามจำนวนราคาของอุปกรณ์ชิ้นใหม่ของงานโสตทัศนูปกรณ์ที่นำไปใช้งาน

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ

(.....)

ส่วนที่ 2 สำหรับผู้รับผิดชอบ

ข้าพเจ้าได้ตรวจเช็คอุปกรณ์/วัสดุ/ครุภัณฑ์โสตทัศนูปกรณ์ ที่ส่งคืนมายังฝ่ายเวชภัณฑ์ เมื่อวันที่...../...../.....

☐ ครบถ้วนทุกรายการ

☐ ยังไม่ครบถ้วน

- รอส่งคืน คือ.....

- ชำรุด คือ.....

- สูญหาย คือ.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ

(.....)