

แบบฟอร์มขอใช้บริการ/ยืมอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขออนุมัติยืมอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์
เรียน รองคณบดีฝ่ายบริหาร

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

สังกัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอยืมอุปกรณ์ฯ เพื่อในกิจกรรม.....

ใช้ในวันที่..... เวลา.....

สถานที่..... ส่งคืนในวันที่.....

รายการ	หมายเหตุ
() ขอใช้บริการถ่ายภาพกิจกรรม	
() ขอใช้บริการบันทึกวีดิทัศน์ภาพกิจกรรม	
() ขอใช้บริการเขียนข่าวประชาสัมพันธ์กิจกรรม	
() ขอใช้บริการออกแบบปกหนังสือ, โปสเตอร์, ไวเนล ฯลฯ	
() ยืมเครื่องฉาย (LCD Projecter)	
() ยืมเครื่องฉายทึบแสง (Visualizer)	
(*) ยืมอื่นๆ โปรดระบุ	

ข้อกำหนด

1. กรุณาส่งแบบฟอร์มขอใช้บริการ/ยืมอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์ อย่างน้อย 3 วันทำการ
2. หากอุปกรณ์ชำรุดหรือสูญหาย ผู้ยืมจะต้องชดเชยค่าเสียหายของวัสดุ/ครุภัณฑ์/อุปกรณ์ ภายใน 30 วัน นับแต่วันส่งคืน

(ลงชื่อ) ผู้ขอใช้บริการ/ผู้ยืม
(.....)

ความเห็น จนท. ผู้รับงาน	ความเห็นผู้อนุมัติ	ผู้รับคืน
() วางสามารถยืมได้	() อนุมัติ	
() ไม่วาง	() ไม่อนุมัติ	
..... (.....) วันที่ (.....) วันที่ (.....) วันที่