



ใบยืมที่...../.....

## ใบยืมครุภัณฑ์/วัสดุ

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

เรื่อง ขอยืมครุภัณฑ์/วัสดุ วันที่.....

หน่วยงาน / แผนก .....เบอร์โทร..... ขอยืมครุภัณฑ์/วัสดุอุปกรณ์ ดังนี้

นำไปใช้ทบทวนในรายวิชา/โครงการ/กิจกรรม/อื่นๆระบุ .....

วันที่ ..... เดือน ..... ปี ..... เวลารับ .....

วันที่ ..... เดือน ..... ปี ..... เวลาส่ง .....

ลำดับ	รหัสเครื่อง	รายการ	จำนวนที่ ขอยืม	จำนวนที่จ่าย จริง	หน่วยนับ	หมายเหตุ
รวมจำนวนทั้งสิ้น.....รายการ เพิ่มเติมรายการหน้าถัดไป <input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี						
ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบการยืมแล้ว ยินดีปฏิบัติตามทุกประการ จะส่งคืนภายในวันเวลาที่กำหนด พร้อมทั้งยินดีจะ รับผิดชอบ/ชดเชยต่อความเสียหายต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นกับรายการที่ได้ยืมไปโดยไม่มีข้อต่อรงใดๆทั้งสิ้น <input type="radio"/> ยอมรับ <input type="radio"/> ไม่ยอมรับ						

(ลงชื่อ).....ผู้ยืม

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติการยืม

(.....)

(.....)

ได้รับสิ่งของที่ขอยืมไปครบถ้วนตามจำนวนที่จ่ายจริง

วัน/เดือน/ปี.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับของ

(ลงชื่อ).....ผู้คืนของ

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายของ

(.....)

(.....)

(.....)

วัน/เดือน/ปี.....

วัน/เดือน/ปี.....

วัน/เดือน/ปี.....