

	แบบฟอร์มยืม-คืน วัสดุ คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยพะเยา	รหัสเอกสาร : F - 02
		ห้องปฏิบัติการ..... เลขที่เอกสาร..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

คำชี้แจง กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและชัดเจน

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ใช้บริการ

ชื่อ-สกุล..... เบอร์โทร.....

อาจารย์ เจ้าหน้าที่ นิสิต รหัสนิสิต.....

สาขาวิชา / หลักสูตร..... คณะ.....

โดยมีความประสงค์ขอยืม-คืน วัสดุ จากห้องปฏิบัติการเพื่อวัตถุประสงค์ ดังนี้

การเรียนการสอน รายวิชา..... งานวิจัย อื่นๆ.....

ลำดับที่	รายการ (ระบุ : ยี่ห้อ/เกรด/ขนาด)	จำนวน (ระบุหน่วย)		เอกสารอ้างอิง (Working Stock)
		ยืม	คืน	

ส่วนที่ 2 สำหรับนักวิทยาศาสตร์ประจำห้องปฏิบัติการและผู้ใช้บริการ

<p>1 บันทึกการยืม</p> <p>ลงชื่อ..... ผู้ใช้บริการ (.....) วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....</p>	<p>2 กรณีนิสิต : สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>ข้าพเจ้ารับทราบรายการยืม-คืนวัสดุของนิสิต หากเกิดความเสียหายจากความประมาทของนิสิต ข้าพเจ้าหรือนิสิตยินดีรับผิดชอบความเสียหายนั้น</p> <p>ลงชื่อ..... อาจารย์ที่ปรึกษา (.....) วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....</p>
<p>3 บันทึกการจ่าย</p> <p><input type="radio"/> เห็นควรให้ยืม</p> <p><input type="radio"/> ไม่เห็นควรให้ยืม เพราะ.....</p> <p>ลงชื่อ..... นักวิทยาศาสตร์ (.....) วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....</p>	<p>4 บันทึกการส่งคืนวัสดุ</p> <p><input type="radio"/> ส่งคืนครบถ้วน <input type="radio"/> ส่งคืนไม่ครบ ขาดรายการที่.....</p> <p><input type="radio"/> ส่งคืนครบ มีรายการชำรุดเสียหาย ดังนี้.....</p> <p>ลงชื่อ..... ผู้ส่งคืน (.....)</p> <p>ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ (.....) วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....</p>

หมายเหตุ : ใบเบิกที่สมบูรณ์จะต้องมีลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาหรืออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม/อาจารย์ที่ประสานงาน มิฉะนั้นนิสิตไม่สามารถยืม-คืน วัสดุได้

ปรับปรุงครั้งที่..... :