

ใบขออนุญาตยืมอุปกรณ์ปฏิบัติการ
ศูนย์ภาษา มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตยืมอุปกรณ์ปฏิบัติการ

เรียน หัวหน้าศูนย์ภาษา

ด้วย ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....สังกัดคณะ/สำนัก.....เบอร์โทรศัพท์.....

มีความต้องการใช้อุปกรณ์ Projector Visualizer Headset CD Player Camera
 Portable Amplifier อื่นๆ.....

มีวัตถุประสงค์เพื่อ.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลา.....ถึง.....หมายเลขตัวเครื่อง.....

ข้าพเจ้าขอรับรองในความเรียบร้อย พร้อมทั้งยินยิตรับผิดชอบความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการใช้อุปกรณ์ในครั้งนี้ ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต
(.....)

ความเห็นของหัวหน้าศูนย์ภาษา.....

ลงชื่อ.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ประดิษฐ์ นารีรักษ์)

<p>รายการส่งคืน</p> <p>.....ผู้ขอส่งคืน</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p><input type="checkbox"/> ครบ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ครบ.....</p> <p>.....ผู้ตรวจอุปกรณ์</p> <p>วันที่...../...../.....</p>
---	---

หมายเหตุ :

1. ช่วงเวลาการยืม 08.30 – 16.30 น. จะต้องส่งคืนก่อนเวลา 16.30 น. ของวันที่ยืม
2. ผู้ใช้จะต้องตรวจสอบความเรียบร้อยของอุปกรณ์ ก่อนนำออกจากห้องปฏิบัติการ และจะต้องใช้อุปกรณ์อย่างถูกวิธี หากเกิดความเสียหายจากการใช้งานไม่ถูกต้อง ผู้ใช้ยินยิตรับผิดชอบต่อความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ