ใบยืมอุปกรณ์ครุภัณฑ์

ศูนย์บริการนักศึกษาพิการ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

◯ นักศึกษา ◯ บุคลากร ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ชื่อ-สกุล.....

รหัสนักศึกษา.....ชั้นปีที่.....คณะ/หน่วยงาน.....

สาขาวิชา.....เบอร์โทรติดต่อ.....

Facebook.....Line.....

E-mail.....

ที่อยู่ที่ติดต่อได้.....

มีความประสงค์จะขอยืมอุปกรณ์ครุภัณฑ์ เพื่อใช้.....

.....

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... รายละเอียดดังนี้

ที่	รายการ/ยี่ห้อ/รุ่น (ระบุโดยละเอียด)	จำนวน	เลขที่หรือหมายเลขครุภัณฑ์	หมายเหตุ

หากมีการชำรุด/เสียหาย/สูญหาย ผู้ยืมจะต้องจ่ายค่าปรับเป็นเงินจำนวนไม่น้อยกว่ามูลค่าของอุปกรณ์ครุภัณฑ์ เมื่อเสร็จสิ้นภารกิจ ข้าพเจ้าจะนำอุปกรณ์ครุภัณฑ์ทั้งหมดมาคืนยังงานบริการนักศึกษาพิการ ตามวัน เวลาที่กำหนด

หมายเหตุ 1. ผู้ขอยืมจะต้องรักษาอุปกรณ์ที่ยืมไปให้อยู่ในสภาพที่เรียบร้อย ไม่ชำรุด เสียหาย

2. ผู้ขอยืม ยินยอมจ่ายค่าซ่อมแซม/สูญหาย หากอุปกรณ์ที่ยืมไปเกิดชำรุดเสียหาย/สูญหาย

3. หากเลยกำหนดเวลาที่ต้องคืนอุปกณณ์ให้แจ้งเหตุผลความจำเป็นและมาดำเนินการต่อระยะเวลาการยืม

4. เมื่อใช้อุปกรณ์เสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้ผู้ยืมมาส่งคืนด้วยตัวเอง

ลงชื่อการยืมครุภัณฑ์ ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่ยืม.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ

(.....)

.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

.....

วันที่.....

ลงชื่อการคืนครุภัณฑ์ ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่คืน.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ

(.....)

.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

.....

วันที่.....