

**ใบขอยืมวัสดุ/ครุภัณฑ์ที่ออกนอก  
มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยืมวัสดุ/ครุภัณฑ์ เพื่อใช้ภายนอกสถานที่ราชการ

เรียน คณบดีวิทยาลัยการแพทย์ทางเลือก (ผ่านรองคณบดีฝ่ายบริหารฯ)

ด้วยข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

หน่วยงาน ..... วิทยาลัยการแพทย์ทางเลือก มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม

มีความประสงค์จะขอยืมวัสดุ/ครุภัณฑ์ คือ

ลำดับที่	รายการ/ลักษณะ	หมายเลขครุภัณฑ์	จำนวน/หน่วย	หมายเหตุ

รวม ..... รายการ

เพื่อนำไปใช้ในการดำเนินงาน .....

โดยข้าพเจ้าจะขอรับสิ่งของตามรายการนี้ ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....

และจะส่งคืนในวันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ ..... ผู้ยืมของ

( ..... )

...../...../.....

อนุญาต     ไม่อนุญาต .....รองคณบดีฝ่ายบริหารและประกันคุณภาพการศึกษา ...../...../.....

(ผศ.พรทิพย์ เทิดบารมี)    ปฏิบัติราชการแทนคณบดีวิทยาลัยการแพทย์ทางเลือก

เจ้าหน้าที่พัสดุได้จ่ายและลงบัญชีพัสดุเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นางสาวกัตัญญา กองหาญ)

...../...../.....

คืนของ

ลงชื่อ ..... ผู้คืนของ

( ..... )

...../...../.....

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นางสาวกัตัญญา กองหาญ)

...../...../.....