



*****หมายเหตุ แถวที่มีอักษรเป็นสีแดง หมายถึง อุปกรณ์ตัวนั้นคืนเกินกำหนด*****

ลำดับที่	รายการ	หมายเลขครุภัณฑ์	วันที่ยื่น	วันที่คืน	สถานะ
1	ออสซิลโลสโคป	211-ZFA15-6620-016-001/58-4	7/10/2567	ยังไม่คืน	ไม่ระบุ
2	ออสซิลโลสโคป	211-ZFA15-6620-016-001/58-5	7/10/2567	ยังไม่คืน	ไม่ระบุ
3	ออสซิลโลสโคป	211-ZFA15-6620-016-001/58-5	7/10/2567	ยังไม่คืน	ไม่ระบุ
4	ออสซิลโลสโคป	211-ZFA15-6620-016-001/58-5	7/10/2567	ยังไม่คืน	รอรับอุปกรณ์
5	ออสซิลโลสโคป	211-ZFA15-6620-016-001/58-1	7/10/2567	ยังไม่คืน	ไม่ระบุ
6	ออสซิลโลสโคป	211-ZFA15-6620-016-001/58-4	7/10/2567	ยังไม่คืน	ไม่ระบุ
7	ออสซิลโลสโคป	211-ZFA15-6620-016-001/58-1	7/10/2567	ยังไม่คืน	ไม่ระบุ
8	ออสซิลโลสโคป	211-ZFA15-6620-016-001/58-4	7/10/2567	ยังไม่คืน	รอรับอุปกรณ์
9	ออสซิลโลสโคป	211-ZFA15-6620-016-001/58-1	7/10/2567	ยังไม่คืน	รอรับอุปกรณ์

วันที่.....

วันที่.....

วันที่.....

วันที่.....