



แบบสำรวจอุปกรณ์

หอพักนักศึกษาหญิงมหาวิทยาลัยเจ้าพระยา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

พเจ้า นางสาว.....นามสกุล.....ระดับ (ปริญญาตรี/ปวส./ปวช.) ชั้นปี.....

เษ.....รหัสสาขา.....รหัสนักศึกษา.....หมายเลขห้องพัก.....

ได้ตรวจสอบห้องพักแล้วตามรายการดังต่อไปนี้

1.ทรัพย์สินส่วนบุคคล

ลำดับ ที่	รายการตรวจ ครุภัณฑ์ในห้องพัก	หมายเลขครุภัณฑ์ (หมายเลข 5 ตัวสุดท้าย)	สภาพก่อนเข้าพัก (นักศึกษาตรวจสอบ)	ลักษณะที่ไม่ปกติ นักศึกษาเป็นผู้รายงาน	สภาพวันออก (น.สกับ เจ้าหน้าที่)	ราคาประเมินของเสียหาย
1	โต๊ะเขียนหนังสือ		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	
2	ตู้เสื้อผ้า		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	
3	เตียงนอน		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	
4	เก้าอี้		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	
5	กุญแจตู้, โต๊ะ		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	
รวม(1)						

2.ทรัพย์สินส่วนรวม

ลำดับ ที่	รายการตรวจ ครุภัณฑ์ในห้องพัก	หมายเลขครุภัณฑ์ (หมายเลข 5 ตัวสุดท้าย)	สภาพก่อนเข้าพัก (นักศึกษาตรวจสอบ)	ลักษณะที่ไม่ปกติ นักศึกษาเป็นผู้รายงาน	สภาพวันออก (น.สกับ เจ้าหน้าที่)	ราคาประเมินของเสียหาย
1	มุ้งลวด		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	
2	ประตูกระจก		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	
3	ประตูห้องพัก		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	
4	หลอดไฟเพดาน		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	
5	ปลั๊กไฟ, สวิตช์ไฟฟ้า		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	
6	พัดลมเพดาน		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	
7	โทรศัพท์		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	
8	ราวตากผ้า		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	
9	ผ้าม่าน		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	
10	บานเกร็ด		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	
11	กุญแจห้องพัก		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	
12	แอร์		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	
รวม (2)						
รวมเงินประเมินค่าเสียหาย (1)+(2)						

ตรวจสอบ ณ วันที่เข้าพัก	
ลงชื่อ.....นักศึกษา	ลงชื่อ.....นักศึกษา
วันที่...../...../.....	วันที่...../...../.....
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่หอพัก	ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่หอพัก
วันที่...../...../.....	วันที่...../...../.....

หมายเหตุ นักศึกษาต้องรับผิดชอบพัสดุ-ครุภัณฑ์ จำนวนทั้งหมดนี้ หากมีการใดที่นักศึกษาทำให้ชำรุดเสียหายนักศึกษาต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าเสียหายทั้งหมด