สำห	รับเจ้าหน้าที่
วันที่	/ /
ผู้รับ	

แบบฟอร์มขอใช้ครุภัณฑ์เครื่องฉาย (Projector) คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

DAGENDAGGNDAGGNDAGGNDAGGNDAGGND

	ตำแหน่ง		
สังกัดหลักสูตร/สาขาวิชา/อื่นๆ	มีความประสงค์ขอใช้เครื่องฉาย (Projector)		
เพื่อนำไปใช้			
ณ			
วันที่ เดือนพ.ศ	เวลา ถึง		
กำหนดส่งคืนภายในวันที่เดือน	เวลา		
และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบสิ่งของที่ขอยืมไป หากชำรุดเสียหาย หรือสูญหาย ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นทุก ประการ			
	ลงชื่อ ผู้ขออนุญาต		
	()		
	///		
รับเครื่องฉาย (Projector)	ส่งคืนเครื่องฉาย (Projector)		
ลงชื่อ	ลงชื่อ		
สงขอ			
/			
หมายเหตุ : ในการขอใช้ครุภัณฑ์จะต้องทำการขออนุญาตล่วงหน้าอย่างน้อย 2 วันทำการ			
	าพ 🔲 สามารถใช้เครื่องฉาย (Projector) เครื่องที่		
	ลงชื่อเจ้าหน้าที่		
	()		
	/		