



เลขที่รับ

แบบฟอร์มรับมอบวัตถุตัวอย่าง
ศูนย์บริหารคลังตัวอย่างและฐานข้อมูลพิพิธภัณฑ์วิทยาศาสตร์ (ศว.)
Collection and Archives Center
สำนักวิชาการพิพิธภัณฑ์วิทยาศาสตร์ (สพว.)

ว/ด/ป ที่บริจาค

ข้อมูลผู้บริจาค

ชื่อ-นามสกุล ชื่อหน่วยงาน

ที่อยู่

.....

เบอร์โทรศัพท์ เบอร์มือถือ

มีความประสงค์ที่จะมอบ

☐ สิ่งของ, อุปกรณ์เครื่องมือ

☐ สื่อสิ่งพิมพ์

☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ)

ให้แก่ศูนย์บริหารคลังตัวอย่างและฐานข้อมูลพิพิธภัณฑ์วิทยาศาสตร์เพื่อประโยชน์ในการอนุรักษ์และจัดแสดง
จำนวน.....รายการ ดังนี้ (หากมากกว่า 1 รายการ โปรดระบุข้อมูลตามเอกสารแนบ)

ข้อมูลวัตถุตัวอย่าง

ชื่อ ยี่ห้อ

รุ่น Serial/Model No

ว/ด/ป เริ่มใช้งาน ว/ด/ป สิ้นสุดการใช้งาน

วัตถุประสงค์การใช้งาน

ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง (ความประทับใจ, จุดเด่น, ประวัติ, อื่น ๆ))

.....
.....
.....

ผู้บริจาคขอรับรองว่าวัตถุดังกล่าว

☐ เป็นสิ่งของถูกกฎหมาย และได้มาโดยถูกต้องตามกฎหมาย มีข้อมูลแหล่งที่มาอย่างชัดเจน

☐ เป็นสิ่งของที่จะไม่ก่อให้เกิดอันตรายในภายหลัง

☐ ไม่เป็นสิ่งของที่ลอกเลียนแบบ หรือทำซ้ำ

**** อพวช.**

**ขอรับรองว่าข้อมูลส่วนบุคคลของท่านจะถูกจัดเก็บอย่างปลอดภัยและไม่ถูกนำไปเผยแพร่ก่อนได้รับอนุญาตจากท่าน
ตาม พรบ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562 ****