แบบฟอร์มยืมใช้เครื่อง MiniKiosk PrintFormTime:2021-10-19 09:57:34(JobID: 8)

| วันที่ 19 ตุลาคม 2564 | | |
|---|--|------|
| ข้าพเจ้า (ผู้ยืม) <u>อบจ. อบจ.</u> กลุ่มงาน <u>อบจ.</u> ได้ยืม Mini Kiosk <u>จำนวน 1 ชุด</u> เพื่อ จุดฉีดวัคซีน อบจ. | ตำแหน ่ ง <u>อบจ.</u> เบอร์โทรศัพท [์] <u>3148</u> ชื่อเครื่อง BMS-MKI64-022 ตั้งแต ่วันที่ 19 ตุลาคม 2564 | |
| ลงชื่อผู้ยืม อบจ. อบจ. | ลงชื่อเจ้าหน้า วิภาวดี ดงจันทร์ | าที่ |
| ลงชื่อผู้ส่งคืน/ผู้ยืม | ความเห็นของเจ้าหน้าที่ [/] ควรอนุมัติให้ยืม [] ไม่สามารถให้ยืมได้ เนื่องจาก | |