แบบฟอร์มยืมใช้เครื่อง MiniKiosk PrintFormTime:2021-10-19 10:14:31(JobID: 14)

วันที่ 19 ตุลาคม 2564	
ข้าพเจ้า (ผู้ยืม) <u>อาชีวเวชกรรม อาชีวเวชกรรม</u>	ดำแหน [่] ง <u>อาชีวเวชกรรม</u>
กลุ่มงาน <u>อาชีวเวชกรรม</u>	เบอร์โทรศัพท [์] อาชีวเวชกรรม
ได้ยืม Mini Kiosk <u>จำนวน 1 ชุด</u>	ชื่อเครื่อง BMS-MKI64-020
เพื่อ <u>อาชีวเวชกรรม</u>	ตั้งแต [่] วันที่ 19 ตุลาคม 2564
ลงชื่อผู้ยืม	ลงชื่อเจ้าหน้าที่
อาชีวเวชกรรม อาชีวเวชกรรม	วิภาวดี ดงจันทร์
ลงชื่อผู้ส [่] งคืน/ผู้ยืม	ความเห็นของเจ้าหน้าที่ [/] ควรอนุมัติให้ยืม [] ไม่สามารถให้ยืมได้ เนื่องจาก