



แบบฟอร์มขอยืมอุปกรณ์

ส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

โทร ๐-๒๑๖๐-๑๓๕๐

ที่ วิทยาลัยการภาพยนตร์ ศิลปะการแสดง และสื่อใหม่ วันที่

เรื่อง ขอยืมอุปกรณ์

เรียน ผู้อำนวยการ

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... มีความประสงค์ขอยืมอุปกรณ์ของวิทยาลัยการภาพยนตร์ฯ

ดังรายการต่อไปนี้

1.
2.
3.
4.
5.

เพื่อใช้ในกิจกรรม..... ณ.....

โดยจะมารับของ วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... น.

ส่งคืนวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... น.

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

และหากชำรุดสูญหาย ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ให้แก่วิทยาลัยฯ ในทุกกรณี

ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำรายวิชา ลงชื่อ.....ผู้ยืม

(.....) (.....)

หมายเหตุ แบบฟอร์มนี้ใช้ได้เฉพาะหน่วยงาน, บุคลากรภายใน เท่านั้น และกรณียืมใช้ส่วนตัวขอให้ติดต่อโดยตรง

กับเจ้าหน้าที่ และสามารถยืมอุปกรณ์ได้เป็นเวลา 7 วัน นับรวมวัน เสาร์-อาทิตย์ หากนักศึกษา

คืนอุปกรณ์ไม่ตรงเวลา จะถูกระงับการยืมอุปกรณ์ทุกชนิดเป็นเวลา 1 เดือน ทั้งนี้

ลงชื่อ.....ผู้รับ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่าย

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ส่งคืน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับคืน

(.....)

ความเห็นของผู้อำนวยการ

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่...../...../.....