



แบบฟอร์มการขี้ม-คืนวัสดุครุภัณฑ์งานโสตทัศนูปกรณ์กองบริหารวิทยาเขตสระแก้ว

มหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตสระแก้ว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้รักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายวิทยาเขตสระแก้ว

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขี้มวัสดุครุภัณฑ์เพื่อ.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	หมายเลขครุภัณฑ์	จำนวน	สภาพ / หมายเหตุ

หมายเหตุ: หากอุปกรณ์เกิดการชำรุดหรือสูญหายด้วยกรณีใดๆ ผู้ขี้มต้องรับผิดชอบทุกประการ

โดยขอรับอุปกรณ์ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... และคืนอุปกรณ์ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

<p>ลงชื่อ.....(ผู้ขี้ม) (.....) ตำแหน่ง..... วันที่ขี้ม...../...../.....</p>	<p>ลงชื่อ.....(ผู้ให้ขี้ม) (.....) ตำแหน่ง..... วันที่ให้ขี้ม...../...../.....</p>
<p>ความเห็นของผู้อำนวยการกองบริหารวิทยาเขตสระแก้ว () เห็นควรให้ขี้มได้ () ไม่เห็นควรให้ขี้ม เนื่องจาก..... (นางภัทรภร ธรรมมะ) ผู้รักษาการแทนอำนวยการกองบริหารวิทยาเขตสระแก้ว</p>	<p>ความเห็นของผู้รักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายวิทยาเขตสระแก้ว () อนุมัติ () ไม่อนุมัติเนื่องจาก..... (ผู้ช่วยศาสตราจารย์วิชุดา จันทร์ข้างแรม) ผู้รักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายวิทยาเขตสระแก้ว</p>
<p>ลงชื่อ.....(ผู้คืน) (.....) ตำแหน่ง..... วันที่ส่งคืน...../...../.....</p>	<p>ลงชื่อ.....(ผู้รับคืน) (.....) ตำแหน่ง..... วันที่รับคืน...../...../.....</p>