

 ศส.บ.การจัดการท่องเที่ยวและบริการ มหาวิทยาลัยคริสเตียน	Form: THM แบบฟอร์มการยืม-คืนอุปกรณ์ ห้องปฏิบัติการก๊าดตาการ	รหัส: THM-SERVICE-003	
		เริ่มใช้ : 1 กรกฎาคม พ.ศ.2567	
		ปรับปรุงครั้งที่ : 01	หน้า : 1

ข้อมูลผู้ขอใช้บริการห้องปฏิบัติการก๊าดตาการ

(User Information)

ชื่อผู้ขอใช้งาน : ☐ บุคลากร ☐ นักศึกษา
(Name) (C.U.T. Staff) (C.U.T. Student)

หน่วยงาน/สังกัด : หมายเลขติดต่อ.....
(Department) (Phone No.)

รูปแบบการใช้บริการ : ☐ โครงการ/กิจกรรมของคณะวิชา-มหาวิทยาลัย ☐ หน่วยงานภายนอก
(Type of Use) (University/College's Project) (External Organization)

โครงการ :
(Project Title)

วัน-เวลา : วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา.....น. รวม.....ชม.
(Date-Time) (Date/Month-Year) (Time) (Total)

งบประมาณที่ตั้งไว้ : ☐ มี จำนวน.....บาท ☐ ไม่มี
(Budget)

มีความประสงค์จะขอยืมอุปกรณ์ ดังนี้

ที่	รายการที่ยืม	จำนวน (ชิ้น)	บันทึกการคืน		
			วันที่คืน / / เวลา.....น.		
			ครบ	ไม่ครบ	หมายเหตุ
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า จะดูแลรักษาอุปกรณ์ที่ยืมเป็นอย่างดี โดยหากมีความเสียหายใด ๆ หรือมีการสูญหายเกิดขึ้น ข้าพเจ้าจะขอรับผิดชอบทั้งหมดทุกกรณีโดยไม่มีเงื่อนไข โดยจักทำการซ่อมแซมให้ใช้การได้ดังเดิมหรือจัดหาทดแทนตามมูลค่าจริงให้ครบตามจำนวนที่ยืมในกรณีที่มีการสูญหายเกิดขึ้น					ลงชื่อ.....ผู้ยืม (.....)

บันทึกจากหน่วยงานที่รับผิดชอบ

(Staff Record)

.....

ลงชื่อ.....
(นางสาวโชติมา ดีพลพันธ์)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....
(นายสงกรานต์ กลมสุข)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....
(ผศ.ดร.อภิวัฒน์ อันทวีสิน)

วันที่...../...../.....