

หน่วยวิจัยไลเคน มหาวิทยาลัยรามคำแหง

แบบฟอร์มขอยืมผลิตภัณฑ์ไลเคน

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)..... (มือถือ).....

มีความประสงค์ขอยืมผลิตภัณฑ์ไลเคน จากหน่วยวิจัยไลเคน ภาควิชาชีววิทยา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัย
รามคำแหง ดังรายการและจำนวนตามเอกสารแนบท้าย เพื่อนำไป.....

ณ.....

ระหว่างวันที่..... ถึง.....

ข้าพเจ้าจะดูแลและเก็บรักษาผลิตภัณฑ์ทุกชิ้นไม่ให้เกิดความเสียหายหรือสูญหาย หากผลิตภัณฑ์ใด
ได้รับความเสียหาย ข้าพเจ้ายินดีซ่อมแซมให้มีสภาพตามเดิม หรือหากสูญหาย ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหาย
ตามความเหมาะสม และเมื่อเสร็จงานแล้วจะรีบนำผลิตภัณฑ์กลับมาส่งคืนโดยเร็วที่สุด อย่างช้าไม่เกิน 7 วัน
นับจากวันที่เสร็จงาน

ลงชื่อ.....ผู้ยืม

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้ยืม

(.....)

เจ้าหน้าที่หน่วยวิจัยไลเคน

ลงชื่อ.....ผู้คืน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับคืน

(.....)

เจ้าหน้าที่หน่วยวิจัยไลเคน

รายการและจำนวนผลิตภัณฑ์ไลเคน

ลำดับ	รายการ	จำนวน
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		

ลงชื่อ.....ผู้เยี่ยม
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้เยี่ยม
(.....)

เจ้าหน้าที่หน่วยวิจัยไลเคน

ลงชื่อ.....ผู้คืน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับคืน
(.....)

เจ้าหน้าที่หน่วยวิจัยไลเคน