



คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

ใบยืมพัสดุ

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว) สาขาวิชา
เบอร์โทรศัพท์ ขอยืมสิ่งของตามรายการต่อไปนี้ เพื่อ
ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2535 และแก้ไขเพิ่มเติม(ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2538(ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2539(ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2541(ฉบับที่ 5) พ.ศ. 2542(ฉบับที่ 6) พ.ศ. 2545ข้อ 146-150 ทุกประการ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	เหตุผลและความจำเป็น	วันที่ยืม	กำหนดส่งคืน

รายการพัสดุตามที่กล่าวข้างต้น ข้าพเจ้าได้รับไว้ถูกต้องและจะส่งคืนพัสดุคณะฯ ตามวันและเวลาดังกล่าว หากพัสดุที่ข้าพเจ้าได้ยืมไปเกิดชำรุด สูญหาย ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้ตามที่คณะฯ กำหนดครบเท่าราคาซื้อ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบก่อนนำออก
(.....)

ผู้ดูแลห้องปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....ผู้ยืม
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้ยืม
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบรับเข้า
(.....)

ผู้ดูแลห้องปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....ผู้ส่งคืน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับคืน
(.....)