กน-17

แบบฟอร์มขอยืมใช้เครื่องมือโสตทัศนศึกษา

ส่วนของ งานกิจการนิสิตและศิษย์เก่าสัมพันธ์ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

วันที่ ..... เดือน ..... ปี .....

☐ **กรอกข้อมูลสำหรับ (อาจารย์ หรือ เจ้าหน้าที่)**

ชื่อ-นามสกุล ..... หน่วยงาน .....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ ..... เบอร์โทรศัพท์ภายใน .....

☐ **กรอกข้อมูลสำหรับนิสิต**

ชื่อ-นามสกุล ..... คณะ .....

สาขาวิชา ..... ชั้นปี ..... รหัสนิสิต .....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ ..... อีเมล์ .....

มีความประสงค์จะขอยืมใช้เครื่องมือโสตทัศนศึกษา

☐ เครื่องขยายเสียงแบบพกพา ☐ กล้องถ่ายภาพ ยี่ห้อ (โปรดระบุ) .....

☐ กล้องวีดีโอ ☐ Notebook

☐ Laser Pointer ☐ วิทยุสื่อสาร จำนวน ..... ตัว

☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

เพื่อใช้ใน

☐ การเรียนการสอนรายวิชา .....

☐ กิจกรรม .....

☐ ประชุม/สัมมนา .....

☐ อื่นๆ .....

ใช้งานในวันที่ ..... เดือน ..... ปี ..... และจะส่งคืนในวันที่ ..... เดือน ..... ปี .....

ลงชื่อ ..... ผู้ขอยืม

(.....)

☐ อนุมัติ ลงชื่อ ..... ผู้ดูแล

☐ ไม่อนุมัติ (.....)

** แนบบัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรประจำตัวนิสิต ไว้ด้วยทุกครั้งที่ขอใช้เครื่องมือฯ **

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ส่งคืนเครื่องมือโสตทัศนศึกษา เมื่อใช้งานในวันที่ ..... เดือน ..... ปี .....

☐ ปกติ

☐ ล่าช้า .....

☐ ชำรุด เนื่องจาก .....

☐ อุปกรณ์หาย .....

ลงชื่อ ..... ผู้รับคืน

(.....)