



## แบบคำร้องขอใช้อุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

สถานภาพผู้ใช้อุปกรณ์  อาจารย์  เจ้าหน้าที่  นิสิต/นักเรียน

ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....โทร.....

E-mail.....Line ID.....

### รายการขอใช้อุปกรณ์

| ที่ | รายการ | จำนวน | หมายเหตุ |
|-----|--------|-------|----------|
|     |        |       |          |
|     |        |       |          |
|     |        |       |          |
|     |        |       |          |

สถานที่ใช้อุปกรณ์.....

ระยะเวลาการใช้งานอุปกรณ์ : วันที่.....เวลา.....

ถึง วันที่.....เวลา.....

สถานะการขอใช้อุปกรณ์ :  อุปกรณ์อย่างเดียว  ขอใช้อุปกรณ์พร้อมเจ้าหน้าที่ดูแล

การติดตั้งอุปกรณ์ :  เจ้าหน้าที่ติดตั้งให้พร้อมเก็บอุปกรณ์  ผู้ขอใช้ติดตั้งเองพร้อมเก็บและนำส่งคืน

กำหนดการส่งคืนอุปกรณ์ : วันที่.....เวลา.....

ลงชื่อ .....

ลงชื่อ .....

ผู้ขอใช้/ยืมอุปกรณ์

ผู้จ่ายอุปกรณ์

### สำหรับเจ้าหน้าที่

### รายการจ่ายอุปกรณ์

| ที่ | รายการ | จำนวน | หมายเลข | หมายเหตุ |
|-----|--------|-------|---------|----------|
|     |        |       |         |          |
|     |        |       |         |          |
|     |        |       |         |          |
|     |        |       |         |          |

สภาพเครื่องมือก่อนการใช้งาน :  เครื่องมืออยู่ในสภาพสมบูรณ์  เครื่องมือชำรุดเสียหาย (โปรดระบุ)

.....

.....

สภาพเครื่องมือหลังการใช้งาน :  เครื่องมืออยู่ในสภาพสมบูรณ์  เครื่องมือชำรุดเสียหาย (โปรดระบุ)

.....

.....

ลงชื่อ .....

ลงชื่อ .....

ผู้ขอใช้/คืนอุปกรณ์

ผู้รับอุปกรณ์