

แบบฟอร์มขอยืมเครื่องมือทดสอบสุขภาพและสมรรถภาพทางกาย/

อุปกรณ์วิทยาศาสตร์การกีฬา

สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การกีฬา คณะวิทยาศาสตร์

สาขาวิชา.....

คณะ.....

วันที่.....

เรียน หัวหน้าห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์การกีฬาและการออกกำลังกาย

ข้าพเจ้า.....สังกัด.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....E-mail.....มีความประสงค์

ขอยืมเครื่องมือทดสอบสมรรถภาพทางกายและสุขภาพ/อุปกรณ์วิทยาศาสตร์การกีฬาเพื่อ

.....การเรียนการสอนการวิจัยการบริการวิชาการอื่น ๆ (ระบุ).....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ยี่ห้อ/หมายเลขเครื่อง

ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบและชดใช้ค่าเสียหายตามราคาจริง ถ้าครุภัณฑ์ทดสอบสุขภาพและ

สมรรถภาพทางกาย รวมถึงอุปกรณ์การเรียนการสอนและอุปกรณ์วิทยาศาสตร์การกีฬาเสียหายหรือชำรุด

หมายเหตุ การขอยืมเครื่องมือทดสอบสมรรถภาพทางกายและสุขภาพและอุปกรณ์วิทยาศาสตร์การกีฬา

ไม่ควรเกิน 3 วัน

<p>สำหรับผู้ดูแลบันทึกการส่งคืน</p> <p>.....ส่งคืนแล้ว วันที่.....</p> <p>.....ยังไม่ส่งคืนตามกำหนด</p> <p>.....ขอยืมครั้งที่ 1 กำหนดส่งคืนวันที่.....</p> <p>.....ขอยืมครั้งที่ 2 กำหนดส่งคืนวันที่.....</p> <p>.....อื่น ๆ ระบุ.....</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้รับคืน</p> <p>...../...../.....</p>

ลงชื่อ.....ผู้ขอยืม

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ดูแลเครื่องมือ

(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้าห้องปฏิบัติการฯ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์กริชเพชร นนทโคตร)