

## แบบฟอร์มขอยืมครุภัณฑ์

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอกระเป๋ายา

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานบริการสุขภาพ

เนื่องด้วย ข้าพเจ้า.....(ผู้ยืม)

แผนก/ภาควิชา/คณะ.....เบอร์ติดต่อ.....

ขอยืมครุภัณฑ์ประเภท .....จำนวน.....

หมายเลขครุภัณฑ์.....เหตุผลที่ยืม.....

ส่งคืนครุภัณฑ์ภายในวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

**ข้าพเจ้าจะรับผิดชอบในทุกกรณีที่เกิดการชำรุดและสูญหายของครุภัณฑ์**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ยืมครุภัณฑ์

ตัวบรรจง (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้ยืมครุภัณฑ์

ตัวบรรจง (.....)

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....  
(นางพัทยา หวานแก้ว)

หัวหน้ากลุ่มงานบริการสุขภาพ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....