

ใบยืมครุภัณฑ์งานโสตทัศนศึกษา โรงพยาบาลบางใหญ่

เขียนที่ โรงพยาบาลบางใหญ่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า หน่วยงาน

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก (กลุ่มงาน/ฝ่าย)

มีความประสงค์จะขอยืมครุภัณฑ์ของโรงพยาบาลบางใหญ่ เพื่อ

ในวันที่ เดือน พ.ศ. ดังนี้

1. รายการ จำนวน ยี่ห้อ/รุ่น

หมายเลขเครื่อง หมายเลขครุภัณฑ์

ลักษณะครุภัณฑ์ (สี,ขนาด) (ถ้ามี) อุปกรณ์ประกอบ (ถ้ามี)

2. รายการ จำนวน ยี่ห้อ/รุ่น

หมายเลขเครื่อง หมายเลขครุภัณฑ์

ลักษณะครุภัณฑ์ (สี,ขนาด) (ถ้ามี) อุปกรณ์ประกอบ (ถ้ามี)

(ลงชื่อ) ผู้ยืมครุภัณฑ์
(.....)

(ลงชื่อ) ผู้อนุญาต
(.....)

ตามรายการที่ยืมนี้ ข้าพเจ้าจะดูแลรักษาเป็นอย่างดี **หากชำรุด เสียหาย ทำให้ครุภัณฑ์ดังกล่าวไม่อยู่ในสถานะที่ยืมไป หรือครุภัณฑ์ดังกล่าวสูญหายไป ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น** ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะส่งคืนครุภัณฑ์ภายใน วันที่ เดือน พ.ศ.

ได้รับของแล้วเมื่อ วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ) ผู้รับของ
(.....)

ได้รับของคืนแล้วเมื่อ วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ) ผู้รับคืน
(.....)