



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

วิทยาลัยเทคโนโลยีอุตสาหกรรมและการจัดการ

## แบบฟอร์มยืม-คืน อุปกรณ์โสตทัศนศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน หัวหน้างานวิทยบริการ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

แผนกงาน.....สาขา.....ฝ่าย.....

## รายการอุปกรณ์โสตทัศนศึกษา

- |  |                   |  |                   |
|--|-------------------|--|-------------------|
| <input type="checkbox"/> เครื่องฉายโปรเจกเตอร์ | จำนวน.....เครื่อง | <input type="checkbox"/> Visualizer      | จำนวน.....เครื่อง |
| <input type="checkbox"/> ไมโครโฟน              | จำนวน.....ตัว     | <input type="checkbox"/> เครื่องเล่น VCD | จำนวน.....เครื่อง |
| <input type="checkbox"/> คอมพิวเตอร์           | จำนวน.....เครื่อง | <input type="checkbox"/> โทรทัศน์        | จำนวน.....เครื่อง |
| <input type="checkbox"/> ลำโพง                 | จำนวน.....ชุด     |  |                   |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ.....   |                   |  |                   |

## เพื่อใช้งาน

- อบรม/สัมมนา/ประชุม เรื่อง.....
- บรรยายวิชา.....  
กลุ่มนักศึกษา.....
- อื่นๆ โปรดระบุ.....
- ในวันที่...../...../..... เวลา.....ถึงวันที่...../...../..... เวลา.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ

(.....)

## สำหรับเจ้าหน้าที่งานวิทยบริการ

รับเรื่องเมื่อวันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่งานวิทยบริการ

(.....)

## สำหรับหัวหน้างานวิทยบริการ

- ( ) อนุมัติ
- ( ) ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....หัวหน้างานวิทยบริการ

(.....)

บันทึกหลังการคืน.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่งานวิทยบริการ

(.....)

วันที่คืน ...../...../.....