



คณะสื่อสารมวลชน มหาวิทยาลัยรามคำแหง
แบบฟอร์มขอยืมอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

วันที่

ข้าพเจ้า อาจารย์/เจ้าหน้าที่/นักศึกษา คณะ.....
รหัส ชั้นปี กลุ่มวิชา โทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะขอยืมอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์เพื่อ

ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของวิชา รหัสวิชา

อาจารย์ผู้สอน

ในวันที่..... เดือน พ.ศ..... เวลา

ส่งคืนอุปกรณ์ในวันที่..... เดือน พ.ศ. เวลา โดยมีรายการใช้อุปกรณ์ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	รหัสทรัพย์สิน	หมายเหตุ

ลงชื่อ ผู้ขอใช้
(.....)

หมายเหตุ

- โปรดทำเรื่องจองล่วงหน้าอย่างน้อย 2 วันทำการ และให้ยืมครั้งละ 5 วัน
- การขอยืมอุปกรณ์จะต้องได้รับการอนุมัติจากอาจารย์ประจำวิชา คณะสื่อสารมวลชน
- ผู้ใช้อุปกรณ์จะต้องตรวจสอบความเรียบร้อยของอุปกรณ์ ก่อนนำออกจากห้องปฏิบัติการฯ ทุกครั้ง หากเกิดความเสียหายจากการใช้งานไม่ถูกต้อง ผู้ยืมจะรับผิดชอบต่อความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ
- การรับ หรือ ส่งคืนอุปกรณ์ กำหนดให้รับ หรือ ส่งคืนอุปกรณ์ เวลา 08.30 - 16.30 น. (วัน-เวลาราชการ) เท่านั้น
- การส่งคืนอุปกรณ์ล่าช้าจะถูกตัดคะแนน และตัดสิทธิการยืมอุปกรณ์ในครั้งต่อไป

<p>ความเห็นอาจารย์ประจำวิชา</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>	<p>ความเห็นผู้ดูแลห้องปฏิบัติการ</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>
<p>บันทึกผู้จ่ายอุปกรณ์</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ...../...../..... เวลา.....</p>	<p>บันทึกผู้รับคืนอุปกรณ์</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ...../...../..... เวลา.....</p>