



แบบฟอร์มการยืม-คืน อุปกรณ์คณะนิเทศศาสตร์
มหาวิทยาลัยเนชั่น

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... รหัสนิสิต.....

คณะ..... ชั้นปีที่..... เบอร์โทร.....

มีความประสงค์ขอยืมอุปกรณ์ที่ต้องการ ดังต่อไปนี้ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หน้ารายการที่ต้องการและระบุจำนวน)

รายการอุปกรณ์	จำนวน(ชิ้น)
<input type="checkbox"/> กล้องถ่ายภาพ ยี่ห้อ.....	
<input type="checkbox"/> กล้องบันทึกภาพ วิดีโอ ยี่ห้อ.....	
<input type="checkbox"/> ขาตั้งกล้อง	
<input type="checkbox"/> ไมค์ติดหัวกล้อง	
<input type="checkbox"/> ไมค์ไวเลสติดเสื้อ	
<input type="checkbox"/> ไฟสตูดิโอ+ขาตั้ง	
<input type="checkbox"/> แฟลช	
<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	

เพื่อใช้สำหรับ

.....
.....

มีความจำเป็นในการใช้งานในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

ข้าพเจ้าได้รับเบิกอุปกรณ์ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

และจัดส่งคืนภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

เป็นเวลา.....ชั่วโมง/วัน

ซึ่งข้าพเจ้าขอรับรองจะดูแลอุปกรณ์เป็นอย่างดี และนำส่งคืนภายในวันที่กำหนดไว้ข้างต้น เมื่อเสร็จสิ้นการใช้แล้ว หากในกรณีเกิดการชำรุด เสียหายหรือสูญหายประการใด ข้าพเจ้าจะเป็นผู้ชดเชยค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องเต็มจำนวน

ลงชื่อ.....ผู้ขอยืม

(.....)

...../...../.....

ผลการพิจารณาของอาจารย์ประจำวิชา/ที่ปรึกษาโครงการ

(กรณีการยืมมากกว่า 1 วัน)

- เห็นอนุญาต เนื่องจาก.....
- ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ประจำวิชา/ที่ปรึกษาโครงการ

...../...../.....

(เฉพาะอาจารย์/เจ้าหน้าที่) การตรวจสอบก่อนการยืมคืน (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หน้ารายการที่ต้องการและระบุจำนวน)

ยืม	คืน	รายการอุปกรณ์	จำนวน(ชิ้น)	หมายเหตุ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	กล้องถ่ายภาพ ยี่ห้อ.....		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	กล้องบันทึกภาพ วิดีโอ ยี่ห้อ.....		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ขาตั้งกล้อง		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ไม้ค้ำติดหัวกล้อง		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ไม้ค้ำไหล่เสถียร		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ไฟสตูดิโอ+ขาตั้ง		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	แฟลช		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	อื่นๆ.....		

การตรวจรับคืนอุปกรณ์

รับคืนเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รายงานการรับคืนอุปกรณ์

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรับคืนอุปกรณ์

(.....)

...../...../.....