



เลขที่ใบยืมเครื่องมือ

ศูนย์ซ่อมสร้างเพื่อชุมชน (Fix it Center) ศูนย์ถาวร วิทยาลัยเทคนิคชลบุรี

ใบยืมเครื่องมือ อุปกรณ์

ข้อมูลผู้ยืม

ชื่อ - สกุล รหัสประจำตัวประชาชน.....

สถานะ ครู นักเรียน นักการภารโรง บุคคลภายนอก

แผนก/งาน.....

ที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน เบิก	จำนวน จ่าย	จำนวน คืน	หมายเหตุ

วันที่ยืม..... เวลา..... วันที่คืน..... เวลา.....

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบสภาพเครื่องมือ/อุปกรณ์ต่อหน้าเจ้าหน้าที่แล้ว พบว่าอยู่ในสภาพปกติพร้อมใช้งาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะนำเครื่องมือ/อุปกรณ์ไปใช้งานอย่างถูกวิธี หากเกิดการชำรุดเสียหายแก่เครื่องมือ/

อุปกรณ์ ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ตามราคาของเครื่องมือ/อุปกรณ์ดังกล่าว

ลงชื่อ.....ผู้ยืม/ผู้รับผิดชอบ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่จ่ายของ

คืน

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับ

(.....)

(.....)