**หลักสูตรวิชาวิศวกรรมไฟฟ้า วิทยาลัยเทคโนโลยีอุตสาหกรรมและการ**

**ใบยืมเครื่องมือ - อุปกรณ์**

**มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย**

วันที่ ........... เดือน ................... พ.ศ. ....................

ชื่อ – สกุล ................................................................................. รหัสนักศึกษา......................................................... ชั้นปี ..................... โทรศัพท์ ...................................................

มีความประสงค์ขอเบิกเครื่องมือและอุปกรณ์ ดังรายการต่อไปนี้

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ | รายการเครื่องมือและอุปกรณ์ | หมายเลขครุภัณฑ์ | จำนวน | หน่วย | รายการชำรุดก่อนเบิก (ถ้ามี) | ตรวจ | รายการชำรุดหลังเบิก (ถ้ามี) | ตรวจ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะดูแลรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ยืมเป็นอย่างดี โดยหากเกิดการเสียหายใดๆ หรือการสูญหายเกิดขึ้น ข้าพเจ้าจะขอรับผิดชอบทั้งหมดทุกกรณีโดยไม่มีเงื่อนไข โดยจักทำการซ่อมแซมให้สามารถใช้งานได้ดังเดิม หรือจัดหาทดแทนให้ครบตามจำนวนที่ยืมในกรณีเกิดการสูญหาย

สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ

 ทำเครื่องหมาย 🗸 ในกรณีที่ขอมูลถูกต้อง 🗴 ในกรณีข้อมูลไม่ถูกต้อง

**หมายเหตุ ผู้ขอเบิกเครื่องมือและอุปกรณ์ต้องนำบัตรนักศึกษาแนบทุกครั้งก่อนขอเบิก ห้ามนักศึกษาแต่งกายไม่เรียบร้อยขอใช้เครื่องมือ-อุปกรณ์ โดยเด็ดขาด**

 **ส่วนที่ 1 การเบิกเครื่องมือและอุปกรณ์** **ส่วนที่ 2 การคืนเครื่องมือและอุปกรณ์**

ลงชื่อ……………………………………………………… ลงชื่อ………………………………………………………

 (..........................................................) ผู้ขอเบิก (..........................................................) ผู้ขอคืน

 วันที่ ............./.............. /............. วันที่ ............./.............. /.............

ได้ตรวจสอบรายการเครื่องมือและอุปกรณ์ ถูกต้องแล้ว ได้ตรวจสอบรายการเครื่องมือและอุปกรณ์ ถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ……………………………………………………… ลงชื่อ………………………………………………………

 (..........................................................) เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ (..........................................................)เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ

 วันที่ ............./.............. /............. วันที่ ............./.............. /.............

 **\* กรอกรายชื่อสมาชิกในกลุ่มด้านหลังให้เรียบร้อย**