



# ใบยืม-คืน อุปกรณ์ ห้องปฏิบัติการทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา

เลขที่ .....

วันที่เขียน ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล ..... ชั้นปีที่ ..... รหัสนิสิต ..... เบอร์โทร .....

มีความประสงค์ขอยืมอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ ต่อไปนี้จากห้องปฏิบัติการเพื่อใช้ในงาน  ปฏิบัติการ .....  คลินิก .....

ประเภท  General set  Perio set  Endodontic set  Operative set  Impression tray  อื่น ๆ .....ระยะเวลาที่ขอใช้ วันที่ .....

### รายการประเภท .....

ลำดับ	รายการ	จำนวน		รวม	หมายเหตุ
		ยืม	คืน		

### ส่วนที่ 2 ลงชื่อผู้เกี่ยวข้อง

<b>บันทึกการยืม</b>	<b>บันทึกการรับของ</b>	<b>บันทึกการคืน</b>
ลงชื่อ ..... ผู้ส่งใบยืม	ลงชื่อ ..... ผู้รับของ	ลงชื่อ ..... ผู้คืนของ
( ..... )	( ..... )	( ..... )
วันที่ .....	วันที่ .....	วันที่ .....
ลงชื่อ ..... ผู้รับใบยืม	ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายของ	ลงชื่อ ..... ผู้รับของ
( ..... )	( ..... )	( ..... )
ตำแหน่ง .....	ตำแหน่ง .....	ตำแหน่ง .....
วันที่ .....	วันที่ .....	วันที่ .....