

แบบฟอร์มการขอยืมชุดตรวจร่างกาย

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา

๑. ผู้ขอยืมอุปกรณ์.....
๒. สังกัดกลุ่มวิชา/หน่วยงาน/ชั้นปี.....
๓. วัตถุประสงค์ของการขอยืมอุปกรณ์
(.....) ใช้ประกอบการเรียนการสอน
(.....) การศึกษาด้วยตัวเอง
(.....) อื่นๆ.....
๔. สถานที่ที่จะนำอุปกรณ์ไปใช้.....
๕. วันเวลาที่ จะมารับของ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
วันเวลาที่ จะคืนของ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๖. รายการอุปกรณ์ที่ต้องการขอยืม
 ๑. เครื่องตรวจหู,ตา,คอ,จมูก (ราคา ๒๕,๐๐๐ บาท)จำนวน.....
 ๒. หูฟัง (ราคา ๓,๓๐๐ บาท) จำนวน.....
 ๓. ไม้กดลิ้น จำนวน.....
 ๔. ไม้เคาะเข่า (ราคา ๑๘๐ บาท) จำนวน.....
 ๕. ไม้บรรทัด (ราคา ๑๕ บาท) จำนวน.....
 ๖. ไฟฉาย (ราคา ๖๕ บาท) จำนวน.....
 ๗. สายวัด (ราคา ๕๐ บาท) จำนวน.....
 ๘. สำลี้ก้อน ๕ ก้อน จำนวน.....
 ๙. เข็มกลัด จำนวน.....
 ๑๐. ไม้จิ้มฟัน จำนวน.....
 ๑๑. ปรอท (ราคา ๓๐ บาท) จำนวน.....
 ๑๒. ซ่อมเสียง (ราคา ๘๕๐ บาท) จำนวน.....
 ๑๓. แป้ง,สบู่ จำนวน.....
 ๑๔. พิมเส่นน้ำ จำนวน.....
 ๑๕. อับสำลี้ จำนวน.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอยืม
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของอาจารย์/ผู้รับผิดชอบ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ยืม
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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