

ศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล (Nursing Learning Resource Center)
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์
แบบฟอร์มการขอยืม-คืน วัสดุอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการพยาบาล

---

1. **ชื่อ-นามสกุล ผู้ขอใช้บริการ**..... **เบอร์ติดต่อ** .....
   ☐ อาจารย์ ☐ นักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ ..... ☐ บุคคลภายนอก .....
2. **มีความประสงค์จะขอใช้ในการ**
   ☐ จัดการเรียนการสอน รายวิชา .....
   ☐ ฝึกปฏิบัติการนอกเวลาเรียน รายวิชา.....
   ☐ บริการวิชาการ/โครงการ.....
   ☐ อื่นๆ (ระบุ) .....
3. **ระยะเวลาในการยืมอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการพยาบาล**
   วันที่ยืม ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
   วันที่คืน ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... จำนวนวัน .....
4. **รายการอุปกรณ์ที่ใช้ ดังต่อไปนี้**

ลำดับที่	รายการวัสดุ อุปกรณ์	จำนวนที่ยืม	หมายเลขวัสดุ อุปกรณ์

หมายหตุ 1. กรอกแบบฟอร์มการขอยืมวัสดุอุปกรณ์ให้ครบถ้วน และยื่นต่อเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการเท่านั้น
2. ยื่นแบบฟอร์มก่อนขอยืมวัสดุอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการพยาบาล **ก่อนล่วงหน้าอย่างน้อย 1-3 วันทำการ** ****
3. กรณีมีการเปลี่ยนแปลงหรือยกเลิกการยืม กรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่ทันที หรือล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วันทำการ
4. ผู้ขอยืมต้องรับผิดชอบตรวจสอบวัสดุอุปกรณ์ก่อนและหลังการใช้งาน และทำความสะอาดภายหลังการใช้งานทุกครั้ง
5. ผู้ขอยืมยินดีรับผิดชอบในกรณีวัสดุอุปกรณ์เกิดการชำรุดหรือสูญหาย ในกรณีสูญหายให้นำวัสดุอุปกรณ์มาชดใช้คืน ภายใน 7 วัน หรือชดใช้เป็นจำนวนเงินเท่ากับราคาจริงของวัสดุอุปกรณ์นั้นๆ
6. ผู้ขอยืมต้องคืนวัสดุอุปกรณ์ตามวันที่กำหนด หากส่งคืนภายหลังวันที่กำหนดต้องเสียค่าปรับวันละ 20 บาท
7. กรณีนักศึกษาเป็นผู้ยืมต้องให้อาจารย์ที่ปรึกษาหรืออาจารย์ประจำรายวิชาลงชื่อรับทราบทุกครั้ง

สำหรับผู้ยืม

ลงชื่อ ..... ผู้ขอยืม
(.....)
..... / ..... /.....

การอนุญาต

ลงชื่อ .....
(.....)
อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ประจำวิชา

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ
(.....)
..... / ..... /.....

สำหรับผู้คืน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอยืม
(.....)
..... / ..... /.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

☐ คืนครบตามกำหนด
☐ คืนไม่ครบ
☐ คืนล่าช้า ค่าปรับ ..... บาท

รายที่ชำรุด ☐ มี ☐ ไม่มี
รายการที่คืนไม่ครบ ☐ มี ☐ ไม่มี

รายการที่คืนไม่ครบ/ชำรุด

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ
(.....)
..... / ..... /.....

ลงชื่อ .....
(.....)
ประธานคณะกรรมการห้องปฏิบัติการพยาบาล