

## ใบเบิกเครื่องมือภาควิทยาศาสตร์เครื่องกล

ชื่อ-สกุล..... รหัสประจำตัวนักศึกษา..... ชั้นปี ..... ห้อง .....

เบิกวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ส่งคืนวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใช้ในงาน..... โทร.....

ลำดับที่	รายการที่เบิก	จำนวน	หมายเหตุ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

หมายเหตุ กำหนดส่งคืน 3 วันในเวลาราชการ      อาจารย์ที่ปรึกษา .....

ผู้จ่ายเบิก ..... วัน/เดือน/ปี..... เวลา.....

ผู้รับคืน ..... วัน/เดือน/ปี..... เวลา.....

## ใบเบิกเครื่องมือภาควิทยาศาสตร์เครื่องกล

ชื่อ-สกุล..... รหัสประจำตัวนักศึกษา..... ชั้นปี ..... ห้อง .....

เบิกวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ส่งคืนวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใช้ในงาน..... โทร.....

ลำดับที่	รายการที่เบิก	จำนวน	หมายเหตุ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

หมายเหตุ กำหนดส่งคืน 3 วันในเวลาราชการ      อาจารย์ที่ปรึกษา .....

ผู้จ่ายเบิก ..... วัน/เดือน/ปี..... เวลา.....

ผู้รับคืน ..... วัน/เดือน/ปี..... เวลา.....