



แบบฟอร์ม ขออนุญาตเบิกวัสดุวิทยาศาสตร์ หลักสูตรอาชีพอนามัยและความปลอดภัย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานหลักสูตรอาชีพอนามัยและความปลอดภัย

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....นามสกุล.....รหัส.....

หลักสูตร.....เบอร์มือถือ.....มีความประสงค์ขอเบิกวัสดุวิทยาศาสตร์

จำนวน.....รายการ ดังนี้

ลำดับที่	รายการ	สภาพ	จำนวน

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อใช้งาน.....

ขอรับอุปกรณ์ วัน.....ที่.....เดือน..... พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....ผู้เบิก

.....อาจารย์ที่ปรึกษา/ประจำวิชา

(.....)

(.....)

วันที่...../...../.....

วันที่...../...../.....

<p>(1) การอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>.....</p> <p>ประธานหลักสูตรอาชีพอนามัยและความปลอดภัย</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p>(2) การจ่ายวัสดุวิทยาศาสตร์</p> <p><input type="checkbox"/> จ่ายอุปกรณ์/เครื่องมือตามรายการที่.....เรียบร้อยแล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สามารถจ่ายอุปกรณ์/เครื่องมือ ตามรายการที่.....ได้เนื่องจาก.....และได้แจ้งให้ผู้เบิกรับทราบแล้ว</p> <p>.....</p> <p>เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายของ</p> <p>วันที่...../...../.....</p>
<p>(3) การรับวัสดุวิทยาศาสตร์</p> <p><input type="checkbox"/> ได้รับวัสดุวิทยาศาสตร์ตามรายการที่.....เรียบร้อยแล้ว</p> <p>.....</p> <p>ผู้เบิก</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p>(4) กรณีต้องการคืนวัสดุวิทยาศาสตร์คงเหลือคืน</p> <p>ตามที่ข้าพเจ้า.....</p> <p>ได้เบิกอุปกรณ์/เครื่องมือ รายการที่..... ขอส่งคืน</p> <p>วัสดุวิทยาศาสตร์ที่เหลือ เพื่อให้หลักสูตรฯ ใช้ประโยชน์ต่อไป</p> <p>ส่งคืน ณ วันที่.....</p> <p>.....</p> <p>ผู้ส่งคืน</p> <p>วันที่...../...../.....</p>