



เลขที่/.....

สถาบันบริการตรวจสอบคุณภาพและมาตรฐานผลิตภัณฑ์

ใบยืนยันครุภัณฑ์

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันบริการตรวจสอบคุณภาพและมาตรฐานผลิตภัณฑ์

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง สังกัด

ขออิมครุภัณฑ์ ดังรายการข้างล่างนี้ จำนวน รายการ เพื่อนำไปใช้

ในระหว่างวันที่/...../.....

ที่	รหัสครุภัณฑ์	รายการ	จำนวน	หน่วย	หมายเหตุ

กำหนดงัดคืน ภายในวันที่/...../..... และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบสิ่งของที่ยืมไป หากชำรุดเสียหายหรือสูญหาย ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ยืม
(.....)
...../...../.....ลงชื่อ เจ้าหน้าที่พัสดุ
(.....)
...../...../.....ลงชื่อ ผู้อนุญาต
(.....)
...../...../.....

บันทึกการคืน

ได้รับของคืน เมื่อวันที่/...../.....

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ สิ่งที่ยังไม่ได้รับคืน คือ
☐ สภาพเรียบร้อย ☐ สภาพไม่เรียบร้อย เพราะลงชื่อ ผู้รับคืน
(.....)
...../...../.....ลงชื่อ ผู้ส่งคืน
(.....)
...../...../.....