

แบบฟอร์มขอยืมอุปกรณ์ห้องเรียน วิทยาลัยนวัตกรรมการสื่อสารสังคม

วันที่..... เวลา.....

ชื่อ-นามสกุล : ..... รหัสนิสิต : .....

สาขา : ..... หมายเลขโทรศัพท์ : .....

มีความประสงค์จะยืมครุภัณฑ์ ดังนี้

แก้วอีห้องเรียน : .....

โต๊ะ : .....

อื่นๆ .....

เพื่อนำไปใช้ : ..... สถานที่ใช้งาน : .....

การตรวจเช็คก่อนยืมอุปกรณ์.....

กำหนดการ : ยืมในวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา : .....

คืนในวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา : .....

การตรวจเช็คหลังคืนอุปกรณ์.....

อนุมัติ

(.....)

อาจารย์ประจำรายวิชา/อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

รองคณบดีฝ่ายแผนและประกันคุณภาพ

ส่วนการคืน

(.....)

ผู้รับบริการ

(.....)

ผู้ตรวจสอบ

สำหรับผู้ขอใช้บริการ

แบบประเมินผลการให้บริการ

ขอความร่วมมือจากผู้รับบริการ โปรดกรอกแบบประเมินผลการให้บริการโดยสแกน Qr Code เพื่อทางฝ่ายงานอาคารสถานที่ใช้เป็นข้อมูลสำหรับการปรับปรุง/พัฒนาการให้บริการต่อไป

