**ห้องปฏิบัติการกลาง คณะเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่**

**แบบบันทึกรับผิดชอบอุปกรณ์ชำรุดหรือสูญหาย**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เบอร์โทร.....

สถานะ ○อาจารย์ ○เจ้าหน้าที่ ○นักศึกษา ○นักวิจัย ○ อื่นๆ โปรดระบุ.....

ได้ทำ (เครื่องมือ/อุปกรณ์) ชำรุด-เสียหาย เมื่อวันที่.....

สถานที่.....

ข้าพเจ้าจะดำเนินการชำระค่าเสียหาย ค่าซ่อมแซม หรือนำมาใช้คืน ภายในวันที่.....

โดยมีรายละเอียดดังนี้

| ที่ | รายการเครื่องมือ - อุปกรณ์ (ระบุ : ยี่ห้อ, รุ่น, ขนาด) | สภาพ | ราคา/หน่วย (บาท) | จำนวน | รวมราคา (บาท) | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| **รวม** | | | | | | |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ใช้บริการ

( )

ว/ด/ป.....

2. ความเห็นของหัวหน้าสำนักงาน

.....

.....

.....

( นายภาคภูมิ ทะนุดี )

รักษาการหัวหน้าสำนักงานคณบดี

1. ความเห็นของเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ

.....

.....

.....

( )

เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ

3. ความเห็นของรองคณบดี

.....

.....

.....

(ผศ.ดร.นิราภรณ์ ชัยวัง)

รองคณบดีฝ่ายบริหารแผนงานและวิจัย