

แบบฟอร์มขี้มพัสดุหอพัก

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ชื่อ-สกุล..... รหัสประจำตัวนิสิต..... ชั้นปี

คณะ..... สาขา.....

หมายเลขโทรศัพท์

มีความประสงค์ขี้มครุภัณฑ์หอพัก ดังรายการต่อไปนี้

- | | |
|--------|-------------|
| 1..... | จำนวน |
| 2..... | จำนวน |
| 3..... | จำนวน |
| 4..... | จำนวน |
| 5..... | จำนวน |

เพื่อใช้ในกิจกรรม/โครงการ ในวันที่.....

เสร็จสิ้นกิจกรรมวันที่

ลงชื่อ ผู้ขี้ม
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่
(.....)

รายการคินพัสดุหอพัก

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ชื่อ-สกุล ขอคินพัสดุหอพักดังรายการต่อไปนี้

- | | |
|--------|-------------|
| 1..... | จำนวน |
| 2..... | จำนวน |
| 3..... | จำนวน |
| 4..... | จำนวน |
| 5..... | จำนวน |

ลงชื่อ ผู้ขี้ม
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่
(.....)