**แบบฟอร์ม นำพัสดุออกนอกสถานที่ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต**

**ผู้นำพัสดุออกนอกสถานที่ กรอกข้อมูล เขียนที่** ....................................................................................

**.**

🖵 นิติบุคคล บริษัท/หจก./ร้าน/โรงเรียน/มหาวิทยาลัย/วัด/อื่นๆ..........................................................................

🖵 บุคคลธรรมดา โดย ชื่อ-สกุล........................................................................................................................................................... แนบสำเนาบัตรประชาชน

 ที่อยู่................................................................................................................................................................................................................................................................

โทรศัพท์..............................................................................โทรสาร.................................................................โทรศัพท์มือถือ.....................................................................

 มีความประสงค์นำพัสดุ ของคณะเภสัชศาสตร์ ในส่วนของ สาขาวิชา/งาน.....................................................................................................ออกนอกสถานที่ **ภายในวันที่** ............................................................................

เพื่อ 🖵 **ยืม** นำพัสดุไปใช้ที่................................................................................................................................. **คืน** ภายในวันที่ ...............................................................

1...................................................................................ยี่ห้อ......................................รุ่น.............................. จำนวน ............................ทะเบียน....................................................................

2...................................................................................ยี่ห้อ......................................รุ่น.............................. จำนวน ............................ทะเบียน.....................................................................

3...................................................................................ยี่ห้อ......................................รุ่น.............................. จำนวน ............................ทะเบียน......................................................................

4...................................................................................ยี่ห้อ......................................รุ่น.............................. จำนวน ............................ทะเบียน......................................................................

5...................................................................................ยี่ห้อ......................................รุ่น.............................. จำนวน ............................ทะเบียน......................................................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและอนุมัติให้นำพัสดุดังกล่าวออกนอกสถานที่ ทั้งนี้หากพัสดุดังกล่าว ชำรุดเสียหาย หรือสูญหาย ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหายตามราคาพัสดุหรือซ่อมแซมให้สามารถใช้งานได้ปกติ

 ลงชื่อ .......................................................................... วันที่.................................................

 (..........................................................................)

**เรียน เลขานุการคณะเภสัชศาสตร์**

 สาชาวิชา/งาน...................................................................... ได้รับพัสดุตามข้อ 1

 คืนครบถ้วน และอยู่ในความดูแลรับผิดชอบของสาขาวิชา/งานฯ ต่อไป

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

 ลงชื่อ....................................................................

 วันที่......................................................

 **อนุมัติ**

(นางปิ่นพนิต โปมิล)

 รักษาการในตำแหน่ง เลขานุการคณะเภสัชศาสตร์

 **วันที่ .............................................**

งานคลังและพัสดุ

 เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ สาขาวิชา/งาน ฯ นำพัสดุออกนอกสถานที่ รายละเอียดตามข้างบน

 ลงชื่อ ........................................................................ เจ้าหน้าที่พัสดุ

 วันที่.................................................