



# ห้องปฏิบัติการ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอีสเทิร์นเอเซีย

Pharmaceutical Laboratory Room, School of Pharmacy, Eastern Asia University

## แบบฟอร์มการยืม-คืน วัสดุและครุภัณฑ์ห้องปฏิบัติการ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอีสเทิร์นเอเซีย

ชื่อ-นามสกุล..... รหัส.....  
 ชื่อ-นามสกุล..... รหัส.....  
 ชื่อ-นามสกุล..... รหัส.....  
 Senior Project/งานวิจัยเรื่อง.....  
 โดยมี (รศ./ผศ./ดร./อาจารย์).....เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา  
 ระยะเวลา (ว/ด/ป).....

ลำดับ	ชื่อวัสดุ-อุปกรณ์	เลขทะเบียน	ขนาด	จำนวน	วันที่ยืม	วันที่คืน/ผู้รับคืน
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						

**ผู้ขอยืม** ขอรับผิดชอบวัสดุ เครื่องแก้วและอุปกรณ์ในรายการดังกล่าวทั้งหมด และยินยอมให้ศูนย์ฯ ปรับตามเกณฑ์ค่าปรับของคุณะ ในกรณีที่คืนเครื่องแก้วและอุปกรณ์ไม่ครบในรายการดังกล่าว หรือ ในกรณีเครื่องแก้วมีรอยร้าว บิ่นแตกหัก และอุปกรณ์ชำรุด เสียหาย ไม่สามารถใช้งานได้ดั้งเดิม

**หมายเหตุ** ในกรณีที่นักศึกษาไม่นำวัสดุ เครื่องแก้ว และอุปกรณ์อุปกรณ์มาคืน หรือในกรณีเกิดความเสียหาย แตก ชำรุดเสียหาย แล้วไม่มาเสียค่าปรับตามเกณฑ์ของคุณะ จะไม่มีการออกเกรดในรายวิชาดังกล่าว

ลงชื่อ.....ผู้ขอยืม ลงชื่อ.....นักวิทยาศาสตร์ห้องปฏิบัติการ  
 (.....) (.....)  
 ...../...../.....