เลขที่.....
รับวันที่.....
เวลา.....

ใบคืนครุภัณฑ์
สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ใบคืนที่...../..... วันที่.....เดือน.....ปี.....

๑. เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการ

ข้าพเจ้า(ผู้คืน) นาย/นาง/น.ส. .....ตำแหน่ง.....

สังกัด ☐ ผู้บริหาร ☐ สำนักงานสำนัก /งาน.....

☐ ฝ่ายวิชาการ ☐ ฝ่ายบริการห้องพัก และ ห้องประชุม /งาน.....

☐ ฝ่ายพัฒนาธุรกิจ ☐ อื่นๆ(ระบุ).....

มีความประสงค์คืนครุภัณฑ์ จำนวน.....รายการ ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	ยี่ห้อ/รุ่น	หมายเลขครุภัณฑ์	จำนวน	หน่วย	ระบุเหตุผลการส่งคืน(สภาพโดยละเอียด)

ลงชื่อ.....ผู้คืน

(.....)

ตำแหน่ง.....

๒. เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการ เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติการคืนครุภัณฑ์ จำนวน.....รายการ สภาพ..... เห็นสมควรอนุมัติ ☐ อื่นๆ ระบุ..... ☐ ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่พัสดุ (.....) วันที่...../...../.....	๓. ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... .... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....	๔. ☐ ได้รับคืนครุภัณฑ์ตามรายการข้างต้นเรียบร้อยและครบถ้วนแล้ว ลงชื่อ.....ผู้รับคืน (.....) ลงชื่อ.....ผู้ส่งคืน (.....)