

แบบฟอร์มการเบิก-จ่ายวัสดุวิทยาศาสตร์
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี

ใบเบิกที่/.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง ☐ อาจารย์ ☐ เจ้าหน้าที่ ☐ นักศึกษา ☐ อื่นๆ.....

สังกัด เบอร์โทรศัพท์

เพื่อใช้ใน ☐ การเรียนการสอน ☐ การวิจัย ☐ อื่นๆ.....

รายวิชา ปฏิบัติการที่.....

และผู้ร่วมขอเบิกวัสดุวิทยาศาสตร์ ดังนี้

- 1)รหัสประจำตัว.....
- 2)รหัสประจำตัว.....
- 3)รหัสประจำตัว.....

โดยมี.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....เป็นผู้ควบคุมดูแล

มีความประสงค์ขอเบิกวัสดุวิทยาศาสตร์ รายละเอียดดังนี้

ลำดับที่	รายการวัสดุวิทยาศาสตร์	จำนวนเบิก		จำนวนคืน		หมายเหตุ
		เบิก	จ่าย	คืน	คงเหลือ	

โดยข้าพเจ้านำส่งคืนวัสดุวิทยาศาสตร์ ภายในวันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อผู้เบิกวัสดุ

วันที่/...../.....

ลงชื่อ อ.ผู้สอน/ที่ปรึกษา

วันที่/...../.....

ลงชื่อผู้จ่ายวัสดุ

วันที่/...../.....