

## แบบขอยืมอุปกรณ์ (ให้ขอยืมใช้ได้เฉพาะภายในอาคารสมาคมเท่านั้น)

ชื่อ-สกุล	หน้าที่	โทรศัพท์
รวมภาค	ภาค	เขต

มีความประสงค์จะขอยืมใช้อุปกรณ์ดังต่อไปนี้

- |         |                                                   |        |                                |                                       |
|---------|---------------------------------------------------|--------|--------------------------------|---------------------------------------|
| อุปกรณ์ | <input type="radio"/> เครื่องฉายวิดีโอและโทรทัศน์ | สมาคมฯ | <input type="radio"/> ติวานนท์ | <input type="radio"/> ห้องที่ใช้..... |
|         | <input type="radio"/> วิทยูเทป                    |        | <input type="radio"/> วิทยู    |                                       |
|         | <input type="radio"/> เครื่องฉายภาพ(โปรเจคเตอร์)  |        | <input type="radio"/> ธนบุรี   |                                       |
|         |                                                   |        | <input type="radio"/> ตะวันออก |                                       |

เพื่อใช้งาน..... จำนวนผู้เข้าร่วม ..... คน  
 วันเดือนปีที่ใช้ ...../...../..... ช่วงเวลา .....น. ถึง ..... น.  
 กำหนดส่งคืนสมาคม วันเดือนปี ...../...../..... เวลา .....น.

ผู้รับผิดชอบอุปกรณ์ และการจัดฉาย

- |            |          |
|------------|----------|
| 1 คุณ..... | โทร..... |
| 2 คุณ..... | โทร..... |

พนักงานสมาคมผู้รับเรื่อง.....

อนุมัติโดย \_\_\_\_\_ / /  
 ประธาน \_\_\_\_\_ วันที่อนุมัติ

หมายเหตุ กรุณาแจ้งให้ทางสมาคมทราบล่วงหน้าก่อน 7 วัน

O710144000

วันที่..... /..... /.....

## แบบขอยืมอุปกรณ์ (ให้ขอยืมใช้ได้เฉพาะภายในอาคารสมาคมเท่านั้น)

ชื่อ-สกุล	หน้าที่	โทรศัพท์
รวมภาค	ภาค	เขต

มีความประสงค์จะขอยืมใช้อุปกรณ์ดังต่อไปนี้

- |         |                                                   |        |                                |                                       |
|---------|---------------------------------------------------|--------|--------------------------------|---------------------------------------|
| อุปกรณ์ | <input type="radio"/> เครื่องฉายวิดีโอและโทรทัศน์ | สมาคมฯ | <input type="radio"/> ติวานนท์ | <input type="radio"/> ห้องที่ใช้..... |
|         | <input type="radio"/> วิทยูเทป                    |        | <input type="radio"/> วิทยู    |                                       |
|         | <input type="radio"/> เครื่องฉายภาพ(โปรเจคเตอร์)  |        | <input type="radio"/> ธนบุรี   |                                       |
|         |                                                   |        | <input type="radio"/> ตะวันออก |                                       |

เพื่อใช้งาน..... จำนวนผู้เข้าร่วม ..... คน  
 วันเดือนปีที่ใช้ ...../...../..... ช่วงเวลา .....น. ถึง ..... น.  
 กำหนดส่งคืนสมาคม วันเดือนปี ...../...../..... เวลา .....น.

ผู้รับผิดชอบอุปกรณ์ และการจัดฉาย

- |            |          |
|------------|----------|
| 1 คุณ..... | โทร..... |
| 2 คุณ..... | โทร..... |

พนักงานสมาคมผู้รับเรื่อง.....

อนุมัติโดย \_\_\_\_\_ / /  
 ประธาน \_\_\_\_\_ วันที่อนุมัติ

หมายเหตุ กรุณาแจ้งให้ทางสมาคมทราบล่วงหน้าก่อน 7 วัน

O710144000