|  |  |
| --- | --- |
| **C:\Users\Khwanruthai\Documents\logo&map\Logo ศุนย์สัตว์ทดลอง.png** | **แบบฟอร์มคำร้องขอใช้งานตู้เก็บของ** |

 เขียนที่.........................................

 วันที่..........เดือน....................พ.ศ..............

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สัตว์ทดลอง

 ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) .............................................นามสกุล......................................

อายุ.......................ปี สถานที่ทำงาน........................................... เลขที่...........หมู่............ถนน................................. ตำบล............................เขต................................จังหวัด..........................................มีความประสงค์ขอใช้ตู้เก็บของสำนักงานศูนย์สัตว์ทดลอง รายละเอียดดังต่อไปนี้

 1.ข้าพเจ้าขอใช้ตู้เก็บของเพื่อ.......................................................................................................

ระยะเวลาใช้งาน................................... วัน ตั้งแต่วันที่.................เดือน............................พ.ศ.............................

ถึงวันที่ .......................เดือน..........................พ.ศ.........................ผู้ใช้งานจำนวน.........................คน

ตู้สำนักงานภายนอกเลขที่ ............................................... ตู้สำนักงานภายในเลขที่ ..............................................

 2. หากการใช้ตู้เก็บของเกิดการเสียหาย ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ตามรายละเอียด ดังนี้

 2.1 ค่าลูกกุญแจ 1 ดอก ราคา 200.- บาท

 2.2 ค่าทำตู้สำนักงานเสียหาย ราคา 500.- บาท

 3. ข้าพเจ้าทราบหลักเกณฑ์และเงื่อนไข การใช้ตู้สำนักงานเรียบร้อยแล้ว จะปฏิบัติให้ถูกต้องตามระเบียบของอาคารศูนย์สัตว์ทดลอง หากมีการฝ่าฝืนหรือกระทำการผิดระเบียบข้าพเจ้ายินดีให้ยกเลิกการบริการตู้สำนักงานดังกล่าวได้

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

 ผู้ยืม

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

 □ อนุมัติ □ไม่อนุมัติ

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

 เจ้าหน้าที่ศูนย์สัตว์ทดลอง

LACTU-AO-FM-08