## แบบฟอร์มขอใช้ห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์การกีฬาและการออกกำลังกาย สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การกีฬา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

สาขาวิชา
คณะ
วันที่

เรียน หัวหน้าห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์การกีฬาและการออกกำลังกาย

ข้าพเจ้า	หน่วยงาน	
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้	E-mail	
มีความประสงค์ใช้ห้องปฏิบัติการ	วิทยาศาสตร์การกีฬาและการออกกำลังกายเพื่อ	
การเรียนการสอนการจ	จัยการบริการวิชาการอื่น ๆ (ระบุ)	
ตั้งแต่วันที่	ถึงเวลาถึงเวลา	

ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบและชดใช้ค่าเสียหายตามราคาจริง ถ้าครุภัณฑ์และอุปกรณ์การเรียนการ สอนภายในห้องปฏิบัติวิทยาศาสตร์การกีฬาและการออกกำลังกายเสียหายหรือชำรุด

ลงชื่อ	ผู้ขอยืม
(	)

ลงชื่อ.....หัวหน้าห้องปฏิบัติการฯ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์กริชเพชร นนทโคตร)