



บันทึกข้อความขอ เบิก-ยืม อุปกรณ์

หน่วยงาน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชธานี

โทร : 0-4531-9900 ต่อ 138

ที่ มรธ. 0305/.....

วันที่...../...../.....

เรื่อง

เรียน อธิการบดี

เนื่องด้วย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชธานี ได้จัด.....

ในวันที่...../...../..... ถึง วันที่...../...../..... ณ ห้อง.....

ดังนั้น คณะพยาบาลศาสตร์ เบิก ยืม ดังรายการต่อไปนี้

1.จำนวน.....
2.จำนวน.....
3.จำนวน.....
4.จำนวน.....
5.จำนวน.....
6.จำนวน.....
7.จำนวน.....
8.จำนวน.....
9.จำนวน.....

ระยะเวลาที่ใช้ระบุ.....วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

.....
(.....)
นักศึกษาชั้นปี..... คณะพยาบาลศาสตร์