|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | วันที่ |  | เดือน |  | พ.ศ. |  |   **เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สัตว์ทดลองภาคตะวันออกเฉียงเหนือ**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ข้าพเจ้า |  | | **เบอร์โทรศัพท์** |  | **E-mail** |  | | สถานภาพ ⭘อาจารย์ ⭘นักศึกษา ⭘เจ้าหน้าที่ของคณะ ⭘อื่นๆ ระบุ | | |  | | | | | หน่วยงาน/คณะ | |  | | | | |   🔿 บุคลากรภายใน 🔿 บุคลากรภายนอก  มีความประสงค์จะขอซื้อวัสดุสำหรับเลี้ยงสัตว์ทดลอง   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ในวันที่ |  | เวลา | น. |   ดังรายการต่อไปนี้   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | รายการวัสดุเลี้ยงสัตว์ | ขนาดบรรจุ | จำนวน | รวมเงิน | | 🞎 อาหารสัตว์ทดลอง ⭘ หนูไมซ์/แรท ⭘ กระต่าย | 15 กก. / ถุง |  |  | | 🞎 อาหารสัตว์ทดลอง ⭘ หนูไมซ์/แรท ⭘ กระต่าย | แบ่งบรรจุถุง |  |  | | 🞎 วัสดุรองกรงสัตว์ ⭘ หนูไมซ์ ⭘ หนูแรท | ~ 2 ลบ.ฟุต/ถุง |  |  | | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | ออกใบเสร็จรับเงินค่าวัสดุเลี้ยงสัตว์ในนาม | |  | | ที่อยู่ |  | |   ***หมายเหตุ*** *ควรแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วันทำการ*   |  |  | | --- | --- | | ส่วนนี้สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์สัตว์ทดลองฯ |  | | ความเห็นของผู้ตรวจสอบข้อมูล | ความเห็นผู้บังคับบัญชา | | 🔿 สามารถให้บริการได้ 🔿 ไม่สามารถให้บริการได้ เนื่องจาก..................... | 🔿 อนุมัติ 🔿 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก………………………………..…..… | | ........................................................................................................................... | ……………………………………….………………………………………… | | ………………………………………..… ผู้พิจารณา/ตรวจสอบ | ………..………………….……………...........................ผู้อำนวยการศูนย์ฯ | | ( สพ.ญ. นิชาภา แสนสุรินทร์) วันที่.........../........./.......... | ( รศ.สมบูรณ์ แสงมณีเดช ) วันที่.........../........./.......... | |  |  | | ส่วนนี้สำหรับเจ้าหน้าที่จัดเตรียมวัสดุเลี้ยงสัตว์ | ส่วนนี้สำหรับผู้ใช้บริการลงชื่อหลังตรวจรับวัสดุเลี้ยงสัตว์ | | 🔿 จัดเตรียม และนำจ่าย | 🔿ได้รับวัสดุเลี้ยงสัตว์ ถูกต้อง ครบถ้วนตามรายการที่ขอ | | วันที่................................................................ เวลา................................... น. | 🔿ได้รับวัสดุเลี้ยงสัตว์ 🞎ไม่ถูกต้อง 🞎ไม่ครบถ้วน ..............................................................................................................................  ลงชื่อ....................................................................................ผู้ใช้บริการ (.................................................................................) | | ลงชื่อ……………………………..…………………เจ้าหน้าที่จัดเตรียมวัสดุ | วันที่............./.............../............... เวลา…………………………น. | |