|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| วันที่ |  | เดือน |  | พ.ศ. |  |

**เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สัตว์ทดลองภาคตะวันออกเฉียงเหนือ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ข้าพเจ้า  |  | **เบอร์โทรศัพท์** |  | **E-mail** |  |
| สถานภาพ ⭘อาจารย์ ⭘นักศึกษา ⭘เจ้าหน้าที่ของคณะ ⭘อื่นๆ ระบุ |  |
| หน่วยงาน/คณะ |  |

 🔿 บุคลากรภายใน 🔿 บุคลากรภายนอกมีความประสงค์จะขอซื้อวัสดุสำหรับเลี้ยงสัตว์ทดลอง

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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. |

 |