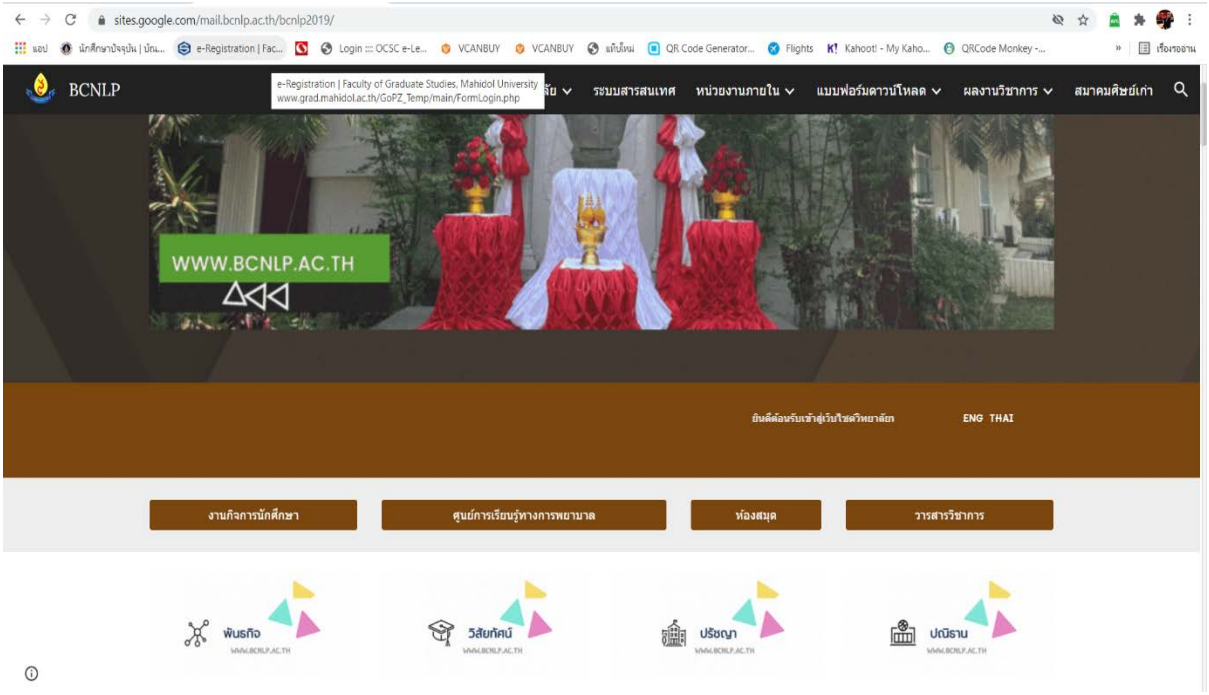
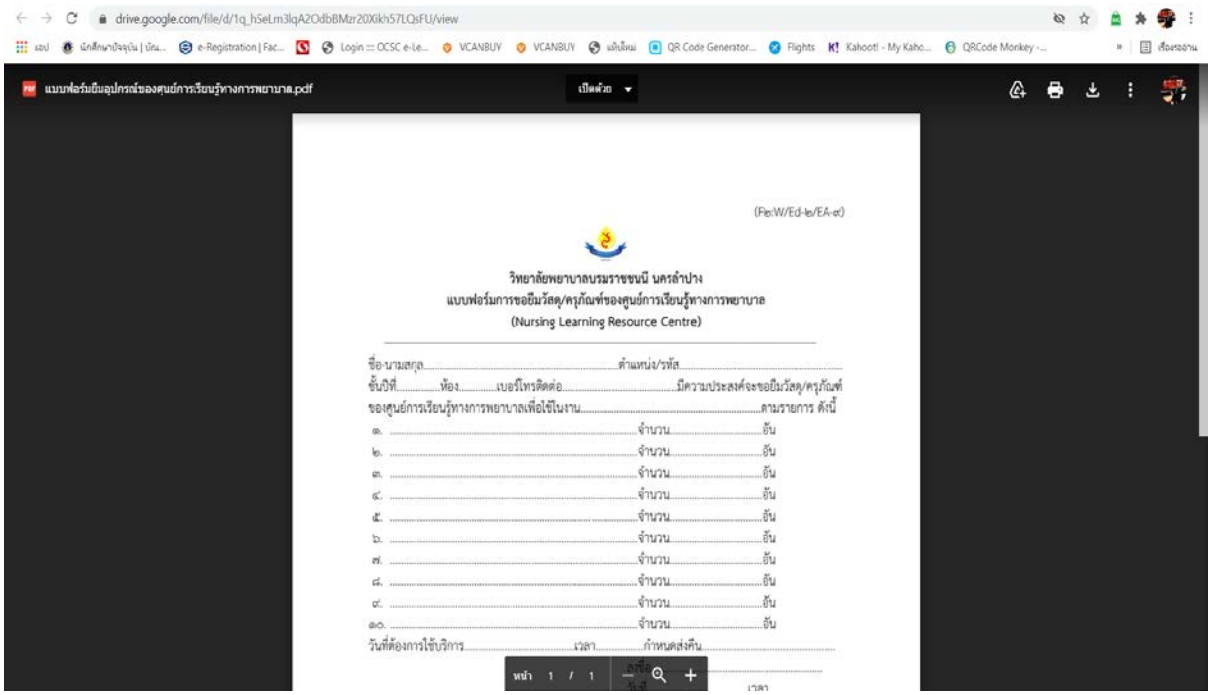
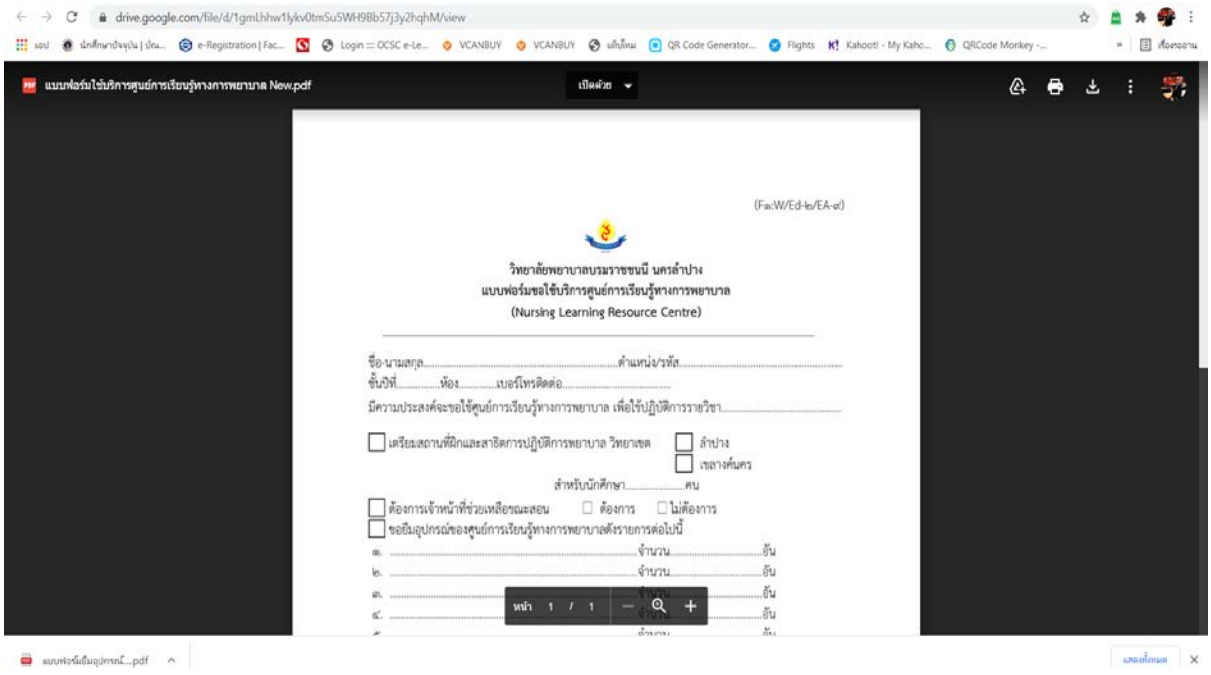
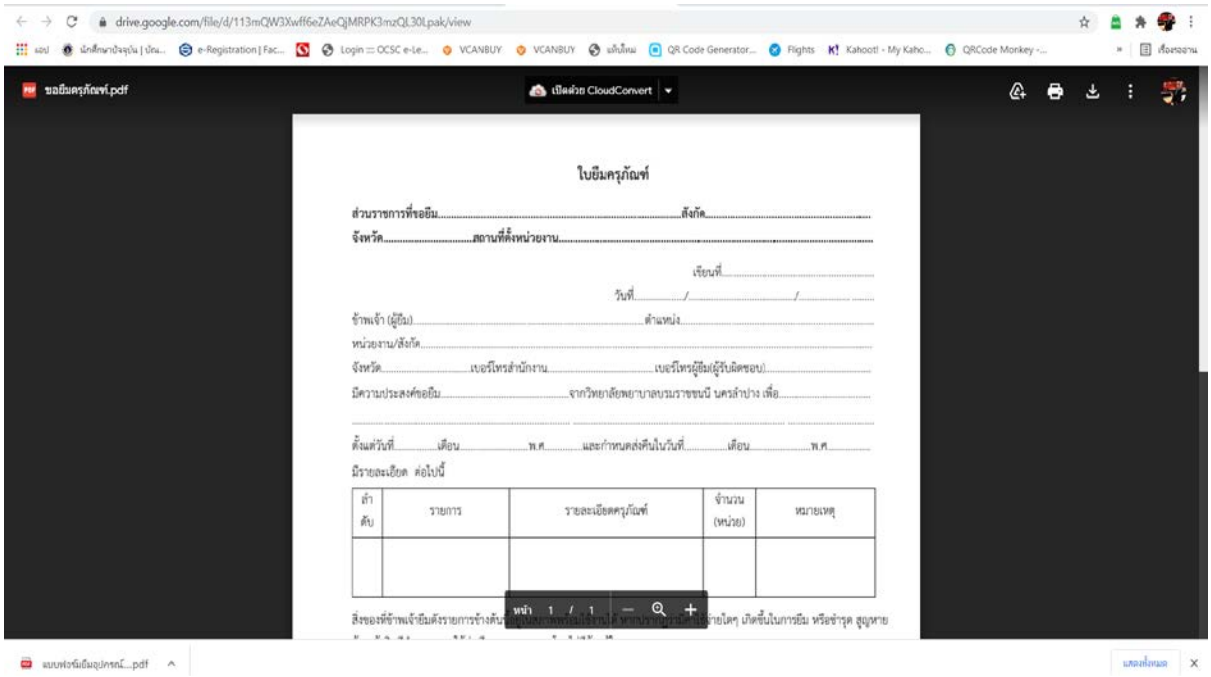
ระบบการบันทึกขอใช้ห้องอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการพยาบาลผ่านทางหน้าเว็บไซต์วิทยาลัย



ศูนย์การเรียนรู้ทางการพยา
เมนูหลัก
เอกสารเกี่ยวกับศูนย์ฯ
แนวทางปฏิบัติของผู้ใช้ศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล
ระเบียบข้อปฏิบัติศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล
แนวทางปฏิบัติของผู้ใช้ศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล เพื่อศึกษาด้วยตนเอง
คู่มือห้องปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์
แบบฟอร์มต่างๆ
แบบฟอร์มยืมอุปกรณ์ของศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล
แบบฟอร์มการใช้บริการ
ใบขอยืมครุภัณฑ์ออกนอกวิทยาลัยฯ


drive.google.com/file/d/1q_h5eLm3lqA2OdbBMzr20Gkh57LQsFU/view
แบบฟอร์มยืมอุปกรณ์ของศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล.pdf
เปิดด้วย
(Fle:W/Ed-le/EA-or)
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
แบบฟอร์มการขอยืมวัสดุ/ครุภัณฑ์ของศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล
(Nursing Learning Resource Centre)
ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง/รหัส
ชั้นปีที่ ห้อง เบอร์โทรติดต่อ มีความประสงค์จะขอยืมวัสดุ/ครุภัณฑ์
ของศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาลเพื่อใช้ในงาน ตามรายการ ดังนี้
๑. จำนวน อัน
๒. จำนวน อัน
๓. จำนวน อัน
๔. จำนวน อัน
๕. จำนวน อัน
๖. จำนวน อัน
๗. จำนวน อัน
๘. จำนวน อัน
๙. จำนวน อัน
๑๐. จำนวน อัน
วันที่ต้องการใช้บริการ เวลา กำหนดส่งคืน
หน้า 1 / 1


drive.google.com/file/d/1gmUhhw1lykv0tmSu5WH9Bb57j3y2hqhM/view
แบบฟอร์มใช้บริการศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล New.pdf
เปิดด้วย
(Fa:W/Ed-ko/EA-a)
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
แบบฟอร์มขอใช้บริการศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล
(Nursing Learning Resource Centre)
ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง/รหัส
ชั้นปีที่ ห้อง เบอร์โทรติดต่อ
มีความประสงค์จะขอใช้ศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล เพื่อใช้ปฏิบัติการรายวิชา
เตรียมสถานที่ฝึกและสาธิตการปฏิบัติการพยาบาล วิทยาเขต ลำปาง เขลางค์นคร
สำหรับนักศึกษา คน
ต้องการเจ้าหน้าที่ช่วยเหลือรณสอน ต้องการ ไม่ต้องการ
ขอยืมอุปกรณ์ของศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาลดังรายการต่อไปนี้
๑. จำนวน อัน
๒. จำนวน อัน
๓. จำนวน อัน
๔. จำนวน อัน
หน้า 1 / 1
แบบฟอร์มยืมอุปกรณ์....pdf
แสดงทั้งหมด


drive.google.com/file/d/113mQW3Xwff6eZAeQjMRPK3mzQL30Lpak/view
ขอยืมครุภัณฑ์.pdf
เปิดด้วย CloudConvert
ใบยืมครุภัณฑ์
ส่วนราชการที่ขอยืม สังกัด
จังหวัด สถานที่ตั้งหน่วยงาน
เขียนที่
วันที่ / /
ข้าพเจ้า (ผู้ยืม) ตำแหน่ง
หน่วยงาน/สังกัด
จังหวัด เบอร์โทรสำนักงาน เบอร์โทรผู้ยืม(ผู้รับผิดชอบ)
มีความประสงค์ขอยืม จากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง เพื่อ
ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. และกำหนดส่งคืนในวันที่ เดือน พ.ศ.
มีรายละเอียด ต่อไปนี้
ลำดับ
รายการ
รายละเอียดครุภัณฑ์
จำนวน (หน่วย)
หมายเหตุ
หน้า 1 / 1
แบบฟอร์มยืมอุปกรณ์....pdf
แสดงทั้งหมด