****

**แบบฟอร์มสำรวจความต้องการใช้วัสดุสำนักงานกองพัฒนานักศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564**

ชื่อ – นามสกุล .................................................................ตำแหน่ง........................................................

วันที่..................................................................

สังกัด ( ) งานบริหารทั่วไป ( ) งานบริการนักศึกษา ( ) งานพัฒนานักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์

ต้องการใช้วัสดุในไตรมาสใด ( ) ไตรมาสที่ 1 ต.ค. - ธ.ค.63 ( ) ไตรมาสที่ 2 ม.ค. - มี.ค.64 ( ) ไตรมาสที่ 3 เม.ย. - มิ.ย.64 ( ) ไตรมาสที่ 4 ก.ค. - ก.ย.64

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายละเอียดวัสดุ** | **จำนวน** |
| 1 | กระดาษการ์ดสี |  |
| 2 | กระดาษสติกเกอร์ |  |
| 3 | กระดาษสติกเกอร์ใส |  |
| 4 | กระดาษแฟ็กส์ |  |
| 5 | ปากกา |  |
| 6 | ปากกาเขียนครุภัณฑ์/แผ่นCD |  |
| 7 | ปากกาเน้นข้อความ |  |
| 8 | ไส้ปากกายี่ห้อ.............................. |  |
| 9 | ลวดเย็บกระดาษเบอร์……………… |  |
| 10 | แม็กส์เย็บเบอร์............................ |  |
| 11 | สก๊อตเทปใส |  |
| 12 | กาว |  |
| 13 | ตลับชาติ |  |
| 14 | หมึกเติมตลับชาติ |  |
| 15 | หมึกเครื่องปริ้นยี่ห้อ..................... |  |
| 16 | แผ่นCD |  |
| 17 | ซองใส่แผ่นCD |  |
| 18 | น้ำยาลบคำผิด |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |
| 21 |  |  |
| 22 |  |  |
| 23 |  |  |
| 24 |  |  |
| 25 |  |  |

 ลงชื่อ..................................................................ผู้ขอเบิก

 (.................................................................)

 ลงชื่อ...............................................................ผู้อนุมัติ

(...............................................................)