

1. ประเภทผู้ใช้บริการ

ชื่อ - สกุล โทรศัพท์.....

หน่วยงานภายใน(ระบุชื่อหน่วยงาน).....

หน่วยงานภายนอก(ระบุชื่อหน่วยงาน)

2. ขอใช้บริการวันที่ถึงวันที่เวลา

3. ขอใช้บริการสถานที่

3.1 สนามกีฬาในร่ม(ระบุชื่อสนาม)

3.2 สนามกีฬากลางแจ้ง (ระบุชื่อสนาม)

4. ขอใช้บริการอุปกรณ์ (ระบุ) ประเภทจำนวน.....

ประเภทจำนวน.....

ประเภทจำนวน.....

5. ได้คืนอุปกรณ์เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ครบตามจำนวนที่ยืม ไม่ครบตามจำนวน

กรณีอุปกรณ์กีฬาชำรุดหรือสูญหายระบุความเสียหาย

ลงชื่อผู้คืนอุปกรณ์ ลงชื่อผู้รับคืนอุปกรณ์

วันที่...../...../..... วันที่...../...../.....

สำหรับผู้ขอใช้บริการเป็นนักศึกษาความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา คณะ /ชมรม/กลุ่ม หน่วยงานภายนอก

ลงชื่อ

ลงชื่อ.....

วันที่...../...../.....

วันที่...../...../.....

สำหรับศูนย์กีฬาผู้รับเรื่อง

รองอธิการบดีสายงานกิจการนักศึกษา หรือผู้แทน

อนุญาตให้ใช้บริการได้ตามที่ขอ

อนุญาตให้ใช้บริการได้ตามที่ขอ

ไม่อนุญาต เพราะ.....

ไม่อนุญาต เพราะ.....

ลงชื่อ

ลงชื่อ

วันที่...../...../.....

วันที่...../...../.....