วิทยาลัยเทคโนโลยีธีรภาดา แผ่นที่.....

แบบสำรวจพด. 01(ครุภัณฑ์) ประจำภาคเรียนที่ 2/2559

ฝ่าย.....งาน/แผนกวิชา.....วันที่สำรวจ.....……

ลำดับที่	ชื่อครุภัณฑ์	จำนวน/หน่วย	คุณลักษณะเฉพาะ (ยี่ห้อ)	หมายเลขครุภัณฑ์		สภาพการใช้งาน		หมายเหตุ
				มี / ระบุหมายเลข	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	

ลงชื่อ.....ผู้สำรวจ ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน

( ) ……..มีนาคม 2560 ( ) …… มีนาคม 2560