ใบตรวจเช็คอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

วัน/เดือน/ปี	สถานะของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์ ✓ อุปกรณ์พร้อมใช้งาน ✗ อุปกรณ์ชำรุด						หมายเหตุ
	ห้อง	LCD	COMPUTER	จอรับภาพ	เครื่องขยายเสียง	เครื่องฉายภาพฯ	

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....
ผู้มอบหมาย

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....
ผู้ดำเนินการตรวจสถานะอุปกรณ์ฯ

<u>หมายเหตุ</u> ตรวจเช็คสถานะอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์ 2 สัปดาห์/1 ครั้ง (ทุกวันพุธ)