มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
แบบตรวจสอบวัสดุอุปกรณ์ประจำที่พักชั่วคราว
(ห้องพักประเภท 2 เตียง เลขที่ห้อง 4301 / 4302)
อาคารวลัยนิวาส 4 ห้องเลขที่ .....

ลำดับ	รายการ	จำนวนชุด	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
1.	เตียงนอนขนาด 3.5 ฟุต	1			
2.	ที่นอนขนาด 3.5 ฟุต	1			
3.	ผ้าปูที่นอนขนาด 3.5 ฟุต	1			
4.	ผ้าห่ม	1			
5.	หมอน	1			
6.	ปลอกหมอน	1			
7.	ตู้เสื้อผ้าแบบมีโต๊ะเครื่องแป้ง	1			
8.	ตู้ล็อคเกอร์เหล็กเก็บของ 4 ช่อง แบบมีราวผ้า	1			
9.	อ่างล้างจาน	1			
10.	เครื่องปรับอากาศและรีโมท	1			
11.	เครื่องรับสัญญาน Wifi	1			
12.	กุญแจห้องพัก	1			

ลงชื่อ.....ผู้เข้าพัก

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้ดูแลที่พัก

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
แบบตรวจสอบวัสดุอุปกรณ์ประจำที่พักชั่วคราว
(ห้องพักประเภท 2 ชั้น 2 เตียง เลขที่ห้อง 4307 / 4308)
อาคารวลัยนิวาส 4 ห้องเลขที่ .....

ลำดับ	รายการ	จำนวนชุด	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
1.	เตียงนอนขนาด 3.5 ฟุต	1			
2.	ที่นอนขนาด 3.5 ฟุต	1			
3.	ผ้าปูที่นอนขนาด 3.5 ฟุต	1			
4.	ผ้าห่ม	1			
5.	หมอน	1			
6.	ปลอกหมอน	1			
7.	ตู้เสื้อผ้าแบบมีโต๊ะเครื่องแป้ง	1			
8.	ตู้ล็อคเกอร์เหล็กเก็บของ 4 ช่อง แบบมีราวผ้า	1			
9.	อ่างล้างจาน	1			
10.	เครื่องปรับอากาศและรีโมท	1			
11.	เครื่องรับสัญญาน Wifi	1			
12.	กุญแจห้องพัก	1			

ลงชื่อ.....ผู้เข้าพัก

(.....)

วั นที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้ดูแลที่พัก

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....