**รายงานจำนวนผู้รับบริการศูนย์วิทยาศาสตร์การกีฬา**

**บช.05**

**มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขต ....................................**

**ประจำเดือน ...................................... พ.ศ. ....................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **วันที่** | **จำนวนผู้รับบริการ (คน)** | | **วันที่** | **จำนวนผู้รับบริการ (คน)** | | **วันที่** | **จำนวนผู้รับบริการ (คน)** | |
| **ภายใน** | **ภายนอก** | **ภายใน** | **ภายนอก** | **ภายใน** | **ภายนอก** |
| **1** |  |  | **12** |  |  | **23** |  |  |
| **2** |  |  | **13** |  |  | **24** |  |  |
| **3** |  |  | **14** |  |  | **25** |  |  |
| **4** |  |  | **15** |  |  | **26** |  |  |
| **5** |  |  | **16** |  |  | **27** |  |  |
| **6** |  |  | **17** |  |  | **28** |  |  |
| **7** |  |  | **18** |  |  | **29** |  |  |
| **8** |  |  | **19** |  |  | **30** |  |  |
| **9** |  |  | **20** |  |  | **31** |  |  |
| **10** |  |  | **21** |  |  | **รวม** |  |  |
| **11** |  |  | **22** |  |  |
| **รวมทั้งหมด** | | | | | | |  | |

ลงชื่อ ...................................................... ผู้รับรองรายงาน

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

ผู้ช่วยอธิการบดีมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ

ฝ่ายกิจการนักศึกษาและกิจการพิเศษ

ลงชื่อ ........................................... ผู้รายงาน

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

เจ้าหน้าที่วิทยาศาสตร์การกีฬา