แบบบันทึกการเติมเงินสำหรับให้บริการผู้ใช้ห้องสมุด

วันที่.....

จุดบริการ.....

ลำดับ	รหัสนักศึกษา/KKU E-mail ของบุคลากร	เติมจำนวน (บาท)	จำนวนก่อนเติม (บาท)	จำนวนหลังเติม (บาท)	ผู้เติม	หมายเหตุ