

ใบเบิกครุภัณฑ์

โรงพยาบาลเสนาให้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

ใบเบิกเลขที่.....

หน่วยงาน

วันที่.....

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ขอเบิกครุภัณฑ์ ประเภท.....

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา	ราคาสุทธิ	หมายเหตุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....ผู้เบิก

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่เบิกของ

ลงชื่อ.....ผู้รับของ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่รับของ.....

ลงชื่อ.....ผู้ส่งจ่าย

(นางปริญญา เอี่ยมวิจารณ์)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

วันที่ส่งจ่าย.....

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายของ

(นางอมิสรา สติวัฒน์)

นักวิชาการพัสดุ

วันที่.....

