สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้

ใบเบิกวัสดุ

จากฝ่าย / กลุ่มงาน / งาน..... ใบเบิกเลขที่...../.....

ถึง เจ้าหน้าที่พัสดุ ลงวันที่...../...../.....

ประเภทสิ่งของ ☐ วัสดุ ☐ ครุภัณฑ์

ประเภทเงิน ☐ บำรุง ☐ งบประมาณ

☐ สำนักงาน ☐ คอมพิวเตอร์ ☐ งานบ้าน ฯ ☐ ไฟฟ้า ฯ ☐ ก่อสร้าง ☐ อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าขอเบิกพัสดุตามรายการข้างล่างนี้ เพื่อใช้ในงาน.....

และมอบให้.....ตำแหน่ง.....เป็นผู้รับแทนข้าพเจ้า

ลำดับ	รายการ	จำนวนเบิกครั้งสุดท้าย	จำนวน			ราคาต่อหน่วย	ราคารวม	หมายเหตุ
			หน่วยนับ	จำนวนขอเบิก	จำนวนจ่าย			
		รวมเบิก.....รายการ						

(ลงชื่อ).....ผู้เบิกพัสดุ

(.....)

หัวหน้าหน่วยเบิก

……/……/……

(ลงชื่อ).....ผู้สั่งจ่าย

(นางสาวอ่อนวิลัย อินชนะ)

หัวหน้าหน่วยพัสดุ

……/……/……

(ลงชื่อ).....ผู้รับพัสดุ

(.....)

……/……/……

(ลงชื่อ).....ผู้จ่าย

(นางสาวกนกพัชร สมรูป)

เจ้าหน้าที่

……/……/……