ใบเบิกจ่ายพัสดุ

เลขที่.....

วันที่.....เดือน..... ..พ.ศ.....

กลุ่มงาน/งาน .....

ขอเบิก ☐ วัสดุ ☐ ครุภัณฑ์ ☐ ครุภัณฑ์มูลค่าต่ำกว่าเกณฑ์

เพื่อนำไปใช้ที่ หน่วยงาน ……..…….....มีความประสงค์ขอเบิก ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการที่ขอเบิก	จำนวนขอเบิก	จำนวนที่ได้รับ	จำนวนเงิน

รวมเบิกจ่ายจำนวน.....รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น..... บาท

ลงชื่อ.....หัวหน้างาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยพัสดุ

(นางกัญญลักษณ์ พงษ์หิรัญสิริ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับพัสดุ

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายพัสดุ

(นายภมรฤทธิ์ นันทะสิงห์)

เจ้าพนักงานพัสดุ

วันที่.....