ใบเบิกครุภัณฑ์

โรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐พรรษา

ใบเบิกเลขที่.....

ฝ่าย.....

วันที่.....

เรียน หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ขอเบิกครุภัณฑ์ ประเภท ☐ การแพทย์ ☐ สำนักงาน ☐ งานบ้านงานครัว ☐ ก่อสร้าง ☐ คอมพิวเตอร์

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา	ราคาสุทธิ์	ค้างจ่าย	หมายเหตุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....ผู้เบิก

(.....)

วันที่เบิกของ.....

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ่าย

(นายเชษฐา พุทธา)

พนักงานช่วยเหลือคนไข้

วันที่สั่งจ่าย.....

ลงชื่อ.....ผู้รับของ

(.....)

วันที่รับของ.....

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายของ

(นางเกษร คลิกคลาย)

เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่.....