ใบเบิกพัสดุ

จาก กลุ่มงาน/งาน...วันที่.................เดือน............................พ.ศ.............
ถึง หัวหน้าหน่วยพัสดุ

ข้าพเจ้าขอเบิกพัสดุตามรายการข้างล่างนี้เพื่อใช้ในงานสนับสนุนบริการต่างๆสำหรับหน่วยงานและประชาชนที่มาใช้บริการภายในโรงพยาบาลศรีธาตุ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเบิก	หน่วยนับ	จำนวนจ่าย	หมายเหตุ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

ลงชื่อ.. หัวหน้างาน/หรือกลุ่มงาน
(..)
ตำแหน่ง...
วันที่................เดือน....................................พ.ศ.............

ลงชื่อ... ผู้เบิก/ผู้รับ
(...)
ตำแหน่ง...
วันที่..........เดือน....................................พ.ศ................

ผู้คุมคลังพัสดุ/ผู้จ่าย

ลงชื่อ.......................................
(นางสาวพัชรี หาญณรงค์)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
วันที่...........เดือน......................พ.ศ...........

หัวหน้าหน่วยพัสดุ

ลงชื่อ..
(นางสาวสะอาด จินดามล)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี
วันที่...........เดือน......................พ.ศ...........

ทราบ/ผู้อนุมัติ

ลงชื่อ...
(นายปิยวัตร ตุงคโสภา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ
วันที่...........เดือน......................พ.ศ...........