

ใบเบิกพัสดุ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ใบเบิกที่

วันที่.....

เรียน หัวหน้างานพัสดุ คณะพยาบาลศาสตร์

ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะขอเบิกพัสดุ สำหรับใช้ในราชการของ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม เพื่อ.....

ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน้าบัญชี	ให้แจ้งเหตุผลที่ขอเบิก

พัสดุจำนวนดังกล่าวนี้ได้มอบให้ นาย/นาง/นางสาว เป็นผู้รับแทนข้าพเจ้า

<p>ผู้เบิก (.....) ตำแหน่ง</p>	<p style="text-align: center;">อนุญาตให้จ่ายได้</p> <p style="text-align: center;">..... ผู้ควบคุมพัสดุ/ผู้ส่งจ่ายพัสดุ</p>
<p>ผู้รับของ (.....) ผู้จ่ายของ (.....)</p>	<p style="text-align: center;">ได้ลงบัญชีไว้แล้ว</p> <p style="text-align: center;">..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้ลงบัญชี (...../...../.....)</p>