ใบเบิกพัสดุ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ใบเบิกที่ ..... วันที่.....

เรียน หัวหน้างานพัสดุ คณะพยาบาลศาสตร์

ข้าพเจ้า ..... มีความประสงค์จะขอเบิกพัสดุ สำหรับใช้ในราชการของคณะพยาบาลสลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม เพื่อ.....

ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน้าบัญชี	ให้แจ้งเหตุผลที่ขอเบิก

พัสดุจำนวนดังกล่าวนี้ได้มอบให้ นาย/นาง/นางสาว ..... เป็นผู้รับแทนข้าพเจ้า

ผู้เบิก ..... (.....) ตำแหน่ง	อนุญาตให้จ่ายได้ ..... ผู้ควบคุมพัสดุ/ผู้สั่งจ่ายพัสดุ
ผู้รับของ ..... (.....) ผู้จ่ายของ ..... (.....)	ได้ลงบัญชีวัสดุแล้ว ..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้ลงบัญชี (...../...../.....)