**ใบเบิกพัสดุ**

**ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11**

|  |  |
| --- | --- |
| แผ่นที่ของจำนวน แผ่น |  เลขที่ใบเบิก ............/................. |
| จาก................................................. |  | เบิก | ทะเบียนเอกสาร |
|  |  | ส่งคืน |  |
| ถึง งานพัสดุ | วันที่ต้องการ ………………….. | ประเภทเงินงบประมาณ |
| ประเภทพัสดุ....................................................... | หมายเหตุ  |
| ลำดับ | รายการ | หน่วยนับ | จำนวน | ราคาหน่วยละ | ราคารวม |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ผู้เบิกพัสดุ ...............................................(.....................................................) | รวมแผ่นนี้ |  |  |  |
| รวมทั้งสิ้น |  |  |  |
| ผู้ตรวจสอบ ⬜ วัสดุ/ครุภัณฑ์ ตามขอเบิก ในคลังพัสดุมีจึงขออนุญาตจ่าย ...........................................  (นางสาวปรียานุช กลางรักษ์) |
| ผู้รับพัสดุ ................................................(....................................................) | ผู้อนุมัติจ่าย/รับคืน  ..................................... (นายดวงพล พวงบุปผา) |
| ผู้จ่าย ............................. (นางภาวิตา แสงขำ)  |