**ใบเบิกพัสดุ**

**ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11**

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