

ใบเบิกพัสดุ (เครื่องผ้า)

โรงพยาบาลปากท่อ อำเภอปากท่อ
จังหวัดราชบุรี

วันที่.....

ด้วย งาน/ฝ่าย.....มีความประสงค์ขอเบิกพัสดุ

ลำดับ	รายการ (ลักษณะ/ขนาด/สี)	จำนวน	กำหนดแล้วเสร็จ	หมายเหตุ

(ลงชื่อ) ผู้เบิก
(.....)

(ลงชื่อ) ผู้รับ
(.....)

เสนอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากท่อ

เห็นสมควรให้งานตัดเย็บเสื้อผ้าดำเนินการ/จัดจ้าง

(ลงชื่อ)
(นางสาวกุลชญา ศรีสุชาติ)
เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

อนุมัติ

(ลงชื่อ)
(นางสาวปิยรัตน์ ทองย้อย)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากท่อ

รับทราบ

(ลงชื่อ)
(นางนฤเนตร ทศนา)
พนักงานช่วยเหลือคนไข้

ได้ดำเนินการแล้วใช้ผ้าตามรายการที่
๑.....เมตร
๒.....เมตร
๓.....เมตร
๔.....เมตร