



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครศรีธรรมราช

แบบใบยืมพัสดุ/ครุภัณฑ์ / ใบคืนพัสดุ/ครุภัณฑ์

ที่ นว.....

วันที่

จากหน่วยงาน.....

ถึงหน่วยงาน.....

ด้วยหน่วยงาน..... มีความประสงค์ที่จะขอยืมครุภัณฑ์ ดังรายการต่อไปนี้
เพื่อใช้ประจำที่..... จากวันที่ ถึงวันที่

ที่	รหัสทรัพย์สิน	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย	มูลค่าสุทธิ	หมายเหตุ

โดยมอบให้..... เป็นผู้รับครุภัณฑ์ดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ..... ผู้ยืมครุภัณฑ์
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วยงานผู้ขอยืม
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ..... ผู้รับของ
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่พัสดุ/ผู้รับคืน
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ..... ผู้ส่งคืน
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
(.....)
...../...../.....



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครสวรรค์
แบบใบยืมพัสดุ/ครุภัณฑ์ / ใบคืนพัสดุ/ครุภัณฑ์

ที่ นว.....

ลงวันที่

จากหน่วยงาน.....

ถึงหน่วยงาน.....

ด้วยหน่วยงาน.....มีความประสงค์ที่จะขอยืมครุภัณฑ์ ดังรายการต่อไปนี้

เพื่อใช้ประจำที่.....จากวันที่ ถึงวันที่

ที่	รหัสทรัพย์สิน	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย	มูลค่าสุทธิ	หมายเหตุ

โดยมอบให้.....เป็นผู้รับครุภัณฑ์ดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ยืมครุภัณฑ์
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงานผู้ขอยืม
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับของ
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่พัสดุ/ผู้รับคืน
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ส่งคืน
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
(.....)
...../...../.....