



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลลานสัก อำเภอลานสัก จังหวัดอุทัยธานี ๖๑๑๖๐ โทร ๐ ๕๖๕๓ ๗๐๘๖

ที่ ๐๐๓๓.๓.๖/ - วันที่

เรื่อง แจ้งความต้องการใช้พัสดุ

เรียน หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ด้วย กลุ่มงาน/งาน/ฝ่าย มีความต้องการใช้ ☐ วัสดุ ☐ ครุภัณฑ์
เพื่อใช้ (เหตุผลความจำเป็น)

ลำดับ	รายการ (รายละเอียดพัสดุ)	จำนวน (หน่วยนับ)	ราคา/หน่วย ครั้งสุดท้ายที่จัดซื้อ (ถ้ามี)	ราคา/หน่วย ที่จะจัดซื้อครั้งนี้ (ถ้ามี)	หมายเหตุ
๑					

รวม รายการ ซึ่งมีกำหนดใช้งานภายในวันที่ โดยขอใช้
☐ เงินบำรุง ☐ อื่นๆ ของโรงพยาบาลลานสัก เป็นเงินทั้งสิ้น บาท
()

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามท้ายบันทึกนี้

(ลงชื่อ) ผู้ต้องการใช้พัสดุ
()
ตำแหน่ง

เรียน หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- เพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบ

(ลงชื่อ)

(

ตำแหน่ง

เจ้าหน้าที่

)

ปฏิบัติหน้าที่

(ลงชื่อ)

(

)

ปฏิบัติหน้าที่

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

☐ เห็นชอบ

☐ อื่นๆ