



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลลานสัก อำเภอลานสัก จังหวัดอุทัยธานี โทร ๐ ๕๖๕๓ ๗๐๘๖

ที่ อน ๐๐๓๓.๓.๖/- วันที่

เรื่อง แจ้งความต้องการใช้พัสดุ

เรียน หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ด้วยกลุ่มงาน/งาน/ฝ่าย มีความต้องการใช้ ☐ วัสดุ ☐ ครุภัณฑ์

เพื่อใช้ (เหตุผลการจำเป็น)

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

รวม รายการ ซึ่งมีกำหนดใช้งานในวันที่

โดยขอใช้เงิน ☐ เงินบำรุง ☐ อื่นๆ ของโรงพยาบาลลานสัก เป็นเงินทั้งสิ้น บาท
()

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามท้ายบันทึกนี้

(ลงชื่อ) ผู้ต้องการใช้พัสดุ

()

ตำแหน่ง

เรียน หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

- เพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบ

☐ เห็นชอบ

☐ ไม่เห็นชอบ

(ลงชื่อ)

()

ตำแหน่ง

ปฏิบัติหน้าที่ (ลงชื่อ)

เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นางสาวณัฐวรรณ จันทร์แจ่ม)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ ปฏิบัติหน้าที่
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

รายละเอียดเอกสารแนบท้าย

[illegible]