ใบเบิกวัสดุทั่วไป

เลขที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เขียนที่ โรงพยาบาลเมืองปาน

เสนอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน

ด้วยฝ่าย.....มีความประสงค์ที่จะขอเบิกวัสดุต่าง ๆ

เพื่อใช้ในกิจกรรม.....ดังรายการต่อไปนี้

ที่	รายการ	เบิกครั้งสุดท้าย			ขอเบิกใหม่			
		วัน เดือน ปี	จำนวน	คงเหลือ	จำนวนขอเบิก	จำนวนอนุญาต	ได้รับของจำนวน	ค้างรับจำนวน

อนุมัติจ่าย

ลงชื่อ.....

หัวหน้าหน่วยพัสดุ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก

หัวหน้ากลุ่มงาน

ได้รับของตามจำนวนที่อนุญาตแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับ

(.....)

ได้รับของตามจำนวนที่อนุญาตแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้จ่าย

(.....)