แบบฟอร์มเบิกวัสดุ (คลังพัสดุ) โรงพยาบาลบ้านผือ

ปีงบประมาณ 2569

วันที่เบิก..... หน่วยเบิก..... เลขที่.....

ลำดับ	รายการ	เบิก	จ่าย	ราคา	หมายเหตุ
	รวม				

	ลงชื่อ.....ผู้จ่าย (นางสาวเอื้องฟ้า ศรีเมือง)
ลงชื่อ.....ผู้เบิก (หัวหน้างาน) (.....) ตำแหน่ง.....	**ตรวจสอบแล้วถูกต้อง** ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ (นางสาววรรณวิภา โทมถา) เจ้าหน้าที่
ได้รับวัสดุถูกต้องครบถ้วน ลงชื่อ.....ผู้รับ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	**ผู้สั่งจ่ายพัสดุ** ลงชื่อ..... (นายชัยสิทธิ์ ทาปลัด) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป