



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานการจัดการ โรงพยาบาลบางกระพุ่ม โทร.0 5539 1061-2 โทรสาร 0 5529 6480
ที่ พล 0432.301/พิเศษ วันที่.....

เรื่อง ขอร้องจำหน่ายวัสดุครุภัณฑ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกระพุ่ม

ด้วยงาน / ฝ่าย..... ขอร้องจำหน่ายวัสดุครุภัณฑ์ ดังนี้

ลำดับ			
ชื่อครุภัณฑ์			
จำนวน			
ยี่ห้อ / ขนาด / รุ่น / แบบ			
หมายเลขครุภัณฑ์			
ราคา			
วิธีการได้มา			
ใช้ประจำที่			
สาเหตุที่จำหน่าย			
หมายเหตุ			

ความเห็นหัวหน้าฝ่าย

○.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....ผู้จำหน่าย
(.....)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

○.....

ลงชื่อ.....

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกระพุ่ม

○ อนุมัติ

○

ลงชื่อ.....

(นางดวงรัตน์ เขียวชาญวิทย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกระพุ่ม

วันที่.....

หน่วยงานจัดเก็บครุภัณฑ์รอจำหน่าย

○ ดำเนินการเสร็จแล้ว

○

ลงชื่อ.....

วันที่.....