ใบยืมพัสดุ โรงพยาบาลตะโหมด

หน่วยงาน.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

มีความประสงค์จะขอยืมพัสดุของ.....

วัตถุประสงค์เพื่อ.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... ดังนี้

รายการ	จำนวน	ยี่ห้อ/รุ่น	หมายเลขเครื่อง (Serial No.)	หมายเลขครุภัณฑ์	ลักษณะพัสดุ (สี/ขนาด)	อุปกรณ์ประกอบ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อ จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 หากสิ่งของที่นำมาส่งคืนชำรุดเสียหายหรือใช้การไม่ได้หรือสูญหายไป ข้าพเจ้ายินดีจัดการแก้ไข ซ่อมแซมให้คงสภาพเดิม โดยเสียค่าใช้จ่ายของตนเองหรือชดใช้เป็นพัสดุประเภท ชนิด ขนาด ลักษณะและคุณภาพอย่างเดียวกันหรือชดใช้เป็นเงินตามราคาที่เป็นอยู่ในขณะที่ยืมตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนดหรือราคาตามทะเบียนคุมวัสดุ ครุภัณฑ์

ลงชื่อ.....ผู้ยืม

(.....)

ตรวจสอบแล้วโดย .....เจ้าหน้าที่พัสดุ

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ ◯ ยืมใช้ภายในหน่วยงานของรัฐ ◯ ยืมใช้ภายนอกหน่วยงานของรัฐ เห็นควร..... ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป (นางวันดี ชนะสิทธิ์)	ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ (นายวิชัย สว่างวัน) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตะโหมด
ได้ส่งพัสดุคืนแล้วเมื่อวันที่.....	ลงชื่อ.....ผู้ยืม/ผู้ส่งคืนพัสดุ (.....)
ได้รับพัสดุคืนแล้วเมื่อวันที่.....	ลงชื่อ.....ผู้รับคืนพัสดุ (.....)

<u>หมายเหตุ</u> เมื่อครบกำหนดยืมพัสดุ ให้เจ้าหน้าที่พัสดุ ติดตามทวงถามคืน ภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ครบกำหนด