



ใบเบิกพัสดุ
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ปฏิบัติหน้าที่ในฝ่าย/สาขาวิชา คณะ

ขอเบิก วัสดุ ครุภัณฑ์ เพื่อใช้ในกิจกรรมของ ข้าพเจ้า สาขาวิชา(โปรดระบุโครงการฯ)

ตามโครงการ.....อื่นๆ

ที่	รายการ (รายละเอียด,รูปแบบ,ลักษณะ,ยี่ห้อ)	รหัสพัสดุ	จำนวน	หน่วย นับ	หน่วยละ	รวมเงิน	หมายเหตุ

โดยข้าพเจ้าจะขอรับผิดชอบตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการบริหารพัสดุภาครัฐทุกประการ และได้รับ
สิ่งของตามรายการข้างต้นไปเรียบร้อยแล้วตั้งแต่วันที่ หากสิ่งของที่ข้าพเจ้ารับไปเกิด
สูญหาย ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือนชดใช้ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนดครบเท่าราคาซื้อ

(ลงชื่อ) ผู้รับของ
(.....)

อนุมัติ

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายของ
(.....)

(ลงชื่อ).....
(.....)

หัวหน้าส่วนงานการเงินและพัสดุคณะฯ

ได้จ่ายและลงหักบัญชีพัสดุคณะฯ ในโปรแกรมบัญชีเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ ผู้ลงบันทึก
(.....)