**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** | **หน่วยนับ** | **หน่วยละ** | **รวมเงิน** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 โดยข้าพเจ้าจะขอรับผิดชอบตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการบริหารพัสดุภาครัฐทุกประการ และได้รับสิ่งของตามรายการข้างต้นไปเรียบร้อยแล้วตั้งแต่วันที่ ............................................................... หากสิ่งของที่ข้าพเจ้ารับไปเกิดสูญหาย ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือนชดใช้ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนดครบเท่าราคาซื้อ

 (ลงชื่อ) ..................................................... ผู้รับของ

 (......................................................)

 อนุมัติ

 (ลงชื่อ)....................................................... ผู้จ่ายของ

 (......................................................)

(ลงชื่อ)......................................................

 (......................................................)

 หัวหน้าส่วนงานการเงินและพัสดุคณะฯ

 ได้จ่ายและลงหักบัญชีพัสดุคณะฯ ในโปรแกรมบัญชีเรียบร้อยแล้ว

 ลงชื่อ ................................................... ผู้ลงบันทึก

 (....................................................)