

## แบบฟอร์มการนำครุภัณฑ์ออกนอกสถานที่

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขออนุญาตนำวัสดุ/ครุภัณฑ์

.....

เรียน หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

เนื่องจากวิทยาลัยการแพทย์ทางเลือก มีความจำเป็นที่จะต้องนำ

รายการวัสดุ/ครุภัณฑ์.....

เลขวัสดุ/ครุภัณฑ์ .....

จำนวน ..... รายการ เพื่อนำไป.....

สาเหตุที่ขำรุด .....

โดยทางวิทยาลัย ได้มอบให้ นาย / นางสาว / นาง .....

เลขที่บัตรประชาชน ..... บริษัท / ห้างร้าน / ร้าน .....

ที่อยู่ ..... เบอร์โทรศัพท์ .....

ผู้นำวัสดุ/ครุภัณฑ์ออกไป หากวัสดุ/ครุภัณฑ์ดังกล่าวเกิดการสูญหายทางบริษัท / ห้างร้าน / ร้านค้า ยินดีชดใช้วัสดุ/ครุภัณฑ์ที่

นำออกไปดังกล่าวให้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขออนุญาตให้บริษัท / ห้างร้าน / ร้านค้า ดังกล่าวนำวัสดุ/ครุภัณฑ์ออกไปช่อมนอก  
สถานที่ได้ (เอกสารตามแนบ)

ลงชื่อ .....

( .....

ผู้รับครุภัณฑ์ไป

ลงชื่อ .....

(ผศ.พรทิพย์ เทิดบารมี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

\* แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ทำรายการ