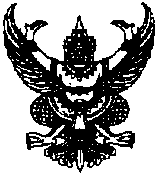
**งานพัสดุ**

เลขที่รับ.........................................................

วันที่..................................เวลา..................น.

ผู้รับ...............................................................

**บันทึกข้อความ**

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพิปูน อำเภอพิปูน จังหวัดนครศรีธรรมราช โทร. 0-7549-9026

ที่ …………………………….……………… วันที่………………………………………………….…………

เรื่อง รายงานขอ ( ) ซื้อ ( ) จ้าง วัสดุ/ครุภัณฑ์ ตามแผนการจัดซื้อ-จัดจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิปูน

ด้วยงาน/ฝ่าย................................................................................................มีความจำเป็นต้อง( ) ซื้อ ( ) จ้าง.............................................................................................................. ด้วยเหตุผลและความจำเป็น เนื่องจาก..................................................................................................................................................

ดังรายการต่อไปนี้

1………………………………………………….....................................................................................................

2………………………………………………….....................................................................................................

3………………………………………………….....................................................................................................

4………………………………………………….....................................................................................................

5………………………………………………….....................................................................................................

ขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับดังรายชื่อต่อไปนี้

1…………………………………………….......ตำแหน่ง.........................................ประธาน................................

2…………………………………………….......ตำแหน่ง.........................................กรรมการ...............................

3…………………………………………….......ตำแหน่ง.........................................กรรมการ...............................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)…………………................…………….ผู้ต้องการใช้

(………………....…………............……)

ตำแหน่ง……………..............………………….

(ลงชื่อ)…………………................…………....หัวหน้าฝ่าย

(………………....…………............……)

ตำแหน่ง……………..............………………….

( ) อนุมัติ

-ให้จัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลัง

ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ

ภาครัฐ พ.ศ. 2560

( ) ไม่อนุมัติ

(นายสาโรจน์ เทพราช)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิปูน