

# ใบแนบท้ายใบยืมพัสดุ

## รายการที่ ๑

ชนิด เครื่อง..... จำนวน.....เครื่อง  
 ชื่อทางการค้า (ยี่ห้อ) .....  
 หมายเลขผลิต (Serial Number) .....  
 หมายเลขเครื่อง (Engine Number).....  
 คุณลักษณะ.....

## รายการที่ ๒

ชนิด เครื่อง..... จำนวน.....เครื่อง  
 ชื่อทางการค้า (ยี่ห้อ) .....  
 หมายเลขผลิต (Serial Number) .....  
 หมายเลขเครื่อง (Engine Number).....  
 คุณลักษณะ.....

## รายการที่ ๓

ชนิด เครื่อง..... จำนวน.....เครื่อง  
 ชื่อทางการค้า (ยี่ห้อ) .....  
 หมายเลขผลิต (Serial Number) .....  
 หมายเลขเครื่อง (Engine Number).....  
 คุณลักษณะ.....

## รายการที่ ๔

ชนิด เครื่อง..... จำนวน.....เครื่อง  
 ชื่อทางการค้า (ยี่ห้อ) .....  
 หมายเลขผลิต (Serial Number) .....  
 หมายเลขเครื่อง (Engine Number).....  
 คุณลักษณะ.....



รวมทั้งสิ้นจำนวน ..... รายการ จำนวนพัสดุ (หน่วยนับ).....

ลงชื่อ .....ผู้ยืมพัสดุ  
 (.....)

ลงชื่อ .....หัวหน้าพัสดุ  
 (.....)

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ  
 (.....)

ตำแหน่ง.....

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	
ชื่อหน่วยงาน กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	
วัน/เดือน/ปี มกราคม ๒๕๖๕	
หัวข้อ ประกาศเผยแพร่แนวทางการยืมใช้พัสดุ และแบบฟอร์มใบยืมใช้พัสดุประเภทใช้คงรูป และพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลืองของเจ้าหน้าที่รัฐของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอุดรธานี	
รายละเอียดข้อมูล ประกาศเผยแพร่แนวทางการยืมใช้พัสดุ และแบบฟอร์มใบยืมใช้พัสดุประเภทใช้คงรูป และพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลืองของเจ้าหน้าที่รัฐของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอุดรธานี	
Link ภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
 (นางสาวรินฤดี แสนมนตรี)	
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี อาวุโส	(นายประเมษฐ์ กิ่งไก่อ)
วันที่	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	