

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช
แบบฟอร์มสรุปค่าวัสดุ-จ้างเหมาในโครงการ

ชื่อโครงการ.....

รหัสโครงการ.....

กิจกรรม.....

ลำดับ	รายการ	อยู่ระหว่างดำเนินการ (บาท)	เบิกจ่ายเงินแล้ว (บาท)	หมายเหตุ

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

ผู้รับผิดชอบโครงการ

.....

(.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน