

รายการขอเบิกพัสดุ

ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ขอเบิก) ตำแหน่ง

ที่อยู่ ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดนครพนม

ได้เบิกพัสดุตามบัญชีรายการสิ่งของจาก ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดนครพนม

เพื่อใช้ดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

กลุ่มบริหาร ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่
(นายศกานฎณ์ เดชสองชั้น)

ลงชื่อ ผู้ขอเบิก
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.....

ลงชื่อ หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวนริณี พงษ์พัฒน์)

ได้รับสิ่งของตามรายการข้างต้นเรียบร้อยแล้ว
(ลงลายมือชื่อเมื่อได้รับพัสดุ)

ลงชื่อ ผู้ขอเบิก
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.....

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

.....

(นางสาวจิตรนุช โคตรดี)

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดนครพนม

วันที่ เดือน พ.ศ.....