

ใบยืมที่.....

ใบยืมพัสดุ

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วยงาน.....

ขอยืมพัสดุตามรายการต่อไปนี้ จาก.....

เพื่อนำไปใช้ในกิจการของ

การยืมพัสดุ ☐ ภายในหน่วยงานรัฐด้วยกัน ☐ ระหว่างหน่วยงานของรัฐ

ขอยืมพัสดุประเภท ☐ พัสดुकงรูป ☐ พัสดูลิ้นเปื้ออง

ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ หมวด ๑๓ การบริหารพัสดุ มาตรา ๑๑๓ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ หมวดที่ ๙ การบริหารพัสดุ ส่วนที่ ๒ การยืม ข้อ ๒๐๗, ข้อ ๒๐๘, ข้อ ๒๐๙, ข้อ ๒๑๐ และ ข้อ ๒๑๑ ทุกประการ

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	เหตุผลและความจำเป็น	กำหนดวันส่งคืน

รายการพัสดุดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้าได้รับไว้ถูกต้องและจะส่งคืนตามวันเวลาดังกล่าว

ลงชื่อ.....ผู้ยืม
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่าย
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต
(.....)

ส่งคืนพัสดุที่ยืมเป็นที่เรียบร้อยแล้วครบถ้วนแล้ว เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ส่งคืน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับ
(.....)