แบบส่งคืนครุภัณฑ์-วัสดุ โรงพยาบาลศรีบรรพต

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หน่วยงาน..... เบอร์โทร.....

มีความประสงค์ขอส่งคืน ครุภัณฑ์-วัสดุ จำนวน.....รายการ รายละเอียดดังนี้

ลำดับ	หมายเลขครุภัณฑ์	รายการ	ยี่ห้อ/รุ่น/ขนาด หมายเลขเครื่อง (SN)	จำนวน	เหตุผลที่ส่งคืน /สภาพครุภัณฑ์-วัสดุ			หมายเหตุ
					ชำรุดเสื่อมสภาพจากการส่งซ่อม	เสื่อมสภาพจากการใช้งานปกติ	หมดความจำเป็นในการใช้งาน	

หน่วยงานพัสดุได้รับคืนครุภัณฑ์ตามรายการข้างต้นไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ ..... ผู้ส่งคืน

(.....)

วันที่ ...../...../.....

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่พัสดุ

(.....)

วันที่ ...../...../.....

<u>หมายเหตุ</u> :

- ขอให้หน่วยงานผู้คืนครุภัณฑ์-วัสดุ จัดทำแบบส่งคืนครุภัณฑ์-วัสดุ นี้ จำนวน 2 ฉบับ ซึ่งเมื่อหน่วยงานพัสดุได้รับคืนครุภัณฑ์-วัสดุ และมอบให้กับหน่วยงานผู้ส่งคืน เก็บไว้เป็นหลักฐาน 1 ฉบับ และหน่วยงานพัสดุ เก็บไว้ 1 ฉบับ
- กรณีชำรุดเสื่อมสภาพจากการส่งซ่อมให้สำเนาใบส่งซ่อมที่มีการแทงชำรุดเสื่อมสภาพแนบมาด้วย