

แบบฟอร์มขออนุมัติซื้อวัสดุคลินิกบริการนอกเวลาราชการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ชื่อหน่วยงาน คณะทันตแพทยศาสตร์ โทรศัพท์ภายใน

ที่ อว วันที่

เรื่อง ขออนุมัติซื้อวัสดุ.....(ประเภทวัสดุ).....

เรียน คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

ด้วย(ชื่อหน่วยงาน)..... มีความประสงค์ขอซื้อวัสดุ.....(ประเภทวัสดุ)..... จำนวน รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น บาท (.....)
เพื่อ..... นั้น

ในการนี้(ชื่อหน่วยงาน)..... จึงขอซื้อวัสดุดังกล่าว รายละเอียดดังเอกสารที่แนบมา
พร้อมบันทึกข้อความฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาลทันตกรรม

.....

.....

ลงนาม.....

(อาจารย์ ทันตแพทย์หญิง พรสุดา หน่อไชย)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทันตกรรม

อนุมัติ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ดร.อนุพันธ์ สิริโชคชัยวุฒิ)

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

...../...../.....

รายการขอซื้อวัสดุ.....(ชื่อหน่วยงาน).....

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน อนุมัติ	หน่วย	ราคา/หน่วย	รวมเป็นเงิน	หมายเหตุ
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					

แบบฟอร์มขออนุมัติซื้อวัสดุ (งานสำนักงานเลขานุการคณะ)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ **ชื่อหน่วยงาน** คณะทันตแพทยศาสตร์ โทรศัพท์ภายใน

ที่ อว วันที่

เรื่อง ขออนุมัติซื้อวัสดุ.....(ประเภทวัสดุ).....

เรียน คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

ด้วย(ชื่อหน่วยงาน)..... มีความประสงค์ขอซื้อวัสดุ.....(ประเภทวัสดุ)..... จำนวน
..... รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น บาท (.....)
เพื่อ..... นั้น

ในการนี้(ชื่อหน่วยงาน)..... จึงขอซื้อวัสดุดังกล่าว รายละเอียดดังเอกสารที่แนบมา
พร้อมบันทึกข้อความฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้ช่วยคณบดีฝ่ายบริหาร

.....
.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทันตแพทย์หญิง รัชวรรณ ตัณศลารักษ์)

ความเห็นของรองคณบดีฝ่ายคลินิก

อนุมัติ

.....
.....
(อาจารย์ ทันตแพทย์หญิง พรสุดา หน่อไชย)

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ดร.อนุพันธ์ สิทธิโชคชัยวุฒิ)

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

...../...../.....

รายการขอซื้อวัสดุ.....(ชื่อหน่วยงาน).....

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน อนุมัติ	หน่วย	ราคา/หน่วย	รวมเป็นเงิน	หมายเหตุ
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					