

ใบเบิกครุภัณฑ์
คณะทันตแพทยศาสตร์

เรียน รองคณบดีฝ่ายบริหาร

ข้าพเจ้า.....มีความประสงค์

จะขอเบิกครุภัณฑ์เพื่อใช้ใน.....ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการครุภัณฑ์	จำนวน	หมายเลขเครื่อง	หมายเลขครุภัณฑ์	สถานที่ใช้

1. ผู้เบิก.....
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. หัวหน้า.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3. ผู้อนุมัติ.....
(รศ.ทพญ.ดร.รุ่งอรุณ เกรียงไกร)

รองคณบดีฝ่ายบริหาร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. ผู้รับ.....
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

5. ผู้จ่าย.....
(น.ส.พัชรินทร์ เชื้อสะอาด)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....