

โรงพยาบาลควนเนียง

ใบเบิกพัสดุ

สำหรับ โรงครัว

(ปรับปรุง 1 พ.ย. 67)

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับ	รายการยา	Pack	อัตราใช้ ต่อสัปดาห์	เหลือ	เบิกใหม่ จำนวน	จ่ายจริง	หมายเหตุ
1	Alcohol dry gel	ขวด	1				

ลงชื่อ.....ผู้เบิก  
(นางอัญชลิกา หวังปัญญา)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
(นายรัชชา ทัดตานนท์)

ลงชื่อ.....ผู้จ่าย  
(นางสาววาเนสซ่า หล้าจนะ)

ลงชื่อ.....ผู้รับ  
(นางอัญชลิกา หวังปัญญา)

ว/ด/ป ...../...../.....

ว/ด/ป ...../...../.....