 **บันทึกข้อความ**

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านเขว้า โทร. (044)891124 ต่อ 166 โทรสาร (044)891022

ที่ ชย 0032.301 / วันที่…………………………………………………………….

เรื่อง ขอส่งคืนครุภัณฑ์ไม่ใช้แล้ว

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า

 ด้วย กลุ่มงาน/งาน………………………………….……………………….…………มีความประสงค์ขอคืนครุภัณฑ์

เนื่องจาก..................................................................................................................................ตามรายการต่อไปนี้

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ | รายการ | รหัสครุภัณฑ์ | จำนวน | หมายเหตุ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

 (ลงชื่อ)…………………................………………ผู้ขอคืน (ลงชื่อ)…………………................………………ผู้รับคืน

 (…………………………………….) (…………………………………….)

ตำแหน่ง…………………………………………………… ตำแหน่ง……………………………………………………

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า

* เพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)………………………………….…................

  **ทราบ**

 **บันทึกข้อความ**

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านเขว้า โทร. (044)891124 ต่อ 166 โทรสาร (044)891022

ที่ ชย 0032.301 / วันที่…………………………………………………………….

เรื่อง ขอใช้ครุภัณฑ์เดิม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า

 ด้วย กลุ่มงาน/งาน………………………………….……………………….…………มีความประสงค์ขออนุมัติใช้ครุภัณฑ์ ที่กลุ่มงาน/งาน...................................ได้คืนให้กับงานพัสดุ เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในราชการต่อไป ตามรายการดังต่อไปนี้

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ | รายการ | รหัสครุภัณฑ์ | จำนวน | หมายเหตุ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

 (ลงชื่อ)…………………................………………ผู้ขอใช้

 (…………………………………………)

 ตำแหน่ง…………………………………………………..

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า

* เพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)………………………………….…................

**ทราบ**