ใบเบิกเวชภัณฑ์ยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยา

งานคลังเวชภัณฑ์โรงพยาบาลตรอน

จากหน่วยงาน โรงพยาบาลตรอน ใบเบิกเลขที่.....

ถึง หัวหน้าหน่วยพัสดุ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขอเบิกพัสดุเพื่อใช้ในงาน/ฝ่าย.....และมอบให้.....เป็นผู้รับแทนข้าพเจ้า

ลำดับ	รายการ	จำนวนสูงสุด	จำนวนต่ำสุด	คงเหลือ	หน่วยนับ	จำนวน		หมายเหตุ
						เบิก	จ่าย	

ลงชื่อ.....ผู้เบิก

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้จ่าย

(นายวัชระ อ่อนดี)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ่าย

(นางอรุโณทัย ก้อนอาทร)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าหน่วยพัสดุ

ลงชื่อ.....ผู้รับ

(.....)

ตำแหน่ง.....