

# แบบเบิกพัสดุ

เลขที่.....

## คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

① เรียน คณะบดี

ข้าพเจ้า ..... สังกัด

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="radio"/> ภาควิชาชีวเภสัชศาสตร์ | <input type="radio"/> ภาควิชาเภสัชกรรม                | <input type="radio"/> ภาควิชาเภสัชกรรมชุมชน     |
| <input type="radio"/> ภาควิชาเภสัชเคมี      | <input type="radio"/> เภสัชวิทยาเภสัชวิทยาและพิษวิทยา | <input type="radio"/> ภาควิชาเทคโนโลยีเภสัชกรรม |
| <input type="radio"/> ภาควิชาเภสัชเวท       | <input type="radio"/> สำนักงานเลขานุการ               |   |

ขอเบิกพัสดุเพื่อใช้ในราชการ (เหตุผล) .....

รายการ	เบิก	จ่าย	หมายเหตุ
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			

(ลงชื่อ) .....ผู้ขอเบิก  
...../...../.....

②  เห็นควรอนุมัติ

.....

(ลงชื่อ) .....เจ้าหน้าที่พัสดุ

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

③  เห็นควรอนุมัติ

.....

(ลงชื่อ) .....

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

ได้รับของตามรายการ	ผู้จ่ายพัสดุ	ผู้ลงบัญชี
(ลงชื่อ) .....	(ลงชื่อ) .....	(ลงชื่อ) .....
...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....