

แบบฟอร์มการขอเคลื่อนย้ายครุภัณฑ์

งานพัสดุ กลุ่มบริหารการกิจการเงิน การบัญชี และการพัสดุ ฝ่ายบริหาร โทร. 84579

วันที่.....

ด้วย ภาควิชา/สาขาวิชา/หน่วยงานมีความประสงค์ขอเคลื่อนย้ายครุภัณฑ์
เพื่อใช้ในงาน.....สถานที่ใช้งานเดิม อาคาร/ห้องและขอเคลื่อนย้ายไปยัง
อาคาร/ห้อง ตามรายการ ดังนี้

ชื่อครุภัณฑ์	เลขครุภัณฑ์	จำนวน	สภาพการใช้งาน			หมายเหตุ
			ใช้งานได้	ชำรุด	เสื่อมสภาพ	

ลงชื่อ.....ผู้ขอเคลื่อนย้ายครุภัณฑ์
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่พัสดุ
(นางสาวปวิณวัชร อัครธีธรรม)
...../...../.....

เรียน หัวหน้ากลุ่มบริหารการกิจการเงิน การบัญชี และการพัสดุ ☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก..... ลงชื่อ (นางสาวสิริสุตา ผลใหม่) หัวหน้ากลุ่มบริหารการกิจการเงิน การบัญชี และการพัสดุ /...../.....	เรียน ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ (นางวรรณณา เจตนาแสน) ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร /...../.....
--	---