

ใบเบิกพัสดุ

กองส่งเสริมการวิจัยและบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

เรียน ผู้ควบคุมพัสดุ/ผู้ส่งจ่ายพัสดุ

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....มีความประสงค์ขอเบิกพัสดุ สำหรับใช้ในราชการของ
หน่วยงานกองส่งเสริมการวิจัยและบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม รวมจำนวน.....รายการ
ดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	หมายเหตุ
(1) ผู้ขอเบิก		(4) ผู้รับของ		
ลงชื่อ.....		ลงชื่อ.....		
(.....)		(.....)		
(2) หัวหน้ากลุ่มงาน		ลงวันที่.....		
ลงชื่อ.....				
(.....)				
(3) อนุญาตให้จ่ายได้		(5) ผู้จ่ายของ		
ลงชื่อ.....		ลงชื่อ.....		
(.....)		(.....)		
ผู้ควบคุมพัสดุ/ผู้ส่งจ่ายพัสดุ		เจ้าหน้าที่ได้ลงบัญชีวัสดุแล้ว		
...../...../.....		ตั้งแต่วันที่.....		