

แบบฟอร์มการขอเคลื่อนย้ายครุภัณฑ์

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ผ่านรองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

ด้วย กลุ่มงานมีความประสงค์ขอเคลื่อนย้ายครุภัณฑ์ เพื่อใช้ในงาน

..... สถานที่ใช้งานเดิม

และขอเคลื่อนย้ายไปยัง..... ตามรายการ ดังนี้

ลำดับ	ชื่อครุภัณฑ์	หมายเลขครุภัณฑ์	จำนวน	สภาพการใช้งาน			หมายเหตุ
				ใช้งานได้	ชำรุด	เสื่อมสภาพ	

ลงชื่อ.....ผู้ขอเคลื่อนย้าย

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่พัสดุ

(.....)

วันที่.....

<p>เรียน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เพื่อประโยชน์แห่งทางราชการในการปฏิบัติงานเห็นควรอนุมัติ เพื่อโปรดพิจารณา</p> <p style="text-align: right;">ลงชื่อ..... (.....)</p> <p style="text-align: right;">ตำแหน่ง..... วันที่.....</p>	<p>() อนุมัติ.....</p> <p>() ไม่อนุมัติ.....</p> <p style="text-align: right;">ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ (.....)</p> <p style="text-align: right;">ตำแหน่ง..... วันที่.....</p>
--	---