

☐ เคลื่อนย้ายครุภัณฑ์ ☐ ส่งคืนครุภัณฑ์

หน่วยงาน.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ

ข้าพเจ้าฯ มีความประสงค์จะขอเคลื่อนย้ายครุภัณฑ์ / ส่งคืนครุภัณฑ์ ตามรายการข้างล่างนี้

| ลำดับ | รายการ | หมายเลขครุภัณฑ์ | จำนวน | หมายเหตุ |
|-------|--------|-----------------|-------|----------|
|       |        |                 |       |          |
|       |        |                 |       |          |
|       |        |                 |       |          |
|       |        |                 |       |          |
|       |        |                 |       |          |
|       |        |                 |       |          |
|       |        |                 |       |          |
|       |        |                 |       |          |
|       |        |                 |       |          |
|       |        |                 |       |          |
|       |        |                 |       |          |
|       |        |                 |       |          |
|       |        |                 |       |          |
| รวม   |        |                 |       |          |

..... (ลงชื่อ) หัวหน้าหน่วยงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

..... (ลงชื่อ) ผู้แจ้งเคลื่อนย้าย/ส่งคืน

(.....)

ของหน่วยงาน

วันที่.....

.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่.....

อนุญาตให้เคลื่อนย้าย/ส่งคืน

.....(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

หัวหน้าหน่วยพัสดุ