

ใบเบิกพัสดุ

เลขที่...../.....

เล่มที่.....

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาของ เขต 2

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

กลุ่ม/กลุ่มงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าขอเบิกพัสดุตามรายการต่อไปนี้ เพื่อใช้ในงาน.....

ลำดับที่	รายการ	จำนวน		หมายเหตุ
		ขอเบิก	เบิกได้	
อนุญาตให้เบิกจ่ายได้ผู้สั่งจ่าย		(ลงชื่อ)ผู้เบิก (.....) ตำแหน่ง.....		
ได้ตรวจ,หัก,จำนวนแล้วเจ้าหน้าที่				
ได้รับของไปถูกต้องแล้วผู้รับของ (.....)		ได้มอบให้..... เป็นผู้รับมอบของแทน (ลงชื่อ).....ผู้มอบ (ลงชื่อ).....ผู้รับมอบ		