

สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดสุโขทัย

แบบใบยืมครุภัณฑ์ / ใบคืนครุภัณฑ์

ที่ สพ.สท.....

ลงวันที่.....

จากหน่วยงาน.....

ถึงหน่วยงาน.....

ข้าพเจ้า..... มีความประสงค์ที่จะขอยืมครุภัณฑ์ ดังรายการต่อไปนี้ เพื่อใช้ประจำที่
..... จากวันที่..... ถึงวันที่.....

ที่	รหัสทรัพย์สิน	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย	มูลค่าสุทธิ	หมายเหตุ

โดยมอบให้..... เป็นผู้รับครุภัณฑ์ดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ..... ผู้ยืมครุภัณฑ์

ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วยงานผู้ขอใช้

(.....)

(.....)

...../...../.....

...../...../.....

ลงชื่อ..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ลงชื่อ..... ผู้รับของ

(.....)

(.....)

...../...../.....

...../...../.....

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่พัสดุ/ผู้รับคืน

ลงชื่อ..... ผู้ส่งคืน

(.....)

(.....)

...../...../.....

...../...../.....

ลงชื่อ..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(.....)

...../...../.....

