

ใบเบิกวัสดุวิทยาลัยนานาชาติ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี

เลขที่ใบเบิก..... วันที่ เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... มีความประสงค์จะเบิกวัสดุตามรายการข้างล่างนี้

เพื่อ.....

ที่	รหัสวัสดุ	รายการวัสดุที่เบิก	จำนวน/หน่วย

ลงชื่อ.....ผู้เบิก

(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้างาน

(.....)

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและรับวัสดุที่ขอเบิกแล้ว



ครบถ้วนทุกรายการ



ไม่ครบถ้วนตามรายการ/จำนวนที่ขอเบิก

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้รับวัสดุ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายของ

(นางสาวสุธิดา เกรียงาส)