

งานพัสดุ เลขที่รับ.....
 รับวันที่.....
 เวลา.....ผู้รับ.....

ใบขออนุมัติซื้อ/จ้าง พัสดุ

โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุมัติ () ซื้อ () จ้าง พัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

ด้วย งาน/ฝ่าย/กลุ่ม.....

มีความประสงค์ขออนุมัติ () ซื้อ () จ้าง พัสดุ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา (ประมาณ)	เหตุผลและความจำเป็น

หมายเหตุ กำหนดงานแล้วเสร็จ ภายใน.....วันทำการ หรือ ภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ความเห็นของหัวหน้าหน่วยงาน

.....

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติ
 (.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน
 (.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

เสนอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

เห็นควร.....

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

ว/ด/ป...../...../.....

คำสั่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

() อนุมัติ () ไม่อนุมัติเพราะ

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

ว/ด/ป...../...../.....