



ใบขอเบิกวัสดุ-นอกคลัง
โรงพยาบาลรามารินทร์

RPCS-01
R00

หน้า
1 / 1

เลขที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

พันธกิจหลัก : การศึกษา การวิจัย บริการวิชาการ บริการสุขภาพ ส่งเสริมสุขภาพ

หน่วยงานที่เบิก.....

พันธกิจรวม พันธกิจสนับสนุน

รหัสศูนย์ต้นทาง.....

ลำดับ	รายการ	ประเภทวัสดุ	จำนวน ขอเบิก	หน่วยนับ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ (ชื่อผู้ขายหรืออื่นๆ)
					ราคาต่อหน่วย	ราคารวม	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
รวมทั้งสิ้น							

ส่งหน่วยงานจัดหา : ฝ่ายการพัสดุ ฝ่ายเวชสารสนเทศ งานบริหาร โรงพยาบาลฯ

ภาควิชาพยาธิวิทยา ภาควิชารังสีวิทยา งานเวชภัณฑ์ทางการแพทย์

ผู้ขอเบิก(เจ้าหน้าที่หน่วยงานที่ขอเบิก)

ผู้ตรวจสอบ (หัวหน้าภาควิชา/หน่วยงาน)

()

()

โทร.....