

# ใบอนุญาตนำวัสดุสิ่งของครุภัณฑ์ออกนอก คณะแพทย์ศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ช้าพเจ้า..... เป็นผู้มีอำนาจในการอนุญาตนำวัสดุครุภัณฑ์ของ  
หน่วย/งาน..... ภาควิชา .....

มีความประสงค์จะอนุมัติ  วัสดุสิ่งของ  เศษวัสดุก่อสร้าง  ครุภัณฑ์  ของส่วนตัว  ของทางราชการ  
ตามรายการข้างล่างนี้ออกนอกคณะแพทย์ศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ

เพื่อ  ส่งซ่อน  จำนำย  ขอเชื้อ  อื่นๆ .....

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจอนุญาต  
(.....)

## ส่วนผู้นำส่งของออก

ข้าพเจ้า..... ตัวแทนบริษัท/ห้างร้าน.....

ตั้งอยู่เลขที่..... ถนน ..... เขต ..... จังหวัด ..... เป็นผู้นำวัสดุสิ่งของ  
ครุภัณฑ์ออกนอกคณะแพทย์ศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี  
โดยยานพาหนะชนิด ..... ยี่ห้อ ..... สี ..... หมายเลขทะเบียน.....

ลงชื่อ ..... ผู้นำออก  
(.....)

## ส่วนของเจ้าหน้าที่ ร.ป.ก. ผู้ตรวจสอบ

ข้าพเจ้า.....

### ประจำจุด

- |                             |   |                             |   |
|-----------------------------|---|-----------------------------|---|
| <input type="checkbox"/>    | รับบัตรประทุมได้อาการจอดรถ  | <input type="checkbox"/>    | รับบัตรประทุมเสารองได้ตรวจสอบเอกสารถูกต้อง        |
| 1. <input type="checkbox"/> | ลายมือชื่อผู้นำของออกถูกต้องอยู่ในหน้า.....                       | 2. <input type="checkbox"/> | จำนวนสิ่งของถูกต้องตามรายการ                      |
| 3. <input type="checkbox"/> | มีใบสั่งซ่อนมาประกอบ  | 4. <input type="checkbox"/> | เป็นของส่วนตัวมีหนังสือรับรองจากหน่วยงานเรียบร้อย |
| 5. <input type="checkbox"/> | วันหยุดราชการหรือนอกเวลาราชการมีหนังสือ<br>ขออนุญาตจากผู้อำนวยการ | 6. <input type="checkbox"/> | เอกสารถูกต้อง จึงอนุญาตให้นำของออก                |

ลงชื่อ ..... ร.ป.ก. ผู้ตรวจสอบ

(.....)

วันที่...../...../.....

เวลา ..... น.