



โรงพยาบาลโนนไทย ถนนสุนทรารายณ์
อำเภอโนนไทย นครราชสีมา 30220

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ตามบันทึกข้อความที่ นม 0032.30 / ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ได้แต่งตั้ง ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ ตามใบสั่งซื้อ/หรือจ้าง ที่ นม 0032.30 /
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คณะกรรมการฯ ผู้มีนามข้างท้ายนี้ได้พร้อมกันตรวจรับพัสดุ ตามใบ.....

เล่มที่..... เลขที่..... ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ปรากฏว่า (บริษัท/หจก./ร้าน/บุคคล).....

ได้นำสิ่งของที่มีคุณภาพ และจำนวนตามเงื่อนไขทุกประการ และเห็นสมควรจ่ายเงิน

จำนวน.....บาท(.....)

ให้แก่ผู้ขาย/ผู้รับจ้างต่อไปได้

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นางประหยัด วรกุล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสุธีรา เสนาสังข์)

หัวหน้าพยาบาล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ข้าพเจ้า.....ได้รับพัสดุจำนวน.....รายการ จากคณะกรรมการฯ ไว้เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....