ใบขอเบิกวัสดุอุปกรณ์ ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์
หน่วยงานเทคโนโลยีสารสนเทศ กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์ จังหวัดกาฬสินธุ์

วันที่.....

เรื่อง ขอเบิกวัสดุ อุปกรณ์ [เลขที่อ้างอิง/เลขที่ส่งซ่อม.....]

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....เบอร์ติดต่อ.....

ขอเบิกวัสดุ อุปกรณ์คอมพิวเตอร์ / เครื่องพิมพ์ ดังนี้

1.....จำนวน.....
2.....จำนวน.....
3.....จำนวน.....

ช่วงเวลาที่รอรับบริการขอเป็น ☐ **ตามลำดับ** ☐ **ด่วน** ☐ **ด่วนมาก**

เหตุผลที่ต้องเบิก.....
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ลงชื่อ..... ผู้ขอเบิก
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าไอที
(.....)
ตำแหน่ง.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

☐ ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ☐ ไม่สามารถดำเนินการได้ **<u>เนื่องจาก</u>**

.....

ลงชื่อ .....
(.....)
ตำแหน่ง.....