

ใบยืมพัสดุประเภทใช้คงรูป และพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลืองของเจ้าหน้าที่ของรัฐ  
ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังชิ้น

หน่วยงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่.....

มีวัตถุประสงค์จะขอยืมพัสดุของ.....วัตถุประสงค์เพื่อ.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รายการ	จำนวน	ยี่ห้อ/รุ่น	หมายเลข เครื่อง	หมายเลข ครุภัณฑ์	ลักษณะพัสดุ (สี/ขนาด)ถ้ามี	อุปกรณ์ประกอบ

หมายเหตุ หากกรอกรายการไม่เพียงพอให้เขียนในแบบ

ตามรายการที่ยืมข้างต้น ข้าพเจ้าจะดูแลรักษาเป็นอย่างดี และส่งคืนให้ในสภาพที่ใช้การได้เรียบร้อย หากเกิดการชำรุด หรือใช้การไม่ได้ หรือสูญหายไป ข้าพเจ้าจะจัดการแก้ไขซ่อมแซมให้คงสภาพเดิมโดยเสียค่าใช้จ่ายเอง หรือขอใช้เป็นพัสดุประเภท ชนิด ขนาด ลักษณะและคุณภาพอย่างเดียวกัน หรือขอใช้เป็นเงินตามราคาที่เป็นอยู่ในขณะยืม

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะส่งคืนพัสดุ ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้ยืมพัสดุ

(.....)

เสนอ ผ่านหัวหน้าพัสดุ ตรวจสอบแล้วโดย นาย/นาง/นางสาว.....เจ้าหน้าที่พัสดุ

ยืมใช้ในหน่วยงานภายในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังชิ้น

ลงชื่อ.....หัวหน้าพัสดุ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

ได้ส่งพัสดுகินแล้วเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้ยืม/ผู้ส่งคืนพัสดุ

(.....)

ได้รับพัสดுகินแล้วเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

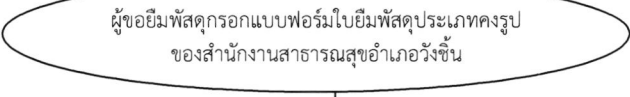
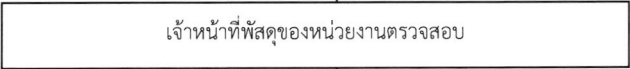
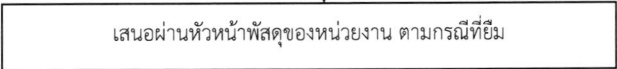

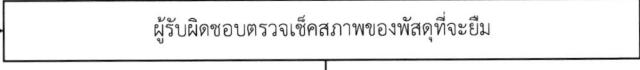
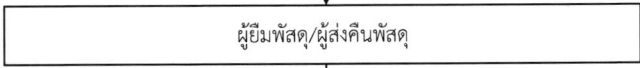
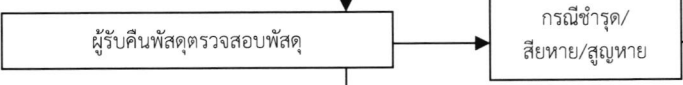
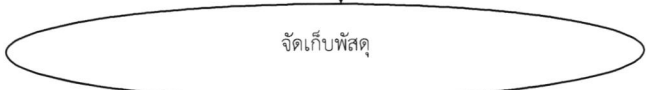
ลงชื่อ.....ผู้รับคืนพัสดุ

(.....)

หมายเหตุ

เมื่อครบกำหนดยืม ให้ผู้อนุมัติให้ยืมหรือผู้รับหน้าที่แทนมีหน้าที่ติดตามทวงพัสดุที่ให้ยืมไป คืนภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่ครบกำหนด

**ผังกระบวนการยืมพัสดุประเภทคงรูปและพัสดุประเภทสิ้นเปลืองของเจ้าหน้าที่รัฐ  
ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังชิ้น  
ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐  
ข้อ ๒๐๗ ถึงข้อ ๒๐๙ (การยืม)**

ผังกระบวนการงาน	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
	๑๐ นาที	๑.ผู้ยืมพัสดุ ๒.เจ้าหน้าที่พัสดุ
	๑๐ นาที	เจ้าหน้าที่พัสดุ
	๑๐ นาที	เจ้าหน้าที่พัสดุ
	๒๐ นาที	๑.เจ้าหน้าที่พัสดุ ๒.หัวหน้าฝ่ายคลังและพัสดุ ๓.ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
		๑.ผู้ยืมพัสดุ ๒.เจ้าหน้าที่พัสดุ
		ผู้ยืม/ผู้ส่งคืนพัสดุ
	๒๐ นาที	ผู้รับคืนพัสดุ (เจ้าหน้าที่พัสดุ)
	๒๐ นาที	ผู้รับคืนพัสดุ (เจ้าหน้าที่พัสดุ)

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังชิ้น  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังชิ้น  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานประจำปีงบประมาณพ.ศ.๒๕๖๔  
สำหรับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังชิ้น

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังชิ้น	
<p>ชื่อหน่วยงาน : .....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังชิ้น.....</p> <p>วัน/เดือน/ปี.....๑๑.....มกราคม ๒๕๖๔.....</p> <p>หัวข้อ..แนวทางขั้นตอนเกี่ยวกับการยืมวัสดุประเภทใช้คงรูปและการยืมวัสดุประเภทสิ้นเปลือง...</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</p> <p>..แนวทางขั้นตอนเกี่ยวกับการยืมวัสดุประเภทใช้คงรูปและการยืมวัสดุประเภทสิ้นเปลือง.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Link ภายนอก : .....ไม่มี.....</p> <p>หมายเหตุ : .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p>สมเดช บุญส่ง</p> <p>(.นายสมเดช บุญส่ง.)</p> <p>ตำแหน่ง..เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส...</p> <p>วันที่.....๑๑.....เดือน.....มกราคม....พ.ศ....๒๕๖๔..</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p>กีระติ เวียงนาค</p> <p>(.นายกีระติ เวียงนาค.)</p> <p>ตำแหน่ง...สาธารณสุขอำเภอวังชิ้น...</p> <p>วันที่..๑๑...เดือน.....มกราคม....พ.ศ....๒๕๖๔..</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p>พรธีรา เวียงทอง</p> <p>(.นางพรธีรา เวียงทอง.)</p> <p>ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุข..</p> <p>วันที่...๑๑...เดือน..มกราคม...พ.ศ...๒๕๖๔...</p>	