

ใบยืมวัสดุ ครุภัณฑ์

ภายในหน่วยงานองค์การบริหารส่วนตำบลคอนสวรรค์ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขอยืมสิ่งของตามรายการข้างล่างนี้ เพื่อใช้ในงาน.....

.....จากองค์การบริหารส่วนตำบลคอนสวรรค์ หากสิ่งของ วัสดุ ครุภัณฑ์ ที่นำมาส่งคืนชำรุดเสียหายหรือใช้การไม่ได้หรือสูญหายไป ข้าพเจ้ายินดีจัดการแก้ไขซ่อมแซมให้คงสภาพเดิม โดยเสียค่าใช้จ่ายของตนเองหรือชดใช้เป็นวัสดุประเภท ชนิด ขนาด ลักษณะและคุณภาพอย่างเดียวกัน หรือชดใช้เป็นเงิน ตามวรรคที่เป็นอยู่ในขณะยืม

ที่	รายการ	จำนวน	กำหนดส่ง	สภาพ		รหัสครุภัณฑ์	วันส่งคืน	ลายมือชื่อ
				ชำรุด	ปกติ			

(ลงชื่อ).....ผู้ยืม (ลงชื่อ).....ผู้จ่าย/ผู้รับ  
(.....) (.....)

(ลงชื่อ).....จนท./จพง.พัสดุ  
(นางสาวลลินดา โชคเหมาะ) นักวิชาการพัสดุ

ความเห็น จนท.พัสดุ	ความเห็นปลัด	ความเห็นนายก ฯ
<input type="radio"/> ครอบอนุญาต <input type="radio"/> ไม่อนุญาต ลงชื่อ..... (นางยุพิน สมัตถะ) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่.....	<input type="radio"/> ครอบอนุญาต <input type="radio"/> ไม่อนุญาต ลงชื่อ..... (นายเสกสรร นราพงษ์) ปลัด อบต.คอนสวรรค์ วันที่.....	<input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุญาต ลงชื่อ..... (นายณัฐพล ปลายชัยภูมิ) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคอนสวรรค์ วันที่.....