

แบบฟอร์มการเบิก-จ่ายวัสดุ
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี

ใบเบิกที่/..... วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง ☐ อาจารย์ ☐ เจ้าหน้าที่ ☐ นักศึกษา ☐ อื่นๆ.....

สังกัด เพื่อใช้ใน ☐ การเรียนการสอน ☐ การวิจัย ☐ อื่นๆ.....

เบอร์โทรติดต่อ รายวิชา

และผู้ร่วมขอเบิกวัสดุ ดังนี้ ปฏิบัติการที่

1) รหัสประจำตัว

2) รหัสประจำตัว

3) รหัสประจำตัว

โดยมี..... ตำแหน่ง..... สังกัด..... เป็นผู้ควบคุมดูแล
 มีความประสงค์ขอเบิกวัสดุ ดังรายการละเอียดดังนี้

ลำดับที่	รายการวัสดุ	จำนวนเบิก		จำนวนคืน		หมายเหตุ
		เบิก	จ่าย	คืน	คงเหลือ	

โดยข้าพเจ้านำส่งคืนวัสดุ ภายในวันที่ เดือน พ.ศ. **(มีระยะเวลาไม่เกิน 7 วันทำการ)**

ลงชื่อ ผู้เบิกวัสดุ

วันที่ /..... /.....

ลงชื่อ อ.ผู้สอน/ที่ปรึกษา

วันที่ /..... /.....

ลงชื่อ ผู้จ่ายวัสดุ

วันที่ /..... /.....