



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล... อำเภอดำเนินสะดวก จังหวัดราชบุรี

ที่ รบ ๐๔๓๓.๐๐/๐๐

วันที่ ๐๐ มกราคม ๒๕๖...

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ...

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี (สาธารณสุขอำเภอดำเนินสะดวก)

ตามบันทึกข้อความที่ .../คำสั่งที่ ... ลงวันที่ ๐๐ มกราคม ๒๕๖... ได้แต่งตั้ง คณะกรรมการ/ผู้ตรวจรับ... (ระบุชื่อพัสดุ) จำนวน ... รายการ ซึ่งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล... ได้ จัดซื้อ/จัดจ้างจาก... (ระบุชื่อร้านค้า/บริษัท/ผู้รับจ้าง) ที่อยู่เลขที่ ๐๐/๐๐ หมู่ที่ ๐ ตำบล... อำเภอ.. จังหวัด... ๐๐๐๐๐ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๐/๐๐๐๐ ลงวันที่ ๐๐ มกราคม ๒๕๖... จำนวนเงิน ๐๐๐๐ บาท (...บาทถ้วน)

บัดนี้ คณะกรรมการ/ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับ... (ระบุชื่อพัสดุ) จำนวน ... รายการ แล้วเสร็จถูกต้องตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๐/๒๕๖... ลงวันที่ ๐๐ มกราคม ๒๕๖... และได้นำใบตรวจรับพัสดุ ส่งมอบให้แก่เจ้าหน้าที่เรียบร้อยแล้ว

จึงรายงานมาเพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการ บริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔)

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

(นาย/นาง/นางสาว...)

ตำแหน่ง...

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี (สาธารณสุขอำเภอดำเนินสะดวก)

เพื่อโปรดทราบ คณะกรรมการ/ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุถูกต้องตามที่หน่วยงานกำหนดแล้ว เห็นควรมอบเจ้าหน้าที่การเงินดำเนินการเบิกจ่ายต่อไป

ทราบ

ลงชื่อ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นาย/นาง/นางสาว...)

(นาย/นาง/นางสาว...)

ตำแหน่ง...

สาธารณสุขอำเภอดำเนินสะดวก

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี