**ใบขออนุมัติ ซื้อ-ซ่อม วัสดุ / ครุภัณฑ์**

 วันที่.........เดือน.......................................พ.ศ.................

**เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญศิลป์**

ข้าพเจ้า.................................................................ตำแหน่ง.....................................................................

ฝ่าย / กลุ่มงาน...........................................................................................ขออนุมัติ

 ซื้อวัสดุ ซื้อครุภัณฑ์

 ซ่อมแซมวัสดุ ซ่อมแซมครุภัณฑ์

ตามรายการต่อไปนี้

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ | รายการวัสดุ-ครุภัณฑ์ ที่ขออนุมัติ | จำนวน | วัตถุประสงค์ |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
|  |  |  |  |

 โดยมี.............................................................................เป็นผู้ดำเนินการ

 ลงชื่อ ............................................ ผู้ขออนุมัติ

 (.............................................)

ความเห็นของผู้ควบคุม..........................................................................................................................................................

 (ลงชื่อ)..................................................

 (นายสุทธิวรณ์ คำโสภา)

 ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ความเห็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญศิลป์...........................................................................................................

 (ลงชื่อ).................................................

 (นายสัจพงษ์ โชคคติวัฒน์)

 นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญศิลป์