



ใบเบิกวัสดุสิ้นเปลือง ห่วงปฏิบัติการทันตกรรม
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา

เลขที่

รหัสนิสิต

วันที่เขียน เดือน พ.ศ.

ส่วนที่ 1 ผู้ใช้บริการ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว เบอร์โทร

 อาจารย์ บุคลากร นิสิตระดับ ป.ตรี ชั้นปีที่ นิสิตระดับ ป.โท ชั้นปีที่ นิสิตระดับ ป.เอก ชั้นปีที่
มีความประสงค์ขอเบิกวัสดุสิ้นเปลืองต่อไปนี้จากห้องปฏิบัติการเพื่อใช้ใน ปฏิบัติการ คลินิก อื่น ๆ เพื่อ ระยะเวลาที่ใช้วันที่ เวลา น.**ระเบียบการยืม - คืน อุปกรณ์ ครุภัณฑ์**

1. ส่งใบเบิก **ล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วัน** และสามารถส่งใบเบิกได้ในวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 9.00-16.00 น ยกเว้นวันเสาร์-อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์
2. สามารถมารับวัสดุสิ้นเปลือง ได้ในวันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 9.00 - 16.00 น. ยกเว้นวันเสาร์ - อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์
3. ในการเบิกวัสดุสิ้นเปลืองต้องมีเจ้าหน้าที่เป็นผู้อนุมัติ **ทุกครั้ง**
4. ในการเบิกวัสดุสิ้นเปลือง **ให้ใส่หน่วยนับพร้อมตรวจสอบวัสดุสิ้นเปลืองทุกครั้งตามใบเบิก**
5. หากมีรายการวัสดุสิ้นเปลืองใดที่ห้องปฏิบัติการไม่มีหรือผู้เบิกต้องการออกเหนือจากคลังห้องปฏิบัติการให้รีบสอบถามก่อนมีการใช้งานเวลา 20 วัน

รายการวัสดุสิ้นเปลือง

ลำดับ	รายการวัสดุสิ้นเปลือง	จำนวน	หน่วยนับ	หมายเหตุ

ส่วนที่ 2 ลงชื่อผู้เกี่ยวข้อง**บันทึกการเบิกวัสดุสิ้นเปลือง****บันทึกการรับวัสดุสิ้นเปลือง**

ลงชื่อ ผู้ส่งใบเบิก

(.....)

วันที่

ลงชื่อ ผู้รับของ

(.....)

วันที่

ลงชื่อ ผู้รับใบเบิก

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

ลงชื่อ ผู้จ่ายของ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่