

โรงพยาบาลโนนไทย จังหวัดนครราชสีมา

ใบเบิกพัสดุ

รอบที่: 1 วันที่: 21-07-2559 หน่วยงานที่เบิก: ศูนย์ประกันสุขภาพ

ลำดับ	รายการ	เบิก	เหลือ	มูลค่า	หมายเหตุ
1	กระดาษขาว 2 นิ้ว	5	0	132.50	
2	ดินสอ	4	0	10.32	
รวม		9	0	142.82	

ชื่อผู้อนุมัติ.....(หัวหน้าบริหาร) ชื่อผู้จ่าย.....(เจ้าหน้าที่บริหาร)

(นายสมเกียรติ สกุลไพศาล) (นางสาวเสาวนีย์ สมัครณรงค์)

ชื่อผู้เบิก.....(หน่วยงานที่เบิก) ชื่อผู้รับ.....(หน่วยงานที่เบิก)

(game) (.....)