ใบเบิก/ใบยืม/ส่งคืนพัสดุ

แผ่นที่...จำนวนแผ่น.....แผ่น	เลขที่...../.....
จากหน่วยเบิก	
ถึงหน่วยจ่าย	วันที่...../...../.....
ประเภทพัสดุ.....	

ลำดับที่	รหัสวัสดุ	รายการ	หน่วยนับ	วัสดุเบิกครั้งสุดท้าย		จำนวนเบิก	จ่าย/ค้างจ่าย	หมายเหตุ
				ว/ด/ป	คงเหลือ			

เรียน ผู้อำนวยการสำนักพัฒนามาตรฐานและทดสอบฝีมือแรงงาน

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ อนุมัติจ่ายได้

จ่ายวัสดุตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ).....ผู้เบิก/ยืม/ส่งคืน

(.....)

หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน.....

โดยมอบให้.....เป็นผู้รับแทน

(ลงชื่อ).....ผู้รับ

(.....)

...../...../.....

(ลงชื่อ).....ผู้จ่าย

(.....)

...../...../.....