แบบสำรวจความต้องการซ่อมแซมวัสดุ / ครุภัณฑ์

คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

วันที่.....

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
สังกัดสาขาวิชา/สำนักงานคณบดี.....มีความประสงค์จะ
ซ่อมแซมวัสดุ / ครุภัณฑ์ ตามรายการตาราง ดังนี้

ลำดับ	รายการ	หมายเลขวัสดุ/ครุภัณฑ์	สภาพการชำรุด	สถานที่ใช้งาน
รวมเงิน				

ลงชื่อ.....ผู้สำรวจความต้องการ
(.....)
...../...../.....

งบประมาณ
เบิกงบประมาณ ☐ แผ่นดิน ☐ งบนโยบายต่อเนื่อง ☐ งบยุทธศาสตร์ ☐ อื่นๆ .....
ประเภท ☐ ค่าตอบแทน ☐ ค่าใช้สอย ☐ ค่าวัสดุ ☐ ครุภัณฑ์
จากกิจกรรม.....รหัสกิจกรรม.....
จำนวนเงิน.....บาท.....สตางค์ (.....)
จำนวนเงินคงเหลือ.....บาท

ลงชื่อ.....หัวหน้าสำนักงานคณบดี
(นางกรรณิการ์ สุขเมือง)
วันที่...../...../.....

คณบดี

☐ อนุมัติ
☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....
.....

ลงชื่อ.....คณบดี
ดร.จิราพร วัฒนศรีสิน
วันที่...../...../.....