



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา กลุ่มงานพัสดุ โทร.๕๒๑๑

ที่ อย ๐๐๓๓.๑๐๑.๒/.....

วันที่.....

เรื่อง รายงานการรับบริจาคและขอเลขรหัสครุภัณฑ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน/ฝ่าย/หอผู้ป่วย/ศูนย์แพทย์.....ได้รับบริจาคครุภัณฑ์

เพื่อใช้ในราชการ เมื่อวันที่.....ชื่อผู้บริจาค.....

ที่อยู่.....

เป็นเครื่องที่ซื้อจากบริษัท.....เบอร์โทรศัพท์.....

ดังรายการต่อไปนี้

ที่	รายการครุภัณฑ์	ยี่ห้อ	รุ่น	หมายเลข เครื่อง(S/N)	จำนวน (หน่วย)	ราคา ต่อหน่วย (บาท)	รวม เป็นเงิน (บาท)
๑							
๒							
๓							
๔							
๕							

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการกำหนดเลขรหัสครุภัณฑ์ให้ต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ยื่นเอกสารที่คุณธีรนุช เจือจางน อธิการศรีอยุธยาชั้น ๔ งานทะเบียนและบัญชีครุภัณฑ์