



แบบฟอร์มขอเยี่ยมครุภัณฑ์

กม.สบป.สบ.ทหาร

Form : DPD-003

วันที่

เรียน ผอ.กม.สบป.สบ.ทหาร

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

หน่วยงาน ขอเยี่ยมครุภัณฑ์ ดังรายการข้างล่างนี้ จำนวน รายการ เพื่อนำไปใช้

ณ

ระหว่างวันที่ ถึง

ตั้งแต่เวลา น. ถึง

ลำดับที่	รหัสครุภัณฑ์	รายการและรายละเอียด	จำนวน	หน่วย	หมายเหตุ

กำหนดส่งคืนภายในวันที่/...../..... และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบสิ่งของที่ขอเยี่ยมไป หากชำรุดเสียหาย หรือสูญหาย ข้าพเจ้ายินดีชดเชยค่าเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ลงชื่อผู้เยี่ยม
(.....)

ลงชื่อผู้อนุมัติ ลงชื่อผู้จ่ายของ
(.....) (.....)

ตำแหน่ง ตำแหน่ง

บันทึกของเจ้าหน้าที่รับคืน

ได้รับสิ่งของคืน เมื่อวันที่/...../.....

ครบ

ไม่ครบ สิ่งที่ยังไม่ได้รับคืน คือ

สภาพเรียบร้อย

สภาพไม่เรียบร้อย เนื่องจาก

และจะดำเนินการ

ลงชื่อผู้คืน
(.....)

ลงชื่อผู้รับคืน
(.....)

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

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