 ……………………… คณะเทคนิคการแพทย์

โทร. ...................... โทรสาร 02-441-4380

**ที่** ศธ 0517.04.............................

**วันที่**  ......................................

**เรื่อง** ขออนุมัติจัดหา..............(ชื่อรายการ)........................โดยวิธีตกลงราคากรณีจำเป็นเร่งด่วนโดยไม่คาดหมายไว้ก่อน

**เรียน** คณบดี

ด้วยข้าพเจ้า.................................ตำแหน่ง.....................สังกัด.....ชื่อภาควิชา/ศูนย์/หน่วยงาน....................................ได้ดำเนินการจัดหา...............(ชื่อรายการ) ..........................................ไปแล้ว จึงขอรายงานเหตุผและความจำ เป็นเร่งด่วนโดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. เหตุผลและความจำเป็นเร่งด่วนที่ต้องการจัดหา...................................................................................................................................................................
2. รายละเอียดของพัสดุที่จัดหา……………………………………………………………………………………………………….

………………………..(หากรายละเอียดของพัสดุมีรายละเอียดเยอะให้ทำ Spec แนบท้าย โดยระบุข้อ 2 ว่า “เป็นไปตารายละเอียดคุณลักษณะที่แนบมาพร้อมนี้”)............................................................................

1. วงเงินที่จัดหาในครั้งนี้เป็นเงิน...................................บาท (..................................) (ไม่เกิน 100,000 บาท) จาก.............(ชื่อร้านค้า/ผู้รับจ้าง)................ตามใบส่งของ/ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่........เลขที่........ วันที่ ...................................................................................
2. ขออนุมัติ\*\*แต่งตั้ง......................................ตำแหน่ง…………………เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ (กรณีไม่เกิน 30,000 บาท) หรือ\*\*แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ (กรณีเกิน 30,000 บาท) ตามรายชื่อดังนี้
   1. ...........................................ตำแหน่ง.........................ประธานกรรมการ
   2. ...........................................ตำแหน่ง.........................กรรมการ
   3. ...........................................ตำแหน่ง.........................กรรมการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรด

1. อนุมัติจัดหา
2. อนุมัติแต่งตั้ง\*\*ผู้ตรวจรับพัสดุ \*\*คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตามรายชื่อที่เสนอมาพร้อมนี้

.......................................................

( )

**อนุมัติ**

………………………………

(ศาสตราจารย์ ดร.ฉัตรเฉลิม อิศรางกูร ณ อยุธยา)

คณบดีคณะเทคนิคการแพทย์

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

หัวหน้าภาควิชา/ศูนย์/หน่วยงาน