**แบบขอนำวัสดุ ครุภัณฑ์ ออกนอกสำนักงานคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัย**

เขียนที่ .

วันที่ .

**เรื่อง** ขอนำวัสดุ ครุภัณฑ์ ออกนอกสำนักงานคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

**เรียน**  เจ้าหน้าที่ควบคุมการรักษาความปลอดภัย

ข้าพเจ้า........................................ ตำแหน่ง .................... สังกัด ....................... โทร ................................. มีความประสงค์จะขอนำวัสดุ ครุภัณฑ์ ออกนอกาสำนักงาน คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล ดังรายการต่อไปนี้

1. ...........................................................หมายเลขทะเบียนครุภัณฑ์ .........................................................
2. ...........................................................หมายเลขทะเบียนครุภัณฑ์ .........................................................

วัตถุประสงค์เพื่อ .

ผู้นำออกชื่อ ตำแหน่ง .

บริษัท/ห้างร้าน/หน่วยงาน ที่อยู่ .

.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)........................................................ผู้ขออนุญาต

( )

ตำแหน่ง............................................

(ลงชื่อ)............................................................ผู้อนุญาต

( )

ตำแหน่ง...........................................

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

หมายเหต! ผู้อนุญาต นางกุลธิดา โพธิ์แดง หรือ นายธนพัฒน์ นพโสภณ

( ) ตรวจสอบแล้ว

นำของออกวันที่......................................................เวลา...............................น.

(ลงชื่อ)........................................................ยามรักษาการณ์

(...........................................................)

(ลงชื่อ).........................................................ผู้นำออก

(...............................................................)

**แบบขอนำวัสดุ ครุภัณฑ์ ออกนอกสำนักงานคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัย**

**ตัวอย่าง**

เขียนที่ คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

วันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2567

**เรื่อง** ขอนำวัสดุ ครุภัณฑ์ ออกนอกสำนักงานคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

**เรียน**  เจ้าหน้าที่ควบคุมการรักษาความปลอดภัย

ข้าพเจ้านางสาวภัคธินันท์ นพเมธีเมศฐ์ ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ สังกัด งานคลังและพัสดุ โทร 02-441-4371-5 ต่อ 2822 มีความประสงค์จะขอนำวัสดุ ครุภัณฑ์ ออกนอกาสำนักงาน คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล ดังรายการต่อไปนี้

1. ระบบรับภาพและประมวลผลภาพเอกซเรย์แบบดิจิตอลไร้สาย ยี่ห้อ iRay รุ่น Mars 1417X

หมายเลขทะเบียนครุภัณฑ์ 0466072-409000030305-0

วัตถุประสงค์เพื่อ ทำการอัพเดทซอฟท์แวร์ระบบเครื่อง

ผู้นำออกชื่อ นายนภลัญฉน์ หนูขวัญ ตำแหน่ง Service Engineer

บริษัท/ห้างร้าน/หน่วยงาน บริษัท ซัน เมดิคอล โปรแอคทีฟ แคร์ จำกัด ที่อยู่ 586/209 หมู่บ้าน พนาลี 19 ซอยสุเหร่าคลองหนึ่ง 13 แขวงบางขัน เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)........................................................ผู้ขออนุญาต

(นางสาวภัคธินันท์ นพเมธีเมศฐ์)

นักวิชาการพัสดุ

(ลงชื่อ)............................................................ผู้อนุญาต

(นางกุลธิดา โพธิ์แดง)

หัวหน้างานบริหารและจัดการทั่วไป

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

( ) ตรวจสอบแล้ว

นำของออกวันที่......................................................เวลา...............................น.

(ลงชื่อ)........................................................ยามรักษาการณ์

(...........................................................)

(ลงชื่อ).........................................................ผู้นำออก

(...............................................................)