

มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์

ใบเบิกหรือใบส่งคืน

แบบ พ.๓๑๐๑

แผ่นที่ 1 ของจำนวน 1 แผ่น			เลขที่ใบเบิก หรือ ใบส่งคืน 000/61 (จำนวนครั้งที่หน่วยเบิกมาเบิก)					
จาก ฝ่ายพัฒนานักศึกษา (ชื่อฝ่ายที่จะเบิก)			✓	จ่าย		ทะเบียนเอกสาร		
				ส่งคืน				
ถึง งานพัสดุ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์			วันที่ต้องการ 1 ตุลาคม 2561 (วันที่มาส่งของ)			ประเภทเงิน ☐ รายได้ ☐ อุดหนุน ☐ งบประมาณ		
ประเภทพัสดุ และ/หรือ ครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง			ขั้นต้น	ทดแทน	ยืม	หมายเหตุ : วัสดุ หรือ ครุภัณฑ์		
ลำดับ	หมายเลขพัสดุ	รายการ	รหัส	หน่วยนับ	จำนวน	จ่ายหรือรับคืน ค้ำ จ่าย	ราคา หน่วย ละ	ราคา รวม
1		---รายการตามประมาณการ---						
2								
3								
หลักฐานที่ใช้เบิก/ส่งคืน			รวมแผ่นนี้					00.00
			รวมทั้งสิ้น					00.00
ให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับพัสดุแทนได้ (โปรดระบุชื่อ)			ผู้ตรวจสอบ(ผศ.ดร.สุพัฒน์ ศรีสวัสดิ์)					
ผู้มีสิทธิเบิก/ส่งคืน			ผู้อนุมัติจ่าย/รับคืน(นางนิภาพันธ์ เรืองสุวรรณ)					
(รองศาสตราจารย์ พลเอก ชุมพล เปี่ยมสมบูรณ์)			ผู้จ่าย(นางสาวสุภาณันท์ ไชยแก้ว)					
ได้รับของตามจำนวนและรายการที่จ่ายเรียบร้อยแล้ว			รหัสจ่าย ค. ครึ่งคราว ป. ประจำ+-					
ลายมือชื่อผู้รับพัสดุ			รหัสส่งคืน ข. ใช้การได้ ชม. ใช้การไม่ได้					
(.....ชื่อหัวหน้าประจำหน่วยเบิกนั้นๆ.....)								

แผ่นที่ 1 ของจำนวน 1 แผ่น			เลขที่ใบเบิก หรือ ใบส่งคืน 001/61					
จาก ฝ่ายวิจัย คณะแพทยศาสตร์			✓	จ่าย		ทะเบียนเอกสาร		
			✓	ส่งคืน				
ถึง งานพัสดุกลาง มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์			วันที่ต้องการ			ประเภทเงิน ☐ รายได้ ☐ อุดหนุน ☐ งบประมาณ		
ประเภทพัสดุ และ/หรือ ครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง			ขั้นต้น	ทดแทน	ยืม	หมายเหตุ : วัสดุทางการแพทย์		
ลำดับ	หมายเลขพัสดุ	รายการ	รหัส	หน่วยนับ	จำนวน	จ่ายหรือ รับคืน ค้าง จ่าย	ราคา หน่วย ละ	ราคา รวม
1		น้ำยาตรวจหมู่เลือด Anti-A		ขวด	4			
2		น้ำยาตรวจหมู่เลือด Anti-B		ขวด	4			
3		แอลกอฮอล์ 70 % 450 ml		ขวด	5			
4		สำลีก้อนกลมถุงใหญ่ 450 กรัม		ถุง	1			
5		เข็มเจาะปลายนิ้วแบบกด 100 ชิ้น ต่อกล่อง		กล่อง	3			
6		ถุงมือไซส์ S		กล่อง	3			
7		ถุงมือไซส์ M		กล่อง	3			
8		ถุงมือไซส์ L		กล่อง	2			
9		หลอดแคปปีลลารี		กล่อง	3			
		→ หมดรายการ ←						
หลักฐานที่ใช้เบิก/ส่งคืน			รวมแผ่นนี้ 00.00					
			รวมทั้งสิ้น 00.00					
ให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับพัสดุแทนได้ (โปรดระบุชื่อ)			ผู้ตรวจสอบ (ผศ.ดร.สุพัฒน์ ศรีสวัสดิ์)					
ผู้มีสิทธิเบิก/ส่งคืน			ผู้อนุมัติจ่าย/รับคืน (นางนิภาพันธ์ เรืองสุวรรณ)					
(รองศาสตราจารย์ พลเอก ชุมพล เปี่ยมสมบูรณ์)			ผู้จ่าย (นางสาวสุภาณันท์ ไชยแก้ว)					
ได้รับของตามจำนวนและรายการที่จ่ายเรียบร้อยแล้ว			รหัสจ่าย ค. ครึ่งคราว					
ลายมือชื่อผู้รับพัสดุ			รหัสส่งคืน ป. ประจำ++-					
(นางสาวกนกวลี สุขไชย)			ข. ใช้การได้					
			ชม. ใช้การไม่ได้					

คำอธิบาย ใบเบิกหรือใบส่งคืน

อธิบายจากข้อความด้านบนสีแดง

1. **จาก.....**(ด้านบนมุมซ้าย) หมายถึง จากฝ่ายที่มาขอเบิก เช่น ฝ่ายพัฒนานักศึกษา ฝ่ายวิชาการ ฝ่ายวิจัย เป็นต้น
2. **เลขที่ใบเบิก หรือ ใบส่งคืน** เริ่มนับครั้งจากแต่ละ ฝ่ายที่เบิก เช่น งานวิชาการ 001/61 ครั้งที่ 1 ปี61
3. **วันที่ต้องการ** คือ วันที่ลงในบิลส่งของ
4. **รายการ** ให้ลงรายละเอียดจำนวนสินค้าตามประมาณการ ที่ได้เสนอฝ่ายแผนไว้ได้เลย
****** ในกรณีของค้างส่ง ทางพัสดุจะเช็คและแจ้งรายการไปท่านสามารถลงรายละเอียดมาครบได้
เลยทางพัสดุจะทำการ โน้ตไวต่อไป ******
5. **ไม่ต้องระบุ ยอดเงินรวม** ให้ใส่ 00.00
6. **ตรงหมายเหตุ** ด้านขวาบน ให้ระบุว่าของที่ซื้อเป็น วัสดุหรือครุภัณฑ์
7. เอกสารนี้ให้ผู้ทำใบประมาณการเป็นผู้จัดทำและสามารถเบิกกระดาษเพื่อพิมพ์เอกสารได้ที่
ห้องพัสดุ ชั้น 1

