

ใบขอยืมภาชนะและอุปกรณ์งานบ้านงานครัว

วันที่

หน่วยงาน

กอง / เขต โรงพยาบาลศิรินคร

สำนัก การแพทย์ กรุงเทพมหานคร

เรียน หัวหน้าฝ่ายโภชนาการ

ข้าพเจ้าขอยืมภาชนะและอุปกรณ์งานบ้านงานครัวตามรายการข้างท้ายนี้ เพื่อใช้ใน

และต้องการใช้ภาชนะและอุปกรณ์งานบ้านงานครัว ใช้งานวันที่

และมอบให้

ตำแหน่ง

เป็นผู้รับภาชนะและอุปกรณ์งานบ้านงานครัว แทนข้าพเจ้า

ลำดับที่	รายการ	จำนวน ที่ยืม	หมายเหตุ

(ลงชื่อ).....(หัวหน้าฝ่าย / หัวหน้างาน / หัวหน้าหอผู้ป่วย ที่ขอยืม)

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....(ผู้รับภาชนะและอุปกรณ์งานบ้านงานครัว)

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....(ผู้คืนภาชนะและอุปกรณ์งานบ้านงานครัว)

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....(เจ้าหน้าที่ฝ่าย โภชนาการ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

