

กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย

วันที่ ๒๒ เดือน พ.ค. พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

ข้าพเจ้า นายสุวิทย์ ศรีทองดี

ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์ประยุกต์

กลุ่ม/ฝ่าย ประเมินปัจจัยสิ่งแวดล้อมสุขภาพ

ขอยืมพัสดุ/ครุภัณฑ์ของตามบัญชีรายการข้างล่างนี้

เพื่อ ลงพื้นที่ไปตรวจประเมินสุขภาพ

ตั้งแต่วันที่ ๒๒ เดือน พ.ค.

พ.ศ. ๒๕๖๖

เวลา ๐๗.๓๐

น. ข้าพเจ้าจะนำส่งภายในวันที่

๒๕ เดือน พ.ค.

พ.ศ. ๒๕๖๖

เวลา ๑๘.๓๐

หากสิ่งของที่นำมาส่งคืน ชำรุดเสียหาย หรือใช้การไม่ได้หรือสูญหาย ข้าพเจ้ายินดีจัดการแก้ไขให้คงสภาพเดิมโดยเสียค่าใช้จ่ายของตนเอง หรือขอใช้เป็นพัสดุ หรือครุภัณฑ์ ประเภท ชนิด ขนาด ลักษณะและคุณภาพอย่างเดียวกันหรือขอใช้เป็นเงินตามรายการสิ่งของที่เป็นอยู่ ตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด

ลำดับที่	รายการ	จำนวน/หน่วย	รหัสพัสดุ/ครุภัณฑ์	หมายเหตุ
1	คอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก DELL	1	S/N 1TSPFL3	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ) นายสุวิทย์ ศรีทองดี ผู้ยืมพัสดุ/ครุภัณฑ์
(นายสุวิทย์ ศรีทองดี)

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
- เห็นควรอนุมัติ

- อนุมัติ

(ลงชื่อ) นางสาวกัญญา ต่อมทอง หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
(นางทีปภาณูจน์ ต่อมทอง)

(ลงชื่อ) X นายสุวิทย์ ศรีทองดี ผู้อนุมัติ

วันที่ ๒๒ พ.ค. ๖๖

(..นางสาวกัญญา..ใช้เทียมวงศ์)

ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบสุขภาพที่ได้รับมอบหมาย

ได้ส่งคืนสิ่งของตามรายการข้างต้นแล้ว

วันที่ ๒๒ พ.ค. ๒๕๖๖

(ลงชื่อ) นายสุวิทย์ ศรีทองดี ผู้ส่งคืน
(นายสุวิทย์ ศรีทองดี)

- ได้รับของตามรายการข้างต้นไปแล้ว

วันที่ ๒๕ พ.ค. ๖๖

(ลงชื่อ) นายสุวิทย์ ศรีทองดี ผู้รับของ
(นายสุวิทย์ ศรีทองดี)

เจ้าหน้าที่พัสดุได้รับสิ่งของตามรายการข้างต้นในสภาพที่ใช้การได้เรียบร้อยและครบถ้วน

วันที่ ๒๒ พ.ค. ๖๖

ไม่ครบถ้วน

(ลงชื่อ) นายสุวิทย์ ศรีทองดี ผู้จ่ายพัสดุ/ครุภัณฑ์
(นายสุวิทย์ ศรีทองดี)

(ลงชื่อ) นายสุวิทย์ ศรีทองดี ผู้รับคืน
(นายสุวิทย์ ศรีทองดี)

วันที่ ๒๒ พ.ค. ๖๖

วันที่ ๒๖ พ.ค. ๖๖

กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย

วันที่ 28 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

เรียน ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

ข้าพเจ้า นายสุภาวดี ศรีตวงกูว

ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์สุขภาพ

กลุ่ม/ฝ่าย ฝ่ายวิจัย

ขอยืมพัสดุ/ครุภัณฑ์ของตามบัญชีรายการข้างล่างนี้

เพื่อ เฝ้าระวัง

ตั้งแต่วันที่ 28 เดือน เม.ย. พ.ศ. 66 เวลา 09.๑๕ น. ข้าพเจ้านำส่งภายในวันที่

28 เดือน เม.ย. พ.ศ. 66 เวลา 14.๐๐ น.

หากสิ่งของที่นำมาส่งคืน ชำรุดเสียหาย หรือใช้การไม่ได้หรือสูญหาย ข้าพเจ้ายินดีจัดการแก้ไขให้คงสภาพเดิมโดยเสียค่าใช้จ่ายของตนเอง หรือชดใช้เป็นพัสดุ หรือครุภัณฑ์ ประเภท ชนิด ขนาด ลักษณะและคุณภาพอย่างเดียวกันหรือชดใช้เป็นเงินตามรายการสิ่งของที่เป็นอยู่ ตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด

ลำดับที่	รายการ	จำนวน/หน่วย	รหัสพัสดุ/ครุภัณฑ์	หมายเหตุ
1	คอมพิวเตอร์ โน้ตบุ๊ก	1	1๐๐ ๐๐๐ ๑๘๘ ๕ (๒/๕๖)	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ) นายสุภาวดี ศรีตวงกูว ผู้ยืมพัสดุ/ครุภัณฑ์
(นายสุภาวดี ศรีตวงกูว)

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
- เห็นควรอนุมัติ

- อนุมัติ

(ลงชื่อ) นายสุภาวดี ศรีตวงกูว หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(ลงชื่อ) นางสาวสุธิดา อูทะพันธ์ ผู้อนุมัติ
(นางสุธิดา อูทะพันธ์)

(นางสุภาวดี ศรีตวงกูว) รับงานพัสดุ แทนนางสุธิดา อูทะพันธ์
วันที่ 28 เม.ย. 2566

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ขอ/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย)
ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

ได้ส่งคืนสิ่งของตามรายการข้างต้นแล้ว

วันที่ 28 เม.ย. 2566

(ลงชื่อ) นายสุภาวดี ศรีตวงกูว ผู้ส่งคืน
(นายสุภาวดี ศรีตวงกูว)

- ได้รับของตามรายการข้างต้นไปแล้ว

วันที่ 28 เม.ย. 66

(ลงชื่อ) นายสุภาวดี ศรีตวงกูว ผู้รับของ
(นายสุภาวดี ศรีตวงกูว)

เจ้าหน้าที่พัสดุได้รับสิ่งของตามรายการข้างต้นในสภาพ
ที่ใช้การได้เรียบร้อยและครบถ้วน

วันที่ 28 เม.ย. 2566

ไม่ครบถ้วน

(ลงชื่อ) นายสุภาวดี ศรีตวงกูว ผู้จ่ายพัสดุ/ครุภัณฑ์
(นายสุภาวดี ศรีตวงกูว)

(ลงชื่อ) นายสุภาวดี ศรีตวงกูว ผู้รับคืน

วันที่ 28 เม.ย. 2566

(นางสุภาวดี ศรีตวงกูว)

วันที่ 28 เม.ย. 2566

กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย

วันที่ 25 เดือน เมษายน พ.ศ. 2566

เรียน ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาง ลีลา ชัยรัตน์ แก้วสอน ตำแหน่ง ชักสีดา ทธ. ๓ อว. รพ. ปทุมธานี

กลุ่ม/ฝ่าย ชักสีดา กทม. ๑ ขอยืมพัสดุ/ครุภัณฑ์ของตามบัญชีรายการข้างล่างนี้

เพื่อ จัดทำโครงการ ทดสอบเครื่องใช้ไฟฟ้าในครัวเรือนของประชาชนที่เข้าร่วมโครงการฯ

ตั้งแต่วันที่ 25 เดือน เมษายน พ.ศ. 2566 เวลา 15.00 น. ข้าพเจ้านำส่งภายในวันที่

28 เดือน เมษายน พ.ศ. 2566 เวลา 15.30 น.

หากสิ่งของที่นำมาส่งคืน ชำรุดเสียหาย หรือใช้การไม่ได้หรือสูญหาย ข้าพเจ้ายินดีจัดการแก้ไขให้คงสภาพเดิมโดยเสียค่าใช้จ่ายของตนเอง หรือขอใช้เป็นพัสดุ หรือครุภัณฑ์ ประเภท ชนิด ขนาด ลักษณะและคุณภาพอย่างเดียวกันหรือขอใช้เป็นเงินตามรายการสิ่งของที่เป็นอยู่ ตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด

ลำดับที่	รายการ	จำนวน/หน่วย	รหัสพัสดุ/ครุภัณฑ์	หมายเหตุ
1	คอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก	1	S/N 1TSPFL3	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)..... ลีลา ชัยรัตน์ ผู้ยืมพัสดุ/ครุภัณฑ์
(นางสาว ลีลา ชัยรัตน์)

- อนุมัติ

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
- เห็นควรอนุมัติ

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(ลงชื่อ) X..... ผู้อนุมัติ
(นางสาว นัยนา ไขเที่ยงมวงศ์)

(นางคุณหญิง สมบัติ) 1)
รักษาการหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
วันที่ 25 เม.ย. 2566

ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
ตำแหน่ง..... (เพื่อ/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย)

ได้ส่งคืนสิ่งของตามรายการข้างต้นแล้ว

วันที่ 25 เม.ย. 2566

(ลงชื่อ)..... ผู้ส่งคืน
(นางสาว ลีลา ชัยรัตน์)

- ได้รับของตามรายการข้างต้นไปแล้ว

วันที่ 28 เม.ย. 2566

(ลงชื่อ)..... ผู้รับของ
(นางสาว ลีลา ชัยรัตน์)

เจ้าหน้าที่พัสดุได้รับสิ่งของตามรายการข้างต้นในสภาพ
ที่ใช้การได้เรียบร้อยและครบถ้วน

วันที่ 25 เม.ย. 2566

ไม่ครบถ้วน.....

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายพัสดุ/ครุภัณฑ์
(นางคุณหญิง สมบัติ)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับคืน

วันที่ 25 เม.ย. 2566

(นางคุณหญิง สมบัติ)

วันที่ 28 เม.ย. 2566