บันทึกข้อความ

**แบบ (08)**

**ส่วนราชการ** หน่วยพัสดุวิจัยและบริการวิชาการ กองบริหารงานวิจัย **โทร.** 46521

**ที่** ศธ 0514.1.61.1/พส.วจ. **วันที่**

**เรื่อง**  ขออนุมัติเบิกจ่าย ค่าพัสดุ สำหรับงานวิจัย และบริการวิชาการ

**[ 1 ] เรียน** หัวหน้าโครงการป้องกันและชะลอโรคไตเรื้อรังในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ตามที่ โครงการป้องกันและชะลอโรคไตเรื้อรังในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้รับอนุมัติจ้างเหมา สำหรับงานวิจัยและบริการวิชาการ เมื่อวันที่ ............................. คณะกรรมการตรวจรับงาน ซึ่งได้รับแต่งตั้งตามบันทึกข้อความ ที่ ศธ 0514.1.61.4/พส.วจ. ..................... ลงวันที่ .............................. ได้ทำการตรวจรับพัสดุ ของ

บริษัท ก๊อปปี้วัน 2547 จำกัด (สำนักงานใหญ่) ตามใบแจ้งหนี้/ใบกำกับภาษี เลขที่ ............................... ลงวันที่ ...........................................

**[ ส่วนที่ 1 ] การตรวจรับพัสดุ**

โดยมีรายการดังต่อไปนี้

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| รายการที่ | รายการ | จำนวน | หน่วยนับ | ราคาต่อหน่วย | จำนวนเงิน |
| 1 | ตามใบเสนอราคา บริษัท ก๊อปปี้วัน 2547 จำกัด | 10 | ชุด | 1,110 | 11,877 |
|  | ลงวันที่ 4 มิถุนายน 2561 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **รวมเป็นจำนวนทั้งสิ้น : (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทถ้วน)** | | | **รวม 1 รายการ** | | 11,877 |

คณะกรรมการฯ มีมติเป็นเอกฉันท์ให้รับพัสดุ ตามรายการ/รูปแบบและรายละเอียดที่ต้องการไว้เพื่อใช้ในราชการต่อไป จึงได้ลงลายมือชื่อตรวจรับพัสดุไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

1. (ลงชื่อ) ..........................................................................................ประธานกรรมการ

(นายชลธิป พงศ์สกุล)

2. (ลงชื่อ) ..........................................................................................กรรมการ   
 (นางสาวอุบล ชาอ่อน)

3. (ลงชื่อ) .............................................................................................กรรมการ

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

**คุมยอดเบิกจ่ายลำดับที่**.................................................………………………………………………………….…………………

**[ ส่วนที่ 2 ] การเบิกจ่าย**

**เรียน** หัวหน้าโครงการป้องกันและชะลอโรคไตเรื้อรังในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

พร้อมนี้ได้ส่งเอกสารประกอบการเบิกจ่าย ซึ่งได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว และขออนุมัติเบิกจ่ายค่าจ้างเหมา สำหรับงานวิจัย และบริการวิชาการ ข้างต้นนี้ โดยขออนุมัติเบิกจ่ายจากงบประมาณ ดังนี้

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ชื่อเจ้าหนี้ | ใบเสร็จรับเงิน | | | | |
| เล่มที่ | เลขที่ | ลงวันที่ | จำนวนรายการ | จำนวนเงิน (บาท) |
| บริษัท ก๊อปปี้วัน 2547 จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขที่ผู้เสียภาษี : 0-4055-60006-15-3  บัญชีธนาคารเลขที่ : |  |  |  | 5 | 11,766 |
| **หัก** ภาษีหัก ณ ที่จ่าย 1% | | | | | 111 |
| **รวมเป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น : (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทถ้วน)**  **[1]** เพื่อรับทราบผลการตรวจรับงาน และได้ตรวจหลักฐานขอเบิกจ่ายแล้วถูกต้อง เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงินดังกล่าวให้แก่  “บริษัท ก๊อปปี้วัน 2547 จำกัด (สำนักงานใหญ่)” ต่อไป  (ลงชื่อ)...................................................................................(นางสาวกุฎากรษ์ ทองจันทร์)  เจ้าหน้าที่การเงิน  วันที่ ..................................................... | | | | | **11,877** |

**[2]** ทราบและอนุมัติเบิกจ่ายเงินตามเสนอ และให้ดำเนินการแจ้งกองคลังต่อไป

(ลงชื่อ) ............................................................................ผู้มีอำนาจอนุมัติ (รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงศิริรัตน์ อนุตระกูลชัย)

หัวหน้าโครงการ

วันที่ .....................................................

บันทึกข้อความ

**แบบ (08)**

**ส่วนราชการ** หน่วยพัสดุวิจัยและบริการวิชาการ กองบริหารงานวิจัย **โทร.** 46521

**ที่** ศธ 0514.1.61.1/พส.วจ. **วันที่**

**เรื่อง**  ขออนุมัติเบิกจ่าย ค่าพัสดุ สำหรับงานวิจัย และบริการวิชาการ

**[ 1 ] เรียน** หัวหน้าโครงการป้องกันและชะลอโรคไตเรื้อรังในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ตามที่ โครงการป้องกันและชะลอโรคไตเรื้อรังในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้รับอนุมัติจัดซื้อวัสดุทางการแพทย์ สำหรับงานวิจัยและบริการวิชาการ เมื่อวันที่ ................................... คณะกรรมการตรวจรับงาน ซึ่งได้รับแต่งตั้งตามบันทึกข้อความ ที่ ศธ 0514.1.61.4/พส.วจ..................... ลงวันที่ ................................... ได้ทำการตรวจรับพัสดุ ของบริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด รายละเอียดตามใบแจ้งหนี้/ใบกำกับภาษี เลขที่ ....................................... ลงวันที่ ................................

**[ ส่วนที่ 1 ] การตรวจรับพัสดุ**

โดยมีรายการดังต่อไปนี้

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| รายการที่ | รายการ | จำนวน | หน่วยนับ | ราคาต่อหน่วย | จำนวนเงิน |
| 1 | Reflotron Cappillart tube 5x100s | 1 | pack | 1,605 | 1,605 |
| 2 | Reflotron Creatinnie strips 1x30 | 15 | box | 1,177 | 17,655 |
| 3 | Reflotron Cappillart tube 5x100s | 1 | pack | 1,605 | 1,605 |
|  |  |  |  |  |  |
| **รวมเป็นจำนวนทั้งสิ้น : (สองหมื่นแปดร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน)** | | | **รวม 1 รายการ** | | 20,865 |

คณะกรรมการฯ มีมติเป็นเอกฉันท์ให้รับพัสดุ ตามรายการ/รูปแบบและรายละเอียดที่ต้องการไว้เพื่อใช้ในราชการต่อไป จึงได้ลงลายมือชื่อตรวจรับพัสดุไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

1. (ลงชื่อ) ..........................................................................................ประธานกรรมการ

(นายชลธิป พงศ์สกุล)

2. (ลงชื่อ) ..........................................................................................กรรมการ   
 (นางสาวอุบล ชาอ่อน)

3. (ลงชื่อ) .............................................................................................กรรมการ

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

**คุมยอดเบิกจ่ายลำดับที่**.................................................………………………………………………………….…………………

**[ ส่วนที่ 2 ] การเบิกจ่าย**

**เรียน** หัวหน้าโครงการป้องกันและชะลอโรคไตเรื้อรังในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

พร้อมนี้ได้ส่งเอกสารประกอบการเบิกจ่าย ซึ่งได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว และขออนุมัติเบิกจ่ายค่าวัสดุทางการแพทย์ สำหรับงานวิจัย และบริการวิชาการ ข้างต้นนี้ โดยขออนุมัติเบิกจ่ายจากงบประมาณ ดังนี้

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ชื่อเจ้าหนี้ | ใบเสร็จรับเงิน | | | | |
| เล่มที่ | เลขที่ | ลงวันที่ | จำนวนรายการ | จำนวนเงิน (บาท) |
| บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด  เลขที่ผู้เสียภาษี : 0 1055 2300211 8  บัญชีธนาคารเลขที่ : 000-6-09958-0 |  |  |  |  |  |
| **หัก** ภาษีหัก ณ ที่จ่าย 1% | | | | | - |
| **รวมเป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น : (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)**  **[1]** เพื่อรับทราบผลการตรวจรับงาน และได้ตรวจหลักฐานขอเบิกจ่ายแล้วถูกต้อง เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงินดังกล่าวให้แก่  “บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด” ต่อไป  (ลงชื่อ)...................................................................................(นางสาวกุฎากรษ์ ทองจันทร์)  เจ้าหน้าที่การเงิน  วันที่ ..................................................... | | | | | 3,600 |

**[2]** ทราบและอนุมัติเบิกจ่ายเงินตามเสนอ และให้ดำเนินการแจ้งกองคลังต่อไป

(ลงชื่อ) ............................................................................ผู้มีอำนาจอนุมัติ (รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงศิริรัตน์ อนุตระกูลชัย)

หัวหน้าโครงการ

วันที่ .....................................................

บันทึกข้อความ

**แบบ (08)**

**ส่วนราชการ** หน่วยพัสดุวิจัยและบริการวิชาการ กองบริหารงานวิจัย **โทร.** 46521

**ที่** ศธ 0514.1.61.1/พส.วจ. **วันที่**

**เรื่อง**  ขออนุมัติเบิกจ่าย ค่าพัสดุ สำหรับงานวิจัย และบริการวิชาการ

**[ 1 ] เรียน** หัวหน้าโครงการป้องกันและชะลอโรคไตเรื้อรังในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ตามที่ โครงการป้องกันและชะลอโรคไตเรื้อรังในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้รับอนุมัติค่าจ้างเหมาตรวจอุจจาระแบบเข้มข้น สำหรับงานวิจัยและบริการวิชาการ เมื่อวันที่ ......................... คณะกรรมการตรวจรับงาน ซึ่งได้รับแต่งตั้งตามบันทึกข้อความ ที่ ศธ 0514.1.61.4/พส.วจ. ....................ลงวันที่ ............................... ได้ทำการตรวจรับพัสดุ ของ .................................................... รายละเอียดตามเอกสารแนบ

**[ ส่วนที่ 1 ] การตรวจรับพัสดุ**

โดยมีรายการดังต่อไปนี้

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| รายการที่ | รายการ | จำนวน | หน่วยนับ | ราคาต่อหน่วย | จำนวนเงิน |
| 1 | จ้างเหมาเตรียมตะกอนอุจจาระ | 694 | ตัวอย่าง | 10 | 6,940 |
| **รวมเป็นจำนวนทั้งสิ้น : (หกพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)** | | | **รวม 1 รายการ** | | 6,940 |

คณะกรรมการฯ มีมติเป็นเอกฉันท์ให้รับพัสดุ ตามรายการ/รูปแบบและรายละเอียดที่ต้องการไว้เพื่อใช้ในราชการต่อไป จึงได้ลงลายมือชื่อตรวจรับพัสดุไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

1. (ลงชื่อ) ..........................................................................................ประธานกรรมการ

(นายชลธิป พงศ์สกุล)

2. (ลงชื่อ) ..........................................................................................กรรมการ   
 (นางอุบล ชาอ่อน)

3. (ลงชื่อ) .............................................................................................กรรมการ

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

**คุมยอดเบิกจ่ายลำดับที่**.................................................………………………………………………………….…………………

**[ ส่วนที่ 2 ] การเบิกจ่าย**

**เรียน** หัวหน้าโครงการป้องกันและชะลอโรคไตเรื้อรังในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

พร้อมนี้ได้ส่งเอกสารประกอบการเบิกจ่าย ซึ่งได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว และขออนุมัติเบิกจ่ายค่าจ้างเหมาตรวจอุจจาระแบบเข้มข้น สำหรับงานวิจัย และบริการวิชาการ ข้างต้นนี้ โดยขออนุมัติเบิกจ่ายจากงบประมาณ ดังนี้

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ชื่อเจ้าหนี้ | ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน | | | | |
| เล่มที่ | เลขที่ | ลงวันที่ | จำนวนรายการ | จำนวนเงิน (บาท) |
| นายสวรรค์ เหล็กเขียว  เลขที่ผู้เสียภาษี : .............................................  บัญชีธนาคารเลขที่ : ............................................. |  |  |  | 1 | 6,940 |
| **หัก** ภาษีหัก ณ ที่จ่าย 1% | | | | | - |
| **รวมเป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น : (หกพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)** | | | | | 6,940 |

**[2]** ทราบและอนุมัติเบิกจ่ายเงินตามเสนอ และให้ดำเนินการแจ้งกองคลังต่อไป

(ลงชื่อ) ............................................................................ผู้มีอำนาจอนุมัติ (รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงศิริรัตน์ อนุตระกูลชัย)

หัวหน้าโครงการ

วันที่ .....................................................

**[1]** เพื่อรับทราบผลการตรวจรับงาน และได้ตรวจหลักฐานขอเบิกจ่ายแล้วถูกต้อง เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงินดังกล่าวให้แก่

“นายสวรรค์ เหล็กเขียว” ต่อไป

(ลงชื่อ)...................................................................................(นางสาวกุฎากรษ์ ทองจันทร์)

เจ้าหน้าที่การเงิน

วันที่ .....................................................