



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลตราด (กลุ่มงานพัสดุ) โทร ๐ ๓๙๕๒ ๒๗๒๒

ที่ ตร ๐๐๓๓.๒๐๑.๔/๕๐๒๕

วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง แนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับการยืมพัสดุประเภทใช้คงรูปและการยืมพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลืองของ
โรงพยาบาลตราด

เรียน หัวหน้างานทุกกลุ่มงานโรงพยาบาลตราด

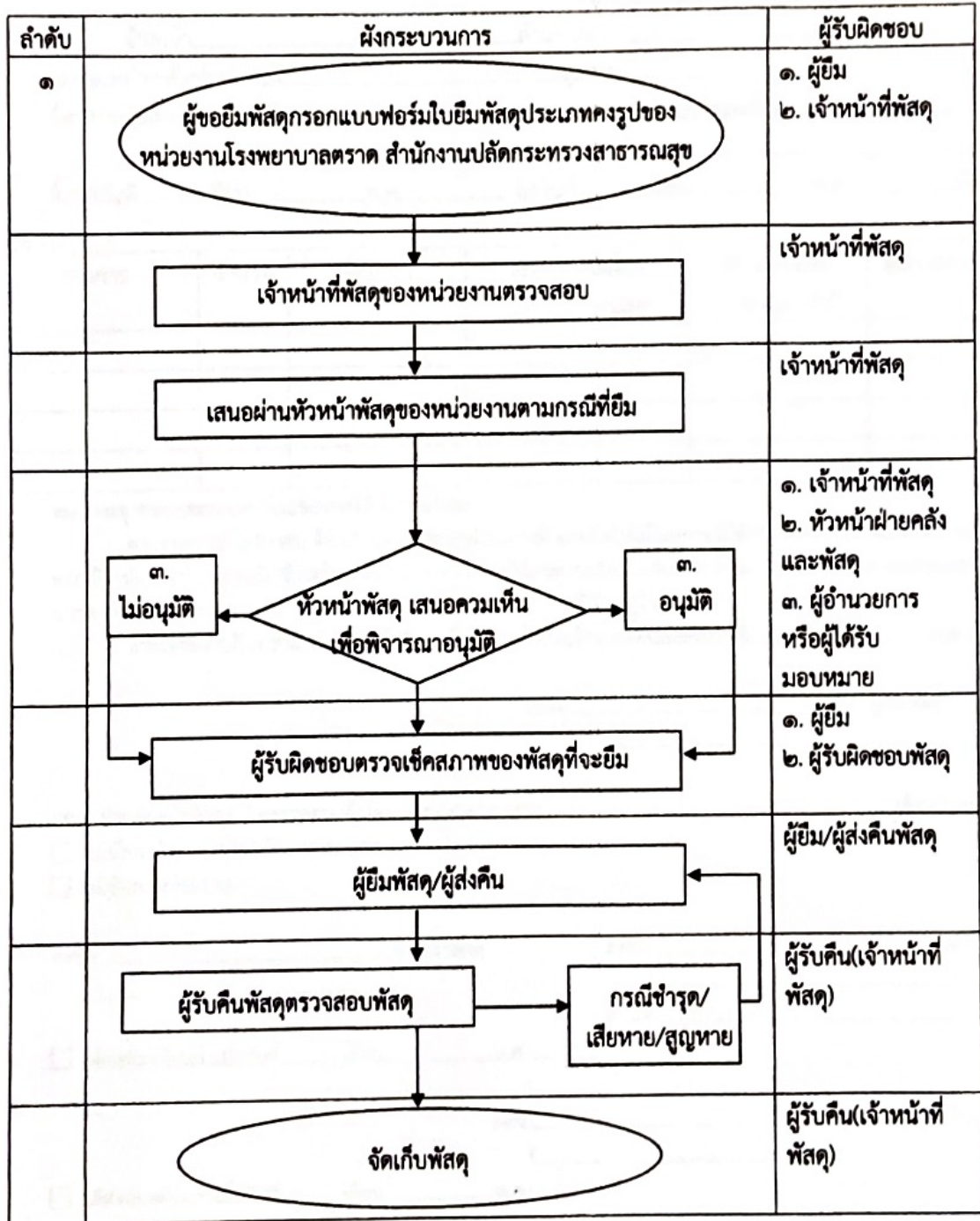
ด้วย โรงพยาบาลตราด ได้มีประกาศโรงพยาบาลตราด ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เรื่อง แนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับการยืมพัสดุประเภทใช้คงรูปและการยืมพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลืองของ โรงพยาบาลตราด

โรงพยาบาลตราด พิจารณาแล้วเห็นว่าเพื่อให้การปฏิบัติตามแนวทางดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้ท่านแจ้งให้ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข และลูกจ้างในกลุ่มงานได้ทราบ และถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาลตราด www.trathospital.go.th

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งให้บุคลากรในกลุ่มงานทุกงานถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัดต่อไป

(นายสุชาติ ดันตินิรัมย์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด

ผังกระบวนการยืมพัสดุพัสดุประเภทคงรูปและพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลืองของเจ้าหน้าที่รัฐ
 ของโรงพยาบาลตราด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
 ข้อ ๒๐๗ ถึงข้อ ๒๐๙ (การยืม)



ใบยืมพัสดุประเภทใช้คงรูป และพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลืองของเจ้าหน้าที่รัฐ
ของโรงพยาบาลตราด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หน่วยงาน โรงพยาบาลตราด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่.....กลุ่มงาน.....

มีความประสงค์จะขอยืมพัสดุของ.....วัตถุประสงค์.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ดังนี้

รายการ	จำนวน	ยี่ห้อ/รุ่น	หมายเลขเครื่อง (Serial Number)	ลักษณะพัสดุ (สี/ขนาด) ถ้ามี	อุปกรณ์ประกอบ

หมายเหตุ หากกรอกรายการไม่เพียงพอให้เขียนในใบแนบ

ตามรายการที่ยืมข้างต้น ข้าพเจ้าจะดูแลรักษาเป็นอย่างดี และส่งคืนไว้ในสภาพที่ใช้การได้เรียบร้อย หากเกิดการชำรุดหรือใช้การไม่ได้ หรือสูญหายไป ข้าพเจ้าจะจัดการแก้ไขซ่อมแซมให้คงสภาพเดิมโดยเสียค่าใช้จ่ายเอง หรือขอใช้เป็นพัสดุประเภท ชนิด ขนาด ลักษณะและคุณภาพอย่างเดียวกัน หรือขอใช้เป็นเงินตามราคาที่เป็นอยู่ในขณะยืม

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะส่งคืนพัสดุในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ยืมพัสดุ
(.....)

เสนอ ผ่านหัวหน้าพัสดุ ตรวจสอบแล้วโดย นาย/นาง/นางสาว.....เจ้าหน้าที่พัสดุ

ยืมใช้ในหน่วยงานภายในโรงพยาบาลตราด

ยืมใช้นอกหน่วยงาน

ลงชื่อ.....หัวหน้าพัสดุ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ.....

ได้ส่งพัสดุคืนแล้วเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ยืมพัสดุ/ผู้ส่งคืนพัสดุ
(.....)


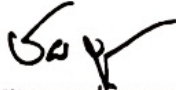

ได้ส่งพัสดุคืนแล้วเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้รับคืนพัสดุ
(.....)

หมายเหตุ

เมื่อครบกำหนดยืม ให้ผู้อนุมัติหรือผู้รับหน้าที่แทนมีหน้าที่ติดตามทางพัสดุที่ที่ยืมไป คืนภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่ครบกำหนด

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานฝนสังกัดโรงพยาบาลตราด
ตามประกาศโรงพยาบาลตราด
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
<p>ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลตราด วัน/เดือน/ปี : ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖ หัวข้อ : แบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) MOIT ๑๔ หน่วยงานมีการจัดทำแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการใช้ทรัพย์สินของราชการที่ถูกต้อง และมีขั้นตอนการขออนุญาตเพื่อยืมทรัพย์สินของราชการไปใช้ปฏิบัติในหน่วยงาน Linkภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ :</p>	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
<p> (นางสาวณิวรรณ เกื้อพนม) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่สด วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖</p>	<p> (นายชยพล คุปติชญาณนท์) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖</p>
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
<p> (นางสาวณิวรรณ เกื้อพนม) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่สด วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖</p>	