



Form :
เลขที่เอกสาร.....
วันที่.....

ข้าพเจ้า..... ฝ่าย/ส่วน/แผนก.....
โทรศัพท์ติดต่อ มีความประสงค์จะย้าย/โอนครุภัณฑ์ดังนี้

ลำดับ	ชื่อรายการครุภัณฑ์/ยี่ห้อ/รุ่น (พร้อมแนบรูปถ่าย)	รหัสครุภัณฑ์	หมายเหตุ

โดยย้าย/โอนจาก..... (ผู้รับผิดชอบเดิม คือ.....)
ไปยัง..... (ผู้รับผิดชอบใหม่ คือ.....)
เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ (.....)

ตำแหน่ง

ผู้ขออนุญาตเคลื่อนย้าย/โอนครุภัณฑ์

การพิจารณา

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

เนื่องจาก.....

ผู้อำนวยการฝ่าย/ผู้จัดการ.....

วันที่.....

ผู้รับมอบครุภัณฑ์

ได้รับมอบครุภัณฑ์ครบตามจำนวนรายการที่ระบุเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ (.....)

ตำแหน่ง

วันที่

พนักงานพัสดุ

รับทราบการเคลื่อนย้าย/โอนครุภัณฑ์และบันทึกปรับปรุงข้อมูลในระบบสารสนเทศ

เจ้าหน้าที่ผู้ส่งมอบและผู้รับมอบครุภัณฑ์ ได้กรอกแบบฟอร์มบันทึกการย้ายครุภัณฑ์เรียบร้อยแล้ว

หมายเหตุ:

(.....)

วันที่.....