



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานการเงินและพัสดุ คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร โทรศัพท์ 6237,6210

ที่ ศธ 0527.13.01 (2)/

วันที่

เรื่อง ขออนุญาตเคลื่อนย้ายครุภัณฑ์

---

เรียน คณบดีคณะสหเวชศาสตร์

ด้วย .....มีความประสงค์จะขอเคลื่อนย้าย  
รายการครุภัณฑ์.....ยี่ห้อ.....รุ่น.....หมายเลขเครื่อง  
.....หมายเลขครุภัณฑ์.....  
ใช้ประจำอยู่ที่ห้อง.....เคลื่อนย้ายไปห้อง.....  
สาเหตุที่เคลื่อนย้าย.....  
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

.....