**ใบแจ้งเวชภัณฑ์/วัสดุ เหลือต่ำกว่าเกณฑ์ขั้นต่ำ**

เรียน หัวหน้าคลังเวชภัณฑ์/วัสดุ

เรื่อง แจ้งเวชภัณฑ์/วัสดุ เหลือต่ำกว่าเกณฑ์ขั้นต่ำ

ด้วย (หน่วยเบิก/รหัสหน่วยเบิก)...............................................................................................

🞏 เวชภัณฑ์มิใช่ยา 🞏 วัสดุวิทยาศาสตร์ 🞏 วัสดุทางการแพทย์

รายการ.................................................................... รหัสสินค้า.........................................................................

**วัตถุประสงค์เพื่อ**

จำนวนที่เสนอซื้อครั้งนี้...........................................................หน่วย/ราคาต่อหน่วย....................................บาท

จำนวนที่ประมาณการใช้ทั้งปี..........................................................งบประมาณทั้งปี....................................บาท

จำนวนที่จัดซื้อแล้วในปีงบประมาณนี้..............................................งบประมาณคงเหลือ..............................บาท

จำนวนคงเหลือในหน่วยเบิก................................................................................................................................

อัตราการใช้ต่อเดือน (เฉลี่ย 3 เดือนย้อนหลัง).....................................................................................................

ลงชื่อ………………………………………………….หัวหน้าหน่วยเบิก

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