

สำหรับเจ้าหน้าที่

**แบบรายงานผลการตรวจรับพัสดุที่มีผู้บริจาคให้โรงพยาบาล
โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ**

เลขที่

หน่วยงาน.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุที่มีผู้บริจาคให้โรงพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการ (ผ่าน หัวหน้างานทะเบียนและคลังพัสดุ)

ตามที่ (ชื่อผู้บริจาค)..... มีความประสงค์จะบริจาคพัสดุ

จำนวน รายการ โดยมีรายละเอียด ตามใบแสดงความจำนงบริจาคสิ่งของเพื่อ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

เลขที่.....ลงวันที่ และผู้อำนวยการ โรงพยาบาล ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มีรายชื่อท้ายนี้

เป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุที่ได้รับบริจาค ตามเอกสารการขออนุมัติรับบริจาคพัสดุ งานทะเบียนและคลังพัสดุ เลขที่.....

ลงวันที่ซึ่งคณะกรรมการได้ตรวจรับพัสดุที่มีผู้บริจาคให้โรงพยาบาลแล้ว เมื่อวันที่

ผลปรากฏว่า ๑. สภาพของพัสดุ ☐ เป็นพัสดุใหม่ ☐ เป็นพัสดุใช้แล้ว๒. จำนวน/ปริมาณ ☐ ถูกต้อง ครบถ้วน ☐ ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน (ระบุ)

.....

.....

.....

๓. การใช้งาน ☐ สามารถใช้งานได้ดี ☐ ไม่สามารถใช้งานได้/หมดอายุการใช้งาน

ความเห็นของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุที่ได้รับบริจาค

☐ เห็นควรรับบริจาคไว้และขึ้นทะเบียนเป็นทรัพย์สินของ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ☐ เห็นควรรับบริจาคไว้เพื่อใช้สำหรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยมีรายได้น้อยและเพื่อให้บริการสังคม☐ ไม่ควรรับบริจาค เนื่องจาก

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑. ประธานคณะกรรมการตรวจรับ

()

๒. กรรมการ

()

๓. กรรมการและเลขานุการ

()

☐ อนุมัติ☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ฉัตรกัญญา ภิโยทัย)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล

...../...../.....