

ใบเบิกวัสดุ

สำนักตรวจสอบภายใน มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับที่	รายการที่เบิก	จำนวนที่เบิก	จำนวนที่จ่าย	หมายเหตุ

.....ผู้อนุมัติ  
(นางสาวอุทัยรัตน์ แก้วกู่)  
ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบภายใน

.....ผู้เบิก  
(.....)  
  
.....ผู้รับ  
(.....)

.....ผู้จ่าย  
วันที่.....