



แนวทั่วไปปฏิบัติเพื่อยังกับชาวโซเชียลพอลีสินของชาติที่ถูกต้องและขันตุณกราชชั่วบุญราษฎร์  
เพื่อยึดทรัพย์สินของราชการไปใช้ปฏิบัติในหน่วยงาน  
โรงพยาบาลมหาสารคาม

ระยะยากระยะเวลาการคงจำตัวจากการจัดที่คุณจัดจ้างและการเริ่มห้ามพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๙  
หมวดที่ ๘ การเริ่มห้ามพัสดุ ส่วนที่ ๒ การยึด ข้อ ๑๐๗ – ๑๐๑๑ การให้ยึดหรือนำพัสดุไปใช้ในกิจการซึ่ง  
มิใช่เพื่อประโยชน์ของทางราชการนั้นจะกระทำไม่ได้ การยึดพัสดุประเภทใช้คงรูปและการยึดพัสดุประเภทใช้  
สิ้นเปลือง ต้องทำหลักฐานการยึดเป็นลายลักษณ์อักษร แสดงเหตุผล และกำหนดวันส่งคืนตามหลักเกณฑ์  
วิธีการ และแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการยึดพัสดุประเภทใช้คงรูประห่างหน่วยงานของรัฐ ดังนี้

๓. การยึดมั่นว่างหน่วยงานของรัฐ จะต้องได้รับอนุมัติจากทั่วหน้าหน่วยงานของรัฐผู้ให้ยืม

๒. การให้บุคคลอื่นใช้ภายในสถานที่ของหน่วยงานของรัฐเดียวกัน จะต้องได้รับอนุมัติจากหัวหน้าหน่วยงานซึ่งรับผิดชอบพัสดุนั้น แต่ถ้าเป็นไปในกรณีที่ของหน่วยงานของรัฐจะห้องได้รับอนุมัติจากหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

๓. ผู้ยมพัสดุประเภทใช้คงรูป จะต้องนำพัสดุนั้นมาส่งคืนให้ในสภาพที่ใช้การได้เรียบร้อยหากเกิดชำรุดเสียหาย หรือใช้การไม่ได้ หรือสูญหายไป ให้ผู้ยมจัดการแก้ไขซ่อมแซมให้คงสภาพเดิมโดยเสียค่าใช้จ่ายของตนเอง หรือชดใช้เป็นพัสดุประเภทชนิด ขนาด ลักษณะและคุณภาพอย่างเดียวกัน หรือชดใช้เป็นเงินตามราคาน้ำหนึ่งในขณะนี้

๔. การยึมพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลืองระหว่างหน่วยงานของรัฐ ให้กระทำได้เฉพาะเมื่อหน่วยงานของรัฐผู้ยึมมีความจำเป็นต้องใช้พัสดุนั้นเป็นการรีบด่วน ดำเนินการจัดหาได้มีทันการและหน่วยงานของรัฐผู้ให้ยึมมีพัสดุนั้นฯ พอที่จะให้ยึมได้ โดยไม่เป็นการเสียหายแก่หน่วยงานของรัฐของตน และให้มีหลักฐานการยึมเป็นลายลักษณ์อักษร ทั้งนี้ โดยปกติหน่วยงานของรัฐผู้จะต้องจัดหาพัสดุ ประเภท ชนิดและปริมาณเท่านเดียวกันส่งคืนให้หน่วยงานของรัฐผู้ให้ยึม

๕. เมื่อครบกำหนดด้วย ให้ผู้ให้ยืมหรือผู้รับหน้าที่แทนมิหน้าที่ติดตามทางพัสดุที่ให้ยืมไปคืนภายใน ๗ วัน นับแต่วันครบกำหนด

ผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ ควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการยึมพัสดุประเภทใช้คงรูปและการยึมพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลือง โดยใช้ใบยึมพัสดุประเภทใช้คงรูป และพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลือง ตลอดจนผังกระบวนการยึมพัสดุประเภทคงรูป และการยึมพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลืองของเจ้าหน้าที่รัฐของโรงพยาบาลมหาสารคาม

## ใบยืมพัสดุประเภทใช้คงรูป และพัสดุประเภทใช้สั่นเปลือยของเจ้าหน้าที่รัฐ ของโรงพยาบาลมหาสารคาม

หน่วยงาน โรงพยาบาลลุมพาราม

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ช้าพเจ้า..... ดำเนินง.....

หมายเลขอรหัสพัทฯ เคลื่อนที่..... กลุ่มงาน.....

มีความประสังค์จะขออิ่มพัสดุของ... วัตถุประสงค์เพื่อ ...

ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ถึงนี้

**หมายเหตุ** หากกรอกรายการไม่เพียงพอให้เชิญในใบแบบ

ตามรายการที่ยืนยันข้างต้น ข้าพเจ้าจะดูแลรักษาเป็นอย่างดี และส่งคืนให้กับสภาพที่ใช้การได้เรียบร้อย หากเกิดการชำรุด หรือใช้การไม่ได้ หรือสูญหายไป ข้าพเจ้าจะจัดการแก้ไขซ่อมแซมให้คงสภาพเดิมโดยเสียค่าใช้จ่ายเอง หรือชดใช้เป็นพัสดุประเภท ชนิด ขนาด ลักษณะและคุณภาพ อย่างเดียวกัน หรือชดใช้เป็นเงินตามราคาน้ำหนึ่งที่เป็นอยู่ในขณะยืม

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะส่งคืนพัสดุ ในวันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ ..... ผู้ยมพัสดุ

(.....)

เงื่อน ผ่านหัวหน้าพัสดุ  ตรวจสอบแล้วโดย นาย/นาง/นางสาว \_\_\_\_\_ เจ้าหน้าที่พัสดุ

อิมเมจในหน่วยงานภายใต้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

### ยืนใช้ชั้นออกหน่วยงาน

ลงชื่อ ..... หัวหน้าผู้ดูแล ..... ลงชื่อ ..... ผู้อ่อนน้อมติด

សំគាល់ សំគាល់ សំគាល់ សំគាល់ សំគាល់ សំគាល់ សំគាល់ សំគាល់ សំគាល់ សំគាល់

(.....)

សំគាល់ សំគាល់ សំគាល់ សំគាល់ សំគាល់ សំគាល់ សំគាល់ សំគាល់ សំគាល់ សំគាល់

(.....)

สำเนาหนังสืออ่านวิเคราะห์ .....  
.....

ได้ส่งพัสดุคืนแล้วเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....ผู้รับ/ผู้ส่งคืนพัสดุ

(.....)

ได้รับพัสดุคืนแล้วเมื่อวันที่..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ลงชื่อ..... ผู้รับคืนพัสดุ

(.....)

ໜາຍເຫດ

เมื่อครบกำหนดยืม ให้ผู้อนุมัติให้ยืมหรือผู้รับหน้าที่แทนมีหน้าที่ติดตามทางพัสดุที่ให้ยืมไป คืนภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่ครบกำหนด

ใบยืมพัสดุประเภทใช้คงรูป และพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลืองของเจ้าหน้าที่รัฐ  
ของโรงพยาบาลมะขาม

## หน่วยงาน โรงพยาบาลลุมพินี

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

หมายเลขอรหัสพพท์เคลื่อนที่..... กล่องงาน.....

มีความประสังค์จะขออภัยพัสดุของ.....วัสดุประสังค์เพื่อ.....

ตั้งแต่วันที่ .. เดือน .. พ.ศ. .. ถึงวันที่ .. เดือน .. พ.ศ. .. ใช้น้ำ

รายการ	จำนวน	ยี่ห้อ/รุ่น	หมายเลขเครื่อง (serial Number)	หมายเลขครุภัณฑ์	ลักษณะพัสดุ (สี/ขนาด) ถ้ามี	อุปกรณ์ประกอบ

**หมายเหตุ** หากกรอกรายการไม่เที่ยงพอให้เขียนในใบแบบ

ตามรายการที่ยืนยันข้างต้น ข้าพเจ้าจะดูแลรักษาเป็นอย่างดี และส่งคืนให้ในสภาพที่ใช้การได้เรียบร้อย หากเกิดการชำรุด หรือใช้การไม่ได้ หรือสูญหายไป ข้าพเจ้าจะจัดการแก้ไขซ่อมแซมให้คงสภาพเดิมโดยเสียค่าใช้จ่ายเอง หรือชดใช้เป็นพัสดุประเภท ชนิด ขนาด สักษณะและคุณภาพ อย่างเดียวกัน หรือชดใช้เป็นเงินตามราคาน้ำหนึ่งที่เป็นอยู่ในขณะนี้

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะส่งคืนพัสดุ ในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ ..... ผู้ยังพัสดุ

(.....)

เงื่อน ผ่านหัวหน้าพัสดุ  ตรวจสอบแล้วโดย นาย/นาง/นางสาว .....เจ้าหน้าที่พัสดุ

ยึดใช้ในหน่วยงานภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ยึดใช้บันทึกหน่วยงาน

ลงชื่อ ..... หัวหน้าผู้ส่ง ลงชื่อ ..... ผู้อนุมัติ

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

ดำเนินการ

ได้ส่งพัสดุคืนแล้วมือวันที่..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ลงชื่อ..... ผู้รับ/ผู้ส่งคืนพัสดุ

(.....)

ได้รับพัสดุคืนแล้วเมื่อวันที่..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ลงชื่อ..... ผู้รับคืนพัสดุ

(.....)

ໜມາຍເຫດ

เมื่อครบกำหนดยืม ให้ผู้อนุมัติให้ยืมหรือผู้รับหน้าที่แทนมีหน้าที่ติดตามทรงพัสดุที่ให้ยืมไป คืนภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่ครบกำหนด

**ผังกระบวนการยืมพัสดุประจำคงรูปและพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลืองของเจ้าหน้าที่รัฐ**  
**ของโรงพยาบาลลักษณะ**  
**ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐**  
**ข้อ ๒๐๗ ถึงข้อ ๒๐๙ (การยืม)**

