** ใบขอยืม – คืน ครุภัณฑ์ในความรับผิดชอบของ**

**ส่วนที่ 1** : **เจ้าของงาน**

**สปอ. 02**

**สำนักงานความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน (สปอ.)**

ที่ 1 วันที่ . 1

เรียน ผอ.สปอ.

 ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).............................................................ตำแหน่ง .

แผนก...........................................กอง.......................................ฝ่าย................................เบอร์ภายใน . มีความประสงค์จะขอยืมครุภัณฑ์ของ สปอ. จำนวน รายการ (โปรดระบุ) ปรากฏตามเอกสารแนบรายละเอียดครุภัณฑ์ สปอ. ซึ่งนำไปปฏิบัติงานเพื่อ .

 .

 .

 □ การขอยืมครุภัณฑ์ของ สปอ. : แบบใช้ปฏิบัติงานประจำ โดยมีการขอยืมใช้ปฏิบัติงานมากกว่า 30 วัน

 □ การขอยืมครุภัณฑ์ของ สปอ. : แบบใช้ปฏิบัติงานชั่วคราว

 □ ไม่เกิน 5 วัน

 □ มากกว่า 5 วัน แต่ไม่เกิน 30 วัน โปรดระบุเหตุผล : .

 .

หมายเหตุ : • การขอยืมครุภัณฑ์ของ สปอ. ไปใช้ปฏิบัติงานเพื่อกิจการ/เพื่อประโยชน์ของ รฟม. เท่านั้น

 ลงชื่อ .......................................................... ผู้ขอยืม

 (........................................................) วันที่ ............/................./...............

|  |
| --- |
| **การพิจารณาของส่วนงานที่มีความประสงค์ขอยืมครุภัณฑ์** |
| ➊ เรียน  เพื่อโปรดพิจารณาลงชื่อ 1( 1)หัวหน้าแผนกแผนก……..……..……..……..วันที่ ....... /....... /....... | ➋ เรียน  เพื่อโปรดพิจารณาลงชื่อ 1( 1)ผู้อำนวยการกองกอง………..……..……..……..วันที่ ....... /....... /....... | ➌ เรียน ผอ.สปอ. 1 เพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องลงชื่อ 1( 1) ผู้อำนวยการฝ่าย/สำนัก . วันที่ ....... /....... /....... |

****

**ส่วนที่ 2** : **ส่วนงาน สปอ.**

**สปอ. 02**

|  |  |
| --- | --- |
| **➍ ผู้บังคับบัญชา ผอ.สปอ.** | **➎ ผู้บังคับบัญชา หน.มป./หน.อป.** |
|  เห็นควรให้ดำเนินการไม่เห็นควรให้ดำเนินการเนื่องจาก   ลงชื่อ  / /  | เห็นควรให้ดำเนินการ โดยให้ เป็นผู้ดำเนินการต่อไปไม่เห็นควรให้ดำเนินการเนื่องจาก  ลงชื่อ  / /  |

|  |
| --- |
| **การส่งคืนครุภัณฑ์ของ สปอ.** |
|   มีความประสงค์จะขอคืนครุภัณฑ์ของ สปอ. จำนวน รายการ (โปรดระบุ) ปรากฏตามเอกสารแนบลงชื่อ (ผู้ส่งคืนครุภัณฑ์) ลงชื่อ (เจ้าหน้าที่ สปอ.) ( ) ( ) วันที่ วันที่ .   |

****

**เอกสารแนบ : การขอยืมครุภัณฑ์**

**สปอ. 02**

 **รายละเอียดครุภัณฑ์ของสำนักงานความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน (สปอ.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รายละเอียด** | **หมายเลขครุภัณฑ์** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| ..... |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รวมขอยืมครุภัณฑ์ สปอ. ทั้งสิ้น** |  | **รายการ** |

|  |
| --- |
| **การรับมอบครุภัณฑ์** |
| ลงชื่อ . ( )  วันที่ . | ลงชื่อ . ( )  วันที่ . |
| ผู้ขอยืมครุภัณฑ์ | เจ้าหน้าที่ สปอ. |

****

**สปอ. 02**

**เอกสารแนบ : การขอคืนครุภัณฑ์**

 **รายละเอียดครุภัณฑ์ของสำนักงานความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน (สปอ.)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รายละเอียด** | **หมายเลขครุภัณฑ์** | **สภาพครุภัณฑ์** | **หมายเหตุ** |
| **ปกติ** | **ชำรุด** |  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| ..... |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รวมขอคืนครุภัณฑ์ สปอ. ทั้งสิ้น** |  | **รายการ** |

|  |
| --- |
| **การส่งคืนครุภัณฑ์** |
| ลงชื่อ . ( )  วันที่ . | ลงชื่อ . ( )  วันที่ . |
| ผู้ส่งคืนครุภัณฑ์ | ผู้รับคืน เจ้าหน้าที่ สปอ. |