**แบบสำรวจความต้องการผู้ใช้พัสดุ**

**ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ**

 ชื่อโครงการ : .......................................................................................................................................................................

 จัดซื้อ / จัดจ้าง ...................................................................................................................................................................

 เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องใช้ : .......................................................................................................................................

 มีความต้องการใช้พัสดุ ภายในวันที่ ....................................................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **ชื่อพัสดุ** | **จำนวน** | **รายละเอียด ประเภท/ชนิด/ขนาด/รูปแบบ/คุณลักษณะ ของพัสดุที่ต้องการ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(ลงชื่อ)............................................ผู้ต้องการใช้พัสดุ (ลงชื่อ)..........................................หัวหน้างาน/โครงการ

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

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