

แบบรายงานผลการตรวจสอบการรับจ่ายพัสดุประจำปี

ของ.....(ชื่อหน่วยงาน).....

ประจำปีงบประมาณ 2561 ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2561 ถึงสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2561

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง ที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ผู้ตรวจสอบพัสดุประจำปี เริ่มทำการตรวจสอบเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....รวมทำการ
ตรวจสอบ.....วันทำการ

ผู้ตรวจสอบฯ ได้ดำเนินการตรวจสอบพัสดุ ประจำปีงบประมาณ.....คงเหลือเมื่อวันที่.....
เดือน.....พ.ศ.....ของ.....(หน่วยงาน).....แล้ว ปรากฏผลการตรวจสอบดังนี้

1. วัสดุตามบัญชีมีของคงเหลือ จำนวน.....รายการ รวมเป็นจำนวนเงิน.....บาท
(.....ตัวอักษร.....)

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| 1.1 การรับ - จ่ายพัสดุ | <input type="radio"/> ถูกต้อง | <input type="radio"/> ไม่ถูกต้อง |
| 1.2 มีพัสดุกู้ยืมครบตามบัญชีคงเหลือ | <input type="radio"/> ครบ | <input type="radio"/> ไม่ครบ |
| 1.3 กรณีพัสดุไม่ครบตามบัญชีคงเหลือ | <input type="radio"/> ขาดบัญชี | <input type="radio"/> เกินบัญชี |

ตามเอกสารประกอบหมายเลข.....

2. ครุภัณฑ์มูลค่าต่ำกว่าเกณฑ์/วัสดุคงทน ตามทะเบียนคงเหลือ จำนวน.....รายการ รวมเป็น
จำนวนเงิน.....บาท (.....ตัวอักษร.....)

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| 2.1 การรับ - จ่ายพัสดุ | <input type="radio"/> ถูกต้อง | <input type="radio"/> ไม่ถูกต้อง |
| 2.2 มีพัสดุกู้ยืมครบตามบัญชีคงเหลือ | <input type="radio"/> ครบ | <input type="radio"/> ไม่ครบ |
| 2.3 กรณีพัสดุไม่ครบตามบัญชีคงเหลือ | <input type="radio"/> ขาดบัญชี | <input type="radio"/> เกินบัญชี |

ตามเอกสารประกอบหมายเลข.....

2.4 พัสดุชำรุด เสื่อมสภาพ ไม่จำเป็นต้องใช้ในราชการ มี ไม่มี

ตามเอกสารประกอบหมายเลข.....

3. ครุภัณฑ์มูลค่าตามเกณฑ์ ตามทะเบียนคงเหลือ จำนวน.....รายการ รวมเป็นจำนวนเงิน.....บาท
(.....ตัวอักษร.....)

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| 3.1 การรับ - จ่ายพัสดุ | <input type="radio"/> ถูกต้อง | <input type="radio"/> ไม่ถูกต้อง |
| 3.2 มีพัสดุกู้ยืมครบตามบัญชีคงเหลือ | <input type="radio"/> ครบ | <input type="radio"/> ไม่ครบ |
| 3.3 กรณีพัสดุไม่ครบตามบัญชีคงเหลือ | <input type="radio"/> ขาดบัญชี | <input type="radio"/> เกินบัญชี |

ตามเอกสารประกอบหมายเลข.....

3.4 พัสดุชำรุด เสื่อมสภาพ ไม่จำเป็นต้องใช้ในราชการ มี ไม่มี

ตามเอกสารประกอบหมายเลข.....

4. รายการพัสดุที่ขึ้นทะเบียนแล้วแต่หาไม่พบ จำนวน.....รายการ

ตามเอกสารประกอบหมายเลข.....

5. รายการพัสตุดคงเหลือแยกตามประเภทของเงินงบประมาณ ดังนี้

5.1 งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 รวมเป็นจำนวนเงิน.....บาท
(.....ตัวอักษร.....)

5.2 งบประมาณรายจ่ายเงินรายได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 รวมเป็นจำนวนเงิน
.....บาท (.....ตัวอักษร.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้แต่งตั้ง
(.....)

(ลงชื่อ).....อธิการบดี
(.....)