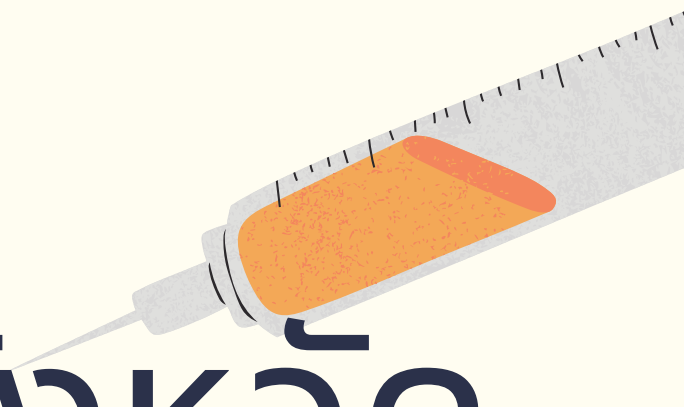


คู่มือการขอเบิกวัคซีน

สำหรับสำนักงานปศุสัตว์จังหวัด



1.

สนง.ปศข.4 แจ้งยอดจัดสรรวัคซีน พร้อมทั้งแจ้งวันที่สามารถมารับวัคซีน ทั้งวัคซีนป้องกันโรคจากโครงการต่างๆ และวัคซีนเพื่อจำหน่าย

2.

สนง.ปศจ. จัดทำบันทึกข้อความขอเบิกวัคซีน และแบบ กปศ.1 ส่งให้กับ สนง.ปศข.4

3.

สนง.ปศข. 4 ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของเอกสาร ยอดเบิกวัคซีน

4.

ผู้รับและผู้จ่ายวัคซีนลงชื่อในแบบ กปศ. 31 พร้อมทั้งรายละเอียดต่างๆให้ถูกต้อง ทาง สน.ปศข. 4 เก็บเอกสารฉบับจริง และมอบเอกสารสำเนาผู้ฉบับแก่ สนง.ปศจ.

5.

สนง.ปศจ นำรถพร้อมอุปกรณ์เก็บความเย็นที่ได้มาตรฐานมารับวัคซีน ณ ห้องเย็นเก็บวัคซีนที่ สนง.ปศข. 4



ตัวอย่างบันทึกข้อความ

สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดมุกดาหาร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดมุกดาหาร (กลุ่มพัฒนาสุขภาพสัตว์) โทร ๐-๔๒๖๔-๐๐๙๖

ที่ มท ๐๐๐๔/ ๑๒๙๓

วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง เบิกวัคซีนป้องกันโรคสัปปิ สกิน

เรียน ปศุสัตว์เขต ๔

สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดมุกดาหาร ขอเบิกวัคซีนป้องกันโรคสัปปิ สกิน สำหรับมาตรการ
เฝ้าระวังควบคุมและป้องกันโรค กิจกรรมงานป้องกันโรคสัตว์ จำนวน ๑ รายการ รายละเอียดตาม ใบเบิก
ก.ป.ศ. ๑ ที่แนบมา จำนวน ๒ ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา


(นายต่อพงศ์ ประเสริฐสังข์)
ปศุสัตว์จังหวัดมุกดาหาร

ตัวอย่างแบบ กปศ.1

กปศ.1

ที่...../.....
 วันที่...../...../.....
 เวลา.....

ใบเบิกและ/หรือรายงานขอซื้อหรือขอจ้าง

.....และสหกรณ์

.....สถานี สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดมุกดาหาร งาน กิจกรรมงานป้องกันโรค รหัสโครงการที่ มพ 0008/.....วันที่ พฤษภาคม 2567

อำเภอเมืองมุกดาหาร จังหวัดมุกดาหาร วิธีที่ซื้อ/จ้าง.....ประมาณการ.....

กำหนดเวลาที่ต้องการ วงเงินที่จะซื้อ/จ้าง ประมาณ...สำหรับงาน กิจกรรมการพัฒนาสุขภาพสัตว์ งานป้องกันโรคสัตว์ปีก กลุ่มควบคุมป้องกันโรคสัตว์ปีก

ที่	สิ่งของ/รายละเอียด	คงเหลือ เมื่อขอ เบิก	ราคาซื้อหรือจ้างครั้งสุดท้าย		หน่วย	จำนวน ขอเบิก	จำนวน อนุญาต	ผู้จำหน่าย	ใบสั่ง ที่	ราคา				เหตุผล และความ จำเป็น
			วันเดือนปี	อัตรา						ต่อหน่วย	รวม			
				บาท							สต.	บาท	สต.	
๑	วัคซีนล้มปี่ สกิน				โหล	๑๐,๗๕๐	๑๐,๗๕๐							

ผู้เบิก

(นายค้อพงศ์ ประเสริฐสังข์)
ปศุสัตว์จังหวัดมุกดาหาร

เห็นควรอนุญาต.....

เห็นชอบแล้ว.....

ผู้อำนวยการกอง

ได้รับถูกต้องแล้ว

จำนวน.....รายการ

(นายสุพจน์ หนูพิทยา)
นายสัตวแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รหัสงาน.....
 แผนงาน.....
 งาน.....

กินเงินค่าที่.....เงิน.....บาท
 หมวด.....ประเภท.....
 เจ้าพนักงานเงิน.....

ลงนาม.....
 (หัวหน้าเจ้าหน้าที่วัสดุ)

ตัวอย่างแบบ กปศ.31

กรมปศุสัตว์

จ่ายให้ สำนักงานปศุสัตว์เขต 4 ตำแหน่ง _____

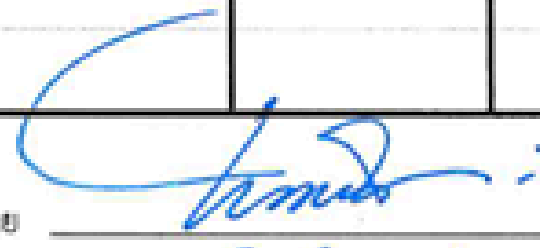
อำเภอ _____ จังหวัด _____

ส่งโดยทาง _____ รวมถึงของ _____ หีบ _____ ห่อ ตามใบเบิกที่ _____

ลงวันที่ _____ พ.ศ. 25____ พัสต์รับที่ _____ ดังมีรายการแจ้งต่อไปนี้

ลำดับที่	จำนวน ของที่จ่าย		รายการ	หน้า บัญชี	จำนวนเงิน (สองหน่วย)		หมายเหตุ
					บาท	สต.	
รวม	771,875	โด้ส	วัคซีนโรคล้มปี่ สกิน (MEVAX LSD) งวดที่ 1				ไว้สำหรับฉีดป้องกันและควบคุมโรคล้มปี่ สกิน
1	389,150	โด้ส	Batch : 2204260501 (25 โด้ส/กล่อง)				ในโครงการบือ
2	750	โด้ส	Batch : 2209080501 (25 โด้ส/กล่อง)				
3	381,975	โด้ส	Batch : 2209270501 (25 โด้ส/กล่อง)				

ได้รับของถูกต้องแล้วแต่วันที่ _____
 ลงชื่อ _____ ผู้รับของ _____
 (_____)
 ตำแหน่ง _____


 ผู้เขียนจ่าย **นายโรจน์ชนะ ปรากฏชื่อ**
 ผู้จ่ายของ **นายสัตวแพทย์ชำนาญการพิเศษ**
 ผู้ตรวจของ **(ผู้อำนวยการกลุ่มควบคุมป้องกันโรคสัตว์เคี้ยวเอื้อง)**