



ฝ่ายสุขภาพและอนามัย
กองพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี

แบบฟอร์มเบิกชุดยาและเวชภัณฑ์

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....
สังกัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....
มีความประสงค์ขอเบิกชุดยาและเวชภัณฑ์ เพื่อใช้ในงาน/กิจกรรม.....
ระหว่างวันที่..... ถึงวันที่.....

ยืมกระเป๋าพร้อมยาและเวชภัณฑ์

โดยขอรับในวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

และส่งคืนในวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เบิกชุดยาและเวชภัณฑ์ เพื่อใช้ภายในหน่วยงาน หรือการทำกิจกรรม

โดยขอรับในวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ลงชื่อ..... ผู้ขอใช้บริการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

<p>เรียน ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถให้ยืมได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สามารถให้ยืมได้ เนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(นางดวงใจ เนตรคะเสนะ) หัวหน้าฝ่ายสุขภาพและอนามัย</p>	<p>ผลการพิจารณา</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ณัฐ แก้วสกุล) รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา</p>	<p>การส่งคืนกระเป๋าและเวชภัณฑ์</p> <p>วันที่ส่งคืน</p> <p>...../...../.....</p> <p>(.....)</p> <p>ผู้ส่งคืน</p> <p>(.....)</p> <p>ผู้รับคืน</p>
--	---	---

