



# บันทึกข้อความ

ส่วนงาน \_\_\_\_\_

ที่ \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ยืมกระเป๋าพยาบาลและเวชภัณฑ์

เรียน หัวหน้าฝ่ายกิจการนิสิต

เนื่องจาก (คณะ/ส่วนงาน/กลุ่มกิจกรรม) \_\_\_\_\_

ได้รับอนุญาตให้จัด(กิจกรรม/โครงการ) \_\_\_\_\_

ณ \_\_\_\_\_

โดยมีผู้เข้าร่วมกิจกรรมจำนวน \_\_\_\_\_ คน จึงขอความอนุเคราะห์ยืมกระเป๋าพยาบาลและเวชภัณฑ์ ดังนี้

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Paracetamol           | <input type="checkbox"/> Antacil gel               |
| <input type="checkbox"/> Ponstan               | <input type="checkbox"/> ยาระตุน้ำขาว              |
| <input type="checkbox"/> Chlorpheniramine      | <input type="checkbox"/> Calamine lotion ๖๐ ml     |
| <input type="checkbox"/> Charcoal              | <input type="checkbox"/> ชุดทำแผล+Tensoplast ๑ ชุด |
| <input type="checkbox"/> Dimenhydrinate        | <input type="checkbox"/> ยาหอม/Balm ๑ ขวด          |
| <input type="checkbox"/> Electrolyte           | <input type="checkbox"/> Elastic bandage ๓ นิ้ว    |
| <input type="checkbox"/> สำลี Ammonia ๑ กระปุก | <input type="checkbox"/> Counter pain ๓๐ g         |

กำหนดรับกระเป๋าพยาบาลและเวชภัณฑ์ ในวันที่ \_\_\_\_\_

กำหนดคืนกระเป๋าพยาบาลและเวชภัณฑ์ ในวันที่ \_\_\_\_\_

ลงชื่อ .....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา.....

\*\*\*\*\*หมายเหตุ กรุณาส่งแบบฟอร์มแจ้งความประสงค์ขอรับกระเป๋า-เวชภัณฑ์ ล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วัน