

แบบฟอร์มขอขอยืมชุดปฐมพยาบาลพื้นฐาน (พน.07)

สำนักพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยพายัพ

หน่วยงาน วันที่.....

เรื่อง ขอยืมชุดปฐมพยาบาลพื้นฐาน จำนวน ชุด

เรียน ผู้อำนวยการสำนักพัฒนานักศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

นักศึกษามหาวิทยาลัยพายัพ รหัสประจำตัว..... โทรศัพท์.....

บุคลากรมหาวิทยาลัยพายัพ สังกัดหน่วยงาน..... โทรศัพท์.....

ในนามของ (คณะ/วิทยาลัย/สาขาวิชา/หน่วยงาน/สโมสรนักศึกษา/ชมรม).....

เพื่อใช้ในโครงการ/กิจกรรม.....

ระหว่างวันที่..... สถานที่..... จังหวัด.....

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม/โครงการ จำนวน.....คน

ขอรับชุดปฐมพยาบาลพื้นฐาน ในวันที่..... นำส่งคืนในวันที่.....

ทั้งนี้ได้แนบหลักฐานเพื่อเป็นหลักประกัน คือ

- สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษามหาวิทยาลัยพายัพ
- สำเนาบัตรประจำตัวบุคลากรมหาวิทยาลัยพายัพ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

(ลงชื่อ).....ผู้ขอยืม

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : ให้ผู้ขอยืมกรอกแบบฟอร์ม และให้อาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าหน่วยงานลงนาม จากนั้นให้นำส่งแบบฟอร์มที่
งานบริการอนามัยสำนักพัฒนานักศึกษา ห้อง PN 107 อาคารพันธกร ก่อนมารับชุดปฐมพยาบาลล่วงหน้า 2 วัน

<p>บันทึกการใช้ยา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ/หัวหน้าหน่วยงาน</p> <p><input type="checkbox"/> โปรดพิจารณาอนุมัติ</p> <p>เพิ่มเติม :</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่...../...../.....</p>
<p>2. ความเห็นของงานบริการอนามัย</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ</p> <p>เพิ่มเติม :</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p>3. ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักพัฒนานักศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>เพิ่มเติม :</p> <p>.....</p> <p>(นางวรวรรณ ชิตีชีนะ)</p> <p>วันที่...../...../.....</p>