



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งาน.....กลุ่มงาน..... โรงพยาบาลบ้านนา โทร ๐ ๓๗๓๘ ๑๘๓๒-๓

ที่ นย ๐๐๓๓.๓๐๓/

วันที่

เรื่อง ขอยืมเวชภัณฑ์ยา

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

ด้วยงาน..... มีความประสงค์ขอยืมเวชภัณฑ์ยา จากคลังเวชภัณฑ์ยา

เนื่องจาก..... ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	ขนาดบรรจุ	จำนวน	จ่าย	หมายเหตุ

และจะคืนเวชภัณฑ์ยาตามใบเบิกเลขที่.....วันที่.....

(ลงชื่อ).....(ผู้ขอเบิก)

()

ตำแหน่ง.....

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงาน/งาน

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นควรดำเนินการได้

()

ดำเนินการตามเสนอ

(นางสุกัลญา ปฐมพรพงศ์)

เภสัชกรชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค