



ฝ่ายกิจกรรมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

บันทึกข้อความขอความอนุเคราะห์ใช้กระปุกยาและเวชภัณฑ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน หัวหน้าฝ่ายกิจกรรมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

ข้าพเจ้า.....คณะ/ศูนย์/สำนัก.....

ฝ่าย/สาขา..... เบอร์ติดต่อ.....ขอความอนุเคราะห์ใช้กระปุกยาและเวชภัณฑ์

เพื่อไปใช้ในโครงการ.....ใช้วันที่.....ถึง.....เดือน.....พ.ศ.....

และคืนวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สิ่งที่แนบมาด้วย 1. ตัวโครงการ

2. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ

3. อื่น ๆ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอใช้บริการ

...../...../.....

-----สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น-----

<p>ความคิดเห็น.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(นางสาวอังสุมาลี ชลธารสฤษฎ์)</p> <p>เจ้าหน้าที่ฝ่ายกิจกรรมและพัฒนาคุณภาพชีวิต</p> <p>...../...../.....</p>	<p>ความคิดเห็น.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>หัวหน้าฝ่ายกิจกรรมและพัฒนาคุณภาพชีวิต</p> <p>...../...../.....</p>
---	--