



แบบฟอร์มขออนุเคราะห์กระเป๋ายาและเวชภัณฑ์
งานบริการอนามัย สำนักกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยฟาร์อีสเทอร์น

คณะ/หน่วยงาน.....

วันที่.....

เรื่อง ขออนุเคราะห์กระเป๋ายาและเวชภัณฑ์

เรียน งานบริการอนามัย

ด้วย (ภาควิชา/สำนัก/ชมรม).....

จะจัดโครงการ/กิจกรรม.....

ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สถานที่จัดกิจกรรม.....

มีนักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมโดยประมาณ.....คน

ในการนี้ ใคร่ขออนุเคราะห์กระเป๋ายาและเวชภัณฑ์ จำนวน.....ใบ และจะนำส่ง

กระเป๋ายาเวชภัณฑ์พร้อมเวชภัณฑ์คงเหลือในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยมอบหมายให้ (นาย/นาง/นางสาว).....

โทรศัพท์.....เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุเคราะห์ฯ และเวชภัณฑ์ สำหรับใช้ในกิจกรรมดังกล่าว จักเป็น
พระคุณยิ่ง

.....
(.....)

ผู้ขอ

.....
(.....)

อาจารย์ที่รับผิดชอบโครงการ

ขั้นตอนการขอรับกระเป๋ายา
ขั้นตอนการขอรับบริการ
หน่วยพยาบาล กระเป๋ายาและเวชภัณฑ์

ภาควิชา/สำนัก/ชมรม ต่าง ๆ ของนักศึกษาและบุคลากรที่มีความประสงค์ขอรับบริการ หน่วยพยาบาล หรือ กระเป๋ายาและเวชภัณฑ์ เพื่อใช้ในกิจกรรมโปรดดำเนินการตามขั้นตอนดังนี้

1. โครงการหรือ กิจกรรม จะต้องได้รับอนุมัติ จากอาจารย์หรือผู้ที่รับผิดชอบโครงการ
2. ส่งแบบฟอร์ม หรือ หนังสือ ขอความอนุเคราะห์ยาและเวชภัณฑ์หรือ หน่วยบริการทางการแพทย์ ล่วงหน้า 2 วันทำการ ได้ที่ งานบริการอนามัย สำนักกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยฟาร์อีสเทอร์น Download แบบฟอร์ม ได้ที่

http://www2.feu.ac.th/stuserv/stuaff/Web_stu/document/drug.pdf

กระเป๋ายาและเวชภัณฑ์

3. เก็บบัตรนักศึกษาหรือบัตรประชาชนมัดจำกระเป๋ายาและเวชภัณฑ์ ในวันที่มารับกระเป๋ายา ฯ งานบริการ ฯ จะคืนบัตรนักศึกษาหรือบัตรประชาชน ในวันที่มาคืนกระเป๋ายา ฯ
4. ในกรณีกระเป๋ายาหายหรือชำรุด ต้องชดใช้เป็นเงิน 1,000 บาทต่อกระเป๋ายา 1 ใบ

ขอขอบคุณในความร่วมมือ

งานบริการอนามัย สำนักกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยฟาร์อีสเทอร์น