

บันทึกข้อความ

วันที่เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอยืมยา /เวชภัณฑ์มีโซยา ในการเยี่ยมบ้าน

เรียน ฝ่ายเภสัชกรรม

เนื่องด้วย.....มีความประสงค์จะขอเบิกยา /เวชภัณฑ์มีโซยา เพื่อใช้ในการเยี่ยมบ้านตามรายการดังนี้

1.เป็น จำนวน.....
2.เป็น จำนวน.....
3.เป็น จำนวน.....
4.เป็น จำนวน.....
5.เป็น จำนวน.....
6.เป็น จำนวน.....
7.เป็น จำนวน.....
8.เป็น จำนวน.....
9.เป็น จำนวน.....
10.เป็น จำนวน.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง

เจ้าหน้าที่ฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง