



กองพัฒนานักศึกษา
มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

**แบบฟอร์มขออนุเคราะห์กระเป๋าและยาเวชภัณฑ์
งานพยาบาล กองพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง**

คณะ/หน่วยงาน.....

วันที่.....

เรื่อง ขออนุเคราะห์กระเป๋า

เรียน ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา

ด้วย (คณะ/หน่วยงาน).....

จะจัดโครงการ/กิจกรรม.....

ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....สถานที่จัดกิจกรรม.....

มีนักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรม/โครงการจำนวน.....คน

ในการนี้ จึงขอยืมกระเป๋าพร้อมเวชภัณฑ์ จำนวน.....ใบ โดยจะมารับกระเป๋าพร้อมเวชภัณฑ์
วันที่..... และจะนำส่งกระเป๋าพร้อมเวชภัณฑ์คงเหลือในวันที่.....

โดยมอบหมายให้ (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุเคราะห์กระเป๋าและเวชภัณฑ์ดังกล่าว จักเป็นพระคุณยิ่ง

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

ผู้ขอ

รายการยาที่เบิกมีดังนี้

- | | | |
|---------|---------|---------|
| 1..... | 2..... | 3..... |
| 4..... | 5..... | 6..... |
| 7..... | 8..... | 9..... |
| 10..... | 11..... | 12..... |
| 13..... | 14..... | 15..... |
| 16..... | 17..... | 18..... |
| 19..... | 20..... | |