



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสามโคก ต.บ้านปทุม อ.สามโคก จ.ปทุมธานี ๑๒๑๖๐

ที่ ปท. ๐๐๓๓.๓/๐๒/๒๐๘

วันที่.....

เรื่อง ขอยืมวัสดุอุปกรณ์ / ครุภัณฑ์ทางการแพทย์

เรียน หัวหน้าศูนย์เครื่องมือแพทย์

ด้วยข้าพเจ้า.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ของผู้ป่วย ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทร.....
ที่อยู่.....

มีความประสงค์จะขอยืมวัสดุ/อุปกรณ์ / ครุภัณฑ์ ของโรงพยาบาลสามโคก เพื่อใช้ในการดูแลผู้ป่วย

๑.ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

ที่	รายการ	เลขครุภัณฑ์	หมายเหตุ
๑			
๒			
๓			

๒.ข้าพเจ้าจะส่งคืนวัสดุ/อุปกรณ์ที่ยืมตามรายการข้างต้นในสภาพเรียบร้อยให้แก่โรงพยาบาลเมื่อเสร็จสิ้นการดูแลผู้ป่วย

๓.ในกรณีวัสดุ/อุปกรณ์ที่ยืมเกิดชำรุดเสียหาย ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าเสียหายตามความสมควรแก่ราคาวัสดุอุปกรณ์นั้นๆ

(ลงชื่อ).....ผู้ยืม
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ยืม
(.....)

(นางสาวปจรรย์ เยื่อปุย)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
อนุมัติ

หมายเหตุ : กรุณาแนบเอกสารดังต่อไปนี้

๑.สำเนาบัตรประชาชน

๒.เบอร์โทรที่สามารถติดต่อได้.....