

แบบฟอร์มการขออนุญาตตรวจหาเชื้อโควิด - 19

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตตรวจหาเชื้อโควิด-19 ด้วยชุดตรวจโควิด ATK

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย (ถ้ามี).....

ด้วย แผนก/ภาควิชา/คณะ.....

มีโครงการ.....

ในการนี้ เพื่อให้การบริหารจัดการเป็นไปตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ ดังนี้

กลุ่มงานบริการสุขภาพ ดำเนินการตรวจหาเชื้อโควิด - 19 ด้วยชุดตรวจ ATK (Antigen Test Kit)

ให้กับ นักศึกษา/บุคลากร จำนวน.....คน ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มีผู้ประสานงานคือ.....สามารถติดต่อประสานงานได้ที่เบอร์โทรศัพท์.....

หมายเลขภายใน.....หรือ อีเมล

ขอขยืมชุดตรวจ ATK จำนวน.....ชุด และจะนำส่งคืนกลุ่มงานบริการสุขภาพในวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

อนุมัติ

ตัวบรรจง (.....)

.....

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สมชาย เวชกรรม)

รองอธิการบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์

เพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์และมอบ
กลุ่มงานบริการสุขภาพดำเนินการตรวจ ATK ในวันที่ดังกล่าว