



แบบฟอร์มขออนุมัติเสนอเวชภัณฑ์ทางการแพทย์เข้าใหม่
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

เลขทะเบียนรับ
แผนกคลังยาและเวชภัณฑ์
รับที่.....
วันที่.....

วันที่

แผนก เบอร์โทรศัพท์.....

รายละเอียดการขออนุมัติ **รายการนำเข้าใหม่** ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา	รหัสเบิก กรมบัญชี กลาง	เบิกได้	Reused ใช้ได้ (ครั้ง) ต่อเดือน	จำนวน ที่คาดว่าจะ จะใช้ ต่อเดือน

1. เหตุผลที่เสนอเวชภัณฑ์ทางการแพทย์เข้าใหม่

.....
.....
.....

2. ประสิทธิภาพการใช้เวชภัณฑ์ทางการแพทย์ที่เสนอ

.....
.....
.....

3. สิ่งที่แนบมาด้วย

ใบเสนอราคา สเปค อื่นๆ

ชื่อผู้เสนอเข้า (.....) ตำแหน่ง ผู้เสนอเข้า	หัวหน้าสาขา (.....) ตำแหน่ง ผู้รับรอง
---	---

ความเห็นของผู้บริหารโรงพยาบาลฯ

อนุมัติ

อื่นๆ

.....
(.....)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
วันที่