

ฝ่ายจุลชีววิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
แบบฟอร์มการขออนุมัติดำเนินการเกี่ยวกับข้อมูลในระบบ LIS

ข้าพเจ้า _____ หน่วยงาน _____

ขออนุมัติดำเนินการ

☐ ลบข้อมูลในระบบ HIS อ้างอิง NC เลขที่ _____
โดยมอบหมายให้ _____ เป็นผู้ประสานงาน/ดำเนินการ

☐ ดึงข้อมูล _____
เหตุผล (โปรดระบุ) _____

(_____)

หัวหน้าห้องปฏิบัติการ

____/____/____

(_____)

หัวหน้าหน่วย

____/____/____

เรียน หัวหน้าภาควิชา/ฝ่ายจุลชีววิทยา
เพื่อพิจารณา

☐ อนุมัติ โดยมอบหมายให้ _____ ดำเนินการต่อไป

☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก _____

(_____)

หัวหน้าภาควิชา/ฝ่ายจุลชีววิทยา

____/____/____