

แบบแสดงความจำนงในการนำเชื้ออันตรายระดับ 2/3 และ 3 ออกมาใช้

เลขที่.....

เรียน หัวหน้าผู้ดูแลรับผิดชอบเชื้ออันตรายระดับ 2/3 และ 3 (ผู้ดำเนินการ)

เรื่อง ขออนุมัตินำเชื้ออันตรายระดับ 2/3 และ 3 ออกมาใช้

ข้าพเจ้าตำแหน่ง.....ปฏิบัติงาน
(หน่วยงาน).....มีความประสงค์ ขออนุมัตินำเชื้อ.....
จำนวน.....หลอด เพื่อ (วัตถุประสงค์).....
.....
.....

ผู้ขออนุมัติใช้เชื้อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

ผู้ขออนุมัติใช้เชื้อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....