



## ใบแจ้งความประสงค์ขอนำเข้าผลิตภัณฑ์/ น้ำยาทำลายเชื้อในโรงพยาบาล

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในรพ. (ICC)

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง  แพทย์  หัวหน้างาน  อื่นๆ ระบุ .....  
สังกัดงาน .....  
ความประสงค์ขอนำเข้าผลิตภัณฑ์ .....  
 นำเข้าใหม่ เนื่องจาก .....  
.....  
 ทดแทนผลิตภัณฑ์เดิม .....  
เนื่องจาก .....  
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

ผู้ขอ

(.....)

ตำแหน่ง .....

มติที่ประชุมคณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในรพ. (ICC)

ควรอนุมัติให้นำเข้า/ ทดแทน  
 ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก .....  
.....

(.....)

ประธานคณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในรพ. (ICC)

กรุณาส่งกลับที่ งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในรพ. (IC) ชั้น 7 อาคารศูนย์การแพทย์ฯ