ตารางรายการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์เพื่อการวิจัย .

ชื่อโครงการ.....

ผู้รับผิดชอบโครงการ..... สาขา..... เบอร์โทร.....

วันที่เริ่มโครงการ ..... วันที่สิ้นสุดโครงการ .....

จำนวนอาสาสมัคร.....

ลำดับ	รหัส	รายการ	หมายเหตุ