

กรุณา print 2 ฉบับ  
และส่งมาทั้ง 2 ฉบับ

## คำแนะนำเกี่ยวกับผู้พิการร่างกายเพื่อประโยชน์ในการศึกษา

เมื่อผู้พิการร่างกายฯ ถึงแก่กรรม ขอให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้แจ้งการเสียชีวิต โทรศัพท์แจ้งภายใน 24 ชั่วโมง หากเสียชีวิต ตอนกลางคืนให้โทรแจ้งในตอนเช้าของวันรุ่งขึ้น (แจ้งมายังเจ้าหน้าที่ของภาควิชากายวิภาคศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล)

- เจ้าหน้าที่รับร่างผู้ศึกษาฯ 081-841-6830 หรือ 081-841-8632 **จันทร์ – อาทิตย์ ในเวลา 08.30 – 16.30 น.**
- เจ้าหน้าที่รับบริจาคฯ 02-201-5400 หรือ 085-249-4768 **จันทร์ – ศุกร์ ในเวลา 08.30 – 16.30 น.**

การจัดการศพเป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ภาควิชากายวิภาคศาสตร์ เมื่อรับแจ้งการถึงแก่กรรม (โดยญาติต้องทำใบมรณบัตรให้เรียบร้อยก่อน เพื่อใช้ในการเคลื่อนย้ายศพ) เจ้าหน้าที่จะนำศพไปที่ภาควิชาฯ เพื่อถนอมรักษาและคงประมาณ 1 ปี จากนั้นนำร่างอาจารย์ใหญ่ขึ้นให้นักศึกษาเรียนเป็นเวลาประมาณ 1-2 ปี ก่อนการเรียน คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จะจัดงานพิธีทำบุญอุทิศส่วนกุศลให้อาจารย์ใหญ่ และเมื่อเรียนเสร็จแล้ว จะจัดพิธีพระราชทานเพลิงศพรวมให้อาจารย์ใหญ่ โดยจะแจ้งให้ญาติทราบ วัน เวลา และสถานที่จัดงานล่วงหน้า สำหรับญาติที่ประสงค์จัดงานพระราชทานเพลิงศพเอง ทางภาควิชาฯ จะออกจดหมายให้สำหรับติดต่อขอพระราชทานเพลิงศพกรณีพิเศษกับสำนักพระราชวัง

คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ขอขอบพระคุณท่านที่อุทิศร่างกายเพื่อการเรียนและการวิจัยทางการแพทย์ให้นักศึกษาได้เรียนรู้ถึงส่วนต่าง ๆ ของร่างกายมนุษย์ ก่อนที่จะไปรับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ เพื่อเป็นพื้นฐานและแนวทางรักษาโรคของเพื่อนมนุษย์ต่อไป การบริจากร่างกายเพื่อการศึกษา นับเป็นการเสียสละอย่างสูง ของคุณในความตั้งใจดีนี้ จงดลบันดาลให้ท่านปราศจากโรคภัยตลอดอายุขัย

**ที่อยู่เพื่อส่งแบบฟอร์มกลับ**

ภาควิชากายวิภาคศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ถนนพระราม 6 แขวงพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

**หมายเหตุ :** เนื่องจากปัญหาการเดินทาง สำหรับการถนอมรักษาร่างกายศพ ภาควิชาฯ รับเฉพาะศพผู้บริจาคฯ ที่อยู่ในระยะทางประมาณ 100 กิโลเมตร จากกรุงเทพฯ

ข้อความของผู้พิการร่างกายฯ เขียนถึงนักศึกษาแพทย์ที่จะใช้ร่างของท่านในการศึกษา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**\*\*การทำเรื่องบริจาคร่างกายไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ\*\***



## หนังสือสำคัญการอุทิศร่างกายเพื่อการศึกษา

เลขที่ ..... เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/ น.ส.) ..... นามสกุล ..... สัญชาติ .....

หมายเลขบัตรประชาชน  เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ ..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน.....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

อาชีพปัจจุบัน ..... เบอร์โทรศัพท์ (บ้าน / มือถือ) .....

ขอทำหนังสือพินัยกรรมฉบับนี้ไว้แก่ ภาควิชากายวิภาคศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เพื่อแสดงว่าข้าพเจ้ายินดีและเต็มใจอุทิศร่างกายของข้าพเจ้าเมื่อถึงแก่กรรมแล้วเป็นกายวิทาทาน เพื่อประโยชน์ในการศึกษาและวิจัยทางการแพทย์

ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจให้ (นาย, นาง, น.ส.) ..... ซึ่งเกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าเป็น (บุตร, ธิดา, ญาติ ฯลฯ) ..... เบอร์โทรศัพท์ (บ้าน / มือถือ)..... เป็นผู้ที่จะแจ้งการถึงแก่กรรมของข้าพเจ้าให้เจ้าหน้าที่ของภาควิชากายวิภาคศาสตร์ทราบ

หนังสือพินัยกรรมฉบับนี้ทำขึ้น ขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะครบถ้วนสมบูรณ์ เพื่อแสดงว่าข้าพเจ้ายินดี และเต็มใจที่จะอุทิศร่างกายของข้าพเจ้าตามความประสงค์ข้างต้น

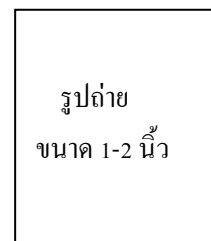
ลงชื่อ .....ผู้ทำพินัยกรรม  
(.....)

ลงชื่อ .....ผู้รับแจ้ง  
(เจ้าหน้าที่ภาควิชากายวิภาคศาสตร์)

ลงชื่อ .....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ .....พยาน \*\* พยานต้องเป็นบุคคลในครอบครัว  
(.....)

ลงชื่อ .....ผู้เขียนแบบฟอร์ม  
(.....)



ในการอุทิศร่างกายฯ ครั้งนี้ ผู้ทำพินัยกรรมมอบร่างให้เป็นกรรมสิทธิ์ของภาควิชาฯ เพื่อใช้ในการเรียนการสอนและวิจัยทางการแพทย์ตามความเหมาะสม หลังจากที่ใช้เรียนเสร็จแล้ว ผู้ทำพินัยกรรมมีเจตจำนง (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  เพียงข้อเดียว)

- 1. ให้ภาควิชากายวิภาคศาสตร์ ดำเนินการขอพระราชทานเพลิงศพรวม ซึ่งจะไม่สามารถแยกแถ่อัฐิให้ญาตินำกลับไปได้ และนักศึกษาแพทย์จะทำพิธีลอยอังคารให้ภายหลัง
- 2. ให้ญาตินำร่างกลับไปประกอบพิธีทางศาสนาเอง

\*\*การทำเรื่องบริจาคร่างกายไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ\*\*

(กรุณากรอกแบบฟอร์มตัวบรรจง)