

ใบส่งซ่อมบำรุง

เลขที่ส่ง.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

สถานที่/หน่วยงาน.....

มีความประสงค์ขอแจ้ง () ซ่อม () บำรุงรักษา () ติดตั้ง

1.หมายเลขครุภัณฑ์.....

2.หมายเลขครุภัณฑ์.....

ส่วนที่ชำรุด/ขัดข้อง.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ลงชื่อ..... ตำแหน่ง.....

(.....)

เลขที่รับ.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

มอบหมายให้.....

ลงชื่อ..... หัวหน้างาน

(.....)

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

ได้ดำเนินการตรวจสอบแล้ว ขอเสนอว่า

() สามารถซ่อมเองไม่เสียค่าใช้จ่าย () ซ่อมเองต้องเบิกอะไหล่

() ซ่อมเองไม่ได้ส่งผู้รับจ้างภายนอก () ซ่อมไม่ได้ส่งคืนพัสดุ

ความเห็นหัวหน้างาน.....

รายการซ่อม/วัสดุที่ต้องการใช้

ลงชื่อ.....หัวหน้าช่าง

ลำดับ ที่	รายการพัสดุ	จำนวน	ราคา / หน่วย	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
				บาท	สต.	
รวมเงินค่าวัสดุ						

ได้ดำเนินการจ่ายวัสดุตามรายการข้างต้นให้กับหน่วยงานซ่อมบำรุง / ผู้ส่งซ่อมเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายวัสดุ...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับวัสดุ...../...../.....

รายละเอียดการตรวจรับงานซ่อม

() ข่างดำเนินการให้เรียบร้อย () แก้ไขใช้งานได้ชั่วคราว

()

ความพึงพอใจของหน่วยรับบริการ

() ดีมาก () ดี () พอใช้ () ควรปรับปรุง

ประเมินระยะเวลาซ่อมเสร็จจริง.....

ประเมินระยะเวลาประกัน.....

ลงชื่อ.....ช่างผู้ตรวจซ่อม

ลงชื่อ.....ผู้รับตรวจซ่อม

ความเห็นหัวหน้าฝ่าย.....

.....

.....

ลงชื่อ.....หน. ฝ่ายบริหารทั่วไป

ความเห็นรอง ผอ.ฝ่ายบริหาร.....

.....

.....

ลงชื่อ.....รอง ผอ.ฝ่ายบริหาร

ความเห็นผู้อำนวยการ.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล