

แบบฟอร์มการแจ้งและส่งซ่อมบำรุงพัสดุ-ครุภัณฑ์

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกาะเต่า อำเภอเกาะพะงัน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ใบส่งซ่อมที่.....วันที่.....

เรื่อง ขอแจ้งซ่อมบำรุงพัสดุ-ครุภัณฑ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะเต่า

ด้วย ฝ่าย/งาน มีความประสงค์ที่จะทำการซ่อมบำรุง

() วัสดุการแพทย์ () วัสดุสำนักงาน () วัสดุคอมพิวเตอร์ () อาคาร/สิ่งก่อสร้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

๑. เลขทะเบียน

อาการเสีย/สาเหตุ.....

๒. เลขทะเบียน

อาการเสีย/สาเหตุ.....

๓. เลขทะเบียน

อาการเสีย/สาเหตุ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ผู้แจ้งซ่อม

(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ ผู้รับใบแจ้งซ่อม

(.....)

ตำแหน่ง

บันทึกของหน่วยรับแจ้งและซ่อมบำรุง

เสนอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะเต่า

ตามที่ข้าพเจ้ารับแจ้ง และได้ทำการตรวจและซ่อม

บำรุงตามรายการดังกล่าวข้างต้นแล้ว ดังนี้

() ซ่อมเองได้ไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการซ่อม

() ซ่อมเองได้ใช้งบค่าวัสดุ.....บาท

() ไม่สามารถซ่อมเองได้

() อื่นๆ (ระบุ)

.....

.....

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่/...../.....

เสนอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะเต่า

.....

.....

ลงชื่อ

(นางสาววาสิณี โชติพันธ์)

นักจัดการงานทั่วไป

วันที่/...../.....

ความเห็นและคำสั่ง

.....

.....

ลงชื่อ

(นายอาทิตย์ คำจันทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะเต่า

วันที่/...../.....