

ใบส่งซ่อมพัสดุ โรงพยาบาลเมืองปาน

วันที่.....

ลำดับที่รับงานซ่อม.....
วันที่...../...../.....
เวลา.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน
ผ่านหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ด้วยกลุ่มงาน.....มีความประสงค์ส่งซ่อมพัสดุ จำนวน.....รายการ

หมายเลขครุภัณฑ์.....ใช้งานประจำที่จุดบริการ

.....พบอาการผิดปกติ เสีย/ ชำรุด คือ.....

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงาน (ผู้ส่งซ่อม)

ลงชื่อ.....ผู้ส่งซ่อม

()

(ลงชื่อ).....

()

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

หน่วยงานผู้รับบริการซ่อมบำรุง (ผู้ส่งซ่อม)

- ได้ตรวจรับพัสดุรายการที่ส่งซ่อมดังกล่าวคืนเรียบร้อยแล้ว
และสามารถใช้งานได้ตามปกติ

ลงชื่อ.....ผู้รับงาน/พัสดุที่ส่งซ่อม

(.....)

...../...../.....

ความเห็นเบื้องต้นของช่างซ่อมบำรุง

- จากการตรวจสอบเบื้องต้น พบว่าเกิดจากสาเหตุ.....

ไม่สามารถดำเนินการซ่อมแซมเองได้ เห็นควรพิจารณาส่งหน่วยงานภายนอกซ่อมแซมต่อไป

สามารถดำเนินการซ่อมแซมให้ใช้งานได้ตามปกติ โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

สามารถดำเนินการซ่อมแซมให้ใช้งานได้ตามปกติได้ แต่ต้องดำเนินการจัดซื้ออะไหล่/วัสดุ/พัสดุ ดังนี้

(1).....จำนวน.....ราคา.....บาท

(2).....จำนวน.....ราคา.....บาท

(3).....จำนวน.....ราคา.....บาท

ลงชื่อ.....ช่างซ่อมบำรุง/ผู้รับเรื่อง

(.....)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน

- เห็นควร.....

.....

(ลงชื่อ).....

(นางภัทรพร ปิลาผล)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

...../...../.....

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ.....

(ลงชื่อ).....

(นายสิทธิกร สาริวิาท)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน

...../...../.....

กรณีนอกเวลาราชการ - ติดต่อ รปภ. ให้ตรวจสอบเบื้องต้นก่อน

- ระบบน้ำ/ประปา ติดต่อคุณธนวัฒน์ กันทะ โทร.061-1824623

- ระบบซ่อมแซมทั่วไป ติดต่อคุณภาณุวัฒน์ พานธงรักษ์ โทร.081-2870164