

ใบส่งซ่อม/รายงานผลการซ่อม/ขอเบิกอะไหล่

โรงพยาบาลลานสัก อำเภอลานสัก จังหวัดอุทัยธานี

งานพัสดุลงรับเลขที่.....วันที่.....

๑. ข้อมูลส่งซ่อม (สำหรับกลุ่มงาน)

วันที่แจ้งซ่อม.....หน่วยงาน.....

รายการแจ้งซ่อม.....เลขครุภัณฑ์.....

อาการ/สาเหตุ.....

ยี่ห้อ.....
ผู้แจ้งซ่อม :
หัวหน้างาน :

๒. การดำเนินการของช่าง (สำหรับงานซ่อมบำรุง)

() ดำเนินการซ่อมเอง ดำเนินการแล้วเสร็จภายใน วันทำการ

() ขอเบิกวัสดุ () ส่งหน่วยงานภายนอกซ่อม () ชำรุด ไม่สามารถซ่อมได้/ซ่อมไม่คุ้ม () อื่นๆ.....

กรณีขอเบิกวัสดุ (สำหรับงานซ่อมบำรุง)

ลำดับ	รายการวัสดุ	จำนวน/หน่วย	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....ช่างดำเนินการ

(.....)

วันที่.....

ความเห็นหัวหน้างานพัสดุ

.....
.....

ลงชื่อ.....

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

.....
.....

ลงชื่อ.....

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลลานสัก

.....
.....

ลงชื่อ.....

๓. กลุ่มงานรับรอง หลังดำเนินงานแล้วเสร็จ (สำหรับกลุ่มงาน)

ลงชื่อ.....หัวหน้างาน/กลุ่มงาน

(.....)

วันที่.....