ใบส่งซ่อม

วันที่...../...../.....
เลขที่ใบส่งซ่อม.....
มอบให้.....ซ่อม

ฝ่าย/กลุ่มงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

เรื่อง ขออนุมัติซ่อม(ชื่ออุปกรณ์).....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ ๑๗

ด้วย ฝ่าย/กลุ่มงาน/งาน.....มีความประสงค์ขอซ่อม

☐ ครุภัณฑ์ ☐ วัสดุ ☐ อาคารสิ่งก่อสร้าง ดังนี้

รายการ(อาการเสีย)	หมายเลขครุภัณฑ์	สถานที่ตั้ง	โทรศัพท์ติดต่อ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและดำเนินการต่อไปด้วย

ลงชื่อ.....ผู้ส่งซ่อม
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....หัวหน้างาน
(.....)
ตำแหน่ง.....

บันทึกหน่วยซ่อมบำรุง ๑

☐ ซ่อมแล้วสามารถใช้งานได้
☐ ขออนุมัติจัดซื้อใหม่ทดแทน
☐ ขออนุมัติเบิก/จัดซื้อวัสดุมาซ่อม ดังนี้

๑.....
๒.....
๓.....

☐ เห็นควรจ้างซ่อม/เนื่องจาก
.....
☐ อื่น ๆ(ระบุรายละเอียด)
.....
☐ ค่าวัสดุรวม.....บาท
☐ ค่าแรงงาน.....บาท

ข้อแนะนำการใช้งาน.....
.....

ลงชื่อ.....ลงชื่อ.....
ผู้ตรวจซ่อม/ตรวจสอบ หัวหน้างานซ่อม
...../...../..... ...../...../.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ ๑๗ ๒

☐ เพื่อโปรดทราบ
☐ ควรอนุมัติให้เบิก/จัดซื้อวัสดุมาซ่อม/จัดทำ
☐ ควรจ้างซ่อม
.....

ลงชื่อ.....
รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
...../...../.....

ความเห็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาล
☐ ทราบ
☐ อนุมัติให้ดำเนินการตามเสนอ
☐ .....

ลงชื่อ.....
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
...../...../.....

การจ้างซ่อม /สั่งซื้อ/สั่งวัสดุที่ใช้งาน ๓

☐ แจ้งบริษัทซ่อม/จัดซื้อแล้วเมื่อวันที่.....
☐ คาดว่าบริษัทซ่อม/ได้รับวัสดุภายใน.....วัน
☐ .....

ลงชื่อ.....
เจ้าหน้าที่พัสดุ
...../...../.....

ความเห็นผู้ส่งซ่อม ๔

☐ รับทราบ (กรณีจ้างซ่อม/สั่งซื้อวัสดุ)
☐ เรียบร้อยใช้การได้ดี
☐ ยังไม่เรียบร้อย ไม่สามารถใช้การได้
☐ .....

งานซ่อมครั้งนี้ท่านได้รับความพึงพอใจระดับใด
☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ พอใช้ ☐ ต้องปรับปรุง

ลงชื่อ.....
...../...../.....