

แบบการส่งซ่อม/บำรุงรักษาพัสดุ  
โรงพยาบาลปากท่อ จังหวัดราชบุรี

งานซ่อมบำรุง

เลขที่รับ: .....

วันที่: .....

เวลา: .....

<u>ใบส่งงาน</u>	วันแจ้งซ่อม :
	เรียน หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป รพ.ปากท่อ
	หน่วยงาน : ..... ( ) ขอทำ ( ) ขอซ่อม ( ) อื่นๆระบุ .....
	ชื่อ/ร/น/ : ..... รหัส : .....
	อาคาร/สาเหตุ.....
	ผู้แจ้งซ่อม : ..... หน.ฝ่าย/งาน. ( ) แทน
<u>การสั่งการ</u>	มอบหมายให้.....ดำเนินการตามขั้นตอนการบำรุงรักษาและซ่อมแซมอุปกรณ์ (ลงชื่อ).....หน.ฝ่ายบริหารฯ/ทำการแทน ผอภ. วันที่: .....
<u>การทำงาน</u>	( ) ทำซ่อมได้เอง ( ) ซ่อมไม่ได้หมดสภาพ(ระบุอาการชำรุด) ..... วันที่.....
( ) ขอเบิกอะไหล่	( ) ใช้อะไหล่ อะไหล่ที่ขอเบิกจากคลังวัสดุงานช่างคือ .....
จากคลังวัสดุงานช่างฯ	.....
( ) ขอซื้ออะไหล่	(ลงชื่อ).....ผู้เบิก (ลงชื่อ).....ผู้จ่าย วันที่.....
จากภายนอก รพ.	( ) อะไหล่ที่ซื้อจากภายนอก รพ. ....
<u>งานจัดซื้อดำเนินการ</u>	ขอซื้อจาก(ระบุชื่อ)..... (ลงชื่อ).....ผู้ขอซื้อ วันที่.....
(ลงชื่อ).....	ความเห็น ..... (ลงชื่อ).....หน.ฝ่ายบริหารฯ วันที่.....
วันที่.....	คำสั่ง ผอภ..... (ลงชื่อ)..... วันที่.....
	รับของไปแล้ว (ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินการ วันที่.....
ขอซ่อม/ส่งซ่อม.	ทำ/ซ่อม โดย บริษัทหรือหน่วยงานภายนอก (ระบุ)..... (ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินการ วันที่.....
โดยหน่วยงานภายนอก	ความเห็นหน.ฝ่ายบริหารฯ ..... (ลงชื่อ).....หน.ฝ่ายบริหารฯ วันที่.....
<u>งานจัดซื้อดำเนินการ</u>	คำสั่ง ผอภ..... (ลงชื่อ)..... วันที่.....
	ผู้ดำเนินการให้เป็นเจ้าหน้าที่จัดซื้อ (ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินการ วันที่.....
<u>ข้อมูลค่าใช้จ่าย</u>	ค่าวัสดุ.....บาท ค่าใช้สอย.....บาท รวมเป็นเงิน.....บาท
<u>ทำซ่อมแล้ว.</u>	ความเห็น..... (ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินการ วันที่.....
ตรวจสอบ ทดลองแล้ว	( ) ตรวจสอบแล้ว ( ) ขอจำหน่าย. (ลงชื่อ).....หน.ฝ่าย/งาน วันที่.....
ขอส่งมอบงานคืน	ลงบันทึกประวัติครุภัณฑ์แล้ว (ลงชื่อ).....ผู้บันทึก วันที่.....
	ลงบัญชีวัสดุแล้ว (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่พัสดุ วันที่.....
	รับทราบ ( ) ปิดเรื่อง ( ) ขอจำหน่าย (ลงชื่อ).....หน.ฝ่ายบริหารฯ/ทำการแทน ผอภ. วันที่.....
<u>ซ่อมไม่ได้</u>	ความเห็นของ หน.ฝ่ายบริหารฯ..... (ลงชื่อ).....หน.ฝ่ายบริหารฯ วันที่.....
หมดสภาพ	คำสั่ง ผอภ..... (ลงชื่อ)..... วันที่.....
ขอจำหน่าย	เจ้าหน้าที่พัสดุรับเรื่อง (เก็บซากแล้ว) (ลงชื่อ)..... วันที่.....