

เลขที่การซ่อมบำรุง.....  
วันที่...../...../.....

## แบบฟอร์มใบส่งซ่อมพัสดุ ของโรงพยาบาลบ้านฝ้อ

ด้วยกลุ่มงาน/ฝ่าย/งาน.....มีความประสงค์ขอส่งซ่อมพัสดุ รายการดังนี้  
รายการ.....  
รหัสครุภัณฑ์.....ยี่ห้อ.....รุ่น.....  
อาการที่ชำรุด.....

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งซ่อม

### ความคิดเห็นของช่างผู้ตรวจสอบ

- ดำเนินการซ่อมเอง  ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุ/อะไหล่  
 ชำรุดจัดซื้อใหม่ทดแทน  
 ส่งหน่วยงานภายนอกซ่อม  อื่นๆ.....

เนื่องจาก

### ขอซื้อวัสดุอะไหล่ดังนี้

ที่	รายการวัสดุ	จำนวน	ราคา/หน่วย

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ช่างผู้ตรวจสอบ  
วันที่...../...../.....

### บันทึกของช่างผู้ดำเนินการ

- ซ่อมแล้วเสร็จเมื่อวันที่...../...../.....  
 ส่งบริษัทดำเนินการเมื่อวันที่...../...../.....  
ราคาประเมินค่าอุปกรณ์ซ่อม/จัดทำ ..... บาท

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ผู้ดำเนินการซ่อม  
วันที่...../...../.....

### เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านฝ้อ

.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ .....เจ้าหน้าที่  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่...../...../.....

### ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

- เพื่อโปรดทราบ  
 เห็นควรอนุมัติให้จัดซื้อวัสดุ/อะไหล่  
 เห็นควรจัดซื้อทดแทน  
 เห็นควรจ้างซ่อม  
 อื่นๆ

ลงชื่อ .....หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นายชัยสิทธิ์ ทาปลัด)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
วันที่...../...../.....

### ความเห็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาล

- ทราบ  
 อนุมัติให้ดำเนินการตามเสนอ  
 อื่นๆ.....

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ .....  
(นายชัยรัตน์ เจริญสุข)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านฝ้อ