

แบบฟอร์มแจ้งซ่อมบำรุง
โรงพยาบาลเสวให้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสวให้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

แผนก/ฝ่าย/กลุ่มงาน.....มีความประสงค์ขอให้ดำเนินการ ซ่อมบำรุง ติดตั้งวัสดุอุปกรณ์

หมายเลขครุภัณฑ์(ถ้ามี).....

ชื่ออาคาร..... ห้อง/หมายเลขห้อง.....ตามรายการดังนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ระบุความประสงค์/อาการเสียเบื้องต้น

***หมายเหตุ กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน เพื่อการวิเคราะห์และเตรียมวัสดุอุปกรณ์ในการซ่อมได้รวดเร็วและมีประสิทธิภาพสูงสุด**
ส่งแบบฟอร์มแจ้งซ่อมบำรุงที่ห้องช่างหรือที่ห้องบริหารงานทั่วไป

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งซ่อม
(.....)
ตำแหน่ง.....
เบอร์โทรศัพท์.....
วันที่แจ้งซ่อม.....

ส่วนที่3 ความเห็นผู้อำนวยการ
 ครอบอนุมัติให้ซ่อมบำรุง/ติดตั้งวัสดุอุปกรณ์
 ครอบอนุมัติจ้างบริษัท/ร้าน มาซ่อมบำรุง/ติดตั้งวัสดุอุปกรณ์
 ครอบแทงชำรุดและจัดซื้อทดแทน

ลงชื่อ.....
(นางสาวพชรภัทร ธงศิลา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสวให้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
วันที่.....

ส่วนที่1 ความเห็นนายช่างเทคนิคหลังตรวจสอบวิเคราะห์อาการ
 มีความเห็นว่าควรซ่อมบำรุง/ติดตั้งวัสดุอุปกรณ์
 มีความเห็นว่าควรอนุมัติจ้างบริษัท/ร้าน มาซ่อมบำรุง/ติดตั้งวัสดุอุปกรณ์ สาเหตุเพราะ

มีความเห็นว่าควรแทงชำรุดและจัดซื้อทดแทน สาเหตุเพราะ.....
.....
ลงชื่อ.....

(นายพรพิริรัชต์ แก้วก้อนนารา)
นายช่างเทคนิค
วันที่.....

ส่วนที่4 สรุปผลการปฏิบัติการโดยทีมช่างเทคนิค
 ซ่อมได้/ติดตั้งได้ เบิกพัสดุในคลังตามใบเบิกเลขที่.....
 ไม่สามารถซ่อมได้/ไม่สามารถติดตั้งได้ สาเหตุเพราะ.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการ
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

ส่วนที่2 ความเห็นหัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป
 ครอบอนุมัติให้ซ่อมบำรุง/ติดตั้งวัสดุอุปกรณ์
 ครอบอนุมัติจ้างบริษัท/ร้าน มาซ่อมบำรุง/ติดตั้งวัสดุอุปกรณ์
 ครอบแทงชำรุดและจัดซื้อทดแทน

ลงชื่อ.....
(นางสิริกร จันทร์เรืองรบ)
นักจัดการงานทั่วไป ปฏิบัติการ
วันที่.....

ส่วนที่5 บันทึกส่งมอบงานซ่อมบำรุง/ติดตั้งวัสดุอุปกรณ์
รายการข้างต้นได้รับการซ่อมแซมหรือติดตั้งเป็นที่เรียบร้อยและใช้งานได้ตามปกติ

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งซ่อม
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่ตรวจรับงาน.....

ส่วนที่6 ผู้แจ้งซ่อมประเมินความพึงพอใจในการรับบริการ
 น้อยที่สุด น้อย ปานกลาง มาก มากที่สุด
ข้อเสนอแนะ.....
.....