**แบบฟอร์มการส่งซ่อมบำรุงพัสดุ**

**🖵 ด่วนภายใน 1 วัน**

**🖵 ปกติภายใน 3 วัน**

 วันที่..............เดือน...........................พ.ศ......................

**เรื่อง** ขออนุมัติซ่อมบำรุงพัสดุ – ครุภัณฑ์ – ครุภัณฑ์การแพทย์

**เสนอ** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อพลอย

 ด้วยหน่วยงาน..........................................................................มีความประสงค์ที่จะทำการซ่อมบำรุง

🖵 ครุภัณฑ์ทั่วไป 🖵 อื่นๆ………………………………….………..

ตามรายการซ่อมดังต่อไปนี้ (1ประเภทต่อ1ใบ)

1. ..................................................................................................................................................
2. ..................................................................................................................................................
3. ..................................................................................................................................................

จึงเสนอเพื่อพิจารณาดำเนินการอนุมัติต่อไปด้วย

 ลงชื่อ................................................ผู้ส่งซ่อม

 (...........................................................)

 ตำแหน่ง........................................................

 **บันทึกของหน่วยซ่อมบำรุง**

**เสนอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อพลอย**  **ความเห็น**

 หน่วยซ่อมบำรุง ได้ทำการตรวจสอบและซ่อม .........................................................................

 บำรุงตามรายการข้างต้นแล้วดังนี้ ........................................................................

 🖵 ซ่อมได้เอง ไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการซ่อม

 🖵 ซ่อมได้เอง ใช้งบค่าวัสดุ....................................บาท ลงชื่อ .....................................................................

 🖵 ไม่สามารถซ่อมได้เอง (นางฐิติชญาน์ กมลปิตุลารัตน์)

 🖵 อื่น (ระบุ)........................................................... นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

 หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

 จึงเสนอมาเพื่อทราบและสั่งการต่อไป วันที่......................../............................./...................

 ลงชื่อ........................................................................

 (............................................................................) ......................................................................

 ผู้ตรวจสอบ – ซ่อมบำรุง .....................................................................

 ลงชื่อ............................................................

 วันที่............/....................../............................. (นายไชยวัฒน์ เพชรพรรณงาม)

 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อพลอย

 วันที่......................../..................../.................