

ใบขอรับบริการงานช่างและบำรุงรักษา

โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

| | | | |
|--|---|--------|-------|
| กลุ่มงาน/ฝ่าย/งาน/ตึก..... เรียน หัวหน้างานช่างและบำรุงรักษา ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์ <input type="radio"/> ติดตั้ง/โยกย้าย <input type="radio"/> ซ่อม/เปลี่ยน วัสดุ..... หมายเลขครุภัณฑ์..... อาการ..... ผู้ขอรับบริการ..... วันที่...../...../..... | รายการวัสดุที่ต้องการใช้ดำเนินการ | | |
| | ที่ | รายการ | จำนวน |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | ผลการบริการและความพึงพอใจ..... | | |
| | | | |
| | | | |
| คำสั่งการหัวหน้างานช่างและบำรุงรักษา มอบ.....เป็นผู้ดำเนินการ (ลงชื่อ).....หัวหน้างานช่างฯ วันที่...../...../..... ดำเนินการเสร็จภายใน..... | ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงแก้ไข..... (ลงชื่อ).....ผู้ขอรับบริการ วันที่...../...../..... | | |
| ผลการตรวจสอบเบื้องต้น | | | |
| เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่าย/งาน/ตึก.....เพื่อทราบ งานช่างฯ ได้ดำเนินการตรวจสอบเบื้องต้นแล้ว ปรากฏว่า..... | | | |
| <input type="radio"/> สามารถซ่อมเองได้โดยไม่ต้องเบิกวัสดุ <input type="radio"/> ต้องเบิกวัสดุตามรายละเอียด <input type="radio"/> ไม่สามารถซ่อมเองได้ ต้องจ้างหน่วยงานภายนอก <input type="radio"/> ไม่สามารถซ่อมเองได้ เห็นควรแจ้งหน่วยงาน | | | |
| (ลงชื่อ).....นายช่างผู้ดำเนินการ วันที่...../...../..... (ลงชื่อ).....ผู้ขอรับบริการ | | | |
| ความเห็นของหัวหน้างานช่างและบำรุงรักษา เห็นควรดำเนินการ..... | | | |
| (ลงชื่อ).....หัวหน้างานช่างฯ วันที่...../...../..... | | | |