**ใบส่งซ่อม ปรับปรุงเมื่อวันที่...................**

โรงพยาบาลหนองเสือ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

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

เรื่อง ขอส่งซ่อม.............................................................................

เรียน หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

ด้วยฝ่าย/งาน/กลุ่มงาน...................................................มีความประสงค์ที่จะซ่อมวัสดุ/ครุภัณฑ์ ดังนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| รายการซ่อมบำรุง | วันส่งซ่อม | กำหนดวันซ่อมเสร็จสมบูรณ์ |
| 1. | วันที่..........เดือน..................พ.ศ......... | วันที่........เดือน.......................พ.ศ......... |
| 2. | วันที่..........เดือน................. พ.ศ......... | วันที่........เดือน.......................พ.ศ......... |
| 3. | วันที่..........เดือน..................พ.ศ......... | วันที่........เดือน.......................พ.ศ......... |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

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

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

เรียน หน่วยซ่อมบำรุง

ขอให้ตรวจสอบว่ารายการที่ซ่อมดังกล่าว

( ) ซ่อมเองได้/ไม่ต้องจัดซื้อวัสดุเพิ่ม

( ) ซ่อมเองได้/จัดซื้อวัสดุเพิ่มเติม ดังนี้

( ) ซ่อมเองได้....................................................................................................................................

1..............................................................จำนวน...................................จำนวนเงิน...................................บาท

2..............................................................จำนวน...................................จำนวนเงิน...................................บาท

3..............................................................จำนวน...................................จำนวนเงิน...................................บาท

รวมทั้งสิน...................................................บาท

( )ไม่สามารถซ่อมเองได้

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

ผู้ตรวจสอบ/ซ่อม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองเสือ

เห็นควรดำเนินการ

1)..............................................................................................................................................................................

2)..............................................................................................................................................................................

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

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

……………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| อนุมัติ  .........................................  (นายวิโรจน์ ตั้งเจริญดี)  ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองเสือ  วันที่................................................ | ได้ดำเนินการซ่อมและส่งคืนให้กับ  หน่วยงานเรียบร้อยแล้ว  (.................................................)  วันที่................................................. | หน่วยงาน/ที่ส่งซ่อม  ได้รับวัสดุ/ครุภัณฑ์เรียบร้อยแล้ว  (.................................................)  วันที่................................................. |