



ใบแจ้งซ่อม/ขออนุมัติซ่อม
ศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

เลขที่ใบซ่อม.....
วันที่.....

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

ส่วนที่ 1 สำหรับหน่วยงาน

หน่วยงาน.....เบอร์ภายในที่ติดต่อได้.....เวลาที่แจ้ง.....น.

มีความประสงค์ซ่อมแซม ดังนี้

ชื่อครุภัณฑ์หมายเลขครุภัณฑ์.....
ปีที่รับครุภัณฑ์ ราคาครุภัณฑ์ ประวัติการซ่อมล่าสุด

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติซ่อม
(.....)
ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงาน/หน่วยงาน

ส่วนที่ 2 งานอาคารสถานที่และซ่อมบำรุง

บันทึกหัวหน้างาน	บันทึกผู้ปฏิบัติงาน
การมอบหมายให้	ออกจากหน่วยงานเวลา.....น. กลับเข้าหน่วยงานเวลา.....น. การดำเนินการ <input type="checkbox"/> ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว (ระบุรายละเอียด) <input type="checkbox"/> ไม่สามารถซ่อมได้ (ระบุสาเหตุ)
ตรวจสอบและดำเนินการ	
ลงชื่อ...../...../.....	ลงชื่อ...../...../.....

หมายเหตุ (กรณีไม่สามารถดำเนินการซ่อมแซมได้)

☐ เห็นควรจัดส่งบริษัทซ่อม ☐ เห็นควรสั่งซื้อวัสดุอุปกรณ์ ☐ เห็นควรแจ้งบริษัทเข้ามาตรวจสอบ
☐ ขอเบิกวัสดุในคลัง ☐ เทงชำรุด ☐ อื่น ๆ

รายการวัสดุที่ใช้ซ่อมแซม/วัสดุที่ขอจัดซื้อ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา

สรุปงาน () ซ่อมเสร็จแล้ว () รอดำเนินการ

ลงชื่อ.....
(.....)
หัวหน้างานอาคารสถานที่และซ่อมบำรุง
...../...../.....

ส่วนที่ 3 ความเห็นของเจ้าหน้าที่งานพัสดุ

- ☐ อยู่ในช่วงการรับประกัน และจะสิ้นสุดวันที่.....
- ☐ หหมดสัญญาการรับประกันแล้ว ตั้งแต่วันที่.....
- ☐ ตามช่างเจ้าของผลิตภัณฑ์แล้ว ซึ่งจะมาในวันที่.....
- ☐ รอการจัดซื้อวัสดุ คาดว่าจะได้ภายในวันที่.....
- ☐ มีวัสดุอุปกรณ์ในคลัง สามารถใช้ซ่อมแซมได้
- ☐ อื่น ๆ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่พัสดุ
(.....)
...../...../.....

ส่วนที่ 4 ความเห็นของเจ้าหน้าที่งบประมาณและแผน

งบประมาณ ☐ มี ☐ ไม่มี

คงเหลือเป็นเงิน

.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)
...../...../.....

ส่วนที่ 5 ความเห็นของผู้บริหาร

1.ความคิดเห็นหัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ฯ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ฯ

- เพื่อโปรดพิจารณา

() เห็นควรอนุมัติให้งานซ่อมบำรุงดำเนินงาน

() เห็นควรอนุมัติจ้างเอกชนดำเนินการ

() เห็นควรแทงชำรุดเพื่อซื้อทดแทน

() อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

2.ความคิดเห็นรองผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ฯ

- เพื่อโปรดพิจารณา

.....

.....

() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

3.คำสั่ง/ความคิดเห็นของผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

() อนุมัติให้งานซ่อมบำรุงดำเนินงาน

() เห็นควรอนุมัติจ้างเอกชนดำเนินการ

() เห็นควรแทงชำรุดเพื่อซื้อทดแทน

() อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....