บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๙ ประชาธิปไตย โทร. ๐-๒๒๘๒-๘๔๙๔)ต่อ ๓๐๒

ที่ กท ๐๗๑๓.๙/ **วันที่**

เรื่อง ขอส่งเครื่อง..

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข ๙ ประชาธิปไตย

ด้วยเครื่อง .....ยี่ห้อ.....

หมายเลขเครื่อง.....รหัสครุภัณฑ์.....

ได้มาเมื่อวันที่.....ซ่อมครั้งสุดท้ายวันที่.....ชำรุด มีอาการดังนี้

๑. ..... ๒. .....

๓. ..... ๔. .....

๕. ..... ๖. .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจัดซ่อมและเปลี่ยนอะไหล่เพื่อให้สามารถใช้งานได้

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ส่งซ่อม

(.....)

เรียน หัวหน้าพยาบาล

การดำเนินการเบื้องต้น

○ ซ่อมได้ ○ ซ่อมไม่ได้ เนื่องจาก.....

.....

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหมวดซ่อมบำรุง

(.....)

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข ๙ ประชาธิปไตย

พิจารณาแล้วเห็นว่า

○ ส่งซ่อม ○ จัดซื้อ ○ จำหน่าย

(ลงชื่อ).....หัวหน้าพยาบาล

(.....)

○ อนุมัติ ○ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....ผอ.ศูนย์ฯ

(.....)