

แบบฟอร์มแจ้งซ่อมอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

กลุ่มงาน/งาน..... ขอแจ้งซ่อมอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ ดังนี้

๑. อุปกรณ์ที่แจ้งซ่อมหมายเลขครุภัณฑ์

๒. อาการ.....

๓. อุปกรณ์ต่อพ่วงที่นำมาด้วย.....

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งซ่อม

(.....)

วันที่/...../.....

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

.....
.....

ลงชื่อ.....

วันที่...../...../.....

.....
สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลการตรวจซ่อม

วันที่ดำเนินการซ่อม/...../.....

ผลของการตรวจซ่อมอุปกรณ์ตามที่ได้รับการแจ้งซ่อม

ดำเนินการซ่อมแล้วเสร็จในครั้งที่ ๑

สาเหตุ.....

วิธีการแก้ไข/ซ่อม.....

.....ใช้เวลาในการซ่อม.....ชั่วโมง.....นาที

ยังไม่แล้วเสร็จ ต้องซื้ออุปกรณ์มาเปลี่ยน

๑.

๒.

วันที่ได้รับอุปกรณ์ที่สั่งซื้อ/...../.....

ดำเนินการซ่อมแล้วเสร็จในครั้งที่ ๒ วันที่/...../..... ใช้เวลาในการซ่อม.....ชั่วโมง.....นาที

ซ่อมไม่ได้ เนื่องจากอยู่ในระยะประกัน

ระบุชื่อร้านค้าที่ส่งเคลม

ซ่อมไม่ได้ ต้องส่งไปให้ร้านซ่อม

ระบุสาเหตุเบื้องต้น.....

ชำรุด / ไม่คุ้มค่าในการซ่อม เห็นควรแทงจำหน่าย

อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ ผู้ตรวจซ่อม

(.....)

วันที่ / /

ลงชื่อ ผู้รับเครื่อง

(.....)

วันที่ / /