

ใบแจ้งซ่อมพัสดุวิทยาลัยการแพทย์ทางเลือก

ลำดับที่/.....

วันที่

เรื่อง ขอแจ้งซ่อม

เรียน หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

มีความประสงค์จะแจ้งซ่อมบำรุง.....

สถานที่ซ่อมบำรุง

ลักษณะงานที่ต้องการให้ซ่อม

1.
2.
3.
4.
5.

ลงชื่อ..... ผู้แจ้ง

(.....)

ความเห็นชอบ

1. อนุญาต ไม่อนุญาต หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ/...../.....

2. (ผ.ศ.พรทิพย์ เทิดบารมี)

รายการวัสดุและอุปกรณ์ที่ใช้ในการซ่อม
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
.....

ผลการปฏิบัติงาน

.....

ลงชื่อ.....ผู้ซ่อมบำรุง

(.....)

ผลการซ่อมบำรุง

- เรียบร้อย
- ไม่เรียบร้อย เพราะ

ลงชื่อ ผู้แจ้ง

(.....)