**ใบส่งซ่อม / ขออนุมัติซ่อม**

เลขที่ใบซ่อม ...............................................

วันที่ 14 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565

|  |
| --- |
| หน่วยงาน งานเทคโนโลยีสารสนเทศ มีความประสงค์ขอ ซ่อม ครุภัณฑ์ สำนักงาน .  เครื่อง เครื่องปรับอากาศ ยี่ห้อ Carrier ขนาด 12,000 BTU เลขครุภัณฑ์ 008-56-0004(Server1) .  และเครื่อง เครื่องปรับอากาศ ยี่ห้อ Carrier ขนาด 12,000 BTU เลขครุภัณฑ์ 008-56-0004(Server2).  อาการที่แจ้งเสีย/เหตุผล  เครื่องปรับอากาศ Server1 น้ำยาแอร์รั่ว และเครื่องปรับอากาศ Server2 Compressor ชำรุด ***.***  ลงชื่อ ................................................. ผู้ขออนุมัติซ่อม  (นายศุภชัย แพทย์ช้าง)  ผู้ช่วยนักวิชาการคอมพิวเตอร์  หัวหน้างานเทคโนโลยีสารสนเทศ |
| **เรียน หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป**  เนื่องด้วย งาน ธุรการ(ช่างไฟฟ้า) ได้ตรวจสอบตามรายการที่ขออนุมัติซ่อมแล้วผลปรากฏว่า  ( ) ซ่อมได้ ( ) ซ่อมไม่ได้ ( ) เบิกวัสดุในคลัง ( ) ขอจัดซื้อวัสดุ ( ✓ ) ขอจ้าง ( ) จำหน่าย  เหตุผล  เห็นควรดำเนินการจ้างซ่อมเครื่องปรับอากาศดังกล่าว เพื่อให้สามารถใช้งานได้ตามปกติ  รายการอุปรกณ์ที่ใช้ซ่อมแซม / เบิกวัสดุในคลัง / ขอจัดซื้อ / ขอจ้าง / จำหน่าย   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ลำดับ | รายการ | จำนวน | | 1 | เครื่องปรับอากาศ ยี่ห้อ Carrier ขนาด 12,000 BTU เลขครุภัณฑ์ 008-56-0004(Server1) | 1 เครื่อง | | 2 | เครื่องปรับอากาศ ยี่ห้อ Carrier ขนาด 12,000 BTU เลขครุภัณฑ์ 008-56-0004(Server2) | 1 เครื่อง | |  |  |  | |  |  |  |   สรุปงาน ( ✓ ) รอดำเนินการ ( ) ซ่อมแล้วเสร็จ ( ) ส่งคืน เนื่องจาก...............................................................................................................................................  ลงชื่อ ................................................  ( นายยุทธนา เพ็งลี )  ช่างไฟฟ้า |
| **เรียน ผู้อำนวยการกองการแพทย์**  เพื่อโปรดพิจารณา  ( ) เห็นควรอนุมัติจัดซื้อ / จ้าง เพื่อมอบงานพัสดุดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป  ( ) อื่น ๆ ...........................................................................................................  ลงชื่อ ...............................................  (นางธีรพร คำมะนาง)  หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป |
| **ข้อพิจารณาของ ผู้อำนวยการกองการแพทย์**  ( ) อนุมัติ  ( ) ไม่อนุมัติ เนื่องจาก................................................................................................ ลงชื่อ ....................................................  (นายเมธิพจน์ ชาตะเมธีกุล)  ผู้อำนวยการกองการแพทย์ |