เลขที่รับ..... วันที่...../...../.....

ใบแจ้งปัญหาการใช้งานโปรแกรม HOS xP และระบบคอมพิวเตอร์

วันที่แจ้ง ..... หน่วยงาน .....

ปัญหาการใช้งาน ( ) HOS xP ( ) Hardware ( ) Software ( ) Network ( ) อื่นๆ.....

อุปกรณ์.....เลขครุภัณฑ์.....

รายละเอียด/อาการ.....

ลงชื่อ ..... ผู้แจ้ง ลงชื่อ ..... หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน

(.....) (.....)

ใบแจ้งผลการแก้ไขโปรแกรม HOS xP และระบบคอมพิวเตอร์

วันที่ตรวจสอบ .....

บันทึกการแก้ไข/ปรับปรุง

( ) แก้ไข/ปรับปรุง แล้วใช้งานได้

( ) เสนอพิจารณาข้อแก้ไข/ปรับปรุงต่อหัวหน้างานสารสนเทศ

( ) เห็นควรจ้างซ่อม/แก้ไข เนื่องจาก

……..……..……

……..

……..

……..

( ) ขออนุมัติจัดซื้อ .....

เนื่องจาก .....

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม .....

.....

……

……

……

ลงชื่อ .....

(.....)

..... / ..... / .....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลถลาง

( ) ควรอนุมัติให้เบิก/จัดซื้อวัสดุมาซ่อม

( ) ควรจ้างซ่อม

( ) ควรจำหน่ายและจัดซื้อทดแทน

( ) .....

ลงชื่อ .....

หัวหน้างานสารสนเทศ

..... / ..... / .....

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลถลาง

( ) อนุมัติให้ดำเนินการตามเสนอ

( ) .....

.....

ลงชื่อ .....

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลถลาง

..... / ..... / .....

การแจ้งผลการส่งซ่อม

แจ้งงานพัสดุดำเนินการต่อ เมื่อวันที่ ..... / ..... / ..... ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่พัสดุ

วัสดุคอมพิวเตอร์ : .....ราคารวม.....บาท

ผู้รับงานคืน ..... ผู้รับ ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่สารสนเทศ

(...../...../.....) (...../...../.....)