



ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 10

ใบแจ้งซ่อมครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 10

ข้าพเจ้า: นาย/นาง/น.ส. ตำแหน่ง

กลุ่มงาน : โทร. อีเมล

มีความประสงค์ขอแจ้งซ่อมครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ที่เสีย ที่ชำรุด ติดตั้ง อื่นๆ

ข้อมูลทั่วไปของครุภัณฑ์ที่แจ้งซ่อม ยี่ห้อ..... รุ่น.....

ลำดับ	รายการที่ซ่อม/ชำรุด	หมายเลขครุภัณฑ์	ลักษณะอาการที่เสีย/ชำรุด
1.	<input type="radio"/> เครื่องคอมพิวเตอร์		
2.	<input type="radio"/> เครื่องพริ้นเตอร์		
3.	<input type="radio"/> ระบบเครือข่าย		
4.	<input type="radio"/> เกี่ยวกับโปรแกรม		
5.	<input type="radio"/> ฐานข้อมูล		
6.	<input type="radio"/> อื่นๆ		
7.	<input type="radio"/> อื่นๆ		

หมายเหตุ

❶ ข้อควรระวังในการแจ้งซ่อมการซ่อม

- กรุณาสำรองข้อมูลก่อนส่งมอบเครื่อง เพื่อป้องกันข้อมูลสูญหาย
- ติดตั้งเฉพาะโปรแกรมที่ถูกลิขสิทธิ์เท่านั้น

ลงชื่อ ผู้แจ้งซ่อม
วันที่.....

❷ สำหรับเจ้าหน้าที่

การดำเนินการ (ระบุ).....

- เสร็จเรียบร้อย เมื่อวันที่.....เวลา.....
- ไม่สามารถซ่อมได้ เนื่องจาก.....
- อื่นๆ(ระบุ).....

ลงชื่อ.....
(.....)

❸ สำหรับผู้แจ้ง

รับทราบการดำเนินการ แล้ว

- ตรวจสอบและรับเครื่องคืน เมื่อวันที่.....เวลา.....
- อื่นๆ(ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งซ่อม/รับเครื่องคืน
(.....)