เลขที่.....กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพ.เมืองปาน

☐ เร่งด่วน
☐ ปกติ

ใบขอรับบริการแจ้งซ่อมบำรุงคอมพิวเตอร์และอุปกรต่อพ่วง

ส่วนที่1. สำหรับผู้ขอ/ผู้แจ้งซ่อม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

กลุ่มงาน.....งาน.....Tel.....

ความต้องการ/ปัญหา

.....

.....

.....

ครุภัณฑ์/อุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง **รหัสครุภัณฑ์**.....

☐ คอมพิวเตอร์ตั้งโต๊ะ(PC) ☐ คอมพิวเตอร์แบบพกพา(Laptop) ☐ อุปกรณ์คอมพิวเตอร์อื่นๆ .....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ส่งซ่อม/ผู้ขอ

(.....)

ส่วนที่ 2. สำหรับเจ้าหน้าที่งานประกันฯ

การประสานงาน

วันที่รับเรื่อง.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

ลงชื่อ.....ผู้รับประสานงาน

(.....)

ส่วนที่ 3. หัวหน้างานประกันฯ

มอบหมายงาน

☐ นายทยากร ทำเล็ก นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่รับเรื่อง.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ นายชัยวิชิต จันตะมะ นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่รับเรื่อง.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ นายสมคิด วังทอง

(.....)

หัวหน้างานประกันสุขภาพฯ

ส่วนที่ 4. เจ้าหน้าที่ ICT งานประกันสุขภาพ

☐ ส่งซ่อมที่..... ☐ ซ่อมได้ ☐ ซ่อมไม่คุ้มค่า ☐ เบิกอะไหล่

รายการที่ต้องการเบิก/จัดซื้อ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมราคา	วันที่ส่งเบิก

ลงชื่อ.....ช่างผู้ซ่อม

(.....)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

ส่วนที่ 5.ความเห็นชอบเจ้าหน้าที่ ICT งานประกันสุขภาพ

.....

.....

ลงชื่อ.....ช่างผู้ซ่อม
(.....)
นักวิชาการคอมพิวเตอร์
(ลง ว/ด/ป) .....

ลงชื่อ.....
(นางศิรินาค แต้มคม)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการรักษาการ
(ลง ว/ด/ป) .....

ลงชื่อ.....
(นายสิทธิกร สาริวาท)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลงาวรักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน

ลงชื่อ.....ผู้รับงาน
(.....)
ตำแหน่ง.....
(ลง ว/ด/ป) .....

เลขที่.....กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพ.เมืองปาน

☐ เร่งด่วน
☐ ปกติ

แบบฟอร์มขอรับบริการข้อมูลด้านสารสนเทศโรงพยาบาลเมืองปาน

ส่วนที่1.สำหรับผู้ขอ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

กลุ่มงาน..... งาน.....เบอร์โทร.....

ความต้องการ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

(.....)

ส่วนที่2. สำหรับเจ้าหน้าที่งานประกันฯ

การประสานงาน

วันที่รับเรื่อง.....เดือน.....พศ.....เวลา.....

ลงชื่อ.....ผู้รับประสานงาน

(.....)

ส่วนที่3. หัวหน้างานประกันฯ

☐ ให้คำแนะนำกับผู้ขอดำเนินการเอง ☐ เจ้าหน้าที่คอมฯดำเนินการให้ ☐ ส่งขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น

☐ อื่นๆ.....

การมอบหมายงาน

☐ นายทยากร ทำเล็ก นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันรับเรื่อง.....เดือน.....พศ.....

☐ นายชัยวิชิต จันตะมะ นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันรับเรื่อง.....เดือน.....พศ.....

ลงชื่อ.....ผู้มอบหมายงาน

(.....)

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์

ส่วนที่ 4.ความเห็นชอบเจ้าหน้าที่ ICT งานประกันสุขภาพ

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รับงาน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่5. การนัดหมายรับงาน

ประมาณระยะเวลาดำเนินการ.....วัน

(ลงชื่อ).....ผู้ประเมิณ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....