

PHIẾU YÊU CẦU SỬA CHỮA MÁY MÓC, TRANG THIẾT BỊ - ĐỢT XUẤT

* Tên máy móc, trang thiết bị:

* Khoa, Phòng sử dụng:

1. Mô tả sự cố của máy móc, trang thiết bị (Ghi rõ Model của máy-nếu có):

.....
.....
.....
.....
.....

Ngày/...../.....
Lãnh đạo khoa, phòng (ký, ghi rõ họ tên)

2. Tình trạng máy móc, trang thiết bị, đánh giá sơ bộ và kiến nghị biện pháp xử lý:

.....
.....
.....
.....
.....

Ngày...../...../.....
NV kỹ thuật sửa chữa MM, TTB

Ngày...../...../.....
Ý kiến đề xuất của Khoa Dược - VTTTB
hoặc của Phòng HCQT-TCCB ¹

.....
.....
.....

Ngày...../...../.....
Phòng TC-KT

Ngày...../...../.....
Ý kiến Phê duyệt của Ban Giám đốc

¹ Nếu là MM, TTB Y tế: gửi về Khoa Dược – VTTTB; Nếu là MM, TTB Văn phòng: gửi về Phòng HCQT-TCCB

3 Kết quả, tình trạng thiết bị sau xử lý:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Xác nhận thông tin trong trường hợp thay thế linh kiện, phụ tùng (nếu có):

| S T T | Tên linh kiện, phụ tùng | Model Quy cách | Xuất xứ | Số lượng |
|----------------------|--------------------------------|---------------------------|----------------|---------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Ngày/...../.....

Xác nhận của NV trực tiếp sử dụng

Lãnh đạo khoa, phòng (ký, ghi rõ họ tên)