

## วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี

ศูนย์เสริมศึกษาและปฏิบัติการพยาบาลเสมือนจริง (LRC)

แบบฟอร์ม รายงานวัสดุ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ที่มีสภาพชำรุดหรือสูญหาย

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ชื่อผู้ขอแจ้ง ข้าพเจ้า ..... นามสกุล ..... โทร .....

- อาจารย์ ภาควิชา .....
- นักศึกษา ชั้นปีที่ ..... รหัสนักศึกษา .....
- หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต (4 ปี)                       หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต (ปริญญาตรีสาขาอื่น)
- หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต (นานาชาติ)                       หลักสูตร ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (การดูแลผู้สูงอายุ)
- หลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤติ (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ)
- หลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม)
- อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

มีความประสงค์ขอแจ้งรายการวัสดุ อุปกรณ์ และครุภัณฑ์ ดังนี้

- ชำรุด
- สูญหาย

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | หมายเลขบาร์โค้ด S/N | สาเหตุ |
|-------|--------|-------|---------------------|--------|
|       |        |       |                     |        |
|       |        |       |                     |        |
|       |        |       |                     |        |
|       |        |       |                     |        |
|       |        |       |                     |        |

โดยจะซ่อมแซม ปรับปรุง แก้ไข การชำรุดหรือสูญหายของวัสดุ อุปกรณ์ และครุภัณฑ์ของคุณฯ ด้วยวิธีการดังนี้

- ส่งซ่อมกับหน่วยงานภายใน ฝ่ายเครื่องมือแพทย์ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ .....
- ส่งซ่อมกับหน่วยงานภายนอก บริษัท .....
- ชื้อทดแทน
- ไม่สามารถซ่อมแซม หรือซื้อทดแทน แจ้งงานพัสดุจำหน่ายออก

ลงชื่อ ..... ผู้แจ้ง

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ .....

เจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ .....

หัวหน้าศูนย์ฯ

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ส่งคืนวัสดุ อุปกรณ์ และครุภัณฑ์ของศูนย์เสริมฯ

ผู้ส่งคืนอุปกรณ์ .....

ผู้รับคืนอุปกรณ์ .....

วันที่ .....