

แบบสำรวจครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ประจำหน่วยงานภายในโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

ชื่อหน่วยงาน.....

ลำดับ	หมายเลขครุภัณฑ์ประจำเครื่อง								ประเภทการใช้งาน			หมายเหตุ
	CPU-ตัวเครื่อง		Monitor-จอภาพ		Printer-เครื่องพิมพ์		UPS-เครื่องสำรองไฟ		HOMC	NET	อื่น ๆ	
	เลขที่ครุภัณฑ์	ID-เครื่อง	เลขที่ครุภัณฑ์	ID-เครื่อง	เลขที่ครุภัณฑ์	ID-เครื่อง	เลขที่ครุภัณฑ์	ID-เครื่อง				
ตัวอย่าง	7440-001-0003/123		7440-003-0003/123		7440-002-0002/123		7440-009-0001/123		✓			
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ข้อมูล

(.....)