

แบบฟอร์มขอรายงาน ระบบ hosxp โรงพยาบาลจอมพระ

วันเดือน.....ปี.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

แผนก.....ฝ่าย.....เบอร์โทร.....

ประเภทการขอใช้บริการ

รายงานข้อมูล hosxp
 โพรตระบบสิ่งที่ต้องการ

สามารถดูรายงานส่วนกลางได้จาก (URL).....

เอกสารที่แนบมาด้วย
 1. 2. 3.

ลงชื่อผู้ขอรับบริการ

(.....)

ตำแหน่ง

ระดับความพึงพอใจ ① น้อยมาก ② น้อย ③ ปานกลาง ④ มาก ⑤ มากที่สุด

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

สำหรับเจ้าหน้าที่

การสั่งการ	รายงานผลการปฏิบัติงาน
.....	<input type="checkbox"/> ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้วในวันที่...../...../.....
.....
.....
.....	<input type="checkbox"/> ไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจาก
.....
.....	<input type="checkbox"/> จะดำเนินการอีกครั้งในวันที่...../...../.....
.....	<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
ลงชื่อ.....หัวหน้างานประกัน (.....นางจรรุณี มานูจำ.....) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการ (.....) ตำแหน่ง

ระบุหมวดหมู่รายงาน ที่อยู่รายงาน.....