แบบ ร.๒

รายงานการตรวจซ่อมระบบเครื่องมือสื่อสารและอุปกรณ์ต่อพ่วง
กลุ่มบริหารเทคโนโลยีและสารสนเทศ กองบริหารยุทธศาสตร์การพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ (กบย.)
ศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้

ดำเนินการที่ สำนัก/กอง.....สถานที่.....
ชื่อเครื่องมือสื่อสารและอุปกรณ์ต่อพ่วงที่ติดตั้ง.....
หมายเลขครุภัณฑ์.....ยี่ห้อ/รุ่น.....
นำมาใช้งานเดือน.....ปี.....ขัดข้องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
รับแจ้งการขัดข้อง ( ) โทรสาร/หนังสือ ที่..... ลงวันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....
( ) โทรศัพท์/วาจา (ระบุชื่อ-สกุล และตำแหน่ง).....
( ) ระบบอินทราเน็ต
กรณีรออุปกรณ์ จาก..... ได้รับเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ใช้งานได้เมื่อวันที่.....เดือน ..... พ.ศ.....เวลา.....น.

อาการขัดข้อง/ความต้องการ	สาเหตุ	การแก้ไข
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

รายการวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้

ลำดับที่	ชื่อและลักษณะของอะไหล่	จำนวน	เบิกจาก/จัดหา
๑.	.....	.....	.....
๒.	.....	.....	.....
๓.	.....	.....	.....
๔.	.....	.....	.....
๕.	.....	.....	.....

ลงชื่อ .....ผู้รายงาน (.....) ตำแหน่ง..... ลงชื่อ .....ผู้รายงาน (.....) ตำแหน่ง..... ลงชื่อ .....ผู้รายงาน (.....) ตำแหน่ง.....	ลงชื่อ .....หน่วยงานผู้ใช้ (.....) ตำแหน่ง..... ลงชื่อ .....ผู้ควบคุม (.....) ตำแหน่ง.....