Bộ Y tế **Phiếu yêu cầu** **BM.28.HT.01**
B.V Bạch Mai **Sửa chữa - Làm mới** **Số :……**
Phòng HCQT
****

(Phần giao Tổ sửa chữa)

Tên khoa phòng ……………………………

Nội dung yêu cầu : (Làm mới cần ghi rõ quy cách, vẽ mẫu hoặc đưa mẫu kèm).

Ngày…...tháng…...năm 20…

Phụ trách đơn vị

(Ký - ghi rõ họ tên)

****

* Xem xét sự cố :

Tên người được phân công : ………………..

Thời gian xem xét, xử lý : …………………

Nội dung cụ thể : ………………………………………………

……………………………………………………………..

………………………………………………………………

Duyệt lãnh đạo phòng HCQT

*** Vật tư,vật liệu sử dụng để sửa chữa - thay thế:**

TT	**Chủng loại Vật tư, vật liệu cần sử dụng**	**Đơn vị**	**Dự trù vật liệu**	**Thực tế sử dụng**
	Tổng cộng : khoản			

* *Ghi chú:*

……………………………………………………

…………………………………………………………

……………………………………………………

Đại diện đơn vị sửa chữa	**Người trực tiếp Sửa chữa**	**Xác nhận của đơn vị yêu cầu**
(Ký ghi rõ họ tên)	*(Ký ghi rõ họ tên)*	*(Ký ghi rõ họ tên)*