

**แบบตรวจสภาพครุภัณฑ์ เพื่อการขออนุมัติซ่อมแซม หรือบำรุงรักษาครุภัณฑ์**

**เทศบาลตำบลบ้านถ้ำ**

**วันที่ …………………………………..**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ที่ | ชื่อครุภัณฑ์ | ชนิด/ยี่ห้อ/ลักษณะ | หมายเลขครุภัณฑ์ | สภาพการชำรุด |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

ความเห็นของคณะกรรมการฯ

 ( ) เห็นควรซ่อมแซม/บำรุง จำนวน.............รายการ

 ( ) ไม่ควรซ่อมแซม/บำรุง จำนวน............รายการ

เนื่องจาก...................................................................................................................................................

ลงชื่อ........................................ประธานกรรมการฯ

 (………………………….)

 ลงชื่อ...................................... กรรมการ ลงชื่อ...................................... กรรมการ

 (………………………….) (…………………………)