

เลขที่ 4697/2565

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ใบเบิก/คืน วัสดุ/ครุภัณฑ์
คลังนอก (คลังซ่อมบำรุง)



รหัสกองทุน 2320047000 กองทุน กองทุนทั่วไป
รหัสเขตตามหน้าที่ 11613200700000 กิจกรรม ก.สส.งานบริหารทั่วไป
รหัสศูนย์ต้นทุน 1324105000 ศูนย์ต้นทุน งานกายภาพ
รหัสวิชา () คลินิก () ปฏิบัติการ () บรรยาย วันที่ 01/03/2565

กฎ ระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง (ระบุ ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศที่กำหนดเกณฑ์/อัตราเบิกจ่าย)

ลำดับที่	รายการ	ส่วนผู้เบิก			ส่วนคลังพัสดุ			หมายเหตุ
		หน่วยนับ	จำนวน	วงเงิน (ประมาณ)	รหัสพัสดุ	ต้นทุน ต่อหน่วย	จำนวนเงิน	
1	หลอดทอนาโด 15W./927	หลอด	10	1,498.00				
รวม				1,498.00	รวม			

นาย เกรียงไกร การสมวรรณ (88604)
ผู้ขอเบิก

_____/_____/____

นาย คมสัน จันทิมากร
หัวหน้าหน่วยงาน

_____/_____/____

อ.ทพ.ดร. ณัฐวุฒิ คุตตะเทพ
ประธาน กองทุนทั่วไป

_____/_____/____

ผู้ตัดบัญชี

_____/_____/____

ผู้จ่ายของ

_____/_____/____

ผู้รับของ

_____/_____/____

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 65-2-00843

วันที่แจ้งซ่อม : 2022-03-02

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นาย พิระพงษ์ สังข์ขำ

เบอร์โทร (ภายใน) : 88663

หน่วยงาน : 2320032202 : หลักสูตร วท.ม. หันดกรรมเพื่อ
ความสวยงาม (Esthetic)

หัวข้อการแจ้งซ่อม : หลอดไฟขาด

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานไฟฟ้าชำรุด

อาการเสีย : หลอดไฟขาด บริเวณโคมไฟเหนือเคาเตอร์เวชระเบียน Esthetic & Implant Clinic

อาคาร / ชั้น : อาคารพรีคลินิก / ชั้น 1

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

นาย กฤษณ์ คงประสิทธิ์

นาย พงษ์ศักดิ์ ใจกล้า

ช่างซ่อม : นาย สุรินทร์ ฉิมแป้น

ประเมินงานซ่อม

ซ่อมได้

เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่

☒ จัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก

ส่งซ่อมภายนอก

ทางชำรุด

กรณีทางชำรุด

วันที่ทางชำรุด

ความเห็นความเห็น

ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม

หมดอายุการใช้งาน

อะไหล่ดักุ่นไม่สามารถซ่อมได้

รายละเอียดการทางชำรุด

ควรวางแผนจัดซื้อ

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(นาย พิระพงษ์ สังข์ขำ)

ช่างซ่อม

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่

วันที่ ๒๗/๒/๖๕

วันที่

ใบเสนอราคา

บริษัท เอฟ.โอ.โฟกัส แอนด์ ช่างทอง จำกัด

เลขที่ ๐๑ / ๒๕๖๕

359/84 ถนน ประชาอุทิศ

แขวง บางมด เขต ทุ่งครุ กรุงเทพฯ 10140

โทร. 0-2428-2751 0-1854-3544 0-1641-6451 โทรสาร. 0-2428-2752

วันที่ 1 / มีนาคม / ๒๕๖๕

เรียน.....คุณ..... (นางคุณ)

เนื่องด้วยทาง ร้านเอฟ.โอ.โฟกัส ช่างทอง มีความประสงค์จะขอเสนอราคาสินค้า ดังต่อไปนี้

ลำดับ NO.	รายละเอียด DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1.	ทองคำทองนิก. 15พ/ค.ล.	10 ทอง.	140 -	1400 -
N		รวมเป็นเงิน	(AMOUNT)	1400 -
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม	(VAT7%)	98 -
		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	(TOTAL)	1498 -

(.....)

กำหนดส่งของ..... 30..... วัน

กำหนดขึ้นราคาสินค้า..... 60..... วัน

ลงชื่อ ผู้เสนอราคา