

3

เลขที่ 8583/2565

คณะกรรมการแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ในข้อชื่อ / จ้าง



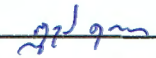
รหัสกองทุน 2320047000 กองทุน กองทุนทั่วไป
รหัสเขตตามหน้าที่ 11613200700000 กิจกรรม ก.สส.งานบริหารทั่วไป
รหัสศูนย์ต้นทุน 1324105000 ศูนย์ต้นทุน งานกายภาพ
รหัสวิชา () คลินิก () ปฏิบัติการ () บรรยาย วันที่ 27/06/2565

กฎ ระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง (ระบุ ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศที่กำหนดเกณฑ์/อัตราเบิกจ่าย)

ลำดับที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	วงเงินที่ขอ ซื้อ หรือจ้าง สุทธิ	ส่วนพัสดุ			หมายเหตุ
					ราคาหรือ ค่าจ้าง ในห้อง ตลาด ปัจจุบัน ต่อหน่วย	ราคาครั้ง หลังสุด ต่อหน่วย	กำหนด เวลาที่ ต้องการ ใช้หรือแล้ว เสร็จ	
1	ซ่อมท่อประปาที่ร่วงหล่น ลงมาริเวณด้านหลังอาคาร รวมฯ (ข.65-2-01591 ส่วนกลาง คณะฯ)	งาน	1	3,600.00				
รวม				3,600.00				


นาย เกียรติกร การสมวรรณ (88604)
เจ้าหน้าที่พัสดุภาควิชา/หน่วย
_____/_____/____


นาย คมสัน จันทิมากร
หัวหน้าภาควิชา/หน่วย
_____/_____/____


อ.ทพ.ดร. ณัฐวุฒิ คุตตะเทพ
รองคณบดีฝ่ายกายภาพ
_____/_____/____


ผศ.ทพ.ดร. ตำรงค์ ตำรงค์ศรี
ประธาน กองทุนทั่วไป
_____/_____/____

หัวหน้างานพัสดุ
_____/_____/____

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 65-2-01591
วันที่แจ้งซ่อม : 2022-06-27

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นาย เกรียงไกร การสมวรรณ เบอร์โทร (ภายใน) : 88604 หน่วยงาน : 1324105000 : งานกายภาพ
หัวข้อการแจ้งซ่อม : ท่อประปา
มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม
ประเภทงาน : งานประปาชำรุด
อาการเสีย : ที่ยึดท่อประปาบริเวณด้านหลังอาคารว๊างฯ ชำรุด ทำให้ท่อประปาร่วงหล่นลงมา
อาคาร / ชั้น : พื้นที่ส่วนกลาง / GREEN ZONE

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

นาย เกรียงไกร แซ่เต็ง
นาย นิวัติ เข้มขนาด
ช่างซ่อม : นาย สมศักดิ์ เดชโซด

ประเมินงานซ่อม

ซ่อมได้
เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่
ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก
✓ ส่งซ่อมภายนอก
แทงชำรุด

กรณีแทงชำรุด

วันที่แทงชำรุด

ความเห็นความเห็น

ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม
หมดอายุการใช้งาน
อะไหล่ลัดกุ่นไม่สามารถซ่อมได้

รายละเอียดการแทงชำรุด

ควรวางแผนจัดซื้อ

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(นาย เกรียงไกร การสมวรรณ)

ช่างซ่อม

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่

วันที่

วันที่

เล่มที่	E-001
เลขที่/No.	DBNEXT-006
รหัสงาน	DB-E65-06-008

Quotation

รหัสลูกค้า/Code	E-186	วันที่/Date	
ชื่อลูกค้า/ Name	คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย(งานกายภาพ)	ผู้ประสานงาน/Co-ordinator	
ชื่อผู้ติดต่อ/Contact Name		ฝ่าย/แผนก	ช่างไฟฟ้ากำลัง DBNEXT
ที่อยู่ /Address	34 ถนนอังรีดูนังค์ ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330	ประเภทงาน	
โทรศัพท์ /Tel.			

We are please to submit you the following described here in at price, items and terms stated:

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายการ	ขนาด	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
No.	Item Code	Description	Size	Quantity	Unit Price	Amount
		งานยึดจับท่อ PPR ตีเกลว และซ่อมไฟปลั๊กหน้าส้วมเคียว				
1		แคลมป์จับท่อ 1 1/2"		1 งาน	1,000.00	1,000
2		อุปกรณ์เปิดเคลือบ		1 งาน	500.00	500
3		ค่าดำเนินการ		1 งาน	2,500.00	2,500
4						-
5						-
6						-
						-
						-
		รวม				4,000
		หักส่วนลด 10 %				400
ตัวอักษร สามพันหกหรือยี่บาทถ้วน					รวมเป็นเงิน/Total	3,600
เงื่อนไขการเสนอราคา			สำหรับบริษัท		สำหรับวิทยาลัยฯ	
กำหนดยื่นราคา.....วัน			ลงชื่อ.....		ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
กำหนดชำระเงิน.....วัน			ผู้รับมอบอำนาจ		ผู้เสนอราคา	หัวหน้าสาขา/เหรียญกษาปณ์
กำหนดส่งของภายใน.....วัน			/...../.....			

you also

108 หมู่ 3 ต.หนองอ้อ อ.บ้านโป่ง จ.ราชบุรี 70110

Don Bosco Banpong Technological College

108 Moo 3 Nong-Or, Ban-Pong, Ratchaburi 70110 THAILAND

Tel. 032 211933, 032 221950, 032 222499 Fax. 032 221993

www.bsctech.ac.th

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000536178

เล่มที่ 227

เลขที่ 11312

E001 | PBNEXT-006

ต้นฉบับ ใบกำกับสินค้าและใบเสร็จรับเงิน

ORIGINAL INVOICE AND OFFICIAL RECEIPT DB-E65-06-008

นามผู้ซื้อ คณะนิเทศศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิร (ธนากรฐาน) วันที่ ๕ 1 ส.ค. 2565

BUYER'S NAME

DATE _____

ที่อยู่ 34 ถนนอโศกนิคม ปทุมธานี 10320

ADDRESS

ได้สั่งซื้อและตรวจรับสิ่งของไว้ถูกต้องแล้วดังรายการข้างล่างนี้: - Received the undermentioned in good order & condition:-

[illegible]

เมื่อได้ชำระเงินค่าสินค้าตามรายการข้างบนไว้ถูกต้องแล้ว กรุณาเรียกขานเซ็นผู้เก็บเงินและผู้จัดการด้วย จึงจะสมบูรณ์
Once you have paid the above mentioned goods, please ask for the signatures of collector & manager.

รวมเงิน

3600	-
------	---

☐ เงินสด ☐ เช็คหมายเลข ☐ เช็คลงวันที่ ธนาคาร
 Cash Cheque No..... Cheque Dated..... Bank.....

☐ เงินโอน ☐ โอนวันที่
 Transfer Transfer Date.....

ผู้รับของ
Receiver

ผู้ส่งของ
Sender

พวชนอง (แทน)
ผู้เก็บเงิน
Collector

พงษ์วิภา (หนุ)

ผู้จัดการ
Manager

หมายเหตุ : กรุณาย้ายเรขาคณิตเข้ามาบัญชี วิทยาลัยเทคโนโลยีคอนบอสโก บ้านโป่ง โดยเฉพาะ กรณีชำระเป็นเช็ค จะมีผลต่อเมื่อเช็คผ่านธนาคารเรียบร้อยแล้ว หรือโอนเข้าบัญชี วิทยาลัยเทคโนโลยีคอนบอสโก บ้านโป่ง เลขที่ 706-1-35199-3 ธนาคารกรุงไทย สาขาบ้านโป่ง บัญชีออมทรัพย์