

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 65-2-00706
วันที่แจ้งซ่อม : 2022-02-02

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นางสาว สุธิดา ศรีแก้ว

เบอร์โทร (ภายใน) : 88569

หน่วยงาน : 1321100000 : ภาควิชาเวชศาสตร์ช่องปาก
ทต

หัวข้อการแจ้งซ่อม : หลอดไฟไม่ติด

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานไฟฟ้าชำรุด

รายละเอียด : หลอดไฟเพดานเปิดไม่ติด(หลอดยาว)จำนวน3หลอด

อาคาร / ชั้น : อาคารทันตกรรม5 / ชั้น 1

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

นาย พงษ์ศักดิ์ ใจกล้า

ช่างซ่อม : นาย สุรินทร์ ฉิมแป้น

ประเมินงานซ่อม

ซ่อมได้

เปิดวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่

ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก

ส่งซ่อมภายนอก

ทางชำรุด

กรณีทางชำรุด

วันที่ทางชำรุด

ความเห็นความเห็น

ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม

หมดอายุการใช้งาน

อะไหล่ตกทุนไม่สามารถซ่อมได้

รายละเอียดการทางชำรุด

ควรวางแผนจัดซื้อ

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน

ลงชื่อ

ลงชื่อ



(นางสาว สุธิดา ศรีแก้ว)

วันที่ 4 ก.พ 65



ช่างซ่อม

วันที่ 4 ก.พ 65

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่

ภาคเรียน/หน่วยงาน รศชส./รศชค. ชลบุรี

วันที่ ๒ ต.พ ๖๕

2/2