แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 65-2-01822
วันที่แจ้งซ่อม : 2022-08-04

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นาง สุภาวดี หมื่นหาญ เบอร์โทร (ภายใน) : 88704 หน่วยงาน : 1325311000 : สำนักงานโรงพยาบาล

หัวข้อการแจ้งซ่อม : สายฉีดชำระชำรุด ห้องน้ำหญิง

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานประปาชำรุด

อาการเสีย : หัวฉีดชำรุด

อาคาร / ชั้น : อาคารสมเด็จย่า 93 / ชั้น 2

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

นาย เกรียงไกร แซ่เด็ง
นาย นิวัติ เข็มนาค
ช่างซ่อม : นาย สมศักดิ์ เดชโชค

ประเมินงานซ่อม

- ซ่อมได้
- เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่
- ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก
- ส่งซ่อมภายนอก
- แทงชำรุด

กรณีแทงชำรุด

วันที่แทงชำรุด .....

ความเห็นความเห็น

- ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม
- หมดอายุการใช้งาน
- อะไหล่ตกรุ่นไม่สามารถซ่อมได้

.....

.....

รายละเอียดการแทงชำรุด .....

ควรวางแผนจัดซื้อ

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน	ลงชื่อ	ลงชื่อ
(นาง สุภาวดี หมื่นหาญ) 88704	ช่างซ่อม	หัวหน้างานกายภาพ
วันที่ 5-8-65	วันที่ 8 ส.ค.65	วันที่ .....

รายการเบิกและคืน วัสดุอุปกรณ์
งานกายภาพ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาควิชา/หน่วยงาน ..... วันที่ .....

ส่วนผู้ขอเบิก				ส่วนผู้ทำรายการเบิก	
ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมราคา
1	สาย ชักระ	เส้น	1	192.60-	192.60-
					192.60-

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิกวัสดุฯ
วันที่ 5 ส.ค 65

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่พัสดุงานกายภาพ
วันที่ .....

ลงชื่อ ..... หัวหน้างานกายภาพ
วันที่ .....

ลงชื่อ ..... ผู้รับของ
วันที่ 5 ส.ค 65

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบและจัดทำเอกสาร
วันที่ .....