แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 65-2-01921
วันที่แจ้งซ่อม : 2022-08-09

ส่วนที่ 1 **สำหรับผู้แจ้งซ่อม**

ชื่อ / สกุล : นางสาว รัชนี ปานจินดา **เบอร์โทร (ภายใน) :** 88583 **หน่วยงาน :** 1321000000 : ภาควิชาศัลยศาสตร์ ทต

หัวข้อการแจ้งซ่อม : ห้องนำเจ้าหน้าที่หญิง หัวสายฉีดชำระชำรุด

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานประปาชำรุด

อาการเสีย : หัวสายฉีดชำระชำรุด มีน้ำไหลตลอด

อาคาร / ชั้น : อาคารทันตกรรม 1 / ชั้น 1

ส่วนที่ 2 **สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม**

ช่างซ่อม : นาย เกรียงไกร แซ่เด็ง
นาย นิวัติ เข็มนาค
นาย สมศักดิ์ เดชโชค

ประเมินงานซ่อม

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

กรณีแทงชำรุด

วันที่แทงชำรุด .....

ความเห็นความเห็น

- ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม
- หมดอายุการใช้งาน
- อะไหล่ตกรุ่นไม่สามารถซ่อมได้

.....

.....

รายละเอียดการแทงชำรุด .....

ควรวางแผนจัดซื้อ

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน	ลงชื่อ	ลงชื่อ
.....	.....	.....
(นางสาว รัชนี ปานจินดา)	ช่างซ่อม	หัวหน้างานกายภาพ
วันที่	วันที่ 10 ส.ค. 65	วันที่ .....

รายการเบิกและคืน วัสดุอุปกรณ์
งานกายภาพ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาควิชา/หน่วยงาน ..... วันที่ .....

ส่วนผู้ขอเบิก				ส่วนผู้ทำรายการเบิก	
ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมราคา
1	ปรอทวัดไข้	ชุด	1	192.60-	192.60-
					192.60-

ลงชื่อ ..... ลงชื่อ ..... ลงชื่อ .....
ผู้ขอเบิกวัสดุฯ เจ้าหน้าที่พัสดุงานกายภาพ หัวหน้างานกายภาพ

วันที่ ..... วันที่ ..... วันที่ .....

ลงชื่อ ..... ลงชื่อ .....
ผู้รับของ ผู้ตรวจสอบและจัดทำเอกสาร

วันที่ ..... วันที่ .....