

100000000/2565

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 65-2-02055
วันที่แจ้งซ่อม : 2022-08-25

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นางสาว รุจิกาญจน์ รัฐธนะนันท์โกศล

เบอร์โทร (ภายใน) : 88812

หน่วยงาน : 1324201050 : หน่วยบัณฑิตศึกษา

หัวข้อการแจ้งซ่อม : ติดตั้งสายยู

มีความประสงค์ : ติดตั้ง (ย้ายสถานที่ติดตั้ง)

ประเภทงาน :

อาการเสีย : ติดตั้งสายยู ดูเหล็ก จำนวน 2 ตู้ ที่หน่วยทันตกรรมผู้สูงอายุ ชั้น 8

อาคาร / ชั้น : อาคารสมเด็จพระเจ้า 93 / ชั้น 8

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

ช่างซ่อม : นาย สุพจน์ ศรีเมือง

ประเมินงานซ่อม

ซ่อมได้

เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่

ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก

ส่งซ่อมภายนอก

ทางชำรุด

กรณีทางชำรุด

วันที่ทางชำรุด

ความเห็นความเห็น

ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม

หมดอายุการใช้งาน

อะไหล่ลัดกรุ่นไม่สามารถซ่อมได้

รายละเอียดการทางชำรุด

ควรวางแผนจัดซื้อ

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปฏิบัติงาน

กฤษกร วิชาติ (แทน)

(นางสาว รุจิกาญจน์ รัฐธนะนันท์โกศล)

วันที่ 31/8/65

ลงชื่อ

ช่างซ่อม

วันที่

ลงชื่อ

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่

ภาควิชา/หน่วยงาน วันที่

[illegible]

ลงชื่อ ผู้ขอเบิกวัสดุ
วันที่

ลงชื่อ
 เจ้าหน้าที่พัสดุดานกายภาพ
 วันที่

.....
ลงชื่อ

.....
หัวหน้างานกายภาพ

.....
วันที่

ลงชื่อ  ผู้รับของ
วันที่

ลงชื่อ
ผู้ตรวจสอบและจัดทำเอกสาร
วันที่