

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (ครุภัณฑ์)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 65-2-00733

วันที่แจ้งซ่อม : 2022-02-08

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นาง วาสนา เอี่ยมจรัส

เบอร์โทร (ภายใน) : 88501

หน่วยงาน : : คลินิกรวม ชั้น 1 (ห้องปฏิบัติการทันตกรรม)

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานไฟฟ้า

รายละเอียด : ปลั๊กไฟโต๊ะปฏิบัติการชำรุด

รายการครุภัณฑ์

ลำดับ	รายการ	หมายเลขครุภัณฑ์	มาตรฐานและคุณลักษณะเฉพาะ	หมายเหตุ
1	โต๊ะปฏิบัติการ	132200002392คร./52	โต๊ะปฏิบัติการ	
2	โต๊ะปฏิบัติการ	132200002401คร./52	โต๊ะปฏิบัติการ	
3	โต๊ะปฏิบัติการ	132200002420คร./52	โต๊ะปฏิบัติการ	

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

นาย พงษ์ศักดิ์ ใจกล้า

ช่างซ่อม : นาย สุรินทร์ นิยมเป็น

ประเมินงานซ่อม

ซ่อมได้

เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่

ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก

ส่งซ่อมภายนอก

แทงชำรุด

กรณีแทงชำรุด

วันที่แทงชำรุด

ความเห็นความเห็น

ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม

หมดอายุการใช้งาน

อะไหล่ลัดกรุ่นไม่สามารถซ่อมได้



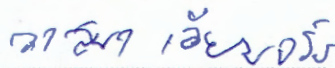
รายละเอียดการแทงชำรุด

ควรวางแผนจัดซื้อ

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน

ลงชื่อ

ลงชื่อ



(นาง วาสนา เอี่ยมจรัส)



ช่างซ่อม

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่ 10 ก.พ 65

วันที่ 10 ก.พ 65

วันที่