

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 65-2-00734
วันที่แจ้งซ่อม : 2022-02-08

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นางสาว จารุพิชญา อาจหาญ

เบอร์โทร (ภายใน) : 88608

หน่วยงาน : 1324103040 : คลังทันตอุปกรณ์

หัวข้อการแจ้งซ่อม : หลอดไฟยาวเสียไม่ติด

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานไฟฟ้าชำรุด

รายละเอียด : ไฟยาวเสียไม่ติด 9หลอดค่ะ/รบกวนด้วยค่ะ

อาคาร / ชั้น : อาคารวชิรพยาบาล / ชั้น 1

(10 หลอด) Re.

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

นาง พงษ์ศักดิ์ ใจกล้า
ช่างซ่อม : นาย สุรินทร์ ฉิมแป้น

ประเมินงานซ่อม

ซ่อมได้

เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่

ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก

ส่งซ่อมภายนอก

แทงชำรุด

กรณีแทงชำรุด

วันที่แทงชำรุด

ความเห็นความเห็น

ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม

หมดอายุการใช้งาน

อะไหล่ลัดกรุ่นไม่สามารถซ่อมได้

รายละเอียดการแทงชำรุด

ควรวางแผนจัดซื้อ

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(นางสาว จารุพิชญา อาจหาญ)

ช่างซ่อม

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่

วันที่ 9 ก.พ 65

วันที่

ภาควิชา/หน่วยงาน วันที่ 9 ต.พ 65

[illegible]

ស្តុកស្តម្ភប្រើប្រាស់

เจ้าหน้าที่พิสูจน์งานกายภาพ

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่ _____

ผู้รับของ

วันที่

ผู้ตรวจสอบและจัดทำเอกสาร

วันที่