

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 65-2-00742

วันที่แจ้งซ่อม : 2022-02-09

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นาง ปิยนันท์ ใบพิมพ์เสน

เบอร์โทร (ภายใน) : 88955

หน่วยงาน : 1325302000 : งานคลินิกบริการทันตกรรม
พิเศษ

หัวข้อการแจ้งซ่อม : ก๊อกน้ำ

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานประปาชำรุด

รายละเอียด : ก๊อกน้ำอ่างล้างมือ มีน้ำหยดตลอดเวลา ห้อง 6

อาคาร / ชั้น : อาคารทันตเวชวิจัย / ชั้น 1

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

นาย เกรียงไกร แซ่เต็ง

นาย นิวัติ เข็มมาม

ช่างซ่อม : นาย สมศักดิ์ เดชโชค

ประเมินงานซ่อม

✓ซ่อมได้

✓แก้ไข/เปลี่ยนอะไหล่

ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก

ส่งซ่อมภายนอก

ทางชำรุด

กรณีทางชำรุด

วันที่ทางชำรุด

ความเห็นความเห็น

ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มค่าในการซ่อม

หมดอายุการใช้งาน

อะไหล่ล้าสมัยไม่สามารถซ่อมได้

รายละเอียดการทางชำรุด

ควรวางแผนจัดซื้อ

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน

ปิยนันท์

(นาง ปิยนันท์ ใบพิมพ์เสน)

วันที่ 10 กพ 65

ลงชื่อ

ทพญ. อรุณรัตน์ มณีรัตน์

ช่างซ่อม

วันที่ 10 กพ 65

ลงชื่อ

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่

ภาควิชา/หน่วยงาน วันที่

ลงชื่อ.....ลงชื่อ.....ลงชื่อ.....
 ผู้ขอเบิกวัสดุ เจ้าหน้าทีจัดส่งงานกายภาพ หัวหน้างานกายภาพ
 วันที่ 10/2/66 วันที่.....วันที่.....

ลงชื่อ..... 1050/ทว
ผู้รับของ.....
วันที่ 10/2/68

ลงชื่อ
ผู้ตรวจสอบและจัดทำเอกสาร
วันที่