

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 65-2-00769

วันที่แจ้งซ่อม : 2022-02-14

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นาง สุภาวดี หมีนหาญ

เบอร์โทร (ภายใน) : 88704

หน่วยงาน : 1325311000 : สำนักงานโรงพยาบาล

หัวข้อการแจ้งซ่อม : น้ำผุดจากท่อ ทำให้น้ำท่วมพื้น

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานประปาชำรุด

รายละเอียด : ห้องน้ำเจ้าหน้าที่หญิง

อาคาร / ชั้น : อาคารสมเด็จพระเจ้า 93 / ชั้น 1

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

นาย เกรียงไกร แซ่เต็ง

นาย นิวัติ เข็มมณ

ช่างซ่อม : นาย สมศักดิ์ เดชโชด

ประเมินงานซ่อม

ซ่อมได้

เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่

ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก

ส่งซ่อมภายนอก

แทงชำรุด

กรณีแทงชำรุด

วันที่แทงชำรุด

ความเห็นความเห็น

ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม

หมดอายุการใช้งาน

อะไหล่ลัดกรุ่นไม่สามารถซ่อมได้

* ท่อโผล่มา วัสดุใหม่ นว.
นพ. อห.

รายละเอียดการแทงชำรุด

ควรวางแผนจัดซื้อ

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(นาง สุภาวดี หมีนหาญ)

ช่างซ่อม

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่

วันที่

วันที่