

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 66-2-00242
วันที่แจ้งซ่อม : 2022-11-03

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นาง วารินทร์ ภูมินาถ

เบอร์โทร (ภายใน) : 88750-1

หน่วยงาน : 1325303020 : หน่วยหออภิบาลผู้ป่วยใน

หัวข้อการแจ้งซ่อม : ห้องพักรักษาผู้ป่วย 421-4

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานประปาชำรุด

อาการเสีย : อ่างล้างมือขัดต่อก๊อกน้ำแตก มีน้ำไหลเร็วเวลาเปิดน้ำ

อาคาร / ชั้น : อาคารสมเด็จพระเจ้า 93 / ชั้น 4

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

นาง เกรียงไกร แซ่เต็ง
ช่างซ่อม : นาย นิวัติ เข็มนาถ

ประเมินงานซ่อม

✓ซ่อมได้

✓เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่

ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก

ส่งซ่อมภายนอก

ทางชำรุด

กรณีทางชำรุด

วันที่ทางชำรุด

ความเห็นความเห็น

ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม

หมดอายุการใช้งาน

อะไหล่ลดต้นทุนไม่สามารถซ่อมได้

ขอเบิก ก๊อก 1 ตัว แบบตัดตั้งอ่าง 1 ตัว

สาย อ่อน 1 เส้น ลูกอม 1/2" 2 ตัว

รายละเอียดการทางชำรุด

ควรวางแผนจัดซื้อ

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน

นาง วารินทร์ ภูมินาถ

(นาง วารินทร์ ภูมินาถ)

วันที่

ลงชื่อ

เกรียงไกร / นิวัติ

ช่างซ่อม

วันที่ 7 พ.ย 65

ลงชื่อ

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่

ภาควิชา/หน่วยงาน วันที่

ลงชื่อ เกรียงไกร ลงชื่อ ท ลงชื่อ
 ผู้ขอเบิกวัสดุฯ เจ้าหน้าที่พัสดุงานกายภาพ หัวหน้างานกายภาพ
 วันที่ วันที่ วันที่

ลงชื่อ ผู้รับของ วันที่

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบและจัดทำเอกสาร วันที่