

**แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)**

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 65-2-00772
วันที่แจ้งซ่อม : 2022-02-15

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นาย เกรียงไกร การสมวรรณ

เบอร์โทร (ภายใน) : 88604

หน่วยงาน : 1324105000 : งานกายภาพ

หัวข้อการแจ้งซ่อม : ฝารองนั่ง

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานประปาชำรุด

รายละเอียด : ห้องน้ำหญิงฝารองนั่งชำรุด

อาคาร / ชั้น : อาคารบรมนาถสรินทรินทร์ / ชั้น 3

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

นาย เกรียงไกร แซ่เต็ง

นาย นิวัติ เขื่อนาค

ช่างซ่อม : นาย สมศักดิ์ เดชโชด

ประเมินงานซ่อม

☒ ซ่อมได้

☒ เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่

ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก

ส่งซ่อมภายนอก

แทงชำรุด

กรณีแทงชำรุด

วันที่แทงชำรุด

ความเห็นความเห็น

ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม

หมดอายุการใช้งาน

อะไหล่ลัดกรุ่นไม่สามารถซ่อมได้

เบิกเปลี่ยน ฝารองนั่ง ซักโครก 1 อัน

รายละเอียดการแทงชำรุด

ควรวางแผนจัดซื้อ

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(นาย เกรียงไกร การสมวรรณ)

ช่างซ่อม

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่

วันที่ 17 ก.พ 65

วันที่

รายการเบิกและคืน วัสดุอุปกรณ์
งานกายภาพ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาควิชา/หน่วยงาน วันที่

ส่วนผู้ขอเบิก				ส่วนผู้ทำรายการเบิก	
ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมราคา
1	ฟารองนั่งซักโครก	อัน	1	1,027.20-	1,027.20-
					1,027.20-

ลงชื่อ นวัตกรรม
..... ผู้ขอเบิกวัสดุฯ
วันที่ 17 ก.พ 65

ลงชื่อ
เจ้าหน้าที่พัสดุงานกายภาพ
วันที่

ลงชื่อ
หัวหน้างานกายภาพ
วันที่

ลงชื่อ 170-65
ผู้รับของ
วันที่ 170-W 65

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบและจัดทำเอกสาร
วันที่