แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 66-2-00280
วันที่แจ้งซ่อม : 2022-11-14

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นางสาว จิรวรรณ บุญญะฐี เบอร์โทร (ภายใน) : 88740 หน่วยงาน : 1325303000 : งานศัลยกรรมผู้ป่วยใน

หัวข้อการแจ้งซ่อม : ก๊อกน้ำหลวม ห้องพักฟื้น(ห้องฝ่าตัด)

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานประปาชำรุด

อาการเสีย : ก๊อกน้ำหลวม

อาคาร / ชั้น : อาคารสมเด็จย่า 93 / ชั้น 3

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

นาย เกรียงไกร แซ่เด็ง
ช่างซ่อม : นาย นิวัติ เข็มนาค

ประเมินงานซ่อม

√ ซ่อมได้

√ เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่

ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก

ส่งซ่อมภายนอก

แทงชำรุด

กรณีแทงชำรุด

วันที่แทงชำรุด .....

ความเห็นความเห็น

ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม

หมดอายุการใช้งาน

อะไหล่ดกรุ่นไม่สามารถซ่อมได้

รายละเอียดการแทงชำรุด .....เปลี่ยน ก๊อก ยอน ตัว สีฟ้า 1 ตัว
.....ทำงาน ± 1 ปี
.....ราคา 2 บ.

ควรวางแผนจัดซื้อ

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน	ลงชื่อ	ลงชื่อ
(นางสาว จิรวรรณ บุญญะฐี)	ช่างซ่อม	หัวหน้างานกายภาพ
วันที่	วันที่ 21 พ.ย. 65	วันที่ .....

รายการเบิกและคืน วัสดุอุปกรณ์
งานกายภาพ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาควิชา/หน่วยงาน ..... วันที่ .....

ส่วนผู้ขอเบิก				ส่วนผู้ทำรายการเบิก	
ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมราคา
1	ถ้วยทำฟัน 006	ห่อ	1	677.90-	677.90-
2	สำลีอ่น	แพ็ค	1	90.96-	90.96-
3	ผ้าก๊อซ	ห่อ	2	1,605-	3.21-
					677.96-

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิกวัสดุฯ
วันที่ .....

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่พัสดุงานกายภาพ
วันที่ .....

ลงชื่อ .....
หัวหน้างานกายภาพ
วันที่ .....

ลงชื่อ ..... ผู้รับของ
วันที่ .....

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบและจัดทำเอกสาร
วันที่ .....