แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 66-2-00653
วันที่แจ้งซ่อม : 2023-01-10

<u>ส่วนที่ 1</u> สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นาย ธนบดี โถสัมฤทธิ์ เบอร์โทร (ภายใน) : 88654 หน่วยงาน : 1324200000 : ฝ่ายวิชาการ

หัวข้อการแจ้งซ่อม : ก๊อกน้ำเสีย

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานประปาชำรุด

อาการเสีย : ก๊อกน้ำเสีย 2 อัน แลปห้องตัดปูน (คุณโสภณ) ชั้น 2 ตึกทันตกรรม 1

อาคาร / ชั้น : อาคารทันตกรรม 1 / ชั้น 2

<u>ส่วนที่ 2</u> สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

นาย เกรียงไกร แซ่เต็ง
ช่างซ่อม : นาย นิวัติ เข็มนาค

ประเมินงานซ่อม

✓ซ่อมได้

✓เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่

ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก

ส่งซ่อมภายนอก

แทงชำรุด

กรณีแทงชำรุด

วันที่แทงชำรุด .....

ความเห็นความเห็น

ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม

หมดอายุการใช้งาน

อะไหล่ตกรุ่นไม่สามารถซ่อมได้

ขอเบิก ก๊อก จวง 2 ตัว สาย อ่อน 2 เส้น

รายละเอียดการแทงชำรุด .....

ควรวางแผนจัดซื้อ

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน	ลงชื่อ	ลงชื่อ
(นาย ธนบดี โถสัมฤทธิ์)	เกรียงไกร นิวัติ ช่างซ่อม	หัวหน้างานกายภาพ
วันที่	วันที่	วันที่ .....

รายการเบิกและคืน วัสดุอุปกรณ์
งานกายภาพ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาควิชา/หน่วยงาน ..... วันที่ .....

ส่วนผู้ขอเบิก				ส่วนผู้ทำรายการเบิก	
ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมราคา
1	ก๊อก 3 ทาง แบบ ติดตั้ง อ่าง	ตัว	2	577.60-	1,155.20-
2	สาย อ่อน	เส้น	2	90.95-	181.90-
					1,337.10-

ลงชื่อ ..... เกรียงไกร ..... ลงชื่อ ..... ลงชื่อ .....
ผู้ขอเบิกวัสดุฯ เจ้าหน้าที่พัสดุงานกายภาพ หัวหน้างานกายภาพ

วันที่ ..... วันที่ ..... วันที่ .....

ลงชื่อ ..... นิรัติ ..... ลงชื่อ .....
ผู้รับของ ผู้ตรวจสอบและจัดทำเอกสาร

วันที่ ..... วันที่ .....