

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 66-2-01093

วันที่แจ้งซ่อม : 2023-03-17

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นางสาว ดาวเรือง ทองมาก

เบอร์โทร (ภายใน) : 88916-7

หน่วยงาน : 1325007000 : คลินิกทันตกรรม
สำหรับเด็ก

หัวข้อการแจ้งซ่อม : ติดตั้งนาฬิกาแขวนผนัง 8 เรือน

มีความประสงค์ : ติดตั้ง (ย้ายสถานที่ติดตั้ง)

ประเภทงาน : งานไม้ชำรุด

อาการเสีย : ติดตั้งนาฬิกาแขวนผนัง 8 เรือน

อาคาร / ชั้น : อาคารสมเด็จย่า 93 / ชั้น 8

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

ช่างซ่อม : นาย สุพจน์ ศรีเมือง

ประเมินงานซ่อม

☐ ซ่อมได้ ☐ เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่ ☐ ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก ☐ ส่งซ่อมภายนอก ☐ แทนชำรุด

กรณีแทนชำรุด

วันที่แทนชำรุด

ความเห็นความเห็น

☐ ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม ☐ หมดอายุการใช้งาน ☐ อะไหล่ลัดกรุ่นไม่สามารถซ่อมได้ ☐ ควรวางแผนจัดซื้อ

รายละเอียดการแทนชำรุด

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(นางสาว ดาวเรือง ทองมาก)

ช่างซ่อม

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่

วันที่

วันที่

ได้ดำเนินการแก้ไขเรียบร้อยแล้ว

