แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 66-2-01183
วันที่แจ้งซ่อม : 2023-03-30

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : ว่าที่ร้อยตรี ปัญญา ฟุ่มมูล เบอร์โทร (ภายใน) : 88709 หน่วยงาน : 1325311030 : หน่วยเวชระเบียน

หัวข้อการแจ้งซ่อม : ปลั๊กไฟ

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานไฟฟ้าชำรุด

อาการเสีย : กล่องลอยปลั๊กไฟฟ้าชำรุด

อาคาร / ชั้น : อาคารสมเด็จย่า 93 / ชั้น 1

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

ช่างซ่อม : นาย พงษ์ศักดิ์ ใจกล้า
นาย สุรินทร์ ฉิมแป้น

ประเมินงานซ่อม

[ ] ซ่อมได้ [✓] เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่ [ ] ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก [ ] ส่งซ่อมภายนอก [ ] แทงชำรุด

กรณีแทงชำรุด

วันที่แทงชำรุด .....

ความเห็นความเห็น

[ ] ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม [ ] หมดอายุการใช้งาน [ ] อะไหล่ตกรุ่นไม่สามารถซ่อมได้ [ ] ควรวางแผนจัดซื้อ

รายละเอียดการแทงชำรุด ปลั๊กไฟชำรุด

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน	ลงชื่อ	ลงชื่อ
(ว่าที่ร้อยตรี ปัญญา ฟุ่มมูล)	ช่างซ่อม	หัวหน้างานกายภาพ
วันที่ 3/4/66	วันที่ 3 เม.ย 66	วันที่ .....

รายการเบิกและคืน วัสดุอุปกรณ์
งานกายภาพ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาควิชา/หน่วยงาน ..... วันที่ .....

ส่วนผู้ขอเบิก				ส่วนผู้ทำรายการเบิก	
ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมราคา
1	ปรอทวัดไข้	อัน	1	149.60	149.80
2	หน้ากาก 3 ชั้น	ชิ้น	1	31.03	31.03
3	แอลกอฮอล์	ขวด	1	26.76	26.76
					207.68

ลงชื่อ .....
ผู้ขอเบิกวัสดุฯ
วันที่ 3 ก.พ. 66

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

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

ลงชื่อ .....
ผู้รับของ
วันที่ 3 ก.พ. 66

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