

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 65-2-00869
วันที่แจ้งซ่อม : 2022-03-07

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นางสาว กอบัว ผลเกิด

เบอร์โทร (ภายใน) : 88932

หน่วยงาน : 1320600000 : ภาควิชาทันตกรรมจัดฟัน ทด

หัวข้อการแจ้งซ่อม : ไฟห้องน้ำหญิงเสีย

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานไฟฟ้าชำรุด

อาการเสีย : ไฟห้องน้ำหญิงเสีย

อาคาร / ชั้น : อาคารทันตกรรมวิจัย / ชั้น 4

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

นาง พงษ์ศักดิ์ ใจกล้า
ช่างซ่อม : นาย สุรินทร์ นิมนเป็น

ประเมินงานซ่อม

ซ่อมได้

เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่

ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก

ส่งซ่อมภายนอก

แทงชำรุด

กรณีแทงชำรุด

วันที่แทงชำรุด

ความเห็นความเห็น

ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม

หมดอายุการใช้งาน

อะไหล่ลัดกุ่มไม่สามารถซ่อมได้

7/5/22

รายละเอียดการแทงชำรุด

ควรวางแผนจัดซื้อ

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปฏิบัติงาน

ลงชื่อ

ลงชื่อ

นางสาว กอบัว ผลเกิด

(นางสาว กอบัว ผลเกิด)

วันที่ 8/3/65

นางสาว กอบัว ผลเกิด

ช่างซ่อม

วันที่ 8/3/65

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่