

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

ใบขอรับบริการงานซ่อม : 66-2-01401
แจ้งซ่อม : 2023-05-10

ที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

สกุล : นาง ปิยนันท์ ใบพิมเสน

เบอร์โทร (ภายใน) : 88957

หน่วยงาน : 1325302000 : งานคลินิกบริการทันต
กรรมพิเศษ

หัวข้อการแจ้งซ่อม : หลอดนีออนยาว

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานไฟฟ้าชำรุด

อาการเสีย : หลอดนีออนยาว ขนาด 10 หลอด (ติดกัน 5 ชิ้น 1)

อาคาร / ชั้น : อาคารทันตกรรม 5 / ชั้น 1

ที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

ช่างซ่อม : นาย พงษ์ศักดิ์ ใจกล้า
นาย สุรินทร์ จิมแป้น
นาย อารีฟ สาและ

ะเมินงานซ่อม

[] ซ่อมได้ [] เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่ [] ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก [] ส่งซ่อมภายนอก [] แทนชำรุด

ณที่แห่งชำรุด

วันที่แห่งชำรุด

ามเห็นความเห็น

[] ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม [] หมดอายุการใช้งาน [] อะไหล่ทดกุ่นไม่สามารถซ่อมได้ [] ควรวางแผนจัดซื้อ

ยละเอียดการแห่งชำรุด

หลอดไฟชำรุด

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน

ลงชื่อ

ลงชื่อ

นางปิยนันท์

นางปิยนันท์ ใบพิมเสน

(นาง ปิยนันท์ ใบพิมเสน)

ช่างซ่อม

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่ 11 พ.ค. 66

วันที่ 11 พ.ค. 66

วันที่



ภาควิชา/หน่วยงาน ๑. วิชา วันที่ 11 พ.ค. 66

ลงชื่อ _____ ลงชื่อ _____ ลงชื่อ _____
 ผู้ขอเบิกวัสดุฯ เจ้าหน้าที่พัสดุนานกายภาพ หัวหน้างานกายภาพ
 วันที่ 11 ม.ค. 66 วันที่ _____ วันที่ _____

ลงชื่อ ผู้รับของ
วันที่ 11 พ.ค. 66

ลงชื่อ
ผู้ตรวจสอบและจัดทำเอกสาร
วันที่