แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 66-2-01695
วันที่แจ้งซ่อม : 2023-06-28

<u>ส่วนที่ 1</u> สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นางสาว จรัญญา ชาติศิริ | เบอร์โทร (ภายใน) : 88771-2 | หน่วยงาน : 1321100000 : ภาควิชาเวชศาสตร์ช่องปาก ทต

หัวข้อการแจ้งซ่อม : สายฉีดชำระ
มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม
ประเภทงาน : งานประปาชำรุด
อาการเสีย : สายฉีดชำระชำรุด
อาคาร / ชั้น : อาคารสมเด็จย่า 93 / ชั้น 8

<u>ส่วนที่ 2</u> สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

ช่างซ่อม : นาย เกรียงไกร แซ่เต็ง
นาย นิวัติ เข็มนาค

ประเมินงานซ่อม

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

กรณีแทงชำรุด

วันที่แทงชำรุด .....

ความเห็นความเห็น

[ ] ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม [ ] หมดอายุการใช้งาน [ ] อะไหล่ดกรุ่นไม่สามารถซ่อมได้ [ ] ควรวางแผนจัดซื้อ

รายละเอียดการแทงชำรุด

.....

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน	ลงชื่อ	ลงชื่อ
(นางสาว จรัญญา ชาติศิริ)	ช่างซ่อม	หัวหน้างานกายภาพ
วันที่ 30/6/66	วันที่ 30 มิถุนายน 66	วันที่ .....

รายการเบิกและคืน วัสดุอุปกรณ์
งานกายภาพ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาควิชา/หน่วยงาน ..... วันที่ .....

ส่วนผู้ขอเบิก				ส่วนผู้ทำรายการเบิก	
ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมราคา
1	สายรัดข้อมือ	เส้น	1	173.	173.
	ผ้าพันแผล	ม้วน	1	1.606.	1.606.
					174.61.

ลงชื่อ .....
ผู้ขอเบิกวัสดุฯ
วันที่ 30 มิ.ย 66

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

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

ลงชื่อ .....
ผู้รับของ
วันที่ 30 มิ.ย 66

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