แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 66-2-02005
วันที่แจ้งซ่อม : 2023-08-10

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นางสาว ดาวเรือง ทองมาก เบอร์โทร (ภายใน) : 88916-7 หน่วยงาน : 1325007000 : คลินิกทันตกรรมสำหรับเด็ก

หัวข้อการแจ้งซ่อม : ซ่อมประตู หน้าภาควิชาทันตกรรมสำหรับเด็ก

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานไม้ชำรุด

อาการเสีย : ซ่อมประตู หน้าภาควิชาทันตกรรมสำหรับเด็ก

อาคาร / ชั้น : อาคารสมเด็จย่า 93 / ชั้น 11

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

ช่างซ่อม : นาย สุพจน์ ศรีเมือง

ประเมินงานซ่อม

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

กรณีแทงชำรุด

วันที่แทงชำรุด .....

ความเห็นความเห็น

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

รายละเอียดการแทงชำรุด

.....

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน	ลงชื่อ	ลงชื่อ
.....	.....	.....
(นางสาว ดาวเรือง ทองมาก)	ช่างซ่อม	หัวหน้างานกายภาพ
วันที่	วันที่	วันที่ .....

ขอดำเนินการโดยด่วนครับ