แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 66-2-02230
วันที่แจ้งซ่อม : 2023-09-26

<u>ส่วนที่ 1</u> สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นาง ปิยนันท์ ใบพิมเสน เบอร์โทร (ภายใน) : 88957 หน่วยงาน : 1325302000 : งานคลินิกบริการทันตกรรมพิเศษ

หัวข้อการแจ้งซ่อม : ก๊อกน้ำ

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานประปาชำรุด

อาการเสีย : เปลี่ยนก๊อกน้ำอ่างล้างมือ 3 ตัว ชนิดงวง (ตึกสมเด็จย่า ชั้น 5)

อาคาร / ชั้น : อาคารสมเด็จย่า 93 / ชั้น 5

<u>ส่วนที่ 2</u> สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

ช่างซ่อม : นาย เกรียงไกร แซ่เต็ง
นาย นิวัติ เข็มนาค

ประเมินงานซ่อม

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

กรณีแทงชำรุด

วันที่แทงชำรุด ..... ก๊อก ๒๖ ๓ ตัว

ความเห็นความเห็น

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

รายละเอียดการแทงชำรุด

.....

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน	ลงชื่อ	ลงชื่อ
อ่าน เข้าใจ (ทน)	เกรียงไกร x นิวัติ	
(นาง ปิยนันท์ ใบพิมเสน)	ช่างซ่อม	หัวหน้างานกายภาพ
วันที่ 27 กันยายน 66	วันที่ 27 กันยายน 66	วันที่ .....

รายการเบิกและคืน วัสดุอุปกรณ์
งานกายภาพ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาควิชา/หน่วยงาน ..... วันที่ .....

ส่วนผู้ขอเบิก				ส่วนผู้ทำรายการเบิก	
ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมราคา
1	ถ้วยครอบ Moyo	ชิ้น	3	577.80-	1,733.40-
2	สายออม ½" Moyo	เส้น	3	90-	270-
3	ลูกยาง ½"	ชิ้น	6	1.605-	9.63-
4	ข้อต่อตรงสวมเร็ว ½" เหนียว	ชิ้น	1	17.12-	17.12-
5	ท่อทางเกลียวนอก 1 หุน	ชิ้น	1	11.77-	11.77-
6	ตลับพลาสเกลียวนอก ½"	อัน	2	28.69-	57.38-
					2,099.30-

ลงชื่อ .....
ผู้ขอเบิกวัสดุฯ
วันที่ 27 กันยายน 66

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

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

ลงชื่อ .....
ผู้รับของ
วันที่ 27 กันยายน 66

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