แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 67-2-00229
วันที่แจ้งซ่อม : 2023-11-13

<u>ส่วนที่ 1</u> สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นาง ธีราภรณ์ เพชรประเสริฐ เบอร์โทร (ภายใน) : 88525 หน่วยงาน : 1325003000 : คลินิกรวม 3

หัวข้อการแจ้งซ่อม : สายฉีดชำระ

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานประปาชำรุด

อาการเสีย : สายฉีดชำระห้องน้ำชาย น้ำรั่ว

อาคาร / ชั้น : อาคารบรมนาถศรีนครินทร์ / ชั้น 13

<u>ส่วนที่ 2</u> สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

ช่างซ่อม : นาย เกรียงไกร แซ่เต็ง
นาย นิวัติ เข็มนาค

ประเมินงานซ่อม

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

กรณีแทงชำรุด

วันที่แทงชำรุด .....

ความเห็นความเห็น

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

รายละเอียดการแทงชำรุด

.....

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน	ลงชื่อ	ลงชื่อ
.....	.....	.....
(นาง ธีราภรณ์ เพชรประเสริฐ)	ช่างซ่อม	หัวหน้างานกายภาพ
วันที่	วันที่	วันที่ .....