

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 67-2-00397

วันที่แจ้งซ่อม : 2023-12-13

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นาง วารินทร์ ภูมินาด

เบอร์โทร (ภายใน) : 88750-1

หน่วยงาน : 1325303020 : หน่วยหออภิบาลผู้ป่วย
ใน

หัวข้อการแจ้งซ่อม : ท่อน้ำดี

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานประปาชำรุด

อาการเสีย : ข้อต่อสายน้ำดีมีน้ำรั่วเวลาเปิดอาน้ำ (ห้องน้ำเจ้าหน้าที่ 426-1)

อาคาร / ชั้น : อาคารสมเด็จพระเจ้า 93 / ชั้น 4

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

ช่างซ่อม : นาย เกรียงไกร แซ่เต็ง

นาย นิวัติ เข็มนาค

ประเมินงานซ่อม

☐ ซ่อมได้ ☐ เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่ ☐ ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก ☐ ส่งซ่อมภายนอก ☐ เหนือชำรุด

กรณีเหนือชำรุด

วันที่เหนือชำรุด

ความเห็นความเห็น

☐ ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม ☐ หมดอายุการใช้งาน ☐ อะไหล่สดกรุ่นไม่สามารถซ่อมได้ ☐ ควรวางแผนจัดซื้อ

รายละเอียดการเหนือชำรุด

..... สายน้ำดีมีน้ำรั่ว ข้อต่อสายน้ำดีมีน้ำรั่ว 1/2" 2.1 นิ้ว มีน้ำรั่ว 1 ตัว

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน

ลงชื่อ

ลงชื่อ

.....

(นาง วารินทร์ ภูมินาด)

.....

ช่างซ่อม

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่ 13 ธ.ค. 66

วันที่ 13/12/66

วันที่



ภาควิชา/หน่วยงาน วันที่

ลงชื่อ ผู้ขอเบิกวัสดุ วันที่	ลงชื่อ เจ้าหน้าที่พัสดุงานกายภาพ วันที่	ลงชื่อ หัวหน้างานกายภาพ วันที่
ลงชื่อ ผู้รับของ วันที่	ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบและจัดทำเอกสาร วันที่	