แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 67-2-00400
วันที่แจ้งซ่อม : 2023-12-14

<u>ส่วนที่ 1</u> สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นาย เกรียงไกร การสมวรรณ เบอร์โทร (ภายใน) : 88604 หน่วยงาน : 1324105000 : งานกายภาพ

หัวข้อการแจ้งซ่อม : หลอดไฟ

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานไฟฟ้าชำรุด

อาการเสีย : หลอดไฟห้องระบบไฟฟ้าตึกวาจฯ เสีย

อาคาร / ชั้น : อาคารวาจวิทยาวัฑฒณ์ / ชั้น 1

<u>ส่วนที่ 2</u> สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

ช่างซ่อม : นาย สุรินทร์ ฉิมแป้น
นาย อารีฟ สาและ

ประเมินงานซ่อม

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

กรณีแทงชำรุด

วันที่แทงชำรุด .....

ความเห็นความเห็น

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

รายละเอียดการแทงชำรุด

.....

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน	ลงชื่อ	ลงชื่อ
.....	.....	.....
(นาย เกรียงไกร การสมวรรณ)	ช่างซ่อม	หัวหน้างานกายภาพ
วันที่	วันที่	วันที่ .....

รายการเบิกและคืน วัสดุอุปกรณ์
งานกายภาพ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาควิชา/หน่วยงาน กายภาพ วันที่ 20 ก.ค. 67

ส่วนผู้ขอเบิก				ส่วนผู้ทำรายการเบิก	
ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมราคา
1	หลอด/หัวหลอด LED 20W	หลอด	1	164-	164-
2	สวิทช์ไกปืน	อัน	2	40,66-	81,32-
3	หม้อแปลง	ลูก	1	31,01-	31.01-
					266.35-

ลงชื่อ .....
ผู้ขอเบิกวัสดุฯ
วันที่ .....

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

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

ลงชื่อ .....
ผู้รับของ
วันที่ .....

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