

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 67-2-00443
วันที่แจ้งซ่อม : 2023-12-26

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นางสาว พนิดา นิตยานนท์

เบอร์โทร (ภายใน) : 88739

หน่วยงาน : 1325303000 : งานศัลยกรรมผู้ป่วย
ใน

หัวข้อการแจ้งซ่อม : หลอดไฟ

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานไฟฟ้าชำรุด

อาการเสีย : ขอบเบ็กหลอดไฟ T5 28 W = 30 ดวง และหลอด LED 9 วัตต์ = 24 ดวง เพื่อใช้ในห้องผ่าตัด

อาคาร / ชั้น : อาคารสมเด็จย่า 93 / ชั้น 3

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

ช่างซ่อม : นาย สุรินทร์ นิมนต์

นาย อารีฟ สาและ

ประเมินงานซ่อม

☐ ซ่อมได้ ☒ เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่ ☐ ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก ☐ ส่งซ่อมภายนอก ☐ แทนชำรุด

กรณีแทนชำรุด

วันที่แทนชำรุด

ความเห็นความเห็น

☐ ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม ☐ หมดอายุการใช้งาน ☐ อะไหล่ลัดกรุ่นไม่สามารถซ่อมได้ ☐ ควรวางแผนจัดซื้อ

รายละเอียดการแทนชำรุด

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปฏิบัติงาน

ลงชื่อ

ลงชื่อ

ml

(นางสาว พนิดา นิตยานนท์)

อารีฟ

ช่างซ่อม

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่

วันที่ *27 ธ ค 66*

วันที่

