

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 67-2-00487

วันที่แจ้งซ่อม : 2024-01-04

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นาง วารินทร์ ภูมินาถ

เบอร์โทร (ภายใน) : 88750-1

หน่วยงาน : 1325303020 : หน่วยหออภิบาลผู้
ป่วยใน

หัวข้อการแจ้งซ่อม : อ่างล้างมือ

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานประปาชำรุด

อาการเสีย : ท่อน้ำทิ้งใต้อ่างล้างหน้ารั่วซึม (ห้องพิเศษ 421-5)

อาคาร / ชั้น : อาคารสมเด็จย่า 93 / ชั้น 4

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

ช่างซ่อม : นาย เกรียงไกร แซ่เต็ง

นาย นิวัติ เขื่อนนาถ

ประเมินงานซ่อม

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

กรณีแทนชำรุด

วันที่แทนชำรุด

ความเห็นความเห็น

☐ ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม ☐ หมดอายุการใช้งาน ☐ อะไหล่สดกฐนไม่สามารถซ่อมได้ ☐ ควรวางแผนจัดซื้อ

รายละเอียดการแทนชำรุด

ขอเบิกเปลี่ยน ท่อ/ หัว ท่อ อ่างล้างมือ 1" 1/4 หัว ชั่วคราว COTTO

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน

ลงชื่อ

ลงชื่อ

นางวารินทร์ (11ทพ)

นางสาว / น.ร.

(นาง วารินทร์ ภูมินาถ)

ช่างซ่อม

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่ 5/1/67

วันที่ 5/1/67

วันที่



ภาควิชา/หน่วยงาน วันที่

.....ลงชื่อ
ผู้ขอเบิกวัสดุฯเจ้าหน้าที่พัสดุงานกายภาพหัวหน้างานกายภาพ
 วันที่ 5/1/67 วันที่ วันที่

ลงชื่อ ทั่วติ
ผู้รับของ
วันที่ 5/1/67

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบและจัดทำเอกสาร
วันที่