

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 67-2-00609
วันที่แจ้งซ่อม : 2024-01-23

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นางสาว กอบัว ผลเกิด

เบอร์โทร (ภายใน) : 88932

หน่วยงาน : 1320600000 : ภาควิชาทันตกรรมจัด
ฟัน ทด

หัวข้อการแจ้งซ่อม : สปริงเกอร์

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานระบบประกอบอาคารและเครื่องกล (วัสดุ)

อาการเสีย : สปริงเกอร์ หลุดออกมาจากเบ้าเพดาน ในห้องพักเจ้าหน้าที่ 2 จุด

อาคาร / ชั้น : อาคารบรมนาคศรีนครินทร์ / ชั้น 15

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

ช่างซ่อม : นาย กฤษณ์ คงประสิทธิ์

ประเมินงานซ่อม

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

กรณีแทนชำรุด

วันที่แทนชำรุด

ความเห็นความเห็น

☐ ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม ☐ หมดอายุการใช้งาน ☐ อะไหล่ล้าสมัยไม่สามารถซ่อมได้ ☐ ควรวางแผนจัดซื้อ

รายละเอียดการแทนชำรุด

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน

ลงชื่อ

ลงชื่อ

นางสาว กอบัว ผลเกิด

PCS

(นางสาว กอบัว ผลเกิด)

ช่างซ่อม

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่

วันที่

วันที่

