

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 67-2-00716
วันที่แจ้งซ่อม : 2024-02-07

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นาง สุนาสี ไผ่พานิช

เบอร์โทร (ภายใน) : 88915-16

หน่วยงาน : 1325007000 : คลินิกทันตกรรม
สำหรับเด็ก

หัวข้อการแจ้งซ่อม : หลอดไฟ

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานไฟฟ้าชำรุด

อาการเสีย : ไฟส่องสว่างภายในห้องน้ำชั้น 11(ห้องพักอาจารย์ภาควิชาทันตกรรมสำหรับเด็ก) ไม่ติด

อาคาร / ชั้น : อาคารสมเด็จย่า 93 / ชั้น 11

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

ช่างซ่อม : นาย สุรินทร์ ติมแป็น
นาย อารีฟ สาและ

ประเมินงานซ่อม

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

วันที่แทนชำรุด

ความเห็นความเห็น

☐ ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มค่าทุนในการซ่อม ☐ หมดอายุการใช้งาน ☐ อะไหล่ดกทุนไม่สามารถซ่อมได้ ☐ ควรวางแผนจัดซื้อ

รายละเอียดการแทนชำรุด

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน

ลงชื่อ

ลงชื่อ

สุนาสี ไผ่พานิช (คน)

(นาง สุนาสี ไผ่พานิช)

ช่างซ่อม

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่

วันที่ 18 1.พ 07

วันที่



ภาควิชา/หน่วยงาน ท. ๑๑๑ วันที่ 12 ต.ค 67

ลงชื่อ _____ ลงชื่อ _____ ลงชื่อ _____
 ผู้ขอเบิกวัสดุฯ เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานกายภาพ หัวหน้างานกายภาพ
 วันที่ 12 ก.ค. 67 วันที่ _____ วันที่ _____

ลงชื่อ ผู้รับของ
วันที่ 12 ก.ค. 67

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