แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 67-2-00753
วันที่แจ้งซ่อม : 2024-02-13

<u>ส่วนที่ 1</u> สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นางสาว ธาราทิพย์ กันทะวงศ์ เบอร์โทร (ภายใน) : 89044 หน่วยงาน : 1325313000 : งานเวชภัณฑ์กลาง

หัวข้อการแจ้งซ่อม : ลูกบิดประตู

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานไม้ชำรุด

อาการเสีย : เปลี่ยนลูกบิด ปิด-เปิดประตูห้องอาหาร / ห้องหัวหน้า CSSD

อาคาร / ชั้น : อาคารบรมนาถศรีนครินทร์ / ชั้น 9

<u>ส่วนที่ 2</u> สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

ช่างซ่อม : นาย สุพจน์ ศรีเมือง

ประเมินงานซ่อม

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

กรณีแทงชำรุด

วันที่แทงชำรุด .....

ความเห็นความเห็น

[ ] ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม [ ] หมดอายุการใช้งาน [ ] อะไหล่ดกรุ่นไม่สามารถซ่อมได้ [ ] ควรวางแผนจัดซื้อ

รายละเอียดการแทงชำรุด

.....

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน	ลงชื่อ	ลงชื่อ
.....	.....	.....
(นางสาว ธาราทิพย์ กันทะวงศ์)	ช่างซ่อม	หัวหน้างานกายภาพ
วันที่	วันที่	วันที่ .....

ทดสอบการใช้งานเรียบร้อยแล้ว