

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 65-2-00633

วันที่แจ้งซ่อม : 2022-01-24



65-2-00633

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นางสาว ดาวเรือง ทองมาก

เบอร์โทร (ภายใน) : 88916-7

หน่วยงาน : 1325007000 : คลินิกทันตกรรม
สำหรับเด็ก

หัวข้อการแจ้งซ่อม : หลอดไฟเสีย

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานไฟฟ้าชำรุด

รายละเอียด : หลอดไฟเสีย (เปิดไม่ติด) บริเวณทางเดินในคลินิกใกล้เคาเตอร์

อาคาร / ชั้น : อาคารทันตรักษา / ชั้น 3

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

ช่างซ่อม : นาย พงษ์ศักดิ์ ใจกล้า, นาย สุรินทร์ งามเย็น

ได้ประเมินตามรายการที่ขออนุมัติซ่อมแล้ว ผลปรากฏว่า :

ปิดงาน :

ความเห็นหน่วยงานรับซ่อม :

ประวัติใบขอรับบริการงานซ่อม

วันที่	เวลา	สถานะ	การดำเนินการ	ผู้ดำเนินการ
24/01/2565	16:01:04	ส่งใบขอรับบริการงานซ่อม		นางสาว ดาวเรือง ทองมาก
24/01/2565	16:25:38	รับใบขอรับบริการ		นาย เกรียงไกร การสมวรรณ
24/01/2565	16:25:53	อยู่ระหว่างดำเนินการ		นาย เกรียงไกร การสมวรรณ

งานกายภาพ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาควิชา/หน่วยงาน..... ภา. ดก ๙๖๓..... วันที่ 9 ก.พ 65.....

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