

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 67-2-00965
วันที่แจ้งซ่อม : 2024-03-18

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นางสาว อุษา มหาอุดมพันธ์

เบอร์โทร (ภายใน) : 88864

หน่วยงาน : 1324207020 : ศูนย์วิจัยและพัฒนา
ทันตวัสดุ

หัวข้อการแจ้งซ่อม : หลอดไฟ

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานไฟฟ้าชำรุด

อาการเสีย : หลอดไฟ ดัดๆ ดับๆ 1 หลอด

อาคาร / ชั้น : อาคารทันตแพทยศาสตร์เฉลิมนวมราช 80 / ชั้น 12

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

ช่างซ่อม : นาย สุรินทร์ ภูมิแป้น
นาย อาริฟ สาและ

ประเมินงานซ่อม

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

กรณีแทนชำรุด

วันที่แทนชำรุด

ความเห็นความเห็น

☐ ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม ☐ หมดอายุการใช้งาน ☐ อะไหล่ลัดกรุ่นไม่สามารถซ่อมได้ ☐ ควรวางแผนจัดซื้อ

รายละเอียดการแทนชำรุด

หลอดไฟ

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(นางสาว อุษา มหาอุดมพันธ์)

ช่างซ่อม

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่ 18 มี.ค. 67

วันที่ 18 มี.ค. 67

วันที่



ภาควิชา/หน่วยงาน

১৫/১২

วันที่ 18 ธ.ค 62

ลงชื่อ

ស្ទួនបេក្ខវិស័យ

วันที่ 18 ธ.ค. 67

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่พิสูจน์งานกายภาพ

วันที่

ลงชื่อ

หัวหน้งำนภำยภำพ

วันที่

ลงชื่อ

ผู้รับของ

วันที่ 18 ต.ค. 62

ลงชื่อ

ผู้ตรวจสอบและจัดทำเอกสาร

วันที่