

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 67-2-01600
วันที่แจ้งซ่อม : 2024-07-25

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นางสาว ลักษณาวดี ไชยโรจน์

เบอร์โทร (ภายใน) : 88932

หน่วยงาน : 1320600000 : ภาควิชาพันธุกรรมจัด
พัน ทด

หัวข้อการแจ้งซ่อม : ประตูห้องน้ำคนพิการ

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานไม้ชำรุด

อาการเสีย : ประตูห้องน้ำคนพิการผิด เปิดปิดลำบาก (ห้องน้ำคนพิการ ผังห้องพักเจ้าหน้าที่)

อาคาร / ชั้น : อาคารบรมนารถศรินครินทร์ / ชั้น 15

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

ช่างซ่อม : นาย สุพจน์ ศรีเมือง

ประเมินงานซ่อม

☐ ซ่อมได้ ☐ เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่ ☐ ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก ☐ ส่งซ่อมภายนอก ☐ ทิ้งชำรุด

กรณีทิ้งชำรุด

วันที่ทิ้งชำรุด

ความเห็นความเห็น

☐ ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มค่าในการซ่อม ☐ หมดอายุการใช้งาน ☐ อะไหล่สดก่รุ่นไม่สามารถซ่อมได้ ☐ ควรวางแผนจัดซื้อ

รายละเอียดการทิ้งชำรุด

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน

ลงชื่อ

ลงชื่อ

ลักษณาวดี ไชยโรจน์

PCS

(นางสาว ลักษณาวดี ไชยโรจน์)

ช่างซ่อม

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่

วันที่

วันที่

