

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 67-2-01872

วันที่แจ้งซ่อม : 2024-09-24

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นางสาว ธนาวดี พงษ์สวัสดิ์

เบอร์โทร (ภายใน) : 88806-8

หน่วยงาน : 1325200000 : คลินิกการเรียนการสอนบัณฑิตศึกษา

หัวข้อการแจ้งซ่อม : น้ำหยดในห้องจ่ายเครื่องมือและยูนิตเบอร์9

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานประปาชำรุด

อาการเสีย : มีน้ำหยดในห้องจ่ายเครื่องมือและยูนิตเบอร์9

อาคาร / ชั้น : อาคารบรมนารถศรีนครินทร์ / ชั้น 16

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

ช่างซ่อม : นาย เกรียงไกร แซ่เต็ง

นาย นิวัติ เข้มนาถ

ประเมินงานซ่อม

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

กรณีแทนชำรุด

วันที่แทนชำรุด

ความเห็นความเห็น

☐ ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม ☐ หมดอายุการใช้งาน ☐ อะไหล่ล้าสมัยไม่สามารถซ่อมได้ ☐ ควรวางแผนจัดซื้อ

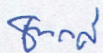
รายละเอียดการแทนชำรุด

.....

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน

ลงชื่อ

ลงชื่อ





(นางสาว ธนาวดี พงษ์สวัสดิ์)

ช่างซ่อม

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่ 25/9/67

วันที่

วันที่

