แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 68-2-00071
วันที่แจ้งซ่อม : 2024-10-09

<u>ส่วนที่ 1</u> สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นางสาว กฤติกา บางเดือนกิจ เบอร์โทร (ภายใน) : 88957 หน่วยงาน : 1325321000 : กลุ่มงานคลินิกบริการทันตกรรมพิเศษ

หัวข้อการแจ้งซ่อม : หลอดไฟ

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานไฟฟ้าชำรุด

อาการเสีย : หลอดไฟเสีย1หลอด ในห้องผู้อำนวยการ

อาคาร / ชั้น : อาคารทันตกรรม5 / ชั้น 1

<u>ส่วนที่ 2</u> สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

ช่างซ่อม : นาย สุรินทร์ ฉิมแป้น
นาย อาริฟ สาและ

ประเมินงานซ่อม

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

กรณีแทงชำรุด

วันที่แทงชำรุด .....

ความเห็นความเห็น

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

รายละเอียดการแทงชำรุด

หลอดไฟเสีย

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน	ลงชื่อ	ลงชื่อ
กฤติกา	สุรินทร์ ฉ	✓
(นางสาว กฤติกา บางเดือนกิจ)	ช่างซ่อม	หัวหน้างานกายภาพ
วันที่ 10/10/67	วันที่ 10/10/67	วันที่ .....

รายการเบิกและคืน วัสดุอุปกรณ์
งานกายภาพ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาควิชา/หน่วยงาน ..... วันที่ .....

ส่วนผู้ขอเบิก				ส่วนผู้ทำรายการเบิก	
ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมราคา
1	หลอดไฟ LED T8 18W	หลอด	3	133-	399-
2	หลอดไฟ LED T8 18W	หลอด	2	154-	308-
					707-

ลงชื่อ .....
ผู้ขอเบิกวัสดุฯ
วันที่ 10/10/64

ลงชื่อ .....
เจ้าหน้าที่พัสดุงานกายภาพ
วันที่ .....

ลงชื่อ .....
หัวหน้างานกายภาพ
วันที่ .....

ลงชื่อ .....
ผู้รับของ
วันที่ 10/10/64

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