

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วิศจ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 68-2-00092
วันที่แจ้งซ่อม : 2024-10-16

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นางสาว กฤติกา บางเดือนกิจ

เบอร์โทร (ภายใน) : 88957

หน่วยงาน : 1325321000 : กลุ่มงานคลินิกบริการ
ทันตกรรมพิเศษ

หัวข้อการแจ้งซ่อม : หลอดไฟ

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานไฟฟ้าชำรุด

อาการเสีย : หลอดไฟกระพริบบริเวณห้องสำนักงานคลินิกพิเศษจำนวน 2 หลอด

อาคาร / ชั้น : อาคารทันตกรรม 5 / ชั้น 1

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

ช่างซ่อม : นาย สุรินทร์ นิยมแป้น
นาย อารีฟ สาและ

ประเมินงานซ่อม

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

กรณีแทนชำรุด

วันที่แทนชำรุด

ความเห็นความเห็น

☐ ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม ☐ หมดอายุการใช้งาน ☐ อะไหล่สดกฐนไม่สามารถซ่อมได้ ☐ ควรวางแผนจัดซื้อ

รายละเอียดการแทนชำรุด

ของไฟใหม่

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน

ลงชื่อ

ลงชื่อ

กฤติกา

(นางสาว กฤติกา บางเดือนกิจ)

อารีฟ + กฤติกา

ช่างซ่อม

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่

วันที่ 17 ต ๓ 67

วันที่



ภาควิชา/หน่วยงาน ก.ฟ.สว. วันที่ 17 ต.ค. 62

ลงชื่อ ลงชื่อ ลงชื่อ
 ผู้ขอเบิกวัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุงานกายภาพ หัวหน้างานกายภาพ
 วันที่ 12 ต.ค. 67 วันที่ วันที่

ลงชื่อ
 หน้าที่ 12 ต.ค 62

ลงชื่อ
ผู้ตรวจสอบและจัดทำเอกสาร
วันที่