

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 68-2-00125
วันที่แจ้งซ่อม : 2024-10-21

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นางสาว ขุริยพร ยัมพยัคฆ์

เบอร์โทร (ภายใน) : 88632

หน่วยงาน : 1324101020 : งานบริหารทรัพยากรบุคคล

หัวข้อการแจ้งซ่อม : ปลั๊กไฟ

มีความประสงค์ : ติดตั้ง (ย้ายสถานที่ติดตั้ง)

ประเภทงาน : งานไฟฟ้าชำรุด

อาการเสีย : เพิ่มปลั๊กไฟ

อาคาร / ชั้น : อาคารวชิรวิทยารัชมณเฑร์ / ชั้น 2

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

ช่างซ่อม : นาย สุรินทร์ วัฒนแป้น
นาย อารีฟ สาและ

ประเมินงานซ่อม

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

กรณีแทนชำรุด

วันที่แทนชำรุด

ความเห็นความเห็น

☐ ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มค่าในการซ่อม ☐ หมดอายุการใช้งาน ☐ อะไหล่ลัดกรุ่นไม่สามารถซ่อมได้ ☐ ควรวางแผนจัดซื้อ

รายละเอียดการแทนชำรุด

ติดตั้งไฟ + จัดซื้อ ปลั๊กไฟใหม่

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน

ลงชื่อ

ลงชื่อ

ขุริยพร ยัมพยัคฆ์

อารีฟ

N

(นางสาว ขุริยพร ยัมพยัคฆ์)

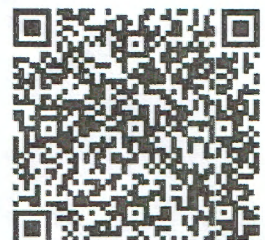
ช่างซ่อม

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่

วันที่ ๑๑ ๑๐ ๖๗

วันที่



รายการเบิกและคืน วัสดุอุปกรณ์
งานกายภาพ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาควิชา/หน่วยงาน 4A วันที่

ส่วนผู้ขอเบิก				ส่วนผู้ทำรายการเบิก	
ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมราคา
1	เหล็กเส้น 2.5/2.5	เมตร	15	53.1676-	797.76-
2	เหล็กเส้น 2.5/2.5	เมตร	10	46.60-	466-
3	สีทาผนัง	ลิตร	4	101.66-	406.60-
4	สีทาผนัง	ลิตร	2	19.26-	38.52-
5	สีทาผนัง	ลิตร	7	140-	980-
6	สีทาผนัง	ลิตร	7	20-	140-
7	สีทาผนัง	ลิตร	2	14-	28-
8	สีทาผนัง	ลิตร	1	26-	26-
					2,600.46-

ลงชื่อ
ผู้ขอเบิกวัสดุฯ
วันที่ ๑๒ ต.ค. ๖๒

ลงชื่อ
เจ้าหน้าที่พัสดุงานกายภาพ
วันที่

ลงชื่อ
หัวหน้างานกายภาพ
วันที่

ลงชื่อ
ผู้รับของ
วันที่ ๑๒ ต.ค. ๖๒

ลงชื่อ
ผู้ตรวจสอบและจัดทำเอกสาร
วันที่