

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 65-2-01157
วันที่แจ้งซ่อม : 2022-04-26

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นางสาว อุษา มหาอุดมพันธ์

เบอร์โทร (ภายใน) : 88864

หน่วยงาน : 1324207020 : ศูนย์วิจัยและพัฒนาทันตวัสดุ

หัวข้อการแจ้งซ่อม : วาสวน้ำ

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานประปาชำรุด

อาการเสีย : วาสวน้ำ ซ้ำรุด เปิดแล้วมีน้ำไหลออกมาด้านนอก

อาคาร / ชั้น : อาคารทันตแพทยศาสตร์เฉลิมบรมราช 80 / ชั้น 12

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

นาย เกรียงไกร แซ่เต็ง

นาย นิวัติ เข็มมาม

ช่างซ่อม : นาย สมศักดิ์ เดชโชด

ประเมินงานซ่อม

ซ่อมได้

แก้ไขวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่

ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก

ส่งซ่อมภายนอก

แทงชำรุด

กรณีแทงชำรุด

วันที่แทงชำรุด

ความเห็นความเห็น

ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม

หมดอายุการใช้งาน

อะไหล่ลัดกรุ่นไม่สามารถซ่อมได้

ขอแจ้งว่า pre ได้รับความเสียหาย 15 ชิ้น ต้องเปลี่ยน pre
และท่อ

รายละเอียดการแทงชำรุด

ต้องเปลี่ยน pre และท่อ

ควรวางแผนจัดซื้อ

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(นางสาว อุษา มหาอุดมพันธ์)

ช่างซ่อม

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่

วันที่ 27 เม 65

วันที่

ภาควิชา/หน่วยงาน วันที่

ลงชื่อ ผู้ขอเบิกวัสดุ ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ส่งงานกายภาพ ลงชื่อ หัวหน้างานกายภาพ

วันที่

วันที่

วันที่

ลงชื่อ เกรียง ไก

วันที่

ลงชื่อ
ผู้ตรวจสอบและจัดทำเอกสาร

วันที่