



ใบแจ้งซ่อม / ขอความอนุเคราะห์ติดตั้งอุปกรณ์
หน่วยงานอาคารสถานที่และบริการ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

คณะ/หน่วยงาน..... อาคาร..... ชั้น.....

หมายเลขห้อง..... เบอร์ภายใน..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

ประเภทงาน	รายละเอียด / สาเหตุ / อาการ (ระบุอย่างละเอียด)
<input type="checkbox"/> ระบบไฟฟ้า	1.
<input type="checkbox"/> ระบบปรับอากาศ / ทรศัพท์
<input type="checkbox"/> ระบบประปา
<input type="checkbox"/> งานอาคาร
<input type="checkbox"/> ระบบโสตทัศนูปกรณ์
<input type="checkbox"/> อื่นๆ
	จำนวน..... ชั้น / อัน / เครื่อง
	จำนวน..... ชั้น / อัน / เครื่อง

ลงชื่อ ผู้แจ้งซ่อม
(.....)

ตำแหน่ง

สำหรับหน่วยงานอาคารสถานที่และบริการ

บันทึกหัวหน้า/รองหัวหน้าหน่วยงาน	บันทึกผู้ปฏิบัติงาน (ช่างเทคนิค)
มอบหมายให้ตรวจสอบและดำเนินการ <input type="checkbox"/> ช่างระบบไฟฟ้า <input type="checkbox"/> ช่างระบบปรับอากาศ / ทรศัพท์ <input type="checkbox"/> ช่างระบบประปา <input type="checkbox"/> ช่างงานอาคาร <input type="checkbox"/> ช่างระบบโสตทัศนูปกรณ์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... ให้แล้วเสร็จภายในวันที่..... ลงชื่อ...../...../.....	การดำเนินการ <input type="checkbox"/> ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว <input type="checkbox"/> ไม่สามารถซ่อมได้ (ระบุรายละเอียด) <input type="checkbox"/> จัดส่งบริษัทซ่อม (ระบุรายละเอียด) <input type="checkbox"/> รอสั่งซื้ออุปกรณ์ (ระบุรายละเอียด) ลงชื่อ..... (ช่าง)/...../.....
รายการวัสดุที่เบิกจากคลังพัสดุ / คณะ	แบบประเมินความพึงพอใจในการปฏิบัติงาน (คณะ/หน่วยงานผู้แจ้ง กรุณากรอกแบบประเมิน)
1..... จำนวน..... 2..... จำนวน..... 3..... จำนวน..... 4..... จำนวน..... 5..... จำนวน..... ลงชื่อ..... (ผู้ขอเบิก) ลงชื่อ..... (ผู้จ่ายวัสดุ)/...../.....	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> ปานกลาง <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ควรปรับปรุง ข้อเสนอแนะ..... ลงชื่อ...../...../.....