

ใบแจ้งงานซ่อมเครื่องปรับอากาศ (ส่วนของอาคาร19พักอาศัยบุคลากร2)

(ใช้เฉพาะในงานทรัพย์สินฯ สำนักงานวิทยาเขตศรีราชา เท่านั้น) เอกสารฉบับนี้มี 2 หน้า ให้ผู้ใช้บริการกรอรายละเอียดที่ ❶

❶ ข้อมูล ผู้ใช้บริการ
ชื่อ-นามสกุล _____ ห้อง _____ 
โปรดระบุเวลาที่ติดต่อกลับได้ _____ อาคารที่พบเบื้องต้นและระยะเวลาเป็นมาแล้วกี่วัน (ประมาณ)
แบบแจ้งซ่อมนี้ใช้คู่กับการแจ้งซ่อมในระบบ Google Forms
ลงชื่อผู้ขอใช้บริการ _____ วันที่ ____ / ____ / ____
❷ เรียน หัวหน้างานทรัพย์สินฯ/ผลการตรวจสอบเบื้องต้น
เครื่องปรับอากาศ : Trane MCW512BB5 12,600 BTUH อาการที่พบ <input type="checkbox"/> ความเย็นน้อย <input type="checkbox"/> ลมเย็นอ่อน <input type="checkbox"/> พัดลมเย็นมีเสียงดัง <input type="checkbox"/> ไม่มีความเย็นเลย <input type="checkbox"/> ขึ้น Code Error <input type="checkbox"/> เป็นน้ำแข็งที่คอยล์เย็น <input type="checkbox"/> คอมเพรสเซอร์ทำงานแต่ไม่เย็น <input type="checkbox"/> มีน้ำมันคอมเพรสเซอร์รั่วไหล <input type="checkbox"/> รีโมทสั่งงานไม่ได้ <input type="checkbox"/> Display แสดงสถานะอุณหภูมิชำรุด <input type="checkbox"/> มีน้ำหยด/ไหลออกที่ฐานเครื่อง <input type="checkbox"/> มอเตอร์สวิงชำรุด อื่นๆ _____ ตรวจสอบโดย _____ ผู้ควบคุมงาน วันที่ ____ / ____ / ____
❸ เรียน หน.งานคลังและพัสดุ
เพื่อโปรดพิจารณา จาก ❷ ผลการตรวจสอบเบื้องต้น เห็นควรให้มีการดำเนินการต่อไป _____ หน.งานทรัพย์สินฯ วันที่ ____ / ____ / ____
❹ ความเห็นของส่วนงานคลังและพัสดุ
<input type="checkbox"/> เห็นควรจ้างซ่อม,มอบ _____ ดำเนินการตามระเบียบพัสดุต่อไป <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรจ้างซ่อม เนื่องจาก _____ _____ หน.งานคลังและพัสดุ วันที่ ____ / ____ / ____
❺ เรียน งานทรัพย์สินและสิทธิประโยชน์
เพื่อโปรดทราบ <input type="checkbox"/> เห็นควรจ้าง _____ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรจ้างซ่อม เนื่องจาก _____ _____ จนท.พัสดุ วันที่ ____ / ____ / ____ กรณีเห็นควรจ้างซ่อมให้เจ้าหน้าที่พัสดุส่งใบงานนี้ให้ผู้รับจ้าง ติดต่อที่อาคารพักอาศัยบุคลากร

ใบแจ้งงานซ่อมเครื่องปรับอากาศ (ส่วนของอาคาร19พักอาศัยบุคลากร2)

(ใช้เฉพาะในงานทรัพย์สินฯ สำนักงานวิทยาเขตศรีราชา เท่านั้น)

6 ข้อมูล ผู้รับจ้าง
ชื่อบริษัท/ร้าน _____ รายการที่ดำเนินการมีดังต่อไปนี้ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ _____
ลงชื่อผู้ซ่อม วันที่ ____ / ____ / ____
7 ผู้ควบคุมงาน/ผู้ใช้ห้องพัก แจ้งผลการดำเนินการ
<input type="checkbox"/> แก้ไขเรียบร้อยใช้งานได้ตามปกติ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ _____ _____
ผู้ควบคุมงาน/ผู้ใช้ห้องพัก วันที่ ____ / ____ / ____
8 กรณีมีอะไหล่คืน/ชิ้นส่วน
<input type="checkbox"/> ไม่มีอะไหล่คืน <input type="checkbox"/> มีอะไหล่คืน ดังรายการต่อไปนี้ รายการที่ 1 _____ รายการที่ 2 _____ รายการที่ 3 _____ อื่น ๆ _____ _____
ผู้ควบคุมงาน วันที่ ____ / ____ / ____