



หมายเลขรับ.....

วันที่.....

เวลา.....

ใบแจ้งซ่อมวัสดุ/ครุภัณฑ์  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....โทร.....

มีความประสงค์แจ้งซ่อมวัสดุ/ครุภัณฑ์ ดังนี้

สาเหตุ/รายละเอียด.....

สถานที่.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่าย/งาน/แผนกบริการ  
(.....)

<p>สำหรับผู้ปฏิบัติงานด้านช่าง ผลการดำเนินงาน.....</p>	<p>อุปกรณ์ที่ใช้ในการดำเนินการซ่อม</p>
<p>ลงชื่อผู้แจ้งซ่อม (เมื่อดำเนินการเสร็จแล้ว)</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>ลงชื่อผู้ปฏิบัติงานด้านช่าง</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>

.....

ดร.สรรร กสินวิจิต

(หัวหน้าสำนักงานคณบดี)

ความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ

ดีมาก

ดี

ปานกลาง

พอใช้