


กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดสงขลา					เลขที่ใบแจ้งซ่อม :/...../.....		
ศูนย์ซ่อมสร้างสุชุมชน วิทยาลัยเทคนิคหาดใหญ่							
ผู้แจ้งซ่อมกรอรายละเอียด							
รหัสกายอุปกรณ์ที่ซ่อม :				ชื่อกายอุปกรณ์ที่ซ่อม :			
ว.ด.ป	ประเภทคำขอ/การแจ้ง				อาการที่เสีย		
แจ้งซ่อม	ซ่อม	เปลี่ยน	ตรวจเช็ค	ติดตั้ง			
ผู้แจ้ง.....		ผู้รับแจ้ง.....		ผู้อนุมัติดำเนินการซ่อม.....			
วันที่...../...../.....เวลา.....		วันที่...../...../.....เวลา.....		วันที่...../...../.....			
สำหรับหน่วยงานซ่อมบำรุง ศูนย์ซ่อมสร้างสุชุมชน							
สาเหตุ			การแก้ไข				
การตรวจซ่อม <input type="checkbox"/>			ซ่อมโดยช่างภายใน <input type="checkbox"/>		ติดต่อผู้ซ่อมจากภายนอก <input type="checkbox"/>		
รายการอะไหล่ วัสดุสิ้นเปลืองที่ใช้ที่ใช้							
ลำดับ	รายการ	ใบสั่งซื้อเลขที่	จำนวน	ราคา	ที่มาของอะไหล่	หมายเหตุ	
ค่าแรงซ่อมบำรุง:							
ช่าง ผู้ปฏิบัติงาน	1	วันที่เริ่มซ่อม:		วันที่ซ่อมเสร็จ:		ผู้นำส่งของ:	
	2/...../.....	/...../.....			
	3	เวลา:		เวลา:		วันที่...../...../.....	
	4						
		ผู้รับของ :		ผู้ตรวจสอบ:.....			
		เวลา:	วันที่...../...../.....		วันที่...../...../.....		

