

แบบคำขอใช้บริการงานซ่อม

ว.ด.ป. ที่รับแบบฟอร์ม.....

เวลา..... น.

ใบงาน No.....

เรียน หัวหน้างานบริหารและธุรการ

ด้วยข้าพเจ้า..... สังกัด..... โทรรายใน.....

ขอความอนุเคราะห์จากงานบริหารและธุรการ เพื่อดำเนินการจัดส่งช่างเพื่อดำเนินการ ดังนี้

๑.

บริเวณ/ห้อง อาคาร

๒.

บริเวณ/ห้อง อาคาร

(.....)

ผู้ขอใช้บริการ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

หมายเหตุ

๑. ยกเว้นการให้บริการเกี่ยวกับการซ่อมแซมอุปกรณ์หรือครุภัณฑ์ทางวิทยาศาสตร์ทั่วไป ของความกุศลมาติดต่อช่างเพื่อดำเนินการซ่อมแซมแก้ไข
๒. หากมีค่าใช้จ่ายเกินชั้น สำเนาท้อง/บุกรถ/ครุภัณฑ์ที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยราชการฯ หลักทรัพย์งานท้องเป็นภาระของบุคคล/บุคคลซึ่งได้รับค่าตอบแทนค่าใช้จ่ายเอง
๓. กรณีการซ่อมแซมอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ต้องใช้เวลานาน โดยมีสาเหตุเกี่ยวกับระบบไฟฟ้าของอาคาร เช่น ไฟฟ้าหรือแมลงหรือพัดลมชำรุด ที่ต้องรื้อถอนเปลี่ยนเปลี่ยนเดินสายไฟ ซึ่งคาดว่าจะต้องใช้บริการช่างเฉพาะทางภายนอก
๔. การให้บริการจะเรียกค่าเดินทาง-หลังดูงานวันเดียว ที่ยื่นคำร้อง (ยกเว้นกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน) และการร่วมสนับสนุนช่าง ณ ขณะนั้น

<p>บันทึกหัวหน้างานบริหารและธุรการ</p> <p>วิเคราะห์ลักษณะงาน</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นงานที่ต้องอาศัยช่างเฉพาะด้าน ควรส่งร้านซ่อม</p> <p><input type="checkbox"/> เนื่องจากผู้ขอต้องการให้ทำตัววน แต่ งานที่ ติดงาน ซึ่งงานสำคัญเร่งด่วน ทำให้ไม่สามารถให้บริการได้ทันที จึงขอให้ผู้ขอใช้บริการเรียกช่างภายนอกหรือส่งร้านซ่อม</p> <p><input type="checkbox"/> มอบหมายให้ <input checked="" type="radio"/> ช่างเทคนิค (.....)</p> <p><input checked="" type="radio"/> วิศวกร</p> <p>ตรวจสอบและดำเนินการ</p> <p>ลงชื่อ...../...../.....</p>	<p>บันทึกผู้ปฏิบัติงาน</p> <p>การดำเนินการ</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) ทำเองได้โดยได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว ๒) ทำเองได้ โดยขอให้เตรียมวัสดุ/อุปกรณ์ ตามรายการที่แจ้ง -รับทราบแล้ว..... ลงลายมือชื่อผู้ขอใช้บริการ (หันหน้าให้ขาดจะแจ้งทราบ พร้อมมัดแนงเวลาเข้าดำเนินการกันอีกครั้งหนึ่ง) <p><input type="checkbox"/> ไม่สามารถ ทำ/ดำเนินการซ่อมแซมได้ (ระบุสาเหตุ).....</p> <p>ลงชื่อ.....(ช่าง)/...../.....</p>
การตรวจรับงานของของผู้ขอใช้บริการ ช่างได้มำดำเนินการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว	
<p>ลายมือชื่อผู้ตรวจรับงาน.....</p> <p>การติดตามผลการปฏิบัติงาน (โดย หนง.บริหารและธุรการ)</p> <p>ลงชื่อ...../...../.....</p>	<p>วันเดือนปีที่ตรวจรับงาน.....</p> <p><input type="checkbox"/> รับทราบโดยดำเนินการเสร็จเรียบร้อย ตามที่มอบหมาย</p> <p><input type="checkbox"/> ความเห็นเพิ่มเติมอื่นๆ.....</p>

กรุณากลับสันเข้าสู่ช่องน้ำสีน้ำเงินที่หัวหน้างานบริหารและธุรการหรือห้องในกล่องรับแบบประเมินฯ ที่บันทึกหัวหน้างานบริหารและธุรการ

-สิ้น-

ปรับให้ใหม่ ณ วันที่ 22 กรกฎาคม 2562

NO..... วันที่

แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ (กรุณาสั่งคืน หนง.บริหารฯ หลังการปฏิบัติงานภายใน ๗ วันทำการ)

<p>- ช่างที่ได้รับมอบหมายได้ให้บริการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....</p> <p>- ความพึงพอใจในการให้บริการช่างที่ได้รับมอบหมาย</p> <p><input checked="" type="radio"/> พึงพอใจมากที่สุด <input type="radio"/> พึงพอใจมาก <input type="radio"/> พึงพอใจปานกลาง <input type="radio"/> พึงพอใจน้อย</p> <p><input type="radio"/> ยังไม่พึงพอใจ (โปรดระบุเหตุผล).....</p> <p>.....</p>
