เลขที่ใบแจ้งซ่อม...../.....

ใบแจ้งซ่อมครุภัณฑ์/วัสดุคงทนถาวร โรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร

คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... ..... ตำแหน่ง.....ฝ่าย.....ความประสงค์ขอแจ้งซ่อมครุภัณฑ์ /วัสดุคงทนถาวร ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	ชื่อครุภัณฑ์/ห้อง	จำนวน	ยี่ห้อ	รุ่น	หมายเลขเครื่อง หมายเลขครุภัณฑ์/ วัสดุคงทนถาวร	อาการเสีย	เลขที่ ใบเบิก

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งซ่อม (.....) ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้แจ้งซ่อมหลังการตรวจซ่อมแล้ว

☐ ใช้งานได้ดี

☐ ยังใช้งานไม่ได้เพราะ.....

☐ กำลังดำเนินการสั่งซื้อวัสดุ/จ้างซ่อมอยู่

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งซ่อม

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน .....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต

(.....)

หัวหน้างานผู้แจ้งซ่อม

วันที่.....เดือน .....พ.ศ.....