



# แบบแจ้งซ่อมงานอาคารสถานที่

สำนักงานคณบดี คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา  
Tel. 064-746-7547

เลขที่ .....

## 1. สำหรับผู้แจ้งซ่อม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้แจ้ง (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....โทร.....

ขอแจ้งซ่อม.....

สาเหตุ/รายละเอียด.....

สถานที่.....

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งซ่อม

## 2. ผลการตรวจสอบเบื้องต้น

กรณีที่สามารถซ่อมได้

ไม่มีค่าใช้จ่าย

โดยมีค่าใช้จ่าย.....บาท

ผลการดำเนินงาน.....

อุปกรณ์ที่ใช้.....

ลงชื่อ..... (ผู้ตรวจสอบเบื้องต้น)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่ ...../...../.....

ลงชื่อ..... (ผู้ตรวจรับงานซ่อม)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่ ...../...../.....

กรณีที่ไม่สามารถซ่อมได้

เนื่องจาก.....

เห็นควรว่า.....

ลงชื่อ..... (ผู้ตรวจสอบเบื้องต้น)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่ ...../...../.....

## 3. เสนออนุมัติซ่อม

(1) เสนออนุมัติซ่อม

เหตุผลการซ่อม.....

เห็นสมควรอนุมัติ

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ ...../...../.....

(2) เรียน รองคณบดีฝ่ายการคลังและทรัพย์สิน

เพื่อโปรดพิจารณา

เห็นสมควรอนุมัติ

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กนกพร ศรีสุจริตพานิช)

รองคณบดีฝ่ายการคลังและทรัพย์สิน

วันที่ ...../...../.....

(3) เรียน คณบดีคณะสหเวชศาสตร์

เพื่อโปรดพิจารณา

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.มารุต ตั้งวัฒนาขุสิทธิ์)

คณบดีคณะสหเวชศาสตร์

วันที่ ...../...../.....