**ส่วนที่ 1** **สำหรับผู้แจ้งซ่อม**

ชื่อ / สกุล ............................................................................... ฝ่าย ................................................................................................................

ประจำห้อง ....................................................... ชั้น ........................ อาคาร .................................................................................................

1. อุปกรณ์ที่แจ้งซ่อม
🞏 คอมพิวเตอร์ 🞏 อุปกรณ์อินเตอร์เน็ต 🞏 โทรศัพท์ 🞏 เครื่องพิมพ์เอกสาร
อื่น ๆ ...............................................................................................................................................................................................
เลขครุภัณฑ์ / SN ………………………………………………………………… อาการ ....................................................................................
..........................................................................................................................................................................................................

 ชื่อ-สกุล ผู้แจ้งซ่อม ............................................ ชื่อ-สกุล ผู้รับเรื่อง ...............................................

 วันที่แจ้งซ่อม ........... /..................... /............... วันที่รับเรื่องซ่อม ........... /.................. /...............
**...........................................................................................................................................................................................................**
**ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม**

วันที่ดำเนินการซ่อม ........./..................../...................

ผลของการตรวจเช็ค/ซ่อม อุปกรณ์ตามที่ได้รับการแจ้งซ่อม

 🞏 ดำเนินการซ่อมแล้วเสร็จ

 🞏 รอดำเนินการ/ยังไม่แล้วเสร็จ

🞏 ซ่อมไม่ได้ต้องส่งไปที่บริษัทเนื่องจากอยู่ระยะประกัน
 ระยะเวลา ........... /.................. /............... ถึง ........... /.................. /...............

 ระบุร้านค้าที่ส่งเครม ......................................................................................................................................
 วันที่ส่งเครม ........... /.................. /...............
 🞏 ซ่อมไม่ได้ต้องส่งไปที่บริษัทแต่ไม่อยู่ระยะในประกัน

 ระบุร้านค้าที่ส่งซ่อม .......................................................................................................................................
 วันที่ส่งซ่อม ........... /.................. /...............

 🞏 ซ่อมไม่ได้ต้องส่งต่อไปที่ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ ดำเนินการซ่อม

ระบุชื่อผู้รับดำเนินการ ...............................................................................
วันที่รับเรื่อง ......... / ........................ / .................

 🞏 สั่งซื้ออุปกรณ์/เปลี่ยนอุปกรณ์

 โดยใช้งบประมาณจาก...................................................................................................................................
 จำนวนเงิน .................................. บาท หมายเลขครุภัณฑ์............................................................................

 ลงชื่อ ........................................................

วันที่ ............ / ..................... / ................

|  |  |
| --- | --- |
| **ส่วนที่ 3 สำหรับหัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา**🞏 เห็นควรพิจารณา......................................................................🞏 ไม่อนุมัติ ..................................................................................ลงชื่อ ............................................................................................. (................นางสาวกัลนิกา......พูลผล.................)หัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนาวันที่ ................./........................./................... | **ส่วนที่ 4 สำหรับรองผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา ฝ่ายวางแผนและพัฒนา**🞏 เห็นควรพิจารณา......................................................................🞏 ไม่อนุมัติ ..................................................................................ลงชื่อ ............................................................................................. (...........ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อนงค์......ศรีโสภา............)รองผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา ฝ่ายวางแผนและพัฒนาวันที่ ................./........................./................... |
| **ส่วนที่ 5 สำหรับผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา**ลงชื่อ ............................................................................................. (..........รองศาสตราจารย์ ดร.ธันวดี......ศรีธาวิรัตน์...........)ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนาวันที่ ................./........................./................... วันที่ ................./........................./...................🞏 อนุมัติ🞏 ไม่อนุมัติ .................................................................................. |