



## แบบขอใช้บริการแข้งช่อง

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ส่วนที่ 1 รายละเอียดการขอใช้บริการช่องบารุงอุปกรณ์

1. ประเภทอุปกรณ์  หลอดไฟ  ประปา  เครื่องปรับอากาศ  อื่นๆ.....
2. ข้อมูลผู้แจ้ง ชื่อ - นามสกุล ..... หมายเลขอัตติดต่อ .....  
หน่วยงาน .....
3. ข้อมูลอุปกรณ์

ลำดับ	รายการอุปกรณ์	อาการ

ลงชื่อผู้แจ้ง  (.....) ตำแหน่ง.....	ลงชื่อผู้รับแจ้ง  (.....) ตำแหน่ง...../...../.....
--	---

## 4. การตรวจสอบก่อนซ่อมบำรุง

- ซ่อมได้  ซ่อมไม่ได้  
บันทึกเพิ่มเติม.....

ลงชื่อผู้สำรวจ .....

(.....)  
ตำแหน่ง.....

ความเห็นของหัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการ  ..... ..... ลงชื่อ.....หัวหน้าสำนักงานฯ ...../...../.....	ความเห็นของรองผู้อำนวยการ  ..... ..... ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการ ...../...../.....
---	---

ความคิดเห็นของผู้อนุมัติ : <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....	ผู้อนุมัติ : ..... ตำแหน่ง : ..... วันที่ : ...../...../.....
---	---

5. การดำเนินการ  ดำเนินการแล้ว  อยู่ระหว่างดำเนินการ เนื่องจาก.....ส่วนที่ 2 แบบประเมินความพึงพอใจในการบริการแข้งช่อง

1. แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ  มากที่สุด  มาก  ปานกลาง  น้อย  น้อยที่สุด

2. ข้อเสนอแนะ.....