☐ **ใบแจ้งซ่อม** ☐ **ขอใช้บุคลากรลูกจ้างประจำ/ลูกจ้างชั่วคราว**

กลุ่มงานอาคารสถานที่ โรงเรียนวัฒโนทัยพายัพสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเชียงใหม่

****

<u>ส่วนที่ 1</u> สำหรับผู้ใช้บริการ

ชื่อผู้แจ้งซ่อมนาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง ◯ ครู ◯ ลูกจ้างประจำ/ชั่วคราว ◯ นักเรียน

กลุ่มงาน/กลุ่มสาระ/ระดับชั้น.....งาน/ห้องเรียน.....

รายการแจ้งซ่อมงานอาคารสถานที่และภูมิทัศน์	**รายละเอียด**
☐ **สถานที่ซ่อมแซม ชื่ออาคารเรียน/อาคารประกอบ.....ชั้น.....ห้อง .....อื่น ๆระบุ.....** **1. <u>ด้านระบบอาคารสถานที่</u>** ( )ประตู ( )หน้าต่าง ( )พื้น ( )ผนัง ( )เพดาน ( )หลังคา ( )เสา ( )คาน ( )อื่น ๆ..... **2. <u>ด้านระบบไฟฟ้า</u>** ( )สวิทช์ ( )ปลั๊ก ( )หลอดไฟ ( )สายไฟ ( )อื่นๆ..... **3. <u>ด้านพัดลมห้องเรียน</u>** ( )ไม่หมุน ( )สวิทช์ชำรุด ( )อื่น ๆ **4. <u>ด้านระบบประปา/ห้องน้ำ</u>** ( )ก๊อกน้ำ ( )สายชำระ ( )ชักโครก ( )โถปัสสาวะ ( )ท่อประปา ( ) อื่น ๆ ..... **5. <u>ด้านระบบโทรศัพท์</u>** ( )ไม่มีสัญญาณ ( )โทรศัพท์ชำรุด ( )อื่นๆ..... **6. <u>ด้านครุภัณฑ์</u>** ( )โต๊ะนักเรียน ( )เก้าอี้นักเรียน ( )โต๊ะครู ( )เก้าอี้ครู ( )โต๊ะโรงอาหาร ( ) เก้าอี้โรงอาหาร อื่น ๆ.....	<u>โปรดระบุอาการชำรุดโดยละเอียด</u> .... ลงชื่อ ผู้แจ้งซ่อม (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
รายการขอใช้บริการบุคลากรลูกจ้างประจำ/ลูกจ้างชั่วคราว	
☐ **บริการบุคลากรลูกจ้างประจำ/ชั่วคราว** 1.วันที่...../เดือน...../ปีพ.ศ.....ตั้งแต่เวลา.....ถึง..... ที่ขอใช้บริการบุคลากรลูกจ้างประจำ/ลูกจ้างชั่วคราว 2.สถานที่.....อาคาร.....ห้อง.....	<u>โปรดระบุอาการชำรุดโดยละเอียด</u> .... ลงชื่อ ผู้ขอใช้ (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เรียนรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทั่วไป ( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ เนื่องจาก ..... ( ) มอบหมายให้..... ☐ หัวหน้างานอาคารสถานที่ ..... ☐ หัวหน้างานลูกจ้างประจำ/ลูกชั่วคราว ☐ หัวหน้างานสาธารณูปโภค..... ☐ เจ้าหน้าที่ ช่างไฟฟ้า ว่าที่ร.ต.ภานุพงศ์ ปุรารักษ์ ☐ เจ้าหน้าที่ ช่างประปา นายวิชาญ ธรรมปัญญา ☐ เจ้าหน้าที่ ช่างซ่อมแซมทั่วไป นายวิชา จุ่มแก้ว ☐ หัวหน้างานส้วมสุขสันต์..... ☐ หัวหน้างานห้องเรียนคุณภาพ..... ดำเนินการตรวจสอบ และซ่อมแซมตามรายแจ้งซ่อมดังกล่าวและรายงานผลให้ทราบต่อไป ลงชื่อ..... (นางสาวอรชพร ณ เชียงใหม่) รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทั่วไป	**<u>ส่วนที่ 2 สำหรับผู้ปฏิบัติงาน</u>** ( ) แก้ไข/ซ่อมแซมได้ โดยไม่ต้องเปลี่ยนวัสดุอุปกรณ์ ( ) แก้ไขได้ แต่ต้องเปลี่ยนวัสดุอุปกรณ์ และขอเบิกใช้ ดังนี้ 1.....จำนวน..... 2. .....จำนวน..... 3.....จำนวน..... 4.....จำนวน..... 5.....จำนวน..... ( ) ไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจาก .... ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....