Faculty of SCIENCE
KASETSART UNIVERSITY คณะวิทยาศาสตร์

ใบแจ้งซ่อม / ติดตั้งอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

หน่วยเทคโนโลยีดิจิทัลและซ่อมบำรุง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ 1 (สำหรับหน่วยงาน)

หน่วยงาน.....ชั้น.....ห้อง.....อาคาร.....เบอร์โทรศัพท์.....

รายการแจ้งซ่อม/ติดตั้งอุปกรณ์	รายการแจ้งซ่อม/ติดตั้งอุปกรณ์
<u>ไฟฟ้า / โทรศัพท์</u> ☐ ไฟฟ้า ☐ โทรศัพท์ ☐ อื่นๆ(ระบุ)..... <u>งานระบบ</u> ☐ ระบบInternet ☐ กล้องวงจรปิด ☐ ประตูAccess Control ☐ ระบบเตือนอัคคีภัย ☐ ระบบปั๊มน้ำประจำอาคาร ☐ ไม้กั้นจราจร ☐ ระบบศูนย์อาหาร ☐ ระบบ Smart classroom☐ ระบบFire pump ☐ ระบบถ่ายทอดสดออนไลน์ ☐ อื่นๆ(ระบุ)..... <u>คอมพิวเตอร์/ระบบสื่อสาร/อิเล็คทรอนิคส์</u> ☐ คอมพิวเตอร์ตั้งโต๊ะ ☐ คอมพิวเตอร์โน๊ตบุ๊ค ☐ เครื่องเสียงห้องประชุม ☐ อื่นๆ (ระบุ) ..... <u>งานโสตทัศนูปกรณ์</u> ☐ ถ่ายภาพนิ่ง ☐ ภ่ายภาพเคลื่อนไหว ☐ ตัดต่อภาพเคลื่อนไหว ☐ อื่นๆ (ระบุ)	วันและเวลาในการใช้งาน..... อาคาร .....หมายเลขห้อง..... ลักษณะการชำรุด/ติดตั้งอุปกรณ์..... .... ผู้แจ้งซ่อม..... (.....) (ตำแหน่ง.....) ...../...../.....

ส่วนที่ 2 (สำหรับงานติดตั้งอุปกรณ์) (ซ่อมบำรุง)

บันทึกรับงาน/ผู้ปฏิบัติงานตรวจสอบ	เรียนหัวหน้าหน่วยเทคโนโลยีดิจิตัลและซ่อมบำรุง
☐ งานซ่อมบำรุง ☐ งานไอ.ที ☐ งานโสตทัศนูปกรณ์ - เริ่มตรวจสอบ วันที่...../...../..... เวลา.....น. - แล้วเสร็จ วันที่...../...../..... เวลา.....น. <u>การดำเนินการ</u> ☐ ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว (ระบุรายละเอียด)..... ☐ ไม่สามารถซ่อมได้ (ระบุสาเหตุ)..... ☐ ดำเนินการซ่อมเอง วัสดุอุปกรณ์ที่ต้องการ (ระบุรายละเอียด) 1.....6..... 2.....7..... 3.....8..... 4.....9..... 5.....10..... ☐ เห็นควรซื้อใหม่ทดแทน (ระบุสาเหตุเนื่องจาก)..... **<u>หมายเหตุ</u>** (กรณีไม่สามารถดำเนินการซ่อมแซมเองได้) ☐ จัดส่ง/แจ้งบริษัทเพื่อเข้าดำเนินการซ่อม ☐ จ้างช่างภายนอกเพื่อดำเนินการซ่อม ☐ อื่นๆ..... ลงชื่อ.....(ผู้ตรวจสอบ) (.....) ...../...../.....	ความเห็นของหัวหน้าหน่วย..... ลงชื่อ.....(หัวหน้าหน่วย) (.....) ...../...../.....
	เรียนหัวหน้าสำนักงานเลขานุการคณะฯ ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก ..... ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....