**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.................) หัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา  วันที่ ................./........................./................... | **ส่วนที่ 4 สำหรับรองผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา  ฝ่ายวางแผนและพัฒนา**  🞏 เห็นควรพิจารณา...................................................................... 🞏 ไม่อนุมัติ ..................................................................................  ลงชื่อ .............................................................................................  (...........ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อนงค์......ศรีโสภา............) รองผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา ฝ่ายวางแผนและพัฒนา  วันที่ ................./........................./................... |
| **ส่วนที่ 5 สำหรับผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา**  ลงชื่อ .............................................................................................  (..........รองศาสตราจารย์ ดร.ธันวดี......ศรีธาวิรัตน์...........) ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา วันที่ ................./........................./...................  วันที่ ................./........................./...................  🞏 อนุมัติ 🞏 ไม่อนุมัติ .................................................................................. | |