



แบบแจ้งปัญหาการใช้เครื่องมือของห้องเครื่องมือกลาง คณะแพทยศาสตร์ มศว

วันที่.....

ข้าพเจ้า(เขียนตัวบรรจง) โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

พบปัญหาการใช้เครื่อง เลขครุภัณฑ์

ที่ห้องเครื่องมือกลาง 1 2 3 สภาพหรือปัญหาที่พบ

.....
.....
.....

สภาพหรือปัญหาดังกล่าวเกิดขึ้น ก่อนที่จะเริ่มใช้งานเครื่อง ขณะที่กำลังใช้งานเครื่อง อื่นๆระบุ.....

ลงชื่อ

(.....)

ผู้แจ้ง

ผลการตรวจเช็คสภาพโดยช่างพบว่า

เสียหายหรือชำรุด ตามอายุการใช้งาน จากการใช้งานไม่ถูกต้องที่ก่อให้เกิดการเสียหายหรือชำรุดเล็กน้อย
 จากการใช้งานอย่างไม่ถูกต้อง ไม่เหมาะสม จนทำให้เครื่องเสียหายหรือชำรุด อื่นๆระบุ

หากการเสียหายหรือชำรุดเกิดจากการใช้งานเครื่องมืออย่างไม่ถูกต้อง ไม่เหมาะสม

ผู้ใช้งานเครื่องมือในเวลาที่เกิดการเสียหายหรือชำรุดตามที่บันทึกในโปรแกรมสแกนลายนิ้วมือเข้าใช้งานเครื่องมือนั้น

ต้องรับผิดชอบค่าซ่อมเครื่องมือ ซึ่งจะส่งใบแจ้งค่าใช้จ่ายไปให้

ผลการดำเนินการซ่อมเครื่อง

.....
.....
.....

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ห้องเครื่องมือกลาง.....

วันที่.....