

# ใบแจ้งช่อง

ส่วนงานอาคารและสถานที่

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ช่องบารุง

เรียน หัวหน้างานอาคารสถานที่

ตัวเข้ามาเช้า (ระบุ นาฬิกา ระยะเวลา) ..... ผู้ขอรับบริการ  
อาคารของคณะ / สำนัก / หน่วยงาน ..... ชั้น .....

หมายเหตุห้อง ..... มีความประสงค์ขอแจ้งช่องสิ่งที่ชำรุด ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ห้อง สุขา - ชาช ชั้น ..... ทิศ / ด้าน .....

- หลุม ชั้น ..... ทิศ / ด้าน .....

- |   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ตัน            | <input type="checkbox"/> น้ำรั่วและลูกข่างเสีย | <input type="checkbox"/> ชุดถูกลอย       | <input type="checkbox"/> สายชำรุดชำรุด |
| <input type="checkbox"/> อ่างน้ำตก      | <input type="checkbox"/> โถล้างแมกและคอน้ำตก   | <input type="checkbox"/> ชุดดาวน์น้ำเสีย | <input type="checkbox"/> กระจกแตก      |
| <input type="checkbox"/> กลอนประตูชำรุด | <input type="checkbox"/> ประตูชำรุด            | <input type="checkbox"/> ลูกบิดประตูเสีย | <input type="checkbox"/> หลอดไฟเสีย    |
| อื่นๆ.....                              |  |  |  |

โถปัสสาวะ ชั้น .....

- |                                       |   |                                     |  |
|---------------------------------------|---|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ตัน          | <input type="checkbox"/> ร้าว             | <input type="checkbox"/> น้ำไม่ไหล  | <input type="checkbox"/> น้ำไหลไม่หยุด |
| <input type="checkbox"/> โถปัสสาวะแตก | <input type="checkbox"/> ชุดห่อน้ำทึบเสีย | <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |  |

อ่างล้างหน้า ชั้น .....

- |   |                                  |   |  |
|---|----------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> ตัน              | <input type="checkbox"/> อ่างแตก | <input type="checkbox"/> ชุดก๊อกชำรุด         | <input type="checkbox"/> น้ำไหลไม่หยุด |
| <input type="checkbox"/> ชุดห่อน้ำทึบเสีย |                                  | <input type="checkbox"/> เป็นอ่างล้างหน้าเสีย | <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....    |

ทึบ ชั้น .....

- |                                      |  |                                     |  |
|--------------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ระบายน้ำตัน | <input type="checkbox"/> กระเบื้องหลุด | <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |  |
|--------------------------------------|--|-------------------------------------|--|

ห้องเรียนและห้องทำงาน ชั้น .....

- |  |   |   |                                     |
|--|---|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> พัดลมเสีย     | <input type="checkbox"/> แอร์เสีย                   | <input type="checkbox"/> หลอดไฟฟ้าเสีย      | <input type="checkbox"/> กระจกแตก   |
| <input type="checkbox"/> หน้าต่างชำรุด | <input type="checkbox"/> ลูกบิดประตูเสียและกล้อเสีย | <input type="checkbox"/> กระดานดำหลุดและแตก | <input type="checkbox"/> ประตูชำรุด |
| <input type="checkbox"/> ปลั๊กไฟเสีย   | <input type="checkbox"/> สวิตซ์ไฟเสีย               | <input type="checkbox"/> เก้าอี้เสีย        | <input type="checkbox"/> โต๊ะชำรุด  |
| อื่นๆ.....                             |   |   |                                     |

ทางเดิน ชั้น .....

- |                                     |  |                                     |  |
|-------------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> หลอดไฟเสีย | <input type="checkbox"/> กลอนประตูลูกบิดเสีย | <input type="checkbox"/> กระจกแตก   |  |
| <input type="checkbox"/> ประตูชำรุด | <input type="checkbox"/> หน้าต่างตกหรือหลุด  | <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |  |

อื่น (ถ้ามี) .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ จัดการเรื่องดังข้างต้น

ลงชื่อ ..... ผู้รับทราบ

ลงชื่อ ..... หัวหน้างานอาคารสถานที่

ลงชื่อ ..... ผู้ปฏิบัติงานที่รับผิดชอบ

ลงชื่อ ..... ผู้รับทราบเมื่อเสร็จงาน