	กลุ่มพัฒนาระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ และการสื่อสาร ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร เอกสารรับแจ้งซ่อม (Service Report)	เลขที่ ...../ ..... วันที่รับแจ้ง..... เวลา.....น.

1. สำหรับผู้แจ้ง

วิธีการแจ้ง ☐ โทรศัพท์ ☐ วาจา ☐ หนังสือราชการ เลขที่..... ☐ อื่น ๆ .....

ชื่อผู้แจ้งซ่อม ..... ตำแหน่ง .....

หน่วยงาน ☐ สลก. ☐ กกจ. ☐ กค. ☐ กผง. ☐ กพน. ☐ กพง. ☐ กพก. ☐ ศสท. ☐ สสพ.1 ☐ สสพ.2
☐ สทส. ☐ กตน. ☐ กพร. ☐ ผตร. ☐ สนม. ☐ สกส. ☐ สคส. ☐ กคร.
☐ สสจ. จังหวัด ..... ☐ นิคมสหกรณ์ ..... ☐ ศส. .....

กลุ่ม/ ฝ่าย ..... อาคาร ..... ชั้น..... เบอร์โทรศัพท์.....

อาการที่แจ้งเบื้องต้น ☐ เปิดไม่ติด ☐ Print งานไม่ได้ ☐ บู๊ตเข้า Windows ไม่ได้ ☐ ติดไวรัส
☐ เครื่องค้างบ่อย ☐ เครื่องทำงานช้า ☐ เครื่องดับเองขณะใช้งาน
☐ ระบบ Windows มีปัญหา ☐ ติดตั้งอุปกรณ์ใหม่ ☐ ติดตั้ง Software เพิ่ม
☐ ใช้งานอินเทอร์เน็ตไม่ได้ ☐ อื่น ๆ (ระบุ) .....

มอบคุณ .....
ลงชื่อ (.....)
วันเดือนปี..... เวลา..... น.

2. สำหรับเจ้าหน้าที่

ประเภทการรับบริการ ☐ Software ☐ Hardware ☐ Network ☐ อื่น ๆ .....

หมายเลขครุภัณฑ์ หรือ Serial Number ..... ยี่ห้อ ..... รุ่น .....

อาการเสียที่ตรวจพบ ☐ เปิดไม่ติด ☐ Print งานไม่ได้ ☐ บู๊ตเข้า Windows ไม่ได้ ☐ ติดไวรัส ☐ เครื่องค้างบ่อย
☐ เครื่องทำงานช้า ☐ ระบบ Windows มีปัญหา ☐ ติดตั้งอุปกรณ์ใหม่ ☐ ติดตั้ง Software เพิ่ม
☐ ใช้งานอินเทอร์เน็ตไม่ได้ ☐ อื่น ๆ (ระบุ) .....

การรับอุปกรณ์มาตรวจซ่อมที่ศูนย์ฯ ☐ รับ ☐ ไม่รับ

➢ ***เงื่อนไขการรับซ่อม*** ≺

1. กรุณาสำรองข้อมูลก่อนนำส่งเครื่อง กรณีข้อมูลสูญหายจะไม่รับผิดชอบ
2. ติดตั้งเฉพาะโปรแกรมที่ทางศูนย์สารสนเทศกำหนดไว้เท่านั้น

ลงชื่อ..... ผู้แจ้งซ่อม
(.....)
วันเดือนปี..... เวลา..... น.

การแก้ไขและการดำเนินการ

☐ ลง Windows + Programs พื้นฐาน ☐ Share Printer ใหม่ ☐ Clean Virus ☐ กู้ข้อมูล ☐ ติดตั้ง Driver, Software ใหม่
☐ ทำความสะอาด + ทาซิลิโคน ☐ ติดตั้ง/ เปลี่ยน Hard Ware ใหม่ ☐ ตรวจสอบอุปกรณ์ (ดี/ เสีย) ☐ ติดตั้งระบบ LAN
☐ เข้าหัว RJ45 ใหม่ ☐ อื่น ๆ .....

ผลการให้บริการ

☐ เสร็จสมบูรณ์ ใช้งานได้ตามปกติ และส่งคืนต้นสังกัดเรียบร้อย
☐ ควรจัดซื้ออะไหล่ / ชิ้นส่วนมาเปลี่ยน .....
☐ ควรส่งซ่อมศูนย์บริการ/ ร้านซ่อมภายนอก
☐ ไม่เหมาะที่จะส่งซ่อมเพราะ.....
☐ อื่น ๆ .....

ลงชื่อ..... ผู้รับคืนอุปกรณ์
(.....)
วันเดือนปี..... เวลา..... น.

วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการดำเนินงาน

☐ สาย UTP..... m ☐ บู๊ตยาง RJ45..... อัน
☐ หัว RJ45 ตัวผู้ ..... หัว ตัวเมีย ..... หัว
☐ Outlet box แบบเดี่ยว .....ชุด แบบคู่..... ชุด
☐ อื่น ๆ .....

ลงชื่อ..... ผู้ซ่อม
(.....)
วันเดือนปี..... เวลา..... น.

ค่าบริการ..... บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับอุปกรณ์ไปซ่อม (ภายนอก)
(.....)
วันเดือนปี..... เวลา .....น.

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ
(.....)
วันเดือนปี..... เวลา..... น.