

แบบฟอร์มทะเบียนการรับซ่อมเครื่องพ่นสารเคมี

ศูนย์ถ่ายทอดเทคโนโลยีซ่อมเครื่องพ่นสารเคมี ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่.....

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดนครราชสีมา

1. วันเดือนปี ที่รับเครื่อง.....
2. ชื่อผู้ส่งซ่อม.....หน่วยงาน.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
3. ชนิดเครื่องพ่นขนาดเล็ก สะพายไหล่/หลัง () หมอกควัน () ULV ยี่ห้อ.....
รุ่น.....หมายเลขเครื่อง.....
อาการที่ชำรุด (สอบถามจากผู้ส่งเครื่องซ่อมและบันทึกไว้ก่อนเปิดเครื่อง).....
.....
.....
4. แจ้งผลการตรวจสอบเบื้องต้น.....
..... (หากตรวจสอบแล้วซ่อมไม่ได้ให้คืนเครื่อง)
5. แจ้งรายการอะไหล่ที่ต้องเปลี่ยน.....
.....
.....
6. วันนั้รับเครื่อง.....
7. ลงชื่อ.....ผู้ส่งซ่อม () ยินยอมให้ซ่อม () ไม่ยินยอมซ่อม (ส่งเครื่องคืน)
(.....)
ตำแหน่ง
8. ลงชื่อ.....ช่างผู้ตรวจ/ซ่อม
(.....)
ตำแหน่ง
9. ลงชื่อ.....หน.ศตม./นคม.
(.....)
ตำแหน่ง