



## 3. สำหรับศูนย์บริการ/ร้านซ่อม

ชื่อ ..... บริษัท/ห้างร้าน .....

ที่อยู่ .....

โทรศัพท์.....โทรสาร ..... ได้นำอุปกรณ์ไปประเมินราคาค่าซ่อม ดังรายการต่อไปนี้

.....

และจะส่งคืนอุปกรณ์/แจ้งผลการประเมินราคาภายในวันที่ .....

พร้อมนี้ได้แสดงเอกสารหลักฐาน  สำเนาบัตรประชาชน สำเนาหลักฐานการจดทะเบียนของบริษัท/ห้างร้าน สำเนาหลักฐานการเสียภาษีของบริษัท/ห้างร้าน

ลงชื่อ .....

ผู้รับอุปกรณ์

ลงชื่อ .....

ผู้ส่งมอบอุปกรณ์

( )

(นายอำนาจ ทีจันทึก)

...../...../.....

หัวหน้าฝ่ายเทคนิควิศวกรรม

...../...../.....

## 4. สำหรับผู้มีอำนาจสั่งซ่อม

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์นวัตกรรมและเทคโนโลยีการศึกษา

ประมาณการค่าใช้จ่ายในการซ่อม เป็นเงิน ..... บาท

เห็นควร  ซ่อม ไม่ซ่อม เนื่องจาก .....

.....

(นายอำนาจ ทีจันทึก)

หัวหน้าฝ่ายเทคนิควิศวกรรม

...../...../.....

## การพิจารณา

 อนุมัติให้ซ่อม ไม่อนุมัติ เนื่องจาก ..... อื่นๆ .....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ธรา อังสกุล)

ผู้อำนวยการศูนย์นวัตกรรมและเทคโนโลยีการศึกษา

...../...../.....