



## บันทึกข้อความ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

หน่วยงาน งานซ่อมบำรุงและรักษา ส่วนอาคารสถานที่ สำนักงานอธิการบดี โทรศัพท์ 5201, 5203

ที่ ศธ 5602(5)/1811

วันที่ 19 ก.ค. 2560

เรื่อง รายงานผลการตรวจสอบห้องพักอาศัยหมายเลข 8324 เรือนพักสุขนิवास 8

เรียน หัวหน้าส่วนการเจ้าหน้าที่

ด้วยคณะผมได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ตรวจสอบสภาพที่พักอาศัย พร้อมประสานกับผู้พักอาศัย ที่แจ้งความประสงค์ขอส่งคืนที่พักของมหาวิทยาลัยฯ เนื่องจากครบกำหนดเวลา 8 ปี นั้น คณะผมขอรายงานผลการตรวจสอบสภาพที่พักอาศัย รายละเอียดดังนี้

| ที่ | เรือนพัก/บ้านพัก                          | ผลการดำเนินการตรวจสอบ  | จัดสรร<br>ได้ | จัดสรร<br>ไม่ได้ | หมายเหตุ   |
|-----|---|--|---------------|------------------|--|
| 1   | ห้องพักหมายเลข 8324<br>เรือนพักสุขนิवास 8 | มีรายการต้องซ่อมแซม จำนวน 3 รายการ<br>คิดเป็นค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น 973.81 บาท<br>(ตามเอกสารประมาณราคาแนบท้าย) | -             | ✓                | ผู้พักอาศัยต้อง<br>รับผิดชอบค่าใช้จ่าย<br>ในการซ่อมแซม |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายสมชัย นองวัตร)

ผู้ตรวจสอบ

(นายปฐมทัศน์ ศศิธร)

หัวหน้างานซ่อมบำรุงและรักษา

19 ก.ค. 60

(นายธานี คล่องนรงค์)  
หัวหน้าส่วนอาคารสถานที่



SUT\_FM 3 จส 03 002 03 00

ส่วนการเจ้าหน้าที่ มทล.  
รับที่ ๖๓๔/๖๐  
วันที่ 31 พ.ค. 2560  
เวลา 14.๓๓

SURANAREE UNIVERSITY OF TECHNOLOGY

แบบฟอร์มการส่งคืนที่พัก

ส่วนอาคารสถานที่  
รับที่ ๑๑๖/๖๐  
วันที่ 2 มิ.ย. 2560  
เวลา ๐๙.๑๐ น.

เรียน อธิการบดี (ผ่านหัวหน้าส่วนการเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้าชื่อ น.ศ. ศุภรณี จันทร์ภิรมณ์ ตำแหน่ง อาจารย์

สังกัด ภาควิชาวิศวกรรมเคมี โทรศัพท์ 044-224245 โทรศัพท์มือถือ 091-9980219

ได้รับการจัดสรรที่พัก หมายเลข 8324 อาคาร เรือนพักรุ่นवास 8 มีความประสงค์จะขอคืนที่พัก

ดังกล่าว ในวันที่ 31 พ.ค. 2560 (นับรวมระยะเวลาการขนย้ายของออกจากที่พัก 45 วันด้วย)

เนื่องจาก  ขอลาออกจากงานตั้งแต่วันที่.....  อื่น ๆ ภาระความหน่วง 8 ปี

ลงชื่อ ศุภรณี จันทร์ภิรมณ์  
(อ.ดร. ศุภรณี จันทร์ภิรมณ์)

วันที่ 29 / พ.ค. / 2560

\*หมายเหตุ ได้นำส่งกุญแจแล้ว จำนวน..... ดอก ที่.....

| <p>(1) เรียน หัวหน้าส่วนอาคารสถานที่</p> <p>เพื่อตรวจสอบที่พักหมายเลข 8324<br/>อาคาร 8 ภายในวันที่ .....</p> <p>ลงชื่อ.....<br/>(นางสาวจุฑามาศ ฐิติ)<br/>หัวหน้าส่วนการเจ้าหน้าที่<br/>วันที่ 31 / พ.ค. / 60</p> <p>นางเบญจพร ปรอดตนาภพกิจผู้ศึกษา<br/>กองช่างอาคาร</p>                    | <p>(2) เรียน หัวหน้าส่วนการเจ้าหน้าที่</p> <p>ส่วนอาคารสถานที่ที่ได้ดำเนินการตรวจสอบที่ห้องพัก/บ้าน<br/>ดังกล่าวแล้ว</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>สภาพดี</th> <th>ต้องซ่อม</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. ตู้วาง T.V.</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2. โต๊ะทำงาน</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3. ชั้นหนังสือคดผนัง</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4. ตู้ Sink Stainless</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5. ตู้เสื้อผ้า</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6. ตู้เตรียมอาหาร</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>7. เติียงเหล็ก</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>8. แก้วอัฐนวม</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <p>ลงชื่อ.....<br/>(.....)<br/>หัวหน้าส่วนอาคารสถานที่<br/>วันที่...../...../.....</p> |                          | สภาพดี | ต้องซ่อม | 1. ตู้วาง T.V. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. โต๊ะทำงาน | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. ชั้นหนังสือคดผนัง | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. ตู้ Sink Stainless | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. ตู้เสื้อผ้า | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. ตู้เตรียมอาหาร | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. เติียงเหล็ก | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. แก้วอัฐนวม | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--|---|--------------------------|--------|----------|----------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------------------|--------------------------|
|  | สภาพดี  | ต้องซ่อม                 |        |          |                |                                     |                          |              |                                     |                          |                      |                                     |                          |                       |                                     |                          |                |                                     |                          |                   |                                     |                          |                |                                     |                          |               |                                     |                          |
| 1. ตู้วาง T.V.   | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |        |          |                |                                     |                          |              |                                     |                          |                      |                                     |                          |                       |                                     |                          |                |                                     |                          |                   |                                     |                          |                |                                     |                          |               |                                     |                          |
| 2. โต๊ะทำงาน   | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |        |          |                |                                     |                          |              |                                     |                          |                      |                                     |                          |                       |                                     |                          |                |                                     |                          |                   |                                     |                          |                |                                     |                          |               |                                     |                          |
| 3. ชั้นหนังสือคดผนัง   | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |        |          |                |                                     |                          |              |                                     |                          |                      |                                     |                          |                       |                                     |                          |                |                                     |                          |                   |                                     |                          |                |                                     |                          |               |                                     |                          |
| 4. ตู้ Sink Stainless  | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |        |          |                |                                     |                          |              |                                     |                          |                      |                                     |                          |                       |                                     |                          |                |                                     |                          |                   |                                     |                          |                |                                     |                          |               |                                     |                          |
| 5. ตู้เสื้อผ้า   | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |        |          |                |                                     |                          |              |                                     |                          |                      |                                     |                          |                       |                                     |                          |                |                                     |                          |                   |                                     |                          |                |                                     |                          |               |                                     |                          |
| 6. ตู้เตรียมอาหาร  | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |        |          |                |                                     |                          |              |                                     |                          |                      |                                     |                          |                       |                                     |                          |                |                                     |                          |                   |                                     |                          |                |                                     |                          |               |                                     |                          |
| 7. เติียงเหล็ก   | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |        |          |                |                                     |                          |              |                                     |                          |                      |                                     |                          |                       |                                     |                          |                |                                     |                          |                   |                                     |                          |                |                                     |                          |               |                                     |                          |
| 8. แก้วอัฐนวม  | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |        |          |                |                                     |                          |              |                                     |                          |                      |                                     |                          |                       |                                     |                          |                |                                     |                          |                   |                                     |                          |                |                                     |                          |               |                                     |                          |
| <p>(3) เรียน อธิการบดี (ผ่านรองอธิการบดีฝ่ายบริหาร)</p> <p>เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้<br/>นาย/นาง/นางสาว.....<br/>ออกจากห้อง/บ้านพักเลขที่..... อาคาร.....<br/>ได้ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป</p> <p>ลงชื่อ.....<br/>(.....)<br/>หัวหน้าส่วนการเจ้าหน้าที่<br/>วันที่...../...../.....</p> | <p>(4) การพิจารณาของผู้มีอำนาจ/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต<br/><input type="checkbox"/> อื่น ๆ</p> <p>ลงชื่อ.....<br/>(.....)<br/>ตำแหน่ง.....<br/>วันที่...../...../.....</p>   |                          |        |          |                |                                     |                          |              |                                     |                          |                      |                                     |                          |                       |                                     |                          |                |                                     |                          |                   |                                     |                          |                |                                     |                          |               |                                     |                          |

แบบฟอร์มตรวจสอบอาคารที่พักอาศัย

| ลำดับที่ | รายการที่พบเห็น (มทส.ขอมาให้)                                       | รายละเอียดและตำแหน่งที่พบเห็น            | ผลดำเนินการ |
|----------|---|--|-------------|
| 1        | ฐานรากทรุดตัว   |  |             |
| 2        | ดินทรุดตัว  |  |             |
| 3        | พื้นร้าว  | โถง ชั้นที่ 2 ของอาคาร (ล่างห้องเก็บของ) |             |
| 4        | เสา คาน แตกร้าว   | คานคอดอกของบันไดพีกานเลข 8324 (R8)       |             |
| 5        | ผิวพื้นชำรุด  | ของดอมบริเวณเสาคอนกรีต 2 จุด ดังนี้.     |             |
| 6        | ผนังร้าว  | 1. เสาคอนกรีต 1 เส้น.                    |             |
| 7        | กระเบื้องชำรุด  | 2. ฝ้าเปิด-ปิดไฟฟ้า 4 จุด.               |             |
| 8        | โครงหลังคาชำรุด   | ฝ้าบริเวณประมาณ 10 ตารางเมตร             |             |
| 9        | วัสดุผนังหลังคาชำรุด  | ฝ้าบริเวณผนังห้อง.                       |             |
| 10       | น้ำฝนรั่ว   |  |             |
| 11       | ฝ้าเพดานชำรุดจากน้ำฝนรั่วซึม  |  |             |
| 12       | วงกบบานประตู - หน้าต่าง   |  |             |
| 13       | บานประตู - หน้าต่าง   |  |             |
| 14       | คิ้วไม้   |  |             |
| 15       | บัวเชิงผนัง   |  |             |
| 16       | บันได   |  |             |
| 17       | โถส้วม  |  |             |
| 18       | โถปัสสาวะ   |  |             |
| 19       | ที่วางสบู่  |  |             |
| 20       | กระจกเงา  |  |             |
| 21       | อ่างล้างหน้า  |  |             |
| 22       | ท่อน้ำรั่วซึม   |  |             |
| 23       | ระบบระบายน้ำอุดตัน  |  |             |
| 24       | ระบบส่งสัญญาณโทรศัพท์   |  |             |
| 25       | ระบบส่งกระแสไฟฟ้า   |  |             |
| 26       | อื่น ๆ ที่เกิดจากอายุการใช้งานและ<br>ความบกพร่องของอาคาร (โปรดระบุ) |  |             |

หมายเหตุ

- ปัญหาที่เกิดจากความบกพร่องของอาคารและจากอายุการใช้งาน มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารีจะรับผิดชอบจัดหาวัสดุพร้อมซ่อมแซมให้
- ปัญหาที่เกิดจากการใช้งานของผู้พักอาศัยจะต้องดำเนินการจัดหาวัสดุเอง
- การปรับปรุงต่อเติมอุปกรณ์ต่าง ๆ ผู้พักอาศัยต้องดำเนินการเอง
- การพิจารณาแก้ไขปัญหาคือพิจารณาจากสาเหตุเป็นหลัก

ลงชื่อ .....  
(me.sirirak... วิศวกร)

ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ .....  
(.....)

ผู้พักอาศัย

สายฉีดชำระ 1 เส้น



ปลั๊กไฟชำรุดเสียหายจำนวน 4 ปลั๊ก



