



บันทึกการให้บริการ / การรับมอบงานบริการ และสินค้า

วันที่บันทึกรายงาน :

เลขที่ :

ประเภทงานบริการ : () ซ่อมแซม / ปรับปรุง () ตรวจสอบ () ค่าธรรมเนียมลูกค้าเลขที่ :

() ติดตั้งใหม่

เอกสารสั่งซื้อเลขที่ :

ประเภทสินค้า : () RO () UF () Softener () ตู้น้ำหยดเหรียญ () อื่นๆ :

ชื่อบริษัทที่ให้บริการ : พนักงานขายที่ดูแล :

สถานที่ให้บริการ :

ตำบล อำเภอ จังหวัด

ชื่อผู้ติดต่อ : เบอร์ติดต่อ :

ชื่อหัวหน้างาน :

น้ำดิบที่เข้าสู่ระบบ :

รายละเอียดของงานบริการ :

ส่วนผู้ให้บริการ

ผลหลังการแก้ไขปัญหา/บริการ : () ใช้งานได้ปกติ () ไม่ปกติ แต่ใช้งานได้ระยะหนึ่ง () ไม่สามารถแก้ไข/ใช้งานไม่ได้

() อื่นๆ :

รายงานโดย :

หัวหน้างาน :

วันที่ :

ส่วนผู้รับบริการ

ผู้รับบริการได้ตรวจสอบ / ตรวจรับงานบริการ จากผู้ให้บริการหลังจากซ่อมแซม ติดตั้ง หรือการบริการตามบันทึกการบริการตามรายละเอียดของงานบริการด้านบนไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ความพึงพอใจในงานบริการ : () พอใจมาก () ปานกลาง () น้อย () ไม่พอใจ

คำแนะนำ/ควรปรับปรุง :

ผู้รับบริการ :

ตำแหน่ง :

วันที่ :