**แบบรายงานตรวจเช็คซ่อมอาการเบื้องต้น ของโครงการ DLTV R Service**

**ระบบ DLTV โรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา**

1. ชื่อโรงเรียน …………………………………………………………………………รหัสโรงเรียน.....................................................

อำเภอ...............................................จังหวัด....................................................สังกัด………….................................

2. สาเหตุ/อาการ (ให้ระบุอาการ/ยี่ห้อ/รุ่นอุปกรณ์)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | อุปกรณ์ | ยี่ห้อ/รุ่น | อาการเสียเบื้องต้น |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

3. สรุปอาการชำรุดโดยภาพรวม......................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| ลงชื่อ ...............................................ผู้สำรวจการซ่อม  (...............................................)  ตำแหน่ง............................................................  เบอร์โทรศัพท์....................................................  วันที่แจ้ง...................../................./.................. | ลงชื่อ..........................................ผู้ประสานงานโรงเรียน  (..........................................)  ตำแหน่ง........................................................  เบอร์โทรศัพท์...............................................  วันที่ตรวจ............/................./...................... |

**หมายเหตุ 1.** ให้นำข้อมูลจากการสำรวจบันทึกลงในระบบ fixitcenter.vec.go.th

**2.** ถ่ายภาพการลงพื้นที่ การตรวจเช็คอุปกรณ์ต่าง ๆ เพื่อใช้ประกอบการรายงานผล