

อาคาร Building		NOBLE REVOLVE RATCHADA 2		ระบบ System		เครื่องสูบน้ำดับเพลิง Fire Pump - LOWER	
อุปกรณ์ / Equipment :	Diesel Engine Fire Pump - LOWER	ระยะเวลา / Duration :	ดำเนินการโดย / Done By :	สถานที่ / Location :	M	Q	H
รหัส / P.M. Code :	FP-01	ดำเนินการโดย / Done By :	Date :	วันที่ / Date :	Y		
มอบหมายโดย / Assigned By :	Date :	ดำเนินการโดย / Done By :	Date :	วันที่ / Date :			
รายละเอียด / DESCRIPTION				สถานะ / Status		รายละเอียดปัญหา / Problem Description	
รายการตรวจเช็ค Check list							
สภาพทั่วไป General Condition							
ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง Engine Oil Level							
ระดับน้ำหล่อเย็น Coolant							
อุณหภูมิเครื่องยนต์ Water Temperature							
ระดับแบตเตอรี่และระบบแบตเตอรี่ Battery Terminal and wire							
ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (จุ่มแบตเตอรี่) Electrolyte Level							
ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (จุ่มแบตเตอรี่) Specific Gravity							
ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (จุ่มแบตเตอรี่) N/A							
ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (จุ่มแบตเตอรี่) Battery Voltage							
ตรวจสอบแบตเตอรี่ Battery Charger							
สภาพแบตเตอรี่ Air Filter Condition							
สภาพแบตเตอรี่ Radiator Fan and Belt							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Power Line and Control Line							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน PSI Oil Pressure							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน PSI Fuel Pressure							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน PSI Fuel Level							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน PSI Supply Voltage							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน PSI RPM							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน PSI Cut in pressure (psi)							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน PSI Engine RPM							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน PSI Engine Pump Belt							
ทำความสะอาด Clean							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Radiator Fan and Fan							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Engine							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Box Control							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Battery Terminal							
เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน Charge or Overhaul							
เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 3 ปี) Coolant							
เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 250 ชั่วโมงทำงาน) Engine Oil Filter							
เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 250 ชั่วโมงทำงาน) Air Filter							
เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 250 ชั่วโมงทำงาน) Fuel Filter							
เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 2 ปี) Battery							
เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 3 ปี) Tube and Belt							
เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 3 ปี) Engine Calibrate							

หมายเหตุ Remark :

* ระบุค่า N/A ถ้าไม่มีข้อมูล Please Mark N/A if not applicable

** ระบุหน่วยที่รายงาน / = ไม่ปกติ Normal, X = ไม่ปกติ Abnormal

*** M = Monthly (เดือน), Q = Quarterly (ไตรมาส), H = Half yearly (ครึ่งปี), Y = Yearly (ปี)

ตรวจสอบโดย Checked by : 

งานรับ Signature (ผู้จัดทำ Tech.Sup.)

วันที่ Date : 24/3/64 เวลา Time : 11.00

ตรวจสอบโดย Verified by : 

งานรับ Signature (ผู้จัดทำ Tech.Sup.)

วันที่ Date : 24/3/64 เวลา Time : 11.00


อาคาร Building		NOBLE REVOLVE RATCHADA 2		ระบบ System		เครื่องสูบน้ำดับเพลิง Fire Pump - HI	
อุปกรณ์ / Equipment :	Diesel Engine Fire Pump - LOWER	ระยะเวลา / Duration :	ดำเนินการโดย / Done By :	สถานที่ / Location :	M	Q	H
รหัส / P.M. Code :	FP-02	ดำเนินการโดย / Done By :	Date :	วันที่ / Date :	Y		
มอบหมายโดย / Assigned By :	Date :	ดำเนินการโดย / Done By :	Date :	วันที่ / Date :			
รายละเอียด / DESCRIPTION				สถานะ / Status		รายละเอียดปัญหา / Problem Description	
รายการตรวจเช็ค Check list							
สภาพทั่วไป General Condition							
ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง Engine Oil Level							
ระดับน้ำหล่อเย็น Coolant							
อุณหภูมิเครื่องยนต์ Water Temperature							
ระดับแบตเตอรี่และระบบแบตเตอรี่ Battery Terminal and wire							
ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (จุ่มแบตเตอรี่) Electrolyte Level							
ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (จุ่มแบตเตอรี่) Specific Gravity							
ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (จุ่มแบตเตอรี่) N/A							
ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (จุ่มแบตเตอรี่) Battery Voltage							
ตรวจสอบแบตเตอรี่ Battery Charger							
สภาพแบตเตอรี่ Air Filter Condition							
สภาพแบตเตอรี่ Radiator Fan and Belt							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Power Line and Control Line							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน PSI Oil Pressure							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน PSI Fuel Pressure							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน PSI Fuel Level							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน PSI Supply Voltage							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน PSI RPM							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน PSI Cut in pressure (psi)							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน PSI Engine RPM							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน PSI Engine Pump Belt							
ทำความสะอาด Clean							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Radiator Fan and Fan							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Engine							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Box Control							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Battery Terminal							
เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน Charge or Overhaul							
เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 3 ปี) Coolant							
เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 250 ชั่วโมงทำงาน) Engine Oil Filter							
เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 250 ชั่วโมงทำงาน) Air Filter							
เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 250 ชั่วโมงทำงาน) Fuel Filter							
เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 2 ปี) Battery							
เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 3 ปี) Tube and Belt							
เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 3 ปี) Engine Calibrate							

หมายเหตุ Remark :

* ระบุค่า N/A ถ้าไม่มีข้อมูล Please Mark N/A if not applicable


** ระบุหน่วยที่รายงาน / = ไม่ปกติ Normal, X = ไม่ปกติ Abnormal

*** M = Monthly (เดือน), Q = Quarterly (ไตรมาส), H = Half yearly (ครึ่งปี), Y = Yearly (ปี)

ตรวจสอบโดย Checked by : 

งานรับ Signature (ผู้จัดทำ Tech.Sup.)

วันที่ Date : 24/3/64 เวลา Time : 11.30

ตรวจสอบโดย Verified by : 

งานรับ Signature (ผู้จัดทำ Tech.Sup.)

วันที่ Date : 24/3/64 เวลา Time : 11.30

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน
Preventive Maintenance Checklist

หน้าที่ / Week No. 1 - 2

อาคาร Building		NOBLE REVOLVE RATCHADA 2		ระบบ System		เครื่องสูบน้ำดับเพลิง Fire Pump - LOWER																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
ชื่อ / Equipment :	ระยะเวลา / Duration :	ดำเนินการโดย / Done By :	สถานที่ / Location :	วันที่ / Date :	เวลาที่เริ่ม / Time taken																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
รหัส / P.M. Code :	FP-01	ดำเนินการโดย / Done By :	M&E Room F.G	วันที่ / Date :	เวลาที่เริ่ม / Time taken																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>รายละเอียด / DESCRIPTION</th> <th>M</th> <th>Q</th> <th>H</th> <th>Y</th> <th>สถานะ / Status</th> <th>รายละเอียดปัญหา / Problem Description</th> <th>รายละเอียดวิธีแก้ไข / Solution Description</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>รายการตรวจสอบ Check list</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>สภาพทั่วไป General Condition</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง Engine Oil Level</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ระดับน้ำหล่อเย็น Coolant</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น Water Temperature</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ระดับแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่ Battery Terminal and wire</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (ดูจากแผ่นป้าย Electrolyte Level)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>วัดค่า pH ของน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (ดูจากแผ่นป้าย pH Value)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>วัดค่าแรงดันไฟฟ้าของแบตเตอรี่ (ดูจากแผ่นป้าย Voltage)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายแบตเตอรี่ Battery Charger</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายอากาศ Air Filter Condition</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Radiator Fan and Belt</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน All Engine Gauge</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Power Line and Control Line</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน PSI Oil Pressure</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Fuel Pressure</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Fuel Level</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Supply Voltage</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน RPM Engine RPM</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Cut in pressure (psi)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Charger Belt</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Engine Pump Belt</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ทำความสะอาด Clean</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>เช็ดทำความสะอาดสายพานขับเคลื่อน Radiator Fan and Fan</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>เช็ดทำความสะอาดสายพานขับเคลื่อน Engine</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Box Control</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Battery Terminal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน Change or Overhaul</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 3 ปี) Coolant</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 250 ชั่วโมงทำงาน) Engine Oil Filter</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 250 ชั่วโมงทำงาน) Air Filter</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 250 ชั่วโมงทำงาน) Fuel Filter</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 2 ปี) Battery</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 3 ปี) Tube and Belt</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 3 ปี) Engine Calibrate</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								รายละเอียด / DESCRIPTION	M	Q	H	Y	สถานะ / Status	รายละเอียดปัญหา / Problem Description	รายละเอียดวิธีแก้ไข / Solution Description	รายการตรวจสอบ Check list								สภาพทั่วไป General Condition								ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง Engine Oil Level								ระดับน้ำหล่อเย็น Coolant								อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น Water Temperature								ระดับแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่ Battery Terminal and wire								ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (ดูจากแผ่นป้าย Electrolyte Level)								วัดค่า pH ของน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (ดูจากแผ่นป้าย pH Value)								วัดค่าแรงดันไฟฟ้าของแบตเตอรี่ (ดูจากแผ่นป้าย Voltage)								ตรวจสอบสายแบตเตอรี่ Battery Charger								ตรวจสอบสายอากาศ Air Filter Condition								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Radiator Fan and Belt								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน All Engine Gauge								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Power Line and Control Line								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน PSI Oil Pressure								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Fuel Pressure								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Fuel Level								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Supply Voltage								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน RPM Engine RPM								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Cut in pressure (psi)								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Charger Belt								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Engine Pump Belt								ทำความสะอาด Clean								เช็ดทำความสะอาดสายพานขับเคลื่อน Radiator Fan and Fan								เช็ดทำความสะอาดสายพานขับเคลื่อน Engine								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Box Control								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Battery Terminal								เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน Change or Overhaul								เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 3 ปี) Coolant								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 250 ชั่วโมงทำงาน) Engine Oil Filter								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 250 ชั่วโมงทำงาน) Air Filter								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 250 ชั่วโมงทำงาน) Fuel Filter								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 2 ปี) Battery								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 3 ปี) Tube and Belt								เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 3 ปี) Engine Calibrate							
รายละเอียด / DESCRIPTION	M	Q	H	Y	สถานะ / Status	รายละเอียดปัญหา / Problem Description	รายละเอียดวิธีแก้ไข / Solution Description																																																																																																																																																																																																																																																																																																
รายการตรวจสอบ Check list																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
สภาพทั่วไป General Condition																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง Engine Oil Level																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ระดับน้ำหล่อเย็น Coolant																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น Water Temperature																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ระดับแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่ Battery Terminal and wire																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (ดูจากแผ่นป้าย Electrolyte Level)																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
วัดค่า pH ของน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (ดูจากแผ่นป้าย pH Value)																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
วัดค่าแรงดันไฟฟ้าของแบตเตอรี่ (ดูจากแผ่นป้าย Voltage)																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายแบตเตอรี่ Battery Charger																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายอากาศ Air Filter Condition																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Radiator Fan and Belt																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน All Engine Gauge																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Power Line and Control Line																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน PSI Oil Pressure																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Fuel Pressure																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Fuel Level																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Supply Voltage																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน RPM Engine RPM																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Cut in pressure (psi)																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Charger Belt																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Engine Pump Belt																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ทำความสะอาด Clean																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
เช็ดทำความสะอาดสายพานขับเคลื่อน Radiator Fan and Fan																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
เช็ดทำความสะอาดสายพานขับเคลื่อน Engine																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Box Control																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Battery Terminal																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน Change or Overhaul																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 3 ปี) Coolant																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 250 ชั่วโมงทำงาน) Engine Oil Filter																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 250 ชั่วโมงทำงาน) Air Filter																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 250 ชั่วโมงทำงาน) Fuel Filter																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 2 ปี) Battery																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 3 ปี) Tube and Belt																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 3 ปี) Engine Calibrate																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

หมายเหตุ Remark :

* ระบุค่า NA ถ้าไม่มีข้อมูล Please Mark NA if not applicable

** ระบุค่าที่ผิดปกติ / = ปกติ Normal, X = ไม่ปกติ Abnormal

*** M = Monthly (เดือน), Q = Quarterly (ไตรมาส), H = Half yearly (ครึ่งปี), Y = Yearly (ปี)

วันที่ / Date : 9/3/64 เวลา / Time : 11.30

ตรวจสอบโดย / Checked by : 

งานเซ็น Signature (ผู้ตรวจสอบ Tech.Sup.)

วันที่ / Date : 9/3/64 เวลา / Time : 11.30

ตรวจสอบโดย / Checked by : 

งานเซ็น Signature (ผู้ตรวจสอบ Tech.Sup.)

BHB-ENG-FM02.06

ENGINEERING

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน
Preventive Maintenance Checklist

หน้าที่ / Week No. 2 - 2

อาคาร Building		NOBLE REVOLVE RATCHADA 2		ระบบ System		เครื่องสูบน้ำดับเพลิง Fire Pump - Hi																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
ชื่อ / Equipment :	ระยะเวลา / Duration :	ดำเนินการโดย / Done By :	สถานที่ / Location :	วันที่ / Date :	เวลาที่เริ่ม / Time taken																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
รหัส / P.M. Code :	FP-02	ดำเนินการโดย / Done By :	M&E Room F.G	วันที่ / Date :	เวลาที่เริ่ม / Time taken																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>รายละเอียด / DESCRIPTION</th> <th>M</th> <th>Q</th> <th>H</th> <th>Y</th> <th>สถานะ / Status</th> <th>รายละเอียดปัญหา / Problem Description</th> <th>รายละเอียดวิธีแก้ไข / Solution Description</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>รายการตรวจสอบ Check list</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>สภาพทั่วไป General Condition</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง Engine Oil Level</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ระดับน้ำหล่อเย็น Coolant</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น Water Temperature</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ระดับแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่ Battery Terminal and wire</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (ดูจากแผ่นป้าย Electrolyte Level)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>วัดค่า pH ของน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (ดูจากแผ่นป้าย pH Value)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>วัดค่าแรงดันไฟฟ้าของแบตเตอรี่ (ดูจากแผ่นป้าย Voltage)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายแบตเตอรี่ Battery Charger</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายอากาศ Air Filter Condition</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Radiator Fan and Belt</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน All Engine Gauge</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Power Line and Control Line</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน PSI Oil Pressure</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Fuel Pressure</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Fuel Level</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Supply Voltage</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน RPM Engine RPM</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Cut in pressure (psi)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Charger Belt</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Engine Pump Belt</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ทำความสะอาด Clean</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>เช็ดทำความสะอาดสายพานขับเคลื่อน Radiator Fan and Fan</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>เช็ดทำความสะอาดสายพานขับเคลื่อน Engine</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Box Control</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Battery Terminal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน Change or Overhaul</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 3 ปี) Coolant</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 250 ชั่วโมงทำงาน) Engine Oil Filter</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 250 ชั่วโมงทำงาน) Air Filter</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 250 ชั่วโมงทำงาน) Fuel Filter</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 2 ปี) Battery</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 3 ปี) Tube and Belt</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 3 ปี) Engine Calibrate</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								รายละเอียด / DESCRIPTION	M	Q	H	Y	สถานะ / Status	รายละเอียดปัญหา / Problem Description	รายละเอียดวิธีแก้ไข / Solution Description	รายการตรวจสอบ Check list								สภาพทั่วไป General Condition								ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง Engine Oil Level								ระดับน้ำหล่อเย็น Coolant								อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น Water Temperature								ระดับแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่ Battery Terminal and wire								ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (ดูจากแผ่นป้าย Electrolyte Level)								วัดค่า pH ของน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (ดูจากแผ่นป้าย pH Value)								วัดค่าแรงดันไฟฟ้าของแบตเตอรี่ (ดูจากแผ่นป้าย Voltage)								ตรวจสอบสายแบตเตอรี่ Battery Charger								ตรวจสอบสายอากาศ Air Filter Condition								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Radiator Fan and Belt								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน All Engine Gauge								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Power Line and Control Line								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน PSI Oil Pressure								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Fuel Pressure								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Fuel Level								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Supply Voltage								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน RPM Engine RPM								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Cut in pressure (psi)								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Charger Belt								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Engine Pump Belt								ทำความสะอาด Clean								เช็ดทำความสะอาดสายพานขับเคลื่อน Radiator Fan and Fan								เช็ดทำความสะอาดสายพานขับเคลื่อน Engine								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Box Control								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Battery Terminal								เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน Change or Overhaul								เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 3 ปี) Coolant								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 250 ชั่วโมงทำงาน) Engine Oil Filter								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 250 ชั่วโมงทำงาน) Air Filter								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 250 ชั่วโมงทำงาน) Fuel Filter								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 2 ปี) Battery								ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 3 ปี) Tube and Belt								เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 3 ปี) Engine Calibrate							
รายละเอียด / DESCRIPTION	M	Q	H	Y	สถานะ / Status	รายละเอียดปัญหา / Problem Description	รายละเอียดวิธีแก้ไข / Solution Description																																																																																																																																																																																																																																																																																																
รายการตรวจสอบ Check list																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
สภาพทั่วไป General Condition																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง Engine Oil Level																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ระดับน้ำหล่อเย็น Coolant																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น Water Temperature																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ระดับแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่ Battery Terminal and wire																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (ดูจากแผ่นป้าย Electrolyte Level)																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
วัดค่า pH ของน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (ดูจากแผ่นป้าย pH Value)																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
วัดค่าแรงดันไฟฟ้าของแบตเตอรี่ (ดูจากแผ่นป้าย Voltage)																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายแบตเตอรี่ Battery Charger																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายอากาศ Air Filter Condition																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Radiator Fan and Belt																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน All Engine Gauge																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Power Line and Control Line																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน PSI Oil Pressure																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Fuel Pressure																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Fuel Level																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Supply Voltage																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน RPM Engine RPM																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Cut in pressure (psi)																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Charger Belt																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Engine Pump Belt																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ทำความสะอาด Clean																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
เช็ดทำความสะอาดสายพานขับเคลื่อน Radiator Fan and Fan																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
เช็ดทำความสะอาดสายพานขับเคลื่อน Engine																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Box Control																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน Battery Terminal																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน Change or Overhaul																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 3 ปี) Coolant																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 250 ชั่วโมงทำงาน) Engine Oil Filter																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 250 ชั่วโมงทำงาน) Air Filter																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 250 ชั่วโมงทำงาน) Fuel Filter																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 2 ปี) Battery																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 3 ปี) Tube and Belt																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
เปลี่ยนสายพานขับเคลื่อน (ประมาณ 3 ปี) Engine Calibrate																																																																																																																																																																																																																																																																																																							


หมายเหตุ Remark :

* ระบุค่า NA ถ้าไม่มีข้อมูล Please Mark NA if not applicable

** ระบุค่าที่ผิดปกติ / = ปกติ Normal, X = ไม่ปกติ Abnormal


*** M = Monthly (เดือน), Q = Quarterly (ไตรมาส), H = Half yearly (ครึ่งปี), Y = Yearly (ปี)

วันที่ / Date : 9/3/64 เวลา / Time : 12.00

ตรวจสอบโดย / Checked by : 

งานเซ็น Signature (ผู้ตรวจสอบ Tech.Sup.)

วันที่ / Date : 9/3/64 เวลา / Time : 12.00

ตรวจสอบโดย / Checked by : 

งานเซ็น Signature (ผู้ตรวจสอบ Tech.Sup.)

BHB-ENG-FM02.06

ENGINEERING

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

๒๗.๕

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง

โครงการ(ชุมชน).....โนนนิล วิลล่า 2

Location/สถานที่.....High zone

PM PLAN

เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง

No.....Low zone

kw.....

ผู้จัดทำ.....class

ผู้ตรวจสอบ.....

M

2M

Q

H

Y

Description		Plan	Status	Maintenance By :	Remark
N	AB	F			
I. Visual check และตรวจสอบ					
1.1	สภาพทั่วไป	M			อยู่ระหว่าง Low - High
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (ระดับที่ต่ำกว่าระดับการเตือนภัย)	M			
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M			
1.4	อุณหภูมิเครื่องยนต์	M			ไม่ต่ำกว่า 75 องศาเซลเซียส
1.5	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.6	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.7	ระดับน้ำมันเครื่อง (ระดับที่ต่ำกว่าระดับการเตือนภัย)	M			
1.8	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.9	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.10	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.11	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.12	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.13	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.14	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.15	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.16	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.17	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.18	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.19	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.20	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.21	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.22	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.23	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.24	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.25	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.26	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.27	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.28	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.29	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.30	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.31	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.32	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.33	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.34	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.35	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.36	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			

หมายเหตุ: 1.การตรวจสอบและบันทึกผลการตรวจ

ข้อ Status : ปกติ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ผิดปกติ F = Fail/ไม่สามารถใช้งานได้

ชื่อคนและวันที่ทำการตรวจ.....class

SAFETY NOTE :

1) ห้ามเข้าใกล้เครื่องสูบน้ำดับเพลิง

2) ห้ามเข้าใกล้เครื่องสูบน้ำดับเพลิง

3) ห้ามเข้าใกล้เครื่องสูบน้ำดับเพลิง

1. class (class)

2. class (class)

ชื่อคนและวันที่ทำการตรวจ.....class

Date : 27/10/2566

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

๒๗.๕

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง

โครงการ(ชุมชน).....โนนนิล วิลล่า 2

Location/สถานที่.....High zone

PM PLAN

เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง

No.....High zone

kw.....

ผู้จัดทำ.....class

ผู้ตรวจสอบ.....

M

2M

Q

H

Y

Description		Plan	Status	Maintenance By :	Remark
N	AB	F			
I. Visual check และตรวจสอบ					
1.1	สภาพทั่วไป	M			อยู่ระหว่าง Low - High
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (ระดับที่ต่ำกว่าระดับการเตือนภัย)	M			
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M			
1.4	อุณหภูมิเครื่องยนต์	M			ไม่ต่ำกว่า 75 องศาเซลเซียส
1.5	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.6	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.7	ระดับน้ำมันเครื่อง (ระดับที่ต่ำกว่าระดับการเตือนภัย)	M			
1.8	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.9	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.10	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.11	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.12	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.13	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.14	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.15	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.16	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.17	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.18	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.19	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.20	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.21	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.22	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.23	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.24	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.25	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.26	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.27	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.28	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.29	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.30	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.31	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.32	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.33	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.34	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.35	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			
1.36	ระดับน้ำในถังเก็บน้ำ	M			

หมายเหตุ: 1.การตรวจสอบและบันทึกผลการตรวจ

ข้อ Status : ปกติ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ผิดปกติ F = Fail/ไม่สามารถใช้งานได้

ชื่อคนและวันที่ทำการตรวจ.....class

SAFETY NOTE :

1) ห้ามเข้าใกล้เครื่องสูบน้ำดับเพลิง

2) ห้ามเข้าใกล้เครื่องสูบน้ำดับเพลิง

3) ห้ามเข้าใกล้เครื่องสูบน้ำดับเพลิง

1. class (class)

2. class (class)

ชื่อคนและวันที่ทำการตรวจ.....class

Date : 27/10/2566

FS-LPP-PAM-002-057-Rev.01

Preventive Maintenance Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาถังดับเพลิง

โครงการ(ชุมชน)		โนเบิล ริเวอร์ฟ วิทยา 2						ถนน						บ้าน		เลขที่									
เครื่องจักร : FHC		วันที่						เดือน						ปี											
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12	
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status	
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไปของตู้	/		/		/		/		/		/													
2	ตรวจสอบสาย ขนาด 1 นิ้ว	/		/		/		/		/		/													
3	ตรวจสอบวาล์ว	/		/		/		/		/		/													
4	ความครบถ้วนของอุปกรณ์ภายในตู้ ถังดับเพลิง, ขวาน	/		/		/		/		/		/													
5	ดูคู่มือผู้ปกติ	/		/		/		/		/		/													
6	สภาพความพร้อมใช้งาน	/		/		/		/		/		/													
7	การรั่วซึม	/		/		/		/		/		/													
หมายเหตุ/ อการอื่น																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ </div>																							

ชื่อ Status ไปตรวจ : N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ผิดปกติ
 ชื่อและนามสกุลผู้ตรวจสอบ :

Preventive Maintenance Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาถังดับเพลิง

โครงการ(ชุมชน)		โนเบิล ริเวอร์ฟ วิทยา 2						ถนน						บ้าน		เลขที่									
เครื่องจักร : FHC		วันที่						เดือน						ปี											
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12	
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status	
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไปของตู้	/		/		/		/		/		/													
2	ตรวจสอบสาย ขนาด 1 นิ้ว	/		/		/		/		/		/													
3	ตรวจสอบวาล์ว	/		/		/		/		/		/													
4	ความครบถ้วนของอุปกรณ์ภายในตู้ ถังดับเพลิง, ขวาน	/		/		/		/		/		/													
5	ดูคู่มือผู้ปกติ	/		/		/		/		/		/													
6	สภาพความพร้อมใช้งาน	/		/		/		/		/		/													
7	การรั่วซึม	/		/		/		/		/		/													
หมายเหตุ/ อการอื่น																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ ๒ </div>																							

ชื่อ Status ไปตรวจ : N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ผิดปกติ
 ชื่อและนามสกุลผู้ตรวจสอบ :

Preventive Maintenance Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันผู้ดับเพลิง

โครงการ(ชุมชน) _____		ในเขต รวอดพิ รัชดา 2		อาคาร _____		ชั้น _____ 6		โอบ _____		ปี 2564															
เครื่องมือ : FHC																									
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12	
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB
1	ตรวจสอบสายทวิไปจอสู่	/		/		/		/		/		/													
2	ตรวจสอบสาย ขนาด 1 นิ้ว	/		/		/		/		/		/													
3	ตรวจสอบวาล์ว	/		/		/		/		/		/													
4	ความครบถ้วนของอุปกรณ์ภายในตู้	/		/		/		/		/		/													
5	ถังเก็บน้ำดับเพลิง	/		/		/		/		/		/													
6	สภาพความพร้อมใช้งานทั่วไป	/		/		/		/		/		/													
7	การรั่วซึม	/		/		/		/		/		/													
หมายเหตุ/ผลการตรวจ																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส

หมายเหตุ: N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ผิดปกติ
 หมายเหตุ: N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ผิดปกติ

FS-LPP-P&M-002-062-Rev 01

Preventive Maintenance Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันผู้ดับเพลิง

โครงการ(ชุมชน) _____		ในเขต รวอดพิ รัชดา 2		อาคาร _____		ชั้น _____ 8		โอบ _____		ปี 2564															
เครื่องมือ : FHC																									
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12	
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB
1	ตรวจสอบสายทวิไปจอสู่	/		/		/		/		/		/													
2	ตรวจสอบสาย ขนาด 1 นิ้ว	/		/		/		/		/		/													
3	ตรวจสอบวาล์ว	/		/		/		/		/		/													
4	ความครบถ้วนของอุปกรณ์ภายในตู้	/		/		/		/		/		/													
5	ถังเก็บน้ำดับเพลิง	/		/		/		/		/		/													
6	สภาพความพร้อมใช้งานทั่วไป	/		/		/		/		/		/													
7	การรั่วซึม	/		/		/		/		/		/													
หมายเหตุ/ผลการตรวจ																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส

หมายเหตุ: N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ผิดปกติ
 หมายเหตุ: N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ผิดปกติ

FS-LPP-P&M-002-062-Rev 01

Preventive Maintenance Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาถังดับเพลิง

โครงการ(ชุมชน) _____		ในเขต วิทยาลัย วิชา 2						อาคาร _____ A						ชั้น _____ 10		โซน _____		ปี _____ 2569							
เครื่องจักร : PHC		MONTHLY FORM																							
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12	
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไปของตู้	/		/		/		/		/		/													
2	ตรวจสอบสาย ขนาด 1 นิ้ว	/		/		/		/		/		/													
3	ตรวจสอบวาล์ว	/		/		/		/		/		/													
4	ความครบถ้วนของอุปกรณ์ภายในตู้	/		/		/		/		/		/													
5	ถังดับเพลิง, ขวาน	/		/		/		/		/		/													
6	อุปกรณ์ป้องกันตัวสวมเร็ว	/		/		/		/		/		/													
7	การวัดขึ้น	/		/		/		/		/		/													
หมายเหตุ/ รายการอื่น																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส												

ข้อ Status ไม่ครบรูป N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ผิดปกติ

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

FS-LPP-P&M-002-002-Rev 01

Preventive Maintenance Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาถังดับเพลิง

โครงการ(ชุมชน) _____		ในเขต วิทยาลัย วิชา 2						อาคาร _____ A						ชั้น _____ 12		โซน _____		ปี _____ 2569							
เครื่องจักร : PHC		MONTHLY FORM																							
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12	
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไปของตู้	/		/		/		/		/		/													
2	ตรวจสอบสาย ขนาด 1 นิ้ว	/		/		/		/		/		/													
3	ตรวจสอบวาล์ว	/		/		/		/		/		/													
4	ความครบถ้วนของอุปกรณ์ภายในตู้	/		/		/		/		/		/													
5	ถังดับเพลิง, ขวาน	/		/		/		/		/		/													
6	อุปกรณ์ป้องกันตัวสวมเร็ว	/		/		/		/		/		/													
7	การวัดขึ้น	/		/		/		/		/		/													
หมายเหตุ/ รายการอื่น																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส												

ข้อ Status ไม่ครบรูป N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ผิดปกติ

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

Preventive Maintenance Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาถังป้องกันตู้ดับเพลิง

โครงการ(ชุมชน) _____		ในเขต วิทยาลัย วิชา 2						อาคาร _____						ชั้น _____						ปี _____					
เครื่องมือ : FHC		A						74						1564											
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12	
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไปของตู้	/		/		/		/		/		/													
2	ตรวจสอบสาย ขนาด 1 นิ้ว	/		/		/		/		/		/													
3	ตรวจสอบวาล์ว	/		/		/		/		/		/													
4	ความครบถ้วนของอุปกรณ์ภายในตู้	/		/		/		/		/		/													
5	ถังดับเพลิง, ขวาน	/		/		/		/		/		/													
6	อุปกรณ์อยู่ปกติ	/		/		/		/		/		/													
7	สภาพการปะทะกันหัวสวมเร็ว	/		/		/		/		/		/													
7	การรั่วซึม	/		/		/		/		/		/													
หมายเหตุ/ อาการอื่น																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		๙		๙		๙		๙		๙		๙													

ชื่อ Status ไม่ระบุ N = Normal ปกติ AB = Abnormal ไม่ปกติ

ชื่อสถานะบนแบบฟอร์มการแก้ไข

FS-LPP-PAM-002-062-Rev 01

Preventive Maintenance Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาถังป้องกันตู้ดับเพลิง

โครงการ(ชุมชน) _____		ในเขต วิทยาลัย วิชา 2						อาคาร _____						ชั้น _____						ปี _____					
เครื่องมือ : FHC		A						76						1564											
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12	
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไปของตู้	/		/		/		/		/		/													
2	ตรวจสอบสาย ขนาด 1 นิ้ว	/		/		/		/		/		/													
3	ตรวจสอบวาล์ว	/		/		/		/		/		/													
4	ความครบถ้วนของอุปกรณ์ภายในตู้	/		/		/		/		/		/													
5	ถังดับเพลิง, ขวาน	/		/		/		/		/		/													
6	อุปกรณ์อยู่ปกติ	/		/		/		/		/		/													
7	สภาพการปะทะกันหัวสวมเร็ว	/		/		/		/		/		/													
7	การรั่วซึม	/		/		/		/		/		/													
หมายเหตุ/ อาการอื่น																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		๙		๙		๙		๙		๙		๙													

ชื่อ Status ไม่ระบุ N = Normal ปกติ AB = Abnormal ไม่ปกติ

ชื่อสถานะบนแบบฟอร์มการแก้ไข

FS-LPP-PAM-002-062-Rev 01

Preventive Maintenance Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาถังดับเพลิง

โครงการ(ชุมชน) _____		ในเขต วิทยาลัย วิชา 2		อาคาร _____		ชั้น 18		โซน _____		ปี 2564															
เครื่องมือ : PHC																									
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12	
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status	
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไปของตู้	/		/		/		/		/		/													
2	ตรวจสอบสาย ขนาด 1 นิ้ว	/		/		/		/		/		/													
3	ตรวจสอบวาล์ว	/		/		/		/		/		/													
4	ความครบถ้วนของอุปกรณ์ภายในตู้	/		/		/		/		/		/													
5	ถังดับเพลิง, ขวาน	/		/		/		/		/		/													
6	อุปกรณ์ประกอบตู้ดับเพลิง	/		/		/		/		/		/													
7	การรั่วซึม	/		/		/		/		/		/													
หมายเหตุ/ รายการอื่น																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ส		ส		ส		ส		ส		ส													

สถานะ : ปกติ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ผิดปกติ

ข้อมูลสถานะ: บันทึกการแก้ไข

FS-LPP-P&M-002-002-Rev 01

Preventive Maintenance Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาถังดับเพลิง

โครงการ(ชุมชน) _____		ในเขต วิทยาลัย วิชา 2		อาคาร _____		ชั้น 20		โซน _____		ปี 2564															
เครื่องมือ : PHC																									
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12	
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status	
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไปของตู้	/		/		/		/		/		/													
2	ตรวจสอบสาย ขนาด 1 นิ้ว	/		/		/		/		/		/													
3	ตรวจสอบวาล์ว	/		/		/		/		/		/													
4	ความครบถ้วนของอุปกรณ์ภายในตู้	/		/		/		/		/		/													
5	ถังดับเพลิง, ขวาน	/		/		/		/		/		/													
6	อุปกรณ์ประกอบตู้ดับเพลิง	/		/		/		/		/		/													
7	การรั่วซึม	/		/		/		/		/		/													
หมายเหตุ/ รายการอื่น																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ส		ส		ส		ส		ส		ส													

สถานะ : ปกติ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ผิดปกติ

ข้อมูลสถานะ: บันทึกการแก้ไข

FS-LPP-P&M-002-002-Rev 01

Preventive Maintenance Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาถังดับเพลิง

โครงการ(ชุมชน) _____		ใบเปิด รวบรวม วิชา 2		อาคาร _____		ชั้น 22		โซน _____		จ 2564															
เครื่องจักร : PNC		MONTHLY FORM																							
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12	
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไปของตู้	/		/		/		/		/		/													
2	ตรวจสอบสาย ขนาด 1 นิ้ว	/		/		/		/		/		/													
3	ตรวจสอบวาล์ว	/		/		/		/		/		/													
4	ตรวจสอบระดับของสารดับเพลิงในถัง	/		/		/		/		/		/													
5	ถังดับเพลิง, ขวาน	/		/		/		/		/		/													
6	สภาพของปะปนพื้นผิวฉนวน	/		/		/		/		/		/													
7	การรั่วซึม	/		/		/		/		/		/													
หมายเหตุ/ รายการอื่น																									
แจ้งผู้ตรวจสอบ		ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร

ชื่อ Status ปกติ N - Normal ปกติ AB - Abnormal ไม่ปกติ

เขียนและตรวจบันทึกการแก้ไข

FS-LPP-PAM-002-002-Rev 01

Preventive Maintenance Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาถังดับเพลิง

โครงการ(ชุมชน) _____		ใบเปิด รวบรวม วิชา 2		อาคาร _____		ชั้น 24		โซน _____		จ 2564															
เครื่องจักร : PNC		MONTHLY FORM																							
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12	
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไปของตู้	/		/		/		/		/		/													
2	ตรวจสอบสาย ขนาด 1 นิ้ว	/		/		/		/		/		/													
3	ตรวจสอบวาล์ว	/		/		/		/		/		/													
4	ตรวจสอบระดับของสารดับเพลิงในถัง	/		/		/		/		/		/													
5	ถังดับเพลิง, ขวาน	/		/		/		/		/		/													
6	สภาพของปะปนพื้นผิวฉนวน	/		/		/		/		/		/													
7	การรั่วซึม	/		/		/		/		/		/													
หมายเหตุ/ รายการอื่น																									
แจ้งผู้ตรวจสอบ		ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	

ชื่อ Status ปกติ N - Normal ปกติ AB - Abnormal ไม่ปกติ

เขียนและตรวจบันทึกการแก้ไข

Preventive Maintenance Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาประจำปีของผู้ดับเพลิง

โครงการ(ชุมชน) _____		ในเขต วัชระพิ ริบดา 2		สถานี _____		A		ชั้น 26		โซน _____		ปี 2564													
เครื่องมือ : FHC				MONTHLY FORM																					
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12	
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไปของตู้	/		/		/		/		/		/													
2	ตรวจสอบสาย ขนาด 1 นิ้ว	/		/		/		/		/		/													
3	ตรวจสอบวาล์ว	/		/		/		/		/		/													
4	การครบถ้วนของอุปกรณ์ภายในตู้	/		/		/		/		/		/													
5	ถังดับเพลิง, ขวาน	/		/		/		/		/		/													
6	อุปกรณ์ประกอบตู้ดับเพลิง	/		/		/		/		/		/													
7	การวัดซึม	/		/		/		/		/		/													
หมายเหตุ/ รายการอื่น																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒

ชื่อ Status ไม่ทราบ N = Normal ปกติ AB = Abnormal ไม่ปกติ

ใช้แบบฟอร์มฉบับนี้ทุกการฝึก

FS-LPP-FAM-002-002-Rev 01

Preventive Maintenance Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาประจำปีของผู้ดับเพลิง







โครงการ(ชุมชน) _____		ในเขต วัชระพิ ริบดา 2		สถานี _____		A		ชั้น 28		โซน _____		ปี 2564													
เครื่องมือ : FHC				MONTHLY FORM																					
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12	
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไปของตู้	/		/		/		/		/		/													
2	ตรวจสอบสาย ขนาด 1 นิ้ว	/		/		/		/		/		/													
3	ตรวจสอบวาล์ว	/		/		/		/		/		/													
4	การครบถ้วนของอุปกรณ์ภายในตู้	/		/		/		/		/		/													
5	ถังดับเพลิง, ขวาน	/		/		/		/		/		/													
6	อุปกรณ์ประกอบตู้ดับเพลิง	/		/		/		/		/		/													
7	การวัดซึม	/		/		/		/		/		/													
หมายเหตุ/ รายการอื่น																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	

ชื่อ Status ไม่ทราบ N = Normal ปกติ AB = Abnormal ไม่ปกติ

ใช้แบบฟอร์มฉบับนี้ทุกการฝึก

Preventive Maintenance Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาถังป้องกันอัคคีภัย







โครงการ(ชุมชน) <u>โนนเป็ด รือลพิ วิชา 2</u>		อาคาร <u>A</u>		ชั้น <u>30</u> โฉน <u> </u>		ปี <u>2564</u>																			
เครื่องจักร : FHC		MONTHLY FORM																							
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12	
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status	
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไปของตู้	/		/		/		/		/		/													
2	ตรวจสอบสาย ขนาด 1 นิ้ว	/		/		/		/		/		/													
3	ตรวจสอบวาล์ว	/		/		/		/		/		/													
4	ความครบถ้วนของอุปกรณ์ภายในตู้	/		/		/		/		/		/													
5	ถังดับเพลิง, ขวาน	/		/		/		/		/		/													
6	ดูคู่มือตู้ปกติ	/		/		/		/		/		/													
7	สภาพการประตักหัวฉนวนเร็ว	/		/		/		/		/		/													
7	การรั่วซึม	/		/		/		/		/		/													
หมายเหตุ/ อการอื่น																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		     																							

ชื่อ Status ปกติระบุ N = Normalปกติ AB = Abnormalไม่ปกติ
 ชื่อแผนก/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

FS-LPP-P&M-002-062-Rev 01

Preventive Maintenance Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาถังป้องกันอัคคีภัย

โครงการ(ชุมชน) <u>โนนเป็ด รือลพิ วิชา 2</u>		อาคาร <u> </u>		ชั้น <u>32</u> โฉน <u> </u>		ปี <u>2564</u>																			
เครื่องจักร : FHC		MONTHLY FORM																							
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12	
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status	
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไปของตู้	/		/		/		/		/		/													
2	ตรวจสอบสาย ขนาด 1 นิ้ว	/		/		/		/		/		/													
3	ตรวจสอบวาล์ว	/		/		/		/		/		/													
4	ความครบถ้วนของอุปกรณ์ภายในตู้	/		/		/		/		/		/													
5	ถังดับเพลิง, ขวาน	/		/		/		/		/		/													
6	ดูคู่มือตู้ปกติ	/		/		/		/		/		/													
7	สภาพการประตักหัวฉนวนเร็ว	/		/		/		/		/		/													
7	การรั่วซึม	/		/		/		/		/		/													
หมายเหตุ/ อการอื่น																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		     																							

ชื่อ Status ปกติระบุ N = Normalปกติ AB = Abnormalไม่ปกติ
 ชื่อแผนก/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

FS-LPP-P&M-002-062-Rev 01

Preventive Maintenance Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันตู้ดับเพลิง

โครงการ(ชุมชน) _____				ในเขต วัลลภที่ วัฒนา 2				สถานที่ _____				วันที่ 3/4				โดย _____				ปี 2564					
เครื่องมือ : FHC																									
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12	
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status	
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไปของตู้	/		/		/		/		/		/													
2	ตรวจสอบสาย ขนาด 1 นิ้ว	/		/		/		/		/		/													
3	ตรวจสอบวาล์ว	/		/		/		/		/		/													
4	ความครบถ้วนของอุปกรณ์ภายในตู้	/		/		/		/		/		/													
5	ถังดับเพลิง, ขวาน	/		/		/		/		/		/													
6	อุปกรณ์ดับเพลิง	/		/		/		/		/		/													
7	การรั่วซึม	/		/		/		/		/		/													
หมายเหตุ/ อการอื่น																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		R		R		R		R		R		R		R											

เงื่อนไข Status ปกติ : N - Normal/ปกติ AB - Abnormal/ผิดปกติ

ข้อมูลสถานะ: บันทึกการแก้ไข

FS-LPP-PAM-002-062 Rev 01

Preventive Maintenance Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันตู้ดับเพลิง

โครงการ(ชุมชน) _____				ในเขต วัลลภที่ วัฒนา 2				สถานที่ _____				วันที่ 3/6				โดย _____				ปี 2564					
เครื่องมือ : FHC																									
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12	
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status	
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไปของตู้	/		/		/		/		/		/													
2	ตรวจสอบสาย ขนาด 1 นิ้ว	/		/		/		/		/		/													
3	ตรวจสอบวาล์ว	/		/		/		/		/		/													
4	ความครบถ้วนของอุปกรณ์ภายในตู้	/		/		/		/		/		/													
5	ถังดับเพลิง, ขวาน	/		/		/		/		/		/													
6	อุปกรณ์ดับเพลิง	/		/		/		/		/		/													
7	การรั่วซึม	/		/		/		/		/		/													
หมายเหตุ/ อการอื่น																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		R		R		R		R		R		R		R											

เงื่อนไข Status ปกติ : N - Normal/ปกติ AB - Abnormal/ผิดปกติ

ข้อมูลสถานะ: บันทึกการแก้ไข

FS-LPP-PAM-002-062 Rev 01

Preventive Maintenance Fire Hose Cabinet																									
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเครื่องป้องกันอัคคีภัย																									
โครงการ(ชุมชน) _____ ในเขต รัตนบุรี วิทยา 2				อาคาร _____ A				ชั้น 38				เลข _____				ปี 2564									
เครื่องจักร : FHC				MONTHLY FORM																					
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12	
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB
1	ตรวจสอบสายท่อน้ำดับเพลิง	/		/		/		/		/		/													
2	ตรวจสอบสาย ทนไฟ 1 นิ้ว	/		/		/		/		/		/													
3	ตรวจสอบสาย	/		/		/		/		/		/													
4	ตรวจสอบหัวฉีดของอุปกรณ์ภายในตู้	/		/		/		/		/		/													
5	ถังดับเพลิง, ขวาน	/		/		/		/		/		/													
6	สภาพความพร้อมใช้งาน	/		/		/		/		/		/													
7	การรั่วซึม	/		/		/		/		/		/													
หมายเหตุ/อาการอื่น																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก

ชื่อ Status โปรดระบุ N = Normalปกติ AB = Abnormalผิดปกติ
 หมายเหตุ/อาการอื่น

Preventive Maintenance Fire Hose Cabinet																									
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเครื่องป้องกันอัคคีภัย																									
โครงการ(ชุมชน) _____ ในเขต รัตนบุรี วิทยา 2				อาคาร _____ A				ชั้น 40				เลข _____				ปี 2564									
เครื่องจักร : FHC				MONTHLY FORM																					
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12	
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB
1	ตรวจสอบสายท่อน้ำดับเพลิง	/		/		/		/		/		/													
2	ตรวจสอบสาย ทนไฟ 1 นิ้ว	/		/		/		/		/		/													
3	ตรวจสอบสาย	/		/		/		/		/		/													
4	ตรวจสอบหัวฉีดของอุปกรณ์ภายในตู้	/		/		/		/		/		/													
5	ถังดับเพลิง, ขวาน	/		/		/		/		/		/													
6	สภาพความพร้อมใช้งาน	/		/		/		/		/		/													
7	การรั่วซึม	/		/		/		/		/		/													
หมายเหตุ/อาการอื่น																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก	ก


ชื่อ Status โปรดระบุ N = Normalปกติ AB = Abnormalผิดปกติ
 หมายเหตุ/อาการอื่น

[illegible]

โครงการ **ใบปลิว รือลด ฟ้าผ่า**

สถานที่ **A** NO. **76**

Lpp
PROPERTY
MANAGEMENT



แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (FIRE EXTINGUISHER)

DRY CHEMICAL (ผงเคมีแห้ง)

YEAR **2016**

ถังดับเพลิง (ดูและถังดับเพลิง)

สถานที่ **ควบคุมอาคาร**

TYPE	ชนิดถังดับเพลิง (ดูและถังดับเพลิง)				หมายเหตุ
	1	2	3	4	
ชนิด	✓	✓	✓	✓	ภาพประกอบในการตรวจ
ก.พ.	✓	✓	✓	✓	Normal Abnormal
ชนิด	✓	✓	✓	✓	ประเภทยี่ห้อ/รุ่น
เม.ย.	✓	✓	✓	✓	ใบคู่มือ
พ.ค.	✓	✓	✓	✓	CLASS A Wood Paper
น.ย.	✓	✓	✓	✓	CLASS B Oil Gasoline
ค.ค.	✓	✓	✓	✓	CLASS C Electric
พ.ย.	✓	✓	✓	✓	Fire Rating
ค.พ.	✓	✓	✓	✓	A.....B

ผู้จัดทำ **ปิ่นทิพย์ วัฒนศิริ**

ผู้ตรวจสอบ **ปิ่นทิพย์ วัฒนศิริ**

ถังดับเพลิงที่ 1/.....



ถังดับเพลิงที่ 2/.....

ผู้จัดทำ **ปิ่นทิพย์ วัฒนศิริ**

ผู้ตรวจสอบ **ปิ่นทิพย์ วัฒนศิริ**

A = ปกติ B = ผิด

โครงการ	ใบแปล รวอลท์ ชุดที่ 2	A	NO. 29	แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (FIRE EXTINGUISHER)	
ওয়ার্ড				DRY CHEMICAL (ถังเคมีแห้ง) ประเภทดับเพลิง (ดูเขียนตราเครื่องหมาย) ชนิด กลไก (ดูและใช้หัวข้อ ๒)	
<p>TYPE YEAR 1514</p>					
<p align="center">ผลการพิจารณาของฝ่ายประเมิน (ผู้ประเมินควรติดลายมือ)</p>					
1	2	3	4	คำอธิบาย / วัที	ภาพประกอบในการตรวจ
ม.ค.	/	/	/	29	Normal
ก.พ.	/	/	/	25	Abnormal
มี.ค.	/	/	/	24	
เม.ย.	/	/	/	2	
พ.ค.	/	/	/	25	
มิ.ย.	/	/	/	25	
ก.ค.	/	/	/		
ส.ค.	/	/	/		
ธ.ค.	/	/	/		
อ.ด.	/	/	/		
พ.อ.	/	/	/		
อ.อ.	/	/	/		
ร.อ.	/	/	/		

ป้ายบอกการตรวจดับเพลิงของถังดับเพลิง (ดูเอกสาร ประกอบ)	 	ป้ายบอกถึงถังประเภช ไบรเลียวิน CLASS A Wood, Paper CLASS B Oil, Gasoline CLASS C Electric Fire RatingA.....B
--	---	--

พนักงานเก็บ	จัดเก็บสารที่ 1 จัดเก็บสารที่ 2
-------------	--

ผู้ตรวจประเมิน บันทึกการตรวจสอบ	X = ปกติ A = ไม่ปกติ C = เปลี่ยน
------------------------------------	--

[illegible][illegible][illegible]

[illegible][illegible][illegible][illegible]

[illegible][illegible][illegible]

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ(ชุมชน).....โมบิล วิวดทรี รัชดา 2.....				อาคาร.....				ชั้น.....ถ้ำนาค2-5.....				โซน.....				ปี.....2564.....				PM PLAN						
โครงการ : EMLC, EML				แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม				แสงสว่างฉุกเฉิน				แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด				M										
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status		
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : P2 A 1	/		/		/		/		/		/														
2	Location : P2 B 1	/		/		/		/		/		/														
3	Location : P2 B 2	/		/		/		/		/		/														
4	Location : Fireman Lift ชั้น 2	/		/		/		/		/		/														
5	Location : Passenger Lift ชั้น 2	/		/		/		/		/		/														
6	Location : P3 A 1	/		/		/		/		/		/														
7	Location : P3 B 1	/		/		/		/		/		/														
8	Location : P3 B 2	/		/		/		/		/		/														
9	Location : Fireman Lift ชั้น 3	/		/		/		/		/		/														
10	Location : Passenger Lift ชั้น 3	/		/		/		/		/		/														
11	Location : P4 A 1	/		/		/		/		/		/														
12	Location : P4 B 2	/		/		/		/		/		/														
13	Location : P4 B 2	/		/		/		/		/		/														
14	Location : Fireman Lift ชั้น 4	/		/		/		/		/		/														
15	Location : Passenger Lift ชั้น 4	/		/		/		/		/		/														
16	Location : P5 A 1	/		/		/		/		/		/														
17	Location : P5 B 2	/		/		/		/		/		/														
18	Location : P5 B 2	/		/		/		/		/		/														
19	Location : Fireman Lift ชั้น 5	/		/		/		/		/		/														
20	Location : Passenger Lift ชั้น 5	/		/		/		/		/		/														
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		A		A		A		A		A		A		รวม												

ข้อ 4 Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อ 5 สถานะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :	1) ต้องมั่นใจว่าสวิตช์เปิดไฟฉุกเฉินก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า 2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีการสัมผัสกับสายเคเบิลหรือส่วนใดๆ ที่ดำเนินการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสถานะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น	รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องมือช่าง 3. มีสติ๊กเกอร์ 4. ไขควง	5. เสาตั้ง 6. ป้าย	ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
				() ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :	() ผู้จัดการชุมชน Date :

FS-LPP-P&M-002-042 Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ(ชุมชน).....โมบิล วิวดทรี รัชดา 2.....				อาคาร.....				ชั้น.....6.....				โซน.....				ปี.....2564.....				PM PLAN						
โครงการ : EMLC, EML				แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม				แสงสว่างฉุกเฉิน				แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด				M										
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status			
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ (CENTRAL)	/		/		/		/		/		/														
2	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ	/		/		/		/		/		/														
3	Location : โคมประตูด่าน ST1	/		/		/		/		/		/														
4	Location : โคมประตูด่าน ST2	/		/		/		/		/		/														
5	Location : โคมลิฟต์ดับเพลิง	/		/		/		/		/		/														
6	Location :																									
7	Location :																									
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		รวม												

ข้อ 4 Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อ 5 สถานะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :	1) ต้องมั่นใจว่าสวิตช์เปิดไฟฉุกเฉินก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า 2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีการสัมผัสกับสายเคเบิลหรือส่วนใดๆ ที่ดำเนินการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสถานะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น	รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องมือช่าง 3. มีสติ๊กเกอร์ 4. ไขควง	5. เสาตั้ง 6. ป้าย	ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
				() ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :	() ผู้จัดการชุมชน Date :

FS-LPP-P&M-002-042 Rev.01

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

FS-LPP-P&M-002-042 Rev.01

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

FS-LPP-P&M-002-042 Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ(ชุมชน) โหนด รืออกที่ รหัส 2.....				อาคาร				ชั้น9.....		โซน		ปี2564.....		PM PLAN												
คำร้องขอ : EMLC, EML				แสดงว่างฉุกเฉินแบบรวม				แสดงว่างฉุกเฉิน				แสดงว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด				M										
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status		
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ (CENTRAL)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
2	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
3	Location : ในประตูหนีไฟ ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
4	Location : ในประตูหนีไฟ ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
5	Location : โถงลิฟต์ดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
6	Location :																									
7	Location :																									
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		

ข้อ 4 Status ปกติ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ผิดปกติ

ข้อ 5 หมายเหตุ/บันทึกการใช้งาน

SAFETY NOTE : 1) ต้องมีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ ไฟฟ้าส่องสว่าง ก่อนที่จะเดินกลับส่วนที่มีไฟส่องสว่าง
2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีคนเดินกลับส่วนที่มีไฟส่องสว่างก่อนที่เจ้าหน้าที่จะดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสถานะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 5. สายเคเบิล
2. เครื่องใช้ไฟฟ้า 6. ปากกา
3. มีดคัตเตอร์
4. ไขควง

ตรวจสอบโดย ()
ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา
Date :

รับรองโดย ()
ผู้จัดการชุมชน
Date :

FS-LPP-P&M-002-042 Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ(ชุมชน) โหนด รืออกที่ รหัส 2.....				อาคาร				ชั้น10.....		โซน		ปี2564.....		PM PLAN												
คำร้องขอ : EMLC, EML				แสดงว่างฉุกเฉินแบบรวม				แสดงว่างฉุกเฉิน				แสดงว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด				M										
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status			
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ (CENTRAL)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
2	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
3	Location : ในประตูหนีไฟ ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
4	Location : ในประตูหนีไฟ ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
5	Location : โถงลิฟต์ดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
6	Location :																									
7	Location :																									
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		

ข้อ 4 Status ปกติ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ผิดปกติ

ข้อ 5 หมายเหตุ/บันทึกการใช้งาน

SAFETY NOTE : 1) ต้องมีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ ไฟฟ้าส่องสว่าง ก่อนที่จะเดินกลับส่วนที่มีไฟส่องสว่าง
2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีคนเดินกลับส่วนที่มีไฟส่องสว่างก่อนที่เจ้าหน้าที่จะดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสถานะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 5. สายเคเบิล
2. เครื่องใช้ไฟฟ้า 6. ปากกา
3. มีดคัตเตอร์
4. ไขควง

ตรวจสอบโดย ()
ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา
Date :

รับรองโดย ()
ผู้จัดการชุมชน
Date :

FS-LPP-P&M-002-042 Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light																										
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน																										
โครงการ(ชุมชน)โมบิล วิวดฟิ รัชดา 2.....												อาคาร		ชั้น11.....		โซน		ปี2564.....		PM PLAN						
เครื่องมือ : EMLC, EML		<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม				<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉิน				<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด												M				
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status			
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ (CENTRAL)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
2	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
3	Location : โคมประตุมิเตอร์ไฟ ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
4	Location : โคมประตุมิเตอร์ไฟ ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
5	Location : โคมไฟติดดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
6	Location :																									
7	Location :																									
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		

ข้อ 4 Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ผิดปกติ

ข้อ 5 หมายเหตุ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าหลอดระบายไฟใช้แล้ว ต้องทิ้งให้ส่วนที่มีไฟฟ้า 2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีการเคลื่อนย้ายหลอดระบายไฟที่ดำเนินการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น	รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องมือช่าง 3. วัสดุสิ้นเปลือง 4. วัสดุ	ตรวจสอบโดย (ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :	รับรองโดย (ผู้จัดการชุมชน Date :

FS-LPP-P&M-002-042 Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light																										
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน																										
โครงการ(ชุมชน)โมบิล วิวดฟิ รัชดา 2.....												อาคาร		ชั้น12.....		โซน		ปี2564.....		PM PLAN						
เครื่องมือ : EMLC, EML		<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม				<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉิน				<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด												M				
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status			
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ (CENTRAL)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
2	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
3	Location : โคมประตุมิเตอร์ไฟ ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
4	Location : โคมประตุมิเตอร์ไฟ ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
5	Location : โคมไฟติดดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
6	Location :																									
7	Location :																									
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		

ข้อ 4 Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ผิดปกติ

ข้อ 5 หมายเหตุ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าหลอดระบายไฟใช้แล้ว ต้องทิ้งให้ส่วนที่มีไฟฟ้า 2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีการเคลื่อนย้ายหลอดระบายไฟที่ดำเนินการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น	รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องมือช่าง 3. วัสดุสิ้นเปลือง 4. วัสดุ	ตรวจสอบโดย (ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :	รับรองโดย (ผู้จัดการชุมชน Date :

FS-LPP-P&M-002-042 Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ(ชุมชน)โมบิล รือตฟี่ รัชดา 2.....				อาคาร				ชั้น12X.....		โซน		ปี2564.....		PM PLAN												
เครื่องมือ : EMLC, EML				แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม				แสงสว่างฉุกเฉิน				แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด				M										
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status		
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ (CENTRAL)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
2	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
3	Location : ในประตูหนีไฟ ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
4	Location : ในประตูหนีไฟ ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
5	Location : โถงลิฟต์ดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
6	Location :																									
7	Location :																									
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		
ชื่อ Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ ข้อเสนอแนะบันทึกการแก้ไข																										
SAFETY NOTE :		1) ล้อมเก็บไขว้ลวดกระแสไฟฟ้าให้เรียบร้อย ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าอยู่ 2) ล้อมเก็บไขว้ไฟฟ้าที่มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) ล้อมเก็บไขว้ระบบอยู่ในสถานะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น										รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องใช้ช่าง 3. มีดคัตเตอร์ 4. ไขควง					ตรวจสอบโดย () ผู้จัดการแผนบำรุงรักษา Date :					รับรองโดย () ผู้จัดการชุมชน Date :				

FS-LPP-P&M-002-042 Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ(ชุมชน)โมบิล รือตฟี่ รัชดา 2.....				อาคาร				ชั้น14.....		โซน		ปี2564.....		PM PLAN												
เครื่องมือ : EMLC, EML				แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม				แสงสว่างฉุกเฉิน				แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด				M										
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status			
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ (CENTRAL)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
2	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
3	Location : ในประตูหนีไฟ ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
4	Location : ในประตูหนีไฟ ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
5	Location : โถงลิฟต์ดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
6	Location :																									
7	Location :																									
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		
ชื่อ Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ ข้อเสนอแนะบันทึกการแก้ไข																										
SAFETY NOTE :		1) ล้อมเก็บไขว้ลวดกระแสไฟฟ้าให้เรียบร้อย ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าอยู่ 2) ล้อมเก็บไขว้ไฟฟ้าที่มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) ล้อมเก็บไขว้ระบบอยู่ในสถานะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น										รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องใช้ช่าง 3. มีดคัตเตอร์ 4. ไขควง					ตรวจสอบโดย () ผู้จัดการแผนบำรุงรักษา Date :					รับรองโดย () ผู้จัดการชุมชน Date :				

FS-LPP-P&M-002-042 Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light																										
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน																										
โครงการ(ชุมชน)โนนบึง ร้อยตี่ รัชดา 2.....						อาคาร		ชั้น15.....		โซน		ปี2564.....		PM PLAN												
เครื่องจักร : EMLC, EML						<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม		<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉิน		<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด				M												
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status				
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB			
1	Location : ห้องมิเตอร์ไฟฟ้า (CENTRAL)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
2	Location : ห้องมิเตอร์ไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
3	Location : โคมไฟฉุกเฉิน ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
4	Location : โคมไฟฉุกเฉิน ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
5	Location : โคมไฟติดผนัง	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
6	Location :																									
7	Location :																									
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		
ช่อง Status โปรดระบุ		N = Normal/ปกติ		AB = Abnormal/ไม่ปกติ																						
ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข																										
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>SAFETY NOTE :</p> <p>1) ต้องแน่ใจว่าเครื่องทดสอบไฟฉุกเฉินก่อนที่จะเชื่อมต่อส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย</p> <p>2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ</p> <p>3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น</p> </div> <div> <p>รายการอุปกรณ์</p> <p>1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล</p> <p>2. เครื่องขันน็อต</p> <p>3. มัลติมิเตอร์</p> <p>4. ไขควง</p> </div> <div> <p>ตรวจสอบโดย</p> <p>()</p> <p>ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา</p> <p>Date :</p> </div> <div> <p>รับรองโดย</p> <p>()</p> <p>ผู้จัดการชุมชน</p> <p>Date :</p> </div> </div>																										

FS-LPP-P&M-002-042 Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light																										
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน																										
โครงการ(ชุมชน)โนนบึง ร้อยตี่ รัชดา 2.....						อาคาร		ชั้น16.....		โซน		ปี2564.....		PM PLAN												
เครื่องจักร : EMLC, EML						<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม		<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉิน		<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด				M												
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status				
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB			
1	Location : ห้องมิเตอร์ไฟฟ้า (CENTRAL)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
2	Location : ห้องมิเตอร์ไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
3	Location : โคมไฟฉุกเฉิน ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
4	Location : โคมไฟฉุกเฉิน ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
5	Location : โคมไฟติดผนัง	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
6	Location :																									
7	Location :																									
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		
ช่อง Status โปรดระบุ		N = Normal/ปกติ		AB = Abnormal/ไม่ปกติ																						
ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข																										
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>SAFETY NOTE :</p> <p>1) ต้องแน่ใจว่าเครื่องทดสอบไฟฉุกเฉินก่อนที่จะเชื่อมต่อส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย</p> <p>2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ</p> <p>3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น</p> </div> <div> <p>รายการอุปกรณ์</p> <p>1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล</p> <p>2. เครื่องขันน็อต</p> <p>3. มัลติมิเตอร์</p> <p>4. ไขควง</p> </div> <div> <p>ตรวจสอบโดย</p> <p>()</p> <p>ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา</p> <p>Date :</p> </div> <div> <p>รับรองโดย</p> <p>()</p> <p>ผู้จัดการชุมชน</p> <p>Date :</p> </div> </div>																										

FS-LPP-P&M-002-042 Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ(ชุมชน)		อาคาร		ชั้น		โซน		ปี		PM PLAN			
เครื่องมือ : EMLC, EML		แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม		แสงสว่างฉุกเฉิน		แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด		M		Remark			
No.	Description	Month		Month		Month		Month		Month		Month	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB
1	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ (CENTRAL)	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	Location : ในประตูหนีไฟ ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	Location : ในประตูหนีไฟ ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	Location : โถงลิฟต์ดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	Location :												
7	Location :												
8	Location :												
9	Location :												
10	Location :												
11	Location :												
12	Location :												
13	Location :												
14	Location :												
15	Location :												
16	Location :												
17	Location :												
18	Location :												
19	Location :												
20	Location :												
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ศุภมิตร	ศุภมิตร	ศุภมิตร	ศุภมิตร	ศุภมิตร	ศุภมิตร	วราญ					

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ก่อนปฏิบัติงานตรวจสอบให้แน่ใจว่า ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า 2) ก่อนปฏิบัติงานให้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) ก่อนปฏิบัติงานควรอยู่ในสถานะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องมือช่าง 3. มีดคีบเคอร์ 4. ไขควง 5. สายวัด 6. ปากกา

ตรวจสอบโดย () ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :

รับรองโดย () ผู้จัดการชุมชน Date :

FS-1-PP-P&M-002-042 Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ(ชุมชน)		อาคาร		ชั้น		โซน		ปี		PM PLAN			
เครื่องมือ : EMLC, EML		แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม		แสงสว่างฉุกเฉิน		แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด		M		Remark			
No.	Description	Month		Month		Month		Month		Month		Month	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB
1	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ (CENTRAL)	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	Location : ในประตูหนีไฟ ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	Location : ในประตูหนีไฟ ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	Location : โถงลิฟต์ดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	Location :												
7	Location :												
8	Location :												
9	Location :												
10	Location :												
11	Location :												
12	Location :												
13	Location :												
14	Location :												
15	Location :												
16	Location :												
17	Location :												
18	Location :												
19	Location :												
20	Location :												
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ศุภมิตร	ศุภมิตร	ศุภมิตร	ศุภมิตร	ศุภมิตร	ศุภมิตร	วราญ					

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ก่อนปฏิบัติงานตรวจสอบให้แน่ใจว่า ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า 2) ก่อนปฏิบัติงานให้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) ก่อนปฏิบัติงานควรอยู่ในสถานะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องมือช่าง 3. มีดคีบเคอร์ 4. ไขควง 5. สายวัด 6. ปากกา

ตรวจสอบโดย () ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :

รับรองโดย () ผู้จัดการชุมชน Date :

FS-1-PP-P&M-002-042 Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light																										
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน																										
โครงการ(ชุมชน) โหนด วิเวกที่ รัชดา 2.....				อาคาร				ชั้น19.....		โซน		ปี2564.....		PM PLAN												
เครื่องมือ : EMLC, EML		แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม				แสงสว่างฉุกเฉิน				แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด				M												
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status		
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ (CENTRAL)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
2	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
3	Location : ในประตูหนีไฟ ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
4	Location : ในประตูหนีไฟ ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
5	Location : โถงลิฟต์ดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
6	Location :																									
7	Location :																									
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ														
ช่อง Status โปรดระบุ		N = Normal/ปกติ		AB = Abnormal/ไม่ปกติ																						
ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข																										
SAFETY NOTE : 1) ต้องแน่ใจว่าผู้ตรวจสอบไฟแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าอยู่ 2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น												รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องชี้วัด 3. มิเตอร์ 4. ไขควง				ตรวจสอบโดย () ผู้จัดการแผนบำรุงรักษา Date :				รับรองโดย () ผู้จัดการชุมชน Date :						

FS-LPP-P&M-002-042 Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light																										
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน																										
โครงการ(ชุมชน) โหนด วิเวกที่ รัชดา 2.....				อาคาร				ชั้น20.....		โซน		ปี2564.....		PM PLAN												
เครื่องมือ : EMLC, EML		แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม				แสงสว่างฉุกเฉิน				แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด				M												
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status			
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ (CENTRAL)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
2	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
3	Location : ในประตูหนีไฟ ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
4	Location : ในประตูหนีไฟ ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
5	Location : โถงลิฟต์ดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
6	Location :																									
7	Location :																									
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ														
ช่อง Status โปรดระบุ		N = Normal/ปกติ		AB = Abnormal/ไม่ปกติ																						
ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข																										
SAFETY NOTE : 1) ต้องแน่ใจว่าผู้ตรวจสอบไฟแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าอยู่ 2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น												รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องชี้วัด 3. มิเตอร์ 4. ไขควง				ตรวจสอบโดย () ผู้จัดการแผนบำรุงรักษา Date :				รับรองโดย () ผู้จัดการชุมชน Date :						

FS-LPP-P&M-002-042 Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light																										
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน																										
โครงการ(ชุมชน)โมบิล วิวดอท รัชดา 2.....												อาคาร			ชั้น21.....		โซน		ปี2564.....		PM PLAN					
เครื่องจักร : EMLC, EML		<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม						<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉิน						<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด								M				
No.	Description	Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Remark
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : ห้องมิเตอร์ไฟฟ้า (CENTRAL)	/		/		/		/		/																
2	Location : ห้องมิเตอร์ไฟฟ้า	/		/		/		/		/		/														
3	Location : ในประตูหนีไฟ ST1	/		/		/		/		/		/														
4	Location : ในประตูหนีไฟ ST2	/		/		/		/		/		/														
5	Location : โรงไฟฟ้าดับเพลิง	/		/		/		/		/		/														
6	Location :																									
7	Location :																									
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		/ส.วิเศษ		/ส.วิเศษ		/ส.วิเศษ		/ส.วิเศษ		/ส.วิเศษ		/ส.วิเศษ		/ส.วิเศษ												
ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ																										
ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข																										
SAFETY NOTE : 1) ต้องแน่ใจว่าเครื่องดับเพลิงใช้แล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าอยู่ 2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น																										
รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 5. เข็มฉีดยา 2. เครื่องแจ้งน้ำท่วม 6. ปากกา 3. มัลติมิเตอร์ 4. ไขควง																										
ตรวจสอบโดย ()													รับรองโดย ()													
ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :													ผู้จัดการชุมชน Date :													

FS-LPP-P&M-002-042 Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light																										
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน																										
โครงการ(ชุมชน)โมบิล วิวดอท รัชดา 2.....												อาคาร			ชั้น22.....		โซน		ปี2564.....		PM PLAN					
เครื่องจักร : EMLC, EML		<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม						<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉิน						<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด								M				
No.	Description	Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Remark
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : ห้องมิเตอร์ไฟฟ้า (CENTRAL)	/		/		/		/		/		/														
2	Location : ห้องมิเตอร์ไฟฟ้า	/		/		/		/		/		/														
3	Location : ในประตูหนีไฟ ST1	/		/		/		/		/		/														
4	Location : ในประตูหนีไฟ ST2	/		/		/		/		/		/														
5	Location : โรงไฟฟ้าดับเพลิง	/		/		/		/		/		/														
6	Location :																									
7	Location :																									
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		/ส.วิเศษ		/ส.วิเศษ		/ส.วิเศษ		/ส.วิเศษ		/ส.วิเศษ		/ส.วิเศษ		/ส.วิเศษ												
ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ																										
ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข																										
SAFETY NOTE : 1) ต้องแน่ใจว่าเครื่องดับเพลิงใช้แล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าอยู่ 2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น																										
รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 5. เข็มฉีดยา 2. เครื่องแจ้งน้ำท่วม 6. ปากกา 3. มัลติมิเตอร์ 4. ไขควง																										
ตรวจสอบโดย ()													รับรองโดย ()													
ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :													ผู้จัดการชุมชน Date :													

FS-LPP-P&M-002-042 Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light																										
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน																										
โครงการ(ชุมชน)โมบิล วิวดี รัชดา 2.....												อาคาร		ชั้น25.....		โซน		ปี2564.....		PM PLAN						
เครื่องมือ: EMLC, EML		แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม				แสงสว่างฉุกเฉิน				แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด												M				
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status		
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ (CENTRAL)	/		/		/		/		/		/														
2	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ	/		/		/		/		/		/														
3	Location : ในประตูหน้าไฟ ST1	/		/		/		/		/		/														
4	Location : ในประตูหน้าไฟ ST2	/		/		/		/		/		/														
5	Location : โถงลิฟต์ดับเพลิง	/		/		/		/		/		/														
6	Location :																									
7	Location :																									
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ลว		ลว		ลว		ลว		ลว		ลว														

ชื่อ Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ
 ชื่อระบบและวันที่ทำการแก้ไข

SAFETY NOTE :	1) ต้องมีใจว่าเครื่องสโไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า 2) ต้องมีใจว่าไม่มีแรงดันไฟฟ้าก่อนปฏิบัติงานทุกครั้ง 3) ต้องมีใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจาการปฏิบัติงานเสร็จสิ้น	รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องมือช่าง 3. อุปกรณ์วัด	5. เหนือ 6. ปากกา	ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
				ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :	ผู้จัด Date :

FS-LPP-P&M-002-042 Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light																										
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน																										
โครงการ(ชุมชน)โมบิล วิวดี รัชดา 2.....												อาคาร		ชั้น26.....		โซน		ปี2564.....		PM PLAN						
เครื่องมือ: EMLC, EML		แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม				แสงสว่างฉุกเฉิน				แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด												M				
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status			
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ (CENTRAL)	/		/		/		/		/		/														
2	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ	/		/		/		/		/		/														
3	Location : ในประตูหน้าไฟ ST1	/		/		/		/		/		/														
4	Location : ในประตูหน้าไฟ ST2	/		/		/		/		/		/														
5	Location : โถงลิฟต์ดับเพลิง	/		/		/		/		/		/														
6	Location :																									
7	Location :																									
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ลว		ลว		ลว		ลว		ลว		ลว														

ชื่อ Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ
 ชื่อระบบและวันที่ทำการแก้ไข

SAFETY NOTE :	1) ต้องมีใจว่าเครื่องสโไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า 2) ต้องมีใจว่าไม่มีแรงดันไฟฟ้าก่อนปฏิบัติงานทุกครั้ง 3) ต้องมีใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจาการปฏิบัติงานเสร็จสิ้น	รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องมือช่าง 3. อุปกรณ์วัด 4. โคมไฟ	5. เหนือ 6. ปากกา	ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
				ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :	ผู้จัดการชุมชน Date :

FS-LPP-P&M-002-042 Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light																											
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน																											
โครงการ(ชุมชน) โหนด รือตที่ รัชดา 2.....														อาคาร				ชั้น27.....		โซน		ปี2564.....		PM PLAN			
คำร้องการ : EMLC, EML		<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม				<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉิน				<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด												M					
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark	
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status			
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB		
1	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ (CENTRAL)	/		/		/		/		/		/															
2	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ	/		/		/		/		/		/															
3	Location : ในประตูหน้าไฟ ST1	/		/		/		/		/		/															
4	Location : ในประตูหน้าไฟ ST2	/		/		/		/		/		/															
5	Location : โถงลิฟต์ดับเพลิง	/		/		/		/		/		/															
6	Location :																										
7	Location :																										
8	Location :																										
9	Location :																										
10	Location :																										
11	Location :																										
12	Location :																										
13	Location :																										
14	Location :																										
15	Location :																										
16	Location :																										
17	Location :																										
18	Location :																										
19	Location :																										
20	Location :																										
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		R		R		R		11.11.11		11.11.11		11.11.11															
ชื่อ Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข																											
SAFETY NOTE : 1) ล้อมนั้บไว้ว่าควรระมัดระวังไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย 2) ล้อมนั้บไว้ว่าไม่มีกรดัดเปลี่ยนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) ล้อมนั้บไว้ว่าระบบอยู่ในสถานะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น														รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องชี้บ่งชี้ 3. มัลติมิเตอร์ 4. ไขควง				ตรวจสอบโดย () ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :				รับรองโดย () ผู้จัดการชุมชน Date :					

FS-LPP-P&M-002-042 Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light																											
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน																											
โครงการ(ชุมชน) โหนด รือตที่ รัชดา 2.....														อาคาร				ชั้น28.....		โซน		ปี2564.....		PM PLAN			
คำร้องการ : EMLC, EML		<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม				<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉิน				<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด												M					
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark	
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status				
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB		
1	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ (CENTRAL)	/		/		/		/		/		/															
2	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ	/		/		/		/		/		/															
3	Location : ในประตูหน้าไฟ ST1	/		/		/		/		/		/															
4	Location : ในประตูหน้าไฟ ST2	/		/		/		/		/		/															
5	Location : โถงลิฟต์ดับเพลิง	/		/		/		/		/		/															
6	Location :																										
7	Location :																										
8	Location :																										
9	Location :																										
10	Location :																										
11	Location :																										
12	Location :																										
13	Location :																										
14	Location :																										
15	Location :																										
16	Location :																										
17	Location :																										
18	Location :																										
19	Location :																										
20	Location :																										
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		R		R		R		11.11.11		11.11.11		11.11.11															
ชื่อ Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข																											
SAFETY NOTE : 1) ล้อมนั้บไว้ว่าควรระมัดระวังไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย 2) ล้อมนั้บไว้ว่าไม่มีกรดัดเปลี่ยนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) ล้อมนั้บไว้ว่าระบบอยู่ในสถานะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น														รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องชี้บ่งชี้ 3. มัลติมิเตอร์ 4. ไขควง				ตรวจสอบโดย () ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :				รับรองโดย () ผู้จัดการชุมชน Date :					

FS-LPP-P&M-002-042 Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ(ชุมชน).....โนนศิลา ไร่สองฟาก รัชดา 2.....

อาคาร.....

ชั้น.....29.....

โซน.....

ปี.....2564.....

PM PLAN

เครื่องมือตรวจสอบ : EMLC, EML

แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม

แสงสว่างฉุกเฉิน

แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆระบุชนิด

M

No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status				
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB			
		1	Location : ห้องนิเทศจีฟ (CENTRAL)	/		/		/		/		/		/												
2	Location : ห้องนิเทศจีฟ	/		/		/		/		/		/														
3	Location : ในประตูหนีไฟ ST1	/		/		/		/		/		/														
4	Location : ในประตูหนีไฟ ST2	/		/		/		/		/		/														
5	Location : ห้องลิฟต์ดับเพลิง	/		/		/		/		/		/														
6	Location :																									
7	Location :																									
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ร		ร		ร		ร		ร		ร														

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :

1) สวมหมวกนิรภัยและใส่สายนิรภัย ก่อนที่จะสัมผัสตัวที่มีไฟฟ้าแรงสูง

2) สวมแว่นป้องกันไฟไหม้และสวมหน้ากากป้องกันควันพิษตลอดเวลา

3) สวมหมวกนิรภัยและใส่สายนิรภัยตลอดเวลา

รายการอุปกรณ์

1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล

2. เครื่องมือช่าง

3. วัสดุสิ้นเปลือง

4. วัสดุ

ตรวจสอบโดย

()

ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา

Date :

รับรองโดย

()

ผู้จัดการชุมชน

Date :

FS-LPP-P&M-002-042 Rev.01

ภาคผนวก ค4-82

Preventive Maintenance Emergency Light																										
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน																										
โครงการ(ชุมชน) โคมบีก วิวดฟิ รัชดา 2.....												อาคาร		ชั้น31.....		โซน		ปี2564.....		PM PLAN						
เครื่องจักร : EMLC, EML		<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม				<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉิน				<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด												M				
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status		
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ (CENTRAL)	/		/		/		/		/		/														
2	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ	/		/		/		/		/		/														
3	Location : ในประตูหนีไฟ ST1	/		/		/		/		/		/														
4	Location : ในประตูหนีไฟ ST2	/		/		/		/		/		/														
5	Location : โถงลิฟต์ดับเพลิง	/		/		/		/		/		/														
6	Location :																									
7	Location :																									
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ล		ล		ล		น.น.ค.		น.น.ค.		ร.ร.ช														

ข้อ 4 Status ปรกติ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะบันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าแบตเตอรี่ไฟให้แสงสว่าง ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย 2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสถานะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น	รายการอุปกรณ์	ตรวจสอบโดย		รับรองโดย	
	1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล	()		()	
	2. เครื่องชี้เบี่ยงนำหนัก	ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา		ผู้จัดการชุมชน	
	3. มัลติมิเตอร์	Date :		Date :	
	4. ไขควง				

FS-LPP-P&M-002-042 Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light																										
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน																										
โครงการ(ชุมชน) โคมบีก วิวดฟิ รัชดา 2.....												อาคาร		ชั้น32.....		โซน		ปี2564.....		PM PLAN						
เครื่องจักร : EMLC, EML		<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม				<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉิน				<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด												M				
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status		
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ (CENTRAL)	/		/		/		/		/		/														
2	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ	/		/		/		/		/		/														
3	Location : ในประตูหนีไฟ ST1	/		/		/		/		/		/														
4	Location : ในประตูหนีไฟ ST2	/		/		/		/		/		/														
5	Location : โถงลิฟต์ดับเพลิง	/		/		/		/		/		/														
6	Location :																									
7	Location :																									
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ล		ล		ล		น.น.ค.		น.น.ค.		ร.ร.ช														

ข้อ 4 Status ปรกติ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะบันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าแบตเตอรี่ไฟให้แสงสว่าง ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย 2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสถานะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น	รายการอุปกรณ์	ตรวจสอบโดย		รับรองโดย	
	1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล	()		()	
	2. เครื่องชี้เบี่ยงนำหนัก	ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา		ผู้จัดการชุมชน	
	3. มัลติมิเตอร์	Date :		Date :	
	4. ไขควง				

FS-LPP-P&M-002-042 Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light																																									
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน																																									
โครงการ(ชุมชน)โมบิล วิวดอฟท์ รัชดา 2.....						อาคาร		ชั้น33.....		โซน		ปี2564.....		PM PLAN																											
เครื่องมือ : EMLC, EML		<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม				<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉิน				<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด				M																											
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark															
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status																	
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB																
1	Location : ห้องมิเตอร์ไฟฟ้า (CENTRAL)	/		/		/		/		/		/																													
2	Location : ห้องมิเตอร์ไฟฟ้า	/		/		/		/		/		/																													
3	Location : ในประตูหน้าไฟฟ้า ST1	/		/		/		/		/		/																													
4	Location : ในประตูหน้าไฟฟ้า ST2	/		/		/		/		/		/																													
5	Location : ห้องลิฟต์ลิ้นทลง	/		/		/		/		/		/																													
6	Location :																																								
7	Location :																																								
8	Location :																																								
9	Location :																																								
10	Location :																																								
11	Location :																																								
12	Location :																																								
13	Location :																																								
14	Location :																																								
15	Location :																																								
16	Location :																																								
17	Location :																																								
18	Location :																																								
19	Location :																																								
20	Location :																																								
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท																
ช่อง Status โปรดระบุ		N = Normal/ปกติ		AB = Abnormal/ไม่ปกติ																																					
ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข																																									
SAFETY NOTE :		1) ต้องแน่ใจว่าหลอดไฟฉุกเฉินจะเปลี่ยนส่วนที่ไฟฟ้าใช้ 2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีการติดตั้งบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสถานะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น										รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องมือช่าง 3. มิลลิเมตร 4. ไขควง										ตรวจสอบโดย () ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :										รับรองโดย () ผู้จัดการชุมชน Date :									

FS-LPP-P&M-002-042 Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light																																									
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน																																									
โครงการ(ชุมชน)โมบิล วิวดอฟท์ รัชดา 2.....						อาคาร		ชั้น34.....		โซน		ปี2564.....		PM PLAN																											
เครื่องมือ : EMLC, EML		<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม				<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉิน				<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด				M																											
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark															
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status																		
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB																
1	Location : ห้องมิเตอร์ไฟฟ้า (CENTRAL)	/		/		/		/		/		/																													
2	Location : ห้องมิเตอร์ไฟฟ้า	/		/		/		/		/		/																													
3	Location : ในประตูหน้าไฟฟ้า ST1	/		/		/		/		/		/																													
4	Location : ในประตูหน้าไฟฟ้า ST2	/		/		/		/		/		/																													
5	Location : ห้องลิฟต์ลิ้นทลง	/		/		/		/		/		/																													
6	Location :																																								
7	Location :																																								
8	Location :																																								
9	Location :																																								
10	Location :																																								
11	Location :																																								
12	Location :																																								
13	Location :																																								
14	Location :																																								
15	Location :																																								
16	Location :																																								
17	Location :																																								
18	Location :																																								
19	Location :																																								
20	Location :																																								
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท	ท																
ช่อง Status โปรดระบุ		N = Normal/ปกติ		AB = Abnormal/ไม่ปกติ																																					
ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข																																									
SAFETY NOTE :		1) ต้องแน่ใจว่าหลอดไฟฉุกเฉินจะเปลี่ยนส่วนที่ไฟฟ้าใช้ 2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีการติดตั้งบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสถานะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น										รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องมือช่าง 3. มิลลิเมตร 4. ไขควง										ตรวจสอบโดย () ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :										รับรองโดย () ผู้จัดการชุมชน Date :									

FS-LPP-P&M-002-042 Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light																													
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน																													
โครงการ(ชุมชน)โนนบึง วัวอืด รัชดา 2.....						อาคาร		ชั้น35.....		โซน		ปี2564.....		PM PLAN															
เครื่องจักร : EMLC, EML		<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม				<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉิน				<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด								M											
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark			
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status						
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB				
1	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ (CENTRAL)	/		/		/		/		/		/																	
2	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ	/		/		/		/		/		/																	
3	Location : ในประตูหนีไฟ ST1	/		/		/		/		/		/																	
4	Location : ในประตูหนีไฟ ST2	/		/		/		/		/		/																	
5	Location : โถงลิฟต์ดับเพลิง	/		/		/		/		/		/																	
6	Location :																												
7	Location :																												
8	Location :																												
9	Location :																												
10	Location :																												
11	Location :																												
12	Location :																												
13	Location :																												
14	Location :																												
15	Location :																												
16	Location :																												
17	Location :																												
18	Location :																												
19	Location :																												
20	Location :																												
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส				
ช่อง Status โปรดระบุ		N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ																											
ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข																													
SAFETY NOTE : 1) ต้องแน่ใจว่าสวิตช์ระบบไฟที่ห้องมิเตอร์ไฟจะสับที่ส่วนที่มีไฟที่จ่าย 2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น										รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องจักรนำหนัก 3. มีดคัตเตอร์ 4. ไขควง										ตรวจสอบโดย (ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :					รับรองโดย (ผู้จัดการชุมชน Date :				

FS-LPP-P&M-002-042 Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light																													
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน																													
โครงการ(ชุมชน)โนนบึง วัวอืด รัชดา 2.....						อาคาร		ชั้น36.....		โซน		ปี2564.....		PM PLAN															
เครื่องจักร : EMLC, EML		<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม				<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉิน				<input type="checkbox"/> แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด								M											
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark			
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status							
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB				
1	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ (CENTRAL)	/		/		/		/		/		/																	
2	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ	/		/		/		/		/		/																	
3	Location : ในประตูหนีไฟ ST1	/		/		/		/		/		/																	
4	Location : ในประตูหนีไฟ ST2	/		/		/		/		/		/																	
5	Location : โถงลิฟต์ดับเพลิง	/		/		/		/		/		/																	
6	Location :																												
7	Location :																												
8	Location :																												
9	Location :																												
10	Location :																												
11	Location :																												
12	Location :																												
13	Location :																												
14	Location :																												
15	Location :																												
16	Location :																												
17	Location :																												
18	Location :																												
19	Location :																												
20	Location :																												
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส				
ช่อง Status โปรดระบุ		N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ																											
ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข																													
SAFETY NOTE : 1) ต้องแน่ใจว่าสวิตช์ระบบไฟที่ห้องมิเตอร์ไฟจะสับที่ส่วนที่มีไฟที่จ่าย 2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น										รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องจักรนำหนัก 3. มีดคัตเตอร์ 4. ไขควง										ตรวจสอบโดย (ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :					รับรองโดย (ผู้จัดการชุมชน Date :				

FS-LPP-P&M-002-042 Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ(ชุมชน) โนนชัย วรอกพิ รัชดา 2.....				อาคาร				ชั้น39.....		โซน		ปี2564.....		PM PLAN			
ช่างประจำ : EMLC, EML				แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม				แสงสว่างฉุกเฉิน				แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด				M	
No.	Description	Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month	
		1		2		3		4		5		6		7		8	
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status	
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB
1	Location : ห้องมิเตอร์ไฟฟ้า (CENTRAL)	/		/		/		/		/		/		/		/	
2	Location : ห้องมิเตอร์ไฟฟ้า	/		/		/		/		/		/		/		/	
3	Location : ในประตูหน้าไฟฟ้า ST1	/		/		/		/		/		/		/		/	
4	Location : ในประตูหน้าไฟฟ้า ST2	/		/		/		/		/		/		/		/	
5	Location : โรงลิฟต์ลิ้นชัก	/		/		/		/		/		/		/		/	
6	Location :																
7	Location :																
8	Location :																
9	Location :																
10	Location :																
11	Location :																
12	Location :																
13	Location :																
14	Location :																
15	Location :																
16	Location :																
17	Location :																
18	Location :																
19	Location :																
20	Location :																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		/		/		/		/		/		/		/		/	
ชื่อ Status ปรากฏ		N = Normal/ปกติ		AB = Abnormal/ไม่ปกติ													
ข้อควรระวังในการใช้																	
SAFETY NOTE : 1) สวมหน้ากากป้องกันฝุ่นผงก่อนที่จะสัมผัสกับส่วนไฟฟ้า 2) สวมหน้ากากป้องกันฝุ่นผงก่อนที่จะสัมผัสกับส่วนไฟฟ้า 3) สวมหน้ากากป้องกันฝุ่นผงก่อนที่จะสัมผัสกับส่วนไฟฟ้า																	
รายการอุปกรณ์																	
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 5. สายไฟ																	
2. เครื่องมือช่าง 6. ปากกา																	
3. มีดคัตเตอร์																	
4. ไขควง																	
ตรวจสอบโดย																	
ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา																	
Date :																	
รับรองโดย																	
ผู้จัดการชุมชน																	
Date :																	

FS-LPP-P&M-002-042 Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ(ชุมชน) โนนชัย วรอกพิ รัชดา 2.....				อาคาร				ชั้น40.....		โซน		ปี2564.....		PM PLAN			
ช่างประจำ : EMLC, EML				แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม				แสงสว่างฉุกเฉิน				แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด				M	
No.	Description	Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month	
		1		2		3		4		5		6		7		8	
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status	
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB
1	Location : ห้องมิเตอร์ไฟฟ้า (CENTRAL)	/		/		/		/		/		/		/		/	
2	Location : ห้องมิเตอร์ไฟฟ้า	/		/		/		/		/		/		/		/	
3	Location : ในประตูหน้าไฟฟ้า ST1	/		/		/		/		/		/		/		/	
4	Location : ในประตูหน้าไฟฟ้า ST2	/		/		/		/		/		/		/		/	
5	Location : โรงลิฟต์ลิ้นชัก	/		/		/		/		/		/		/		/	
6	Location :																
7	Location :																
8	Location :																
9	Location :																
10	Location :																
11	Location :																
12	Location :																
13	Location :																
14	Location :																
15	Location :																
16	Location :																
17	Location :																
18	Location :																
19	Location :																
20	Location :																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		/		/		/		/		/		/		/		/	
ชื่อ Status ปรากฏ		N = Normal/ปกติ		AB = Abnormal/ไม่ปกติ													
ข้อควรระวังในการใช้																	
SAFETY NOTE : 1) สวมหน้ากากป้องกันฝุ่นผงก่อนที่จะสัมผัสกับส่วนไฟฟ้า 2) สวมหน้ากากป้องกันฝุ่นผงก่อนที่จะสัมผัสกับส่วนไฟฟ้า 3) สวมหน้ากากป้องกันฝุ่นผงก่อนที่จะสัมผัสกับส่วนไฟฟ้า																	
รายการอุปกรณ์																	
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 5. สายไฟ																	
2. เครื่องมือช่าง 6. ปากกา																	
3. มีดคัตเตอร์																	
4. ไขควง																	
ตรวจสอบโดย																	
ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา																	
Date :																	
รับรองโดย																	
ผู้จัดการชุมชน																	
Date :																	

FS-LPP-P&M-002-042 Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ(ชุมชน)โมบิล วิวอลพี รัชดา 2.....		อาคาร						ชั้น41.....		โซน		ปี2564.....		PM PLAN				
กรรณังการ : EMLC, EML		แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม						แสงสว่างฉุกเฉิน						แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด		M		
No.	Description	Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Remark
		1		2		3		4		5		6		7		8		
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status		
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ (CENTRAL)	/		/		/		/		/								
2	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ	/		/		/		/		/								
3	Location : โคมไฟฉุกเฉิน ST1	/		/		/		/		/								
4	Location : โคมไฟฉุกเฉิน ST2	/		/		/		/		/								
5	Location : โคมไฟติดลิ้นชัก	/		/		/		/		/								
6	Location :																	
7	Location :																	
8	Location :																	
9	Location :																	
10	Location :																	
11	Location :																	
12	Location :																	
13	Location :																	
14	Location :																	
15	Location :																	
16	Location :																	
17	Location :																	
18	Location :																	
19	Location :																	
20	Location :																	
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ส		ส		ส		ส		ส		ส		ส		ส		

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :	1) สอดส่องไฟฉุกเฉินตามอาคารให้ทั่วถึง ก่อนที่จะสับคัตเอาท์ไฟทิ้ง 2) สอดส่องไฟให้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) สอดส่องไฟบริเวณอยู่ในอาคารปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น	รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องใช้ไฟฟ้า 3. มีดคัตเตอร์ 4. ไขควง	5. เทป 6. ปากกา	ตรวจสอบโดย () ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :	รับรองโดย () ผู้จัดการชุมชน Date :
---------------	--	---	--------------------	--	--

FS-LPP-P&M-002-042 Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ(ชุมชน)โมบิล วิวอลพี รัชดา 2.....		อาคาร						ชั้น42.....		โซน		ปี2564.....		PM PLAN				
กรรณังการ : EMLC, EML		แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม						แสงสว่างฉุกเฉิน						แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด		M		
No.	Description	Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Remark
		1		2		3		4		5		6		7		8		
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status		
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ (CENTRAL) (42)	/		/		/		/		/								
2	Location : ห้องมิเตอร์ไฟ (42)	/		/		/		/		/								
3	Location : โคมไฟฉุกเฉิน ST1 (42)	/		/		/		/		/								
4	Location : โคมไฟฉุกเฉิน ST2 (42)	/		/		/		/		/								
5	Location : โคมไฟติดลิ้นชัก (42)	/		/		/		/		/								
6	Location : ชุด Buzzer Alarm (43)	/		/		/		/		/								
7	Location : ชุด Pictogram Lift (43)	/		/		/		/		/								
8	Location : ชุด Pictogram Lift (43)	/		/		/		/		/								
9	Location : โคมไฟฉุกเฉิน ST1 (43)	/		/		/		/		/								
10	Location : โคมไฟฉุกเฉิน ST2 (43)	/		/		/		/		/								
11	Location : โคมไฟฉุกเฉิน ST2 (43)	/		/		/		/		/								
12	Location : โคมไฟฉุกเฉิน ST2 (43)	/		/		/		/		/								
13	Location :																	
14	Location :																	
15	Location :																	
16	Location :																	
17	Location :																	
18	Location :																	
19	Location :																	
20	Location :																	
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ส		ส		ส		ส		ส		ส		ส		ส		

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :	1) สอดส่องไฟฉุกเฉินตามอาคารให้ทั่วถึง ก่อนที่จะสับคัตเอาท์ไฟทิ้ง 2) สอดส่องไฟให้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) สอดส่องไฟบริเวณอยู่ในอาคารปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น	รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องใช้ไฟฟ้า 3. มีดคัตเตอร์ 4. ไขควง	5. เทป 6. ปากกา	ตรวจสอบโดย () ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :	รับรองโดย () ผู้จัดการชุมชน Date :
---------------	--	---	--------------------	--	--

FS-LPP-P&M-002-042 Rev.01

Preventive Maintenance Exit Light																											
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ																											
โครงการ(ชุมชน)โมบิล ร้อยถั่ว รัชดา 2.....										อาคาร					ชั้น2-5.....		โซน		ปี2564..		PM PLAN						
เครื่องจักร : EXL										ป้ายบอกทางหนีไฟ					ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆ ระบุชนิด										M		
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark	
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status			
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB		N
1	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1 (5A)	/		/		/		/		/																	
2	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2 (5A)	/		/		/		/		/																	
3	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1 (5B)	/		/		/		/		/																	
4	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2 (5B)	/		/		/		/		/																	
5	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1 (4A)	/		/		/		/		/																	
6	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2 (4A)	/		/		/		/		/																	
7	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1 (4B)	/		/		/		/		/																	
8	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2 (4B)	/		/		/		/		/																	
9	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1 (3A)	/		/		/		/		/																	
10	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2 (3A)	/		/		/		/		/																	
11	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1 (3B)	/		/		/		/		/																	
12	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2 (3B)	/		/		/		/		/																	
13	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1 (2A)	/		/		/		/		/																	
14	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2 (2A)	/		/		/		/		/																	
15	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1 (2B)	/		/		/		/		/																	
16	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2 (2B)	/		/		/		/		/																	
17	Location :																										
18	Location :																										
19	Location :																										
20	Location :																										
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		A		A		A		A		A		รวิญ															

ข้อ 4 Status ป้ายระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อ 5 หมายเหตุ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมีใจไว้ตลอดเวลาให้ไฟสว่าง ก่อนที่จะสัมผัสตัวหนีไฟให้ไฟฉาย
2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสถานะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
2. เครื่องมือช่าง
3. มีสติ๊กเกอร์
4. ใบตรวจ

ตรวจสอบโดย ()
ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา
Date :

รับทราบโดย ()
ผู้จัดการชุมชน
Date :

FS-LPP-P&M-002-043 Rev.01

Preventive Maintenance Exit Light																											
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ																											
โครงการ(ชุมชน)โมบิล ร้อยถั่ว รัชดา 2.....										อาคาร					ชั้น6.....		โซน		ปี2564..		PM PLAN						
เครื่องจักร : EXL										ป้ายบอกทางหนีไฟ					ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆ ระบุชนิด										M		
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark	
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status			
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB		N
1	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1	/		/		/		/		/																	
2	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2	/		/		/		/		/																	
3	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST1	/		/		/		/		/																	
4	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST2	/		/		/		/		/																	
5	Location :																										
6	Location :																										
7	Location :																										
8	Location :																										
9	Location :																										
10	Location :																										
11	Location :																										
12	Location :																										
13	Location :																										
14	Location :																										
15	Location :																										
16	Location :																										
17	Location :																										
18	Location :																										
19	Location :																										
20	Location :																										
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		นพ		นพ		นพ		นพ		นพ		รวิญ															

ข้อ 4 Status ป้ายระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อ 5 หมายเหตุ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมีใจไว้ตลอดเวลาให้ไฟสว่าง ก่อนที่จะสัมผัสตัวหนีไฟให้ไฟฉาย
2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสถานะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
2. เครื่องมือช่าง
3. มีสติ๊กเกอร์
4. ใบตรวจ

ตรวจสอบโดย ()
ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา
Date :

รับทราบโดย ()
ผู้จัดการชุมชน
Date :

FS-LPP-P&M-002-043 Rev.01

Preventive Maintenance Exit Light																										
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ																										
โครงการ(ชุมชน)โมบิล ริเวอร์ฟ รัชดา 2.....				อาคาร				ชั้น7.....		โซน		ปี2564..		PM PLAN												
เครื่องมือการ : EXL				ป้ายบอกทางหนีไฟ				ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆ ระบุชนิด												M						
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status				
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
2	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
3	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
4	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
5	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
6	Location :																									
7	Location :																									
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		
ช่อง Status โปรดระบุ		N = Normal/ปกติ		AB = Abnormal/ไม่ปกติ																						
ข้อควรระวัง/บันทึกการแก้ไข																										
SAFETY NOTE : 1) ต้องนำใจไว้ตลอดเวลา ไฟฟ้าแรงสูง ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย 2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น												รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องจักร/ยานยนต์ 3. มีสติ๊กเกอร์ 4. ไขควง				ตรวจสอบโดย () ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :				รับทราบโดย () ผู้จัดการชุมชน Date :						

FS-LPP-P&M-002-043 Rev.01

Preventive Maintenance Exit Light																										
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ																										
โครงการ(ชุมชน)โมบิล ริเวอร์ฟ รัชดา 2.....				อาคาร				ชั้น8.....		โซน		ปี2564..		PM PLAN												
เครื่องมือการ : EXL				ป้ายบอกทางหนีไฟ				ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆ ระบุชนิด												M						
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status				
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
2	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
3	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
4	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
5	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
6	Location :																									
7	Location :																									
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		
ช่อง Status โปรดระบุ		N = Normal/ปกติ		AB = Abnormal/ไม่ปกติ																						
ข้อควรระวัง/บันทึกการแก้ไข																										
SAFETY NOTE : 1) ต้องนำใจไว้ตลอดเวลา ไฟฟ้าแรงสูง ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย 2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น												รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องจักร/ยานยนต์ 3. มีสติ๊กเกอร์ 4. ไขควง				ตรวจสอบโดย () ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :				รับทราบโดย () ผู้จัดการชุมชน Date :						

FS-LPP-P&M-002-043 Rev.01

Preventive Maintenance Exit Light																											
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ																											
โครงการ(ชุมชน)โนนเปือย ไร่ทองคำ รัชดา 2.....						อาคาร		ชั้น9.....		โซน		ปี2564..		PM PLAN													
หัวข้อการ: EXL						ป้ายบอกทางหนีไฟ		ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆ ระบุชนิด				M															
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark	
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status					
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB		
1	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1	✓		✓		✓		✓		✓																	
2	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2	✓		✓		✓		✓		✓																	
3	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST1	✓		✓		✓		✓		✓																	
4	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST2	✓		✓		✓		✓		✓																	
5	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓																	
6	Location :																										
7	Location :																										
8	Location :																										
9	Location :																										
10	Location :																										
11	Location :																										
12	Location :																										
13	Location :																										
14	Location :																										
15	Location :																										
16	Location :																										
17	Location :																										
18	Location :																										
19	Location :																										
20	Location :																										
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]													
ช่อง Status โปรดระบุ		N = Normal/ปกติ		AB = Abnormal/ไม่ปกติ																							
ข้อควรระวัง/บันทึกการแก้ไข																											
SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัวตรวจแสงไฟทำงานก่อนที่จะเดินหนีไฟเพื่อช่วย 2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีสิ่งกีดขวางหรือสิ่งกีดขวางใดๆ ที่ขัดขวางการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น										รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องแจ้งหนีไฟ 3. มีสติ๊กเกอร์ 4. ไขควง										ตรวจสอบโดย () ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :				รับทราบโดย () ผู้จัดการชุมชน Date :			

FS-LPP-P&M-002-043 Rev.01

Preventive Maintenance Exit Light																											
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ																											
โครงการ(ชุมชน)โนนเปือย ไร่ทองคำ รัชดา 2.....						อาคาร		ชั้น10.....		โซน		ปี2564..		PM PLAN													
หัวข้อการ: EXL						ป้ายบอกทางหนีไฟ		ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆ ระบุชนิด				M															
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark	
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status					
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB		
1	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1	✓		✓		✓		✓		✓																	
2	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2	✓		✓		✓		✓		✓																	
3	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST1	✓		✓		✓		✓		✓																	
4	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST2	✓		✓		✓		✓		✓																	
5	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓																	
6	Location :																										
7	Location :																										
8	Location :																										
9	Location :																										
10	Location :																										
11	Location :																										
12	Location :																										
13	Location :																										
14	Location :																										
15	Location :																										
16	Location :																										
17	Location :																										
18	Location :																										
19	Location :																										
20	Location :																										
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]		[Signature]													
ช่อง Status โปรดระบุ		N = Normal/ปกติ		AB = Abnormal/ไม่ปกติ																							
ข้อควรระวัง/บันทึกการแก้ไข																											
SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัวตรวจแสงไฟทำงานก่อนที่จะเดินหนีไฟเพื่อช่วย 2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีสิ่งกีดขวางหรือสิ่งกีดขวางใดๆ ที่ขัดขวางการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น										รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องแจ้งหนีไฟ 3. มีสติ๊กเกอร์ 4. ไขควง										ตรวจสอบโดย () ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :				รับทราบโดย () ผู้จัดการชุมชน Date :			

FS-LPP-P&M-002-043 Rev.01

Preventive Maintenance Exit Light																										
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ																										
โครงการ(ชุมชน)โนนนิล รืออที รหัส 2.....										อาคาร			ชั้น11.....		โซน		ปี2564..		PM PLAN							
เครื่องจักร : EXL										<div> </div> ป้ายบอกทางหนีไฟ			<div> </div> ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆระบุชนิด										M			
No.	Description	Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Remark		
		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11			12	
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status			
N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1	✓		✓		✓		✓		✓																
2	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
3	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
4	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
5	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
6	Location :																									
7	Location :																									
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		นพ		นพ		นพ		นพ		นพ		นพ		นพ		นพ		นพ		นพ		นพ		นพ		
ข้อ 4 Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ																										
ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข																										
SAFETY NOTE : 1) ต้องนำไฟวัดตรวจสอบให้ทั่วแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย 2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น										รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องเขียนปากก 3. มีดคัตเตอร์ 4. ไขควง					ตรวจสอบโดย () ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :					รับทราบโดย () ผู้จัดการชุมชน Date :						

FS-LPP-P&M-002-043 Rev.01

Preventive Maintenance Exit Light																										
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ																										
โครงการ(ชุมชน)โนนนิล รืออที รหัส 2.....										อาคาร			ชั้น12.....		โซน		ปี2564..		PM PLAN							
เครื่องจักร : EXL										<div> </div> ป้ายบอกทางหนีไฟ			<div> </div> ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆระบุชนิด										M			
No.	Description	Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Remark		
		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11			12	
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status			
N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1	✓		✓		✓		✓		✓																
2	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
3	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
4	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
5	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
6	Location :																									
7	Location :																									
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		นพ		นพ		นพ		นพ		นพ		นพ		นพ		นพ		นพ		นพ		นพ		นพ		
ข้อ 4 Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ																										
ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข																										
SAFETY NOTE : 1) ต้องนำไฟวัดตรวจสอบให้ทั่วแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย 2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น										รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องเขียนปากก 3. มีดคัตเตอร์ 4. ไขควง					ตรวจสอบโดย () ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :					รับทราบโดย () ผู้จัดการชุมชน Date :						

FS-LPP-P&M-002-043 Rev.01

Preventive Maintenance Exit Light																															
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ																															
โครงการ(ชุมชน)โนนบึง วัวทองที่ รัชดา 2.....														อาคาร				ชั้น13.....		โซน		ปี2564..		PM PLAN							
เครื่องมือ : EXL														<div> </div> ป้ายบอกทางหนีไฟ				<div> </div> ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆ ระบุชนิด										M			
No.	Description	Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Remark					
		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12							
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status							
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB						
1	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1	/		/		/		/		/		/																			
2	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2	/		/		/		/		/		/																			
3	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST1	/		/		/		/		/		/																			
4	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST2	/		/		/		/		/		/																			
5	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/																			
6	Location :																														
7	Location :																														
8	Location :																														
9	Location :																														
10	Location :																														
11	Location :																														
12	Location :																														
13	Location :																														
14	Location :																														
15	Location :																														
16	Location :																														
17	Location :																														
18	Location :																														
19	Location :																														
20	Location :																														
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		MP		MP		MP		MP		MP		RR																			
ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ																															
ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข																															
SAFETY NOTE : 1) ต้องแน่ใจว่าตัวตรวจสอบไฟทำงานอย่างถูกต้องและส่วนที่สัมผัสกับไฟให้จ่าย 2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสถานะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น														รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องจักรหนัก 3. มีสติ๊กเกอร์ 4. ไขควง				ตรวจสอบโดย () ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :				รับทราบโดย () ผู้จัดการชุมชน Date :									

FS-LPP-P&M-002-043 Rev.01

Preventive Maintenance Exit Light																															
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ																															
โครงการ(ชุมชน)โนนบึง วัวทองที่ รัชดา 2.....														อาคาร				ชั้น14.....		โซน		ปี2564..		PM PLAN							
เครื่องมือ : EXL														<div> </div> ป้ายบอกทางหนีไฟ				<div> </div> ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆ ระบุชนิด										M			
No.	Description	Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Remark					
		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12							
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status							
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB						
1	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1	/		/		/		/		/		/																			
2	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2	/		/		/		/		/		/																			
3	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST1	/		/		/		/		/		/																			
4	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST2	/		/		/		/		/		/																			
5	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/																			
6	Location :																														
7	Location :																														
8	Location :																														
9	Location :																														
10	Location :																														
11	Location :																														
12	Location :																														
13	Location :																														
14	Location :																														
15	Location :																														
16	Location :																														
17	Location :																														
18	Location :																														
19	Location :																														
20	Location :																														
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		MP		MP		MP		MP		MP		RR																			
ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ																															
ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข																															
SAFETY NOTE : 1) ต้องแน่ใจว่าตัวตรวจสอบไฟทำงานอย่างถูกต้องและส่วนที่สัมผัสกับไฟให้จ่าย 2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสถานะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น														รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องจักรหนัก 3. มีสติ๊กเกอร์ 4. ไขควง				ตรวจสอบโดย () ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :				รับทราบโดย () ผู้จัดการชุมชน Date :									

FS-LPP-P&M-002-043 Rev.01

Preventive Maintenance Exit Light																										
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ																										
โครงการ(ชุมชน)โนนนิคม วิเวอดพิ รัชดา 2.....						อาคาร		ชั้น15.....		โซน		ปี2564..		PM PLAN												
เครื่องมือ : EXL						ป้ายบอกทางหนีไฟ		ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆ ระบุชนิด				M														
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status				
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
2	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
3	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
4	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
5	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
6	Location :																									
7	Location :																									
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	
ข้อ Status ไปตรวจ		N = Normal/ปกติ		AB = Abnormal/ไม่ปกติ																						
ชื่อและนามสกุลพนักงานที่เกี่ยวข้อง																										
SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าเครื่องจะเปิดไฟขึ้นแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสตัวที่มีไฟฟ้าเข้า 2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น												รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องชี้วัด 3. มีสติ๊กเกอร์ 4. ใบตรวจ				ตรวจสอบโดย () ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :				รับทราบโดย () ผู้จัดการชุมชน Date :						

FS-LPP-P&M-002-043 Rev.01

Preventive Maintenance Exit Light																										
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ																										
โครงการ(ชุมชน)โนนนิคม วิเวอดพิ รัชดา 2.....						อาคาร		ชั้น16.....		โซน		ปี2564..		PM PLAN												
เครื่องมือ : EXL						ป้ายบอกทางหนีไฟ		ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆ ระบุชนิด				M														
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status				
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
2	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
3	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
4	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
5	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
6	Location :																									
7	Location :																									
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	
ข้อ Status ไปตรวจ		N = Normal/ปกติ		AB = Abnormal/ไม่ปกติ																						
ชื่อและนามสกุลพนักงานที่เกี่ยวข้อง																										
SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าเครื่องจะเปิดไฟขึ้นแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสตัวที่มีไฟฟ้าเข้า 2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น												รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องชี้วัด 3. มีสติ๊กเกอร์ 4. ใบตรวจ				ตรวจสอบโดย () ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :				รับทราบโดย () ผู้จัดการชุมชน Date :						

FS-LPP-P&M-002-043 Rev.01

Preventive Maintenance Exit Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ

โครงการ(ชุมชน) โหนด รืออพิ รัชดา 2.....				อาคาร				ชั้น17.....		โซน		ปี2564..		PM PLAN				
เครื่องมือ : EXL				ป้ายบอกทางหนีไฟ				ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆ ระบุชนิด								M		
No.	Description	Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Remark
		1		2		3		4		5		6		7		8		
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status		
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1	✓		✓		✓		✓		✓								
2	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2	✓		✓		✓		✓		✓								
3	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST1	✓		✓		✓		✓		✓								
4	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST2	✓		✓		✓		✓		✓								
5	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓								
6	Location :																	
7	Location :																	
8	Location :																	
9	Location :																	
10	Location :																	
11	Location :																	
12	Location :																	
13	Location :																	
14	Location :																	
15	Location :																	
16	Location :																	
17	Location :																	
18	Location :																	
19	Location :																	
20	Location :																	
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :	1) ต้องมั่นใจว่าตัวกระดุมไฟให้แสงสว่าง ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า	รายการอุปกรณ์	ตรวจสอบโดย		รับทราบโดย	
	2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ		()		()	
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น		ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา		ผู้จัดการชุมชน		
		Date :		Date :		

FS-LPP-P&M-002-043 Rev.01

Preventive Maintenance Exit Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ

โครงการ(ชุมชน) โหนด รืออพิ รัชดา 2.....				อาคาร				ชั้น18.....		โซน		ปี2564..		PM PLAN				
เครื่องมือ : EXL				ป้ายบอกทางหนีไฟ				ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆ ระบุชนิด								M		
No.	Description	Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Remark
		1		2		3		4		5		6		7		8		
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status		
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1	✓		✓		✓		✓		✓								
2	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2	✓		✓		✓		✓		✓								
3	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST1	✓		✓		✓		✓		✓								
4	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST2	✓		✓		✓		✓		✓								
5	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓								
6	Location :																	
7	Location :																	
8	Location :																	
9	Location :																	
10	Location :																	
11	Location :																	
12	Location :																	
13	Location :																	
14	Location :																	
15	Location :																	
16	Location :																	
17	Location :																	
18	Location :																	
19	Location :																	
20	Location :																	
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :	1) ต้องมั่นใจว่าตัวกระดุมไฟให้แสงสว่าง ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า	รายการอุปกรณ์	ตรวจสอบโดย		รับทราบโดย	
	2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ		()		()	
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น		ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา		ผู้จัดการชุมชน		
		Date :		Date :		

FS-LPP-P&M-002-043 Rev.01

Preventive Maintenance Exit Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ

โครงการ(ชุมชน) โนนบึง ร้อยกฟี่ รัชดา 2.....				อาคาร				ชั้น19.....		โซน		ปี2564..		PM PLAN												
เครื่องมือจักร : EXL				ป้ายบอกทางหนีไฟ				ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆ ระบุชนิด				M														
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status				
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : หนีประตูหนีไฟ ST1	/		/		/		/		/		/														
2	Location : หนีประตูหนีไฟ ST2	/		/		/		/		/		/														
3	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST1	/		/		/		/		/		/														
4	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST2	/		/		/		/		/		/														
5	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/														
6	Location :																									
7	Location :																									
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		
ช่อง Status โปรดระบุ		N = Normal/ปกติ		AB = Abnormal/ไม่ปกติ																						
ชื่อสถานที่/หน่วยงาน/บริษัท																										
SAFETY NOTE : 1) ต้องบันทึกว่าเครื่องแจ้งไฟไหม้ทำงานหรือไม่ก่อนที่จะดำเนินการซ่อมแซม												รายการอุปกรณ์														
2) ต้องบันทึกว่าไม่มีการติดป้ายเตือนบริเวณต่างๆ ที่ดำเนินการ												1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล												5. เหนียว		
3) ต้องบันทึกว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น												2. เครื่องจักร/อุปกรณ์												6. ปากกา		
												3. มีสติ๊กเกอร์														
												4. ใบตรวจ														
												ตรวจสอบโดย												รับทราบโดย		
												()												()		
												ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา												ผู้จัดการชุมชน		
												Date :												Date :		

FS-LPP-P&M-002-043 Rev.01

Preventive Maintenance Exit Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ

โครงการ(ชุมชน) โนนบึง ร้อยกฟี่ รัชดา 2.....				อาคาร				ชั้น20.....		โซน		ปี2564..		PM PLAN												
เครื่องมือจักร : EXL				ป้ายบอกทางหนีไฟ				ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆ ระบุชนิด				M														
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status				
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : หนีประตูหนีไฟ ST1	/		/		/		/		/		/														
2	Location : หนีประตูหนีไฟ ST2	/		/		/		/		/		/														
3	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST1	/		/		/		/		/		/														
4	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST2	/		/		/		/		/		/														
5	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/														
6	Location :																									
7	Location :																									
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		
ช่อง Status โปรดระบุ		N = Normal/ปกติ		AB = Abnormal/ไม่ปกติ																						
ชื่อสถานที่/หน่วยงาน/บริษัท																										
SAFETY NOTE : 1) ต้องบันทึกว่าเครื่องแจ้งไฟไหม้ทำงานหรือไม่ก่อนที่จะดำเนินการซ่อมแซม												รายการอุปกรณ์														
2) ต้องบันทึกว่าไม่มีการติดป้ายเตือนบริเวณต่างๆ ที่ดำเนินการ												1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล												5. เหนียว		
3) ต้องบันทึกว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น												2. เครื่องจักร/อุปกรณ์												6. ปากกา		
												3. มีสติ๊กเกอร์														
												4. ใบตรวจ														
												ตรวจสอบโดย												รับทราบโดย		
												()												()		
												ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา												ผู้จัดการชุมชน		
												Date :												Date :		

FS-LPP-P&M-002-043 Rev.01

Preventive Maintenance Exit Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ

โครงการ(ชุมชน).....โนนบึง วรออกพี ริชดา 2.....

อาคาร.....

ชั้น.....21.....

โซน.....

ปี.....2564..

PM PLAN

เครื่องมือวัด : EXL

ป้ายบอกทางหนีไฟ

ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆ ระบุชนิด

M

No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status				
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB			
1	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1	/		/		/		/		/		/														
2	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2	/		/		/		/		/		/														
3	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST1	/		/		/		/		/		/														
4	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST2	/		/		/		/		/		/														
5	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/														
6	Location :																									
7	Location :																									
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		A		A		A		A		A		A														

ข้อ 4 Status ปกติระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะบันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) สวมหน้ากากและใส่ถุงมือ ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟให้จ่าย

2) สวมรองเท้าที่ไม่มีการลื่นไถลขณะปฏิบัติงานทุกครั้ง

3) สวมหมวกนิรภัยในขณะปฏิบัติงานทุกครั้ง

รายการอุปกรณ์

1. ชุดป้องกันส่วนบุคคล

2. เครื่องมือช่าง

3. บัตรชี้แนะ

4. ไขควง

ตรวจสอบโดย

()

ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา

Date :

รับทราบโดย

()

ผู้จัดการชุมชน

Date :

FS-LPP-P&M-002-043 Rev.01

Preventive Maintenance Exit Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ

โครงการ(ชุมชน).....โนนบึง วรออกพี ริชดา 2.....

อาคาร.....

ชั้น.....22.....

โซน.....

ปี.....2564..

PM PLAN

เครื่องมือวัด : EXL

ป้ายบอกทางหนีไฟ

ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆ ระบุชนิด

M

No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status				
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB			
1	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1	/		/		/		/		/		/														
2	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2	/		/		/		/		/		/														
3	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST1	/		/		/		/		/		/														
4	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST2	/		/		/		/		/		/														
5	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/														
6	Location :																									
7	Location :																									
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		A		A		A		A		A		A														

ข้อ 4 Status ปกติระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะบันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) สวมหน้ากากและใส่ถุงมือ ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟให้จ่าย

2) สวมรองเท้าที่ไม่มีการลื่นไถลขณะปฏิบัติงานทุกครั้ง

3) สวมหมวกนิรภัยในขณะปฏิบัติงานทุกครั้ง

รายการอุปกรณ์

1. ชุดป้องกันส่วนบุคคล

2. เครื่องมือช่าง

3. บัตรชี้แนะ

4. ไขควง

ตรวจสอบโดย

()

ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา

Date :

รับทราบโดย

()

ผู้จัดการชุมชน

Date :

FS-LPP-P&M-002-043 Rev.01

Preventive Maintenance Exit Light																				
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ																				
โครงการ(ชุมชน)โมบิต วรอตพี รัชดา 2.....				อาคาร				ชั้น23.....		โซน		ปี2564..		PM PLAN						
เครื่องมือ : EXL				ป้ายบอกทางหนีไฟ				ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆ ระบุชนิด								M				
No.	Description	Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Remark
		1		2		3		4		5		6		7		8		9		
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status			
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1	/		/		/		/		/										
2	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2	/		/		/		/		/										
3	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST1	/		/		/		/		/										
4	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST2	/		/		/		/		/										
5	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง	/		/		/		/		/										
6	Location :																			
7	Location :																			
8	Location :																			
9	Location :																			
10	Location :																			
11	Location :																			
12	Location :																			
13	Location :																			
14	Location :																			
15	Location :																			
16	Location :																			
17	Location :																			
18	Location :																			
19	Location :																			
20	Location :																			
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		A		A		A		A		A		วิจัย								

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ผิดปกติ

ชื่อสถานที่/หน่วยงาน/บริษัทที่ตรวจแก้ไข

SAFETY NOTE :

- 1) ต้องบันทึกเวลาตรวจและไฟให้เสร็จ ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
- 2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
- 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสถานะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์

1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
2. เครื่องชี้เบ้าหลัก
3. มัลติมิเตอร์
4. ไขควง
5. เทนส์
6. ปากกา

ตรวจสอบโดย

()

ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา

Date :

รับทราบโดย

()

ผู้จัดการชุมชน

Date :

FS-LPP-P&M-002-043 Rev.01

Preventive Maintenance Exit Light																				
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ																				
โครงการ(ชุมชน)โมบิต วรอตพี รัชดา 2.....				อาคาร				ชั้น24.....		โซน		ปี2564..		PM PLAN						
เครื่องมือ : EXL				ป้ายบอกทางหนีไฟ				ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆ ระบุชนิด								M				
No.	Description	Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Remark
		1		2		3		4		5		6		7		8		9		
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status			
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1	/		/		/		/		/										
2	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2	/		/		/		/		/										
3	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST1	/		/		/		/		/										
4	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST2	/		/		/		/		/										
5	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง	/		/		/		/		/										
6	Location :																			
7	Location :																			
8	Location :																			
9	Location :																			
10	Location :																			
11	Location :																			
12	Location :																			
13	Location :																			
14	Location :																			
15	Location :																			
16	Location :																			
17	Location :																			
18	Location :																			
19	Location :																			
20	Location :																			
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		A		A		A		A		A		วิจัย								

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ผิดปกติ

ชื่อสถานที่/หน่วยงาน/บริษัทที่ตรวจแก้ไข

SAFETY NOTE :

- 1) ต้องบันทึกเวลาตรวจและไฟให้เสร็จ ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
- 2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
- 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสถานะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์

1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
2. เครื่องชี้เบ้าหลัก
3. มัลติมิเตอร์
4. ไขควง
5. เทนส์
6. ปากกา

ตรวจสอบโดย

()

ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา

Date :

รับทราบโดย

()

ผู้จัดการชุมชน

Date :

FS-LPP-P&M-002-043 Rev.01

Preventive Maintenance Exit Light																								
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ																								
โครงการ(ชุมชน)โมบิล ริวอศที่ รัชดา 2.....										อาคาร		ชั้น25.....		โซน		ปี2564..		PM PLAN						
เครื่องจักร : EXL										ป้ายบอกทางหนีไฟ		ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆระบุชนิด				M								
No.	Description	Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Remark				
		1		2		3		4		5		6		7		8		9						
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status							
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB					
1	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1	/		/		/		/		/														
2	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2	/		/		/		/		/														
3	Location : ทางเดินทางผ่านกลาง โซนST1	/		/		/		/		/														
4	Location : ทางเดินทางผ่านกลาง โซนST2	/		/		/		/		/														
5	Location : ทางเดินทางผ่านกลาง	/		/		/		/		/														
6	Location :																							
7	Location :																							
8	Location :																							
9	Location :																							
10	Location :																							
11	Location :																							
12	Location :																							
13	Location :																							
14	Location :																							
15	Location :																							
16	Location :																							
17	Location :																							
18	Location :																							
19	Location :																							
20	Location :																							
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		A		A		A		A		A		จริง												
ช่อง Status โปรดระบุ		N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ																						
ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข																								
SAFETY NOTE : 1) ต้องแน่ใจว่าหลอดระบายไฟที่เห็นแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย 2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น										รายการอุปกรณ์ 1. ชุดเครื่องมือช่างส่วนบุคคล 2. เครื่องเชื่อมไฟฟ้า 3. มิลลิเมตร 4. ไขควง					ตรวจสอบโดย () ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :					รับทราบโดย () ผู้จัดการชุมชน Date :				

FS-LPP-P&M-002-043 Rev.01

Preventive Maintenance Exit Light																								
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ																								
โครงการ(ชุมชน)โมบิล ริวอศที่ รัชดา 2.....										อาคาร		ชั้น26.....		โซน		ปี2564..		PM PLAN						
เครื่องจักร : EXL										ป้ายบอกทางหนีไฟ		ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆระบุชนิด				M								
No.	Description	Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Remark				
		1		2		3		4		5		6		7		8		9						
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status							
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB					
1	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1	/		/		/		/		/														
2	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2	/		/		/		/		/														
3	Location : ทางเดินทางผ่านกลาง โซนST1	/		/		/		/		/														
4	Location : ทางเดินทางผ่านกลาง โซนST2	/		/		/		/		/														
5	Location : ทางเดินทางผ่านกลาง	/		/		/		/		/														
6	Location :																							
7	Location :																							
8	Location :																							
9	Location :																							
10	Location :																							
11	Location :																							
12	Location :																							
13	Location :																							
14	Location :																							
15	Location :																							
16	Location :																							
17	Location :																							
18	Location :																							
19	Location :																							
20	Location :																							
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		A		A		A		A		A		จริง												
ช่อง Status โปรดระบุ		N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ																						
ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข																								
SAFETY NOTE : 1) ต้องแน่ใจว่าหลอดระบายไฟที่เห็นแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย 2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น										รายการอุปกรณ์ 1. ชุดเครื่องมือช่างส่วนบุคคล 2. เครื่องเชื่อมไฟฟ้า 3. มิลลิเมตร 4. ไขควง					ตรวจสอบโดย () ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :					รับทราบโดย () ผู้จัดการชุมชน Date :				

FS-LPP-P&M-002-043 Rev.01

Preventive Maintenance Exit Light																													
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาแจ้งป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ																													
โครงการ(ชุมชน).....โมบิล วิวดัสพี รัชดา 2.....												อาคาร.....			ชั้น.....27.....		โซน.....		ปี.....2564..			PM PLAN							
เครื่องมือการ : EXL												<div></div> ป้ายบอกทางหนีไฟ			<div></div> ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆ ระบุชนิด											M			
No.	Description	Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Remark			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status															
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB				
1	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1	/		/		/		/		/																			
2	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2	/		/		/		/		/		/																	
3	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST1	/		/		/		/		/		/																	
4	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST2	/		/		/		/		/		/																	
5	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/																	
6	Location :																												
7	Location :																												
8	Location :																												
9	Location :																												
10	Location :																												
11	Location :																												
12	Location :																												
13	Location :																												
14	Location :																												
15	Location :																												
16	Location :																												
17	Location :																												
18	Location :																												
19	Location :																												
20	Location :																												
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		A		A		A		A		A		วิจัย																	
ช่อง Status โปรดระบุ		N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ																											
ข้อเสนอแนะบันทึกการแก้ไข																													
SAFETY NOTE : 1) ต้องแน่ใจว่าตัวกระแสน้ำไฟผ่านแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย 2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสถานะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น												รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องชี้แนะนัก 3. วัสดุฉนวน 4. ใบตรวจ						ตรวจสอบโดย () ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :						รับทราบโดย () ผู้จัดการชุมชน Date :					

FS-LPP-P&M-002-043 Rev.01

Preventive Maintenance Exit Light																													
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาแจ้งป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ																													
โครงการ(ชุมชน).....โมบิล วิวดัสพี รัชดา 2.....												อาคาร.....			ชั้น.....28.....		โซน.....		ปี.....2564..			PM PLAN							
เครื่องมือการ : EXL												<div></div> ป้ายบอกทางหนีไฟ			<div></div> ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆ ระบุชนิด											M			
No.	Description	Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Remark			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status															
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB				
1	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1	/		/		/		/		/		/																	
2	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2	/		/		/		/		/		/																	
3	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST1	/		/		/		/		/		/																	
4	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST2	/		/		/		/		/		/																	
5	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/																	
6	Location :																												
7	Location :																												
8	Location :																												
9	Location :																												
10	Location :																												
11	Location :																												
12	Location :																												
13	Location :																												
14	Location :																												
15	Location :																												
16	Location :																												
17	Location :																												
18	Location :																												
19	Location :																												
20	Location :																												
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		A		A		A		A		A		วิจัย																	
ช่อง Status โปรดระบุ		N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ																											
ข้อเสนอแนะบันทึกการแก้ไข																													
SAFETY NOTE : 1) ต้องแน่ใจว่าตัวกระแสน้ำไฟผ่านแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย 2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสถานะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น												รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องชี้แนะนัก 3. วัสดุฉนวน 4. ใบตรวจ						ตรวจสอบโดย () ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :						รับทราบโดย () ผู้จัดการชุมชน Date :					

FS-LPP-P&M-002-043 Rev.01

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ

FS-LPP-P&M-002-C-13 258.17

FS-LPP-P&M-002-045 Rev. 2

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางไฟฟ้า

FS-LPP-P&M-002-043 Rev.01

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ

FS-LPP-P&M-002-643 Rev.5

Preventive Maintenance Exit Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ

โครงการ(ชุมชน) โหนด รือตฟี่ รัชดา 2.....				อาคาร				ชั้น33.....				โซน				ปี2564..				PM PLAN						
เครื่องมือ : EXL				ป้ายบอกทางหนีไฟ				ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆ ระบุชนิด								M										
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status		
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1	/		/		/		/		/		/														
2	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2	/		/		/		/		/		/														
3	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST1	/		/		/		/		/		/														
4	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST2	/		/		/		/		/		/														
5	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/														
6	Location :																									
7	Location :																									
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		A		A		A		A		A		A														

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) สังเกตไฟฉุกเฉินและไฟเตือนภัย ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเพื่อ 2) สังเกตไฟว่าได้รับการติดตั้งและเชื่อมกับวงจรควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) สังเกตไฟว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น	รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องช่างไฟฟ้า 3. มีสติ๊กเกอร์ 4. ไขควง	5. เทป 6. ปากกา	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
			(ผู้จัดการแผนบำรุงรักษา Date :	(ผู้จัดการชุมชน Date :

FS-LPP-P&M-052-01

Preventive Maintenance Exit Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ

โครงการ(ชุมชน) โหนด รือตฟี่ รัชดา 2.....				อาคาร				ชั้น34.....				โซน				ปี2564..				PM PLAN						
เครื่องมือ : EXL				ป้ายบอกทางหนีไฟ				ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆ ระบุชนิด								M										
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status			
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1	/		/		/		/		/		/														
2	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2	/		/		/		/		/		/														
3	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST1	/		/		/		/		/		/														
4	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST2	/		/		/		/		/		/														
5	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/														
6	Location :																									
7	Location :																									
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		A		A		A		A		A		A														

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) สังเกตไฟฉุกเฉินและไฟเตือนภัย ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเพื่อ 2) สังเกตไฟว่าได้รับการติดตั้งและเชื่อมกับวงจรควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) สังเกตไฟว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น	รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องช่างไฟฟ้า 3. มีสติ๊กเกอร์ 4. ไขควง	5. เทป 6. ปากกา	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
			(ผู้จัดการแผนบำรุงรักษา Date :	(ผู้จัดการชุมชน Date :

FS-LPP-P&M-002-043 Rev.01

Preventive Maintenance Exit Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ

โครงการ(ชุมชน)โมบิล วิวอพี รัชดา 2.....				อาคาร				ชั้น35.....				โซน				ปี2564..				PM PLAN	
เครื่องมือ : EXL				ป้ายบอกทางหนีไฟ				ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆ ระบุชนิด								M					
No.	Description	Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Remark	
		1		2		3		4		5		6		7		8		9			
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status			
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB		
1	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1	/		/		/		/		/		/									
2	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2	/		/		/		/		/		/									
3	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST1	/		/		/		/		/		/									
4	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST2	/		/		/		/		/		/									
5	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/									
6	Location :																				
7	Location :																				
8	Location :																				
9	Location :																				
10	Location :																				
11	Location :																				
12	Location :																				
13	Location :																				
14	Location :																				
15	Location :																				
16	Location :																				
17	Location :																				
18	Location :																				
19	Location :																				
20	Location :																				
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		A		A		A		A		A		A		A		A		A			

ช่อง Status ไปตาม N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะบันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องนับไขว้ตัวกระดุมไฟให้แล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการดับขั้วเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1. ตู้ปรังค์ป้องกันส่วนบุคคล
2. เครื่องแจ้งภัย
3. บัสบาร์
4. โคมไฟ

5. คนส์
6. ปากกา

ตรวจสอบโดย ()
ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา
Date :

รับทราบโดย ()
ผู้จัดการชุมชน
Date :

FS-LPP-P&M-002-043 Rev.01

Preventive Maintenance Exit Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ

โครงการ(ชุมชน)โมบิล วิวอพี รัชดา 2.....				อาคาร				ชั้น36.....				โซน				ปี2564..				PM PLAN	
เครื่องมือ : EXL				ป้ายบอกทางหนีไฟ				ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆ ระบุชนิด								M					
No.	Description	Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Remark	
		1		2		3		4		5		6		7		8		9			
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status			
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB		
1	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1	/		/		/		/		/		/									
2	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2	/		/		/		/		/		/									
3	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST1	/		/		/		/		/		/									
4	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST2	/		/		/		/		/		/									
5	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/									
6	Location :																				
7	Location :																				
8	Location :																				
9	Location :																				
10	Location :																				
11	Location :																				
12	Location :																				
13	Location :																				
14	Location :																				
15	Location :																				
16	Location :																				
17	Location :																				
18	Location :																				
19	Location :																				
20	Location :																				
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		A		A		A		A		A		A		A		A		A			

ช่อง Status ไปตาม N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะบันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องนับไขว้ตัวกระดุมไฟให้แล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการดับขั้วเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1. ตู้ปรังค์ป้องกันส่วนบุคคล
2. เครื่องแจ้งภัย
3. บัสบาร์
4. โคมไฟ

5. คนส์
6. ปากกา

ตรวจสอบโดย ()
ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา
Date :

รับทราบโดย ()
ผู้จัดการชุมชน
Date :

Preventive Maintenance Exit Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ

โครงการ(ชุมชน) โหนด วิธออกที่ รหัส 2.....				อาคาร				ชั้น37.....		โซน		ปี2564..		PM PLAN			
เครื่องมือ : EXL				ป้ายบอกทางหนีไฟ				ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆ ระบุชนิด				M					
No.	Description	Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Remark	
		1		2		3		4		5		6		7			
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status			
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB		
1	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1	/		/		/		/		/							
2	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2	/		/		/		/		/							
3	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST1	/		/		/		/		/							
4	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST2	/		/		/		/		/							
5	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง	/		/		/		/		/							
6	Location :																
7	Location :																
8	Location :																
9	Location :																
10	Location :																
11	Location :																
12	Location :																
13	Location :																
14	Location :																
15	Location :																
16	Location :																
17	Location :																
18	Location :																
19	Location :																
20	Location :																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		A		A		A		A		A		รณชัย					
ช่อง Status โปรดระบุ		N - Normal/ปกติ		AB - Abnormal/ไม่ปกติ													
ข้อควรระวัง/บันทึกการแก้ไข																	
<div>SAFETY NOTE :</div> <div> <div> 1) ต้องมั่นใจว่าสวิตช์ระบบไฟให้แสงสว่าง ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า 2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณจุดควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น </div> <div> รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องจำนำหนัก 3. มีดคัตเตอร์ 4. ไขควง </div> <div> 5. เต้าเสียบ 6. ปากกา </div> </div>																	
ตรวจสอบโดย										รับทราบโดย							
()										()							
ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา										ผู้จัดการชุมชน							
Date :										Date :							

FS-LPP-P&M-002-043 Rev.01

Preventive Maintenance Exit Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ

โครงการ(ชุมชน) โหนด วิธออกที่ รหัส 2.....				อาคาร				ชั้น38.....		โซน		ปี2564..		PM PLAN		
เครื่องมือ : EXL				ป้ายบอกทางหนีไฟ				ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆ ระบุชนิด				M				
No.	Description	Month		Month		Month		Month		Month		Month		Month		Remark
		1		2		3		4		5		6		7		
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status		
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1	/		/		/		/		/						
2	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2	/		/		/		/		/						
3	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST1	/		/		/		/		/						
4	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST2	/		/		/		/		/						
5	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง	/		/		/		/		/						
6	Location :															
7	Location :															
8	Location :															
9	Location :															
10	Location :															
11	Location :															
12	Location :															
13	Location :															
14	Location :															
15	Location :															
16	Location :															
17	Location :															
18	Location :															
19	Location :															
20	Location :															
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		A		A		A		A		A						
ช่อง Status โปรดระบุ		N - Normal/ปกติ		AB - Abnormal/ไม่ปกติ												
ข้อควรระวัง/บันทึกการแก้ไข																
<div>SAFETY NOTE :</div> <div> <div> 1) ต้องมั่นใจว่าสวิตช์ระบบไฟให้แสงสว่าง ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า 2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณจุดควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น </div> <div> รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องจำนำหนัก 3. มีดคัตเตอร์ 4. ไขควง </div> <div> 5. เต้าเสียบ 6. ปากกา </div> </div>																
ตรวจสอบโดย										รับทราบโดย						
()										()						
ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา										ผู้จัดการชุมชน						
Date :										Date :						

Preventive Maintenance Exit Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ

โครงการ(ชุมชน) โคมบิต วิเวกพิ รัชดา 2.....				อาคาร ๑๑๑๑.....				ชั้น 39.....				โซน ๑.....				ปี 2564.....				PM PLAN						
เครื่องมือ : EXL				ป้ายบอกทางหนีไฟ				ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆ ระบุชนิด								M										
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status		
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
2	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
3	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
4	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
5	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
6	Location :																									
7	Location :																									
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		A		A		A		A		A		รวม														

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ส้อมจับไฟวัดสถานะไฟให้แน่นก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟให้จ่าย
2) ส้อมจับไฟวัดให้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ส้อมจับไฟวัดระบุอยู่ในสถานะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์เชื่อมกับส่วนบุคคล
2. เครื่องจับไฟฟ้า
3. ปลั๊กไฟ
4. ไขควง

5. เตา
6. ปากกา

ตรวจสอบโดย ()
ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา
Date :

รับทราบโดย ()
ผู้จัดการชุมชน
Date :

FS-LPP-P&M-002-043 Rev.01

Preventive Maintenance Exit Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ

โครงการ(ชุมชน) โคมบิต วิเวกพิ รัชดา 2.....				อาคาร ๑๑๑๑.....				ชั้น 39.....				โซน ๑.....				ปี 2564.....				PM PLAN						
เครื่องมือ : EXL				ป้ายบอกทางหนีไฟ				ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆ ระบุชนิด								M										
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status	Status			
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
2	Location : หน้าประตูหนีไฟ ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
3	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
4	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
5	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
6	Location :																									
7	Location :																									
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		กฤษณะ		กฤษณะ		กฤษณะ		กฤษณะ		กฤษณะ		รวม														

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ส้อมจับไฟวัดสถานะไฟให้แน่นก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟให้จ่าย
2) ส้อมจับไฟวัดให้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ส้อมจับไฟวัดระบุอยู่ในสถานะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์เชื่อมกับส่วนบุคคล
2. เครื่องจับไฟฟ้า
3. ปลั๊กไฟ
4. ไขควง

5. เตา
6. ปากกา

ตรวจสอบโดย ()
ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา
Date :

รับทราบโดย ()
ผู้จัดการชุมชน
Date :

FS-LPP-P&M-002-043 Rev.01

Preventive Maintenance Exit Light																										
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ																										
โครงการ(ชุมชน)โมบิล วีกอล์ฟ รัชดา 2.....						อาคาร		ชั้น41.....		โซน		ปี2564..		PM PLAN												
คำร้องการ : EXL						ป้ายบอกทางหนีไฟ		ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆ ระบุชนิด		M																
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status				
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : หนีประตูหนีไฟ ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
2	Location : หนีประตูหนีไฟ ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
3	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
4	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง โซนST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
5	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
6	Location :																									
7	Location :																									
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ผิดปกติ

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าเครื่องตรวจจับไฟไหม้ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟให้เข้า
2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสถานะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 5. เข็มฉีดยา
2. เครื่องมือช่าง 6. ปากกา
3. ปลั๊กไฟ
4. ไขควง

ตรวจสอบโดย () ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :

รับทราบโดย () ผู้จัดการชุมชน Date :

FS-LPP-P&M-002-043 Rev.01

Preventive Maintenance Exit Light																										
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันป้ายบอกทางหนีไฟ																										
โครงการ(ชุมชน)โมบิล วีกอล์ฟ รัชดา 2.....						อาคาร		ชั้น42-43.....		โซน		ปี2564..		PM PLAN												
คำร้องการ : EXL						ป้ายบอกทางหนีไฟ		ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดอื่นๆ ระบุชนิด		M																
No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status				
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location : หนีประตูหนีไฟ ST1 (43)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
2	Location : หนีประตูหนีไฟ ST2 (43)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
3	Location : หนีประตูหนีไฟ ST1 (42)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
4	Location : หนีประตูหนีไฟ ST2 (42)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
5	Location : หนีประตูหนีไฟ ST1 (42)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
6	Location : หนีประตูหนีไฟ ST2 (42)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
7	Location : ทางเดินทางส่วนกลาง (42)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
8	Location :																									
9	Location :																									
10	Location :																									
11	Location :																									
12	Location :																									
13	Location :																									
14	Location :																									
15	Location :																									
16	Location :																									
17	Location :																									
18	Location :																									
19	Location :																									
20	Location :																									
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ผิดปกติ

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าเครื่องตรวจจับไฟไหม้ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟให้เข้า
2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสถานะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 5. เข็มฉีดยา
2. เครื่องมือช่าง 6. ปากกา
3. ปลั๊กไฟ
4. ไขควง

ตรวจสอบโดย () ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date :

รับทราบโดย () ผู้จัดการชุมชน Date :

FS-LPP-P&M-002-043 Rev.01

[illegible]

N = NORMAL (ปกติ) A = ABNORMAL (ไม่ปกติ) C = CORRECT (แก้ไขแล้ว) H = CHANGE (เปลี่ยน)

[BARKLEY/CALHOUN](#)

22 Aug 1969

LOCATION	สถานที่วัด		บุคลากร		พยานเสียง		พยานตา		REMARK
	สถานที่วัด	บุคลากร	พยานเสียง	พยานตา	พยานเพิ่มเติม				
อ.ท.11	N	A	N	A	N	A			
พยานคนที่ 1									
พยานคนที่ 2									
พยานคนที่ 3									
พยานคนที่ 4									
พยานคนที่ 5									
พยานคนที่ 6									
พยานคนที่ 7									
พยานคนที่ 8									
พยานคนที่ 9									
พยานคนที่ 10									
พยานคนที่ 11									
พยานคนที่ 12									
พยานคนที่ 13									
พยานคนที่ 14									
พยานคนที่ 15									

N = NORMAL (ปกติ) A = ABNORMAL (ไม่ปกติ) C = CORRECT (แก้ไขแล้ว) H = CHANGE (เปลี่ยน)

2. <https://doi.org/10.1016/j.jmb.2019.04.004>

222/8926702605

CHECKED BY: Sifoy

DATE: 23 / 9 / 2024

APPROVED BY:

DATE: ____/____/____

CHECKED BY: 8562

DATE: 27.2.20

APPROVED BY:

lowe

LPP / A
PROPERTY
MANAGEMENT

L.P.N. DEVELOPMENT (PUBLIC) CO., LTD.
LUMPINI PROPERTY MANAGEMENT CO., LTD.

PROJECT : NBR-R2
SYSTEM : OTHER WORK
EQUIPMENT : Lift Auto Car

LOCATION : ๑๓๓
DATE : ๑๙ / ๓ / ๖๕

LPP / A
PROPERTY
MANAGEMENT

L.P.N. DEVELOPMENT (PUBLIC) CO., LTD.
LUMPINI PROPERTY MANAGEMENT CO., LTD.

PROJECT : NBR-R2
SYSTEM : OTHER WORK
EQUIPMENT : Lift Auto Car

LOCATION : ๑๓๓
DATE : ๑๙ / ๓ / ๖๕

LOCATION		สภาพทั่วไป		FREQUENCY : MONTHLY						REMARK	
				จุดตรวจ	จุดตรวจ		จุดตรวจ	จุดตรวจ			จุดตรวจ
					N	A		N	A		
๑๓13		N	A	N	A	N	A	N	A		
ห้องจอดที่ 1		✓		✓		✓		✓			
ห้องจอดที่ 2		✓		✓		✓		✓			
ห้องจอดที่ 3		✓		✓		✓		✓			
ห้องจอดที่ 4		✓		✓		✓		✓			
ห้องจอดที่ 5		✓		✓		✓		✓			
ห้องจอดที่ 6		✓		✓		✓		✓			
ห้องจอดที่ 7		✓		✓		✓		✓			
ห้องจอดที่ 8		✓		✓		✓		✓			
ห้องจอดที่ 9		✓		✓		✓		✓			
ห้องจอดที่ 10		✓		✓		✓		✓			
ห้องจอดที่ 11		✓		✓		✓		✓			
ห้องจอดที่ 12		✓		✓		✓		✓			
ห้องจอดที่ 13		✓		✓		✓		✓			
ห้องจอดที่ 14		✓		✓		✓		✓			
ห้องจอดที่ 15											

N = NORMAL (ปกติ) A = ABNORMAL (ไม่ปกติ) C = CORRECT (แก้ไขแล้ว) H = CHANGE (เปลี่ยน)

ข้อมูลสถานะ/หมายเหตุ : 12 มกราคม ๒๕๖๕

CHECKED BY :  APPROVED BY : 

DATE : ๑๙ / ๓ / ๖๕ DATE : / /

LOCATION	สภาพทั่วไป	FREQUENCY : MONTHLY						REMARK
		จุดควบคุม		จุดตรวจสอบ		จุดตรวจ		
		N	A	N	A	N	A	
อู่ทอ								
ห้องจอดที่ 1								
ห้องจอดที่ 2								
ห้องจอดที่ 3								
ห้องจอดที่ 4								
ห้องจอดที่ 5								
ห้องจอดที่ 6								
ห้องจอดที่ 7								
ห้องจอดที่ 8								
ห้องจอดที่ 9								
ห้องจอดที่ 10								
ห้องจอดที่ 11								
ห้องจอดที่ 12								
ห้องจอดที่ 13								
ห้องจอดที่ 14								
ห้องจอดที่ 15								

N = NORMAL (ปกติ) A = ABNORMAL (ไม่ปกติ) C = CORRECT (แก้ไขแล้ว) H = CHANGE (เปลี่ยน)

ข้อมูลสถานะ/หมายเหตุ : 12 มกราคม ๒๕๖๕

CHECKED BY :  APPROVED BY : 

DATE : ๑๙ / ๓ / ๖๕ DATE : / /

W.S.

L.P.N. DEVELOPMENT (PUBLIC) CO., LTD.
LUMPINI PROPERTY MANAGEMENT CO., LTD.
PROJECT : NBR-42
SYSTEM : OTHER WORK
EQUIPMENT : Lift Auto Car
LOCATION : 01013
DATE : 26 / 8 / 64
NBR-42

LOCATION	สภาพทั่วไป		จุดวางอุปกรณ์		จุดวางอื่น		จุดวางตู้ลิฟต์		REMARK
	N	A	N	A	N	A	N	A	
01013									
ห้องจอดที่ 1	✓		✓		✓		✓		
ห้องจอดที่ 2	✓		✓		✓		✓		
ห้องจอดที่ 3	✓		✓		✓		✓		
ห้องจอดที่ 4	✓		✓		✓		✓		
ห้องจอดที่ 5	✓		✓		✓		✓		
ห้องจอดที่ 6	✓		✓		✓		✓		
ห้องจอดที่ 7	✓		✓		✓		✓		
ห้องจอดที่ 8	✓		✓		✓		✓		
ห้องจอดที่ 9	✓		✓		✓		✓		
ห้องจอดที่ 10	✓		✓		✓		✓		
ห้องจอดที่ 11	✓		✓		✓		✓		
ห้องจอดที่ 12	✓		✓		✓		✓		
ห้องจอดที่ 13	✓		✓		✓		✓		
ห้องจอดที่ 14	✓		✓		✓		✓		
ห้องจอดที่ 15	✓		✓		✓		✓		

N = NORMAL (ปกติ) A = ABNORMAL (ไม่ปกติ) C = CORRECT (แก้ไขแล้ว) H = CHANGE (เปลี่ยน)

ผู้ตรวจสอบ/ควบคุมงาน : 22 ม. 15 ก. 64

CHECKED BY :  APPROVED BY : 
DATE : 26 / 8 / 64 DATE : / /

S.E.

L.P.N. DEVELOPMENT (PUBLIC) CO., LTD.
LUMPINI PROPERTY MANAGEMENT CO., LTD.
PROJECT : NBR-42
SYSTEM : OTHER WORK
EQUIPMENT : Lift Auto Car
LOCATION : 01013
DATE : 19 / 6 / 64
NBR-42

LOCATION	สภาพทั่วไป		จุดวางอุปกรณ์		จุดวางอื่น		จุดวางตู้ลิฟต์		REMARK
	N	A	N	A	N	A	N	A	
01013									
ห้องจอดที่ 1	✓		✓		✓		✓		
ห้องจอดที่ 2	✓		✓		✓		✓		
ห้องจอดที่ 3	✓		✓		✓		✓		
ห้องจอดที่ 4	✓		✓		✓		✓		
ห้องจอดที่ 5	✓		✓		✓		✓		
ห้องจอดที่ 6	✓		✓		✓		✓		
ห้องจอดที่ 7	✓		✓		✓		✓		
ห้องจอดที่ 8	✓		✓		✓		✓		
ห้องจอดที่ 9	✓		✓		✓		✓		
ห้องจอดที่ 10	✓		✓		✓		✓		
ห้องจอดที่ 11	✓		✓		✓		✓		
ห้องจอดที่ 12	✓		✓		✓		✓		
ห้องจอดที่ 13	✓		✓		✓		✓		
ห้องจอดที่ 14	✓		✓		✓		✓		
ห้องจอดที่ 15	✓		✓		✓		✓		

N = NORMAL (ปกติ) A = ABNORMAL (ไม่ปกติ) C = CORRECT (แก้ไขแล้ว) H = CHANGE (เปลี่ยน)

ผู้ตรวจสอบ/ควบคุมงาน : 22 ม. 15 ก. 64

CHECKED BY :  APPROVED BY : 
DATE : 19 / 6 / 64 DATE : / /

Division	ENG
Status	REV.
Date	

Main Distribution Board (MDB) Daily Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบแผงจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน

Day (วัน) / Month (เดือน) / Year (ปี)

ม.ค. 2564

Building / อาคาร

Noble Revolve Ratchada 2

Sheet / หน้าที่ 1 / 1

savills

Day / วันที่	Time / เวลา	แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก MDB 1										แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก MDB 2										Room Temp / อุณหภูมิ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
		Phase - Phase / เฟส					Phase - Phase / เฟส					Phase - Phase / เฟส					Phase - Phase / เฟส																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
		R-S	S-T	T-R	V	PF	R-S	S-T	T-R	V	PF	R-S	S-T	T-R	V	PF	R-S	S-T	T-R	V	PF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
1	9:00	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	146	398	198	398	

V = Volts (โวลต์)
A = Amperes (แอมป์)
PF = Power Factor (พาวเวอร์แฟคเตอร์)

Checked by / ตรวจสอบโดย
Signature / ลงชื่อ
Date / วันที่
Time / เวลา

Technical Supervisor / หัวหน้าช่าง
Signature / ลงชื่อ
Date / วันที่
Time / เวลา

Building Manager / ผู้จัดการอาคาร
Signature / ลงชื่อ
Date / วันที่
Time / เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่เหมาะสม
(**) Please Specify Room Temp / กรุณาระบุอุณหภูมิห้อง (°C)
(***) Please Specify Ampere's Unit as Amperes only / กรุณาระบุหน่วยของแอมแปร์ (A) เป็น แอมป์ เท่านั้น

savills

Sheet / หน้าที่ 1 / 1

Day (วัน) / Month (เดือน) / Year (ปี)

ม.ค. 2564

Building / อาคาร

Noble Revolve Ratchada 2

Day / วันที่	Time / เวลา	แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก MDB 1										แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก MDB 2										Room Temp / อุณหภูมิ								
		Phase - Phase / เฟส					Phase - Phase / เฟส					Phase - Phase / เฟส					Phase - Phase / เฟส													
		R-S		S-T		T-R	R-S		S-T		T-R	R-S		S-T		T-R	R-S		S-T		T-R									
		V	A	V	A	PF	V	A	V	A	PF	V	A	V	A	PF	V	A	V	A	PF									
10	9:00	398	114	398	140	398	100	398	100	398	100	398	100	398	100	398	100	398	100	398	100	398	100							
	14:00	398	107	398	122	398	122	398	122	398	122	398	122	398	122	398	122	398	122	398	122	398	122							
	23:00	398	398	398	150	398	150	398	150	398	150	398	150	398	150	398	150	398	150	398	150	398	150							
11	9:00	398	154	398	159	398	140	398	140	398	140	398	140	398	140	398	140	398	140	398	140	398	140							
	14:00	398	108	398	123	398	123	398	123	398	123	398	123	398	123	398	123	398	123	398	123	398	123							
	23:00	398	398	398	140	398	140	398	140	398	140	398	140	398	140	398	140	398	140	398	140	398	140							
12	9:00	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160							
	14:00	398	125	398	103	398	124	398	124	398	124	398	124	398	124	398	124	398	124	398	124	398	124							
	23:00	398	398	398	100	398	100	398	100	398	100	398	100	398	100	398	100	398	100	398	100	398	100							
13	9:00	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160							
	14:00	398	104	398	124	398	124	398	124	398	124	398	124	398	124	398	124	398	124	398	124	398	124							
	23:00	398	398	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160							
14	9:00	398	120	398	138	398	115	398	115	398	115	398	115	398	115	398	115	398	115	398	115	398	115							
	14:00	398	200	398	149	398	139	398	139	398	139	398	139	398	139	398	139	398	139	398	139	398	139							
	23:00	398	398	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160							
15	9:00	398	117	398	105	398	123	398	123	398	123	398	123	398	123	398	123	398	123	398	123	398	123							
	14:00	398	140	398	92	398	115	398	115	398	115	398	115	398	115	398	115	398	115	398	115	398	115							
	23:00	398	398	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160							
16	9:00	398	113	398	140	398	125	398	125	398	125	398	125	398	125	398	125	398	125	398	125	398	125							
	14:00	398	148	398	139	398	94	398	94	398	94	398	94	398	94	398	94	398	94	398	94	398	94							
	23:00	398	398	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160							
17	9:00	398	124	398	104	398	117	398	117	398	117	398	117	398	117	398	117	398	117	398	117	398	117							
	14:00	398	164	398	132	398	118	398	118	398	118	398	118	398	118	398	118	398	118	398	118	398	118							
	23:00	398	398	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160							
18	9:00	398	101	398	105	398	135	398	135	398	135	398	135	398	135	398	135	398	135	398	135	398	135							
	14:00	398	98	398	178	398	144	398	144	398	144	398	144	398	144	398	144	398	144	398	144	398	144							
	23:00	398	398	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160	398	160							
Suggestion / ข้อเสนอแนะ																						V = Volts (โวลต์)			A = Amperes (แอมป์)			PF = Power Factor (ค่าสัมประสิทธิ์กำลัง)		

Division	ENG
Status	REV.
Date	

Main Distribution Board (MDB) Daily Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบแผงจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน

Day (วัน)/Month (เดือน)/Year (ปี) ม.ค. 2564 Building / อาคาร Noble Revolve Ratchada 2

Sheet / แผ่นที่ 1 / 1

savills

Day / วันที่	Time / เวลา	แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก MDB 1										แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก MDB 2										Recorded By / บันทึกโดย
		Phase - Phase / คู่ไฟ					Phase - Phase / คู่ไฟ					Phase - Phase / คู่ไฟ					Phase - Phase / คู่ไฟ					
		R-S	V	A	V	T-R	R-S	V	A	V	T-R	R-S	V	A	V	T-R	R-S	V	A	V	T-R	
19	9:00	335	117	385	105	393	124	393	124	393	124	393	124	393	124	393	124	393	124	393	124	ว
	14:00	399	159	398	122	397	122	397	122	397	122	397	122	397	122	397	122	397	122	397	122	ว
	23:00	400	160	399	116	399	116	399	116	399	116	399	116	399	116	399	116	399	116	399	116	ว
20	9:00	336	118	386	106	394	125	394	125	394	125	394	125	394	125	394	125	394	125	394	125	ว
	14:00	398	158	397	123	396	123	396	123	396	123	396	123	396	123	396	123	396	123	396	123	ว
	23:00	401	161	399	117	399	117	399	117	399	117	399	117	399	117	399	117	399	117	399	117	ว
21	9:00	337	119	387	107	395	126	395	126	395	126	395	126	395	126	395	126	395	126	395	126	ว
	14:00	399	159	398	124	397	124	397	124	397	124	397	124	397	124	397	124	397	124	397	124	ว
	23:00	402	162	399	118	399	118	399	118	399	118	399	118	399	118	399	118	399	118	399	118	ว
22	9:00	338	120	388	108	396	127	396	127	396	127	396	127	396	127	396	127	396	127	396	127	ว
	14:00	399	160	399	125	398	125	398	125	398	125	398	125	398	125	398	125	398	125	398	125	ว
	23:00	403	163	399	119	399	119	399	119	399	119	399	119	399	119	399	119	399	119	399	119	ว
23	9:00	339	121	389	109	397	128	397	128	397	128	397	128	397	128	397	128	397	128	397	128	ว
	14:00	399	160	399	126	398	126	398	126	398	126	398	126	398	126	398	126	398	126	398	126	ว
	23:00	404	164	399	120	399	120	399	120	399	120	399	120	399	120	399	120	399	120	399	120	ว
24	9:00	340	122	390	110	398	129	398	129	398	129	398	129	398	129	398	129	398	129	398	129	ว
	14:00	399	161	399	127	398	127	398	127	398	127	398	127	398	127	398	127	398	127	398	127	ว
	23:00	405	165	399	121	399	121	399	121	399	121	399	121	399	121	399	121	399	121	399	121	ว
25	9:00	341	123	391	111	399	130	399	130	399	130	399	130	399	130	399	130	399	130	399	130	ว
	14:00	399	162	399	128	398	128	398	128	398	128	398	128	398	128	398	128	398	128	398	128	ว
	23:00	406	166	399	122	399	122	399	122	399	122	399	122	399	122	399	122	399	122	399	122	ว
26	9:00	342	124	392	112	399	131	399	131	399	131	399	131	399	131	399	131	399	131	399	131	ว
	14:00	399	163	399	129	398	129	398	129	398	129	398	129	398	129	398	129	398	129	398	129	ว
	23:00	407	167	399	123	399	123	399	123	399	123	399	123	399	123	399	123	399	123	399	123	ว
27	9:00	343	125	393	113	399	132	399	132	399	132	399	132	399	132	399	132	399	132	399	132	ว
	14:00	399	164	399	130	398	130	398	130	398	130	398	130	398	130	398	130	398	130	398	130	ว
	23:00	408	168	399	124	399	124	399	124	399	124	399	124	399	124	399	124	399	124	399	124	ว

V = Volts (โวลต์)

A = Amperes (แอมป์)

PF = Power Factor

V = Volts (โวลต์)

A = Amperes (แอมป์)

PF = Power Factor (พาวเวอร์แฟคเตอร์)

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

Checked by / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Technical Supervisor / หัวหน้าช่าง

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Building Manager / ผู้จัดการอาคาร

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Verified by / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Building Manager / ผู้จัดการอาคาร

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Verified by / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Building Manager / ผู้จัดการอาคาร

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Verified by / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Building Manager / ผู้จัดการอาคาร

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Verified by / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Building Manager / ผู้จัดการอาคาร

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Verified by / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Building Manager / ผู้จัดการอาคาร

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Verified by / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Building Manager / ผู้จัดการอาคาร

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Verified by / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Building Manager / ผู้จัดการอาคาร

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Verified by / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Building Manager / ผู้จัดการอาคาร

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Verified by / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Building Manager / ผู้จัดการอาคาร

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Verified by / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Building Manager / ผู้จัดการอาคาร

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Verified by / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Building Manager / ผู้จัดการอาคาร

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Verified by / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Building Manager / ผู้จัดการอาคาร

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Verified by / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Building Manager / ผู้จัดการอาคาร

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Verified by / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Building Manager / ผู้จัดการอาคาร

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Verified by / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Building Manager / ผู้จัดการอาคาร

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Verified by / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Building Manager / ผู้จัดการอาคาร

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Verified by / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Building Manager / ผู้จัดการอาคาร

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Verified by / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม

Date / วันที่

Time / เวลา

Building Manager / ผู้จัดการอาคาร

Division	ENG
Status	REV.
Date	

Main Distribution Board (MDB) Daily Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบแผงจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน

Day/วัน/เดือน/ปี (Year/ปี)

วันที่ตรวจ 15/6/2564

Building / อาคาร

Noble Revolve Ratchada 2

Sheet / แผ่นที่ 1 / 1

savills

Day / วัน	Time / เวลา	แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก MDB 1										แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก MDB 2										Recorded By / ผู้บันทึก
		Phase - Phase / เฟส					Phase - Phase / เฟส					Phase - Phase / เฟส					Phase - Phase / เฟส					
		R-S	S-T	T-R	kW	PF	R-S	S-T	T-R	kW	PF	R-S	S-T	T-R	kW	PF	R-S	S-T	T-R	kW	PF	
		V	A	V	A	V	A	V	A	V	A	V	A	V	A	V	A	V	A	V	A	
1	9:00	397.162	397.170	396.124	107.0	107.0	397.164	397.170	396.124	107.0	107.0	397.164	397.170	396.124	107.0	107.0	397.164	397.170	396.124	107.0	107.0	11/11/2564
14:00	400.142	401.173	399.98	98	118.099	400.169	399.142	399.142	118.099	400.169	399.142	399.142	118.099	400.169	399.142	399.142	118.099	400.169	399.142	399.142	118.099	
23:00	392.107	392.107	392.107	107.0	107.0	392.107	392.107	392.107	107.0	107.0	392.107	392.107	392.107	107.0	107.0	392.107	392.107	392.107	107.0	107.0		
2	9:00	396.148	396.148	396.148	107.0	107.0	396.148	396.148	396.148	107.0	107.0	396.148	396.148	396.148	107.0	107.0	396.148	396.148	396.148	107.0	107.0	11/11/2564
14:00	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0		
23:00	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0		
3	9:00	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	11/11/2564
14:00	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0		
23:00	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0		
4	9:00	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	11/11/2564
14:00	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0		
23:00	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0		
5	9:00	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	11/11/2564
14:00	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0		
23:00	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0		
6	9:00	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	11/11/2564
14:00	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0		
23:00	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0		
7	9:00	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	11/11/2564
14:00	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0		
23:00	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0		
8	9:00	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	11/11/2564
14:00	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0		
23:00	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0		
9	9:00	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	11/11/2564
14:00	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0		
23:00	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0	392.117	392.117	392.117	107.0	107.0		
Suggestion / ข้อเสนอแนะ																						

V = Volts (โวลท์)
A = Amperes (แอมป์)
PF = Power Factor (พาวเวอร์แฟคเตอร์)

V = Volts (โวลต์)
A = Amperes (แอมป์)
PF = Power Factor (พาวเวอร์แฟคเตอร์)

Checked by / ตรวจสอบโดย 1-0-64 Technical Supervisor/หัวหน้าช่าง 1-0-64 Building Manager/ผู้จัดการอาคาร 1-0-64
Signature/ลายเซ็น 1-0-64 Date/วันที่ 1-0-64 Time/เวลา 1-0-64

(*) Please Mark N/A if not applicable / กรุณา N/A ถ้าไม่ใช้
(**) Please Specify Room Temp / กรุณาระบุอุณหภูมิห้อง (°C)
(***) Please Specify Ampere's Unit as Amperes only / กรุณาระบุหน่วยแอมแปร์เป็น แอมแปร์ เท่านั้น

Division	ENG
Status	REV.
Date	

Main Distribution Board (MDB) Daily Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบแผงจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน

Day/วัน/เดือน/ปี (Year/ปี)

วันที่ตรวจ 2/10/64

Building / อาคาร

Noble Revolve Ratchada 2

Sheet / แผ่นที่ 1 / 1

savills

Day / วัน	Time / เวลา	แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก MDB 1										แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก MDB 2										Recorded By / ผู้บันทึก	
		Phase - Phase / เฟส					Phase - Phase / เฟส					Phase - Phase / เฟส					Phase - Phase / เฟส						
		R-S		S-T		T-R	R-S		S-T		T-R	R-S		S-T		T-R	R-S		S-T		T-R		
		V	A	V	A	V	V	A	V	A	V	V	A	V	A	V	V	A	V	A	V		
10	9:00	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	11/11/2564	
	14:00	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0		
	23:00	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0		
11	9:00	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	11/11/2564	
	14:00	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0		
	23:00	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0		
12	9:00	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	11/11/2564	
	14:00	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0		
	23:00	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0		
13	9:00	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	11/11/2564	
	14:00	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0		
	23:00	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0		
14	9:00	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	11/11/2564	
	14:00	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0		
	23:00	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0		
15	9:00	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	11/11/2564	
	14:00	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0		
	23:00	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0		
16	9:00	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	11/11/2564	
	14:00	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0		
	23:00	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0		
17	9:00	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	11/11/2564	
	14:00	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0		
	23:00	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0		
18	9:00	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	11/11/2564	
	14:00	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0		
	23:00	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0	392.1	392.1	392.1	107.0	107.0		
Suggestion / ข้อเสนอแนะ																						V = Volts (โวลต์)	
A = Amperes (แอมป์)																							
PF = Power Factor (พาวเวอร์แฟกเตอร์)																							

Division	ENG
Status	REV.
Date	

Main Distribution Board (MDB) Daily Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบแผงจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน

Sheet / หน้าที่ 1 / 1

Day (วัน) / Month (เดือน) / Year (ปี) 2 / 56 A

Building / อาคาร Noble Revolve Ratchada 2

Day / วันที่	Time / เวลา	แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก MDB 1										แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก MDB 2										Recorded By / ผู้บันทึก
		Phase - Phase / ผู้เฟส					Phase - Phase / ผู้เฟส					Phase - Phase / ผู้เฟส					Phase - Phase / ผู้เฟส					
		R-S	A	V	S-T	T-R	R-S	A	V	S-T	T-R	R-S	A	V	S-T	T-R	R-S	A	V	S-T	T-R	
19	9:00	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394
	14:00	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394
	23:00	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394
20	9:00	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394
	14:00	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394
	23:00	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394
21	9:00	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394
	14:00	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394
	23:00	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394
22	9:00	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394
	14:00	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394
	23:00	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394
23	9:00	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394
	14:00	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394
	23:00	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394
24	9:00	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394
	14:00	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394
	23:00	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394
25	9:00	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394
	14:00	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394
	23:00	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394
26	9:00	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394
	14:00	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394
	23:00	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394
27	9:00	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394
	14:00	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394
	23:00	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394	105	394	125	394

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

V = Volts (โวลต์)

A = Amperes (แอมป์)

PF = Power Factor (ตัวประกอบกำลัง)

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

Checked by / ตรวจสอบโดย Signature/ลายเซ็น Date/วันที่ Time/เวลา

Verified by / ตรวจสอบโดย Signature/ลายเซ็น Date/วันที่ Time/เวลา

Technical Supervisor/หัวหน้าช่าง Building Manager/ผู้จัดการอาคาร

(*) Please Mark N/A if not applicable / กรุณาใช้ N/A ถ้าไม่เกี่ยวข้อง
 (**) Please Specify Room Temp / กรุณาระบุอุณหภูมิห้อง (°C)
 (***) Please Specify Ampere's Unit as Amperes only / กรุณาระบุหน่วยของแอมแปร์ (A) เป็น แอมป์ เท่านั้น

Division	ENG
Status	REV.
Date	

Main Distribution Board (MDB) Daily Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบแผงจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน

Sheet / หน้าที่ 1 / 1

Day (วัน) / Month (เดือน) / Year (ปี) 2 / 56 A

Building / อาคาร Noble Revolve Ratchada 2

Day / วันที่	Time / เวลา	แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก MDB 1										แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก MDB 2										Recorded By / ผู้บันทึก	
		Phase - Phase / ผู้เฟส					Phase - Phase / ผู้เฟส					Phase - Phase / ผู้เฟส					Phase - Phase / ผู้เฟส						
		R-S	A	V	S-T	T-R	R-S	A	V	S-T	T-R	R-S	A	V	S-T	T-R	R-S	A	V	S-T	T-R		Room Temp / อุณหภูมิห้อง
28	9:00	394	119	394	103	394	174	96	104	394	125	394	117	394	179	154	119	394	103	394	174	101	
	14:00	394	117	394	100	394	125	107	103	394	125	394	117	394	179	154	101	394	103	394	174	101	
	23:00	394	154	394	174	394	172	112	104	394	117	394	179	154	101	394	174	101	394	174	101	394	101
29	9:00																						
	14:00																						
	23:00																						
30	9:00																						
	14:00																						
	23:00																						
31	9:00																						
	14:00																						
	23:00																						

V = Volts (โวลต์)

A = Amperes (แอมป์)

PE = Protective Earth (ฟ้าดิน)

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

บันทึกสิ่งผิดปกติ

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

Checked by / ตรวจสอบโดย Signature/ลายเซ็น Date/วันที่ Time/เวลา

Verified by / ตรวจสอบโดย Signature/ลายเซ็น Date/วันที่ Time/เวลา

Technical Supervisor/หัวหน้าช่าง Building Manager/ผู้จัดการอาคาร

(*) Please Mark N/A if not applicable / กรุณาใช้ N/A ถ้าไม่เกี่ยวข้อง
 (**) Please Specify Room Temp / กรุณาระบุอุณหภูมิห้อง (°C)
 (***) Please Specify Ampere's Unit as Amperes only / กรุณาระบุหน่วยของแอมแปร์ (A) เป็น แอมป์ เท่านั้น

Division	ENG
Status	REV.
Date	

Main Distribution Board (MDB) Daily Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบแผงจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน

Day (วัน)/Month (เดือน)/Year (ปี)

Building / อาคาร

Sheet / แผ่นที่ 1/1

Noble Revolve Ratchada 2

Day / วัน	Time / เวลา	แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก MDB 1										แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก MDB 2										Recorded By / ผู้บันทึก						
		Phase - Phase / เฟส					Phase - Phase / เฟส					Phase - Phase / เฟส					Phase - Phase / เฟส											
		R - S		S - T		T - R		R - S		S - T		T - R		R - S		S - T		T - R		R - S			S - T		T - R			
		V	A	V	A	V	A	V	A	V	A	V	A	V	A	V	A	V	A	V	A		V	A	V	A	Room Temp / อุณหภูมิห้อง	PF
1	9:00	39.9	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	10.6	0.9	30.0
	14:00	39.9	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	10.6	0.9	30.0
	23:00	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	10.6	0.9	30.0
2	9:00	39.9	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	10.6	0.9	30.0
	14:00	39.9	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	10.6	0.9	30.0
	23:00	39.9	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	10.6	0.9	30.0
3	9:00	39.9	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	10.6	0.9	30.0
	14:00	39.9	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	10.6	0.9	30.0
	23:00	39.9	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	10.6	0.9	30.0
4	9:00	39.9	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	10.6	0.9	30.0
	14:00	39.9	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	10.6	0.9	30.0
	23:00	39.9	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	10.6	0.9	30.0
5	9:00	39.9	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	10.6	0.9	30.0
	14:00	39.9	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	10.6	0.9	30.0
	23:00	39.9	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	10.6	0.9	30.0
6	9:00	39.9	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	10.6	0.9	30.0
	14:00	39.9	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	10.6	0.9	30.0
	23:00	39.9	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	10.6	0.9	30.0
7	9:00	39.9	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	10.6	0.9	30.0
	14:00	39.9	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	10.6	0.9	30.0
	23:00	39.9	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	10.6	0.9	30.0
8	9:00	39.9	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	10.6	0.9	30.0
	14:00	39.9	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	10.6	0.9	30.0
	23:00	39.9	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	10.6	0.9	30.0
9	9:00	39.9	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	10.6	0.9	30.0
	14:00	39.9	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	10.6	0.9	30.0
	23:00	39.9	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	39.7	11.7	39.4	11.4	10.6	0.9	30.0

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

V = Volts (โวลต์)

A = Amperes (แอมป์)

PF = Power Factor (ค่าตัวประกอบกำลัง)

V = Volts (โวลต์)
A = Amperes (แอมป์)
PF = Power Factor (เพาเวอร์แฟกเตอร์)

Checked by / ตรวจสอบโดย
Signature/ลายเซ็น
Date/วันที่
Time/เวลา

Technical Supervisor/หัวหน้าช่าง
Signature/ลายเซ็น
Date/วันที่
Time/เวลา

Building Manager/ผู้จัดการอาคาร

Division	ENG
Status	REV.
Date	

Main Distribution Board (MDB) Daily Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบแผงจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน

Day (วัน)/Month (เดือน)/Year (ปี)

Building / อาคาร

Sheet / แผ่นที่ 1/1

Noble Revolve Ratchada 2

Day / วัน	Time / เวลา	แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก MDB 1										แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก MDB 2										Recorded By / ผู้บันทึก
		Phase - Phase / เฟส					Phase - Phase / เฟส					Phase - Phase / เฟส					Phase - Phase / เฟส					
		R - S		S - T		T - R	R - S		S - T		T - R	R - S		S - T		T - R	R - S		S - T		T - R	
		V	A	V	A	V	A	V	A	V	A	V	A	V	A	V	A	V	A	V	A	
10	9:00	39.4	11.7	39.6	10.2	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	11.5 0.9 30.0
	14:00	39.4	11.7	39.6	10.2	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	11.5 0.9 30.0
	23:00	39.4	11.7	39.6	10.2	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	11.5 0.9 30.0
11	9:00	39.4	11.7	39.6	10.2	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	11.5 0.9 30.0
	14:00	39.4	11.7	39.6	10.2	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	11.5 0.9 30.0
	23:00	39.4	11.7	39.6	10.2	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	11.5 0.9 30.0
12	9:00	39.4	11.7	39.6	10.2	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	11.5 0.9 30.0
	14:00	39.4	11.7	39.6	10.2	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	11.5 0.9 30.0
	23:00	39.4	11.7	39.6	10.2	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	11.5 0.9 30.0
13	9:00	39.4	11.7	39.6	10.2	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	11.5 0.9 30.0
	14:00	39.4	11.7	39.6	10.2	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	11.5 0.9 30.0
	23:00	39.4	11.7	39.6	10.2	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	11.5 0.9 30.0
14	9:00	39.4	11.7	39.6	10.2	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	11.5 0.9 30.0
	14:00	39.4	11.7	39.6	10.2	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	11.5 0.9 30.0
	23:00	39.4	11.7	39.6	10.2	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	11.5 0.9 30.0
15	9:00	39.4	11.7	39.6	10.2	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	11.5 0.9 30.0
	14:00	39.4	11.7	39.6	10.2	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	11.5 0.9 30.0
	23:00	39.4	11.7	39.6	10.2	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	11.5 0.9 30.0
16	9:00	39.4	11.7	39.6	10.2	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	11.5 0.9 30.0
	14:00	39.4	11.7	39.6	10.2	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	11.5 0.9 30.0
	23:00	39.4	11.7	39.6	10.2	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	11.5 0.9 30.0
17	9:00	39.4	11.7	39.6	10.2	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	11.5 0.9 30.0
	14:00	39.4	11.7	39.6	10.2	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	11.5 0.9 30.0
	23:00	39.4	11.7	39.6	10.2	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	11.5 0.9 30.0
18	9:00	39.4	11.7	39.6	10.2	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	11.5 0.9 30.0
	14:00	39.4	11.7	39.6	10.2	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	11.5 0.9 30.0
	23:00	39.4	11.7	39.6	10.2	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	39.5	13.1	11.5 0.9 30.0

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

V = Volts (โวลต์)
A = Amperes (แอมป์)
PF = Power Factor (พาวเวอร์แฟกเตอร์)

Division	ENG
Status	REV.
Date	

Main Distribution Board (MDB) Daily Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบแผงจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน

Day/วัน/เดือน/ปี/Year(ปี)

Building / อาคาร

Noble Revolve Ratchada 2

Sheet / แผ่นที่ 1 / 1

savills

Day / วันที่	Time / เวลา	แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก MDB 1										แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก MDB 2										Recorded By / ผู้บันทึก				
		Phase - Phase / เฟส					Phase - Phase / เฟส					Phase - Phase / เฟส					Phase - Phase / เฟส									
		R-S		S-T		T-R		R-S		S-T		T-R		R-S		S-T		T-R		R-S			S-T		T-R	
		V	A	V	A	V	A	V	A	V	A	V	A	V	A	V	A	V	A	V	A		V	A	V	A
19	9:00	314	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317
	14:00	316	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317
	23:00	316	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317
20	9:00	314	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317
	14:00	316	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317
	23:00	316	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317
21	9:00	314	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317
	14:00	316	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317
	23:00	316	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317
22	9:00	314	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317
	14:00	316	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317
	23:00	316	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317
23	9:00	314	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317
	14:00	316	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317
	23:00	316	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317
24	9:00	314	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317
	14:00	316	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317
	23:00	316	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317
25	9:00	314	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317
	14:00	316	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317
	23:00	316	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317
26	9:00	314	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317
	14:00	316	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317
	23:00	316	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317
27	9:00	314	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317
	14:00	316	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317
	23:00	316	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

V = Volts (โวลต์)

A = Amperes (แอมป์)

PF = Power Factor (ค่าสัมประสิทธิ์กำลังงาน)

V = Volts (โวลต์)

A = Amperes (แอมป์)

PF = Power Factor (เพาเวอร์แฟคเตอร์)

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

Checked by / ตรวจสอบโดย
Signature/ลายเซ็น
Date/วันที่
Time/เวลา

Technical Supervisor/หัวหน้าช่าง
Signature/ลายเซ็น
Date/วันที่
Time/เวลา

Building Manager/ผู้จัดการอาคาร
Signature/ลายเซ็น
Date/วันที่
Time/เวลา

Verified by / ตรวจสอบโดย
Signature/ลายเซ็น
Date/วันที่
Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่เกี่ยวข้อง
(**) Please Specify Room Temp / กรุณาระบุอุณหภูมิห้อง (°C)
(***) Please Specify Ampere's Unit as Amperes only / กรุณาระบุหน่วยแอมแปร์เป็น (A) เป็นแอมป์ เท่านั้น

Savills (Thailand) Limited

3 of 10

Division	ENG
Status	REV.
Date	

Main Distribution Board (MDB) Daily Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบแผงจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน

Day/วัน/เดือน/ปี/Year(ปี)

Building / อาคาร

Noble Revolve Ratchada 2

Sheet / แผ่นที่ 1 / 1

savills

Day / วันที่	Time / เวลา	แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก MDB 1										แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก MDB 2										Recorded By / ผู้บันทึก				
		Phase - Phase / เฟส						Phase - Phase / เฟส				Phase - Phase / เฟส						Phase - Phase / เฟส								
		R - S		S - T		T - R		R - S		S - T		T - R		R - S		S - T		T - R		R - S			S - T		T - R	
		V	A	V	A	V	A	V	A	V	A	V	A	V	A	V	A	V	A	V	A		V	A	V	A
28	9:00	314	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317	117	317		
	14:00	316	121	318	125	318	125	318	125	318	125	318	125	318	125	318	125	318	125	318	125	318	125	318		
	23:00	316	117	318	125	318	125	318	125	318	125	318	125	318	125	318	125	318	125	318	125	318	125	318		
29	9:00	314	117	318	125	318	125	318	125	318	125	318	125	318	125	318	125	318	125	318	125	318	125	318		
	14:00	316	124	319	127	319	127	319	127	319	127	319	127	319	127	319	127	319	127	319	127	319	127	319		
	23:00	316	124	319	127	319	127	319	127	319	127	319	127	319	127	319	127	319	127	319	127	319	127	319		
30	9:00	314	112	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319		
	14:00	316	112	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319		
	23:00	316	112	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319		
31	9:00	314	112	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319		
	14:00	316	112	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319		
	23:00	316	112	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319	125	319		

บันทึกสิ่งผิดปกติ

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

V = Volts (โวลต์)
A = Amperes (แอมป์)
PF = Power Factor (พาวเวอร์แฟคเตอร์)

บันทึกสิ่งผิดปกติ

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

V = Volts (โวลต์)

A = Amperes (แอมป์)

PF = Power Factor (เพาเวอร์แฟคเตอร์)

Checked by / ตรวจสอบโดย
Signature/ลายเซ็น
Date/วันที่
Time/เวลา

Technical Supervisor/หัวหน้าช่าง
Signature/ลายเซ็น
Date/วันที่
Time/เวลา

Building Manager/ผู้จัดการอาคาร
Signature/ลายเซ็น
Date/วันที่
Time/เวลา

Verified by / ตรวจสอบโดย
Signature/ลายเซ็น
Date/วันที่
Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่เกี่ยวข้อง
(**) Please Specify Room Temp / กรุณาระบุอุณหภูมิห้อง (°C)
(***) Please Specify Ampere's Unit as Amperes only / กรุณาระบุหน่วยแอมแปร์เป็น (A) เป็นแอมป์ เท่านั้น

Savills (Thailand) Limited

4 of 10

Preventive Maintenance Main Distribution Board													
แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาห้องเครื่องจ่ายไฟฟ้าหลัก													
โครงการ(ชุมชน).....			โนเนม รวอลฟ วิทยา 2		Location/สถานที่.....		ชื่อ.....		วันที่.....		PM PLAN		
เครื่องจักร : MDB			No.....		Transformer No.....		Main Breaker		Amp		M	2M	H
Visual check และตรวจดูภายนอก			Description		Plan		Status		Maintenance By :		Remark		
					N		AB		F				
1			สภาพทั่วไป		M		✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ สีฉนวนปกติ		
2			ตรวจสอบ หลอดไฟแสดงสถานะ (สีทุกดวง)		M		✓				เปลี่ยนอุปกรณ์ถ้าจำเป็น		
			กระแสไฟฟ้า R.....Amp, S.....Amp, T.....Amp		M		✓						
			แรงดันไฟฟ้า RS.....V, RT.....V, ST.....V		M		✓						
3			บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RN.....V, TN.....V, SN.....V		M		✓						
			กำลังไฟฟ้า kW		M		✓						
			หตุควบคุม ค่าปรีเตอร์ P.F.		M		✓						
4			ตรวจสอบ และทำความสะอาดห้อง		M		✓						
5			ตรวจสอบสายอาร์ตและจุดต่อของตู้		Q						ปกติ ไม่ดูหาย		
6			Thermo scan ภายในตู้ (ก่อนดำเนินการ)		Y				By vendor				
7			เปิดตู้ทำความสะอาดภายใน		Y				By vendor				
8			ตรวจสอบจุดต่อต่างๆ ทั้งวงจรไฟฟ้าทั้งเส้นและวงรวม		Y				By vendor				
9			ตรวจสอบชุด Control และอุปกรณ์ต่างๆเช่น Fuse link , Relay		Y				By vendor				
10			ทดสอบการ Transfer ของ ATS		Y				By vendor				
11			ทดสอบการทำงานของชุดควบคุม TRIP UNIT ของ ACB ตามค่าที่ตั้งไว้		Y				By vendor		ใช้เครื่องมือทดสอบ		
12			ตรวจสอบการทำงานของชุด Under Voltage และ Time Delay		Y				By vendor				
13			ตรวจสอบจุดเข้าหม้อแปลง		Y				By vendor		ขึ้นเจ้าหน้าที่ประเมินความเสี่ยง		
14			ตรวจสอบความแข็งแรงของหม้อแปลง (ทดสอบที่แรงดัน 500 Vdc)		Y				By vendor				
15			ตรวจสอบการทำงานของหม้อแปลงกักเก็บ		Y				By vendor		ทดสอบ On , Off , Trip		
16			ตรวจสอบสวิตช์ความถี่ภายในตู้		Y				By vendor				
17			Thermo scan ภายในตู้ (หลังดำเนินการ)		Y				By vendor				
ข้อมูลและบันทึกการแก้ไข			ชื่อ Status ไปตรวจ		N = Normalปกติ		AB = Abnormal/ไม่ปกติ		F = Fail/ ไม่สามารถใช้งานได้				
ข้อควรระวังและบันทึกการแก้ไข													
SAFETY NOTE : 1) ต้องนำวงจรการเดินสายไฟให้พ้นจากบริเวณที่มีคนเดิน 2) ต้องนำวงจรเดินสายไฟให้พ้นจากบริเวณที่มีคนเดิน 3) ต้องนำวงจรเดินสายไฟให้พ้นจากบริเวณที่มีคนเดิน													
รายการอุปกรณ์ 1.ประแจไขควง 2.ปากคีม 3.อุปกรณ์ 4.ไขควง 5.สวิตช์อัตโนมัติ 6.Thermo scan 7.ไมโครสแกน 8.ปากกา													
รับทราบโดย													
ผู้ดำเนินการซ่อมบำรุงรักษา () () () Date : 25/14/14													

Preventive Maintenance Main Distribution Board

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาป้องกันผู้ดูแลจ่ายไฟฟ้าหลัก

29/5/14

โครงการ/ชุมชน.....	ในบิล วิวลพี ริชาด 2	Location/ยี่ห้อ.....	ผู้.....	PM PLAN
MDB	No.....1.....	Transformer No.....1.....	ผู้.....	
Description	Plan	Status	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจรอบ	N	AB	F	
1 สภาพทั่วไป	M	✓		
2 ตรวจสอบ หลอดไฟแสดงสถานะ (ติดทุกดวง)	M	✓		
กระแสไฟฟ้า R.....Amp, S.....Amp, T.....Amp	M	✓		
แรงดันไฟฟ้า RS.....V, RT.....V, ST.....V	M	✓		
แรงดันไฟฟ้า RN.....V, TN.....V, SN.....V	M	✓		
กำลังไฟฟ้า kW	M	✓		
หตุควบคุม ลายปริเตอร์ P.F.	M	✓		
4 ตรวจสอบ และทำความสะอาดห้อง	M	✓		
5 ตรวจสอบสายกราวด์และจุดต่อลงดินของตู้	Q			
6 Thermo scan ภายในตู้ (ก่อนดำเนินการ)	Y		By vendor	ปกติ ไม่ผิดปกติ
7 เปิดตู้ดูที่ความสะอาดภายใน	Y		By vendor	
8 ตรวจสอบจุดต่อต่างๆ ทั้งวงจร ไฟฟ้าที่กักเก็บและวงรวม	Y		By vendor	
9 ตรวจสอบชุด Control และอุปกรณ์ต่างๆเช่น Fuse link , Relay	Y		By vendor	
10 ทดสอบการ Transfer ของ ATS	Y		By vendor	
11 ทดสอบการทำงานชุดควบคุม TRIP UNIT ของ ACB ตามค่าที่ตั้งไว้	Y		By vendor	ใช้เครื่องมือทดสอบ
12 ตรวจสอบการทำงานชุด Under Voltage และ Time Delay	Y		By vendor	
13 ตรวจสอบจุดเชื่อมต่อ	Y		By vendor	
14 ตรวจสอบความเป็นอนาของบาร์ (ทดสอบที่แรงดัน 500 Vdc)	Y		By vendor	ขึ้นเจ้าหน้าที่บนหน้าแผงควบคุม
15 ตรวจสอบการทำงานของเบรกเกอร์ จุด Tie	Y		By vendor	ทดสอบ On, Off, Trip
16 ตรวจสอบเช็คสายกราวด์ภายในตู้	Y		By vendor	
Thermo scan ภายในตู้ (หลังดำเนินการ)	Y		By vendor	

ชื่อ Status	ไปตรวจ	N = Normal/ปกติ	AB = Abnormal/ผิดปกติ	F = Full / "เต็มทาง" / ฐานได้

[illegible]

Preventive Maintenance Main Distribution Board

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันตู้แม่ข่ายไฟฟ้าหลัก

รักษาแข็งแรงป้องกัน

โครงการ(ชุมชน).....	โนเบิล วิวอล์ฟ รัต 2	Location/สถานที่.....	วันที่.....	ชื่อ.....	PM PLAN
เครื่องจักร : MDB	No.....	Transformer No.....	Main Breaker	Maintenance By :	M 2M Q H Y
Visual check (และตรวจรอบ)		Description	Plan	Status	Remark
			N	AB	F
1	สภาพทั่วไป		M	✓	
2	ตรวจสอบ หอส่งไฟฟ้าแรงดัน (สีกุหลาบ)		M	✓	
		กระแสไฟฟ้า R.....Amp , S.....Amp , T.....Amp	M	✓	
		แรงดันไฟฟ้า RS.....V , RT.....V , ST.....V	M	✓	
3	บันทึกค่า	แรงดันไฟฟ้า RN.....V , TN.....V , SN.....V	M	✓	
		กำลังไฟฟ้า kW	M	✓	
4	ตรวจสอบ และทำความสะอาดห้อง	ชุดควบคุม คาปาซิเตอร์ P.F.	M	✓	
5	ตรวจสอบสายกราวด์และจุดต่อลงดินของตู้		M	✓	
6	Thermo scan ภายนอกตู้		Q		
7	เปิดตู้ดูที่ความสะอาดภายใน		Y		
8	ตรวจสอบจุดต่อต่างๆ ทั้งวงจรไฟฟ้าทั้งภายในและภายนอกตู้		Y		
9	ตรวจสอบชุด Control และอุปกรณ์ต่างๆเช่น Fuse link , Relay		Y		
10	ทดสอบการ Transfer ของ ATS		Y		
11	ทดสอบการทำงานชุดควบคุม TRIP UNIT ของ ACB ตามค่าที่ตั้งไว้		Y		
12	ตรวจสอบการทำงานชุด Under Voltage และ Time Delay		Y		
13	ตรวจสอบชุดจันชอน		Y		
14	ตรวจสอบความเป็นลบของอินเวอร์ (ทดสอบที่แรงดัน 500 Vdc)		Y		
15	ตรวจสอบการทำงานของเบรกเกอร์ ชุด Tie		Y		
16	ตรวจสอบสายกราวด์ภายในตู้		Y		
	Thermo scan ภายในตู้ (หลังดำเนินการ)		Y		

ข้อ Status	ข้อระบุ	N = Normal/ปกติ	AB = Abnormal/ผิดปกติ	F = Fail / ไม่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด
ข้อสอบเฉพาะหน้าที่การแพทย์				

WIRTSCHAFTS UNIVERSITÄT WIEN

Preventive Maintenance Main Distribution Board

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเครื่องกั้นตู้แรงดันไฟฟ้าหลัก

โครงการ(ชุมชน).....	โนนโคก รือลือ วิชา 2	Location/สถานที่.....	บ้านหนอง...	วันที่.....	PM PLAN
เครื่องจักร : MDB	No.....	Transformer No.....	Main Breaker ...	Amp	M 2M Q H Y
Visual check และตรวจสอบ					
1	สภาพทั่วไป				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบ ทดสอบไฟแสดงสถานะ (ติดทุกดวง)				เปลี่ยนอุปกรณ์ถ้าจำเป็น
3	บันทึกค่า				
4	ตรวจสอบ และทำความสะอาดห้อง				
5	ตรวจสอบสายกราวด์และจุดต่อของตู้				
6	Thermo scan ภายในตู้ (ก่อนดำเนินการ)				ปกติ ไม่สูงมาก
7	เปิดตู้ดูที่ความสะอาดภายใน				
8	ตรวจสอบจุดต่อต่างๆ ทั้งวงจรไฟฟ้าทั้งเส้นและวงรวมรวม				
9	ตรวจสอบชุด Control และอุปกรณ์ต่างๆ Fuse link , Relay				
10	ทดสอบการ Transfer ของ ATS				
11	ทดสอบการทำงานของชุดควบคุม TRIP UNIT ของ ACB ตามค่าที่ตั้งไว้				ใช้เครื่องมือทดสอบ
12	ตรวจสอบการทำงานของชุด Under Voltage และ Time Delay				
13	ตรวจสอบชุดขั้วต่อ				ขันเข้าให้แน่นด้วยประแจหกเหลี่ยม
14	ตรวจสอบความแข็งแรงของบัสบาร์ (ทดสอบที่แรงดัน 500 Vdc)				
15	ตรวจสอบการทำงานของเบรกเกอร์ ชุด Tie				ทดสอบ On, Off, Trip
16	ตรวจสอบสายกราวด์ภายในตู้				
17	Thermo scan ภายในตู้ (หลังดำเนินการ)				

ข้อสังเกตและบันทึกการแก้ไข

ข้อ Status ปกติ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ผิดปกติ F = Fail/ไม่สามารถใช้งานได้

SAFETY NOTE :

1) ต้องนำวงจรวัดกระแสไฟฟ้าให้แน่ใจก่อนที่จะขันสกรูที่ตู้ไฟฟ้า
 2) ต้องนำวงจรวัดกระแสไฟฟ้าให้แน่ใจก่อนที่จะขันสกรูที่ตู้ไฟฟ้า
 3) ต้องนำวงจรวัดกระแสไฟฟ้าให้แน่ใจก่อนที่จะขันสกรูที่ตู้ไฟฟ้า

1	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ดำเนินการ	วันที่
2	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ดำเนินการ	วันที่

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

สัปดาห์ / Week No.

property
savills

property
management

Savills

สัปดาห์ / Week No.

อาคาร Building
NOBLE REVOLVE RATCHADA 2

อุปกรณ์ Equipment :
รหัส / P.M. Code :

ระบบย่อย Subsystem / Assigned By : นายวันชัย Date : 7/11/64

ระยะเวลา / Duration : 9 ชม. 15 นาที

สถานที่ / Location : ห้อง ME

ดำเนินการโดย / Done By : น. เวลาที่ใช้ / Time taken : 7/11/64

เครื่องกำเนิดไฟฟ้า Generator

รายละเอียด / DESCRIPTION

สถานะ Status

รายละเอียดปัญหา Problem Description

รายละเอียดวิธีแก้ไข Solution / Solution Description

รายการตรวจสอบ Check list	M	Q	H	Y	
สภาพทั่วไป General Condition	OK	OK	OK	OK	/
ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง Engine Oil Level	OK	OK	OK	OK	/
ระดับน้ำหล่อเย็น Coolant	OK	OK	OK	OK	/
อุณหภูมิห้องเก็บ Water Temperature	OK	OK	OK	OK	/
จุดเชื่อมต่อสายเคเบิล Battery Terminal and wire	OK	OK	OK	OK	/
ระดับน้ำกรดแบตเตอรี่ (ดูว่าเกินขีด) Electrolyte Level	OK	OK	OK	OK	/
วัดค่า pH ของน้ำกรดในแบตเตอรี่ ค่าที่ได้อีก 14..... Specific Gravity	OK	OK	OK	OK	/
จุดเติมน้ำมันไฮดรอลิก ค่าที่ได้อีก 2.8, 3..... Battery Voltage	OK	OK	OK	OK	/
ชุดชาร์จแบตเตอรี่ Battery Charger	OK	OK	OK	OK	/
สภาพกระบอกอากาศ Air Filler Condition	OK	OK	OK	OK	/
สายพานขับเคลื่อนพัดลม Radiator Fan and Belt	OK	OK	OK	OK	/
เกจวัดต่าง ๆ ได้ครบถ้วนหรือไม่ All Engine Gauge	OK	OK	OK	OK	/
แผงควบคุมการตั้งค่าเบื้องต้น Generator Control Panel	OK	OK	OK	OK	/
สายเคเบิลจากแบตเตอรี่ Power Line and Control Line	OK	OK	OK	OK	/
แรงดันน้ำมันหล่อเลี้ยง ค่าที่ได้อีก 65, 2..... PSI Oil Pressure	OK	OK	OK	OK	/
แรงดันน้ำมันหล่อเลี้ยง ค่าที่ได้อีก 65..... PSI Fuel Pressure	OK	OK	OK	OK	/
ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่ได้อีก 307..... RPM Fuel Level	OK	OK	OK	OK	/
แรงดันไฟฟ้าระบบเดินเครื่อง ค่าที่ได้อีก 380 - 416 โวลต์	OK	OK	OK	OK	/
ค่าที่วัดได้ 1-12 AC Volts, 12-31 AC Volts, 31-111 AC Supply Voltage	OK	OK	OK	OK	/
ความถี่ไฟฟ้าจ่าย (60Hz) วัดได้ 50 Hz..... Power Frequency	OK	OK	OK	OK	/
ความเร็วรอบเครื่องวัด ค่าที่ได้อีก 1474..... RPM Engine RPM	OK	OK	OK	OK	/
ลักษณะการทำงานของ Charge Belt	OK	OK	OK	OK	/
สถานะน้ำมันหล่อเลี้ยง Engine Pump Belt	OK	OK	OK	OK	/
ทำความสะอาด Clean	OK	OK	OK	OK	/
เปลี่ยนถ่ายน้ำมันจากถังลง Radiator Fin and Fan	OK	OK	OK	OK	/
เบรกมือในเครื่องเดินเครื่อง Engine	OK	OK	OK	OK	/
ใช้ตามคู่มือ Box Control	OK	OK	OK	OK	/
ข้อต่อแบตเตอรี่ Battery Terminal	OK	OK	OK	OK	/
เปลี่ยนหรือซ่อม Change or Overhaul	OK	OK	OK	OK	/
เปิดฝาดักน้ำหล่อเย็น (ประมาณ 3 ลิตร) Coolant	OK	OK	OK	OK	/
ทาสีน้ำมันเครื่อง (ประมาณ 250 ลิตรในการทำงาน) Engine Oil Filter	OK	OK	OK	OK	/
ทดสอบอากาศ (ประมาณ 250 ลิตรในการทำงาน) Air Filter	OK	OK	OK	OK	/
ทาสีน้ำมันหล่อเลี้ยง (ประมาณ 250 ลิตรในการทำงาน) Fuel Filter	OK	OK	OK	OK	/
แบตเตอรี่ (ประมาณ 2 ลิตร) Battery	OK	OK	OK	OK	/
ท่อแก๊สและระบาย (ประมาณ 3 ลิตร) Tube and Belt	OK	OK	OK	OK	/
เปลี่ยนตัวควบคุมการเดินเครื่อง (ประมาณ 3 ลิตร) Engine Galibrare	OK	OK	OK	OK	/

หมายเหตุ Remark : * อุปกรณ์ N/A ถ้าไม่เกี่ยวข้อง Please Mark NA if not applicable
** แทนค่าผิดปกติ Normal / = ไม่ปกติ Abnormal
*** M = Monthly(เดือน), Q = Quarterly (ไตรมาส), H = Half yearly (ครึ่งปี), Y = Yearly (ปี)

ลงบันทึก Log Recorded by : นายวันชัย Signature (ช่าง Tech)
วันที่ Date : 7/11/64
เวลา Time : 14.40

ตรวจสอบโดย Checked by : นางสาวณิชากร Signature (หัวหน้า Tech.Sup.)
วันที่ Date :
เวลา Time :
ตรวจรับ รับรอง Verified by :
ลายเซ็น Signature (ผู้ดูแลอาคาร B&I)

ข้อเสนอแนะ Suggestion

แบบฟอร์มการตรวจขอการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน
Preventive Maintenance Checklist

Preventive Maintenance Generator

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง

[illegible]

S-LPP-P&M-002-035-Rev.01

[illegible]

Preventive Maintenance Transformer

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันหม้อแปลงไฟฟ้า

โครงการ(ชุมชน).....โนนบุรี รือคำ 2

Location/สถานที่.....บ้านโนนบุรี

Brand/ยี่ห้อ.....Changchak

PM PLAN

เครื่องจักร : หม้อแปลงไฟฟ้า

No.....0

.....kV

.....kVA

.....Amp

.....%Z

2M

Q

H

Y

Visual check (ตรวจสอบ)

Description

Plan

Status

Maintenance By :

Remark

1

สภาพทั่วไป

M

ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ

2

ตรวจสอบอุณหภูมิ Temperature sensor , บันทึกอุณหภูมิ.....53.....C

M

ปกติ ไม่ดูหาย

3

ตรวจสอบสายกราวด์

M

บันทึก ไม่ดูหาย

4

ทดสอบหัดระบบขดลวด

M

บันทึก Selector ไป Manual

5

Setting และปรับตั้ง Temperature sensor

Y

By vendor

6

ตรวจสอบค่าความเป็นอนินทรีย์ (Polarization index)

Y

By vendor

7

Thermo scan (ก่อนดำเนินการ)

Y

By vendor

8

เปิดตู้วัดความสะอาดภายใน

Y

By vendor

9

ตรวจสอบค่า Turn ratio

Y

By vendor

10

ตรวจสอบรอยแตกกราวทอง Cast resin

Y

By vendor

11

ตรวจสอบจุดฉนวนออก

Y

By vendor

12

ตรวจสอบเสียงตรงหม้อแปลง

Y

By vendor

13

ตรวจสอบอุณหภูมิเปลี่ยนแปลงและกดติดตั้ง

Y

By vendor

14

ตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันและไม่มีสิ่งแปลกปลอมในตู้

Y

By vendor

15

Thermo scan (หลังดำเนินการ)

Y

By vendor

ข้อ Status

ปกติ

N = Normal/ปกติ

AB = Abnormal/ผิดปกติ

F = Fail /ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อหมายเหตุ/บันทึกการแก้ไข

ตรวจสอบหม้อแปลงไฟฟ้า

SAFETY NOTE :

1) สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันไฟฟ้าก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า

2) ห้ามใช้ไฟฟ้าใกล้กับเครื่องวัดอุณหภูมิสูงๆ ที่ดำเนินการ

3) ห้ามใช้เครื่องมือวัดอุณหภูมิสูงๆ ที่ดำเนินการ

รายการตรวจ

1. ประจุ

2. เครื่องวัด PI, Turn ratio

3. อุณหภูมิ

4. ไขว้

ตรวจสอบโดย

ผู้ดำเนินการ

ผู้ดำเนินการ

1

.....

.....

.....

2

.....

.....

.....

วันที่ : 22/4/64

.....

.....

Preventive Maintenance Transformer

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันหม้อแปลงไฟฟ้า

โครงการ(ชุมชน).....โนนบุรี รือคำ 2

Location/สถานที่.....บ้านโนนบุรี

Brand/ยี่ห้อ.....Changchak

PM PLAN

เครื่องจักร : หม้อแปลงไฟฟ้า

No.....0

.....kV

.....kVA

.....Amp

.....%Z

2M

Q

H

Y

Visual check (ตรวจสอบ)

Description

Plan

Status

Maintenance By :

Remark

1

สภาพทั่วไป

M

ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ

2

ตรวจสอบอุณหภูมิ Temperature sensor , บันทึกอุณหภูมิ.....53.....C

M

ปกติ ไม่ดูหาย

3

ตรวจสอบสายกราวด์

M

บันทึก ไม่ดูหาย

4

ทดสอบหัดระบบขดลวด

M

บันทึก Selector ไป Manual

5

Setting และปรับตั้ง Temperature sensor

Y

By vendor

6

ตรวจสอบค่าความเป็นอนินทรีย์ (Polarization index)

Y

By vendor

7

Thermo scan (ก่อนดำเนินการ)

Y

By vendor

8

เปิดตู้วัดความสะอาดภายใน

Y

By vendor

9

ตรวจสอบค่า Turn ratio

Y

By vendor

10

ตรวจสอบรอยแตกกราวทอง Cast resin

Y

By vendor

11

ตรวจสอบจุดฉนวนออก

Y

By vendor

12

ตรวจสอบเสียงตรงหม้อแปลง

Y

By vendor

13

ตรวจสอบอุณหภูมิเปลี่ยนแปลงและกดติดตั้ง

Y

By vendor

14

ตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันและไม่มีสิ่งแปลกปลอมในตู้

Y

By vendor

15

Thermo scan (หลังดำเนินการ)

Y

By vendor

ข้อ Status

ปกติ

N = Normal/ปกติ

AB = Abnormal/ผิดปกติ

F = Fail /ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อหมายเหตุ/บันทึกการแก้ไข

ตรวจสอบหม้อแปลงไฟฟ้า

SAFETY NOTE :

1) สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันไฟฟ้าก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า

2) ห้ามใช้ไฟฟ้าใกล้กับเครื่องวัดอุณหภูมิสูงๆ ที่ดำเนินการ

3) ห้ามใช้เครื่องมือวัดอุณหภูมิสูงๆ ที่ดำเนินการ

รายการตรวจ

1. ประจุ

2. เครื่องวัด PI, Turn ratio

3. อุณหภูมิ

4. ไขว้

ตรวจสอบโดย

ผู้ดำเนินการ

ผู้ดำเนินการ

1

.....

.....

.....

2

.....

.....

.....

วันที่ : 22/4/64

.....

.....

FS-LPP-P&M-002-034-Rev 01

ภาคผนวก ค4-123



แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Preventive Maintenance Checklist



สัปดาห์ที่ / Week No.

อาคาร Building		Noble Revolve2		ระบบ System		โทรทัศน์วงจรปิด CCTV	
อุปกรณ์ / Equipment :		ระยะเวลา / Duration :		สถานที่ / Location :			
รหัส / P.M. Code :	ดำเนินการโดย / Done By :	ดำเนินการโดย / Done By :	ดำเนินการโดย / Done By :	ดำเนินการโดย / Done By :	ดำเนินการโดย / Done By :	ดำเนินการโดย / Done By :	ดำเนินการโดย / Done By :
มอบหมายโดย / Assigned By :	Date :	Date :	Date :	Date :	Date :	Date :	Date :
รายละเอียด / DESCRIPTION		M	Q	H	Y	รายละเอียดปัญหา / Problem Description	
รายการตรวจสอบ Check list						รายละเอียดวิธีแก้ไข / Solution Description	
ตรวจสอบจอ Monitor		✓	✓	✓	✓		
ตรวจสอบเครื่องสำรองไฟ UPS		✓	✓	✓	✓		
ตรวจสอบเครื่องบันทึกภาพ DVR		✓	✓	✓	✓		
ตรวจสอบการบันทึกภาพย้อนหลัง Playback		✓	✓	✓	✓		
ตรวจสอบการตั้งค่ากล้องบันทึกภาพ Camera		✓	✓	✓	✓		
ตรวจสอบตำแหน่งของภาพ และปรับแต่งมุมกล้อง Frame & Focus		✓	✓	✓	✓		
ตรวจสอบสายสัญญาณ และชุด Cable & Terminal		✓	✓	✓	✓		
ตรวจสอบเวลา และวันที่ Date and Time setting		✓	✓	✓	✓		
ตรวจสอบระบบอินเทอร์เน็ต Internet network		✓	✓	✓	✓		
ตรวจสอบเครื่องสัญญาณ MATV		✓	✓	✓	✓		
ตรวจสอบสาย Hosing		✓	✓	✓	✓		
ตรวจสอบ Surge Protection		✓	✓	✓	✓		
ทำความสะอาด Clean		✓	✓	✓	✓		
ทำความสะอาดเครื่องคอมพิวเตอร์ CPU		✓	✓	✓	✓		
ทำความสะอาด Monitor		✓	✓	✓	✓		
ทำความสะอาดเมาส์ และคีย์บอร์ด Mouse & Keyboard		✓	✓	✓	✓		
ทำความสะอาดเลนส์กล้อง		✓	✓	✓	✓		
ทำความสะอาดเครื่องสำรองไฟ UPS		✓	✓	✓	✓		
ทำความสะอาดและรีเซ็ต ตามคู่มือ Control Box & Terminal		✓	✓	✓	✓		
เปลี่ยนหรือซ่อม Change or Overhaul							
Power Supply (Adaptor)							
กล้อง CCTV Camera							
เครื่องสำรองไฟ UPS							

หมายเหตุ Remark :
 * กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อผิดพลาด Please Mark N/A if not applicable
 ** กรุณาทำเครื่องหมาย / = ปกติ Normal , X = ไม่ปกติ Abnormal
 *** M = Monthly (เดือน), Q = Quarterly (ไตรมาส), H = Half yearly (ครึ่งปี), Y = Yearly (ปี)

ตรวจสอบโดย / Checked by : 
 ลงนาม / Signature (ลง Tech) : 

วันที่ Date : 18/9/64 เวลา Time : 18:00

ตรวจสอบโดย / Verified by : 
 ลงนาม / Signature (ลง Tech.Sup) : 

วันที่ Date : 18/9/64 เวลา Time : 18:00



แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Preventive Maintenance Checklist



สัปดาห์ที่ / Week No.

อาคาร Building		Noble Revolve2		ระบบ System		โทรทัศน์วงจรปิด CCTV	
อุปกรณ์ / Equipment :		ระยะเวลา / Duration :		สถานที่ / Location :			
รหัส / P.M. Code :	ดำเนินการโดย / Done By :	ดำเนินการโดย / Done By :	ดำเนินการโดย / Done By :	ดำเนินการโดย / Done By :	ดำเนินการโดย / Done By :	ดำเนินการโดย / Done By :	ดำเนินการโดย / Done By :
มอบหมายโดย / Assigned By :	Date :	Date :	Date :	Date :	Date :	Date :	Date :
รายละเอียด / DESCRIPTION		M	Q	H	Y	รายละเอียดปัญหา / Problem Description	
รายการตรวจสอบ Check list						รายละเอียดวิธีแก้ไข / Solution Description	
ตรวจสอบจอ Monitor		✓	✓	✓	✓		
ตรวจสอบเครื่องสำรองไฟ UPS		✓	✓	✓	✓		
ตรวจสอบเครื่องบันทึกภาพ DVR		✓	✓	✓	✓		
ตรวจสอบการบันทึกภาพย้อนหลัง Playback		✓	✓	✓	✓		
ตรวจสอบการตั้งค่ากล้องบันทึกภาพ Camera		✓	✓	✓	✓		
ตรวจสอบตำแหน่งของภาพ และปรับแต่งมุมกล้อง Frame & Focus		✓	✓	✓	✓		
ตรวจสอบสายสัญญาณ และชุด Cable & Terminal		✓	✓	✓	✓		
ตรวจสอบเวลา และวันที่ Date and Time setting		✓	✓	✓	✓		
ตรวจสอบระบบอินเทอร์เน็ต Internet network		✓	✓	✓	✓		
ตรวจสอบเครื่องสัญญาณ MATV		✓	✓	✓	✓		
ตรวจสอบสาย Hosing		✓	✓	✓	✓		
ตรวจสอบ Surge Protection		✓	✓	✓	✓		
ทำความสะอาด Clean		✓	✓	✓	✓		
ทำความสะอาดเครื่องคอมพิวเตอร์ CPU		✓	✓	✓	✓		
ทำความสะอาด Monitor		✓	✓	✓	✓		
ทำความสะอาดเมาส์ และคีย์บอร์ด Mouse & Keyboard		✓	✓	✓	✓		
ทำความสะอาดเลนส์กล้อง		✓	✓	✓	✓		
ทำความสะอาดเครื่องสำรองไฟ UPS		✓	✓	✓	✓		
ทำความสะอาดและรีเซ็ต ตามคู่มือ Control Box & Terminal		✓	✓	✓	✓		
เปลี่ยนหรือซ่อม Change or Overhaul							
Power Supply (Adaptor)							
กล้อง CCTV Camera							
เครื่องสำรองไฟ UPS							

หมายเหตุ Remark :
 * กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อผิดพลาด Please Mark N/A if not applicable
 ** กรุณาทำเครื่องหมาย / = ปกติ Normal , X = ไม่ปกติ Abnormal
 *** M = Monthly (เดือน), Q = Quarterly (ไตรมาส), H = Half yearly (ครึ่งปี), Y = Yearly (ปี)

ตรวจสอบโดย / Checked by : 
 ลงนาม / Signature (ลง Tech.Sup) : 

วันที่ Date : 18/9/64 เวลา Time : 18:00

ตรวจสอบโดย / Verified by : 
 ลงนาม / Signature (ลง Tech.Sup) : 

วันที่ Date : 18/9/64 เวลา Time : 18:00

สัปดาห์ที่ / Week No.

สัปดาห์ที่ / Week No.

BHB-ENG-FM02.17

BHB-ENG-FM02.17

Preventive Maintenance Checklist

สัปดาห์ที่ / Week No.

อาคาร Building		Noble Revolve 2		ระบบ System		ระบบควบคุมการเข้าออก Access Control	
อุปกรณ์ / Equipment :		ระยะเวลา / Duration :		สถานที่ / Location :		เวลาที่ใช้ / Time taken	
รหัส / P.M. Code :		ดำเนินการโดย / Done By :		ดำเนินการโดย / Done By :			
มอบหมายโดย / Assigned By :		Date :		Date :		รายละเอียดวิธีแก้ไข / Solution Description	
รายละเอียด / DESCRIPTION		สถานะ / Status		รายละเอียดปัญหา Problem Description			
		Y	H	Q			
รายการตรวจเช็ค Check list							
โปรแกรมการทำงานของระบบหัวต่อ Software		***	***			✓	
เครื่องสำรองไฟฟ้า ให้ออมพิวเตอร์ UPS		***	***			✓	
อุปกรณ์ระบบควบคุม Network Controller		***	***			✓	
ตู้ควบคุมการทำงานของประตู Control Box		***	***			✓	
Power Supply ของประตู		***	***			✓	
ชุดแบตเตอรี่สำรองของประตู Battery		***	***			✓	
หัวอ่านบัตร Access Reader		***	***			✓	
สวิตช์ By Pass Switch		***	***			✓	
การทำงานของสวิตช์ประตู Door Check		***	***			✓	
การทำงานของกล่องแม่เหล็ก Electronic Lock		***	***			✓	
สัญญาณเตือนภัยประตู Door Buzzer		***	***			✓	
สวิตช์ฉุกเฉิน Break Glass		***	***				
เซนเซอร์โมดูล							
ตู้ตรวจไฟประตู Door Monitoring							
ทำความสะอาด Clean		***	***			✓	
เครื่องคอมพิวเตอร์ Computer		***	***			✓	
ตู้ควบคุม Control Box		***	***			✓	
ตู้จ่ายไฟฟ้า Power Supply		***	***			✓	
เปลี่ยนหรือซ่อม Change or Overhaul							
หัวอ่านบัตร Card Reader		***	***				
สวิตช์ประตู Door Check		***	***				
ชุด แม่เหล็ก และกล่องไฟฟ้า Electronic Lock		***	***				
แบตเตอรี่ Battery		***	***				

หมายเหตุ Remark :

* กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่พร้อม Please Mark N/A if not applicable

*** กรุณาทำเครื่องหมาย / = ปกติ Normal, X = ไม่ปกติ Abnormal

** M = Monthly(เดือน), Q = Quarterly (ไตรมาส), H = Half yearly (ครึ่งปี), Y = Yearly (ปี)

จัดบันทึกโดย Recorded by

ลายเซ็น Signature (ช่าง Tech)

Print Date 10/01/2019

_____ 13/04

ตรวจสอบโดย

ลายเซ็น Signature (หัวหน้าช่าง Tech Sup.)

Signature _____ Date _____

1989 Date _____ 1989 Time _____

ทวนสอบโดย Verified by

ลายเซ็น Signature (ผู้จัดทำเอกสาร BM.)

Signature _____

_____ Date _____

ข้อเสนอแนะ	Suggestion
1. ควรเพิ่มเนื้อหาเกี่ยวกับ...	1. Add content about...
2. ควรปรับปรุง...	2. Improve...
3. ควรเพิ่ม...	3. Add...
4. ควรแก้ไข...	4. Revise...
5. ควรเพิ่ม...	5. Add...
6. ควรปรับปรุง...	6. Improve...
7. ควรเพิ่ม...	7. Add...
8. ควรแก้ไข...	8. Revise...
9. ควรเพิ่ม...	9. Add...
10. ควรปรับปรุง...	10. Improve...

62.21

L.P.P. PROPERTY MANAGEMENT

PROJECT : NBR-R2

SYSTEM : OTHER WORK

EQUIPMENT : KEY CARD

L.P.N.DEVELOPMENT (PUBLIC) CO., LTD.

LUMPINI PROPERTY MANAGEMENT CO., LTD.

LOCATION : ถนน.....

DATE : 24 / 4 / 64

FREQUENCY : MONTHLY

NBR-22

LOCATION	วันที่	KEY CARD		CONTROL		REMARK
		NORMAL	ABNORMAL	NORMAL	ABNORMAL	
โซนที่ 1 (เช้า - อด)	G	✓		✓		
	G	✓		✓		
	G	✓		✓		
	5	✓		✓		
	4	✓		✓		
โซนที่ 2 (เย็น - อด)	3	✓		✓		
	2	✓		✓		
	1	✓		✓		
โซนที่ 3 (เย็น - อด)	6	✓		✓		
	5	✓		✓		
โซนที่ 4 (เย็น - อด)	42	✓		✓		
	41	✓		✓		
รวมทั้งหมด (ST-1)						
รวมทั้งหมด (ST-2)						
รวมทั้งหมด (ST-3)						
รวมทั้งหมด (ST-4)						
รวมทั้งหมด (ST-5)						
รวมทั้งหมด (ST-6)						
รวมทั้งหมด (ST-7)						
รวมทั้งหมด (ST-8)						
รวมทั้งหมด (ST-9)						
รวมทั้งหมด (ST-10)						
รวมทั้งหมด (ST-11)						
รวมทั้งหมด (ST-12)						
รวมทั้งหมด (ST-13)						
รวมทั้งหมด (ST-14)						
รวมทั้งหมด (ST-15)						
รวมทั้งหมด (ST-16)						
รวมทั้งหมด (ST-17)						
รวมทั้งหมด (ST-18)						
รวมทั้งหมด (ST-19)						
รวมทั้งหมด (ST-20)						
รวมทั้งหมด (ST-21)						
รวมทั้งหมด (ST-22)						
รวมทั้งหมด (ST-23)						
รวมทั้งหมด (ST-24)						
รวมทั้งหมด (ST-25)						
รวมทั้งหมด (ST-26)						
รวมทั้งหมด (ST-27)						
รวมทั้งหมด (ST-28)						
รวมทั้งหมด (ST-29)						
รวมทั้งหมด (ST-30)						
รวมทั้งหมด (ST-31)						
รวมทั้งหมด (ST-32)						
รวมทั้งหมด (ST-33)						
รวมทั้งหมด (ST-34)						
รวมทั้งหมด (ST-35)						
รวมทั้งหมด (ST-36)						
รวมทั้งหมด (ST-37)						
รวมทั้งหมด (ST-38)						
รวมทั้งหมด (ST-39)						
รวมทั้งหมด (ST-40)						
รวมทั้งหมด (ST-41)						
รวมทั้งหมด (ST-42)						
รวมทั้งหมด (ST-43)						
รวมทั้งหมด (ST-44)						
รวมทั้งหมด (ST-45)						
รวมทั้งหมด (ST-46)						
รวมทั้งหมด (ST-47)						
รวมทั้งหมด (ST-48)						
รวมทั้งหมด (ST-49)						
รวมทั้งหมด (ST-50)						
รวมทั้งหมด (ST-51)						
รวมทั้งหมด (ST-52)						
รวมทั้งหมด (ST-53)						
รวมทั้งหมด (ST-54)						
รวมทั้งหมด (ST-55)						
รวมทั้งหมด (ST-56)						
รวมทั้งหมด (ST-57)						
รวมทั้งหมด (ST-58)						
รวมทั้งหมด (ST-59)						
รวมทั้งหมด (ST-60)						
รวมทั้งหมด (ST-61)						
รวมทั้งหมด (ST-62)						
รวมทั้งหมด (ST-63)						
รวมทั้งหมด						

$$\begin{array}{r} 222 \\ 222 \overline{) 494} \\ \underline{444} \\ 50 \end{array}$$

CHECKED BY: gaur 660602002

DATE: 26 / 4 / 64

APPROVED BY:

DATE: / /

พ.ร.



L.P.N.DEVELOPMENT (PUBLIC) CO., LTD.
LUMPINI PROPERTY MANAGEMENT CO., LTD.

PROJECT : NBR-R2
SYSTEM : OTHER WORK
EQUIPMENT : KEY CARD

LOCATION : 0001.....
DATE : 26 / 5 / 64

FREQUENCY : MONTHLY

LOCATION		KEY CARD		CONTROL		REMARK
สถานี	ชั้น	NORMAL	ABNORMAL	NORMAL	ABNORMAL	
ใต้ดิน (เข้า-ออก)	G	✓		✓		
ทางเข้าออก	G	✓		✓		
ทางเข้าประตูจอดรถ	G	✓		✓		
อาคาร	5	✓		✓		
	4	✓		✓		
	3	✓		✓		
	2	✓		✓		
ชั้นพักอาศัย (ST-1)	6	✓		✓		
ชั้นพักอาศัย (ST-2)		✓		✓		
ชั้น ST-1		✓		✓		
ชั้น ST-2	42	✓		✓		
การประเมินผล		Time Start..... 10.00 น.		Time Stop..... 10.30 น.		โดยประมาณ

N - NORMAL (ปกติ) A - ABNORMAL (ผิดปกติ) C - CORRECT (แก้ไขแล้ว) H - CHANGE (เปลี่ยน)

ข้อมูลสถานะทางเทคนิค.....

22/5/64 10.30 น.

CHECKED BY: สมชาย ทรัพย์ดี

APPROVED BY: สมชาย ทรัพย์ดี

DATE: 26 / 5 / 64

DATE: / /