

ภาคผนวก ช

รายงานการตรวจบันทึกอุปกรณ์ในแต่ละระบบ



การตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง



สถานที่ตรวจสอบ			น.ชิน-เอ ไฮ เทค จำกัด			เดือน.....			มกราคม.....			ปี.....2022.....						
จุดที่ (No.)	หมายเลขถังดับเพลิง	จุดติดตั้ง ที่บันทึกถัง	ประเภท			ขนาด			หัวข้อการตรวจสอบสภาพความพร้อมในการใช้งาน							วิธีการปฏิบัติงานปรับปรุง	หมายเหตุ	
			ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical Powder)	ก๊าซไนโตรเจนไดออกไซด์ (Carbon dioxide)	สารทาลคอปเปอร์ (Non-CFC)	10 ปอนด์	15 ปอนด์	50 ปอนด์	1	2	3	4	5	6	7			
									สภาพถังดับเพลิงไม่ ควรก่อน ไม่พบ ไม่พบ	มาตรวัดแรงดันต้อง อยู่ในเกณฑ์เขียว	สลักนิรภัยต้องไว้ที่ กับเบ้มพร้อมมีข้อ ฉีกไว้เรียบร้อยแล้ว	จุดเชื่อมต่อสายต้อง เกี่ยวไว้กับเบ้ม และ สายฉีกไม่ขาด ไม่มีสิ่ง อุดกั้น	แขนขาไม่ชำรุด	ถังเบ้มต้องอยู่ใน สภาพดีต้องไม่แข็ง เปราะ	น้ำยาเต็มถังอยู่ใน สภาพพร้อมใช้งาน			
สภาพเครื่อง	เกจวัด	สลัก - ซีล	สายฉีก	แขนขา	มือจับ-คันเบ้ม	น้ำยาเต็มถัง												
1	01	Sentry guard 1	✓			✓			ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ		
2	02	Sentry guard 1	✓			✓			✓		✓		✓		✓			
3	03	Sentry guard 1	✓			✓			✓		✓		✓		✓			
4	04	Office Admin		✓		✓			✓	-	✓		✓		✓		น.น.อยู่ในเกณฑ์ปกติ	
5	05	Office Admin		✓		✓			✓	-	✓		✓		✓		น.น.อยู่ในเกณฑ์ปกติ	
6	06	WH (Fac 6)		✓		✓			✓	-	✓		✓		✓		น.น.อยู่ในเกณฑ์ปกติ	
7	07	WH (Fac 6)		✓		✓			✓	-	✓		✓		✓		น.น.อยู่ในเกณฑ์ปกติ	
8	08	WH (Fac 6)		✓		✓			✓	-	✓		✓		✓		น.น.อยู่ในเกณฑ์ปกติ	
9	09	WH (Fac 6)		✓		✓			✓	-	✓		✓		✓		น.น.อยู่ในเกณฑ์ปกติ	
10	10	WH (Fac 6)		✓		✓			✓	-	✓		✓		✓		น.น.อยู่ในเกณฑ์ปกติ	
11	11	WH (Fac 6)		✓		✓			✓	-	✓		✓		✓		น.น.อยู่ในเกณฑ์ปกติ	
12	12	WH (Fac 6)		✓		✓			✓	-	✓		✓		✓		น.น.อยู่ในเกณฑ์ปกติ	
13	13	WH (Fac 6)			✓	✓			✓		✓		✓		✓			
14	14	WH (Fac 6)			✓	✓			✓		✓		✓		✓			
15	15	WH (Fac 6)			✓	✓			✓		✓		✓		✓			
16	16	MC (Fac 3)		✓		✓			✓	-	✓		✓		✓		น.น.อยู่ในเกณฑ์ปกติ	
17	17	MC (Fac 3)		✓		✓			✓	-	✓		✓		✓		น.น.อยู่ในเกณฑ์ปกติ	
18	18	MC (Fac 3)		✓		✓			✓	-	✓		✓		✓		น.น.อยู่ในเกณฑ์ปกติ	
19	19	MC (Fac 3)		✓		✓			✓	-	✓		✓		✓		น.น.อยู่ในเกณฑ์ปกติ	
20	20	MC (Fac 3)		✓		✓			✓	-	✓		✓		✓		น.น.อยู่ในเกณฑ์ปกติ	
สรุปจำนวนถังดับเพลิง																		

หมายเหตุ 1. ใต้เครื่องหมาย ✓ ตามประเภทและขนาดถังดับเพลิง 2. การตรวจสอบสภาพความพร้อมในการใช้งาน ✓ ในช่องปกติ และ X ในช่องผิดปกติ
*การตรวจสอบถังดับเพลิง หากเป็นถังชนิดอื่นที่ไม่ใช่ถังดับเพลิง ทดสอบโดยการพลิกคว่ำ-หงาย 5-6 ครั้ง มีเสียงการเคลื่อนตัวของผงเคมีแสดงว่าไม่จับตัวเป็นก้อน และหากเป็นประเภทคาร์บอนไดออกไซด์ ตรวจสอบโดยวิธีการขันน็อตยึดกับก้านกระทุ้งไว้ข้างถัง ถ้าน็อตขันได้มากกว่า 10% ขึ้นไป ให้นำไปบำรุงซ่อม

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ
(.....)
ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับเทคนิคชั้นสูง.....
วันที่

ลงชื่อ ผู้ควบคุม
(.....)
ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ.....
วันที่



การตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง



สถานที่ตรวจสอบ			น.ชิน-เอ ไฮ เทค จำกัด			เดือน.....			มกราคม.....			ปี.....2022.....						
จุดที่ (No.)	หมายเลขถังดับเพลิง	จุดติดตั้ง ที่บันทึกถัง	ประเภท			ขนาด			หัวข้อการตรวจสอบสภาพความพร้อมในการใช้งาน							วิธีการปฏิบัติงานปรับปรุง	หมายเหตุ	
			ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical Powder)	ก๊าซไนโตรเจนไดออกไซด์ (Carbon dioxide)	สารทาลคอปเปอร์ (Non-CFC)	10 ปอนด์	15 ปอนด์	50 ปอนด์	1	2	3	4	5	6	7			
									สภาพถังดับเพลิงไม่ ควรก่อน ไม่พบ ไม่พบ	มาตรวัดแรงดันต้อง อยู่ในเกณฑ์เขียว	สลักนิรภัยต้องไว้ที่ กับเบ้มพร้อมมีข้อ ฉีกไว้เรียบร้อยแล้ว	จุดเชื่อมต่อสายต้อง เกี่ยวไว้กับเบ้ม และ สายฉีกไม่ขาด ไม่มีสิ่ง อุดกั้น	แขนขาไม่ชำรุด	ถังเบ้มต้องอยู่ใน สภาพดีต้องไม่แข็ง เปราะ	น้ำยาเต็มถังอยู่ใน สภาพพร้อมใช้งาน			
สภาพเครื่อง	เกจวัด	สลัก - ซีล	สายฉีก	แขนขา	มือจับ-คันเบ้ม	น้ำยาเต็มถัง												
21	21	MC (Fac 3)		✓		✓			ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	น.น.อยู่ในเกณฑ์ปกติ	
22	22	MC (Fac 3)		✓		✓			✓	-	✓		✓		✓		น.น.อยู่ในเกณฑ์ปกติ	
23	23	MC (Fac 3)		✓		✓			✓	-	✓		✓		✓		น.น.อยู่ในเกณฑ์ปกติ	
24	24	MC (Fac 2)		✓		✓			✓	-	✓		✓		✓		น.น.อยู่ในเกณฑ์ปกติ	
25	25	MC (Fac 2)		✓		✓			✓	-	✓		✓		✓		น.น.อยู่ในเกณฑ์ปกติ	
26	26	MC (Fac 2)		✓		✓			✓	-	✓		✓		✓		น.น.อยู่ในเกณฑ์ปกติ	
27	27	MC (Fac 2)		✓		✓			✓	-	✓		✓		✓		น.น.อยู่ในเกณฑ์ปกติ	
28	28	MC (Fac 2)		✓		✓			✓	-	✓		✓		✓		น.น.อยู่ในเกณฑ์ปกติ	
29	29	MC (Fac 2)		✓		✓			✓	-	✓		✓		✓		น.น.อยู่ในเกณฑ์ปกติ	
30	30	MC (Fac 2)		✓		✓			✓	-	✓		✓		✓		น.น.อยู่ในเกณฑ์ปกติ	
31	31	MC (Fac 2)		✓		✓			✓	-	✓		✓		✓		น.น.อยู่ในเกณฑ์ปกติ	
32	32	MC (Fac 7)		✓		✓			✓	-	✓		✓		✓		น.น.อยู่ในเกณฑ์ปกติ	
33	33	MC (Fac 7)		✓		✓			✓	-	✓		✓		✓		น.น.อยู่ในเกณฑ์ปกติ	
34	34	MC (Fac 7)		✓		✓			✓	-	✓		✓		✓		น.น.อยู่ในเกณฑ์ปกติ	
35	35	MC (Fac 7)		✓		✓			✓	-	✓		✓		✓		น.น.อยู่ในเกณฑ์ปกติ	
36	36	MC (Fac 7)		✓		✓			✓	-	✓		✓		✓		น.น.อยู่ในเกณฑ์ปกติ	
37	37	MC (Fac 7)		✓		✓			✓	-	✓		✓		✓		น.น.อยู่ในเกณฑ์ปกติ	
38	38	MC (Fac 7)		✓		✓			✓	-	✓		✓		✓		น.น.อยู่ในเกณฑ์ปกติ	
39	39	CMM (Fac 7)		✓		✓			✓		✓		✓		✓		น.น.อยู่ในเกณฑ์ปกติ	
40	40	CMM (Fac 7)		✓		✓			✓		✓		✓		✓			
สรุปจำนวนถังดับเพลิง																		

หมายเหตุ 1. ใต้เครื่องหมาย ✓ ตามประเภทและขนาดถังดับเพลิง 2. การตรวจสอบสภาพความพร้อมในการใช้งาน ✓ ในช่องปกติ และ X ในช่องผิดปกติ
*การตรวจสอบถังดับเพลิง หากเป็นถังชนิดอื่นที่ไม่ใช่ถังดับเพลิง ทดสอบโดยการพลิกคว่ำ-หงาย 5-6 ครั้ง มีเสียงการเคลื่อนตัวของผงเคมีแสดงว่าไม่จับตัวเป็นก้อน และหากเป็นประเภทคาร์บอนไดออกไซด์ ตรวจสอบโดยวิธีการขันน็อตยึดกับก้านกระทุ้งไว้ข้างถัง ถ้าน็อตขันได้มากกว่า 10% ขึ้นไป ให้นำไปบำรุงซ่อม

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ
(.....)
ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับเทคนิคชั้นสูง.....
วันที่

ลงชื่อ ผู้ควบคุม
(.....)
ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ.....
วันที่

*การตรวจสอบซ้ำด้วยกล้อง หากเป็นผงคั่วต้องไม่จับตัวเป็นก้อน หดสลายโดยการพลิกคว่ำ-หงาย 5-6 ครั้ง มีเสียงการเคลื่อนตัวของผงเมื่อแสดงว่าไม่จับตัวเป็นก้อน และหากเป็นประเภทกรรบนอน ไดออกไซด์ ควรจัดโดยวิธีการซึ่งน้ำหนักเทียบกับค่าที่ระบุไว้ข้างต้น ถ้าน้ำหนักต่ำกว่าดังแต่ 10% ขึ้นไป ให้นำไปบรรจุใหม่

ลงชื่อ.....ผู้ทวนสอบ
(.....)
ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ.....
วันที่...../...../.....

*การตรวจสอบน้ำดื่มบรรจุขวดทุกชนิดต้องไม่ขึ้นค่าเป็นก้อน ทดสอบโดยการพลิกคว่ำ-หงาย 5-6 ครั้ง มีเสียงการเคลื่อนตัวของผงเมื่อแสดงว่าไม่ขึ้นค่าเป็นก้อน และหากเป็นประเภทคาร์บอนไดออกไซด์ ตรวจวัดโดยวิธีการซึ่งน้ำหนักเทียบกับที่ระบุไว้ข้างต้น ถ้าน้ำหนักต่ำกว่าค่าดังกล่าว 10% ขึ้นไป ให้นำไปบรรจุใหม่

ลงชื่อ.....ผู้ทวนสอบ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ.....
วันที่...../...../.....

หมายเหตุ: 1. ถ้าเครื่องหมาย ✓ ตามประเภทและขนาดคันบังคับ 2. การตรวจสอบสภาพความพร้อมในการใช้งาน ✓ ในช่องปกติ และ ✕ ในช่องผิดปกติ

ลงชื่อ.....ผู้ทวนสอบ
(.....)
ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ.....
วันที่...../...../.....

หมายเหตุ 1. ได้เครื่องหมาย ✓ ตามประเภทและขนาดที่ดินพลัด 2. การตรวจสอบสภาพความพร้อมในการใช้งาน ✓ ในช่องปกติ และ ✕ ในช่องผิดปกติ

ลงชื่อ.....ผู้ทวนสอบ
(.....)
ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ.....
วันที่...../...../.....



การตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง



สถานที่ตรวจสอบ				น.ชิน-เอ ไฮ เทค จำกัด				เดือน.....				ปี.....				ปี.....			
จุดที่ (No.)	หมายเลขถังดับเพลิง	จุดติดตั้ง ที่บันทึกถัง	ประเภท			ขนาด			หัวข้อการตรวจสอบสภาพความพร้อมในการใช้งาน							วิธีการแก้ไขปรับปรุง	หมายเหตุ		
			ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical Powder)	ก๊าซไนโตรเจนไดออกไซด์ (Carbon dioxide)	สารทาลคัม (Non-CFC)	10 ลิตร	15 ลิตร	50 ลิตร	1	2	3	4	5	6	7				
									สภาพถังดับเพลิงไม่ ควรก่อน ไม่พบ ไม่พบ	มาตรวัดแรงดันต้อง อยู่ในเกณฑ์เขียว	สลักนิรภัยต้องไว้ที่ ตำแหน่งพร้อมมีข้อ เตือนไว้ด้วยหรือ	จุดเชื่อมต่อสายต้อง แน่นสนิทและ สายรัดไม่หลวม ไม่มี จุดขึ้น	แขนขาไม่ชำรุด	ถังดับเพลิงต้องไม่ มีสิ่ง ไม่พึง	น้ำหนักถังต้องอยู่ใน สภาพพร้อมใช้งาน				
ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง				
21	21	MC (Fac 3)		✓		✓			✓			✓		✓		✓	น.ชิน-เอ ไฮ เทค จำกัด		
22	22	MC (Fac 3)		✓		✓			✓			✓		✓		✓	น.ชิน-เอ ไฮ เทค จำกัด		
23	23	MC (Fac 3)		✓		✓			✓			✓		✓		✓	น.ชิน-เอ ไฮ เทค จำกัด		
24	24	MC (Fac 2)		✓		✓			✓			✓		✓		✓	น.ชิน-เอ ไฮ เทค จำกัด		
25	25	MC (Fac 2)		✓		✓			✓			✓		✓		✓	น.ชิน-เอ ไฮ เทค จำกัด		
26	26	MC (Fac 2)		✓		✓			✓			✓		✓		✓	น.ชิน-เอ ไฮ เทค จำกัด		
27	27	MC (Fac 2)		✓		✓			✓			✓		✓		✓	น.ชิน-เอ ไฮ เทค จำกัด		
28	28	MC (Fac 2)		✓		✓			✓			✓		✓		✓	น.ชิน-เอ ไฮ เทค จำกัด		
29	29	MC (Fac 2)		✓		✓			✓			✓		✓		✓	น.ชิน-เอ ไฮ เทค จำกัด		
30	30	MC (Fac 2)		✓		✓			✓			✓		✓		✓	น.ชิน-เอ ไฮ เทค จำกัด		
31	31	MC (Fac 2)		✓		✓			✓			✓		✓		✓	น.ชิน-เอ ไฮ เทค จำกัด		
32	32	MC (Fac 7)		✓		✓			✓			✓		✓		✓	น.ชิน-เอ ไฮ เทค จำกัด		
33	33	MC (Fac 7)		✓		✓			✓			✓		✓		✓	น.ชิน-เอ ไฮ เทค จำกัด		
34	34	MC (Fac 7)		✓		✓			✓			✓		✓		✓	น.ชิน-เอ ไฮ เทค จำกัด		
35	35	MC (Fac 7)		✓		✓			✓			✓		✓		✓	น.ชิน-เอ ไฮ เทค จำกัด		
36	36	MC (Fac 7)		✓		✓			✓			✓		✓		✓	น.ชิน-เอ ไฮ เทค จำกัด		
37	37	MC (Fac 7)		✓		✓			✓			✓		✓		✓	น.ชิน-เอ ไฮ เทค จำกัด		
38	38	MC (Fac 7)		✓		✓			✓			✓		✓		✓	น.ชิน-เอ ไฮ เทค จำกัด		
39	39	CMM (Fac 7)			✓	✓			✓			✓		✓		✓			
40	40	CMM (Fac 7)			✓	✓			✓			✓		✓		✓			
สรุปจำนวนถังดับเพลิง																			

หมายเหตุ 1. ใต้เครื่องหมาย ✓ ตามประเภทและขนาดถังดับเพลิง 2. การตรวจสอบสภาพความพร้อมในการใช้งาน ✓ ในช่องปกติ และ X ในช่องผิดปกติ
*การตรวจสอบถังดับเพลิง หากเป็นถังดับเพลิงไม่ขึ้นตัวเป็นต้น ทดสอบโดยการพลิกคว่ำ-หงาย 5-6 ครั้ง มีเสียงการเคลื่อนตัวของผงเคมีแสดงว่าไม่ขึ้นตัวเป็นต้น และหากเป็นประเภทคาร์บอนไดออกไซด์ ตรวจสอบโดยวิธีการใช้น้ำหนักเทียบกับค่าระบุไว้ข้างต้น ถ้าน้ำหนักน้อยกว่าร้อยละ 5 ขึ้นไป ให้นำไปบรรจุใหม่

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ
(.....)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับเทคนิคขั้นสูง
วันที่

ลงชื่อ ผู้ควบคุม
(.....)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ
วันที่



การตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง



สถานที่ตรวจสอบ				น.ชิน-เอ ไฮ เทค จำกัด				เดือน.....				ปี.....				ปี.....			
จุดที่ (No.)	หมายเลขถังดับเพลิง	จุดติดตั้ง ที่บันทึกถัง	ประเภท			ขนาด			หัวข้อการตรวจสอบสภาพความพร้อมในการใช้งาน							วิธีการแก้ไขปรับปรุง	หมายเหตุ		
			ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical Powder)	ก๊าซไนโตรเจนไดออกไซด์ (Carbon dioxide)	สารทาลคัม (Non-CFC)	10 ลิตร	15 ลิตร	50 ลิตร	1	2	3	4	5	6	7				
									สภาพถังดับเพลิงไม่ ควรก่อน ไม่พบ ไม่พบ	มาตรวัดแรงดันต้อง อยู่ในเกณฑ์เขียว	สลักนิรภัยต้องไว้ที่ ตำแหน่งพร้อมมีข้อ เตือนไว้ด้วยหรือ	จุดเชื่อมต่อสายต้อง แน่นสนิทและ สายรัดไม่หลวม ไม่มี จุดขึ้น	แขนขาไม่ชำรุด	ถังดับเพลิงต้องไม่ มีสิ่ง ไม่พึง	น้ำหนักถังต้องอยู่ใน สภาพพร้อมใช้งาน				
ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง				
41	41	MC (Fac 8)		✓		✓			✓			✓		✓		✓	น.ชิน-เอ ไฮ เทค จำกัด		
42	42	MC (Fac 8)		✓		✓			✓			✓		✓		✓	น.ชิน-เอ ไฮ เทค จำกัด		
43	43	MC (Fac 8)		✓		✓			✓			✓		✓		✓	น.ชิน-เอ ไฮ เทค จำกัด		
44	44	MC (Fac 8)		✓		✓			✓			✓		✓		✓	น.ชิน-เอ ไฮ เทค จำกัด		
45	45	MC (Fac 8)		✓		✓			✓			✓		✓		✓	น.ชิน-เอ ไฮ เทค จำกัด		
46	46	DC (Fac 9)	✓			✓			✓			✓		✓		✓			
47	47	DC (Fac 9)	✓			✓			✓			✓		✓		✓			
48	48	DC (Fac 9)	✓			✓			✓			✓		✓		✓			
49	49	DC (Fac 9)	✓			✓			✓			✓		✓		✓			
50	50	DC (Fac 9)	✓			✓			✓			✓		✓		✓			
51	51	DC (Fac 9)	✓			✓			✓			✓		✓		✓			
52	52	DC (Fac 9)	✓			✓			✓			✓		✓		✓			
53	53	DC (Fac 9)	✓			✓			✓			✓		✓		✓			
54	54	DC (Fac 9)	✓			✓			✓			✓		✓		✓			
55	55	DC (Fac 9)	✓			✓			✓			✓		✓		✓			
56	56	DC (Fac 9)	✓			✓			✓			✓		✓		✓			
57	57	DC (Fac 9)	✓			✓			✓			✓		✓		✓			
58	58	DC (Fac 9)	✓			✓			✓			✓		✓		✓			
59	59	DC (Fac 9)	✓			✓			✓			✓		✓		✓			
60	60	DC (Fac 9)	✓			✓			✓			✓		✓		✓			
สรุปจำนวนถังดับเพลิง																			

หมายเหตุ 1. ใต้เครื่องหมาย ✓ ตามประเภทและขนาดถังดับเพลิง 2. การตรวจสอบสภาพความพร้อมในการใช้งาน ✓ ในช่องปกติ และ X ในช่องผิดปกติ
*การตรวจสอบถังดับเพลิง หากเป็นถังดับเพลิงไม่ขึ้นตัวเป็นต้น ทดสอบโดยการพลิกคว่ำ-หงาย 5-6 ครั้ง มีเสียงการเคลื่อนตัวของผงเคมีแสดงว่าไม่ขึ้นตัวเป็นต้น และหากเป็นประเภทคาร์บอนไดออกไซด์ ตรวจสอบโดยวิธีการใช้น้ำหนักเทียบกับค่าระบุไว้ข้างต้น ถ้าน้ำหนักน้อยกว่าร้อยละ 5 ขึ้นไป ให้นำไปบรรจุใหม่

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ
(.....)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับเทคนิคขั้นสูง
วันที่

ลงชื่อ ผู้ควบคุม
(.....)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ
วันที่



การตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง



สถานที่ตรวจสอบ				น.จ.น.อ. ไฮ เทค จำกัด				เดือน.....				ปี.....				ปี.....			
จุดที่ (No.)	หมายเลขถังดับเพลิง	จุดติดตั้ง ที่บันทึกถัง	ประเภท			ขนาด			หัวข้อการตรวจสอบสภาพความพร้อมในการใช้งาน								วิธีการแก้ไขปรับปรุง	หมายเหตุ	
			ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical Powder)	ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (Carbon dioxide)	สารฟอสเฟต (Non-CFC)	10 ลิตร	15 ลิตร	50 ลิตร	1	2	3	4	5	6	7				
									สภาพถังดับเพลิงไม่ ควรก่อน ไม่พบ ไม่พบ	มาตรวัดแรงดันต้อง อยู่ในเกณฑ์เขียว	สลักนิรภัยต้องไว้ที่ ตำแหน่งพร้อมมีข้อ เตือนไว้ด้วยหรือ	จุดเชื่อมต่อสายต้อง แน่นไว้กับระบบ และ สายรัดไม่แตก ไม่มีสิ่ง อุดกั้น	แขนขาไม่ชำรุด	ถังเป็นต้องอยู่ใน สภาพดีต้องไม่เจาะ ไม่รั่ว	น้ำหนักถังอยู่ใน สภาพพร้อมใช้งาน				
ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง				
61	61	DC (Fac 9)	✓				✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
62	62	DC (Fac 9)	✓				✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
63	63	DC (Fac 9)	✓				✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
64	64	MM (Fac 1)		✓			✓			✓	-	✓		✓	✓	✓	น.น. อยู่ในเกณฑ์ปกติ		
65	65	MM (Fac 1)		✓			✓			✓	-	✓		✓	✓	✓	น.น. อยู่ในเกณฑ์ปกติ		
66	66	MM (Fac 1)		✓			✓			✓	-	✓		✓	✓	✓	น.น. อยู่ในเกณฑ์ปกติ		
67	67	MM (Fac 1)		✓			✓			✓	-	✓		✓	✓	✓	น.น. อยู่ในเกณฑ์ปกติ		
68	68	MM (Fac 1)		✓			✓			✓	-	✓		✓	✓	✓	น.น. อยู่ในเกณฑ์ปกติ		
69	69	MM (Fac 1)		✓			✓			✓	-	✓		✓	✓	✓	น.น. อยู่ในเกณฑ์ปกติ		
70	70	MM (Fac 1)		✓			✓			✓	-	✓		✓	✓	✓	น.น. อยู่ในเกณฑ์ปกติ		
71	71	MM (Fac 1)		✓			✓			✓	-	✓		✓	✓	✓	น.น. อยู่ในเกณฑ์ปกติ		
72	72	MM (Fac 1)		✓			✓			✓	-	✓		✓	✓	✓	น.น. อยู่ในเกณฑ์ปกติ		
73	73	MM (Fac 1)		✓			✓			✓	-	✓		✓	✓	✓	น.น. อยู่ในเกณฑ์ปกติ		
74	74	MM (Fac 1)		✓			✓			✓	-	✓		✓	✓	✓	น.น. อยู่ในเกณฑ์ปกติ		
75	75	MM (Fac 1)		✓			✓			✓	-	✓		✓	✓	✓	น.น. อยู่ในเกณฑ์ปกติ		
76	76	MM (Fac 1)		✓			✓			✓	-	✓		✓	✓	✓	น.น. อยู่ในเกณฑ์ปกติ		
77	77	SKCT (Fac 5)	✓				✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
78	78	SKCT (Fac 5)	✓				✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
79	79	SKCT (Fac 5)	✓				✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
80	80	SKCT (Fac 5)	✓				✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
สรุปจำนวนถังดับเพลิง																			

หมายเหตุ 1. ใต้เครื่องหมาย ✓ ตามประเภทและขนาดถังดับเพลิง 2. การตรวจสอบสภาพความพร้อมในการใช้งาน ✓ ในช่องปกติ และ X ในช่องผิดปกติ

*การตรวจสอบถังดับเพลิง หากเป็นถังชนิดอื่นที่ไม่ใช่ถังดับเพลิง ทดสอบโดยการพลิกคว่ำ-หงาย 5-6 ครั้ง มีเสียงการเคลื่อนตัวของผงเคมีแสดงว่าถังดับเพลิงเป็นปกติ และหากเป็นประเภทอื่นนอกเหนือจากนี้ ตรวจสอบโดยวิธีการซึ่งมีน้ำหนักเทียบเท่ากับถังดับเพลิง ถ้าน้ำหนักน้อยกว่าถังดับเพลิง ขึ้นไป ให้นำไปปรับปรุงใหม่

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ
(.....)
ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับเทคนิคชั้นสูง.....
วันที่

ลงชื่อ ผู้ควบคุม
(.....)
ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ.....
วันที่



การตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง



สถานที่ตรวจสอบ				น.จ.น.อ. ไฮ เทค จำกัด				เดือน.....				ปี.....				ปี.....			
จุดที่ (No.)	หมายเลขถังดับเพลิง	จุดติดตั้ง ที่บันทึกถัง	ประเภท			ขนาด			หัวข้อการตรวจสอบสภาพความพร้อมในการใช้งาน								วิธีการแก้ไขปรับปรุง	หมายเหตุ	
			ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical Powder)	ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (Carbon dioxide)	สารฟอสเฟต (Non-CFC)	10 ลิตร	15 ลิตร	50 ลิตร	1	2	3	4	5	6	7				
									สภาพถังดับเพลิงไม่ ควรก่อน ไม่พบ ไม่พบ	มาตรวัดแรงดันต้อง อยู่ในเกณฑ์เขียว	สลักนิรภัยต้องไว้ที่ ตำแหน่งพร้อมมีข้อ เตือนไว้ด้วยหรือ	จุดเชื่อมต่อสายต้อง แน่นไว้กับระบบ และ สายรัดไม่แตก ไม่มีสิ่ง อุดกั้น	แขนขาไม่ชำรุด	ถังเป็นต้องอยู่ใน สภาพดีต้องไม่เจาะ ไม่รั่ว	น้ำหนักถังอยู่ใน สภาพพร้อมใช้งาน				
ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง	ถังดับเพลิง			
81	81	SKCT (Fac 5)	✓				✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
82	82	SKCT (Fac 5)	✓				✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
83	83	SKCT (Fac 5)	✓				✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
84	84	SKCT (Fac 5)	✓				✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
85	85	SKCT (Fac 5)	✓				✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
86	86	SKCT (Fac 5)	✓				✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
87	87	SKCT (Fac 5)	✓				✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
88	88	SKCT (Fac 5)	✓				✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
89	89	SKCT (Fac 5)	✓				✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
90	90	SKCT (Fac 5)	✓				✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
91	91	SKCT (Fac 5)		✓			✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
92	92	SKCT (Fac 5)		✓			✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
93	93	LPG Plant	✓				✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
94	94	LPG Plant	✓				✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
95	95	LPG Plant	✓				✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
96	96	LPG Plant	✓				✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
97	97	LPG Plant	✓				✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
98	98	LPG Plant	✓				✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
99	99	Can teen		✓			✓			✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	น.น. อยู่ในเกณฑ์ปกติ		
100	100																		
สรุปจำนวนถังดับเพลิง			41	52	6														

หมายเหตุ 1. ใต้เครื่องหมาย ✓ ตามประเภทและขนาดถังดับเพลิง 2. การตรวจสอบสภาพความพร้อมในการใช้งาน ✓ ในช่องปกติ และ X ในช่องผิดปกติ

*การตรวจสอบถังดับเพลิง หากเป็นถังชนิดอื่นที่ไม่ใช่ถังดับเพลิง ทดสอบโดยการพลิกคว่ำ-หงาย 5-6 ครั้ง มีเสียงการเคลื่อนตัวของผงเคมีแสดงว่าถังดับเพลิงเป็นปกติ และหากเป็นประเภทอื่นนอกเหนือจากนี้ ตรวจสอบโดยวิธีการซึ่งมีน้ำหนักเทียบเท่ากับถังดับเพลิง ถ้าน้ำหนักน้อยกว่าถังดับเพลิง ขึ้นไป ให้นำไปปรับปรุงใหม่

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ
(.....)
ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับเทคนิคชั้นสูง.....
วันที่

ลงชื่อ ผู้ควบคุม
(.....)
ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ.....
วันที่



บริษัท ชิน-เอ็ ไฮ เทค จำกัด
Shin-ei High Tech Co., Ltd.

การตรวจสอบคุณภาพเชิงเหตุผลใหม่



สถานที่ตรวจสอบ ในพื้นที่ เดือน ปี 2022

ที่ (No.)	หมายเลข (Number)	จุดติดตั้ง ที่ตั้ง	วิธีการตรวจสอบตามขั้นตอนการปฏิบัติงาน				วิธีการเป็นรูป	หมายเหตุ
			1	2	3	4		
			สภาพการทำงานของอุปกรณ์	อุปกรณ์	บันทึกข้อมูล	การตรวจเช็ค		
			รูปถ่าย	รูปถ่าย	รูปถ่าย	รูปถ่าย		
1	01	Dormitory Japanese 1	✓	✓	✓	✓		
2	02	Office Admin 1	✓	✓	✓	✓		
3	03	Office Admin 2	✓	✓	✓	✓		
4	04	Office Admin 3	✓	✓	✓	✓		
5	05	Office Production 1	✓	✓	✓	✓		
6	06	Warehouse 1	✓	✓	✓	✓		
7	07	Warehouse 2	✓	✓	✓	✓		
8	08	Warehouse 3	✓	✓	✓	✓		
9	09	MM 1	✓	✓	✓	✓		
10	10	MM 2	✓	✓	✓	✓		
11	11	MM 3	✓	✓	✓	✓		
12	12	MM 4	✓	✓	✓	✓		
13	13	MM 5	✓	✓	✓	✓		
14	14	MM 6	✓	✓	✓	✓		
15	15	MC 1	✓	✓	✓	✓		
16	16	MC 2	✓	✓	✓	✓		
17	17	MC 3	✓	✓	✓	✓		
18	18	MC 4	✓	✓	✓	✓		
19	19	MC 5	✓	✓	✓	✓		
20	20	MC 6	✓	✓	✓	✓		
21	21	MC 7	✓	✓	✓	✓		
22	22	MC 8	✓	✓	✓	✓		
23	23	MC 9	✓	✓	✓	✓		
24	24	GDC 1	✓	✓	✓	✓		
25	25	GDC 2	✓	✓	✓	✓		
26	26	GDC 3	✓	✓	✓	✓		
27	27	DC 1	✓	✓	✓	✓		
28	28	DC 2	✓	✓	✓	✓		
29	29	DC 3	✓	✓	✓	✓		
30	30	DC 4	✓	✓	✓	✓		
31	31	DC 5	✓	✓	✓	✓		
32	32	DC 6	✓	✓	✓	✓		

หมายเหตุ 1. การตรวจสอบสภาพตามพื้นที่ในการใช้งาน ✓ ในช่องปกติ และ ✕ ในช่องผิดปกติ

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ
(.....)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ
วันที่

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ
(.....)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ
วันที่



บริษัท ชิน-เอ็ ไฮ เทค จำกัด
Shin-ei High Tech Co., Ltd.

การตรวจสอบคุณภาพเชิงเหตุผลใหม่



สถานที่ตรวจสอบ ในพื้นที่ เดือน ปี 2022

ที่ (No.)	หมายเลข (Number)	จุดติดตั้ง ที่ตั้ง	วิธีการตรวจสอบตามขั้นตอนการปฏิบัติงาน				วิธีการเป็นรูป	หมายเหตุ
			1	2	3	4		
			สภาพการทำงานของอุปกรณ์	อุปกรณ์	บันทึกข้อมูล	การตรวจเช็ค		
			รูปถ่าย	รูปถ่าย	รูปถ่าย	รูปถ่าย		
1	01	Dormitory Japanese 1	✓	✓	✓	✓		
2	02	Office Admin 1	✓	✓	✓	✓		
3	03	Office Admin 2	✓	✓	✓	✓		
4	04	Office Admin 3	✓	✓	✓	✓		
5	05	Office Production 1	✓	✓	✓	✓		
6	06	Warehouse 1	✓	✓	✓	✓		
7	07	Warehouse 2	✓	✓	✓	✓		
8	08	Warehouse 3	✓	✓	✓	✓		
9	09	MM 1	✓	✓	✓	✓		
10	10	MM 2	✓	✓	✓	✓		
11	11	MM 3	✓	✓	✓	✓		
12	12	MM 4	✓	✓	✓	✓		
13	13	MM 5	✓	✓	✓	✓		
14	14	MM 6	✓	✓	✓	✓		
15	15	MC 1	✓	✓	✓	✓		
16	16	MC 2	✓	✓	✓	✓		
17	17	MC 3	✓	✓	✓	✓		
18	18	MC 4	✓	✓	✓	✓		
19	19	MC 5	✓	✓	✓	✓		
20	20	MC 6	✓	✓	✓	✓		
21	21	MC 7	✓	✓	✓	✓		
22	22	MC 8	✓	✓	✓	✓		
23	23	MC 9	✓	✓	✓	✓		
24	24	GDC 1	✓	✓	✓	✓		
25	25	GDC 2	✓	✓	✓	✓		
26	26	GDC 3	✓	✓	✓	✓		
27	27	DC 1	✓	✓	✓	✓		
28	28	DC 2	✓	✓	✓	✓		
29	29	DC 3	✓	✓	✓	✓		
30	30	DC 4	✓	✓	✓	✓		
31	31	DC 5	✓	✓	✓	✓		
32	32	DC 6	✓	✓	✓	✓		

หมายเหตุ 1. การตรวจสอบสภาพตามพื้นที่ในการใช้งาน ✓ ในช่องปกติ และ ✕ ในช่องผิดปกติ

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ
(.....)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ
วันที่

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ
(.....)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ
วันที่



สถานที่ตรวจสอบ บ.ชิน-เอ็"ส เทก จำกัด เดือน มีนาคม ปี 2022

สถานที่ตรวจสอบ บ.ชิน-เอ ไฮ เทค จำกัด

2022.....

ที่ หมายเลข (No.)	(Number)	จุดติดตั้ง ที่ตั้งเครื่อง	หัวข้อการตรวจสอบสภาพความพร้อมในการใช้งาน								ปริมาณการใช้งาน	หมายเหตุ
			1		2		3		4			
			สถานะการทำงานของตู้เย็น	ปุ่มกดสัญญาณ	ปุ่มกดสัญญาณ	ปุ่มกดสัญญาณ	ปุ่มกดสัญญาณ	ปุ่มกดสัญญาณ	ปุ่มกดสัญญาณ	ปุ่มกดสัญญาณ		
1	01	Dormitory Japanese 1	เปิด	มีไฟติด	ปิด	มีไฟติด	เปิด	มีไฟติด	เปิด	มีไฟติด		
2	02	Office Admin 1	✓		✓		✓		✓			
3	03	Office Admin 2	✓		✓		✓		✓			
4	04	Office Admin 3	✓		✓		✓		✓			
5	05	Office Production 1	✓		✓		✓		✓			
6	06	Warehouse 1	✓		✓		✓		✓			
7	07	Warehouse 2	✓		✓		✓		✓			
8	08	Warehouse 3	✓		✓		✓		✓			
9	09	MM 1	✓		✓		✓		✓			
10	10	MM 2	✓		✓		✓		✓			
11	11	MM 3	✓		✓		✓		✓			
12	12	MM 4	✓		✓		✓		✓			
13	13	MM 5	✓		✓		✓		✓			
14	14	MM 6	✓		✓		✓		✓			
15	15	MC 1	✓		✓		✓		✓			
16	16	MC 2	✓		✓		✓		✓			
17	17	MC 3	✓		✓		✓		✓			
18	18	MC 4	✓		✓		✓		✓			
19	19	MC 5	✓		✓		✓		✓			
20	20	MC 6	✓		✓		✓		✓			
21	21	MC 7	✓		✓		✓		✓			
22	22	MC 8	✓		✓		✓		✓			
23	23	MC 9	✓		✓		✓		✓			
24	24	GDC 1	✓		✓		✓		✓			
25	25	GDC 2	✓		✓		✓		✓			
26	26	GDC 3	✓		✓		✓		✓			
27	27	DC 1	✓		✓		✓		✓			
28	28	DC 2	✓		✓		✓		✓			
29	29	DC 3	✓		✓		✓		✓			
30	30	DC 4	✓		✓		✓		✓			
31	31	DC 5	✓		✓		✓		✓			
32	32	DC 6	✓		✓		✓		✓			

หมายเหตุ 1. การตรวจสอบสภาพความพร้อมในการใช้งาน ✓ ในช่องปกติ และ ✕ ในช่องผิดปกติ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)
ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับเทคนิคขั้นสูง.....
วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมสอบ
(.....)
ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ.....
วันที่...../...../.....

หมายเหตุ 1. การตรวจสอบสภาพความพร้อมในการใช้งาน ✓ ในช่องปกติ และ ✕ ในช่องผิดปกติ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)
ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับเทคนิคชั้นสูง.....
วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้มอบ
(.....)
ตำแหน่ง.....ด้านที่ให้ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ.....
วันที่...../...../.....



สถานศึกษารวสอบ ป.จีน-อ"ไฮ เทก จำกัด เดือน พฤษภาคม ปี 2022

ที่ หมายเลข (No.)	(Number)	จุดติดตั้ง ที่ตั้งเครื่อง	รหัสรายการของสภาพแวดล้อมในการใช้งาน								วิธีการปฏิบัติงาน	หมายเหตุ
			1		2		3		4			
			สถานที่ ประเภท	ชื่อสถานที่	สถานที่ ประเภท	ชื่อสถานที่	สถานที่ ประเภท	ชื่อสถานที่	สถานที่ ประเภท	ชื่อสถานที่		
1	01	Dormitory Japanese 1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
2	02	Office Admin 1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
3	03	Office Admin 2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
4	04	Office Admin 3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
5	05	Office Production 1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
6	06	Warehouse 1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
7	07	Warehouse 2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
8	08	Warehouse 3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
9	09	MM 1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
10	10	MM 2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
11	11	MM 3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
12	12	MM 4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
13	13	MM 5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
14	14	MM 6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
15	15	MC 1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
16	16	MC 2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
17	17	MC 3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
18	18	MC 4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
19	19	MC 5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
20	20	MC 6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
21	21	MC 7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
22	22	MC 8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
23	23	MC 9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
24	24	GDC 1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
25	25	GDC 2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
26	26	GDC 3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
27	27	DC 1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
28	28	DC 2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
29	29	DC 3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
30	30	DC 4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
31	31	DC 5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
32	32	DC 6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			





หมายเหตุ 1. การตรวจสอบสภาพความพร้อมในการใช้งาน \checkmark ในช่องปกติ และ \times ในช่องผิดปกติ

ลจชช.....ผู้ว่าฯขอนแก่น.....ผู้ว่าฯขอนแก่น.....
 (.....)
 ลำดับ.....ที่.....
 วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมสอบ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่ควบคุมสอบ.....
วันที่...../...../.....

หมายเหตุ 1. การตรวจสอบสภาพความพร้อมในการใช้งาน ✓ ในช่องปกติ และ ✕ ในช่องผิดปกติ

สถานที่ตรวจสอบ บ.จ.น-๑ "ส.เท.จ.กัถ เดือน มิถุนายน ปี 2022

ที่ เลข (No.)	หมายเลข (Number)	จุดติดตั้ง พื้นที่ติดตั้ง	รหัสการตรวจสอบเอกสารพร้อมใบการใช้รถใช้ถนน								วิธีการนำไปปฏิบัติงาน	หมายเหตุ
			1		2		3		4			
			สถานที่ใช้งานของข้อมูลงาน		อุปกรณ์ข้อมูลงาน		ขั้นตอนปฏิบัติการ		ความสอดคล้องกับเกณฑ์ต่างๆ			
												
			โรงรับไล่	สถานประกอบการ	แหล่งอุตสาหกรรม	ไม่มีสิ่งกีดขวาง	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ		
1	01	Dormitory Agnese 1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
2	02	Office Adam 1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
3	03	Office Adam 2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
4	04	Office Adam 3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
5	05	Office Production 1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
6	06	Warehouse 1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
7	07	Warehouse 2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
8	08	Warehouse 3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
9	09	MM 1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
10	10	MM 2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
11	11	MM 3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
12	12	MM 4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
13	13	MM 5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
14	14	MM 6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
15	15	MC 1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
16	16	MC 2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
17	17	MC 3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
18	18	MC 4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
19	19	MC 5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
20	20	MC 6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
21	21	MC 7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
22	22	MC 8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
23	23	MC 9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
24	24	GDC 1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
25	25	GDC 2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
26	26	GDC 3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
27	27	DC 1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
28	28	DC 2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
29	29	DC 3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
30	30	DC 4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
31	31	DC 5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
32	32	DC 6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมสอบ

(.....)

ตำแหน่ง, ...เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ.....

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ 1. การตรวจสอบสภาพความพร้อมในการใช้งาน ✓ ในช่องปกติ และ ✕ ในช่องผิดปกติ



สถานทีตรวจสอบ บ.ชิน-เอ็ไฮ ๒๒๒ จำกัด เดือน.....ปี.....๒๐๒๒.....

[illegible]

หมายเหตุ 1.การตรวจสอบสภาพความพร้อมในการใช้งาน ✓ ในช่องปกติ และ ✕ ในช่องผิดปกติ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมสอบ
 (.....)
 ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ควบคุมสอบด้วยกล้องวงจรปิด
 วันที่ วันที่



๑๔
๑๕
๑๖
๑๗
๑๘
๑๙
๒๐
๒๑
๒๒
๒๓
๒๔
๒๕
๒๖
๒๗
๒๘
๒๙
๓๐
๓๑
๓๒
๓๓
๓๔
๓๕
๓๖
๓๗
๓๘
๓๙
๔๐
๔๑
๔๒
๔๓
๔๔
๔๕
๔๖
๔๗
๔๘
๔๙
๕๐
๕๑
๕๒
๕๓
๕๔
๕๕
๕๖
๕๗
๕๘
๕๙
๖๐
๖๑
๖๒
๖๓
๖๔
๖๕
๖๖
๖๗
๖๘
๖๙
๗๐
๗๑
๗๒
๗๓
๗๔
๗๕
๗๖
๗๗
๗๘
๗๙
๘๐
๘๑
๘๒
๘๓
๘๔
๘๕
๘๖
๘๗
๘๘
๘๙
๙๐
๙๑
๙๒
๙๓
๙๔
๙๕
๙๖
๙๗
๙๘
๙๙
๑๐๐

[illegible]

หมายเหตุ 1. การตรวจสอบสภาพความพร้อมในการใช้งาน ✓ ในช่องปกติ และ ✕ ในช่องผิดปกติ

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ.....
 วันที่.....

สถานศึกษา.....บ.จีน-เอเซีย ๒๐๒๒.....เดือน.....ปี.....

[illegible]

หมายเหตุ 1.การตรวจสอบสภาพความพร้อมในการใช้งาน ✓ ในช่องปกติ และ ✕ ในช่องผิดปกติ

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ
 (.....)
 ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ
 วันที่ วันที่

ⁱสถาบันที่ตรวจสอบ บ.จีน-อัสเทท จำกัด เดือน.....มกราคม.....ปี.....2022.....

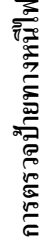
[illegible]

หมายเหตุ 1. การตรวจสอบสภาพความพร้อมในการใช้งาน ✓ ในช่องปกติ และ ✕ ในช่องผิดปกติ

ลงชื่อ.....ผู้ว่าทยอ
 (.....)
 ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่ความปลอดชยะสัมททททท
 วันที่.....วันที.....



SHIN-EI



สถานที่ตรวจสอบ บ.ชิน-เอไอ เทคโนโลยี จำกัด เดือน.....มิถุนายน.....ปี.....2022.....

[illegible]

หมายเหตุ 1.การตรวจสอบสภาพความพร้อมในการใช้งาน ✓ ในช่องปกติ และ ✕ ในช่องผิดปกติ

ลงชื่อ ผู้ทางตอบ
 (.....)
 ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดขัยระดับต้นสูง
 วันที่ วันที่

