



การตรวจสอบอุปกรณ์ในระบบป้องกันและสัญญาณเตือนอัคคีภัย เดือนมกราคม 2565

การตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน

Daily Fire Alarm System Check list

Month / เดือน มกราคม 65

BUILDING / ดเวล คอนโดเลต สุขุมวิท 26

ว.ค.ป	การทดสอบสถานะไฟ LED										ผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
	ไฟแสดงสถานะหน้าตู้ควบคุม		ทดสอบไฟสัญญาณหนีไฟ		สถานะดี FCP		Trouble ระบุ จุด/สาเหตุ		Disable ระบุ จุด/สาเหตุ			
	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ		
1	/		/		/		/		/		<div></div>	
2	/		/		/		/		/			
3	/		/		/		/		/			
4	/		/		/		/		/			
5	/		/		/		/		/			
6	/		/		/		/		/			
7	/		/		/		/		/			
8	/		/		/		/		/			
9	/		/		/		/		/			
10	/		/		/		/		/			
11	/		/		/		/		/			
12	/		/		/		/		/			
13	/		/		/		/		/			
14	/		/		/		/		/			
15	/		/		/		/		/			
16	/		/		/		/		/			
17	/		/		/		/		/			
18	/		/		/		/		/			
19	/		/		/		/		/			
20	/		/		/		/		/			
21	/		/		/		/		/			
22	/		/		/		/		/			
23	/		/		/		/		/			
24	/		/		/		/		/			
25	/		/		/		/		/			
26	/		/		/		/		/			
27	/		/		/		/		/			
28	/		/		/		/		/			
29	/		/		/		/		/			
30	/		/		/		/		/			
31	/		/		/		/		/			

Note : Please Mark N/A if not applicable / Normal , X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , /ปกติ , X ไม่ปกติ

Done By / ดำเนินการโดย

Signature / ลงนาม (ชื่อ, นามสกุล)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (ชื่อ, นามสกุล)

Date / วันที่

Time / เวลา

Verified by / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (ชื่อ, นามสกุล)

Date / วันที่

Time / เวลา

การตรวจสอบอุปกรณ์ในระบบป้องกันและสัญญาณเตือนอัคคีภัย เดือนกุมภาพันธ์ 2565

การตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน

Daily Fire Alarm System Checklist

Month / เดือน กุมภาพันธ์

BUILDING / ดเวลล์ คอนโดเลต สุขุมวิท 26

ว.พ.ป	การทดสอบสถานะไฟ LED										ผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
	ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟิก		ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		สถานะดี FCP		Trouble ระบุจุด/สาเหตุ		Disable ระบุจุด/สาเหตุ			
	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ		
1	✓		✓		✓		✓		✓		<div></div>	
2	✓		✓		✓		✓		✓			
3			✓		✓		✓		✓			
4	✓		✓		✓		✓		✓			
5	✓		✓		✓		✓		✓			
6	✓		✓		✓		✓		✓			
7	✓		✓		✓		✓		✓			
8	✓		✓		✓		✓		✓			
9	✓		✓		✓		✓		✓			
10	✓		✓		✓		✓		✓			
11	✓		✓		✓		✓		✓			
12	✓		✓		✓		✓		✓			
13	✓		✓		✓		✓		✓			
14	✓		✓		✓		✓		✓			
15	✓		✓		✓		✓		✓			
16	✓		✓		✓		✓		✓			
17	✓		✓		✓		✓		✓			
18	✓		✓		✓		✓		✓			
19	✓		✓		✓		✓		✓			
20	✓		✓		✓		✓		✓			
21	✓		✓		✓		✓		✓			
22	✓		✓		✓		✓		✓			
23	✓		✓		✓		✓		✓			
24	✓		✓		✓		✓		✓			
25	✓		✓		✓		✓		✓			
26	✓		✓		✓		✓		✓			
27	✓		✓		✓		✓		✓			
28	✓		✓		✓		✓		✓			
29												
30												
31												

Note : Please Mark N/A if not applicable / Normal, X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, /ปกติ, X ไม่ปกติ

Done By / ดำเนินการโดย

Signature / ลงนาม (ชื่อ)

Date / วันที่ 28/2/65

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature

Date / วันที่ 28/2/65

Time / เวลา

Verified by / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature

Date / วันที่ 28/2/65

Time / เวลา

การตรวจสอบอุปกรณ์ในระบบป้องกันและสัญญาณเตือนอัคคีภัย เดือนมีนาคม 2565

การตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน

Daily Fire Alarm System Check list

Month / เดือน มีนาคม 65

BUILDING / ดเวลล์ คอนโดเลต สุขุมวิท 26

วค/ป	การทดสอบสถานะไฟ LED										ผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
	ไฟแสดงสถานะหน้าตู้โทรศัพท์		ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		สถานะดี FCP		Trouble ระบุโซน/สาเหตุ		Disable ระบุโซน/สาเหตุ			
	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ		
1	/		/		/		/		/		<div></div>	
2	/		/		/		/		/			
3	/		/		/		/		/			
4	/		/		/		/		/			
5	/		/		/		/		/			
6	/		/		/		/		/			
7	/		/		/		/		/			
8	/		/		/		/		/			
9	/		/		/		/		/			
10	/		/		/		/		/			
11	/		/		/		/		/			
12	/		/		/		/		/			
13	/		/		/		/		/			
14	/		/		/		/		/			
15	/		/		/		/		/			
16	/		/		/		/		/			
17	/		/		/		/		/			
18	/		/		/		/		/			
19	/		/		/		/		/			
20	/		/		/		/		/			
21	/		/		/		/		/			
22	/		/		/		/		/			
23	/		/		/		/		/			
24	/		/		/		/		/			
25	/		/		/		/		/			
26	/		/		/		/		/			
27	/		/		/		/		/			
28	/		/		/		/		/			
29	/		/		/		/		/			
30	/		/		/		/		/			
31	/		/		/		/		/			

Note : Please Mark N/A if not applicable / Normal, X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, /ปกติ, X ไม่ปกติ

Done By / ดำเนินการโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่ 30/3/65

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง) (เจ้าของอาคาร)

Date / วันที่ 30/3/65

Time / เวลา

Verified by / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (วิศว. / วิศวกรตรวจสอบ)

Date / วันที่ 30/3/65

Time / เวลา

การตรวจสอบอุปกรณ์ในระบบป้องกันและสัญญาณเตือนอัคคีภัย เดือนเมษายน 2565

การตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน

Daily Fire Alarm System Check list

Month / เดือน 1 เมษายน 65

BUILDING / ดเวลล์ คอนโดเลต สุขุมวิท 26

การทดสอบสถานะไฟ LED												
ว/ล/ป	ไฟแสดงสถานะหน้าตู้ควบคุม		ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้	สถานะไฟ KCP		Trouble จะไม่จนสาเหตุ		Disable จะไม่จนสาเหตุ		ผู้ตรวจสอบ		หมายเหตุ
	ปกติ	ไม่ปกติ		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ			
1	/		/		/		/		/			
2	/		/		/		/		/			
3	/		/		/		/		/			
4	/		/		/		/		/			
5	/		/		/		/		/			
6	/		/		/		/		/			
7	/		/		/		/		/			
8	/		/		/		/		/			
9	/		/		/		/		/			
10	/		/		/		/		/			
11	/		/		/		/		/			
12	/		/		/		/		/			
13	/		/		/		/		/			
14	/		/		/		/		/			
15	/		/		/		/		/			
16	/		/		/		/		/			
17	/		/		/		/		/			
18	/		/		/		/		/			
19	/		/		/		/		/			
20	/		/		/		/		/			
21	/		/		/		/		/			
22	/		/		/		/		/			
23	/		/		/		/		/			
24	/		/		/		/		/			
25	/		/		/		/		/			
26	/		/		/		/		/			
27	/		/		/		/		/			
28	/		/		/		/		/			
29	/		/		/		/		/			
30	/		/		/		/		/			
31	/		/		/		/		/			

Note : Please Mark N/A if not applicable / Normal , X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , /ปกติ , X ไม่ปกติ

Done By / ดำเนินการโดย



Date / วันที่ 25/4/65

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย



Date / วันที่ 25/4/65

Time / เวลา

Verified by / ทบทวนตรวจสอบโดย



Date / วันที่ 25/4/65

Time / เวลา

การตรวจสอบอุปกรณ์ในระบบป้องกันและสัญญาณเตือนอัคคีภัย เดือนพฤษภาคม 2565

การตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน

Daily Fire Alarm System Check list

Month / เดือน พฤษภาคม 65

BUILDING / ดเวล คอนโดเลต สุขุมวิท 26

การทดสอบสถานะไฟ LED												ผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
ว.ค.ป	ไฟแสดงสถานะแจ้งเหตุเพลิงไหม้		ทดสอบไฟสัญญาณหนีไฟ		สถานะตู้ /CP		Trouble ระบุประเภทเหตุ		Disable ระบุประเภทเหตุ				
	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ			
1	/		/		/		/		/		<div></div>		
2	/		/		/		/		/				
3	/		/		/		/		/				
4	/		/		/		/		/				
5	/		/		/		/		/				
6	/		/		/		/		/				
7	/		/		/		/		/				
8	/		/		/		/		/				
9	/		/		/		/		/				
10	/		/		/		/		/				
11	/		/		/		/		/				
12	/		/		/		/		/				
13	/		/		/		/		/				
14	/		/		/		/		/				
15	/		/		/		/		/				
16	/		/		/		/		/				
17	/		/		/		/		/				
18	/		/		/		/		/				
19	/		/		/		/		/				
20	/		/		/		/		/				
21	/		/		/		/		/				
22	/		/		/		/		/				
23	/		/		/		/		/				
24	/		/		/		/		/				
25	/		/		/		/		/				
26	/		/		/		/		/				
27	/		/		/		/		/				
28	/		/		/		/		/				
29	/		/		/		/		/				
30	/		/		/		/		/				
31	/		/		/		/		/				

Note : Please Mark N/A if not applicable / Normal , X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , /ปกติ , X ไม่ปกติ

Done By / ดำเนินการโดย



Date / วันที่ 20/5/65

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

 (รับ)

Date / วันที่ 21/5/65

Time / เวลา

Verified by / หน่วยงานตรวจสอบโดย



Date / วันที่ 21/5/65

Time / เวลา

การตรวจสอบอุปกรณ์ในระบบป้องกันและสัญญาณเตือนอัคคีภัย เดือนมิถุนายน 2565

การตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน

Daily Fire Alarm System Check list

Month / เดือน มิถุนายน 65

BUILDING / ดเวลล์ คอนโดเลต สุขุมวิท 26

การทดสอบสถานะไฟ LED												ผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
ว/ก/ป	ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		สถานะดี FCP		Trouble ระบบสัญญาณ		Disable ระบบสัญญาณ				
	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ			
1	/		/		/		/		/		<div></div>		
2	/		/		/		/		/				
3	/		/		/		/		/				
4	/		/		/		/		/				
5	/		/		/		/		/				
6	/		/		/		/		/				
7	/		/		/		/		/				
8	/		/		/		/		/				
9	/		/		/		/		/				
10	/		/		/		/		/				
11	/		/		/		/		/				
12	/		/		/		/		/				
13	/		/		/		/		/				
14	/		/		/		/		/				
15	/		/		/		/		/				
16	/		/		/		/		/				
17	/		/		/		/		/				
18	/		/		/		/		/				
19	/		/		/		/		/				
20	/		/		/		/		/				
21	/		/		/		/		/				
22	/		/		/		/		/				
23	/		/		/		/		/				
24	/		/		/		/		/				
25	/		/		/		/		/				
26	/		/		/		/		/				
27	/		/		/		/		/				
28	/		/		/		/		/				
29	/		/		/		/		/				
30	/		/		/		/		/				
31													

Note : Please Mark N/A if not applicable / Normal , X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , /ปกติ , X ไม่ปกติ

Done By / ดำเนินการโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Verified by / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (M. / ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่

Time / เวลา