



ภาคผนวก ข-13
การตรวจสอบพัฒลมระบายอากาศ

การตรวจสอบพัสดุระบายอากาศ เดือนมกราคม 2565

การตรวจสอบพัสดุระบายอากาศรายเดือน

Month / เดือน มกราคม 65

BUILDING / ดเวล คอนโดเลต สุภูมิวิท 26

| วันที่ | การตรวจสอบ | | | | | | ผู้ตรวจสอบ | หมายเหตุ |
|--------|--------------------|---------|----------|---------|--------------|---------|-------------|----------|
| | ห้อง Transfer Pump | | ห้อง MDB | | ห้อง Control | | | |
| | 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 / ลงชื่อ (ชื่อ/นามสกุล)

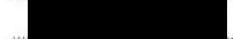


Date / วันที่ 30/1/65

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงชื่อ (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)



Date / วันที่ 31/1/65

Time / เวลา

Verified by / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature/ลงชื่อ (BM./ผู้จัดการอาคาร)



Date / วันที่ 31/1/65

Time / เวลา

การตรวจสอบพัสดุระบายอากาศ เดือนกุมภาพันธ์ 2565

การตรวจสอบพัสดุระบายอากาศรายเดือน

Month / เดือน กุมภาพันธ์

BUILDING / ดเวล คอนโดเลต สุภูมิวิท 26

| วันที่ | ตรวจสอบการ | | | | | | ผู้ตรวจสอบ | หมายเหตุ |
|--------|--------------------|---------|----------|---------|--------------|---------|-------------|----------|
| | ห้อง Transfer Pump | | ห้อง MDB | | ห้อง Control | | | |
| | 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 / กรุณาใช้ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, /ปกติ, X ไม่ปกติ

Done By / ดำเนินการโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

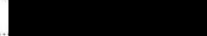


Date / วันที่ 28/2/65

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / เจ้าหน้าที่ช่าง)



Date / วันที่ 28/2/65

Time / เวลา

Verified by / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (BML ผู้จัดการอาคาร)



Date / วันที่ 28/2/65

Time / เวลา

การตรวจสอบพัฒนาบะบายอากาศ เดือนมีนาคม 2565

การตรวจสอบพัฒนาบะบายอากาศรายเดือน

Month / เดือน มีนาคม 65

BUILDING / ดเวลล์ คอนโดเลต สุขุมวิท 26

| วันที่ | การตรวจทดสอบ | | | | | | ผู้ตรวจสอบ | หมายเหตุ |
|--------|--------------------|---------|----------|---------|--------------|---------|------------|----------|
| | ห้อง Transfer Pump | | ห้อง MDB | | ห้อง Control | | | |
| | ปกติ | ไม่ปกติ | ปกติ | ไม่ปกติ | ปกติ | ไม่ปกติ | | |
| 1 | / | | / | | / | | [Redacted] | |
| 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)

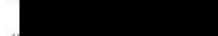


Date / วันที่ 25/3/65

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่างหน้างาน)



Date / วันที่ 25/3/65

Time / เวลา

Verified by / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (M.M. / ผู้จัดการอาคาร)



Date / วันที่ 31/3/65

Time / เวลา

การตรวจสอบพัฒนาบะบายอากาศ เดือนเมษายน 2565

การตรวจสอบพัฒนาบะบายอากาศรายเดือน

Month / เดือน เมษายน 65

BUILDING / ตเวลล์ คอนโดเลต สุขุมวิท 26

| วันที่ | การตรวจสอบ | | | | | | ผู้ตรวจสอบ | หมายเหตุ |
|--------|--------------------|---------|----------|---------|--------------|---------|-------------|----------|
| | ห้อง Transfer Pump | | ห้อง MDB | | ห้อง Control | | | |
| | 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 25/4/65

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Sign 

Date / วันที่ 25/4/65

Time / เวลา

Verified by / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature (ตรวจสอบชื่อ, นาม, นามสกุล) 

Date / วันที่ 25/4/65

Time / เวลา

การตรวจสอบพัสดุระบายอากาศ เดือนพฤษภาคม 2565

การตรวจสอบพัสดุระบายอากาศรายเดือน

Month / เดือน พฤษภาคม 65

BUILDING / ดเวล คอนโดเลต สุขุมวิท 26

| วันที่ | การตรวจสอบ | | | | | | ผู้ตรวจสอบ | หมายเหตุ |
|--------|--------------------|---------|----------|---------|--------------|---------|-------------|----------|
| | ห้อง Transfer Pump | | ห้อง MDB | | ห้อง Control | | | |
| | 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 / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)



Date / วันที่ 21/05/2565

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (SM. / ผู้จัดการอาคาร)



Date / วันที่ 21/05/2565

Time / เวลา

Verified by / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (SM. / ผู้จัดการอาคาร)



Date / วันที่ 21/05/2565

Time / เวลา

การตรวจสอบพัสดุระบายอากาศ เดือนมิถุนายน 2565

การตรวจสอบพัสดุระบายอากาศรายเดือน

Month / เดือน

มิถุนายน 65

BUILDING / ดเวล คอนโดเลต สุภูมิวิท 26

| วันที่ | การตรวจสอบ | | | | | | ผู้ตรวจสอบ | หมายเหตุ |
|--------|--------------------|---------|----------|---------|--------------|---------|-------------|----------|
| | ห้อง Transfer Pump | | ห้อง NDB | | ห้อง Control | | | |
| | ปกติ | ผิดปกติ | ปกติ | ผิดปกติ | ปกติ | ผิดปกติ | | |
| 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)

[Signature]

Date / วันที่ 25/6/65

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม

[Signature]

Date / วันที่ 25/6/65

Time / เวลา

Verified by / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม

[Signature]

Date / วันที่ 30/6/65

Time / เวลา