

การตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง เครื่องดับเพลิงแบบหัวได้ อาคารB เดือนมกราคม 2565

หน่วยงาน _____ CDL _____		ใบตรวจเช็คดับเพลิงประจำเดือน <u>มกราคม</u>						วันที่ตรวจสอบ <u>30/1/65</u>							
ชั้น	ตำแหน่ง	ถังดับเพลิง		วาล์วน้ำ		หัวหมุน		สายฉีด		ข้อต่อ		กระบอก/กัญแจ		ขวาน	
		ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข
B1	หน้าลิฟท์	/													
B1	ที่จอดรถมอเตอร์ไซด์	/		/		/		/		/		/			
B1	ที่จอดรถยนต์	/		/		/		/		/		/			
B1	ลานจอดรถยนต์	/		/		/		/		/		/			
B1	ห้องTransfer Pump	/													
B1	ห้องTransfer Pump	/													
1	หน้าห้อง MDB	/													
1	หน้าห้อง MDB	/													
1	ที่จอดรถยนต์	/		/		/		/		/		/			
1	ที่จอดรถยนต์	/		/		/		/		/		/			
1	ที่จอดรถยนต์	/		/		/		/		/		/			
2	ห้องชาร์ปไฟ	/													
2	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/			
2	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/			
3	ห้องชาร์ปไฟ	/													
3	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/			
3	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/			
4	ห้องชาร์ปไฟ	/													
4	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/			
4	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/			
5	ห้องชาร์ปไฟ	/													
5	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/			
5	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/			
6	ห้องชาร์ปไฟ	/													
6	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/			
6	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/			
7	ห้องชาร์ปไฟ	/													
7	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/			
7	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/			
8	ห้องชาร์ปไฟ	/													
8	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/			
8	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/			

หมายเหตุ อาคาร B

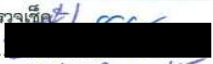
ช่างผู้ตรวจเช็ค [ลายเซ็น] ลงชื่อ 30/1/65


ผู้จัดการ [ลายเซ็น] ลงชื่อ 31/1/65


การตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง เครื่องดับเพลิงแบบหัวได้ อาคาร B เดือนกุมภาพันธ์ 2565

หน่วยงาน CDL		ใบตรวจเช็คคู่มือดับเพลิงประจำเดือน										วันที่ตรวจสอบ			
ชั้น	ตำแหน่ง	ถังดับเพลิง		วาล์วน้ำ		หัวหมุน		สายฉีด		ข้อต่อ		กระบอก/กัญแจ		ขวาน	
		ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข
B1	หน้าลิฟท์	✓													
B1	ที่จอดรถมอเตอร์ไซด์	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
B1	ที่จอดรถยนต์	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
B1	ลานจอดรถยนต์	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
B1	ห้องTransfer Pump	✓													
B1	ห้องTransfer Pump	✓													
1	หน้าห้อง MDB	✓													
1	หน้าห้อง MDB	✓													
1	ที่จอดรถยนต์	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
1	ที่จอดรถยนต์	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
1	ที่จอดรถยนต์	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
2	ห้องชาร์ปไฟ	✓													
2	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
2	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	ห้องชาร์ปไฟ	✓													
3	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4	ห้องชาร์ปไฟ	✓													
4	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	ห้องชาร์ปไฟ	✓													
5	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
6	ห้องชาร์ปไฟ	✓													
6	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
6	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	ห้องชาร์ปไฟ	✓													
7	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	ห้องชาร์ปไฟ	✓													
8	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

หมายเหตุ อาคาร B

ช่างผู้ตรวจเช็ค:  ลงชื่อ: 24, 2, 65

หัวหน้าช่าง:  ลงชื่อ: 24, 2, 65

ผู้จัดซื้อ:  ลงชื่อ: 24, 2, 65

การตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง เครื่องดับเพลิงแบบหิ้วได้ อาคาร B เดือนมีนาคม 2565

หน่วยงาน _____ CDL _____		ใบตรวจเช็คดับเพลิงประจำเดือน _____										วันที่ตรวจสอบ <u>25/3/65</u>			
ชั้น	ตำแหน่ง	ถังดับเพลิง		วาล์วน้ำ		หัวหมุน		สายฉีด		ข้อต่อ		กระบอก/กัญแจ		ขวาน	
		ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข
B1	หน้าลิฟท์		✓												
B1	ที่จอดรถมอเตอร์ไซด์	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
B1	ที่จอดรถยนต์	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
B1	ลานจอดรถยนต์	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
B1	ห้อง Transfer Pump	✓													
B1	ห้อง Transfer Pump	✓													
1	หน้าห้อง MDB	✓													
1	หน้าห้อง MDB	✓													
1	ที่จอดรถยนต์	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
1	ที่จอดรถยนต์	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
1	ที่จอดรถยนต์	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	ห้องชาร์ปไฟ	✓													
2	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	ห้องชาร์ปไฟ	✓													
3	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	ห้องชาร์ปไฟ	✓													
4	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	ห้องชาร์ปไฟ	✓													
5	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	ห้องชาร์ปไฟ	✓													
6	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	ห้องชาร์ปไฟ	✓													
7	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	ห้องชาร์ปไฟ	✓													
8	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

หมายเหตุ อาคาร B

ผู้ตรวจสอบชื่อ _____ ลงชื่อ 25 3 65

หัวหน้างานชื่อ _____ ลงชื่อ 25 3 65

ผู้จัดการชื่อ _____ ลงชื่อ 31 3 65

PMR-P4-F011

การตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง เครื่องดับเพลิงแบบหิ้วได้ อาคาร B เดือนเมษายน 2565

หน่วยงาน _____ CDL _____		ใบตรวจเช็คดับเพลิงประจำเดือน _____										วันที่ตรวจสอบ _____			
ชั้น	ตำแหน่ง	ถังดับเพลิง		วาล์วน้ำ		หัวหมุน		สายฉีด		ข้อต่อ		กระบอก/กฏูญแจ		ขวาน	
		ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข
B1	หน้าลิฟท์	✓													
B1	ที่จอดรถยนต์	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
B1	ที่จอดรถยนต์	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
B1	ลานจอดรถยนต์	✓													
B1	ห้อง Transfer Pump	✓													
B1	ห้อง Transfer Pump	✓													
1	หน้าห้อง MDB	✓													
1	หน้าห้อง MDB	✓													
1	ที่จอดรถยนต์	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
1	ที่จอดรถยนต์	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
1	ที่จอดรถยนต์	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	ห้องชาร์ปไฟ	✓													
2	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	ห้องชาร์ปไฟ	✓													
3	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	ห้องชาร์ปไฟ	✓													
4	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	ห้องชาร์ปไฟ	✓													
5	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	ห้องชาร์ปไฟ	✓													
6	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	ห้องชาร์ปไฟ	✓													
7	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	ห้องชาร์ปไฟ	✓													
8	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	ทางเดินส่วนกลาง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

หมายเหตุ อาคาร B


ช่างผู้ตรวจเช็ค _____ ลงชื่อ _____ 25/4/65

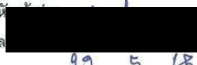
ผู้จัดทำ _____ ลงชื่อ _____ 25/4/65


การตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง เครื่องดับเพลิงแบบหัวได้ อาคาร B เดือนพฤษภาคม 2565

หน่วยงาน _____ CDL _____		ใบตรวจเช็คดับเพลิงประจำเดือน _____										วันที่ตรวจสอบ 29/5/65			
ชั้น	ตำแหน่ง	ถึงดับเพลิง		วาล์วน้ำ		หัวหมุน		สายฉีด		ข้อต่อ		กระบอก/กัญญา		ขวาน	
		ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข
B1	หน้าลิฟท์	/													
B1	ที่จอดรถมอเตอร์ไซด์	/		/		/		/		/		/			
B1	ที่จอดรถยนต์	/		/		/		/		/		/			
B1	ลานจอดรถยนต์	/		/		/		/		/		/			
B1	ห้อง Transfer Pump	/													
B1	ห้อง Transfer Pump	/													
1	หน้าห้อง MDB	/													
1	หน้าห้อง MDB	/													
1	ที่จอดรถยนต์	/		/		/		/		/		/			
1	ที่จอดรถยนต์	/		/		/		/		/		/			
1	ที่จอดรถยนต์	/		/		/		/		/		/			
2	ห้องชาร์ปไฟ	/													
2	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/			
2	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/			
3	ห้องชาร์ปไฟ	/													
3	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/			
3	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/			
4	ห้องชาร์ปไฟ	/													
4	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/			
4	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/			
5	ห้องชาร์ปไฟ	/													
5	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/			
5	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/			
6	ห้องชาร์ปไฟ	/													
6	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/			
6	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/			
7	ห้องชาร์ปไฟ	/													
7	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/			
7	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/			
8	ห้องชาร์ปไฟ	/													
8	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/			
8	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		/		/		/		/			

หมายเหตุ อาคาร B

ช่างผู้ตรวจเช็ค  ลง 29. 5. 65

ผู้ตรวจ  ลง 29. 5. 65

ผู้จัดการหอ  ลง 29. 5. 65

การตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง เครื่องดับเพลิงแบบหิ้วได้ อาคาร B เดือนมิถุนายน 2565

หน่วยงาน _____ CDL _____		ใบตรวจเช็คดับเพลิง						วันที่ตรวจสอบ <u>28/6/65</u>							
ชั้น	ตำแหน่ง	ถังดับเพลิง		วาล์วน้ำ		หัวหมุน		สายฉีด		ข้อต่อ		กระบอก/กัญแจ		ขวาน	
		ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข
B1	หน้าลิฟท์														
B1	ที่จอดรถเคอร์เซอร์														
B1	ที่จอดรถยนต์														
B1	ลานจอดรถยนต์														
B1	ห้อง Transfer Pump														
B1	ห้อง Transfer Pump														
1	หน้าห้อง MDB														
1	หน้าห้อง MDB														
1	ที่จอดรถยนต์														
1	ที่จอดรถยนต์														
1	ที่จอดรถยนต์														
2	ห้องซาร์บีไฟ														
2	ทางเดินส่วนกลาง														
2	ทางเดินส่วนกลาง														
3	ห้องซาร์บีไฟ														
3	ทางเดินส่วนกลาง														
3	ทางเดินส่วนกลาง														
4	ห้องซาร์บีไฟ														
4	ทางเดินส่วนกลาง														
4	ทางเดินส่วนกลาง														
5	ห้องซาร์บีไฟ														
5	ทางเดินส่วนกลาง														
5	ทางเดินส่วนกลาง														
6	ห้องซาร์บีไฟ														
6	ทางเดินส่วนกลาง														
6	ทางเดินส่วนกลาง														
7	ห้องซาร์บีไฟ														
7	ทางเดินส่วนกลาง														
7	ทางเดินส่วนกลาง														
8	ห้องซาร์บีไฟ														
8	ทางเดินส่วนกลาง														
8	ทางเดินส่วนกลาง														

หมายเหตุ อาคาร B

ช่างผู้ตรวจเช็ค _____ วันที่ _____ ผู้จัด _____

ลงชื่อ 25/6/65 25/6/65 30/6/65