

การตรวจสอบเครื่องสูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

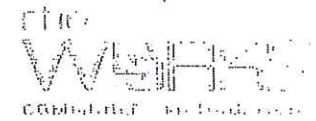
อาคาร : ELIO Sukhumvit 64(ปอหนวง A)

รายการตรวจสอบ			เดือน ๑ ปี ๖๕																														
			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
Transfer Pump ปั้มน้ำดี	ไฟสถานะตู้ควบคุม																																
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเดินเครื่อง	P1																															
	การสั้นสะท้อน	P2																															
	เสียงมอเตอร์	P3																															
Booster Pump ปั้มน้ำแรงดัน	ไฟสถานะตู้ควบคุม																																
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเดินเครื่อง	BP1																															
	การสั้นสะท้อน	BP2																															
	เสียงมอเตอร์	BP3																															
Drain Pump No. ปั้มน้ำทิ้ง	ไฟสถานะตู้ควบคุม																																
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเดินเครื่อง	DP1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	การสั้นสะท้อน	DP2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Drain Pump No. ปั้มน้ำทิ้ง	ไฟสถานะตู้ควบคุม																																
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเดินเครื่อง	DP3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	การสั้นสะท้อน																																
ระดับน้ำในถังค้	ถังค้ได้ดิน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ถังค้ชั้นกลาง																																
	ถังค้ดาดฟ้า																																
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร		๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง		๐										๐										๐										
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร		๐										๐										๐										
หมายเหตุ :			ข้อเสนอนะ :																														
รอบการตรวจเช็ค																																	
โปรดระบุเครื่องหมาย																																	

การตรวจสอบรายงานน้ำรอบโครงการและบ่อ

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร : **เอล्लीโอ สุขุมวิท 64 อาคาร A**



รายการตรวจสอบ		เดือน ๓ ๒๕๖๕																														
		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
บ่อหนึ่ง	ปริมาณน้ำทั้งในบ่อหนึ่ง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	สภาพโครงสร้างของบ่อ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ตะกอนใบบ่อ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ดักตะกอนประจำวัน	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ปริมาณขยะในบ่อ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
รางระบายน้ำรอบโครงการ	สภาพโครงสร้างของรางระบายน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ปริมาณตะกอนในรางระบายน้ำ (CM)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	๐๖										๐๖										๐๖										
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	๐๖										๐๖										๐๖										
หมายเหตุ :		ข้อเสนอนะ :																														
รอบการตรวจเช็ค <input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก โปรดระบุเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ																																

การตรวจสอบเครื่องสูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร : ELIO Sukhumvit 64 อาคาร B

รายการตรวจสอบ			เดือน <u>มิ.ย</u> ปี <u>65</u>																														
			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
Transfer Pump ปั๊มน้ำดี	ไฟสถานะตู้ควบคุม																																
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเดินเครื่อง	P1																															
	การสั่นสะเทือน	P2																															
	เสียงมอเตอร์	P3																															
Booster Pump ปั๊มรักษาแรงดัน	ไฟสถานะตู้ควบคุม		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ทดสอบเดินเครื่อง	BP1	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
	การสั่นสะเทือน	BP2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	เสียงมอเตอร์																																
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	ไฟสถานะตู้ควบคุม																																
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเดินเครื่อง	DP1																															
	การสั่นสะเทือน	DP2																															
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	ไฟสถานะตู้ควบคุม																																
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเดินเครื่อง	DP3																															
	การสั่นสะเทือน	DP4																															
ระดับน้ำในถังค้	ถังค้ได้ดิน																																
	ถังค้ขึ้นกลาง																																
	ถังค้คาตฟ้า																																
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร		๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																																
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																																
หมายเหตุ :			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> รอบการตรวจเช็ค <input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก โปรดระบุเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ </div> <div> ข้อเสนอแนะ : <u>ไม่มีปัญหา</u> <u>ขอขอบคุณ</u> </div> </div>																														

การตรวจสอบแท่งค้ำน้ำและท่อจ่ายน้ำใต้ภายในอาคาร

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร : เอลลิโอ สุขุมวิท 64

เครื่องจักร : บ่อเก็บน้ำดาดฟ้า (Roof Tank)

DAILY
WORKS
ตำแหน่งที่ตั้ง : ดาดฟ้า อาคาร B

รายการตรวจสอบ	มาตรฐาน	ความถี่	เดือน.....ปี.....																														
			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
สภาพทางขึ้น-ลง																																	
1. บันได ขึ้น-ลง อยู่ในสภาพปกติ	ไม่สะดุด , แข็งแรง	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2. ไม่มีสิ่งกีดขวาง ทางขึ้น-ลง	ต้องไม่มีสิ่งกีดขวาง	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ปิดฝาถังเก็บน้ำ																																	
1. ฝาปิดล็อกได้ปกติ	ปิดล็อกได้	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2. กลิ่นของน้ำปกติ	ไม่มีกลิ่นจุน ผิดปกติ	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3. ระดับน้ำปกติ	อยู่ในระดับมากกว่า 50%	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4. จำนวนขั้วอิเล็กทรอนิกส์ครบถ้วน	5 ขา (ระบุ)	W	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
5. จุดต่อขั้วอิเล็กทรอนิกส์แน่นหนา	ต้องแน่นหนาทุกจุด	W	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
สภาพทั่วไป																																	
1. การรั่วซึมของแท่งค้ำน้ำ	ไม่มีจุดรั่วซึม	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2. สภาพท่อและวาล์ว	ไม่มีรอยร้าว , แตกหัก	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3. ตำแหน่งวาล์วน้ำเข้า น้ำออกเปิดปกติ	อยู่ในตำแหน่งเปิดทุกตัว	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4. ตรวจสอบไฟลท์ทาลั่ว	น้ำไหลผ่านสะดวก	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผู้ควบคุม	ช่างอาคาร		๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง		๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐
รับทราบโดย	ผู้จัดการชุมชน		๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐	๐๐
หมายเหตุ			ข้อเสนอนี้ :																														
รอบการตรวจเช็ค <input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก <input type="checkbox"/> D = วัน																																	
โปรดระบุเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ W = สัปดาห์																																	