



## วิธีปฏิบัติเรื่อง การป้องกันและระงับอัคคีภัย

ฉบับที่ 1 แก้ไขครั้งที่ 1

รหัสเอกสาร รหัส WI-EG-007

ชั้นความลับ เอกสารภายใน

งานวิศวกรรมบริการและนิติเวช

ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก มหาวิทยาลัยมหิดล

ผู้จัดทำ	ผู้ทบทวน	ผู้อนุมัติ
ลงชื่อ  นางสาวกัลยาณี พลับทอง คณะกรรมการโครงการขอรับรอง มาตรฐาน ISO 14001:2004 วันที่ 27 ส.ค. 2558	ลงชื่อ  นายยียศ ปัจฉิมเพ็ชร ผู้ช่วย Environments Management Representative (EMR) วันที่ 27 ส.ค. 2558	ลงชื่อ  (นายแพทย์นิมิตร ทองพูลสวัสดิ์) Environments Management Representative (EMR) วันที่ 27 ส.ค. 2558

สงวนลิขสิทธิ์ © 2556 โดย ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก

ห้ามนำส่วนหนึ่งส่วนใดในเอกสารฉบับนี้ ไปทำซ้ำ หรือเผยแพร่ในรูปแบบใดๆ หรือด้วยวิธีอื่นใด  
ไม่ว่าจะเป็นทางอิเล็กทรอนิกส์ ทางกลไก รวมทั้งการถ่ายเอกสาร การบันทึก หรือการเก็บข้อมูลและ  
ระบบกักเก็บข้อมูลใดๆ โดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก

## สารบัญ

1. ชื่อเรื่อง .....	3
2. วัตถุประสงค์ .....	3
3. ขอบเขต .....	3
4. วิธีปฏิบัติ .....	3
ภาคผนวก ก เอกสารแนบ .....	8
ภาคผนวก ข หน้าที่มีข้อความและระงับเหตุอัคคีภัยภายในศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก .....	19

## ประวัติเอกสาร

ฉบับที่	แก้ไขครั้งที่	ใช้เมื่อ	รายละเอียดการแก้ไข
1	0	1 พ.ย. 56	เอกสารใหม่
	1	1 เม.ย. 58	แก้ไขรายละเอียดวิธีการปฏิบัติเพิ่มเติม หน้า 7-19

## 1. ชื่อเรื่อง

วิธีปฏิบัติเรื่อง การป้องกันและระงับอัคคีภัย

## 2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อสร้างความเข้าใจถึงบทบาทหน้าที่ของผู้ที่เกี่ยวข้อง กับแผนการป้องกัน และระงับอัคคีภัย
- 2.2 เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติตามแผนการป้องกัน และระงับอัคคีภัยที่มีประสิทธิภาพ
- 2.3 เพื่อลดอัตราความเสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัยในสถานประกอบการนี้

## 3. ขอบเขต

- 3.1 ครอบคลุมไปทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- 3.2 แผนฉุกเฉินนี้ครอบคลุมถึงเหตุเพลิงไหม้ ภายในศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก

## 4. วิธีปฏิบัติ

4.1 คณะกรรมการดำเนินการป้องกันระงับอัคคีภัยและอพยพหนีไฟ มีหน้าที่จัดทำแผนป้องกัน และระงับอัคคีภัย ซึ่งประกอบด้วยรายละเอียดดังนี้

- แผนการอบรมป้องกัน และระงับอัคคีภัย
- แผนการตรวจสอบความปลอดภัย
- แผนอพยพหนีไฟ

### 4.2 การตรวจสอบและป้องกันกักรเกิดเพลิงไหม้

4.2.1 บุคลากรทุกคนมีหน้าที่ดูแลอุปกรณ์เครื่องใช้ไฟฟ้าทุกชนิด แก๊ส สารเคมี วัสดุไวไฟ ในหน่วยงานนั้นๆ ให้มีความปลอดภัย และในกรณีเกิดชำรุด ให้เขียนป้าย “ชำรุด” แขว่นติดไว้ เพื่อป้องกันผู้นำไปใช้ และแจ้งซ่อม โดยเขียนใบแจ้งงาน (FM-EG-001) ส่งงานวิศวกรรมบริการ

4.2.2 บุคลากรทุกคนต้องผ่านการอบรมและเรียนรู้ การใช้อุปกรณ์ดับเพลิง และฝึกซ้อมการดับเพลิง

4.2.3 หัวหน้าหน่วยงาน กำหนดบุคลากรเขียว เหลือง และแดง ประจำหน่วยงาน และทบทวนอย่างสม่ำเสมอ พร้อมทั้งกำหนดลำดับการขนย้าย วัสดุ อุปกรณ์ ต่างๆ เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้

### 4.3 การปฏิบัติเมื่อเกิดเพลิงไหม้

#### 4.3.1 กรณีเกิดเพลิงไหม้ขนาดเล็ก (แผนอัคคีเล็ก)

- ผู้ประสบเหตุแจ้งหัวหน้าหน่วยงาน และนำถังดับเพลิงเข้าระงับเหตุเพลิงไหม้ ตามวิธีที่ได้ฝึกอบรม

- หัวหน้าหน่วยงาน แจ้งเหตุการณ์อัคคีภัยที่เกิดขึ้น ที่เบอร์ฉุกเฉิน 1707 ดังนี้  
“นายแพทย์อัคคีเล็ก ที่ ..... (สถานที่เกิดเหตุเพลิงไหม้) ..... (ชื่อผู้แจ้งเหตุ).....(เวลาที่เกิดเหตุ)

- ทีมสื่อสารและประสานงาน แจ้งประกาศระบบเสียงตามสาย ดังนี้ “นายแพทย์อัคคีเล็ก ที่..... (สถานที่เกิดเหตุเพลิงไหม้) และเตรียมประสานงานทีมควบคุมระงับอัคคีภัย กรณีเพลิงลุกไหม้เป็นเพลิงไหม้ขนาดกลาง

- ในกรณีควบคุมเพลิงได้ หัวหน้าหน่วยงานรายงานสถานการณ์กลับที่เบอร์ฉุกเฉิน 1707 แจ้ง ประกาศระบบเสียงตามสาย ดังนี้ “ขณะนี้สามารถควบคุมเพลิงไหม้ได้ เหตุการณ์ปกติ” และประเมินความเสียหาย พร้อมทั้งรายงานความเสียหายต่อผู้บังคับบัญชา

- กรณีเพลิงไหม้ลุกลาม ให้ปฏิบัติตามแผนอัคคีกลาง หรือแผนอัคคีใหญ่

#### 4.3.2 กรณีเพลิงไหม้ขนาดกลาง (แผนอัคคีภัยกลาง)

##### 4.3.2.1 หัวหน้าหน่วยงาน

- แจ้งบุคลากรเขียว เข้าช่วยดับเพลิง บุคลากรเหลือง และแดงเตรียมพร้อมเพื่อการอพยพและขนย้ายเอกสาร และทรัพย์สินต่างๆ

- แจ้งเหตุการณ์อัคคีภัยที่เกิดขึ้นที่ เบอร์ฉุกเฉิน 1707 ดังนี้ “นายแพทย์อัคคีกลาง ที่..... (สถานที่เกิดเหตุเพลิงไหม้) ..... (ชื่อผู้แจ้งเหตุ)..... (เวลาที่เกิดเหตุ)

- ทีมสื่อสารและประสานงาน แจ้งประกาศระบบเสียงตามสาย ดังนี้ “นายแพทย์อัคคีกลางที่..... (สถานที่เกิดเหตุเพลิงไหม้) และเตรียมประสานงานขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอก ได้แก่ เทศบาลตำบลศาลายา , สถานีดับเพลิงตลิ่งชัน , อำเภอพุทธมณฑล , สถานีตำรวจภูธรอำเภอพุทธมณฑล และโรงพยาบาลพื้นที่ใกล้เคียง

##### 4.3.2.2 หัวหน้าทีมควบคุมระงับอัคคีภัย

- ประสานงานทีมผจญเพลิง และทีมวิศวกรรมอาคารเข้าระงับเหตุเพลิงไหม้ และรายงานผู้บังคับบัญชา

- กรณีควบคุมเพลิงได้ ให้แจ้งประชาสัมพันธ์เสียงตามสาย ประกาศ “สามารถควบคุมเพลิงไหม้ได้ เหตุการณ์ปกติ” ตรวจสอบบุคลากร และทรัพย์สิน และประเมินความเสียหายเหตุเพลิงไหม้

- กรณีเพลิงไหม้ลุกลาม เป็นเพลิงไหม้ขนาดใหญ่ ให้ปฏิบัติตามแผนอัคคีภัย

#### 4.3.3 กรณีเพลิงไหม้ขนาดใหญ่ (แผนอัคคีภัย)

##### 4.3.3.1 หัวหน้าหน่วยงาน

- หัวหน้าหน่วยงาน แจ้งเหตุการณ์อัคคีภัยที่เกิดขึ้นที่ เบอร์ฉุกเฉิน 1707 ดังนี้  
“นายแพทย์อัคคีภัย ที่..... (สถานที่เกิดเหตุเพลิงไหม้) ..... (ชื่อผู้แจ้งเหตุ) ..... (เวลาที่เกิดเหตุ)  
และแจ้งทีมควบคุมระงับอัคคีภัยทันที

- ทีมสื่อสารและประสานงาน แจ้งประกาศระบบเสียงตามสาย ดังนี้ เข้าแผน 1234  
“นายแพทย์อัคคีภัยที่..... (สถานที่เกิดเหตุเพลิงไหม้) ..... (ชื่อผู้แจ้งเหตุ) ..... (เวลาที่เกิดเหตุ)”

- แจ้งบุคลากรเขียว เข้าช่วยดับเพลิง
- ควบคุมบุคลากรเหลือง ให้ขนย้ายทรัพย์สิน เอกสาร ตามลำดับของการขนย้าย ไปไว้ที่จุดรวมพล
- ควบคุมบุคลากรแดง (1) และ (2) ให้อพยพผู้ป่วยตามแผนผังการหนีไฟที่ติดตั้งในหน่วยงาน หรือผังทางหนีไฟและจุดรวมพล (ผนวก ข.)
- บุคลากรแดง (1) ถีอธง และนำผู้ป่วยไปที่จุดรวมพล
- บุคลากรแดง (2) ถีอนกหวีด และเป่าให้สัญญาณในการอพยพ
- บุคลากรเหลือง และผู้ประสบเหตุเพลิงไหม้ ออกนอกพื้นที่มาช่วยอพยพ
- กรณีมีผู้ได้รับบาดเจ็บ จากเหตุเพลิงไหม้ ประสานทีมรักษาพยาบาล

##### 4.3.3.2 หัวหน้าทีมควบคุมและระงับอัคคีภัย

- แจ้งทีมผจญเพลิง และหน่วยดับเพลิงภายนอก และรายงานเหตุการณ์ต่อผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ฯ ทันที
- แจ้งและประสานการทำงานกับหัวหน้าทีมผจญเพลิง ทีมวิศวกรรมอาคาร ทีมอพยพ ทีมสื่อสารและประสานงาน ทีมรักษาความปลอดภัยฯ ดำเนินการตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

- กรณีควบคุมเพลิงได้แล้ว ให้ประธานหัวหน้าหน่วยงานเป็นผู้ควบคุมสถานการณ์  
ตรวจนับจำนวนผู้บาดเจ็บบุคลากร ผู้ได้รับบาดเจ็บจากเหตุเพลิงไหม้ และประเมินความเสียหาย รายงานต่อ  
หัวหน้าทีมควบคุมและระงับอัคคีภัยทันที และแจ้งประชาสัมพันธ์ ประกาศเสียงตามสาย ดังนี้ “สามารถ  
ควบคุมเพลิงไหม้ได้ เหตุการณ์ปกติ”

ใช้เพื่อประกอบการเขียนรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรฐานเท่านั้น ห้ามสำเนา ดัดแปลงเด็ดขาด

Updated Version on intranet

กระบวนการ	ผู้ปฏิบัติ	การปฏิบัติ
<p>พบเพลิงไหม้</p> <p>การประเมินระดับความรุนแรง</p>	บุคลากร	<ol style="list-style-type: none"> <li>ผู้พบเหตุการณ์แจ้งต่อหัวหน้าหน่วย</li> <li>ผู้พบเหตุการณ์นำถังดับเพลิงเข้าระงับเหตุ</li> </ol>
<p>เพลิงไหม้ขนาดเล็ก</p> <p>เพลิงไหม้ขนาดกลาง</p> <p>เพลิงไหม้ขนาด</p> <p>ดับเพลิงเอง และแจ้งประชาสัมพันธ์ประกาศ</p> <p>แจ้งประชาสัมพันธ์และตามทีมผู้จួយเพลิง</p> <p>การควบคุมได้หรือไม่</p> <p>แจ้งหน่วยดับเพลิงภายนอก</p> <p>พิจารณาอพยพ</p> <p>อพยพตามแผนอัคคีภัย</p> <p>ประเมินความเสียหายและรายงานเหตุเพลิงไหม้ต่อ</p>	<p>หัวหน้าหน่วยงาน</p> <p>ประชาสัมพันธ์</p> <p>ทีมควบคุมระงับอัคคีภัย</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>แจ้งประชาสัมพันธ์ถึงพื้นที่เกิดเพลิงไหม้ และ ความรุนแรงของเพลิงไหม้</li> <li>ประเมินว่าต้องปฏิบัติตามแผนอัคคีภัยระดับใด (ระดับเล็ก , กลาง , ใหญ่)</li> <li>ประกาศ “นายแพทย์อัคคี.....ที่.....เวลา.... และประกาศ เมื่อเหตุการณ์เพลิงไหม้ควบคุมได้แล้ว</li> <li>ประสานงานทีมควบคุมระงับอัคคีภัย</li> <li>เข้าระงับเหตุเพลิงไหม้ และปฏิบัติตามระดับของอัคคีภัย</li> <li>กรณีควบคุมเพลิงไม่ได้ให้อพยพตามแผนอัคคีภัยใหญ่</li> <li>กรณีผู้ได้รับบาดเจ็บประสานงานทีมช่วยเหลือ</li> <li>กรณีควบคุมเพลิงได้แล้ว</li> </ol>
	หัวหน้าหน่วยงาน	<ol style="list-style-type: none"> <li>กรณีควบคุมเพลิงไม่ได้ให้อพยพตามแผนอัคคีภัยใหญ่</li> <li>กรณีผู้ได้รับบาดเจ็บประสานงานทีมช่วยเหลือ</li> </ol>
	หัวหน้าทีมควบคุมระงับอัคคีภัย	กรณีควบคุมเพลิงได้แล้ว

ภาคผนวก ก. เอกสารแนบ

ผังทางหนีไฟและจุดรวมพล ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก

ภายนอกอาคาร

- ลานจอดรถด้านประตูทางเข้าฝั่งธนาคารไทยพาณิชย์
- ลานจอดรถด้านทางเดินเชื่อมหอพักผู้ป่วย

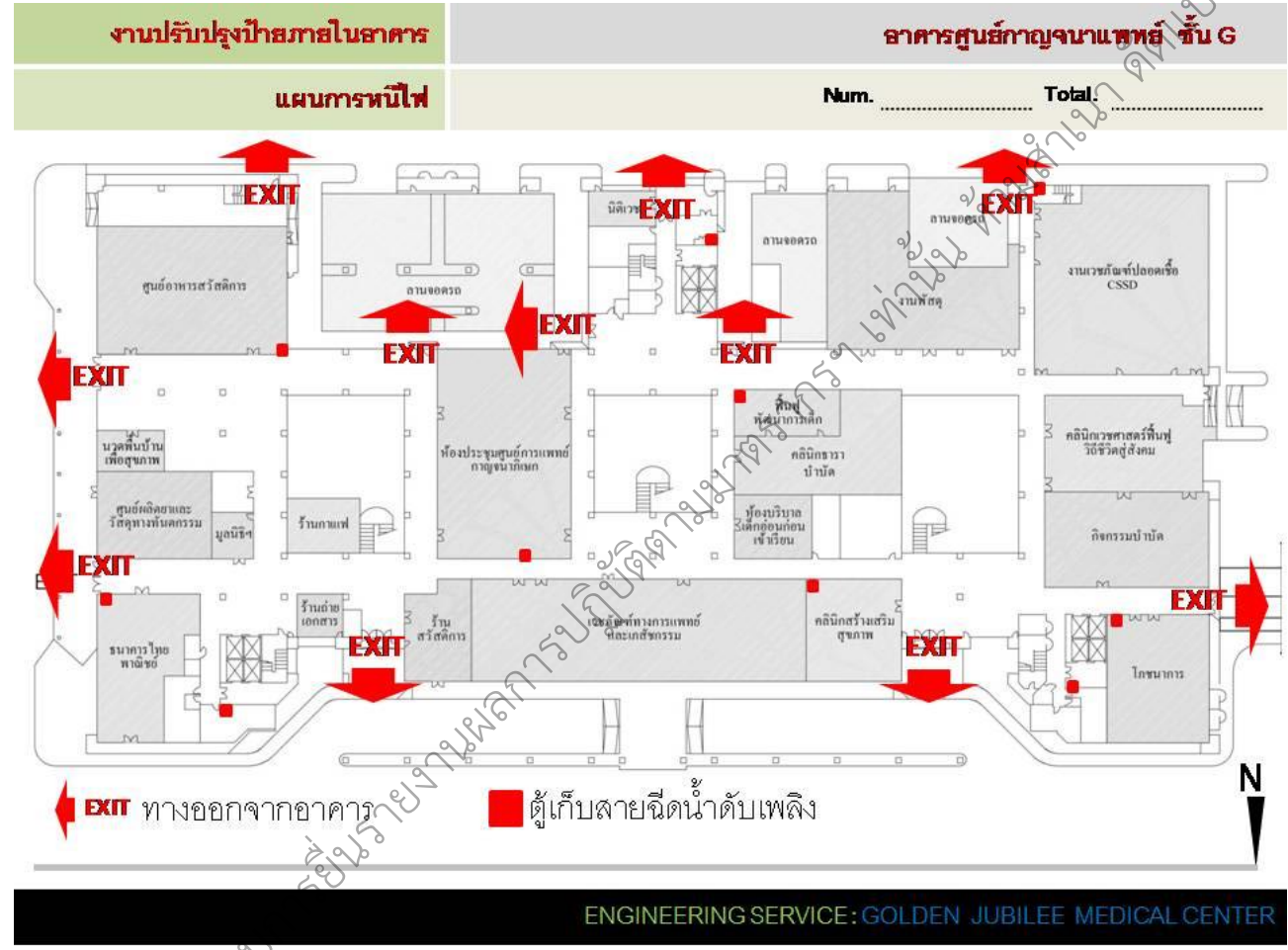
หมายเหตุ : ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษกเป็นผู้สั่งการตามความเหมาะสม

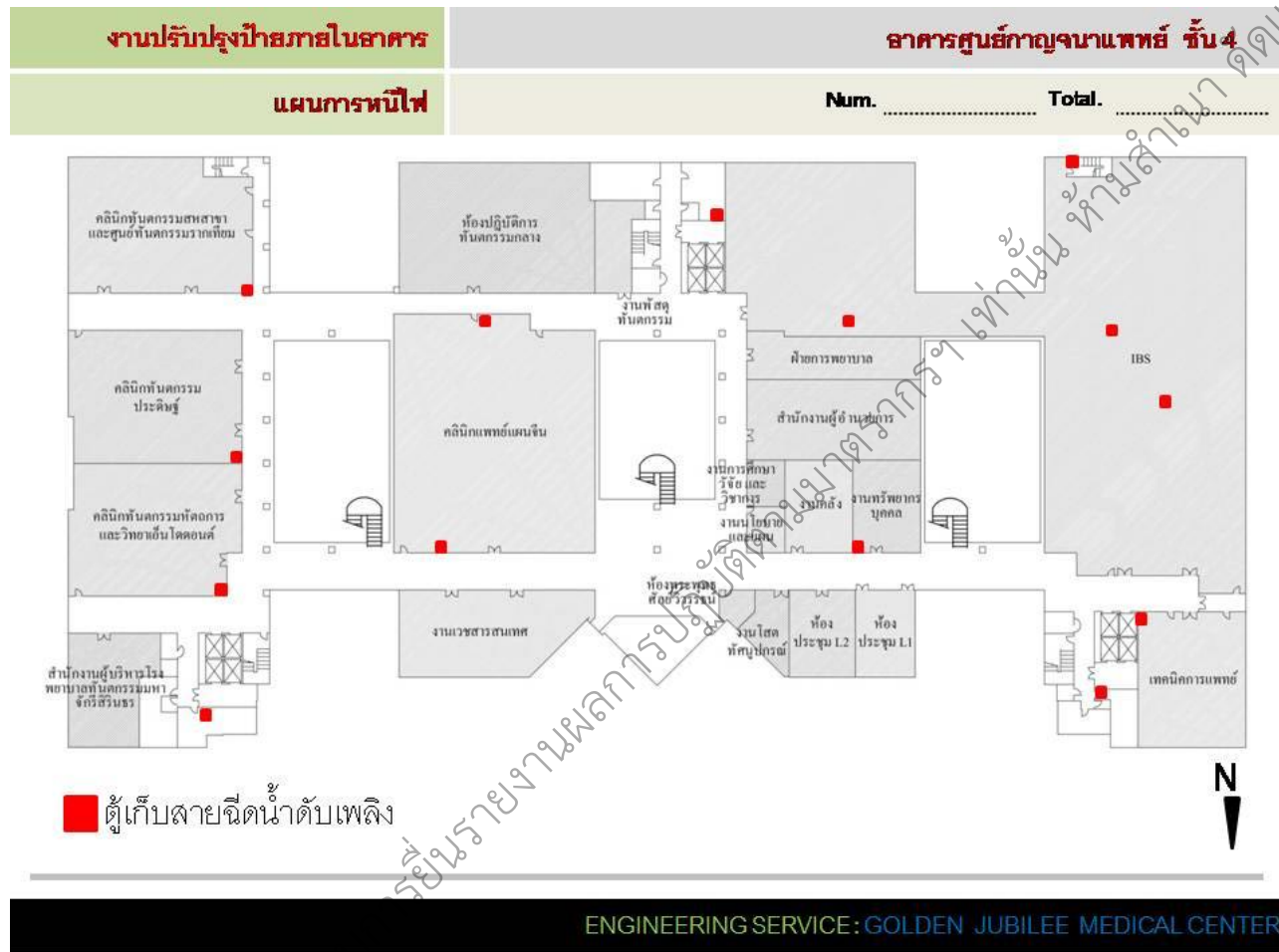
ใช้เพื่อประกอบการเขียนรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ เท่านั้น ห้ามสำเนา ดัดแปลงเด็ดขาด

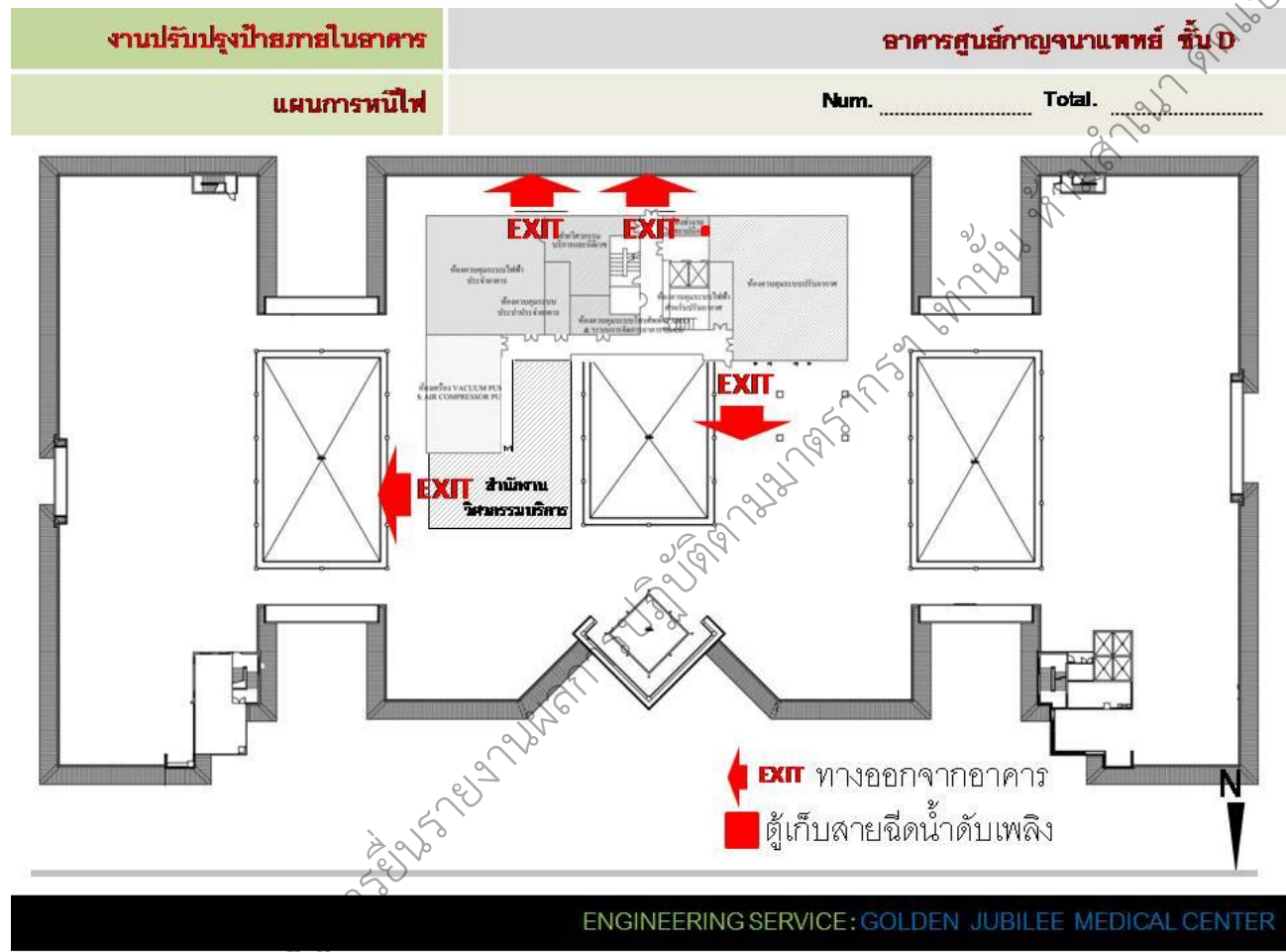
Updated Version on intranet





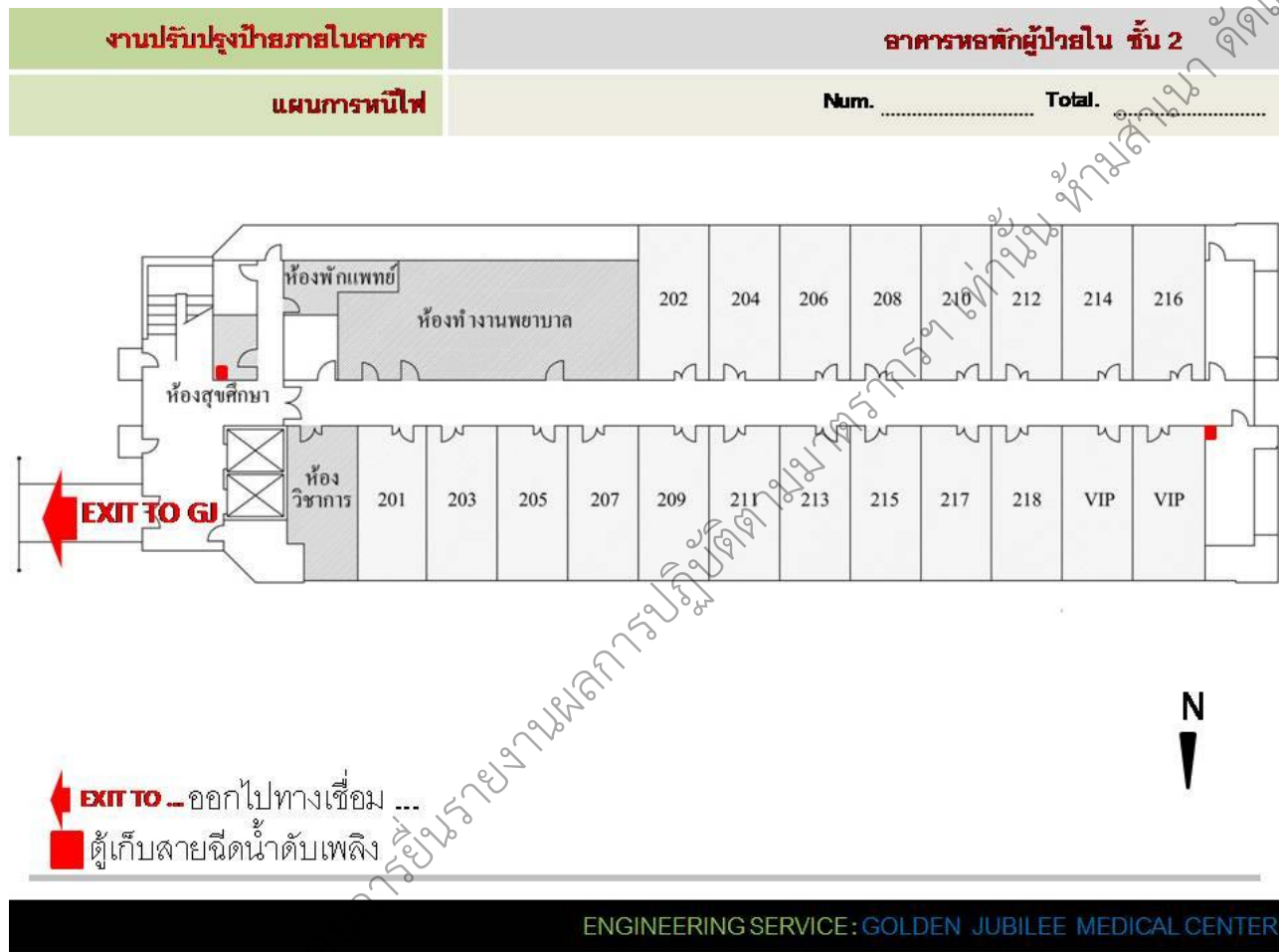






*Updated Version on intranet*

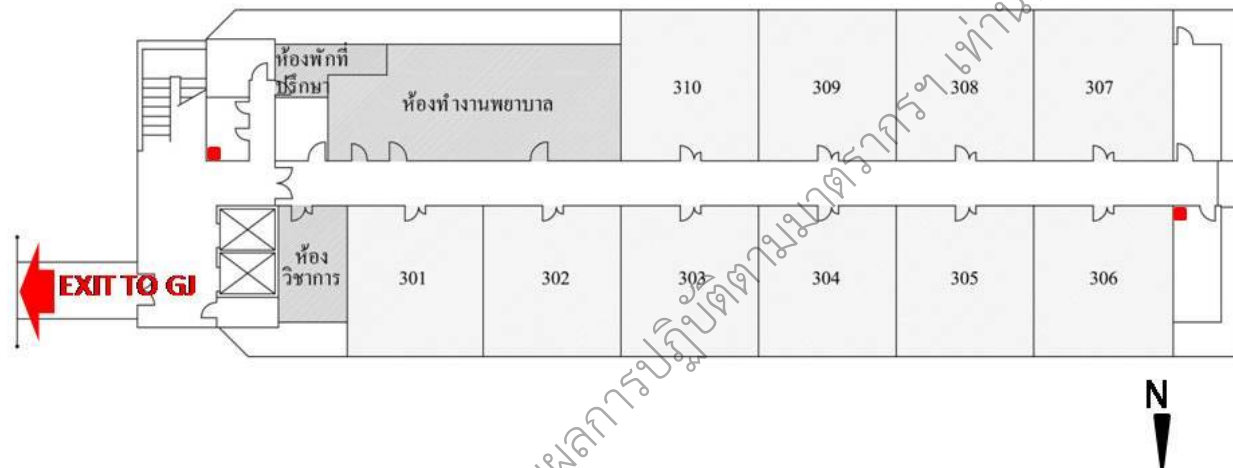






*Updated Version on intranet*

งานปรับปรุงป้ายภายในอาคาร	อาคารหอพักผู้ป่วยใน ชั้น 3	
แผนการหนีไฟ	Num. ....	Total. ....



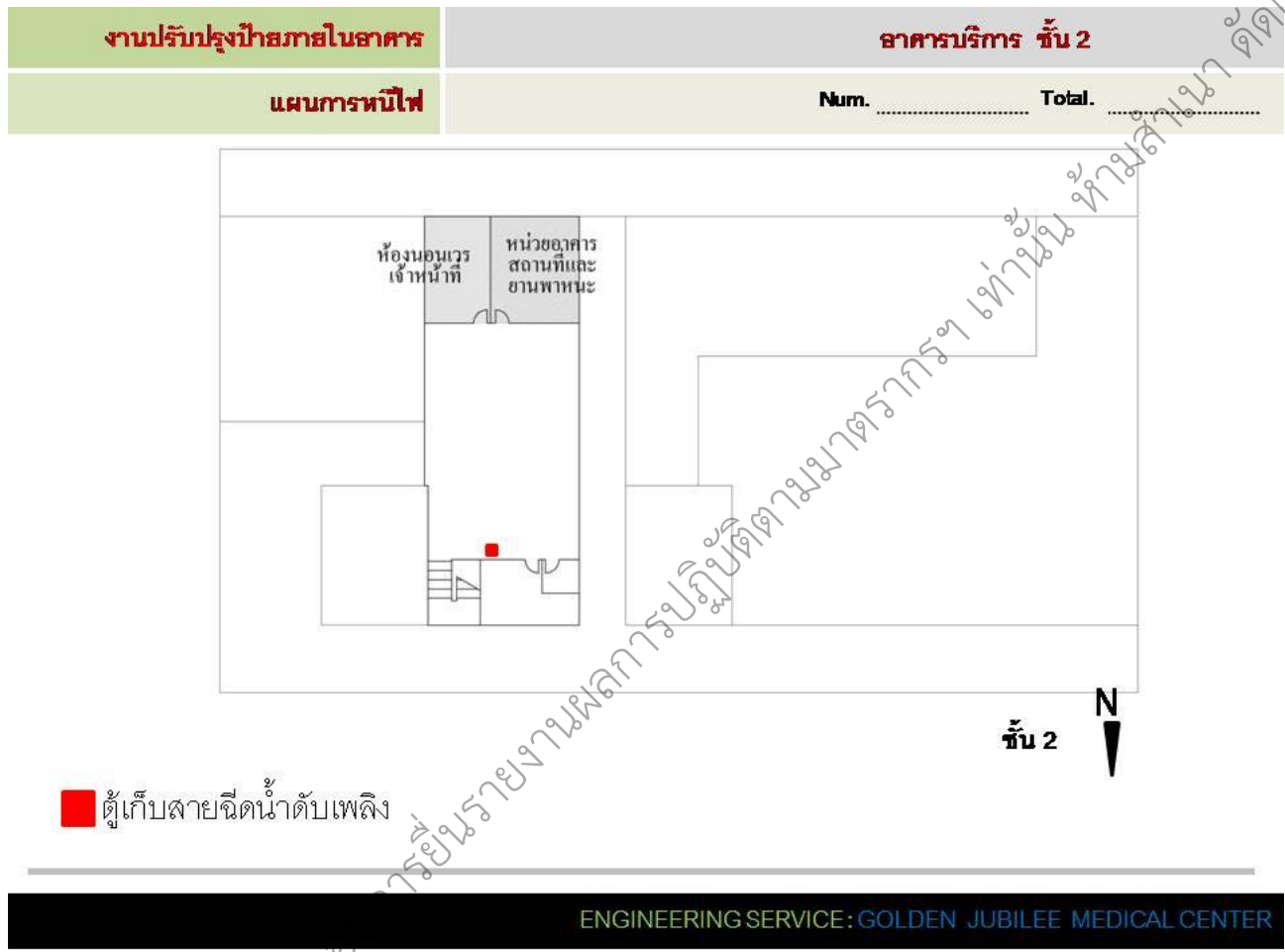
**EXIT TO ... ออกไปทางเชื่อม ...**  
**ตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิง**

ENGINEERING SERVICE : GOLDEN JUBILEE MEDICAL CENTER

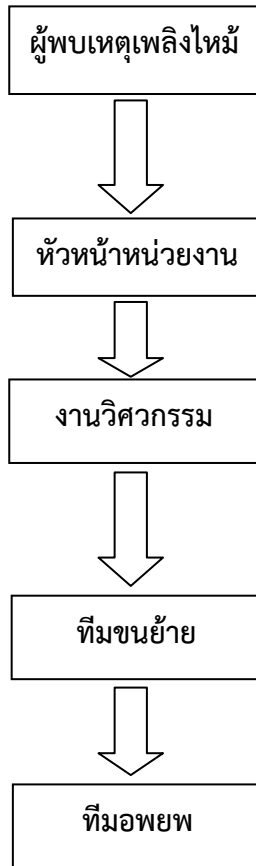
*Updated Version on intranet*







## การปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ หน่วยงาน.....



- ประเมินสถานการณ์ / ระบุเหตุเบื้องต้น

- แจ้งหัวหน้าหน่วยงาน

- แจ้งงานวิศวกรรมบริการ โทร 1707

- ประสานทีมระบุเหตุภายในหน่วยงานทราบ เพื่อเตรียมรับสถานการณ์

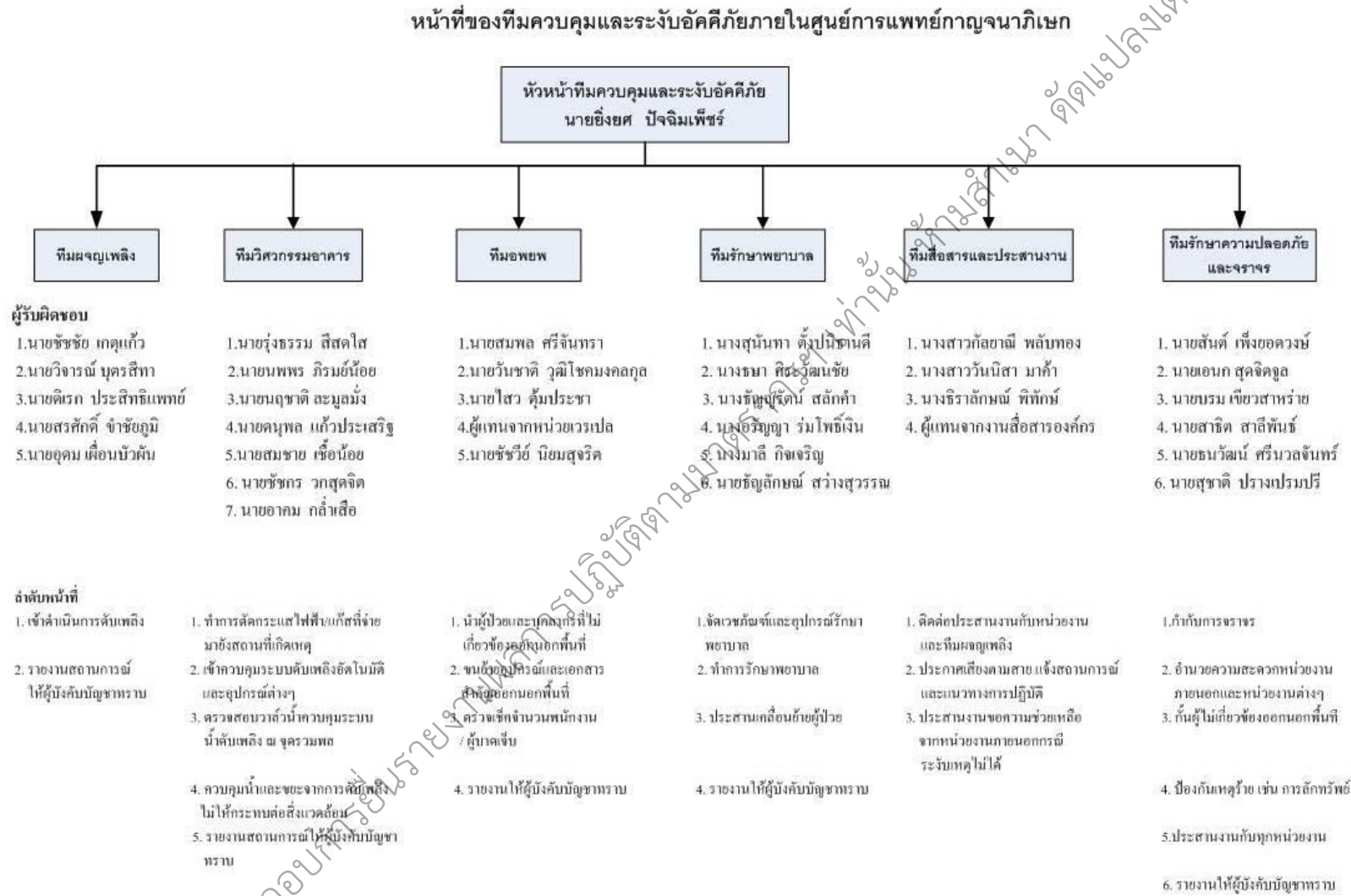
- ดับเพลิง และช่วยผู้ประสบเหตุเพลิงไหม้

- เคลื่อนย้ายอุปกรณ์ และเอกสารสำคัญ

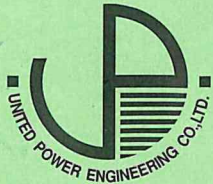
- ช่วยเหลือเจ้าหน้าที่/ผู้ป่วยและอพยพผู้ป่วยออกไปยังจุดรวมพล (ลานจอดรถด้านหอพักผู้ป่วย , ลานจอดรถด้านธนาคารไทยพาณิชย์)

Updated Version on intranet

ภาคผนวก ข. หน้าที่ทีมควบคุมและระงับเหตุอัคคีภัยในศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก







บริษัท ยูไนเต็ด เพาเวอร์ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด  
UNITED POWER ENGINEERING CO., LTD.

4 ซอยสุขุมวิท 81 (ศิริพงษ์) ถนนสุขุมวิท แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร 10260 โทร. 0-2742-5366-77 (12 Lines) โทรสาร 0-2742-5378-9  
4 Soi Sukhumvit 81 (Siripot), Sukhumvit Rd., Bangiak, Phrakhanong, Bangkok 10260 Thailand. Tel. 0-2742-5366-77 (12 Lines) Fax: 0-2742-5378-9

เล่มที่ 595

แผนกซ่อมและบริการ  
SERVICE & REPAIR

เลขที่ 29728

ชื่อลูกค้า

Name of Customer

ติดตั้งกับเครื่อง

Mounted on Equipment

หน่วยงาน

Project

แบบ

Model

ชื่อช่าง

Name of Mechanic

หมายเลข

Ser No

ชั่วโมงที่ใช้ไปแล้ว

Hours Operated

วันที่

Date

เวลาที่เริ่ม

Time Started

เวลาเลิก

Time Finished

รวมเวลา

Total Hours

รายละเอียดงานที่ทำ

Service Performed

Monthly Service for Engine  
Fire Pump and Jockey Pump 1550 ลิตร  
- ทำการอัดลมถังเก็บน้ำ  
- ทำการสตาร์ท Stainer ลิ้น  
- ทำการชาร์จแบตเตอรี่ CCA Battery  
- ทำการทดสอบการทำงานของระบบ  
- ทดสอบ Test Run Function ใช้งานจริง  
1. Pressure Relief 4" NPT 430-ULWP125 ANSI 100 RE  
2. Pressure Gauge 0-300 PSI ① 3. Line sensing 1/2" ①

งานที่ทำเสร็จ

Work Completed

☒ ใช่  
Yes

☐ ไม่  
No

☐ การันตี  
Warrantee

☐ อยู่ในการติดต่อ  
With contract

☐ ไม่อยู่ในการติดต่อ  
Without contract

รายการอะไหล่หรือวัสดุที่เปลี่ยน

MATERIAL USE

1. .... 3. ....  
2. .... 4. ....

ข้าพเจ้า/เรา ขอรับรองว่างานที่ทำดังกล่าวแล้วข้างต้นได้เสร็จเรียบร้อยเป็นที่พอใจ และเวลาที่ใช้ในงานดังกล่าวถูกต้อง  
I/We certify that the above job has been completed satisfactorily and that the time taken is correct.

ลายเซ็นเจ้าของเครื่องหรือผู้แทน (พร้อมตราประทับบริษัทฯ)  
Customer Signature of Owner or Representative (With Company Seal)

ลายเซ็นช่าง  
Signature of Mechanic





บริษัท ยูไนเต็ด เพาเวอร์ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด  
UNITED POWER ENGINEERING CO., LTD.

4 ซอยสุขุมวิท 81 (ศิริพจน์) ถนนสุขุมวิท แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร 10260 โทร. 0-2742-5366-77 (12 Lines) โทรสาร 0-2742-5378-9  
4 Soi Sukhumvit 81 (Siripoj), Sukhumvit Rd., Bangjak, Phrakhanong, Bangkok 10260, Thailand. Tel: 0-2742-5366-77 (12 Lines) Fax: 0-2742-5378-9

MAINTENANCE & RECORDS

Customer Name and Address	Tech.	Sales	Time	Date	Job No.
มหาวิทยาลัย มหิดล	✓		10.00	28/9/64	DFP,JP
	Project Name				Time No.
	วิศวกรรมบริการและนิติเวช				

A.Normal Inspection

Item	Description	Yes	No	REMARK
PUMP	Brand : Aurora Model : 5-481-11C S/N : 04-1078549			
	Capacity : 1000 Gpm. TDH : 143 PSI. SPEED : 3000 rpm.			
1	การตรวจสอบทางกายภาพ อาทิ การระบายอากาศในห้อง,ความผิดปกติด้านเสียง อุณหภูมิ, ความสั่นสะเทือนและความถูกต้องของการติดตั้ง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	การรั่วของระบบท่อและข้อต่อที่เชื่อมต่อกับเครื่องสูบน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบการรั่วของเพ็คกิ้งซีล หรือแม็คคานิคัลซีล	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	เงื่อนไขการสูบน้ำและการจ่าย รวมทั้งเงาที่เกี่ยวข้องทั้งหมด	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ประสิทธิภาพของเครื่องสูบน้ำ ณ จุดทำงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	ตรวจสอบ Shut - off head Pressure	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	ตรวจสอบอุณหภูมิและการสั่นที่เบรคและระบบการหล่อลื่น	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ENGINE & MOTOR	Brand : CLARKE Model : VMFPT 6 HT S/N : 91-B02443			
	A.C Power Supply : V/ Ph. / Hz./ Speed : 3000 rpm. Power 140 HP. Full load A.			
	กรณีของเครื่องสูบน้ำที่ขับเคลื่อนด้วยมอเตอร์ไฟฟ้า			
8	ตรวจสอบการระบายอากาศของมอเตอร์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	ตรวจสอบอุณหภูมิ, ความสั่นสะเทือนบนเฟรมมอเตอร์และที่เบรค	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	ตรวจสอบเงื่อนไข Coupling และการปรับระดับหาจุดศูนย์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	ตรวจสอบสายพานและความตึงสายพาน (ถ้าใช้ด้วยระบบสายพาน)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	ตรวจสอบระบบหล่อเย็น, ทั้งประเภทที่หล่อลื่นด้วยฉนวน หรือน้ำมันหล่อลื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	ตรวจสอบความดันเปลี่ยนพลังงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	กรณีของเครื่องสูบน้ำที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์			
14	ตรวจสอบ Coupling และการปรับหาศูนย์	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	ตรวจสอบการระบายความร้อนเครื่องยนต์	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	ตรวจสอบระดับน้ำมันหล่อลื่น	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	ตรวจสอบระดับน้ำมันหล่อเย็น	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18	ตรวจสอบสายพานและแรงตึงสายพาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19	ถ่ายตะกอนออกจากถังเชื้อเพลิง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20	ทำความสะอาด, ระบบหล่อเย็น และตรวจสอบเตรนเนอร์น้ำดิบ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21	ตรวจสอบคุณภาพของแบตเตอรี่	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22	ตรวจสอบเสียงรบกวนเครื่องจักรอื่นที่ไม่ปกติ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

The Undersigned herewith declares that the job has been completed to entire satisfaction.

Customer/Company Stamp

Technician

Inspector / Consultant