

การตรวจสอบเครื่องสูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร : โอดีโอ รุมาภาค

รายการตรวจสอบ		เดือน กรกฎาคม ปี 2565																														
		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	ไฟสถานะผู้ควบคุม																															
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)																															
	ทดสอบเดินเครื่อง การสั่นสะเทือน เสียงมอเตอร์	P1	P2																													
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	ไฟสถานะผู้ควบคุม																															
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)																															
	ทดสอบเดินเครื่อง การสั่นสะเทือน	DP1	DP2																													
ระดับน้ำในถัง	แห้ง/มีน้ำ																															
	ช่วงอาคาร																															
ผู้ควบคุม	ผู้ตรวจสอบ																															
ผู้ตรวจ	หัวหน้าช่าง																															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																															

หมายเหตุ :

รอบการตรวจเช็ค ☒ รอบเช้า ☐ รอบบ่าย ☐ รอบดึก

ไปตรวจเช็คเครื่องหมาย ☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ : _____

การตรวจสอบเครื่องสูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร : ไฮโดโล วัฒนา

รายการตรวจสอบ		เดือน _____ กรกฎาคม _____ ปี 2565																															
		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	
Booster Pump ปั๊มน้ำรักษาแรงดัน	ไฟสถานะตู้ควบคุม	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ถังแรงดัน	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	
	ทดสอบเดินเครื่อง	BP1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	การกะเทาะเหิน	BP2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	เสียงมอเตอร์	BP3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ระดับน้ำในถัง	ถังค้ำน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผู้ควบคุม	ช่างอาคาร	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
หมายเหตุ :		ข้อเสนอนี้ : _____																															
รอบการตรวจเช็ค	<input type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input checked="" type="checkbox"/> รอบดึก																																
โปรดระบุเครื่องหมาย	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ																																

การตรวจสอบเครื่องสูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร : **โอสถิโร รุณภาค**

รายการตรวจสอบ		เดือน กรกฎาคม ปี 2565																														
		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	ไฟสถานะตัวควบคุม																															
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	
	ทดสอบเดินเครื่อง																															
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	
	ทดสอบเดินเครื่อง																															
	การทึบและเทือน																															
ระดับน้ำในถัง	ถังน้ำทิ้ง																															
	ถังน้ำดื่ม																															
	ถังน้ำดื่ม																															
ผู้จุดบันทึก	ถังอาหาร																															
	ถังน้ำดื่ม																															
	ถังน้ำดื่ม																															
ผู้ตรวจสอบ	ถังน้ำดื่ม																															
	ถังน้ำดื่ม																															
	ถังน้ำดื่ม																															
รับทราบโดย	หัวหน้าช่าง																															
	ผู้จัดการอาคาร																															
	ผู้ตรวจสอบ																															

หมายเหตุ :

รอบการตรวจเช็ค ☐ รอบเช้า ☐ รอบบ่าย ☒ รอบดึก

ไปตรวจเช็คเครื่องหมาย ☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ :

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร :

รายการตรวจซ่อม						เดือน สิงหาคม ปี 2565																										
	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 ปั๊มน้ำ	ไฟสถานะตู้ควบคุม																															
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)																															
	P1																															
	ทดสอบเดินเครื่อง																															
	การขึ้นตะเกียบ																															
	เขียนเอกสาร																															
Drain Pump No. ปั๊มสูบน้ำทิ้ง	ไฟสถานะตู้ควบคุม																															
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)																															
	DP1																															
	ทดสอบเดินเครื่อง																															
	การขึ้นตะเกียบ																															
ระดับน้ำในถังคั้																																
ผู้จัดบันทึก																																
ผู้ตรวจสอบ																																
รับทราบโดย																																
หมายเหตุ :																																
รอบการตรวจเช็ค																																
โปรดระบุเครื่องหมาย																																

การตรวจรอบเครื่องสูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร : ไอศโล รุมาภาค

รายการตรวจจุด		เดือน _____ สิงหาคม _____ ปี 2565																														
		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 ปั๊มน้ำ	ไฟสถานะตู้ควบคุม																															
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)																															
	ทดสอบเดินเครื่อง	P1																														
	การสั่นสะเทือน	P2																														
	เสียงมอเตอร์																															
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	ไฟสถานะตู้ควบคุม																															
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)																															
	ทดสอบเดินเครื่อง	DP1																														
	การสั่นสะเทือน	DP2																														
ระดับน้ำในถัง	ถังเก็บน้ำ																															
	ถังบำบัด																															
ผู้จุดบันทึก	ช่างอาคาร																															
	หัวหน้าช่าง																															
	ผู้ตรวจรอบ																															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																															
หมายเหตุ :		ข้อเสนอนี้ : _____																														
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																															

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร :

รายการตรวจสุขภาพ			เดือน สิงหาคม ปี 2565																														
			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
Booster Pump ปั๊มรักษาระดับน้ำ	ไฟสถานะตู้ควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)		A	D	Auto	Auto	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	P	P	P	A	A	A	A
	ถังแรงดัน		40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
	ทดสอบเดินเครื่อง	BP1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	การันตีเตือน	BP2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	เสียงมอเตอร์	BP3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ระดับน้ำในถังค้ด	แห้งคาบห้า		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	ช่างอาคาร		N	V	สูง	สูง	สูง	สูง	สูง	สูง	สูง	สูง	สูง	สูง	สูง	สูง	สูง	สูง	สูง	สูง	สูง	สูง	สูง	สูง	สูง	สูง	สูง	สูง	สูง	สูง	สูง	สูง	สูง
	หัวหน้าช่าง																																
	ผู้จัดการอาคาร																																
หมายเหตุ :																																	
รอบการตรวจเช็ค			<input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบคืน																														
โปรดระบุเครื่องหมาย			<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ																														

การตรวจเช็คอุปกรณ์สูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร : โอสถโฆ วัฒนาภาค

รายการตรวจสอบ		เดือน สิงหาคม ปี 2565																															
		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	
Booster Pump บั๊นรักษาแรงดัน	ไฟสถานะตู้ควบคุม	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ถังแรงดัน	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ทดสอบเดินเครื่อง BP1 การขึ้นและเข็มนาฬิกา BP2 เสียงมอเตอร์ BP3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ระดับน้ำในถัง	น้ำเต็มถัง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ช่างอาคาร	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	หัวหน้าช่าง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ผู้ตรวจอาคาร	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
หมายเหตุ :	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ข้อเสนอนะ : </div>																																
หมายเหตุ : รอบการตรวจเช็ค <input type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input checked="" type="checkbox"/> รอบคืน โปรดระบุเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ																																	

การตรวจสอบเครื่องสูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร : โอสถิโธ รุมาภาค

รายการตรวจสอบ		เดือน กันยายน ปี 2565																														
		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
Booster Pump ปั๊มรักษาแรงดัน	ไฟสถานะตู้ควบคุม	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
	ถังแรงดัน	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	
	หกลลอนเดินเครื่อง	BP1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	การหั่นละเทือน	BP2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	เสียงมอเตอร์	BP3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ระดับน้ำในถังคัก	ถังคักคัก	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้จุดบันทึก	ช่างอาคาร	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
หมายเหตุ :		ข้อเสนอนะ :																														
รอบการตรวจเช็ค	<input type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input checked="" type="checkbox"/> รอบดึก																															
ไปตรวจเช็คเครื่องหมาย	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ																															

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร : **ไฮต์ไฮ วุฒากาศ**

रायगाव तालुका

เดือน กันยายน ปี 2565

[illegible][illegible]

માયખા :

ข้อเสนอนี้ :

รบบการตรวจเช็ค

รอบเช้า รอบบ่าย

รอบตัว

โปรดระบุเครื่องหมาย

☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ

การตรวจเช็คอุปกรณ์สูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร : โอสถโฆ รุมาภาค

รายการตรวจสอบ		เดือน กันยายน ปี 2565																														
		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 การสั่นสะเทือน เสียงมอเตอร์	P1																														
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	ไฟสถานะตู้ควบคุม																															
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)																															
	ทดสอบเดินเครื่อง การสั่นสะเทือน	DP1																														
ระดับน้ำในถัง	ถังน้ำดื่ม																															
	ถังน้ำทิ้ง																															
	ถังน้ำสำรอง																															
ผู้ควบคุม	ถังน้ำดื่ม																															
	ถังน้ำทิ้ง																															
	ถังน้ำสำรอง																															
ผู้ตรวจสอบ	ถังน้ำดื่ม																															
	ถังน้ำทิ้ง																															
	ถังน้ำสำรอง																															
รับทราบโดย	ถังน้ำดื่ม																															
	ถังน้ำทิ้ง																															
	ถังน้ำสำรอง																															
หมายเหตุ :		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>รอบการตรวจเช็ค</p> <p>โปรดระบุเครื่องหมาย</p> </div> <div> <p><input type="checkbox"/> รอบเช้า</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ปกติ</p> </div> <div> <p><input type="checkbox"/> รอบบ่าย</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ</p> </div> <div> <p><input checked="" type="checkbox"/> รอบดึก</p> </div> </div>																														
ชื่อเสนอแนะ :																																

การตรวจสอบเครื่องสูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร : โอดิโอ วัฒนา

รายการตรวจสอบ		เดือน กันยายน ปี 2565																														
		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																															
	P2																															
	การสั่นสะเทือน																															
	เสียงมอเตอร์																															
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	ไฟสถานะตู้ควบคุม																															
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)																															
	ทดสอบเดินเครื่อง																															
	DP1																															
	DP2																															
	การสั่นสะเทือน																															
ระดับน้ำในถัง	ถังเก็บน้ำ																															
	ถังบำบัด																															
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร																															
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																															
หมายเหตุ :																																
รอบการตรวจเช็ค	<input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก																															
โปรดระบุเครื่องหมาย	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ																															

การตรวจสอบเครื่องสูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร : โอสถิโณ วัฒนา

รายการตรวจสอบ			เดือน ตุลาคม ปี 2565																														
			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 ปั๊มน้ำคิ	ไฟสถานะผู้ควบคุม																																
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเดินเครื่อง การสั่นสะเทือน เสียงมอเตอร์	P1 P2																															
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	ไฟสถานะผู้ควบคุม																																
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเดินเครื่อง การสั่นสะเทือน	DP1 DP2																															
ระดับน้ำในถัง																																	
ผู้จุดบันทึก																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	
รับทราบโดย																																	
หมายเหตุ :	ข้อเสนอนี้ : _____																																
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																																

การตรวจสภาพเครื่องสูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร : **โถงโอ ๓๓๓๓**

รายการตรวจสอบ			เดือน ตุลาคม ปี 2565																														
			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																																
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเดินเครื่อง	P1																															
	การสั่นสะเทือน	P2																															
	เสียงผิดปกติ																																
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	ไฟสถานะตู้ควบคุม																																
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเดินเครื่อง	DP1																															
	การสั่นสะเทือน	DP2																															
ระดับน้ำในถัง	ถังเก็บน้ำ																																
	ถังบำบัด																																
	ถังน้ำดื่ม																																
ผู้จุดบันทึก	ช่างอาคาร																																
	หัวหน้าช่าง																																
	ผู้ตรวจสอบ																																
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																																
	ผู้ตรวจ																																
	ผู้ตรวจ																																
หมายเหตุ :			ข้อเสนอนี้จะ :																														
รอบการตรวจเช็ค			รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input checked="" type="checkbox"/> รอบดึก <input checked="" type="checkbox"/>																														
โปรดระบุเครื่องหมาย			ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/>																														

การตรวจสอบเครื่องสูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร : โอสถ วัฒนา

รายการตรวจสอบ		เดือน ตุลาคม ปี 2565																														
		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
Booster Pump ปั๊มรักษาแรงดัน	ไฟสถานะตู้ควบคุม																															
	ตำแหน่งลิฟท์ (ปกติ Auto)																															
	ถังแรงดัน																															
	ทดสอบเครื่อง การสั่นสะเทือน เสียงมอเตอร์	BP1	BP2	BP3																												
ระดับน้ำในถัง	ถังคักน้ำ																															
ผู้จุดบันทึก	ช่างอาคาร																															
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																															
หมายเหตุ :		ข้อเสนอนี้แนะ :																														
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 :

โอสถิโฆ พุมภากาด

รายการตรวจสอบ		เดือน ตุลาคม ปี 2565																														
		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
Booster Pump ปั๊มรักษาแรงดัน	ไฟสถานะตู้ควบคุม																															
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)																															
	ถังแรงดัน																															
	<div>ทดสอบเดินเครื่อง</div> <div>BP1</div> <div>การสั่นสะเทือน</div> <div>BP2</div> <div>เสียงมอเตอร์</div> <div>BP3</div>																															
ระดับน้ำในถังค้	ถังค้ค้ำ																															
	ช่างอาคาร																															
	หัวน้ำข้าง																															
	ผู้ตรวจเช็ค																															
รับทราบโดย																																
หมายเหตุ :																																
รอบการตรวจเช็ค	<input type="checkbox"/> รอบเช้า <input checked="" type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก																															
โปรดระบุเครื่องหมาย	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ																															

Daily Pumping Equipment Check List

อาจารย์ :

[illegible]

การตรวจเช็คเครื่องสูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร : โถงใต้ วัฒนา

รายการตรวจสอบ		เดือน พฤษภาคม ปี 2565																															
		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	
Booster Pump ปั๊มรักษาแรงดัน	ไฟสถานะตู้ควบคุม	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ถังแรงดัน	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	
	ทดสอบเดินเครื่อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ปั๊มรักษาแรงดัน	BP1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	BP2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	BP3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ระดับน้ำในแท้งค์	แท้งค์คัตออฟ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ช่างอาคาร	N	H	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	หัวหน้าช่าง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ผู้ตรวจสอบ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
รับทราบโดย	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ผู้ตรวจสอบ ผู้รับทราบ </div>																																
หมายเหตุ :		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ชื่อเสนอแนะ : ชื่อผู้รับทราบ : </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																															

การตรวจซ่อมเครื่องสูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร : โอดีโอ วัฒนาภาค

รายการตรวจซ่อม			เดือน พฤษภาคม ปี 2565																														
Transfer Pump ปั๊มน้ำ	สถานะตู้ควบคุม		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
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)	P1 P2																															
	ทดสอบเดินเครื่อง การสั่นสะเทือน เสียงมอเตอร์																																
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	สถานะตู้ควบคุม																																
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเดินเครื่อง	DP1																															
	การสั่นสะเทือน	DP2																															
ระดับน้ำในถัง	ถังเก็บน้ำ																																
ผู้ควบคุม	ช่างอาคาร																																
ผู้ตรวจ	หัวหน้าช่าง																																
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																																

หมายเหตุ :

รอบการตรวจเช็ค ☐ รอบเช้า ☐ รอบบ่าย ☒ รอบดึก

โปรดระบุเครื่องหมาย ☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ : _____

การตรวจสอบเครื่องสูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร : โอดิโอ วัฒนา

รายการตรวจสอบ			เดือน พฤษภาคม ปี 2565																														
Transfer Pump บ่อน้ำดี	ไฟสถานะตู้ควบคุม		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
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)	P1																															
	ทดสอบเดินเครื่อง การสั่นสะเทือน เสียงมอเตอร์	P2																															
Drain Pump No. บ่อน้ำทิ้ง	ไฟสถานะตู้ควบคุม																																
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเดินเครื่อง	DP1																															
	การสั่นสะเทือน	DP2																															
ระดับน้ำในถังค้																																	
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร		N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																																
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																																
หมายเหตุ :																																	
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																															

การตรวจเช็คอุปกรณ์สูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร : **โอดิโอ วัฒนา**

รายการตรวจสอบ		เดือน ธันวาคม ปี 2565																														
		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 ปั๊มส่ง	ไฟสถานะสัญญาณ																															
	น้ำมันเครื่อง (ปกติ Auto)																															
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง																															
	ระดับน้ำในถัง																															
Booster Pump ปั๊มรักษาแรงดัน	ไฟสถานะสัญญาณ																															
	น้ำมันเครื่อง (ปกติ Auto)																															
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง																															
	ระดับน้ำในถัง																															
Main Pump No. 1 ปั๊มหลัก	ไฟสถานะสัญญาณ																															
	น้ำมันเครื่อง (ปกติ Auto)																															
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง																															
	ระดับน้ำในถัง																															
Main Pump No. 2 ปั๊มหลัก	ไฟสถานะสัญญาณ																															
	น้ำมันเครื่อง (ปกติ Auto)																															
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง																															
	ระดับน้ำในถัง																															
ระดับน้ำในแทงค์	ถังเก็บน้ำ																															
	ถังเก็บน้ำ																															
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร																															
	หัวหน้าช่าง																															
ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจ																															
	ผู้ตรวจ																															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																															
	ผู้ตรวจ																															
หมายเหตุ :																																
รอบการตรวจเช็ค		<input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบคืน																														
โปรดระบุเครื่องหมาย		<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ																														

การตรวจเช็คเครื่องสูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร : โอสถิโร รุมาภาค

รายการตรวจสอบ		เดือน												จำนวน												ปี 2565						
		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
Booster Pump ปั๊มรักษาแรงดัน	ไฟสถานะตู้ควบคุม																															
	ตำแหน่งรีเลย์ (ปกติ Auto)																															
	ถังแรงดัน																															
	ทดสอบเดินเครื่อง																															
	BP1																															
	BP2																															
	BP3																															
ระดับน้ำในถังพัก	ถังพักน้ำ																															
	ช่างอาคาร																															
	หัวหน้าช่าง																															
	ผู้จัดการอาคาร																															
ผู้ตรวจสอบ																																
รับทราบโดย																																
หมายเหตุ :																																
รอบการตรวจเช็ค	<input type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input checked="" type="checkbox"/> รอบดึก																															
โปรดระบุเครื่องหมาย	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ																															

การตรวจเช็คเครื่องสูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร : **โถงโถ ทุบภาค**

รายการตรวจจุด			เดือน ธันวาคม ปี 2565																														
			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																																
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเดินเครื่อง	P1																															
	การใส่สละเหือน	P2																															
	เสียงเบรค																																
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	ไฟสถานะตู้ควบคุม																																
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเดินเครื่อง	DP1																															
	การใส่สละเหือน	DP2																															
ระดับน้ำในถังคัก	ถังคักคัก																																
	ถังคักคัก																																
	ถังคักคัก																																
ผู้จุดบันทึก	ช่างอาคาร																																
	หัวหน้าช่าง																																
	ผู้ตรวจจุด																																
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																																
	ผู้ตรวจจุด																																
	ผู้ตรวจจุด																																
หมายเหตุ :																																	
รอบการตรวจเช็ค			<input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบคึก																														
โปรดระบุเครื่องหมาย			<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ																														

การตรวจเช็คเครื่องสูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร :

โอดิโอ วัฒนา

รายการตรวจสอบ		เดือน ธันวาคม ปี 2565																														
		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 ปั๊มน้ำ	ไฟสถานะผู้ควบคุม																															
	ตำแหน่งตัวรีเลย์ (ปกติ Auto)																															
	ทดสอบเดินเครื่อง การสับและเตือน เสียงมอเตอร์	P1																														
	P2																															
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	ไฟสถานะผู้ควบคุม																															
	ตำแหน่งตัวรีเลย์ (ปกติ Auto)																															
	ทดสอบเดินเครื่อง การสับและเตือน	DP1																														
	DP2																															
ระดับน้ำในถัง	ถังเก็บน้ำ																															
ผู้จุดบันทึก	ช่างอาคาร																															
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																															
หมายเหตุ :	ข้อสังเกตอื่นๆ :																															
รอบการตรวจเช็ค	รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input checked="" type="checkbox"/> รอบดึก <input type="checkbox"/>																															
โปรดระบุเครื่องหมายเหตุ	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/>																															