





ภาคผนวก ค-8

ตัวอย่างเอกสารการตรวจเช็คสภาพอุปกรณ์ช่วยชีวิต



CHECKLIST TASK WORK 36

TASK NO. 36 ตรวจสอบเสื่อซูชีพ			
		ตรวจครั้งที่ 4 / 4	30/10/2022
รายละเอียดการตรวจสอบ		ผลการตรวจสอบ	
1. ตรวจสอบสภาพทั่วไป			
1.1 เสื่อซูชีพอยู่ในสภาพสะอาด พร้อมใช้งาน		<input checked="" type="checkbox"/>	
1.2 เสื่อซูชีพอยู่ในสภาพไม่ชำรุด ไม่มีรอยฉีกขาด		<input checked="" type="checkbox"/>	
1.3 สายเสื่อซูชีพ มีสภาพปกติ ไม่มีรอยฉีกขาด		<input checked="" type="checkbox"/>	
1.4 เบอร์ดึงเสื่อซูชีพมีความคมชัด สามารถอ่านได้ชัดเจน ไม่มีซีดจาง		<input checked="" type="checkbox"/>	
2. อุปกรณ์กระบอกแก๊ส			
2.1 กระบอกอัดแก๊สอยู่ในสภาพปกติ			
2.2 สภาพโครงสร้างจุดยึดกระบอกอัดแก๊ส ไม่ชำรุด ไม่แตก หัก		<input checked="" type="checkbox"/>	
2.3 สายสำหรับกระตุกให้กระบอกอัดแก๊สทำงาน อยู่ในสภาพปกติ ไม่แตก หัก		<input checked="" type="checkbox"/>	
2.4 ตรวจสอบวันหมดอายุ อยู่ในระยะเวลากำหนดการ CALIBRATE ลงวันที่...../...../.....		<input checked="" type="checkbox"/>	
3. นกหวีด			
3.1 สภาพโครงสร้างไม่ชำรุด ไม่แตก สามารถใช้งานได้		<input checked="" type="checkbox"/>	
3.2 สายยึดตัวนกหวีด อยู่ในสภาพปกติ ไม่ชำรุด		<input checked="" type="checkbox"/>	
3.3 เป่าแล้วมีเสียงดัง ฟังชัด		<input checked="" type="checkbox"/>	
Comment			
.....			
.....			
ความคิดเห็นเพิ่มเติมของผู้ตรวจ		ความคิดเห็นเพิ่มเติมของหัวหน้างาน	
.....		
.....		
.....		
ลงชื่อ..... ผู้ตรวจ		ลงชื่อ..... Unit Sup.	
(.....)		(.....)	

หมายเหตุ ถ้าผลการตรวจเป็นไปตามที่กำหนดหรือมีสภาพดี หรือสภาพปกติให้ทำเครื่องหมาย ☒ ในช่องที่กำหนด
หากไม่ใช่หรือไม่เป็นไปตามที่กำหนดทำเครื่องหมาย ☒ ในช่องที่กำหนดพร้อมให้เหตุผลประกอบในช่อง Comment