

## ภาคผนวก ข-8

---

บันทึกข้อมูลจำนวนผู้ใช้สระว่ายน้ำ

# Swimming Pool



3/7/15		จำกัดจำนวนผู้ใช้งาน Maximum Capacity		4 คน   Pax	
Open Hours:		07.00 - 22.00		จำกัดการใช้งานครั้งละไม่เกิน use the facility for no longer than	
60 นาที   60 Minutes					
ลำดับ No.	บ้านเลขที่ House No.	ชื่อ Name	เวลาเข้าใช้บริการ Time-In	เวลาเลิกใช้บริการ Time-Out	
1	222/.....		07.00 - 08.00		
2	222/.....		07.00 - 08.00		
3	222/.....		07.00 - 08.00		
4	222/.....		07.00 - 08.00		
1	222/.....		08.00 - 09.00		
2	222/.....		08.00 - 09.00		
3	222/.....		08.00 - 09.00		
4	222/.....		08.00 - 09.00		
1	222/..3.86		09.00 - 10.00	10.00 / 36.0	
2	222/.....		09.00 - 10.00		
3	222/.....		09.00 - 10.00		
4	222/.....		09.00 - 10.00		
1	222/..29		10.00 - 11.00	10.45 / 35.6	
2	222/.....		10.00 - 11.00		
3	222/.....		10.00 - 11.00		
4	222/.....		10.00 - 11.00		
1	222/.....		11.00 - 12.00		
2	222/.....		11.00 - 12.00		
3	222/.....		11.00 - 12.00		
4	222/.....		11.00 - 12.00		
1	222/.....		12.00 - 13.00		
2	222/.....		12.00 - 13.00		
3	222/.....		12.00 - 13.00		
4	222/.....		12.00 - 13.00		
1	222/.....		13.00 - 14.00		
2	222/.....		13.00 - 14.00		
3	222/.....		13.00 - 14.00		
4	222/.....		13.00 - 14.00		

# Swimming Pool



3/7/65		จำกัดจำนวนผู้ใช้งาน Maximum Capacity	4 คน   Pax	
Open Hours:		จำกัดการใช้งานครั้งละไม่เกิน use the facility for no longer than	60 นาที   60 Minutes	
ลำดับ No.	บ้านเลขที่ House No.	ชื่อ Name	เวลาเข้าใช้บริการ Time-In	เวลาเลิกใช้บริการ Time-Out
1	222/.....		14.00 - 15.00	
2	222/.....		14.00 - 15.00	
3	222/.....		14.00 - 15.00	
4	222/.....		14.00 - 15.00	
1	222/.....		15.00 - 16.00	
2	222/.....		15.00 - 16.00	
3	222/.....		15.00 - 16.00	
4	222/.....		15.00 - 16.00	
1	222/.....		16.00 - 17.00	
2	222/.....		16.00 - 17.00	
3	222/.....		16.00 - 17.00	
4	222/.....		16.00 - 17.00	
1	222/...231		17.00 - 18.00	18.00 / 36.0
2	222/.....		17.00 - 18.00	
3	222/.....		17.00 - 18.00	
4	222/.....		17.00 - 18.00	
1	222/145		18.00 - 19.00	19.00 / 36.0
2	222/143		18.00 - 19.00	19.00 / 35.5
3	222/143		18.00 - 19.00	19.00 / 35.4
4	222/145		18.00 - 19.00	19.00 / 36.1
1	222/.....		19.00 - 20.00	
2	222/.....		19.00 - 20.00	
3	222/.....		19.00 - 20.00	
4	222/.....		19.00 - 20.00	
1	222/.....		20.00 - 21.00	
2	222/.....		20.00 - 21.00	
3	222/.....		20.00 - 21.00	
4	222/.....		20.00 - 21.00	
1	222/.....		21.00 - 22.00	
2	222/.....		21.00 - 22.00	
3	222/.....		21.00 - 22.00	
4	222/.....		21.00 - 22.00	

# Swimming Pool



13/8/2022

จำกัดการใช้งานครั้งละไม่เกิน

use the facility for no longer than

60 นาที | 60 Minutes

Open Hours:

06.00 - 22.00

ลำดับ No. .	บ้านเลขที่ House No.	ชื่อ Name	เวลาเข้าใช้บริการ Time-In	เวลาเลิกใช้บริการ Time-Out
1	222/374..		10.00	11.00
2	222/374..		10.00	11.00
3	222/372..		10.00	11.00
4	222/372..		10.00	11.00
5	222/276		14.21	15.00
6	222/127..		16.40	17.00
7	222/127..		16.40	17.00
8	222/44..		19.20	20.00
9	222/.....			
10	222/.....			
11	222/.....			
12	222/.....			
13	222/.....			
14	222/.....			
15	222/.....			
16	222/.....			
17	222/.....			
18	222/.....			
19	222/.....			
20	222/.....			
21	222/.....			
22	222/.....			
23	222/.....			
24	222/.....			
25	222/.....			
26	222/.....			
27	222/.....			
28	222/.....			
29	222/.....			
30	222/.....			



# Swimming Pool



Open Hours: 23/9/55		จำกัดการใช้งานครั้งละไม่เกิน use the facility for no longer than		60 นาที   60 Minutes
ลำดับ No.	บ้านเลขที่ House No.	ชื่อ Name	เวลาเข้าใช้บริการ Time-In	เวลาเลิกใช้บริการ Time-Out
1	222/.....	[REDACTED]	๙:๐๐	๙:๓๐
2	222/.....		๙:๐๐	10:๐๐
3	222/.....		16:๐๐	17:๐๐
4	222/.....		17:05	18.๐๐
5	222/.....		17:๐5	18.๐๐
6	222/.....		1๗:๐๕	18.๐๐
7	222/.....		1๗.๓0	18.๐๐
8	222/.....		1๘.๓๐	18.๐๐
9	222/.....		18.00	✗
10	222/.....			
11	222/.....			
12	222/.....			
13	222/.....			
14	222/.....			
15	222/.....			
16	222/.....			
17	222/.....			
18	222/.....			
19	222/.....			
20	222/.....			
21	222/.....			
22	222/.....			
23	222/.....			
24	222/.....			
25	222/.....			
26	222/.....			
27	222/.....			
28	222/.....			
29	222/.....			
30	222/.....			

๐๙๕๕๔๒๓17

# Swimming Pool



1/10/55

จำกัดการใช้งานครั้งละไม่เกิน

use the facility for no longer than

60 นาที | 60 Minutes

Open Hours:

06.00 - 22.00

ลำดับ No.	บ้านเลขที่ House No.	ชื่อ Name	เวลาเข้าใช้บริการ Time-In	เวลาเลิกใช้บริการ Time-Out
1	222/372.		10.03	10.18
2	222/372.		10.03	10.17
3	222/374.		10.03	10.18
4	222/187.		11:00	11:00
5	222/477		15:05	16:05
6	222/109...		19:13	21:07
7	222/109...		19:13	21:07
8	222/.....			
9	222/.....			
10	222/.....			
11	222/.....			
12	222/.....			
13	222/.....			
14	222/.....			
15	222/.....			
16	222/.....			
17	222/.....			
18	222/.....			
19	222/.....			
20	222/.....			
21	222/.....			
22	222/.....			
23	222/.....			
24	222/.....			
25	222/.....			
26	222/.....			
27	222/.....			
28	222/.....			
29	222/.....			
30	222/.....			

# Swimming Pool



4/11/2565

จำกัดการใช้งานครั้งละไม่เกิน

60 นาที | 60 Minutes

Open Hours:

06.00 - 22.00

use the facility for no longer than

ลำดับ No.	บ้านเลขที่ House No.	ชื่อ Name	เวลาเข้าใช้บริการ Time-In	เวลาเลิกใช้บริการ Time-Out
1	222/...187...		8:45	9:48
2	222/...485		08:20	09:52
3	222/...185		08:20	9:52
4	222/...209		11:30	12:43
5	222/...375		14:48	18:34
6	222/...215		17:48	18:34
7	222/...109		19:10	20:03
8	222/...109		19:10	20:03
9	222/.....			
10	222/.....			
11	222/.....			
12	222/.....			
13	222/.....			
14	222/.....			
15	222/.....			
16	222/.....			
17	222/.....			
18	222/.....			
19	222/.....			
20	222/.....			
21	222/.....			
22	222/.....			
23	222/.....			
24	222/.....			
25	222/.....			
26	222/.....			
27	222/.....			
28	222/.....			
29	222/.....			
30	222/.....			

# Swimming Pool



26/12/2565

จำกัดการใช้งานครั้งละไม่เกิน

use the facility for no longer than

60 นาที | 60 Minutes

Open Hours:

06.00 - 22.00

ลำดับ No.	บ้านเลขที่ House No.	ชื่อ Name	เวลาเข้าใช้บริการ Time-In	เวลาเลิกใช้บริการ Time-Out
1	222/119...		9:50	9:50
2	222/...บ.๑...		12:30	13:17
3	222/..224		15:08	16:16
4	222/210...		15:50	17:01
5	222/140		20:37	21:40
6	222/.....			
7	222/.....			
8	222/.....			
9	222/.....			
10	222/.....			
11	222/.....			
12	222/.....			
13	222/.....			
14	222/.....			
15	222/.....			
16	222/.....			
17	222/.....			
18	222/.....			
19	222/.....			
20	222/.....			
21	222/.....			
22	222/.....			
23	222/.....			
24	222/.....			
25	222/.....			
26	222/.....			
27	222/.....			
28	222/.....			
29	222/.....			
30	222/.....			

# ภาคผนวก ข-9

---

MSDS ของสารเคมีที่ใช้สำหรับสระว่ายน้ำ



## ข้อมูลเกี่ยวกับความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์โซเดียมคลอไรด์

### คุณลักษณะของผลิตภัณฑ์

ชื่อทางการค้า : เกลือบริสุทธิ์  
รายการ : โซเดียมคลอไรด์ (สูตรทางเคมี NaCl)

### สารประกอบอันตราย

สารประกอบ : ไม่มีสารประกอบอันตราย

### ข้อมูลทางกายภาพและเคมี

ลักษณะทางกายภาพ : เป็นผลึก  
ลักษณะสี : ผลึกเม็ดสีขาววุ่น  
ความเป็นกรด-ด่าง : pH 7-9.3 (สารละลาย 10%)  
ความถ่วงจำเพาะ : 2.165 (ณ อุณหภูมิ 25 องศา)

### ข้อมูลด้านอัคคีภัยและการระเบิด

จุดวาบไฟ : ปกติผลิตภัณฑ์เกลือบริสุทธิ์ไม่จัดอยู่ในวัสดุที่เป็นอันตรายจากการติดไฟ และการระเบิด

### ข้อมูลเกี่ยวกับอันตรายต่อสุขภาพ

อันตรายถึงชีวิต : ไม่ปรากฏพบ  
ผลกระทบจากการระเบิด : ไม่มีผลกระทบต่อร่างกายและผิวหนัง

### การปฐมพยาบาลและกรณีฉุกเฉิน

ทางตา : ล้างตาด้วยน้ำสะอาด  
ทางผิวหนัง : ปิดสารออกจากผิวหนังและล้างบริเวณที่โดนสารด้วยน้ำสะอาด

### ข้อมูลเกี่ยวกับปฏิกิริยา

เสถียรภาพ : คงที่  
วัสดุที่ควรหลีกเลี่ยง : เหล็กคาร์บอน  
การเกิดอันตรายเมื่อรวมตัวกับ : ไม่เกิด  
สารอื่น ๆ

### กรรมวิธีการควบคุมและป้องกัน

ถุงมือป้องกัน : สวมถุงมือยาง  
การป้องกันอันตรายที่จะเกิดกับตา : ใส่แว่นนิรภัย  
การระบายอากาศ : ให้มีการถ่ายเทอากาศ เพื่อให้ฝุ่นอยู่ในระดับต่ำสุดเท่าที่ทำได้

### ข้อควรระวังในการใช้และการจัดเก็บ

การขนย้ายและการจัดเก็บ : เก็บรักษาไว้ในภาชนะที่ปิดสนิท หรือในโกดังที่อากาศถ่ายเทได้สะดวก  
หมายเหตุ : ข้อมูลที่ประกอบตามเอกสารนี้ อ้างอิงข้อมูลพื้นฐานมาจากสื่อสิ่งพิมพ์ ด้วยเหตุที่ไม่สามารถคาดการณ์ล่วงหน้าหรือควบคุมในอีกหลาย ๆ เงื่อนไขที่มีอยู่ภายใต้ข้อมูลนี้ได้ และเป็นหน้าที่หรือความรับผิดชอบของผู้ใช้ผลิตภัณฑ์ที่จะกำหนดความเหมาะสม และความปลอดภัยของการนำไปใช้

\*\*\*\*\*

ข้อมูลอ้างอิง : ข้อมูลเกี่ยวกับความปลอดภัยของสินค้าเกลือโซเดียมคลอไรด์ (บางส่วน) จากผู้ผลิต  
บริษัท เกลือพิมาย จำกัด (ฉบับภาษาไทย)



## ***MATERIAL SAFETY DATA SHEET***

REVISED 9/04/2012

**PRODUCT : REFINED SALT**

### **PRODUCT IDENTIFICATION**

Trade name : Refined Salt , Vacuum Salt

Description : Crystal of Sodium Chloride (NaCl)

### **HAZAROUS COMPONENTS**

Hazardous components : None

### **PHYSICAL PROPERTIES**

Appearance : Colourless Solid.

pH : 7 - 9.3 (10% w/v)

Specific Gravity (25 C°) : 2.165

### **FLAMMABILITY AND EXPLOSIVE PROPERTIES**

Flash Point : This product is normally not expected to burn.

### **HEALTH HAZARD DATA**

Threshold Limit Value : Not Established

Effects of Overexposure : Does not cause to skin and organ of body.

### **EMERGENCY AND FIRST AID PROCEDURES**

Eyes : Flush with water.

Skin : Wash thoroughly with water.

### **REACTIVITY DATA**

Stability : Stable

Materials to Avoid : Carbon Steel.

Hazardous Polymerization : Will not occur.

### **SPECIAL PROTECTION INFORMATION**

Protective Gloves : Wear rubber gloves

Eye Protection : Wear protective glasses

Ventilation : Appropriate air-condition to protect the dust at the lowest level.

### **SPECIAL PRECAUTIONS**

Handling and storage : Keep in a closed container, stored in a cool, dry, ventilated area.

### **SPECIAL NOTES**

The information contained herein is based on data from published references. Since we cannot anticipate or control the many conditions under which this information and our products may be used. It is the user's obligation and responsibility to determine the suitable and safe use of the product.



## เอกสารคู่มือความปลอดภัยสารเคมี

กรดเกลือ 35%

### 1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อสามัญทางเคมีของเคมีภัณฑ์  
ชื่อท้องถิ่นอื่น ๆ

กรดไฮโดรคลอริก

Muriatic acid, Chlorohydric acid, Spirits of salts,  
Hydrogen chloride (acid), Hydroge Chloride,  
Hydrogen Chloride Gas only

ชื่อสารเคมี  
สูตรเคมี

กรดเกลือ 35%

HCl

สัญลักษณ์ IMO



วัตถุกัดกร่อน มีฤทธิ์กัดกร่อนเนื้อเยื่อและวัสดุ



ก๊าซพิษ เป็นสารกัดกร่อนหรือเป็นพิษต่อมนุษย์ที่มีค่า  
LC<sub>50</sub> น้อยกว่าหรือเท่ากับ 5,000 มิลลิลิตรต่อลบ.

Cas No. 7647-01-0

UN / NA No. 1789

### สัญลักษณ์ NFPA



ความไวไฟ	0	ไม่ติดไฟ
ความไวในปฏิกิริยา	0	มีความเสถียร
อันตรายต่อสุขภาพ	3	อันตรายสูงต่อสุขภาพ
ข้อมูลพิเศษ	-	

## 2. Specification

ITEM	UNIT	Specification
Appearance		Colorless liquid
HCl	%	35 ± 0.5 %
Specific Gravity		1.165 - 1.175
Chlorine	%	0.02 max
Fe	ppm	4 max

## 3. คุณสมบัติทางกายภาพและทางเคมี

ลักษณะปรากฏสีและกลิ่น	สารละลายใสไม่มีสี มีกลิ่นฉุน
การละลาย	ละลายแอลกอฮอล์ ละลายได้ในอีเธอร์และเบนซีน ไม่ละลายในไฮโดรคาร์บอน
ความเป็นกรดเป็นด่าง (pH)	1.1
จุดหลอมเหลว (°C)	-35
จุดเดือด (°C)	108.6 ที่ 20% HCl
ความดันไอ (kPa)	13.3 ที่ 20°C
ความถ่วงจำเพาะ	1.18
จุดวาบไฟ	ไม่ติดไฟ

#### 4. ข้อมูลเกี่ยวกับอันตรายจากไฟไหม้และการระเบิด

- ใช้สารดับเพลิงที่เหมาะสมกับประเภทวัตถุที่ติดไป ลดอุณหภูมิของถังบรรจุด้วยน้ำ
- เมื่อสารเคมีสัมผัสกับความร้อนสูงหรือสัมผัสกับโลหะจะก่อให้เกิดการปล่อยแก๊สไฮโดรเจนออกมา ซึ่งอาจจะเปิดได้
- ในกรณีเกิดเพลิงไหม้ให้ใช้น้ำฉีดเป็นฝอยเพื่อลดอุณหภูมิภาชนะบรรจุและลดละอองไอ ห้ามฉีดน้ำไปที่แหล่งรั่วไหลโดยตรง ทำให้เป็นกลางโดยใช้โซดาไฟหรือปูนขาว
- ในกรณีเกิดเพลิงไหม้ให้สวมใส่อุปกรณ์ช่วยหายใจชนิดมีถังอากาศในตัว (SCBA) พร้อมหน้ากากแบบเต็มหน้า

#### 5. ข้อมูลเกี่ยวกับความเสถียรและการเกิดปฏิกิริยา

ความคงตัวทางเคมี	สารนี้มีความเสถียรภายใต้สภาวะปกติของการใช้และการเก็บภาชนะบรรจุของสารอาจเกิดการแตกออกและระเบิดได้เมื่อสัมผัสกับความร้อน
สารที่เข้ากันไม่ได้	โลหะ โลหะออกไซด์ ไฮดรอกไซด์ เอมีน คาร์บอนेट สารที่เป็นเบส และสารอื่น ๆ เช่น โซยาไนต์ ซัลไฟด์ และฟอสฟอไรต์
สภาวะที่ควรหลีกเลี่ยง	ความร้อน และการสัมผัสโดยตรงกับแสง
สารเคมีอันตรายที่เกิดจากการสลายตัว	เมื่อสัมผัสกับความร้อน จะเกิดการสลายตัวและปล่อยฟุ้ง/ควันของไฮโดรเจนคลอไรด์ที่เป็นพิษ หากสัมผัสกับน้ำ/ไอน้ำ จะทำให้เกิดความร้อน ฤทธิ์จากการสลายตัวของสารจากปฏิกิริยาออกซิเดชัน จะทำให้ฟุ้ง/ควันของก๊าซไฮโดรเจนซึ่งสามารถระเบิดได้
อันตรายจากการเกิดปฏิกิริยา	จะไม่เกิดขึ้น

## 6. ข้อมูลเกี่ยวกับอันตรายต่อสุขภาพ

สัมผัสทางหายใจ	การหายใจเอาไอระเหยเข้าไปจะก่อให้เกิดอาการไอ หายใจติดขัด เกิดการอักเสบของจมูก ลำคอ และทางเดินหายใจส่วนบน ในกรณีที่มีรุนแรง จะก่อให้เกิดอาการน้ำท่วมปอด ระบบหายใจล้มเหลว และอาจเสียชีวิตได้
สัมผัสทางผิวหนัง	การสัมผัสถูกผิวหนังจะก่อให้เกิดการระคายเคืองเกิดผื่นแดง ปวดและเกิดแผลไหม้ การสัมผัสกับสารที่มีความเข้มข้นสูงจะก่อให้เกิดแผลพุพองผิวหนังเปลี่ยน
กินหรือกลืนเข้าไป	การกลืนหรือกินเข้าไปจะก่อให้เกิดการอาการระคายเคือง ปวด และเกิดแผลไหม้ในปาก คอ หลอดอาหาร ทางเดินอาหาร คลื่นไส้ อาเจียน ท้องร่วง และอาจทำให้เสียชีวิตได้
สัมผัสถูกตา	การสัมผัสถูกตาจะก่อให้เกิดการระคายเคือง แดง เป็นแผลไหม้อย่างรุนแรง และอาจทำให้ตาบอด
สัมผัสสารที่มีปริมาณมากเกินไปในระยะยาว	ทำให้เคลือบฟันผุ และเปลี่ยนสี ผิวหนังมีลักษณะบวมแดง (โรคผิวหนัง) จมูกและเหงือกมีเลือดออก กระเพาะอักเสบ หลอดลมอักเสบเรื้อรัง

## 7. การเก็บรักษา/สถานที่เก็บ/เคลื่อนย้าย/ขนส่ง

- เก็บในภาชนะบรรจุที่ปิดมิดชิด ป้องกันละอองไอของกรดในที่ทำงาน
- ปิดภาชนะบรรจุเมื่อไม่ใช้งาน และควรมีการระบายความดันภายในภาชนะอย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง ภาชนะบรรจุต้องติดป้ายให้ชัดเจนและป้องกันการชำรุด
- เก็บในบริเวณที่เย็น แห้ง ระบายอากาศได้ดี อย่าให้สัมผัสถูกแสงแดดโดยตรง และห่างจากแหล่งความร้อน น้ำ และสารเคมีที่เข้ากันไม่ได้
- พื้นที่เก็บวางต้องแข็งแรงกันน้ำ ไม่ติดไฟง่าย จำกัดการเข้าพื้นที่พร้อมติดป้ายเตือน และมีอุปกรณ์ฉุกเฉินพร้อมใช้งาน
- อย่าทำการฉีดล้างภายนอกภาชนะบรรจุหรือนำเอาภาชนะไปใช้เพื่อวัตถุประสงค์อื่น
- เมื่อต้องการเจือจางกรดให้ค่อย ๆ เติมกรดปริมาณน้อย ๆ ลงในน้ำอย่างช้า ๆ อย่าใช้น้ำร้อนหรืออย่าทำการเติมน้ำลงในกรดเพราะจะทำให้ไม่สามารถควบคุมจุดเดือดของสารได้
- เมื่อทำการเปิดภาชนะบรรจุสารที่ทำจากโลหะให้ใช้อุปกรณ์ที่ป้องกันการเกิดประกายไฟ เพราะในการ

เปิดอาจเกิดก๊าซไฮโดรเจนขึ้นได้

- ภาชนะบรรจุของสารที่เป็นถังเปล่า อาจมีกากสารเคมีตกค้างอยู่ เช่น ไอระเหย ของเหลว ซึ่งอาจเป็นอันตรายได้

## 8. การกำจัดกรณีรั่วไหล

- ให้อพยพคนออกจากพื้นที่รวมทั้ง ก้นบุคคลที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องและไม่สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันออกจากบริเวณที่สารเคมีหกรั่วไหล จนกว่าจะได้ทำความสะอาดแล้ว ให้กันแยกเป็นพื้นที่อันตราย
- ให้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายที่เหมาะสม หลีกเลี่ยงการหายใจเอาละอองไอเข้าไป ให้อยู่เหนือลม
- ให้เก็บของเหลวที่หกรั่วไหลและนำกลับมาใช้ใหม่ถ้าสามารถทำได้ อย่าให้ไหลลงสู่ทางระบายน้ำ
- ทำให้เป็นกลางโดยใช้สารที่เป็นเบส เช่น โซดาไฟ ปูนขาว และทำการดูดซับส่วนที่หกรั่วไหลด้วยวัสดุที่เฉื่อย เช่น แร่หินทราย (Vermiculite) ทรายแห้ง ดิน เก็บใส่ในภาชนะบรรจุสำหรับกากของเสียเคมีที่เหมาะสม

## 9. อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล



- ถุงมือ
- ชุดป้องกันสารเคมี
- แว่นตานิรภัย
- รองเท้าบูท

## 10. การปฐมพยาบาล

หายใจเข้าไป	ถ้าหายใจเข้าไปให้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกสู่บริเวณที่มีอากาศบริสุทธิ์ ถ้าผู้ป่วยหยุดหายใจให้ช่วยผายปอด ถ้าหายใจติดขัดให้ออกซิเจนช่วย อย่าขยับร่างกายโดยไม่จำเป็น นำส่งแพทย์
กินหรือกลืนเข้าไป	ถ้ากลืนหรือกินเข้าไป อย่ากระตุ้นให้เกิดการอาเจียนให้ผู้ป่วยดื่มน้ำ หรือนมปริมาณมาก ๆ ถ้าสามารถหาได้ ห้ามไม่ให้สิ่งใดเข้าปากผู้ป่วยที่หมดสติ นำส่งแพทย์
สัมผัสถูกผิวหนัง	ถ้าสัมผัสถูกผิวหนัง ถอดเสื้อผ้ารองเท้าและเครื่องแต่งกายที่ปนเปื้อนสารเคมีออก ให้ใช้น้ำไหลผ่านชำระล้างทันทีด้วยน้ำปริมาณมากอย่างน้อย 15 นาที ห้ามแช่น้ำ นำส่งไปพบแพทย์ ชักทำความสะอาดเสื้อผ้า และรองเท้าว่อนำกลับมาใช้ใหม่
ใช้สัมผัสถูกตา	ถ้าสัมผัสถูกตาให้ใช้น้ำชำระล้างสารเคมีออกทันทีด้วยน้ำไหลผ่านตลอดอย่างน้อย 15 นาที ให้เปิดเปลือกตากระพริบตาถี่ ๆ ระวังอย่าให้น้ำเข้าตาข้างที่ไม่สัมผัสสารเคมี นำส่งแพทย์ทันที

## 11. ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

- เมื่อรั่วไหลลงสู่ดินคาดว่าสารนี้จะไม่เกิดการสลายตัวทางชีวภาพ และสารนี้อาจถูกดูดซึมเข้าสู่แหล่งน้ำใต้ดิน
- สารนี้จะก่อให้เกิดอันตรายต่อสิ่งมีชีวิตที่อาศัยในน้ำ จะเกิดอันตรายจากการเปลี่ยนแปลงค่า pH
- ห้ามทิ้งลงสู่ระบบน้ำ น้ำเสีย หรือดิน

## 12. พรบ. และหน่วยงานที่รับผิดชอบ

- พรบ. วัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 เป็นสารเคมีอันตราย ชนิดที่ 3
- หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กรมโรงงานอุตสาหกรรม



109 moo 2, Pasak, Muang District, Lamphun 51000  
Tel: 053-525171-2 Fax: 053-525173  
ISO 9001 : 2008 Certified  
[www.worldchemical.co.th](http://www.worldchemical.co.th)

### 13. การกำจัดและการทำลาย

- ใช้น้ำทำความสะอาดและทำให้เป็นกลางด้วยโซเดียมคาร์บอเนต หรือแคลเซียมคาร์บอเนต
- ภาชนะบรรจุที่ทำความสะอาดแล้วให้กำจัดแบบขยะทั่วไป
- ติดต่อบริษัทที่มีใบอนุญาตกำจัดอย่างถูกต้อง

### 14. ขั้นตอนการปฏิบัติงานฉุกเฉิน

- กรณีฉุกเฉินโปรดใช้บริการระบบให้บริการข้อมูลการรับอุบัติเหตุจากสารเคมีทางโทรศัพท์หรือสายด่วน AVERS ที่หมายเลขโทรศัพท์ 1650
- ต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมโปรดติดต่อ กองจัดการสารอันตรายและกากของเสีย กรมควบคุมมลพิษ โทร 02-298-2447, 02-298-2457

### 15. ข้อมูลอื่นๆ

- LD50 = 900 มิลลิกรัม / กิโลกรัม สัตว์ที่ใช้ทดลองคือ หนู
- LD50 = 4655 มิลลิกรัม / ลิตร สัตว์ที่ใช้ทดลองคือ หนู

### 16. เอกสารอ้างอิง

- ไทยอาซาฮีเคมีภัณฑ์, คู่มือความปลอดภัยเกี่ยวกับสารเคมี
- <http://www.chemtrack.org>



## สัญลักษณ์ NFPA



ความไวไฟ	0	ไม่ติดไฟ
ความไวในปฏิกิริยา	0	มีความเสถียร
อันตรายต่อสุขภาพ	3	อันตรายสูงต่อสุขภาพ
ข้อมูลพิเศษ	-	

## 2. Specification

ITEM	UNIT	Specification
Appearance		Colorless liquid
HCl	%	$3 \pm 0.5$ %
Specific Gravity		1.165 - 1.175
Chlorine	%	0.02 max
Fe	ppm	4 max

## 3. คุณสมบัติทางกายภาพและทางเคมี

ลักษณะปรากฏสีและกลิ่น	สารละลายใสไม่มีสี มีกลิ่นฉุน
การละลาย	ละลายแอลกอฮอล์ ละลายได้ในอีเทอร์และเบนซิน ไม่ละลายในไฮโดรคาร์บอน
ความเป็นกรดเป็นด่าง (pH)	1.1
จุดหลอมเหลว (°C)	-35
จุดเดือด (°C)	108.6 ที่ 20% HCl
ความดันไอ (kPa)	13.3 ที่ 20°C
ความถ่วงจำเพาะ	1.18
จุดวาบไฟ	ไม่ติดไฟ



# คลอรีน 90 % (สระว่ายน้ำ) TRICHLOROISOCYANURIC ACID 90% ไตรคลอโรไอโซไซยาบูริก แอซิด

**อัตราส่วนสารสำคัญ :** TRICHLOROISOCYANURIC ACID AS AVAILABLE CHLORINE 90% W/W MIN  
**ประโยชน์ :** ใช้ฆ่าเชื้อในสระว่ายน้ำ

- วิธีใช้ :**
1. ให้เติมไตรคลอโรไอโซไซยาบูริก แอซิด ลงในสระว่ายน้ำตามคำแนะนำเมื่อปิดสระแล้ว ห้ามเติมลงในสระขณะมีผู้ใช้สระว่ายน้ำ
  2. ให้ใช้ไตรคลอโรไอโซไซยาบูริก แอซิด 1.2 - 3.4 กรัม ต่อน้ำในสระ 1,000 ลิตร ซึ่งจะทำให้ความเข้มข้นของคลอรีนอิสระอยู่ระหว่าง 1 - 3 ppm
  3. นำไตรคลอโรไอโซไซยาบูริก แอซิด ตามปริมาณที่คำนวณแล้วใส่ลงไปถึงเติมน้ำลง 10 เท่าของ ไตรคลอโรไอโซไซยาบูริก แอซิด ผสมเข้าด้วยกันแล้วนำไปเทลงในสระให้ทั่วโดยรอบ แล้วทิ้งไว้ค้างคืน
  4. ในตอนเช้าให้ตรวจวัดปริมาณคลอรีน สระว่ายน้ำว่าเป็นมาตรฐานข้อ 2

**วิธีเก็บรักษา** ปิดฝาให้สนิท เก็บไว้ในที่แห้งและมืด ห่างจากเด็ก อาหาร สัตว์เลี้ยง เปลวไฟ ความร้อนสารประกอบพอกแบบไม่เนียบ สารออกซิไดซ์ และสารรีดิวซ์

- คำเตือน :**
1. ห้ามรับประทานหรือสูดดม
  2. ระวังผิวหนังมือและรองเท้า
  3. ระวังอย่าให้ถูกผิวหนังหรือเสื้อผ้าก่อนการเจือจางและอย่าให้เข้าตาหรือสูดดมก่อนหรือหลังการเจือจาง
  4. ห้ามใช้ ไตรคลอโรไอโซไซยาบูริก แอซิด นี้ร่วมกับผลิตภัณฑ์ที่ประกอบด้วยแอมโมเนียหรือกรดเช่น ผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดสระว่ายน้ำ

5. ภายหลังที่ใช้หมดแล้ว ควรทิ้งหรือทำลาย ห้ามทิ้งลงในแม่น้ำ คูคลอง แหล่งน้ำสาธารณะ

**อาการเกิดพิษ :** ระคายเคืองผิวหนัง บวมตา ทางเดินหายใจและทางเดินอาหาร

**วิธีแก้พิษเบื้องต้น :**

1. หากถูกผิวหนังให้ล้างด้วยน้ำสะอาดจำนวนมาก หากยังมีอาการระคายเคืองอยู่ให้พบแพทย์
2. หากเข้าตา รีบล้างตาด้วยน้ำสะอาดจนอาการระคายเคืองทุเลา หากไม่ทุเลาให้ไปพบแพทย์
3. หากได้รับพิษจากการสูดดมให้รับน้ำผู้ป่วยออกปียังบริเวณที่ Boca คมรสสุก
4. หากกลืนกิน ไตรคลอโรไอโซไซยาบูริก แอซิด ให้รับดื่มน้ำหรืออมปริมาณมาก เพื่อเจือจางจากนั้นรับน้ำผู้ป่วยส่งแพทย์พร้อม  
ภาษาเบรจจวดลากหรือไปแทรกไตรคลอโรไอโซไซยาบูริก แอซิดนี้

**คำแนะนำสำหรับแพทย์ :**

1. ห้ามทำให้อาเจียนและห้ามให้สารประเภท ACID ANTICOTE
2. ให้รับประทาน โพว ANTRCID หรือสารละลาย 1% SODIUM THIOSULFATE ไม่ควรให้ SODIUM BICARBONATE

ขนาดบรรจุ ☐ 1 kg. ☐ GRANULAR  
☐ 5 kg. ☐ POWDER



สารกัดกร่อน



UD No.2488



อันตราย

บริษัท เวิลด์เคมีคอล เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

เลขที่ 109 หมู่ 2 ตำบลป่าสัก อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน 51000

โทรศัพท์.053-525171-2 แฟกซ์.053-525173 www.worldlamphun.com





WORLD CHEMICAL ENTERPRISE CO.,LTD.

บริษัท เวิลด์ เคมีคอล เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

109 หมู่ 2 ตำบลปากอ อำเภอมือง จังหวัดลำพูน 51000

โทรศัพท์ 053-525171-2 FAX 053-525173

#### ***Part 14 Transportation Information***

Class	5.1
Packing Group	II
UN Number	2468
UN Hazard Class	Oxidizing Agent.
IMGD Code	05

#### ***Part 15 Regulatory Information***

NFPA Ratings (Scale 0 – 4) : Health = 3, Fire = 0, Reactivity = 2.

Hazard Warning : OXIDIZING MATERIAL.

HMIS Ratings (Scale 0 – 4) : Health = 3, Fire = 0, Reactivity = 2.

#### ***Part 16 Other Information***

##### **Note :**

**We believed that the information contained herein is correct and corresponds to the latest state of scientific and technical knowledge. However, no warranty is made result to be obtained from the use of such information.**

**Part 07 Handling and Storage**

**In handling** spilled material use extreme caution. Contamination with organic or combustible material may cause fire or violent decomposition. If fire or decomposition occurs in area of spill, immediately douse with plenty of water. Otherwise, sweep up all visible material using a clean, dry shovel of water. Otherwise, sweep up all visible material using a clean, dry shovel and broom and dissolve material in water. Dispose of waste material as outlined below.

**Store** in a cool, dry place, keep packed drums away from moisture and all sources of heat, take strict precautions against being affected with damp. Do not keep drums open to air when not in use. No contacting with oxidizers, acid, combustible material, reducing agent and nitrogen compound.

**Part 08 Personal Protection and Exposure Controls**

Eyes	Chemical goggles, full – face shield or a full – face respirator is to be worn at all times. Contact lenses should not be worn: they may contribute to severe eye injury.
Respiratory	Use NIOSH – approved respirator – full face when dust is present. Use a self - contained breathing apparatus should be used for major spills.
Clothing	Body suits, aprons or coveralls of chemical resistant material should be worn at all times. Wash contaminate clothing with soap and water before reuse.
Gloves	Impervious gloves of chemically resistant material (rubber or PVC) should be worn at all times. Wash contaminated clothing before reuse.
Footwear	Impervious boots of chemically resistant material should be worn at all times.

**Part 09 Physical And Chemical Properties**

Appearance	White and free flowing granule.
Odour	Strong chlorine odour.
Available chlorine	90 % MIN
pH @ 1 % solution	2.8 – 3.3
Solubility in water @ 25 °C	1.2%
Boiling Point	Approx. 240 °C (decomposes)
Melting Point	Approx. 240 °C (decomposes)
Molecular Weight	232.45
Molecular Formula	(CINCO) <sub>3</sub>

**Part 10 Stability And Reactivity**

Stability	Stable under ordinary conditions of use and storage.
Decomposition Products	Nitrogen trichloride, chlorine gas, nitrous oxide, cyanate, carbon monoxide and carbon dioxide.
Incompatibilities	Oxidizing and reducing agent, acid, organic, combustible materials and nitrogen compounds.
Conditions to Avoid	Heat and incompatibles.

**Part 11 Toxicological information**

Acute Toxicity	Rat oral LD50: > 530 mg/kg Rabbit dermal LD50: > 2020 mg/kg Rat inhalation LC50: Approx. 0.71 mg/1/4 hour – (nose only)
Target Organ Toxicity	
Development Toxicity	There are no know effects on reproductive function or fetal development Toxicological investigation indicated it does not affect reproductive function of fetal development
Carcinogenicity	Not classified by IARC, OSHA, and EPA.
Mutagenicity	Not mutagenic in five Salmonella strains and one E.coli Strain with or without mammalian microsomal activation.

**Part 12 Ecological Information**

Aquatic Toxicity	96 Hour LC50, Rainbow trout fish: > 0.52 mg/l 96 Hour LC50, Bluegill sunfish: > 0.38 mg/l 48 Hour LC50, Daphnia magna: > 0.36 mg/l
Avian Toxicity	Mallard Duck, acute oral LD50: > 1700 mg/kg Mallard Duck, dietary LC50: > 10,600 ppm Bobwhite Quail, dietary LC: > 7490 ppm

**Part 13 Disposal Considerations**

Whatever cannot be saved for recovery or recycling should be managed in an appropriate and approved waste disposal facility. Processing, use or contamination of this product may change the waste management options. State and local disposal regulations may differ from federal disposal regulations. Dispose of container and unused contents in accordance with federal, state and local requirements.





WORLD CHEMICAL ENTERPRISE CO.,LTD.

บริษัท เวิลด์ เคมีคอล เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

109 หมู่ 2 ตำบลปากก อำเภอมือง จังหวัดลำพูน 51000

โทรศัพท์ 053-525171-2 FAX 053-525173

## ***MATERIAL SAFETY DATA SHEET***

ACUCHLOR 90P, 90G , 90TAB

### ***Part 01 General data***

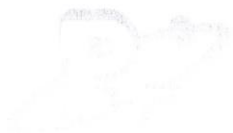
Chemical name	Trichloroisocyanuric acid
Synonym(s)	Symclosene; Isocyanuric chloride; Trichlorocyanuric acid; 1, 3, 5-Triazinetrione.
CAS Number	87-90-1
Application area	Disinfectant, cleaning, sanitizing, bleaching and etc.

### ***Part 02 Composition Data***

Trichlorocyanuric acid	99.5% MIN
Moisture	0.5% MAX

### ***Part 03 Health Data***

Acute & Chronic	Corrosive to eyes, skin and mucous membranes. Prolonged exposure may cause damage to the respiratory system. Chronic inhalation exposure may cause lung damage.
Ingestion	Irritation and/or burns can occur to the entire gastrointestinal tract, including the stomach and intestines, characterized by nausea, vomiting, diarrhea, abdominal pain, bleeding and/or tissue ulceration. Ingestion causes severe damage to the gastrointestinal tract with the potential to cause perforation.
Inhalation	Irritating to the nose, mouth, and lungs. It may also cause burns to the respiratory tract with the production of lung edema that can result in shortness of breath, wheezing, choking, chest pain, and impairment of lung function. Inhalation of high concentrations can result in permanent lung damage from the corrosive action of the lung.
Skin contact	Dermal exposure can cause severe irritation and/or burns characterized by redness, swelling and scab formation. Repeated skin exposure may cause tissue destruction due to the corrosive nature of the product.
Eye contact	Severe irritation and/or burns can occur following eye exposure. Contact may cause impairment of vision and corneal damage.



WORLD CHEMICAL ENTERPRISE CO.,LTD.

บริษัท เวิลด์ เคมีคอล เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด  
109 หมู่ 2 ตำบลปากสัก อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน 51000  
โทรศัพท์ 053-525171-2 FAX 053-525173



#### ***Part 04 First Aid Measures***

Skin Irritation	In case of contact, immediately wash with plenty of soap and water for at least 15 minutes. Seek medical attention. Remove contaminated clothing and shoes before reuse or discard if they cannot be thoroughly cleaned.
Inhalation	Remove victim to fresh air. If not breathing, give artificial respiration, preferably mouth-to-mouth. If breathing is labored, give oxygen, get medical assistance.
Ingestion	Feed milk followed by olive oil, induce vomiting by putting finger to back of throat if large amount has been ingested and patient is conscious. Keep head below hips to prevent aspiration. Call physician.
Eye Contact	Flush eyes with large quantities of running water for an minimum of 15 minutes. If victim is wearing contact lenses, remove them. Hold eyelids apart during the flushing to ensure rinsing of entire surface of the eye and lids with water. Do not let victim rub eyes. Do not attempt to neutralize with chemical agents. Get medical attention.

#### ***Part 05 Fire And Explosion Hazard Data***

Extinguishing Media	Water. Do not use dry chemical extinguisher containing ammonia compounds.
Fire-fighting Procedures	Fire fighters should wear full protective clothing and self-contained breathing apparatus (SCBA) in positive pressure mode. Cool containers with water may be required before extinguishment can be accomplished.
Fire and Explosion Hazards	When heated to decomposition, may release poisonous and corrosive fumes of nitrogen trichloride, chlorine, nitrous oxides, cyanates, carbon monoxide and carbon dioxide. Not sensitive to mechanical impact or static discharge.

#### ***Part 06 Accidental Release Measures***

**In case of leaks or spills** use personal protection (Refer part 08). Reduce or stop leak if it safe enough to do. Prevent spillage from spreading by using sand earth or other suitable material. Provide adequate ventilation. Prevent material from entering sewer. Collect the spilled material in a closed container and remove to safe place for disposal by burning. Large spills where material has come into the environment or sewer inform the local authorities. After removing spill flush area with large amount of water.





WORLD CHEMICAL ENTERPRISE CO.,LTD.

บริษัท เวิลด์ เคมีคอล เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด  
เลขที่ 109 หมู่2 ตำบลป่าสัก อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน 51000  
โทรศัพท์ 053-525171-2 Fax. 053-525173

## MATERIAL SAFETY DATA SHEET

### Section 1 - Product and Company Information

Product Name	TRICHLOROISOCYANURIC ACID 90%
Product Number	
Brand	
The manufacturer's name	<b>Jiangnan Salt&amp;Chemical Complex</b>
Address	Qianjiang, Hubei, P.R.CHINA

### Section 2 - Composition, Information on Ingredients

Substance Name	CAS #	Content(m/m)
TRICHLOROISOCY ANURIC ACID	87-90-1	99%
other(water)		0-1%

(Specific ingredients is withheld as a trade secret. We declare the Ingredient is available to health. )

#### SYNONYMS:

Trichloro-s-triazinetriene; Trichlor; 1,3,5- Triazine-2,4,6 (1 H,3 H,5 H)-trione,l ,3 ,5-trichloro-; Symclosene; TCCA

### Section 3 - Hazards Identification

NFPA RATINGS (SCALE 0-4): HEALTH=2 FIRE=0 REACTNITY=2

HMIS RATINGS (SCALE 0-4): HEALTH=3 FLAMMABILITY=0 REACTNITY=2

#### POTENTIAL HEALTH EFFECTS:

##### INHALATION:

SHORT TERM EXPOSURE: irritation (possibly severe), burns

LONG TERM EXPOSURE: not a likely route of exposure, ulcers

##### SKIN CONTACT:

SHORT TERM EXPOSURE: irritation (possibly severe), burns

LONG TERM EXPOSURE: dermatitis

##### EYE CONTACT:

**Jiangnan Salt&Chemical Complex**

Qianjiang, Hubei, P.R.CHINA



SHORT TERM EXPOSURE: burns, eye damage, blindness

LONG TERM EXPOSURE: eye damage, blindness

INGESTION:

SHORT TERM EXPOSURE: not a likely route of exposure, irritation (possibly severe), burns

LONG TERM EXPOSURE: not a likely route of exposure, ulcers

CARCINOGEN STATUS:

OSHA: No

NTP: No

IARC: No

## Section 4 - First Aid Measures

INHALATION:

If adverse effects occur, remove to uncontaminated area. Give artificial respiration if not breathing. If breathing is difficult, oxygen should be administered by qualified personnel. If respiration or pulse has stopped, have a trained person administer Basic Life Support (Cardio-Pulmonary Resuscitation/ Automatic External Defibrillator) and CALL FOR EMERGENCY SERVICES IMMEDIATELY.

SKIN CONTACT:

Immediately flush contaminated areas with water. Remove contaminated clothing, jewelry, and shoes immediately. Wash contaminated areas with soap and water. Thoroughly clean and dry contaminated clothing and shoes before reuse. IF IRRITATION OCCURS, GET MEDICAL ATTENTION.

EYE CONTACT:

Immediately flush eyes with a directed stream of water for at least 15 minutes, forcibly holding eyelids apart to ensure complete irrigation of all eye and lid tissues. Washing eyes within several seconds is essential to achieve maximum effectiveness. GET MEDICAL ATTENTION IMMEDIATELY.

INGESTION:

Never give anything by mouth to an unconscious or convulsive person. If swallowed, do not induce vomiting. Give water. If vomiting occurs spontaneously, keep airway clear. Give more water when vomiting stops. GET MEDICAL ATTENTION IMMEDIATELY.

NOTE TO PHYSICIAN:

Probable mucosal damage may contraindicate the use of gastric lavage.

## Section 5 - Fire Fighting Measures

FIRE AND EXPLOSION HAZARDS:

Negligible fire hazard. If heated by outside source to temperatures

EMERGENCY OVERVIEW:

COLOR: white  
PHYSICAL FORM: powder  
ODOR: chlorine odor

MAJOR HEALTH HAZARDS:



WORLD CHEMICAL ENTERPRISE CO.,LTD.

บริษัท เวิลด์ เคมีคอล เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

เลขที่ 109 หมู่2 ตำบลป่าสัก อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน 51000

โทรศัพท์ 053-525171-2 Fax. 053-525173

CORROSNE. CAUSES IRREVERSIBLE EYE DAMAGE. MAY CAUSE BURNS TO MOIST SKIN IF NOT PROMPTLY REMOVED. MAY BE FATAL IF INHALED. HARMFUL IF SWALLOWED.

**PHYSICAL HAZARDS:**

Strong oxidizer. above 240 C (464 F), this product will undergo self-sustaining decomposition with the evolution of heat and dense noxious gases but no visible flame. Wet material may generate nitrogen trichloride, an explosion hazard.

**EXTINGUISHING MEDIA:**

Flood with water. Do not use dry chemicals, carbon dioxide or halogenated extinguishing agents.

**FIRE FIGHTING:**

Consider evacuation of personnel located downwind. Keep unnecessary people away, isolate hazard area and deny entry. Move container from fire area if it can be done without risk. Avoid inhalation of material or combustion by-products. Stay upwind and keep out of low areas. Wear NIOSH approved positive-pressure self-contained breathing apparatus. Material which appears undamaged except for being damp on the outside, should be opened and inspected immediately. DO NOT attempt to reseal contaminated drums. Damp material should be neutralized to a non-oxidizing state. Contact OxyChem for instructions for handling and disposal of damp material.

**SENSITIVITY TO MECHANICAL IMPACT:** Not sensitive

**SENSITIVITY TO STATIC DISCHARGE:** Not sensitive

**FLASH POINT:** *N/A*

**HAZARDOUS COMBUSTION PRODUCTS:**

Thermal decomposition products or combustion: chlorine, nitrogen, nitrogen trichloride, cyanogen chloride, oxides of carbon, phosgene

## Section 6 - Accidental Release Measures

**OCCUPATIONAL RELEASE:**

Keep unnecessary people away, isolate hazard area and deny entry. DO NOT add water to spilled materials. DO NOT use floor sweeping compounds to clean up spills. Sweep and scoop spilled material into clean, dedicated equipment. Every attempt should be made to avoid mixing spilled material with other chemicals or debris when cleaning up. DO NOT attempt to reseal contaminated drums. DO NOT transport wet or damp material. Damp material should be neutralized to a non-oxidizing state. Contact OxyChem for instructions for handling and disposal of damp material. Keep out of water supplies and sewers. Releases should be reported, if required, to appropriate agencies.

## Section 7 - Handling and Storage

**STORAGE:**

Store and handle in accordance with all current regulations and standards. (NFPA Oxidizer Classification 1.) Do not allow water to get in container. If liner is present, tie after each use. Keep container tightly closed and properly labeled. Store containers on pallets. Keep away from food, drink and animal feed. Keep separated from incompatible substances.

**HANDLING:** Do not get in eyes, on skin, or on clothing. Avoid breathing vapors or dust when opening container. Avoid creation of dust. Wash thoroughly after handling. Never add water to this product. Always add product to large quantities of water. Use clean, dry utensils. Do not add the product to any dispensing device containing residuals of other products.

## Section 8 - Exposure Controls, Personal Protection



**EXPOSURE LIMITS:**

Chlorine may be found in slight amounts in the head space of containers of TCCA Products.

**TRICHLORO-S- TRIAZINETRIONE:**

0.5 mgjm3 recommended TWA 8 hour(s) (internal Occupational Exposure Limit)

1.5 mgjm3 recommended STEL 15 minute(s) (internal Occupational Exposure Limit)

**CHLORINE:**

1 ppm (3 mgjm3) OSHA ceiling

0.5 ppm (1.5 mgjm3) OSHA TWA (vacated by 58 FR 35338, June 30, 1993) 1

ppm (3 mgjm3) OSHA STEL (vacated by 58 FR 35338, June 30, 1993)

0.5 ppm ACGIH TWA

1 ppm ACGIH STEL

1 ppm (3 mgjm3) MEXICO TWA 3

ppm (9 mgjm3) MEXICO STEL

**VENTILATION:** Use only in well ventilated areas. Provide local exhaust ventilation where dust or mist may be generated. Ensure compliance with applicable exposure limits.

**EYE PROTECTION:** Wear chemical safety goggles. Provide an emergency eye wash fountain and quick drench shower in the immediate work area.

**CLOTHING:** Wear protective clothing to minimize skin contact. When potential for contact with dry material exists, wear disposable coveralls such as Tyvek(R). Contaminated clothing should be removed and laundered before reuse.

**GLOVES:** Wear suitable gloves.

**PROTECTIVE MATERIAL TYPES:**

Butyl rubber, latex, leather, natural rubber, neoprene, nitrile, polyvinyl chloride (PVC), Tyvek(R)

**RESPIRATOR:**

A NIOSH approved respirator with N95 (dust, fume, mist) filters may be permissible under certain circumstances where airborne concentrations are expected to exceed exposure limits, or when symptoms have been observed that are indicative of overexposure. If chlorine is present, an acid gas cartridge is also required. A half facepiece airpurifying respirator may be used in concentrations up to 10X the acceptable exposure level and a full facepiece airpurifying respirator may be used in concentrations up to 50X the acceptable exposure level. Supplied air should be used when the level is expected to be above 50X the acceptable level, or when there is a potential for uncontrolled release. A respiratory protection program that meets 29 CFR 1910.134 must be followed whenever workplace conditions warrant use of a respirator.

## Section 9 - Physical and Chemical Properties

PHYSICAL STATE:	Solid
COLOR:	white
PHYSICAL FORM:	Powder
ODOR:	chlorine odor
MOLECULAR WEIGHT:	232.5
MOLECULAR FORMULA:	C3N3O3Cl3
BOILING POINT:	N/A
MELTING POINT:	N/A
DECOMPOSITION POINT:	437-446 F (225-230 C)
VAPOR PRESSURE:	N/A
VAPOR DENSITY:	N/A
SPECIFIC GRAVITY (water=1):	N/A



BULK DENSITY: 63-66lbs/ft<sup>3</sup> (loose)  
WATER SOLUBILITY: 1.2 g/100 g@25 C  
PH: 3-3.5 @ 25 C (1 % solution)  
VOLATILITY: N/ A  
ODOR THRESHOLD: N/ A  
EVAPORATION RATE: N/ A  
COEFFICIENT OF WATER/OIL DISTRIBUTION: N/ A

## Section 10 - Stability and Reactivity

### REACTIVITY:

Stable at normal temperatures and pressure.

### CONDITIONS TO AVOID:

Do not get water inside container. Wet material may generate nitrogen trichloride, an explosion hazard. Avoid contact with easily oxidizable organic material.

### INCOMPATIBILITIES:

Acids, ammonia, bases, floor sweeping compounds, calcium hypochlorite, reducing agents, organic solvents and compounds

### HAZARDOUS DECOMPOSITION:

Thermal decomposition products or combustion: chlorine, nitrogen, nitrogen trichloride, cyanogen chloride, oxides of carbon, phosgene

### POLYMERIZATION:

Will not polymerize.

## Section 11 - Toxicological Information

### TOXICITY DATA

809 mg/kg oral-rat LD<sub>50</sub>; 7600 mg/kg skin-rabbit LD<sub>50</sub>

PRIMARY SKIN IRRITATION: Slightly Corrosive (rabbit, 24 hr); PRIMARY EYE IRRITATION: Corrosive (rabbit, 24 hr); DOT SKIN CORROSION: Not Corrosive (rabbit, 4 hr)

### LOCAL EFFECTS

Corrosive: inhalation, skin, eye, ingestion

### ACUTE TOXICITY LEVEL

Moderately Toxic: ingestion

Slightly Toxic: dermal absorption

### HEALTH EFFECTS

Inhalation:

#### ACUTE EXPOSURE:

This material in the form as sold is not expected to produce respiratory effects. If ground or otherwise in a powdered form, effects similar to a corrosive substance may occur. May cause severe irritation of the respiratory tract with coughing, choking, pain and possibly burns of the mucous membranes. In some cases, pulmonary edema may develop, either immediately or more often within a period of 5-72 hours. The symptoms may include tightness in the chest, dyspnea, frothy sputum, cyanosis, and dizziness. Physical findings may include moist rales, low blood pressure and high pulse pressure. Severe cases may be fatal.

#### CHRONIC EXPOSURE:



Depending on the concentration and duration of exposure, repeated or prolonged exposure may cause inflammatory and ulcerative changes in the upper respiratory tract.

**Skin Contact:**

**ACUTE EXPOSURE:**

Direct contact with wet material or moist skin may cause severe irritation, pain, and possibly burns. This material is not considered to be skin sensitizer based on studies with guinea pigs.

**CHRONIC EXPOSURE:**

Effects depend on concentration and duration of exposure. Repeated or prolonged contact may result in dermatitis or effects similar to acute exposure.

**Eye Contact:**

**ACUTE EXPOSURE:**

Direct contact may cause severe irritation, pain and burns, possibly severe, and permanent damage including blindness. The degree of injury depends on the concentration and duration of contact.

**CHRONIC EXPOSURE:**

Effects depend on concentration and duration of exposure. Repeated or prolonged contact may result in conjunctivitis or effects as in acute exposure.

**Ingestion:**

**ACUTE EXPOSURE:**

May cause immediate pain and severe burns of the mucous membranes. There may be discoloration of the tissues. Swallowing and speech may be difficult at first and then almost impossible. The effects on the esophagus and gastrointestinal tract may range from irritation to severe corrosion. Edema of the epiglottis and shock may occur.

**CHRONIC EXPOSURE:**

Depending on the concentration, repeated ingestion may cause effects as with acute ingestion.

## Section 12 - Ecological Information

**ECOTOXICITY DATA**

**FISH TOXICITY:**

This material is believed to be highly toxic to aquatic life. 0.20-0.40 mg/L 96 hour(s) LC50 Bluegill Sunfish; 0.08-0.37 mg/L 96 hour(s) LC50 Rainbow Trout

**INVERTEBRATE TOXICITY:** 0.17-0.80 mg/L 48 hour(s) LC50 Water flea

**ALGAL TOXICITY:** <0.5 mg/L 3 hour(s) LC50 Green algae

**BIODEGRADATION:**

This material is subject to hydrolysis. Cyanuric acid produced by hydrolysis is biodegradable.

**PERSISTENCE:**

This material is believed not to persist in the environment. Hydrolysis reaction occurs in minutes. None of the hydrolysis products are bioaccumulative or persistent. Photoreactivity of free available chlorine is 30 minutes at 30 C (pH 7). Half-life increases to as much as 8 hours in the presence of Cyanuric acid.

**BIOCONCENTRATION:**

This material is believed not to bioaccumulate.

**OTHER ECOLOGICAL INFORMATION:**

1021-1891mg/kg oral-Mallard duck LD50; 1674- >2254 mg/kg oral-No Bobwhite LD50; >10,000 ppm inhalation Mallard duck LC50; 7253 - >10,000 ppm inhalation-No Bobwhite LC50



WORLD CHEMICAL ENTERPRISE CO.,LTD.

บริษัท เวิลด์ เคมีคอล เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

เลขที่ 109 หมู่ 2 ตำบลป่าสัก อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน 51000

โทรศัพท์ 053-525171-2 Fax. 053-525173

### Section 13 - Disposal Considerations

Use or reuse if possible. This material is a registered pesticide. Dispose in accordance with all applicable regulations. Do not put product, spilled product, or filled or partially filled containers into the trash or waste compactor. Contact with incompatible materials could cause a reaction and fire. DO NOT transport wet or damp material. Damp material should be neutralized to a non-oxidizing state. Contact OxyChem for instructions for handling and disposal of damp material. See product label for container disposal information. May be subject to disposal regulations:

Hazardous Waste Number(s): D003.

The above information is believed to be correct but does not purport to be all inclusive and shall be used only as a guide. The information in this document is based on the

PROPER SHIPPING NAME:	Trichloroisocyanuric acid, dry	applicable to the product with regard to appropriate
IDNUMBER:	UN2468	safety precautions. It does not represent any guarantee
HAZARD CLASS OR DNISION:	5.1	of the properties of the product.
PACKING GROUP:	II	
LABELING REQUIREMENTS:	5.1	

### Section 15 - Regulatory Information

CERCLA SECTIONS 102a/103HAZARDOUS SUBSTANCES (40 CFR 302.4):	Not regula ted.
SARA TITLE III SECTION 302 EXTREMELY HAZARDOUS SUBSTANCES (40 CFR355.30):	Not regula ted.
ACUTE:	Yes
CHRONIC:	No
FIRE:	Yes
REACTNE:	Yes
SUDDEN RELEASE:	No

### Section 16 - Other Information

#### DISCLAIMER

For R&D use only. Not for drug, household or other uses.

#### WARRANTY

中国石化江汉油田分公司

盐化平总厂销售部





**Material Safety Data Sheet****1. CHEMICAL PRODUCT AND COMPANY IDENTIFICATION**

Generic Name: FLUX CALCINED DIATOMACEOUS EARTH

Product Code: DE

Chemical Name: SILICA

Date : April 29, 2004

Manufacturer: QINGDAO TAILE DIATOMITE CO., LTD.

Address: HETOUYUAN INDUSTRY ZONE, JIAOZHOU

QINGDAO SHANDONG, CHINA

CAS: 68855-54-9

EINE: 272-489-0

Formula: SiO<sub>2</sub>

Telephone: 0086-532-2228079

Emergency: 0086-532-2223989

**2. COMPOSITION/INFORMATION INGREDIENTS**

INGREDIENT NAME:	CAS NUMBER	%	PEL AND TLV (except as noted)
FLUX CALCINED DIATOMACEOUS EARTH (DE)	68855-54-9	100	SEE BELOW
THIS PRODUCT MAY CONTAIN UP TO 44% CRYSTALLINE SILICA :			
CRISTOBALITE	14464-46-1	<40	05mg/M <sup>3</sup> RESPIRABLE CRISTOBALITE, OSHA
QUARTZ	14808-80-7	<4	1mg/M <sup>3</sup> RESPIRABLE QUARTZ, OSHA

**3. HAZARD IDENTIFICATION**

Summary : THIS PRODUCT CONTAINS CRYSTALLINE SILICA (CS), WHICH IS CONSIDERED A HAZARD BY INHALATION, IARC HAS CLASSIFIED INHALATION CS AS CARCINOGENIC FOR HUMANS (GROUP 1). CS IS LISTED BY NTP AS A KNOWN HUMAN CARCINOGEN. INHALATION OF CS IS ALSO A KNOWN CAUSE OF SILICOSIS, A NONCANCEROUS LUNG DISEASE.

Medical conditions which may be aggravated : PRE-EXISTING UPPER RESPIRATORY AND LUNG DISEASE SUCH AS, BUT NOT LIMITED TO BRONCHITIS, EMPHYSEMA AND ASTHMA.

Target Organ(s) : LUNGS, EYES

Acute Health Effects : TRANSITORY UPPER RESPIRATORY OR EYE IRRITATION.

Chronic Health Effects : INHALATION OF CRYSTALLINE SILICA HAS BEEN CLASSIFIED BY IARC AS CARCINOGENIC FOR HUMANS (GROUP 1). INHALATION OF CRYSTALLINE SILICA IS ALSO A KNOWN CAUSE OF SILICOSIS, A NONCANCEROUS LUNG DISEASE CAUSED BY EXCESSIVE EXPOSURE TO CRYSTALLINE SILICA.

Primary Entry Route(s) : INHALATION, DUST CONTACT WITH EYES.

Inhalation: IRRITATION AND SORENESS IN THROAT & NOSE. IN EXPOSURES SOME CONGESTION MAY OCCUR.  
Eyes: TEMPORARY IRRITATION OR INFLAMMATION.

Skin Contact: NA Skin Absorption: NA Ingestion: NOT HAZARDOUS WHEN INGESTED.

**4. FIRST AID MEASURES**

Inhalation: REMOVE TO FRESH AIR, DRINK WATER TO CLEAR THROAT AND BLOW NOSE TO EVACUATE DUST.  
Eyes: FLUSH EYES WITH LARGE QUANTITIES OF WATER. IF IRRITATION PERSISTS CONSULT A PHYSICIAN.

Skin Contact: NA Skin Absorption: NA Ingestion: NA

**5. FIRE FIGHTING MEASURES**

Flash Point (method) : NONFLAMMABLE

NFPA Flammable/Combustible Liquid Classification: NA

Flammable Limit : LEL: NA

Auto-Ignition Temperature: NA

Extinguishing Media : NA Unusual Fire or Explosion Hazards: NONE Special Fighting Procedures: NONE



## 6. ACCIDENTAL RELEASE MEASURES

Procedures for Spill/Leak: VACUUM CLEAN DUST WITH EQUIPMENT FITTED WITH HEPA FILTER. USE A DUST SUPPRESSANT SUCH AS WATER IF SWEEPING IS NECESSARY-

## 7. HANDLING AND STORAGE

MINIMIZE DUST GENERATION AND ACCUMULATION. AVOID BREATHING DUST, AVOID CONTACT WITH EYES. SEAL BROKEN BAGS IMMEDIATELY, CONTINUE TO FOLLOW ALL MSDS/LABEL WARNINGS WHEN HANDLING EMPTY CONTAINERS.

## 8. EXPOSURE CONTROLS/PERSONAL PROTECTION

Goggles: GOGGLES OR SAFETY GLASSES WITH SIDESHIELDS ARE RECOMMENDED,

Gloves: NOT NORMALLY REQUIRED

Respirator: <10X PEL, USE AN N95 QUARTER OR HALF MASK RESPIRATOR: <50X PEL, USE A FULL FACE RESPIRATOR EQUIPPED WITH N95 FILTERS: <200X PEL, USE A POWERED AIR PURIFYING RESPIRATOR (POSITIVE PRESSURE) WITH N95 FILTERS; > 200X PEL, USE A FULL FACE, TYPE C SUPPLIED AIR RESPIRATOR (CONTINUOUS FLOW MODE)

Ventilation: USE SUFFICIENT NATURAL OR MECHANICAL VENTILATION TO KEEP DUST LEVEL BELOW PEL.

Other: Special Considerations for repair/maintenance of contaminated equipment: INSURE PROPER RESPIRATORY PROTECTION.

## 9. PHYSICAL AND CHEMICAL PROPERTIES

Appearance and Odor: FINE WHITE POWDERS NO ODOR.

Boiling Point	NA	Evaporation Rate( =1):	NA	Specific Gravity(water =1)	:2,3
Vapor pressure:	NA	Melting Point	ND	%Volatile by Volume:	NIL
Water Solubility (%)	NEGLIGIBLE	Vapor Density(Air=1) :	NA	pH:	9-10.5

## 10. STABILITY AND REACTIVITY

MATERIAL IS STABLE

Chemical incompatibilities: HYDROFLUORIC ACID.

HAZARDOUS POLYMERIZATION CANNOT OCCUR

Conditions to Avoid: NONE IN DESIGNED USE.

## 11. TOXICOLOGICAL INFORMATION

Summary: THIS PRODUCT CONTAINS CRYSTALLINE SILICA (CS), WHICH IS CONSIDERED A HAZARD BY INHALATION. LARC HAS CLASSIFIED CS AS CARCINOGENIC FOR HUMANS (GROUP 1). CS IS LISTED BY NTP AS A KNOWN HUMAN CARCINOGEN. CS IS ALSO A KNOWN CAUSE OF SILICOSIS, A NONCANCEROUS LUNG DISEASE.

## 12. ECOLOGICAL INFORMATION

GENERALLY CONSIDERED CHEMICALLY INERT IN THE ENVIRONMENT. USED MATERIAL WHICH HAS BECOME CONTAMINATED MAY HAVE SIGNIFICANTLY DIFFERENT CHARACTERISTICS BASED ON THE CONTAMINANT AND SHOULD BE EVALUATED ACCORDINGLY.

## 13. DISPOSAL CONSIDERATIONS

WASTE IS NOT HAZARDOUS AS DEFINED BY RCRA (40 CFR 261). OTHER STATE AND LOCAL REGULATIONS MAY VARY, CONSULT LOCAL AGENCIES AS NEEDED. USED MATERIAL WHICH HAS BECOME CONTAMINATED MAY HAVE SIGNIFICANTLY DIFFERENT CHARACTERISTICS BASED ON THE CONTAMINANTS AND SHOULD BE EVALUATED ACCORDINGLY.

## 14. TRANSPORTATION INFORMATION

D.O.T. Proper Shipping Name: EARTH, DIATOMACEOUS, CRUDE OR GROUND Hazard Classification: NOT CLASSIFIED Reportable Quantities: NOT APPLICABLE

## 15. REGULATORY INFORMATION

OSHA Hazard Communications Standard, 29 CFR 1910.1200: MATERIAL IS CONSIDERED HAZARDOUS, SEE SECTION 3 OF THIS MSDS.

RCRA: THIS MATERIAL IS NOT DEFINED AS HAZARDOUS WASTE PER 40 CFR 261.

TSCA: THIS MATERIAL IS LISTED IN THE TSCA INVENTORY, AND IS NOT OTHERWISE REGULATED BY TSCA SEC. 4, 5, 6, 7 OR 12.

CERCLA: MATERIAL IS NOT REPORTABLE UNDER CERCLA, LOCAL REQUIREMENTS MAY VARY.

SARA: 311/312 HAZARD CATEGORIES IMMEDIATE AND DELAYED HEALTH, 313 REPORTABLE INGREDIENTS-NONE

## 16. OTHER INFORMATION

Storage Segregation Hazard Classes: NA

Special Handling Storage: REPAIR ALL BROKEN BAGS IMMEDIATELY.

Special Workplace Engineering Controls: ADEQUATE VENTILATION TO KEEP DUST LEVEL BELOW PEL.

Prepared/Revised by: Hower Chen

Title: Q.C. 503

As of the date of preparation of this document, the foregoing information is believed to be accurate and is provided in good faith to comply with applicable federal and state law (s). However, no warranty or representation with respect to such information is intended or given.

# ภาคผนวก ข-10

---

เอกสารการซ่อมอพยพกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้



<input checked="" type="radio"/> สำนักปลัดฯ	<input type="radio"/> กองคลัง	<input type="radio"/> กองช่าง	<input type="radio"/> กองบริหาร
<input type="radio"/> กองการศึกษาฯ	<input type="radio"/> กองสวัสดิการสังคม	<input type="radio"/> กองการเจ้าหน้าที่	<input type="radio"/> กองตรวจและสอบภายใน

สำนักงานเทศบาลตำบลสุเทพ
เลขที่รับ..... ๒๐๑๑
วันที่..... ๑๗ ต.ค. ๒๕๕๕
เวลา..... ๑๐.๐๐ น.

๒/๓๗๐๐ นิติบุคคลอาคารชุด ดี คอนโด แคมปัส รัสอร์ท

222 หมู่ 1 ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ 50200 โทร 052-080661

ที่ DC-CPR.03/10/2565

12 ตุลาคม 2565

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์หน่วยฝึกอบรมซ้อมดับเพลิงเบื้องต้นและอพยพหนีไฟออกจากอาคาร

เรียน นายกเทศมนตรี เทศบาลตำบลสุเทพ

ด้วย นิติบุคคลอาคารชุด ดี คอนโด แคมปัส รัสอร์ท ได้กำหนดให้มีการซ้อมดับเพลิงเบื้องต้นและซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2565 ในวันอังคารที่ 25 ตุลาคม 2565 ตั้งแต่เวลา 9.00 น. - 16.00 น. ซึ่งในการฝึกซ้อมดังกล่าว ได้มีการประสานงานขอความร่วมมือกับหน่วยงานส่วนที่เกี่ยวข้องด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เพื่อให้การช่วยเหลือตลอดจนการวางแผนอบรมให้ความรู้เบื้องต้นกับอาคารพักอาศัยทั่วไป กรณีเกิดเหตุฉุกเฉินและส่งผลกระทบต่อผู้พักอาศัยและพนักงานผู้ปฏิบัติงานภายในหน่วยงาน ให้มีทักษะความรู้ความเข้าใจสามารถที่จะช่วยเหลือตนเอง และช่วยเหลืออพยพผู้พักอาศัยส่วนรวมได้อย่างทันที่

ทั้งนี้ เพื่อให้การฝึกซ้อมดับเพลิงเบื้องต้นและอพยพหนีไฟเป็นไปตามแผนและอย่างมีประสิทธิภาพ นิติบุคคลฯ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์มายังสำนักงานเทศบาลตำบลสุเทพ เพื่อจัดส่งเจ้าหน้าที่จากหน่วยงาน การป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเข้ามาให้ความรู้แก่ผู้พักอาศัยและพนักงานผู้ปฏิบัติงาน ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ 052 080 661, หรือ 090 329 6776 จักขอบพระคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ



ผู้จัดการนิติบุคคลอาคารชุด ดี คอนโด แคมปัส รัสอร์ท

- สำเนาเรียน :- คณะกรรมการ นิติบุคคลอาคารชุด
- ผู้จัดการส่วนปฏิบัติการ
  - ฝ่ายสนับสนุนงานรักษาความปลอดภัย (ส่วนกลาง)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ฝ่าย/หน่วยงาน	บัตรประชาชน	ลายเซ็น	
					เช้า 09.00-12.00	บ่าย 13.00-16.00
1		ผจก. อาคาร	PMR-C (NT)			
2		พนักงานธุรการ	PMR-C (NT)			
3		ช่างเทคนิค	PMR-C (NT)			
4		ช่างเทคนิค	PMR-C (NT)			
5		ช่างเทคนิค	PMR-C (NT)			
6		ช่างเทคนิค	PMR-C (NT)			
7		ช่างเทคนิค	PMR-C (NT)			
8		ช่างเทคนิค	PMR-C (NT)			
9		ช่างเทคนิค	PMR-C (NT)			
10		ช่างเทคนิค	PMR-C (NT)			
11		ช่างเทคนิค	PMR-C (NT)			
12		ช่างเทคนิค	PMR-C (NT)			
13		ช่างเทคนิค	PMR-C (NT)			
14		ช่างเทคนิค	PMR-C (NT)			
15		ช่างเทคนิค	PMR-C (NT)			
16		ช่างเทคนิค	PMR-C (NT)			
17		ช่างเทคนิค	PMR-C (NT)			
18		ช่างเทคนิค	PMR-C (NT)			
19		ช่างเทคนิค	PMR-C (NT)			
20		ช่างเทคนิค	PMR-C (NT)			
21		ช่างเทคนิค	PMR-C (NT)			
22		ช่างเทคนิค	PMR-C (NT)			
23		ช่างเทคนิค	PMR-C (NT)			
24		ช่างเทคนิค	PMR-C (NT)			
25		ช่างเทคนิค	PMR-C (NT)			
26		ช่างเทคนิค	PMR-C (NT)			
27		ช่างเทคนิค	PMR-C (NT)			
28		ช่างเทคนิค	PMR-C (NT)			
29		ช่างเทคนิค	PMR-C (NT)			
30		ช่างเทคนิค	PMR-C (NT)			

งานพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ :

ผู้บังคับบัญชาฝ่าย HA :

วันที่ :

วันที่ :

รายงานการซ้อมดับเพลิง และอพยพหนีไฟประจำปี 2565

นิติบุคคลอาคารชุด ดี คอนโด แคมป์ส รีสอร์ท

วันอังคาร ที่ 25 ตุลาคม พ.ศ. 2564 เวลา 9.00 – 16.00 น.

ณ. ลานจอดรถใต้ อาคาร A

รายนามฝ่ายจัดการฯ ที่เข้าร่วม

1. [REDACTED]	ใน [REDACTED]	ผู้จัดการอาคาร
2. [REDACTED]	ว [REDACTED]	พนักงานธุรการ
3. [REDACTED]	ส [REDACTED]	พนักงานธุรการ
4. [REDACTED]	ม [REDACTED]	พนักงานธุรการ
5. [REDACTED]	ว [REDACTED]	พนักงานธุรการ
6. [REDACTED]	ค [REDACTED]	หัวหน้าช่าง
7. [REDACTED]	น [REDACTED]	ช่างเทคนิค
8. [REDACTED]	ต [REDACTED]	ช่างเทคนิค
9. [REDACTED]	ส [REDACTED]	ช่างเทคนิค
10. [REDACTED]	ส [REDACTED]	ช่างเทคนิค
11. [REDACTED]	อ [REDACTED]	ช่างเทคนิค
12. [REDACTED]		พนักงานรักษาความสะอาด หจก.เจ ดับบลิว มีดี คลีนนิ่ง
13. [REDACTED]		พนักงานรักษาความสะอาด หจก.เจ ดับบลิว มีดี คลีนนิ่ง
14. [REDACTED]		พนักงานรักษาความสะอาด หจก.เจ ดับบลิว มีดี คลีนนิ่ง
15. [REDACTED]		พนักงานรักษาความสะอาด หจก.เจ ดับบลิว มีดี คลีนนิ่ง
16. [REDACTED]	เ [REDACTED]	พนักงานรักษาความสะอาด
17. [REDACTED]		พนักงานดูแลสวน
18. [REDACTED]		พนักงานดูแลสวน
19. [REDACTED]	ม [REDACTED]	พนักงานรักษาความปลอดภัย เอ.พี.เอ็น.เซฟตี้การ์ด
20. [REDACTED]	เ [REDACTED]	พนักงานรักษาความปลอดภัย เอ.พี.เอ็น.เซฟตี้การ์ด
21. [REDACTED]	ม [REDACTED]	ช่างเทคนิค
22. [REDACTED]	ส [REDACTED]	ช่างเทคนิค

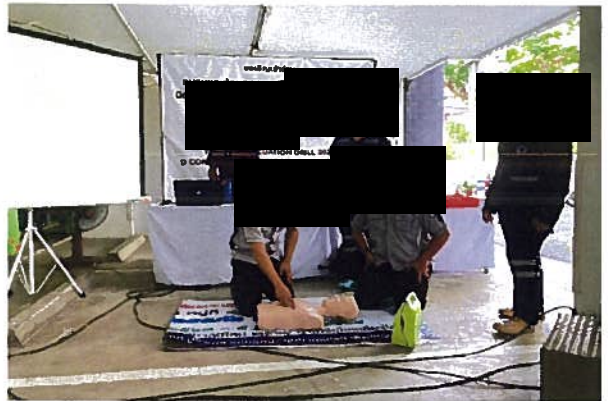
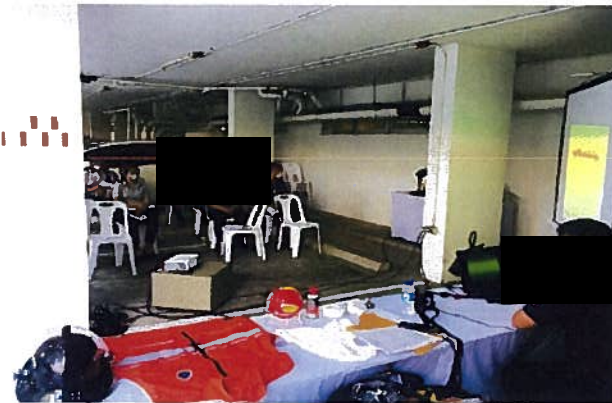
เริ่มการอบรมดับเพลิง และซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2565 เวลา 9.00 น.

วิทยากร ผู้ทำการบรรยายและฝึกซ้อมโดย คุณสุรพล คำปวน

พร้อมทีม Fire man จาก ฝ่ายป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักงานเทศบาลตำบลสุเทพ

หน่วยกู้ชีพ สำนักงานเทศบาลตำบลสุเทพ

ภาคเช้า : อบรมภาคทฤษฎี การเรียนรู้ขั้นตอนในการดับเพลิง และการชักซ้อมแผนอพยพหนีไฟ





**ภาคบ่าย : เป็นการฝึกภาคปฏิบัติ โดยวิทยากร สาธิตการใช้ถังดับเพลิง และการดับเพลิงเบื้องต้น**





**ภาคบ่าย : เป็นการฝึกภาคปฏิบัติ เริ่มใช้แผนการอพยพหนีไฟ**

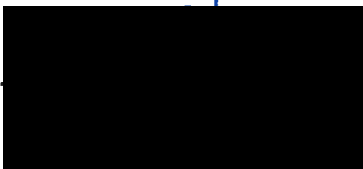




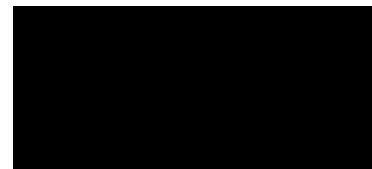


ฝ่ายจัดการนิติบุคคลอาคารชุด ดี คอนโด แคมป์ส รีสอร์ท โดย ผู้จัดการอาคารฯ กล่าวขอบคุณทีมงานทุกคน ที่มาให้ความรู้ในการอบรมดับเพลิงเบื้องต้น และซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2565 และขอขอบคุณท่านเจ้าของร่วม และ ผู้พักอาศัยทุกท่านในการให้ความร่วมมือเข้าร่วมฝึกซ้อมครั้งนี้จนสำเร็จลุล่วงด้วยดี

ปิดการซ้อมอพยพหนีไฟ เวลา 16.00 น.



ผู้อำนวยการดับเพลิง

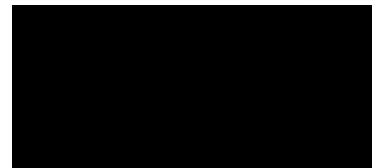


ผู้สังเกตการณ์ การฝึกซ้อม

รับรองรายงานการฝึกซ้อมโดย



ผู้จัดการส่วนปฏิบัติการอาวุโส



ผู้จัดการนิติบุคคลอาคารชุด ฯ

## ภาคผนวก ข-11

---

การตรวจสอบอุปกรณ์เตือนภัย อุปกรณ์แจ้งเตือน และอุปกรณ์ดับเพลิง

0.0

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Fire Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/FRP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/FRP-00	1 [REDACTED]
เลขที่ใบงาน WO-017/07/2022	3 [REDACTED]
วันที่ปฏิบัติ 07/07/2022	5 [REDACTED] 6 [REDACTED]
ชื่ออาคาร CLUS HOUSE	ชื่อผู้ควบคุม [Signature] ชื่อผู้ตรวจสอบ [Signature]

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจไม่ได้; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ENGINE				
1	ตรวจเช็คระบบน้ำมันเชื้อเพลิง 670 ลิตร	/			
2	ตรวจเช็คระดับน้ำมันหล่อลื่น	/			
3	ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น	/			
4	ตรวจเช็คสายพาน	/			
5	ตรวจเช็คสภาพ BATTERY	/			
6	ตรวจเช็คค่าความถ่วงจำเพาะของ BATTERY	/			
7	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	/			
8	ตรวจเช็คท่ออากาศไอดี	/			
9	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	/			
10	ตรวจเช็คตัวเรือน PUMP	/			
11	ตรวจเช็คระบบ MANUAL START	/			
12	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	/			
13	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ PUMP	/			
	วัดแรงดันน้ำเข้า 120 PSI	/			
	วัดแรงดันน้ำออก 150 PSI	/			
	ความเร็วรอบ 3100 RPM	/			
	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง - PSI	/			
	แรงดันน้ำมันหล่อลื่น 100 PSI	/			
	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น 100 F	/			
	แอมมิเตอร์ 1.1 AMP	/			
	ชั่วโมงการทำงาน 12.7 ชม.	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คชุดชาร์ต BATTERY	/			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	/			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV	/			



**หมายเหตุ**

**บันทึกผลการปฏิบัติงาน**

☒

1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย

☐

2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

## บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Fire Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/FRP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/FRP-00	1
03 : FIRE PUMP	3
เลขที่ใบงาน WO-035/07/2022	5
วันที่ปฏิบัติงาน 14/07/2022	
ชื่ออาคาร CLUB HOUSE	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจไม่ได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ENGINE				
1	ตรวจเช็คระบบน้ำมันเชื้อเพลิง 620 ลิตร	/			
2	ตรวจเช็คระดับน้ำมันหล่อลื่น	/			
3	ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น	/			
4	ตรวจเช็คสายพาน	/			
5	ตรวจเช็คสภาพ BATTERY	/			
6	ตรวจเช็คค่าความถี่ของ BATTERY	/			
7	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	/			
8	ตรวจเช็คท่ออากาศไอดี	/			
9	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	/			
10	ตรวจเช็คตัวเรือน PUMP	/			
11	ตรวจเช็คระบบ MANUAL START	/			
12	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	/			
13	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ PUMP	/			
	วัดแรงดันน้ำเข้า 120 PSI	/			
	วัดแรงดันน้ำออก 150 PSI	/			
	ความเร็วรอบ 5000 RPM	/			
	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง PSI	/			
	แรงดันน้ำมันหล่อลื่น 80 PSI	/			
	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น 100 F	/			
	แอมมิเตอร์ 1/1 AMP	/			
	ชั่วโมงการทำงาน ชม.	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คชุดชาร์ต BATTERY	/			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	/			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV	/			

**หมายเหตุ**

**บันทึกผลการปฏิบัติงาน**

☐

1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย

☐

2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Fire Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/FRP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/FRP-00	1
03 : FIRE PUMP	3
เลขที่ใบงาน WO-055/07/2022	5
วันที่ปฏิบัติงาน 21/07/2022	
ชื่ออาคาร CLUB HOUSE	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจไม่ได้ ; อ้าง)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ENGINE				
1	ตรวจเช็คระบบน้ำมันเชื้อเพลิง 6.70 ลิตร	/			
2	ตรวจเช็คระดับน้ำมันหล่อลื่น	/			
3	ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น	/			
4	ตรวจเช็คสายพาน	/			
5	ตรวจเช็คสภาพ BATTERY	/			
6	ตรวจเช็คค่าความถ่วงจำเพาะของ BATTERY	/			
7	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	/			
8	ตรวจเช็คท่ออากาศไอดี	/			
9	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	/			
10	ตรวจเช็คตัวเรือน PUMP	/			
11	ตรวจเช็คระบบ MANUAL START	/			
12	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	/			
13	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ PUMP	/			
	วัดแรงดันน้ำเข้า.....PSI	/			
	วัดแรงดันน้ำออก.....PSI	/			
	ความเร็วรอบ.....RPM	/			
	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง.....PSI	/			
	แรงดันน้ำมันหล่อลื่น.....PSI	/			
	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น.....F	/			
	แอมมิเตอร์.....AMP	/			
	ชั่วโมงการทำงาน.....ชม.	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คชุดขารท์ BATTERY	/			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	/			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV	/			

**หมายเหตุ**

.....

.....

.....

**บันทึกผลการปฏิบัติงาน**

☒

1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย

☐

2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

✓

○

○

28 ก.ค 65

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Fire Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/FRP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/FRP-00	1
03 : FIRE PUMP	3
เลขที่ใบงาน WO-091/07/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 28/07/2022	
ชื่ออาคาร CLUB HOUSE	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจไม่ได้ ; งด)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ENGINE				
1	ตรวจเช็คระบบน้ำมันเชื้อเพลิง 660 ลิตร	/			
2	ตรวจเช็คระดับน้ำมันหล่อลื่น	/			
3	ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น	/			
4	ตรวจเช็คสายพาน	/			
5	ตรวจเช็คสภาพ BATTERY	/			
6	ตรวจเช็คค่าความถ่วงจำเพาะของ BATTERY	/			
7	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	/			
8	ตรวจเช็คท่ออากาศไอดี	/			
9	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	/			
10	ตรวจเช็คตัวเรือน PUMP	/			
11	ตรวจเช็คระบบ MANUAL START	/			
12	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	/			
13	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ PUMP	/			
	วัดแรงดันน้ำเข้า 120 PSI	/			
	วัดแรงดันน้ำออก 150 PSI	/			
	ความเร็วรอบ 3000 RPM	/			
	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง 7 PSI	/			
	แรงดันน้ำมันหล่อลื่น 80 PSI	/			
	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น 100 F	/			
	แอมมิเตอร์ 11 AMP	/			
	ชั่วโมงการทำงาน 12.3 ชม.	/			
	CONTROL	/			
1	ตรวจเช็คชุดชาร์ต BATTERY	/			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	/			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV	/			



**หมายเหตุ**

**บันทึกผลการปฏิบัติงาน**

☒

1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย

☐

2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด ✓  
ตารางตรวจเช็ค Fire Pump - ประจำสัปดาห์

P.1

รหัสงาน : FP/FRP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/FRP-00	1
เลขที่ใบงาน WO-011/08/2022	3
วันที่ปฏิบัติงาน 04/08/2022	5
ชื่ออาคาร	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจได้ ; ค่า)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ENGINE				
1	ตรวจเช็คระบบน้ำมันเชื้อเพลิง.....ลิตร	/			
2	ตรวจเช็คระดับน้ำมันหล่อลื่น	/			
3	ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น	/			
4	ตรวจเช็คสายพาน	/			
5	ตรวจเช็คสภาพ BATTERY	/			
6	ตรวจเช็คค่าความถ่วงจำเพาะของ BATTERY	/			
7	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	/			
8	ตรวจเช็คท่ออากาศไอดี	/			
9	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	/			
10	ตรวจเช็คตัวเรือน PUMP	/			
11	ตรวจเช็คระบบ MANUAL START	/			
12	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	/			
13	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ PUMP	/			
	วัดแรงดันน้ำเข้า.....PSI	/			
	วัดแรงดันน้ำออก.....PSI	/			
	ความเร็วรอบ.....RPM	/			
	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง.....PSI	/			
	แรงดันน้ำมันหล่อลื่น.....PSI	/			
	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น.....F	/			
	แอมมิเตอร์.....AMP	/			
	ชั่วโมงการทำงาน.....ชม.	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คชุดชาร์ต BATTERY	/			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	/			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV	/			

**หมายเหตุ**

**บันทึกผลการปฏิบัติงาน**

☒

1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย

☐

2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Fire Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/FRP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/FRP-00	1
03 : FIRE PUMP	3
เลขที่ใบงาน WO-029/08/2022	5
วันที่ปฏิบัติงาน 11/08/2022	
ชื่ออาคาร CLUB HOUSE	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจไม่ได้ ; ระบุ)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ENGINE				
1	ตรวจเช็คระบบน้ำมันเชื้อเพลิง.....ลิตร	/			
2	ตรวจเช็คระดับน้ำมันหล่อลื่น	/			
3	ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น	/			
4	ตรวจเช็คสายพาน	/			
5	ตรวจเช็คสภาพ BATTERY	/			
6	ตรวจเช็คค่าความถ่วงจำเพาะของ BATTERY	/			
7	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	/			
8	ตรวจเช็คท่ออากาศไอดี	/			
9	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	/			
10	ตรวจเช็คตัวเรือน PUMP	/			
11	ตรวจเช็คระบบ MANUAL START	/			
12	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	/			
13	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ PUMP	/			
	วัดแรงดันน้ำเข้า.....PSI	/			
	วัดแรงดันน้ำออก.....PSI	/			
	ความเร็วรอบ.....RPM	/			
	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง.....PSI	/			
	แรงดันน้ำมันหล่อลื่น.....PSI	/			
	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น.....F	/			
	แอมมิเตอร์.....AMP	/			
	ชั่วโมงการทำงาน.....ชม.	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คชุดชาร์ต BATTERY	/			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	/			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV	/			

**หมายเหตุ**

**บันทึกผลการปฏิบัติงาน**



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Fire Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/FRP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/FRP-00	1
03 : FIRE PUMP	3
เลขที่ใบงาน WO-031/08/2022	5
วันที่ปฏิบัติงาน 18/08/2022	
ชื่ออาคาร CLUB HOUSE	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจวัดได้ ; ค่าดี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ENGINE				
1	ตรวจเช็คระบบน้ำมันเชื้อเพลิง.....ลิตร	/			
2	ตรวจเช็คระดับน้ำมันหล่อลื่น	/			
3	ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น	/			
4	ตรวจเช็คสายพาน	/			
5	ตรวจเช็คสภาพ BATTERY	/			
6	ตรวจเช็คค่าความถ่วงจำเพาะของ BATTERY	/			
7	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	/			
8	ตรวจเช็คท่ออากาศไอดี	/			
9	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	/			
10	ตรวจเช็คตัวเรือน PUMP	/			
11	ตรวจเช็คระบบ MANUAL START	/			
12	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	/			
13	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ PUMP	/			
	วัดแรงดันน้ำเข้า.....12.5 PSI	/			
	วัดแรงดันน้ำออก.....15.0 PSI	/			
	ความเร็วรอบ.....1100 RPM	/			
	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง..... PSI	/			
	แรงดันน้ำมันหล่อลื่น.....8.5 PSI	/			
	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น.....110 F	/			
	แอมมิเตอร์.....1.9 AMP	/			
	ชั่วโมงการทำงาน.....12.4 ชม.	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คชุดขาร์ท BATTERY	/			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	/			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV	/			



## หมายเหตุ

### บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Fire Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/FRP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/FRP-00	1
เลขที่ใบงาน 03 : FIRE PUMP	3
วันที่ปฏิบัติงาน WO-085/08/2022	5
วันที่ปฏิบัติงาน 25/08/2022	
ชื่ออาคาร CLUB HOUSE	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าผิดปกติได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ENGINE				
1	ตรวจเช็คระบบน้ำมันเชื้อเพลิง 650 ลิตร	✓			
2	ตรวจเช็คระดับน้ำมันหล่อลื่น	✓			
3	ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น	✓			
4	ตรวจเช็คสายพาน	✓			
5	ตรวจเช็คสภาพ BATTERY	✓			
6	ตรวจเช็คค่าความถ่วงจำเพาะของ BATTERY	✓			
7	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	✓			
8	ตรวจเช็คท่ออากาศไอดี	✓			
9	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	✓			
10	ตรวจเช็คตัวเรือน PUMP	✓			
11	ตรวจเช็คระบบ MANUAL START	✓			
12	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	✓			
13	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ PUMP	✓			
	วัดแรงดันน้ำเข้า 120 PSI	✓			
	วัดแรงดันน้ำออก 130 PSI	✓			
	ความเร็วรอบ 3000 RPM	✓			
	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง 30 PSI	✓			
	แรงดันน้ำมันหล่อลื่น 80 PSI	✓			
	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น 110 F	✓			
	แอมมิเตอร์ 1.1 AMP	✓			
	ชั่วโมงการทำงาน 12.5 ชม.	✓			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คชุดชาร์จ BATTERY	✓			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	✓			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV	✓			

**หมายเหตุ**

**บันทึกผลการปฏิบัติงาน**



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด ✓

ตารางตรวจเช็ค Fire Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/FRP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/FRP-00	1
03 : FIRE PUMP	3
เลขที่ใบงาน WO-001/09/2022	5
วันที่ปฏิบัติงาน 01/09/2022	
ชื่ออาคาร CLUB HOUSE	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจไม่ได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ENGINE				
1	ตรวจเช็คระบบน้ำมันเชื้อเพลิง.....650.....ลิตร	✓			
2	ตรวจเช็คระดับน้ำมันหล่อลื่น	✓			
3	ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น	✓			
4	ตรวจเช็คสายพาน	✓			
5	ตรวจเช็คสภาพ BATTERY	✓			
6	ตรวจเช็คค่าความตึงจำเพาะของ BATTERY	✓			
7	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	✓			
8	ตรวจเช็คท่ออากาศไอดี	✓			
9	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	✓			
10	ตรวจเช็คตัวเรือน PUMP	✓			
11	ตรวจเช็คระบบ MANUAL START	✓			
12	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	✓			
13	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ PUMP	✓			
	วัดแรงดันน้ำเข้า.....120.....PSI	✓			
	วัดแรงดันน้ำออก.....150.....PSI	✓			
	ความเร็วรอบ.....5000.....RPM	✓			
	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง.....-.....PSI	✓			
	แรงดันน้ำมันหล่อลื่น.....80.....PSI	✓			
	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น.....100.....F	✓			
	แอมป์เตอร์.....1.0.....AMP	✓			
	ชั่วโมงการทำงาน.....12.5.....ชม.	✓			
	CONTROL	✓			
1	ตรวจเช็คชุดชาร์ต BATTERY	✓			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	✓			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV	✓			

**หมายเหตุ**

**บันทึกผลการปฏิบัติงาน**

☒

1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย

☐

2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Fire Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/FRP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/FRP-00	1
เลขที่ใบงาน WO-019/09/2022	3
วันที่ปฏิบัติงาน 08/09/2022	5
ชื่ออาคาร CLUB HOUSE	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าผิดปกติ ใส่วันที่)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ENGINE				
1	ตรวจเช็คระบบน้ำมันเชื้อเพลิง 650 ลิตร	/			
2	ตรวจเช็คระดับน้ำมันหล่อลื่น	/			
3	ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น	/			
4	ตรวจเช็คสายพาน	/			
5	ตรวจเช็คสภาพ BATTERY	/			
6	ตรวจเช็คค่าความถ่วงจำเพาะของ BATTERY	/			
7	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	/			
8	ตรวจเช็คท่ออากาศไอดี	/			
9	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	/			
10	ตรวจเช็คตัวเรือน PUMP	/			
11	ตรวจเช็คระบบ MANUAL START	/			
12	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	/			
13	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ PUMP	/			
	วัดแรงดันน้ำเข้า 120 PSI	/			
	วัดแรงดันน้ำออก 150 PSI	/			
	ความเร็วรอบ 7000 RPM	/			
	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง - PSI	/			
	แรงดันน้ำมันหล่อลื่น 80 PSI	/			
	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น 100 F	/			
	แอมมิเตอร์ 1.1 AMP	/			
	ชั่วโมงการทำงาน 12.5 ชม.	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คชุดขารัท BATTERY	/			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	/			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV	/			



**หมายเหตุ**

.....

.....

.....

**บันทึกผลการปฏิบัติงาน**

☒

1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☐

2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

## บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Fire Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/FRP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/FRP-00	1
เลขที่ใบงาน WO-031/09/2022	3
วันที่ปฏิบัติงาน 15/09/2022	5
ชื่ออาคาร CLUB HOUSE	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจไม่ได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ENGINE				
1	ตรวจเช็คระบบน้ำมันเชื้อเพลิง.....ลิตร	/			
2	ตรวจเช็คระดับน้ำมันหล่อลื่น	/			
3	ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น	/			
4	ตรวจเช็คสายพาน	/			
5	ตรวจเช็คสภาพ BATTERY	/			
6	ตรวจเช็คค่าความถ่วงจำเพาะของ BATTERY	/			
7	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	/			
8	ตรวจเช็คท่ออากาศไอดี	/			
9	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	/			
10	ตรวจเช็คตัวเรือน PUMP	/			
11	ตรวจเช็คระบบ MANUAL START	/			
12	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	/			
13	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ PUMP	/			
	วัดแรงดันน้ำเข้า.....PSI	/			
	วัดแรงดันน้ำออก.....PSI	/			
	ความเร็วรอบ.....RPM	/			
	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง.....PSI	/			
	แรงดันน้ำมันหล่อลื่น.....PSI	/			
	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น.....F	/			
	แอมมิเตอร์.....AMP	/			
	ชั่วโมงการทำงาน.....ชม.	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คชุดชาร์ต BATTERY	/			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	/			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV	/			

หมายเหตุ

ร.๓๕=๗ก๖

~~บันทึกผลการปฏิบัติงาน~~

☒

1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☐

2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Fire Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/FRP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/FRP-00	1
03 : FIRE PUMP	3
เลขที่ใบงาน WO-051/09/2022	5
วันที่ปฏิบัติงาน 22/09/2022	
ชื่ออาคาร CLUB HOUSE	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจไม่ได้ ; อื่นๆ)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ENGINE				
1	ตรวจเช็คระบบน้ำมันเชื้อเพลิง.....ลิตร	✓			
2	ตรวจเช็คระดับน้ำมันหล่อลื่น	✓			
3	ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น	✓			
4	ตรวจเช็คสายพาน	✓			
5	ตรวจเช็คสภาพ BATTERY	✓			
6	ตรวจเช็คค่าความถี่ของ BATTERY	✓			
7	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	✓			
8	ตรวจเช็คท่ออากาศไอดี	✓			
9	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	✓			
10	ตรวจเช็คตัวเรือน PUMP	✓			
11	ตรวจเช็คระบบ MANUAL START	✓			
12	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	✓			
13	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ PUMP	✓			
	วัดแรงดันน้ำเข้า.....PSI	✓			
	วัดแรงดันน้ำออก.....PSI	✓			
	ความเร็วรอบ.....RPM	✓			
	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง.....PSI	✓			
	แรงดันน้ำมันหล่อลื่น.....PSI	✓			
	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น.....F	✓			
	แอมป์เตอร์.....AMP	✓			
	ชั่วโมงการทำงาน.....ชม.	✓			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คชุดชาร์ต BATTERY	✓			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	✓			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV	✓			

**หมายเหตุ**

**บันทึกผลการปฏิบัติงาน**



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

29/ก.ย/65

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Fire Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/FRP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/FRP-00	1
03 : FIRE PUMP	3
เลขที่ใบงาน WO-087/09/2022	5
วันที่ปฏิบัติงาน 29/09/2022	
ชื่ออาคาร CLUB HOUSE	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (หากตรวจไม่ได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ENGINE				
1	ตรวจเช็คระบบน้ำมันเชื้อเพลิง.....ลิตร	/			
2	ตรวจเช็คระดับน้ำมันหล่อลื่น	/			
3	ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น	/			
4	ตรวจเช็คสายพาน	/			
5	ตรวจเช็คสภาพ BATTERY	/			
6	ตรวจเช็คค่าความตึงจำเพาะของ BATTERY	/			
7	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	/			
8	ตรวจเช็คท่ออากาศไอดี	/			
9	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	/			
10	ตรวจเช็คตัวเรือน PUMP	/			
11	ตรวจเช็คระบบ MANUAL START	/			
12	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	/			
13	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ PUMP	/			
	วัดแรงดันน้ำเข้า.....20 PSI	/			
	วัดแรงดันน้ำออก.....150 PSI	/			
	ความเร็วรอบ.....7600 RPM	/			
	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง..... PSI	/			
	แรงดันน้ำมันหล่อลื่น.....80 PSI	/			
	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น.....150 F	/			
	แอมมิเตอร์..... AMP	/			
	ชั่วโมงการทำงาน.....12.6 ชม.	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คชุดชาร์จ BATTERY	/			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	/			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV	/			



## หมายเหตุ

### บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

๖.๑ 6/10/65

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Fire Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/FRP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส : DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/FRP-00	1
03 : FIRE PUMP	3
เลขที่ใบงาน WO-017/10/2022	5
วันที่ปฏิบัติงาน 06/10/2022	
ชื่ออาคาร CLUB HOUSE	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าที่ตรวจวัดได้ ; ถ้าดี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ENGINE				
1	ตรวจเช็คระบบน้ำมันเชื้อเพลิง.....ลิตร	/			
2	ตรวจเช็คระดับน้ำมันหล่อลื่น	/			
3	ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น	/			
4	ตรวจเช็คสายพาน	/			
5	ตรวจเช็คสภาพ BATTERY	/			
6	ตรวจเช็คค่าความถี่ของ BATTERY	/			
7	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	/			
8	ตรวจเช็คท่ออากาศไอดี	/			
9	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	/			
10	ตรวจเช็คตัวเรือน PUMP	/			
11	ตรวจเช็คระบบ MANUAL START	/			
12	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	/			
13	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ PUMP	/			
	วัดแรงดันน้ำเข้า.....PSI	/			
	วัดแรงดันน้ำออก.....PSI	/			
	ความเร็วรอบ.....RPM	/			
	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง.....PSI	/			
	แรงดันน้ำมันหล่อลื่น.....PSI	/			
	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น.....F	/			
	แอมป์เตอร์.....AMP	/			
	ชั่วโมงการทำงาน.....ชม.	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คชุดขั้ว BATTERY	/			
2	ตรวจเช็คสวิทช์แรงดัน	/			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV	/			

**หมายเหตุ**

**บันทึกผลการปฏิบัติงาน**



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Fire Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/FRP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/FRP-00	1
03 : FIRE PUMP	3
เลขที่ใบงาน WO-029/10/2022	5
วันที่ปฏิบัติงาน 13/10/2022	
ชื่ออาคาร CLUB HOUSE	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าที่ตรวจไม่ได้ ; ถ้าดี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ENGINE				
1	ตรวจเช็คระบบน้ำมันเชื้อเพลิง.....ลิตร 650	/			
2	ตรวจเช็คระดับน้ำมันหล่อลื่น	/			
3	ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น	/			
4	ตรวจเช็คสายพาน	/			
5	ตรวจเช็คสภาพ BATTERY	/			
6	ตรวจเช็คค่าความถ่วงจำเพาะของ BATTERY	/			
7	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	/			
8	ตรวจเช็คท่ออากาศไอดี	/			
9	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	/			
10	ตรวจเช็คตัวเรือน PUMP	/			
11	ตรวจเช็คระบบ MANUAL START	/			
12	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	/			
13	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ PUMP	/			
	วัดแรงดันน้ำเข้า.....120 PSI	/			
	วัดแรงดันน้ำออก.....150 PSI	/			
	ความเร็วรอบ.....3000 RPM	/			
	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง..... PSI	/			
	แรงดันน้ำมันหล่อลื่น..... PSI	/			
	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น.....100 F	/			
	แอมป์เตอร์.....1 AMP	/			
	ชั่วโมงการทำงาน.....12.6 ชม.	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คชุดชาร์ต BATTERY	/			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	/			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV	/			

**หมายเหตุ**

**บันทึกผลการปฏิบัติงาน**



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)



20/11. A/65

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Fire Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/FRP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/FRP-00	1.
03 : FIRE PUMP	3.
เลขที่ใบงาน WO-049/10/2022	5.
วันที่ปฏิบัติงาน 20/10/2022	
ชื่ออาคาร CLUB HOUSE	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจไม่ได้ : ระบุ)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ENGINE				
1	ตรวจเช็คระบบน้ำมันเชื้อเพลิง..... ลิตร	/			
2	ตรวจเช็คระดับน้ำมันหล่อลื่น	/			
3	ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น	/			
4	ตรวจเช็คสายพาน	/			
5	ตรวจเช็คสภาพ BATTERY	/			
6	ตรวจเช็คค่าความถ่วงจำเพาะของ BATTERY	/			
7	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	/			
8	ตรวจเช็คท่ออากาศไอดี	/			
9	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	/			
10	ตรวจเช็คตัวเรือน PUMP	/			
11	ตรวจเช็คระบบ MANUAL START	/			
12	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	/			
13	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ PUMP	/			
	วัดแรงดันน้ำเข้า..... PSI	/			
	วัดแรงดันน้ำออก..... PSI	/			
	ความเร็วรอบ..... RPM	/			
	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง..... PSI	/			
	แรงดันน้ำมันหล่อลื่น..... PSI	/			
	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น..... F	/			
	แอมมิเตอร์..... AMP : 1 AMP	/			
	ชั่วโมงการทำงาน..... ชม.	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คชุดขาร์ท BATTERY	/			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	/			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV	/			

**หมายเหตุ**

**บันทึกผลการปฏิบัติงาน**

☒

1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☐

2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Fire Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/FRP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส : DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/FRP-00	1
เลขที่ใบงาน : WO-085/10/2022	3
วันที่ปฏิบัติ : 27/10/2022	5
ชื่ออาคาร : <u>คิตินันท์</u>	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าที่ตรวจไม่ได้ ; ดำ)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ENGINE				
1	ตรวจเช็คระบบน้ำมันเชื้อเพลิง.....ลิตร	/			
2	ตรวจเช็คระดับน้ำมันหล่อลื่น	/			
3	ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น	/			
4	ตรวจเช็คสายพาน	/			
5	ตรวจเช็คสภาพ BATTERY	/			
6	ตรวจเช็คค่าความถ่วงจำเพาะของ BATTERY	/			
7	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	/			
8	ตรวจเช็คท่ออากาศไอดี	/			
9	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	/			
10	ตรวจเช็คตัวเรือน PUMP	/			
11	ตรวจเช็คระบบ MANUAL START	/			
12	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	/			
13	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ PUMP	/			
	วัดแรงดันน้ำเข้า.....120 PSI	/			
	วัดแรงดันน้ำออก.....190 PSI	/			
	ความเร็วรอบ.....7000 RPM	/			
	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง.....5 PSI	/			
	แรงดันน้ำมันหล่อลื่น.....80 PSI	/			
	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น.....100 F	/			
	แอมมิเตอร์.....1.1 AMP	/			
	ชั่วโมงการทำงาน.....127 ชม.	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คชุดขั้ว BATTERY	/			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	/			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV	/			

**หมายเหตุ**

**บันทึกผลการปฏิบัติงาน**



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : FP/FRP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/FRP-00	1
เลขที่ใบงาน 03 : FIRE PUMP	3
วันที่ปฏิบัติงาน WO-001/11/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/11/2022	
ชื่ออาคาร	ชื่อผู้

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าที่ตรวจวัดได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ENGINE				
1	ตรวจเช็คระบบน้ำมันเชื้อเพลิง.....ลิตร	✓			
2	ตรวจเช็คระดับน้ำมันหล่อลื่น	✓			
3	ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น	✓			
4	ตรวจเช็คสายพาน	✓			
5	ตรวจเช็คสภาพ BATTERY	✓			
6	ตรวจเช็คค่าความถี่ของ BATTERY	✓			
7	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	✓			
8	ตรวจเช็คท่ออากาศไอดี	✓			
9	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	✓			
10	ตรวจเช็คตัวเรือน PUMP	✓			
11	ตรวจเช็คระบบ MANUAL START	✓			
12	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	✓			
13	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ PUMP	✓			
	วัดแรงดันน้ำเข้า.....PSI	✓			
	วัดแรงดันน้ำออก.....PSI	✓			
	ความเร็วรอบ.....RPM	✓			
	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง.....PSI	✓			
	แรงดันน้ำมันหล่อลื่น.....PSI	✓			
	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น.....F	✓			
	แอมมิเตอร์.....AMP	✓			
	ชั่วโมงการทำงาน.....ชม.	✓			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คชุดชาร์ต BATTERY	✓			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	✓			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV	✓			



## หมายเหตุ

### บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Fire Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/FRP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/FRP-00	1
03 : FIRE PUMP	3
เลขที่ใบงาน WO-026/11/2022	5
วันที่ปฏิบัติงาน 10/11/2022	
ชื่ออาคาร CLUB HOUSE	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (สำหรับตรวจวัดได้ : ผ่าน)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ENGINE				
1	ตรวจเช็คระบบน้ำมันเชื้อเพลิง.....ลิตร	/			
2	ตรวจเช็คระดับน้ำมันหล่อลื่น	/			
3	ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น	/			
4	ตรวจเช็คสายพาน	/			
5	ตรวจเช็คสภาพ BATTERY	/			
6	ตรวจเช็คค่าความถ่วงจำเพาะของ BATTERY	/			
7	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	/			
8	ตรวจเช็คท่ออากาศไอดี	/			
9	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	/			
10	ตรวจเช็คตัวเรือน PUMP	/			
11	ตรวจเช็คระบบ MANUAL START	/			
12	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	/			
13	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ PUMP	/			
	วัดแรงดันน้ำเข้า.....PSI	/			
	วัดแรงดันน้ำออก.....PSI	/			
	ความเร็วรอบ.....RPM	/			
	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง.....PSI	/			
	แรงดันน้ำมันหล่อลื่น.....PSI	/			
	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น.....F	/			
	แอมมิเตอร์.....AMP	/			
	ชั่วโมงการทำงาน.....ชม.	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คชุดชาร์ต BATTERY	/			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	/			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV	/			

**หมายเหตุ**

**บันทึกผลการปฏิบัติงาน**



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : FP/FRP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/FRP-00	1
03 : FIRE PUMP	3
เลขที่ใบงาน WO-001/11/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/11/2022	
ชื่ออาคาร <u>ตึกใหม่</u>	ชื่อผู้ค <u>✓</u>

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจไม่ได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ENGINE				
1	ตรวจเช็คระบบน้ำมันเชื้อเพลิง <u>100</u> ลิตร	✓			
2	ตรวจเช็คระดับน้ำมันหล่อลื่น	✓			
3	ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น	✓			
4	ตรวจเช็คสายพาน	✓			
5	ตรวจเช็คสภาพ BATTERY	✓			
6	ตรวจเช็คค่าความถี่ของ BATTERY	✓			
7	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	✓			
8	ตรวจเช็คท่ออากาศไอดี	✓			
9	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	✓			
10	ตรวจเช็คตัวเรือน PUMP	✓			
11	ตรวจเช็คระบบ MANUAL START	✓			
12	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	✓			
13	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ PUMP	✓			
	วัดแรงดันน้ำเข้า <u>100</u> PSI	✓			
	วัดแรงดันน้ำออก <u>160</u> PSI	✓			
	ความเร็วรอบ <u>3,000</u> RPM	✓			
	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง <u>-</u> PSI	✓			
	แรงดันน้ำมันหล่อลื่น <u>80</u> PSI	✓			
	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น <u>100</u> F	✓			
	แอมมิเตอร์ <u>1.1</u> AMP	✓			
	ชั่วโมงการทำงาน <u>12.9</u> ชม.	✓			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คชุดชาร์ต BATTERY	✓			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	✓			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV	✓			

หมายเหตุ

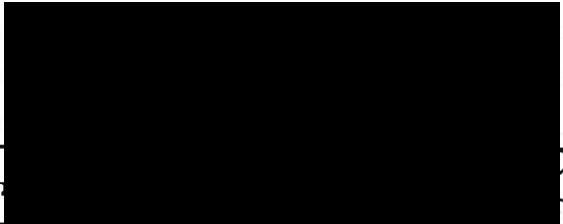
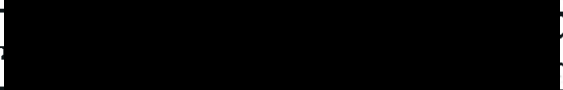
บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : FP/FRP-W		รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน	
รหัส	DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/FRP-00	1	
	03 : FIRE PUMP	3	
เลขที่ใบงาน	WO-031/11/2022	5	
วันที่ปฏิบัติงาน	17/11/2022		
ชื่ออาคาร	CLUB HOUSE	ชื่อผู้ตรวจ	

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจวัดได้ ; มาตรฐาน)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ENGINE				
1	ตรวจเช็คระบบน้ำมันเชื้อเพลิง.....640 ลิตร	/			
2	ตรวจเช็คระดับน้ำมันหล่อลื่น	/			
3	ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น	/			
4	ตรวจเช็คสายพาน	/			
5	ตรวจเช็คสภาพ BATTERY	/			
6	ตรวจเช็คค่าความถ่วงจำเพาะของ BATTERY	/			
7	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	/			
8	ตรวจเช็คท่ออากาศไอดี	/			
9	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	/			
10	ตรวจเช็คตัวเรือน PUMP	/			
11	ตรวจเช็คระบบ MANUAL START	/			
12	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	/			
13	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ PUMP	/			
	วัดแรงดันน้ำเข้า.....120 PSI	/			
	วัดแรงดันน้ำออก.....150 PSI	/			
	ความเร็วรอบ.....3000 RPM	/			
	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง.....PSI				
	แรงดันน้ำมันหล่อลื่น.....80 PSI	/			
	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น.....100 F	/			
	แอมมิเตอร์.....61 AMP	/			
	ชั่วโมงการทำงาน.....12.9 ชม.	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คชุดชาร์ต BATTERY	/			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	/			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV	/			



**หมายเหตุ**

**บันทึกผลการปฏิบัติงาน**

☒

1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย

☐

2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

24. พ.ย. 65

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Fire Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/FRP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/FRP-00	1
03 : FIRE PUMP	3
เลขที่ใบงาน WO-093/11/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 24/11/2022	
ชื่ออาคาร ๑๕๖/๐๙๖	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจวัดได้ ; ภาวะ)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ENGINE				
1	ตรวจเช็คระบบน้ำมันเชื้อเพลิง ๖๔๐ ลิตร	/			
2	ตรวจเช็คระดับน้ำมันหล่อลื่น	/			
3	ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น	/			
4	ตรวจเช็คสายพาน	/			
5	ตรวจเช็คสภาพ BATTERY	/			
6	ตรวจเช็คค่าความถ่วงจำเพาะของ BATTERY	/			
7	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	/			
8	ตรวจเช็คท่ออากาศไอดี	/			
9	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	/			
10	ตรวจเช็คตัวเรือน PUMP	/			
11	ตรวจเช็คระบบ MANUAL START	/			
12	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	/			
13	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ PUMP	/			
	วัดแรงดันน้ำเข้า 120 PSI	/			
	วัดแรงดันน้ำออก 150 PSI	/			
	ความเร็วรอบ 3000 RPM	/			
	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง PSI	/			
	แรงดันน้ำมันหล่อลื่น 50 PSI	/			
	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น 100 F	/			
	แอมมิเตอร์ 1.1 AMP	/			
	ชั่วโมงการทำงาน 12.6 ชม.	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คชุดชาร์ต BATTERY	/			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	/			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV	/			

**หมายเหตุ**

**บันทึกผลการปฏิบัติงาน**

☒

1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย

☐

2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Fire Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/FRP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/FRP-00	1
เลขที่ใบงาน WO-001/12/2022	3
วันที่ปฏิบัติงาน 01/12/2022	5
ชื่ออาคาร <u>ตึก ๖๘/๖</u>	ชื่อผู้ตรวจ <u>[Signature]</u>

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (หากตรวจไม่ได้ ; ว่าง)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ENGINE				
1	ตรวจเช็คระบบน้ำมันเชื้อเพลิง <u>640</u> ลิตร	/			
2	ตรวจเช็คระดับน้ำมันหล่อลื่น	/			
3	ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น	/			
4	ตรวจเช็คสายพาน	/			
5	ตรวจเช็คสภาพ BATTERY	/			
6	ตรวจเช็คค่าความถ่วงจำเพาะของ BATTERY	/			
7	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	/			
8	ตรวจเช็คท่ออากาศไอดี	/			
9	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	/			
10	ตรวจเช็คตัวเรือน PUMP	/			
11	ตรวจเช็คระบบ MANUAL START	/			
12	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	/			
13	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ PUMP	/			
	วัดแรงดันน้ำเข้า <u>120</u> PSI	/			
	วัดแรงดันน้ำออก <u>150</u> PSI	/			
	ความเร็วรอบ <u>1000</u> RPM	/			
	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง <u>-</u> PSI	/			
	แรงดันน้ำมันหล่อลื่น <u>80</u> PSI	/			
	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น <u>100</u> F	/			
	แอมมิเตอร์ <u>1.1</u> AMP	/			
	ชั่วโมงการทำงาน <u>12.9</u> ชม.	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คชุดชาร์ต BATTERY	/			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	/			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV	/			

**หมายเหตุ**

**บันทึกผลการปฏิบัติงาน**

☒

1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย

☐

2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

9/ม.ค/65

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Fire Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/FRP-W		รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน	
รหัส	DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/FRP-00	1	
	03 : FIRE PUMP	3	
เลขที่ใบงาน	WO-019/12/2022	5	
วันที่ปฏิบัติงาน	08/12/2022		
ชื่ออาคาร	CLUB HOUSE	ชื่อผู้ตรวจ	

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจวัดได้ ; ย่อ)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ENGINE				
1	ตรวจเช็คระบบน้ำมันเชื้อเพลิง.....670 ลิตร	/			
2	ตรวจเช็คระดับน้ำมันหล่อลื่น	/			
3	ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น	/			
4	ตรวจเช็คสายพาน	/			
5	ตรวจเช็คสภาพ BATTERY	/			
6	ตรวจเช็คค่าความถี่ของ BATTERY	/			
7	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	/			
8	ตรวจเช็คท่ออากาศไอดี	/			
9	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	/			
10	ตรวจเช็คตัวเรือน PUMP	/			
11	ตรวจเช็คระบบ MANUAL START	/			
12	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	/			
13	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ PUMP	/			
	วัดแรงดันน้ำเข้า.....120 PSI	/			
	วัดแรงดันน้ำออก.....150 PSI	/			
	ความเร็วรอบ.....7000 RPM	/			
	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง..... PSI	-			
	แรงดันน้ำมันหล่อลื่น.....80 PSI	/			
	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น.....100 F	/			
	แอมป์เคอร์.....111 AMP	/			
	ชั่วโมงการทำงาน.....12.9 ชม.	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คชุดชาร์ต BATTERY	/			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	/			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV	/			



หมายเหตุ

๓๑ Alarm gang ๑๕ รังไข่

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒

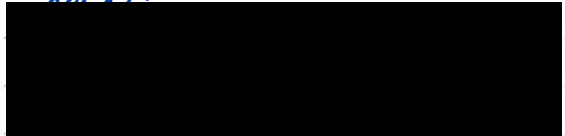
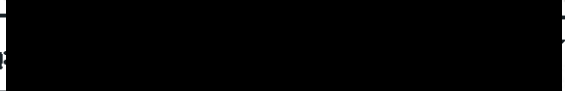

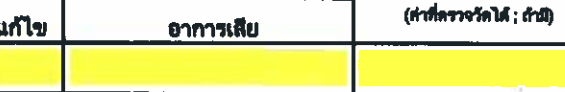
1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย

☐

2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Fire Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/FRP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/FRP-00	1 
เลขที่ใบงาน WO-031/12/2022	3 
วันที่ปฏิบัติ 15/12/2022	5 
ชื่ออาคาร <u>กวี ๒๖๓๕</u>	ชื่อผู้ควบคุม 

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าที่ตรวจวัดได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ENGINE				
1	ตรวจเช็คระบบน้ำมันเชื้อเพลิง.....ลิตร	✓			
2	ตรวจเช็คระดับน้ำมันหล่อลื่น	✓			
3	ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น	✓			
4	ตรวจเช็คสายพาน	✓			
5	ตรวจเช็คสภาพ BATTERY	✓			
6	ตรวจเช็คค่าความถี่ของ BATTERY	✓			
7	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	✓			
8	ตรวจเช็คท่ออากาศไอดี	✓			
9	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	✓			
10	ตรวจเช็คตัวเรือน PUMP	✓			
11	ตรวจเช็คระบบ MANUAL START	✓			
12	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	✓			
13	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ PUMP	✓			
	วัดแรงดันน้ำเข้า.....PSI	✓			
	วัดแรงดันน้ำออก.....PSI	✓			
	ความเร็วรอบ.....RPM	✓			
	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง.....PSI	✓			
	แรงดันน้ำมันหล่อลื่น.....PSI	✓			
	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น.....F	✓			
	แอมมิเตอร์.....AMP	✓			
	ชั่วโมงการทำงาน.....ชม.	✓			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คชุดชาร์ต BATTERY	✓			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	✓			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV	✓			

**หมายเหตุ**

**บันทึกผลการปฏิบัติงาน**

☒

1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☐

2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Fire Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/FRP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/FRP-00	1
เลขที่ใบงาน 03 : FIRE PUMP	3
วันที่ปฏิบัติงาน WO-051/12/2022	5
วันที่ปิดบัญชี 22/12/2022	
ชื่ออาคาร <u>ตึกใหม่</u>	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจวัดได้ ; มาตรฐาน)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ENGINE				
1	ตรวจเช็คระบบน้ำมันเชื้อเพลิง... <u>620</u> ลิตร	✓			
2	ตรวจเช็คระดับน้ำมันหล่อลื่น	✓			
3	ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น	✓			
4	ตรวจเช็คสายพาน	✓			
5	ตรวจเช็คสภาพ BATTERY	✓			
6	ตรวจเช็คค่าความถี่ของ BATTERY	✓			
7	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	✓			
8	ตรวจเช็คท่ออากาศไอดี	✓			
9	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	✓			
10	ตรวจเช็คตัวเรือน PUMP	✓			
11	ตรวจเช็คระบบ MANUAL START	✓			
12	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	✓			
13	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ PUMP	✓			
	วัดแรงดันน้ำเข้า.....PSI	✓			
	วัดแรงดันน้ำออก.....PSI	✓			
	ความเร็วรอบ.....RPM	✓			
	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง.....PSI	✓			
	แรงดันน้ำมันหล่อลื่น.....PSI	✓			
	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น.....F	✓			
	แอมมิเตอร์.....AMP	✓			
	ชั่วโมงการทำงาน.....ชม.	✓			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คชุดชาร์จ BATTERY	✓			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	✓			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV	✓			

## หมายเหตุ

### บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

29/ธ.ค/65

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Fire Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/FRP-W	รายชื่อพนักงานประจำตัว
รหัส : DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/FRP-00	1
เลขที่ใบงาน : 03 : FIRE PUMP	3
วันที่ปฏิบัติงาน : 29/12/2022	5
ชื่ออาคาร : <u>อเนกประสงค์</u>	ชื่อผู้ควบคุม : <u>นาย...</u>

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าที่ตรวจไม่ได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ENGINE				
1	ตรวจเช็คระบบน้ำมันเชื้อเพลิง..... <u>620</u> ลิตร	/	/		
2	ตรวจเช็คระดับน้ำมันหล่อลื่น	/	/		
3	ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น	/	/		
4	ตรวจเช็คสายพาน	/	/		
5	ตรวจเช็คสภาพ BATTERY	/	/		
6	ตรวจเช็คค่าความตึงจําเพาะของ BATTERY	/	/		
7	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	/	/		
8	ตรวจเช็คท่ออากาศไอดี	/	/		
9	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	/	/		
10	ตรวจเช็คตัวเรือน PUMP	/	/		
11	ตรวจเช็คระบบ MANUAL START	/	/		
12	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	/	/		
13	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ PUMP	/	/		
	วัดแรงดันน้ำเข้า..... <u>120</u> PSI	/	/		
	วัดแรงดันน้ำออก..... <u>150</u> PSI	/	/		
	ความเร็วรอบ..... <u>3000</u> RPM	/	/		
	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง..... <u>  </u> PSI	/	/		
	แรงดันน้ำมันหล่อลื่น..... <u>80</u> PSI	/	/		
	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น..... <u>100</u> F	/	/		
	แอมมิเตอร์..... <u>11</u> AMP	/	/		
	ชั่วโมงการทำงาน..... <u>15.0</u> ชม.	/	/		
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คชุดชาร์ต BATTERY	/	/		
2	ตรวจเช็คสวิตช์เบรคดัน	/	/		
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV	/	/		



**หมายเหตุ**

**บันทึกผลการปฏิบัติงาน**

☒



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย

☐

2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Jockey Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/JP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส : DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/JP-0001	1 
: JOCKY PUMP	3
เลขที่ใบงาน : WO-018/07/2022	5
วันที่ปฏิบัติ : 07/07/2022	
ชื่ออาคาร : CLUS HOUSE	ชื่อผู้ควบคุม : 

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (สำหรับตรวจได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	MOTOR & PUMP				
1	ตรวจเช็คพัดลมระบายอากาศ MOTOR	/			
2	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน MOTOR	/			
3	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน PUMP	/			
4	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR และ PUMP	/			
5	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า.....140.....PSI	/			
6	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก.....220.....PSI	/			
7	ตรวจเช็คการทำงานของ CHECK VALVE	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คจุดต่อภายในตู้ CONTROL	/			
2	ตรวจเช็คสภาพ FUSE CONTROL	/			
3	ตรวจเช็ค PRESSURE SWITCH	/			
4	ตรวจเช็คค่า OVER LOAD ค่าที่ SET.....7.....AMP	/			
5	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	/			
6	ตรวจเช็คไฟ SHOW	/			
7	ตรวจเช็คแรงดัน R-S.....44.....S-T.....45.....T-R.....44.....VOLT	/			
8	ตรวจเช็คกระแส R.....285.....S.....296.....T.....17.....AMP	/			
9	ตรวจเช็คสภาพตู้ CONTROL	/			

หมายเหตุ

.....

.....

.....

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : FP/JP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส : DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/JP-0001	1
: JOCKY PUMP	3
เลขที่ใบงาน : WO-036/07/2022	5
วันที่ปฏิบัติงาน : 14/07/2022	
ชื่ออาคาร : CLUB HOUSE	ชื่อผู้ตรวจ :

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าผิดปกติได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	MOTOR & PUMP				
1	ตรวจเช็คพัดลมระบายอากาศ MOTOR	/			
2	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน MOTOR	/			
3	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน PUMP	/			
4	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR และ PUMP	/			
5	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า.....140.....PSI	/			
6	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก.....2.5.....PSI	/			
7	ตรวจเช็คการทำงานของ CHECK VALVE	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คจุดต่อภายในตู้ CONTROL	/			
2	ตรวจเช็คสภาพ FUSE CONTROL	/			
3	ตรวจเช็ค PRESSURE SWITCH	/			
4	ตรวจเช็คค่า OVER LOAD ค่าที่ SET.....7.....AMP	/			
5	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	/			
6	ตรวจเช็คไฟ SHOW	/			
7	ตรวจเช็คแรงดัน R-S.....40.....S-T.....4.1.....T-R.....4.1.....VOLT	/			
8	ตรวจเช็คกระแส R.....40.....S.....4.1.....T.....4.1.....AMP	/			
9	ตรวจเช็คสภาพตู้ CONTROL	/			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : FP/JP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส : DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/JP-0001	1
: JOCKY PUMP	3
เลขที่ใบงาน : WO-056/07/2022	5
วันที่ปฏิบัติงาน : 21/07/2022	
ชื่ออาคาร : CLUB HOUSE	ชื่อผู้ตรวจ :

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจไม่ได้ ; ระบุ)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	MOTOR & PUMP				
1	ตรวจเช็คพัดลมระบายอากาศ MOTOR	/			
2	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน MOTOR	/			
3	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน PUMP	/			
4	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR และ PUMP	/			
5	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า..... 110 ..... PSI	/			
6	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก..... 225 ..... PSI	/			
7	ตรวจเช็คการทำงานของ CHECK VALVE	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คจุดต่อภายในตู้ CONTROL	/			
2	ตรวจเช็คสภาพ FUSE CONTROL	/			
3	ตรวจเช็ค PRESSURE SWITCH	/			
4	ตรวจเช็คค่า OVER LOAD ค่าที่ SET..... 7 ..... AMP	/			
5	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	/			
6	ตรวจเช็คไฟ SHOW	/			
7	ตรวจเช็คแรงดัน R-S..... 356 ..... S-T..... 405 ..... T-R..... 470 ..... VOLT	/			
8	ตรวจเช็คกระแส R..... 4.94S ..... S..... 4.70 ..... T..... 4.20 ..... AMP	/			
9	ตรวจเช็คสภาพตู้ CONTROL	/			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

28 ก. ค 65

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Jockey Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/JP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส : DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/JP-0001	1
: JOCKY PUMP	3
เลขที่ใบงาน : WO-092/07/2022	5
วันที่ปฏิบัติ : 28/07/2022	
ชื่ออาคาร : CLUB HOUSE	ชื่อผู้

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจไม่ได้ ; งด)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	MOTOR & PUMP				
1	ตรวจเช็คพัดลมระบายอากาศ MOTOR	/			
2	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน MOTOR	/			
3	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน PUMP	/			
4	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR และ PUMP	/			
5	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า.....140.....PSI	/			
6	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก.....210.....PSI	/			
7	ตรวจเช็คการทำงานของ CHECK VALVE	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คจุดต่อภายในตู้ CONTROL	/			
2	ตรวจเช็คสภาพ FUSE CONTROL	/			
3	ตรวจเช็ค PRESSURE SWITCH	/			
4	ตรวจเช็คค่า OVER LOAD ค่าที่ SET.....7.....AMP	/			
5	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	/			
6	ตรวจเช็คไฟ SHOW	/			
7	ตรวจเช็คแรงดัน R-S.....402 412.....T-R.....415 VOLT	/			
8	ตรวจเช็คกระแส R.....4.02 4.05.....T.....4.76 AMP	/			
9	ตรวจเช็คสภาพตู้ CONTROL	/			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒

1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย

☐

2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

5.1

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Jocky Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/JP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส : DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/JP-0001	1
: JOCKY PUMP	3
เลขที่ใบงาน : WO-012/08/2022	5
วันที่ปฏิบัติงาน : 04/08/2022	
ชื่ออาคาร : ดค ข 6 ฝั่ง	ชื่อผู้ตรวจ :

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจไม่ได้; ระบุ)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	MOTOR & PUMP				
1	ตรวจเช็คพัดลมระบายอากาศ MOTOR	/			
2	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน MOTOR	/			
3	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน PUMP	/			
4	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR และ PUMP	/			
5	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า.....140.....PSI	/			
6	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก.....25.....PSI	/			
7	ตรวจเช็คการทำงานของ CHECK VALVE	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คจุดต่อภายในตู้ CONTROL	/			
2	ตรวจเช็คสภาพ FUSE CONTROL	/			
3	ตรวจเช็ค PRESSURE SWITCH	/			
4	ตรวจเช็คค่า OVER LOAD ค่าที่ SET.....2.....AMP	/			
5	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	/			
6	ตรวจเช็คไฟ SHOW	/			
7	ตรวจเช็คแรงดัน R-S.....376.....S-T.....404.....T-R.....404.....VOLT	/			
8	ตรวจเช็คกระแส R.....5.17.....S.....4.6.....T.....4.40.....AMP	/			
9	ตรวจเช็คสภาพตู้ CONTROL	/			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่จะต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Jockey Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/JP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส : DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/JP-0001	1
: JOCKY PUMP	3
เลขที่ใบงาน : WO-030/08/2022	5
วันที่ปฏิบัติ : 11/08/2022	
ชื่ออาคาร : CLUB HOUSE	ชื่อผู้ตรวจ :

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าที่ตรวจไม่ได้ : ช่าง)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	MOTOR & PUMP				
1	ตรวจเช็คพัดลมระบายอากาศ MOTOR	/			
2	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน MOTOR	/			
3	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน PUMP	/			
4	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR และ PUMP	/			
5	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า.....140 PSI	/			
6	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก.....227 PSI	/			
7	ตรวจเช็คการทำงานของ CHECK VALVE	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คจุดต่อภายในตู้ CONTROL	/			
2	ตรวจเช็คสภาพ FUSE CONTROL	/			
3	ตรวจเช็ค PRESSURE SWITCH	/			
4	ตรวจเช็คค่า OVER LOAD ค่าที่ SET 7 AMP	/			
5	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	/			
6	ตรวจเช็คไฟ SHOW	/			
7	ตรวจเช็คแรงดัน R-S.....415 S-T.....415 T-R.....415 VOLT	/			
8	ตรวจเช็คกระแส R.....4.12 S.....4.12 T.....4.50 AMP	/			
9	ตรวจเช็คสภาพตู้ CONTROL	/			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒

1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☐

2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)



PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Jockey Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/JP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส : DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/JP-0001	1
: JOCKY PUMP	3
เลขที่ใบงาน : WO-032/08/2022	5
วันที่ปฏิบัติ : 18/08/2022	
ชื่ออาคาร : CLOTH HOUSE	ชื่อผู้ค

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจวัดได้ ; ค่า)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	MOTOR & PUMP				
1	ตรวจเช็คพัดลมระบายอากาศ MOTOR	/			
2	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน MOTOR	/			
3	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน PUMP	/			
4	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR และ PUMP	/			
5	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า.....KIC.....PSI	/			
6	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก.....225.....PSI	/			
7	ตรวจเช็คการทำงานของ CHECK VALVE	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คจุดต่อภายในตู้ CONTROL	/			
2	ตรวจเช็คสภาพ FUSE CONTROL	/			
3	ตรวจเช็ค PRESSURE SWITCH	/			
4	ตรวจเช็คค่า OVER LOAD ค่าที่ SET.....7.....AMP	/			
5	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	/			
6	ตรวจเช็คไฟ SHOW	/			
7	ตรวจเช็คแรงดัน R-S.....411.....S-T.....413.....T-R.....415.....VOLT	/			
8	ตรวจเช็คกระแส R.....440.....S.....411.....T.....441.....AMP	/			
9	ตรวจเช็คสภาพตู้ CONTROL	/			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่จะต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Jockey Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/JP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส : DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/JP-0001	1
: JOCKY PUMP	3
เลขที่ใบงาน : WO-086/08/2022	5
วันที่ปฏิบัติ : 25/08/2022	
ชื่ออาคาร : CLUB HOUSE	ชื่อผู้ตรวจ :

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าผิดปกติให้ : ระบุ)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	MOTOR & PUMP				
1	ตรวจเช็คพัดลมระบายอากาศ MOTOR	/			
2	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน MOTOR	/			
3	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน PUMP	/			
4	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR และ PUMP	/			
5	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า.....1.00 PSI	/			
6	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก.....2.00 PSI	/			
7	ตรวจเช็คการทำงานของ CHECK VALVE	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คจุดต่อภายในตู้ CONTROL	/			
2	ตรวจเช็คสภาพ FUSE CONTROL	/			
3	ตรวจเช็ค PRESSURE SWITCH	/			
4	ตรวจเช็คค่า OVER LOAD ค่าที่ SET 7 AMP	/			
5	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	/			
6	ตรวจเช็คไฟ SHOW	/			
7	ตรวจเช็คแรงดัน R-S.....49 S-T.....45 T-R.....41 VOLT	/			
8	ตรวจเช็คกระแส R.....3.91 S.....4.91 T.....4.80 AMP	/			
9	ตรวจเช็คสภาพตู้ CONTROL	/			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด ✓  
ตารางตรวจเช็ค Jockey Pump - ประจำสัปดาห์

1 ก.ย 65

รหัสงาน : FP/JP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส : DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/JP-0001	1 [REDACTED]
: JOCKY PUMP	3 [REDACTED]
เลขที่ใบงาน : WO-002/09/2022	5 [REDACTED]
วันที่ปฏิบัติงาน : 01/09/2022	
ชื่ออาคาร : CLUB HOUSE	ชื่อผู้ตรวจ : [REDACTED]

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (สาเหตุตรวจพบข้อบกพร่อง)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	MOTOR & PUMP				
1	ตรวจเช็คพัดลมระบายอากาศ MOTOR	✓			
2	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน MOTOR	✓			
3	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน PUMP	✓			
4	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR และ PUMP	✓			
5	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า.....PSI	✓			
6	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก.....PSI	✓			
7	ตรวจเช็คการทำงานของ CHECK VALVE	✓			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คจุดต่อภายในตู้ CONTROL	✓			
2	ตรวจเช็คสภาพ FUSE CONTROL	✓			
3	ตรวจเช็ค PRESSURE SWITCH	✓			
4	ตรวจเช็คค่า OVER LOAD ค่าที่ SET.....AMP	✓			
5	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	✓			
6	ตรวจเช็คไฟ SHOW	✓			
7	ตรวจเช็คแรงดัน R-S-T.....VOLT	✓			
8	ตรวจเช็คกระแส R-S-T.....AMP	✓			
9	ตรวจเช็คสภาพตู้ CONTROL	✓			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒

1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย

☐

2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

8/1.9 65

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Jocky Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/JP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส : DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/JP-0001	1
: JOCKY PUMP	3
เลขที่ใบงาน : WO-020/09/2022	5
วันที่ปฏิบัติ : 08/09/2022	
ชื่ออาคาร : CLUB HOUSE	ชื่อผู้ค

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจได้ ; หน่วย)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	MOTOR & PUMP				
1	ตรวจเช็คพัดลมระบายอากาศ MOTOR	/			
2	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน MOTOR	/			
3	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน PUMP	/			
4	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR และ PUMP	/			
5	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า.....14.0.....PSI	/			
6	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก.....22.0.....PSI	/			
7	ตรวจเช็คการทำงานของ CHECK VALVE	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คจุดต่อภายในตู้ CONTROL	/			
2	ตรวจเช็คสภาพ FUSE CONTROL	/			
3	ตรวจเช็ค PRESSURE SWITCH	/			
4	ตรวจเช็คค่า OVER LOAD ค่าที่ SET.....7.....AMP	/			
5	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	/			
6	ตรวจเช็คไฟ SHOW	/			
7	ตรวจเช็คแรงดัน R-S.....40.8.....S-T.....40.9.....T-R.....40.9.....VOLT	/			
8	ตรวจเช็คกระแส R.....4.67.....S.....4.67.....T.....4.67.....AMP	/			
9	ตรวจเช็คสภาพตู้ CONTROL	/			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

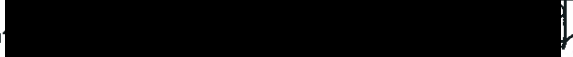


2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

15 / 11 / 65

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Jockey Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/JP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส : DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/JP-0001	1
: JOCKY PUMP	3
เลขที่ใบงาน : WO-032/09/2022	5
วันที่ปฏิบัติงาน : 15/09/2022	
ชื่ออาคาร : CLUB HOUSE	ชื่อผู้ตรวจ : 

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจวัดได้ ; หน่วย)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	MOTOR & PUMP				
1	ตรวจเช็คหัดลมระบายอากาศ MOTOR	/			
2	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน MOTOR	/			
3	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน PUMP	/			
4	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR และ PUMP	/			
5	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า.....140.....PSI	/			
6	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก.....220.....PSI	/			
7	ตรวจเช็คการทำงานของ CHECK VALVE	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คจุดต่อภายในตู้ CONTROL	/			
2	ตรวจเช็คสภาพ FUSE CONTROL	/			
3	ตรวจเช็ค PRESSURE SWITCH	/			
4	ตรวจเช็คค่า OVER LOAD ค่าที่ SET.....7.....AMP	/			
5	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	/			
6	ตรวจเช็คไฟ SHOW	/			
7	ตรวจเช็คแรงดัน R-S.....416.....S-T.....416.....T-R.....416.....VOLT	/			
8	ตรวจเช็คกระแส R.....496.....S.....467.....T.....468.....AMP	/			
9	ตรวจเช็คสภาพตู้ CONTROL	/			

หมายเหตุ

8 ตัวจะเปลี่ยน

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



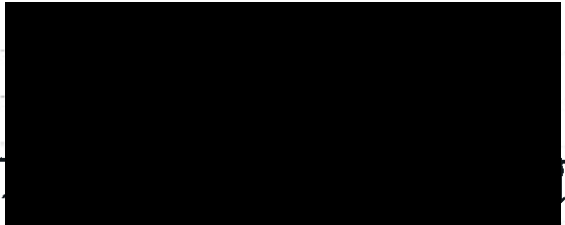
1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Jockey Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/JP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส : DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/JP-0001	
: JOCKY PUMP	
เลขที่ใบงาน WO-052/09/2022	
วันที่ปฏิบัติ 22/09/2022	
ชื่ออาคาร CLUB HOUSE	ชื่อผู้ค

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจไม่ได้ : งด)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	MOTOR & PUMP				
1	ตรวจเช็คพัดลมระบายอากาศ MOTOR	/			
2	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน MOTOR	/			
3	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน PUMP	/			
4	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR และ PUMP	/			
5	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า.....40.....PSI	/			
6	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก.....2.20.....PSI	/			
7	ตรวจเช็คการทำงานของ CHECK VALVE	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คจุดต่อภายในตู้ CONTROL	/			
2	ตรวจเช็คสภาพ FUSE CONTROL	/			
3	ตรวจเช็ค PRESSURE SWITCH	/			
4	ตรวจเช็คค่า OVER LOAD ค่าที่ SET.....7.....AMP	/			
5	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	/			
6	ตรวจเช็คไฟ SHOW	/			
7	ตรวจเช็คแรงดัน R-S.....416.....S-T.....416.....T-R.....416.....VOLT	/			
8	ตรวจเช็คกระแส R.....4.99.....S.....4.76.....T.....4.63.....AMP	/			
9	ตรวจเช็คสภาพตู้ CONTROL	/			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

29/ก.ย./65

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Jocky Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/JP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส : DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/JP-0001	1
: JOCKY PUMP	3
เลขที่ใบงาน : WO-088/09/2022	5
วันที่ปฏิบัติ : 29/09/2022	
ชื่ออาคาร : CLUB HOUSE	ชื่อผู้ค

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจวัดได้ ; ค่า)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	MOTOR & PUMP				
1	ตรวจเช็คพัดลมระบายอากาศ MOTOR	✓			
2	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน MOTOR	✓			
3	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน PUMP	✓			
4	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR และ PUMP	✓			
5	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า.....1.47.....PSI	✓			
6	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก.....2.06.....PSI	✓			
7	ตรวจเช็คการทำงานของ CHECK VALVE	✓			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คจุดต่อภายในตู้ CONTORL	✓			
2	ตรวจเช็คสภาพ FUSE CONTROL	✓			
3	ตรวจเช็ค PRESSURE SWITCH	✓			
4	ตรวจเช็คค่า OVER LOAD ค่าที่ SET.....1.....AMP	✓			
5	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	✓			
6	ตรวจเช็คไฟ SHOW	✓			
7	ตรวจเช็คแรงดัน R-S.....1.08.....S-T.....1.04.....T-R.....1.10.....VOLT	✓			
8	ตรวจเช็คกระแส R.....1.09.....S.....1.06.....T.....1.10.....AMP	✓			
9	ตรวจเช็คสภาพตู้ CONTROL	✓			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



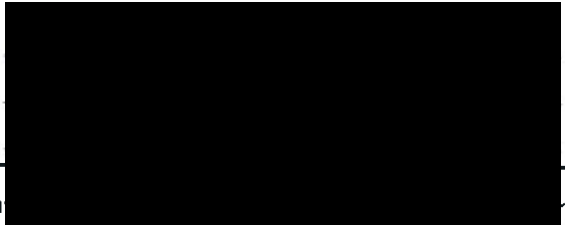
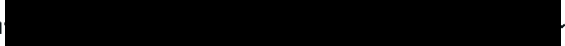
2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)



ม.ด 8/10/65

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Jockey Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/JP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน 1 3 5	
รหัส : DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/JP-0001		
เลขที่ใบงาน : WO-018/10/2022		
วันที่ปฏิบัติงาน : 06/10/2022		
ชื่ออาคาร : CLUB HOUSE	ชื่อผู้ตรวจ	

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจวัดได้ : ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	MOTOR & PUMP				
1	ตรวจเช็คพัดลมระบายอากาศ MOTOR	/			
2	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน MOTOR	/			
3	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน PUMP	/			
4	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR และ PUMP	/			
5	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า.....145.....PSI	/			
6	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก.....225.....PSI	/			
7	ตรวจเช็คการทำงานของ CHECK VALVE	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คจุดต่อภายในตู้ CONTORL	/			
2	ตรวจเช็คสภาพ FUSE CONTROL	/			
3	ตรวจเช็ค PRESSURE SWITCH	/			
4	ตรวจเช็คค่า OVER LOAD ค่าที่ SET.....7.....AMP	/			
5	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	/			
6	ตรวจเช็คไฟ SHOW	/			
7	ตรวจเช็คแรงดัน R-S.....415.....S-T.....417.....T-R.....417.....VOLT	/			
8	ตรวจเช็คกระแส R.....5.71.....S.....4.18.....T.....4.32.....AMP	/			
9	ตรวจเช็คสภาพตู้ CONTROL	/			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Jockey Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/JP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส : DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/JP-0001	1
: JOCKY PUMP	3
เลขที่ใบงาน : WO-030/10/2022	5
วันที่ปฏิบัติงาน : 13/10/2022	
ชื่ออาคาร : CLON HOUSE	ชื่อผู้ตรวจ :

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าที่ตรวจวัดได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	MOTOR & PUMP				
1	ตรวจเช็คพัลลุมระบายอากาศ MOTOR	/			
2	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน MOTOR	/			
3	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน PUMP	/			
4	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR และ PUMP	/			
5	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า 140 PSI	/			
6	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก 22.5 PSI	/			
7	ตรวจเช็คการทำงานของ CHECK VALVE	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คจุดต่อภายในตู้ CONTROL	/			
2	ตรวจเช็คสภาพ FUSE CONTROL	/			
3	ตรวจเช็ค PRESSURE SWITCH	/			
4	ตรวจเช็คค่า OVER LOAD ค่าที่ SET 7 AMP	/			
5	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	/			
6	ตรวจเช็คไฟ SHOW	/			
7	ตรวจเช็คแรงดัน R-S 408 S-T 411 T-R 411 VOLT	/			
8	ตรวจเช็คกระแส R 1.75 S 1.96 T 4.09 AMP	/			
9	ตรวจเช็คสภาพตู้ CONTROL	/			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

20/10/65

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Jockey Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/JP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส : DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/JP-0001	1
: JOCKY PUMP	3
เลขที่ใบงาน : WO-050/10/2022	5
วันที่ปฏิบัติงาน : 20/10/2022	
ชื่ออาคาร : ดอมน้ำร้อน	ชื่อผู้ตรวจ : [Signature]

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจไม่ได้ ; ระบุ)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	MOTOR & PUMP				
1	ตรวจเช็คพัดลมระบายอากาศ MOTOR	✓			
2	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน MOTOR	✓			
3	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน PUMP	✓			
4	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR และ PUMP	✓			
5	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า..... 1.5 PSI	✓			
6	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก..... 2.0 PSI	✓			
7	ตรวจเช็คการทำงานของ CHECK VALVE	✓			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คจุดต่อภายในตู้ CONTROL	✓			
2	ตรวจเช็คสภาพ FUSE CONTROL	✓			
3	ตรวจเช็ค PRESSURE SWITCH	✓			
4	ตรวจเช็คค่า OVER LOAD ค่าที่ SET 1.5 AMP	✓			
5	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	✓			
6	ตรวจเช็คไฟ SHOW	✓			
7	ตรวจเช็คแรงดัน R-S 110V T-R 110V	✓			
8	ตรวจเช็คกระแส R-S 1.0A T-R 1.0A	✓			
9	ตรวจเช็คสภาพตู้ CONTROL	✓			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Jockey Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/JP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส : DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/JP-0001	1
: JOCKY PUMP	3
เลขที่ใบงาน : WO-086/10/2022	5
วันที่ปฏิบัติ : 27/10/2022	
ชื่ออาคาร : <u>ตึกใหม่</u>	ชื่อผู้ตรวจ : <u>[Redacted]</u>

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจวัดได้ : ค่าดี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	MOTOR & PUMP				
1	ตรวจเช็คพัดลมระบายอากาศ MOTOR	/			
2	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน MOTOR	/			
3	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน PUMP	/			
4	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR และ PUMP	/			
5	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า.....140.....PSI	/			
6	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก.....225.....PSI	/			
7	ตรวจเช็คการทำงานของ CHECK VALVE	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คจุดต่อภายในตู้ CONTROL	/			
2	ตรวจเช็คสภาพ FUSE CONTROL	/			
3	ตรวจเช็ค PRESSURE SWITCH	/			
4	ตรวจเช็คค่า OVER LOAD ค่าที่ SET.....7.....AMP	/			
5	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	/			
6	ตรวจเช็คไฟ SHOW	/			
7	ตรวจเช็คแรงดัน R-S.....45.....S-T.....46.....T-R.....41.....VOLT	/			
8	ตรวจเช็คกระแส R.....5.9.....S.....5.4.....T.....5.4.....AMP	/			
9	ตรวจเช็คสภาพตู้ CONTROL	/			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☐

1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย

☐

2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : FP/JP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส : DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/JP-0001	1
: JOCKY PUMP	3
เลขที่ใบงาน : WO-002/11/2022	5
วันที่ปฏิบัติ : 03/11/2022	
ชื่ออาคาร : <u>ตึกใหม่</u>	ชื่อผู้ควบคุม : <u>[Signature]</u>

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้ามีตรวจพบ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	<b>MOTOR &amp; PUMP</b>				
1	ตรวจเช็คพัดลมระบายอากาศ MOTOR	✓			
2	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน MOTOR	✓			
3	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน PUMP	✓			
4	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR และ PUMP	✓			
5	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า.....PSI	✓			
6	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก.....PSI	✓			
7	ตรวจเช็คการทำงานของ CHECK VALVE	✓			
	<b>CONTROL</b>				
1	ตรวจเช็คจุดต่อภายในตู้ CONTORL	✓			
2	ตรวจเช็คสภาพ FUSE CONTROL	✓			
3	ตรวจเช็ค PRESSURE SWITCH	✓			
4	ตรวจเช็คค่า OVER LOAD ค่าที่ SET.....AMP	✓			
5	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	✓			
6	ตรวจเช็คไฟ SHOW	✓			
7	ตรวจเช็คแรงดัน R-S.....S-T.....T-R.....VOLT	✓			
8	ตรวจเช็คกระแส R.....S.....T.....AMP	✓			
9	ตรวจเช็คสภาพตู้ CONTROL	✓			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย

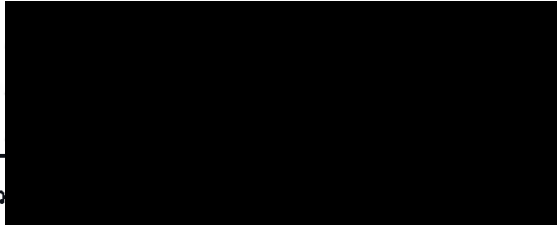


2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่จะต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

## บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Jockey Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/JP-W		รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน	
รหัส	DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/JP-0001	1	
	: JOCKY PUMP	3	
เลขที่ใบงาน	WO-027/11/2022	5	
วันที่ปฏิบัติงาน	10/11/2022		
ชื่ออาคาร	CLUB HOUSE	ชื่อผู้ตรวจ	

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจวัดได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	MOTOR & PUMP				
1	ตรวจเช็คพัดลมระบายอากาศ MOTOR	/			
2	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน MOTOR	/			
3	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน PUMP	/			
4	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR และ PUMP	/			
5	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า.....1.45.....PSI	/			
6	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก.....2.25.....PSI	/			
7	ตรวจเช็คการทำงานของ CHECK VALVE	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คชุดต่อภายในตู้ CONTROL	/			
2	ตรวจเช็คสภาพ FUSE CONTROL	/			
3	ตรวจเช็ค PRESSURE SWITCH	/			
4	ตรวจเช็คค่า OVER LOAD ค่าที่ SET.....4.....AMP	/			
5	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	/			
6	ตรวจเช็คไฟ SHOW	/			
7	ตรวจเช็คแรงดัน R-S.....4.14.....S-T.....4.14.....T-R.....4.11.....VOLT	/			
8	ตรวจเช็คกระแส R.....4.10.....S.....4.06.....T.....4.15.....AMP	/			
9	ตรวจเช็คสภาพตู้ CONTROL	/			

## หมายเหตุ


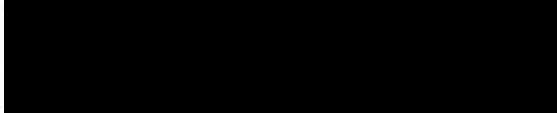

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : FP/JP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส : DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/JP-0001	1  2
: JOCKY PUMP	3 
เลขที่ใบงาน : WO-032/11/2022	5
วันที่ปฏิบัติงาน : 17/11/2022	
ชื่ออาคาร : CLUB HOUSE	ชื่อผู้ตรวจ : 

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (หากตรวจไม่ได้ ; งด)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	MOTOR & PUMP				
1	ตรวจเช็คพัดลมระบายอากาศ MOTOR	/			
2	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน MOTOR	/			
3	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน PUMP	/			
4	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR และ PUMP	/			
5	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า.....PSI	/			
6	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก.....PSI	/			
7	ตรวจเช็คการทำงานของ CHECK VALVE	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คจุดต่อภายในตู้ CONTORL	/			
2	ตรวจเช็คสภาพ FUSE CONTROL	/			
3	ตรวจเช็ค PRESSURE SWITCH	/			
4	ตรวจเช็คค่า OVER LOAD ค่าที่ SET.....AMP	/			
5	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	/			
6	ตรวจเช็คไฟ SHOW	/			
7	ตรวจเช็คแรงดัน R-S-A-U-S-T.....T-R.....VOLT	/			
8	ตรวจเช็คกระแส R-S-A-U-S.....T.....AMP	/			
9	ตรวจเช็คสภาพตู้ CONTROL	/			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

24 พ.ย. 65



บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Jockey Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/JP-W		รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน	
รหัส	DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/JP-0001	1	
	: JOCKY PUMP	3	
เลขที่ใบงาน	WO-094/11/2022	5	
วันที่ปฏิบัติ	24/11/2022		
ชื่ออาคาร		ชื่อผู้ควบคุม	

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจวัดได้ : ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	MOTOR & PUMP				
1	ตรวจเช็คพัดลมระบายอากาศ MOTOR	/			
2	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน MOTOR	/		น้ำรั่วจาก (เบ้า) ระบาย	
3	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน PUMP	/			
4	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR และ PUMP	/			
5	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า..... PSI	/			
6	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก..... PSI	/			
7	ตรวจเช็คการทำงานของ CHECK VALVE	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คจุดต่อภายในตู้ CONTROL	/			
2	ตรวจเช็คสภาพ FUSE CONTROL	/			
3	ตรวจเช็ค PRESSURE SWITCH	/			
4	ตรวจเช็คค่า OVER LOAD ค่าที่ SET ..... AMP	/			
5	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	/			
6	ตรวจเช็คไฟ SHOW	/			
7	ตรวจเช็คแรงดัน R-S-T.....VOLT	/			
8	ตรวจเช็คกระแส R-S-T.....AMP	/			
9	ตรวจเช็คสภาพตู้ CONTROL	/			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

- ☒ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)



8/12/65

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
 ตารางตรวจเช็ค Jockey Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/JP-W		รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน	
รหัส	DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/JP-0001	1	
	: JOCKY PUMP	3	
เลขที่ใบงาน	WO-020/12/2022	5	
วันที่ปฏิบัติ	08/12/2022		
ชื่ออาคาร	CLUB HOUSE	ชื่อผู้ควบคุม	

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าที่ตรวจไม่ได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	MOTOR & PUMP				
1	ตรวจเช็คพัดลมระบายอากาศ MOTOR	/			
2	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน MOTOR		/	เสียง รบกวน วอ ๐-ไม่พบ	
3	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน PUMP		/		
4	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR และ PUMP	/			
5	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า.....140 PSI				
6	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก.....2.15 PSI				
7	ตรวจเช็คการทำงานของ CHECK VALVE	/			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คจุดต่อภายในตู้ CONTROL	/			
2	ตรวจเช็คสภาพ FUSE CONTROL	/			
3	ตรวจเช็ค PRESSURE SWITCH	/			
4	ตรวจเช็คค่า OVER LOAD ค่าที่ SET.....7 AMP	/			
5	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	/			
6	ตรวจเช็คไฟ SHOW	/			
7	ตรวจเช็คแรงดัน R-S.....400 S-T.....410 T-R.....400 VOLT	/			
8	ตรวจเช็คกระแส R.....7.86 S.....4.91 T.....4.02 AMP	/			
9	ตรวจเช็คสภาพตู้ CONTROL	/			

หมายเหตุ

ตัวเรือน Pump เสียงรบกวน วอ ๐-ไม่พบ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : FP/JP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส : DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/JP-0001	1
: JOCKY PUMP	3
เลขที่ใบงาน : WO-032/12/2022	5
วันที่ปฏิบัติ : 15/12/2022	
ชื่ออาคาร	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	<b>MOTOR &amp; PUMP</b>				
1	ตรวจเช็คหัดลมระบายอากาศ MOTOR	✓			
2	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน MOTOR	✓			
3	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน PUMP	✓			
4	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR และ PUMP	✓			
5	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า.....140 PSI	✓			
6	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก.....29.5 PSI	✓			
7	ตรวจเช็คการทำงานของ CHECK VALVE	✓			
	<b>CONTROL</b>				
1	ตรวจเช็คจุดต่อภายในตู้ CONTROL	✓			
2	ตรวจเช็คสภาพ FUSE CONTROL	✓			
3	ตรวจเช็ค PRESSURE SWITCH	✓			
4	ตรวจเช็คค่า OVER LOAD ค่าที่ SET.....7 AMP	✓			
5	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	✓			
6	ตรวจเช็คไฟ SHOW	✓			
7	ตรวจเช็คแรงดัน R-S.....410 S-T.....412 T-R.....410 VOLT	✓			
8	ตรวจเช็คกระแส R.....400 S.....401 T.....422 AMP	✓			
9	ตรวจเช็คสภาพตู้ CONTROL	✓			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Jocky Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/JP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส : DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/JP-0001	1
: JOCKY PUMP	3
เลขที่ใบงาน : WO-052/12/2022	5
วันที่ปฏิบัติงาน : 22/12/2022	
ชื่ออาคาร	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	MOTOR & PUMP				
1	ตรวจเช็คพัลลภระบายอากาศ MOTOR	✓			
2	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน MOTOR	✓			
3	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน PUMP	✓			
4	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR และ PUMP	✓			
5	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า.....PSI	✓			
6	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก.....PSI	✓			
7	ตรวจเช็คการทำงานของ CHECK VALVE	✓			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คจุดต่อภายในตู้ CONTROL	✓			
2	ตรวจเช็คสภาพ FUSE CONTROL	✓			
3	ตรวจเช็ค PRESSURE SWITCH	✓			
4	ตรวจเช็คค่า OVER LOAD ค่าที่ SET.....AMP	✓			
5	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	✓			
6	ตรวจเช็คไฟ SHOW	✓			
7	ตรวจเช็คแรงดัน R-S.....S-T.....T-R.....VOLT	✓			
8	ตรวจเช็คกระแส R.....S.....T.....AMP	✓			
9	ตรวจเช็คสภาพตู้ CONTROL	✓			

## หมายเหตุ

ไม่มีข้อบกพร่อง

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่จะต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พรีอเพอเรียล จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Jockey Pump - ประจำสัปดาห์

รหัสงาน : FP/JP-W	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส : DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-FP/JP-0001	1
: JOCKY PUMP	3
เลขที่ใบงาน : WO-088/12/2022	5
วันที่ปฏิบัติงาน : 29/12/2022	
ชื่ออาคาร	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้ามีตรวจไม่ได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	MOTOR & PUMP				
1	ตรวจเช็คพัดลมระบายอากาศ MOTOR	✓			
2	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน MOTOR	✓			
3	ตรวจเช็คสภาพตัวเรือน PUMP	✓			
4	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR และ PUMP	✓			
5	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า.....PSI	✓			
6	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก.....PSI	✓			
7	ตรวจเช็คการทำงานของ CHECK VALVE	✓			
	CONTROL				
1	ตรวจเช็คจุดต่อภายในตู้ CONTROL	✓			
2	ตรวจเช็คสภาพ FUSE CONTROL	✓			
3	ตรวจเช็ค PRESSURE SWITCH	✓			
4	ตรวจเช็คค่า OVER LOAD ค่าที่ SET.....AMP	✓			
5	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	✓			
6	ตรวจเช็คไฟ SHOW	✓			
7	ตรวจเช็คแรงดัน R-S.....S-T.....T-R.....VOLT	✓			
8	ตรวจเช็คกระแส R.....S.....T.....AMP	✓			
9	ตรวจเช็คสภาพตู้ CONTROL	✓			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่จะต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Emergency Light - ประจำเดือน

รหัสงาน : EM/LT-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00224-EM/LT-000	1
1 : EMERGENCY อาคาร A	3
เลขที่ใบงาน WO-005/07/2022	5
วันที่ปฏิบัติงาน 03/07/2022	
ชื่ออาคาร A	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าที่ตรวจไม่ได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Emergency Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Emergency Light - ประจำเดือน

รหัสงาน : EM/LT-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00226-EM/LT-000	1
2 : EMERGENCY อาคาร B	3
เลขที่ใบงาน WO-006/07/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/07/2022	
ชื่ออาคาร	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้ามีตรวจพบข้อบกพร่อง ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Emergency Light	<input checked="" type="checkbox"/>			
1	ตรวจเช็คสภาพ	<input checked="" type="checkbox"/>			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	<input checked="" type="checkbox"/>			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/>			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

- ☒ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว
- ☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Emergency Light - ประจำเดือน

รหัสงาน : EM/LT-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00201-EM/LT-000	1
3 : EMERGENCY อาคาร C	3
เลขที่ใบงาน WO-004/07/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/07/2022	
ชื่ออาคาร	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าพบชำรุดให้แจ้ง)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Emergency Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Emergency Light - ประจำเดือน

รหัสงาน : EM/LT-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-EM/LT-:	1
EMERGENCY CLUB HOUSE	3
เลขที่ใบงาน WO-007/07/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/07/2022	
ชื่ออาคาร CLUB HOUSE	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าพบข้อบกพร่อง ; แจ้ง)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Emergency Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	/			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	/			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	/			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

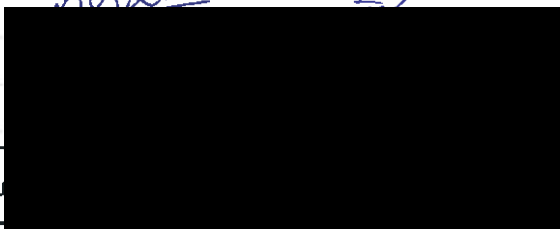
☒ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย

☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)



PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Emergency Light - ประจำเดือน

รหัสงาน : EM/LT-M		รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน	
รหัส	DC-CPR-001-F/Z00D00S00224-EM/LT-000	1	
	1 : EMERGENCY อาคาร A	3	
เลขที่ใบงาน	WO-007/09/2022	5	
วันที่ปฏิบัติงาน	03/09/2022		
ชื่ออาคาร		ชื่อผู้ควบคุม	

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจวัดได้ ; ค่าข)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Emergency Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

- ☒ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย
- ☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : EM/LT-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00226-EM/LT-000	1
2 : EMERGENCY อาคาร B	3
เลขที่ใบงาน WO-010/09/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/09/2022	
ชื่ออาคาร B	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (คำที่ตรวจวัดได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Emergency Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : EM/LT-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00201-EM/LT-000	1
3 : EMERGENCY อาคาร C	3
เลขที่ใบงาน WO-004/09/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/09/2022	
ชื่ออาคาร	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าที่ตรวจไม่ได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Emergency Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒

1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☐

2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : EM/LT-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-EM/LT- :	1
เลขที่ใบงาน EMERGENCY CLUB HOUSE	3
วันที่ปฏิบัติ WO-012/09/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/09/2022	
ชื่ออาคาร <i>ดิ อเวนิว</i>	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจวัดได้ ; ค่า)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Emergency Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย

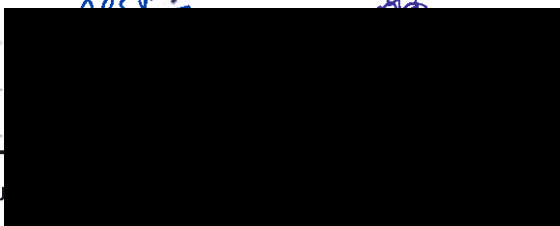


2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Emergency Light - ประจำเดือน

รหัสงาน : EM/LT-M		รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน	
รหัส	DC-CPR-001-F/Z00D00S00224-EM/LT-000	1	
	1 : EMERGENCY อาคาร A	3	
เลขที่ใบงาน	WO-008/10/2022	5	
วันที่ปฏิบัติ	03/10/2022		
ชื่ออาคาร	A	ชื่อผู้ควบคุม	

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (หากตรวจไม่ได้; ว่าง)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Emergency Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : EM/LT-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00226-EM/LT-000	1
2 : EMERGENCY อาคาร B	3
เลขที่ใบงาน WO-009/10/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/10/2022	
ชื่ออาคาร B	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจไม่ได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Emergency Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : EM/LT-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00201-EM/LT-000	1
3 : EMERGENCY อาคาร C	3
เลขที่ใบงาน WO-007/10/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/10/2022	
ชื่ออาคาร	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจไม่ได้ ; งด)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Emergency Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Emergency Light - ประจำเดือน

รหัสงาน : EM/LT-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-EM/LT- :	1
เลขที่ใบงาน EMERGENCY CLUB HOUSE	3
วันที่ปฏิบัติงาน WO-010/10/2022	5
ชื่ออาคาร <u>ดลข 6843</u>	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจไม่ได้ ; อ้าง)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Emergency Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)



รหัสงาน : EM/LT-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00224-EM/LT-000	1
1 : EMERGENCY อาคาร A	3
เลขที่ใบงาน WO-007/12/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/12/2022	
ชื่ออาคาร A.	ชื่อผู้

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าที่ตรวจไม่ได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Emergency Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : EM/LT-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00226-EM/LT-000	1
เลขที่ใบงาน 2 : EMERGENCY อาคาร B	3
วันที่ปฏิบัติ WO-010/12/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/12/2022	
ชื่ออาคาร	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจไม่ได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Emergency Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : EM/LT-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00201-EM/LT-000	1
เลขที่ใบงาน WO-004/12/2022	3
วันที่ปฏิบัติงาน 03/12/2022	5
ชื่ออาคาร	ชื่อผู้ตรวจ

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าที่ตรวจไม่ได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Emergency Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒

1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☐

2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : EM/LT-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-EM/LT- :	1
เลขที่ใบงาน EMERGENCY CLUB HOUSE	3
วันที่ปฏิบัติ WO-012/12/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/12/2022	
ชื่ออาคาร <u>คิมเอิร์ด</u>	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (สำหรับตรวจได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Emergency Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : EM/LT-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00224-EM/LT-000	1
1 : EMERGENCY อาคาร A	3
เลขที่ใบงาน WO-004/11/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/11/2022	
ชื่ออาคาร A.	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าที่ตรวจไม่ได้ ; กว)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Emergency Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : EM/LT-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00226-EM/LT-000	1
เลขที่ใบงาน 2 : EMERGENCY อาคาร B	3
วันที่ปฏิบัติงาน WO-005/11/2022	5
ชื่ออาคาร 8.	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจวัดได้ ; ค่า)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Emergency Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : EM/LT-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00201-EM/LT-000	1
3 : EMERGENCY อาคาร C	3
เลขที่ใบงาน WO-003/11/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/11/2022	
ชื่ออาคาร	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจวัดได้ : ค่า)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Emergency Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : EM/LT-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-EM/LT- :	1
เลขที่ใบงาน WO-006/11/2022	3
วันที่ปฏิบัติงาน 03/11/2022	5
ชื่ออาคาร <u>ตึกบิณฑ์</u>	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าไฟตรวจวัดไฟ ; 5 นาที)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Emergency Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)



PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Emergency Light - ประจำเดือน

รหัสงาน : EM/LT-M	รายชื่อพนักงานเข้าปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00224-EM/LT-000	1
1 : EMERGENCY อาคาร A	3
เลขที่ใบงาน WO-005/08/2022	5
วันที่ปฏิบัติงาน 03/08/2022	
ชื่ออาคาร A	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (สาเหตุ/วิธีแก้ไข)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Emergency Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	/			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	/			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	/			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งผิดปกติ (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Emergency Light - ประจำเดือน

รหัสงาน : EM/LT-M	รายชื่อพนักงานประจำเดือน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00226-EM/LT-000	1 7
2 : EMERGENCY อาคาร B	3
เลขที่ใบงาน WO-008/08/2022	5
วันที่ปฏิบัติงาน 03/08/2022	
ชื่ออาคาร 1	ชื่อผู้ควบคุม 1

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าที่ตรวจวัดได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Emergency Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Emergency Light - ประจำเดือน

รหัสงาน : EM/LT-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00201-EM/LT-000	1 7
เลขที่ใบงาน 3 : EMERGENCY อาคาร C	3
วันที่ปฏิบัติ 03/08/2022	5
ชื่ออาคาร C	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจไม่ได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Emergency Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	/			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	/			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	/			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : EM/LT-M	รายชื่อพนักงานประจำ
รหัส DC-CPR-004-1/Z14D00S00230-EM/LT- :	1
EMERGENCY CLUB HOUSE	3
เลขที่ใบงาน WO-010/08/2022	5
วันที่ปฏิบัติงาน 03/08/2022	
ชื่ออาคาร CLUB HOUSE	ชื่อผู้ควบคุมงาน

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจไม่ได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Emergency Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	/			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	/			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	/			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Fire Alarm Control Panel (FCP) - ประจำเดือน

รหัสงาน : FA/FCP-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-001-2/Z00D00S00049-FA/FCP-00	1
01 : FCP-A	3
เลขที่ใบงาน WO-084/07/2022	5
วันที่ปฏิบัติงาน 26/07/2022	
ชื่ออาคาร A	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจไม่ได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Fire Alarm Control Panel	✓			
1	ตรวจเช็คจุดต่อ และ SOCKET สาย	✓			
2	ตรวจเช็คสภาพสายสัญญาณภายในตู้	✓			
3	ตรวจเช็ค BATTERY No1..... 17.4 VDC	✓			
4	ตรวจเช็คแรงดันที่จ่ายให้ระบบ 220 VAC	✓			
5	ตรวจเช็คไฟ SHOWตู้ FCP	✓			
6	ตรวจเช็คจอแสดงผล (LCD DISPLAY)	✓			
7	ตรวจเช็คชุด GRAPHIC ANNUNCIATER	✓			
8	ตรวจเช็คสภาพตู้ FCP	✓			
9	ตรวจสอบอุปกรณ์ Manual	✓			
10	ทดสอบ FUNCTION การทำงานที่ตู้ FCP	✓			
	ตรวจเช็ค BATTERY No2..... 17.5 VDC	✓			
	ตรวจเช็ค BATTERYรวม..... 27 VDC	✓			
	ตรวจเช็คไฟชาร์จ BATTERY..... 27 VDC	✓			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Fire Alarm Control Panel (FCP) - ประจำเดือน

รหัสงาน : FA/FCP-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-002-1/Z01D00S00228-FA/FCP-00	[Redacted Signature Area]
02 : FCP-B	
เลขที่ใบงาน WO-085/07/2022	
วันที่ปฏิบัติ 26/07/2022	
ชื่ออาคาร	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจไม่ได้ ; ระบุ)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Fire Alarm Control Panel	/			
1	ตรวจเช็คจุดต่อ และ SOCKET สาย	/			
2	ตรวจเช็คสภาพสายสัญญาณภายในตู้	/			
3	ตรวจเช็ค BATTERY No1..... VDC	/			
4	ตรวจเช็คแรงดันที่จ่ายให้ระบบ..... VAC	/			
5	ตรวจเช็คไฟ SHOWตู้ FCP	/			
6	ตรวจเช็คจอแสดงผล (LCD DISPLAY)	/			
7	ตรวจเช็คชุด GRAPHIC ANNUNCIATER	/			
8	ตรวจเช็คสภาพตู้ FCP	/			
9	ตรวจสอบอุปกรณ์ Manual	/			
10	ทดสอบ FUNCTION การทำงานที่ตู้ FCP	/			
	ตรวจเช็คไฟชาร์จ BATTERY.....VDC	/			
	ตรวจเช็ค BATTERYรวม..... VDC	/			
	ตรวจเช็ค BATTERY No2..... VDC	/			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

## บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Fire Alarm Control Panel (FCP) - ประจำเดือน

รหัสงาน : FA/FCP-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-003-1/Z01D00S00229-FA/FCP-00	1
03 : FCP-C	3
เลขที่ใบงาน WO-086/07/2022	5
วันที่ปฏิบัติงาน 26/07/2022	
ชื่ออาคาร C	ชื่อผู้ควบคุมงาน

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจไม่ได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Fire Alarm Control Panel	/			
1	ตรวจเช็คจุดต่อ และ SOCKET สาย	/			
2	ตรวจเช็คสภาพสายสัญญาณภายในตู้	/			
3	ตรวจเช็ค BATTERY No1..... VDC	/			
4	ตรวจเช็คแรงดันที่จ่ายให้ระบบ..... VAC	/			
5	ตรวจเช็คไฟ SHOWตู้ FCP	/			
6	ตรวจเช็คจอแสดงผล (LCD DISPLAY)	/			
7	ตรวจเช็คชุด GRAPHIC ANNUNCIATER	/			
8	ตรวจเช็คสภาพตู้ FCP	/			
9	ตรวจสอบอุปกรณ์ Manual	/			
10	ทดสอบ FUNCTION การทำงานตู้ FCP	/			
	ตรวจเช็ค BATTERY No2..... VDC	/			
	ตรวจเช็ค BATTERY รวม..... VDC	/			
	ตรวจเช็คไฟชาร์จ BATTERY..... VDC	/			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่จะต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Fire Alarm Control Panel (FCP) - ประจำเดือน

รหัสงาน : FA/FCP-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-001-2/Z00D00S00049-FA/FCP-00	[Redacted Signature]
01 : FCP-A	
เลขที่ใบงาน WO-080/09/2022	
วันที่ปฏิบัติงาน 26/09/2022	
ชื่ออาคาร A	ชื่อผู้ควบคุม [Redacted Signature]

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจไม่ได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Fire Alarm Control Panel				
1	ตรวจเช็คจุดต่อ และ SOCKET สาย	/			
2	ตรวจเช็คสภาพสายสัญญาณภายในตู้	/			
3	ตรวจเช็ค BATTERY No1.....13.5..... VDC	/			
4	ตรวจเช็คแรงดันที่จ่ายให้ระบบ 230 VAC	/			
5	ตรวจเช็คไฟ SHOWตู้ FCP	/			
6	ตรวจเช็คจอแสดงผล (LCD DISPLAY)	/			
7	ตรวจเช็คชุด GRAPHIC ANNUNCIATER	/			
8	ตรวจเช็คสภาพตู้ FCP	/			
9	ตรวจสอบอุปกรณ์ Manual	/			
10	ทดสอบ FUNCTION การทำงานที่ตู้ FCP	/			
	ตรวจเช็ค BATTERY No2.....13.5..... VDC	/			
	ตรวจเช็ค BATTERYรวม.....230..... VDC	/			
	ตรวจเช็คไฟชาร์จ BATTERY 230 VDC	/			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒

1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย

☐

2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)



PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Fire Alarm Control Panel (FCP) - ประจำเดือน

รหัสงาน : FA/FCP-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-002-1/Z01D00S00228-FA/FCP-00	[Redacted Signature Area]
02 : FCP-B	
เลขที่ใบงาน WO-081/09/2022	
วันที่ปฏิบัติงาน 26/09/2022	
ชื่ออาคาร B	ชื่อผู้ควบคุม [Redacted Signature]

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจไม่ได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Fire Alarm Control Panel				
1	ตรวจเช็คจุดต่อ และ SOCKET สาย	✓			
2	ตรวจเช็คสภาพสายสัญญาณภายในตู้	✓			
3	ตรวจเช็ค BATTERY No1.....13.5 VDC	✓			
4	ตรวจเช็คแรงดันที่จ่ายให้ระบบ 230 VAC	✓			
5	ตรวจเช็คไฟ SHOWตู้ FCP	✓			
6	ตรวจเช็คจอแสดงผล (LCD DISPLAY)	✓			
7	ตรวจเช็คชุด GRAPHIC ANNUNCIATER	✓			
8	ตรวจเช็คสภาพตู้ FCP	✓			
9	ตรวจสอบอุปกรณ์ Manual	✓			
10	ทดสอบ FUNCTION การทำงานตู้ FCP	✓			
	ตรวจเช็คไฟชาร์จ BATTERY 13.5 VDC	✓			
	ตรวจเช็ค BATTERYรวม 27 VDC	✓			
	ตรวจเช็ค BATTERY No2 27 VDC	✓			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒

1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย

☐

2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Fire Alarm Control Panel (FCP) - ประจำเดือน

รหัสงาน : FA/FCP-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส : DC-CPR-003-1/Z01D00S00229-FA/FCP-00	[Redacted Signature Area]
03 : FCP-C	
เลขที่ใบงาน : WO-082/09/2022	
วันที่ปฏิบัติงาน : 26/09/2022	
ชื่ออาคาร : [Handwritten: ๕]	ชื่อผู้ควบคุม : [Handwritten: ๕]

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจไม่ได้ ; ส่วน)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Fire Alarm Control Panel				
1	ตรวจเช็คจุดต่อ และ SOCKET สาย	✓			
2	ตรวจเช็คสภาพสายสัญญาณภายในตู้	✓			
3	ตรวจเช็ค BATTERY No1..... 13.4 VDC	✓			
4	ตรวจเช็คแรงดันที่จ่ายให้ระบบ .. 220 VAC	✓			
5	ตรวจเช็คไฟ SHOWตู้ FCP	✓			
6	ตรวจเช็คจอแสดงผล (LCD DISPLAY)	✓			
7	ตรวจเช็คชุด GRAPHIC ANNUNCIATER	✓			
8	ตรวจเช็คสภาพตู้ FCP	✓			
9	ตรวจสอบอุปกรณ์ Manual	✓			
10	ทดสอบ FUNCTION การทำงานที่ตู้ FCP	✓			
	ตรวจเช็ค BATTERY No2..... 13.4 VDC	✓			
	ตรวจเช็ค BATTERYรวม..... 26.9 VDC	✓			
	ตรวจเช็คไฟชาร์จ BATTERY ..... 27 VDC	✓			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว



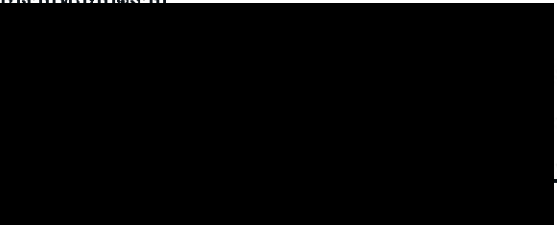
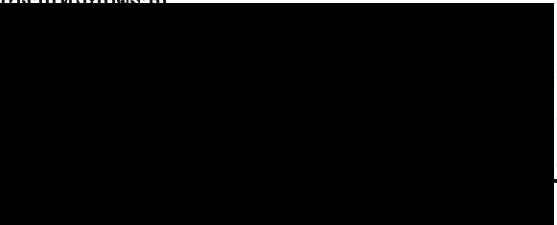
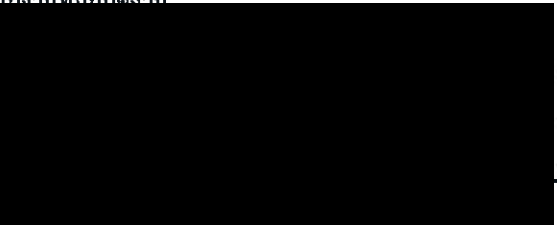
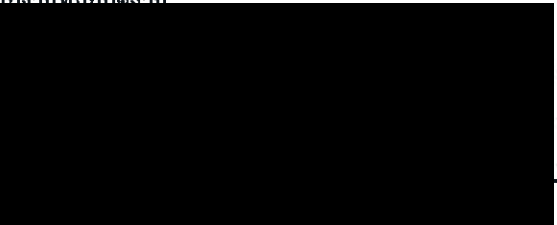
2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่จะต้องแก้ไขอีก (CM)

๓.๑ 65

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Fire Alarm Control Panel (FCP) - ประจำเดือน

รหัสงาน : FA/FCP-M	รายชื่อพนักงานตั้งรับแจ้งงาน
รหัส : DC-CPR-001-2/Z00D00S00049-FA/FCP-00	1. 
01 : FCP-A	3. 
เลขที่ใบงาน : WO-078/10/2022	5. 
วันที่ปฏิบัติงาน : 26/10/2022	
ชื่ออาคาร : A.	ชื่อผู้ควบคุม : 

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้ามีตรวจได้; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Fire Alarm Control Panel	✓			
1	ตรวจเช็คจุดต่อ และ SOCKET สาย	✓			
2	ตรวจเช็คสภาพสายสัญญาณภายในตู้	✓			
3	ตรวจเช็ค BATTERY No1..... 13.5..... VDC	✓			
4	ตรวจเช็คแรงดันที่จ่ายให้ระบบ 150... VAC	✓			
5	ตรวจเช็คไฟ SHOWตู้ FCP	✓			
6	ตรวจเช็คจอแสดงผล (LCD DISPLAY)	✓			
7	ตรวจเช็คชุด GRAPHIC ANNUNCIATER	✓			
8	ตรวจเช็คสภาพตู้ FCP	✓			
9	ตรวจสอบอุปกรณ์ Manual	✓			
10	ทดสอบ FUNCTION การทำงานตู้ FCP	✓			
	ตรวจเช็ค BATTERY No2..... 13.5..... VDC	✓			
	ตรวจเช็ค BATTERYรวม..... 26.9..... VDC	✓			
	ตรวจเช็คไฟชาร์จ BATTERY..... 26.....VDC	✓			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : FA/FCP-M	รายชื่อพนักงาน
รหัส DC-CPR-002-1/Z01D00S00228-FA/FCP-00	1
02 : FCP-B	3
เลขที่ใบงาน WO-079/10/2022	5
วันที่ปฏิบัติงาน 26/10/2022	
ชื่ออาคาร	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจไม่ได้ ; ถ้าดี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Fire Alarm Control Panel	✓			
1	ตรวจเช็คจุดต่อ และ SOCKET สาย	✓			
2	ตรวจเช็คสภาพสายสัญญาณภายในตู้	✓			
3	ตรวจเช็ค BATTERY No1..... VDC	✓			
4	ตรวจเช็คแรงดันที่จ่ายให้ระบบ..... VAC	✓			
5	ตรวจเช็คไฟ SHOWตู้ FCP	✓			
6	ตรวจเช็คจอแสดงผล (LCD DISPLAY)	✓			
7	ตรวจเช็คชุด GRAPHIC ANNUNCIATER	✓			
8	ตรวจเช็คสภาพตู้ FCP	✓			
9	ตรวจสอบอุปกรณ์ Manual	✓			
10	ทดสอบ FUNCTION การทำงานที่ตู้ FCP	✓			
	ตรวจเช็คไฟชาร์จ BATTERY.....VDC	✓			
	ตรวจเช็ค BATTERYรวม..... VDC	✓			
	ตรวจเช็ค BATTERY No2..... VDC	✓			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Fire Alarm Control Panel (FCP) - ประจำเดือน

รหัสงาน : FA/FCP-M	รายชื่อพนักงาน
รหัส DC-CPR-003-1/Z01D00S00229-FA/FCP-00	1
03 : FCP-C	3
เลขที่ใบงาน WO-080/10/2022	5
วันที่ปฏิบัติงาน 26/10/2022	
ชื่ออาคาร	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าที่ตรวจไม่ได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Fire Alarm Control Panel	✓			
1	ตรวจเช็คจุดต่อ และ SOCKET สาย	✓			
2	ตรวจเช็คสภาพสายสัญญาณภายในตู้	✓			
3	ตรวจเช็ค BATTERY No1..... VDC	✓			
4	ตรวจเช็คแรงดันที่จ่ายให้ระบบ..... VAC	✓			
5	ตรวจเช็คไฟ SHOWตู้ FCP	✓			
6	ตรวจเช็คจอแสดงผล (LCD DISPLAY)	✓			
7	ตรวจเช็คชุด GRAPHIC ANNUNCIATER	✓			
8	ตรวจเช็คสภาพตู้ FCP	✓			
9	ตรวจสอบอุปกรณ์ Manual	✓			
10	ทดสอบ FUNCTION การทำงานที่ตู้ FCP	✓			
	ตรวจเช็ค BATTERY No2..... VDC	✓			
	ตรวจเช็ค BATTERY รวม..... VDC	✓			
	ตรวจเช็คไฟชาร์จ BATTERY..... VDC	✓			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Fire Alarm Control Panel (FCP) - ประจำเดือน

รหัสงาน : FA/FCP-M	รายชื่อพนักงาน
รหัส DC-CPR-001-2/Z00D00S00049-FA/FCP-00	1
01 : FCP-A	3
เลขที่ใบงาน WO-082/08/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 26/08/2022	
ชื่ออาคาร A	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าที่ตรวจวัดได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Fire Alarm Control Panel				
1	ตรวจเช็คจุดต่อ และ SOCKET สาย	/			
2	ตรวจเช็คสภาพสายสัญญาณภายในตู้	/			
3	ตรวจเช็ค BATTERY No1.....13.5..... VDC	/			
4	ตรวจเช็คแรงดันที่จ่ายให้ระบบ .....220..... VAC	/			
5	ตรวจเช็คไฟ SHOWตู้ FCP	/			
6	ตรวจเช็คจอแสดงผล (LCD DISPLAY)	/			
7	ตรวจเช็คชุด GRAPHIC ANNUNCIATER	/			
8	ตรวจเช็คสภาพตู้ FCP	/			
9	ตรวจสอบอุปกรณ์ Manual	/			
10	ทดสอบ FUNCTION การทำงานที่ตู้ FCP	/			
	ตรวจเช็ค BATTERY No2.....13.5..... VDC	/			
	ตรวจเช็ค BATTERYรวม.....22..... VDC	/			
	ตรวจเช็คไฟชาร์จ BATTERY .....22.....VDC	/			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Fire Alarm Control Panel (FCP) - ประจำเดือน

รหัสงาน : FA/FCP-M	รายชื่อพนักงาน
รหัส DC-CPR-002-1/Z01D00S00228-FA/FCP-00	1
02 : FCP-B	3
เลขที่ใบงาน WO-083/08/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 26/08/2022	
ชื่ออาคาร B	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าผิดปกติ ; ดำเนินการ)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Fire Alarm Control Panel				
1	ตรวจเช็คจุดต่อ และ SOCKET สาย	✓			
2	ตรวจเช็คสภาพสายสัญญาณภายในตู้	✓			
3	ตรวจเช็ค BATTERY No1.....13.5..... VDC	✓			
4	ตรวจเช็คแรงดันที่จ่ายให้ระบบ .....220..... VAC	✓			
5	ตรวจเช็คไฟ SHOWตู้ FCP	✓			
6	ตรวจเช็คจอแสดงผล (LCD DISPLAY)	✓			
7	ตรวจเช็คชุด GRAPHIC ANNUNCIATER	✓			
8	ตรวจเช็คสภาพตู้ FCP	✓			
9	ตรวจสอบอุปกรณ์ Manual	✓			
10	ทดสอบ FUNCTION การทำงานที่ตู้ FCP	✓			
	ตรวจเช็คไฟชาร์จ BATTERY .....26.5.....VDC	✓			
	ตรวจเช็ค BATTERYรวม.....2.5..... VDC	✓			
	ตรวจเช็ค BATTERY No2.....13.2..... VDC	✓			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Fire Alarm Control Panel (FCP) - ประจำเดือน

รหัสงาน : FA/FCP-M	รายชื่อพนักงาน
รหัส DC-CPR-003-1/Z01D00S00229-FA/FCP-00	1
03 : FCP-C	3
เลขที่ใบงาน WO-084/08/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 26/08/2022	
ชื่ออาคาร	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจวัดได้ ; ค่าดี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Fire Alarm Control Panel				
1	ตรวจเช็คจุดต่อ และ SOCKET สาย	/			
2	ตรวจเช็คสภาพสายสัญญาณภายในตู้	/			
3	ตรวจเช็ค BATTERY No1.....13.6..... VDC	/			
4	ตรวจเช็คแรงดันที่จ่ายให้ระบบ.....220..... VAC	/			
5	ตรวจเช็คไฟ SHOWตู้ FCP	/			
6	ตรวจเช็คจอแสดงผล (LCD DISPLAY)	/			
7	ตรวจเช็คชุด GRAPHIC ANNUNCIATER	/			
8	ตรวจเช็คสภาพตู้ FCP	/			
9	ตรวจสอบอุปกรณ์ Manual	/			
10	ทดสอบ FUNCTION การทำงานที่ตู้ FCP	/			
	ตรวจเช็ค BATTERY No2.....15.5..... VDC	/			
	ตรวจเช็ค BATTERYรวม.....26.9..... VDC	/			
	ตรวจเช็คไฟชาร์จ BATTERY.....26.7.....VDC	/			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒

1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย

☐

2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)



PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Fire Host Cabinet (FHC) - ประจำเดือน

1. A

รหัสงาน : FP/FHC-M		รายชื่อพนักงานปฏิบัติงาน	
รหัส	DC-CPR-001-F/Z00D00S00224-FP/FHC-:	1	[Redacted]
	ตู้ดับเพลิง อาคาร A	3	
เลขที่ใบงาน	WO-009/07/2022	5	
วันที่ปฏิบัติ	03/07/2022		
ชื่ออาคาร		ชื่อผู้ควบคุม	

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจไม่ได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ชุด Fire Host Cabinet (FHC)				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			
4	ตรวจเช็ค (ฟังก์ชั่น) การทำงาน	✓			
5	ตรวจเช็คประสิทธิภาพ	✓			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Fire Host Cabinet (FHC) - ประจำเดือน

รหัสงาน : FP/FHC-M	รายชื่อพนักงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00226-FP/FHC-00	1
02 : ตู้ดับเพลิง อาคาร B	3
เลขที่ใบงาน WO-010/07/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/07/2022	
ชื่ออาคาร บ	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าที่ตรวจได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ชุด Fire Host Cabinet (FHC)				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			
4	ตรวจเช็ค (ฟังก์ชั่น) การทำงาน	✓			
5	ตรวจเช็คประสิทธิภาพ	✓			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Fire Host Cabinet (FHC) - ประจำเดือน

รหัสงาน : FP/FHC-M	รายชื่อพนักงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00201-FP/FHC-00	1
03 : ตู้ดับเพลิง อาคาร C	3
เลขที่ใบงาน WO-008/07/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/07/2022	
ชื่ออาคาร C	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้ามีตรวจวัดได้ ; ข้อ)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ชุด Fire Host Cabinet (FHC)				
1	ตรวจเช็คสภาพ	/			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	/			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	/			
4	ตรวจเช็ค (ฟังก์ชั่น) การทำงาน	/			
5	ตรวจเช็คประสิทธิภาพ	/			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Fire Host Cabinet (FHC) - ประจำเดือน

รหัสงาน : FP/FHC-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00224-FP/FHC- :	1
ตู้ดับเพลิง อาคาร A	3
เลขที่ใบงาน WO-008/09/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/09/2022	
ชื่ออาคาร A	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าที่ตรวจวัดได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ชุด Fire Host Cabinet (FHC)				
1	ตรวจเช็คสภาพ	/			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	/			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	/			
4	ตรวจเช็ค (ฟังก์ชั่น) การทำงาน	/			
5	ตรวจเช็คประสิทธิภาพ	/			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย

☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : FP/FHC-M	รายชื่อพนักงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00226-FP/FHC-00	1
02 : ตู้ดับเพลิง อาคาร B	3
เลขที่ใบงาน WO-011/09/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/09/2022	
ชื่ออาคาร B	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจได้ : ค่า)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ชุด Fire Host Cabinet (FHC)				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			
4	ตรวจเช็ค (ฟังก์ชัน) การทำงาน	✓			
5	ตรวจเช็คประสิทธิภาพ	✓			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Fire Host Cabinet (FHC) - ประจำเดือน

รหัสงาน : FP/FHC-M	รายชื่อพนักงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00201-FP/FHC-00	1
03 : ตู้ดับเพลิง อาคาร C	3
เลขที่ใบงาน WO-005/09/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/09/2022	
ชื่ออาคาร	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (คำที่ตรวจวัดได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ชุด Fire Host Cabinet (FHC)				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			
4	ตรวจเช็ค (ฟังก์ชั่น) การทำงาน	✓			
5	ตรวจเช็คประสิทธิภาพ	✓			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

- ☒ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Fire Host Cabinet (FHC) - ประจำเดือน

รหัสงาน : FP/FHC-M	รายชื่อพนักงานปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00224-FP/FHC-:	1
คู่ต้นเพลิง อาคาร A	3
เลขที่ใบงาน WO-002/10/2022	5
วันที่ปฏิบัติงาน 03/10/2022	
ชื่ออาคาร A	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าที่ตรวจไม่ได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ชุด Fire Host Cabinet (FHC)				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			
4	ตรวจเช็ค (ฟังก์ชัน) การทำงาน	✓			
5	ตรวจเช็คประสิทธิภาพ	✓			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : FP/FHC-M	รายชื่อพนักงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00226-FP/FHC-00	1
02 : ตู้ดับเพลิง อาคาร B	3
เลขที่ใบงาน WO-003/10/2022	5
วันที่ปฏิบัติงาน 03/10/2022	
ชื่ออาคาร B	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้ามีตรวจพบข้อบกพร่อง ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ชุด Fire Host Cabinet (FHC)				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			
4	ตรวจเช็ค (ฟังก์ชัน) การทำงาน	✓			
5	ตรวจเช็คประสิทธิภาพ	✓			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่จะต้องแก้ไขอีก (CM)



PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Fire Host Cabinet (FHC) - ประจำเดือน

รหัสงาน : FP/FHC-M	รายชื่อพนักงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00201-FP/FHC-00	1
03 : ตู้ดับเพลิง อาคาร C	3
เลขที่ใบงาน WO-001/10/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/10/2022	
ชื่ออาคาร	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจไม่ได้ ; ระบุ)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ชุด Fire Host Cabinet (FHC)				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			
4	ตรวจเช็ค (ฟังก์ชั่น) การทำงาน	✓			
5	ตรวจเช็คประสิทธิภาพ	✓			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : FP/FHC-M	รายชื่อพนักงานปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00224-FP/FHC- :	1
ตู้ดับเพลิง อาคาร A	3
เลขที่ใบงาน WO-008/12/2022	5
วันที่ปฏิบัติงาน 03/12/2022	
ชื่ออาคาร A.	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (สาเหตุตรวจพบ : ถ้ามี)
		สี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ชุด Fire Host Cabinet (FHC)				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			
4	ตรวจเช็ค (ฟังก์ชัน) การทำงาน	✓			
5	ตรวจเช็คประสิทธิภาพ	✓			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : FP/FHC-M	รายชื่อพนักงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00226-FP/FHC-00	1
02 : ตู้ดับเพลิง อาคาร B	3
เลขที่ใบงาน WO-011/12/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/12/2022	
ชื่ออาคาร B.	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้ามีตรวจได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ชุด Fire Host Cabinet (FHC)				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			
4	ตรวจเช็ค (ฟังก์ชัน) การทำงาน	✓			
5	ตรวจเช็คประสิทธิภาพ	✓			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : FP/FHC-M	รายชื่อพนักงานที่เข้าตรวจ
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00201-FP/FHC-00	1
03 : ตู้ดับเพลิง อาคาร C	3
เลขที่ใบงาน WO-005/12/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/12/2022	
ชื่ออาคาร C.	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจวัดได้ ; ค่า)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ชุด Fire Host Cabinet (FHC)				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			
4	ตรวจเช็ค (ฟังก์ชัน) การทำงาน	✓			
5	ตรวจเช็คประสิทธิภาพ	✓			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน



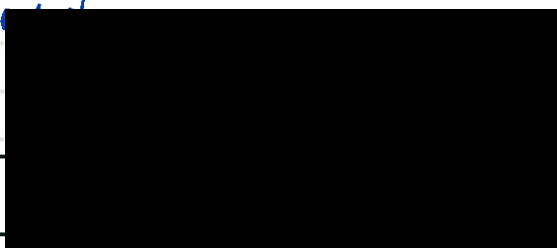

1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Fire Host Cabinet (FHC) - ประจำเดือน

รหัสงาน : FP/FHC-M		รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน	
รหัส	DC-CPR-001-F/Z00D00S00224-FP/FHC- :	1	
	ตู้ดับเพลิง อาคาร A	3	
เลขที่ใบงาน	WO-008/11/2022	5	
วันที่ปฏิบัติ	03/11/2022		
ชื่ออาคาร 		ชื่อผู้ควบคุม	

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจไม่ได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ชุด Fire Host Cabinet (FHC)				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			
4	ตรวจเช็ค (ฟังก์ชั่น) การทำงาน	✓			
5	ตรวจเช็คประสิทธิภาพ	✓			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

- ☒ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : FP/FHC-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00226-FP/FHC-00	1
เลขที่ใบงาน WO-009/11/2022	3
วันที่ปฏิบัติ 03/11/2022	5
ชื่ออาคาร	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (สำหรับตรวจวัดได้ ; ส่วน)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ชุด Fire Host Cabinet (FHC)				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			
4	ตรวจเช็ค (ฟังก์ชั่น) การทำงาน	✓			
5	ตรวจเช็คประสิทธิภาพ	✓			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : FP/FHC-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00201-FP/FHC-00	1
03 : ตู้ดับเพลิง อาคาร C	3
เลขที่ใบงาน WO-007/11/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/11/2022	
ชื่ออาคาร	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจวัดได้ ; หน่วย)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ชุด Fire Host Cabinet (FHC)				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			
4	ตรวจเช็ค (ฟังก์ชัน) การทำงาน	✓			
5	ตรวจเช็คประสิทธิภาพ	✓			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

5.1

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Fire Host Cabinet (FHC) - ประจำเดือน

รหัสงาน : FP/FHC-M	รายชื่อพนักงานประจำเดือน
รหัส : DC-CPR-001-F/Z00D00S00224-FP/FHC-:	1 <input checked="" type="checkbox"/>
ตู้ดับเพลิง อาคาร A	3 <input type="checkbox"/>
เลขที่ใบงาน WO-006/08/2022	5 <input type="checkbox"/>
วันที่ปฏิบัติงาน 03/08/2022	
ชื่ออาคาร A	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้ามีตรวจพบข้อบกพร่อง)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ชุด Fire Host Cabinet (FHC)				
1	ตรวจเช็คสภาพ	<input checked="" type="checkbox"/>			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	<input checked="" type="checkbox"/>			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/>			
4	ตรวจเช็ค (ฟังก์ชัน) การทำงาน	<input checked="" type="checkbox"/>			
5	ตรวจเช็คประสิทธิภาพ	<input checked="" type="checkbox"/>			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน


☒

1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☐

2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งผิดปกติ (CM)



รหัสงาน : FP/FHC-M	รายชื่อ	
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00226-FP/FHC-00	1	
02 : ตู้ดับเพลิง อาคาร B	3	
เลขที่ใบงาน WO-009/08/2022	5	
วันที่ปฏิบัติ 03/08/2022		
ชื่ออาคาร บ	ชื่อผู้ควบคุม	

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจได้ ; ค่าดี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ชุด Fire Host Cabinet (FHC)				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			
4	ตรวจเช็ค (ฟังก์ชั่น) การทำงาน	✓			
5	ตรวจเช็คประสิทธิภาพ	✓			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Fire Host Cabinet (FHC) - ประจำเดือน

รหัสงาน : FP/FHC-M	รายชื่อ
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00201-FP/FHC-00	1
03 : คู่มือเพลิง อาคาร C	3
เลขที่ใบงาน WO-003/08/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/08/2022	
ชื่ออาคาร	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจไม่ได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	ชุด Fire Host Cabinet (FHC)				
1	ตรวจเช็คสภาพ				
2	ตรวจเช็คความสะอาด				
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย				
4	ตรวจเช็ค (ฟังก์ชัน) การทำงาน				
5	ตรวจเช็คประสิทธิภาพ				

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Exit Light - ประจำเดือน

รหัสงาน : EM/EL-M	รายชื่อ
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00224-EM/EL-000	1
เลขที่ใบงาน 1 : EXIT LIGHT อาคาร A	3
วันที่ปฏิบัติงาน WO-002/07/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/07/2022	
ชื่ออาคาร A	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้ามีตรวจไม่ได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Exit Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คทำความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Exit Light - ประจำเดือน

รหัสงาน : EM/EL-M	รายชื่อ
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00226-EM/EL-000	1
2 : EXIT LIGHT อาคาร B	3
เลขที่ใบงาน WO-003/07/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/07/2022	
ชื่ออาคาร	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจวัดได้ ; ค่าดี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Exit Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คทำความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Exit Light - ประจำเดือน

รหัสงาน : EM/EL-M	รายชื่อ
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00201-EM/EL-000	1
เลขที่ใบงาน 3 : EXIT LIGHT อาคาร C	3
วันที่ปฏิบัติงาน WO-001/07/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/07/2022	
ชื่ออาคาร	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (หากตรวจไม่ได้ ; ช่าง)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Exit Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	/			
2	ตรวจเช็คท่าความสะอาด	/			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	/			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Exit Light - ประจำเดือน

รหัสงาน : EM/EL-M	รายชื่อ
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00224-EM/EL-000	1
1 : EXIT LIGHT อาคาร A	3
เลขที่ใบงาน WO-006/09/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/09/2022	
ชื่ออาคาร A	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้ามีตรวจได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Exit Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	/			
2	ตรวจเช็คทำความสะอาด	/			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	/			

## หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒

1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☐

2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Exit Light - ประจำเดือน

รหัสงาน : EM/EL-M	รายชื่อ
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00226-EM/EL-000	1
เลขที่ใบงาน 2 : EXIT LIGHT อาคาร B	3
วันที่ปฏิบัติ 03/09/2022	5
ชื่ออาคาร B	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจวัดได้ ; หน่วย)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Exit Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คทำความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

- ☒ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว
- ☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Exit Light - ประจำเดือน

รหัสงาน : EM/EL-M	รายชื่อ
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00201-EM/EL-000	1
เลขที่ใบงาน 3 : EXIT LIGHT อาคาร C	3
วันที่ปฏิบัติ 03/09/2022	5
ชื่ออาคาร	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจวัดได้ ; ค่าที่)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Exit Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คทำความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)



PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Exit Light - ประจำเดือน

รหัสงาน : EM/EL-M	รายชื่อ
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00224-EM/EL-000	1
1 : EXIT LIGHT อาคาร A	3
เลขที่ใบงาน WO-005/10/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/10/2022	
ชื่ออาคาร A	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้ามีทางวัดได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Exit Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คทำความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Exit Light - ประจำเดือน

รหัสงาน : EM/EL-M	รายชื่อ
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00226-EM/EL-000	1
2 : EXIT LIGHT อาคาร B	3
เลขที่ใบงาน WO-006/10/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/10/2022	
ชื่ออาคาร B	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจวัดได้ ; ค่า)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Exit Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คทำความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Exit Light - ประจำเดือน

รหัสงาน : EM/EL-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00201-EM/EL-000	1
3 : EXIT LIGHT อาคาร C	3
เลขที่ใบงาน WO-004/10/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/10/2022	
ชื่ออาคาร	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจไม่ได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Exit Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คทำความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

หมายเหตุ



บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : EM/EL-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00226-EM/EL-000	1
เลขที่ใบงาน WO-009/12/2022	3
วันที่ปฏิบัติงาน 03/12/2022	5
ชื่ออาคาร 	ชื่อผู้คว 

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจวัดได้ : ตัว)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Exit Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คทำความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : EM/EL-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00224-EM/EL-000	1
เลขที่ใบงาน WO-006/12/2022	3
วันที่ปฏิบัติ 03/12/2022	5
ชื่ออาคาร A	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจวัดได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Exit Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คทำความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : EM/EL-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00201-EM/EL-000	1
3 : EXIT LIGHT อาคาร C	3
เลขที่ใบงาน WO-003/12/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/12/2022	
ชื่ออาคาร C	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าตรวจได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Exit Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คทำความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Exit Light - ประจำเดือน

รหัสงาน : EM/EL-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00224-EM/EL-000	1
1 : EXIT LIGHT อาคาร A	3
เลขที่ใบงาน WO-011/11/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/11/2022	
ชื่ออาคาร A.	ชื่อผู้ตรวจ

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้าที่ตรวจไม่ได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Exit Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คทำความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : EM/EL-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00226-EM/EL-000	1
เลขที่ใบงาน 2 : EXIT LIGHT อาคาร B	3
วันที่ปฏิบัติงาน WO-012/11/2022	5
ชื่ออาคาร B.	ชื่อผู้ตรวจ

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจวัดได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Exit Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คทำความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)



รหัสงาน : EM/EL-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00201-EM/EL-000	1
เลขที่ใบงาน WO-010/11/2022	3
วันที่ปฏิบัติ 03/11/2022	5
ชื่ออาคาร C	ชื่อผู้ดูแล

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Exit Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คทำความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

## หมายเหตุ

## บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Exit Light - ประจำเดือน

รหัสงาน : EM/EL-M	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00224-EM/EL-000	[Redacted]
1 : EXIT LIGHT อาคาร A	
เลขที่ใบงาน WO-004/08/2022	
วันที่ปฏิบัติงาน 03/08/2022	
ชื่ออาคาร	ชื่อผู้

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้ามีตรวจพบข้อบกพร่อง ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Exit Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	<input checked="" type="checkbox"/>			
2	ตรวจเช็คทำความสะอาด	<input checked="" type="checkbox"/>			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/>			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Exit Light - ประจำเดือน

รหัสงาน : EM/EL-M	รายชื่อ
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00226-EM/EL-000	1
2 : EXIT LIGHT อาคาร B	3
เลขที่ใบงาน WO-007/08/2022	5
วันที่ปฏิบัติ 03/08/2022	
ชื่ออาคาร	ชื่อผู้ตรวจ

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (สำหรับตรวจวัด ; ส่วน)
		สี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Exit Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คทำความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด  
ตารางตรวจเช็ค Exit Light - ประจำเดือน

รหัสงาน : EM/EL-M	รายชื่อ
รหัส DC-CPR-001-F/Z00D00S00201-EM/EL-000	1
3 : EXIT LIGHT อาคาร C	3
เลขที่ใบงาน WO-001/08/2022	5
วันที่ปฏิบัติงาน 03/08/2022	
ชื่ออาคาร C	ชื่อผู้ตรวจ

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจวัดได้ ; ส่วน)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Exit Light				
1	ตรวจเช็คสภาพ	✓			
2	ตรวจเช็คทำความสะอาด	✓			
3	ตรวจเช็คความปลอดภัย	✓			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

# ภาคผนวก ข-12

---

หนังสือสำคัญนิติบุคคลอาคารชุด



อ.ช. ๑๐

## หนังสือสำคัญการจดทะเบียนอาคารชุด

สำนักงานที่ดินจังหวัดเชียงใหม่

วันที่ ๑๑ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๖

หนังสือนี้ออกให้เพื่อแสดงว่าพนักงานเจ้าหน้าที่ได้จดทะเบียนอาคารชุดตามพระราชบัญญัติอาคารชุด พ.ศ. ๒๕๒๒ ตามคำขอของผู้มีกรรมสิทธิ์ที่ดินและอาคาร ชื่อ บริษัท แสนสิริ จำกัด (มหาชน) ทะเบียนเลขที่ ๑๗/๒๕๕๖ วันที่ ๑๑ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๖ โดยมีรายการ ดังนี้

๑. ชื่ออาคารชุด " ดี คอนโด แคมปัส รีสอร์ท "

โฉนดที่ดินเลขที่ ๑๒๑๐๗๒ ตำบลสุเทพ อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

๓. จำนวนอาคาร ๓ หลัง

๔. จำนวนห้องชุด ๕๒๑ ห้องชุด

๕. บันทึกรายละเอียด (รายการทรัพย์สินส่วนกลาง เฉพาะทรัพย์สินส่วนกลางตามมาตรา ๑๕

(๕),(๖),(๗)

- โฉนดที่ดินที่ตั้งอาคารชุดโฉนดที่ดินเลขที่ ๑๒๑๐๗๒ ตำบลสุเทพ อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ เนื้อที่ประมาณ ๘-๐-๔๗.๖ ไร่, ห้องสำนักงานนิติบุคคลอาคารชุด, ห้องปั้มน้ำ ห้องควบคุมระบบจักรกล และห้องติดตั้งเครื่องจักรกลระบบต่าง ๆ ชั้น ๑ และชั้นดาดฟ้าของทั้งสองอาคาร, พื้นที่ทางเดินภายในอาคาร ราวจับเบี่ยงบันไดภายในอาคาร บันไดหนีไฟ กำแพงและรั้ว ของทั้ง ๓ อาคาร, ลิฟต์โดยสาร ๖ เครื่อง พร้อมระบบควบคุมด้วยคอมพิวเตอร์ (อาคารละ ๒ เครื่อง), ระบบไฟฟ้าหลัก ชั้น ๑ ดึงเก็บน้ำ ชั้น ๑ และชั้นดาดฟ้าของทั้ง ๓ อาคาร, ระบบบำบัดน้ำเสียและระบบสุขาภิบาล ชั้น ๑ ของทั้ง ๓ อาคาร, ระบบป้องกันอัคคีภัย ชั้น ๑ - ๖ ของทั้ง ๓ อาคาร, ระบบรักษาความปลอดภัย และระบบป้องกันฟ้าผ่า, ห้องซักриด ชั้น ๑ ของทั้ง ๓ อาคาร, โถงรับแขกและห้องน้ำส่วนกลาง ชั้น ๑ ของทั้ง ๓ อาคาร, ป้ายชื่ออาคารด้านหน้าอาคาร, ไฟแสงสว่างรอบนอกอาคารและไฟแสงสว่างทางเดินภายในโครงการ ชั้น ๑ - ๖ ของทั้ง ๓ อาคาร, ทางรถวิ่ง ทางเดิน ที่จอดรถยนต์ภายนอกและภายในอาคาร ชั้น ๑ ของทั้ง ๓ อาคาร, ระบบสัญญาณโทรทัศน์แบบเสาอากาศรวม พร้อมสายที่เตรียมไว้สำหรับเคเบิลทีวี, ตู้รับจดหมาย ชั้น ๑ ของทั้ง ๓ อาคาร, ส่วนส่วนกลาง, ระบบ CCTV / Access Card, ห้องพักขยะบริเวณชั้น ๑ - ๖ ของแต่ละอาคาร, ห้องขยะรวม ชั้น ๑, ห้องมิเตอร์ไฟฟ้า ชั้น ๑ - ๖ ของทั้ง ๓ อาคาร, ห้องออกกำลังกาย ชั้น ๒ ของอาคารสโมสร, ห้องควบคุมไฟฟ้าบริเวณชั้น ๑ ของทั้ง ๓ อาคาร, ห้องป้อมยาม (หน้าโครงการ), สระว่ายน้ำ ชั้น ๑ ของอาคารสโมสร และทรัพย์สินส่วนกลางอื่น ๆ ที่มีเพิ่มเติมในภายหลังภายหลัง ซึ่งมีไว้ใช้ร่วมกันทั้ง ๓ อาคาร

๖. ทรัพย์สินส่วนบุคคล

ห้องชุดเพื่ออยู่อาศัย	จำนวน	๕๒๑	ห้องชุด
ห้องชุดเพื่อประกอบการค้า	จำนวน	-	ห้องชุด
ที่จอดรถส่วนบุคคล	จำนวน	-	คัน

(ลงชื่อ)

(นายพรเทพ เศรษฐสมาน)

เจ้าพนักงานที่ดินจังหวัดเชียงใหม่

พนักงานเจ้าหน้าที่



อ.ช.๑๓

## หนังสือสำคัญการจดทะเบียนนิติบุคคลอาคารชุด

สำนักงานที่ดินจังหวัด.....เชียงใหม่  
วันที่ 23 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2556

หนังสือสำคัญฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า พนักงานเจ้าหน้าที่ได้จดทะเบียนนิติบุคคลอาคารชุด  
ตามพระราชบัญญัติอาคารชุด พ.ศ. ๒๕๒๒ ทะเบียนเลขที่ 21/2556  
เมื่อวันที่ 23 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2556 โดยมีรายการ ดังนี้

๑. ชื่อนิติบุคคลอาคารชุด..... ที คอนโก แคมปัส รีซอร์ท
๒. มีวัตถุประสงค์นิติบุคคลอาคารชุดเป็นไปตามมาตรา ๓๓ แห่งพระราชบัญญัติอาคารชุด  
พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งบัญญัติว่า เพื่อจัดการและดูแลรักษาทรัพย์สินส่วนกลางและให้มีอำนาจกระทำการใด ๆ เพื่อประโยชน์  
ตามวัตถุประสงค์ดังกล่าว ทั้งนี้ตามมติของเจ้าของร่วมภายใต้บังคับแห่งพระราชบัญญัตินี้
๓. ที่ตั้งสำนักงานอยู่ที่ เลขที่ 222 หมู่ที่ 1 ต.รอก/ชอย  
ถนน.....สุเทพ ตำบล/แขวง.....สุเทพ อำเภอ/เขต.....เมืองเชียงใหม่  
จังหวัด.....เชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์ 50200 โทรศัพท์.....

(ลงชื่อ) .....พนักงานเจ้าหน้าที่  
(.....)  
ตำแหน่งเจ้าพนักงานที่ดินจังหวัดเชียงใหม่.....

แบบพิมพ์หมายเลข 1979



แบบ อ. 6

## ใบรับรองการก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือเคลื่อนย้ายอาคาร

เลขที่ 159 / ๒๕๕๖

ใบรับรองฉบับนี้แสดงว่า บริษัท แสมศิริ จำกัด (มหาชน) เจ้าของอาคาร / ผู้ครอบครองอาคาร  
ตั้งอยู่บ้านเลขที่ ๔๘๕ ตรอก / ซอย - ถนน ศรีอยุธยา หมู่ที่ -  
ตำบล / แขวง ถนนพญาไท อำเภอ / เขต ราชเทวี จังหวัด กรุงเทพมหานคร  
ได้ทำการ ก่อสร้าง-ดัดแปลง อาคาร เป็นไปโดยถูกต้องตามที่ได้รับใบรับหนังสือแจ้งความประสงค์จะก่อสร้างอาคารตาม  
มาตรา ๓๕ ทวิ เลขที่ ๒๐ / ๒๕๕๖ ลงวันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ และใบอนุญาตดัดแปลงอาคาร  
เลขที่ ๑๕๑ / ๒๕๕๖ ลงวันที่ ๑๖ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ซึ่งอาคารดังกล่าวเป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้  
เจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงออกใบรับรองให้ดังต่อไปนี้

## ข้อ ๑ เป็นอาคาร

(๑) ชนิด ก.ส.บ.๖ ชั้น (อาคาร A.B.C) รวมจำนวน ๓ ห้อง เพื่อใช้เป็น อาคารชุดพักอาศัย  
โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลอด และทางเข้าออกของรถ จำนวนรวม ๑๕๔ คัน

(๒) ชนิด ก.ส.ด.๒ ชั้น จำนวน ๑ ห้อง เพื่อใช้เป็น ตโณสร-สระว่ายน้ำ  
โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลอด และทางเข้าออกของรถ จำนวน - คัน

(๓) ชนิด ก.ส.ด. ชั้นเดียว จำนวน ๑ ห้อง เพื่อใช้เป็น ห้องพัสดุ  
โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลอด และทางเข้าออกของรถ จำนวน - คัน

ที่บ้านเลขที่ - ตรอก / ซอย - ถนน สุเทพ  
หมู่ที่ ๑ ตำบล / แขวง สุเทพ อำเภอ / เขต เมืองเชียงใหม่ จังหวัด เชียงใหม่

โดย บริษัท แสมศิริ จำกัด (มหาชน) เป็นเจ้าของอาคาร / ผู้ครอบครองอาคารในที่ดิน  
โฉนดที่ดินเลขที่ / น.ส. ๓ เลขที่ / ส.ก. ๑ เลขที่ ๑๒๑๐๗๒

เป็นที่ดินของ บริษัท แสมศิริ จำกัด (มหาชน)

## ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ที่ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไข ตามที่กำหนด ในกฎกระทรวงและหรือ  
ข้อบัญญัติท้องถิ่น ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) มาตรา ๕ หรือมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒  
และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๓๕

(๒) ค่าธรรมเนียมใบรับรอง เป็นเงิน ๑๐ บาท (สิบบาทถ้วน)

ออกให้ ณ วันที่ 1 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๖

(ลงชื่อ)

นายกเทศมนตรีตำบลสุเทพ  
เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้รับรอง

หมายเหตุ อาคาร A จำนวน 177 ห้อง

อาคาร B จำนวน 187 ห้อง

อาคาร C จำนวน 157 ห้อง