

ภาคผนวกที่ 33

แผนการตรวจสอบอุปกรณ์ระงับอัคคีภัยและอ่างล้างตาและร่างกายฉุกเฉิน
และตัวอย่างบันทึกการตรวจสอบ

Item	Equipment	Quantity	PM Activity / Action required	Frequency of Inspection	Standard required	Concerned person		
						Co-ordinator	Inspection Testing/PM	Maintenance
1	Fire alarm				NFPA 72			
	1.1. Fire manual call point (Out door)	46	Visual Inspection	Monthly		-	SS Unit	EM Unit
	1.2 Fire manual call point (In door)	62	Visual Inspection	Monthly			SS Unit	EM Unit
	1.3. Fire alarm	62	Test	Quarterly		-	EM Unit	EM Unit
	1.4. Smoke detector	315	Test					
	1.5. Heat detector	7	Test					
	1.6 Flame detector	2	Test					
	1.7 Beam Smoke detector	1	Test					
2	Hydrant				NFPA 14			
	2.1. Hydrant 2 ways	23	Visual Inspection/ Lubricant	Monthly		-	SS Unit	Production EM Unit
	2.2. Hydrant 4 ways	42						
	2.3. Hydrant Fixed monitor	30	Test flow	Annually				
	2.4 Hydrant Foam	26						
3	Fire hose cabinet				ประกาศกระทรวง			
	3.1 Hose box water	65	Visual Inspection / Lubricante	Monthly		-	SS Unit	SS Unit
	3.2 Hose box foam	26						
	Location:All plant							
4	FM 200	3	Visual Inspection	Monthly	NFPA 2001	-	SS Unit	EM Unit
	Location: CCR/ RO-BIO							

Item	Equipment	Quantity	PM Activity / Action required	Frequency of Inspection	Standard required	Concerned person			
						Co-ordinator	Inspection Testing/PM	Maintenance	
5	Fire water pump				ประกาศกระทรวง				
	9.1. Jockey pump XP - 913	1	Performance Test	Annually		SS / PRO Unit	EM Unit	EM Unit	
	9.3. Electrical pump XP - 912 A	1	Test Run	Weekly		NFPA 20	-	AN Unit	
	9.4. Diesel pump XP - 912 B	1				NFPA 25			
	9.4. Diesel pump XP - 912 C	1							
	9.5. Diesel pump XP - 912 D	1							
	Location: WWI								
6	Deluge valve	64	Visual Inspection	Weekly	ประกาศกระทรวง	-	SS Unit	EM Unit	
			Flow, Alarm Testing	Quarterly	NFPA 25	Production	SS Unit	EM Unit	
	Location: All plant		Full Flow Testing	Annually		Production	SS Unit	EM Unit	
7	Fire extinguisher Portable				NFPA 10				
	11.1.Portable dry chemical (store pressure) size 15/20 Lbs.	585	Visual Inspection Clean	Monthly			SS Unit	SS Unit	
	11.2.Portable carbondioxide 20 Lbs	118							
8	Shower & Eye washer	62	Visual Inspection	Monthly	ANSI Z358.1		SS Unit	EM Unit	
			Test						
	Location:All plant								
9	Wheel dry chemical 125 Lbs.	31	Visual Inspection	Monthly	NFPA 10	SHE	1. SS unit	SS Unit	
			Clean				2. Production		
10	CO2 Wheel 148 Lbs.	7	Visual Inspection	Monthlv	NFPA 10	SHE	1. SS unit	SS Unit	

Fire Fighting & Emergency Equipment Inspection and Testing Master Plan 2022

Item	Equipment	Quantity	PM Activity / Action required	Frequency of Inspection	Standard required	Concerned person		
						Co-ordinator	Inspection Testing/PM	Maintenance
	Location: All plant		Clean				2. Production	
11	Fixed foam system (Foam Bladder/ Foam Storage)	2	Visual Inspection/ Clean Lubricate	Monthly	NFPA 25	-	SS Unit	EM Unit
			Foam Concentration	Annually	NFPA 11,UL 162	AN Unit		
	Location: AOG , Reactor		Foam Solution	Annually		AN,MMA,LT Unit		
12	Fire Hose Reel (PRD)	7	Visual Inspection/ Clean Lubricant	Monthly	NFPA 25		SS Unit	EM Unit
	Location: All plant		Full Flow Testing					
13	Self contain breathing apparatus (SCBA) Survair 300 bar. = 45 cylinders	45	Visual Inspection Test	Monthly	NFPA 1981 (2002)	-	SS Unit	SS Unit
	Location:Control room & Fire station							
14	Air line respirator Survair 300 bar = 4 cylinders	4	Visual Inspection Test	Monthly	NFPA 1981 (2002)	-	SS Unit	SS Unit
	Location: Fire station							
15	Fire suit	10	Visual Inspection	Monthly		-	SS Unit	SS Unit

Fire Fighting & Emergency Equipment Inspection and Testing Master Plan 2022

Item	Equipment	Quantity	PM Activity / Action required	Frequency of Inspection	Standard required	Concerned person		
						Co-ordinator	Inspection Testing/PM	Maintenance
	Location: CCR							
16	Chemical suit 15.1 Chemical suit A = 4 suits. 15.2 Chemical suit B = 4 suits.	8	Visual Inspection	Monthly	-	-	SS Unit	SS Unit
	Location: CCR							
17	Wind sock	13	Visual Inspection Lubricate	Monthly	-	-	SS Unit	SS Unit
	Location: All plant							
18	Alarm Siren	1	Function Test	Every Wednesday 12.00-13.00 a.m	-	SS Unit	Production	EM Unit
	Location: Control room							
19	Fire truck	1	Test drive Inspection Cleaning	Weekly			SS Unit	NPC S&E
	Location : Fire station							
20	PAGA	92	Visual Inspection	Monthly			SS Unit	SS Unit
	Location : All plant.							
21	Seal Kit	10	Visual Inspection	Monthly			SS Unit	SS Unit
	Location : All plant.							
22	Spill Kit	29	Visual Inspection	Monthly			SS Unit	SS Unit
	Location : All plant.							
23	Emergency door	39	Visual Inspection Lubricate	Monthly	-		SS Unit	HR&EM Unit
	Location: All plant							
24	Manual call point	108	Visual Inspection	Monthly	-		SS Unit	EM Unit

Fire Fighting & Emergency Equipment Inspection and Testing Master Plan 2022

Item	Equipment	Quantity	PM Activity / Action required	Frequency of Inspection	Standard required	Concerned person		
						Co-ordinator	Inspection Testing/PM	Maintenance
			Testing	Quarterly			EM Unit	EM Unit
	Location: All plant							
25	EBA (Escape Breathing Apparatus)	45	Visual Inspection	Monthly	NFPA 1981 (2002)		SS Unit	SS Unit
	Location: All plant							

หัวข้อการตรวจ/ Inspection Item	สถานะ/ Status
1. คุณภาพน้ำ เช่น สี, การปนเปื้อน เป็นต้น	สะอาด ไม่มีสี ไม่ปนเปื้อนหรือมีเศษวัสดุ
(หากน้ำมีสีขุ่นในปั๊มน้ำที่โรงงาน)	
2. อ่างล้างตา และน้ำล้างตา	สะอาด น้ำสูงไม่ต่ำกว่า 8 นิ้วหรือสายน้ำติดกันทั้งสองข้าง (รูปที่ 1)
3. ตรวจเช็ค Hand Valve และ Foot pedal	ไม่ชำรุด (รูปที่ 2)
4. ที่ล้างตาจะต้องมีฝาครอบเพื่อป้องกันฝุ่นเกาะ	ไม่ชำรุด ไม่อุดตัน ทำความสะอาดหรือสูญหาย(รูปที่ 3)
5. ฝักบัว และ ลิ้นเปิด-ปิดจากฝักบัว	สะอาด ฝักบัว มีน้ำไหลทันทีหลังจากเปิด (รูปที่ 4)
6. พื้นที่โดยรอบจุดล้าง	ไม่มีสิ่งกีดขวางและน้ำ - ออก ได้สะดวก
7. ท่อน้ำ ข้อต่อต่างๆ	ไม่รั่ว
8. ไฟแสดงจุดติดค้าง	ไม่ชำรุด
9. ป้ายแจ้ง	ไม่ชำรุด หรือสูญหาย
10. ตรวจวัดอุณหภูมิของน้ำ	อยู่ระหว่าง 15 - 38 C.(ระบุผลการตรวจวัด)

หมายเหตุ: ทำเครื่องหมายถูก (/) ในช่องที่สถานะเป็นไปตามข้อกำหนด และ (x) ในช่องที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด

ลำดับ No.	พื้นที่ Area	รหัสอุปกรณ์ Serial Number	ยี่ห้อ/ รุ่น Brand/ Type	ผลการตรวจสอบ/ Inspection Result										ผู้ตรวจสอบ Inspection By	วันที่ Date	หมายเหตุ/ Remark
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 ระบุ Temp.			
1	SUB-100	E-101	Speakman	/	/	/	/	/	/	/	/	/	30.2		14/8/65	
2	CCR-200	ES-201	Speakman	/	/	/	/	/	/	/	/	/	29.01		10/8/65	
3		E-202	Speakman	/	/	/	/	/	/	/	/	/	30.01		13/8/65	
4		E-203	Speakman	/	/	/	/	/	/	/	/	/	29.44		12/8/65	
5		E-204	Speakman	/	/	/	/	/	/	/	/	/	29.49		13/8/65	
6		E-205	Speakman	/	/	/	/	/	/	/	/	/	30.1		13/8/65	
7	SUB-300	E-101	Speakman	/	/	/	/	/	/	/	/	/	29.2	14/8/65		
8	1100 & 1300	ES-101	Speakman	/	/	/	/	X	/	/	/	/	29.1	22/8/65	ฝักบัวน้ำจืด	
9		ES-102	Speakman	/	/	/	/	/	/	/	/	/	30.1	22/8/65		
10		ES-108	Speakman	/	/	/	/	/	/	/	/	/	30.2	22/8/65		

หัวข้อตรวจสอบ/ Inspection Item	สถานะ/ Condition
1. ตั้งถังดับเพลิงในที่ที่เหมาะสม Location in designated place	ตั้งอย่างถูกต้อง/ Correctly location
2. ไม่สามารถใช้งานได้หรือการตรวจสอบ/ No obstruction to access or visibility	ไม่มีสิ่งกีดขวาง/ No obstruction
3. "Handle" มีลักษณะการเปิดและปิดที่ถูกต้อง/ Operating instructions on handle/light and facing outward	มีลักษณะการเปิด/ Handle light
4. ตรวจสอบว่าถังดับเพลิงมีน้ำหนัก/ Check safety relief valve	ไม่มีการรั่วซึม (รูปที่ 1) or not ruptured or corroded (รูปที่ 1)
5. ตรวจสอบ Red indicator stem / Make certain the red indicator stem	อยู่ตำแหน่งที่ถูกต้อง (รูปที่ 2) or in correct position (รูปที่ 2)
6. ตรวจสอบว่าถังดับเพลิงมีน้ำหนัก/ Check valve, ring pin and seal	วางอย่างถูกต้อง/ Valve correctly position/valve not damaged (รูปที่ 3 & 4)
7. ตรวจสอบว่าถังดับเพลิงมีน้ำหนัก/ Pressure gauge reading or indicator in the operable range or position	ตรง/ Gauge (รูปที่ 3) or Green range (รูปที่ 3)
8. ตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง/ Check condition of physical, tow wheels, cartage, hose, and nozzle	สภาพดี/ Good condition, not damaged
9. ตรวจสอบว่าถังดับเพลิงมีน้ำหนัก/ Hose and nozzle in operable functional and good condition	สภาพดี/ Hose and nozzle in operable functional and good condition
10. ตรวจสอบว่าถังดับเพลิงมีน้ำหนัก/ To reset or rework for checking dry chemical	ไม่มีปัญหา/ Dry chemical movement

หมายเหตุ/ Remark:

1. กำหนดมาตรฐาน / กำหนดให้ถังดับเพลิงมีน้ำหนัก และ X ในช่องที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด / Mark / if sample requirement and X if not comply

ลำดับ No.	หมายเลข Serial Number	พื้นที่ Area	จุดติดตั้ง Location	ยี่ห้อ/ ระดับความปลอดภัย Brand/ Fire Rating		น้ำหนัก Weight (lbs)	ผลการตรวจสอบ/ Inspection Result										วันที่ตรวจ Date	ผู้ตรวจ Inspection By	หมายเหตุ/ Remark
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
1	001	1100	AP-125-1	ANSUL		125 lbs.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	06/10/65			
2	002	1100	อาคาร PGU	ANSUL		125 lbs.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	6/10/65			
3	003	1300	อาคาร PGU	ANSUL		125 lbs.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	6/10/65			
4	004	1200	AP-147A	ANSUL		125 lbs.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	8/10/65			
5	005	1400	AD-161	ANSUL		125 lbs.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	22/8/65			
6	006	1200	AP-151A	ANSUL		125 lbs.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	13/10/65			
7	007	300	ด้านหน้าอาคาร SUB-300	ANSUL		125 lbs.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	17/10/65			
8	008	300	ด้านหน้าอาคาร SUB-300	ANSUL		125 lbs.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	19/10/65			
9	009	8100	Flow Computer House	ANSUL		125 lbs.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	13/10/65			
10	010	8400	หลัง Tnak Farm	ANSUL		125 lbs.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	6/10/65			
11	011	8400	Truck Load	ANSUL		125 lbs.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	6/10/65			
12	012	8400	Truck Load	ANSUL		125 lbs.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	6/10/65			
13	013	8400	หลัง Tnak Farm	ANSUL		125 lbs.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	6/10/65			
14	014	6000	AMS Warehouse	ANSUL		125 lbs.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	18/10/65			
15	015	6000	AMS Warehouse	ANSUL		125 lbs.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	19/10/65			



ประจำเดือน : กันยายน
ปี : 2565

หมายเหตุ: ทำเครื่องหมายถูก (/) ในช่องที่สถานะเป็นไปตามข้อกำหนด และ (x) ในช่องที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด

ผู้ตรวจสอบ/ Inspection By

Revision No.: 0



ประจำเดือน/ Monthly: พฤศจิกายน '๕
วันที่ตรวจ/ Date: 1-23



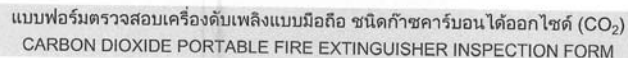
รูปที่ 1



รูปที่ 2

หมายเหตุ: ทำเครื่องหมายถูก(/) ในช่องที่สถานะเป็นไปตามข้อกำหนด และ (x) ในช่องที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด

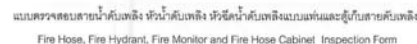
[illegible]



2. ยี่ 7. ใ้ระบุน้ำหนักที่สั่งได้ / Item 7 shall identify weight taken

บันทึก/ Note:

Revision No.: 0



A schematic diagram of a vertical mast assembly. At the top, a "Masthead" is shown with a "Pole mount" and "Camera". Below the masthead is a "Flag holder" and a "Noddy vane". Further down is a "Weather-vane wind speed" sensor. A "Sample flow rate cell plug and cap" is located below the weather vane. The main body of the mast has several horizontal sections. On the right side, there are labels for "Tide water level" and "Ground level".



Remark: mark / if comply requirement and X if not require **หมายเหตุ** : ทำเครื่องหมาย / ในช่องที่จำเป็นต้องทำ และ X ในช่องที่ไม่จำเป็นต้องทำ

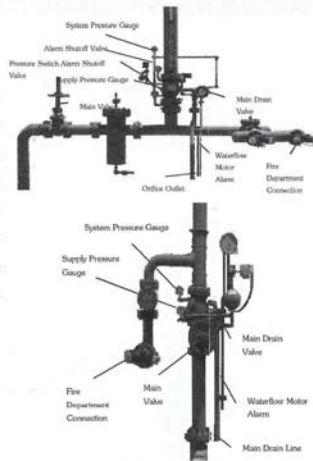
Revision No.: 0



แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบหัวกระจายน้ำดับเพลิงอัตโนมัติ ประจำเดือน

FIRE WATER SPRINKLER MONTHLY INSPECTION FORM

หัวข้อการตรวจ	สถานะ
1. วาล์วหลัก (Main Valve)	เปิด และไม่รั่วซึม
2. ท่อระบาย (Main Drain Line)	ปิด และไม่มีการรั่วซึม
3. วาล์ว Alarm Shutoff ๒04 Pressure Switch & Gong Alarm	เปิด และไม่รั่วซึม
4. เกจวัดแรงดันในระบบ (System Pressure Gauge)	เปิด และแสดงค่า > 12 Kg/cm2 (176 PSI)
5. เกจวัดแรงดันน้ำก่อนเข้าระบบ (Supply Pressure Gauge)	เปิด และแสดงค่า > 12 Kg/cm2 (176 PSI)
6. แผงควบคุมไฟแสดงในตำแหน่งพร้อมให้บริการ	ไฟแสดงที่ Power On
7. ท่อและส่วนประกอบ (Piping and Fitting)	ไม่รั่ว แลกรั่ว กัดกร่อน ประเด็นไม่รั่ว
8. หัวรับน้ำดับเพลิงจากภายนอก (Fire Department Connection)	มีฝาปิด ไม่รั่วซึม



หมายเหตุ:

1. ทำเครื่องหมายถูก (/) ในช่องที่สถานะเป็นไปตามข้อกำหนด และ (x)

ในช่องที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด

ข้อ 4 และ 5 ให้ระบุตัวเลข

ลำดับ No.	รหัสอุปกรณ์ Serial Number	ผลการตรวจสอบประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๕								ผู้ตรวจสอบ Inspection By	วันที่/Date	หมายเหตุ/ Remark
		หัวข้อ	1	2	3	4	5	6	7	8		
1	XAV-8201		/	/	/	18	12	/	/	/	5/11/65	
2	XAV-8202		/	/	/	20	12	/	/	/	5/11/65	
3	XAV-8203		/	/	/	X	X	/	/	/	5/11/65	Isolate Valve & ปิดวาล์ว
4	XAV-8204		/	/	/	X	X	/	/	/	5/11/65	Isolate Valve & ปิดวาล์ว
5	หน้าตึก MTN		/	/	/	12	12	N/A	/	/	5/11/65	

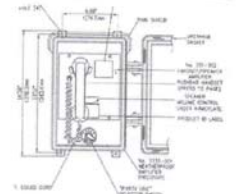
ข้อเสนอแนะ



แบบฟอร์มการตรวจสอบ PA/GA
PA/GA CHECK SHEET FORM

หัวข้อการตรวจ/ Inspection Item	ประจำเดือน /Month
--------------------------------	-------------------

- มีสติ๊กเกอร์แนะนำการใช้งานและแสดงพื้นที่การใช้งาน
- ฝาล็อกสามารถล็อกได้ปกติ
- Pushbar Handset อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน
- Coiled Cord อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน
- Selector switch สามารถใช้งานได้
- สภาพกล่องและอุปกรณ์พร้อมใช้งาน



หมายเหตุ/ Remark: ทำเครื่องหมายถูก (P) ในช่องที่สถานะเป็นไปตามข้อกำหนดและ

(X) ในช่องที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด หรือ (NA) กรณีที่ไม่เกี่ยวข้อง

Mark (P) into column if comply requirement and (X) if not comply or (NA) if not require

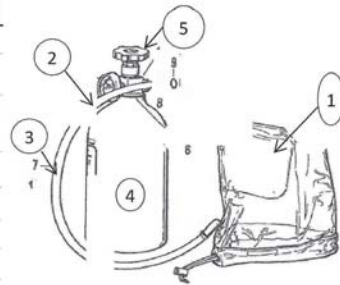
ลำดับ No.	เลขอุปกรณ์ Serial Number	พื้นที่ Area	ผลการตรวจสอบ/ Inspection Result						ผู้ตรวจสอบ Inspection By	วันที่ Date	หมายเหตุ Remark
			1	2	3	4	5	6			
1	Sub - 100	HS - MSB	/	/	/	/	/	/		19/10/65	
2	Sub - 100	HS - EGB	/	/	/	/	/	/		19/10/65	
3	CCR - 200	HS - COB	/	/	/	/	/	/		19/10/65	
4	CCR - 200	HS - CCB	/	/	/	/	/	/		19/10/65	
5	Maintenance	HS - MMW	/	/	/	/	/	/		20/10/65	
6	Admin	MS - MOB	/	/	/	/	/	/		20/10/65	
7	Maingate	MS - MGH	X	X	X	X	X	X		20/10/65	Isolate Valve & ปิดวาล์ว
8	LSB - 300	HS - LSB	/	/	/	/	/	/		19/10/65	
9	1100	HS - 1101	/	/	/	/	/	/		6/10/65	
10	1100	HS - 1102	/	/	/	/	/	/		6/10/65	
11	1100	HS - 1103	/	/	/	/	/	/		6/10/65	
12	1100	HS - 1104	/	/	/	/	/	/		6/10/65	
13	1100	HS - 1105	/	/	/	/	/	/		6/10/65	
14	1100	HS - 1106	/	/	/	/	/	/		6/10/65	
15	1100	HS - 1107	/	/	/	/	/	/		6/10/65	
16	1100	HS - 1108	/	/	/	/	/	/		6/10/65	
17	1100	HS - 1109	/	/	/	/	/	/		6/10/65	
18	1100	HS - 1110	/	/	/	/	/	/		6/10/65	
19	1100	HS - 1111	/	/	/	/	/	/		6/10/65	
20	1100	HS - 1112	/	/	/	/	/	/		6/10/65	
21	1100	HS - 1113	/	/	/	/	/	/		6/10/65	
22	PGU	HS - PGU01	/	/	/	/	/	/		6/10/65	
23	PGU	HS - PGU02	/	/	/	/	/	/		6/10/65	



แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องช่วยหายใจแบบอัตโนมัติ ประจำเดือน.....ส.ค.ค.ม. '65

ESCAPE BREATHING APPARATUS MONTHLY INSPECTION FORM

- หัวข้อการตรวจ/ Inspection Item รูปอ้างอิง/ Reference
1. ถังครอบศีรษะและสายรัดอยู่ในสภาพพร้อมใช้งานไม่แตกหรือผิดรูป (รูปที่ 1)
 2. เกจวัดและแรงดันแสดงแรงดันพร้อมใช้งาน (ไม่ต่ำกว่าพื้นที่สีเขียว) (รูปที่ 2)
 3. สายอากาศต่อจากถังไปที่ถังครอบศีรษะอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน (ไม่มีรอยขีดข่วน , สายไม่หลวมจากจุดต่อ) (รูปที่ 3)
 4. สังเกตอากาศอยู่ในสภาพพร้อมใช้งานสาย (ไม่มีรอยบุบ , ขีดข่วนลึก) (รูปที่ 4)
 5. วาล์วเปิดอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน (หมุนเปิด-ปิด ได้สะดวก) (รูปที่ 5)
 6. ถังใส่ชุด EBA และสายสะพายไหล่และเอวอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน
 7. ตู้เก็บ EBA ประตูล็อกได้และสะอาด
 8. มีสัญญาณอยู่ในกล่องใส่กุญแจและพร้อมใช้ในหลอดฉุกเฉิน



หมายเหตุ: 1. ทำเครื่องหมายถูก (/) ในช่องที่สถานะเป็นไปตามข้อกำหนด และ (x) ในช่องที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด

ผลการตรวจเช็ค/ Inspection Result														
ลำดับ	เลขอุปกรณ์	แผนก	Date	Shift	Result								Inspect.By	Remark
					1	2	3	4	5	6	7	8		
1	EBA-01	Reactor	6/10/65	C	/	/	/	/	/	/	/	/		
2	EBA-02	Reactor	6/10/65	C	/	/	/	/	/	/	/	/		
3	EBA-03	Reactor	6/10/65	C	/	/	/	/	/	/	/	/		
4	EBA-04	Reactor	6/10/65	C	/	/	/	/	/	/	/	/		
5	EBA-05	Recovery	11/10/65	A	/	/	/	/	/	/	/	/		
6	EBA-06	Recovery	11/10/65	A	/	/	/	/	/	/	/	/		
7	EBA-07	WWI	6/10/65	A	/	/	/	/	/	/	/	/		
8	EBA-08	WWI	6/10/65	A	/	/	/	/	/	/	/	/		
9	EBA-09	AOG	22/10/65	A	/	/	/	/	/	/	/	/		
10	EBA-10	ACH	12/10/65	C	/	/	/	/	/	/	/	/		
11	EBA-11	ACH	12/10/65	C	/	/	/	/	/	/	/	/		
12	EBA-12	ACH	12/10/65	C	/	/	/	/	/	/	/	/		
13	EBA-13	ACH	12/10/65	C	/	/	/	/	/	/	/	/		
14	EBA-14	ACH	12/10/65	C	/	/	/	/	/	/	/	/		
15	EBA-15	ACH	12/10/65	C	/	/	/	/	/	/	/	/		
16	EBA-16	ACH	12/10/65	C	/	/	/	/	/	/	/	/		
17	EBA-17	ACH	12/10/65	C	/	/	/	/	/	/	/	/		
18	EBA-18	ACH	12/10/65	C	/	/	/	/	/	/	/	/		
19	EBA-19	ACH	12/10/65	C	/	/	/	/	/	/	/	/		
20	EBA-20	ACH	12/10/65	C	/	/	/	/	/	/	/	/		
21	EBA-21	ACH	12/10/65	C	/	/	/	/	/	/	/	/		จุดเช็คพบการรั่ว 2002
22	EBA-22	ACH	12/10/65	C	/	/	/	/	/	/	/	/		
23	EBA-23	ACH	12/10/65	C	/	/	/	/	/	/	/	/		
24	EBA-24	ACH	12/10/65	C	/	/	/	/	/	/	/	/		
25	EBA-25	MMA	11/10/65	C	/	/	/	/	/	/	/	/		
26	EBA-26	MMA	11/10/65	C	/	/	/	/	/	/	/	/		
27	EBA-27	MMA	11/10/65	C	/	/	/	/	/	/	/	/		
28	EBA-28	MMA	11/10/65	C	/	/	/	/	/	/	/	/		
29	EBA-29	MMA	11/10/65	C	/	/	/	/	/	/	/	/		
30	EBA-30	MMA	11/10/65	C	/	/	/	/	/	/	/	/		
31	EBA-31	MMA	11/10/65	C	/	/	/	/	/	/	/	/		
32	EBA-32	MMA	11/10/65	C	/	/	/	/	/	/	/	/		
33	EBA-33	MMA	11/10/65	C	/	/	/	/	/	/	/	/		
34	EBA-34	MMA	11/10/65	C	/	/	/	/	/	/	/	/		
35	EBA-35	MMA	11/10/65	C	/	/	/	/	/	/	/	/		
36	EBA-36	LT	6/10/65	A	/	/	/	/	/	/	/	/		จุดเช็ค EBA 36 พบการรั่ว
37	EBA-37	LT	6/10/65	A	/	/	/	/	/	/	/	/		จุดเช็ค EBA 37 พบการรั่ว
38	EBA-38	LT	6/10/65	A	/	/	/	/	/	/	/	/		จุดเช็ค EBA 38 พบการรั่ว
39	EBA-39	LT	6/10/65	A	/	/	/	/	/	/	/	/		จุดเช็ค EBA 39 พบการรั่ว
40	EBA-40	LT	6/10/65	A	/	/	/	/	/	/	/	/		
41	EBA-spare1	FIT	6/10/65	B	/	/	/	/	/	/	N/A	N/A		
42	EBA-spare2	FIT	6/10/65	B	/	/	/	/	/	/	N/A	N/A		
43	EBA-spare3	FIT	6/10/65	B	/	/	/	/	/	/	N/A	N/A		
44	EBA-spare4	FIT	6/10/65	B	/	/	/	/	/	/	N/A	N/A		
45	EBA-spare5	FIT	6/10/65	B	/	/	/	/	/	/	N/A	N/A		จุดเช็ค EBA 45 พบการรั่ว

Form No.: FM-SS-0019

Revision Date: 28-Aug-13

Revision No.: 0

1/2



แบบฟอร์มการตรวจสอบวาล์วตัดแยกท่อน้ำดับเพลิง

Post Indicator Valve Inspection Form

หัวข้อการตรวจ/ Inspection Item	หมายเลขอ้างอิง/ Reference Number	ประจำเดือน/ Month
		ส.ค.ค.ม. '65

1. ตำแหน่งวาล์ว เปิด(open) และมองเห็นชัดเจน	รูปที่ 1	รูปที่ 1	รูปที่ 2
2. บริเวณรอบๆ ต้องไม่มีน้ำซึมมาบนผิวดิน	รูปที่ 2		
3. ต้องไม่มีสิ่งกีดขวาง PIV	รูปที่ 2		
4. สภาพอุปกรณ์ต้องไม่เป็นสนิมและสึกหรอ	รูปที่ 2		
5. ทดลอง เปิด - ปิด วาล์วสามารถใช้งานได้ปกติ	รูปที่ 2		



หมายเหตุ/ Remark: ทำเครื่องหมายถูก (P) ในช่องที่สถานะเป็นไปตามข้อกำหนดและ (X)

ในช่องที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด หรือ (NA) กรณีที่ไม่เกี่ยวข้อง

Mark (P) into column if comply requirement and (X) if not comply or (NA) if not require

ลำดับ	เลขอุปกรณ์	พื้นที่	ผลการตรวจสอบ/ Inspection Result					ผู้ตรวจสอบ	วันที่	หมายเหตุ
			1	2	3	4	5			
1	PIV - 001	Logistic	/	/	/	/	/		6/10/65	
2	PIV - 002	Tank Farm	/	/	/	/	/		6/10/65	
3	PIV - 003	Tank Farm	/	/	/	/	/		6/10/65	
4	PIV - 004	Tank Farm	/	/	/	/	/		6/10/65	
5	PIV - 005	Tank Farm	/	/	/	/	/		6/10/65	
6	PIV - 006	Tank Farm	/	/	/	/	/		6/10/65	
7	PIV - 007	8300	/	/	/	/	/		6/10/65	
8	PIV - 008	8300	/	/	/	/	/		6/10/65	
9	PIV - 009	8300	/	/	/	/	/		6/10/65	
10	PIV - 010	8100	/	/	/	/	/		12/10/65	
11	PIV - 011	8100	/	/	/	/	/		12/10/65	
12	PIV - 012	8300	/	/	/	/	/		6/10/65	
13	PIV - 013	8100	/	/	/	/	/		12/10/65	
14	PIV - 014	Logistic	/	/	/	/	/		6/10/65	
15	PIV - 015	5000	/	/	/	/	/		6/10/65	
16	PIV - 016	1200	/	/	/	/	/		6/10/65	
17	PIV - 017	Logistic	/	/	/	/	/		6/10/65	
18	PIV - 018	8200	/	/	/	/	/		12/10/65	
19	PIV - 019	8200	/	/	/	/	/		6/10/65	
20	PIV - 020	300	/	/	/	/	/		19/10/65	
21	PIV - 021	300	/	/	/	/	/		19/10/65	
22	PIV - 022	5000	/	/	/	/	/		6/10/65	

Form No.: FM-SS-0098

Revision Date : 21-Jan-19

Revision No.: 0