ภาคผนวก ค

เอกสารประกอบการปฏิบัติตามมาตรการฯ

ภาคผนวก ค-1

Check Sheet ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลระบบสาธารณูปโภค และระบบสุขาภิบาล

Signal Close Circuit Television Daily Checklist

ใบรายงานตรวจสอบสัญญาณภาพกล้องโทรทัศน์วงจรปิด รายวันประจำประจำเดือน

ESTA BLISS

Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2565 Building / อาคาร A

วันที่	อาคาร.................. DVR1	DVR2	DVR3	จอภาพ	หมายเหตุ	[redacted]
1	/	/	/	/		
2	/	/	/	/		
3	/	/	/	/		
4	/	/	/	/		
5	/	/	/	/		
6	/	/	/	/		
7	/	/	/	/		
8	/	/	/	/		
9	/	/	/	/		
10	/	/	/	/		
11	/	/	/	/		
12	/	/	/	/		
13	/	/	/	/		
14	/	/	/	/		
15	/	/	/	/		
16	/	/	/	/		
17	/	/	/	/		
18	/	/	/	/		
19	/	/	/	/		
20	/	/	/	/		
21	/	/	/	/		
22	/	/	/	/		
23	/	/	/	/		
24	/	/	/	/		
25	/	/	/	/		
26	/	/	/	/		
27	/	/	/	/		
28	/	/	/	/		
29	/	/	/	X	ย้ายไปอาคาร B	
30	/	/	/	X	〃	
31	/	/	/	X		

Note : ระดับความชัดเจนของสัญญาณภาพ /=ปกติ X=ไม่ปกติ

ตรวจสอบ โดย หน. ช่าง ....

RPM Real Property Management

ใบรายงานการตรวจสอบห้องเครื่องจักรรายวันประจำเดือน

ห้องเครื่อง Main Distribution Board (MDB)

ESTA BLISS

Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2565 Building /อาคาร A

วันที่	รอบเช้า เวลา	[redacted]	รอบบ่าย เวลา	[redacted]	รอบกลางคืน เวลา	[redacted]	หมายเหตุ
1	10:00		16:00		23:00		
2	10:00		16:00		23:00		
3	10:00		16:00		23:00		
4	10:00		16:00		23:00		
5	10:00		16:00		23:00		
6	10:00		16:00		23:00		
7	10:00		16:00		23:00		
8	10:00		16:00		23:00		
9	10:00		16:00		23:00		
10	10:00		16:00		23:00		
11	10:00		16:00		23:00		
12	10:00		16:00		23:00		
13	10:00		16:00		23:00		
14	10:00		16:00		23:00		
15	10:00		16:00		23:00		
16	10:00		16:00		23:00		
17	10:00		16:00		23:00		
18	10:00		16:00		23:00		
19	10:00		16:00		23:00		
20	10:00		16:00		23:00		
21	10:00		16:00		23:00		
22	10:00		16:00		23:00		
23	10:00		16:00		23:00		
24	10:00		16:00		23:00		
25	10:00		16:00		23:00		
26	10:00		16:00		23:00		
27	10:00		16:00		23:00		
28	10:00		16:00		23:00		
29	10:00		16:00		23:00		
30	10:00		16:00		23:00		
31	10:00		16:00		23:00		

RPM Real Property Management

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (BM. / ผู้จัดการอาคาร)

....

Date / วันที่ ....

ใบรายงานการตรวจสอบห้องเครื่องจักรรายวันประจำเดือน
ห้องเครื่อง Transfer Pumps

ESTA BLISS

Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2565 [redacted] Building /อาคาร ....A..........

วันที่	รอบเช้า เวลา	[redacted]	รอบบ่าย เวลา	[redacted]	รอบกลางคืน เวลา	[redacted]	หมายเหตุ
1	10:00		16.00		23:๐๐		
2	10:๐๐		16.๓๐		23:๐๐		
3	10:00		16:๐๐		23.๐๐		
4	10:๐๐		16.00		23:๐๐		
5	10:00		16:00		23.๓๐		
6	10:00		16:00		23:00		
7	10:00		16:00		23:00		
8	10:๐๐		16:00		23.00		
9	10:๐๐		16:00		23:00		
10	10:๐๐		16:00		23:00		
11	10:๐๐		16:00		23:00		
12	10:๐๐		16:00		23:00		
13	10:๐๐		16.๓๐		23:00		
14	10:๐๐		16.๓๐		23.๓๐		
15	10:0		16:00		23:00		
16	10:๐๐		16.00		23:00		
17	10:๐๐		16.00		23:๐๐		
18	10:๐๐		16:๐๐		23:00		
19	10:00		16.00		23.00		
20	10:๐๐		16:00		23:00		
21	10:00		16:00		23:00		
22	10:00		16.00		23.00		
23	10:00		16.00		23.00		
24	10:00		16.00		23:00		
25	10:00		16:00		23:00		
26	10:00		16.00		23:00		
27	10:00		16.00		23:00		
28	10:00		16:00		23:00		
29	10.00		16:00		23:00		
30	10.00		16:00		23:00		
31	10:๐๐		16:00		23:00		

RPM Real Property Management

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (BM. / ผู้จัดการอาคาร)

....

Date / วันที่ ....

ใบรายงานการตรวจสอบห้องเครื่องจักรรายวันประจำเดือน
ห้องเครื่อง Control ระบบ บ่อบำบัด

ESTA BLISS

Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2565 Building /อาคาร ....A..........

วันที่	รอบเช้า เวลา	[redacted]	รอบบ่าย เวลา	[redacted]	รอบกลางคืน เวลา	[redacted]
1	10:00		16:๐๐		23:๐๐	
2	10:00		16:00		23:00	
3	10:00		16:00		23:00	
4	10:๐๐		16:00		23:๐๐	
5	10:00		16:00		23:๓๐	
6	10:๐๐		16:๐๐		23:00	
7	10:00		16:00		23:00	
8	10:00		16:00		23:00	
9	10:00		16:00		23:00	
10	10:๐๐		16:๐๐		23.00	
11	10:๐๐		16:๐๐		23:00	
12	10:๐๐		16:00		23:00	
13	10:00		16:00		23:00	
14	10.๓๐		16.๓๐		23.๓๐	
15	10:00		16:00		23:00	
16	10:๐๐		16:00		23:00	
17	10:๐๐		16.๓๐		23.๓๐	
18	10:๐๐		16:๐๐		23:00	
19	10:๓๐		16.00		23:00	
20	10:๐๐		16:๐๐		23:๐๐	
21	10:00		16.00		23.00	
22	10:00		16.00		23:๐๐	
23	10:00		16.00		23.00	
24	10.00		16.00		23.00	
25	10:00		16:00		23:00	
26	10:00		16.00		23:00	
27	10:00		16.00		23:00	
28	10:00		16:00		23:00	
29	10.00		16:00		23:00	
30	10.00		16:00		23:00	
31	10:๐๐		16:00		23:00	

RPM Real Property Management

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (BM. / ผู้จัดการอาคาร)

....

ใบรายงานการตรวจสอบห้องเครื่องจักรรายวันประจำเดือน
ห้องเครื่อง ระบบ Booster Pumps

ESTA BLISS

Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2565 Building /อาคาร ....A............

วันที่	รอบเช้า เวลา	[redacted]	รอบบ่าย เวลา	[redacted]	รอบกลางคื เวลา	[redacted]	หมายเหตุ
1	10:00		1.๐๐		23.๐		
2	10:๐๐		16-๐๐		23.๐		
3	10:๐๐		16-๐๐		23:๐		
4	10:๐๐		16:๐๐		23:๐๐		
5	10:00		16:00		23:00		
6	10:00		16:00		23:00		
7	10:00		16:00		23:00		
8	10:00		16:00		23:00		
9	10:00		16:00		23:00		
10	10:00		16:00		23:00		
11	10:00		16:00		23:00		
12	10:๐๐		16๐๐		23:00		
13	10:๐๐		16๐๐		23.๐๐		
14	10.๐๐		16๐๐		23๐๐		
15	10-๐๐		16-๐๐		23-๐๐		
16	10:00		16:00		23:00		
17	10:๐๐		16:๐๐		23.๐๐		
18	10:๐๐		16.๐๐		23:๐๐		
19	10:๐๐		16-๐๐		23.๐๐		
20	10:๐๐		16-๐๐		23.๐๐		
21	10:๐๐		16:๐๐		23:๐๐		
22	10:๐		16:๐๐		23:๐		
23	10:๐		16:๐		23:๐		
24	10:๐		16:๐		23:๐		
25	10:00		16:00		23:00		
26	10:๐๐		16:๐๐		23:๐๐		
27	10-๐๐		16:๐๐		23:๐๐		
28	10:๐๐		16:๐๐		23:๐๐		
29	10:๐๐		16:๐๐		23:๐๐		
30	10:๐๐		16:๐๐		23:๐๐		
31	10:๐		16:00				

RPM Real Property Management

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (BM. / ผู้จัดการอาคาร)

....

ใบรายงานการตรวจสอบห้องเครื่องจักรรายวันประจำเดือน
ห้องเครื่อง Main Distribution Board (MDB)

ESTA BLISS

Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2565 Building /อาคาร ....B.............

วันที่	รอบเช้า เวลา	[redacted]	รอบบ่าย เวลา	[redacted]	รอบกลางคื เวลา	[redacted]	หมายเหตุ
1	10:00		16:00		23:00		
2	10:00		16:00		23:00		
3	10:๐		16:๐๐		23:๐		
4	10:๐		16:๐๐		23:๐		
5	10:00		16:00		23:00		
6	10:๐		16:๐		23.๐๐		
7	10:๐		16:๐		23.00		
8	10:00		16:00		23.00		
9	10:00		16:00		23.00		
10	10:00		16:00		23.00		
11	10:00		16:00		23:00		
12	10:๐		16-๐๐		23.๐๐		
13	10:๐๐		17-๐๐		23.๐๐		
14	10.๐๐		16-๐๐		23.๐๐		
15	10:๐		16:๐		23.๐		
16	10:๐		16:๐		23:๐๐		
17	10:๐		16๐๐		23:๐		
18	10:00		16:00		23:00		
19	10:๐๐		16:๐๐		23:๐๐		
20	10:๐๐		16-๐๐		23:๐		
21	10:00		16:00		23:00		
22	10:00		16.๐๐		23:๐๐		
23	10:00		16.๐๐		23.00		
24	10:๐๐		16-๐๐		23:๐๐		
25	10:00		16-๐๐		23:00		
26	10:๐๐		16:๐๐		23:๐๐		
27	10:๐๐		16-๐๐		23:๐๐		
28	10:00		16:00		23:00		
29	10.00		16:00		23:00		
30	10.00		16:00		23:00		
31	10:๐		16:00		23:00		

RPM Real Property Management

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (BM. / ผู้จัดการอาคาร)

....

Date / วันที่ ....

Signal Close Circuit Television Daily Checklist

ใบรายงานตรวจสอบสัญญาณภาพกล้องโทรทัศน์วงจรปิด รายวันประจำประจำเดือน

ESTA BLISS

Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2565 Building / อาคาร ....B....

วันที่	อาคาร....B....					[redacted]
	DVR1	DVR2	DVR3	จอภาพ	หมายเหตุ	
1	/	/	/	X		
2	/	/	/	X		
3	/	/	/	X		
4	/	/	/	/		
5	/	/	/	/		
6	/	/	/	/		
7	/	/	/	/		
8	/	/	/	/		
9	/	/	/	/		
10	/	/	/	/		
11	/	/	/	/		
12	/	/	/	/		
13	/	/	/	/		
14	/	/	/	/		
15	/	/	/	/		
16	/	/	/	/		
17	/	/	/	/		
18	/	/	/	/		
19	/	/	/	ℓ		
20	/	/	/	ℓ		
21	/	/	/	ℓ		
22	/	/	/	ℓ		
23	/	/	/	ℓ		
24	/	/	/	ℓ		
25	/	/	/	X		
26	/	/	/	X		
27	/	/	/	X		
28	/	/	/	X		
29	/	/	/	/		
30	/	/	/	/		
31	/	/	/	/		

Note : ระดับความชัดเจนของสัญญาณภาพ /=ปกติ X=ไม่ปกติ

ตรวจสอบ โดย หน. ช่าง ....

RPM Real Property Management

ใบรายงานการตรวจสอบห้องเครื่องจักรรายวันประจำเดือน

ห้องเครื่อง Transfer Pumps

ESTA BLISS

Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2565 Building /อาคาร ....B............

วันที่	รอบเช้า เวลา	[redacted]	รอบบ่าย เวลา	[redacted]	รอบกลางคืน เวลา	[redacted]	หมายเหตุ
1	10:00		16:00		23:00		
2	10.00		16:00		23:00		
3	10:00		16:00		23:00		
4	10:00		16:00		23:00		
5	10:00		16:00		23:00		
6	10:00		16:00		23:00		
7	10:00		16:00		23:00		
8	10:00		16:00		23:00		
9	10:00		16:00		23:00		
10	10:00		16:00		23:00		
11	10:00		16:00		23:00		
12	10:00		16:00		23:00		
13	10:00		16:00		23:00		
14	10.00		16.00		23.00		
15	10:00		16:00		23:00		
16	10:00		16:00		23.00		
17	10:00		16:00		23:00		
18	10:00		16:00		23:00		
19	10:00		16.00		23.00		
20	10:00		16.00		23:10		
21	10:00		16:00		23:00		
22	10.00		16.00		23:00		
23	10.00		16.00		23.00		
24	10:00		16.00		23.00		
25	10:00		16:00		23:00		
26	10:00		16-00		23:00		
27	10:00		16-00		23.00		
28	10:00		16:00		23:00		
29	10.00		16.00		23:00		
30	10.00		16:08		23:00		
31	10:00		16:08		23:00		

RPM Real Property Management

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (BM. / ผู้จัดการอาคาร)

....

Date / วันที่ ....

ใบรายงานการตรวจสอบห้องเครื่องจักรรายวันประจำเดือน

ห้องเครื่อง ระบบ Booster Pumps

ESTA BLISS

Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2565 [redacted] Building /อาคาร ....B....

วันที่	รอบเช้า เวลา	[redacted]	รอบบ่าย เวลา	[redacted]	รอบกลางคืน เวลา	[redacted]	ตรวจสอบโดย หัวหน้าช่าง	หมายเหตุ
1	10:00		16:00		23:00			
2	10:00		16:00		23:00			
3	10:00		16:00		23:00			
4	10:00		16:00		23:00			
5	10:00		16.00		23.00			
6	10:00		16:00		23:00			
7	10:00		16:00		23:00			
8	10:00		16:00		23:00			
9	10:00		16:00		23:00			
10	10:00		16:00		23:00			
11	10:00		16:00		23:00			
12	10.00		16.00		23.00			
13	10:00		16:00		23:00			
14	10:00		16:00		23:00			
15	10:00		16:00		23:00			
16	10:00		16:00		23:00			
17	10:00		16:00		23:00			
18	10:00		16.00		23:00			
19	10:00		16.00		23.00			
20	10:00		16:00		23:00			
21	10:00		16:00		23:00			
22	10:00		16:00		23:00			
23	10:00		16:00		23:00			
24	10:00		16:00		23:00			
25	10:00		16:00		23:00			
26	10:00		16:00		23:00			
27	10:00		16:00		23:00			
28	10:00		16:00		23:00			
29	10:00		16:00		23:00			
30	10:00		16:00		23:00			
31								

RPM Real Property Management

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (BM. / ผู้จัดการอาคาร)

....

ใบรายงานการตรวจสอบห้องเครื่องจักรรายวันประจำเดือน

ห้องเครื่อง Control ระบบ บ่อบำบัด

ESTA BLISS

Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2565 Building /อาคาร ....B............

วันที่	รอบเช้า เวลา	[redacted]	รอบบ่าย เวลา	[redacted]	รอบกลางคืน เวลา	[redacted]
1	10:00		16.00		23.00	
2	10:00		16.00		23.00	
3	10:00		16:00		23:00	
4	10:00		16:00		23:00	
5	10:00		16:00		23:00	
6	10.00		16:00		23.00	
7	10:00		16:00		23:00	
8	10.00		16.00		23.00	
9	10.00		11.00		23.00	
10	10:00		16:00		23.00	
11	10:00		16:00		23:00	
12	10:00		16:00		23:00	
13	10:00		16:00		23:00	
14	10.00		16.00		23.00	
15	10.00		16.00		23.00	
16	10:00		16:00		23:00	
17	10.00		16.00		23.00	
18	10:00		16:00		23:00	
19	10:00		16.00		23:00	
20	10:00		16.00		23.00	
21	10:00		16:00		23:00	
22	10:00		12.00		23:00	
23	10.00		12.00		23.00	
24	10:00		16:00		23:00	
25	10:00		16:00		23:00	
26	10:00		16.00		23:00	
27	10:00		16:00		23:00	
28	10:00		16:00		23:00	
29	10.00		16:00		23:00	
30	10.00		16:00		23:00	
31	10:00		16:00		23:00	

RPM Real Property Management

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (BM. / ผู้จัดการอาคาร)

....

ESTA BLISS

ใบรายงานการตรวจสอบห้องเครื่องจักรรายวันประจำเดือน

ห้องเครื่อง ระบบ Booster Pumps

Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2565 Building /อาคาร ...C...........

วันที่	รอบเช้า เวลา	[redacted]	รอบบ่าย เวลา	[redacted]	รอบกลางคืน เวลา	[redacted]	หมายเหตุ
1	10:00		16:00		23:00		
2	10:00		16.00		23.00		
3	10:00		16-00		23.00		
4	10:00		16.00		23.00		
5	10.00		16.00		23.00		
6	10:00		16.00		23.00		
7	10:00		16:00		23:00		
8	10:00		16:00		23:00		
9	10:00		16:00		23:00		
10	10:00		16:00		23.00		
11	10:00		16.00		23-00		
12	10:00		16.00		23.00		
13	10:00		16:00		23:00		
14	10:00		16:00		23:00		
15	10:00		16.00		23:00		
16	10:00		16:00		23:00		
17	10:00		16:00		23:00		
18	10:00		16:00		23:00		
19	10:00		16:00		23:00		
20	10:00		16:00		23:00		
21	10:00		16:00		23:00		
22	10:00		16:00		23:00		
23	10:00		16:00		23:00		
24	10:00		16-00		23.00		
25	10:00		16.00		23:00		
26	10:00		16.00		23:00		
27	10:00		16-00		23:00		
28	10:00		16:00		23:00		
29	10.00		16:00		23:00		
30	10:00		16:00		23:00		
31							

RPM Real Property Management

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (BM. / ผู้จัดการอาคาร)

....

ESTA BLISS

ใบรายงานการตรวจสอบห้องเครื่องจักรรายวันประจำเดือน

ห้องเครื่อง Control ระบบ บ่อบำบัด

Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2565 Building /อาคาร ...C...........

วันที่	รอบเช้า เวลา	[redacted]	รอบบ่าย เวลา	[redacted]	รอบกลางคืน เวลา	[redacted]	หมายเหตุ
1	10:00		16:00		23:00		
2	10:00		16:00		23:00		
3	10:00		16.00		23.00		
4	10:00		16:00		23:00		
5	10:00		16:00		23:00		
6	10:00		16:00		23:00		
7	10:00		16:00		23:00		
8	10:00		16:00		23.00		
9	10:00		16:00		23:00		
10	10:00		16:00		23:00		
11	10:00		16:00		23:00		
12	10:00		16.00		23:00		
13	10:00		16.00		23.00		
14	10:00		16.00		23.00		
15	10:00		16:00		23:00		
16	10:00		16:00		23:00		
17	10:00		16.00		23.00		
18	10:00		16:00		23:00		
19	10:00		16.00		23:00		
20	10:00		16.00		23.00		
21	10.00		16.00		23.00		
22	10:00		16.00		23.00		
23	10:00		16:00		23:00		
24	10.00		16.00		23:00		
25	10:00		16:00		23:00		
26	10:00		16:00		23.00		
27	10:00		16:00		23.00		
28	10:00		16:00		23:00		
29	10.00		16:00		23:00		
30	10.00		16:00		23:00		
31	10:00		16:00		23:00		

RPM Real Property Management

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (BM. / ผู้จัดการอาคาร)

....

ใบรายงานการตรวจสอบห้องเครื่องจักรรายวันประจำเดือน

ห้องเครื่อง Transfer Pumps

ESTA BLISS

Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2565 Building /อาคาร ....C............

วันที่	รอบเช้า เวลา	[redacted]	รอบบ่าย เวลา	[redacted]	รอบกลางคืน เวลา	[redacted]	หมายเหตุ
1	10:00		16:00		23:00		
2	10:00		16:00		23:00		
3	10:00		16:00		23:00		
4	10:00		16:00		23:00		
5	10:00		10:00		23:00		
6	10:00		16:00		23:00		
7	10:00		16:00		23:00		
8	10:00		16:00		23:00		
9	10:00		16:00		23:00		
10	10:00		16:00		23:00		
11	10:00		16:00		23:00		
12	10:00		16:00		23:00		
13	10:00		16:00		23:00		
14	10:00		16:00		23:00		
15	10:00		16:00		23:00		
16	10:05		16:04		23:00		
17	10:00		16:00		23:00		
18	10:00		16:00		23:00		
19	10:00		16:00		23:00		
20	10:00		16:00		23:00		
21	10:00		16:00		23:00		
22	10:00		16:00		23:00		
23	10:00		16:00		23:00		
24	10:00		16:00		23:00		
25	10:00		16:00		23:00		
26	10:00		16:00		23:00		
27	10:00		16:00		23:00		
28	10:00		16:00		23:00		
29	10:00		16:00		23:00		
30	10:00		16:00		23:00		
31	10:00		16:00		23:00		

RPM Real Property Management

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (BM. / ผู้จัดการอาคาร)

....

Date / วันที่ ....

ใบรายงานการตรวจสอบห้องเครื่องจักรรายวันประจำเดือน

ห้องเครื่อง Main Distribution Board (MDB)

ESTA BLISS

Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2565 Building /อาคาร ......C..............

วันที่	รอบเช้า เวลา	[redacted]	รอบบ่าย เวลา	[redacted]	รอบกลางคืน เวลา	[redacted]	หมายเหตุ
1	10:00		16:00		23:00		
2	10:00		16:00		23:00		
3	10:00		16:00		23:00		
4	10:00		16:00		23:00		
5	10:00		16:00		23:00		
6	10:00		16:00		23:00		
7	10:00		16:00		23:00		
8	10:00		16:00		23:00		
9	10:00		16:00		23:00		
10	10:00		16:00		23:00		
11	10:00		16:00		23:00		
12	10:00		16:00		23:00		
13	10:00		16:00		23:00		
14	10:00		16:00		23:00		
15	10:00		16:00		23:00		
16	10:00		16:00		23:00		
17	10:00		16:00		23:00		
18	10:00		16:00		23:00		
19	10:00		16:00		23:00		
20	10:00		16:00		23:00		
21	10:00		16:00		23:00		
22	10:00		16:00		23:00		
23	10:00		16:00		23:00		
24	10:00		16:00		23:00		
25	10:00		16:00		23:00		
26	10:00		16:00		23:00		
27	10:00		16:00		23:00		
28	10:00		16:00		23:00		
29	10:00		16:00		23:00		
30	10:00		16:00		23:00		
31	10:00		16:00				

RPM Real Property Management

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (BM. / ผู้จัดการอาคาร)

....

Date / วันที่ ....

Signal Close Circuit Television Daily Checklist

ใบรายงานตรวจสอบสัญญาณภาพกล้องโทรทัศน์วงจรปิด รายวันประจำประจำเดือน

Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2565 Building / อาคาร C

วันที่	อาคาร...................				หมายเหตุ	Recordeb By
	DVR1	DVR2	DVR3	จอภาพ		
1	✓	✓	✓	✓		[redacted]
2	✓	✓	✓	✓		
3	✓	✓	✓	✓		
4	✓	✓	✓	✓		
5	✓	✓	✓	✓		
6	✓	✓	✓	✓		
7	✓	✓	✓	✓		
8	✓	✓	✓	✓		
9	✓	✓	✓	✓		
10	✓	✓	✓	✓		
11	✓	✓	✓	✓		
12	✓	✓	✓	✓		
13	✓	✓	✓	✓		
14	✓	✓	✓	✓		
15	✓	✓	✓	✓		
16	✓	✓	✓	✓		
17	✓	✓	✓	✓		
18	✓	✓	✓	✓		
19	✓	✓	✓	✓		
20	✓	✓	✓	✓		
21	✓	✓	✓	✗		
22	✓	✓	✓	✗		
23	✓	✓	✓	✗		
24	✓	✓	✓	✗		
25	✓	✓	✓	✗		
26	✓	✓	✓	✗		
27	✓	✓	✓	✗		
28	✓	✓	✓	✗		
29	✓	✓	✓	✗		
30	✓	✓	✓	✗		
31	✓	✓	✓	✗		

Note : ระดับความชัดเจนของสัญญาณภาพ /=ปกติ X=ไม่ปกติ

ตรวจสอบ โดย หน. ช่าง ....

Fire Exit Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบป้ายบอกทางหนีไฟประจำเดือน

Date / วันที่ 25 Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2565 Building / อาคาร A

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Fire Exit Light (210-230 โวลท์)		ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สภาวะการ Charging		ตรวจเช็คสภาวะการประจุไฟของแบตเตอรี่		ตรวจเช็คสภาพทั่วไป หลอดไฟแสดงสภาวะการทำงาน (LED)		ตรวจเช็คสภาพทั่วไป ฟิวส์		ตรวจเช็คสภาพทั่วไป หลอดไฟส่องสว่าง		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2	หน้าลิฟต์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
3	หน้าลิฟต์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
4	หน้าลิฟต์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
5	หน้าลิฟต์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
6	หน้าลิฟต์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
7	หน้าลิฟต์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		

Note : Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ

Recorded By / จดบันทึกโดย	Checked By / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทบทวนตรวจสอบโดย
Sig[redacted]	Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)	Signature/ลายเซ็น(BM./ผู้จัดการอาคาร)
	....	....
Dat	Date / วันที่	Date / วันที่ ....
Tim	Time / เวลา	

Fire Exit Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบป้ายบอกทางหนีไฟประจำเดือน

Date / วันที่ 25 Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2565 Building / อาคาร A

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Fire Exit Light (210-230 โวลท์)		ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สภาวะการ Charging		ตรวจเช็คสภาวะการประจุไฟของแบตเตอรี่		ตรวจเช็คสภาพทั่วไป: หลอดไฟแสดงสภาวะการทำงาน (LED)		ตรวจเช็คสภาพทั่วไป: ฟิวส์		ตรวจเช็คสภาพทั่วไป: หลอดไฟส่องสว่าง		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
8	หน้าลิฟต์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		

Note : Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✕ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✕ ไม่ปกติ

Recorded By / จดบันทึกโดย
Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)
[redacted]

Checked By / ตรวจสอบโดย
Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)
Date / วันที่ ....
Time / เวลา ....

Verified by / ทบทวนตรวจสอบโดย
Signature/ลายเซ็น(BM./ผู้จัดการอาคาร)
Date / วันที่ ....

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Date / วันที่ 25 Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2565 Building / อาคาร A

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบหัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบท่อผ้าใบ	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key: ตู้	กระจก	กุญแจ
1	ST1	✓	✓	✓				✓	✓	✓
	ST3	✓	✓	✓				✓	✓	✓
2	ST1	✓	✓	✓				✓	✓	✓
	ST2	✓	✓	✓				✓	✓	✓
	ST3	✓	✓	✓				✓	✓	✓
3	ST1	✓	✓	✓				✓	✓	✓
	ST2	✓	✓	✓				✓	✓	✓
	ST3	✓	✓	✓				✓	✓	✓
4	ST1	✓	✓	✓				✓	✓	✓
	ST2	✓	✓	✓				✓	✓	✓
	ST3	✓	✓	✓				✓	✓	✓
5	ST1	✓	✓	✓				✓	✓	✓
	ST2	✓	✓	✓				✓	✓	✓
	ST3	✓	✓	✓				✓	✓	✓
6	ST1	✓	✓	✓				✓	✓	✓
	ST2	✓	✓	✓				✓	✓	✓
	ST3	✓	✓	✓				✓	✓	✓
7	ST1	✓	✓	✓				✓	✓	✓
	ST2	✓	✓	✓				✓	✓	✓
	ST3	✓	✓	✓				✓	✓	✓
8	ST1	✓	✓	✓				✓	✓	✓
	ST2	✓	✓	✓				✓	✓	✓
	ST3	✓	✓	✓				✓	✓	✓

Remark / หมายเหตุ

Note : Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✕ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✕ ไม่ปกติ

Recorded By / จดบันทึกโดย
Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)
[redacted]

Checked By / ตรวจสอบโดย
Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)
Date / วันที่ ....
Time / เวลา ....

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย
Signature / ลายเซ็น (BM. / ผู้จัดการอาคาร)
Date / วันที่ ....

Emergency Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Date / วันที่ 25 Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2565 Building / อาคาร A

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สภาวะการ Charging		ตรวจเช็คสภาวะการประจุไฟของแบตเตอรี่		ตรวจเช็คสภาพทั่วไป: หลอดไฟแสดงสภาวะการทำงาน (LED)		ตรวจเช็คสภาพทั่วไป: ฟิวส์		ตรวจเช็คสภาพทั่วไป: หลอดไฟส่องสว่าง		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2	ห้องไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
3	ห้องไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
4	ห้องไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
5	ห้องไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
6	ห้องไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
7	ห้องไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		

Note : Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ

Recorded By / จดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง) [redacted]

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง) ....

Date / วันที่ ....

Time / เวลา ....

Verified by / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature/ลายเซ็น(BM./ผู้จัดการอาคาร) ....

Date / วันที่ ....

Emergency Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Date / วันที่ 25 Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2565 Building / อาคาร A

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สภาวะการ Charging		ตรวจเช็คสภาวะการประจุไฟของแบตเตอรี่		ตรวจเช็คสภาพทั่วไป: หลอดไฟแสดงสภาวะการทำงาน (LED)		ตรวจเช็คสภาพทั่วไป: ฟิวส์		ตรวจเช็คสภาพทั่วไป: หลอดไฟส่องสว่าง		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
8	ห้องไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		

Note : Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ

Recorded By / จดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง) [redacted]

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง) ....

Date / วันที่ ....

Time / เวลา ....

Verified by / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature/ลายเซ็น(BM./ผู้จัดการอาคาร) ....

Date / วันที่ ....

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Date / วันที่ 26 Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2565 Building / อาคาร B

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบหัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบท่อผ้าใบ	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key: ตู้	Cabinet / Glass / Key: กระจก	Cabinet / Glass / Key: กุญแจ
1	ST1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ST3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	ST1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ST2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ST3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	ST1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ST2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ST3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	ST1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ST2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ST3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	ST1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ST2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ST3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	ST1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ST2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ST3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	ST1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ST2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ST3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	ST1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ST2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ST3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Remark / หมายเหตุ

Note : Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ

Recorded By / จดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

[redacted]

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่ ....

Time / เวลา ....

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (BM. / ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่ ....

Fire Exit Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบป้ายบอกทางหนีไฟประจำเดือน

Date / วันที่ 26 Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2565 Building / อาคาร B

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Fire Exit Light (210-230 โวลท์): ปกติ	ไม่ปกติ	ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สภาวะการ Charging: ปกติ	ไม่ปกติ	ตรวจเช็คสภาวะการประจุไฟของแบตเตอรี่: ปกติ	ไม่ปกติ	ตรวจเช็คสภาพทั่วไป หลอดไฟแสดงสภาวะการทำงาน (LED): ปกติ	ไม่ปกติ	ตรวจเช็คสภาพทั่วไป ฟิวส์: ปกติ	ไม่ปกติ	ตรวจเช็คสภาพทั่วไป หลอดไฟส่องสว่าง: ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
2	หน้าลิฟต์โดยสาร	✓	.	✓		✓		✓		✓		✓		
	ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
3	หน้าลิฟต์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
4	หน้าลิฟต์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
5	หน้าลิฟต์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
6	หน้าลิฟต์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST3		✗		✗		✗		✗		✗		✗	
7	หน้าลิฟต์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		

Note : Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ

Recorded By / จดบันทึกโดย

[redacted]

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่ ....

Time / เวลา ....

Verified by / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature/ลายเซ็น(BM./ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่ ....

Fire Exit Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบป้ายบอกทางหนีไฟประจำเดือน

Date / วันที่ 26 Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2565 Building / อาคาร B

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟ AC ให้กับ Fire Exit Light (210-230 โวลท์) ปกติ	ไม่ปกติ	ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สภาวะการ Charging ปกติ	ไม่ปกติ	ตรวจเช็คสภาวะการประจุไฟของแบตเตอรี่ ปกติ	ไม่ปกติ	ตรวจเช็คสภาพทั่วไป: หลอดไฟแสดงสภาวะการทำงาน (LED) ปกติ	ไม่ปกติ	ตรวจเช็คสภาพทั่วไป: ฟิวส์ ปกติ	ไม่ปกติ	ตรวจเช็คสภาพทั่วไป: หลอดไฟส่องสว่าง ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
8	หน้าลิฟต์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		

Note : Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✕ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✕ ไม่ปกติ

Recorded By / จดบันทึกโดย
Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)
[redacted]

Checked By / ตรวจสอบโดย
Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง) ....
Date / วันที่ ....
Time / เวลา ....

Verified by / ทบทวนตรวจสอบโดย
Signature/ลายเซ็น(BM./ผู้จัดการอาคาร) ....
Date / วันที่ ....

Emergency Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Date / วันที่ 26 Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2565 Building / อาคาร B

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟ AC ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์) ปกติ	ไม่ปกติ	ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สภาวะการ Charging ปกติ	ไม่ปกติ	ตรวจเช็คสภาวะการประจุไฟของแบตเตอรี่ ปกติ	ไม่ปกติ	ตรวจเช็คสภาพทั่วไป: หลอดไฟแสดงสภาวะการทำงาน (LED) ปกติ	ไม่ปกติ	ตรวจเช็คสภาพทั่วไป: ฟิวส์ ปกติ	ไม่ปกติ	ตรวจเช็คสภาพทั่วไป: หลอดไฟส่องสว่าง ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
2	ห้องไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
3	ห้องไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
4	ห้องไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
5	ห้องไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
6	ห้องไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
7	ห้องไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		

Note : Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✕ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✕ ไม่ปกติ

Recorded By / จดบันทึกโดย
Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)
[redacted]

Checked By / ตรวจสอบโดย
Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง) ....
Date / วันที่ ....
Time / เวลา ....

Verified by / ทบทวนตรวจสอบโดย
Signature/ลายเซ็น(BM./ผู้จัดการอาคาร) ....
Date / วันที่ ....

Emergency Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Date / วันที่ 26 Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2565 Building / อาคาร B

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์) ปกติ	ไม่ปกติ	ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สภาวะการ Charging ปกติ	ไม่ปกติ	ตรวจเช็คสภาวะการประจุไฟของแบตเตอรี่ ปกติ	ไม่ปกติ	ตรวจเช็คสภาพทั่วไป: หลอดไฟแสดงสภาวะการทำงาน (LED) ปกติ	ไม่ปกติ	ตรวจเช็คสภาพทั่วไป: ฟิวส์ ปกติ	ไม่ปกติ	ตรวจเช็คสภาพทั่วไป: หลอดไฟส่องสว่าง ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
8	ห้องไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St 1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St 2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	St 3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		

Note : Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✕ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✕ ไม่ปกติ

Recorded By / จดบันทึกโดย
Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง) [redacted]

Checked By / ตรวจสอบโดย
Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง) ....
Date / วันที่ ....
Time / เวลา ....

Verified by / ทบทวนตรวจสอบโดย
Signature/ลายเซ็น(BM./ผู้จัดการอาคาร) ....
Date / วันที่ ....

Emergency Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Date / วันที่ 25 Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2565 Building / อาคาร C

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์) ปกติ	ไม่ปกติ	ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สภาวะการ Charging ปกติ	ไม่ปกติ	ตรวจเช็คสภาวะการประจุไฟของแบตเตอรี่ ปกติ	ไม่ปกติ	ตรวจเช็คสภาพทั่วไป: หลอดไฟแสดงสภาวะการทำงาน (LED) ปกติ	ไม่ปกติ	ตรวจเช็คสภาพทั่วไป: ฟิวส์ ปกติ	ไม่ปกติ	ตรวจเช็คสภาพทั่วไป: หลอดไฟส่องสว่าง ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
8	st 1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
8	st 2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
8	st 3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
8	ห้องไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
7	st 1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
7	st 2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
7	st 3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
7	ห้องไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
6	st 1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
6	st 2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
6	st 3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
6	ห้องไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
5	st 1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
5	st 2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
5	st 3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
5	ห้องไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
4	st 1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
4	st 2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
4	st 3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
4	ห้องไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
3	st 1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
3	st 2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
3	st 3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
3	ห้องไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		

Note : Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✕ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✕ ไม่ปกติ

Recorded By / จดบันทึกโดย
Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)
[redacted]

Checked By / ตรวจสอบโดย
Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง) ....
Date / วันที่ ....
Time / เวลา ....

Verified by / ทบทวนตรวจสอบโดย
Signature/ลายเซ็น(BM./ผู้จัดการอาคาร) ....
Date / วันที่ ....

Fire Exit Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบป้ายบอกทางหนีไฟประจำเดือน

Real Property Management

Date / วันที่ 25 Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2565 Building / อาคาร C

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Fire Exit Light (210-230 โวลท์) ปกติ	ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟ (AC) ไม่ปกติ	ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สภาวะการ Charging ปกติ	ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟ (DC) ไม่ปกติ	ตรวจเช็คสภาวะการประจุไฟของแบตเตอรี่ ปกติ	ตรวจเช็คสภาวะการประจุไฟของแบตเตอรี่ ไม่ปกติ	ตรวจเช็คสภาพทั่วไป: หลอดไฟแสดงสภาวะการทำงาน (LED) ปกติ	หลอดไฟแสดงสภาวะการทำงาน (LED) ไม่ปกติ	ฟิวส์ ปกติ	ฟิวส์ ไม่ปกติ	หลอดไฟส่องสว่าง ปกติ	หลอดไฟส่องสว่าง ไม่ปกติ	หมายเหตุ
2	หน้าลิฟต์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
3	หน้าลิฟต์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
4	หน้าลิฟต์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
5	หน้าลิฟต์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
6	หน้าลิฟต์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
7	หน้าลิฟต์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		

Note : Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✕ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✕ ไม่ปกติ

Recorded By / จดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

[redacted]

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง) ....

Date / วันที่ ....

Time / เวลา ....

Verified by / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature/ลายเซ็น(BM./ผู้จัดการอาคาร) ....

Date / วันที่ ....

Fire Exit Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบป้ายบอกทางหนีไฟประจำเดือน

Real Property Management

Date / วันที่ 25 Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2565 Building / อาคาร C

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Fire Exit Light (210-230 โวลท์) ปกติ	ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟ (AC) ไม่ปกติ	ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สภาวะการ Charging ปกติ	ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟ (DC) ไม่ปกติ	ตรวจเช็คสภาวะการประจุไฟของแบตเตอรี่ ปกติ	ตรวจเช็คสภาวะการประจุไฟของแบตเตอรี่ ไม่ปกติ	ตรวจเช็คสภาพทั่วไป: หลอดไฟแสดงสภาวะการทำงาน (LED) ปกติ	หลอดไฟแสดงสภาวะการทำงาน (LED) ไม่ปกติ	ฟิวส์ ปกติ	ฟิวส์ ไม่ปกติ	หลอดไฟส่องสว่าง ปกติ	หลอดไฟส่องสว่าง ไม่ปกติ	หมายเหตุ
8	หน้าลิฟต์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	ST3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		

Note : Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✕ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✕ ไม่ปกติ

Recorded By / จดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

[redacted]

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง) ....

Date / วันที่ ....

Time / เวลา ....

Verified by / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature/ลายเซ็น(BM./ผู้จัดการอาคาร) ....

Date / วันที่ ....

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Real Property Management

Date / วันที่ ...25..... Month / เดือน ...ตุลาคม..... Year / ปี ...2566... Building / อาคาร ...C...

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบหัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบท่อผ้าใบ	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key ตู้	กระจก	กุญแจ
1	ST1	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓
	ST3	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓
2	ST1	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓
	ST2	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓
	ST3	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓
3	ST1	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓
	ST2	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓
	ST3	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓
4	ST1	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓
	ST2	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓
	ST3	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓
5	ST1	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓
	ST2	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓
	ST3	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓
6	ST1	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓
	ST2	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓
	ST3	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓
7	ST1	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓
	ST2	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓
	ST3	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓
8	ST1	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓
	ST2	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓
	ST3	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓

Remark / หมายเหตุ ....

Note : Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ

Recorded By / จดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

[redacted]

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

....

Date / วันที่ ....

Time / เวลา ....

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (BM. / ผู้จัดการอาคาร)

....

Date / วันที่ ....

ภาคผนวก ค-2

ทส.1 และ ทส.2

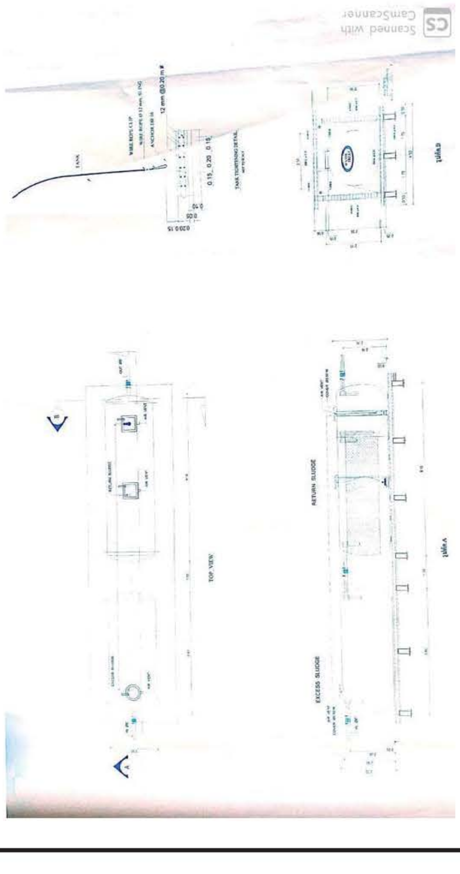
วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อผู้บันทึก
	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณใช้น้ำในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม)	การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ไม่ระบาย)	ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ)(ลิตรหรือกิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหาอุปสรรคและแนวทางการแก้ไข	
						ระบบบำบัดน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวนผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวนผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบตะกอน (ปกติ/ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ผิดปกติ)			
1/6/2565	***	94	75.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
2/6/2565	***	81	64.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
3/6/2565	***	83	66.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
4/6/2565	***	72	57.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
5/6/2565	***	69	55.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
6/6/2565	***	53	42.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
7/6/2565	***	89	71.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
8/6/2565	***	84	67.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
9/6/2565	***	84	67.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
10/6/2565	***	76	60.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
11/6/2565	***	78	62.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
12/6/2565	***	66	52.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
13/6/2565	***	46	36.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
14/6/2565	***	63	97.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
15/6/2565	***	78	62.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
16/6/2565	***	79	63.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
17/6/2565	***	151	120.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
18/6/2565	***	68	54.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
19/6/2565	***	50	40.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
20/6/2565	***	65	52.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
21/6/2565	***	69	55.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
22/6/2565	***	91	72.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
25/6/2565	***	80	64.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
26/6/2565	***	144	115.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
27/6/2565	***	80	64.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
28/6/2565	***	69	55.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
29/6/2565	***	43	34.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
30/6/2565	***	75	60.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
31/6/2565	***	94	75.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
		2,504.00	2,003.20												
***	ไม่มีมิเตอร์ไฟฟ้าแยกในการบันทึกข้อมูลการใช้ปริมาณการใช้ไฟฟ้า														

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 126 หมู่ที่ ________ ซอย ________ ถนน รามอินทรา แขวง/ตำบล มีนบุรี เขต/ อำเภอ มีนบุรี จังหวัด กรุงเทพมหานครฯ 10510 โทรศัพท์ 02-050-9788 โทรสาร 02-050-9877 มี นิติบุคคลอาคารชุด เอสต้า บรีซ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษประกอบกิจการประเภท อาคารชุด อาคารชุดที่พักอาศัย จำนวน _____ ห้อง ใบอนุญาติเลขที่ (ถ้ามี) _________ ออกให้โดย ______________ หมดอายุ _______________

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้เก็บสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

แบบ ทส. ๑

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน

๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัดและทำการ ทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

....เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(.....................................)

....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(...................................)

ใบอนุญาติเลขที่ ....-.................... หมดอายุ ....-..................

....ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(..)

ใบอนุญาติเลขที่ .... หมดอายุ ....

ออกให้โดย ....

แบบ ทส.๒

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนินมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 126 หมู่ที่..........ซอย..........ถนน รามอินทรา แขวง/ตำบล มีนบุรี เขต/ อำเภอ มีนบุรี จังหวัด กรุงเทพมหานครฯ 10510 โทรศัพท์ 02-050-9788 โทรสาร 02-050-9877 มี นิติบุคคลอาคารชุด เอสต้า บริซ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษประกอบกิจการประเภท อาคารชุด อาคารชุดที่พักอาศัย จำนวน 634 ห้อง ใบอนุญาติเลขที่ (ถ้ามี)...........ออกให้โดย ....หมดอายุ............................

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งมลพิษสำหรับ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘0 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

....เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(สุรีย์รัตน์ ไตรยขันธ์)

....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(.................................)

ใบอนุญาติเลขที่ .... หมดอายุ ....

ออกให้โดย ....

....ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(....)

ใบอนุญาติเลขที่ .... หมดอายุ ....

ออกให้โดย ....

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย บ่อเติมอากาศ

ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 70 ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

☐ แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง / วัน ☑ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ) ทำงานด้วยลูกลอย

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

☑ เครื่องสูบน้ำ ☐ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☑ เครื่องสูบตะกอน

☑ เครื่องเติมอากาศ ☐ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ อื่นๆ (ระบุ) ....

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อระบายน้ำสาธารณะของ กทม.

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีกำจัด ว่าจ้างสูบสิ่งปฏิกูลประจำปี

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) ไม่มีมิเตอร์แยกส่วนระบบบำบัดน้ำเสีย

(๒) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 2,504.00 ลบม.

(๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 2,003.20 ลบม.

(๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย หลักการไหลของน้ำ มีการระบาย

(๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม) 20 ลิตร

(๖) การทำงานระบบบำบัดน้ำเสีย

- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....
- เครื่องสูบน้ำ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....
- เครื่องเติมอากาศ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....
- เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....
- เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....
- เครื่องสูบตะกอน ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....
- อื่นๆ .... ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....

(๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.) .. - ..

(๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางการแก้ไข อุปกรณ์ที่ชำรุดอยู่ระหว่างการขออนุมัติซ่อมแซม

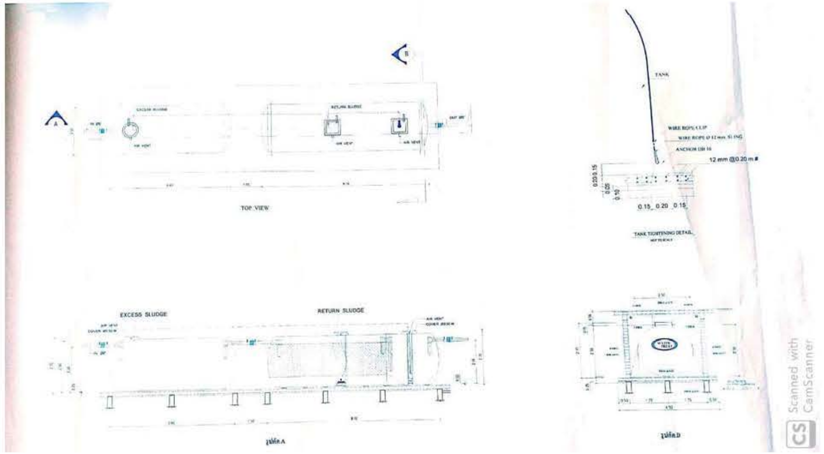
คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย ผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘0 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑0๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน โดยแสดงข้อ

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนินมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 126 หมู่ที่ ________ ซอย ________ ถนน รามอินทรา แขวง/ตำบล มีนบุรี เขต/ อำเภอ มีนบุรี จังหวัด กรุงเทพมหานครฯ 10510 โทรศัพท์ 02-050-9788 โทรสาร 02-050-9877 มี นิติบุคคลอาคารชุด เอสต้า บริซ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษประกอบกิจการประเภท อาคารชุด อาคารชุดที่พักอาศัย จำนวน _____ ห้อง ใบอนุญาติเลขที่ (ถ้ามี) _________ ออกให้โดย ______________ หมดอายุ ______________

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้เก็บสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

แบบ ทส. ๑

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน

๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัดและทำการ ทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

..............................เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(..............................)

..............................ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(..............................)

ใบอนุญาตเลขที่ ......-......-...... หมดอายุ ....

..............................ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(..............................)

ใบอนุญาตเลขที่ .... หมดอายุ ....

ออกให้โดย ....

แบบ ทส. ๑

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ															ลายมือชื่อผู้บันทึก
	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณใช้น้ำในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย(ระบาย/ไม่ระบาย)	ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ)(ลิตรหรือกิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหาอุปสรรคและแนวทางการแก้ไข	
						ระบบบำบัดน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวนผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวนผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบตะกอน (ปกติ/ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ผิดปกติ)			
1/9/2565	***	75	60.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
2/9/2565	***	67	53.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
3/9/2565	***	66	52.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
4/9/2565	***	195	156.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
5/9/2565	***	248	198.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
6/9/2565	***	223	178.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
7/9/2565	***	255	204.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
8/9/2565	***	238	190.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
9/9/2565	***	246	196.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
10/9/2565	***	225	180.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
11/9/2565	***	231	184.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
12/9/2565	***	64	51.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
13/9/2565	***	68	54.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
14/9/2565	***	74	97.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
15/9/2565	***	73	58.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
16/9/2565	***	231	184.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
17/9/2565	***	109	87.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
18/9/2565	***	70	56.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
19/9/2565	***	130	104.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
20/9/2565	***	117	93.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
21/9/2565	***	117	93.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
22/9/2565	***	71	56.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
25/9/2565	***	85	68.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
26/9/2565	***	113	90.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
27/9/2565	***	62	49.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
28/9/2565	***	113	90.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
29/9/2565	***	129	103.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
30/9/2565	***	121	96.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
		4,046.00	3,236.80												
***	ไม่มีมิเตอร์ไฟฟ้าแยกในการบันทึกข้อมูลการใช้ปริมาณการใช้ไฟฟ้า														

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนินมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 126 หมู่ที่..........ซอย..........ถนน รามอินทรา แขวง/ตำบล มีนบุรี เขต/ อำเภอ มีนบุรี จังหวัด กรุงเทพมหานครฯ 10510 โทรศัพท์ 02-050-9788 โทรสาร 02-050-9877 มี นิติบุคคลอาคารชุด เอสต้า บริซ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษประกอบกิจการประเภท อาคารชุด อาคารชุดที่พักอาศัย จำนวน 634 ห้อง ใบอนุญาติเลขที่ (ถ้ามี)...........ออกให้โดย ....หมดอายุ...........................

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งมลพิษสำหรับ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

....เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(สุรีย์รัตน์ ไตรยขันธ์)

....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(................................)

ใบอนุญาติเลขที่ .... หมดอายุ ....

ออกให้โดย ....

....ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(....)

ใบอนุญาติเลขที่ .... หมดอายุ ....

ออกให้โดย ....

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย บ่อเติมอากาศ

ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 70 ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

☐ แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง / วัน ☑ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ) ทำงานด้วยลูกลอย

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

☑ เครื่องสูบน้ำ ☐ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☑ เครื่องสูบตะกอน

☑ เครื่องเติมอากาศ ☐ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ อื่นๆ (ระบุ) ....

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อระบายน้ำสาธารณะของ กทม.

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีกำจัด ว่าจ้างสูบสิ่งปฏิกูลประจำปี

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) ไม่มีมิเตอร์แยกส่วนระบบบำบัดน้ำเสีย

(๒) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 4,046.00 ลบม.

(๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 3,236.80 ลบม.

(๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย หลักการไหลของน้ำ มีการระบาย

(๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม) 20 ลิตร

(๖) การทำงานระบบบำบัดน้ำเสีย

- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....
- เครื่องสูบน้ำ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....
- เครื่องเติมอากาศ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....
- เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....
- เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....
- เครื่องสูบตะกอน ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....
- อื่นๆ .... ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....

(๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.) .. - ..

(๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางการแก้ไข อุปกรณ์ที่ชำรุดอยู่ระหว่างการขออนุมัติซ่อมแซม

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

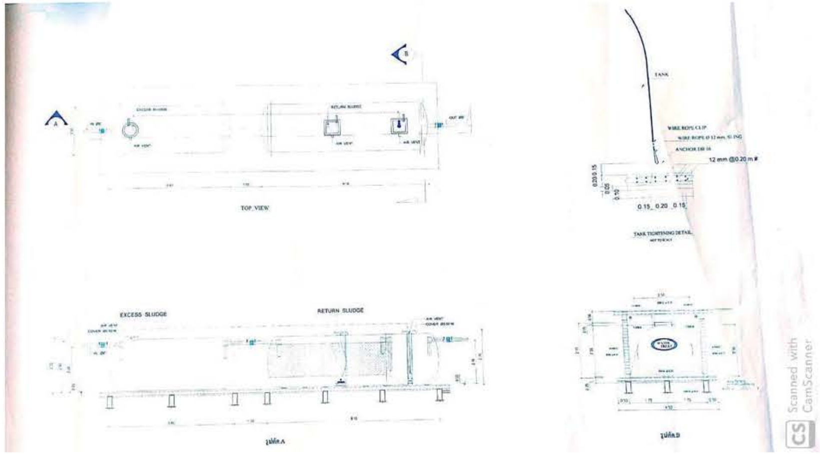
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อ

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนินมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 126 หมู่ที่ _______ ซอย _______ ถนน รามอินทรา แขวง/ตำบล มีนบุรี เขต/ อำเภอ มีนบุรี จังหวัด กรุงเทพมหานครฯ 10510 โทรศัพท์ 02-050-9788 โทรสาร 02-050-9877 มี นิติบุคคลอาคารชุด เอสต้า บรีซ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษประกอบกิจการประเภท อาคารชุด อาคารชุดที่พักอาศัย จำนวน _____ ห้อง ใบอนุญาติเลขที่ (ถ้ามี) ________ ออกให้โดย _____________ หมดอายุ ______________

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้เก็บสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

แบบ ทส. ๑

วันเดือนปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ															ลายมือชื่อผู้บันทึก
	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณใช้น้ำในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม)	การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ไม่ระบาย)	ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ)(ลิตรหรือกิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหาอุปสรรคและแนวทางการแก้ไข	
						ระบบบำบัดน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวนผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวนผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบตะกอน (ปกติ/ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ผิดปกติ)			
1/10/2565	***	65	52.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
2/10/2565	***	91	72.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
3/10/2565	***	65	52.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
4/10/2565	***	88	70.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
5/10/2565	***	53	42.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
6/10/2565	***	91	72.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
7/10/2565	***	48	38.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
8/10/2565	***	103	82.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
9/10/2565	***	61	48.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
10/10/2565	***	133	106.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
11/10/2565	***	78	62.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
12/10/2565	***	61	48.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
13/10/2565	***	222	177.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
14/10/2565	***	113	97.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
15/10/2565	***	48	38.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
16/10/2565	***	218	174.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
17/10/2565	***	141	112.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
18/10/2565	***	87	69.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
19/10/2565	***	130	104.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
20/10/2565	***	120	96.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
21/10/2565	***	125	100.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
22/10/2565	***	132	105.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
23/10/2565	***	135	108.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
24/10/2565	***	231	184.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
25/10/2565	***	96	76.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
26/10/2565	***	53	42.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
27/10/2565	***	107	85.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
28/10/2565	***	87	69.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
29/10/2565	***	82	65.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
30/10/2565	***	89	71.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
31/10/2565	***	81	64.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
		3,234.00	2,587.20												
***	ไม่มีมิเตอร์ไฟฟ้าแยกในการบันทึกข้อมูลการใช้ปริมาณการใช้ไฟฟ้า														

แบบ ทส. ๑

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน

๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัดและทำการทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

....เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(....................................)

....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(..................................)

ใบอนุญาตเลขที่ ....-.................... หมดอายุ ....-..................

....ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(..)

ใบอนุญาตเลขที่ .... หมดอายุ ....

ออกให้โดย ....

แบบ ทส.๒

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนินมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 126 หมู่ที่..........ซอย..........ถนน รามอินทรา แขวง/ตำบล มีนบุรี เขต/ อำเภอ มีนบุรี จังหวัด กรุงเทพมหานครฯ 10510 โทรศัพท์ 02-050-9788 โทรสาร 02-050-9877 มี นิติบุคคลอาคารชุด เอสต้า บรีซ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษประกอบกิจการประเภท อาคารชุด อาคารชุดที่พักอาศัย จำนวน 634 ห้อง ใบอนุญาติเลขที่ (ถ้ามี)...........ออกให้โดย ....หมดอายุ.............................

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งมลพิษสำหรับเดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘0 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

....เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(สุรีย์รัตน์ ไตรยขันธ์)

....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(..................................)

ใบอนุญาติเลขที่ .... หมดอายุ ....

ออกให้โดย ....

....ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(....)

ใบอนุญาติเลขที่ .... หมดอายุ ....

ออกให้โดย ....

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

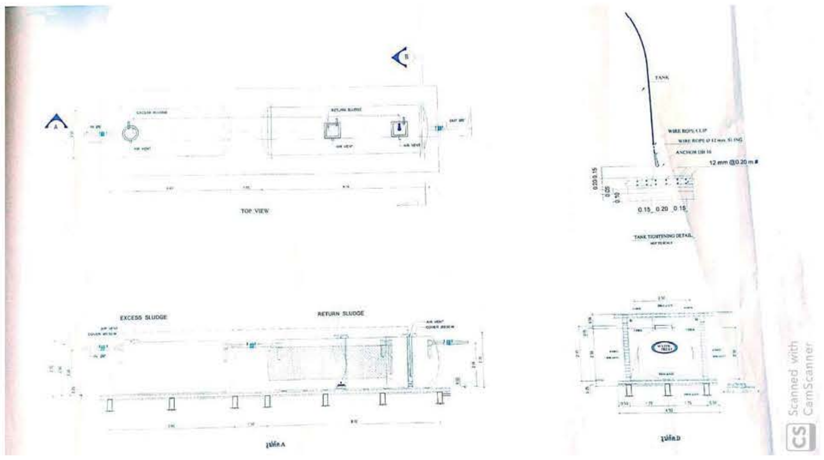
(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย บ่อเติมอากาศ

ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 70 ลบ.ม./วัน

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนินมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 126 หมู่ที่ _______ ซอย _______ ถนน รามอินทรา แขวง/ตำบล มีนบุรี เขต/ อำเภอ มีนบุรี จังหวัด กรุงเทพมหานครฯ 10510 โทรศัพท์ 02-050-9788 โทรสาร 02-050-9877 มี นิติบุคคลอาคารชุด เอสต้า บริซ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษประกอบกิจการประเภท อาคารชุด อาคารชุดที่พักอาศัย จำนวน ____ ห้อง ใบอนุญาติเลขที่ (ถ้ามี) ________ ออกให้โดย ____________ หมดอายุ ____________

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้เก็บสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

☐ แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง / วัน ☑ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ) ทำงานด้วยลูกลอย

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

☑ เครื่องสูบน้ำ ☐ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☑ เครื่องสูบตะกอน

☑ เครื่องเติมอากาศ ☐ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ อื่นๆ (ระบุ) ....

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อระบายน้ำสาธารณะของ กทม.

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีกำจัด ว่าจ้างสูบสิ่งปฏิกูลประจำปี

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) ไม่มีมิเตอร์แยกส่วนระบบบำบัดน้ำเสีย

(๒) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 3,234.00 ลบม.

(๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 2,587.00 ลบม.

(๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย หลักการไหลของน้ำ มีการระบาย

(๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม) 20 ลิตร

(๖) การทำงานระบบบำบัดน้ำเสีย

- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....
- เครื่องสูบน้ำ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....
- เครื่องเติมอากาศ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....
- เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....
- เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....
- เครื่องสูบตะกอน ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....
- อื่นๆ .... ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....

(๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.) .. - ..

(๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางการแก้ไข อุปกรณ์ที่ชำรุดอยู่ระหว่างการขออนุมัติซ่อมแซม

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย ผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน โดยแสดงข้อ

แบบ ทส. ๑

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน

๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัดและทำการทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

....เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(....................................)

....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(....................................)

ใบอนุญาติเลขที่ ....-.................... หมดอายุ ....-..................

....ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(....................................)

ใบอนุญาติเลขที่ .... หมดอายุ ....

ออกให้โดย ....

แบบ ทส. ๑

วัน/เดือน/ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ															ลายมือชื่อผู้บันทึก
	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณใช้น้ำในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย(ระบาย/ไม่ระบาย)	ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ)(ลิตรหรือกิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหาอุปสรรคและแนวทางการแก้ไข		
						ระบบบำบัดน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวนผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวนผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบตะกอน (ปกติ/ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ผิดปกติ)				
1/11/2565	***	75	60.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-		วิศุต
2/11/2565	***	61	48.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-		วิศุต
3/11/2565	***	75	60.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-		วิศุต
4/11/2565	***	104	83.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-		วิศุต
5/11/2565	***	76	60.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-		วิศุต
6/11/2565	***	85	68.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-		วิศุต
7/11/2565	***	80	64.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-		วิศุต
8/11/2565	***	73	58.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-		วิศุต
9/11/2565	***	60	48.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-		วิศุต
10/11/2565	***	74	59.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-		วิศุต
11/11/2565	***	102	81.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-		วิศุต
12/11/2565	***	86	68.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-		วิศุต
13/11/2565	***	80	64.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-		วิศุต
14/11/2565	***	73	97.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-		วิศุต
15/11/2565	***	78	62.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-		วิศุต
16/11/2565	***	59	47.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-		วิศุต
17/11/2565	***	79	63.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-		วิศุต
18/11/2565	***	88	70.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-		วิศุต
19/11/2565	***	64	51.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-		วิศุต
20/11/2565	***	66	52.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-		วิศุต
21/11/2565	***	96	76.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-		วิศุต
22/11/2565	***	149	119.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-		วิศุต
23/11/2565	***	80	64.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-		วิศุต
24/11/2565	***	97	77.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-		วิศุต
25/11/2565	***	92	73.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-		วิศุต
26/11/2565	***	88	70.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-		วิศุต
27/11/2565	***	87	69.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-		วิศุต
28/11/2565	***	76	60.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-		วิศุต
29/11/2565	***	88	70.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-		วิศุต
30/11/2565	***	97	77.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-		วิศุต
		2,488.00	1,990.40													
***	ไม่มีมิเตอร์ไฟฟ้าแยกในการบันทึกข้อมูลการใช้ปริมาณการใช้ไฟฟ้า															

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนินมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 126 หมู่ที่..........ซอย..........ถนน รามอินทรา แขวง/ตำบล มีนบุรี เขต/ อำเภอ มีนบุรี จังหวัด กรุงเทพมหานครฯ 10510 โทรศัพท์ 02-050-9788 โทรสาร 02-050-9877 มี นิติบุคคลอาคารชุด เอสต้า บริซ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษประกอบกิจการประเภท อาคารชุด อาคารชุดที่พักอาศัย จำนวน 634 ห้อง ใบอนุญาติเลขที่ (ถ้ามี)...........ออกให้โดย ....หมดอายุ..........................

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งมลพิษสำหรับ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

....เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(สุรีย์รัตน์ ไตรยขันธ์)

....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(................................)

ใบอนุญาติเลขที่ .... หมดอายุ ....

ออกให้โดย ....

....ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(....)

ใบอนุญาติเลขที่ .... หมดอายุ ....

ออกให้โดย ....

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย บ่อเติมอากาศ

ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 70 ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

☐ แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง / วัน ☑ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ) ทำงานด้วยลูกลอย

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

☑ เครื่องสูบน้ำ ☐ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☑ เครื่องสูบตะกอน

☑ เครื่องเติมอากาศ ☐ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ อื่นๆ (ระบุ) ....

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อระบายน้ำสาธารณะของ กทม.

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีกำจัด ว่าจ้างสูบสิ่งปฏิกูลประจำปี

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) ไม่มีมิเตอร์แยกส่วนระบบบำบัดน้ำเสีย

(๒) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 3,234.00 ลบม.

(๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 2,587.00 ลบม.

(๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย หลักการไหลของน้ำ มีการระบาย

(๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม) 20 ลิตร

(๖) การทำงานระบบบำบัดน้ำเสีย

- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....
- เครื่องสูบน้ำ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....
- เครื่องเติมอากาศ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....
- เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....
- เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....
- เครื่องสูบตะกอน ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....
- อื่นๆ .... ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....

(๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.) .. - ..

(๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางการแก้ไข อุปกรณ์ที่ชำรุดอยู่ระหว่างการขออนุมัติซ่อมแซม

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

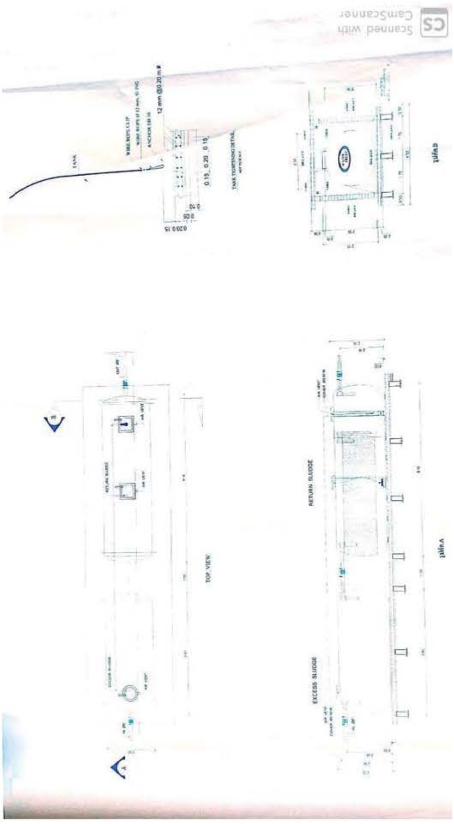
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อ

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนินมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 126 หมู่ที่ _______ ซอย _______ ถนน รามอินทรา แขวง/ตำบล มีนบุรี เขต/ อำเภอ มีนบุรี จังหวัด กรุงเทพมหานครฯ 10510 โทรศัพท์ 02-050-9788 โทรสาร 02-050-9877 มี นิติบุคคลอาคารชุด เอสต้า บรีซ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษประกอบกิจการประเภท อาคารชุด อาคารชุดที่พักอาศัย จำนวน _____ ห้อง ใบอนุญาติเลขที่ (ถ้ามี) ________ ออกให้โดย _____________ หมดอายุ _____________

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้เก็บสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

แบบ ทส. ๑

วันเดือนปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ															ลายมือชื่อผู้บันทึก
	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณใช้น้ำในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม)	การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ไม่ระบาย)	ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ)(ลิตรหรือกิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหาอุปสรรคและแนวทางการแก้ไข	
						ระบบบำบัดน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวนผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวนผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบตะกอน (ปกติ/ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ผิดปกติ)			
1/12/2565	***	66	52.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
2/12/2565	***	89	71.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
3/12/2565	***	83	66.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
4/12/2565	***	101	80.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
5/12/2565	***	113	90.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
6/12/2565	***	75	60.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
7/12/2565	***	94	75.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
8/12/2565	***	84	67.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
9/12/2565	***	145	116.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
10/12/2565	***	109	87.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
11/12/2565	***	147	117.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
12/12/2565	***	144	115.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
13/12/2565	***	154	123.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
14/12/2565	***	108	97.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
15/12/2565	***	85	68.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
16/12/2565	***	73	58.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
17/12/2565	***	165	132.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
18/12/2565	***	91	72.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
19/12/2565	***	103	82.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
20/12/2565	***	60	48.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
21/12/2565	***	79	63.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
22/12/2565	***	83	66.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
25/12/2565	***	110	88.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
26/12/2565	***	132	105.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
27/12/2565	***	114	91.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
28/12/2565	***	112	89.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
29/12/2565	***	116	92.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
30/12/2565	***	135	108.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
31/12/2565	***	68	54.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	-	-	-	-	วิศรุต
		3,268.00	2,614.40												
***	ไม่มีมิเตอร์ไฟฟ้าแยกในการบันทึกข้อมูลการใช้ปริมาณการใช้ไฟฟ้า														

แบบ ทส. ๑

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน

๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัดและทำการทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

....เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(.....................................)

....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(.....................................)

ใบอนุญาติเลขที่ ....-.................. หมดอายุ ....-.................

....ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(...)

ใบอนุญาติเลขที่ .... หมดอายุ ....

ออกให้โดย ....

แบบ ทส.๒

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนินมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 126 หมู่ที่..........ซอย..........ถนน รามอินทรา แขวง/ตำบล มีนบุรี เขต/ อำเภอ มีนบุรี จังหวัด กรุงเทพมหานครฯ 10510 โทรศัพท์ 02-050-9788 โทรสาร 02-050-9877 มี นิติบุคคลอาคารชุด เอสต้า บริซ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษประกอบกิจการประเภท อาคารชุด อาคารชุดที่พักอาศัย จำนวน 634 ห้อง ใบอนุญาติเลขที่ (ถ้ามี)...........ออกให้โดย ....หมดอายุ............................

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งมลพิษสำหรับเดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘0 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

....เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(สุรีย์รัตน์ ไตรยขันธ์)

....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(.................................)

ใบอนุญาติเลขที่ .... หมดอายุ ....

ออกให้โดย ....

....ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(....)

ใบอนุญาติเลขที่ .... หมดอายุ ....

ออกให้โดย ....

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย บ่อเติมอากาศ

ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 70 ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

☐ แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง / วัน ☑ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ) ทำงานด้วยลูกลอย

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

☑ เครื่องสูบน้ำ ☐ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☑ เครื่องสูบตะกอน

☑ เครื่องเติมอากาศ ☐ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ อื่นๆ (ระบุ) ....

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อระบายน้ำสาธารณะของ กทม.

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีกำจัด ว่าจ้างสูบสิ่งปฏิกูลประจำปี

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) ไม่มีมิเตอร์แยกส่วนระบบบำบัดน้ำเสีย

(๒) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 3,268.00 ลบม.

(๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 2,614.40 ลบม.

(๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย หลักการไหลของน้ำ มีการระบาย

(๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม) 20 ลิตร

(๖) การทำงานระบบบำบัดน้ำเสีย

- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....
- เครื่องสูบน้ำ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....
- เครื่องเติมอากาศ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....
- เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....
- เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....
- เครื่องสูบตะกอน ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....
- อื่นๆ .... ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....

(๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.) .. - ..

(๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางการแก้ไข อุปกรณ์ที่ชำรุดอยู่ระหว่างการขออนุมัติซ่อมแซม

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย ผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อ

ภาคผนวก ค-3

ตาราง PM ประจำปี

PREVENTIVE MAINTENANCE

PLANNING AND PROGRESS CHART FOR YEAR 2022

Project :: ESTA BLISS

DESCRIPTION		WEEK	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
			Q.1												Q.2													Q.3														Q.4												
			JANUARY				FEBRUARY				MARCH				APRIL					MAY				JUNE				JULY					AUGUST				SEPTEMBER					OCTOBER				NOVEMBER				DECEMBER				
		DATE	7	14	21	28	4	11	18	25	4	11	18	25	1	8	15	22	29	6	13	20	27	3	10	17	24	1	8	15	22	29	5	12	19	26	2	9	16	23	30	7	14	21	28	4	11	18	25	2	9	16	23	30
1.ระบบวิศวกรรมไฟฟ้า / สื่อสาร																																																						
ระบบ	อุปกรณ์	ความถี่																																																				
1.1 ระบบโทรทัศน์วงจรปิด	-จอแสดงผล	1 เดือน / ครั้ง	M				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M				
	-เครื่องบันทึกภาพดิจิตอล	1 เดือน / ครั้ง	M				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M				
	-กล้องวงจรปิด และแหล่งจ่ายไฟ	1 เดือน / ครั้ง	M				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M				
	-ระบบควบคุม	ทุกวัน	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
1.2 ลิฟต์	บริษัทคู่สัญญาเข้าตรวจสอบ	1 เดือน / ครั้ง	M				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M				
	-ตัวลิฟต์	1 เดือน / ครั้ง	M				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M				
	-อุปกรณ์หน้าลิฟต์	1 เดือน / ครั้ง	M				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M				
	-สลิงลิฟต์	1 เดือน / ครั้ง	M				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M				
	-ระบบควบคุม	ทุกวัน	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
1.3 ระบบไฟฟ้า	-แสงสว่างส่วนกลาง	1 เดือน / ครั้ง			M				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M		
	-ไฟแสงสว่างฉุกเฉิน	1 เดือน / ครั้ง			M				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M		
	-ไฟป้ายทางออก ฉุกเฉิน	1 เดือน / ครั้ง			M				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M		
	-ตู้โหลดย่อย	1 ปี / ครั้ง																																																Y				
	-หม้อแปลงไฟฟ้าชนิดน้ำมัน	1 ปี / ครั้ง																																																Y				
	-ห้องควบคุมระบบไฟฟ้า	1 ปี / ครั้ง																																																Y				
	-ปลั๊กอิน	1 ปี / ครั้ง																																																Y				
	-ระบบควบคุม	ทุกวัน	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
1.4 ระบบโทรทัศน์สัญญาณรวม	-เสาอากาศ	1 เดือน / ครั้ง				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M					M
	-ช่องขยายสัญญาณภาพ	1 เดือน / ครั้ง				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M					M
	-เครื่องเพิ่มสัญญาณภาพ	1 เดือน / ครั้ง				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M					M
	-เครื่องรวมสัญญาณภาพ	1 เดือน / ครั้ง				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M					M
	-จานดาวเทียม	1 เดือน / ครั้ง				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M					M
	-ระบบควบคุม	ทุกวัน	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
1.5 ระบบโทรศัพท์	-ตู้โทรศัพท์ภายใน	1 เดือน / ครั้ง		M				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M			
	-ตู้พักระหว่างชั้น	1 เดือน / ครั้ง		M				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M			
	-แบตเตอรี่ UPS	1 เดือน / ครั้ง		M				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M			
	-ระบบควบคุม	ทุกวัน	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
2.ระบบวิศวกรรมเครื่องกล																																																						
2.1 เครื่องปรับอากาศ	-เครื่องปรับอากาศ (ห้องนิติฯ 1 ตัว)	1 เดือน / ครั้ง		M				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M			
พัดลมระบายอากาศ	-เครื่องปรับอากาศ (ห้องช่าง 1 ตัว)	1 เดือน / ครั้ง		M				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M			
	-เครื่องปรับอากาศ (ห้องประชุม 2 ตัว)	1 เดือน / ครั้ง		M				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M			
	-เครื่องปรับอากาศ (โถง lobby 2 ตัว)	1 เดือน / ครั้ง		M				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M			
	-เครื่องปรับอากาศ (ห้องสมุด 5 ตัว)	1 เดือน / ครั้ง		M				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M			
	-เครื่องปรับอากาศ (ห้องฟิตเนส 5 ตัว)	1 เดือน / ครั้ง		M				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M			
	-เครื่องปรับอากาศ (ห้องคาเฟ่ 3 ตัว)	1 เดือน / ครั้ง		M				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M			
	-ล้างแอร์ประจำปี	1 ปี / ครั้ง																							Y																													
	-ระบบควบคุม	ทุกวัน	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
3.ระบบวิศวกรรมประปาและสุขาภิบาล																																																						
3.1 ระบบสุขาภิบาล	-เครื่องสูบน้ำดี (CWP)	1 เดือน / ครั้ง	M				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M				
	- โฟล์ทวาล์ว และ สเตรนเนอร์	3 เดือน / ครั้ง					Q													Q													Q													Q								
	- วาล์วลดแรงดันน้ำ (บันทึกแรงดันน้ำเข้า - ออก)	3 เดือน / ครั้ง											Q													Q													Q													Q		
	- วาล์วลดแรงดันน้ำ (ทำความสะอาด)	1สัปดาห์ / ครั้ง	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W
	- ท่อระบายน้ำ	3 เดือน / ครั้ง			Q												Q													Q														Q										
	- ปั๊มเพิ่มแรงดันน้ำ (BP)	1 เดือน / ครั้ง	M				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M				
	- ท่อและวาล์วต่างๆ	3 เดือน / ครั้ง											Q													Q													Q													Q		
	- ท่อแนวไขมัน (KW)	4 เดือน / ครั้ง			Q																	Q																		Q														
	-ถังเก็บน้ำสำรองใต้ดิน	1 ปี / ครั้ง								Y																																												
	-ถังเก็บน้ำสำรองดาดฟ้า	1 ปี / ครั้ง								Y																																												
	-ระบบควบคุม	ทุกวัน	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
3.2 ระบบบำบัดน้ำเสีย	-ปั๊มสูบน้ำทิ้ง (EFP)	1 เดือน / ครั้ง	M				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M				
	-ปั๊มสูบตะกอนกลับ (SLP)	1 เดือน / ครั้ง	M				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M				
	-ปั๊มเติมอากาศ (EJ)	1 เดือน / ครั้ง	M				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M				
	-วิเคราะห์น้ำเสีย	1 เดือน / ครั้ง	M				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M				
	-ตรวจสอบปริมาณเชื้อจุลินทรีย์	1สัปดาห์ / ครั้ง	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W
	-ส่ง ทส1 และ ทส 2(ทส1 ส่งครั้งแรกครั้งเดียว)	1 เดือน / ครั้ง		M				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M			

ภาคผนวก ค3-1

	- ระบบควบคุม	ทุกวัน	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
3.3 สระว่ายน้ำ	- สระว่ายน้ำ	ทุกวัน	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
	- ปั๊มสระว่ายน้ำ	1 เดือน / ครั้ง			M				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M		
	- ท่อ และวาล์วต่างๆ	1 เดือน / ครั้ง			M				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M		
	- ถังกรอง	1 เดือน / ครั้ง			M				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M		
	- ล้างถังเก็บน้ำ	1 ปี / ครั้ง								Y																																												
	- ระบบควบคุม	ทุกวัน	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
3.4 Steam & Sauna	- ระบบควบคุม	ทุกวัน	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
	- โครงสร้าง และสถาปัตย์	6 เดือน / ครั้ง																					H																										H					
4. ระบบแจ้งเหตุ, ต่อสู้เพลิงไหม้และความปลอดภัย																																																						
4.1 FIRE PROTECTION	- ถังดับเพลิงชนิดแห้ง	1 เดือน / ครั้ง			M				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M		
	- ตู้เก็บอุปกรณ์ดับเพลิง	1 เดือน / ครั้ง			M				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M		
	- หัวรับน้ำดับเพลิง	3 เดือน / ครั้ง			Q												Q													Q														Q										
	- ท่อและวาล์วต่างๆ	3 เดือน / ครั้ง			Q												Q													Q														Q										
	- ระบบควบคุม	ทุกวัน	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
4.2 FIRE ALARM	- ตู้แสดงผล (ชั้นและโซน)	3 เดือน / ครั้ง							Q													Q													Q													Q						
	- กล่องดึงแจ้งเหตุเพลิงไหม้	3 เดือน / ครั้ง							Q													Q													Q													Q						
	- โทรศัพท์ฉุกเฉิน	3 เดือน / ครั้ง							Q													Q													Q													Q						
	- อุปกรณ์ตรวจจับควันและความร้อน	3 เดือน / ครั้ง							Q													Q													Q													Q						
	- ลำโพง	3 เดือน / ครั้ง							Q													Q													Q													Q						
	- แบตเตอรี่	3 เดือน / ครั้ง							Q													Q													Q													Q						
	- ประตูหนีไฟ	1 เดือน / ครั้ง				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M					M
	- ป้ายหนีไฟ	1 ปี / ครั้ง																																Y																				
	- ระบบควบคุม	ทุกวัน	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
4.3 VENTILATION FAN	- พัดลมระบายอากาศ (3 ตัว)	1 เดือน / ครั้ง		M				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M			
	- ระบบควบคุม	ทุกวัน	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
5. อื่นๆ																																																						
5.1 อื่นๆ	- ระบบประตูคีย์การ์ด	1 เดือน / ครั้ง			M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M					M	
	- ตรวจสอบอุปกรณ์ฉุกเฉิน	1 เดือน / ครั้ง			M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M					M	
	- เปลี่ยนบอร์ดงานช่าง	1 เดือน / ครั้ง			M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M					M	
	- ทำความสะอาดห้องควบคุมและชาร์ป	1 เดือน / ครั้ง			M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M					M	
	- จดบันทึกมิเตอร์น้ำ	1 เดือน / ครั้ง			M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M					M	
	- ทำความสะอาดตรวจเช็คความเรียบร้อยห้องช่าง	1 เดือน / ครั้ง				M				M				M					M				M				M					M				M					M				M				M					M

D - DAY　W - WEEK　M - MONTH　Q - QUARTER　H - HALF YEAR　Y - YEAR

ภาคผนวก ค-4

เอกสารรับรองการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

วุฒิบัตรเลขที่ สปภ.(กปภ.๕) ๒๙๒/๒๕๖๕

กรุงเทพมหานคร

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพผ.-ร ๒๐๒

ขอรับรองว่า

นิติบุคคลอาคารชุด เอสต้า บลิซ

ตั้งอยู่เลขที่ ๑๒๖ ถนนรามอินทรา แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร ๑๐๕๑๐

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๑๘ คน

เมื่อวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๕

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๗ ต.ค. ๒๕๖๕

[redacted]

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร