

ภาคผนวก 7-6

เอกสารการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจเช็คสถานะ		เดือน กรกฎาคม ปี 2565															
Alarm ที่ติดควบคุม		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟไฟ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบบโซน/สาเหตุ		8-2 13-3 20-1 25-1 26-2 27-1	99	99	ท	ท	ว	ว	ว	ว	ว	ว	ว	ว	ว	ว	ว
Disable ระบบโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	[Signature]															
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	[Signature]															

หมายเหตุ :

รอบการตรวจเช็ค ☐ รอบเช้า ☐ รอบบ่าย ☒ รอบดึก

โปรดระบุเครื่องหมาย ☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ :

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบ/รหัสสถานะ		เดือน กรกฎาคม ปี 2565															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	หมายเหตุ
Alarm ที่ตู้ควบคุม																	
1. ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2. กดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3. สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Trouble ระบบ/สาเหตุ		46-2 13-3 20-1 25-1 46-2 24-1	14-2 15-3 16-3	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	
Disable ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	ชื่อนาม	ชื่อนาม	ชื่อนาม	ชื่อนาม	ชื่อนาม	ชื่อนาม	ชื่อนาม	ชื่อนาม	ชื่อนาม	ชื่อนาม	ชื่อนาม	ชื่อนาม	ชื่อนาม	ชื่อนาม	ชื่อนาม	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div></div> <div></div> </div>															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div></div> <div></div> </div>															
หมายเหตุ :		ข้อเสนอแนะ :															
ระบบการตรวจเช็ค		<input type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input checked="" type="checkbox"/> รอบดึก															
โปรดระบุเครื่องหมาย		<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ															

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบสถานะ		เดือน กรกฎาคม ปี 2565															
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Alarm ที่ดูควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบบ/สาเหตุ		8-2 13-3 20-1 26-2 29-1	77	77	77	77	77	77	77	77	77	77	77	77	77	77	77
Disable ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	sp		sp		sp		sp		sp		sp		sp		sp	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	sp															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	sp															
หมายเหตุ :	ข้อเสนอแนะ :																
รอบการตรวจสอบ	<input type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก																
โปรดระบุเครื่องหมาย	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ																

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร: เอ สเปซ ไอ.ดี อีโสตก-รัชดา

รายการตรวจสอบ		เดือน กรกฎาคม ปี 2565														หมายเหตุ	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1. ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2. ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3. สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Trouble ระบุโซน/สาเหตุ		4-2 13-3 40-1 15-1 46-2 44-1	14-5 15-51 16-51e	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Disable ระบุโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	สง	สง	สง	สง	สง	สง	สง	สง	สง	สง	สง	สง	สง	สง	สง	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																
หมายเหตุ :																	
รอบการตรวจเช็ค		<input type="checkbox"/> รอบเช้า <input checked="" type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก															
โปรดระบุเครื่องหมาย		<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ															

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร: เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบ/เช็คสถานะ		เดือน กรกฎาคม ปี 2565															
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Alarm ที่ควบคุมชุด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราวฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบบโซน/สาเหตุ		8-2 14-3 20-1 25-1 26-2 28-1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Disable ระบบโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 8-2 14-3 20-1 25-1 26-2 28-1 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 </div>															
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 8-2 14-3 20-1 25-1 26-2 28-1 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 </div>															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 8-2 14-3 20-1 25-1 26-2 28-1 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 </div>															
หมายเหตุ:		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 8-2 14-3 20-1 25-1 26-2 28-1 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 </div>															
รอบการตรวจสอบ		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 8-2 14-3 20-1 25-1 26-2 28-1 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 </div>															
โปรดระบุเครื่องหมาย		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 8-2 14-3 20-1 25-1 26-2 28-1 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 </div>															

รอบการตรวจสอบ

รอบเช้า ☒ รอบบ่าย ☐ รอบดึก ☐

โปรดระบุเครื่องหมาย ☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ:

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร: เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบสถานะ		เดือน กรกฎาคม ปี 2565															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	หมายเหตุ
Alarm ที่ตู้ควบคุม																	
1. ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค																	
2. กดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้																	
3. สถานะตู้ FCP																	
Trouble ระบบ/สาเหตุ		8-2 13-3 20-1 25-1 26-2 27-1	14-6 15-51 16-51	77	77	77	77	77	77	77	77	77	77	77	77	77	77
Disable ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	✓	GR	ชื่อ	น	ชื่อ		ชื่อ	ชื่อ	ชื่อ	ชื่อ	ชื่อ	ชื่อ	ชื่อ	ชื่อ	ชื่อ	ชื่อ
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																
หมายเหตุ :		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>รอบการตรวจเช็ค</p> <p>รอบเช้า <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ</p> </div> <div> <p>รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก <input type="checkbox"/></p> </div> </div>															
โปรดระบุเครื่องหมาย																	

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบเช็คสถานะ		เดือน สิงหาคม ปี 2565															
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Alarm ที่ควบคุม																	
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบบ/สาเหตุ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Disable ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																
หมายเหตุ :		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>รวมการตรวจเช็ค</p> <p>รวมการตรวจเช็ค</p> </div> <div> <p>รวมเข้า</p> <p>รวมเข้า</p> </div> <div> <p>รวมเข้า</p> <p>รวมเข้า</p> </div> <div> <p>รวมเข้า</p> <p>รวมเข้า</p> </div> </div>															
ข้อเสนอแนะ :																	

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร: เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบเช็คสถานะ		เดือน สิงหาคม ปี 2565															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	หมายเหตุ
Alarm ที่ตู้ควบคุม																	
1. ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค																	
2. กดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้																	
3. สถานะตู้ FCP																	
Trouble ระบบไหม/สาเหตุ		48-2	26-2					77	77	77	77	77	77	77	77	77	77
		13-3	24-1														
		20-1	147	มีเหตุไหม													
		25-1	12														
Disable ระบบไหม/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div></div> <div></div> </div>															
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div></div> <div></div> </div>															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div></div> <div></div> </div>															
หมายเหตุ :		ข้อเสนอแนะ :															
รอบการตรวจเช็ค		<input type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input checked="" type="checkbox"/> รอบดึก															
โปรดระบุเครื่องหมาย		<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ															

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบ		เดือน สิงหาคม ปี 2565															
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Alarm ที่ควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กรงไฟ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบบ/สาเหตุ		γγ	γγ	γγ	γγ	γγ	γγ	γγ	γγ	γγ	γγ	γγ	γγ	γγ	γγ	γγ	γγ
Disable ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	a															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	CMA															
หมายเหตุ :		ข้อเสนอแนะ :															
รอบการตรวจเช็ค		<input type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก															
โปรดระบุเครื่องหมาย		<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ															

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไฮ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบ/ชื่อสถานะ		เดือน สิงหาคม ปี 2565														หมายเหตุ		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		15	
1. ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟไฟ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
2. กดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
3. สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
Trouble ระบบ/สาเหตุ		48-2	26-2															
		18-3	24-1															
		20-1	14-1	แจ้งช่าง														
		25-1	15-1	แจ้งช่าง														
Disable ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร		พนม	12/8	10/8	พนม	พนม	4-4	4-4	4-4	4-4	4-4	4-4	4-4	4-4	4-4		
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																	
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																	
หมายเหตุ :		<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div> <p>ข้อเสนอแนะ :</p> <p>ข้อเสนอแนะ :</p> </div> <div> <p>ข้อเสนอแนะ :</p> <p>ข้อเสนอแนะ :</p> </div> </div>																
รอบการตรวจเช็ค		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> รอบเช้า <input checked="" type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก </div> <div> <input type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ </div> </div>																
โปรดระบุเครื่องหมาย																		

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน

Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร: เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบเช็คสถานะ:		เดือน สิงหาคม ปี 2565															
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Alarm ที่ควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กรฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบบโซน/สาเหตุ		ว	ก	ว	ว	ว	ว	ว	ว	ว	ว	ว	ว	ว	ว	ว	ว
Disable ระบบโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	ผอ	สจ	ว	ว	ว	ว	ว	ว	ว	ว	ว	ว	ว	ว	ว	ว
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																
หมายเหตุ:		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>รอบการตรวจเช็ค <input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก</p> <p>โปรดระบุเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ</p> </div> <div> <p>ข้อเสนอแนะ: _____</p> </div> </div>															

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร: เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบ		เดือน สิงหาคม ปี 2565															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	หมายเหตุ
Alarm ที่ควบคุม																	
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Trouble ระบบ/สาเหตุ		4-2 4-3 16-1 23-1	46-2 13-3 20-1 25-1	26-2 27-1 147จะเดินไฟ 16		1	77	77	77	77	77	77	77	77	77	77	
Disable ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	<div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> </div>															
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	<div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> </div>															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> </div>															
หมายเหตุ :		ข้อเสนอแนะ :															
รวมการตรวจสอบ		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> รอมเข้า <input type="checkbox"/> รอมจ่าย <input type="checkbox"/> รอมดีก </div>															
โปรดระบุเครื่องหมาย		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ </div>															

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : เอ สเปซ ใต้ ใต้ ใต้ ใต้

รายการตรวจสอบสถานะ		เดือน กันยายน ปี 2565															
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Alarm ที่ตู้ควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราดไฟ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบบ/สาเหตุ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Disable ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	CDE															
หมายเหตุ :		ข้อเสนอแนะ :															
รอบการตรวจเช็ค		<input type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input checked="" type="checkbox"/> รอบดึก															
โปรดระบุเครื่องหมาย		<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ															

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี อีโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบเช็คสถานะ Alarm ที่ตู้ควบคุม		เดือน กันยายน ปี 2565															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	หมายเหตุ
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3.สถานะตู้ FCP	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Trouble ระบุโซน/สาเหตุ	8-2 20-3 25-1 26-2 87-1	15 14 16 87	1	4	7	77	77	77	77	77	77	77	77	77	77	77	77
Disable ระบุโซน/สาเหตุ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	10~	10~	10~	10~	10~	10~	10~	10~	10~	10~	10~	10~	10~	10~	10~	10~	10~
ผู้ตรวจสอบ																	
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ผู้ตรวจสอบ ผู้บันทึก </div>															
หมายเหตุ :	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> รอบการตรวจสอบ รอบเช้า รอบบ่าย รอบดึก </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> โปรดระบุเครื่องหมาย ปกติ ไม่ปกติ </div>																

เอ สเปซ ไอ.ดี.อี.พี.ซี.อี.ดี.

รายการตรวจเช็คสถานะ		เดือน กันยายน ปี 2565															
Alarm ที่ตรวจจับ		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบบ/สาเหตุ		8-2 30-4 25-1 21-2 27-2	(K) 15-1 16)	71	71	79	77	71	77	77	77	77	77	77	77	77	77
Disable ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	[Signature]															
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	[Signature]															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	[Signature]															
หมายเหตุ :																	
รอบการตรวจเช็ค		<input type="checkbox"/> รอบเช้า <input checked="" type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก															
โปรดระบุเครื่องหมาย		<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ															

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาจารย์: **เอ สเปนซ์ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา**

รายการตรวจเช็คสถานะ		เดือน กันยายน ปี 2565															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	หมายเหตุ
Alarm ที่ควบคุม																	
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราดไฟ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบุชม/สาเหตุ		6-2 20-3 25-1 26-2 27-1	14 15 16	17 18 19	20 21 22	23 24 25	26 27 28	29 30 31	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
Disable ระบุชม/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	[Signature]															
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	[Signature]															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	[Signature]															
หมายเหตุ :		[Text]															
รณการตรวจเช็ค		[Text]															
โปรดระบุเครื่องหมาย		[Text]															

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร: เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบเช็คสถานะ		เดือน กันยายน ปี 2565															
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Alarm ที่ควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบบ/สาเหตุ		γγ	γγ	γγ	γγ	γγ	γγ	γγ	γγ	γγ	γγ	γγ	γγ	γγ	γγ	γγ	γγ
Disable ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> สมชาย สุภาว </div>															
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<div style="text-align: center;"> </div>															
หมายเหตุ:		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ข้อเสนอแนะ: </div>															
รอบการตรวจเช็ค		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก </div>															
โปรดระบุเครื่องหมาย		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ </div>															

เอ สเปซ เอ.ดี อีโศก-รัฐดา

รายการตรวจเช็คสถานะ		เดือน สิงหาคม ปี 2565															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	หมายเหตุ
Alarm ที่ดูแลรับผิดชอบ		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟิก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Trouble ระบบ/สาเหตุ		8-2 20-3 15-1 26-2 8-1	14-7 15-5 16-5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Disable ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
หมายเหตุ :		ข้อเสนอแนะ :															
รอบการตรวจเช็ค		<input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก															
โปรดระบุเครื่องหมาย		<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ															

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร:

เดือน ตุลาคม ปี 2565																	
รายการตรวจเช็คสถานะ Alarm ที่ตู้ควบคุม		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Disable ระบบ/สาเหตุ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
หมายเหตุ :																	
รอบการตรวจเช็ค		รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก <input type="checkbox"/>															
โปรดระบุเครื่องหมาย		ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/>															

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร: เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบ		เดือน ตุลาคม ปี 2565														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Alarm ที่ตู้ควบคุม																
1. ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค																
2. กดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้																
3. สถานะตู้ FCP																
Trouble ระบบ/สาเหตุ		8-2 13-3 20-1 25-1 26-2	27-1 14-1 14-2 16-1	97	77	17	77	97	97	77	97	97	97	97	97	97
Disable ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ช.ว.สิน ช.ว.สิน </div>														
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ช.ว.สิน ช.ว.สิน </div>														
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ช.ว.สิน ช.ว.สิน </div>														

หมายเหตุ:

รอบการตรวจสอบ ☐ รอบเช้า ☐ รอบบ่าย ☒ รอบดึก

โปรดระบุเครื่องหมาย ☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ ☒ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ: _____

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบสถานะ		เดือน ตุลาคม ปี 2565															
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Alarm ที่ควบคุม																	
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.กดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบบโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Disable ระบบโซน/สาเหตุ		8-2 13-3 20-1 25-1 26-2 29-1	77	77	77	77	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	JS	JS	JS	JS	JS	JS	JS	JS	JS	JS	JS	JS	JS	JS	JS	JS
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	JS															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	JS															
หมายเหตุ :		ข้อสังเกต :															
รอบการตรวจเช็ค		<input type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก															
โปรดระบุเครื่องหมาย		<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ															

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร: เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบเชิงสัญลักษณ์		เดือน ตุลาคม ปี 2565																
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	หมายเหตุ	
Alarm ที่ตู้ควบคุม																		
1. ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2. กดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3. สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Trouble ระบบไซเรน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Disable ระบบไซเรน/สาเหตุ		16-2	17-1	18-1	19-1	20-1	21-1	22-1	23-1	24-1	25-1	26-1	27-1	28-1	29-1	30-1	31-1	
		16-2	17-2	18-2	19-2	20-2	21-2	22-2	23-2	24-2	25-2	26-2	27-2	28-2	29-2	30-2	31-2	
		16-3	17-3	18-3	19-3	20-3	21-3	22-3	23-3	24-3	25-3	26-3	27-3	28-3	29-3	30-3	31-3	
		16-4	17-4	18-4	19-4	20-4	21-4	22-4	23-4	24-4	25-4	26-4	27-4	28-4	29-4	30-4	31-4	
		16-5	17-5	18-5	19-5	20-5	21-5	22-5	23-5	24-5	25-5	26-5	27-5	28-5	29-5	30-5	31-5	
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร																	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																	
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																	
หมายเหตุ :		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>รอบการตรวจเช็ค <input type="checkbox"/> รอบเช้า <input checked="" type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก <input type="checkbox"/></p> <p>โปรดระบุคู่มือหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ</p> </div> <div> <p>ข้อเสนอแนะ :</p> </div> </div>																

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบเช็คสถานะ		เดือน ตุลาคม ปี 2565															
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Alarm ที่ตู้ควบคุม																	
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.กดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบบ/สาเหตุ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Disable ระบบ/สาเหตุ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	✓															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	✓															
หมายเหตุ :		✓															
รอบการตรวจเช็ค		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> รอบเช้า <input checked="" type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก <input type="checkbox"/> </div>															
โปรดระบุเครื่องทนาย		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ผิดปกติ <input type="checkbox"/> </div>															
ข้อเสนอแนะ :																	

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบสถานะ		เดือน ตุลาคม ปี 2565															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	หมายเหตุ
Alarm ที่ควบคุม																	
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Trouble ระบุโซน/สาเหตุ		48-2	27-1														
		77-3	147-2														
		20-1	15-1														
		25-1	16														
Disable ระบุโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร																
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	ดูงาน															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																
หมายเหตุ :		ข้อเสนอแนะ :															
รอบการตรวจเช็ค		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ </div> </div>															
ใบตรวจสอบนี้คือเรื่องหมาย																	

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร: เอ สเปซ ไอ.ดี อีโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบใช้สถานะ:		เดือนพฤศจิกายน ปี 2565															
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Alarm ที่ควบคุม		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3.สถานะตู้ FCP		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Trouble ระบบ/สาเหตุ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Disable ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	สุวณ															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	Chae															
หมายเหตุ :		ข้อเสนอแนะ :															
ระบบการตรวจเช็ค		<input type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input checked="" type="checkbox"/> รอบดึก															
ใบประกอบเอกสาร		<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ															

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบเช็คสถานะ		เดือน พฤศจิกายน ปี 2565															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	หมายเหตุ
Alarm ที่ตู้ควบคุม																	
1. ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค																	
2. กดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้																	
3. สถานะตู้ FCP																	
Trouble ระบุโซน/สาเหตุ		8-82 26-262 27-271, 272 13-135 22-225 10-102	3-35	4	4	4	-	-	-	-	-	-	11	11	11	11	11
Disable ระบุโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	ร.ร.ร.	ร.ร.ร.	ร.ร.ร.	ร.ร.ร.	ร.ร.ร.	ร.ร.ร.	ร.ร.ร.	ร.ร.ร.	ร.ร.ร.	ร.ร.ร.	ร.ร.ร.	ร.ร.ร.	ร.ร.ร.	ร.ร.ร.	ร.ร.ร.	ร.ร.ร.
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	ร.ร.ร.															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	ร.ร.ร.															
หมายเหตุ :																	
รอบการตรวจเช็ค		<input type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input checked="" type="checkbox"/> รอบดึก															
โปรดระบุเครื่องหมาย		<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ															
ข้อเสนอแนะ :																	

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบ/ข้อสังเกต:		เดือน พฤศจิกายน ปี 2565															
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Alarm ที่ควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบบ/สาเหตุ		3-3 8-2 10-2 13-3 14-2	/	3-3 8-2 10-2 13-3 21-2	/	/	/	/	/	/	/	/	11	11	11	11	11
Disable ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	โอม	โอม	โอม	โอม	โอม	โอม	โอม	โอม	โอม	โอม	โอม	โอม	โอม	โอม	โอม	โอม
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	ช.ก.ก.															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	ช.ก.ก.															
หมายเหตุ :		Chit															
รอบการตรวจเช็ค		<input type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก															
ใช้เครื่องมือ/เครื่องมือ		<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ															
ข้อเสนอแนะ :																	

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี อีโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบสถานะ Alarm ที่ดูแลควบคุม		เดือน พฤศจิกายน ปี 2565														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1. ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2. กดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3. สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบบไซม/สาเหตุ		7-7	7	7	7	7	3-3	7-1	7	7	7	7	7	7	7	7
		8-2					4-2	4-2								
Disable ระบบไซม/สาเหตุ		10-2					10-2	14-2								
		17-3					15-3	16-3								
		26-2					26-2	16								
		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	On	On	On	On	On	On	On	On	On	On	On	On	On	On	On
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	On														
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	On														
หมายเหตุ :		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> รอบการตรวจเช็ค <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก <input checked="" type="checkbox"/> ไปตรวจอุปกรณ์รื้อซ่อม <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ </div> <div> ข้อเสนอแนะ : </div> </div>														

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบสถานะ		เดือนพฤศจิกายน ปี 2565															
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Alarm ที่ติดอุปกรณ์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบบไซม/สาเหตุ		๗	๗	๗	๗	๗๗	๗	๗	๗	๗	๗	๗	๗	๗	๗	๗	๗
Disable ระบบไซม/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ๗ ๗ </div>															
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	๗															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	๗															
หมายเหตุ :		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ๗ ๗ </div>															
ระบบการตรวจเช็ค		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ๗ ๗ </div>															
โปรดระบุเครื่องหมาย		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ๗ ๗ </div>															

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร: เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบ/ข้อสังเกต:		เดือน พฤศจิกายน ปี 2565														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Alarm ที่ควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1. ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2. ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3. สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบบ/สาเหตุ		3-3 4-2 10-2 13-3 26-2	27-1 28-2 14 (จอสี) 15 (จอสี) 15 (จอสี)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Disable ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	<i>[Signature]</i>														
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<i>[Signature]</i>														
หมายเหตุ :		ข้อเสนอแนะ :														
ผลการตรวจสอบ		<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก </div>														
โปรดระบุเครื่องหมาย		<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ </div>														

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบสถานะ		เดือน ธันวาคม ปี 2565															
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Alarm ที่ตู้ควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบุโซน/สาเหตุ		3-3 3-2 12-3 22-3	7	7	7	11	7	11	7	11	7	7	7	11	7	7	7
Disable ระบุโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	สอช	สอช	สอช	สอช	สอช	สอช	สอช	สอช	สอช	สอช	สอช	สอช	สอช	สอช	สอช	สอช
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	สอช															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	สอช															
หมายเหตุ :		ข้อเสนอแนะ :															
รอบการตรวจสอบ		<input type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input checked="" type="checkbox"/> รอบดึก															
โปรดระบุเครื่องหมาย		<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ															

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี อีโคโน-รัชดา

รายการตรวจสอบเช็คสถานะ		เดือน ธันวาคม ปี 2565															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	หมายเหตุ
Alarm ที่ดูควบคุม																	
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กรงไฟ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Trouble ระบบ/สาเหตุ		3-3 46-2 17-3 22-3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Disable ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	10~	10~	10~	10~	10~	10~	10~	10~	10~	10~	10~	10~	10~	10~	10~	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	เสร็จ															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	เสร็จ															
หมายเหตุ :		Jing															
รอบการตรวจสอบ		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ </div> </div>															
โปรดระบุเครื่องหมาย		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ </div> </div>															
ข้อเสนอแนะ :																	

เอ สเปซ เอ.ดี อีโศก-รัชดา

รหัสเอกสาร : ENG/FORM/016 | แก้ไขครั้งที่ 0 | วันที่เริ่มใช้ 15 พฤษภาคม 2562

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบเช็คสถานะ Alarm ที่ดูแลควบคุม		เดือน ธันวาคม ปี 2565														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1. ไม่แสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2. ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3. สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบบโซน/สาเหตุ		3-3 8-2 17-3 22-7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Disable ระบบโซน/สาเหตุ		-	/	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	ปช	ปช	ปช	ปช	ปช	ปช	ปช	ปช	ปช	ปช	ปช	ปช	ปช	ปช	ปช
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร															
หมายเหตุ :		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> รอบการตรวจเช็ค <input type="checkbox"/> รอบเช้า <input checked="" type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก <small>โปรดระบุเหตุเบื้องต้นหากมี</small> </div> <div> ข้อเสนอแนะ : </div> </div>														

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร: เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบ/เช็คสถานะ		เดือน ธันวาคม ปี 2565															
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Alarm ที่เตือนคุณ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบบ/สาเหตุ		5-2 13-3 22-3 3-3 L2 FL14 BUS-A21	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
Disable ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	ช่างอาคาร	ช่างอาคาร	ช่างอาคาร	ช่างอาคาร	ช่างอาคาร	ช่างอาคาร	ช่างอาคาร	ช่างอาคาร	ช่างอาคาร	ช่างอาคาร	ช่างอาคาร	ช่างอาคาร	ช่างอาคาร	ช่างอาคาร	ช่างอาคาร	ช่างอาคาร
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	ช่างอาคาร	ช่างอาคาร	ช่างอาคาร	ช่างอาคาร	ช่างอาคาร	ช่างอาคาร	ช่างอาคาร	ช่างอาคาร	ช่างอาคาร	ช่างอาคาร	ช่างอาคาร	ช่างอาคาร	ช่างอาคาร	ช่างอาคาร	ช่างอาคาร	ช่างอาคาร
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	C. 2565															
หมายเหตุ :		ข้อเสนอแนะ :															
รอบการตรวจเช็ค		<input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก															
โปรดระบุความเสี่ยงตาม		<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ															

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบ/ข้อสังเกต		เดือน ธันวาคม ปี 2565														หมายเหตุ	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		15
1. ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2. กดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3. สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Trouble ระบุโซน/สาเหตุ		3-3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	8-2
		8-2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	13-3
		13-3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	22-3
		22-3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	3-3
Disable ระบุโซน/สาเหตุ			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2 FL 14
			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	BELL #21
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	ผู้	ผู้	ผู้	ผู้	ผู้	ผู้	ผู้	ผู้	ผู้	ผู้	ผู้	ผู้	ผู้	ผู้	ผู้	ผู้
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	ผู้	ผู้	ผู้	ผู้	ผู้	ผู้	ผู้	ผู้	ผู้	ผู้	ผู้	ผู้	ผู้	ผู้	ผู้	ผู้
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div>ผู้</div> <div>ผู้</div> </div>															
หมายเหตุ :		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>รอบการตรวจสอบ</p> <p>โปรดระบุเครื่องหมาย</p> </div> <div> <p>รอบเช้า <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>รอบบ่าย <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>รอบดึก <input type="checkbox"/></p> </div> </div>															

ภาคผนวก 7-7

เอกสารการตรวจสอบเครื่องสูบน้ำ

Daily Pumping Equipment Check List

อาจารย์: **เอ สเปซ ไอ.ดี อีโศก-รัชดา**

[illegible]

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องสูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร: เอ สปเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบ			เดือน กรกฎาคม ปี 2565																																
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
Transfer Pump ปั๊มน้ำดี	ไฟสถานะตู้ควบคุม																																		
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)																																		
	ทดสอบเดินเครื่อง การสับสวิตช์ เสียงเบรคเกอร์	P1 P2																																	
Booster Pump ปั๊บน้ำแรงดัน	ไฟสถานะตู้ควบคุม																																		
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)																																		
	กับเบรคเกอร์																																		
	ทดสอบเดินเครื่อง การสับสวิตช์ เสียงเบรคเกอร์	BP1 BP2 BP3																																	
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	ไฟสถานะตู้ควบคุม																																		
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)																																		
	ทดสอบเดินเครื่อง การสับสวิตช์	DP1 DP2																																	
ระดับน้ำในถัง	เก็บคิได้																																		
ช่างอาคาร	เก็บคิได้																																		
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																																		
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																																		
หมายเหตุ :	ข้อเสนอแนะ :																																		
รอบการตรวจเช็ค	<input type="checkbox"/> รอบเช้า <input checked="" type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก																																		
โปรดระบุเครื่องหมาย	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ																																		

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องสูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร: เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบ			เดือน กรกฎาคม ปี 2565																															
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Transfer Pump ปั๊มน้ำดี	ไฟสถานะตัวควบคุม																																	
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)																																	
	ทดสอบเดินเครื่อง การสั่นสะเทือน เสียงมอเตอร์	P1																																
Booster Pump ปั๊มรักษาแรงดัน		P2																																
	ไฟสถานะตัวควบคุม																																	
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)																																	
	กึ่งเร่งดับ																																	
	ทดสอบเดินเครื่อง	BP1																																
	การสั่นสะเทือน	BP2																																
	เสียงมอเตอร์	BP3																																
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	ไฟสถานะตัวควบคุม																																	
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)																																	
	ทดสอบเดินเครื่อง	DP1																																
	การสั่นสะเทือน	DP2																																
	แก๊สรั่ว																																	
ระดับน้ำในถัง																																		
ผู้จุดบันทึก	แก๊สดูดเข้า																																	
	ช่างอาคาร																																	
ผู้ตรวจสอบ																																		
	หัวหน้าช่าง																																	
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																																	

หมายเหตุ :

รูปการตรวจสอบเช็ค

รูปการตรวจสอบเช็ค

รูปการตรวจสอบเช็ค

☒ รบเช้า

☐ รบบ่าย

☐ รบดึก

☒ ปกติ

☒ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ :

อาคาร :
เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

เอ สเปน ไอ.ดี อีศก-รดา

รายการตรวจสอบ										เดือน สิงหาคม ปี 2565																													
Transfer Pump ปั๊มน้ำดี	ไฟสถานะตัวควบคุม																																						
	ตำแหน่งวาล์ว (ปกติ Auto)																																						
	ทดสอบเดินเครื่อง																																						
	การสับเปลี่ยนเสียงมอเตอร์																																						
Booster Pump ปั๊มรักษาแรงดัน	ไฟสถานะตัวควบคุม																																						
	ตำแหน่งวาล์ว (ปกติ Auto)																																						
	เครื่องเดิน																																						
	ทดสอบเดินเครื่อง																																						
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	ไฟสถานะตัวควบคุม																																						
	ตำแหน่งวาล์ว (ปกติ Auto)																																						
	ทดสอบเดินเครื่อง																																						
	การสับเปลี่ยนเสียงมอเตอร์																																						
ระดับน้ำในถัง	ถังเก็บน้ำ																																						
	ถังระบายน้ำ																																						
ผู้ควบคุม	ช่างอาคาร																																						
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																																						
รายการโดย	ผู้จัดการอาคาร																																						
หมายเหตุ :	ข้อเสนอแนะ :																																						
รอบการตรวจเช็ค	<div><div><input type="checkbox"/> รอบเช้า<input checked="" type="checkbox"/> รอบบ่าย<input type="checkbox"/> รอบดึก</div><div><input checked="" type="checkbox"/> ปกติ<input type="checkbox"/> ไม่ปกติ</div></div>																																						
รอบการตรวจเช็ค	<div><div><input type="checkbox"/> รอบเช้า<input checked="" type="checkbox"/> รอบบ่าย<input type="checkbox"/> รอบดึก</div><div><input checked="" type="checkbox"/> ปกติ<input type="checkbox"/> ไม่ปกติ</div></div>																																						

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องสูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร: เอ สเปซ ไอ.ดี อีโคโน-รัชดา

รายการตรวจสอบ		เดือน สิงหาคม ปี 2565																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Transfer Pump ปั๊มน้ำ	ไฟสถานะผู้ควบคุม																															
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)																															
	ทดสอบเดินเครื่อง	P1																														
	การสับเปลี่ยนมอเตอร์	P2																														
Booster Pump ปั๊มลัดเล่งดัน	ไฟสถานะผู้ควบคุม	P3																														
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)																															
	ทดสอบเดินเครื่อง	BP1																														
	การสับเปลี่ยนมอเตอร์	BP2																														
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	ไฟสถานะผู้ควบคุม	BP3																														
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)																															
	ทดสอบเดินเครื่อง	DP1																														
	การสับเปลี่ยนมอเตอร์	DP2																														
ระดับน้ำในแทงค์	แทงค์ดิบ																															
	แทงค์ซึมลง																															
	แทงค์ดูดไฟฟ้า																															
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA </div>																														
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA </div>																														
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA </div>																														
หมายเหตุ:		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA APPA </div>																														
หมายเหตุ: <input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input checked="" type="checkbox"/> รอบดึก (โปรดระบุด้วยลายเซ็น) <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ		ข้อเสนอแนะ: _____																														

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องสูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร: เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบ		เดือน สิงหาคม ปี 2565																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Transfer Pump ปั๊มน้ำดี	ไฟสถานะสัญญาณ																																
	ตัวแปรสัญญาณ (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเครื่อง																																
	การสับเปลี่ยน																																
Booster Pump ปั๊มน้ำแรงดัน	ไฟสถานะสัญญาณ																																
	ตัวแปรสัญญาณ (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเครื่อง																																
	การสับเปลี่ยน																																
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	ไฟสถานะสัญญาณ																																
	ตัวแปรสัญญาณ (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเครื่อง																																
	การสับเปลี่ยน																																
ระดับน้ำในถัง	ถังเก็บน้ำ																																
	ถังเก็บน้ำ																																
	ถังเก็บน้ำ																																
ผู้จุดบันทึก	ช่างอาคาร																																
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																																
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																																
หมายเหตุ :		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>รอบการตรวจเช็ค</p> <p>โปรดระบุเครื่องมือ</p> </div> <div> <p><input type="checkbox"/> รอบเช้า</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ปกติ</p> </div> <div> <p><input type="checkbox"/> รอบบ่าย</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ</p> </div> <div> <p><input type="checkbox"/> รอบดึก</p> </div> </div>																															
ข้อเสนอแนะ :		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>_____</p> <p>_____</p> </div> <div> <p>_____</p> <p>_____</p> </div> </div>																															

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องสูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร: เอ สเปซ ไอ.ดี อีโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบ		เดือน สิงหาคม ปี 2565																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Transfer Pump ปั๊มน้ำดี	ไฟสถานะสัญญาณ																																
	ค่าแรงดัน (ปกติ Auto)																																
	P1																																
	P2																																
Booster Pump ปั๊มน้ำแรงดัน	P3																																
	ไฟสถานะสัญญาณ																																
	ค่าแรงดัน (ปกติ Auto)																																
	BP1																																
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	BP2																																
	BP3																																
	ไฟสถานะสัญญาณ																																
	ค่าแรงดัน (ปกติ Auto)																																
ระดับน้ำในถัง	DP1																																
	DP2																																
	ไฟสถานะสัญญาณ																																
ผู้ควบคุม	ถังเก็บน้ำ																																
	ถังบำบัด																																
	ถังกรอง																																
ช่างอาคาร	ถังเก็บน้ำ																																
	ถังบำบัด																																
	ถังกรอง																																
หัวหน้าช่าง	ถังเก็บน้ำ																																
	ถังบำบัด																																
	ถังกรอง																																
ผู้ตรวจสอบ	ถังเก็บน้ำ																																
	ถังบำบัด																																
	ถังกรอง																																
รับทราบโดย	ถังเก็บน้ำ																																
	ถังบำบัด																																
	ถังกรอง																																
ผู้จัดการอาคาร	ถังเก็บน้ำ																																
	ถังบำบัด																																
	ถังกรอง																																
หมายเหตุ :	ถังเก็บน้ำ																																
	ถังบำบัด																																
	ถังกรอง																																
รอบการตรวจเช็ค	ถังเก็บน้ำ																																
	ถังบำบัด																																
	ถังกรอง																																
ใบตรวจเช็ค	ถังเก็บน้ำ																																
	ถังบำบัด																																
	ถังกรอง																																

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องสูบน้ำประจำวัน
Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร: เอ สเปซ ไอ.ดี อีโศก-รัชดา

เดือน สิงหาคม ปี 2565																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Transfer Pump ปั๊มน้ำดี	ไฟสถานะตู้ควบคุม																														
	ค่าแรงดันสวิตช์ (ปกติ Auto)																														
	ทดสอบเดินเครื่อง การสับเปลี่ยนเกียร์																														
	P1 P2 P3																														
Booster Pump ปั๊มน้ำแรงดัน	ไฟสถานะตู้ควบคุม																														
	ค่าแรงดันสวิตช์ (ปกติ Auto)																														
	เดินเครื่อง																														
	ทดสอบเดินเครื่อง การสับเปลี่ยนเกียร์ เปลี่ยนมอเตอร์																														
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	ไฟสถานะตู้ควบคุม																														
	ค่าแรงดันสวิตช์ (ปกติ Auto)																														
	ทดสอบเดินเครื่อง																														
	DP1 DP2																														
ระดับน้ำในถัง	แก๊สวัดได้																														
	แก๊สวัดข้างล่าง																														
	แก๊สวัดฝ้า																														
ผู้ควบคุม																															
ผู้ตรวจสอบ																															
รับทราบโดย																															
หมายเหตุ :																															
รอบการตรวจสอบ																															
โปรดระบุเครื่องหมาย																															

ข้อเสนอแนะ :

☒ รอบเช้า ☐ รอบบ่าย ☐ รอบดึก
☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ

อาคาร: **เอเชียตะวันออกเฉียงใต้ วิทยาลัยราชดา**

รหัสเอกสาร : ENG/FORM/005 | แก้ไขครั้งที่ 0 | วันที่เริ่มใช้ 15 พฤษภาคม 2562

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องสูบน้ำประจำวัน
Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร: เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบ			เดือน กันยายน ปี 2565																															
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Transfer Pump ปั๊มน้ำดี	ไฟฟ้าและตู้ควบคุม ตัวแปรอัตโนมัติ (ปกติ Auto) ทดสอบเดินเครื่อง การสับเปลี่ยน เซ็นเซอร์	P1																																
		P2																																
		P3																																
Booster Pump ปั๊บน้ำแรงดัน	ไฟฟ้าและตู้ควบคุม ตัวแปรอัตโนมัติ (ปกติ Auto) ถังแรงดัน ทดสอบเดินเครื่อง การสับเปลี่ยน เซ็นเซอร์	BP1																																
		BP2																																
		BP3																																
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	ไฟฟ้าและตู้ควบคุม ตัวแปรอัตโนมัติ (ปกติ Auto) ทดสอบเดินเครื่อง การสับเปลี่ยน	DP1																																
		DP2																																
ระดับน้ำในถัง																																		
ช่างอาคาร																																		
ผู้ตรวจสอบ																																		
รับทราบโดย																																		
หมายเหตุ :			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>รอบการตรวจเช็ค</p> <p><input type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input checked="" type="checkbox"/> รอบดึก</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ</p> </div> <div> <p>ข้อเสนอแนะ:</p> </div> </div>																															

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องสูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร: เอ สเปซ ไอ.ดี อีโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบ		เดือน กันยายน ปี 2565																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Transfer Pump ปั๊มน้ำดี	ไฟสถานะตู้ควบคุม																																
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเดินเครื่อง การสับเปลี่ยน เสียงมอเตอร์	P1																															
Booster Pump ปั๊มน้ำแรงดัน	ไฟสถานะตู้ควบคุม																																
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)																																
	เสียงเดิน																																
	ทดสอบเดินเครื่อง การสับเปลี่ยน เสียงมอเตอร์	BP1 BP2 BP3																															
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	ไฟสถานะตู้ควบคุม																																
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)																																
ระดับน้ำในถัง	ทดสอบเดินเครื่อง การสับเปลี่ยน	DP1 DP2																															
	แก๊สรั่วซึม																																
	แก๊สรั่วซึมกลาง แก๊สรั่วซึมไฟฟ้า																																
ช่างอาคาร																																	
หัวหน้าช่าง																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	
ผู้จัดการอาคาร																																	
หมายเหตุ :	ข้อเสนอแนะ :																																
รอบการตรวจเช็ค	<input type="checkbox"/> รอบเช้า <input checked="" type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก																																
โปรดระบุเครื่องหมาย	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ																																

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องสูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบ		เดือน กันยายน ปี 2565																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Transfer Pump ปั๊มน้ำดี	ไฟสถานะตู้ควบคุม																																
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเดินเครื่อง การสั่นสะเทือน	P1																															
Booster Pump ปั๊บน้ำแรงดัน	ไฟสถานะตู้ควบคุม																																
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเดินเครื่อง การสั่นสะเทือน เสียงมอเตอร์	P2																															
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	ไฟสถานะตู้ควบคุม																																
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเดินเครื่อง การสั่นสะเทือน	BP1 BP2 BP3																															
ระดับน้ำในถังคั้	ไฟสถานะตู้ควบคุม																																
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเดินเครื่อง การสั่นสะเทือน	DP1 DP2																															
ผู้จัดบันทึก	แก๊สคัลไดคัล																																
	แก๊สคัลไดคัล																																
	ช่างอาคาร																																
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																																
	ผู้จัดการอาคาร																																
	ผู้ตรวจสอบ																																
หมายเหตุ :	รอบเช้า																																
	รอบบ่าย																																
	รอบค่ำ																																
ไปตรวจเช็ค	ไปปกติ																																
	ไปผิดปกติ																																
	ไปตรวจเช็ค																																
ข้อมูลประกอบ :																																	

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องสูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร: เอ สเปซ ไอ.ดี อีโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบ		เดือน กันยายน ปี 2565																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Transfer Pump ปั๊มน้ำค	ไฟสถานะเครื่องสูบน้ำ																																
	ค่าแรงดันเครื่องสูบน้ำ (ปกติ Auto)																																
	P1																																
	P2																																
Booster Pump ปั๊มน้ำแรงดัน	P3																																
	ไฟสถานะเครื่องสูบน้ำ																																
	ค่าแรงดันเครื่องสูบน้ำ (ปกติ Auto)																																
	ปั๊มน้ำค																																
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	BP1																																
	BP2																																
	BP3																																
	ไฟสถานะเครื่องสูบน้ำ																																
ระบบน้ำในถัง	ค่าแรงดันเครื่องสูบน้ำ (ปกติ Auto)																																
	DP1																																
	DP2																																
	ไฟสถานะเครื่องสูบน้ำ																																
ผู้ควบคุม	ถังน้ำค																																
	ถังน้ำค																																
	ถังน้ำค																																
	ถังน้ำค																																
ช่างอาคาร	ถังน้ำค																																
	ถังน้ำค																																
	ถังน้ำค																																
	ถังน้ำค																																
ผู้ตรวจสอบ	ถังน้ำค																																
	ถังน้ำค																																
	ถังน้ำค																																
	ถังน้ำค																																
หัวหน้าช่าง	ถังน้ำค																																
	ถังน้ำค																																
	ถังน้ำค																																
	ถังน้ำค																																
ผู้จัดการอาคาร	ถังน้ำค																																
	ถังน้ำค																																
	ถังน้ำค																																
	ถังน้ำค																																

หมายเหตุ :

รอบการตรวจเช็ค ☐ รอบเช้า ☐ รอบบ่าย ☒ รอบดึก

โปรดระบุเครื่องหมาย ☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ :

อาคาร: **เอ สปเปซ 'ไอ.ดี อีโศก-รัชดา**

อาคาร:

✓

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องสูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร: เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบ		เดือน กันยายน ปี 2565																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
โถงสูบน้ำ ปั๊มหัว	ไฟสถานะฉุกเฉิน																															
	ค่าแรงไฟฟ้า (ปกติ/ฉุกเฉิน)																															
	ทดสอบคันเร่ง																															
	ทดสอบคันเร่ง																															
Booster Pump ปั๊มรักษาแรงดัน	ไฟสถานะฉุกเฉิน																															
	ค่าแรงไฟฟ้า (ปกติ/ฉุกเฉิน)																															
	ทดสอบคันเร่ง																															
	ทดสอบคันเร่ง																															
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	ไฟสถานะฉุกเฉิน																															
	ค่าแรงไฟฟ้า (ปกติ/ฉุกเฉิน)																															
	ทดสอบคันเร่ง																															
	ทดสอบคันเร่ง																															
ระดับน้ำในถัง	ถังเก็บน้ำ																															
	ถังเก็บน้ำ																															
	ถังเก็บน้ำ																															
ผู้ควบคุม	ถังเก็บน้ำ																															
	ถังเก็บน้ำ																															
	ถังเก็บน้ำ																															
ผู้ตรวจสอบ	ถังเก็บน้ำ																															
	ถังเก็บน้ำ																															
	ถังเก็บน้ำ																															
ผู้ดำเนินการ	ถังเก็บน้ำ																															
	ถังเก็บน้ำ																															
	ถังเก็บน้ำ																															

หมายเหตุ :

รอบการตรวจเช็ค ☒ รอบเช้า ☐ รอบบ่าย ☐ รอบดึก

โปรดระบุเครื่องหมาย ☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ :

อาคาร: **เอ สเปซ เอ-ดี อโศก-รัชดา**

รายการตรวจสอบ						เดือน ตุลาคม ปี 2565																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Transfer Pump ปั๊มไคส์	ไฟสถานะตู้ควบคุม																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องสูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร: เอ สเปซ ไอ.ดี อีโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบ		เดือน ตุลาคม ปี 2565																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Transfer Pump ปั๊มน้ำดี	ไฟฟ้าและตู้ควบคุม																															
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)																															
	ทดสอบเดินเครื่อง	P1																														
	การสับเปลี่ยน	P2																														
Booster Pump ปั๊มน้ำแรงดัน	เปลี่ยนเบควอร์	P3																														
	ไฟฟ้าและตู้ควบคุม																															
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)																															
	เดินเครื่อง																															
	ทดสอบเดินเครื่อง	BP1																														
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	การสับเปลี่ยนเบควอร์	BP2																														
	เปลี่ยนเบควอร์	BP3																														
	ไฟฟ้าและตู้ควบคุม																															
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)																															
	ทดสอบเดินเครื่อง	DP1																														
ระดับน้ำในถังคั้	การสับเปลี่ยนเบควอร์	DP2																														
	ถังคั้เต็ม																															
	ถังคั้ล้น																															
ผู้ดำนกัก	ช่างอาคาร																															
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																															
หมายเหตุ :																																
<div> <div> <input type="checkbox"/> ลงทะเบียน <input type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input checked="" type="checkbox"/> รอบดึก </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ </div> </div>																																

ข้อมูลเฉพาะ :

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องสูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี อีโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบ		เดือน ตุลาคม ปี 2565																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Transfer Pump ปั๊มน้ำใต้	ไฟสถานะตู้ควบคุม																																
	ค่าแรงดัน (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเดินเครื่อง																																
	การสั่นสะเทือน																																
Booster Pump ปั๊บน้ำแรงดัน	ไฟสถานะตู้ควบคุม																																
	ค่าแรงดัน (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเดินเครื่อง																																
	การสั่นสะเทือน																																
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	ไฟสถานะตู้ควบคุม																																
	ค่าแรงดัน (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเดินเครื่อง																																
	การสั่นสะเทือน																																
ระดับน้ำในถัง	ถังเก็บน้ำ																																
	ถังบำบัด																																
	ถังตกตะกอน																																
ช่างอาคาร																																	
หัวหน้าช่าง																																	
ผู้จัดการอาคาร																																	
หมายเหตุ :	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>รอบการตรวจเช็ค <input type="checkbox"/> รอบเช้า <input checked="" type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก</p> <p>ไปตรวจดูเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ</p> </div> <div> <p>ข้อเสนอแนะ :</p> </div> </div>																																

อาคาร: เอ สเปซ 101 อโศก-รัชดา

อาคาร: **เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา**

รหัสเอกสาร : ENG/FORM/005 | แก้ไขครั้งที่ 0 | วันเริ่มใช้ 15 พฤษภาคม 2562

อาคาร: **เอเชียตะวันออกเฉียงใต้ วัฒนธรรม-รัฐ**

[illegible]

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องสูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร: เอ สเปซ ไอ.ดี อีโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบ		เดือน ตุลาคม ปี 2565																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	8	10	11	12	13	14	15	16	17	18	18	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Transfer Pump ปั๊มน้ำดี	ไฟสถานะตัวควบคุม	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	
	ทดสอบเดินเครื่อง การสับสวิตช์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	เสียงมอเตอร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Booster Pump ปั๊มน้ำแรงดัน	ไฟสถานะตัวควบคุม																																
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเดินเครื่อง การสับสวิตช์																																
	เสียงมอเตอร์																																
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	ไฟสถานะตัวควบคุม																																
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเดินเครื่อง การสับสวิตช์																																
	เสียงมอเตอร์																																
ระดับน้ำในแทงค์	แทงค์ใต้ดิน	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	แทงค์ชั้นกลาง																																
	แทงค์รดน้ำ																																
ช่างอาคาร																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	
ผู้ตรวจโดย																																	
หมายเหตุ :		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>รอบการตรวจเช็ค</p> <p>รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก <input type="checkbox"/></p> <p>โปรดระบุเครื่องหมาย</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ</p> </div> <div> <p>ข้อเสนอแนะ :</p> </div> </div>																															

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องสูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร:

เอ สเปซ ไอ.ดี อีโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบ		เดือน พฤศจิกายน ปี 2565																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Transfer Pump ปั๊มน้ำค	ไฟสถานะสัญญาณ																																
	หัวแก๊ส (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเดินเครื่อง																																
	การเชื่อมต่อ																																
Booster Pump ปั๊มน้ำแรงดัน	ไฟสถานะสัญญาณ																																
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)																																
	เดินเครื่อง																																
	ทดสอบเดินเครื่อง																																
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	การเชื่อมต่อ																																
	เดินเครื่อง																																
	ทดสอบเดินเครื่อง																																
	การเชื่อมต่อ																																
ระดับน้ำในแท้งค์	แท้งค์ใต้ดิน																																
	แท้งค์ชั้นกลาง																																
	แท้งค์ดาดฟ้า																																
ช่างอาคาร																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	
หัวหน้าช่าง																																	
ผู้จัดการอาคาร																																	
หมายเหตุ:	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>รอบการตรวจเช็ค</p> <p><input type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input checked="" type="checkbox"/> รอบดึก</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ</p> </div> <div> <p>ข้อเสนอแนะ:</p> </div> </div>																																

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องสูบน้ำประจำวัน
Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร: เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบ		เดือน พฤศจิกายน ปี 2565																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Transfer Pump ปั๊มน้ำดี	ไฟสถานะตู้ควบคุม	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	ทดสอบเดินเครื่อง	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
	การสับเปลี่ยน	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Booster Pump ปั๊บน้ำแรงดัน	เซ็นเซอร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	ไฟสถานะตู้ควบคุม																															
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)																															
	ทำงาน																															
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	ทดสอบเดินเครื่อง																															
	การสับเปลี่ยน																															
	เซ็นเซอร์																															
	ไฟสถานะตู้ควบคุม																															
ระดับน้ำในถังค้	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)																															
	ทดสอบเดินเครื่อง																															
	การสับเปลี่ยน																															
ผู้ควบคุม	ถังค้	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	ถังค้	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ถังค้	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผู้ตรวจสอบ	ถังค้	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	ถังค้	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ถังค้	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผู้รายงานโดย	ถังค้	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	ถังค้	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ถังค้	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
หมายเหตุ:	ถังค้	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ถังค้	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ถังค้	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

หมายเหตุ: รอบคัก

รอบการตรวจเช็ค ☐ รอบเช้า ☐ รอบบ่าย ☒ รอบคัก

ผู้ตรวจสอบ ☒ เกต ☒ ไม่เกต

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร: **เอเชียตะวันออกเฉียงใต้**

รายการตรวจสอบ				เดือน พฤศจิกายน ปี 2565																																	
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
ถังเก็บน้ำ	ไฟสถานะจุดควบคุม																																				
	ค่าแรงดันเครื่อง	P1																																			
	การสั่นสะเทือน	P2																																			
	เสียงมอเตอร์	P3																																			
Booster Pump	ไฟสถานะจุดควบคุม			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	ค่าแรงดันเครื่อง	(ปกติ Auto)		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				
	การสั่นสะเทือน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
	เสียงมอเตอร์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
Drain Pump No. 1	ไฟสถานะจุดควบคุม			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
	ค่าแรงดันเครื่อง	(ปกติ Auto)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
	การสั่นสะเทือน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
	เสียงมอเตอร์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
ระดับน้ำในถัง	แก๊สใต้ดิน		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
	แก๊สชั้นกลาง		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
	แก๊สระดับพื้น		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
ช่างอาคาร		On	On	On	On	On	On	On	On	On	On	On	On	On	On	On	On	On	On	On	On	On	On	On	On	On	On	On	On	On	On	On	On				
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																																				
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																																				
หมายเหตุ :	<div> <input type="checkbox"/> รอบเช้า <input checked="" type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบ </div>																																				

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องสูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร: **เอ สเปซ เอ-๓ อโศก-รัฐดา**

อาคาร: เอ สเปซ ไอ.ดี อีโศก-รัชดา

เดือน พฤศจิกายน ปี 2565

หน้า 31

รายการตรวจสอบ		เดือน พฤศจิกายน ปี 2565																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Transfer Pump ปั๊มน้ำดี	ไฟสถานะสัญญาณ																															
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)																															
	P1 ทดสอบเดินเครื่อง																															
	P2 การสั่นสะเทือน																															
Booster Pump ปั๊มลิกษาแรงดัน	P3 เซ็นเซอร์																															
	ไฟสถานะสัญญาณ																															
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)																															
	ถังแรงดัน																															
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	ทดสอบเดินเครื่อง																															
	การสั่นสะเทือน																															
	BP1 เซ็นเซอร์																															
	BP2 เซ็นเซอร์																															
ระบบน้ำในถัง	BP3 เซ็นเซอร์																															
	ไฟสถานะสัญญาณ																															
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)																															
	DP1 การสั่นสะเทือน																															
ผู้ควบคุม	DP2 การสั่นสะเทือน																															
	แท็งก์ใต้ดิน																															
	แท็งก์ลิฟต์																															
	แท็งก์ส้วก																															
ช่างอาคาร	ผู้ควบคุม																															
หัวหน้าช่าง	ผู้ควบคุม																															
ผู้ตรวจสอบ	ผู้ควบคุม																															
รับทราบโดย	ผู้ควบคุม																															

หมายเหตุ:

รอบการตรวจเช็ค

โปรดระบุเครื่องหมาย

รอบเช้า ☐ รอบบ่าย ☐ รอบดึก ☐

ปกติ ☒ ผิด ☐ ไม่ปกติ ☒

ข้อเสนอแนะ:

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องสูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร: เอ สเปซ ไอ.ดี อีโคโน-รัชดา

รายการตรวจสอบ		เดือน พฤศจิกายน ปี 2565																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Transfer Pump ปั๊มน้ำ	ไฟสถานะเครื่องควบคุม																															
	ตัวแปลงสัญญาณ (ปกติ Auto)																															
	การตอบสนองเครื่อง	P1																														
	การตอบสนองโซน	P2																														
Booster Pump ปั๊มน้ำแรงดัน	ไฟสถานะเครื่องควบคุม																															
	ตัวแปลงสัญญาณ (ปกติ Auto)																															
	การตอบสนองเครื่อง	BP1																														
	การตอบสนองโซน	BP2																														
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	ไฟสถานะเครื่องควบคุม																															
	ตัวแปลงสัญญาณ (ปกติ Auto)																															
	การตอบสนองเครื่อง	DP1																														
	การตอบสนองโซน	DP2																														
ระดับน้ำในแท็งก์	แท็งก์ใต้ดิน																															
	แท็งก์ชั้นกลาง																															
	แท็งก์คาตาฟา																															
ผู้จดบันทึก	ช่างอาคาร	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ผู้ตรวจ ผู้ตรวจ ผู้ตรวจ </div>																														
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ผู้ตรวจ ผู้ตรวจ ผู้ตรวจ </div>																														
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ผู้ตรวจ ผู้ตรวจ ผู้ตรวจ </div>																														
หมายเหตุ:		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ผู้ตรวจ ผู้ตรวจ ผู้ตรวจ </div>																														
ผลการตรวจสอบ		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ผู้ตรวจ ผู้ตรวจ ผู้ตรวจ </div>																														
โปรดระบุเครื่องหมาย		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ผู้ตรวจ ผู้ตรวจ ผู้ตรวจ </div>																														

หมายเหตุ: รอรับเข้า รอรับเข้า รอรับเข้า

โปรดระบุเครื่องหมาย ☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ

อาคาร: **เอ สปเปซ 1เอ.ดี อโศก-รัชดา**

เอ สเปนซ์ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบ						เดือน พฤษภาคม ปี 2565																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
Transfer Pump บีบน้ำดี	ไฟสถานะตู้ควบคุม	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					
	ทดสอบเดินเครื่อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
	การสั่นสะเทือน	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
Booster Pump บีบลูกเขางัดดัน	เสียงมอเตอร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
	P1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
	P2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
	P3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	ไฟสถานะตู้ควบคุม	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
	ทดสอบเดินเครื่อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
	การสั่นสะเทือน	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
ระดับน้ำในแทงค์	แทงค์ใต้ดิน	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
	แทงค์ชั้นกลาง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
	แทงค์อากาศฟ้า	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
ผู้บังคับการ	ผู้บังคับการ	ผู้บังคับการ															ผู้บังคับการ																			
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	ผู้ชำนาญ															ผู้ชำนาญ																			
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	ผู้ชำนาญ															ผู้ชำนาญ																			
หมายเหตุ :	ข้อเสนอแนะ :																																			
รอบการตรวจเช็ค																																				
โปรดระบุเครื่องหมาย																																				

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องสูบน้ำประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร: เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบ		เดือน ธันวาคม ปี 2565																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Transfer Pump ปั๊มน้ำหลัก	ไฟสถานะตู้ควบคุม																																
	ค่าแรงดัน (ปกติ Auto)																																
	ตรวจสอบดันเครื่อง																																
	การสั่นสะเทือน																																
Booster Pump ปั๊มน้ำขยายแรงดัน	ไฟสถานะตู้ควบคุม																																
	ค่าแรงดัน (ปกติ Auto)																																
	กับแรงดัน																																
	ทดสอบดันเครื่อง																																
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	ไฟสถานะตู้ควบคุม																																
	ค่าแรงดัน (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบดันเครื่อง																																
	การสั่นสะเทือน																																
ระดับน้ำในถัง	ถังเก็บน้ำ																																
	ถังเก็บน้ำกลาง																																
	ถังเก็บน้ำต่ำ																																
ผู้ควบคุม	ช่างอาคาร																																
	หัวหน้าช่าง																																
ผู้ตรวจสอบ																																	
รับทราบโดย																																	
หมายเหตุ :		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>รอบการตรวจสอบ</p> <p>รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>โปรดระบุเครื่องหมายเหตุ</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ</p> </div> <div> <p>ข้อเสนอแนะ :</p> </div> </div>																															

Daily Pumping Equipment Check List

อาจารย์:

[illegible]

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องสูบน้ำประจำวัน
Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร: เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบ		เดือน ธันวาคม ปี 2565																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Transfer Pump ปั๊มน้ำ	ไฟสถานะฉุกเฉิน																																
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเดินเครื่อง																																
	การส่งสัญญาณเสียงเตือน																																
Booster Pump ปั๊มน้ำแรงดัน	ไฟสถานะฉุกเฉิน																																
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเดินเครื่อง																																
	การส่งสัญญาณเสียงเตือน																																
Drain Pump No. ปั๊มน้ำทิ้ง	ไฟสถานะฉุกเฉิน																																
	ตำแหน่งสวิทช์ (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเดินเครื่อง																																
	การส่งสัญญาณเสียงเตือน																																
ระดับน้ำในถัง	แท่งวัดระดับ																																
	แท่งวัดระดับกลาง																																
	แท่งวัดระดับต่ำ																																
ผู้ดำนน้ำ	ช่างอาคาร																																
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																																
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																																
หมายเหตุ :	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> รอบเช้า <input checked="" type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก </div> <div> <input type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ </div> </div>																																
รอบการตรวจเช็ค	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> รอบเช้า <input checked="" type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก </div> <div> <input type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ </div> </div>																																
ใบระบับเครื่องมือ	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> รอบเช้า <input checked="" type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก </div> <div> <input type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ </div> </div>																																

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องสูบน้ำประจำวัน
Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร: เอ สเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รายการตรวจสอบ			เดือน ธันวาคม ปี 2565																														
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Transfer Pump ปั๊มน้ำดี	ไฟฟ้า-ตู้ควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	
	ทดสอบเดินเครื่อง การสับสวิตช์	P1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	เปลี่ยนอะไหล่	P2 P3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Booster Pump ปั๊มลําแรงดัน	ไฟฟ้า-ตู้ควบคุม																																
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเดินเครื่อง การสับสวิตช์	BP1 BP2 BP3																															
	เปลี่ยนอะไหล่																																
Drain Pump No. ปั๊มนํ้าทิ้ง	ไฟฟ้า-ตู้ควบคุม																																
	ตำแหน่งสวิตช์ (ปกติ Auto)																																
	ทดสอบเดินเครื่อง การสับสวิตช์	DP1 DP2																															
	เปลี่ยนอะไหล่																																
ระดับน้ำในถัง	แท็งก์ใต้ดิน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้จดบันทึก	แท็งก์รับสําลง แท็งก์ดูดน้ำ																																
ช่างอาคาร			ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
ผู้ตรวจสอบ			Signature																														
รับทราบโดย			Signature																														
ผู้จัดการอาคาร			Signature																														
หมายเหตุ :			ข้อเสนอนะ :																														
รอบการตรวจเช็ค			รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก <input type="checkbox"/>																														
โปรดระบุเครื่องหมายเหตุ			ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/>																														

อาคาร: เอสเปซ ไอ.ดี อโศก-รัชดา

รหัสเอกสาร : ENG/FORM/005 | แก้ไขครั้งที่ 0 | วันที่เริ่มใช้ 15 พฤษภาคม 2562

ภาคผนวก 7-8

เอกสารการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Fire Alarm Control Pane

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13-A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ADID-PM Fire Alarm Control Panel

WO No. : 14986

Asset Name : Fire Alarm Control Panel

Location : Building I.D. , G , ห้องนิติบุคคล ชั้น G

Asset Code : FCP-ID-GF-1

Due Date : Thursday, July 14, 2022

Model :

Tags : Monthly

Asset Serial : FCP-ID-GF-1

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบสถานะของตู้ควบคุมระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name : <u>PMW 155</u>	Name : <u>[Signature]</u>	Name : <u>[Signature]</u>
Date : <u>14/7/65</u>	Date : <u>18/7/65</u>	Date : <u>18/8/65</u>

Preventive Maintenance
การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name: ADID-PM Fire Alarm Control Panel

WO No.: 14987

Asset Name: Fire Alarm Control Panel

Location: Building I.D., G, ห้องนิติบุคคล ชั้น G

Asset Code: FCP-ID-GF-1

Due Date: Sunday, August 14, 2022

Model:

Tags: Monthly

Asset Serial: FCP-ID-GF-1

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบสถานะของตู้ควบคุมระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ: N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion
ดูสภาพหน้าจอ	

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
		
Name: _____	Name: _____	Name: _____
Date: 18/8/65	Date: 15/8/65	Date: 18/8/65

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ADID-PM Fire Alarm Control Panel

WO No. : 14988

Asset Name : Fire Alarm Control Panel

Location : Building I.D. , G , ห้องนิติบุคคล ชั้น G

Asset Code : FCP-ID-GF-1

Due Date : Wednesday, September 14, 2022

Model :

Tags : Monthly, Quarterly

Asset Serial : FCP-ID-GF-1

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบสถานะของตู้ควบคุมระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	สุ่มทดสอบอุปกรณ์ตรวจรับต่างๆ และอุปกรณ์แจ้งเหตุด้วยมือ (ตามใบแนบ)	Quarterly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name : <u>DMU, จัส</u>	Name : <u>[Signature]</u>	Name : <u>[Signature]</u>
Date : <u>14/9/65</u>	Date : _____	Date : _____

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ADID-PM Fire Alarm Control Panel

WO No. : 14989

Asset Name : Fire Alarm Control Panel

Location : Building I.D. , G , ห้องนิติบุคคล ชั้น G

Asset Code : FCP-ID-GF-1

Due Date : Friday, October 14, 2022

Model :

Tags : Monthly

Asset Serial : FCP-ID-GF-1

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบสถานะของตู้ควบคุมระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้	Monthly	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion
<p>Trouble = FL8 Zone 82 FL25 Zone 251</p> <p>" 26 " 262 " 13 " 133</p> <p>20 " 201 " 22 " 223</p> <p>" 27 " 271, 272 " 10 " 102</p> <p>" 3 " 33</p>	

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
<p>10/10/22, 10/10/22</p> <p>Name : 10/10/22</p> <p>Date : 14/10/65</p>	<p>10/10/22</p> <p>Name : 10/10/22</p> <p>Date : 14-10-65</p>	<p>10/10/22</p> <p>Name : 10/10/22</p> <p>Date : 14/10/65</p>

Preventive Maintenance
การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ADID-PM Fire Alarm Control Panel

WO No. : 14990

Asset Name : Fire Alarm Control Panel

Location : Building I.D. , G , ห้องนิติบุคคล ชั้น G

Asset Code : FCP-ID-GF-1

Due Date : Monday, November 14, 2022

Model :

Tags : Monthly

Asset Serial : FCP-ID-GF-1

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบสถานะของตู้ควบคุมระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name : <u> </u>	Name : <u> </u>	Name : <u> </u>
Date : <u>14/11/65</u>	Date : <u>14-11-65</u>	Date : <u>14/11/65</u>

Preventive Maintenance
การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ADID-PM Fire Alarm Control Panel

WO No. : 14991

Asset Name : Fire Alarm Control Panel

Location : Building I.D. , G , ห้องนิติบุคคล ชั้น G

Asset Code : FCP-ID-GF-1

Due Date : Wednesday, December 14, 2022

Model :

Tags : Monthly, Quarterly, Biannually

Asset Serial : FCP-ID-GF-1

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบสถานะของตู้ควบคุมระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	สุ่มทดสอบอุปกรณ์ตรวจจับต่างๆ และอุปกรณ์แจ้งเหตุด้วยมือ (ตามใบแนบ)	Quarterly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ทดสอบแจ้งเหตุด้วยมือ, FL29
4	ตรวจสอบสภาพแบตเตอรี่	Biannually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	เปลี่ยนเมื่อ 20-1-64
5	ตรวจสอบสภาพของตู้กราฟฟิก	Biannually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	ตรวจสอบและทดสอบการทำงานของระบบ ตามขั้นตอนจนเข้าสู่โหมด General alarm	Biannually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ทดสอบระบบ 3/12/65 ด้วยมือถือ
7	บันทึกเวลาหน่วง (นาฬิกา) หลังจากได้รับแจ้งสัญญาณ	Biannually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5:11:1

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name : ปัต, นอส Date : 14/12/65	Name : Date : 14-12-65	Name : Date : 14/12/65

ภาคผนวก 7-9

เอกสารการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน Ring Main

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ASID-PM Ring Main Unit

WO No. : 955

Asset Name : Ring Main Unit no.1

Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3

Asset Code : RMU-ID-M3-01

Due Date : Tuesday, July 19, 2022

Model :

Tags : Monthly

Asset Serial : RMU-ID-M3-01

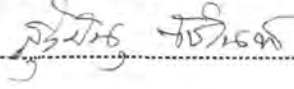

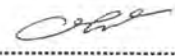
Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบสภาพโครงสร้างอุปกรณ์ต่างๆ	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบระดับของก๊าซ SF6	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ตรวจสอบสภาพของจุดต่อลงดิน	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion
พบกลิ่นผิดปกติ	

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
 Name : _____ Date : 20/7/22	 Name : _____ Date : 20/7/22	 Name : _____ Date : _____

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ASID-PM Ring Main Unit

WO No. : 956

Asset Name : Ring Main Unit no.2

Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3

Asset Code : RMU-ID-M3-02

Due Date : Tuesday, July 19, 2022

Model :

Tags : Monthly

Asset Serial : RMU-ID-M3-02

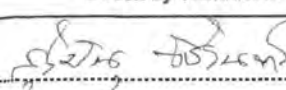

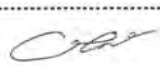
Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบสภาพโครงสร้างอุปกรณ์ต่างๆ	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบระดับของก๊าซ SF6	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ตรวจสอบสภาพของจุดต่อลงดิน	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion
รวมค่าใช้สอย	

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
		
Name : _____	Name : _____	Name : _____
Date : 20/7/22	Date : 25/7/22	Date : _____

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name: ASID-PM Dry Type Transformer

WO No.: 1049

Asset Name: Dry Type Transformer N0.1

Location: Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3

Asset Code: TR-ID-M3-01

Due Date: Tuesday, July 19, 2022

Model:

Tags: Monthly

Asset Serial: TR-ID-M3-01

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไปของหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบสภาพโครงสร้างภายนอกของอุปกรณ์	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบสภาพระบบระบายความร้อนและทดสอบการทำงานด้วยระบบ manual	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ตรวจสอบและบันทึกค่าอุณหภูมิห้องหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	ตรวจสอบอุณหภูมิของหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	ตรวจสอบสภาพสารดูดความชื้นของฉนวนหม้อแปลง (ถัง Silica Gel) ถ้าจำเป็น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback

Suggestion

<div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"> <p style="margin: 0;">งาน 20/8/22</p> </div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"> </div> <div style="border-bottom: 1px dashed black;"> </div>	
---	--

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
<div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"> <p style="margin: 0;">[Signature]</p> </div>	<div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"> <p style="margin: 0;">[Signature]</p> </div>	<div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"> <p style="margin: 0;">[Signature]</p> </div>
Name: _____	Name: _____	Name: _____
Date: 20/8/22	Date: 25/7/22	Date: _____

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ASD-PM Dry Type Transformer

WO No. : 1050

Asset Name : Dry Type Transformer N0.2

Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3

Asset Code: TR-ID-M3-02

Due Date : Tuesday, July 19, 2022

Model :

Tags : Monthly

Asset Serial : TR-ID-M3-02

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไปของหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบสภาพโครงสร้างภายนอกของอุปกรณ์	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบสภาพระบบระบายความร้อนและทดสอบการทำงานด้วยระบบ manual	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ตรวจสอบและบันทึกค่าอุณหภูมิของหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	ตรวจสอบอุณหภูมิของหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	ตรวจสอบสภาพสารดูดความชื้นของฉนวนหม้อแปลง (ถัง Silica Gel) ถ้าจำเป็น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion
2nd revision	

Certification of Work Completion

Check by Technician

Inspect by Senior Technician

Acknowledge By Building Manager

Name

Name : _____

Name :

Date : _____

Date : _____

Date : _____

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person



PM Name : ASID-PM Dry Type Transformer

WO No. : 1050

Asset Name : Dry Type Transformer N0.2

Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3

Asset Code : TR-ID-M3-02

Due Date : Tuesday, July 19, 2022

Model :

Tags : Monthly

Asset Serial : TR-ID-M3-02

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไปของหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบสภาพโครงสร้างภายนอกของอุปกรณ์	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบสภาพระบบระบายความร้อนและทดสอบการทำงานด้วยระบบ manual	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ตรวจสอบและบันทึกค่าอุณหภูมิห้องหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	ตรวจสอบอุณหภูมิของหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	ตรวจสอบสภาพสารดูดความชื้นของฉนวนหม้อแปลง (ถัง Silica Gel) ถ้าจำเป็น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback

Suggestion

<p>งานทาสีผนัง</p>	

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
<p>สมชาย ใจดี</p>		
Name : _____	Name : _____	Name : _____
Date : 20/8/22	Date : 29/7/22	Date : _____

Preventive Maintenance
การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ASID-PM Main Distribution Board (MDB)	WO No. : 1143
Asset Name : Main Distribution Board No.1	Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3
Asset Code : MDB-ID-M3-01	Due Date : Tuesday, July 19, 2022
Model :	Tags : Monthly
Asset Serial : MDB-ID-M3-01	

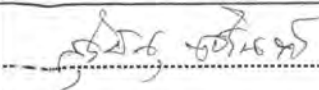
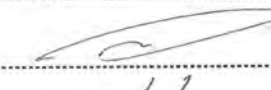
Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบสภาพของอุปกรณ์ตัดตอนชุดประธาน(Main CB) ด้วยสายตา	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบสภาพและค่าที่อ่านได้จากเครื่องวัดแรงดัน กระแส กิโลวัตต์และค่าเพาเวอร์แฟคเตอร์	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ตรวจสอบและเปลี่ยน หลอดไฟแสดงสถานะต่างๆ(ถ้าจำเป็น)	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	ตรวจสอบและทำความสะอาดห้อง MDB	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion
รวมทุกห้อง	

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
		
Name : 22	Name :	Name :
Date : 20/18/22	Date : 20/18/22	Date :

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ASID-PM Main Distribution Board (MDB)

WO No. : 1144

Asset Name : Main Distribution Board No.2

Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3

Asset Code : MDB-ID-M3-02

Due Date : Tuesday, July 19, 2022

Model :

Tags : Monthly

Asset Serial : MDB-ID-M3-02

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบสภาพของอุปกรณ์ตัดตอนชุดประธาน(Main CB) ด้วยสายตา	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบสภาพและค่าที่อ่านได้จากเครื่องวัดแรงดัน กระแส กิโลวัตต์และค่าเพาเวอร์แฟคเตอร์	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ตรวจสอบและเปลี่ยน หลอดไฟแสดงสถานะต่างๆ(ถ้าจำเป็น)	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	ตรวจสอบและทำความสะอาดห้อง MDB	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion
.....
.....
.....

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
.....
Name :	Name :	Name :
Date : 20/7/22	Date : 20/7/22	Date :

Preventive Maintenance
การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ASID-PM Emergency Main Distribution Board (EMDB)	WO No. : 1232
Asset Name : Emergency Main Distribution Board No.1	Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3
Asset Code : EMDB-ID-M3-01	Due Date : Tuesday, July 19, 2022
Model :	Tags : Monthly
Asset Serial : EMDB-ID-M3-01	

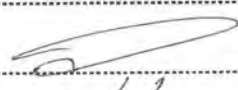
Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบสภาพของอุปกรณ์ตัดตอนชุดประธาน(Main CB) ด้วยสายตา	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบสภาพและค่าที่อ่านได้จากเครื่องวัดแรงดัน กระแส กิโลวัตต์และค่าเพาเวอร์แฟคเตอร์	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ตรวจสอบและเปลี่ยน หลอดไฟแสดงสถานะต่างๆ(ถ้าจำเป็น)	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	ตรวจสอบและทำความสะอาดห้อง EMDB	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion
ไม่มีปัญหาอะไร	

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
		
Name : _____	Name : _____	Name : _____
Date : 20/7/22	Date : 25/7/22	Date : _____

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ASID-PM Capacitor Bank Panel

WO No. : 1284

Asset Name : Capacitor Bank Panel No.1

Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3

Asset Code : CAP-ID-M3-01

Due Date : Tuesday, July 19, 2022

Model :

Tags : Monthly

Asset Serial : CAP-ID-M3-01

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบสภาพของเครื่องวัดต่างๆ และอุปกรณ์ประกอบ	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบและเปลี่ยน หลอดไฟแสดงสถานะต่างๆ(ถ้าจำเป็น)	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback

Suggestion

<div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"> <p style="margin: 0;">7-2/22 ถึง 7-6/22</p> </div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"> </div> <div style="border-bottom: 1px dashed black;"> </div>	
---	--

Certification of Work Completion

Check by Technician

Inspect by Senior Technician

Acknowledge By Building Manager

Name :

Name :

Name :

Date :

Date :

Date :

20/7/22

6/7/22

Preventive Maintenance
การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ASID-PM Capacitor Bank Panel	WO No. : 1285
Asset Name : Capacitor Bank Panel No.2	Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3
Asset Code : CAP-ID-M3-02	Due Date : Tuesday, July 19, 2022
Model :	Tags : Monthly
Asset Serial : CAP-ID-M3-02	

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบสภาพของเครื่องวัดต่างๆ และอุปกรณ์ประกอบ	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบและเปลี่ยน หลอดไฟแสดงสถานะต่างๆ(ถ้าจำเป็น)	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion
งานตรวจเช็คปกติ	

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
		
Name : _____	Name : _____	Name : _____
Date : 20/7/22	Date : 25/7/22	Date : _____

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ASID-PM Ring Main Unit

WO No. : 957

Asset Name : Ring Main Unit no.1

Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3

Asset Code : RMU-ID-M3-01

Due Date : Friday, August 19, 2022

Model :

Tags : Monthly

Asset Serial : RMU-ID-M3-01

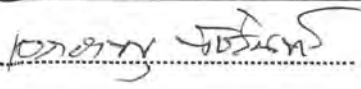
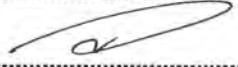

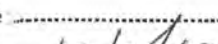
Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบสภาพโครงสร้างอุปกรณ์ต่างๆ	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบระดับของก๊าซ SF6	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ตรวจสอบสภาพของจุดต่อลงดิน	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion
รวมหัวรวมปกติ	

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
		
Name : 	Name : 	Name : 
Date : 10/8/22	Date : 22/8/22	Date : 22/8/22

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ASID-PM Ring Main Unit

WO No. : 958

Asset Name : Ring Main Unit no.2

Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3

Asset Code : RMU-ID-M3-02

Due Date : Friday, August 19, 2022

Model :

Tags : Monthly

Asset Serial : RMU-ID-M3-02

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบสภาพโครงสร้างอุปกรณ์ต่างๆ	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบระดับของก๊าซ SF6	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ตรวจสอบสภาพของจุดต่อลงดิน	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion
รวม ค่าค่าเสีย	

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
10/8/22 19/8/22		
Name : 19/8/22	Name :	Name :
Date : 19/8/22	Date : 22/8/22	Date : 22/8/22

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name: ASID-PM Dry Type Transformer

WO No.: 1051

Asset Name: Dry Type Transformer NO.1

Location: Building I.D., Floor 3, MDB ROOM FL.M3

Asset Code: TR-ID-M3-01

Due Date: Friday, August 19, 2022

Model:

Tags: Monthly

Asset Serial: TR-ID-M3-01

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไปของหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบสภาพโครงสร้างภายนอกของอุปกรณ์	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบสภาพระบบระบายความร้อนและทดสอบการทำงานด้วยระบบ manual	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ตรวจสอบและบันทึกค่าอุณหภูมิห้องหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	ตรวจสอบอุณหภูมิของหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	67/68/69 C.
7	ตรวจสอบสภาพสารดูดความชื้นของฉนวนหม้อแปลง (ถัง Silica Gel) ถ้าจำเป็น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion
เพิ่มการหล่อลื่น	

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
		
Name: _____	Name: _____	Name: _____
Date: 19/8/65	Date: 22/8/65	Date: 22/8/65

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name: ASID-PM Dry Type Transformer

WO No.: 1052

Asset Name: Dry Type Transformer N0.2

Location: Building I.D., Floor 3, MDB ROOM FL.M3

Asset Code: TR-ID-M3-02

Due Date: Friday, August 19, 2022

Model:

Tags: Monthly

Asset Serial: TR-ID-M3-02

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไปของหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบสภาพโครงสร้างภายนอกของอุปกรณ์	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบสภาพระบบระบายความร้อนและทดสอบการทำงานด้วยระบบ manual	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ตรวจสอบและบันทึกค่าอุณหภูมิห้องหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	ตรวจสอบอุณหภูมิของหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6/2/69 C.
7	ตรวจสอบสภาพสารดูดความชื้นของฉนวนหม้อแปลง (ถัง Silica Gel) ถ้าจำเป็น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion
ขอพบวิศวกร	

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name: วิศวกร ชัยวัฒน์	Name: [Signature]	Name: [Signature]
Date: 19/8/65	Date: 22/8/65	Date: 22/8/65

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

WO No.: 1145

Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3

Due Date : Friday, August 19, 2022

Tags : Monthly

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบสภาพของอุปกรณ์ตัดตอนชุดประธาน(Main CB) ด้วยสายตา	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบสภาพและค่าที่อ่านได้จากเครื่องวัดแรงดัน กระแส กิโลวัตต์และ ค่าเพาเวอร์แฟคเตอร์	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ตรวจสอบและเปลี่ยน หลอดไฟแสดงสถานะต่างๆ(ถ้าจำเป็น)	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	ตรวจสอบและทำความสะอาดห้อง MDB	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Suggestion

25th Nov 2016

Check by Technician

Acknowledge By Building Manager

Name: _____

Name :

Date: 22/8/63

Date :

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name: ASID-PM Main Distribution Board (MDB)

WO No.: 1146

Asset Name: Main Distribution Board No.2

Location: Building I.D., Floor 3, MDB ROOM FL.M3

Asset Code: MDB-ID-M3-02

Due Date: Friday, August 19, 2022

Model:

Tags: Monthly

Asset Serial: MDB-ID-M3-02

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบสภาพของอุปกรณ์ตัดตอนชุดประธาน(Main CB) ด้วยสายตา	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบสภาพและค่าที่อ่านได้จากเครื่องวัดแรงดัน กระแส กิโลวัตต์และ คิลโวลต์แอมป์	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ตรวจสอบและเปลี่ยน หลอดไฟแสดงสถานะต่างๆ(ถ้าจำเป็น)	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	ตรวจสอบและทำความสะอาดห้อง MDB	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion
รวม 7 ข้อ	

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name: 102014 5555	Name: 5555	Name: 5555
Date: 13/8/65	Date: 22/8/65	Date: 22/8/65

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name: ASID-PM Emergency Main Distribution Board (EMDB) WO No.: 1233
Asset Name: Emergency Main Distribution Board No.1 Location: Building I.D., Floor 3, MDB ROOM FL.M3
Asset Code: EMDB-ID-M3-01 Due Date: Friday, August 19, 2022
Model: Tags: Monthly
Asset Serial: EMDB-ID-M3-01

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบสภาพของอุปกรณ์ตัดตอนชุดประธาน(Main CB) ด้วยสายตา	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบสภาพและค่าที่อ่านได้จากเครื่องวัดแรงดัน กระแส กิโลวัตต์และ คิลโวลต์แอมป์เดออร์	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ตรวจสอบและเปลี่ยน หลอดไฟแสดงสถานะต่างๆ(ถ้าจำเป็น)	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	ตรวจสอบและทำความสะอาดห้อง EMDB	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion
25/8/65	

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
10/10/65		
Name: 10/10/65	Name: 22/8/65	Name: 22/8/65
Date: 10/8/65	Date: 22/8/65	Date: 22/8/65

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name: ASID-PM Capacitor Bank Panel

Asset Name: Capacitor Bank Panel No.1

Asset Code: CAP-ID-M3-01

Model:

Asset Serial: CAP-ID-M3-01

WO No.: 1286

Location: Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3

Due Date: Friday, August 19, 2022

Tags: Monthly

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบสภาพของเครื่องวัดต่างๆ และอุปกรณ์ประกอบ	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบและเปลี่ยน หลอดไฟแสดงสถานะต่างๆ(ถ้าจำเป็น)	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback

Suggestion

Certification of Work Completion

Check by Technician

Inspect by Senior Technician

Acknowledge By Building Manager

Name: 10/11/2565

Date: 19/8/25

Name: 22/8/25

Date: 22/8/25

Name: 22/8/25

Date: 22/8/25

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - Aspace I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name: ASID-PM Capacitor Bank Panel

WO No.: 1287

Asset Name: Capacitor Bank Panel No.2

Location: Building I.D., Floor 3, MDB ROOM FL.M3

Asset Code: CAP-ID-M3-02

Due Date: Friday, August 19, 2022

Model:

Tags: Monthly

Asset Serial: CAP-ID-M3-02

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบสภาพของเครื่องวัดต่างๆ และอุปกรณ์ประกอบ	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบและเปลี่ยน หลอดไฟแสดงสถานะต่างๆ(ถ้าจำเป็น)	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion
2 = 20/8/65	

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name: 10/2/22, 20/8/65	Name: [Signature]	Name: [Signature]
Date: 20/8/65	Date: 22/8/65	Date: 22/8/65

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name :	ASID-PM Ring Main Unit	WO No. :	959
Asset Name :	Ring Main Unit no.1	Location :	Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FLM3
Asset Code :	RMU-ID-M3-01	Due Date :	Monday, September 19, 2022
Model :		Tags :	Monthly, Quarterly, Annually
Asset Serial :	RMU-ID-M3-01		

No.	Task Name	Tag	Result			Input Detail	Comment
			N	AB	BK		
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2	ตรวจสอบสภาพโครงสร้างอุปกรณ์ต่างๆ	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4	ตรวจสอบระดับของก๊าซ SF6	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5	ตรวจสอบสภาพของจุดต่อลงดิน	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6	ตรวจสอบสภาพฉนวนของสายไฟฟ้า	Quarterly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7	ตรวจสอบค่าปรับตั้งของรีเลย์	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8	ตรวจสอบความแน่นของจุดต่อต่างๆ	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9	ทดสอบการทำงานของอุปกรณ์ป้องกัน	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10	วัดค่าความต้านทานฉนวนของสายไฟฟ้า	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11	เปลี่ยนหลอดไฟแสดงสถานะต่างๆ (ถ้าจำเป็น)	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12	ตรวจสอบและทำความสะอาดภายในตู้	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13	ตรวจสอบและทำความสะอาดภายนอก	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14	ตรวจสอบหาการรั่วของตู้	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Feedback	Suggestion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name: <u>ROBERTS, JOHN</u> Date: <u>12/9/65</u>	Name: <u>JOHN</u> Date: <u>12-9-65</u>	Name: <u>Cole</u> Date: <u>12/9/65</u>

Preventive Maintenance
การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ASID-PM Dry Type Transformer	WO No. : 1053
Asset Name : Dry Type Transformer N0.1	Location : Building I.D., Floor 3 , MDB ROOM FL.M3
Asset Code : TR-ID-M3-01	Due Date : Monday, September 19, 2022
Model :	Tags : Monthly, Quarterly, Annually
Asset Serial : TR-ID-M3-01	

Task List							
No.	Task Name	Tag	Result			Input Detail	Comment
			N	AB	BK		
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไปของหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2	ตรวจสอบสภาพโครงสร้างภายนอกของอุปกรณ์	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4	ตรวจสอบสภาพระบบระบายความร้อนและทดสอบการทำงานด้วยระบบ manual	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5	ตรวจสอบและบันทึกค่าอุณหภูมิห้องหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		44 C
6	ตรวจสอบอุณหภูมิของหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		68/67/66 C
7	ตรวจสอบสภาพสารดูดความชื้นของฉนวนหม้อแปลง (ถึง Silica Gel) ถ้าจำเป็น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8	ตรวจสอบสภาพจุดต่อลงดิน	Quarterly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9	ตรวจสอบความร้อนด้วยการทำ Thermo scan ก่อนการบำรุงรักษาประจำปี	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10	ตรวจสอบและบันทึกค่าระดับเสียงครางของหม้อแปลงไฟฟ้า	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11	ตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ต่างๆภายในตู้ด้วยสายตา ก่อนทำการบำรุงรักษา	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12	ตรวจสอบสภาพ Tap changer ของหม้อแปลง	Annually	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13	ตรวจสอบอัตราส่วนแรงดันของหม้อแปลงไฟฟ้า	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14	ตรวจสอบสภาพฉนวนของหม้อแปลง	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
15	ตรวจสอบความต้านทานฉนวนของขดลวดหม้อแปลง	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
16	ตรวจสอบและทดสอบฟังก์ชันการทำงานของระบบระบายความร้อนของหม้อแปลงและชุดควบคุม	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
17	ตรวจสอบและเปลี่ยนอุปกรณ์วัดอุณหภูมิที่ขดลวดของหม้อแปลง (ถ้าจำเป็น)	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
18	ตรวจสอบและขันจุดต่อต่างๆ ทั้งวงจรไฟฟ้ากำลังและวงจรควบคุม	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Preventive Maintenance
การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 – A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ASID-PM Ring Main Unit	WO No. : 960
Asset Name : Ring Main Unit no.2	Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL M3
Asset Code : RMU-ID-M3-02	Due Date : Monday, September 19, 2022
Model :	Tags : Monthly, Quarterly, Annually
Asset Serial : RMU-ID-M3-02	

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Input Detail	Comment
			N	AB	BK		
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2	ตรวจสอบสภาพโครงสร้างอุปกรณ์ต่างๆ	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4	ตรวจสอบระดับของก๊าซ SF6	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5	ตรวจสอบสภาพของจุดต่อลงดิน	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6	ตรวจสอบสภาพฉนวนของสายไฟฟ้า	Quarterly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7	ตรวจสอบค่าปรับตั้งของรีเลย์	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8	ตรวจสอบความแน่นของจุดต่อต่างๆ	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9	ทดสอบการทำงานของอุปกรณ์ป้องกัน	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10	วัดค่าความต้านทานฉนวนของสายไฟฟ้า	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11	เปลี่ยนหลอดไฟแสดงสถานะต่างๆ (ถ้าจำเป็น)	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12	ตรวจสอบและทำความสะอาดภายในตู้	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13	ตรวจสอบและทำความสะอาดภายนอก	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14	ตรวจสอบหาการรั่วของตู้	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name : <u>วิเศษ ใจจริง</u> Date : <u>19/9/65</u>	Name : <u>อ.จ.ก</u> Date : <u>19-9-65</u>	Name : <u>C.ก</u> Date : <u>19/9/65</u>

No.	Task Name	Tag	Result			Input Detail	Comment
			N	AB	BK		
19	ตรวจสอบและทำความสะอาดหม้อแปลงด้วยการเป่าลมแรงดันสูงหรือดูดฝุ่น	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
20	ตรวจสอบสภาพของฉนวน ฐานและสภาพการติดตั้งของหม้อแปลงด้วยสายตา	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
21	ทดสอบค่าความต้านทานของฉนวนของสายไฟฟ้าเทียบกับดิน	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
22	ตรวจสอบให้มั่นใจว่าอุปกรณ์ป้องกันหม้อแปลงได้ถูกติดตั้งกลับเรียบร้อยและนำเครื่องมือออกจากตู้ก่อนปิดตู้หม้อแปลง	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
23	ตรวจสอบความร้อนด้วยการทำ Thermo scan ภายหลังการบำรุงรักษาประจำปี	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name : <u>สุวิทย์ ใจงาม</u> Date : <u>19/9/65</u>	Name : <u>สุวิทย์</u> Date : <u>19-9-65</u>	Name : <u>Che</u> Date : <u>19/9/65</u>

Preventive Maintenance
การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ASID-PM Dry Type Transformer	WO No. : 1054
Asset Name : Dry Type Transformer N0.2	Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3
Asset Code : TR-ID-M3-02	Due Date : Monday, September 19, 2022
Model :	Tags : Monthly, Quarterly, Annually
Asset Serial : TR-ID-M3-02	

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Input Detail	Comment
			N	AB	BK		
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไปของหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2	ตรวจสอบสภาพโครงสร้างภายนอกของอุปกรณ์	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4	ตรวจสอบสภาพระบบระบายความร้อนและทดสอบการทำงานด้วยระบบ manual	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5	ตรวจสอบและบันทึกค่าอุณหภูมิห้องหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		43 C
6	ตรวจสอบอุณหภูมิของหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		68 / 67 / 66 C
7	ตรวจสอบสภาพสารดูดความชื้นของฉนวนหม้อแปลง (ถัง Silica Gel) ถ้าจำเป็น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8	ตรวจสอบสภาพจุดต่อลงดิน	Quarterly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9	ตรวจสอบความร้อนด้วยการทำ Thermo scan ก่อนการบำรุงรักษาประจำปี	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10	ตรวจสอบและบันทึกค่าระดับเสียงครางของหม้อแปลงไฟฟ้า	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11	ตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ต่างๆภายในตู้ด้วยสายตา ก่อนทำการบำรุงรักษา	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12	ตรวจสอบสภาพ Tap changer ของหม้อแปลง	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13	ตรวจสอบอัตราส่วนแรงดันของหม้อแปลงไฟฟ้า	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14	ตรวจสอบสภาพฉนวนของหม้อแปลง	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
15	ตรวจสอบความต้านทานฉนวนของขดลวดหม้อแปลง	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
16	ตรวจสอบและทดสอบฟังก์ชันการทำงานของระบบระบายความร้อนของหม้อแปลงและชุดควบคุม	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
17	ตรวจสอบและเปลี่ยนอุปกรณ์วัดอุณหภูมิที่ขดลวดของหม้อแปลง (ถ้าจำเป็น)	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
18	ตรวจสอบและขึ้นจุดต่อต่างๆ ทั้งวงจรไฟฟ้ากำลังและวงจรควบคุม	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

No -	Task Name	Tag	Result			Input Detail	Comment
			N	AB	BK		
19	ตรวจสอบและทำความสะอาดหม้อแปลงด้วยการเป่าลมแรงดันสูงหรือดูดฝุ่น	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
20	ตรวจสอบสภาพของฉนวน ฐานและสภาพการติดตั้งของหม้อแปลงด้วยสายตา	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
21	ทดสอบค่าความต้านทานของฉนวนของสายไฟฟ้าเทียบกับดิน	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
22	ตรวจสอบให้มั่นใจว่าอุปกรณ์ป้องกันหม้อแปลงได้ถูกติดตั้งกลับเรียบร้อยแล้วและนำเครื่องมือออกจากตู้ก่อนปิดตู้หม้อแปลง	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
23	ตรวจสอบความร้อนด้วยการทำ Thermo scan ภายหลังการบำรุงรักษาประจำปี	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion

Certification of Work Completion		
Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name: <u>JOHNS, JOHN</u> Date: <u>12/15/65</u>	Name: <u>[Signature]</u> Date: <u>12-15-65</u>	Name: <u>[Signature]</u> Date: <u>12/15/65</u>

Preventive Maintenance
การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ASID-PM Main Distribution Board (MDB)	WO No. : 1147
Asset Name : Main Distribution Board No.1	Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3
Asset Code : MDB-ID-M3-01	Due Date : Monday, September 19, 2022
Model :	Tags : Monthly, Quarterly, Annually
Asset Serial : MDB-ID-M3-01	

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Input Detail	Comment
			N	AB	BK		
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3	ตรวจสอบสภาพของอุปกรณ์ตัดตอนชุดประธาน(Main CB) ด้วยสายตา	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4	ตรวจสอบสภาพและค่าที่อ่านได้จากเครื่องวัดแรงดัน กระแส กิโลวัตต์และค่าเพาเวอร์แฟคเตอร์	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5	ตรวจสอบและเปลี่ยน หลอดไฟแสดงสถานะต่างๆ(ถ้าจำเป็น)	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6	ตรวจสอบและทำความสะอาดห้อง MDB	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7	ตรวจสอบสภาพของจุดต่อลงดิน	Quarterly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8	ตรวจสอบความร้อนด้วยการทำ Thermo scan ก่อนการบำรุงรักษาประจำปี	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9	ตรวจสอบสภาพทั่วไปทั้งภายนอกและภายในตู้	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10	ตรวจสอบและทำความสะอาดตู้ด้วยการดูดฝุ่นทั้งภายในและภายนอก	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11	ตรวจสอบและขันจุดต่อต่างๆ ทั้งวงจรไฟฟ้ากำลังและวงจรควบคุม	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12	ตรวจสอบสภาพผิวสีของวงจรควบคุม	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13	ตรวจสอบค่าปรับตั้งของ Main CB และทดสอบการทำงาน	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14	ตรวจสอบและวัดค่าความต้านทานของฉนวน	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
15	ตรวจสอบการทำงาน "On", "Off", "Trip" ของเซอร์กิตเบรกเกอร์	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
16	ตรวจสอบการทำงานฟังก์ชันการ Tie โหลด (ถ้ามี)	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
17	ตรวจสอบความร้อนด้วยการทำ Thermo scan ภายหลังการบำรุงรักษาประจำปี	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion

Certification of Work Completion		
Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name: <u>10/21/15</u> Date: <u>13/9/65</u>	Name: <u>10/21/15</u> Date: <u>19-9-65</u>	Name: <u>10/21/15</u> Date: <u>19/9/65</u>

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13-A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ASID-PM Main Distribution Board (MDB) WO No. : 1148
Asset Name : Main Distribution Board No.2 Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3
Asset Code : MDB-ID-M3-02 Due Date : Monday, September 19, 2022
Model : Tags : Monthly, Quarterly, Annually
Asset Serial : MDB-ID-M3-02

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Input Detail	Comment
			N	AB	BK		
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3	ตรวจสอบสภาพของอุปกรณ์ตัดตอนชุดประธาน(Main CB) ด้วยสายตา	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4	ตรวจสอบสภาพและค่าที่อ่านได้จากเครื่องวัดแรงดัน กระแส กิโลวัตต์และค่าเพาเวอร์แฟคเตอร์	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5	ตรวจสอบและเปลี่ยน หลอดไฟแสดงสถานะต่างๆ(ถ้าจำเป็น)	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6	ตรวจสอบและทำความสะอาดห้อง MDB	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7	ตรวจสอบสภาพของจุดต่อลงดิน	Quarterly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8	ตรวจสอบความร้อนด้วยการทำ Thermo scan ก่อนการบำรุงรักษาประจำปี	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9	ตรวจสอบสภาพทั่วไปทั้งภายนอกและภายในตู้	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10	ตรวจสอบและทำความสะอาดตู้ด้วยการดูดฝุ่นทั้งภายในและภายนอก	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11	ตรวจสอบและขันจุดต่อต่างๆ ทั้งวงจรไฟฟ้ากำลังและวงจรควบคุม	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12	ตรวจสอบสภาพฟิวส์ของวงจรควบคุม	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13	ตรวจสอบค่าปรับตั้งของ Main CB และทดสอบการทำงาน	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14	ตรวจสอบและวัดค่าความต้านทานของฉนวน	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
15	ตรวจสอบการทำงาน "On", "Off", "Trip" ของเซอร์กิตเบรกเกอร์	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
16	ตรวจสอบการทำงานฟังก์ชันการ Tie โหลด (ถ้ามี)	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
17	ตรวจสอบความร้อนด้วยการทำ Thermo scan ภายหลังการบำรุงรักษาประจำปี	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion

Certification of Work Completion		
Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name: <u>102912, DS</u> Date: <u>12/9/65</u>	Name: <u>Sam</u> Date: <u>12-9-65</u>	Name: <u>CR</u> Date: <u>12/9/65</u>

Preventive Maintenance
การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 – A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person



PM Name :	ASID-PM Emergency Main Distribution Board (EMDB)	WO No. :	1234
Asset Name :	Emergency Main Distribution Board No.1	Location :	Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3
Asset Code :	EMDB-ID-M3-01	Due Date :	Monday, September 19, 2022
Model :		Tags :	Monthly, Quarterly, Annually
Asset Serial :	EMDB-ID-M3-01		

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Input Detail	Comment
			N	AB	BK		
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3	ตรวจสอบสภาพของอุปกรณ์ตัดต่อวงจรประธาน(Main CB) ด้วยสายตา	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4	ตรวจสอบสภาพและค่าที่อ่านได้จากเครื่องวัดแรงดัน กระแส กิโลวัตต์และค่าเพาเวอร์แฟคเตอร์	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5	ตรวจสอบและเปลี่ยน หลอดไฟแสดงสถานะต่างๆ(ถ้าจำเป็น)	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6	ตรวจสอบและทำความสะอาดห้อง EMDB	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7	ตรวจสอบสภาพของจุดต่อลงดิน	Quarterly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8	ตรวจสอบความร้อนด้วยการทำ Thermo scan ก่อนการบำรุงรักษาประจำปี	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9	ตรวจสอบสภาพทั่วไปทั้งภายในและภายนอก	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10	ตรวจสอบและทำความสะอาดตู้ด้วยการดูดฝุ่นทั้งภายในและภายนอก	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11	ตรวจสอบและขึ้นจุดต่อต่างๆ ทั้งวงจรไฟฟ้ากำลังและวงจรควบคุม	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12	ตรวจสอบสภาพฟิวส์ของวงจรควบคุม	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13	ตรวจสอบค่าปรับตั้งของ Main CB และทดสอบการทำงาน	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14	ตรวจสอบและวัดค่าความต้านทานของฉนวน	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
15	ตรวจสอบการทำงาน "On", "Off", "Trip" ของเซอร์กิตเบรกเกอร์	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
16	ตรวจสอบการทำงานฟังก์ชันการ Tie โหลด (ถ้ามี)	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
17	ตรวจสอบความร้อนด้วยการทำ Thermo scan ภายหลังการบำรุงรักษาประจำปี	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name: <u>1022 พ.ธ. 13/9/65</u> Date: <u>13/9/65</u>	Name: <u>19-9-65</u> Date: <u>19-9-65</u>	Name: <u>19/9/65</u> Date: <u>19/9/65</u>

Preventive Maintenance
การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 – A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Item Name: ASID-PM Capacitor Bank Panel	WO No.: 1288
Asset Name: Capacitor Bank Panel No.1	Location: Building I.D., Floor 3, MDB ROOM FL.M3
Asset Code: CAP-ID-M3-01	Due Date: Monday, September 19, 2022
Model:	Tags: Monthly, Quarterly, Annually
Asset Serial: CAP-ID-M3-01	

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Input Detail	Comment
			N	AB	BK		
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3	ตรวจสอบสภาพของเครื่องวัดต่างๆ และอุปกรณ์ประกอบ	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4	ตรวจสอบและเปลี่ยน หลอดไฟแสดงสถานะต่างๆ(ถ้าจำเป็น)	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5	ตรวจสอบสภาพทั่วไปของตู้เก็บประจุ และวัดค่ากระแส	Quarterly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6	ตรวจสอบสภาพของฟิวส์กำลัง และ magnetic contactor	Quarterly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7	ตรวจสอบสภาพของจุดต่อลงดิน	Quarterly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8	ตรวจสอบความร้อนด้วยการทำ Thermo scan ก่อนการบำรุงรักษาประจำปี	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9	ตรวจสอบสภาพทั่วไปทั้งภายนอกและภายในตู้	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10	ตรวจสอบและทำความสะอาดตู้ด้วยการดูดฝุ่นทั้งภายในและภายนอก	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11	ตรวจสอบสภาพฟิวส์ของวงจรควบคุม	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12	ตรวจสอบและบันทึกจุดต่างๆ ทั้งวงจรไฟฟ้ากำลังและวงจรควบคุม	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13	ตรวจสอบสภาพและการต่อสายของ Magnetic contactor, Relay สำหรับตู้เก็บประจุและฟิวส์	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14	ตรวจสอบค่าปรับตั้งของชุดควบคุมค่าเพาเวอร์แฟกเตอร์	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
15	ตรวจสอบค่าตัวเก็บประจุของชุด Capacitor Bank	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
16	ตรวจสอบการทำงาน "On", "Off", "Trip" ของเซอร์กิตเบรกเกอร์	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
17	ตรวจสอบความร้อนด้วยการทำ Thermo scan ภายหลังการบำรุงรักษาประจำปี	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name: 1029145 Date: 18/9/65	Name: 1029145 Date: 18-9-65	Name: 1029145 Date: 19/9/65

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name :	ASID-PM Capacitor Bank Panel	WO No. :	1289
Asset Name :	Capacitor Bank Panel No.2	Location :	Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3
Asset Code :	CAP-ID-M3-02	Due Date :	Monday, September 19, 2022
Model :		Tags :	Monthly, Quarterly, Annually
Asset Serial :	CAP-ID-M3-02		

No.	Task Name	Tag	Result			Input Detail	Comment
			N	AB	BK		
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3	ตรวจสอบสภาพของเครื่องวัดต่างๆ และอุปกรณ์ประกอบ	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4	ตรวจสอบและเปลี่ยน หลอดไฟแสดงสถานะต่างๆ(ถ้าจำเป็น)	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5	ตรวจสอบสภาพทั่วไปของตัวเก็บประจุ และตัวค้ำกระแส	Quarterly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6	ตรวจสอบสภาพของฟิวส์กำลัง และ magnetic contactor	Quarterly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7	ตรวจสอบสภาพของจุดต่ออลูมิเนียม	Quarterly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8	ตรวจสอบความร้อนด้วยการทำ Thermo scan ก่อนการบำรุงรักษาประจำปี	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9	ตรวจสอบสภาพทั่วไปทั้งภายนอกและภายในตู้	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10	ตรวจสอบและทำความสะอาดตู้ด้วยการดูดฝุ่นทั้งภายในและภายนอก	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11	ตรวจสอบสภาพฟิวส์ของวงจรควบคุม	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12	ตรวจสอบและขันจุดต่อต่างๆ ทั้งวงจรไฟฟ้ากำลังและวงจรควบคุม	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13	ตรวจสอบสภาพและการต่อสายของ Magnetic contactor, Relay สำหรับตัวเก็บประจุและฟิวส์	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14	ตรวจสอบค่าปรับตั้งของชุดควบคุมค่าเพาเวอร์แฟกเตอร์	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
15	ตรวจสอบค่าตัวเก็บประจุของชุด Capacitor Bank	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
16	ตรวจสอบการทำงาน "On", "Off", "Trip" ของเซอร์กิตเบรกเกอร์	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
17	ตรวจสอบความร้อนด้วยการทำ Thermo scan ภายหลังการบำรุงรักษาประจำปี	Annually	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Feedback	Suggestion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name: _____ Date: _____	Name: _____ Date: _____	Name: _____ Date: _____

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13-A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ASID-PM Ring Main Unit

WO No. : 961

Asset Name : Ring Main Unit no.1

Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3

Asset Code : RMU-ID-M3-01

Due Date : Wednesday, October 19, 2022

Model :

Tags : Monthly

Asset Serial : RMU-ID-M3-01

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบสภาพโครงสร้างอุปกรณ์ต่างๆ	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบระดับของก๊าซ SF6	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ตรวจสอบสภาพของจุดต่อลงดิน	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion
ดูสภาพและท่อ	

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
<p>Name : <u>จตุพร</u></p> <p>Date : <u>19/10/65</u></p>	<p>Name : <u>จตุพร</u></p> <p>Date : <u>19-10-65</u></p>	<p>Name : <u>จตุพร</u></p> <p>Date : <u>19/10/65</u></p>

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13- ASpace I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name: ASID-PM Ring Main Unit

WO No.: 962

Asset Name: Ring Main Unit no.2

Location: Building I.D., Floor 3, MDB ROOM FL.M3

Asset Code: RMU-ID-M3-02

Due Date: Wednesday, October 19, 2022

Model:

Tags: Monthly

Asset Serial: RMU-ID-M3-02

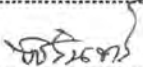
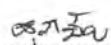
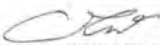
Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบสภาพโครงสร้างอุปกรณ์ต่างๆ	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบระดับของก๊าซ SF6	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ตรวจสอบสภาพของจุดต่อลงดิน	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion
รวม ท่อระบายน้ำ	

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name: 	Name: 	Name: 
Date: 19/10/22	Date: 19-10-22	Date: 19/10/22

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13-A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Time : ASID-PM Dry Type Transformer

WO No. : 1055

Asset Name : Dry Type Transformer N0.1

Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3

Asset Code : TR-ID-M3-01

Due Date : Wednesday, October 19, 2022

Model :

Tags : Monthly

Asset Serial : TR-ID-M3-01

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไปของหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบสภาพโครงสร้างภายนอกของอุปกรณ์	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบสภาพระบบระบายความร้อนและทดสอบการทำงานด้วยระบบ manual	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ตรวจสอบและบันทึกค่าอุณหภูมิห้องหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	ตรวจสอบอุณหภูมิของหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b6c
7	ตรวจสอบสภาพสารดูดความชื้นของฉนวนหม้อแปลง (ถัง Silica Gel) ถ้าจำเป็น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion
รวมการแก้ไข	

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name : <u>จิตรพงศ์</u>	Name : <u>สมชาย</u>	Name : <u>สมชาย</u>
Date : <u>19/10/65</u>	Date : <u>19-10-65</u>	Date : <u>19/10/65</u>

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13-A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ASID-PM Dry Type Transformer

WO No. : 1056

Asset Name : Dry Type Transformer N0.2

Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3

Asset Code : TR-ID-M3-02

Due Date : Wednesday, October 19, 2022

Model :

Tags : Monthly

Asset Serial : TR-ID-M3-02

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไปของหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบสภาพโครงสร้างภายนอกของอุปกรณ์	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบสภาพระบบระบายความร้อนและทดสอบการทำงานด้วยระบบ manual	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ตรวจสอบและบันทึกค่าอุณหภูมิห้องหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	ตรวจสอบอุณหภูมิของหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	67 C
7	ตรวจสอบสภาพสารดูดความชื้นของฉนวนหม้อแปลง (ถัง Silica Gel) ถ้าจำเป็น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion
อุปกรณ์ชำรุด	

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name : <u>สมชาย ใจดี</u>	Name : <u>สมชาย ใจดี</u>	Name : <u>สมชาย ใจดี</u>
Date : <u>19/10/65</u>	Date : <u>19-10-65</u>	Date : <u>19/10/65</u>

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13-A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ASID-PM Main Distribution Board (MDB)

WO No. : 1149

Asset Name : Main Distribution Board No.1

Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3

Asset Code : MDB-ID-M3-01

Due Date : Wednesday, October 19, 2022

Model :

Tags : Monthly

Asset Serial : MDB-ID-M3-01

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบสภาพของอุปกรณ์ตัดตอนชุดประธาน(Main CB) ด้วยสายตา	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบสภาพและค่าที่อ่านได้จากเครื่องวัดแรงดัน กระแส กิโลวัตต์และค่าเพาเวอร์แฟคเตอร์	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	168/62/36 422/424/42
5	ตรวจสอบและเปลี่ยน หลอดไฟแสดงสถานะต่างๆ(ถ้าจำเป็น)	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9.33
6	ตรวจสอบและทำความสะอาดห้อง MDB	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion
งานทั้งหมดเรียบร้อย	

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name : <u>จิราพร</u>	Name : <u>จิราพร</u>	Name : <u>จิราพร</u>
Date : <u>19/10/22</u>	Date : <u>19-10-22</u>	Date : <u>19/10/22</u>

Preventive Maintenance
การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13-A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ASID-PM Main Distribution Board (MDB)	WO No. : 1150
Asset Name : Main Distribution Board No.2	Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3
Asset Code : MDB-ID-M3-02	Due Date : Wednesday, October 19, 2022
Model :	Tags : Monthly
Asset Serial : MDB-ID-M3-02	

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบสภาพของอุปกรณ์ตัดตอนชุดประธาน(Main CB) ด้วยสายตา	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบสภาพและค่าที่อ่านได้จากเครื่องวัดแรงดัน กระแส กิโลวัตต์และค่าเพาเวอร์แฟคเตอร์	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	187/157/171 202/204/202 1.0
5	ตรวจสอบและเปลี่ยน หลอดไฟแสดงสถานะต่างๆ(ถ้าจำเป็น)	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	ตรวจสอบและทำความสะอาดห้อง MDB	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion
รวมความชื้น	

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name : <u>อ.อริณ</u> Date : <u>19/10/65</u>	Name : <u>อ.อริณ</u> Date : <u>19-10-65</u>	Name : <u>อ.อริณ</u> Date : <u>19/10/65</u>

Preventive Maintenance
การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13-A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

Plant Name : ASID-PM Emergency Main Distribution Board (EMDB) Asset Name : Emergency Main Distribution Board No.1 Asset Code : EMDB-ID-M3-01 Model : Asset Serial : EMDB-ID-M3-01	WO No. : 1235 Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3 Due Date : Wednesday, October 19, 2022 Tags : Monthly
--	--

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบสภาพของอุปกรณ์ตัดตอนชุดประธาน(Main CB) ด้วยสายตา	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบสภาพและค่าที่อ่านได้จากเครื่องวัดแรงดัน กระแส กิโลวัตต์และค่าเพาเวอร์แฟคเตอร์	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35/40/61 40/40/40
5	ตรวจสอบและเปลี่ยน หลอดไฟแสดงสถานะต่างๆ(ถ้าจำเป็น)	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	ตรวจสอบและทำความสะอาดห้อง EMDB	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion
งานตามปกติ	

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name: <u>สมชาย ใจดี</u> Date: <u>13/10/65</u>	Name: <u>สมชาย ใจดี</u> Date: <u>19-10-65</u>	Name: <u>สมชาย ใจดี</u> Date: <u>19/10/65</u>

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PN Name : ASID-PM Capacitor Bank Panel

WO No. : 1290

Asset Name : Capacitor Bank Panel No.1

Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3

Asset Code : CAP-ID-M3-01

Due Date : Wednesday, October 19, 2022

Model :

Tags : Monthly

Asset Serial : CAP-ID-M3-01

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบสภาพของเครื่องวัดต่างๆ และอุปกรณ์ประกอบ	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0.98
4	ตรวจสอบและเปลี่ยน หลอดไฟแสดงสถานะต่างๆ(ถ้าจำเป็น)	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion
รวมพบปัญหา	

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name : <u>อ.อ.อ.อ.</u>	Name : <u>อ.อ.อ.อ.</u>	Name : <u>อ.อ.อ.อ.</u>
Date : <u>19/10/65</u>	Date : <u>19-10-65</u>	Date : <u>19/10/65</u>

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ASID-PM Capacitor Bank Panel WO No. : 1291
Asset Name : Capacitor Bank Panel No.2 Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3
Asset Code : CAP-ID-M3-02 Due Date : Wednesday, October 19, 2022
Model : Tags : Monthly
Asset Serial : CAP-ID-M3-02

Task List						
No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบสภาพของเครื่องวัดต่างๆ และอุปกรณ์ประกอบ	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.0
4	ตรวจสอบและเปลี่ยน หลอดไฟแสดงสถานะต่างๆ(ถ้าจำเป็น)	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion
รวม ท่อระบายน้ำ	

Certification of Work Completion		
Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name : <u>สมชาย</u>	Name : <u>สมชาย</u>	Name : <u>สมชาย</u>
Date : <u>19/10/65</u>	Date : <u>19-10-65</u>	Date : <u>19/10/65</u>

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ASID-PM Ring Main Unit

WO No. : 963

Asset Name : Ring Main Unit no.1

Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3

Asset Code : RMU-ID-M3-01

Due Date : Saturday, November 19, 2022

Model :

Tags : Monthly

Asset Serial : RMU-ID-M3-01

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบสภาพโครงสร้างอุปกรณ์ต่างๆ	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบระดับของก๊าซ SF6	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ตรวจสอบสภาพของจุดต่อลงดิน	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion
ระบณทำงานปกติ	

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name : <u>อ.กิตติ อธิษฐานพงษ์</u>	Name : <u>อ.อาน</u>	Name : <u>อ.อาน</u>
Date : <u>19/11/25</u>	Date : <u>20-11-65</u>	Date : <u>20/11/25</u>

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ASID-PM Ring Main Unit

WO No. : 964

Asset Name : Ring Main Unit no.2

Location : Building I.D., Floor 3, MDB ROOM FL.M3

Asset Code : RMU-ID-M3-02

Due Date : Saturday, November 19, 2022

Model :

Tags : Monthly

Asset Serial : RMU-ID-M3-02

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบสภาพโครงสร้างอุปกรณ์ต่างๆ	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบระดับของก๊าซ SF6	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ตรวจสอบสภาพของจุดต่อลงดิน	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback

Suggestion

ระบุข้อบกพร่อง

Certification of Work Completion

Check by Technician

Inspect by Senior Technician

Acknowledge By Building Manager

Name : ป.ค. อธิษฐ์พงศ์

Name : สุวิทย์

Name : สมชาย

Date : 19/11/65

Date : 20-11-65

Date : 20/11/65

Preventive Maintenance
การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ASID-PM Dry Type Transformer	WO No. : 1057
Asset Name : Dry Type Transformer N0.1	Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3
Asset Code : TR-ID-M3-01	Due Date : Saturday, November 19, 2022
Model :	Tags : Monthly
Asset Serial : TR-ID-M3-01	

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไปของหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบสภาพโครงสร้างภายนอกของอุปกรณ์	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบสภาพระบบระบายความร้อนและทดสอบการทำงานด้วยระบบ manual	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ตรวจสอบและบันทึกค่าอุณหภูมิห้องหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	ตรวจสอบอุณหภูมิของหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	ตรวจสอบสภาพสารดูดความชื้นของฉนวนหม้อแปลง (ถัง Silica Gel) ถ้าจำเป็น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion
<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> <i>ข้อบกพร่อง 2/กค</i> </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div>	

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> <i>ปัทม์ จิรัชต์พงษ์</i> </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> <i>19/11/65</i> </div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> <i>สุวิทย์</i> </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> <i>20-11-65</i> </div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> <i>John</i> </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> <i>John</i> </div>

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ASID-PM Dry Type Transformer

WO No. : 1058

Asset Name : Dry Type Transformer N0.2

Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3

Asset Code : TR-ID-M3-02

Due Date : Saturday, November 19, 2022

Model :

Tags : Monthly

Asset Serial : TR-ID-M3-02

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไปของหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบสภาพโครงสร้างภายนอกของอุปกรณ์	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบสภาพระบบระบายความร้อนและทดสอบการทำงานด้วยระบบ manual	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ตรวจสอบและบันทึกค่าอุณหภูมิห้องหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	ตรวจสอบอุณหภูมิของหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	ตรวจสอบสภาพสารดูดความชื้นของฉนวนหม้อแปลง (ถัง Silica Gel) ถ้าจำเป็น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion
ระบบทำงานปกติ	

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name : <u>พี่ อธิษฐ์ ทรัพย์กุล</u> Date : <u>19/11/65</u>	Name : <u>สมชาย</u> Date : <u>20-11-65</u>	Name : <u>CTA</u> Date : <u>20/11/65</u>

Preventive Maintenance
การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ASID-PM Emergency Main Distribution Board (EMDB)	WO No. : 1236
Asset Name : Emergency Main Distribution Board No.1	Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3
Asset Code : EMDB-ID-M3-01	Due Date : Saturday, November 19, 2022
Model :	Tags : Monthly
Asset Serial : EMDB-ID-M3-01	

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบสภาพของอุปกรณ์ตัดตอนชุดประธาน(Main CB) ด้วยสายตา	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบสภาพและค่าที่อ่านได้จากเครื่องวัดแรงดัน กระแส กิโลวัตต์และค่าเพาเวอร์แฟคเตอร์	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ตรวจสอบและเปลี่ยน หลอดไฟแสดงสถานะต่างๆ(ถ้าจำเป็น)	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	ตรวจสอบและทำความสะอาดห้อง EMDB	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion
ระบบทำงานปกติ	

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name : ปัทม์ อธิษฐานพงษ์ Date : 19/11/65	Name : สจ. 95 Date : 20-11-65	Name : C. 12 Date : 20/11/65

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ASID-PM Main Distribution Board (MDB)

WO No. : 1151

Asset Name : Main Distribution Board No.1

Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3

Asset Code : MDB-ID-M3-01

Due Date : Saturday, November 19, 2022

Model :

Tags : Monthly

Asset Serial : MDB-ID-M3-01

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบสภาพของอุปกรณ์ตัดตอนชุดประธาน(Main CB) ด้วยสายตา	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบสภาพและค่าที่อ่านได้จากเครื่องวัดแรงดัน กระแส กิโลวัตต์และค่าเพาเวอร์แฟคเตอร์	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ตรวจสอบและเปลี่ยน หลอดไฟแสดงสถานะต่างๆ(ถ้าจำเป็น)	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	ตรวจสอบและทำความสะอาดห้อง MDB	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion
ระบบทำงานปกติ	

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name : ปัท ฤทธิเดชพงศ์	Name : สราวุธ	Name : C.A.
Date : 99/11/65	Date : 20-11-65	Date : 20/11/65

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name :	ASID-PM Main Distribution Board (MDB)	WO No. :	1152
Asset Name :	Main Distribution Board No.2	Location :	Building I.D , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3
Asset Code :	MDB-ID-M3-02	Due Date :	Saturday, November 19, 2022
Model :		Tags :	Monthly
Asset Serial :	MDB-ID-M3-02		

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบความคิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบสภาพของอุปกรณ์ตัดตอนชุดประธาน(Main CB) ด้วยสายตา	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบสภาพและค่าที่อ่านได้จากเครื่องวัดแรงดัน กระแส กิโลวัตต์และค่าเพาเวอร์แฟคเตอร์	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ตรวจสอบและเปลี่ยน หลอดไฟแสดงสถานะต่างๆ(ถ้าจำเป็น)	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	ตรวจสอบและทำความสะอาดห้อง MDB	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Feedback	Suggestion
5.2.2/กิจกรรม/คส	

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name: <u>John Smith</u> Date: <u>10/17/05</u>	Name: <u>ASAR</u> Date: <u>20-11-05</u>	Name: <u>CTA</u> Date: <u>20/11/05</u>

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ASID-PM Capacitor Bank Panel

WO No. : 1292

Asset Name : Capacitor Bank Panel No.1

Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3

Asset Code : CAP-ID-M3-01

Due Date : Saturday, November 19, 2022

Model :

Tags : Monthly

Asset Serial : CAP-ID-M3-01

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบสภาพของเครื่องวัดต่างๆ และอุปกรณ์ประกอบ	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบและเปลี่ยน หลอดไฟแสดงสถานะต่างๆ(ถ้าจำเป็น)	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion
ระดมทีมงานเช็ค	

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name : ปัทม์ อธิษฐานกุลวงศ์	Name : ชวกร	Name : ชวกร
Date : 19/11/65	Date : 20-11-65	Date : 20/11/65

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person



PM Name : ASID-PM Capacitor Bank Panel

WO No. : 1293

Asset Name : Capacitor Bank Panel No.2

Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3

Asset Code : CAP-ID-M3-02

Due Date : Saturday, November 19, 2022

Model :

Tags : Monthly

Asset Serial : CAP-ID-M3-02

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบสภาพของเครื่องวัดต่างๆ และอุปกรณ์ประกอบ	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบและเปลี่ยน หลอดไฟแสดงสถานะต่างๆ(ถ้าจำเป็น)	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion
ระบบทำงานปกติ	

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name : ปัท อธิษฐานพงศ์	Name : ช่าง	Name : [Signature]
Date : 19/11/65	Date : 20-11-65	Date : 20/11/65

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ASID-PM Ring Main Unit	WO No. : 965
Asset Name : Ring Main Unit no.1	Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL M3
Asset Code : RMU-ID-M3-01	Due Date : Monday, December 19, 2022
Model :	Tags : Monthly, Quarterly
Asset Serial : RMU-ID-M3-01	

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบสภาพโครงสร้างอุปกรณ์ต่างๆ	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบระดับของก๊าซ SF6	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ตรวจสอบสภาพของจุดต่อลงดิน	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	ตรวจสอบสภาพฉนวนของสายไฟฟ้า	Quarterly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name : <u>/S.M.V.</u> Date : <u>19-12-62</u>	Name : <u>[Signature]</u> Date : <u>19-12-65</u>	Name : <u>[Signature]</u> Date : <u>19/12/65</u>

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name: <u>19 Mar</u> Date: <u>19-12-62</u>	Name: <u>g. mal</u> Date: <u>19-12-65</u>	Name: <u>[Signature]</u> Date: <u>19/12/65</u>

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ASID-PM Dry Type Transformer

WO No. : 1059

Asset Name : Dry Type Transformer N0.1

Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3

Asset Code : TR-ID-M3-01

Due Date : Monday, December 19, 2022

Model :

Tags : Monthly, Quarterly

Asset Serial : TR-ID-M3-01

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไปของหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบสภาพโครงสร้างภายนอกของอุปกรณ์	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบสภาพระบบระบายความร้อนและทดสอบการทำงานด้วยระบบ manual	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ตรวจสอบและบันทึกค่าอุณหภูมิห้องหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	56/60/55 °C
6	ตรวจสอบอุณหภูมิของหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	↓
7	ตรวจสอบสภาพสารดูดความชื้นของฉนวนหม้อแปลง (ถัง Silica Gel) ถ้าจำเป็น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	ตรวจสอบสภาพจุดต่อลงดิน	Quarterly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
<p>Name : <u>12mw</u></p> <p>Date : <u>19-12-62</u></p>	<p>Name : <u>12mw</u></p> <p>Date : <u>19-12-65</u></p>	<p>Name : <u>12mw</u></p> <p>Date : <u>19/12/65</u></p>

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ASID-PM Dry Type Transformer

WO No. : 1060

Asset Name : Dry Type Transformer N0.2

Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3

Asset Code : TR-ID-M3-02

Due Date : Monday, December 19, 2022

Model :

Tags : Monthly, Quarterly

Asset Serial : TR-ID-M3-02

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไปของหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบสภาพโครงสร้างภายนอกของอุปกรณ์	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบสภาพระบบระบายความร้อนและทดสอบการทำงานด้วยระบบ manual	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ตรวจสอบและบันทึกค่าอุณหภูมิห้องหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	ตรวจสอบอุณหภูมิของหม้อแปลงไฟฟ้า	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	56/61/53 °C
7	ตรวจสอบสภาพสารดูดความชื้นของฉนวนหม้อแปลง (ถัง Silica Gel) ถ้าจำเป็น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	ตรวจสอบสภาพจุดต่อลงดิน	Quarterly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name : <u>12mv</u>	Name : <u>Asok</u>	Name : <u>Ch</u>
Date : <u>19-12-62</u>	Date : <u>19-12-65</u>	Date : <u>19/12/68</u>

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ASID-PM Main Distribution Board (MDB)

WO No. : 1153

Asset Name : Main Distribution Board No.1

Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3

Asset Code : MDB-ID-M3-01

Due Date : Monday, December 19, 2022

Model :

Tags : Monthly, Quarterly

Asset Serial : MDB-ID-M3-01

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบสภาพของอุปกรณ์ตัดตอนชุดประธาน(Main CB) ด้วยสายตา	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบสภาพและค่าที่อ่านได้จากเครื่องวัดแรงดัน กระแส กิโลวัตต์และค่าเพาเวอร์แฟคเตอร์	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	401/402/401 V 32kV 63/60/72 A 0.99 cos
5	ตรวจสอบและเปลี่ยน หลอดไฟแสดงสถานะต่างๆ(ถ้าจำเป็น)	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	ตรวจสอบและทำความสะอาดห้อง MDB	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	ตรวจสอบสภาพของจุดต่อลงดิน	Quarterly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
<p>Name : <u> <i>Dim</i> </u></p> <p>Date : <u> 19-12-65 </u></p>	<p>Name : <u> <i>อ.กช</i> </u></p> <p>Date : <u> 19-12-65 </u></p>	<p>Name : <u> <i>Chai</i> </u></p> <p>Date : <u> 19/12/65 </u></p>

Preventive Maintenance
การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name: ASID-PM Main Distribution Board (MDB)

WO No.: 1154

Asset Name: Main Distribution Board No.2

Location: Building I.D., Floor 3, MDB ROOM FL.M3

Asset Code: MDB-ID-M3-02

Due Date: Monday, December 19, 2022

Model:

Tags: Monthly, Quarterly

Asset Serial: MDB-ID-M3-02

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบสภาพของอุปกรณ์ตัดตอนชุดประธาน(Main CB) ด้วยสายตา	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบสภาพและค่าที่อ่านได้จากเครื่องวัดแรงดัน กระแส กิโลวัตต์และค่าเพาเวอร์แฟคเตอร์	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	400/402/400V 89.1kW 224/72/6% A 0.98COS
5	ตรวจสอบและเปลี่ยน หลอดไฟแสดงสถานะต่างๆ(ถ้าจำเป็น)	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	ตรวจสอบและทำความสะอาดห้อง MDB	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	ตรวจสอบสภาพของจุดต่อลงดิน	Quarterly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name: <u>10m</u> Date: <u>19-12-65</u>	Name: <u>10m</u> Date: <u>19-12-65</u>	Name: <u>10m</u> Date: <u>19/12/65</u>

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person



PM Name : ASID-PM Emergency Main Distribution Board (EMDB) WO No. : 1237
 Asset Name : Emergency Main Distribution Board No.1 Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3
 Asset Code : EMDB-ID-M3-01 Due Date : Monday, December 19, 2022
 Model : Tags : Monthly, Quarterly
 Asset Serial : EMDB-ID-M3-01

Task List						
No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบสภาพของอุปกรณ์ตัดตอนชุดประธาน(Main CB) ด้วยสายตา	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบสภาพและค่าที่อ่านได้จากเครื่องวัดแรงดัน กระแส กิโลวัตต์และค่าเพาเวอร์แฟคเตอร์	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	100/102/101 V 73.8 kW 0.97 cos
5	ตรวจสอบและเปลี่ยน หลอดไฟแสดงสถานะต่างๆ(ถ้าจำเป็น)	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	ตรวจสอบและทำความสะอาดห้อง EMDB	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	ตรวจสอบสภาพของจุดต่อลงดิน	Quarterly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion

Certification of Work Completion		
Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name : 12mm	Name : 12mm	Name : 12mm
Date : 17-12-65	Date : 17-12-65	Date : 19/12/65

Preventive Maintenance

การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 - A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ASID-PM Capacitor Bank Panel	WO No. : 1294
Asset Name : Capacitor Bank Panel No.1	Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3
Asset Code : CAP-ID-M3-01	Due Date : Monday, December 19, 2022
Model :	Tags : Monthly, Quarterly
Asset Serial : CAP-ID-M3-01	

Task List

No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบสภาพของเครื่องวัดต่างๆ และอุปกรณ์ประกอบ	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบและเปลี่ยน หลอดไฟแสดงสถานะต่างๆ(ถ้าจำเป็น)	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ตรวจสอบสภาพทั่วไปของตัวเก็บประจุ และวัดค่ากระแส	Quarterly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	ตรวจสอบสภาพของฟิวส์กำลัง และ magnetic contactor	Quarterly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	ตรวจสอบสภาพของจุดต่อลงดิน	Quarterly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion

Certification of Work Completion

Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name : <u>12m</u> Date : <u>19-12-62</u>	Name : <u>12m</u> Date : <u>19-12-65</u>	Name : <u>[Signature]</u> Date : <u>19/12/68</u>

Preventive Maintenance
การตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

13 A Space I.D. Asoke-Ratchada Condominium Juristic Person

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PM Name : ASID-PM Capacitor Bank Panel	WO No. : 1295
Asset Name : Capacitor Bank Panel No.2	Location : Building I.D. , Floor 3 , MDB ROOM FL.M3
Asset Code : CAP-ID-M3-02	Due Date : Monday, December 19, 2022
Model :	Tags : Monthly, Quarterly
Asset Serial : CAP-ID-M3-02	

Task List						
No.	Task Name	Tag	Result			Comment
			N	AB	BK	
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบสภาพของเครื่องวัดต่างๆ และอุปกรณ์ประกอบ	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบและเปลี่ยน หลอดไฟแสดงสถานะต่างๆ(ถ้าจำเป็น)	Monthly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ตรวจสอบสภาพทั่วไปของตัวเก็บประจุ และวัดค่ากระแส	Quarterly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	ตรวจสอบสภาพของฟิวส์กำลัง และ magnetic contactor	Quarterly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	ตรวจสอบสภาพของจุดต่อลงดิน	Quarterly	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : N = Normal, AB = Abnormal, BK = Breakdown

Feedback	Suggestion

Certification of Work Completion		
Check by Technician	Inspect by Senior Technician	Acknowledge By Building Manager
Name : <u> </u> Date : <u> </u>	Name : <u> </u> Date : <u> </u>	Name : <u> </u> Date : <u> </u>



ภาคผนวก 7-10

เอกสารการตรวจสอบสระว่ายนํ้าประจำวัน

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน
Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร เอ สเปซ ใต้ โถงใต้-รัชดา

No.		รายการ	เดือน กรกฎาคม ปี 2565																													
			1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15	
			เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด		
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)																															
2	ตรวจสอบค่ากรดต่าง (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)																															
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)																															
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump																															
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump																															
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control																															
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel																															
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น																															
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป																															
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง																															
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual																															
12	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว ปิด-เปิด																															
ผู้จัดทำ		ช่างอาคาร																														
ผู้ตรวจสอบ		หัวหน้าช่าง																														
รับทราบโดย		ผู้จัดการอาคาร																														

 
 25/5/2565 08:15 น. 11/10/2565

หมายเหตุ

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน
Daily Swimming Pool Check Sheet

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

อาคาร เอ สเปซ ใต้ อโศก-รัชดา

		เดือน กรกฎาคม ปี 2565															
No.	รายการ	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
		เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)																
2	ตรวจสอบค่ากรดน้ำ (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)																
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)																
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump																
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump																
6	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Control																
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะตู้ Control Panel																
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น																
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป																
10	ตรวจสอบความสะอาดภายในห้อง																
-1	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto : Off : Manual																
-2	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว เปิด-ปิด																
ผู้บันทึก																	
ผู้ตรวจสอบ																	
รับทราบโดย																	
ผู้จัดการอาคาร																	

ลงชื่อ
Date

ผู้ตรวจสอบ 10/11/2565 11:00 น. 15-05-2565/11/2565

หมายเหตุ

เดือน สิงหาคม ปี 2565

อาจารย์

[illegible]

นิยาม

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน
Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร เอ สเปซ โอดี อโศก-รัชดา

เดือน สิงหาคม ปี 2565

No.	รายการ	16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31	
		เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)																																
2	ตรวจสอบค่ากรดต่าง (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)																																
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)																																
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump																																
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump																																
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control																																
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel																																
8	ตรวจสอบความผิดปกติของสิ่งแปลกปลอม																																
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป																																
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง																																
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto : Off : Manual																																
12	ตรวจสอบค่าทางเคมีของน้ำเปิด-ปิด																																
ผู้บังคับการ		ช่างอาคาร																															
ผู้ตรวจสอบ		หัวหน้าช่าง																															
ผู้กรอกข้อมูล		ผู้จัดการอาคาร																															

หมายเหตุ

[illegible]

หมายเหตุ

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน
Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร เจ เอส ไอ ดี อสังหาริมทรัพย์

เดือน กันยายน ปี 2565

No.	รายการ	16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31	
		เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)																																
2	ตรวจสอบค่ากรดค่า (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.5 pH)																																
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)																																
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump																																
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump																																
6	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Control																																
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ Control Panel																																
8	ตรวจสอบความผิดปกติของสวิตช์และถัง																																
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป																																
10	ตรวจสอบส่วนส่วนภายในห้อง																																
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual																																
12	ตรวจสอบค่าแรงดันของวาล์ว เปิด-ปิด																																
ผู้บังคับการ		ช่างอาคาร																															
ผู้ตรวจสอบ		หัวหน้าช่าง																															
ผู้กรอกข้อมูล		ผู้จัดการอาคาร																															

Signature

Signature

หมายเหตุ

เดือน ตุลาคม ปี 2565

675390

บทนำ

ตารางตรวจสอบเช็คสระว่ายนํ้าประจำวัน
Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร เอ สเปซไฮ.ดี อโศก-รัชดา

เดือน พฤษภาคม ปี 2565

No.	รายการ	16		17		18		18		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31	
		เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)																																
2	ตรวจสอบค่ากรดต่าง (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)																																
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)																																
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump																																
5	ตรวจสอบการทำงานของ Moler Feed Pump																																
6	ตรวจสอบการทำงานของ Moler Feed Control																																
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะห้ผู้ Control Panel																																
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น																																
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป																																
10	ตรวจสอบความสะอาดภายในห้อง																																
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto : Off : Manual																																
12	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว เปิด-ปิด																																
ผู้บันทึก																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	
รับทราบโดย																																	
ผู้ดำเนินการ																																	

(Signature)

นาย ร. พ. ชาญ คุ้ม

หมายเหตุ

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน

Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร เจอ สเปนซ์ โฮเต็ล-รัชดา

อาคาร

เอ สเปซ ไฮ.ดี.อี.ที.อี.ซี.อี

ส.ก.น.
อ.ก.น.

นายแพทย์
วิวัฒน์ วัฒนศิริ

ตารางตรวจสอบเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน
Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร เอ สเปซ ไลฟ์ อีโคโน-รัชดา

เดือน ธันวาคม ปี 2565

No.	รายการ	16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31	
		เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)																																
2	ตรวจสอบค่ากรดน้ำ (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)																																
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)																																
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump																																
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump																																
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control																																
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel																																
8	ตรวจสอบความผิดปกติของสายแลน																																
9	ตรวจสอบความสะอาดถังใส																																
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง																																
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual																																
12	ตรวจสอบค่าแรงโน้มถ่วงน้ำ เปิด-ปิด																																
ผู้บันทึก																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	
รับทราบโดย																																	
ผู้จัดการอาคาร																																	

นาย วัชรพงษ์ วัฒนศิริกุล

หมายเหตุ

ภาคผนวก 7-11

เอกสารการตรวจเช็คระบบโทรศัพท์นครปิดประจำสัปดาห์

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบโทรทัศน์วงจรปิดประจำสัปดาห์

Weekly CCTV System Check List

อาคาร : เอสเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

วัน/เดือน/ปี

18 / 7 / 22

ลำดับที่	อุปกรณ์	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
	NVR. (เครื่องบันทึกภาพ)				
1	NVR-ID-GF-01	ห้องนิติบุคคล ชั้นG	/		
2	NVR-ID-GF-02	ห้องนิติบุคคล ชั้นG	/		
	Monitor (จอแสดงภาพ)				
1	M-ID-GF-01	ห้องนิติบุคคล ชั้นG	/		
2	M-ID-GF-02	ห้องนิติบุคคล ชั้นG	/		
	กล้องโทรทัศน์วงจรปิด				
1	CAM-ID-2F-01	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
2	CAM-ID-2F-02	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
3	CAM-ID-3F-03	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
4	CAM-ID-3F-04	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
5	CAM-ID-4F-05	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
6	CAM-ID-4F-06	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
7	CAM-ID-5F-07	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
8	CAM-ID-5F-08	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
9	CAM-ID-6F-09	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
10	CAM-ID-6F-10	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
11	CAM-ID-7F-11	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
12	CAM-ID-7F-12	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
13	CAM-ID-8F-13	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
14	CAM-ID-8F-14	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
15	CAM-ID-9F-15	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
16	CAM-ID-9F-16	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
17	CAM-ID-10F-17	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
18	CAM-ID-10F-18	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		

หมายเหตุ: โปรดระบุเครื่องหมาย R ปกติ S ไม่ปกติ

ให้ทำการ Play Back ดูภาพที่บันทึกไว้ในเครื่องบันทึกของ DVR ทุกเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร : สรณ์ สุกตัญญู

หัวหน้าช่าง :

ผู้จัดการอาคาร :

วันที่ : 18 / 7 / 22

วันที่ : 25 / 7 / 66

วันที่ : / /

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบโทรทัศน์วงจรปิดประจำสัปดาห์
Weekly CCTV System Check List

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

วัน/เดือน/ปี

18 / 7 / 22

ลำดับที่	อุปกรณ์	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
19	CAM-ID-11F-19	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
20	CAM-ID-11F-20	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
21	CAM-ID-12F-21	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
22	CAM-ID-12F-22	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
23	CAM-ID-12AF-23	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
24	CAM-ID-12AF-24	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
25	CAM-ID-14F-25	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
26	CAM-ID-14F-26	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
27	CAM-ID-15F-27	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
28	CAM-ID-15F-28	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
29	CAM-ID-16F-29	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
30	CAM-ID-16F-30	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
31	CAM-ID-17F-31	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
32	CAM-ID-17F-32	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
33	CAM-ID-18F-33	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
34	CAM-ID-18F-34	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
35	CAM-ID-19F-35	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
36	CAM-ID-19F-36	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
37	CAM-ID-20F-37	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
38	CAM-ID-20F-38	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
39	CAM-ID-21F-39	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
40	CAM-ID-21F-40	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
41	CAM-ID-22F-41	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
42	CAM ID 22F-42	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
43	CAM-ID-23F-43	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย R ปกติ S ไม่ปกติ
ให้ทำการ Play Back ดูภาพที่บันทึกไว้ในเครื่องบันทึกของ DVR ทุกเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ช่างอาคาร : สมัน

วันที่ : 18 / 7 / 22

รหัสเอกสาร : ENG/FORM/012 | แก้ไขครั้งที่ 01

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง :

วันที่ : 18 / 7 / 22

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : C

วันที่ :

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบโทรทัศน์วงจรปิดประจำสัปดาห์

Weekly CCTV System Check List

อาคาร : เอสเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

วัน/เดือน/ปี

ลำดับที่	อุปกรณ์	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
44	CAM-ID-23F-44	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
45	CAM-ID-24F-45	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
46	CAM-ID-24F-46	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
47	CAM-ID-25F-47	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
48	CAM-ID-25F-48	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
49	CAM-ID-26F-49	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
50	CAM-ID-26F-50	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
51	CAM-ID-27F-51	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
52	CAM-ID-27F-52	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
53	CAM-ID-28F-53	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
54	CAM-ID-28F-54	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
55	CAM-ID-29F-55	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
56	CAM-ID-29F-56	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
57	CAM-ID-GF-57	ประตูฝั่งซอยสุขุมวิท 19	/		
58	CAM-ID-GF-58	PARKING 01	/		
59	CAM-ID-GF-59	PARKING 02	/		
60	CAM-ID-GF-60	PARKING 03	/		
61	CAM-ID-GF-61	PARKING 04	/		
62	CAM-ID-GF-62	PARKING 05	/		
63	CAM-ID-GF-63	บันไดหนีไฟ ST2 ชั้น 12A	/		
64	CAM-ID-GF-64	หน้าร้าน 7-11		/	
65	CAM-ID-GF-65	Gate out-ประตูฝั่งซอยสุขุมวิท 19	/		
66	CAM-ID-GF-66	ทางเข้าลิโอบบี้	/		
67	CAM-ID-GF-67	โถงต้อนรับตัว 1/ตรงข้ามนิติ	/		
68	CAM-ID-GF-68	LOBBY GF	/		

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย R ปกติ S ไม่ปกติ

ให้ทำการ Play Back ดูภาพที่บันทึกไว้ในเครื่องบันทึกของ DVR ทุกเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร : สุวิทย์ สว่าง

หัวหน้าช่าง :

ผู้จัดการอาคาร :

วันที่ : 18 / 7 / 22

วันที่ : 29 / 7 / 65

วันที่ : / /

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบโทรทัศน์วงจรปิดประจำสัปดาห์

Weekly CCTV System Check List

อาคาร : เอ เอสเพซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

วัน/เดือน/ปี

ลำดับที่	อุปกรณ์	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
69	CAM-ID-GF-69	ทางเดินหน้าลิฟต์จอยดรด	/		
70	CAM-ID-GF-70	ทางเดินหน้าลิฟต์จอยดรด	/		
71	CAM-ID-GF-71	โถงหน้าลิฟต์โดยสาร	/		
72	CAM-ID-GF-72	ห้องสมุดชั้น 8	/		
73	CAM-ID-GF-73	ห้องสมุดชั้น 8	/		
74	CAM-ID-GF-74	ห้องนิติบุคคลชั้น G	/		
75	CAM-ID-GF-75	ห้องนิติบุคคลชั้น G	/		
76	CAM-ID-M1-76	ชั้น M1	/		
77	CAM-ID-M2-77	ชั้น M2	/		
78	CAM-ID-M3-78	ห้องชาร์ปไฟฟ้าชั้น M3	/		
79	CAM-ID-GF-79	POOL BA	/		
80	CAM-ID-RF-80	บันไดหนีไฟST1 ชั้นR	/		
81	CAM-ID-RF-81	บันไดหนีไฟST2 ชั้นR	/		
82	CAM-ID-Lift No.1-82	PASSENGER LIFT No.1	/		
83	CAM-ID-Lift No.2-83	LIFT No.2	/		
84	CAM-ID-Lift No.3-84	LIFT No.3	/		
85	CAM-P1-GF-01	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้นG	/		
86	CAM-P1-GF-02	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้นG	/		
87	CAM-P1-GF-03	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้นG	/		
88	CAM-P1-GF-04	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้นG	/		
89	CAM-P1-2F-05	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น2	/		
90	CAM-P1-2F-06	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น2	/		
91	CAM-P1-3F-07	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น3	/		
92	CAM-P1-3F-08	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น3	/		
93	CAM-P1-4F-09	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น4	/		

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย R ปกติ S ไม่ปกติ

ให้ทำการ Play Back ดูภาพที่บันทึกไว้ในเครื่องบันทึกของ DVR ทุกเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร : รวิพันธ์ สมบูรณ์

หัวหน้าช่าง :

ผู้จัดการอาคาร :

วันที่ : 18 / 7 / 22

วันที่ : 25 / 7 / 65

วันที่ : / /

Weekly CCTV System Check List

1 / 1

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบโทรทัศน์วงจรปิดประจำสัปดาห์

Weekly CCTV System Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

วัน/เดือน/ปี

18, 8, 22

ลำดับที่	อุปกรณ์	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
	NVR. (เครื่องบันทึกภาพ)				
1	NVR-ID-GF-01	ห้องนิติบุคคล ชั้นG	/		
2	NVR-ID-GF-02	ห้องนิติบุคคล ชั้นG	/		
	Monitor (จอแสดงภาพ)				
1	M-ID-GF-01	ห้องนิติบุคคล ชั้นG	/		
2	M-ID-GF-02	ห้องนิติบุคคล ชั้นG	/		
	กล้องโทรทัศน์วงจรปิด				
1	CAM-ID-2F-01	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
2	CAM-ID-2F-02	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
3	CAM-ID-3F-03	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
4	CAM-ID-3F-04	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
5	CAM-ID-4F-05	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
6	CAM-ID-4F-06	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
7	CAM-ID-5F-07	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
8	CAM-ID-5F-08	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
9	CAM-ID-6F-09	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
10	CAM-ID-6F-10	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
11	CAM-ID-7F-11	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
12	CAM-ID-7F-12	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
13	CAM-ID-8F-13	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
14	CAM-ID-8F-14	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
15	CAM-ID-9F-15	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
16	CAM-ID-9F-16	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
17	CAM-ID-10F-17	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
18	CAM-ID-10F-18	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย R ปกติ S ไม่ปกติ

ให้ทำการ Play Back ดูภาพที่บันทึกไว้ในเครื่องบันทึกของ DVR ทุกเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ทางอาคาร : จรัล

หัวหน้าช่าง : จรัล

ผู้จัดการอาคาร : จรัล

วันที่ : 18, 8, 22

วันที่ : 18, 8, 22

วันที่ : 18, 8, 22

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบโทรทัศน์วงจรปิดประจำสัปดาห์

Weekly CCTV System Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

วัน/เดือน/ปี

18 / 06 /

ลำดับที่	อุปกรณ์	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
19	CAM-ID-11F-19	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	✓		
20	CAM-ID-11F-20	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	✓		
21	CAM-ID-12F-21	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	✓		
22	CAM-ID-12F-22	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	✓		
23	CAM-ID-12AF-23	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	✓		
24	CAM-ID-12AF-24	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	✓		
25	CAM-ID-14F-25	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	✓		
26	CAM-ID-14F-26	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	✓		
27	CAM-ID-15F-27	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	✓		
28	CAM-ID-15F-28	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	✓		
29	CAM-ID-16F-29	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	✓		
30	CAM-ID-16F-30	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	✓		
31	CAM-ID-17F-31	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	✓		
32	CAM-ID-17F-32	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	✓		
33	CAM-ID-18F-33	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	✓		
34	CAM-ID-18F-34	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	✓		
35	CAM-ID-19F-35	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	✓		
36	CAM-ID-19F-36	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	✓		
37	CAM-ID-20F-37	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	✓		
38	CAM-ID-20F-38	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	✓		
39	CAM-ID-21F-39	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	✓		
40	CAM-ID-21F-40	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	✓		
41	CAM-ID-22F-41	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	✓		
42	CAM-ID-22F-42	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	✓		
43	CAM-ID-23F-43	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	✓		

หมายเหตุ : โปรตรระบุเครื่องหมาย R ปกติ S ไม่ปกติ

ให้ทำการ Play Back ดูภาพที่บันทึกไว้ในเครื่องบันทึกของ DVR ทุกเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร :

หัวหน้าช่าง :

ผู้จัดการอาคาร :

วันที่ : 18 / 08 / 22

วันที่ : 18 / 06 / 22

วันที่ : 18 / 08 / 22

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบโทรทัศน์วงจรปิดประจำสัปดาห์

Weekly CCTV System Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

วัน/เดือน/ปี 18 / 8 / 22

ลำดับที่	อุปกรณ์	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
44	CAM-ID-23F-44	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
45	CAM-ID-24F-45	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
46	CAM-ID-24F-46	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
47	CAM-ID-25F-47	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
48	CAM-ID-25F-48	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
49	CAM-ID-26F-49	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
50	CAM-ID-26F-50	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
51	CAM-ID-27F-51	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
52	CAM-ID-27F-52	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
53	CAM-ID-28F-53	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
54	CAM-ID-28F-54	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
55	CAM-ID-29F-55	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
56	CAM-ID-29F-56	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
57	CAM-ID-RF-57	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
58	CAM-ID-RF-58	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
59	CAM-ID-GF-59	ทางเข้าโครงการ	/		
60	CAM-ID-GF-60	ทางขึ้นลิฟต์ด้านหลัง	/		
61	CAM-ID-GF-61	PARKING 01	/		
62	CAM-ID-GF-62	PARKING 02	/		
63	CAM-ID-GF-63	PARKING 03	/		
64	CAM-ID-GF-64	ทางโครงหน้าศาล	/		
65	CAM-ID-GF-65	หน้าทางเข้าสระว่ายน้ำ			
66	CAM-ID-GF-66	สระว่ายน้ำ			
67	CAM-ID-GF-67	หน้าร้าน 7-11		/	
68	CAM-ID-GF-68	ทางออกโครงการ	/		
69	CAM-ID-GF-69	ทางเข้า LOBBY	/		

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย R ปกติ S ไม่ปกติ

ให้ทำการ Play Back ดูภาพที่บันทึกไว้ในเครื่องบันทึกของ DVR ทุกเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร :

หัวหน้าช่าง :

ผู้จัดการอาคาร :

วันที่ : 18 / 8 / 22

วันที่ : 18 / 8 / 22

วันที่ : 18 / 8 / 22

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบโทรทัศน์วงจรปิดประจำสัปดาห์

Weekly CCTV System Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

วัน/เดือน/ปี 18 / 8 / 22

ลำดับที่	อุปกรณ์	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
70	CAM-ID-GF-70	หน้าห้องนิติ	/		
71	CAM-ID-GF-71	โซนรับรองลูกค้า	/		
72	CAM-ID-GF-72	หน้าห้องสมุด	/		
73	CAM-ID-GF-73	หน้าประตูทางเข้าลิฟท์	/		
74	CAM-ID-GF-74	ทางเดินลานจอดรถอัตโนมัติ	/		
75	CAM-ID-GF-75	หน้าโถงลิฟท์โดยสาร	/		
76	CAM-ID-GF-76	ห้องสมุด 1	/		
77	CAM-ID-GF-77	ห้องสมุด 2	/		
78	CAM-ID-GF-78	สำนักงานนิติ 1	/		
79	CAM-ID-GF-79	สำนักงานนิติ 2	/		
80	CAM-ID-M1-80	ทางเข้าห้องฟิตเนสชั้น M1	/		
81	CAM-ID-M2-81	ทางเข้าห้องสตรีม-ชาวต่างชาติ M1	/		
82	CAM-ID-M3-82	ทางเข้าห้อง MDB ชั้น M3	/		
83	CAM-ID-Lift No.1-83	PASSENGER LIFT No.1	/		
84	CAM-ID-Lift No.2-84	LIFT No.2	/		
85	CAM-ID-Lift No.3-85	LIFT No.3	/		
86	CAM-P1-GF-01	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น G	/		
87	CAM-P1-GF-02	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น G	/		
88	CAM-P1-GF-03	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น G	/		
89	CAM-P1-GF-04	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น G	/		
90	CAM-P1-2F-05	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น 2	/		
91	CAM-P1-2F-06	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น 2	/		
92	CAM-P1-3F-07	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น 3	/		
93	CAM-P1-3F-08	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น 3	/		
94	CAM-P1-4F-09	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น 4	/		

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย R ปกติ S ไม่ปกติ

ให้ทำการ Play Back ภาพที่บันทึกไว้ในเครื่องบันทึกของ DVR ทุกเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร : อ.วิ

หัวหน้าช่าง : SAV

ผู้จัดการอาคาร : CD

วันที่ : 18 / 8 / 22

วันที่ : 18 / 8 / 22

วันที่ : 18 / 8 / 22

Weekly CCTV System Check List

วัน/เดือน/ปี

16, 8, 22

หมายเหตุ : โปรแกรมเครื่องหมาย R ปกติ S ไม่ปกติ
ให้ทำการ Play Back ภาพที่บันทึกไว้ในเครื่องบันทึกของ DVR ทุกเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร :

หัวหน้าข้าง :

ผู้จัดการอาคาร :

วันที่ : 18, 8, 22

วันที่: 18, 8, 22

วันที่: 18/8/22

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบโทรทัศน์วงจรปิดประจำสัปดาห์

Weekly CCTV System Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

วัน/เดือน/ปี

17 / 9 / 22

ลำดับที่	อุปกรณ์	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
	NVR. (เครื่องบันทึกภาพ)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1	NVR-ID-GF-01	ห้องนิติบุคคล ชั้นG	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	NVR-ID-GF-02	ห้องนิติบุคคล ชั้นG	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Monitor (จอแสดงภาพ)				
1	M-ID-GF-01	ห้องนิติบุคคล ชั้นG	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	M-ID-GF-02	ห้องนิติบุคคล ชั้นG	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	กล้องโทรทัศน์วงจรปิด				
1	CAM-ID-2F-01	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	CAM-ID-2F-02	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	CAM-ID-3F-03	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	CAM-ID-3F-04	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	CAM-ID-4F-05	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	CAM-ID-4F-06	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	CAM-ID-5F-07	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	CAM-ID-5F-08	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	CAM-ID-6F-09	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	CAM-ID-6F-10	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	CAM-ID-7F-11	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	CAM-ID-7F-12	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	CAM-ID-8F-13	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	CAM-ID-8F-14	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	CAM-ID-9F-15	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	CAM-ID-9F-16	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	CAM-ID-10F-17	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18	CAM-ID-10F-18	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย R ปกติ S ไม่ปกติ

ให้ทำการ Play Back ดูภาพที่บันทึกไว้ในเครื่องบันทึกของ DVR ทุกเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร : เอกภพ

หัวหน้าช่าง :

ผู้จัดการอาคาร :

วันที่ : 17 / 9 / 22

วันที่ : 17 / 9 / 22

วันที่ : 17 / 9 / 22

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบโทรทัศน์วงจรปิดประจำสัปดาห์

Weekly CCTV System Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

วัน/เดือน/ปี

17 / 9 / 22

ลำดับที่	อุปกรณ์	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
19	CAM-ID-11F-19	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
20	CAM-ID-11F-20	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
21	CAM-ID-12F-21	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
22	CAM-ID-12F-22	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
23	CAM-ID-12AF-23	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
24	CAM-ID-12AF-24	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
25	CAM-ID-14F-25	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
26	CAM-ID-14F-26	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
27	CAM-ID-15F-27	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
28	CAM-ID-15F-28	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
29	CAM-ID-16F-29	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
30	CAM-ID-16F-30	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
31	CAM-ID-17F-31	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
32	CAM-ID-17F-32	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
33	CAM-ID-18F-33	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
34	CAM-ID-18F-34	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
35	CAM-ID-19F-35	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
36	CAM-ID-19F-36	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
37	CAM-ID-20F-37	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
38	CAM-ID-20F-38	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
39	CAM-ID-21F-39	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
40	CAM-ID-21F-40	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
41	CAM-ID-22F-41	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
42	CAM-ID-22F-42	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
43	CAM-ID-23F-43	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย R ปกติ S ไม่ปกติ

ให้ทำการ Play Back ดูภาพที่บันทึกไว้ในเครื่องบันทึกของ DVR ทุกเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

ข้อเสนอแนะ:

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร : เอกภพ

หัวหน้าช่าง : สมชาย

ผู้จัดการอาคาร : สมชาย

วันที่ : 17 / 9 / 22

วันที่ : 17 / 9 / 22

วันที่ : 17 / 9 / 22

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบโทรทัศน์วงจรปิดประจำสัปดาห์

Weekly CCTV System Check List

อาคาร : เอสเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

วัน/เดือน/ปี

ลำดับที่	อุปกรณ์	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
44	CAM-ID-23F-44	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
45	CAM-ID-24F-45	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
46	CAM-ID-24F-46	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
47	CAM-ID-25F-47	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
48	CAM-ID-25F-48	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
49	CAM-ID-26F-49	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
50	CAM-ID-26F-50	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
51	CAM-ID-27F-51	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
52	CAM-ID-27F-52	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
53	CAM-ID-28F-53	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
54	CAM-ID-28F-54	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
55	CAM-ID-29F-55	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
56	CAM-ID-29F-56	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
57	CAM-ID-RF-57	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
58	CAM-ID-RF-58	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
59	CAM-ID-GF-59	ทางเข้าโครงการ	/		
60	CAM-ID-GF-60	ทางขึ้นลิฟต์ด้านหลัง	/		
61	CAM-ID-GF-61	PARKING 01	/		
62	CAM-ID-GF-62	PARKING 02	/		
63	CAM-ID-GF-63	PARKING 03	/		
64	CAM-ID-GF-64	ทางโครงหน้าศาล	/		
65	CAM-ID-GF-65	หน้าทางเข้าสระว่ายน้ำ	/		
66	CAM-ID-GF-66	สระว่ายน้ำ	/		
67	CAM-ID-GF-67	หน้าร้าน 7-11		/	
68	CAM-ID-GF-68	ทางออกโครงการ	/		
69	CAM-ID-GF-69	ทางเข้า LOBBY	/		

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย R ปกติ S ไม่ปกติ

ให้ทำการ Play Back ดูภาพที่บันทึกไว้ในเครื่องบันทึกของ DVR ทุกเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร :

60กณ

หัวหน้าช่าง :

สจ

ผู้จัดการอาคาร :

CA

วันที่ : 17 / 9 / 22

วันที่ : 17 / 9 / 22

วันที่ : 17 / 9 / 22

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบโทรทัศน์วงจรปิดประจำสัปดาห์

Weekly CCTV System Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

วัน/เดือน/ปี

17 / 9 / 22

ลำดับที่	อุปกรณ์	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
70	CAM-ID-GF-70	หน้าห้องนิติ	✓		
71	CAM-ID-GF-71	โชนับรองลูกค้า	✓		
72	CAM-ID-GF-72	หน้าห้องสมุด	✓		
73	CAM-ID-GF-73	หน้าประตูทางเข้าลิฟท์	✓		
74	CAM-ID-GF-74	ทางเดินลานจอดรถอัตโนมัติ	✓		
75	CAM-ID-GF-75	หน้าโถงลิฟท์โดยสาร	✓		
76	CAM-ID-GF-76	ห้องสมุด 1	✓		
77	CAM-ID-GF-77	ห้องสมุด 2	✓		
78	CAM-ID-GF-78	สำนักงานนิติ 1	✓		
79	CAM-ID-GF-79	สำนักงานนิติ 2	✓		
80	CAM-ID-M1-80	ทางเข้าห้องฟิตเนสชั้น M1	✓		
81	CAM-ID-M2-81	ทางเข้าห้องสตรีม-ชาวค่าน้ำชั้น M1	✓		
82	CAM-ID-M3-82	ทางเข้าห้อง MDB ชั้น M3	✓		
83	CAM-ID-Lift No.1-83	PASSENGER LIFT No.1	✓		
84	CAM-ID-Lift No.2-84	LIFT No.2	✓		
85	CAM-ID-Lift No.3-85	LIFT No.3	✓		
86	CAM-P1-GF-01	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้นG	✓		
87	CAM-P1-GF-02	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้นG	✓		
88	CAM-P1-GF-03	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้นG	✓		
89	CAM-P1-GF-04	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้นG	✓		
90	CAM-P1-2F-05	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น2	✓		
91	CAM-P1-2F-06	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น2	✓		
92	CAM-P1-3F-07	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น3	✓		
93	CAM-P1-3F-08	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น3	✓		
94	CAM-P1-4F-09	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น4	✓		

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย R ปกติ S ไม่ปกติ

ให้ทำการ Play Back ภาพที่บันทึกไว้ในเครื่องบันทึกของ DVR ทุกเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร : เอกภพ

หัวหน้าช่าง : เอก

ผู้จัดการอาคาร : เอก

วันที่ : 17 / 9 / 22

วันที่ : 17 / 9 / 22

วันที่ : 17 / 9 / 22

Weekly CCTV System Check List

วัน/เดือน/ปี

17, 9, 22

1/1

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบโทรทัศน์วงจรปิดประจำสัปดาห์

Weekly CCTV System Check List

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

วัน/เดือน/ปี 16 / 10 / 2565

ลำดับที่	อุปกรณ์	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
	NVR. (เครื่องบันทึกภาพ)				
1	NVR-ID-GF-01	ห้องนิติบุคคล ชั้นG	/		
2	NVR-ID-GF-02	ห้องนิติบุคคล ชั้นG	/		
	Monitor (จอแสดงภาพ)				
1	M-ID-GF-01	ห้องนิติบุคคล ชั้นG	/		
2	M-ID-GF-02	ห้องนิติบุคคล ชั้นG	/		
	กล้องโทรทัศน์วงจรปิด				
1	CAM-ID-2F-01	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
2	CAM-ID-2F-02	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
3	CAM-ID-3F-03	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
4	CAM-ID-3F-04	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
5	CAM-ID-4F-05	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
6	CAM-ID-4F-06	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
7	CAM-ID-5F-07	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
8	CAM-ID-5F-08	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
9	CAM-ID-6F-09	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
10	CAM-ID-6F-10	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
11	CAM-ID-7F-11	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
12	CAM-ID-7F-12	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
13	CAM-ID-8F-13	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
14	CAM-ID-8F-14	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
15	CAM-ID-9F-15	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
16	CAM-ID-9F-16	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
17	CAM-ID-10F-17	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
18	CAM-ID-10F-18	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย R ปกติ S ไม่ปกติ

ให้ทำการ Play Back ดูภาพที่บันทึกไว้ในเครื่องบันทึกของ DVR ทุกเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ส่งอาคาร :

สผทพ

หัวหน้าช่าง :

สสส

ผู้จัดการอาคาร :

สสส

วันที่ : 16 / 10 / 65

วันที่ : 16 / 10 / 2565

วันที่ : 16 / 10 / 65

รหัสเอกสาร : ENG/FORM/012 | แก้ไขครั้งที่ 0 | เริ่มใช้ 15 พฤษภาคม 2562

1 / 1

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบโทรทัศน์วงจรปิดประจำสัปดาห์

Weekly CCTV System Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

วัน/เดือน/ปี 16 / 10 / 2565

ลำดับที่	อุปกรณ์	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
19	CAM-ID-11F-19	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
20	CAM-ID-11F-20	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
21	CAM-ID-12F-21	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
22	CAM-ID-12F-22	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
23	CAM-ID-12AF-23	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
24	CAM-ID-12AF-24	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
25	CAM-ID-14F-25	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
26	CAM-ID-14F-26	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
27	CAM-ID-15F-27	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
28	CAM-ID-15F-28	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
29	CAM-ID-16F-29	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
30	CAM-ID-16F-30	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
31	CAM-ID-17F-31	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
32	CAM-ID-17F-32	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
33	CAM-ID-18F-33	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
34	CAM-ID-18F-34	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
35	CAM-ID-19F-35	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
36	CAM-ID-19F-36	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
37	CAM-ID-20F-37	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
38	CAM-ID-20F-38	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
39	CAM-ID-21F-39	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
40	CAM-ID-21F-40	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
41	CAM-ID-22F-41	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
42	CAM-ID-22F-42	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
43	CAM-ID-23F-43	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย R ปกติ S ไม่ปกติ

ให้ทำการ Play Back ดูภาพที่บันทึกไว้ในเครื่องบันทึกของ DVR ทุกเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ชื่ออาคาร : วิมล

หัวหน้าช่าง : อจล

ผู้จัดการอาคาร : C

วันที่ : 16 / 10 / 65

วันที่ : 16 / 10 / 2565

วันที่ : 16 / 10 / 65

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบโทรทัศน์วงจรปิดประจำสัปดาห์

Weekly CCTV System Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

วัน/เดือน/ปี

16 / 10 / 2565

ลำดับที่	อุปกรณ์	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
44	CAM-ID-23F-44	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
45	CAM-ID-24F-45	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
46	CAM-ID-24F-46	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
47	CAM-ID-25F-47	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
48	CAM-ID-25F-48	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
49	CAM-ID-26F-49	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
50	CAM-ID-26F-50	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
51	CAM-ID-27F-51	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
52	CAM-ID-27F-52	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
53	CAM-ID-28F-53	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
54	CAM-ID-28F-54	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
55	CAM-ID-29F-55	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
56	CAM-ID-29F-56	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
57	CAM-ID-GF-57	ประตูฝั่งซอยสุขุมวิท 19			✓
58	CAM-ID-GF-58	PARKING 01	/		
59	CAM-ID-GF-59	PARKING 02	/		
60	CAM-ID-GF-60	PARKING 03	/		
61	CAM-ID-GF-61	PARKING 04	/		
62	CAM-ID-GF-62	PARKING 05	/		
63	CAM-ID-GF-63	บันไดหนีไฟ ST2 ชั้น 12A			✓
64	CAM-ID-GF-64	หน้าร้าน 7-11		X	
65	CAM-ID-GF-65	Gate out-ประตูฝั่งซอยสุขุมวิท 19	/		
66	CAM-ID-GF-66	ทางเข้าลิโอบบี้	/		
67	CAM-ID-GF-67	โถงต้อนรับตัว 1/ตรงข้ามนิติ	/		
68	CAM-ID-GF-68	LOBBY GF			

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย R ปกติ S ไม่ปกติ

ให้ทำการ Play Back ดูภาพที่บันทึกไว้ในเครื่องบันทึกของ DVR ทุกเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร : DMW

หัวหน้าช่าง : สุวิทย์

ผู้จัดการอาคาร : CH

วันที่ : 16 / 10 / 65

วันที่ : 16 / 10 / 2565

วันที่ : 16 / 10 / 65

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบโทรทัศน์วงจรปิดประจำสัปดาห์

Weekly CCTV System Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

วัน/เดือน/ปี 16 / 10 / 2565

ลำดับที่	อุปกรณ์	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
69	CAM-ID-GF-69	ทางเดินหน้าลิฟต์จอยดรด	/		
70	CAM-ID-GF-70	ทางเดินหน้าลิฟต์จอยดรด	/		
71	CAM-ID-GF-71	โถงหน้าลิฟต์โดยสาร	/		
72	CAM-ID-GF-72	ห้องสมุดชั้น 8	/		
73	CAM-ID-GF-73	ห้องสมุดชั้น 8	/		
74	CAM-ID-GF-74	ห้องนิติบุคคลชั้น G	/		
75	CAM-ID-GF-75	ห้องนิติบุคคลชั้น G	/		
76	CAM-ID-M1-76	ชั้น M1	/		
77	CAM-ID-M2-77	ชั้น M2	/		
78	CAM-ID-M3-78	ห้องชาร์ปไฟฟ้าชั้น M3	/		
79	CAM-ID-GF-79	POOL BA		X	
80	CAM-ID-RF-80	บันไดหนีไฟST1 ชั้นR	/		
81	CAM-ID-RF-81	บันไดหนีไฟST2 ชั้นR		X	
82	CAM-ID-Lift No.1-82	PASSENGER LIFT No.1		X	
83	CAM-ID-Lift No.2-83	LIFT No.2		X	
84	CAM-ID-Lift No.3-84	LIFT No.3	/		
85	CAM-P1-GF-01	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้นG	/		
86	CAM-P1-GF-02	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้นG	/		
87	CAM-P1-GF-03	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้นG	/		
88	CAM-P1-GF-04	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้นG	/		
89	CAM-P1-2F-05	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น2	/		
90	CAM-P1-2F-06	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น2	/		
91	CAM-P1-3F-07	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น3	/		
92	CAM-P1-3F-08	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น3	/		
93	CAM-P1-4F-09	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น4	/		

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย R ปกติ S ไม่ปกติ

ให้ทำการ Play Back ดูภาพที่บันทึกไว้ในเครื่องบันทึกของ DVR ทุกเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร : AMW

หัวหน้าช่าง : สมชาย

ผู้จัดการอาคาร : CTH

วันที่ : 16 / 10 / 65

วันที่ : 16 / 10 / 2565

วันที่ : 16 / 10 / 65

Weekly CCTV System Check List

วัน/เดือน/ปี 16 / 10 / 2565

$$\frac{1}{1} / \frac{1}{1}$$

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบโทรทัศน์วงจรปิดประจำสัปดาห์

Weekly CCTV System Check List

อาคาร : เอสเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

วัน/เดือน/ปี 16 / 11 / 65

ลำดับที่	อุปกรณ์	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
	NVR. (เครื่องบันทึกภาพ)				
1	NVR-ID-GF-01	ห้องนิติบุคคล ชั้นG	/		
2	NVR-ID-GF-02	ห้องนิติบุคคล ชั้นG	/		
	Monitor (จอแสดงภาพ)				
1	M-ID-GF-01	ห้องนิติบุคคล ชั้นG	/		
2	M-ID-GF-02	ห้องนิติบุคคล ชั้นG	/		
	กล้องโทรทัศน์วงจรปิด				
1	CAM-ID-2F-01	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
2	CAM-ID-2F-02	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
3	CAM-ID-3F-03	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
4	CAM-ID-3F-04	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
5	CAM-ID-4F-05	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
6	CAM-ID-4F-06	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
7	CAM-ID-5F-07	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
8	CAM-ID-5F-08	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
9	CAM-ID-6F-09	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
10	CAM-ID-6F-10	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
11	CAM-ID-7F-11	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
12	CAM-ID-7F-12	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
13	CAM-ID-8F-13	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
14	CAM-ID-8F-14	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
15	CAM-ID-9F-15	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
16	CAM-ID-9F-16	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
17	CAM-ID-10F-17	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
18	CAM-ID-10F-18	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย R ปกติ S ไม่ปกติ

ให้ทำการ Play Back ดูภาพที่บันทึกไว้ในเครื่องบันทึกของ DVR ทุกเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร : สมพงษ์ วัฒนทรัพย์

หัวหน้าช่าง : สมพงษ์

ผู้จัดการอาคาร : [Signature]

วันที่ : 16 / 11 / 65

วันที่ : 16 / 11 / 65

วันที่ : 16 / 11 / 65

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบโทรทัศน์วงจรปิดประจำสัปดาห์

Weekly CCTV System Check List

อาคาร : เอสเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

วัน/เดือน/ปี 16 / 11 / 65

ลำดับที่	อุปกรณ์	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
19	CAM-ID-11F-19	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
20	CAM-ID-11F-20	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
21	CAM-ID-12F-21	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
22	CAM-ID-12F-22	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
23	CAM-ID-12AF-23	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
24	CAM-ID-12AF-24	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
25	CAM-ID-14F-25	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
26	CAM-ID-14F-26	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
27	CAM-ID-15F-27	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
28	CAM-ID-15F-28	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
29	CAM-ID-16F-29	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
30	CAM-ID-16F-30	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
31	CAM-ID-17F-31	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
32	CAM-ID-17F-32	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
33	CAM-ID-18F-33	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
34	CAM-ID-18F-34	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
35	CAM-ID-19F-35	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
36	CAM-ID-19F-36	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
37	CAM-ID-20F-37	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
38	CAM-ID-20F-38	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
39	CAM-ID-21F-39	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
40	CAM-ID-21F-40	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
41	CAM-ID-22F-41	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
42	CAM-ID-22F-42	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
43	CAM-ID-23F-43	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย R ปกติ S ไม่ปกติ

ให้ทำการ Play Back ดูภาพที่บันทึกไว้ในเครื่องบันทึกของ DVR ทุกเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร : สมพงษ์ , วิภากร , ปิยะ

หัวหน้าช่าง : สมพงษ์

ผู้จัดการอาคาร : สมพงษ์

วันที่ : 16 / 11 / 65

วันที่ : 16 / 11 / 65

วันที่ : 16 / 11 / 65

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบโทรทัศน์วงจรปิดประจำสัปดาห์

Weekly CCTV System Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

วัน/เดือน/ปี

16 / 11 / 65

ลำดับที่	อุปกรณ์	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
44	CAM-ID-23F-44	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
45	CAM-ID-24F-45	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
46	CAM-ID-24F-46	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
47	CAM-ID-25F-47	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
48	CAM-ID-25F-48	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
49	CAM-ID-26F-49	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
50	CAM-ID-26F-50	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
51	CAM-ID-27F-51	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
52	CAM-ID-27F-52	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
53	CAM-ID-28F-53	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
54	CAM-ID-28F-54	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
55	CAM-ID-29F-55	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
56	CAM-ID-29F-56	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
57	CAM-ID-GF-57	ประตูฝั่งซอยสุขุมวิท 19			
58	CAM-ID-GF-58	PARKING 01	/		
59	CAM-ID-GF-59	PARKING 02	/		
60	CAM-ID-GF-60	PARKING 03	/		
61	CAM-ID-GF-61	PARKING 04	/		
62	CAM-ID-GF-62	PARKING 05	/		
63	CAM-ID-GF-63	บันไดหนีไฟ ST2 ชั้น 12A	/		
64	CAM-ID-GF-64	หน้าร้าน 7-11		/	วางทด กล้อง 98 ได้ปกติ
65	CAM-ID-GF-65	Gate out-ประตูฝั่งซอยสุขุมวิท 19			
66	CAM-ID-GF-66	ทางเข้าลิโอบบี้	/		
67	CAM-ID-GF-67	โถงต้อนรับตัว 1/ตรงข้ามนิติ	/		
68	CAM-ID-GF-68	LOBBY GF	/		

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย R ปกติ S ไม่ปกติ

ให้ทำการ Play Back ภาพที่บันทึกไว้ในเครื่องบันทึกของ DVR ทุกเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร : เฒ่าผ, วัชรินทร์, ปิ๊ต

หัวหน้าช่าง : สุภาว

ผู้จัดการอาคาร : [Signature]

วันที่ : 16 / 11 / 65

วันที่ : 16 / 11 / 65

วันที่ : 16 / 11 / 65

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบโทรทัศน์วงจรปิดประจำสัปดาห์

Weekly CCTV System Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

วัน/เดือน/ปี 16 / 11 / 65

ลำดับที่	อุปกรณ์	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
69	CAM-ID-GF-69	ทางเดินหน้าลิฟต์จอดรถ	/		
70	CAM-ID-GF-70	ทางเดินหน้าลิฟต์จอดรถ			
71	CAM-ID-GF-71	โถงหน้าลิฟต์โดยสาร	/		
72	CAM-ID-GF-72	ห้องสมุดชั้น 8 ด	/		
73	CAM-ID-GF-73	ห้องสมุดชั้น 8 ด	/		
74	CAM-ID-GF-74	ห้องนิติบุคคลชั้น G	/		
75	CAM-ID-GF-75	ห้องนิติบุคคลชั้น G	/		
76	CAM-ID-M1-76	ชั้น M1	/		
77	CAM-ID-M2-77	ชั้น M2	/		
78	CAM-ID-M3-78	ห้องชาร์จไฟฟ้าชั้น M3	/		
79	CAM-ID-GF-79	POOL BA		/	สายขาด 7 ช่องไม่ได้ผล
80	CAM-ID-RF-80	บันไดหนีไฟ ST1 ชั้น R	//		
81	CAM-ID-RF-81	บันไดหนีไฟ ST2 ชั้น R	//		
82	CAM-ID-Lift No.1-82	PASSENGER LIFT No.1		/	Converter ไฟลิฟต์ชำรุด
83	CAM-ID-Lift No.2-83	LIFT No.2	/		
84	CAM-ID-Lift No.3-84	LIFT No.3		/	กล้องรวมรวม ดูได้ แต่ ภาพไม่ชัด
85	CAM P1-GF-01	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น G	/		
86	CAM-P1-GF-02	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น G	/		
87	CAM-P1-GF-03	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น G	/		
88	CAM-P1-GF-04	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น G	/		
89	CAM-P1-2F-05	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น 2	/		
90	CAM-P1-2F-06	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น 2	/		
91	CAM-P1-3F-07	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น 3	/		
92	CAM-P1-3F-08	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น 3	/		
93	CAM-P1-4F-09	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น 4	/		

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย R ปกติ S ไม่ปกติ

ให้ทำการ Play Back ดูภาพที่บันทึกไว้ในเครื่องบันทึกของ DVR ทุกเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

พบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร : 12 คน , วิรัตน์ , ป๋อ

หัวหน้าช่าง : สุภา

ผู้จัดการอาคาร : [Signature]

วันที่ : 16 / 11 / 65

วันที่ : 16 / 11 / 65

วันที่ : 16 / 11 / 65


Weekly CCTV System Check List

วัน/เดือน/ปี 16 / พ.ค. / 65

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย R ปกติ S ไม่ปกติ
ให้ทำการ Play Back ภาพที่บันทึกไว้ในเครื่องบันทึกของ DVR ทุกเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

ข้อเสนอแนะ :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : 

วันที่: 16 / 7 / 68

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบโทรทัศน์วงจรปิดประจำสัปดาห์

Weekly CCTV System Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

วัน/เดือน/ปี 16 / 12 / 65

ลำดับที่	อุปกรณ์	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
	NVR. (เครื่องบันทึกภาพ)				
1	NVR-ID-GF-01	ห้องนิติบุคคล ชั้นG	/		
2	NVR-ID-GF-02	ห้องนิติบุคคล ชั้นG	/		
	Monitor (จอแสดงภาพ)				
1	M-ID-GF-01	ห้องนิติบุคคล ชั้นG	/		
2	M-ID-GF-02	ห้องนิติบุคคล ชั้นG	/		
	กล้องโทรทัศน์วงจรปิด				
1	CAM-ID-2F-01	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
2	CAM-ID-2F-02	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
3	CAM-ID-3F-03	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
4	CAM-ID-3F-04	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
5	CAM-ID-4F-05	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
6	CAM-ID-4F-06	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
7	CAM-ID-5F-07	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
8	CAM-ID-5F-08	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
9	CAM-ID-6F-09	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
10	CAM-ID-6F-10	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
11	CAM-ID-7F-11	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
12	CAM-ID-7F-12	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
13	CAM-ID-8F-13	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
14	CAM-ID-8F-14	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
15	CAM-ID-9F-15	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
16	CAM-ID-9F-16	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
17	CAM-ID-10F-17	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
18	CAM-ID-10F-18	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย R ปกติ S ไม่ปกติ

ให้ทำการ Play Back ดูภาพที่บันทึกไว้ในเครื่องบันทึกของ DVR ทุกเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร : 12 คน

หัวหน้าช่าง : 5 คน

ผู้จัดการอาคาร : 1 คน

วันที่ : 16 / 12 / 65

วันที่ : 16 / 12 / 65

วันที่ : 16 / 12 / 65

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบโทรทัศน์วงจรปิดประจำสัปดาห์

Weekly CCTV System Check List

อาคาร : เอสเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

วัน/เดือน/ปี 16 / 12 / 65

ลำดับที่	อุปกรณ์	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
19	CAM-ID-11F-19	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
20	CAM-ID-11F-20	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
21	CAM-ID-12F-21	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
22	CAM-ID-12F-22	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
23	CAM-ID-12AF-23	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
24	CAM-ID-12AF-24	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
25	CAM-ID-14F-25	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
26	CAM-ID-14F-26	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
27	CAM-ID-15F-27	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
28	CAM-ID-15F-28	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
29	CAM-ID-16F-29	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
30	CAM-ID-16F-30	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
31	CAM-ID-17F-31	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
32	CAM-ID-17F-32	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
33	CAM-ID-18F-33	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
34	CAM-ID-18F-34	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
35	CAM-ID-19F-35	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
36	CAM-ID-19F-36	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
37	CAM-ID-20F-37	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
38	CAM-ID-20F-38	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
39	CAM-ID-21F-39	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
40	CAM-ID-21F-40	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
41	CAM-ID-22F-41	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
42	CAM-ID-22F-42	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
43	CAM-ID-23F-43	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย R ปกติ S ไม่ปกติ

ให้ทำการ Play Back ดูภาพที่บันทึกไว้ในเครื่องบันทึกของ DVR ทุกเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร : ไอศูณ

หัวหน้าช่าง : อ.วิเศษ

ผู้จัดการอาคาร : อ.วิเศษ

วันที่ : 16 / 12 / 65

วันที่ : 16 / 12 / 65

วันที่ : 16 / 12 / 65

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบโทรทัศน์วงจรปิดประจำสัปดาห์

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

Weekly CCTV System Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

วัน/เดือน/ปี

16 / 12 / 65

ลำดับที่	อุปกรณ์	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
44	CAM-ID-23F-44	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
45	CAM-ID-24F-45	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
46	CAM-ID-24F-46	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
47	CAM-ID-25F-47	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
48	CAM-ID-25F-48	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
49	CAM-ID-26F-49	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
50	CAM-ID-26F-50	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
51	CAM-ID-27F-51	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
52	CAM-ID-27F-52	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
53	CAM-ID-28F-53	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
54	CAM-ID-28F-54	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
55	CAM-ID-29F-55	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
56	CAM-ID-29F-56	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
57	CAM-ID-RF-57	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST1	/		
58	CAM-ID-RF-58	หน้าประตูบันไดหนีไฟ ST2	/		
59	CAM-ID-GF-59	ทางเข้าโครงการ	/		
60	CAM-ID-GF-60	ทางขึ้นลิฟต์ด้านหลัง	/		
61	CAM-ID-GF-61	PARKING 01	/		
62	CAM-ID-GF-62	PARKING 02	/		
63	CAM-ID-GF-63	PARKING 03	/		
64	CAM-ID-GF-64	ทางโครงหน้าศาล	/		
65	CAM-ID-GF-65	หน้าทางเข้าสระว่ายน้ำ	/		
66	CAM-ID-GF-66	สระว่ายน้ำ		X	ภาพกล้องขาด
67	CAM-ID-GF-67	หน้าร้าน 7-11		X	สายสัญญาณขาด
68	CAM-ID-GF-68	ทางออกโครงการ	/		
69	CAM-ID-GF-69	ทางเข้า LOBBY	/		

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย R ปกติ S ไม่ปกติ

ให้ทำการ Play Back ดูภาพที่บันทึกไว้ในเครื่องบันทึกของ DVR ทุกเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร : 12 คน

หัวหน้าช่าง : สมาน

ผู้จัดการอาคาร : สมาน

วันที่ : 16 / 12 / 65

วันที่ : 16 / 12 / 65

วันที่ : 16 / 12 / 65

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบโทรทัศน์วงจรปิดประจำสัปดาห์

Weekly CCTV System Check List

อาคาร : เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

วัน/เดือน/ปี 16 / 12 / 65

ลำดับที่	อุปกรณ์	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
70	CAM-ID-GF-70	หน้าห้องนิติ	/		
71	CAM-ID-GF-71	โซนรับรองลูกค้า	/		
72	CAM-ID-GF-72	หน้าห้องสมุด	/		
73	CAM-ID-GF-73	หน้าประตูทางเข้าลิฟท์	/		
74	CAM-ID-GF-74	ทางเดินลานจอดรถอัตโนมัติ	/		
75	CAM-ID-GF-75	หน้าโถงลิฟท์โดยสาร	/		
76	CAM-ID-GF-76	ห้องสมุด 1	/		
77	CAM-ID-GF-77	ห้องสมุด 2	/		
78	CAM-ID-GF-78	สำนักงานนิติ 1	/		
79	CAM-ID-GF-79	สำนักงานนิติ 2	/		
80	CAM-ID-M1-80	ทางเข้าห้องฟิตเนสชั้น M1	/		
81	CAM-ID-M2-81	ทางเข้าห้องสตรีม-ชาวด่านชั้น M2	/		
82	CAM-ID-M3-82	ทางเข้าห้อง MDB ชั้น M3	/		
83	CAM-ID-Lift No.1-83	PASSENGER LIFT No.1		X	Converter หัวลิฟท์ชำรุด
84	CAM-ID-Lift No.2-84	LIFT No.2	/	X	ลิฟท์ ชัยฯ
85	CAM-ID-Lift No.3-85	LIFT No.3	/	X	ลิฟท์ ชัยฯ
86	CAM-P1-GF-01	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้นG	/		
87	CAM-P1-GF-02	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้นG	/		
88	CAM-P1-GF-03	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้นG	/		
89	CAM-P1-GF-04	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้นG	/		
90	CAM-P1-2F-05	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น2	/		
91	CAM-P1-2F-06	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น2	/		
92	CAM-P1-3F-07	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น3	/		
93	CAM-P1-3F-08	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น3	/		
94	CAM-P1-4F-09	ลานจอดรถอาคาร P1 ชั้น4	/		

หมายเหตุ : โปรดยกเลิกเครื่องหมาย R ปกติ S ไม่ปกติ

ให้ทำการ Play Back ดูภาพที่บันทึกไว้ในเครื่องบันทึกของ DVR ทุกเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร : 12/12/65

หัวหน้าช่าง : สุภาว

ผู้จัดการอาคาร : CTH

วันที่ : 16 / 12 / 65

วันที่ : 16 / 12 / 65

วันที่ : 16 / 12 / 65

Weekly CCTV System Check List

วัน/เดือน/ปี

16, 12, 65

1/1

ภาคผนวก 8

ผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้ง

รายงานผลวิเคราะห์
ANALYSIS REPORT

page 1/3-1

ผู้ส่งวิเคราะห์ : นิติบุคคลอาคารชุด เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา
Client :
ที่อยู่ : 624 ถนนอโศก-ดินแดง แขวงดินแดง
Address : เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400
สถานที่เก็บตัวอย่าง : นิติบุคคลอาคารชุด เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา
Sampling Site :
ประเภทตัวอย่าง : Wastewater
Sample Type :
วันที่เก็บตัวอย่าง : 11 กรกฎาคม 2565
Sampling Date :

ผู้เก็บตัวอย่าง : นายเสรี จันทวี ว-133-จ-9149
Sampling by :
วันที่รับตัวอย่าง : 11 กรกฎาคม 2565
Received Date :
วันที่วิเคราะห์ : 11 - 18 กรกฎาคม 2565
Analysis Date :
วันที่รายงานผล : 18 กรกฎาคม 2565
Reported Date :
เลขที่วิเคราะห์ : 110722/01000/1 เลขที่ตัวอย่าง : S15329-S15330
Analysis No. : Sample No. :

รายการ parameters	หน่วย units	วิธีวิเคราะห์ methods	ผล/Results		Std.* อาคารประเภท ก
			บริเวณบ่อจุดปล่อย น้ำทิ้งจากบ่อพักน้ำทิ้ง	น้ำทิ้งจากบ่อน้ำทิ้ง	
pH	-	Electrometric	7.5	5.8	5.0 - 9.0
TDS**	mg/l	Dried at 103-105°C	456	356	≤500
SS	mg/l	Dried at 103-105°C	28	458	≤30
BOD	mg/l	5-Day BOD Test, Azide Modification	19	22	≤20
Sulfide	mg/l	ZnS Precipitation, Iodometric	<0.2	<0.2	≤1
TKN	mg/l	Macro Kjeldahl	22.12	25.48	≤35
Oil and Grease	mg/l	Liquid-Liquid, partition-Gravimetric	<5	<5	≤20

หมายเหตุ

1. " * " หมายถึง ค่ามาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2548
2. ** ค่าที่เพิ่มขึ้นจากปริมาณสารละลายในน้ำใช้ตามปกติ, ค่า TDS ในน้ำประปา พบ 132 mg/l



(Mr. Mapari Awaekuechi)

Laboratory Manager

ว-133-ก-5470

Reported results refer to submitted sample only.

Test report shall not be reproduced except in full, without approve of the laboratory.

รายงานผลวิเคราะห์
ANALYSIS REPORT

page 1/3-2

ผู้ส่งวิเคราะห์ : นิติบุคคลอาคารชุด เอ เอสซี ไอ.ดี. อโศก-รัชดา
Client
ที่อยู่ : 624 ถนนอโศก-ดินแดง แขวงดินแดง
Address : เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400
สถานที่เก็บตัวอย่าง : นิติบุคคลอาคารชุด เอ เอสซี ไอ.ดี. อโศก-รัชดา
Sampling Site
ประเภทตัวอย่าง : Wastewater
Sample Type
วันที่เก็บตัวอย่าง : 11 กรกฎาคม 2565
Sampling Date

วันที่รับตัวอย่าง : 11 กรกฎาคม 2565
Received Date
วันที่วิเคราะห์ : 11 - 18 กรกฎาคม 2565
Analysis Date
วันที่รายงานผล : 18 กรกฎาคม 2565
Reported Date
เลขที่วิเคราะห์ : 110722/01000/2 เลขที่ตัวอย่าง : S15329-S15330
Analysis No. Sample No.

รายการ parameters	หน่วย units	วิธีวิเคราะห์ methods	ผล/Results		Std.* อาคารประเภท ก
			บริเวณบ่อจุดปล่อย น้ำทิ้งจากบ่อพักน้ำทิ้ง	น้ำทิ้งจากบ่อน้ำทิ้ง	
Settleable Solids	ml/hr	Imhoff Cone	0.0	0.2	≤0.5
Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	MPN Test	3.5×10^4	5.4×10^4	-
Fecal Coliform Bacteri	MPN/100ml	MPN Test	2.1×10^3	1.7×10^3	-

หมายเหตุ

1. " * " หมายถึง ค่ามาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2548



(Signature)

(Mr. Mapari Awaekuechi)
Laboratory Manager

Reported results refer to submitted sample only.

Test report shall not be reproduced except in full , without approve of the laboratory.

รายงานผลวิเคราะห์
ANALYSIS REPORT

page 1/2-1

ผู้ส่งวิเคราะห์ : นิติบุคคลอาคารชุด เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา
Client :
ที่อยู่ : 624 ถนนอโศก-ดินแดง แขวงดินแดง
Address : เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400
สถานที่เก็บตัวอย่าง : นิติบุคคลอาคารชุด เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา
Sampling Site :
ประเภทตัวอย่าง : Wastewater
Sample Type :
วันที่เก็บตัวอย่าง : 23 สิงหาคม 2565
Sampling Date :

ผู้เก็บตัวอย่าง : นายเสรี จันทวี ว-133-จ-9149
Sampling by :
วันที่รับตัวอย่าง : 23 สิงหาคม 2565
Received Date :
วันที่วิเคราะห์ : 23 - 30 สิงหาคม 2565
Analysis Date :
วันที่รายงานผล : 31 สิงหาคม 2565
Reported Date :
เลขที่วิเคราะห์ : 230822/01803/1 เลขที่ตัวอย่าง : S18839-S18840
Analysis No. : Sample No. :

รายการ parameters	หน่วย units	วิธีวิเคราะห์ methods	ผล/Results		Std.* อาคารประเภท ก
			Influent	Effluent	
pH	-	Electrometric	5.1	4.9	5.0 - 9.0
TDS**	mg/l	Dried at 103-105°C	568	364	≤500
SS	mg/l	Dried at 103-105°C	84	42	≤30
BOD	mg/l	5-Day BOD Test,Azide Modification	68	46	≤20
Sulfide	mg/l	ZnS Precipitation, Iodometric	1.20	0.2	≤1
TKN	mg/l	Macro Kjeldahl	56.00	36.68	≤35
Oil and Grease	mg/l	Liquid-Liquid, partition-Gravimetric	5.00	<5	≤20

หมายเหตุ

- "*" หมายถึง ค่ามาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2548
- ** ค่าที่เพิ่มขึ้นจากปริมาณสารละลายในน้ำใช้ตามปกติ , ค่า TDS ในน้ำประปา พบ 138 mg/l



(Signature)

(Mr. Mapari Awaekuechi)

Laboratory Manager

ว-133-ก-5470

Reported results refer to submitted sample only.
Test report shall not be reproduced except in full , without approve of the laboratory.

รายงานผลวิเคราะห์
ANALYSIS REPORT

page 1/2-2

ผู้ส่งวิเคราะห์ : นิติบุคคลอาคารชุด เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

Client

ที่อยู่ : 624 ถนนอโศก-ดินแดง แขวงดินแดง

Address เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400

สถานที่เก็บตัวอย่าง : นิติบุคคลอาคารชุด เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

Sampling Site

ประเภทตัวอย่าง : Wastewater

Sample Type

วันที่เก็บตัวอย่าง : 23 สิงหาคม 2565

Sampling Date

วันที่รับตัวอย่าง : 23 สิงหาคม 2565

Received Date

วันที่วิเคราะห์ : 23 - 30 สิงหาคม 2565

Analysis Date

วันที่รายงานผล : 31 สิงหาคม 2565

Reported Date

เลขที่วิเคราะห์ : 230822/01803/2 เลขที่ตัวอย่าง : S18839-S18840

Analysis No.

Sample No.

รายการ parameters	หน่วย units	วิธีวิเคราะห์ methods	ผล/Results		Std.* อาคารประเภท ก
			Influent	Effluent	
Settleable Solids	ml/l/hr	Imhoff Cone	2.0	0.2	≤0.5
Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	MPN Test	9.2 x 10 ⁴	3.5 x 10 ⁴	-
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	MPN Test	5.4 x 10 ⁴	2.4 x 10 ⁴	-

หมายเหตุ

1. " * " หมายถึง ค่ามาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2548



(Signature)

(Mr. Mapari Awaekuechi)

Laboratory Manager

Reported results refer to submitted sample only.

Test report shall not be reproduced except in full , without approve of the laboratory.

รายงานผลวิเคราะห์
ANALYSIS REPORT

page 1/4-1

ผู้ส่งวิเคราะห์ : นิติบุคคลอาคารชุด เอ สเปซ ไอ.ดี. โอโศก-รัชดา
Client :
ที่อยู่ : 624 ถนนอโศก-ดินแดง แขวงดินแดง
Address : เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400
สถานที่เก็บตัวอย่าง : นิติบุคคลอาคารชุด เอ สเปซ ไอ.ดี. โอโศก-รัชดา
Sampling Site :
ประเภทตัวอย่าง : Wastewater
Sample Type :
วันที่เก็บตัวอย่าง : 16 กันยายน 2565
Sampling Date :

ผู้เก็บตัวอย่าง : นายเสรี จันทวี 2-133-จ-9149
Sampling by :
วันที่รับตัวอย่าง : 16 กันยายน 2565
Received Date :
วันที่วิเคราะห์ : 16 - 23 กันยายน 2565
Analysis Date :
วันที่รายงานผล : 23 กันยายน 2565
Reported Date :
เลขที่วิเคราะห์ : 160922/01527/1 เลขที่ตัวอย่าง : S20710-S20711
Analysis No. : Sample No. :

รายการ parameters	หน่วย units	วิธีวิเคราะห์ methods	ผล/Results		Std.* อาคารประเภท ก*
			บริเวณบ่อจุดปล่อยน้ำทิ้ง จากบ่อพักน้ำทิ้ง	น้ำทิ้งจาก บ่อพักน้ำทิ้ง	
pH	-	Electrometric	7.0	5.5	5.0 - 9.0
TDS**	mg/l	Dried at 103-105°C	333	224	≤500
SS	mg/l	Dried at 103-105°C	2900	28	≤30
BOD	mg/l	5-Day BOD Test, Azide Modification	362	24	≤20
Sulfide	mg/l	ZnS Precipitation, Iodometric	6.7	<0.2	≤1
TKN	mg/l	Macro Kjeldahl	168.00	26.88	≤35
Oil and Grease	mg/l	Liquid-Liquid, partition-Gravimetric	165.00	<5	≤20

หมายเหตุ

1. " * " หมายถึง ค่ามาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2548
2. ** ค่าที่เพิ่มขึ้นจากปริมาณสารละลายในน้ำใช้ตามปกติ, ค่า TDS ในน้ำประปา พบ 150 mg/l



(Mr. Mapari Awaekuechi)

Laboratory Manager

2-133-ก-5470

Reported results refer to submitted sample only.

Test report shall not be reproduced except in full, without approve of the laboratory.

รายงานผลวิเคราะห์
ANALYSIS REPORT

page 1/4-2

ผู้ส่งวิเคราะห์ : นิติบุคคลอาคารชุด เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

Client

ที่อยู่ : 624 ถนนอโศก-ดินแดง แขวงดินแดง

Address เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400

สถานที่เก็บตัวอย่าง : นิติบุคคลอาคารชุด เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

Sampling Site

ประเภทตัวอย่าง : Wastewater

Sample Type

วันที่เก็บตัวอย่าง : 16 กันยายน 2565

Sampling Date

วันที่รับตัวอย่าง : 16 กันยายน 2565

Received Date

วันที่วิเคราะห์ : 16 - 23 กันยายน 2565

Analysis Date

วันที่รายงานผล : 23 กันยายน 2565

Reported Date

เลขที่วิเคราะห์ : 160922/01527/2 เลขที่ตัวอย่าง : S20710-S20711

Analysis No.

Sample No.

รายการ parameters	หน่วย units	วิธีวิเคราะห์ methods	ผล/Results		Std.* อาคารประเภท ก
			Influent	Effluent	
Settleable Solids	ml/l/hr	Imhoff Cone	110.0	0.1	≤0.5
Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	MPN Test	9.2×10^4	4.3×10^2	-
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	MPN Test	5.4×10^4	3.1×10^2	-

หมายเหตุ

1. " * " หมายถึง ค่ามาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2548



(Mr. Mapari Awaekuechi)

Laboratory Manager

Reported results refer to submitted sample only.

Test report shall not be reproduced except in full , without approve of the laboratory.

รายงานผลวิเคราะห์
ANALYSIS REPORT

page 1/4-1

ผู้ส่งวิเคราะห์ : นิติบุคคลอาคารชุด เอ สเปซ ไอ.ดี. โอโศก-รัชดา

Client ที่อยู่ : 624 ถนนอโศก-ดินแดง แขวงดินแดง

Address : เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400

สถานที่เก็บตัวอย่าง : นิติบุคคลอาคารชุด เอ สเปซ ไอ.ดี. โอโศก-รัชดา

Sampling Site

ประเภทตัวอย่าง : Wastewater

Sample Type

วันที่เก็บตัวอย่าง : 10 ตุลาคม 2565

Sampling Date

ผู้เก็บตัวอย่าง : นายเสรี จันทวี ว-133-จ-9149

Sampling by

วันที่รับตัวอย่าง : 10 ตุลาคม 2565

Received Date

วันที่วิเคราะห์ : 10 - 17 ตุลาคม 2565

Analysis Date

วันที่รายงานผล : 18 ตุลาคม 2565

Reported Date

เลขที่วิเคราะห์ : 101022/00733/1 เลขที่ตัวอย่าง : S22400-S22401

Analysis No.

Sample No.

รายการ parameters	หน่วย units	วิธีวิเคราะห์ methods	ผล/Results		Std.* อาคารประเภท ก
			Influent	Effluent	
pH	-	Electrometric	7.1	5.2	5.0 - 9.0
TDS**	mg/l	Dried at 103-105°C	391	380	≤500
SS	mg/l	Dried at 103-105°C	82	16	≤30
BOD	mg/l	5-Day BOD Test,Azide Modification	132	14	≤20
Sulfide	mg/l	ZnS Precipitation, Iodometric	1.1	<0.2	≤1
TKN	mg/l	Macro Kjeldahl	76	16.52	≤35
Oil and Grease	mg/l	Liquid-Liquid, partition-Gravimetric	5.80	<5	≤20

หมายเหตุ

1. " * " หมายถึง ค่ามาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2548
2. ** ค่าที่เพิ่มขึ้นจากปริมาณสารละลายในน้ำใช้ตามปกติ, ค่า TDS ในน้ำประปา พบ 138 mg/l



(Mr. Mapari Awaekuechi)

Laboratory Manager

ว-133-ก-5470

Reported results refer to submitted sample only.
Test report shall not be reproduced except in full , without approve of the laboratory.

รายงานผลวิเคราะห์
ANALYSIS REPORT

page 1/4-2

ผู้ส่งวิเคราะห์ : นิติบุคคลอาคารชุด เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา
Client :
ที่อยู่ : 624 ถนนอโศก-ดินแดง แขวงดินแดง
Address : เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400
สถานที่เก็บตัวอย่าง : นิติบุคคลอาคารชุด เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา
Sampling Site :
ประเภทตัวอย่าง : Wastewater
Sample Type :
วันที่เก็บตัวอย่าง : 10 ตุลาคม 2565
Sampling Date :

วันที่รับตัวอย่าง : 10 ตุลาคม 2565

Received Date

วันที่วิเคราะห์ : 10 - 17 ตุลาคม 2565

Analysis Date

วันที่รายงานผล : 18 ตุลาคม 2565

Reported Date

เลขที่วิเคราะห์ : 101022/00733/2 เลขที่ตัวอย่าง : S22400-S22401

Analysis No.

Sample No.

รายการ parameters	หน่วย units	วิธีวิเคราะห์ methods	ผล/Results		Std.* อาคารประเภท ก
			Influent	Effluent	
Settleable Solids	ml/hr	Imhoff Cone	0.6	0.0	≤0.5
Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	MPN Test	5.4×10^2	3.5×10^2	-
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	MPN Test	3.5×10^2	2.4×10^2	-

หมายเหตุ

1. " * " หมายถึง ค่ามาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2548



(Signature)

(Mr. Mapari Awaekuechi)

Laboratory Manager

Reported results refer to submitted sample only.

Test report shall not be reproduced except in full , without approve of the laboratory.

รายงานผลวิเคราะห์
ANALYSIS REPORT

page 1/2-1

ผู้ส่งวิเคราะห์ : นิติบุคคลอาคารชุด เอ สเปซ ไอ.ดี. โอโศก-รัชดา

Client

ที่อยู่ : 624 ถนนโอโศก-ดินแดง แขวงดินแดง

Address เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400

สถานที่เก็บตัวอย่าง : นิติบุคคลอาคารชุด เอ สเปซ ไอ.ดี. โอโศก-รัชดา

Sampling Site

ประเภทตัวอย่าง : Wastewater

Sample Type

วันที่เก็บตัวอย่าง : 10 พฤศจิกายน 2565

Sampling Date

ผู้เก็บตัวอย่าง : นายเสรี จันทวี ว-133-จ-9149

Sampling by

วันที่รับตัวอย่าง : 10 พฤศจิกายน 2565

Received Date

วันที่วิเคราะห์ : 10 - 17 พฤศจิกายน 2565

Analysis Date

วันที่รายงานผล : 18 พฤศจิกายน 2565

Reported Date

เลขที่วิเคราะห์ : 101122/00847/1 เลขที่ตัวอย่าง : S24835-S24836

Analysis No.

Sample No.

รายการ parameters	หน่วย units	วิธีวิเคราะห์ methods	ผล/Results		Std.* อาคารประเภท ก
			Influent	Effluent	
pH	-	Electrometric	7.0	4.1	5.0 - 9.0
TDS**	mg/l	Dried at 103-105°C	504	404	≤500
SS	mg/l	Dried at 103-105°C	32	18	≤30
BOD	mg/l	5-Day BOD Test, Azide Modification	135	15	≤20
Sulfide	mg/l	ZnS Precipitation, Iodometric	6.0	<0.2	≤1
TKN	mg/l	Macro Kjeldahl	69.7	19.88	≤35
Oil and Grease	mg/l	Liquid-Liquid, partition-Gravimetric	<5	<5	≤20

หมายเหตุ

- "*" หมายถึง ค่ามาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2548
- ** ค่าที่เพิ่มขึ้นจากปริมาณสารละลายในน้ำใช้ตามปกติ, ค่า TDS ในน้ำประปา พบ 135 mg/l



(Signature)

(Mr. Mapari Awaekuechi)

Laboratory Manager

ว-133-ค-5470

Reported results refer to submitted sample only.

Test report shall not be reproduced except in full , without approve of the laboratory.

รายงานผลวิเคราะห์
ANALYSIS REPORT

page 1/2-2

ผู้ส่งวิเคราะห์ : นิติบุคคลอาคารชุด เอ สเปซ ไอ.ดี. โอโศก-รัชดา

Client : 624 ถนนโอโศก-ดินแดง แขวงดินแดง

Address : เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400

สถานที่เก็บตัวอย่าง : นิติบุคคลอาคารชุด เอ สเปซ ไอ.ดี. โอโศก-รัชดา

Sampling Site

ประเภทตัวอย่าง : Wastewater

Sample Type

วันที่เก็บตัวอย่าง : 10 พฤศจิกายน 2565

Sampling Date

วันที่รับตัวอย่าง : 10 พฤศจิกายน 2565

Received Date

วันที่วิเคราะห์ : 10 - 17 พฤศจิกายน 2565

Analysis Date

วันที่รายงานผล : 18 พฤศจิกายน 2565

Reported Date

เลขที่วิเคราะห์ : 101122/00847/2 เลขที่ตัวอย่าง : S24835-S24836

Analysis No.

Sample No.

รายการ parameters	หน่วย units	วิธีวิเคราะห์ methods	ผล/Results		Std.* อาคารประเภท ก
			Influent	Effluent	
Settleable Solids	ml/hr	Imhoff Cone	0.2	0.0	≤0.5
Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	MPN Test	9.2×10^4	3.5×10^2	-
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	MPN Test	5.4×10^4	2.2×10^2	-

หมายเหตุ

1. " * " หมายถึง ค่ามาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2548



(Signature)

(Mr. Mapari Awaekuechi)

Laboratory Manager

Reported results refer to submitted sample only.

Test report shall not be reproduced except in full , without approve of the laboratory.

รายงานผลวิเคราะห์
ANALYSIS REPORT

page 1/2-1

ผู้ส่งวิเคราะห์ : นิติบุคคลอาคารชุด เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา
Client :
ที่อยู่ : 624 ถนนอโศก-ดินแดง แขวงดินแดง
Address : เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400
สถานที่เก็บตัวอย่าง : นิติบุคคลอาคารชุด เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา
Sampling Site :
ประเภทตัวอย่าง : Wastewater
Sample Type :
วันที่เก็บตัวอย่าง : 12 ธันวาคม 2565
Sampling Date :

ผู้เก็บตัวอย่าง : นายเสรี จันทวี ว-133-จ-9149
Sampling by :
วันที่รับตัวอย่าง : 12 ธันวาคม 2565
Received Date :
วันที่วิเคราะห์ : 12 - 19 ธันวาคม 2565
Analysis Date :
วันที่รายงานผล : 20 ธันวาคม 2565
Reported Date :
เลขที่วิเคราะห์ : 121222/00826-1/1 เลขที่ตัวอย่าง : S27305-S27305-1
Analysis No. : Sample No. :

รายการ parameters	หน่วย units	วิธีวิเคราะห์ methods	ผล/Results		Std.*
			Influent	Effluent	อาคารประเภท ก
pH	-	Electrometric	7.1	5.0	5.0 - 9.0
TDS**	mg/l	Dried at 103-105°C	512	364	≤500
SS	mg/l	Dried at 103-105°C	95	29	≤30
BOD	mg/l	5-Day BOD Test, Azide Modification	128	15	≤20
Sulfide	mg/l	ZnS Precipitation, Iodometric	1.8	<0.2	≤1
TKN	mg/l	Macro Kjeldahl	56.28	20.16	≤35
Oil and Grease	mg/l	Liquid-Liquid, partition-Gravimetric	8.00	<5	≤20

หมายเหตุ

1. " * " หมายถึง ค่ามาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2548
2. ** ค่าที่เพิ่มขึ้นจากปริมาณสารละลายในน้ำใช้ตามปกติ , ถ้า TDS ในน้ำประปา พบ 148 mg/l



(Signature)

(Mr. Mapari Awaekuechi)
Laboratory Manager
ว-133-ค-5470

Reported results refer to submitted sample only.
Test report shall not be reproduced except in full , without approve of the laboratory.

รายงานผลวิเคราะห์
ANALYSIS REPORT

page 1/2-2

ผู้ส่งวิเคราะห์ : นิติบุคคลอาคารชุด เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

Client

ที่อยู่ : 624 ถนนอโศก-ดินแดง แขวงดินแดง

Address : เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400

สถานที่เก็บตัวอย่าง : นิติบุคคลอาคารชุด เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

Sampling Site

ประเภทตัวอย่าง : Wastewater

Sample Type

วันที่เก็บตัวอย่าง : 12 ธันวาคม 2565

Sampling Date

วันที่รับตัวอย่าง : 12 ธันวาคม 2565

Received Date

วันที่วิเคราะห์ : 12 - 19 ธันวาคม 2565

Analysis Date

วันที่รายงานผล : 20 ธันวาคม 2565

Reported Date

เลขที่วิเคราะห์ : 121222/00826-1/2 เลขที่ตัวอย่าง : S27305-S27305-1

Analysis No.

Sample No.

รายการ parameters	หน่วย units	วิธีวิเคราะห์ methods	ผล/Results		Std.* อาคารประเภท ก
			Influent	Effluent	
Settleable Solids	ml/l/hr	Imhoff Cone	2.0	0.3	≤0.5
Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	MPN Test	1.6 x 10 ⁵	2.4 x 10	-
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	MPN Test	9.2 x 10 ⁴	2.0 x 10	-

หมายเหตุ

1. " * " หมายถึง ค่ามาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2548



(Signature)

(Mr. Mapari Awaekuechi)

Laboratory Manager

Reported results refer to submitted sample only.

Test report shall not be reproduced except in full , without approve of the laboratory.

ผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำใช้

รายงานผลวิเคราะห์
ANALYSIS REPORT

page 2/4-1

ผู้ส่งวิเคราะห์ : นิติบุคคลอาคารชุด เอ สเปซ ไอ.ดี. โอโศก-รัชดา

Client

ที่อยู่ : 624 ถนนอโศก-ดินแดง แขวงดินแดง

Address เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400

สถานที่เก็บตัวอย่าง : นิติบุคคลอาคารชุด เอ สเปซ ไอ.ดี. โอโศก-รัชดา

Sampling Site

ประเภทตัวอย่าง : Water

Sample Type

วันที่เก็บตัวอย่าง : 16 กันยายน 2565

Sampling Date

วันที่รับตัวอย่าง : 16 กันยายน 2565

Received Date

วันที่วิเคราะห์ : 16 - 23 กันยายน 2565

Reported Date

วันที่รายงานผล : 23 กันยายน 2565

Reported Date

เลขที่วิเคราะห์ : 160922/01530 เลขที่ตัวอย่าง : S20713-S20714

Analysis No.

Sample No.

รายการ parameters	หน่วย units	วิธีวิเคราะห์ methods	ผล/Results		Std.*
			Tank น้ำได้ดิน 1	Tank น้ำได้ดิน 2	
Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	MPN Test	<1.1	<1.1	≤ 1.1
E.coli	MPN/100ml	MPN Test	ND	ND	ตรวจไม่พบ
Staphylococcus Aureus	CFU/ml	Membrane Filter Technique	ND	ND	ตรวจไม่พบ
Clostridium Perfringens	CFU/ml	FDA Bacteriological	ND	ND	ตรวจไม่พบ

หมายเหตุ

1. " * " หมายถึง ค่ามาตรฐานตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง เกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ. 2563

2. หมายเหตุ : ND = (Non Detectable) หมายถึง ตรวจไม่พบ



(Mr. Mapari Awaekuechi)

Laboratory Manager

Reported results refer to submitted sample only.

Test report shall not be reproduced except in full , without approve of the laboratory.

ผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งของระบบปรับอากาศในพื้นที่

ส่วนกลาง

รายงานผลวิเคราะห์
ANALYSIS REPORT

page 2/4-1

ผู้ส่งวิเคราะห์ : นิติบุคคลอาคารชุด เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

Client

ที่อยู่ : 624 ถนนอโศก-ดินแดง แขวงดินแดง

Address เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400

สถานที่เก็บตัวอย่าง : นิติบุคคลอาคารชุด เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

Sampling Site

ประเภทตัวอย่าง : Water

Sample Type

วันที่เก็บตัวอย่าง : 10 ตุลาคม 2565

Sampling Date

วันที่รับตัวอย่าง : 10 ตุลาคม 2565

Received Date

วันที่วิเคราะห์ : 10 - 17 ตุลาคม 2565

Reported Date

วันที่รายงานผล : 18 ตุลาคม 2565

Reported Date

เลขที่วิเคราะห์ : 101022/00735-3 เลขที่ตัวอย่าง : S22402/1-S22402/2

Analysis No.

Sample No.

รายการ parameters	หน่วย units	วิธีวิเคราะห์ methods	ผล/Results			Std.*
			ห้องออกกำลังกาย	ห้องสมุด 1	ห้องสมุด 2	
Legionella spp.,	CFU/L	Culture	ND	ND	ND	ตรวจไม่พบ

หมายเหตุ

1. " * " หมายถึง ค่ามาตรฐานตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง เกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ. 2563

2. หมายเหตุ : ND = (Non Detectable) หมายถึง ตรวจไม่พบ



(Mr. Mapari Awaekuechi)

Laboratory Manager

Reported results refer to submitted sample only.

Test report shall not be reproduced except in full , without approve of the laboratory.

รายงานผลวิเคราะห์
ANALYSIS REPORT

page 3/4-1

ผู้ส่งวิเคราะห์ : นิติบุคคลอาคารชุด เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

Client

ที่อยู่ : 624 ถนนอโศก-ดินแดง แขวงดินแดง

Address เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400

สถานที่เก็บตัวอย่าง : นิติบุคคลอาคารชุด เอ สเปซ ไอ.ดี. อโศก-รัชดา

Sampling Site

ประเภทตัวอย่าง : Water

Sample Type

วันที่เก็บตัวอย่าง : 10 ตุลาคม 2565

Sampling Date

วันที่รับตัวอย่าง : 10 ตุลาคม 2565

Received Date

วันที่วิเคราะห์ : 10 - 17 ตุลาคม 2565

Reported Date

วันที่รายงานผล : 18 ตุลาคม 2565

Reported Date

เลขที่วิเคราะห์ : 101022/00735-5 เลขที่ตัวอย่าง : S22402/4-S22402/5

Analysis No.

Sample No.

รายการ parameters	หน่วย units	วิธีวิเคราะห์ methods	ผล/Results		Std.*
			นิบุคคล	น้ำห้องสมุดสืบปี	
Legionella spp.,	CFU/L	Culture	ND	ND	ตรวจไม่พบ

หมายเหตุ

- " * " หมายถึง ค่ามาตรฐานตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง เกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ. 2563
- หมายเหตุ : ND = (Non Detectable) หมายถึง ตรวจไม่พบ



(Signature)

(Mr. Mapari Awaekuechi)

Laboratory Manager

Reported results refer to submitted sample only.

Test report shall not be reproduced except in full , without approve of the laboratory.

ภาคผนวก 9

เอกสารขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน

ที่ อก ๐๓๑๐(๑)/ ๒ ๑ ๘



กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

๐๕ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ต่ออายุหนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน

เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท สเปเชียล แล็บ เอ็นไว แอนด์ คอนซัลแตนท์ จำกัด

อ้างถึง คำขอขึ้นทะเบียน/ต่ออายุ/เปลี่ยนแปลงบุคลากร และชนิดสารมลพิษของห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน
ลงวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารแนบท้ายหนังสือรับต่ออายุขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน
บริษัท สเปเชียล แล็บ เอ็นไว แอนด์ คอนซัลแตนท์ จำกัด จำนวน ๒ แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง บริษัท สเปเชียล แล็บ เอ็นไว แอนด์ คอนซัลแตนท์ จำกัด ขอต่ออายุ
หนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน เลขทะเบียน ว-๑๓๓ สถานที่ตั้งเลขที่ ๔๗/๙๑-๙๓ หมู่ที่ ๓
ตำบลท่าอิฐ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว ให้บริษัท สเปเชียล แล็บ เอ็นไว แอนด์ คอนซัลแตนท์ จำกัด
ต่ออายุหนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน โดยมีองค์ประกอบดังนี้

ก. ผู้ควบคุมดูแลห้องปฏิบัติการวิเคราะห์

- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| ๑) นายนิธัสัน นิมะ | ทะเบียนเลขที่ ว-๑๓๓-ค-๕๒๙๗ |
| ๒) นายมะปารี อาแวกือจิ | ทะเบียนเลขที่ ว-๑๓๓-ค-๕๔๗๐ |
| ๓) นางสาวสุวิมล หมวดหมีะ | ทะเบียนเลขที่ ว-๑๓๓-ค-๙๑๔๒ |
| ๔) นางสาวอาสมะ แซเลาะ | ทะเบียนเลขที่ ว-๑๓๓-ค-๙๑๔๓ |
| ๕) นางสาวกัญญาภัทร แซ่เต็น | ทะเบียนเลขที่ ว-๑๓๓-ค-๙๑๔๔ |

ข. เจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการวิเคราะห์

- | | |
|--------------------------------|----------------------------|
| ๑) นางสาวฟาติฮะห์ สุลหลง | ทะเบียนเลขที่ ว-๑๓๓-จ-๙๑๔๕ |
| ๒) นางสาวอัศวาณี ยูโซะ | ทะเบียนเลขที่ ว-๑๓๓-จ-๙๑๔๖ |
| ๓) นางสาวสุไมยะห์ ดือราแม็ง | ทะเบียนเลขที่ ว-๑๓๓-จ-๙๑๔๗ |
| ๔) นางสาวนุรไซมะฮ์ สៃสากา | ทะเบียนเลขที่ ว-๑๓๓-จ-๙๑๔๘ |
| ๕) นายเสรี จันทวี | ทะเบียนเลขที่ ว-๑๓๓-จ-๙๑๔๙ |
| ๖) นางสาวอรุณรัตน์ เขียวน้ำชุม | ทะเบียนเลขที่ ว-๑๓๓-จ-๙๑๕๐ |
| ๗) นางสาวณภัสภรณ์ ธนะอ้วมีสม | ทะเบียนเลขที่ ว-๑๓๓-จ-๙๑๕๑ |

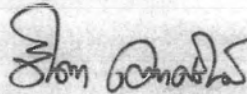
ค. ขอบข่ายสารมลพิษที่ได้รับขึ้นทะเบียนให้วิเคราะห์ในน้ำเสีย จำนวน ๒๖ รายการ
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

หนังสือฉบับนี้...

หนังสือฉบับนี้จะหมดอายุในวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๗ หากประสงค์จะต่ออายุหนังสือ
รับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน ให้ยื่นคำขอต่ออายุพร้อมเอกสารประกอบคำขอต่อ
กรมโรงงานอุตสาหกรรมภายใน ๓๐ วัน ก่อนวันสิ้นอายุของหนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน
ซึ่งคำขอต่ออายุดังกล่าวขอรับได้ที่กรมโรงงานอุตสาหกรรม

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นางจันทา เลิศศรีนที)

ผู้อำนวยการกองวิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงาน
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองวิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงาน

กลุ่มมาตรฐานวิธีการวิเคราะห์ทดสอบมลพิษและทะเบียนห้องปฏิบัติการ

โทร. ๐ ๒๒๐๒ ๔๐๐๒ ๐ ๒๒๐๒ ๔๑๔๖

โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๓๒๐๘ ๐ ๒๓๕๔ ๓๔๑๕

เอกสารแนบท้ายหนังสือรับต่ออายุขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน

บริษัท สเปเชียล แล็บ เอ็นไว แอนด์ คอนซัลแตนท์ จำกัด เลขทะเบียน ว-๑๓๓

ที่ ออก ๐๓๑๐(๑)/ ๒ ๑ ๘

ลงวันที่ ๐๕ มกราคม ๒๕๖๔

ขอขยายสารมลพิษที่ได้รับขึ้นทะเบียนจากกรมโรงงานอุตสาหกรรม จำนวน ๒๖ รายการ

น้ำเสีย จำนวน 26 รายการ

ลำดับที่	สารมลพิษ	วิธีวิเคราะห์
1	Arsenic	Digestion, Hydride Generation/Atomic Absorption Spectrometric Method ^[2]
2	Barium	Digestion, Direct Nitrous Oxide-Acetylene Flame Method ^[2]
3	Biochemical Oxygen Demand	1) 5-Day BOD Test, Azide Modification Method ^[2] 2) 5-Day BOD Test, Membrane Electrode Method ^[2]
4	Cadmium	Digestion, Direct Air-Acetylene Flame Method ^[2]
5	Chemical Oxygen Demand	Closed Reflux, Colorimetric Method ^[2]
6	Color	ADMI Weighted-Ordinate Spectrophotometric Method ^[2]
7	Copper	Digestion, Direct Air-Acetylene Flame Method ^[2]
8	Cyanide	Distillation, Colorimetric Method ^[2]
9	Formaldehyde	Distillation, Colorimetric Method ^[1]
10	Free Chlorine	DPD Colorimetric Method ^[2]
11	Hexavalent Chromium	Colorimetric Method ^[2]
12	Lead	Digestion, Direct Air-Acetylene Flame Method ^[2]
13	Manganese	Digestion, Direct Air-Acetylene Flame Method ^[2]
14	Mercury	Digestion, Cold-Vapor Atomic Absorption Spectrometric Method ^[2]
15	Nickel	Digestion, Direct Air-Acetylene Flame Method ^[2]
16	Oil & Grease	Liquid-Liquid, Partition-Gravimetric Method ^[2]
17	pH	Electrometric Method ^[2]
18	Phenols	1) Distillation, Chloroform Extraction Method ^[2] 2) Distillation, Direct Photometric Method ^[2]
19	Selenium	Digestion, Hydride Generation/Atomic Absorption Spectrometric Method ^[2]
20	Sulfide	ZnS Precipitation, Iodometric Method ^[2]
21	Temperature	Laboratory and Field Methods ^[2]
22	Total Dissolved Solids	Dried at 180 °C ^[2]
23	Total Kjeldahl Nitrogen	Macro Kjeldahl Method ^[2]
24	Total Suspended Solids	Dried at 103-105 °C ^[2]
25	Trivalent Chromium	Digestion, Direct Air-Acetylene Flame Method; Colorimetric Method; Calculation ^[2]
26	Zinc	Digestion, Direct Air-Acetylene Flame Method ^[2]

วิมลพร

(นางริกาญจน์ ฉัตรสกุลวิไล)

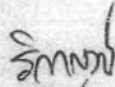
ผู้อำนวยการศูนย์มาตรฐานวิธีการวิเคราะห์ทดสอบมลพิษ

และทะเบียนห้องปฏิบัติการ

เอกสารอ้างอิง...

เอกสารอ้างอิง

1. สมาคมวิศวกรรมสิ่งแวดล้อมแห่งประเทศไทย. คู่มือวิเคราะห์น้ำเสีย. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์, 2547.
2. APHA, AWWA, WEF. Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 23rd ed. Washington, DC: APHA, 2017.



(นางริกาญจน์ ฉัตรสกุลวิไล)

ผู้อำนวยการกลุ่มมาตรฐานวิธีการวิเคราะห์ทดสอบมลพิษ
และทะเบียนห้องปฏิบัติการ



ที่ อก ๐๓๑๐(๑)/ ๕๑๗ ๘

กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ แขวงทุ่งพญาไท
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง เปลี่ยนแปลงบุคลากรของห้องปฏิบัติการวิเคราะห์

เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท สเปเชียล แล็บ เอ็นไว แอนด์ คอนซัลแตนท์ จำกัด

อ้างถึง คำขอขึ้นทะเบียน/ต่ออายุ/เปลี่ยนแปลงบุคลากร และชนิดสารมลพิษของห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน
ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕

ตามหนังสือที่อ้างถึง บริษัท สเปเชียล แล็บ เอ็นไว แอนด์ คอนซัลแตนท์ จำกัด ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์
เอกชน เลขทะเบียน ว-๑๓๓ สถานที่ตั้งเลขที่ ๔๗/๙๑-๙๓ หมู่ที่ ๓ ตำบลท่าอิฐ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี
ขอเปลี่ยนแปลงบุคลากรของห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว มีความเห็นดังนี้

๑. ให้ยกเลิกเจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ จำนวน ๑ ราย

นางสาวฟาติฮะห์ สุลหลง

ทะเบียนเลขที่ ว-๑๓๓-จ-๙๑๔๕

๒. ให้เพิ่มผู้ควบคุมดูแลห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ จำนวน ๑ ราย

นางสาวฟาติฮะห์ สุลหลง

ทะเบียนเลขที่ ว-๑๓๓-ค-๐๐๐๑

๓. ให้เพิ่มเจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ จำนวน ๕ ราย

๑) นางสาวอัสมาอ ณรงค์รักษาเขต

ทะเบียนเลขที่ ว-๑๓๓-จ-๐๐๐๑

๒) นางสาวบุศรียา ยีชา

ทะเบียนเลขที่ ว-๑๓๓-จ-๐๐๐๒

๓) นางสาวนุรีเลลา มะแซ

ทะเบียนเลขที่ ว-๑๓๓-จ-๐๐๐๓

๔) นางสาวชาอัสรา สาแม

ทะเบียนเลขที่ ว-๑๓๓-จ-๐๐๐๔

๕) นางสาวนุรีสา สอเลาะห์

ทะเบียนเลขที่ ว-๑๓๓-จ-๐๐๐๕

อนึ่ง หนังสือฉบับนี้จะหมดอายุพร้อมหนังสือต่ออายุรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน
ที่ อก ๐๓๑๐(๑)/๒๑๘ ลงวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๕ คือในวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๗ ทั้งนี้ สามารถยื่นคำขอ
ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ได้ที่หน้าเว็บไซต์กรมโรงงานอุตสาหกรรม ตาม QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางจันทา เตชะศรีนทร์)

ผู้อำนวยการกองวิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงาน
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองวิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงาน

กลุ่มมาตรฐานวิธีการวิเคราะห์ทดสอบมลพิษและทะเบียนห้องปฏิบัติการ

โทร. ๐ ๒๔๓๐ ๖๓๑๒ ต่อ ๒๑๐๓-๕

โทรสาร ๐ ๒๔๓๐ ๖๓๑๒ ต่อ ๒๑๔๙

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@diw.mail.go.th



ยื่นคำขอผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์



“อุตสาหกรรมก้าวไกล ประเทศไทยก้าวหน้า ร่วมกันพัฒนา อุตสาหกรรมสีเขียว”



ภาคผนวก 10

เอกสารสอบเทียบเครื่องมือตรวจวัด



TECHNOLOGY PROMOTION ASSOCIATION (THAILAND-JAPAN)
CORPORATE SERVICES 3: EQUIPMENT CALIBRATION AND TESTING SERVICES
534/4 PATTANAKARN ROAD SOI 18, SUANLUANG, SUANLUANG BANGKOK 10250
TEL. 0-2717-3000-27 FAX. 0-2719-9484



Cert.No.: 22CH1158

Page.: 1 of 2

Certificate of Calibration

Equipment :	pH Meter
Manufacturer :	Eutech
Model :	pH 700
Serial No. :	2858459
ID No. :	LB-Eq-027
Condition As-Received:	Used Item
Received Date :	31 August 2022
Calibration Date :	01 September 2022
Reference :	2208-1091WN-1
Submitted by :	Special Lab Envi And Consultant Co.,Ltd 47/91-93 Moo 3 Tambon Tha-it, Pakkret Nonthaburi 11120
Ambient Temperature :	(25 ± 2.5) °C
Relative Humidity :	(50 ± 15) %
Calibration Procedure :	In - house method : - CP-CH5 by direct measurement with standard voltage calibrator and direct measurement with certified reference material (CRM)

Calibrated by : Warakorn Lerngagtrakul

Approved by :

Approved Signatory

- (✓) Malee Butkruea
() Salthip Meangmai
() Warakorn Lerngagtrakul

Issue Date : 6 September 2022

The Uncertainties are for a confidence probability of approximately 95%

This certificate may not be reproduced other than in full, except with the prior written
Approval of the head of Corporate Services 3 : Equipment Calibration and Testing Services.

A 0044873



Cert. No.: 22CH1158

Page.: 2 of 2

Condition of this calibration result**1. Reference Standard Instrument :-**

<u>Instrument</u>	<u>Serial No.</u>	<u>ID No.</u>	<u>Cert. No.</u>	<u>Due Date</u>
1) Document Process Calibrator	43160066	130RC092	22E1223	13 Apr 2023

This certification is traceable to the International System of Unit maintained at:-

- Traceable to National Institute of Metrology (Thailand), NIMT

2. Certified Reference Materials : The measurement results are traceable to SI through CPA chem Ltd., ANSI-ASQ National Accreditation Board, Accredited No. AR-1835

<u>Buffer Solution</u>	<u>Manufacturer</u>	<u>Lot No.</u>	<u>Exp. date</u>
pH 4.008	CPA chem	794120	14 Feb 2024
pH 6.985	CPA chem	794122	14 Feb 2023
pH 10.008	CPA chem	823323	20 June 2023

3. This certificate is valid only to the item calibrated on date and place of calibration.

Calibration Results**Function : mV Measurement****Performing standard curve by Fluke at pH (4,7,10)**

<u>Unit Under Calibration</u>	<u>Nominal Value</u>	<u>Standard Voltage Input</u>	<u>Actual Reading</u>		<u>Uncertainty of Measurement</u> (±mV)	<u>Coverage factor</u> <i>k</i>
	<u>pH</u>	<u>mV</u>	<u>mV</u>	<u>pH</u>		
pH Meter S/N.: 2858459	4.00	177.48	177.4	4.01	0.058	2.00
	6.86	8.28	8.3	6.86	0.058	2.00
	7.00	0.00	0.1	7.00	0.058	2.00
	9.18	-128.97	-128.9	9.19	0.058	2.00
	10.00	-177.48	-177.4	10.01	0.058	2.00

Function : pH Measurement**Performing three buffers standard curve by using buffer nominal pH (4,7,10)**

<u>Unit Under Calibration</u>	<u>Standard pH Buffer Solution</u>	<u>Actual pH Reading</u>	<u>Actual mV Reading</u> (mV)	<u>Uncertainty of pH measurement</u> (±)	<u>Coverage factor</u> <i>k</i>
pH Electrode S/N.: 3101624	4.008	4.01	177.4	0.0085	2.05
	6.985	6.99	3.0	0.0099	2.00
	10.008	10.01	-169.4	0.0092	2.00

The reported uncertainty of measurement was based on a standard uncertainty multiplied by a coverage factor *k*, providing a level of confidence of approximately 95 %.

-o0o-

Malu.

a 1124653



TECHNOLOGY PROMOTION ASSOCIATION (THAILAND-JAPAN)
CORPORATE SERVICES 3: EQUIPMENT CALIBRATION AND TESTING SERVICES
534/4 PATTANAKARN ROAD SOI 18, SUANLUANG, SUANLUANG BANGKOK 10250
TEL. 0-2717-3000-27 FAX. 0-2719-9484



Cert. No.: 22LM126

Page.: 1 of 2

Certificate of Calibration

Equipment : pH Meter with Sensor
Manufacturer : Eutech
Model : pH 700
Serial No. : 2858459
ID No. : LB-Eq-027
Submitted by : Special Lab Envi And Consultant Co.,Ltd
47/91-93 Moo 3 Thambon Tha-it,
Pakkret Nonthaburi 11120
Location : Chemistry Calibration Lab.2
Received Order : 31 August 2022
Calibrated Date : 1 September 2022
Ambient Temperature : (26 ± 10) °C
Relative Humidity : (50 ± 30) %
AC Line Voltage : (220 ± 22) V
Calibrated by : Warakorn Lernagtrakul

Approved by : Malee
Approved Signatory

() Pornthippa Tameyakul
(/) Malee Butkruea
() Suwit Imjai

Issue Date : 6 September 2022

The Uncertainties are for a confidence probability of approximately 95%

This certificate may not be reproduced other than in full, except with the prior written
Approval of the head of Corporate Services 3 : Equipment Calibration and Testing Services.

A 0044921



Equipment : pH Meter with Sensor
Condition As-Received : Used Item
Reference : 2208-1091WN-2

Cert. No.: 22LM126

Page.: 2 of 2

Procedure Used :-

Calibration were conducted using in-house calibration procedure CP-OT01 according to comparison with Industrial Platinum Resistance Thermometer (IPRT) into Temperature Bath.

The temperature scale used was based on ITS-90.

Condition of this result of calibration

1. Reference standard instrument:-

<u>Instrument</u>	<u>Model</u>	<u>Serial No.</u>	<u>Cert. No.</u>	<u>Due Date</u>
1) Digital Thermometer	53 II B	20410013	22I555	06 May 2023

2. This certificate is valid only to the item calibrated on date and place of calibration.

3. This certification is traceable to the International System of Unit.

Result of Calibration :- (*) Without Adjustment

Function : Temperature measurement.

This instrument was connected with temperature sensor, S/N.: PH5TEMB01P

<u>Calibration Point</u> (°C)	<u>Immersion Depth</u> (mm)	<u>Standard Temperature</u> (°C)	<u>UUC* Reading</u> (°C)	<u>Error</u> (°C)	<u>Uncertainty</u> (± °C)	<u>Coverage Factor</u> <i>k</i>
25.0	80	25.004	25.0	-0.004	0.16	2.00

UUC* : Unit Under Calibration

The reported uncertainty of measurement was based on a standard uncertainty multiplied by a coverage factor *k*, providing a level of confidence of approximately 95 %.

-o0o-

Malu

a 1124911



Thermology Co., Ltd.

96/177-96/178 Moo 6, T. La-harn, A. Bangbuathong, Nonthaburi 11110
Tel : 0 2191 6479 Fax : 0 2191 6480 website : www.thermology.co.th



CALIBRATION CERTIFICATE

Date of Issue Jun 14, 2022

Cert No. 22/2120

Site Calibration

Order No. 22060240

Customer SPECIAL LAB ENVI AND CONSULTANT CO., LTD.
47/91 Moo 3, Tha-It, Pakkert, Nonthaburi 11120

Place of Calibration ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทางเคมี

Description Oven

Model UN30

Serial No. B120.0284

ID.No. LB-Eq-037

Date of Receipt Jun 09, 2022

Date of Calibration Jun 09, 2022

Environment

Temperature (Min) 33.4 °C (Max) 34.6 °C

Relative Humidity (Min) 46.3 %RH (Max) 60.7 %RH

Calibration Method

WI-17 : The reference thermometer was placed into the chamber and measurement was performed based on AS-2853.

The temperature scale in use at this laboratory is the International Temperature Scale of 1990.

Standard

1) Data Acquisition with Sensor Model 34972A S/N. MY49007789, Certificate No. QR21-2921, Calibrated by Quality Reborn Co., Ltd., ONAC Calibration No. 0292.

This certificate is traceable to SI unit.

Page 1 of 4

D.P.M.

This certificate is issued in accordance with the conditions of Thermology Laboratory. The traceability to recognised national standard and the unit of measurement realised at corresponding national standard laboratory. This certificate may not be reproduced other than in full except with the prior written approval of laboratory.



Thermology Co., Ltd.

96/177-96/178 Moo 6, T. La-harn, A. Banghuathong, Nonthaburi 11110
Tel : 0 2191 6479 Fax : 0 2191 6480 website : www.thermology.co.th



CALIBRATION CERTIFICATE

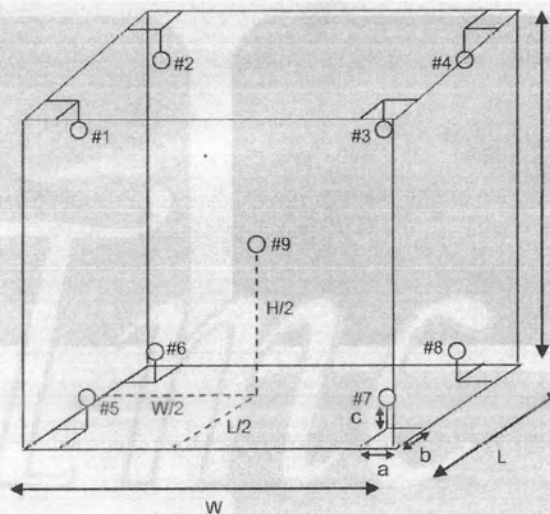
Date of Issue Jun 14, 2022

Cert No. 22/2120

Site Calibration

Order No. 22060240

Results (without adjustment)



Position of reference thermometers were placed

Note.

- 1). Dimension (W x L x H) is 40 x 25 x 32 cm.
- 2). Stability - greatest one half of difference between max peak and min peak of each reference probe measured temperature obtained during the calibration interval.
- 3). Uniformity - the maximum difference of measured temperatures at any sensors and the measured temperature at the reference location which are observed at the same time or at as close an observation time as possible to determine the temperature pattern or homogeneity within the chamber under steady state conditions. The reference sensor should preferably be located at the geometric center of the chamber.

D.M.



Thermology Co., Ltd.

96/177-96/178 Moo 6, T. La-harn, A. Bangbuathong, Nonthaburi 11110
Tel : 0 2191 6479 Fax : 0 2191 6480 website : www.thermology.co.th



CALIBRATION CERTIFICATE

Date of Issue Jun 14, 2022

Cert No. 22/2120

Site Calibration

Order No. 22060240

Results (without adjustment)

UUC Setting (°C)	UUC Reading (°C)	Reference Thermometer (°C)		Stability \pm (°C)	Uniformity (°C)	Uncertainty \pm (°C)
104.0	104.1	Position 1	103.940	0.142	0.840	0.48
		Position 2	104.019			
		Position 3	103.975			
		Position 4	103.928			
		Position 5	103.797			
		Position 6	104.478			
		Position 7	103.278			
		Position 8	103.713			
		Position 9	104.053			

UUC Setting (°C)	UUC Reading (°C)	Reference Thermometer (°C)		Stability \pm (°C)	Uniformity (°C)	Uncertainty \pm (°C)
150.0	150.0	Position 1	149.663	0.477	1.044	0.74
		Position 2	149.893			
		Position 3	149.783			
		Position 4	149.808			
		Position 5	149.700			
		Position 6	150.435			
		Position 7	148.805			
		Position 8	149.328			
		Position 9	149.755			

D.M.



Thermology Co., Ltd.

96/177-96/178 Moo 6, T. La-harn, A. Bangbuathong, Nonthaburi 11110
Tel : 0 2191 6479 Fax : 0 2191 6480 website : www.thermology.co.th



CALIBRATION CERTIFICATE

Date of Issue Jun 14, 2022

Cert No. 22/2120

Site Calibration

Order No. 22060240

Results (without adjustment)

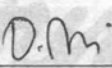
UUC Setting (°C)	UUC Reading (°C)	Reference Thermometer (°C)		Stability ± (°C)	Uniformity (°C)	Uncertainty ± (°C)
180.0	180.0	Position 1	179.378	0.276	1.206	0.57
		Position 2	179.825			
		Position 3	179.661			
		Position 4	179.768			
		Position 5	179.751			
		Position 6	180.669			
		Position 7	178.686			
		Position 8	179.283			
		Position 9	179.557			

The stability and uniformity was taken into account in the measurement uncertainty stated.

The above results are valid exclusively for calibration samples as mentioned in the report.

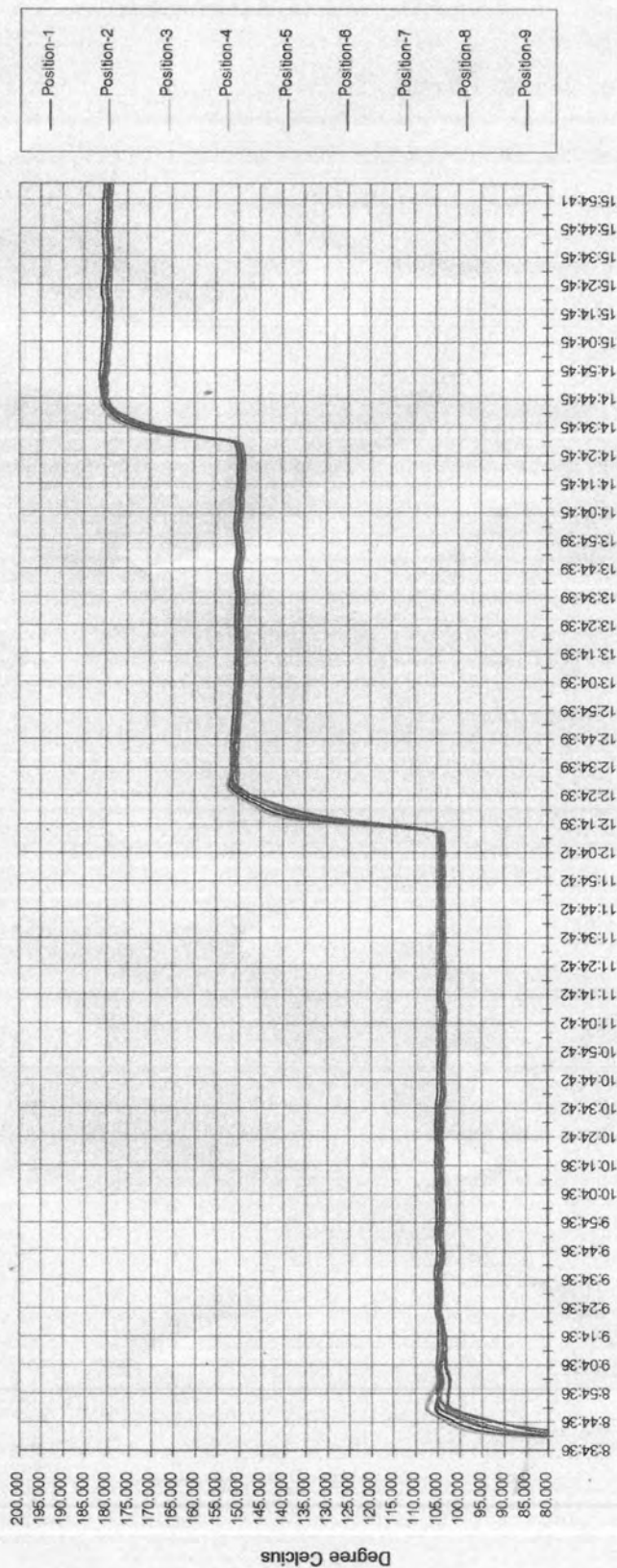
The reported expanded uncertainty is based on a standard uncertainty multiplied by a coverage factor $k=2$, providing a level of confidence of approximately 95%. The uncertainty evaluation has been carried out in accordance with ONAC requirements.

APPROVED SIGNATORY :


(MR. DAMRONG MULSING)

Cert.No. 22/2120

Hot Air Oven
Model. UN30 S/N. B120.0284 ID.No. LB-Eq-037



Time

CAL

Calibratech Co.,Ltd.

7/106-7 Moo 2, Sukhaphrachasan 3 Rd., Bangpood, Pakkred, Nonthaburi 11120

Tel.(02) 964-6211 Fax.(02) 964-5155, e-mail : calibratech_cal@yahoo.com, calibratech_cal@hotmail.com



NSC-TISI-TIS17025
CALIBRATION 0030

Certificate of Calibration

Certificate No. : 65-200126-1

Page : 1 of 2

Submitted by : Special Lab Envi and Consultant Co., Ltd.
47/91 Moo 3, Tambol Tha-It, Pakkret, Nonthaburi 11120

Equipment : Electronic Balance
Manufacturer : AND Model : GR-200
Serial No. : 14245322 ID No. : LB-Eg-016
Capacity : 210 g Resolution : 0.0001 g

Environment : On site calibration was carried out at the Laboratory, Special Lab Envi and Consultant Co., Ltd.
Ambient Temperature : (26.8 to 27.0) °C
Relative Humidity : (53.6 to 55.7) %
Air Pressure : 1006.0 mbar

Date of Received : 27 April 2022

Date of Calibration : 27 April 2022

Date of Issue : 03 May 2022

Calibrated by : Akaradath Thippichai

Calibration Method : In-house method CAL-M2001 based on UKAS Publication ref : LAB 14
Edition 5, July 2015

Reference Standard Instruments : This certification is traceable to the International System of Units

Standard Weights

<u>ID No.</u>	<u>Cert. No.</u>	<u>Due Date</u>	<u>Traceability</u>
E261-E2624	C02213103	18 Nov 2022	National Institute of Metrology (Thailand), (NIMT)

Approved by :

(Surachai Promthong)

Laboratory Manager

The Uncertainties are for a confidence probability of approximately 95%

This certificate may not be reproduced other than in full except with the prior written approval of the Calibratech Co.,Ltd.

CAL-F0031-03



CAL

Calibratech Co.,Ltd.

7/106-7 Moo 2, Sukhaprachasan 3 Rd., Bangpood, Pakkred, Nonthaburi 11120

Tel.(02) 964-6211 Fax.(02) 964-5155, e-mail : calibratech_cal@yahoo.com, calibratech_cal@hotmail.com

Certificate of Calibration

Certificate No. : 65-200126-1

Page : 2 of 2

Result of Calibration : Without Adjustment

UUC Condition As-Received : Good

Departure of indication from nominal value

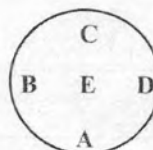
Nominal Value (g)	Correction (g)	Uncertainty \pm (g)
0.001	0.0000	0.00011
0.01	0.0000	0.00011
0.1	0.0000	0.00011
0.5	-0.0001	0.00011
2	0.0000	0.00011
5	-0.0001	0.00012
10	0.0000	0.00012
50	-0.0001	0.00014
100	0.0001	0.00020
200	0.0001	0.00038

This result of calibration was found accurate as shown on date and place of calibration only.

This reported uncertainty of measurement was based on a standard uncertainty multiplied by a coverage factor $k = 2.11$, providing a level of confidence of approximately 95%

Eccentric error

Load test : 50 g
A B C D E
-0.0007 0.0000 0.0006 0.0000 0.0000 g



Repeatability

Load test : 200 g
Stdev. : 0.00005 g

- o o o -



CAL

Calibratech Co.,Ltd.

7/106-7 Moo 2, Sukhprachasan 3 Rd., Bangpood, Pakkred, Nonthaburi 11120

Tel.(02) 964-6211 Fax.(02) 964-5155, e-mail : calibratech.cal@yahoo.com, calibratech.cal@hotmail.com



NSC-TISI-TIS 17025
CALIBRATION 0030

Certificate of Calibration

Certificate No. : 65-210421-1

Page : 1 of 2

Submitted by : Special Lab Envi And Consultant Co.,Ltd.
47/91 Moo 3, Tambol Tha-IT, Pakkret, Nonthaburi 11120

Equipment : Weight

Manufacturer : LS

Material : Stainless Steel

Weight size : 1 g

ID No. : LB-Eq-034

Assumed density of weight : 7950 kg / m³

Assumed Air density : 1.2 kg / m³

Environment : Ambient Temperature : (20 ± 2) °C

Relative Humidity : (50 ± 10) %

Air Pressure : 1009.8 mbar

Date of Received : 01 September 2022

Date of Calibration : 05 September 2022

Date of Issue : 05 September 2022

Calibrated by : Wuttichai Swatphong

Calibration Method : In-house method CAL-M2101 based on OIML R 111-1 : 2004(E)

Reference Standard Instruments : This certification is traceable to the International System of Units

Standard Weights

<u>ID No.</u>	<u>Cert. No.</u>	<u>Due Date</u>	<u>Traceability</u>
E221-E2210	MM-0042-22	21 Mar 2025	National Institute of Metrology (Thailand), (NIMT)

Approved by :

(Surachai Promthong)

Laboratory Manager

The Uncertainties are for a confidence probability of approximately 95%

This certificate may not be reproduced other than in full except with the prior written approval of the Calibratech Co.,Ltd.

CAL-F0031-03



CAL

Calibratech Co.,Ltd.

7/106-7 Moo 2, Sukhaprachasan 3 Rd., Bangpood, Pakkred, Nonthaburi 11120

Tel.(02) 964-6211 Fax.(02) 964-5155, e-mail : calibratech.cal@yahoo.com, calibratech.cal@hotmail.com

Certificate of Calibration

Certificate No. : 65-210421-1

Page : 2 of 2

Result of Calibration : Without Adjustment

UUC Condition As-Received : Good

No.	Nominal Value	Id.Mark	Conventional mass Value	Measuring Uncertainty
1	1 g	none	1 g -0.028 mg	± 0.023 mg

This result of calibration was found accurate as shown on date and place of calibration only.

This reported uncertainty of measurement was based on a standard uncertainty multiplied by a coverage factor $k = 2$, providing a level of confidence of approximately 95%

- o O o -

CAL



CAL

Calibratech Co.,Ltd.

7/106-7 Moo 2, Sukhprachasan 3 Rd., Bangpood, Pakkred, Nonthaburi 11120

Tel.(02) 964-6211 Fax.(02) 964-5155, e-mail : calibratech.cal@yahoo.com, calibratech.cal@hotmail.com



Certificate of Calibration

Certificate No. : 65-210421-2

Page : 1 of 2

Submitted by : Special Lab Envi And Consultant Co.,Ltd.
47/91 Moo 3, Tambol Tha-IT, Pakkret, Nonthaburi 11120

Equipment : Weight

Manufacturer : LS

Material : Stainless Steel

Weight size : 100 g

ID No. : LB-Eq-035

Assumed density of weight : 7950 kg / m³

Assumed Air density : 1.2 kg / m³

Environment : Ambient Temperature : (20 ± 2) °C

Relative Humidity : (50 ± 10) %

Air Pressure : 1009.8 mbar

Date of Received : 01 September 2022

Date of Calibration : 05 September 2022

Date of Issue : 05 September 2022

Calibrated by : Wuttichai Swatphong

Calibration Method : In-house method CAL-M2101 based on OIML R 111-1 : 2004(E)

Reference Standard Instruments : This certification is traceable to the International System of Units

Standard Weights

<u>ID No.</u>	<u>Cert. No.</u>	<u>Due Date</u>	<u>Traceability</u>
E221-E2210	MM-0042-22	21 Mar 2025	National Institute of Metrology (Thailand), (NIMT)

Approved by :

(Surachai Promthong)

Laboratory Manager

The Uncertainties are for a confidence probability of approximately 95%

This certificate may not be reproduced other than in full except with the prior written approval of the Calibratech Co.,Ltd.

CAL-F0031-03



CAL

Calibratech Co.,Ltd.

7/106-7 Moo 2, Sukhaprachasan 3 Rd., Bangpood, Pakkred, Nonthaburi 11120

Tel.(02) 964-6211 Fax.(02) 964-5155, e-mail : calibratech.cal@yahoo.com, calibratech.cal@hotmail.com

Certificate of Calibration

Certificate No. : 65-210421-2

Page : 2 of 2

Result of Calibration : Without Adjustment

UUC Condition As-Received : Good

No.	Nominal Value	Id.Mark	Conventional mass Value		Measuring Uncertainty
1	100 g	none	100 g	-0.05 mg	± 0.11 mg

This result of calibration was found accurate as shown on date and place of calibration only.

This reported uncertainty of measurement was based on a standard uncertainty multiplied by a coverage factor $k = 2$, providing a level of confidence of approximately 95%

-o0o-

CAL



CAL

Calibratech Co.,Ltd.

7/106-7 Moo 2, Sukhaprachasan 3 Rd., Bangpood, Pakkred, Nonthaburi 11120

Tel.(02) 964-6211 Fax.(02) 964-5155, e-mail : calibratech_cal@yahoo.com, calibratech_cal@hotmail.com



NSC-TISI-TIS17025
CALIBRATION 0030

Certificate of Calibration

Certificate No. : 65-210421-3

Page : 1 of 2

Submitted by : Special Lab Envi And Consultant Co.,Ltd.
47/91 Moo 3, Tambol Tha-IT, Pakkret, Nonthaburi 11120

Equipment : Weight
Manufacturer : LS Material : Stainless Steel
Weight size : 200 g
ID No. : LB-Eq-036
Assumed density of weight : 7950 kg / m³
Assumed Air density : 1.2 kg / m³

Environment : Ambient Temperature : (20 ± 2) °C
Relative Humidity : (50 ± 10) %
Air Pressure : 1009.8 mbar

Date of Received : 01 September 2022

Date of Calibration : 05 September 2022

Date of Issue : 05 September 2022

Calibrated by : Wuttichai Swatphong

Calibration Method : In-house method CAL-M2101 based on OIML R 111-1 : 2004(E)

Reference Standard Instruments : This certification is traceable to the International System of Units
Standard Weights

<u>ID No.</u>	<u>Cert. No.</u>	<u>Due Date</u>	<u>Traceability</u>
E221-E2210	MM-0042-22	21 Mar 2025	National Institute of Metrology (Thailand), (NIMT)

Approved by :

(Surachai Promthong)
Laboratory Manager

The Uncertainties are for a confidence probability of approximately 95%

This certificate may not be reproduced other than in full except with the prior written approval of the Calibratech Co.,Ltd.



CAL

Calibratech Co.,Ltd.

7/106-7 Moo 2, Sukhaprachasan 3 Rd., Bangpood, Pakkred, Nonthaburi 11120

Tel.(02) 964-6211 Fax.(02) 964-5155, e-mail : calibratech_cal@yahoo.com, calibratech_cal@hotmail.com

Certificate of Calibration

Certificate No. : 65-210421-3

Page : 2 of 2

Result of Calibration : Without Adjustment

UUC Condition As-Received : Good

No.	Nominal Value	Id.Mark	Conventional mass Value		Measuring Uncertainty
1	200 g	none	200 g	+0.09 mg	\pm 0.17 mg

This result of calibration was found accurate as shown on date and place of calibration only.

This reported uncertainty of measurement was based on a standard uncertainty multiplied by a coverage factor $k = 2$, providing a level of confidence of approximately 95%

- o0o -



CAL

Calibratech Co.,Ltd.

7/106-7 Moo 2, Sukhaprachasan 3 Rd., Bangpood, Pakkred, Nonthaburi 11120

Tel.(02) 964-6211 Fax.(02) 964-5155, e-mail : calibratech_cal@yahoo.com, calibratech_cal@hotmail.com



NSC-TISI-TIS17025
CALIBRATION 0030

Certificate of Calibration

Certificate No. : 65-400213-2

Page : 1 of 2

Submitted by : Special Lab Envi and Consultant Co., Ltd.
47/91 Moo 3 Thambol Tha-it, Pakkret, Nonthaburi 11120

Equipment : Air Chamber (Incubator)
Manufacturer : Lovibond Model : FKU 1800
Range : N/A °C Resolution : 0.1 °C
Serial No. : 0914643-01 ID No. : LB-Eq-004

Environment : On site calibration was carried out at the Laboratory,
Special Lab Envi and Consultant Co., Ltd.

Ambient Temperature : (28.0 to 29.0) °C

Relative Humidity : (45 to 50) %

Line Voltage : (226.0 to 226.5) V

Date of Received : 27 April 2022

Date of Calibration : 27 April 2022

Date of Issue : 30 April 2022

Calibrated by : Permpoon Chanpu

Calibration Method : CAL-M4004, TLAS G-20

The temperature scale used was based on ITS-90

Reference Standard Instruments : This certification is traceable to the International System of Units
Standard Digital Thermometer with Thermocouple probe

ID No.	Cert. No.	Due Date	Traceability
400029 & 400032	64-400589-1	25 May 2022	National Institute of Metrology Thailand (NIMT)

Approved by :

(Bunjerd Masri)

Supervisor

The Uncertainties are for a confidence probability of approximately 95%

This certificate may not be reproduced other than in full except with the prior written approval of the Calibratech Co.,Ltd.



Certificate of Calibration

Certificate No. : 65-400213-2

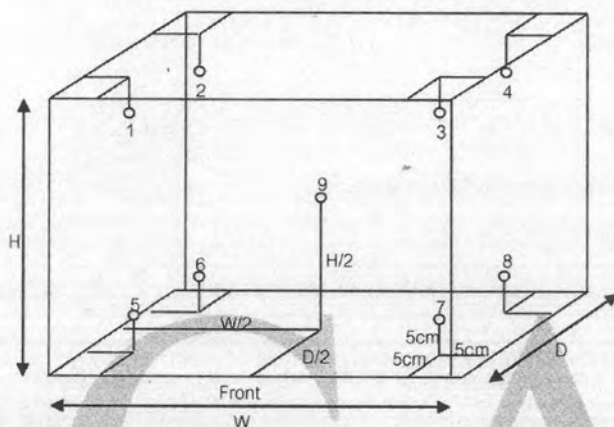
Page : 2 of 2

Result of Calibration : Without Adjustment

UUC Condition As-Received : Good

Function : Temperature measurement

This instrument was setting air ventilation at position 0 (close)



Inside of Chamber

W = 0.55 m

D = 0.73 m

H = 0.50 m

Capacity = 0.20 m³

Test Point (°C)	Setting Temperature (°C)	Indicating Temperature (°C)	Measured Temperature (°C) @ Sensor No.									Uncertainty (± °C)
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	
20.0	19.3	19.3	20.2	20.1	20.1	20.0	20.0	20.0	20.1	20.0	20.0	0.65

Test Point (°C)	Setting Temperature (°C)	Indicating Temperature (°C)	Measured Uniformity (°C)	Measured Stability (°C)	Overall Variation (°C)
20.0	19.3	19.3	0.3	0.3	0.7

Remark The uncertainty is not combine uniformity of the air chamber

This result of calibration was found accurate as shown on date and place of calibration only.

This reported uncertainty of measurement was based on a standard uncertainty multiplied by a coverage factor $k = 2$, providing a level of confidence of approximately 95%

- o0o -

B



CAL

Calibratech Co.,Ltd.

7/106-7 Moo 2, Sukhaphrachasan 3 Rd., Bangpood, Pakkred, Nonthaburi 11120

Tel.(02) 964-6211 Fax.(02) 964-5155, e-mail : calibratech_cal@yahoo.com, calibratech_cal@hotmail.com



NSC-TISI-TIS17025
CALIBRATION 0030

Certificate of Calibration

Certificate No. : 65-400213-1

Page : 1 of 2

Submitted by : Special Lab Envi and Consultant Co., Ltd.
47/91 Moo 3 Thambol Tha-it, Pakkret, Nonthaburi 11120

Equipment : Air Chamber (Incubator)
Manufacturer : Lovibond Model : FKU 1800
Range : N/A °C Resolution : 0.1 °C
Serial No. : 0925481-19 ID No. : LB-Eq-005

Environment : On site calibration was carried out at the Laboratory,
Special Lab Envi and Consultant Co., Ltd.
Ambient Temperature : (29.0 to 30.0) °C
Relative Humidity : (45 to 50) %
Line Voltage : (226.0 to 226.5) V

Date of Received : 27 April 2022

Date of Calibration : 27 April 2022

Date of Issue : 30 April 2022

Calibrated by : Permpon Chanpu

Calibration Method : CAL-M4004, TLAS G-20

The temperature scale used was based on ITS-90

Reference Standard Instruments : This certification is traceable to the International System of Units
Standard Digital Thermometer with Thermocouple probe

ID No.	Cert. No.	Due Date	Traceability
400029 & 400030	64-400587-1	23 May 2022	National Institute of Metrology Thailand (NIMT)

Approved by :

(Bunjerd Masri)

Supervisor

The Uncertainties are for a confidence probability of approximately 95%

This certificate may not be reproduced other than in full except with the prior written approval of the Calibratech Co.,Ltd.



Certificate of Calibration

Certificate No. : 65-400213-1

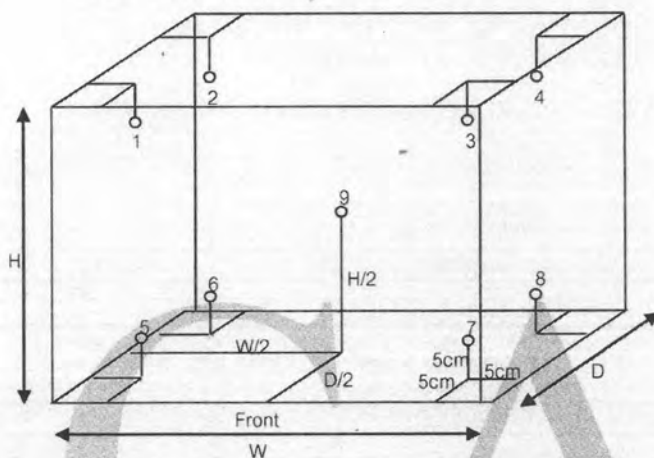
Page : 2 of 2

Result of Calibration : Without Adjustment

UUC Condition As-Received : Good

Function : Temperature measurement

This instrument was setting air ventilation at position 0 (close)



Inside of Chamber

W = 0.55 m

D = 0.73 m

H = 0.50 m

Capacity = 0.20 m³

Test Point (°C)	Setting Temperature (°C)	Indicating Temperature (°C)	Measured Temperature (°C) @ Sensor No.									Uncertainty (± °C)
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	
30.0	30.0	30.0	30.0	29.8	30.1	30.0	29.9	29.9	30.1	30.1	30.0	0.55
35.0	35.0	35.0	34.8	34.8	35.0	35.1	35.0	35.0	35.1	35.1	35.0	0.54
37.0	37.0	37.0	36.7	36.7	36.9	36.9	36.9	36.9	37.0	37.0	37.0	0.55

Test Point (°C)	Setting Temperature (°C)	Indicating Temperature (°C)	Measured Uniformity (°C)	Measured Stability (°C)	Overall Variation (°C)
30.0	30.0	30.0	0.3	0.1	0.5
35.0	35.0	35.0	0.3	0.1	0.5
37.0	37.0	37.0	0.4	0.1	0.5

Remark The uncertainty is not combine uniformity of the air chamber

This result of calibration was found accurate as shown on date and place of calibration only.

This reported uncertainty of measurement was based on a standard uncertainty multiplied by a coverage factor $k = 2$, providing a level of confidence of approximately 95%

- o0o -

B





TECHNOLOGY PROMOTION ASSOCIATION (THAILAND-JAPAN)
CORPORATE SERVICES 3 : EQUIPMENT CALIBRATION AND TESTING SERVICES


534/4 PATTANAKARN ROAD SOI 18, SUANLUANG, SUANLUANG BANGKOK 10250

TEL. 0-2717-3000 FAX. 0-2719-9484

Cert.No.: 22TW47

Page.: 1 of 2

Certificate of Testing

Equipment :	DO Meter
Manufacturer :	Hanna
Model :	HI98193
Serial No. :	03030056991
ID No. :	LB-Eq-014
Received Date :	18 February 2022
Test Date :	21 February 2022
Reference :	2202-0679WN-1
Submitted by :	Special Lab Envi And Consultant Co.,Ltd 47/91 Moo 3 Thambon Tha-it, Pakkret, Nonthaburi 11120
Laboratory Condition :	Temperature (25 ± 5) °C Humidity (50 ± 20) %
Test Procedure :	In - house method : CP-CH9 by Comparison Technique with Azide Modification Method
Tested by :	Walalak Sirithean
Approved by :	 Approved Signatory
<input checked="" type="checkbox"/> Malee Butkruea <input type="checkbox"/> Saithip Meangmai <input type="checkbox"/> Warakorn Lerngagtrakul	
Issue Date :	22 February 2022

B 0281320



Cert.No.: 22TW47

Page.: 2 of 2

Result : Dissolved Oxygen Meter Adjustment With Air 100 %

Dissolved Oxygen Probe No.: KC1N20CDJ

Titration Method (Azide Modification Method) (mg/L)	DO Meter Reading (mg/L)	Standard Deviation (mg/L)
8.06	8.06	0.0071

This report was certified only for the instrument we tested. It is allowable to use for study the system efficiency, The environmental impact control and present to organization it may concerned. Intend to use for advertising and referral purpose is prohibited. This report may not be reproduced other in full, without written approval of the laboratory

-o0o-

Malu

a 1096087

CAL

Calibratech Co.,Ltd.

7/106-7 Moo 2, Sukhaprachasan 3 Rd., Bangpood, Pakkred, Nonthaburi 11120

Tel.(02) 964-6211 Fax.(02) 964-5155, e-mail : calibratech.cal@yahoo.com, calibratech.cal@hotmail.com



NSC-TISI-TIS17025
CALIBRATION 0030

Certificate of Calibration

Certificate No. : 65-400451-1

Page : 1 of 2

Submitted by : Special Lab Envi and Consultant Co., Ltd.
47/91 Moo 3 Thambol Tha-it, Pakkret, Nonthaburi 11120

Equipment : Water Bath
Manufacturer : Memmert Model : WNB22
Range : N/A °C Resolution : 0.1 °C
Serial No. : L520.0201 ID No. : LB-Eq-041

Environment : On site calibration was carried out at the Laboratory, Special Lab Envi and Consultant Co., Ltd.
Ambient Temperature : (31.0 to 33.0) °C
Relative Humidity : (45 to 500) %
Line Voltage : (226.0 to 226.5) V

Date of Received : 24 August 2022

Date of Calibration : 24 August 2022

Date of Issue : 31 August 2022

Calibrated by : Permpoon Chanpu

Calibration Method : This instrument was calibrated by In-house method CAL-M4006 based on ASTM E715-80
The temperature scale used was based on ITS-90

Reference Standard Instruments : This certification is traceable to the International System of Units
Standard Digital Thermometer with RTD probe

ID No.	Cert. No.	Due Date	Traceability
400029 & 400031	65-400273-1	23 Nov 2022	National Institute of Metrology Thailand (NIMT)

Approved by :

(Surachai Promthong)

Laboratory Manager

The Uncertainties are for a confidence probability of approximately 95%

This certificate may not be reproduced other than in full except with the prior written approval of the Calibratech Co.,Ltd.



CAL

Calibratech Co.,Ltd.

7/106-7 Moo 2, Sukhaphrachasan 3 Rd., Bangpood, Pakkred, Nonthaburi 11120

Tel.(02) 964-6211 Fax.(02) 964-5155, e-mail : calibratech.cal@yahoo.com, calibratech.cal@hotmail.com

Certificate of Calibration

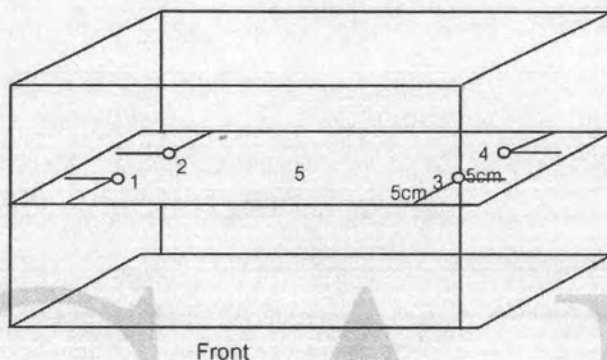
Certificate No. : 65-400451-1

Page : 2 of 2

Result of Calibration : Without Adjustment

UUC Condition As-Received : Good

Function : Temperature measurement



Test Point (°C)	Setting Temperature (°C)	Indicating Temperature (°C)	Measured Temperature (°C) @ Sensor No.					Uncertainty (± °C)	Measured Uniformity (°C)	Measured Stability (°C)
			1	2	3	4	5			
62.0	62.0	62.0	61.93	61.92	61.91	61.91	61.91	0.18	0.06	0.03
85.0	85.0	85.0	84.94	84.91	84.89	84.92	84.92	0.18	0.08	0.03
95.0	95.0	95.0	94.81	94.76	94.76	94.77	94.77	0.19	0.09	0.07
100.0	ccc	100.8	100.64	100.74	100.52	100.62	100.56	0.24	0.34	0.13

Remark The uncertainty is not combine uniformity of the water bath

This result of calibration was found accurate as shown on date and place of calibration only.

This reported uncertainty of measurement was based on a standard uncertainty multiplied by a coverage factor $k = 2$, providing a level of confidence of approximately 95%

- o0o -

MAI



CAL

Calibratech Co.,Ltd.

7/106-7 Moo 2, Sukhprachasan 3 Rd., Bangpood, Pakkred, Nonthaburi 11120

Tel.(02) 964-6211 Fax.(02) 964-5155, e-mail : calibratech.cal@yahoo.com, calibratech.cal@hotmail.com



Certificate of Calibration

Certificate No. : 65-400213-3

Page : 1 of 2

Submitted by : Special Lab Envi and Consultant Co., Ltd.
47/91 Moo 3 Thambol Tha-it Pakkret Nonthaburi 11120

Equipment : Air Chamber (Refrigerator)
Manufacturer : Frozen Model : CC-280C
Range : N/A °C Resolution : 0.1 °C
Serial No. : 2081307016 ID No. : LB-Eq-006

Environment : On site calibration was carried out at the Laboratory,
Special Lab Envi and Consultant Co., Ltd.

Ambient Temperature : (29.5 to 30.8) °C

Relative Humidity : (54 to 60) %

Line Voltage : (226.0 to 226.5) V

Date of Received : 27 April 2022

Date of Calibration : 27 April 2022

Date of Issue : 30 April 2022

Calibrated by : Bunjerd Masri

Calibration Method : CAL-M4004, TLAS G-20

The temperature scale used was based on ITS-90

Reference Standard Instruments : This certification is traceable to the International System of Units
Standard Digital Thermometer with RTD Probe

<u>ID No.</u>	<u>Cert. No.</u>	<u>Due Date</u>	<u>Traceability</u>
400046 & 400042	65-400041-1	28 Jul 2022	National Institute of Metrology Thailand (NIMT)

Approved by :

(Bunjerd Masri)

Supervisor

The Uncertainties are for a confidence probability of approximately 95%

This certificate may not be reproduced other than in full except with the prior written approval of the Calibratech Co.,Ltd.

CAL-F0031-03



CAL

Calibratech Co.,Ltd.

7/106-7 Moo 2, Sukhaprachasan 3 Rd., Bangpood, Pakkred, Nonthaburi 11120

Tel.(02) 964-6211 Fax.(02) 964-5155, e-mail : calibratech.cal@yahoo.com, calibratech.cal@hotmail.com

Certificate of Calibration

Certificate No. : 65-400213-3

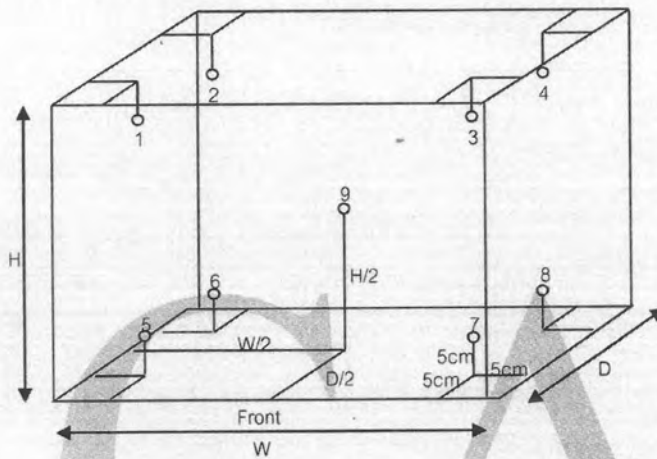
Page : 2 of 2

Result of Calibration : Without Adjustment

UUC Condition As-Received : Good

Function : Temperature measurement

This instrument was setting air ventilation at position 0 (close)



Inside of Chamber

W = 1.02 m

D = 0.47 m

H = 1.48 m

Capacity = 0.71 m³

Test Point (°C)	Setting Temperature (°C)	Indicating Temperature (°C)	Measured Temperature (°C) @ Sensor No.									Uncertainty (± °C)
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	
3.0	3.0	5.5	5.00	5.09	3.86	3.97	4.76	5.35	3.64	3.52	4.57	0.39

Test Point (°C)	Setting Temperature (°C)	Indicating Temperature (°C)	Measured Uniformity (°C)	Measured Stability (°C)	Overall Variation (°C)
3.0	3.0	5.5	1.10	0.04	1.9

Remark The uncertainty is not combine uniformity of the air chamber

This result of calibration was found accurate as shown on date and place of calibration only.

This reported uncertainty of measurement was based on a standard uncertainty multiplied by a coverage factor $k = 2$, providing a level of confidence of approximately 95%

- o0o -





BECTHAI BANGKOK EQUIPMENT & CHEMICAL CO., LTD.
CALIBRATION LABORATORY

300 Phaholyothin Road, Phayathai, Bangkok 10400, Thailand Tel: +66 2615-2929 Fax: +66 2615-2350-1
E-mail: bkk@becthai.com Website: www.becthai.com



Certificate No. : CAL-22-284

Page : 1 of 3

CERTIFICATE OF CALIBRATION

Equipment	:	Spectrophotometer
Manufacturer	:	Thermo Scientific
Model	:	Genesys 20
Serial No.	:	3SGT041007
ID No.	:	LB-Eq-029
Customer	:	Special Lab Envi And Consultant Co., Ltd.
	:	47/91-93 Moo 3, Tambol Tait , Amphur Pakrad,
	:	Nonthaburi, 11120.
Location	:	Becthai Laboratory
Date of Receipt	:	5 May 2022
Date of Calibration	:	5 May 2022
Date of Issue	:	5 May 2022
Ambient Temperature	:	(25±10) °C
Relative Humidity	:	(60±20) %
Condition As-Received	:	Used Item

Calibrated by

(Mr.Somphop Duangnguan)

Calibration Engineer

Approved by

(Ms. Jintana Sangthaijaroenlap)

Calibration Manager

The reported expended uncertainty of measurement was based on a combined standard uncertainty multiplied by a coverage factor $k=2.00$, providing a level of confidence of approximately 95%.

This certificate may not be reproduced other than in full, except with the prior written approval of the head of Calibration Laboratory.

Indicated values are valid for the state of the Spectrophotometer at the time of calibration only.



BECTHAI BANGKOK EQUIPMENT & CHEMICAL CO., LTD.
CALIBRATION LABORATORY

300 Phaholyothin Road, Phayathai, Bangkok 10400, Thailand Tel: +66 2615-2929 Fax: +66 2615-2350-1
E-mail: bkk@becthai.com Website: www.becthai.com



Certificate No. : CAL-22-284

Page : 2 of 3

CALIBRATION REPORT

Conditions of this result of calibration

1. Reference Standard Material :

<u>Material</u>	<u>Model</u>	<u>Serial No.</u>	<u>Cert.No.</u>	<u>Due date</u>
Holmium Glass Filter	RM-HG	24563	90313	2 Mar 23
Didymium Glass Filter	RM-DG	24562	90311	2 Mar 23
Neutral Density Filter	RM-1N2N3N	24568	90324	3 Mar 23

2. Traceability : This certification is traceable to the International System of Unit maintained at;

The Starna Scientific Ltd. Accredited Calibration Laboratory No. 0659.

3. Method of calibration :

The calibration procedure was carried out according to the Guide to CPM-CAL-02 based on ASTM E275-08 (2013) and-
ASTM E925-09 (2014).

4. Result of calibration :

(☒) without adjustment

(☐) after adjustment

5. Equipment Specifications:

Spectral Bandwidth :	8	nm
Data Interval :	1	nm
Scan Speed :	N/A	nm/min



BECTHAI BANGKOK EQUIPMENT & CHEMICAL CO., LTD.
CALIBRATION LABORATORY

300 Phaholyothin Road, Phayathai, Bangkok 10400, Thailand Tel: +66 2615-2929 Fax: +66 2615-2350-1
E-mail: bkk@becthai.com Website: www.becthai.com



Certificate No. : CAL-22-284

Page : 3 of 3

CALIBRATION REPORT

Wavelength Calibration

Certified Values of Reference Material (nm)	Nominal Value (nm)	UUC*Reading (nm)	Error (nm)	Uncertainty of Measurement (\pm nm)
418.40	418	419	0.60	0.59
537.00	537	537	0.00	0.59
638.00	638	638	0.00	0.59

Photometric Calibration for Visible

Wavelength (nm)	Certified Values of Reference Material (A)	UUC* Reading (A)	Error (A)	Uncertainty of Measurement (\pm A)
420.0	Zero	0.000	0.0000	0.0028
	0.5824	0.583	0.0006	0.0044
	0.7266	0.726	-0.0006	0.0040
	1.0377	1.036	-0.0017	0.0040
440.0	Zero	0.000	0.0000	0.0028
	0.5659	0.566	0.0001	0.0042
	0.7126	0.710	-0.0026	0.0037
	1.0172	1.014	-0.0032	0.0037
465.0	Zero	0.000	0.0000	0.0028
	0.5256	0.527	0.0014	0.0044
	0.6705	0.670	-0.0005	0.0035
	0.9562	0.956	-0.0002	0.0034
546.1 (546.0)	Zero	0.000	0.0000	0.0028
	0.5236	0.524	0.0004	0.0036
	0.6962	0.696	-0.0002	0.0031
	0.9933	0.994	0.0007	0.0032
590.0	Zero	0.000	0.0000	0.0028
	0.5578	0.559	0.0012	0.0036
	0.7523	0.752	-0.0003	0.0031
	1.0747	1.075	0.0003	0.0032
635.0	Zero	0.000	0.0000	0.0028
	0.5655	0.568	0.0025	0.0035
	0.7321	0.734	0.0019	0.0031
	1.0454	1.047	0.0016	0.0031

Remark : Each individual filter is measured against the empty filter holder (blank) used to zero the Spectrophotometer.

Note:

UUC* : Unit Under Calibration

- End of Report -



TECHNOLOGY PROMOTION ASSOCIATION (THAILAND-JAPAN)
CORPORATE SERVICES 3: EQUIPMENT CALIBRATION AND TESTING SERVICES
534/4 PATTANAKARN ROAD SOI 18, SUANLUANG, SUANLUANG BANGKOK 10250
TEL. 0-2717-3000-27 FAX. 0-2719-9484



Cert.No.: 22CH1158

Page.: 1 of 2

Certificate of Calibration

Equipment :	pH Meter
Manufacturer :	Eutech
Model :	pH 700
Serial No. :	2858459
ID No. :	LB-Eq-027
Condition As-Received:	Used Item
Received Date :	31 August 2022
Calibration Date :	01 September 2022
Reference :	2208-1091WN-1
Submitted by :	Special Lab Envi And Consultant Co.,Ltd 47/91-93 Moo 3 Thambon Tha-it, Pakkret Nonthaburi 11120
Ambient Temperature :	(25 ± 2.5) °C
Relative Humidity :	(50 ± 15) %
Calibration Procedure :	In - house method : - CP-CH5 by direct measurement with standard voltage calibrator and direct measurement with certified reference material (CRM)

Calibrated by : Warakorn Lerngagtrakul

Approved by :

Approved Signatory

- (✓) Malee Butkruea
() Saithip Meangmai
() Warakorn Lerngagtrakul

Issue Date : 6 September 2022

The Uncertainties are for a confidence probability of approximately 95%

This certificate may not be reproduced other than in full, except with the prior written
Approval of the head of Corporate Services 3 : Equipment Calibration and Testing Services.

A 0044873



Cert. No.: 22CH1158

Page.: 2 of 2

Condition of this calibration result

1. Reference Standard Instrument :-

<u>Instrument</u>	<u>Serial No.</u>	<u>ID No.</u>	<u>Cert. No.</u>	<u>Due Date</u>
1) Document Process Calibrator	43160066	130RC092	22E1223	13 Apr 2023

This certification is traceable to the International System of Unit maintained at:-

- Traceable to National Institute of Metrology (Thailand), NIMT

2. Certified Reference Materials : The measurement results are traceable to SI through CPA chem Ltd.,
ANSI-ASQ National Accreditation Board, Accredited No. AR-1835

<u>Buffer Solution</u>	<u>Manufacturer</u>	<u>Lot No.</u>	<u>Exp. date</u>
pH 4.008	CPA chem	794120	14 Feb 2024
pH 6.985	CPA chem	794122	14 Feb 2023
pH 10.008	CPA chem	823323	20 June 2023

3. This certificate is valid only to the item calibrated on date and place of calibration.

Calibration Results**Function : mV Measurement****Performing standard curve by Fluke at pH (4,7,10)**

Unit Under Calibration	Nominal Value	Standard Voltage Input	Actual Reading		Uncertainty of Measurement (\pm mV)	Coverage factor <i>k</i>
	pH	mV	mV	pH		
pH Meter S/N.: 2858459	4.00	177.48	177.4	4.01	0.058	2.00
	6.86	8.28	8.3	6.86	0.058	2.00
	7.00	0.00	0.1	7.00	0.058	2.00
	9.18	-128.97	-128.9	9.19	0.058	2.00
	10.00	-177.48	-177.4	10.01	0.058	2.00

Function : pH Measurement**Performing three buffers standard curve by using buffer nominal pH (4,7,10)**

Unit Under Calibration	Standard pH Buffer Solution	Actual pH Reading	Actual mV Reading (mV)	Uncertainty of pH measurement (\pm)	Coverage factor <i>k</i>
pH Electrode S/N.: 3101624	4.008	4.01	177.4	0.0085	2.05
	6.985	6.99	3.0	0.0099	2.00
	10.008	10.01	-169.4	0.0092	2.00

The reported uncertainty of measurement was based on a standard uncertainty multiplied by a coverage factor *k*, providing a level of confidence of approximately 95 %.

-000-

Malu

a 1124653