

ภาคผนวก ข-2

เอกสารตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า

ภาคผนวก ข-2

เอกสารตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า



ELECTRICAL SYSTEM PM CHECK SHEET

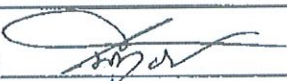
MAINTENANCE FORM

Equipment : Load Center.

Building : _ BEAT CONDO BANGWA INTERCHANGE

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยต่อตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A	
				Record	Result
				Pass	Not Pass
A	ตรวจสอบก่อนทำ PM				
1	Load Center System PM.				
1,1	ตรวจเช็คความสะอาดและสภาพทั่วไปของตู้.	Q	สะอาดไม่มีฝุ่นผง.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจเช็คสภาพจุดยึดว่าแน่นหนาหรือไม่.	Q	ยึดแน่นไม่หลุดหลวม.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจเช็ค Relay ,Magnetic.	Q	ไม่คราง,Spark.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,4	ตรวจเช็คความเป็นระเบียบเรียบร้อยของสาย.	S	สายเป็นระเบียบ.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,5	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า	S	บันทึกค่า	___/___/___ (A).	<input checked="" type="checkbox"/>
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า	S	บันทึกค่า	___/___/___ (V).	<input checked="" type="checkbox"/>
B	Electrical System PM.				
1	Load Center System PM.				
1,1	ตรวจสอบสภาพจุดยึดต่อ ,น๊อต, Terminal				
	ขันให้แน่นทั้งที่ Power และ Control.	A	ใส่ครบ ขันแน่น.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ทำความสะอาดตู้ตู้และอุปกรณ์ภายในตู้.	A	ดูดฝุ่น,แปรงบีด,ผ้าเช็ด.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกัน พร้อมปรับแต่ง.	A	ถูกต้องและเหมาะสม.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ผลการทำ PM.	A		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	บันทึกวันและเวลาทำงาน.				
Comment :					

ผู้ปฏิบัติ 

ผู้ตรวจสอบ 

วันที่ ๑ / 4 / ๕๕ เวลา 13:00

วันที่ _____

PM-E05(01)



ELECTRICAL SYSTEM PM CHECK SHEET

MAINTENANCE FORM

Equipment : Load Center.

Building : _ BEAT CONDO BANGWA INTERCHANGE

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยด้วยตนเอง ก่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
A	ตรวจสอบก่อนทำ PM					
1	Load Center System PM.					
1,1	ตรวจเช็คความสะอาดและสภาพทั่วไปของตู้.	Q	สะอาดไม่มีฝุ่นผง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจเช็คสภาพจุดยึดว่าแน่นหนาหรือไม่.	Q	ยึดแน่นไม่หลุดหลวม.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจเช็ค Relay ,Magnetic.	Q	ไม่คราง,Spark.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,4	ตรวจเช็คความเป็นระเบียบเรียบร้อยของสาย.	S	สายเป็นระเบียบ.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,5	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า	S	บันทึกค่า	___/___/___ (A).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า	S	บันทึกค่า	___/___/___ (V).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Electrical System PM.					
1	Load Center System PM.					
1,1	ตรวจสอบสภาพจุดยึดต่อ ,น๊อต, Terminal					
	ขันให้แน่นทั้งที่ Power และ Control.	A	ใส่ครบ ขันแน่น.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ทำความสะอาดตู้และอุปกรณ์ภายในตู้.	A	ดูดฝุ่น,แปรงปัด,ผ้าเช็ด.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกัน พร้อมปรับแต่ง.	A	ถูกต้องและเหมาะสม.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ผลการทำ PM.	A			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	บันทึกวันและเวลาทำงาน.					

Comment :

ผู้ปฏิบัติ

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 5 / 11 / 65 เวลา 13 : 00

วันที่

PM-E05(01)



ELECTRICAL SYSTEM PM CHECK SHEET

MAINTENANCE FORM

Equipment : Load Center.

Building : _ BEAT CONDO BANGWA INTERCHANGE

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยต่อตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
A	ตรวจสอบก่อนทำ PM					
1	Load Center System PM.					
1,1	ตรวจเช็คความสะอาดและสภาพทั่วไปของตู้.	Q	สะอาดไม่มีฝุ่นผง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจเช็คสภาพจุดยึดว่าแน่นหนาหรือไม่.	Q	ยึดแน่นไม่หลุดหลวม.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจเช็ค Relay ,Magnetic.	Q	ไม่คราง,Spark.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,4	ตรวจเช็คความเป็นระเบียบเรียบร้อยของสาย.	S	สายเป็นระเบียบ.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,5	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า	S	บันทึกค่า	___/___/___ (A).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า	S	บันทึกค่า	___/___/___ (V).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Electrical System PM.					
1	Load Center System PM.					
1,1	ตรวจสอบสภาพจุดยึดต่อ ,น๊อต, Terminal					
	ขันให้แน่นทั้งที่ Power และ Control.	A	ใส่ครบ ขันแน่น.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ทำความสะอาดตู้ตู้และอุปกรณ์ภายในตู้.	A	ดูดฝุ่น,แปรงขัด,ผ้าเช็ด.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกัน พร้อมปรับแต่ง.	A	ถูกต้องและเหมาะสม.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ผลการทำ PM.	A			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	บันทึกวันและเวลาทำงาน.					

Comment :

ผู้ปฏิบัติ 

ผู้ตรวจสอบ 

วันที่ 5 / 11 / 85 เวลา 18.00

วันที่ _____

PM-E05(01



ELECTRICAL SYSTEM PM CHECK SHEET

MAINTENANCE FORM

Equipment : Load Center.

Building : _ BEAT CONDO BANGWA INTERCHANGE

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยกับตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
A	ตรวจสอบก่อนทำ PM					
1	Load Center System PM.					
1,1	ตรวจเช็คความสะอาดและสภาพทั่วไปของตู้.	Q	สะอาดไม่มีฝุ่นผง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจเช็คสภาพจุดยึดว่าแน่นหนาหรือไม่.	Q	ยึดแน่นไม่หลุดหลวม.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจเช็ค Relay ,Magnetic.	Q	ไม่คราง,Spark.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,4	ตรวจเช็คความเป็นระเบียบเรียบร้อยของสาย.	S	สายเป็นระเบียบ.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,5	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า	S	บันทึกค่า	___/___/___ (A).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า	S	บันทึกค่า	___/___/___ (V).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Electrical System PM.					
1	Load Center System PM.					
1,1	ตรวจสอบสภาพจุดยึดต่อ ,น๊อต, Terminal					
	ขันให้แน่นทั้งที่ Power และ Control.	A	ใส่ครบ ขันแน่น.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ทำความสะอาดตู้และอุปกรณ์ภายในตู้.	A	ดูดฝุ่น,แปรงปัด,ผ้าเช็ด.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกัน พร้อมปรับแต่ง.	A	ถูกต้องและเหมาะสม.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ผลการทำ PM.	A			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	บันทึกวันและเวลาทำงาน.					

Comment :

ผู้ปฏิบัติ 

ผู้ตรวจสอบ 

วันที่ 28 / 11 / 65 เวลา 13.00

วันที่ _____

PM-E05(01)



ELECTRICAL SYSTEM PM CHECK SHEET

MAINTENANCE FORM

Equipment : Load Center.

Building : _ BEAT CONDO BANGWA INTERCHANGE

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยต่อตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
A	ตรวจสอบก่อนทำ PM					
1	Load Center System PM.					
1,1	ตรวจเช็คความสะอาดและสภาพทั่วไปของตู้.	Q	สะอาดไม่มีฝุ่นผง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจเช็คสภาพจุดยึดว่าแน่นหนาหรือไม่.	Q	ยึดแน่นไม่หลุดหลวม.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจเช็ค Relay ,Magnetic.	Q	ไม่คราง,Spark.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,4	ตรวจเช็คความเป็นระเบียบเรียบร้อยของสาย.	S	สายเป็นระเบียบ.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,5	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า	S	บันทึกค่า	___/___/___ (A).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า	S	บันทึกค่า	___/___/___ (V).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Electrical System PM.					
1	Load Center System PM.					
1,1	ตรวจสอบสภาพจุดยึดต่อ ,เนื้อ, Terminal					
	ขันให้แน่นทั้งที่ Power และ Control.	A	ใส่ครบ ขันแน่น.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ทำความสะอาดตู้และอุปกรณ์ภายในตู้.	A	ดูดฝุ่น,แปรงขัด,ผ้าเช็ด.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกัน พร้อมปรับแต่ง.	A	ถูกต้องและเหมาะสม.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ผลการทำ PM.	A			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	บันทึกวันและเวลาทำงาน.					

Comment: _____

ผู้ปฏิบัติ

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 25 / 4 / 65 เวลา 13 : 00

วันที่ _____

PM-E05(01)



ELECTRICAL SYSTEM PM CHECK SHEET

MAINTENANCE FORM

Equipment : Load Center.

Building : _ BEAT CONDO BANGWA INTERCHANGE

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยต่อตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
A	ตรวจสอบก่อนทำ PM					
1	Load Center System PM.					
1,1	ตรวจเช็คความสะอาดและสภาพทั่วไปของตู้.	Q	สะอาดไม่มีฝุ่นผง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจเช็คสภาพจุดยึดว่าแน่นหนาหรือไม่.	Q	ยึดแน่นไม่หลุดหลวม.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจเช็ค Relay ,Magnetic.	Q	ไม่คราง,Spark.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,4	ตรวจเช็คความเป็นระเบียบเรียบร้อยของสาย.	S	สายเป็นระเบียบ.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,5	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า	S	บันทึกค่า	___/___/___ (A).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า	S	บันทึกค่า	___/___/___ (V).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Electrical System PM.					
1	Load Center System PM.					
1,1	ตรวจสอบสภาพจุดยึดต่อ ,น๊อต, Terminal					
	ขันให้แน่นทั้งที่ Power และ Control.	A	ใส่ครบ ขันแน่น.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ทำความสะอาดตู้และอุปกรณ์ภายในตู้.	A	ดูดฝุ่น,แปรงขัด,ผ้าเช็ด.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกัน พร้อมปรับแต่ง.	A	ถูกต้องและเหมาะสม.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ผลการทำ PM.	A			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	บันทึกวันและเวลาทำงาน.					

Comment :

ผู้ปฏิบัติ 

ผู้ตรวจสอบ 

วันที่ ๐๕ / ๑๑ / ๕๕ เวลา ๑๓ : ๐๐

วันที่ _____

PM-E05(01)

MAINTENANCE FORM

Equipment : Load Center.

Building : _ BEAT CONDO BANGWA INTERCHANGE

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
 และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยต่อตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
A	ตรวจสอบก่อนทำ PM					
1	Load Center System PM.					
1,1	ตรวจเช็คความสะอาดและสภาพทั่วไปของตู้.	Q	สะอาดไม่มีฝุ่นผง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจเช็คสภาพจุดยึดว่าแน่นหนาหรือไม่.	Q	ยึดแน่นไม่หลุดหลวม.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจเช็ค Relay ,Magnetic.	Q	ไม่คราง,Spark.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,4	ตรวจเช็คความเป็นระเบียบเรียบร้อยของสาย.	S	สายเป็นระเบียบ.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,5	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า	S	บันทึกค่า	___/___/___ (A).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า	S	บันทึกค่า	___/___/___ (V).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Electrical System PM.					
1	Load Center System PM.					
1,1	ตรวจสอบสภาพจุดยึดต่อ ,เนื้อ, Terminal					
	ขันให้แน่นทั้งที่ Power และ Control.	A	ใส่ครบ ชันแน่น.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ทำความสะอาดตู้ตู้และอุปกรณ์ภายในตู้.	A	ดูดฝุ่น,แปรงปัด,ผ้าเช็ด.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกัน พร้อมปรับแต่ง.	A	ถูกต้องและเหมาะสม.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ผลการทำ PM.	A			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	บันทึกวันและเวลาทำงาน.					

Comment :

ผู้ปฏิบัติ

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 5 / 11 / 65 เวลา 13 : 00

วันที่

PM-E05(01)

ELECTRICAL SYSTEM PM CHECK SHEET


MAINTENANCE FORM

Equipment : Load Center.

Building : _ BEAT CONDO BANGWA INTERCHANGE

*ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยต่อตนเอง เพื่อร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.*

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
A	ตรวจสอบก่อนทำ PM					
1	Load Center System PM.					
1,1	ตรวจเช็คความสะอาดและสภาพทั่วไปของตู้.	Q	สะอาดไม่มีฝุ่นผง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจเช็คสภาพจุดยึดว่าแน่นหนาหรือไม่.	Q	ยึดแน่นไม่หลุดหลวม.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจเช็ค Relay ,Magnetic.	Q	ไม่คราง,Spark.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,4	ตรวจเช็คความเป็นระเบียบเรียบร้อยของสาย.	S	สายเป็นระเบียบ.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,5	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า	S	บันทึกค่า	___/___/___ (A).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า	S	บันทึกค่า	___/___/___ (V).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Electrical System PM.					
1	Load Center System PM.					
1,1	ตรวจสอบสภาพจุดยึดต่อ ,น็อต, Terminal					
	ขันให้แน่นทั้งที่ Power และ Control.	A	ใส่ครบ ขันแน่น.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ทำความสะอาดตู้ตู้และอุปกรณ์ภายในตู้.	A	ดูดฝุ่น,แปรงขัด,ผ้าเช็ด.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกัน พร้อมปรับแต่ง.	A	ถูกต้องและเหมาะสม.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ผลการทำ PM.	A			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	บันทึกวันและเวลาทำงาน.					
Comment : _____ _____ _____ _____ _____						

ผู้ปฏิบัติ 

ผู้ตรวจสอบ 

วันที่ 8 / 11 / 65 เวลา 13 : 00

วันที่ _____

PM-E05(01)



ELECTRICAL SYSTEM PM CHECK SHEET

MAINTENANCE FORM

Equipment : Load Center.

Building : _ BEAT CONDO BANGWA INTERCHANGE

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยต่อตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
A	ตรวจสอบก่อนทำ PM					
1	Load Center System PM.					
1,1	ตรวจเช็คความสะอาดและสภาพทั่วไปของตู้.	Q	สะอาดไม่มีฝุ่นผง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจเช็คสภาพจุดยึดว่าแน่นหนาหรือไม่.	Q	ยึดแน่นไม่หลุดหลวม.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจเช็ค Relay ,Magnetic.	Q	ไม่คราง,Spark.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,4	ตรวจเช็คความเป็นระเบียบเรียบร้อยของสาย.	S	สายเป็นระเบียบ.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,5	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า	S	บันทึกค่า	___/___/___ (A).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า	S	บันทึกค่า	___/___/___ (V).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Electrical System PM.					
1	Load Center System PM.					
1,1	ตรวจสอบสภาพจุดยึดต่อ ,น๊อต, Terminal					
	ขันให้แน่นทั้งที่ Power และ Control.	A	ใส่ครบ ขันแน่น.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ทำความสะอาดตู้ตู้และอุปกรณ์ภายในตู้.	A	ดูดฝุ่น,แปรงขัด,ผ้าเช็ด.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกัน พร้อมปรับแต่ง.	A	ถูกต้องและเหมาะสม.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ผลการทำ PM.	A			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	บันทึกวันและเวลาทำงาน.					

Comment :

ผู้ปฏิบัติ

วันที่ 5 / 11 / 65 เวลา 13.00

ผู้ตรวจสอบ

วันที่

PM-E05(01)

ELECTRICAL SYSTEM PM CHECK SHEET

MAINTENANCE FORM

Equipment : Load Center.

Building : _ BEAT CONDO BANGWA INTERCHANGE

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
 และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยด้วยตนเอง ก่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
A	ตรวจสอบก่อนทำ PM					
1	Load Center System PM.					
1,1	ตรวจเช็คความสะอาดและสภาพทั่วไปของตู้.	Q	สะอาดไม่มีฝุ่นผง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจเช็คสภาพจุดยึดว่าแน่นหนาหรือไม่.	Q	ยึดแน่นไม่หลุดหลวม.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจเช็ค Relay ,Magnetic.	Q	ไม่คราง,Spark.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,4	ตรวจเช็คความเป็นระเบียบเรียบร้อยของสาย.	S	สายเป็นระเบียบ.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,5	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า	S	บันทึกค่า	___/___/___ (A).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า	S	บันทึกค่า	___/___/___ (V).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Electrical System PM.					
1	Load Center System PM.					
1,1	ตรวจสอบสภาพจุดยึดต่อ ,น๊อต, Terminal					
	ขันให้แน่นทั้งที่ Power และ Control.	A	ใส่ครม ขันแน่น.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ทำความสะอาดตู้ตู้และอุปกรณ์ภายในตู้.	A	ดูดฝุ่น,แปรงขัด,ผ้าเช็ด.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกัน พร้อมปรับแต่ง.	A	ถูกต้องและเหมาะสม.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ผลการทำ PM.	A			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	บันทึกวันและเวลาทำงาน.					

Comment :

ผู้ปฏิบัติ

วันที่ 5 / 11 / 65 เวลา 18.00

ผู้ตรวจสอบ

วันที่

PM-E05(01)

ภาคผนวก ข-3

เอกสารตรวจสอบระบบดับเพลิง

ภาคผนวก ข-3

เอกสารตรวจสอบระบบดับเพลิง

MAINTENANCE FORM

Equipment : Fire Alarm

Building : BEAT CONDO BANGWA INTERCHANGE

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยต่อตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
A	ตรวจสอบก่อนทำ PM					
1	Fire Alarm System PM.					
1,1	ตรวจเช็คความสะอาดและสภาพทั่วไปของตู้.	Q	สะอาดไม่มีฝุ่นผง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจเช็คสภาพจุดยึดว่าแน่นหนาหรือไม่.	Q	ยึดแน่นไม่หลุดหลวม.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจเช็ค Lamp Test	Q	หลอดติดครบ		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,4	ตรวจสอบปรีนเตอร์	Q	มีเพียงพอสำหรับ 2อาทิตย์		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,5	ตรวจตรวจสอบฟังก์ชันทุกอย่างของตู้.	S	ทำงานถูกต้อง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,6	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าของแบตเตอรี่	S	บันทึกค่า	— / — / (V).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Electrical System PM.					
1	Fire Alarm System PM.					
1,1	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ Smoke ส่วนกล	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ Heat ส่วนกลาง	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ Manual ส่วนกล	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,4	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ Module ส่วนกล	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,5	ทำการทดสอบการทำงานตาม Function	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,6	ทำการทดสอบการทำงานของ Bell	A	กระดิ่งดัง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,7	บันทึกวันและเวลาทำงาน.					

Comment :

ผู้ปฏิบัติ

วันที่ 10 / 9 / 65 เวลา 15:00

ผู้ตรวจสอบ

วันที่

10/9/65

PM-E05(01)

SMART

ELECTRICAL SYSTEM PM CHECK SHEET

MAINTENANCE FORM

Equipment : Fire Alarm

Building : BEAT CONDO BANGWA INTERCHANGE

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยต่อตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
A	ตรวจสอบก่อนทำ PM					
1	Fire Alarm System PM.					
1,1	ตรวจเช็คความสะอาดและสภาพทั่วไปของตู้.	Q	สะอาดไม่มีฝุ่นผง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจเช็คสภาพจุดยึดว่าแน่นหนาหรือไม่.	Q	ยึดแน่นไม่หลุดหลวม.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจเช็ค Lamp Test	Q	หลอดติดครบ		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,4	ตรวจสอบปรีนเตอร์	Q	มีเพียงพอสำหรับ 2อาทิตย์		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,5	ตรวจตรวจสอบฟังชั่นทุกอย่างของตู้.	S	ทำงานถูกต้อง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,6	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าของแบตเตอรี่	S	บันทึกค่า	___/___/ (V).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Electrical System PM.					
1	Fire Alarm System PM.					
1,1	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ Smoke ส่วนกล	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ Heat ส่วนกลาง	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ Manual ส่วนกล	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,4	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ Module ส่วนกล	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,5	ทำการทดสอบการทำงานตาม Function	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,6	ทำการทดสอบการทำงานของ Bell	A	กระดิ่งดัง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,7	บันทึกวันและเวลาทำงาน.					

Comment:

ผู้ปฏิบัติ

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 10/9/65 เวลา 15:00

วันที่ 10/9/65

PM-E05(01)

MAINTENANCE FORM

Equipment : Fire Alarm

Building : BEAT CONDO BANGWA INTERCHANGE

01000 A

S

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
 และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยกับตนเอง ก่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
A	ตรวจสอบก่อนทำ PM					
1	Fire Alarm System PM.					
1.1	ตรวจเช็คความสะอาดและสภาพทั่วไปของตู้.	Q	สะอาดไม่มีฝุ่นผง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	ตรวจเช็คสภาพจุดปิดว่าแน่นหนาหรือไม่.	Q	ปิดแน่นไม่หลุดหลวม.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3	ตรวจเช็ค Lamp Test	Q	หลอดติดครบ		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4	ตรวจสอบปรินเตอร์	Q	มีเพียงพอสำหรับ 2อาทิตย์		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5	ตรวจตรวจสอบฟังก์ชันทุกอย่างของตู้.	S	ทำงานถูกต้อง		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าของแบตเตอรี่	S	บันทึกค่า	14.1 / 14.0 (V).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Electrical System PM.					
1	Fire Alarm System PM.					
1.1	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ Smoke ส่วนกล	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ Heat ส่วนกล	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ Manual ส่วนกล	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ Module ส่วนกล	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5	ทำการทดสอบการทำงานตาม Function	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6	ทำการทดสอบการทำงานของ Bell	A	กระดิ่งดัง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.7	บันทึกวันและเวลาทำงาน.					
Comment : _____ _____ _____ _____ _____						

ผู้ปฏิบัติ

วันที่ 4 / 6 / 65 เวลา _____ : _____

ผู้ตรวจสอบ

วันที่

4/6/65

PM-E05(01)



ELECTRICAL SYSTEM PM CHECK SHEET

MAINTENANCE FORM

Equipment : Fire Alarm

Building : BEAT CONDO BANGWA INTERCHANGE

01คห B

5

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยกับตนเอง ก่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A	
				Record	Result
				Pass	Not Pass
A	ตรวจสอบก่อนทำ PM				
1	Fire Alarm System PM.				
1.1	ตรวจเช็คความสะอาดและสภาพทั่วไปของตู้.	Q	สะอาดไม่มีฝุ่นผง.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	ตรวจเช็คสภาพจุดปิดว่าแน่นหนาหรือไม่.	Q	ปิดแน่นไม่หลุดหลวม.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3	ตรวจเช็ค Lamp Test	Q	หลอดติดครบ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4	ตรวจสอบปรินเตอร์	Q	มีเพียงพอสำหรับ 2อาทิตย์	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5	ตรวจตรวจสอบฟังก์ชันทุกอย่างของตู้.	S	ทำงานถูกต้อง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าของแบตเตอรี่	S	บันทึกค่า	120/111 (V).	<input type="checkbox"/>
B	Electrical System PM.				
1	Fire Alarm System PM.				
1.1	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ Smoke ส่วนกล	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ Heat ส่วนกล	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ Manual ส่วนกล	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ Module ส่วนกล	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5	ทำการทดสอบการทำงานตาม Function	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6	ทำการทดสอบการทำงานของ Bell	A	กระดิ่งดัง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.7	บันทึกวันและเวลาทำงาน.				
Comment :					

ผู้ปฏิบัติ

วันที่ 4 / 6 / 65 เวลา _____

ผู้ตรวจสอบ

วันที่

4/6/65

PM-E05(01)



ELECTRICAL SYSTEM PM CHECK SHEET

MAINTENANCE FORM

Equipment : Fire Alarm

Building : BEAT CONDO BANGWA INTERCHANGE

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยกับตนเอง ก่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
A	ตรวจสอบก่อนทำ PM					
1	Fire Alarm System PM.					
1,1	ตรวจเช็คความสะอาดและสภาพทั่วไปของตู้.	Q	สะอาดไม่มีฝุ่นผง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจเช็คสภาพจุดยึดว่าแน่นหนาหรือไม่.	Q	ยึดแน่นไม่หลุดหลวม.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจเช็ค Lamp Test	Q	หลอดติดครบ		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,4	ตรวจสอบปรีนเตอร์	Q	มีเพียงพอสำหรับ 2อาทิตย์		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,5	ตรวจตรวจสอบฟังก์ชันทุกอย่างของตู้.	S	ทำงานถูกต้อง		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,6	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าของแบตเตอรี่	S	บันทึกค่า	142/24.5 (V).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Electrical System PM.					
1	Fire Alarm System PM.					
1,1	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ Smoke ส่วนกล	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ Heat ส่วนกลาง	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ Manual ส่วนกล	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,4	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ Module ส่วนกล	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,5	ทำการทดสอบการทำงานตาม Function	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,6	ทำการทดสอบการทำงานของ Bell	A	กระดิ่งดัง		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,7	บันทึกวันและเวลาทำงาน.					
Comment :						

ผู้ปฏิบัติ

วันที่ 4 / 12 / 65 เวลา _____

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 4 / 12 / 65

PM-E05(01)



ELECTRICAL SYSTEM PM CHECK SHEET

MAINTENANCE FORM

Equipment : Fire Alarm

Building : BEAT CONDO BANGWA INTERCHANGE

อาคาร B

A

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยกับตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
Pass	Not Pass					
A	ตรวจสอบก่อนทำ PM					
1	Fire Alarm System PM.					
1.1	ตรวจเช็คความสะอาดและสภาพทั่วไปของตู้.	Q	สะอาดไม่มีฝุ่นผง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	ตรวจเช็คสภาพจุดปิดว่าแน่นหนาหรือไม่.	Q	ปิดแน่นไม่หลุดหลวม.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3	ตรวจเช็ค Lamp Test	Q	หลอดติดครบ		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4	ตรวจสอบปรีนเตอร์	Q	มีเพียงพอสำหรับ 2 อาทิตย์		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5	ตรวจตรวจสอบฟังก์ชันทุกอย่างของตู้.	S	ทำงานถูกต้อง		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าของแบตเตอรี่	S	บันทึกค่า	9A2/2A.3 (V).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Electrical System PM.					
1	Fire Alarm System PM.					
1.1	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ Smoke ส่วนกล	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ Heat ส่วนกล	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ Manual ส่วนกล	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ Module ส่วนกล	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5	ทำการทดสอบการทำงานตาม Function	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6	ทำการทดสอบการทำงานของ Bell	A	กระดิ่งดัง		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.7	บันทึกวันและเวลาทำงาน.					
Comment :						

ผู้ปฏิบัติ

วันที่ 4 / 12 / 65 เวลา :

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 4 / 12 / 65

PM-E05(01)

ภาคผนวก ข-4

เอกสารตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสีย

ภาคผนวก ข-4

เอกสารตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสีย

Q



WASTE WATER TREATMENT PM CHECK SHEET

MAINTENANCE FORM

Equipment : Submersible, Drainage Pump.

Building : Beast

DP.1

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยต่อตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A	
				Record	Result
				Pass	Not Pass
A ตรวจสอบก่อนทำ PM					
1	Submersible, Drainage Pump Control Panel.				
1,1	ตรวจเช็คความสะอาด.	Q	สะอาดไม่มีฝุ่นผง.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจเช็คหลอดไฟ ฝาครอบหลอด.	Q	ติดสว่างไม่ชำรุดแตกหัก.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจเช็คสภาพตู้.	Q	ปิดสนิทไม่หลุด.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	ตรวจเช็ค Submersible, Drainage Pump.				
2,1	ตรวจเช็คสภาพฝาปิด.	Q	ปิดสนิท.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B Water Drainage System PM.					
1	Submersible, Drainage Pump Control Panel.				
1,1	วัดบันทึกค่าแรงดันระหว่างเฟส.	S	วัดบันทึกค่า.	<u> </u> (V).	<input type="checkbox"/>
	วัดบันทึกค่าและกระแสระหว่างเฟส.			<u>23/22/23</u> (A).	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจสอบการติดตั้งของหลอดไฟถูกต้องหรือไม่.	S	หลอดไฟติด ดับถูกต้อง.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจสอบ Relay, Magnetic.	S	ไม่คราง, Spark.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,4	ตรวจสอบเครื่องมือวัดทำงาน ปกติหรือไม่.	S	ถูกต้องไม่ติดขัด.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Submersible, Drainage Pump PM.				
2,1	ตรวจสอบสภาพใบพัดหมุนสะดวกติดขัดหรือไม่.	A	หมุนสะดวกไม่ติดขัด.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,2	ตรวจสอบความสะอาดของตัว Pump.	A	ฉีดน้ำล้าง, ขัดสิ่งสกปรกออก.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,3	ตรวจสอบสภาพจุดต่อ ตัวยัด.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,4	ตรวจสอบสภาพ Pump.	A	ไม่เป็นสนิม ผุกร่อน.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	ท่อ และอุปกรณ์.				
3,1	ตรวจสอบสภาพของท่อ.	A	ไม่เป็นสนิม ผุกร่อน รั่ว.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,2	ตรวจสอบสภาพ Gate Valve เปิด-ปิด สุดหรือไม่.	A	เปิด-ปิดสุด.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,3	ตรวจสอบสภาพ Check Valve.	A	ไม่เป็นสนิม.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,4	ตรวจสอบจุดยึดข้อต่อ.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comment :					

ผู้ปฏิบัติ

วันที่ 19 / 8 / 65 เวลา 14.00

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 19.8.65

PM-M11(01)



WASTE WATER TREATMENT PM CHECK SHEET

MAINTENANCE FORM

Equipment : Submersible, Drainage Pump.

Building : _____

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยต่อตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
B	Water Drainage System PM.					
4	ตรวจเช็ค Support.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4,1	ตรวจสอบสภาพฐานยึดท่อ.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4,2	ตรวจเช็คสภาพ Guide Rail, โซ่.	A	สะอาด,ไม่เป็นสนิม,แน่นไม่หลวม		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Submersible, Drainage Pump Control Panel.					
5,1	ตรวจสอบลูกลอมว่าสั่งตัดต่อ Contact หรือไหม เมื่อยกขึ้น-ลง.	A	สั่งตัด-ต่อ Contact		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5,2	ตรวจสอบการตั้งค่า Overload, Timer ว่าเหมาะสมหรือไม่.	A	ถูกต้องและเหมาะสม		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5,3	ตรวจสอบฟังก์ชันหยุดควบคุมถูกต้องหรือไม่. ผลการทำ PM. บันทึกวันและเวลาทำงาน.	A	ฟังก์ชันการทำงานถูกต้อง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comment:						

ผู้ปฏิบัติ _____

วันที่ 14 / 8 / 65 เวลา 14:20

ผู้ตรวจสอบ _____

วันที่ 19.9.65

PM-M11(01)

Q



WASTE WATER TREATMENT PM CHECK SHEET

MAINTENANCE FORM

Equipment : Submersible, Drainage Pump.

Building : Beat

pp. 2

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยต่อตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A	
				Record	Result
				Pass	Not Pass
A	ตรวจสอบก่อนทำ PM				
1	Submersible, Drainage Pump Control Panel.				
1,1	ตรวจเช็คความสะอาด.	Q	สะอาดไม่มีฝุ่นผง.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจเช็คหลอดไฟ ฝาครอบหลอด.	Q	ติดสว่างไม่ชำรุดแตกหัก.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจเช็คสภาพตู้.	Q	ปิดสนิทไม่หลุด.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	ตรวจเช็ค Submersible, Drainage Pump.				
2,1	ตรวจเช็คสภาพฝาน้ำ.	Q	ปิดสนิท.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Water Drainage System PM.				
1	Submersible, Drainage Pump Control Panel.				
1,1	วัดบันทึกค่าแรงดันระหว่างเฟส.	S	วัดบันทึกค่า.	<u> </u> / <u> </u> / <u> </u> (V).	<input type="checkbox"/>
	วัดบันทึกค่าและกระแสระหว่างเฟส.			<u>94.3</u> / <u>74</u> (A).	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจสอบการติดตั้งของหลอดไฟถูกต้องหรือไม่.	S	หลอดไฟติด ดับถูกต้อง.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจสอบ Relay, Magnetic.	S	ไม่คราง, Spark.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,4	ตรวจสอบเครื่องมือวัดทำงาน ปกติหรือไม่.	S	ถูกต้องไม่ติดขัด.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Submersible, Drainage Pump PM.				
2,1	ตรวจสอบสภาพใบพัดหมุนสะดวกติดขัดหรือไม่.	A	หมุนสะดวกไม่ติดขัด.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,2	ตรวจสอบความสะอาดของตัว Pump.	A	ฉีดน้ำล้าง, ขัดสิ่งสกปรกออก.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,3	ตรวจสอบสภาพจุดต่อ ตัวยัด.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,4	ตรวจสอบสภาพ Pump.	A	ไม่เป็นสนิม หุกร่อน.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	ท่อ และอุปกรณ์.				
3,1	ตรวจสอบสภาพของท่อ.	A	ไม่เป็นสนิม หุกร่อน รั่ว.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,2	ตรวจสอบสภาพ Gate Valve เปิด-ปิด สุดหรือไม่.	A	เปิด-ปิดสุด.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,3	ตรวจสอบสภาพ Check Valve.	A	ไม่เป็นสนิม.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,4	ตรวจสอบจุดยึดข้อต่อ.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Comment :

ผู้ปฏิบัติ

วันที่ 19 / 8 / 65 เวลา 14:20

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 19.8.65

PM-M11(01)



WASTE WATER TREATMENT PM CHECK SHEET


MAINTENANCE FORM


Equipment : Submersible, Drainage Pump.

Building : _____

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยต่อตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
				Pass	Not Pass	
B	Water Drainage System PM.					
4	ตรวจเช็ค Support.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4,1	ตรวจสอบสภาพฐานยึดท่อ.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4,2	ตรวจเช็คสภาพ Guide Rail, โซล.	A	สะอาด,ไม่เป็นสนิม,แน่นไม่หลวม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Submersible, Drainage Pump Control Panel.					
5,1	ตรวจสอบลูกกลยว่าสั่งตัดต่อ Contact หรือ หรือไม่ เมื่อยกขึ้น-ลง.	A	สั่งตัด-ต่อ Contact	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5,2	ตรวจสอบการตั้งค่า Overload, Timer ว่าเหมาะสมหรือไม่.	A	ถูกต้องและเหมาะสม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5,3	ตรวจสอบฟังก์ชันชุดควบคุมถูกต้องหรือไม่. ผลการทำ PM. บันทึกวันและเวลาทำงาน.	A	ฟังก์ชันการทำงานถูกต้อง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Comment :						

ผู้ปฏิบัติ 
วันที่ 19 / 8 / 65 เวลา 14.20

ผู้ตรวจสอบ 
วันที่ 19.8.65

PM-M11(01)

Q



WASTE WATER TREATMENT PM CHECK SHEET

MAINTENANCE FORM

Equipment : Submersible, Drainage Pump.

DP. 3

Building : beat

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยต่อตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
A	ตรวจสอบก่อนทำ PM					
1	Submersible, Drainage Pump Control Panel.					
1,1	ตรวจเช็คความสะอาด.	Q	สะอาดไม่มีฝุ่นผง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจเช็คหลอดไฟ ฝาครอบหลอด.	Q	ติดสว่างไม่ชำรุดแตกหัก.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจเช็คสภาพตู้.	Q	ปิดสนิทไม่หลุด.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	ตรวจเช็ค Submersible, Drainage Pump.					
2,1	ตรวจเช็คสภาพฝาน้ำ.	Q	ปิดสนิท.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Water Drainage System PM.					
1	Submersible, Drainage Pump Control Panel.					
1,1	วัดบันทึกค่าแรงดันระหว่างเฟส.	S	วัดบันทึกค่า.	<u> </u> (V).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	วัดบันทึกค่าและกระแสระหว่างเฟส.			<u>74.75/7.4</u> (A).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจสอบการติดตั้งของหลอดไฟถูกต้องหรือไม่.	S	หลอดไฟติด ดับถูกต้อง.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจสอบ Relay, Magnetic.	S	ไม่คราง, Spark.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,4	ตรวจสอบเครื่องมือวัดทำงาน ปกติหรือไม่.	S	ถูกต้องไม่ติดขัด.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Submersible, Drainage Pump PM.					
2,1	ตรวจสอบสภาพใบพัดหมุนสะดวกติดขัดหรือไม่.	A	หมุนสะดวกไม่ติดขัด.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,2	ตรวจสอบความสะอาดของตัว Pump.	A	ฉีดน้ำล้าง, ขัดสิ่งสกปรกออก.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,3	ตรวจสอบสภาพจุดต่อ ตัวยึด.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,4	ตรวจสอบสภาพ Pump.	A	ไม่เป็นสนิม ผุกร่อน.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	ท่อ และอุปกรณ์.					
3,1	ตรวจสอบสภาพของท่อ.	A	ไม่เป็นสนิม ผุกร่อน ร้าว.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,2	ตรวจสอบสภาพ Gate Valve เปิด-ปิด สุดหรือไม่.	A	เปิด-ปิดสุด.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,3	ตรวจสอบสภาพ Check Valve.	A	ไม่เป็นสนิม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,4	ตรวจสอบจุดยึดข้อต่อ.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Comment :

ผู้ปฏิบัติ

วันที่ 19/8/65 เวลา 14.20

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 19.8.65

PM-M11(01)



WASTE WATER TREATMENT PM CHECK SHEET

MAINTENANCE FORM

Equipment : Submersible, Drainage Pump.

Building : _____

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยกับตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
B	Water Drainage System PM.					
4	ตรวจเช็ค Support.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4,1	ตรวจสอบสภาพฐานยึดท่อ.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4,2	ตรวจเช็คสภาพ Guide Rail, โช้.	A	สะอาด,ไม่เป็นสนิม,แน่นไม่หลวม		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Submersible, Drainage Pump Control Panel.					
5,1	ตรวจสอบลูกล้อยาสั่งตัดต่อ Contact หรือ					
	หรือไม่ เมื่อยกขึ้น-ลง.	A	สั่งตัด-ต่อ Contact			<input type="checkbox"/>
5,2	ตรวจสอบการตั้งค่า Overload, Timer					
	ว่าเหมาะสมหรือไม่.	A	ถูกต้องและเหมาะสม		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5,3	ตรวจสอบฟังก์ชันหยุดควบคุมถูกต้องหรือไม่.	A	ฟังก์ชันการทำงานถูกต้อง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ผลการทำ PM.					
	บันทึกวันและเวลาทำงาน.					
Comment :						

ผู้ปฏิบัติ

วันที่ 19 / 8 / 65 เวลา 14:20

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 19.8.65

PM-M11(01)

MAINTENANCE FORM

Equipment : Submersible, Drainage Pump.

Building : BEAT CONDO BANGWA INTERCHANGE

DP.1

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
 และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยก่อนตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
A	ตรวจสอบก่อนทำ PM					
1	Submersible, Drainage Pump Control Panel.					
1,1	ตรวจเช็คความสะอาด.	Q	สะอาดไม่มีฝุ่นผง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจเช็คหลอดไฟ ฝาครอบหลอด.	Q	ติดสว่างไม่ชำรุดแตกหัก.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจเช็คสภาพตู้.	Q	ปิดสนิทไม่หลุด.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	ตรวจเช็ค Submersible, Drainage Pump.					
2,1	ตรวจเช็คสภาพฝามือ.	Q	ปิดสนิท.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Water Drainage System PM.					
1	Submersible, Drainage Pump Control Panel.					
1,1	วัดบันทึกค่าแรงดันระหว่างเฟส.	S	วัดบันทึกค่า.	400/402/401 (V).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	วัดบันทึกค่าและกระแสระหว่างเฟส.			72/70/71 (A).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจสอบการติดตั้งของหลอดไฟถูกต้องหรือไม่.	S	หลอดไฟติด ดับถูกต้อง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจสอบ Relay, Magnetic.	S	ไม่คราง, Spark.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,4	ตรวจสอบเครื่องมือวัดทำงาน ปกติหรือไม่.	S	ถูกต้องไม่ผิดพลาด.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Submersible, Drainage Pump PM.					
2,1	ตรวจสอบสภาพ ใบพัดหมุนสะดวกติดขัดหรือไม่.	A	หมุนสะดวกไม่ติดขัด.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,2	ตรวจสอบความสะอาดของตัว Pump.	A	ฉีดน้ำล้าง, ขัดสิ่งสกปรกออก.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,3	ตรวจสอบสภาพจุดต่อ ตัวยัด.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,4	ตรวจสอบสภาพ Pump.	A	ไม่เป็นสนิม ผุกร่อน.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	ท่อ และอุปกรณ์.					
3,1	ตรวจสอบสภาพของท่อ.	A	ไม่เป็นสนิม ผุกร่อน รั่ว.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,2	ตรวจสอบสภาพ Gate Valve เปิด-ปิด สุดหรือไม่.	A	เปิด-ปิดสุด.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,3	ตรวจสอบสภาพ Check Valve.	A	ไม่เป็นสนิม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,4	ตรวจสอบจุดยึดข้อต่อ.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comment: 						

ผู้ปฏิบัติ

วันที่ 10 / 19 / 65 เวลา :

ผู้ตรวจสอบ

วันที่



WASTE WATER TREATMENT PM CHECK SHEET

MAINTENANCE FORM

Equipment : Submersible, Drainage Pump.

Building : _____

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยต่อตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
B	Water Drainage System PM.					
4	ตรวจเช็ค Support.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4,1	ตรวจสอบสภาพฐานยึดท่อ.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4,2	ตรวจเช็คสภาพ Guide Rail, โช้.	A	สะอาด,ไม่เป็นสนิม,แน่นไม่หลวม		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Submersible, Drainage Pump Control Panel.					
5,1	ตรวจสอบลูกกลยว่าสั่งตัดต่อ Contact หรือไม่ เมื่อยกขึ้น-ลง.	A	สั่งตัด-ต่อ Contact		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5,2	ตรวจสอบการตั้งค่า Overload, Timer ว่าเหมาะสมหรือไม่.	A	ถูกต้องและเหมาะสม		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5,3	ตรวจสอบฟังก์ชันหยุดควบคุมถูกต้องหรือไม่. ผลการทำ PM. บันทึกวันและเวลาทำงาน.	A	ฟังก์ชันการทำงานถูกต้อง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comment :						

ผู้ปฏิบัติ _____

ผู้ตรวจสอบ _____

วันที่ ____/____/____ เวลา ____:____

วันที่ _____

PM-M11(01)

MAINTENANCE FORM

Equipment : Submersible, Drainage Pump.

Building : _ BEAT CONDO BANGWA INTERCHANGE

DP. 2

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
 และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยต่อตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
A	ตรวจสอบก่อนทำ PM					
1	Submersible, Drainage Pump Control Panel.					
1,1	ตรวจเช็คความสะอาด.	Q	สะอาดไม่มีฝุ่นผง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจเช็คหลอดไฟ ฝาครอบหลอด.	Q	ติดสว่างไม่ชำรุดแตกหัก.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจเช็คสภาพตู้.	Q	ปิดสนิทไม่หลุด.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	ตรวจเช็ค Submersible, Drainage Pump.					
2,1	ตรวจเช็คสภาพฝาปิด.	Q	ปิดสนิท.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Water Drainage System PM.					
1	Submersible, Drainage Pump Control Panel.					
1,1	วัดบันทึกค่าแรงดันระหว่างเฟส.	S	วัดบันทึกค่า.	405/402/401 (V).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	วัดบันทึกค่าและกระแสระหว่างเฟส.			7.2/7.1/7.0 (A).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจสอบการติดตั้งของหลอดไฟถูกต้องหรือไม่.	S	หลอดไฟติด ดับถูกต้อง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจสอบ Relay, Magnetic.	S	ไม่คราง, Spark.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,4	ตรวจสอบเครื่องมือวัดทำงาน ปกติหรือไม่.	S	ถูกต้องไม่ติดขัด.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Submersible, Drainage Pump PM.					
2,1	ตรวจสอบสภาพใบพัดหมุนสะดวกติดขัดหรือไม่.	A	หมุนสะดวกไม่ติดขัด.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,2	ตรวจสอบความสะอาดของตัว Pump.	A	ฉีดน้ำล้าง, ขัดสิ่งสกปรก.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,3	ตรวจสอบสภาพจุดต่อ ตัวยัด.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,4	ตรวจสอบสภาพ Pump.	A	ไม่เป็นสนิม ผุกร่อน.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	ท่อ และอุปกรณ์.					
3,1	ตรวจสอบสภาพของท่อ.	A	ไม่เป็นสนิม ผุกร่อน รั่ว.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,2	ตรวจสอบสภาพ Gate Valve เปิด-ปิด สดหรือไม่.	A	เปิด-ปิดสุด.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,3	ตรวจสอบสภาพ Check Valve.	A	ไม่เป็นสนิม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,4	ตรวจสอบจุดยึดข้อต่อ.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comment : 						

ผู้ปฏิบัติ



ผู้ตรวจสอบ



วันที่ 10 / 11 / 65 เวลา :

วันที่



WASTE WATER TREATMENT PM CHECK SHEET

MAINTENANCE FORM

Equipment : Submersible, Drainage Pump.

Building : _____

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันกับส่วนบุคคล
และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยกับตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
B	Water Drainage System PM.					
4	ตรวจเช็ค Support.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4,1	ตรวจสอบสภาพฐานยึดท่อ.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4,2	ตรวจเช็คสภาพ Guide Rail, โซ่.	A	สะอาด,ไม่เป็นสนิม,แน่นไม่หลวม		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Submersible, Drainage Pump Control Panel.					
5,1	ตรวจสอบลูกลอมว่าสั่งตัดต่อ Contact หรือไม่ เมื่อยกขึ้น-ลง.	A	สั่งตัด-ต่อ Contact		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5,2	ตรวจสอบการตั้งค่า Overload, Timer ว่าเหมาะสมหรือไม่.	A	ถูกต้องและเหมาะสม		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5,3	ตรวจสอบฟังก์ชันหยุดควบคุมถูกต้องหรือไม่. ผลการทำ PM. บันทึกวันและเวลาทำงาน.	A	ฟังก์ชันการทำงานถูกต้อง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comment:						

ผู้ปฏิบัติ _____

ผู้ตรวจสอบ _____

วันที่ ____/____/____ เวลา ____:____

วันที่ _____

PM-M11(01)

MAINTENANCE FORM

Equipment : Submersible, Drainage Pump.

Building : __ BEAT CONDO BANGWA INTERCHANGE

DP.3

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
 และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยต่อตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
A	ตรวจสอบก่อนทำ PM					
1	Submersible, Drainage Pump Control Panel.					
1,1	ตรวจเช็คความสะอาด.	Q	สะอาดไม่มีฝุ่นผง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจเช็คหลอดไฟ ฝาครอบหลอด.	Q	ติดสว่างไม่ชำรุดแตกหัก.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจเช็คสภาพตู้.	Q	ปิดสนิทไม่หลุด.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	ตรวจเช็ค Submersible, Drainage Pump.					
2,1	ตรวจเช็คสภาพฝาปิด.	Q	ปิดสนิท.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Water Drainage System PM.					
1	Submersible, Drainage Pump Control Panel.					
1,1	วัดบันทึกค่าแรงดันระหว่างเฟส. วัดบันทึกค่าและกระแสระหว่างเฟส.	S	วัดบันทึกค่า.	$\frac{402}{7.0} / \frac{401}{15} / \frac{400}{9.4} (V).$ $\frac{7.0}{15} / \frac{9.4}{9.4} (A).$	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจสอบการติดตั้งของหลอดไฟถูกต้องหรือไม่.	S	หลอดไฟติด ดับถูกต้อง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจสอบ Relay, Magnetic.	S	ไม่คราง, Spark.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,4	ตรวจสอบเครื่องมือวัดทำงาน ปกติหรือไม่.	S	ถูกต้องไม่ติดขัด.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Submersible, Drainage Pump PM.					
2,1	ตรวจสอบสภาพใบพัดหมุนสะดวกติดขัดหรือไม่.	A	หมุนสะดวกไม่ติดขัด.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,2	ตรวจสอบความสะอาดของตัว Pump.	A	ฉีดน้ำล้าง, ขัดสิ่งสกปรกออก.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,3	ตรวจสอบสภาพจุดต่อ ตัวยัด.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,4	ตรวจสอบสภาพ Pump.	A	ไม่เป็นสนิม ผุกร่อน.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	ท่อ และอุปกรณ์.					
3,1	ตรวจสอบสภาพของท่อ.	A	ไม่เป็นสนิม ผุกร่อน รั่ว.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,2	ตรวจสอบสภาพ Gate Valve เปิด-ปิด สดหรือไม่.	A	เปิด-ปิดสุด.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,3	ตรวจสอบสภาพ Check Valve.	A	ไม่เป็นสนิม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,4	ตรวจสอบจุดยึดข้อต่อ.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comment : 						

 ผู้ปฏิบัติงาน 

วันที่ 10 / 11 / 65 เวลา :

 ผู้ตรวจสอบ 

วันที่



WASTE WATER TREATMENT PM CHECK SHEET

MAINTENANCE FORM

Equipment : Submersible, Drainage Pump.

Building : _____

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยกับตนเอง ก่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
B	Water Drainage System PM.					
4	ตรวจเช็ค Support.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4,1	ตรวจสอบสภาพฐานยึดท่อ.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4,2	ตรวจเช็คสภาพ Guide Rail, โช้.	A	สะอาด,ไม่เป็นสนิม,แน่นไม่หลวม		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Submersible, Drainage Pump Control Panel.					
5,1	ตรวจสอบลูกลอมว่าสั่งตัดต่อ Contact หรือไม่ เมื่อยกขึ้น-ลง.	A	สั่งตัด-ต่อ Contact		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5,2	ตรวจสอบการตั้งค่า Overload, Timer ว่าเหมาะสมหรือไม่.	A	ถูกต้องและเหมาะสม		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5,3	ตรวจสอบฟังก์ชันหยุดความคุมถูกต้องหรือไม่. ผลการทำ PM. บันทึกวันและเวลาทำงาน.	A	ฟังก์ชันการทำงานถูกต้อง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comment :						

ผู้ปฏิบัติ _____

ผู้ตรวจสอบ _____

วันที่ ____/____/____ เวลา ____:____

วันที่ _____

PM-M11(01)

MAINTENANCE FORM

Equipment : Ejector & Sludge Return Pump.

Building : _____

Tones A

S.

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
 และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยด้วยตนเอง ก่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
A	ตรวจสอบก่อนทำ PM					
1	Ejector & Sludge Return Pump Control Panel.					
1,1	ตรวจเช็คความสะอาด.	Q	สะอาดไม่มีฝุ่นผง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจเช็คหลอดไฟ ฝาครอบหลอด.	Q	ติดสว่างไม่ชำรุดแตกหัก.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจเช็คสภาพตู้.	Q	ปิดสนิทไม่หลุด.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	ตรวจเช็ค Ejector & Sludge Return Pump.					
2,1	ตรวจเช็คสภาพฝาปิด.	Q	ปิดสนิท.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Water Drainage System PM.					
1	Ejector & Sludge Return Pump Control Panel.					
1,1	วัดบันทึกค่าแรงดันระหว่างเฟส.	S	วัดบันทึกค่า.	___/___/___ (V).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	วัดบันทึกค่าและกระแสระหว่างเฟส.			___/___/___ (A).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจสอบการติดตั้งของหลอดไฟถูกต้องหรือไม่.	S	หลอดไฟติด ดับถูกต้อง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจสอบ Relay,Magnetic.	S	ไม่คราง, Spark.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,4	ตรวจสอบเครื่องมือวัดทำงาน ปกติหรือไม่.	S	ถูกต้องไม่ติดขัด.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Ejector & Sludge Return Pump PM.					
2,1	ตรวจสอบสภาพใบพัดหมุนสะดวกติดขัดหรือไม่.	A	หมุนสะดวกไม่ติดขัด.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,2	ตรวจสอบความสะอาดของตัว Pump.	A	ฉีดน้ำล้าง, ขัดสิ่งปฏิกูลออก.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,3	ตรวจสอบสภาพจุดต่อ ตัวยัด.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,4	ตรวจสอบสภาพ Pump.	A	ไม่เป็นสนิม ผุกร่อน.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	ท่อ และอุปกรณ์.					
3,1	ตรวจสอบสภาพของท่อ.	A	ไม่เป็นสนิม ผุกร่อน รั่ว.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,2	ตรวจสอบสภาพ Gate Valve เปิด-ปิด สุดหรือไม่.	A	เปิด-ปิดสุด.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,3	ตรวจสอบสภาพ Check Valve.	A	ไม่เป็นสนิม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,4	ตรวจสอบจุดยึดข้อต่อ.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comment : _____ _____ _____						

ผู้ปฏิบัติ

วันที่ 20 / 11 / 65 เวลา 13.00

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ _____



WASTE WATER TREATMENT PM CHECK SHEET

MAINTENANCE FORM

Equipment : Ejector & Sludge Return Pump.

Building : _____

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยกับตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A	
				Record	Result
				Pass	Not Pass
B	Water Drainage System PM.				
4	ตรวจเช็ค Support.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4,1	ตรวจสอบสภาพฐานยึดท่อ.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4,2	ตรวจเช็คสภาพ Guide Rail, โชว์.	A	สะอาด,ไม่เป็นสนิม,แน่นไม่หลวม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Ejector & Sludge Return Pump Control Panel.				
5,1	ตรวจสอบลูกกลิ้งว่าสั่งตัดต่อ Contact หรือ หรือไม่ เมื่อยกขึ้น-ลง.	A	สั่งตัด-ต่อ Contact	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5,2	ตรวจสอบการตั้งค่า Overload, Timer ว่าเหมาะสมหรือไม่.	A	ถูกต้องและเหมาะสม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5,3	ตรวจสอบฟังก์ชันหยุดควบคุมถูกต้องหรือไม่. ผลการทำ PM.	A	ฟังก์ชันการทำงานถูกต้อง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	บันทึกวันและเวลาทำงาน.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comment :					

ผู้ปฏิบัติ

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 20 / 11 / 65 เวลา 13 : 00

วันที่

PM-M11(01)

MAINTENANCE FORM

Equipment : Ejector & Sludge Return Pump.

Building : _____

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
 และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยกับตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Record	Plan: Q S A	
					Result	
						Pass
A	ตรวจสอบก่อนทำ PM					
1	Ejector & Sludge Return Pump Control Panel.					
1,1	ตรวจเช็คความสะอาด.	Q	สะอาดไม่มีฝุ่นผง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจเช็คหลอดไฟ ฝาครอบหลอด.	Q	ติดสว่างไม่ชำรุดแตกหัก.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจเช็คสภาพตู้.	Q	ปิดสนิทไม่หลุด.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	ตรวจเช็ค Ejector & Sludge Return Pump.					
2,1	ตรวจเช็คสภาพฝาปิด.	Q	ปิดสนิท.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Water Drainage System PM.					
1	Ejector & Sludge Return Pump Control Panel.					
1,1	วัดบันทึกค่าแรงดันระหว่างเฟส.	S	วัดบันทึกค่า.	___/___/___ (V).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	วัดบันทึกค่าและกระแสระหว่างเฟส.			___/___/___ (A).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจสอบการติดตั้งของหลอดไฟถูกต้องหรือไม่.	S	หลอดไฟติด ดับถูกต้อง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจสอบ Relay,Magnetic.	S	ไม่คราง, Spark.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,4	ตรวจสอบเครื่องมือวัดทำงาน ปกติหรือไม่.	S	ถูกต้องไม่ติดขัด.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Ejector & Sludge Return Pump PM.					
2,1	ตรวจสอบสภาพใบพัดหมุนสะดวกติดขัดหรือไม่.	A	หมุนสะดวกไม่ติดขัด.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,2	ตรวจสอบความสะอาดของตัว Pump.	A	ฉีดน้ำล้าง,ขัดสิ่งปฏิกูลออก.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,3	ตรวจสอบสภาพจุดต่อ ตัวยัด.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,4	ตรวจสอบสภาพ Pump.	A	ไม่เป็นสนิม ผุกร่อน.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	ท่อ และอุปกรณ์.					
3,1	ตรวจสอบสภาพของท่อ.	A	ไม่เป็นสนิม ผุกร่อน รั่ว.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,2	ตรวจสอบสภาพ Gate Valve เปิด-ปิด สุดหรือไม่.	A	เปิด-ปิดสุด.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,3	ตรวจสอบสภาพ Check Valve.	A	ไม่เป็นสนิม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,4	ตรวจสอบจุดยึดข้อต่อ.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comment : _____ _____ _____						

ผู้ปฏิบัติ 

ผู้ตรวจสอบ 

วันที่ 20 / 11 / 65 เวลา 16 : 00

วันที่ _____



WASTE WATER TREATMENT PM CHECK SHEET

MAINTENANCE FORM

Equipment : Ejector & Sludge Return Pump.

Building : _____

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยต่อตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
B	Water Drainage System PM.					
4	ตรวจเช็ค Support.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4,1	ตรวจสอบสภาพฐานยึดท่อ.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4,2	ตรวจเช็คสภาพ Guide Rail, โช้.	A	สะอาด,ไม่เป็นสนิม,แน่นไม่หลวม		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Ejector & Sludge Return Pump Control Panel.					
5,1	ตรวจสอบลูกกลยว่าสั่งตัดต่อ Contact หรือ หรือไม่ เมื่อยกขึ้น-ลง.	A	สั่งตัด-ต่อ Contact		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5,2	ตรวจสอบการตั้งค่า Overload, Timer ว่าเหมาะสมหรือไม่.	A	ถูกต้องและเหมาะสม		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5,3	ตรวจสอบฟังก์ชันหยุดควบคุมถูกต้องหรือไม่. ผลการทำ PM. บันทึกวันและเวลาทำงาน.	A	ฟังก์ชันการทำงานถูกต้อง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comment :						

ผู้ปฏิบัติ _____

ผู้ตรวจสอบ _____

วันที่ 20 / 4 / 65 เวลา 13.00

วันที่ _____

PM-M11(01)

MAINTENANCE FORM

Equipment : Ejector & Sludge Return Pump.

Building : _____

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
 และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยกับตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
						Pass
A	ตรวจสอบก่อนทำ PM					
1	Ejector & Sludge Return Pump Control Panel.					
1,1	ตรวจเช็คความสะอาด.	Q	สะอาดไม่มีฝุ่นผง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจเช็คหลอดไฟ ฝาครอบหลอด.	Q	ติดสว่างไม่ชำรุดแตกหัก.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจเช็คสภาพตู้.	Q	ปิดสนิทไม่หลด.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	ตรวจเช็ค Ejector & Sludge Return Pump.					
2,1	ตรวจเช็คสภาพฝาปอ.	Q	ปิดสนิท.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Water Drainage System PM.					
1	Ejector & Sludge Return Pump Control Panel.					
1,1	วัดบันทึกค่าแรงดันระหว่างเฟส.	S	วัดบันทึกค่า.	___/___/___ (V).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	วัดบันทึกค่าและกระแสระหว่างเฟส.			___/___/___ (A).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจสอบการติดตั้งของหลอดไฟถูกต้องหรือไม่.	S	หลอดไฟติด ดับถูกต้อง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจสอบ Relay,Magnetic.	S	ไม่คราง, Spark.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,4	ตรวจสอบเครื่องมือวัดทำงาน ปกติหรือไม่.	S	ถูกต้องไม่ติดขัด.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Ejector & Sludge Return Pump PM.					
2,1	ตรวจสอบสภาพใบพัดหมุนสะดวกติดขัดหรือไม่.	A	หมุนสะดวกไม่ติดขัด.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,2	ตรวจสอบความสะอาดของตัว Pump.	A	ฉีดน้ำล้าง,ขัดสิ่งปฏิกูลออก.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,3	ตรวจสอบสภาพจุดต่อ ตัวยัด.	A	แน่นไม่หลดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,4	ตรวจสอบสภาพ Pump.	A	ไม่เป็นสนิม ผุกร่อน.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	ท่อ และอุปกรณ์.					
3,1	ตรวจสอบสภาพของท่อ.	A	ไม่เป็นสนิม ผุกร่อน รั่ว.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,2	ตรวจสอบสภาพ Gate Valve เปิด-ปิด สุดหรือไม่.	A	เปิด-ปิดสุด.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,3	ตรวจสอบสภาพ Check Valve.	A	ไม่เป็นสนิม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,4	ตรวจสอบจุดยึดข้อต่อ.	A	แน่นไม่หลดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comment : _____ _____ _____						

 ผู้ปฏิบัติ 

 ผู้ตรวจสอบ 

วันที่ 21/11/65 เวลา 13:00

วันที่ _____

WASTE WATER TREATMENT PM CHECK SHEET
MAINTENANCE FORM

Equipment : Ejector & Sludge Return Pump.

Building : _____

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
 และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยกับตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
B	Water Drainage System PM.					
4	ตรวจเช็ค Support.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4,1	ตรวจสอบสภาพฐานยึดท่อ.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4,2	ตรวจเช็คสภาพ Guide Rail, โชว์.	A	สะอาด,ไม่เป็นสนิม,แน่นไม่หลวม		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Ejector & Sludge Return Pump Control Panel.					
5,1	ตรวจสอบลูกลอมว่าสั่งตัดต่อ Contact หรือ หรือไม่ เมื่อยกขึ้น-ลง.	A	สั่งตัด-ต่อ Contact		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5,2	ตรวจสอบการตั้งค่า Overload, Timer ว่าเหมาะสมหรือไม่.	A	ถูกต้องและเหมาะสม		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5,3	ตรวจสอบฟังก์ชันหยุดควบคุมถูกต้องหรือไม่. ผลการทำ PM. บันทึกวันและเวลาทำงาน.	A	ฟังก์ชันการทำงานถูกต้อง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comment : 						

ผู้ปฏิบัติ _____

ผู้ตรวจสอบ _____

วันที่ ____/____/____ เวลา ____:____

วันที่ _____

PM-M11(01)

WASTE WATER TREATMENT PM CHECK SHEET
MAINTENANCE FORM

Equipment : Ejector & Sludge Return Pump.

Building : _____

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
 และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยต่อตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A	
				Record	Result
					Pass Not Pass
A	ตรวจสอบก่อนทำ PM				
1	Ejector & Sludge Return Pump Control Panel.				
1,1	ตรวจเช็คความสะอาด.	Q	สะอาดไม่มีฝุ่นผง.		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจเช็คหลอดไฟ ฝาครอบหลอด.	Q	ติดสว่างไม่ชำรุดแตกหัก.		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจเช็คสภาพตู้.	Q	ปิดสนิทไม่หลุด.		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	ตรวจเช็ค Ejector & Sludge Return Pump.				
2,1	ตรวจเช็คสภาพฝาปิด.	Q	ปิดสนิท.		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
B	Water Drainage System PM.				
1	Ejector & Sludge Return Pump Control Panel.				
1,1	วัดบันทึกค่าแรงดันระหว่างเฟส.	S	วัดบันทึกค่า.	___/___/___ (V).	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	วัดบันทึกค่าและกระแสระหว่างเฟส.			___/___/___ (A).	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจสอบการติดตั้งของหลอดไฟถูกต้องหรือไม่.	S	หลอดไฟติด ดับถูกต้อง.		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจสอบ Relay,Magnetic.	S	ไม่คราง, Spark.		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1,4	ตรวจสอบเครื่องมือวัดทำงาน ปกติหรือไม่.	S	ถูกต้องไม่ติดขัด.		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	Ejector & Sludge Return Pump PM.				
2,1	ตรวจสอบสภาพใบพัดหมุนสะดวกติดขัดหรือไม่.	A	หมุนสะดวกไม่ติดขัด.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2,2	ตรวจสอบความสะอาดของตัว Pump.	A	ฉีดน้ำล้าง,ขัดสิ่งสกปรกออก.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2,3	ตรวจสอบสภาพจุดต่อ ตัวยึด.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2,4	ตรวจสอบสภาพ Pump.	A	ไม่เป็นสนิม ผุกร่อน.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	ท่อ และอุปกรณ์.				
3,1	ตรวจสอบสภาพของท่อ.	A	ไม่เป็นสนิม ผุกร่อน รั่ว.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3,2	ตรวจสอบสภาพ Gate Valve เปิด-ปิด สุดหรือไม่.	A	เปิด-ปิดสุด.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3,3	ตรวจสอบสภาพ Check Valve.	A	ไม่เป็นสนิม.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3,4	ตรวจสอบจุดยึดข้อต่อ.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Comment : _____

 ผู้ปฏิบัติ 

วันที่ 20/11/55 เวลา 13.00

 ผู้ตรวจสอบ 

วันที่ _____

WASTE WATER TREATMENT PM CHECK SHEET
MAINTENANCE FORM

Equipment : Ejector & Sludge Return Pump.

Building : _____

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
 และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยกับตนเอง ก่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระบบ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
B	Water Drainage System PM.					
4	ตรวจเช็ค Support.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4,1	ตรวจสอบสภาพฐานยึดท่อ.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4,2	ตรวจเช็คสภาพ Guide Rail, โซล.	A	สะอาด,ไม่เป็นสนิม,แน่นไม่หลวม		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Ejector & Sludge Return Pump Control Panel.					
5,1	ตรวจสอบลูกล้อยว่าสั่งตัดต่อ Contact หรือไม่ เมื่อยกขึ้น-ลง.	A	สั่งตัด-ต่อ Contact		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5,2	ตรวจสอบการตั้งค่า Overload, Timer ว่าเหมาะสมหรือไม่.	A	ถูกต้องและเหมาะสม		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5,3	ตรวจสอบฟังก์ชันขจัดความผิดปกติหรือไม่. ผลการทำ PM. บันทึกวันและเวลาทำงาน.	A	ฟังก์ชันการทำงานถูกต้อง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comment : 						

ผู้ปฏิบัติ _____

ผู้ตรวจสอบ _____

วันที่ ____/____/____ เวลา ____:____

วันที่ _____

PM-M11(01)

WASTE WATER TREATMENT PM CHECK SHEET
MAINTENANCE FORM

Equipment : Ejector & Sludge Return Pump.

Building : _____

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
 และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยด้วยตนเอง ก่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
A	ตรวจสอบก่อนทำ PM					
1	Ejector & Sludge Return Pump Control Panel.					
1,1	ตรวจเช็คความสะอาด.	Q	สะอาดไม่มีฝุ่นผง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจเช็คหลอดไฟ ฝาครอบหลอด.	Q	ติดสว่างไม่ชำรุดแตกหัก.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจเช็คสภาพตู้.	Q	ปิดสนิทไม่หลุด.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	ตรวจเช็ค Ejector & Sludge Return Pump.					
2,1	ตรวจเช็คสภาพฝาบ่อ.	Q	ปิดสนิท.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Water Drainage System PM.					
1	Ejector & Sludge Return Pump Control Panel.					
1,1	วัดบันทึกค่าแรงดันระหว่างเฟส.	S	วัดบันทึกค่า.	___/___/___ (V).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	วัดบันทึกค่าและกระแสระหว่างเฟส.			___/___/___ (A).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจสอบการติดตั้งของหลอดไฟถูกต้องหรือไม่.	S	หลอดไฟติด ดับถูกต้อง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจสอบ Relay,Magnetic.	S	ไม่คราง, Spark.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,4	ตรวจสอบเครื่องมือวัดทำงาน ปกติหรือไม่.	S	ถูกต้องไม่ติดขัด.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Ejector & Sludge Return Pump PM.					
2,1	ตรวจสอบสภาพ ใบพัดหมุนสะดวกติดขัดหรือไม่.	A	หมุนสะดวกไม่ติดขัด.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,2	ตรวจสอบความสะอาดของตัว Pump.	A	ฉีดน้ำล้าง,ขัดสิ่งปฏิกูลออก.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,3	ตรวจสอบสภาพจุดต่อ ตัวปิด.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,4	ตรวจสอบสภาพ Pump.	A	ไม่เป็นสนิม ผุกร่อน.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	ท่อ และอุปกรณ์.					
3,1	ตรวจสอบสภาพของท่อ.	A	ไม่เป็นสนิม ผุกร่อน รั่ว.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,2	ตรวจสอบสภาพ Gate Valve เปิด-ปิด สดหรือไม่.	A	เปิด-ปิดสุด.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,3	ตรวจสอบสภาพ Check Valve.	A	ไม่เป็นสนิม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,4	ตรวจสอบจุดปิดข้อต่อ.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comment : _____ _____ _____						

 ผู้ปฏิบัติ 

วันที่ 20 / 11 / 65 เวลา 13.00

 ผู้ตรวจสอบ 

วันที่ _____

WASTE WATER TREATMENT PM CHECK SHEET
MAINTENANCE FORM

Equipment : Ejector & Sludge Return Pump.

Building : _____

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
 และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยกับตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
B	Water Drainage System PM.					
4	ตรวจเช็ค Support.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4,1	ตรวจสอบสภาพฐานยึดท่อ.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4,2	ตรวจเช็คสภาพ Guide Rail, โช.	A	สะอาด,ไม่เป็นสนิม,แน่นไม่หลวม		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Ejector & Sludge Return Pump Control Panel.					
5,1	ตรวจสอบลูกกลิ้งว่าสั่งตัดต่อ Contact หรือ หรือไม่ เมื่อยกขึ้น-ลง.	A	สั่งตัด-ต่อ Contact		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5,2	ตรวจสอบการตั้งค่า Overload, Timer ว่าเหมาะสมหรือไม่.	A	ถูกต้องและเหมาะสม		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5,3	ตรวจสอบฟังก์ชันความปลอดภัยถูกต้องหรือไม่. ผลการทำ PM. บันทึกวันและเวลาทำงาน.	A	ฟังก์ชันการทำงานถูกต้อง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comment : 						

ผู้ปฏิบัติ _____

ผู้ตรวจสอบ _____

วันที่ ____/____/____ เวลา ____:____

วันที่ _____

PM-M11(01)

WASTE WATER TREATMENT PM CHECK SHEET
MAINTENANCE FORM

Equipment : Ejector & Sludge Return Pump.

Building : _____

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
 และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยต่อตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
A	ตรวจสอบก่อนทำ PM					
1	Ejector & Sludge Return Pump Control Panel.					
1,1	ตรวจเช็คความสะอาด.	Q	สะอาดไม่มีฝุ่นผง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจเช็คหลอดไฟ ฝาครอบหลอด.	Q	ติดสว่างไม่ชำรุดแตกหัก.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจเช็คสภาพตู้.	Q	ปิดสนิทไม่หลุด.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	ตรวจเช็ค Ejector & Sludge Return Pump.					
2,1	ตรวจเช็คสภาพฝาปิด.	Q	ปิดสนิท.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Water Drainage System PM.					
1	Ejector & Sludge Return Pump Control Panel.					
1,1	วัดบันทึกค่าแรงดันระหว่างเฟส.	S	วัดบันทึกค่า.	___/___/___ (V).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	วัดบันทึกค่าและกระแสระหว่างเฟส.	S		___/___/___ (A).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจสอบการติดตั้งของหลอดไฟถูกต้องหรือไม่.	S	หลอดไฟติด ดับถูกต้อง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจสอบ Relay,Magnetic.	S	ไม่คราง, Spark.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,4	ตรวจสอบเครื่องมือวัดทำงาน ปกติหรือไม่.	S	ถูกต้องไม่ผิดพลาด.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Ejector & Sludge Return Pump PM.					
2,1	ตรวจสอบสภาพใบพัดหมุนสะดวกติดขัดหรือไม่.	A	หมุนสะดวกไม่ติดขัด.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,2	ตรวจสอบความสะอาดของตัว Pump.	A	ฉีดน้ำล้าง, ขัดสิ่งสกปรกออก.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,3	ตรวจสอบสภาพจุดต่อ ตัวยึด.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,4	ตรวจสอบสภาพ Pump.	A	ไม่เป็นสนิม ผุกร่อน.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	ท่อ และอุปกรณ์.					
3,1	ตรวจสอบสภาพของท่อ.	A	ไม่เป็นสนิม ผุกร่อน รั่ว.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,2	ตรวจสอบสภาพ Gate Valve เปิด-ปิด สุดหรือไม่.	A	เปิด-ปิดสุด.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,3	ตรวจสอบสภาพ Check Valve.	A	ไม่เป็นสนิม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,4	ตรวจสอบจุดยึดข้อต่อ.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comment : _____ _____ _____						

ผู้ปฏิบัติ

วันที่ 20 / 11 / 65 เวลา 13.00

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ _____

WASTE WATER TREATMENT PM CHECK SHEET
MAINTENANCE FORM

Equipment : Ejector & Sludge Return Pump.

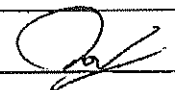
Building : _____

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
 และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยต่อตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
B	Water Drainage System PM.					
4	ตรวจเช็ค Support.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4,1	ตรวจสอบสภาพฐานยึดท่อ.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4,2	ตรวจเช็คสภาพ Guide Rail, โซ.	A	สะอาด, ไม่เป็นสนิม, แน่นไม่หลวม		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Ejector & Sludge Return Pump Control Panel.					
5,1	ตรวจสอบลูกลอมว่าสั่งตัดต่อ Contact หรือ หรือไม่ เมื่อยกขึ้น-ลง.	A	สั่งตัด-ต่อ Contact		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5,2	ตรวจสอบการตั้งค่า Overload, Timer ว่าเหมาะสมหรือไม่.	A	ถูกต้องและเหมาะสม		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5,3	ตรวจสอบฟังก์ชันควบคุมถูกต้องหรือไม่. ผลการทำ PM. บันทึกวันและเวลาทำงาน.	A	ฟังก์ชันการทำงานถูกต้อง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comment : 						

ผู้ปฏิบัติ _____

วันที่ ____ / ____ / ____ เวลา ____ : ____

 ผู้ตรวจสอบ  _____

วันที่ _____

PM-M11(01)

WASTE WATER TREATMENT PM CHECK SHEET
MAINTENANCE FORM

Equipment : Ejector & Sludge Return Pump.

Building : _____

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
 และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยด้วยตนเอง ก่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
A	ตรวจสอบก่อนทำ PM					
1	Ejector & Sludge Return Pump Control Panel.					
1,1	ตรวจเช็คความสะอาด.	Q	สะอาดไม่มีฝุ่นผง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจเช็คหลอดไฟ ฝาครอบหลอด.	Q	ติดสว่างไม่ชำรุดแตกหัก.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจเช็คสภาพตู้.	Q	ปิดสนิทไม่หลุด.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	ตรวจเช็ค Ejector & Sludge Return Pump.					
2,1	ตรวจเช็คสภาพฝาปิด.	Q	ปิดสนิท.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Water Drainage System PM.					
1	Ejector & Sludge Return Pump Control Panel.					
1,1	วัดบันทึกค่าแรงดันระหว่างเฟส.	S	วัดบันทึกค่า.	___/___/___ (V).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	วัดบันทึกค่าและกระแสระหว่างเฟส.			___/___/___ (A).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจสอบการติดตั้งของหลอดไฟถูกต้องหรือไม่.	S	หลอดไฟติด ดับถูกต้อง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจสอบ Relay,Magnetic.	S	ไม่ควมร, Spark.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,4	ตรวจสอบเครื่องมือวัดทำงาน ปกติหรือไม่.	S	ถูกต้องไม่ติดขัด.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Ejector & Sludge Return Pump PM.					
2,1	ตรวจสอบสภาพใบพัดหมุนสะดวกติดขัดหรือไม่.	A	หมุนสะดวกไม่ติดขัด.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,2	ตรวจสอบความสะอาดของตัว Pump.	A	ฉีดน้ำล้าง,ขัดสิ่งสกปรกออก.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,3	ตรวจสอบสภาพจุดต่อ ตัวปิด.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,4	ตรวจสอบสภาพ Pump.	A	ไม่เป็นสนิม ผุกร่อน.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	ท่อ และอุปกรณ์.					
3,1	ตรวจสอบสภาพของท่อ.	A	ไม่เป็นสนิม ผุกร่อน รั่ว.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,2	ตรวจสอบสภาพ Gate Valve เปิด-ปิด สุดหรือไม่.	A	เปิด-ปิดสุด.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,3	ตรวจสอบสภาพ Check Valve.	A	ไม่เป็นสนิม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,4	ตรวจสอบจุดยึดข้อต่อ.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Comment : _____

ผู้ปฏิบัติ _____

ผู้ตรวจสอบ _____

วันที่ 20 / 11 / 65 เวลา 18 : 00

วันที่ _____

WASTE WATER TREATMENT PM CHECK SHEET
MAINTENANCE FORM

Equipment : Ejector & Sludge Return Pump.

Building : _____

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
 และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยด้วยตนเอง ก่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
B	Water Drainage System PM.					
4	ตรวจเช็ค Support.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4,1	ตรวจสอบสภาพฐานยึดท่อ.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4,2	ตรวจเช็คสภาพ Guide Rail, โช้.	A	สะอาด,ไม่เป็นสนิม,แน่นไม่หลวม		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Ejector & Sludge Return Pump Control Panel.					
5,1	ตรวจสอบลูกลอมว่าสั่งตัดต่อ Contact หรือหรือไม่ เมื่อยกขึ้น-ลง.	A	สั่งตัด-ต่อ Contact		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5,2	ตรวจสอบการตั้งค่า Overload, Timer ว่าเหมาะสมหรือไม่.	A	ถูกต้องและเหมาะสม		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5,3	ตรวจสอบฟังก์ชันหยุดควบคุมถูกต้องหรือไม่.	A	ฟังก์ชันการทำงานถูกต้อง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ผลการทำ PM.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	บันทึกวันและเวลาทำงาน.					
Comment : 						

ผู้ปฏิบัติ _____

ผู้ตรวจสอบ _____

วันที่ ____/____/____ เวลา ____:____

วันที่ _____

PM-M11(01)

MAINTENANCE FORM

Equipment : Ejector & Sludge Return Pump.

Building : _____

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
 และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยด้วยตนเอง ก่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A	
				Record	Result
A	ตรวจสอบก่อนทำ PM				
1	Ejector & Sludge Return Pump Control Panel.				
1,1	ตรวจเช็คความสะอาด.	Q	สะอาดไม่มีฝุ่นผง.		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจเช็คหลอดไฟ ฝาครอบหลอด.	Q	ติดสว่างไม่ชำรุดแตกหัก.		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจเช็คสภาพตู้.	Q	ปิดสนิทไม่หลุด.		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	ตรวจเช็ค Ejector & Sludge Return Pump.				
2,1	ตรวจเช็คสภาพฝาปิด.	Q	ปิดสนิท.		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
B	Water Drainage System PM.				
1	Ejector & Sludge Return Pump Control Panel.				
1,1	วัดบันทึกค่าแรงดันระหว่างเฟส.	S	วัดบันทึกค่า.	___/___/___ (V).	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	วัดบันทึกค่าและกระแสระหว่างเฟส.			___/___/___ (A).	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจสอบการติดตั้งของหลอดไฟถูกต้องหรือไม่.	S	หลอดไฟติด ดับถูกต้อง.		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจสอบ Relay,Magnetic.	S	ไม่โครง, Spark.		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1,4	ตรวจสอบเครื่องมือวัดทำงาน ปกติหรือไม่.	S	ถูกต้องไม่ติดขัด.		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	Ejector & Sludge Return Pump PM.				
2,1	ตรวจสอบสภาพใบพัดหมุนสะดวกติดขัดหรือไม่.	A	หมุนสะดวกไม่ติดขัด.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2,2	ตรวจสอบความสะอาดของตัว Pump.	A	ฉีดน้ำล้าง,ขัดสิ่งสกปรกออก.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2,3	ตรวจสอบสภาพจุดต่อ ตัวยึด.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2,4	ตรวจสอบสภาพ Pump.	A	ไม่เป็นสนิม หุกร่อน.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	ท่อ และอุปกรณ์.				
3,1	ตรวจสอบสภาพของท่อ.	A	ไม่เป็นสนิม หุกร่อน รั่ว.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3,2	ตรวจสอบสภาพ Gate Valve เปิด-ปิด สุดหรือไม่.	A	เปิด-ปิดสุด.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3,3	ตรวจสอบสภาพ Check Valve.	A	ไม่เป็นสนิม.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3,4	ตรวจสอบจุดยึดข้อต่อ.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Comment :

 ผู้ปฏิบัติ 

วันที่ 20 / 11 / 65 เวลา 13 : 00

 ผู้ตรวจสอบ 

วันที่ _____

WASTE WATER TREATMENT PM CHECK SHEET
MAINTENANCE FORM

Equipment : Ejector & Sludge Return Pump.

Building : _____

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
 และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยต่อตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
B	Water Drainage System PM.					
4	ตรวจเช็ค Support.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4,1	ตรวจสอบสภาพฐานยึดท่อ.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4,2	ตรวจเช็คสภาพ Guide Rail, โช้.	A	สะอาด,ไม่เป็นสนิม,แน่นไม่หลวม		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Ejector & Sludge Return Pump Control Panel.					
5,1	ตรวจสอบลูกลอมว่าสั่งตัดต่อ Contact หรือ หรือไม่ เมื่อยกขึ้น-ลง.	A	สั่งตัด-ต่อ Contact		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5,2	ตรวจสอบการตั้งค่า Overload, Timer ว่าเหมาะสมหรือไม่.	A	ถูกต้องและเหมาะสม		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5,3	ตรวจสอบฟังก์ชันหยุดควบคุมถูกต้องหรือไม่. ผลการทำ PM. บันทึกวันและเวลาทำงาน.	A	ฟังก์ชันการทำงานถูกต้อง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comment : 						

ผู้ปฏิบัติ _____

ผู้ตรวจสอบ _____

วันที่ ____/____/____ เวลา ____:____

วันที่ _____

PM-M11(01)

WASTE WATER TREATMENT PM CHECK SHEET
MAINTENANCE FORM

Equipment : Ejector & Sludge Return Pump.

Building : _____

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
 และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยต่อตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
						Pass
A	ตรวจสอบก่อนทำ PM					
1	Ejector & Sludge Return Pump Control Panel.					
1,1	ตรวจเช็คความสะอาด.	Q	สะอาดไม่มีฝุ่นผง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจเช็คหลอดไฟ ฝาครอบหลอด.	Q	ติดสว่างไม่ชำรุดแตกหัก.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจเช็คสภาพตู้.	Q	ปิดสนิทไม่หลุด.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	ตรวจเช็ค Ejector & Sludge Return Pump.					
2,1	ตรวจเช็คสภาพฝาปิด.	Q	ปิดสนิท.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Water Drainage System PM.					
1	Ejector & Sludge Return Pump Control Panel.					
1,1	วัดบันทึกค่าแรงดันระหว่างเฟส.	S	วัดบันทึกค่า.	___/___/___ (V).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	วัดบันทึกค่าและกระแสระหว่างเฟส.			___/___/___ (A).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,2	ตรวจสอบการติดตั้งของหลอดไฟถูกต้องหรือไม่.	S	หลอดไฟติด ดับถูกต้อง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,3	ตรวจสอบ Relay, Magnetic.	S	ไม่คราง, Spark.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1,4	ตรวจสอบเครื่องมือวัดทำงาน ปกติหรือไม่.	S	ถูกต้องไม่ติดขัด.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Ejector & Sludge Return Pump PM.					
2,1	ตรวจสอบสภาพใบพัดหมุนสะดวกติดขัดหรือไม่.	A	หมุนสะดวกไม่ติดขัด.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,2	ตรวจสอบความสะอาดของตัว Pump.	A	ฉีดน้ำล้าง, ขัดสิ่งสกปรกออก.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,3	ตรวจสอบสภาพจุดต่อ ตัวยัด.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,4	ตรวจสอบสภาพ Pump.	A	ไม่เป็นสนิม ผุกร่อน.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	ท่อ และอุปกรณ์.					
3,1	ตรวจสอบสภาพของท่อ.	A	ไม่เป็นสนิม ผุกร่อน รั่ว.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,2	ตรวจสอบสภาพ Gate Valve เปิด-ปิด สุดหรือไม่.	A	เปิด-ปิดสุด.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,3	ตรวจสอบสภาพ Check Valve.	A	ไม่เป็นสนิม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,4	ตรวจสอบจุดยึดข้อต่อ.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comment : _____ _____ _____						

 ผู้ปฏิบัติ 

 ผู้ตรวจสอบ 

วันที่ 20 / 11 / 65 เวลา 13.00

วันที่ _____



WASTE WATER TREATMENT PM CHECK SHEET

MAINTENANCE FORM

Equipment : Ejector & Sludge Return Pump.

Building : _____

ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยต่อตนเอง ก่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
B	Water Drainage System PM.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	ตรวจเช็ค Support.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4,1	ตรวจสอบสภาพฐานยึดท่อ.	A	แน่นไม่หลุดหลวม.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4,2	ตรวจเช็คสภาพ Guide Rail, โช.	A	สะอาด,ไม่เป็นสนิม,แน่นไม่หลวม		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Ejector & Sludge Return Pump Control Panel.					
5,1	ตรวจสอบลูกกลิ้งว่าสัมผัส Contact หรือไหม เมื่อยกขึ้น-ลง.	A	สัมผัส-ต่อ Contact		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5,2	ตรวจสอบการตั้งค่า Overload, Timer ว่าเหมาะสมหรือไม่.	A	ถูกต้องและเหมาะสม		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5,3	ตรวจสอบฟังก์ชันควบคุมถูกต้องหรือไม่. ผลการทำ PM. บันทึกวันและเวลาทำงาน.	A	ฟังก์ชันการทำงานถูกต้อง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comment :						

ผู้ปฏิบัติ _____

ผู้ตรวจสอบ _____

วันที่ ____/____/____ เวลา ____:____

วันที่ _____

PM-M11(01)