

ภาคผนวก ค

เอกสารการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม

- ค1 ใบอนุญาตเปลี่ยนการใช้อาคาร (แบบ อ.5)
- ค2 ใบรับรองการก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือเคลื่อนย้ายอาคาร (แบบ อ.6)
- ค3 หนังสือสำคัญการจดทะเบียนอาคารชุด (อ.ช.10)
- ค4 หนังสือสำคัญการจดทะเบียนนิติบุคคลอาคารชุด (อ.ช.13)
- ค5 แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ทส.1)
- ค6 รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (แบบ ทส.2)
- ค7 เอกสารการตรวจสอบลิฟต์
- ค8 เอกสารการซ่อมดับเพลิง
- ค9 เอกสารการตรวจสอบระบบต่างๆในโครงการ
- ค10 เอกสารการทำความสะอาด
- ค11 เอกสารล้างถังสำรองน้ำใช้
- ค12 เอกสารชี้แจงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ
- ค13 เอกสารประกาศแจ้งเตือนห้ามไม่ให้ทิ้งสิ่งของ/เศษขยะลงท่อระบายน้ำ



ภาคผนวก ค1

ใบอนุญาตเปลี่ยนการใช้อาคาร (แบบ อ.5)





ใบรับรองการก่อสร้าง การดัดแปลงอาคาร หรือการเคลื่อนย้ายอาคารประเภทควบคุมการใช้

เลขที่ ปร.ร.ร. ๙/๒๕๖๔

ใบรับรองฉบับนี้แสดงว่า บริษัท สนท.พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด โดย นายพงศ์รัตน์ ดาราพาณิชย์

☒ เจ้าของอาคาร ☐ ผู้ครอบครองอาคาร อยู่บ้านเลขที่ ๑๓/๖๖ ซอย อ่อนนุช ๕๕/๒

แขวง ประเวศ เขต ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๕๐ ได้ทำการ ก่อสร้างอาคาร เป็นไปโดยถูกต้องตามที่ได้รับอนุญาต

ในใบอนุญาตเลขที่ ต.ปร.๒๖/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔ ประกอบกับใบอนุญาตให้แก้ไขเปลี่ยนแปลง

แผนผังบริเวณ แบบแปลน และรายการประกอบแบบแปลนที่ได้รับอนุญาตเลขที่ ปร.๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน

พ.ศ.๒๕๖๔ ซึ่งอาคารดังกล่าวเป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงออกใบรับรองให้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ เป็นอาคาร

(๑) ชนิด ตึก ๘ ชั้น จำนวน ๑ หลัง เพื่อใช้เป็น อาคารชุดอยู่อาศัย (๑๐๗ ห้อง)

(นิติบุคคล ๑ ห้อง) พื้นที่อาคาร ๔,๘๗๔.๐๐ ตารางเมตร โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บล้ง และทางเข้าออกของรถ

จำนวน ๓๙ คัน พื้นที่ ๑,๑๒๓.๐๐ ตารางเมตร

ที่ ซอย อ่อนนุช ๕๕ แยก ๑ ถนน อ่อนนุช แขวง ประเวศ

เขต ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๕๐

โดยมี บริษัท สนท.พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด โดย นายพงศ์รัตน์ ดาราพาณิชย์ เป็นเจ้าของอาคาร

ในที่ดิน ☒ โฉนดที่ดิน ☐ น.ส.๓ ☐ น.ส.๓ ก. ☐ ส.ค.๑ ☐ อื่นๆ

เลขที่ ๔๑๐๗๘,๕๗๘๘๕,๕๗๘๘๖,๓๓๖๘๖,๕๕๓๑๖ เลขที่ดิน ๔๗๗๖,๔๘๖๒,๔๘๖๓,๓๘๗๐,๔๘๖๕

เป็นที่ดินของ บริษัท สนท.พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

และหรือข้อบัญญัติท้องถิ่น ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ.๒๕๖๒

หรือข้อบัญญัติท้องถิ่นซึ่งออกตามความในมาตรา ๙ หรือมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ.๒๕๖๒

ค่าใบรับรอง

๑๐๐.๐๐ บาท

รวม

๑๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน)

(๒) ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขแนบท้ายใบอนุญาตนี้

ออกให้ ณ วันที่ ๑๙ เดือน

พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลายมือชื่อ)

ผู้อนุญาต

ตำแหน่ง



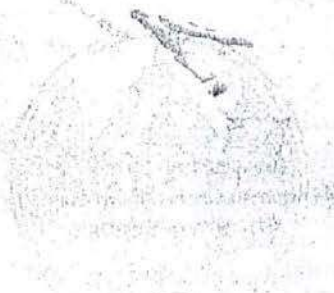
๑. ห้ามเจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารใช้หรือยินยอมให้บุคคลใดใช้อาคารเพื่อกิจการอื่นนอกจากที่ระบุไว้ในใบรับรองฉบับนี้

๒. ห้ามเจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารเปลี่ยนการใช้อาคารประเภทควบคุมการใช้สำหรับกิจการหนึ่งไปใช้เป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้สำหรับอีกกิจการหนึ่ง เว้นแต่จะได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๓. ห้ามเจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารที่ต้องมีพื้นที่หรือสิ่งก่อสร้างขึ้นเพื่อใช้เป็นที่พักจอดรถ ที่กักเก็บรถ และทางเข้าออกของรถตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ดัดแปลงหรือใช้ที่จอดรถ ที่กักเก็บรถ และทางเข้าออกของรถนั้นเพื่อการใช้งานไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๔. ผู้ได้รับใบรับรองต้องแสดงใบรับรองฉบับนี้ไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ อาคารนั้น

เพื่อประกอบการยื่นรายงาน Monitoring เท่านั้น



ภาคผนวก ค2

ใบรับรองการก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือเคลื่อนย้ายอาคาร (แบบ อ.6)



อาคารชุดอยู่อาศัย
ห้ามเปลี่ยนแปลงการใช้



อาคารประเภทควบคุมการใช้
ตามมาตรา ๓๒ แบบ อ.๖

ใบอนุญาตให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงแผนผังบริเวณ แบบแปลน และรายการประกอบแบบแปลนที่ได้รับอนุญาต

เลขที่ พร. ๑ /๒๕๖๔

อนุญาตให้ บริษัท สนท. พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด โดย นายพงศ์รัตน์ ดาราพาณิชย์ เจ้าของอาคาร
อยู่บ้านเลขที่ ๑๓/๖๖ ซอย อ่อนนุช ๕๕/๒ แขวง ประเวศ เขต ประเวศ
จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๕๐

ข้อ ๑ ทำการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแผนผังบริเวณ แบบแปลน และรายการประกอบแบบแปลน
ให้ผิดไปจากที่ได้รับอนุญาต ตลอดจนวิธีการหรือเงื่อนไขที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นกำหนดไว้ในใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร
ตามใบอนุญาตเลขที่ ต.ปร.๒๖/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔ ที่ซอย อ่อนนุช ๕๕ แยก ๑
ถนน อ่อนนุช แขวง ประเวศ เขต ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร
รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๕๐ โดยมี บริษัท สนท. พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด เป็นเจ้าของอาคาร
ในที่ดินโฉนดที่ดินเลขที่ ๔๑๐๗๘,๕๗๔๘๕,๕๗๔๘๖,๓๓๖๙๖,๕๔๓๑๖ เลขที่ดิน ๔๗๗๖,๔๘๖๒,๔๘๖๓,๓๘๗๐,๔๘๖๕
เป็นที่ดินของ บริษัท สนท. พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการคำนวณเลขที่ ๑/๒๕๖๔ ที่แนบท้ายใบอนุญาตนี้
ข้อ ๒ มี นายขจรศักดิ์ เจ้ากรมทอง (ส-สถ ๒๕๐๗),นายรังษิยากรณ์ กำประสิทธิ์ (สย.๔๐๕๒)
เป็นผู้ควบคุมงาน

และ นายขจรศักดิ์ เจ้ากรมทอง (ส-สถ ๒๕๐๗),นายรังษิยากรณ์ กำประสิทธิ์ (สย.๔๐๕๒)
เป็นผู้ออกแบบและคำนวณ

ข้อ ๓ ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

- (๑) ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ควบคู่กับใบอนุญาตเดิม
- (๒) ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎกระทรวง
ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ.๒๕๖๒ หรือข้อบัญญัติท้องถิ่นซึ่งออกตาม
ความในมาตรา ๙ หรือมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ.๒๕๖๒

ออกให้ ณ วันที่ ๑ พ.ย. ๒๕๖๔

(ลายมือชื่อ)  ผู้อนุญาต

(ตำแหน่ง) 
ผู้อำนวยการเขตประเวศ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดกรุงเทพมหานคร
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน

๑. ห้ามเจ้าของ หรือผู้ครอบครองอาคารจัดให้มีหรือดำเนินการก่อสร้าง ตัดแปลง รื้อถอน หรือเคลื่อนย้ายอาคารที่ได้รับอนุญาตให้ผิดไปจากแผนผังบริเวณ แบบแปลน และรายการประกอบแบบแปลน
๒. ผู้ได้รับใบอนุญาตให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงการก่อสร้าง ตัดแปลง เคลื่อนย้ายอาคารต้องแสดงใบอนุญาตให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงการก่อสร้าง ตัดแปลง เคลื่อนย้ายอาคารฉบับนี้ไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ อาคาร นั้น
๓. ผู้ได้รับใบอนุญาตที่ต้องจัดให้มีพื้นที่ หรือสิ่งก่อสร้างขึ้นเพื่อใช้เป็นที่ยจอดรถ ที่กั๊บลอดและทางเข้าออกของรถตามที่กำหนดไว้ในใบอนุญาตฉบับนี้ ต้องแสดงที่ยจอดรถ ที่กั๊บลอด และทางเข้าออกของรถไว้ให้ปรากฏตามแผนผังบริเวณที่ได้รับอนุญาต การตัดแปลงหรือใช้ที่ยจอดรถ ที่กั๊บลอดและทางเข้าออกของรถเพื่อการอื่นนั้น ต้องได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น
๔. ผู้ได้รับใบอนุญาตก่อสร้าง ตัดแปลง หรือเคลื่อนย้ายอาคารประเภทควบคุมการใช้เมื่อได้ทำการตามที่ได้รับอนุญาตเสร็จแล้ว ต้องได้รับใบรับรองจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามมาตรา ๓๒ ก่อน จึงจะใช้อาคารนั้นได้
๕. ใบอนุญาตฉบับนี้ไม่มีผลเป็นการเปลี่ยนแปลงอายุใบอนุญาตเดิม

เพื่อประกอบการยื่นรายงาน Monitoring เท่านั้น

ภาคผนวก ค3

หนังสือสำคัญการจดทะเบียนอาคารชุด (อ.ช.10)





หนังสือสำคัญการจดทะเบียนอาคารชุด

สำนักงานที่ดินจังหวัด กรุงเทพมหานคร สาขาประเวศ

วันที่ ๒๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

หนังสือนี้ออกให้เพื่อแสดงว่าพนักงานเจ้าหน้าที่ได้จดทะเบียนอาคารชุดตามพระราชบัญญัติอาคารชุด พ.ศ. ๒๕๒๒ ตามคำขอของผู้มีกรรมสิทธิ์ในที่ดินและอาคาร ชื่อ บริษัท สนท. พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด ทะเบียนเลขที่ ๕/๒๕๖๔ วันที่ ๒๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยมีรายการ ดังนี้

๑. ชื่ออาคารชุด..... “ดิ ยูไนท์ คอนโด อ่อนนุช-พัฒนาการ อาคาร เอ”
๓๓๖๕๖, ๔๑๐๗๘, ๕๓๙๘๕,
๒. โฉนดที่ดินเลขที่ ๕๓๙๘๖, ๕๔๓๑๖..... ตำบล/แขวง..... ประเวศ
อำเภอ/เขต..... ประเวศ..... จังหวัด..... กรุงเทพมหานคร
๓. จำนวนอาคาร..... ๑..... หลัง
๔. จำนวนห้องชุด..... ๑๐๗..... ห้องชุด
๕. บันทึกรายละเอียด (รายการทรัพย์สินส่วนกลาง เฉพาะทรัพย์สินส่วนกลางตามมาตรา ๑๕ (๕), (๖), (๗))
(ตามรายละเอียดแนบท้าย)

๖. ทรัพย์สินส่วนบุคคล

ห้องชุดเพื่ออยู่อาศัย	จำนวน..... ๑๐๗.....	ห้องชุด
ห้องชุดเพื่อประกอบการค้า	จำนวน..... -.....	ห้องชุด
ที่จอดรถส่วนบุคคล	จำนวน..... -.....	คัน
อื่นๆ.....		

(ลงชื่อ)..... พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....) นายสุรพงษ์ มานะสุโขนนต์

ตำแหน่ง..... เจ้าพนักงานที่ดินกรุงเทพมหานคร สาขาประเวศ



ภาคผนวก ค4

หนังสือสำคัญการจดทะเบียนนิติบุคคลอาคารชุด (อ.ช.13)





หนังสือสำคัญการจดทะเบียนนิติบุคคลอาคารชุด

สำนักงานที่ดินจังหวัด กรุงเทพมหานคร สาขาประเวศ
วันที่ ๒๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

หนังสือสำคัญฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า พนักงานเจ้าหน้าที่ได้จดทะเบียนนิติบุคคลอาคารชุด
ตามพระราชบัญญัติอาคารชุด พ.ศ. ๒๕๒๒ ทะเบียนเลขที่ ๕/๒๕๖๔
เมื่อวันที่ ๒๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยมีรายการ ดังนี้

๑. ชื่อนิติบุคคลอาคารชุด..... ดี ยูไนท์ คอนโด อ่อนนุช-พัฒนาการ อาคาร เอ
๒. มีวัตถุประสงค์นิติบุคคลอาคารชุดเป็นไปตามมาตรา ๓๓ แห่งพระราชบัญญัติอาคารชุด
พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งบัญญัติว่า เพื่อจัดการและดูแลรักษาทรัพย์ส่วนกลางและให้มีอำนาจกระทำการใดๆ
เพื่อประโยชน์ตามวัตถุประสงค์ดังกล่าว ทั้งนี้ตามมติของเจ้าของร่วมภายใต้บังคับแห่งพระราชบัญญัตินี้.....
๓. ที่ตั้งสำนักงานอยู่ที่ เลขที่ ๓๒ หมู่ที่ ๑ ตรอก/ซอย อ่อนนุช ๕๕ แยก ๑
ถนน..... ตำบล/แขวง..... ประเวศ..... อำเภอ/เขต..... ประเวศ.....
จังหวัด..... กรุงเทพมหานคร..... รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๕๐ โทรศัพท์.....

(ลงชื่อ)..... พนักงานเจ้าหน้าที่

(นายสรพงษ์ นามะสวนันต์.....)
ตำแหน่ง..... เจ้าหน้าที่ที่ดินกรุงเทพมหานคร สาขาประเวศ

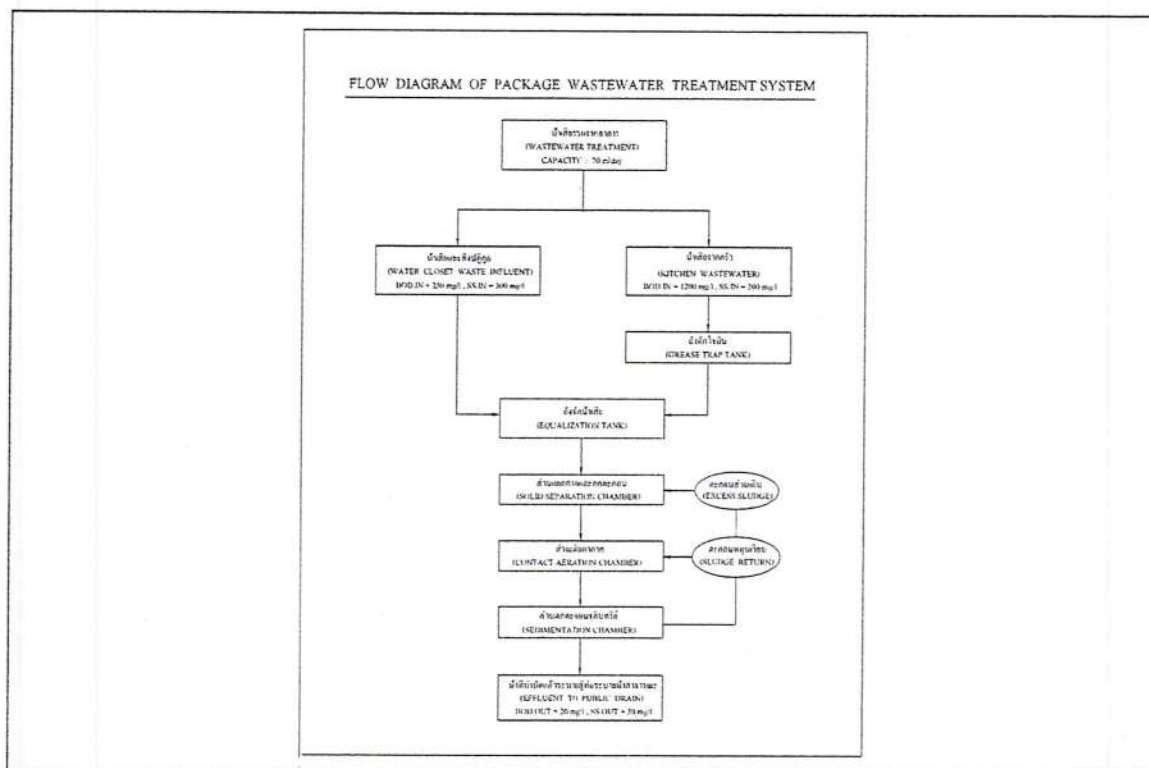
ภาคผนวก ค5

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของ
แหล่งกำเนิดมลพิษ (ทส.1)



แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 32 หมู่ที่ - ซอย อ่อนนุช 59 แยก 1
ถนน - แขวง/ตำบล - ประเวศ เขต/อำเภอ - ประเวศ
จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 084-112-2054 โทรสาร -
มีนิติบุคคลอาคารชุด ดี ยูไนท์ คอนโด อ่อนนุช-พัฒนาการ อาคารเอ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
ประกอบกิจการประเภท อาคารชุด
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) - ออกให้โดย - หมดยุ
ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน

๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แสดงผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

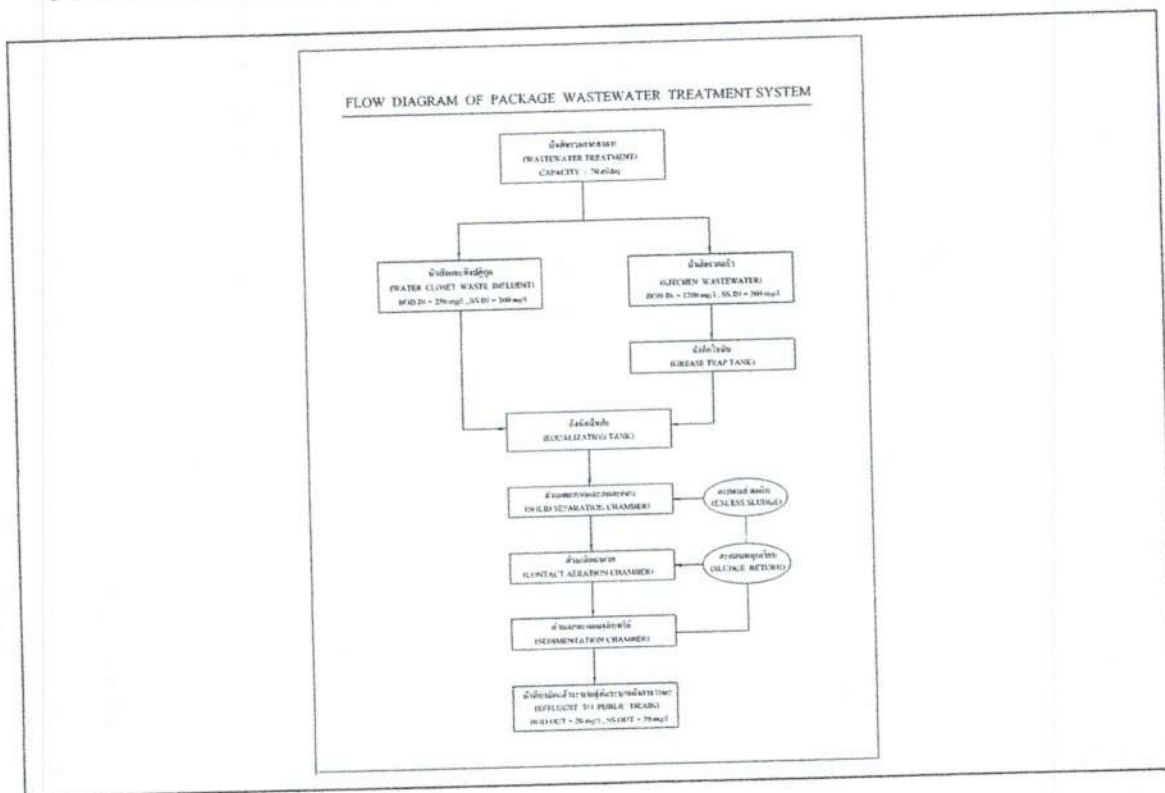
ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ
..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(.....)
..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(.....)
ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
ออกให้โดย
..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)
ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
ออกให้โดย

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่ได้จากแหล่งกำเนิดมลพิษ											ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณ น้ำเสีย ที่เข้า ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบบำบัด น้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย									
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบลบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ) ผิดปกติ				อื่น ๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ) ผิดปกติ
17/7/65	54	14	11.20	ระบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	รัตนกร	
18/7/65	60	15	12.00	ระบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	รัตนกร	
19/7/65	62	14	11.20	ระบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	รัตนกร	
20/7/65	61	15	12.00	ระบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	รัตนกร	
21/7/65	65	15	12.00	ระบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	รัตนกร	
22/7/65	71	14	11.20	ระบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	รัตนกร	
23/7/65	54	15	12.00	ระบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	รัตนกร	
24/7/65	61	15	12.00	ระบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	รัตนกร	
25/7/65	60	15	12.00	ระบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	รัตนกร	
26/7/65	66	15	12.00	ระบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	รัตนกร	
27/7/65	55	15	12.00	ระบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	รัตนกร	
28/7/65	61	15	12.00	ระบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	รัตนกร	
29/7/65	60	14	11.20	ระบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	รัตนกร	
30/7/65	57	9	9.20	ระบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	รัตนกร	
31/7/65	50	14	11.20	ระบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	รัตนกร	

1858 415 392

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 32 หมู่ที่ - ซอย อ่อนนุช 59 แยก 1
ถนน - แขวง/ตำบล - ทั่วประเทศ เขต/อำเภอ - ทั่วประเทศ
จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 084-112-2054 โทรสาร -
รื้อติดบุคคลอาคารชุด ดิ อินท คอนโด อ่อนนุช-พัฒนาการ อาคารเอ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
ประกอบกิจการประเภท อาคารชุด
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) - ออกให้โดย - หมดอายุ -
ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้




ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในการผลิตสถิติและข้อมูลนั้นๆ ในแต่ละวัน

๑. เพื่อการเปลี่ยนแปลงนโยบายของกระทรวงมหาดไทย
๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีเครื่องจักรต่าง ๆ ที่ทุกวันนี้แยกตามพารามิเตอร์ที่รวดเร็ว

และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ



เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(.....)

ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย.....

()

ใบอนุญาตเลขที่.....หมดอายุ.....

.....
ออกให้โดย

ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย.....

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

.....
 ออกำไ้โดย

สถิติและข้อมูลที่ได้รับจากแหล่งกำเนิดมลพิษ

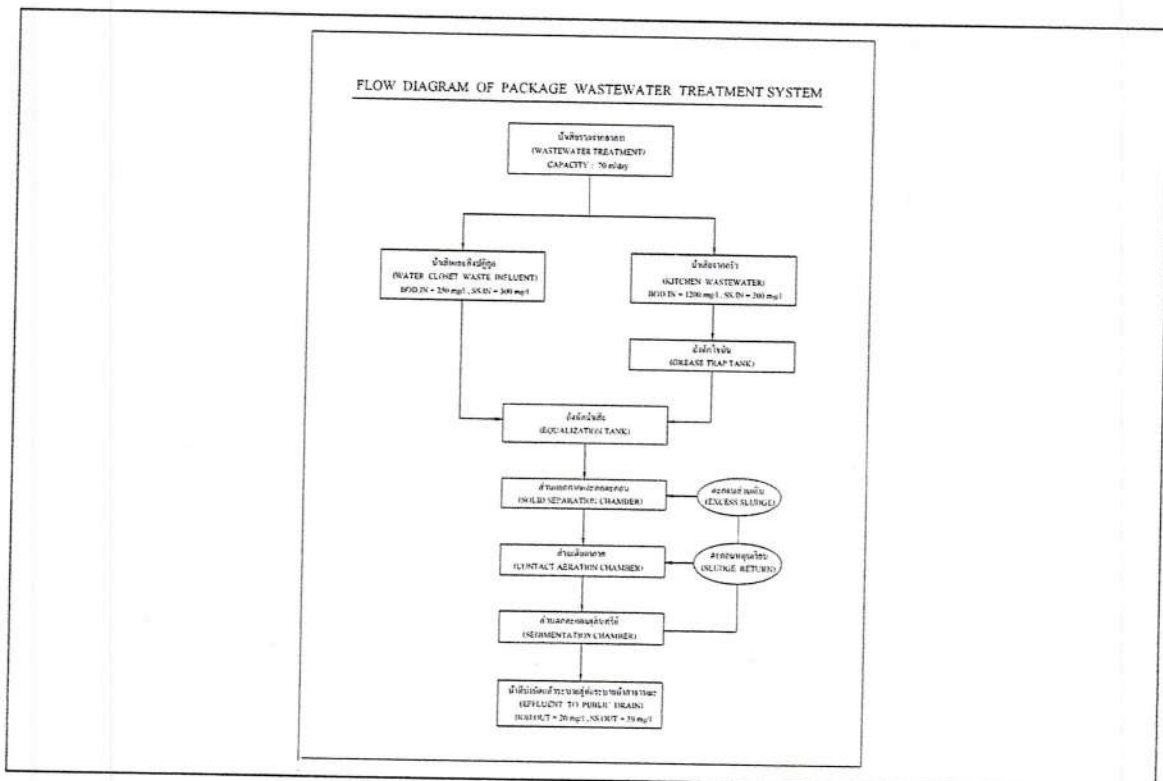
สถิติและข้อมูลที่ได้จากแหล่งกำเนิดมลพิษ															
วัน เดือน ปี	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย														
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณ น้ำเสีย ที่เข้า ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบบำบัด น้ำเสีย/ (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย						ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)				เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)
1/8/65	62	17	13.60	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ
2/8/65	60	15	12.00	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ
3/8/65	58	14	11.20	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ
4/8/65	65	12	9.60	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ
5/8/65	62	16	12.80	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ
6/8/65	61	14	11.20	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ
7/8/65	62	16	12.80	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ
8/8/65	60	26	20.80	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ
9/8/65	60	11	8.80	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ
10/8/65	61	15	12.00	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ
11/8/65	54	16	12.80	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ
12/8/65	54	14	11.20	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ
13/8/65	54	15	12.00	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ
14/8/65	57	15	12.00	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ
15/8/65	50	17	13.60	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ
16/8/65	50	15	12.00	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ

สถิติและข้อมูลที่ได้รับจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														
วัน เดือน ปี	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในอุทกกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณ น้ำเสีย ที่เข้า ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบบำบัด น้ำเสีย/ (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย						ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)			
17/8/65	68	14	11.20	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ปกติ
18/8/65	57	15	12.00	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ปกติ
19/8/65	58	16	12.60	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ปกติ
20/8/65	62	14	11.20	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ปกติ
21/8/65	57	16	12.80	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ปกติ
22/8/65	60	15	12.00	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ปกติ
23/8/65	58	15	12.00	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ปกติ
24/8/65	60	15	12.00	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ปกติ
25/8/65	60	15	12.00	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ปกติ
26/8/65	50	16	12.80	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ปกติ
27/8/65	64	15	12.00	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ปกติ
28/8/65	53	15	12.00	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ปกติ
29/8/65	56	17	13.60	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ปกติ
30/8/65	55	13	10.40	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ปกติ
31/8/65	47	18	14.40	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ปกติ

1800 477 381.6

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 32 หมู่ที่ - ซอย อ่อนนุช 59 แยก 1
ถนน แขวง/ตำบล ประเวศ เขต/อำเภอ ประเวศ
จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 084-112-2054 โทรสาร -
นิติบุคคลอาคารชุด ดิ ยูไนท คอนโด อ่อนนุช-พัฒนาการ อาคารเอ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
ประกอบกิจการประเภท อาคารชุด
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) - ออกให้โดย หมดอายุ
ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน

๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แบบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ
..... เจ้าของบริษัทหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(.....)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
ออกให้โดย

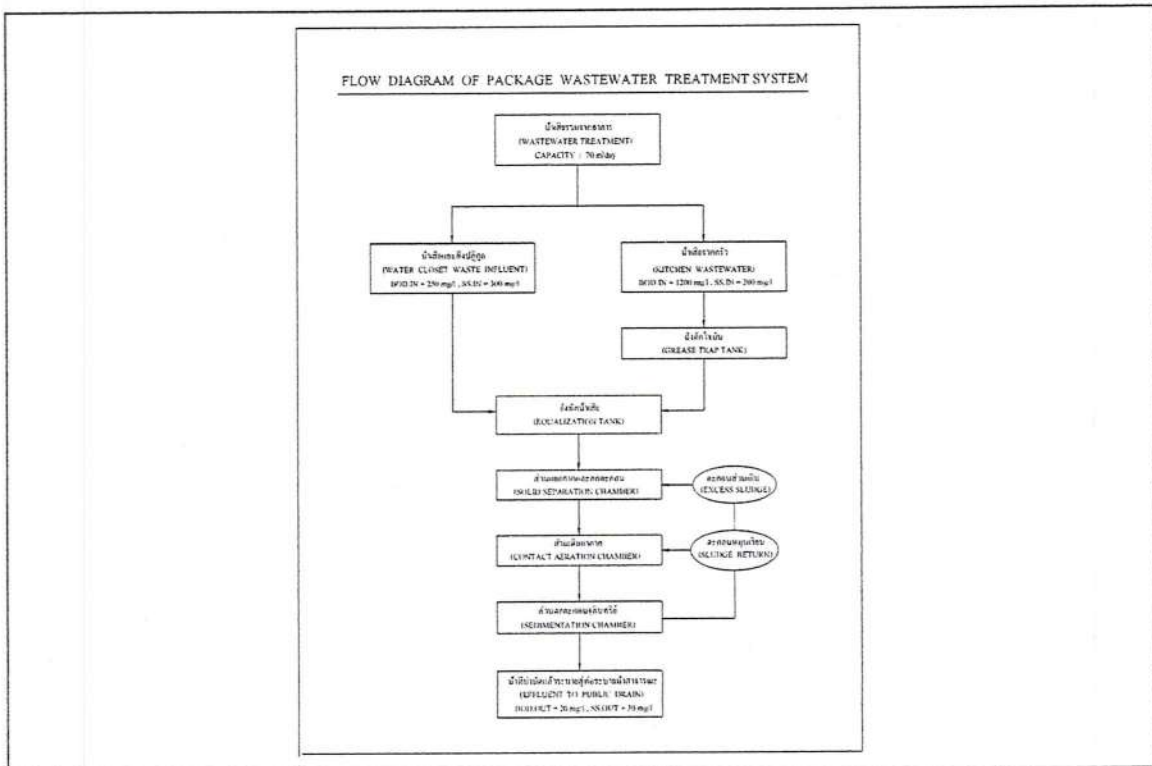
..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
ออกให้โดย

สถิติและข้อมูลที่ได้จากแหล่งกำเนิดมลพิษ														
วัน เดือน ปี	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณ น้ำเสีย ที่เข้า ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบบำบัด น้ำเสีย/ (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย						ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบล ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)			
1/9/๖5	67	12	9.60	ระบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ชวลิต หิรัญ
2/9/๖5	57	15	12.00	ระบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ชวลิต หิรัญ
3/9/๖5	58	13	10.40	ระบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ชวลิต หิรัญ
4/9/๖5	60	17	13.60	ระบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ชวลิต หิรัญ
5/9/๖5	58	27	21.60	ระบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ชวลิต หิรัญ
6/9/๖5	60	15	12.00	ระบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ชวลิต หิรัญ
7/9/๖5	60	16	12.80	ระบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ชวลิต หิรัญ
8/9/๖5	57	15	12.00	ระบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ชวลิต หิรัญ
๙/9/๖5	57	14	11.20	ระบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ชวลิต หิรัญ
10/๙/๖5	33	16	12.80	ระบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ชวลิต หิรัญ
11/๙/๖5	29	14	11.20	ระบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ชวลิต หิรัญ
12/๙/๖5	30	18	14.40	ระบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ชวลิต หิรัญ
13/๙/๖5	60	32	25.60	ระบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ชวลิต หิรัญ
14/๙/๖5	71	18	14.40	ระบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ชวลิต หิรัญ
15/๙/๖5	37	28	22.40	ระบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ชวลิต หิรัญ
16/๙/๖5	42	15	12.00	ระบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	ชวลิต หิรัญ

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 32 หมู่ที่ ซอย อ่อนนุช 59 แยก 1
ถนน แขวง/ตำบล ประเวศ เขต/อำเภอ ประเวศ
จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 084-112-2054 โทรสาร
นิติบุคคลอาคารชุด ดิ.ยู.ไนท์ คอนโด อ่อนนุช-พัฒนาการ อาคารเอ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
ประกอบกิจการประเภท อาคารชุด
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดยุ
ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน

๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ
..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(.....)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

สถิติและข้อมูลที่ได้รับจากแหล่งกำเนิดมลพิษ

วัน เดือน ปี	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในฤดูกาลหรือ ของ แต่ละวัน (ลบ.ม.)	ปริมาณ น้ำเสีย ที่เข้า ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบบำบัด น้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (อันตรายหรือ กึ่งอันตราย)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องทวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องทวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบลบ (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่น ๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
1/10/65	22	14	11.20	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พรทิพย์
2/10/65	15	27	21.60	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พรทิพย์
3/10/65	16	15	12.00	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พรทิพย์
4/10/65	7	15	12.00	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พรทิพย์
5/10/65	19	15	12.00	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พรทิพย์
6/10/65	15	15	12.00	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พรทิพย์
7/10/65	13	16	12.80	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พรทิพย์
8/10/65	15	14	11.20	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พรทิพย์
9/10/65	8	15	12.00	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พรทิพย์
10/10/65	20	14	11.20	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พรทิพย์
11/10/65	14	14	11.20	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พรทิพย์
12/10/65	14	14	11.20	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พรทิพย์
13/10/65	14	16	12.80	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พรทิพย์
14/10/65	14	14	11.20	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พรทิพย์
15/10/65	15	15	12.00	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พรทิพย์
16/10/65	14	15	12.00	ระบายน	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พรทิพย์

สถิติและข้อมูลที่ได้จากแหล่งกำเนิดมลพิษ

วัน เดือน ปี	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในภารกิจรวม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณ น้ำเสีย ที่เข้า ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบบำบัด น้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุทกภัย และแนวทาง แก้ไข	ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวาด/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกรอง/ ผลเสาะเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบลบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
17/10/55	13	14	11.20	สุขาภิบาล	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พรทิพย์
18/10/55	11	14	11.20	สุขาภิบาล	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พรทิพย์
19/10/55	9	15	12.00	สุขาภิบาล	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พรทิพย์
20/10/55	2	18	14.40	สุขาภิบาล	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พรทิพย์
21/10/55	16	22	17.60	สุขาภิบาล	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พรทิพย์
22/10/55	13	16	12.80	สุขาภิบาล	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พรทิพย์
23/10/55	13	15	12.00	สุขาภิบาล	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พรทิพย์
24/10/55	14	27	21.60	สุขาภิบาล	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พรทิพย์
25/10/55	11	17	13.60	สุขาภิบาล	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พรทิพย์
26/10/55	11	19	15.20	สุขาภิบาล	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พรทิพย์
27/10/55	20	17	13.60	สุขาภิบาล	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พรทิพย์
28/10/55	13	14	11.20	สุขาภิบาล	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พรทิพย์
29/10/55	17	19	15.20	สุขาภิบาล	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พรทิพย์
30/10/55	2	17	13.60	สุขาภิบาล	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พรทิพย์
31/10/55	20	18	14.40	สุขาภิบาล	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พรทิพย์

420

510

108

ภาคผนวก ค6

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (แบบ ทส.2)



รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : นิติบุคคลอาคารชุด ดิ ยูไนท์ คอนโด อ่อนนุช-พัฒนาการ อาคาร เอ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 32

หมู่ที่ :

ซอย : อ่อนนุช 59 แยก 1

ถนน :

แขวง/ตำบล : ประเวศ

เขต/ตำบล : เขตประเวศ

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : 0841122054

โทรสาร :

มี : นิติบุคคลอาคารชุด ดิ ยูไนท์ คอนโด อ่อนนุช-พัฒนาการ อาคาร เอ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

ประเภทย่อย : ประเภท ข ตั้งแต่ 100 ห้องแต่ไม่ถึง 500 จำนวนห้อง : 107

สังกัด : อื่นๆ

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) :

ออกให้โดย :

หมดอายุ : วว/ดด/ปปปป

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565

ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นิติบุคคลอาคารชุด ดิ ยูไนท์ คอนโด อ่อนนุช-พัฒนาการ อาคารเอ เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

✓ 1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบเติมอากาศ (Aerated Lagoon หรือ AL)

70.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบละกอน

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ระบบลงท่อสาธารณะ

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด สืบตะกอนย่อยกลับ

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)

1,858.000 หน่วย

(2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)

415.000 ลบ.ม.

(3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)

332.000 ลบ.ม.

(4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย

☒ [X] ระบายทุกวัน

☐ [] ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย)

วัน

☐ [] ไม่ระบายเลย

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้

ปริมาณ หน่วย

1.

0.000 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ระบบบำบัดน้ำเสีย

☒ [X] ปกติ ☐ [] ผิดปกติ

เครื่องสูบน้ำ

☒ [X] ปกติ ☐ [] ผิดปกติ

ระบบเติมอากาศ

☒ [X] ปกติ ☐ [] ผิดปกติ

เครื่องสูบตะกอน

☒ [X] ปกติ ☐ [] ผิดปกติ

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง

ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน

ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท

หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน

โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกิน

หนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : นิติบุคคลอาคารชุด ดิ ยูไนท์ คอนโด อ่อนนุช-พัฒนาการ อาคาร เอ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 32

หมู่ที่ :

ซอย : อ่อนนุช 59 แยก 1

ถนน :

แขวง/ตำบล : ประเวศ

เขต/ตำบล : เขตประเวศ

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : 0841122054

โทรสาร :

มี : นิติบุคคลอาคารชุด ดิ ยูไนท์ คอนโด อ่อนนุช-พัฒนาการ อาคาร เอ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

ประเภทย่อย : ประเภท ข ตั้งแต่ 100 ห้องแต่ไม่ถึง 500 จำนวนห้อง : 107

สังกัด : อื่นๆ

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) :

ออกให้โดย :

หมดอายุ : วว/คค/ปปปป

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นิติบุคคลอาคารชุด ดิ ยูไนท์ คอนโด อ่อนนุช-พัฒนาการ อาคารเอ เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบบ่อเติมอากาศ (Aerated Lagoon หรือ AL)

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

70.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุด)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลตะกอน

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ระบายลงท่อสาธารณะ

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด สู่ตะกอนย้อนกลับ

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 1,800.000 หน่วย

(2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 477.000 ลบ.ม.

(3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 381.600 ลบ.ม.

(4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย [X] ระบายทุกวัน
[] ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) วัน
[] ไม่ระบายเลย

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ ปริมาณ หน่วย
1. 0.000 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ระบบบำบัดน้ำเสีย [X] ปกติ [] ผิดปกติ

เครื่องสูบน้ำ [X] ปกติ [] ผิดปกติ

ระบบเติมอากาศ [X] ปกติ [] ผิดปกติ

เครื่องสูบลำตัว [X] ปกติ [] ผิดปกติ

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง

ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน

ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท

หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน

โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกิน

หนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : นิติบุคคลอาคารชุด ดิ ยูไนท์ คอนโด อ่อนนุช-พัฒนาการ อาคาร เอ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 32

หมู่ที่ :

ซอย : อ่อนนุช 59 แยก 1

ถนน :

แขวง/ตำบล : ประเวศ

เขต/ตำบล : เขตประเวศ

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : 0841122054

โทรสาร :

มี : นิติบุคคลอาคารชุด ดิ ยูไนท์ คอนโด อ่อนนุช-พัฒนาการ อาคาร เอ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

ประเภทย่อย : ประเภท ข ตั้งแต่ 100 ห้องแต่ไม่ถึง 500 จำนวนห้อง : 107

สังกัด : อื่นๆ

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) :

ออกให้โดย :

หมดอายุ : วว/คด/ปปปป

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นิติบุคคลอาคารชุด ดิ ยูไนท์ คอนโด อ่อนนุช-พัฒนาการ อาคารเอ เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุด)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบละกอน

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ระบายลงท่อสาธารณะ

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด สืบตะกอนย้อนกลับ

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)

1,050.000 หน่วย

(2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)

518.000 ลบ.ม.

(3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)

414.400 ลบ.ม.

(4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย

☒ ระบายทุกวัน

☐ ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย)

วัน

☐ ไม่ระบายเลย

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้

1. เชื้อจุลินทรีย์

ปริมาณ หน่วย

40.000 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ระบบบำบัดน้ำเสีย

☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

เครื่องสูบน้ำ

☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

ระบบเติมอากาศ

☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

เครื่องสูบตะกอน

☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

คำเตือน

๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง

ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน

ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท

หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน

โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกิน

หนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : นิติบุคคลอาคารชุด ดิ ยูไนท์ คอนโด อ่อนนุช-พัฒนาการ อาคาร เอ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 32

หมู่ที่ :

ซอย : อ่อนนุช 59 แยก 1

ถนน :

แขวง/ตำบล : ประเวศ

เขต/ตำบล : เขตประเวศ

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : 0841122054

โทรสาร :

มี : นิติบุคคลอาคารชุด ดิ ยูไนท์ คอนโด อ่อนนุช-พัฒนาการ อาคาร เอ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

ประเภทย่อย : ประเภท ข ตั้งแต่ 100 ห้องแต่ไม่ถึง 500 จำนวนห้อง : 107

สังกัด : อื่นๆ

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) :

ออกให้โดย :

หมดอายุ : วว/ตด/ปปปป

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565

ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นิติบุคคลอาคารชุด ดิ ยูไนท์ คอนโด อ่อนนุช-พัฒนาการ อาคารเอ เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลำโพง

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ)

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 420.000 หน่วย
- (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 510.000 ลบ.ม.
- (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 408.000 ลบ.ม.
- (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- ☒ ระบายทุกวัน
- ☐ ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) วัน
- ☐ ไม่ระบายเลย
- (5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้
1. เชื้อจุลินทรีย์
- ปริมาณ หน่วย
40.000 กิโลกรัม
- (6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | | |
|------------------|--|----------------------------------|--|
| ระบบบำบัดน้ำเสีย | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ | |
| เครื่องสูบน้ำ | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ | |
| ระบบเติมอากาศ | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ | |
| เครื่องสูบตะกอน | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ | |
- (7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม
- (8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

ภาคผนวก ค7

เอกสารการตรวจสอบลิฟต์





บริษัท ชไนเดอร์ ลิฟท์ (ประเทศไทย) จำกัด

804/4 ซอย ปิ่นเกล้า 1 ถนนสุขุมวิท 101 แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร 10260 โทรศัพท์ 0-2332-9324, 0-2730-5277 แฟกซ์ 0-2332-9325

สำเนา
(สำหรับ ลูกค้า)

ลิฟท์

ประจำเดือน ☐ ม.ค. ☐ ก.พ. ☐ มี.ค. ☐ เม.ย. ☐ พ.ค. ☐ มิ.ย. ☒ ก.ค. ☐ ส.ค. ☐ ก.ย. ☐ ต.ค. ☐ พ.ย. ☐ ธ.ค.

บันทึกการตรวจเช็คลิฟท์ ณ อาคาร 100-5/1 ลิฟท์เครื่องที่ 1 วันที่ตรวจเช็ค 5 เดือน พ.ศ. 2565

☒ แขนงบริการ / ติดต่อเจ้าหน้าที่อาคาร ☒ การตรวจเช็คสภาพลิฟท์ ☐ งานเปลี่ยนอะไหล่ลิฟท์ ☒ บริการบำรุงรักษาลิฟท์แบบรวมอะไหล่ ☐ บริการบำรุงรักษาลิฟท์แบบไม่รวมอะไหล่

การตรวจเช็คมอเตอร์ขับเคลื่อนลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	เม่นสวิตช์	/				
2	เช็คน้ำมันซึมรั่ว	/				
3	น้ำมันหล่อลื่น	/				
4	เฟืองเกียร์	/				
5	บูชและแบริ่ง	/				
6	ชุดเบรก	/				
7	หม้อแปลง	/				
8	พูลเลย์ขับเคลื่อน,พูลเลย์ถ่วง	/				
9	น้ำมันเกียร์	/				
10	แปรงถ่าน	/				
การตรวจเช็คอุปกรณ์ป้องกันความเร็ว						
1	ลวดสลิง Governor	/				
2	น้ำมันหล่อลื่น	/				
3	ร่องพูลเลย์	/				
4	ลูกปืนแบริ่ง	/				
การตรวจเช็คตู้คอนโทรล						
1	ระบบควบคุม	/				
2	เช็ควอลต์ของทรานส์ฟอร์มเมอร์	/				
3	เบรกคอนแทกเตอร์	/				
4	สายเบรกคอนแทกเตอร์	/				
5	คาปาซิเตอร์/รีลิตเตอร์	/				
6	ขั้วสายที่แผงขั้วสาย	/				
7	ฟิวส์	/				
8	รีเลย์	/				
การตรวจเช็คภายในตัวลิฟท์						
1	แผงปุ่มกดในตัวลิฟท์	/				
2	พัดลมระบายอากาศ / ไฟแสงสว่าง	/				
3	ไฟบอกชั้น	/				
4	ไฟแสดงทิศทาง	/				
5	ประตูลิฟท์	/				
6	โฟโตเซต / ชุดป้องกันประตูหนีบ	/				
7	คอนแทกประตูใน (Gate Switch)	/				
8	อินเตอร์คอม	/				
9	ไฟฉุกเฉิน	/				
การตรวจเช็คบนหลังคาลิฟท์						
1	ไฟแสงสว่างบนหลังคาลิฟท์	/				
2	กระปุกน้ำมันหล่อลื่น	/				
3	ตัวนำร่องของรางลิฟท์ (Guide Shoes / Rollers)	/				
4	ขั้วสายที่แผงควบคุมหลังคา	/				
5	ชุดเซฟตี้เกียร์	/				
6	ชุดไมโครสวิตช์ประตู	/				
การตรวจเช็คโครงถักถ่วง						
1	กระปุกน้ำมันหล่อลื่น	/				
2	ตัวนำร่องของรางถักถ่วง (Guide Shoes / Rollers)	/				
3	ระยะระหว่างโครงถักถ่วงกับบันได	/				
4	พูลเลย์	/				

การตรวจเช็คในช่องลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	รางลิฟท์และเหล็กยึดราง	/				
2	สวิตช์ป้องกันชน	/				
3	ลวดสลิง	/				
4	สายเคเบิล	/				
5	ความตึงของสลิงชุดลิฟท์	/				
6	ลูกล้อแขวนประตูชานพัก	/				
7	คอนแทกประตู	/				
8	ชุดประตูชานพัก	/				
การตรวจเช็คกันบ่อลิฟท์						
1	ไฟแสงสว่าง	/				
2	ชุดบันได	/				
3	พูลเลย์ Governor	/				
4	เซฟตี้สวิตช์	/				
5	สภาพทั่วไป	/				

หมายเหตุ / อาการเสีย / รายละเอียดที่ได้รับแจ้ง

มีคาร์ดลิฟท์

- คาร์ดควบคุมลิฟท์

- คาร์ดควบคุมลิฟท์

อะไหล่ที่ต้องเสนอราคาซ่อม, เปลี่ยนใหม่ / อะไหล่ที่เปลี่ยนใหม่, ซ่อมแล้ว

Working Remarks N = Normal / A = Adjusted / R = Repaired / P = Replaced / - = Not Applicable

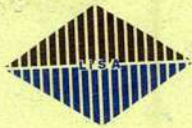
ลงชื่อช่างผู้ปฏิบัติงาน

ลายเซ็นลูกค้า

1

2

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



บริษัท ชไนเดอร์ ลิฟท์ (ประเทศไทย) จำกัด

804/4 ซอย ปุณณวิถี ถนนสุขุมวิท 101 แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร 10260 โทรศัพท์ 0-2332-9324, 0-2730-5277 แฟกซ์ 0-2332-9325

สำเนา
(สำหรับ ลูกค้า)

ประจำเดือน ☐ ม.ค. ☐ ก.พ. ☐ มี.ค. ☐ เม.ย. ☐ พ.ค. ☐ มิ.ย. ☒ ก.ค. ☐ ส.ค. ☐ ก.ย. ☐ ต.ค. ☐ พ.ย. ☐ ธ.ค.

บันทึกการตรวจเช็คลิฟท์ ณ อาคาร ดิเอ็มโพวเวอร์ ลิฟท์เครื่องที่ 2 วันที่ตรวจเช็ค 5 เดือน ก.ค. พ.ศ. 2565

☒ แจ้งผู้บริหาร / ติดต่อเจ้าหน้าที่อาคาร ☒ การตรวจเช็คสภาพลิฟท์ ☐ งานเปลี่ยนอะไหล่ลิฟท์ ☒ บริการบำรุงรักษาลิฟท์แบบรวมอะไหล่ ☐ บริการบำรุงรักษาลิฟท์แบบไม่รวมอะไหล่

การตรวจเช็คมอเตอร์ขับเคลื่อนลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	เม่นสวิทช์	/				
2	เช็คน้ำมันซึมรั่ว	/				
3	น้ำมันหล่อลื่น	/				
4	เฟืองเกียร์	/				
5	บูชและเบร้ง	/				
6	ชุดเบรค	/				
7	หม้อแปลง	/				
8	พูลเลย์ขับเคลื่อน,พูลเลย์ถ่วง	/				
9	น้ำมันเกียร์	/				
10	แปรงถ่าน	/				

การตรวจเช็คอุปกรณ์ป้องกันความเร็ว		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	สวิตช์ Governor	/				
2	น้ำมันหล่อลื่น	/				
3	ร่องพูลเลย์	/				
4	ลูกปืนเบร้ง	/				

การตรวจเช็คตู้คอนโทรล		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	ระบบควบคุม	/				
2	เช็ควงจรของทรานส์ฟอร์มเมอร์	/				
3	เบรกคอนแทกเตอร์	/				
4	สายเมนคอนแทกเตอร์	/				
5	คาปาซิเตอร์/รีซิสเตอร์	/				
6	ขั้วสายที่แผงขั้วสาย	/				
7	ฟิวส์	/				
8	รีเลย์	/				

การตรวจเช็คภายในตัวลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	แผงปุ่มกดในตัวลิฟท์	/				
2	พัดลมระบายอากาศ / ไฟแสงสว่าง	/				
3	ไฟบอกชั้น	/				
4	ไฟแสดงทิศทาง	/				
5	ประตูในตัวลิฟท์	/				
6	โฟลเซอร์ / ชุดป้องกันประตูหนีบ	/				
7	คอนแทกประตูใน (Gate Switch)	/				
8	อินเตอร์คอม	/				
9	ไฟฉุกเฉิน	/				

การตรวจเช็คบนหลังคาลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	ไฟแสงสว่างบนหลังคาลิฟท์	/				
2	กระปุกน้ำมันหล่อลื่น	/				
3	ตัวนำร่องของรางลิฟท์ (Guide Shoes / Rollers)	/				
4	ขั้วสายที่แผงควบคุมหลังคา	/				
5	ชุดเซฟตี้เกียร์	/				
6	ชุดโมโครสวิทช์ประตู	/				

การตรวจเช็คโครงสร้างคาน		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	กระปุกน้ำมันหล่อลื่น	/				
2	ตัวนำร่องของรางคาน (Guide Shoes / Rollers)	/				
3	ระยะระหว่างโครงสร้างคานกับบัพไฟเบอร์	/				
4	พูลเลย์	/				

การตรวจเช็คในช่องลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	รางลิฟท์และเหล็กยึดราง	/				
2	สวิตช์ป้องกันถอยขึ้น	/				
3	ลวดสลิง	/				
4	สายเคเบิล	/				
5	ความตึงของสลิงดูลิฟท์	/				
6	ลูกถ่วงแขวนประตูชานพัก	/				
7	คอนแทกประตู	/				
8	ชุดประตูชานพัก	/				

การตรวจเช็คกันบ่อลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	ไฟแสงสว่าง	/				
2	ชุดบัพไฟเบอร์	/				
3	พูลเลย์ Governor	/				
4	เซฟตี้สวิทช์	/				
5	สภาพทั่วไป	/				

หมายเหตุ / อาการเสีย / รายละเอียดที่ได้รับแจ้ง

บริษัท ชไนเดอร์ ลิฟท์

- การเช็คคอนโทรล

- การเช็คสลิง

- การเช็คเซฟตี้

อะไหล่ที่ต้องเสนอราคาซ่อม, เปลี่ยนใหม่ / อะไหล่ที่เปลี่ยนใหม่, ซ่อมแล้ว

Working Remarks	
N = Normal	A = Adjusted / R = Repaired / P = Replaced / - = Not Applicable
ลงชื่อช่างผู้ปฏิบัติงาน	ลายเซ็นลูกค้า
<u>John</u>	<u>BS</u>
1	
2	

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



บริษัท ชไนเดอร์ ลิฟท์ (ประเทศไทย) จำกัด

804/4 ซอย ปุณณวิถี ถนนสุขุมวิท 101 แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร 10260 โทรศัพท์ 0-2332-9324, 0-2730-5277 แฟกซ์ 0-2332-9325

สำเนา
(สำหรับ ลูกค้า)

ประจำเดือน ☐ น.ก. ☐ ก.พ. ☐ มี.ค. ☐ เม.ย. ☐ พ.ค. ☐ มิ.ย. ☐ ก.ค. ☐ ส.ค. ☐ ก.ย. ☐ ต.ค. ☐ พ.ย. ☐ ธ.ค.

บันทึกการตรวจเช็คลิฟท์ ณ อาคาร... ดิยูไนท์ คอนโด ลิฟท์เครื่องที่ 1 วันที่ตรวจเช็ค 22 เดือน ก.ค. พ.ศ. 65

☒ แขนงบริการ / ติดตั้งเจ้าหน้าที่อาคาร ☒ การตรวจเช็คสภาพลิฟท์ ☐ งานเปลี่ยนอะไหล่ลิฟท์ ☒ บริการบำรุงรักษาลิฟท์แบบรวมอะไหล่ ☐ บริการบำรุงรักษาลิฟท์แบบไม่รวมอะไหล่

การตรวจเช็คมอเตอร์ขับเคลื่อนลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	เม่นสวิทช์	/				
2	เช็คน้ำมันซีมร่ว					/
3	น้ำมันหล่อลื่น					/
4	เฟืองเกียร์					/
5	บูชและเบร้ง					/
6	ชุดเบรค	/				/
7	หม้อแปลง					/
8	ชุดสายขับเคลื่อน	/				/
9	น้ำมันเกียร์					/
10	แปรงถ่าน					/

การตรวจเช็คอุปกรณ์ป้องกันความเร็ว		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	ลวดสลิง Governor	/				
2	น้ำมันหล่อลื่น	/				
3	ร่องลูกล้อ	/				
4	ลูกปืนเบร้ง	/				

การตรวจเช็คตู้คอนโทรล		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	ระบบควบคุม	/				
2	เช็คโวลต์ของทรานส์ฟอร์มเมอร์	/				
3	คอนคอนแทกเตอร์	/				
4	สายคอนคอนแทกเตอร์	/				
5	คาปาซิเตอร์ / รีซิสเตอร์	/				
6	ขั้วสายที่แผงเข้าสาย	/				
7	ฟิวส์	/				
8	รีเลย์	/				

การตรวจเช็คภายในตัวลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	แผงปุ่มกดในลิฟท์	/				
2	พัดลมระบายอากาศ / ไฟแสงสว่าง	/				
3	ไฟบอกชั้น	/				
4	ไฟแสดงทิศทาง	/				
5	ประตูลิฟท์	/				
6	โฟโตเอช / ชุดป้องกันประตูหนีบ	/				
7	คอนแทกประตูใน (Gate Switch)	/				
8	อินเตอร์คอม	/				
9	ไฟฉุกเฉิน	/				

การตรวจเช็คบนหลังคาลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	ไฟแสงสว่างบนหลังคาลิฟท์	/				
2	กระปุกน้ำมันหล่อลื่น	/				
3	ตัวนำร่องของรางลิฟท์ (Guide Shoes / Rollers)	/				
4	ขั้วสายที่แผงควบคุมหลังคา	/				
5	ชุดเซฟตี้เกียร์	/				
6	ชุดไมโครสวิทช์ประตู	/				

การตรวจเช็คโครงถักถ่วง		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	กระปุกน้ำมันหล่อลื่น	/				
2	ตัวนำร่องของรางถักถ่วง (Guide Shoes / Rollers)	/				
3	ระยะระหว่างโครงถักถ่วงกับบันได	/				
4	ชุดสาย	/				

การตรวจเช็คในช่องลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	รางลิฟท์และเหล็กยึดราง	/				
2	สวิตช์ป้องกันเฉยชน	/				
3	ลวดสลิง	/				
4	สายเคเบิล	/				
5	ความตึงของสลิงถักถ่วง	/				
6	ลูกถักถ่วงประตูชานพัก	/				
7	คอนแทกประตู	/				
8	ชุดประตูชานพัก	/				

การตรวจเช็คกันบ่อลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	ไฟแสงสว่าง	/				
2	ชุดบันไดไฟ	/				
3	ชุดสาย Governor	/				
4	เซฟตี้สวิทช์	/				
5	สภาพทั่วไป	/				

หมายเหตุ / อาการเสีย / รายละเอียดที่ได้รับแจ้ง

บริษัท เมาท์เนต จำกัด บำรุงรักษาลิฟท์ จำกัด

- ผู้ติดต่อ: นายดอนนาท

- ผู้ติดต่อ: นายพล

- ที่ตรวจเช็ค: อาคารดิยูไนท์ คอนโด

อะไหล่ที่ต้องเสนอราคาซ่อม, เปลี่ยนใหม่ / อะไหล่ที่เปลี่ยนใหม่, ซ่อมแล้ว

Working Remarks	
N	A
ลงชื่อช่างผู้ปฏิบัติงาน	
ลายเซ็นลูกค้า	
1. <u>ดอนนาท</u>	
2. <u>พล</u>	

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



บริษัท ชไนเดอร์ ลิฟท์ (ประเทศไทย) จำกัด

804/4 ซอย ปุณณวิถี ถนนสุขุมวิท 101 แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร 10260 โทรศัพท์ 0-2332-9324, 0-2730-5277 แฟกซ์ 0-2332-9325

สำเนา
(สำหรับ ลูกค้า)

ประจำเดือน ☐ ม.ค. ☐ ก.พ. ☐ มี.ค. ☐ เม.ย. ☐ พ.ค. ☐ มิ.ย. ☒ ก.ค. ☐ ส.ค. ☐ ก.ย. ☐ ต.ค. ☐ พ.ย. ☐ ธ.ค.

บันทึกการตรวจเช็คลิฟท์ ณ อาคาร ดิไนท์ คอนโด ลิฟท์เครื่องที่ 2 วันที่ตรวจเช็ค 22 เดือน ก.ค. พ.ศ. 65

☒ แขนงบริการ / ติดตั้งเจ้าหน้าที่อาคาร ☒ การตรวจเช็คสภาพลิฟท์ ☐ งานเปลี่ยนอะไหล่ลิฟท์ ☒ บริการบำรุงรักษาลิฟท์แบบรวมอะไหล่ ☐ บริการบำรุงรักษาลิฟท์แบบไม่รวมอะไหล่

การตรวจเช็คมอเตอร์ขับเคลื่อนลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	เม่นสวิทช์	/				
2	เช็คน้ำมันซึมรั่ว					
3	น้ำมันหล่อลื่น					
4	เฟืองเกียร์					
5	บูชและเบรค					
6	ชุดเบรค	/				
7	หม้อแปลง					
8	ชุดสายขับเคลื่อน, ชุดสายบังคับ	/				
9	น้ำมันเกียร์					
10	แปรงถ่าน					
การตรวจเช็คอุปกรณ์ป้องกันความเร็ว						
1	ลวดสลิง Governor	/				
2	น้ำมันหล่อลื่น	/				
3	ร่องชุดสาย	/				
4	ชุดเบรค	/				
การตรวจเช็คชุดขับเคลื่อน						
1	ระบบควบคุม	/				
2	เช็คโหลดของทรานส์ฟอร์มเมอร์	/				
3	เม่นคอนแทกเตอร์	/				
4	สายเมนคอนแทกเตอร์	/				
5	คาปาซิเตอร์ / รีไซเคิล	/				
6	ขั้วสายที่แผงเข้าสาย	/				
7	ฟิวส์	/				
8	รีเลย์	/				
การตรวจเช็คภายในตัวลิฟท์						
1	แผงโปรแกรมลิฟท์	/				
2	พัดลมระบายอากาศ / ไฟแสงสว่าง	/				
3	ไฟบอกชั้น	/				
4	ไฟแสดงทิศทาง	/				
5	ประตูลิฟท์	/				
6	ไฟฉุกเฉิน / ชุดป้องกันประตูหนีบ	/				
7	คอนแทกประตู (Gate Switch)	/				
8	อินเตอร์คอม	/				
9	ไฟฉุกเฉิน	/				
การตรวจเช็คบนหลังคาลิฟท์						
1	ไฟแสงสว่างบนหลังคาลิฟท์	/				
2	การปูน้ำมันหล่อลื่น	/				
3	ตัวนำร่องของรางลิฟท์ (Guide Shoes / Rollers)	/				
4	ขั้วสายที่แผงควบคุมหลังคา	/				
5	ชุดสายที่เกียร์	/				
6	ชุดไมโครสวิทช์ประตู	/				
การตรวจเช็คโครงถัก						
1	การปูน้ำมันหล่อลื่น	/				
2	ตัวนำร่องของรางถักถ่วง (Guide Shoes / Rollers)	/				
3	ระยะระหว่างโครงถักถ่วงกับบันได	/				
4	ชุดสาย	/				

การตรวจเช็คในช่องลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	รางลิฟท์และเหล็กยึดราง	/				
2	สวิตช์ป้องกันหนีบ	/				
3	ลวดสลิง	/				
4	สายเคเบิล	/				
5	ความตึงของสลิงชุดลิฟท์	/				
6	ชุดล้อแขวนประตูชานพัก	/				
7	คอนแทกประตู	/				
8	ชุดประตูชานพัก	/				
การตรวจเช็คกันชนลิฟท์						
1	ไฟแสงสว่าง	/				
2	ชุดบันได	/				
3	ชุดสาย Governor	/				
4	เซฟตี้สวิทช์	/				
5	สภาพทั่วไป	/				

หมายเหตุ / อาการเสีย / รายละเอียดที่ได้รับแจ้ง

บริษัท ชไนเดอร์ ลิฟท์ (ประเทศไทย) จำกัด

- เช็คเบรคหน้าลิฟท์

- เช็คเบรคหลังลิฟท์

- ทำความสะอาดรางลิฟท์

อะไหล่ที่ต้องเสนอราคาซ่อม, เปลี่ยนใหม่ / อะไหล่ที่เปลี่ยนใหม่, ซ่อมแล้ว

Working Remarks N = Normal / A = Adjusted / R = Repaired / P = Replaced / - = Not Applicable

ลงชื่อช่างผู้ปฏิบัติงาน กมล ภายเซ็นลูกค้า สมศักดิ์

1 กมล 2 สมศักดิ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



บริษัท ชไนเดอร์ ลิฟท์ (ประเทศไทย) จำกัด

804/4 ซอย ปุณณวิถี ถนนสุขุมวิท 101 แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร 10260 โทรศัพท์ 0-2332-9324, 0-2730-5277 แฟกซ์ 0-2332-9325

สำเนา
(สำหรับ ลูกค้า)

ประจำเดือน ☐ น.ค. ☐ ก.พ. ☐ มี.ค. ☐ เม.ย. ☐ พ.ค. ☐ มิ.ย. ☐ ก.ค. ☒ ส.ค. ☐ ก.ย. ☐ ต.ค. ☐ พ.ย. ☐ ธ.ค.

บันทึกการตรวจเช็คลิฟท์ ณ อาคาร ดิ อินท ดอนใจ ลิฟท์เครื่องที่ NO.1 วันที่ตรวจเช็ค 23 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

☒ ขบวนการบริการ / ติดตั้งเจ้าหน้าที่อาคาร ☒ การตรวจเช็คสภาพลิฟท์ ☐ งานเปลี่ยนอะไหล่ลิฟท์ ☒ บริการบำรุงรักษาลิฟท์แบบรวมอะไหล่ ☐ บริการบำรุงรักษาลิฟท์แบบไม่รวมอะไหล่

การตรวจเช็คมอเตอร์ขับเคลื่อนลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	เม่นสวิตช์	/				
2	เช็คน้ำมันซึมรั่ว					
3	น้ำมันหล่อลื่น					
4	เฟืองเกียร์					
5	บูชและแบร้ง					
6	ชุดเบรก	/				
7	หม้อแปลง					
8	ชุดล้อยขับเคลื่อน, ชุดล้อย่าง	/				
9	น้ำมันเกียร์					
10	แปรงถ่าน					
การตรวจเช็คอุปกรณ์ป้องกันความเร็ว						
1	ลวดดึง Governor	/				
2	น้ำมันหล่อลื่น	/				
3	ร่องลู่อ้อย	/				
4	ลูกปืนแบร้ง	/				
การตรวจเช็คตู้คอนโทรล						
1	ระบบควบคุม	/				
2	เช็คโหลดของทรานส์ฟอร์มเมอร์	/				
3	เมนคอนแทกเตอร์	/				
4	สายเมนคอนแทกเตอร์	/				
5	คาปาซิเตอร์ / จีสเตอร์	/				
6	ขั้วสายที่แผงเข้าสาย	/				
7	ฟิวส์	/				
8	รีเลย์	/				
การตรวจเช็คภายในตัวลิฟท์						
1	แผงปุ่มกดในตัวลิฟท์	/				
2	พัดลมระบายอากาศ / ไฟแสงสว่าง	/				
3	ไฟบอกชั้น	/				
4	ไฟแสดงทิศทาง	/				
5	ประตูในตัวลิฟท์	/				
6	โฟโตเซล / ชุดป้องกันประตูหนีบ	/				
7	คอนแทกประตู (Gate Switch)	/				
8	อินเตอร์คอม	/				
9	ไฟฉุกเฉิน	/				
การตรวจเช็คบนหลังคาลิฟท์						
1	ไฟแสงสว่างบนหลังคาลิฟท์	/				
2	กระปุกน้ำมันหล่อลื่น	/				
3	ตัวนำร่องของรางลิฟท์ (Guide Shoes / Rollers)	/				
4	ขั้วสายที่แผงควบคุมหลังคา	/				
5	ชุดเฟืองเกียร์	/				
6	ชุดไมโครสวิตช์ประตู	/				
การตรวจเช็คโครงถักถ่วง						
1	กระปุกน้ำมันหล่อลื่น	/				
2	ตัวนำร่องของรางถักถ่วง (Guide Shoes / Rollers)	/				
3	ระยะระหว่างโครงถักถ่วงกับบันไดเฟอร์	/				
4	ชุดล้อย	/				

การตรวจเช็คในช่องลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	รางลิฟท์และเหล็กยึดราง	/				
2	สวิตช์ป้องกันเหยียบขึ้น	/				
3	ลวดดึง	/				
4	สายเคเบิล	/				
5	ความตึงของสลิงชุดลิฟท์	/				
6	ลูกถ่วงแขวนประตูชานพัก	/				
7	คอนแทกประตู	/				
8	ชุดประตูชานพัก	/				
การตรวจเช็คกันบอลลีฟท์						
1	ไฟแสงสว่าง	/				
2	ชุดบันไดเฟอร์	/				
3	ชุดล้อย Governor	/				
4	เซฟตี้สวิตช์	/				
5	สภาพทั่วไป	/				

หมายเหตุ / อาการเสีย / รายละเอียดที่ได้รับแจ้ง

บันทึกการแจ้งเตือนบำรุงรักษาลิฟท์ที่ประจำเดือน

- เช็คระบบคณมิติทราล
- เช็คระบบเซฟตี้
- ทำความสะอาดรางลิฟท์

อะไหล่ที่ต้องเสนอราคาซ่อม, เปลี่ยนใหม่ / อะไหล่ที่เปลี่ยนใหม่, ซ่อมแล้ว

Working Remarks N = Normal / A = Adjusted / R = Repaired / P = Replaced / - = Not Applicable

ลงชื่อช่างผู้ปฏิบัติงาน ภาคิน นายเซ็นลูกค้า วิมลภรณ์

1 ภาคิน 2 วิมลภรณ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



สำเนา
(สำหรับ ลูกค้า)

บริษัท ชไนเดอร์ ลิฟท์ (ประเทศไทย) จำกัด

804/4 ซอย ปุณณวิถี ถนนสุขุมวิท 101 แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร 10260 โทรศัพท์ 0-2332-9324, 0-2730-5277 แฟกซ์ 0-2332-9325

ประจำเดือน ☐ ม.ค. ☐ ก.พ. ☐ มี.ค. ☐ เม.ย. ☐ พ.ค. ☐ มิ.ย. ☐ ก.ค. ☒ ส.ค. ☐ ก.ย. ☐ ต.ค. ☐ พ.ย. ☐ ธ.ค.

บันทึกการตรวจเช็คลิฟท์ ณ อาคาร ดิ อินท คอนโด ลิฟท์เครื่องที่ NO.2 วันที่ตรวจเช็ค 23 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

☒ ตรวจสอบบริการ / ติดต่อเจ้าหน้าที่อาคาร ☒ การตรวจเช็คสภาพลิฟท์ ☐ งานเปลี่ยนอะไหล่ลิฟท์ ☒ บริการบำรุงรักษาลิฟท์แบบรวมอะไหล่ ☐ บริการบำรุงรักษาลิฟท์แบบไม่รวมอะไหล่

การตรวจเช็คมอเตอร์ขับเคลื่อนลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	เมมสวิตช์	/				
2	เช็คน้ำมันซึมรั่ว					-
3	น้ำมันหล่อลื่น					-
4	เฟืองเกียร์					-
5	บูชและแบริ่ง					-
6	ชุดเบรก	/				
7	หม้อเป่าลม					-
8	พูลเลย์ขับเคลื่อน, พูลเลย์ถ่วง	/				
9	น้ำมันเกียร์					-
10	แปรงถ่าน					-

การตรวจเช็คอุปกรณ์ป้องกันความเร็ว		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	ลวดสลิง Governor	/				
2	น้ำมันหล่อลื่น	/				
3	ร่องพูลเลย์	/				
4	ลูกปืนแบริ่ง	/				

การตรวจเช็คตู้คอนโทรล		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	ระบบควบคุม	/				
2	เช็คโวลต์ของทรานส์ฟอร์มเมอร์	/				
3	เมนคอนแทกเตอร์	/				
4	สายเมนคอนแทกเตอร์	/				
5	คาปาซิเตอร์ / วิซิเตอร์	/				
6	ขั้วสายที่แผงเข้าสาย	/				
7	ฟิวส์	/				
8	รีเลย์	/				

การตรวจเช็คภายในตัวลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	แผงปุ่มกดลิฟท์	/				
2	พัดลมระบายอากาศ / ไฟแสงสว่าง	/				
3	ไฟบอกชั้น	/				
4	ไฟแสดงทิศทาง	/				
5	ประตูลิฟท์	/				
6	โฟโตเซล / ชุดป้องกันประตูหนีบ	/				
7	คอนแทกประตู (Gate Switch)	/				
8	อินเตอร์คอม	/				
9	ไฟฉุกเฉิน	/				

การตรวจเช็คบนหลังคาลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	ไฟแสงสว่างบนหลังคาลิฟท์	/				
2	กระปุกน้ำมันหล่อลื่น	/				
3	ตัวนำร่องของรางลิฟท์ (Guide Shoes / Rollers)	/				
4	ขั้วสายที่แผงควบคุมหลังคา	/				
5	ชุดเฟืองเกียร์	/				
6	ชุดไมโครสวิตช์ประตู	/				

การตรวจเช็คโครงรถถ่วง		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	กระปุกน้ำมันหล่อลื่น	/				
2	ตัวนำร่องของรางรถถ่วง (Guide Shoes / Rollers)	/				
3	ระยะระหว่างโครงรถถ่วงกับบันได	/				
4	พูลเลย์	/				

การตรวจเช็คในช่องลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	รางลิฟท์และเหล็กยึดราง	/				
2	สวิตช์ป้องกันเหยียบขึ้น	/				
3	ลวดสลิง	/				
4	สายเคเบิล	/				
5	ความตึงของสลิงจุดลิฟท์	/				
6	ลูกล้อแขวนประตูชานพัก	/				
7	คอนแทกประตู	/				
8	ชุดประตูชานพัก	/				

การตรวจเช็คกันบ่อลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	ไฟแสงสว่าง	/				
2	ชุดบันได	/				
3	พูลเลย์ Governor	/				
4	เซฟตี้สวิตช์	/				
5	สภาพทั่วไป	/				

หมายเหตุ / อาการเสีย / รายละเอียดที่ได้รับแจ้ง

บริการตรวจเช็คขี้น้ำหนักลิฟท์ซึ่งจำเอน

- เติมน้ำมันไฮดรอลิก

- เติมน้ำมันเบรค

- ทำความสะอาดอุปกรณ์ต่างๆ

อะไหล่ที่ต้องเสนอราคาซ่อม, เปลี่ยนใหม่ / อะไหล่ที่เปลี่ยนใหม่, ซ่อมแล้ว

Working Remarks N = Normal / A = Adjusted / R = Repaired / P = Replaced / - = Not Applicable

ลงชื่อช่างผู้ปฏิบัติงาน ภาคิน นายเซ็นลูกค้า วิฑูรย์

1 ภาคิน วิฑูรย์

2 ภาคิน วิฑูรย์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



สำเนา
(สำหรับ ลูกค้า)

บริษัท ชไนเดอร์ ลิฟท์ (ประเทศไทย) จำกัด

804/4 ซอย ปุณณวิถี ถนนสุขุมวิท 101 แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร 10260 โทรศัพท์ 0-2332-9324, 0-2730-5277 แฟกซ์ 0-2332-9325

ประจำเดือน ☐ ม.ค. ☐ ก.พ. ☐ มี.ค. ☐ เม.ย. ☐ พ.ค. ☐ มิ.ย. ☐ ก.ค. ☒ ส.ค. ☐ ก.ย. ☐ ต.ค. ☐ พ.ย. ☐ ธ.ค.

บันทึกการตรวจเช็คลิฟท์ ณ อาคาร..... ลิฟท์ที่เครื่องที่..... วันที่ตรวจเช็ค..... เดือน..... พ.ศ.....

☐ ขนส่งบริการ / ติดตั้งเจ้าหน้าที่อาคาร ☐ การตรวจเช็คสภาพลิฟท์ ☐ งานเปลี่ยนอะไหล่ลิฟท์ ☐ บริการบำรุงรักษาลิฟท์แบบรวมอะไหล่ ☐ บริการบำรุงรักษาลิฟท์แบบไม่รวมอะไหล่

การตรวจเช็คมอเตอร์ขับเคลื่อนลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	เม่นสวิทช์					
2	เช็คน้ำมันซีมร่ว					
3	น้ำมันหล่อลื่น					
4	เฟืองเกียร์					
5	บูชและแบร้ง					
6	ชุดเบรก					
7	หม้อแปลง					
8	ชุดย่อยขับเคลื่อน, ชุดย่อยอ่าง					
9	น้ำมันเกียร์					
10	แปรงถ่าน					
การตรวจเช็คอุปกรณ์ป้องกันความเร็ว						
1	ลวดสลิง Governor					
2	น้ำมันหล่อลื่น					
3	ร่องลู่อ้อย					
4	ลูกปืนแบร้ง					
การตรวจเช็คตู้คอนโทรล						
1	ระบบควบคุม					
2	เช็ควงจรของทรานส์ฟอร์มเมอร์					
3	เมนคอนแทกเตอร์					
4	สายเมนคอนแทกเตอร์					
5	คาปาซิเตอร์ / จีสเตอร์					
6	ขั้วสายที่แผงเข้าสาย					
7	ฟิวส์					
8	รีเลย์					
การตรวจเช็คภายในตัวลิฟท์						
1	แผงปุ่มกดในตัวลิฟท์					
2	พัดลมระบายอากาศ / ไฟแสงสว่าง					
3	ไฟบอกชั้น					
4	ไฟแสดงทิศทาง					
5	ประตูในตัวลิฟท์					
6	โฟโตเซล / ชุดป้องกันประตูหนีบ					
7	คอนแทกประตู (Gate Switch)					
8	อินเตอร์คอม					
9	ไฟฉุกเฉิน					
การตรวจเช็คบนหลังคาตัวลิฟท์						
1	ไฟแสงสว่างบนหลังคาตัวลิฟท์					
2	การปูกันน้ำมันหล่อลื่น					
3	ตัวนำร่องของรางตัวลิฟท์ (Guide Shoes / Rollers)					
4	ขั้วสายที่แผงควบคุมหลังคา					
5	ชุดเซฟตี้เกียร์					
6	ชุดไมโครสวิทช์ประตู					
การตรวจเช็คโครงถักถ่วง						
1	การปูกันน้ำมันหล่อลื่น					
2	ตัวนำร่องของรางถักถ่วง (Guide Shoes / Rollers)					
3	ระยะระหว่างโครงถักถ่วงกับบันไดไฟ					
4	ลู่อ้อย					

การตรวจเช็คในช่องลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	รางลิฟท์และเหล็กยึดราง					
2	สวิตช์ป้องกันหนีบชั้น					
3	ลวดสลิง					
4	สายเคเบิล					
5	ความตึงของสลิงดูลิฟท์					
6	ลูกถ่วงแขวนประตูชั้นพัก					
7	คอนแทกประตู					
8	ชุดประตูชั้นพัก					
การตรวจเช็คกันบ่อลิฟท์						
1	ไฟแสงสว่าง					
2	ชุดบันไดไฟ					
3	ลู่อ้อย Governor					
4	เซฟตี้สวิทช์					
5	สภาพทั่วไป					

หมายเหตุ / อาการเสีย / รายละเอียดที่ได้รับแจ้ง

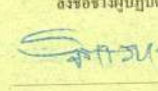
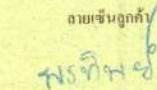
ลิฟท์ที่ตรวจเช็ค Test Battery for
ups ลิฟท์ได้ปกติแล้ว พร้อมที่จะ
ส่งมอบบริการให้ลูกค้าได้
ลิฟท์ได้ปกติ


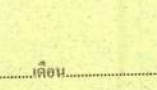
อะไหล่ที่ต้องส่งมอบราคาซ่อม, เปลี่ยนใหม่ / อะไหล่ที่เปลี่ยนใหม่, ซ่อมแล้ว

Working Remarks N = Normal / A = Adjusted / R = Repaired / P = Replaced / - = Not Applicable

ลงชื่อช่างปฏิบัติงาน

ลายเซ็นลูกค้า

1.  

2.  

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



สำเนา
(สำหรับ ลูกค้า)

บริษัท ชไนเดอร์ ลิฟท์ (ประเทศไทย) จำกัด

804/4 ซอย ปุณณวิถี ถนนสุขุมวิท 101 แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร 10260 โทรศัพท์ 0-2332-9324, 0-2730-5277 แฟกซ์ 0-2332-9325

ประจำเดือน ☐ น.ก. ☐ ก.พ. ☐ มี.ค. ☐ เม.ย. ☐ พ.ค. ☐ มิ.ย. ☐ ก.ค. ☐ ส.ค. ☒ ก.ย. ☐ ต.ค. ☐ พ.ย. ☐ ธ.ค.

บันทึกการตรวจเช็คลิฟท์ ณ อาคาร ดิไนท์ ลิฟท์เครื่องที่ NO. 1 วันที่ตรวจเช็ค 20 เดือน ก.ย. พ.ศ. 2565

☒ แขนงบริการ / ติดต่อเจ้าหน้าที่อาคาร ☒ การตรวจเช็คสภาพลิฟท์ ☐ งานเปลี่ยนอะไหล่ลิฟท์ ☒ บริการบำรุงรักษาลิฟท์แบบรวมอะไหล่ ☐ บริการบำรุงรักษาลิฟท์แบบไม่รวมอะไหล่

การตรวจเช็คมอเตอร์ขับเคลื่อนลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	เม่นสวิทช์	/				
2	เช็คน้ำมันซึมรั่ว					
3	น้ำมันหล่อลื่น					
4	เฟืองเกียร์					
5	บูชและเบร้ง					
6	ชุดเบรค	/				
7	หม้อแปลง					
8	ชุดล้อยขับเคลื่อน, ชุดล้อย่าง	/				
9	น้ำมันเกียร์					
10	แปรงถ่าน					

การตรวจเช็คอุปกรณ์ป้องกันความเร็ว		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	ลวดสลิง Governor	/				
2	น้ำมันหล่อลื่น	/				
3	ร่องชุดล้อย	/				
4	ลูกปืนเบร้ง	/				

การตรวจเช็คชุดคอนโทรล		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	ระบบควบคุม	/				
2	เซลล์วอลต์ของทรานส์ฟอร์มเมอร์	/				
3	เบรกคอนแทกเตอร์	/				
4	สายเบรกคอนแทกเตอร์	/				
5	คาปาซิเตอร์ / รีเลย์คอน	/				
6	ขั้วสายที่แผงเข้าสาย	/				
7	ฟิวส์	/				
8	รีเลย์	/				

การตรวจเช็คภายในตัวลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	แผงปุ่มกดในตัวลิฟท์	/				
2	พัดลมระบายอากาศ / ไฟแสงสว่าง	/				
3	ไฟบอกชั้น	/				
4	ไฟแสดงทิศทาง	/				
5	ประตูในตัวลิฟท์	/				
6	โฟโตเซลล์ / ชุดป้องกันประตูหนีบ	/				
7	คอนแทกประตู (Gate Switch)	/				
8	อินเตอร์คอม	/				
9	ไฟฉุกเฉิน	/				

การตรวจเช็คบนหลังคาลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	ไฟแสงสว่างบนหลังคาลิฟท์	/				
2	กระปุกน้ำมันหล่อลื่น	/				
3	ตัวนำร่องของรางลิฟท์ (Guide Shoes / Rollers)	/				
4	ขั้วสายที่แผงควบคุมหลังคา	/				
5	ชุดเซฟตี้เกียร์	/				
6	ชุดไมโครสวิทช์ประตู	/				

การตรวจเช็คโครงถัก		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	กระปุกน้ำมันหล่อลื่น	/				
2	ตัวนำร่องของรางถักถ่วง (Guide Shoes / Rollers)	/				
3	ระยะห่างของโครงถักถ่วงกับฟัฟเฟอร์	/				
4	ชุดล้อย	/				

การตรวจเช็คในช่องลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	รางลิฟท์และเหล็กยึดราง	/				
2	สวิตช์ป้องกันเหยียบขึ้น	/				
3	ลวดสลิง	/				
4	สายเคเบิล	/				
5	ความตึงของสลิงชุดลิฟท์	/				
6	ชุดล้อแขวนประตูชานพัก	/				
7	คอนแทกประตู	/				
8	ชุดประตูชานพัก	/				

การตรวจเช็คกันบ่อลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	ไฟแสงสว่าง	/				
2	ชุดบัฟเฟอร์	/				
3	ชุดล้อย Governor	/				
4	เซฟตี้สวิทช์	/				
5	สภาพทั่วไป	/				

หมายเหตุ / อาการเสีย / รายละเอียดที่ได้รับแจ้ง

บริการการเปลี่ยนรางลิฟท์ที่ทำได้
- เปลี่ยนเบรกคอนโทรล
- เปลี่ยนเบรคฟัฟเฟอร์
- ทำความสะอาดอุปกรณ์ทางรางของลิฟท์
อะไหล่ที่ต้องเสนอราคาซ่อม, เปลี่ยนใหม่ / อะไหล่ที่เปลี่ยนใหม่, ซ่อมแล้ว

Working Remarks : N = Normal / A = Adjusted / R = Repaired / P = Replaced / - = Not Applicable

ลงชื่อช่างผู้ปฏิบัติงาน กวดิน uly เซ็นลูกค้า พชรพงษ์

1 กวดิน uly เซ็นลูกค้า พชรพงษ์

2 พชรพงษ์ uly เซ็นลูกค้า พชรพงษ์

วันที่ 20 เดือน ก.ย. พ.ศ. 65



สำเนา
(สำหรับ ลูกค้า)

บริษัท ชไนเดอร์ ลิฟท์ (ประเทศไทย) จำกัด

804/4 ซอย ปุณณวิถี ถนนสุขุมวิท 101 แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร 10260 โทรศัพท์ 0-2332-9324, 0-2730-5277 แฟกซ์ 0-2332-9325

ประจำเดือน ☐ ม.ค. ☐ ก.พ. ☐ มี.ค. ☐ เม.ย. ☐ พ.ค. ☐ มิ.ย. ☐ ก.ค. ☐ ส.ค. ☐ ก.ย. ☒ ต.ค. ☐ พ.ย. ☐ ธ.ค.

บันทึกการตรวจเช็คลิฟท์ ณ อาคาร ดิไฮท์ อ่อนนุช ลิฟท์เครื่องที่ No 1 วันที่ตรวจเช็ค 17 เดือน ม.ค. พ.ศ. 2565

☒ แขนงบริการ / คัดต่อเจ้าหน้าที่อาคาร ☒ การตรวจเช็คสภาพลิฟท์ ☐ งานเปลี่ยนอะไหล่ลิฟท์ ☒ บริการบำรุงรักษาลิฟท์แบบรวมอะไหล่ ☐ บริการบำรุงรักษาลิฟท์แบบไม่รวมอะไหล่

การตรวจเช็คมอเตอร์ขับเคลื่อนลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	เมนสวิตช์	/				
2	เซ็นเซอร์ตำแหน่ง	/				
3	น้ำมันหล่อลื่น	/				
4	เฟืองเกียร์	/				
5	บูชและแบร้ง	/				
6	ชุดเบรก	/				
7	หม้อแปลง	/				
8	ชุดสายขับเคลื่อน	/				
9	น้ำมันเกียร์	/				
10	แปรงถ่าน	/				

การตรวจเช็คอุปกรณ์ป้องกันความเร็ว		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	ลวดสลิง Governor	/				
2	น้ำมันหล่อลื่น	/				
3	ร่องพูลเลย์	/				
4	ลูกปืนแบร้ง	/				

การตรวจเช็คตู้คอนโทรล		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	ระบบควบคุม	/				
2	เซ็นเซอร์ตำแหน่ง	/				
3	เมนคอนแทกเตอร์	/				
4	สายเมนคอนแทกเตอร์	/				
5	คาปาซิเตอร์/รีซิสเตอร์	/				
6	ขั้วสายที่แผงเข้าสาย	/				
7	ฟิวส์	/				
8	รีเลย์	/				

การตรวจเช็คภายในตัวลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	แผงปุ่มกดในตัวลิฟท์	/				
2	พัดลมระบายอากาศ / ไฟแสงสว่าง	/				
3	ไฟบอกชั้น	/				
4	ไฟแสดงทิศทาง	/				
5	ประตูในตัวลิฟท์	/				
6	โฟโตเซลล์ / ชุดป้องกันประตูหนีบ	/				
7	คอนแทกประตู (Gate Switch)	/				
8	อินเตอร์คอม	/				
9	ไฟฉุกเฉิน	/				

การตรวจเช็คบนหลังคาลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	ไฟแสงสว่างบนหลังคาลิฟท์	/				
2	กระปุกน้ำมันหล่อลื่น	/				
3	ตัวนำร่องของรางลิฟท์ (Guide Shoes / Rollers)	/				
4	ขั้วสายที่แผงควบคุมหลังคา	/				
5	ชุดเฟืองเกียร์	/				
6	ชุดโมโครสวิตช์ประตู	/				

การตรวจเช็คโครงถักถ่วง		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	กระปุกน้ำมันหล่อลื่น	/				
2	ตัวนำร่องของรางถ่วง (Guide Shoes / Rollers)	/				
3	ระยะระหว่างโครงถักถ่วงกับบันได	/				
4	พูลเลย์	/				

การตรวจเช็คในช่องลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
N	A	R	P	-		
1	รางลิฟท์และเหล็กยึดราง	/				
2	สวิตช์ป้องกันเหยียบขึ้น	/				
3	ลวดสลิง	/				
4	สายเคเบิล	/				
5	ความตึงของสลิงดูดลิฟท์	/				
6	ลูกถ้วยแขวนประตูชานพัก	/				
7	คอนแทกประตู	/				
8	ชุดประตูชานพัก	/				

การตรวจเช็คกันบ่อลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
N	A	R	P	-		
1	ไฟแสงสว่าง	/				
2	ชุดบันได	/				
3	พูลเลย์ Governor	/				
4	เซฟตี้สวิทช์	/				
5	สภาพทั่วไป	/				

หมายเหตุ / อาการเสีย / รายละเอียดที่ได้รับแจ้ง

ฉีกจากเอกสารติดตัวช่างลิฟท์ที่: จ.เจดีย์

- ให้ระมัดระวังการ

- ให้เกาะเบรค

- ทำความสะอาดอุปกรณ์ส่วนต่าง

อะไหล่ที่ต้องเสนอราคาซ่อม, เปลี่ยนใหม่ / อะไหล่ที่เปลี่ยนใหม่, ซ่อมแล้ว

Working Remarks	
N = Normal / A = Adjusted / R = Repaired / P = Replaced / - = Not Applicable	
ลงชื่อช่างผู้ปฏิบัติงาน	ลายเซ็นลูกค้า
<u>กตสิน</u>	<u>หรรษิย์</u>
1	
2	

วันที่ 17 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565



บริษัท ชไนเดอร์ ลิฟท์ (ประเทศไทย) จำกัด

804/4 ซอย ปุณณวิถี ถนนสุขุมวิท 101 แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร 10260 โทรศัพท์ 0-2332-9324, 0-2730-5277 แฟกซ์ 0-2332-9325

สำเนา
(สำหรับ ลูกค้า)

ประจำเดือน ☐ ม.ค. ☐ ก.พ. ☐ มี.ค. ☐ เม.ย. ☐ พ.ค. ☐ มิ.ย. ☐ ก.ค. ☐ ส.ค. ☒ ก.ย. ☐ พ.ย. ☐ ธ.ค.

บันทึกการตรวจสอบลิฟท์ ณ อาคาร ดิไฮท์ ออเนอซ ลิฟท์เครื่องที่ NO. 2 วันที่ตรวจเช็ค 17 เดือน ก.ย. พ.ศ. 2565

☒ แจ้งเตือน / ติดต่อเจ้าหน้าที่อาคาร ☒ การตรวจเช็คสภาพลิฟท์ ☐ งานเปลี่ยนอะไหล่ลิฟท์ ☒ บริการบำรุงรักษาลิฟท์แบบรวมอะไหล่ ☐ บริการบำรุงรักษาลิฟท์แบบไม่รวมอะไหล่

การตรวจเช็คมอเตอร์ขับเคลื่อนลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค					การตรวจเช็คในช่องลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค					
		N	A	R	P	-			N	A	R	P	-	
1	เมนสวิตช์	/						1	รางลิฟท์และเหล็กยึดราง	/				
2	เช็คน้ำมันซึมรั่ว							2	สวิตช์ป้องกันแอชชัน	/				
3	น้ำมันหล่อลื่น							3	สลักสลิง	/				
4	เกียร์							4	สายเคเบิล	/				
5	บูชและแบร้ง							5	ความตึงของสลิงดูดลิฟท์	/				
6	ชุดเบรก	/						6	ลูกล้อแขวนประตูชานพัก	/				
7	หม้อแปลง							7	คอนแทกประตู	/				
8	พูลเลย์ขับเคลื่อน, พูลเลย์ถ่วง	/						8	ชุดประตูชานพัก	/				
9	น้ำมันเกียร์							การตรวจเช็คกันบ่อลิฟท์						
10	แปรงถ่าน							1	ไฟแสงสว่าง	/				
การตรวจเช็คอุปกรณ์ป้องกันความเร็ว							2	ชุดแบตเตอรี่	/					
1	สลักสลิง Governor	/						3	พูลเลย์ Governor	/				
2	น้ำมันหล่อลื่น	/						4	เซฟตี้สวิตช์	/				
3	ร่องพูลเลย์	/						5	สภาพทั่วไป	/				
4	ลูกปืนแบร้ง	/						หมายเหตุ / อาการเสีย / รายละเอียดที่ได้รับแจ้ง						
การตรวจเช็คตู้คอนโทรล							<u>แจ้งการตกหล่นบันไดลิฟท์ที่สถานี</u> <u>- แจ้งซ่อมฉุกเฉิน</u> <u>- แจ้งซ่อมปกติ</u> <u>- ทำความสะอาดตู้คอนโทรล</u>							
1	ระบบควบคุม	/						อะไหล่ที่ต้องสำรองราคาซ่อม, เปลี่ยนใหม่ / อะไหล่ที่เปลี่ยนใหม่, ซ่อมแล้ว						
2	เช็คโหลดของทรานส์ฟอร์มเมอร์	/												
3	เมนคอนแทกเตอร์	/												
4	สายเมนคอนแทกเตอร์	/												
5	คาปาซิเตอร์ / รีไซเคิล	/												
6	ขั้วสายที่แผงเข้าสาย	/												
7	ฟิวส์	/												
8	รีเลย์	/												
การตรวจเช็คภายในตัวลิฟท์														
1	แผงปุ่มกดในตัวลิฟท์	/												
2	พัดลมระบายอากาศ / ไฟแสงสว่าง	/												
3	ไฟบอกชั้น	/												
4	ไฟแสดงทิศทาง	/												
5	ประตูในตัวลิฟท์	/												
6	ไฟทดสอบ / ชุดป้องกันประตูหนีบ	/												
7	คอนแทกประตู (Gate Switch)	/												
8	อินเตอร์คอม	/												
9	ไฟฉุกเฉิน	/												
การตรวจเช็คบนหลังคาลิฟท์														
1	ไฟแสงสว่างบนหลังคาลิฟท์	/												
2	กระปุกน้ำมันหล่อลื่น	/												
3	ตัวนำร่องของรางลิฟท์ (Guide Shoes / Rollers)	/												
4	ขั้วสายที่แผงควบคุมหลังคา	/												
5	ชุดเซฟตี้เกียร์	/												
6	ชุดไมโครสวิตช์ประตู	/												
การตรวจเช็คโครงลูกถ่วง														
1	กระปุกน้ำมันหล่อลื่น	/												
2	ตัวนำร่องของรางลูกถ่วง (Guide Shoes / Rollers)	/												
3	ระยะระหว่างโครงลูกถ่วงกับบัฟเฟอร์	/												
4	พูลเลย์	/												

Working Remarks N = Normal / A = Adjusted / R = Repaired / P = Replaced / - = Not Applicable

ลงชื่อช่างผู้ปฏิบัติงาน

ลายเซ็นลูกค้า

1 ภาคิน

นายศิริพงษ์

2

(17 ตุลาคม 2565)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



บริษัท ชไนเดอร์ ลิฟท์ (ประเทศไทย) จำกัด

804/4 ซอย ปุณณวิถี ถนนสุขุมวิท 101 แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร 10260 โทรศัพท์ 0-2332-9324, 0-2730-5277 แฟกซ์ 0-2332-9325

สำเนา
(สำหรับ ลูกค้า)

ประจำเดือน ☐ ม.ค. ☐ ก.พ. ☐ มี.ค. ☐ เม.ย. ☐ พ.ค. ☐ มิ.ย. ☐ ก.ค. ☐ ส.ค. ☐ ก.ย. ☐ ต.ค. ☐ พ.ย. ☒ ธ.ค.

บันทึกการตรวจเช็คลิฟท์ ณ อาคาร ดิไซน์ ทาวน์ ลิฟท์เครื่องที่ NO.1 วันที่ตรวจเช็ค 15 เดือน ธ.ค. พ.ศ. 2565

☒ แขนงบริการ / ติดต่อกับเจ้าหน้าที่อาคาร ☒ การตรวจเช็คสภาพลิฟท์ ☐ งานเปลี่ยนอะไหล่ลิฟท์ ☒ บริการบำรุงรักษาลิฟท์แบบรวมอะไหล่ ☐ บริการบำรุงรักษาลิฟท์แบบไม่รวมอะไหล่

การตรวจเช็คมอเตอร์ขับเคลื่อนลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	เมนสวิตช์	/				
2	เซ็นเซอร์น้ำหนัก					/
3	น้ำหนักหล่อลื่น					/
4	เฟืองเกียร์					/
5	บูชและเบรค					/
6	ชุดเบรค	/				
7	หม้อแปลง					/
8	พูลเลย์ขับเคลื่อน,พูลเลย์ถ่วง	/				
9	น้ำหนักเกียร์					/
10	แปรงถ่าน					/
การตรวจเช็คอุปกรณ์ป้องกันความเร็ว						
1	ลวดสลิง Governor	/				
2	น้ำหนักหล่อลื่น	/				
3	ร่องพูลเลย์	/				
4	ลูกปืนเบรค	/				
การตรวจเช็คตู้คอนโทรล						
1	ระบบควบคุม	/				
2	เซ็นเซอร์ตำแหน่งชัตเตอร์	/				
3	เมนคอนแทกเตอร์	/				
4	สายเมนคอนแทกเตอร์	/				
5	คาปาซิเตอร์/รีซิสเตอร์	/				
6	ขั้วสายที่แผงเข้าสาย	/				
7	ฟิวส์	/				
8	รีเลย์	/				
การตรวจเช็คภายในตัวลิฟท์						
1	แผงปุ่มกดในตัวลิฟท์	/				
2	พัดลมระบายอากาศ / ไฟแสงสว่าง	/				
3	ไฟบอกชั้น	/				
4	ไฟแสดงทิศทาง	/				
5	ประตูในตัวลิฟท์	/				
6	โฟโตเซลล์ / ชุดป้องกันประตูหนีบ	/				
7	คอนแทกประตู (Gate Switch)	/				
8	อินเตอร์คอม	/				
9	ไฟฉุกเฉิน	/				
การตรวจเช็คบนหลังคาลิฟท์						
1	ไฟแสงสว่างบนหลังคาลิฟท์	/				
2	กระปุกน้ำมันหล่อลื่น	/				
3	ตัวนำร่องของรางลิฟท์ (Guide Shoes / Rollers)	/				
4	ขั้วสายที่แผงควบคุมหลังคา	/				
5	ชุดเซ็นเซอร์	/				
6	ชุดโมโครสวิตช์ประตู	/				
การตรวจเช็คโครงถักถ่วง						
1	กระปุกน้ำมันหล่อลื่น	/				
2	ตัวนำร่องของรางถักถ่วง (Guide Shoes / Rollers)	/				
3	ระยะระหว่างโครงถักถ่วงกับบันได	/				
4	พูลเลย์	/				

การตรวจเช็คในช่องลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	รางลิฟท์และเหล็กยึดราง	/				
2	สวิตช์ป้องกันเอชชัน	/				
3	ลวดสลิง	/				
4	สายเคเบิล	/				
5	ความตึงของสลิงติดลิฟท์	/				
6	ลูกถ้วยแขวนประตูชานพัก	/				
7	คอนแทกประตู	/				
8	ชุดประตูชานพัก	/				
การตรวจเช็คกันบ่อลิฟท์						
1	ไฟแสงสว่าง	/				
2	ชุดบันไดเฟอร์	/				
3	พูลเลย์ Governor	/				
4	เซฟตี้สวิตช์	/				
5	สภาพทั่วไป	/				

หมายเหตุ / อาการเสีย / รายละเอียดที่ได้รับแจ้ง

แจ้งการตรวจเช็คตามกำหนดที่แจ้งไว้ประจำเดือน

-เช็คระบบคอนโทรล

-เช็คระบบไฟฟ้า

-หล่อลื่นทำความสะอาดอุปกรณ์ต่างๆ

อะไหล่ที่ต้องเสนอราคาซ่อม, เปลี่ยนใหม่ / อะไหล่ที่เปลี่ยนใหม่, ซ่อมแล้ว

Working Remarks	
N = Normal / A = Adjusted / R = Repaired / P = Replaced / - = Not Applicable	ลงชื่อช่างผู้ปฏิบัติงาน
1	ปกติ
2	ปกติ

ลายเซ็นลูกค้า

วันที่ 15 เดือน ธ.ค. พ.ศ. 65



บริษัท ชไนเดอร์ ลิฟท์ (ประเทศไทย) จำกัด

804/4 ซอย ปุณณวิถี ถนนสุขุมวิท 101 แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร 10260 โทรศัพท์ 0-2332-9324, 0-2730-5277 แฟกซ์ 0-2332-9325

สำเนา
(สำหรับ ลูกค้า)

ประจำเดือน ☐ ม.ค. ☐ ก.พ. ☐ มี.ค. ☐ เม.ย. ☐ พ.ค. ☐ มิ.ย. ☐ ก.ค. ☐ ส.ค. ☐ ก.ย. ☐ ต.ค. ☐ พ.ย. ☒ ธ.ค.

บันทึกการตรวจเช็คลิฟท์ ณ อาคาร อิมเมค ๑๐๖๖๕ ลิฟท์เครื่องที่ NO. ๒ วันที่ตรวจเช็ค 15 เดือน ธ.ค. พ.ศ. ๒๕๖๕

☒ แขนงบริการ / คัดลอกเจ้าหน้าที่อาคาร ☒ การตรวจเช็คสภาพลิฟท์ ☐ งานเปลี่ยนอะไหล่ลิฟท์ ☒ บริการบำรุงรักษาลิฟท์แบบรวมอะไหล่ ☐ บริการบำรุงรักษาลิฟท์แบบไม่รวมอะไหล่

การตรวจเช็คมอเตอร์ขับเคลื่อนลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	เมนสวิทช์	/				
2	เช็คน้ำมันซึมรั่ว					-
3	น้ำมันหล่อลื่น					-
4	เฟืองเกียร์					-
5	ปั๊มและเบร้ง					-
6	ชุดเบรก	/				
7	หม้อแปลง					-
8	ชุดลัดขั้วสตริง, ชุดลัดขั้วถ่วง	/				
9	น้ำมันเกียร์					-
10	แปรงถ่าน					-

การตรวจเช็คอุปกรณ์ป้องกันความเร็ว		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	ลวดสลิง Governor	/				
2	น้ำมันหล่อลื่น	/				
3	ร่องชุดลัดขั้ว	/				
4	ชุดเบร้ง	/				

การตรวจเช็คตู้คอนโทรล		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	ระบบควบคุม	/				
2	เช็คโหลดของทรานส์ฟอร์มเมอร์	/				
3	เมนคอนแทคเตอร์	/				
4	สายเมนคอนแทคเตอร์	/				
5	คาปาซิเตอร์ / รีจิสเตอร์	/				
6	ขั้วสายที่แผงเข้าสาย	/				
7	ฟิวส์	/				
8	รีเลย์	/				

การตรวจเช็คภายในตัวลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	แผงปุ่มกดในลิฟท์	/				
2	พัดลมระบายอากาศ / ไฟแสงสว่าง	/				
3	ไฟบอกชั้น	/				
4	ไฟแสดงทิศทาง	/				
5	ประตูลิฟท์	/				
6	โฟโตเซล / ชุดป้องกันประตูหนีบ	/				
7	คอนแทคประตูใน (Gate Switch)	/				
8	อินเตอร์คอม	/				
9	ไฟฉุกเฉิน	/				

การตรวจเช็คภายนอกตัวลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	ไฟแสงสว่างบนหลังคาลิฟท์	/				
2	กระปุกน้ำมันหล่อลื่น	/				
3	ตัวนำร่องของรางลิฟท์ (Guide Shoes / Rollers)	/				
4	ขั้วสายที่แผงควบคุมหลังคา	/				
5	ชุดเซฟตี้เกียร์	/				
6	ชุดไมโครสวิตช์ประตู	/				

การตรวจเช็คโครงถักถ่วง		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	กระปุกน้ำมันหล่อลื่น	/				
2	ตัวนำร่องของรางถักถ่วง (Guide Shoes / Rollers)	/				
3	ระยะระหว่างโครงถักถ่วงกับบันไดเฟอร์	/				
4	ชุดลัดขั้ว	/				

การตรวจเช็คในช่องลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	รางลิฟท์และเหล็กยึดราง	/				
2	สวิทช์ป้องกันเลยชั้น	/				
3	ลวดสลิง	/				
4	สายเคเบิล	/				
5	ความตึงของสลิงชุดลิฟท์	/				
6	ลูกอัดแขวนประตูชานพัก	/				
7	คอนแทคประตู	/				
8	ชุดประตูชานพัก	/				

การตรวจเช็คกันบอลลิฟท์		ผลการตรวจเช็ค				
		N	A	R	P	-
1	ไฟแสงสว่าง	/				
2	ชุดบันไดเฟอร์	/				
3	ชุดลัดขั้ว Governor	/				
4	เซฟตี้สวิทช์	/				
5	สภาพทั่วไป	/				

หมายเหตุ / อาการเสีย / รายละเอียดที่ได้รับแจ้ง

บริการการตรวจเช็คบำรุงรักษาลิฟท์: จำต้อง

- เน้นระบบไฟฟ้า

- เน้นระบบควบคุมลิฟท์

- ตรวจสอบสภาพของชุดลัดขั้ว

อะไหล่ที่ต้องเสนอราคาซ่อม, เปลี่ยนใหม่ / อะไหล่ที่เปลี่ยนใหม่, ซ่อมแล้ว

Working Remarks	
N = Normal / A = Adjusted / R = Repaired / P = Replaced / - = Not Applicable	ลงชื่อช่างผู้ปฏิบัติงาน
1	รณเดช
2	รณเดช

ลงชื่อลูกค้า

(15 เดือน ธ.ค. ๒๕๖๕)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ภาคผนวก ค8
เอกสารการซ้อมดับเพลิง



รายงานผลการฝึกอบรม

หลักสูตรการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

นิติบุคคลอาคารชุด ดี ยูไนท์ คอนโด อ่อนนุช-พัฒนาการ

เลขที่ 32 ซอย อ่อนนุช 59 แยก 1 แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร

วันที่ 19 มิถุนายน 2565



หน่วยงานจัดฝึกอบรม

บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น เซฟตี้ จำกัด

เลขทะเบียนที่ได้รับใบอนุญาต ดพฝ.074

คำนำ

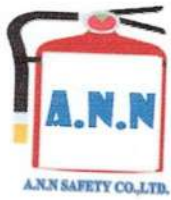
ในสภาวะปัจจุบันมีปัจจัยเสี่ยงที่อาจก่อให้เกิดเหตุการณ์ที่ไม่อาจคาดคิดได้ตลอดเวลา การเกิดอัคคีภัยหรือไฟไหม้ก็เช่นเดียวกัน ส่วนใหญ่มักเกิดจากความประมาท และรู้เท่าไม่ถึงการณ์จึงสร้างความสูญเสียแก่ชีวิต และทรัพย์สินอย่างมหาศาล ในช่วงเวลาสั้นๆ การเกิดเพลิงไหม้ในสถานประกอบการย่อมก่อให้เกิดความเสียหายต่ออาคารสำนักงาน วัสดุอุปกรณ์ ผลิตผล สินค้า และอื่นๆ อีกมากมาย โดยเฉพาะการสูญเสียชีวิตจากอัคคีภัย เพื่อเป็นการป้องกันและเตรียมความพร้อม จึงต้องจัดให้พนักงานทุกคนมีความรู้ ความเข้าใจในการป้องกันเหตุอัคคีภัยได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย ดังนั้นควรจัดให้มีการอบรมตามหลักสูตรที่กระทรวงแรงงานกำหนด

บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น. เซฟตี้ จำกัด เป็นหน่วยฝึกอบรมที่ได้รับใบอนุญาตอย่างถูกต้องจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน (ใบอนุญาตเลขที่ ดพต.๐๗๑ และ ดพผ.๐๗๔) ในการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ มีความตั้งใจจริงที่จะนำความรู้ ความสามารถ รวมทั้งประสบการณ์ของวิทยากรมากกว่า ๒๐ ปี ในด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัย มาถ่ายทอดให้แก่นายจ้าง และลูกจ้างของสถานประกอบการเพื่อนำไปปรับใช้ในองค์กร หรือบริษัทให้มีความพร้อมและนำมาใช้ได้เมื่อเกิดเหตุอัคคีภัยจริงที่อาจจะเกิดขึ้นในสถานประกอบกิจการหรือบริษัทได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย

การฝึกอบรมฯจึงเป็นสิ่งที่จำเป็น เพราะเป็นมาตรการในการป้องกันก่อนที่จะเกิดเหตุอัคคีภัยหรือไฟไหม้ และเป็นการฝึกฝนให้พนักงานมีความพร้อมที่จะรับมือและรู้ทันต่อสถานการณ์อัคคีภัยที่อาจจะเกิดขึ้นได้อย่างทันท่วงที รวมทั้งสามารถนำไปใช้ช่วยเหลือสังคมได้อย่างปลอดภัยเมื่อมีโอกาสอีกด้วย

ผู้จัดการบริษัทฯและคณะวิทยากร/ครูฝึกฯ

บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น. เซฟตี้ จำกัด



บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น เซฟตี้ จำกัด

๗๙๘ หมู่ ๕ ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๓๐
โทร. ๐๒ ๕๓๑ ๗๗๙๘ มือถือ ๐๘๒ ๐๖๗ ๓๓๒๘ , ๐๙๘ ๘๓๘ ๘๔๑๑

วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลหลังฝึกอบรมฯ นิติบุคคลอาคารชุด ตี ยูไนท์ คอนโด อ่อนนุช-พัฒนาการ
เรียน สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (แบบ ดพ.๒)
๒. หนังสือรับรองหลักสูตรการการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
๓. รูปถ่ายการฝึกอบรมหลักสูตรการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ด้วยบริษัท เอ.เอ็น.เอ็น เซฟตี้ จำกัด ใบอนุญาตเลขที่ ดพด.๐๗๑ หน่วยฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น / ดพผ.๐๗๔ หน่วยฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ ตามที่สำนักความปลอดภัย กระทรวงแรงงาน ได้กำหนดให้หน่วยงานที่ได้รับอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกอบรมฯ จัดทำรายงานผลการฝึกอบรมหรือการฝึกซ้อมฯ โดยในพื้นที่จังหวัดอื่นนอกเหนือจากพื้นที่กรุงเทพฯ ให้แจ้งต่อ สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด นั้น

เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบ (ตามกฎหมายกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖) บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น เซฟตี้ จำกัด จึงขอส่งเอกสารรายงานผลการอบรมฯ และฝึกซ้อมฯ แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ (ผ่านระบบ e-service) กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน / สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุรดา ทองคำ)

กรรมการผู้จัดการ และผู้ดูแลการฝึกอบรมฯ

วันที่ 14/06/2565

หมายเลขอ้างอิง : ESPSIA002-00000000515234

เลขทะเบียนที่ได้รับอนุญาต* : ดพฝ.074

หน่วยงานจัดฝึกอบรม : บริษัทจำกัดเอ.เอ็น.เอ็น เซฟตี้

ชื่อหลักสูตร* : ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

รายละเอียด

หน่วยงานขอเข้าร่วมการฝึกอบรม

ลำดับ	หน่วยงานขอเข้าร่วมการฝึกอบรม

วันที่เริ่มอบรม* : 19/06/2565

ถึง* : 19/06/2565

เวลาเริ่มอบรม :

13:00 น. ถึง :

16:00 น.

สถานที่อบรม

สถานที่อบรม : นิคมอุตสาหกรรมชุด ดี ยูในท คอนโด อ่อนนุช-พัฒนาการ

ที่อยู่ : 32

อาคาร/หมู่บ้าน :

หมู่ที่ :

ชอย/ตราช : อ่อนนุช 59 แยก 1

ถนน :

เลือกจากจังหวัด>อำเภอ>ตำบล ตามลำดับ

จังหวัด* : กรุงเทพมหานคร

อำเภอ/เขต* : เขตประเวศ

ตำบล/แขวง* : แขวงประเวศ

รหัสไปรษณีย์ : 10250

โทรศัพท์ : 084-112-2054

โทรสาร :

E-mail :

วิทยากรผู้ทำการฝึกอบรม

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง
1	นายปรเมศร์ นาราช	วิทยากร
2	นายสิทธิ ทราญแก้ว	วิทยากร

เจ้าหน้าที่ควบคุมดูแลการฝึกอบรม

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง
1	นางสาวสุรดา ทองคำ	เจ้าหน้าที่บริหารจัดการฝึกอบรม

ผลการฝึกอบรม

จำนวนผู้เข้ารับการอบรม : ชาย 6 คน หญิง 3 คน

ผ่านการอบรม : ชาย 6 คน หญิง 3 คน

ไม่ผ่านการฝึกอบรม : ชาย 0 คน หญิง 0 คน

แนบไฟล์ : Image_20220622_0001.pdf

ผู้ผ่านการฝึกอบรม

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	หมายเลขทะเบียน/หมายเลขบัตร





บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น เซฟตี้ จำกัด

หนังสือรับรองการฝึกอบรมหลักสูตรการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า นิติบุคคลอาคารชุด ดิ ยูไนท์ คอนโด อ่อนนุช-พัฒนาการ ตั้งอยู่เลขที่ ๓๒ ซอยอ่อนนุช ๕๙ แยก ๑ แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร ได้จัดฝึกอบรม การป้องกันและระงับอัคคีภัย หลักสูตรการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เมื่อ วันที่ ๑๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ (ตามกฎหมายกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารจัดการและดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกัน และระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕) ซึ่งกำหนดให้นายจ้างต้องดำเนินการจัดให้ลูกจ้างทุกคน ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อม อพยพหนีไฟ พร้อมกันอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง จากหน่วยงานที่ได้ขึ้นทะเบียน และได้รับใบอนุญาต จากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานโดยใช้หน่วยฝึกอบรมบริษัท เอ.เอ็น.เอ็น เซฟตี้ จำกัด (ใบอนุญาตเลขที่ ดพผ.๐๗๔)

ในการฝึกซ้อมฯ ครั้งนี้มีผู้เข้าร่วมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามหลักสูตร จำนวนทั้งหมด ๙ คน พร้อมแนบรายชื่อผู้เข้าร่วมฝึกซ้อมฯ มาพร้อมหนังสือรับรอง และพนักงานที่เข้าร่วม ฝึกซ้อมสามารถนำความรู้ไปใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อตนเอง และบริษัทฯ ได้เป็นอย่างดี

จึงออกหนังสือนี้ไว้เป็นหลักฐานสำคัญ เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๒ เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

Surada Thongka


(นางสาวสุรดา ทองคำ)

A.N.N. SAFETY CO., LTD
กรรมการผู้จัดการ

บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น เซฟตี้ จำกัด

รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

แบบ ดพ.2

(สำหรับหน่วยงานที่ได้รับใบอนุญาตเท่านั้น)

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับการขึ้นใบอนุญาต.....บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น เซฟตี้ จำกัด./A.N.N SAFETY CO., LTD.
หมายเลขใบอนุญาต.....ดพ.074.....หมดอายุ.....18 ตุลาคม 2567
อ้างอิงหนังสือแจ้งการฝึกอบรม เลขที่.....A.N.N/026.....ลงวันที่.....13/06/65

ส่วนที่ 1 รายงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

- ข้อมูลสถานประกอบกิจการที่ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
ชื่อสถานประกอบกิจการ.....นิติบุคคลอาคารชุด ดิ ยูไนท์ คอนโด อ่อนนุช-พัฒนาการ.....
ประเภทกิจการ.....อาคารชุด.....
เลขที่.....32.....หมู่ที่.....-.....ซอย.....อ่อนนุช 59 แยก 1.....
ตำบล/แขวง.....ประเวศ.....อำเภอ/เขต.....ประเวศ.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....
โทรศัพท์.....084-112-2054.....โทรสาร.....
- วัน เดือน ปี ที่ฝึกซ้อม.....19 มิถุนายน 2565.....
- จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม.....9.....คน ผู้หญิง.....3.....คน ผู้ชาย.....6.....คน
- จำนวนผู้เข้ารับการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ.....9.....คน ผู้หญิง.....3.....คน ผู้ชาย.....6.....คน
- ระยะเวลาในการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ.....3.40.....นาที
(เริ่มตั้งแต่สัญญาณอพยพหนีไฟดังขึ้น จนถึงคนสุดท้ายมาถึงจุดรวมพล)
- ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกซ้อมดับเพลิงภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ
6.1 นายปรเมศร์ นาราช.....6.2 นายเศกสรรค์ อันศรี.....
6.3.....6.4.....
- ชื่อวิทยากรผู้ควบคุมการฝึกซ้อมหนีไฟ
7.1 นายปรเมศร์ นาราช.....7.2 นายเศกสรรค์ อันศรี.....
7.3.....7.3.....

ลงชื่อ..........

(นายปรเมศร์ นาราช)

ผู้จัดทำรายงาน

วัน/เดือน/ปี ที่รายงาน 22/06/2565

ลงชื่อ..........

(นางสาวสุรดา ทองคำ)

กรรมการผู้จัดการ บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น เซฟตี้ จำกัด

ผู้มีอำนาจหน่วยงานฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ส่วนที่ 2 การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้มีการฝึกอบรมตามรายละเอียดข้างต้นจริง

ลงชื่อ..........

(นายปรเมศร์ นาราช) วิทยากร


Sign Here

ลงชื่อ.....นายจ้าง/เจ้าของสถานประกอบกิจการที่ได้รับการฝึกอบรมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ.....
(.....) หรือผู้มีอำนาจกระทำการแทน

รายชื่อผู้เข้าอบรม หลักสูตรการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

นิติบุคคลอาคารชุด ดี ยูไนท์ คอนโด อ่อนนุช-พัฒนาการ

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
1.	นายพิพัฒน์ ทันทเยี่ยม	
2.	นายอนุชา <u>อุปสิทธิ</u>	
3.	นายฐิติณัฏฐ์ <u>สร้อยประเสริฐ</u>	
4.	นายสมชาย จันทร์สังข์	
5.	นายอิสรา เฉลิมพันธ์	14
6.	นายรัชชัย ชีวะโพน	15
7.	น.ส.รุจิรัตน์ จันทร์อุดม	
8.	น.ส.รัตนา พิทักษ์เกียรติคุณ	
9.	น.ส.นงลักษณ์ พ่วงขำ	



A.N.N SAFETY CO., LTD.

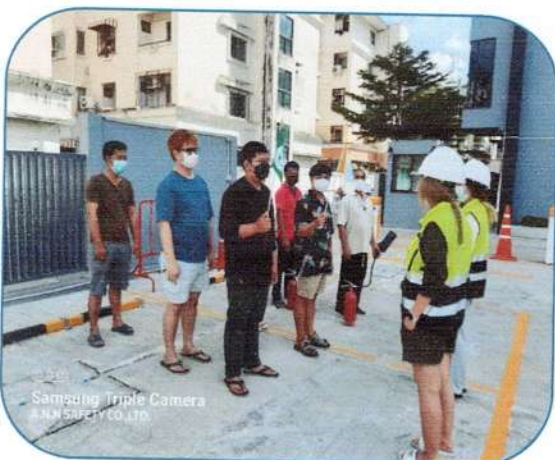
การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ



การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ



การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ





A.N.N. SAFETY CO., LTD.

บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น. เอ็มพี จำกัด

A.N.N. SAFETY CO., LTD.

เลขทะเบียนจัดตั้ง ๐๐๒๐/๒๕๖๕

ได้รับอนุญาตจากการสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ตพล ๐๑๖๔

ขอรับรองว่า

นิติบุคคลอาคารชุด ดี ยู โนท คอนโด ออมนู-พีดมนาการ

เลขที่ ๓๒ ซอยออมน์ ๕๙ แขวง ๑ แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร

ได้ดำเนินการซื้อต้นแบบและปลูกซ่อมอพยพไฟ

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการตามความปลอดภัย อาชีวอนามัย

และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ร.บ. ๒๕๕๔ ลงวันที่ ๑ ธันวาคม พ.ร. ๒๕๕๔

เมื่อวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๕ มีผู้เข้าปรึกษา ๙ คน

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕

Surada Thongk.

(นางสาวสุรดา ทองคำ)



ใบอนุญาตต่ออายุเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ใบอนุญาตเลขที่ ดพฝ. ๐๗๔

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ถนนมิตรไมตรี เขตดินแดง

กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

อนุญาตให้บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น เซฟตี้ จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ ๗๙๘ หมู่ที่ ๕ ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี ได้รับการต่ออายุเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามกฎกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิง และฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีวิทยากรฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน ๖ ราย ดังรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายวรรณรัตน์ ศรีสุขใส)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน



ภาคผนวก ค9

เอกสารการตรวจสอบระบบต่างๆในโครงการ



๙๐๖๒๓๖

นิเทศลอการชุด ดี อยู่ในทคอนโด อ่อนนุช - พัฒนาการ อาลาวเอ
 ปี ๒๕๖๕
 กรกฎาคม

ใบรายงานการตรวจสอบระบบ ประจำปี

ลำดับ	รายการ	ความถี่	สัปดาห์ที่ 1		สัปดาห์ที่ 2		ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
			ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน						
การตรวจสอบความมั่นคง แข็งแรง ของอาคาร												
1	การต่อเติม ดัดแปลง ปรับปรุงอาคาร	1 ครั้ง/ 6 เดือน										
2	การขึ้นรูปเหล็กของอาคาร	1 ครั้ง/ 6 เดือน										
3	การวัดตัวของ โครงสร้างอาคาร	1 ครั้ง/ 6 เดือน										
4	การตรวจสอบของฐานรากอาคาร	1 ครั้ง/ 6 เดือน										
การตรวจสอบการรั่วซึม น้ำ ไฟ และทางหนีไฟของอาคาร												
5	สภาพราวจับและราวบันได	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
6	อุปกรณ์ความปลอดภัยทางหนีไฟ	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
7	การปิด-เปิดประตู-ออกทางหนีไฟ	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
8	สภาพประตูปะตูเหล็กหนีไฟ	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
9	การส่องสว่างของแสงไฟบนเส้นทางหนีไฟ	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
10	สภาพและการทำางของเครื่องมือและไฟที่ใช้ทางออกฉุกเฉิน	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
การตรวจสอบการระบายน้ำให้ ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ของอาคาร												
11	ผู้ควบคุมไฟฟ้าอาคาร (ผู้ MDOB)	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
12	ผู้ควบคุมระบบน้ำดับ	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
13	ผู้ควบคุมน้ำดับ	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
14	การส่องสว่างของแสงไฟในอาคารและคาดฟ้าอาคาร	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
15	ระบบไฟฟ้าส่องสว่างฉุกเฉิน	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
16	สภาพป้ายทางออกฉุกเฉิน	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
17	ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
18	ระบบป้องกันอันตราย ของฟ้าผ่า	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
19	สภาพอุปกรณ์ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
20	ระบบไฟฟ้าส่องสว่างภายนอกอาคาร	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
การตรวจสอบการระบายน้ำและระบบดับเพลิงของอาคาร												
21	สภาพถังเก็บน้ำใต้ดิน และ บาดลฟ้าอาคาร	1 ครั้ง/ เดือน						✓				
22	สภาพท่อระบายน้ำ-ออก จากถังเก็บน้ำ	1 ครั้ง/ เดือน						✓				
23	การตรวจสอบท่อระบายน้ำ	1 ครั้ง/ เดือน						✓				
24	สภาพท่อระบายน้ำใต้ดิน บาดล บาดล และภาชนะเก็บน้ำ	1 ครั้ง/ เดือน						✓				

นิติบุคคลอาคารชุด ตี ยูไนท์ คอนโด อ่อนนุช - พัฒนาการ อาคารเอ
 ในรายงานการตรวจสอบงบระบบ ประจำปี ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการ	ความถี่	สัปดาห์ที่ 1		สัปดาห์ที่ 2		สัปดาห์ที่ 3		สัปดาห์ที่ 4		สัปดาห์ที่ 5	
			ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
25	การรวบรวมของทรัพย์สินและหนี้สิน	1 ครั้ง/เดือน										
26	สภาพและการจ้างงานของพนักงาน	1 ครั้ง/เดือน										
27	สภาพการก่อสร้างในโครงการ	1 ครั้ง/สัปดาห์										
28	สภาพในก่อนวันว่างในโครงการ	1 ครั้ง/สัปดาห์										
29	สภาพของจุดรับเงินและหักเงินอาคาร	1 ครั้ง/เดือน										
การตรวจสอบทั่วไป												
30	สภาพทั่วไปของโครงการ	1 ครั้ง/เดือน										
31	สภาพเครื่องมือและเครื่องจักรในโครงการ	1 ครั้ง/เดือน										
32	สภาพการดำเนินงานในโครงการ	1 ครั้ง/เดือน										
33	สภาพของอาคารในโครงการ	1 ครั้ง/เดือน										
34	สภาพและการแสดงของอาคารในโครงการ	1 ครั้ง/เดือน										

ผู้ปฏิบัติงาน

ลงชื่อ ๐๒๕๕

ตำแหน่ง _____

ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ ๐๒๕๕

ตำแหน่ง _____

ผู้ควบคุมงาน

ลงชื่อ ๐๒๕๕

ตำแหน่ง _____

ผู้อนุมัติตรวจสอบ

ลงชื่อ ๐๒๕๕

ตำแหน่ง _____

นิเทศอาคารชุดฯ อยู่ในท.จอ.โด.อ่อนนุช - พัฒนาการ อาคารเอ

ปี 2565

สัญญา

ใบรายงานการตรวจสอบระบบ ประจำปีที่ เดือน

ลำดับ	รายการ	ความถี่	ลำดับที่ 1		ลำดับที่ 2		ลำดับที่ 3		ลำดับที่ 4		ลำดับที่ 5	
			ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน		
การตรวจความมั่นคง แข็งแรง ของอาคาร												
1	การต่อเติม จัดแปลน ปรับปรุงตัวอาคาร	1 ครั้ง/ 6 เดือน										
2	การขึ้นรูปตึกของอาคาร	1 ครั้ง/ 6 เดือน										
3	การวิบัติของ โครงสร้างอาคาร	1 ครั้ง/ 6 เดือน										
4	การทรุดตัวของฐานอาคาร	1 ครั้ง/ 6 เดือน										
การตรวจบำรุงรักษาน้ำประปาและทางน้ำไฟของอาคาร												
5	สภาพทราวจับและราวบันได	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
6	อุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัยทางน้ำไฟ	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
7	การปิด-เปิดประตูเข้า-ออกทางน้ำไฟ	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
8	สภาพประตูปะตูเหล็กกันไฟ	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
9	การส่องสว่างของแสงไฟบนเส้นทางน้ำไฟ	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
10	สภาพและการบำรุงรักษาของเครื่องบนและไฟไหม้ทางออกฉุกเฉิน	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
การตรวจบำรุงระบบไฟฟ้า ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ของอาคาร												
11	ตู้ควบคุมไฟฟ้าอาคาร (ตู้ MDB)	1 ครั้ง/ เดือน			✓							
12	ตู้ควบคุมระบบน้ำเสีย	1 ครั้ง/ เดือน			✓							
13	ตู้ควบคุมลิฟท์	1 ครั้ง/ เดือน			✓							
14	การส่องสว่างของแสงไฟในอาคารและลานจอดรถ	1 ครั้ง/ เดือน			✓							
15	ระบบไฟฟ้าแสงสว่างฉุกเฉิน	1 ครั้ง/ เดือน			✓							
16	สภาพป้ายทางออกฉุกเฉิน	1 ครั้ง/ เดือน			✓							
17	ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้	1 ครั้ง/ เดือน			✓							
18	ระบบป้องกันอันตรายจากฟ้าผ่า	1 ครั้ง/ เดือน			✓							
19	สภาพอุปกรณ์ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้	1 ครั้ง/ เดือน			✓							
20	ระบบไฟฟ้าส่องสว่างภายนอกอาคาร	1 ครั้ง/ เดือน			✓							
การตรวจบำรุงรักษาระบบสุขาภิบาลและระบบลิฟต์ของอาคาร												
21	สภาพถังเก็บน้ำใต้ดิน และ บดเคี้ยวอาคาร	1 ครั้ง/ เดือน						✓				
22	สภาพท่อรับน้ำเข้า-ออก จากถังเก็บน้ำ	1 ครั้ง/ เดือน						✓				
23	การรั่วซึมของท่อประปา	1 ครั้ง/ เดือน						✓				
24	สภาพท่อระบายน้ำเสีย น้ำฝน และการเชื่อมขวางท่อ	1 ครั้ง/ เดือน						✓				

นิตยสารการตรวจสอบระบบ ประสิทธิภาพ - พัฒนาการ อาคารเอ

ปี 2565

ปี 2565

ลำดับ	รายการ	ความถี่	สัปดาห์ที่ 1		สัปดาห์ที่ 2		สัปดาห์ที่ 3		สัปดาห์ที่ 4		สัปดาห์ที่ 5	
			ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
25	การร่วมประชุมของระบบแก้ไขข้อผิดพลาด	1 ครั้ง/เดือน										
26	สภาพและการทำงานของปั๊ม	1 ครั้ง/เดือน										
27	สภาพปั๊มป้องกันไฟไหม้	1 ครั้ง/สัปดาห์										
28	สภาพปั๊มป้องกันไฟไหม้	1 ครั้ง/สัปดาห์										
29	สภาพของชุดรับน้ำดื่มถึงภายนอกอาคาร	1 ครั้ง/เดือน										
การตรวจสอบทั่วไป												
30	สภาพทั่วไปของอาคาร	1 ครั้ง/เดือน										
31	สภาพเครื่องปรับอากาศในโครงการ	1 ครั้ง/เดือน										
32	สภาพไฟฟ้าแสงสว่างในโครงการ	1 ครั้ง/เดือน										
33	สภาพถนนบริเวณในโครงการ	1 ครั้ง/เดือน										
34	สภาพและการแสดงระบบจราจรในโครงการ	1 ครั้ง/เดือน										

ผู้ปฏิบัติงาน

ลงชื่อ อ.อ.อ. ตำแหน่ง _____

ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ อ.อ.อ. ตำแหน่ง _____

ผู้ควบคุมงาน

ลงชื่อ อ.อ.อ. ตำแหน่ง _____

ผู้ควบคุมตรวจสอบ

ลงชื่อ อ.อ.อ. ตำแหน่ง _____

นิเทศโครงการชุด ติวในทคอมโด อ่อนนุช - พัฒนาการ อาคารอ

ปี 2565

ศึกษา

ใบรายงานการตรวจสอบงานระบบ ประจำปีที่ 1

ใบรายงานการตรวจสอบงานระบบ ประจำปีสถาปนา เดือน												
ลำดับ	รายการ	ความถี่	สัปดาห์ที่ 1		สัปดาห์ที่ 2		สัปดาห์ที่ 3		สัปดาห์ที่ 4		สัปดาห์ที่ 5	
			ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
การตรวจสอบความมั่นคง แข็งแรง ของอาคาร												
1	การต่อเติม คัดแปลง ปรับปรุงอาคาร	1 ครั้ง/ 6 เดือน										
2	การชำรุดสึกหรองอาคาร	1 ครั้ง/ 6 เดือน										
3	การวิบัติของโครงสร้างอาคาร	1 ครั้ง/ 6 เดือน										
4	การทรุดตัวของฐานอาคาร	1 ครั้ง/ 6 เดือน										
การตรวจสอบบำรุงรักษาน้ำประปาและทางน้ำไฟของอาคาร												
5	สภาพท่อบริเวณและรวมคด	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
6	อุปกรณ์ติดตั้งทางน้ำประปา	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
7	การปิด-เปิดประตูลูก-ออกทางน้ำไฟ	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
8	สภาพประตูลูกเหล็กน้ำไฟ	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
9	การส่งสว่างของแสงไฟในเส้นทางน้ำไฟ	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
10	สภาพและการบำรุงรักษาของตัวถังหม้อและไฟใช้ทางออกฉุกเฉิน	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
การตรวจสอบบำรุงระบบไฟฟ้า ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ของอาคาร												
11	ผู้ควบคุมไฟฟ้าอาคาร (ผู้ MDB)	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
12	ผู้ควบคุมระบบน้ำเสีย	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
13	ผู้ควบคุมบันได	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
14	การส่งสว่างของแสงไฟในอาคารและลานที่จอดรถ	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
15	ระบบไฟฟ้าแสงสว่างฉุกเฉิน	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
16	สภาพป้ายทางออกฉุกเฉิน	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
17	ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
18	ระบบป้องกันตัวถังหม้อและไฟใช้ทางออกฉุกเฉิน	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
19	สภาพอุปกรณ์ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
20	ระบบไฟฟ้าส่งสว่างฉุกเฉิน	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
การตรวจสอบบำรุงรักษาระบบสุขาภิบาลและระบบดับเพลิงของอาคาร												
21	สภาพถังดับเพลิง	1 ครั้ง/ เดือน							✓			
22	สภาพถังดับเพลิง	1 ครั้ง/ เดือน							✓			
23	การรั่วซึมของท่อประปา	1 ครั้ง/ เดือน							✓			
24	สภาพท่อระบายน้ำประปา	1 ครั้ง/ เดือน							✓			

นิเทศติดตามชุด ติอยู่ในทศวรรษ - พัฒนาการ อคาเรอ

ในรายงานการตรวจสอบงานระบบ ประจำปี _____ ปี _____

ลำดับ	รายการ	ความถี่	สัปดาห์ที่ 1		สัปดาห์ที่ 2		สัปดาห์ที่ 3		สัปดาห์ที่ 4		สัปดาห์ที่ 5	
			ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
25	การวิจัยของต่อระบบชั้นเรียนและน้ำฝน	1 ครั้ง/เดือน							✓			
26	สภาพและการทำงานของระบบนี้	1 ครั้ง/เดือน							✓			
27	สภาพในข้อที่ 1 ในโครงการ	1 ครั้ง/สัปดาห์							✓			
28	สภาพในข้อที่ 2 ในโครงการ	1 ครั้ง/สัปดาห์							✓			
29	สภาพของจุดรับน้ำดื่มที่สถานศึกษา	1 ครั้ง/เดือน							✓			
การตรวจสอบทั่วไป												
30	สภาพทั่วโดยรอบโครงการ	1 ครั้ง/เดือน									✓	
31	สภาพเครื่องมือนคราจรบริเวณในโครงการ	1 ครั้ง/เดือน									✓	
32	สภาพป้ายเตือนต่างในโครงการ	1 ครั้ง/เดือน									✓	
33	สภาพถนนบริเวณในโครงการ	1 ครั้ง/เดือน									✓	
34	สภาพและการแสดงระบบบดสักรในโครงการ	1 ครั้ง/เดือน									✓	

ผู้ปฏิบัติงาน

ลงชื่อ อ.อ.อ.
ตำแหน่ง _____

ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ อ.อ.อ.
ตำแหน่ง _____

ผู้ควบคุมงาน

ลงชื่อ อ.อ.อ.
ตำแหน่ง _____

ผู้ปฏิบัติตรวจสอบ

ลงชื่อ อ.อ.อ.
ตำแหน่ง _____

นิติบุคคลอาคารชุด ดิยูไนท์ คอนโด อ่อนนุช - พัฒนาการ อาคารเอ

ใบรายงานการตรวจสอบงานระบบ ประจำปี ๒๕๖๕ ปี ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการ	ความถี่	สัปดาห์ที่ 1		สัปดาห์ที่ 2		สัปดาห์ที่ 3		สัปดาห์ที่ 4		สัปดาห์ที่ 5	
			ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน		
การตรวจสอบความมั่นคง แข็งแรง ของอาคาร												
1	การดัดแปลง ปรับปรุงตัวอาคาร	1 ครั้ง/ 6 เดือน										
2	การชำรุดสึกหรอของอาคาร	1 ครั้ง/ 6 เดือน										
3	การวิบัติของ โครงสร้างอาคาร	1 ครั้ง/ 6 เดือน										
4	การทรุดตัวของฐานรากอาคาร	1 ครั้ง/ 6 เดือน										
การตรวจสอบบำรุงรักษาระบบไฟฟ้าและทางหนีไฟของอาคาร												
5	สภาพราวจับและราวกันตก	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
6	อุปกรณ์ตัดวงจรตัดต่อเส้นทางหนีไฟ	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
7	การปิด-เปิดประตูเข้า-ออกทางหนีไฟ	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
8	สภาพประตูหนีไฟ	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
9	การส่องสว่างของแสง ไฟบนเส้นทางหนีไฟ	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
10	สภาพและการทำงานของเครื่องหน่วงและไฟป้ายทางออกฉุกเฉิน	1 ครั้ง/ เดือน	✓									
การตรวจสอบบำรุงระบบไฟฟ้า ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ของอาคาร												
11	ตู้ควบคุมไฟฟ้าอาคาร (ตู้MDB)	1 ครั้ง/ เดือน			✓							
12	ตู้ควบคุมระบบน้ำเสีย	1 ครั้ง/ เดือน			✓							
13	ตู้ควบคุมปั๊มน้ำ	1 ครั้ง/ เดือน			✓							
14	การส่องสว่างของแสงไฟในอาคารและคาดฟ้าอาคาร	1 ครั้ง/ เดือน			✓							
15	ระบบไฟฟ้าแสงสว่างฉุกเฉิน	1 ครั้ง/ เดือน			✓							
16	สภาพป้ายทางออกฉุกเฉิน	1 ครั้ง/ เดือน			✓							
17	ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้	1 ครั้ง/ เดือน			✓							
18	ระบบป้องกันอันตรายจากฟ้าผ่า	1 ครั้ง/ เดือน			✓							
19	สภาพอุปกรณ์ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้	1 ครั้ง/ เดือน			✓							
20	ระบบไฟฟ้าส่องสว่างภายนอกอาคาร	1 ครั้ง/ เดือน			✓							
การตรวจสอบบำรุงรักษาระบบสุขาภิบาลและระบบดับเพลิงของอาคาร												
21	สภาพถังเก็บน้ำใต้ดิน และ บนมดฟ้าอาคาร	1 ครั้ง/ เดือน						✓				
22	สภาพท่อน้ำเข้า-ออก จากถังเก็บน้ำ	1 ครั้ง/ เดือน						✓				
23	การรั่วซึมของท่อประปา	1 ครั้ง/ เดือน						✓				
24	สภาพท่อระบายน้ำเสีย น้ำฝน และการฉีดเขวาท่อ	1 ครั้ง/ เดือน						✓				

นิติบุคคลอาคารชุด ดี ยู ใน ท คอนโด อ่อนนุช - พัฒนาการ อาคารเอ

ใบรายงานการตรวจสอบงานระบบ ประจำปี ๒๕๖๑ ประจำปี

ลำดับ	รายการ	ความถี่	สัปดาห์ที่ 1		สัปดาห์ที่ 2		สัปดาห์ที่ 3		สัปดาห์ที่ 4		สัปดาห์ที่ 5	
			ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
25	การรั่วซึมของท่อระบายน้ำเสีย และน้ำฝน	1 ครั้ง/เดือน										
26	สภาพและการทำงานของปั๊มน้ำ	1 ครั้ง/เดือน										
27	สภาพใบบ่อพักน้ำในโครงการ	1 ครั้ง/สัปดาห์										
28	สภาพใบบ่อน้ำในโครงการ	1 ครั้ง/สัปดาห์										
29	สภาพของจุดรับน้ำดับเพลิงภายนอกอาคาร	1 ครั้ง/เดือน										
การตรวจสอบทั่วไป												
30	สภาพรั้วโดยรอบโครงการ	1 ครั้ง/เดือน										
31	สภาพเครื่องหมักรีดผ้าในโครงการ	1 ครั้ง/เดือน										
32	สภาพป้ายเตือนต่างในโครงการ	1 ครั้ง/เดือน										
33	สภาพถนนบริเวณในโครงการ	1 ครั้ง/เดือน										
34	สภาพและการแสดงระบบกล้องวงจรปิดในโครงการ	1 ครั้ง/เดือน										

ผู้ปฏิบัติงาน

ลงชื่อ 

ตำแหน่ง _____

ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ 

ตำแหน่ง _____

ผู้ควบคุมงาน

ลงชื่อ 

ตำแหน่ง _____

ผู้อนุมัติตรวจสอบ

ลงชื่อ 

ตำแหน่ง _____

ภาคผนวก ค10

เอกสารการทำความสะอาด



พ.ศ. ๒๕๖๕
สถาบันที่

พ.ศ. ๒๕๖๕
สถาบันที่

ผู้ว่าราชการ
เมือง

ลงชื่อ _____
ตำแหน่ง _____

ลงชื่อ _____
ตำแหน่ง _____

ลำดับ	รายการ	จันทร์		ธันวาคม		มกราคม		กุมภาพันธ์		มีนาคม		เมษายน		พฤษภาคม		มิถุนายน		กรกฎาคม		สิงหาคม		กันยายน		ตุลาคม		พฤศจิกายน		ธันวาคม		รวม	
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1	สถานะของงานเขียนต้นฉบับ และ ไม่ผ่านบริเวณในโครงการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	สถานะของงานเขียนต้นฉบับในโครงการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	สถานะของงานเขียนต้นฉบับในโครงการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	สถานะของงานเขียนต้นฉบับในโครงการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	สถานะของงานเขียนต้นฉบับในโครงการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	สถานะของงานเขียนต้นฉบับในโครงการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	สถานะของงานเขียนต้นฉบับในโครงการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	สถานะของงานเขียนต้นฉบับในโครงการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	สถานะของงานเขียนต้นฉบับในโครงการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	สถานะของงานเขียนต้นฉบับในโครงการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	สถานะของงานเขียนต้นฉบับในโครงการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11	สถานะของงานเขียนต้นฉบับในโครงการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
12	สถานะของงานเขียนต้นฉบับในโครงการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

ผู้ปฏิบัติงาน

ลายมือชื่อ

ลายมือชื่อ

ตำแหน่ง

ผู้ตรวจสอบ

ลายมือชื่อ

ตำแหน่ง

ผู้ควบคุมงาน

ลายมือชื่อ

ตำแหน่ง

ผู้อนุมัติตรวจสอบ

ลายมือชื่อ

ตำแหน่ง

5

ผู้ปฏิบัติงาน
ลงชื่อ  ตำแหน่ง _____

ผู้ควบคุมงาน
ลงชื่อ  ตำแหน่ง _____

ผู้ปฏิบัติงาน
ลงชื่อ  ตำแหน่ง _____

ผู้ควบคุมงาน
ลงชื่อ  ตำแหน่ง _____

ผู้แทนฝ่ายผู้
กล่าว

ผู้แทนฝ่ายผู้
กล่าว

ผู้ปฏิบัติงาน
ลงชื่อ 
ตำแหน่ง

ผู้ปฏิบัติงาน
ลงชื่อ 
ตำแหน่ง

ลำดับ	รายการ	จันทร์		อังคาร		พุธ		พฤหัสบดี		ศุกร์		เสาร์		อาทิตย์	
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1	สภาพของใบเขียนต้น และ ใบเขียนบริเวณใบโครง	/		/		/		/		/		/		/	
2	สภาพของพื้นที่จุดดินบริเวณใบโครง	/		/		/		/		/		/		/	
2	ความสะอาดของพื้นที่บนบริเวณใบโครง	/		/		/		/		/		/		/	
3	สภาพและความสะอาดของถังรองรับมูลฝอยประจำชั้น	/		/		/		/		/		/		/	
4	ความสะอาดของพื้นที่ขยะมูลฝอยประจำชั้น	/		/		/		/		/		/		/	
5	สภาพและความสะอาดของถังรองรับมูลฝอยในห้องน้ำสาธารณะ	/		/		/		/		/		/		/	
6	ความสะอาดของถังขยะรวมของโครง	/		/		/		/		/		/		/	
7	สภาพภายในและภายนอกของห้องสุขาของโครง	/		/		/		/		/		/		/	
8	ความสะอาดของพื้นที่บนดินในอาคาร	/		/		/		/		/		/		/	
9	ความสะอาดภายในถังไฟโดยสว	/		/		/		/		/		/		/	
10	ความสะอาดและความเรียบร้อยภายในทางไฟฟ้า	/		/		/		/		/		/		/	
11	ความสะอาดและความเรียบร้อยบริเวณอาคารพักอาศัย	/		/		/		/		/		/		/	
12	สภาพและความสะอาดของห้องนี้	/		/		/		/		/		/		/	

ผู้ปฏิบัติงาน

ลงชื่อ สมิ ตำแหน่ง _____

ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ Car ตำแหน่ง _____

ผู้ควบคุมงาน

ลงชื่อ สมิ ตำแหน่ง _____

ผู้ปฏิบัติงาน

ลงชื่อ สมิ ตำแหน่ง _____

ลำดับ	รายการ	จันทร์		อังคาร		พุธ		พฤหัสบดี		ศุกร์		เสาร์		อาทิตย์	
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1	สภาพของบ้านดิน และใช้ภูมิปัญญาในโครงการ	/		/		/		/		/		/		/	
2	สภาพของพืชสมุนไพรในโครงการ	/		/		/		/		/		/		/	
2	ความสะอาดของพื้นที่ภายในโครงการ	/		/		/		/		/		/		/	
3	สภาพและความสะอาดของถังขยะมูลฝอยประจำชั้น	/		/		/		/		/		/		/	
4	ความสะอาดถังขยะมูลฝอยประจำชั้น	/		/		/		/		/		/		/	
5	สภาพและความสะอาดของถังขยะมูลฝอยในห้องพักผ่อน	/		/		/		/		/		/		/	
6	ความสะอาดห้องพักผ่อนของโครงการ	/		/		/		/		/		/		/	
7	สภาพภายในและภายนอกของห้องพักผ่อนของโครงการ	/		/		/		/		/		/		/	
8	ความสะอาดของพื้นที่ทางเดินในอาคาร	/		/		/		/		/		/		/	
9	ความสะอาดภายในลิฟต์โดยสาร	/		/		/		/		/		/		/	
10	ความสะอาดและความเรียบร้อยของเส้นทางไฟฟ้า	/		/		/		/		/		/		/	
11	ความสะอาดและความเรียบร้อยของอาคารพักอาศัย	/		/		/		/		/		/		/	
12	สภาพและความสะอาดของห้องน้ำ	/		/		/		/		/		/		/	

ผู้ตรวจสอน
 ลงชื่อ Car
 ตำแหน่ง _____

ผู้ปฏิบัติงาน
 ลงชื่อ Car
 ตำแหน่ง _____

ผู้อำนวยการ
 ลงชื่อ Car
 ตำแหน่ง _____

ผู้ปฏิบัติตรวจสอบ
 ลงชื่อ Car
 ตำแหน่ง _____

นิตยภัตโครงการชุด ค ยูนิท กองโคด อ่อนนุช - พัฒนาการ อาคารเอ

ใบรายงานการตรวจสอบงานแม่บ้าน ประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565 สัปดาห์ที่ 1

ลำดับ	รายการ	จันทร์		อังคาร		พุธ		พฤหัสบดี		ศุกร์		เสาร์		อาทิตย์	
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1	สภาพของไม้พื้นชั้น และ ไม้พื้นบริเวณใน โรงงาน	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	สภาพของรั้วคอกเดิมบริเวณใน โรงงาน	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	ความสะอาดของพื้นถนนบริเวณใน โรงงาน	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	สภาพและความสะอาดของถังรองรั้วมูลฝอยประจำชั้น	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	ความสะอาดห้องพักขยะมูลฝอยประจำชั้น	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	สภาพและความสะอาดของถังรองรั้วมูลฝอยในห้องพักขยะรวม	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	ความสะอาดห้องพักขยะรวมของ โรงงาน	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	สภาพภายในและภายนอกของห้องพักขยะรวมของ โรงงาน	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	ความสะอาดของพื้นที่บริเวณในอาคาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	ความสะอาดภายในลิฟท์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	ความสะอาดและความเรียบร้อยของเส้นท่อน้ำไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11	ความสะอาดและความเรียบร้อยของรางสายท่ออาคาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
12	สภาพและความสะอาดของห้องโถงน้ำ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

ผู้ปฏิบัติงาน

ลงชื่อ



ตำแหน่ง

ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ



ตำแหน่ง

ผู้ควบคุมงาน

ลงชื่อ



ตำแหน่ง

ผู้อนุมัติตรวจสอบ

ลงชื่อ



ตำแหน่ง

นิตินุกลงการชุด ดิ ยูไนท ลอนโด อ่อนนุช - พัฒนาการ อการเอ

ใบรายงานการตรวจสอบงานแม่บ้าน ประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565 สัปดาห์ที่ 2

ลำดับ	รายการ	จันทร์		อังคาร		พุธ		พฤหัสบดี		ศุกร์		เสาร์		อาทิตย์	
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1	สภาพของไม้ยืนต้น และไม้พุ่มบริเวณในโครงการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	สภาพของพืชคลุมดินบริเวณในโครงการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	ความสะอาดของพื้นที่ลานบริเวณในโครงการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	สภาพและความสะอาดของถังรองรับขยะมูลฝอยประจำชั้น	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	ความสะอาดของถังเก็บขยะมูลฝอยประจำชั้น	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	สภาพและความสะอาดของถังรองรับขยะมูลฝอยในถังพักขยะรวม	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	ความสะอาดทั้งพื้นที่ขยะรวมของโครงการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	สภาพภายในและภายนอกของห้องพักขยะรวมของโครงการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	ความสะอาดของพื้นที่ทางเดินในอาคาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	ความสะอาดภายในลิฟท์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	ความสะอาดและความเรียบร้อยของเส้นทางทวนหนีไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11	ความสะอาดและความเรียบร้อยบริเวณทางลาดเพื่ออาคาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
12	สภาพและความสะอาดของท้องถนน	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

ผู้ปฏิบัติงาน

ลงชื่อ

กนก /

ลงชื่อ

ชานนท์

ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ

Car

ตำแหน่ง

ผู้ควบคุมงาน

ลงชื่อ

Car

ตำแหน่ง

1

ผู้อนุมัติตรวจสอบ

ลงชื่อ

Car

ตำแหน่ง

นิตยบุคคลารชุด ดี ยูไท ลอนโด อ่อนนุช - พัฒนาการ อาคารเอ

ใบรายงานการตรวจสอบงานแม่บ้าน ประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565 ปีที่ 3.

ลำดับ	รายการ	จันทร์		อังคาร		พุธ		พฤหัสบดี		ศุกร์		เสาร์		อาทิตย์	
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1	สภาพของใบขึ้นดิน และ ใบขึ้นบริเวณในโรงการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	สภาพของพื้นที่ดินบริเวณใน โรงการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	ความสะอาดของพื้นที่ถนนบริเวณใน โรงการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	สภาพและความสะอาดของถังรับมูลฝอยประจําวัน	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	ความสะอาดถังพักขยะมูลฝอยประจําวัน	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	สภาพและความสะอาดของถังรับมูลฝอยในห้องพักขยะรวม	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	ความสะอาดถังพักขยะรวมของ โรงการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	สภาพภายในและภายนอกของห้องพักขยะรวมของ โรงการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	ความสะอาดของพื้นที่ทางเดินในอาคาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	ความสะอาดภายในลิฟท์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	ความสะอาดและความเรียบร้อยภายในส่วนทางไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11	ความสะอาดและความเรียบร้อยบริเวณอาคารไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
12	สภาพและความสะอาดของถังเก็บน้ำ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

ผู้ปฏิบัติงาน
ลงชื่อ 01/11/2565
ตำแหน่ง

ผู้ตรวจสอบ
ลงชื่อ
ตำแหน่ง

ผู้ควบคุมงาน
ลงชื่อ
ตำแหน่ง

ผู้อนุมัติรายงาน
ลงชื่อ
ตำแหน่ง

ลำดับ	รายการ	จันทร์		อังคาร		พุธ		พฤหัสบดี		ศุกร์		เสาร์		อาทิตย์	
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1	สภาพของไม้ต้นกัน และ ไม้พุ่มบริเวณในโครงการ														
2	สภาพของพืชคลุมดินบริเวณในโครงการ														
2	ความสะอาดของพื้นที่ถนนบริเวณในโครงการ														
3	สภาพและความสะอาดของถังรองรับน้ำฝน														
4	ความสะอาดถังพักขยะมูลฝอยประจำชั้น														
5	สภาพและความสะอาดของถังรองรับน้ำฝน														
6	ความสะอาดถังพักขยะรวมของโครงการ														
7	สภาพภายในและภายนอกของห้องพักรวมของโครงการ														
8	ความสะอาดของพื้นที่ทางเดินในอาคาร														
9	ความสะอาดภายในลิฟท์โดยสาร														
10	ความสะอาดและความเรียบร้อยของเส้นทางไฟฟ้า														
11	ความสะอาดและความเรียบร้อยบริเวณอาคารจอดรถ														
12	สภาพและความสะอาดของถังน้ำ														

ผู้ปฏิบัติงาน

ลงชื่อ

004 / ๒๒๒๒๒๒

ตำแหน่ง

ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ

๒๒๒๒๒๒

ตำแหน่ง

ผู้ควบคุมงาน

ลงชื่อ

๒๒๒๒๒๒

ตำแหน่ง

ผู้มีมติตรวจสอบ

ลงชื่อ

๒๒๒๒๒๒

ตำแหน่ง

ใบรายงานการตรวจสอบงานเขียน ประจำปี ๒๕๖๖
 จังหวัด กรุงเทพมหานคร
 พ.ศ. ๒๕๖๖
 สืบค้นที่ ๕

[illegible]

ผู้ปฏิบัติงาน

สงขลา

คำถามที่

กอนจจะตี่

สงขลา

คำถามที่

การแก้ปัญหา

ลงชื่อ

คำถามหนึ่ง

นายสมศักดิ์ หอม

ถึงชื่อ

ตำแหน่ง

ลำดับ	รายการ	จันทร์		อังคาร		พุธ		พฤหัสบดี		ศุกร์		เสาร์		อาทิตย์	
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1	สภาพของ บ้านดิน และ ไม้พื้นบริเวณใน โครง การ	/		/		/		/		/		/		/	
2	สภาพของพื้นที่ดินบริเวณใน โครง การ	/		/		/		/		/		/		/	
2	ความสะอาดของพื้นที่ถนนบริเวณใน โครง การ	/		/		/		/		/		/		/	
3	สภาพและความสะอาดของผนังบริเวณใน โครง การ	/		/		/		/		/		/		/	
4	ความสะอาดของพื้นที่ถนนบริเวณใน โครง การ	/		/		/		/		/		/		/	
5	สภาพและความสะอาดของผนังบริเวณใน โครง การ	/		/		/		/		/		/		/	
6	ความสะอาดของพื้นที่ถนนบริเวณใน โครง การ	/		/		/		/		/		/		/	
7	สภาพภายในและความสะอาดของผนังบริเวณใน โครง การ	/		/		/		/		/		/		/	
8	ความสะอาดของพื้นที่ถนนบริเวณใน โครง การ	/		/		/		/		/		/		/	
9	ความสะอาดภายในลิ้นชักโดยสว	/		/		/		/		/		/		/	
10	ความสะอาดและความเรียบร้อยของผนังภายนอก	/		/		/		/		/		/		/	
11	ความสะอาดและความเรียบร้อยของผนังภายใน	/		/		/		/		/		/		/	
12	สภาพและความสะอาดของพื้นที่ถนน	/		/		/		/		/		/		/	

ผู้ปฏิบัติงาน

นางชื่อ นกช ๒๒๒๒๒๒๒๒

ผู้ตรวจสอบ

นางชื่อ นกช

นางชื่อ

นางชาง

ผู้ควบคุมงาน

นางชื่อ นกช

นางชื่อ

นางชาง

ผู้ปฏิบัติงาน

นางชื่อ นกช

นางชื่อ

นางชาง

ใบรายงานการตรวจสอบงานแผนบ้าน ประจำเดือน

ลำดับ	รายการ	จันทร์		อังคาร		พุธ		พฤหัสบดี		ศุกร์		เสาร์		อาทิตย์	
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1	สภาพของไม้ขึ้นต้น และไม้ประดับบริเวณในโครงการ	/		/		/		/		/		/		/	
2	สภาพของพืชคลุมดินบริเวณในโครงการ	/		/		/		/		/		/		/	
2	ความสะอาดของพื้นที่ถนนบริเวณในโครงการ	/		/		/		/		/		/		/	
3	สภาพและความสะอาดของถังรองรับน้ำฝน	/		/		/		/		/		/		/	
4	ความสะอาดถังพักขยะมูลฝอยประจำชั้น	/		/		/		/		/		/		/	
5	สภาพและความสะอาดของถังรองรับน้ำทิ้งจากครัว	/		/		/		/		/		/		/	
6	ความสะอาดถังพักขยะรวมของโครงการ	/		/		/		/		/		/		/	
7	สภาพภายในและภายนอกของถังพักขยะรวมของโครงการ	/		/		/		/		/		/		/	
8	ความสะอาดของพื้นที่ทางเดินในอาคาร	/		/		/		/		/		/		/	
9	ความสะอาดภายในลิฟต์โดยสาร	/		/		/		/		/		/		/	
10	ความสะอาดและกลิ่นภายในห้องน้ำ	/		/		/		/		/		/		/	
11	ความสะอาดและกลิ่นบริเวณรอบบริเวณอาคาร	/		/		/		/		/		/		/	
12	สภาพและความสะอาดของถังน้ำ	/		/		/		/		/		/		/	

ผู้ปฏิบัติงาน

ลงชื่อ

อ.พ. ๒๕๖๕

ตำแหน่ง

ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ

อ.พ. ๒๕๖๕

ตำแหน่ง

ผู้ควบคุมงาน

ลงชื่อ

อ.พ. ๒๕๖๕

ตำแหน่ง

ผู้บันทึกตรวจสอบ

ลงชื่อ

อ.พ. ๒๕๖๕

ตำแหน่ง

ผู้ปกครองที่

นายอรรถ ฤทธิพิทยกุล

W.M. L. J. V.

นายอรรถ ฤทธิพิทยกุล

ผู้พิมพ์

นางชื่อ

ผู้พิมพ์

นางชื่อ

[illegible]

ผู้ปฏิบัติงาน
ชื่อ
ตำแหน่ง

ลำดับ	รายการ	จันทร์		อังคาร		พุธ		พฤหัสบดี		ศุกร์		เสาร์		อาทิตย์	
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1	สภาพของไม้ชั้นต้น และไม้ปูพื้นบริเวณในโครงการ	/		/		/		/		/		/		/	
2	สภาพของพื้นที่ลาดชันบริเวณในโครงการ	/		/		/		/		/		/		/	
2	ความสะอาดของพื้นที่ถนนบริเวณในโครงการ	/		/		/		/		/		/		/	
3	สภาพและความสะอาดของถังรองรับน้ำฝน	/		/		/		/		/		/		/	
4	ความสะอาดถังพักขยะมูลฝอยประจำชั้น	/		/		/		/		/		/		/	
5	สภาพและความสะอาดของถังรองรับน้ำฝนในห้องพัก	/		/		/		/		/		/		/	
6	ความสะอาดห้องพักรวมของโครงการ	/		/		/		/		/		/		/	
7	สภาพภายในและภายนอกของห้องพักรวมของโครงการ	/		/		/		/		/		/		/	
8	ความสะอาดของพื้นที่ทางเดินในอาคาร	/		/		/		/		/		/		/	
9	ความสะอาดภายในลิฟต์โดยสาร	/		/		/		/		/		/		/	
10	ความสะอาดและความเรียบร้อยของลิฟต์โดยสาร	/		/		/		/		/		/		/	
11	ความสะอาดและความเรียบร้อยของบริเวณทางเข้าอาคาร	/		/		/		/		/		/		/	
12	สภาพและความสะอาดของถังน้ำ	/		/		/		/		/		/		/	

ผู้ปฏิบัติงาน ลงชื่อ สมชาย งามวิจิตร ตำแหน่ง _____
 ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ สมชาย งามวิจิตร ตำแหน่ง _____

ผู้ควบคุมงาน ลงชื่อ สมชาย งามวิจิตร ตำแหน่ง _____

ผู้อนุมัติผลการตรวจ ลงชื่อ สมชาย งามวิจิตร ตำแหน่ง _____

ลำดับ	รายการ	จันทร์		อังคาร		พุธ		พฤหัสบดี		ศุกร์		เสาร์		อาทิตย์	
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1	สภาพของไม้พื้นชั้น และ ไม้ปูกระเบื้องในโครงการ														
2	สภาพของพื้นที่ลาดเทบริเวณในโครงการ														
2	ความสะอาดของพื้นที่ถนนบริเวณในโครงการ														
3	สภาพและความสะอาดของถังรับน้ำฝน														
4	ความสะอาดห้องพักและชุดสุขภัณฑ์														
5	สภาพและความสะอาดของถังรับน้ำฝนในห้องพัก														
6	ความสะอาดห้องพักและรวมของโครงการ														
7	สภาพภายในและภายนอกของห้องพักและรวมของโครงการ														
8	ความสะอาดของพื้นที่ทางเดินในอาคาร														
9	ความสะอาดภายในลิฟต์โดยสาร														
10	ความสะอาดและความเรียบร้อยของลิฟต์โดยสาร														
11	ความสะอาดและความเรียบร้อยของลิฟต์โดยสาร														
12	สภาพและความสะอาดของห้องน้ำ														

ผู้ปฏิบัติงาน

ลงชื่อ อานันท์

ตำแหน่ง _____

ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ อานันท์

ตำแหน่ง _____

ผู้ควบคุมงาน

ลงชื่อ อานันท์

ตำแหน่ง _____

ผู้ปฏิบัติงาน

ลงชื่อ อานันท์

ตำแหน่ง _____

ลำดับ	รายการ	จันทร์		อังคาร		พุธ		พฤหัสบดี		ศุกร์		เสาร์		อาทิตย์	
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1	สภาพของใบขึ้นต้น และ ใบขึ้นบริวารใน ไครการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	สภาพของหนังสือขึ้นต้นบริวารใน ไครการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	ความสะอาดของพื้นที่ถนนบริเวณใน ไครการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	สภาพและความสะอาดของถังรองรับมูลฝอยประจำชั้น	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	ความสะอาดห้องพักขยะมูลฝอยประจำชั้น	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	สภาพและความสะอาดของถังรองรับมูลฝอยในห้องพักขยะรวม	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	ความสะอาดห้องพักขยะรวมของ ไครการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	สภาพภายในและภายนอกของห้องพักขยะรวมของ ไครการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	ความสะอาดของพื้นที่ทางเดินในอาคาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	ความสะอาดภายในลิฟท์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	ความสะอาดและความเรียบร้อยถนนเส้นทางนี้ไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11	ความสะอาดและความเรียบร้อยของบริเวณอาคาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
12	สภาพและความสะอาดของห้องนี้	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

ผู้ปฏิบัติงาน

ลงชื่อ

อนันต์

ตำแหน่ง

ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ

อ.อ.

ตำแหน่ง

ผู้ควบคุมงาน

ลงชื่อ

อ.อ.

ตำแหน่ง

ผู้ควบคุมตรวจสอบ

ลงชื่อ

อ.อ.

ตำแหน่ง

ลำดับ	รายการ	จันทร์		อังคาร		พุธ		พฤหัสบดี		ศุกร์		เสาร์		อาทิตย์	
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1	สภาพของ ใบยื่นต้น และ ใบผู้รับบริเวณในโครงการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	สภาพของพื้นที่ที่ดินบริเวณในโครงการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	ความสะอาดของพื้นที่ถนนบริเวณในโครงการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	สภาพและความสะอาดของถังรองรับมูลฝอยประจำชั้น	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	ความสะอาดทั้งพื้นที่และมูลฝอยประจำชั้น	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	สภาพและความสะอาดของถังรองรับมูลฝอยในห้องพักขยะรวม	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	ความสะอาดห้องพักขยะรวมของโครงการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	สภาพภายในและภายนอกของห้องพักขยะรวมโครงการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	ความสะอาดของพื้นที่ทางเดินในอาคาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	ความสะอาดภายในลิฟท์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	ความสะอาดและความเรียบร้อยถนนเส้นทางหนีไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11	ความสะอาดและความเรียบร้อยบริเวณอาคารจอดรถ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
12	สภาพและความสะอาดของห้องเก็บน้ำ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

ผู้ปฏิบัติงาน

ลงชื่อ

นางสาวกานดา

ตำแหน่ง

ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ

นาย

ตำแหน่ง

ผู้ควบคุมงาน

ลงชื่อ

นาย

ตำแหน่ง

ผู้ปฏิบัติงาน ตรวจสอบ

ลงชื่อ

นาย

ตำแหน่ง

ลำดับ	รายการ	จันทร์		อังคาร		พุธ		พฤหัสบดี		ศุกร์		เสาร์		อาทิตย์	
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1	สภาพของบ้านชั้นดิน และ มีภูมิบริเวณในโครงการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	สภาพของพื้นที่ขุดดินบริเวณในโครงการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	ความสะอาดของพื้นที่ถนนบริเวณในโครงการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	สภาพและความสะอาดของถังรองรับมูลฝอยประจำชิ้น	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	ความสะอาดห้องเก็บขยะมูลฝอยประจำชิ้น	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	สภาพและความสะอาดของถังรองรับมูลฝอยในห้องพักขยะรวม	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	ความสะอาดห้องพักขยะรวมของโครงการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	สภาพภายในและภายนอกของห้องพักขยะรวมของโครงการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	ความสะอาดของพื้นที่ทางเดินในอาคาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	ความสะอาดภายในลิฟท์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	ความสะอาดและควมเรียบร้อยถนนเส้นทางถ่านไฟ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11	ความสะอาดและความเรียบร้อยถนนบริเวณอาคาร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
12	สภาพและความสะอาดของห้องเก็บน้ำ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

ผู้ปฏิบัติงาน

ลงชื่อ นาย อนุชา

ตำแหน่ง _____

ผู้ตรวจงาน

ลงชื่อ นาย อนุชา

ตำแหน่ง _____

ผู้ควบคุมงาน

ลงชื่อ นาย อนุชา

ตำแหน่ง _____

ผู้ปฏิบัติงาน

ลงชื่อ นาย อนุชา

ตำแหน่ง _____

CUAC	2	0000
------	---	------

ลำดับ	รายการ
1	สภาพของไม้ยืนต้น และไม้พุ่มบริเวณใน ไหล่ทราย
2	สภาพของพืชคลุมดินบริเวณใน ไหล่ทราย
2	ความสะอาดของพื้นที่ถนนบริเวณใน ไหล่ทราย
3	สภาพและความสะอาดของถังขยะมูลฝอยประจำพื้นที่
4	ความสะอาดห้องพักรับขยะมูลฝอยประจำพื้นที่
5	สภาพและความสะอาดของถังขยะมูลฝอยในท้องพักรับขยะรวม
6	ความสะอาดห้องพักรับขยะรวมของ ไหล่ทราย
7	สภาพภายในและภายนอกของห้องพักรับขยะรวมของ ไหล่ทราย
8	ความสะอาดของพื้นที่ทางเดินในอาคาร
9	ความสะอาดภายในถังไฟไหม้เอกสาร
10	ความสะอาดและความเรียบร้อยภายนอกเส้นทางที่ไป
11	ความสะอาดและความเรียบร้อยภายในอาคารที่พักอาคาร
12	สภาพและความสะอาดของห้องเก็บน้ำ

— **Синтез**

ลำดับ	รายการ	จันทร์		อังคาร		พุธ		พฤหัสบดี		ศุกร์		เสาร์		อาทิตย์	
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1	สภาพของไม้ยี่งต้น และ ใบไม้บริเวณในโครงการ	✓													
2	สภาพของพืชพันธุ์ดินบริเวณในโครงการ	✓													
2	ความสะอาดของพื้นที่ถนนบริเวณในโครงการ	✓													
3	สภาพและความสะอาดของถังขยะมูลฝอยประจำชั้น	✓													
4	ความสะอาดของถังขยะมูลฝอยประจำชั้น	✓													
5	สภาพและความสะอาดของถังขยะมูลฝอยในท้องฟ้าสาธารณะ	✓													
6	ความสะอาดของถังขยะมูลฝอยของโครงการ	✓													
7	สภาพภายในและภายนอกของห้องพัสดุของโครงการ	✓													
8	ความสะอาดของพื้นที่ทางเดินในอาคาร	✓													
9	ความสะอาดภายในลิฟต์โดยสาร	✓													
10	ความสะอาดและความเรียบร้อยของถังขยะกลางแจ้ง	✓													
11	ความสะอาดและความเรียบร้อยของถังขยะกลางแจ้ง	✓													
12	สภาพและความสะอาดของถังขยะกลางแจ้ง	✓													

ผู้ปฏิบัติงาน สมชาย ลงชื่อ สมชาย ผู้ตรวจสอบ สมชาย
ตำแหน่ง _____ ตำแหน่ง _____

ผู้ควบคุมงาน สมชาย ลงชื่อ สมชาย
ตำแหน่ง _____ ตำแหน่ง _____

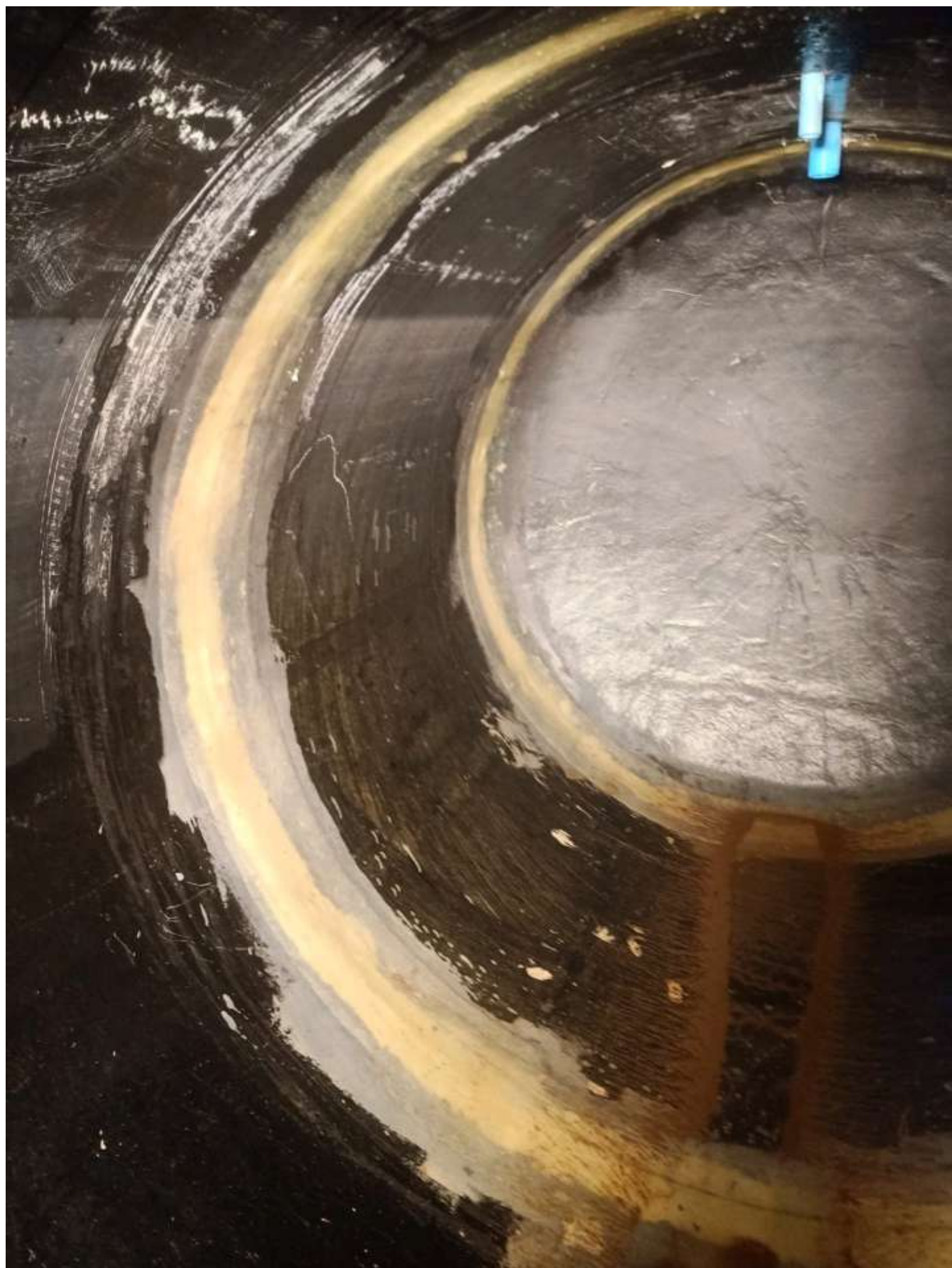
ผู้อนุมัติตรวจสอบ สมชาย ลงชื่อ สมชาย
ตำแหน่ง _____ ตำแหน่ง _____

ภาคผนวก ค11

เอกสารการล้างถังสำรองน้ำใช้

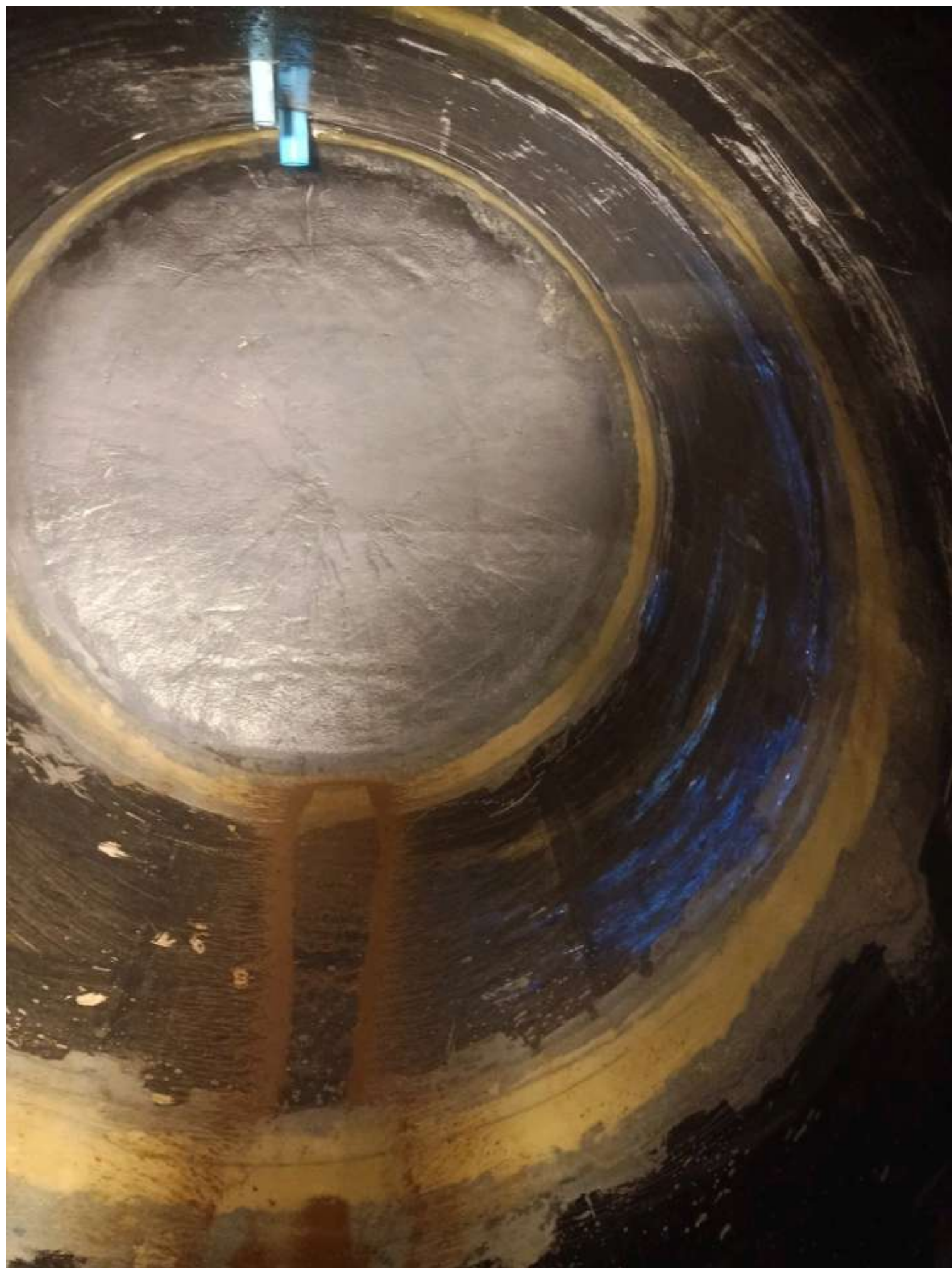




























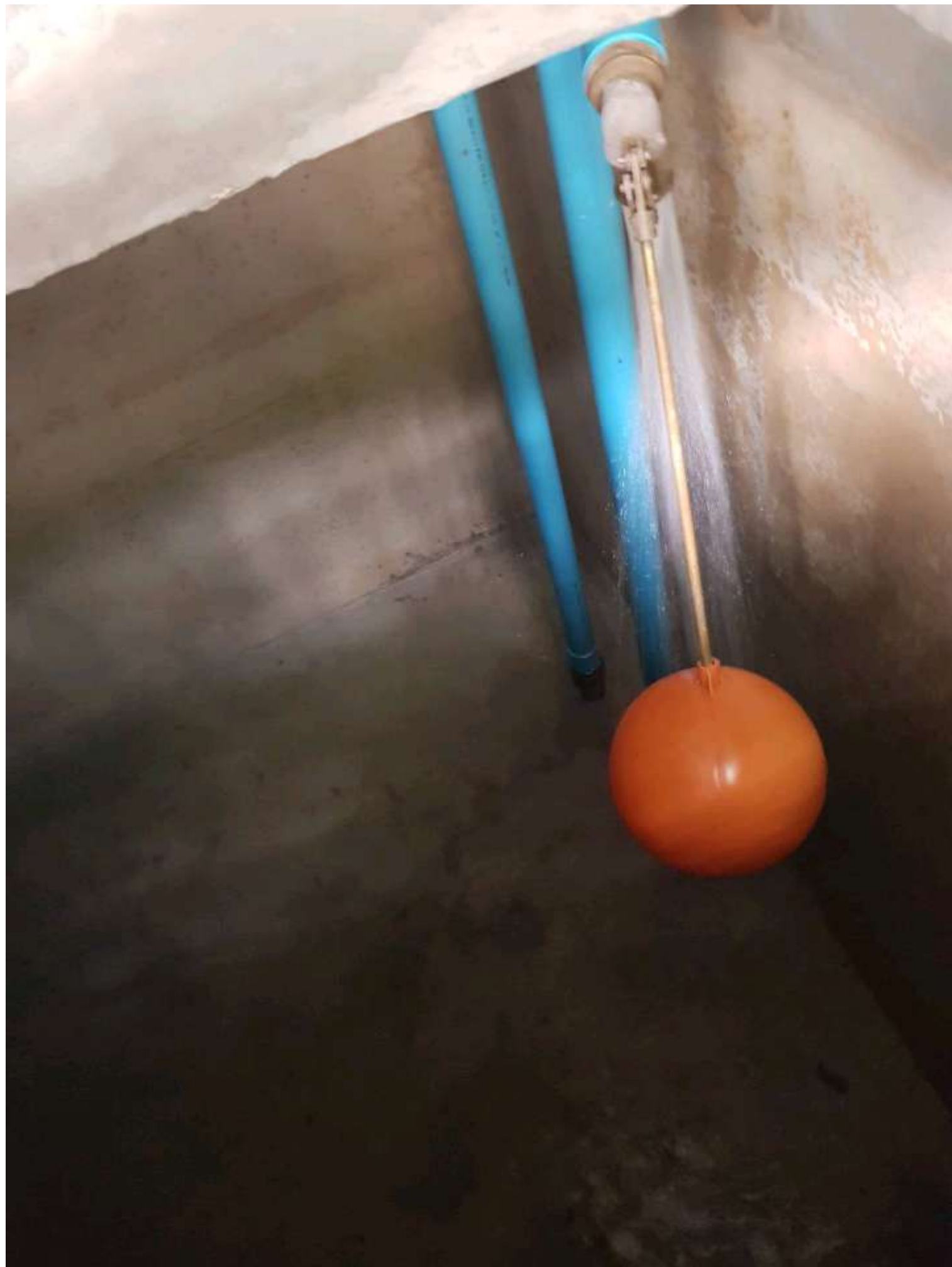














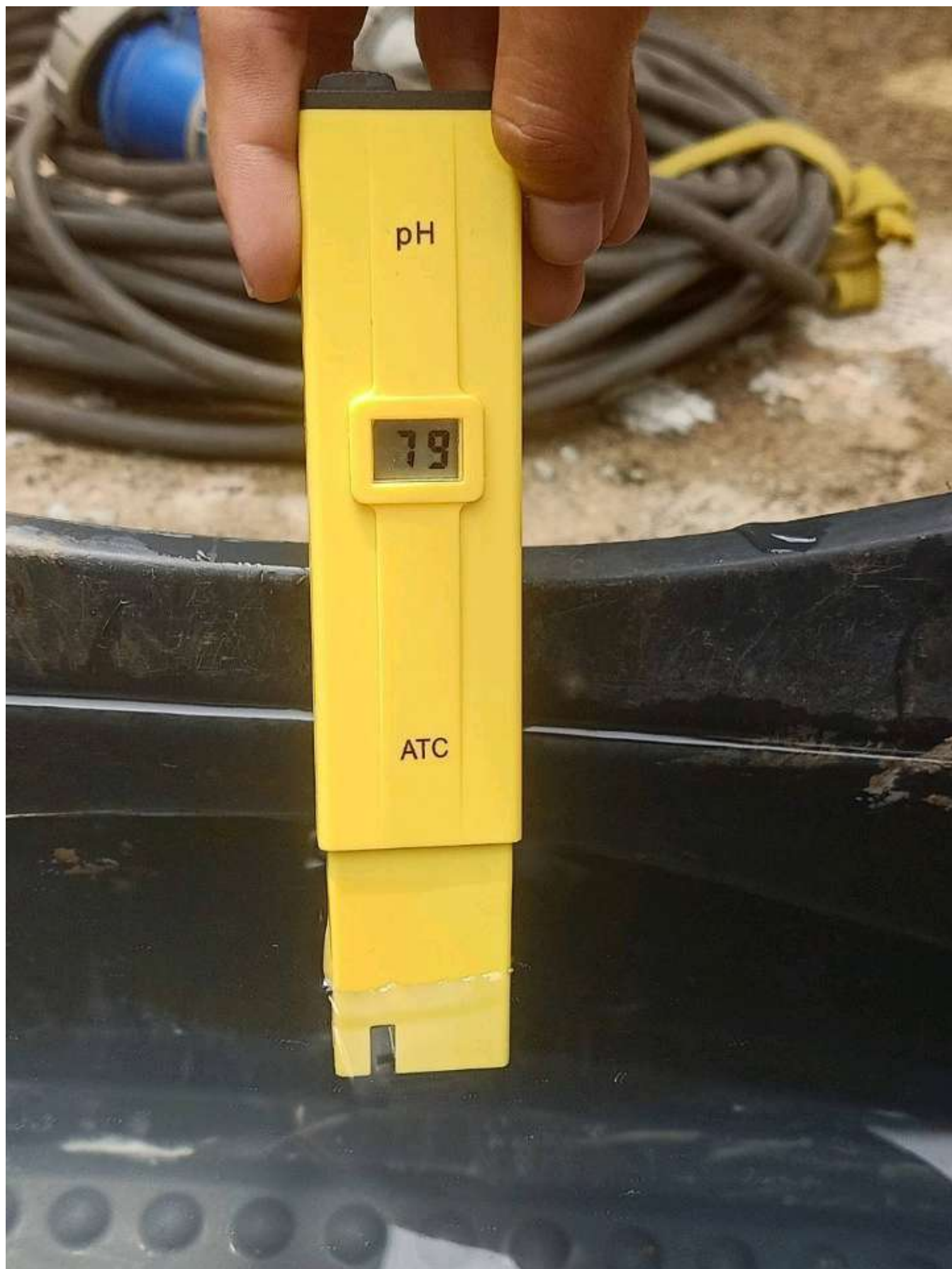




























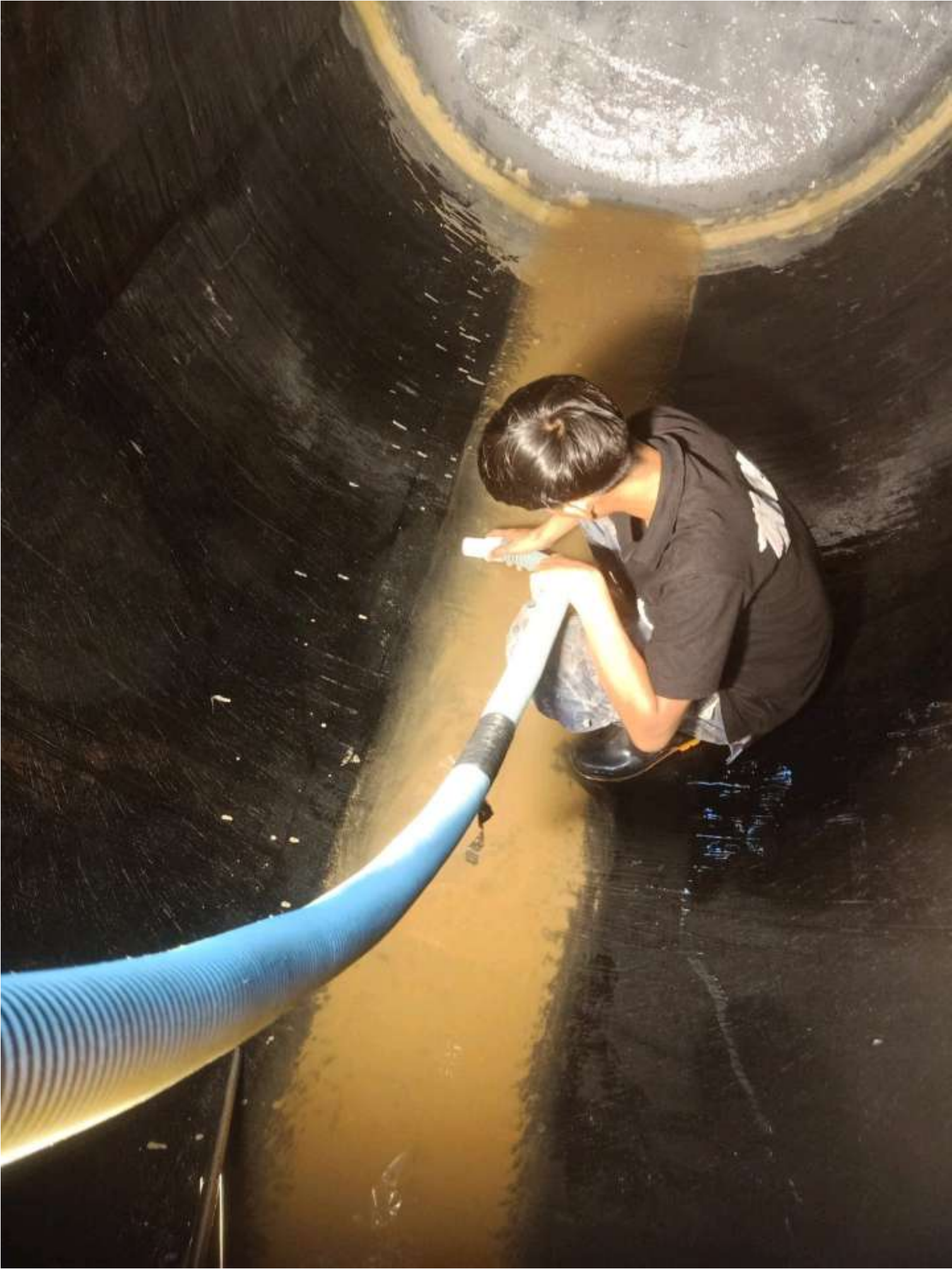












ภาคผนวก ค12

เอกสารชี้แจงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ





บริษัท ไฮเคลียร์ โปรดักส์ จำกัด

HICLEAR PRODUCTS CO.,LTD.

135 ซ.ฉิมพลี 14/2 ถ.ฉิมพลี แขวงฉิมพลี เขตตลิ่งชัน กรุงเทพฯ 10170

โทร. 02-884-0637 , 02-884-0673 , 02-884-0040-2 แฟกซ์. 02-448-5559

ใบส่งสินค้าชั่วคราว

ขายให้

อาคาร 100:ใหม่

ถนน 45 55 K แดง

090-605-2928

วันที่

26/12/65.

ลำดับ

รายการ

จำนวน

ระบบน้ำประปา

1. 1. เมตร ร่องระบบน้ำ

1 งาน

2. 2. เมตร ร่องระบบเครื่องจักร

1 งาน

① 1. 1. เมตร ร่องระบบน้ำ 0.75kW/380V
 $U=1.49A$ $V=1.43A$ $W=1.46A$

② 2. 2. เมตร ร่องระบบน้ำ 0.25kW/380V
 $U=0.65A$ $V=0.64A$ $W=0.67A$

② 2. 2. เมตร ร่องระบบน้ำ 1 เมตร ร่องระบบน้ำ 0.25kW/380V
 $U=0.56A$ $V=0.53A$ $W=0.54A$

③ 3. 3. เมตร ร่องระบบน้ำ 2 เมตร ร่องระบบน้ำ 0.25kW/380V
 $U=0.57A$ $V=0.52A$ $W=0.56A$

④ 4. 4. เมตร ร่องระบบน้ำ 1.5kW $U=2.81A$ $V=2.71A$ $W=2.63A$

ผู้ตรวจสอบ

ผู้ส่งของ

ผู้รับของ

นายวิชาญ ๐๖๕

นายวิชาญ

วันที่

วันที่ 26/12/65

วันที่ 26/12/65

HICLEAR

บริษัท ไฮเคลียร์ โปรดักส์ จำกัด

HICLEAR PRODUCTS CO.,LTD.

135 ซ.ฉิมพลี 14/2 ถ.ฉิมพลี แขวงฉิมพลี เขตตลิ่งชัน กรุงเทพฯ 10170

โทร. 02-884-0637 , 02-884-0673 , 02-884-0040-2 แฟกซ์. 02-448-5559

ใบส่งสินค้าชั่วคราว

ขายให้

คหวิศ วิทยุโทรทัศน์ ๕๐๗๕๕/๑

วันที่

12/09/65

ลำดับ

รายการ

จำนวน

1

แผ่นเคลือบกระจก 1.5 มม.
ไวโอลินเคลือบ ฐานทองเหลือง
สีไม่ชัด สีดำไว้ ล้างสีไม่ออก
บนแผ่นเหล็ก กระจกไวโอลินเคลือบ

2

สีเทา Em 4 สีเคลือบเหล็ก
2 ชิ้น

ผู้ตรวจสอบ

ผู้ส่งของ

ผู้รับของ

วันที่

(.....)

วันที่ 12/09/65

(.....)

วันที่ 12/9/65

ภาคผนวก ค13

เอกสารประกาศแจ้งเตือนห้ามไม่ให้ทิ้งสิ่งของ/เศษขยะลงที่ระบายน้ำ





ประกาศ

เรียนเจ้าของร่วม/ผู้พักอาศัย

เรื่อง ห้ามทิ้งเศษขยะ /สิ่งของต่างๆ ลงในโถชักโครกและท่อระบายน้ำ

เนื่องจาก วันที่ 12/9/65 ทางคอนโด ดิ ยู ในท อ่อนนุช-พัฒนาการ อาคารเอ ได้มีการให้เจ้าหน้าที่ มาเติมจุลินทรีย์ในบ่อบำบัดน้ำเสีย ได้พบว่า มีเศษขยะและเศษพลาสติก อยู่ในระบบบำบัดน้ำเสีย ซึ่งจะทำให้ระบบการย่อยสลายของสิ่งปฏิกูลทำงานไม่ได้ประสิทธิภาพและอุปกรณ์ภายในระบบเกิดความเสียหาย ซึ่งอาจทำให้ท่อส่งกลิ่นเหม็นรบกวนได้



จึงเรียนมาเพื่อทราบและปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

นิติบุคคล ดิ ยู ในท อ่อนนุช-พัฒนาการ อาคารเอ

13/9/65