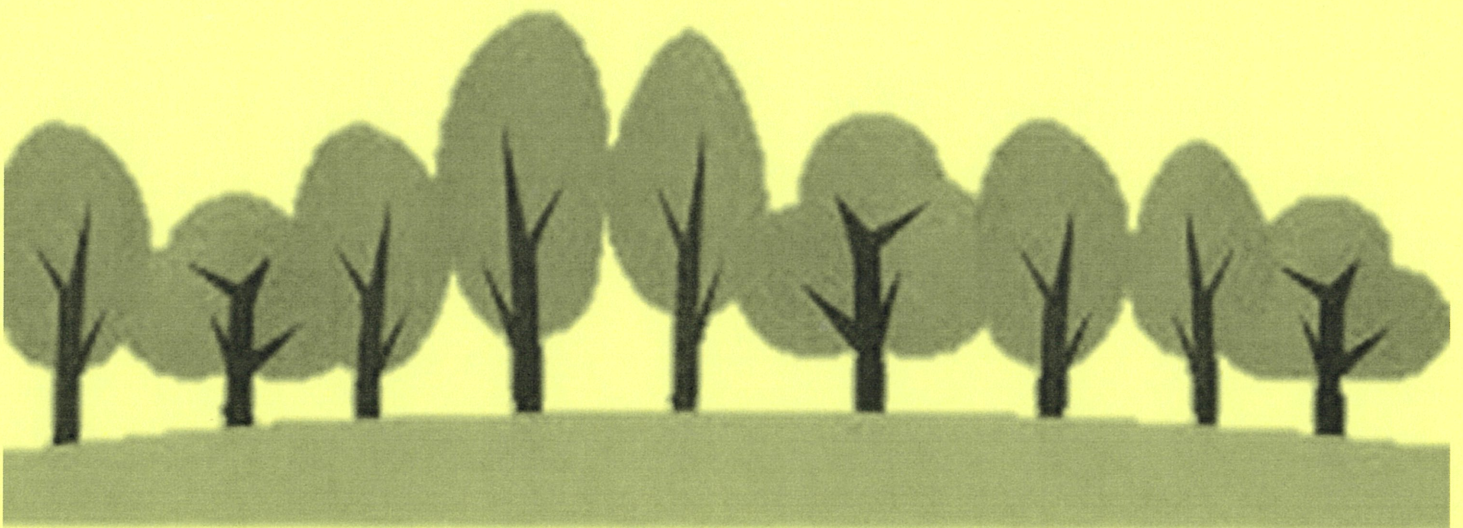


ภาคผนวก 4ข

แบบฟอร์มการตรวจเช็คสภาพรถยนต์และอุปกรณ์ฉุกเฉิน















VEHICLE DAILY PRE-START CHECKLIST

[illegible]

บันทึกการตรวจสอบอุปกรณ์ประจำรถ

Category : ☐ กระดาษ ☐ ลิ้นชัก ☐ ลิ้นชักยาว ☐ กิ๊บ ☐ ด้ามจับ ☐ ด้ามจับ ☐ ปุ่มกด ☐ ปุ่มกด ☐ ถังขยะ (ถัง).....

รายการอุปกรณ์ประจำรถ	ว/ส/ป	ทะเบียนรถ	บริษัท / ผอ.	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ (ดูคำอธิบายตามรูปภาพด้านซ้าย)										หมายเหตุ
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1  ถังขยะ														
2  ไฟหน้ารถ														
3  อุปกรณ์ปั๊มลม														
4  ล้อรถ														
5  อุปกรณ์เติมน้ำมัน														
6  อุปกรณ์วัดความดันลมยาง														
7  น้ำมัน														
8  กล่องเครื่องมือ														
9  กระบอกฉีดน้ำ														
10  ถังเก็บน้ำ														
<input checked="" type="checkbox"/> มีอุปกรณ์ประจำรถ														
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีอุปกรณ์ประจำรถ														

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (Check by)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง (Approved by)



A way of living

