

ภาคผนวก ค

เอกสารประกอบการปฏิบัติตามมาตรการฯ

ภาคผนวก ค-1

กฎระเบียบผู้พักอาศัย

House Rules & Guide Book

หนังสือคู่มือพักอาศัย

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES
CONDOMINIUM JURISTIC PERSON

คำนำ

ขอแสดงความขอบคุณเป็นอย่างยิ่งที่ท่านได้เลือก โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ (Magnolias Waterfront Residences) เป็นที่อยู่อาศัยของท่าน

หนังสือ "คู่มือพักอาศัย" ฉบับนี้ บริษัท ดีไอคอนสยาม เรสซิเดนซ์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด ได้จัดทำขึ้น เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้ผู้มีคุณสมบัติตามข้อกำหนดของโครงการ และผู้ให้บริการภายในโครงการทุกท่านให้มีความรู้ และเข้าใจในการอยู่อย่างมีความสุข สะดวกสบาย และดูแลรักษาความปลอดภัย ในระดับสูง พร้อมทั้งสิ่งอำนวยความสะดวกอันหรูหราต่าง ๆ ที่ได้จัดเตรียมไว้บริการเพื่อให้ท่านผู้พักอาศัยได้รับความพึงพอใจสูงสุดและมีคุณภาพชีวิตที่ดีในบรรยากาศสิ่งอำนวยความสะดวก โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านผู้พักอาศัยในการรักษากฎระเบียบการใช้อาคาร และสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ เพื่อประโยชน์สูงสุดของทุกท่านร่วมกัน

เจ้าของโครงการ : บริษัท ดีไอคอนสยาม เรสซิเดนซ์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด
บริหาร โดย : บริษัท ไอคอน โปรดิวซ์ชั่นแนล แมนเนจเม้นท์ จำกัด (อ้างถึง CBM)

สารบัญ

นิติบุคคลอาคารชุด	หน้า
นิติบุคคลอาคารชุดและการบริหารจัดการส่วนพิกอาศัย	3
สิทธิหลังการโอนของเจ้าของร่วม	4
รายละเอียดโครงการ	7
สิ่งอำนวยความสะดวกภายในโครงการสถานที่ตั้ง	9
ระบบภายในพื้นที่พิกอาศัย	10
การรักษาและควบคุมความสะอาดเรียบร้อยของส่วนกลาง	11
บทบาท – หน้าที่ท่านเจ้าของร่วม/ผู้พักอาศัย	14
ระเบียบการชำระค่าให้จ่ายและการเรียกเก็บค่าให้จ่าย	16
ระเบียบและข้อปฏิบัติต่าง ๆ ของโครงการ	19
- การแจ้งข้อมูลผู้พักอาศัย	21
- ระเบียบการรักษาความปลอดภัยของโครงการ	24
- ระเบียบการให้ที่พักอาศัย	25
- ระเบียบการเข้าตกแต่ง/ต่อเติมห้องพิกอาศัย	27
- ระเบียบสำหรับผู้รับเหมา	30
- ระเบียบการได้สละย้ายน้ำ/ห้องทาวน/ห้องอบไอน้ำ	31
- ระเบียบการให้ห้องออกกำลังกาย/ห้องอบนึ่งประสงค์	34
- ระเบียบการให้สวนสาธารณะ	36
- ระเบียบการจัดงานเลี้ยงสังสรรค์	37
- ข้อปฏิบัติกรณีเกิดเพลิงไหม้	38
- การหนีไฟอาคารสูง	39
- ข้อปฏิบัติกรณีเกิดแผ่นดินไหว	41
- การประกันภัย	42
ภาคผนวก : เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน	43
	44

นิติบุคคลอาคารชุด

นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ แดงตั้ง บริษัท ไอคอน โปรเฟสชั่นแนล แมเนจเม้นท์ จำกัด เป็นตัวแทนบริหาร โดยมีสำนักงานของนิติบุคคลอาคารชุดตั้งอยู่ที่ ชั้น 2

เวลาพักอาศัย และภาษีที่ดิน

วันจันทร์ - วันอาทิตย์
และวันหยุดราชการ
หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ
08.00 – 20.00 น.
02 001 1234



นิติบุคคลอาคารชุดและการบริหารจัดการส่วนพักอาศัย

"นิติบุคคลอาคารชุด" มีหน้าที่จัดหาและแต่งตั้งผู้จัดการอาคาร บุคลากร เพื่อเข้ามาดูแลและบริหารงานให้กับโครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ นิติบุคคลอาคารชุด มีอำนาจหน้าที่ในการบริหารงานดูแลทรัพย์สินส่วนกลาง และอำนวยความสะดวกสำหรับการพักอาศัย ในโครงการ รวมถึงในการบังคับใช้กฎระเบียบที่พักอาศัย และอาจจำเป็นต้องแก้ไข หรือเพิกถอน หรือออกกฎระเบียบใหม่ได้ เพื่อความเหมาะสมและเกิดประโยชน์สูงสุดในการพักอาศัยและใช้ทรัพย์สินส่วนกลางร่วมกัน

อำนาจหน้าที่ของนิติบุคคลอาคารชุด

- จัดการดูแลทรัพย์สินส่วนกลางของโครงการพื้นที่พักอาศัย จัดซื้อ จัดหาทรัพย์สิน ตลอดจนจัดให้มีการบริการสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ แก่ท่านเจ้าของร่วมในอนาคต
- เรียกเก็บค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการบริหารงานดูแลรักษาทรัพย์สินส่วนกลางของโครงการพื้นที่พักอาศัย อย่างมีประสิทธิภาพและตรงต่อเวลา
- ควบคุมดูแลการใช้ประโยชน์ในพื้นที่พักอาศัย และการใช้สิทธิในทรัพย์สินส่วนกลางของโครงการพื้นที่พักอาศัย ระหว่างท่านเจ้าของร่วมทุกรายให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับและระเบียบร่วมกันของท่านเจ้าของร่วมทุกราย
- จัดให้มีและดูแลการจัดเก็บบรรดาหลักฐานทางจดทะเบียนกรรมสิทธิ์ของท่านเจ้าของร่วม สมุดทะเบียนสมุดบัญชี หลักฐานงบประมาณรายได้และรายจ่ายประจำปี อุปกรณ์ วัสดุ เอกสาร และสิ่งพิมพ์ต่าง ๆ ของโครงการ
- รักษาความสะอาด ความเรียบร้อย และบำรุงรักษาส่วมแซมพื้นที่ต่าง ๆ รวมถึงสิ่งอำนวยความสะดวกและสิ่งต่าง ๆ ที่เป็นทรัพย์สินของพื้นที่พักอาศัย อีกทั้งระบบสาธารณูปโภคของพื้นที่พักอาศัยให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้ตลอดเวลา
- ดูแลรักษาความปลอดภัยและความสงบเรียบร้อยในพื้นที่โครงการ
- เป็นนิติบุคคลอาคารชุด กล่าวคือ มีอำนาจกระทำการใด ๆ ในนามโครงการได้ภายในขอบเขตข้อบังคับ กฎระเบียบ รวมทั้ง มีอำนาจในการติดตามทวงหนี้ พ้องร้องดำเนินคดี บังคับคดี หรือประนีประนอมยอมความ เป็นต้น
- จัดให้มีการประชุมใหญ่ประจำปีของท่านเจ้าของร่วม
- ติดต่อหน่วยงานราชการ เทศบาล หรือหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของท่านเจ้าของร่วม
- ดำเนินการป้องกันต่อสู้พิพาทเรียกร้อง ซึ่งสิทธิ์ทรัพย์สินใด ๆ อันเป็นประโยชน์ร่วมกันของท่านเจ้าของร่วม

- ดำเนินการใด ๆ ภายใต้บทบัญญัติของกฎหมายเกี่ยวกับหาข้อบกพร่องต่าง ๆ ซึ่งเกี่ยวข้องสัมพันธ์กับการจัดการบริหารพื้นที่พักอาศัย เพื่อประโยชน์ของท่านเจ้าของร่วมในการใช้พื้นที่พักอาศัยและทรัพย์สินส่วนกลาง
- รวมไปถึงการพัฒนาสร้างสรรคปรับปรุงพื้นที่สภาพแวดล้อมโดยทั่วไปของอาคารส่วนพักอาศัยภายในโครงการ รวมไปถึงการตกแต่งระดับในวาระเทศกาลต่าง ๆ
- หากมีข้อสงสัย หรือข้อซักถามประการใด สามารถติดต่อเจ้าหน้าที่ของนิติบุคคลอาคารชุด รวมถึงปัญหาทางวิศวกรรม ฝ่ายบริหารอาคาร มีวิศวกรประจำอยู่ที่โครงการเพื่อช่วยตอบและแก้ไขปัญหาต่าง ๆ เช่นกัน ท่านสามารถติดต่อเจ้าหน้าที่ได้ที่ โทร. 02 - 001 - 1234 , 02 119 - 4610 (lobby)

สิทธิหลังการโอนของท่านเจ้าของร่วม

หนังสือแสดงสิทธิ/สัญญาบริการ

หนังสือสำคัญแสดงสิทธิในการรับบริการและการใช้บริการส่วนกลาง

บัตรผ่านเข้า – ออก พื้นที่พักอาศัย (Access Card) และกุญแจ

บัตรที่ใช้กับระบบควบคุมผ่านเข้า – ออกภายในพื้นที่พักอาศัยเพื่อความปลอดภัยในการอาศัยอยู่ร่วมกันภายในส่วนพักอาศัยภายในโครงการ โดยจำนวนบัตรที่ท่านเจ้าของร่วมจะได้รับเป็นไปตามข้อตกลงของโครงการ

กรณีท่านเจ้าของร่วมที่ต้องการบัตรเพิ่มเติมสามารถซื้อได้ที่สำนักงานนิติบุคคลอาคารชุด ราคาใบละ 1,000 บาท โดยสามารถซื้อเพิ่มได้ห้องละไม่เกิน 2 ใบ ซึ่ง Access Card นี้ใช้สำหรับ ผ่านเข้าออกพื้นที่พักอาศัย ขึ้นลิฟต์ และเปิดห้องพักอาศัย

ประเภทห้องพักอาศัย/Unit Type	สิทธิรับ Access Card
AA, AB, AC	4 ใบ
BA, BB, BC, BD	4 ใบ
DA	4 ใบ
SA, SB, SC	6 ใบ

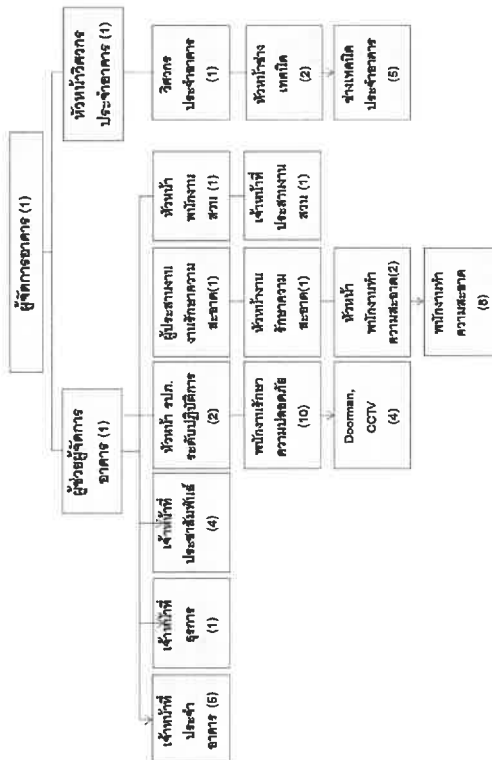
นอกจากนี้จะมีกุญแจสำหรับเปิดห้องแบบปกติ 1 ชุด 2 ดอก รวมถึงกุญแจห้องนอนตามจำนวนห้องพักอาศัยที่ท่านถือครองและกุญแจระเบียบอย่างละ 1 ชุด ซึ่งจะทำการส่งมอบให้ภายหลังจากที่ได้ทำการจดทะเบียนโอนสิทธิพื้นที่พักอาศัย

การจอดรถยนต์ (Residence Parking Active RFID Tag)

Active RFID Tag สำหรับท่านเจ้าของร่วมในการนำรถเข้าที่จอดรถ ท่านสามารถนำไปที่ท่านได้รับพร้อมคำแนะนำทะเบียนรถยนต์ของท่าน มารับ Active RFID Tag จอดรถยนต์ได้ที่นิติบุคคลอาคารชุด ซึ่งจะระบุจำนวนสิทธิ Active RFID Tag ที่ท่านจะได้รับในการรับตามเอกสารการขายเพื่อใช้ในการจอดรถ

ประเภทห้องพักอาศัย/Unit Type	สิทธิจอดรถแบบที่จอดรถประจำ/ Parking Fix	สิทธิจอดรถแบบที่จอดรถไม่ประจำ/ Parking Float
AA, AB, AC	-	1
BA, BB, BC, BD	1	1
CA, CB, CC, CD	2	-
DA	2	1
SA, SB, SC	3	-

โครงสร้างการบริหารอาคาร



พาทานขอพบคุณนายนอก, ผู้ที่มาติดต่อ, รกตู้, รกส่งของ จะต้องจอดในพื้นที่ที่จัดไว้ให้เท่านั้น และต้องแลกบัตรผ่านเข้าโครงการทุกครั้ง

ผู้จดหมายดังอยู่บริเวณ Lobby

ท่านเจ้าของร่วมจะได้รับกุญแจชุดหมายเลข 2 ดอก จากนิติ

บุคคลอาคารชุด (กุญแจและผู้จดหมายเป็นทรัพย์สินส่วนกลาง)

ทาง นิติบุคคลไม่มี สำรอง

คู่มือการใช้อุปกรณ์ต่าง ๆ

คู่มือการใช้อุปกรณ์ภายในห้อง เช่น คู่มือการใช้ชุดเครื่องครัวไฟฟ้า, คู่มือการใช้เครื่องปรับอากาศ, คู่มือระบบการให้ประตุ ซึ่งท่านจะสามารถศึกษาการใช้อุปกรณ์ต่าง ๆ เพื่อประโยชน์ในการดูแลรักษาและช่วยยืดอายุการใช้งานในทรัพย์สินของท่าน

มิเตอร์ไฟฟ้าสำหรับห้องพักอาศัย

ทางโครงการจะติดตั้งมิเตอร์วัดปริมาณการใช้กระแสไฟฟ้าแยกสำหรับผู้ใช้แต่ละห้อง ค่ากระแสไฟฟ้าจะคิดตามอัตราที่การไฟฟ้านครหลวงกำหนด (ผันแปรตามค่า FT) และเรียกเก็บจากผู้บริการเป็นรายเดือน

มิเตอร์น้ำประปา

มิเตอร์น้ำประปาเป็นทรัพย์สินส่วนกลาง ท่านเจ้าของร่วมมีหน้าที่ชำระค่าน้ำประปา รายเดือน อนุมัติละ 20 บาท ตามมาตรวัดจะได้โดยผ่านบัญชีธนาคารนิติบุคคลอาคารชุด

คู่สายสำหรับโทรศัพท์ที่สายตรง

คู่สายสำหรับรับเลขหมายโทรศัพท์ทางโครงการได้ดำเนินการวางสาย และจัดติดตั้งให้ท่านเจ้าของร่วมในแต่ละห้องไว้แล้ว ซึ่งสามารถติดต่อขอติดตั้งโทรศัพท์สายตรงโดยแจ้งนิติบุคคลอาคารชุดในการอำนวยความสะดวกแก่ท่านที่จะเข้ามาดำเนินการติดตั้งในพื้นที่

บริการอินเทอร์เน็ต

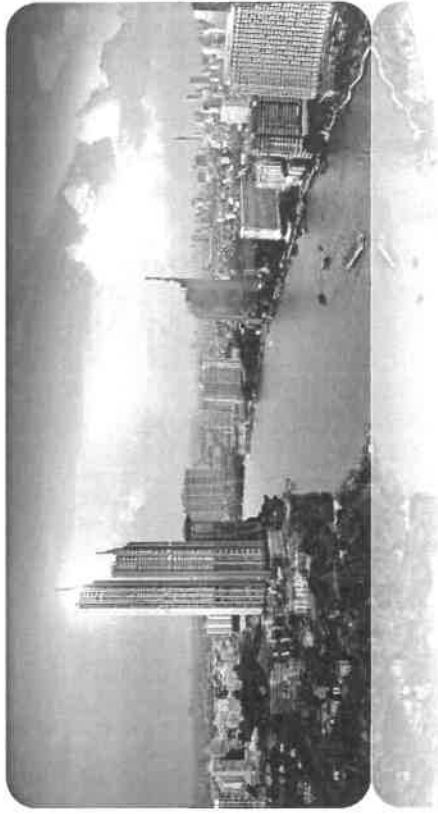
การให้บริการสัญญาณอินเทอร์เน็ต WIFI นั้น ทางโครงการได้ดำเนินการวางสายและจัดติดตั้งให้ท่านเจ้าของร่วมในแต่ละห้องไว้แล้ว ซึ่งสามารถขอติดตั้งได้โดยแจ้งนิติบุคคลอาคารชุดในการอำนวยความสะดวกแก่ท่านที่จะเข้ามาดำเนินการติดตั้งในพื้นที่



รายละเอียดโครงการ

โครงการนี้มีบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียสเซอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ เป็นคอนโดมิเนียม ที่พักอาศัยระดับเพปเปอร์ลักซ์ ทรัวี โดยตัวอาคารมีความสูง 70 ชั้น มีห้องชุดจำนวน 371 ห้อง บนเนื้อที่ 7-2-63 ไร่ โดยแบ่งเป็นแบบห้องต่าง ๆ ดังนี้

• Reflection Zone	ชั้น 7 - ชั้น 41	1 ห้องนอน / 60 - 79 ตร.ม.
• Serenity Zone	ชั้น 43 - ชั้น 55	2 ห้องนอน / 95 - 126 ตร.ม.
• Horizoh Zone	ชั้น 56 - ชั้น 64	3 ห้องนอน / 144- 222 ตร.ม.
• Ultimate Zone	ชั้น 64 - ชั้น 70	Duplex Sky Villa / 238 - 276 ตร.ม. Sky Villa / 346 ตร.ม.



สิ่งอำนวยความสะดวกภายในโครงการสถานที่ตั้ง

เปิดให้บริการตั้งแต่เวลา 08.00 น. - 22.00 น.

สิ่งอำนวยความสะดวกตั้งอยู่บริเวณชั้น 6 ประกอบด้วย

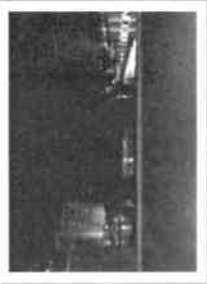
- สระว่ายน้ำกลางแจ้งและสระบึงสระว่ายน้ำ
- พื้นที่ลานกว้าง (บาสเก็ตบอล)
- พื้นที่สวน
- ห้องเด็กเล่น
- ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า
- ห้องฟิตเนส พร้อมอุปกรณ์ครบครัน
- ห้อง Steam และ Sauna
- ห้อง ภาพยนตร์ (Media)
- ห้อง Living Room

สิ่งอำนวยความสะดวกชั้น 42 Sky Lounge ประกอบด้วย

- ห้องสมุด (09.00 - 22.00 น.)
- ห้องโถงนิทรรศการ (08.00 น. - 22.00 น.)
- ห้องประชุม (09.00 - 18.00)

นอกจากนี้โครงการได้จัดเตรียมบริการต่าง ๆ อาทิ เช่น

- Wi-Fi พื้นที่ส่วนกลางตลอด 24 ชม.
- ระบบรักษาความปลอดภัย 24 ชม.
- ระบบลิฟต์ความเร็วสูง
- พนักงาน การทำความสะอาดอาคารและพื้นที่ส่วนกลาง



ระบบภายในพื้นที่พักอาศัย

● ระบบไฟฟ้า



ระบบไฟฟ้าสามารถแบ่งออกได้เป็น 2 ส่วน

1. พื้นที่ส่วนกลาง หมายถึง ระบบไฟฟ้าที่ใช้กับพื้นที่ส่วนกลางทั้งหมด เช่น ไฟฟ้าสำหรับแสงสว่างตรงทางเดิน และพื้นที่พักอาศัย ไฟฟ้าสำหรับลิฟต์ ไฟฟ้าสำหรับเครื่องปรับอากาศสำหรับเครื่องจักร และอุปกรณ์อื่น ๆ ภายในพื้นที่ส่วนกลาง ฯลฯ ซึ่งค่าใช้จ่ายในส่วนนี้ทางนิติบุคคลอาคารชุดรับภาระค่าใช้จ่ายทั้งหมด โดยใช้งบจากการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายส่วนกลางจ่ายแก่การไฟฟ้านครหลวง

2. ภายในห้องพักอาศัย หมายถึง ไฟฟ้าที่ใช้ภายในห้องพักอาศัย ซึ่งแต่ละห้องพักอาศัยจะมีเตอร์แยกออกจากกันและแยกจากมิเตอร์ส่วนกลางเป็นมิเตอร์ส่วนตัวของแต่ละห้องพักอาศัย ซึ่งจะใช้วัดปริมาณการใช้ไฟฟ้าของแต่ละห้องพักอาศัยเท่านั้นเจ้าของร่วมเป็นผู้รับผิดชอบค่าไฟฟ้าตามใบเรียกเก็บเงินจากการไฟฟ้านครหลวง โดยสามารถชำระโดยตรงแก่การไฟฟ้านครหลวง

ในกรณีที่ไฟฟ้าของการไฟฟ้านครหลวงเกิดขัดข้องหรือไฟฟ้าดับ เครื่องกำเนิดไฟฟ้าภายในพื้นที่จะดำเนินการจ่ายไฟให้แก่พื้นที่ส่วนกลางบางส่วนโดยอัตโนมัติ กรณีที่ไฟฟ้าที่ติดตั้งภายในห้องพักอาศัยจะสามารถกลับมาทำงานได้เมื่อไฟฟ้าของการไฟฟ้านครหลวงทำงานได้ตามปกติแล้วเท่านั้น

● ระบบปรับอากาศ

- ระบบปรับอากาศที่ใช้ภายในโครงการเป็นระบบปรับอากาศที่มีประสิทธิภาพสูง ที่เรียกว่าระบบ VRV (Variable Refrigerant Volume) ซึ่งบริษัทไดกันแห่งประเทศญี่ปุ่นเป็นผู้พัฒนาระบบ และบริษัทไดกันแห่งประเทศไทย เป็นผู้นำระบบเข้ามาจำหน่ายในประเทศไทย

- ระบบ VRV มีลักษณะการทำงานคล้ายระบบปรับอากาศแบบ Split type ที่ใช้ตามที่พักอาศัยทั่วไป คือใช้ระบบนำยาเป็นสารทำความเย็นและระบายความร้อนผ่าน Condensing Unit แต่จะมีประสิทธิภาพในการบริหารจัดการในการทำความเย็นที่ดีกว่าและประหยัดกว่า เพราะผ่านอุปกรณ์ที่เรียกว่า Inverter จึงทำให้มั่นใจได้ว่าการทำงานของระบบนั้นมีประสิทธิภาพและประหยัดพลังงานอีกด้วย

- ข้อดีอีกอย่างที่โครงการเลือกใช้ระบบ VRV คือ ตัว Fancoil Unit ; คือเครื่องเป่าลมเย็น และ Condensing Unit เครื่องระบบความเย็นสามารถติดตั้งต่างหาก ทั่ว ได้ จึงทำให้เราสามารถถอด Condensing Unit ที่มีเสียงดังเขาไปติดตั้งห่างจากห้องพักทำให้ไม่มีเสียงดังรบกวน

● ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย

พื้นที่ที่อาศัยได้มีการติดตั้งระบบป้องกันและระงับอัคคีภัยไว้อย่างครบถ้วน โดยนิติบุคคลอาคารชุดจะมีการทดสอบการทำงานของแผนผังของระบบเป็นระยะอย่างสม่ำเสมอ เพื่อแน่ใจว่าอยู่ในสภาพพร้อมทำงานในกรณีเกิดเพลิงไหม้ระบบรับอากาศจะตัดอากาศเข้าไปภายในทางหนีไฟ เพื่อไม่ให้ควันไฟลอยเข้าไป

เป็นอันตรายแก่ผู้พักอาศัย ดังนั้น ผู้พักอาศัยควรทำความเข้าใจและจดจำตำแหน่งที่ตั้งให้เกิดความคุ้นเคยเพื่อประโยชน์ในความปลอดภัยของท่าน

ก. อุปกรณ์แจ้งเหตุด้วยการดึง (Pull down station)

อุปกรณ์นี้ได้รับการติดตั้งไว้ที่บริเวณบันไดส่วนกลางของแต่ละชั้น ในกรณีที่เกิดไฟไหม้ให้ดึงอุปกรณ์ดังกล่าวเพื่อแจ้งเหตุเพลิงไหม้ทันที

ข. ถังดับเพลิง

ถังดับเพลิงชนิดเคมีแห้งสามารถใช้ในการดับเพลิงทั่วไปได้ ถังดับเพลิงชนิดนี้จะก่อให้เกิดฝุ่นขาวทั่วไปภายหลังการใช้งาน ถังดับเพลิงชนิดเคมีแห้ง ติดตั้งไว้ภายในตู้ดับเพลิงหน้าลิฟต์ชั้นของของแต่ละชั้น

ค. ระบบไฟฟ้าฉุกเฉิน

กรณีไฟฟ้าสำรองระบบไฟฟ้าสำรองฉุกเฉินจะมีสแตร์และสวิตช์สับเปลี่ยน และจะสลับแหล่งจ่ายไฟอัตโนมัติเข้าทำงาน อย่างไรก็ตาม วิศวกรมีเรื่องจ่ายไฟฟ้าสำรองประจำเครื่องแอมคอมพิวเตอรืหรืออุปกรณ์ไฟฟ้าซึ่งจะต้องทำงาน 24 ชั่วโมง จึงควรมีเรื่องจ่ายไฟฟ้าสำรองประจำเครื่องแอมส่วนระบบไฟฟ้าฉุกเฉินของพื้นที่พักอาศัยได้รับการติดตั้งไว้บริเวณลิฟต์สโปลีและภายในบันไดฉุกเฉิน

ง. ห้องรับน้ำดับเพลิง

ห้องรับน้ำดับเพลิงได้รับการติดตั้งไว้ที่บริเวณด้านข้างส่วนหน้าของพื้นที่พักอาศัย เพื่อรับน้ำจากหน้าของเจ้าหน้าที่ดับเพลิง ดังนั้น โปรดกรุณาหลีกเลี่ยงการจอดรถในบริเวณดังกล่าว

จ. ตู้ควบคุมระบบป้องกันอัคคีภัย

ตู้ควบคุมระบบป้องกันอัคคีภัยได้รับการติดตั้งไว้ที่ห้องควบคุมพื้นที่ชั้นล่าง ซึ่งตู้ควบคุมนี้จะคอยตรวจสอบอุปกรณ์ตรวจสอบความร้อนในแต่ละห้องพักอาศัย ซึ่งจะมีค่าคงอยู่ตลอด 24 ชั่วโมง ในกรณีที่เกิดอัคคีภัยจะแจ้งเตือนไปยังผู้อยู่บริเวณนั้นได้ส่วนกลาง ของแต่ละชั้นจะดังอัตโนมัติ

ฉ. อุปกรณ์ตรวจจับความร้อน

อุปกรณ์ตรวจจับความร้อนจะติดตั้งอยู่บริเวณฝ้าเพดานห้องครัวของแต่ละห้องพักอาศัย ท่านเจ้าของร่วมเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาอุปกรณ์ดังกล่าวนี้ นิติบุคคลอาคารชุดจะจัดเตรียมตารางการตรวจสอบอุปกรณ์ทั้งหมดตามข้อกำหนดด้านวิศวกรรมเป็นประจำ

ช. ตู้อุปกรณ์ดับเพลิง

ตู้อุปกรณ์ดับเพลิงได้รับการติดตั้งไว้ที่บริเวณหน้าลิฟต์ของแต่ละชั้น โดยในแต่ละตู้จะประกอบไปด้วยสายฉีดน้ำดับเพลิง วาล์วน้ำ พร้อมมือยัดส้อมเร็ว และถังดับเพลิง ซึ่งอุปกรณ์นี้จะใช้โดยเจ้าหน้าที่ของโครงการที่ได้รับการฝึกฝนอบรมมาแล้วเป็นอย่างดีเท่านั้น

เพื่อความปลอดภัยของท่านโปรดจำและทำความเข้าใจเกี่ยวกับอุปกรณ์, เครื่องหมายฉุกเฉินภายในพื้นที่พักอาศัย ทั้งนี้ นิติบุคคลอาคารชุดจะมีการจัดซ้อมอพยพหนีไฟอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ร่วมกันเจ้าหน้าที่ดับเพลิง ซึ่งขอให้ท่านและครอบครัวรวมถึงวิศวกรของท่านร่วมการซ้อมด้วย

● ลิฟต์

ภายในพื้นที่พักอาศัยประกอบด้วยลิฟต์ ทั้งหมด 9 ตัว ซึ่งจะควบคุมการทำงานด้วยระบบคอมพิวเตอร์กลาง โดยอยู่ในความดูแลของบริษัท มิราทิจ จำกัด

ประกอบไปด้วย

1. ลิฟต์โดยสาร Low Zone จำนวน 3 ตัว

ลิฟต์โดยสาร High Zone จำนวน 3 ตัว

2. Pent House จำนวน 2 ตัว

3. ลิฟต์ขนของ จำนวน 1 ตัว

เพื่อความปลอดภัยในการใช้ลิฟต์ในพื้นที่พักอาศัย ผู้พักอาศัยจะสามารถใช้ Access Card ในการผ่านเข้า - ออก และขึ้น - ลง ลิฟต์ได้เฉพาะวันที่ท่านอาศัยอยู่ ชั้น 1, 6 และชั้น 42 ที่เป็นพื้นที่ส่วนกลางเท่านั้น การขนย้ายสิ่งของสามารถทำได้เฉพาะลิฟต์ขนของที่อนุญาตเท่านั้น ให้ใช้ในการขนย้ายวัสดุอุปกรณ์รวมทั้งเศษวัสดุต่าง ๆ ในการตกแต่งห้องพักอาศัย โปรดกรุณาแจ้งนิติบุคคลอาคารชุดก่อนล่วงหน้าแก่เจ้าของร่วม ต้องการขนย้าย เพื่อนิติบุคคลอาคารชุดจะได้จัดเตรียม และ/หรือ แนะนำช่วงเวลาการขนย้ายที่เหมาะสมกับท่านได้

“ห้ามใช้ลิฟต์ กรณีเกิดเพลิงไหม้”

โปรดระลึกไว้เสมอเมื่อเกิดอัคคีภัย ห้ามใช้ลิฟต์เพื่อการหนีไฟในกรณีเหตุฉุกเฉิน ระบบควบคุมจะเรียก ลิฟต์ให้มาจอดชั้นล่างของพื้นที่พักอาศัย ประมูลลิฟต์จะเปิดและลิฟต์จะไม่สามารถใช้การได้โดยอัตโนมัติ

● ระบบโทรทัศน์รวม TV Digital

ในแต่ละห้องพักอาศัยได้มีการติดตั้งสัญญาณโทรทัศน์ไว้แล้วในห้องนั่งเล่น ห้องนอน และบริเวณอื่น ๆ ที่เหมาะสม การเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติมจุดติดตั้งสัญญาณอาจส่งผลต่อคุณภาพสัญญาณที่ได้รับ

● ระบบโทรศัพท์

โทรศัพท์ภายในในห้องพักอาศัยจะประกอบด้วยระบบโทรศัพท์สายตรง ในกรณีที่ต้องการหมายเลขโทรศัพท์สายตรงผู้ให้พื้นที่ร่วมสามารถติดต่อบริษัทผู้ให้บริการได้โดยตรง และกรุณาคัดต่อนิติบุคคลอาคารชุดเมื่อต้องการเชื่อมต่อสัญญาณเพื่อเปิดให้บริการ

การรักษาคูหาและควบคุมความสะอาดเรียบร้อยของส่วนกลาง

การรักษาคูหาและควบคุมความสะอาดพื้นที่ส่วนกลาง

โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ มีแม่บ้านดูแลความสะอาด โดยมีงานรับผิดชอบ

ประจำวัน ดังนี้

- ดูแลความสะอาดบริเวณลิโอบบี้ พื้นที่ส่วนกลางตามวันต่าง ๆ วันใดวันหนึ่ง “ละ”
- ขัดถูพื้น บัดปูพื้น เช็ดถูประตู ความสะอาดในลิฟต์ ประตูกระจกอบลิโอบบี้
- ดูแลทำความสะอาดห้องน้ำส่วนกลาง
- ดำรงลานจอดรถ และถนนรอบโครงการ
- เก็บและกำจัดขยะจากจุดที่กำหนดในแต่ละวัน ตามเวลาที่กำหนด

● การย้ายเข้าหรือย้ายออกจากพื้นที่พักอาศัย

หากท่านต้องการย้ายเข้าหรือออกจากพื้นที่พักอาศัย ดำเนินการได้ช่วงเวลา 08.30 -17.00 ห้ามขนย้ายในยามวิกาล และท่านจะต้องแจ้งให้นิติบุคคลอาคารชุดทราบล่วงหน้าและกรอกแบบฟอร์มของอนุญาติขนย้ายเข้า- ย้ายออกพื้นที่ ทั้งนี้ เพื่อจัดเก็บเป็นหลักฐานและตรวจสอบ

ในการขนย้ายสิ่งของนิติบุคคลอาคารชุดขอแนะนำให้ท่านควบคุมการขนย้าย รวมทั้งควบคุมการเก็บกวาดวัสดุต่าง ๆ ที่อาจมีหลังการขนย้ายให้เป็นระเบียบเรียบร้อยด้วย นิติบุคคลอาคารชุดจะอำนวยความสะดวก และประสานงานกับท่านอย่างเต็มที่ และขอให้นักปฏิบัติตามกฎระเบียบที่ทางเจ้าหน้าที่แนะนำ เพื่อเป็นการป้องกันความเสียหายอันอาจจะเกิดขึ้นพื้นที่พักอาศัยหรือลิฟต์ชั้นของ

● การขนย้ายเฟอร์นิเจอร์และวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ

ในการขนย้ายเฟอร์นิเจอร์หรือวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ ออกจากห้องพักอาศัย ท่านเจ้าของร่วมจะต้องแจ้งให้นิติบุคคลอาคารชุดทราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษร

เพื่อความปลอดภัยกับตัวท่านนิติบุคคลอาคารชุดจะไม่อนุญาตให้บุคคลภายนอกขนย้ายสิ่งของต่าง ๆ เว้นแต่จะดำเนินการด้วยตัวท่านเอง หรือมีใบอนุญาตการขนย้ายจากนิติบุคคลอาคารชุดที่ออกให้ล่วงหน้า โดยในการขนย้ายสิ่งของในส่วนของท่านพื้นที่พักอาศัยให้ใช้เฉพาะลิฟต์ชั้นของท่านนั้น

● บริเวณบันไดส่วนกลาง

นิติบุคคลอาคารชุดได้รื้อให้ท่านระมัดระวังอันตรายที่อาจเกิดขึ้นได้จากการใช้งานบันไดส่วนกลางที่ไม่เหมาะสม ซึ่งในกรณีที่เกิดเหตุเพลิงไหม้หรือไฟฟ้ารั่วซึ่งอาจส่งผลให้เกิดอันตรายได้

การวางสิ่งของต่าง ๆ เช่น ขยะ บันไดพับ จักรยาน กล้อง หรือสิ่งของอื่น ๆ ไว้บริเวณบันไดส่วนกลาง บันไดฉุกเฉินและราวกั้นบันได ซึ่งก่อให้เกิดการกีดขวางการใช้งานโดยปกติของบันไดหากท่านเจ้าของร่วมได้กระทำการกีดขวางดังกล่าว นิติบุคคลอาคารชุดจะทำหนังสือเตือนมายังท่านเพื่อให้ขนย้ายสิ่งเหล่านั้นออก

และหากไม่มีการปฏิบัติตามด้วยเหตุและด้านความปลอดภัยนิติบุคคลอาคารชุดจะทำการขนย้ายสิ่งกีดขวางออกโดยไม่มีการแจ้งเตือนอีก และค่าใช้จ่ายในการขนย้ายที่เกิดขึ้นนั้นจะถูกเรียกเก็บกับท่านเจ้าของร่วมต่อไป

● การจัดเก็บขยะมูลฝอย

การจัดเก็บขยะในห้องหรือห้ายของของท่านเจ้าของร่วมควรทำการแยกขยะเปียก ขยะแห้ง ขยะมีพิษ และขยะนำกลับมาใช้ (Recycle) บรรจุไว้ในถุงพลาสติกที่มีด้ามจับและมัดปากถุงให้แน่นและนำไปทิ้งไว้ในถังขยะ ซึ่งจัดตั้งไว้บริเวณห้องทั้งขยะตามชั้น นิติบุคคลอาคารชุดไม่อนุญาตให้ทิ้งขยะไว้ในพื้นที่ส่วนกลางหรือบนอกถึงขยะ

นิติบุคคลอาคารชุดได้กำหนดเวลาขยะเพื่อนำไปรวมกันที่ห้องพักขยะ เวลา 15.30 น. โดยจะขนถ่ายทางลิฟต์ชั้นของท่านนั้น จึงขอความกรุณางดใช้การลิฟต์ในเวลาดังกล่าว

● ผู้จัดหมาย

ผู้จัดหมายอยู่บริเวณลิโอบบี้ชั้น 1 ในกรณีของจดหมายทั่วไป นิติบุคคลอาคารชุดจะนำจดหมายไปใส่ไว้ในตู้จดหมายของท่านเจ้าของร่วม

กรณีที่เป็นพัสดุหรือจดหมายลงทะเบียนนิติบุคคลอาคารชุดจะดำเนินการติดต่อยาน เพื่อให้นำมาสามารถติดต่อขอรับได้ที่ลิโอบบี้ชั้น 1 และ ลงลายลายมือรับไว้เป็นหลักฐาน

ในการจัดส่งหมายหรือสิ่งพิมพ์ต่าง ๆ ที่อยู่ในตู้ได้จดหมายมีจำนวนมากจนไม่สามารถบรรจุลงไปได้ทางนิติบุคคลอาคารชุดจะจัดเก็บเอกสารดังกล่าวให้ท่านเป็นเวลา 1 เดือน และหากไม่มีผู้รับนิติบุคคลอาคารชุดจะดำเนินการส่งกลับคืนผู้ส่งต่อไป



บทบาท –หน้าที่ของท่านเจ้าของร่วมผู้พักอาศัย

● การชำระค่าใช้จ่าย

ท่านเจ้าของร่วมมีภาระค่าใช้จ่าย แบ่งออกเป็น 2 ส่วน คือ

1. ค่าใช้จ่ายส่วนตัว
 - ค่าเช่ารถเช่า 20 บาท (ชำระได้โดยผ่านบัญชีธนาคารนิติบุคคลอาคารชุด)
 - ค่าไฟฟ้าประจำเดือน (ชำระได้ที่สาขาของการไฟฟ้านครหลวง)
 - ค่าโทรศัพท์ (ชำระได้โดยตรงที่สำนักงานผู้ให้บริการ)
 - ค่าบริการทางอินเทอร์เน็ต (ชำระได้โดยตรงที่สำนักงานผู้ให้บริการ)
 - เงินค่าประกันการตกแต่งห้อง ชุด 100,000 บาท (ชำระได้โดยผ่านบัญชีธนาคารนิติบุคคลอาคารชุด)

2. ค่าใช้จ่ายในการบริหารส่วนกลาง

เงินกองทุน

ท่านเจ้าของร่วมจะต้องร่วมกันจัดตั้งกองทุน ให้เป็นนิติบุคคลอาคารชุดวัตถุประสงค์เพื่อใช้เป็นทุนในการดูแลบำรุงรักษารักษาทรัพย์สินส่วนกลาง และการบริการทั่วไปให้แก่ท่านเจ้าของร่วม โดยจัดเก็บในครั้งแรกที่มีการโอนสิทธิตามพื้นที่กรรมสิทธิ์ของแต่ละห้องในอัตราตารางเมตรละ 1,000 บาท และอาจมีการเรียกเก็บเพิ่มในอนาคตขึ้นอยู่กับภาวะทางเศรษฐกิจในขณะนั้น ๆ หากเงินกองทุนไม่พอไปจากการบำรุงรักษาอุปกรณ์ส่วนกลางต่าง ๆ ของอาคาร โดยนิติบุคคลอาคารชุดจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าต่อไป

ค่าใช้จ่ายส่วนกลาง

เป็นเงินที่เรียกเก็บจากท่านเจ้าของร่วมทุกรายในอัตราตารางเมตรละ 90 บาท เพื่อนำไปใช้จ่าย

ในการดำเนินการของโครงการ เช่น

- การจ้างงานบริการต่าง ๆ
- การดำเนินงานบริหารโครงการ
- การดูแลและบำรุงรักษาระบบต่าง ๆ
- สาธารณูปโภคส่วนกลาง ได้แก่ ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง, ค่าน้ำประปาส่วนกลาง, ค่าโทรศัพท์ ส่วนกลาง

ค่าเบี้ยประกันภัย

โครงการฯ ได้ทำประกันภัยประเภทการเสี่ยงภัยทุกชนิดแก่ทรัพย์สินส่วนกลาง และประเภทการประกันภัยต่อบุคคลภายนอกและสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ ของพื้นที่พักอาศัยเพื่อรักษาสภาพประโยชน์ของทุกท่าน ท่านเจ้าของร่วมควรทำความเข้าใจถึงความคุ้มครองสิ่งต่าง ๆ ภายในห้องพักอาศัยของท่านเองด้วยและไม่ควรกระทำการใด ๆ ที่จะก่อให้เกิดความเสียหายต่อพื้นที่พักอาศัย หรือส่วนใดส่วนหนึ่งของโครงสร้างอันจะส่งผลให้มีภัยเพิ่มขึ้น

ค่าใช้จ่ายการฉีกเงินเป็นไปตามระเบียบของโครงการ

● การใช้ทรัพย์สินส่วนบุคคลและทรัพย์สินส่วนกลาง

ท่านต้องให้ประโยชน์ห้องพักอาศัยและใช้ทรัพย์สินส่วนบุคคลภายในห้องพักอาศัยด้วยความระมัดระวัง รวบรวมข้อควรระวังตามระเบียบการใช้ห้องพักอาศัย ที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของนิติบุคคลอาคารชุดโดยไม่ก่อให้เกิดความเดือดร้อนและรบกวนต่อความสงบสุขของผู้พักอาศัยท่านอื่นหรือบุคคลอื่น รวมทั้งต้องดูแลรักษาห้องพักอาศัย และทรัพย์สินส่วนบุคคลภายในห้องพักอาศัยให้อยู่ในสภาพที่ดีเป็นระเบียบเรียบร้อยมีความปลอดภัย

ท่านเจ้าของร่วมจะต้องใช้ทรัพย์สินส่วนกลางตามกฎหมายกำหนด ระเบียบ การใช้ ระยะเวลาการใช้ รวมถึงกฎหมายอื่น ๆ ตามระเบียบกำหนดของนิติบุคคลอาคารชุด หากไม่ปฏิบัติตามกฎหมายที่กำหนดจะถือว่าผิดกฎหมายนิติบุคคลอาคารชุดมีสิทธิ์ให้ท่านเจ้าของร่วมเข้าไปหรือใช้ประโยชน์ในทรัพย์สินส่วนกลางได้

กรณีไม่ได้พักอาศัยควรปิดระบบไฟฟ้า/น้ำประปาประตู - หน้าต่างให้มิดชิด และให้ความร่วมมือเจ้าหน้าที่เข้าไปภายในห้องพักอาศัยได้ในการฉีกเงิน

● การเข้าร่วมกิจกรรมสำคัญของนิติบุคคลอาคารชุด

การรณรงค์ขออพยพหนีไฟประจำปีเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการเกิดเหตุฉุกเฉินเกิดเพลิงไหม้ ท่านเจ้าของร่วมต้องทราบตำแหน่งของบันไดหนีไฟรวมถึงเส้นทางหนีไฟ และวิธีการอพยพที่ถูกต้องและปลอดภัย การให้ข้อมูลในเรื่องการแจ้งเหตุ การรับฟังสัญญาณบอกเหตุและอพยพ การใช้ถังดับเพลิงที่ถูกต้องและการปฐมพยาบาลผู้ประสบอุบัติเหตุ

งานทำบุญในพื้นที่พักอาศัยเพื่อเป็นการร่วมสืบสานประเพณีอันดีงาม และเป็นสิริมงคลแก่ท่านเจ้าของร่วม ที่พักอาศัยรวมถึงเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานภายในโครงการ

● การปฏิบัติตามระเบียบของนิติบุคคลอาคารชุด

ท่านเจ้าของร่วมทุกท่านควรให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตามระเบียบของพื้นที่พักอาศัย เพื่อรักษาสภาพของนิติบุคคลอาคารชุดให้มีความมั่นคง แข็งแรง และสร้างมิตรไมตรี ระหว่างท่านเจ้าของร่วมที่พักอาศัยภายในพื้นที่พักอาศัยแห่งนี้ สร้างความสงบเรียบร้อย สันติธรรมอันดีงามจารีตประเพณีที่ดี

โดยมีข้อพึงประสงค์ ดังนี้

- การใช้ประโยชน์ในพื้นที่พักอาศัยการอยู่อาศัยและทรัพย์สินส่วนกลาง
- ระเบียบการให้ที่จอดรถ
- ระเบียบการชำระเงินกองทุน, ค่าใช้จ่ายส่วนกลาง, ค่าใช้จ่ายส่วนตัว และค่าเบี้ยประกันภัย
- การทำทำงานต่อเติมหรือตกแต่งภายในห้องพักอาศัย

- การรักษาความสะอาดและการทิ้งขยะมูลฝอย
- ระเบียบการใช้ลิฟต์โดยสาร
- ระเบียบการใช้และติดตั้งตู้สายเคเบิลสัญญาณโทรศัพท์ห้องพักอาศัย/โทรศัพท์สายตรงเพิ่ม
- ระเบียบการขอและติดตั้งสัญญาณอินเตอร์เน็ตเพิ่ม
- ระเบียบการใช้สระว่ายน้ำ
- ระเบียบการใช้ห้องออกกำลังกาย
- ระเบียบการใช้ห้องอบนึ่งเป็นครั้งเป็นต้น



ระเบียบการชำระค่าใช้จ่ายและการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย

เพื่อให้นิติบุคคลอาคารชุดจัดการพื้นที่พักอาศัยเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อการบริหารงานพื้นที่พักอาศัยเป็นไปตามงบประมาณที่กำหนดไว้ และเพื่อให้การดูแลรักษาทรัพย์สินส่วนกลางคงสภาพใช้งานได้ดีและเป็นประโยชน์ต่อผู้ใช้พื้นที่ร่วมหรือผู้พักอาศัย จึงกำหนดให้มีระเบียบการชำระเงินค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ดังนี้

● เงินกองทุน

ท่านเจ้าของร่วมจะต้องร่วมกันออกค่าใช้จ่ายในการจัดตั้งเงินกองทุน เงินส่วนกลาง เพื่อใช้เป็นเงินกองทุนในการซ่อมแซมสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับอาคารส่วนพื้นที่พักอาศัยในโครงการ การเปลี่ยนแปลง ทดแทน ต่อเติม เพิ่มเติมตัวอาคารส่วนพื้นที่พักอาศัยในโครงการ โครงสร้างและทรัพย์สินอื่น ๆ ที่เป็นสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับอาคารส่วนพื้นที่พักอาศัยในโครงการ โดยเรียกเก็บในวันขึ้นกรรมสิทธิ์พื้นที่พักอาศัยจากท่านเจ้าของร่วมใน อัตราตารางเมตรละ 1,000 บาท ตามอัตราส่วนในพื้นที่พักอาศัยของห้องพักอาศัยแต่ละห้อง โดยจะต้องชำระเงินสดรวมเข้ากองทุนหรือในวันขึ้นกรรมสิทธิ์ ตามที่กำหนดไว้ในคู่มือพักอาศัย

ในโครงการ เงินกองทุนทั้งหมดจะถูกฝากไว้ในบัญชีเงินฝากประจำโดยผู้ถือใบว่า "โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์" การใช้จ่ายเงินกองทุนจะจ่ายเมื่อมีเหตุจำเป็นเร่งด่วนเท่านั้น ภายใต้การพิจารณาของนิติบุคคลอาคารชุด

● การชำระค่าส่วนกลาง

ค่าส่วนกลาง ตามข้อบังคับ "โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์" ได้กำหนดให้จัดค่าใช้จ่ายส่วนกลาง โดยท่านเจ้าของร่วมต้องชำระเงินค่าบริการรักษาสภาพสิ่งสาธารณูปโภคในอัตรา 90 บาท (เก้าสิบบาทถ้วน) ต่อตารางเมตรต่อเดือน ตามจำนวนเนื้อที่ห้องพักอาศัยของแต่ละท่าน ค่าบำรุงรักษาทรัพย์สินสาธารณะที่ต้องชำระครั้งแรกจะเป็นค่าบริการชำระระยะเวลา 12 (สิบสอง) เดือน และต้องชำระล่วงหน้าทุก ๆ 12 (สิบสอง) เดือน โดยจะต้องชำระภายใน 30 (สามสิบ) วัน นับจากวันที่ท่านเจ้าของร่วมได้รับแจ้งจากนิติบุคคลอาคารชุด

ภาระหน้าที่ของท่านเจ้าของร่วมทุกท่านในการชำระค่าใช้จ่ายส่วนกลางมีผล ณ วันจดทะเบียนโอนกรรมสิทธิ์พื้นที่พักอาศัยไม่ว่าท่านเจ้าของร่วมจะเข้าพักอาศัยหรือไม่ ท่านเจ้าของร่วมต้องมีคุณสมบัติของพื้นที่ส่วนกลางโดยไม่สามารถปฏิเสธได้ ทั้งนี้ หากเกินระยะเวลาที่กำหนดทางนิติบุคคลอาคารชุดจะคิดค่าปรับข้อบังคับนิติบุคคล ว่าด้วย ตามพรบ. อาคารชุด

● การชำระค่าน้ำประปา

นิติบุคคลอาคารชุดจะจัดส่งใบเรียกเก็บค่าน้ำประปาไว้ในตู้รับจดหมายของท่าน ภายในวันที่ 7 ของทุกเดือน โดยท่านสามารถชำระได้โดยผ่านบัญชีธนาคารนิติบุคคลอาคารชุดอาคารชุดภายใน 30 วันหากเกินระยะเวลาที่กำหนด ทางนิติบุคคลสามารถลงด้ายภายในห้องชุดและหรือดำเนินการตามมติกรรมการจากนิติบุคคล

ระเบียบและข้อปฏิบัติต่าง ๆ ของโครงการ

1. ท่านเจ้าของร่วมจะต้องใช้พื้นที่พักอาศัยเพื่อจุดประสงค์ในการพักอาศัยเท่านั้น และต้องไม่ใช่เป็นที่เก็บสินค้า หรือเพื่อกิจการหรือประกอบธุรกิจใด ๆ หรือจุดประสงค์เพื่อเล่นกีฬาบนสนามหญ้าหรือสิ่งประดิษฐ์อื่น ๆ เป็นต้น

2. นิติบุคคลอาคารชุดไม่อนุญาตให้มีการแบ่งห้องเพื่อประสงค์ทางด้านการเงินหรืออื่น ๆ รวมไปถึงการให้ครอบครัวของบริวารพนักงานอาศัยอยู่ในห้องพักอาศัย

3. เพื่อเป็นการจัดเก็บข้อมูลรายละเอียดของท่านเจ้าของร่วมทุกท่านต้องแจ้งและสำรับรายละเอียดให้ทางนิติบุคคลอาคารชุดทราบถึงชื่อของบุคคลต่าง ๆ ที่พักอาศัยภายในห้อง โดยการกรอกแบบฟอร์มลงทะเบียนผู้พักอาศัย และเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับการครอบครอง การเช่า หรือกรรมสิทธิ์ เพื่อให้นิติบุคคลอาคารชุดได้ทำการปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ

4. ท่านท่านเจ้าของร่วมมีส่วนเกี่ยวข้องกับเรื่องดำเนินกิจกรรมใด ๆ อันก่อให้เกิดเสียง เสียง กลิ่น หรือควันที่มากเกินไปหรือไม่พึงประสงค์ ที่อาจรบกวนสิทธิ ความสงบสุข หรือความสะดวกสบายของเจ้าของร่วมรายอื่น หรือบุคคลใดก็ตามที่อาศัยอยู่หรือได้รับอนุญาตให้อยู่ในพื้นที่พักอาศัยภายในโครงการ

5. ห้ามเลี้ยงสัตว์หรือนำสัตว์เลี้ยงทุกชนิดเข้ามาในพื้นที่พักอาศัย หรือส่วนหนึ่งของพื้นที่ส่วนที่อาศัยภายในโครงการหรือส่วนหนึ่งของโครงการ

6. ไม่แขวนเสื้อผ้า หรือตากผ้า หรือวางวัตถุ หรือสิ่งของใด ๆ ที่สามารถมองเห็นได้จากภายนอกห้องพักอาศัยของตนและเหนือระเบียง

7. ไม่แสดงป้ายหรือโฆษณาอื่นใดติดตามหน้าต่าง หรือยื่นออกมาจากส่วนอื่น ๆ ของห้องพักอาศัย หรือบริเวณอื่น ๆ ของพื้นที่พักอาศัย ไม่ว่าจะเป็นการชั่วคราวหรือถาวร

8. ไม่อนุญาตให้ท่านเจ้าของร่วมทำการดัดแปลงหรือเพิ่มเติมในส่วนโครงสร้าง ไม่ว่าทาสีภายนอก เปลี่ยนประตู กระดาษหน้าต่างด้านนอก หรือกรอบหน้าต่าง รวมถึงกระทำสิ่งใด ๆ ที่อาจดัดแปลงหรือมีผลกระทบต่อรูปลักษณ์ภายนอกของพื้นที่พักอาศัยเป็นเด็ดขาด

9. ไม่อนุญาตให้ติดตั้งแผงบังหน้าต่าง ผ้าใบกันแดด กันสาด เปลี่ยนสีหรือเปลี่ยนวัสดุสีภายนอกหน้าต่าง ห้ามติดฟิล์มกันแดด เสาคานาคิโพรทัศน์ และจานดาวเทียม เป็นต้น ออกมาจากภายนอกพื้นที่พักอาศัย รวมทั้ง ห้ามการติดตั้งอุปกรณ์ใด ๆ ที่ยื่นออกมาจากกำแพงหรือยื่นออกมาจนกระทบพื้นที่พักอาศัย หรือในลักษณะที่สูงกว่าขอบระเบียงและส่งผลกระทบกับรูปลักษณ์ภายนอกพื้นที่พักอาศัย

10. ท่านเจ้าของร่วมต้องรับผิดชอบต่อการซ่อมแซมภายในห้องพักอาศัยของตนเอง และควรรักษาให้อยู่ในสภาพการดูแลรักษาอย่างดีและสะอาดอยู่ตลอดเวลา

11. ท่านเจ้าของร่วมต้องไม่สร้างความเสียหายต่อบริเวณส่วนกลาง หรือการบริการส่วนกลางของอุปกรณ์อำนวยความสะดวกต่าง ๆ

12. กรณีงานตกแต่งซ่อมแซมภายใน ที่ท่านเจ้าของร่วมจำเป็นต้องกรอกรูปแบบเฟอร์นิเจอร์ “ในขอบเขตที่กำหนด” ก่อนการเริ่มงานตกแต่งภายในหรืองานซ่อมแซมชิ้นสำคัญ ทั้งนี้ มีผลบังคับต่อผู้รับเหมาก่อสร้างทั้งหมดตามกฎระเบียบของที่พักอาศัย

13. ท่านเจ้าของร่วมจะต้องไม่เข้ามารบกวนหรือกีดขวาง หรืออนุญาตให้มีการนำเข้ามา หรือเก็บรักษาไว้ในพื้นที่พักอาศัย ซึ่งวัตถุอันตรายสินค้าหรือวัตถุไวไฟไว้ในที่พักอาศัย หรือสิ่งอื่นใดที่อาจก่อให้เกิดอันตรายได้ ง่าย นอกจากนั้นจะต้องไม่กระทำการใด ๆ อันเป็นการละเมิดต่อข้อกำหนดหรือข้อกำหนดที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยของอาคารส่วนพักอาศัยภายในโครงการ

14. ควรใช้ชักโครกให้ถูกจุดประสงค์และไม่ควรทิ้งขยะลงในโถ หากมีการอุดตัน หรือการรั่วไหล หรือความเสียหายใด ๆ ที่เกิดจากการใช้ผิดจุดประสงค์ ค่าใช้จ่ายจากการซ่อมแซมจะเรียกเก็บจากบุคคลที่ตั้งของรับผิดชอบ หรือกับผู้อาศัยของห้องพักอาศัยมีปัญหา ทั้งนี้ รวมถึงบริเวณอื่น ๆ เช่น อ่างล้างหน้า ห้องน้ำทิ้ง เป็นต้น

15. ท่านเจ้าของร่วมต้องเก็บขยะหน้าห้องพักตนเองทั้งในถังขยะส่วนกลางที่ไม่มีอาคารชุดกำหนดไว้เท่านั้น ห้ามทิ้ง หรือโยนของนอกห้องพักอาศัย ทั้งนี้ ขอให้ทุกท่านโปรดกำชับสมาชิกหรือผู้พักอาศัยทุกท่าน ตลอดจนคนงานในพื้นที่พักอาศัย ช่วยให้ความร่วมมือกันในการรักษาความสะอาด และปราศจากขยะตามบริเวณทางเดิน หน่วยลิฟต์โดยสารส่วนกลางและรวมทั้งบริเวณลานจอดรถ

16. ห้ามทิ้งขยะ ก้นบุหรี่ หรือสิ่งของต่าง ๆ ลงมายังชั้นล่างจากกระเบื้องหรือหน้าต่างของท่าน

17. ท่านเจ้าของร่วมไม่ควรจุดธูปไม่สูงกว่าแนวระแนง และไม่ควรรื้อน้ำดื่มไม่ให้ส่วนกระเบื้องมายังพื้นด้านล่าง หรือพื้นที่ส่วนกลางอันจะก่อให้เกิดอันตรายหรือความเสียหายแก่ผู้ที่ไม่พื้นที่นั้นได้

18. ห้ามเล่นฟุตบอลบริเวณโถง ทางเดิน และพื้นที่ส่วนกลาง

19. ท่านเจ้าของร่วมไม่ควรอนุญาตให้บริวารของท่านพักหรือเดินเตร็ดเตร่ในบริเวณพื้นที่ส่วนกลาง หรือกระทำสิ่งที่เป็นการรบกวนหรือก่อความรำคาญแก่ผู้อื่น

20. ไม่อนุญาตให้ใช้พื้นที่รับแขกชั้น 1 ลิฟต์ บันได และเฉลียงทางเดินภายในพื้นที่พักอาศัย ในการเล่นโกลเล่อร์สเกต หรือสเก็ตบอร์ด และในพื้นที่ส่วนกลางอื่น ๆ หากเกิดความเสียหาย นิติบุคคลอาคารชุดจะเรียกเก็บเงินตามมูลค่าความเสียหายที่เกิดขึ้นจริง

21. ท่านเจ้าของร่วมต้องไม่ทิ้งทรัพย์สินส่วนบุคคล สิ่งของส่วนบุคคล รวมทั้งรองเท้าไว้ในบริเวณทางเดินส่วนกลางหน้าห้องพักอาศัย

22. เพื่อความปลอดภัย ไม่ควรทิ้งรถเข็นเด็ก จักรยาน สกู๊ตเตอร์ รถไฟฟ้าถีบ ของเล่นต่าง ๆ ตลอดจนอุปกรณ์การรักษาร่างกายและสิ่งของประเภทเดียวกันนี้ โดยไม่ดูแลรกรับสิ่งของเหล่านี้ไว้ในบริเวณที่พักอาศัยของท่าน

23. นิติบุคคลอาคารชุดมีสิทธิเคลียร์ย้ายวัสดุใด ๆ ที่ผิดระเบียบข้อบังคับ หรือสิ่งกีดขวางใด ๆ ออกไป โดยไม่ต้องแจ้งเตือนล่วงหน้าและไม่ต้องรับผิดชอบต่อสิ่งของนั้น ๆ ของท่านเจ้าของร่วม

24. นิติบุคคลอาคารชุดมีอำนาจในการออกกฎระเบียบต่าง ๆ ในการใช้อุปกรณ์เพื่อการสันถนาการ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของบริเวณส่วนกลาง เช่น สระว่ายน้ำ สนามเด็ก ห้องออกกำลังกาย ห้องอบแห้งประสงค์และอุปกรณ์อื่น ๆทั่วไป เพื่อประโยชน์ของการจัดการพื้นที่พักอาศัยให้เป็นไปอย่างเรียบร้อย และมีผลบังคับใช้ต่อท่านเจ้าของร่วมทุกท่านรวมถึงผู้พักอาศัยแยกและรวมด้วย

25. ในเวลาทำงานห้ามมิให้ท่านเจ้าของร่วมส่งพนักงานของนิติบุคคลอาคารชุด โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือคนงานนอกพื้นที่เพื่อธุรกิจประสงค์ส่วนตัวของตนเอง

26. คำตอบถาม คำร้องเรียน หรือคำแนะนำในเรื่องใด ๆ ที่เกี่ยวกับพื้นที่พักอาศัย และการทำงานของพนักงานท่านสามารถสอบถามจากนิติบุคคลอาคารชุดได้ทุกเวลา ทั้งนี้ ควรเขียนเป็นลายลักษณ์อักษร

27. ไม่อนุญาตให้สูบบุหรี่ที่บริเวณของพื้นที่ส่วนกลาง ลิโอบบี้ ลิฟต์ และพื้นที่จอดรถ หรือมีบุคคลอาคารชุด

28. ในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินนอกเวลาทำงานปกติ ท่านเจ้าของร่วมต้องแจ้งพนักงานรักษาความปลอดภัย ทั้งนี้ พนักงานรักษาความปลอดภัยจะดำเนินการตามความเหมาะสม และรีบแจ้งพนักงานของนิติบุคคลอาคารชุดที่มีหน้าที่รับผิดชอบให้รีบมาดูแลเหตุฉุกเฉินนั้น

29. หักหรือจุดหมายของเจ้าของร่วมที่ส่งมาโดยไม่พร้อมจะถูกจัดไว้ในตู้ไปรษณีย์ของแต่ละห้องพักอาศัยรายการใดที่ใหญ่เกินกว่าที่จะใส่ไว้ในตู้ไปรษณีย์ได้ จะถูกจัดเก็บไว้ที่นิติบุคคลอาคารชุด เพื่อให้ผู้รับมารับไป ทั้งนี้ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ ไม่ขอรับผิดชอบและ/หรือรับผิดชอบไปรษณีย์ใด ๆ ที่ไม่ได้ถูกจัดส่งหรือสูญหายในลักษณะใดก็ตาม



การแจ้งข้อมูลผู้พักอาศัย

1. กรณีที่จะเข้าพักอาศัย ต้องกรอกแบบฟอร์มการเข้าพักพร้อมแจ้งเปิดน้ำ เปิดไฟทุกครั้ง รวมถึงเช็คเลขมิเตอร์น้ำ มิเตอร์ไฟฟ้าทุกครั้งที่มีการเข้าพักอาศัย
2. จัดส่งสำเนาสัญญาการจดทะเบียนนิติบุคคลให้ผู้พักอาศัย ส่งให้ฝ่ายบริหารอาคารทราบจำนวน 1 ชุด
3. แจ้งให้ท่านเจ้าของร่วมและผู้พักอาศัยทราบ และปฏิบัติตามระเบียบ และข้อบังคับอย่างเคร่งครัด
4. กรณีที่ท่านเจ้าของร่วมมีผู้พักอาศัยเป็นบุคคลต่างด้าวเจ้าของร่วมมีหน้าที่ต้องแจ้งต่องานจ้างงานเจ้าหน้าที่ ณ ที่ทำการตรวจคนเข้าเมืองซึ่งตั้งอยู่ในห้องที่โครงการพื้นที่พักอาศัยนั้นตั้งอยู่ภายใน 24 ชั่วโมงนับแต่เวลาที่เข้าพักอาศัย (พรบ. ตรวจคนเข้าเมือง 2522)

ระเบียบการรักษาความปลอดภัยของโครงการ

เพื่อการรักษาความปลอดภัยในชีวิต และทรัพย์สินของท่านเจ้าของร่วมผู้พักอาศัย โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ ได้จัดเตรียมระบบรักษาความปลอดภัยไว้ ดังนี้

● บัตรเข้า - ออกพื้นที่พักอาศัย/กฎแ่ง

เพื่อความปลอดภัยนิติบุคคลอาคารชุดจะไม่รับฝากบัตรเข้า-ออกพื้นที่พักอาศัย และกฎแ่งห้องพักอาศัย ดังนั้น หากท่านจะไปปฏิบัติภารกิจโดยไม่พักในโครงการโปรดกรุณาแจ้งนิติบุคคลอาคารชุด ให้ข้อพร้อมหมายเลขติดต่อบุคคลที่ท่านมอบหมาย ในการดูแลยามฉุกเฉิน จำเป็น ในการประสานงานกรณีท่านทำบัตรเข้า - ออกพื้นที่พักอาศัย และกฎแ่งห้องพักอาศัยสูญหายหรือถูกขโมยไปโปรดแจ้งนิติบุคคลอาคารชุดทันที โดยนิติบุคคลอาคารชุดจะทำการช่วยเหลือท่านเพื่อทำการออกบัตรเข้า - ออกพื้นที่พักอาศัยหรือเปลี่ยนระบบกฎแ่งใหม่โดยท่านเจ้าของร่วมจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

● ระบบโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV)

เพื่อความปลอดภัยทางโครงการได้ทำการติดตั้งระบบโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) ไว้ในบริเวณพื้นที่ส่วนกลางและพื้นที่โดยรอบโครงการ โดยจะมีการบันทึกเทปตลอด 24 ชม. และสามารถตรวจสอบย้อนหลังได้ประมาณ 1 เดือน อย่างไรก็ตามท่านเจ้าของร่วมจะต้องช่วยกันคอยดูแลรักษาทรัพย์สินส่วนกลางดัง เช่น ทรัพย์สินของตนเอง

● ระบบควบคุมการเข้า-ออกโครงการ

- เพื่อความปลอดภัยและป้องกันบุคคลภายนอกเข้าสู่พื้นที่พักอาศัย ทางโครงการใช้ระบบ Access Card โดยโครงการได้จัดเตรียม Access Card นี้ไว้ให้ท่านเจ้าของร่วม และสามารถใช้ได้เมื่อเมื่อกำหนดได้ลงทะเบียนกับนิติบุคคลอาคารชุดแล้วเท่านั้น

- กรณีมีแขกหรือผู้ที่มาติดต่อเจ้าของร่วมหรือผู้พักอาศัย เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยจะดำเนินการแลกบัตรผู้ที่มาติดต่อ (Visitor Card) พร้อมบัตรบันทึกเวลาเข้า - ออกโครงการ เพื่อเป็นหลักฐานและยืนยันต่อเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย/พนักงานต้อนรับอาคารก่อนเข้า - ออกจากอาคาร ทุกครั้ง

- กรณีมีแขกหรือผู้ที่มาติดต่อท่านเจ้าของร่วมนำพาหะใด ๆ เข้ามาในโครงการจะสามารถจอดได้เฉพาะในพื้นที่ที่กำหนดเท่านั้น เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยจะลือดยานพาหนะใด ๆ ที่จอดนอกพื้นที่ที่กำหนด นิติบุคคลอาคารชุดสงวนสิทธิ์ที่จะโยกย้ายยานพาหนะดังกล่าวออกจากโครงการ โดยเจ้าของยานพาหนะนั้นจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่เกิดขึ้น

● เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยประจำพื้นที่พักอาศัย

โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ ได้จัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยตลอด 24 ชั่วโมงไม่เว้นวันหยุดราชการ โดยมีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยแบ่งเป็น 2 รอบ คือ

รอบกลางวันปฏิบัติงานเวลา 07.00 น. - 19.00 น.

รอบกลางคืนปฏิบัติงานเวลา 19.00 น. - 07.00 น.

โดยนิติบุคคลอาคารชุดได้กำหนดหน้าที่ปฏิบัติงานของพนักงานรักษาความปลอดภัย ประจำจุดต่างๆ ให้อย่างชัดเจนเพื่อให้พนักงานสามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง พร้อมทั้งจัดเตรียมแผนฉุกเฉินที่สำคัญต่างๆ เช่น แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย แผนป้องกันกากรั่ววินาศกรรม เป็นต้น ซึ่งจะสามารถใช้ปฏิบัติได้ทันทีเมื่อมีเหตุการณ์ร้ายเกิดขึ้น



ระเบียบการใช้ที่จอดรถ

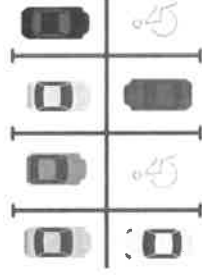
- ส่วนพื้นที่ที่จอดรถโครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ มีที่จอดรถ โดยแบ่งเป็นที่จอดรถผู้พักอาศัยและที่จอดรถผู้มาติดต่อ
- ท่านเจ้าของร่วมมีสิทธินำรถยนต์เข้ามาจอดภายในที่จอดรถ คือ **1.ห้องพักอาศัย มีสิทธิ์จอดตามจำนวนที่ระบุ (ตามเอกสารการขาย) เท่านั้น** สามารถจอดได้ทั้งลานจอดรถชั้น L1 - L5
- แต่ละห้องพักอาศัยมีสิทธิลงทะเบียนรับบัตรจอดรถ (หรือ Access Parking Active RFID Tag) สำหรับจอดรถแบบไม่มีค่าใช้จ่ายได้จำนวนสิทธิตามเอกสารการขาย
- โดยทางนิติบุคคลอาคารชุดจะกำหนดช่องจอดรถเฉพาะสำหรับห้องพักอาศัยที่ได้สิทธิตามเอกสารการขายส่วนห้องพักอาศัยที่ไม่ได้กำหนดช่องจอดรถสามารถจอดได้ที่ชั้น B1 - B2
- กรณี Access Parking Active RFID Tag หาย ท่านเจ้าของร่วมต้องนำเอกสารพร้อมไปแจ้งความมาแสดง **เพื่อขอซื้อใบใหม่ มูลค่า 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)** ต่อไป

เอกสารที่ผู้อาศัยต้องนำมาลงทะเบียน หรือใช้เป็นเอกสารสำหรับยืนยันรับ Access Parking Active RFID Tag ดังนี้

- ใบลงทะเบียนจากทางโครงการ
- สำเนาบัตรประชาชน, ทะเบียนบ้าน/พาสปอร์ต
- สำเนาทะเบียนรถ
- สำเนาเอกสารการโอนกรรมสิทธิ์พื้นที่พักอาศัย

รถยนต์ที่ไม่ได้ลงทะเบียนหมายเลขทะเบียนรถ, รถที่มา

ติดต่อท่านเจ้าของร่วม/ผู้พักอาศัย หรือรถของท่านเจ้าของร่วมที่ไม่ได้ลงทะเบียนไว้ และรถอื่น ๆ ที่จอดรถบริเวณพื้นที่ลานจอด L1 ซึ่งจัดให้เป็นที่จอดรถสำหรับผู้มาติดต่อ โดยจะต้องแลกบัตรเข้า - ออก และรับบัตรจอดรถเพื่อชำระค่าจอดรถ ดังนี้



ไม่มีตราประทับท่านเจ้าของร่วม/บริหาร	มีตราประทับ (E-Stamp)
<input type="checkbox"/> จอดฟรี 30 นาที	<input type="checkbox"/> จอดฟรี 2 ชั่วโมง หากเกินคิดค่าจอดรถในอัตรา 50 บาท/ชั่วโมง ไม่จำกัด (สำหรับผู้มาติดต่อส่งของ)
<input type="checkbox"/> จอดเกิน 30 นาที คิดค่าจอดรถในอัตรา 50 บาท/ชั่วโมง ไม่จำกัด	<input type="checkbox"/> จอดฟรี 6 ชั่วโมง หากเกินคิดค่าจอดรถในอัตรา 50 บาท/ชั่วโมง ไม่จำกัด (สำหรับญาติและแขกผู้มาติดต่อท่านเจ้าของร่วม)
เศษของชั่วโมงเกิน 10 นาทีคิดเป็น 1 ชั่วโมง	

6. ท่านเจ้าของรถจะต้องเก็บรักษาใบอนุญาตให้ไม่ร่วรถและบัตรจอดรถไว้เป็นอย่างดี เพื่อแสดงแก่เจ้าหน้าที่ในการนำรถออกจากที่จอดรถหากไม่มีหลักฐานแสดง นิติบุคคลอาคารชุดสงวนสิทธิไม่ให้ นำรถออกไปจนกว่าจะแสดงหลักฐานจนเชื่อได้ว่าท่านเจ้าของกรรมสิทธิ์รถยนต์ดังกล่าว

7. ท่านเจ้าของรถจะต้องแจ้งนิติบุคคลอาคารชุดให้ทราบถึง ยี่ห้อ รุ่น และทะเบียนรถที่จะนำใบจอดรถ ในพื้นที่จอดรถที่กำหนดให้ไว้ และต้องแจ้งให้นิติบุคคลอาคารชุดทราบเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับ ยานพาหนะด้วย

8. ท่านเจ้าของรถจะต้องไม่ใช้พื้นที่จอดรถของท่านเจ้าของร่วมหรือผู้พักอาศัยท่านอื่น

9. ท่านเจ้าของรถจะต้องจอดรถตามพื้นที่ที่กำหนด ให้เท่านั้น และท่านเจ้าของร่วมต้องรับผิดชอบในการ ดูแลพื้นที่ของตนเพื่อการใช้ประโยชน์ของตนเองเท่านั้น

10. ไม่อนุญาตให้รถที่บรรทุกวัตถุอันตรายหรือเก็บวัสดุไวไฟเข้าในสถานที่จอดรถ ไม่อนุญาตให้ทำการ เปลี่ยนหรือเปลี่ยนของเครื่องยนต์ในบริเวณที่จอดรถ

11. การย้ายและรถจอดรวมภายในโครงการอยู่ภายใต้การควบคุมของนิติบุคคลอาคารชุดผู้รับใช้ ทุกท่านต้องปฏิบัติตามคำสั่งของนิติบุคคลอาคารชุด

12. ทางนิติบุคคลอาคารชุดสงวนสิทธิในการเคลื่อน ยึด ลาก หรือขนย้าย รถยนต์ใด ๆ ที่จอดโดย ละเมิดกฎข้างต้นได้โดยไม่ต้องเตือนล่วงหน้า นอกจากนี้นิติบุคคลอาคารชุดยังจะเคลื่อนย้ายรถยนต์ที่จอดไว้ ขวางทางหรือลักษณะอื่นที่ทำให้เกิดการรบกวนท่านความไม่สะดวกแก่ส่วนรวม โดยปราศจากการรับผิดชอบ ค่าใช้จ่ายหรือค่าใช้จ่ายของรถ ทั้งนี้ หากมีค่าใช้จ่ายท่านเจ้าของร่วมจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นในการกระทำนั้น ๆ

13. นิติบุคคลอาคารชุดจะไม่รับผิดชอบต่อการสูญหายความเสียหายที่เกิดขึ้นกับรถยนต์ หรือทรัพย์สิน หรืออุปกรณ์ประกอบรถยนต์ใด ๆ หรือต่ออุบัติเหตุความบาดเจ็บใด ๆ ที่บุคคลอื่นอาจได้รับไม่ว่าท่านเจ้าของ ร่วมแยกของท่านเจ้าของร่วมหรือสิ่งอื่น ๆ ที่เกิดขึ้นโดยตรงหรือทางอ้อมจากการใช้ที่จอดรถใด ๆ

14. ทางนิติบุคคลอาคารชุดสงวนสิทธิที่จะไม่อนุญาตให้รถหรือยานพาหนะใดของผู้มาติดต้องเข้าไปใน บริเวณจอดรถได้ รวมทั้งมีสิทธิไม่อนุญาตให้รถหรือพาหนะของท่านเจ้าของร่วมซึ่งปรากฏว่าได้ฝ่าฝืน กฎระเบียบ ในการใช้สถานที่จอดรถหรือกฎจราจร เข้า - ออกอยู่เป็นประจำ

● ที่จอดรถสำหรับผู้มาติดต้อง มีข้อกำหนดดังนี้

เนื่องจากที่จอดรถสำหรับผู้มาติดต้องมีจำนวนจำกัด นิติบุคคลอาคารชุดจึงขอแนะนำให้ท่านที่มา ติดต่อในระยะเวลานาน ๆ จอดรถในบริเวณที่จัดไว้จอดเท่านั้น

- ที่จอดรถของผู้มาติดต้องอยู่ภายใต้การควบคุมของนิติบุคคลอาคารชุด ซึ่งผู้พักอาศัยหรือผู้มาติดต่อ สามารถนำรถเข้ามาจอดโดยได้รับอนุญาตจากนิติบุคคลอาคารชุดก่อน

- ผู้มาติดต่อสามารถจอดได้ในระยะเวลาที่กำหนดเท่านั้น หากจอดเกินระยะดังกล่าวจะค่าบริการ ตามที่กำหนด

ท่านรถบรรทุกหรือยานพาหนะที่ใช้เพื่อสำหรับการค้าเข้ามาจอดไว้ในบริเวณที่จอดรถ ยกเว้น ยานพาหนะเพื่อการสงวนและที่มาเยือนพื้นที่พักอาศัยอื่นเกี่ยวกับธุรกิจหรือกฎหมายที่นิติบุคคลอาคาร ชุดกำหนดไว้

- ท่านเจ้าของร่วมมีความประสงค์จะนำช่างในงานต่าง ๆ เข้ามาดูแลซ่อมแซมในพื้นที่ อาทิ ช่าง รับเหมา ช่างซ่อมโทรทัศน์ ช่างติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ฯลฯ จะต้องทำการขออนุญาตนิติบุคคลอาคารชุดก่อน มิฉะนั้นนิติบุคคลอาคารชุดของสงวนสิทธิในการพิจารณาผ่านเข้า - ออก หรือจัดที่จอดรถให้ตามเห็นสมควร

- ในกรณีที่ Access Parking Card หาย ผู้มาติดต้องนำเอกสารพร้อมใบแจ้งความมาแสดง เพื่อ ข้าราชการ Access Parking Card มูลค่า 1000 บาท (หนึ่ง พันบาทถ้วน) ทั้งนี้ ไม่รวมค่าบริการจอดรถและนำ เอกสารยืนยันความเป็นเจ้าของรถดังนี้

- ใบขับขี่
- สำเนาบัตรประชาชน ทะเบียนบ้านพาสปอร์ต
- สำเนาจดทะเบียนรถยนต์

หากไม่สามารถหาเอกสารยืนยันความเป็นเจ้าของรถแก่นิติบุคคลอาคารชุดจะไม่สามารถนำรถ ออกจากพื้นที่จอดรถได้

กำหนดระยะเวลาที่เรทหรือผู้ที่มีมาติดต่อสามารถจอดรถได้ ตั้งแต่ช่วงเวลา 07.00 – 22.00 น. เท่านั้น กรณีมีความจำเป็นที่เกินเวลาที่กำหนด นิติบุคคลอาคารชุดขอความร่วมมือให้ท่านเจ้าของร่วมแจ้ง รายละเอียดต่อเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยหรือนิติบุคคลอาคารชุดล่วงหน้า



ระเบียบการเข้าตกแต่ง/ต่อเติมห้องพักอาศัย

1. **ดำเนินการตกแต่งห้องชุด**
 - 1.1. **จัดรูปแบบแปลนการตกแต่งภายในเพื่อพิจารณา และอนุมัติดำเนินการ**

จัดรูปแบบแปลนการตกแต่งภายใน และงานระบบต่าง ๆ โดยมีมาตรฐานไม่ต่ำกว่า 1:100 ให้กับฝ่ายนิติบุคคลตรวจสอบ เพื่อพิจารณาไม่บ่อยกว่า 15 วัน ก่อนการเข้าดำเนินการตกแต่ง ทั้งนี้เพื่อให้การดำเนินงานนั้นไม่กระทบต่องานระบบต่าง ๆ ตลอดจน โครงสร้างของอาคาร รวมทั้งเพื่อพิจารณาถึงวิธีการและ ขั้นตอนในการดำเนินการทั้งด้าน การติดตั้งและซ่อมบำรุงในอนาคต ทั้งนี้ นับได้ว่าเป็นส่วนหนึ่งในการให้บริการของฝ่ายนิติบุคคลฯ ในด้านการให้คำปรึกษา และแนะนำวิธีการรวมถึงการแก้ปัญหาต่าง ๆ จะเน้นการดำเนินการตกแต่งภายในห้องชุด จะต้องได้รับการอนุมัติจากทางฝ่ายนิติบุคคลฯ ก่อน
 - 1.2. **การวางเงินค้ำประกันการตกแต่ง และความเสียหายต่อทรัพย์สินส่วนกลาง**
 - 1.2.1. **การวางเงินค้ำประกัน:**

ห้องชุดประเภทที่พักอาศัย เจ้าของห้องพักอาศัย หรือผู้รับเหมาจะต้องวางเงินค้ำประกันก่อนเข้าทำการตกแต่งเป็นจำนวน 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)
 - 1.2.2. **การชำระค่าบริการ:**

ผู้รับเหมาทุกรายจะต้องจ่ายเงินค่าบริการส่วนกลางให้ "นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์เรสซิเดนซ์" ก่อนเข้าทำการตกแต่งห้องพักอาศัยโดยให้ระยะเวลาในการตกแต่งไม่เกิน 90 วัน ค่าบริการต่างๆ ได้แก่ การรักษาความปลอดภัย การดูแลความสะอาด การบริการลิฟต์ การบริการของฝ่ายบริการจัดการ เป็นต้นระยะเวลาการตกแต่ง และทำงานเกิน 15 วัน คิดเป็น 1 เดือน โดยมีค่าบริการส่วนกลางคิดเป็นจำนวนเงิน 5,000 บาทต่อเดือน (ห้าพันบาทถ้วน)
- หมายเหตุ** ทำงานไม่เกิน 15 วัน ลักษณะ ประกอบตู้ และ/หรือ ไม่ใช่เป็นการต่อเติมตกแต่ง ไม่เรียกเก็บค่าบริการ

1.2.3. การประกัน

เจ้าของห้องพักอาศัยจะต้องรับรองว่าผู้รับเหมาและที่ปรึกษางานประกอบตกแต่งจะต้องทำประกันดังต่อไปนี้ตลอดระยะเวลางาน

- 1.2.3.1. **ประกันคุ้มครองคนงาน**

คนงานและพนักงานทุกคนที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับงานประกอบติดตั้ง จะต้องได้รับความคุ้มครองด้วยกรมธรรม์ประกันภัยสำหรับคนงานจากบริษัทที่มีใบอนุญาต โดยการคุ้มครองขั้นต่ำเป็นไปตามกฎหมายของประเทศไทยกำหนด คนงานที่ไม่ได้รับความคุ้มครองดังกล่าว จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าทำงานในอาคาร
- 1.2.3.2. **การประกันความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก**

นอกเหนือจากข้อจำกัด การคุ้มครองประกันภัยอื่น ๆ ที่เจ้าของห้องพักอาศัยเห็นว่าจำเป็น ส่วนของกรมธรรม์ทั้งหมด ให้เก็บรักษาไว้กับเจ้าของห้องเช่าก่อนการเริ่มงานประกอบตกแต่ง งานประกอบตกแต่งจะดำเนินไปได้ก็ต่อเมื่อกรมธรรม์เหล่านี้ยังคงมีผลบังคับใช้อยู่ การประกันต้องครอบคลุมเพียงพอ และพิกัดการร้องเรียนจากบุคคลภายนอกจัดทำทุนประกัน มูลค่าประกันภัย 10,000,000 บาท (สิบล้านบาทถ้วน) ผู้รับจ้างผู้รับเหมาจะต้องทำประกันภัย พร้อมจัดส่งส่งกรมธรรม์ให้ผู้รับจ้างจัดเก็บ 1 ฉบับ โดยมีเงินคุ้มครองการประกันภัยความเสียหายทรัพย์สิน ตามกำหนด โดยรับผิดชอบอุบัติเหตุ หรือภัยอันตรายความเสียหายใดๆ ทั้งภายนอกและภายในอาคาร ชุดรวมถึงผลกระทบจากการทำงานของผู้รับจ้างที่เกิดขึ้นจากการทำงานของผู้รับจ้างเอง และจะต้องรับผิดชอบในเหตุเสียหายอันเกิดแต่ทรัพย์สินของผู้รับจ้างทั้งภายใน และภายนอก และหรือ บุคคลภายนอก ซึ่งมีอยู่ในบริเวณที่ทำการรับจ้างนี้ โดยการกระทำของ คนงาน ช่างฯ หรือบริวาร ของผู้รับจ้างด้วย โดยมีกำหนดระยะเวลาการรับประกัน
- 1.3. **ขั้นตอนการขออนุญาตตกแต่งภายในห้องชุด**

นิติบุคคลอาคารชุดได้จัดทำแบบฟอร์มในการตกแต่งห้องชุดให้ผู้รับเหมากรอกรายละเอียดในการขออนุญาตเข้าดำเนินการตกแต่งภายในเพื่อให้ดำเนินการเป็นไปอย่างมีระเบียบ และปลอดภัยโดยมีขั้นตอนดังนี้

 - 1.3.1. เจ้าของห้องพักอาศัย แจ้งความประสงค์ขอตกแต่งต่อเติมพร้อมกันรับเอกสารของความเห็นชอบ และอนุมัติจากฝ่ายนิติบุคคลฯ

1.3.2. ฝ่ายนิติบุคคลและ ฝ่ายวิศวกรรม พิจารณานอมนิติแบบการตกแต่งระยะเวลา 15 วัน นับจากวันที่ได้รับแบบขออนุญาตตกแต่ง และห้ามเปลี่ยนแปลงสภาพลักษณะภายนอก อาทิเช่น

สีประตูทางเข้าห้องชุด และ/หรือ ระเบียงห้องชุด

1.3.3. เมื่อแบบผ่านการตรวจสอบ ฝ่ายนิติบุคคลจะแจ้งให้ผู้รับเหมาทราบและมาวางค่าประกัน ความเสียหายและค่าบริการการตกแต่งห้องพักอาศัย โดยหลักฐานที่ฝ่ายนิติบุคคลฯ ออกให้ ผู้รับเหมาได้แก่

- ใบเสร็จรับเงิน - ค่าค่าประกันการตกแต่งห้องชุดฉบับจริง
- ใบเสร็จรับเงิน - ค่าบริการส่วนกลาง
- สำเนาใบแจ้งความประสงค์และแต่งตั้งผู้รับเหมา
- สำเนาใบอนุญาตเข้าตกแต่งพื้นที่ / ระเบียบการตกแต่ง

1.3.4. การเข้าทำการตกแต่งห้องชุด ก่อนเริ่มงานตกแต่ง ฝ่ายนิติบุคคลฯ และวิศวกรรมจะทำการ ตรวจสอบพื้นที่ร่วมกับผู้รับเหมา โดยใช้แบบฟอร์มตรวจสอบพื้นที่ก่อนการตกแต่ง

- กรอกแบบฟอร์มขออนุญาตเข้าทำงานในพื้นที่ และแลกบัตรเข้าทำงาน
- กรอกแบบฟอร์มขออนุญาตนำอุปกรณ์และสิ่งของเข้า-ออกหน่วยงาน

ระหว่างการตกแต่งฝ่ายนิติบุคคลฯจะเข้าตรวจสอบพื้นที่การตกแต่งโดยจะต้องสรุปความ เปรียบเทียบระหว่างการตกแต่งลงในแบบฟอร์ม

1.3.5. เอกสารที่ต้องจัดส่งพร้อมหนังสือขอความเห็นชอบ และอนุมัติ

- หนังสือกรรมสิทธิ์ห้องชุด (อช.2) พร้อมสำเนาบัตรประชาชนเจ้าของห้องชุด
- แบบแปลนเดิม 1 ชุด และแบบแปลนการตกแต่งใหม่ 3 ชุด
- ใบแต่งตั้งผู้รับเหมา / ใบขออนุญาตเข้าพื้นที่ / บัตรประชาชนผู้รับเหมา

1.4. ขั้นตอนการขอคืนเงินค่าประกันการตกแต่งเดิมห้องชุดพักอาศัย (เมื่อดำเนินการตกแต่ง ภายใใบเสร็จสิ้น)

1.4.1. ผู้รับเหมาแจ้งความประสงค์ขอคืนเงินค่าประกันความเสียหาย และการตกแต่งห้องชุดพักอาศัย

- เจ้าของห้องพักอาศัย หรือผู้รับเหมา โดยการออกแบบพร้อมการแจ้งออกจากพื้นที่การตกแต่ง
- จัดส่ง AS-BUILT DRAWINGS ของงานระบบทุกระบบให้ฝ่ายบริหารอาคารตรวจสอบ และ พิจารณาเพื่อจัดเก็บเป็นข้อมูลในการซ่อมบำรุงอย่างน้อย 1 ชุด

หลักฐานที่ผู้รับเหมาต้องนำมา

- ใบเสร็จรับเงินค่าค่าประกันการตกแต่งห้องชุดพักอาศัยฉบับจริง
- สำเนาใบแจ้งความประสงค์และแต่งตั้งผู้รับเหมา
- สำเนาใบอนุญาตเข้าตกแต่งพื้นที่

1.4.2. ฝ่ายนิติบุคคลฯ จะจัดทำเช็คคืนให้ภายใน 30 วัน หลังจากการตรวจห้องชุด และหากไม่พบ ความเสียหาย หรือ กระแทบกับระบบและโครงสร้างใดๆของอาคาร ซึ่งหากเจ้าหน้าที่ตรวจพบ ความเสียหายทางนิติบุคคลจะระงับการคืนเงินประกันเป็นการชั่วคราว โดยจะจ่ายเช็คคืนเมื่อได้รับการยินยอมขอชดเชยค่าเสียหายที่เกิดขึ้นจริง (ยินยอมให้หักจากเงินประกันตามข้อ 1.2.1) หรือ ความเสียหายหรือผลกระทบใดๆนั้นได้รับการแก้ไขและฝ่ายนิติบุคคลฯได้ตรวจสอบ และให้ความ เห็นชอบด้วย

สิ่งที่ผู้รับเหมาต้องทำเมื่อตกแต่งเสร็จเรียบร้อย

- ผู้รับเหมาจะต้องดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องตามแบบที่ขอโดยไม่ผิดระเบียบและรูปลักษณ์ ภายนอกอาคาร
- หากผู้รับเหมาไม่ดำเนินการตามฝ่ายนิติบุคคลฯแจ้ง ฝ่ายนิติบุคคลฯขอสงวนสิทธิ์ในการ ะงับการคืนเงินประกันจนกว่าจะดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องตามแบบ

ระเบียบสำหรับผู้รับเหมา

การตกแต่งห้องพักอาศัย กำหนดให้ทำงาน วันจันทร์-วันศุกร์ เวลา 8.00 น.-17.00 น. หยุดทุกวันเสาร์ วันอาทิตย์ และ วันนักขัตฤกษ์ (ยกเว้นความจำเป็น และต้องได้รับอนุญาตจากฝ่าย) ทั้งนี้เพื่อมิให้เกิดการรบกวนกับผู้ที่อาศัยท่านอื่นๆ ภายในอาคาร อนุญาตให้ทำงานที่มีเสียงดังแค่ เวลา 08.00 น.-16.00 น. เท่านั้น

ระเบียบปฏิบัติของผู้รับเหมา และกฤษฎีบบรรณภาพฝ่ายระเบียบ

1. ผู้รับเหมาจะต้องทำความสะอาดพื้นที่ส่วนกลาง ดำรงรักษาความปลอดภัย และค่าบริการต่างๆ ที่ฝ่ายนิติบุคคลกำหนด
2. ผู้รับเหมาต้องจัดเตรียมเงินค้ำประกันในการดำเนินการตกแต่ง ตามที่ฝ่ายนิติบุคคลกำหนด และกรอบแบบฟอร์มของอนุญาตตกแต่ง และต้องได้รับการพิจารณาอนุมัติก่อนเข้าดำเนินการทั้งนี้ เพื่อเป็นการป้องกันความเสียหายต่างๆ ในพื้นที่ส่วนกลาง
3. กรณีที่การตกแต่งเสร็จเรียบร้อยแล้ว ผู้รับเหมากรอกแบบฟอร์มการขอคืนเงินค้ำประกันการตกแต่ง ซึ่งฝ่ายนิติบุคคล จะตรวจพื้นที่ว่าไม่พบความเสียหายกับพื้นที่ส่วนกลาง ก่อนดำเนินการในขั้นตอนการคืนเงินค้ำประกัน
4. ห้ามผู้รับเหมาดำเนินการใดๆ ที่เป็นเหตุทำให้เกิดรอยขีดข่วน หรือสกปรกอย่างถาวรบนผนัง และกระจกกรอบด้านของอาคาร
5. ห้ามผู้รับเหมาดำเนินการใดๆ ที่เป็นเหตุทำให้สูญเสียความแข็งแรงของโครงสร้าง และผนังคอนกรีต ห้ามดำเนินการเจาะสกัด และการใช้ค้อนปอนด์ ยกเว้นได้รับอนุญาตจากฝ่ายนิติบุคคลฯ ฝ่ายนิติรับ 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
6. ผู้รับเหมา ต้องจัดหาอุปกรณ์ความปลอดภัยในการทำงาน และป้องกันอุบัติเหตุในการทำงานได้แก่ ถังดับเพลิง เข็มขัดนิรภัย ขณะปฏิบัติงานในที่สูง
7. การดำเนินการตกแต่งห้องพักอาศัยใดๆ จะต้องไม่เกิดของ บดบัง หรือปิดกั้นสายสัญญาณดับเพลิง ประตูหนีไฟ หรือกระดิ่งเตือนภัย และเครื่องอุปกรณ์เตือนภัยต่างๆ
8. ห้ามนำอุปกรณ์ใดๆ มาวางนอกห้องพักอาศัยที่ดำเนินการตกแต่ง หรือพื้นที่ส่วนกลางโดยเด็ดขาด ในกรณีที่ฝ่ายนิติบุคคลฯ ได้แจ้งให้ทราบแล้วยังมิได้มีการดำเนินการใดๆ ฝ่ายนิติบุคคลฯสงวนสิทธิ์ที่จะระงับการตกแต่งจนกว่าจะได้ทำการย้ายวัสดุอื่นๆ ออกจากพื้นที่ส่วนกลางเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ฝ่ายนิติรับ 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

9. ในการตกแต่งห้องพักผู้รับเหมาต้องดำเนินการปิดประตู-หน้าต่างก่อนออกจากพื้นที่ ฝ่ายนิติรับ 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
10. ฝ่ายนิติบุคคลฯ จะไม่รับผิดชอบต่อการสูญหาย หรือ เสียหายของเครื่องมือ อุปกรณ์ และวัสดุที่ใช้ดำเนินการในการตกแต่งต่างๆ ของผู้รับเหมา และผู้รับเหมาต้องดำเนินการขนออกจากพื้นที่ที่ถูกรื้อ
11. ผู้รับเหมาต้องจัดเตรียมมิเตอร์ สำหรับต่อกระแสไฟฟ้าในจุดที่ฝ่ายนิติบุคคลฯ กำหนดเท่านั้น
12. ผู้รับเหมาที่มีความประสงค์ขอให้ไฟฟ้าส่วนกลาง และขอใช้น้ำประปาส่วนกลาง ต้องกรอกใบขออนุญาตและได้รับการอนุญาตจากฝ่ายนิติบุคคลฯ ทุกครั้ง โดยหากตรวจสอบพบการใช้ไฟฟ้า และใช้น้ำประปา โดยไม่ได้รับการอนุญาต ฝ่ายนิติบุคคลฯ จะดำเนินการตัดค่าปรับ 5,000บาท/ครั้ง (ห้าพันบาทถ้วน) โดยไม่มีการยกเว้น
13. ผู้รับเหมาจะต้องใส่สิ่งอำนวยความสะดวกที่ฝ่ายนิติบุคคลฯ จัดไว้ให้ตามจุดต่างๆ เท่านั้น เช่น ห้องน้ำ ที่ทิ้งขยะที่ถังขยะ จุดอนุญาตสูบบุหรี่ รับประทานอาหาร งานบริการต่างๆ โดยผู้รับเหมาจะต้องรับผิดชอบต่อค่าใช้จ่ายทั้งหมด
14. ห้ามผู้รับเหมาดื่มเหล้า สูบบุหรี่ หรือ อดสู หรือ อดสูให้ผู้อื่นถึงความไม่เรียบร้อยของปกติชน นอกห้องชุดที่ดำเนินการอยู่ หากฝ่าฝืนจะระงับการปฏิบัติงานในพื้นที่
15. เศษขยะมูลฝอย หรือวัสดุที่เกิดขึ้นจากการดำเนินการตกแต่ง หรือ ภายหลังจากที่เจ้าของห้องพักอาศัยได้มอบสิทธิแล้วนั้นจะต้องอยู่ในความรับผิดชอบของผู้รับเหมา ซึ่งจะต้องขนถ่ายออกจากห้องพักอาศัยที่ดำเนินการ และออกจากอาคารทุกวัน ฝ่ายนิติรับ 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน) หากไม่มีการขนถ่ายเศษวัสดุภายใน 7 วัน หรือฝ่ายนิติบุคคลฯตรวจพบว่าปริมาณมากจนเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุได้ ฝ่ายนิติบุคคลฯจะระงับการทำงานของผู้รับเหมาจนกว่าจะเศษวัสดุดังกล่าวออกจากอาคาร
16. ไม่อนุญาตให้ผู้รับเหมาสูบบุหรี่ภายในโครงการ โดยเด็ดขาด ปรับสูงสุดไม่เกิน 10,000บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
17. ห้ามผู้รับเหมาทะเลาะวิวาทกัน หรือสารเคมีใด ๆ ทุกชนิดลงในท่อ และตามต้นไม้ทุกจุดในอาคาร หากตรวจสอบพบ ผู้ที่ฝ่าฝืนปรับสูงสุด ไม่เกิน 5,000บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
18. ให้ผู้รับเหมาเข้าดำเนินการในบริเวณที่แจ้งทำงานเท่านั้น ห้ามเข้าบริเวณห้องพักอาศัยอื่น หรือหากพบจะดำเนินการตัดค่าปรับ 5,000 บาท/ครั้ง (ห้าพันบาทถ้วน)
19. ผู้รับเหมาต้องดำเนินการแลกบัตรก่อนเข้าอาคารทุกครั้ง ฝ่ายนิติรับ 2,000 บาท (สองพันบาทถ้วน)

20. ผู้รับเหมาต้องติดบัตรตลอดเวลา และสามารถตรวจสอบและเห็นได้ชัดเจน อนุญาตให้ผ่านเข้า-ออกเฉพาะช่องทางและพื้นที่ที่กำหนดไว้เท่านั้น ค่าเงินปรับ 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

21. ผู้รับเหมาต้องเชื้อเพลิงเจ้าหน้าที่ฝ่ายนิติบุคคล ที่กำหนดให้เป็นผู้ประสานงานในการส่งมอบงานหรือว่ากล่าวตักเตือนอย่างเคร่งครัด

22. หัวหน้างานของผู้รับเหมาจะต้องรับผิดชอบต่อการกระทำใดๆ ของคนงานซึ่งอยู่ในการควบคุมทุกกรณี

23. ห้ามมิให้ผู้รับเหมาพยานคนใดในอาคารโดยเด็ดขาด ค่าเงินปรับ 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

24. ห้ามเล่นการพนันทุกชนิดในบริเวณอาคาร ค่าเงินฝ่ายนิติบุคคล จะดำเนินการตามกฎหมาย และปรับ 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

25. ห้ามนำสุรา และสิ่งมีนเมาเข้ามาสถานที่ปฏิบัติงาน ค่าเงินปรับ 5,000บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

26. ห้ามเปิดวิทยุ หรือ เครื่องเสียง หรือดำเนินการใดๆ ที่ก่อให้เกิดเสียงดังก่อความรำคาญแก่ผู้อื่น

27. ห้ามพกพาอาวุธทุกชนิด เข้ามาในบริเวณอาคารโดยเด็ดขาด

28. ห้ามนำสัตว์เลี้ยง และตุ๊กตา ในสถานที่ที่มีห้องพักน้ำ ค่าเงินปรับ 5,000บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

29. ห้ามติดตั้งสิ่งของย้ายเพิ่มเติมหรือถอดเก็บเครื่องป้องกันอัคคีภัย และอุปกรณ์ใดๆ ที่ติดตั้งในห้องชุด และพื้นที่ส่วนกลาง โดยไม่ได้รับอนุญาตจากฝ่ายนิติบุคคลฯ

30. ผู้รับเหมาต้องระวังป้องกันความผิดพลาดเสียหายใด ๆ อันจะเกิดแก่เครื่องมือป้องกันอัคคีภัย เนื่องจากจากากปฏิบัติงาน

31. การกระทำใดๆ ที่มีผลทำให้ระบบสัญญาณเตือนภัย ทำงานโดยไม่มีความผิดปกติใดๆ ฝ่ายบริหารอาคารฯ จะปรับสูงสุดไม่เกิน 5,000บาท/ครั้ง (ห้าพันบาทถ้วน)

32. ไม่อนุญาตให้เคลื่อนย้าย และตัดต่อระบบสุขาภิบาล ยกเว้นได้รับอนุญาตจากฝ่ายนิติบุคคลฯ

33. เมื่อเจ้าของห้องชุดได้รับมอบสิทธิ์เป็นเจ้าของร่วมโดยสมบูรณ์แล้ว ท่านจะต้องรับผิดชอบต่อการรักษาความปลอดภัยในห้องชุดของท่านเอง ผู้รับเหมาควรรับทราบขีดเงินถึงความสำคัญในการดูแลความปลอดภัยในห้องชุด

34. ฝ่ายนิติบุคคลฯ จะไม่รับผิดชอบต่อความสูญหาย และเสียหายต่อวัสดุ อุปกรณ์ และสิ่งใด ภายในห้องพักอาศัยที่เกี่ยวข้องกับการตกแต่ง หลังจากการส่งมอบห้องพักอาศัยแก่เจ้าของห้องชุดแล้วนั้น

35. ผู้รับเหมาของเจ้าของห้องพักอาศัย จะต้องรับผิดชอบในการควบคุมงานของผู้รับเหมา และให้เปิดประตูในระหว่างที่ปฏิบัติงานตลอดเวลา

36. ในกรณีที่ต้องตรวจสอบพบว่า ในขณะที่ทีมงานปฏิบัติงานอยู่ และเป็นงานเสี่ยง เช่นงานเชื่อมหรือ Hot Work โดยไม่มีหัวหน้างานผู้ควบคุม ฝ่ายนิติบุคคลฯ ขอสงวนสิทธิ์ให้หยุดงานได้ เนื่องจากถือว่าเป็นการเสี่ยงต่อความเสียหายและอาจจะเกิดอันตรายขึ้นได้

37. วัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ จะต้องเก็บไว้ในบริเวณห้องพักอาศัยที่กำลังดำเนินการตกแต่งอยู่เท่านั้น หากต้องการนำวัสดุอุปกรณ์เข้ามาพื้นที่ส่วนกลาง หรือพื้นที่ๆ ไม่เกี่ยวข้อง ค่าเงินปรับครั้งละ 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

38. ผู้รับเหมาและคนงาน รวมทั้งการขนถ่ายวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการตกแต่ง ให้ใช้ช่องทางบริการที่จัดไว้ให้เท่านั้น การขนถ่ายวัสดุอุปกรณ์ดังกล่าวจะต้องไม่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อระบบลิฟต์ หรือ บริเวณอื่นๆ ที่ผ่านไม่ทั่วกรณีใดๆ ทั้งสิ้นหากเกิดความเสียหายจากการดำเนินการดังกล่าว ฝ่ายนิติบุคคลฯ จะดำเนินการซ่อมแซมโดยคิดค่าใช้จ่ายจากผู้รับเหมาและผู้รับเหมาดังกล่าวใช้ลิฟท์บริการ (จนของเท่านั้น)

ห้ามใช้ลิฟต์โดยสาร เวลาราชการใช้ลิฟต์ 08-30 - 17.00น.

39. หากมีการร้องเรียนจากการดำเนินการตกแต่งภายใน หรือการขนถ่ายวัสดุหรือก่อให้เกิดสิ่งกีดขวางเสียงฝุ่น ครว็น รวมทั้งการกระทำใดๆ ที่ก่อให้เกิดความรำคาญ หรือ รบกวนผู้อื่น จะถูกระงับการดำเนินการนั้นๆ ทันที

40. หากผู้รับเหมา หรือ คนงานไม่ปฏิบัติตามระเบียบอย่างเคร่งครัด ฝ่ายนิติบุคคลขอสงวนสิทธิ์ในการระงับการดำเนินการได้ทันที และจะไม่อนุญาตให้บุคคลนั้นเข้ามาในบริเวณอาคารในกรณีที่เกิดซ้ำผิดเป็นครั้งที่สองเมื่อมีการตรวจสอบ

2. ภายใต้เงินงานที่เกี่ยวข้องกับระบบโครงสร้าง

2.1. ไม่อนุญาตให้เจาะ ทับ รื้อ ถอนในส่วนที่เป็นผนังโครงสร้าง พื้น เสา คาน ของอาคารโดยเด็ดขาด

2.2. ไม่อนุญาตให้ทำการติดตั้งเพิ่มเติมอุปกรณ์ หรือสิ่งอื่นใดนอกเหนืออาคาร โดยเด็ดขาด

2.3. ห้ามทาสี หรือ เปลี่ยนสีในบริเวณที่เป็นพื้นส่วนกลาง หรือเปลี่ยนรูปแบบวัสดุ และสีของประตูห้องชุด

2.4. ห้ามทาสี เปลี่ยนสี หรือ เปลี่ยนวัสดุ ระบายียง ห้องชุดห้ามทาสี เปลี่ยนสี หรือ เปลี่ยนวัสดุกรอบ เฟรมหน้าต่าง ตลอดจนสีผนังภายนอก

3. การดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับระบบป้องกันอัคคีภัย

3.1. การดำเนินการตกแต่งใดๆ จะต้องไม่กีดขวาง ปิดกั้น ถอดถอน ตู้ดับเพลิง หัวฉีดน้ำดับเพลิงอัตโนมัติ และอุปกรณ์เตือนภัยต่างๆ หากจำเป็นต้องมีการดำเนินการใดๆ ที่เกี่ยวข้องกันระบบป้องกันอัคคีภัย ต้องมีรับรองจาก วิศวกรระดับสามัญ เซ็นรับรอง และได้รับความเห็นชอบจากฝ่ายวิศวกรรมของนิติ

บุคคลเท่านั้น และผู้รับเหมาต้องเตรียมถังดับเพลิงมาประจำห้องชุดที่ตกแต่ง ต้องมีถังดับเพลิงชนิด CO₂ ขนาด 15 ปอนด์ ขึ้นไป กำหนดดังนี้

- ห้องชุด 1 - 2 ห้องนอน ต้องมี จำนวนอย่างน้อย 2 ถัง
- ห้องชุด 3 ห้องนอน ต้องมี จำนวน อย่างน้อย 4 ถัง
- ห้องชุด Duplex Sky Villa ต้องมี จำนวน อย่างน้อย 5 ถัง

3.2. ไม่อนุญาตให้เกิดเชื้อเพลิง หรือวัสดุไวไฟ ในสถานที่ทำงาน

3.3. ห้ามจุด หรือ ต่อไฟ และการกระทำใดๆ ที่ทำให้เกิดประกายไฟ อันเป็นเหตุที่จะทำให้เกิดอันตราย หรือ ก่อให้เกิดอัคคีภัย ฝ่าฝืนปรับขั้นต่ำ 5,000 บาท/ครั้ง (ห้าพันบาทถ้วน) หรือเท่ากับความเสี่ยงภัยที่เกิดขึ้นจริง

3.4. ห้ามผู้รับเหมานำน้ำจากระบบดับเพลิงมาใช้งานไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

3.5. กรณีที่ไม่นำถังดับเพลิงเข้ามาประจำในห้องชุด ทางฝ่ายนิติบุคคลฯ จะเป็นผู้จัดหา และคิดค่าบริการ 500 บาท/วัน/ถัง จนกว่าผู้รับเหมาจะจัดหามาเอง

3.6. กรณีผู้รับเหมาตั้งอุปกรณ์สัญญาณเตือนภัยไม่มีเหตุอันควร ส่งผลให้ผู้รับเหมาต้องถูกปรับเป็นจำนวนเงินสูงสุดไม่เกิน 5,000 บาท /ครั้ง (ห้าพันบาทถ้วน)

4. การดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับระบบระบบไฟฟ้าภายในอาคาร

4.1. ผู้รับเหมาจะต้องจัดเตรียมอุปกรณ์ควบคุมการใช้ไฟฟ้าชั่วคราว เช่น มิเตอร์ไฟฟ้า แผงควบคุมไฟฟ้า (Circuit Breaker) กรณีที่ได้ไม่มีการติดตั้ง

4.2. ไม่อนุญาตให้ทำการต่อเชื่อมการใช้กระแสไฟฟ้าจากจุดต่อในส่วนพื้นที่ส่วนกลาง นอกจากจะได้รับอนุญาตจากฝ่ายนิติบุคคลฯ โดยเสียค่าใช้จ่าย 500 บาท/วัน (ห้าร้อยบาทถ้วน)

4.3. ผู้รับเหมาจะต้องเดินสายไฟฟ้าภายในท่อร้อยสายชนิดโลหะ (EMT : Electrical Metallic Tubing, IMC Intermediate Metal Conduit, Conduit Tube) รวมทั้งให้อุปกรณ์ประกอบมาให้ถูกต้องตามมาตรฐาน

4.4. การร้อยสายไฟฟ้า และอุปกรณ์ต่าง ๆ จะต้องถูกต้องตามชนิดของการใช้ และขนาดของอัตราการใช้กระแสไฟฟ้า

4.5. จุดต่อสายไฟฟ้าและอุปกรณ์ต่าง ๆ จะต้องใช้อุปกรณ์ที่ถูกต้องให้เป็นไปตามมาตรฐานความปลอดภัยของการไฟฟ้าเท่านั้น

4.6. การติดตั้งโดม ปลั๊กไฟ หรือ จุดต่อไฟต่าง ๆ จะต้องลงดิน

4.7. จะต้องดำเนินการให้เป็นไปตามแบบที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด

5. การดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับระบบระบบปรับอากาศ

ห้องพักอาศัยของทำนุดึงด้วยเครื่องปรับอากาศแบบ Air Cool Split Type พร้อม Remote Control เพื่อควบคุมการ เปิด-ปิด เครื่องปรับอากาศ โดยหากเจ้าของห้องชุดมีความประสงค์ที่จะดำเนินการบำรุงรักษา และซ่อมแซม ฝ่ายนิติบุคคลฯสามารถตรวจสอบระบบดังกล่าวให้เบื้องต้น โดยเจ้าของห้องพักอาศัยสามารถติดต่อบริษัท หรือ ผู้รับเหมาผู้ให้บริการเข้ามาดำเนินการได้โดยดำเนินการตามขั้นตอนของระเบียบการขออนุญาตเข้าพื้นที่ต่อไป

6. การดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับระบบระบบสุขาภิบาล

ไม่อนุญาตให้เปลี่ยนแปลงเพิ่มเติม หรือ ดัดต่อระบบสุขาภิบาลภายในห้องพักอาศัย นอกจาก ท่านมีความจำเป็น และ ต้อง ได้รับการพิจารณาอนุมัติจาก ฝ่ายนิติบุคคลฯ แล้วเท่านั้น

6.1. กรณีที่มีความประสงค์จะปรับเปลี่ยนแนวท่อ หรือย้ายหัวพ่นน้ำดับเพลิง (Sprinkler) ต้องมีวิศวกรเครื่องกล ระดับสามัญ เร็วรับรองแบบที่ชัดเจน

6.1.1. ก่อนเริ่มงาน และระหว่างติดตั้ง โดยผู้รับเหมาจะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน 1 วัน และทำการทดสอบแรงดัน ก่อนเติมน้ำเข้าระบบ

6.1.2. ก่อนเปิดใช้งาน ต้องมีผู้คุมงาน

6.1.3. หากเกิดความเสียหาย ก่อนติดตั้ง และ หรือระหว่างการติดตั้ง ท่านต้องเป็นผู้รับผิดชอบทั้งหมด

6.2. จะต้องได้รับอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษรจาก ฝ่ายวิศวกรรมนิติบุคคลก่อนทุกครั้ง ผู้รับเหมาจะต้องชำระค่าดำเนินการเดินน้ำในระบบในอัตรา 10,000 บาท/ครั้ง/จุด (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) และต้องชำระก่อนการดำเนินการ

6.3. ห้ามทิ้งเศษปูน ทราย วัสดุก่อสร้างลงในสุขภัณฑ์ โถชักโครก ท่อระบายน้ำภายในห้องชุด หรือพื้นที่ส่วนกลาง และห้องน้ำ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับสูงสุดไม่เกิน 5,000 บาท/ครั้ง (ห้าพันบาทถ้วน) และดำเนินการแก้ไขแล้วเสร็จ

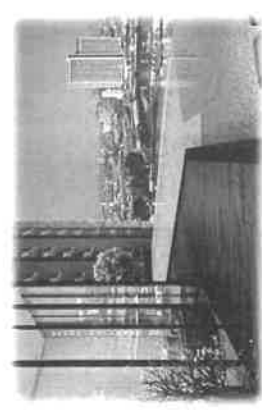
6.4. การเดินท่อประปา จะต้องเดินผ่านมิเตอร์น้ำที่เตรียมไว้ให้เท่านั้น

6.5. การวางตำแหน่งของส่วนประกอบเดินท่อ เช่น วาล์วน้ำ และอื่น ๆ จะต้องวางให้อยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสมและสามารถซ่อมบำรุง หรือเปลี่ยนได้ง่าย

7. ความรับผิดชอบ

- 7.1. ความเสียหายที่เกิดขึ้นต่อทรัพย์สินส่วนกลาง เช่น พื้นเพดาน ผนังประตู หน้าต่าง หรือสิ่งอื่นใดก็ตาม จะต้องซ่อมแซมให้ดีขึ้นเหมือนเดิมโดยค่าใช้จ่ายในการซ่อมแซมดังกล่าว ผู้รับเหมาจะต้องรับผิดชอบ
- 7.2. ผู้รับเหมาจะต้องรับผิดชอบงานในส่วนของงานระบบต่าง ๆ ภายในห้องชุดที่มีการตกแต่งภายใน รวมทั้งการปฏิบัติงานของงานให้เป็นไปตามระเบียบอย่างเคร่งครัด
- 7.3. ภายหลังการตกแต่งแล้วเสร็จและฝ่ายนิติบุคคลฯ ได้ตรวจสอบพื้นที่แล้ว ผู้รับเหมายังคงมีความรับผิดชอบต่อเนื่องอีก 30 วันในการซ่อมแซมพื้นที่ส่วนกลางหากพบความเสียหายภายหลังอันเป็นผลจากการทำงานตกแต่งนั้น
- 7.4. ในกรณีมีการเปลี่ยนแปลงแบบต่าง ๆ นอกเหนือจากที่ได้รับอนุญาตจะต้องแจ้งให้ฝ่ายนิติบุคคลฯทราบ ซึ่งหากพบความเสียหายที่อาจจะส่งผลกระทบ และก่อนให้เกิดความเสียหายต่อทรัพย์สินส่วนกลางอันสืบเนื่องจากการเปลี่ยนแปลงแบบโดยมิได้รับอนุญาต เจ้าของพักอาศัย และหรือผู้รับเหมาจะต้องรับภาระซ่อมแซมความเสียหายดังกล่าวให้กลับสู่สภาพเดิม
8. การเข้าตรวจสอบพื้นที่ก่อนการเข้าตกแต่ง และระหว่างตกแต่ง
 - 8.1. เจ้าของห้องพักอาศัย หรือผู้รับเหมายินยอม และอนุญาตให้เจ้าหน้าที่ฝ่ายนิติบุคคลฯ เข้าตรวจสอบอุปกรณ์ต่าง ๆ อาทิ ระบบป้องกันอัคคีภัย และโครงสร้างผนังภายในห้องพักอาศัย ร่วมกับผู้รับเหมาเพื่อตรวจสอบความพร้อมก่อนการเข้าตกแต่ง
 - 8.2. เจ้าของห้องพักอาศัย หรือผู้รับเหมา ยินยอมและอนุญาตให้เจ้าหน้าที่ฝ่ายนิติบุคคลฯ เข้าตรวจสอบพื้นที่ภายในห้องพักอาศัยที่อยู่ระหว่างการเข้าตกแต่ง
 - 8.3. หากตรวจพบว่าผู้รับเหมาดำเนินการตกแต่งซึ่งอาจจะส่งผลกระทบ ความเสียหายต่อทรัพย์สินส่วนกลางฝ่ายนิติบุคคลฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการระงับการตกแต่งเป็นการชั่วคราวจนกว่าจะได้รับการแก้ไขแล้วเสร็จ

ระเบียบการใช้สระว่ายน้ำ/ห้องซาวน่า/ห้องอบไอน้ำ



1. สระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า, ห้องอบไอน้ำ และบริเวณรอบสระว่ายน้ำมีไว้สำหรับการใช้ประโยชน์ และเพื่อความเพลิดเพลินสำหรับท่านเจ้าของร่วมและครอบครัวเท่านั้น
2. หากส่วนตัวของท่านเจ้าของร่วมจะได้รับอนุญาตให้ใช้สระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า, ห้องอบไอน้ำ ได้อย่างน้อย 1 ครั้งต่อสัปดาห์ร่วมกับท่านอื่นในกรณีที่นิติบุคคลอาคารชุดเห็นว่าสระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า, ห้องอบไอน้ำ มีผู้ใช้งานเกินไปนิติบุคคลอาคารชุดขอสงวนสิทธิ์ในการจำกัดและกำหนดช่วงเวลาจำนวนชั่วโมง และจำนวนแขกผู้ใช้บริการ
3. เด็กที่มีอายุต่ำกว่า 12 ปี สามารถใช้สระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า, ห้องอบไอน้ำ ได้อย่างน้อย 1 ครั้งต่อสัปดาห์
4. ไม่อนุญาตให้พนักงานที่ทำงานร่วมกันใช้สระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า และห้องอบไอน้ำ
5. สระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า และห้องอบไอน้ำ เปิดให้บริการทุกวันตั้งแต่เวลา 07.00 – 22.00 น. อย่างไรก็ตาม นิติบุคคลอาคารชุดขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเวลาเปิดปิดและอาจสั่งปิดสระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า และห้องอบไอน้ำ ในโอกาสใด ๆ เพื่อจุดประสงค์ในการซ่อมแซมหรือเรื่องอื่น ๆ ได้
6. ห้ามใช้วิทยุ โทรศัพท์ เครื่องบันทึกเทป และวัตถุอันตรายทุกชนิดต่าง ๆ บริเวณรอบสระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า และห้องอบไอน้ำโดยเด็ดขาด ยกเว้นอุปกรณ์ที่ประกอบด้วยฟลูออโรคาร์บอน
7. ห้ามรับประทานอาหารและเครื่องดื่มในบริเวณรอบสระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า และห้องอบไอน้ำ
8. ไม่อนุญาตให้เล่นลูกบอลไม้ในบริเวณสระว่ายน้ำหรือในสระว่ายน้ำ และห้องอบไอน้ำ
9. ห้ามสูบบุหรี่ในห้องซาวน่า, ห้องอบไอน้ำ และบริเวณสระว่ายน้ำโดยเด็ดขาด
10. นิติบุคคลอาคารชุดจะไม่รับผิดชอบต่ออุบัติเหตุหรือความบาดเจ็บใด ๆ ที่บุคคลอาจได้รับ ไม่ว่าจะเป็นการบาดเจ็บหรือการบาดเจ็บของผู้อื่นหรือสิ่งอื่น ๆ ที่เกิดขึ้นโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือที่เกี่ยวข้องกับการใช้สระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า, ห้องอบไอน้ำ หรืออุปกรณ์ประกอบใด ๆ ที่เกิดจากความประมาทเลินเล่อในลักษณะใด ๆ ก็ตาม
11. ตลอดเวลาที่ใช้สระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า และห้องอบไอน้ำ ต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของบ้ายหรือประกาศใด ๆ ที่นิติบุคคลอาคารชุดประกาศ
12. นิติบุคคลอาคารชุดขอสงวนสิทธิ์ในการห้ามบุคคลใด ๆ ใช้สระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า และห้องอบไอน้ำ ไม่ว่าจะเป็นท่านเจ้าของร่วมหรือคนอื่น ๆ ที่ไม่ปฏิบัติตามกฎข้อบังคับเหล่านี้ หรือที่ประพฤติผิดในลักษณะที่ไม่เหมาะสม

13. ก่อนลงสระว่ายน้ำผู้ใช้สระว่ายน้ำทุกท่านจะต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบเพื่อสุขอนามัย ดังนี้

ข้อควรปฏิบัติ

- สวมชุดว่ายน้ำที่เหมาะสมและสะอาด
- ถอดเครื่องประดับและอุปกรณ์แต่งออก
- อาบน้ำก่อนลงสระ

ข้อห้าม

- ห้ามลงสระน้ำในขณะที่เป็นโรคติดต่อ
- ห้ามกระทำสิ่งใดก็ตามที่มีแนวโน้มว่าจะทำอันตรายเป็นอุปสรรคขัดขวางทำให้เกิดความไม่สะดวกหรือรบกวนบุคคลอื่น ในสระที่อยู่ในสระว่ายน้ำหรือบริเวณข้างสระว่ายน้ำ
- ห้ามปาหรือโยนสิ่งปฏิกูล กระดาษ หรือขยะใด ๆ ลงไปในสระว่ายน้ำ
- ห้ามเคลื่อนไหวหรือยุ่งเกี่ยวกับเครื่องเล่นหรืออุปกรณ์ด้วยวิธีใด ๆ
- ห้ามดัดแปลง ปรับเปลี่ยน หรือยุ่งเกี่ยวกับการไหลของน้ำ เครื่องกรองน้ำของสระว่ายน้ำ หรือท่อระบายน้ำในลักษณะใด ๆ ก็ตาม

ระเบียบการใช้ห้องออกกำลังกาย/ห้องอบนึ่ง/ห้องอบไอน้ำ



1. ห้องออกกำลังกายและห้องอบนึ่ง/ห้องอบไอน้ำมีไว้สำหรับการใช้ประโยชน์ และความปลอดภัยของท่านเจ้าของร่วมและครอบครัวเท่านั้น
2. เกกส่วนตัวของเจ้าของร่วมสามารถเข้าใช้ห้องออกกำลังกายและห้องอบนึ่งได้ ต่อเมื่อท่านเจ้าของร่วมเข้าใช้ด้วยเท่านั้น ในกรณีที่ผู้ดูแลของฝ่ายบริหารอาคารเห็นว่าห้องออกกำลังกาย และห้องอบนึ่ง/ห้องอบไอน้ำมีผู้ใช้มากเกินไป ฝ่ายบริหารอาคารจะลงมติให้ปิดการใช้งาน และกำหนดช่วงเวลา และจำนวนคน
3. เด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี สามารถเข้าใช้ห้องออกกำลังกายและห้องอบนึ่ง/ห้องอบไอน้ำได้เมื่อมีผู้ใหญ่ที่คอยดูแลพาไป และต้องรับผิดชอบเด็กที่ติดตัวไปในความดูแล
4. ไม่อนุญาตให้พนักงานที่ทำงานร่วมกันเข้าใช้ห้องออกกำลังกายและห้องอบนึ่ง/ห้องอบไอน้ำ
5. ห้องออกกำลังกายและห้องอบนึ่ง/ห้องอบไอน้ำให้บริการทุกวัน ตั้งแต่ 07.00 น. ถึง 22.00 น. อย่างไรก็ตาม สิทธิบุคคลอาคารชุดของคอนโดมิเนียมในการเปลี่ยนแปลงเวลาเปิด - ปิด และอาจสั่งปิดห้องออกกำลังกายและห้องอบนึ่ง/ห้องอบไอน้ำในโอกาสใด ๆ เพื่อวัตถุประสงค์ในการซ่อมแซมหรือกรณีอื่น ๆ ได้
6. นิติบุคคลอาคารชุดจะไม่รับผิดชอบต่อบุคคลหรือความบาดเจ็บใด ๆ ที่บุคคลอาจได้รับไม่ว่าจะเป็นท่านเจ้าของร่วมหรือแขกของท่านเจ้าของร่วมหรืออื่น ๆ ที่เกิดขึ้นโดยตรง หรือโดยทางอ้อมหรือที่เกี่ยวข้องเนื่องกับการใช้อุปกรณ์อำนวยความสะดวกและอุปกรณ์ประกอบใด ๆ ที่เกิดจากความประมาทเลินเล่อในลักษณะใด ๆ ก็ตาม
7. นิติบุคคลอาคารชุดไม่อนุญาตให้นำอุปกรณ์หรือเครื่องมือใด ๆ ออกจากห้องออกกำลังกายหรือห้องอบนึ่ง/ห้องอบไอน้ำโดยเด็ดขาด
8. ท่านเจ้าของร่วมที่ใช้บริการห้องออกกำลังกายและห้องอบนึ่ง/ห้องอบไอน้ำจะต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดที่ระบุไว้ หรือประกาศใด ๆ ที่นิติบุคคลอาคารชุดกำหนดอย่างเคร่งครัด
9. ไม่อนุญาตให้นำอาหารและเครื่องดื่มเข้ามารับประทานในห้องออกกำลังกายและห้องอบนึ่ง/ห้องอบไอน้ำโดยเด็ดขาด
10. ไม่อนุญาตให้สูบบุหรี่ในห้องออกกำลังกายและห้องอบนึ่ง/ห้องอบไอน้ำโดยเด็ดขาด
11. ผู้ใช้บริการห้องออกกำลังกายและห้องอบนึ่ง/ห้องอบไอน้ำจะต้องสวมเสื้อผ้าให้เหมาะสม
12. การใช้อุปกรณ์ใด ๆ โดยผิดวัตถุประสงค์เป็นลักษณะใด ๆ จนก่อให้เกิดความเสียหายท่านเจ้าของร่วมผู้นั้น จะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเหล่านั้น

13. ขอสงวนสิทธิ์ที่จะห้ามบุคคลใด ๆ ไม่ให้ให้ห้องออกกักตัวและห้องนอนแก่บุคคลนั้น
ๆ ไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับหรือปฏิบัติงานในลักษณะที่ไม่รับผิดชอบ ไม่สุภาพ ทั้งกาย วาจา การแต่ง
กาย และการกระทำ

14. หากมีอุปการะประโยชน์หรือข้อขัดแย้งกับนิติบุคคลอาคารชุดหรือคอนโดมิเนียมร่วมทรัพย์

15. ห้ามนำเจ้าของร่วมที่ประสงค์จะใช้บริการของห้องออกกักตัวและห้องนอนแก่ประสงค์ สามารถแจ้ง
การใช้ห้องได้ฝ่ายบริหารอาคารและตรวจสอบล่วงหน้า 3 วัน



ระเบียบการใช้ส่วนสาธารณะ

1. เปิดเวลา 07.00 น. ปิดเวลา 22.00 น. ทุกวัน
2. ห้ามสูบบุหรี่ ดื่มสุรา หรือของมีเมา ในพื้นที่ส่วนสาธารณะ
3. ห้ามเข้าในพื้นที่ห้ามเข้าตามป้ายประกาศของนิติบุคคลอาคารชุด
4. ช่วยกันรักษาความสะอาดทิ้งขยะในที่ที่กำหนด ไม่ขว้างปาขยะ หรือเศษขยะลงบนทางเดิน
5. ไม่ทำลายต้นไม้และสิ่งปลูกสร้างในพื้นที่ส่วนสาธารณะ
6. ห้ามนำของร่วมหรือผู้พักอาศัยต้องดูแลรับผิดชอบดูแลด้วยตนเอง
7. ไม่รับผิดชอบอุบัติเหตุหรือความบาดเจ็บใด ๆ ที่บุคคลอาจได้รับ อันเกิดจากความประมาท
เลินเล่อ ไม่ว่าในลักษณะใด ๆ ก็ตาม
8. ขอสงวนสิทธิ์ไม่อนุญาตให้บุคคลที่ไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับนี้ใช้บริการส่วนสาธารณะได้
ตามความเหมาะสม



ระเบียบการจัดงานเลี้ยงสังสรรค์

1. ท่านเจ้าของร่วมสามารถจัดงานเลี้ยงได้ภายในบริเวณพื้นที่ส่วนกลางที่กำหนด โดยค่าใช้จ่ายในการจัดงานเลี้ยงจะขึ้นอยู่กับจำนวนแขกที่มีร่วมงาน
2. ในกรณีที่ต้องการจัดงานเลี้ยงท่านเจ้าของร่วมต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้นิติบุคคลอาคารชุดทราบล่วงหน้า 15 วัน
3. ไม่อนุญาตให้จัดงานเลี้ยงเกินเวลา 22.00 น. และกรุณาปิดไฟเสียงดัง
4. ท่านเจ้าของร่วมจะต้องทำการลงทะเบียนชื่อแขกทั้งหมดที่มาร่วมงาน
5. ในระหว่างการจัดงานเลี้ยงนิติบุคคลอาคารชุดมีสิทธิ์ที่จะทำการสั่งหยุดงานเสียง ดัดไฟฟ้า หรือกระทำสิ่งอื่นใด เพื่อป้องกันความไม่สะดวกที่อาจเกิดขึ้นกับผู้พักอาศัยท่านอื่นหรือพื้นที่ส่วนกลาง
6. ยานพาหนะของแขกที่มาร่วมงานเลี้ยงจะต้องจอดไว้ในบริเวณที่กำหนดให้อย่างแน่นอน
7. หากของท่านเจ้าของร่วมสามารถให้สิ่งอำนวยความสะดวกได้ต่อเมื่อมากับท่านเจ้าของร่วมเท่านั้น
8. หากมีอุปสรรคใด ๆ ขาดเสียหาย ท่านผู้เช่าจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบต่อค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น
9. ขอสงวนสิทธิ์ในการงดมิให้ท่านเจ้าของร่วมหรือแขกของท่านเจ้าของร่วมที่ไม่ปฏิบัติตามกฎข้อบังคับหรือประพฤติตนไม่เหมาะสมในการให้อำนวยความสะดวกต่าง ๆ



ข้อปฏิบัติกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้

โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ ได้รับการออกแบบและติดตั้งด้วยระบบควบคุมที่ได้มาตรฐานความปลอดภัยสูงสุด อย่างไรก็ตามแนะนำท่านเจ้าของร่วมให้มีความคุ้นเคยกับระเบียบและวิธีการต่าง ๆ เพื่อนำมาใช้ในกรณีที่เกิดเพลิงไหม้โดยมีอุปกรณ์ดังนี้

- ระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้แบบระบบดึงมือ
- ระบบตรวจสอบความร้อนและควันอัตโนมัติ

แผนป้องกันอัคคีภัย

สิ่งที่ต้องกระทำในกรณีที่เกิดเพลิงไหม้

1. คนที่พบเพลิงไหม้จะต้องให้สัญญาณโดยดึงสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ ณ จุดที่ใกล้ที่สุด และพยายามดับไฟที่เพิ่งจะเริ่มไหม้ด้วยอุปกรณ์ดับเพลิงที่จัดหาไว้และจะต้องไม่ทำให้ตนเองเสี่ยงภัย
2. เมื่อได้ยินเสียงเตือนเพลิงไหม้ขอให้ผู้พักอาศัยทุกคนปิดอุปกรณ์ไฟฟ้าและสวิตช์แสงไฟฟ้าใหญ่ โดยมีข้อแม้ว่าจะต้องไม่ทำให้ตนเองต้องเสี่ยงภัย ทั้งนี้ หากเกินความสามารถให้รับออกจากที่พักอาศัยทันทีและตรงไปยังบันไดหนีไฟที่ใกล้ที่สุด



3. นับจำนวนสมาชิกในครอบครัวที่อยู่ในที่พักอาศัยและเมื่ออพยพออกจากพื้นที่พักอาศัยเรียบร้อยแล้ว ให้นับจำนวนอีกครั้งหนึ่ง

4. ผู้พักอาศัยและแขกต้องโยกย้ายออกจากพื้นที่พักอาศัยในลักษณะที่เป็นระเบียบ โดยตรงไปยังที่บริเวณด้านหน้าพื้นที่พักอาศัยเมื่อมารวมกันแล้ว ต้องแน่ใจว่าได้ทำให้เส้นทางที่จะไปยังพื้นที่พักอาศัยโล่งสะดวกสำหรับรถฉุกเฉิน

5. ขณะอพยพออกมาต้องไม่ตระหนกตกใจควรเดินลงบันไดหนีไฟไปอย่างรวดเร็ว โดยหาทางที่ใกล้ทางออกเร็วที่สุดและตรงไปยังจุดรวมพลห้ามใช้ลิฟต์โดยเด็ดขาด

6. อย่าใช้น้ำดับเพลิงกรณีต้นเพลิงมาจากไฟฟ้า

7. เมื่ออยู่ที่จุดรวมพลแล้วไม่อนุญาตให้ผู้ใดเข้าไปในพื้นที่พักอาศัยอีก เว้นแต่ได้รับคำสั่งจากเจ้าหน้าที่ดับเพลิงเป็นประการอื่น

การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

1. จัดให้มีการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟปีละ 1 ครั้ง
2. ทุกคนในพื้นที่พักอาศัยจะต้องเข้าร่วมในการฝึก
3. แจ้งให้สถาปัตย์เพลิงในท้องถิ่น (สถานีดับเพลิงปากคลองสาน) ทราบล่วงหน้าถึงวันและเวลากำหนด

ข้อควรทราบในกฎปฏิบัติหนีไฟ

1. ต้องทราบบัญชีการรายงานเพลิงไหม้และการกวดสัญญาเตือนเพลิงไหม้โดยไม่ล่าช้า
2. ต้องทราบสิ่งที่จะกระทำขณะเกิดเพลิงไหม้เพื่อป้องกันอุบัติเหตุความตระหนกตกใจและความสับสน
3. ต้องทราบวิธีใช้และสถานที่เก็บเครื่องดับเพลิงที่อยู่ในใกล้เคียง
4. ต้องทราบบัญชีหนีภัยในกรณีเกิดเพลิงไหม้และห้ามมีสิ่งกีดขวางใด ๆ อยู่ตรงบันได ทางลง และทางหนีไฟตลอดเวลา

การหนีไฟอาคารสูง



1. ก่อนเข้าพักอาศัยให้สำรวจทุกครั้งว่าภายในพื้นที่พักอาศัยมีอุปกรณ์ป้องกันและแจ้งเหตุเพลิงไหม้หรือไม่ เมื่อเข้าอยู่ให้อ่านคำแนะนำเกี่ยวกับความปลอดภัยจากเพลิงไหม้และการหนีเพลิงไหม้
2. หากทางออกฉุกเฉินที่เกิดห้องพักอาศัยของท่านและตรวจดูว่าทางหนีไฟฉุกเฉินไม่มีติดล็อคตาย หรือมีสิ่งกีดขวางให้แจ้งจำนวนประตูห้องโดยเริ่มจากห้องท่านอยู่ทางหน้าฉุกเฉิน ถึงแม้ว่าไฟแสงสว่างระดับหรือปากคลุมไปด้วยควัน
3. เรียนรู้และฝึกการเดินภายในห้องพักอาศัยเข้าหาประตูได้ภายในความมืด วางกุญแจห้องและไฟฉายไว้ใกล้กับเตียงนอน ในกรณีเพลิงไหม้ให้นำกุญแจห้องและไฟฉายไปด้วยอย่าเสียเวลากับการเก็บสิ่งของ
4. หากตำแหน่งสัญญาณเตือนเพลิงไหม้เปิดสัญญาณเตือนเพลิงไหม้หากท่านพบ จากนั้นอพยพโดยการเดินเร็วลงบันไดหนีไฟ ออกจากพื้นที่พักอาศัยแล้วให้รีบหนีไปยังหน่วยดับเพลิง
5. เมื่อท่านได้ยินเสียงสัญญาณเพลิงไหม้ให้อพยพลงจากพื้นที่พักอาศัยทันที อย่าเสียเวลาตรวจสอบว่าเพลิงไหม้ที่ใด
6. ถ้าเพลิงไหม้ภายในห้องพักแจ้งดับฉุกเฉินตลอดเวลาชุด พื้นที่ และ ตัวท่านลงทางประตูหนีไฟ
7. ถ้าไฟไหม้นอกห้องพักก่อนออกจากห้อง วางมือบนประตูกำกับประตูมีความเย็นอยู่ให้ค่อยๆ เปิดประตูแล้วหนีไปยังทางหนีไฟฉุกเฉิน
8. กรณีอยู่ในวงล้อมเพลิงไหม้ในสถานการณ์เช่นนี้ควรโทรศัพท์เรียกหน่วยดับเพลิง แจ้งให้ทราบที่ท่านอยู่ที่ใดหาผ้าสะอาดตัวเปียๆ ปิดทางเข้าออกของควัน ปิดพัดลม และเครื่องปรับอากาศ ส่งสัญญาณขอความช่วยเหลือที่หน้าต่างหรือชานพื้นที่พักอาศัยเพื่อขอความช่วยเหลือ
9. หากท่านต้องเผชิญกับควันไฟให้ใช้ผ้าคลุมหน้าไปทางออกฉุกเฉิน เพราะอากาศบริสุทธิ์อยู่ด้านล่าง โดยให้พกกุญแจห้องด้วย หากหมดหนทางจะได้สามารถกลับเข้าไปในห้องพักได้
10. อย่าใช้ลิฟต์ขณะเกิดเพลิงไหม้ลิฟต์จะหยุดทำงานในชั้นที่เกิดเพลิงไหม้ ให้จับบันไดหนีไฟภายในพื้นที่พักอาศัย

ข้อบังคับการขึ้นทะเบียนที่ดินใหม่

สิ่งที่ควรปฏิบัติ คือ

1. โฉนดที่ดินฉบับเดิมหรือหนังสือขออนุญาต (ถ้าต้องการ)
2. มีความเสียหายแจ้งพนักงานรักษาความปลอดภัย และทีมงานนิติบุคคล
3. ย้ายออกไปข้างนอกพื้นที่เมื่อแผ่นดินไหว
4. พยายามหลีกเลี่ยงที่จะอยู่ใกล้สถานที่เก็บของสูงๆ
5. หลบใต้เฟอร์นิเจอร์ที่แข็งแรง เช่น โต๊ะทำงาน เก้าอี้รับแขก และพยายามนำตนเองไปใกล้ที่ประตูทางออกในมากที่สุด และอยู่ติดกำแพงให้มากที่สุดพยายามป้องกันศีรษะและคอด้วยแขนทั้งสอง
6. พยายามอยู่ในจุดศูนย์กลางของห้องหลีกเลี่ยงกระจก ประตูกระจกหรือวัสดุภายในพื้นที่ที่กักอาศัยที่ห่างจากกระจก
7. ห้ามวิ่งเข้าไปหลบในห้องเก็บของที่อาจมีสิ่งของร่วงลงมาได้
8. หากทำนอนอยู่บนพื้นที่ที่กักอาศัยเรียบร้อยแล้ว ควรอยู่ในที่โล่งแจ้งห่างจากสายไฟฟ้าแรงสูง
9. เมื่ออพยพออกจากพื้นที่ที่กักอาศัยแล้วควรนับจำนวนคน
10. เตรียมการปฐมพยาบาลเบื้องต้นหรือความช่วยเหลือจากหน่วยฉุกเฉิน โทร 191
11. ห้ามเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บสาหัส
12. อยู่ให้ห่างจากพื้นที่ที่กักอาศัยมากที่สุดจนกว่าเจ้าหน้าที่จะประกาศว่าปลอดภัย
13. เตรียมตัวรับสถานการณ์น้ำท่วมที่อาจเกิดขึ้นและระมัดระวังตนเองให้ห่างจากสิ่งของที่อาจร่วงลงมาได้

สิ่งที่ห้ามปฏิบัติ คือ

1. ห้ามใช้ลิฟต์
2. เมื่อออกจากห้องที่กักอาศัยแล้ว ห้ามย้อนกลับเข้ามาอีก
3. ห้ามวิ่ง หรือวิตกกังวลเกินไป
4. ห้ามย้อนกลับเข้ามาในพื้นที่ที่กักอาศัย จนกว่าจะมีคำสั่งปลดกักจากเจ้าพนักงาน

ขั้นตอนในการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุการณ์แผ่นดินไหว

1. ปฏิบัติตามขั้นตอนที่ได้รับแจ้งหรือประกาศ
2. ปิดประตูห้องเมื่อออกจากห้องเรียบร้อยแล้ว
3. ปฏิบัติตามขั้นตอนการหลบภัยและควรเตรียมตัวให้พร้อมทั้งสองด้าน
4. ใช้ประตูหนีไฟที่ใกล้ที่สุด
5. พยายามอย่าพูดคุยกันในขณะอพยพ
6. ห้ามสูบบุหรี่
7. เดินสำรวจบันไดตลอดเวลาขณะเดินลงมายังข้างล่าง
8. การเคลื่อนย้ายผู้พิการหรือช่วยเหลือตนเองไม่ได้ จะต้องกระทำโดยผู้ที่เกี่ยวข้องเท่านั้น
9. เมื่อออกจากพื้นที่ที่กักอาศัยแล้วพยายามอยู่ห่างจากพื้นที่ที่กักอาศัยมากที่สุด

10. ระหว่างเดินลงบันไดควรมองหาพนักงานช่วยเหลือที่อาจขึ้นมาจากบันได และเตรียมพร้อมที่จะหลบภัยพร้อมผู้อื่น

การประกันภัย

โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ ได้จัดทำประกันภัยประเภทคุ้มครองสรรพภัย (All risks) ทรัพย์สินส่วนกลางทั้งหมดตามมูลค่ากำหนดเท่ากับบริษัทประกันภัยที่เชื่อถือได้ ค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการประกันภัยนี้ท่านเจ้าของร่วมจะต้องจ่ายกันออก ตามอัตราส่วนสิทธิในทรัพย์สินกลางที่จดทะเบียนไว้ และต้องชำระหนี้เมื่อได้รับแจ้งจากทางโครงการ สำหรับความคุ้มครองความเสียหายอันอาจเกิดแก่โครงการและ/หรือสิ่งปลูกสร้างภายในโครงการ พร้อมระบุให้โครงการหรือตัวแทนโครงการเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายหลัก

ได้มีการทำประกันภัยเป็นประเภท ดังนี้

- การประกันภัยอาคาร
- การประกันภัยทรัพย์สิน
- การประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล



ภาคผนวก

เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน

นิติบุคคลอาคารชุด	02-001-1234
แจ้งเหตุด่วนเหตุร้าย	191
แจ้งเหตุขัดข้อง	1125
แจ้งไฟฟ้าขัดข้อง	1130
แจ้งเหตุเพลิงไหม้	199
สถานีดับเพลิงและกู้ภัยปทุมคงคา	02-437-6615
สถานีตำรวจนครบาลปทุมคงคา	02-468-1638-9
สถานีตำรวจนครบาลสมเด็จพระยา	02-438-1030-2
สถานีตำรวจนครบาลปากคลองสาน	02-438-1034-7
โรงพยาบาลตากสิน	02-437-0123
โรงพยาบาลสมิติเวช ธนบุรี	02-438-9000
โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์	02-289-7000
โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า	02-475-2995
รถพยาบาลฉุกเฉิน	02-281-1544
ศูนย์กู้ชีพบนเรือ	1669, 02-354-8222
ศูนย์กู้ภัยจราจร	02-222-8111
ตำรวจจราจร (จส.100)	1137
แท็กซี่มีเตอร์	1681

ภาคผนวก ค1 - 28

ภาคผนวก ค-2

ตรวจสอบระบบสาธารณูปโภค

ผู้ซื้อสินค้า: 1. 210625 2. 210625 3. 210625

วันที่ติดตั้ง: 11/5/66

ชื่อช่างติดตั้ง: 1. 81000

ชื่อช่างตรวจสอบ: 1. 81000

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่า	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
1	ระดับน้ำในถังเก็บ	W	> 1/2	✓	
2	ระดับน้ำในถังเก็บ	W	> 1/2	✓	
3	Filter ของถังเก็บ	W	-	✓	
4	Filter ของถังเก็บ	W	-	✓	
5	Filter ของถังเก็บ	W	-	✓	
6	Filter ของถังเก็บ	W	-	✓	
7	Filter ของถังเก็บ	W	-	✓	
8	Filter ของถังเก็บ	W	-	✓	
9	ระดับน้ำในถังเก็บ	W	10-15	✓	
10	ระดับน้ำในถังเก็บ	W	> 1/2	✓	
11	ระดับน้ำในถังเก็บ	W	> 1/2	✓	
12	ระดับน้ำในถังเก็บ	W	> 1/2	✓	
13	ระดับน้ำในถังเก็บ	W	90 - 120	✓	
14	ระดับน้ำในถังเก็บ	W	120 - 150	✓	

ผลการตรวจ: ผ่าน

ผู้ซื้อสินค้า: 1. 210625 2. 210625 3. 210625

วันที่ติดตั้ง: 11/5/66

ชื่อช่างติดตั้ง: 1. 81000

ชื่อช่างตรวจสอบ: 1. 81000

ผลการตรวจ: ผ่าน

ลำดับ	ชื่อ	ประเภท	รายละเอียด	TYPE	ก1	ผลการตรวจ			หมายเหตุ
						บกพร่อง	ผลการตรวจ		
							ปกติ	ผิดปกติ	
1	ตรวจสอบการเชื่อมต่อสายไฟ	สายไฟ	1.1 ตรวจสอบ (A) พบว่า: L1, L2, L3, L4, L5, L6, L7, L8, L9, L10, L11, L12, L13, L14, L15, L16, L17, L18, L19, L20, L21, L22, L23, L24, L25, L26, L27, L28, L29, L30, L31, L32, L33, L34, L35, L36, L37, L38, L39, L40, L41, L42, L43, L44, L45, L46, L47, L48, L49, L50, L51, L52, L53, L54, L55, L56, L57, L58, L59, L60, L61, L62, L63, L64, L65, L66, L67, L68, L69, L70, L71, L72, L73, L74, L75, L76, L77, L78, L79, L80, L81, L82, L83, L84, L85, L86, L87, L88, L89, L90, L91, L92, L93, L94, L95, L96, L97, L98, L99, L100, L101, L102, L103, L104, L105, L106, L107, L108, L109, L110, L111, L112, L113, L114, L115, L116, L117, L118, L119, L120, L121, L122, L123, L124, L125, L126, L127, L128, L129, L130, L131, L132, L133, L134, L135, L136, L137, L138, L139, L140, L141, L142, L143, L144, L145, L146, L147, L148, L149, L150, L151, L152, L153, L154, L155, L156, L157, L158, L159, L160, L161, L162, L163, L164, L165, L166, L167, L168, L169, L170, L171, L172, L173, L174, L175, L176, L177, L178, L179, L180, L181, L182, L183, L184, L185, L186, L187, L188, L189, L190, L191, L192, L193, L194, L195, L196, L197, L198, L199, L200, L201, L202, L203, L204, L205, L206, L207, L208, L209, L210, L211, L212, L213, L214, L215, L216, L217, L218, L219, L220, L221, L222, L223, L224, L225, L226, L227, L228, L229, L230, L231, L232, L233, L234, L235, L236, L237, L238, L239, L240, L241, L242, L243, L244, L245, L246, L247, L248, L249, L250, L251, L252, L253, L254, L255, L256, L257, L258, L259, L260, L261, L262, L263, L264, L265, L266, L267, L268, L269, L270, L271, L272, L273, L274, L275, L276, L277, L278, L279, L280, L281, L282, L283, L284, L285, L286, L287, L288, L289, L290, L291, L292, L293, L294, L295, L296, L297, L298, L299, L300, L301, L302, L303, L304, L305, L306, L307, L308, L309, L310, L311, L312, L313, L314, L315, L316, L317, L318, L319, L320, L321, L322, L323, L324, L325, L326, L327, L328, L329, L330, L331, L332, L333, L334, L335, L336, L337, L338, L339, L340, L341, L342, L343, L344, L345, L346, L347, L348, L349, L350, L351, L352, L353, L354, L355, L356, L357, L358, L359, L360, L361, L362, L363, L364, L365, L366, L367, L368, L369, L370, L371, L372, L373, L374, L375, L376, L377, L378, L379, L380, L381, L382, L383, L384, L385, L386, L387, L388, L389, L390, L391, L392, L393, L394, L395, L396, L397, L398, L399, L400, L401, L402, L403, L404, L405, L406, L407, L408, L409, L410, L411, L412, L413, L414, L415, L416, L417, L418, L419, L420, L421, L422, L423, L424, L425, L426, L427, L428, L429, L430, L431, L432, L433, L434, L435, L436, L437, L438, L439, L440, L441, L442, L443, L444, L445, L446, L447, L448, L449, L450, L451, L452, L453, L454, L455, L456, L457, L458, L459, L460, L461, L462, L463, L464, L465, L466, L467, L468, L469, L470, L471, L472, L473, L474, L475, L476, L477, L478, L479, L480, L481, L482, L483, L484, L485, L486, L487, L488, L489, L490, L491, L492, L493, L494, L495, L496, L497, L498, L499, L500, L501, L502, L503, L504, L505, L506, L507, L508, L509, L510, L511, L512, L513, L514, L515, L516, L517, L518, L519, L520, L521, L522, L523, L524, L525, L526, L527, L528, L529, L530, L531, L532, L533, L534, L535, L536, L537, L538, L539, L540, L541, L542, L543, L544, L545, L546, L547, L548, L549, L550, L551, L552, L553, L554, L555, L556, L557, L558, L559, L560, L561, L562, L563, L564, L565, L566, L567, L568, L569, L570, L571, L572, L573, L574, L575, L576, L577, L578, L579, L580, L581, L582, L583, L584, L585, L586, L587, L588, L589, L590, L591, L592, L593, L594, L595, L596, L597, L598, L599, L600, L601, L602, L603, L604, L605, L606, L607, L608, L609, L610, L611, L612, L613, L614, L615, L616, L617, L618, L619, L620, L621, L622, L623, L624, L625, L626, L627, L628, L629, L630, L631, L632, L633, L634, L635, L636, L637, L638, L639, L640, L641, L642, L643, L644, L645, L646, L647, L648, L649, L650, L651, L652, L653, L654, L655, L656, L657, L658, L659, L660, L661, L662, L663, L664, L665, L666, L667, L668, L669, L670, L671, L672, L673, L674, L675, L676, L677, L678, L679, L680, L681, L682, L683, L684, L685, L686, L687, L688, L689, L690, L691, L692, L693, L694, L695, L696, L697, L698, L699, L700, L701, L702, L703, L704, L705, L706, L707, L708, L709, L710, L711, L712, L713, L714, L715, L716, L717, L718, L719, L720, L721, L722, L723, L724, L725, L726, L727, L728, L729, L730, L731, L732, L733, L734, L735, L736, L737, L738, L739, L740, L741, L742, L743, L744, L745, L746, L747, L748, L749, L750, L751, L752, L753, L754, L755, L756, L757, L758, L759, L760, L761, L762, L763, L764, L765, L766, L767, L768, L769, L770, L771, L772, L773, L774, L775, L776, L777, L778, L779, L780, L781, L782, L783, L784, L785, L786, L787, L788, L789, L790, L791, L792, L793, L794, L						

References

ฉบับนี้พิเศษเฉพาะปฐมนิเทศ

ปกติ ✓ ผิดปกติ ✗ ไม่ให้คะแนนแก่การทักใบเสร็จ ✗, เกือบมีสิทธิ์ที่เป็นใบวิญญาน

1. ปฏิบัติตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

๑. ปฏิบัติสหกรณ์แล้วพบสิ่งที่ไม่ดี (๒๐)

ข้อมูลทั่วไป		ข้อมูลเชิงเทคนิค		ข้อมูลการติดตั้ง		ข้อมูลการตรวจสอบ	
ชื่อโครงการ	วันที่	ชื่อผู้จัดทำ	ตำแหน่ง	ชื่อผู้ตรวจสอบ	ตำแหน่ง	ชื่อผู้อนุมัติ	ตำแหน่ง
03 - F6	03/05/2566	นายสมชาย ใจดี	วิศวกร	นายสมชาย ใจดี	วิศวกร	นายสมชาย ใจดี	วิศวกร
วัตถุประสงค์		เพื่อตรวจสอบและปรับปรุงระบบความปลอดภัยของเครื่องจักร					
รายละเอียด		1. ตรวจสอบการทำงานของเครื่องจักร 2. ตรวจสอบความปลอดภัยของเครื่องจักร 3. ตรวจสอบการบำรุงรักษาเครื่องจักร					
ข้อมูลการตรวจสอบ		1. ตรวจสอบการทำงานของเครื่องจักร 2. ตรวจสอบความปลอดภัยของเครื่องจักร 3. ตรวจสอบการบำรุงรักษาเครื่องจักร					
ข้อมูลการปรับปรุง		1. ตรวจสอบการทำงานของเครื่องจักร 2. ตรวจสอบความปลอดภัยของเครื่องจักร 3. ตรวจสอบการบำรุงรักษาเครื่องจักร					

DISCUSSION

บทนำ

၁၆၃ ✓ ခုနစ် X ပါရှိသောကန်တော်စာပေကိုဖတ်၍ ၁၇၈၅ ခုနှစ်တွင်ပါးမိသည့်အခါ

☒ 1. निम्नलिखित में से एक प्रश्न चुनें।

2. ปกติประชาชนเคยเจอแล้วจากสิ่งที่เกิดขึ้นบนโลกโซเชียล (CM)

TYPE..... 05 - F6
สถานที่..... 21 กรกฎาคม 2561
วันที่ติดตั้ง..... 21 กรกฎาคม 2561
วันที่เปิดใช้..... 21 กรกฎาคม 2561
ชื่อผู้ใช้งาน..... 21 กรกฎาคม 2561

ลำดับ	รายการ	TYPE	การตรวจสอบ		หมายเหตุ
			ปกติ	การเตือน	
1	ตรวจสอบระบบและระดับน้ำ	M	✓		
1.1	เช็คระดับน้ำ (A) ระดับน้ำ: 1.1-1.2-1.3-1.4-1.5-1.6-1.7-1.8-1.9-2.0-2.1-2.2-2.3-2.4-2.5-2.6-2.7-2.8-2.9-3.0-3.1-3.2-3.3-3.4-3.5-3.6-3.7-3.8-3.9-4.0-4.1-4.2-4.3-4.4-4.5-4.6-4.7-4.8-4.9-5.0-5.1-5.2-5.3-5.4-5.5-5.6-5.7-5.8-5.9-6.0-6.1-6.2-6.3-6.4-6.5-6.6-6.7-6.8-6.9-7.0-7.1-7.2-7.3-7.4-7.5-7.6-7.7-7.8-7.9-8.0-8.1-8.2-8.3-8.4-8.5-8.6-8.7-8.8-8.9-9.0-9.1-9.2-9.3-9.4-9.5-9.6-9.7-9.8-9.9-10.0-10.1-10.2-10.3-10.4-10.5-10.6-10.7-10.8-10.9-11.0-11.1-11.2-11.3-11.4-11.5-11.6-11.7-11.8-11.9-12.0-12.1-12.2-12.3-12.4-12.5-12.6-12.7-12.8-12.9-13.0-13.1-13.2-13.3-13.4-13.5-13.6-13.7-13.8-13.9-14.0-14.1-14.2-14.3-14.4-14.5-14.6-14.7-14.8-14.9-15.0-15.1-15.2-15.3-15.4-15.5-15.6-15.7-15.8-15.9-16.0-16.1-16.2-16.3-16.4-16.5-16.6-16.7-16.8-16.9-17.0-17.1-17.2-17.3-17.4-17.5-17.6-17.7-17.8-17.9-18.0-18.1-18.2-18.3-18.4-18.5-18.6-18.7-18.8-18.9-19.0-19.1-19.2-19.3-19.4-19.5-19.6-19.7-19.8-19.9-20.0-20.1-20.2-20.3-20.4-20.5-20.6-20.7-20.8-20.9-21.0-21.1-21.2-21.3-21.4-21.5-21.6-21.7-21.8-21.9-22.0-22.1-22.2-22.3-22.4-22.5-22.6-22.7-22.8-22.9-23.0-23.1-23.2-23.3-23.4-23.5-23.6-23.7-23.8-23.9-24.0-24.1-24.2-24.3-24.4-24.5-24.6-24.7-24.8-24.9-25.0-25.1-25.2-25.3-25.4-25.5-25.6-25.7-25.8-25.9-26.0-26.1-26.2-26.3-26.4-26.5-26.6-26.7-26.8-26.9-27.0-27.1-27.2-27.3-27.4-27.5-27.6-27.7-27.8-27.9-28.0-28.1-28.2-28.3-28.4-28.5-28.6-28.7-28.8-28.9-29.0-29.1-29.2-29.3-29.4-29.5-29.6-29.7-29.8-29.9-30.0-30.1-30.2-30.3-30.4-30.5-30.6-30.7-30.8-30.9-31.0-31.1-31.2-31.3-31.4-31.5-31.6-31.7-31.8-31.9-32.0-32.1-32.2-32.3-32.4-32.5-32.6-32.7-32.8-32.9-33.0-33.1-33.2-33.3-33.4-33.5-33.6-33.7-33.8-33.9-34.0-34.1-34.2-34.3-34.4-34.5-34.6-34.7-34.8-34.9-35.0-35.1-35.2-35.3-35.4-35.5-35.6-35.7-35.8-35.9-36.0-36.1-36.2-36.3-36.4-36.5-36.6-36.7-36.8-36.9-37.0-37.1-37.2-37.3-37.4-37.5-37.6-37.7-37.8-37.9-38.0-38.1-38.2-38.3-38.4-38.5-38.6-38.7-38.8-38.9-39.0-39.1-39.2-39.3-39.4-39.5-39.6-39.7-39.8-39.9-40.0-40.1-40.2-40.3-40.4-40.5-40.6-40.7-40.8-40.9-41.0-41.1-41.2-41.3-41.4-41.5-41.6-41.7-41.8-41.9-42.0-42.1-42.2-42.3-42.4-42.5-42.6-42.7-42.8-42.9-43.0-43.1-43.2-43.3-43.4-43.5-43.6-43.7-43.8-43.9-44.0-44.1-44.2-44.3-44.4-44.5-44.6-44.7-44.8-44.9-45.0-45.1-45.2-45.3-45.4-45.5-45.6-45.7-45.8-45.9-46.0-46.1-46.2-46.3-46.4-46.5-46.6-46.7-46.8-46.9-47.0-47.1-47.2-47.3-47.4-47.5-47.6-47.7-47.8-47.9-48.0-48.1-48.2-48.3-48.4-48.5-48.6-48.7-48.8-48.9-49.0-49.1-49.2-49.3-49.4-49.5-49.6-49.7-49.8-49.9-50.0-50.1-50.2-50.3-50.4-50.5-50.6-50.7-50.8-50.9-51.0-51.1-51.2-51.3-51.4-51.5-51.6-51.7-51.8-51.9-52.0-52.1-52.2-52.3-52.4-52.5-52.6-52.7-52.8-52.9-53.0-53.1-53.2-53.3-53.4-53.5-53.6-53.7-53.8-53.9-54.0-54.1-54.2-54.3-54.4-54.5-54.6-54.7-54.8-54.9-55.0-55.1-55.2-55.3-55.4-55.5-55.6-55.7-55.8-55.9-56.0-56.1-56.2-56.3-56.4-56.5-56.6-56.7-56.8-56.9-57.0-57.1-57.2-57.3-57.4-57.5-57.6-57.7-57.8-57.9-58.0-58.1-58.2-58.3-58.4-58.5-58.6-58.7-58.8-58.9-59.0-59.1-59.2-59.3-59.4-59.5-59.6-59.7-59.8-59.9-60.0-60.1-60.2-60.3-60.4-60.5-60.6-60.7-60.8-60.9-61.0-61.1-61.2-61.3-61.4-61.5-61.6-61.7-61.8-61.9-62.0-62.1-62.2-62.3-62.4-62.5-62.6-62.7-62.8-62.9-63.0-63.1-63.2-63.3-63.4-63.5-63.6-63.7-63.8-63.9-64.0-64.1-64.2-64.3-64.4-64.5-64.6-64.7-64.8-64.9-65.0-65.1-65.2-65.3-65.4-65.5-65.6-65.7-65.8-65.9-66.0-66.1-66.2-66.3-66.4-66.5-66.6-66.7-66.8-66.9-67.0-67.1-67.2-67.3-67.4-67.5-67.6-67.7-67.8-67.9-68.0-68.1-68.2-68.3-68.4-68.5-68.6-68.7-68.8-68.9-69.0-69.1-69.2-69.3-69.4-69.5-69.6-69.7-69.8-69.9-70.0-70.1-70.2-70.3-70.4-70.5-70.6-70.7-70.8-70.9-71.0-71.1-71.2-71.3-71.4-71.5-71.6-71.7-71.8-71.9-72.0-72.1-72.2-72.3-72.4-72.5-72.6-72.7-72.8-72.9-73.0-73.1-73.2-73.3-73.4-73.5-73.6-73.7-73.8-73.9-74.0-74.1-74.2-74.3-74.4-74.5-74.6-74.7-74.8-74.9-75.0-75.1-75.2-75.3-75.4-75.5-75.6-75.7-75.8-75.9-76.0-76.1-76.2-76.3-76.4-76.5-76.6-76.7-76.8-76.9-77.0-77.1-77.2-77.3-77.4-77.5-77.6-77.7-77.8-77.9-78.0-78.1-78.2-78.3-78.4-78.5-78.6-78.7-78.8-78.9-79.0-79.1-79.2-79.3-79.4-79.5-79.6-79.7-79.8-79.9-80.0-80.1-80.2-80.3-80.4-80.5-80.6-80.7-80.8-80.9-81.0-81.1-81.2-81.3-81.4-81.5-81.6-81.7-81.8-81.9-82.0-82.1-82.2-82.3-82.4-82.5-82.6-82.7-82.8-82.9-83.0-83.1-83.2-83.3-83.4-83.5-83.6-83.7-83.8-83.9-84.0-84.1-84.2-84.3-84.4-84.5-84.6-84.7-84.8-84.9-85.0-85.1-85.2-85.3-85.4-85.5-85.6-85.7-85.8-85.9-86.0-86.1-86.2-86.3-86.4-86.5-86.6-86.7-86.8-86.9-87.0-87.1-87.2-87.3-87.4-87.5-87.6-87.7-87.8-87.9-88.0-88.1-88.2-88.3-88.4-88.5-88.6-88.7-88.8-88.9-89.0-89.1-89.2-89.3-89.4-89.5-89.6-89.7-89.8-89.9-90.0-90.1-90.2-90.3-90.4-90.5-90.6-90.7-90.8-90.9-91.0-91.1-91.2-91.3-91.4-91.5-91.6-91.7-91.8-91.9-92.0-92.1-92.2-92.3-92.4-92.5-92.6-92.7-92.8-92.9-93.0-93.1-93.2-93.3-93.4-93.5-93.6-93.7-93.8-93.9-94.0-94.1-94.2-94.3-94.4-94.5-94.6-94.7-94.8-94.9-95.0-95.1-95.2-95.3-95.4-95.5-95.6-95.7-95.8-95.9-96.0-96.1-96.2-96.3-96.4-96.5-96.6-96.7-96.8-96.9-97.0-97.1-97.2-97.3-97.4-97.5-97.6-97.7-97.8-97.9-98.0-98.1-98.2-98.3-98.4-98.5-98.6-98.7-98.8-98.9-99.0-99.1-99.2-99.3-99.4-99.5-99.6-99.7-99.8-99.9-100.0-100.1-100.2-100.3-100.4-100.5-100.6-100.7-100.8-100.9-101.0-101.1-101.2-101.3-101.4-101.5-101.6-101.7-101.8-101.9-102.0-102.1-102.2-102.3-102.4-102.5-102.6-102.7-102.8-102.9-103.0-103.1-103.2-103.3-103.4-103.5-103.6-103.7-103.8-103.9-104.0-104.1-104.2-104.3-104.4-104.5-104.6-104.7-104.8-104.9-105.0-105.1-105.2-105.3-105.4-105.5-105.6-105.7-105.8-105.9-106.0-106.1-106.2-106.3-106.4-106.5-106.6-106.7-106.8-106.9-107.0-107.1-107.2-107.3-107.4-107.5-107.6-107.7-107.8-107.9-108.0-108.1-108.2-108.3-108.4-108.5-108.6-108.7-108.8-108.9-109.0-109.1-109.2-109.3-109.4-109.5-109.6-109.7-109.8-109.9-110.0-110.1-110.2-110.3-110.4-110.5-110.6-110.7-110.8-110.9-111.0-111.1-111.2-111.3-111.4-111.5-111.6-111.7-111.8-111.9-112.0-112.1-112.2-112.3-112.4-112.5-112.6-112.7-112.8-112.9-113.0-113.1-113.2-113.3-113.4-113.5-113.6-113.7-113.8-113.9-114.0-114.1-114.2-114.3-114.4-114.5-114.6-114.7-114.8-114.9-115.0-115.1-115.2-115.3-115.4-115.5-115.6-115.7-115.8-115.9-116.0-116.1-116.2-116.3-116.4-116.5-116.6-116.7-116.8-116.9-117.0-117.1-117.2-117.3-117.4-117.5-117.6-117.7-117.8-117.9-118.0-118.1-118.2-118.3-118.4-118.5-118.6-118.7-118.8-118.9-119.0-119.1-119.2-119.3-119.4-119.5-119.6-119.7-119.8-119.9-120.0-120.1-120.2-120.3-120.4-120.5-120.6-120.7-120.8-120.9-121.0-121.1-121.2-121.3-121.4-121.5-121.6-121.7-121.8-121.9-122.0-122.1-122.2-122.3-122.4-122.5-122.6-122.7-122.8-122.9-123.0-123.1-123.2-123.3-123.4-123.5-123.6-123.7-123.8-123.9-124.0-124.1-124.2-124.3-124.4-124.5-124.6-124.7-124.8-124.9-125.0-125.1-125.2-125.3-125.4-125.5-125.6-125.7-125.8-125.9-126.0-126.1-126.2-126.3-126.4-126.5-126.6-126.7-126.8-126.9-127.0-127.1-127.2-127.3-127.4-127.5-127.6-127.7-127.8-127.9-128.0-128.1-128.2-128.3-128.4-128.5-128.6-128.7-128.8-128.9-129.0-129.1-129.2-129.3-129.4-129.5-129.6-129.7-129.8-129.9-130.0-130.1-130.2-130.3-130.4-130.5-130.6-130.7-130.8-130.9-131.0-131.1-131.2-131.3-131.4-131.5-131.6-131.7-131.8-131.9-132.0-132.1-132.2-132.3-132.4-132.5-132.6-132.7-132.8-132.9-133.0-133.1-133.2-133.3-133.4-133.5-133.6-133.7-133.8-133.9-134.0-134.1-134.2-134.3-134.4-134.5-134.6-134.7-134.8-134.9-135.0-135.1-135.2-135.3-135.4-135.5-135.6-135.7-135.8-135.9-136.0-136.1-136.2-136.3-136.4-136.5-136.6-136.7-136.8-136.9-137.0-137.1-137.2-137.3-137.4-137.5-137.6-137.7-137.8-137.9-138.0-138.1-138.2-138.3-138.4-138.5-138.6-138.7-138.8-138.9-139.0-139.1-139.2-139.3-139.4-139.5-139.6-139.7-139.8-139.9-140.0-140.1-140.2-140.3-140.4-140.5-140.6-140.7-140.8-140.9-141.0-141.1-141.2-141.3-141.4-141.5-141.6-141.7-141.8-141.9-142.0-142.1-142.2-142.3-142.4-142.5-142.6-142.7-142.8-142.9-143.0-143.1-143.2-143.3-143.4-143.5-143.6-143.7-143.8-143.9-144.0-144.1-144.2-144.3-144.4-144.5-144.6-144.7-144.8-144.9-145.0-145.1-145.2-145.3-145.4-145.5-145.6-145.7-145.8-145.9-146.0-146.1-146.2-146.3-146.4-146.5-146.6-146.7-146.8-146.9-147.0-147.1-147.2-147.3-147.4-147.5-147.6-147.7-147.8-147.9-148.0-148.1-148.2-148.3-148.4-148.5-148.6-148.7-148.8-148.9-149.0-149.1-149.2-149.3-149.4-149.5-149.6-149.7-149.8-149.9-150.0-150.1-150.2-150.3-150.4-150.5-150.6-150.7-150.8-150.9-151.0-151.1-151.2-151.3-151.4-151.5-151.6-151.7-151.8-151.9-152.0-152.1-152.2-152.3-152.4-152.5-152.6-152.7-152.8-152.9-153.0-153.1-153.2-153.3-153.4-153.5-153.6-153.7-153.8-153.9-154.0-154.1-154.2-154.3-154.4-154.5-154.6-154.7-154.8-154.9-155.0-155.1-155.2-155.3-155.4-155.5-155.6-155.7-155.8-155.9-156.0-156.1-156.2-156.3-156.4-156.5-156.6-156.7-156.8-156.9-157.0-157.1-157.2-157.3-157.4-157.5-157.6-157.7-157.8-157.9-158.0-158.1-158.2-158.3-158.4-158.5-158.6-158.7-158.8-158.9-159.0-159.1-159.2-159.3-159.4-159.5-159.6-159.7-159.8-159.9-160.0-160.1-160.2-160.3-160.4-160.5-160.6-160.7-160.8-160.9-161.0-161.1-161.2-161.3-161.4-161.5-161.6-161.7-161.8-161.9-162.0-162.1-162.2-162.3-162.4-162.5-162.6-162.7-162.8-162.9-163.0-163.1-163.2-163.3-163.4-163.5-163.6-163.7-163.8-163.9-164.0-164.1-164.2-164.3-164.4-164.5-164.6-164.7-164.8-164.9-165.0-165.1-165.2-165.3-165.4-165.5-165.6-165.7-165.8-165.9-166.0-166.1-166.2-166.3-166.4-166.5-166.6-166.7-166.8-166.9-167.0-167.1-167.2-167.3-167.4-167.5-167.6-167.7-167.8-167.9-168.0-168.1-168.2-168.3-168.4-168.5-168.6-168.7-168.8-168.9-169.0-169.1-169.2-169.3-169.4-169.5-169.6-169.7-169.8-169.9-170.0-170.1-170.2-170.3-170.4-170.5-170.6-170.7-170.8-170.9-171.0-171.1-171.2-171.3-171.4-171.5-171.6-171.7-171.8-171.9-172.0-172.1-172.2-172.3-172.4-172.5-172.6-172.7-172.8-172.9-173.0-173.1-173.2-173.3-173.4-173.5-173.6-173.7-173.8-173.9-174.0-174.1-174.2-174.3-174.4-174.5-174.6-174.7-174.8-174.9-175.0-175.1-175.2-175.3-175.4-175.5-175.6-175.7-175.8-175.9-176.0-176.1-176.2-176.3-176.4-176.5-176.6-176.7-176.8-176.9-177.0-177.1-177.2-177.3-177.4-177.5-177.6-177.7-177.8-177.9-178.0-178.1-178.2-178.3-178.4-178.5-178.6-178.7-178.8-178.9-179.0-179.1-179.2-179.3-179.4-179.5-179.6-179.7-179.8-179.9-180.0-180.1-180.2-180.3-180.4-180.5-180.6-180.7-180.8-180.9-181.0-181.1-181.2-181.3-181.4-181.5-181.6-181.7-181.8-181.9-182.0-182.1-182.2-182.3-182.4-182.5-182.6-182.7-182.8-182.9-183.0-183.1-183.2-183.3-183.4-183.5-183.6-183.7-183.8-183.9-184.0-184.1-184.2-184.3-184.4-184.5-184.6-184.7-184.8-184.9-185.0-185.1-185.2-185.3-185.4-185.5-185.6-185.7-185.8-185.9-186.0-186.1-186.2-186.3-186.4-186.5-186.6-186.7-186.8-186.9-187.0-187.1-187.2-187.3-187.4-187.5-187.6-187.7-187.8-187.9-188.0-188.1-188.2-188.3-188.4-188.5-188.6-188.7-188.8-188.9-189.0-189.1-189.2-189.3-189.4-189.5-189.6-189.7-189.8-189.9-190.0-190.1-190.2-190.3-190.4-190.5-190.6-190.7-190.8-190.9-191.0-191.1-191.2-191.3-191.4-191.5-191.6-191.7-191.8-191.9-192.0-192.1-192.2-192.3-192.4-192.5-192.6-192.7-192.8-192.9-193.0-193.1-193.2-193.3-193.4-193.5-193.6-193.7-193.8-193.9-194.0-194.1-194.2-194.3-194.4-194.5-194.6-194.7-194.8-194.9-195.0-195.1-195.2-195.3-195.4-195.5-195.6-195.7-195.8-195.9-196.0-196.1-196.2-196.3-196.4-196.5-196.6-196.7-196.8-196.9-197.0-197.1-197.2-197.3-197.4-197.5-197.6-197.7-197.8-197.9-198.0-198.1-198.2-198.3-198.4-198.5-198.6-198.7-198.8-198.9-199.0-199.1-199.2-199.3-199.4-199.5-199.6-199.7-199.8-199.9-200.0-200.1-200.2-200.3-200.4-200.5-200.6-200.7-200.8-200.9-201.0-201.1-201.2-201.3-201.4-201.5-201.6-201.7-201.8-201.9-202.0-202.1-202.2-202.3-202.4-202.5-202.6-202.7-202.8-202.9-203.0-203.1-203.2-203.3-203.4-203.5-203.6-203.7-203.8-203.9-204.0-204.1-204.2-204.3-204.4-204.5-204.6-204.7-204.8-204.9-205.0-205.1-205.2-205.3-205.4-205.5-205.6-205.7-205.8-205.9-206.0-206.1-206.2-206.3-206.4-206.5-206.6-206.7-206.8-206.9-207.0-207.1-207.2-207.3-207.4-207.5-207.6-207.7-207.8-207.9-208.0-208.1-208.2-208.3-208.4-208.5-208.6-208.7-208.8-208.9-209.0-209.1-209.2-209.3-209.4-209.5-209.6-209.7-209.8-209.9-210.0-210.1-210.2-210.3-210.4-210.5-210.6-210.7-210.8-210.9-211.0-211.1-211.2-211.3-211.4-211.5-211.6-211.7-211.8-211.9-212.0-212.1-212.2-212.3-212.4-212.5-212.6-212.7-212.8-212.9-213.0-213.1-213.2-213.3-213.4-213.5-213.6-213.7-213.8-213.9-214.0-214.1-214.2-214.3-214.4-214.5-214.6-214.7-214.8-214.9-215.0-215.1-215.2-215.3-215.4-215.5-215.6-215.7-215.8-215.9-216.0-216.1-216.2-216.3-216.4-216.5-216.6-216.7-216.8-216.9-217.0-217.1-217.2-217.3-217.4-217.5-217.6-217.7-217.8-217.9-218.0-218.1-218.2-218.3-218.4-218.5-218.6-218.7-218.8-218.9-219.0-2				

TYPE		ผู้ปฏิบัติงาน		วันที่ปฏิบัติงาน		สถานที่ปฏิบัติงาน		ผลการตรวจ		หมายเหตุ
ประเภท		ชื่อ		ประเภท		ชนิด		การตรวจ		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6		2055		2055		2055		2055		
06 - F6										

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่า	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	
1	Pressure Section	M		✓		
2	Pressure Discharge	M		✓		
3	Packing Seal	M	ตามค่าในรูป	✓		
4	Bearing	Q	ไม่ใส่/ใส่เกิน	✓		
5	Impeller	Y	ตามค่าในรูป	✓		
6	Mechanical Seal	S	ตามค่าในรูป	✓		
7	Motor & Bearing	Y	ไม่ใส่/ใส่เกิน	✓		
8	Oil Motor	S	เปลี่ยนน้ำมัน	✓		
9	Indicator Lamp	Q	ติดตั้ง/ไม่ติดตั้ง	✓		
10	Indicator Lamp	M	ติดตั้งตาม	✓		
11	Indicator Lamp	M		✓		
12	ตามค่าในรูป (30-40V)			✓		
13	ตามค่าในรูป (1.5-2.5 Amp)	M		✓		
14	ตามค่าในรูป (1.5-2.5 Amp)	M		✓		
15	ตามค่าในรูป (1.5-2.5 Amp)	M		✓		
16	ตามค่าในรูป (1.5-2.5 Amp)	Y		✓		
รวม: 16 รายการ						

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✗, ไม่ได้ตรวจสอบ/ตรวจสอบไม่ทั่วถึง ⊗, หรือไม่ได้ตรวจสอบ

1. ปฏิบัติงานเสร็จสิ้น

2. ปฏิบัติงานเสร็จสิ้น

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่า	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	
1	Pressure Section	M		✓		
2	Pressure Discharge	M		✓		
3	Packing Seal	M	ตามค่าในรูป	✓		
4	Bearing	Q	ไม่ใส่/ใส่เกิน	✓		
5	Impeller	Y	ตามค่าในรูป	✓		
6	Mechanical Seal	S	ตามค่าในรูป	✓		
7	Motor & Bearing	Y	ไม่ใส่/ใส่เกิน	✓		
8	Oil Motor	S	เปลี่ยนน้ำมัน	✓		
9	Indicator Lamp	Q	ติดตั้ง/ไม่ติดตั้ง	✓		
10	Indicator Lamp	M	ติดตั้งตาม	✓		
11	Indicator Lamp	M		✓		
12	ตามค่าในรูป (30-40V)			✓		
13	ตามค่าในรูป (1.5-2.5 Amp)	M		✓		
14	ตามค่าในรูป (1.5-2.5 Amp)	M		✓		
15	ตามค่าในรูป (1.5-2.5 Amp)	M		✓		
16	ตามค่าในรูป (1.5-2.5 Amp)	Y		✓		
รวม: 16 รายการ						

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✗, ไม่ได้ตรวจสอบ/ตรวจสอบไม่ทั่วถึง ⊗, หรือไม่ได้ตรวจสอบ

1. ปฏิบัติงานเสร็จสิ้น

2. ปฏิบัติงานเสร็จสิ้น

รหัสงาน CWP No. 04-21 M
รหัสอุปกรณ์ 04 M 200-02
วันที่ติดตั้ง 1 5 66

ผู้ติดตั้ง 205 M
วันที่รับส่งเอกสาร 1 5 66
สถานที่รับส่งเอกสาร 1 5 66

ลำดับ	รายการ	TYPE	ขนาด	ผลการตรวจเช็ค		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	
1	Pressure Section	M		✓		
2	Pressure Discharge	M		✓		
3	Packing Seal	M		✓		
4	Bearing	Q		✓		
5	Impeller	Y		✓		
6	Mechanical Seal	S		✓		
7	Motor & Bearing	Y		✓		
8	Motor	S		✓		
9	Indicator	Q		✓		
10	Indicator Lamp	M		✓		
11	Indicator Lamp	M		✓		
12	Indicator Lamp (300-110V)	M		✓		
13	Indicator Lamp (300-110V)	M		✓		
14	Indicator Lamp (300-110V)	M		✓		
15	Indicator Lamp (300-110V)	M		✓		
16	Indicator Lamp (300-110V)	M		✓		

ผู้รับเอกสารผู้เขียน
ปกติ ✓, ผิดปกติ X, ไม่ได้ตรวจสอบเอกสารงานนี้แล้ว ✗, หรือยังไม่ส่งคืนเอกสาร
2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วส่งคืนเอกสาร (CSO) ☐

Page 1 of 1

รหัสงาน CWP No. 05-42 M
รหัสอุปกรณ์ 05 M 200-01
วันที่ติดตั้ง 1 5 66

ผู้ติดตั้ง 205 M
วันที่รับส่งเอกสาร 1 5 66
สถานที่รับส่งเอกสาร 1 5 66

ลำดับ	รายการ	TYPE	ขนาด	ผลการตรวจเช็ค		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	
1	Pressure Section	M		✓		
2	Pressure Discharge	M		✓		
3	Packing Seal	M		✓		
4	Bearing	Q		✓		
5	Impeller	Y		✓		
6	Mechanical Seal	S		✓		
7	Motor & Bearing	Y		✓		
8	Motor	S		✓		
9	Indicator	Q		✓		
10	Indicator Lamp	M		✓		
11	Indicator Lamp	M		✓		
12	Indicator Lamp (300-110V)	M		✓		
13	Indicator Lamp (300-110V)	M		✓		
14	Indicator Lamp (300-110V)	M		✓		
15	Indicator Lamp (300-110V)	M		✓		
16	Indicator Lamp (300-110V)	M		✓		

ผู้รับเอกสารผู้เขียน
ปกติ ✓, ผิดปกติ X, ไม่ได้ตรวจสอบเอกสารงานนี้แล้ว ✗, หรือยังไม่ส่งคืนเอกสาร
2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วส่งคืนเอกสาร (CSO) ☐

Page 1 of 1

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่า	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	
1	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	M	✓			
2	ตรวจสอบการทำงานของ BREAKER	M	✓			
3	ตรวจสอบการทำงานของ MAGNETIC	M	✓			
4	ตรวจสอบการทำงานของ RELAY	M	✓			
5	ตรวจสอบการทำงานของ TRANSFORMER	M	✓			
6	ตรวจสอบการทำงานของ FUSE CONTROL	M	✓			
7	ตรวจสอบการทำงานของ OVER LOAD SETTING 5.5 AMP	M	✓			
8	ตรวจสอบการทำงานของ SHOW	M	✓			
9	ตรวจสอบการทำงานของ R.S. 3.8V-T.R. 3.8V-VOLT	M	✓			
10	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	M	✓			
11	ตรวจสอบการทำงานของ R.L. 2.0 AMP	M	✓			
12	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	M	✓			
13	ตรวจสอบการทำงานของ TIMER SWITCH	M	✓			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ X, ไม่สามารถตรวจสอบได้/เกินขีดจำกัด ๑, เกินขีดจำกัดที่เกินขีดจำกัด ๒, ปฏิบัติงานเสร็จสิ้นแล้ว

Page 1 of 1

ลำดับ	รายการ	TYPE	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
			ปกติ	ผิดปกติ	
1	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	M	✓		
2	ตรวจสอบการทำงานของ BREAKER	M	✓		
3	ตรวจสอบการทำงานของ MAGNETIC	M	✓		
4	ตรวจสอบการทำงานของ RELAY	M	✓		
5	ตรวจสอบการทำงานของ TRANSFORMER	M	✓		
6	ตรวจสอบการทำงานของ FUSE CONTROL	M	✓		
7	ตรวจสอบการทำงานของ OVER LOAD SETTING 5.5 AMP	M	✓		
8	ตรวจสอบการทำงานของ SHOW	M	✓		
9	ตรวจสอบการทำงานของ R.S. 3.8V-T.R. 3.8V-VOLT	M	✓		
10	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	M	✓		
11	ตรวจสอบการทำงานของ R.L. 2.0 AMP	M	✓		
12	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	M	✓		
13	ตรวจสอบการทำงานของ TIMER SWITCH	M	✓		

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ X, ไม่สามารถตรวจสอบได้/เกินขีดจำกัด ๑, เกินขีดจำกัดที่เกินขีดจำกัด ๒, ปฏิบัติงานเสร็จสิ้นแล้ว

Page 1 of 1

[illegible]

รหัสอุปกรณ์	ฐาน	สถานที่	สถานะทรัพย์สิน		ตรวจเช็คและรับรองความปลอดภัย		วันที่ตรวจเช็ค	ช่างผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
			การจ้าง	ปกติ	ปีงบประมาณ 1	ปีงบประมาณ 2			
ES-B2-01	B2	ตามจุด	✓	✓	✓				
ES-B2-02	B2	ตามจุด	✓	✓	✓				11/07/2565
ES-B2-03	B2	ตามจุด	✓	✓	✓				11/07/2565
ES-B2-04	B2	ตามจุด	✓	✓	✓				11/07/2565
ES-B2-05	B2	ตามจุด	✓	✓	✓				11/07/2565
ES-B2-06	B2	ST-1	✓	✓	✓				11/07/2565
ES-B2-07	B2	ST-2	✓	✓	✓				11/07/2565
ES-B1-08	B1	ตามจุด	✓	✓	✓				11/07/2565
ES-B1-09	B1	ตามจุด	✓	✓	✓				11/07/2565
ES-B1-10	B1	ตามจุด	✓	✓	✓				11/07/2565
ES-B1-11	B1	ตามจุด	✓	✓	✓				11/07/2565
ES-B1-12	B1	ตามจุด	✓	✓	✓				11/07/2565
ES-B1-13	B1	ST-1	✓	✓	✓		15/4/66	28คน	11/07/2565
ES-B1-14	B1	ST-2	✓	✓	✓				11/07/2565
ES-B1-15	B1	ตามจุด	✓	✓	✓				
ES-1-16	1	ตามจุด	✓	✓	✓				
ES-1-17	1	ตามจุด	✓	✓	✓				
ES-1-18	1	ST-3	✓	✓	✓				
ES-1-19	1	ST-3	✓	✓	✓				
ES-1-20	1	ตามจุด	✓	✓	✓				
ES-1-21	1	ตามจุด	✓	✓	✓				
ES-1-22	1	ตามจุด	✓	✓	✓				
ES-1-23	1	ตามจุด	✓	✓	✓				11/07/2565
ES-1-23-1	1	หน้าห้อง PM	✓	✓	✓				
ES-2-24	2	ตามจุด	✓	✓	✓				
ES-2-25	2	ตามจุด	✓	✓	✓				
ES-2-26	2	ST-3	✓	✓	✓				
ES-2-27	2	ตามจุด	✓	✓	✓				
ES-2-28	2	ตามจุด	✓	✓	✓				11/07/2565
ES-2-29	2	ST-1	✓	✓	✓				

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะอุปกรณ์การดำเนินงาน	ตรวจสอบให้ครบถ้วนหรือไม่	วันที่ตรวจเช็ค	จำนวนตรวจสอบ	หมายเหตุ
ES-2-30	2	ST-2	✓	✓			
ES-3-31	3	ลานจอดรถ	✓	✓			
ES-3-32	3	ลานจอดรถ	✓	✓			
ES-3-33	3	ST-3	✓	✓			
ES-3-34	3	ลานจอดรถ	✓	✓			ไม่พบ
ES-3-35	3	ลานจอดรถ	✓	✓			ไม่พบ
ES-3-36	3	ST-1	✓	✓			
ES-3-37	3	ST-2	✓	✓			
ES-4-38	4	ลานจอดรถ	✓	✓			
ES-4-39	4	ลานจอดรถ	✓	✓			
ES-4-40	4	ST-3	✓	✓			
ES-4-41	4	ลานจอดรถ	✓	✓			
ES-4-42	4	ลานจอดรถ	✓	✓			
ES-4-43	4	ลานจอดรถ	✓	✓	6/4/66		
ES-4-44	4	ลานจอดรถ	✓	✓			
ES-4-45	4	ลานจอดรถ	✓	✓			
ES-4-46	4	ลานจอดรถ	✓	✓			
ES-4-47	4	ลานจอดรถ	✓	✓			
ES-4-48	4	ST-1	✓	✓			
ES-4-49	4	ST-2	✓	✓			
ES-5-50	5	ลานจอดรถ	✓	✓			
ES-5-51	5	ลานจอดรถ	✓	✓			
ES-5-52	5	ST-3	✓	✓			
ES-5-53	5	ลานจอดรถ	✓	✓			
ES-5-54	5	ลานจอดรถ	✓	✓			
ES-5-55	5	ลานจอดรถ	✓	✓			
ES-5-56	5	ลานจอดรถ	✓	✓			
ES-5-57	5	ลานจอดรถ	✓	✓			
ES-5-58	5	ลานจอดรถ	✓	✓			

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะอุปกรณ์การดำเนินงาน	ตรวจสอบให้ครบถ้วนหรือไม่	วันที่ตรวจเช็ค	จำนวนตรวจสอบ	หมายเหตุ
ES-5-59	5	ลานจอดรถ	✓	✓			
ES-5-60	5	ST-1	✓	✓			
ES-5-61	5	ST-2	✓	✓	6/4/66		
ES-5M-62	5M	ST-3	✓	✓			
ES-6-ST-01	6	ส่วนกลาง	✓	✓			
ES-6-ST-02	6	ส่วนกลาง	✓	✓			
ES-7-ST-01	7	ส่วนกลาง	✓	✓			
ES-7-ST-02	7	ส่วนกลาง	✓	✓			ไม่พบ
ES-8-ST-01	8	ส่วนกลาง	✓	✓			
ES-8-ST-02	8	ส่วนกลาง	✓	✓			ไม่พบ
ES-9-ST-01	9	ส่วนกลาง	✓	✓			
ES-9-ST-02	9	ส่วนกลาง	✓	✓			ไม่พบ
ES-10-ST-01	10	ส่วนกลาง	✓	✓			
ES-10-ST-02	10	ส่วนกลาง	✓	✓	7/4/66		
ES-11-ST-01	11	ส่วนกลาง	✓	✓			
ES-11-ST-02	11	ส่วนกลาง	✓	✓			
ES-12-ST-01	12	ส่วนกลาง	✓	✓			
ES-12-ST-02	12	ส่วนกลาง	✓	✓			
ES-12A-ST-01	12A	ส่วนกลาง	✓	✓			
ES-12A-ST-02	12A	ส่วนกลาง	✓	✓			
ES-14-ST-01	14	ส่วนกลาง	✓	✓			ไม่พบ
ES-14-ST-02	14	ส่วนกลาง	✓	✓			
ES-15-ST-01	15	ส่วนกลาง	✓	✓			
ES-15-ST-02	15	ส่วนกลาง	✓	✓			
ES-16-ST-01	16	ส่วนกลาง	✓	✓			
ES-16-ST-02	16	ส่วนกลาง	✓	✓	9/4/66		ไม่พบ
ES-17-ST-01	17	ส่วนกลาง	✓	✓			ไม่พบ
ES-17-ST-02	17	ส่วนกลาง	✓	✓			ไม่พบ
ES-18-ST-01	18	ส่วนกลาง	✓	✓			

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟฟ้าทางออกฉุกเฉินประจำเดือน

Monthly Exit Sign Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences

เดือน/ปี เดือน/ปี เมษายน

พ.ศ. 2566

รหัสชุดอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะชุดอุปกรณ์		ตรวจเช็คระบบไฟฉุกเฉิน	วันที่ตรวจเช็ค	ช่างผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ		
ES-18-ST-02	18	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-19-ST-01	19	ส่วนกลาง	✓		✓			11/20/2566
ES-19-ST-02	19	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-20-ST-01	20	ส่วนกลาง	✓		✓			11/20/2566
ES-20-ST-02	20	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-21-ST-01	21	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-21-ST-02	21	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-22-ST-01	22	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-22-ST-02	22	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-23-ST-01	23	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-23-ST-02	23	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-24-ST-01	24	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-24-ST-02	24	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-25-ST-01	25	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-25-ST-02	25	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-26-ST-01	26	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-26-ST-02	26	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-26M-ST-03	26M	โถงลิฟต์	✓		✓			
ES-27-ST-01	27	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-27-ST-02	27	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-28-ST-01	28	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-28-ST-02	28	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-29-ST-01	29	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-29-ST-02	29	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-30-ST-01	30	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-30-ST-02	30	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-31-ST-01	31	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-31-ST-02	31	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-32-ST-01	32	ส่วนกลาง	✓		✓			11/20/2566

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟฟ้าทางออกฉุกเฉินประจำเดือน

Monthly Exit Sign Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences

เดือน/ปี เดือน/ปี เมษายน

พ.ศ. 2566

รหัสชุดอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะชุดอุปกรณ์		ตรวจเช็คระบบไฟฉุกเฉิน	วันที่ตรวจเช็ค	ช่างผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ		
ES-32-ST-02	32	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-33-ST-01	33	ส่วนกลาง	✓		✓			11/20/2566
ES-33-ST-02	33	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-34-ST-01	34	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-34-ST-02	34	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-35-ST-01	35	ส่วนกลาง	✓		✓			11/20/2566
ES-35-ST-02	35	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-36-ST-01	36	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-36-ST-02	36	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-37-ST-01	37	ส่วนกลาง	✓		✓			11/20/2566
ES-37-ST-02	37	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-38-ST-01	38	ส่วนกลาง	✓		✓			11/20/2566
ES-38-ST-02	38	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-39-ST-01	39	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-39-ST-02	39	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-40-ST-01	40	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-40-ST-02	40	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-41-ST-01	41	ส่วนกลาง	✓		✓			11/20/2566
ES-41-ST-02	41	ส่วนกลาง	✓		✓			11/20/2566
ES-42-ST-01	42	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-42-ST-02	42	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-42M-ST-01	42M	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-42M-ST-02	42M	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-43-ST-01	43	ส่วนกลาง	✓		✓			11/20/2566
ES-43-ST-02	43	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-44-ST-01	44	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-44-ST-02	44	ส่วนกลาง	✓		✓			
ES-45-ST-01	45	ส่วนกลาง	✓		✓			11/20/2566
ES-45-ST-02	45	ส่วนกลาง	✓		✓			11/20/2566

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟฟ้าทางออกฉุกเฉินประจำเดือน

Monthly Exit Sign Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences เดือน/ปี เมษายน พ.ศ. 2566

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์		ตรวจสอบไฟส่องสว่างฉุกเฉิน		วันที่ตรวจเช็ค	ช่างผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ			
ES-46-ST-01	46	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-46-ST-02	46	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-47-ST-01	47	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-47-ST-02	47	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-48-ST-01	48	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-48-ST-02	48	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-49-ST-01	49	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-49-ST-02	49	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-50-ST-01	50	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-50-ST-02	50	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-51-ST-01	51	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-51-ST-02	51	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-52-ST-01	52	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-52-ST-02	52	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-53-ST-01	53	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-53-ST-02	53	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-54-ST-01	54	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-54-ST-02	54	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-55-ST-01	55	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-55-ST-02	55	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-56-ST-01	56	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-56-ST-02	56	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-57-ST-01	57	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-57-ST-02	57	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-58-ST-01	58	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-58-ST-02	58	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-59-ST-01	59	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-59-ST-02	59	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-60-ST-01	60	ส่วนกลาง	✓		✓				

หมายเหตุ : โปรดระบุเสียงนกหวีด ☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ

ผู้ตรวจสอบ :

ตรวจสอบโดย :

วันที่ตรวจ : 5 มี.ค. 2566

รหัส : 5, 4, 66

พบพบตรวจสอบโดย :

วันที่ตรวจ : 5 มี.ค. 2566

รหัส : 5, 4, 66

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟฟ้าทางออกฉุกเฉินประจำเดือน

Monthly Exit Sign Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences เดือน/ปี เมษายน พ.ศ. 2566

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์		ตรวจสอบไฟส่องสว่างฉุกเฉิน		วันที่ตรวจเช็ค	ช่างผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ			
ES-60-ST-02	60	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-61-ST-01	61	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-61-ST-02	61	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-62-ST-01	62	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-62-ST-02	62	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-63-ST-01	63	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-63-ST-02	63	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-64-ST-01	64	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-64-ST-02	64	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-65-ST-01	65	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-65-ST-02	65	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-66-ST-01	66	ส่วนกลาง	✓		✓				
ES-66-ST-02	66	ส่วนกลาง	✓		✓				

หมายเหตุ : โปรดระบุเสียงนกหวีด ☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ

ผู้ตรวจสอบ :

ตรวจสอบโดย :

วันที่ตรวจ : 5 มี.ค. 2566

รหัส : 5, 4, 66

พบพบตรวจสอบโดย :

วันที่ตรวจ : 5 มี.ค. 2566

รหัส : 5, 4, 66

Monthly Emergency Light Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences เดือนปี เมษายน พ.ศ. 2568

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะอุปกรณ์การ		วันที่ตรวจเช็ค	ช่างผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
			ปกติ	การซ่อม			
EL-B2-01	B2	ลานจอดรถ	✓				
EL-B2-02	B2	ลานจอดรถ	✓				ไม่พบปัญหา
EL-B2-03	B2	ลานจอดรถ	✓				
EL-B2-04	B2	ลานจอดรถ	✓				ไม่พบปัญหา
EL-B2-05	B2	ลานจอดรถ	✓				
EL-B2-06	B2	ลานจอดรถ	✓				
EL-B2-07	B2	ลานจอดรถ	✓				
EL-B2-08	B2	ลานจอดรถ	✓				
EL-B2-09	B2	ลานจอดรถ	✓				
EL-B2-10	B2	ทางเดินลิฟต์ Lobby	✓				
EL-B2-11	B2	ทางเดินลิฟต์ Lobby	✓				
EL-B1-01	B1	ลานจอดรถ	✓				ไม่พบปัญหา
EL-B1-02	B1	ลานจอดรถ	✓				
EL-B1-03	B1	ลานจอดรถ	✓				
EL-B1-04	B1	ลานจอดรถ	✓				
EL-B1-05	B1	ลานจอดรถ	✓				
EL-B1-06	B1	ลานจอดรถ	✓		17/4/68	เช็ค	ไม่พบปัญหา
EL-B1-07	B1	ลานจอดรถ	✓				
EL-B1-08	B1	ลานจอดรถ	✓				
EL-B1-09	B1	ทางเดินลิฟต์ Lobby	✓				
EL-B1-10	B1	ทางเดินลิฟต์ Lobby	✓				
EL-B1-11	B1	ลานจอดรถ	✓				ไม่พบปัญหา
EL-1-01	1	ลานจอดรถ	✓				
EL-1-02	1	ลานจอดรถ	✓				
EL-1-03	1	ลานจอดรถ	✓				
EL-1-04	1	ลานจอดรถ	✓				
EL-1-05	1	ลานจอดรถ	✓				
EL-1-06	1	ทางเดินลิฟต์ Lobby	✓				
EL-1-07	1	ทางเดินลิฟต์ Lobby	✓				
EL-1-08	1	ทางเดินลิฟต์ Lobby	✓				
EL-2-01	2	ลานจอดรถ	✓				ไม่พบปัญหา
EL-2-02	2	ลานจอดรถ	✓				
EL-2-03	2	ลานจอดรถ	✓				

Monthly Emergency Light Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences เดือนปี เมษายน พ.ศ. 2568

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะอุปกรณ์การ		วันที่ตรวจเช็ค	ช่างผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
			ปกติ	การซ่อม			
EL-2-04	2	ลานจอดรถ	✓				
EL-2-05	2	ลานจอดรถ	✓				
EL-2-06	2	ลานจอดรถ	✓				ไม่พบปัญหา
EL-2-07	2	ลานจอดรถ	✓				
EL-2-08	2	ทางเดินลิฟต์ Lobby	✓				
EL-2-09	2	ทางเดินลิฟต์ Lobby	✓				
EL-2-10	2	ทางเดินลิฟต์ Lobby	✓				ไม่พบปัญหา
EL-3-01	3	ลานจอดรถ	✓				
EL-3-02	3	ลานจอดรถ	✓				ไม่พบปัญหา
EL-3-03	3	ลานจอดรถ	✓				
EL-3-04	3	ลานจอดรถ	✓				
EL-3-05	3	ลานจอดรถ	✓				
EL-3-06	3	ลานจอดรถ	✓				
EL-3-07	3	ลานจอดรถ	✓				
EL-3-08	3	ทางเดินลิฟต์ Lobby	✓				
EL-4-01	4	ลานจอดรถ	✓		17/4/68	เช็ค	
EL-4-02	4	ลานจอดรถ	✓				
EL-4-03	4	ลานจอดรถ	✓				
EL-4-04	4	ลานจอดรถ	✓				
EL-4-05	4	ลานจอดรถ	✓				
EL-4-06	4	ลานจอดรถ	✓				
EL-4-07	4	ทางเดินลิฟต์ Lobby	✓				ไม่พบปัญหา
EL-5-01	5	ลานจอดรถ	✓				ไม่พบปัญหา
EL-5-02	5	ลานจอดรถ	✓				
EL-5-03	5	ลานจอดรถ	✓				
EL-5-04	5	ลานจอดรถ	✓				
EL-5-05	5	ลานจอดรถ	✓				ไม่พบปัญหา
EL-5-06	5	ลานจอดรถ	✓				
EL-5-07	5	ทางเดินลิฟต์ Lobby	✓				
EL-SM-01	SM	ห้อง MDB	✓				
EL-SM-02	SM	ห้อง MDB	✓				
EL-FM-01	B2	Fireman Lift	✓				
EL-FM-02	B1	Fireman Lift	✓				

Monthly Emergency Light Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences เดือนปี เมษายน พ.ศ. 2568

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะการปฏิบัติงาน		วันที่ตรวจเช็ค	ช่างผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
			ปกติ	ผิดปกติ			
EL-FM-03	1	Fireman Lift	/				
EL-FM-04	2	Fireman Lift	/				
EL-FM-05	3	Fireman Lift	/				
EL-FM-06	4	Fireman Lift	/				
EL-FM-07	5	Fireman Lift	/				
EL-FM-08	6	Fireman Lift	/				
EL-FM-09	7	Fireman Lift	/				
EL-FM-10	8	Fireman Lift	/				
EL-FM-11	9	Fireman Lift	/				
EL-FM-12	10	Fireman Lift	/				
EL-FM-13	11	Fireman Lift	/				
EL-FM-14	12	Fireman Lift	/				
EL-FM-15	13	Fireman Lift	/				
EL-FM-16	14	Fireman Lift	/				
EL-FM-17	15	Fireman Lift	/				
EL-FM-18	16	Fireman Lift	/				
EL-FM-19	17	Fireman Lift	/				
EL-FM-20	18	Fireman Lift	/				
EL-FM-21	19	Fireman Lift	/				
EL-FM-22	20	Fireman Lift	/				
EL-FM-23	21	Fireman Lift	/				
EL-FM-24	22	Fireman Lift	/				
EL-FM-25	23	Fireman Lift	/				
EL-FM-26	24	Fireman Lift	/				
EL-FM-27	25	Fireman Lift	/				
EL-FM-28	26	Fireman Lift	/				
EL-FM-29	27	Fireman Lift	/				
EL-FM-30	28	Fireman Lift	/				
EL-FM-31	29	Fireman Lift	/				
EL-FM-32	30	Fireman Lift	/				
EL-FM-33	31	Fireman Lift	/				
EL-FM-34	32	Fireman Lift	/				
EL-FM-35	33	Fireman Lift	/				
EL-FM-36	34	Fireman Lift	/				

Monthly Emergency Light Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences เดือนปี เมษายน พ.ศ. 2568

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะการปฏิบัติงาน		วันที่ตรวจเช็ค	ช่างผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
			ปกติ	ผิดปกติ			
EL-FM-37	35	Fireman Lift	/				
EL-FM-38	36	Fireman Lift	/				
EL-FM-39	37	Fireman Lift	/				
EL-FM-40	38	Fireman Lift	/				
EL-FM-41	39	Fireman Lift	/				
EL-FM-42	40	Fireman Lift	/				
EL-FM-43	41	Fireman Lift	/				
EL-FM-44	42	Fireman Lift	/				
EL-FM-45	43	Fireman Lift	/				
EL-FM-46	44	Fireman Lift	/				
EL-FM-47	45	Fireman Lift	/				
EL-FM-48	46	Fireman Lift	/				
EL-FM-49	47	Fireman Lift	/				
EL-FM-50	48	Fireman Lift	/				
EL-FM-51	49	Fireman Lift	/				
EL-FM-52	50	Fireman Lift	/				
EL-FM-53	51	Fireman Lift	/				
EL-FM-54	52	Fireman Lift	/				
EL-FM-55	53	Fireman Lift	/				
EL-FM-56	54	Fireman Lift	/				
EL-FM-57	55	Fireman Lift	/				
EL-FM-58	56	Fireman Lift	/				
EL-FM-59	57	Fireman Lift	/				
EL-FM-60	58	Fireman Lift	/				
EL-FM-61	59	Fireman Lift	/				
EL-FM-62	60	Fireman Lift	/				
EL-FM-63	61	Fireman Lift	/				
EL-FM-64	62	Fireman Lift	/				
EL-FM-65	63	Fireman Lift	/				
EL-FM-66	64	Fireman Lift	/				
EL-FM-67	65	Fireman Lift	/				
EL-FM-68	66	Fireman Lift	/				
EL-FM-69	67	Fireman Lift	/				

Monthly Emergency Light Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences เดือน/ปี เมษายน พ.ศ. 2566

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะอุปกรณ์		วันที่ตรวจเช็ค	ช่างผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ			
EL-FM-70	68	Flomart Lit	✓		15/4/16	✓	
EL-EE-01	62	Room - EE					
EL-EE-02	61	Room - EE					
EL-EE-03	1	Room - EE					
EL-EE-04	2	Room - EE					
EL-EE-05	3	Room - EE					
EL-EE-06	4	Room - EE					
EL-EE-07	5	Room - EE					
EL-EE-08	6	Room - EE					
EL-EE-09	7	Room - EE					
EL-EE-10	8	Room - EE					
EL-EE-11	9	Room - EE					
EL-EE-12	10	Room - EE					
EL-EE-13	11	Room - EE					
EL-EE-14	12	Room - EE					
EL-EE-15	13	Room - EE					
EL-EE-16	14	Room - EE					
EL-EE-17	15	Room - EE					
EL-EE-18	16	Room - EE					
EL-EE-19	17	Room - EE					
EL-EE-20	18	Room - EE					
EL-EE-21	19	Room - EE					
EL-EE-22	20	Room - EE					
EL-EE-23	21	Room - EE					
EL-EE-24	22	Room - EE					
EL-EE-25	23	Room - EE					
EL-EE-26	24	Room - EE					
EL-EE-27	25	Room - EE					
EL-EE-28	26	Room - EE					
EL-EE-29	27	Room - EE					
EL-EE-30	28	Room - EE					
EL-EE-31	29	Room - EE					
EL-EE-32	30	Room - EE					

Monthly Emergency Light Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences เดือน/ปี เมษายน พ.ศ. 2566

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะอุปกรณ์		วันที่ตรวจเช็ค	ช่างผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ			
EL-EE-33	31	Room - EE	✓				
EL-EE-34	32	Room - EE	✓				
EL-EE-35	33	Room - EE	✓				
EL-EE-36	34	Room - EE	✓				
EL-EE-37	35	Room - EE	✓				
EL-EE-38	36	Room - EE	✓				
EL-EE-39	37	Room - EE	✓				
EL-EE-40	38	Room - EE	✓				
EL-EE-41	39	Room - EE	✓				
EL-EE-42	40	Room - EE	✓				
EL-EE-43	41	Room - EE	✓				
EL-EE-44	42	Room - EE	✓				
EL-EE-45	43	Room - EE	✓				
EL-EE-46	44	Room - EE	✓				
EL-EE-47	45	Room - EE	✓				
EL-EE-48	46	Room - EE	✓				
EL-EE-49	47	Room - EE	✓				
EL-EE-50	48	Room - EE	✓				
EL-EE-51	49	Room - EE	✓				
EL-EE-52	50	Room - EE	✓				
EL-EE-53	51	Room - EE	✓				
EL-EE-54	52	Room - EE	✓				
EL-EE-55	53	Room - EE	✓				
EL-EE-56	54	Room - EE	✓				
EL-EE-57	55	Room - EE	✓				
EL-EE-58	56	Room - EE	✓				
EL-EE-59	57	Room - EE	✓				
EL-EE-60	58	Room - EE	✓				
EL-EE-61	59	Room - EE	✓				
EL-EE-62	60	Room - EE	✓				
EL-EE-63	61	Room - EE	✓				
EL-EE-64	62	Room - EE	✓				
EL-EE-65	63	Room - EE	✓				

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

Monthly Emergency Light Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences เดือนปี เมษายน พ.ศ. 2568

รหัสอุปกรณ์	รุ่น	สถานที่	สถานะการปฏิบัติงาน		วันที่ตรวจสอบ	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ		
EL-EE-66	84	Room - EE	✓		20/4/68	ไม่ปกติ
EL-EE-67	65	Room - EE				
EL-EE-68	66	Room - EE				
EL-EE-69	67	Room - EE				
EL-EE-70	68	Room - EE				
EL-EE-71	69	Room - EE				
EL-ST1-01	82	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-02	81	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-03	1	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-04	2	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-05	3	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-06	4	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-07	5	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-08	6	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-09	7	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-10	8	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-11	9	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-12	10	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-13	11	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-14	12	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-15	13	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-16	14	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-17	15	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-18	16	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-19	17	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-20	18	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-21	19	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-22	20	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-23	21	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-24	22	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-25	23	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-26	24	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-27	25	บันไดหนีไฟ	✓			

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

Monthly Emergency Light Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences เดือนปี เมษายน พ.ศ. 2568

รหัสอุปกรณ์	รุ่น	สถานที่	สถานะการปฏิบัติงาน		วันที่ตรวจสอบ	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ		
EL-ST1-28	26	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-29	27	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-30	28	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-31	29	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-32	30	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-33	31	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-34	32	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-35	33	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-36	34	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-37	35	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-38	36	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-39	37	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-40	38	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-41	39	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-42	40	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-43	41	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-44	42	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-45	43	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-46	44	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-47	45	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-48	46	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-49	47	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-50	48	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-51	49	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-52	50	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-53	51	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-54	52	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-55	53	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-56	54	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-57	55	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-58	56	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-59	57	บันไดหนีไฟ	✓			
EL-ST1-60	58	บันไดหนีไฟ	✓			

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Monthly Emergency Light Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences

เดือนปี : เดือนปี

แผนงาน

พ.ศ. 2568

รหัสอุปกรณ์	รุ่น	สถานที่	สถานะการปฏิบัติงาน		วันที่ตรวจเช็ค	ช่างผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ			
EL-ST2-21	19	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-22	20	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-23	21	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-24	22	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-25	23	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-26	24	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-27	25	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-28	26	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-29	27	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-30	28	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-31	29	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-32	30	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-33	31	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-34	32	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-35	33	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-36	34	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-37	35	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-38	36	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-39	37	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-40	38	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-41	39	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-42	40	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-43	41	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-44	42	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-45	43	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-46	44	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-47	45	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-48	46	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-49	47	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-50	48	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-51	49	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-52	50	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-53	51	บันไดหนีไฟ	✓				

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Monthly Emergency Light Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences

เดือนปี : เดือนปี

แผนงาน

พ.ศ. 2568

รหัสอุปกรณ์	รุ่น	สถานที่	สถานะการปฏิบัติงาน		วันที่ตรวจเช็ค	ช่างผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ			
EL-ST1-51	59	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST1-52	60	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST1-53	61	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST1-54	62	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST1-55	63	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST1-56	64	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST1-57	65	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST1-58	66	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST1-59	67	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST1-70	68	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST1-71	69	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST1-72	70	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST1-73	71	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-01	82	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-02	81	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-03	1	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-04	2	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-05	3	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-06	4	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-07	5	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-08	6	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-09	7	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-10	8	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-11	9	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-12	10	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-13	11	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-14	12	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-15	13	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-16	14	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-17	15	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-18	16	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-19	17	บันไดหนีไฟ	✓				
EL-ST2-20	18	บันไดหนีไฟ	✓				

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

Monthly Emergency Light Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences เดือน/ปี เมษายน พ.ศ. 2568

รหัสอุปกรณ์	รุ่น	สถานที่	สถานะอุปกรณ์		การแจ้งซ่อมแบบปกติ		วันที่ตรวจสอบ	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ		
EL-ST2-54	52	บันไดหนีไฟ	✓					
EL-ST2-55	53	บันไดหนีไฟ	✓					
EL-ST2-56	54	บันไดหนีไฟ	✓					
EL-ST2-57	55	บันไดหนีไฟ	✓					
EL-ST2-58	56	บันไดหนีไฟ	✓					
EL-ST2-59	57	บันไดหนีไฟ	✓					
EL-ST2-60	58	บันไดหนีไฟ	✓					
EL-ST2-61	59	บันไดหนีไฟ	✓					
EL-ST2-62	60	บันไดหนีไฟ	✓					
EL-ST2-63	61	บันไดหนีไฟ	✓					
EL-ST2-64	62	บันไดหนีไฟ	✓					
EL-ST2-65	63	บันไดหนีไฟ	✓					
EL-ST2-66	64	บันไดหนีไฟ	✓					
EL-ST2-67	65	บันไดหนีไฟ	✓					
EL-ST2-68	66	บันไดหนีไฟ	✓					
EL-ST2-69	67	บันไดหนีไฟ	✓					
EL-ST2-70	68	บันไดหนีไฟ	✓					
EL-ST2-71	69	บันไดหนีไฟ	✓					
EL-ST2-72	70	บันไดหนีไฟ	✓					
EL-ST2-73	71	บันไดหนีไฟ	✓					
EL-ST3-01	82	บันไดหนีไฟ	✓					
EL-ST3-02	81	บันไดหนีไฟ	✓					
EL-ST3-03	1	บันไดหนีไฟ	✓					
EL-ST3-04	2	บันไดหนีไฟ	✓					
EL-ST3-05	3	บันไดหนีไฟ	✓					
EL-ST3-06	4	บันไดหนีไฟ	✓					
EL-ST3-07	5	บันไดหนีไฟ	✓					
EL-ST3-08	6	บันไดหนีไฟ	✓					

หมายเหตุ: ไม่ตรงไปตรงมา ☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ

ตรวจสอบโดย: ชินาโร นิลนุส

วันที่ตรวจ: 29/4/68

วันที่: 29/4/68

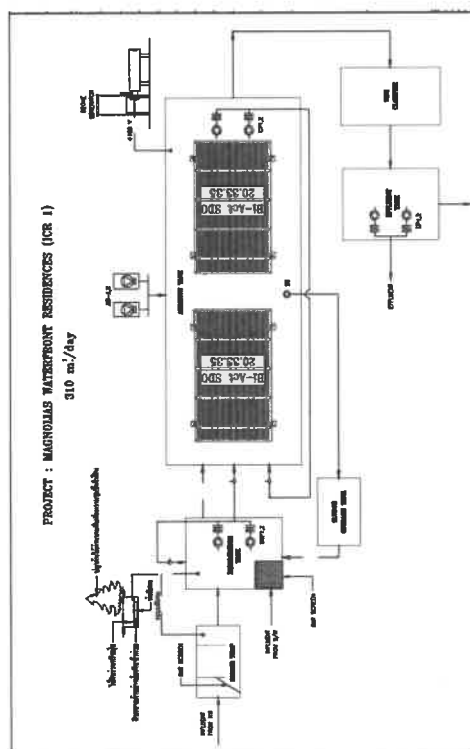
สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่ที่ ซอย
 ถนน เขตอำเภอ คลอง.....
 จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร
 02-001-1234
 ผู้ควบคุมอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์พาร์ค เป็นเจ้าของหรือผู้
 ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท (ข) อาคารชุด
 ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย
 ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ													ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้าของ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในธุรกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.) (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบาย น้ำทิ้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสมน้ำ เสีย(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
1/1/66	75	209	167.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
2/1/66	75	213	170.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
3/1/66	75	225	180	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
4/1/66	73	218	174.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
5/1/66	74	214	171.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
6/1/66	75	215	172	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
7/1/66	74	232	185.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
8/1/66	75	232	185.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
9/1/66	74	206	164.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
10/1/66	74	211	168.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
11/1/66	73	206	164.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
12/1/66	73	217	173.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
13/1/66	77	219	175.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
14/1/66	75	213	170.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
15/1/66	75	218	174.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
16/1/66	76	216	172.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ

หมายเหตุ

๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

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

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกี่ยวข้องจากแหล่งกำเนิดมลพิษ													ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้า ของ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบาย น้ำทิ้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสมน้ำ เสีย(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสม สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ/ ปกติ/ ผิดปกติ)			
17/1/66	78	215	172	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
18/2/66	78	225	180	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
19/1/66	75	223	178.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
20/1/66	78	218	174.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
21/1/66	73	214	171.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
22/1/66	76	216	172.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
23/1/66	75	215	172	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
24/1/66	78	225	-180	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
25/1/66	77	228	180.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
26/1/66	75	209	167.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
27/1/66	77	231	184.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
28/1/66	75	232	185.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
29/1/66	81	210	168	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
30/1/66	71	242	193.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
31/1/66	76	234	187.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ

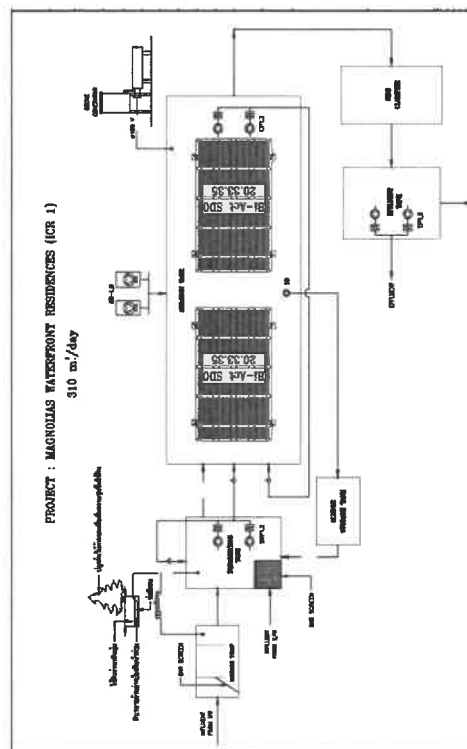
วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่ได้รับจากแหล่งกำเนิดมลพิษ													ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้าของ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบาย น้ำทิ้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสมน้ำ เสีย(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสม สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
1/2/66	75	222	177.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
2/2/66	75	231	184.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
3/2/66	76	226	180.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
4/2/66	75	231	184.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
5/2/66	75	224	179.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
6/2/66	75	182	145.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
7/2/66	75	249	199.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
8/2/66	75	220	176	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
9/2/66	74	221	176.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
10/2/66	75	232	185.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
11/2/66	75	230	184	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
12/2/66	76	238	190.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
13/2/66	72	161	128.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
14/2/66	75	228	182.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
15/2/66	74	239	191.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
16/2/66	73	231	184.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ

แบบ ทส. ๓

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 259 หมู่ที่ - ซอย - ถนน - อำเภอ - จังหวัด - เขตอำเภอ - ตำบล - หมู่บ้าน - โทรศัพท์ - โทรสาร -
 มีนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์พาร์ค รีเสิร์ช เป็นเจ้าของหรือผู้
 ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท (ข) อาคารชุด
 โอบุญลาดเลา (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดยุค
 ซึ่งมิได้แสดงการทำงานจากระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ให้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

หมายเหตุ

1. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลหนึ่ง ๆ ในแต่ละวัน
2. ในกรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียไม่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แสดงผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

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

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกี่ยวข้องจากแหล่งกำเนิดมลพิษ													ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้า ของ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (ท.ปว)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบาย น้ำทิ้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสมน้ำ เสีย(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสม สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบล ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
17/2/66	74	249	199.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
18/2/66	74	215	172	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
19/2/66	74	230	184	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
20/2/66	75	228	182.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
21/2/66	76	240	192	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
22/2/66	74	217	173.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
23/2/66	74	286	228.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
24/2/66	73	157	125.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
25/2/66	75	225	180	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
26/2/66	75	236	188.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
27/2/66	73	229	183.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
28/2/66	76	233	186.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ

รายงานสรุปผลการดำเนินงานระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 259 หมู่ที่ ซอย
ถนน กรุงเทพมหานคร เขตอำเภอ คลองสาขา
จังหวัด โทรศัพท์ 02-001-1234 โทรสาร
มี หนึ่งบุคคลออกการชุด แบบไปรษณีย์ 20 เดอวีฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ เป็นเจ้าของหรือผู้
ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท (ข) อุตสาหกรรม
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ
เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๔๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริม
และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๔ ในฐานะ

..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(.....)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภทชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย Combined Biological Treatment System

ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 310 ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง

..... ☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย เครื่องสูบน้ำ เครื่องเติมอากาศ

..... ☒ เครื่องกวนผสมสารเคมี

..... ☒ เครื่องสูบลูซิโด

..... ☐ อื่น ๆ (ระบุ) ชุดผลิตโอโซน

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อระบายน้ำทิ้งสาธารณะ กทม.

(๕) วิธีการจัดการก่อนที่น้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด จัดจ้างรถสูบตะกอนไป

ทิ้งไว้ระบบกำจัดตะกอน

๓. สรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 2,088 หน่วย
- (๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 6,310 (ลบ.ม.)
- (๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 5,048 (ลบ.ม.)
- (๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย ระบาย
- (๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม) -
- (๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์
- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
-
- เครื่องสูบน้ำ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
-
- เครื่องเติมอากาศ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
-
- เครื่องกวนผสมน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
-
- เครื่องกวนผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
-
- เครื่องสูบลูซิโด ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
-
- อื่น ๆ ชุดผลิตโอโซน ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
-
- (๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.) -
- (๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข
-

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับ
จ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่ปฏิบัติตามสถิติ ข้อมูล หรือ ไม่ทำบันทึกหรือ
รายงานตามมาตรา ๔๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกิน
หนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

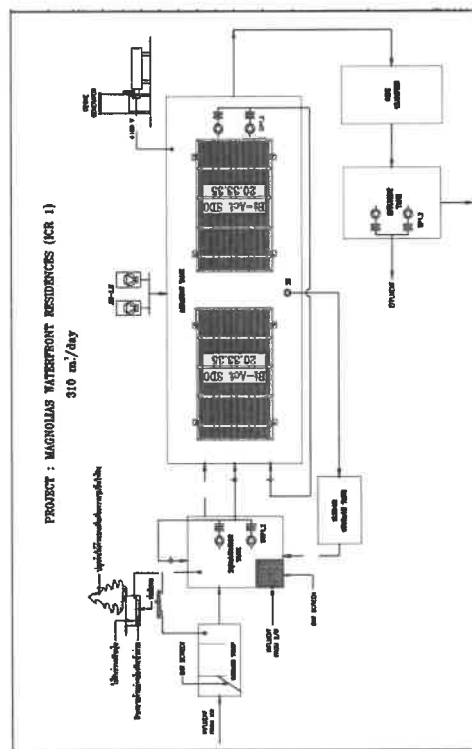
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือ
รายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือ
ปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่ที่ 259 หมู่ที่ ๑๑๑
 ถนน เจริญนคร แขวงตำบล คลองตันใต้ เขตอำเภอ คลองสาม
 จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 02-001-1234 โทรสาร
 มีนิติบุคคลอุตสาหกรรม แมกโนเลียส์ วอเตอร์พารกอนท์ เรสซิเดนซ์ เป็นเจ้าของหรือผู้
 ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท (ข) อุตสาหกรรม
 ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ
 ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ													ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้าของ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบาย น้ำทิ้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสมน้ำ เสีย(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสม สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
1/3/66	74	230	184	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
2/3/66	75	223	178.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
3/3/66	73	250	200	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
4/3/66	74	252	201.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
5/3/66	72	241	192.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
6/3/66	74	256	204.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
7/3/66	74	223	178.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
8/3/66	72	224	178.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
9/3/66	73	225	180	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
10/3/66	72	217	173.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
11/3/66	72	217	173.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
12/3/66	74	220	176	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
13/3/66	71	233	188.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
14/3/66	73	245	196	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
15/3/66	73	239	191.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
16/3/66	74	256	206.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ

หมายเหตุ

1. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
2. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

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

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ													ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้า ของ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบาย น้ำทิ้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสมน้ำ เสีย(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสม สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
17/3/66	72	246	186.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
18/3/66	72	232	185.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
19/3/66	72	247	187.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
20/3/66	73	254	203.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
21/3/66	72	239	181.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
22/3/66	72	331	264.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
23/3/66	74	139	111.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
24/3/66	72	231	184.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
25/3/66	70	219	175.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
26/3/66	72	234	187.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
27/3/66	74	224	179.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
28/3/66	72	224	179.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
29/3/66	73	236	188.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
30/3/66	75	235	188	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
31/3/66	71	219	175.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ

รายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 259 หมู่ที่ ซอย
 ถนน แขวงตำบล คลองตำบล เขตอำเภอ จังหวัด
 มี นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์พาร์ค เรสซิเดนซ์ โทรศัพท์
 ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท (ข) อุตสาหกรรม
 ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ
 ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ
 เดือน พ.ศ. 2566 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๔๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริม
 และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
 (.....)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

.....

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

.....

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภทของระบบบำบัดน้ำเสีย Combined Biological Treatment System

ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 310 ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมงวัน

.....
☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย เครื่องสูบน้ำ เครื่องเติมอากาศ

.....
☒ เครื่องกวนผสมน้ำเสีย
☐ เครื่องกวนผสมสารเคมี

.....
☒ เครื่องสูบน้ำ
☐ เครื่องเติมอากาศ

.....
☐ เครื่องสูบน้ำ
☐ เครื่องเติมอากาศ

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ที่ระบายน้ำทิ้งสาธารณะ กทม.

(๕) วิธีจัดการกากของเสียที่เกิดขึ้นจากกระบวนการบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด จัดจ้างรับขนและกำจัด

ทั้งยังระบบกำจัดตะกอน

๓. สรุปผลการดำเนินการของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 2,256 หน่วย

(๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 7,263 (ลบ.ม.)

(๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 5,810.4 (ลบ.ม.)

(๔) การระบายน้ำทิ้งจากกระบวนการบำบัดน้ำเสีย ระบาย

(๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม) -

(๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์

- ระบบบำบัดน้ำเสีย
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

.....
☒ ปกติ
☐ ผิดปกติ (ระบุ)

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่ได้จากแหล่งกำเนิดมลพิษ												ลายมือชื่อ ผู้บันทึก		
	ปริมาณ การใช้ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบาย น้ำทิ้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย								ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน ผสมน้ำ เสีย(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน ผสม สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
1/4/66	73	245	196	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
2/4/66	74	241	182.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
3/4/66	71	228	180.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
4/4/66	73	234	187.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
5/4/66	73	238	190.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
6/4/66	73	229	183.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
7/4/66	72	246	196.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
8/4/66	73	224	179.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
9/4/66	74	244	195.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
10/4/66	71	219	175.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
11/4/66	78	242	193.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
12/4/66	77	220	176	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
13/4/66	44	237	189.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
14/4/66	83	232	185.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
15/4/66	57	235	188	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
16/4/66	48	250	200	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ

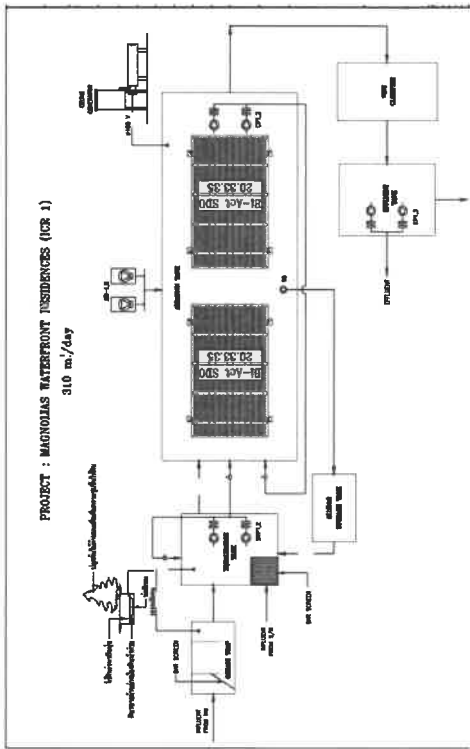
แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 259 หมู่ที่ ๑ ซอย
ถนน อำเภอ จังหวัด เขตอำเภอ
จังหวัด โทรศัพท์ 02-001-1234 โทรสาร
มี เป็นบุคคลอาคารชุด แม่โหลเย็น วอเดอ์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ เป็นเจ้าของหรือผู้
ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท (ข) อาคารชุด
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ

ซึ่งเป็นหนังสือแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดทำสถิติและข้อมูลแสดงผลการการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

หมายเหตุ

๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในการที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
๒. ในการที่ระบบบำบัดน้ำเสียที่มีกำลังเครื่องจักรวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แสดงผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

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

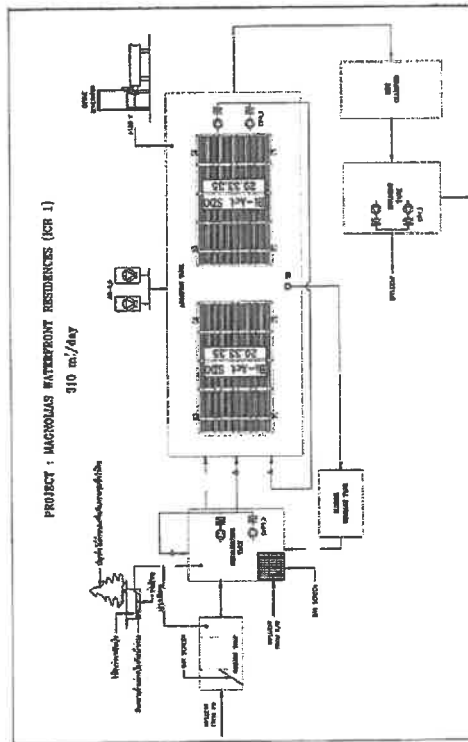
วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ												ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้า ของ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบาย น้ำทิ้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย									
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสมน้ำ เสีย(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสม สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
17/4/66	62	235	188	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
18/4/66	48	224	179.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
19/4/66	54	237	189.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
20/4/66	73	229	183.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
21/4/66	47	238	180.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
22/4/66	56	231	184.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
23/4/66	71	233	188.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
24/4/66	72	232	185.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
25/4/66	73	249	199.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
26/4/66	72	246	196.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
27/4/66	75	272	217.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
28/4/66	73	227	181.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
29/4/66	71	422	353.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
30/4/66	71	235	188	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 259 หมู่ที่ ซอย
ถนน แขวง/ตำบล กิ่งอำเภอ คลองสถาน
จังหวัด โทรศัพท์ 02-001-1234 โทรสาร
มี ผู้ควบคุมอาคารชุด แบบในเลขที่ วอเดอร์ฟรอนท์ เป็นเจ้าของหรือผู้
ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท (ข) อาคารชุด
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดทำสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกี่ยวข้องจากแหล่งกำเนิดมลพิษ													ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้าของ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกระยะ ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบาย น้ำทิ้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน ผสมน้ำ เสีย(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสม สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
1/5/66	74	285	212	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
2/5/66	72	185	156	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
3/5/66	71	216	172.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
4/5/66	74	240	192	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
5/5/66	73	218	174.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
6/5/66	72	206	166.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
7/5/66	72	212	169.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
8/5/66	72	230	184	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
9/5/66	72	218	174.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
10/5/66	73	228	182.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
11/5/66	73	242	193.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
12/5/66	76	265	212	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
13/5/66	75	259	207.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
14/5/66	73	221	176.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
15/5/66	75	289	231.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
16/5/66	75	246	196.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ

หมายเหตุ

๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าทราบถึงสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ
 (หรือ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย) เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
 (หรือ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย) ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
 (.....) หมายเลข
 ใบอนุญาตเลขที่ หมายเลข
 ออกให้โดย ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
 (.....)
 ใบอนุญาตเลขที่ หมายเลข
 ออกให้โดย

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้า ของ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.) (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบาย น้ำทิ้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสมน้ำ เสีย(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสม สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบลบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
17/5/66	75	221	176.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
18/5/66	77	132	105.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
19/5/66	76	178	140.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
20/5/66	76	223	178.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
21/5/66	75	273	218.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
22/5/66	63	245	196	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
23/5/66	85	175	140	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
24/5/66	55	254	203.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
25/5/66	57	233	186.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
26/5/66	60	229	183.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
27/5/66	60	256	204.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
28/5/66	57	235	188	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
29/5/66	59	249	199.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
30/5/66	60	266	212.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
31/5/66	57	236	188.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ

ภาคผนวก ค-4

หนังสือรับรองการซ้อมดับเพลิง



วุฒิปัตร์เลขที่.สนบ(บก.ศ.) ๗๑๖/๒๕๖๕

กรุงเทพมหานคร

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพฝ.-ร ๒๐๒

ขอรับรองว่า

นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์พาร์ค รีสอร์ท เดนซ์

ตั้งอยู่เลขที่ ๒๕๕ ถนนเจริญนคร แขวงคลองตันใต้ เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

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

มีผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๓๑ คน

เมื่อวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๔ พ.ย. ๒๕๖๕

(นายธีรยุทธ ภูมิภักดิ์)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตัวอย่างแบบสอบถามความคิดเห็นชุมชนรอบโครงการ

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำ รายงานผลการปฏิบัติงานมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตราการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคมเศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณสุขโรคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบ ด้านสิ่งแวดล้อมของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ของสาธารณะ ความต้องการทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งทราบ ความคิดเห็น และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินงานที่ผ่านของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานและ การดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบกรณีศึกษาไว้ในรายงานผลการปฏิบัติงาน มาตราการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ข้อเสนอแนะนโยบายและ แนวทางการบริหารสมบัติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินการด้านต่าง ๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *	สถานภาพ *
<input type="radio"/> ชาย	<input type="radio"/> โสด
<input checked="" type="radio"/> หญิง	<input type="radio"/> สมรส
	<input checked="" type="radio"/> หย่าร้าง
อายุ *	วุฒิการศึกษา *
<input type="radio"/> ต่ำกว่า 19 ปี	<input checked="" type="radio"/> คำว่าปริญญาตรี
<input type="radio"/> 20-29 ปี	<input type="radio"/> ปริญญาตรี
<input type="radio"/> 30-39 ปี	<input type="radio"/> ปริญญาโท
<input checked="" type="radio"/> 40-49 ปี	<input type="radio"/> ปริญญาเอก
<input type="radio"/> 50-59 ปี	
<input type="radio"/> 60 ปีขึ้นไป	

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์หรือไม่

- ☐ ได้รับผลกระทบ
- ☒ ไม่ได้รับผลกระทบ
- ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ
- ☐ ผลกระทบจากการก่อสร้างและติดตั้งโครงการ
 - ☐ ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
 - ☐ ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
 - ☒ ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
 - ☐ ไม่แสดงความคิดเห็น
 - ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านเคยเข้าชมโครงการแมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่

- ☐ เคย
- ☒ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำ รายงานผลการปฏิบัติงานมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคมเศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณสุขโรคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อการ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อเพิ่มพูนความเข้าใจในต่าง ๆ สอดคล้องกับการดำเนินงานของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานและการ ดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการศึกษาไปใช้ในการวางแผนการปฏิบัติงาน มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ใช้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่าง ๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *	สถานภาพ *
<input checked="" type="radio"/> ชาย	<input type="radio"/> โสด
<input type="radio"/> หญิง	<input type="radio"/> สมรส
	<input checked="" type="radio"/> หย่าร้าง
อายุ *	วุฒิการศึกษา *
<input type="radio"/> ต่ำกว่า 19 ปี	<input checked="" type="radio"/> ต่ำกว่าปริญญาตรี
<input type="radio"/> 20-29 ปี	<input type="radio"/> ปริญญาตรี
<input type="radio"/> 30-39 ปี	<input type="radio"/> ปริญญาโท
<input type="radio"/> 40-49 ปี	<input type="radio"/> ปริญญาเอก
<input checked="" type="radio"/> 50-59 ปี	
<input type="radio"/> 60 ปีขึ้นไป	

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์หรือไม่

- ☐ ได้รับผลกระทบ
- ☒ ไม่ได้รับผลกระทบ
- ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- ☐ ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- ☐ ผลกระทบจากรางทางบกและ ทางน้ำ
- ☐ ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- ☒ ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- ☐ ไม่แสดงความคิดเห็น
- ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านเคยเข้ามโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *

- ☐ เคย
- ☒ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำ รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาที่เกี่ยวข้องกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบ ด้านในชีวิตของประชาชนไม่ระบุ
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ของชาวสาธา ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่างๆ ต่อการดำเนินงานที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมรับฟัง พึงควม คิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่างๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบกันเพื่อเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการด้าน สิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวม ข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ*	สถานภาพ*
<input type="radio"/> ชาย	<input checked="" type="radio"/> โสด
<input checked="" type="radio"/> หญิง	<input type="radio"/> สมรส
	<input type="radio"/> หย่าร้าง
อายุ*	วุฒิการศึกษา*
<input type="radio"/> ต่ำกว่า 19 ปี	<input checked="" type="radio"/> ต่ำกว่าปริญญาตรี
<input checked="" type="radio"/> 20-29 ปี	<input type="radio"/> ปริญญาตรี
<input type="radio"/> 30-39 ปี	<input checked="" type="radio"/> ปริญญาโท
<input type="radio"/> 40-49 ปี	<input type="radio"/> ปริญญาเอก
<input type="radio"/> 50-59 ปี	
<input type="radio"/> 60 ปีขึ้นไป	

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่

- ☐ ได้รับผลกระทบ
- ☒ ไม่ได้รับผลกระทบ
- ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- ☐ ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- ☐ ผลกระทบจากการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- ☐ ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- ☒ ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- ☐ ไม่แสดงความคิดเห็น
- ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านเคยเข้าชมโครงการแมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *

- ☒ เคย
- ☐ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำ
รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรฐานการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ
แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคมเศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณสุขโรคและ สภาพความ
เป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบ ดำเนินชีวิต
ของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ
ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความ
คิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อนำข้อมูลผลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการศึกษาเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรฐานการด้าน
สิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวม
ข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินการด้านกิจกรรมต่าง ๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *	ชาย <input checked="" type="checkbox"/>	สถานภาพ *	โสด <input checked="" type="checkbox"/>
	หญิง <input type="checkbox"/>		สมรส <input type="checkbox"/>
			หย่าร้าง <input type="checkbox"/>
อายุ *		วุฒิการศึกษา *	
	ต่ำกว่า 18 ปี <input type="checkbox"/>		ต่ำกว่าปริญญาตรี <input type="checkbox"/>
	20-29 ปี <input type="checkbox"/>		ปริญญาตรี <input checked="" type="checkbox"/>
	30-39 ปี <input checked="" type="checkbox"/>		ปริญญาโท <input type="checkbox"/>
	40-49 ปี <input type="checkbox"/>		ปริญญาเอก <input type="checkbox"/>
	50-59 ปี <input type="checkbox"/>		
	60 ปีขึ้นไป <input type="checkbox"/>		

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
หรือไม่

- ☒ ได้รับผลกระทบ
- ☐ ไม่ได้รับผลกระทบ
- ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- ☐ ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- ☐ ผลกระทบจากรถทางบกและ ทางน้ำ
- ☐ ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- ☒ ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- ☐ ไม่แสดงความคิดเห็น
- ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านเคยเข้ามามีโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *

- ☐ เคย
- ☒ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์คุณสมบัติของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์คุณสมบัติของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ มีส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานตามโครงการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตราการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคมเศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้ง ความพึงพอใจและความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่างๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ห�ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่างๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อหาข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประชาชนต่อโครงการด้านใดไว้ในรายงานผลการปฏิบัติงาน มาตราการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ได้ให้ปรัปใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *	สถานภาพ *
<input type="radio"/> ชาย	<input type="radio"/> โสด
<input checked="" type="radio"/> หญิง	<input checked="" type="radio"/> สมรส
	<input type="radio"/> หย่าร้าง
อายุ *	วุฒิการศึกษา *
<input type="radio"/> ต่ำกว่า 19 ปี	<input checked="" type="radio"/> ต่ำกว่าปริญญาตรี
<input type="radio"/> 20-29 ปี	<input type="radio"/> ปริญญาตรี
<input type="radio"/> 30-39 ปี	<input type="radio"/> ปริญญาโท
<input checked="" type="radio"/> 40-49 ปี	<input type="radio"/> ปริญญาเอก
<input type="radio"/> 50-59 ปี	
<input type="radio"/> 60 ปีขึ้นไป	

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์หรือไม่

- ☐ ได้รับผลกระทบ
- ☒ ไม่ได้รับผลกระทบ
- ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- ☐ ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- ☐ ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- ☐ ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- ☐ ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- ☒ ไม่แสดงความคิดเห็น
- ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านเคยเข้าโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *

- ☐ เคย
- ☒ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่นๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำ รายงานผลการปฏิบัติงานและการยอมรับ และ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคมเศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณสุขปลอดภัยและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อการ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่างๆ ต่อการดำเนินงานโครงการที่ผ่านมาร่วมกับชุมชน พร้อมกันนี้รับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานและการ ดำเนินกิจกรรมต่างๆ รวมกับชุมชน
- (4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการศึกษาแนวโน้มรายงานผลการปฏิบัติงาน มาตรการด้าน สิ่งแวดล้อมของโครงการ ข้อเสนอแนะนโยบายและ แนวทางพัฒนากิจกรรมชุมชนและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวม ข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ*	สถานภาพ*
<input checked="" type="radio"/> ชาย	<input type="radio"/> โสด
<input type="radio"/> หญิง	<input checked="" type="radio"/> สมรส
	<input type="radio"/> หย่าร้าง
อายุ*	วุฒิการศึกษา*
<input type="radio"/> ต่ำกว่า 18 ปี	<input type="radio"/> ต่ำกว่าปริญญาตรี
<input type="radio"/> 20-29 ปี	<input checked="" type="radio"/> ปริญญาตรี
<input checked="" type="radio"/> 30-39 ปี	<input type="radio"/> ปริญญาโท
<input type="radio"/> 40-49 ปี	<input type="radio"/> ปริญญาเอก
<input type="radio"/> 50-59 ปี	
<input type="radio"/> 60 ปีขึ้นไป	

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์หรือไม่

- ☐ ได้รับผลกระทบ
 - ☒ ไม่ได้รับผลกระทบ
- ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- ☐ ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
 - ☐ ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
 - ☐ ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
 - ☐ ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
 - ☒ ไม่แสดงความคิดเห็น
 - ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านเคยเข้าร่วมโครงการแมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *

- ☒ เคย
- ☐ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำ
รายงานผลการปฏิบัติงานมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ
แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ ของนายบ ระบบการดูแลสุขภาพและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ของชาวสาร ความต้องการทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และความคิดเห็นต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินงานที่ผ่านมาของโครงการรวมทั้งชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความ คิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การพัฒนานิคมส่วนต่าง ๆ รวมทั้งชุมชน
- (4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติงาน มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ใช้สำหรับการประกอบการดำเนินการตามแผนงานด้านต่าง ๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *

☐ ชาย

☒ หญิง

สถานภาพ *

☒ โสด

☐ สมรส

☐ หย่าร้าง

อายุ *

☐ ต่ำกว่า 19 ปี

☒ 20-29 ปี

☐ 30-39 ปี

☐ 40-49 ปี

☐ 50-59 ปี

☐ 60 ปีขึ้นไป

วุฒิการศึกษา *

☐ ต่ำกว่าปริญญาตรี

☒ ปริญญาตรี

☐ ปริญญาโท

☐ ปริญญาเอก

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์คุณสมบัติของประชาชนที่มีชื่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์คุณสมบัติของประชาชนที่มีชื่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำ
รายงานผลการปฏิบัติงานมาตรฐานการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ
แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคมเศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณสุขโทรและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ของผู้อยู่อาศัย ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานและการดำเนินงานและการปฏิบัติงาน มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ดำเนินงานนโยบายและ แนวทางรักษาธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่าง ๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *	สถานภาพ *
<input type="radio"/> ชาย	<input checked="" type="radio"/> โสด
<input checked="" type="radio"/> หญิง	<input type="radio"/> สมรส
	<input type="radio"/> หย่าร้าง
อายุ *	วุฒิการศึกษา *
<input type="radio"/> ต่ำกว่า 19 ปี	<input type="radio"/> ต่ำกว่าปริญญาตรี
<input checked="" type="radio"/> 20-29 ปี	<input checked="" type="radio"/> ปริญญาตรี
<input type="radio"/> 30-39 ปี	<input type="radio"/> ปริญญาโท
<input type="radio"/> 40-49 ปี	<input type="radio"/> ปริญญาเอก
<input type="radio"/> 50-59 ปี	
<input type="radio"/> 60 ปีขึ้นไป	

ส่วนที่ 2 ข้อมูลของประชาชนที่มีชื่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
หรือไม่

- ☐ ได้รับผลกระทบ
- ☒ ไม่ได้รับผลกระทบ
- ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- ☐ ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- ☐ ผลกระทบการจราจรทางบกและทางน้ำ
- ☐ ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- ☒ ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- ☐ ไม่แสดงความคิดเห็น
- ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

ส่วนที่ 3 ข้อมูลของประชาชนที่มีชื่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านเคยเข้าร่วมโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *

- ☐ เคย
- ☒ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์ความต้องการของประชาชนที่มีต่อ
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์ความต้องการของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำ รายงานผลการปฏิบัติงานตามมาตรฐานการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการจัดการมลพิษ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบ ด้านสิ่งแวดล้อมของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ของประชาชน ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่างๆ ต่อการดำเนินการที่ไม่อาจโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมกันนี้รับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินการกิจกรรมต่างๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบกำหนดข้อไว้ในรายงานผลการปฏิบัติงาน มาตรการด้าน สิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวม ข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินการด้านกิจกรรมต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ	ชาย <input checked="" type="checkbox"/> หญิง <input type="checkbox"/>	สถานภาพ	โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่าร้าง <input type="checkbox"/>
อายุ	ต่ำกว่า 19 ปี <input type="checkbox"/> 20-29 ปี <input type="checkbox"/> 30-39 ปี <input checked="" type="checkbox"/> 40-49 ปี <input type="checkbox"/> 50-59 ปี <input type="checkbox"/> 60 ปีขึ้นไป <input type="checkbox"/>	วุฒิการศึกษา	ต่ำกว่าปริญญาตรี <input checked="" type="checkbox"/> ปริญญาตรี <input type="checkbox"/> ปริญญาโท <input type="checkbox"/> ปริญญาเอก <input type="checkbox"/>

ส่วนที่ 2 ขุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านได้พบผลการตอบการรับราชการจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่

- ☐ ได้รับผลกระทบ
- ☒ ไม่ได้รับผลกระทบ
- ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ
- ☐ ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
 - ☐ ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
 - ☐ ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
 - ☒ ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
 - ☐ ไม่แสดงความคิดเห็น
 - ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

ส่วนที่ 3 ขุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านเคยเข้าชื่อโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่

- ☐ เคย
- ☒ ไม่เคย

ข้อเสนอนี้เป็นหนึ่งในข้อเสนอของนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำ รายงานผลการปฏิบัติงานมาตการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคมเศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณสุขโรคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบ ด้านสิ่งแวดล้อมของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ของผู้อยู่อาศัยว่าทราบ ความต้องการรับทราบข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่างๆ ต่อการดำเนินงานที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมๆกับ ชุมชน
- (4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบกรณีศึกษาไว้ในรายงานผลการปฏิบัติงาน มาตราการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *	สถานภาพ *
<input type="radio"/> ชาย	<input checked="" type="radio"/> โสด
<input checked="" type="radio"/> หญิง	<input type="radio"/> สมรส
	<input type="radio"/> หย่าร้าง
อายุ *	วุฒิการศึกษา *
<input type="radio"/> ต่ำกว่า 19 ปี	<input checked="" type="radio"/> ต่ำกว่าปริญญาตรี
<input checked="" type="radio"/> 20-29 ปี	<input type="radio"/> ปริญญาตรี
<input type="radio"/> 30-39 ปี	<input type="radio"/> ปริญญาโท
<input type="radio"/> 40-49 ปี	<input type="radio"/> ปริญญาเอก
<input type="radio"/> 50-59 ปี	
<input type="radio"/> 60 ปีขึ้นไป	

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านได้รับผลการทบทวนการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่

- ☐ ได้รับผลกระทบ
- ☒ ไม่ได้รับผลกระทบ
- * ประเมินผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ
- ☐ ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- ☐ ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- ☐ ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- ☒ ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- ☐ ไม่แสดงความคิดเห็น
- ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านเคยเข้าโครงการแมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *

- ☐ เคย
- ☒ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ (ถ้ามี)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรซิดเन्ซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรซิดเन्ซ์ มีส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานมาตการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรซิดเन्ซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ ของคนไทย ระบบสาธารณสุข ปลอดภัยและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบ จำเป็นชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่างๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมรับฟัง ปัญหา ความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินการกิจกรรมต่างๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อหาข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบกันเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติงาน มาตการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานโยธาและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ได้ทำปรัใช้ในการประกอบการดำเนินการกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *	สถานภาพ *
<input checked="" type="radio"/> ชาย	<input type="radio"/> โสด
<input type="radio"/> หญิง	<input checked="" type="radio"/> สมรส
	<input type="radio"/> หย่าร้าง
อายุ *	วุฒิการศึกษา *
<input type="radio"/> ต่ำกว่า 19 ปี	<input type="radio"/> ต่ำกว่าปริญญาตรี
<input type="radio"/> 20-29 ปี	<input checked="" type="radio"/> ปริญญาตรี
<input checked="" type="radio"/> 30-39 ปี	<input type="radio"/> ปริญญาโท
<input type="radio"/> 40-49 ปี	<input type="radio"/> ปริญญาเอก
<input type="radio"/> 50-59 ปี	
<input type="radio"/> 60 ปีขึ้นไป	

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรซิดเन्ซ์
ท่านได้รับผลการตอบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรซิดเन्ซ์
หรือไม่

- ☐ ได้รับผลกระทบ
- ☐ ไม่ได้รับผลกระทบ
- ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- ☐ ผลกระทบจากทางกายภาพที่ก่อให้เกิดความเสี่ยงต่อการดำรงชีพ
- ☐ ผลกระทบทางจิตวิทยาที่ก่อให้เกิดความเสี่ยงต่อการดำรงชีพ
- ☐ ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- ☒ ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- ☐ ไม่แสดงความคิดเห็น
- ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรซิดเन्ซ์
ท่านเคยเข้าร่วมโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรซิดเन्ซ์ หรือไม่ *

- ☐ เคย
- ☒ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรซิดเन्ซ์
(ถ้ามี)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำ รายงานผลการปฏิบัติงานตามพระราชบัญญัติ และ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณสุขโรคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งต่อการ ดำเนินชีวิต ของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินงานของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานและ การดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติงาน มาตรการด้าน สิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวม ข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่าง ๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ*	สถานภาพ*
<input type="radio"/> ชาย	<input type="radio"/> โสด
<input checked="" type="radio"/> หญิง	<input type="radio"/> สมรส
	<input checked="" type="radio"/> หย่าร้าง
อายุ*	วุฒิการศึกษา*
<input type="radio"/> ต่ำกว่า 19 ปี	<input type="radio"/> ต่ำกว่าปริญญาตรี
<input type="radio"/> 20-29 ปี	<input checked="" type="radio"/> ปริญญาตรี
<input type="radio"/> 30-39 ปี	<input type="radio"/> ปริญญาโท
<input checked="" type="radio"/> 40-49 ปี	<input type="radio"/> ปริญญาเอก
<input type="radio"/> 50-59 ปี	
<input type="radio"/> 60 ปีขึ้นไป	

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
หรือไม่

- ☐ ได้รับผลกระทบ
- ☒ ไม่ได้รับผลกระทบ
- ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- ☐ ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- ☐ ผลกระทบจากรางทางบกและ ทางน้ำ
- ☐ ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- ☒ ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- ☐ ไม่แสดงความคิดเห็น
- ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านเคยเข้าร่วมโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *

- ☐ เคย
- ☒ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงของประชาชนที่มีต่อ
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำ รายงานผลการปฏิบัติงานมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณสุขภาคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อ การดำรงชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ และ ความพึงพอใจต่อการดำเนินการในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินการกิจกรรมต่าง ๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อเน้นข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการนำเสนอ ไปรายงานผลการปฏิบัติงาน มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ข้อเสนอแนะนโยบายและ แนวรับมาตรการธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวม ข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินการด้านต่าง ๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *	สถานภาพ *
<input type="radio"/> ชาย	<input type="radio"/> โสด
<input checked="" type="radio"/> หญิง	<input checked="" type="radio"/> สมรส
	<input type="radio"/> หย่าร้าง
อายุ *	วุฒิการศึกษา *
<input type="radio"/> ต่ำกว่า 19 ปี	<input type="radio"/> ต่ำกว่าปริญญาตรี
<input type="radio"/> 20-29 ปี	<input checked="" type="radio"/> ปริญญาตรี
<input checked="" type="radio"/> 30-39 ปี	<input type="radio"/> ปริญญาโท
<input type="radio"/> 40-49 ปี	<input type="radio"/> ปริญญาเอก
<input type="radio"/> 50-59 ปี	
<input type="radio"/> 60 ปีขึ้นไป	

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์หรือไม่

- ☐ ได้รับผลกระทบ
 - ☒ ไม่ได้รับผลกระทบ
- ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- ☐ ผลกระทบจากภารกิจก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
 - ☐ ผลกระทบจากรถทางบกและ ทางน้ำ
 - ☐ ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
 - ☒ ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
 - ☐ ไม่แสดงความคิดเห็น
 - ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านเคยเข้ามามีโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *

- ☐ เคย
- ☒ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำ รายงานผลการปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการคัดค้านตรวจสอบ โรงงาน แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคมเศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณสุขโรคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งต่อการ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่างๆ ต่อการดำเนินงานและการดำเนินการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานและ การดำเนินกิจกรรมต่างๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อหาข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติงาน มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนังานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลเพื่อให้สามารถใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ*	สถานภาพ*
<input type="radio"/> ชาย	<input checked="" type="radio"/> โสด
<input checked="" type="radio"/> หญิง	<input type="radio"/> สมรส
	<input type="radio"/> หย่าร้าง
อายุ*	วุฒิการศึกษา*
<input type="radio"/> ต่ำกว่า 18 ปี	<input type="radio"/> ต่ำกว่าปริญญาตรี
<input checked="" type="radio"/> 20-29 ปี	<input type="radio"/> ปริญญาตรี
<input type="radio"/> 30-39 ปี	<input checked="" type="radio"/> ปริญญาโท
<input type="radio"/> 40-49 ปี	<input type="radio"/> ปริญญาเอก
<input type="radio"/> 50-59 ปี	
<input type="radio"/> 60 ปีขึ้นไป	

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์หรือไม่

- ☐ ได้รับผลกระทบ
- ☒ ไม่ได้รับผลกระทบ
- ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- ☐ ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- ☐ ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- ☐ ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- ☒ ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- ☐ ไม่แสดงความคิดเห็น
- ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านเคยเข้าร่วมโครงการแมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *

- ☐ เคย
- ☒ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์ความต้องการของประชาชนที่มีต่อ
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์ความต้องการของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำ
รายงานผลการปฏิบัติงานมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ
แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณสุขโรคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบ ด้านนิเวศวิทยาของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็นของโครงการดำเนินการดำเนินการในในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินการกิจกรรมต่าง ๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการนำเสนอให้ในงานแผนการปฏิบัติงาน มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานโยธาและ แร่ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวม ข้อมูลที่ได้สำรวจใช้ในการประกอบการดำเนินการด้านต่าง ๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *	สถานภาพ *
<input checked="" type="radio"/> ชาย	<input checked="" type="radio"/> โสด
<input type="radio"/> หญิง	<input type="radio"/> สมรส
	<input type="radio"/> หย่าร้าง
อายุ *	วุฒิการศึกษา *
<input type="radio"/> ต่ำกว่า 19 ปี	<input type="radio"/> ต่ำกว่าปริญญาตรี
<input checked="" type="radio"/> 20-29 ปี	<input checked="" type="radio"/> ปริญญาตรี
<input type="radio"/> 30-39 ปี	<input type="radio"/> ปริญญาโท
<input type="radio"/> 40-49 ปี	<input type="radio"/> ปริญญาเอก
<input type="radio"/> 50-59 ปี	
<input type="radio"/> 60 ปีขึ้นไป	

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
หรือไม่

- ☐ ได้รับผลกระทบ
- ☒ ไม่ได้รับผลกระทบ
- ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- ☐ ผลกระทบจากการก่อสร้างและติดตั้งของโครงการ
 - ☐ ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
 - ☐ ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
 - ☒ ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
 - ☐ ไม่แสดงความคิดเห็น
 - ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านเคยเข้าโครงการแมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *

- ☐ เคย
- ☒ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำ รายงานผลการปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณสุขโรคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบ ด้านในชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานด้านต่างๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินงานผ่านของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานและการ กางดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบในการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติงาน มาพิจารณา และเตรียมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการสำเนินกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *	<input checked="" type="radio"/> ชาย	สถานภาพ *	<input checked="" type="radio"/> โสด
	<input type="radio"/> หญิง		<input checked="" type="radio"/> สมรส
			<input type="radio"/> หย่าร้าง
อายุ *		วุฒิการศึกษา *	
<input type="radio"/> ต่ำกว่า 19 ปี		<input type="radio"/> ต่ำกว่าปริญญาตรี	
<input type="radio"/> 20-29 ปี		<input type="radio"/> ปริญญาตรี	
<input checked="" type="radio"/> 30-39 ปี		<input checked="" type="radio"/> ปริญญาโท	
<input type="radio"/> 40-49 ปี		<input type="radio"/> ปริญญาเอก	
<input type="radio"/> 50-59 ปี			
<input type="radio"/> 60 ปีขึ้นไป			

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์หรือไม่

- ☒ ได้รับผลกระทบ
- ☐ ไม่ได้รับผลกระทบ
- ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- ☐ ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- ☐ ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- ☐ ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- ☒ ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- ☐ ไม่แสดงความคิดเห็น
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านเคยเข้าชมโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *

- ☒ เคย
- ☐ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ (ท่าน)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำ รายงานผลการปฏิบัติงานมาศการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาศการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาภาพลักษณ์-ตราสัญลักษณ์ ได้จากการประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความ ปลอดภัยของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบ ดำเนินชีวิต ของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินงานที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความ คิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานและ การดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ รวมทั้งชุมชน
- (4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบกับเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติงาน มาศการด้าน สิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานโยธาและ แผนกทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวม ข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินการกิจกรรมด้านต่าง ๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ*	<input checked="" type="radio"/> ชาย	<input type="radio"/> หญิง				
สถานภาพ*	<input type="radio"/> โสด	<input checked="" type="radio"/> สมรส	<input type="radio"/> หย่าร้าง			
อายุ*	<input type="radio"/> น้อยกว่า 18 ปี	<input type="radio"/> 18-29 ปี	<input checked="" type="radio"/> 30-39 ปี	<input type="radio"/> 40-49 ปี	<input type="radio"/> 50-59 ปี	<input type="radio"/> 60 ปีขึ้นไป
วุฒิการศึกษา*	<input type="radio"/> ต่ำกว่าปริญญาตรี	<input checked="" type="radio"/> ปริญญาตรี	<input type="radio"/> ปริญญาโท	<input type="radio"/> ปริญญาเอก		

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
หรือไม่

- ☐ ได้รับผลกระทบ
- ☒ ไม่ได้รับผลกระทบ
- ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- ☐ ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- ☐ ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- ☐ ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- ☐ ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- ☒ ไม่แสดงความคิดเห็น
- ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านเคยเข้ามามีโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *

- ☐ เคย
- ☒ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำ รายงานผลการปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณสุขโรคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อเก็บข้อมูลความคิดเห็นต่างๆ ต่อการดำเนินงานของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงาน และการดำเนินงานกิจกรรมต่างๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการศึกษาเพื่อใช้ในการปฏิบัติงาน มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *	สถานภาพ *
<input type="radio"/> ชาย	<input type="radio"/> โสด
<input checked="" type="radio"/> หญิง	<input checked="" type="radio"/> สมรส
	<input type="radio"/> หย่าร้าง
อายุ *	วุฒิการศึกษา *
<input type="radio"/> ต่ำกว่า 19 ปี	<input type="radio"/> ต่ำกว่าปริญญาตรี
<input type="radio"/> 20-29 ปี	<input checked="" type="radio"/> ปริญญาตรี
<input checked="" type="radio"/> 30-39 ปี	<input type="radio"/> ปริญญาโท
<input type="radio"/> 40-49 ปี	<input type="radio"/> ปริญญาเอก
<input type="radio"/> 50-59 ปี	
<input type="radio"/> 60 ปีขึ้นไป	

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์หรือไม่

- ☐ ได้รับผลกระทบ
- ☒ ไม่ได้รับผลกระทบ
- ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- ☐ ผลกระทบจากการก่อสร้างและติดตั้งของโครงการ
- ☐ ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- ☐ ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- ☐ ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- ☐ ไม่แสดงความคิดเห็น
- ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านเคยเข้ามามีโครงการแมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *

- ☐ เคย
- ☒ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มูลค่าของทรัพย์สิน
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มูลค่าของทรัพย์สินมีชื่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการจัดทำ
รายงานผลการปฏิบัติงานทางการเงินและ ภาษีและการประเมินมูลค่าและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ
แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคมเศรษฐกิจ ได้มีการประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณสุขโรคและ สภาพความ
เป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เกี่ยวกับสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบ ด้านนิเวศ
ของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ
ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่างๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความ
คิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินการกิจกรรมต่างๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบกรณีเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติงาน มาตรการด้าน
สิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานโยธาและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวม
ข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินการด้านต่าง ๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ	สถานภาพ
<input checked="" type="checkbox"/> ชาย	<input type="checkbox"/> โสด
<input type="checkbox"/> หญิง	<input checked="" type="checkbox"/> สมรส
	<input type="checkbox"/> หย่าร้าง
อายุ	วุฒิการศึกษา
<input type="checkbox"/> ต่ำกว่า 19 ปี	<input type="checkbox"/> ต่ำกว่าปริญญาตรี
<input type="checkbox"/> 20-29 ปี	<input type="checkbox"/> ปริญญาตรี
<input type="checkbox"/> 30-39 ปี	<input checked="" type="checkbox"/> ปริญญาโท
<input checked="" type="checkbox"/> 40-49 ปี	<input type="checkbox"/> ปริญญาเอก
<input type="checkbox"/> 50-59 ปี	
<input type="checkbox"/> 60 ปีขึ้นไป	

ส่วนที่ 2 ข้อมูลของประชาชนที่มีชื่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านได้รับผลกระทบจากการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
หรือไม่

- ☐ ได้รับผลกระทบ
- ☒ ไม่ได้รับผลกระทบ
- ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ
- ☐ ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
 - ☐ ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
 - ☐ ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
 - ☒ ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
 - ☐ ไม่แสดงความคิดเห็น
 - ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

ส่วนที่ 3 ข้อมูลของประชาชนที่มีชื่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านเคยเข้าร่วมโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่

- ☐ เคย
- ☒ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำ รายงานผลการปฏิบัติงานมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคมเศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุนัขเลี้ยง ระบบสาธารณสุขโรคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบ ด้านชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่างๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานและการ ดำเนินกิจกรรมต่างๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติงาน มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ได้สำรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

- เพศ *
- ☐ ชาย
 - ☒ หญิง
- อายุ *
- ☐ ต่ำกว่า 19 ปี
 - ☐ 20-29 ปี
 - ☒ 30-39 ปี
 - ☐ 40-49 ปี
 - ☐ 50-59 ปี
 - ☐ 60 ปีขึ้นไป
- วุฒิการศึกษา *
- ☐ ต่ำกว่าปริญญาตรี
 - ☒ ปริญญาตรี
 - ☐ ปริญญาโท
 - ☐ ปริญญาเอก
- สถานภาพ *
- ☒ โสด
 - ☐ สมรส
 - ☐ หย่าร้าง

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์หรือไม่

- ☐ ได้รับผลกระทบ
- ☒ ไม่ได้รับผลกระทบ
- ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- ☐ ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
 - ☐ ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
 - ☐ ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
 - ☐ ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
 - ☒ ไม่แสดงความคิดเห็น
 - ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านเคยเข้ามามีโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *

- ☐ เคย
- ☒ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์ข้อมูลของประชาชนที่มีต่อ
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์ข้อมูลของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำ รายงานผลการปฏิบัติงานมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณสุขโรคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบ ด้านสิ่งแวดล้อมของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ และ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่างๆ ต่อการดำเนินงานที่ผ่านของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานและการ ดำเนินกิจกรรมต่างๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นและประกอบกรณีศึกษาไปใช้ในงานผลการปฏิบัติงาน มาตรการด้าน สิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานโยธาและ แชนทัฟท์พยากรณ์และสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวม ข้อมูลที่ได้สำรวจไปใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *	<input checked="" type="checkbox"/> ชาย	สถานภาพ *	<input checked="" type="checkbox"/> โสด
	<input type="checkbox"/> หญิง		<input type="checkbox"/> สมรส
			<input type="checkbox"/> หย่าร้าง
อายุ *		วุฒิการศึกษา *	
	<input type="checkbox"/> ต่ำกว่า 19 ปี		<input type="checkbox"/> ต่ำกว่าปริญญาตรี
	<input type="checkbox"/> 20-29 ปี		<input type="checkbox"/> ปริญญาตรี
	<input checked="" type="checkbox"/> 30-39 ปี		<input checked="" type="checkbox"/> ปริญญาโท
	<input type="checkbox"/> 40-49 ปี		<input type="checkbox"/> ปริญญาเอก
	<input type="checkbox"/> 50-59 ปี		
	<input type="checkbox"/> 60 ปีขึ้นไป		

ส่วนที่ 2 ข้อมูลของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านได้รับผลการทบทวนการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์หรือไม่

- ☐ ได้รับผลกระทบ
- ☒ ไม่ได้รับผลกระทบ
- ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- ☐ ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- ☐ ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- ☐ ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- ☒ ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- ☐ ไม่แสดงความคิดเห็น
- ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

ส่วนที่ 3 ข้อมูลของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านเคยเข้าใช้โครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *

- ☐ เคย
- ☒ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่ไม่ต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่ไม่ต่อนิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบด้านในชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ของสาธารณชน ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความคาดหวังและความพึงพอใจต่อการดำเนินการด้านในด้านต่างๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่างๆ ข้อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่างๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นการนำเสนอมติไว้ในรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ข้อเสนอทางนโยบายและ แนวற்பรับมาตรการธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ได้ใช้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินการด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *	สถานภาพ *
<input checked="" type="radio"/> ชาย	<input checked="" type="radio"/> โสด
<input checked="" type="radio"/> หญิง	<input type="radio"/> สมรส
	<input type="radio"/> หย่าร้าง
อายุ *	วุฒิการศึกษา *
<input checked="" type="radio"/> ต่ำกว่า 19 ปี	<input type="radio"/> ต่ำกว่าปริญญาตรี
<input checked="" type="radio"/> 20-29 ปี	<input checked="" type="radio"/> ปริญญาตรี
<input type="radio"/> 30-39 ปี	<input type="radio"/> ปริญญาโท
<input type="radio"/> 40-49 ปี	<input type="radio"/> ปริญญาเอก
<input type="radio"/> 50-59 ปี	
<input type="radio"/> 60 ปีขึ้นไป	

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่ไม่ต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์หรือไม่

- ☐ ได้รับผลกระทบ
- ☒ ไม่ได้รับผลกระทบ
- ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ -
- ☐ ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- ☐ ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- ☐ ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- ☒ ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- ☐ ไม่แสดงความคิดเห็น
- ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านเคยเข้าพบโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *

- ☒ เคย
- ☐ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ (ถ้ามี)