

ภาคผนวกที่ 2-17
ใบรายงานผลน้ำสระว่ายนํ้า 2565



PACIFIC

LABORATORY CO., LTD.

Pacific Laboratory Co., Ltd.

14/5358 Moo 14 Tambol Bang Bua Thong

Amphoe Bang Bua Thong, Nonthaburi 11110

Tel. : 0-2045-2446-7, Fax. : 0-2045-3991

ANALYSIS REPORT

Analysis No. : Lab-W 1044/2565
Job No. : PCL 0114-12/65
Report Date : December 21, 2022

Customer Name : นิติบุคคลอาคารชุด โนเบิล เฟลิมจิต
Address : เลขที่ 1035/1455 ถนนเฟลิมจิต แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330
Sampling Point : บริเวณสระว่ายน้ำส่วนต้น
Sampling Method : Grab
Sampling Type : Swimming Pool Water
GPS. Coordinate : UTM 47 P 0667446 E, 1520030 N
Sampling By : Mr. Ocha Booncherd
Analyzed By : United Analyst and Engineering Consultant Co., Ltd.

Sampling Date : December 8, 2022
Received Date : December 9, 2022
Analytical Date : December 9-21, 2022
Sampling Time : 02:50 p.m.
Sampling ID No. : 114/12/65(1)

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result	Standard ^{1/}
1.	pH (at 25 °C)	pH Unit	Electrometric Method	6.7*	7.2-8.4
2.	Free Chlorine	mg/l	Iodometric Method	33.0*	0.6-1.0
3.	Combine Chlorine	mg/l	DPD Ferrous Titrimetric Method	0.1* ^{2/}	0.5-1.0
4.	Alkalinity	mg/l	Titration Method	90.0	80-100
5.	Calcium Hardness	mg/l	EDTA-Titrimetric Method	92.0*	250-600
6.	Cyanuric Acid	mg/l	Turbidimetric Method	<1* ^{2/}	30-60
7.	Chloride	mg/l	Argentometric Method	1,742*	≤600
8.	Ammonia	mg/l	Phenate Method	067 ^{2/}	≤20
9.	Nitrate	mg/l	Cadmium Reduction Method	1.42 ^{2/}	≤50
10.	Total Coliform Bacteria	MPN/100 ml	Multiple - Tube Fermentation Technique Method	<1.1 ^{2/}	≤10
11.	Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 ml	Multiple - Tube Fermentation Technique Method	<1.1 ^{2/}	ตรวจไม่พบ
12.	E. Coli	/100 ml	Fluorogenic Substrate Test Method	NOT DETECTED ^{2/}	ตรวจไม่พบ
Sample Condition				ใส	

Remark : 1. ^{1/} คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข ฉบับที่ 1/2550 เรื่อง การควบคุมการประกอบกิจการสระว่ายน้ำ หรือกิจการอื่นๆในทำนองเดียวกัน
2. ^{2/} วิเคราะห์โดย บริษัท ยูโนเต็ด แอนาไลซิส แอนด์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด ทะเบียนเลขที่ ว-145
3. *มีค่าไม่อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน

PACIFIC LABORATORY CO., LTD.
PCL
(Mr. Rnus Fakto)
Lab. Supervisor



PACIFIC

LABORATORY CO., LTD.

Pacific Laboratory Co., Ltd.

14/5358 Moo 14 Tambol Bang Bua Thong

Amphoe Bang Bua Thong, Nonthaburi 11110

Tel. : 0-2045-2446-7, Fax. : 0-2045-3991

ANALYSIS REPORT

Analysis No. : Lab-W 1044/2565
Job No. : PCL 0114-12/65
Report Date : December 21, 2022

Customer Name : นิติบุคคลอาคารชุด โนเบิล เฟลลินจิต
Address : เลขที่ 1035/1455 ถนนเฟลลินจิต แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330
Sampling Method : Grab
Sampling Type : Swimming Pool Water
Sampling Point : บริเวณสระว่ายน้ำส่วนลึก
GPS. Coordinate : UTM 47 P 0667446 E, 1520030 N
Sampling By : Mr. Ocha Booncherd
Analyzed By : United Analyst and Engineering Consultant Co., Ltd.

Sampling Date : December 8, 2022
Received Date : December 9, 2022
Analytical Date : December 9-21, 2022
Sampling Time : 02:46 p.m.
Sampling ID No. : 114/12/65(2)

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis ^[1]	Result	Standard ^{1/}
1.	pH (at 25 °C)	pH Unit	Electrometric Method	6.8*	7.2-8.4
2.	Free Chlorine	mg/l	Iodometric Method	69.1*	0.6-1.0
3.	Combine Chlorine	mg/l	DPD Ferrous Titrimetric Method	0.1* ^{2/}	0.5-1.0
4.	Alkalinity	mg/l	Titration Method	85.0	80-100
5.	Calcium Hardness	mg/l	EDTA-Titrimetric Method	92.0*	250-600
6.	Cyanuric Acid	mg/l	Turbidimetric Method	<1* ^{2/}	30-60
7.	Chloride	mg/l	Argentometric Method	685*	≤600
8.	Ammonia	mg/l	Phenate Method	0.26 ^{2/}	≤20
9.	Nitrate	mg/l	Cadmium Reduction Method	1.15 ^{2/}	≤50
10.	Total Coliform Bacteria	MPN/100 ml	Multiple - Tube Fermentation Technique Method	<1.1 ^{2/}	≤10
11.	Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 ml	Multiple - Tube Fermentation Technique Method	<1.1 ^{2/}	ตรวจไม่พบ
12.	E. Coli	/100 ml	Fluorogenic Substrate Test Method	NOT DETECTED ^{2/}	ตรวจไม่พบ
Sample Condition				ใส	

Remark : 1. ^{1/} ค่าแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข ฉบับที่ 1/2550 เรื่อง การควบคุมการประกอบกิจการสระว่ายน้ำ หรือกิจการอื่นๆในทำนองเดียวกัน
2. ^{2/} วิเคราะห์โดย บริษัท ยูโนเต็ด แอนาไลซิส แอนด์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด ทะเบียนเลขที่ ว-145
3. *มีค่าไม่อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน

PACIFIC LABORATORY CO., LTD.
PCL
(Mr. Rnus Fakto)
Lab. Supervisor

ภาคผนวกที่ 2-18
บันทึกการทำความสะอาดห้องน้ำ

รายการ	วันที่ เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถ้วม/โถ้วบัส		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลายฉัตร		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลูปเหล็ก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ทึรู่		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

วนเพญ แหวนทอง

นิดา นิธูมา

อาทิตรา จิมพาลี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด ในเบิล เพลินจิต

อาคาร

B-C ชั้น 6 ลิโชนนี ทาวน์

เดือน

พฤษภาคม ๒๕๖๖

รายการ	วันที่ เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถส้วม/โถปัสสาวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สายฉีดชำระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สบู่มือ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ทิชชู		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิดา นิธูมา

อาทิตรา จิมพาลี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด ในเบิล เฟลินจิต

อาคาร **A ชั้น M ซ.16**

เดือน **มิถุนายน ๒๕๖๖**

รายการ	วันที่ เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถส้วม/โถปัสสาวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลายฉัตรชำระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลูปule		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ทึชรู		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิศา นิธูมา

อาทิตย์ จิมพาลี

รายการ	วันที่ เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
ฝ่าย : แม่บ้าน																																	
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถส้วม/โถปัสสาวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สายฉีดชำระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สบู่มือ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ทิชชู		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																	
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																	

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิตา นิลมา

อาทิตรา จิมพาลี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด ในเบิล เพลินจิต

อาคาร อาคาร L ห้อง

เดือน พฤษภาคม 2566

รายการ	วันที่ เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถส้วม/โถปัสสาวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สายฉีดชำระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สบู่เหลว		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ทิชชู		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิตา นิธูมา

อาทิชา จิมพาลี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด ในบิล เพลินจิต

อาคาร B-C ชั้น G ลิ้นชัก ๓๗

เดือน ก.พ ๖๖

รายการ	วันที่ เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถ้วม/โถ้วสวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลายขีดชำระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ส้วม/โถ้ว		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ทึชชู		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิตา นิธุมมา

อาทิชา อิมพาลี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด ในเบิล เพลินจิต

อาคาร B-C ชั้น G ล็อนนี่ ห่วง

เดือน ก.พ ๖๖

รายการ	วันที่ เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถ้วม/โถ้วสวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลายฉัตรระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สบู่มือ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ทึชชู		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิตา นิธูมา

อาทิชา จิมพาลี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด โนเบิล เพลินจิต

อาคาร **ค ชั้น ๓**

เดือน **ก.พ ๖๖**

รายการ		วันที่ เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																	
เรื่องความสะอาด			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถส้วม/โถปัสสาวะ			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สายฉีดชำระ			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/ก๊อกน้ำ			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ส้วม/โถ			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ทึบ			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																	
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																	

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิดา นิธุมมา

อาทิชา ชิมพาลี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด ใบเบิล เพลินจิต

อาคาร

ค. ชั้น M หลัง

เดือน

ก.ย ๖๖

รายการ	วันที่ เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถส้วม/โถปัสสาวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สายฉีดชำระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ส้วม/โถ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ทึบ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิตา นิธิมา

อาทิชา ฉิมพาลี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด ใบเปิ้ล เพลินจิต

อาคาร

A ชั้น L ๗๗

เดือน

ก.พ ๖๖

รายการ	วันที่ เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถส้วม/โถปัสสาวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลายฉืดชำระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ส้วมหลอด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อื่นๆ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิตา นิธุมมา

อาทิชา ชิมพาลี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด ในบิล เพลินจิต

อาคาร

เดือน

รายการ	วันที่ เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
โถส้วม/โถปัสสาวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
สายฉีดชำระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
สบู่มือ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
ทิชชู		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิตา นิธูมา

อาทิตรา จิมพาลี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด ใบเปลื้อง

อาคาร

เดือน

รายการ	วันที่ เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถ้วม/โถ้วสวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สายฉีดชำระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ส้วมหลว		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ทึรตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิตา นินูมา

อาทิชา ชิมพาลี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด ในเบิล เพลินจิต

อาคาร

เดือน.....

รายการ	วันที่ เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถส้วม/โถปัสสาวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลายฉืดชำระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลูปเหล็ก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ทิวชู่		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

.....

.....

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

นิตา นิดูมา

ผู้อนุมัติ

อาทิสรา นิยมพาลี

รายการ	วันที่ เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถส้วม/โถปัสสาวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สายฉีดชำระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สบู่มือ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ทิชชู		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิตา นิธิมา

อาทิตย์ ชิมพาลี

รายการ	วันที่ (2024)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถส้วม/โถปัสสาวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สายฉีดชำระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สบู่มือ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ทิชชู		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิตา นิธิมา

อาทิชา ชิมพาลี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด ในเบิ้ล เพลินจิต

อาคาร

ค ๕๔ ม ตพ

เดือน

มิ.ย ๖๖

รายการ	วันที่ เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถ้วม/โถปัสสาวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สายฉีดชำระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ส้วม/โถ้วม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ทึว		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิดา นิธูมา

อาทิชา จิมพาลี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด ในเบิ้ล เพลินจิต

อาคาร

ค ชั้น M หลัง

เดือน

มิ.ย. ๖๖

รายการ	วันที่ เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถ้วม/โถปัสสาวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สายฉีดชำระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลูปเหล็ก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ทึชชู		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิตา นิธิมา

อาทิชา จิมพาลี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด ในเบิล เพลินจิต

อาคาร

ค ๕๔ L ๐๗

เดือน

มิ.ย ๖๖

รายการ	วันที่ เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถ้วม/โถ้วสวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลายฉัตรระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สบู่มือ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ทิชชู		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิตา นิธิมา

อาทิชา จิมพาลี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด โนเบิล เพลินจิต

อาคาร

A ชั้น L 400

เดือน

มิ.ย. ๖๖

รายการ	วันที่ เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถส้วม/โถปัสสาวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สายฉีดชำระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สบู่มือ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิดา นิลมา

อาทิตยา จิมพาลี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด ในเบิล เพลินจิต

อาคาร

เดือน

รายการ	วันที่ เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด																																
พื้น																																
ผนัง/เพดาน																																
โถ้วม/โถบัสละ																																
สายฉีดชำระ																																
อ่าง/ก๊อกน้ำ																																
กระจก																																
ถังขยะ																																
สบู่มือ																																
ทิ้งู																																
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิตา นิดูมา

อาทิชา จิมพาลี

รายการ	วันที่ เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถส้วม/โถปัสสาวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สายฉีดชำระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ส้วม/โถ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ทึบ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

นิตา นิธุมมา

ผู้อนุมัติ

อาทิชา จิมพาลี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด โนเบิล เพลินจิต

อาคาร : B-C 54G ลอยนั้ ชน

เดือน : เม.ย 66

รายการ	วันที่ เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
โถส้วม/โถปัสสาวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สายฉีดชำระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สบู่มือ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ทิชชู		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิดา นิลูมา

อาทิตย์ ชิมพาลี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด โนเบิล เพลินจิต

อาคาร B-C หั้ว G ล็อบบี้ หลัง

เดือน ๖ พ.ค ๖๖

รายการ	วันที่ เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถส้วม/โถปัสสาวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลายฉัตรวาระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สบู่เหลว		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ที่ارشู		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิตา นิธูมา

อาทิชา จิมพาลี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด ใบเบิล เพลินจิต

อาคาร

A ชั้น M ๕1๗

เดือน

๒๔.๑๑.๖๖

รายการ	วันที่ ประจำ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
พื้น		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผนัง/เพดาน		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
โถส้วม/โถปัสสาวะ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
สายฉีดชำระ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
อ่าง/ก๊อกน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
กระจก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ถังขยะ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ส้วม/โถ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ทึ่งู		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิดา นิธูมา

อาทิตยา จิมพาลี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด ในเบิล เพลินจิต

อาคาร

ค ชั้น ๓ ๓๖

เดือน

ธ.ค ๖๖

รายการ	วันที่ เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
พื้น		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผนัง/เพดาน		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
โถส้วม/โถปัสสาวะ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ลายฉัตรระ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
อ่าง/ก๊อกน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
กระจก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ถังขยะ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
สบู่มือ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ทิชชู		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน



ผู้ตรวจสอบ

นิดา นิธูมา

ผู้อนุมัติ

อาทิตย์ อิมพาลี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด ในเบล เฟลินจิต

อาคาร

ก ๕๖ L ๕๖

เดือน

๖๗.๖.๖๖

รายการ	วันที่ เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถ้วม/โถ้วสวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลายฉัตรระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลมูเหลว		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ทึชชู		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิดา นิธูมา

อาทิรา จิมพาลี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด ในบิล เฟลินจิต

อาคาร **ค ชั้น L ห้าง**

เดือน **พ.ย. ๖๖**

รายการ	วันที่ เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถส้วม/โถปัสสาวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สายฉีดชำระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สบู่มือ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ทิชชู		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

วนเพญ แหวนทอง

นิดา นิธูมา

อาทิชา จิมพาลี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด ใบเบิล เพลินจิต

อาคาร **ค ฝั่ง G ซอย**

เดือน **ก.พ. ๖๖**

รายการ	วันที่ เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถส้วม/โถปัสสาวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลายฉืดชำระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลูปเหล็ก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ทึช		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิตา นิลมา

อาทิชา นิมาลี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด ในเบิล เพลินจิต

อาคาร

ค ๕๕๓ ๓๓๖

เดือน

๖๗.๖ ๖๖

รายการ	วันที่ เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถส้วม/โถปัสสาวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลายฉัตรชำระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สบู่มือ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ทิชชู		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

นิดา นิธุมมา

ผู้อนุมัติ

อาทิชา จิมพาลี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด ในเบิล เพลินจิต

อาคาร **B-C ชั้น 6 ลิ้มมี ๗๗**

เดือน **พ.ย ๖๖**

รายการ	วันที่ ตรวจ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถส้วม/โถปัสสาวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลายฉัตรชำระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สบู่มือ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ที่เช็ด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิตา นิธิมา

อาทิชา นิธิพาลี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด ในเบล เพลินจิต

อาคาร B-C ชั้น 6 ลิฟต์ 6

เดือน พ.ค ๖๖

รายการ	วันที่ เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถส้วม/โถปัสสาวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลายขีดชำระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลูปule		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ทึช		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิดา นิธูมา

อาทิชา จิมพาลี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด ในเบิ้ล เพลินจิต

อาคาร **ค ชั้น M ๕๗**

เดือน **พ.ค ๖๖**

รายการ		วันที่ เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																	
เรื่องความสะอาด			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถส้วม/โถปัสสาวะ			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลายฉืดชำระ			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/ก๊อกน้ำ			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สบู่มือ			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ทิชชู			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																	
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																	

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิตา นิธูมา

อาทิชา จิมทาลี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด โนเบิล เพลินจิต

อาคาร **ค ชั้น M หิน**

เดือน **พ.ค ๖๖**

หน่วยที่ ๑ : หน้าที่ของเครื่องใช้ไฟฟ้า																																
รายการ	วันที่ เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
โถส้วม/โถปัสสาวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สายฉีดชำระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ลูปเหล็ก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ทิวชู่		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิตา นิธูมา

อาทิตรา จิมพาลี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด โนเบิล เพลินจิต

อาคาร **ค ชั้น L 51W**

เดือน **พ.ค 66**

หน่วยงาน		วันที่ 1367	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																	
เรื่องความสะอาด			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถส้วม/โถปัสสาวะ			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลายฉืดชำระ			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/ก๊อกน้ำ			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลูปulew			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อื่นๆ			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																	
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																	

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิตา นิธูมา

อาทิตยา อิมพัลส์

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด ในเบิล เพลินจิต

อาคาร **บ ๕๔ L** ห้าง

เดือน **พ.ค ๖๖**

รายการ	วันที่ เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถ้วม/โถ้วสวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลายฉัตร		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สบู่มือ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ทึชชู		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิตา นิธุม

อาทิตย์ จิมพาลี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด โนเบิล เพลินจิต

อาคาร **ค อื่น G ๒๗**

เดือน **พ.๑๖๖**

รายการ	วันที่ เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถส้วม/โถปัสสาวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลายขีดชำระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สบู่มือ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ทิชชู		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิดา นิธูมา

อาทิชา จิมพาลี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด โนเบิล เพลินจิต

อาคาร **ค ชั้น 6 ห้าง**

เดือน **พ.ค ๖๖**

รายการ	วันที่ เริ่ม	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถ้วม/โถ้วบลว		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สายฉีดชำระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/กอน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลูปเหล็ก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ทึชชู		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิตา นิธูมา

อาทิชา จิมพาสี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด โนเบิล เพลินจิต

อาคาร : B-C ชั้น 6 ล็อบบี้ 44

เดือน : มิ.ย 66

รายการ	วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
โถ้วม/โถ้วลวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ลายขีดชำระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สบู่มือ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ทิชชู		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิตา นิธูมา

อาทิตย์ จิมพาสี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด โนเบิล เพลินจิต

อาคาร B-C ชั้น 6 ห้อง 606

เดือน มิ.ย 66

รายการ	วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
โถ้วม/โถ้วลวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ลายขีดชำระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สุขุหลว		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ทึชชู่		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิตา นิลมา

อาทิตย์ จิมพาสี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด โนเบิล เพลินจิต

อาคาร **A ชั้น M ซอย**

เดือน **มิ.ย ๖๖**

รายการ	วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
โถ้วม/โถปัสสาวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สายฉีดชำระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สุขุหลว		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ทิวชู่		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิตา นิอุมา

อาทิตย์ จิมพาสี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด โนเบิล เพลินจิต

อาคาร **ค ๕ M** ห้อง

เดือน **มิ.ย ๖๖**

รายการ	วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถส้วม/โถปัสสาวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลายฉลุชำระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สบู่มือ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ทิชชู		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิดา นิธุมมา

อาทิชา จิมพาสี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด โนเบิล เพลินจิต

อาคาร **บ. 54+ L ๒๗**

เดือน **ธ.ค ๖๖**

รายการ	วันที่ (เลข)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถส้วม/โถปัสสาวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลายขีดชำระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สบู่มือ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ทิชชู		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิตา นิธูมา

อาทิตย์ จิมพาลี

รายการ	วันที่ เริ่ม	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
โถ้วม/โถ้วสวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ลายฉัตรชำระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สบู่มือ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ทิชชู		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิตา นิธูมา

อาทิชา จิมพาลี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด ในเบส เพลินจิต

อาคาร : A ชั้น G ๗๗

เดือน :

รายการ	วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
โถส้วม/โถปัสสาวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลายฉลุชำระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลมulew		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ทึชชู่		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิตา นิอุมา

อาทิชา อิมพาลี

หน่วยงาน : นิติบุคคลอาคารชุด โนเบิล เพลินจิต

อาคาร **A ชั้น G** ห้อง **หญิง**

เดือน **มิ.ย 66**

รายการ	วันที่ ตรวจ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ฝ่าย : แม่บ้าน																																
เรื่องความสะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
พื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผนัง/เพดาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
โถ้วม/โถปัสสาวะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สายฉีดชำระ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
อ่าง/ก๊อกน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
กระจก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ถังขยะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สบู่มือ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ทิชชู		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																

ปัญหาที่พบ

ผู้รายงาน

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

นิตา นิอุมา

อาทิชา จิมพาสี

ภาคผนวกที่ 2-19
แบบฟอร์มรับเรื่องร้องเรียน

แบบฟอร์มคำร้องขอ / ข้อเสนอแนะ / ข้อร้องเรียนของเจ้าของร่วม

Co-owner request / recommendation / complaints form

ส่วนที่ 1/Part 1 ☐ คำร้องขอ / request ☐ ข้อเสนอแนะ / recommendation ☐ ข้อร้องเรียน / complaints

รับเรื่องโดย ☐ จดหมาย ☐ โทรศัพท์ ☐ ร้องขอด้วยตนเอง ☐ ประชุมกับเจ้าของร่วม

Accepted by Letter Telephone By Myself By Meeting

วันที่/Date.....

ชื่อ-สกุล(ผู้ร้องขอ)/.....

ที่อยู่/Address.....

ห้องชุดเลขที่/Unit no.....

โทร/Tel.....

ผู้รับคำร้องขอ.....

ตำแหน่ง.....

ลายเซ็น.....

ลงชื่อ/Signature.....

ส่วนที่ 2 สำหรับผู้จัดการอาคาร / Part 2 For building manager

ลงชื่อ/Signature.....

วันที่/Date.....