

ภาคผนวกที่ 13

---

รายงานการตรวจสอบสภาพไฟฟ้าส่องสว่างช่องทางเดินส่วนกลาง

รายวันประจำเดือน

# Emergency Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Sheet No. / แผ่นที่ 1

Date / วันที่ ๒๐ Month / เดือน มกราคม Year / ปี 2566

Building / อาคาร คราฟท์ เฟลินจิต

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ		ตรวจสอบเช็คสถานะ		ตรวจสอบเช็คสภาพทั่วไป						หมายเหตุ	
		ให้กับ Emergency Light (220-230 โวลท์)		ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หลอดไฟแสดงสถานะ การทำงาน (LED)		ฟิวส์		หลอดไฟ ส่องสว่าง			
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ		
B2-4	Auto Parking														เข้าตรวจเช็คไม่ได้
B2-2	Auto Parking														เข้าตรวจเช็คไม่ได้
B2-4	ห้องปั้มสูบน้ำทิ้ง		X		X		X		X		X		X		เสีย
B2-4	ห้องปั้มสูบน้ำดี	/		/		/		/		/		/			ปกติ
B2-2	หน้าบันไดST-3		X		X		X		X		X		X		เสีย
B2-2	ห้อง MDB		X		X		X		X		X		X		เสีย
B1	หน้าบันไดST-1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ไม่ได้ติดตั้ง
B1	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X		เสีย
1	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X		เสีย
1	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X		เสีย
2	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X		เสีย
2	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X		เสีย
3	หน้าบันไดST-1	/		/		/		/		/		/			ปกติ
3	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X		เสีย
4	หน้าบันไดST-1	/		/		/		/		/		/			ปกติ
4	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X		เสีย
5	หน้าบันไดST-1	/		/		/		/		/		/			ปกติ
5	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X		เสีย
6	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X		เสีย
6	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X		เสีย
7	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X		เสีย
7	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X		เสีย
8	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X		เสีย
8	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X		เสีย
9	หน้าบันไดST-2	/		/		/		/		/		/			ปกติ
9	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X		เสีย

Note : Please Mark N/A if not applicable, / Normal, X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, / ปกติ, X ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified by / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature / ลายเซ็น (PM / ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่ ๒๐/๑/๖๖

Date / วันที่ ๒๐/๑/๖๖

Date / วันที่ ๒๐/๑/๖๖

Time / เวลา ๑๐.๐๐

Time / เวลา ๑๔.๐๐

# Emergency Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Sheet No. / แผ่นที่ 1

Date / วันที่ ๑๖ Month / เดือน กุมภาพันธ์ Year / ปี 2566

Building / อาคาร คราฟท์ เฟลนิจิต

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟ (AC ให้กับ Emergency Light (220-230 โวลท์)		ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สภาวะการ Charging		ตรวจเช็คสภาวะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		ตรวจเช็คสภาพทั่วไป						หมายเหตุ
								หลอดไฟแสดงสภาวะการทำงาน (LED)		ฟิวส์		หลอดไฟส่องสว่าง		
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
B2-4	Auto Parking													เข้าตรวจเช็คไม่ได้
B2-2	Auto Parking													เข้าตรวจเช็คไม่ได้
B2-4	ห้องปั้มสูบน้ำทั้ง		X		X		X		X		X		X	เสีย
B2-4	ห้องปั้มสูบน้ำใต้	✓		✓		✓		✓		✓		✓		ปกติ
B2-2	หน้าบันไดST-3		X		X		X		X		X		X	เสีย
B2-2	ห้อง MDB		X		X		X		X		X		X	เสีย
B1	หน้าบันไดST-1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ไม่ได้ติดตั้ง
B1	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X	เสีย
1	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X	เสีย
1	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X	เสีย
2	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X	เสีย
2	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X	เสีย
3	หน้าบันไดST-1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		ปกติ
3	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X	เสีย
4	หน้าบันไดST-1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		ปกติ
4	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X	เสีย
5	หน้าบันไดST-1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		ปกติ
5	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X	เสีย
6	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X	เสีย
6	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X	เสีย
7	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X	เสีย
7	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X	เสีย
8	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X	เสีย
8	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X	เสีย
9	หน้าบันไดST-2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		ปกติ
9	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X	เสีย

Note : Please Mark N/A if not applicable, / Normal, X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, / ปกติ, X ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified by / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / วิศวกรช่าง)

Signature / ลายเซ็น (Safety / วิศวกรความปลอดภัย)

Date / วันที่ ๑๖ / ๒ / ๖๖

Date / วันที่ ๑๖ / ๒ / ๖๖

Date / วันที่ ๑๖ / ๒ / ๖๖

Time / เวลา ๑๖.๐๐

Time / เวลา ๑๖.๐๐

# Emergency Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Sheet No. / แผ่นที่ 1

Date / วันที่ 30 Month / เดือน มีนาคม Year / ปี 2566

Building / อาคาร คราฟท์ เฟลนิจิต

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟ (AC)		ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟ		ตรวจเช็คสถานะ		ตรวจเช็คสภาพทั่วไป						หมายเหตุ
		ให้กับ Emergency Light (220-230 โวลท์)		ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สภาวะการ Charging		การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หลอดไฟแสดงสถานะ การทำงาน (LED)		ฟิวส์		หลอดไฟ ส่องสว่าง		
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
B2-4	Auto Parking													เข้าตรวจเช็คไม่ได้
B2-2	Auto Parking													เข้าตรวจเช็คไม่ได้
B2-4	ห้องปั้มสูบน้ำทิ้ง		X		X		X		X		X		X	เสีย
B2-4	ห้องปั้มสูบน้ำดี	/		/		/		/		/		/		ปกติ
B2-2	หน้าบันไดST-3		X		X		X		X		X		X	เสีย
B2-2	ห้อง MDB		X		X		X		X		X		X	เสีย
B1	หน้าบันไดST-1													ไม่ได้ติดตั้ง
B1	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X	เสีย
1	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X	เสีย
1	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X	เสีย
2	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X	เสีย
2	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X	เสีย
3	หน้าบันไดST-1	/		/		/		/		/		/		ปกติ
3	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X	เสีย
4	หน้าบันไดST-1	/		/		/		/		/		/		ปกติ
4	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X	เสีย
5	หน้าบันไดST-1	/		/		/		/		/		/		ปกติ
5	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X	เสีย
6	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X	เสีย
6	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X	เสีย
7	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X	เสีย
7	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X	เสีย
8	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X	เสีย
8	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X	เสีย
9	หน้าบันไดST-2	/		/		/		/		/		/		ปกติ
9	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X	เสีย

Note : Please Mark N/A if not applicable, / Normal, X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, / ปกติ, X ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified by / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature / ลายเซ็น (BM / ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่ 26/3/66

Date / วันที่ 27/3/66

Date / วันที่ 29/3/66

Time / เวลา 10.00

Time / เวลา 11.00น

# Emergency Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Sheet No. / แผ่นที่ 1

Date / วันที่ 30 Month / เดือน เมษายน Year / ปี 2566

Building / อาคาร คราฟท์ เฟลนิจิต

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC)		ตรวจสอบเช็คแหล่งจ่ายไฟ		ตรวจสอบเช็คสถานะ		ตรวจสอบเช็คสภาพทั่วไป						หมายเหตุ	
		ให้กับ Emergency Light (220-230 โวลท์)		ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หลอดไฟแสดงสถานะการทำงาน (LED)		ฟิวส์		หลอดไฟส่องสว่าง			
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ		
B2-4	Auto Parking														เข้าตรวจเช็คไม่ได้
B2-2	Auto Parking														เข้าตรวจเช็คไม่ได้
B2-4	ห้องปั้มสูบน้ำทิ้ง		X		X		X		X		X		X		เสีย
B2-4	ห้องปั้มสูบน้ำดี	/		/		/		/		/		/			ปกติ
B2-2	หน้าบันไดST-3		X		X		X		X		X		X		เสีย
B2-2	ห้อง MDB		X		X		X		X		X		X		เสีย
B1	หน้าบันไดST-1														ไม่ได้ติดตั้ง
B1	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X		เสีย
1	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X		เสีย
1	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X		เสีย
2	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X		เสีย
2	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X		เสีย
3	หน้าบันไดST-1	/		/		/		/		/		/			ปกติ
3	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X		เสีย
4	หน้าบันไดST-1	/		/		/		/		/		/			ปกติ
4	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X		เสีย
5	หน้าบันไดST-1	/		/		/		/		/		/			ปกติ
5	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X		เสีย
6	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X		เสีย
6	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X		เสีย
7	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X		เสีย
7	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X		เสีย
8	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X		เสีย
8	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X		เสีย
9	หน้าบันไดST-2	/		/		/		/		/		/			ปกติ
9	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X		เสีย

Note : Please Mark N/A if not applicable, / Normal, X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, / ปกติ, X ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified by / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / วิศวกรช่าง)

Signature / ลายเซ็น (PM / ผู้จัดการงาน)

Date / วันที่ 26/4/66

Date / วันที่ 26/4/66

Date / วันที่ 30/4/66

Time / เวลา 10.00

Time / เวลา 13.00

# Emergency Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Sheet No. / แผ่นที่ 1

Date / วันที่ ..... 30 Month / เดือน พฤษภาคม Year / ปี 2566

Building / อาคาร คราฟท์ เฟลินจิต

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC)		ตรวจสอบเช็คแหล่งจ่ายไฟ		ตรวจสอบเช็คสถานะ		ตรวจสอบเช็คสภาพทั่วไป						หมายเหตุ
		ให้กับ Emergency Light (220-230 โวลท์)		ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หลอดไฟแสดงสถานะ การทำงาน (LED)		ไฟวอร์		หลอดไฟ ส่องสว่าง		
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
B2-4	Auto Parking													เข้าตรวจเช็คไม่ได้
B2-2	Auto Parking													เข้าตรวจเช็คไม่ได้
B2-4	ห้องปั้มสูบน้ำทิ้ง		X		X		X		X		X		X	เสีย
B2-4	ห้องปั้มสูบน้ำดี	/		/		/		/		/		/		ปกติ
B2-2	หน้าบันไดST-3		X		X		X		X		X		X	เสีย
B2-2	ห้อง MDB		X		X		X		X		X		X	เสีย
B1	หน้าบันไดST-1													ไม่ได้ติดตั้ง
B1	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X	เสีย
1	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X	เสีย
1	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X	เสีย
2	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X	เสีย
2	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X	เสีย
3	หน้าบันไดST-1	/		/		/		/		/		/		ปกติ
3	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X	เสีย
4	หน้าบันไดST-1	/		/		/		/		/		/		ปกติ
4	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X	เสีย
5	หน้าบันไดST-1	/		/		/		/		/		/		ปกติ
5	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X	เสีย
6	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X	เสีย
6	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X	เสีย
7	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X	เสีย
7	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X	เสีย
8	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X	เสีย
8	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X	เสีย
9	หน้าบันไดST-2	/		/		/		/		/		/		ปกติ
9	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X	เสีย

Note : Please Mark N/A if not applicable, / Normal, X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, / ปกติ, X ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified by / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature / ลายเซ็น (BM / ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่ 30/5/66

Date / วันที่ 30/5/66

Date / วันที่ 30/5/66

Time / เวลา 10.00

Time / เวลา 12.00

# Emergency Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Sheet No. / แผ่นที่ 1

Date / วันที่ ..... Month / เดือน มิถุนายน Year / ปี 2566

Building / อาคาร คราฟท์ เฟลนิจิต

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟ (AC)		ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟ		ตรวจเช็คสถานะ		ตรวจเช็คสภาพทั่วไป						หมายเหตุ	
		ให้กับ Emergency Light (220-230 โวลท์)		ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หลอดไฟแสดงสถานะการทำงาน (LED)		ฟิวส์		หลอดไฟส่องสว่าง			
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ		
B2-4	Auto Parking														เข้าตรวจเช็คไม่ได้
B2-2	Auto Parking														เข้าตรวจเช็คไม่ได้
B2-4	ห้องปั้มสูบน้ำทั้ง		X		X		X		X		X		X		เสีย
B2-4	ห้องปั้มสูบน้ำใต้	/		/		/		/		/		/			ปกติ
B2-2	หน้าบันไดST-3		X		X		X		X		X		X		เสีย
B2-2	ห้อง MDB		X		X		X		X		X		X		เสีย
B1	หน้าบันไดST-1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ไม่ได้ติดตั้ง
B1	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X		เสีย
1	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X		เสีย
1	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X		เสีย
2	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X		เสีย
2	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X		เสีย
3	หน้าบันไดST-1	/		/		/		/		/		/			ปกติ
3	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X		เสีย
4	หน้าบันไดST-1	/		/		/		/		/		/			ปกติ
4	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X		เสีย
5	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X		ปกติ
5	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X		เสีย
6	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X		เสีย
6	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X		เสีย
7	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X		เสีย
7	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X		เสีย
8	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X		เสีย
8	หน้าบันไดST-2		X		X		X		X		X		X		เสีย
9	หน้าบันไดST-2	/		/		/		/		/		/			ปกติ
9	หน้าบันไดST-1		X		X		X		X		X		X		เสีย

Note : Please Mark N/A if not applicable, / Normal, X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, / ปกติ, X ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified by / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature/ลายเซ็น (อาคาร)

Date / วันที่ 4/6/66

Date / วันที่

Date / วันที่ 30/6/66

Time / เวลา 13.30

Time / เวลา