

เอกสารแนบ 3

เอกสารประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

รายงานตรวจเช็คประจำวัหระบิวิศวกรรม Main Distribution Board (MDB) ตู้ควบคุมไฟฟ้าหลัก

Equipment Code (รหัสอุปกรณ์)		Department Name (ชื่อหน่วยงาน)		Model		Location (สถานที่ตั้ง)											
ลำดับ		วันที่		ผลการตรวจเช็คประจำเดือน													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
รายการตรวจเช็ค																	
เวลาตรวจเช็ค																	
1	ตรวจเช็คที่ความสะอาดภายในห้อง																
2	ตรวจเช็คแสงสว่างภายในห้องควบคุม																
3	ตรวจเช็คความผิดปกติของกั้นและเสียง																
4	ไฟแสดงสถานะการทำงานของ R.S.T																
5	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลต์)																
6	โหลดที่ใช้ในงานกระแสไฟฟ้า (AMP)																
7	สวิตช์การทำงาน Capacitor Bank																
ผู้ตรวจเช็ค																	

Remark (หมายเหตุ) :

ลงชื่อ (หัวหน้าช่าง)

ลงชื่อ.....(ลงชื่ออาคาร)

$\sqrt{\quad}$ = ปกติ $X =$ ไม่ปกติ $BD =$ ชั่วเร็ว

รายงานตรวจเช็คประจำวันระบบวิศวกรรม Main Distribution Board (MDB) ตู้ควบคุมไฟฟ้าหลัก

Department Name (ชื่อหน่วยงาน) :
Equipment Code (รหัสอุปกรณ์) : ยี่ห้อ : Model : Location (สถานที่ตั้ง) : **๗๖ A**

ลำดับ	รายการตรวจเช็ค	ผลการตรวจเช็คประจำวัน														
		17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	วันที่															
	เวลาตรวจเช็ค															
1	ตรวจเช็คทำความสะอาดภายในห้อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	ตรวจเช็คแสงสว่างภายในห้องอุปกรณ์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	ตรวจเช็คความผิดปกติของกัลลีนและเสียง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R.S.T	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	โวลต์ที่ใช้งานกระแสไฟฟ้า (AMP)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	สลับการทำงาน Capaciton Bank	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ผู้ตรวจเช็ค															

Remark (หมายเหตุ) :

ลงชื่อ (หัวหน้างาน)

ลงชื่อ (ช่างไฟฟ้า)

✓ = ปกติ X = ไม่ปกติ BD = ขาด

รายงานตรวจประเมินระบบวิศวกรรม Transfer Pump (ปั๊มพา)

		Department Name (ชื่อหน่วยงาน) : Model : Location (สถานที่ตั้ง) :																	
		Equipment Code (รหัสอุปกรณ์) : ชื่อ : ผลการตรวจเช็คประจำเดือน																	
ลำดับ	รายการตรวจเช็ค	เวลาตรวจเช็ค																	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
1	ตรวจเช็คแสงสว่างภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
2	ความสะอาดทั่วไป	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
3	ตรวจเช็คไม้น้ำท่วมขัง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
4	ตรวจเช็คความผิดปกติของกลิ่นและเสียง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
5	ตรวจสอบน้ำรั่วซึม	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
6	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR PUMP	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
7	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
8	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
9	ตรวจเช็คสถานะเบรคเกอร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
10	ตรวจเช็คไฟแสดงสถานะหน้าตู้คอลโทรล	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
11	ตรวจเช็คสภาพตู้คอลโทรล	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
12	ตรวจเช็คความสะอาดตู้คอลโทรล	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
13	ตรวจเช็คซีลเตอร์ โอโอได เมเนจล ออฟ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
ผู้ตรวจเช็ค																			

Remark (หมายเหตุ): .

จงซื้อ..... (หัวหมักช้าง)

ลงชื่อ..... (สมาชิก)

$\sqrt{\quad}$ = ปกติ $X \neq$ ไม่ปกติ $BD =$ ขำรด

รายงานตรวจเช็คประจำวั้ระบบปั๊วกรรม Transfer Pump (ปั้มหน้า)

Department Name (ชื่อหน่วยงาน) :																
Equipment Code (รหัสอุปกรณ์) :		Model : Location (สถานที่ตั้ง) :														
รายการตรวจเช็ค		ผลการตรวจเช็คประจำเดือน														
ลำดับ	วันที่	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
เวลาตรวจเช็ค																
1	ตรวจสอบแสงสว่างภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2	ความสะอาดทั่วไป	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3	ตรวจเช็คไม่มีน้ำท่วมขัง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4	ตรวจเช็คความปลอดภัยของกลิ่นและเสียง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	ตรวจสอบน้ำมันเชื้อเพลิง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	ตรวจสอบการทำงานของ MOTOR PUMP	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	ตรวจสอบแรงดันน้ำเข้า PSI.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8	ตรวจสอบแรงดันน้ำออก PSI.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9	ตรวจสอบสถานะเบรกเกอร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
10	ตรวจเช็คไฟแสดงสถานะหน้าตู้คอนโทรล	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
11	ตรวจสอบสภาวะตู้ถือดีไฮรอล	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
12	ตรวจเช็คความสะอาดตู้ดูดซับไอระเหย	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
13	ตรวจเช็คซีลประตู ออร์ต เมาเนจวอลล์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้ตรวจเช็ค																

Remark (หมายเหตุ) :

ตอนที่ (หัวหน้าข้าง)

ลงชื่อ (ผอ.อาคาร)

$\sqrt{\quad}$ = ปกติ X = ไม่ปกติ BD = ขำรด

รายงานตรวจเช็คประจำวัระบบปั๊วกรรม Booster Pump (ปัมเพิ่มแรงดันน้ำ)

[illegible]

Remark (หมายเหตุ):

✓ = ปกติ X = ไม่ปกติ BD = ขำตุ

..... (ผกาอาสาร)

.....
(ตัวหน้าขาว)

รายงานตรวจเช็คประจำระบบวิศวกรรม Booster Pump (ปั้มเพิ่มแรงดันน้ำ)

Department Name (ชื่อหน่วยงาน) :

Equipment Code (รหัสอุปกรณ์) :

ยี่ห้อ :

Model :

Location (สถานที่ตั้ง) : ๓๓๓

ลำดับ	ผลการตรวจเช็คประจำเดือน															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
รายการตรวจเช็ค																
วันที่																
เวลาตรวจเช็ค																
1 ตรวจเช็คแสงสว่างภายนอกห้อง																
2 ความสะอาดทั่วไป																
3 ตรวจเช็คไม่มีน้ำท่วมขัง																
4 ตรวจเช็คความผิดปกติของกลิ่นและเสียง																
5 ตรวจสอบวาล์ว																
6 ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR PUMP																
7 ตรวจเช็คถังแรงดัน																
8 ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า PSI																
9 ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก PSI																
10 ตรวจเช็คสถานะเบรกเกอร์																
11 ตรวจเช็คไฟแสดงสถานะหน้าตู้คอนโทรล																
12 ตรวจเช็คสภาพตู้คอนโทรล																
ผู้ตรวจเช็ค																

Remark (หมายเหตุ) :

√ = ปกติ X = ไม่ปกติ BD = ขาด

ลงชื่อ (หัวหน้าช่าง)

ลงชื่อ (ผู้ตรวจเช็ค)

รายงานตรวจเช็คประจำวันระบบวิศวกรรม Main Distribution Board (MDB) ตู้ควบคุมไฟฟ้าหลัก

Equipment Code (รหัสอุปกรณ์) :
Department Name (ชื่อหน่วยงาน) :
Model :
Location (สถานที่ตั้ง) :
วันที่ :
ผู้ทำ :
ผลการตรวจเช็คประจำเดือน

รายการตรวจเช็ค	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
เวลาตรวจเช็ค															
1 ตรวจเช็คที่ความสะอาดภายในห้อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2 ตรวจเช็คแสงสว่างภายในห้อง/อุณหภูมิ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3 ตรวจเช็คความผิดปกติของกลั่นและเสียง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4 เฟสแรงดันสถานะการทำงาน R.S.T	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5 แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6 โหลดที่ใช้งานกระแสไฟฟ้า (AMP)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7 สลับการทำงาน Capaciton Bank	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้ตรวจเช็ค															

Remark (หมายเหตุ)

ลงชื่อ ()
(ตำแหน่ง)

ลงชื่อ ()
(ตำแหน่ง)

✓ = ปกติ X = ไม่ปกติ BD = ชำรุด

รายงานตรวจเช็คประจำปีระบบ Main Distribution Board (MDB) ตู้ควบคุมไฟฟ้าหลัก

[illegible]

Remark (หมายเหตุ) :

ลงชื่อ..... (หัวหน้าช่าง)

ลงชื่อ (ผอ.ก.อาสาร)

✓ = ปกติ X = ไม่ปกติ BD = ขำрут

รายงานตรวจเช็คประจำวันระบบวิศวกรรม Booster Pump (ปัมป์เพิ่มแรงดันน้ำ)

Department Name (ชื่อหน่วยงาน) :

Equipment Code (รหัสอุปกรณ์) :

ยี่ห้อ :

Model :

Location (สถานที่ตั้ง) : อาคาร 1

ลำดับ	รายการตรวจเช็ค		ผลการตรวจเช็คประจำวัน														
	ปี	วันที่	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
เวลาตรวจเช็ค			เช้า	บ่าย	เย็น	เช้า	บ่าย	เย็น	เช้า	บ่าย	เย็น	เช้า	บ่าย	เย็น	เช้า	บ่าย	เย็น
1	ตรวจเช็คแสงสว่างภายในห้อง			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	ความสะอาดทั่วไป			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	ตรวจเช็คไม่มีน้ำท่วมขัง			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	ตรวจเช็คความผิดปกติของกลไกและเสียง			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	ตรวจน้ำมันรั่วซึม			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR PUMP			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ตรวจเช็คถังแรงดัน			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า PSI.			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก PSI.			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	ตรวจเช็คสถานะเบรกเกอร์			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10	ตรวจเช็คไฟแสดงสถานะหน้าตู้คอนโทรล			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11	ตรวจเช็คสภาพตู้คอนโทรล			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12	ตรวจเช็คความสะอาดตู้คอนโทรล			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้ตรวจเช็ค																	

Remark (หมายเหตุ) :

✓ = ปกติ X = ไม่ปกติ BD = ขัดข้อง

ลงชื่อ () (หัวหน้าช่าง)

ลงชื่อ () (จากอาคาร)

รายงานตรวจเช็คประจำวัระบับวิศวกรรม Transfer Pump (ปั้มหา)

		Department Name (ชื่อหน่วยงาน) :												Model :												Location (สถานที่ตั้ง) :											
		Equipment Code (รหัสอุปกรณ์) :												ยี่ห้อ :												ผลการตรวจเช็คประจำเดือน											
ลำดับ	รายการตรวจเช็ค	วันที่												เวลาตรวจเช็ค																							
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16																				
1	ตรวจเช็คแสงสว่างภายในห้อง																																				
2	ความสะอาดทั่วไป																																				
3	ตรวจเช็คไม่มีน้ำท่วมถึง																																				
4	ตรวจเช็คความผิดปกติของกลิ่นและเสียง																																				
5	ตรวจน้ำมันรั่วซึม																																				
6	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR PUMP																																				
7	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า PSI.																																				
8	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก PSI.																																				
9	ตรวจเช็คสถานะเบรคเกอร์																																				
10	ตรวจเช็คไฟแสดงสถานะหน้าตู้คอนโทรล																																				
11	ตรวจเช็คสภาพตู้คอนโทรล																																				
12	ตรวจเช็คความสะอาดตู้คอนโทรล																																				
13	ตรวจเช็คซีลเคเตอร์ ออโต้ เบนเวลล์ เอฟ																																				
														ผู้ตรวจเช็ค																							

Remark (หมายเหตุ) :

๒๕๕๐ (หัวหน้าขง)

ลงชื่อ..... (ผอ.อาคาร)

✓ = ปกติ X = ไม่ปกติ BD = ขำรุค

รายงานตรวจใช้ประจำวั้ระบบปั้วกรรม Transfer Pump (ปั้พน้ำ)

Equipment Code (รหัสอุปกรณ์) :		Department Name (ชื่อหน่วยงาน) :														
Model :		Location (สถานที่ตั้ง) :														
วันที่ :		Page : ๓๖														
ผลการตรวจเช็ค		ผลการตรวจเช็คประจำเดือน														
ลำดับ	รายการตรวจเช็ค	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	วันที่	บ.ร.	ส.ร.	อ.ร.	บ.ร.	ส.ร.	อ.ร.	บ.ร.	ส.ร.	อ.ร.	บ.ร.	ส.ร.	อ.ร.	บ.ร.	ส.ร.	อ.ร.
เวลาตรวจเช็ค																
1	ตรวจสอบแรงดันภายในห้อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	ความสะอาดทั่วไป	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	ตรวจเช็คไม่มีน้ำมันขัง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	ตรวจเช็คความผิดปกติของกินและเสียง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	ตรวจน้ำรั่วซึม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR PUMP	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า PSI	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก PSI	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	ตรวจเช็คสถานะเบรกเกอร์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10	ตรวจเช็คไฟแสดงสถานะหน้าตู้คอนโทรล	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11	ตรวจเช็คสภาพตู้คอนโทรล	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12	ตรวจเช็คความสะอาดตู้คอนโทรล	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13	ตรวจเช็คซีลเคอร์เตอร์ อัดได้ เมทวอล ยอฟ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้ตรวจเช็ค																

Remark (หมายเหตุ):

สงชื่อ
(หัวหน้าข้าง)

ลงชื่อ.....(ออกอากาศ)

$\sqrt{\quad}$ = ปกติ $X =$ ไม่ปกติ $BD =$ ขำขุด

รายงานตรวจเช็คประจำวันระบบวิศวกรรม Main Distribution Board (MDB) ตู้ควบคุมไฟฟ้าหลัก

Equipment Code (รหัสอุปกรณ์)

Department Name (ชื่อหน่วยงาน)

Model

Location (สถานที่ตั้ง)

ชื่อ

ชื่อ

ลำดับ	รายการตรวจเช็ค	ผลการตรวจเช็คประจำเดือน															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	วันที่																
	เวลาตรวจเช็ค																
1	ตรวจเช็คค่าความเสียดายในห้อง																
2	ตรวจเช็คแสงสว่างภายในห้องควบคุม																
3	ตรวจเช็คความผิดปกติของกลิ่นและเสียง																
4	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R.S.T																
5	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)																
6	โหลดที่ใช้งานกระแสไฟฟ้า (AMP)																
7	สวิตช์การทำงาน Capacitor Bank																
	ผู้ตรวจเช็ค																

Remark (หมายเหตุ)

ลงชื่อ ()
()

ลงชื่อ ()
()

✓ = ปกติ X = ไม่ปกติ BD = ขั้วขาด

รายงานตรวจเช็คประจำวันระบบวิศวกรรม Main Distribution Board (MDB) ตู้ควบคุมไฟฟ้าหลัก

Equipment Code (รหัสอุปกรณ์)

Department Name (ชื่อหน่วยงาน)

Model

Location (สถานที่ตั้ง)

รหัส

๗๗ C

รายการตรวจเช็ค		ผลการตรวจเช็คประจำวัน														
ลำดับ	วันที่	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
เวลาตรวจเช็ค																
1	ตรวจเช็คค่าความสะอาดภายในห้อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	ตรวจเช็คแสงสว่างภายในห้อง/อุปกรณ์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	ตรวจเช็คความผิดปกติของกลิ่นและเสียง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	ไฟแสดงสถานะการทำงานของ R.S.T	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลต์)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	โหลดที่ใช้งานกระแสไฟฟ้า (AMP)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	สับเปิดการทำงาน Capacitor Bank	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้ตรวจเช็ค																

Remark (หมายเหตุ) :

ลงชื่อ (หัวหน้าช่าง)

ลงชื่อ (ช่างอาคาร)

✓ = ปกติ X = ไม่ปกติ BD = ชำรุด

รายงานตรวจเช็คประจำวันระบบวิศวกรรม Transfer Pump (บึงหน้า)

Equipment Code (รหัสอุปกรณ์)

Department Name (ชื่อหน่วยงาน)

Model

Location (สถานที่ตั้ง)

Y-axis

ผลการตรวจเช็คประจำวัน

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

เวลาตรวจเช็ค

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

ตรวจเช็คแสงสว่างภายในห้อง

ความสะอาดทั่วไป

ตรวจเช็คไม่มีน้ำท่วมขัง

ตรวจเช็คความผิดปกติของกังหันและเสียง

ตรวจน้ำรั่วซึม

ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR PUMP

ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า PSI.

ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก PSI.

ตรวจเช็คสถานะเบรคเกอร์

ตรวจเช็คไฟแสดงสถานะหน้าตู้คอนโทรล

ตรวจเช็คสภาพตู้คอนโทรล

ตรวจเช็คความสะอาดตู้คอนโทรล

ตรวจเช็คซีลเคเตอร์ โอไดเมทวอล ออฟ

Remark (หมายเหตุ) :

ลงชื่อ (หัวหน้าห้อง)

ลงชื่อ (ช่างไฟฟ้า)

✓ = ปกติ X = ไม่ปกติ BD = ขาด

น.3/15

รายงานตรวจเช็คประจำวั้ระบบปั๊วกรรม Transfer Pump (ปั้มฟ้า)

Department Name (ชื่อหน่วยงาน) :		Model :		Location (สถานที่ตั้ง) :												
Equipment Code (รหัสอุปกรณ์) :		วันที่ :		ปี :												
ลำดับ	รายการตรวจเช็ค	ผลการตรวจเช็คประจำเดือน														
	วันที่	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.
เวลาตรวจเช็ค																
1	ตรวจเช็คแสงสว่างภายในห้อง															
2	ความสะอาดทั่วไป															
3	ตรวจเช็คไม่มีน้ำท่วมขัง															
4	ตรวจเช็คความผิดปกติของลิ้นและเสียง															
5	ตรวจน้ำมันซีล															
6	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR PUMP															
7	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า PSI.															
8	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก PSI.															
9	ตรวจเช็คสถานะเบรกเกอร์															
10	ตรวจเช็คไฟแสดงสถานะหน้าตู้คอนโทรล															
11	ตรวจเช็คสภาพตู้คอนโทรล															
12	ตรวจเช็คความสะอาดตู้คอนโทรล															
13	ตรวจเช็คที่ใส่เคอร์รี่ ยานพาหนะ															
ผู้ตรวจเช็ค																

Remark (หมายเหตุ) :

สงฆ์ (หัวหมักขาว)

ลงท้าย (ผอ.อาคาร)

✓ = ปกติ X = ไม่ปกติ BD = ขำรุค

รายงานตรวจเช็คประจำวันระบบวิศวกรรม Booster Pump (ปัมป์เพิ่มแรงดันน้ำ)

Equipment Code (รหัสอุปกรณ์)

Model

Location (สถานที่ตั้ง) : ตาคลี

Department Name (ชื่อหน่วยงาน)

ชื่อ

ผลการตรวจเช็คประจำเดือน		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
ลำดับ	รายการตรวจเช็ค	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
ป	วันที่																
	เวลาตรวจเช็ค																
1	ตรวจเช็คแสงสว่างภายในห้อง																
2	ความสะอาดทั่วไป																
3	ตรวจเช็คไม่มีน้ำท่วมขัง																
4	ตรวจเช็คความผิดปกติของกลั่นและเสียง																
5	ตรวจน้ำมันรั่วซึม																
6	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR PUMP																
	ตรวจเช็คถังแรงดัน																
7	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า PSI.																
8	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก PSI.																
9	ตรวจเช็คสถานะเบรกเกอร์																
10	ตรวจเช็คไฟแสดงสถานะหน้าตู้คอนโทรล																
11	ตรวจเช็คสภาพตู้คอนโทรล																
12	ตรวจเช็คความสะอาดตู้คอนโทรล																
	ผู้ตรวจเช็ค																

Remark (หมายเหตุ)

ลงชื่อ () (หัวหน้าช่าง)

ลงชื่อ () (ผู้ตรวจเช็ค)

√ = ปกติ X = ไม่ปกติ BD = ขาด

WI-ENQ-006/1.F01.3(rev.00) [25-05-64]

รายงานตรวจเช็คประจำวันระบบวิศวกรรม Main Distribution Board (MDB) ตู้ควบคุมไฟฟ้าหลัก

ตึก D

Equipment Code (รหัสอุปกรณ์)

Department Name (ชื่อหน่วยงาน)

Model

Location (สถานที่ตั้ง)

ลำดับ

รายการตรวจเช็ค

วันที่

เวลาตรวจเช็ค

ผลการตรวจเช็คประจำเดือน

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้ตรวจเช็ค																

Remark (หมายเหตุ) :

ลงชื่อ ()
()

ลงชื่อ ()
()

✓ = ปกติ X = ไม่ปกติ BD = สำรอง

รายงานตรวจใช้ประจำวิศวกรรม Transfer Pump (ปัมพ์น้ำ)

		Department Name (ชื่อหน่วยงาน)										Location (สถานที่ตั้ง)									
		Model										ยี่ห้อ									
		ผลการตรวจเช็คประจำเดือน																			
ลำดับ	รายการตรวจเช็ค	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31					
	วันที่																				
เวลาตรวจเช็ค																					
1	ตรวจเช็คแสงสว่างภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
2	ความสะอาดทั่วไป	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
3	ตรวจเช็คไม่มีน้ำท่วมขัง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
4	ตรวจเช็คความผิดปกติของลิ้นและเสียง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
5	ตรวจน้ำมันรั่วซึม	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
6	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR PUMP	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
7	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า PSI.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
8	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก PSI.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
9	ตรวจเช็คสถานะเบรคเกอร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
10	ตรวจเช็คไฟแสดงสถานะหน้าตู้คอนโทรล	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
11	ตรวจเช็คสภาพตู้คอนโทรล	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
12	ตรวจเช็คความสะอาดตู้คอนโทรล	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
13	ตรวจเช็คทีเสเตอร์ โอโอพี ไมเนเวล ออฟ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					

ผู้ตรวจเช็ค

Remark (หมายเหตุ) :

ชื่อ () (หัวหน้างาน)

ลงท้าย (ผอ.อาคาร)

✓ = ปกติ X = ไม่ปกติ BD = ชำรุด

รายงานตรวจใช้เครื่องปั๊มส่งน้ำ (ปั๊มน้ำ)

Department Name (ชื่อหน่วยงาน) :																		
Equipment Code (รหัสอุปกรณ์) : ยี่ห้อ : Model : Location (สถานที่ตั้ง) :																		
ผลการตรวจเช็คประจำวัน																		
ลำดับ	รายการตรวจเช็ค		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	วันที่																	
เวลาตรวจเช็ค																		
1	ตรวจเช็คแสงสว่างภายในห้อง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2	ความสะอาดทั่วไป		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3	ตรวจเช็คไม่มีน้ำท่วมขัง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4	ตรวจเช็คความผิดปกติของกลไกและเสียง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	ตรวจน้ำมันดีเซล		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR PUMP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า PSI.		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก PSI.		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9	ตรวจเช็คสถานะเบรกเกอร์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
10	ตรวจเช็คไฟแสดงสถานะหน้าตู้คอนโทรล		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
11	ตรวจเช็คสภาพตู้คอนโทรล		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
12	ตรวจเช็คความสะอาดตู้คอนโทรล		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
13	ตรวจเช็คซีลไดร์เวอร์ ออโต้ แมกเนต ยอฟ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้ตรวจเช็ค																		

Remark (หมายเหตุ) :

ชื่อ (หัวหน้าช่าง)

ลงชื่อ..... (ผจก.อาคาร)

✓ = ปกติ X = ไม่ปกติ BD = ขำรด

รายงานตรวจเช็คประจำวันระบบวิศวกรรม Booster Pump (ปั๊มเพิ่มแรงดันน้ำ)

Department Name (ชื่อหน่วยงาน) :																	
Equipment Code (รหัสอุปกรณ์) : ยี่ห้อ : Model : Location (สถานที่ตั้ง) : อาคารฟ้า																	
ลำดับที่	รายการตรวจเช็ค	วันที่	ผลการตรวจเช็คประจำวัน														
ป			17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	เวลาตรวจเช็ค																
1	ตรวจสอบเครื่องสูบลมในห้อง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	ความสะอาดทั่วไป		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	ตรวจเช็คไม่มีน้ำท่วมขัง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	ตรวจเช็คความผิดปกติของลิ้นและเสียง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	ตรวจน้ำมันรีลีม์		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR PUMP		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ตรวจเช็คถังแรงดัน		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า	PSI.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก	PSI.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	ตรวจเช็คสถานะเบรกเกอร์		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10	ตรวจเช็คไฟแสดงสถานะหรือสัญญาณ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11	ตรวจเช็คสภาพตู้คอนโทรล		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12	ตรวจเช็คความสะอาดตู้คอนโทรล		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ผู้ตรวจเช็ค																

Remark (หมายเหตุ) :

$\sqrt{\quad}$ = ปกติ $x =$ ไม่ปกติ $BD =$ ขำรด

ลงชื่อ..... (ผจก.อาคาร)

๕๖๕ (หัวหน้าต่าง)

WI-EN0-008/1:F013(Rev.00) [25-08-64]

รายงานตรวจเช็คประจำวันระบบวิศวกรรม Booster Pump (ปั้มเพิ่มแรงดันน้ำ)

Department Name (ชื่อหน่วยงาน) :

Equipment Code (รหัสอุปกรณ์) :

ยี่ห้อ :

Model :

Location (สถานที่ตั้ง) : อาคาร

รายการตรวจเช็ค		ผลการตรวจเช็คประจำวันเดือน																															
ลำดับ	วันที่	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15		16	
		ปศุ	ปศุ	ปศุ	ปศุ	ปศุ	ปศุ	ปศุ	ปศุ	ปศุ	ปศุ	ปศุ	ปศุ	ปศุ	ปศุ	ปศุ	ปศุ	ปศุ	ปศุ	ปศุ	ปศุ	ปศุ	ปศุ	ปศุ	ปศุ	ปศุ	ปศุ	ปศุ	ปศุ	ปศุ	ปศุ	ปศุ	
เวลาตรวจเช็ค																																	
1	ตรวจเช็คแสงสว่างภายในห้อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	ความสะอาดทั่วไป	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	ตรวจเช็คไม่มีน้ำท่วมขัง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	ตรวจเช็คความผิดปกติของกลิ่นและเสียง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	ตรวจน้ำรั่วซึม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	ตรวจเช็คการทำงานของ MOTOR PUMP	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	ตรวจเช็คถังแรงดัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	ตรวจเช็คแรงดันน้ำเข้า PSI.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	ตรวจเช็คแรงดันน้ำออก PSI.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9	ตรวจเช็คสถานะเบรกเกอร์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	ตรวจเช็คไฟแสดงสถานะหน้าตู้คอนโทรล	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	ตรวจเช็คสภาพตู้คอนโทรล	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12	ตรวจเช็คความสะอาดตู้คอนโทรล	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		ผู้ตรวจเช็ค																															

Remark (หมายเหตุ) :

ลงชื่อ () (หัวหน้างาน)

ลงชื่อ () (ช่างอาคาร)

✓ = ปกติ X = ไม่ปกติ BD = ขาดชุด

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : นิติบุคคลอาคารชุด รีเจนท์โฮม บางซวน เฟส 28

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 881

หมู่ที่ :

ซอย :

ถนน : กรุงเทพ -นนทบุรี

แขวง/ตำบล : บางซวน

เขต/ตำบล : เขตบางซวน

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ :

โทรสาร :

มี : นิติบุคคลอาคารชุด รีเจนท์โฮม บางซวน เฟส 28 เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

ประเภทย่อย : ประเภท ก ตั้งแต่ 500 ห้องขึ้นไป

จำนวนห้อง : 4974

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) :

ออกให้โดย :

หมดอายุ : วว/ดต/ปปปป

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน มกราคม พ.ศ. 2566 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ สุริยา ชมภูบุตร เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

- | | |
|--|------------------|
| 1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแอกทีเวเต็ดสลัดจ์ (Activated Sludge Process) | 900.00 ลบ.ม./วัน |
| 2. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแอกทีเวเต็ดสลัดจ์ (Activated Sludge Process) | 900.00 ลบ.ม./วัน |
| 3. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแอกทีเวเต็ดสลัดจ์ (Activated Sludge Process) | 600.00 ลบ.ม./วัน |
| 4. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแอกทีเวเต็ดสลัดจ์ (Activated Sludge Process) | 600.00 ลบ.ม./วัน |
| 5. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแอกทีเวเต็ดสลัดจ์ (Activated Sludge Process) | 600.00 ลบ.ม./วัน |

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเดิมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลำโพง

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อสาธารณะ

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด จัดจ้างรถดูด

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 0.000 หน่วย
- (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 26,070.000 ลบ.ม.
- (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 20,856.000 ลบ.ม.
- (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|---|------------------------------------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> [X] | ระบายทุกวัน | |
| <input type="checkbox"/> [] | ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) | วัน |
| <input type="checkbox"/> [] | ไม่ระบายเลย | |
- (5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้
- | | |
|----|----------------|
| 1. | ปริมาณ หน่วย |
| | 0.000 กิโลกรัม |
- (6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|------------------|--|--------------------------------------|
| ระบบบำบัดน้ำเสีย | <input checked="" type="checkbox"/> [X] ปกติ | <input type="checkbox"/> [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบน้ำ | <input checked="" type="checkbox"/> [X] ปกติ | <input type="checkbox"/> [] ผิดปกติ |
| ระบบเติมอากาศ | <input checked="" type="checkbox"/> [X] ปกติ | <input type="checkbox"/> [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบลำไส้ | <input checked="" type="checkbox"/> [X] ปกติ | <input type="checkbox"/> [] ผิดปกติ |
- (7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม
- (8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข ไม่มี

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

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : นิติบุคคลอาคารชุด รีเจนท์โฮม บางซวน เฟส 28

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 881

หมู่ที่ :

ซอย :

ถนน : กรุงเทพ -นนทบุรี

แขวง/ตำบล : บางซวน

เขต/ตำบล : เขตบางซวน

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ :

โทรสาร :

มี : นิติบุคคลอาคารชุด รีเจนท์โฮม บางซวน เฟส 28 เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

ประเภทย่อย : ประเภท ก ตั้งแต่ 500 ห้องขึ้นไป

จำนวนห้อง : 4974

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) :

ออกให้โดย :

หมดอายุ : วว/ดต/ปปปป

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ สุริยา ชมภูบุตร เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

- | | |
|---|------------------|
| 1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบบ่อเติมอากาศ (Aerated Lagoon หรือ AL) | 900.00 ลบ.ม./วัน |
| 2. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบบ่อเติมอากาศ (Aerated Lagoon หรือ AL) | 900.00 ลบ.ม./วัน |
| 3. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบบ่อเติมอากาศ (Aerated Lagoon หรือ AL) | 600.00 ลบ.ม./วัน |
| 4. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบบ่อเติมอากาศ (Aerated Lagoon หรือ AL) | 600.00 ลบ.ม./วัน |

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวณ/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวณ/ผสมสารเคมี

[] เครื่องสูบตะกอน

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อสาธารณะ

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด จัดจ้างรถดูด

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 26,070.000 หน่วย
- (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 26,070.000 ลบ.ม.
- (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 20,856.000 ลบ.ม.
- (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|---|------------------------------------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> [X] | ระบายทุกวัน | |
| <input type="checkbox"/> [] | ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) | วัน |
| <input type="checkbox"/> [] | ไม่ระบายเลย | |
- (5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้
- | | |
|----|----------------|
| 1. | ปริมาณ หน่วย |
| | 0.000 กิโลกรัม |
- (6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|------------------|--|--------------------------------------|
| ระบบบำบัดน้ำเสีย | <input checked="" type="checkbox"/> [X] ปกติ | <input type="checkbox"/> [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบน้ำ | <input checked="" type="checkbox"/> [X] ปกติ | <input type="checkbox"/> [] ผิดปกติ |
| ระบบเติมอากาศ | <input checked="" type="checkbox"/> [X] ปกติ | <input type="checkbox"/> [] ผิดปกติ |
- (7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม
- (8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข ไม่มี

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : นิติบุคคลอาคารชุด รีเจนท์โฮม บางซื่อ เฟส 28

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 881

หมู่ที่ :

ซอย :

ถนน : กรุงเทพ -นนทบุรี

แขวง/ตำบล : บางซื่อ

เขต/ตำบล : เขตบางซื่อ

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ :

โทรสาร :

มี : นิติบุคคลอาคารชุด รีเจนท์โฮม บางซื่อ เฟส 28 เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

ประเภทย่อย : ประเภท ก ตั้งแต่ 500 ห้องขึ้นไป

จำนวนห้อง : 4974

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) :

ออกให้โดย :

หมดอายุ : วว/ดด/ปปปป

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ สุริยา ชมภูบุตร เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบเติมอากาศ (Aerated Lagoon หรือ AL)

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

900.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลำโพง

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อสาธารณะ

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด จัดจ้างรถดูด

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 1,060.000 หน่วย
- (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 26,350.000 ลบ.ม.
- (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 21,080.000 ลบ.ม.
- (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> | ระบายทุกวัน | |
| <input type="checkbox"/> | ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) | วัน |
| <input type="checkbox"/> | ไม่ระบายเลย | |
- (5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้
- | | |
|----|----------------|
| 1. | ปริมาณ หน่วย |
| | 0.000 กิโลกรัม |
- (6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|------------------|--|----------------------------------|
| ระบบบำบัดน้ำเสีย | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ |
| เครื่องสูบน้ำ | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ |
| ระบบเติมอากาศ | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ |
| เครื่องสูบลำต้น | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ |
- (7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม
- (8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข ไม่มี

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

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : นิติบุคคลอาคารชุด รีเจนท์โฮม บางซวน เฟส 28

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 881

หมู่ที่ :

ซอย :

ถนน : กรุงเทพ -นนทบุรี

แขวง/ตำบล : บางซวน

เขต/ตำบล : เขตบางซวน

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ :

โทรสาร :

มี : นิติบุคคลอาคารชุด รีเจนท์โฮม บางซวน เฟส 28 เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

ประเภทย่อย : ประเภท ก ตั้งแต่ 500 ห้องขึ้นไป

จำนวนห้อง : 4974

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) :

ออกให้โดย :

หมดอายุ : วว/ดต/ปปปป

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน เมษายน พ.ศ. 2566 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ สุริยา ชมภูบุตร เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบเติมอากาศ (Aerated Lagoon หรือ AL)

0.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[] เครื่องสูบลำโพง

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อสาธารณะ

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด จัดจ้างรถดูด

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

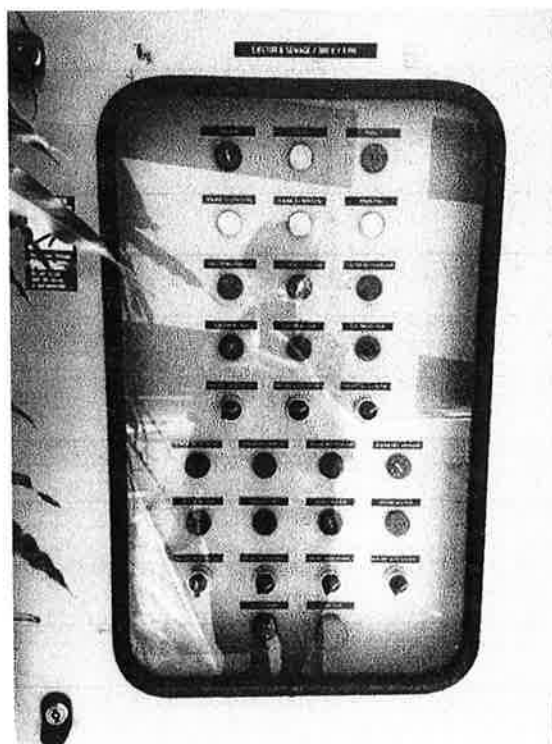
- (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 0.000 หน่วย
- (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 30,320.000 ลบ.ม.
- (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 24,256.000 ลบ.ม.
- (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|---|------------------------------------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> [X] | ระบายทุกวัน | |
| <input type="checkbox"/> [] | ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) | วัน |
| <input type="checkbox"/> [] | ไม่ระบายเลย | |
- (5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้
- | | |
|----|----------------|
| 1. | ปริมาณ หน่วย |
| | 0.000 กิโลกรัม |
- (6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|------------------|--|--------------------------------------|
| ระบบบำบัดน้ำเสีย | <input checked="" type="checkbox"/> [X] ปกติ | <input type="checkbox"/> [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบน้ำ | <input checked="" type="checkbox"/> [X] ปกติ | <input type="checkbox"/> [] ผิดปกติ |
| ระบบเติมอากาศ | <input checked="" type="checkbox"/> [X] ปกติ | <input type="checkbox"/> [] ผิดปกติ |
- (7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม
- (8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข ไม่มี

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 879 หมู่ที่ - ซอย กรุงเทพ-นนทบุรี23/1
ถนน กรุงเทพ-นนทบุรี แขวง/ตำบล บางชื่อ เขต/อำเภอ บางชื่อ จังหวัดกรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ [REDACTED] โทรสาร [REDACTED] มี [REDACTED] เป็น
เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท อาคารจัดสรรที่ดินและบริการ
ชุมชนจำนวน [REDACTED] ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) [REDACTED] ออกให้โดย [REDACTED] หมดอายุ [REDACTED]

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตารางดังนี้

สถิติและข้อมูลที่ได้รับจากแหล่งกำเนิดมลพิษ															
วัน เดือน ปี	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ไม่ระบาย)	ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ชื่อปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย						ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข	ลายมือชื่อผู้บันทึก	
						ระบบบำบัดน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)				อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ผิดปกติ/ผิดปกติ)
17/6/66	-	955	764.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	100	-	
18/6/66	-	903	722.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	100	-	
19/6/66	-	805	644.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	100	-	
20/6/66	-	798	638.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	100	-	
21/6/66	-	1010	808.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	100	-	
22/6/66	-	593	474.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	100	-	
23/6/66	-	873	698.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	100	-	
24/6/66	-	875	700.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	100	-	
25/6/66	-	877	701.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	100	-	
26/6/66	-	879	703.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	100	-	
27/6/66	-	901	720.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	100	-	
28/6/66	-	704	563.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	100	-	
29/6/66	-	788	630.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	100	-	
30/6/66	-	895	716.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	100	-	

- หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

(.....)เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(.....)ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่หมดอายุ

ออกให้โดย...กรมควบคุมมลพิษ.....

.....ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)ใบอนุญาตเลขที่หมดอายุ

ออกให้โดย

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 879 หมู่ที่ ซอย กรุงเทพ-นนทบุรี23/1
 ถนน แขวง/ตำบล บางชื่อ เขต/อำเภอ บางชื่อ
 จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ โทรสาร มี
 สันโดษ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท
 ที่ดินจัดสรรและบริการชุมชน

ใบอนุญาต (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดยุ
 ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ
 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่ง
 พระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

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

ใบอนุญาตเลขที่ .ทส 1010.5/16155.. หมดยุ
 ออกให้โดย ..กรมควบคุมมลพิษ

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
 (.....)
 ใบอนุญาตเลขที่ หมดยุ
 ออกให้โดย ..กรมควบคุมมลพิษ

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

- (๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย บ่อเติมอากาศ สูบตะกอนวนกลับ
 ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 750 ลบ.ม./วัน
 (๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (x) แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน
☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ).....
 (๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย / เครื่องสูบน้ำ / เครื่องเติมอากาศ
☐ เครื่องกวนผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวนผสมสารเคมี
 / เครื่องสูบน้ำตะกอน อื่น ๆ (ระบุ).....
 (๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ปล่อยสาธารณะ
 (๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด จัดจ้างผู้รับเหมาสูบทิ้ง

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)..... หน่วย
- (๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)... 26,158 ลบ.ม
- (๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)... 20,948 ลบ.ม
- (๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย ระบายทุกวัน.....
- (๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม) ไม่มี.....
- (๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์
- ระบบบำบัดน้ำเสีย / ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ).....
 - เครื่องสูบน้ำ / ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ).....
 - เครื่องเติมอากาศ / ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ).....
 - เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ).....
 - เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ).....
 - เครื่องสูบลำโพง / ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ).....
 - อื่นๆ..... ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ).....
- (๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)
- (๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข.....

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

รายงานการตรวจสอบสระว่ายน้ำประจำวัน / Daily Swimming Pool check list Report											
สระว่ายน้ำ AB										เดือน/Month	
		ผลการวัดค่าน้ำ		สภาพน้ำในสระ		ความสะอาด		ระดับน้ำใน	ปริมาณการใส่เคมี		ผู้ปฏิบัติงาน
วันที่	เวลา	Measurement		Water Condition		Cleanliness		Surge Tank Water	Qty . Of Chemicals		
Date	Time	CL	PH	ใส	ขุ่น	สะอาด	สกปรก	level in Surge	คลอรีน/กก.	โซดาแอส	Action / by
				Transparent	Opaque	Clean	Dirty	Tank	Chlorine	Soda Ash	
1	7.00	3.0	7.2	√	-	√	-	ปกติ	-	-	
2	7.00	3.0	7.2	√	-	√	-	ปกติ	2	-	
3	7.00	0.2	7.2	√	-	√	-	ปกติ	-	-	
4	7.00	3.0	7.2	√	-	√	-	ปกติ	-	3	
5	7.00	1.0	7.2	√	-	√	-	ปกติ	1	-	
6	7.00	3.0	7.2	√	-	√	-	ปกติ	-	-	
7	7.00	3.0	7.2	√	-	√	-	ปกติ	-	-	
8	7.00	3.0	7.2	√	-	√	-	ปกติ	-	-	
9	7.00	0.2	7.2	√	-	√	-	ปกติ	-	-	
10	7.00	1.0	7.2	√	-	√	-	ปกติ	-	-	
11	7.00	3.0	7.6	√	-	√	-	ปกติ	3	-	
12	7.00	3.0	7.2	√	-	√	-	ปกติ	-	-	
13	7.00	3.0	7.2	√	-	√	-	ปกติ	-	-	
14	7.00	3.0	7.2	√	-	√	-	ปกติ	5	-	
15	7.00	3.0	7.2	√	-	√	-	ปกติ	-	3	
16	7.00	3.0	7.2	√	-	√	-	ปกติ	-	-	
17	7.00	3.0	7.2	√	-	√	-	ปกติ	-	-	
18	7.00	3.0	7.2	√	-	√	-	ปกติ	4	-	
19	7.00	3.0	7.2	√	-	√	-	ปกติ	3	-	
20	7.00	3.0	7.2	√	-	√	-	ปกติ	-	-	
21	7.00	3.0	7.2	√	-	√	-	ปกติ	-	-	
22	7.00	3.0	7.2	√	-	√	-	ปกติ	4	-	
23	7.00	3.0	7.6	√	-	√	-	ปกติ	-	-	
24	7.00	3.0	7.2	√	-	√	-	ปกติ	-	-	
25	7.00	3.0	7.6	√	-	√	-	ปกติ	-	-	
26	7.00	3.0	7.8	√	-	√	-	ปกติ	3	-	
27	7.00	3.0	8.2	√	-	√	-	ปกติ	-	-	
28	7.00	1.5	7.6	√	-	√	-	ปกติ	-	-	
29	7.00	1.5	7.2	√	-	√	-	ปกติ	-	-	
30	7.00	3.0	7.2	√	-	√	-	ปกติ	-	-	
31	7.00	3.0	7.2	√		√		ปกติ			
หมายเหตุ											

th กรกฎาคม ปี 2566

หมายเหตุ

Remarks

—

ក្នុងឆ្នាំ១៩៩២

—

บุคคลิณะ

—

គួបផង

—

ក្នុងស្រះ

—

ក្នុងស្រះ

—

ក្នុងស្រះ

—

บุคคลที่จะ

—

കൂകിട്ര

—

บุคคล

—

บุคคลที่

—

บุคคลที่

—

บุคคล

-

บุคคล

—

บุคคล

—

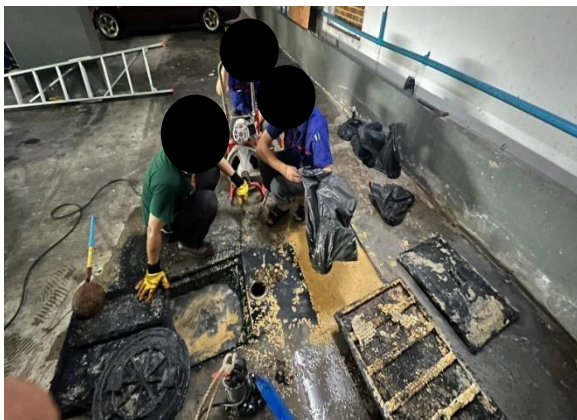
๑๑๙๖

—

การทำความสะอาดพื้นที่ส่วนกลาง



การสูบล้างระบบบำบัดน้ำเสีย



การดูแลพื้นที่สีเขียว



การเก็บขนมูลฝอยภายในโครงการ



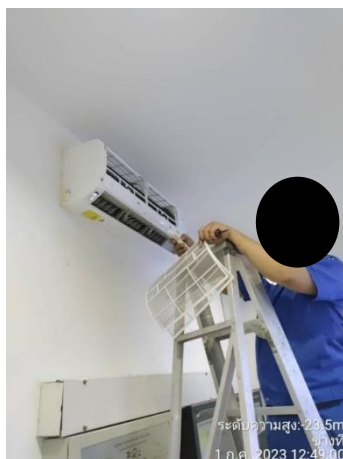
การเก็บขนมูลฝอยจากสำนักงานเขต



การกำจัดสัตว์พาหะนำโรค



การทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศ



การทำความสะอาดสระว่ายน้ำ



การตรวจสอบระบบเครื่องสูบน้ำและเส้นท่อประปา



การตรวจสอบระบบเครื่องสูบน้ำและเส้นท่อประปา (ต่อ)



การซ่อมแซมส่วนงานต่าง ๆ ภายในโครงการ

