

ภาคผนวก ค

เอกสารประกอบการปฏิบัติตามมาตรการฯ

ภาคผนวก ค-1

แผนดูแลต้นไม้



แผนการปฏิบัติงานทำความสะอาด

หน่วยงาน : โครงการ MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES BANGKOK

ประจำเดือน ตุลาคม 2566

ปฏิบัติงานประจำเดือน ตุลาคม 2566																																			
จุดปฏิบัติงาน	วันดำเนินการ	Plan &	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	หมายเหตุ	
		Actual	อ	จ	อ	พ	พ	ศ	อ	จ	อ	พ	พ	ศ	อ	จ	อ	พ	พ	ศ	อ	จ	อ	พ	พ	ศ	อ	จ	อ	พ	พ	ศ	อ		จ
สำนักงานนิติบุคคล ชั้น 2 และห้องว่าง ชั้น 1																																			
สำนักงานนิติบุคคล ชั้น 2 / ห้องผู้จัดการ	ทุกวัน	Plan																																	งานประจำวัน
		Actual																																	งานประจำวัน
ห้องว่าง ชั้น 1 ห้องเก็บพัสดุ/ ห้องรถ	ทุกวัน	Plan																																	งานประจำวัน
		Actual																																	งานประจำวัน
ชุดหุ่นหม	ทุกวัน	Plan																																	งานประจำวัน
		Actual																																	งานประจำวัน
ถังแยกห้องน้ำ ชั้น 1 ชั้น 2	ทุกวัน	Plan																																	งานประจำวัน
		Actual																																	งานประจำวัน
เก็บความชื้นในห้องนอน	ทุกวัน	Plan																																	งานประจำวัน
		Actual																																	งานประจำวัน
ทำความสะอาดทางกัลเลอร	ทุกวัน	Plan																																	งานประจำวัน
		Actual																																	งานประจำวัน
ทำความสะอาดทาง	ทุกวัน	Plan																																	งานประจำวัน
		Actual																																	งานประจำวัน
ทำความสะอาดอิท	ทุกวัน	Plan																																	งานประจำวัน
		Actual																																	งานประจำวัน
ทำความสะอาดจุด QR(รับส่งของ)	ทุกวัน	Plan																																	งานประจำวัน
		Actual																																	งานประจำวัน



แผนการปฏิบัติงานทำความสะอาด

หน่วยงาน : โครงการ MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES BANGKOK

ประจำเดือน ตุลาคม 2566

จุดปฏิบัติงาน	วันดำเนินการ	การปฏิบัติงานเดือน ตุลาคม 2566																															หมายเหตุ	
		Plan &	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
		Actual	อ	จ	อ	พ	พ	ศ	อ	จ	อ	พ	พ	ศ	อ	จ	อ	พ	พ	ศ	อ	จ	อ	พ	พ	ศ	อ	จ	อ	พ	พ	ศ		อ
รอบอาคาร																																		
ทำความสะอาดป้าย กระดาษกลุ่ม	วันอังคาร	Plan																																งานประจำสัปดาห์
		Actual																																
จัดเก็บน้ำ บ่อน้ำ	วันพุธ	Plan																																งานประจำสัปดาห์
		Actual																																
ทำความสะอาดครัว จรจร	วันพฤหัสบดี	Plan																																งานประจำสัปดาห์
		Actual																																
ทำความสะอาดพระพุทธรูป-ศาลพระภูมิ	วันศุกร์	Plan																																งานประจำสัปดาห์
		Actual																																
จัดล้างทำความสะอาดถังขยะจุดรวมหมู่	วันเสาร์	Plan																																งานประจำสัปดาห์
		Actual																																
จัดล้างทำความสะอาดถังขยะรอบอาคาร ภายนอก	วันอาทิตย์	Plan																																งานประจำสัปดาห์
		Actual																																



แผนการปฏิบัติงานทำความสะอาด
หน่วยงาน : โครงการ MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES BANGKOK
ประจำเดือน ตุลาคม 2566

จุดปฏิบัติงาน	วันดำเนินการ	การปฏิบัติงานเดือน ตุลาคม 2566																															หมายเหตุ	
		Plan &	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
		Actual	อ	จ	อ	พ	พ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พ	ศ	ส	อา	จ		อ
งานอาคาร ท่อส่วนสูงผนัง และเสาเข็มพืด ร้างคคตอร์ ยางกันระลอก																																		
เช็ดทำความสะอาดฝุ่น ส่วนสูง ปิดหน้าต่าง	วันจันทร์	Plan																																งานประจำสัปดาห์
		Actual																																
ทำความสะอาดหมอนรองล้อรถ คานขึ้น	วันอังคาร	Plan																																งานประจำสัปดาห์
		Actual																																
เก็บขยะเศษไม้หน้า	วันพุธ	Plan																																งานประจำสัปดาห์
		Actual																																
เช็ดทำความสะอาดตู้เก็บของ	วันพฤหัสบดี	Plan																																งานประจำสัปดาห์
		Actual																																
ทำความสะอาดพรมเช็ดเท้า	วันศุกร์	Plan																																งานประจำสัปดาห์
		Actual																																
จัดล้างจุดGR(จุดรับสิ่งของ)ทำความสะอาด	วันเสาร์	Plan																																งานประจำสัปดาห์
		Actual																																



แผนการปฏิบัติงานทำความสะอาด
หน่วยงาน : โครงการ MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES BANGKOK
ประจำเดือน ตุลาคม 2566

จุดปฏิบัติงาน	วันดำเนินการ	Plan & Actual	การปฏิบัติงานเดือน ตุลาคม 2566																														
			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
			อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ
เก็บรายละเอียดห้องน้ำชั้น2ชั้น3ชั้น4																																	
ทำความสะอาดผนังส่วนสูง หน้าภาพ	วันจันทร์	Plan																															
		Actual																															
จัดหัวก๊อก จัดตะเคียนอ่าง ตะกรันน้ำ	วันอังคาร	Plan																															
		Actual																															
ทำความสะอาดฝุ่นใต้อ่างล้างมือ	วันพุธ	Plan																															
		Actual																															
ทำความสะอาดโถปัสสาวะและโถชักโครก	วันพฤหัสบดี	Plan																															
		Actual																															
ทำความสะอาดถังขยะ ห้องน้ำ	วันศุกร์	Plan																															
		Actual																															
เก็บค่าตามขอบมุม ผนังด้านต่าง	วันเสาร์	Plan																															
		Actual																															



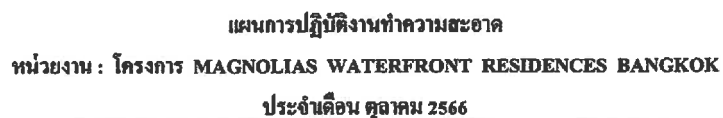
แผนการปฏิบัติงานทำความสะอาด
หน่วยงาน : โครงการ MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES BANGKOK
ประจำเดือน ตุลาคม 2566

จุดปฏิบัติงาน	วันดำเนินการ	Plan & Actual	การปฏิบัติงานเดือน ตุลาคม 2566																															หมายเหตุ
			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	
			อา	จ	อ	พ	พ	ศ	ส	อ	จ	อ	พ	พ	ศ	ส	อ	จ	อ	พ	พ	ศ	ส	อ	จ	อ	พ	พ	ศ	ส	อ	จ	อ	
<u>ทำความสะอาดพื้นที่ส่วนกลาง</u>																																		
จัดล้างทำความสะอาดห้อง CCTV	ทุกวัน	Plan																																ชำระจำวัน
		Actual																																
ปิดฝุ่นห้องชั้นบนอาคาร	ทุกวัน	Plan																																งานประจำวัน
		Actual																																
ปิดฝุ่นห้องประชุมใหญ่/เล็ก	วันศุกร์	Plan																															ประจำสัปดาห์	
		Actual																																
เดินออกให้ตามความเหมาะสม	วันอาทิตย์	Plan																															2ครั้งต่อสัปดาห์	
		Actual																																
ฉีดพ่นของ	ทำทุกวัน	Plan																																งานประจำวัน
		Actual																																
ทำความสะอาดท่อระบายน้ำและรางระบายน้ำ โซนประตงค์ชั้น6	วันอังคาร	Plan																																งานประจำวัน
		Actual																																



แผนการปฏิบัติงานทำความสะอาด
หน่วยงาน : โครงการ MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES BANGKOK
ประจำเดือน ตุลาคม 2566

จุดปฏิบัติงาน	วันดำเนินการ	Plan & Actual	การปฏิบัติงานเดือน ตุลาคม 2566																															หมายเหตุ
			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	
			อ	จ	อ	พ	พ	ศ	ส	อ	จ	อ	พ	พ	ศ	ส	อ	จ	อ	พ	พ	ศ	ส	อ	จ	อ	พ	พ	ศ	ส	อ	จ	อ	
กระจก																																		
เช็ดกระจก Lobby ชั้น 1	2วัน	Plan																															งานประจำสัปดาห์	
		Actual																																
เช็ดกระจก ชั้น6-42	วันศุกร์	Plan																															งานประจำสัปดาห์	
		Actual																																
เช็ดกระจก ภายนอกอาคาร	วันพุธ	Plan																															งานประจำสัปดาห์	
		Actual																																
เช็ดโคมไฟทางเดิน	ทุกวัน	Plan																															งานประจำสัปดาห์	
		Actual																																



แผนการปฏิบัติงานท่าความสะอาด
หน่วยงาน : โครงการ MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES BANGKOK
ประจำเดือน ตุลาคม 2566

ภาคผนวก ค1-4



แผนการปฏิบัติงานทำความสะอาด
หน่วยงาน : โครงการ MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES BANGKOK
ประจำเดือน ตุลาคม 2566

จุดปฏิบัติงาน	วันดำเนินการ	การปฏิบัติงานเดือนตุลาคม 2566																															หมายเหตุ	
		Plan	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
		Actual	อา	จ	อ	พ	พ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พ	ศ	ส	อา	จ		อ
<u>ปิดฝุ่นผง, ปิดหยากไย่ทางเดินส่วนกลาง, จัดวางขยะนอก, เก็บคราบสกปรกตามซอกมุม</u>																																		
ปิดฝุ่นพื้นที่ทางเดินส่วนกลางชั้น1-6	3วัน	Plan																															งานประจำเดือน	
		Actual																																
ปิดฝุ่นผนังตามทางเดินส่วนกลางชั้น7-22	3วัน	Plan																															งานประจำเดือน	
		Actual																																
ปิดฝุ่นผนังตามทางเดินส่วนกลางชั้น23-38	3วัน	Plan																															งานประจำเดือน	
		Actual																																
ปิดฝุ่นผนังตามทางเดินส่วนกลางชั้น39-54	3วัน	Plan																															งานประจำเดือน	
		Actual																																
ปิดฝุ่นผนังตามทางเดินส่วนกลางชั้น55-64	3วัน	Plan																															งานประจำเดือน	
		Actual																																



แผนการปฏิบัติงานทำความสะอาด
หน่วยงาน : โครงการ MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES BANGKOK
ประจำเดือน ตุลาคม 2566

จุดปฏิบัติงาน	วันดำเนินการ	การปฏิบัติงานเดือน ตุลาคม 2566																															หมายเหตุ	
		Plan &	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
		Actual	อา	จ	อ	พ	พ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พ	ศ	ส	อา	จ		อ
<u>ล้างพื้นตามชั้นต่างๆ</u>																																		
ล้างพื้นตามชั้นชั้น6	3วัน	Plan																															งานประจำเดือน	
		Actual																																
เดินออโต้พื้นที่ทางเดินส่วนกลางชั้น7-22	3วัน	Plan																															งานประจำเดือน	
		Actual																																
เดินออโต้พื้นที่ทางเดินส่วนกลาง ชั้น23-38	3วัน	Plan																															งานประจำเดือน	
		Actual																																
เดินออโต้พื้นที่ทางเดินส่วนกลาง ชั้น39-54	3วัน	Plan																															งานประจำเดือน	
		Actual																																
เดินออโต้พื้นที่ทางเดินส่วนกลาง ชั้น 55-64	3วัน	Plan																															งานประจำเดือน	
		Actual																																



แผนการปฏิบัติงานทำความสะอาด
หน่วยงาน : โครงการ MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES BANGKOK
ประจำเดือน ตุลาคม 2566

จุดปฏิบัติงาน	วันดำเนินการ	Plan & Actual	การปฏิบัติงานเดือน ตุลาคม 2566																															หมายเหตุ
			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	
			อ	จ	อ	พ	พ	ศ	ส	อ	จ	อ	พ	พ	ศ	ส	อ	จ	อ	พ	พ	ศ	ส	อ	จ	อ	พ	พ	ศ	ส	อ	จ	อ	
พื้นที่ส่วนกลางด้านหน้า LOBBY ด้านหน้า																																		
เก็บคราบกระจกบนบ่อน้ำด้านหน้า-โถงlobby	วันเสาร์	Plan																																งานประจำสัปดาห์
		Actual																																
ทำความสะอาดอาคารทางเข้า	วันศุกร์	Plan																																งานประจำสัปดาห์
		Actual																																
จัดถังขยะชุมชน	วันเสาร์	Plan																																งานประจำสัปดาห์
		Actual																																
ทำความสะอาดปูนกล ผงสีที่ร่องซีฟที่พื้นภายในซีฟ																																		งานประจำเดือน
ซีฟที่โดยสารฝั่ง Pent house	ทุกวัน	Plan																																งานประจำวัน
		Actual																																
ซีฟที่โดยสารฝั่ง High Zone	ทุกวัน	Plan																																งานประจำวัน
		Actual																																
ซีฟที่โดยสารฝั่ง Low Zone	ทุกวัน	Plan																																งานประจำวัน
		Actual																																
ซีฟที่บนของ	ทุกวัน	Plan																																งานประจำวัน
		Actual																																



แผนการปฏิบัติงานทำความสะอาด
หน่วยงาน : โครงการ MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES BANGKOK
ประจำเดือน ตุลาคม 2566

จุดปฏิบัติงาน	วันดำเนินการ	Plan & Actual	การปฏิบัติงานระหว่เดือน ตุลาคม 2566																												หมายเหตุ		
			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
			ศ	ส	อ	จ	อ	พ	พ	ศ	ส	อ	จ	อ	พ	พ	ศ	ส	อ	จ	อ	พ	พ	ศ	ส	อ	จ	อ	พ	พ		ศ	ส
บันไดหนีไฟ																																	
ทำความสะอาดบันไดหนีไฟST1	กลางวัน	Plan																															งานประจำเดือน
		Actual																															
ทำความสะอาดบันไดหนีไฟST2	กลางวัน	Plan																															งานประจำเดือน
		Actual																															
ทำความสะอาดบันไดหนีไฟST3	กลางวัน	Plan																															งานประจำเดือน
		Actual																															
ทำความสะอาดคอร์ทเซ็น 71-72-65	กลางวัน	Plan																															งานประจำเดือน
		Actual																															



พรีเซน: โครงการ MAGNOLIA WATERFRONT RESIDENCES BANGKOK
วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๕๕

จุดปฏิบัติงาน	ผู้ปฏิบัติงาน	Plan & Actual	การปฏิบัติงานประจำวัน เดือน ธันวาคม ๒๕๕๕																																				หมายเหตุ	
			จันทร์				อังคาร				พุธ				พฤหัสบดี				ศุกร์				เสาร์				อาทิตย์				จันทร์				อังคาร					
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
ช่างไฟฟ้าตรวจสอบระบบไฟฟ้าภายในอาคาร	ช่างไฟฟ้า	Plan																																						
ช่างไฟฟ้าตรวจสอบระบบไฟฟ้าภายในอาคาร	ช่างไฟฟ้า	Actual																																						
ช่างไฟฟ้าตรวจสอบระบบไฟฟ้าภายในอาคาร	ช่างไฟฟ้า	Plan																																						
ช่างไฟฟ้าตรวจสอบระบบไฟฟ้าภายในอาคาร	ช่างไฟฟ้า	Actual																																						
ช่างไฟฟ้าตรวจสอบระบบไฟฟ้าภายในอาคาร	ช่างไฟฟ้า	Plan																																						
ช่างไฟฟ้าตรวจสอบระบบไฟฟ้าภายในอาคาร	ช่างไฟฟ้า	Actual																																						
ช่างไฟฟ้าตรวจสอบระบบไฟฟ้าภายในอาคาร	ช่างไฟฟ้า	Plan																																						
ช่างไฟฟ้าตรวจสอบระบบไฟฟ้าภายในอาคาร	ช่างไฟฟ้า	Actual																																						
ช่างไฟฟ้าตรวจสอบระบบไฟฟ้าภายในอาคาร	ช่างไฟฟ้า	Plan																																						
ช่างไฟฟ้าตรวจสอบระบบไฟฟ้าภายในอาคาร	ช่างไฟฟ้า	Actual																																						
ช่างไฟฟ้าตรวจสอบระบบไฟฟ้าภายในอาคาร	ช่างไฟฟ้า	Plan																																						
ช่างไฟฟ้าตรวจสอบระบบไฟฟ้าภายในอาคาร	ช่างไฟฟ้า	Actual																																						

Plan
Actual

ภาคผนวก ค-2

แผนทำความสะอาด

รายงานการปฏิบัติงานดูแลรักษาภูมิทัศน์
นิติบุคคลอาคารชุดแมกโนเลียส์ วอเตอร์พารกซ์ เรสซิเดนซ์

[illegible]

หมายเหตุ: รายงานฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อวัตถุประสงค์ทางวิชาการเท่านั้น
 พิจารณาระหว่างวันที่ 3-6 มิ.ย. / ค.ศ. 2020 และจะดำเนินการต่อไปใน c-mml

20.23

112/5 ซอยงามวงศ์วาน 25 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

Tel.02-5806086-7 Fax.02-5806088 <http://www.worldplantcenter.co.th>

ภาคผนวก ค-3

กฎระเบียบผู้พักอาศัย

House Rules & Guide Book

หนังสือคู่มือพักอาศัย

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES
CONDOMINIUM JURISTIC PERSON

คำนำ

ขอแสดงความขอบคุณเป็นอย่างยิ่งที่ท่านได้เลือก โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ (Magnolias Waterfront Residences) เป็นที่อยู่อาศัยของท่าน

หนังสือ “คู่มือพักอาศัย” ฉบับนี้ บริษัท ดีไอคอนสยาม เรสซิเดนซ์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด ได้จัดทำขึ้น เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูล สารประโยชน์ที่มีคุณค่าต่อผู้พักอาศัย และผู้รับบริการภายในโครงการทุกท่านให้มีความรู้ และเข้าใจในการอยู่อย่างมีความสุข สะดวกสบาย และดูแลด้านการรักษาความปลอดภัยในระดับสูง พร้อมทั้งสิ่งอำนวยความสะดวกอันหรูหราต่าง ๆ ที่ได้จัดเตรียมไว้บริการเพื่อให้ท่านผู้พักอาศัยได้รับความพึงพอใจสูงสุดและมีคุณภาพชีวิตที่ดีในบรรยากาศสังคมระดับสากล โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านผู้พักอาศัยในการรักษากฎระเบียบการใช้อาคาร และสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ เพื่อประโยชน์สูงสุดของทุกท่านร่วมกัน

เจ้าของโครงการ : บริษัท ดีไอคอนสยาม เรสซิเดนซ์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด
บริหาร โดย : บริษัท ไอคอน โปรดิวส์ อินเตอร์เนชั่นแนล แมเนจเม้นท์ จำกัด (อ้างถึง CBM)

สารบัญ

นิติบุคคลอาคารชุด	หน้า
นิติบุคคลอาคารชุดและการบริหารจัดการร่วมพักอาศัย	3
สิทธิหลังการโอนของเจ้าของร่วม	4
รายละเอียดโครงการ	7
สิ่งอำนวยความสะดวกภายในโครงการสถานที่ตั้ง	9
ระบบภายในพื้นที่พักอาศัย	10
การรักษาและความปลอดภัยเรียบร้อยของส่วนกลาง	11
บทบาท – หน้าที่ผ่านเจ้าของร่วม/ผู้พักอาศัย	14
ระเบียบการชำระค่าใช้จ่ายและการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย	16
ระเบียบและข้อปฏิบัติต่าง ๆ ของโครงการ	19
- การแจ้งข้อมูลผู้พักอาศัย	21
- ระเบียบการรักษาความปลอดภัยของโครงการ	24
- ระเบียบการใช้ที่จอดรถ	25
- ระเบียบการเข้าตกแต่ง/ต่อเติมห้องพักอาศัย	27
- ระเบียบการสำหรับผู้รับเหมา	30
- ระเบียบการให้สัญญาว่าห้องว่าง/ห้องเช่า/ห้องอุปถัมภ์	31
- ระเบียบการให้ห้องออกกำลังกาย/ห้องออกกำลังกาย	34
- ระเบียบการใช้สวนสาธารณะ	36
- ระเบียบการจัดงานเลี้ยงสังสรรค์	37
- ข้อปฏิบัติกรณีเกิดเพลิงไหม้	38
- การหนีไฟอาคารสูง	39
- ข้อปฏิบัติกรณีเกิดแผ่นดินไหว	41
- การประกันภัย	42
ภาคผนวก : เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน	43
	44

นิติบุคคลอาคารชุด

นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ แดงตั้ง บริษัท ไอคอน โปรดักส์ เนชั่นแนล แอเจนซี่ จำกัด เป็นตัวแทนบริหาร โดยมีสำนักงานของนิติบุคคลอาคารชุดตั้งอยู่ที่ ชั้น 2

เวลาทำการ และภาวะติดต่อกับ

วันจันทร์ - วันอาทิตย์

08.00 – 20.00 น.

และวันหยุดราชการ

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ

02 001 1234



นิติบุคคลอาคารชุดและการบริหารจัดการส่วนพักอาศัย

“นิติบุคคลอาคารชุด” มีหน้าที่จัดหาและแต่งตั้งผู้จัดการอาคาร บุคลากร เพื่อเข้ามาดูแลและบริหารงานให้กับโครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ นิติบุคคลอาคารชุด มีอำนาจหน้าที่ในการบริหารงานดูแลทรัพย์สินส่วนกลาง และอำนวยความสะดวกสำหรับบริการพักอาศัย ในโครงการ รวมถึงในการบังคับใช้กฎระเบียบที่พักอาศัย และอาจจำเป็นต้องแก้ไข หรือเพิกถอน หรือออกกฎระเบียบใหม่ได้ เพื่อความเหมาะสมและเกิดประโยชน์สูงสุดในการพักอาศัยและได้ทรัพย์สินส่วนกลางร่วมกัน

อำนาจหน้าที่ของนิติบุคคลอาคารชุด

- จัดการดูแลทรัพย์สินส่วนกลางของโครงการพื้นที่พักอาศัย จัดซื้อ จัดหาทรัพย์สิน ตลอดจนจัดให้มีการบริการสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ แก่ท่านเจ้าของร่วมในอนาคต
- เรียกเก็บค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการบริหารงานดูแลรักษาทรัพย์สินส่วนกลางของโครงการพื้นที่พักอาศัย อย่างมีประสิทธิภาพและตรงต่อเวลา
- ความดูแลการใช้ประโยชน์ในพื้นที่พักอาศัย และการใช้สิทธิในทรัพย์สินส่วนกลางของโครงการพื้นที่พักอาศัย ระหว่างท่านเจ้าของร่วมทุกรายให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับและประโยชน์ร่วมกันของท่านเจ้าของร่วมทุกราย
- จัดให้มีและดูแลการจัดเก็บบรรดาหลักฐานการจดทะเบียนกรรมสิทธิ์ของท่านเจ้าของร่วม สมุดทะเบียน สมุดบัญชี หลักฐานงบประมาณรายได้และรายจ่ายประจำปี คู่มือรับ วัสดุ เอกสาร และสิ่งพิมพ์ต่าง ๆ ของโครงการ
- รักษาความสะอาด ความเรียบร้อย และบำรุงรักษาซ่อมแซมพื้นที่ต่าง ๆ รวมถึงสิ่งอำนวยความสะดวกและสิ่งต่าง ๆ ที่เป็นทรัพย์สินของพื้นที่พักอาศัย อีกทั้งระบบสาธารณูปโภคของพื้นที่พักอาศัยให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้ตลอดเวลา

- ดูแลรักษาความปลอดภัยและความสงบเรียบร้อยในพื้นที่โครงการ
- เป็นนิติบุคคลอาคารชุด กล่าวคือ มีอำนาจกระทำการใด ๆ ในนามโครงการได้ภายในขอบเขตข้อบังคับ กฎระเบียบ รวมทั้ง มีอำนาจในการติดตามทวงหนี้ พ้องร้องดำเนินคดี บังคับคดี หรือประนีประนอมยอมความ เป็นต้น
- จัดให้มีการประชุมใหญ่ประจำปีของท่านเจ้าของร่วม
- ติดต่อหน่วยงานราชการ เทศบาล หรือหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของท่านเจ้าของร่วม
- ดำเนินการป้องกันต่อสู้หรือเรียกร้อง ซึ่งสิทธิหรือทรัพย์สินใด ๆ อันเป็นประโยชน์ร่วมกันของท่านเจ้าของร่วม

- ดำเนินการใด ๆ ภายใต้บทบัญญัติของกฎหมายเกี่ยวกับหน้าที่ของบทหรือต่าง ๆ ซึ่งเกี่ยวข้องกับพันธกิจการบริหารพื้นที่พักอาศัย เพื่อประโยชน์ของท่านเจ้าของร่วมในการใช้พื้นที่พักอาศัยและทรัพย์สินส่วนกลาง
- รวมไปถึงการพัฒนาโครงสร้างปรับปรุงพื้นที่สภาพแวดล้อมโดยทั่วไปของอาคารส่วนพักอาศัยภายในโครงการรวมถึงการตกแต่งประดับในวาระเทศกาลต่าง ๆ

หากมีข้อสงสัย หรือข้อซักถามประการใด สามารถติดต่อเจ้าหน้าที่ของนิติบุคคลอาคารชุด รวมถึงทีมงานงานนิติกรรม ฝ่ายบริหารอาคาร มีวิศวกรประจำอยู่ที่โครงการเพื่อช่วยตอบและแก้ไขปัญหาต่าง ๆ เช่นกัน ท่านสามารถติดต่อเจ้าหน้าที่ได้ที่ โทร. 02 - 001 - 1234 , 02 119 - 4610 (lobby)

สิทธิหลังการโอนของท่านเจ้าของร่วม

หนังสือแสดงสิทธิ/สัญญาบริการ

หนังสือสำคัญแสดงสิทธิในการรับบริการและการใช้บริการส่วนกลาง

บัตรผ่านเข้า – ออก พื้นที่พักอาศัย (Access Card) และกุญแจ

บัตรที่ใช้กับระบบควบคุมผ่านเข้า – ออกภายในพื้นที่พักอาศัยเพื่อความปลอดภัยในการอาศัยอยู่ร่วมกันภายในส่วนพักอาศัยภายในโครงการ โดยจำนวนบัตรที่ท่านเจ้าของร่วมจะได้รับจะเป็นไปตามข้อตกลงของโครงการ

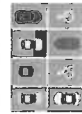
กรณีท่านเจ้าของร่วมที่ต้องการบัตรเพิ่มสามารถซื้อได้ที่สำนักงานนิติบุคคลอาคารชุด ราคาใบละ 1,000 บาท โดยสามารถซื้อเพิ่มได้ห้องละไม่เกิน 2 ใบ ซึ่ง Access Card นี้ใช้สำหรับ ผ่านเข้าออกพื้นที่พักอาศัย ขึ้นลิฟต์ และเปิดห้องพักอาศัย

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

นอกจากนี้จะมีกุญแจสำหรับเปิดห้องแบบปกติ 1 ชุด 2 ดอก รวมถึงกุญแจห้องนอนตามจำนวนห้องพักที่ท่านถือครองและกุญแจระเบียบของจะ 1 ชุด ซึ่งจะทำการส่งมอบให้ภายหลังจากที่ได้ทำการจดทะเบียนโอนสิทธิในพื้นที่พักอาศัย

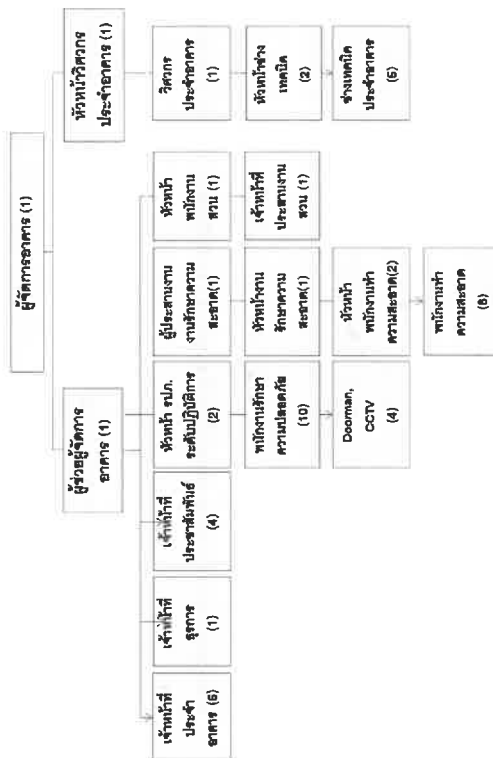
การจอดรถยนต์ (Residence Parking Active RFID Tag)

Active RFID Tag สำหรับท่านเจ้าของร่วมในภาคนำรถเข้าที่จอดรถ ท่านสามารถนำใบที่ท่านได้รับพร้อมสำเนาทะเบียนรถยนต์ของท่าน มารับ Active RFID Tag จอดรถยนต์ได้ที่นิติบุคคลอาคารชุด ซึ่งจะระบุจำนวนสิทธิ Active RFID Tag ที่ท่านจะได้รับในการรับตามเอกสารขายเพื่อใช้ในการจอดรถ



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

โครงสร้างการบริหารอาคาร



บุคคลจาการ์ชุด (กฎและวัตถุประสงค์หมายถึงทรัพย์สินส่วนกลาง)

คู่มือการใช้อุปกรณ์ต่าง ๆ

โดยผ่านบัญชีธนาคารนิติบุคคลสถาบันฯ

บริการอินเทอร์เน็ต

การให้บริการสัญญาณอินเทอร์เน็ต WIFI นั้น ทางโครงการได้ดำเนินการวางสายและจุดติดตั้งให้ท่าน
เจ้าของร่วมในแต่ละห้องไว้แล้ว ซึ่งสามารถขอติดตั้งได้โดยแจ้งเบ็ดเตล็ดอาคารชุดในการอำนวยความสะดวก
แก่ท่านที่จะเข้ามาดำเนินการติดตั้งในพื้นที่



โครงการนิเทศติดตามชุด แผนกในเลี้ยวเวอร์ชันที่ 70 นี้ มีข้อผิดพลาด 371 ข้อ แบ่งเป็นแบบห้องต่าง ๆ ดังนี้

- Reflection Zone
 1 ห้องนอน / 60 - 79 ตร.ม.
- Serenity Zone
 2 ห้องนอน / 95 - 126 ตร.ม.
- Horzoh Zone
 3 ห้องนอน / 144- 222 ตร.ม.
- Ultimate Zone
 Duplex Sky Villa / 238 - 276 ตร.ม.
 Sky Villa / 346 ตร.ม.



สิ่งอำนวยความสะดวกภายในโครงการสถานที่ตั้ง

เปิดให้บริการตั้งแต่เวลา 08.00 น. – 22.00 น.

สิ่งอำนวยความสะดวกตั้งอยู่บริเวณชั้น 6 ประกอบด้วย

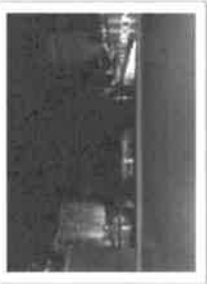
- สระว่ายน้ำและสระเบียร์กลางแจ้ง
- พื้นที่สนามกว้าง (บาสเก็ตบอล)
- พื้นที่สวน
- ห้องเด็กเล่น
- ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า
- ห้องฟิตเนส พร้อมอุปกรณ์ครบครัน
- ห้อง Steam และ Sauna
- ห้องภาพยนตร์ (Media)
- ห้อง Living Room

สิ่งอำนวยความสะดวกชั้น 42 Sky Lounge ประกอบด้วย

- ห้องสมุด (09.00 – 22.00 น.)
- ห้องไวน์บาร์ (08.00 น. – 22.00 น.)
- ห้องประชุม (09.00 – 18.00)

นอกจากนี้โครงการได้จัดเตรียมบริการต่าง ๆ อาทิ เช่น

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



ระบบภายในพื้นที่พักอาศัย

• ระบบไฟฟ้า



ระบบไฟฟ้าสามารถแบ่งออกได้เป็น 2 ส่วน

1. พื้นที่ส่วนกลาง หมายถึง ระบบไฟฟ้าที่ใช้กับพื้นที่ส่วนกลางทั้งหมด เช่น ไฟฟ้าสำหรับแสงสว่างตรงทางเดิน และพื้นที่พักอาศัย ไฟฟ้าสำหรับลิฟต์ ไฟฟ้าในลานจอดรถ ไฟฟ้าสำหรับเครื่องจักร และอุปกรณ์อื่น ๆ ภายในพื้นที่ส่วนกลาง ฯลฯ ซึ่งค่าใช้จ่ายในส่วนนี้ทางนิติบุคคลอาคารชุดรับภาระค่าใช้จ่ายทั้งหมด โดยได้รับเงินจากการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายส่วนกลางจ่ายแก่ผู้เช่าพื้นที่ส่วนกลาง

2. ภายในห้องพักอาศัย หมายถึง ไฟฟ้าที่ใช้ภายในห้องพักอาศัย ซึ่งแต่ละห้องพักอาศัยจะมีเตอร์แยกออกจากกันและแยกจากมิเตอร์ส่วนกลางเป็นมิเตอร์ส่วนตัวของแต่ละห้องพักอาศัย ซึ่งจะใช้วัดปริมาณการใช้ไฟฟ้าของแต่ละห้องพักอาศัยตามจำนวนผู้ใช้มิเตอร์ค่าไฟฟ้าตามใบเรียกเก็บการไฟฟ้าจากไฟฟ้านครหลวง โดยสามารถชำระโดยตรงแก่การไฟฟ้านครหลวง

ในกรณีที่ไฟฟ้าของการไฟฟ้านครหลวงเกิดขัดข้องหรือไฟฟ้าดับ เครื่องกำเนิดไฟฟ้าภายในพื้นที่จะดำเนินการจ่ายไฟให้แก่พื้นที่ส่วนกลางบางส่วนโดยอัตโนมัติ กรณีไฟฟ้าที่ติดตั้งภายในห้องพักอาศัยจะสามารถกลับมาทำงานได้เมื่อไฟฟ้าของการไฟฟ้านครหลวงทำงานได้ตามปกติแล้วเท่านั้น

• ระบบปรับอากาศ

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

- ระบบ VRV มีลักษณะการทำงานคล้ายระบบปรับอากาศแบบ Split type ที่ใช้ตามที่พักอาศัยทั่วไป คือใช้ระบบนี้เป็นสารทำความเย็นและระบายความร้อนผ่าน Condensing Unit แต่จะมีประสิทธิภาพในการบริหารจัดการในการทำความเย็นที่ต่ำกว่าและประหยัดกว่า เพราะผ่านอุปกรณ์ที่เรียกว่า Inverter จึงทำให้มั่นใจได้ว่าการทำงานของระบบนั้นมีประสิทธิภาพและประหยัดพลังงานอีกด้วย

- ข้อดีคืออย่างที่โครงการเลือกใช้ระบบ VRV คือ ตัว Fancoil Unit ; คือเครื่องเป่าลมเย็น และ Condensing Unit เครื่องระบายความร้อนสามารถติดตั้งทั้งภายนอก ทั่ว ได้ จึงทำให้สามารถเอาตัว Condensing Unit ที่มีเสียงดังออกไปติดตั้งห่างจากห้องพักทำให้ไม่มีเสียงดังรบกวน

• ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย

พื้นที่พักอาศัยได้มีการติดตั้งระบบป้องกันและระงับอัคคีภัยไว้อย่างครบถ้วน โดยมีนิติบุคคลอาคารชุดจะมีการทดสอบการทำงานของแผนผังของระบบเป็นระยะอย่างสม่ำเสมอ เพื่อแน่ใจว่าอยู่ในสภาพพร้อมทำงานในกรณีเกิดเพลิงไหม้ระบบปรับอากาศจะตัดอากาศเข้าไปภายนอกเพื่อไม่ให้ควันไฟไหลดเข้าไป

เป็นอันตรายแก่ผู้พักอาศัย ดังนั้น ผู้พักอาศัยควรทำความเข้าใจและจดจำตำแหน่งที่ตั้งให้เกิดความคุ้นเคยเพื่อ
ประโยชน์ในความปลอดภัยของท่าน

ก. อุปกรณ์แจ้งเหตุด้วยการดึง (Pull down station)

อุปกรณ์นี้ได้รับการติดตั้งไว้ที่บริเวณบันไดส่วนกลางของแต่ละชั้น ในกรณีที่เกิดไฟไหม้ให้ดึง
อุปกรณ์ตรึงขึ้นเพื่อแจ้งเหตุเพลิงไหม้ทันที

ข. ถังดับเพลิง

ถังดับเพลิงชนิดผงเคมีแห้งสามารถใช้ในการดับเพลิงทั่วทั้งพื้นที่ส่วนกลางทั่วไป ถังดับเพลิงชนิดนี้จะก่อให้เกิดฝุ่น
ซากทั่วไปภายหลังการใช้งาน ถังดับเพลิงชนิดเคมีแห้ง ติดตั้งไว้ภายในตู้ดับเพลิงหน้าลิฟต์ของแต่ละชั้น

ค. ระบบไฟฟ้าฉุกเฉิน

กรณีไฟฟ้าขัดข้องระบบไฟฟ้าสำรองฉุกเฉินจะมีสตาฟท์และสวิตช์สลับเปลี่ยน และจะสลับ
แหล่งจ่ายไฟอัตโนมัติเข้าทำงานแทน อย่างไรก็ตามจะมีช่วงคาบเกี่ยวการเปลี่ยนระบบเล็กน้อย ดังนั้น สำหรับ
คอมพิวเตอร์หรืออุปกรณ์ไฟฟ้าซึ่งจะต้องการงาน 24 ชั่วโมง จึงควรมีเครื่องจ่ายไฟฟ้าสำรองประจำเครื่องเสมอ
ส่วนระบบไฟฟ้าฉุกเฉินของพื้นที่พักอาศัยได้รับการติดตั้งไว้บริเวณลิฟต์สโปลับและภายในบันไดฉุกเฉิน

ง. ห้องรับน้ำดับเพลิง

ห้องรับน้ำดับเพลิงได้รับการติดตั้งไว้ที่บริเวณด้านข้างส่วนหน้าของพื้นที่พักอาศัย เพื่อรับน้ำจาก
รถน้ำของเจ้าหน้าที่ดับเพลิง ดังนั้น โปรดกรุณาหลีกเลี่ยงการจอดรถในบริเวณดังกล่าว

จ. ผู้ควบคุมระบบป้องกันอัคคีภัย

ผู้ควบคุมระบบป้องกันอัคคีภัยได้รับการติดตั้งไว้ที่ห้องควบคุมพื้นที่ด้านล่าง ซึ่งผู้ควบคุมนี้จะคอย
ตรวจสอบอุปกรณ์ตรวจสอบความรุนแรงของเพลิงไหม้ในแต่ละห้องพักอาศัย ซึ่งจะมีฟังก์ชันคอยอยู่ตลอด 24 ชั่วโมง ในกรณีที่
เกิดอัคคีภัยจะแจ้งเตือนไปยังห้องควบคุมบริเวณบันไดส่วนกลาง ของแต่ละชั้นจะดังอัตโนมัติ

ฉ. อุปกรณ์ตรวจสอบความร้อน

อุปกรณ์ตรวจสอบความร้อนจะติดตั้งอยู่บริเวณผ่านเหนือห้องครัวของแต่ละห้องพักอาศัย ท่านเจ้าของ
ร่วมเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาอุปกรณ์ดังกล่าวนี้ นิติบุคคลอาคารชุดจะจัดเตรียมตารางการ
ตรวจสอบอุปกรณ์ทั้งหมดตามที่กำหนดด้านวิศวกรรมเป็นประจำ

ช. ตู้อุปกรณ์ดับเพลิง

ตู้อุปกรณ์ดับเพลิงได้รับการติดตั้งไว้ที่บริเวณหน้าลิฟต์ของแต่ละชั้น โดยในแต่ละตู้จะประกอบ
ไปด้วยสายฉีดน้ำดับเพลิง วาล์วน้ำ พร้อมข้อต่อส้อมเร็ว และถังดับเพลิง ซึ่งอุปกรณ์นี้จะใช้โดยเจ้าหน้าที่ของ
โครงการที่ได้รับการฝึกฝนอบรมมาแล้วเป็นอย่างดีเท่านั้น

เพื่อความปลอดภัยของท่านโปรดจำและทำความเข้าใจเกี่ยวกับอุปกรณ์ เครื่องหมายฉุกเฉิน
ภายในพื้นที่พักอาศัย ทั้งนี้ นิติบุคคลอาคารชุดจะมีการจัดซ้อมอพยพหนีไฟอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ร่วมกับ
เจ้าหน้าที่ดับเพลิง ซึ่งขอใหท่านและครอบครัวร่วมถึงบริวารของท่านเข้าร่วมการซ้อมด้วย

● ลิฟต์

ภายในพื้นที่พักอาศัยประกอบด้วยลิฟต์ ทั้งหมด 9 ตัว ซึ่งจะควบคุมการทำงานด้วยระบบ
คอมพิวเตอร์กลาง โดยอยู่ในอาคารควบคุมดูแลของ บริษัท อิตาอิ จำกัด

ประกอบไปด้วย

- ลิฟต์โดยสาร Low Zone จำนวน 3 ตัว
ลิฟต์โดยสาร High Zone จำนวน 3 ตัว
- Pent House
จำนวน 2 ตัว
- ลิฟต์ขนส่งของ
จำนวน 1 ตัว

เพื่อความปลอดภัยในการใช้ลิฟต์ในพื้นที่พักอาศัย ผู้พักอาศัยจะสามารถใช้ Access Card ในการ
ผ่านเข้า - ออก และขึ้น - ลง ลิฟต์ได้เฉพาะชั้นที่ท่านอาศัยอยู่ ชั้น 1, 6 และชั้น 42 ที่เป็นส่วนกลางเท่านั้น
การขนย้ายสิ่งของสามารถใช้ได้เฉพาะลิฟต์ขนส่งของที่อนุญาตเท่านั้น ให้ใช้ในการขนย้ายวัสดุอุปกรณ์รวมทั้งเศษ
วัสดุต่าง ๆ ในการตกแต่งห้องพักอาศัย โปรดกรุณาแจ้งนิติบุคคลอาคารชุดก่อนล่วงหน้ากรณีที่ท่านเจ้าของร่วม
ต้องการขนย้าย เพื่อมีนิติบุคคลอาคารชุดจะได้จัดเตรียม และ/หรือ แนะนำช่วงเวลาการขนย้ายที่เหมาะสมกับ
ท่านได้

"ห้ามใช้ลิฟต์ กรณีเกิดเพลิงไหม้"

โปรดระลึกไว้เสมอเมื่อเกิดอัคคีภัย ห้ามใช้ลิฟต์เพื่อหนีไฟ ในกรณีเหตุฉุกเฉิน ระบบควบคุมจะเรียก
ลิฟต์ขึ้นมาจอดที่ชั้นล่างของพื้นที่พักอาศัย โปรดดูลิฟต์จะเปิดและลิฟต์จะไม่สามารถใช้งานได้โดยอัตโนมัติ

● ระบบโทรทัศน์รวม TV Digital

ในแต่ละห้องพักอาศัยได้มีการติดตั้งจุดรับสัญญาณโทรทัศน์ไว้แล้วในห้องนั่งเล่น ห้องนอน และ
บริเวณอื่น ๆ ที่เหมาะสม การเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติมจุดติดตั้งจุดรับสัญญาณอาจส่งผลต่อคุณภาพสัญญาณ
ที่ได้รับ

● ระบบโทรศัพท์

โทรศัพท์ภายในห้องพักอาศัยจะประกอบด้วยระบบโทรศัพท์สายตรง ในกรณีที่ต้องการขอหมายเลข
โทรศัพท์สายตรงผู้ใช้นั้นที่ร่วมความสามารถติดต่อรับโทรศัพท์ให้บริการได้โดยตรง และกฎเกณฑ์ต่อนิติบุคคลอาคารชุด
เมื่อต้องการต่อเชื่อมสัญญาณเพื่อให้บริการ

การรักษาและควบคุมความสะอาดเรียบร้อยของส่วนกลาง

การรักษาความสะอาดพื้นที่ส่วนกลาง

โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ มีแม่บ้านดูแลความสะอาด โดยมีงานรับผิดชอบ

ประจำวัน ดังนี้

- ดูแลความสะอาดบริเวณลิโอบบี้ พื้นที่ส่วนกลางตามชั้นต่าง ๆ บันไดหนีไฟ ฯลฯ
- จัดตู้เย็น บั๊ตตู้น้ำ เติมน้ำประปาดู ความสะอาดในลิฟต์ ประตูกระจกบริเวณลิโอบบี้
- ดูแลทำความสะอาดห้องนั่งเล่นส่วนกลาง
- ล้างจานจานรด และถนนรอบโครงการ
- เก็บและกำจัดขยะจากจุดที่กำหนดในแต่ละชั้น ตามเวลาที่กำหนด

● การย้ายเข้าหรือย้ายออกจากพื้นที่พักอาศัย

หากท่านต้องการย้ายเข้าหรือออกจากพื้นที่พักอาศัย ดำเนินการได้ช่วงเวลา 08.30 -17.00 ห้ามขนย้ายในยามวิกาล และท่านจะต้องแจ้งให้นิติบุคคลอาคารชุดทราบล่วงหน้าและกรอกแบบฟอร์มขออนุญาตขนย้ายเข้า- ย้ายออกพื้นที่ ทั้งนี้ เพื่อจัดเก็บเป็นหลักฐานและตรวจสอบ

ในการขนย้ายสิ่งของนิติบุคคลอาคารชุดขอแนะนำให้ท่านควบคุมการขนย้าย รวมทั้งควบคุมการเก็บกวาดสิ่งของต่าง ๆ ที่อาจมีสิ่งแหลมหรือของมีคมเป็นระเบียบเรียบร้อยด้วย นิติบุคคลอาคารชุดจะอำนวยความสะดวก และประสานงานกับท่านอย่างเต็มที่ และขอให้ท่านปฏิบัติตามกฎระเบียบที่ทางเจ้าหน้าที่แนะนำ เพื่อเป็นการป้องกันความเสียหายอันจะเกิดขึ้นพื้นที่พักอาศัยหรือลิฟต์ลิ้งของ

● การขนย้ายเฟอร์นิเจอร์และวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ

ในการขนย้ายเฟอร์นิเจอร์หรือวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ ออกจากห้องพักอาศัย ท่านเจ้าของร่วมจะต้องแจ้งให้นิติบุคคลอาคารชุดทราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษร

เพื่อความปลอดภัยภัยกับตัวท่านนิติบุคคลอาคารชุดจะไม่อนุญาตให้บุคคลภายนอกขนย้ายสิ่งของต่าง ๆ เว้นแต่จะดำเนินการด้วยตัวท่านเอง หรือมีใบอนุญาตการขนย้ายจากนิติบุคคลอาคารชุดที่ออกให้ล่วงหน้า โดยในการขนย้ายสิ่งของในส่วนเขตพื้นที่พักอาศัยให้ใช้เฉพาะลิฟต์ลิ้งของเท่านั้น

● บริเวณบันไดส่วนกลาง

นิติบุคคลอาคารชุดได้ขอให้ท่านระมัดระวังอันตรายที่อาจเกิดขึ้นได้จากการใช้งานบันไดส่วนกลางที่ไม่เหมาะสม ซึ่งในการนี้เกิดเหตุเพลิงไหม้หรือไฟฟ้ารั่วซึ่งอาจส่งผลให้เกิดอันตรายได้

การวางสิ่งของต่าง ๆ เช่น ขยะ บันไดพับ จักรยาน ก่อส่ง หรือสิ่งของอื่น ๆ ให้บริเวณบันไดส่วนกลางบันไดฉุกเฉินและขนาบกับบันได ซึ่งก่อให้เกิดการกีดขวางการใช้งานโดยปกติของบันไดหากท่านเจ้าของร่วมได้กระทำการกีดขวางดังกล่าว นิติบุคคลอาคารชุดจะทำการแจ้งเตือนมายังท่านเพื่อให้ขนย้ายสิ่งเหล่านั้นออก

และหากไม่มีการปฏิบัติตามด้วยเหตุผลด้านความปลอดภัยกับนิติบุคคลอาคารชุดจะทำการขนย้ายสิ่งกีดขวางออกโดยไม่มีการแจ้งเตือนอีก และค่าใช้จ่ายในการขนย้ายที่เกิดขึ้นนั้นจะถูกเรียกเก็บกับท่านเจ้าของร่วมต่อไป

● การจัดเก็บขยะมูลฝอย

การจัดเก็บขยะในห้องพักอาศัยของท่านเจ้าของร่วมควรทำการแยกขยะเปียก ขยะแห้ง ขยะมีพิษ และขยะน้ำกลับมาใช้ (Recycle) บรรจุไว้ภายในถุงพลาสติกที่มีปากถุงให้แน่นและนำไปทิ้งไว้ในถังขยะ ซึ่งจัดตั้งไว้บริเวณห้องทั้งระยะตามชั้น นิติบุคคลอาคารชุดไม่อนุญาตให้ทิ้งขยะไว้ในพื้นที่ส่วนกลางหรือนอกถังขยะ

นิติบุคคลอาคารชุดได้กำหนดเวลาขนขยะเพื่อนำไปรวมกันที่ห้องพักขยะ เวลา 15.30 น. โดยจะขนถ่ายทางลิฟต์ชั้นของเท่านั้น จึงขอความกรุณางดใช้การลิฟต์ในเวลาดังกล่าว

● ผู้จัดหา

ผู้จัดหาอยู่บริเวณลิโอบบี้ชั้น 1 ในกรณีของเจตนาขายทั่วไป นิติบุคคลอาคารชุดจะนำจดหมายไปใส่ไว้ในตู้จดหมายของท่านเจ้าของร่วม

กรณีที่เป็นพัสดุหรือของเจตนาขายของทะเบียนนิติบุคคลอาคารชุดจะดำเนินการติดต่อกับท่าน เพื่อให้ท่านสามารถติดต่อรับได้ที่ลิโอบบี้ชั้น 1 และ ลงลายลายมือรับให้เป็นหลักฐาน

ในการจัดหาหรือสิ่งพิมพ์ต่าง ๆ ที่อยู่ในตู้ใส่จดหมายมีจำนวนมากจนไม่สามารถบรรจุลงไปได้ทางนิติบุคคลอาคารชุดจะจัดเก็บเอกสารดังกล่าวให้ท่านเป็นเวลา 1 เดือน และหากไม่มีผู้รับนิติบุคคลอาคารชุดจะดำเนินการส่งกลับคืนผู้ส่งต่อไป

บทบาบาท – หน้าที่ที่ท่านเจ้าของร่วม/ผู้พักอาศัย

- การชำระค่าใช้จ่าย
 - ท่านเจ้าของร่วมมีภาระค่าใช้จ่าย แบ่งออกเป็น 2 ส่วน คือ
 1. ค่าใช้จ่ายส่วนตัว
 - ค่าบำรุงปะปา คู่มือละ 20 บาท (ชำระได้โดยผ่านบัญชีธนาคารนิติบุคคลอาคารชุด)
 - ค่าไฟฟ้าประจำเดือน (ชำระได้ที่สาขาของการไฟฟ้านครหลวง)
 - ค่าโทรศัพท์ (ชำระได้โดยตรงที่สำนักงานผู้ให้บริการ)
 - ค่าบริการทางอินเตอร์เน็ต (ชำระได้โดยตรงที่สำนักงานผู้ให้บริการ)
 - เงินค้ำประกันการตกแต่งห้อง ชุด 100,000 บาท (ชำระได้โดยผ่านบัญชีธนาคารนิติบุคคลอาคารชุด)

2. ค่าใช้จ่ายในการบริหารส่วนกลาง

เงินกองทุน
ท่านเจ้าของร่วมจะต้องร่วมกันจัดตั้งกองทุน ให้แก่นิติบุคคลอาคารชุดวัตถุประสงค์เพื่อใช้เป็นทุนในการดูแลบำรุงรักษาทรัพย์สินส่วนกลาง และการบริการทั่วไปให้แก่ท่านเจ้าของร่วม โดยจัดเก็บในครั้งแรกที่มีการโอนสิทธิ์ตามพื้นที่กรรมสิทธิ์ของแต่ละห้องในอัตราตารางเมตรละ 1,000 บาท และอาจมีการเรียกเก็บเพิ่มเติมในอนาคตขึ้นอยู่กับภาระทางเศรษฐกิจในขณะนั้น หากเงินกองทุนพร้อมไปจากการบำรุงรักษาอุปกรณ์ส่วนกลางต่าง ๆ ของอาคาร โดยนิติบุคคลอาคารชุดจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าต่อไป

ค่าใช้จ่ายส่วนกลาง

เป็นเงินที่เรียกเก็บจากท่านเจ้าของร่วมทุกรายในอัตราตารางเมตรละ 90 บาท เพื่อนำไปใช้จ่าย

ในการดำเนินการของโครงการ เช่น

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

ค่าเบี้ยประกันภัย

โครงการฯ ได้ทำประกันภัยประเภทการเสี่ยงภัยทุกชนิดแก่ทรัพย์สินส่วนกลาง และประเภทการประกันภัยต่อบุคคลภายนอกและสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ ของพื้นที่พักอาศัยเพื่อรักษาสภาพประโยชน์ของทุกท่าน ท่านเจ้าของร่วมควรทำประกันภัยซึ่งให้ความคุ้มครองสิ่งต่าง ๆ ภายในห้องพักอาศัยของท่านเองด้วยและไม่ควรกระทำกรใด ๆ ที่จะก่อให้เกิดความเสียหายต่อพื้นที่พักอาศัย หรือส่วนใดส่วนหนึ่งของโครงสร้างอันจะส่งผลให้เบี้ยประกันภัยเพิ่มขึ้น

ค่าใช้จ่ายกรณีฉุกเฉินเป็นไปตามระเบียบของโครงการ

- การให้ทรัพย์สินส่วนบุคคลและทรัพย์สินส่วนกลาง
 - ท่านต้องใช้ประโยชน์ห้องพักอาศัยและใช้ทรัพย์สินส่วนบุคคลภายในห้องพักอาศัยด้วยความระมัดระวังและปฏิบัติตามระเบียบการใช้ห้องพักอาศัย ที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของนิติบุคคลอาคารชุดโดยมิก่อให้เกิดความเดือดร้อนและรบกวนต่อความสงบสุขของผู้พักอาศัยท่านอื่นหรือบุคคลอื่น รวมทั้งต้องดูแลรักษาห้องพักอาศัย และทรัพย์สินส่วนบุคคลภายในห้องพักอาศัยให้อยู่ในสภาพที่ดีเป็นระเบียบเรียบร้อยมีความปลอดภัย
 - ท่านเจ้าของร่วมจะต้องใช้ทรัพย์สินส่วนกลางตามกฎเกณฑ์ ระเบียบ วิธีการใช้ ระยะเวลาการใช้ รวมถึงกฎเกณฑ์ ระเบียบอื่น ๆ ตามระเบียบที่กำหนดของนิติบุคคลอาคารชุด หากไม่ปฏิบัติตามกฎเกณฑ์ ระเบียบดังกล่าว นิติบุคคลอาคารชุดมีสิทธิหันมามีให้ท่านเจ้าของร่วมเข้าไปหรือใช้ประโยชน์ในทรัพย์สินส่วนกลางได้
- กรณีไม่ได้พักอาศัยควรปิดระบบไฟฟ้า/น้ำประปาประตู - หน้าต่างให้มิดชิด และให้ความร่วมมือเจ้าหน้าที่เข้าไปภายในห้องพักอาศัยได้ในการฉุกเฉิน

● การเข้าร่วมกิจกรรมสำคัญของนิติบุคคลอาคารชุด

การร้องขอพยานหลักฐานเพื่อประกอบในการเตรียมความพร้อมในการเกิดเหตุฉุกเฉินเกิดเพลิงไหม้ ท่านเจ้าของร่วมต้องทราบด้านแหล่งของบันไดหนีไฟรวมถึงเส้นทางหนีไฟ และวิธีการอพยพที่ถูกต้องและปลอดภัย การให้อยู่ในระหว่างการแจ้งเหตุ การรับฟังสัญญาณบอกเหตุและอพยพ การใช้ถังเคมีดับเพลิงที่ถูกต้องและการปฐมพยาบาลผู้ประสบอุบัติเหตุ

งานทำนุพื้นที่พักอาศัยเพื่อเป็นการร่วมสืบสานประเพณีอันดีงาม และเป็นสิริมงคลแก่ท่านเจ้าของร่วม ที่ทำอาศัยร่วมถึงเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานภายในโครงการ

● การปฏิบัติตามระเบียบของนิติบุคคลอาคารชุด

ท่านเจ้าของร่วมทุกท่านควรให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตามระเบียบของพื้นที่พักอาศัย เพื่อรักษาทรัพย์สินส่วนกลางให้สามารถถืออยู่ภายใต้การใช้งานครบถ้วน ประหยัดค่าใช้จ่ายในการซื้อใหม่ซ่อมแซมยังผลให้เสถียรภาพของนิติบุคคลอาคารชุดให้มีความมั่นคง แข็งแรง และสร้างมิตรไมตรี ระหว่างท่านเจ้าของร่วมที่พักอาศัยภายในพื้นที่พักอาศัยแห่งนี้ สร้างความสงบเรียบร้อย ศีลธรรมอันดีงามจารีตประเพณีที่ดี

โดยมีหัวข้อพอสังเขป ดังนี้

- การใช้ประโยชน์พื้นที่พักอาศัยการอยู่อาศัยและทรัพย์สินส่วนกลาง
- ระเบียบการใช้ที่จอดรถ
- ระเบียบการชำระเงินกองทุน, ค่าใช้จ่ายส่วนกลาง, ค่าใช้จ่ายส่วนตัว และค่าเบี้ยประกันภัย
- การเข้าทำงานต่อเติมหรือตกแต่งภายในห้องพักอาศัย

- การรักษาความสะอาดและการทิ้งขยะมูลฝอย
- ระเบียบการใช้ลิฟต์โดยสาร
- ระเบียบการใช้และติดตั้งตู้สายเชื่อมสัญญาณโทรศัพท์ห้องพักอาศัย/โทรศัพท์สายตรงเพิ่ม
- ระเบียบการขอและติดตั้งสัญญาณอินเตอร์เน็ตเพิ่ม
- ระเบียบการใช้สระว่ายน้ำ
- ระเบียบการใช้ห้องออกกำลังกาย
- ระเบียบการใช้ห้องอบไอน้ำ
- ระเบียบการใช้ห้องอบกลางแจ้ง
- ระเบียบการใช้ห้องอบกลางแจ้ง เป็นต้น



ระเบียบการชำระค่าใช้จ่ายและการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย

เพื่อให้นิติบุคคลอาคารชุดกำหนดพื้นที่พักอาศัยเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อการบริหารงานพื้นที่พักอาศัยเป็นไปตามงบประมาณที่กำหนดไว้ และเพื่อให้การดูแลรักษาทรัพย์สินส่วนกลางของสภาพฯ ใช้งานได้ดีและเป็นประโยชน์ต่อผู้เช่าหรือผู้พักอาศัย จึงกำหนดให้มีระเบียบการชำระเงินค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ดังนี้

● เงินกองทุน

ท่านเจ้าของร่วมจะต้องร่วมกันออกค่าใช้จ่ายในการจัดตั้งเงินกองทุน เงินส่วนกลาง เพื่อใช้เป็นการลงทุนในการซ่อมแซมสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับอาคารส่วนพื้นที่พักอาศัยในโครงการ การเปลี่ยนแปลง ทดแทน ต่อเติม เพิ่มเติมตัวอาคารส่วนพื้นที่พักอาศัยในโครงการ โครงสร้างและทรัพย์สินอื่น ๆ ที่เป็นสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับอาคารส่วนพื้นที่พักอาศัยในโครงการ โดยเรียกเก็บในวันขึ้นโครงการเสร็จสิ้นที่พักอาศัยจากท่านเจ้าของร่วมใน อัตราตารางเมตรละ 1,000 บาท ตามอัตราส่วนในพื้นที่พักอาศัยของห้องพักอาศัยแต่ละห้อง โดยจะต้องชำระเงินสมทบเข้ากองทุนก่อนหรือในวันขึ้นโครงการเสร็จสิ้น ตามที่กำหนดไว้ในคู่มือพักอาศัย

ในโครงการ เงินกองทุนทั้งหมดจะถูกฝากเก็บไว้ในบัญชีเงินฝากประจำโดยใช้อัตราดอกเบี้ย “โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์” การใช้จ่ายเงินกองทุนจะจ่ายเมื่อมีเหตุจำเป็นเร่งด่วนเท่านั้น ภายใต้การพิจารณาของนิติบุคคลอาคารชุด

● การชำระค่าส่วนกลาง

ค่าส่วนกลาง ตามข้อบังคับ “โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์” ได้กำหนดให้จัดค่าใช้จ่ายส่วนกลาง โดยท่านเจ้าของร่วมต้องชำระเงินค่าบริการรักษาทรัพย์สินสาธารณะในอัตรา 90 บาท (เก้าสิบบาทถ้วน) ต่อตารางเมตรต่อเดือน ตามจำนวนเนื้อที่ห้องพักอาศัยของแต่ละท่าน ค่าบำรุงรักษาทรัพย์สินสาธารณะที่ต้องชำระครั้งแรกจะเป็นค่าบริการรักษาสภาพระยะเวลา 12 (สิบสอง) เดือน และต้องชำระล่วงหน้าทุก ๆ 12 (สิบสอง) เดือน โดยจะต้องชำระภายใน 30 (สามสิบ) วัน นับจากวันที่ท่านเจ้าของร่วมได้รับแจ้งจากนิติบุคคลอาคารชุด

ภาระหน้าที่ของท่านเจ้าของร่วมทุกท่านในการชำระค่าใช้จ่ายส่วนกลางมีผล ณ วันจดทะเบียนการโอนกรรมสิทธิ์ในพื้นที่พักอาศัยไม่ว่าท่านเจ้าของร่วมจะเช่าพักอาศัยหรือไม่ ท่านเจ้าของร่วมต้องรับผิดชอบชำระหนี้ค่าส่วนกลางโดยไม่สามารถปฏิเสธได้ ทั้งนี้ หากเกินระยะเวลาที่กำหนดทางนิติบุคคลอาคารชุดจะคิดค่าปรับข้อบังคับนิติบุคคล ว่าด้วย ตามพรบ.อาคารชุด

● การชำระค่าน้ำประปา

นิติบุคคลอาคารชุดจะจัดส่งใบเรียกเก็บค่าน้ำประปาไว้ในตู้รับจดหมายของท่าน ภายในวันที่ 7 ของทุกเดือน โดยท่านสามารถชำระได้โดยผ่านบัญชีธนาคารนิติบุคคลอาคารชุด ภายใน 30 วัน หากเกินระยะเวลาที่กำหนด ทางนิติบุคคลอาคารชุดจะด่าจ่ายในห้องชุดและหรือดำเนินการตามนิติกรรมจากนิติบุคคล

ระเบียบและข้อปฏิบัติต่าง ๆ ของโครงการ

1. ท่านเจ้าของร่วมจะต้องใช้พื้นที่พักอาศัยเพื่อจุดประสงค์ในการพักอาศัยเท่านั้น และต้องไม่ให้เป็นที่เก็บสินค้า หรือเพื่อการประกอบธุรกิจใด ๆ หรือจุดประสงค์เพื่อเล่นการพนัน ยาเสพติด สิ่งผิดกฎหมาย หรือผิดศีลธรรมใด ๆ ทั้งสิ้น
2. นิติบุคคลอาคารชุดไม่อนุญาตให้มีการแบ่งห้องเพื่อประสงค์ทางด้านการเงินหรืออื่น ๆ รวมไปถึงการให้ครอบครัวของบริวารพนักงานอาศัยอยู่ในห้องพักอาศัย
3. เพื่อเป็นการจัดเก็บข้อมูลรายละเอียดของท่านเจ้าของร่วมทุกท่านต้องแจ้งและสำร่ายละเอียดให้ทางนิติบุคคลอาคารชุดทราบถึงชื่อของบุคคลต่าง ๆ ที่พักอาศัยภายในห้อง โดยการกรอกแบบฟอร์มลงทะเบียนผู้พักอาศัย และเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับการครอบครอง การเช่า หรือกรรมสิทธิ์ เพื่อให้นิติบุคคลอาคารชุดได้ทำการปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ
4. ห้ามท่านเจ้าของร่วมมีส่วนเกี่ยวข้องกับห้องดำน้ำกิจกรรมใด ๆ อันก่อให้เกิดแสง เสียง กลิ่น หรือควันที่มากเกินไปซึ่งประสงค์ ที่อาจรบกวนสิทธิ ความสงบสุข หรือความสะดวกสบายของเจ้าของร่วมรายอื่น หรือบุคคลใดก็ตามที่อาศัยอยู่หรือได้รับอนุญาตให้อยู่ในพื้นที่พักอาศัยภายในโครงการ
5. ห้ามเลี้ยงสัตว์หรือสัตว์เลี้ยงทุกชนิดเข้ามาในพื้นที่พักอาศัย หรือส่วนหนึ่งส่วนใดของพื้นที่ส่วนพักอาศัยภายในโครงการหรือส่วนหนึ่งส่วนใดของโครงการ
6. ไม่แขวนเสื้อผ้า หรือตากผ้า หรือวางวัตถุ หรือสิ่งของใด ๆ ที่สามารถมองเห็นได้จากภายนอกห้องพักอาศัยของตนและเหนือระเบียง
7. ไม่แสดงป้ายหรือโฆษณาอื่นใดติดตามหน้าต่าง หรือยื่นออกมาจากส่วนอื่น ๆ ของห้องพักอาศัย หรือบริเวณอื่น ๆ ของพื้นที่พักอาศัย ไม่ว่าจะเป็นการชั่วคราวหรือถาวร
8. ไม่อนุญาตให้ท่านเจ้าของร่วมทำการดัดแปลงเพิ่มเติมในส่วนของโครงสร้าง ไม่ว่าพาสายนอก เปลี่ยนประตู กระดาษต่างด้านนอก หรือกรอบหน้าต่าง รวมถึงกระทำการใด ๆ ที่อาจดัดแปลงหรือมีผลกระทบต่อรูปลักษณ์ภายนอกของพื้นที่พักอาศัยเป็นเด็ดขาด
9. ไม่อนุญาตให้ติดตั้งแสงสว่างต่าง ๆ ฝ่าไปกันแดด กันสาด เปลี่ยนสีหรือเปลี่ยนเจดสีภายนอกหน้าต่าง ห้ามติดฟิล์มกันแดด เสาอากาศโทรทัศน์ และจานดาวเทียม เป็นต้น ออกมาจากภายนอกพื้นที่พักอาศัย รวมทั้ง ห้ามการติดตั้งอุปกรณ์ใด ๆ ที่ยื่นออกมานอกกำแพงหรือยื่นออกมาจนกระเบื้องพื้นที่พักอาศัย หรือในลักษณะที่สูงกว่าขอบระเบียงและส่งผลกระทบกับรูปลักษณ์ภายนอกพื้นที่พักอาศัย
10. ท่านเจ้าของร่วมต้องรับผิดชอบต่อการซ่อมแซมภายในห้องพักอาศัยของตนเอง และควรรักษาให้อยู่ในสภาพการดูแลรักษาอย่างดีและสะอาดอยู่ตลอดเวลา
11. ท่านเจ้าของร่วมต้องไม่สร้างความเสียหายต่อบริเวณส่วนกลาง หรือการบริการส่วนกลางของอุปกรณ์อำนวยความสะดวกต่าง ๆ

12. กรณีงานตกแต่งซ่อมแซมภายใน ที่ท่านเจ้าของร่วมจำเป็นต้องกรอกแบบฟอร์ม "ใบขอตกแต่งภายใน" ก่อนการเริ่มงานตกแต่งภายในหรืองานซ่อมแซมอันสำคัญ ทั้งนี้ มีผลบังคับต่อผู้รับเหมากิจนหมดตามกฎระเบียบของที่พักอาศัย

13. ท่านเจ้าของร่วมจะต้องไม่เข้ามารบกวนหรือกีดขวาง หรือกีดขวางเข้าไว้ในพื้นที่พักอาศัย ซึ่งจัดอยู่ภายใต้สัญญาเช่า หรือสิ่งอื่นใดที่อาจก่อให้เกิดข้อพิพาทได้ ง่าย นอกจากนั้นจะต้องไม่กระทำการใด ๆ อันเป็นการละเมิดต่อข้อกำหนดหรือข้อกำหนดที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยของอาคารส่วนพักอาศัยภายในโครงการ

14. ควรใช้ชักโครกให้ถูกจุดประสงค์และไม่ควรทิ้งขยะลงในโถ หากมีการอุดตัน หรือการรั่วไหล หรือความเสียหายใด ๆ ที่เกิดจากการใช้ผิดวัตถุประสงค์ ค่าใช้จ่ายจากการซ่อมจะเรียกเก็บจากบุคคลที่ตั้งข้อพิพาท หรือผู้อาศัยของห้องพักอาศัยมีปัญหา ทั้งนี้ รวมถึงบริเวณอื่น ๆ เช่น อ่างล้างหน้า ฟ่อน้ำทิ้ง เป็นต้น

15. ท่านเจ้าของร่วมต้องเก็บขยะหน้าห้องพักตนเองทิ้งในถังขยะส่วนกลางที่ไม่มีอาคารชุดกำหนดไว้เท่านั้น ห้ามทิ้ง หรือโยนของนอกห้องพักอาศัย ทั้งนี้ ขอให้ทุกท่านโปรดกำชับสมาชิกหรือผู้พักอาศัยทุกคน ตลอดจนคนงานในพื้นที่พักอาศัย ช่วยให้ความร่วมมือในการรักษาความสะอาด และปราศจากขยะตามบริเวณทางเดิน หน้าลิฟต์ติดเสารส่วนกลางและรวมทั้งบริเวณลานจอดรถ

16. ห้ามทิ้งขยะ ก้นบุหรี่ หรือสิ่งของต่าง ๆ ลงมายังชั้นล่างจากกระเบื้องหรือหน้าต่างของท่าน

17. ท่านเจ้าของร่วมไม่ควรนำลูกสุนัขที่ไม่สูงกว่าแนวระดับ และไม่ควรพ่นน้ำขึ้นไปให้ส่วนกระเบื้องภายในด้านล้าง หรือพื้นในส่วนกลางอันจะก่อให้เกิดอันตรายหรือความเสียหายแก่ผู้ที่ใช้พื้นที่ได้

18. ห้ามเล่นฟุตบอลบริเวณโถง ทางเดิน และพื้นที่ส่วนกลาง

19. ท่านเจ้าของร่วมไม่ควรอนุญาตให้บริวารของท่านพักหรือเดินเตร็ดเตร่ในบริเวณพื้นที่ส่วนกลาง หรือกระทำการสิ่งที่เป็นการรบกวนหรือก่อความรำคาญแก่ผู้อาศัยท่านอื่น ๆ

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

21. ท่านเจ้าของร่วมต้องไม่ทิ้งหรือปล่อยสิ่งของส่วนบุคคล สิ่งของส่วนบุคคล รวมทั้งรองเท้าไว้ในบริเวณทางเดินส่วนกลางหน้าห้องพักอาศัย

22. เพื่อความปลอดภัย ไม่ควรทิ้งรถเข็นเด็ก จักรยาน สกู๊ตเตอร์ รถใช้ไฟฟ้า ของเล่นต่าง ๆ ตลอดจนอุปกรณ์ล้างรักษาและสิ่งของประเภทเดียวกันนี้ โดยไม่ดูแลความเรียบร้อยของเหล่าสิ่งไว้ในบริเวณที่พักอาศัยของท่าน

23. นิติบุคคลอาคารชุดมีสิทธิยึดคืนย้ายวัสดุใด ๆ ที่ผิดระเบียบข้อบังคับ หรือสิ่งกีดขวางใด ๆ ออกไปโดยโดยไม่ต้องแจ้งเตือนล่วงหน้าและไม่ต้องรับผิดชอบต่อสิ่งของนั้น ๆ ของท่านเจ้าของร่วม

24. นิติบุคคลอาคารชุดมีอำนาจในการออกกฎระเบียบต่าง ๆ ในการใช้อุปกรณ์เพื่อการพักผ่อนหย่อนการ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของบริเวณส่วนกลาง เช่น สระว่ายน้ำ สนามเด็ก ห้องออกกำลังกาย ห้องอบนึ่งกลางแจ้ง และอุปกรณ์อื่น ๆ ทั่วไป เพื่อประโยชน์ของการจัดการพื้นที่พักอาศัยให้เป็นไปอย่างเรียบร้อย และมีผลบังคับใช้ต่อท่านเจ้าของร่วม ทุกท่านรวมถึงผู้พักอาศัยแขกและบริวารด้วย

25. ในเวลาทำงานห้ามมิให้ท่านเจ้าของร่วมส่งพนักงานของนิติบุคคลอาคารชุด โครงการ แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือคนงานนอกพื้นที่เพื่อธุระหรือจุดประสงค์ส่วนตัวของตนเอง

26. คำสอบถาม คำร้องเรียน หรือคำแนะนำในเรื่องใด ๆ ที่เกี่ยวกับพื้นที่พักอาศัย และการทำงานของพนักงานท่านสามารถสอบถามจากนิติบุคคลอาคารชุดได้ตลอดเวลา ทั้งนี้ ควรเขียนเป็นลายลักษณ์อักษร

27. ไม่อนุญาตให้สูบบุหรี่ที่บริเวณของพื้นที่ส่วนกลาง ล็อบบี้ ลิฟต์ และพื้นที่จอดรถ หรือนิติบุคคลอาคารชุด

28. ในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินนอกเวลาทำงานปกติ ท่านเจ้าของร่วมต้องแจ้งพนักงานรักษาความปลอดภัย ทั้งนี้ พนักงานรักษาความปลอดภัยจะดำเนินการตามความเหมาะสม และรีบแจ้งพนักงานของนิติบุคคลอาคารชุดที่มีหน้าที่รับผิดชอบให้รีบมาดูแลเหตุฉุกเฉิน

29. พัสดหรือจดหมายของเจ้าของร่วมที่ส่งมาโดยไปรษณีย์ จะถูกจัดใส่ไว้ในตู้ไปรษณีย์ของแต่ละห้องพักอาศัยรายการใดที่ใหญ่เกินกว่าที่จะใส่ไว้ในตู้ไปรษณีย์ได้ จะถูกจัดเก็บไว้ที่นิติบุคคลอาคารชุด เพื่อให้ผู้รับมารับไป ทั้งนี้ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ ไม่ขอรับผิดชอบและหรือรับผิดชอบไปรษณีย์ใด ๆ ที่ไม่ได้จัดส่งหรือสูญหายในลักษณะใดก็ตาม



การแจ้งข้อมูลผู้พักอาศัย

1. กรณีที่จะเข้าพักอาศัย ต้องกรอกแบบฟอร์มการเข้าอยู่พร้อมแจ้งเปิดน้ำ เปิดไฟฟ้าทุกครั้ง รวมถึงเช็คเลขมิเตอร์น้ำ มิเตอร์ไฟฟ้าทุกครั้งที่มีการเข้าพักอาศัย
2. จัดส่งสำเนาสัญญาการจดทะเบียนกรรมสิทธิ์, สำเนาบัตรประจำตัวของท่านเจ้าของร่วม และผู้พักอาศัย, สำเนาทะเบียนบ้านท่านเจ้าของร่วม และผู้พักอาศัย ส่งให้ฝ่ายบริหารอาคารทราบจำนวน 1 ชุด
3. แจ้งให้ท่านเจ้าของร่วม และผู้พักอาศัย รับทราบ และปฏิบัติตามระเบียบ และปฏิบัติตามข้อบังคับอย่างเคร่งครัด
4. กรณีท่านเจ้าของร่วมมีผู้พักอาศัยเป็นบุคคลต่างด้าวเจ้าของร่วมมีหน้าที่ต้องแจ้งต้องพนักงานเจ้าหน้าที่ ณ ที่ทำการตรวจคนเข้าเมืองซึ่งอยู่ในท้องที่ที่โครงการพื้นที่พักอาศัยนั้นตั้งอยู่ภายใน 24 ชั่วโมงนับแต่เวลาที่เข้าพักอาศัย (พรบ. ตรวจคนเข้าเมือง 2522)

ระเบียบการรักษาความปลอดภัยของโครงการ

เพื่อการรักษาความปลอดภัยในบริเวณ และทรัพย์สินของท่านเจ้าของร่วมผู้พักอาศัย โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ ได้จัดเตรียมระบบรักษาความปลอดภัยไว้ ดังนี้

● บัตรเข้า - ออกพื้นที่พักอาศัย/กฎएं

เพื่อความปลอดภัยของนิติบุคคลอาคารชุดจะไม่รับฝากบัตรเข้า-ออกพื้นที่พักอาศัย และกฎएंหรือข้ออาศัย ดังนั้น หากท่านจะไปพักผ่อนหรือไปปฏิบัติภารกิจโดยไม่พักในโครงการโปรดกรุณาแจ้งนิติบุคคลอาคารชุด ให้ชื่อพร้อมหมายเลขติดต่อบุคคลที่ท่านมอบหมาย ในการดูแลแทนท่าน จำเป็น ในการประสานงาน

กรณีที่ท่านทำบัตรเข้า - ออกพื้นที่พักอาศัย และกฎएंหรือข้ออาศัยสูญหายหรือถูกขโมยโปรดแจ้งนิติบุคคลอาคารชุดทันที โดยนิติบุคคลอาคารชุดจะทำการช่วยเหลือท่านเพื่อทำการขอบัตรเข้า - ออกพื้นที่พักอาศัยหรือเปลี่ยนระบบกฎएंใหม่โดยท่านเจ้าของร่วมจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

● ระบบโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV)

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

● ระบบควบคุมการเข้า-ออกโครงการ

เพื่อความปลอดภัยและป้องกันบุคคลภายนอกเข้าพื้นที่พักอาศัย ทางโครงการให้ระบบ Access Card โดยโครงการได้จัดเตรียม Access Card นี้ให้ท่านเจ้าของร่วม และจะสามารถใช้ได้ก็ต่อเมื่อท่านได้ลงทะเบียนกับนิติบุคคลอาคารชุดแล้วเท่านั้น

- กรณีมีแขกหรือผู้ที่ไม่ติดต่อกับท่านเจ้าของร่วมหรือผู้พักอาศัย เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยจะดำเนินการแลกบัตรผู้ที่มีติดต่อกับ (Visitor Card) พร้อมบัตรบันทึกเวลาเข้า - ออกโครงการ เพื่อเป็นหลักฐานและยื่นต่อเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย Access Card นี้ให้ท่านเจ้าของร่วม และจะสามารถใช้ได้ก็ต่อเมื่อท่านได้ลงทะเบียนกับนิติบุคคลอาคารชุดแล้วเท่านั้น

- กรณีมีแขกหรือผู้ที่ไม่ติดต่อกับท่านเจ้าของร่วมนำพาหนะใด ๆ เข้ามาในโครงการจะสามารถจอดได้เฉพาะในพื้นที่ที่กำหนดเท่านั้น เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยจะติดต่อฝ่ายยานพาหนะใด ๆ ที่จอดรถในพื้นที่ที่กำหนดนั้นจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่เกิดขึ้น

● เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยประจำพื้นที่พักอาศัย

โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ ได้จัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยตลอด 24 ชั่วโมงไม่เว้นวันหยุดราชการ โดยมีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยแบ่งเป็น 2 รอบ คือ

รอบกลางวันปฏิบัติงานเวลา 07.00 น. - 19.00 น.

รอบกลางคืนปฏิบัติงานเวลา 19.00 น. - 07.00 น.

โดยมีต้นบุคคลอาคารชุดได้กำหนดหน้าที่ปฏิบัติงานของพนักงานรักษาความปลอดภัย ประจำจุดต่าง ๆ ไว้อย่างชัดเจนเพื่อให้พนักงานสามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง พร้อมทั้งจัดเตรียมแผนฉุกเฉินที่สำคัญต่าง ๆ เช่น แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย แผนป้องกันกากรั่วรั่วสารเคมี เป็นต้น ซึ่งจะสามารถใช้ปฏิบัติได้ทันทีเมื่อมีเหตุการณ์ร้ายเกิดขึ้น



ระเบียบการใช้ที่จอดรถ

1. ส่วนพื้นที่ที่จอดรถอาศัยโครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ มีที่จอดรถ โดยแบ่งเป็นที่จอดรถ ผู้พักอาศัยและที่จอดรถผู้มาติดต่อ

2. ท่านเจ้าของร่วมมีสิทธินำรถมาจอดภายในที่จอดรถ คือ 1 ห้องพักอาศัย มีสิทธิจอดรถตามจำนวนที่ระบุ (ตามเอกสารการขาย) เท่านั้น สามารถจอดได้ที่ชั้นลานจอดรถชั้น L1 – L5

3. แต่ละห้องพักอาศัยมีสิทธิที่จะเป็นรับบัตรจอดรถ (หรือ Access Parking Active RFID Tag) สำหรับจอดรถแบบไม่มีค่าใช้จ่ายได้จำนวนสิทธิตามเอกสารการขาย

4. โดยทางมีบุคคลอาคารชุดจะกำหนดช่องจอดรถเฉพาะสำหรับห้องพักอาศัยเพื่อให้สิทธิตามเอกสารการขาย ส่วนห้องพักอาศัยที่ไม่ได้กำหนดช่องจอดรถจะได้ที่ชั้น B1 – B2

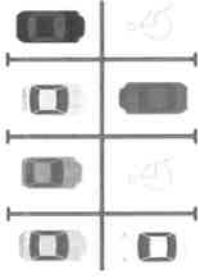
5. กรณี Access Parking Active RFID Tag หาย ท่านเจ้าของร่วมต้องนำเอกสารพร้อมใบแจ้งความมาแสดง เพื่อขอซื้อใบใหม่ มูลค่า 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ต่อใบ

เอกสารที่ผู้อาศัยต้องนำมาลงทะเบียน หรือใช้เป็นเอกสารสำหรับยื่นรับ Access Parking Active RFID Tag ดังนี้

- ใบลงทะเบียนจากทางโครงการ
- สำเนาบัตรประชาชน, ทะเบียนบ้านพาสปอร์ต
- สำเนาทะเบียนรถ
- สำเนาเอกสารการโอนกรรมสิทธิ์พื้นที่พักอาศัย

รถยนต์ที่ไม่ได้ลงทะเบียนหมายเลขทะเบียนรถ, รถที่นำ

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



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

6. ท่านเจ้าของรถจะต้องเก็บรักษาหลักฐานการอนุญาตให้นำรถเข้าจอดและจอดรถไว้อย่างดี เพื่อแสดงแก่เจ้าหน้าที่ในการนำรถออกจากที่จอดรถหากไม่มีหลักฐานแสดง นิติบุคคลอาคารชุดสงวนสิทธิ์ไม่ให้ นำรถออกไปจนกว่าจะแสดงหลักฐานเงินเชื่อได้ว่าท่านเจ้าของรถบรรลุนิติภาวะตามกฎหมายแล้ว

7. ท่านเจ้าของรถจะต้องแจ้งนิติบุคคลอาคารชุดให้ทราบถึง ยี่ห้อ รุ่น และทะเบียนรถที่จะนำไปจอด ในพื้นที่จอดรถที่กำหนดไว้ และต้องแจ้งให้นิติบุคคลอาคารชุดทราบเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับ ยานพาหนะด้วย

8. ท่านเจ้าของรถต้องไม่ใช้พื้นที่จอดรถของท่านเจ้าของร่วมหรือผู้พักอาศัยท่านอื่น

9. ท่านเจ้าของรถต้องจอดรถตามพื้นที่ที่กำหนดไว้เท่านั้น และท่านเจ้าของร่วมต้องรับผิดชอบในการ ดูแลพื้นที่ของตนเพื่อการใช้ประโยชน์ของคนเท่านั้น

10. ไม่อนุญาตให้รถที่บรรทุกวัตถุอันตรายหรือเก็บวัสดุไวไฟเข้าในสถานที่จอดรถ ไม่อนุญาตให้ทำการ เปลี่ยนเชื้อเพลิงของเครื่องยนต์ในบริเวณที่จอดรถ

11. การย้ายและการจอดรถภายในโครงการอยู่ภายใต้การควบคุมของนิติบุคคลอาคารชุดผู้รับใช้ ทุกท่านต้องปฏิบัติตามคำสั่งของนิติบุคคลอาคารชุด

12. ทางนิติบุคคลอาคารชุดสงวนสิทธิ์ในการเคลื่อน ยึด ลาก หรือขนย้าย รถยนต์ใด ๆ ที่จอดโดย ละเมิดกฎข้างต้นได้โดยไม่ต้องเตือนล่วงหน้า นอกจากนี้นิติบุคคลอาคารชุดจะเคลื่อนย้ายรถยนต์ที่จอดไว้ ขวางทางหรือลักษณะอื่นที่ทำให้เกิดการรบกวนท่าอากาศยานและตึกใกล้เคียงรวม โดยปราศจากการรับผิดชอบ ค่าใช้จ่ายหรือชดเชยต่อเจ้าของรถ ทั้งนี้ หากมีค่าใช้จ่ายท่านเจ้าของร่วมจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นในการกระทำนั้น ๆ

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

14. ทางนิติบุคคลอาคารชุดสงวนสิทธิ์ที่จะไม่อนุญาตให้รถหรือยานพาหนะใดของผู้มาติดต่อเข้าใน บริเวณจอดรถได้ รวมทั้งมีสิทธิ์ไม่อนุญาตให้รถหรือพาหนะของท่านเจ้าของร่วมซึ่งปรากฏว่าได้ฝ่าฝืน กฎระเบียบ ในการใช้สถานที่จอดรถหรือกฎจราจร เข้า - ออกอยู่เป็นประจำ

● ที่จอดรถสำหรับผู้มาติดต่อ มีข้อกำหนดดังนี้

เนื่องจากที่จอดรถสำหรับผู้มาติดต่อมีจำนวนจำกัด นิติบุคคลอาคารชุดจึงขอแนะนำให้ท่านที่มา ติดต่อในระยะเวลาล้วน ๆ จอดในบริเวณที่จัดให้จอดเท่านั้น

- ที่จอดรถของผู้มาติดต่ออยู่ภายใต้การควบคุมของนิติบุคคลอาคารชุด ซึ่งผู้พักอาศัยหรือผู้มาติดต่อ สามารถนำรถเข้ามาจอดโดยใช้ใบอนุญาตจากนิติบุคคลอาคารชุดก่อน

- ผู้มาติดต่อสามารถจอดได้ในระยะเวลาที่กำหนดเท่านั้น หากจอดเกินเวลาจะต้องชำระค่าบริการ ตามที่กำหนด

- ห้ามรถบรรทุกหรือยานพาหนะที่ใช้เพื่อสำหรับการค้าเข้ามาจอดไว้ในบริเวณที่จอดรถ ยกเว้น ยานพาหนะเพื่อการส่งออกและที่เข้าเทียบพื้นที่พักอาศัยอันเกี่ยวข้องกับธุรกิจของนิติบุคคลอาคาร ชุดกำหนดไว้

- ท่านเจ้าของร่วมที่มีความประสงค์จะนำช่าง ในงานต่าง ๆ เข้ามาดูแลซ่อมแซม ในพื้นที่ อาทิ ช่าง รับเหมา ช่างซ่อมโทรทัศน์ ช่างติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ฯลฯ จะต้องทำการนัดหมายนิติบุคคลอาคารชุดก่อน มิฉะนั้นนิติบุคคลอาคารชุดจะสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาผ่านเข้า - ออก หรือจัดที่จอดรถให้ตามเห็นสมควร

- ในกรณีนี้ Access Parking Card หาย ผู้มาติดต่อต้องนำเอกสารพร้อมใบแจ้งความมาแสดง เพื่อ ชำระค่า Access Parking Card มูลค่า 1000 บาท (หนึ่ง พันบาทถ้วน) ทั้งนี้ ไม่รวมค่าบริการจอดรถและนำ เอกสารยืนยันความเป็นเจ้าของรถดังนี้

- ใบขับขี่
- สำเนาบัตรประชาชน, ทะเบียนบ้านพาสปอร์ต
- สำเนาจดทะเบียนรถยนต์

หากไม่สามารถหาเอกสารยืนยันความเป็นเจ้าของรถแก่นิติบุคคลอาคารชุดจะไม่สามารถนำรถ ออกจากพื้นที่จอดรถได้

กำหนดระยะเวลาที่แขกหรือผู้ที่มาติดต่อสามารถจอดรถได้ ตั้งแต่ช่วงเวลา 07.00 – 22.00 น. เท่านั้น กรณีมีความจำเป็นที่เกินเวลาที่กำหนด นิติบุคคลอาคารชุดขอความร่วมมือให้ท่านเจ้าของร่วมแจ้ง รายละเอียดต่อเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยหรือนิติบุคคลอาคารชุดล่วงหน้า

ระเบียบการเข้าตากแต่ง/ต่อเติมห้องพักอาศัย

1. **ดำเนินการตกแต่งห้องชุด**
 - 1.1. จัดส่งแบบแปลนการตกแต่งภายในเพื่อพิจารณา และอนุมัติดำเนินการ
จัดส่งแบบแปลนการตกแต่งภายใน และงานระบบต่าง ๆ โดยมีมาตรฐานไม่ต่ำกว่า 1:100 ให้นักฝ่ายนิติบุคคลตรวจสอบ เพื่อพิจารณาไม่น้อยกว่า 15 วัน ก่อนการเข้าดำเนินการตกแต่ง ทั้งนี้เพื่อให้การดำเนินงานไม่กระทบต่องานระบบต่าง ๆ ตลอดจน โครงสร้างของอาคาร รวมทั้งเพื่อพิจารณาถึงวิธีการและ ขั้นตอนในการดำเนินการทั้งด้าน การติดตั้งและซ่อมบำรุงในอนาคต ทั้งนี้ นับได้ว่าเป็นส่วนหนึ่งในการให้บริการของทางฝ่ายนิติบุคคลฯ ในด้านการให้คำปรึกษา และแนะนำวิธีการรวมถึงการแก้ปัญหาต่าง ๆ จะดำเนินการดำเนินการตกแต่งภายในห้องชุด จะต้องได้รับการอนุมัติจากทางฝ่ายนิติบุคคลฯ ก่อน
 - 1.2. การวางเงินค้ำประกันการตกแต่ง และความเสียหายต่อทรัพย์สินส่วนกลาง
 - 1.2.1. การวางเงินค้ำประกัน: เจ้าของห้องพักอาศัย หรือผู้รับเหมาจะต้องวางเงินค้ำประกันก่อนห้องชุดประเภทที่พักอาศัย เจ้าของห้องพักอาศัย หรือผู้รับเหมาจะต้องวางเงินค้ำประกันก่อนเข้าทำการตกแต่งเป็นจำนวน 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)
 - 1.2.2. การชำระค่าบริการ: ผู้รับเหมาทุกรายจะต้องจ่ายเงินค่าบริการส่วนกลางให้ "นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์เรสซิเดนซ์" ก่อนเข้าทำการตกแต่งห้องพักอาศัยโดยใช้ระยะเวลาในการตกแต่งไม่เกิน 90 วัน ค่าบริการต่างๆ ได้แก่ การรักษาความสะอาดภายใน การดูแลความสะดวก การบริการลิฟต์ การบริการของฝ่ายบริการจัดการ เป็นต้นระยะเวลาการตกแต่ง และทำงานเกิน 15 วัน คิดเป็น 1 เดือน โดยมีค่าบริการส่วนกลางคิดเป็นจำนวนเงิน 5,000 บาทต่อเดือน (ห้าพันบาทถ้วน)
- หมายเหตุ ทำงานไม่เกิน 15 วัน ลักษณะ ประกอบตู้ และ/หรือ ไม่ไปเป็นการต่อเติมตกแต่ง ไม่เรียกเก็บค่าบริการ

1.2.3. ภาษีประกัน

เจ้าของห้องพักอาศัยจะต้องรับรองว่าผู้รับเหมาและที่ปรึกษางานประเภทตกแต่งจะต้องทำประกันด้วยหรือไม่ตลอดระยะเวลา

1.2.3.1. ประกันคุ้มครองคนงาน

คนงานและพนักงานทุกคนที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับงานประเภทติดตั้ง จะต้องได้รับความคุ้มครองด้วยกรมธรรม์ประกันภัยสำหรับคนงานจากบริษัทที่มีใบอนุญาต โดยการคุ้มครองขั้นต่ำเป็นไปตามกฎหมายของประเทศไทยกำหนด คนงานที่ไม่ได้รับความคุ้มครองดังกล่าว จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าทำงานในอาคาร

1.2.3.2. การประกันความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก

นอกเหนือจากข้อกำหนด การคุ้มครองประกันภัยอื่น ๆ ที่เจ้าของห้องพักอาศัยเห็นว่าจำเป็น สำเนาของกรมธรรม์ทั้งหมด ให้เก็บรักษาไว้กับเจ้าของห้องเช่าก่อนการเริ่มงานประเภทตกแต่ง งานประเภทตกแต่งจะดำเนินไปได้ก็ต่อเมื่อกรมธรรม์เหล่านี้ยังคงมีผลบังคับใช้อยู่ การประกันต้องครอบคลุมเพียงพอ และพื้ที่ทำการร้องเรียนจากบุคคลภายนอกจัดทำประกันภัย พร้อมจัดส่งกรมธรรม์ให้ผู้รับจ้างจัดเก็บ 1 ฉบับ ผู้รับจ้างผู้รับเหมาจะต้องทำประกันภัย พร้อมจัดส่งกรมธรรม์ให้ผู้รับจ้างจัดเก็บ 1 ฉบับ โดยมีวงเงินคุ้มครองการประกันภัยความเสียหายทรัพย์สิน ตามกำหนด

โดยรับผิดชอบต่ออุบัติเหตุ หรือภัยอันตรายความเสียหายใดๆ ทั้งภายนอกและภายในอาคาร สุจริตจนถึงผลกระทบจากการทำงานของผู้รับจ้างที่เกิดขึ้นจากการจ้างของผู้รับจ้างเอง และจะต้องรับผิดชอบไม่แต่เพียงอย่างเดียวแต่ทรัพย์สินของผู้จ้างทั้งภายใน และภายนอก และ/หรือ บุคคลภายนอก ซึ่งอยู่ในบริเวณที่ทำการรับจ้างนี้ โดยการกระทำของ คนงาน ช่าง หรือบริวาร ของผู้รับจ้างด้วย โดยมีกำหนดระยะเวลาการรับประกัน

1.3. ขั้นตอนการขออนุญาตตกแต่งภายในห้องชุด

นิติบุคคลอาคารชุดได้จัดทำแบบฟอร์มในการตกแต่งห้องชุดให้ผู้รับเหมากรอกรายละเอียดในการขออนุญาตเข้าดำเนินการตกแต่งภายในเพื่อให้ดำเนินการเป็นไปอย่างมีระเบียบ และปลอดภัยยิ่งขึ้น

- 1.3.1. เจ้าของห้องพักอาศัย แจ้งความประสงค์ขอตกแต่งห้องชุดพร้อมกับรับเอกสารของความเห็นชอบ และอนุมัติจากฝ่ายนิติบุคคลฯ

1.3.2. ฝ่ายนิติบุคคลและ ฝ่ายวิศวกรรม พิจารณานอมนิติแบบการตกแต่งระยะเวลา 15 วัน นับจากวันที่ได้รับแบบขออนุญาตตกแต่ง และห้ามเปลี่ยนแปลงรายละเอียดภายนอก อาทิเช่น

สีประตูกาเข้าห้องชุด และ/หรือ ระเบียงห้องชุด

1.3.3. เมื่อแบบผ่านการตรวจสอบ ฝ่ายนิติบุคคลจะแจ้งให้ผู้รับเหมาทราบและมากกว่าค่าประกัน ความเสียหายและค่าบริการตกแต่งห้องพักอาศัย โดยหลักฐานที่ฝ่ายนิติบุคคลฯ ออกให้ ผู้รับเหมา ได้แก่

- ใบเสร็จรับเงิน - ค่าค่าประกันการตกแต่งห้องชุดฉบับจริง
- ใบเสร็จรับเงิน - ค่าบริการส่วนกลาง
- สำเนาใบแจ้งความประสงค์และแจ้งผู้รับเหมา
- สำเนาใบอนุญาตเข้าตกแต่งพื้นที่ / ระเบียบการตกแต่ง

1.3.4. การเข้าทำการตกแต่งห้องชุด ก่อนเริ่มงานตกแต่ง ฝ่ายนิติบุคคลฯ และวิศวกรจะทำการ ตรวจสอบพื้นที่ร่วมกับผู้รับเหมา โดยใช้แบบฟอร์มตรวจสอบพื้นที่ก่อนการตกแต่ง

- กรอกแบบฟอร์มขออนุญาตเข้าทำงานในพื้นที่ และแลกบัตรเข้าทำงาน
- กรอกแบบฟอร์มขออนุญาตนำอุปกรณ์ และสิ่งของเข้า-ออกหน่วยงาน

ระหว่างการตกแต่งฝ่ายนิติบุคคลฯจะเข้าตรวจสอบพื้นที่การตกแต่งโดยจะต้องสรุปความ เสรียบระยะหว่างการตกแต่งลงในแบบฟอร์ม

1.3.5. เอกสารที่ต้องจัดส่งพร้อมหนังสือขอความเห็นชอบ และอนุมัติ

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

1.4. ขั้นตอนการขอคืนเงินค่าประกันการตกแต่งเดิมห้องชุดพักอาศัย (เมื่อดำเนินการตกแต่ง ภายใใบเสร็จสิ้น)

1.4.1. ผู้รับเหมาแจ้งความประสงค์ขอคืนเงินค่าประกันความเสียหาย และการตกแต่งห้องชุดพัก อาศัย

- เจ้าห้องพักอาศัย หรือผู้รับเหมา โดยกรอกแบบฟอร์มการแจ้งออกจากพื้นที่การตกแต่ง
- จัดส่ง AS-BUILT DRAWINGS ของงานระบบทุกระบบ ให้ฝ่ายบริหารอาคารตรวจสอบ และ พิจารณาเพื่อจัดเก็บเป็นข้อมูลในการซ่อมบำรุงอย่างน้อย 1 ชุด

หลักฐานที่ผู้รับเหมาต้องนำมา

- ใบเสร็จรับเงินค่าค่าประกันการตกแต่งห้องชุดพักอาศัยฉบับจริง
- สำเนาใบแจ้งความประสงค์และแจ้งผู้รับเหมา
- สำเนาใบอนุญาตเข้าตกแต่งพื้นที่

1.4.2. ฝ่ายนิติบุคคลฯ จะจัดทำเช็คคืนให้ภายใน 30 วัน หลังจากการตรวจห้องชุด และหากไม่พบ ความเสียหาย หรือ กระแทกกับระบบและโครงสร้างใดๆของอาคาร ซึ่งหากเจ้าหน้าที่ตรวจพบ ความเสียหายทางนิติบุคคลจะระงับการคืนเงินประกันทันทีการชั่วคราว โดยจะจ่ายเช็คคืนเมื่อ เมื่อได้รับการยินยอมขอใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นจริง (ยินยอมให้หักจากเงินประกันตามข้อ 1.2.1) หรือ ความเสียหายหรือผลกระทบใดๆนั้นได้รับการแก้ไขและฝ่ายนิติบุคคลฯได้ตรวจสอบ และให้ความ เห็นชอบด้วย

สิ่งที่ผู้รับเหมาต้องทำเมื่อตกแต่งเสร็จเรียบร้อยแล้ว

- ผู้รับเหมาจะต้องดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องตามแบบที่ขอโดยไม่ผิดระเบียบและรูปลักษณ์ ภายนอกอาคาร
- หากผู้รับเหมาไม่ดำเนินการตามที่ฝ่ายนิติบุคคลฯแจ้ง ฝ่ายนิติบุคคลฯของสงวนสิทธิ์ในการ ระงับการคืนเงินประกันกว่าจะดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องตามแบบ

ระเบียบสำหรับผู้รับเหมา

การตกแต่งห้องพักอาศัย กั้นหน้าต่าง รั้วกันรั้ว-บันได 8.00 น.-17.00 น. หยุดพักกลางวัน
วันอาทิตย์ และ วันนักขัตฤกษ์ (ยกเว้นความจำเป็น และต้องได้รับอนุญาตจากฝ่ายไอทีและ
ทีมไอทีเพื่อให้เกิดการรบกวนกับผู้พักอาศัยท่านอื่นๆ ภายในอาคาร อนุญาตให้ทำงานที่มีเสียง
ดังแต่ เวลา 09.00 น.-16.00 น. เท่านั้น

ระเบียบปฏิบัติขอรับเหมา และการเทียบรับหากฝ่าฝืนระเบียบ

1. ผู้รับเหมาจะต้องชำระค่าทำความสะอาดพื้นที่ส่วนกลาง ดำริรักษาความปลอดภัย และค่าบริการต่างๆ
ที่ฝ่ายนิติบุคคลกำหนด
2. ผู้รับเหมาต้องจัดเตรียมเงินค้ำประกันในการดำเนินการตกแต่ง ตามที่ฝ่ายนิติบุคคลกำหนด และกรอก
แบบฟอร์มขอขออนุญาตตกแต่ง และต้องได้รับการพิจารณาอนุมัติก่อนเข้าดำเนินการ ทั้งนี้ เพื่อเป็นการ
ป้องกันความเสียหายต่างๆ ในพื้นที่ส่วนกลาง
3. กรณีที่มีการตกแต่งเสร็จเรียบร้อยแล้ว ผู้รับเหมากรอกแบบฟอร์มการขอคืนเงินค้ำประกันการตกแต่ง ซึ่งฝ่าย
นิติบุคคล จะตรวจพื้นที่ว่าไม่พบความเสียหายกับพื้นที่ส่วนกลาง ก่อนดำเนินการในขั้นตอนการคืน
เงินค้ำประกัน
4. ห้ามผู้รับเหมาดำเนินการใดๆ ที่เป็นเหตุทำให้เกิดรอยขีดข่วน หรือสกปรกอย่างถาวรบนผนัง และ
กระจกขอบด้านของอาคาร
5. ห้ามผู้รับเหมาดำเนินการใดๆ ที่เป็นเหตุทำให้สูญเสียความแข็งแรงของโครงสร้าง และผนังคอนกรีต
ห้ามดำเนินการเจาะสกัด และการใช้คีมบอมบี้ ยกเว้นได้รับอนุญาตจากฝ่ายนิติบุคคลฯ ฝ่าฝืนรับ
5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
6. ผู้รับเหมา ต้องจัดหาอุปกรณ์ความปลอดภัยในการทำงาน และป้องกันอุบัติเหตุในการทำงานได้แก่ ถัง
ดับเพลิง เข็มขัดนิรภัย ขณะปฏิบัติงานในที่สูง
7. การดำเนินการตกแต่งห้องพักอาศัยใดๆ จะต้องไม่ปิดขวาง บดบัง หรือปิดกั้นสายสัญญาณเคเบิลทีวี ประตู้
ไฟฟ้า หรือกระดิ่งเตือนภัย และเครื่องอุปกรณ์เตือนภัยต่างๆ
8. ห้ามนำอุปกรณ์ใดๆ มาวางนอกห้องพักอาศัยที่ดำเนินการตกแต่ง หรือพื้นที่ส่วนกลางโดยเด็ดขาด ใน
กรณีที่ฝ่ายนิติบุคคลฯ ได้แจ้งให้ทราบแล้วยังมิได้มีการดำเนินการใดๆ ฝ่ายนิติบุคคลฯ จะลงหนังสือสั่ง
ระงับการตกแต่งจนกว่าจะได้ทำการย้ายวัสดุอื่นๆ ออกจากพื้นที่ส่วนกลางเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ฝ่าฝืนรับ
5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)



9. ในการตกแต่งห้องผู้รับเหมาต้องดำเนินการปิดประตู-หน้าต่างก่อนออกจากพื้นที่ ฝ่าฝืนปรับ 5,000
บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
10. ฝ่ายนิติบุคคลฯ จะไม่รับผิดชอบต่อการสูญหาย หรือ เสียหายของเครื่องมือ อุปกรณ์ และวัสดุที่ใช้
ดำเนินการในการตกแต่งต่างๆ ของผู้รับเหมา และผู้รับเหมาต้องดำเนินการขนออกจากพื้นที่ทุกวัน
11. ผู้รับเหมาต้องจัดเตรียมมิเตอร์ สำหรับต่อกระแสไฟฟ้าในจุดที่ฝ่ายนิติบุคคลฯ กำหนดเท่านั้น
12. ผู้รับเหมาที่มีความประสงค์ขอให้ไฟฟ้าส่วนกลาง และขอให้หน้าประปาส่วนกลาง ต้องกรอกใบขอ
อนุญาตและได้รับการอนุญาตจากฝ่ายนิติบุคคลฯ ทุกครั้ง โดยหากตรวจสอบพบการใช้ไฟฟ้า และใช้
น้ำประปา โดยไม่ได้รับการอนุญาต ฝ่ายนิติบุคคลฯ จะดำเนินการตัดค่าปรับ 5,000บาท/ครั้ง (ห้า
พันบาทถ้วน) โดยไม่มีการข้อยกเว้น
13. ผู้รับเหมาจะต้องใช้สิ่งอำนวยความสะดวกที่ทางฝ่ายนิติบุคคลฯ จัดไว้ให้ตามจุดต่างๆ เท่านั้น เช่น
ห้องน้ำ ที่ทิ้งขยะที่ทิ้งขยะ จุดอนุญาตสูบบุหรี่ รับประทานอาหาร งานบริการต่างๆ โดยผู้รับเหมา
จะต้องรับผิดชอบต่อค่าใช้จ่ายทั้งหมด
14. ห้ามผู้รับเหมาดำเนินการใดๆ เสร็จแล้วแต่ หรือ ถอดเสา หรือ ชิ้นใดที่ก่อให้เกิดความไม่เรียบร้อย
ของปกติชน นอกห้องชุดที่ดำเนินการอยู่ หากฝ่าฝืนจะระงับการปฏิบัติงานในทันที
15. เศษขยะมูลฝอย หรือวัสดุที่เกิดขึ้นจากการดำเนินการตกแต่ง หรือ ภายหลังจากที่เจ้าของห้องพักอาศัย
ได้อพยพแล้วนั้นจะต้องอยู่ในความรับผิดชอบของผู้รับเหมา ซึ่งจะต้องขนถ่ายออกจากห้องพักอาศัย
ที่ดำเนินการ และออกจากอาคารทุกวัน ฝ่าฝืนปรับ 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน) หากไม่มีการขนถ่าย
เศษวัสดุภายใน 7 วัน หรือฝ่ายนิติบุคคลฯตรวจพบว่ามีความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุได้ ฝ่าย
นิติบุคคลฯจะระงับการทำงานของผู้รับเหมาจนกว่าจะเห็นสมควรสั่งตัดงลออกจากอาคาร
16. ไม่อนุญาตให้ผู้รับเหมาสูบบุหรี่ภายในโครงการ โดยเด็ดขาด ปรับสูงสุดไม่เกิน 10,000บาท (หนึ่งหมื่น
บาทถ้วน)
17. ห้ามผู้รับเหมาทะเลาะวิวาท หรือสวาทกันใด ๆ ทุกชนิดลงในหอ และตามต้นไม้ทุกจุดในอาคาร หาก
ตรวจพบ ผู้ที่ฝ่าฝืนปรับสูงสุด ไม่เกิน 5,000บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
18. ให้ผู้รับเหมาเข้าดำเนินการในบริเวณที่แจ้งทำงานเท่านั้น ห้ามเข้าบริเวณห้องพักอาศัยอื่น หรือหากพบ
จะดำเนินการตัดค่าปรับ 5,000 บาท/ครั้ง (ห้าพันบาทถ้วน)
19. ผู้รับเหมาต้องดำเนินการแลกบัตรก่อนเข้าอาคารทุกครั้ง ฝ่าฝืนปรับ 2,000 บาท (สองพันบาทถ้วน)

20. ผู้รับเหมาดำเนินการติดตั้งประตูกระจกสองบานและเห็นได้ชัดจน อนุญาตให้ผ่านเข้า-ออกเฉพาะช่องทางและพื้นที่กำหนดไว้เท่านั้น ฝ่าฝืนปรับ 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)
21. ผู้รับเหมาดำเนินการต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ยื่นฝ่ายนิติบุคคลฯ ที่กำหนดให้เป็นผู้ประสานงานในการส่งระบับงานหรือว่ากล่าวตักเตือนอย่างเคร่งครัด
22. หัวหน้างานของผู้รับเหมายื่นขอรับผิดชอบต่อการกระทำใดๆ ของคนงานที่อยู่ในการควบคุมทุกกรณี
23. ห้ามมิให้ผู้รับเหมายื่นมาขอคืนเงินในอาคารโดยเด็ดขาด ฝ่าฝืนปรับ 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
24. ห้ามเล่นการพนันทุกชนิดในบริเวณอาคาร ฝ่าฝืนฝ่ายนิติบุคคลฯ จะดำเนินการตามกฎหมาย และปรับ 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
25. ห้ามนำสุรา และสิ่งมีพิษเข้ามาสถานปฏิบัติงาน ฝ่าฝืนปรับ 5,000บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
26. ห้ามเปิดวิทยุ หรือ เครื่องเสียง หรือดำเนินาการใดๆ ที่ก่อให้เกิดเสียงดังก่อความรำคาญแก่ผู้อื่น
27. ห้ามพกพาอาวุธทุกชนิด เข้ามาในบริเวณอาคารโดยเด็ดขาด
28. ห้ามบัสสาวะ และอุจจาระ ในสถานที่ที่ไม่ใช่ห้องน้ำ ฝ่าฝืนปรับ 5,000บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
29. ห้ามติดตั้งเครื่องเย็นเพิ่มเติมหรือถอดเก็บเครื่องปรับอากาศกันยัดยัด และอุปกรณ์ใดๆ ที่ติดตั้งในห้องชุด และพื้นที่ส่วนกลาง โดยไม่ได้รับอนุญาตจากฝ่ายนิติบุคคลฯ
30. ผู้รับเหมาดำเนินการต้องระวังป้องกันความผิดพลาดเสียหายใด ๆ อันจะเกิดแก่เครื่องมือป้องกันอันตรายเนื่องมาจากากการปฏิบัติงาน
31. การกระทำใดๆ ที่มีผลทำให้ระบบสัญญาณเตือนภัย ทำงานโดยไม่มีเหตุฉุกเฉินใดๆ ฝ่ายบริหารอาคารฯ จะปรับสูงสุดไม่เกิน 5,000บาท/ครั้ง (ห้าพันบาทถ้วน)
32. ไม่อนุญาตให้เคลื่อนย้าย และติดตั้งระบบสุขาภิบาล ยกเว้นได้รับอนุญาตจากฝ่ายนิติบุคคลฯ
33. เมื่อเจ้าของห้องชุดได้รับมอบสิทธิเป็นเจ้าของร่วมโดยสมบูรณ์แล้ว ท่านจะต้องรับผิดชอบต่อการรักษาความปลอดภัยในห้องชุดของท่นเอง ผู้รับเหมาดำเนินการรับทราบชัดเจนถึงความสำคัญในการดูแลความปลอดภัยกับห้องชุด
34. ฝ่ายนิติบุคคลฯ จะไม่รับผิดชอบต่อความสูญหาย และเสียหายต่อวัสดุ อุปกรณ์ และสิ่งใด ภายในห้องพักอาศัยที่เกี่ยวข้องกับการตกแต่ง หลังจากการส่งมอบห้องพักอาศัยแก่เจ้าของห้องชุดแล้วนั้น
35. ผู้รับเหมารองเจ้าของพักอาศัย จะต้องรับผิดชอบในการควบคุมงานของผู้รับเหมา และให้เปิดประตูในระหว่างที่ปฏิบัติงานตลอดเวลา

36. ในกรณีที่ตรวจพบข้อบกพร่อง ในขณะที่ยังคงปฏิบัติงานอยู่ และเป็นงานเสี่ยง เช่นงานเชื่อมหรือ Hot Work โดยไม่มีหัวหน้างานผู้ควบคุม ฝ่ายนิติบุคคลฯ ขอสงวนสิทธิ์ให้หยุดงานได้ เนื่องจากถือว่าเป็นความเสี่ยงต่อความเสียหายจะเกิดอับธรายขึ้นได้
37. วัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ จะต้องเก็บไว้ในบริเวณห้องพักอาศัยที่กำล้งดำเนินการตกแต่งอยู่เท่านั้น หากต้องการนำวัสดุอุปกรณ์มาพื้นที่ส่วนกลาง หรือพื้นที่ที่ไม่เกี่ยวข้อง ฝ่าฝืนปรับครั้งละ 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
38. ผู้รับเหมาและคนงาน รวมทั้งการขนถ่ายวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการตกแต่ง ให้ใช้ช่องทางบริการที่จัดไว้ให้เท่านั้น การขนถ่ายวัสดุอุปกรณ์ดังกล่าวจะต้องไม่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อระบบลิฟต์ หรือ บริเวณอื่นๆ ที่ผ่านไม่เว้นกรณีใดๆ ทั้งสิ้นหากเกิดความเสียหายจากการดำเนินการดังกล่าว ฝ่ายนิติบุคคลฯ จะดำเนินการซ่อมแซมโดยคิดค่าใช้จ่ายจากผู้รับเหมาและผู้รับเหมาดำเนินการ (ขึ้นอยู่กับกรณี)
- ห้ามใช้ลิฟต์โดยสาร เวลากลางใช้ลิฟต์ 08.-30 - 17.00น.
39. หากมีการร้องเรียนจากกรรมการนิติบุคคลตกแต่งภายใน หรือการขนถ่ายวัสดุหรือก่อให้เกิดกลิ่น เสียง ฝุ่น ครว็น รวมทั้งการกระทำใดๆ ที่ก่อให้เกิดความรำคาญ หรือ รบกวนผู้อื่น จะถูกะับการดำเนินการนั้นๆ ทันที
40. หากผู้รับเหมา หรือ คนงานไม่ปฏิบัติตามระเบียบอย่างเคร่งครัด ฝ่ายนิติบุคคลของลงมติสิทธิในการระงับการดำเนินงานได้ทันที และจะไม่อนุญาตให้บุคคลนั้นเข้ามาในบริเวณอาคารในการนี้ที่กระทำผิดเป็นครั้งที่สองไม่มีการตรวจสอบ
2. การดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับระบบโครงสร้าง
 - 2.1. ไม่อนุญาตให้เจาะ ทุบ รื้อ ถอนในส่วนที่เป็นผนังโครงสร้าง พื้น เสา คาน ของอาคารโดยเด็ดขาด
 - 2.2. ไม่อนุญาตให้ทำการติดตั้งเพิ่มเติมอุปกรณ์ หรือสิ่งอื่นใดออกนอกอาคาร โดยเด็ดขาด
 - 2.3. ห้ามทาสี หรือ เปลี่ยนสีในบริเวณที่เป็นพื้นที่ส่วนกลาง หรือเปลี่ยนรูปแบบวัสดุ และสิ่งของประยู่ห้องชุด
 - 2.4. ห้ามทาสี เปลี่ยนสี หรือ เปลี่ยนวัสดุ ระเบียบ ห้องชุดห้ามทาสี เปลี่ยนสี หรือ เปลี่ยนวัสดุรอบ เฟอร์นิเจอร์ต่าง ตลอดจนสิ้นมัยงานนอก
3. การดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับระบบป้องกันอัคคีภัย
 - 3.1. การดำเนินการตกแต่งใดๆ จะต้องไม่กีดขวาง ปิดกั้น ถอดถอน ตู้ดับเพลิง หัวฉีดน้ำดับเพลิงอัตโนมัติ และอุปกรณ์เตือนภัยต่างๆ หากจำเป็นจะต้องมีการดำเนินการใดๆ ที่เกี่ยวข้องกัระบบป้องกันอัคคีภัย ต้องมีรับรองจาก วิศวกรระดับสามัญ เช่น รับรอง และได้รับความเห็นชอบจากฝ่ายวิศวกรรมของนิติ

บุคคลเท่านั้น และผู้รับเหมาต้องเตรียมถังดับเพลิงมาประจำห้องชุดที่ตกแต่ง ต้องมีถังดับเพลิงชนิด CO₂ ขนาด 15 ปอนด์ขึ้นไป กำหนดดังนี้

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

3.2. ไม่อนุญาตให้เก็บเชื้อเพลิง หรือวัสดุไวไฟ ในสถานที่ทำงาน

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

3.4. ห้ามผู้รับเหมานำจากระบบดับเพลิงมาใช้งานไม่ถูกต้องใดๆ ทั้งสิ้น

3.5. กรณีที่ไม่ได้ดับเพลิงเข้ามาประจำในห้องชุด ทางฝ่ายนิติบุคคลฯ จะเป็นผู้จัดหา และคิดค่าบริการ 500 บาท/วันถึง จนกว่าผู้รับเหมาจะจัดหามาเอง

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

4. การดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับระบบไฟฟ้าภายในอาคาร

4.1. ผู้รับเหมาจะต้องจัดเตรียมอุปกรณ์ควบคุมการใช้ไฟฟ้าชั่วคราว เช่น มิเตอร์ไฟฟ้า แผงควบคุมไฟฟ้า (Circuit Breaker) กรณีที่เดิมไม่มีการติดตั้ง

4.2. ไม่อนุญาตให้ทำการต่อเชื่อมการใช้กระแสไฟฟ้าจากจุดต่อในส่วนพื้นที่ส่วนกลาง นอกจากจะได้รับ อนุญาตจากฝ่ายนิติบุคคลฯ โดยเสียค่าใช้จ่าย 500 บาท/วัน (ห้าร้อยบาทถ้วน)

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

4.4. การใช้สายไฟฟ้า และอุปกรณ์ต่าง ๆ จะต้องถูกต้องตามชนิดของการใช้ และขนาดของอัตราการใช้กระแสไฟฟ้า

4.5. จุดต่อสายไฟฟ้าและอุปกรณ์ต่าง ๆ จะต้องใช้อุปกรณ์ที่ถูกต้องให้เป็นไปตามมาตรฐานความปลอดภัยของการไฟฟ้าเท่านั้น

4.6. การติดตั้งวงโคม ปลั๊กไฟ หรือ จุดต่อไฟต่าง ๆ จะต้องต้องลงดิน

4.7. จะต้องดำเนินการให้เป็นไปตามแบบที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด

5. การดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับระบบระบบปรับอากาศ

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

6. การดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับระบบระบบสุขาภิบาล

ไม่อนุญาตให้เปลี่ยนแปลงเพิ่มเติม หรือ ดัดต่อระบบสุขาภิบาลภายในห้องพักอาศัย นอกจาก ทำนมีความจำเป็น และ ต้อง ได้รับการพิจารณาอนุมัติจาก ฝ่ายนิติบุคคลฯ แล้วเท่านั้น

6.1. กรณีที่มีความประสงค์จะปรับเปลี่ยนแนวท่อ หรือย้ายหัวพรหมน้ำดับเพลิง (Sprinkler) ต้องมีวิศวกรเครื่องกล ระดับสามัญ เข้ารับรองแบบที่ชัดเจน

6.1.1. ก่อนเริ่มงาน และระหว่างติดตั้ง โดยผู้รับเหมาจะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน 1 วัน และทำการทดสอบแรงดัน ก่อนเติมน้ำเข้าระบบ

6.1.2. ก่อนเปิดใช้งาน ต้องมีผู้คุมงาน

6.1.3. หากเกิดความเสียหาย ก่อนติดตั้ง และ หรือระหว่างการติดตั้ง ท่านต้องเป็นผู้รับผิดชอบทั้งหมด

6.2. จะต้องได้รับอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษรจาก ฝ่ายวิศวกรรมมีบุคคลก่อนทุกครั้ง ผู้รับเหมาจะต้องชำระค่าดำเนินการเติมน้ำในระบบในอัตรา 10,000 บาท/ครั้ง/จุด (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) และต้องชำระก่อนการดำเนินการ

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

6.4. การเดินท่อประปา จะต้องเดินผ่านเมเตอร์น้ำที่เตรียมไว้ให้เท่านั้น

6.5. การวางตำแหน่งของส่วนประกอบการเดินท่อ เช่น วาล์วน้ำ และอื่น ๆ จะต้องวางให้อยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสมและสามารถถอดซ่อมบำรุง หรือเปลี่ยนได้ง่าย

7. ความรับผิดชอบ

- 7.1. ความเสียหายที่เกิดขึ้นต่อทรัพย์สินส่วนกลาง เช่น พื้นเพดาน ผนังประตู หน้าต่าง หรือสิ่งอื่นใดก็ตาม จะต้องซ่อมแซม ให้ดีเหมือนเดิมโดยค่าใช้จ่ายในการซ่อมแซมดังกล่าว ผู้รับเหมาจะต้องรับผิดชอบ
- 7.2. ผู้รับเหมาจะต้องรับผิดชอบงานในส่วนของงานระบบต่าง ๆ ภายในห้องชุดที่มีการตกแต่งภายใน รวมทั้งการปฏิบัติงานของงานให้เป็นที่มาของระเบียบอย่างเคร่งครัด
- 7.3. ภายหลังจากการตกแต่งแล้วเสร็จและฝ่ายนิติบุคคลฯ ได้ตรวจสอบพื้นที่แล้ว ผู้รับเหมายังคงมีความรับผิดชอบต่อเรื่องอีก 60 วันในการซ่อมแซมพื้นที่ส่วนกลางหากพบความเสียหายภายหลังอันเป็นผลจากการทำงานดังกล่าว
- 7.4. ในกรณีมีการเปลี่ยนแปลงแบบต่างๆ นอกเหนือจากที่ได้รับอนุญาตจะต้องแจ้งให้ฝ่ายนิติบุคคลฯทราบ ซึ่งหากพบความเสียหายที่อาจจะส่งผลกระทบ และก่อนให้เกิดความเสียหายต่อทรัพย์สินส่วนกลางอันสืบเนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงแบบโดยมิได้รับอนุญาต เจ้าของห้องพัก และหรือผู้รับเหมาจะต้องรับการซ่อมแซมความเสียหายดังกล่าวให้กลับสู่สภาพเดิม
8. การเข้าตรวจสอบพื้นที่ก่อนการเข้าตกแต่ง และระหว่างการทำงานตกแต่ง
 - 8.1. เจ้าของห้องพักอาศัย หรือผู้รับเหมายินยอม และอนุญาตให้เจ้าหน้าที่ฝ่ายนิติบุคคลฯ เข้าตรวจสอบอุปกรณ์ต่าง ๆ อาทิ ระบบป้องกันอัคคีภัย และโครงสร้างผนังภายในห้องพักอาศัย ร่วมกับผู้รับเหมาเพื่อตรวจสอบสภาพความเรียบร้อยก่อนการเข้าตกแต่ง
 - 8.2. เจ้าของห้องพักอาศัย หรือผู้รับเหมา ยินยอมและอนุญาตให้เจ้าหน้าที่ฝ่ายนิติบุคคลฯ เข้าตรวจสอบพื้นที่ภายในห้องพักอาศัยที่อยู่ระหว่างการเข้าตกแต่ง
 - 8.3. หากตรวจพบว่าผู้รับเหมาดำเนินการตกแต่งซึ่งอาจจะส่งผลกระทบต่อ ความเสียหายต่อทรัพย์สินส่วนกลางฝ่ายนิติบุคคลฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการจะรับการตกแต่งเป็นการชั่วคราวจนกว่าจะได้รับการแก้ไขให้แล้วเสร็จ

ระเบียบการใช้สระว่ายน้ำ/ห้องซาวน่า/ห้องอบไอน้ำ

1. สระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า, ห้องอบไอน้ำ และบริเวณรอบสระว่ายน้ำมีไว้สำหรับการใช้ประโยชน์ และเพื่อความเพลิดเพลินสำหรับท่านเจ้าของร่วมและครอบครัวเท่านั้น



2. แยกส่วนตัวของท่านเจ้าของร่วมจะได้รับอนุญาตให้ใช้สระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า, ห้องอบไอน้ำ ได้ต่อเมื่อเข้าใช้พร้อมกับท่านเจ้าของร่วมเท่านั้น ในกรณีที่นิติบุคคลอาคารชุดเห็นว่าสระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า, ห้องอบไอน้ำ มีผู้เข้ามาเกินไม่ผิดกฎอาคารชุดของคอนโดมิเนียมในการจำกัดและกำหนดช่วงเวลาจำนวนชั่วโมง และจำนวนแขกผู้ใช้บริการ

3. เด็กที่มีอายุต่ำกว่า 12 ปี สามารถใช้สระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า, ห้องอบไอน้ำ ได้ต่อเมื่อมีผู้ใหญ่ดูแล
4. ไม่อนุญาตให้พนักงานที่ท่านเจ้าของร่วมว่าจ้างมา ใช้สระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า และห้องอบไอน้ำ
5. สระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า และห้องอบไอน้ำ เปิดให้บริการทุกวันตั้งแต่เวลา 07.00 – 22.00 น. อย่างไรก็ดีนิติบุคคลอาคารชุดของคอนโดมิเนียมสามารถเปลี่ยนแปลงเวลาเปิดปิดและอาจสั่งปิดสระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า และห้องอบไอน้ำ ในโอกาสใด ๆ เพื่อจุดประสงค์ในการซ่อมแซมหรืองานอื่น ๆ ได้
6. ห้ามใช้วิทยุ โทรศัพท์มือถือ เครื่องบันทึกภาพ และวัตถุที่จะอุปถัมภ์ต่าง ๆ บริเวณรอบสระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า และห้องอบไอน้ำโดยเด็ดขาด ยกเว้นอุปกรณ์ที่ประกอบด้วยหูฟังส่วนตัว

7. ห้ามรับประทานอาหารและเครื่องดื่มบริเวณรอบสระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า และห้องอบไอน้ำ
8. ไม่อนุญาตให้เล่นลูกบอลไม่ว่าในบริเวณข้างสระว่ายน้ำหรือในสระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า และห้องอบไอน้ำ
9. ห้ามสูบบุหรี่ในห้องซาวน่า, ห้องอบไอน้ำ และบริเวณสระว่ายน้ำโดยเด็ดขาด
10. นิติบุคคลอาคารชุดจะไม่รับผิดชอบต่ออุบัติเหตุหรือความบาดเจ็บใด ๆ ที่บุคคลอาจได้รับ ไม่ว่าจะเป็นท่านเจ้าของร่วมหรือแขกของท่านเจ้าของร่วมหรืออื่น ๆ ที่เกิดขึ้นโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือที่เกี่ยวข้องกับการใช้สระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า, ห้องอบไอน้ำ หรืออุปกรณ์ประกอบใด ๆ ที่เกิดจากความประมาทเลินเล่อในลักษณะใด ๆ ก็ตาม

11. ตลอดเวลาที่ใช้สระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า และห้องอบไอน้ำ ต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของบ้ายหรือประกาศใด ๆ ที่นิติบุคคลอาคารชุดประกาศ

12. นิติบุคคลอาคารชุดของคอนโดมิเนียมบุคคลใด ๆ ให้สระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า และห้องอบไอน้ำ ไม่ว่าจะเป็นท่านเจ้าของร่วมหรือคนอื่น ๆ ที่ไม่ปฏิบัติตามกฎข้อบังคับเหล่านี้ หรือที่ประพฤติตนในลักษณะที่ไม่เหมาะสม

13. ก่อนลงสระว่ายน้ำผู้ใช้สระว่ายน้ำทุกท่านจะต้องปฏิบัติตามระเบียบเพื่อสุขอนามัย ดังนี้

ข้อควรปฏิบัติ

- สวมชุดว่ายน้ำที่เหมาะสมและสะอาด
- ถอดเครื่องประดับและอุปกรณ์ตกแต่งออก
- อาบน้ำก่อนลงสระ

ข้อห้าม

- ห้ามลงสระน้ำในขณะที่เป็นโรคติดต่อ
- ห้ามกระทำสิ่งใดก็ตามที่มีแนวโน้มว่าจะทำอันตรายเป็นอุปสรรคขัดขวางทำให้เกิดความไม่สะดวกหรือรบกวนบุคคลอื่น ในขณะที่อยู่ในสระว่ายน้ำหรือบริเวณข้างสระว่ายน้ำ
- ห้ามปาหรือโยนสิ่งปฏิกูล กระดาษ หรือขยะใด ๆ ลงไปในสระว่ายน้ำ
- ห้ามเคลื่อนย้ายหรือยุ่งเกี่ยวกับเครื่องมือหรืออุปกรณ์หรือชีวิตใด ๆ
- ห้ามดัดแปลง ปรับเปลี่ยน หรือยุ่งเกี่ยวกับการไหลของน้ำ เครื่องกรองน้ำของสระว่ายน้ำ หรือท่อระบายน้ำในลักษณะใด ๆ ก็ตาม



ระเบียบการใช้ห้องออกกำลังกาย/ห้องอเนกประสงค์

1. ห้องออกกำลังกายและห้องอเนกประสงค์ไว้สำหรับการใช้ประโยชน์ และความเพลิดเพลินของท่านเจ้าของร่วมและครอบครัวเท่านั้น

2. เกกส่วนตัวของเจ้าของร่วมสามารถให้ห้องออกกำลังกายและห้องอเนกประสงค์ได้ ต่อเมื่อท่านเจ้าของร่วมเข้าใช้ด้วยท่านั้น ในกรณีที่จุดพักรับของฝ่ายบริหารอาคารเห็นว่าห้องออกกำลังกาย และห้องอเนกประสงค์มีผู้ใช้มากเกินไป ฝ่ายบริหารอาคารของสงวนสิทธิ์ในการจำกัดและกำหนดช่วงเวลา และจำนวนแขก

3. เด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี สามารถให้ห้องออกกำลังกายและห้องอเนกประสงค์ได้ต่อเมื่อมีผู้ใหญ่ที่คอยดูแลพามา และต้องรับผิดชอบเด็กที่อยู่ในความดูแล

4. ห้องออกกำลังกายและห้องอเนกประสงค์ให้ท่านเจ้าของร่วมว่าจ้างมาใช้ห้องออกกำลังกายและห้องอเนกประสงค์

5. ห้องออกกำลังกายและห้องอเนกประสงค์เปิดให้บริการทุกวัน ตั้งแต่ 07.00 น. ถึง 22.00 น. อย่างไรก็ตาม เจ้าของร่วมสามารถขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเวลาเปิด - ปิด และอาจสั่งปิดห้องออกกำลังกายและห้องอเนกประสงค์ในโอกาสใด ๆ เพื่อวัตถุประสงค์ในการซ่อมแซมหรืองานอื่น ๆ ได้

6. นิติบุคคลอาคารชุดจะไม่รับผิดชอบต่ออุบัติเหตุหรือความบาดเจ็บใด ๆ ที่บุคคลอาจได้รับไม่ว่าจะเป็นท่านเจ้าของร่วมหรือแขกของท่านเจ้าของร่วมหรืออื่น ๆ ที่เกิดขึ้นโดยตรง หรือโดยทางอ้อมหรือที่เกี่ยวเนื่องกับการใช้อุปกรณ์อำนวยความสะดวกและอุปกรณ์ประกอบใด ๆ ที่เกิดจากความประมาทเลินเล่อในลักษณะใด ๆ ก็ตาม

7. นิติบุคคลอาคารชุดไม่อนุญาตให้นำอุปกรณ์หรือเครื่องมือใด ๆ ออกจากห้องออกกำลังกายหรือห้องอเนกประสงค์โดยเด็ดขาด

8. ท่านเจ้าของร่วมที่ให้บริการห้องออกกำลังกายและห้องอเนกประสงค์ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดที่ระบุไว้ หรือประกาศใด ๆ ที่นิติบุคคลอาคารชุดกำหนดอย่างเคร่งครัด

9. ไม่อนุญาตให้นำอาหารและเครื่องดื่มเข้ามาไว้ปะทานในห้องออกกำลังกายและห้องอเนกประสงค์

10. ไม่อนุญาตให้สูบบุหรี่ในห้องออกกำลังกายและห้องอเนกประสงค์โดยเด็ดขาด

11. ผู้ให้บริการห้องออกกำลังกายและห้องอเนกประสงค์ต้องสวมเสื้อผ้าให้เหมาะสม

12. การใช้อุปกรณ์ใด ๆ โดยผิดวัตถุประสงค์ในลักษณะใด ๆ จนก่อให้เกิดความเสียหายท่านเจ้าของร่วมผู้นั้น จะต้องเป็นผู้รับผิดชอบต่อค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเหล่านั้น



13. ขอสงวนสิทธิ์ที่จะห้ามบุคคลใด ๆ ไม่ให้ห้องออกกักล้างกายและห้องเอนกประสงค์หากบุคคลนั้น
ฯ ไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับหรือปฏิบัติงานในลักษณะที่ไม่รับผิดชอบ ไม่สุภาพ ทั้งกาย วาจา การแต่ง
กาย และการกระทำ

14. หากมีอุปกรณ์เสียหายหรือชำรุด กรุณาแจ้งที่มีติดบุคคลอาคารชุดหรือเคาน์เตอร์โระชาสัมพันธ์

15. ท่านเจ้าของร่วมที่ประสงค์จะให้บริการของห้องออกกักล้างกายและห้องเอนกประสงค์ สามารถจอง
การใช้ห้องได้ที่ฝ่ายบริหารอาคารและครัวจองล่วงหน้า 3 วัน



ระเบียบการใช้ส่วนสาธารณะ

1. เปิดเวลา 07.00 น. ปิดเวลา 22.00 น. ทุกวัน
2. ห้ามสูบบุหรี่ ดื่มสุรา หรือของมีเมา ในพื้นที่ส่วนสาธารณะ
3. ห้ามเร่ร่อนในพื้นที่ห้ามเข้าตามป้ายประกาศของนิติบุคคลอาคารชุด
4. ช่วยกันรักษาความสะอาดทิ้งขยะให้ถูกที่ ไม่ก่อมลพิษ หรือเสกขยะลงบนทางเดิน
5. ไม่ทำลายต้นไม้และสิ่งปลูกสร้างในพื้นที่ส่วนสาธารณะ
6. ท่านเจ้าของร่วมหรือผู้พักอาศัยต้องดูแลรับผิดชอบบุตรหลานด้วยตนเอง
7. ไม่รับผิดชอบต่ออุบัติเหตุหรือความบาดเจ็บใด ๆ ที่บุคคลอาจได้รับ อันเกิดจากความประมาท
เดินเล่น ไม่ว่าในลักษณะใด ๆ ก็ตาม
8. ขอสงวนสิทธิ์ไม่อนุญาตให้บุคคลที่ไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับนี้ให้บริการส่วนสาธารณะได้
ตามความเหมาะสม



ระเบียบการจัดงานเลี้ยงสังสรรค์

1. ท่านเจ้าของร่วมสามารถจัดงานเลี้ยงได้ภายในบริเวณพื้นที่ส่วนกลางที่กำหนด โดยค่าใช้จ่ายในการจัดงานเลี้ยงจะขึ้นอยู่กับจำนวนแขกที่มีมาร่วมงาน
2. ในกรณีที่ต้องการจัดงานเลี้ยงท่านเจ้าของร่วมต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้นิติบุคคลอาคารชุดทราบล่วงหน้า 15 วัน
3. ไม่อนุญาตให้จัดงานเลี้ยงเกินเวลา 22.00 น. และกรุณาอย่าใช้เสียงดัง
4. ท่านเจ้าของร่วมจะต้องทำการลงทะเบียนชื่อแขกทั้งหมดที่มาร่วมงาน
5. ในระหว่างการจัดงานเลี้ยงนิติบุคคลอาคารชุดมีสิทธิที่จะทำการสั่งยุติงานเลี้ยง ดัดไฟฟ้า หรือกระทำสิ่งอื่นใด เพื่อป้องกันความไม่สะดวกที่อาจเกิดขึ้นกับผู้พักอาศัยท่านอื่นหรือพื้นที่ส่วนกลาง
6. ยานพาหนะของแขกที่มาร่วมงานเลี้ยงจะต้องจอดไว้ในบริเวณที่กำหนดให้จอดเท่านั้น
- 7.แขกของท่านเจ้าของร่วมสามารถนำสิ่งอำนวยความสะดวกได้ต่อเมื่อมีท่านเจ้าของร่วมเท่านั้น
8. หากมีอุบัติเหตุ ใดๆ ที่จุดเสิร์ฟอาหาร ท่านผู้เสิร์ฟจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบต่อค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น
9. ขอสงวนสิทธิ์ในการดื่มให้ท่านเจ้าของร่วมหรือแขกของท่านเจ้าของร่วมที่ไม่ปฏิบัติตามกฎข้อบังคับหรือประเพณีที่ไม่เหมาะสมในการใช้สิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ



ข้อปฏิบัติกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้

โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ ได้รับการออกแบบและติดตั้งด้วยระบบควบคุมที่ได้มาตรฐานความปลอดภัยสูงสุด อย่างไรก็ตามเจ้าหน้าที่ท่านเจ้าของร่วมไม่มีความคุ้นเคยกับระเบียบและวิธีการต่าง ๆ เพื่อนำมาใช้ในกรณีที่เกิดเพลิงไหม้โดยมีอุปกรณ์ ดังนี้

- ระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้แบบระบบดึงมือ
- ระบบตรวจสอบความร้อนและควันอัตโนมัติ



แผนป้องกันอัคคีภัย

สิ่งที่ต้องกระทำในกรณีที่เกิดเพลิงไหม้

1. คนที่พบเพลิงไหม้จะต้องให้สัญญาณโดยดึงสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ ณ จุดที่ใกล้ที่สุด และพยายามดับไฟที่เพิ่งจะเริ่มไหม้ด้วยอุปกรณ์ดับเพลิงที่จัดหามาให้และจะต้องไม่ทำให้ตนเองเสี่ยงภัย
2. เมื่อได้ยินเสียงเตือนเพลิงไหม้หรือให้ผู้พักอาศัยทุกคนปิดอุปกรณ์ไฟฟ้าและสวิตช์แสงไฟฟ้าใหญ่ โดยมีข้อแม้ว่าจะต้องไม่ทำให้ตนเองต้องเสี่ยงภัย ทั้งนี้ หากเกิดความสามารรถให้รับออกจากที่พักอาศัยทันทีและตรงไปยังบันไดหนีไฟที่ใกล้ที่สุด

3. นับจำนวนสมาชิกในครอบครัวที่อยู่ในที่พักอาศัยและเมื่ออพยพออกจากพื้นที่พักอาศัยเรียบร้อยแล้ว ให้นำจำนวนอีกครั้งหนึ่ง

4. ผู้พักอาศัยและแขกต้องโยกย้ายออกจากพื้นที่พักอาศัยในลักษณะที่เป็นระเบียบ โดยตรงไปยังบริเวณด้านหน้าพื้นที่พักอาศัยเมื่อมารวมกันแล้ว ต้องแน่ใจว่าได้ทำให้เส้นทางที่จะไปยังพื้นที่พักอาศัยโล่งสะดวกสำหรับรถฉุกเฉิน

5. ขณะอพยพออกมาต้องไม่ตระหนกตกใจควรกดบันไดหนีไฟไปอย่างรวดเร็ว โดยหาทางที่ใกล้ทางออกเร็วที่สุดและตรงไปยังจุดรวมพลด้านใต้ลิฟต์โดยเด็ดขาด

6. อย่าใช้น้ำดับเพลิงกรณีดับเพลิงมาจากไฟฟ้า

7. เมื่ออยู่ที่จุดรวมพลแล้วไม่อนุญาตให้ผู้ใดเข้าไปในพื้นที่พักอาศัยอีก เว้นแต่ได้รับคำสั่งจากเจ้าหน้าที่ดับเพลิงเป็นประการอื่น

การฝึกอบรมอพยพหนีไฟ

1. จัดให้มีการฝึกอบรมอพยพหนีไฟปีละ 1 ครั้ง
2. ทุกคนในพื้นที่พักอาศัยจะต้องเข้าร่วมในการฝึก
3. แจ้งให้สถานดับเพลิงในท้องที่ (สถานีดับเพลิงปกครองส่วนท้องถิ่น) ทราบล่วงหน้าถึงวันและเวลากำหนด

ข้อควรทราบในการปฏิบัติหนีไฟ

1. ต้องทราบวิธีการรายงานเพลิงไหม้และการกักตุนสัญญาณเตือนเพลิงไหม้โดยไม่โดยไม่ได้ช้า
2. ต้องทราบสิ่งที่จะกระทำขณะเกิดเพลิงไหม้เพื่อป้องกันการเกิดความตระหนกตกใจและความสับสน
3. ต้องทราบวิธีใช้และสถานที่เก็บเครื่องดับเพลิงที่อยู่ใกล้เคียง
4. ต้องทราบวิธีหนีไฟในกรณีที่เกิดเพลิงไหม้และห้ามมีสิ่งกีดขวางใดๆ อยู่ตรงบันได ทางลง และทางหนีไฟตลอดเวลา

การหนีไฟอาคารสูง

1. ก่อนเข้าพักอาศัยให้สำรวจทุกครั้งที่เข้าภายในพื้นที่พักอาศัยมีอุปกรณ์ป้องกันและแจ้งเหตุเพลิงไหม้หรือไม่ เมื่อเข้าอยู่ให้อ่านคำแนะนำเกี่ยวกับความปลอดภัยจากเพลิงไหม้และการหนีไฟ

2. หากทางออกฉุกเฉินที่ใกล้ห้องพักอาศัยของท่านและตรวจดูว่าทางหนีไฟฉุกเฉินไม่ปิดล็อกตาย หรือมีสิ่งกีดขวางให้รีบแจ้งหน่วยงานดับเพลิงโดยเริ่มจากห้องท่านอยู่ทางหนีฉุกเฉิน ถึงแม้ว่าไฟแสงสว่างจะดับหรือปกติลงไปด้วยควรรีบ

3. เรียนรู้และฝึกการเดินภายในห้องพักอาศัยเข้าหาประตูได้ภายในความมืด วางกุญแจห้องและไฟฉายไว้ใกล้กับเตียงนอน ในกรณีเพลิงไหม้ให้น้ำกุญแจห้องและไฟฉายไปด้วยอย่าเสียเวลากับการเก็บสิ่งของ

4. หากตำแหน่งสัญญาณเตือนเพลิงไหม้มีสัญญาณเตือนเพลิงไหม้หากท่านพบ จากนั้นอพยพโดยการเดินเร็วลงบันไดหนีไฟ ออกจากพื้นที่พักอาศัยแล้วให้รีบหนีไปยังที่ปลอดภัยทันที อย่าเสียเวลาตรวจสอบ

5. เมื่อท่านได้ยินเสียงสัญญาณเพลิงไหม้ให้อพยพลงจากพื้นที่พักอาศัยทันที อย่าเสียเวลาตรวจสอบว่าเพลิงไหม้ที่ใด

6. ถ้าเพลิงไหม้ภายในห้องพักกับแจ้งดับฉุกเฉินอาคารชุดทันที และตัวท่านลงทางประตูหนีไฟ

7. ถ้าไฟไหม้นอกห้องพักก่อนออกจากห้อง วางมือบนประตูกาประตูความเย็นอยู่ให้ค่อยๆ เปิดประตูแล้วหนีไปยังทางหนีไฟฉุกเฉิน

8. กรณีอยู่ในวงล้อมเพลิงไหม้ในสถานการณ์นี้ควรโทรศัพท์เรียกหน่วยดับเพลิง แจ้งให้ทราบที่ท่านอยู่ที่ใดหาผ้าเช็ดตัวเปียๆ ปิดทางเข้าออกของควัน ปิดพัดลม และเครื่องปรับอากาศ ส่งสัญญาณขอความช่วยเหลือที่หน้าต่างหรือบานพื้นที่พักอาศัยเพื่อขอความช่วยเหลือ

9. หากท่านต้องเผชิญกับควันไฟให้ใช้วิธีคลานหนีไปทางออกฉุกเฉิน เพราะอากาศบริสุทธิ์อยู่ด้านล่างโดยให้ทกกุญแจห้องด้วย หากหมดหนทางจะได้สามารถกลับเข้าไปในห้องพักได้

10. อย่าใช้ลิฟต์ขณะเกิดเพลิงไหม้ลิฟต์จะหยุดทำงานในชั้นที่เกิดเพลิงไหม้ ให้ใช้บันไดหนีไฟภายในพื้นที่พักอาศัย



ข้อบังคับการขึ้นทะเบียนดินไหว

สิ่งที่ต้องปฏิบัติ คือ

1. โทรแจ้งสถานดับเพลิงหรือหน่วยรักษาพยาบาล (ถ้าต้องการ)
2. มีความเสียหายแจ้งหน่วยงานรักษาความปลอดภัย และทีมงานนิติบุคคล
3. อย่าออกไปห่างนอกพื้นที่เมื่อแผ่นดินไหว
4. พยายามหลีกเลี่ยงสิ่งที่จะอยู่ใกล้สถานที่เก็บของสูงๆ
5. หลบใต้เฟอร์นิเจอร์ที่ดูแข็งแรง เช่น โต๊ะทำงาน เก้าอี้รับแขก และพยายามโน้มตัวไปใกล้ที่ประตูทางออกให้มากที่สุด และอยู่ติดกำแพงให้มากที่สุดพยายามป้องกันศีรษะและคอด้วยแขนทั้งสอง
6. พยายามอยู่ในจุดศูนย์กลางของห้องหลีกเลี่ยงกระจก ประตูกระจกหรือวัสดุภายในพื้นที่ที่อาจเคลื่อนที่ตามมาจากการสั่น
7. ห้ามวิ่งเข้าไปหลบในห้องเก็บของที่อาจมีสิ่งของร่วงลงมาได้
8. หากท่านอยู่กลางแจ้งที่พักรถก็เตรียมพร้อมแล้ว ควรอยู่ในที่โล่งห่างจากสายไฟฟ้าแรงสูง
9. เมื่ออพยพออกจากพื้นที่ที่พักรถแล้วควรนับจำนวนคน
10. เตรียมการปฐมพยาบาลเบื้องต้นหรือความช่วยเหลือจากหน่วยฉุกเฉิน โทร 191
11. ห้ามเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บสาหัส
12. อยู่ให้ห่างจากพื้นที่ที่อาจเคลื่อนที่มากที่สุดจนกว่าเจ้าหน้าที่จะประกาศว่าปลอดภัย
13. เตรียมตัวรับมือสถานการณ์ซ้ำซ้อนที่อาจเกิดขึ้นและระงับตัวเองให้ห่างจากสิ่งของที่อาจร่วงลงมาได้

สิ่งที่ห้ามปฏิบัติ คือ

1. ห้ามใช้ลิฟต์
2. เมื่อออกจากห้องพักรถแล้ว ห้ามย้อนกลับเข้ามาอีก
3. ห้ามวิ่ง หรือวิ่งจนเกิดเหตุ
4. ห้ามย้อนกลับเข้ามาในพื้นที่ที่พักรถ จนกว่าจะมีคำสั่งปลอดภัยจากเจ้าพนักงาน

ขั้นตอนในการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุการณ์แผ่นดินไหว

1. ปฏิบัติตามขั้นตอนที่ได้รับแจ้งหรือประกาศ
2. ปิดประตูห้องเมื่อออกจากห้องเรียบร้อยแล้ว
3. ปฏิบัติตามขั้นตอนการหลบภัยและควรเดินติดกำแพงทั้งสองด้าน
4. ใช้ประตูหนีไฟที่ใกล้ที่สุด
5. พยายามอย่าพูดคุยกันในขณะที่อพยพ
6. ห้ามสูบบุหรี่
7. เดินจับราวบันไดตลอดเวลาระยะเดินทางยังข้างล่าง
8. การเคลื่อนย้ายผู้พิการหรือช่วยเหลือตนเองไม่ได้ จะต้องกระทำโดยผู้ที่เกี่ยวข้องเท่านั้น
9. เมื่อออกจากพื้นที่ที่พักรถแล้วพยายามอยู่ห่างจากพื้นที่ที่พักรถมากที่สุด

10. ระหว่างเดินทางบันไดควรมองหาพนักงานช่วยเหลือที่อาจขึ้นมาตามบันได และเตรียมพร้อมที่จะหลบภัยพร้อมผู้อื่น

การประกันภัย

โครงการ แมกโนเลียส์วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ ได้จัดทำประกันภัยประเภทผู้ครอบครองทรัพย์สิน (All risks) ทรัพย์สินส่วนกลางทั้งหมดตามมูลค่าทดแทนกับบริษัทประกันภัยที่เชื่อถือได้ ค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการประกันภัยนี้ท่านเจ้าของร่วมจะต้องเสียก็ออก ตามอัตราส่วนสิทธิในทรัพย์สินส่วนกลางที่จดทะเบียนไว้ และต้องชำระหนี้เมื่อได้รับแจ้งจากทางโครงการ สำหรับความคุ้มครองความเสียหายอันอาจเกิดแก่โครงการและ/หรือสิ่งปลูกสร้างภายในโครงการ พร้อมระบุให้โครงการหรือตัวแทนโครงการเป็นผู้รับผิดชอบประโยชน์หลัก

โดยมีการทำประกันภัยเป็นประเภท ดังนี้

- การประกันภัยอาคาร
- การประกันภัยทรัพย์สิน
- การประกันภัยสิ่งปลูกสร้าง

ภาคผนวก

เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน

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

ภาคผนวก ค3-28

ภาคผนวก ค-4

ตรวจสอบระบบสาธารณูปโภค

TEST FORM FOR GENERATOR

Run No.	Model	KV	Serial No.	Flow Rate	Flow Unit	Flow Direction	Flow Type	Flow Condition	Flow Status
01		100		100	L/min	Flow	Flow	Flow	Flow
Before Test / ก่อนทดสอบ GENERATOR									
Start Time: 17:25 Stop Time: 17:35									
Standard Measurement Status									
1. Status for all controller phase lights are normal / ไฟสถานะของแผงควบคุมปกติ									
2. Voltage of battery / แรงดันไฟฟ้าของแบตเตอรี่									
Starting battery charging current / กระแสไฟฟ้าในการชาร์จแบตเตอรี่									
Battery terminals are free of corrosion / ไม่มีสารกัดกร่อนที่ขั้วแบตเตอรี่									
Batteries distilled water level / ระดับน้ำในแบตเตอรี่									
No lubricating oil leak / ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันหล่อลื่น									
Lubricating oil level / ระดับน้ำมันหล่อลื่น									
No hot oil leak / ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันร้อน									
Cooling water level / ระดับน้ำในระบบทำความเย็น									
No cooling water leak / ไม่มีการรั่วไหลของระบบทำความเย็น									
Test / ผลการทดสอบ									
Engine RPM / ความเร็วรอบเครื่องยนต์									
Lubricating oil pressure / แปรสเกลระดับความดันน้ำมันหล่อลื่น									
Cooling water temperature / อุณหภูมิของน้ำในระบบทำความเย็น									
Voltage output / แรงดันไฟฟ้าที่ผลิต									
Line to Neutral Voltage Output									
Line to Line Voltage Output									
Frequency output / ความถี่ไฟฟ้าที่ผลิต									
Check abnormal vibration / ตรวจสอบการสั่นผิดปกติ									
Check all moving parts for abnormal sound / ตรวจสอบเสียงผิดปกติของชิ้นส่วนที่เคลื่อนที่									
Check exhaust system for leaks and blisters / ไม่มีการรั่วหรือแตกของท่อไอเสีย									
After Test / หลังการทดสอบ									
Check controller alarm / ไม่สัญญาณ Alarm ที่ผิดพลาด									
Engine status "AUTO" / สถานะเครื่องยนต์อัตโนมัติ "AUTO"									
Battery charge is "ON" / 40 Charge อยู่โหมด "ON"									
Voltage of battery / แรงดันไฟฟ้าของแบตเตอรี่									
Fuel tank volume / ปริมาณน้ำมันเชื้อเพลิงในถัง									
Residual hours after test / จำนวนชั่วโมงที่เหลือหลังจากการทดสอบ									

Remark / Warning :

Scipione, m. 1762

การวางจำหน่ายเครื่องสูบน้ำไฟฟ้า

อาคาร แมกโนเลียส์ วอเตอร์พาร์ค รีสอร์ท เชียง

[illegible]

WUOLINE

मित्रांश्चैव

บันทึกฉบับนี้จัดทำขึ้นโดย

ปกติ ✓, คณิตศาสตร์ ✗, ไม่ได้ตามเกณฑ์การแก้ไขแล้ว ✗, หรือบันทึกที่ผิดปกติ

☒ 1. ปฏิบัติงานประจำเรียบร้อย

2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน CWPL/..... ๐1-88
รหัสโครงการ.....
วันที่เปิด..... 7 10 66
ชื่อช่าง.....

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่า	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	
1	Pressure Section	M		✓		
2	Pressure Discharge	M		✓		
3	Packing Seal	M	สภาพดีไม่รั่ว			
4	Packing	Q	ไม่รั่ว/ไม่ร้อน			
5	Impeller	Y	สภาพดีไม่พัง			
6	Mechanical Seal	S	สภาพดีไม่รั่ว			
7	Motor & Bearing	Y	ไม่รั่ว/ไม่ร้อน			
8	Motor	S	ไม่พบเสียงผิดปกติ			
9	ปั๊ม	Q	ปิดตัวไม่รั่ว			
10	ตัวควบคุม	M	ไม่พบความผิดปกติ	✓		
11	Indicator Lamp	M	ติดถูกต้อง	✓		
12	แรงดันไฟฟ้า (380-410V)	M		✓		
	แรงดันไฟฟ้าที่เทอร์มิสเตอร์ R.....Volt					
	แรงดันไฟฟ้าที่เทอร์มิสเตอร์ S.....Volt					
	แรงดันไฟฟ้าที่เทอร์มิสเตอร์ T.....Volt					
13	ค่ากระแสไฟฟ้า (A)	M		✓		
	กระแสไฟฟ้าที่เทอร์มิสเตอร์ R.....Amp					
	กระแสไฟฟ้าที่เทอร์มิสเตอร์ S.....Amp					
	กระแสไฟฟ้าที่เทอร์มิสเตอร์ T.....Amp					
14	ค่า BMT (Control)	M	สภาพดีไม่พัง			
15	ควบคุมยอด	M	และอาจมีเสียง	✓		
16	หัดทำงานด้วยตนเอง On/Off	Y				
	U1-U2.....Ω, V1-V2.....Ω, W1-W2.....Ω					
	U-G.....Ω, V-G.....Ω, W-G.....Ω					

หมายเหตุ.....

ไม่มีข้อบกพร่องเพิ่มเติม

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✗, ไม่ได้ตรวจสอบจะส่งช่างมาแก้ไข ✗, เกิดข้อผิดพลาดขึ้นใหม่ ✗

☒ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว ☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จบางส่วนที่ยังต้องแก้ไข (CAO)

รหัสงาน CWPL/..... ๐2-82
รหัสโครงการ.....
วันที่เปิด..... 7 10 66
ชื่อช่าง.....

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่า	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	
1	Pressure Section	M		✓		
2	Pressure Discharge	M		✓		
3	Packing Seal	M	สภาพดีไม่รั่ว			
4	Packing	Q	ไม่รั่ว/ไม่ร้อน			
5	Impeller	Y	สภาพดีไม่พัง			
6	Mechanical Seal	S	สภาพดีไม่รั่ว			
7	Motor & Bearing	Y	ไม่รั่ว/ไม่ร้อน			
8	Motor	S	ไม่พบเสียงผิดปกติ			
9	ปั๊ม	Q	ปิดตัวไม่รั่ว			
10	ตัวควบคุม	M	ไม่พบความผิดปกติ	✓		
11	Indicator Lamp	M	ติดถูกต้อง	✓		
12	แรงดันไฟฟ้า (380-410V)	M				
	แรงดันไฟฟ้าที่เทอร์มิสเตอร์ R.....Volt					
	แรงดันไฟฟ้าที่เทอร์มิสเตอร์ S.....Volt					
	แรงดันไฟฟ้าที่เทอร์มิสเตอร์ T.....Volt					
13	ค่ากระแสไฟฟ้า (A)	M		✓		
	กระแสไฟฟ้าที่เทอร์มิสเตอร์ R.....Amp					
	กระแสไฟฟ้าที่เทอร์มิสเตอร์ S.....Amp					
	กระแสไฟฟ้าที่เทอร์มิสเตอร์ T.....Amp					
14	ค่า BMT (Control)	M	สภาพดีไม่พัง	✓		
15	ควบคุมยอด	M	และอาจมีเสียง	✓		
16	หัดทำงานด้วยตนเอง On/Off	Y				
	U1-U2.....Ω, V1-V2.....Ω, W1-W2.....Ω					
	U-G.....Ω, V-G.....Ω, W-G.....Ω					

หมายเหตุ.....

ไม่มีข้อบกพร่องเพิ่มเติม

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✗, ไม่ได้ตรวจสอบจะส่งช่างมาแก้ไข ✗, เกิดข้อผิดพลาดขึ้นใหม่ ✗

☒ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว ☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จบางส่วนที่ยังต้องแก้ไข (CAO)

[illegible]

CONFIDENTIAL

ข้อที่ ๑. จงบอก \times ไม่สามารถแยกแยะกับภาพสิทธิ์ \otimes เสนอในที่นี้ทั้งนี้ขอทราบ

ข้อที่ ๒. ปฏิบัติการเสร็จแล้วพบที่ส่งต่อให้เจ้า (CMA) ☐

บัญชีผลการปฏิบัติงาน

[illegible][illegible]

บัญชีรายการใบเสร็จรับเงิน

ปกติ ✓ , ไม่ปกติ ✕ , ไม่ได้พบยอดชำระค่าการแก้ไขข้อ ๒) หรือยังไม่ทำการปรับปรุง
2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วพบสิ่งที่จะต้องแก้ไขข้อ (C&D)

☐

รหัสเครื่อง CWP: 05-42A
รหัสรุ่น: 05-42A
วันที่ติดตั้ง: 25/10/66

ลำดับ	รายการ	TYPE	หมายเหตุ	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
1	Pressure Switch	M		✓	
2	Pressure Discharge	M		✓	
3	Packing Seal	M		✓	
4	Bearing	Q		✓	
5	Impeller	Y		✓	
6	Mechanical Seal	S		✓	
7	Motor & Bearing	Y		✓	
8	Valve Motor	Q		✓	
9	Valve	M		✓	
10	Valve Lamp	M		✓	
11	Valve Lamp	M		✓	
12	Valve Lamp	M		✓	
13	Valve Lamp	M		✓	
14	Valve Lamp	M		✓	
15	Valve Lamp	M		✓	
16	Valve Lamp	M		✓	

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ X, ไม่สามารถตรวจสอบได้ - , ผิดปกติที่อื่นมีหมายเหตุ
2. ผู้ปฏิบัติงานที่รับผิดชอบ

รหัสเครื่อง CWP: 05-42A
รหัสรุ่น: 05-42A
วันที่ติดตั้ง: 25/10/66

ลำดับ	รายการ	TYPE	หมายเหตุ	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
1	Pressure Switch	M		✓	
2	Pressure Discharge	M		✓	
3	Packing Seal	M		✓	
4	Bearing	Q		✓	
5	Impeller	Y		✓	
6	Mechanical Seal	S		✓	
7	Motor & Bearing	Y		✓	
8	Valve Motor	Q		✓	
9	Valve	M		✓	
10	Valve Lamp	M		✓	
11	Valve Lamp	M		✓	
12	Valve Lamp	M		✓	
13	Valve Lamp	M		✓	
14	Valve Lamp	M		✓	
15	Valve Lamp	M		✓	
16	Valve Lamp	M		✓	

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ X, ไม่สามารถตรวจสอบได้ - , ผิดปกติที่อื่นมีหมายเหตุ
2. ผู้ปฏิบัติงานที่รับผิดชอบ

รหัสงาน EFS/.....	ใบนี้ 87	ผู้ปฏิบัติงาน		
รหัสอุปกรณ์ 4	หัว	หัว		
วันที่ปฏิบัติงาน 19.1.2566	หัว	หัว		
ลำดับ	รายการ	TYPE	ปกติ	ผลการตรวจ
	MOTOR & BLOWER			
1	ตรวจสอบสภาพมอเตอร์ MOTOR	M	/	
2	ตรวจสอบสภาพใบพัด MOTOR	M	/	
3	ตรวจสอบสภาพหัวพัด MOTOR	Q	/	
4	ตรวจสอบสภาพใบพัดแบบแยก MOTOR	M	/	
5	ตรวจสอบสภาพใบพัด	M	/	
6	ตรวจสอบสภาพใบพัด BLOWER	Q	/	
7	ตรวจสอบสภาพใบพัด BLOWER	Q	/	
8	ตรวจสอบใบพัด Boring Motor & Blower	Q	/	
9	ตรวจสอบ และ ถังทำความสะอาด Filter	M	/	
10	ตรวจสอบ Alignment (ใบพัด) และ ความถี่ของสายพาน	Q	/	
11	ตรวจสอบสภาพใบพัดแบบแยก	Q	/	
12	ตรวจสอบสภาพใบพัด Blower	M	/	
13	ตรวจสอบสภาพสายพาน MOTOR, BLOWER	M	/	
14	ตรวจสอบสภาพใบพัด MOTOR, BLOWER	M	/	
	CONTROL			
1	ตรวจสอบจุดต่อ TERMINAL และตู้ควบคุม	M	/	
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม FUSE CONTROL	M	/	
3	ตรวจสอบตู้ควบคุม BREAKER	M	/	
4	ตรวจสอบตู้ควบคุม MAGNETIC	M	/	
5	ตรวจสอบตู้ควบคุม RELAY	M	/	
6	ตรวจสอบ OVER LOAD ค่า Set 1.5 AMP	Q	/	
7	ตรวจสอบสายพานของอุปกรณ์ CONTROL	M	/	
8	ตรวจสอบ R.S. 100 S.T. 110 VOLT	M	/	
9	ตรวจสอบไฟ Show การทำงานของ Motor	M	/	
10	ตรวจสอบ L.S. 1.2 T. 1.2 AMP	M	/	
11	ตรวจสอบตู้ควบคุม CONTROL	Q	/	
12	ตรวจสอบ Function การทำงาน	Q	/	

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน
ปกติ ✓, ผิดปกติ ✗, ไม่ได้ดำเนินการแก้ไขทันที ✗, หรือยังไม่แก้ไขทันทีเป็นปริมาณ
1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว ☐

รหัสงาน EFS/.....	ใบนี้ 81	ผู้ปฏิบัติงาน		
รหัสอุปกรณ์ 2	หัว	หัว		
วันที่ปฏิบัติงาน 19.1.2566	หัว	หัว		
ลำดับ	รายการ	TYPE	ปกติ	ผลการตรวจ
	MOTOR & BLOWER			
1	ตรวจสอบสภาพมอเตอร์ MOTOR	M	/	
2	ตรวจสอบสภาพใบพัด MOTOR	M	/	
3	ตรวจสอบสภาพหัวพัด MOTOR	Q	/	
4	ตรวจสอบสภาพใบพัดแบบแยก MOTOR	M	/	
5	ตรวจสอบสภาพใบพัด	M	/	
6	ตรวจสอบสภาพใบพัด BLOWER	Q	/	
7	ตรวจสอบสภาพใบพัด BLOWER	Q	/	
8	ตรวจสอบใบพัด Boring Motor & Blower	Q	/	
9	ตรวจสอบ และ ถังทำความสะอาด Filter	M	/	
10	ตรวจสอบ Alignment (ใบพัด) และ ความถี่ของสายพาน	Q	/	
11	ตรวจสอบสภาพใบพัดแบบแยก	Q	/	
12	ตรวจสอบสภาพใบพัด Blower	M	/	
13	ตรวจสอบสภาพสายพาน MOTOR, BLOWER	M	/	
14	ตรวจสอบสภาพใบพัด MOTOR, BLOWER	M	/	
	CONTROL			
1	ตรวจสอบจุดต่อ TERMINAL และตู้ควบคุม	M	/	
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม FUSE CONTROL	M	/	
3	ตรวจสอบตู้ควบคุม BREAKER	M	/	
4	ตรวจสอบตู้ควบคุม MAGNETIC	M	/	
5	ตรวจสอบตู้ควบคุม RELAY	M	/	
6	ตรวจสอบ OVER LOAD ค่า Set 1.5 AMP	Q	/	
7	ตรวจสอบสายพานของอุปกรณ์ CONTROL	M	/	
8	ตรวจสอบ R.S. 100 S.T. 110 VOLT	M	/	
9	ตรวจสอบไฟ Show การทำงานของ Motor	M	/	
10	ตรวจสอบ L.S. 1.2 T. 1.2 AMP	M	/	
11	ตรวจสอบตู้ควบคุม CONTROL	Q	/	
12	ตรวจสอบ Function การทำงาน	Q	/	

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน
ปกติ ✓, ผิดปกติ ✗, ไม่ได้ดำเนินการแก้ไขทันที ✗, หรือยังไม่แก้ไขทันทีเป็นปริมาณ
1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว ☐

รหัสงาน EFS/..... R-10-E1
รหัสอุปกรณ์ 3
วันที่ปฏิบัติงาน 11/10/2566

ผู้ปฏิบัติงาน
1. ช่างช่างเทคนิค
วิศวกรหัวหน้าวิศวกร

25/10/66

ลำดับ	รายการ	TYPE	ปกติ	ผิดปกติ
MOTOR & BLOWER				
1	ตรวจสอบสภาพภายนอก MOTOR	M	/	
2	ตรวจสอบสภาพใบพัด MOTOR	M	/	
3	ตรวจสอบสภาพฟิวส์ MOTOR	Q	/	
4	ตรวจสอบสภาพใบพัดมอเตอร์ภายนอก MOTOR	M	/	
5	ตรวจสอบสภาพเบรก MOTOR	M	/	
6	ตรวจสอบสภาพมอเตอร์ BLOWER	Q	/	
7	ตรวจสอบสภาพใบพัด BLOWER	M	/	
8	ตรวจสอบใบพัด Bellowing Motor & Blower	Q	/	
9	ตรวจสอบ และ สังเกตความสะอาด Filter	M	/	
10	ตรวจสอบ อุปกรณ์ (เบรก) และ ความแข็งแรงของภายนอก	Q	/	
11	ตรวจสอบสภาพภายนอกเบรกและมอเตอร์	Q	/	
12	ตรวจสอบสภาพใบพัด Blower	M	/	
13	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ MOTOR, BLOWER	M	/	
14	ตรวจสอบสภาพใบพัด MOTOR, BLOWER	M	/	
CONTROL				
1	ตรวจสอบจุดต่อ TERMINAL และตู้ควบคุม	M	/	
2	ตรวจสอบสาย FUSE CONTROL	M	/	
3	ตรวจสอบสาย BREAKER	M	/	
4	ตรวจสอบสาย MAGNETIC	M	/	
5	ตรวจสอบสาย RELAY	M	/	
6	ตรวจสอบ OVER LOAD ค่าที่ Set ค่า 1.5 AMP	Q	/	
7	ตรวจสอบการทำงานของตู้ควบคุม CONTROL	M	/	
8	ตรวจสอบ R-S, STOP, T-R, VOLT	M	/	
9	ตรวจสอบไฟ Show การทำงานของ Motor	M	/	
10	ตรวจสอบ R-L, L-S, T-R, T-L, T-T, T-T, AMP	M	/	
11	ตรวจสอบสายตู้ CONTROL	Q	/	
12	ตรวจสอบ Function การทำงาน	Q	/	

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✗, ไม่สามารถตรวจสอบได้ทำเครื่องหมาย ✖, หรือบันทึกค่าที่เป็นปริมาณ

1. ผู้ปฏิบัติงานเซ็นรับรอง

รหัสงาน EFS/..... R-10-E1
รหัสอุปกรณ์ 3
วันที่ปฏิบัติงาน 11/10/2566

ผู้ปฏิบัติงาน
1. ช่างช่างเทคนิค
วิศวกรหัวหน้าวิศวกร

25/10/66

ลำดับ	รายการ	TYPE	ปกติ	ผิดปกติ
MOTOR & BLOWER				
1	ตรวจสอบสภาพภายนอก MOTOR	M	/	
2	ตรวจสอบสภาพใบพัด MOTOR	M	/	
3	ตรวจสอบสภาพฟิวส์ MOTOR	Q	/	
4	ตรวจสอบสภาพใบพัดมอเตอร์ภายนอก MOTOR	M	/	
5	ตรวจสอบสภาพเบรก MOTOR	M	/	
6	ตรวจสอบสภาพมอเตอร์ BLOWER	Q	/	
7	ตรวจสอบสภาพใบพัด BLOWER	M	/	
8	ตรวจสอบใบพัด Bellowing Motor & Blower	Q	/	
9	ตรวจสอบ และ สังเกตความสะอาด Filter	M	/	
10	ตรวจสอบ อุปกรณ์ (เบรก) และ ความแข็งแรงของภายนอก	Q	/	
11	ตรวจสอบสภาพภายนอกเบรกและมอเตอร์	Q	/	
12	ตรวจสอบสภาพใบพัด Blower	M	/	
13	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ MOTOR, BLOWER	M	/	
14	ตรวจสอบสภาพใบพัด MOTOR, BLOWER	M	/	
CONTROL				
1	ตรวจสอบจุดต่อ TERMINAL และตู้ควบคุม	M	/	
2	ตรวจสอบสาย FUSE CONTROL	M	/	
3	ตรวจสอบสาย BREAKER	M	/	
4	ตรวจสอบสาย MAGNETIC	M	/	
5	ตรวจสอบสาย RELAY	M	/	
6	ตรวจสอบ OVER LOAD ค่าที่ Set ค่า 1.5 AMP	Q	/	
7	ตรวจสอบการทำงานของตู้ควบคุม CONTROL	M	/	
8	ตรวจสอบ R-S, STOP, T-R, VOLT	M	/	
9	ตรวจสอบไฟ Show การทำงานของ Motor	M	/	
10	ตรวจสอบ R-L, L-S, T-R, T-L, T-T, T-T, AMP	M	/	
11	ตรวจสอบสายตู้ CONTROL	Q	/	
12	ตรวจสอบ Function การทำงาน	Q	/	

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✗, ไม่สามารถตรวจสอบได้ทำเครื่องหมาย ✖, หรือบันทึกค่าที่เป็นปริมาณ

1. ผู้ปฏิบัติงานเซ็นรับรอง

ผู้ปฏิบัติงาน: นาย ส. ใจดี
วันที่: 15/10/25
ตำแหน่ง: ช่างเทคนิค

ลำดับ	รายการ	TYPE	ปกติ	ผิดปกติ
MOTOR & BLOWER				
1	ตรวจสอบสภาพภายนอก MOTOR	M	/	
2	ตรวจสอบสายไฟ MOTOR	M	/	
3	ตรวจสอบสวิตช์ MOTOR	Q		
4	ตรวจสอบสวิตช์ระบบภายนอก MOTOR	M	/	
5	ตรวจสอบสวิตช์ภายใน	M	/	
6	ตรวจสอบสวิตช์ BLOWER	Q		
7	ตรวจสอบสวิตช์ระบบภายนอก BLOWER	M	/	
8	ตรวจสอบสวิตช์ BLOWER Motor & Blower	Q	/	
9	ตรวจสอบสายไฟ และ สวิตช์ภายนอก Filter	M	/	
10	ตรวจสอบ Alarm (เสียง) และ ความดันของระบบภายนอก	Q		
11	ตรวจสอบสวิตช์ระบบภายในและเสียง	Q		
12	ตรวจสอบสวิตช์ BLOWER	M	/	
13	ตรวจสอบสวิตช์ระบบภายนอก MOTOR, BLOWER	M	/	
14	ตรวจสอบสวิตช์ระบบภายนอก MOTOR, BLOWER	M	/	
CONTROL				
1	ตรวจสอบสวิตช์ TERMINAL และ สวิตช์	M	/	
2	ตรวจสอบสวิตช์ FUSE CONTROL	M	/	
3	ตรวจสอบสวิตช์ BREAKER	M	/	
4	ตรวจสอบสวิตช์ MAGNETIC	M	/	
5	ตรวจสอบสวิตช์ RELAY	M	/	
6	ตรวจสอบ OVER LOAD ที่ Set ค่า 1.5 AMP	Q		
7	ตรวจสอบสวิตช์ระบบภายนอก CONTROL	M	/	
8	ตรวจสอบ R.S. (S.T. 1.5VOLT)	M	/	
9	ตรวจสอบสวิตช์ Slow ที่ระบบภายนอก Motor	M	/	
10	ตรวจสอบ R.L.S. (1.5VOLT)	M	/	
11	ตรวจสอบสวิตช์ CONTROL	Q		
12	ตรวจสอบ Function การทำงาน	Q		

หมายเหตุ

ผู้ปฏิบัติงาน: นาย ส. ใจดี
วันที่: 15/10/25
ตำแหน่ง: ช่างเทคนิค

ปกติ / ผิดปกติ X ไม่สามารถใช้งานได้ / ไม่สามารถใช้งานได้ / ไม่สามารถใช้งานได้

1. ผู้ปฏิบัติงานหรือช่าง

ผู้ปฏิบัติงาน: นาย ส. ใจดี
วันที่: 15/10/25
ตำแหน่ง: ช่างเทคนิค

ลำดับ	รายการ	TYPE	ปกติ	ผิดปกติ
MOTOR & BLOWER				
1	ตรวจสอบสภาพภายนอก MOTOR	M	/	
2	ตรวจสอบสายไฟ MOTOR	M	/	
3	ตรวจสอบสวิตช์ MOTOR	Q		
4	ตรวจสอบสวิตช์ระบบภายนอก MOTOR	M	/	
5	ตรวจสอบสวิตช์ภายใน	M	/	
6	ตรวจสอบสวิตช์ BLOWER	Q		
7	ตรวจสอบสวิตช์ระบบภายนอก BLOWER	M	/	
8	ตรวจสอบสวิตช์ BLOWER Motor & Blower	Q	/	
9	ตรวจสอบสายไฟ และ สวิตช์ภายนอก Filter	M	/	
10	ตรวจสอบ Alarm (เสียง) และ ความดันของระบบภายนอก	Q		
11	ตรวจสอบสวิตช์ระบบภายในและเสียง	Q		
12	ตรวจสอบสวิตช์ BLOWER	M	/	
13	ตรวจสอบสวิตช์ระบบภายนอก MOTOR, BLOWER	M	/	
14	ตรวจสอบสวิตช์ระบบภายนอก MOTOR, BLOWER	M	/	
CONTROL				
1	ตรวจสอบสวิตช์ TERMINAL และ สวิตช์	M	/	
2	ตรวจสอบสวิตช์ FUSE CONTROL	M	/	
3	ตรวจสอบสวิตช์ BREAKER	M	/	
4	ตรวจสอบสวิตช์ MAGNETIC	M	/	
5	ตรวจสอบสวิตช์ RELAY	M	/	
6	ตรวจสอบ OVER LOAD ที่ Set ค่า 1.5 AMP	Q		
7	ตรวจสอบสวิตช์ระบบภายนอก CONTROL	M	/	
8	ตรวจสอบ R.S. (S.T. 1.5VOLT)	M	/	
9	ตรวจสอบสวิตช์ Slow ที่ระบบภายนอก Motor	M	/	
10	ตรวจสอบ R.L.S. (1.5VOLT)	M	/	
11	ตรวจสอบสวิตช์ CONTROL	Q		
12	ตรวจสอบ Function การทำงาน	Q		

หมายเหตุ

ผู้ปฏิบัติงาน: นาย ส. ใจดี
วันที่: 15/10/25
ตำแหน่ง: ช่างเทคนิค

ปกติ / ผิดปกติ X ไม่สามารถใช้งานได้ / ไม่สามารถใช้งานได้ / ไม่สามารถใช้งานได้

1. ผู้ปฏิบัติงานหรือช่าง

รหัสงาน EFS/ 100
รหัสอุปกรณ์ 3
วันที่ติดตั้ง 14/01/2561

ผู้ปฏิบัติงาน
1. ...
2. ...
3. ...

ช่าง
วิชา

25/10/61

ลำดับ	รายการ	TYPE	ปกติ	ผิดปกติ
MOTOR & BLOWER				
1	ตรวจสอบสภาพมอเตอร์ MOTOR	M	/	
2	ตรวจสอบสายไฟ MOTOR	M	/	
3	ตรวจสอบสายไฟมอเตอร์ MOTOR	Q	/	
4	ตรวจสอบสายไฟมอเตอร์ MOTOR	M	/	
5	ตรวจสอบสายไฟมอเตอร์ MOTOR	M	/	
6	ตรวจสอบสายไฟมอเตอร์ MOTOR	Q	/	
7	ตรวจสอบสายไฟมอเตอร์ MOTOR	M	/	
8	ตรวจสอบสายไฟมอเตอร์ MOTOR	Q	/	
9	ตรวจสอบสายไฟมอเตอร์ MOTOR	M	/	
10	ตรวจสอบสายไฟมอเตอร์ MOTOR	Q	/	
11	ตรวจสอบสายไฟมอเตอร์ MOTOR	Q	/	
12	ตรวจสอบสายไฟมอเตอร์ MOTOR	M	/	
13	ตรวจสอบสายไฟมอเตอร์ MOTOR	M	/	
14	ตรวจสอบสายไฟมอเตอร์ MOTOR	M	/	
CONTROL				
1	ตรวจสอบสายไฟ TERMINAL และตู้ควบคุม	M	/	
2	ตรวจสอบสายไฟ FUSE CONTROL	M	/	
3	ตรวจสอบสายไฟ BREAKER	M	/	
4	ตรวจสอบสายไฟ MAGNETIC	M	/	
5	ตรวจสอบสายไฟ RELAY	M	/	
6	ตรวจสอบ OVER LOAD ที่ Set ค่า 1.5 AMP	Q	/	
7	ตรวจสอบสายไฟมอเตอร์ MOTOR	M	/	
8	ตรวจสอบ R.S. 30 S.T. 30 VOLT	M	/	
9	ตรวจสอบสายไฟ Show การทำงาน Motor	M	/	
10	ตรวจสอบ R.L. 1.5 S.T. 1.5 AMP	M	/	
11	ตรวจสอบสายไฟ CONTROL	Q	/	
12	ตรวจสอบ Function การทำงาน	Q	/	

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน
ปกติ ✓, ผิดปกติ ✗, ไม่ได้ดำเนินการแก้ไขการแก้ไขแล้ว ⊗, หรือบันทึกค่าเป็นปริมาณ
1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว ☐

รหัสงาน EFS/ 100
รหัสอุปกรณ์ 8
วันที่ติดตั้ง 14/01/2561

ผู้ปฏิบัติงาน
1. ...
2. ...
3. ...

ช่าง
วิชา

25/10/61

ลำดับ	รายการ	TYPE	ปกติ	ผิดปกติ
MOTOR & BLOWER				
1	ตรวจสอบสภาพมอเตอร์ MOTOR	M	/	
2	ตรวจสอบสายไฟ MOTOR	M	/	
3	ตรวจสอบสายไฟมอเตอร์ MOTOR	Q	/	
4	ตรวจสอบสายไฟมอเตอร์ MOTOR	M	/	
5	ตรวจสอบสายไฟมอเตอร์ MOTOR	M	/	
6	ตรวจสอบสายไฟมอเตอร์ MOTOR	Q	/	
7	ตรวจสอบสายไฟมอเตอร์ MOTOR	M	/	
8	ตรวจสอบสายไฟมอเตอร์ MOTOR	Q	/	
9	ตรวจสอบสายไฟมอเตอร์ MOTOR	M	/	
10	ตรวจสอบสายไฟมอเตอร์ MOTOR	Q	/	
11	ตรวจสอบสายไฟมอเตอร์ MOTOR	Q	/	
12	ตรวจสอบสายไฟมอเตอร์ MOTOR	M	/	
13	ตรวจสอบสายไฟมอเตอร์ MOTOR	M	/	
14	ตรวจสอบสายไฟมอเตอร์ MOTOR	M	/	
CONTROL				
1	ตรวจสอบสายไฟ TERMINAL และตู้ควบคุม	M	/	
2	ตรวจสอบสายไฟ FUSE CONTROL	M	/	
3	ตรวจสอบสายไฟ BREAKER	M	/	
4	ตรวจสอบสายไฟ MAGNETIC	M	/	
5	ตรวจสอบสายไฟ RELAY	M	/	
6	ตรวจสอบ OVER LOAD ที่ Set ค่า 1.5 AMP	Q	/	
7	ตรวจสอบสายไฟมอเตอร์ MOTOR	M	/	
8	ตรวจสอบ R.S. 30 S.T. 30 VOLT	M	/	
9	ตรวจสอบสายไฟ Show การทำงาน Motor	M	/	
10	ตรวจสอบ R.L. 1.5 S.T. 1.5 AMP	M	/	
11	ตรวจสอบสายไฟ CONTROL	Q	/	
12	ตรวจสอบ Function การทำงาน	Q	/	

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน
ปกติ ✓, ผิดปกติ ✗, ไม่ได้ดำเนินการแก้ไขการแก้ไขแล้ว ⊗, หรือบันทึกค่าเป็นปริมาณ
1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว ☐

ข้อมูลโครงการ			
รหัสงาน ESI/.....	เลขโครงการ 26	วันที่เปิดใช้ 9	วันที่เปิดใช้ 9
รหัสอาคาร 9	รหัสอาคาร 9	รหัสอาคาร 9	รหัสอาคาร 9
วันที่เปิดใช้ 9	วันที่เปิดใช้ 9	วันที่เปิดใช้ 9	วันที่เปิดใช้ 9
ลำดับ	รายการ	TYPE	ผลการตรวจเช็ค
	MOTOR & BLOWER		
1	ตรวจสอบการทำงานของ MOTOR	M	/
2	ตรวจสอบการทำงานของ MOTOR	M	/
3	ตรวจสอบการทำงานของ MOTOR	Q	/
4	ตรวจสอบการทำงานของ MOTOR	M	/
5	ตรวจสอบการทำงานของ MOTOR	M	/
6	ตรวจสอบการทำงานของ MOTOR	Q	/
7	ตรวจสอบการทำงานของ MOTOR	M	/
8	ตรวจสอบการทำงานของ MOTOR	Q	/
9	ตรวจสอบการทำงานของ MOTOR	M	/
10	ตรวจสอบการทำงานของ MOTOR	Q	/
11	ตรวจสอบการทำงานของ MOTOR	Q	/
12	ตรวจสอบการทำงานของ MOTOR	M	/
13	ตรวจสอบการทำงานของ MOTOR, BLOWER	M	/
14	ตรวจสอบการทำงานของ MOTOR, BLOWER	M	/
	CONTROL		
1	ตรวจสอบการทำงานของ TERMINAL และตู้ควบคุม	M	/
2	ตรวจสอบการทำงานของ FUSE CONTROL	M	/
3	ตรวจสอบการทำงานของ BREAKER	M	/
4	ตรวจสอบการทำงานของ MAGNETIC	M	/
5	ตรวจสอบการทำงานของ RELAY	M	/
6	ตรวจสอบ OVER LOAD ค่า 1.2 AMP	Q	/
7	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	M	/
8	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	M	/
9	ตรวจสอบการทำงานของ Motor	M	/
10	ตรวจสอบการทำงานของ Motor	M	/
11	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	Q	/
12	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	Q	/

หมายเหตุ

ปกติ ✓, ผิด ✗, ไม่ให้ตามเกณฑ์และทำการแก้ไข ✕, หรือยังไม่แก้ไขเป็นปริมาณ

1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

ข้อมูลโครงการ			
รหัสงาน ESI/.....	เลขโครงการ 26	วันที่เปิดใช้ 9	วันที่เปิดใช้ 9
รหัสอาคาร 9	รหัสอาคาร 9	รหัสอาคาร 9	รหัสอาคาร 9
วันที่เปิดใช้ 9	วันที่เปิดใช้ 9	วันที่เปิดใช้ 9	วันที่เปิดใช้ 9
ลำดับ	รายการ	TYPE	ผลการตรวจเช็ค
	MOTOR & BLOWER		
1	ตรวจสอบการทำงานของ MOTOR	M	/
2	ตรวจสอบการทำงานของ MOTOR	M	/
3	ตรวจสอบการทำงานของ MOTOR	Q	/
4	ตรวจสอบการทำงานของ MOTOR	M	/
5	ตรวจสอบการทำงานของ MOTOR	M	/
6	ตรวจสอบการทำงานของ MOTOR	Q	/
7	ตรวจสอบการทำงานของ MOTOR	M	/
8	ตรวจสอบการทำงานของ MOTOR	Q	/
9	ตรวจสอบการทำงานของ MOTOR	M	/
10	ตรวจสอบการทำงานของ MOTOR	Q	/
11	ตรวจสอบการทำงานของ MOTOR	Q	/
12	ตรวจสอบการทำงานของ MOTOR	M	/
13	ตรวจสอบการทำงานของ MOTOR, BLOWER	M	/
14	ตรวจสอบการทำงานของ MOTOR, BLOWER	M	/
	CONTROL		
1	ตรวจสอบการทำงานของ TERMINAL และตู้ควบคุม	M	/
2	ตรวจสอบการทำงานของ FUSE CONTROL	M	/
3	ตรวจสอบการทำงานของ BREAKER	M	/
4	ตรวจสอบการทำงานของ MAGNETIC	M	/
5	ตรวจสอบการทำงานของ RELAY	M	/
6	ตรวจสอบ OVER LOAD ค่า 1.2 AMP	Q	/
7	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	M	/
8	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	M	/
9	ตรวจสอบการทำงานของ Motor	M	/
10	ตรวจสอบการทำงานของ Motor	M	/
11	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	Q	/
12	ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL	Q	/

หมายเหตุ

ปกติ ✓, ผิด ✗, ไม่ให้ตามเกณฑ์และทำการแก้ไข ✕, หรือยังไม่แก้ไขเป็นปริมาณ

1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

๒. วัตถุประสงค์ของการจัดทำบัญชี (COP) ☐

1. **បញ្ជីឈ្មោះសិស្ស**
 ឈ្មោះ/ សិស្ស \times ថ្ងៃទីកាលនៃការកើត ឈ្មោះ/ ក្រុមបង្គោលសិស្ស
 2. **បញ្ជីឈ្មោះសិស្សដែលបានចុះឈ្មោះ (CD)**

รหัสงาน WWTPI 01-81
รหัสอุปกรณ์
วันที่ปฏิบัติงาน 20/01/66

ผู้ปฏิบัติงาน
I. หัวหน้างาน
II. วิศวกร

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	
CONTROL						
1	ตรวจสอบตู้ควบคุมตู้ CONTROL	M		✓		
2	ตรวจสอบตู้ BREAKER	M		✓		
3	ตรวจสอบตู้ MAGNETIC	M		✓		
4	ตรวจสอบตู้ RELAY	M		✓		
5	ตรวจสอบตู้ TRANSFORMER	M		✓		
6	ตรวจสอบตู้ FUSE CONTROL	M		✓		
7	ตรวจสอบตู้ OVER LOAD SET ค่า 1.5 AMP	M		✓		
8	ตรวจสอบตู้ SHOW	M		✓		
9	ตรวจสอบตู้ R.S. 110 VOLT	M		✓		
10	ตรวจสอบตู้ TANK CONTROL	M		✓		
11	ตรวจสอบตู้ 1.5 AMP	M		✓		
12	ตรวจสอบตู้ CONTROL	M		✓		
13	ตรวจสอบตู้ TIMER SWITCH	M		✓		

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✗, ไม่สามารถจะทำการแก้ไขได้ ✗, หรือบันทึกให้เป็นรายการ
☒ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว
☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วแต่ยังไม่พร้อมแก้ไข (CMA)

รหัสงาน WWTPI 01-81
รหัสอุปกรณ์
วันที่ปฏิบัติงาน 20/01/66

ผู้ปฏิบัติงาน
I. หัวหน้างาน
II. วิศวกร

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	
CONTROL						
1	ตรวจสอบตู้ควบคุมตู้ CONTROL	M		✓		
2	ตรวจสอบตู้ BREAKER	M		✓		
3	ตรวจสอบตู้ MAGNETIC	M		✓		
4	ตรวจสอบตู้ RELAY	M		✓		
5	ตรวจสอบตู้ TRANSFORMER	M		✓		
6	ตรวจสอบตู้ FUSE CONTROL	M		✓		
7	ตรวจสอบตู้ OVER LOAD SET ค่า 1.5 AMP	M		✓		
8	ตรวจสอบตู้ SHOW	M		✓		
9	ตรวจสอบตู้ R.S. 110 VOLT	M		✓		
10	ตรวจสอบตู้ TANK CONTROL	M		✓		
11	ตรวจสอบตู้ 1.5 AMP	M		✓		
12	ตรวจสอบตู้ CONTROL	M		✓		
13	ตรวจสอบตู้ TIMER SWITCH	M		✓		

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✗, ไม่สามารถจะทำการแก้ไขได้ ✗, หรือบันทึกให้เป็นรายการ
☒ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว
☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วแต่ยังไม่พร้อมแก้ไข (CMA)

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินบันไดหนีไฟ 1.2.3 ประจำเดือน



Monthly Emergency Light Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences

ชุดถาม

เดือน/ปี

พ.ศ. 2566

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์		ตรวจสอบโดย	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ		
EL-ST1-B2	B2	บันไดหนีไฟ	✓		✓	13/10/2566
EL-ST1-B1	B1	บันไดหนีไฟ	✓		✓	13/10/2566
EL-ST1-01	1	บันไดหนีไฟ		X	✓	13/10/2566
EL-ST1-02	2	บันไดหนีไฟ	✓		✓	13/10/2566
EL-ST1-03	3	บันไดหนีไฟ	✓		✓	13/10/2566
EL-ST1-04	4	บันไดหนีไฟ		X	✓	13/10/2566
EL-ST1-05	5	บันไดหนีไฟ	✓		✓	13/10/2566
EL-ST1-06	6	บันไดหนีไฟ	✓		✓	13/10/2566
EL-ST1-07	7	บันไดหนีไฟ		X	✓	08/10/2566
EL-ST1-08	8	บันไดหนีไฟ		X	✓	08/10/2566
EL-ST1-09	9	บันไดหนีไฟ		X	✓	08/10/2566
EL-ST1-10	10	บันไดหนีไฟ	✓		✓	08/10/2566
EL-ST1-11	11	บันไดหนีไฟ		X	✓	08/10/2566
EL-ST1-12	12	บันไดหนีไฟ			✓	08/10/2566
EL-ST1-13	13	บันไดหนีไฟ	✓		✓	08/10/2566
EL-ST1-14	14	บันไดหนีไฟ		X	✓	08/10/2566
EL-ST1-15	15	บันไดหนีไฟ		X	✓	08/10/2566
EL-ST1-16	16	บันไดหนีไฟ	✓		✓	08/10/2566
EL-ST1-17	17	บันไดหนีไฟ		X	✓	08/10/2566
EL-ST1-18	18	บันไดหนีไฟ	✓		✓	08/10/2566
EL-ST1-19	19	บันไดหนีไฟ	✓		✓	08/10/2566
EL-ST1-20	20	บันไดหนีไฟ	✓		✓	08/10/2566
EL-ST1-21	21	บันไดหนีไฟ	✓		✓	08/10/2566
EL-ST1-22	22	บันไดหนีไฟ	✓		✓	08/10/2566
EL-ST1-23	23	บันไดหนีไฟ		X	✓	08/10/2566
EL-ST1-24	24	บันไดหนีไฟ	✓		✓	08/10/2566
EL-ST1-25	25	บันไดหนีไฟ		X	✓	08/10/2566
EL-ST1-26	26	บันไดหนีไฟ	✓		✓	08/10/2566
EL-ST1-28M	28M	บันไดหนีไฟ	✓		✓	08/10/2566
EL-ST1-27	27	บันไดหนีไฟ	✓		✓	08/10/2566
EL-ST1-28	28	บันไดหนีไฟ	✓		✓	08/10/2566

ภาคผนวก ค4-16

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินบันไดหนีไฟ 1.2.3 ประจำเดือน



Monthly Emergency Light Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences

ชุดถาม

เดือน/ปี

พ.ศ. 2566

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์		ตรวจสอบโดย	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ		
EL-ST1-29	29	บันไดหนีไฟ		X	✓	08/10/2566
EL-ST1-30	30	บันไดหนีไฟ		X	✓	08/10/2566
EL-ST1-31	31	บันไดหนีไฟ	✓		✓	08/10/2566
EL-ST1-32	32	บันไดหนีไฟ		X	✓	08/10/2566
EL-ST1-33	33	บันไดหนีไฟ		X	✓	08/10/2566
EL-ST1-34	34	บันไดหนีไฟ		X	✓	08/10/2566
EL-ST1-35	35	บันไดหนีไฟ		X	✓	08/10/2566
EL-ST1-36	36	บันไดหนีไฟ	✓		✓	08/10/2566
EL-ST1-37	37	บันไดหนีไฟ		X	✓	08/10/2566
EL-ST1-38	38	บันไดหนีไฟ		X	✓	08/10/2566
EL-ST1-39	39	บันไดหนีไฟ		X	✓	08/10/2566
EL-ST1-40	40	บันไดหนีไฟ	✓		✓	08/10/2566
EL-ST1-41	41	บันไดหนีไฟ		X	✓	08/10/2566
EL-ST1-42	42	บันไดหนีไฟ	✓		✓	08/10/2566
EL-ST1-42M	42M	บันไดหนีไฟ	✓		✓	08/10/2566
EL-ST1-43	43	บันไดหนีไฟ		X	✓	13/10/2566
EL-ST1-44	44	บันไดหนีไฟ	✓		✓	13/10/2566
EL-ST1-45	45	บันไดหนีไฟ	✓		✓	13/10/2566
EL-ST1-46	46	บันไดหนีไฟ		X	✓	13/10/2566
EL-ST1-47	47	บันไดหนีไฟ		X	✓	13/10/2566
EL-ST1-48	48	บันไดหนีไฟ	✓		✓	13/10/2566
EL-ST1-49	49	บันไดหนีไฟ	✓		✓	13/10/2566
EL-ST1-50	50	บันไดหนีไฟ	✓		✓	13/10/2566
EL-ST1-51	51	บันไดหนีไฟ		X	✓	13/10/2566
EL-ST1-52	52	บันไดหนีไฟ	✓		✓	13/10/2566
EL-ST1-53	53	บันไดหนีไฟ		X	✓	13/10/2566
EL-ST1-54	54	บันไดหนีไฟ		X	✓	13/10/2566
EL-ST1-55	55	บันไดหนีไฟ		X	✓	13/10/2566
EL-ST1-56	56	บันไดหนีไฟ	✓		✓	13/10/2566
EL-ST1-57	57	บันไดหนีไฟ	✓		✓	13/10/2566
EL-ST1-58	58	บันไดหนีไฟ		X	✓	13/10/2566
EL-ST1-59	59	บันไดหนีไฟ		X	✓	13/10/2566
EL-ST1-60	60	บันไดหนีไฟ		X	✓	13/10/2566

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินบันไดหนีไฟ 1,2,3 ประจำเดือน



Monthly Emergency Light Check List

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

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์		วันที่ตรวจเช็ค	ตรวจสอบโดย	หมายเหตุ
			ปกติ	การทำงานผิดปกติ			
EL-ST1-61	61	บันไดหนีไฟ 1	✓		13/10/2566		

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินบันไดหนีไฟ 1,2,3 ประจำเดือน



Monthly Emergency Light Check List

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

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์		วันที่ตรวจเช็ค	ตรวจสอบโดย	หมายเหตุ
			ปกติ	การทำงานผิดปกติ			
EL-ST1-62	62	บันไดหนีไฟ 1	✓		13/10/2566		
EL-ST1-63	63	บันไดหนีไฟ 1	✓		13/10/2566		
EL-ST1-64	64	บันไดหนีไฟ 1		X	13/10/2566		
EL-ST1-65	65	บันไดหนีไฟ 1		X	13/10/2566		
EL-ST1-66	66	บันไดหนีไฟ 1	✓		13/10/2566		
EL-ST1-67	67	บันไดหนีไฟ 1	✓		13/10/2566		
EL-ST1-68	68	บันไดหนีไฟ 1	✓		13/10/2566		
EL-ST1-69	69	บันไดหนีไฟ 1	✓		13/10/2566		
EL-ST1-70	70	บันไดหนีไฟ 1	✓		13/10/2566		
EL-ST1-71	71	บันไดหนีไฟ 1	✓		13/10/2566		
EL-ST2-B2	B2	บันไดหนีไฟ 2	✓		13/10/2566		
EL-ST2-B1	B1	บันไดหนีไฟ 2	✓		13/10/2566		
EL-ST2-01	1	บันไดหนีไฟ 2	✓		13/10/2566		
EL-ST2-02	2	บันไดหนีไฟ 2	✓		13/10/2566		
EL-ST2-03	3	บันไดหนีไฟ 2		X	13/10/2566		
EL-ST2-04	4	บันไดหนีไฟ 2	✓		13/10/2566		
EL-ST2-05	5	บันไดหนีไฟ 2	✓		13/10/2566		
EL-ST2-06	6	บันไดหนีไฟ 2	✓		13/10/2566		
EL-ST2-07	7	บันไดหนีไฟ 2		X	10/10/2566		
EL-ST2-08	8	บันไดหนีไฟ 2		X	10/10/2566		
EL-ST2-09	9	บันไดหนีไฟ 2		X	10/10/2566		
EL-ST2-10	10	บันไดหนีไฟ 2		X	10/10/2566		
EL-ST2-11	11	บันไดหนีไฟ 2		X	10/10/2566		
EL-ST2-12	12	บันไดหนีไฟ 2	✓		10/10/2566		
EL-ST2-13	13	บันไดหนีไฟ 2	✓		10/10/2566		
EL-ST2-14	14	บันไดหนีไฟ 2	✓		10/10/2566		
EL-ST2-15	15	บันไดหนีไฟ 2	✓		10/10/2566		
EL-ST2-16	16	บันไดหนีไฟ 2	✓		10/10/2566		
EL-ST2-17	17	บันไดหนีไฟ 2		X	10/10/2566		
EL-ST2-18	18	บันไดหนีไฟ 2		X	10/10/2566		
EL-ST2-19	19	บันไดหนีไฟ 2	✓		10/10/2566		
EL-ST2-20	20	บันไดหนีไฟ 2	✓		10/10/2566		
EL-ST2-21	21	บันไดหนีไฟ 2	✓		10/10/2566		

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินบันไดหนีไฟ 1.2.3 ประจำเดือน



Monthly Emergency Light Check List

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

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์	ตรวจสอบ	วันที่ตรวจสอบ	หมายเหตุ
EL-ST2-22	22	บันไดหนีไฟ 2	ปกติ	✓	10/10/2566	

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินบันไดหนีไฟ 1.2.3 ประจำเดือน



Monthly Emergency Light Check List

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

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์		ตรวจสอบ	วันที่ตรวจสอบ	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ			
EL-ST2-23	23	บันไดหนีไฟ 2	✓			10/10/2566	
EL-ST2-24	24	บันไดหนีไฟ 2	✓			10/10/2566	
EL-ST2-25	25	บันไดหนีไฟ 2	✓			10/10/2566	
EL-ST2-26	26	บันไดหนีไฟ 2	✓			10/10/2566	
EL-ST2-26M	26M	บันไดหนีไฟ 3	✓			10/10/2566	
EL-ST2-27	27	บันไดหนีไฟ 2	✓			10/10/2566	
EL-ST2-28	28	บันไดหนีไฟ 2		X		10/10/2566	
EL-ST2-29	29	บันไดหนีไฟ 2	✓			10/10/2566	
EL-ST2-30	30	บันไดหนีไฟ 2	✓			10/10/2566	
EL-ST2-31	31	บันไดหนีไฟ 2	✓			10/10/2566	
EL-ST2-32	32	บันไดหนีไฟ 2	✓			10/10/2566	
EL-ST2-33	33	บันไดหนีไฟ 2		X		10/10/2566	
EL-ST2-34	34	บันไดหนีไฟ 2	✓			10/10/2566	
EL-ST2-35	35	บันไดหนีไฟ 2	✓			10/10/2566	
EL-ST2-36	36	บันไดหนีไฟ 2		X		10/10/2566	
EL-ST2-37	37	บันไดหนีไฟ 2	✓			10/10/2566	
EL-ST2-38	38	บันไดหนีไฟ 2	✓			10/10/2566	
EL-ST2-39	39	บันไดหนีไฟ 2		X		10/10/2566	
EL-ST2-40	40	บันไดหนีไฟ 2	✓			10/10/2566	
EL-ST2-41	41	บันไดหนีไฟ 2	✓			10/10/2566	
EL-ST2-42	42	บันไดหนีไฟ 2	✓			10/10/2566	
EL-ST2-42M	42M	บันไดหนีไฟ 3	✓			10/10/2566	
EL-ST2-43	43	บันไดหนีไฟ 2	✓			11/10/2566	
EL-ST2-44	44	บันไดหนีไฟ 2	✓			11/10/2566	
EL-ST2-45	45	บันไดหนีไฟ 2		X		11/10/2566	
EL-ST2-46	46	บันไดหนีไฟ 2	✓			11/10/2566	
EL-ST2-47	47	บันไดหนีไฟ 2	✓			11/10/2566	
EL-ST2-48	48	บันไดหนีไฟ 2		X		11/10/2566	
EL-ST2-49	49	บันไดหนีไฟ 2	✓			11/10/2566	
EL-ST2-50	50	บันไดหนีไฟ 2	✓			11/10/2566	
EL-ST2-51	51	บันไดหนีไฟ 2	✓			11/10/2566	
EL-ST2-52	52	บันไดหนีไฟ 2		X		11/10/2566	
EL-ST2-53	53	บันไดหนีไฟ 2	✓			11/10/2566	

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินบันไดหนีไฟ 1,2,3 ประจำเดือน

Monthly Emergency Light Check List



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

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์		ตรวจสอบโดย	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ		
EL-ST2-54	54	บันไดหนีไฟ 2	✓			

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินบันไดหนีไฟ 1,2,3 ประจำเดือน

Monthly Emergency Light Check List



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

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์		ตรวจสอบโดย	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ		
EL-ST2-55	55	บันไดหนีไฟ 2	✓		11/10/2566	
EL-ST2-56	56	บันไดหนีไฟ 2		X	11/10/2566	
EL-ST2-57	57	บันไดหนีไฟ 2	✓		11/10/2566	
EL-ST2-58	58	บันไดหนีไฟ 2	✓		11/10/2566	
EL-ST2-59	59	บันไดหนีไฟ 2		X	11/10/2566	
EL-ST2-60	60	บันไดหนีไฟ 2	✓		11/10/2566	
EL-ST2-61	61	บันไดหนีไฟ 2	✓		11/10/2566	
EL-ST2-62	62	บันไดหนีไฟ 2		X	11/10/2566	
EL-ST2-63	63	บันไดหนีไฟ 2		X	11/10/2566	
EL-ST2-64	64	บันไดหนีไฟ 2	✓		11/10/2566	
EL-ST2-65	65	บันไดหนีไฟ 2	✓		11/10/2566	
EL-ST2-66	66	บันไดหนีไฟ 2		X	11/10/2566	
EL-ST2-67	67	บันไดหนีไฟ 2	✓		11/10/2566	
EL-ST2-68	68	บันไดหนีไฟ 2	✓		11/10/2566	
EL-ST2-69	69	บันไดหนีไฟ 2		X	11/10/2566	
EL-ST2-70	70	บันไดหนีไฟ 2		X	11/10/2566	
EL-ST2-71	71	บันไดหนีไฟ 2	✓		11/10/2566	
EL-ST3-B2	B2	บันไดหนีไฟ 3	✓		11/10/2566	
EL-ST3-B1	B1	บันไดหนีไฟ 3	✓		11/10/2566	
EL-ST3-01	1	บันไดหนีไฟ 3	✓		11/10/2566	
EL-ST3-02	2	บันไดหนีไฟ 3	✓		11/10/2566	
EL-ST3-03	3	บันไดหนีไฟ 3		X	11/10/2566	
EL-ST3-04	4	บันไดหนีไฟ 3	✓		11/10/2566	
EL-ST3-05	5	บันไดหนีไฟ 3		X	11/10/2566	
EL-ST3-5M	5M	บันไดหนีไฟ 3	✓		11/10/2566	

หมายเหตุ : ไม่ครบระบุเครื่องหมายเลข ☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ

สรุป emergency light ที่จำรายการไฟไม่ถึง 1 ชั่วโมง ST1,2,3 มีดังนี้

ST-1 ชั้น 1,4,7,8,9,11,12,14,15,17,23,25,29,30,32,33,34,35,37,38,39,41,42,43,46,47,51,53,54,55,58,59,60,64,65

ST-2 ชั้น 7,8,9,10,11,17,18,28,33,36,38,45,46,52,55,59,62,63,66,69,70 / ST-3 ชั้น 3,5

ตรวจสอบโดย : _____

หัวหน้างาน : _____

พบทราบตรวจสอบโดย : _____

วิศวกรประจำอาคาร : _____

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินบันไดหนีไฟ 1.2.3 ประจำเดือน

Monthly Emergency Light Check List



พ.ศ. 2566

ตุลาคม

เดือน/ปี

Magnolias Waterfront Residences

อาคาร :

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์ การทำงานปกติ	ตรวจสอบ ไม่ปกติ	ตรวจสอบ ปกติ	วันที่ตรวจเช็ค	ตรวจสอบ โดย	หมายเหตุ
วันที่: ____/____/____								

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินลานจอดรถและห้อง MDB ประจำเดือน

Monthly Emergency Light Check List



พ.ศ. 2566

ตุลาคม

เดือน/ปี

Magnolias Waterfront Residences

อาคาร :

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์		วันที่ตรวจเช็ค	ตรวจสอบโดย	หมายเหตุ
			การทำงานปกติ	ไม่ปกติ			
EL-B2-01	B2	ลานจอด	✓		08/10/2566		
EL-B2-02	B2	ลานจอด		X	08/10/2566		
EL-B2-03	B2	ลานจอด	✓		08/10/2566		
EL-B2-04	B2	ลานจอด		X	08/10/2566		
EL-B2-05	B2	ลานจอด		X	08/10/2566		
EL-B2-06	B2	ลานจอด	✓		08/10/2566		
EL-B2-07	B2	ลานจอด	✓		08/10/2566		
EL-B2-08	B2	ลานจอด	✓		08/10/2566		
EL-B2-09	B2	ลานจอด	✓		08/10/2566		
EL-B2-10	B2	ทางรัลลิฟต์ Lobby	✓		08/10/2566		
EL-B2-11	B2	ทางรัลลิฟต์ Lobby	✓		08/10/2566		
EL-B1-01	B1	ลานจอด	✓		08/10/2566		
EL-B1-02	B1	ลานจอด		X	08/10/2566		
EL-B1-03	B1	ลานจอด	✓		08/10/2566		
EL-B1-04	B1	ลานจอด		X	08/10/2566		
EL-B1-05	B1	ลานจอด	✓		08/10/2566		
EL-B1-06	B1	ลานจอด	✓		08/10/2566		
EL-B1-07	B1	ลานจอด	✓		08/10/2566		
EL-B1-08	B1	ลานจอด	✓		08/10/2566		
EL-B1-09	B1	ทางรัลลิฟต์ Lobby	✓		08/10/2566		
EL-B1-10	B1	ทางรัลลิฟต์ Lobby	✓		08/10/2566		
EL-B1-11	B1	ลานจอด	✓		08/10/2566		
EL-1-01	1	ลานจอด		X	08/10/2566		
EL-1-02	1	ลานจอด	✓		08/10/2566		
EL-1-03	1	ลานจอด	✓		08/10/2566		
EL-1-04	1	ลานจอด		X	08/10/2566		
EL-1-05	1	ลานจอด	✓		08/10/2566		
EL-1-06	1	ลานจอด		X	08/10/2566		
EL-1-07	1	ทางรัลลิฟต์ Lobby	✓		08/10/2566		
EL-1-08	1	ทางรัลลิฟต์ Lobby	✓		08/10/2566		
EL-2-01	2	ลานจอด	✓		08/10/2566		
EL-2-02	2	ลานจอด		X	08/10/2566		
EL-2-03	2	ลานจอด		X	08/10/2566		

Monthly Emergency Light Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences

เดือน/ปี

ตุลาคม

พ.ศ. 2566

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะการใช้งาน	สถานที่ติดตั้งอุปกรณ์ไฟฉุกเฉิน	วันที่ตรวจสอบ	ตรวจสอบโดย	หมายเหตุ
EL-2-04	2	ลานจอดรถ	✓		08/10/2566		
EL-2-05	2	ลานจอดรถ		X	08/10/2566		
EL-2-06	2	ลานจอดรถ		X	08/10/2566		
EL-2-07	2	ลานจอดรถ	✓		08/10/2566		
EL-2-08	2	ทางเดินลิฟต์ Lobby	✓		08/10/2566		
EL-2-09	2	ห้องนั่งชาย		X	08/10/2566		
EL-2-10	2	ห้องนั่งหญิง		X	08/10/2566		
EL-3-01	3	ลานจอดรถ	✓		08/10/2566		
EL-3-02	3	ลานจอดรถ		X	08/10/2566		
EL-3-03	3	ลานจอดรถ	✓		08/10/2566		
EL-3-04	3	ลานจอดรถ		X	08/10/2566		
EL-3-05	3	ลานจอดรถ	✓		08/10/2566		
EL-3-06	3	ลานจอดรถ	✓		08/10/2566		
EL-3-07	3	ลานจอดรถ		X	08/10/2566		
EL-3-08	3	ทางเดินลิฟต์ Lobby		X	08/10/2566		
EL-4-01	4	ลานจอดรถ		X	08/10/2566		
EL-4-02	4	ลานจอดรถ	✓		08/10/2566		
EL-4-03	4	ลานจอดรถ		X	08/10/2566		
EL-4-04	4	ลานจอดรถ	✓		08/10/2566		
EL-4-05	4	ลานจอดรถ	✓		08/10/2566		
EL-4-06	4	ลานจอดรถ	✓		08/10/2566		
EL-4-07	4	ทางเดินลิฟต์ Lobby	✓		08/10/2566		
EL-4-08	4	ลานจอดรถ		X	08/10/2566		
EL-4-09	4	ลานจอดรถ	✓		08/10/2566		
EL-4-10	4	ลานจอดรถ	✓		08/10/2566		
EL-4-11	4	ลานจอดรถ	✓		08/10/2566		
EL-4-12	4	ลานจอดรถ	✓		08/10/2566		
EL-4-13	4	ลานจอดรถ		X	08/10/2566		
EL-5-01	5	ลานจอดรถ	✓		08/10/2566		
EL-5-02	5	ลานจอดรถ	✓		08/10/2566		
EL-5-03	5	ลานจอดรถ	✓		08/10/2566		
EL-5-04	5	ลานจอดรถ		X	08/10/2566		
EL-5-05	5	ลานจอดรถ	✓		08/10/2566		

นางสาวจรัสดี

Monthly Emergency Light Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences

เดือน/ปี

ตุลาคม

พ.ศ. 2566

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะการใช้งาน	วันที่ตรวจสอบ	ตรวจสอบโดย	หมายเหตุ
EL-5-06	5	ลานจอดรถ	✓	08/10/2566		
EL-5-07	5	ทางเดินลิฟต์ Lobby	✓	08/10/2566		
EL-5-08	5	ลานจอดรถ	✓	08/10/2566		
EL-5-09	5	ลานจอดรถ	✓	08/10/2566		
EL-5-10	5	ลานจอดรถ		X	08/10/2566	
EL-5-11	5	ลานจอดรถ		X	08/10/2566	
EL-5-12	5	ลานจอดรถ	✓	08/10/2566		
EL-5-13	5	ลานจอดรถ		X	08/10/2566	
EL-5M-01	5M	ห้อง MDB		X	08/10/2566	
EL-5M-02	5M	ห้อง MDB		X	08/10/2566	

นางสาวจรัสดี

รูป Emergency Light ที่ตำแหน่งไฟดับ 1 ชั่วโมง มีดังนี้

ชั้น B2 ELB2-02,04,05 / ชั้น B1 ELB1-02,04 / ชั้น 1 EL-01,04,08 / ชั้น 2 EL-02,03,05,08 ห้องนั่งชาย-หญิง
ชั้น 3 EL-03,04,07,08 / ชั้น 4 EL-04,01,03,13 (08 และวงจรถูกตัด) / ชั้น 5 EL-05,04,10,11,13 / EL-5M-01,02 ห้อง MDB

นางสาวจรัสดี

วันที่ : / /

วันที่ : / /

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟฟ้าทางออกทางเดินส่วนกลางประจำเดือน



Monthly Exit Sign Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences

เดือน/ปี

ตุลาคม

พ.ศ. 2566

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์ การทำงาน ปกติ	ไม่ปกติ	ตรวจสอบเช็คไฟฉุกเฉิน			ตรวจสอบโดย	หมายเหตุ
					ปกติ	ผิดปกติ 1	ผิดปกติ 2		
ES-6-ST-01	6	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	
ES-6-ST-02	6	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	
ES-7-ST-01	7	ส่วนกลาง		X	✓			06/10/2566	
ES-7-ST-02	7	ส่วนกลาง		X	✓			06/10/2566	
ES-8-ST-01	8	ส่วนกลาง		X	✓			06/10/2566	
ES-8-ST-02	8	ส่วนกลาง		X	✓			06/10/2566	
ES-9-ST-01	9	ส่วนกลาง		X	✓			06/10/2566	
ES-9-ST-02	9	ส่วนกลาง		X	✓			06/10/2566	
ES-10-ST-01	10	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	
ES-10-ST-02	10	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	
ES-11-ST-01	11	ส่วนกลาง		X	✓			06/10/2566	
ES-11-ST-02	11	ส่วนกลาง		X	✓			06/10/2566	
ES-12-ST-01	12	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	
ES-12-ST-02	12	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	
ES-12A-ST-01	12A	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	
ES-12A-ST-02	12A	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	
ES-14-ST-01	14	ส่วนกลาง		X	✓			06/10/2566	
ES-14-ST-02	14	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	
ES-15-ST-01	15	ส่วนกลาง		X	✓			06/10/2566	
ES-15-ST-02	15	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	
ES-16-ST-01	16	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	
ES-16-ST-02	16	ส่วนกลาง		X	✓			06/10/2566	
ES-17-ST-01	17	ส่วนกลาง		X	✓			06/10/2566	
ES-17-ST-02	17	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	
ES-18-ST-01	18	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟฟ้าทางออกทางเดินส่วนกลางประจำเดือน



Monthly Exit Sign Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences

เดือน/ปี

ตุลาคม

พ.ศ. 2566

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์ การทำงาน ปกติ	ไม่ปกติ	ตรวจสอบเช็คไฟฉุกเฉิน			ตรวจสอบโดย	หมายเหตุ
					ปกติ	ผิดปกติ 1	ผิดปกติ 2		
ES-18-ST-02	18	ส่วนกลาง		X	✓			06/10/2566	
ES-19-ST-01	19	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	
ES-19-ST-02	19	ส่วนกลาง		X	✓			06/10/2566	
ES-20-ST-01	20	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	
ES-20-ST-02	20	ส่วนกลาง		X	✓			06/10/2566	
ES-21-ST-01	21	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	
ES-21-ST-02	21	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	
ES-22-ST-01	22	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	
ES-22-ST-02	22	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	
ES-23-ST-01	23	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	
ES-23-ST-02	23	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	
ES-24-ST-01	24	ส่วนกลาง		X	✓			06/10/2566	
ES-24-ST-02	24	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	
ES-25-ST-01	25	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	
ES-25-ST-02	25	ส่วนกลาง		X	✓			06/10/2566	
ES-26-ST-01	26	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	
ES-26-ST-02	26	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	
ES-28M-ST-02	28M	ห้องปฎิมา	✓		✓			06/10/2566	
ES-27-ST-01	27	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	
ES-27-ST-02	27	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	
ES-28-ST-01	28	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	
ES-28-ST-02	28	ส่วนกลาง		X	✓			06/10/2566	
ES-29-ST-01	29	ส่วนกลาง		X	✓			06/10/2566	
ES-29-ST-02	29	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	
ES-30-ST-01	30	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	
ES-30-ST-02	30	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	
ES-31-ST-01	31	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	
ES-31-ST-02	31	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	
ES-32-ST-01	32	ส่วนกลาง		X	✓			06/10/2566	
ES-32-ST-02	32	ส่วนกลาง	✓		✓			06/10/2566	

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟฟ้าทางออกทางเดินส่วนกลางประจำเดือน



Monthly Exit Sign Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences

เดือน/ปี

ตุลาคม

พ.ศ. 2566

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์		วันที่ตรวจเช็ค	ตรวจสอบโดย	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ			
ES-33-ST-01	33	ส่วนกลาง		X	06/10/2566		
ES-33-ST-02	33	ส่วนกลาง		X	06/10/2566		
ES-34-ST-01	34	ส่วนกลาง	✓		06/10/2566		
ES-34-ST-02	34	ส่วนกลาง		X	06/10/2566		
ES-35-ST-01	35	ส่วนกลาง		X	06/10/2566		
ES-35-ST-02	35	ส่วนกลาง	✓		06/10/2566		
ES-36-ST-01	36	ส่วนกลาง	✓		06/10/2566		
ES-36-ST-02	36	ส่วนกลาง	✓		06/10/2566		
ES-37-ST-01	37	ส่วนกลาง		X	06/10/2566		
ES-37-ST-02	37	ส่วนกลาง	✓		06/10/2566		
ES-38-ST-01	38	ส่วนกลาง	✓		06/10/2566		
ES-38-ST-02	38	ส่วนกลาง		X	06/10/2566		
ES-39-ST-01	39	ส่วนกลาง	✓		06/10/2566		
ES-39-ST-02	39	ส่วนกลาง	✓		06/10/2566		
ES-40-ST-01	40	ส่วนกลาง		X	06/10/2566		
ES-40-ST-02	40	ส่วนกลาง	✓		06/10/2566		
ES-41-ST-01	41	ส่วนกลาง		X	06/10/2566		
ES-41-ST-02	41	ส่วนกลาง	X		06/10/2566		
ES-42-ST-01	42	ส่วนกลาง		X	06/10/2566		
ES-42-ST-02	42	ส่วนกลาง	✓		06/10/2566		
ES-42M-ST-01	42M	ส่วนกลาง	✓		06/10/2566		
ES-42M-ST-02	42M	ส่วนกลาง	✓		06/10/2566		
ES-43-ST-01	43	ส่วนกลาง	✓		06/10/2566		
ES-43-ST-02	43	ส่วนกลาง	✓		06/10/2566		
ES-44-ST-01	44	ส่วนกลาง	✓		06/10/2566		
ES-44-ST-02	44	ส่วนกลาง	✓		06/10/2566		
ES-45-ST-01	45	ส่วนกลาง	✓		06/10/2566		
ES-45-ST-02	45	ส่วนกลาง	✓		06/10/2566		
ES-46-ST-01	46	ส่วนกลาง	✓		06/10/2566		
ES-46-ST-02	46	ส่วนกลาง	✓		06/10/2566		

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟฟ้าทางออกทางเดินส่วนกลางประจำเดือน



Monthly Exit Sign Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences

เดือน/ปี

ตุลาคม

พ.ศ. 2566

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์		ตรวจสอบโดย		วันที่ตรวจเช็ค	ตรวจสอบโดย	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ			
ES-47-ST-01	47	ส่วนกลาง	✓		✓		06/10/2566		
ES-47-ST-02	47	ส่วนกลาง	✓		✓		06/10/2566		
ES-48-ST-01	48	ส่วนกลาง	✓		✓		06/10/2566		
ES-48-ST-02	48	ส่วนกลาง	✓		✓		06/10/2566		
ES-49-ST-01	49	ส่วนกลาง	✓		✓		06/10/2566		
ES-49-ST-02	49	ส่วนกลาง	✓		✓		06/10/2566		
ES-50-ST-01	50	ส่วนกลาง	✓		✓		06/10/2566		
ES-50-ST-02	50	ส่วนกลาง	✓		✓		06/10/2566		
ES-51-ST-01	51	ส่วนกลาง	✓		✓		06/10/2566		
ES-51-ST-02	51	ส่วนกลาง	✓		✓		06/10/2566		
ES-52-ST-01	52	ส่วนกลาง	✓		✓		06/10/2566		
ES-52-ST-02	52	ส่วนกลาง	✓		✓		06/10/2566		
ES-53-ST-01	53	ส่วนกลาง	✓		✓		06/10/2566		
ES-53-ST-02	53	ส่วนกลาง	✓		✓		06/10/2566		
ES-54-ST-01	54	ส่วนกลาง	✓		✓		06/10/2566		
ES-54-ST-02	54	ส่วนกลาง	✓		✓		06/10/2566		
ES-55-ST-01	55	ส่วนกลาง		X	✓		06/10/2566		
ES-55-ST-02	55	ส่วนกลาง	✓		✓		06/10/2566		
ES-56-ST-01	56	ส่วนกลาง		X	✓		06/10/2566		
ES-56-ST-02	56	ส่วนกลาง	✓		✓		06/10/2566		
ES-57-ST-01	57	ส่วนกลาง	✓		✓		06/10/2566		
ES-57-ST-02	57	ส่วนกลาง	✓		✓		06/10/2566		
ES-58-ST-01	58	ส่วนกลาง	✓		✓		06/10/2566		
ES-58-ST-02	58	ส่วนกลาง	✓		✓		06/10/2566		
ES-59-ST-01	59	ส่วนกลาง	✓		✓		06/10/2566		
ES-59-ST-02	59	ส่วนกลาง	✓		✓		06/10/2566		
ES-60-ST-01	60	ส่วนกลาง	✓		✓		06/10/2566		

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟส่องสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Monthly : Fire Hose Cabinet Check List

อาคาร :

Magnolias Waterfront Residences

ชุดลาดม

พ.ศ. 2566

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์		ถังเก็บเพลิงไหม้	ถังเก็บเพลิง Co2	วันที่ตรวจเช็ค	ช่างผู้ตรวจเช็ค	หมายเหตุ
			ปกติ (คน)	ไม่ปกติ					
FHC-B2-01	B2A	ลานจอดรถ ST-1	✓		✓		07/10/2566		
FHC-B2-02	B2A	ลานจอดรถ ST-2	✓		✓		07/10/2566		
FHC-B2-03	B2A	หน้า Fireman Lift	✓		✓		07/10/2566		
FHC-B2-04	B2A	ลานจอดรถ ST-3	✓		✓		07/10/2566		
FHC-B2-05	B2B	ลานจอดรถ	✓		✓		07/10/2566		
FHC-B1-01	B1A	ลานจอดรถ ST-1	✓		✓		07/10/2566		
FHC-B1-02	B1A	ลานจอดรถ ST-2	✓		✓		07/10/2566		
FHC-B1-03	B1A	หน้า Fireman Lift	✓		✓		07/10/2566		
FHC-B1-04	B1B	ลานจอดรถ	✓		✓		07/10/2566		
FHC-L01-01	1	Lobby King Mailbox	✓		✓		07/10/2566		
FHC-L01-02	1	Lobby King Elevator	✓		✓		07/10/2566		
FHC-L01-03	1	หน้า Fireman Lift	✓		✓		07/10/2566		
FHC-L01-04	L1A	ลานจอดรถ ST-3	✓		✓		07/10/2566		
FHC-L01-05	L1B	ลานจอดรถ	✓		✓		07/10/2566		
FHC-L02-01	L2A	ลานจอดรถ ST-1	✓		✓		07/10/2566		
FHC-L02-02	L2A	ลานจอดรถ ST-2	✓		✓		07/10/2566		
FHC-L02-03	L2A	หน้า Fireman Lift	✓		✓		07/10/2566		
FHC-L02-04	L2A	ลานจอดรถ ST-3	✓		✓		07/10/2566		
FHC-L02-05	L2B	ลานจอดรถ	✓		✓		07/10/2566		
FHC-L03-01	L3A	ลานจอดรถ ST-1	✓		✓		07/10/2566		
FHC-L03-02	L3A	ลานจอดรถ ST-2	✓		✓		07/10/2566		
FHC-L03-03	L3A	หน้า Fireman Lift	✓		✓		07/10/2566		
FHC-L03-04	L3A	ลานจอดรถ ST-3	✓		✓		07/10/2566		
FHC-L03-05	L3B	ลานจอดรถ	✓		✓		07/10/2566		
FHC-L04-01	L4A	ลานจอดรถ ST-1	✓		✓		07/10/2566		
FHC-L04-02	L4A	ลานจอดรถ ST-2	✓		✓		07/10/2566		
FHC-L04-03	L4A	หน้า Fireman Lift	✓		✓		07/10/2566		
FHC-L04-04	L4A	ลานจอดรถ ST-3	✓		✓		07/10/2566		
FHC-L04-05	L4B	ลานจอดรถ	✓		✓		07/10/2566		
FHC-L04-06	L4A	ลานจอดรถ	✓		✓		07/10/2566		
FHC-L04-07	L4A	ลานจอดรถ	✓		✓		07/10/2566		
FHC-L05-01	L5A	ลานจอดรถ ST-1	✓		✓		07/10/2566		
FHC-L05-02	L5A	ลานจอดรถ ST-2	✓		✓		07/10/2566		

แบบฟอร์มตรวจสอบป้ายภัยทางออกทางเดินส่วนกลางประจำเดือน

Monthly Exit Sign Check List

อาคาร :

Magnolias Waterfront Residences

เดือน/ปี

ชุดลาดม

พ.ศ. 2566

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์		ตรวจสอบไฟส่องสว่าง	วันที่ตรวจเช็ค	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ			
ES-60-ST-02	60	ส่วนกลาง	✓		✓	06/10/2566	
ES-61-ST-01	61	ส่วนกลาง	✓		✓	06/10/2566	
ES-61-ST-02	61	ส่วนกลาง	✓		✓	06/10/2566	
ES-62-ST-01	62	ส่วนกลาง	✓		✓	06/10/2566	
ES-62-ST-02	62	ส่วนกลาง	✓		✓	06/10/2566	
ES-63-ST-01	63	ส่วนกลาง	✓		✓	06/10/2566	
ES-63-ST-02	63	ส่วนกลาง	✓		✓	06/10/2566	
ES-64-ST-01	64	ส่วนกลาง	✓		✓	06/10/2566	
ES-64-ST-02	64	ส่วนกลาง	✓		✓	06/10/2566	
ES-65-ST-02	65	ส่วนกลาง	✓		✓	06/10/2566	
ES-66-ST-02	66	ส่วนกลาง	✓		✓	06/10/2566	

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย ☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ

ชื่อเสนอแนะ : ชั้น 7,8,9,11,14,15,17,24,29,32,33,35,37,40,41,42,55,56,63 (ฝั่งประตูST-1) แบบเคอร์รี่เลื่อน

ชั้น 7,8,9,11,16,18,19,20,25,28,33,34,38,41,66 (ฝั่งประตูST-2) แบบเคอร์รี่เลื่อน

ตรวจสอบโดย : ทบทางตรวจสอบโดย : _____

วันที่ช่าง : _____

วันที่ : ____/____/____

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Monthly : Fire Hose Cabinet Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences

ชุดถาม

พ.ศ. 2566



รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์ ปกติ (ครบ) ไม่ปกติ	ผู้รับผิดชอบ เคมีโพส	ถังดับเพลิง Co2	วันที่ตรวจเช็ค	ช่างผู้ ตรวจสอบ	หมายเหตุ
FHC-L06-03	L5A	หน้าร้าน Fireman Unit	✓	✓		07/10/2566		
FHC-L06-04	L5A	ลานจอดรถ ST-3	✓	✓		07/10/2566		
FHC-L06-05	L5B	ลานจอดรถ	✓	✓		07/10/2566		
FHC-L06-06	L5A	ลานจอดรถ	✓	✓		07/10/2566		
FHC-L06-07	L5A	ลานจอดรถ	✓	✓		07/10/2566		
FHC-L06-01	L6	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓	✓		07/10/2566		
FHC-L06-02	L6	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓	✓		07/10/2566		
FHC-L06-03	L6	ลานจอดรถ	✓	✓		07/10/2566		
FHC-L06-04	L6	ลานจอดรถ	✓	✓		07/10/2566		
FHC-L06-05	L6	ลานจอดรถ	✓	✓		07/10/2566		
FHC-L07-01	L7	หน้าห้อง 701	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L07-02	L7	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L07-03	L7	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L08-01	L8	หน้าห้อง 801	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L08-02	L8	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L08-03	L8	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L09-01	L9	หน้าห้อง 901	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L09-02	L9	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L09-03	L9	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L10-01	L10	หน้าห้อง 1001	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L10-02	L10	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L10-03	L10	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L11-01	L11	หน้าห้อง 1101	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L11-02	L11	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L11-03	L11	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L12-01	L12	หน้าห้อง 1201	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L12-02	L12	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L12-03	L12	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L12A-01	L12A	หน้าห้อง 12A01	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L12A-02	L12A	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L12A-03	L12A	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L14-01	L14	หน้าห้อง 1401	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L14-02	L14	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓	✓		04/10/2566		

ภาคผนวก ค4-25

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Monthly : Fire Hose Cabinet Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences

ชุดถาม

พ.ศ. 2566



รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์ ปกติ (ครบ) ไม่ปกติ	ผู้รับผิดชอบ เคมีโพส	ถังดับเพลิง Co2	วันที่ตรวจเช็ค	ช่างผู้ ตรวจสอบ	หมายเหตุ
FHC-L14-03	L14	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L15-01	L15	หน้าห้อง 1501	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L15-02	L15	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L15-03	L15	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L16-01	L16	หน้าห้อง 1601	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L16-02	L16	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L16-03	L16	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L17-01	L17	หน้าห้อง 1701	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L17-02	L17	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L17-03	L17	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L18-01	L18	หน้าห้อง 1801	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L18-02	L18	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L18-03	L18	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L19-01	L19	หน้าห้อง 1901	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L19-02	L19	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L19-03	L19	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓	✓		04/10/2566		
FHC-L20-01	L20	หน้าห้อง 2001	✓	✓		01/10/2566		
FHC-L20-02	L20	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓	✓		01/10/2566		
FHC-L20-03	L20	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓	✓		01/10/2566		
FHC-L21-01	L21	หน้าห้อง 2101	✓	✓		01/10/2566		
FHC-L21-02	L21	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓	✓		01/10/2566		
FHC-L21-03	L21	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓	✓		01/10/2566		
FHC-L22-01	L22	หน้าห้อง 2201	✓	✓		01/10/2566		
FHC-L22-02	L22	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓	✓		01/10/2566		
FHC-L22-03	L22	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓	✓		01/10/2566		
FHC-L23-01	L23	หน้าห้อง 2301	✓	✓		01/10/2566		
FHC-L23-02	L23	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓	✓		01/10/2566		
FHC-L23-03	L23	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓	✓		01/10/2566		
FHC-L24-01	L24	หน้าห้อง 2401	✓	✓		01/10/2566		
FHC-L24-02	L24	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓	✓		01/10/2566		
FHC-L24-03	L24	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓	✓		01/10/2566		
FHC-L25-01	L25	หน้าห้อง 2501	✓	✓		01/10/2566		
FHC-L25-02	L25	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓	✓		01/10/2566		

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน



Monthly : Fire Hose Cabinet Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences

ตุลาคม

พ.ศ. 2566

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์		ถังดับเพลิง เคมีแห้ง	ถังดับเพลิง Co2	วันที่ตรวจเช็ค	ช่างผู้ ตรวจสอบ	หมายเหตุ
			ปกติ (ครบ)	ไม่ปกติ					
FHC-L25-03	L25	ทางลิ้นชักกลาง ST-1	✓		✓		01/10/2566		

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน



Monthly : Fire Hose Cabinet Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences

ตุลาคม

พ.ศ. 2566

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์		ถังดับเพลิง เคมีแห้ง	ถังดับเพลิง Co2	วันที่ตรวจเช็ค	ช่างผู้ ตรวจสอบ	หมายเหตุ
			ปกติ (ครบ)	ไม่ปกติ					
FHC-L26-01	L26	หน้าห้อง 2601	✓		✓		01/10/2566		
FHC-L26-02	L26	ทางลิ้นชักกลาง ST-2	✓		✓		01/10/2566		
FHC-L26-03	L26	ทางลิ้นชักกลาง ST-1	✓		✓		01/10/2566		
FHC-L27-01	L27	หน้าห้อง 2701	✓		✓		01/10/2566		
FHC-L27-02	L27	ทางลิ้นชักกลาง ST-2	✓		✓		01/10/2566		
FHC-L27-03	L27	ทางลิ้นชักกลาง ST-1	✓		✓		01/10/2566		
FHC-L28-01	L28	หน้าห้อง 2801	✓		✓		01/10/2566		
FHC-L28-02	L28	ทางลิ้นชักกลาง ST-2	✓		✓		01/10/2566		
FHC-L28-03	L28	ทางลิ้นชักกลาง ST-1	✓		✓		01/10/2566		
FHC-L29-01	L29	หน้าห้อง 2901	✓		✓		01/10/2566		
FHC-L29-02	L29	ทางลิ้นชักกลาง ST-2	✓		✓		01/10/2566		
FHC-L29-03	L29	ทางลิ้นชักกลาง ST-1	✓		✓		01/10/2566		
FHC-L30-01	L30	หน้าห้อง 3001	✓		✓		01/10/2566		
FHC-L30-02	L30	ทางลิ้นชักกลาง ST-2	✓		✓		01/10/2566		
FHC-L30-03	L30	ทางลิ้นชักกลาง ST-1	✓		✓		01/10/2566		
FHC-L31-01	L31	หน้าห้อง 3101	✓		✓		04/10/2566		
FHC-L31-02	L31	ทางลิ้นชักกลาง ST-2	✓		✓		04/10/2566		
FHC-L31-03	L31	ทางลิ้นชักกลาง ST-1	✓		✓		04/10/2566		
FHC-L32-01	L32	หน้าห้อง 3201	✓		✓		04/10/2566		
FHC-L32-02	L32	ทางลิ้นชักกลาง ST-2	✓		✓		04/10/2566		
FHC-L32-03	L32	ทางลิ้นชักกลาง ST-1	✓		✓		04/10/2566		
FHC-L33-01	L33	หน้าห้อง 3301	✓		✓		04/10/2566		
FHC-L33-02	L33	ทางลิ้นชักกลาง ST-2	✓		✓		04/10/2566		
FHC-L33-03	L33	ทางลิ้นชักกลาง ST-1	✓		✓		04/10/2566		
FHC-L34-01	L34	หน้าห้อง 3401	✓		✓		04/10/2566		
FHC-L34-02	L34	ทางลิ้นชักกลาง ST-2	✓		✓		04/10/2566		
FHC-L34-03	L34	ทางลิ้นชักกลาง ST-1	✓		✓		04/10/2566		
FHC-L35-01	L35	หน้าห้อง 3501	✓		✓		04/10/2566		
FHC-L35-02	L35	ทางลิ้นชักกลาง ST-2	✓		✓		04/10/2566		
FHC-L35-03	L35	ทางลิ้นชักกลาง ST-1	✓		✓		04/10/2566		
FHC-L36-01	L36	หน้าห้อง 3601	✓		✓		04/10/2566		
FHC-L36-02	L36	ทางลิ้นชักกลาง ST-2	✓		✓		04/10/2566		
FHC-L36-03	L36	ทางลิ้นชักกลาง ST-1	✓		✓		04/10/2566		

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Monthly : Fire Hose Cabinet Check List



อาคาร : Magnolias Waterfront Residences

ชุดาคม

ท.ศ. 2566

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตู้อุปกรณ์		ถังเก็บเพลิงไหม้	ถังดับเพลิง Co2	วันที่ตรวจเช็ค	ช่างผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
			ปกติ (ครบ)	ไม่ปกติ					
FHC-L37-01	L37	หน้าห้อง 3701	✓		✓		04/10/2566		
FHC-L37-02	L37	ทางเดินส่วนทาง ST-2	✓		✓		04/10/2566		
FHC-L37-03	L37	ทางเดินส่วนทาง ST-1	✓		✓		04/10/2566		
FHC-L38-01	L38	หน้าห้อง 3801	✓		✓		04/10/2566		
FHC-L38-02	L38	ทางเดินส่วนทาง ST-2	✓		✓		04/10/2566		
FHC-L38-03	L38	ทางเดินส่วนทาง ST-1	✓		✓		04/10/2566		
FHC-L39-01	L39	หน้าห้อง 3901	✓		✓		04/10/2566		
FHC-L39-02	L39	ทางเดินส่วนทาง ST-2	✓		✓		04/10/2566		
FHC-L39-03	L39	ทางเดินส่วนทาง ST-1	✓		✓		04/10/2566		
FHC-L40-01	L40	หน้าห้อง 4001	✓		✓		04/10/2566		
FHC-L40-02	L40	ทางเดินส่วนทาง ST-2	✓		✓		04/10/2566		
FHC-L40-03	L40	ทางเดินส่วนทาง ST-1	✓		✓		04/10/2566		
FHC-L41-01	L41	หน้าห้อง 4101	✓		✓		04/10/2566		
FHC-L41-02	L41	ทางเดินส่วนทาง ST-2	✓		✓		04/10/2566		
FHC-L41-03	L41	ทางเดินส่วนทาง ST-1	✓		✓		04/10/2566		
FHC-L42-01	L42	หน้าห้อง 4201	✓		✓	✓	03/10/2566		มีถังดับเพลิง Co2
FHC-L42-02	L42	ทางเดินส่วนทาง ST-2	✓		✓	✓	03/10/2566		มีถังดับเพลิง Co2
FHC-L42-03	L42	ทางเดินส่วนทาง ST-1	✓		✓	✓	03/10/2566		มีถังดับเพลิง Co2
FHC-L42M-02	L42M	ห้องลิฟต์	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L43-01	L43	หน้าห้อง 4301	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L43-02	L43	ทางเดินส่วนทาง ST-2	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L43-03	L43	ทางเดินส่วนทาง ST-1	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L44-01	L44	หน้าห้อง 4401	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L44-02	L44	ทางเดินส่วนทาง ST-2	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L44-03	L44	ทางเดินส่วนทาง ST-1	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L45-01	L45	หน้าห้อง 4501	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L45-02	L45	ทางเดินส่วนทาง ST-2	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L45-03	L45	ทางเดินส่วนทาง ST-1	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L46-01	L46	หน้าห้อง 4601	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L46-02	L46	ทางเดินส่วนทาง ST-2	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L46-03	L46	ทางเดินส่วนทาง ST-1	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L47-01	L47	หน้าห้อง 4701	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L47-02	L47	ทางเดินส่วนทาง ST-2	✓		✓		03/10/2566		

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Monthly : Fire Hose Cabinet Check List



อาคาร : Magnolias Waterfront Residences

ชุดาคม

ท.ศ. 2566

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตู้อุปกรณ์		ถังเก็บเพลิงไหม้	ถังดับเพลิง Co2	วันที่ตรวจเช็ค	ช่างผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
			ปกติ (ครบ)	ไม่ปกติ					
FHC-L47-03	L47	ทางเดินส่วนทาง ST-1	✓		✓		03/10/2566		

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Monthly : Fire Hose Cabinet Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences

ชุดควบคุม

พ.ศ. 2566



รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์		ถังดับเพลิง เคมีแห้ง	ถังดับเพลิง CO2	วันที่ตรวจเช็ค	ช่างผู้ ตรวจสอบ	หมายเหตุ
			ปกติ (ครบ)	ไม่ปกติ					
FHC-L48-01	L48	หน้าห้อง 4801	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L48-02	L48	ทางลิ้นชักทาง ST-2	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L48-03	L48	ทางลิ้นชักทาง ST-1	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L49-01	L49	หน้าห้อง 4801	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L49-02	L49	ทางลิ้นชักทาง ST-2	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L49-03	L49	ทางลิ้นชักทาง ST-1	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L50-01	L50	หน้าห้อง 5001	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L50-02	L50	ทางลิ้นชักทาง ST-2	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L50-03	L50	ทางลิ้นชักทาง ST-1	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L51-01	L51	หน้าห้อง 5101	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L51-02	L51	ทางลิ้นชักทาง ST-2	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L51-03	L51	ทางลิ้นชักทาง ST-1	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L52-01	L52	หน้าห้อง 5201	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L52-02	L52	ทางลิ้นชักทาง ST-2	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L52-03	L52	ทางลิ้นชักทาง ST-1	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L53-01	L53	หน้าห้อง 5301	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L53-02	L53	ทางลิ้นชักทาง ST-2	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L53-03	L53	ทางลิ้นชักทาง ST-1	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L54-01	L54	หน้าห้อง 5401	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L54-02	L54	ทางลิ้นชักทาง ST-2	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L54-03	L54	ทางลิ้นชักทาง ST-1	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L55-01	L55	หน้าห้อง 5501	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L55-02	L55	ทางลิ้นชักทาง ST-2	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L55-03	L55	ทางลิ้นชักทาง ST-1	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L56-01	L56	หน้าห้อง 5601	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L56-02	L56	ทางลิ้นชักทาง ST-2	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L56-03	L56	ทางลิ้นชักทาง ST-1	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L57-01	L57	หน้าห้อง 5701	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L57-02	L57	ทางลิ้นชักทาง ST-2	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L57-03	L57	ทางลิ้นชักทาง ST-1	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L58-01	L58	หน้าห้อง 5801	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L58-02	L58	ทางลิ้นชักทาง ST-2		X			03/10/2566		ถังดับเพลิงเคมีแห้งไม่มี
FHC-L58-03	L58	ทางลิ้นชักทาง ST-1	✓		✓		03/10/2566		

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Monthly : Fire Hose Cabinet Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences

ชุดควบคุม

พ.ศ. 2566



รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์		ถังดับเพลิง เคมีแห้ง	ถังดับเพลิง CO2	วันที่ตรวจเช็ค	ช่างผู้ ตรวจสอบ	หมายเหตุ
			ปกติ (ครบ)	ไม่ปกติ					
FHC-L59-01	L59	หน้าห้อง 5901	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L59-02	L59	ทางลิ้นชักทาง ST-2	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L59-03	L59	ทางลิ้นชักทาง ST-1	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L60-01	L60	หน้าห้อง 6001	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L60-02	L60	ทางลิ้นชักทาง ST-2	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L60-03	L60	ทางลิ้นชักทาง ST-1	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L61-01	L61	หน้าห้อง 6101	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L61-02	L61	ทางลิ้นชักทาง ST-2	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L61-03	L61	ทางลิ้นชักทาง ST-1	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L62-01	L62	หน้าห้อง 6201	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L62-02	L62	ทางลิ้นชักทาง ST-2	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L62-03	L62	ทางลิ้นชักทาง ST-1	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L63-01	L63	หน้าห้อง 6301	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L63-02	L63	ทางลิ้นชักทาง ST-2	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L63-03	L63	ทางลิ้นชักทาง ST-1	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L64-01	L64	หน้าห้อง 6401	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L64-02	L64	ทางลิ้นชักทาง ST-2	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L64-03	L64	ทางลิ้นชักทาง ST-1	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L65-01	L65	ทางลิ้นชักทาง ST-1	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L65-02	L65	ทางลิ้นชักทาง ST-2	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L66-01	L66	ถังดับเพลิงเคมีแห้งไม่มี	✓		✓		03/10/2566		
FHC-L71-01	L71	คาเฟ่	✓		✓		03/10/2566		

หมายเหตุ : ไม่ตรวจเครื่องหมายเหตุ ☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ

ตรวจสอบโดย :

วันที่ทำ :

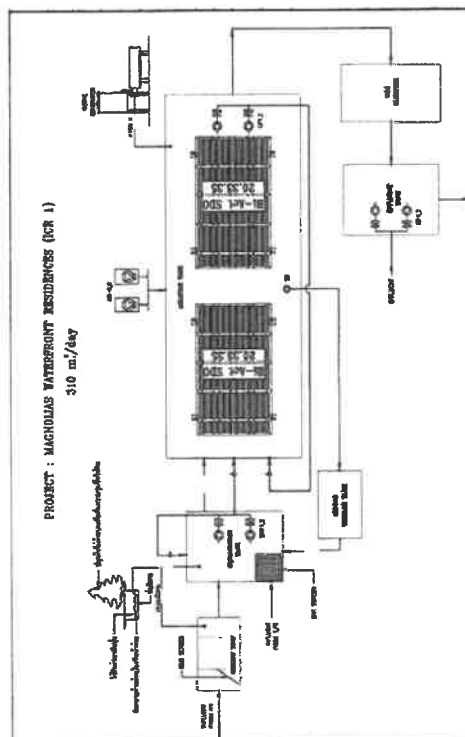
วันที่ : ____/____/____

สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 259 หมู่ที่ ๑ ซอย
ถนน เจริญนคร แขวงคันปาล คลองตันใหญ่ เขตอำเภอบางพลี กรุงเทพมหานคร
จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 02-001-1234 โทรสาร
มีลักษณะอุตสาหกรรมแบบต่อเนื่อง ผลิตและจำหน่าย เป็นเจ้าของหรือผู้
ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท (ข) อุตสาหกรรม
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หน่อกล้วย
ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดทำสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ													หมายเหตุ อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้าของ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.) (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบาย น้ำทิ้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ/ ดีดหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)		
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเค็ม อากาศ(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสมน้ำ เสีย(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสม สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ/ ปกติ/ ผิดปกติ)			
1/7/66	62	220	176	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
2/7/66	62	246	198.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
3/7/66	61	248	198.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
4/7/66	62	269	215.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
5/7/66	51	239	191.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
6/7/66	41	244	195.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
7/7/66	46	241	192.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
8/7/66	49	248	198.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
9/6/66	49	248	198.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
10/7/66	54	139	111.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
11/7/66	51	237	189.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
12/7/66	51	261	200.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
13/7/66	50	242	193.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
14/7/66	57	244	195.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
15/7/66	44	235	188	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
16/7/66	48	234	187.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ

หมายเหตุ

๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในการที่ไม่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
๒. ในการที่ระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ
 (.....) เจ้าของบริษัทหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
 (.....) ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
 ในอนุญาตเลขที่ หมายเลข
 ออกให้โดย
 ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
 (.....)
 ในอนุญาตเลขที่ หมายเลข
 ออกให้โดย

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ													ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้า ของ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในธุรกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบาย น้ำทิ้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กรอง ผลสมน้ำ เสีย(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กรอง ผลสม สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ปกติ/ ผิดปกติ)		
17/7/66	50	247	197.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	อำนาจ
18/7/66	48	239	191.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	อำนาจ
19/6/66	50	248	198.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	อำนาจ
20/7/66	50	256	204.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	อำนาจ
21/7/66	48	233	186.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	อำนาจ
22/7/66	49	150	120	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	อำนาจ
23/7/66	51	230	184	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	อำนาจ
24/7/66	50	242	193.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	อำนาจ
25/7/66	50	237	189.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	อำนาจ
26/7/66	51	233	186.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	อำนาจ
27/7/66	50	236	188.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	อำนาจ
28/7/66	49	238	190.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	อำนาจ
29/7/66	50	226	180.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	อำนาจ
30/7/66	48	239	191.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	อำนาจ
31/7/66	44	233	186.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	อำนาจ

รายงานสรุปผลการดำเนินงานระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 259 หมู่ที่ ๖ ซอย
ถนนเจริญนคร แขวงตำบล คลองตันใหญ่ เขต/อำเภอ คลองสาน
จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 02-001-1234 โทรสาร
มีนิติบุคคลอยู่เลขที่ ๐๒-๐๐๑-๑๒๓๔ เป็นเจ้าของหรือผู้
ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท (ข) อุตสาหกรรม
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ

ในการให้ขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ
เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2560 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๕๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริม
และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่ง พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

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

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย Combined Biological Treatment System

ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 310 ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

□ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย เครื่องสูบน้ำ เครื่องเติมอากาศ

✓ เครื่องสูบน้ำแบบ เครื่องสูบน้ำแบบ
✓ เครื่องสูบน้ำแบบ เครื่องสูบน้ำแบบ

✓ เครื่องสูบน้ำแบบ เครื่องสูบน้ำแบบ

✓ เครื่องสูบน้ำแบบ เครื่องสูบน้ำแบบ

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) หอระบายน้ำทิ้งสาธารณะ ถนน

(๕) วิธีการตรวจสอบที่เกิดจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด จัดตั้งจุดสุ่มเก็บก่อนไป

ทั้งนี้ระบบบำบัดน้ำเสีย

๓. สรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 1,576 หน่วย
- (๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 7,272 (ลบ.ม.)
- (๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 5,817.6 (ลบ.ม.)
- (๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย ระบาย
- (๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารพิษที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ติดหรือกักเก็บ)
- (๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์
- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องเติมอากาศ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวนผสมน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวนผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบลูบตะกอน ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - อื่น ๆ ชุดผลิตโอโซน ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- (๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)
- (๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

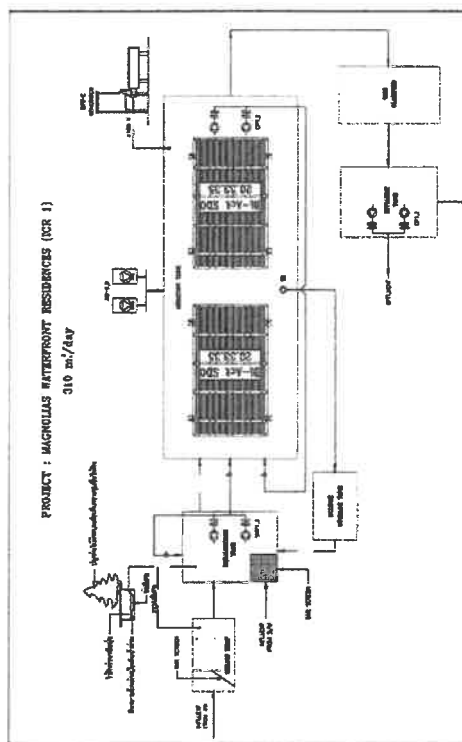
คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับ
จ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่ปฏิบัติตามสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือ
รายงานตามมาตรา ๕๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกิน
หนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือ
รายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือ
ปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลแสดงผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ จ้อยเลขที่ 259 หมู่ที่ ๓ ซอย ๓
ถนน เจริญนคร แขวง/ตำบล คลองตันใต้ เขตคลองเตย
จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 02-001-1234 โทรสาร
มี ผู้ถือใบอนุญาตฯ นายสมชาย ใจดี เลขที่ใบอนุญาตฯ ๑๒๓๔ เป็นเจ้าของหรือผู้
ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท (ข) อุตสาหกรรม
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หน่ออายุ
ซึ่งมีแนบแสดงผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้บันทึกสถิติและข้อมูลแสดงผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้าของ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกระยะ ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบาย น้ำทิ้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน ผสมน้ำ เสีย(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสม สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
1/8/66	51	240	192	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
2/8/66	48	240	192	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
3/8/66	50	229	183.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
4/8/66	49	248	198.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
5/8/66	50	238	190.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
6/8/66	49	150	120	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
7/8/66	50	235	188	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
8/8/66	48	254	203.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
9/8/66	50	168	134.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
10/8/66	49	240	192	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
11/8/66	50	239	191.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
12/8/66	50	227	181.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
13/8/66	49	246	196.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
14/8/66	49	188	150.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
15/8/66	49	242	193.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
16/8/66	50	243	194.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ

หมายเหตุ

- ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในการที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
- ๒. ในการที่ระบบบำบัดน้ำเสียได้มีการจัดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แสดงผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

..... เจ้ารองหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(ลงชื่อ).....

ใบอนุญาตเลข.....

ออกให้โดย.....

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่.....

ออกให้โดย.....

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ													ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้า ของ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบาย น้ำทิ้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (สูตรหรือ กลไกเคมี)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่กักเก็บจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสมน้ำ เสีย(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสม สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบลบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
17/8/66	50	209	167.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
18/8/66	49	152	121.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
19/8/66	49	221	176.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
20/8/66	49	135	108	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
21/8/66	50	244	195.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
22/8/66	49	245	196	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
23/8/66	50	196	156.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
24/8/66	49	249	199.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
25/8/66	51	255	204	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
26/8/66	49	106	84.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
27/8/66	50	241	192.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
28/8/66	50	247	197.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
29/8/66	50	248	198.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
30/8/66	50	233	188.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
31/8/66	50	170	136	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ

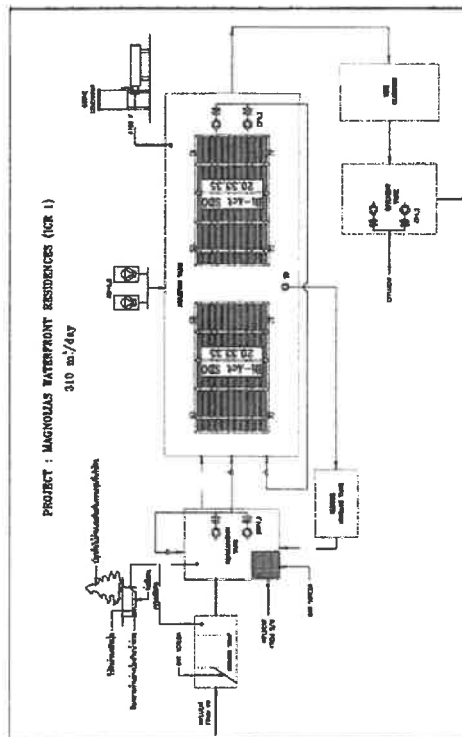
แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกการรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 259 หมู่ที่ รอย
 ถนนเจริญนคร แขวงตำบล คลองตันโพธิ์ เขตอำเภอ คลองเตย
 จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 02-001-1234 โทรสาร
 มีนิติบุคคลอาคารชุด แบบในเลขที่ วอเลเจอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ เป็นเจ้าของหรือผู้
 ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท (ข) อาคารชุด
 ไปอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้าของ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกระยะ ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบาย น้ำทิ้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ที่เก็บขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กรอง ผลึกน้ำ เสีย(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง รวม ผล สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ/ ปกติ/ ผิดปกติ)			
1/9/66	50	236	188.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
2/9/66	50	125	100	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
3/9/66	50	202	161.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
4/9/66	50	156	124.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
5/9/66	50	88	54.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
6/9/66	50	243	194.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
7/9/66	50	212	169.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
8/9/66	51	249	199.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
9/9/66	50	177	141.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
10/9/66	52	134	107.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
11/9/66	50	220	176	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
12/9/66	51	127	101.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
13/9/66	50	260	206	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
14/9/66	50	42	33.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
15/9/66	50	280	224	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
16/9/66	51	214	171.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ

หมายเหตุ

๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้นๆ ในแต่ละวัน
๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แสดงผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการปฏิบัติ/สถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องครบถ้วนทุกประการ

(.....) เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(.....) ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ หมดยุค

ออกให้โดย ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดยุค

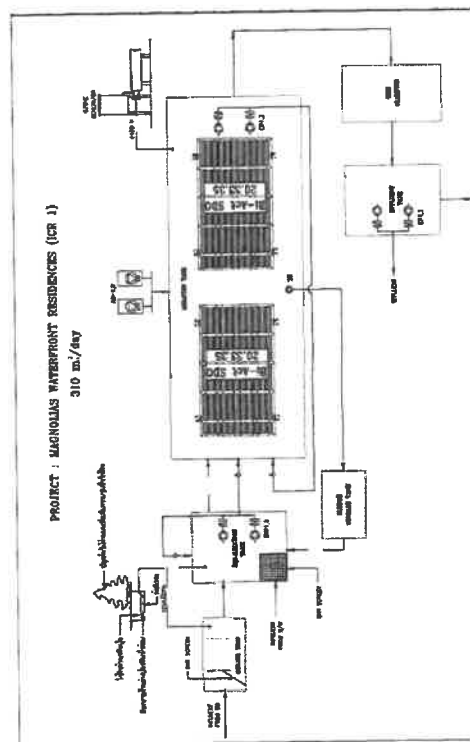
ออกให้โดย

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่ได้จากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้า ของ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในอุตสาหกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.) (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบาย น้ำทิ้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย								ปริมาณ ตะกอน ที่เก็บขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสมน้ำ เสีย(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสม สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบลบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)				
17/9/68	52	201	160.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ	
18/9/68	53	185	148	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ	
19/9/68	52	128	102.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ	
20/9/66	51	249	199.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ	
21/9/65	51	149	119.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ	
22/9/66	52	218	174.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ	
23/9/65	51	201	160.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ	
24/9/66	55	184	147.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ	
25/9/66	50	153	122.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ	
26/9/66	53	134	107.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ	
27/9/66	52	230	184	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ	
28/9/66	53	195	156	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ	
29/9/65	54	216	172.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ	
30/9/66	31	156	124.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ	

แบบบันทึกการละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 259 หมู่ที่ ซอย
 ถนน แขวง/ตำบล คลองตัน/โพธิ์ เขต/อำเภอ กรุงเทพมหานคร
 จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 02-001-1234 โทรสาร
 มี นิติบุคคลออกใบเสร็จ ใบเสร็จ วอเคอร์/เพื่อนที่ เรสซิเดนซ์ เป็นเจ้าของหรือผู้
 ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท (ข) อุตสาหกรรม
 ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ
 ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่ได้รับจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้าของ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกระยะ ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ ชีวภาพที่ใช้ (พืช/ปริมาณ) (ดีดหรือ กิโดกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ที่เก็บ ที่เก็บขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)			
1/10/66	32	191	152.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	อำนาจ
2/10/66	32	238	190.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	อำนาจ
3/10/66	32	166	132.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	อำนาจ
4/10/66	32	170	136	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	อำนาจ
5/10/66	48	95	76	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	อำนาจ
6/10/66	51	253	202.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	อำนาจ
7/10/66	50	97	77.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	อำนาจ
8/10/66	51	228	182.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	อำนาจ
9/10/66	50	249	199.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	อำนาจ
10/10/66	40	71	58.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	อำนาจ
11/10/66	32	227	181.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	อำนาจ
12/10/66	31	234	187.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	อำนาจ
13/10/66	32	220	176	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	อำนาจ
14/10/66	31	229	183.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	อำนาจ
15/10/66	31	228	182.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	อำนาจ
16/10/66	32	51	40.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	อำนาจ

๑. ให้อายุภักติและข้อมูลเฉพาะในการที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
๒. ในการพิจารณาว่าตนได้เสียที่มีการคิดสิ่งหรือตรงจุดคุณภาพที่แบบอัตโนมัติ ให้แนบผล การตรวจวัดคุณภาพหน้าที่ทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็น สถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่ากรณีนี้น่าเชื่อถือและข้อมูลตามศรภาพข้างบนถูกต้องทุกประการ
.....
เจ้าทรงหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
.....)
.....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
.....)
.....หมดอายุ
ออกให้โดย..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)
ใบอนุญาตเลขที่..... หมดอายุ.....
ออกให้โดย.....

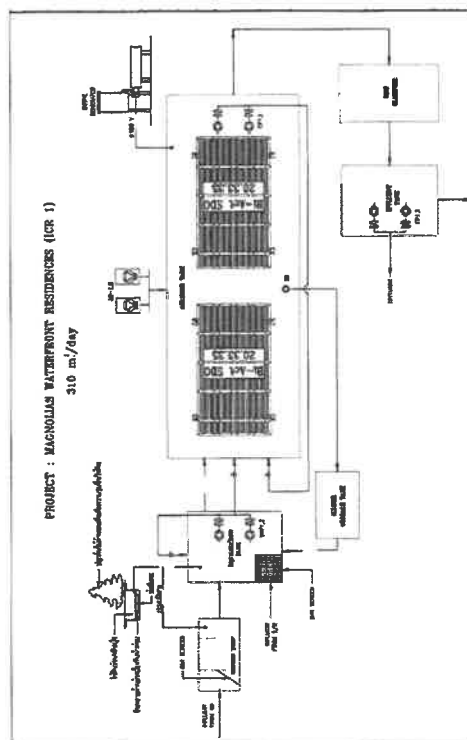
ภาคผนวก ค5-9

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่ที่ 259 หมู่ที่ ๑ ซอย
ถนน เจริญนคร แขวงสามล คลองตันใต้ เขตอำเภอ คลองสาน
จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 102-001-1234 โทรศัพท์
มี นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอลเคอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ เป็นเจ้าของหรือผู้
ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท (ข) อาคารชุด
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หน่ออายุ
ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดทำสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้าของ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกระยะ ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบาย น้ำทิ้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ตัวหนัก ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	
1/12/66	49	226	180.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
2/12/66	51	217	173.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
3/12/66	45	229	183.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
4/12/66	48	218	174.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
5/12/66	48	226	180.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
6/12/66	49	237	186.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
7/12/66	48	59	47.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
8/12/66	49	212	169.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
9/12/66	49	229	183.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
10/12/66	48	204	163.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
11/12/66	48	226	180.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
12/12/66	49	231	184.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
13/12/66	50	211	168.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
14/12/66	48	233	186.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
15/12/66	49	233	186.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
16/12/66	48	227	181.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ

หมายเหตุ

1. ให้กรอกรสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
2. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แสดงผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ
 เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
 ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

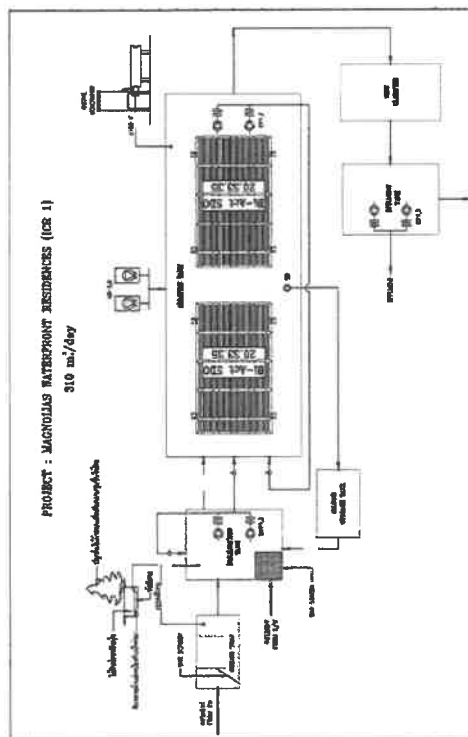
 เสนอญัตตเสกที่ หมออายุ
 ออกให้โดย..... ผู้รับแจ้งให้บริกพาน้ำเสีย
 (.....)
 เสนอญัตตเสกที่ หมออายุ
 ออกให้โดย.....

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกี่ยวข้องจากแหล่งกำเนิดมลพิษ													ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ไม่ระบาย)	ปริมาณสารเคมีหรือชีวภาพที่ใช้ (ชื่อปริมาณ) (สัปดาห์หรือใกล้เคียง)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหาและแนวทางแก้ไข
						ระบบบำบัดน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ(ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องผสมน้ำเสีย(ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวนผสม (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำตะกอน (ปกติ/ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ผิดปกติ)			
17/12/88	48	223	178.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
18/12/88	48	230-	184	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
19/12/88	50	181	144.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
20/12/88	48	235	188	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
21/12/88	49	215	172	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
22/12/88	48	237	189.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
23/12/88	48	235	188	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
24/12/88	51	209	187.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
25/12/88	49	245	196	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
26/12/88	49	241	192.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
27/12/88	49	210	168	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
28/12/88	49	258	207.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
29/12/88	49	235	188	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
30/12/88	51	248	198.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
31/12/88	53	214	171.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกการละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 259 หมู่ที่ ซอย
ถนน เขต/ตำบล คลองต้นไทร เขต/ตำบล คลองสถาน
จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 02-001-1234 โทรสาร
มี นิติบุคคลอาสารัฐ แมกโนเลียส์ วอเตอร์พารกซ์ เรสซิเดนซ์ เป็นเจ้าของหรือผู้
ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท (ข) อาหารัฐ
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย พนมดอย
ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่ได้รับจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้าของ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบาย น้ำทิ้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย/ (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารตกตะกอน ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย								ปริมาณ ตะกอน ที่เก็บขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ(ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่อง กวน ผสมน้ำ เสีย(ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสม สารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ผิดปกติ)				
1/11/68	45	242	183.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ	
2/11/68	50	227	181.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ	
3/11/68	51	210	185	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ	
4/11/68	49	220	176	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ	
5/11/68	51	237	189.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ	
6/11/68	50	102	81.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ	
7/11/68	48	227	181.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ	
8/11/68	49	247	197.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ	
9/11/68	49	201	160.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ	
10/11/68	47	87	45.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ	
11/11/68	50	216	172	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ	
12/11/68	49	233	186.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ	
13/11/68	49	233	186.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ	
14/11/68	49	221	176.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ	
15/11/68	49	242	193.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ	
16/11/68	50	46	36.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ	

หมายเหตุ

1. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลอื่นๆ ในแต่ละวัน
2. ในกรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แสดงผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ
..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(.....)
..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(.....)
ใบอนุญาตเลขที่ หมออายุ
ออกให้โดย ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)
ใบอนุญาตเลขที่ หมออายุ
ออกให้โดย

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกี่ยวข้องจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้า ของ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบาย น้ำทิ้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน ผสมน้ำ เสีย(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน ผสม สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบลบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ/ ปกติ/ ผิดปกติ)			
17/11/66	50	232	185.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
18/11/66	54	222	177.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
19/11/66	50	224	181.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
20/11/66	50	224	179.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
21/11/66	50	236	188.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
22/11/66	48	206	164.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
23/11/66	49	245	196	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
24/11/66	49	232	185.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
25/11/66	54	234	187.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
26/11/66	49	200	160	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
27/11/66	49	232	185.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
28/11/66	48	234	187.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
29/11/66	47	229	183.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
30/11/66	49	145	116	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ

รายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 259 หมู่ที่ ซอย
 ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ คลอง/ลำน้ำ
 จังหวัด โทรศัพท์ 02-001-1234 โทรสาร
 มี นิติบุคคล/อาคารชุด แบบ/โฉนดที่ดิน เลขที่ เป็นเจ้าของหรือผู้
 ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท (ข) อาคารชุด
 ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ

ในการให้ขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ
 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2556 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริม
 และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่ง พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(.....)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย Combined Biological Treatment System

ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 310 ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง

แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย เครื่องสูบน้ำ เครื่องเติมอากาศ

เครื่องกวนผสมน้ำเสีย เครื่องกวนผสมสารเคมี

เครื่องสูบลม เครื่องสูบน้ำ เครื่องสูบลม

เครื่องสูบลม เครื่องสูบน้ำ เครื่องสูบลม

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อระบายน้ำทิ้งสาธารณะ ถนน

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด จัดจ้างรถสูบตะกอนไป

ทิ้งยังระบบบำบัดน้ำเสีย

๓. สรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 1,515 หน่วย
- (๒) ปริมาณน้ำใช้จากกิจการไม่แหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 6,835 (ลบ.ม.)
- (๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 5,468 (ลบ.ม.)
- (๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย ระบบ
- (๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (อัตราหรือลิตร)
- (๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์
- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- เครื่องสูบน้ำ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- เครื่องเติมอากาศ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- เครื่องกวนผสมน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- เครื่องกวนผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- เครื่องสูบลม ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- อื่น ๆ ชุดผลิตโอโซน ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- (๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)
- (๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับ
 จ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่ปฏิบัติตามสถิติ ข้อมูล หรือ ไม่ทำบันทึกหรือ
 รายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกิน
 หนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือ
 รายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือ
 ปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

ภาคผนวก ค-6

หนังสือรับรองการซ้อมดับเพลิง



กรุงเทพมหานคร



วุฒิปัตร์เลขที่ สบ.ภ.พ.๕/๕๖๖/๒๕๖๖

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพล.-ร ๒๐๒

ขอรับรองว่า

นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์พรีอิมท์ เรสซิเดนซ์

ตั้งอยู่เลขที่ ๒๕๕ ถนนเจริญนคร แขวงคลองตันใต้ เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับ การป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

มีผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๓๑ คน

เมื่อวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

๑ ๒ ๕.๖ ๖๖๖

ให้ไว้ ณ วันที่

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตัวอย่างแบบสอบถามความคิดเห็นชุมชนรอบโครงการ

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ

นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำ รายงานผลการปฏิบัติงานมาดการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการจัดการตามตรงของ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้มีการประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณสุขโรคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบ ด้านสิ่งแวดล้อมของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่างๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความ คิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและการดำเนินการแก้ไขโครงการต่างๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นไปประกอบการนำเสนอ ไว้ในรายงานผลการปฏิบัติงาน มาดการด้าน สิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวม ข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *

☒ ชาย

☐ หญิง

อายุ *

☐ต่ำกว่า 18 ปี

☒ 18-29 ปี

☐ 30-39 ปี

☒ 40-49 ปี

☐ 50-59 ปี

☐ 60 ปีขึ้นไป

สถานภาพ *

☒ โสด

☐ สมรส

☐ หย่าร้าง

อายุ *

☐ นุติการศึกษา *

☒ต่ำกว่าปริญญาตรี

☐ ปริญญาตรี

☒ ปริญญาโท

☐ ปริญญาเอก

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

☐ ได้รับผลกระทบ

☒ ไม่ได้รับผลกระทบ

ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *

☐ ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ

☐ ผลกระทบจากรถทางบกและ ทางน้ำ

☐ ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง

☐ ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา

☐ ไม่แสดงความคิดเห็น

☐ อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

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

☒ เคย

☐ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ (ถ้ามี)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลความคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากประชาชนที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณสุข ปัญหาและสภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อการดำรงชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานและ การดำเนินงานโครงการอื่น ๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นไปเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติงาน มาตราการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานโยธาและ แขนงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินงานด้านต่าง ๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

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

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

- ☐ ได้รับผลการขอรับการบริการจัดการ
- ☐ ไม่ได้รับผลการขอรับการบริการจัดการ
- ประเภทผลการขอรับการบริการจัดการที่ท่านได้รับ *
- ☐ ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- ☐ ผลกระทบจากการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- ☐ ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- ☒ ไม่ได้รับผลกระทบดังกล่าว
- ☐ ไม่แสดงความคิดเห็น
- ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

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

- ☐ เคย
- ☒ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลความคิดเห็นของประชาชนที่มีต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ เพื่อนำมาใช้ในการปรับปรุงและพัฒนาการบริหารจัดการของนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีความสำคัญอย่างยิ่ง

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณสุข ปัญหาและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่างๆ ต่อการดำเนินงานของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมกันนี้รับ ฟังความ คิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานและการ ดำเนินกิจกรรมต่างๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อรับข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นต่อการดำเนินงานและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวม ข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการปรับปรุงโครงการด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

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

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

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

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

- ☒ เคย
- ☐ ไม่เคย
- ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ (ถ้ามี)

นายแพทย์ ศาสตราจารย์พิเศษ (นายแพทย์) พิชัย วัฒนศิริ

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำ รายงานผลการปฏิบัติงานมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบ ด้านในชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ของข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ จัดเห็น และ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่างๆ ต่อการดำเนินการที่เข้ามาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานและ การดำเนินกิจกรรมต่างๆ รวมทั้งชุมชน
- (4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการนำเสนอ ไว้ในรายงานผลการปฏิบัติงาน มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ข้อเสนอแนะนโยบายและ แนวทางยุทธวิธีธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ได้ทำรับใช้ในการประกอบการดำเนินงานกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

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

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

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

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

- ☐ เคย
- ☒ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่นๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

ส.ร.น.!

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งซึ่งประกอบจัดทำ
รายงานผลการปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ
แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ ทุนอภินัย ระบบการอุปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อการ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ของชาวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่างๆ ต่อการดำเนินงานการเข้ามาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ชัดเจน ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินงานโครงการต่างๆ รวมทั้งชุมชน
- (4) เพื่อประโยชน์ของการสำรวจความคิดเห็นเพื่อประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติงาน มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานโยธาและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินการด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

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

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

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

สถิติ (ณ วันที่ 14/04/2564)

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

- ☐ เคย
- ☒ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ (ถ้ามี)

สถิติ (ณ วันที่ 14/04/2564)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด นับว่าเป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำ รายงานผลการปฏิบัติงานมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการจัดการตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคมเศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณสุขในภาคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินงานของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อหาข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติงาน มาตรการด้าน สิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวม ข้อมูลที่ได้สำรวจไว้ใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่าง ๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

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

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

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

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

- ☒ เคย
- ☐ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

(ถ้ามี) ราคาแพงเกินไป 60 ล้าน 60 ล้าน 60 ล้าน

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ
แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณสุขในภาคและ สภาพความ
เป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบ ด้านสิ่งแวดล้อม
ของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ
ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่างๆ ต่อการดำเนินงานที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความ
คิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินงานโครงการต่างๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นไปประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการด้าน
สิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวม
ข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ร้อยละทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

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

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

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

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

- ☐ เคย
- ☒ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

กนกนัฐ

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์คุณสมบัติของประชาชนที่มีชื่อ
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์คุณสมบัติของประชาชนที่มีชื่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำ
รายงานผลการปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการลดความเครียดของ โครงการ
แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อ การดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความ คิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบกับข้อเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติงาน มาจัดทำแผน สืบเสาะข้อมูลของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวม ข้อมูลที่ได้ใช้เพื่อใช้ในการประกอบการดำเนินการกิจกรรมด้านต่าง ๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

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

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

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

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

- ☐ เคย
- ☒ ไม่เคย
- ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นเพียงหนึ่งเพื่อการประกอบการจัดทำ
รายงานผลการปฏิบัติงานภาคการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ
แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณสุข โภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินการด้านของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความ คิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานและ การดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อรวบรวมข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติงาน มาตรการด้าน สิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวม ข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินการด้านกิจกรรมด้านต่าง ๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

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

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

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

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

- ☒ เคย
- ☐ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

กรุณาใส่ชื่อ รหัสด้านหลัง

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
เป็นส่วนหนึ่งของการประชาสัมพันธ์โครงการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่มีต่อโครงการ และเพื่อใช้ในการปรับปรุงและพัฒนาโครงการ
ให้ดียิ่งขึ้นต่อไป

- เพื่อศึกษาสภาพสังคมเศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณสุข ภัยและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
- เพื่อศึกษาการรับรู้ของประชาชน ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
- เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินงานของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความ คิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ร่วมกับชุมชน
- เพื่อนำข้อมูลการสร้างความคิดเห็นประกอบกันเสนอใช้เป็นรายงานผลการปฏิบัติงาน มาพิจารณาถึงความต้องการของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่าง ๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

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

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

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

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านเคยเข้าชมโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่

- ☐ เคย
- ☒ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ (ถ้ามี)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้มีขึ้นเพื่อประกอบการจัดทำ รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้ไปทราบประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณสุขโรคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อ การดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งทราบ คัดเห็น และ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินงานโครงการร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบไปเสนอใช้ในงานแผนการปฏิบัติงาน มาตรการด้าน สิ่งแวดล้อมของโครงการ คัดค้านงานนโยบายและ แนวทางกิจกรรมที่ดีและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวม ข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินการด้านต่าง ๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

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

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

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

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

- ☒ เคย
- ☐ ไม่เคย

ข้อเสนอนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงของประชาชนที่มีต่อ
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
รายงานผลการปฏิบัติงานมาตรงการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตราการติดตามตรวจสอบ โครงการ
แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณสุขโรคและ สภาพภาพ
เป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อการ ดำเนินชีวิต
ของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ
ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความ
คิดเห็น ขัณเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินงานกิจกรรมต่าง ๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นมาประกอบการทำงานเสนอ ใช้ในงานแผนการปฏิบัติงาน มาตรการด้าน
สิ่งแวดล้อมของโครงการ จัดสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวม
ข้อมูลที่ได้มาไว้ใช้ในการประกอบการดำเนินงานกิจกรรมด้านต่าง ๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของข้อมูลแบบสอบถาม

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

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

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

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

- ☐ เคย
- ☒ ไม่เคย
- ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำ รายงานผลการปฏิบัติงานตามโครงการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้ในการประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณสุขโรคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อการ ดำเนินชีวิต ของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินงานของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความ คิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานและการ ดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ รวมทั้งชุมชน
- (4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการวางแผนการปฏิบัติงาน มาตรการด้าน สิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวม ข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินงานกิจกรรมด้านต่าง ๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

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

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

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

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

- ☐ เคย
- ☒ ไม่เคย

ข้อเสนอนี้จะอื่น ๆ ต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ (ถ้ามี)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำ
รายงานผลการปฏิบัติงานตามภารกิจป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ
แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคมเศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ ฐานอาชีพ ระบบสาธารณสุข โภคและ สภาพความ
เป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อการ ดำเนินชีวิต
ของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ
ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินงานที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความ
คิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อนำข้อมูลผลการสำรวจความคิดเห็นไปประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติงาน มาตการด้าน
สิ่งแวดล้อมของโครงการ สอดคล้องกับนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวม
ข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินการด้านกิจกรรมด้านต่าง ๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

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

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

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

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

- ☐ เคย
- ☒ ไม่เคย
- ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ

นิติบุคคลอาคารชุด แมกโพลีเอสวอเตอร์พรอเพอร์ตีเรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์ข้อมูลของประชาชนที่มีต่อ นวัตกรรมสุขภาพชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำ รายงานผลการปฏิบัติงานตามภาพรวมประจำปี และ นำผลการปฏิบัติงานดังกล่าวมาปรับปรุงและ มาตราการติดตามตรวจสอบ โครงการ

แนบในสี่สิบ ข้อควรพิจารณาที่ เสนอแนะได้ โดยผู้ดำเนิน ได้ปฏิบัติตามข้อควรพิจารณา

- (1) เพื่อศึกษาภาพลักษณ์-เศรษฐกิจ ให้เกิดการประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณสุขปลอดภัยและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อบริการสุขภาพปัญหาเกี่ยวกับกาดภาพแวดล้อมที่ส่งต่อจาก ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการบริการสาธารณสุขของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นในด้านต่าง ๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความ คิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและการดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อรับข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบกิจการเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติงาน มาตรการด้าน สิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวม ข้อมูลที่ได้ส่งให้รับใช้ในการประกอบการดำเนินการกิจกรรมด้านต่าง ๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1947

9

၁၂

* ၈၂၀

๔. คำว่า 19 ปี

156c-uc 8

30-30-31

12345678910111213141516171819202122232425262728293031323334353637383940414243444546474849505152535455565758596061626364656667686970717273747576777879808182838485868788899091929394959697989910010110210310410510610710810911011111211311411511611711811912012112212312412512612712812913013113213313413513613713813914014114214314414514614714814915015115215315415515615715815916016116216316416516616716816917017117217317417517617717817918018118218318418518618718818919019119219319419519619719819920020120220320420520620720820921021121221321421521621721821922022122222322422522622722822923023123223323423523623723823924024124224324424524624724824925025125225325425525625725825926026126226326426526626726826927027127227327427527627727827928028128228328428528628728828929029129229329429529629729829930030130230330430530630730830931031131231331431531631731831932032132232332432532632732832933033133233333433533633733833934034134234334434534634734834935035135235335435535635735835936036136236336436536636736836937037137237337437537637737837938038138238338438538638738838939039139239339439539639739839940040140240340440540640740840941041141241341441541641741841942042142242342442542642742842943043143243343443543643743843944044144244344444544644744844945045145245345445545645745845946046146246346446546646746846947047147247347447547647747847948048148248348448548648748848949049149249349449549649749849950050150250350450550650750850951051151251351451551651751851952052152252352452552652752852953053153253353453553653753853954054154254354454554654754854955055155255355455555655755855956056156256356456556656756856957057157257357457557657757857958058158258358458558658758858959059159259359459559659759859960060160260360460560660760860961061161261361461561661761861962062162262362462562662762862963063163263363463563663763863964064164264364464564664764864965065165265365465565665765865966066166266366466566666766866967067167267367467567667767867968068168268368468568668768868969069169269369469569669769869970070170270370470570670770870971071171271371471571671771871972072172272372472572672772872973073173273373473573673773873974074174274374474574674774874975075175275375475575675775875976076176276376476576676776876977077177277377477577677777877978078178278378478578678778878979079179279379479579679779879980080180280380480580680780880981081181281381481581681781881982082182282382482582682782882983083183283383483583683783883984084184284384484584684784884985085185285385485585685785885986086186286386486586686786886987087187287387487587687787887988088188288388488588688788888989089189289389489589689789889990090190290390490590690790890991091191291391491591691791891992092192292392492592692792892993093193293393493593693793893994094194294394494594694794894995095195295395495595695795895996096196296396496596696796896997097197297397497597697797897998098198298398498598698798898999099199299399499599699799899910001001100210031004100510061007100810091010101110121013101410151016101710181019102010211022102310241025102610271028102910301031103210331034103510361037103810391040104110421043104410451046104710481049105010511052105310541055105610571058105910601061106210631064106510661067106810691070107110721073107410751076107710781079108010811082108310841085108610871088108910901091109210931094109510961097109810991100110111021103110411051106110711081109111011111112111311141115111611171118111911201121112211231124112511261127112811291130113111321133113411351136113711381139114011411142114311441145114611471148114911501151115211531154115511561157115811591160116111621163116411651166116711681169117011711172117311741175117611771178117911801181118211831184118511861187118811891190119111921193119411951196119711981199120012011202120312041205120612071208120912101211121212131214121512161217121812191220122112221223122412251226122712281229123012311232123312341235123612371238123912401241124212431244124512461247124812491250125112521253125412551256125712581259126012611262126312641265126612671268126912701271127212731274127512761277127812791280128112821283128412851286128712881289129012911292129312941295129612971298129913001

८

50-5911

60 27 27 14 12]

• **มหาวิทยาลัย**

✓ ไลต์

12575

၂။ အင်္ဂလိပ်

วุฒิการศึกษ *

๒. ตั้งว่าปริณายาตี

✓ ឧត្តិករោស្ត្រ

၂။ အလုပ်အကိုင်များ

പ്രതികരണം

महाराष्ट्र

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิตินิตบุคคลอาคารุค แมกโนเลียส์ วอเตอร์พารกซ์ เวสซิดเทมส์
 ท่าทางเคยเข้าห่มโตรการแมกโนเลียส์ วอเตอร์พารกซ์ เวสซิดเทมส์หรือไม่*

เคย

ไม่เลย

ข้อเสนอมุ่งเน้นย้ำถึงคุณค่าของศิลปวัฒนธรรม แมกโพธิ์เสี้ยวเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

(တို့)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งซึ่งประกอบมาจัดทำ
รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ
แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ ของคนในนี้ ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อ การดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความ คิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินการกิจกรรมต่าง ๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นไปประกอบการแก้ไขเป็นรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการด้าน สิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวม ข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่าง ๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *

☒ ชาย

☐ หญิง

อายุ *

☐ต่ำกว่า 19 ปี

☒ 20-29 ปี

☐ 30-39 ปี

☐ 40-49 ปี

☐ 50-59 ปี

☐ 60 ปีขึ้นไป

สถานภาพ *

☒ โสด

☐ สมรส

☐ หย่าร้าง

วุฒิการศึกษา *

☒ต่ำกว่าปริญญาตรี

☐ ปริญญาตรี

☐ ปริญญาโท

☐ ปริญญาเอก

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

☐ ได้รับผลกระทบ

☐ ไม่ได้รับผลกระทบ

ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *

☐ ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ

☐ ผลกระทบจากรางทางบกและ ทางน้ำ

☐ ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง

☐ ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา

☐ ไม่แสดงความคิดเห็น

☐ อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

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

☐ เคย

☒ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่นๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ (ถ้ามี)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ทำขึ้นตามการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ นวัตกรรมด้านตรวจสอบ โครงการ
แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณสุข ปลอดภัย สภาพแวดล้อม
เป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อ การดำเนินชีวิต
ของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ
ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินงานที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความ
คิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบกับเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติงาน มาพิจารณาด้าน
สิ่งแวดล้อมของโครงการ คัดค้านงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวม
ข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่าง ๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

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

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

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

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

- ☒ เคย
- ☐ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

บุรุษฤทธิเดช บุษราคัม

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์ความต้องการของประชาชนที่มีต่อ
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์ความต้องการของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำ
รายงานผลการปฏิบัติงานมาดการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ
แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้มีการประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณสุขโรคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อ การดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับความคิดเห็นต่างๆ ต่อการดำเนินงานโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่างๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการทำงานเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติงาน มาดการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานโยธาและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินการด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

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

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

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

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านเคยเข้ามามีโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์หรือไม่ *

- ☒ เคย
- ☐ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ (ถ้ามี)

คุณหมอก้องกมล ตั้งใจฟังใจ

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำ
รายงานผลการปฏิบัติงานมาทบทวนป้องกันและ แก้ไขผลกระทบเชิงแวดล้อมและ มาตราการติดตามตรวจสอบ โครงการ
แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณสุขไปรษณีย์ และ สภาพความ
เป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบ ด้านชีวิต
ของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ
ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่างๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความ
คิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่างๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นเพื่อประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติงาน มาตราการด้าน
สิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวม
ข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินการกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

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

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

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

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

- ☐ เคย
- ☒ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่นๆ ต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
จัดทำขึ้นตามมาตรฐานการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการตรวจสอบ โครงการ
แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบ ด้านในชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ของผู้อยู่อาศัยว่า ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินการพัฒนาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความ คิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินงานโครงการปฏิบัติงาน มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการสำรวจความคิดเห็นเพื่อประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติงาน มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานโยธาและ แร่ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวม ข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินการด้านต่าง ๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

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

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

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

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

- ☐ เคย
- ☒ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ (ถ้ามี)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ

นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำ รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้มีการประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบ จำเป็นชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ กิจเห็น และ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่างๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมกันนี้ ทั้ง ความ คิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่างๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อรับข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการด้าน สิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานโยธาและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวม ข้อมูลที่สำคัญนำไปใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

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

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่

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

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านเคยเข้าร่วมโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *

- ☐ เคย
- ☒ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ (ถ้ามี)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำ
รายงานผลการปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ
แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ ฐานรายได้ ระบบสาธารณสุข ภัยและ สภาพความ
เป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อการ ดำเนินชีวิต
ของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ
ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินการด้านภาพของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความ
คิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อหาข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบกานำเสนอ ให้นำมาวางแผนการปฏิบัติงาน มาตรการด้าน
สิ่งแวดล้อมของโครงการ สอดคล้องกับนโยบายและ แนวற்பกปรกธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวม
ข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในภาพประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่าง ๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

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

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

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

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

- ☐ เคย
- ☒ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ

นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำ รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรฐานการบังคับและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตราการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ไม่มีการประเมินราคาที่ดินของโครงการ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานด้านต่าง ๆ ของโครงการ
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานด้านต่าง ๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ รวมทั้งชุมชน
- (4) เพื่อหาข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการทำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติงาน มาตรการด้าน สิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวม ข้อมูลที่ใช้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินการกิจกรรมด้านต่าง ๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

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

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์หรือไม่

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

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านเคยเข้าร่วมโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *

- ☐ เคย
- ☒ ไม่เคย
- ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ (ถ้ามี)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำ
รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการจัดการตามรายงานของ
แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณสุขโรคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อ การดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่างๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่างๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อเป็นข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นเพื่อประกอบการนำเสนอ ไปในรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินการกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

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

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

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

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

- ☒ เคย
- ☐ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่นๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ (ถ้ามี)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ
แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

- (1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ ของแนวโน้ม ระบบเศรษฐกิจโลกและ สภาพพหุภาพ
เป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลกระทบ ดำเนินชีวิต
ของประชาชนในปัจจุบัน
- (2) เพื่อศึกษาการรับรู้ของผู้เข้าร่วม ความต้องการทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และ
ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
- (3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความ
คิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ร่วมกับชุมชน
- (4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นให้ประกอบการเฝ้าระวังและ มาตรการเฝ้าระวังตาม มาตรฐานด้าน
สิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานโยธาและ แขนงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวม
ข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินการด้านต่าง ๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

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

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

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

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

- ☐ เคย
- ☒ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

