ภาคผนวกที่ 2-7
เอกสารตรวจสอบเครื่องปรับอากาศ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. ..... Building BEVERLY33

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R.313 (B)	
P.M. Code :		Done By :		Done By :	Time Taken
Assigned By :	Date :	Date : 27/7/66		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยาก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยาหลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพลสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพลสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

REMARK
M = Monthly
Q = Quarterly
H = Half yearly
Y = Yearly

Done By / ดำเนินการโดย
Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)
.....
Date/วันที่ .....
Time/เวลา .....

Checked by / ตรวจสอบโดย
Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)
.....
Date/วันที่ 27/7/66
Time/เวลา .....

Verified by / ทวนสอบโดย
Signature/ลายเซ็น(BM./ผู้จัดการอาคาร)
.....
Date/วันที่ .....
Time/เวลา .....

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. ..... Building BEVERLY33

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R.313 (B)	
P.M. Code :		Done By :		Done By :	Time Taken
Assigned By :	Date :	Date : 27		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยาก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยาหลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพลสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพลสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

REMARK
M = Monthly
Q = Quarterly
H = Half yearly
Y = Yearly

Done By / ดำเนินการโดย
Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)
.....
Date/วันที่ .....
Time/เวลา .....

Checked by / ตรวจสอบโดย
Signature/ลาย ...หน้าช่าง)
.....
Date/วันที่ 27/7/66
Time/เวลา .....

Verified by / ทวนสอบโดย
Signature/ลายเซ็น(BM./ผู้จัดการอาคาร)
.....
Date/วันที่ .....
Time/เวลา .....

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. ..... Building BEVERLY33

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R. 406 (L)	
P.M. Code :		Done By :		Done By :	Time Taken
Assigned By :	Date :	Date : 4/7/66		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยด์ร้อน			*		✓		
2.คอยด์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยาก่อนเติม.....79.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยาหลังเติม.....-.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพลสเซอร์.....-.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยด์เย็น			*		✓		
เสียงคอยด์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพลสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น(Tech Sup./หัวหน้าช่าง)	Signature/ลายเซ็น(BM./ผู้จัดการอาคาร)
Q = Quarterly	.....	.....	.....
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่ 4/7/66	Date/วันที่ .....
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา .....

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. ..... Building BEVERLY33

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R. 406 (B)	
P.M. Code :		Done By :		Done By :	Time Taken
Assigned By :	Date :	Date : 4/7/66		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยด์ร้อน			*		✓		
2.คอยด์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยาก่อนเติม.....79.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยาหลังเติม.....-.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพลสเซอร์.....-.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยด์เย็น			*		✓		
เสียงคอยด์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพลสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)	Signature/ลาย[redacted]หน้าช่าง)	Signatu[redacted]/ BM./ผู้จัดการอาคาร)
Q = Quarterly	.....	.....	.....
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่ 4/7/66	Date/วันที่ .....
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา .....

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. ..... Building BEVERLY33

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R. 410 (L)	
P.M. Code :		Done By :		Done By :	Time Taken
Assigned By :	Date :	Date : 10/7/66		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยาก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยาหลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพลสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพลสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ .....

REMARK
M = Monthly
Q = Quarterly
H = Half yearly
Y = Yearly

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ

Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น [redacted] ช่าง)	Signatu [redacted]) .....
Date/วันที่	Date/วันที่ 10/7/66	Date/วันที่ .....
Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา .....

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. ..... Building BEVERLY33

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R. 410 (B)	
P.M. Code :		Done By :		Done By :	Time Taken
Assigned By :	Date :	Date : 10/7/66		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยาก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยาหลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพลสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพลสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ .....

REMARK
M = Monthly
Q = Quarterly
H = Half yearly
Y = Yearly

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ

Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)	Signature/ลาย [redacted] หน้าช่าง)	Signatu [redacted] .....
Date/วันที่	Date/วันที่ 10/7/66	Date/วันที่ .....
Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา .....

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. ..... Building BEVERLY33

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R. 411 (L)	
P.M. Code :		Done By :		Done By :	Time Taken
Assigned By :	Date :	Date : 10/7/66		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยาก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยาหลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพลสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพลสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

REMARK
M = Monthly
Q = Quarterly
H = Half yearly
Y = Yearly

Done By / ดำเนินการโดย
Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)
Date/วันที่ .....
Time/เวลา .....

Checked by / ตรวจสอบโดย
Signature/ลายเซ็น([redacted] ช่าง)
Date/วันที่ 10/7/66
Time/เวลา .....

Verified by / ทวนสอบโดย
Signatur [redacted])
Date/วันที่ .....
Time/เวลา .....

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. ..... Building BEVERLY33

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R. 412 (L)	
P.M. Code :		Done By :		Done By :	Time Taken
Assigned By :	Date :	Date : 6/7/66		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยาก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยาหลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพลสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพลสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

REMARK
M = Monthly
Q = Quarterly
H = Half yearly
Y = Yearly

Done By / ดำเนินการโดย
Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)
Date/วันที่ .....
Time/เวลา .....

Checked by / ตรวจสอบโดย
Signature/ลายเซ็น [redacted] ช่าง)
Date/วันที่ 6/7/66
Time/เวลา .....

Verified by / ทวนสอบโดย
Signature/ลายเซ็น(BM /ผู้จัดการอาคาร)
Date/วันที่ .....
Time/เวลา .....

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. ..... Building BEVERLY33

Equipment : Air condition	Duration :	Location : R. 412 (B)
P.M. Code :	Done By :	Done By : / Time Taken
Assigned By : / Date :	Date : 6/7/66	Date :

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยาก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยาหลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพลสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพลสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

REMARK
M = Monthly
Q = Quarterly
H = Half yearly
Y = Yearly
(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓Normal , X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , X ไม่ปกติ

Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น(ช่าง)	Signature/ลายเซ็น( )
Date/วันที่	Date/วันที่ 6/7/66	Date/วันที่ .....
Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา .....

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. ..... Building BEVERLY33

Equipment : Air condition	Duration :	Location : R.513 (L)
P.M. Code :	Done By :	Done By : / Time Taken
Assigned By : / Date :	Date : 3/7/66	Date :

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยาก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยาหลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพลสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพลสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

REMARK
M = Monthly
Q = Quarterly
H = Half yearly
Y = Yearly
(*) Please Mark N/A f not applicable , ✓Normal , X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , X ไม่ปกติ

Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น(ช่าง)	Signature/ลายเซ็น( )
Date/วันที่	Date/วันที่ 3/7/66	Date/วันที่ .....
Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา .....

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. ..... Building BEVERLY33

Equipment : Air condition	Duration :	Location : R.513(CB)
P.M. Code :	Done By :	Done By : / Time Taken
Assigned By : / Date :	Date : 3/7/66	Date :

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยด์ร้อน			*		✓		
2.คอยด์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยาก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยาหลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพลสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยด์เย็น			*		✓		
เสียงคอยด์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพลสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

REMARK
M = Monthly
Q = Quarterly
H = Half yearly
Y = Yearly

Done By / ดำเนินการโดย
Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)
.....
Date/วันที่ .....
Time/เวลา .....

Checked by / ตรวจสอบโดย
Signature/ลายเซ็น(Te[redacted])
.....
Date/วันที่ 3/7/66
Time/เวลา .....

Verified by / ทวนสอบโดย
Signature/[redacted]
.....
Date/วันที่ .....
Time/เวลา .....

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. ..... Building BEVERLY33

Equipment : Air condition	Duration :	Location : R. 611 CL7
P.M. Code :	Done By :	Done By : / Time Taken
Assigned By : / Date :	Date : 3/7/66	Date :

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยด์ร้อน			*		✓		
2.คอยด์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยาก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยาหลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพลสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยด์เย็น			*		✓		
เสียงคอยด์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพลสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

REMARK
M = Monthly
Q = Quarterly
H = Half yearly
Y = Yearly

Done By / ดำเนินการโดย
Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)
.....
Date/วันที่ .....
Time/เวลา .....

Checked by / ตรวจสอบโดย
Signature/ลายเซ็น[redacted]ช่าง)
.....
Date/วันที่ 3/7/66
Time/เวลา .....

Verified by / ทวนสอบโดย
Signature/[redacted]
.....
Date/วันที่ .....
Time/เวลา .....

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. ..... Building BEVERLY33

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R.611 (B)	
P.M. Code :		Done By :		Done By :	Time Taken
Assigned By :	Date :	Date : 3/7/66		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยาก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยาหลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพลสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพลสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

REMARK
M = Monthly
Q = Quarterly
H = Half yearly
Y = Yearly

Done By / ดำเนินการโดย
Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)
Date/วันที่ .....
Time/เวลา .....

Checked by / ตรวจสอบโดย
Signature/ลายเซ็น([redacted])
Date/วันที่ 3/7/66
Time/เวลา .....

Verified by / ทวนสอบโดย
Signature/ [redacted]
Date/วันที่ .....
Time/เวลา .....

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. ..... Building BEVERLY33

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R.715 (L)	
P.M. Code :		Done By :		Done By :	Time Taken
Assigned By :	Date :	Date : 26/7/66		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยาก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยาหลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพลสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพลสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

REMARK
M = Monthly
Q = Quarterly
H = Half yearly
Y = Yearly

Done By / ดำเนินการโดย
Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)
Date/วันที่ .....
Time/เวลา .....

Checked by / ตรวจสอบโดย
Signature/ลายเ[redacted]หน้าช่าง)
Date/วันที่ 26/7/66
Time/เวลา .....

Verified by / ทวนสอบโดย
Signatur[redacted]าร)
Date/วันที่ .....
Time/เวลา .....

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. ..... Building BEVERLY33

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R. 715 (B)	
P.M. Code :		Done By :		Done By :	Time Taken
Assigned By :	Date :	Date : 26/7/66		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยาก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยาหลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพลสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพลสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

REMARK
M = Monthly
Q = Quarterly
H = Half yearly
Y = Yearly

Done By / ดำเนินการโดย
Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)
Date/วันที่
Time/เวลา

Checked by / ตรวจสอบโดย
Signature/ลายเซ็น[redacted]ช่าง)
Date/วันที่ 26/7/66
Time/เวลา

Verified by / ทวนสอบโดย
Signatu[redacted])
Date/วันที่
Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ปกติ , × ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. ..... Building BEVERLY33

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R. 809 (L)	
P.M. Code :		Done By :		Done By :	Time Taken
Assigned By :	Date :	Date : 7/7/66		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยาก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยาหลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพลสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพลสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

REMARK
M = Monthly
Q = Quarterly
H = Half yearly
Y = Yearly

Done By / ดำเนินการโดย
Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)
Date/วันที่
Time/เวลา

Checked by / ตรวจสอบโดย
Signature/ลาย[redacted]หน้าช่าง)
Date/วันที่ 7/7/66
Time/เวลา

Verified by / ทวนสอบโดย
Signatu[redacted]าร)
Date/วันที่
Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ปกติ , × ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. ..... Building BEVERLY33

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R. 715 (B)	
P.M. Code :		Done By :		Done By :	Time Taken
Assigned By :	Date :	Date : 26/7/66		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยาก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยาหลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพลสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพลสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ .....

REMARK
M = Monthly
Q = Quarterly
H = Half yearly
Y = Yearly

Done By / ดำเนินการโดย
Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง) .....
Date/วันที่ .....
Time/เวลา .....

Checked by / ตรวจสอบโดย
Signature/ลายเซ็น [redacted] ช่าง)
.....
Date/วันที่ 26/7/66
Time/เวลา .....

Verified by / ทวนสอบโดย
Signatu [redacted])
.....
Date/วันที่ .....
Time/เวลา .....

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ปกติ , × ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. ..... Building BEVERLY33

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R. 813 (B)	
P.M. Code :		Done By :		Done By :	Time Taken
Assigned By :	Date :	Date : 29/7/66		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยาก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยาหลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพลสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพลสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ .....

REMARK
M = Monthly
Q = Quarterly
H = Half yearly
Y = Yearly

Done By / ดำเนินการโดย
Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง) .....
Date/วันที่ .....
Time/เวลา .....

Checked by / ตรวจสอบโดย
Signature/ลาย [redacted] หน้าช่าง)
.....
Date/วันที่ 29/7/66
Time/เวลา .....

Verified by / ทวนสอบโดย
Signatu [redacted])
.....
Date/วันที่ .....
Time/เวลา .....

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ปกติ , × ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. ..... Building BEVERLY33

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R.406 (L)	
P.M. Code :		Done By :		Done By :	Time Taken
Assigned By :	Date :	Date : 31/8/66		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยาก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยาหลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพลสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพลสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

REMARK
M = Monthly
Q = Quarterly
H = Half yearly
Y = Yearly

Done By / ดำเนินการโดย
Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)
.....
Date/วันที่ .....
Time/เวลา .....

Checked by / ตรวจสอบโดย
Signature/ลายเซ็น(T... ช่าง)
.....
Date/วันที่ 31/8/66
Time/เวลา .....

Verified by / ทวนสอบโดย
Signature/ลายเซ็น(PM /ผู้จัดการอาคาร)
.....
Date/วันที่ .....
Time/เวลา .....

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. ..... Building BEVERLY33

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R.406 (B)	
P.M. Code :		Done By :		Done By :	Time Taken
Assigned By :	Date :	Date : 31/8/66		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยาก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยาหลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพลสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพลสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

REMARK
M = Monthly
Q = Quarterly
H = Half yearly
Y = Yearly

Done By / ดำเนินการโดย
Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)
.....
Date/วันที่ .....
Time/เวลา .....

Checked by / ตรวจสอบโดย
Signature/ลายเ... หน้าช่าง)
.....
Date/วันที่ 31/8/66
Time/เวลา .....

Verified by / ทวนสอบโดย
Signatu... ผู้จัดการอาคาร)
.....
Date/วันที่ .....
Time/เวลา .....

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. ..... Building BEVERLY33

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R. 411 (CB)
P.M. Code :		Done By : [redacted]	Done By :	Time Taken
Assigned By :	Date :	Date : 16/8/66	Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยาก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยาหลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพลสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพลสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

REMARK
M = Monthly
Q = Quarterly
H = Half yearly
Y = Yearly

Done By / ดำเนินการโดย
Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)
Date/วันที่ .....
Time/เวลา .....

Checked by / ตรวจสอบโดย
Signature/ลายเซ็น([redacted])
Date/วันที่ 16/8/66
Time/เวลา .....

Verified by / ทวนสอบโดย
Signature [redacted]
Date/วันที่ .....
Time/เวลา .....

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีรายการ , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. ..... Building BEVERLY33

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R.502 (CL)
P.M. Code :		Done By : [redacted]	Done By :	Time Taken
Assigned By :	Date :	Date : 16/8/66	Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยาก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยาหลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพลสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพลสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

REMARK
M = Monthly
Q = Quarterly
H = Half yearly
Y = Yearly

Done By / ดำเนินการโดย
Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)
Date/วันที่ .....
Time/เวลา .....

Checked by / ตรวจสอบโดย
Signature/ลายเซ็น([redacted] ช่าง)
Date/วันที่ 16/8/66
Time/เวลา .....

Verified by / ทวนสอบโดย
Signature [redacted]
Date/วันที่ .....
Time/เวลา .....

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีรายการ , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. ..... Building BEVERLY33

Equipment : Air condition	Duration :	Location : R.502(B)
P.M. Code :	Done By :	Done By : / Time Taken
Assigned By : / Date :	Date : 10/8/23	Date :

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยาก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยาหลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพลสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพลสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

REMARK
M = Monthly
Q = Quarterly
H = Half yearly
Y = Yearly

Done By / ดำเนินการโดย
Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)
Date/วันที่
Time/เวลา

Checked by / ตรวจสอบโดย
Signature/ลายเซ็น([redacted] ช่าง)
Date/วันที่ 10/8/23
Time/เวลา

Verified by / ทวนสอบโดย
Signature [redacted]
Date/วันที่
Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. ..... Building BEVERLY33

Equipment : Air condition	Duration :	Location : R.615(L)
P.M. Code :	Done By :	Done By : / Time Taken
Assigned By : / Date :	Date : 9/8/66	Date :

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยาก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยาหลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพลสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพลสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

REMARK
M = Monthly
Q = Quarterly
H = Half yearly
Y = Yearly

Done By / ดำเนินการโดย
Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)
Date/วันที่
Time/เวลา

Checked by / ตรวจสอบโดย
Signature/ลายเซ็น [redacted] ช่าง)
Date/วันที่ 9/8/66
Time/เวลา

Verified by / ทวนสอบโดย
Signature [redacted]
Date/วันที่
Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ