

เอกสารแนบที่ 5

รายงานการซ่อมอพยพอัคคีภัย

บริษัท พลัง พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

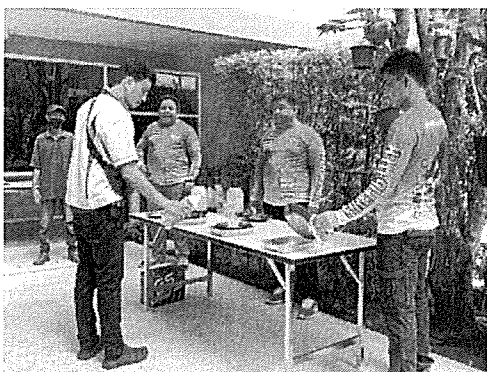
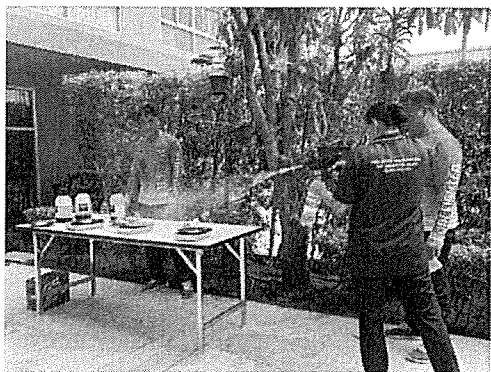
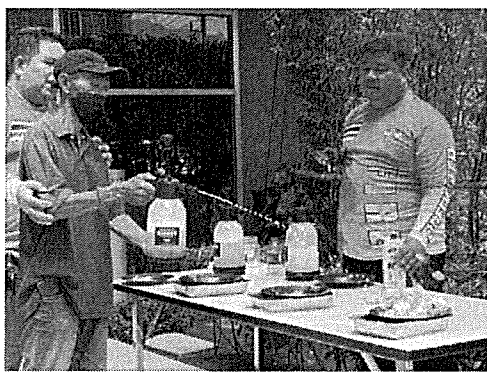
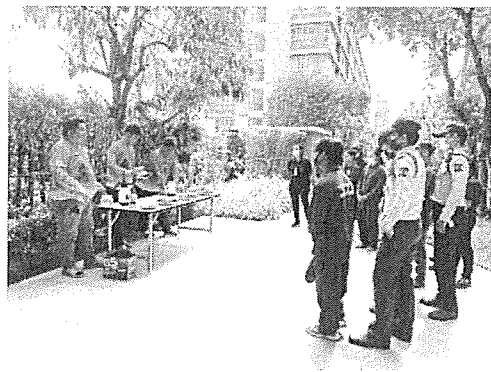
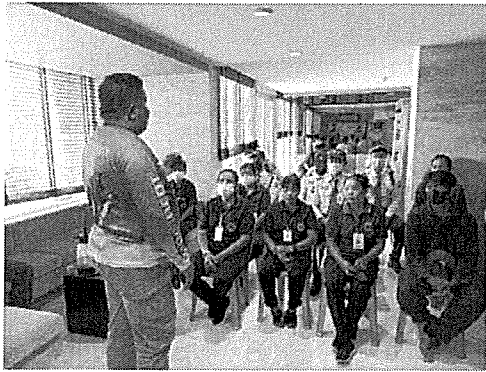
แบบฟอร์มรายงานการซ่อมเหตุการณ์ฉุกเฉิน

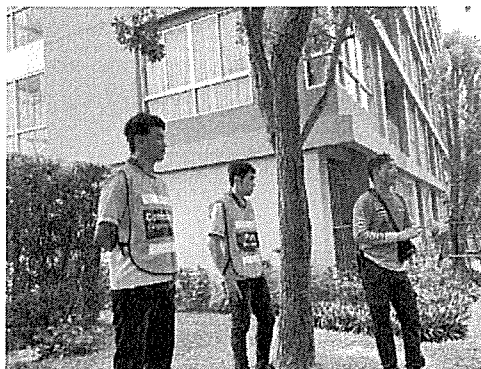
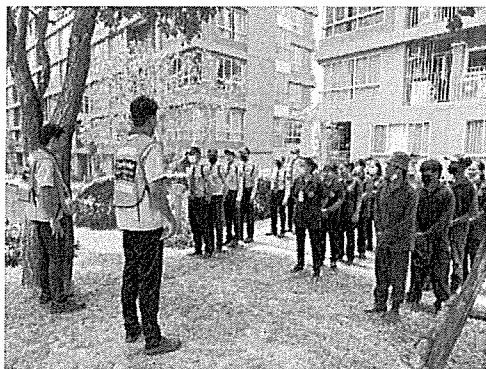
โครงการ ดีคอนโด ศรีภ

วัน เวลา ที่ซ่อม	วันพุธที่ 13 กันยายน 2566 เวลา 09.00 -14.00 น. ณ อาคารชุด ดีคอนโด ศรีภ บริเวณลิโอบบี้ (อาคาร C)
รายชื่อผู้เข้าร่วมการซ่อมเหตุ	

ชื่อการซ่อมเหตุการณ์ฉุกเฉิน	ฝึกซ้อมแผนอพยพหนีไฟภายในอาคาร
รายละเอียดของเหตุการณ์ฉุกเฉิน	<p>สถานการณ์</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.พนักงานทำความสะอาดพบเหตุเพลิงไหม้บริเวณห้องขยะ หน้าลิฟท์ อาคาร C ชั้น 2 2.พนักงานทำความสะอาดแจ้งให้หัวหน้างานทราบ และ เข้าทำการดับเพลิงขั้นต้นทันที 3.หัวหน้างานแจ้งเหตุให้ทางผู้จัดการนิติบุคคลทราบ พร้อมนำถังดับเพลิงเข้าสนับสนุนในสถานที่เกิดเหตุเพลิงไหม้ 4.รปภ.และหัวหน้าช่างเข้าไปยังที่เกิดเหตุเพื่อทำการดับเหตุเพลิงไหม้ 5.ผู้จัดการนิติบุคคลเข้าตรวจสอบและรับฟังรายงานเบื้องต้นจากหัวหน้าช่าง 6.รปภ.ไม่สามารถควบคุมเพลิงไหม้ได้จึงได้ขออนุมัติไปยังนิติบุคคลเพื่อใช้แผนอพยพหนีไฟ 7.ผู้จัดการนิติบุคคลเข้าตรวจสอบที่เกิดเหตุพร้อมสั่งใช้แผนอพยพหนีไฟ และ ขอกำลังสนับสนุนจากหน่วยราชการ 8.หน่วยราชการและกำลังสนับสนุนมายังที่เกิดเหตุพร้อมเข้าทำการดับเหตุเพลิงไหม้ และสามารถควบคุมเพลิงไว้ได้ในเวลาต่อมา
การดำเนินการจัดการ	<ol style="list-style-type: none"> 1.ผู้จัดการนิติบุคคล / หัวหน้าช่าง / รปภ.เข้าดำเนินการระงับเหตุในที่เกิดเหตุ 2.ผู้จัดการนิติบุคคลสั่งใช้แผนอพยพหนีไฟ 3.พนักงานทุกแผนกเข้าทำหน้าที่ตามแผนอพยพหนีไฟ 4.ผู้จัดการนิติบุคคลสรุปรายงานสถานการณ์ / ความเสียหายให้ผู้บริหารระดับสูงทราบ
บันทึกรายงานโดย	

รูปภาพประกอบการซ้อมเหตุการณ์ฉุกเฉิน





แบบรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๑. ข้อมูลสถานประกอบการ

๑.๑ ชื่อสถานประกอบการ.....บริษัทบุคคลเอการู๊ด ดีเคอนไอ ศรีภัก

สาขา.....ประเภทกิจการ.....คดีนี้

ที่อยู่ เลขที่ 81 หมู่ที่ 2 ซอย - ถนน วิจิตรสงคราม

แขวง/ตำบล กิ่ง อำเภอ กิ่ง จังหวัด ปีเกิด

รหัสไปรษณีย์ ๙๓๑๒๐ โทรศัพท์ ๐๔๔-๒๘๒๓๐

๑.๒ จำนวนลูกจ้าง/พนักงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้อง รวม 31 คน

๑.๓ ลักษณะที่ตั้งของสถานประกอบกิจการ

- เป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่ร่วมกัน

ระบุชื่ออาคาร/สถานที่.....

- ① เป็นสถานประกอบกิจการเดียว (ข้ามไปตอบข้อ ๒)

๑.๔ กรณีเป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่ร่วมกัน

- ลูกจ้างที่ทำงานอยู่ภายในอาคารเดียวกัน และในวันและเวลาเดียวกันของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้น
ทำการฝึกซ้อมพร้อมกัน

- ลูกจ้างที่ทำงานอยู่ภายในอาคารเดียวกัน และในวันและเวลาเดียวกันของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้น ไม่ได้ทำการฝึกซ้อมพร้อมกัน

๒. รายงานผลการดำเนินการ

๒.๑ วัน/เดือน/ปี ที่ทำงานฝึกซ้อม วันพุธ 13 กันยายน 25๕๕

๒.๒ มีการฝึกซ้อมครั้งที่ผ่านมา เมื่อ (วัน/เดือน/ปี).....

๒.๓ จำนวนผู้ที่เข้าร่วมในการฝึกซ้อม.....31.....คน

๒.๔ ผลการดำเนินงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

- ☐ ไม่ดี ☐ พอใช้ ☒ ดี ☐ ดีมาก

๓. ดำเนินการฝึกซ้อมโดย

- ได้รับความเห็นชอบแผนและรายละเอียดการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟจากอธิบดี หรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมาย

ตามหนังสือ.....เลขที่.....ลงวันที่.....โดยได้แนบเอกสารให้ความเห็นชอบมาด้วยแล้ว

- ☉ ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานดำเนินการฝึกซ้อมให้คือ..... เกศบาล ดักขลวิชัย ๑

เลขที่ใบอนุญาต ๐๙๗-๖๒๔๔ โดยได้แนบสำเนาใบอนุญาตและหนังสือรับรองแสดงการฝึกซ้อมฯ มาด้วยแล้ว





เลขทะเบียนบัตร... ฝ. ๓๐. / ๒๕๖๖

เทศบาลตำบลธัญญา

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพฝ.-ร ๒๔๔

ขอรับรองว่า

นิติบุคคลอาคารชุด ดิเคอนโด ศรีก

ตั้งอยู่เลขที่ ๘๑ หมู่ที่ ๒ ถนน - ตำบล กะทู้ อำเภอ กะทู้ จังหวัดภูเก็ต

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๖ มีผู้เข้ารับการฝึกซ้อม.....๓๑.....คน
ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖

(นายภาวิต ศุภสุวรรณ)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลธัญญา



ที่ ภก ๕๒๗๐๑/๓๓/๗๕

สำนักงานเทศบาลตำบลรัชฎา

ถนนรัชฎานุสรณ์ ภก ๘๓๐๐๐

๒๕ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน ผู้จัดการ นิติบุคคลอาคารชุด ดีคอนโด ศรีก

สิ่งที่ส่งมาด้วย วุฒิบัตรรับรองผ่านการฝึกฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลตำบลรัชฎา ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ให้แก่ นิติบุคคลอาคารชุด ดีคอนโด ศรีก ตั้งอยู่เลขที่ ๘๑ หมู่ที่ ๒ ตำบลกะทู้ อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต เมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๖ และเทศบาลตำบลรัชฎา ได้ดำเนินการฝึกซ้อมฯ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว นั้น

ในการนี้ เทศบาลตำบลรัชฎา ขอรับรองว่า นิติบุคคลอาคารชุด ดีคอนโด ศรีก ได้ผ่านการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภาวัต ศุภสุวรรณ)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลรัชฎา

งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

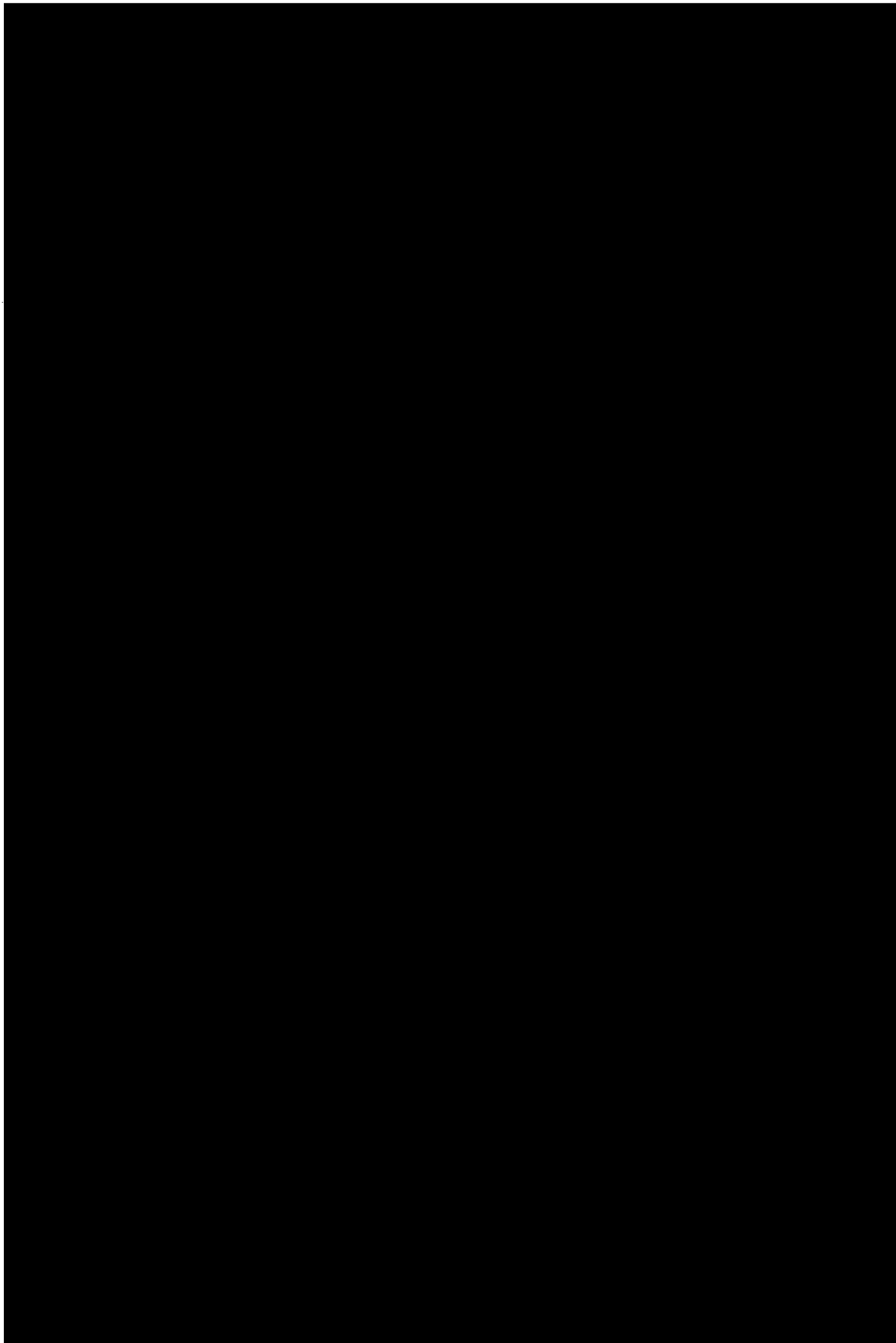
ฝ่ายปกครอง สำนักปลัดเทศบาล

โทร ๐๗๖ - ๕๒๕๗๘๕

โทรสาร ๐๗๖ - ๕๒๕๗๘๘

จดหมายอิเล็กทรอนิกส์: admin@rasada.go.th

“ซื่อสัตย์ สุจริต มุ่งสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม



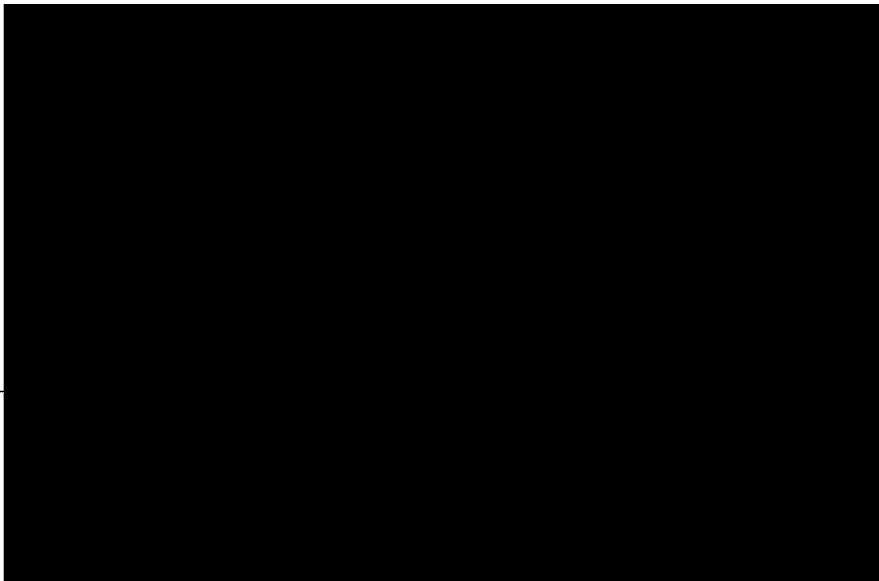
เอกสารแนบที่ 6

แผนฉุกเฉินเตรียมการสำหรับกรณีเกิด

PLUS+

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

วิธีการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้

Document No.	SOP-PMR-046	Revision	03	Update Date	01/06/2023
Head of Department					
QMR/FMR/EMR Approve					

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อกำหนดขั้นตอนการปฏิบัติเป็นมาตรฐานเดียวกัน และเป็นแนวทางในกระบวนการทำงาน ของ บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด
- 1.2 เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงาน เข้าใจในหน้าที่และความรับผิดชอบของ วิธีการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้
- 1.3 เพื่อกำหนดมาตรฐานสำหรับความปลอดภัย/เหตุฉุกเฉิน ในการปฏิบัติงานภายในโครงการ

2. ขอบข่าย

ครอบคลุมขั้นตอนการปฏิบัติในการตรวจสอบเหตุ ระบุเหตุ และการจัดการเหตุหลังเพลิงไหม้ส่งบลง ในทุกโครงการ (C, HT)

3. เอกสาร ISO ที่เกี่ยวข้อง

- 3.1 SOP-PMR-033 วิธีการแจ้งเคลมสินไหมทดแทน
- 3.2 FRM-PMR-137 แบบฟอร์มรายงานเหตุการณ์ฉุกเฉิน
- 3.3 WI-PMR-001 การจำลองแผนการดับเพลิง

4. ระยะเวลาในการดำเนินการ

ทันทีที่พบเห็น/ได้รับแจ้งเหตุ และจัดทำสรุปรายงานภายใน 1 วัน หลังเกิดเหตุ

PLUS+		วิธีการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้	Document No.	SOP-PMR-046
SOPs Owner	PMR (C, HT)		Revision	03
Approve	PMC, SDPM, SDP, Q/F/EMR		Update Date	01/06/2023
			Page	Page 1 of 4

CODE	ORANGE					
ขั้นตอนที่	หัวข้อปฏิบัติ	วิธีการปฏิบัติ	ระยะเวลา	เอกสาร	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1	ได้รับสัญญาณแจ้งเตือนเพลิงไหม้ หรือ ได้รับแจ้งเหตุเพลิงไหม้	1.1 ฝ่ายจัดการ, รปภ. ได้รับสัญญาณแจ้งเตือนเพลิงไหม้ หรือ ได้รับแจ้งเหตุเพลิงไหม้จากผู้พักอาศัย 1.2 ฝ่ายจัดการ / รปภ. หรือผู้พบเหตุ แจ้ง BM/VM 1.3 BM/VM รายงานผลให้ OM และ SSI ทราบเบื้องต้น	ทันทีที่ได้รับสัญญาณเตือน / ได้รับแจ้ง	N/A	-BM/VM -ฝ่ายจัดการ -รปภ.	
2	เข้าตรวจสอบ ณ จุดเกิดเหตุที่ได้รับแจ้งว่ามีเหตุเพลิงไหม้	2.1 BM/VM, ฝ่ายจัดการ, รปภ. และ SSI เข้าตรวจสอบ ณ จุดเกิดเหตุที่ได้รับแจ้งว่ามีเหตุเพลิงไหม้ และให้นำถังอุปกรณ์ดับเพลิง และ ไฟฉายไปด้วยทุกครั้ง 2.2 ดำเนินการตามเหตุที่พบ <u>กรณีพบว่าเป็นเหตุเพลิงไหม้จริง</u> ดำเนินการตามขั้นตอนที่ 3 <u>กรณีไม่ใช่เหตุเพลิงไหม้ แต่เกิดจากระบบผิดพลาด</u> ช่างประจำหน่วยงาน ถอดอุปกรณ์ออกมาทำตรวจสอบ และทำการ Reset ระบบใหม่อีกครั้ง 2.2.1 กรณี Reset ระบบแล้วยังคงมีปัญหา ช่างประจำหน่วยงานแจ้งบริษัทฯ ที่ดูแลมาตรวจสอบอย่างละเอียด และ แก้ไขหรือเปลี่ยนอุปกรณ์ หากอุปกรณ์ชำรุด 2.2.2 กรณี Reset ระบบแล้วไม่มีปัญหา ช่างประจำหน่วยงาน ติดตามผลจนกว่าอุปกรณ์จะเข้าสู่สถานะปกติ และจัดทำรายงานตามขั้นตอนที่ 4	ภายใน 5 นาทีที่ได้รับแจ้ง	N/A	-BM/VM -ฝ่ายจัดการ -ช่างเทคนิค -รปภ. -SSI	
3	การเข้าควบคุมเหตุเพลิงไหม้	3.1 BM/VM ฝ่ายจัดการแจ้งเหตุฉุกเฉินโทร.199 3.2 BM/VM, ฝ่ายจัดการ, ช่างเทคนิค, รปภ. และ SSI ดำเนินการควบคุมเพลิงไหม้ตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย <u>กรณีควบคุมเพลิงได้</u> เมื่อเข้าระงับเหตุสามารถควบคุมเพลิงให้สงบไม่ลุกลาม ให้ทำการประเมิน และเฝ้าติดตามสถานการณ์ <u>กรณีควบคุมเพลิงไม่ได้</u> เมื่อเข้าระงับเหตุไม่สามารถควบคุมเพลิงได้ ให้ดำเนินการตามแผนอพยพหนีไฟ และแจ้งสถานีดับเพลิงในเขตพื้นที่รับผิดชอบ พร้อมกับแจ้งผู้บังคับบัญชาตามสายงานทันที (แจ้งเหตุฉุกเฉินโทร.199, แจ้งเหตุแพทย์ฉุกเฉิน โทร.1669 หรือ 1646) <u>เพิ่มเติม</u> ฝ่ายจัดการโทรสอบถามลูกบ้าน/แจ้งลูกบ้านเพื่อขออนุญาต กรณีไม่มีผู้รับสายให้ฝ่ายจัดการทำการแจ้ง 199 เพื่อให้เจ้าหน้าที่นำเข้าพื้นที่ หากไม่สามารถติดต่อลูกค้าได้และต้องทำการเข้าห้องลูกบ้าน ฝ่ายจัดการต้องมีการถ่ายรูปเพื่อเป็นหลักฐาน	ทันทีเมื่อพบว่าเป็นเหตุเพลิงไหม้	N/A	-BM/VM -ฝ่ายจัดการ -ช่างเทคนิค -รปภ.	
4	การจัดการหลังการควบคุมเพลิงไหม้	4.1 ฝ่ายจัดการ สืบสวน และ สรุปความเสียหายที่เกิดขึ้นเบื้องต้น ส่งให้ PMC, OM และ SSI 4.2 ฝ่ายจัดการดำเนินการจัดทำประกาศแจ้งให้ผู้พักอาศัยทราบถึงสถานการณ์และการจัดการ 4.3 BM/VM, ฝ่ายจัดการ ดำเนินการติดต่อและจัดทำเอกสารส่งให้บริษัทประกันภัยเคลมสินไหมทดแทน <u>ภายใน 24 ชม. (หากมี)</u>	เมื่อควบคุมเพลิงไหม้ได้	SOP-PMR-033 วิธีการแจ้งเคลมสินไหมทดแทน	-BM/VM -ฝ่ายจัดการ	
5	การจัดทำรายงานสรุปเหตุการณ์	5.1 BM/VM จัดทำรายงานสรุปเหตุการณ์เพื่อรายงานผู้ว่าจ้าง และผู้บังคับบัญชาตามสายงาน ส่งให้ PMC, OM และ SSI 5.2 ฝ่ายจัดการ จัดเก็บรายงานสรุปเหตุการณ์เข้าแฟ้มกลาง หรือ โดรรไฟล์กลางของหน่วยงาน	ภายใน 1 วันหลังเกิดเหตุ	FRM-PMR-137 แบบฟอร์มรายงานเหตุการณ์ฉุกเฉิน	-BM/VM -ฝ่ายจัดการ	

เอกสารฉบับนี้ใช้ภายใน บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด เท่านั้น ห้ามทำซ้ำ หรือเผยแพร่ส่วนใดส่วนหนึ่ง หรือ ทั้งหมด โดยไม่ได้รับอนุญาต

PLUS+		วิธีการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้	Document No.	SOP-PMR-046
SOPs Owner	PMR (C, HT)		Revision	03
Approve	PMC, SDPM, SDP, Q/F/EMR		Update Date	01/06/2023
			Page	Page 2 of 4

6	จัดทำแผนการฟื้นฟูความเสียหาย และติดตามฟื้นฟูความเสียหาย (หากมี)	BM/VM, ฝ่ายจัดการ จัดทำแผนการฟื้นฟูความเสียหาย พร้อมกับติดตามส่วนงานที่เกี่ยวข้องหรือรับผิดชอบในการแก้ไข ฟื้นฟู ให้กลับสู่สภาพเดิม	ภายใน 1 เดือน หลังเกิดเหตุ	N/A	-BM/VM -ฝ่ายจัดการ	
---	---	--	----------------------------	-----	-----------------------	--

CONFIDENTIAL

PLUS+		วิธีการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้	Document No.	SOP-PMR-046
			Revision	03
SOPs Owner	PMR (C, HT)		Update Date	01/06/2023
Approve	PMC, SDPM, SDP, Q/F/EMR		Page	Page 4 of 4

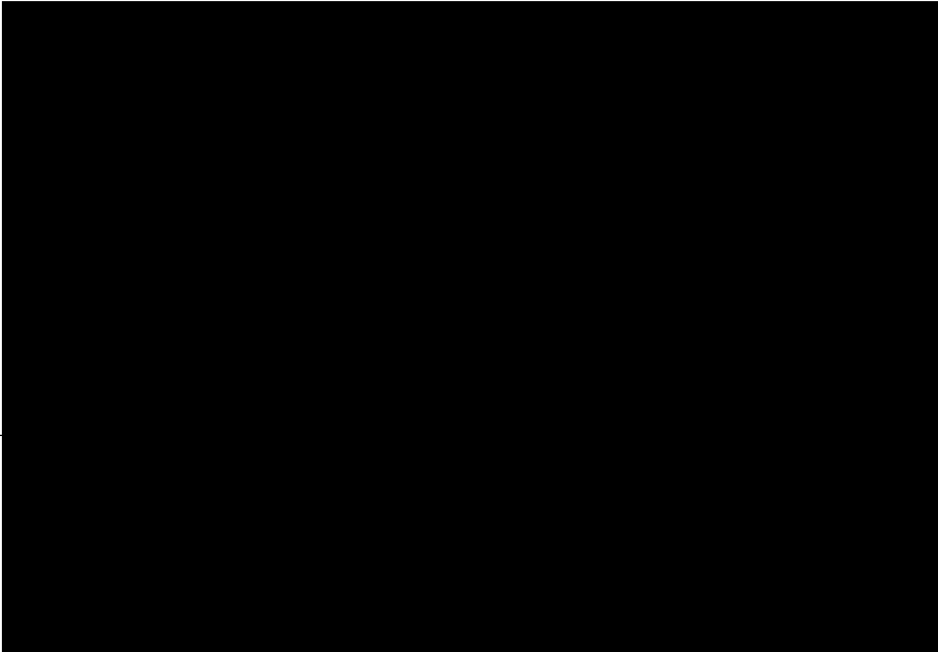
รายการแก้ไขเอกสาร

แก้ไขครั้งที่	DAR No.	วันที่ขอแก้ไข	รายละเอียด
00	DAR-PMR-002	29/7/2020	จัดทำเอกสารใหม่ แก้ไขรูปแบบ และรหัสเอกสาร พร้อมกับเพิ่มเติมรายละเอียดในขั้นตอนการปฏิบัติงานให้ครบถ้วนมากยิ่งขึ้น
01	DAR-PMR-039	08/10/2021	เพิ่มตำแหน่ง FMR Approve , เปลี่ยน PMR-HH เป็น PMR-C , เปลี่ยนชื่อ Head of Department จากคุณกฤติยา มิติกาญจน์ เป็นคุณเดชศักดิ์ ทล่อวัฒนศิริกุล, เพิ่ม Footer และลายน้ำ
02	DAR-PMR-064	01/06/2023	เพิ่มรายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติงาน และเพิ่ม ขั้นตอนการปฏิบัติงานรูปแบบ Flow

PLUS+

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

วิธีการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหว

Document No.	SOP-PMR-050	Revision	02	Update Date	01/06/2023
Head of Department					
QMR/FMR/EMR Approve					

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อกำหนดขั้นตอนการปฏิบัติเป็นมาตรฐานเดียวกัน และเป็นแนวทางในกระบวนการทำงาน ของ บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด
- 1.2 เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงาน เข้าใจในหน้าที่และความรับผิดชอบของ วิธีการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหว
- 1.3 เพื่อกำหนดมาตรฐานสำหรับความปลอดภัย/เหตุฉุกเฉิน ในการปฏิบัติงานภายในโครงการ

2. ขอบข่าย

ครอบคลุมขั้นตอนการปฏิบัติในการเฝ้าติดตามและจัดการหลังเหตุแผ่นดินไหวสงบ ในทุกโครงการ (C, HT)

3. เอกสาร ISO ที่เกี่ยวข้อง

FRM-PMR-137 แบบฟอร์มรายงานเหตุการณ์ฉุกเฉิน
SOP-PMR-033 วิธีการแจ้งเคลมสินไหมทดแทน

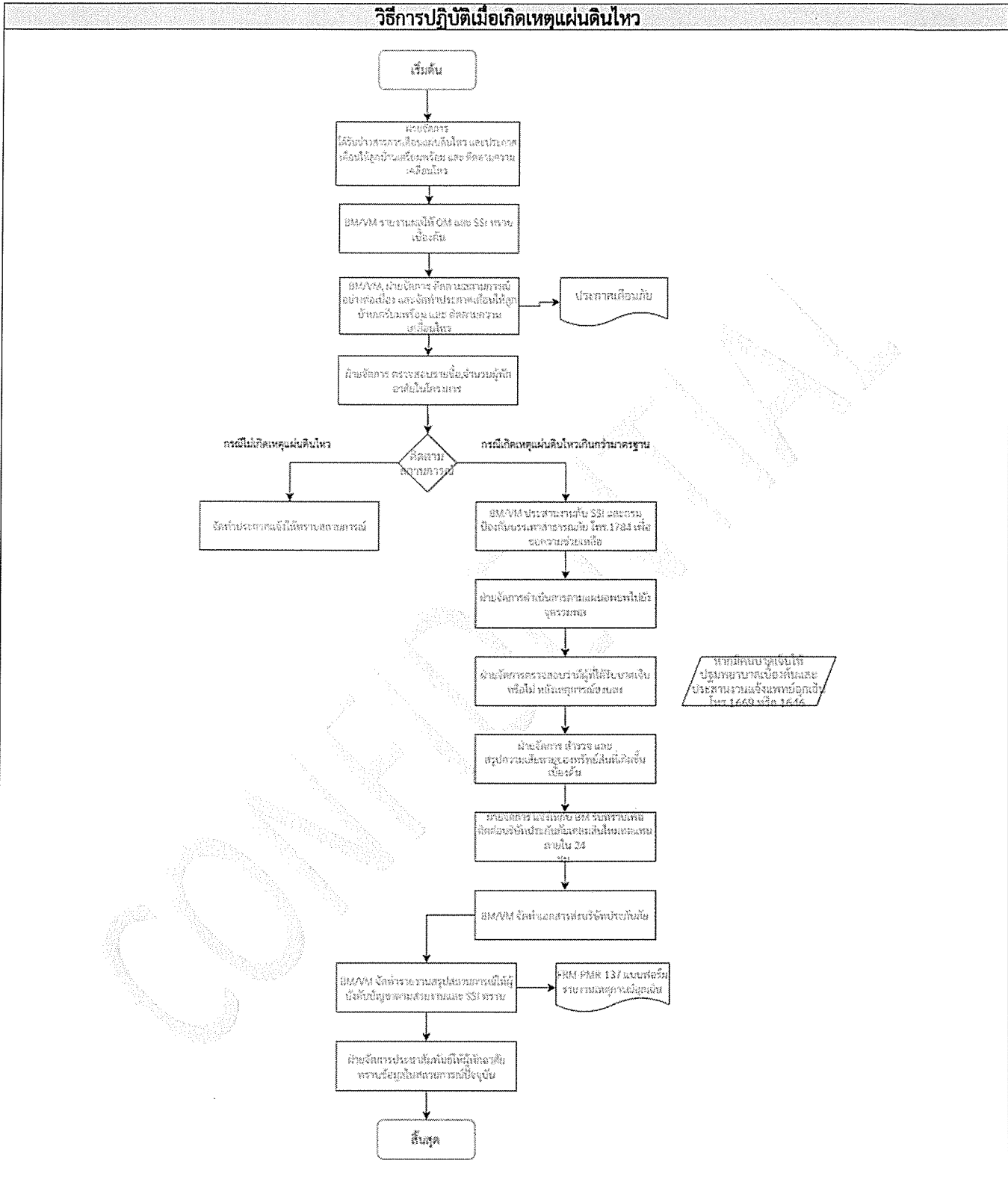
4. ระยะเวลาในการดำเนินการ

ทันทีที่ได้รับแจ้งเหตุ และจัดทำสรุปรายงานภายใน 3 วัน หลังเกิดเหตุ

PLUS+		วิธีการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหว	Document No.	SOP-PMR-050
SOPs Owner	PMR (C, HT)		Revision	02
Approve	PMC, SDPM, SDP, Q/F/EMR		Update Date	01/06/2023
			Page	Page 1 of 3

CODE	ORANGE					
ขั้นตอนที่	หัวข้อปฏิบัติ	วิธีการปฏิบัติ	ระยะเวลา	เอกสาร	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1	ได้รับข่าวสารการเตือนแผ่นดินไหว	1.1 ฝ่ายจัดการ ได้รับข่าวสารการเตือนแผ่นดินไหว 1.2 BM/VM, ฝ่ายจัดการ ประกาศเตือนให้ลูกบ้านเตรียมพร้อม และ ติดตามความเคลื่อนไหว 1.3 BM/VM รายงานผลให้ OM และ SSI ทราบเบื้องต้น	ทันทีที่ได้รับแจ้ง	N/A	-BM/VM -ฝ่ายจัดการ	
2	ดำเนินการติดตามและเฝ้าระวังเพื่อเตรียมความพร้อมหากเกิดเหตุ	ฝ่ายจัดการ ติดตามสถานการณ์อย่างต่อเนื่อง 2.1 BM/VM จัดทำประกาศแจ้งลูกบ้านตามช่องทางที่สามารถเข้าถึงได้ เพื่อให้ทราบสถานการณ์ และแนวทางการดูแลความปลอดภัยเพื่อเตรียมพร้อมไปรวมตัวที่จุดรวมพลที่เตรียมไว้หากมีเหตุแผ่นดินไหวเกิดขึ้น 2.2 ฝ่ายจัดการ ตรวจสอบรายชื่อ,จำนวนผู้พักอาศัยในโครงการ และขอให้ลูกบ้านปฏิบัติตามคำแนะนำของทีม SSI หรือเจ้าหน้าที่จากกรมป้องกันบรรเทาสาธารณภัย โทร.1784 เพื่อเตรียมความพร้อมหากเกิดเหตุฉุกเฉิน	หลังจากได้รับแจ้งเตือนเหตุแผ่นดินไหว	N/A	-BM/VM -ฝ่ายจัดการ	
3	การจัดการสำหรับเหตุการณ์	<u>กรณีเกิดเหตุแผ่นดินไหวเกินกว่ามาตรฐาน</u> 3.1 BM/VM ประสานงานกับ SSI และกรมป้องกันบรรเทาสาธารณภัย โทร.1784 เพื่อขอความช่วยเหลือ 3.2 ฝ่ายจัดการดำเนินการตามแผนอพยพไปยังจุดรวมพล 3.3 ฝ่ายจัดการตรวจสอบว่ามีผู้ที่ได้รับบาดเจ็บหรือไม่ หลังเหตุการณ์สงบลง 3.4 หากมีคนบาดเจ็บให้ปฐมพยาบาลเบื้องต้น และประสานงานแจ้งแพทย์ฉุกเฉินโทร.1669 หรือ 1646 เพื่อขอความช่วยเหลือทันที 3.5 ฝ่ายจัดการ สืบหา และ สรุปลความเสียหายของทรัพย์สินที่เกิดขึ้นเบื้องต้น 3.6 ฝ่ายจัดการ แจ้งให้กับ BM รับทราบเพื่อติดต่อบริษัทประกันภัยเคลมสินไหมทดแทนภายใน 24 ชม. 3.7 BM/VM จัดทำเอกสารส่งบริษัทประกันภัย <u>กรณีไม่เกิดเหตุแผ่นดินไหว</u> ดำเนินการต่อตามข้อ 4	ทันทีหลังเหตุการณ์สงบ	SOP-PMR-033 วิธีการแจ้งเคลมสินไหมทดแทน	-BM/VM -ฝ่ายจัดการ -SSI	
4	การจัดทำรายงานสรุปเหตุการณ์	4.1 BM/VM จัดทำรายงานสรุปสถานการณ์ให้ผู้บังคับบัญชาตามสายงานและ SSI ทราบ 4.2 ฝ่ายจัดการประชาสัมพันธ์ให้ผู้พักอาศัยทราบข้อมูลในสถานการณ์ปัจจุบัน 4.3 ฝ่ายจัดการ จัดเก็บรายงานสรุปเหตุการณ์เข้าแฟ้มกลาง หรือ โดรรแฟกลางของหน่วยงาน 4.4 ฝ่ายจัดการ ติดตามผลการแก้ไข จนกว่าจะเข้าสู่สภาพปกติ (หากมีความเสียหายเกิดขึ้น)	ภายใน 3 วัน หลังเกิดเหตุ	FRM-PMR-137 แบบฟอร์มรายงานเหตุการณ์ฉุกเฉิน	- BM/VM - ฝ่ายจัดการ	

PLUS+		วิธีการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหว	Document No.	SOP-PMR-050
SOPs Owner	PMR (C, HT)		Revision	02
Approve	PMC, SDPM, SDP, Q/F/EMR		Update Date	01/06/2023
			Page	Page 2 of 3



PLUS+		วิธีการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหว	Document No.	SOP-PMR-050
SOPs Owner	PMR (C, HT)		Revision	02
Approve	PMC, SDPM, SDP, Q/F/EMR		Update Date	01/06/2023
			Page	Page 3 of 3

รายการแก้ไขเอกสาร

แก้ไขครั้งที่	DAR No.	วันที่ขอแก้ไข	รายละเอียด
00	DAR-PMR-003	29/7/2020	จัดทำเอกสารใหม่ แก้ไขรูปแบบ และรหัสเอกสาร เพิ่มเติมรายละเอียดของขั้นตอน การจัดการสำหรับเหตุการณ์ พร้อมกับเพิ่มเติมรายละเอียดในขั้นตอนการปฏิบัติงานให้ครบถ้วนมากยิ่งขึ้น
01	DAR-PMR-039	08/10/2021	เพิ่มตำแหน่ง FMR Approve, เปลี่ยน PMR-HH เป็น PMR-C , เปลี่ยนชื่อ Head of Department จากคุณกฤติยา มิติกานูจน์ เป็นคุณเดชศักดิ์ หล่อวัฒนศิริกุล, เพิ่ม Footer และลายน้ำ
02	DAR-PMR-063	01/06/2023	เพิ่มขั้นตอนการปฏิบัติงานรูปแบบ "Flow"

PLUS+

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

วิธีการปฏิบัติในการซ่อมอพยพหนีไฟ

Document No.	SOP-PMR-045	Revision	02	Update Date	01/06/2023
Head of Department					
QMR/FMR/EMR Approve					

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อกำหนดขั้นตอนการปฏิบัติเป็นมาตรฐานเดียวกัน และเป็นแนวทางในกระบวนการทำงาน ของ บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด
- 1.2 เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงาน เข้าใจในหน้าที่และความรับผิดชอบของ วิธีการปฏิบัติในการซ่อมอพยพหนีไฟ
- 1.3 เพื่อกำหนดมาตรฐานสำหรับความปลอดภัย/เหตุฉุกเฉิน ในการปฏิบัติงานภายในโครงการ

2. ขอบข่าย

ครอบคลุมขั้นตอนการปฏิบัติในการจัดทำและซ่อมเหตุฉุกเฉินกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้ ในทุกโครงการ (C, HT)

3. เอกสาร ISO ที่เกี่ยวข้อง

- 3.1 SOP-PMR-044 วิธีการซ่อมแผนฉุกเฉิน
- 3.2 FRM-PMR-136 แบบฟอร์มรายงานการซ่อมเหตุการณ์ฉุกเฉิน
- 3.3 WI-PMR-001การจำลองแผนการดับเพลิง

4. ระยะเวลาในการดำเนินการ

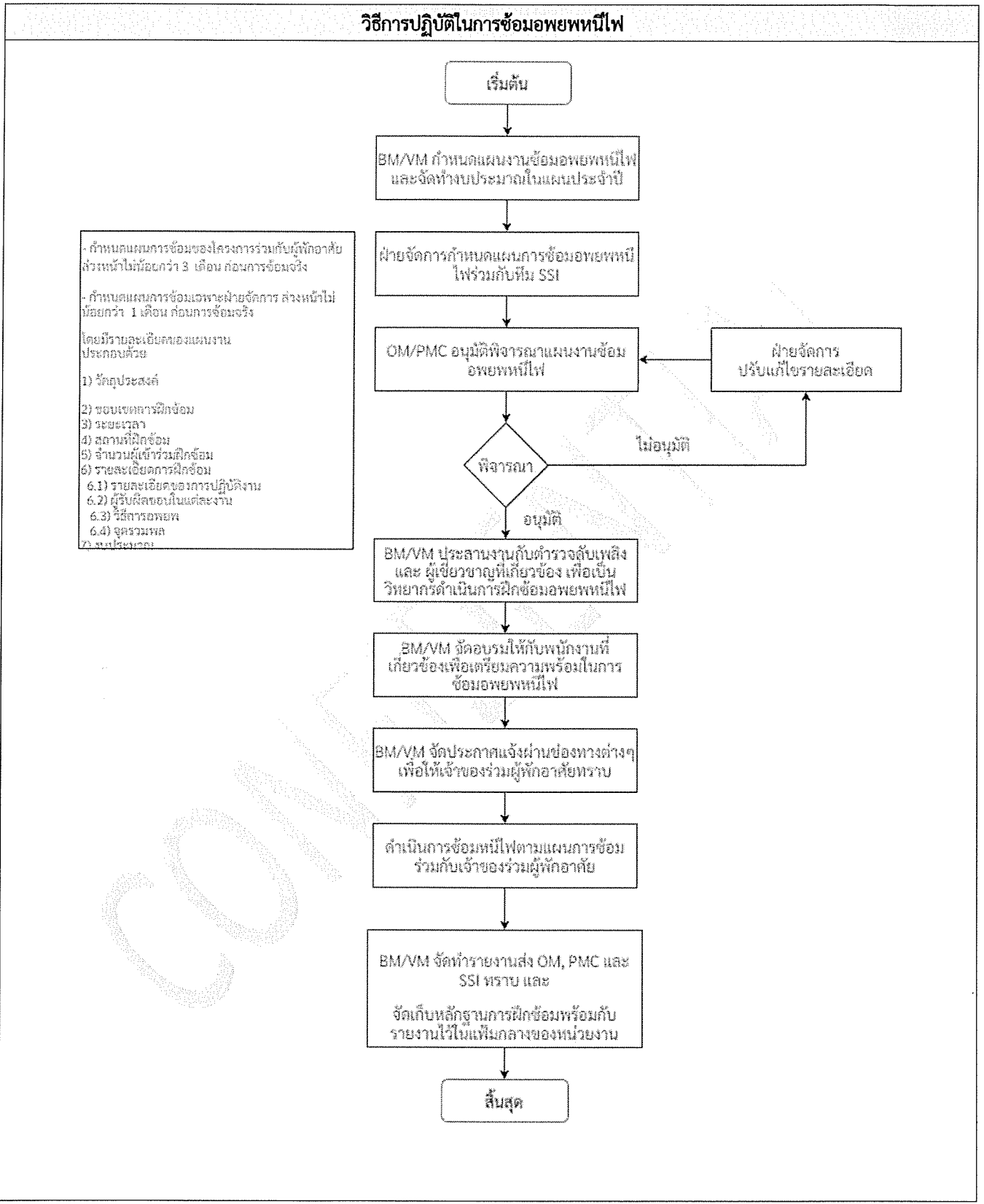
จัดทำสรุปรายงานภายใน 3 วัน หลังการซ่อมเหตุเพลิงไหม้

PLUS+		วิธีการปฏิบัติในการซ่อมอพยพหนีไฟประจำปี	Document No.	SOP-PMR-045
SOPs Owner	PMR (C, HT)		Revision	02
Approve	PMC, SDPM, SDP, Q/F/EMR		Update Date	01/06/2023
			Page	Page 1 of 3

ขั้นตอนที่	หัวข้อปฏิบัติ	วิธีการปฏิบัติ	ระยะเวลา	เอกสาร	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1	กำหนดแผนงานซ่อมอพยพหนีไฟและจัดทำงบประมาณในแผนประจำปี	<p>1.1 BM/VM กำหนดแผนงานซ่อมอพยพหนีไฟและจัดทำงบประมาณในแผนประจำปี</p> <ul style="list-style-type: none"> - แผนการซ่อมร่วมกับผู้พักอาศัย - แผนการซ่อมเฉพาะฝ่ายจัดการ <p>1.2 ฝ่ายจัดการ กำหนดแผนการซ่อมอพยพหนีไฟร่วมกับทีม SSI</p> <ul style="list-style-type: none"> - กำหนดแผนการซ่อมของโครงการร่วมกับผู้พักอาศัยล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 3 เดือน ก่อนการซ่อมจริง - กำหนดแผนการซ่อมเฉพาะฝ่ายจัดการล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 1 เดือน ก่อนการซ่อมจริง <p>โดยมีรายละเอียดของแผนงาน ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) วัตถุประสงค์ 2) ขอบเขตการฝึกซ้อม 3) ระยะเวลา 4) สถานที่ฝึกซ้อม 5) จำนวนผู้เข้าร่วมฝึกซ้อม 6) รายละเอียดการฝึกซ้อม <ol style="list-style-type: none"> 6.1) รายละเอียดของการปฏิบัติงาน 6.2) ผู้รับผิดชอบในแต่ละงาน 6.3) วิธีการอพยพ 6.4) จุดรวมพล 7) งบประมาณ <p>1.3 OM/PMC อนุมัติพิจารณาแผนงานซ่อมอพยพหนีไฟ</p>	ตามรอบการ จัดทำแผนงาน ประจำปีในแต่ละ โครงการ	<p>1. แผนงานการซ่อมอพยพหนีไฟ พร้อมงบประมาณ</p> <p>2. SOP-PMR-044 วิธีการซ่อมแผนฉุกเฉิน</p>	<ul style="list-style-type: none"> - BM/VM - ฝ่ายจัดการ - ฝ่ายเจ้าของร่วมผู้พักอาศัย 	
2	ดำเนินการติดต่อประสาน เตรียมความพร้อมทุกส่วนงานที่เกี่ยวข้อง	<p>2.1 BM/VM ประสานงานกับตำรวจดับเพลิง และ ผู้เชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นวิทยากรดำเนินการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ</p> <p>2.2 BM/VM จัดอบรมให้กับพนักงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อเตรียมความพร้อมในการซ่อมอพยพหนีไฟ</p> <p>2.3 BM/VM จัดประกาศแจ้งผ่านช่องทางต่างๆ เพื่อให้เจ้าของร่วมผู้พักอาศัยทราบ</p>	ตามแผนงานที่กำหนดไว้	แผนงานการซ่อมอพยพหนีไฟ	<ul style="list-style-type: none"> -BM/VM -ฝ่ายจัดการ 	
3	ดำเนินการซ้อมหนีไฟตามแผนการซ้อมร่วมกับเจ้าของร่วมผู้พักอาศัย	<p>3.1 ผู้อำนวยการ หรือผู้ช่วยผู้อำนวยการดับเพลิง สั่งใช้แผนอพยพหนีไฟ ไปยัง Reception</p> <p>3.2 Reception ประกาศพร้อมกดสัญญาณเตือนภัยยาว 3 ครั้ง</p> <p>3.3 ผู้นำทางจะถือสัญญาณธงสีแดงนำพนักงานออกจากพื้นที่ปฏิบัติงานตามช่องทางที่กำหนด</p> <p>3.4 ผู้นำทางนำพนักงานไปยังจุดรวมพล</p> <p>3.5 ผู้นำทาง & ผู้ตรวจสอบยอดทำการตรวจสอบยอด</p> <p>3.5 ผู้ตรวจสอบยอดแจ้งยอดต่อผู้อำนวยการ หรือผู้ช่วยผู้อำนวยการดับเพลิง ณ จุดรวมพล</p>	ตามแผนงานที่กำหนดไว้	<p>1. แผนงานการซ่อมอพยพหนีไฟ</p> <p>2. ใบลงชื่อผู้เข้าร่วมฝึกซ้อม</p>	BM/VM	ดำเนินการตามหน้าที่ความรับผิดชอบตามแผนอพยพ
4	การจัดทำรายงานการฝึกซ้อม	<p>4.1 BM/VM จัดทำรายงานส่ง OM, PMC และ SSI ทราบ</p> <p>4.2 ฝ่ายจัดการ จัดเก็บหลักฐานการฝึกซ้อมพร้อมกับรายงานไว้ในแฟ้มกลางของหน่วยงาน</p>	ภายใน 3 วัน หลังจากฝึกซ้อม เหตุ	<p>1. FRM-PMR-136 แบบฟอร์มรายงานการซ้อมเหตุการณ์ฉุกเฉิน</p> <p>2. ใบลงชื่อผู้เข้าร่วมฝึกซ้อม</p>	<ul style="list-style-type: none"> - BM/VM - ฝ่ายจัดการ 	

เอกสารฉบับนี้ภายใน บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด เท่านั้น ห้ามทำซ้ำ หรือเผยแพร่ส่วนใดส่วนหนึ่ง หรือ ทั้งหมด โดยไม่ได้รับอนุญาต

PLUS+		วิธีการปฏิบัติในการซ่อมอพยพหนีไฟประจำปี	Document No.	SOP-PMR-045
SOPs Owner	PMR (C, HT)		Revision	02
Approve	PMC, SDPM, SDP, Q/F/EMR		Update Date	01/06/2023
			Page	Page 2 of 3



PLUS+		วิธีการปฏิบัติในการซ่อมอพยพหนีไฟประจำปี	Document No.	SOP-PMR-045
SOPs Owner	PMR (C, HT)		Revision	02
Approve	PMC, SDPM, SDP, Q/F/EMR		Update Date	01/06/2023
			Page	Page 3 of 3

รายการแก้ไขเอกสาร

แก้ไขครั้งที่	DAR No.	วันที่ขอแก้ไข	รายละเอียด
00	DAR-PMR-002	29/7/2020	จัดทำเอกสารใหม่ แก้ไขรูปแบบ และรหัสเอกสาร พร้อมกับเพิ่มเติมรายละเอียดในขั้นตอนการปฏิบัติงานให้ครบถ้วนมากยิ่งขึ้น
01	DAR-PMR-039	08/10/2021	เพิ่มตำแหน่ง FMR Approve , เปลี่ยน PMR-HH เป็น PMR-C , เปลี่ยนชื่อ Head of Department จากคุณภฤติยา มีติภาณจน์ เป็นคุณเดชศักดิ์ ห่อวัฒนศิริกุล, เพิ่ม Footer และลายน้ำ
02	DAR-PMR-063	01/06/2023	เพิ่มขั้นตอน "ดำเนินการซ่อมหนีไฟตามแผนการซ่อมร่วมกับเจ้าของร่วมผู้พักอาศัย" และเพิ่มขั้นตอนการปฏิบัติงานรูปแบบ Flow

เอกสารแนบที่ 7

บันทึกการตรวจสอบระบบป้องกันและแจ้งเตือนอัคคีภัย

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Fire Alarm Control Panel (FCP) - ประจำปี 3 เดือน

PLUS

รหัสงาน : FA/FCP-Q	รายชื่อผู้ควบคุม
รหัส : DC-CRK-001-1/201000S00023-FA/FCP-Q0	
01 : FCP-A	
เลขที่ใบงาน : WO-01007/2023	
วันที่ปฏิบัติงาน : 13/07/2023	

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค		หมายเหตุ (ข้อบกพร่อง, ฯลฯ)
		ดี	บกพร่อง	
1	ตรวจสอบชุดทดสอบ และ SOCKET ตาม			
2	ตรวจสอบสัญญาณเสียงตามปกติ			
3	ตรวจสอบแบตเตอรี่ No1 13.3 VDC			
4	ตรวจสอบแรงดันไฟฟ้าในระบบ 234 VAC			
5	ตรวจสอบจอแสดงผล SHOWING FCP			
6	ตรวจสอบฟังก์ชันแสดง (LCD DISPLAY)			
7	ตรวจสอบสัญญาณ GRAPHIC ANNUNCIATER			
8	ตรวจสอบชุดถ่านไฟฉาย FCP			
9	ตรวจสอบคู่มือการใช้งาน Manual			
10	ทดสอบ FUNCTION การทำงานชุด FCP			
	ตรวจสอบชุดไฟสำรอง BATTERY 26.7 VDC			
	ตรวจสอบชุด BATTERY No1 26.7 VDC			
	ตรวจสอบชุด BATTERY No2 13.3 VDC			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย

☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จจนถึงต้องแก้ไขอีก (CM)

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Fire Alarm Control Panel (FCP) - ประจำปี 3 เดือน

PLUS

รหัสงาน : FA/FCP-Q	รายชื่อผู้ควบคุม
รหัส : DC-CRK-001-1/200000S00024-FA/FCP-Q0	
02 : FCP-B	
เลขที่ใบงาน : WO-007/07/2023	
วันที่ปฏิบัติงาน : 13/07/2023	

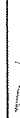
ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค		หมายเหตุ (ข้อบกพร่อง, ฯลฯ)
		ดี	บกพร่อง	
1	Fire Alarm Control Panel			
2	ตรวจสอบชุดทดสอบ และ SOCKET ตาม			
3	ตรวจสอบสัญญาณเสียงตามปกติ			
4	ตรวจสอบแบตเตอรี่ No1 13.4 VDC			
5	ตรวจสอบแรงดันไฟฟ้าในระบบ 234 VAC			
6	ตรวจสอบจอแสดงผล SHOWING FCP			
7	ตรวจสอบฟังก์ชันแสดง (LCD DISPLAY)			
8	ตรวจสอบสัญญาณ GRAPHIC ANNUNCIATER			
9	ตรวจสอบชุดถ่านไฟฉาย FCP			
10	ตรวจสอบคู่มือการใช้งาน Manual			
	ทดสอบ FUNCTION การทำงานชุด FCP			
	ตรวจสอบชุดไฟสำรอง BATTERY No2 13.4 VDC			
	ตรวจสอบชุด BATTERY No1 26.9 VDC			
	ตรวจสอบชุดไฟสำรอง BATTERY No2 13.4 VDC			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย

☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จจนถึงต้องแก้ไขอีก (CM)

รหัสงาน : FAFCP-Q	รวมนี้
รหัส : DC-CRK-001-11200005000027.FAFCP-00	1
03 : FCP-C	3
เลขเข้าใบงาน : WO-009072023	4
วันที่ปฏิบัติงาน : 13/07/2023	5
ชื่ออาจารย์ : 	6
ชื่อผู้ควบคุม :	

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ถ้ามีรหัส, กว)
		สี	แป้น	อาการอื่น	
	Ftu Alarm Control Panel				
1	ตรวจสอบตู้และ SOCKET ตู้	✓			
2	ตรวจสอบการสนับสนุนสัญญาณไฟตู้	✓			
3	ตรวจเช็ค BATTERY No1.....VDC				
4	ตรวจเช็คแบตเตอรี่สนับสนุน.....VAC				
5	ตรวจสอบไฟ SHOWING FCP	✓			
6	ตรวจสอบจอแสดงผล (LCD DISPLAY)	✓			
7	ตรวจเช็คชุด GRAPHIC ANNUNCIATOR	✓			
8	ตรวจสอบชุดสายส่ง FCP	✓			
9	ตรวจสอบคู่มือ Manual	✓			
10	ทดสอบ FUNCTION การทำงานส่ง FCP	✓			
	ตรวจเช็ค BATTERY No2.....VDC				
	ตรวจเช็ค BATTERY No3.....VDC				
	ตรวจสอบไฟสำรอง BATTERY No4.....VDC				

PLUS+

บริษัท พลัส พรีเซนต์เรชั่น จำกัด
อาคารพาณิชย์ FCP - ไทรน้อย

รหัสงาน : 5-AFCPO

รหัสเครื่องจักร : FCP-A

เลขที่ใบงาน : PM23100924

วันที่ปฏิบัติงาน : 14/10/2023

ชื่ออาคาร : A11 | ชั้นงาน : 1 | ไทรน้อย | ไทรน้อย | MUB ROOM A

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒ 1. ผู้ปฏิบัติงานเสร็จสิ้นการปฏิบัติงาน

☐ 2. ผู้ปฏิบัติงานเสร็จสิ้นการปฏิบัติงาน (CM)

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
		สี	ลักษณะ	
	Hic Alarm Control Panel			
1	ตรวจสอบสัญญาณ FCP	✓		
2	ตรวจสอบสัญญาณ GRAPHIC ANNUNCIATOR	✓		
3	ตรวจสอบสัญญาณสัญญาณไฟสัญญาณ	✓		
4	ตรวจสอบ BATTERY	✓		
	No1.....134.....VDC			
	ตรวจสอบสัญญาณ BATTERY.....134.....VDC			
	No2.....134.....VDC			
	No3.....26.8.....VDC			
5	ตรวจสอบอุปกรณ์ Manual	✓		
6	ตรวจสอบสัญญาณ FCP	✓		
7	ตรวจสอบสัญญาณ และ SOCKET สัญญาณ	✓		
8	ตรวจสอบสัญญาณสัญญาณ	✓		
	ตรวจสอบสัญญาณสัญญาณสัญญาณ.....232.....VAC			
9	ตรวจสอบสัญญาณสัญญาณ (LCD DISPLAY)	✓		
10	ตรวจสอบ FUNCTION การใช้งานสัญญาณ FCP	✓		

หมายเหตุ

หมายเหตุ : การปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติงาน
หมายเหตุ : การปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติงาน

PLUS+ บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด
สาขาตรวจสอบ FCP - ไบรนา

รหัสงาน FA/FCP-Q
รหัสเครื่องจักร FCP-B
เลขที่ใบงาน PM231000225
วันที่ปฏิบัติงาน 14/10/2023
ชื่ออาคาร 9 | 1 | ชั้นล่าง | ไบรนา | ไบรนา | MGB ROOM B

กลุ่มงาน
งานช่างไฟฟ้า

บันทึกผลการปฏิบัติงาน
☒ 1. ปฏิบัติงานเสร็จสมบูรณ์
☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จบางส่วน (C.M)

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจ			หมายเหตุ
		สี	น้ำ	อากาศ	
	File Alarm Control Panel				
1	ตรวจสอบตู้และ SOCKET ทั่ว	✓			
2	ตรวจสอบตู้ GRAPHIC ANNUNCIATOR	✓			
3	ตรวจสอบตู้ CPU	✓			
4	ตรวจสอบตู้ Data Manual	✓			
5	ตรวจสอบสภาพสายสัญญาณแจ้ง	✓			
6	ตรวจสอบแบตเตอรี่ (LCD DISPLAY)	✓			
7	ตรวจสอบ BATTERY	✓			
	No1.....13.5.....VDC				
	Val.....27.....VDC				
	ตรวจสอบตู้แบตเตอรี่ BATTERY.....13.6.....VDC				
	No2.....13.5.....VDC				
8	ตรวจสอบ FUNCTION การทำงานตู้ FCP	✓			
9	ตรวจสอบหน้าตู้เข้าเครื่อง	✓			
	ตรวจสอบตู้รับแจ้งเหตุ.....232.8.....VAC				
10	ตรวจสอบตู้ SPCOM FCP	✓			

วันที่เข้างานปฏิบัติงาน
[Redacted Signature]

หมายเหตุ
วันที่เข้างาน
ผู้บันทึก

รหัสงาน	FAVCP-Q
รหัสเครื่องจักร	FCP-C
เลขที่ใบงาน	PM23100326
วันที่ปฏิบัติ	14/10/2023
ชื่ออาคาร	C ชั้นเลข 3 โถง โถง HOB ROOM C

ฉบับหน้า

การแก้ไขครั้งที่ 1 ตรวจสอบและแก้ไขความผิดปกติของระบบ

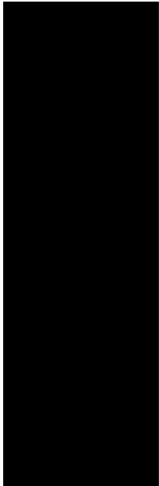
บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วแต่ยังไม่สามารถแก้ไขได้

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค		หมายเหตุ
		ดี	ผิดปกติ	
	File Alarm Control Panel			
1	ตรวจสอบการทำงานของระบบ	✓		
	ตรวจสอบการทำงานของระบบ 212...VAC			
2	ตรวจสอบการทำงานของระบบ SHOW FCP	✓		
3	ตรวจสอบการทำงานของระบบ SECRET สาย	✓		
4	ตรวจสอบการทำงานของระบบ GRAPHIC ANNUNCIATOR	✓		
5	ตรวจสอบการทำงานของระบบ FCP	✓		
6	ทดสอบ FUNCTION การทำงานของ FCP	✓		
7	ตรวจสอบการทำงานของระบบ DISPLAY	✓		
8	ตรวจสอบการทำงานของระบบ LCD DISPLAY	✓		
9	ตรวจสอบการทำงานของระบบ BATTERY	✓		
	No2...13.4...VDC			
	No1...13.4...VDC			
	No2...26.8...VDC			
	No1...26.8...VDC			
	ตรวจสอบการทำงานของระบบ BATTERY...13.5...VDC			
10	ตรวจสอบการทำงานของระบบ Manual	✓		

รายละเอียดการปฏิบัติงาน



หมายเหตุ

รายละเอียดการปฏิบัติงาน ตรวจสอบและแก้ไขความผิดปกติของระบบ

รายละเอียดการปฏิบัติงาน ตรวจสอบและแก้ไขความผิดปกติของระบบ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

[illegible]

รหัสงาน	FD/PCQ
รหัสเครื่องจักร	FD-Q
เลขที่ใบงาน	PA23103027
วันที่ผลิต	14/10/2563
ผู้ตรวจสอบ	D 1 ส่วนงาน 2 ใบเสร็จ 4008 H2024 D

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ
		ลิ	นัย	รายการอื่น	
	Fire Alarm Control Panel				
1	ตรวจสอบแบตเตอรี่ ICP	✓			
2	ตรวจสอบชุด และ SOCKET สาย	✓			
3	ตรวจสอบ GRAPHIC ANNUNCIATOR	✓			
4	ตรวจสอบจอแสดงผล (LCD DISPLAY)	✓			
5	ตรวจสอบ BATTERY	✓			
	No2.....13.4.....VDC				
	VIN.....26.8.....VDC				
	No1.....13.4.....VDC				
	ตรวจสอบแบตเตอรี่ BATTERY.....13.4.....VDC				
6	ตรวจสอบอุปกรณ์ Manual	✓			
7	ตรวจสอบการตั้งค่าโซน	✓			
	ตรวจสอบการตั้งค่าโซน.....232.....VAC				
8	ตรวจสอบไฟสัญญาณ ICP	✓			
9	ทดสอบ FUNCTION การทำงานสัญญาณ ICP	✓			
10	ตรวจสอบสภาพและสัญญาณภายนอก	✓			

รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน

Summary

การประเมินผล

67542

เอกสารแนบที่ 8
บันทึกการตรวจสอบระบบระบายน้ำ

ตารางจุดวิเคราะห์ประจำเดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566				หน่วยงาน ตีคอนโด ศรีภ	
วันที่	มิลเลอร์ อักษร C		มิลเลอร์ อักษร D		ผลต่าง
	เลขมิลเลอร์	ผลต่าง	เลขมิลเลอร์	ผลต่าง	
1	73512	25	99129	91	1
2	73546	29	99269	27	28
3	73581	35	99297	38	6
4	73614	33	99330	33	1
5	73659	25	99334	4	1
6	73672	33	99334	0	1
7	73701	29	99334	0	1
8	73731	30	99334	0	1
9	73764	33	99339	5	2
10	73805	31	99351	12	9
11	73825	30	99371	220	2
12	73853	28	99684	113	2
13	73884	31	99719	27	2
14	73909	25	99755	40	3
15	73934	30	99783	32	1
16	73965	26	99819	72	0
17	73993	32	99851	95	4
18	74021	24	99897	46	2
19	74046	25	99901	44	2
20	74080	34	99963	32	1
21	74103	23	99994	58	1
22	74131	28	100028	34	1
23	74162	31	100065	37	1
24	74196	34	100101	36	4
25	74228	32	100134	33	3
26	74251	23	100162	28	2
27	74283	32	100194	32	2
28	74315	32	100226	32	2
29	74339	24	100263	37	1
30	74374	39	100294	31	3
31	74409	25	100331	37	5

บริษัท คอนโด ตีคอนโด ศรีภ จำกัด

FRM-PMR-059 Rev.001 15 Aug 2020

ตารางตรวจเช็คส่วนผสมน้ำ สระ 1.2 เดือน สิงหาคม พ.ศ 2566										หน่วยงาน ตีคอนโด ศรีภ				
รายการ	ส่วนผสมน้ำ				สถานะ			ปริมาณการเติมเคมี (kg.)			ปริมาณการใช้	ผู้ตรวจเช็ค	หมายเหตุ	
	CL	PH	Salt		ปกติ	แก้ไข	CL	โซดา แสง Na ₂ CO ₃	กรด เกลือ	เกลือ				
วันที่	1	3.0	7.2		/	/	/	/				2146	2	
	2	1.0	7.1		/	/	/	/				2146	0	
	3	1.0	7.2		/	/	/	/				2149	3	
	4	3.0	7.2		/	/	/	/				2151	2	
	5	3.0	7.2		/	/	/	/				2152	1	
	6	1.0	7.2		/	/	/	/				2156	3	
	7	1.5	7.2		/	/	/	/				2159	3	
	8	1.5	7.2		/	/	/	/				2164	5	
	9	1.0	7.2		/	/	/	/				2165	2	
	10	1.0	7.2		/	/	/	/				2172	6	
	11	0.5	7.2		/	/	/	/				2174	2	
	12	0.5	7.2		/	/	/	/				2175	1	
	13	3.0	7.2		/	/	/	/				2176	1	
	14	3.0	7.2		/	/	/	/				2178	2	
	15	1.5	7.2		/	/	/	/				2180	2	
	16	0.0	7.2		/	/	/	/				2181	1	
	17	3.0	7.2		/	/	/	/				2182	1	
	18	3.0	7.2		/	/	/	/				2187	5	
	19	0.5	7.2		/	/	/	/				2191	4	
	20	3.0	7.2		/	/	/	/				2194	3	
	21	3.0	7.2		/	/	/	/				2202	8	
	22	3.0	7.2		/	/	/	/				2203	1	
	23	1.5	7.2		/	/	/	/				2206	3	
	24	1.0	7.2		/	/	/	/				2208	2	
	25	1.0	7.2		/	/	/	/				2225	17	
	26	1.0	7.2		/	/	/	/				2230	5	
	27	1.0	7.2		/	/	/	/				2233	3	
	28	1.0	7.2		/	/	/	/				2240	7	
	29	3.0	7.2		/	/	/	/				2241	1	
	30	3.0	7.2		/	/	/	/				2254	13	
	31	1			/	/	/	/						

ตรวจเช็ค

000000

บริษัท คอนโด ตีคอนโด ศรีภ จำกัด

FRM-PMR-052 Rev.001 15 Aug 2020

ตารางตรวจเช็คสละวุ้นน้ำ สระ 1.2										หน่วยงาน ดิคอนได ครัก			
เดือน พฤศจิกายน พ.ศ 2566													
รายการ	ค่าเคมีสระวุ้นน้ำ			สถานะ		ปริมาณสารเคมีเติม (Kg.)				มิลลิกรัม	ปริมาณการใช้	ผู้ตรวจเช็ค	หมายเหตุ
	CL	PH	Salt	ปกติ	แก้ไข	CL	โซดา แสง Na ₂ CO ₃	กรด เกล็ด	เกล็ด				
วันที่													
1	1.0	7.2		/						2404	3		
2	1.0	7.2		/						2406	2		
3	3.0	7.2		/			/			2406	0		
4	3.0	7.2		/						2408	2		
5	0.0	7.1		/						2409	1		
6	0.0	7.1		/						2417	4		
7	0.0	7.2		/						2418	2		
8	3.0	7.2		/						2418	1		
9	0.0	7.0		/						2419	1		
10	3.0	7.2		/						2420	1		
11	3.0	7.2		/						2420	0		
12	3.0	7.2		/						2424	4		
13	3.0	7.2		/						2426	2		
14	1.0	7.2		/			/			2426	0		
15	1.0	7.2		/						2429	3		
16	3.0	7.0		/						2439	3		
17	3.0	7.2		/						2436	4		
18	3.0	7.0		/						2440	4		
19	0.0	7.0		/			/			2442	2		
20	3.0	7.2		/						2442	2		
21	0.0	7.0		/						2446	0		
22	3.0	7.1		/						2446	4		
23	0.0	7.1		/						2449	3		
24	1.5	7.1		/						2449	0		
25	3.0	7.1		/			/			2451	2		
26	3.0	7.6		/						2454	3		
27	3.0	7.6		/						2454	2		
28	2.0	7.6		/						2457	3		
29	3.0	7.5		/						2462	3		
30	3.0	7.6		/						2463	1		
31													
ตรวจสอบโดย													

ตารางตรวจเช็คสละวุ้นน้ำ สระ 1.2												หน่วยงาน ดิคอนได ครีก		
เดือน ธันวาคม พ.ศ 2566														
รายการ	ค่าเคมีสระวุ้นน้ำ			สถานะ		ปริมาณสารเคมีเติม (Kg.)				ปริมาณการใช้	ผู้ตรวจเช็ค	หมายเหตุ		
	CL	PH	Salt	ปกติ	แก้ไข	CL	โซดาแอช Na ₂ CO ₃	กรดเกล็ด	เกล็ด					
วันที่														
1	3.0	7.6		/						2466	3			
2	3.0	7.6		/						2469	3			
3	4.0	7.6		/						2471	2			
4	1.5	7.6		/		/				2475	4			
5	0.5	7.2		/						2475	2			
6	4.0	7.1		/						2478	1			
7	3.0	7.0		/						2478	0			
8	3.0	7.1		/						2479	1			
9	1.5	7.2		/		/				2479	0			
10	3.0	7.2		/						2480	1			
11	3.0	7.2		/						2482	2			
12	3.0	7.2		/						2483	0			
13	1.0	7.2		/		/				2485	1			
14	3.0	7.2		/						2485	2			
15	3.0	7.2		/						2487	2			
16	3.0	7.2		/						2489	2			
17	3.0	7.2		/						2492	3			
18	1.5	7.2		/		/				2493	3			
19	3.0	7.2		/						2493	3			
20	3.0	7.2		/		/				2496	1			
21	3.0	7.2		/						2500	4			
22	3.0	7.2		/						2504	4			
23	3.0	7.2		/						2518	8			
24	1.5	7.2		/						2514	2			
25	1.5	7.2		/						2515	1			
26	3.0	7.2		/		/				2521	6			
27	3.0	7.2		/						2522	1			
28	3.0	7.2		/						2523	1			
29	3.0	7.2		/						2526	3			
30	3.0	7.2		/						2527	3			
31	3.0	7.2		/						2529	0			
										2529	0			
ตรวจสอบโดย														

เอกสารแนบที่ 9
รายงานการฉีดพ่นแมลง



บริษัท เอ็ม.เอส.เพสท์ แมเนจเม้นท์ จำกัด
รายงานปฏิบัติการ

20/106 หมู่ที่ 1 หมู่บ้านสุขุมวิท ต.ป่าตอง อ.เมือง จ.ภูเก็ต 83110

โทร. 083-5062412, 076-687736

gmail: lawatchaiolawan2530@gmail.com

เลขที่ 2553

№ 12738

เลขที่สัญญา ๒-๖๖/๒

นายผู้จ้าง บริษัท มงคลเกษตร จำกัด อ.เมือง จ.ภูเก็ต

เวลา 13.00 น.

วันที่ปฏิบัติงาน 26/๖/๕๕

ที่อยู่ ๕๑ หมู่ ๕ บ้านสุขุมวิท ต.ป่าตอง อ.เมือง จ.ภูเก็ต 83110

พื้นที่ให้บริการ	บริการกำจัดแมลง	สารเคมีที่ใช้	วิธีการให้บริการ
<input checked="" type="checkbox"/> ภายใน	<input checked="" type="checkbox"/> ปลวก	<input type="checkbox"/> ไบพรีน 50 ซีซี	<input type="checkbox"/> บริการตรวจเช็คตามจุดต่างๆ
<input checked="" type="checkbox"/> ภายนอก	<input checked="" type="checkbox"/> มด	<input checked="" type="checkbox"/> เชมร่า 100	<input type="checkbox"/> บริการสเปรย์ตามจุดต่างๆ
<input checked="" type="checkbox"/> ห้องพัก	<input checked="" type="checkbox"/> แมลงสาบ	<input type="checkbox"/> ไส้พอร์ทัลการ์ด	<input type="checkbox"/> บริการรมควันตามจุดต่างๆ
<input checked="" type="checkbox"/> สวนกลาง	<input checked="" type="checkbox"/> หนอน	<input checked="" type="checkbox"/> ไบพรีน 50 ซีซี	<input type="checkbox"/> บริการพ่นและรองไอน้ำ
<input type="checkbox"/> อื่นๆ	<input type="checkbox"/> งู	<input type="checkbox"/> ไบพรีน 50 ซีซี	<input type="checkbox"/> บริการโรยกำมะถัน
	<input type="checkbox"/> แมลงวัน	<input type="checkbox"/> เชมร่า	<input checked="" type="checkbox"/> บริการโรยเหยื่อพิษ
	<input type="checkbox"/> ค้างคาว	<input type="checkbox"/> เชมร่า	<input type="checkbox"/> บริการโรยทรายอาบส
	<input type="checkbox"/> แมลงวัน	<input type="checkbox"/> เชมร่า	<input type="checkbox"/> บริการหยอดเจล
	<input type="checkbox"/> อื่นๆ	<input type="checkbox"/> ไส้พอร์ทัลการ์ด	<input type="checkbox"/> บริการวางกระดากวาง
		<input type="checkbox"/> ทรายอาบส	<input type="checkbox"/> เจาะพื้นอัดน้ำยา
		<input type="checkbox"/> เชมร่า	<input type="checkbox"/> อัดน้ำยาอบนอก
		<input checked="" type="checkbox"/> อื่นๆ ๖๕๖๖๖๖๖๖	<input type="checkbox"/> บริการอื่น ๆ

หมายเหตุ:

ชื่อผู้ให้บริการ

ผู้รับเรื่องลูกค้า



บริษัท เอ็ม.เอส.เพสท์ แมเนจเม้นท์ จำกัด
รายงานปฏิบัติการ

20/106 หมู่ที่ 1 หมู่บ้านสุขุมวิท ต.ป่าตอง อ.เมือง จ.ภูเก็ต 83110

โทร. 083-5062412, 076-687736

gmail: lawatchaiolawan2530@gmail.com

เลขที่ 260

№ 12968

เลขที่สัญญา ๒-๖๖/๒

นายผู้จ้าง บริษัท มงคลเกษตร จำกัด อ.เมือง จ.ภูเก็ต

เวลา 13.00 น.

วันที่ปฏิบัติงาน 26/๖/๕๕

ที่อยู่ ๕๑ หมู่ ๕ บ้านสุขุมวิท ต.ป่าตอง อ.เมือง จ.ภูเก็ต 83110

พื้นที่ให้บริการ	บริการกำจัดแมลง	สารเคมีที่ใช้	วิธีการให้บริการ
<input checked="" type="checkbox"/> ภายใน	<input checked="" type="checkbox"/> ปลวก	<input type="checkbox"/> ไบพรีน 50 ซีซี	<input checked="" type="checkbox"/> บริการตรวจเช็คตามจุดต่างๆ
<input checked="" type="checkbox"/> ภายนอก	<input checked="" type="checkbox"/> มด	<input checked="" type="checkbox"/> เชมร่า 100	<input type="checkbox"/> บริการสเปรย์ตามจุดต่างๆ
<input checked="" type="checkbox"/> ห้องพัก	<input checked="" type="checkbox"/> แมลงสาบ	<input type="checkbox"/> ไส้พอร์ทัลการ์ด	<input type="checkbox"/> บริการรมควันตามจุดต่างๆ
<input checked="" type="checkbox"/> สวนกลาง	<input checked="" type="checkbox"/> หนอน	<input checked="" type="checkbox"/> ไบพรีน 50 ซีซี	<input type="checkbox"/> บริการพ่นและรองไอน้ำ
<input type="checkbox"/> อื่นๆ	<input type="checkbox"/> งู	<input type="checkbox"/> ไบพรีน 50 ซีซี	<input type="checkbox"/> บริการโรยกำมะถัน
	<input type="checkbox"/> แมลงวัน	<input type="checkbox"/> เชมร่า	<input checked="" type="checkbox"/> บริการโรยเหยื่อพิษ
	<input type="checkbox"/> ค้างคาว	<input type="checkbox"/> เชมร่า	<input type="checkbox"/> บริการโรยทรายอาบส
	<input type="checkbox"/> แมลงวัน	<input type="checkbox"/> เชมร่า	<input type="checkbox"/> บริการหยอดเจล
	<input type="checkbox"/> อื่นๆ	<input type="checkbox"/> ไส้พอร์ทัลการ์ด	<input type="checkbox"/> บริการวางกระดากวาง
		<input type="checkbox"/> ทรายอาบส	<input type="checkbox"/> เจาะพื้นอัดน้ำยา
		<input type="checkbox"/> เชมร่า	<input type="checkbox"/> อัดน้ำยาอบนอก
		<input checked="" type="checkbox"/> อื่นๆ ๖๕๖๖๖๖๖๖	<input type="checkbox"/> บริการอื่น ๆ

หมายเหตุ:

ชื่อผู้ให้บริการ

ผู้รับเรื่องลูกค้า





บริษัท เอ็ม.เอส.เพสท์ แมเนจเม้นท์ จำกัด
ราชอาณาจักรไทย

20/106 หมู่ที่ 1 หมู่บ้านสุภาวดี อ.ป่าดง อ.สงขล. จ.ภูเก็ต 83110
โทร. 083-5062412, 076-687736
gmail. lawatchai@lawatchai2530@gmail.com

เลขที่ 287

№ 14309

เลขที่สัญญา 03-143/2

นายผู้จ้าง: บริษัท อีสานพัฒนา จำกัด เลขที่สัญญา 03-143/2

วันที่ทำสัญญา: 26/01/14 เวลา: 13.00 น.

ที่อยู่: 41 ซ. 2 ต. อีสานพัฒนา อ. ป่าดง จ. ภูเก็ต 83110

พื้นที่ทำบริการ	บริการกำจัดแมลง	สารเคมีที่ใช้	วิธีการทำบริการ
<input checked="" type="checkbox"/> ภายใน	<input checked="" type="checkbox"/> ปลวก	<input type="checkbox"/> ไบพรีน 50 ซีซี	<input checked="" type="checkbox"/> บริการตรวจติดตามจุดต่างๆ
<input checked="" type="checkbox"/> ภายนอก	<input checked="" type="checkbox"/> มด	<input checked="" type="checkbox"/> เซพเน่า 100	<input checked="" type="checkbox"/> บริการสเปรย์ตามจุดต่างๆ
<input checked="" type="checkbox"/> ห้องพัก	<input checked="" type="checkbox"/> แมลงสาบ	<input type="checkbox"/> ไส้พริกสกัด	<input checked="" type="checkbox"/> บริการรมควันตามจุดต่างๆ
<input checked="" type="checkbox"/> สวนกลาง	<input checked="" type="checkbox"/> หนอน	<input checked="" type="checkbox"/> ไบมาดิโกลาต	<input type="checkbox"/> บริการพ่นและฉีดน้ำ
<input type="checkbox"/> อื่นๆ	<input type="checkbox"/> ยุง	<input type="checkbox"/> โปรพิล่า	<input type="checkbox"/> บริการโรยยาตามคัน
	<input type="checkbox"/> งู	<input type="checkbox"/> เทอมีน่า	<input checked="" type="checkbox"/> บริการโรยยาเพื่อพิษ
	<input type="checkbox"/> แมลงวัน	<input type="checkbox"/> เวคคอม	<input type="checkbox"/> บริการโรยยาตามบ่อ
	<input type="checkbox"/> ค้างคาว	<input type="checkbox"/> อีเอ็มเอส	<input type="checkbox"/> บริการหยอดจุด
	<input type="checkbox"/> แมลงปิ่น	<input type="checkbox"/> กำมะถัน	<input type="checkbox"/> บริการวางกระดากวาง
	<input type="checkbox"/> อื่นๆ	<input type="checkbox"/> พายอบาส	<input type="checkbox"/> เจาะพื้นอัดน้ำยา
		<input type="checkbox"/> เจล	<input type="checkbox"/> อัดน้ำยาตามบ่อ
		<input checked="" type="checkbox"/> อื่นๆ 100%	<input type="checkbox"/> บริการอื่น ๆ

หมายเหตุ: จำนวนเงิน 79,146.79 บาท

ชื่อผู้ทำบริการ

ผู้รับเรื่องลูกค้า



บริษัท เอ็ม.เอส.เพสท์ แมเนจเม้นท์ จำกัด
ราชอาณาจักรไทย

20/106 หมู่ที่ 1 หมู่บ้านสุภาวดี อ.ป่าดง อ.สงขล. จ.ภูเก็ต 83110
โทร. 083-5062412, 076-687736
gmail. lawatchai@lawatchai2530@gmail.com

เลขที่ 292

№ 14556

เลขที่สัญญา 03-167/2

นายผู้จ้าง: บริษัท อีสานพัฒนา จำกัด เลขที่สัญญา 03-167/2

วันที่ทำบริการ: 26/01/14 เวลา: 13.00 น.

ที่อยู่: 41 ซ. 2 ต. อีสานพัฒนา อ. ป่าดง จ. ภูเก็ต 83110

พื้นที่ทำบริการ	บริการกำจัดแมลง	สารเคมีที่ใช้	วิธีการทำบริการ
<input checked="" type="checkbox"/> ภายใน	<input checked="" type="checkbox"/> ปลวก	<input type="checkbox"/> ไบพรีน 50 ซีซี	<input checked="" type="checkbox"/> บริการตรวจติดตามจุดต่างๆ
<input checked="" type="checkbox"/> ภายนอก	<input checked="" type="checkbox"/> มด	<input checked="" type="checkbox"/> เซพเน่า 100	<input checked="" type="checkbox"/> บริการสเปรย์ตามจุดต่างๆ
<input checked="" type="checkbox"/> ห้องพัก	<input checked="" type="checkbox"/> แมลงสาบ	<input type="checkbox"/> ไส้พริกสกัด	<input checked="" type="checkbox"/> บริการรมควันตามจุดต่างๆ
<input checked="" type="checkbox"/> สวนกลาง	<input checked="" type="checkbox"/> หนอน	<input checked="" type="checkbox"/> ไบมาดิโกลาต	<input type="checkbox"/> บริการพ่นและฉีดน้ำ
<input type="checkbox"/> อื่นๆ	<input type="checkbox"/> ยุง	<input type="checkbox"/> โปรพิล่า	<input type="checkbox"/> บริการโรยยาตามคัน
	<input type="checkbox"/> งู	<input type="checkbox"/> เทอมีน่า	<input checked="" type="checkbox"/> บริการโรยยาเพื่อพิษ
	<input type="checkbox"/> แมลงวัน	<input type="checkbox"/> เวคคอม	<input type="checkbox"/> บริการโรยยาตามบ่อ
	<input type="checkbox"/> ค้างคาว	<input type="checkbox"/> อีเอ็มเอส	<input type="checkbox"/> บริการหยอดจุด
	<input type="checkbox"/> แมลงปิ่น	<input type="checkbox"/> กำมะถัน	<input type="checkbox"/> บริการวางกระดากวาง
	<input type="checkbox"/> อื่นๆ	<input type="checkbox"/> พายอบาส	<input type="checkbox"/> เจาะพื้นอัดน้ำยา
		<input type="checkbox"/> เจล	<input type="checkbox"/> อัดน้ำยาตามบ่อ
		<input checked="" type="checkbox"/> อื่นๆ 100%	<input type="checkbox"/> บริการอื่น ๆ

หมายเหตุ: จำนวนเงิน 84,196.4

ชื่อผู้ทำบริการ

ผู้รับเรื่องลูกค้า



บริษัท เอ็ม.เอส.เพสท์ แมเนจเม้นท์ จำกัด
รายงานปฏิบัติงาน

20/106 หมู่ที่ 1 หมู่บ้านสุขมาศ ต.ป่าคลอก อ.ถ้ำทอง จ.ภูเก็ต 83110
โทร. 083-5062412, 076-687736
gmail. lawalcalalawant2530@gmail.com

เลขที่ 296
วันที่ 29/10/63
เลขที่สัญญา 14-14/12

นายผู้จ้าง บริษัท เอส.เอส.เพสท์ แมเนจเม้นท์ จำกัด
วันที่ทำบริการ 29/10/63 เวลา 14.00 น.

ที่อยู่ 4/1 หมู่บ้านสุขมาศ ต.ป่าคลอก อ.ถ้ำทอง จ.ภูเก็ต 83120

พื้นที่ทำบริการ	บริการกำจัดแมลง	สารเคมีที่ใช้	วิธีการทำบริการ
<input checked="" type="checkbox"/> ภายใน	<input checked="" type="checkbox"/> ปลวก	<input type="checkbox"/> ไบพรีน 50 ซีซี	<input checked="" type="checkbox"/> บริการตรวจเช็คตามจุดต่างๆ
<input checked="" type="checkbox"/> ภายนอก	<input checked="" type="checkbox"/> มด	<input checked="" type="checkbox"/> เสรฟนา 100	<input checked="" type="checkbox"/> บริการสปร์ยาตามจุดต่างๆ
<input checked="" type="checkbox"/> ห้องพัก	<input checked="" type="checkbox"/> แมลงสาบ	<input type="checkbox"/> ไฮเพอร์การ์ต	<input checked="" type="checkbox"/> บริการฉีดพ่นตามจุดต่างๆ
<input checked="" type="checkbox"/> ส่วนกลาง	<input checked="" type="checkbox"/> หุ่น	<input type="checkbox"/> ไบพรีน 50 ซีซี	<input type="checkbox"/> บริการพ่นและรองไอน้ำ
<input type="checkbox"/> อื่นๆ	<input checked="" type="checkbox"/> ยุง	<input checked="" type="checkbox"/> ไบพรีน 50 ซีซี	<input type="checkbox"/> บริการโยกย้ายถัง
	<input type="checkbox"/> งู	<input type="checkbox"/> เทอมีน	<input type="checkbox"/> บริการโยกย้ายถัง
	<input type="checkbox"/> แมลงวัน	<input type="checkbox"/> เจลทอม	<input type="checkbox"/> บริการโยกย้ายถัง
	<input type="checkbox"/> ค้างคาว	<input type="checkbox"/> อีเอ็มเอส	<input type="checkbox"/> บริการตรวจเช็คตามจุดต่างๆ
	<input type="checkbox"/> แมลงวัน	<input type="checkbox"/> กำมะถัน	<input type="checkbox"/> บริการตรวจเช็คตามจุดต่างๆ
	<input type="checkbox"/> อื่นๆ	<input type="checkbox"/> ทรายอาบส	<input type="checkbox"/> เจาะพื้นฉีดน้ำยา
		<input type="checkbox"/> เจล	<input type="checkbox"/> จัดเก็บขยะมูลฝอย
		<input type="checkbox"/> อื่นๆ	<input type="checkbox"/> บริการอื่นๆ

หมายเหตุ: 29/10/63 ... 29/10/63, 29/10/63, 29/10/63

ชื่อผู้ทำบริการ

ผู้รับเรื่องลูกค้า



บริษัท เอ็ม.เอส.เพสท์ แมเนจเม้นท์ จำกัด
รายงานปฏิบัติงาน

20/106 หมู่ที่ 1 หมู่บ้านสุขมาศ ต.ป่าคลอก อ.ถ้ำทอง จ.ภูเก็ต 83110
โทร. 083-5062412, 076-687736
gmail. lawalcalalawant2530@gmail.com

เลขที่ 312
วันที่ 31/10/63
เลขที่สัญญา 14-14/12

นายผู้จ้าง บริษัท เอส.เอส.เพสท์ แมเนจเม้นท์ จำกัด
วันที่ทำบริการ 31/10/63 เวลา 13.00 น.

ที่อยู่ 4/1 หมู่บ้านสุขมาศ ต.ป่าคลอก อ.ถ้ำทอง จ.ภูเก็ต 83120

พื้นที่ทำบริการ	บริการกำจัดแมลง	สารเคมีที่ใช้	วิธีการทำบริการ
<input checked="" type="checkbox"/> ภายใน	<input checked="" type="checkbox"/> ปลวก	<input checked="" type="checkbox"/> ไบพรีน 50 ซีซี	<input checked="" type="checkbox"/> บริการตรวจเช็คตามจุดต่างๆ
<input checked="" type="checkbox"/> ภายนอก	<input checked="" type="checkbox"/> มด	<input checked="" type="checkbox"/> เสรฟนา 100	<input checked="" type="checkbox"/> บริการสปร์ยาตามจุดต่างๆ
<input checked="" type="checkbox"/> ห้องพัก	<input checked="" type="checkbox"/> แมลงสาบ	<input type="checkbox"/> ไฮเพอร์การ์ต	<input checked="" type="checkbox"/> บริการฉีดพ่นตามจุดต่างๆ
<input checked="" type="checkbox"/> ส่วนกลาง	<input checked="" type="checkbox"/> หุ่น	<input type="checkbox"/> ไบพรีน 50 ซีซี	<input type="checkbox"/> บริการพ่นและรองไอน้ำ
<input type="checkbox"/> อื่นๆ	<input checked="" type="checkbox"/> ยุง	<input type="checkbox"/> ไบพรีน 50 ซีซี	<input type="checkbox"/> บริการโยกย้ายถัง
	<input type="checkbox"/> งู	<input type="checkbox"/> เทอมีน	<input type="checkbox"/> บริการโยกย้ายถัง
	<input type="checkbox"/> แมลงวัน	<input type="checkbox"/> เจลทอม	<input type="checkbox"/> บริการโยกย้ายถัง
	<input type="checkbox"/> ค้างคาว	<input type="checkbox"/> อีเอ็มเอส	<input type="checkbox"/> บริการตรวจเช็คตามจุดต่างๆ
	<input type="checkbox"/> แมลงวัน	<input type="checkbox"/> กำมะถัน	<input type="checkbox"/> บริการตรวจเช็คตามจุดต่างๆ
	<input type="checkbox"/> อื่นๆ	<input type="checkbox"/> ทรายอาบส	<input type="checkbox"/> เจาะพื้นฉีดน้ำยา
		<input type="checkbox"/> เจล	<input type="checkbox"/> จัดเก็บขยะมูลฝอย
		<input type="checkbox"/> อื่นๆ	<input type="checkbox"/> บริการอื่นๆ

หมายเหตุ: 31/10/63 ... 31/10/63, 31/10/63, 31/10/63

ชื่อผู้ทำบริการ

ผู้รับเรื่องลูกค้า



เอกสารแนบที่ 10
รายงานการใช้ไฟฟ้า/น้ำ



ใบเสร็จรับเงิน/ ใบกำกับภาษี
e-Receipt/ e-Tax Invoice

การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค
PROVINCIAL ELECTRICITY AUTHORITY

การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค (Z000)

เลขที่ 200 ถนนพหลโยธิน แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10950

Provincial Electricity Authority (PEA) (Z000)

200 Ngum Wong Wan Rd., Lat Yao, Chatuchak Bangkok 10950

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Tax ID No.) 0994000165501

ชื่อ (Name) นิติบุคคลอาคารชุด ดิเคอนไดร์ก

ที่อยู่ (Address) เลขที่ 81 2 ดงมะตุ้ม อ.กระทุ่ม จ.อุทัยธานี 83120

เลขที่ (No.) XK0612308008145

วันที่ (Date) 21/08/2566

เลขที่ใบแจ้งหนี้ (Invoice No.) 9092563

สาขาที่ออกใบกำกับภาษี (Branch No.) 00000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Tax ID No.) 0994000927339 สาขา (Branch No.) 00000

รหัสลูกค้า (Contract Account) 020018656833 รหัสการไฟฟ้า K06101 การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคจังหวัดอุทัยธานี

รายการ (Descriptions)	จำนวนหน่วย (Quantity)	จำนวนเงิน (บาท) (Amount) (Bath)
ค่าไฟฟ้า ประจำเดือน 07/2566 รหัสเครื่องวัด 20962163 ประเภทอัตรา 3224 วันที่อ่านหน่วย 31/07/2566 เลขที่อ่านครั้งหลัง 2140.030 เลขที่อ่านครั้งก่อน 2126.780 อัตราค่า Ft 0.9119 บาท/หน่วย ค่า Ft 33093.77บาท ค่าไฟฟ้าฐาน 122999.45 บาท ส่วนลด - บาท ส่วนเพิ่ม - บาท หน่วยที่ใช้ 36291.01	36,291.01	156,093.22
รวม ราคาสิ้นค่าบริการ (Sub Total)		156,093.22
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT) 7 %		10,926.53
รวมทั้งสิ้น (Total)		167,019.75

เอกสารนี้ออกโดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ซึ่งไม่มีลายเซ็น

THIS DOCUMENT DOES NOT CONTAIN AN AUTHORIZED SIGNATURE AS IT ELECTRONICALLY GENERATED

เอกสารนี้จัดทำโดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ซึ่งไม่มีลายเซ็นทางกฎหมาย

THIS DOCUMENT HAS BEEN GENERATED AND SUBMITTED TO THE REVENUE DEPARTMENT BY ELECTRONIC MEANS

Digitally signed by Provincial Electricity Authority

C=TH, O=Tha Digital ID Company Limited, CN=Tha Digital ID CA G3

Date: 22 August 2023 21:47:28

Serial No. 460212957444353944

PA.154.1.62



ใบเสร็จรับเงิน/ ใบกำกับภาษี
e-Receipt/ e-Tax Invoice

การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค
PROVINCIAL ELECTRICITY AUTHORITY

การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค (Z000)

เลขที่ 200 ถนนพหลโยธิน แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10950

Provincial Electricity Authority (PEA) (Z000)

200 Ngum Wong Wan Rd., Lat Yao, Chatuchak Bangkok 10950

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Tax ID No.) 0994000165501

ชื่อ (Name) นิติบุคคลอาคารชุด ดิเคอนไดร์ก

ที่อยู่ (Address) เลขที่ 81 2 ดงมะตุ้ม อ.กระทุ่ม จ.อุทัยธานี 83120

เลขที่ (No.) XK0612309008111

วันที่ (Date) 19/09/2566

เลขที่ใบแจ้งหนี้ (Invoice No.) 334509372147

สาขาที่ออกใบกำกับภาษี (Branch No.) 00000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Tax ID No.) 0994000927339 สาขา (Branch No.) 00000

รหัสลูกค้า (Contract Account) 020018656833 รหัสการไฟฟ้า K06101 การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคจังหวัดอุทัยธานี

รายการ (Descriptions)	จำนวนหน่วย (Quantity)	จำนวนเงิน (บาท) (Amount) (Bath)
ค่าไฟฟ้า ประจำเดือน 08/2566 รหัสเครื่องวัด 20962163 ประเภทอัตรา 3224 วันที่อ่านหน่วย 31/08/2566 เลขที่อ่านครั้งหลัง 2153.690 เลขที่อ่านครั้งก่อน 2140.030 อัตราค่า Ft 0.9119 บาท/หน่วย ค่า Ft 33607.16บาท ค่าไฟฟ้าฐาน 125213.46 บาท ส่วนลด - บาท ส่วนเพิ่ม - บาท หน่วยที่ใช้ 36854.00	36,854.00	158,820.62
รวม ราคาสิ้นค่าบริการ (Sub Total)		158,820.62
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT) 7 %		11,117.44
รวมทั้งสิ้น (Total)		169,938.06

เอกสารนี้ออกโดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ซึ่งไม่มีลายเซ็น

THIS DOCUMENT DOES NOT CONTAIN AN AUTHORIZED SIGNATURE AS IT ELECTRONICALLY GENERATED

เอกสารนี้จัดทำโดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ซึ่งไม่มีลายเซ็นทางกฎหมาย

THIS DOCUMENT HAS BEEN GENERATED AND SUBMITTED TO THE REVENUE DEPARTMENT BY ELECTRONIC MEANS

Digitally signed by Provincial Electricity Authority

C=TH, O=Tha Digital ID Company Limited, CN=Tha Digital ID CA G3

Date: 21 September 2023 00:42:52

Serial No. 46021297444353944

PA.154.1.62



การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค
PROVINCIAL ELECTRICITY AUTHORITY

การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค (ZK003)
เลขที่ 200 ถนนบางนาพรสวรรค์ แขวงบางนา เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10950
Provincial Electricity Authority (PEA) (ZK003)
200 Ngum Wong Wan Rd., Lat yao, Chatuchak, Bangkok 10900

เลขที่ (No.) XK0612310008043
วันที่ (Date) 19/10/2566

เลขที่ใบแจ้งหนี้ (Invoice No.) 870604265391

สาขาที่ออกใบกำกับภาษี (Branch No.) 00000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Tax ID No.) 0994000165501

ชื่อ (Name) บริษัทศุภผลอาคารชุด ดิเคอโนดรีก

ที่อยู่ (Address) เลขที่ 81 2 คณะสุข อ.กะพ้อ จ.ภูเก็ต 83120

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Tax ID No.) 0994000927339 สาขา (Branch No.) 00000

รหัสลูกค้า (Contract Account) 020018656833 รหัสการไฟฟ้า K06101 การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคจังหวัดภูเก็ต

รายการ (Descriptions)	จำนวนหน่วย (Quantity)	จำนวนเงิน (บาท) (Amount) (Bath)
ค่าไฟฟ้า ประจำเดือน 09/2566 รหัสเครื่องวัด 20962163 ประเภทอัตรา 3224 วันที่อ่านหน่วย 30/09/2566 เลขที่อ่านครั้งหลัง 2166.830 เลขที่อ่านครั้งก่อน 2153.690 อัตราค่า Ft 0.2048 บาท/หน่วย ค่า Ft 7272.65บาท ค่าไฟฟ้าฐาน 122846.08 บาท ส่วนลด - บาท ส่วนเพิ่ม - บาท หน่วยที่ใช้ 35511.00	35,511.00	130,118.73
รวม ราคาสิ้นงวดบริการ (Sub Total)		130,118.73
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT) 7 %		9,108.31
รวมทั้งสิ้น (Total)		139,227.04

หนึ่งแสนสามหมื่นเก้าพันสองร้อยยี่สิบเจ็ดบาทสี่สตางค์

เอกสารนี้จัดทำขึ้นโดยระบบอัตโนมัติ ไม่สามารถแก้ไข

THIS DOCUMENT DOES NOT CONTAIN AN AUTHORIZED SIGNATURE AS IT ELECTRONICALLY GENERATED

เอกสารนี้จัดทำขึ้นโดยระบบอัตโนมัติ ไม่สามารถแก้ไข

THIS DOCUMENT HAS BEEN GENERATED AND SUBMITTED TO THE REVENUE DEPARTMENT BY ELECTRONIC MEANS

Digitally signed by Provincial Electricity Authority
C=TH, O=Thai Digital ID Company Limited, CN=Thai Digital ID CA G3
Date: 20 October 2023 20:15:59

Serial No. 46021297464335954

กส.154-ก.62



การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค
PROVINCIAL ELECTRICITY AUTHORITY

การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค (ZK003)
เลขที่ 200 ถนนบางนาพรสวรรค์ แขวงบางนา เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10950
Provincial Electricity Authority (PEA) (ZK003)
200 Ngum Wong Wan Rd., Lat yao, Chatuchak, Bangkok 10900

เลขที่ (No.) XK0612311098038
วันที่ (Date) 20/11/2566

เลขที่ใบแจ้งหนี้ (Invoice No.) 356504652103

สาขาที่ออกใบกำกับภาษี (Branch No.) 00000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Tax ID No.) 0994000165501

ชื่อ (Name) บริษัทศุภผลอาคารชุด ดิเคอโนดรีก

ที่อยู่ (Address) เลขที่ 81 2 คณะสุข อ.กะพ้อ จ.ภูเก็ต 83120

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Tax ID No.) 0994000927339 สาขา (Branch No.) 00000

รหัสลูกค้า (Contract Account) 020018656833 รหัสการไฟฟ้า K06101 การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคจังหวัดภูเก็ต

รายการ (Descriptions)	จำนวนหน่วย (Quantity)	จำนวนเงิน (บาท) (Amount) (Bath)
ค่าไฟฟ้า ประจำเดือน 10/2566 รหัสเครื่องวัด 20962163 ประเภทอัตรา 3224 วันที่อ่านหน่วย 31/10/2566 เลขที่อ่านครั้งหลัง 2180.340 เลขที่อ่านครั้งก่อน 2166.830 อัตราค่า Ft 0.2048 บาท/หน่วย ค่า Ft 7685.53บาท ค่าไฟฟ้าฐาน 127264.59 บาท ส่วนลด - บาท ส่วนเพิ่ม - บาท หน่วยที่ใช้ 37527.00	37,527.00	134,950.12
รวม ราคาสิ้นงวดบริการ (Sub Total)		134,950.12
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT) 7 %		9,446.51
รวมทั้งสิ้น (Total)		144,396.63

หนึ่งแสนสี่หมื่นสามพันเก้าร้อยห้าสิบหกบาทหกสิบสตางค์

เอกสารนี้จัดทำขึ้นโดยระบบอัตโนมัติ ไม่สามารถแก้ไข

THIS DOCUMENT DOES NOT CONTAIN AN AUTHORIZED SIGNATURE AS IT ELECTRONICALLY GENERATED

เอกสารนี้จัดทำขึ้นโดยระบบอัตโนมัติ ไม่สามารถแก้ไข

THIS DOCUMENT HAS BEEN GENERATED AND SUBMITTED TO THE REVENUE DEPARTMENT BY ELECTRONIC MEANS

Digitally signed by Provincial Electricity Authority
C=TH, O=Thai Digital ID Company Limited, CN=Thai Digital ID CA G3
Date: 21 November 2023 21:13:22

Serial No. 46021297464335954

กส.154-ก.62

๑๖๖

8011(07) #1

[illegible]

1111

Телефон 070-319112



100

Call Center - Home	เลขที่ผู้รับ	หมายเลข
เลขที่รับส่งพัสดุ	เลขที่ผู้ส่ง	วันที่รับ
121660639273	12160439413	1216-59
ผู้ส่งพัสดุ	ผู้รับพัสดุ	เลขที่ส่ง
0571066 TU-29	030006585	

ส่งพัสดุ เมื่อถึงเขตของทางจุดปลายทาง
เมื่อ 81 มิ.ย. 2559 เวลา 16.00 น. ขง

ผู้ส่งพัสดุ	ผู้รับพัสดุ	วันที่ส่ง
0571066 TU-29	030006585	1216-59

[illegible]

รวมเงินเพื่อช่วยเหลือ
ที่มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
โครงการนี้จะมีมูลค่าในปี ๒๐๑๐
โปรดชำระค่าหนังสือภายในเวลาที่กำหนดไว้
โปรดชำระค่าหนังสือภายในเวลาที่กำหนดไว้

1. The first step is to identify the problem or question that needs to be answered. This involves understanding the context and the specific requirements of the task.

Libraries of the University of Michigan

เมือง	เมือง	เมือง	เมือง
3588	3588	3588	3588

การรถไฟแห่งประเทศไทย
กรุงเทพฯ

106437 0.2 ก. 73.10000 0.0

[illegible][illegible][illegible]

What conditions influence the

10

of approximately

ใบแจ้งคำร้อง

1. The first step is to identify the problem or question that needs to be answered. This involves understanding the context and the specific requirements of the task.

မဟာဗျာဓိကလေး

ทวัญญ์ 076-319

11/11/11



$\frac{d}{dt} \left(\frac{\partial L}{\partial v} \right) = \frac{\partial L}{\partial x}$

เลขที่บัตรประชาชน	เลขที่บัตร	นามสกุล	นามจริง
1216660704813	12160439413	1216-80	นางสาว

ข้อมูลการใช้	ครั้งก่อน	ครั้งที่
เป็นเดือนที่ 1	06/10/66	04/11/66
เป็นเดือนที่ 2	387681	391406
เป็นเดือนที่ 3		3,725,000

รวม	111,772.25	บาท
หัก	0.00	บาท
รวม	510.00	บาท
หัก	7,862.56	บาท

การดำเนินงาน	จำนวน
การดำเนินงาน	120,184

จำนวนค่าจ้างรวม	๖	เดือน
		120-184

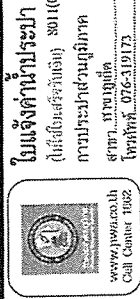
[illegible][illegible]

การเพาะพันธุ์กบ
ตามฤดู
104/37 น. 7. วิจัยทดลอง ก.
เคย อยู่ ๑ ปีแล้ว
โทรศัพท์ : 06-319173

เลขบัญชีธนาคาร : 12160439413
 ชื่อผู้รับเงิน : บริษัทเกษตรกรรมวิสาหกิจชุมชน
 ที่อยู่ : หมู่ 2 บ้านวัดกลางนาบ ตำบลนาบ 9 อำเภอ 3120
 เลขประจำตัวประชาชน : 152546 เลขที่ : 00000
 จำนวนเงินบาทไทย
 บาทนี้ : ๑๐,๗๕๕.๕๐

ค่าเช่า	112,166.75	0
ค่าเช่า	0	0
ค่าเช่า	550.00	0
ค่าเช่า	118916.75	0
ค่าเช่า	0	0

[illegible]



ใบแจ้งค่าน้ำประปา
ได้แก่ (ไม่รวมภาษี) 8011(07)ท
การประปาส่วนภูมิภาค
สาขา... กรุงเทพมหานคร
Call Center 1922

เลขที่ใบแจ้งค่าน้ำ	เลขที่ผู้ใช้น้ำ	หน่วยรวม
1216660772848	12160459413	1216-80
วันที่แจ้งค่าน้ำ	วันที่ครบชำระ	เดือน/ปี
03/12/66	13/3/67	03/0006.88

ชื่อผู้ใช้น้ำ... กรุงเทพมหานคร คลอง ๒๓
ที่อยู่... 81 ม.2 อ.วัดสิงห์ จ.นนทบุรี ๑๑๑๑๑

จำนวนการใช้น้ำ	ค่าปรับ	ค่าปรับ
จำนวนการใช้น้ำ	0.01/12/66	0.01/12/66
จำนวนการใช้น้ำ	391406	4,275.000
จำนวนการใช้น้ำ	128,409.75 ลิตร	
จำนวนการใช้น้ำ	0.00 บาท	
จำนวนการใช้น้ำ	550.00 บาท	
จำนวนการใช้น้ำ	9,027.18 บาท	
จำนวนการใช้น้ำ	137,986.93 บาท	
จำนวนการใช้น้ำ	0 บาท	
จำนวนการใช้น้ำ	0 บาท	
จำนวนการใช้น้ำ	137,986.93 บาท	

ใบแจ้งค่าน้ำประปา...
การประปาส่วนภูมิภาค...
และเมื่อครบกำหนดชำระ...
โปรดชำระภายในวันที่ 10/01/67

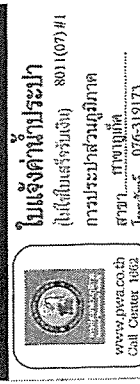
เลขที่	1766	เลขที่	1066	เลขที่	0966
เลขที่	3723	เลขที่	1913	เลขที่	2988

การประปาส่วนภูมิภาค...
เลขที่... 1216660772848
เลขที่... 12160459413
เลขที่... 12160459413

จำนวนการใช้น้ำ	ค่าปรับ	ค่าปรับ
จำนวนการใช้น้ำ	372550	11772.25
จำนวนการใช้น้ำ	11772.25	11772.25
จำนวนการใช้น้ำ	0 บาท	
จำนวนการใช้น้ำ	550.00 บาท	
จำนวนการใช้น้ำ	11772.25 บาท	
จำนวนการใช้น้ำ	0 บาท	
จำนวนการใช้น้ำ	7842.56 บาท	
จำนวนการใช้น้ำ	120,184.81 บาท	
จำนวนการใช้น้ำ	120,184.81 บาท	

ใบแจ้งค่าน้ำประปา...
การประปาส่วนภูมิภาค...
และเมื่อครบกำหนดชำระ...
โปรดชำระภายในวันที่ 10/01/67

การประปาส่วนภูมิภาค



ใบแจ้งค่าน้ำประปา
ได้แก่ (ไม่รวมภาษี) 8011(07)ท
การประปาส่วนภูมิภาค
สาขา... กรุงเทพมหานคร
Call Center 1922

เลขที่ใบแจ้งค่าน้ำ	เลขที่ผู้ใช้น้ำ	หน่วยรวม
1216660772848	12160459413	1216-80
วันที่แจ้งค่าน้ำ	วันที่ครบชำระ	เดือน/ปี
03/12/66	13/3/67	03/0006.88

ชื่อผู้ใช้น้ำ... กรุงเทพมหานคร คลอง ๒๓
ที่อยู่... 81 ม.2 อ.วัดสิงห์ จ.นนทบุรี ๑๑๑๑๑

จำนวนการใช้น้ำ	ค่าปรับ	ค่าปรับ
จำนวนการใช้น้ำ	0.01/12/66	0.01/12/66
จำนวนการใช้น้ำ	395681	4,003.76
จำนวนการใช้น้ำ	141,114.75 ลิตร	
จำนวนการใช้น้ำ	0.00 บาท	
จำนวนการใช้น้ำ	550.00 บาท	
จำนวนการใช้น้ำ	9,916.53 บาท	
จำนวนการใช้น้ำ	151,581.28 บาท	
จำนวนการใช้น้ำ	0 บาท	
จำนวนการใช้น้ำ	0 บาท	
จำนวนการใช้น้ำ	151,581.28 บาท	

ใบแจ้งค่าน้ำประปา...
การประปาส่วนภูมิภาค...
และเมื่อครบกำหนดชำระ...
โปรดชำระภายในวันที่ 10/01/67

เลขที่	1766	เลขที่	1066	เลขที่	0966
เลขที่	3723	เลขที่	1913	เลขที่	2988

การประปาส่วนภูมิภาค...
เลขที่... 1216660772848
เลขที่... 12160459413
เลขที่... 12160459413

จำนวนการใช้น้ำ	ค่าปรับ	ค่าปรับ
จำนวนการใช้น้ำ	372550	11772.25
จำนวนการใช้น้ำ	11772.25	11772.25
จำนวนการใช้น้ำ	0 บาท	
จำนวนการใช้น้ำ	550.00 บาท	
จำนวนการใช้น้ำ	11772.25 บาท	
จำนวนการใช้น้ำ	0 บาท	
จำนวนการใช้น้ำ	7842.56 บาท	
จำนวนการใช้น้ำ	120,184.81 บาท	
จำนวนการใช้น้ำ	120,184.81 บาท	

ใบแจ้งค่าน้ำประปา...
การประปาส่วนภูมิภาค...
และเมื่อครบกำหนดชำระ...
โปรดชำระภายในวันที่ 10/01/67

เอกสารแนบที่ 11
รายงานตรวจเช็คกล้องวงจรปิด

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

การตรวจสอบ Main Equipments (อุปกรณ์หลัก รวม CCTV) - หน้า 3 ต่อ

PLUS+

รหัสงาน : CC/Main-Q		รวมสิ่งของเข้าใหม่ทั้งหมด	
รหัส	DC-CRK-005-C1Z1900S00301-CC/Main-Q	1	
เลขที่ใบงาน	001 : NVR	3	
วันที่ปฏิบัติงาน	WO-017/08/2023	5	
ชื่ออาคาร	ศูนย์การค้า	ชื่อผู้ควบคุม	

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค		หมายเหตุ (ถ้าตรวจพบข้อบกพร่อง)
		สี	การแก้ไข	
1	กล้อง VIDEO	✓		
2	MONITOR (TV)	✓		
3	VIDEO RECORDER	✓		
4	VIDEO SWITCHER	✓		
	ตรวจสอบการทำงานของอุปกรณ์	✓		
	ตรวจสอบสถานะสัญญาณ และ จุดต่อ	✓		
	ตรวจสอบสถานะการติดตั้ง	✓		
	ตรวจสอบการทำงานของอุปกรณ์	✓		
	ตรวจสอบสถานะสัญญาณ และ จุดต่อ	✓		
	ตรวจสอบสถานะการติดตั้ง	✓		
	ตรวจสอบการทำงานของอุปกรณ์	✓		
	ตรวจสอบสถานะสัญญาณ และ จุดต่อ	✓		
	ตรวจสอบสถานะการติดตั้ง	✓		
	ตรวจสอบการทำงานของอุปกรณ์	✓		
	ตรวจสอบสถานะสัญญาณ และ จุดต่อ	✓		
	ตรวจสอบสถานะการติดตั้ง	✓		

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จบางส่วน (CM)

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

การตรวจสอบ Main Equipments (อุปกรณ์หลัก รวม CCTV) - หน้า 3 ต่อ

PLUS+

รหัสงาน : CC/Main-Q		รวมสิ่งของเข้าใหม่ทั้งหมด	
รหัส	DC-CRK-005-C1Z1900S00302-CC/Main-Q	1	
เลขที่ใบงาน	003 : ตรวจสอบสถานะสัญญาณ	3	
วันที่ปฏิบัติงาน	WO-018/09/2023	5	
ชื่ออาคาร	ศูนย์การค้า	ชื่อผู้ควบคุม	

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค		หมายเหตุ (ถ้าตรวจพบข้อบกพร่อง)
		สี	การแก้ไข	
1	กล้อง VIDEO	✓		
2	MONITOR (TV)	✓		
3	VIDEO RECORDER	✓		
4	VIDEO SWITCHER	✓		
	ตรวจสอบการทำงานของอุปกรณ์	✓		
	ตรวจสอบสถานะสัญญาณ และ จุดต่อ	✓		
	ตรวจสอบสถานะการติดตั้ง	✓		
	ตรวจสอบการทำงานของอุปกรณ์	✓		
	ตรวจสอบสถานะสัญญาณ และ จุดต่อ	✓		
	ตรวจสอบสถานะการติดตั้ง	✓		
	ตรวจสอบการทำงานของอุปกรณ์	✓		
	ตรวจสอบสถานะสัญญาณ และ จุดต่อ	✓		
	ตรวจสอบสถานะการติดตั้ง	✓		
	ตรวจสอบการทำงานของอุปกรณ์	✓		
	ตรวจสอบสถานะสัญญาณ และ จุดต่อ	✓		
	ตรวจสอบสถานะการติดตั้ง	✓		

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จบางส่วน (CM)

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Main Equipments (อุปกรณ์หลัก รวม CCTV) - ฝั่ง 3 ชั้น

PLUS+

รหัสงาน : CC/Main-Q	งานเชื่อมห้องแม่เหล็ก
รหัส : DC-CRK-001-ALLZ00000000233-CC/Main-0005 : ห้องแม่เหล็ก	1
เลขที่ใบงาน : WO-01/108/2023	3
วันที่ปฏิบัติงาน : 08/08/2023	5
ชื่ออาคาร : ดิฉันได้	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค		หมายเหตุ (ถ้าตรวจพบ: ระบุ)
		ดี	มีปัญหา	
1	กล้อง VIDEO	/		
2	MONITOR (TV)	/		
3	VIDEO RECORDER	/		
4	VIDEO SWITCHER	/		
	ตรวจสอบการทำงานของอุปกรณ์	/		
	ตรวจสอบสายสัญญาณ และ จุดต่อ	/		
	ตรวจสอบการทำงานของอุปกรณ์	/		
	ตรวจสอบสายสัญญาณ และ จุดต่อ	/		
	ตรวจสอบการทำงานของอุปกรณ์	/		
	ตรวจสอบสายสัญญาณ และ จุดต่อ	/		
	ตรวจสอบการทำงานของอุปกรณ์	/		
	ตรวจสอบสายสัญญาณ และ จุดต่อ	/		
	ตรวจสอบการทำงานของอุปกรณ์	/		
	ตรวจสอบสายสัญญาณ และ จุดต่อ	/		

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

- ☒ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว
- ☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งผิดปกติ (CM)

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Main Equipments (อุปกรณ์หลัก รวม CCTV) - ฝั่ง 3 ชั้น

PLUS+

รหัสงาน : CC/Main-Q	งานเชื่อมห้องแม่เหล็ก
รหัส : DC-CRK-001-ALLZ00000000285-CC/Main-0005 : ห้องแม่เหล็ก-D	1
เลขที่ใบงาน : WO-01/108/2023	3
วันที่ปฏิบัติงาน : 08/08/2023	5
ชื่ออาคาร : ดิฉันได้	ชื่อผู้ควบคุม

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค		หมายเหตุ (ถ้าตรวจพบ: ระบุ)
		ดี	มีปัญหา	
1	กล้อง VIDEO	/		
2	MONITOR (TV)	/		
3	VIDEO RECORDER	/		
4	VIDEO SWITCHER	/		
	ตรวจสอบการทำงานของอุปกรณ์	/		
	ตรวจสอบสายสัญญาณ และ จุดต่อ	/		
	ตรวจสอบการทำงานของอุปกรณ์	/		
	ตรวจสอบสายสัญญาณ และ จุดต่อ	/		
	ตรวจสอบการทำงานของอุปกรณ์	/		
	ตรวจสอบสายสัญญาณ และ จุดต่อ	/		
	ตรวจสอบการทำงานของอุปกรณ์	/		
	ตรวจสอบสายสัญญาณ และ จุดต่อ	/		
	ตรวจสอบการทำงานของอุปกรณ์	/		
	ตรวจสอบสายสัญญาณ และ จุดต่อ	/		
	ตรวจสอบการทำงานของอุปกรณ์	/		
	ตรวจสอบสายสัญญาณ และ จุดต่อ	/		

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

- ☒ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว
- ☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งผิดปกติ (CM)

รหัสฐาน
รหัสเครื่องจักร
เลขที่ใบงาน
วันที่ปฏิบัติงาน
ชื่ออาคาร

CMSS-0
H08
PM231100042
09/11/2023
CLUBHOUSE | C1 | ลานกลางแจ้ง | โดม | โดม | ลานกลางแจ้ง

แบบบันทึก -

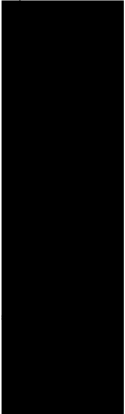
บันทึกการปฏิบัติงาน

☒ บันทึกการปฏิบัติงาน

☐ บันทึกการปฏิบัติงาน

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค		หมายเหตุ
		ห	ก	
	ตรวจสอบพื้นที่			
1	ตรวจสอบพื้นที่ฐาน และ จุดต่อ	✓		
2	ตรวจสอบพื้นที่ฐาน	✓		
3	ตรวจสอบพื้นที่ฐาน	✓		
	ตรวจสอบพื้นที่			
1	ตรวจสอบพื้นที่ฐาน และ จุดต่อ	✓		
2	ตรวจสอบพื้นที่ฐาน	✓		
	ตรวจสอบพื้นที่			
1	ตรวจสอบพื้นที่ฐาน และ จุดต่อ	✓		
2	ตรวจสอบพื้นที่ฐาน	✓		
3	ตรวจสอบพื้นที่ฐาน	✓		
	ตรวจสอบพื้นที่			
1	ตรวจสอบพื้นที่ฐาน และ จุดต่อ	✓		
2	ตรวจสอบพื้นที่ฐาน	✓		
3	ตรวจสอบพื้นที่ฐาน	✓		

บันทึกการปฏิบัติงาน



บันทึกการปฏิบัติงาน

บันทึกการปฏิบัติงาน

บันทึกการปฏิบัติงาน

บันทึกการปฏิบัติงาน

พหุรัด CC/AMH-G

พหุรัดเครื่องจักร

เลขที่ใบพหุรัด PM23110694

วันที่อนุมัติ 09/11/2023

ผู้ขอสาร A/ REL | ควบคุมงาน | ใบสรุป | ALL AREA A

เอกสารแนบ -

ใบสมัครงาน/ใบสมัคร



ใบสมัครงาน/ใบสมัคร



ใบสมัครงาน/ใบสมัคร

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจ			หมายเหตุ
		ดี	ไม่	ยังไม่	
	MONITORING				
1	ตรวจสอบข้อมูลเอกสาร	✓			
2	ตรวจสอบข้อมูลสัญญา และ พหุรัด	✓			
3	ตรวจสอบข้อมูล: ทำเนียบเอกสาร	✓			
	VIDEO RECORDING				
1	ตรวจสอบข้อมูลสัญญา และ พหุรัด	✓			
2	ตรวจสอบข้อมูล: ทำเนียบเอกสาร	✓			
	VIDEO RECORDING				
1	ตรวจสอบข้อมูลสัญญา และ พหุรัด	✓			
2	ตรวจสอบข้อมูล: ทำเนียบเอกสาร	✓			
3	ตรวจสอบข้อมูล: ทำเนียบเอกสาร และ สัญญา	✓			
	Other VIDEO				
1	ตรวจสอบข้อมูลสัญญา และ พหุรัด	✓			
2	ตรวจสอบข้อมูล: ทำเนียบเอกสาร	✓			
3	ตรวจสอบข้อมูล: ทำเนียบเอกสาร	✓			

วันที่อนุมัติ/ใบสมัคร

พหุรัด

ใบสมัครงาน/ใบสมัคร

พหุรัด

ใบสมัครงาน/ใบสมัคร

รหัสงาน CC/500-Q

รหัสเครื่องจักร เกษตรกรไม่ใช้

เลขที่ใบงาน PM231105005

วันที่ปฏิบัติงาน 09/11/2023

ชื่อสถานที่ 8 | ALL | งานทาง8 | บ่อขยะ | บ่อขยะ | ALL AREA B

☐ 2. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมหน้ากากป้องกันเชื้อโรค (CA)

☒ 1. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมหน้ากาก

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค		หมายเหตุ
		ที่	อย่างไร	
	VIDEO			
1	ตรวจสอบการปฏิบัติงาน	✓		
2	ตรวจสอบการปฏิบัติงาน และ จุด	✓		
3	ตรวจสอบการปฏิบัติงาน	✓		
	MONITOR (TV)			
1	ตรวจสอบการปฏิบัติงาน	✓		
2	ตรวจสอบการปฏิบัติงาน และ จุด	✓		
3	ตรวจสอบการปฏิบัติงาน	✓		
	VIDEO (PHONE)			
1	ตรวจสอบการปฏิบัติงาน และ จุด	✓		
2	ตรวจสอบการปฏิบัติงาน	✓		
	VIDEO RECORDER			
1	ตรวจสอบการปฏิบัติงาน และ จุด	✓		
2	ตรวจสอบการปฏิบัติงาน และ จุด	✓		
3	ตรวจสอบการปฏิบัติงาน	✓		

วันที่ปฏิบัติงาน: 09/11/2023

ผู้ปฏิบัติงาน

ผู้ปฏิบัติงาน

ผู้ปฏิบัติงาน

ผู้ปฏิบัติงาน

PLUS+ บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด
อาคารพลัส 1501 - 1502

รหัสงาน CS300-0

รหัสเครื่องจักร คอมพิวเตอร์ C

เลขที่ใบงาน PM231100506

วันที่ปฏิบัติ 09/11/2563

ชื่ออาคาร C / ALL | ส่วนกลาง (ใหม่) | ใหม่ | ALL AREA C

ตรวจสอบแล้ว -

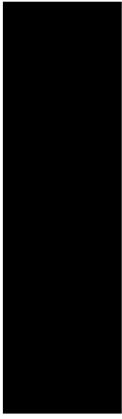
ผู้เขียนรายงาน

☒ 1. ผู้ที่ดำเนินการซ่อมบำรุง

☐ 2. ผู้ปฏิบัติงานซ่อมบำรุงอาคาร (CM)

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
		ดี	ไม่ดี	
	ห้อง MEKO			
1	ตรวจสอบการทำงานของตู้	✓		
2	ตรวจสอบการทำงานของตู้	✓		
3	ตรวจสอบการทำงานของตู้	✓		
	ห้อง CONTROL			
1	ตรวจสอบการทำงานของตู้	✓		
2	ตรวจสอบการทำงานของตู้	✓		
3	ตรวจสอบการทำงานของตู้	✓		
	ห้อง SWITCHER			
1	ตรวจสอบการทำงานของตู้	✓		
2	ตรวจสอบการทำงานของตู้	✓		
	ห้อง RECORD			
1	ตรวจสอบการทำงานของตู้	✓		
2	ตรวจสอบการทำงานของตู้	✓		
3	ตรวจสอบการทำงานของตู้	✓		

วันที่ดำเนินการปฏิบัติงาน



หมายเหตุ

วันที่ตรวจ

วันที่ตรวจ

วันที่ตรวจ

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด
อาคารพาณิชย์ อาคาร - โยนง

PLUS+

หน้างาน CCM/Min-Q

รหัสโครงการ ลอยงานในO

เลขที่ใบงาน PM231100047

วันที่ปฏิบัติงาน 09/11/2023

ชื่ออาคาร O/AL | ลอยงานใน | โยนง | AL AREA O

☐ ไม่ปฏิบัติตามแผนผังความปลอดภัย (CM)

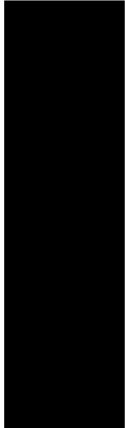
☒ ปฏิบัติตามแผนผังความปลอดภัย

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

แผนผังอาคาร

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค		หมายเหตุ
		ดี	แก้ไข	
	ความปลอดภัย (PPE)			
1	ตรวจสอบการสวมหน้ากาก	✓		
2	ตรวจสอบการสวมหมวก	✓		
3	ตรวจสอบการสวมถุงมือ และ รองเท้านิรภัย	✓		
	VDO SWITCH			
1	ตรวจสอบการเปิดและ ปิดสวิตช์	✓		
2	ตรวจสอบการปิดสวิตช์	✓		
	VDO RECORDER			
1	ตรวจสอบการบันทึกและ ปิดสวิตช์	✓		
2	ตรวจสอบการบันทึกและ ปิดสวิตช์	✓		
3	ตรวจสอบการบันทึกและ ปิดสวิตช์	✓		
	กล้อง VDO			
1	ตรวจสอบการบันทึกและ ปิดสวิตช์	✓		
2	ตรวจสอบการบันทึกและ ปิดสวิตช์	✓		
3	ตรวจสอบการบันทึกและ ปิดสวิตช์	✓		

วันที่บันทึกข้อมูล



หน้างาน

หน้างาน

หน้างาน

หน้างาน