

ภาคผนวก 5

เอกสารตรวจสอบระบบ บำบัดน้ำเสีย

ภาคผนวก 5

เอกสารตรวจสอบระบบ บำบัดน้ำเสีย



รายละเอียด		มก.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	ตค.	พช.	ธค.	ปี พ.ศ. 2566																			
รายการตรวจเช็คประจำวัน	มาตรฐาน	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
ก. ทั่วไป	1 ตำแหน่งสวิตช์ควบคุม	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	2 ตำแหน่งสวิตช์ควบคุม	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	3 ไฟแจ้งเตือนของตู้ควบคุม	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	4 ตำแหน่งปุ่มกดการแจ้งเตือน(RESET)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	5 ถ้า OVERLOAD ที่ตั้งไว้	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	6 ความสะอาดตู้ควบคุม	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
ข. อุปกรณ์	7 เสียงผิดปกติของเบ้ม	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	8 เสียงผิดปกติของมอเตอร์	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	9 แรงดันน้ำด้านส่งปลายท่อ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	10																																
ค. อุปกรณ์การกะาะ	11 R (L1) (Name Plate)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
	12 S (L2) (Name Plate)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
	13 T (L3) (Name Plate)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
ด. ท่อ	14 ความสะอาดในห้อง	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	15																																
อ. อุปกรณ์การกะาะ	บันทึกโดย ช่างประจำอาคาร	เช้า (7.00 น.-8.00 น.)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
		บ่าย (13.00 น.-14.00 น.)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
ดึก (22.00 น.-23.00 น.)		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
จ. ตรวจสอบโดย	หัวหน้าช่าง / สุป	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	ผู้จัดการอาคาร																																
เครื่องหมายในการตรวจเช็ค		บันทึก																บันทึก															
✓ = เป็นไปตาม มาตรฐาน																																	
✗ = ไม่เป็นไปตาม มาตรฐาน (ให้ระบุการแก้ไข)																																	
☐ = ต้องเปลี่ยนอะไหล่																																	
☑ = เปลี่ยนอะไหล่แล้ว																																	

[illegible]

[illegible]

รายละเอียด		มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	ตค.	พย.	ธค.	ปี พศ. 2566																		
รายการตรวจเช็คประจำวัน	มาตรฐาน	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	ตำแหน่งสวิตช์ควบคุม																															
2	ตำแหน่งสวิตช์ควบคุม																															
3	ไฟแจ้งเตือนของตู้ควบคุม																															
4	ตำแหน่งปุ่มกดการแจ้งเตือนรีเซ็ต (RESET)																															
5	ถ้า OVERLOAD ที่ตู้ไว้																															
6	ความสะอาดตู้ควบคุม																															
7	เสียงผิดปกติของปั๊ม																															
8	เสียงผิดปกติของมอเตอร์																															
9	แรงดันน้ำด้านส่งปลายทาง																															
10																																
11	R (L1) (Name Plate)																															
12	S (L2) (Name Plate)																															
13	T (L3) (Name Plate)																															
14	ความสะอาดในห้อง																															
15																																
16																																
บันทึกโดย		<div> <div>เข้า (7.00 น. - 8.00 น.)</div> <div>บาย (13.00 น. - 14.00 น.)</div> <div>ดึก (22.00 น. - 23.00 น.)</div> <div>หัวหน้าช่าง / สุป</div> <div>ผู้จัดการอาคาร</div> </div>																														
ตรวจสอบโดย																																
เครื่องหมายในการตรวจเช็ค		<div> <div>บันทึก</div> <div>บันทึก</div> <div>บันทึก</div> <div>บันทึก</div> <div>บันทึก</div> <div>บันทึก</div> <div>บันทึก</div> <div>บันทึก</div> <div>บันทึก</div> <div>บันทึก</div> <div>บันทึก</div> <div>บันทึก</div> <div>บันทึก</div> <div>บันทึก</div> <div>บันทึก</div> <div>บันทึก</div> <div>บันทึก</div> <div>บันทึก</div> <div>บันทึก</div> <div>บันทึก</div> <div>บันทึก</div> <div>บันทึก</div> <div>บันทึก</div> <div>บันทึก</div> <div>บันทึก</div> <div>บันทึก</div> <div>บันทึก</div> <div>บันทึก</div> <div>บันทึก</div> <div>บันทึก</div> <div>บันทึก</div> <div>บันทึก</div> </div>																														
✓ = เป็นไปตาม มาตรฐาน																																
✗ = ไม่เป็นไปตาม มาตรฐาน (ให้ระบการแก้ไข)																																
☐ = ต้องเปลี่ยนอะไหล่																																
☑ = เปลี่ยนอะไหล่แล้ว																																



นิติบุคคลอาคารชุด

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสีย

ตำแหน่งที่ตั้ง

นอตติงฮิลล์สจุมวิทเพรทกษา

ปริมตมอากาส AR-1-2-3-4-5-6-7

ห้อง...หลังอาคารA.....ชั้น...1.....

รายละเอียด		<input type="checkbox"/> มค.	<input type="checkbox"/> กพ.	<input type="checkbox"/> มีค.	<input type="checkbox"/> เมย.	<input type="checkbox"/> พค.	<input type="checkbox"/> 11	<input checked="" type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 31			
รายการตรวจเช็คประจำวัน		มาตรฐาน																												
1	ตำแหน่งสวิตช์ควบคุม	AUTO																												
2	นาฬิกาตั้งเวลาการทำงาน	อย่างบ่อย 8 ชั่วโมง																												
3	ไฟแจ้งเตือนของตู้ควบคุม	ไมโคร																												
4	ตำแหน่งปุ่มลดการแจ้งเตือนรีเซ็ต(RESET)																													
5	ค่า OVERLOAD ที่ตั้งไว้	3.6 - Amp																												
6	ความสะอาดตู้ควบคุม	สะอาด ไม่มีฝุ่น																												
7	เสียงผิดปกติของปั๊ม	เสียงเรียบ,นิ่ง																												
8	เสียงผิดปกติของมอเตอร์	เสียงเรียบ,นิ่ง																												
10	ระดับน้ำในถัง(N0:0)	อยู่ในระดับ FULL																												
11	R (L1) (Name Plate)	...3.5..Amp																												
12	S (L2) (Name Plate)	...3.5 Amp																												
13	T (L3) (Name Plate)	...3.5..Amp																												
14	ความสะอาดในห้อง	สะอาด-ไม่วางของกะละ																												
15																														
16																														
บันทึกโดย ช่างประจำอาคาร		เช้า																												
		(7.00 น.- 8.00 น.)																												
		บ่าย																												
		(13.00 น.-14.00 น.)																												
ตรวจสอบโดย		ดึก																												
		(22.00 น.-23.00 น.)																												
		หัวหน้าช่าง / ชูปจ																												
		ผู้จัดการอาคาร																												
เครื่องหมายในการตรวจเช็ค		บันทึก																												
✓	= เป็นไปตาม มาตรฐาน	บันทึก																												
×	= ไม่เป็นไปตาม มาตรฐาน (ให้ระการแก้ไข)	บันทึก																												
□	= ต้องเปลี่ยนอะไหล่	บันทึก																												
☑	= เปลี่ยนอะไหล่แล้ว	บันทึก																												



นิติบุคคลอาคารชุด

แบบฟอร์มการตรวจสอบแบบบ้านเดี่ยว

ตำแหน่งที่ตั้ง

๗๖ ตั้งตั้งยี่สิบสามวิทแพรภมา

ปิ่นจันทรา สนิทวงศ์ (DP 1.2)

ห้องหลังอาคาร A ๖๖

รายละเอียด		มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	คค.	กย.	ตค.	พย.	ธค.	ปี พ.ศ. 2566																						
รายการตรวจสอบประจำวัน		มาตรฐาน	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ	1 ตำแหน่งสวัสดิการควบคุม	AUTO	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	2 ตำแหน่งสวัสดิการควบคุม	ALT	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	3 ไฟแจ้งเตือนของตู้ควบคุม	ไมโคร	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	4 ตำแหน่งไปมกการแจ้งเตือน(RESET)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	5 ค่า OVERLOAD ที่ตั้งไว้	.....8.0..Amp	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	6 ความสะอาดตู้ควบคุม	สะอาด ไม่มีฝุ่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
บันทึ	7 เสียงคิดปกติของบีม	เสียงเรียบนิ่ง	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
	8 เสียงผิดปกติของมอเตอร์	เสียงเรียบนิ่ง	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
	9 เรดดันน้ำดันส่ง(ปลายท่อ)ไหลเต็มท่อ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
	10		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
หมายเหตุ	11 R (L1) (Name Plate)	.....7.5..Amp	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	12 S (L2) (Name Plate)	.....7.5..Amp	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	13 T (L3) (Name Plate)	.....7.5..Amp	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
อื่นๆ	14 ความสะอาดในห้อง	สะอาด-ไม่วางของกะ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	15		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	16		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
บันทึโดยช่างประจำอาคาร	เข้า	(7.00 น.- 8.00 น.)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	บ่าย	(13.00 น.-14.00 น.)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	ดึก	(22.00 น.-23.00 น.)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	หัวหน้าช่าง / ชุด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
ตรวจสอบโดย	ผู้จัดการอาคาร		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
เครื่องหมายในการตรวจเช็ค			บันทึ																	บันทึ																
✓ = เป็นไปตาม มาตรฐาน																																				
✗ = ไม่เป็นไปตาม มาตรฐาน (ให้ระบุการแก้ไข)																																				
☐ = ต้องเปลี่ยนอะไหล่																																				
☑ = เปลี่ยนอะไหล่แล้ว																																				

[illegible]




นิติบุคคลอาคารชุด
นอตติงดิงฮิลส์สุขุมวิทเพรกายา

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสีย
ปีงบประมาณ สุบนำปีเปิดอาคาร (EQP 1,2)

ตำแหน่งที่ตั้ง
ห้อง หลงอาคาร A....ชั้น 1.

รายละเอียด		<input type="checkbox"/> มก.	<input type="checkbox"/> กพ.	<input type="checkbox"/> มิก.	<input type="checkbox"/> เมย.	<input type="checkbox"/> พค.	<input type="checkbox"/> มิย.	<input checked="" type="checkbox"/> กค.	<input type="checkbox"/> สค.	<input type="checkbox"/> กย.	<input type="checkbox"/> ตค.	<input type="checkbox"/> พย.	<input type="checkbox"/> ธค.	ปี พ.ศ. 2566					
รายการตรวจเช็คประจำวัน		มาตรฐาน																	
ระบบบำบัดน้ำเสีย	1 ตำแหน่งสวิตช์ควบคุม	AUTO																	
	2 ตำแหน่งสวิตช์ควบคุม	ALT																	
	3 ไฟแจ้งเตือนของตู้ควบคุม	ไม่ใช้																	
	4 ตำแหน่งปุ่มกดการแจ้งเตือน(RESET)																		
	5 ค่า OVERLOAD ที่ตั้งไว้	.....1.9....Amp																
	6 ความสะอาดตู้ควบคุม	สะอาดไม่มีฝุ่น																	
ระบบไฟฟ้า	7 เสียงผิดปกติของปั้ม	เสียงเรียบ.นิ่ง																	
	8 เสียงผิดปกติของมอเตอร์	เสียงเรียบ.นิ่ง																	
	9 แรงดันด้านส่งปลายท่อ	ไหลเต็มท่อ																	
	10																		
ไฟฟ้าภายใน	11 R (L1) (Name Plate)	.....1.8....Amp																
	12 S (L2) (Name Plate)	.....1.8....Amp																
	13 T (L3) (Name Plate)	.....1.8....Amp																
ไฟฟ้าภายนอก	14 ความสะอาดในท้อง	สะอาด-ไม่วางของกะละ																	
	15																		
16																			
บันทึกโดยช่างประจำอาคาร	บันทึกรายการ	เข้า (7.00 น. - 8.00 น.)																	
		บ่าย (13.00 น. - 14.00 น.)																	
		ดึก (22.00 น. - 23.00 น.)																	
		หัวหน้าช่าง / ช่าง																	
ตรวจสอบโดย	ผู้จัดการอาคาร																		
เครื่องหมายในการตรวจเช็ค		บันทึก																	
✓ = เป็นไปตาม มาตรฐาน		บันทึก																	
✗ = ไม่เป็นไปตาม มาตรฐาน (ให้ระบุการแก้ไข)		บันทึก																	
☐ = ต้องเปลี่ยนอะไหล่		บันทึก																	
☑ = เปลี่ยนอะไหล่แล้ว		บันทึก																	



PROACTIVE
MANAGEMENT Co., Ltd.

นิติบุคคลอาคารชุด
นอตดิงอิลด์สุขุมวิทแฟรกษา

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสีย
ปีเติมอากาศ AR-1-2-3-4-5-6-7

ตำแหน่งที่ตั้ง
ห้อง...หลังอาคารA.....ชั้น...1.....

รายละเอียด		มกราคม	ก.พ.	ก.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ปี พ.ศ. 2566																		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
การเดินเครื่อง	1 ตำแหน่งกวดควบคุม	AUTO																														
	2 นาฬิกาตั้งเวลาการทำงาน	อย่างน้อย 8 ชั่วโมง																														
	3 ไฟแจ้งเตือนตู้ควบคุม	ไม่โซร์																														
	4 ตำแหน่งปุ่มกดการแจ้งเตือน(RESET)	-																														
การเดินเครื่อง	5 ค่า OVERLOAD ที่ตั้งไว้	3.6..Amp																														
	6 ความสะอาดตู้ควบคุม	สะอาด ไม่มีฝุ่น																														
	7 เสียงผิดปกติของปั๊ม	เสียงเรียบ.นิ่ง																														
	8 เสียงผิดปกติของมอเตอร์	เสียงเรียบ.นิ่ง																														
การเดินเครื่อง	10 ระดับน้ำในถัง (N0:0)	อยู่ในระดับ FULL																														
	11 R (L1) (Name Plate)	...3.5..Amp																														
	12 S (L2) (Name Plate)	...3.5 Amp																														
	13 T (L3) (Name Plate)	...3.5..Amp																														
การเดินเครื่อง	14 ความสะอาดในห้อง	สะอาด-ไม่วางของกะละ																														
	15	-																														
	16	-																														
	การเดินเครื่อง	บันทึกโดย	เข้า																													
ช่างประจำอาคาร		(7.00 น.- 8.00 น.)																														
		บ่าย																														
		(13.00 น.-14.00 น.)																														
การเดินเครื่อง		เด็ก																														
		(22.00 น.-23.00 น.)																														
		หัวหน้าช่าง / ชูป																														
		ผู้จัดการอาคาร																														
เครื่องหมายในการตรวจเช็ค		บันทึก																														
✓ = เป็นไปตาม มว.ร.ฐาน		บันทึก																														
X = ไม่เป็นไปตาม มว.ร.ฐาน (ให้ระบุการแก้ไข)		บันทึก																														
□ = ต้องเปลี่ยนอะไหล่		บันทึก																														
☑ = เปลี่ยนอะไหล่แล้ว		บันทึก																														



ตำแหน่งที่ตั้ง
ห้องทดลอง A

รายละเอียด		ปี พ.ศ. 2566																											
		มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	กย.	ตค.	พย.	ธค.																	
รายการตรวจเช็คประจำวัน																													
ปกติ	1. ตำแหน่งสวิตช์ควบคุม	AUTO																											
	2. ตำแหน่งสวิตช์ควบคุมใหม่	ALT																											
	3. ไฟแจ้งเตือนของตู้ควบคุม	ไม่โชว์																											
	4. ตำแหน่งปุ่มกดการแจ้งเตือน(RESET)																												
	5. ค่า OVERLOAD ที่ตั้งไว้	.....1.9...Amp																											
	6. ความสะอาดตู้ควบคุม	สะอาด ไม่มีฝุ่น																											
เบก	7. เสียงผิดปกติของปั้ม	เสียงเรียบ นิ่ง																											
	8. เสียงผิดปกติของมอเตอร์	เสียงเรียบ นิ่ง																											
	9. แรงดันน้ำด้านส่ง(ปลายท่อไหลเต็มท่อ)																												
	10.																												
ผู้ดูแลระบบ	11. R (L1) (Name Plate)	.....1.8...Amp																											
	12. S (L2) (Name Plate)	.....1.8...Amp																											
	13. T (L3) (Name Plate)	.....1.8...Amp																											
ช่าง	14. ความสะอาดในห้อง	สะอาด-ไม่วางของกะละ																											
	15.																												
	16.																												
	บันทึกโดย ช่างประจำอาคาร	เข้า	(7.00 น.- 8.00 น.)																										
บ่าย		(13.00 น.-14.00 น.)																											
ดึก		(22.00 น.-23.00 น.)																											
หัวหน้าช่าง / ชูป.๑																													
ตรวจสอบโดย	ผู้จัดการอาคาร																												
เครื่องหมายในการตรวจเช็ค																													
✓ = เป็นไปตามมาตรฐาน																													
✕ = ไม่เป็นไปตามมาตรฐาน (ให้ระบุการแก้ไข)																													
☐ = ต้องเปลี่ยนอะไหล่																													
☑ = เปลี่ยนอะไหล่แล้ว																													



นิตยภัตผลการชุด

ข้อตั้งสิ่งยึดสุภูมิวิทแพรภษา

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบน้ำดื่ม

ปีงบประมาณ (P 1)

ตำแหน่งที่ตั้ง

ห้องหลังอาคาร A.....ชั้น 1.

รายละเอียด		มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	กค.	สค.	✓	กย.	ตค.	พย.	ธค.	ปี พ.ศ. 2566										
รายการตรวจเช็คประจำวัน		มาตรฐาน																								
สัปดาห์ที่ 1	1 ตำแหน่งสวิตช์ควบคุม	AUTO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
	2 ตำแหน่งสวิตช์ควบคุม	ALT	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
	3 ไฟแจ้งเตือนของตู้ควบคุม	ไมโคร	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
	4 ตำแหน่งปุ่มกดการแจ้งเตือน(RESET)		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
	5 ถ้า OVERLOAD ที่ตั้งไว้	.....1.9-Amp	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
	6 ความสะอาดตู้ควบคุม	สะอาด ไม่มีฝุ่น	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
สัปดาห์ที่ 2	7 เสียงผิดปกติของปั๊ม	เสียงเรียบ.นิ่ง	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
	8 เสียงผิดปกติของมอเตอร์	เสียงเรียบ.นิ่ง	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
	9 แรงดันน้ำต่ำส่งปลายท่อ	ไหลเต็มท่อ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
	10																									
สัปดาห์ที่ 3	11 R (L1) (Name Plate)	.....1.8-Amp	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
	12 S (L2) (Name Plate)	.....1.8-Amp	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
	13 T (L3) (Name Plate)	.....1.8-Amp	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
	14 ความสะอาดในห้อง	สะอาด-ไม่วางของกะละ																								
สัปดาห์ที่ 4	15																									
	16																									
	บันทึกโดย ช่างประจำอาคาร	เข้า (7.00 น.-8.00 น.)	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W						
		บ่าย (13.00 น.-14.00 น.)	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F						
ดึก (22.00 น.-23.00 น.)		F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F							
ตรวจสอบโดย	หัวหน้าช่าง / ชูป																									
	ผู้จัดการอาคาร																									
เครื่องหมายในการตรวจเช็ค		บันทึก															บันทึก					บันทึก				
✓ = เป็นไปตามมาตรฐาน																										
✗ = ไม่เป็นไปตามมาตรฐาน (ให้ระบุการแก้ไข)																										
☐ = ต้องเปลี่ยนอะไหล่																										
☑ = เปลี่ยนอะไหล่แล้ว																										

[illegible]

[illegible]



นิติบุคคลอาคารชุด
นอตตั้งตั้งอิตส์ซูบวิพเพรทมา

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสีย
ป้อมน้ำ สูบน้ำทิ้ง (DP 1,2)

ตำแหน่งที่ตั้ง
ห้อง หลัอาคาร A....ชั้น 1.

รายละเอียด		<input type="checkbox"/> มค. <input type="checkbox"/> กพ. <input type="checkbox"/> มีค. <input type="checkbox"/> เมย. <input type="checkbox"/> พค. <input type="checkbox"/> มิย. <input type="checkbox"/> กค. <input type="checkbox"/> สค. <input checked="" type="checkbox"/> กย. <input type="checkbox"/> ตค. <input type="checkbox"/> พย. <input type="checkbox"/> ธค. ปี พศ. 2566															
รายการตรวจสอบประจำวัน		มาตรฐาน															
พื้นที่ควบคุม	1 ตำแหน่งตัวควบคุม	AUTO															
	2 ตำแหน่งตัวควบคุม	ALT															
	3 ไฟแจ้งเตือนของตัวควบคุม	ไม่ไหว															
	4 ตำแหน่งปุ่มกดการแจ้งเตือน(RESET)																
	5 ค่า OVERLOAD ที่ตั้งไว้	.....8.0...Amp															
	6 ความสะอาดตัวควบคุม	สะอาดไม่มีฝุ่น															
พื้นที่	7 เสียงผิดปกติของปั้ม	เสียงรบกวน															
	8 เสียงผิดปกติของมอเตอร์	เสียงรบกวน															
	9 แรงดันน้ำพื้นส่งไปทางท่อไหลทิ้ง	-															
	10	-															
พื้นที่อาคาร	11 R (L1) (Name Plate)	.....7.5..Amp															
	12 S (L2) (Name Plate)	.....7.5..Amp															
	13 T (L3) (Name Plate)	.....7.5..Amp															
นอก	14 ความสะอาดในห้อง	สะอาด-น้ำวางของกระ															
	15																
ตรวจสอบโดย	บันทึกโดยช่างประจำอาคาร	เช้า (7.00 น.- 8.00 น.)															
		บ่าย (13.00 น.-14.00 น.)															
		ดึก (22.00 น.-23.00 น.)															
	หัวหน้าช่าง / ชูป																
ผู้จัดการอาคาร																	
เครื่องมือใช้ในการตรวจเช็ค		บันทึก															
✓ = เป็นไปตามมาตรฐาน		บันทึก															
✗ = ไม่เป็นไปตามมาตรฐาน (ให้ระบุการแก้ไข)		-															
☐ = ต้องเปลี่ยนอะไหล่																	
☑ = เปลี่ยนอะไหล่แล้ว																	



นิติบุคคลอากรชุด

๗๖๓ นอตตังฮิลล์สามวิทแพรภษา

แบบฟอร์มการตรวจสอบแบบบ้านำเสีย

บันทึกข้อความ AR-1-2-3-4-5-6-7

ตำแหน่งที่ตั้ง

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110
111
112
113
114
115
116
117
118
119
120
121
122
123
124
125
126
127
128
129
130
131
132
133
134
135
136
137
138
139
140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164
165
166
167
168
169
170
171
172
173
174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
194
195
196
197
198
199
200
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213
214
215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296
297
298
299
300
301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349
350
351
352
353
354
355
356
357
358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371
372
373
374
375
376
377
378
379
380
381
382
383
384
385
386
387
388
389
390
391
392
393
394
395
396
397
398
399
400
401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418
419
420
421
422
423
424
425
426
427
428
429
430
431
432
433
434
435
436
437
438
439
440
441
442
443
444
445
446
447
448
449
450
451
452
453
454
455
456
457
458
459
460
461
462
463
464
465
466
467
468
469
470
471
472
473
474
475
476
477
478
479
480
481
482
483
484
485
486
487
488
489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513
514
515
516
517
518
519
520
521
522
523
524
525
526
527
528
529
530
531
532
533
534
535
536
537
538
539
540
541
542
543
544
545
546
547
548
549
550
551
552
553
554
555
556
557
558
559
560
561
562
563
564
565
566
567
568
569
570
571
572
573
574
575
576
577
578
579
580
581
582
583
584
585
586
587
588
589
590
591
592
593
594
595
596
597
598
599
600
601
602
603
604
605
606
607
608
609
610
611
612
613
614
615
616
617
618
619
620
621
622
623
624
625
626
627
628
629
630
631
632
633
634
635
636
637
638
639
640
641
642
643
644
645
646
647
648
649
650
651
652
653
654
655
656
657
658
659
660
661
662
663
664
665
666
667
668
669
670
671
672
673
674
675
676
677
678
679
680
681
682
683
684
685
686
687
688
689
690
691
692
693
694
695
696
697
698
699
700
701
702
703
704
705
706
707
708
709
710
711
712
713
714
715
716
717
718
719
720
721
722
723
724
725
726
727
728
729
730
731
732
733
734
735
736
737
738
739
740
741
742
743
744
745
746
747
748
749
750
751
752
753
754
755
756
757
758
759
760
761
762
763
764
765
766
767
768
769
770
771
772
773
774
775
776
777
778
779
780
781
782
783
784
785
786
787
788
789
790
791
792
793
794
795
796
797
798
799
800
801
802
803
804
805
806
807
808
809
810
811
812
813
814
815
816
817
818
819
820
821
822
823
824
825
826
827
828
829
830
831
832
833
834
835
836
837
838
839
840
84

[illegible]



MANAGEMENT CO., LTD.

นิติบุคคลอาคารชด

๗๕) นอตตั้งตึงฮิลล์สุขุมวิทแพรงษา

แบบฟอร์มการตรวจสอบแบบนำเสีย

๒๖ บมจ. สบ. นำไปตีพิมพ์ (EOP 1.2)

ตำแหน่งที่ตั้ง

ห้องหลังอาคาร A

รายละเอียด		<div><div><input type="checkbox"/> มค.<input type="checkbox"/> กพ.<input type="checkbox"/> มีค.<input type="checkbox"/> เมย.<input type="checkbox"/> พค.<input type="checkbox"/> มิย.<input type="checkbox"/> กค.<input type="checkbox"/> สค.<input type="checkbox"/> กย.<input checked="" type="checkbox"/> ตค.<input type="checkbox"/> พย.<input type="checkbox"/> ธค.</div>ปี พศ. 2566</div>																																	
รายการตรวจเช็คประจำวัน		มาตรฐาน		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
ภาคเหนือ	1 ตำแหน่งตัววัดความเร็วลม	AUTO	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2 ตำแหน่งตัววัดความดัน	ALT	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3 ไฟแจ้งเตือนของตู้ควบคุม	ไม่ไหว	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	4 ตำแหน่งปุ่มกดการแจ้งเตือนเครื่อง(RESET)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	5 ค่า OVERLOAD ที่แผงรีเลย์	.....1.9...Amp	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	6 ความสะอาดตู้ควบคุม	สะอาดไม่มีฝุ่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ภาคกลาง	7 เสียงผิดปกติของเบม	เสียงเรียบนิ่ง	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	8 เสียงผิดปกติของมอเตอร์	เสียงเรียบนิ่ง	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	9 เแรงคืนมีเค้นส่งไปหน่วยไหลเต็มท่อ	ไหลเต็มท่อ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	10			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
ภาคตะวันออก	11 R (L1) (Name Plate)	.....1.8...Amp	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	12 S (L2) (Name Plate)	.....1.8...Amp	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	13 T (L3) (Name Plate)	.....1.8...Amp	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ภาคใต้	14 ความสะอาดในห้อง	สะอาด-ไม่วางของกะละมัง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	15		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	16		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	บันทึกโดย ช่างประจำอาคาร	เช้า (7.00 น.- 8.00 น.)	F	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	
		บ่าย (13.00 น.-14.00 น.)	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	
		ดึก (22.00 น.-23.00 น.)	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	
	ตรวจสอบโดย	หัวหน้าช่าง / ชูปจ. ผู้จัดการอาคาร																																	
เครื่องหมายในการตรวจเช็ค																																			
✓ = เป็นไปตาม มาตรฐาน																																			
✗ = ไม่เป็นไปตาม มาตรฐาน (ให้ระบุการแก้ไข)																																			
▣ = ต้องเปลี่ยนอะไหล่																																			
☑ = เปลี่ยนอะไหล่แล้ว																																			



นิติบุคคลอาคารชุด
นัดตั้งตงจัดตั้งศูนย์รวมวิทย์แพรกษา

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสีย

ตำแหน่งที่ตั้ง
ห้องหลังอาคาร A.....ชั้น 1.

ปริมณนำ สุบนำทง (DP 1.2)

รายละเอียด		<input type="checkbox"/> มค.	<input type="checkbox"/> กพ.	<input type="checkbox"/> มีค.	<input type="checkbox"/> เมย.	<input type="checkbox"/> พค.	<input type="checkbox"/> มิย.	<input type="checkbox"/> กค.	<input type="checkbox"/> สค.	<input type="checkbox"/> กย.	<input checked="" type="checkbox"/> ตค.	<input type="checkbox"/> พย.	<input type="checkbox"/> ธค.	ปี พศ. 2566						
รายการตรวจเช็คประจำวัน		มาตรฐาน																		
สเปกเตอรีย	1	ตำแหน่งสวิตช์ควบคุม	AUTO																	
	2	ตำแหน่งสวิตช์ควบคุม	ALT																	
	3	ไฟแจ้งเตือนของตู้ควบคุม	ไม่ไ้																	
	4	ตำแหน่งปุ่มกดการแจ้งเตือน(RESET)																		
	5	ค่า OVERLOAD ที่ตั้งไว้	..... 8.0.....Amp																
	6	ความสะอาดตู้ควบคุม	สะอาด ไม่มีฝุ่น																	
ระบบ	7	เสียงผิดปกติของปั้ม	เสียงเรียบ.นึ่ง																	
	8	เสียงผิดปกติของมอเตอร์	เสียงเรียบ.นึ่ง																	
	9	แรงดันน้ำด้านส่งปลายท่อ	ไหลเต็มท่อ																	
	10																			
แผ่นป้ายระบบ	11	R (L1) (Name Plate)	.....7.5.....Amp																
	12	S (L2) (Name Plate)	.....7.5.....Amp																
	13	T (L3) (Name Plate)	.....7.5.....Amp																
ใบต่อ	14	ความสะอาดในท้อง	สะอาด-ไม่วางของกะละ																	
	15																			
	16																			
บันทึกโดย ช่างประจำอาคาร		เข้า (7.00 น.- 8.00 น.) บ่าย (13.00 น.-14.00 น.) ดึก (22.00 น.-23.00 น.) หัวหน้าช่าง / ชูปจ ผู้จัดการอาคาร																		
ตรวจสอบโดย																				
เครื่องหมายในการตรวจเช็ค		บันทึก																		
✓ = เป็นไปตาม มาตรฐาน		บันทึก																		
✗ = ไม่เป็นไปตาม มาตรฐาน (ให้ระบุการแก้ไข)		บันทึก																		
☐ = ต้องเปลี่ยนอะไหล่		บันทึก																		
☑ = เปลี่ยนอะไหล่แล้ว		บันทึก																		



นิตินิติบุคคลอาคารชุด
 ข้อตกลงตั้งฮิลล์สวามิวิทแพคเกจ

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสีย
 บึงจันทน์ สบนาทาง (P 1)

ตำแหน่งที่ตั้ง

[illegible]



รายละเอียด		มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	ตค.	พย.	ธค.	ปี พ.ศ. 2566
รายการตรวจเช็คประจำวัน		มาตรฐาน												
1	ตำแหน่งสวิตซ์ควบคุม	AUTO												
2	ตำแหน่งสวิตซ์ควบคุม	ALT												
3	ไฟแจ้งเตือนของตู้ควบคุม	ไม่โชว์												
4	ตำแหน่งปุ่มกดการแจ้งเตือน(RESET)													
5	ค่า OVERLOAD ที่ตั้งไว้	.....1.9...Amp												
6	ความสะอาดตู้ควบคุม	สะอาดไม่มีฝุ่น												
7	เสียงผิดปกติของปั๊ม	เสียงรบกวน												
8	เสียงผิดปกติของมอเตอร์	เสียงรบกวน												
9	แรงดันน้ำด้านส่งปลายท่อ	ไหลดีมีค่า												
10														
11	R (L1) (Name Plate)	.....1.8...Amp												
12	S (L2) (Name Plate)	.....1.8...Amp												
13	T (L3) (Name Plate)	.....1.8...Amp												
14	ความสะอาดในห้อง	สะอาด-ไม่ว่างของกะละ												
15														
16														
บันทึกโดย		เข้า												
ช่างประจำอาคาร		บาย												
		(7.00 น.- 8.00 น.)												
		(13.00 น.-14.00 น.)												
		ดัก												
		(22.00 น.-23.00 น.)												
ตรวจสอบโดย		หัวหน้าช่าง / ชูป												
		ผู้จัดการอาคาร												
เครื่องหมายในการตรวจเช็ค		บันทึก												
✓ = เป็นไปตาม มาตรฐาน		บันทึก												
✗ = ไม่เป็นไปตาม มาตรฐาน (ให้ระบุงการแก้ไข)														
☐ = ต้องเปลี่ยนอะไหล่														
☑ = เปลี่ยนอะไหล่แล้ว														



นิตินุคคลอาคารชุด
น็อคดิ่งอิตส์ลูมวิทเพรภษา

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสีย
บิมเดิมอากาส AR-1-2-3-4-5-6-7

ตำแหน่งที่ตั้ง
ห้อง...หลังอาคารA.....ชั้น...1.....

รายละเอียด		<input type="checkbox"/> มค.	<input type="checkbox"/> กพ.	<input type="checkbox"/> มค.	<input type="checkbox"/> เมย.	<input type="checkbox"/> พค.	<input type="checkbox"/> มิย.	<input type="checkbox"/> กค.	<input type="checkbox"/> สค.	<input type="checkbox"/> กย.	<input checked="" type="checkbox"/> ตล.	<input checked="" type="checkbox"/> พย.	<input type="checkbox"/> ธค.	ปี พศ. 2566																		
รายการตรวจเช็คประจำวัน	มาตรฐาน	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
กณณณณ		1	AUTO																													
2		อย่างน้อย 8 ชั่วโมง																														
3		ไฟแจ้งเตือนของตู้ควบคุม																														
4		ตำแหน่งปุ่มกดการแจ้งเตือน(RESET)																														
5		ค่า OVERLOAD ที่ตั้งไว้																														
6		ความสะอาดตู้ควบคุม																														
7		เสียงผิดปกติของปั๊ม																														
8		เสียงผิดปกติของมอเตอร์																														
10		ระดับน้ำในถัง(N0:0)																														
11		R (L1) (Name Plate)																														
12		S (L2) (Name Plate)																														
13		T (L3) (Name Plate)																														
14		ความสะอาดในห้อง																														
15																																
16																																
บันทึกโดย ช่างประจำอาคาร		เช้า (7.00 น.- 8.00 น.)																														
		บ่าย (13.00 น.-14.00 น.)																														
		ดึก (22.00 น.-23.00 น.)																														
ตรวจสอบโดย		หัวหน้าช่าง / ชูปจ																														
		ผู้จัดการอาคาร																														
เครื่องหมายในการตรวจเช็ค		บันทึก																														
✓ = เป็นไปตามมาตรฐาน		บันทึก																														
✗ = ไม่เป็นไปตามมาตรฐาน (ให้ระบุการแก้ไข)																																
☐ = ต้องเปลี่ยนอะไหล่																																
☑ = เปลี่ยนอะไหล่แล้ว																																



นิตិบุคลลอาคารชุด
นอตตั้งตังฮิลล์สขมิวิทแพรภษา

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบบำบัดเสีย
ปริมาณน้ำทิ้ง (SLP 1.2)

ตำแหน่งที่ตั้ง

รายละเอียด		ปี พศ. 2566																											
		มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	ตค.	พย.	ธค.																
รายการตรวจเช็คประจำวัน																													
ขั้นต้น	1 ตำแหน่งสวิชต์ควบคุม	AUTO																											
	2 ตำแหน่งสวิชต์ควบคุมบีบ	ALT																											
	3 ไฟแจ้งเตือนของตู้ควบคุม	ไม่โชว์																											
	4 ตำแหน่งปุ่มกดการเบรกเครื่อง(RESET)																												
	5 ค่า OVERLOAD ที่ตั้งไว้	.....1.9...Amp																											
	6 ความสะอาดตู้ควบคุม	สะอาดไม่มีฝุ่น																											
ขั้นสูง	7 เสียงผิดปกติของบีบ	เสียงเรียบนิ่ง																											
	8 เสียงผิดปกติของมอเตอร์	เสียงเรียบนิ่ง																											
	9 แรงดันน้ำด้านส่ง(ปลายท่อ)	ไหลเต็มท่อ																											
	10																												
ขั้นปฏิบัติการ	11 R (L1) (Name Plate)	.....1.8...Amp																											
	12 S (L2) (Name Plate)	.....1.8...Amp																											
	13 T (L3) (Name Plate)	.....1.8...Amp																											
ขั้นสุดท้าย	14 ความสะอาดในห้อง	สะอาด-ไม่มีของเกาะ																											
	15																												
	16																												
		บันทึกโดย ช่างประจำอาคาร	เช้า (7.00 น.- 8.00 น.) บ่าย (13.00 น.-14.00 น.) ดึก (22.00 น.-23.00 น.) หัวหน้าช่าง / ชูป๒ ผู้จัดการอาคาร																										
เครื่องหมายในการตรวจเช็ค																													
✓ = เป็นไปตามมาตรฐาน																													
✗ = ไม่เป็นไปตาม มาตรฐาน (ให้รายการแก้ไข)																													
▣ = ต้องเปลี่ยนอะไหล่																													
☑ = เปลี่ยนอะไหล่แล้ว																													

รายละเอียด		ปี พ.ศ. 2566																															
		<input type="checkbox"/> มค.	<input type="checkbox"/> กพ.	<input type="checkbox"/> มีค.	<input type="checkbox"/> เมย.	<input type="checkbox"/> พค.	<input type="checkbox"/> มิย.	<input type="checkbox"/> กค.	<input type="checkbox"/> สค.	<input type="checkbox"/> กย.	<input type="checkbox"/> ตค.	<input checked="" type="checkbox"/> พย.	<input type="checkbox"/> ธค.																				
รายการตรวจเช็คประจำวัน		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
ตู้ควบคุม	1 ตำแหน่งสวิตช์ควบคุม AUTO	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2 ตำแหน่งสวิตช์ควบคุม ALT	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3 ไฟแจ้งเตือนผู้ควบคุม ไมโคร	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	4 ตำแหน่งปุ่มกดการรีเซ็ต(RESET)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	5 ค่า OVERLOAD ที่ตั้งไว้ .....8.0-Amp	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	6 ความสะอาดตู้ควบคุม สะอาดไม่มีฝุ่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
เบรก	7 เสียงผิดปกติของแม่เสียงรบกวน	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	8 เสียงผิดปกติของมอเตอร์เสียงรบกวน	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	9 แรงดันน้ำมันส่งปลายท่อไหลเต็มท่อ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
แผ่นป้ายระบุ	11 R (L1) (Name Plate)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	12 S (L2) (Name Plate)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	13 T (L3) (Name Plate)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
จอ	14 ความสะอาดในห้องระแวด-ไม่วางของกะละ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	15																																
	16																																
บันทึกลายช่างประจำอาคาร	เช้า (7.00 น.- 8.00 น.)	A	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	
	บ่าย (13.00 น.-14.00 น.)	w	w	w	w	w	w	w	w	w	w	w	w	w	w	w	w	w	w	w	w	w	w	w	w	w	w	w	w	w	w	w	
	ดึก (22.00 น.-23.00 น.)	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	
	หัวหน้าช่าง / สุปฯ																																
ตรวจสอบโดย	ผู้จัดการอาคาร																																
เครื่องหมายในการตรวจเช็ค																																	
✓ = เป็นไปตามมาตรฐาน																																	
✗ = ไม่เป็นไปตาม มาตรฐาน (ให้ระบุการแก้ไข)																																	
▣ = ต้องเปลี่ยนอะไหล่																																	
☑ = เปลี่ยนอะไหล่แล้ว																																	

รายละเอียด		มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	ตค.	พย.	ธค.	ปี พ.ศ. 2566
รายการตรวจเช็คประจำวัน														
1	ตำแหน่งกวดชุดควบคุม	AUTO												
2	นาฬิกาตั้งเวลาการทำงาน	อย่างน้อย 8 ชั่วโมง												
3	ไฟแจ้งเตือนชุดควบคุม	ไม่ไว												
4	ตำแหน่งปุ่มกดการแจ้งเตือนรีเซ็ต(RESET)													
5	ค่า OVERLOAD ที่ตั้งไว้	3.6..Amp												
6	ความสะอาดชุดควบคุม	สะอาดไม่มีฝุ่น												
7	เสียงผิดปกติของใบ	เสียงเรียกน้ำ												
8	เสียงผิดปกติของมอเตอร์	เสียงเรียกน้ำ												
10	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง(N.O.O)	อยู่ในระดับ FULL												
11	R (L1) (Name Plate)	...3.5..Amp												
12	S (L2) (Name Plate)	...3.5 Amp												
13	T (L3) (Name Plate)	...3.5..Amp												
14	ความสะอาดในห้อง	สะอาดไม่มีวางของกะละ												
15														
16														
บันทึกโดย		เข้า (7.00 น.- 8.00 น.) บาย (13.00 น.-14.00 น.) ดึก (22.00 น.-23.00 น.) หัวหน้าช่าง / ชูป												
ตรวจสอบโดย		ผู้จัดการอาคาร												
เครื่องหมายในการตรวจเช็ค														
✓ = ทั่วไปตามมาตรฐาน														
X = ไม่เป็นไปตาม มาตรฐาน (ให้รายการแก้ไข)														
☐ = ต้องเปลี่ยนอะไหล่														
☑ = เปลี่ยนอะไหล่แล้ว														



ตำแหน่งที่ตั้ง

ห้องหลังอาคาร A ชั้น ๖

รายละเอียด		ปี พ.ศ. 2566															
		มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	ตค.	พย.	ธค.				
รายการตรวจเช็คประจำวัน		มาตรฐาน															
บันทึกโดย	1 ตำแหน่งสวิตช์ควบคุม	AUTO															
	2 ตำแหน่งสวิตช์ควบคุม	ALT															
	3 ไฟแจ้งเตือนตู้ควบคุม	ไม่ไหว															
	4 ตำแหน่งปุ่มกดการแจ้งเตือน(RESET)																
	5 ค่า OVERLOAD ที่ตั้งไว้	.....1.9...Amp															
	6 ความสะอาดตู้ควบคุม	สะอาด ไม่มีฝุ่น															
บันทึกโดย	7 เสียงผิดปกติของเบม	เสียงรบกวน															
	8 เสียงผิดปกติของมอเตอร์	เสียงรบกวน															
	9 แรงดันน้ำมันส่ง(ปลายท่อ)	ไหลดีไม่มีท่อ															
	10																
บันทึกโดย	11 IR (L1) (Name Plate)	.....1.8...Amp															
	12 IS (L2) (Name Plate)	.....1.8...Amp															
	13 IT (L3) (Name Plate)	.....1.8...Amp															
บันทึกโดย	14 ความสะอาดในห้อง	สะอาด-ไม่วางของกะละ															
	15																
	16																
	บันทึกโดย	ช่างประจำอาคาร	เข้า														
(7.00 น.- 8.00 น.)																	
บ่าย																	
(13.00 น.- 14.00 น.)																	
บันทึกโดย	ตรวจสอบโดย	ดึก															
		(22.00 น.- 23.00 น.)															
		หัวหน้าช่าง / ซุป															
		ผู้จัดการอาคาร															
เครื่องหมายในการตรวจเช็ค		บันทึก															
✓ = เป็นไปตาม มาตรฐาน		บันทึก															
✗ = ไม่เป็นไปตาม มาตรฐาน (ให้ระงับการแก้ไข)																	
▣ = ต้องเปลี่ยนอะไหล่																	
✔ = เปลี่ยนอะไหล่แล้ว																	

[illegible]

รายละเอียด		<div><div><input type="checkbox"/> มค.<input type="checkbox"/> กพ.<input type="checkbox"/> มีค.<input type="checkbox"/> เมย.<input type="checkbox"/> พค.<input type="checkbox"/> มิย.<input type="checkbox"/> กค.<input type="checkbox"/> สค.<input type="checkbox"/> กย.<input type="checkbox"/> ตค.<input type="checkbox"/> พย.<input checked="" type="checkbox"/> ธค.</div>ปี พ.ศ. 2566</div>																									
รายการตรวจเช็คประจำวัน		มาตรฐาน																									
กษณณณ	1 ตำแหน่งกิลด์ตัวคุม	AUTO																									
	2 ตำแหน่งกิลด์ตัวคุมบี	ALT																									
	3 ไฟแจ้งเตือนของตู้ควบคุม	ไม่ไว																									
	4 ตำแหน่งปุ่มกดการแจ้งเตือนรีเซ็ต(RESET)																										
	5 ถ้า OVERLOAD ที่ตั้งไว้	.....1.9...Amp																									
	6 ความสะอาดตู้ควบคุม	สะอาดไม่มีฝุ่น																									
กษณณ	7 เสียงผิดปกติของบี	เสียงเรียบ,ไม่																									
	8 เสียงผิดปกติของมอเตอร์	เสียงเรียบ,ไม่																									
	9 แรงดันน้ำเดินส่งปลายทาง	ไหลเต็มท่อ																									
	10																										
กษณณณณณ	11 R (L1) (Name Plate)	.....1.8...Amp																									
	12 S (L2) (Name Plate)	.....1.8...Amp																									
	13 T (L3) (Name Plate)	.....1.8...Amp																									
กษณ	14 ความสะอาดในห้อง	สะอาด-ไม่วางของกะ																									
	15																										
	16																										
กษณณณ	บันทึกโดย ช่างประจำอาคาร	เช้า																									
		(7.00 น.- 8.00 น.)																									
		บ่าย																									
	ตรวจสอบโดย	(13.00 น.-14.00 น.)																									
ดึก																											
(22.00 น.-23.00 น.)																											
		หัวหน้าช่าง / สุป																									
		ผู้จัดการอาคาร																									
เครื่องหมายในการตรวจเช็ค																											
✓ = เป็นไปตาม มาตรฐาน																											
✗ = ไม่เป็นไปตาม มาตรฐาน (ให้ระบุการแก้ไข)																											
☐ = ต้องเปลี่ยนอะไหล่																											
☑ = เปลี่ยนอะไหล่แล้ว																											



PROACTIVE
MANAGEMENT Co., Ltd.

นิติบุคคลอาคารชุด
นอตดิงตังฮิลล์สุขุมวิทเพรกายา

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสีย
ป็นจุ่มน้ำ สุบน้ำไปเดิมอากาศ (EQP 1,2)

ตำแหน่งที่ตั้ง
ห้อง หลังอาคาร A.....ชั้น 1.

รายละเอียด		<input type="checkbox"/> ม.ค. <input type="checkbox"/> ก.พ. <input type="checkbox"/> มี.ค. <input type="checkbox"/> เม.ย. <input type="checkbox"/> พ.ค. <input type="checkbox"/> มิ.ย. <input type="checkbox"/> ก.ค. <input type="checkbox"/> ส.ค. <input type="checkbox"/> ก.ย. <input type="checkbox"/> ต.ค. <input type="checkbox"/> พ.ย. <input checked="" type="checkbox"/> ธ.ค. ปี พ.ศ. 2566																
รายการตรวจเช็คประจำวัน		มาตรฐาน																
ก) ระบบอัตโนมัติ	1 ตำแหน่งสวิตซ์ควบคุม	AUTO																
	2 ตำแหน่งสวิตซ์ควบคุม	ALT																
	3 ไฟแจ้งเตือนผู้ควบคุม	ไม่โชว์																
	4 ตำแหน่งปุ่มกดการแจ้งเตือน (RESET)																	
	5 ค่า OVERLOAD ที่ตั้งไว้	..... 1.9-Amp																
	6 ความสะอาดตู้ควบคุม	สะอาด ไม่มีฝุ่น																
ข) ระบบเสียง	7 เสียงลิฟต์ภายใน	เสียงรบกวน																
	8 เสียงลิฟต์ภายนอก	เสียงรบกวน																
	9 แรงดันน้ำด้านส่งปลายทาง	ไหลเต็มท่อ																
	10																	
ค) ระบบการแจ้งเตือน	11 R (L1) (Name Plate)	..... 1.8-Amp																
	12 S (L2) (Name Plate)	..... 1.8-Amp																
	13 T (L3) (Name Plate)	..... 1.8-Amp																
ง) อุปกรณ์	14 ความสะอาดในท้อง	สะอาด-ไม่วางของกะละ																
	15																	
ตรวจสอบโดย	บันทึกโดย	เข้า (7.00 น.- 8.00 น.)																
	ช่างประจำอาคาร	บาย (13.00 น.-14.00 น.)																
		ดึก (22.00 น.-23.00 น.)																
ตรวจสอบโดย	หัวหน้าช่าง / ชูปจ																	
	ผู้จัดการอาคาร																	
เครื่องหมายในการตรวจเช็ค		บันทึก																
✓ = เป็นไปตามมาตรฐาน		บันทึก																
✗ = ไม่เป็นไปตามมาตรฐาน (ให้ระงับการแก้ไข)		บันทึก																
☐ = ต้องเปลี่ยนอะไหล่		บันทึก																
☑ = เปลี่ยนอะไหล่แล้ว		บันทึก																