

august

ภาคผนวก 2

เอกสารตรวจเช็คระบบป้องกันอัคคีภัยและเตือนภัย

แบบฟอร์มบำรุงรักษาอุปกรณ์ EXIT LIGHT

A

วันที่: 15/6/67

941-928

รหัสอุปกรณ์: FE-A-1-8

[illegible]

ให้บันทึกเครื่องหมาย ✓ ลงช่องสถานะ ถ้าผิดปกติ ให้บันทึกผลการปฏิบัติงานเพิ่มเติมของช่างด้วย

บันทึกผลการปฏิบัติงานเพิ่มเติมของช่าง

หลัก กก จัณ, 1-8.

รับทราบโดย

7548

332

28

วันที่ :

วันที่ :

แบบฟอร์มบำรุงรักษาอุปกรณ์ EXIT LIGHT

วันที่: 15/6/67

รหัสอุปกรณ์: EXL-B-1-8

[illegible]

ให้บันทึกเครื่องหมาย ✓ ลงช่องสถานะ ถ้าผิดปกติ ให้บันทึกผลการปฏิบัติงานเพิ่มเติมของช่างด้วย

บันทึกผลการปฏิบัติงานเพิ่มเติมของช่าง

ประเภทที่ ๑-๕

ดำเนินการโดย
ช่างอาคาร : พนักร
วันที่ :

ตรวจสอบโดย
หัวหน้าช่าง : กิตติชัย
วันที่ :

รับทราบโดย _____
ผู้จัดการอาคาร : _____
วันที่ : _____

ឧបករណ៍ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងប្រព័ន្ធប្រុងភ្លើង FIRE ALARM CONTROL PANEL & EQUIPMENT
 លេខប័ណ្ណ: ១
 កាលបរិច្ឆេទ: ២០២១/២០
 កាលបរិច្ឆេទ: ១៧/៦/៦២
 លេខប័ណ្ណ: P6P-A-01-01

Ref: 17/6/62

รหัส/กรณี: PEP-A-01-01

ลำดับ	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ความถี่	สถานะ		หมายเหตุ
			ปกติ	ผิดปกติ	
	CONTROL PANEL PART				
	SWITCH OFF MAIN POWER SUPPLY ยึดหลักการปิดหลัก				
1	ตรวจสอบความเรียบร้อยทั่วไป, NAME PLATE	Q	/		
2	ตรวจสอบวงจรหลัก INPUT, CIRCUIT BREAKER, FUSE ต่างๆ และหม้อแปลง	Q	/		
3	ตรวจสอบแผงวงจรควบคุม, อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์	Q	/		
4	ตรวจสอบ BATTERY (ตามระบุของโมดูลอิเล็กทรอนิกส์)	Q	/		
5	ตรวจสอบสภาพสายเคเบิลต่างๆ	Q	/		
6	ตรวจสอบสภาพตู้, สี, ภายนอกฉนวน, ประตู	Q	/		
7	ตรวจสอบฉนวนต่างๆ ที่ TERMINAL ใต้แผ่น	Y			
8	ทำความสะอาดตู้, อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์	Y			
9	จัดสายเคเบิลให้อยู่ในสภาพที่เรียบร้อย	Y			
	SWITCH ON MAIN POWER SUPPLY เมื่อตรวจสอบการทำงาน				
10	สังเกต LED แสดงสถานะอุปกรณ์หรือไม่	Q	/		
11	ตรวจสอบการทำงานของอุปกรณ์ภายใน FS-90 เช่น TOGGLE SWITCH, LED STATUS	Q	/		
12	บันทึกเวลาเริ่มทำงาน และเวลาสิ้นสุดการทำงาน	Q	/		
	EQUIPMENT PART				
13	ตรวจสอบสภาพก่อนเข้าปฏิบัติงานว่าอุปกรณ์ทำงานปกติหรือไม่ (สังเกตจากจะต้องมีไฟแสดงสถานะบนแผงสถานะ)	Y			
14	ทำความสะอาดตัว Detector โดยจุดอุปกรณ์โดยการทำความสะอาดโดยใช้ Blower เป่ามัน	Y			
	ทำความสะอาดตัว Detector				
15	ทำความสะอาด Housing และ Casing ของอุปกรณ์แต่ละห้องภายนอกโดยใช้ผ้าสะอาดเช็ด	Y			
	ถังขยะ/ถังออก				
16	เมื่อติดตั้งปลั๊กอิน, ให้ตรวจสอบ Address ของอุปกรณ์เทียบกับแบบ Drawing และตั้ง Dip	Y			
	switch ที่ Sensor ให้อยู่ที่				

บันทึกผลการปฏิบัติงานเพื่อพัฒนาของช่าง

บันทึกเพิ่มเติมของตัวหน้าข้าง

รับทราบโดย 
ผู้จัดการอาคาร : _____
วันที่ : _____

แบบฟอร์มบำรุงรักษาอุปกรณ์ FIRE ALARM CONTROL PANEL & EQUIPMENT

อาคาร: B วันที่: 12/6/62
 สถานที่ติดตั้งอุปกรณ์: สำนักงาน/โถง รหัสอุปกรณ์: PCP-B-01-01

ลำดับ	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ความถี่	สถานะ		หมายเหตุ
			ปกติ	ผิดปกติ	
	CONTROL PANEL PART				
	SWITCH OFF MAIN POWER SUPPLY ก่อนทำการซ่อมบำรุง				
1	ตรวจสอบความเรียบร้อยทั่วไป, NAME PLATE	Q	/		
2	ตรวจสอบวงจรต้น INPUT, CIRCUIT BREAKER, FUSE ต่างๆ และหม้อแปลง	Q	/		
3	ตรวจสอบแผงวงจรควบคุม, อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์	Q	/		
4	ตรวจสอบ BATTERY (ตามระบุของวันที่ผู้ผลิต)	Q	/		
5	ตรวจสอบสภาพสายเคเบิลต่างๆ	Q	/		
6	ตรวจสอบสภาพตู้, สี, การเกิดสนิม, ฤดูแล้ง	Q	/		
7	กดขั้วนิรภัยต่างๆ ที่ TERMINAL ให้แน่น	Y			
8	ทำความสะอาดตู้, อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์	Y			
9	จัดสายเคเบิลให้อยู่ในสภาพที่เรียบร้อย	Y			
	SWITCH ON MAIN POWER SUPPLY แล้วตรวจสอบการทำงาน				
10	สังเกต LED แสดงสถานะถูกต้องหรือไม่	Q	/		
11	ตรวจสอบการทำงานของอุปกรณ์ภายใน FS-90 เช่น TOGGLE SWITCH, LED STATUS	Q	/		
12	บันทึกเวลาเริ่มทำงาน และเวลาที่จบงาน	Q	/		
	EQUIPMENT PART				
13	ตรวจสอบสภาพก่อนบำรุงรักษาว่าอุปกรณ์ทำงานปกติหรือไม่ (สังเกตจากจะต้องมีไฟแดง กระพริบแสดงสถานะ)	Y			
14	ทำความสะอาดหัว Detector โดยถอดอุปกรณ์ออกมาทำความสะอาดโดยใช้ Blower เท่านั้น ห้ามเช็ดเลนส์เด็ดขาด	Y			
15	ทำความสะอาด Housing และ Casing ของอุปกรณ์แต่เพียงภายนอกโดยใช้ผ้าสะอาดเช็ด	Y			
	สิ่งสกปรกออก				
16	เมื่อติดตั้งกลับคืน ให้ตรวจสอบ Address ของอุปกรณ์เทียบกับแบบ Drawing และตั้ง Dip switch ที่ Sensor ให้ถูกต้อง	Y			

ให้บันทึกเครื่องหมาย ✓ ลงช่องสถานะ ถ้าผิดปกติ ให้บันทึกผลการปฏิบัติงานเพิ่มเติมของช่างด้วย

บันทึกผลการปฏิบัติงานเพิ่มเติมของช่าง

บันทึกเพิ่มเติมของหัวหน้าช่าง

ดำเนินการโดย

ช่างอาคาร: ธน โพธิ์

วันที่:

ตรวจสอบโดย

หัวหน้าช่าง: กิตติ์

วันที่:

รับทราบโดย

ผู้จัดการอาคาร: [Signature]

วันที่:

แบบฟอร์มบำรุงรักษาอุปกรณ์ FIRE HOSE CABINET

3

วันที่: 14/3/67

สถานที่ติดตั้งอุปกรณ์: ชั้น ๓

รหัสอุปกรณ์: FEB-01-01

[illegible]

ให้บันทึกเครื่องหมาย ✓ ลงช่องสถานะ ถ้ามีผิดปกติ ให้บันทึกผลการปฏิบัติงานเพิ่มเติมของช่างด้วย

บันทึกผลการปฏิบัติงานเพิ่มเติมของช่าง

ตรวจสอบโดย

หัวหน้าข้าง :

วันที่ :

กิตติพงษ์

รับทราบโดย

ผู้จัดการอาคาร:

วันที่ :