

## ภาคผนวก ข-16

การตรวจสอบประสิทธิภาพของถังเก็บน้ำประปา  
(Water Supply)



SAP Mat. No.	SAP Material Description	Qty.	Equipment No. of Installed unit	Equipment No. of removed unit

Uncontrolled if not filed and as entered







[illegible]

	Date	Time	Book on/off required (Y/N)	Confirmed by Landlord (Name)	Signature
Start Working Time	22/11/04	14.10	Y		
End Working Time / Malfunction End** / FFO	22/11/04	14.40			

Failure mnt. Code	Failure mnt. Text
Cause Code	Cause Text
Action Code	Action Text

\_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	1-RestrictedSer.-Major Failure	<input type="checkbox"/>	4-UnrestrictedSer.-Major Failure
<input type="checkbox"/>	2-RestrictedSer.-Minor Failure	<input type="checkbox"/>	5-UnrestrictedSer.-Minor Failure
<input type="checkbox"/>	3-RestrictedSer.-No failure	<input type="checkbox"/>	6-UnrestrictedSer.-No Failure

<input type="checkbox"/>	Repair
<input type="checkbox"/>	Additional Service (Support)
<input type="checkbox"/>	Warranty (DLP, Normal Warranty)

Checked by Shift Leader	Checked by Manager / Supervisor	Closed by Section	Checked by FRC
Signature / Date	Signature / Date	Signature / Date	Signature / Date

Copyright © Siemens Mobility Ltd. 2022 All Rights Reserved



<b>WORK ORDER NO.</b>		<b>STATION</b>	<b>LOCATION</b>	
<b>SERIAL NO.</b>	<b>COUNTY</b>	<b>SERIAL NO.</b>		
<b>RECEIVED BY</b>	<b>DATE</b>	<b>TIME</b>		
<b>GIVEN</b>	<b>JAN</b>	<b>FEB</b>	<b>MAR</b>	<b>APR</b>
	<b>MAY</b>	<b>JUN</b>	<b>JUL</b>	<b>AUG</b>
	<b>SEP</b>	<b>OCT</b>	<b>NOV</b>	<b>DEC</b>
<b>DESCRIPTION OF MAINTENANCE EVERY 3 MONTH</b>				
<input checked="" type="checkbox"/> Check water pressure (Inlet & Outlet) <input checked="" type="checkbox"/> Check the condition of pump <input checked="" type="checkbox"/> Check the leakage of water pipe <input checked="" type="checkbox"/> Check the condition of monitoring panel <input checked="" type="checkbox"/> Check pressure inside the tank <input checked="" type="checkbox"/> Check the pressure reducing valve <input checked="" type="checkbox"/> Clean the equipment and pump room				
<input type="checkbox"/> Check the pressure gauge <input type="checkbox"/> Check the cabinet control <input type="checkbox"/> Check the position of all valve <input type="checkbox"/> Check the operation of cabinet control <input type="checkbox"/> Clean wiring of equipment <input type="checkbox"/> Check leakage of all valve				
Description	Location	Unit	Value 1	Value 2
Monitor and inspect full load current	Main Panel	Amp	-	-
Measure and record overload setting	Setting	Amp	10	10
Measure and record running current of motor	I1	Amp	3.95	3.15
	I2		3.15	3.60
	I3		3.75	3.08
All circuit board measured supply voltage	L1-N	Vol	220	220
	L2-N		228	228
	L3-N		218	218
	L1-L2		240	240
	L2-L3		240	240
	L3-L1		240	240

<b>DESCRIPTION OF MAINTENANCE EVERY YEAR</b>				
<input type="checkbox"/> Check water pressure of distribution tank <input type="checkbox"/> Check the component of control panel <input type="checkbox"/> Check noise and vibration of motor <input type="checkbox"/> Check the supporter of pump and motor				
<b>Remarks:</b>				
<b>Comments:</b>				
<b>Signature:</b>				
No.	Description	Model	Serial No.	Date
1.	AC clamp meter	9280-10F	10009317-42	9/10/2010
2.				
<b>Checked By:</b>				
1.	[Redacted]	Tech	2/2/2010	2/2/2010
2.				
3.				
4.			Start Time: 10:00	End Time: 14:40
5.				
<b>Senior Technician (Engineer)</b>				
<b>Signature:</b>				
<b>Confirmed By:</b>				
<b>Date:</b>				

Form	Airport Rail Link Project
Check Sheet / M. Secondary-Threatening System - Resistor Pump Inspection Frequency Value	Effective Date: 25 FEB 202
Document Code: FMW-BES-70000-054-EN-A	Page 3 of
Copyright © Wire & Wireless Co., Ltd. 2022 All Rights Reserved.	Uncontrolled if printed out or cop



SAP Mat. No.	SAP Material Description	Qty.	Equipment No. of installed unit	Equipment No. of removed unit.

Airport Rail Link Project  
 Effective Date: 15 JUN 2022  
 Page 8 of 4  
 Uncontrolled if printed out or copied





WORK ORDER NO.	STATION	LOCATION																								
FMW-BES-70000-054-LN-1	SPRINKLING	2017/02																								
FREQUENCY	<input type="checkbox"/> JAN <input type="checkbox"/> FEB <input type="checkbox"/> MAR <input type="checkbox"/> APR <input type="checkbox"/> MAY <input type="checkbox"/> JUN <input type="checkbox"/> JUL <input type="checkbox"/> AUG <input type="checkbox"/> SEP <input type="checkbox"/> OCT <input type="checkbox"/> NOV <input type="checkbox"/> DEC																									
DESCRIPTION OF MAINTENANCE EVERY 3 MONTH																										
<input checked="" type="checkbox"/> Check water pressure (inlet & outlet) <input checked="" type="checkbox"/> Check the mechanical seal <input checked="" type="checkbox"/> Check the leakage of water pipe <input checked="" type="checkbox"/> Check the condition of monitoring panel <input checked="" type="checkbox"/> Check pressure inside the tank <input checked="" type="checkbox"/> Check the pressure reducing valve <input checked="" type="checkbox"/> Clean the equipment and pump room																										
<input checked="" type="checkbox"/> Check the pressure gauge <input checked="" type="checkbox"/> Check the cabinet control <input checked="" type="checkbox"/> Check the position of all valve <input checked="" type="checkbox"/> Check the operation of cabinet control <input checked="" type="checkbox"/> Clean coating of equipment <input checked="" type="checkbox"/> Check leakage of all valve																										
Measure and record full load current	Name Plate	<table border="1"> <thead> <tr> <th>LINE</th> <th>Phase 1</th> <th>Phase 2</th> <th>Phase 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Amp</td> <td>8.70</td> <td>8.30</td> <td>8.30</td> </tr> </tbody> </table>	LINE	Phase 1	Phase 2	Phase 3	Amp	8.70	8.30	8.30																
LINE	Phase 1	Phase 2	Phase 3																							
Amp	8.70	8.30	8.30																							
Measure and record overvoltage setting	Setting	<table border="1"> <thead> <tr> <th>LINE</th> <th>Phase 1</th> <th>Phase 2</th> <th>Phase 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Amp</td> <td>18.0</td> <td>18.0</td> <td>18.0</td> </tr> </tbody> </table>	LINE	Phase 1	Phase 2	Phase 3	Amp	18.0	18.0	18.0																
LINE	Phase 1	Phase 2	Phase 3																							
Amp	18.0	18.0	18.0																							
Measure and record running current of motor	<table border="1"> <thead> <tr> <th>LINE</th> <th>Phase 1</th> <th>Phase 2</th> <th>Phase 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Amp</td> <td>9.74</td> <td>9.34</td> <td>9.94</td> </tr> <tr> <td>Vol</td> <td>238</td> <td>234</td> <td>236</td> </tr> </tbody> </table>	LINE	Phase 1	Phase 2	Phase 3	Amp	9.74	9.34	9.94	Vol	238	234	236	<table border="1"> <thead> <tr> <th>LINE</th> <th>Phase 1</th> <th>Phase 2</th> <th>Phase 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Amp</td> <td>9.74</td> <td>9.34</td> <td>9.94</td> </tr> <tr> <td>Vol</td> <td>238</td> <td>234</td> <td>236</td> </tr> </tbody> </table>	LINE	Phase 1	Phase 2	Phase 3	Amp	9.74	9.34	9.94	Vol	238	234	236
LINE	Phase 1	Phase 2	Phase 3																							
Amp	9.74	9.34	9.94																							
Vol	238	234	236																							
LINE	Phase 1	Phase 2	Phase 3																							
Amp	9.74	9.34	9.94																							
Vol	238	234	236																							
Measure and record supply voltage	<table border="1"> <thead> <tr> <th>LINE</th> <th>Phase 1</th> <th>Phase 2</th> <th>Phase 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Vol</td> <td>238</td> <td>234</td> <td>236</td> </tr> </tbody> </table>	LINE	Phase 1	Phase 2	Phase 3	Vol	238	234	236	<table border="1"> <thead> <tr> <th>LINE</th> <th>Phase 1</th> <th>Phase 2</th> <th>Phase 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Vol</td> <td>238</td> <td>234</td> <td>236</td> </tr> </tbody> </table>	LINE	Phase 1	Phase 2	Phase 3	Vol	238	234	236								
LINE	Phase 1	Phase 2	Phase 3																							
Vol	238	234	236																							
LINE	Phase 1	Phase 2	Phase 3																							
Vol	238	234	236																							
DESCRIPTION OF MAINTENANCE EVERY 1 YEAR																										
<input type="checkbox"/> Check water pressure of discharge tank <input type="checkbox"/> Check the component of control panel <input type="checkbox"/> Check the vibration of motor <input type="checkbox"/> Check the supporter of pump unit motor																										
Recommendation / Remarks																										
1. AC clamp meter 2. 27/2/2024 3. 27/2/2024 4. 12/2/2024																										
Technician																										
Signature																										
Checked By																										
Date																										



WORK ORDER NO.	STATION	LOCATION																								
FMW-BES-70000-054-LN-1	SPRINKLING	2017/02																								
FREQUENCY	<input type="checkbox"/> JAN <input type="checkbox"/> FEB <input type="checkbox"/> MAR <input type="checkbox"/> APR <input type="checkbox"/> MAY <input type="checkbox"/> JUN <input type="checkbox"/> JUL <input type="checkbox"/> AUG <input type="checkbox"/> SEP <input type="checkbox"/> OCT <input type="checkbox"/> NOV <input type="checkbox"/> DEC																									
DESCRIPTION OF MAINTENANCE EVERY 3 MONTH																										
<input checked="" type="checkbox"/> Check water pressure (inlet & outlet) <input checked="" type="checkbox"/> Check the mechanical seal <input checked="" type="checkbox"/> Check the leakage of water pipe <input checked="" type="checkbox"/> Check the condition of monitoring panel <input checked="" type="checkbox"/> Check pressure inside the tank <input checked="" type="checkbox"/> Check the pressure reducing valve <input checked="" type="checkbox"/> Clean the equipment and pump room																										
<input checked="" type="checkbox"/> Check the pressure gauge <input checked="" type="checkbox"/> Check the cabinet control <input checked="" type="checkbox"/> Check the position of all valve <input checked="" type="checkbox"/> Check the operation of cabinet control <input checked="" type="checkbox"/> Clean coating of equipment <input checked="" type="checkbox"/> Check leakage of all valve																										
Measure and record full load current	Name Plate	<table border="1"> <thead> <tr> <th>LINE</th> <th>Phase 1</th> <th>Phase 2</th> <th>Phase 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Amp</td> <td>8.70</td> <td>8.30</td> <td>8.30</td> </tr> </tbody> </table>	LINE	Phase 1	Phase 2	Phase 3	Amp	8.70	8.30	8.30																
LINE	Phase 1	Phase 2	Phase 3																							
Amp	8.70	8.30	8.30																							
Measure and record overvoltage setting	Setting	<table border="1"> <thead> <tr> <th>LINE</th> <th>Phase 1</th> <th>Phase 2</th> <th>Phase 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Amp</td> <td>18.0</td> <td>18.0</td> <td>18.0</td> </tr> </tbody> </table>	LINE	Phase 1	Phase 2	Phase 3	Amp	18.0	18.0	18.0																
LINE	Phase 1	Phase 2	Phase 3																							
Amp	18.0	18.0	18.0																							
Measure and record running current of motor	<table border="1"> <thead> <tr> <th>LINE</th> <th>Phase 1</th> <th>Phase 2</th> <th>Phase 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Amp</td> <td>9.74</td> <td>9.34</td> <td>9.94</td> </tr> <tr> <td>Vol</td> <td>238</td> <td>234</td> <td>236</td> </tr> </tbody> </table>	LINE	Phase 1	Phase 2	Phase 3	Amp	9.74	9.34	9.94	Vol	238	234	236	<table border="1"> <thead> <tr> <th>LINE</th> <th>Phase 1</th> <th>Phase 2</th> <th>Phase 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Amp</td> <td>9.74</td> <td>9.34</td> <td>9.94</td> </tr> <tr> <td>Vol</td> <td>238</td> <td>234</td> <td>236</td> </tr> </tbody> </table>	LINE	Phase 1	Phase 2	Phase 3	Amp	9.74	9.34	9.94	Vol	238	234	236
LINE	Phase 1	Phase 2	Phase 3																							
Amp	9.74	9.34	9.94																							
Vol	238	234	236																							
LINE	Phase 1	Phase 2	Phase 3																							
Amp	9.74	9.34	9.94																							
Vol	238	234	236																							
Measure and record supply voltage	<table border="1"> <thead> <tr> <th>LINE</th> <th>Phase 1</th> <th>Phase 2</th> <th>Phase 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Vol</td> <td>238</td> <td>234</td> <td>236</td> </tr> </tbody> </table>	LINE	Phase 1	Phase 2	Phase 3	Vol	238	234	236	<table border="1"> <thead> <tr> <th>LINE</th> <th>Phase 1</th> <th>Phase 2</th> <th>Phase 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Vol</td> <td>238</td> <td>234</td> <td>236</td> </tr> </tbody> </table>	LINE	Phase 1	Phase 2	Phase 3	Vol	238	234	236								
LINE	Phase 1	Phase 2	Phase 3																							
Vol	238	234	236																							
LINE	Phase 1	Phase 2	Phase 3																							
Vol	238	234	236																							
DESCRIPTION OF MAINTENANCE EVERY 1 YEAR																										
<input type="checkbox"/> Check water pressure of discharge tank <input type="checkbox"/> Check the component of control panel <input type="checkbox"/> Check the vibration of motor <input type="checkbox"/> Check the supporter of pump unit motor																										
Recommendation / Remarks																										
1. AC clamp meter 2. 27/2/2024 3. 27/2/2024 4. 12/2/2024																										
Technician																										
Signature																										
Checked By																										
Date																										



Mileage/Operation (hr):

MNT. Plan No: 1526  
MNT. Call No: 34  
MNT. Item No: 2816  
MNT. Task Grp: DES SAN CCL: 47  
Plan Date: 15.02.2024  
Basic Start Date: 01.02.2024  
Basic End Date: 29.02.2024

## 2. MAINTENANCE TASKS

[illegible]

SAP Mat. No.	SAP Material Description	Qty.	Equipment No. of installed unit	Equipment No. of removed unit.

[illegible]

<sup>2</sup> Minutessence time must be recorded as actual time of an activity or carried out. For example, if there are two activities which are the same activity type but are intervened by the other activity type, two activities must be recorded individually. Do not add these two durations into one.

	Date	Time	Bank on/off required (Y/N)	Confirmed by Landlord (Name)	Signature
Start Working Time	27/12/2018	00:10	Y		
End Working Time / Malfunction End** / RTO	27/12/2018	00:40			

—Malfunction End is whether time when the failure is cleared or disappear (Malfunction End when maintenance activities finish. Y = Book on/off required, N = Book on/off not required)

Failure mnt. Code	Failure mnt. Text
Cause Code	Cause Text
Action Code	Action Text

---

<input type="checkbox"/> 1 RestrictedSer.-Major Failure	<input type="checkbox"/> 4 UnrestrictedSer. Major Failure
<input type="checkbox"/> 2 RestrictedSer.-Minor Failure	<input type="checkbox"/> 5 UnrestrictedSer. Minor Failure
<input type="checkbox"/> 3 RestrictedSer.-No Failure	<input type="checkbox"/> 6 UnrestrictedSer.-No Failure

<input type="checkbox"/>	Repair
<input type="checkbox"/>	Additional Service (Support)
<input type="checkbox"/>	Warranty (DLP, Normal Warranty)

Checked by Shift Leader	Checked by Manager / Supervisor	Closed by Section	Checked by FRC
<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>			
Signature / Date	Signature / Date	Signature / Date	Signature / Date

Copyright © Siemens Mobility Ltd. 2023 All Rights Reserved

Page 3 of 4

Unauthenticated if printed out on 22/03/2016





WORK ORDER NO.: 96156392	STATION: HUM	LOCATION: HUM																																																																		
EQUIPMENT NO.: 70000-054	DATE: 25/02/2024																																																																			
<table border="1"> <tr> <td>PREPARED BY:</td> <td>W</td> <td>AS</td> <td>CS</td> <td>MS</td> <td>NS</td> <td>IS</td> <td>MS</td> <td>NS</td> <td>IS</td> </tr> <tr> <td>CHECKED BY:</td> <td>W</td> <td>AS</td> <td>CS</td> <td>MS</td> <td>NS</td> <td>IS</td> <td>MS</td> <td>NS</td> <td>IS</td> </tr> </table>			PREPARED BY:	W	AS	CS	MS	NS	IS	MS	NS	IS	CHECKED BY:	W	AS	CS	MS	NS	IS	MS	NS	IS																																														
PREPARED BY:	W	AS	CS	MS	NS	IS	MS	NS	IS																																																											
CHECKED BY:	W	AS	CS	MS	NS	IS	MS	NS	IS																																																											
DESCRIPTION OF MAINTENANCE EVERY MONTH																																																																				
<input checked="" type="checkbox"/> Check water pressure (Inlet & Outlet) <input checked="" type="checkbox"/> Check the pressure gauge <input checked="" type="checkbox"/> Check the equipment level <input checked="" type="checkbox"/> Check the position of all valve <input checked="" type="checkbox"/> Check the condition of monitoring panel <input checked="" type="checkbox"/> Check the operation of cabinet control <input checked="" type="checkbox"/> Check pressure inside the tank <input checked="" type="checkbox"/> Clean casing of equipment <input checked="" type="checkbox"/> Check the pressure reducing valve <input checked="" type="checkbox"/> Check leakage of all valve <input checked="" type="checkbox"/> Clean the equipment and pump room																																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Measure and record full load current</th> <th>Name Plate</th> <th>Amp</th> <th>Phase</th> <th>Frequency</th> <th>Temperature</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Measure and record overload setting</td> <td>Setting</td> <td>Amp</td> <td>10</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Measure and record running current of motor</td> <td>71</td> <td>Amp</td> <td>6.95</td> <td>7.93</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>72</td> <td>Amp</td> <td>6.96</td> <td>6.93</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>73</td> <td>Amp</td> <td>6.81</td> <td>6.86</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>L1-N</td> <td>Volt</td> <td>230</td> <td>239</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>L2-N</td> <td>Volt</td> <td>232</td> <td>233</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>L3-N</td> <td>Volt</td> <td>233</td> <td>239</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>L1-L2</td> <td>Volt</td> <td>400</td> <td>473</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>L2-L3</td> <td>Volt</td> <td>413</td> <td>410</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>L3-L1</td> <td>Volt</td> <td>406</td> <td>409</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Measure and record full load current	Name Plate	Amp	Phase	Frequency	Temperature	Measure and record overload setting	Setting	Amp	10	10		Measure and record running current of motor	71	Amp	6.95	7.93			72	Amp	6.96	6.93			73	Amp	6.81	6.86			L1-N	Volt	230	239			L2-N	Volt	232	233			L3-N	Volt	233	239			L1-L2	Volt	400	473			L2-L3	Volt	413	410			L3-L1	Volt	406	409	
Measure and record full load current	Name Plate	Amp	Phase	Frequency	Temperature																																																															
Measure and record overload setting	Setting	Amp	10	10																																																																
Measure and record running current of motor	71	Amp	6.95	7.93																																																																
	72	Amp	6.96	6.93																																																																
	73	Amp	6.81	6.86																																																																
	L1-N	Volt	230	239																																																																
	L2-N	Volt	232	233																																																																
	L3-N	Volt	233	239																																																																
	L1-L2	Volt	400	473																																																																
	L2-L3	Volt	413	410																																																																
	L3-L1	Volt	406	409																																																																
DESCRIPTION OF MAINTENANCE EVERY YEAR																																																																				
<input type="checkbox"/> Check water pressure of the pump tank <input type="checkbox"/> Check the component of control panel <input type="checkbox"/> Check the operation of pump and motor <input type="checkbox"/> Check the support of pump and motor																																																																				
Remarks:																																																																				
Signature: [Redacted]																																																																				
Date: 25/02/2024																																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Sl. No.</th> <th>Instrument Name</th> <th>Model No.</th> <th>Serial No.</th> <th>Calibration Date</th> <th>Calibration By</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Flow clamp Meter</td> <td>325</td> <td>AN20051A</td> <td>06/08/20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Sl. No.	Instrument Name	Model No.	Serial No.	Calibration Date	Calibration By	1.	Flow clamp Meter	325	AN20051A	06/08/20		2.																																																					
Sl. No.	Instrument Name	Model No.	Serial No.	Calibration Date	Calibration By																																																															
1.	Flow clamp Meter	325	AN20051A	06/08/20																																																																
2.																																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Sl. No.</th> <th>Technician Name</th> <th>Position</th> <th>Start Date</th> <th>End Date</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>[Redacted]</td> <td>Tech</td> <td>07/02/24</td> <td>07/02/24</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>[Redacted]</td> <td>Tech</td> <td>08/02/24</td> <td>08/02/24</td> </tr> </tbody> </table>			Sl. No.	Technician Name	Position	Start Date	End Date	1.	[Redacted]	Tech	07/02/24	07/02/24	2.	[Redacted]	Tech	08/02/24	08/02/24																																																			
Sl. No.	Technician Name	Position	Start Date	End Date																																																																
1.	[Redacted]	Tech	07/02/24	07/02/24																																																																
2.	[Redacted]	Tech	08/02/24	08/02/24																																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Sl. No.</th> <th>Signature</th> <th>Position</th> <th>Date</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>[Redacted]</td> <td>Senior Technician / Engineer</td> <td>07/02/24</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>[Redacted]</td> <td>Senior Engineer</td> <td>07/02/24</td> </tr> </tbody> </table>			Sl. No.	Signature	Position	Date	1.	[Redacted]	Senior Technician / Engineer	07/02/24	2.	[Redacted]	Senior Engineer	07/02/24																																																						
Sl. No.	Signature	Position	Date																																																																	
1.	[Redacted]	Senior Technician / Engineer	07/02/24																																																																	
2.	[Redacted]	Senior Engineer	07/02/24																																																																	

Work Order No.: 96156392	MNT. Plan No.: 1528
Facet/Location: BES-SAN-HUM	MNT. Call No.: 34
Equipment: N/A	MNT. Item No.: 2818
Location: N/A	MNT. Task Grp.: BES-SAN GC.: 08
Mileage/Operation (hr):	Plan Date: 25.02.2024
	Basic Start Date: 01.02.2024
	Basic End Date: 20.02.2024

### 1.WORK ORDER DESCRIPTION : Water Supply @ HUM

### 2.MAINTENANCE TASKS

Activity No.	Activity Description	Man	Duration	Object List
0010	Water Supply @ HUM (M3)	2	15.0 MIN	
0010-0010	Package booster pump	0	0.0	
0010-0020	Follow Procedure : PRW-BES-70000-054-T11	0	0.0	
0010-0030	Use form : FMW BES 70000 054 EN	0	0.0	
0010	Final checking and testing by	0	0.0	
0040-0010	WP or IP Required ( ) Yes (X) No	0	0.0	

### 3.EXCHANGE EQUIPMENT / REPLACEABLE UNITS

SAP Mat. No.	SAP Material Description	Qty.	Equipment No. of installed unit	Equipment No. of removed unit.



[illegible]

	Date	Time	Book out/off (required Y/N)	Confirmed by Landlord (Name)	Signature
Start Working Time	02/03/24	01:00	Y		
End Working Time / Malfunction End** / FFO	02/03/24	01:00			

Failure mnt. Code	Failure mnt. Test
Course Code	Course Test
Action Code	Action Test

\_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	1-RestrictedSer. Major Failure	<input type="checkbox"/>	4-UnrestrictedSer.-Major Failure
<input type="checkbox"/>	2-RestrictedSer. Minor Failure	<input type="checkbox"/>	5-UnrestrictedSer.-Minor Failure
<input type="checkbox"/>	3-RestrictedSer.-No Failure	<input type="checkbox"/>	6-UnrestrictedSer.-No Failure

<input type="checkbox"/>	Repair
<input type="checkbox"/>	Additional Service (Support)
<input type="checkbox"/>	Warranty (DLP, Normal Warranty)

Checked by Shift Leader	Checked by Manager / Supervisor	Closed by Section	Checked by FRC
[Redacted]			
Signature / Date	Signature / Date	Signature / Date	Signature / Date

Copyright © Siemens Mobility Ltd. 2022 All Rights Reserved.

WORK ORDER NO. <b>15-0022</b>	STATION <b>10TH</b>	LOCATION <b>10TH</b>
DATE <b>11/15/2011</b>	TIME <b>12:00</b>	BY <b>10TH</b>
FAS GEAR OIL <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO OIL OIL <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	FAS GEAR OIL <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO OIL OIL <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	FAS GEAR OIL <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO OIL OIL <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO

DESCRIPTION OF MAINTENANCE EVENT / WORK	
<input checked="" type="checkbox"/> Check water pressure (inlet & outlet) <input checked="" type="checkbox"/> Check the operation of AAM <input checked="" type="checkbox"/> Check the leakage of water pipe <input checked="" type="checkbox"/> Check the operation of monitoring panel <input checked="" type="checkbox"/> Check pressure inside the tank <input checked="" type="checkbox"/> Check the pressure reducing valve <input checked="" type="checkbox"/> Clean the equipment and pump room	<input checked="" type="checkbox"/> Check the pressure gauge <input checked="" type="checkbox"/> Check the automatic control <input checked="" type="checkbox"/> Check the position of valve <input checked="" type="checkbox"/> Check the operation of cabinet control <input checked="" type="checkbox"/> Clean casing of equipment <input checked="" type="checkbox"/> Check leakage of all valve

Measure and record full load current	Measure and record overload setting	Measure and record running current of motor	Measure and record supply voltage
Name Plate	Name Plate	Name Plate	Name Plate
Running	Running	Running	Running
11	11	11	11
12	12	12	12
13	13	13	13
14	14	14	14
15	15	15	15
16	16	16	16
17	17	17	17
18	18	18	18
19	19	19	19
20	20	20	20
21	21	21	21
22	22	22	22
23	23	23	23
24	24	24	24
25	25	25	25
26	26	26	26
27	27	27	27
28	28	28	28
29	29	29	29
30	30	30	30
31	31	31	31
32	32	32	32
33	33	33	33
34	34	34	34
35	35	35	35
36	36	36	36
37	37	37	37
38	38	38	38
39	39	39	39
40	40	40	40
41	41	41	41
42	42	42	42
43	43	43	43
44	44	44	44
45	45	45	45
46	46	46	46
47	47	47	47
48	48	48	48
49	49	49	49
50	50	50	50
51	51	51	51
52	52	52	52
53	53	53	53
54	54	54	54
55	55	55	55
56	56	56	56
57	57	57	57
58	58	58	58
59	59	59	59
60	60	60	60
61	61	61	61
62	62	62	62
63	63	63	63
64	64	64	64
65	65	65	65
66	66	66	66
67	67	67	67
68	68	68	68
69	69	69	69
70	70	70	70
71	71	71	71
72	72	72	72
73	73	73	73
74	74	74	74
75	75	75	75
76	76	76	76
77	77	77	77
78	78	78	78
79	79	79	79
80	80	80	80
81	81	81	81
82	82	82	82
83	83	83	83
84	84	84	84
85	85	85	85
86	86	86	86
87	87	87	87
88	88	88	88
89	89	89	89
90	90	90	90
91	91	91	91
92	92	92	92
93	93	93	93
94	94	94	94



SAP Mat. No.	SAP Material Description	Qty.	Equipment No. of Installed unit	Equipment No. of removed unit.

#### 4. MAINTENANCE TIME RECORDING\* (For more activities, please continue page 4)

[illegible]

\* Maintenance time must be recorded as actual time of an activity is carried out. For example, if there are two activities which are the same activity type but are intervened by the other activity type, two activities must be recorded individually. Do not add these two durations into one.

### 5. MALFUNCTION END CONFIRMATION (CORRECTIVE MAINTENANCE)

	Date	Time	Back on/off required (Y/N)	Confirmed by Landlord (Name)	Signature
Start Working Time	08/09/20	19:30	N		
End Working Time / Malfunction End** / t+t0	08/09/20	18:50			

\*Malfunction I did or whether time when the failure is cleared or disappears itself. Malfunction I did time is not necessarily to be the same as the time when maintenance activities finish. Y = Book on/off required, N = Book on/off not required

### 8. MAINTENANCE ACTION

Failure mnt. Code	Failure mnt. Text
Course Code	Course Text
Action Code	Action Text

## 7. REMARK (ADDITIONAL INFORMATION)

--

## 8. EFFECT ON OPERATION

<input type="checkbox"/> 1-RestrictedSer. Major Failure	<input type="checkbox"/> 4-UnrestrictedSer. Major Failure
<input type="checkbox"/> 2-RestrictedSer. Minor Failure	<input type="checkbox"/> 5-UnrestrictedSer. Minor Failure
<input type="checkbox"/> 3-RestrictedSer. No Failure	<input type="checkbox"/> 6-UnrestrictedSer. No Failure

#### 8. SERVICE OR WARRANTY

<input type="checkbox"/>	Repair
<input type="checkbox"/>	Additional Service (Support)
<input type="checkbox"/>	Warranty (12 M, Normal Warranty)

Checked by Shift Leader	Checked by Manager / Supervisor	Closed by Section	Checked by HRC
[Redacted]			
Signature / Date	Signature / Date	Signature / Date	Signature / Date 09 Jun 2024

Work Order Confirmation Form  
Document Order: MC-FRC-00000-006-EN-A  
Copyright © Siemens Mobility Ltd. 2022 All Rights Reserved.

Copyright © Summerix Mobility Ltd 2002 All Rights Reserved

Airport Rail Link Project  
 Effective Date: 15 JUN 2022  
 Page 3 of 4  
 Uncontrolled - printed but not copied

Uncontrolled: principle not covered

[illegible]



Page No.: 1/1



[illegible]

### 5. MALFUNCTION END CONFIRMATION (CORRECTIVE MAINTENANCE)

	Date	Time	Book on/off required (Y/N)	Confirmed by Landlord (Name)	Signature
Start Working Time	26/9/24	18:30	Y		
End Working Time / Malfunction End** / EEO	26/9/24	19:00			



Failure mnt. Code	Failure mnt. Text
Cause Code	Cause Text
Action Code	Action Text

\_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	1 RestrictedSer.-Major Failure	<input type="checkbox"/>	4 UnrestrictedSer. Major Failure
<input type="checkbox"/>	2 RestrictedSer.-Minor Failure	<input type="checkbox"/>	5 UnrestrictedSer.-Minor Failure
<input type="checkbox"/>	3 RestrictedSer.-No failure	<input type="checkbox"/>	6 UnrestrictedSer.-No failure

<input type="checkbox"/>	Repair	_____
<input type="checkbox"/>	Additional Service (Support)	_____
<input type="checkbox"/>	Warranty (DLP, Normal Warranty)	_____

Checked by Shift Leader	Checked by Manager / Supervisor	Closed by Section	Checked by FRC
<div style="background-color: black; height: 40px; width: 100%;"></div>			
Signature / Date	Signature / Date	Signature / Date	Signature / Date

WORK ORDER NO. <b>255-10-2-4</b>		SEARCHED <b>255-10-2-4</b>		LOCATION <b>Room 2</b>	
FORWARD NO. <b>1</b>		Serial No.		DATE RECEIVED <b>11/15/84</b>	
PRIORITY <b>1</b>		DATE <b>11/15/84</b>		TIME <b>10:00</b>	
CLASS <b>1</b>		DATE <b>11/15/84</b>		TIME <b>10:00</b>	

DESCRIPTION OF MAINTENANCE WORK	
<input checked="" type="checkbox"/> Check water pressure (inlet & outlet) <input checked="" type="checkbox"/> Check the mechanical unit <input checked="" type="checkbox"/> Check the leakage of water pipe <input checked="" type="checkbox"/> Check the condition of main/forcing panel <input checked="" type="checkbox"/> Check pressure in the tank <input checked="" type="checkbox"/> Check the pressure reducing valve <input checked="" type="checkbox"/> Clean the aqueduct and pump room	<input checked="" type="checkbox"/> Check the pressure gauge <input checked="" type="checkbox"/> Check the cabinet control <input checked="" type="checkbox"/> Check the position of all valve <input checked="" type="checkbox"/> Check the operation of Lubricant control <input checked="" type="checkbox"/> Clean casing of equipment <input checked="" type="checkbox"/> Check leakage of all valve

Measure and record full load current	Name Plate	Unit	Pressure	Temp	Pressure
Measure and record overload setting	Setting	Amp	10	10	
Measure and record running current of motor	H	Amp	6.81	3.46	
	G		6.05	3.40	
	L		6.14	3.01	
	L-N	Vol	92.6	92.4	
	L-N		92.1	92.7	
	L-L		92.6	92.7	

DESCRIPTION OF MAINTENANCE WORK	
<input type="checkbox"/> Check water pressure of distribution tank <input type="checkbox"/> Check the component of control panel	<input type="checkbox"/> Check water and vibration of motor <input type="checkbox"/> Check the operation of pump and main

Item	Description	Serial No.	Pressure	Temp	Pressure
1	Reclamp Motor	255	255-10-2-4	26/2/84	
2					
3					
4					
5					

Technician		Signature		Signature	
Confirmed By:		Confirmed By:		Confirmed By:	
Date:		Date:		Date:	



SAP Mat. No.	SAP Material Description	Qty.	Equipment No. of installed unit	Equipment No. of removed unit.

Uncontrolled if printed out or copied



Form	Airport Rail Link Project
Clack Street PM_Sanitary-Plumbing System - Boxster Pump_Underground Recessing Valve	Effective Date: 25 FEB 2022
Document Code: FMW-BES-70000-054-EN-A	Page 3 of 3
Copyright © Wm & Wilmar Co., Ltd. 2022 All Rights Reserved.	Uncontrolled if printed out or copied

SAP Mat. No.	SAP Material Description	Qty.	Equipment No. of installed unit	Equipment No. of removed unit



[illegible]

### 5. MALFUNCTION END CONFIRMATION (CORRECTIVE MAINTENANCE)

	Date	Time	Book on/off (required Y/N)	Confirmed by	Signature
Start Working Time	06/10/2021	23:10	Y		
End Working Time / Malfunction End** / FFO	06/10/2021	23:40			

## 5. MAINTENANCE ACTION

Failure mnt. Code	Failure mnt. Text
Causes Code	Causes Text
Action Code	Action Text

\_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	1-RestrictedSer. Major Failure	<input type="checkbox"/>	4-UnrestrictedSer.-Major Failure
<input type="checkbox"/>	2-RestrictedSer. Minor Failure	<input type="checkbox"/>	5-UnrestrictedSer.-Minor Failure
<input type="checkbox"/>	3-RestrictedSer.-No Failure	<input type="checkbox"/>	6-UnrestrictedSer.-No Failure

<input type="checkbox"/>	Repair
<input type="checkbox"/>	Additional Service (Support)
<input type="checkbox"/>	Warranty (DLP, Normal Warranty)

Checked by Shift Leader	Checked by Manager / Supervisor	Closed by Section	Checked by FRC
Signature / Date	Signature / Date	Signature / Date	Signature / Date

Form	Airport Rail Link Project
Work Order Confirmation Form	Revision Date: 15 JUN 2022
Document Code: 1 MCH-ISC-00000 006 EN A	Page 3 of 4
Copyright © Siemens Mobility Ltd. 2022 All Rights Reserved.	Unauthorized copying or reuse of any part of this document is prohibited by law.

[illegible]



Page No.: 1/1

Uncontrolled: printed out or copying



Page No.: 1/1



[illegible]

	Date	Time	Book on/off required (Y/N)	Confirmed by Landlord (Name)	Signature
Start Working Time	26/5/24	07.00	Y		
End Working Time / Malfunction End** / EFO	26/5/24	08.00			

\*\*Malfunction: I set up whether the time when the failure is observed and the time when the malfunction is repaired.

Failure Init. Code	Failure Init. Text
Cause Code	Cause Text
Action Code	Action Text

[illegible]

<input type="checkbox"/>	Repair
<input type="checkbox"/>	Additional Service (Support)
<input type="checkbox"/>	Warranty (DLP, Normal Warranty)

Checked by Shift Leader	Checked by Manager / Supervisor	Closed by Section	Checked by FRC
[Redacted Signature Area]			
Signature / Date	Signature / Date	Signature / Date	Signature / Date

Item	Airport Rail Link Project
Work Order Confirmation Item	Effective Date: 15 JUN 2022
Document Code: FMC-FRC-00000-008-EN-A	Page 3 of 4
Copyright © Siemens Mobility Ltd. 2022 All Rights Reserved.	Unauthorized distribution, reproduction or use is prohibited.

WORK ORDER NO. <b>4415839</b>	STATION <b>RKD</b>	LOCATION <b>Pump Room</b>			
CIRCUIT NO. <b>55</b>	SERIAL NO.	DATE REVISION <b>01/15/24</b>			
TROUBLE WORK: <input type="checkbox"/> YES <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 1A <input type="checkbox"/> 2B <input type="checkbox"/> 3C <input type="checkbox"/> 4D <input checked="" type="checkbox"/> 5E CHECK: <input type="checkbox"/> VAC <input type="checkbox"/> VOL <input type="checkbox"/> AMP <input type="checkbox"/> RES <input type="checkbox"/> OHM <input type="checkbox"/> JOL <input type="checkbox"/> WVS <input type="checkbox"/> SET <input type="checkbox"/> OUT <input type="checkbox"/> MISC <input type="checkbox"/> MET					
<b>DESCRIPTION OF MAINTENANCE EVERY YEAR:</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Check water pressure tank (N.O.M.) <input checked="" type="checkbox"/> Check the mechanical seal <input checked="" type="checkbox"/> Check the leakage of water pipe <input checked="" type="checkbox"/> Check the condition of monitoring panel <input checked="" type="checkbox"/> Check properly install the lock <input checked="" type="checkbox"/> Check the pressure reducing valve <input checked="" type="checkbox"/> Check the equipment and pump room					
<input checked="" type="checkbox"/> Check the pressure alarm <input checked="" type="checkbox"/> Check the pressure alarm control <input checked="" type="checkbox"/> Check the pressure of oil valve <input checked="" type="checkbox"/> Check the operation of cabinet control <input checked="" type="checkbox"/> Check the quality of equipment <input checked="" type="checkbox"/> Check leakage of all valve					
Description	Measuring	Unit	Parameter	Standard	Range
Measure and record full load current	Water Pump	Amp	---		
Measure and record overcurrent protection	Setting	Amps	<b>10</b>		
Measure and record running current of motor	At	Amp	<b>6.95</b>		
	I2		<b>6.96</b>		
	In	<b>5.81</b>			
	L1-N	<b>150-242</b>	<b>223</b>		
	L1-N	<b>150-242</b>	<b>220</b>		
Measure and record supply voltage	L2-N	<b>150-242</b>	<b>221</b>		
	L2-L	<b>340-614</b>	<b>400</b>		
	L1-L	<b>342-415</b>	<b>401</b>		
	L2-L	<b>340-614</b>	<b>400</b>		
<b>THIS SECTION IS MAINTENANCE EVERY YEAR</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Check water pressure of discharge tank <input checked="" type="checkbox"/> Check the component of control panel <input checked="" type="checkbox"/> Check noise and vibration of motor <input checked="" type="checkbox"/> Check the signature of pump and motor					
Remarks: _____					
Special instructions from Plant User: _____					
Maintenance History:					
No.	Maintenance Name	Model No.	Serial No.	Start Date	End Date
1.					
2.					
1.	[Redacted]		Tech	26/5/24	26/5/24
2.			Tech	07/00	08/00
3.					
4.					
5.					
Signature: [Redacted]			Senior Technician / Engineer		
Checked By: [Redacted]			Approved By: [Redacted]		
Date: 26/5/24			Date: [Redacted]		

Form \_\_\_\_\_ Airport Rail Link Project  
Check Sheet PM Sanitary Plumbing System - Transfer Pump, Pressure Reducing Valve Effective Date: 25 FEB 2022  
Document Code: 1 MW-ULS-10000-054-FN-A Page 3 of 3  
Copyright © Wire & Wireless Co., Ltd. 2022 All Rights Reserved. Uncontrolled if printed out or copy



WORK ORDER NO. <b>96158374</b>		STATION <b>DPK</b>		LOCATION <b>PUMP BES</b>	
COMPONENT NO. <b>1</b>		DATE <b>26/05/24</b>			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>PREPARED BY:</b>  <input type="checkbox"/> JAW <input type="checkbox"/> LIA <input type="checkbox"/> MAS <input type="checkbox"/> PTY <input type="checkbox"/> DPK <input type="checkbox"/> LIA <input type="checkbox"/> JAW <input type="checkbox"/> PTY <input type="checkbox"/> DPK <input type="checkbox"/> LIA <input type="checkbox"/> JAW <input type="checkbox"/> PTY <input type="checkbox"/> DPK         </div> <div> <b>DESCRIPTION OF MAINTENANCE EVERY MONTH:</b> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input checked="" type="checkbox"/> Check water pressure (inlet &amp; outlet)  <input checked="" type="checkbox"/> Check the mechanical part  <input checked="" type="checkbox"/> Check the leakage of water pipe  <input checked="" type="checkbox"/> Check the condition of breathing panel  <input checked="" type="checkbox"/> Check pressure inside the tank  <input checked="" type="checkbox"/> Check the pressure reducing valve  <input checked="" type="checkbox"/> Clean the equipment and pump room         </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> Check the pressure gauge  <input checked="" type="checkbox"/> Check the cabinet control  <input checked="" type="checkbox"/> Check the position of oil valve  <input checked="" type="checkbox"/> Check the operation of cabinet control  <input checked="" type="checkbox"/> Clean wiring of equipment  <input checked="" type="checkbox"/> Check leakage of oil valve         </div> </div>					
Measure and record full load current		Name Plate		Amp	
Minimum and overload setting		Setting		Perp	
Measure and record running current of motor		IS		Amp	
		1.1N		198-242	
		1.2N		195-247	
		1.3N		198-242	
Measure and record supply voltage		L1-L2		Vol	
		L1-L3		242-416	
		L2-L3		242-416	
		L1-L4		242-416	
		L2-L4		242-416	
		L3-L4		242-416	
<b>DESCRIPTION OF MAINTENANCE EVERY YEAR:</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Check water pressure of deepwater tank <input checked="" type="checkbox"/> Check the component of control panel <input checked="" type="checkbox"/> Check noise and vibration of motor <input checked="" type="checkbox"/> Check the support of pump and motor					
<b>Consuming / Spare Part List:</b>					
<b>Remarks:</b>					
<b>Signature:</b>					
<b>Checked:</b>					
<b>Date:</b> 26/05/24					

## Preventive Maintenance

BES

Y1



Work Order No.: **96158374**  
 Finet. Location: **BES-SAN-DPK**  
 Depot: **Klangton**  
 Equipment: **N/A**  
 Location: **N/A**

Mileage/Operation (hr):

MNT. Plan No.: 1531  
 MNT. Call No.: 35  
 MNT. Item No.: 2821  
 MNT. Task Grp.: BES-SAN-GCH 53  
 Plan Date: 15.05.2024  
 Basic Start Date: 01.05.2024  
 Basic End Date: 31.05.2024

### 1. WORK ORDER DESCRIPTION : Water Supply @ DPK

### 2. MAINTENANCE TASKS

Activity No.	Activity Description	Man	Duration	Object List
0030	Water Supply @ DPK (Y1)	2	60.0 MTN	
0030-0010	Package booster pump	0	0.0	
0-0030	Follow Procedure : PRW-BES-70000-057-TH	0	0.0	
0030-0030	Use form : FMW-BES-70000-054-EN	0	0.0	
0040	Final checking and testing by	0	0.0	
0040-0010	WP or TP Required ( ) Yes (X) No	0	0.0	

### 3. EXCHANGE EQUIPMENT / REPLACEABLE UNITS

SAP Mat. No.	SAP Material Description	Qty.	Equipment No. of installed unit	Equipment No. of removed unit.



[illegible]

	Date	Time	Book on/off required (Y/N)	Confirmed by	Signature
Start Working Time	04/11/20	11:00	N		
End Working Time / Malfunction End** / FFO	04/11/20	19:00			

Failure minL Code	Failure minL Text
Column Code	Column Text
Action Code	Action Text

\_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	1-RestrictSer-Major Failure	<input type="checkbox"/>	4 UnrestrictSer-Major Failure
<input type="checkbox"/>	2-RestrictSer-Minor Failure	<input type="checkbox"/>	5 UnrestrictSer-Minor Failure
<input type="checkbox"/>	3-RestrictSer-No Failure	<input type="checkbox"/>	6 UnrestrictSer-No Failure

<input type="checkbox"/>	Repair
<input type="checkbox"/>	Additional Service (Support)
<input type="checkbox"/>	Warranty (DLE, Normal Warranty)

Checked by Shift Leader	Checked by Manager / Supervisor	Closed by Section	Checked by FRC
[Redacted]			
Signature / Date	Signature / Date	Signature / Date	Signature / Date

[illegible]



WORK ORDER NO. <b>96158550</b>		STATION <b>OPK</b>		LOCATION <b>Y1110</b>	
EQUIPMENT <b>PRV</b>		REMARKS		DATE INSPECTION <b>25-10-21</b>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>PERIOD</b>  <input type="checkbox"/> JAN <input type="checkbox"/> FEB <input type="checkbox"/> MAR <input type="checkbox"/> APR <input type="checkbox"/> MAY <input type="checkbox"/> JUN <input type="checkbox"/> JUL <input type="checkbox"/> AUG <input type="checkbox"/> SEP <input type="checkbox"/> OCT <input type="checkbox"/> NOV <input type="checkbox"/> DEC         </div> <div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div> </div>					
DESCRIPTION OF MAINTENANCE EVERY 3 MONTH					
<div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> Check water pressure (Inlet &amp; Outlet)  <input type="checkbox"/> Check the mechanical seal  <input type="checkbox"/> Check the leakage of water pipe  <input type="checkbox"/> Check the condition of monitoring panel  <input type="checkbox"/> Check pressure inside the tank  <input type="checkbox"/> Check the pressure reducing valve  <input type="checkbox"/> Check the equipment data plate info         </div> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> Check the pressure sensor  <input type="checkbox"/> Check the cabinet control  <input type="checkbox"/> Check the position of all valves  <input type="checkbox"/> Check the operation of cabinet control  <input type="checkbox"/> Check wiring of equipment  <input type="checkbox"/> Check leakage of all valve         </div> </div>					
Measure and record full load current		Reading		Unit	
Measure and record overcurrent setting		Setting		Unit	
Measure and record running current of motor		I1		Amps	
		I2		Amps	
		I3		Amps	
		L1-N		198-242	
		L2-N		198-242	
		L3-N		198-242	
Measure and record supply voltage		L1-L2		343-418	
		L2-L3		342-415	
		L3-L1		343-418	
DESCRIPTION OF MAINTENANCE EVERY 1 YEAR					
<input type="checkbox"/> Check water pressure of absorption tank <input type="checkbox"/> Check the component of control panel <input type="checkbox"/> Check valve and vibration of motor <input type="checkbox"/> Check the support of pump and motor					
Remarks <b>02/10/21 01:00 30000000</b>					
Consumable Parts Not Used					
Additional Remarks					
SAP Mat. No.		SAP Material Description		Qty.	
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.	







Page No. : 1/1

Uncontrolled: It printed out on copy





WORK ORDER NO. <b>41-15-1000</b>	STATION <b>MEAS</b>	DATE <b>2/15/2022</b>	TIME <b>10:00</b>	PAGE <b>1</b>																															
DESCRIPTION OF MAINTENANCE WORK																																			
<input checked="" type="checkbox"/> Check water pressure (Inlet & Outlet) <input checked="" type="checkbox"/> Check the pressure gauge <input checked="" type="checkbox"/> Check the mechanical alarm <input checked="" type="checkbox"/> Check the cabinet alarm <input checked="" type="checkbox"/> Check the leakage of water pipe <input checked="" type="checkbox"/> Check the position of all valve <input checked="" type="checkbox"/> Check the condition of monitoring panel <input checked="" type="checkbox"/> Check the operation of indirect control <input checked="" type="checkbox"/> Check products inside the tank <input checked="" type="checkbox"/> Check the supply of equipment <input checked="" type="checkbox"/> Check the pressure reducing valve <input checked="" type="checkbox"/> Check leakage of all valve <input checked="" type="checkbox"/> Clean the equipment and pump room																																			
Description	Schedule	Unit	Pressure	Voltage	Pump																														
Measure and record full load current	Normal state	Amp	-	-	-																														
Measure and record overload setting	Setting	Amp	9	9	9																														
	11		5.78	5.79	5.91																														
Measure and record running current of motor	12	Amp	4.96	5.01	5.14																														
	15		5.16	5.94	5.91																														
	L-N 100-242		820	240	218																														
	L-N 100-242		217	419	219																														
Measure and record empty voltage	L-N 100-242	Volt	215	210	210																														
	L-L 3 342-418		414	415	418																														
	L-L 2 342-418		430	414	419																														
	L-L 1 342-418		430	415	420																														
REMARKS																																			
<input checked="" type="checkbox"/> Check water pressure of (hydrophobic tank) <input type="checkbox"/> Check noise and vibration of motor <input checked="" type="checkbox"/> Check the component of control panel <input type="checkbox"/> Check the supporter of pump and motor																																			
APPROVED BY: _____																																			
DATE: _____																																			
RECEIVED BY: _____																																			
DATE: _____																																			
REMARKS																																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:20%;">No.</th> <th style="width:30%;">Description</th> <th style="width:20%;">Serial No.</th> <th style="width:20%;">Expiry Date</th> <th style="width:10%;">Status</th> </tr> <tr> <td>1.</td> <td>DC charge meter</td> <td>BR10-1A F</td> <td>1/10/2022</td> <td>10/19/24</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						No.	Description	Serial No.	Expiry Date	Status	1.	DC charge meter	BR10-1A F	1/10/2022	10/19/24	2.					3.					4.					5.				
No.	Description	Serial No.	Expiry Date	Status																															
1.	DC charge meter	BR10-1A F	1/10/2022	10/19/24																															
2.																																			
3.																																			
4.																																			
5.																																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:20%;">No.</th> <th style="width:30%;">Description</th> <th style="width:20%;">Serial No.</th> <th style="width:20%;">Expiry Date</th> <th style="width:10%;">Status</th> </tr> <tr> <td>1.</td> <td></td> <td>Sr. Tech</td> <td>29/10/24</td> <td>29/10/24</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> <td>Tech</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						No.	Description	Serial No.	Expiry Date	Status	1.		Sr. Tech	29/10/24	29/10/24	2.		Tech			3.					4.					5.				
No.	Description	Serial No.	Expiry Date	Status																															
1.		Sr. Tech	29/10/24	29/10/24																															
2.		Tech																																	
3.																																			
4.																																			
5.																																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:20%;">No.</th> <th style="width:30%;">Description</th> <th style="width:20%;">Serial No.</th> <th style="width:20%;">Expiry Date</th> <th style="width:10%;">Status</th> </tr> <tr> <td>1.</td> <td></td> <td></td> <td>10/10/20</td> <td>11/10/20</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						No.	Description	Serial No.	Expiry Date	Status	1.			10/10/20	11/10/20	2.					3.					4.					5.				
No.	Description	Serial No.	Expiry Date	Status																															
1.			10/10/20	11/10/20																															
2.																																			
3.																																			
4.																																			
5.																																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:20%;">No.</th> <th style="width:30%;">Description</th> <th style="width:20%;">Serial No.</th> <th style="width:20%;">Expiry Date</th> <th style="width:10%;">Status</th> </tr> <tr> <td>1.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						No.	Description	Serial No.	Expiry Date	Status	1.					2.					3.					4.					5.				
No.	Description	Serial No.	Expiry Date	Status																															
1.																																			
2.																																			
3.																																			
4.																																			
5.																																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:20%;">No.</th> <th style="width:30%;">Description</th> <th style="width:20%;">Serial No.</th> <th style="width:20%;">Expiry Date</th> <th style="width:10%;">Status</th> </tr> <tr> <td>1.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						No.	Description	Serial No.	Expiry Date	Status	1.					2.					3.					4.					5.				
No.	Description	Serial No.	Expiry Date	Status																															
1.																																			
2.																																			
3.																																			
4.																																			
5.																																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:20%;">No.</th> <th style="width:30%;">Description</th> <th style="width:20%;">Serial No.</th> <th style="width:20%;">Expiry Date</th> <th style="width:10%;">Status</th> </tr> <tr> <td>1.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						No.	Description	Serial No.	Expiry Date	Status	1.					2.					3.					4.					5.				
No.	Description	Serial No.	Expiry Date	Status																															
1.																																			
2.																																			
3.																																			
4.																																			
5.																																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:20%;">No.</th> <th style="width:30%;">Description</th> <th style="width:20%;">Serial No.</th> <th style="width:20%;">Expiry Date</th> <th style="width:10%;">Status</th> </tr> <tr> <td>1.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						No.	Description	Serial No.	Expiry Date	Status	1.					2.					3.					4.					5.				
No.	Description	Serial No.	Expiry Date	Status																															
1.																																			
2.																																			
3.																																			
4.																																			
5.																																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:20%;">No.</th> <th style="width:30%;">Description</th> <th style="width:20%;">Serial No.</th> <th style="width:20%;">Expiry Date</th> <th style="width:10%;">Status</th> </tr> <tr> <td>1.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						No.	Description	Serial No.	Expiry Date	Status	1.					2.					3.					4.					5.				
No.	Description	Serial No.	Expiry Date	Status																															
1.																																			
2.																																			
3.																																			
4.																																			
5.																																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:20%;">No.</th> <th style="width:30%;">Description</th> <th style="width:20%;">Serial No.</th> <th style="width:20%;">Expiry Date</th> <th style="width:10%;">Status</th> </tr> <tr> <td>1.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						No.	Description	Serial No.	Expiry Date	Status	1.					2.					3.					4.					5.				
No.	Description	Serial No.	Expiry Date	Status																															
1.																																			
2.																																			
3.																																			
4.																																			
5.																																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:20%;">No.</th> <th style="width:30%;">Description</th> <th style="width:20%;">Serial No.</th> <th style="width:20%;">Expiry Date</th> <th style="width:10%;">Status</th> &lt;/</tr></table>						No.	Description	Serial No.	Expiry Date	Status																									
No.	Description	Serial No.	Expiry Date	Status																															







WORK ORDER NO. 96159158		STATION BES-SAN-TSS	LOCATION Traction Sub Station
DATE OF WORK 11/05/2024		DATE OF INSPECTION 11/05/2024	
PREPARED BY: [Signature] CHECKED BY: [Signature] DATE: [Date]			

<input checked="" type="checkbox"/> Check water pressure (bar) (hydro)	<input checked="" type="checkbox"/> Check the pressure gauge
<input checked="" type="checkbox"/> Check the equipment seal	<input checked="" type="checkbox"/> Check the oil level (oil)
<input checked="" type="checkbox"/> Check the leakage of water pipe	<input checked="" type="checkbox"/> Check the position of all valve
<input checked="" type="checkbox"/> Check the operation of monitoring panel	<input checked="" type="checkbox"/> Check the operation of cabinet control
<input checked="" type="checkbox"/> Check pressure inside the tank	<input checked="" type="checkbox"/> Check the running of equipment
<input checked="" type="checkbox"/> Check the pressure outgoing valve	<input checked="" type="checkbox"/> Check leakage of all valve
<input checked="" type="checkbox"/> Check the equipment and pump room	

Measure and record full load current	Value	Unit	Phase A	Phase B	Phase C
Measure and record no-load current	Setting	Amps	0	1.2	
Measure and record running current of motor	1	Amps	0.68	0.58	
	2	Amps	0.48	0.48	
	3	Amps	0.48	0.48	
	4	Amps	0.48	0.48	
Measure and record supply voltage	L-N	150-242	0.86	0.86	
	L-N	175-242	0.81	0.81	
	L-N	188-242	0.86	0.86	
	L-L	342-418	0.98	0.98	
	L-L	342-418	0.98	0.98	
	L-L	342-418	0.98	0.98	

<input checked="" type="checkbox"/> Check water pressure of equipment (bar)	<input checked="" type="checkbox"/> Check noise and vibration of motor
<input checked="" type="checkbox"/> Check the component of control (wire)	<input checked="" type="checkbox"/> Check the supporter of pump and motor

RECOMMENDATION	REMARKS
1. Re clamp Meter	0.85
2. [Redacted]	16/5/24
3. [Redacted]	16/5/24
4. [Redacted]	16/5/24
5. [Redacted]	16/5/24
6. [Redacted]	16/5/24

Signature:	Signature:	Signature:
Checked By:	Confirmed By:	Approved By:
Date:	Date:	Date:



96159158 BES-SAN-TSS Traction Sub Station Amount: N/A Location: N/A Mileage/Operation (hr):	MNT. Plan No.: 1542 MNT. Call No.: 30 MNT. Item No.: 2832 MNT. Task Grp.: BES-SAN GCL: 54 Plan Date: 22.05.2024 Basic Start Date: 01.05.2024 Basic End Date: 31.05.2024
------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## 1. WORK ORDER DESCRIPTION : Water Supply @ TSS

### 2. MAINTENANCE TASKS

Activity No.	Activity Description	Man	Duration	Object List
0030	Water Supply @ TSS (Y1)	2	12.0 MIN	
0030-0010	Package booster pump	0	0.0	
0-0020	Follow Procedure: PRW-UES-70000-057-111	0	0.0	
0030-0030	Use form: I MW-BES 70000-054-EN	0	0.0	
0040	Final checking and testing by	0	0.0	
0040-0010	WP or TP Required ( ) Yes (X) No	0	0.0	

### 3. EXCHANGE EQUIPMENT / REPLACEABLE UNITS

SAP Mat. No.	SAP Material Description	Qty.	Equipment No. of installed unit	Equipment No. of removed unit.



[illegible]

### 5. MAIL FUNCTION END CONFIRMATION (CORRECTIVE MAINTENANCE)

	Date	Time	Book on/it required (Y/N)	Signed by Landlord (Name)	Signature
Start Working Time	6/5/9A	10:30	N	Now	Now
End Working Time / Multifunction End <sup>SM</sup> / PFO	6/5/2A	11:00		Now	Now

## 6. MAINTENANCE ACTION

6. MAINTENANCE ACTION	
Failure maint. Code	Failure maint. Text
Cause Code	Cause Text
Action Code	Action Text

## 7. REMARK (ADDITIONAL INFORMATION)

## 8. EFFECT ON OPERATION

- |                          |                                 |
|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1-Restricted Ser. Major Failure |
| <input type="checkbox"/> | 2-Restricted Ser.-Minor Failure |
| <input type="checkbox"/> | 3-Restricted Ser.-No Failure    |

- |                          |                                  |
|--------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 4-UnrestrictedSer.-Major Failure |
| <input type="checkbox"/> | 5-UnrestrictedSer.-Minor Failure |
| <input type="checkbox"/> | 8-UnrestrictedSer.-No Failure    |

#### 9. SERVICE OR WARRANTY

- |                          |                                   |
|--------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Repair                            |
| <input type="checkbox"/> | Additional Service (Support)      |
| <input type="checkbox"/> | Warranty (Dell's Normal Warranty) |

Checked by Shift Leader	Checked by Manager / Supervisor	Closed by Auction	Checked by FRC
7/6/24 1/6/24	049 10.05.24	049 10.05.24	SK 24 Jun 2024
Signature / Date	Signature / Date	Signature / Date	Signature / Date

Form \_\_\_\_\_ Airport Rail Link Project  
 Work Order Confirmation Form Effective Date: 16 JUN 2009  
 Document Code: MC-PRC 0000-QWR-N/A Page 3 of 4  
 Copyright © Siemens Mobility Ltd. 2022 All Rights Reserved. Uncontrolled if printed after expiry

[illegible]

Form	Airport Rail Link Project
Check Sheet FM Secondary-Mining System - Bowline Pump Pressure Reducing Valve	Effective Date: 25 FEB 2022
Document Code: FMV-RFS-70000-054-EN-A	Page 3 of 3
Copyright © Wiro & Wireless Co., Ltd. 2022 All Rights Reserved.	Unauthorized printing out or copying is prohibited.



[illegible]

Unsanitized! if removed and/or sanitized



WORK ORDER NO. <b>1601509</b>		STATION <b>115</b>		LOCATION <b>Exterior Station</b>																
EQUIPMENT NO. <b>2</b>		SERIAL NO.		DATE INSPECTION <b>10/07/24</b>																
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> JAN <input type="checkbox"/> FEB <input type="checkbox"/> MAR <input type="checkbox"/> APR <input type="checkbox"/> MAY <input type="checkbox"/> JUN <input type="checkbox"/> JUL <input type="checkbox"/> AUG <input type="checkbox"/> SEP <input type="checkbox"/> OCT <input type="checkbox"/> NOV <input type="checkbox"/> DEC             </div> <div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div> </div>																				
<b>DESCRIPTION OF MAINTENANCE EVERY 2 MONTH</b>																				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input checked="" type="checkbox"/> Check water pressure (Inlet &amp; Outlet)  <input checked="" type="checkbox"/> Check the condition of water pipe  <input checked="" type="checkbox"/> Check the condition of monitoring panel  <input checked="" type="checkbox"/> Check pressure inside the tank  <input checked="" type="checkbox"/> Check the pressure reducing valve  <input checked="" type="checkbox"/> Clean the equipment and pump room             </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> Check the pressure gauge  <input checked="" type="checkbox"/> Check the cabinet control  <input checked="" type="checkbox"/> Check the position of all valve  <input checked="" type="checkbox"/> Check the operation of cabinet control  <input checked="" type="checkbox"/> Clean casing of equipment  <input checked="" type="checkbox"/> Check leakage of all valve             </div> </div>																				
Description		Name Plate		Unit																
Measure and record full load current		Name Plate		Amp																
Measure and record overload setting		Setting		Amp																
Measure and record running current of motor		I1		Amp																
		I2		Amp																
		I3		Amp																
Measure and record supply voltage		L-N		Vol																
		L1-N		Vol																
		L2-N		Vol																
		L3-N		Vol																
		L1-L2		Vol																
		L2-L3		Vol																
		L3-L1		Vol																
<b>DESCRIPTION OF MAINTENANCE EVERY 1 YEAR</b>																				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input checked="" type="checkbox"/> Check water level and condition of float valve  <input checked="" type="checkbox"/> Check the component of control panel             </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> Check water and vibration of motor  <input checked="" type="checkbox"/> Check the supporter of pump and motor             </div> </div>																				
Recommendation / Remarks:																				
Comprehensive / System Test Date:																				
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>Work Item</th> <th>Start Date</th> <th>End Date</th> <th>Remarks</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						No.	Work Item	Start Date	End Date	Remarks	1.					2.				
No.	Work Item	Start Date	End Date	Remarks																
1.																				
2.																				
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>Work Item</th> <th>Start Date</th> <th>End Date</th> <th>Remarks</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						No.	Work Item	Start Date	End Date	Remarks	1.					2.				
No.	Work Item	Start Date	End Date	Remarks																
1.																				
2.																				
Technician		Senior Technician / Engineer		Project Engineer																
Signature:		Signature:		Signature:																
Checked By:		Confirmed By:		Approved By:																
Date:		Date:		Date:																

WORK ORDER NO. <b>1601509</b>		STATION <b>115</b>		LOCATION <b>Exterior Station</b>																
EQUIPMENT NO. <b>2</b>		SERIAL NO.		DATE INSPECTION <b>10/07/24</b>																
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> JAN <input type="checkbox"/> FEB <input type="checkbox"/> MAR <input type="checkbox"/> APR <input type="checkbox"/> MAY <input type="checkbox"/> JUN <input type="checkbox"/> JUL <input type="checkbox"/> AUG <input type="checkbox"/> SEP <input type="checkbox"/> OCT <input type="checkbox"/> NOV <input type="checkbox"/> DEC             </div> <div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div> </div>																				
<b>DESCRIPTION OF MAINTENANCE EVERY 2 MONTH</b>																				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input checked="" type="checkbox"/> Check water pressure (Inlet &amp; Outlet)  <input checked="" type="checkbox"/> Check the condition of water pipe  <input checked="" type="checkbox"/> Check the condition of monitoring panel  <input checked="" type="checkbox"/> Check pressure inside the tank  <input checked="" type="checkbox"/> Check the pressure reducing valve  <input checked="" type="checkbox"/> Clean the equipment and pump room             </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> Check the pressure gauge  <input checked="" type="checkbox"/> Check the cabinet control  <input checked="" type="checkbox"/> Check the position of all valve  <input checked="" type="checkbox"/> Check the operation of cabinet control  <input checked="" type="checkbox"/> Clean casing of equipment  <input checked="" type="checkbox"/> Check leakage of all valve             </div> </div>																				
Description		Name Plate		Unit																
Measure and record full load current		Name Plate		Amp																
Measure and record overload setting		Setting		Amp																
Measure and record running current of motor		I1		Amp																
		I2		Amp																
		I3		Amp																
Measure and record supply voltage		L-N		Vol																
		L1-N		Vol																
		L2-N		Vol																
		L3-N		Vol																
		L1-L2		Vol																
		L2-L3		Vol																
		L3-L1		Vol																
<b>DESCRIPTION OF MAINTENANCE EVERY 1 YEAR</b>																				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input checked="" type="checkbox"/> Check water level and condition of float valve  <input checked="" type="checkbox"/> Check the component of control panel             </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> Check water and vibration of motor  <input checked="" type="checkbox"/> Check the supporter of pump and motor             </div> </div>																				
Recommendation / Remarks:																				
Comprehensive / System Test Date:																				
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>Work Item</th> <th>Start Date</th> <th>End Date</th> <th>Remarks</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						No.	Work Item	Start Date	End Date	Remarks	1.					2.				
No.	Work Item	Start Date	End Date	Remarks																
1.																				
2.																				
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>Work Item</th> <th>Start Date</th> <th>End Date</th> <th>Remarks</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						No.	Work Item	Start Date	End Date	Remarks	1.					2.				
No.	Work Item	Start Date	End Date	Remarks																
1.																				
2.																				
Technician		Senior Technician / Engineer		Project Engineer																
Signature:		Signature:		Signature:																
Checked By:		Confirmed By:		Approved By:																
Date:		Date:		Date:																



[illegible]

Uncontrolled if printed and/or scanned







## 4. MAINTENANCE TIME RECORDING\* (For more activities, please continue page 4)

Operation No.	Date	Time	Date	Time	Working Time	Waiting Time	Reason Time	Maintenance ID
0010	15/5/24	20:20	15/5/24	20:50	-	-	30	A7

\* Maintenance time must be recorded as actual time of an activity is carried out. For example, if there are two activities which are the same activity type but be intervened by the other activity type, two activities must be recorded individually. Do not add these two durations into one.

## 5. MALFUNCTION END CONFIRMATION (CORRECTIVE MAINTENANCE)

Date	Time	Book on/off required (Y/N)	Confirmed by	Signature
15/5/24	20:20	Y		
15/5/24	20:50			

\*\* Malfunction End is whether time when the failure is cleared or disappear itself. Malfunction End time is not necessary to be the same as the time when maintenance activities finish. Y = Book on/off required. N = Book on/off not required

## 6. MAINTENANCE ACTION

Failure ID Code	Failure Text
Caused Code	Caused Text
Action Code	Action Text

## 7. REMARK (ADDITIONAL INFORMATION)

## 8. EFFECT ON OPERATION

<input type="checkbox"/> 1 RestrictedSer.-Major Failure	<input type="checkbox"/> 4-UnrestrictedSer.-Major Failure
<input type="checkbox"/> 2 RestrictedSer.-Minor Failure	<input type="checkbox"/> 5-UnrestrictedSer.-Minor Failure
<input type="checkbox"/> 3-RestrictedSer.-No failure	<input type="checkbox"/> 6-UnrestrictedSer.-No Failure

## 9. SERVICE OR WARRANTY

<input type="checkbox"/> Repair
<input type="checkbox"/> Additional Service (Support)
<input type="checkbox"/> Warranty (DLP, Normal Warranty)

Checked by Shift Leader	Checked by Manager / Supervisor	Closed by Section	Checked by FRG
Signature / Date	Signature / Date	Signature / Date	Signature / Date

Equipment No.	STATION	LOCATION
10000000000000000000	100	10000000000000000000
Frequency	STATION	LOCATION
10000000000000000000	100	10000000000000000000

<input checked="" type="checkbox"/> Check water pressure (inlet & outlet)	<input checked="" type="checkbox"/> Check the pressure (inlet)
<input checked="" type="checkbox"/> Check the mechanical seal	<input checked="" type="checkbox"/> Check the cabinet control
<input checked="" type="checkbox"/> Check the leakage of water pipe	<input checked="" type="checkbox"/> Check the operation of all valve
<input checked="" type="checkbox"/> Check the condition of monitoring panel	<input checked="" type="checkbox"/> Check the operation of cabinet control
<input checked="" type="checkbox"/> Check pressure inside the tank	<input checked="" type="checkbox"/> Check running of equipment
<input checked="" type="checkbox"/> Check the pressure reducing valve	<input checked="" type="checkbox"/> Check leakage of all valve
<input checked="" type="checkbox"/> Clean the equipment and pump room	

Measurement	Standard	Unit	Pump-1	Pump-2	Pump-3
Measure and record full load current	Manual PL10	Amp	-	-	-
Measure and record overload current	Setting	Amps	9	9	-
Measure and record running current of motor	A1	Amp	5.46	7.64	-
	A2	Amp	7.69	8.50	-
	A3	Amp	8.84	8.30	-
Measure and record supply voltage	L1-N 195-242	Volt	220	249	-
	L2-N 195-242	Volt	241	249	-
	L3-N 195-242	Volt	225	240	-
	L1-L2 342-416	Volt	348	349	-
	L2-L3 342-416	Volt	339	380	-
	L3-L1 342-416	Volt	410	402	-

<input checked="" type="checkbox"/> Check water pressure of discharge tank	<input checked="" type="checkbox"/> Check noise and vibration of motor
<input checked="" type="checkbox"/> Check the temperature of control panel	<input checked="" type="checkbox"/> Check the alignment of pump and motor

Item	Equipment Name	Model No.	Serial No.	Expire Date	Remark
1.	Ac Clamp Meter	3220-10	190431922	10/9/24	-
2.					
3.					
4.					
5.					

Signature	Signature	Signature
Checked by	Confirmed by	Approved by
Date	Date	Date



## ภาคผนวก ข-17

---

ตัวอย่างบันทึก/ Checklist

การทำความสะอาดถนนบริเวณสถานี

ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2567



แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 13 ธ.ค. 64 สถานที่: อาคารโรง

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	สะอาด ไม่มีสิ่งสกปรก	
2	ถนน	สะอาด ไม่มีสิ่งสกปรก	
3	พื้นที่จอดรถ	สะอาด ไม่มีสิ่งสกปรก	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่สะอาด มีสิ่งสกปรก	
5	จุดพักขยะ (ถังขยะ)	สะอาด ไม่มีสิ่งสกปรก ไม่สะอาด มีสิ่งสกปรก	

ตำแหน่ง: ผู้จัดการโรงงาน  
ผู้ตรวจสอบ

แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 20 ธ.ค. 64 สถานที่: โรงงาน

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	สะอาด ไม่มีสิ่งสกปรก	
2	ถนน	สะอาด ไม่มีสิ่งสกปรก	
3	พื้นที่จอดรถ	สะอาด ไม่มีสิ่งสกปรก	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่สะอาด มีสิ่งสกปรก	
5	จุดพักขยะ (ถังขยะ)	-	

ตำแหน่ง: ผู้จัดการโรงงาน  
ผู้ตรวจสอบ



แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 25 ธ.ค. 67 สถานที่: วัดอโศก

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	พบสิ่งสกปรก	
2	ถนน	พบสิ่งสกปรก	
3	พื้นที่จอดรถ	พบสิ่งสกปรก	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่พบสิ่งสกปรก	
5	จุดพักขยะ (ถัง)	สะอาดไร้สิ่งสกปรก	

ตำแหน่ง: ผู้จัดทรงงาน  
ผู้ตรวจสอบ

แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 6 ธ.ค. 67 สถานที่: วัดอโศก

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	พบสิ่งสกปรก	
2	ถนน	พบสิ่งสกปรก	
3	พื้นที่จอดรถ	พบสิ่งสกปรก	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่พบสิ่งสกปรก	
5	จุดพักขยะ (ถัง)	สะอาดไร้สิ่งสกปรก	

ตำแหน่ง: ผู้จัดทรงงาน  
ผู้ตรวจสอบ



แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 31 ธ.ค. 64 สถานที่: อู่ท่าเรือ

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	พบสิ่งสกปรก	
2	ถนน	สะอาด	
3	พื้นที่จอดรถ	พบสิ่งสกปรก	
4	ท่อระบายน้ำ	10 ลิตร 90 ลิตร	
5	จุดพักขยะ (ถัง)	สะอาด	

ตำแหน่ง: อู่ท่าเรือ  
ผู้ตรวจสอบ

แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 28 ธ.ค. 64 สถานที่: อู่ท่าเรือ

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	พบสิ่งสกปรก	
2	ถนน	-	
3	พื้นที่จอดรถ	-	
4	ท่อระบายน้ำ	10 ลิตร 90 ลิตร	
5	จุดพักขยะ (ถัง)	สะอาด	

ตำแหน่ง: อู่ท่าเรือ  
ผู้ตรวจสอบ



แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 24 ม.ค. 67 สถานที่: พิษณุโลก

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	สะอาดเรียบร้อย	
2	ถนน	พบเศษใบไม้	
3	พื้นที่จอดรถ	พบเศษใบไม้	
4	ท่อระบายน้ำ	10 ลิ้นท่อตัน	
5	จุดพักขยะ (ถ้ามี)	สะอาดเรียบร้อย	

ตำแหน่ง: นิสิตบริหารงาน  
ผู้ตรวจสอบ

แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 24 ม.ค. 67 สถานที่: พิษณุโลก

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	สะอาดเรียบร้อย	
2	ถนน	สะอาดเรียบร้อย	
3	พื้นที่จอดรถ	สะอาดเรียบร้อย	
4	ท่อระบายน้ำ	10 ลิ้นท่อตัน	
5	จุดพักขยะ (ถ้ามี)	สะอาดเรียบร้อย	

ตำแหน่ง: นิสิตบริหารงาน  
ผู้ตรวจสอบ





แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 17 ก.พ. 67 สถานที่: SVB

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	สะอาดเรียบร้อย	
2	ถนน	สะอาดเรียบร้อย	
3	พื้นที่จอดรถ	พื้นผิวสะอาด	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่มีสิ่งอุดตัน	
5	จุดพักขยะ (ถัง)	-	

ตำแหน่ง: ผู้ตรวจ  
ผู้ตรวจสอบ



แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 1 มี.ค. 67 สถานที่: ถนนสาย 1

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	สะอาดเรียบร้อย	
2	ถนน	สะอาดเรียบร้อย	
3	พื้นที่จอดรถ	พื้นผิวสะอาด	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่มีสิ่งอุดตัน	
5	จุดพักขยะ (ถัง)	สะอาดเรียบร้อย	

ตำแหน่ง: ผู้ตรวจ  
ผู้ตรวจสอบ





แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 25 ก.พ. 64 สถานที่: BTC

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	พบสิ่งสกปรก	
2	ถนน	สะอาดไร้สิ่งสกปรก	
3	พื้นที่จอดรถ	สะอาดไร้สิ่งสกปรก	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่มีสิ่งสกปรก	
5	จุดพักขยะ (ถ้ามี)	สะอาดไร้สิ่งสกปรก	

ตำแหน่ง: ผู้ตรวจสอบ



แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 21 ก.พ. 64 สถานที่: LKB

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	พบสิ่งสกปรก	
2	ถนน	สะอาดไร้สิ่งสกปรก	
3	พื้นที่จอดรถ	สะอาดไร้สิ่งสกปรก	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่มีสิ่งสกปรก	
5	จุดพักขยะ (ถ้ามี)	สะอาดไร้สิ่งสกปรก	

ตำแหน่ง: ผู้ตรวจสอบ



แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 29 ก.ค. 67 สถานที่: RKH

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	พบสิ่งสกปรก	
2	ถนน	-	
3	พื้นที่จอดรถ	-	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่พบสิ่งสกปรก	
5	จุดพักขยะ (ถัง)	พบสิ่งสกปรก	

ตำแหน่ง: ผู้จัดการแผนก  
ผู้ตรวจสอบ

แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 29 ก.ค. 67 สถานที่: HUM

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	พบสิ่งสกปรก	
2	ถนน	พบสิ่งสกปรก	
3	พื้นที่จอดรถ	พบสิ่งสกปรก	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่พบสิ่งสกปรก	
5	จุดพักขยะ (ถัง)	พบสิ่งสกปรก	

ตำแหน่ง: ผู้จัดการแผนก  
ผู้ตรวจสอบ





แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 21 ก.พ. 67 สถานที่: RPR

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	สะอาดเรียบร้อย	
2	ถนน	สะอาดเรียบร้อย	
3	พื้นที่จอดรถ	สะอาดเรียบร้อย	
4	ถังระบายน้ำ	ไม่รั่วซึม: 90 คน	
5	จุดพักขยะ (ถัง)	สะอาด เรียบร้อย	

ตำแหน่ง: ผู้จัดการหน่วยงาน  
ผู้ตรวจสอบ



แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 25 ก.พ. 67 สถานที่: MAS

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	พื้นผิวไม่สะอาด	
2	ถนน	สะอาด เรียบร้อย	
3	พื้นที่จอดรถ	สะอาด เรียบร้อย	
4	ถังระบายน้ำ	ไม่รั่วซึม: 90 คน	
5	จุดพักขยะ (ถัง)	สะอาด เรียบร้อย	

ตำแหน่ง: ผู้จัดการหน่วยงาน  
ผู้ตรวจสอบ





แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: ๕ ก.พ. ๖๔ สถานที่: Depot

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	สะอาดเรียบร้อย	
2	ถนน	สะอาดเรียบร้อย	
3	พื้นที่จอดรถ	สะอาดเรียบร้อย	
4	ท่อระบายน้ำ	ไหลเวียนสะดวก	
5	จุดพักขยะ (ถ้ามี)	สะอาดเรียบร้อย	

ตำแหน่ง: ผู้จัดการฝ่าย  
ผู้ตรวจสอบ



แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: ๙ ก.พ. ๖๔ สถานที่: PTH

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	พบสิ่งกีดขวาง	
2	ถนน	พบสิ่งกีดขวาง	
3	พื้นที่จอดรถ	สะอาดเรียบร้อย	
4	ท่อระบายน้ำ	ไหลเวียนสะดวก	
5	จุดพักขยะ (ถ้ามี)	สะอาดเรียบร้อย	

ตำแหน่ง: ผู้จัดการฝ่าย  
ผู้ตรวจสอบ





แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 16 ธ.ค. 64 สถานที่: LKB

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	พบสิ่งกีดขวาง	
2	ถนน	สะอาด	
3	พื้นที่จอดรถ	พบสิ่งกีดขวาง	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่อุดตัน	
5	จุดพักขยะ (ถ้ามี)	สะอาด	

ตำแหน่ง: ผู้จัดการโรงงาน  
ผู้ตรวจสอบ



แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 14 ธ.ค. 64 สถานที่: SVB

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	สะอาด	
2	ถนน	สะอาด	
3	พื้นที่จอดรถ	พบสิ่งกีดขวาง	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่อุดตัน	
5	จุดพักขยะ (ถ้ามี)	-	

ตำแหน่ง: ผู้จัดการโรงงาน  
ผู้ตรวจสอบ






แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 26 ส.ค. 67 สถานที่: HUM

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	สะอาดเรียบร้อย	
2	ถนน	เหมาะสมเล็กน้อย	
3	พื้นที่จอดรถ	เหมาะสมเล็กน้อย	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่มีสิ่งอุดตัน	
5	จุดพักขยะ (ถ้ามี)	สะอาดเรียบร้อย	

ตำแหน่ง:   
ผู้ตรวจสอบ



แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 22 ส.ค. 67 สถานที่: BTC

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	พบหินปูนจำนวนมาก	
2	ถนน	สะอาดเรียบร้อย	
3	พื้นที่จอดรถ	เหมาะสมเล็กน้อย	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่มีสิ่งอุดตัน	
5	จุดพักขยะ (ถ้ามี)	สะอาดเรียบร้อย	

ตำแหน่ง:   
ผู้ตรวจสอบ



แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 24 ธ.ค. 64 สถานที่: MAS

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	สะอาดเรียบร้อย	
2	ถนน	สะอาดเรียบร้อย	
3	พื้นที่จอดรถ	พบรถจักรยานยนต์	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่มีสิ่งอุดตัน	
5	จุดพักขยะ (ถ้ามี)	สะอาดเรียบร้อย	

ตำแหน่ง: ผู้จัดการฝ่ายงาน  
ผู้ตรวจสอบ

แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 20 ธ.ค. 64 สถานที่: RKH

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	สะอาดเรียบร้อย	
2	ถนน	-	
3	พื้นที่จอดรถ	-	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่มีสิ่งอุดตัน	
5	จุดพักขยะ (ถ้ามี)	สะอาดเรียบร้อย	

ตำแหน่ง: ผู้จัดการฝ่ายงาน  
ผู้ตรวจสอบ



แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 14 ธ.ค. 64 สถานที่: PTH

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	พบสิ่งสกปรก	
2	ถนน	สะอาดเรียบร้อย	
3	พื้นที่จอดรถ	พบสิ่งสกปรก	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่พบสิ่งสกปรก	
5	จุดพักขยะ (ถัง)	สะอาดเรียบร้อย	

ตำแหน่ง: ผู้ตรวจประเมิน  
ผู้ตรวจสอบ

แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 19 ธ.ค. 64 สถานที่: SPR

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	พบสิ่งสกปรก	
2	ถนน	สะอาดเรียบร้อย	
3	พื้นที่จอดรถ	สะอาดเรียบร้อย	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่พบสิ่งสกปรก	
5	จุดพักขยะ (ถัง)	สะอาดเรียบร้อย	

ตำแหน่ง: ผู้ตรวจประเมิน  
ผู้ตรวจสอบ



แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 19 มิ.ย. 67 สถานที่: SVB

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	สะอาดเรียบร้อย	
2	ถนน	พบจิ้งหรีดที่สี่	
3	พื้นที่จอดรถ	พบจิ้งหรีดที่สี่	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่มีเศษขยะ	
5	จุดพักขยะ (ถัง)	-	

ตำแหน่ง: บริเวณชั้นพื้นถนน  
ผู้ตรวจสอบ

แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 2 มิ.ย. 67 สถานที่: Depot

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	สะอาดเรียบร้อย	
2	ถนน	พบจิ้งหรีดที่สี่	
3	พื้นที่จอดรถ	สะอาดเรียบร้อย	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่มีเศษขยะ	
5	จุดพักขยะ (ถัง)	สะอาดเรียบร้อย	

ตำแหน่ง: บริเวณชั้นพื้นถนน  
ผู้ตรวจสอบ





แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 26 ต.ค. 67 สถานที่: BIC

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	พบสิ่งสกปรก	
2	ถนน	สะอาด	
3	พื้นที่จอดรถ	สะอาด	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่มีสิ่งอุดตัน	
5	จุดพักขยะ (ถ้ามี)	สะอาด	

ตำแหน่ง: จุดจอดรถ  
ผู้ตรวจสอบ



แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 26 ต.ค. 67 สถานที่: LKB

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	พบสิ่งสกปรก	
2	ถนน	สะอาด	
3	พื้นที่จอดรถ	สะอาด	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่มีสิ่งอุดตัน	
5	จุดพักขยะ (ถ้ามี)	สะอาด	

ตำแหน่ง: จุดจอดรถ  
ผู้ตรวจสอบ





แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: ๒๐ เม.ย. ๖๔ สถานที่: RkH

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	สะอาดเรียบร้อย	
2	ถนน	-	
3	พื้นที่จอดรถ	-	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่มีสิ่งอุดตัน	
5	จุดพักขยะ (ถ้ามี)	สะอาดเรียบร้อย	

ตำแหน่ง: บริเวณถนน  
ผู้ตรวจสอบ



แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 29 เม.ย. ๖๔ สถานที่: HUM

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	สะอาดเรียบร้อย	
2	ถนน	สะอาดเรียบร้อย	
3	พื้นที่จอดรถ	ไม่มีสิ่งอุดตัน	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่มีสิ่งอุดตัน	
5	จุดพักขยะ (ถ้ามี)	สะอาดเรียบร้อย	

ตำแหน่ง: บริเวณถนน  
ผู้ตรวจสอบ



แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 23 ธ.ค. 64 สถานที่: RPR

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	พบสิ่งสกปรก	
2	ถนน	สะอาด	
3	พื้นที่จอดรถ	พบสิ่งสกปรก	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่สะอาด	
5	จุดพักขยะ (ถ้ามี)	สะอาด	

ตำแหน่ง: ผู้จัดการแผนก  
ผู้ตรวจสอบ

แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 24 ธ.ค. 64 สถานที่: MAS

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	พบสิ่งสกปรก	
2	ถนน	สะอาด	
3	พื้นที่จอดรถ	สะอาด	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่สะอาด	
5	จุดพักขยะ (ถ้ามี)	สะอาด	

ตำแหน่ง: ผู้จัดการแผนก  
ผู้ตรวจสอบ





แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: ๖ มิ.ย. ๖๓ สถานที่: Depot

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	สะอาดเรียบร้อย	
2	ถนน	สะอาดเรียบร้อย	
3	พื้นที่จอดรถ	สะอาดเรียบร้อย	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่อุดตัน	
5	จุดพักขยะ (ถัง)	สะอาดเรียบร้อย	

ตำแหน่ง: ผู้จัดการแผนก  
ผู้ตรวจสอบ



แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: ๑๑ มิ.ย. ๖๓ สถานที่: PTH

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	พบกันขี้หมู	
2	ถนน	สะอาดเรียบร้อย	
3	พื้นที่จอดรถ	พบหมาไล่กันขี้หมู	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่อุดตัน	
5	จุดพักขยะ (ถัง)	สะอาดเรียบร้อย	

ตำแหน่ง: ผู้จัดการแผนก  
ผู้ตรวจสอบ



แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 30 ม.ค. 64 สถานที่: LKB

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	พบสิ่งสกปรก	
2	ถนน	สะอาดเรียบร้อย	
3	พื้นที่จอดรถ	พบสิ่งสกปรก	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่อุดตัน	
5	จุดพักขยะ (ถัง)	สะอาดเรียบร้อย	

ตำแหน่ง: บริเวณถนน  
ผู้ตรวจสอบ

แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 26 ม.ค. 64 สถานที่: SVB

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	สะอาดเรียบร้อย	
2	ถนน	พบสิ่งสกปรก	
3	พื้นที่จอดรถ	พบสิ่งสกปรก	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่อุดตัน	
5	จุดพักขยะ (ถัง)	-	

ตำแหน่ง: บริเวณถนน  
ผู้ตรวจสอบ





แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 24 ม.ค. 67 สถานที่: HUM

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	สะอาดเรียบร้อย	
2	ถนน	สะอาดเรียบร้อย	
3	พื้นที่จอดรถ	สะอาดเรียบร้อย	
4	ถังระบายน้ำ	ไม่มีสิ่งสกปรก	
5	จุดพักขยะ (ถ้ามี)	สะอาดเรียบร้อย	

ตำแหน่ง: บริเวณลานจอดรถ  
ผู้ตรวจสอบ



แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 24 ม.ค. 67 สถานที่: BTC

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	พบสิ่งกีดขวางเล็กน้อย	
2	ถนน	สะอาดเรียบร้อย	
3	พื้นที่จอดรถ	สะอาดเรียบร้อย	
4	ถังระบายน้ำ	ไม่มีสิ่งสกปรก	
5	จุดพักขยะ (ถ้ามี)	สะอาดเรียบร้อย	

ตำแหน่ง: บริเวณลานจอดรถ  
ผู้ตรวจสอบ



แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 22 ม.ค. 67 สถานที่: MAS

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	พบสิ่งกีดขวาง	
2	ถนน	สะอาดเรียบร้อย	
3	พื้นที่จอดรถ	สะอาดเรียบร้อย	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่มีสิ่งอุดตัน	
5	จุดพักขยะ (ถังขยะ)	สะอาดเรียบร้อย	

ตำแหน่ง: ผู้จัดการฝ่าย  
ผู้ตรวจสอบ

แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 28 ม.ค. 67 สถานที่: RKH

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	สะอาดเรียบร้อย	
2	ถนน	-	
3	พื้นที่จอดรถ	-	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่มีสิ่งอุดตัน	
5	จุดพักขยะ (ถังขยะ)	สะอาดเรียบร้อย	

ตำแหน่ง: ผู้จัดการฝ่าย  
ผู้ตรวจสอบ





แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 10 ม.ค. 67 สถานที่: PTH

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	สะอาดเรียบร้อย	
2	ถนน	สะอาดเรียบร้อย	
3	พื้นที่จอดรถ	สะอาดเรียบร้อย	
4	ท่อระบายน้ำ	16 ลิตร : 90 จาน	
5	จุดพักขยะ (ถ้ามี)	สะอาดเรียบร้อย	

ตำแหน่ง: 5 สีตราทอง  
ผู้ตรวจสอบ



แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 16 ม.ค. 67 สถานที่: RPR

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	พบสิ่งสกปรกน้อย	
2	ถนน	สะอาดเรียบร้อย	
3	พื้นที่จอดรถ	สะอาดเรียบร้อย	
4	ท่อระบายน้ำ	16 ลิตร : 90 จาน	
5	จุดพักขยะ (ถ้ามี)	สะอาดเรียบร้อย	

ตำแหน่ง: 5 สีตราทอง  
ผู้ตรวจสอบ





แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 19/6/64

สถานที่: SVB

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	สะอาดเรียบร้อย	
2	ถนน	สะอาดเรียบร้อย	
3	พื้นที่จอดรถ	สะอาดเรียบร้อย	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่มีสิ่งอุดตัน	
5	จุดพักขยะ (ถ้ามี)	-	

ตำแหน่ง: บริเวณถนน  
ผู้ตรวจสอบ



แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 1 ก.ค. 64

สถานที่: Depot

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	สะอาดเรียบร้อย	
2	ถนน	สะอาดเรียบร้อย	
3	พื้นที่จอดรถ	สะอาดเรียบร้อย	
4	ท่อระบายน้ำ	ไม่มีสิ่งอุดตัน	
5	จุดพักขยะ (ถ้ามี)	สะอาดเรียบร้อย	

ตำแหน่ง: บริเวณถนน  
ผู้ตรวจสอบ





แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 4/6/67

สถานที่: BTC

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	พบสิ่งสกปรกจำนวนมาก	
2	ถนน	สะอาดเรียบร้อย	
3	พื้นที่จอดรถ	สะอาดเรียบร้อย	
4	ท่อระบายน้ำ	10 ลิ้น 90 ลิ้น	
5	จุดพักขยะ (ถัง)	สะอาดเรียบร้อย	

ตำแหน่ง: 5 จักรวรรดิ  
ผู้ตรวจสอบ



แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 12/6/67

สถานที่: LKB

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	พบสิ่งสกปรกจำนวนมาก	
2	ถนน	สะอาดเรียบร้อย	
3	พื้นที่จอดรถ	สะอาดเรียบร้อย	
4	ท่อระบายน้ำ	10 ลิ้น 90 ลิ้น	
5	จุดพักขยะ (ถัง)	สะอาดเรียบร้อย	

ตำแหน่ง: 5 จักรวรรดิ  
ผู้ตรวจสอบ





แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 25/6/67

สถานที่: RKH

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	สะอาดเรียบร้อย	
2	ถนน	-	
3	พื้นที่จอดรถ	-	
4	ท่อระบายน้ำ	ไหลสะดวก	
5	จุดพักขยะ (ถ้ามี)	สะอาดเรียบร้อย	

ตำแหน่ง: [Redacted]  
ผู้ตรวจสอบ: [Signature]



แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 26/6/67

สถานที่: HUM

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	ไม่เรียบร้อย	
2	ถนน	สะอาดเรียบร้อย	
3	พื้นที่จอดรถ	ไม่เรียบร้อย	
4	ท่อระบายน้ำ	ไหลสะดวก	
5	จุดพักขยะ (ถ้ามี)	สะอาดเรียบร้อย	

ตำแหน่ง: [Redacted]  
ผู้ตรวจสอบ: [Signature]





วันที่: 29/6/67

สถานที่: RPR

ตำแหน่ง: ผู้ตรวจสอบ



วันที่: 25/6/67

สถานที่: MAS

ตำแหน่ง: นิสิตกรรณ  
ผู้ตรวจสอบ



แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 8/6/67 สถานที่: Depot

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	สะอาดเรียบร้อย	
2	ถนน	สะอาดเรียบร้อย	
3	พื้นที่จอดรถ	สะอาดเรียบร้อย	
4	ท่อระบายน้ำ	100% 90% ขึ้น	
5	จุดพักขยะ (ถัง)	สะอาดเรียบร้อย	

ตำแหน่ง: ผู้จัดการแผนก  
ผู้ตรวจสอบ

แบบฟอร์มบันทึกการทำความสะอาด: การทำความสะอาดบริเวณชั้นพื้นถนน (Ground Level)

วันที่: 29/6/67 สถานที่: PTH

ลำดับ	รายการการทำความสะอาด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ทางเท้า	สะอาดเรียบร้อย	
2	ถนน	สกปรก มีเศษขยะ	
3	พื้นที่จอดรถ	สกปรก มีเศษขยะ	
4	ท่อระบายน้ำ	100% 90% ขึ้น	
5	จุดพักขยะ (ถัง)	สะอาดเรียบร้อย 100% ขึ้น	

ตำแหน่ง: ผู้จัดการแผนก  
ผู้ตรวจสอบ



## ภาคผนวก ข-18

---

ตัวอย่างบันทึก/ Checklist การตรวจรายงานน้ำฝน  
ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2567



ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจ: SVB

วันที่: 15/1/67

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
1	สภาพของรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบปัญหาในรางระบายน้ำ	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีวัตถุแปลกปลอมกีดขวางการระบายหรือไม่ (เช่น ทราย, วัสดุ, ต้นไม้ ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีวัตถุแปลกปลอม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพของรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ ปรากฏร่องรอยการรั่วซึมหรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบรอยรั่วซึม, มีรอย <input type="checkbox"/> บางส่วนชำรุด แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบการชำรุดเสียหาย และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม	
4	ลักษณะการระบายน้ำ การไหลของน้ำและระดับน้ำเป็นปกติหรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม:



ตำแหน่ง: บ. ๖๖๖-๖๖๖-๖๖๖

ผู้ตรวจ

ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจ: LKB

วันที่: 15/1/67

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
1	สภาพของรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบปัญหาในรางระบายน้ำ	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีวัตถุแปลกปลอมกีดขวางการระบายหรือไม่ (เช่น ทราย, วัสดุ, ต้นไม้ ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีวัตถุแปลกปลอม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพของรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ ปรากฏร่องรอยการรั่วซึมหรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบรอยรั่วซึม, มีรอย <input type="checkbox"/> บางส่วนชำรุด แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบการชำรุดเสียหาย และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม	
4	ลักษณะการระบายน้ำ การไหลของน้ำและระดับน้ำเป็นปกติหรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม:



ตำแหน่ง: บ. ๖๖๖-๖๖๖-๖๖๖

ผู้ตรวจ



## ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจสอบ BTC

วันที่: 15/1/64

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	สภาพระนาบการระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบ ปัญหาในรางระบายน้ำ	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีวัตถุแปลกปลอมกีดขวางการ ระบายหรือไม่ (เช่น ทราย, วัชพืช, ขี้เถ้า)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีวัตถุแปลกปลอม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม แต่ไม่มีสิ่ง กีดขวางการระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม และส่งผลกระทบต่อ การระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพของรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ มีสิ่งกีดขวาง ข้างนอก หรือไม่พบความเสียหายที่สังเกตเห็นได้ชัดเจน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบความเสียหาย ข้างนอก <input type="checkbox"/> บางส่วนชำรุด แต่ไม่ส่ง ผลกระทบต่อรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบการชำรุดเสียหาย และส่งผลกระทบต่อรางระบายน้ำในภาพรวม	
4	ลักษณะการระบายน้ำ การไหลของน้ำและระดับน้ำเป็นปกติ หรือไม่ สะสม กักน้ำที่ตำแหน่งที่ต่ำกว่ารางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม:

Form No. ASIA-OPS-CLM-FRM-0001-01

ผู้ตรวจสอบ

## ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจสอบ HUI

วันที่: 16/1/64

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	สภาพระนาบการระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบ ปัญหาในรางระบายน้ำ	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีวัตถุแปลกปลอมกีดขวางการ ระบายหรือไม่ (เช่น ทราย, วัชพืช, ขี้เถ้า)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีวัตถุแปลกปลอม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม แต่ไม่มีสิ่ง กีดขวางการระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม และส่งผลกระทบต่อ การระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพของรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ มีสิ่งกีดขวาง ข้างนอก หรือไม่พบความเสียหายที่สังเกตเห็นได้ชัดเจน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบความเสียหาย ข้างนอก <input type="checkbox"/> บางส่วนชำรุด แต่ไม่ส่ง ผลกระทบต่อรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบการชำรุดเสียหาย และส่งผลกระทบต่อรางระบายน้ำในภาพรวม	
4	ลักษณะการระบายน้ำ การไหลของน้ำและระดับน้ำเป็นปกติ หรือไม่ สะสม กักน้ำที่ตำแหน่งที่ต่ำกว่ารางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม:

Form No. ASIA-OPS-CLM-FRM-0001-01

ผู้ตรวจสอบ



ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจสอบ Rkh

วันที่ 15/1/64

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
1	สภาพของรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบปัญหาในรางระบายน้ำ	
2	สภาพของรางระบายน้ำ มีวัตถุสกปรกอุดตันหรือการระบายน้ำไม่ดี (เช่น ทราย, กิ่งไม้, ขี้เถ้า)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีวัตถุสกปรกอุดตัน <input type="checkbox"/> พบวัตถุสกปรกอุดตัน แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบวัตถุสกปรกอุดตัน และส่งผลกระทบต่อรางระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพของรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ มีสิ่งสกปรกอุดตัน หรือได้รับความเสียหายที่สังเกตเห็นได้หรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบความเสียหาย <input type="checkbox"/> บาดแผลที่รุนแรง แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบความเสียหายที่รุนแรง และส่งผลกระทบต่อรางระบายน้ำในภาพรวม	
4	สภาพของรางระบายน้ำ การไหลของน้ำและระดับน้ำเป็นปกติหรือไม่ และพบการรั่วซึมหรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม

ผู้ตรวจสอบ

ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจสอบ MFS

วันที่ 15/1/64

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
1	สภาพของรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบปัญหาในรางระบายน้ำ	
2	สภาพของรางระบายน้ำ มีวัตถุสกปรกอุดตันหรือการระบายน้ำไม่ดี (เช่น ทราย, กิ่งไม้, ขี้เถ้า)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีวัตถุสกปรกอุดตัน <input type="checkbox"/> พบวัตถุสกปรกอุดตัน แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบวัตถุสกปรกอุดตัน และส่งผลกระทบต่อรางระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพของรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ มีสิ่งสกปรกอุดตัน หรือได้รับความเสียหายที่สังเกตเห็นได้หรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบความเสียหาย <input type="checkbox"/> บาดแผลที่รุนแรง แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบความเสียหายที่รุนแรง และส่งผลกระทบต่อรางระบายน้ำในภาพรวม	
4	สภาพของรางระบายน้ำ การไหลของน้ำและระดับน้ำเป็นปกติหรือไม่ และพบการรั่วซึมหรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม

ผู้ตรวจสอบ



ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจสอบ PQR

วันที่ 15/1/67

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
1	สภาพรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ พบปัญหาในรางระบายน้ำ	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีวัตถุแปลกปลอมกีดขวางการระบายหรือไม่ (เช่น ทราย, กิ่งไม้, เศษ ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีวัตถุแปลกปลอม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ มีส่วนใดชำรุด หรือได้รับความเสียหายที่ส่งผลกระทบต่อรางหรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบความชำรุดเสียหาย <input type="checkbox"/> พบส่วนชำรุด แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบความชำรุดเสียหาย และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม	
4	ลักษณะการระบายน้ำ การไหลของน้ำและระดับน้ำเป็นปกติหรือไม่ (เช่น ระดับน้ำที่ท่วมขังส่งผลกระทบต่อราง)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม:

ผู้ตรวจ

ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจสอบ PTH

วันที่ 15/1/67

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
1	สภาพรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ พบปัญหาในรางระบายน้ำ	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีวัตถุแปลกปลอมกีดขวางการระบายหรือไม่ (เช่น ทราย, กิ่งไม้, เศษ ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีวัตถุแปลกปลอม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ มีส่วนใดชำรุด หรือได้รับความเสียหายที่ส่งผลกระทบต่อรางหรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบความชำรุดเสียหาย <input type="checkbox"/> พบส่วนชำรุด แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบความชำรุดเสียหาย และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม	
4	ลักษณะการระบายน้ำ การไหลของน้ำและระดับน้ำเป็นปกติหรือไม่ (เช่น ระดับน้ำที่ท่วมขังส่งผลกระทบต่อราง)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม:

ผู้ตรวจ



ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจ: Dept

วันที่: 15/1/64

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
1	ภาพรวมสถานะการระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบปัญหาในการระบายน้ำ	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีวัตถุแปลกปลอมกีดขวางการระบายหรือไม่ (เช่น ทราย, วัสดุ, ต้นไม้ ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีวัตถุแปลกปลอม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำ <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำ	
3	สภาพของรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ มีส่วนใดชำรุด หรือได้รับความเสียหายหรือไม่จนเกินไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบความชำรุดเสียหาย <input type="checkbox"/> พบความชำรุด แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำ <input type="checkbox"/> พบความชำรุดเสียหาย และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำ	
4	การดูแลการระบายน้ำ ภายในของรางและระดับน้ำเป็นปกติหรือไม่ ตรวจ ทิศที่ตั้งของรางระบายน้ำในภาพรวม	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม: \_\_\_\_\_



ตำแหน่ง: ...

ผู้ตรวจสอบ

ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจ: S/B

วันที่: 14/2/64

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
1	ภาพรวมสถานะการระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบปัญหาในการระบายน้ำ	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีวัตถุแปลกปลอมกีดขวางการระบายหรือไม่ (เช่น ทราย, วัสดุ, ต้นไม้ ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีวัตถุแปลกปลอม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำ <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำ	
3	สภาพของรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ มีส่วนใดชำรุด หรือได้รับความเสียหายหรือไม่จนเกินไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบความชำรุดเสียหาย <input type="checkbox"/> พบความชำรุด แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำ <input type="checkbox"/> พบความชำรุดเสียหาย และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำ	
4	การดูแลการระบายน้ำ ภายในของรางและระดับน้ำเป็นปกติหรือไม่ ตรวจ ทิศที่ตั้งของรางระบายน้ำในภาพรวม	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม: \_\_\_\_\_



ตำแหน่ง: ...

ผู้ตรวจสอบ



ASIA ERA ONE				
แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)				
สถานที่ตรวจ: <u>140</u> วันที่: <u>11/12/67</u>				
ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจพบ		หมายเหตุ
1	ภาพรวมสภาพการระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ	<input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบสิ่งกีดขวางในรางระบายน้ำ	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (เช่น ทราย, กิ่งไม้, อื่น ๆ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งกีดขวาง	<input type="checkbox"/> พบสิ่งกีดขวาง (เช่น ทราย, กิ่งไม้, อื่น ๆ) <input type="checkbox"/> พบสิ่งกีดขวางและต้องทำความสะอาดรางระบายน้ำในภายหลัง	
3	สภาพรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (เช่น ทราย, กิ่งไม้, อื่น ๆ)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบความเสียหาย	<input type="checkbox"/> รางระบายน้ำผิดปกติ (เช่น ทรุด, แตก) <input type="checkbox"/> พบความเสียหาย	
4	ลักษณะการระบายน้ำ การไหลของน้ำลงสู่ท่อระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ (เช่น การอุดตัน, การรั่วซึม)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

ผู้ตรวจ: \_\_\_\_\_



ตำแหน่ง: \_\_\_\_\_  
ผู้ตรวจ: \_\_\_\_\_

ASIA ERA ONE				
แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)				
สถานที่ตรวจ: <u>140</u> วันที่: <u>11/12/67</u>				
ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจพบ		หมายเหตุ
1	ภาพรวมสภาพการระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ	<input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบสิ่งกีดขวางในรางระบายน้ำ	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (เช่น ทราย, กิ่งไม้, อื่น ๆ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งกีดขวาง	<input type="checkbox"/> พบสิ่งกีดขวาง (เช่น ทราย, กิ่งไม้, อื่น ๆ) <input type="checkbox"/> พบสิ่งกีดขวางและต้องทำความสะอาดรางระบายน้ำในภายหลัง	
3	สภาพรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (เช่น ทราย, กิ่งไม้, อื่น ๆ)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบความเสียหาย	<input type="checkbox"/> รางระบายน้ำผิดปกติ (เช่น ทรุด, แตก) <input type="checkbox"/> พบความเสียหาย	
4	ลักษณะการระบายน้ำ การไหลของน้ำลงสู่ท่อระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ (เช่น การอุดตัน, การรั่วซึม)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

ผู้ตรวจ: \_\_\_\_\_



ตำแหน่ง: \_\_\_\_\_  
ผู้ตรวจ: \_\_\_\_\_



ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจสอบ HUA

วันที่ 14/2/24

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	สภาพรางระบายน้ำฝน	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำฝนปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำฝนผิดปกติ, พบสิ่งกีดขวางในรางระบายน้ำ	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (เช่น ทราย, ใบไม้, เศษขยะ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งกีดขวาง <input type="checkbox"/> พบสิ่งกีดขวาง และ/หรือสิ่งสกปรกในรางระบายน้ำ	
3	สภาพรางระบายน้ำฝนมีรอยรั่วหรือไม่ (เช่น รอยแตก, รอยซึม)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบรอยรั่ว <input type="checkbox"/> พบรอยรั่ว และ/หรือรอยแตกในรางระบายน้ำ	
4	ลักษณะการระบายน้ำจากรางระบายน้ำฝน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม

ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจสอบ KKH

วันที่ 14/2/24

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	สภาพรางระบายน้ำฝน	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำฝนปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำฝนผิดปกติ, พบสิ่งกีดขวางในรางระบายน้ำ	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (เช่น ทราย, ใบไม้, เศษขยะ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งกีดขวาง <input type="checkbox"/> พบสิ่งกีดขวาง และ/หรือสิ่งสกปรกในรางระบายน้ำ	
3	สภาพรางระบายน้ำฝนมีรอยรั่วหรือไม่ (เช่น รอยแตก, รอยซึม)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบรอยรั่ว <input type="checkbox"/> พบรอยรั่ว และ/หรือรอยแตกในรางระบายน้ำ	
4	ลักษณะการระบายน้ำจากรางระบายน้ำฝน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม



## ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจการระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจสอบ MAS

วันที่ 14/2/64

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
1	สภาพและการระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> ระบายน้ำเป็นปกติ	<input type="checkbox"/> ระบายน้ำไม่ปกติ, พบปัญหาในการระบายน้ำ	
2	สภาพภายในอาคารระบายน้ำ มีสิ่งอุดตันหรือไม่ (เช่น ทราย, วัชพืช, ต้นไม้)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบสิ่งอุดตัน	<input type="checkbox"/> พบสิ่งอุดตัน และไม่ได้แก้ไข <input type="checkbox"/> พบสิ่งอุดตัน และส่งผลกระทบต่อการระบายน้ำในอาคาร	
3	สภาพของอาคารระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ (เช่น ไม้腐朽, วัสดุ หรือได้รับความเสียหายที่ส่งผลต่อโครงสร้าง)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบความเสียหาย	<input type="checkbox"/> พบความเสียหาย และส่งผลกระทบต่อการระบายน้ำในอาคาร <input type="checkbox"/> พบความเสียหาย และส่งผลกระทบต่อการระบายน้ำในอาคาร	
4	ลักษณะการระบายน้ำ การไหลของน้ำและระดับน้ำเป็นปกติหรือไม่ (เช่น ระดับน้ำที่ต่ำกว่าระดับโครงสร้างอาคาร)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

วันที่เสร็จสิ้น:

ตำแหน่ง: 14/2/64

ผู้ตรวจสอบ

Form No. ASIA-OPS-024/Rev.001/01

## ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจการระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจสอบ RPR

วันที่ 14/2/64

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
1	สภาพและการระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> ระบายน้ำเป็นปกติ	<input type="checkbox"/> ระบายน้ำไม่ปกติ, พบปัญหาในการระบายน้ำ	
2	สภาพภายในอาคารระบายน้ำ มีสิ่งอุดตันหรือไม่ (เช่น ทราย, วัชพืช, ต้นไม้)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบสิ่งอุดตัน	<input type="checkbox"/> พบสิ่งอุดตัน และไม่ได้แก้ไข <input type="checkbox"/> พบสิ่งอุดตัน และส่งผลกระทบต่อการระบายน้ำในอาคาร	
3	สภาพของอาคารระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ (เช่น ไม้腐朽, วัสดุ หรือได้รับความเสียหายที่ส่งผลต่อโครงสร้าง)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบความเสียหาย	<input type="checkbox"/> พบความเสียหาย และส่งผลกระทบต่อการระบายน้ำในอาคาร <input type="checkbox"/> พบความเสียหาย และส่งผลกระทบต่อการระบายน้ำในอาคาร	
4	ลักษณะการระบายน้ำ การไหลของน้ำและระดับน้ำเป็นปกติหรือไม่ (เช่น ระดับน้ำที่ต่ำกว่าระดับโครงสร้างอาคาร)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

วันที่เสร็จสิ้น:

ตำแหน่ง: 14/2/64

ผู้ตรวจสอบ

Form No. ASIA-OPS-024/Rev.001/01



## ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจสอบ PTH

วันที่ ๑๙/๒/๖๔

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
1	สภาพของรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ	<input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่เป็นปกติ, พบมีสิ่งกีดขวางในรางระบายน้ำ	
2	สภาพภายในอาคารระบายน้ำ มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (เช่น ทราย, วัชพืช, อื่น ๆ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบสิ่งกีดขวาง	<input type="checkbox"/> พบสิ่งกีดขวาง (เช่น ทราย, วัชพืช, อื่น ๆ) และสิ่งกีดขวางในอาคาร	
3	สภาพของรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ (เช่น ทราย, วัชพืช, อื่น ๆ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบสิ่งกีดขวาง	<input type="checkbox"/> พบสิ่งกีดขวาง (เช่น ทราย, วัชพืช, อื่น ๆ) และสิ่งกีดขวางในอาคาร	
4	การไหลของน้ำจากรางระบายน้ำสู่ท่อระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

วันที่รับแจ้งเหตุ

ตำแหน่ง: [REDACTED]  
ผู้ตรวจ: [REDACTED]

Form No. ASIA-ERA-001-001-001-001

## ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจสอบ Depot

วันที่ ๑๙/๒/๖๔

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
1	สภาพของรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ	<input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่เป็นปกติ, พบมีสิ่งกีดขวางในรางระบายน้ำ	
2	สภาพภายในอาคารระบายน้ำ มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (เช่น ทราย, วัชพืช, อื่น ๆ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบสิ่งกีดขวาง	<input type="checkbox"/> พบสิ่งกีดขวาง (เช่น ทราย, วัชพืช, อื่น ๆ) และสิ่งกีดขวางในอาคาร	
3	สภาพของรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ (เช่น ทราย, วัชพืช, อื่น ๆ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบสิ่งกีดขวาง	<input type="checkbox"/> พบสิ่งกีดขวาง (เช่น ทราย, วัชพืช, อื่น ๆ) และสิ่งกีดขวางในอาคาร	
4	การไหลของน้ำจากรางระบายน้ำสู่ท่อระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

วันที่รับแจ้งเหตุ

ตำแหน่ง: [REDACTED]  
ผู้ตรวจ: [REDACTED]

Form No. ASIA-ERA-001-001-001-001



ASIA ERA ONE


แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจสอบ S10

วันที่ 16/5/67

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจพบ	หมายเหตุ
1	สภาพรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบสิ่งกีดขวางในรางระบายน้ำ	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (เช่น ทราย, วัสดุ, เศษขยะ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบสิ่งกีดขวาง <input type="checkbox"/> พบสิ่งกีดขวาง เช่น ทราย, วัสดุ, เศษขยะ	
		<input type="checkbox"/> พบสิ่งกีดขวาง และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (เช่น ทราย, วัสดุ, เศษขยะ)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบสิ่งกีดขวาง <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบสิ่งกีดขวาง	
		<input type="checkbox"/> พบสิ่งกีดขวาง และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม	
4	ลักษณะการระบายน้ำ การไหลของน้ำและระดับน้ำเป็นปกติหรือไม่ (เช่น ระดับน้ำที่สูงเกินไปหรือต่ำเกินไป)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม:

ผู้ตรวจ:   
ผู้ตรวจ

ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจสอบ K0

วันที่ 16/5/67

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจพบ	หมายเหตุ
1	สภาพรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบสิ่งกีดขวางในรางระบายน้ำ	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (เช่น ทราย, วัสดุ, เศษขยะ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบสิ่งกีดขวาง <input type="checkbox"/> พบสิ่งกีดขวาง เช่น ทราย, วัสดุ, เศษขยะ	
		<input type="checkbox"/> พบสิ่งกีดขวาง และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (เช่น ทราย, วัสดุ, เศษขยะ)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบสิ่งกีดขวาง <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบสิ่งกีดขวาง	
		<input type="checkbox"/> พบสิ่งกีดขวาง และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม	
4	ลักษณะการระบายน้ำ การไหลของน้ำและระดับน้ำเป็นปกติหรือไม่ (เช่น ระดับน้ำที่สูงเกินไปหรือต่ำเกินไป)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม:

ผู้ตรวจ:   
ผู้ตรวจ



ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจ: ๒1C

วันที่: 16/5/67

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
1	ภาพรวมสภาพรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีวัตถุแปลกปลอมหรือสิ่งกีดขวางหรือไม่ (เช่น กิ่งไม้, วัสดุ, สิ่งอื่น ๆ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีวัตถุแปลกปลอม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม และสิ่งกีดขวาง วัตถุแปลกปลอมในภาพรวม	
3	สภาพรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (เช่น กิ่งไม้, วัสดุ, สิ่งอื่น ๆ)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบสิ่งกีดขวาง หรือสิ่งกีดขวาง <input type="checkbox"/> พบสิ่งกีดขวาง และสิ่งกีดขวางในภาพรวม	
4	รางระบายน้ำมีการรั่วซึมหรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม:



ชื่อและนามสกุล: \_\_\_\_\_

ผู้ตรวจ

ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจ: 11C

วันที่: 16/5/67

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
1	ภาพรวมสภาพรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีวัตถุแปลกปลอมหรือสิ่งกีดขวางหรือไม่ (เช่น กิ่งไม้, วัสดุ, สิ่งอื่น ๆ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีวัตถุแปลกปลอม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม และสิ่งกีดขวาง วัตถุแปลกปลอมในภาพรวม	
3	สภาพรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (เช่น กิ่งไม้, วัสดุ, สิ่งอื่น ๆ)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบสิ่งกีดขวาง หรือสิ่งกีดขวาง <input type="checkbox"/> พบสิ่งกีดขวาง และสิ่งกีดขวางในภาพรวม	
4	รางระบายน้ำมีการรั่วซึมหรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม:



ชื่อและนามสกุล: \_\_\_\_\_

ผู้ตรวจ



สถานที่ศึกษา: RKH

2017/10/3 16:4

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ภาพรวมสถานการณ์การระบาด	<input checked="" type="checkbox"/> การระบาดยังไม่ปกติ <input type="checkbox"/> การระบาดยังไม่ปกติ พบ ปัญหาในการระบาด	
2	สมการการระบาดของโรค มีข้อมูลเพียงพอที่จะสามารถ พยากรณ์ได้ (เช่น ระบาด, วิกฤติ, ขึ้น ๆ)	<input checked="" type="checkbox"/> ข้อมูลเพียงพอที่จะ พยากรณ์การระบาดในการระบาด <input type="checkbox"/> ข้อมูลไม่เพียงพอ และต้องรอการ การระบาดในการระบาด	
3	สมการการระบาดของโรค มีข้อมูลเพียงพอที่จะ ทำนายได้ (เช่น ระบาด, วิกฤติ, ขึ้น ๆ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบความผิดปกติ ในการระบาด <input type="checkbox"/> พบความผิดปกติในการระบาด <input type="checkbox"/> พบความผิดปกติในการระบาด	
4	การระบาดของโรค มีข้อมูลเพียงพอที่จะ ทำนายได้ (เช่น ระบาด, วิกฤติ, ขึ้น ๆ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบความผิดปกติ ในการระบาด <input type="checkbox"/> ไม่พบความผิดปกติในการระบาด	

bioRxiv preprint doi: <https://doi.org/10.1101/000000>; this version posted January 1, 2016. The copyright holder for this preprint (which was not certified by peer review) is the author/funder, who has granted bioRxiv a license to display the preprint in perpetuity. It is made available under aCC-BY-NC-ND 4.0 International license.

NAME: \_\_\_\_\_

UNIVERSITY

สถานที่ตรวจสอบ: MAS

Ref: 96/3/62

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจประเมิน	หมายเหตุ
1	ภาพรวมของการดำเนินงาน	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพรวมดีเยี่ยม <input type="checkbox"/> ภาพรวมดี <input type="checkbox"/> ภาพรวมพอใช้ <input type="checkbox"/> ภาพรวมไม่ดี	
2	ผลการดำเนินงานด้านวิชาการ	<input checked="" type="checkbox"/> ผลการดำเนินงานดีเยี่ยม <input type="checkbox"/> ผลการดำเนินงานดี <input type="checkbox"/> ผลการดำเนินงานพอใช้ <input type="checkbox"/> ผลการดำเนินงานไม่ดี	
3	ผลการดำเนินงานด้านบริหาร	<input checked="" type="checkbox"/> ผลการดำเนินงานดีเยี่ยม <input type="checkbox"/> ผลการดำเนินงานดี <input type="checkbox"/> ผลการดำเนินงานพอใช้ <input type="checkbox"/> ผลการดำเนินงานไม่ดี	
4	ผลการดำเนินงานด้านงบประมาณ	<input checked="" type="checkbox"/> ผลการดำเนินงานดีเยี่ยม <input type="checkbox"/> ผลการดำเนินงานดี <input type="checkbox"/> ผลการดำเนินงานพอใช้ <input type="checkbox"/> ผลการดำเนินงานไม่ดี	

பிரதீபா தேவியம்

အသားပိုင်း: ၇.၆၀ မီတာ

**DISCUSSION**



## ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจสอบ RPR

วันที่ 9/3/67

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
1	ภาพรวมสภาพการระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ	<input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบ ปัญหาในการระบายน้ำ	
2	สภาพการไหลของน้ำในรางระบายน้ำ มีสิ่งอุดตันหรือไม่ (เศษขยะ, วัสดุ, ต้นไม้ ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบสิ่งอุดตัน	<input type="checkbox"/> พบสิ่งอุดตัน แต่ไม่ส่งผลกระทบ ต่อการระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพของรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ มีรอยร้าวหรือไม่ มีสิ่งสกปรกหรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบรอยร้าว, มีรอยร้าวเล็กน้อย	<input type="checkbox"/> บาดล่อนชำรุด แต่ไม่ส่งผลกระทบ ต่อการระบายน้ำในภาพรวม	
4	สีของรางระบายน้ำ การกัดกร่อนของรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

วันที่รับแจ้ง:

  
 ผู้ตรวจ

Form No. A2041-CPS-02/175-0002-01

## ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจสอบ PTH

วันที่ 16/3/67

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
1	ภาพรวมสภาพการระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ	<input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบ ปัญหาในการระบายน้ำ	
2	สภาพการไหลของน้ำในรางระบายน้ำ มีสิ่งอุดตันหรือไม่ (เศษขยะ, วัสดุ, ต้นไม้ ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบสิ่งอุดตัน	<input type="checkbox"/> พบสิ่งอุดตัน แต่ไม่ส่งผลกระทบ ต่อการระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพของรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ มีรอยร้าวหรือไม่ มีสิ่งสกปรกหรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบรอยร้าว, มีรอยร้าวเล็กน้อย	<input type="checkbox"/> บาดล่อนชำรุด แต่ไม่ส่งผลกระทบ ต่อการระบายน้ำในภาพรวม	
4	สีของรางระบายน้ำ การกัดกร่อนของรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

วันที่รับแจ้ง:

  
 ผู้ตรวจ

Form No. A2041-CPS-02/175-0002-01



## ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจสอบ Depot

วันที่ 16/5/64

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	สภาพรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบ มีสิ่งสกปรกในรางระบายน้ำ	
2	สภาพรางระบายน้ำ มีสิ่งอุดกั้นหรือไม่ (เช่น ขยะ, วัสดุ, ต้นไม้ ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งอุดกั้น <input type="checkbox"/> พบสิ่งอุดกั้นแต่ไม่ส่งผลกระทบต่อ การระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบสิ่งอุดกั้นและส่งผลกระทบต่อ การระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ (เช่น ไม่มีส่วนใด ชำรุด หรือได้รับความเสียหายจนไม่สามารถใช้งานได้)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบความชำรุด, เสียหาย <input type="checkbox"/> บาดบิ่นชำรุด แต่ไม่ส่ง ผลกระทบต่อรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบความชำรุดเสียหาย และส่งผลกระทบต่อรางระบายน้ำในภาพรวม	
4	การเชื่อมต่อรางระบายน้ำ การไหลของน้ำและระดับน้ำเป็นปกติ หรือไม่ (เช่น การรั่วซึม การอุดตันในรางระบายน้ำ)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

วันที่พิมพ์: \_\_\_\_\_

## ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจสอบ SVB

วันที่ 20/5/64

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	สภาพรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบ มีสิ่งสกปรกในรางระบายน้ำ	
2	สภาพรางระบายน้ำ มีสิ่งอุดกั้นหรือไม่ (เช่น ขยะ, วัสดุ, ต้นไม้ ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งอุดกั้น <input type="checkbox"/> พบสิ่งอุดกั้นแต่ไม่ส่ง ผลกระทบต่อรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบสิ่งอุดกั้นและส่งผลกระทบต่อ การระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ (เช่น ไม่มีส่วนใด ชำรุด หรือได้รับความเสียหายจนไม่สามารถใช้งานได้)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบความชำรุด, เสียหาย <input type="checkbox"/> บาดบิ่นชำรุด แต่ไม่ส่ง ผลกระทบต่อรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบความชำรุดเสียหาย และส่งผลกระทบต่อรางระบายน้ำในภาพรวม	
4	การเชื่อมต่อรางระบายน้ำ การไหลของน้ำและระดับน้ำเป็นปกติ หรือไม่ (เช่น การรั่วซึม การอุดตันในรางระบายน้ำ)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

วันที่พิมพ์: \_\_\_\_\_



ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจ: บค

วันที่: 20/4/67

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	สภาพรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบปัญหาในรางระบายน้ำ	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีวัตถุแปลกปลอมหรือสิ่งกีดขวางหรือไม่ (เช่น ทราย, กิ่งไม้, เศษ ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบวัตถุแปลกปลอม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ มีสิ่งกีดขวางหรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบสิ่งกีดขวาง <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ พบสิ่งกีดขวาง แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบสิ่งกีดขวาง และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม	
4	ลักษณะการระบายน้ำ การไหลของน้ำจากรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม:

ผู้ตรวจ:   
ผู้ตรวจสอบ

ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจ: บค

วันที่: 20/4/67

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	สภาพรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบปัญหาในรางระบายน้ำ	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีวัตถุแปลกปลอมหรือสิ่งกีดขวางหรือไม่ (เช่น ทราย, กิ่งไม้, เศษ ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบวัตถุแปลกปลอม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ มีสิ่งกีดขวางหรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบสิ่งกีดขวาง <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ พบสิ่งกีดขวาง แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบสิ่งกีดขวาง และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม	
4	ลักษณะการระบายน้ำ การไหลของน้ำจากรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม:

ผู้ตรวจ:   
ผู้ตรวจสอบ



ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจ WUM

วันที่ 20/4/64

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	สภาพรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบปัญหาในรางระบายน้ำ	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีวัตถุแปลกปลอมหรือสิ่งกีดขวางระบายหรือไม่ (เช่น ทราย, กิ่งไม้, ชี้น้ำ ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบวัตถุแปลกปลอม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพของรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ มีส่วนใดชำรุด หรือได้รับความเสียหายหรือไม่ (เช่น รอยร้าว, สลักยึดชำรุด, หรือได้รับความเสียหายอื่น ๆ)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบความชำรุดเสียหาย <input type="checkbox"/> รางชำรุด แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบการชำรุดเสียหาย และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม	
4	ลักษณะการระบายน้ำ การไหลของน้ำและระดับน้ำเป็นปกติหรือไม่ (เช่น ระดับน้ำสูงเกินไป, ระดับน้ำต่ำเกินไป, หรือมีน้ำขัง)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม:

ตำแหน่ง: [Redacted]  
ผู้ตรวจสอบ

ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจ RHA

วันที่ 20/4/64

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	สภาพรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบปัญหาในรางระบายน้ำ	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีวัตถุแปลกปลอมหรือสิ่งกีดขวางระบายหรือไม่ (เช่น ทราย, กิ่งไม้, ชี้น้ำ ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบวัตถุแปลกปลอม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพของรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ มีส่วนใดชำรุด หรือได้รับความเสียหายหรือไม่ (เช่น รอยร้าว, สลักยึดชำรุด, หรือได้รับความเสียหายอื่น ๆ)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบความชำรุดเสียหาย <input type="checkbox"/> รางชำรุด แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบการชำรุดเสียหาย และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม	
4	ลักษณะการระบายน้ำ การไหลของน้ำและระดับน้ำเป็นปกติหรือไม่ (เช่น ระดับน้ำสูงเกินไป, ระดับน้ำต่ำเกินไป, หรือมีน้ำขัง)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม:

ตำแหน่ง: [Redacted]  
ผู้ตรวจสอบ



ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจ: MAS

วันที่: 20/4/67

ลำดับ	รายการตรวจ	ผลการตรวจพบ	หมายเหตุ
1	สภาพรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบสิ่งสกปรกในรางระบายน้ำ	
2	สภาพการไหลของน้ำฝนในรางระบายน้ำ มีสิ่งอุดตันหรือไม่ (เช่น ทราย, ใบไม้, ขี้เถ้า, ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งอุดตัน <input type="checkbox"/> พบสิ่งอุดตัน แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบสิ่งอุดตัน และส่งผลกระทบต่อรางระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ มีสิ่งสกปรกหรือไม่ (เช่น ทราย, ใบไม้, ขี้เถ้า, ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบสิ่งสกปรก, มีสิ่งสกปรก <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบสิ่งสกปรกในรางระบายน้ำ <input type="checkbox"/> พบสิ่งสกปรก แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อรางระบายน้ำในภาพรวม	
4	รางระบายน้ำมีสิ่งสกปรกหรือไม่ (เช่น ทราย, ใบไม้, ขี้เถ้า, ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

วันที่ตรวจ: \_\_\_\_\_

ผู้ตรวจ:   
ผู้ตรวจ: \_\_\_\_\_

ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจ: RPR

วันที่: 20/4/67

ลำดับ	รายการตรวจ	ผลการตรวจพบ	หมายเหตุ
1	สภาพรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบสิ่งสกปรกในรางระบายน้ำ	
2	สภาพการไหลของน้ำฝนในรางระบายน้ำ มีสิ่งอุดตันหรือไม่ (เช่น ทราย, ใบไม้, ขี้เถ้า, ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งอุดตัน <input type="checkbox"/> พบสิ่งอุดตัน แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบสิ่งอุดตัน และส่งผลกระทบต่อรางระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ มีสิ่งสกปรกหรือไม่ (เช่น ทราย, ใบไม้, ขี้เถ้า, ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบสิ่งสกปรก, มีสิ่งสกปรก <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบสิ่งสกปรกในรางระบายน้ำ <input type="checkbox"/> พบสิ่งสกปรก แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อรางระบายน้ำในภาพรวม	
4	รางระบายน้ำมีสิ่งสกปรกหรือไม่ (เช่น ทราย, ใบไม้, ขี้เถ้า, ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

วันที่ตรวจ: \_\_\_\_\_

ผู้ตรวจ:   
ผู้ตรวจ: \_\_\_\_\_



## ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจ Depot

วันที่ 20/4/67

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ภาพรวมสภาพรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบปัญหาในรางระบายน้ำ	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีวัตถุแปลกปลอมกีดขวางการระบายหรือไม่ (เช่น ทราย, กิ่งไม้, ต้นหญ้า)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบวัตถุแปลกปลอม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพของรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ ใช้งาน ไม่มีส่วนใดชำรุด หรือได้รับความเสียหายที่ส่งผลกระทบต่อการใช้งานหรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบความชำรุดเสียหาย <input type="checkbox"/> บางส่วนชำรุด แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบความชำรุดเสียหาย และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม	
4	ลักษณะการระบายน้ำ การไหลของน้ำและระดับน้ำเป็นปกติหรือไม่ ระวังอันตราย ระวังสิ่งตกหล่นส่งผลกระทบต่อรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม:

  
 ตำแหน่ง: 6-30-000000-000000  
 ผู้ตรวจ

Form no. 020001-020002-020003-02

## ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจ Depot

วันที่ 20/4/67

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ภาพรวมสภาพรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบปัญหาในรางระบายน้ำ	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีวัตถุแปลกปลอมกีดขวางการระบายหรือไม่ (เช่น ทราย, กิ่งไม้, ต้นหญ้า)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบวัตถุแปลกปลอม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพของรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ ใช้งาน ไม่มีส่วนใดชำรุด หรือได้รับความเสียหายที่ส่งผลกระทบต่อการใช้งานหรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบความชำรุดเสียหาย <input type="checkbox"/> บางส่วนชำรุด แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบความชำรุดเสียหาย และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม	
4	ลักษณะการระบายน้ำ การไหลของน้ำและระดับน้ำเป็นปกติหรือไม่ ระวังอันตราย ระวังสิ่งตกหล่นส่งผลกระทบต่อรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม:

  
 ตำแหน่ง: 6-30-000000-000000  
 ผู้ตรวจ

Form no. 020001-020002-020003-02



## แบบฟอร์มการตรวจจากระบบน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

24/5/64

1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 26

NAME: 17/05/2024

CONTINUED

## แบบฟอร์มการตรวจหาปริมาณน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

$$\frac{1}{2} = \frac{4}{8} = \frac{6}{12}$$

பிரதிபந்தம்

ආකෘතිය: 8/00/049/0020/004

00000000



ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจสอบ BTC

วันที่ 14/5/64

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	สภาพรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบ ปัญหาในรางระบายน้ำ	
2	สภาพการไหลของน้ำในรางระบายน้ำ มีสิ่งอุดตันหรือไม่ (เช่น ทราย, ฝุ่น, ใบไม้ ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งอุดตัน <input type="checkbox"/> พบสิ่งอุดตัน แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อ การระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบสิ่งอุดตัน และส่งผลกระทบต่อ การระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพของรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ มีส่วนใดชำรุด หรือได้รับความเสียหายหรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบความชำรุด,เสียหาย <input type="checkbox"/> บางส่วนชำรุด แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อ การระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบการชำรุดเสียหาย และส่งผลกระทบต่อรางระบายน้ำในภาพรวม	
4	การไหลของน้ำในรางระบายน้ำ การไหลของน้ำเป็นปกติหรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม:

ตำแหน่ง: [Redacted]  
ผู้ตรวจสอบ

Form No. RGM-015-01/02/03/04

ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจสอบ HCM

วันที่ 14/5/64

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	สภาพรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบ ปัญหาในรางระบายน้ำ	
2	สภาพการไหลของน้ำในรางระบายน้ำ มีสิ่งอุดตันหรือไม่ (เช่น ทราย, ฝุ่น, ใบไม้ ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งอุดตัน <input type="checkbox"/> พบสิ่งอุดตัน แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อ การระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบสิ่งอุดตัน และส่งผลกระทบต่อ การระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพของรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ มีส่วนใดชำรุด หรือได้รับความเสียหายหรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบความชำรุด,เสียหาย <input type="checkbox"/> บางส่วนชำรุด แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อ การระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบการชำรุดเสียหาย และส่งผลกระทบต่อรางระบายน้ำในภาพรวม	
4	การไหลของน้ำในรางระบายน้ำ การไหลของน้ำเป็นปกติหรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม:

ตำแหน่ง: [Redacted]  
ผู้ตรวจสอบ

Form No. RGM-015-01/02/03/04



DATE 14/5/67

பெரியபுள்ளி

2014/14/5/134



## ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจสอบ ROR

วันที่ 14/5/64

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจพบ	หมายเหตุ
1	ภาพรวมสภาพรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบ ปัญหาในภาพรวม	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีวัตถุแปลกปลอมกีดขวางทาง ระบายหรือไม่ (เช่น ทราย, กิ่งไม้, ต้นหญ้า)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบวัตถุแปลกปลอม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม แต่ไม่ส่งผลกระทบ การระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม และส่งผลกระทบ การระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพของรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ ใช้งาน ไม่มีส่วนใด ชำรุด หรือได้รับความเสียหายที่ส่งผลกระทบต่อระบบ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบความชำรุด, เสียหาย <input type="checkbox"/> บางส่วนชำรุด แต่ไม่ส่งผลกระทบ การระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบความชำรุดเสียหาย และส่งผลกระทบการระบายน้ำในภาพรวม	
4	ลักษณะการระบายน้ำ การไหลของน้ำและระดับน้ำเป็นปกติ หรือไม่เหมาะสม กรณีที่ส่งผลกระทบต่อระบบรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม:

ตำแหน่ง:   
ผู้ตรวจสอบ

Form No. 0004-075 (Rev.0001/01)

## ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจสอบ PTH

วันที่ 14/5/64

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจพบ	หมายเหตุ
1	ภาพรวมสภาพรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบ ปัญหาในภาพรวม	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีวัตถุแปลกปลอมกีดขวางทาง ระบายหรือไม่ (เช่น ทราย, กิ่งไม้, ต้นหญ้า)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบวัตถุแปลกปลอม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม แต่ไม่ส่งผลกระทบ การระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม และส่งผลกระทบ การระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพของรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ ใช้งาน ไม่มีส่วนใด ชำรุด หรือได้รับความเสียหายที่ส่งผลกระทบต่อระบบ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบความชำรุด, เสียหาย <input type="checkbox"/> บางส่วนชำรุด แต่ไม่ส่งผลกระทบ การระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบความชำรุดเสียหาย และส่งผลกระทบการระบายน้ำในภาพรวม	
4	ลักษณะการระบายน้ำ การไหลของน้ำและระดับน้ำเป็นปกติ หรือไม่เหมาะสม กรณีที่ส่งผลกระทบต่อระบบรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม:

ตำแหน่ง:   
ผู้ตรวจสอบ

Form No. 0004-075 (Rev.0001/01)



## ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจสอบ Depot

วันที่: ๒๒/๑/๖๔

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ภาพรวมสภาพรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบ มีสิ่งกีดขวางในรางระบายน้ำ	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีวัตถุแปลกปลอมกีดขวางการ ระบายหรือไม่ (เช่น ทราย, วัสดุอื่น ๆ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบวัตถุแปลกปลอม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม แต่ไม่ส่งผลกระทบ การระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม และส่งผลกระทบ การระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพของรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่จนเกินไป ไม่มีส่วนใด ชำรุด หรือได้รับความเสียหายที่ส่งผลกระทบต่อระบบ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบความชำรุด, เสียหาย <input type="checkbox"/> บางส่วนชำรุด แต่ไม่ส่งผลกระทบ การระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบการชำรุดเสียหาย และส่งผลกระทบต่อรางระบายน้ำในภาพรวม	
4	ลักษณะการระบายน้ำ การไหลของน้ำและระดับน้ำเป็นปกติ ไม่มีความเสี่ยงที่จะเกิดอันตรายต่อรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม:

ตำแหน่ง:   
ผู้ตรวจสอบ

Form no. ASMA-GPS-CLM-FR-00001-01

## ASIA ERA ONE


แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจสอบ SVO

วันที่: 22/๑/2564

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ภาพรวมสภาพรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบ มีสิ่งกีดขวางในรางระบายน้ำ	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีวัตถุแปลกปลอมกีดขวางการ ระบายหรือไม่ (เช่น ทราย, วัสดุอื่น ๆ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบวัตถุแปลกปลอม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม แต่ไม่ส่งผลกระทบ การระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม และส่งผลกระทบ การระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพของรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่จนเกินไป ไม่มีส่วนใด ชำรุด หรือได้รับความเสียหายที่ส่งผลกระทบต่อระบบ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบความชำรุด, เสียหาย <input type="checkbox"/> บางส่วนชำรุด แต่ไม่ส่งผลกระทบ การระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบการชำรุดเสียหาย และส่งผลกระทบต่อรางระบายน้ำในภาพรวม	
4	ลักษณะการระบายน้ำ การไหลของน้ำและระดับน้ำเป็นปกติ ไม่มีความเสี่ยงที่จะเกิดอันตรายต่อรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม:

ตำแหน่ง:   
ผู้ตรวจสอบ

Form no. ASMA-GPS-CLM-FR-00001-01



## ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจสอบ Uk

วันที่: 22/6/67

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ภาพรวมสภาพการระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> การระบายน้ำไม่ปกติ, พบปัญหาในการระบายน้ำ	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีสิ่งอุดตันหรือไม่ (เช่น ทราย, กิ่งไม้, ใบไม้ ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบสิ่งอุดตัน <input type="checkbox"/> พบสิ่งอุดตัน แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบสิ่งอุดตัน และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพของรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ (เช่น ไม่มีส่วนใดชำรุด หรือได้รับความเสียหายที่ส่งผลถึงการใช้งาน)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบความชำรุดเสียหาย <input type="checkbox"/> บาดลหรือชำรุด แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบการชำรุดเสียหาย และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม	
4	ลักษณะการระบายน้ำ การไหลของน้ำและระดับน้ำเป็นปกติหรือไม่ (เช่น การรั่วซึมที่ส่งผลถึงส่วนประกอบภายในรางระบายน้ำ)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม:

  
 ตำแหน่ง: ผู้จัดการทั่วไป  
 ผู้ตรวจสอบ

Form no. ASMA-OPS-02/17-0007-01

## ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจสอบ BTC

วันที่: 22/6/67

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ภาพรวมสภาพการระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> การระบายน้ำไม่ปกติ, พบปัญหาในการระบายน้ำ	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีสิ่งอุดตันหรือไม่ (เช่น ทราย, กิ่งไม้, ใบไม้ ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบสิ่งอุดตัน <input type="checkbox"/> พบสิ่งอุดตัน แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบสิ่งอุดตัน และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพของรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ (เช่น ไม่มีส่วนใดชำรุด หรือได้รับความเสียหายที่ส่งผลถึงการใช้งาน)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบความชำรุดเสียหาย <input type="checkbox"/> บาดลหรือชำรุด แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบการชำรุดเสียหาย และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม	
4	ลักษณะการระบายน้ำ การไหลของน้ำและระดับน้ำเป็นปกติหรือไม่ (เช่น การรั่วซึมที่ส่งผลถึงส่วนประกอบภายในรางระบายน้ำ)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม:

  
 ตำแหน่ง: ผู้จัดการทั่วไป  
 ผู้ตรวจสอบ

Form no. ASMA-OPS-02/17-0007-01



## ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจสอบ HCM

วันที่: 22/6/67

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	สภาพรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบปัญหาในการระบายน้ำ	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีสิ่งอุดตันหรือไม่ (เช่น ทราย, กิ่งไม้, ขี้เถ้า, ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งอุดตัน <input type="checkbox"/> พบสิ่งอุดตัน และ/หรือสภาพการระบายน้ำไม่ปกติ	
3	สภาพรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ (เช่น ไม่มีการรั่วซึม, ไม่มีการอุดตัน, ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบการรั่วซึม, ไม่มีการอุดตัน <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ พบการรั่วซึม, มีการอุดตัน	
4	การเชื่อมต่อรางระบายน้ำ การเชื่อมต่อรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ (เช่น การเชื่อมต่อรางระบายน้ำไม่ถูกต้อง, ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม:

ผู้ตรวจสอบ:   
ผู้ตรวจทาน

## ASIA ERA ONE


แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจสอบ RHH

วันที่: 22/6/67

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	สภาพรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบปัญหาในการระบายน้ำ	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีสิ่งอุดตันหรือไม่ (เช่น ทราย, กิ่งไม้, ขี้เถ้า, ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งอุดตัน <input type="checkbox"/> พบสิ่งอุดตัน และ/หรือสภาพการระบายน้ำไม่ปกติ	
3	สภาพรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ (เช่น ไม่มีการรั่วซึม, ไม่มีการอุดตัน, ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบการรั่วซึม, ไม่มีการอุดตัน <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ พบการรั่วซึม, มีการอุดตัน	
4	การเชื่อมต่อรางระบายน้ำ การเชื่อมต่อรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ (เช่น การเชื่อมต่อรางระบายน้ำไม่ถูกต้อง, ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม:

ผู้ตรวจสอบ:   
ผู้ตรวจทาน



## ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจ: MAS

วันที่: 22/6/67

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
1	สภาพของรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบปัญหาในรางระบายน้ำ	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีวัตถุแปลกปลอมกีดขวางการระบายหรือไม่ (เช่น ทราย, วัชพืช, ใบไม้ ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีวัตถุแปลกปลอม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพของรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (เช่น ทราย, วัชพืช, ใบไม้ ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบสิ่งกีดขวาง <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ พบสิ่งกีดขวาง แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบการอุดตันเล็กน้อย และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม	
4	ลักษณะการระบายน้ำ การไหลของน้ำและระดับน้ำเป็นปกติหรือไม่ มีน้ำขังหรือไม่ มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ในรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม:

ตำแหน่ง: [REDACTED]  
ผู้ตรวจ: [REDACTED]

Form No. ASIA-OPS-QA-FS-0007-01

## ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจ: RPR

วันที่: 22/6/67

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
1	สภาพของรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบปัญหาในรางระบายน้ำ	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีวัตถุแปลกปลอมกีดขวางการระบายหรือไม่ (เช่น ทราย, วัชพืช, ใบไม้ ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีวัตถุแปลกปลอม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพของรางระบายน้ำเป็นปกติหรือไม่ มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (เช่น ทราย, วัชพืช, ใบไม้ ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบสิ่งกีดขวาง <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ พบสิ่งกีดขวาง แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบการอุดตันเล็กน้อย และส่งผลกระทบต่อการทำงานของรางระบายน้ำในภาพรวม	
4	ลักษณะการระบายน้ำ การไหลของน้ำและระดับน้ำเป็นปกติหรือไม่ มีน้ำขังหรือไม่ มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ในรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม:

ตำแหน่ง: [REDACTED]  
ผู้ตรวจ: [REDACTED]

Form No. ASIA-OPS-QA-FS-0007-01



## ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจ PTH

วันที่: 22/6/64

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	การตรวจสอบรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบ ปัญหาในการระบายน้ำ	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีวัตถุแปลกปลอมหรือสิ่งกีดขวาง ระบายหรือไม่ (เช่น ทราย, วัชพืช, เศษ ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีวัตถุแปลกปลอม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม แต่ไม่ส่งผลกระทบ ต่อการระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม และส่งผลกระทบ ต่อการระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพของรางระบายน้ำเป็นปกติหรือชำรุด ไม่มีส่วนใด ชำรุด หรือไม่มีชิ้นส่วนหรือสายที่ชำรุดจนมีได้ชัดเจน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบความชำรุด, <input type="checkbox"/> บางส่วนชำรุด แต่ไม่ส่งผลกระทบ ต่อการระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบการชำรุดหรือขาด และส่งผลต่อการระบายน้ำในภาพรวม	
4	ลักษณะการระบายน้ำ การไหลของน้ำและระดับน้ำเป็นปกติ ไม่มีน้ำสะสม กักตัวที่ส่วนใดส่วนหนึ่งของรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม:

ตำแหน่ง: [Redacted]  
ผู้ตรวจ: [Redacted]

Form no. H2041-025-CLM-TH-0007-01

## ASIA ERA ONE

แบบฟอร์มการตรวจรางระบายน้ำฝน (Rain gutter inspection form)

สถานที่ตรวจ Depot

วันที่: 22/6/64

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	การตรวจสอบรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> รางระบายน้ำเป็นปกติ <input type="checkbox"/> รางระบายน้ำไม่ปกติ, พบ ปัญหาในการระบายน้ำ	
2	สภาพภายในรางระบายน้ำ มีวัตถุแปลกปลอมหรือสิ่งกีดขวาง ระบายหรือไม่ (เช่น ทราย, วัชพืช, เศษ ฯลฯ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีวัตถุแปลกปลอม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม แต่ไม่ส่งผลกระทบ ต่อการระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบวัตถุแปลกปลอม และส่งผลกระทบ ต่อการระบายน้ำในภาพรวม	
3	สภาพของรางระบายน้ำเป็นปกติหรือชำรุด ไม่มีส่วนใด ชำรุด หรือไม่มีชิ้นส่วนหรือสายที่ชำรุดจนมีได้ชัดเจน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ไม่พบความชำรุด, <input type="checkbox"/> บางส่วนชำรุด แต่ไม่ส่งผลกระทบ ต่อการระบายน้ำในภาพรวม <input type="checkbox"/> พบการชำรุดหรือขาด และส่งผลต่อการระบายน้ำในภาพรวม	
4	ลักษณะการระบายน้ำ การไหลของน้ำและระดับน้ำเป็นปกติ ไม่มีน้ำสะสม กักตัวที่ส่วนใดส่วนหนึ่งของรางระบายน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	

บันทึกเพิ่มเติม:

ตำแหน่ง: [Redacted]  
ผู้ตรวจ: [Redacted]

Form no. H2041-025-CLM-TH-0007-01