ภาคผนวก ค

เอกสารประกอบการปฏิบัติตามมาตรการฯ

ภาคผนวก ค-1

แผนดูแลต้นไม้

แผนการปฏิบัติงานทำความสะอาด

หน่วยงาน : โครงการ MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES BANGKOK

ประจำเดือน ตุลาคม 2566

จุดปฏิบัติงาน	วันดำเนินการ	Plan & Actual	1 อา	2 จ	3 อ	4 พ	5 พฤ	6 ศ	7 ส	8 อา	9 จ	10 อ	11 พ	12 พฤ	13 ศ	14 ส	15 อา	16 จ	17 อ	18 พ	19 พฤ	20 ศ	21 ส	22 อา	23 จ	24 อ	25 พ	26 พฤ	27 ศ	28 ส	29 อา	30 จ	31 อ	หมายเหตุ
ปฏิบัติงานประจำเดือน ตุลาคม 2566																																		
ชั้นสำนักงานนิติบุคคลฯชั้น 2 และห้องช่างชั้น 1																																		
ชั้นสำนักงานนิติบุคคลฯชั้น 2/ ห้องผู้จัดการ	ทุกวัน	Plan																																งานประจำวัน
		Actual																																
ห้องช่างชั้น 1/ห้องเก็บพัสดุ/ ห้องรปภ	ทุกวัน	Plan																																งานประจำวัน
		Actual																																
ดูดฝุ่นพรม	ทุกวัน	Plan																																งานประจำวัน
		Actual																																
ล้างปัดกห้องน้ำ ชั้น1ชั้น2	ทุกวัน	Plan																																งานประจำวัน
		Actual																																
เก็บตรวจน้ำมันช่องลานจอด	ทุกวัน	Plan																																งานประจำวัน
		Actual																																
ทำความสะอาดรางกัดเอร	ทุกวัน	Plan																																งานประจำวัน
		Actual																																
ทำความสะอาดตาล	ทุกวัน	Plan																																งานประจำวัน
		Actual																																
ทำความสะอาดลิฟท์	ทุกวัน	Plan																																งานประจำวัน
		Actual																																
ทำความสะอาดจุด GR(รับส่งของ)	ทุกวัน	Plan																																งานประจำวัน
		Actual																																

แผนการปฏิบัติงานทำความสะอาด

หน่วยงาน : โครงการ MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES BANGKOK

ประจำเดือน ตุลาคม 2566

จุดปฏิบัติงาน	วันดำเนินการ	Plan & Actual	1 อา	2 จ	3 อ	4 พ	5 พฤ	6 ศ	7 ส	8 อา	9 จ	10 อ	11 พ	12 พฤ	13 ศ	14 ส	15 อา	16 จ	17 อ	18 พ	19 พฤ	20 ศ	21 ส	22 อา	23 จ	24 อ	25 พ	26 พฤ	27 ศ	28 ส	29 อา	30 จ	31 อ	หมายเหตุ
การปฏิบัติงานเดือน ตุลาคม 2566																																		
รอบอาคาร																																		
ทำความสะอาดบ้าย กระจกบูน	วันอังคาร	Plan																																งานประจำสัปดาห์
		Actual																																
ขัดตะกรัน บ่อน้ำ	วันพุธ	Plan																																งานประจำสัปดาห์
		Actual																																
ทำความสะอาดกรวย จราจร	วันพฤหัสบดี	Plan																																งานประจำสัปดาห์
		Actual																																
ทำความสะอาดลายพระพิศณนต-ศาลพระภูมิ	วันศุกร์	Plan																																งานประจำสัปดาห์
		Actual																																
ขัดล้างทำความสะอาดถังขยะจุดอุบบุหรี่	วันเสาร์	Plan																																งานประจำสัปดาห์
		Actual																																
ขัดล้างทำความสะอาดถังขยะรอบอาคาร ลานจอด	วันอาทิตย์	Plan																																งานประจำสัปดาห์
		Actual																																

แผนการปฏิบัติงานทำความสะอาด

หน่วยงาน : โครงการ MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES BANGKOK

ประจำเดือน ตุลาคม2566

จุดปฏิบัติงาน	วันดำเนินการ	Plan & Actual	การปฏิบัติงานเดือน ตุลาคม 2566																													หมายเหตุ
			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	
			อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ		
ถานจอดรถ ท่อส่วนสูง,ผนัง และเสา,ตู้ดับเพลิง รางกัดเตอร์,ยางกันชะลอ																																		
เช็ดทำความสะอาดฝุ่น ส่วนสูง ปัดหยากไย่	*วันจันทร์*	Plan		■							■							■							■							■		งานประจำสัปดาห์
		Actual																																
ทำความสะอาดหมอนรองล้อรถ ตามชั้น	วันอังคาร	Plan			■						■								■							■								■	งานประจำสัปดาห์
		Actual																																
เก็บคราบตะกรันบ่อน้ำด้านหน้า	วันพุธ	Plan				■							■							■							■								งานประจำสัปดาห์
		Actual																																
เช็ดทำความสะอาดตู้ดับเพลิง	วันพฤหัสบดี	Plan					■							■							■							■							งานประจำสัปดาห์
		Actual																																
ทำความสะอาดทรมเช็ดเท้า	*วันศุกร์*	Plan						■							■							■							■						งานประจำสัปดาห์
		Actual																																
ขัดล้างจุดGR(จุดรับส่งของ)ทำความสะอาด	วันเสาร์	Plan							■							■							■							■					งานประจำสัปดาห์
		Actual																																

แผนการปฏิบัติงานทำความสะอาด

หน่วยงาน : โครงการ MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES BANGKOK

ประจำเดือน ตุลาคม 2566

จุดปฏิบัติงาน	วันดำเนินการ	Plan & Actual	การปฏิบัติงานเดือน ตุลาคม 2566																													
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
			อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ
เก็บรายละเอียดห้องน้ำชั้นเชั้น2ชั้น6ชั้น42																																	
ทำความสะอาดผนังส่วนสูง หน้ากากแอร์	*วันจันทร์*	Plan		■							■							■							■							■	
		Actual																															
ขัดหัวก๊อก ขัดสะดืออ่าง ตะกรันน้ำ	*วันอังคาร*	Plan			■							■							■							■							■
		Actual																															
ทำความสะอาดฝุ่นใต้อ่างล้างมือ	*วันพุธ*	Plan				■							■							■							■						
		Actual																															
ทำความสะอาดโถปัสสาวะและโถชักโครก	*วันพฤหัสบดี*	Plan					■							■							■							■					
		Actual																															
ทำความสะอาดถังขยะ ห้องน้ำ	*วันศุกร์*	Plan						■							■							■							■				
		Actual																															
เก็บคำตามขอบมุม ผนังด้านอ่าง	*วันเสาร์*	Plan							■							■							■							■			
		Actual																															

แผนการปฏิบัติงานทำความสะอาด

หน่วยงาน : โครงการ MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES BANGKOK

ประจำเดือน ตุลาคม 2566

จุดปฏิบัติงาน	วันดำเนินการ	Plan & Actual	การปฏิบัติงานเดือน ตุลาคม 2566																													หมายเหตุ
			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	
			อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	
ทำความสะอาดพื้นที่ส่วนกลาง																																		
ขัดล้างทำความสะอาดห้อง CCTV	*ทุกวัน*	Plan																																ประจำวัน
		Actual																																
ปัดฝุ่นห้องสันทนาการ	*ทุกวัน*	Plan																																งานประจำวัน
		Actual																																
ปัดฝุ่นห้องประชุมใหญ่/เล็ก	*วันศุกร์*	Plan																																ประจำสัปดาห์
		Actual																																
เดินออโต้ตามความเหมาะสม	*วันอาทิตย์*	Plan																																2ชั่วโมงต่อเดือน
		Actual																																
ลิฟท์ขนของ	ทำทุกวัน	Plan																																งานประจำวัน
		Actual																																
ทำความสะอาดท่อระบายตะแกรงฉาน เอนกประสงค์ชั้น6	*วันอังคาร*	Plan																																งานประจำวัน
		Actual																																

แผนการปฏิบัติงานทำความสะอาด

หน่วยงาน : โครงการ MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES BANGKOK

ประจำเดือน ตุลาคม 2566

จุดปฏิบัติงาน	วันดำเนินการ	Plan & Actual	การปฏิบัติงานเดือน ตุลาคม 2566																													หมายเหตุ
			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	
			อ	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	
กระจก																																		
เช็ดกระจก Lobby ชั้น 1	*2วัน*	Plan																																งานประจำสัปดาห์
		Actual																																
เช็ดกระจก ชั้น6-42	*วันศุกร์*	Plan																																งานประจำสัปดาห์
		Actual																																
เช็ดกระจก ฉานจอดรถ	*วันพุธ*	Plan																																งานประจำสัปดาห์
		Actual																																
เช็ดโคมไฟทางเดิน	ทุกวัน	Plan																																งานประจำสัปดาห์
		Actual																																

แผนการปฏิบัติงานทำความสะอาด

หน่วยงาน : โครงการ MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES BANGKOK

ประจำเดือน ตุลาคม 2566

จุดปฏิบัติงาน	วันดำเนินการ	การปฏิบัติงานเดือน ตุลาคม 2566																															หมายเหตุ
		Plan &	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	
		Actual	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	
ขัดล้างห้องขยะ		Plan																																
ขัดล้างทำความสะอาดพื้นห้องขยะชั้น7-22	3วัน	Plan																																งานประจำเดือน
		Actual																																
ขัดล้างทำความสะอาดพื้นห้องขยะชั้น23-38	3วัน	Plan																																งานประจำเดือน
		Actual																																
ขัดล้างทำความสะอาดพื้นห้องขยะ39-54	3วัน	Plan																																งานประจำเดือน
ขัดล้างทำความสะอาดพื้นห้องขยะ55-70	3วัน	Plan																																งานประจำเดือน
		Actual																																
ทำความสะอาดห้องเครื่อง																																		
ขัดล้างทำความสะอาดห้องปั๊มน้ำชั้นB2	วันจันทร์	Plan																																งานประจำสัปดาห์
		Actual																																
ขัดล้างทำความสะอาดห้อง MDB ชั้น5M	วันอังคาร	Plan																																งานประจำสัปดาห์
		Actual																																
ขัดล้างทำความสะอาดห้องเครื่องชั้น26M	วันพุธ	Plan																																งานประจำสัปดาห์
		Actual																																
ขัดล้างทำความสะอาดห้องเครื่อง ชั้น42M	วันพฤหัสบดี	Plan																																งานประจำสัปดาห์
		Actual																																
ขัดล้างทำความสะอาดห้องเครื่อง ชั้น1	วันศุกร์	Plan																																งานประจำสัปดาห์
		Actual																																

แผนการปฏิบัติงานทำความสะอาด

หน่วยงาน : โครงการ MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES BANGKOK

ประจำเดือน ตุลาคม 2566

จุดปฏิบัติงาน	วันดำเนินการ	การปฏิบัติงานเดือน ตุลาคม 2566																																หมายเหตุ
		Plan &	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	
		Actual	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	
ทำความสะอาดพื้นรอบสระว่าย ชั้น 6	2วัน	Plan																																ประจำวัน
		Actual																																
ขัดล้างพื้นบริเวณ อานเอนกประสงค์ ชั้น 6	วันเสาร์	Plan																																ประจำสัปดาห์
		Actual																																
ซักผ้าคลุมเบาะทำความสะอาดเบาะ	1วัน	Plan																																ประจำเดือน
		Actual																																
กรีดกระจกชั้นอุกบ้าน	3วัน	Plan																																ประจำเดือน
		Actual																																
กรีดกระจกส่วนสูงชั้น1และชั้น6	2วัน	Plan																																ประจำเดือน
		Actual																																
ท่อเดรน	ทุกวัน	Plan																																ประจำวัน
		Actual																																

แผนการปฏิบัติงานทำความสะอาด
หน่วยงาน : โครงการ MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES BANGKOK
ประจำเดือน ตุลาคม 2566

จุดปฏิบัติงาน	วันดำเนินการ		การปฏิบัติงานเดือนตุลาคม 2566																															หมายเหตุ
		Plan	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	
		Actual	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	
ปัดฝุ่นผนัง,ปัดหยากไย่ทางเดินส่วนกลาง, ขัดเงาสแตนเลส เก็บคราบสกปรกตามขอบมุม																																		
ปัดฝุ่นพื้นที่ทางเดินส่วนกลางชั้น1-6	3วัน	Plan																																งานประจำเดือน
		Actual																																
ปัดฝุ่นผนังตามทางเดินส่วนกลางชั้น7-22	3วัน	Plan																																งานประจำเดือน
		Actual																																
ปัดฝุ่นผนังตามทางเดินส่วนกลางชั้น23-38	3วัน	Plan																																งานประจำเดือน
		Actual																																
ปัดฝุ่นผนังตามทางเดินส่วนกลางชั้น39-54	3วัน	Plan																																งานประจำเดือน
		Actual																																
ปัดฝุ่นผนังตามทางเดินส่วนกลางชั้น55-64	3วัน	Plan																																งานประจำเดือน
		Actual																																
		Plan																																

แผนการปฏิบัติงานทำความสะอาด
หน่วยงาน : โครงการ MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES BANGKOK
ประจำเดือน ตุลาคม 2566

จุดปฏิบัติงาน	วันดำเนินการ		การปฏิบัติงานเดือน ตุลาคม 2566																															
		Plan &	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	หมายเหตุ
		Actual	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	
ปั่นเงาพื้นตามชั้นต่างๆ																																		
ปั่นเงาพื้นตามชั้นเชั้น6	3วัน	Plan																																งานประจำเดือน
		Actual																																
เดินออโต้พื้นที่ทางเดินส่วนกลางชั้น7-22	3วัน	Plan																																งานประจำเดือน
		Actual																																
เดินออโต้พื้นที่ทางเดินส่วนกลาง ชั้น23-38	3วัน	Plan																																งานประจำเดือน
		Actual																																
เดินออโต้พื้นที่ทางเดินส่วนกลาง ชั้น39-54	3วัน	Plan																																งานประจำเดือน
		Actual																																
เดินออโต้พื้นที่ทางเดินส่วนกลาง ชั้น 55-64	3วัน	Plan																																งานประจำเดือน
		Actual																																

แผนการปฏิบัติงานทำความสะอาด

หน่วยงาน : โครงการ MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES BANGKOK

ประจำเดือน ตุลาคม 2566

การปฏิบัติงานเดือน ตุลาคม 2566

จุดปฏิบัติงาน	วันดำเนินการ	Plan & Actual	1 อา	2 จ	3 อ	4 พ	5 พฤ	6 ศ	7 ส	8 อา	9 จ	10 อ	11 พ	12 พฤ	13 ศ	14 ส	15 อา	16 จ	17 อ	18 พ	19 พฤ	20 ศ	21 ส	22 อา	23 จ	24 อ	25 พ	26 พฤ	27 ศ	28 ส	29 อา	30 จ	31 อ	หมายเหตุ
พื้นที่ส่วนกลางด้านหน้าLOBBY ด้านหน้า																																		
เก็บคราบตะกรันบ่อน้ำด้านหน้า-โถงlobby	*วันเสาร์*	Plan																																งานประจำสปดาห์
		Actual																																
ทำความสะอาดพรมทางเข้า	*วันศุกร์*	Plan																																งานประจำสัปดาห์
		Actual																																
ขัดล้างจุดสูบบุหรี่	*วันเสาร์*	Plan																																งานประจำสัปดาห์
		Actual																																
ทำความสะอาดปุ่มกด ผนังลิฟท์ ร่องลิฟท์พื้น ภายในลิฟท์																																		งานประจำเดือน
ลิฟท์โดยสารฝั่ง Pent house	*ทุกวัน*	Plan																																งานประจำวัน
		Actual																																
ลิฟท์โดยสารฝั่ง High Zone	*ทุกวัน*	Plan																																งานประจำวัน
		Actual																																
ลิฟท์โดยสารฝั่ง Low Zone	*ทุกวัน*	Plan																																งานประจำวัน
		Actual																																
ลิฟท์ขนของ	*ทุกวัน*	Plan																																งานประจำวัน
		Actual																																

แผนการปฏิบัติงานทำความสะอาด

หน่วยงาน : โครงการ MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES BANGKOK

ประจำเดือน ตุลาคม 2566

การปฏิบัติงานเดือน ตุลาคม 2566

จุดปฏิบัติงาน	วันดำเนินการ	Plan & Actual	1 ศ	2 ส	3 อา	4 จ	5 อ	6 พ	7 พฤ	8 ศ	9 ส	10 อา	11 จ	12 อ	13 พ	14 พฤ	15 ศ	16 ส	17 อา	18 จ	19 อ	20 พ	21 พฤ	22 ศ	23 ส	24 อา	25 จ	26 อ	27 พ	28 พฤ	29 ศ	30 ส	หมายเหตุ
บันไดหนีไฟ																																		
ทำความสะอาดบันไดหนีไฟST1	*กลางวัน*	Plan																																งานประจำเดือน
		Actual																																
ทำความสะอาดบันไดหนีไฟโรST2	*กลางวัน*	Plan																																งานประจำเดือน
		Actual																																
ทำความสะอาดบันไดหนีไฟST3	*กลางวัน*	Plan																																งานประจำเดือน
		Actual																																
ทำความสะอาดดาดฟ้าชั้น 71-72-65	*กลางวัน*	Plan																																งานประจำเดือน
		Actual																																

ชะลอ

NAP

หน่วยงาน : โครงการ MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES BANGKOK

ประจำปี งบประมาณ 2566

| จุดปฏิบัติงาน | ผู้ปฏิบัติงาน | Plan & Actual | การปฏิบัติงานประจำเดือน งบประมาณ 2566 | | |

ภาคผนวก ค-2

แผนทำความสะอาด

WORLD PLANT CENTER
บริษัท เวิลด์ พลานท์ เซ็นเตอร์

แผนงานดูแลบำรุงรักษาภูมิทัศน์ นิติบุคคลอาคารชุดแมกโนเลียซี่ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ ประจำเดือน .....กันยายน... 2566...

			1 ศ	2 ส	3 อา	4 จ	5 อ	6 พ	7 พฤ	8 ศ	9 ส	10 อา	11 จ	12 อ	13 พ	14 พฤ	15 ศ	16 ส	17 อา	18 จ	19 อ	20 พ	21 พฤ	22 ศ	23 ส	24 อา	25 จ	26 อ	27 พ	28 พฤ	29 ศ	30 ส	หมายเหตุ
1	งานรดน้ำต้นไม้	งานประจำวัน																															
	-บริเวณ ZONE A		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	รดน้ำทุกวันตามความเหมาะสม
	-บริเวณ ZONE B			X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X	
	-บริเวณ ZONE C		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	-บริเวณ ชั้น 6 (กระถางต้นไม้)		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	งานทำความสะอาดใบตองใบหน้าบริเวณไม้ทั้ง	งานประจำวัน 8.30-12.00																															
	-บริเวณ ZONE A		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	ตามความเหมาะสม
	-บริเวณ ZONE B		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	ตามความเหมาะสม
	-บริเวณ ZONE C		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	ตามความเหมาะสม
	-บริเวณ ชั้น 6		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	ตามความเหมาะสม
3	งานกำจัดวัชพืช,ความสะอาดใส่ปุ๋ยบำรุง	งานประจำเดือน																															
	-บริเวณ ZONE A					X	X													X	X												ตามความเหมาะสม
	-บริเวณ ZONE B													X	X																		ตามความเหมาะสม
	-บริเวณ ZONE C									X	X	X											X	X	X								ตามความเหมาะสม
	-บริเวณ ชั้น 6											X	X	X																			ตามความเหมาะสม
4	งานฉีดยาฆ่าแมลง	งานประจำเดือน								X																X							ตามความเหมาะสม
5	งานตัดแต่งไม้ทุ่ม	งานประจำเดือน 13.00-17.00 น																															
	-บริเวณ ZONE A		X	X																	X	X											ตามความเหมาะสม
	-บริเวณ ZONE B																X	X															ตามความเหมาะสม
	-บริเวณ ZONE C								X	X	X	X														X	X	X					ตามความเหมาะสม
	-บริเวณ ชั้น 6	8.30-12.00														X	X																ตามความเหมาะสม
6	ทีมพลาริน	ทีมพลาริน งานประจำเดือน																															
	-บริเวณ ZONE A (ตัดแต่งกิ่งไม้,ตัดไรเกาะ,ตัดหญ้า									X														X									วันอาทิตย์ เปลี่ยนแปลง
	-บริเวณ ZONE B (ตัดแต่งไทรเลาหลี)									X														X									
	-บริเวณ ZONE C (ตัดแต่งไทร,ตัดหญ้า,ตัดแต่งกิ่งไ									X														X									
7	อื่นๆ																																

หมายเหตุ : แผนงานอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

พิมพ์รับระเบียบงาน 5-6 คน / 1 ครั้ง รายชื่อและระเบียบรถจะส่งให้ใน e-mail

[redacted]

7.10.23

นิติบุคคลอาคารชุดแมกโนเลียซี่ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ ถนนเทศบาลสงเคราะห์ ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11000

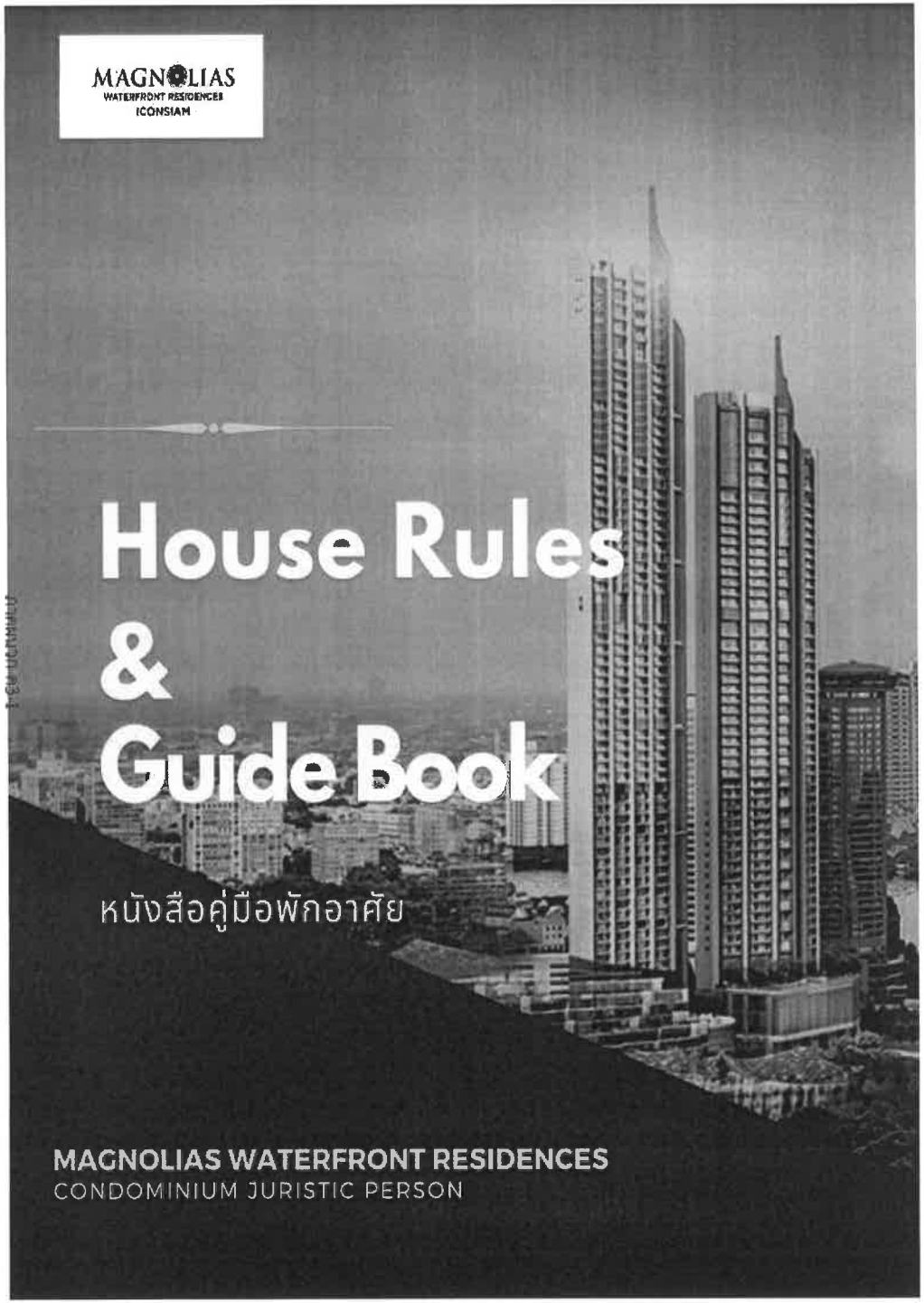
Tel.02-5806086-7 Fax.02-5806088 http://www.worldplantcenter.co.th

112/5 ซอยเมืองทอง 25 ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11000

ภาคผนวก ค2-1

ภาคผนวก ค-3

กฎระเบียบผู้พักอาศัย



MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

คำนำ

ขอแสดงความขอบคุณเป็นอย่างยิ่งที่ท่านได้เลือก โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ (Magnolias Waterfront Residences) เป็นที่อยู่อาศัยของท่าน

หนังสือ "คู่มือพักอาศัย" ฉบับนี้ บริษัท ดิไอคอนสยาม เรสซิเดนซ์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด ได้จัดทำขึ้นเพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูล สารประโยชน์ที่มีความสำคัญต่อผู้พักอาศัย และผู้รับบริการภายในโครงการทุกท่านให้มีความรู้ และเข้าใจในการอยู่อย่างมีความสุข สะดวกสบาย และดูแลด้านการรักษาความปลอดภัยในระดับสูง พร้อมทั้งสิ่งอำนวยความสะดวกอันหรูหราต่าง ๆ ที่ได้จัดเตรียมไว้บริการเพื่อให้ท่านผู้พักอาศัยได้รับความพึงพอใจสูงสุดและมีคุณภาพชีวิตที่ดีในบรรยากาศสังคมระดับสากล โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านผู้พักอาศัยในการรักษากฎระเบียบการใช้อาคาร และสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ เพื่อประโยชน์สูงสุดของทุกท่านร่วมกัน

เจ้าของโครงการ : บริษัท ดิไอคอนสยาม เรสซิเดนซ์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด

บริหาร โดย : บริษัท ไอคอน โปรเฟสชั่นแนล แมเนจเม้นท์ จำกัด (อ้าง ถึง CBM)

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

สารบัญ

	หน้า
นิติบุคคลอาคารชุด	3
นิติบุคคลอาคารชุดและการบริหารจัดการส่วนพักอาศัย	4
สิทธิ์หลังการโอนของเจ้าของร่วม	7
รายละเอียดโครงการ	9
สิ่งอำนวยความสะดวกภายในโครงการสถานที่ตั้ง	10
ระบบภายในพื้นที่พักอาศัย	11
การรักษาและควบคุมความสะอาดเรียบร้อยของส่วนกลาง	14
บทบาท – หน้าที่ท่านเจ้าของร่วม/ผู้พักอาศัย	16
ระเบียบการชำระค่าใช้จ่ายและการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย	19
ระเบียบและข้อปฏิบัติต่าง ๆ ของโครงการ	21
- การแจ้งข้อมูลผู้พักอาศัย	24
- ระเบียบการรักษาความปลอดภัยของโครงการ	25
- ระเบียบการใช้ที่จอดรถ	27
- ระเบียบการเข้าตกแต่ง/ต่อเติมห้องพักอาศัย	30
- ระเบียบสำหรับผู้รับเหมา	31
- ระเบียบการใช้สระว่ายน้ำ/ห้องซาวน่า/ห้องอบไอน้ำ	34
- ระเบียบการใช้ห้องออกกำลังกาย/ห้องอเนกประสงค์	36
- ระเบียบการใช้สวนสาธารณะ	37
- ระเบียบการจัดงานเลี้ยงสังสรรค์	38
- ข้อปฏิบัติกรณีเกิดเพลิงไหม้	39
- การหนีไฟอาคารสูง	41
- ข้อปฏิบัติกรณีเกิดแผ่นดินไหว	42
- การประกันภัย	43
ภาคผนวก : เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน	44

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

นิติบุคคลอาคารชุด

นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ แต่งตั้ง บริษัท ไอคอน โปรเฟสชั่นแนล แมเนจเม้นท์ จำกัด เป็นตัวแทนบริหาร โดยมีสำนักงานของนิติบุคคลอาคารชุดตั้งอยู่ที่ ชั้น 2

<u>เวลาทำการ และการติดต่อ</u>

วันจันทร์ - วันอาทิตย์	08.00 – 20.00 น.
และวันหยุดราชการ	
หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ	02 001 1234

นิติบุคคลอาคารชุดและการบริหารจัดการส่วนพักอาศัย

"นิติบุคคลอาคารชุด" มีหน้าที่จัดหาและแต่งตั้งผู้จัดการอาคาร บุคลากร เพื่อเข้ามาดูแลและบริหารงานให้กับโครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ นิติบุคคลอาคารชุด มีอำนาจหน้าที่ในการบริหารงานดูแลทรัพย์สินส่วนกลาง และอำนวยความสะดวกสำหรับการพักอาศัย ในโครงการ รวมถึงในการบังคับใช้กฎระเบียบที่พักอาศัย และอาจจำเป็นต้องแก้ไข หรือเพิกถอน หรือออกกฎระเบียบใหม่ได้ เพื่อความเหมาะสมและเกิดประโยชน์สูงสุดในการพักอาศัยและใช้ทรัพย์ส่วนกลางร่วมกัน

อำนาจหน้าที่ของนิติบุคคลอาคารชุด

- จัดการดูแลทรัพย์สินส่วนกลางของโครงการพื้นที่พักอาศัย จัดซื้อ จัดหาทรัพย์สิน ตลอดจนจัดให้มีการบริการสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ แก่ท่านเจ้าของร่วมในอนาคต
- เรียกเก็บค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการบริหารงานดูแลรักษาทรัพย์สินส่วนกลางของโครงการพื้นที่พักอาศัย อย่างมีประสิทธิภาพและตรงต่อเวลา
- ควบคุมดูแลการใช้ประโยชน์ทั้งในพื้นที่พักอาศัย และการใช้สิทธิ์ในทรัพย์ส่วนกลางของโครงการพื้นที่พักอาศัย ระหว่างท่านเจ้าของร่วมทุกรายให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับและประโยชน์ร่วมกันของท่านเจ้าของร่วมทุกราย
- จัดให้มีและดูแลการจัดเก็บบรรดาหลักฐานการจดทะเบียนกรรมสิทธิ์ของท่านเจ้าของร่วม สมุดทะเบียนสมุดบัญชี หลักฐานงบประมาณรายได้และรายจ่ายประจำปี อุปกรณ์ วัสดุ เอกสาร และสิ่งพิมพ์ต่าง ๆ ของโครงการ
- รักษาความสะอาด ความเรียบร้อย และบำรุงรักษาซ่อมแซมพื้นที่ต่าง ๆ รวมถึงสิ่งอำนวยความสะดวกและสิ่งต่าง ๆ ที่เป็นทรัพย์สินของพื้นที่พักอาศัย อีกทั้งระบบสาธารณูปโภคของพื้นที่พักอาศัยให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้ตลอดเวลา
- ดูแลรักษาความปลอดภัยและความสงบเรียบร้อยในพื้นที่โครงการ
- เป็นนิติบุคคลอาคารชุด กล่าวคือ มีอำนาจกระทำการใด ๆ ในนามโครงการได้ภายในขอบเขตข้อบังคับ กฎระเบียบ รวมทั้ง มีอำนาจในการติดตามทวงหนี้ ฟ้องร้องดำเนินคดี บังคับคดี หรือประนีประนอมยอมความ เป็นต้น
- จัดให้มีการประชุมใหญ่ประจำปีของท่านเจ้าของร่วม
- ติดต่อหน่วยงานราชการ เทศบาล หรือหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของท่านเจ้าของร่วม
- ดำเนินการป้องกันต่อสู้หรือเรียกร้อง ซึ่งสิทธิ์หรือทรัพย์สินใด ๆ อันเป็นประโยชน์ร่วมกันของท่านเจ้าของร่วม

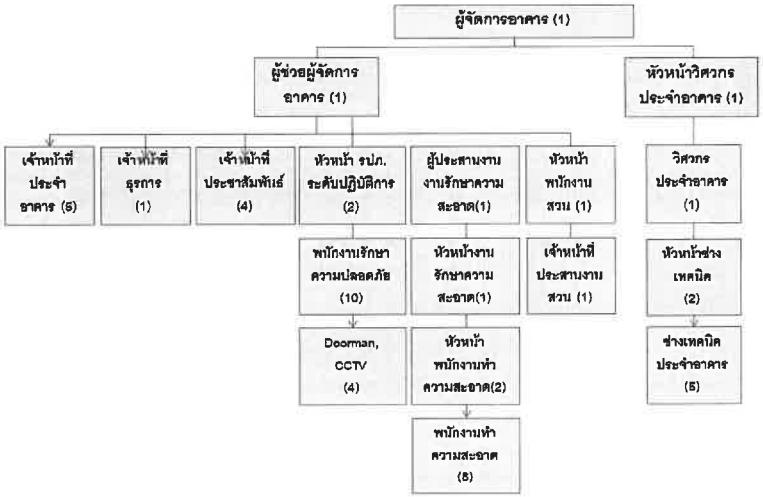
MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

- ดำเนินการใด ๆ ภายใต้บทบัญญัติของกฎหมายแก้ปัญหาข้อบกพร่องต่าง ๆ ซึ่งเกี่ยวข้องสัมพันธ์กับการจัดการบริหารพื้นที่พักอาศัย เพื่อประโยชน์ของท่านเจ้าของร่วมในการใช้พื้นที่พักอาศัยและทรัพย์ส่วนกลาง
- รวมไปถึงการพัฒนาสร้างสรรค์ปรับปรุงพื้นที่สภาพแวดล้อมโดยทั่วไปของอาคารส่วนพักอาศัยภายในโครงการรวมไปถึงการตกแต่งประดับในวาระเทศกาลต่าง ๆ

หากมีข้อสงสัย หรือข้อซักถามประการใด สามารถติดต่อเจ้าหน้าที่ของนิติบุคคลอาคารชุด รวมถึงปัญหางานวิศวกรรม ฝ่ายบริหารอาคาร มีวิศวกรประจำอยู่ที่โครงการเพื่อช่วยตอบและแก้ไขปัญหาต่าง ๆ เช่นกัน ท่านสามารถติดต่อเจ้าหน้าที่ได้ที่ โทร. 02 – 001 – 1234 , 02 119 – 4610 (lobby)

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

โครงสร้างการบริหารอาคาร



MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

สิทธิ์หลังการโอนของท่านเจ้าของร่วม

หนังสือแสดงสิทธิ์/สัญญาบริการ

หนังสือสำคัญแสดงสิทธิ์ในการรับบริการและการใช้บริการส่วนกลาง

บัตรผ่านเข้า – ออก พื้นที่พักอาศัย (Access Card) **และกุญแจ**

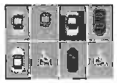
บัตรที่ใช้กับระบบควบคุมผ่านเข้า – ออกภายในพื้นที่พักอาศัยเพื่อความปลอดภัยในการอาศัยอยู่ร่วมกันภายในส่วนพักอาศัยภายในโครงการ โดยจำนวนบัตรที่ท่านเจ้าของร่วมจะได้รับเป็นไปตามข้อตกลงของโครงการ

กรณีท่านเจ้าของร่วมที่ต้องการบัตรเพิ่มเติมสามารถซื้อได้ที่สำนักงานนิติบุคคลอาคารชุด **ราคาใบละ 1,000 บาท โดยสามารถซื้อเพิ่มได้ห้องละไม่เกิน 2 ใบ** ซึ่ง Access Card นี้ใช้สำหรับ ผ่านเข้าออกพื้นที่พักอาศัย ขึ้นลิฟต์ และเปิดห้องพักอาศัย

ประเภทห้องพักอาศัย/Unit Type	สิทธิรับ Access Card
AA, AB, AC	4 ใบ
BA, BB, BC, BD	4 ใบ
DA	4 ใบ
SA, SB, SC	6 ใบ

นอกจากนี้จะมีกุญแจสำหรับเปิดห้องแบบปกติ 1 ชุด 2 ดอก รวมถึงกุญแจห้องนอนตามจำนวนห้องพักที่ท่านถือครองและกุญแจระเบียงอย่างละ 1 ชุด ซึ่งจะทำการส่งมอบให้ภายหลังจากที่ได้ทำการจดทะเบียนโอนสิทธิ์พื้นที่พักอาศัย

การจอดรถยนต์ (Residence Parking Active RFID Tag)



Active RFID Tag สำหรับท่านเจ้าของร่วมในการนำรถเข้าที่จอดรถ ท่านสามารถนำใบที่ท่านได้รับพร้อมสำเนาทะเบียนรถยนต์ของท่าน มารับ Active RFID Tag จอดรถยนต์ได้ที่นิติบุคคลอาคารชุด ซึ่งจะระบุจำนวนสิทธิ์ Active RFID Tag ที่ท่านจะได้รับในการรับตามเอกสารการขายเพื่อใช้ในการจอดรถ

ประเภทห้องพักอาศัย/Unit Type	สิทธิจอดรถแบบที่จอดประจำ/ Parking Fix	สิทธิจอดรถแบบที่จอดไม่ประจำ/ Parking Float
AA, AB, AC	-	1
BA, BB, BC, BD	1	1
CA, CB, CC, CD	2	-
DA	2	1
SA, SB, SC	3	-

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

พาหนะของบุคคลภายนอก, ผู้ที่มาติดต่อ, รถตู้, รถส่งของ จะต้องจอดรถในพื้นที่ที่จัดไว้ให้เท่านั้น และต้องแลกบัตรผ่านเข้าโครงการทุกครั้ง

ตู้จดหมายตั้งอยู่บริเวณ Lobby

ท่านเจ้าของร่วมจะได้รับกุญแจตู้จดหมาย 2 ดอก จากนิติบุคคลอาคารชุด (กุญแจและตู้จดหมายเป็นทรัพย์สินส่วนกลาง) ทาง นิติบุคคลไม่มี สำรอง

คู่มือการใช้อุปกรณ์ต่าง ๆ

คู่มือการใช้อุปกรณ์ภายในห้อง เช่น คู่มือการใช้ชุดเครื่องครัวไฟฟ้า, คู่มือการใช้เครื่องปรับอากาศ, คู่มือระบบการใช้ประตู ซึ่งท่านจะสามารถศึกษาการใช้อุปกรณ์ต่าง ๆ เพื่อประโยชน์ในการดูแลรักษาและช่วยยืดอายุการใช้งานในทรัพย์สินของท่าน

มิเตอร์ไฟฟ้าสำหรับห้องพักอาศัย

ทางโครงการจะติดตั้งมิเตอร์วัดปริมาตรการใช้กระแสไฟฟ้าแยกสำหรับผู้ใช้แต่ละห้อง ค่ากระแสไฟฟ้าจะคิดตามอัตราที่การไฟฟ้านครหลวงกำหนด (ผันแปรตามค่า FT) และเรียกเก็บจากผู้รับบริการเป็นรายเดือน

มิเตอร์น้ำประปา

มิเตอร์น้ำประปาเป็นทรัพย์สินส่วนกลาง ท่านเจ้าของร่วมมีหน้าที่ชำระค่าน้ำประปา รายเดือน ยูนิตละ 20 บาท สามารถชำระได้โดยผ่านบัญชีธนาคารนิติบุคคลอาคารชุด

คู่สายสำหรับโทรศัพท์สายตรง

คู่สายสำหรับเลขหมายโทรศัพท์ทางโครงการได้ดำเนินการวางสาย และจุดติดตั้งให้ท่านเจ้าของร่วมในแต่ละห้องไว้แล้ว ซึ่งสามารถติดต่อขอติดตั้งโทรศัพท์สายตรงโดยแจ้งนิติบุคคลอาคารชุดในการอำนวยความสะดวกแก่ช่างที่จะเข้ามาดำเนินการติดตั้งในพื้นที่

บริการอินเตอร์เน็ต

การให้บริการสัญญาณอินเตอร์เน็ต WIFI นั้น ทางโครงการได้ดำเนินการวางสายและจุดติดตั้งให้ท่านเจ้าของร่วมในแต่ละห้องไว้แล้ว ซึ่งสามารถขอติดตั้งได้โดยแจ้งนิติบุคคลอาคารชุดในการอำนวยความสะดวกแก่ช่างที่จะเข้ามาดำเนินการติดตั้งในพื้นที่

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

รายละเอียดโครงการ

โครงการนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ เป็นคอนโดมิเนียม พักอาศัยระดับซูเปอร์ลักซ์ ซัวรี่ โดยตัวอาคารมีความสูง 70 ชั้น มีห้องชุดจำนวน 371 ห้อง บนเนื้อที่ 7-2-63 ไร่ โดยแบ่งเป็นแบบห้องต่าง ๆ ดังนี้

• Reflection Zone	ชั้น 7 - ชั้น 41	1 ห้องนอน / 60 - 79 ตร.ม.
• Serenity Zone	ชั้น 43 - ชั้น 55	2 ห้องนอน / 95 - 126 ตร.ม.
• Horizoh Zone	ชั้น 56 - ชั้น 64	3 ห้องนอน / 144- 222 ตร.ม.
• Ultimate Zone	ชั้น 64 - ชั้น 70	Duplex Sky Villa / 238 - 276 ตร.ม.
		Sky Villa / 346 ตร.ม.

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

สิ่งอำนวยความสะดวกภายในโครงการสถานที่ตั้ง

เปิดให้บริการตั้งแต่เวลา 08.00 น. – 22.00 น.

สิ่งอำนวยความสะดวกตั้งอยู่บริเวณชั้น 6 ประกอบไปด้วย

- สระว่ายน้ำและระเบียงสระว่ายน้ำ
- พื้นที่ ลานกว้าง (บาร์บีคิว)
- พื้นที่สวน
- ห้องเด็กเล่น
- ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า
- ห้องฟิตเนต พร้อมอุปกรณ์ครบครัน
- ห้อง Steam และ Sauna
- ห้อง ภาพยนตร์ (Media)
- ห้อง Living Room

สิ่งอำนวยความสะดวกชั้น 42 Sky Lounge ประกอบไปด้วย

- ห้องสมุด (09.00 – 22.00 น.)
- ห้องไวน์บาร์ (08.00 น. – 22.00 น.)
- ห้องประชุม (09.00 – 18.00)

นอกจากนี้โครงการได้จัดเตรียมบริการต่าง ๆ อาทิ เช่น

- Wi-Fi พื้นที่ส่วนกลางตลอด 24 ชม.
- ระบบรักษาความปลอดภัย 24 ชม.
- ระบบลิฟต์ความเร็วสูง
- พนักงาน การทำความสะอาดอาคารและพื้นที่ส่วนกลาง

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

ระบบภายในพื้นที่พักอาศัย

- **ระบบไฟฟ้า**

ระบบไฟฟ้าสามารถแบ่งออกได้เป็น 2 ส่วน

1. พื้นที่ส่วนกลาง หมายถึง ระบบไฟฟ้าที่ใช้กับพื้นที่ส่วนกลางทั้งหมด เช่น ไฟฟ้าสำหรับแสงสว่างตรงทางเดิน และพื้นที่พักอาศัย ไฟฟ้าสำหรับลิฟต์ ไฟฟ้าในลานจอดรถ ไฟฟ้าสำหรับเดินงานเครื่องจักร และอุปกรณ์อื่น ๆ ภายในพื้นที่ส่วนกลาง ฯลฯ ซึ่งค่าใช้จ่ายในส่วนนี้ทางนิติบุคคลอาคารชุดรับภาระค่าใช้จ่ายทั้งหมด โดยใช้เงินจากการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายส่วนกลางจ่ายแก่การไฟฟ้านครหลวง

2. ภายในห้องพักอาศัย หมายถึง ไฟฟ้าที่ใช้ภายในห้องพักอาศัย ซึ่งแต่ละห้องพักอาศัยจะมีมิเตอร์แยกออกจากกันและแยกจากมิเตอร์ส่วนกลางเป็นมิเตอร์ส่วนตัวของแต่ละห้องพักอาศัย ซึ่งจะใช้วัดปริมาณการใช้ไฟฟ้าของแต่ละห้องพักอาศัยท่านเจ้าของร่วมเป็นผู้รับผิดชอบค่าไฟฟ้าตามใบเรียกจัดเก็บจากการไฟฟ้านครหลวงโดยสามารถชำระโดยตรงแก่การไฟฟ้านครหลวง

ในกรณีที่ไฟฟ้าของการไฟฟ้านครหลวงเกิดขัดข้องหรือไฟฟ้าดับ เครื่องกำเนิดไฟฟ้าภายในพื้นที่จะดำเนินการจ่ายไฟให้แก่พื้นที่ส่วนกลางบางส่วนโดยอัตโนมัติ กรณีไฟฟ้าที่ขัดข้องภายในห้องพักอาศัยจะสามารถกลับมาทำงานได้เมื่อไฟฟ้าของการไฟฟ้านครหลวงทำงานได้ตามปกติแล้วเท่านั้น

- **ระบบปรับอากาศ**

- ระบบปรับอากาศที่ใช้ภายในโครงการเป็นระบบปรับอากาศที่มีประสิทธิภาพสูง ที่เรียกว่าระบบ VRV (Variable Refrigerant Volume) ซึ่งบริษัทไดกิ้นแห่งประเทศญี่ปุ่นเป็นผู้พัฒนาระบบ และบริษัทไดกิ้นแห่งประเทศไทย เป็นผู้นำระบบเข้ามาจำหน่ายในประเทศไทย

- ระบบ VRV มีลักษณะการทำงานคล้ายระบบปรับอากาศแบบ Split type ที่ใช้ตามที่พักอาศัยทั่วไป คือใช้ระบบน้ำยาเป็นสารทำความเย็นและระบายความร้อนผ่าน Condensing Unit แต่จะมีประสิทธิภาพในการบริหารจัดการในการทำความเย็นที่ดีกว่าและประหยัดกว่า เพราะผ่านอุปกรณ์ที่เรียกว่า Inverter จึงทำให้มั่นใจได้ว่าการทำงานของระบบนั้นมีประสิทธิภาพและประหยัดพลังงานอีกด้วย

- ข้อดีอีกอย่างที่โครงการเลือกใช้ระบบ VRV คือ ตัว Fancoil Unit ; คือเครื่องเป่าลมเย็น และ Condensing Unit เครื่องระบายความร้อนสามารถติดตั้งห่างกันมาก ๆ ได้ จึงทำให้เราสามารถเอาตัว Condensing Unit ที่มีเสียงดังเอาไปติดตั้งห่างจากห้องพักทำให้ไม่มีเสียงดังรบกวน

- **ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย**

พื้นที่พักอาศัยได้มีการติดตั้งระบบป้องกันและระงับอัคคีภัยไว้อย่างครบถ้วน โดยนิติบุคคลอาคารชุดจะมีการทดสอบการทำงานของแผงควบคุมของระบบเป็นระยะอย่างสม่ำเสมอ เพื่อแน่ใจว่าอยู่ในสภาพพร้อมทำงานในกรณีเกิดเพลิงไหม้ระบบปรับอากาศจะอัดอากาศเข้าไปภายในทางหนีไฟ เพื่อมิให้มีควันไฟลอดเข้าไป

เป็นอันตรายแก่ผู้พักอาศัย ดังนั้น ผู้พักอาศัยควรทำความเข้าใจและจดจำตำแหน่งที่ตั้งให้เกิดความคุ้นเคยเพื่อประโยชน์ในความปลอดภัยของท่าน

ก. อุปกรณ์แจ้งเหตุด้วยการดึง (Pull down station)

อุปกรณ์นี้ได้รับการติดตั้งไว้ที่บริเวณบันไดส่วนกลางของแต่ละชั้น ในกรณีที่เกิดไฟไหม้ให้ดึงอุปกรณ์ตรงมือจับลงเพื่อแจ้งเหตุเพลิงไหม้ทันที

ข. ถังดับเพลิง

ถังดับเพลิงชนิดผงเคมีแห้งสามารถใช้ในพื้นที่ส่วนกลางทั่วไป ถังดับเพลิงชนิดนี้จะก่อให้เกิดฝุ่นขาวทั่วไปภายหลังการใช้งาน ถังดับเพลิงชนิดเคมีแห้ง ติดตั้งไว้ภายในตู้ดับเพลิงหน้าลิฟต์ขนของของแต่ละชั้น

ค. ระบบไฟฟ้าฉุกเฉิน

กรณีไฟฟ้าขัดข้องระบบไฟฟ้าสำรองฉุกเฉินจะมีสตาร์ทและสวิตช์สับเปลี่ยน และจะสลับแหล่งจ่ายไฟอัตโนมัติเข้าทำงานแทน อย่างไรก็ดีจะมีช่วงคาบเกี่ยวการเปลี่ยนระบบเล็กน้อย ดังนั้น สำหรับคอมพิวเตอร์หรืออุปกรณ์ไฟฟ้าซึ่งจะต้องทำงาน 24 ชั่วโมง จึงควรมีเครื่องจ่ายไฟฟ้าสำรองประจำเครื่องเสมอ ส่วนระบบไฟฟ้าฉุกเฉินของพื้นที่พักอาศัยได้รับการติดตั้งไว้บริเวณลิฟต์ล็อบบี้และภายในบันไดฉุกเฉิน

ง. ท่อรับน้ำดับเพลิง

ท่อรับน้ำดับเพลิงได้รับการติดตั้งไว้ที่บริเวณด้านข้างส่วนหน้าของพื้นที่พักอาศัย เพื่อรับน้ำจากรถน้ำของเจ้าหน้าที่ดับเพลิง ดังนั้น โปรดกรุณาหลีกเลี่ยงการจอดรถในบริเวณดังกล่าว

จ. ตู้ควบคุมระบบป้องกันอัคคีภัย

ตู้ควบคุมระบบป้องกันอัคคีภัยได้รับการติดตั้งไว้ที่ห้องควบคุมที่ชั้นล่าง ซึ่งตู้ควบคุมนี้จะคอยตรวจสอบอุปกรณ์ตรวจจับความร้อนในแต่ละห้องพักอาศัย ซึ่งจะมีช่างคอยดูแลอยู่ตลอด 24 ชั่วโมง ในกรณีที่เกิดอัคคีภัยกระดิ่งเตือนภัยซึ่งติดอยู่บริเวณบันไดส่วนกลาง ของแต่ละชั้นจะดังอัตโนมัติ

ฉ. อุปกรณ์ตรวจจับความร้อน

อุปกรณ์ตรวจจับความร้อนจะติดตั้งอยู่บริเวณฝ้าเหนือห้องครัวของแต่ละห้องพักอาศัย ท่านเจ้าของร่วมเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาอุปกรณ์ดังกล่าวนี้ นิติบุคคลอาคารชุดจะจัดเตรียมตารางการตรวจสอบอุปกรณ์ทั้งหมดตามข้อกำหนดด้านวิศวกรรมเป็นประจำ

ช. ตู้อุปกรณ์ดับเพลิง

ตู้อุปกรณ์ดับเพลิงได้รับการติดตั้งไว้ที่บริเวณหน้าลิฟต์ของแต่ละชั้น โดยในแต่ละตู้จะประกอบไปด้วยสายฉีดน้ำดับเพลิง วาล์วน้ำ พร้อมข้อต่อสวมเร็ว และถังดับเพลิง ซึ่งอุปกรณ์นี้จะใช้โดยเจ้าหน้าที่ของโครงการที่ได้รับการฝึกฝนอบรมมาแล้วเป็นอย่างดีเท่านั้น

เพื่อความปลอดภัยของท่านโปรดจดจำและทำความคุ้นเคยกับอุปกรณ์, เครื่องหมายฉุกเฉินภายในพื้นที่พักอาศัย ทั้งนี้ นิติบุคคลอาคารชุดจะมีการจัดซ้อมอพยพหนีไฟอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ร่วมกับเจ้าหน้าที่ดับเพลิง ซึ่งขอให้ท่านและครอบครัวรวมถึงบริวารของท่านเข้าร่วมการซ้อมด้วย

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

- **ลิฟต์**

ภายในพื้นที่พักอาศัยประกอบด้วยลิฟต์ ทั้งหมด 9 ตัว ซึ่งจะควบคุมการทำงานด้วยระบบคอมพิวเตอร์กลาง โดยอยู่ในการควบคุมดูแลของ บริษัท ฮิตาชิ จำกัด

ประกอบไปด้วย

1. ลิฟต์โดยสาร Low Zone จำนวน 3 ตัว
   ลิฟต์โดยสาร High Zone จำนวน 3 ตัว
2. Pent House จำนวน 2 ตัว
3. ลิฟต์ขนของ จำนวน 1 ตัว

เพื่อความปลอดภัยในการใช้ลิฟต์ในพื้นที่พักอาศัย ผู้พักอาศัยจะสามารถใช้ Access Card ในการผ่านเข้า - ออก และขึ้น - ลง ลิฟต์ได้เฉพาะชั้นที่ท่านอาศัยอยู่ ชั้น 1, 6 และชั้น 42 ที่เป็นพื้นที่ส่วนกลางเท่านั้น การขนย้ายสิ่งของสามารถใช้ได้เฉพาะลิฟต์ขนของที่อนุญาตเท่านั้น ให้ใช้ในการขนย้ายวัสดุอุปกรณ์รวมทั้งเศษวัสดุต่าง ๆ ในการตกแต่งห้องพักอาศัย โปรดกรุณาแจ้งนิติบุคคลอาคารชุดก่อนล่วงหน้ากรณีที่ท่านเจ้าของร่วมต้องการขนย้าย เพื่อนิติบุคคลอาคารชุดจะได้จัดเตรียม และ/หรือ แนะนำช่วงเวลาการขนย้ายที่เหมาะสมกับท่านได้

"ห้ามใช้ลิฟต์ กรณีเกิดเพลิงไหม้"

โปรดระลึกไว้เสมอเมื่อเกิดอัคคีภัย ห้ามใช้ลิฟต์เพื่อการหนีไฟในกรณีเหตุฉุกเฉิน ระบบควบคุมจะเรียกลิฟต์ให้มาจอดชั้นล่างของพื้นที่พักอาศัย ประตูลิฟต์จะเปิดและลิฟต์จะไม่สามารถใช้การได้โดยอัตโนมัติ

- **ระบบโทรทัศน์รวม TV Digital**

ในแต่ละห้องพักอาศัยได้มีการติดตั้งจุดรับสัญญาณโทรทัศน์ไว้แล้วในห้องนั่งเล่น ห้องนอน และบริเวณอื่น ๆ ที่เหมาะสม การเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติมจุดติดตั้งจุดรับสัญญาณอาจส่งผลต่อคุณภาพสัญญาณที่ได้รับ

- **ระบบโทรศัพท์**

โทรศัพท์ภายในห้องพักอาศัยจะประกอบด้วยระบบโทรศัพท์สายตรง ในกรณีที่ต้องการขอหมายเลขโทรศัพท์สายตรงผู้ใช้พื้นที่ร่วมสามารถติดต่อบริษัทผู้ให้บริการได้โดยตรง และกรุณาติดต่อนิติบุคคลอาคารชุดเมื่อต้องการต่อเชื่อมสัญญาณเพื่อเปิดใช้บริการ

การรักษาและควบคุมความสะอาดเรียบร้อยของส่วนกลาง

การรักษาความสะอาดพื้นที่ส่วนกลาง

โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ มีแม่บ้านดูแลความสะอาด โดยมีงานรับผิดชอบประจำวัน ดังนี้

- ดูแลความสะอาดบริเวณล็อบบี้ พื้นที่ส่วนกลางตามชั้นต่าง ๆ บันไดหนีไฟ ฯลฯ
- ขัดถูพื้น ปัดฝุ่น เช็ดถูประตู ความสะอาดในลิฟต์ ประตูกระจกรอบล็อบบี้
- ดูแลทำความสะอาดห้องน้ำส่วนกลาง
- ล้างลานจอดรถ และถนนรอบโครงการ
- เก็บและกำจัดขยะจากจุดที่กำหนดในแต่ละชั้น ตามเวลาที่กำหนด

- **การย้ายเข้าหรือย้ายออกจากพื้นที่พักอาศัย**

หากท่านต้องการย้ายเข้าหรือออกจากพื้นที่พักอาศัย ดำเนินการได้ช่วงเวลา 08.30 -17.00 ห้ามขนย้ายในยามวิกาล และท่านจะต้องแจ้งให้นิติบุคคลอาคารชุดทราบล่วงหน้าและกรอกแบบฟอร์มขออนุญาตขนย้ายเข้า- ย้ายออกพื้นที่ ทั้งนี้ เพื่อจัดเก็บเป็นหลักฐานและตรวจสอบ

ในการขนย้ายสิ่งของนิติบุคคลอาคารชุดขอแนะนำให้ท่านควบคุมการขนย้าย รวมทั้งควบคุมการเก็บกวาดวัสดุตกค้างต่าง ๆ ที่อาจมีขึ้นหลังการขนย้ายให้เป็นระเบียบเรียบร้อยด้วย นิติบุคคลอาคารชุดจะอำนวยความสะดวก และประสานงานกับท่านอย่างเต็มที่ และขอให้ท่านปฏิบัติตามกฎระเบียบที่ทางเจ้าหน้าที่แนะนำ เพื่อเป็นการป้องกันความเสียหายอันอาจจะเกิดกับพื้นที่พักอาศัยหรือลิฟต์ขนของ

- **การขนย้ายเฟอร์นิเจอร์และวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ**

ในการขนย้ายเฟอร์นิเจอร์หรือวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ ออกจากห้องพักอาศัย ท่านเจ้าของร่วมจะต้องแจ้งให้นิติบุคคลอาคารชุดทราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษร

เพื่อความปลอดภัยกับตัวท่านนิติบุคคลอาคารชุดจะไม่อนุญาตให้บุคคลภายนอกขนย้ายสิ่งของต่าง ๆ เว้นแต่จะดำเนินการด้วยตัวท่านเอง หรือมีใบอนุญาตการขนย้ายจากนิติบุคคลอาคารชุดที่ออกให้ล่วงหน้า โดยในการขนย้ายสิ่งของในส่วนของพื้นที่พักอาศัยให้ใช้เฉพาะลิฟต์ขนของเท่านั้น

- **บริเวณบันไดส่วนกลาง**

นิติบุคคลอาคารชุดใคร่ขอให้ท่านระมัดระวังอันตรายที่อาจเกิดขึ้นได้จากการใช้งานบันไดส่วนกลางที่ ไม่เหมาะสม ซึ่งในกรณีที่เกิดเหตุเพลิงไหม้หรือไฟฟ้าขัดข้องอาจส่งผลให้เกิดอันตรายได้

การวางสิ่งของต่าง ๆ เช่น ขยะ บันไดพับ จักรยาน กล่อง หรือสิ่งของอื่น ๆ ไว้บริเวณบันไดส่วนกลาง บันไดจุกเฉินและชานพักบันได ซึ่งก่อให้เกิดการกีดขวางการใช้งานโดยปกติของบันไดหากท่านเจ้าของร่วมได้กระทำการกีดขวางดังกล่าว นิติบุคคลอาคารชุดจะทำหนังสือเตือนมายังท่านเพื่อให้ขนย้ายสิ่งเหล่านั้นออก

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

และหากไม่มีการปฏิบัติตามด้วยเหตุผลด้านความปลอดภัยนิติบุคคลอาคารชุดจะทำการขนย้ายสิ่งกีดขวางออกโดยไม่มีการแจ้งเตือนอีก และค่าใช้จ่ายในการขนย้ายที่เกิดขึ้นนั้นจะถูกเรียกเก็บกับท่านเจ้าของร่วมต่อไป

- **การจัดเก็บขยะมูลฝอย**

การจัดเก็บขยะในห้องพักอาศัยของท่านเจ้าของร่วมควรทำการแยกขยะเปียก ขยะแห้ง ขยะมีพิษ และขยะนำกลับมาใช้ (Recycle) บรรจุไว้ภายในถุงพลาสติกที่มัดปากถุงให้แน่นและนำไปทิ้งไว้ในถังขยะ ซึ่งจัดตั้งไว้บริเวณห้องทิ้งขยะตามชั้น นิติบุคคลอาคารชุดไม่อนุญาตให้ทิ้งขยะไว้ในพื้นที่ส่วนกลางหรือนอกถังขยะ

นิติบุคคลอาคารชุดได้กำหนดเวลาขนขยะเพื่อนำไปรวมกันที่ห้องพักขยะ เวลา 15.30 น. โดยจะขนถ่ายทางลิฟต์ขนของเท่านั้น จึงขอความกรุณางดใช้การลิฟต์ในเวลาดังกล่าว

- **ตู้จดหมาย**

ตู้จดหมายอยู่บริเวณล็อบบี้ชั้น 1 ในกรณีของจดหมายทั่วไป นิติบุคคลอาคารชุดจะนำจดหมายไปใส่ไว้ในตู้จดหมายของท่านเจ้าของร่วม

กรณีที่เป็นพัสดุหรือจดหมายลงทะเบียนนิติบุคคลอาคารชุดจะดำเนินการติดต่อท่าน เพื่อให้ท่านสามารถติดต่อขอรับได้ที่ล็อบบี้ชั้น 1 และ ลงลายลายมือรับไว้เป็นหลักฐาน

ในกรณีจดหมายหรือสิ่งพิมพ์ต่าง ๆ ที่อยู่ในตู้ใส่จดหมายมีจำนวนมากจนไม่สามารถบรรจุลงไปได้ ทางนิติบุคคลอาคารชุดจะจัดเก็บเอกสารดังกล่าวให้ท่านเป็นเวลา 1 เดือน และหากไม่มีผู้รับนิติบุคคลอาคารชุดจะดำเนินการส่งกลับคืนผู้ส่งต่อไป

บทบาท – หน้าที่ท่านเจ้าของร่วม/ผู้พักอาศัย

- **การชำระค่าใช้จ่าย**

ท่านเจ้าของร่วมมีภาระค่าใช้จ่าย แบ่งออกเป็น 2 ส่วน คือ

1. ค่าใช้จ่ายส่วนตัว

- ค่าน้ำประปา ยูนิตละ 20 บาท (ชำระได้โดยผ่านบัญชีธนาคารนิติบุคคลอาคารชุด)
- ค่าไฟฟ้าประจำเดือน (ชำระได้ที่สาขาของการไฟฟ้านครหลวง)
- ค่าโทรศัพท์ (ชำระได้โดยตรงที่สำนักงานผู้ให้บริการ)
- ค่าบริการทางอินเตอร์เน็ต (ชำระได้โดยตรงที่สำนักงานผู้ให้บริการ)
- เงินค้ำประกันการตกแต่งห้อง ชุด 100,000 บาท (ชำระได้โดยผ่านบัญชีธนาคารนิติบุคคลอาคารชุด)

2. ค่าใช้จ่ายในการบริหารส่วนกลาง

เงินกองทุน

ท่านเจ้าของร่วมจะต้องร่วมกันจัดตั้งกองทุน ให้แก่นิติบุคคลอาคารชุดวัตถุประสงค์เพื่อใช้เป็นทุนในการดูแลบำรุงรักษาทรัพย์ส่วนกลาง และการบริการทั่วไปให้แก่ท่านเจ้าของร่วม โดยจัดเก็บในครั้งแรกที่มีการโอนสิทธิ์ตามพื้นที่กรรมสิทธิ์ของแต่ละห้องในอัตราตารางเมตรละ 1,000 บาท และอาจมีการเรียกเก็บเพิ่มในอนาคตขึ้นอยู่กับภาวะทางเศรษฐกิจในขณะนั้น ๆ หากเงินกองทุนพร่องไปจากการบำรุงรักษาอุปกรณ์ส่วนกลางต่าง ๆ ของอาคาร โดยนิติบุคคลอาคารชุดจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าต่อไป

ค่าใช้จ่ายส่วนกลาง

เป็นเงินที่เรียกเก็บจากท่านเจ้าของร่วมทุกรายในอัตราตารางเมตรละ 90 บาท เพื่อนำไปใช้จ่ายในการดำเนินกิจการของโครงการ เช่น

- การจัดจ้างงานบริการต่าง ๆ
- การดำเนินงานบริหารโครงการ
- การดูแลและบำรุงรักษาระบบต่าง ๆ
- สาธารณูปโภคส่วนกลาง ได้แก่ ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง, ค่าน้ำประปาส่วนกลาง ,ค่าโทรศัพท์ ส่วนกลาง

ค่าเบี้ยประกันภัย

โครงการฯ ได้ทำประกันภัยประเภทการเสี่ยงภัยทุกชนิดแก่ทรัพย์สินส่วนกลาง และประเภทการประกันภัยต่อบุคคลภายนอกและสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ ของพื้นที่พักอาศัยเพื่อรักษาสิทธิประโยชน์ของทุกท่าน ท่านเจ้าของร่วมควรทำประกันภัยซึ่งให้ความคุ้มครองสิ่งต่าง ๆ ภายในห้องพักอาศัยของท่านเองด้วยและไม่ควรกระทำการใด ๆ ที่จะก่อให้เกิดความเสียหายต่อพื้นที่พักอาศัย หรือส่วนใดส่วนหนึ่งของโครงสร้างอันจะส่งผลให้เบี้ยประกันภัยเพิ่มขึ้น

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

ค่าใช้จ่ายกรณีฉุกเฉินเป็นไปตามระเบียบของโครงการ

- **การใช้ทรัพย์ส่วนบุคคลและทรัพย์ส่วนกลาง**

ท่านต้องใช้ประโยชน์ห้องพักอาศัยและใช้ทรัพย์ส่วนบุคคลภายในห้องพักอาศัยด้วยความสะดวกเรียบร้อยถูกต้องตามประโยชน์การใช้ห้องพักอาศัย ที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของนิติบุคคลอาคารชุดโดยไม่ก่อให้เกิดความเดือดร้อนและรบกวนต่อความสงบสุขของผู้พักอาศัยท่านอื่นหรือบุคคลอื่น รวมทั้งต้องดูแลรักษาห้องพักอาศัย และทรัพย์ส่วนบุคคลภายในห้องพักอาศัยให้อยู่ในสภาพที่ดีเป็นระเบียบเรียบร้อยมีความปลอดภัย

ท่านเจ้าของร่วมจะต้องใช้ทรัพย์ส่วนกลางตามกฎเกณฑ์ ระเบียบ วิธีการใช้ ระยะเวลาการใช้ รวมถึงกฎเกณฑ์ ระเบียบอื่น ๆ ตามระเบียบกำหนดของนิติบุคคลอาคารชุด หากไม่ปฏิบัติตามกฎเกณฑ์ระเบียบดังกล่าว นิติบุคคลอาคารชุดมีสิทธิ์ห้ามมิให้ท่านเจ้าของร่วมเข้าไปหรือใช้ประโยชน์ในทรัพย์ส่วนกลางได้

กรณีไม่ได้พักอาศัยควรปิดระบบไฟฟ้า/น้ำประปาประตู - หน้าต่างให้มิดชิด และให้ความร่วมมือเจ้าหน้าที่เข้าไปภายในห้องพักอาศัยได้ในกรณีฉุกเฉิน

- **การเข้าร่วมกิจกรรมสำคัญของนิติบุคคลอาคารชุด**

การซ้อมอพยพหนีไฟประจำปีเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินเกิดเพลิงไหม้ ท่านเจ้าของร่วมต้องทราบตำแหน่งของบันไดหนีไฟรวมถึงเส้นทางหนีไฟ และวิธีการอพยพที่ถูกต้องและปลอดภัย การให้ข้อมูลในเรื่องการแจ้งเหตุ การรับฟังสัญญาณบอกเหตุและอพยพ การใช้ถังเคมีดับเพลิงที่ถูกต้องและการปฐมพยาบาลผู้ประสบอุบัติเหตุ

งานทำบุญพื้นที่พักอาศัยเพื่อเป็นการร่วมสืบสานประเพณีอันดีงาม และเป็นสิริมงคลแก่ท่านเจ้าของร่วม ที่พักอาศัยรวมถึงเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานภายในโครงการ

- **การปฏิบัติตามระเบียบของนิติบุคคลอาคารชุด**

ท่านเจ้าของร่วมทุกท่านควรให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตามระเบียบของพื้นที่พักอาศัย เพื่อรักษาทรัพย์สินส่วนกลางให้สามารถยืดอายุการใช้งานได้นานขึ้น ประหยัดค่าใช้จ่ายในการซื้อใหม่ซ่อมแซมยังผลให้เสถียรภาพของนิติบุคคลอาคารชุดให้มีความมั่นคง แข็งแรง และสร้างมิตรไมตรี ระหว่างท่านเจ้าของร่วมที่พักอาศัยภายในพื้นที่พักอาศัยแห่งนี้ สร้างความสงบเรียบร้อย ศีลธรรมอันดีงามจารีตประเพณีที่ดี

โดยมีหัวข้อพอสังเขป ดังนี้

- การใช้ประโยชน์ในพื้นที่พักอาศัยการอยู่อาศัยและทรัพย์สินส่วนกลาง
- ระเบียบการใช้ที่จอดรถ
- ระเบียบการชำระเงินกองทุน, ค่าใช้จ่ายส่วนกลาง, ค่าใช้จ่ายส่วนตัว และค่าเบี้ยประกันภัย
- การเข้าทำงานต่อเติมหรือตกแต่งภายในห้องพักอาศัย

- การรักษาความสะอาดและการทิ้งขยะมูลฝอย
- ระเบียบการใช้ลิฟต์โดยสาร
- ระเบียบการใช้และติดตั้งคู่สายเชื่อมสัญญาณโทรศัพท์ห้องพักอาศัย/โทรศัพท์สายตรงเพิ่ม
- ระเบียบการขอและติดตั้งสัญญาณอินเตอร์เน็ตเพิ่ม
- ระเบียบการใช้สระว่ายน้ำ
- ระเบียบการใช้ห้องออกกำลังกาย
- ระเบียบการใช้ห้องอเนกประสงค์ เป็นต้น

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

ระเบียบการชำระค่าใช้จ่ายและการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย

เพื่อให้นิติบุคคลอาคารชุดจัดการพื้นที่พักอาศัยเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อการบริหารงานพื้นที่พักอาศัยเป็นไปตามงบประมาณที่กำหนดไว้ และเพื่อให้การดูแลรักษาทรัพย์สินส่วนกลางคงสภาพใช้งานได้ดีและเป็นประโยชน์ต่อผู้ใช้พื้นที่ร่วมหรือผู้พักอาศัย จึงกำหนดให้มีระเบียบการชำระเงินค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ดังนี้

- **เงินกองทุน**

ท่านเจ้าของร่วมจะต้องร่วมกันออกค่าใช้จ่ายในการจัดตั้งเงินกองทุน เงินส่วนกลาง เพื่อใช้เป็นเงินกองทุนในการซ่อมแซมสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับอาคารส่วนพื้นที่พักอาศัยในโครงการ การเปลี่ยนแปลง ทดแทน ต่อเติม เพิ่มเติมตัวอาคารส่วนพื้นที่พักอาศัยในโครงการ โครงสร้างและทรัพย์สินอื่น ๆ ที่เป็นสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับอาคารส่วนพักอาศัยภายในโครงการ โดยเรียกเก็บในวันที่โอนกรรมสิทธิ์พื้นที่พักอาศัยจากท่านเจ้าของร่วมใน อัตราตารางเมตรละ 1,000 บาท ตามอัตราส่วนในพื้นที่พักอาศัยของห้องพักอาศัยแต่ละห้อง โดยจะต้องชำระเงินสมทบเข้ากองทุนก่อนหรือในวันที่โอนกรรมสิทธิ์ ตามที่กำหนดไว้ในคู่มือพักอาศัย ในโครงการ เงินกองทุนทั้งหมดจะถูกฝากเก็บไว้ในบัญชีเงินฝากประจำโดยใช้ชื่อบัญชีว่า "โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์" การใช้จ่ายเงินกองทุนจะจ่ายเมื่อมีเหตุจำเป็นเร่งด่วนเท่านั้นภายใต้การพิจารณาของนิติบุคคลอาคารชุด

- **การชำระค่าส่วนกลาง**

ค่าส่วนกลาง ตามข้อบังคับ "โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์" ได้กำหนดให้จัดค่าใช้จ่ายส่วนกลาง โดยท่านเจ้าของร่วมต้องชำระเงินค่าบำรุงรักษาทรัพย์สินสาธารณะในอัตรา 90 บาท (เก้าสิบบาทถ้วน) ต่อตารางเมตรต่อเดือน ตามจำนวนเนื้อที่ห้องพักอาศัยของแต่ละท่าน ค่าบำรุงรักษาทรัพย์สินสาธารณะที่ต้องชำระครั้งแรกจะเป็นค่าบำรุงรักษาสำหรับระยะเวลา 12 (สิบสอง) เดือน และต้องชำระล่วงหน้าทุก ๆ 12 (สิบสอง) เดือน โดยจะต้องชำระภายใน 30 (สามสิบ) วัน นับจากวันที่ท่านเจ้าของร่วมได้รับแจ้งจากนิติบุคคลอาคารชุด

ภาระหน้าที่ของท่านเจ้าของร่วมทุกท่านในการชำระค่าใช้จ่ายส่วนกลางมีผล ณ วันจดทะเบียนการโอนกรรมสิทธิ์พื้นที่พักอาศัยไม่ว่าท่านเจ้าของร่วมจะเข้าพักอาศัยหรือไม่ ท่านเจ้าของร่วมต้องรับผิดชอบชำระหนี้ค่าส่วนกลางโดยไม่สามารถปฏิเสธได้ ทั้งนี้ หากเกินระยะเวลาที่กำหนดทางนิติบุคคลอาคารชุดจะคิดค่าปรับข้อบังคับนิติบุคล ว่าด้วย ตามพรบ.อาคารชุด

- **การชำระค่าน้ำประปา**

นิติบุคคลอาคารชุดจะจัดส่งใบเรียกเก็บค่าน้ำประปาไว้ในตู้รับจดหมายของท่าน ภายในวันที่ 7 ของทุกเดือน โดยอ่านจากมิเตอร์และท่านสามารถชำระได้โดยผ่านบัญชีธนาคารนิติบุคคลอาคารชุดอาคารชุด ภายใน 30 วัน**หากเกินระยะเวลาที่กำหนด** ทางนิติบุคคลสามารถงดจ่ายภายในห้องชุดและหรือดำเนินการตามมติกรรมการจากนิติบุคคล

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

ระเบียบและข้อปฏิบัติต่าง ๆ ของโครงการ

1. ท่านเจ้าของร่วมจะต้องใช้พื้นที่พักอาศัยเพื่อจุดประสงค์ในการพักอาศัยเท่านั้น และต้องไม่ใช้เป็นที่เก็บสินค้า หรือเพื่อกิจการหรือประกอบธุรกิจใด ๆ หรือจุดประสงค์เพื่อเล่นการพนัน ยาเสพติด สิ่งผิดกฎหมาย หรือผิดศีลธรรมใด ๆ ทั้งสิ้น

2. นิติบุคคลอาคารชุดไม่อนุญาตให้มีการแบ่งห้องเพื่อประสงค์ทางด้านการเงินหรืออื่น ๆ รวมไปถึงการให้ครอบครัวของบริวารพนักงานอาศัยอยู่ในห้องพักอาศัย

3. เพื่อเป็นการจัดเก็บข้อมูลรายละเอียดของท่านเจ้าของร่วมทุกท่านต้องแจ้งและส่งรายละเอียดให้ทางนิติบุคคลอาคารชุดทราบถึงชื่อของบุคคลต่าง ๆ ที่พักอาศัยภายในห้อง โดยการกรอกแบบฟอร์มลงทะเบียนผู้พักอาศัย และเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับการครอบครอง การเช่า หรือกรรมสิทธิ์ เพื่อให้นิติบุคคลอาคารชุดได้ทำการปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ

4. ห้ามท่านเจ้าของร่วมมีส่วนเกี่ยวข้องหรือดำเนินกิจกรรมใด ๆ อันก่อให้เกิดแสง เสียง กลิ่น หรือควันที่มากเกินควรหรือไม่พึงประสงค์ ที่อาจรบกวนสิทธิ ความสงบสุข หรือความสะดวกสบายของเจ้าของร่วมรายอื่น หรือบุคคลใดก็ตามที่อาศัยอยู่หรือได้รับอนุญาตให้อยู่ในพื้นที่พักอาศัยภายในโครงการ

5. ห้ามเลี้ยงสัตว์หรือนำสัตว์ทุกชนิดเข้ามาในพื้นที่พักอาศัย หรือส่วนหนึ่งส่วนใดของพื้นที่ส่วนพักอาศัยภายในโครงการหรือส่วนหนึ่งส่วนใดของโครงการ

6. ไม่แขวนเสื้อผ้า หรือตากผ้า หรือวางวัตถุ หรือสิ่งของใด ๆ ที่สามารถมองเห็นได้จากภายนอกห้องพักอาศัยของตนและเหนือราวระเบียง

7. ไม่แสดงป้ายหรือโฆษณาอื่นใดติดตามหน้าต่าง หรือยื่นออกมาจากส่วนอื่น ๆ ของห้องพักอาศัย หรือบริเวณอื่น ๆ ของพื้นที่พักอาศัย ไม่ว่าจะเป็นการชั่วคราวหรือถาวร

8. ไม่อนุญาตให้ท่านเจ้าของร่วมทำการดัดแปลงหรือเพิ่มเติมในส่วนของโครงสร้าง ไม่ว่าทาสีภายนอก เปลี่ยนประตู กระจกหน้าต่างด้านนอก หรือกรอบหน้าต่าง รวมถึงกระทำสิ่งใด ๆ ที่อาจดัดแปลงหรือมีผลกระทบต่อรูปลักษณะภายนอกของพื้นที่พักอาศัยเป็นเด็ดขาด

9. ไม่อนุญาตให้ติดตั้งแผงบังหน้าต่าง ผ้าใบกันแดด กันสาด เปลี่ยนสีหรือเปลี่ยนเฉดสีภายนอกหน้าต่าง ห้ามติดฟิล์มกันแดด เสาอากาศโทรทัศน์ และจานดาวเทียม เป็นต้น ออกมาภายนอกพื้นที่พักอาศัย รวมทั้ง ห้ามการติดตั้งอุปกรณ์ใด ๆ ที่ยื่นออกมานอกกำแพงหรือยื่นออกมานอกแนวระเบียงพื้นที่พักอาศัย หรือในลักษณะที่สูงกว่าขอบระเบียงและส่งผลกระทบกับรูปลักษณ์ภายนอกพื้นที่พักอาศัย

10. ท่านเจ้าของร่วมต้องรับผิดชอบต่อการซ่อมแซมภายในห้องพักอาศัยของตนเอง และควรรักษาให้อยู่ในสภาพการดูแลรักษาอย่างดีและสะอาดอยู่ตลอดเวลา

11. ท่านเจ้าของร่วมต้องไม่สร้างความเสียหายต่อบริเวณส่วนกลาง หรือการบริการส่วนกลางของอุปกรณ์อำนวยความสะดวกต่าง ๆ

12. กรณีงานตกแต่งซ่อมแซมภายใน ที่ท่านเจ้าของร่วมจำเป็นต้องกรอกแบบฟอร์ม "ใบขอตกแต่งภายใน" ก่อนการเริ่มงานตกแต่งภายในหรืองานซ่อมแซมขึ้นสำคัญ ทั้งนี้ มีผลบังคับต่อผู้รับเหมาทั้งหมดตามกฎระเบียบของที่พักอาศัย

13. ท่านเจ้าของร่วมจะต้องไม่นำเข้ามาหรือเก็บรักษา หรืออนุญาตให้มีการนำเข้ามา หรือเก็บรักษาไว้ในพื้นที่พักอาศัย ซึ่งวัตถุอันตรายสินค้าหรือวัตถุไวไฟไว้ในที่พักอาศัย หรือสิ่งอื่นใดที่อาจก่อให้เกิดอัคคีภัยได้ง่าย นอกจากนี้จะต้องไม่กระทำการใด ๆ อันเป็นการละเมิดต่อข้อห้ามหรือข้อกำหนดที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยของอาคารส่วนพักอาศัยภายในโครงการ

14. ควรใช้ชักโครกให้ถูกจุดประสงค์และไม่ควรทิ้งขยะลงในโถ หากมีการอุดตัน หรือการรั่วไหล หรือความเสียหายใด ๆ ที่เกิดจากการใช้ผิดวัตถุประสงค์ ค่าใช้จ่ายจากการซ่อมจะเรียกเก็บจากบุคคลที่ต้องรับผิดชอบ หรือกับผู้อาศัยของห้องพักอาศัยมีปัญหา ทั้งนี้ รวมถึงบริเวณอื่น ๆ เช่น อ่างล้างหน้า ท่อน้ำทิ้ง เป็นต้น

15. ท่านเจ้าของร่วมต้องเก็บขยะหน้าห้องพักตนเองทิ้งในถังขยะส่วนกลางที่นิติอาคารชุดกำหนดไว้เท่านั้น ห้ามทิ้ง หรือโยนออกนอกห้องพักอาศัย ทั้งนี้ ขอให้ทุกท่านโปรดกำชับสมาชิกหรือผู้พักอาศัยทุกคนตลอดจนคนงานในพื้นที่พักอาศัย ช่วยให้ความร่วมมือกันในการรักษาความสะอาด และปราศจากขยะตามบริเวณทางเดิน หน้าลิฟต์โดยสารส่วนกลางและรวมทั้งบริเวณลานจอดรถ

16. ห้ามทิ้งขยะ กันบุหรี่ หรือสิ่งของต่าง ๆ ลงมายังชั้นล่างจากระเบียงหรือหน้าต่างของท่าน

17. ท่านเจ้าของร่วมไม่ควรปลูกต้นไม้ที่สูงกว่าแนวระเบียง และไม่ควรรดน้ำต้นไม้ให้หล่นกระเซ็นมายังพื้นด้านล่าง หรือพื้นที่ส่วนกลางอันจะก่อให้เกิดอันตรายหรือความเสียหายแก่ผู้ที่ใช้พื้นที่ได้

18. ห้ามเล่นฟุตบอลบริเวณโถง ทางเดิน และพื้นที่ส่วนกลาง

19. ท่านเจ้าของร่วมไม่ควรอนุญาตให้บริวารของท่านพักหรือเดินเตร็ดเตร่ในบริเวณพื้นที่ส่วนกลาง หรือกระทำสิ่งที่เป็นการรบกวนหรือก่อความรำคาญแก่ผู้อาศัยท่านอื่น ๆ

20. ไม่อนุญาตให้ใช้พื้นที่รับแขกชั้น 1 ลิฟต์ บันได และเฉลียงทางเดินภายในพื้นที่พักอาศัย ในการเล่นโรลเลอร์สเกต หรือสเกตบอร์ด และในพื้นที่ส่วนกลางอื่น ๆ หากเกิดความเสียหาย นิติบุคคลอาคารชุดจะเรียกเก็บเงินตามมูลค่าความเสียหายที่เกิดขึ้นจริง

21. ท่านเจ้าของร่วมต้องไม่ทิ้งทรัพย์สินส่วนบุคคล สิ่งของส่วนบุคคล รวมทั้งรองเท้าไว้ในบริเวณทางเดินส่วนกลางหน้าห้องพักอาศัย

22. เพื่อความปลอดภัย ไม่ควรทิ้งรถเข็นเด็ก จักรยาน สกู๊ตเตอร์ รถใช้เท้าถีบ ของเล่นต่าง ๆ ตลอดจนอุปกรณ์ล้างรักษารถและสิ่งของประเภทเดียวกันนี้ โดยไม่ดูแลควรเก็บสิ่งของเหล่านี้ไว้ในบริเวณที่พักอาศัยของท่านเท่านั้น

23. นิติบุคคลอาคารชุดมีสิทธิ์เคลื่อนย้ายวัสดุใด ๆ ที่ผิดระเบียบข้อบังคับ หรือสิ่งกีดขวางใด ๆ ออกไปได้โดยไม่ต้องแจ้งเตือนล่วงหน้าและไม่ต้องรับผิดชอบต่อสิ่งของนั้น ๆ ของท่านเจ้าของร่วม

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

24. นิติบุคคลอาคารชุดมีอำนาจในการออกกฎระเบียบต่าง ๆ ในการใช้อุปกรณ์เพื่อการสันทนาการซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของบริเวณส่วนกลาง เช่น สระว่ายน้ำ สโมสรเด็ก ห้องออกกำลังกาย ห้องอเนกประสงค์และอุปกรณ์อื่น ๆ ทั่วไป เพื่อประโยชน์ของการจัดการพื้นที่พักอาศัยให้เป็นไปอย่างเรียบร้อย และมีผลบังคับใช้ต่อท่านเจ้าของร่วม ทุกท่านรวมถึงผู้พักอาศัยแขกและบริวารด้วย

25. ในเวลาทำงานห้ามมิให้ท่านเจ้าของร่วมสั่งพนักงานของนิติบุคคลอาคารชุด โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือคนงานออกนอกพื้นที่เพื่อธุระหรือจุดประสงค์ส่วนตัวของตนเอง

26. คำสอบถาม คำร้องเรียน หรือคำแนะนำในเรื่องใด ๆ ที่เกี่ยวกับพื้นที่พักอาศัย และการทำงานของพนักงานท่านสามารถสอบถามจากนิติอบุคคลอาคารชุดได้ทุกเวลา ทั้งนี้ ควรเขียนเป็นลายลักษณ์อักษร

27. ไม่อนุญาตให้สูบบุหรี่ที่บริเวณของพื้นที่ส่วนกลาง ล็อบบี้ ลิฟต์ และพื้นที่จอดรถ หรือนิติบุคคลอาคารชุด

28. ในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินนอกเวลาทำงานปกติ ท่านเจ้าของร่วมต้องแจ้งพนักงานรักษาความปลอดภัย ทั้งนี้ พนักงานรักษาความปลอดภัยจะดำเนินการตามความเหมาะสม และรีบแจ้งพนักงานของนิติบุคคลอาคารชุดที่มีหน้าที่รับผิดชอบให้รีบรุดมาดูแลเหตุฉุกเฉินนั้น

29. พัสดุหรือจดหมายของเจ้าของร่วมที่ส่งมาโดยไปรษณีย์ จะถูกจัดใส่ไว้ในตู้ไปรษณีย์ของแต่ละห้องพักอาศัยรายการใดที่ใหญ่เกินกว่าที่จะใส่ไว้ในตู้ไปรษณีย์ได้ จะถูกจัดเก็บไว้ที่นิติบุคคลอาคารชุด เพื่อให้ผู้รับมารับไป ทั้งนี้ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ ไม่ขอรับผิดชอบและ/หรือรับผิดต่อไปรษณีย์ใด ๆ ที่ไม่ได้ถูกจัดส่งหรือสูญหายในลักษณะใดก็ตาม

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

การแจ้งข้อมูลผู้พักอาศัย

1. กรณีที่จะเข้าพักอาศัย ต้องกรอกแบบฟอร์มการเข้าอยู่พร้อมแจ้งเปิดน้ำ เปิดไฟฟ้าทุกครั้ง รวมถึงเช็คเลขมิเตอร์น้ำ มิเตอร์ไฟฟ้าทุกครั้งที่มีการเข้าพักอาศัย

2. จัดส่งสำเนาสัญญาการจดทะเบียนกรรมสิทธิ์, สำเนาบัตรประจำตัวของท่านเจ้าของร่วม และผู้พักอาศัย,สำเนาทะเบียนบ้านท่านเจ้าของร่วม และผู้พักอาศัย ส่งให้ฝ่ายบริหารอาคารทราบจำนวน 1 ชุด

3. แจ้งให้ท่านเจ้าของร่วม และผู้พักอาศัยรับทราบ และปฏิบัติตามระเบียบ และข้อบังคับอย่างเคร่งครัด

4. กรณีท่านเจ้าของร่วมมีผู้พักอาศัยเป็นบุคคลต่างด้าวเจ้าของร่วมมีหน้าที่ต้องแจ้งต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ณ ที่ทำการตรวจคนเข้าเมืองซึ่งตั้งอยู่ในท้องที่ที่โครงการพื้นที่พักอาศัยนั้นตั้งอยู่ภายใน 24 ชั่วโมงนับแต่เวลาที่เข้าพักอาศัย (พรบ. ตรวจคนเข้าเมือง 2522)

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

ระเบียบการรักษาความปลอดภัยของโครงการ

เพื่อการรักษาความปลอดภัยในชีวิต และทรัพย์สินของท่านเจ้าของร่วม/ผู้พักอาศัย โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ ได้จัดเตรียมระบบรักษาความปลอดภัยไว้ ดังนี้

- **บัตรเข้า - ออกพื้นที่พักอาศัย/กุญแจ**

เพื่อความปลอดภัยนิติบุคคลอาคารชุดจะไม่รับฝากบัตรเข้า-ออกพื้นที่พักอาศัย และกุญแจห้องพักอาศัย ดังนั้น หากท่านจะไปพักผ่อนหรือไปปฏิบัติภารกิจโดยไม่พักในโครงการโปรดกรุณาแจ้งนิติบุคคลอาคารชุด ให้ชื่อพร้อมหมายเลขติดต่อบุคคลที่ท่านมอบหมาย ในการดูแลยามฉุกเฉิน จำเป็น ในการประสานงาน

กรณีที่ท่านทำบัตรเข้า - ออกพื้นที่พักอาศัย และกุญแจห้องพักอาศัยสูญหายหรือถูกขโมยโปรดแจ้งนิติบุคคลอาคารชุดทันที โดยนิติบุคคลอาคารชุดจะทำการช่วยเหลือท่านเพื่อทำการออกบัตรเข้า - ออกพื้นที่พักอาศัยหรือเปลี่ยนระบบกุญแจใหม่โดยท่านเจ้าของร่วมจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

- **ระบบโทรทัศน์วงจรปิด** (CCTV)

เพื่อความปลอดภัยทางโครงการได้ทำการติดตั้งระบบโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) ไว้ในบริเวณพื้นที่ส่วนกลางและพื้นที่โดยรอบโครงการ โดยจะมีการบันทึกเทปตลอด 24 ชม. และสามารถตรวจสอบย้อนหลังได้ประมาณ 1 เดือน อย่างไรก็ตามท่านเจ้าของร่วมจะต้องช่วยกันคอยดูแลรักษาทรัพย์สินส่วนกลางดัง เช่น ทรัพย์สินของตนเอง

- **ระบบควบคุมการเข้า-ออกโครงการ**

- เพื่อความปลอดภัยและป้องกันบุคคลภายนอกเข้าสู่พื้นที่พักอาศัย ทางโครงการใช้ระบบ Access Card โดยโครงการได้จัดเตรียม Access Card นี้ไว้ให้ท่านเจ้าของร่วม และจะสามารถใช้ได้ก็ต่อเมื่อท่านได้ลงทะเบียนกับนิติบุคคลอาคารชุดแล้วเท่านั้น

- กรณีมีแขกหรือผู้ที่มาติดต่อท่านเจ้าของร่วมหรือผู้พักอาศัย เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยจะดำเนินการแลกบัตรผู้ที่มาติดต่อ (Visitor Card) พร้อมบัตรบันทึกเวลาเข้า - ออกโครงการ เพื่อเป็นหลักฐานและยื่นต่อเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย/พนักงานต้อนรับเคาน์เตอร์อาคารก่อนเข้า – ออกจากอาคาร ทุกครั้ง

- กรณีมีแขกหรือผู้ที่มาติดต่อท่านเจ้าของร่วมนำพาหนะใด ๆ เข้ามาในโครงการจะสามารถจอดได้เฉพาะในพื้นที่ที่กำหนดเท่านั้น เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยจะล็อคล้อยานพาหนะใด ๆ ที่จอดนอกพื้นที่ที่กำหนด นิติบุคคลอาคารชุดสงวนสิทธิ์ที่จะโยกย้ายยานพาหนะดังกล่าวออกจากโครงการ โดยเจ้าของยานพาหนะนั้นจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่เกิดขึ้น

- **เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยประจำพื้นที่พักอาศัย**

โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ ได้จัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยตลอด 24 ชั่วโมง ไม่เว้นวันหยุดราชการ โดยมีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยแบ่งเป็น 2 รอบ คือ

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

รอบกลางวันปฏิบัติงานเวลา 07.00 น. - 19.00 น.

รอบกลางคืนปฏิบัติงานเวลา 19.00 น. - 07.00 น.

โดยนิติบุคคลอาคารชุดได้กำหนดหน้าที่ปฏิบัติงานของพนักงานรักษาความปลอดภัย ประจำจุดต่าง ๆ ไว้อย่างชัดเจนเพื่อให้พนักงานสามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง พร้อมทั้งจัดเตรียมแผนฉุกเฉินที่สำคัญต่าง ๆ เช่น แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย แผนป้องกันการก่อวินาศกรรม เป็นต้น ซึ่งจะสามารถใช้ปฏิบัติได้ทันทีเมื่อมีเหตุการณ์ร้ายเกิดขึ้น

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

ระเบียบการใช้ที่จอดรถ

1. ส่วนพื้นที่พักอาศัยโครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ มีที่จอดรถ โดยแบ่งเป็นที่จอด ผู้พักอาศัยและที่จอดผู้มาติดต่อ

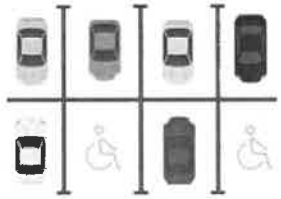
2. ท่านเจ้าของร่วมมีสิทธิ์นำรถยนต์เข้ามาจอดภายในที่จอดรถ คือ **1 ห้องพักอาศัย มีสิทธิ์จอดตามจำนวนที่ระบุ (ตามเอกสารการขาย) เท่านั้น** สามารถจอดได้ที่ชั้นลานจอดรถชั้น L1 – L5

3. แต่ละห้องพักอาศัยมีสิทธิ์ลงทะเบียนรับบัตรจอดรถ (หรือ Access Parking Active RFID Tag) สำหรับจอดรถแบบไม่มีค่าใช้จ่ายได้จำนวนสิทธิ์ตามเอกสารการขาย

4. โดยทางนิติบุคคลอาคารชุดจะกำหนดช่องจอดเฉพาะสำหรับห้องพักอาศัยที่ได้สิทธิ์ตามเอกสารการขายส่วนห้องพักอาศัยที่ไม่ได้กำหนดช่องจอดสามารถจอดรถได้ที่ชั้น B1 – B2

5. กรณี Access Parking Active RFID Tag หาย ท่านเจ้าของร่วมต้องนำเอกสารพร้อมใบแจ้งความมาแสดง **เพื่อขอซื้อใบใหม่ มูลค่า 1,000 บาท** (หนึ่งพันบาทถ้วน) ต่อใบ

เอกสารที่ผู้อาศัยต้องนำมาลงทะเบียน หรือใช้เป็นเอกสารสำหรับยืนยันรับ Access Parking Active RFID Tag ดังนี้



- ใบลงทะเบียนจากทางโครงการ
- สำเนาบัตรประชาชน, ทะเบียนบ้าน/พาสปอร์ต
- สำเนาทะเบียนรถ
- สำเนาเอกสารการโอนกรรมสิทธิ์พื้นที่พักอาศัย

รถยนต์ที่ไม่ได้ลงทะเบียนหมายเลขทะเบียนรถ, รถที่มาติดต่อท่านเจ้าของร่วม/ผู้พักอาศัย หรือรถของท่านเจ้าของร่วมที่ไม่ได้ลงทะเบียนไว้ และรถอื่น ๆ ให้จอดรถบริเวณพื้นที่ลานจอด L1 ซึ่งจัดให้เป็นที่จอดรถสำหรับผู้มาติดต่อ โดยจะต้องแลกบัตรเข้า - ออก และรับบัตรจอดรถเพื่อชำระค่าจอดรถ ดังนี้

ไม่มีตราประทับท่านเจ้าของร่วม/บริหาร	มีตราประทับ (E-Stamp)
☐ จอดฟรี 30 นาที	☐ จอดฟรี 2 ชั่วโมง หากเกินคิดค่าจอดรถในอัตรา 50 บาท/ชั่วโมง ไม่ว่ากรณีใด ๆ (สำหรับผู้มาติดต่อส่งของ)
☐ จอดเกิน 30 นาที คิดค่าจอดรถในอัตรา 50 บาท/ชั่วโมง ไม่ว่ากรณีใด ๆ	☐ จอดฟรี 6 ชั่วโมง หากเกินคิดค่าจอดรถในอัตรา 50 บาท/ชั่วโมง ไม่ว่ากรณีใด ๆ (สำหรับญาติและแขกผู้มาติดต่อท่านเจ้าของร่วม)
****เศษของชั่วโมงเกิน 10 นาทีคิดเป็น 1 ชั่วโมง****	****เศษของชั่วโมงเกิน 10 นาที คิดเป็น 1 ชั่วโมง****

6. ท่านเจ้าของรถจะต้องเก็บรักษาหลักฐานการอนุญาตให้นำรถเข้าจอดและบัตรจอดรถไว้อย่างดี เพื่อแสดงแก่เจ้าหน้าที่ในการนำรถออกจากที่จอดรถหากไม่มีหลักฐานแสดง นิติบุคคลอาคารชุดสงวนสิทธิไม่ให้นำรถออกไปจนกว่าจะแสดงหลักฐานจนเชื่อได้ว่าเป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์รถยนต์ดังกล่าว

7. ท่านเจ้าของร่วมต้องแจ้งนิติบุคคลอาคารชุดให้ทราบถึง ยี่ห้อ รุ่น และทะเบียนรถที่จะนำไปจอดในพื้นที่จอดรถที่กำหนดให้ไว้ และต้องแจ้งให้นิติบุคคลอาคารชุดทราบเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับยานพาหนะด้วย

8. ท่านเจ้าของร่วมต้องไม่ใช้พื้นที่จอดรถของท่านเจ้าของร่วมหรือผู้พักอาศัยท่านอื่น

9. ท่านเจ้าของร่วมต้องจอดรถตามพื้นที่ที่กำหนดให้เท่านั้น และท่านเจ้าของร่วมต้องรับผิดชอบในการดูแลพื้นที่ของตนเพื่อการใช้ประโยชน์ของตนเท่านั้น

10. ไม่อนุญาตให้รถที่บรรทุกวัตถุอันตรายหรือเก็บวัสดุไวไฟเข้าในสถานที่จอดรถ ไม่อนุญาตให้ทำการเปลี่ยนเชื้อเพลิงของเครื่องยนต์ในบริเวณที่จอดรถ

11. การย้ายและการจอดรถภายในโครงการอยู่ภายใต้การควบคุมของนิติบุคคลอาคารชุดผู้ขับขี่ทุกท่านต้องปฏิบัติตามคำสั่งของนิติบุคคลอาคารชุด

12. ทางนิติบุคคลอาคารชุดขอสงวนสิทธิ์ในการเคลื่อน ยึด ลาก หรือขนย้าย รถยนต์ใด ๆ ที่จอดโดยละเมิดกฎข้างต้นได้โดยไม่ต้องเตือนล่วงหน้า นอกจากนี้นิติบุคคลอาคารชุดยังจะเคลื่อนย้ายรถยนต์ที่จอดไว้ขวางทางหรือลักษณะอื่นที่ให้เกิดการรบกวนทำความไม่สะดวกแก่ส่วนรวม โดยปราศจากการรับผิดชอบค่าใช้จ่ายหรือชดใช้ต่อเจ้าของรถ ทั้งนี้ หากมีค่าใช้จ่ายท่านเจ้าของร่วมจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นในการกระทำนั้น ๆ

13. นิติบุคคลอาคารชุดจะไม่รับผิดชอบต่อการสูญหายความเสียหายที่เกิดขึ้นกับรถยนต์ หรือทรัพย์สินหรืออุปกรณ์ประกอบรถยนต์ใด ๆ หรือต่ออุบัติเหตุความบาดเจ็บใด ๆ ที่บุคคลอื่นอาจได้รับไม่ว่าแก่ท่านเจ้าของร่วมแขกของท่านเจ้าของร่วมหรือสิ่งอื่น ๆ ที่เกิดขึ้นโดยตรงหรือทางอ้อมจากการใช้ที่จอดรถใด ๆ

14. ทางนิติบุคคลอาคารชุดขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่อนุญาตให้รถหรือยานพาหนะใดของผู้มาติดต่อเข้าในบริเวณจอดรถได้ รวมทั้งมีสิทธิ์ไม่อนุญาตให้รถหรือพาหนะของท่านเจ้าของร่วมซึ่งปรากฏว่าได้ฝ่าฝืนกฎระเบียบ ในการใช้สถานที่จอดรถหรือกฎจราจร เข้า - ออกอยู่เป็นประจำ

- **ที่จอดรถสำหรับผู้มาติดต่อ มีข้อกำหนดดังนี้**

เนื่องจากที่จอดรถสำหรับผู้มาติดต่อมีจำนวนจำกัด นิติบุคคลอาคารชุดจึงขอแนะนำให้ท่านที่มาติดต่อในระยะเวลาสั้น ๆ ควรจอดในบริเวณที่จัดให้จอดเท่านั้น

- ที่จอดรถของผู้มาติดต่ออยู่ภายใต้การควบคุมของนิติบุคคลอาคารชุด ซึ่งผู้พักอาศัยหรือผู้มาติดต่อสามารถนำรถเข้ามาจอดโดยได้รับอนุญาตจากนิติบุคคลอาคารชุดก่อน
- ผู้มาติดต่อสามารถจอดได้ในระยะเวลาที่กำหนดเท่านั้น หากจอดเกินเวลาจะต้องชำระค่าบริการตามที่กำหนด

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

- ห้ามรถบรรทุกหรือยานพาหนะที่ใช้เพื่อสำหรับการค้าเข้ามาจอดไว้ในบริเวณที่จอดรถ ยกเว้นยานพาหนะเพื่อการส่งของและที่มาเยือนพื้นที่พักอาศัยอันเกี่ยวกับธุระที่ชอบด้วยกฎหมายที่นิติบุคคลอาคารชุดกำหนดไว้
- ท่านเจ้าของร่วมที่มีความประสงค์จะนำช่างในงานต่าง ๆ เข้ามาดูแลซ่อมแซมในพื้นที่ อาทิ ช่างรับเหมา ช่างซ่อมโทรทัศน์ ช่างติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ฯลฯ จะต้องทำการนัดหมายนิติบุคคลอาคารชุดก่อน มิฉะนั้นนิติบุคคลอาคารชุดขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาผ่านเข้า - ออก หรือจัดที่จอดรถให้ตามเห็นสมควร

- ในกรณีที่ Access Parking Card หาย ผู้มาติดต่อต้องนำเอกสารพร้อมใบแจ้งความมาแสดง เพื่อชำระค่า Access Parking Card มูลค่า 1000 บาท (หนึ่ง พันบาทถ้วน) ทั้งนี้ ไม่รวมค่าบริการจอดรถและนำเอกสารยืนยันความเป็นเจ้าของรถดังนี้

- ใบขับขี่
- สำเนาบัตรประชาชน, ทะเบียนบ้าน/พาสปอร์ต
- สำเนาจดทะเบียนรถยนต์

หากไม่สามารถหาเอกสารมายืนยันความเป็นเจ้าของรถแก่นิติบุคคลอาคารชุดจะไม่สามารถนำรถออกจากพื้นที่จอดรถได้

กำหนดระยะเวลาที่แขกหรือผู้ที่มาติดต่อสามารถจอดรถได้ **ตั้งแต่ช่วงเวลา 07.00 – 22.00 น. เท่านั้น** กรณีมีความจำเป็นที่เกินเวลาที่กำหนด นิติบุคคลอาคารชุดขอความร่วมมือให้ท่านเจ้าของร่วมแจ้งรายละเอียดต่อเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยหรือนิติบุคคลอาคารชุดล่วงหน้า

ระเบียบการเข้าตกแต่ง/ต่อเติมห้องพักอาศัย

1. **<u>ดำเนินการตกแต่งห้องชุด</u>**

1.1. **จัดส่งแบบแปลนการตกแต่งภายในเพื่อพิจารณา และอนุมัติดำเนินการ**

จัดส่งแบบแปลนการตกแต่งภายใน และงานระบบต่าง ๆ โดยมีมาตราส่วนไม่ต่ำกว่า 1:100 ให้กับฝ่ายนิติบุคคลฯตรวจสอบ **เพื่อพิจารณาไม่น้อยกว่า 15 วัน** ก่อนการเข้าดำเนินการตกแต่ง ทั้งนี้เพื่อให้การดำเนินงานนั้นไม่กระทบต่องานระบบต่าง ๆ ตลอดจน โครงสร้างของอาคาร รวมทั้งเพื่อพิจารณาถึงวิธีการและ ขั้นตอนในการดำเนินการทั้งด้าน การติดตั้งและซ่อมบำรุงในอนาคต ทั้งนี้ นับได้ว่าเป็นส่วนหนึ่งในการให้บริการของทางฝ่ายนิติบุคคลฯ ในด้านการให้คำปรึกษา และแนะนำวิธีการรวมถึงการแก้ปัญหาต่าง ๆ ฉะนั้นการดำเนินการตกแต่งภายในห้องชุด จะต้องได้รับการอนุมัติจากทางฝ่ายนิติบุคคลฯก่อน

1.2. **การวางเงินค้ำประกันการตกแต่ง และความเสียหายต่อทรัพย์สินส่วนกลาง**

1.2.1. **<u>การวางเงินค้ำประกัน</u>**:

ห้องชุดประเภทที่พักอาศัย เจ้าของห้องพักอาศัย หรือผู้รับเหมาจะต้องวางเงินค้ำประกันก่อนเข้าทำการตกแต่งเป็นจำนวน 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

1.2.2. **<u>การชำระค่าบริการ</u>**:

ผู้รับเหมาทุกรายจะต้องจ่ายเงินค่าบริการส่วนกลางให้ "**นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์เรสซิเดนซ์**" ก่อนเข้าทำการตกแต่งห้องพักอาศัยโดยใช้ระยะเวลาในการตกแต่งไม่เกิน 90 วัน ค่าบริการต่างๆ ได้แก่ การรักษาความปลอดภัย การดูแลความสะอาด การบริการลิฟต์ การบริการของฝ่ายบริการจัดการ เป็นต้น**ระยะเวลาการตกแต่ง และทำงานเกิน 15 วัน คิดเป็น 1 เดือน โดยมีค่าบริการส่วนกลางคิดเป็นจำนวนเงิน 5,000 บาทต่อเดือน (ห้าพันบาทถ้วน)**

<u>หมายเหตุ</u> ทำงานไม่เกิน 15 วัน ลักษณะ ประกอบตู้ และ/หรือ ไม่ใช่เป็นการต่อเติมตกแต่ง **ไม่เรียกเก็บค่าบริการ**

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

1.2.3. **<u>การประกัน</u>**

เจ้าของห้องพักอาศัยจะต้องรับรองว่าผู้รับเหมาและที่ปรึกษางานประกอบตกแต่งจะต้องทำประกันดังต่อไปนี้ตลอดระยะเวลางาน

1.2.3.1. **<u>ประกันคุ้มครองคนงาน</u>**

คนงานและพนักงานทุกคนที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับงานประกอบติดตั้ง จะต้องได้รับความคุ้มครองด้วยกรมธรรม์ประกันภัยสำหรับคนงานจากบริษัทที่มีใบอนุญาต โดยการคุ้มครองขั้นต่ำเป็นไปตามกฎหมายของประเทศไทยกำหนด คนงานที่มิได้รับความคุ้มครองดังกล่าวจะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าทำงานในอาคาร

1.2.3.2. **<u>การประกันความรับผิดต่อบุคคลภายนอก</u>**

นอกเหนือจากข้อจำกัด **การคุ้มครองประกันภัยอื่น ๆ ที่เจ้าของห้องพักอาศัยเห็นว่าจำเป็น สำเนาของกรมธรรม์ทั้งหมด ให้เก็บรักษาไว้กับเจ้าของห้องเช่าก่อนการเริ่มงานประกอบตกแต่ง งานประกอบตกแต่งจะดำเนินไปได้ก็ต่อเมื่อกรมธรรม์เหล่านี้ยังคงมีผลบังคับใช้อยู่** การประกันต้องครอบคลุมเพียงพอ และพิทักษ์การร้องเรียนจากบุคคลภายนอกจัดทำทุนประกัน **มูลค่าประกันภัย 10,000,000 บาท (สิบล้านบาทถ้วน)** ผู้รับจ้าง/ผู้รับเหมาจะต้องทำประกันภัย พร้อมจัดส่งกรมธรรม์ให้ผู้รับจ้างจัดเก็บ 1 ฉบับ โดยมีวงเงินคุ้มครองการประกันภัยความเสียหายทรัพย์สิน ตามกำหนด

โดยรับผิดชอบต่ออุบัติเหตุ หรือภยันตรายความเสียหายใดๆ ทั้งภายนอกและภายในอาคารชุดรวมถึงผลกระทบจากการทำงานของผู้รับจ้างที่เกิดขึ้นจากการทำงานของผู้รับจ้างเอง และจะต้องรับผิดชอบในเหตุเสียหายอันเกิดแต่ทรัพย์สินของผู้ว่าจ้างทั้งภายใน และภายนอก และ/หรือ บุคคลภายนอก ซึ่งมีอยู่ในบริเวณที่ทำการรับจ้างนี้ โดยการกระทำของคนงาน ช่างฯ หรือบริวาร ของผู้รับจ้างด้วย โดยมีกำหนดระยะเวลาการรับประกัน

1.3. **ขั้นตอนการขออนุญาตตกแต่งภายในห้องชุด**

นิติบุคคลอาคารชุดได้จัดทำแบบฟอร์มในการตกแต่งห้องชุดให้ผู้รับเหมากรอกรายละเอียดในการขออนุญาตเข้าดำเนินการตกแต่งภายในเพื่อให้ดำเนินการเป็นไปอย่างมีระเบียบ และปลอดภัยโดยมีขั้นตอนดังนี้

1.3.1. เจ้าของห้องพักอาศัย แจ้งความประสงค์ขอตกแต่งต่อเติมพร้อมกับรับเอกสารขอความเห็นชอบ และอนุมัติจากฝ่ายนิติบุคคลฯ

1.3.2. ฝ่ายนิติบุคคลฯและ **ฝ่ายวิศวกรรม พิจารณาอนุมัติแบบการตกแต่งระยะเวลา 15 วัน นับจากวันที่ได้รับแบบขออนุญาตตกแต่ง และห้ามเปลี่ยนภาพลักษณ์ภายนอก อาทิเช่น สีประตูทางเข้าห้องชุด และ/หรือ ระเบียงห้องชุด**

1.3.3. เมื่อแบบผ่านการตรวจสอบ ฝ่ายนิติบุคคลฯจะแจ้งให้ผู้รับเหมาทราบและมาวางค้ำประกันความเสียหายและค่าบริการการตกแต่งห้องพักอาศัย โดยหลักฐานที่ฝ่ายนิติบุคคลฯ ออกให้ผู้รับเหมาได้แก่

- ใบเสร็จรับเงิน - ค่าค้ำประกันการตกแต่งห้องชุดฉบับจริง
- ใบเสร็จรับเงิน - ค่าบริการส่วนกลาง
- สำเนาใบแจ้งความประสงค์และแต่งตั้งผู้รับเหมา
- สำเนาใบอนุญาตเข้าตกแต่งพื้นที่ / ระเบียบการตกแต่ง

1.3.4. การเข้าทำการตกแต่งห้องชุด ก่อนเริ่มงานตกแต่ง ฝ่ายนิติบุคคลฯ และวิศวกรรมจะทำการตรวจสอบพื้นที่ร่วมกับผู้รับเหมา โดยใช้แบบฟอร์มตรวจสอบพื้นที่ก่อนการตกแต่ง

- กรอกแบบฟอร์มขออนุญาตเข้าทำงานในพื้นที่ และแลกบัตรเข้าทำงาน
- กรอกแบบฟอร์มขออนุญาตนำอุปกรณ์ และสิ่งของเข้า-ออกหน่วยงาน

ระหว่างการตกแต่งฝ่ายนิติบุคคลฯจะเข้าตรวจสอบพื้นที่การตกแต่งโดยจะต้องสรุปความเรียบร้อยระหว่างการตกแต่งลงในแบบฟอร์ม

1.3.5. เอกสารที่ต้องจัดส่งพร้อมหนังสือขอความเห็นชอบ และอนุมัติ

- หนังสือกรรมสิทธิ์ห้องชุด (อช.2) พร้อมสำเนาบัตรประชาชนเจ้าของห้องชุด
- แบบแปลนเดิม 1 ชุด และแบบแปลนการตกแต่งใหม่ 3 ชุด
- ใบแต่งตั้งผู้รับเหมา / ใบขออนุญาตเข้าพื้นที่ / บัตรประชาชนผู้รับเหมา

1.4. **ขั้นตอนการขอคืนเงินค้ำประกันการตกแต่งต่อเติมห้องชุดพักอาศัย (เมื่อดำเนินการตกแต่งภายในเสร็จสิ้น)**

1.4.1. ผู้รับเหมาแจ้งความประสงค์ขอคืนเงินค้ำประกันความเสียหาย และการตกแต่งห้องชุดพักอาศัย

- เจ้าของห้องพักอาศัย หรือผู้รับเหมา โดยกรอกแบบฟอร์มการแจ้งออกจากพื้นที่การตกแต่ง
- จัดส่ง AS-BUILT DRAWINGS ของงานระบบทุกระบบให้ฝ่ายบริหารอาคารตรวจสอบ และพิจารณาเพื่อจัดเก็บเป็นข้อมูลในการซ่อมบำรุงอย่างน้อย 1 ชุด

<u>หลักฐานที่ผู้รับเหมาต้องนำมา</u>

- ใบเสร็จรับเงินค่าค้ำประกันการตกแต่งห้องชุดพักอาศัยฉบับจริง
- สำเนาใบแจ้งความประสงค์และแต่งตั้งผู้รับเหมา
- สำเนาใบอนุญาตเข้าตกแต่งพื้นที่

1.4.2. ฝ่ายนิติบุคคลฯ จะจัดทำเช็คคืนให้ภายใน 30 วัน หลังจากการตรวจห้องชุด และหากไม่พบความเสียหาย หรือ กระทบกับระบบและโครงสร้างใดๆของอาคาร ซึ่งหากเจ้าหน้าที่ตรวจพบความเสียหายทางนิติบุคคลจะระงับการคืนเงินประกันเป็นการชั่วคราว โดยจะจ่ายเช็คคืนต่อเมื่อได้รับการยินยอมชดใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นจริง (ยินยอมให้หักจากเงินประกันตามข้อ1.2.1) หรือความเสียหายหรือผลกระทบใดๆนั้นได้รับการแก้ไขและฝ่ายนิติบุคคลฯได้ตรวจสอบ และให้ความเห็นชอบด้วย

<u>สิ่งที่ผู้รับเหมาต้องทำเมื่อตกแต่งผิดระเบียบ</u>

- ผู้รับเหมาจะต้องดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องตามแบบที่ขอโดยไม่ผิดระเบียบและรูปลักษณ์ภายนอกอาคาร
- หากผู้รับเหมาไม่ดำเนินการตามที่ฝ่ายนิติบุคคลฯแจ้ง ฝ่ายนิติบุคคลฯขอสงวนสิทธิ์ในการระงับการคืนเงินประกันจนกว่าจะดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องตามแบบ

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

ระเบียบสำหรับผู้รับเหมา

การตกแต่งห้องพักอาศัย กำหนดให้ทำงาน วันจันทร์-วันศุกร์ เวลา 8.00 น.-17.00 น. หยุดทำงานวันเสาร์ วันอาทิตย์ และ วันนักขัตฤกษ์ (**ยกเว้นความจำเป็น และต้องได้รับอนุญาติจากฝ่าย**) ทั้งนี้เพื่อมิให้เกิดการรบกวนกับผู้พักอาศัยท่านอื่นๆ ภายในอาคาร **อนุญาตให้ทำงานที่มีเสียง ตั้งแต่ เวลา 09.00 น.-16.00 น. เท่านั้น**

<u>ระเบียบปฏิบัติของผู้รับเหมา และการเทียบปรับหากฝ่าฝืนระเบียบ</u>

1. ผู้รับเหมาจะต้องชำระค่าทำความสะอาดพื้นที่ส่วนกลาง ค่ารักษาความปลอดภัย และค่าบริการต่างๆ ที่ฝ่ายนิติบุคคลฯกำหนด
2. ผู้รับเหมาต้องจัดเตรียมเงินค้ำประกันในการดำเนินการตกแต่ง ตามที่ฝ่ายนิติบุคคลฯกำหนด และกรอกแบบฟอร์มขออนุญาตตกแต่ง และต้องได้รับการพิจารณาอนุมัติก่อนเข้าดำเนินการทั้งนี้ เพื่อเป็นการป้องกันความเสียหายต่างๆ ในพื้นที่ส่วนกลาง
3. กรณีที่การตกแต่งเสร็จเรียบร้อย ผู้รับเหมากรอกแบบฟอร์มการขอคืนเงินค้ำประกันการตกแต่ง ซึ่งฝ่ายนิติบุคคลฯ จะตรวจพื้นที่ว่าไม่พบความเสียหายกับพื้นที่ส่วนกลาง ก่อนดำเนินการในขั้นตอนการคืนเงินค้ำประกัน
4. ห้ามผู้รับเหมาดำเนินการใดๆ ที่เป็นเหตุทำให้เกิดรอยขีดข่วน หรือสกปรกอย่างถาวรบนผนัง และกระจกรอบด้านของอาคาร
5. ห้ามผู้รับเหมาดำเนินการใดๆ ที่เป็นเหตุทำให้สูญเสียความแข็งแรงของโครงสร้าง และผนังคอนกรีต ห้ามดำเนินการเจาะสกัด และการใช้ค้อนปอนด์ ยกเว้นได้รับอนุญาตจากฝ่ายนิติบุคคลฯ ฝ่าฝืนปรับ 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
6. ผู้รับเหมา ต้องจัดหาอุปกรณ์ความปลอดภัยในการทำงาน และป้องกันอุบัติเหตุในการทำงานได้แก่ ถังดับเพลิง เข็มขัดนิรภัย ขณะปฏิบัติงานในที่สูง
7. การดำเนินการตกแต่งห้องพักอาศัยใดๆ จะต้องไม่กีดขวาง บดบัง หรือปิดกั้นสายฉีดน้ำดับเพลิง ประตูหนีไฟ หรือกระดิ่งเตือนภัย และเครื่องอุปกรณ์เตือนภัยต่าง ๆ
8. ห้ามนำอุปกรณ์ใดๆ มาวางนอกห้องพักอาศัยที่ดำเนินการตกแต่ง หรือพื้นที่ส่วนกลางโดยเด็ดขาด ในกรณีที่ฝ่ายนิติบุคคลฯ ได้แจ้งให้ทราบแล้วยังมิได้มีการดำเนินการใดๆ ฝ่ายนิติบุคคลฯสงวนสิทธิที่สั่งระงับการตกแต่งจนกว่าจะได้ทำการย้ายวัสดุนั้นๆ ออกจากพื้นที่ส่วนกลางเป็นที่เรียบร้อย ฝ่าฝืนปรับ 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

9. ในการตกแต่งห้องชุดผู้รับเหมาต้องดำเนินการปิดประตู-หน้าต่างก่อนออกจากพื้นที่ ฝ่าฝืนปรับ 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
10. ฝ่ายนิติบุคคลฯ จะไม่รับผิดชอบต่อการสูญหาย หรือ เสียหายของเครื่องมือ อุปกรณ์ และวัสดุที่ใช้ดำเนินการในการตกแต่งต่างๆ ของผู้รับเหมา และผู้รับเหมาต้องดำเนินการขนออกจากพื้นที่ทุกวัน
11. ผู้รับเหมาต้องจัดเตรียมมิเตอร์ สำหรับต่อกระแสไฟฟ้าในจุดที่ฝ่ายนิติบุคคลฯ กำหนดเท่านั้น
12. ผู้รับเหมาที่มีความประสงค์ขอใช้ไฟฟ้าส่วนกลาง และขอใช้น้ำประปาส่วนกลาง ต้องกรอกใบขออนุญาตและได้รับการอนุญาตจากฝ่ายนิติบุคคลฯ ทุกครั้ง โดยหากตรวจสอบพบการใช้ไฟฟ้า และใช้น้ำประปา โดยไม่ได้รับการอนุญาต ฝ่ายนิติบุคคลฯ จะดำเนินการติดค่าปรับ 5,000บาท/ครั้ง (ห้าพันบาทถ้วน) โดยไม่มีกรณียกเว้น
13. ผู้รับเหมาจะต้องใช้สิ่งอำนวยความสะดวกที่ทางฝ่ายนิติบุคคลฯ จัดไว้ให้ตามจุดต่างๆ เท่านั้น เช่น ห้องน้ำ ที่ทิ้งขยะที่พักขยะ จุดอนุญาตสูบบุหรี่ รับประทานอาหาร งานบริการต่างๆ โดยผู้รับเหมาจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด
14. ห้ามผู้รับเหมาเดินเท้าเปล่า ใส่รองเท้าแตะ หรือ ถอดเสื้อ หรือ อื่นใดที่ส่อให้เห็นถึงความไม่เรียบร้อยของปกติชน นอกห้องชุดที่ดำเนินการอยู่ หากฝ่าฝืนจะระงับการปฏิบัติงานในทันที
15. เศษขยะมูลฝอย หรือวัสดุที่เกิดขึ้นจากการดำเนินการตกแต่ง หรือ ภายหลังจากที่เจ้าของห้องพักอาศัยได้มอบสิทธิแล้วนั้นจะต้องอยู่ในความรับผิดชอบของผู้รับเหมา ซึ่งจะต้องขนถ่ายออกจากห้องพักอาศัยที่ดำเนินการ และออกจากอาคารทุกวัน ฝ่าฝืนปรับ 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน) หากไม่มีการขนถ่ายเศษวัสดุภายใน 7 วัน หรือฝ่ายนิติบุคคลฯตรวจพบว่ามีปริมาณมากจนเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุได้ ฝ่ายนิติบุคคลฯจะระงับการทำงานของผู้รับเหมาจนกว่าจะขนเศษวัสดุดังกล่าวออกจากอาคาร
16. ไม่อนุญาตให้ผู้รับเหมาสูบบุหรี่ภายในโครงการ โดยเด็ดขาด ปรับสูงสุดไม่เกิน10,000บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
17. ห้ามผู้รับเหมาเทขยะอุดตัน หรือสารเคมีใด ๆ ทุกชนิดลงในท่อ และตามต้นไม้ทุกจุดในอาคาร หากตรวจสอบพบ ผู้ที่ฝ่าฝืนปรับสูงสุด ไม่เกิน5,000บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
18. ให้ผู้รับเหมาเข้าดำเนินการในบริเวณที่แจ้งทำงานเท่านั้น ห้ามเข้าบริเวณห้องพักอาศัยอื่น หรือหากพบจะดำเนินการคิดค่าปรับ 5,000 บาท/ครั้ง (ห้าพันบาทถ้วน)
19. ผู้รับเหมาต้องดำเนินการแลกบัตรก่อนเข้าอาคารทุกครั้ง ฝ่าฝืนปรับ 2,000 บาท (สองพันบาทถ้วน)

20. ผู้รับเหมาต้องติดบัตรตลอดเวลา และสามารถตรวจสอบและเห็นได้ชัดเจน อนุญาตให้ผ่านเข้า-ออก เฉพาะช่องทางและชั้นที่กำหนดไว้เท่านั้น ฝ่าฝืนปรับ 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)
21. ผู้รับเหมาต้องเชื่อฟังเจ้าหน้าที่ฝ่ายนิติบุคคลฯ ที่กำหนดให้เป็นผู้ประสานงานในการสั่งระงับงานหรือว่ากล่าวตักเตือนอย่างเคร่งครัด
22. หัวหน้างานของผู้รับเหมาจะต้องรับผิดชอบต่อการกระทำใดๆ ของคนงานที่อยู่ในการควบคุมทุกกรณี
23. ห้ามมิให้ผู้รับเหมามานอนค้างคืนในอาคารโดยเด็ดขาด ฝ่าฝืนปรับ 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
24. ห้ามเล่นการพนันทุกชนิดในบริเวณอาคาร ฝ่าฝืนฝ่ายนิติบุคคลฯ จะดำเนินการตามกฎหมาย และปรับ 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
25. ห้ามนำสุรา และสิ่งมึนเมาเข้ามาสถานที่ปฏิบัติงาน ฝ่าฝืนปรับ 5,000บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
26. ห้ามเปิดวิทยุ หรือ เครื่องเสียง หรือดำเนินการใดๆ ที่ก่อให้เกิดเสียงดังก่อความรำคาญแก่ผู้อื่น
27. ห้ามพกพาอาวุธทุกชนิด เข้ามาในบริเวณอาคารโดยเด็ดขาด
28. ห้ามปัสสาวะ และอุจจาระ ในสถานที่ที่มิใช่ห้องน้ำ ฝ่าฝืนปรับ 5,000บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
29. ห้ามติดตั้งเคลื่อนย้ายเพิ่มเติมหรือถอดเก็บเครื่องมือป้องกันอัคคีภัย และอุปกรณ์ใดๆ ที่ติดตั้งในห้องชุดและพื้นที่ส่วนกลาง โดยไม่ได้รับอนุญาตจากฝ่ายนิติบุคคลฯ
30. ผู้รับเหมาต้องระวังป้องกันความผิดพลาดเสียหายใด ๆ อันจะเกิดแก่เครื่องมือป้องกันอัคคีภัยเนื่องมาจากการปฏิบัติงาน
31. การกระทำใดๆ ที่มีผลทำให้ระบบสัญญาณเตือนภัย ทำงานโดยไม่มีเหตุฉุกเฉินใดๆ ฝ่ายบริหารอาคารฯ จะปรับสูงสุดไม่เกิน 5,000บาท/ครั้ง (ห้าพันบาทถ้วน)
32. ไม่อนุญาตให้เคลื่อนย้าย และตัดต่อระบบสุขาภิบาล ยกเว้นได้รับอนุญาตจากฝ่ายนิติบุคคลฯ
33. เมื่อเจ้าของห้องชุดได้รับมอบสิทธิ์เป็นเจ้าของร่วมโดยสมบูรณ์แล้ว ท่านจะต้องรับผิดชอบต่อการรักษาความปลอดภัยในห้องชุดของท่านเอง ผู้รับเหมาควรรับทราบชัดเจนถึงความสำคัญในการดูแลความปลอดภัยในห้องชุด
34. ฝ่ายนิติบุคคลฯ จะไม่รับผิดชอบต่อความสูญหาย และเสียหายต่อวัสดุ อุปกรณ์ และสิ่งใด ภายในห้องพักอาศัยที่เกี่ยวข้องกับการตกแต่ง หลังจากการส่งมอบห้องพักอาศัยแก่เจ้าของห้องชุดแล้วนั้น
35. ผู้รับเหมาของเจ้าของพักอาศัย จะต้องรับผิดชอบในการควบคุมงานของผู้รับเหมา และให้ปิดประตูในระหว่างที่ปฏิบัติงานตลอดเวลา

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

36. ในกรณีที่ตรวจสอบพบว่า ในขณะที่คนงานปฏิบัติงานอยู่ และเป็นงานเสี่ยง เช่นงานเชื่อมหรือ Hot Work โดยไม่มีหัวหน้างานผู้ควบคุม ฝ่ายนิติบุคคลฯ ขอสงวนสิทธิ์ให้หยุดงานได้ เนื่องจากถือว่าเป็นการเสี่ยงต่อความเสียหายและอาจจะเกิดอันตรายขึ้นได้
37. วัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ จะต้องเก็บไว้ในบริเวณห้องพักอาศัยที่กำลังดำเนินการตกแต่งอยู่เท่านั้น หากต้องการนำวัสดุอุปกรณ์ผ่านพื้นที่ส่วนกลาง หรือพื้นที่ๆ ไม่เกี่ยวข้อง ฝ่าฝืนปรับครั้งละ 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
38. ผู้รับเหมาและคนงาน รวมทั้งการขนถ่ายวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการตกแต่ง ให้ใช้ช่องทางบริการที่จัดไว้ให้เท่านั้น การขนถ่ายวัสดุอุปกรณ์ดังกล่าวจะต้องไม่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อระบบลิฟต์ หรือ บริเวณอื่นๆ ที่ผ่านไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้นหากเกิดความเสียหายจากการดำเนินการดังกล่าว ฝ่ายนิติบุคคลฯ จะดำเนินการซ่อมแซมโดยคิดค่าใช้จ่ายจากผู้รับเหมาและผู้รับเหมาต้องใช้ ลิฟท์บริการ (ขนของเท่านั้น) **ห้ามใช้ลิฟต์โดยสาร <u>เวลาการใช้ลิฟต์</u> 08.-30 - 17.00น.**
39. หากมีการร้องเรียนจากการดำเนินการตกแต่งภายใน หรือการขนย้ายวัสดุหรือก่อให้เกิดซึ่งกลิ่น เสียง ฝุ่น ควัน รวมทั้งการกระทำใดๆ ที่ก่อให้เกิดความรำคาญ หรือ รบกวนผู้อื่น จะถูกระงับการดำเนินการนั้นๆ ทันที
40. หากผู้รับเหมา หรือ คนงานไม่ปฏิบัติตามระเบียบอย่างเคร่งครัด ฝ่ายนิติบุคคลขอสงวนสิทธิในการระงับการดำเนินการได้ทันที และจะไม่อนุญาตให้บุคคลนั้นเข้ามาในบริเวณอาคารในกรณีที่กระทำผิดเป็นครั้งที่สองเมื่อมีการตรวจสอบ

2. **<u>การดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับระบบโครงสร้าง</u>**
   - 2.1. ไม่อนุญาตให้เจาะ ทุบ รื้อ ถอนในส่วนที่เป็นผนังโครงสร้าง พื้น เสา คาน ของอาคารโดยเด็ดขาด
   - 2.2. ไม่อนุญาตให้ทำการติดตั้งเพิ่มเติมอุปกรณ์ หรือสิ่งอื่นใดออกนอกตัวอาคาร โดยเด็ดขาด
   - 2.3. ห้ามทาสี หรือ เปลี่ยนสีในบริเวณที่เป็นพื้นที่ส่วนกลาง หรือเปลี่ยนรูปแบบวัสดุ และสีของประตูห้องชุด
   - 2.4. ห้ามทาสี เปลี่ยนสี หรือ เปลี่ยนวัสดุ ระเบียง ห้องชุดห้ามทาสี เปลี่ยนสี หรือ เปลี่ยนวัสดุกรอบ เฟรมหน้าต่าง ตลอดจนสีผนังภายนอก

3. **<u>การดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับระบบป้องกันอัคคีภัย</u>**
   - 3.1. การดำเนินการตกแต่งใดๆ จะต้องไม่กีดขวาง ปิดกั้น ถอดถอน ตู้ดับเพลิง หัวฉีดน้ำดับเพลิงอัตโนมัติ และอุปกรณ์เตือนภัยต่างๆ หากจำเป็นต้องมีการดำเนินการใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับระบบป้องกันอัคคีภัย ต้องมีรับรองจาก วิศวกรระดับสามัญ เซ็นรับรอง และได้รับความเห็นชอบจากฝ่ายวิศวกรรมของนิติ

บุคคลเท่านั้น และผู้รับเหมาต้องเตรียมถังดับเพลิงมาประจำห้องชุดที่ตกแต่ง ต้องมีถังดับเพลิงชนิด CO_2 ขนาด 15 ปอนด์ ขึ้นไป กำหนดดังนี้

- ห้องชุด 1 - 2 ห้องนอน ต้องมี จำนวนอย่างน้อย 2 ถัง
- ห้องชุด 3 ห้องนอน ต้องมี จำนวน อย่างน้อย 4 ถัง
- ห้องชุด Duplex Sky Villa ต้องมี จำนวน อย่างน้อย 5 ถัง

3.2. ไม่อนุญาตให้เก็บเชื้อเพลิง หรือวัสดุไวไฟ ในสถานที่ทำงาน

3.3. ห้ามจุด หรือ ต่อไฟ และการกระทำใดๆที่ทำให้เกิดประกายไฟ อันเป็นเหตุที่จะทำให้เกิดอันตราย หรือก่อให้เกิดอัคคีภัย ฝ่าฝืนปรับขั้นต่ำ 5,000 บาท/ครั้ง (ห้าพันบาทถ้วน) หรือเท่ากับความเสียหายที่เกิดขึ้นจริง

3.4. ห้ามผู้รับเหมานำน้ำจากระบบดับเพลิงมาใช้งานไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

3.5. กรณีที่ไม่นำถังดับเพลิงเข้ามาประจำในห้องชุด ทางฝ่ายนิติบุคคลฯ จะเป็นผู้จัดหา และคิดค่าบริการ 500 บาท/วัน/ถัง จนกว่าผู้รับเหมาจะจัดหามาเอง

3.6. กรณีผู้รับเหมาดึงอุปกรณ์สัญญาณเตือนภัยไม่มีเหตุอันควร ส่งผลให้สัญญาณเตือนภัยอาคารดัง ผู้รับเหมาจะต้องถูกปรับเป็นจำนวนเงินสูงสุดไม่เกิน 5,000 บาท /ครั้ง (ห้าพันบาทถ้วน)

4. **<u>การดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับระบบระบบไฟฟ้าภายในอาคาร</u>**

4.1. ผู้รับเหมาจะต้องจัดเตรียมอุปกรณ์ควบคุมการใช้ไฟฟ้าชั่วคราว เช่น มิเตอร์ไฟฟ้า แผงควบคุมไฟฟ้า (Circuit Breaker) กรณีที่เดิมไม่มีการติดตั้ง

4.2. ไม่อนุญาตให้ทำการต่อเชื่อมการใช้กระแสไฟฟ้าจากจุดต่อในส่วนพื้นที่ส่วนกลาง นอกจากจะได้รับอนุญาตจากฝ่ายนิติบุคคลฯ โดยเสียค่าใช้จ่าย 500 บาท/วัน (ห้าร้อยบาทถ้วน)

4.3. ผู้รับเหมาจะต้องเดินสายไฟฟ้าภายในท่อร้อยสายชนิดโลหะ (EMT : Electrical Metallic Tubing, IMC Intermediate Metal Conduit, Conduit Tube) รวมทั้งใช้อุปกรณ์ประกอบการให้ถูกต้องตามมาตรฐาน

4.4. การใช้สายไฟฟ้า และอุปกรณ์ต่าง ๆ จะต้องถูกต้องตามชนิดของการใช้ และขนาดของอัตราการใช้กระแสไฟฟ้า

4.5. จุดต่อสายไฟฟ้าและอุปกรณ์ต่าง ๆ จะต้องใช้อุปกรณ์ที่ถูกต้องให้เป็นไปตามมาตรฐานความปลอดภัยของการไฟฟ้าเท่านั้น

4.6. การติดตั้งดวงโคม ปลั๊กไฟ หรือ จุดต่อไฟต่าง ๆ จะต้องต่อลงดิน

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

4.7. จะต้องดำเนินการให้เป็นไปตามแบบที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด

5. **<u>การดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับระบบระบบปรับอากาศ</u>**

ห้องพักอาศัยของท่านถูกติดตั้งด้วยเครื่องปรับอากาศแบบ Air Cool Split Type พร้อม Remote Control เพื่อควบคุมการ เปิด-ปิด เครื่องปรับอากาศ โดยหากเจ้าของห้องชุดมีความประสงค์ที่จะดำเนินการบำรุงรักษา และซ่อมแซม ฝ่ายนิติบุคคลฯสามารถตรวจสอบระบบดังกล่าวให้เบื้องต้น โดยเจ้าของห้องพักอาศัยสามารถติดต่อบริษัท หรือ ผู้รับเหมาผู้ให้บริการเข้ามาดำเนินการได้โดยดำเนินการตามขั้นตอนของระเบียบการขออนุญาตเข้าพื้นที่ต่อไป

6. **<u>การดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับระบบระบบสุขาภิบาล</u>**

ไม่อนุญาตให้เปลี่ยนแปลงเพิ่มเติม หรือ ตัดต่อระบบสุขาภิบาลภายในห้องพักอาศัย นอกจาก ท่านมีความจำเป็น และ ต้อง ได้รับการพิจารณาอนุมัติจาก ฝ่ายนิติบุคคลฯ แล้วเท่านั้น

6.1. กรณีที่มีความประสงค์จะปรับเปลี่ยนแนวท่อ หรือย้ายหัวพรมน้ำดับเพลิง (Sprinkler) ต้องมีวิศวกรเครื่องกล ระดับสามัญ เซ็นรับรองแบบที่ชัดเจน

6.1.1. ก่อนเริ่มงาน และระหว่างติดตั้ง โดยผู้รับเหมาจะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน 1 วัน และทำการทดสอบแรงดัน ก่อนเติมน้ำเข้าระบบ

6.1.2. ก่อนเปิดใช้งาน ต้องมีผู้คุมงาน

6.1.3. หากเกิดความเสียหาย ก่อนติดตั้ง และ หรือระหว่างการติดตั้ง ท่านต้องเป็นผู้รับผิดชอบทั้งหมด

6.2. จะต้องได้รับอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษรจาก ฝ่ายวิศวกรรมนิติบุคคลก่อนทุกครั้ง ผู้รับเหมาจะต้องชำระค่าดำเนินการเดรนน้ำในระบบในอัตรา 10,000 บาท/ครั้ง/ต่อจุด (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) และต้องชำระก่อนการดำเนินการ

6.3. ห้ามทิ้งเศษปูน ทราย วัสดุก่อสร้างลงในสุขภัณฑ์ โถชักโครก ท่อระบายน้ำภายในห้องชุด หรือพื้นที่ส่วนกลาง และห้องน้ำ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับสูงสุดไม่เกิน 5,000 บาท/ครั้ง (ห้าพันบาทถ้วน) และดำเนินการแก้ไขแล้วเสร็จ

6.4. การเดินท่อประปา จะต้องเดินผ่านมิเตอร์น้ำที่เตรียมไว้ให้เท่านั้น

6.5. การวางตำแหน่งของส่วนประกอบการเดินท่อ เช่น วาล์วน้ำ และอื่น ๆ จะต้องวางให้อยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสมและสามารถถอดซ่อมบำรุง หรือเปลี่ยนได้ง่าย

7. **ความรับผิดชอบ**

7.1. ความเสียหายที่เกิดขึ้นต่อทรัพย์สินส่วนกลาง เช่น พื้นเพดาน ผนังประตู หน้าต่าง หรือสิ่งอื่นใดก็ตาม จะต้องซ่อมแซมให้ดีเหมือนเดิมโดยค่าใช้จ่ายในการซ่อมแซมดังกล่าว ผู้รับเหมาจะต้องรับผิดชอบ

7.2. ผู้รับเหมาจะต้องรับผิดชอบงานในส่วนของงานระบบต่าง ๆ ภายในห้องชุดที่มีการตกแต่งภายใน รวมทั้งการปฏิบัติของคนงานให้เป็นไปตามระเบียบอย่างเคร่งครัด

7.3. ภายหลังการตกแต่งแล้วเสร็จและฝ่ายนิติบุคคลฯ ได้ตรวจสอบพื้นที่แล้ว ผู้รับเหมายังคงมีความรับผิดชอบต่อเนื่องอีก30วันในการซ่อมแซมพื้นที่ส่วนกลางหากพบความเสียหายภายหลังอันเป็นผลจากการทำงานตกแต่งนั้น

7.4. ในกรณีมีการเปลี่ยนแปลงแบบต่างๆ นอกเหนือจากที่ได้รับอนุญาตจะต้องแจ้งให้ฝ่ายนิติบุคคลฯทราบ ซึ่งหากพบความเสียหายที่อาจจะส่งผลกระทบ และก่อนให้เกิดความเสียหายต่อทรัพย์สินส่วนกลางอันสืบเนื่องจากการเปลี่ยนแปลงแบบโดยมิได้รับอนุญาต เจ้าของพักอาศัย และหรือผู้รับเหมาจะต้องรับภาระซ่อมแซมความเสียหายอังกล่าวให้กลับสู่สภาพเดิม

8. **การเข้าตรวจสอบพื้นที่ก่อนการเข้าตกแต่ง และระหว่างการตกแต่ง**

8.1. เจ้าของห้องพักอาศัย หรือผู้รับเหมายินยอม และอนุญาตให้เจ้าหน้าที่ฝ่ายนิติบุคคลฯ เข้าตรวจสอบอุปกรณ์ต่าง ๆ อาทิ ระบบป้องกันอัคคีภัย และโครงสร้างผนังภายในห้องพักอาศัย ร่วมกับผู้รับเหมา เพื่อตรวจสภาพความเรียบร้อยก่อนการเข้าตกแต่ง

8.2. เจ้าของห้องพักอาศัย หรือผู้รับเหมา ยินยอมและอนุญาตให้เจ้าหน้าที่ฝ่ายนิติบุคคลฯ เข้าตรวจสอบพื้นที่ภายในห้องพักอาศัยที่อยู่ระหว่างการเข้าตกแต่ง

8.3. หากตรวจพบว่าผู้รับเหมาดำเนินการตกแต่งซึ่งอาจจะส่งผลกระทบ ความเสียหายต่อทรัพย์สินส่วนกลางฝ่ายนิติบุคคลฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการระงับการตกแต่งเป็นการชั่วคราวจนกว่าจะได้รับการแก้ไขให้แล้วเสร็จ

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

ระเบียบการใช้สระว่ายน้ำ/ห้องซาวน่า/ห้องอบไอน้ำ

1. สระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า, ห้องอบไอน้ำ และบริเวณรอบสระว่ายน้ำมีไว้สำหรับการใช้ประโยชน์ และเพื่อความเพลิดเพลินสำหรับท่านเจ้าของร่วมและครอบครัวเท่านั้น

2. แขกส่วนตัวของท่านเจ้าของร่วมจะได้รับอนุญาตให้ใช้สระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า, ห้องอบไอน้ำ ได้ต่อเมื่อเข้าใช้พร้อมกับท่านเจ้าของร่วมเท่านั้น ในกรณีที่นิติบุคคลอาคารชุดเห็นว่าสระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า, ห้องอบไอน้ำ มีผู้ใช้มากจนเกินไปนิติบุคคลอาคารชุดขอสงวนสิทธิ์ในการจำกัดและกำหนดช่วงเวลา จำนวนชั่วโมง และจำนวนแขกผู้ใช้บริการ

3. เด็กที่มีอายุต่ำกว่า 12 ปี สามารถใช้สระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า, ห้องอบไอน้ำ ได้ต่อเมื่อมีผู้ใหญ่ดูแล

4. ไม่อนุญาตให้พนักงานที่ท่านเจ้าของร่วมว่าจ้างมา ใช้สระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า และห้องอบไอน้ำ

5. สระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า และห้องอบไอน้ำ เปิดให้บริการทุกวันตั้งแต่เวลา 07.00 – 22.00 น. อย่างไรก็ดี นิติบุคคลอาคารชุดขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเวลาเปิดปิดและอาจสั่งปิดสระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า และห้องอบไอน้ำ ในโอกาสใด ๆ เพื่อจุดประสงค์ในการซ่อมแซมหรืองานอื่น ๆ ได้

6. ห้ามใช้วิทยุ โทรทัศน์ เครื่องบันทึกเทป และโสตทัศนะอุปกรณ์ต่าง ๆ บริเวณรอบสระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า และห้องอบไอน้ำโดยเด็ดขาด ยกเว้นอุปกรณ์ที่ประกอบด้วยหูฟังส่วนตัว

7. ห้ามรับประทานอาหารและเครื่องดื่มในบริเวณรอบสระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า และห้องอบไอน้ำ

8. ไม่อนุญาตให้เล่นลูกบอลไม่ว่าในบริเวณข้างสระว่ายน้ำหรือในสระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า และห้องอบไอน้ำ

9. ห้ามสูบบุหรี่ในห้องซาวน่า, ห้องอบไอน้ำ และบริเวณสระว่ายน้ำโดยเด็ดขาด

10. นิติบุคคลอาคารชุดจะไม่รับผิดชอบต่ออุบัติเหตุหรือความบาดเจ็บใด ๆ ที่บุคคลอาจได้รับ ไม่ว่าจะเป็นท่านเจ้าของร่วมหรือแขกของท่านเจ้าของร่วมหรืออื่น ๆ ที่เกิดขึ้นโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือที่เกี่ยวเนื่องกับการใช้สระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า, ห้องอบไอน้ำ หรืออุปกรณ์ประกอบใด ๆ ที่เกิดจากความประมาทเลินเล่อในลักษณะใด ๆ ก็ตาม

11. ตลอดเวลาผู้ใช้สระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า และห้องอบไอน้ำ ต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของป้ายหรือประกาศใด ๆ ที่นิติบุคคลอาคารชุดประกาศ

12. นิติบุคคลอาคารชุดขอสงวนสิทธิ์ในการห้ามบุคคลใด ๆ ใช้สระว่ายน้ำ, ห้องซาวน่า และห้องอบไอน้ำ ไม่ว่าจะเป็นท่านเจ้าของร่วมหรือคนอื่น ๆ ที่ไม่ปฏิบัติตามกฎข้อบังคับเหล่านี้ หรือที่ประพฤติตนในลักษณะที่ไม่เหมาะสม

13. ก่อนลงสระว่ายน้ำผู้ใช้สระว่ายน้ำทุกท่านจะต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบเพื่อสุขอนามัย ดังนี้

ข้อควรปฏิบัติ

- สวมชุดว่ายน้ำที่เหมาะสมและสะอาด
- ถอดเครื่องประดับและอุปกรณ์ตกแต่งออก
- อาบน้ำก่อนลงสระ

ข้อห้าม

- ห้ามลงสระน้ำในขณะเป็นโรคติดต่อ
- ห้ามกระทำสิ่งใดก็ตามที่มีแนวโน้มว่าจะทำอันตรายเป็นอุปสรรคขัดขวางทำให้เกิดความไม่สะดวกหรือรบกวนบุคคลอื่น ในขณะที่อยู่ในสระว่ายน้ำหรือบริเวณข้างสระว่ายน้ำ
- ห้ามปาหรือโยนสิ่งปฏิกูล กระดาษ หรือขยะใด ๆ ลงไปในสระว่ายน้ำ
- ห้ามเคลื่อนย้ายหรือยุ่งเกี่ยวกับเครื่องมือหรืออุปกรณ์ช่วยชีวิตใด ๆ
- ห้ามดัดแปลง ปรับเปลี่ยน หรือยุ่งเกี่ยวกับการไหลของน้ำ เครื่องกรองน้ำของสระว่ายน้ำ หรือท่อระบายน้ำในลักษณะใด ๆ ก็ตาม

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

ระเบียบการใช้ห้องออกกำลังกาย/ห้องอเนกประสงค์

1. ห้องออกกำลังกายและห้องอเนกประสงค์มีไว้สำหรับการใช้ประโยชน์ และความเพลิดเพลินของท่านเจ้าของร่วมและครอบครัวเท่านั้น

2. แขกส่วนตัวของเจ้าของร่วมสามารถใช้ห้องออกกำลังกายและห้องอเนกประสงค์ได้ ต่อเมื่อท่านเจ้าของร่วมเข้าใช้ด้วยเท่านั้น ในกรณีที่ดุลพินิจของฝ่ายบริหารอาคารเห็นว่าห้องออกกำลังกาย และห้องอเนกประสงค์มีผู้ใช้มากเกินไป ฝ่ายบริหารอาคารขอสงวนสิทธิ์ในการจำกัดและกำหนดช่วงเวลา และจำนวนแขก

3. เด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี สามารถใช้ห้องออกกำลังกายและห้องอเนกประสงค์ได้ต่อเมื่อมีผู้ใหญ่ที่คอยดูแลพามา และต้องรับผิดชอบเต็มที่ต่อเด็กที่อยู่ในความดูแล

4. ไม่อนุญาตให้พนักงานที่ท่านเจ้าของร่วมว่าจ้างมาใช้ห้องออกกำลังกายและห้องอเนกประสงค์

5. ห้องออกกำลังกายและห้องอเนกประสงค์เปิดให้บริการทุกวัน ตั้งแต่ 07.00 น. ถึง 22.00 น. อย่างไรก็ดีนิติบุคคลอาคารชุดขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเวลาเปิด - ปิด และอาจสั่งปิดห้องออกกำลังกายและห้องอเนกประสงค์ในโอกาสใด ๆ เพื่อวัตถุประสงค์ในการซ่อมแซมหรืองานอื่น ๆ ได้

6. นิติบุคคลอาคารชุดจะไม่รับผิดชอบต่ออุบัติเหตุหรือความบาดเจ็บใด ๆ ที่บุคคลอาจได้รับไม่ว่าจะเป็นท่านเจ้าของร่วมหรือแขกของท่านเจ้าของร่วมหรืออื่น ๆ ที่เกิดขึ้นโดยตรง หรือโดยทางอ้อมหรือที่เกี่ยวเนื่องกับการใช้อุปกรณ์อำนวยความสะดวกและอุปกรณ์ประกอบใด ๆ ที่เกิดจากความประมาทเลินเล่อในลักษณะใด ๆ ก็ตาม

7. นิติบุคคลอาคารชุดไม่อนุญาตให้นำอุปกรณ์หรือเครื่องมือใด ๆ ออกจากห้องออกกำลังกายหรือห้องอเนกประสงค์โดยเด็ดขาด

8. ท่านเจ้าของร่วมที่ใช้บริการห้องออกกำลังกายและห้องอเนกประสงค์ ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดที่ระบุไว้ หรือประกาศใด ๆ ที่นิติบุคคลอาคารชุดกำหนดอย่างเคร่งครัด

9. ไม่อนุญาตให้นำอาหารและเครื่องดื่มเข้ามารับประทานในห้องออกกำลังกายและห้องอเนกประสงค์

10. ไม่อนุญาตให้สูบบุหรี่ในห้องออกกำลังกายและห้องอเนกประสงค์โดยเด็ดขาด

11. ผู้ใช้บริการห้องออกกำลังกายและห้องอเนกประสงค์ต้องสวมเสื้อผ้าให้เหมาะสม

12. การใช้อุปกรณ์ใด ๆ โดยผิดวัตถุประสงค์ในลักษณะใด ๆ จนก่อให้เกิดความเสียหายท่านเจ้าของร่วมผู้นั้น จะต้องเป็นผู้รับผิดชอบต่อค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเหล่านั้น

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

13. ขอสงวนสิทธิ์ที่จะห้ามบุคคลใด ๆ ไม่ให้ใช้ห้องออกกำลังกายและห้องอเนกประสงค์ หากบุคคลนั้น ๆ ไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับหรือปฏิบัติตนในลักษณะที่ไม่รับผิดชอบ ไม่สุภาพ ทั้งกาย วาจา การแต่งกาย และการกระทำ

14. หากมีอุปกรณ์เสียหรือชำรุด กรุณาแจ้งที่นิติบุคคลอาคารชุดหรือเคาน์เตอร์ประชาสัมพันธ์

15. ท่านเจ้าของร่วมที่ประสงค์จะใช้บริการของห้องออกกำลังกายและห้องอเนกประสงค์ สามารถจองการใช้ห้องได้ที่ฝ่ายบริหารอาคารและควรจองล่วงหน้า 3 วัน

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

ระเบียบการใช้สวนสาธารณะ

1. เปิดเวลา 07.00 น. ปิดเวลา 22.00 น. ทุกวัน
2. ห้ามสูบบุหรี่ ดื่มสุรา หรือของมึนเมา ในพื้นที่สวนสาธารณะ
3. ห้ามเข้าในพื้นที่ห้ามเข้าตามป้ายประกาศของนิติบุคคลอาคารชุด
4. ช่วยกันรักษาความสะอาดทิ้งขยะให้ถูกที่ ไม่บ้วนน้ำลาย หรือเสมหะลงบนทางเดิน
5. ไม่ทำลายต้นไม้และสิ่งปลูกสร้างในพื้นที่สวนสาธารณะ
6. ท่านเจ้าของร่วมหรือผู้พักอาศัยต้องดูแลรับผิดชอบบุตรหลานด้วยตนเอง
7. ไม่รับผิดชอบต่ออุบัติเหตุหรือความบาดเจ็บใด ๆ ที่บุคคลอาจได้รับ อันเกิดจากความประมาทเลินเล่อ ไม่ว่าในลักษณะใด ๆ ก็ตาม
8. ขอสงวนสิทธิ์ไม่อนุญาตให้บุคคลที่ไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับนี้ใช้บริการสวนสาธารณะได้ตามความเหมาะสม

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

ระเบียบการจัดงานเลี้ยงสังสรรค์

1. ท่านเจ้าของร่วมสามารถจัดงานเลี้ยงได้ภายในบริเวณพื้นที่ส่วนกลางที่กำหนด โดยค่าใช้จ่ายในการจัดงานเลี้ยงจะขึ้นอยู่กับจำนวนแขกที่มาร่วมงาน

2. ในกรณีที่ต้องการจัดงานเลี้ยงท่านเจ้าของร่วมต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้นิติบุคคลอาคารชุดทราบล่วงหน้า 15 วัน

3. ไม่อนุญาตให้จัดงานเลี้ยงเกินเวลา 22.00 น. และกรุณางดใช้เสียงดัง

4. ท่านเจ้าของร่วมจะต้องทำการลงทะเบียนชื่อแขกทั้งหมดที่มาร่วมงาน

5. ในระหว่างการจัดงานเลี้ยงนิติบุคคลอาคารชุดมีสิทธิ์ที่จะทำการสั่งยุติงานเลี้ยง ตัดไฟฟ้า หรือกระทำสิ่งอื่นใด เพื่อป้องกันความไม่สะดวกที่อาจเกิดขึ้นกับผู้พักอาศัยท่านอื่นหรือพื้นที่ส่วนกลาง

6. ยานพาหนะของแขกที่มาร่วมงานเลี้ยงจะต้องจอดไว้ในบริเวณที่กำหนดให้จอดเท่านั้น

7. แขกของท่านเจ้าของร่วมสามารถใช้สิ่งอำนวยความสะดวกได้ต่อเมื่อมากับท่านเจ้าของร่วมเท่านั้น

8. หากมีอุปกรณ์ใด ๆ ชำรุดเสียหาย ท่านผู้เช่าช่วงจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบต่อค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

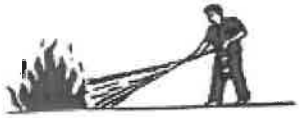
9. ขอสงวนสิทธิ์ในการงดมิให้ท่านเจ้าของร่วมหรือแขกของท่านเจ้าของร่วมที่ไม่ปฏิบัติตามกฎข้อบังคับหรือประพฤติตนไม่เหมาะสมในการใช้สิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

ข้อปฏิบัติกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้

โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ ได้รับการออกแบบและติดตั้งด้วยระบบควบคุมที่ได้มาตรฐานความปลอดภัยสูงสุด อย่างไรก็ดีขอแนะนำท่านเจ้าของร่วมให้มีความคุ้นเคยกับระเบียบและวิธีการต่าง ๆ เพื่อนำมาใช้ในกรณีที่เกิดเพลิงไหม้โดยมีอุปกรณ์ ดังนี้

- ระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้แบบระบบดึงมือ
- ระบบตรวจสอบความร้อนและควันอัตโนมัติ



แผนป้องกันอัคคีภัย

<u>สิ่งที่ต้องกระทำในกรณีที่เกิดเพลิงไหม้</u>

1. คนที่พบเพลิงไหม้จะต้องให้สัญญาณโดยดึงสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ ณ จุดที่ใกล้ที่สุด และพยายามดับไฟที่เพิ่งจะเริ่มไหม้ด้วยอุปกรณ์ดับเพลิงที่จัดหามาให้และจะต้องไม่ทำให้ตนเองเสี่ยงภัย

2. เมื่อได้ยินเสียงเตือนเพลิงไหม้ขอให้ผู้พักอาศัยทุกคนปิดอุปกรณ์ไฟฟ้าและสวิทซ์แผงไฟฟ้าใหญ่ โดยมี ข้อแม้ว่าจะต้องไม่ทำให้ตนเองต้องเสี่ยงภัย ทั้งนี้ หากเกินความสามารถให้รีบออกจากที่พักอาศัยทันทีและตรงไปยังบันไดหนีไฟที่ใกล้ที่สุด

3. นับจำนวนสมาชิกในครอบครัวที่อยู่ในที่พักอาศัยและเมื่ออพยพออกจากพื้นที่พักอาศัยเรียบร้อยแล้วให้นับจำนวนอีกครั้งหนึ่ง

4. ผู้พักอาศัยและแขกต้องโยกย้ายออกจากพื้นที่พักอาศัยในลักษณะที่เป็นระเบียบ โดยตรงไปยังที่บริเวณด้านหน้าพื้นที่พักอาศัยเมื่อมารวมกันแล้ว ต้องแน่ใจว่าได้ทำให้เส้นทางที่จะไปยังพื้นที่พักอาศัยโล่งสะดวกสำหรับรถฉุกเฉิน

5. ขณะที่อพยพออกมาต้องไม่ตระหนกตกใจควรเดินลงบันไดหนีไฟไปอย่างรวดเร็ว โดยหาทางที่ใกล้ทางออกเร็วที่สุดและตรงไปยังจุดรวมพลห้ามใช้ลิฟต์โดยเด็ดขาด

6. อย่าใช้น้ำดับเพลิงกรณีต้นเพลิงมาจากไฟฟ้า

7 . เมื่ออยู่ที่จุดรวมพลแล้วไม่อนุญาตให้ผู้ใดเข้าไปในพื้นที่พักอาศัยอีก เว้นแต่ได้รับคำสั่งจากเจ้าหน้าที่ดับเพลิงเป็นประการอื่น

การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

1. จัดให้มีการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟปีละ 1 ครั้ง
2. ทุกคนในพื้นที่พักอาศัยจะต้องเข้าร่วมในการฝึก
3. แจ้งให้สถานีดับเพลิงในท้องที่ (สถานีดับเพลิงปากคลองสาน) ทราบล่วงหน้าถึงวันและเวลากำหนด

ข้อควรทราบในการปฏิบัติหนีไฟ

1. ต้องทราบวิธีการรายงานเพลิงไหม้และการกดสัญญาณเตือนเพลิงไหม้โดยไม่ล่าช้า
2. ต้องทราบสิ่งที่จะกระทำขณะเกิดเพลิงไหม้เพื่อป้องกันการเกิดความตระหนกตกใจและความสับสน
3. ต้องทราบวิธีใช้และสถานที่เก็บเครื่องดับเพลิงที่อยู่ใกล้เคียง
4. ต้องทราบวิธีหนีภัยในกรณีเกิดเพลิงไหม้และห้ามมีสิ่งกีดขวางใด ๆ อยู่ตรงบันได ทางลง และทางหนีไฟตลอดเวลา

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

การหนีไฟอาคารสูง

1. ก่อนเข้าพักอาศัยให้สำรวจทุกครั้งว่าภายในพื้นที่พักอาศัยมีอุปกรณ์ป้องกันและแจ้งเหตุเพลิงไหม้หรือไม่ เมื่อเข้าอยู่ให้อ่านคำแนะนำเกี่ยวกับความปลอดภัยจากเพลิงไหม้และการหนีเพลิงไหม้
2. หาทางออกฉุกเฉินที่ใกล้ห้องพักอาศัยของท่านและตรวจดูว่าทางหนีไฟฉุกเฉินไม่ปิดล็อคตาย หรือมีสิ่งกีดขวางให้นับจำนวนประตูห้องโดยเริ่มจากห้องท่านสู่ทางหนีฉุกเฉิน ถึงแม้ว่าไฟแสงสว่างจะดับหรือปกคลุมไปด้วยควัน
3. เรียนรู้และฝึกการเดินภายในห้องพักอาศัยเข้าหาประตูได้ภายในความมืด วางกุญแจห้องและไฟฉายไว้ใกล้กับเตียงนอน ในกรณีเพลิงไหม้ให้นำกุญแจห้องและไฟฉายไปด้วยอย่าเสียเวลากับการเก็บสิ่งของ
4. หาตำแหน่งสัญญาณเตือนเพลิงไหม้เปิดสัญญาณเตือนเพลิงไหม้หากท่านพบ จากนั้นอพยพโดยการเดินเร็วลงบันไดหนีไฟ ออกจากพื้นที่พักอาศัยแล้วโทรศัพท์เรียกหน่วยดับเพลิง
5. เมื่อท่านได้ยินเสียงสัญญาณเพลิงไหม้ให้อพยพลงจากพื้นที่พักอาศัยทันที อย่าเสียเวลาตรวจสอบว่าเพลิงไหม้ที่ใด
6. ถ้าเพลิงไหม้ภายในห้องพักแจ้งต่อนิติบุคคลอาคารชุด ทันที และ ตัวท่านลงทางประตูหนีไฟ
7. ถ้าไฟไหม้นอกห้องพักก่อนออกจากห้อง วางมือบนประตูหากประตูมีความเย็นอยู่ให้ค่อยๆ เปิดประตูแล้วหนีไปยังทางหนีไฟฉุกเฉิน
8. กรณีอยู่ในวงล้อมเพลิงไหม้ในสถานการณ์เช่นนี้ควรโทรศัพท์เรียกหน่วยดับเพลิง แจ้งให้ทราบว่าท่านอยู่ที่ใดหาผ้าเช็ดตัวเปียกๆ ปิดทางเข้าออกของควัน ปิดพัดลม และเครื่องปรับอากาศ ส่งสัญญาณขอความช่วยเหลือที่หน้าต่างหรือชานพื้นที่พักอาศัยเพื่อคอยความช่วยเหลือ
9. หากท่านต้องเผชิญกับควันไฟให้ใช้วิธีคลานหนีไปทางออกฉุกเฉิน เพราะอากาศบริสุทธิ์อยู่ด้านล่างโดยให้พกกุญแจห้องด้วย หากหมดหนทางจะได้สามารถกลับเข้าไปในห้องพักได้
10. อย่าใช้ลิฟต์ขณะเกิดเพลิงไหม้ลิฟต์จะหยุดทำงานในชั้นที่เกิดเพลิงไหม้ ให้ใช้บันไดหนีไฟภายในพื้นที่พักอาศัย

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

ข้อบังคับกรณีเกิดแผ่นดินไหว

สิ่งที่ควรปฏิบัติ คือ

1. โทรแจ้งสถานีดับเพลิงหรือหน่วยรักษาพยาบาล (ถ้าต้องการ)
2. มีความเสียหายแจ้งพนักงานรักษาความปลอดภัย และทีมงานนิติบุคคล
3. อย่าออกไปข้างนอกทันทีเมื่อแผ่นดินไหว
4. พยายามหลีกเลี่ยงที่จะอยู่ใกล้สถานที่เก็บของสูงๆ
5. หลบใต้เฟอร์นิเจอร์ที่ดูแข็งแรง เช่น โต๊ะทำงาน เก้าอี้รับแขก และพยายามนำตนเองไปใกล้ที่ประตูทางออกให้มากที่สุด และอยู่ชิดกำแพงให้มากที่สุดพยายามป้องกันศีรษะและคอด้วยแขนทั้งสอง
6. พยายามอยู่ในจุดศูนย์กลางของห้องหลีกเลี่ยงกระจก ประตูกระจกหรือวัสดุภายในพื้นที่พักอาศัยที่ทำมาจากกระจก
7. ห้ามวิ่งเข้าไปหลบในห้องเก็บของที่อาจมีสิ่งของร่วงหล่นมาได้
8. หากท่านอยู่นอกพื้นที่พักอาศัยเรียบร้อยแล้ว ควรอยู่ในที่โล่งแจ้งห่างจากสายไฟฟ้าแรงสูง
9. เมื่ออพยพออกจากพื้นที่พักอาศัยแล้วควรนับจำนวนคน
10. เตรียมการปฐมพยาบาลเบื้องต้นหรือขอความช่วยเหลือจากหน่วยฉุกเฉิน โทร 191
11. ห้ามเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บสาหัส
12. อยู่ให้ห่างจากพื้นที่พักอาศัยมากที่สุดจนกว่าเจ้าหน้าที่จะประกาศว่าปลอดภัย
13. เตรียมตัวรับสถานการณ์ซ้ำซ้อนที่อาจเกิดขึ้นและระมัดระวังตนเองให้ห่างจากสิ่งของที่อาจร่วงหล่นมาได้

สิ่งที่ห้ามปฏิบัติ คือ

1. ห้ามใช้ลิฟต์
2. เมื่อออกจากห้องพักอาศัยแล้ว ห้ามย้อนกลับเข้ามาอีก
3. ห้ามวิ่ง หรือวิตกจนเกิดเหตุ
4. ห้ามย้อนกลับเข้ามาในพื้นที่พักอาศัย จนกว่าจะมีคำสั่งปลอดภัยจากเจ้าพนักงาน

ขั้นตอนในการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุการณ์แผ่นดินไหว

1. ปฏิบัติตามขั้นตอนที่ได้รับแจ้งหรือประกาศ
2. ปิดประตูห้องเมื่อออกจากห้องเรียบร้อยแล้ว
3. ปฏิบัติตามขั้นตอนการหลบภัยและควรเดินชิดกำแพงทั้งสองด้าน
4. ใช้ประตูหนีไฟที่ใกล้ที่สุด
5. พยายามอย่าพูดคุยกันในขณะอพยพ
6. ห้ามสูบบุหรี่
7. เดินจับราวบันไดตลอดเวลาขณะเดินลงมายังข้างล่าง
8. การเคลื่อนย้ายผู้พิการหรือช่วยเหลือตนเองไม่ได้ จะต้องกระทำโดยผู้เชี่ยวชาญเท่านั้น
9. เมื่อออกจากพื้นที่พักอาศัยแล้วพยายามอยู่ห่างจากพื้นที่พักอาศัยมากที่สุด

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

10. ระหว่างเดินลงบันไดควรมองหาพนักงานช่วยเหลือที่อาจขึ้นมาตามบันได และเตรียมพร้อมที่จะหลบภัยพร้อมผู้อื่น

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

การประกันภัย

โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนท์ ได้จัดทำประกันวินาศภัยประเภทคุ้มครองสรรพภัย (All risks) ทรัพย์สินส่วนกลางทั้งหมดตามมูลค่าทดแทนกับบริษัทประกันภัยที่เชื่อถือได้ ค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการประกันภัยนี้ท่านเจ้าของร่วมจะต้องเฉลี่ยกันออก ตามอัตราส่วนสิทธิ์ในทรัพย์ส่วนกลางที่จดทะเบียนไว้ และต้องชำระทันทีเมื่อได้รับแจ้งจากทางโครงการ สำหรับความคุ้มครองความเสียหายอันอาจเกิดแก่โครงการและ/หรือสิ่งปลูกสร้างภายในโครงการ พร้อมระบุให้โครงการหรือตัวแทนโครงการเป็นผู้รับผลประโยชน์หลัก

โดยมีการทำประกันภัยเป็นประเภท ดังนี้

- การประกันภัยการอาคาร
- การประกันภัยทรัพย์สิน
- การประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

ภาคผนวก

เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน

นิติบุคคลอาคารชุด	02-001-1234
แจ้งเหตุด่วนเหตุร้าย	191
แจ้งประปาขัดข้อง	1125
แจ้งไฟฟ้าขัดข้อง	1130
แจ้งเหตุเพลิงไหม้	199
สถานีดับเพลิงและกู้ภัยปากคลองสาน	02-437-6615
สถานีตำรวจนครบาลบุคคโล	02-468-1638-9
สถานีตำรวจนครบาลสมเด็จเจ้าพระยา	02-438-1030-2
สถานีตำรวจนครบาลปากคลองสาน	02-438-1034-7
โรงพยาบาลตากสิน	02-437-0123
โรงพยาบาลสมิติเวช ธนบุรี	02-438-9000
โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์	02-289-7000
โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า	02-475-2995
รถพยาบาลฉุกเฉิน	02-281-1544
ศูนย์กู้ชีพนเรนทร	1669, 02-354-8222
ศูนย์ข่าวจราจร	02-222-8111
ข่าวจราจร (จส.100)	1137
แท็กซี่มิเตอร์	1681

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

อัตราค่าบริการฝ่ายวิศวกรรม

รายการ	Details	ราคา(บาท) - Price	Remarks .
หลอดไฟฟลูออเรสเซนต์ 18 W	Fluorescence 18 W (Standard office lighting)	65.00	
เปลี่ยนสตาร์เตอร์	Starter of fluorescent 18W / 36W	20.00	
พื้น Raise floor ยี่ห้อ Panasonic	Raised floor (Panasonic brand by Vialit)	2,000.00	
ฝ้าซีเบรซ์ ยี่ห้อ Mirone MT310	Acoustic Ceiling board	150.00	
บาลาสต์ 18 วัตต์ Compact หลอดตะเกียบ	Ballast 18 W Compact	80.00	
บาลาสต์ 18 วัตต์ TLD ฟลูออเรสเซน	Ballast 18 W TLD	120.00	
บาลาสต์ 36 วัตต์ TLD ฟลูออเรสเซน	Ballast 36 W TLD	120.00	
ค่าบริการล้างอาคแอร์ ในกรณีเดรนตัน	Cleaning of FCU drainage (increase of temporary draining blockage)	800.00	รับทำในกรณีเดรนตัน แล้วต้องแก้ไขเบื้องต้น
ค่าบริการล้างแอร์ FCU (ไม่รวมเคมีภัณฑ์)	Cleaning FCU (no chemical included)	ไม่รับทำ So service	แต่แนะนำลูกค้าหาช่างจากข้างนอก
ค่าแก้ไข P-Trap ในท่อเดรนค้างตันหรือรั่ว (ไม่รวมอุปกรณ์)	Resolve blockage of drain pipe (no drain cleaning tools required)	800.00	
แก้ไขท่อน้ำเน่าเน่าตันในกรณีที่ใช้แม่เล็กไฟฟ้า ล้างคราบ	Resolve blockage of drain (require drain cleaning tools)	2,500.00	หรือเกินกว่า หากการอุดตันของลูกค้าบางกว่า 3 เมตรขึ้นไป
ค่าแก้ไขมือจับประตู (ประตูกระจก) ขันน็อต ไม่ใช่งานซ่อมแซมเปลี่ยนชิ้นส่วน	Repair the door handle (loosed)	300.00	เป็นราคาคงที่ กรณีจุดถัดไปคิด 200 บาท
ค่าบริการเจาะผนังเจาะไวร์บอร์ด , รูปภาพ ต่อรูป	Service charge for drill hole for board/ picture (cost per sitehole/board)	300 - 500 บาท จุดถัดไป 200	ขนาดด้านเล็กที่ไม่ใช่รูปเกิน 60 ซม คิด 500ต่อรูป ถ้าขนาดไม่เกิน 80 ซม คิด 300, รูปถัดไปคิด 200 บาท (คิดจากจุดที่เดินสู่ที่สุด)
ค่าเปลี่ยนหลอดไฟ ต่อจุด (ไม่รวมหลอด)	Service charge for changing bulbs (No bulb cost included)	300.00	เป็นราคาคงที่ 1 จุดแรก กรณีจุดถัดไปเพิ่มจุดละ 50 บาท
ค่าเปลี่ยนแผ่นฝ้า (ไม่รวมอุปกรณ์)	Service charge for changing acoustic ceiling boards (no ceiling board included)	300.00	เป็นราคาคงที่ 1 จุดแรก กรณีจุดถัดไปเพิ่มจุดละ 50 บาท
ค่าตรวจเช็คเต้าไฟฟ้า หรือสวิทซ์มีปัญหาต่างๆ	Service charge for check the problem of tenant's switch / plug	300.00	สำหรับไปซ่อมแซมหรือเปลี่ยนฟิวส์ตัวเก่าเมื่อเกิดเหตุขัดข้อง ให้คิดรวมกับค่าบริการ 300 บาท
ค่าตรวจเช็คเต้าไฟฟ้า หรือสวิทซ์มีปัญหาต่างๆ (ไม่รวมอุปกรณ์)	Service charge for repairs / change electical switch/plug (No equipment incl)	300.00	
ค่าเปลี่ยนบัลลาสต์โคมไฟ (ไม่รวมอุปกรณ์)	Service charge for changing Ballast (No equipment incl)	300.00	
ค่าบริการเปิดลิ้นชัก ในกรณีลูกค้าไม่มีกุญแจหรือทำหาย	Service charge for opening locker drawers for tenants in case of missing key	ไม่รับทำ So service	ควรมาติดต่อเจ้าลูกค้าติดต่อช่างกุญแจประจำ อย่างดีย์ ที่ลุมพิ ได้ เบอร์ 02-6543149 / 081-8127250 / 086-0061814
ค่าอื่นๆ ประกอบชิ้นงานยูนิต และรื้อถอน ลิ้นชัก (ราคา/คน)	Service charge for installing / removal the unit drawers (price 1 h/person)	500.00	คิดต่อ ชม. ต่อช่าง ขั้นต่ำคิด 1 ชม.
ค่าเปลี่ยนสายฉีดน้ำ หรือก๊อกน้ำ (ไม่รวมอุปกรณ์)	Service charge for changing water pipe / hose (No equipment incl)	300.00	แจ้งให้ลูกค้าติดต่อบริษัทที่ทำก่อน เพราะเขาไปซ้ำแทน
ค่าตรวจสอบเบื้องต้น ระบบ Access Door (ไม่รวมอุปกรณ์)	Service charge for fixing access control system (No equipment incl)	300.00	แจ้งให้ลูกค้าติดต่อบริษัทที่ทำก่อน เพราะเขาไปซ้ำแทน
ค่าเปลี่ยนมิเตอร์ลูกค้า	Service charge for changing water meter of tenants	300.00	
ค่าตรวจเช็คการลัดวงจรไฟฟ้าในพื้นที่ลูกค้าเบื้องต้น (ไม่รับแก้ไข)	Service charge for checking the electrical problem (not including repair)	600.00	กรณีมีลูกค้าไฟฟ้าดับ ช่วงไปออนบรดเกอร์ไม่ติดเอง แจ้งให้ตรวจสอบก่อนว่าพื้นที่ตรวจเช็คหาสาเหตุ โดยมีค่าใช้จ่าย 600
ขอแบบ AS-Built ลูกค้า	Request of Built drawing of tenant by tenant (have to search from filing)		แผ่นละ 20 บาท ขั้นต่ำ 300 บาท (A4)
ขอข้อมูลรายและเข็มตรวจบนตึ / การเข้าออกระบบ Access System	Access card entry / car park record (taken from system)		แผ่นละ 20 บาท ขั้นต่ำ 300 บาท (A4)

ภาคผนวก ค-4

ตรวจสอบระบบสาธารณูปโภค

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES KONDIAN

Preventive Maintenance Drainage Pump

Magnolias Waterfront Residences

IPM

รหัสอุปกรณ์ DP-01 | ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted] | ประจำเดือน พฤษภาคม

ตรงที่ DRAIN SUMP ZONE C | หัวหน้าช่างผลพิจิต [redacted]

วันที่ปฏิบัติ 29 / 5 / 17 | วิศวกรหัวหน้าวิศวกรประจำอาคาร [redacted]

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	ปั๊มสูบน้ำ						
	1.1 โครงสร้างห้องและตำแหน่งผู้ใช้งานอุปกรณ์	M		/			
	1.2 ทำความสะอาดบริเวณรอบบ่อน้ำดิบ	M		/			
	1.3 ทำความสะอาดน้ำดิบ	Y					
2	ตู้ Control						
	2.1 โครงสร้างของตู้ผู้ใช้งานอุปกรณ์	Q		/			
	2.2 ตรวจสายไฟและทำความสะอาดตู้	H		/			
	2.3 อุปกรณ์ในตู้ ไม่มีรอยขูดขีด, สนิม, ไหม้	M		/			
	2.4 Pilot Lamp แสดงสถานะทำงานเป็นปกติ	M		/			
	2.5 เชื่อมต่อสายไฟ และตรวจสอบการวาง	H					
3	ตรวจสอบสภาพของ Pump						
	3.1 วัดความดันบนหน้าแปลนของ Pump และการรั่วซึมของน้ำ	Y					
	3.2 สภาพทั่วไปของ Pump ดูในสภาพดี	H		/			
4	สภาพการทำงานของ Pump (Auto)						
	4.1 สำหรับการทำงาน Pump และวิศวกรรมอุปกรณ์	M		/			
	4.2 Power Supply ของตู้ Control ปกติ	H		/			
	4.3 การตั้งระดับน้ำดิบ และเชื่อมต่อเครื่องจักร ไม่มีปัญหา	M		/			
	4.4 ระบบ High Level Alarm เป็นปกติ	M		/			
	4.5 ทำความสะอาด หลุดออกและสายไฟ	M		/			
5	ระบบท่อและอุปกรณ์ประกอบ						
	5.1 ตรวจสอบรูรั่วและการยึดเกาะของท่อในบ่อสูบ	M		/			
	5.2 ตรวจสอบสภาพของ Valve และ Fitting	M		/			
	5.3 ทำการทดสอบ Valve ดูด้วยเพื่อการ Wear ไม่ให้	M		/			
	Lock ท่อ และตำแหน่งดูดน้ำ						
	5.4 Guide Rail ดูในสภาพดี, ไม่ดูดร่อน	M		/			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)

Q = Quarterly (3 Month)

H = Half Yearly (6 Month)

Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✕, ไม่ได้ตรวจสอบเนื่องจากการเสียหาย ⊗, หรือบันทึกที่เป็นปริมาณ

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จแต่พบปัญหาที่ต้องแจ้งให้ทีม CM

[redacted]

30/5/62

IPM-EN-14

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES KONDIAN

Preventive Maintenance Drainage Pump

Magnolias Waterfront Residences

IPM

รหัสอุปกรณ์ DP-02 | ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted] | ประจำเดือน พฤษภาคม

ตรงที่ DRAIN SUMP ZONE C | หัวหน้าช่างผลพิจิต [redacted]

วันที่ปฏิบัติ 29 / 5 / 17 | วิศวกรหัวหน้าวิศวกรประจำอาคาร [redacted]

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	ปั๊มสูบน้ำ						
	1.1 โครงสร้างห้องและตำแหน่งผู้ใช้งานอุปกรณ์	M		/			
	1.2 ทำความสะอาดบริเวณรอบบ่อน้ำดิบ	M		/			
	1.3 ทำความสะอาดน้ำดิบ	Y					
2	ตู้ Control						
	2.1 โครงสร้างของตู้ผู้ใช้งานอุปกรณ์	Q		/			
	2.2 ตรวจสายไฟและทำความสะอาดตู้	H		/			
	2.3 อุปกรณ์ในตู้ ไม่มีรอยขูดขีด, สนิม, ไหม้	M		/			
	2.4 Pilot Lamp แสดงสถานะทำงานเป็นปกติ	M		/			
	2.5 เชื่อมต่อสายไฟ และตรวจสอบการวาง	H		/			
3	ตรวจสอบสภาพของ Pump						
	3.1 วัดความดันบนหน้าแปลนของ Pump และการรั่วซึมของน้ำ	Y					
	3.2 สภาพทั่วไปของ Pump ดูในสภาพดี	H		/			
4	สภาพการทำงานของ Pump (Auto)						
	4.1 สำหรับการทำงาน Pump และวิศวกรรมอุปกรณ์	M		/			
	4.2 Power Supply ของตู้ Control ปกติ	H		/			
	4.3 การตั้งระดับน้ำดิบ และเชื่อมต่อเครื่องจักร ไม่มีปัญหา	M		/			
	4.4 ระบบ High Level Alarm เป็นปกติ	M		/			
	4.5 ทำความสะอาด หลุดออกและสายไฟ	M		/			
5	ระบบท่อและอุปกรณ์ประกอบ						
	5.1 ตรวจสอบรูรั่วและการยึดเกาะของท่อในบ่อสูบ	M		/			
	5.2 ตรวจสอบสภาพของ Valve และ Fitting	M		/			
	5.3 ทำการทดสอบ Valve ดูด้วยเพื่อการ Wear ไม่ให้	M		/			
	Lock ท่อ และตำแหน่งดูดน้ำ						
	5.4 Guide Rail ดูในสภาพดี, ไม่ดูดร่อน	M		/			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)

Q = Quarterly (3 Month)

H = Half Yearly (6 Month)

Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✕, ไม่ได้ตรวจสอบเนื่องจากการเสียหาย ⊗, หรือบันทึกที่เป็นปริมาณ

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จแต่พบปัญหาที่ต้องแจ้งให้ทีม CM

[redacted]

30/5/67

IPM-EN-14

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES KONDIAN

Preventive Maintenance Drainage Pump

Magnolias Waterfront Residences

IPM

รหัสอุปกรณ์ DP-03 | ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted] | ประจำเดือน พฤษภาคม

ตรงที่ DRAIN SUMP ZONE C | หัวหน้าช่างผลพิจิต [redacted]

วันที่ปฏิบัติ 29 / 05 / 17 | วิศวกรหัวหน้าวิศวกรประจำอาคาร 1. [redacted] 29-5-17

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	ปั๊มสูบน้ำ						
	1.1 โครงสร้างห้องและตำแหน่งผู้ใช้งานอุปกรณ์	M		/			
	1.2 ทำความสะอาดบริเวณรอบบ่อน้ำดิบ	M		/			
	1.3 ทำความสะอาดน้ำดิบ	Y					
2	ตู้ Control						
	2.1 โครงสร้างของตู้ผู้ใช้งานอุปกรณ์	Q		/			
	2.2 ตรวจสายไฟและทำความสะอาดตู้	H		/			
	2.3 อุปกรณ์ในตู้ ไม่มีรอยขูดขีด, สนิม, ไหม้	M		/			
	2.4 Pilot Lamp แสดงสถานะทำงานเป็นปกติ	M		/			
	2.5 เชื่อมต่อสายไฟ และตรวจสอบการวาง	H		/			
3	ตรวจสอบสภาพของ Pump						
	3.1 วัดความดันบนหน้าแปลนของ Pump และการรั่วซึมของน้ำ	Y					
	3.2 สภาพทั่วไปของ Pump ดูในสภาพดี	H		/			
4	สภาพการทำงานของ Pump (Auto)						
	4.1 สำหรับการทำงาน Pump และวิศวกรรมอุปกรณ์	M		/			
	4.2 Power Supply ของตู้ Control ปกติ	H		/			
	4.3 การตั้งระดับน้ำดิบ และเชื่อมต่อเครื่องจักร ไม่มีปัญหา	M		/			
	4.4 ระบบ High Level Alarm เป็นปกติ	M		/			
	4.5 ทำความสะอาด หลุดออกและสายไฟ	M		/			
5	ระบบท่อและอุปกรณ์ประกอบ						
	5.1 ตรวจสอบรูรั่วและการยึดเกาะของท่อในบ่อสูบ	M		/			
	5.2 ตรวจสอบสภาพของ Valve และ Fitting	M		/			
	5.3 ทำการทดสอบ Valve ดูด้วยเพื่อการ Wear ไม่ให้	M		/			
	Lock ท่อ และตำแหน่งดูดน้ำ						
	5.4 Guide Rail ดูในสภาพดี, ไม่ดูดร่อน	M		/			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)

Q = Quarterly (3 Month)

H = Half Yearly (6 Month)

Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✕, ไม่ได้ตรวจสอบเนื่องจากการเสียหาย ⊗, หรือบันทึกที่เป็นปริมาณ

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จแต่พบปัญหาที่ต้องแจ้งให้ทีม CM

[redacted]

30/5/67

IPM-EN-14

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES KONDIAN

Preventive Maintenance Drainage Pump

Magnolias Waterfront Residences

IPM

รหัสอุปกรณ์ DP-04 | ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted] | ประจำเดือน พฤษภาคม

ตรงที่ DRAIN SUMP ZONE C | หัวหน้าช่างผลพิจิต [redacted]

วันที่ปฏิบัติ 29 / 5 / 17 | วิศวกรหัวหน้าวิศวกรประจำอาคาร 1. [redacted] 29-5-17

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	ปั๊มสูบน้ำ						
	1.1 โครงสร้างห้องและตำแหน่งผู้ใช้งานอุปกรณ์	M		/			
	1.2 ทำความสะอาดบริเวณรอบบ่อน้ำดิบ	M		/			
	1.3 ทำความสะอาดน้ำดิบ	Y					
2	ตู้ Control						
	2.1 โครงสร้างของตู้ผู้ใช้งานอุปกรณ์	Q		/			
	2.2 ตรวจสายไฟและทำความสะอาดตู้	H		/			
	2.3 อุปกรณ์ในตู้ ไม่มีรอยขูดขีด, สนิม, ไหม้	M		/			
	2.4 Pilot Lamp แสดงสถานะทำงานเป็นปกติ	M		/			
	2.5 เชื่อมต่อสายไฟ และตรวจสอบการวาง	H		/			
3	ตรวจสอบสภาพของ Pump						
	3.1 วัดความดันบนหน้าแปลนของ Pump และการรั่วซึมของน้ำ	Y					
	3.2 สภาพทั่วไปของ Pump ดูในสภาพดี	H		/			
4	สภาพการทำงานของ Pump (Auto)						
	4.1 สำหรับการทำงาน Pump และวิศวกรรมอุปกรณ์	M		/			
	4.2 Power Supply ของตู้ Control ปกติ	H		/			
	4.3 การตั้งระดับน้ำดิบ และเชื่อมต่อเครื่องจักร ไม่มีปัญหา	M		/			
	4.4 ระบบ High Level Alarm เป็นปกติ	M		/			
	4.5 ทำความสะอาด หลุดออกและสายไฟ	M		/			
5	ระบบท่อและอุปกรณ์ประกอบ						
	5.1 ตรวจสอบรูรั่วและการยึดเกาะของท่อในบ่อสูบ	M		/			
	5.2 ตรวจสอบสภาพของ Valve และ Fitting	M		/			
	5.3 ทำการทดสอบ Valve ดูด้วยเพื่อการ Wear ไม่ให้	M		/			
	Lock ท่อ และตำแหน่งดูดน้ำ						
	5.4 Guide Rail ดูในสภาพดี, ไม่ดูดร่อน	M		/			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)

Q = Quarterly (3 Month)

H = Half Yearly (6 Month)

Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✕, ไม่ได้ตรวจสอบเนื่องจากการเสียหาย ⊗, หรือบันทึกที่เป็นปริมาณ

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จแต่พบปัญหาที่ต้องแจ้งให้ทีม CM

[redacted]

30/5/67

IPM-EN-14

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Preventive Maintenance Drainage Pump
Magnolias Waterfront Residences

IPM

รหัสอุปกรณ์ DP-01
สถานที่ DRAIN SUMP ZONE A
วันที่บำรุงรักษา 29 / 5 / 17

ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted] ประทีปชัย
หัวหน้าช่างเทคนิค 2. [redacted]
วิศวกรหัวหน้าวิศวกรประจำอาคาร 3. [redacted] 29-5-17

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	ปั๊มสูบน้ำ						
	1.1 โครงสร้างหน่วยและฝาปิดอยู่ในสภาพดี	M		/			
	1.2 ทำความสะอาดบริเวณรอบปั๊มน้ำดิบ	M		/			
	1.3 ทำความสะอาดน้ำมันสูบน้ำดิบ	Y					
2	ตู้ Control						
	2.1 โครงสร้างของตู้อยู่ในสภาพดี	Q		/			
	2.2 ทดสอบน็อตและทำความสะอาดตู้	H		/			
	2.3 ดูแลวงจรไฟฟ้า ไม่มีร่องรอยไหม้ ,ขาดวม,ไหม้	M		/			
	2.4 Pilot Lamp และการทำงานเป็นปกติ	M		/			
	2.5 เช็คสภาพอายุไฟ และการลงสายวาล์	H					
3	การตรวจสภาพของ Pump						
	3.1 วัดความสั่นสะเทือนของตลับลูกปืน และการลงสายวาล์	Y					
	3.2 ยกทดสอบไปของ Pump อยู่ในสภาพดี	H		/			
4	ทดสอบการทำงานของ Pump (Auto)				/	ซ่อมโดยไม่ทราบ	
	4.1 สำหรับการทำงาน Pump และวาล์วอยู่ในสภาพปกติ	M					
	4.2 Power Supply ของตู้ Control ปกติ	H		/			
	4.3 การตั้งระดับน้ำ และเซ็นเซอร์ทั้งสองตัว ไม่ผิดปกติ	M					
	4.4 ระบบ High Level Alarm เป็นปกติ	M		/			
	4.5 ทำความสะอาดลูกลอยและสายไฟ	M		/			
5	ระบบท่อและอุปกรณ์ประกอบ						
	5.1 ตรวจการอุดรั่วซึมและความสั่นสะเทือนของท่อในบ่อสูบ	M		/			
	5.2 ตรวจสอบสภาพของ Valve และ Fitting	M		/			
	5.3 ทำการทดสอบ Valve ชุดทั้งเพื่อกระ Water ไม่ให้ Leak ผ่าน และทำความสะอาดล้อง	M		/			
	5.4 Guide Rail อยู่ในสภาพดี, ไม่ขูดกัน	M		/			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓ , ผิดปกติ × , ไม่ได้ดำเนินการตรวจสอบ/ทำการแก้ไขแล้ว ⊗ , หรือบันทึกค่าที่เป็นปริมาณ

☐ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☑ 2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วพบสิ่งที่ต้องแก้ไขใน (CM)

[redacted]

30/5/67

IPM-EN-14

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Preventive Maintenance Drainage Pump
Magnolias Waterfront Residences

IPM

รหัสอุปกรณ์ DP-02
สถานที่ DRAIN SUMP ZONE A
วันที่บำรุงรักษา 29 / 5 / 17

ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted] ประทีปชัย
หัวหน้าช่างเทคนิค 2. [redacted]
วิศวกรหัวหน้าวิศวกรประจำอาคาร 3. [redacted] 29-5-17

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	ปั๊มสูบน้ำ						
	1.1 โครงสร้างหน่วยและฝาปิดอยู่ในสภาพดี	M		/			
	1.2 ทำความสะอาดบริเวณรอบปั๊มน้ำดิบ	M		/			
	1.3 ทำความสะอาดน้ำมันสูบน้ำดิบ	Y					
2	ตู้ Control						
	2.1 โครงสร้างของตู้อยู่ในสภาพดี	Q		/			
	2.2 ทดสอบน็อตและทำความสะอาดตู้	H		/			
	2.3 ดูแลวงจรไฟฟ้า ไม่มีร่องรอยไหม้ ,ขาดวม,ไหม้	M		/			
	2.4 Pilot Lamp และการทำงานเป็นปกติ	M		/			
	2.5 เช็คสภาพอายุไฟ และการลงสายวาล์	H		/			
3	การตรวจสภาพของ Pump						
	3.1 วัดความสั่นสะเทือนของตลับลูกปืน และการลงสายวาล์	Y					
	3.2 ยกทดสอบไปของ Pump อยู่ในสภาพดี	H		/			
4	ทดสอบการทำงานของ Pump (Auto)						
	4.1 สำหรับการทำงาน Pump และวาล์วอยู่ในสภาพปกติ	M		/			
	4.2 Power Supply ของตู้ Control ปกติ	H		/			
	4.3 การตั้งระดับน้ำ และเซ็นเซอร์ทั้งสองตัว ไม่ผิดปกติ	M		/			
	4.4 ระบบ High Level Alarm เป็นปกติ	M		/			
	4.5 ทำความสะอาดลูกลอยและสายไฟ	M		/			
5	ระบบท่อและอุปกรณ์ประกอบ						
	5.1 ตรวจการอุดรั่วซึมและความสั่นสะเทือนของท่อในบ่อสูบ	M		/			
	5.2 ตรวจสอบสภาพของ Valve และ Fitting	M		/			
	5.3 ทำการทดสอบ Valve ชุดทั้งเพื่อกระ Water ไม่ให้ Leak ผ่าน และทำความสะอาดล้อง	M		/			
	5.4 Guide Rail อยู่ในสภาพดี, ไม่ขูดกัน	M		/			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓ , ผิดปกติ × , ไม่ได้ดำเนินการตรวจสอบ/ทำการแก้ไขแล้ว ⊗ , หรือบันทึกค่าที่เป็นปริมาณ

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วพบสิ่งที่ต้องแก้ไขใน (CM)

[redacted]

30/5/67

IPM-EN-14

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Preventive Maintenance Drainage Pump
Magnolias Waterfront Residences

IPM

รหัสอุปกรณ์ DP-01
สถานที่ DRAIN SUMP BOARD 2nd
วันที่บำรุงรักษา 29 / 5 / 17

ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted] ประทีปชัย
หัวหน้าช่างเทคนิค 2. [redacted]
วิศวกรหัวหน้าวิศวกรประจำอาคาร 3. [redacted] 29-5-17

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	ปั๊มสูบน้ำ						
	1.1 โครงสร้างหน่วยและฝาปิดอยู่ในสภาพดี	M		/			
	1.2 ทำความสะอาดบริเวณรอบปั๊มน้ำดิบ	M		/			
	1.3 ทำความสะอาดน้ำมันสูบน้ำดิบ	Y					
2	ตู้ Control						
	2.1 โครงสร้างของตู้อยู่ในสภาพดี	Q		/			
	2.2 ทดสอบน็อตและทำความสะอาดตู้	H		/			
	2.3 ดูแลวงจรไฟฟ้า ไม่มีร่องรอยไหม้ ,ขาดวม,ไหม้	M		/			
	2.4 Pilot Lamp และการทำงานเป็นปกติ	M		/			
	2.5 เช็คสภาพอายุไฟ และการลงสายวาล์	H		/			
3	การตรวจสภาพของ Pump						
	3.1 วัดความสั่นสะเทือนของตลับลูกปืน และการลงสายวาล์	Y					
	3.2 ยกทดสอบไปของ Pump อยู่ในสภาพดี	H		/			
4	ทดสอบการทำงานของ Pump (Auto)						
	4.1 สำหรับการทำงาน Pump และวาล์วอยู่ในสภาพปกติ	M		/			
	4.2 Power Supply ของตู้ Control ปกติ	H		/			
	4.3 การตั้งระดับน้ำ และเซ็นเซอร์ทั้งสองตัว ไม่ผิดปกติ	M		/			
	4.4 ระบบ High Level Alarm เป็นปกติ	M		/			
	4.5 ทำความสะอาดลูกลอยและสายไฟ	M		/			
5	ระบบท่อและอุปกรณ์ประกอบ						
	5.1 ตรวจการอุดรั่วซึมและความสั่นสะเทือนของท่อในบ่อสูบ	M		/			
	5.2 ตรวจสอบสภาพของ Valve และ Fitting	M		/			
	5.3 ทำการทดสอบ Valve ชุดทั้งเพื่อกระ Water ไม่ให้ Leak ผ่าน และทำความสะอาดล้อง	M		/			
	5.4 Guide Rail อยู่ในสภาพดี, ไม่ขูดกัน	M		/			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓ , ผิดปกติ × , ไม่ได้ดำเนินการตรวจสอบ/ทำการแก้ไขแล้ว ⊗ , หรือบันทึกค่าที่เป็นปริมาณ

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วพบสิ่งที่ต้องแก้ไขใน (CM)

[redacted]

30/5/67

IPM-EN-14

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Preventive Maintenance Drainage Pump
Magnolias Waterfront Residences

IPM

รหัสอุปกรณ์ DP-02
สถานที่ DRAIN SUMP BOARD 2nd
วันที่บำรุงรักษา 29 / 5 / 17

ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted] ประทีปชัย
หัวหน้าช่างเทคนิค 2. [redacted]
วิศวกรหัวหน้าวิศวกรประจำอาคาร 3. [redacted] 29-5-17

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	ปั๊มสูบน้ำ						
	1.1 โครงสร้างหน่วยและฝาปิดอยู่ในสภาพดี	M		/			
	1.2 ทำความสะอาดบริเวณรอบปั๊มน้ำดิบ	M		/			
	1.3 ทำความสะอาดน้ำมันสูบน้ำดิบ	Y					
2	ตู้ Control						
	2.1 โครงสร้างของตู้อยู่ในสภาพดี	Q		/			
	2.2 ทดสอบน็อตและทำความสะอาดตู้	H		/			
	2.3 ดูแลวงจรไฟฟ้า ไม่มีร่องรอยไหม้ ,ขาดวม,ไหม้	M		/			
	2.4 Pilot Lamp และการทำงานเป็นปกติ	M		/			
	2.5 เช็คสภาพอายุไฟ และการลงสายวาล์	H		/			
3	การตรวจสภาพของ Pump						
	3.1 วัดความสั่นสะเทือนของตลับลูกปืน และการลงสายวาล์	Y					
	3.2 ยกทดสอบไปของ Pump อยู่ในสภาพดี	H		/			
4	ทดสอบการทำงานของ Pump (Auto)						
	4.1 สำหรับการทำงาน Pump และวาล์วอยู่ในสภาพปกติ	M		/			
	4.2 Power Supply ของตู้ Control ปกติ	H		/			
	4.3 การตั้งระดับน้ำ และเซ็นเซอร์ทั้งสองตัว ไม่ผิดปกติ	M		/			
	4.4 ระบบ High Level Alarm เป็นปกติ	M		/			
	4.5 ทำความสะอาดลูกลอยและสายไฟ	M		/			
5	ระบบท่อและอุปกรณ์ประกอบ						
	5.1 ตรวจการอุดรั่วซึมและความสั่นสะเทือนของท่อในบ่อสูบ	M		/			
	5.2 ตรวจสอบสภาพของ Valve และ Fitting	M		/			
	5.3 ทำการทดสอบ Valve ชุดทั้งเพื่อกระ Water ไม่ให้ Leak ผ่าน และทำความสะอาดล้อง	M		/			
	5.4 Guide Rail อยู่ในสภาพดี, ไม่ขูดกัน	M		/			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓ , ผิดปกติ × , ไม่ได้ดำเนินการตรวจสอบ/ทำการแก้ไขแล้ว ⊗ , หรือบันทึกค่าที่เป็นปริมาณ

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วพบสิ่งที่ต้องแก้ไขใน (CM)

[redacted]

30/5/67

IPM-EN-14

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES KONSAM

Preventive Maintenance Drainage Pump

Magnolias Waterfront Residences

IPM

รหัสอุปกรณ์ SWP-01

สถานที่ B2ESP6

วันที่ปฏิบัติ 28-5-67

ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted] ประเภทงาน พิจารณาตาม..

ทีมหน้าที่รับผิดชอบ

โครงการ/ทีมหน้าที่ควบคุมประจำอาคาร 1. [redacted] 24-5-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	ส่วนปั๊ม						
	1.1 โครงสร้างส่วนของตัวปั๊มอยู่ในสภาพดี	M		/			
	1.2 ทำความสะอาดและเปลี่ยนสายกระชับน้ำมัน	M		/			
	1.3 ทำความสะอาดส่วนฐานน้ำมัน	Y					
2	ตู้ Control						
	1.1 โครงสร้างของตู้อยู่ในสภาพดี	Q		/			
	2.2 กลอนบันไดและทำความสะอาดตู้	H		/			
	2.3 อุปกรณ์ในตู้ ไม่มีรอยขาด ,สายบาน,ไหม้	M		/			
	2.4 Pilot Lamp แสดงการทำงานเป็นปกติ	M		/			
	2.5 ขั้วต่อสายไฟ และกระแสไฟ	H		/			
3	ตรวจสอบการทำงาน Pump						
	3.1 วัดความต้านทานของสายมอเตอร์ และกระแสไฟ	Y					
	3.2 สภาพทั่วไปของ Pump อยู่ในสภาพดี	H		/			
4	ตรวจสอบการทำงานของ Pump (Auto)						
	4.1 สำหรับการทำงาน Pump และวัดรีลูกลอยปกติ	M			/	ชิ้นส่วนไม่ครบ	
	4.2 Power Supply ของตู้ Control ปกติ	H					
	4.3 การต้านระดีเรียน และเสียงเครื่องดัง ไม่ติดปกติ	M					
	4.4 ระบบ High Level Alarm เป็นปกติ	M		/			
	4.5 ทำความสะอาดลูกลอยและสายไฟ	M		/			
5	ระบบท่อและอุปกรณ์ประกอบ						
	5.1 ตรวจการยึดรั้งและความแน่นของสายเชื่อมต่อในบ่อสูบ	M		/			
	5.2 ตรวจสอบประกอบของ Valve และ Fitting	M		/			
	5.3 ทำการขยับ Valve ชุดหัว เพื่อกัน Water ไม่ให้	M		/			
	Lock ล้อ และตัวแน่นยึดสลิง						
	5.4 Gate Rail อยู่ในสภาพดี, ไม่ขูดกัน	M		/			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)

Q = Quarterly (3 Month)

H = Half Yearly (6 Month)

Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✕, ไม่ได้ตามมาตรฐานและทำการแก้ไขแล้ว ⊗, หรือบันทึกที่ที่มีปรับปรุง

☐ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☑ 2. ปฏิบัติงานแล้วพบสิ่งที่ต้องแก้ไขซึ่ง (CM)

[redacted]

30/5/67

IPM-EN-14

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES KONSAM

Preventive Maintenance Drainage Pump

Magnolias Waterfront Residences

IPM

รหัสอุปกรณ์ SWP-02

สถานที่ B2ESP01

วันที่ปฏิบัติ 28-5-67

ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted] ประเภทงาน พิจารณาตาม

ทีมหน้าที่รับผิดชอบ

โครงการ/ทีมหน้าที่ควบคุมประจำอาคาร 1. [redacted] 28-5-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	ส่วนปั๊ม						
	1.1 โครงสร้างส่วนของตัวปั๊มอยู่ในสภาพดี	M		/			
	1.2 ทำความสะอาดและเปลี่ยนสายกระชับน้ำมัน	M		/			
	1.3 ทำความสะอาดส่วนฐานน้ำมัน	Y					
2	ตู้ Control						
	1.1 โครงสร้างของตู้อยู่ในสภาพดี	Q		/			
	2.2 กลอนบันไดและทำความสะอาดตู้	H		/			
	2.3 อุปกรณ์ในตู้ ไม่มีรอยขาด ,สายบาน,ไหม้	M		/			
	2.4 Pilot Lamp แสดงการทำงานเป็นปกติ	M		/			
	2.5 ขั้วต่อสายไฟ และกระแสไฟ	H		/			
3	ตรวจสอบการทำงาน Pump						
	3.1 วัดความต้านทานของสายมอเตอร์ และกระแสไฟ	Y					
	3.2 สภาพทั่วไปของ Pump อยู่ในสภาพดี	H		/			
4	ตรวจสอบการทำงานของ Pump (Auto)						
	4.1 สำหรับการทำงาน Pump และวัดรีลูกลอยปกติ	M		/			
	4.2 Power Supply ของตู้ Control ปกติ	H		/			
	4.3 การต้านระดีเรียน และเสียงเครื่องดัง ไม่ติดปกติ	M		/			
	4.4 ระบบ High Level Alarm เป็นปกติ	M		/			
	4.5 ทำความสะอาดลูกลอยและสายไฟ	M		/			
5	ระบบท่อและอุปกรณ์ประกอบ						
	5.1 ตรวจการยึดรั้งและความแน่นของสายเชื่อมต่อในบ่อสูบ	M		/			
	5.2 ตรวจสอบประกอบของ Valve และ Fitting	M		/			
	5.3 ทำการขยับ Valve ชุดหัว เพื่อกัน Water ไม่ให้	M		/			
	Lock ล้อ และตัวแน่นยึดสลิง						
	5.4 Gate Rail อยู่ในสภาพดี, ไม่ขูดกัน	M		/			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)

Q = Quarterly (3 Month)

H = Half Yearly (6 Month)

Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✕, ไม่ได้ตามมาตรฐานและทำการแก้ไขแล้ว ⊗, หรือบันทึกที่ที่มีปรับปรุง

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วพบสิ่งที่ต้องแก้ไขซึ่ง (CM)

[redacted]

30/5/67

IPM-EN-14

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES KONSAM

Preventive Maintenance Drainage Pump

Magnolias Waterfront Residences

IPM

รหัสอุปกรณ์ DP-01

สถานที่ B2ES P2

วันที่ปฏิบัติ 28-5-67

ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted] พิจารณาตาม

ทีมหน้าที่รับผิดชอบ

โครงการ/ทีมหน้าที่ควบคุมประจำอาคาร 1. [redacted] 28-5-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	ส่วนปั๊ม						
	1.1 โครงสร้างส่วนของตัวปั๊มอยู่ในสภาพดี	M		/			
	1.2 ทำความสะอาดและเปลี่ยนสายกระชับน้ำมัน	M		/			
	1.3 ทำความสะอาดส่วนฐานน้ำมัน	Y					
2	ตู้ Control						
	1.1 โครงสร้างของตู้อยู่ในสภาพดี	Q		/			
	2.2 กลอนบันไดและทำความสะอาดตู้	H		/			
	2.3 อุปกรณ์ในตู้ ไม่มีรอยขาด ,สายบาน,ไหม้	M		/			
	2.4 Pilot Lamp แสดงการทำงานเป็นปกติ	M		/			
	2.5 ขั้วต่อสายไฟ และกระแสไฟ	H		/			
3	ตรวจสอบการทำงาน Pump						
	3.1 วัดความต้านทานของสายมอเตอร์ และกระแสไฟ	Y					
	3.2 สภาพทั่วไปของ Pump อยู่ในสภาพดี	H		/			
4	ตรวจสอบการทำงานของ Pump (Auto)						
	4.1 สำหรับการทำงาน Pump และวัดรีลูกลอยปกติ	M		/			
	4.2 Power Supply ของตู้ Control ปกติ	H		/			
	4.3 การต้านระดีเรียน และเสียงเครื่องดัง ไม่ติดปกติ	M		/			
	4.4 ระบบ High Level Alarm เป็นปกติ	M		/			
	4.5 ทำความสะอาดลูกลอยและสายไฟ	M		/			
5	ระบบท่อและอุปกรณ์ประกอบ						
	5.1 ตรวจการยึดรั้งและความแน่นของสายเชื่อมต่อในบ่อสูบ	M		/			
	5.2 ตรวจสอบประกอบของ Valve และ Fitting	M		/			
	5.3 ทำการขยับ Valve ชุดหัว เพื่อกัน Water ไม่ให้	M		/			
	Lock ล้อ และตัวแน่นยึดสลิง						
	5.4 Gate Rail อยู่ในสภาพดี, ไม่ขูดกัน	M		/			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)

Q = Quarterly (3 Month)

H = Half Yearly (6 Month)

Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✕, ไม่ได้ตามมาตรฐานและทำการแก้ไขแล้ว ⊗, หรือบันทึกที่ที่มีปรับปรุง

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วพบสิ่งที่ต้องแก้ไขซึ่ง (CM)

[redacted]

30/5/67

IPM-EN-14

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES KONSAM

Preventive Maintenance Drainage Pump

Magnolias Waterfront Residences

IPM

รหัสอุปกรณ์ DP-02

สถานที่ B2ESP2

วันที่ปฏิบัติ 28-5-67

ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted] ประเภทงาน พิจารณาตาม

ทีมหน้าที่รับผิดชอบ

โครงการ/ทีมหน้าที่ควบคุมประจำอาคาร 1. [redacted] 28-5-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	ส่วนปั๊ม						
	1.1 โครงสร้างส่วนของตัวปั๊มอยู่ในสภาพดี	M		/			
	1.2 ทำความสะอาดและเปลี่ยนสายกระชับน้ำมัน	M		/			
	1.3 ทำความสะอาดส่วนฐานน้ำมัน	Y					
2	ตู้ Control						
	1.1 โครงสร้างของตู้อยู่ในสภาพดี	Q		/			
	2.2 กลอนบันไดและทำความสะอาดตู้	H		/			
	2.3 อุปกรณ์ในตู้ ไม่มีรอยขาด ,สายบาน,ไหม้	M		/			
	2.4 Pilot Lamp แสดงการทำงานเป็นปกติ	M		/			
	2.5 ขั้วต่อสายไฟ และกระแสไฟ	H		/			
3	ตรวจสอบการทำงาน Pump						
	3.1 วัดความต้านทานของสายมอเตอร์ และกระแสไฟ	Y					
	3.2 สภาพทั่วไปของ Pump อยู่ในสภาพดี	H		/			
4	ตรวจสอบการทำงานของ Pump (Auto)						
	4.1 สำหรับการทำงาน Pump และวัดรีลูกลอยปกติ	M		/			
	4.2 Power Supply ของตู้ Control ปกติ	H		/			
	4.3 การต้านระดีเรียน และเสียงเครื่องดัง ไม่ติดปกติ	M		/			
	4.4 ระบบ High Level Alarm เป็นปกติ	M		/			
	4.5 ทำความสะอาดลูกลอยและสายไฟ	M		/			
5	ระบบท่อและอุปกรณ์ประกอบ						
	5.1 ตรวจการยึดรั้งและความแน่นของสายเชื่อมต่อในบ่อสูบ	M		/			
	5.2 ตรวจสอบประกอบของ Valve และ Fitting	M		/			
	5.3 ทำการขยับ Valve ชุดหัว เพื่อกัน Water ไม่ให้	M		/			
	Lock ล้อ และตัวแน่นยึดสลิง						
	5.4 Gate Rail อยู่ในสภาพดี, ไม่ขูดกัน	M		/			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)

Q = Quarterly (3 Month)

H = Half Yearly (6 Month)

Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✕, ไม่ได้ตามมาตรฐานและทำการแก้ไขแล้ว ⊗, หรือบันทึกที่ที่มีปรับปรุง

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วพบสิ่งที่ต้องแก้ไขซึ่ง (CM)

[redacted]

30/5/67

IPM-EN-14

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Preventive Maintenance Drainage Pump
Magnolias Waterfront Residences

IPM

รหัสอุปกรณ์ DP-03
สถานที่ B4ESP3
วันที่ปฏิบัติ 29 . 5 . 17

ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted]
หัวหน้างานกลนิค
วิศวกร/หัวหน้าวิศวกรประจำอาคาร 1. [redacted] 29-5-17

ประเมินผล พฤษภาคม

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	มีปัญหา	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	ปั๊มสูบน้ำ						
	1.1 โครงสร้างหน่วยและทำเป็นอยู่ในสภาพดี	M		/			
	1.2 ทำความสะอาดบริเวณรอบปั๊มน้ำเสีย	M		/			
	1.3 ทำการตรวจหน่วยสูบน้ำเสีย	Y					
2	ตู้ Control						
	2.1 โครงสร้างของตู้อยู่ในสภาพดี	Q		/			
	2.2 ภายในตู้และสายไฟ ความสะอาดตู้	H		/			
	2.3 อุปกรณ์ในตู้ ไม่มีรอยไหม้ ,ขาดบวม,ไหม้	M		/			
	2.4 Pilot Lamp แสดงการทำงานเป็นปกติ	M		/			
	2.5 เช็คสภาพสายไฟ และการต่อสายการ์ด	H		/			
3	ตรวจสอบสภาพของ Pump						
	3.1 วัดความเข้มข้นของสารละลายเคมี และสารละลายการ์ด	Y					
	3.2 สภาพทั่วไปของ Pump อยู่ในสภาพดี	H		/			
4	ทดสอบการทำงานของ Pump (Auto)						
	4.1 ตำแหน่งการทำงาน Pump และสวิตช์อยู่ตามปกติ	M		/			
	4.2 Power Supply ของตู้ Control ปกติ	H		/			
	4.3 การสั่นสะเทือน และเสียงผิดเครื่องจักร ไม่ผิดปกติ	M		/			
	4.4 ระบบ High Level Alarm ทำงานปกติ	M		/			
	4.5 ทำความสะอาดลูกลอยและสายไฟ	M		/			
5	ระบบท่อและอุปกรณ์ประกอบ						
	5.1 ตรวจการดูดรั่วซึมและความสั่นสะเทือนของท่อในบ่อสูบ	M		/			
	5.2 ตรวจสอบสภาพของ Valve และ Fitting	M		/			
	5.3 ทำการขันน็อต Valve ทุกตัว เพื่อการ Wass ไม่ให้ Lock ตาย และทำสนิมบริเวณน็อต	M		/			
	5.4 Guide Rail อยู่ในสภาพดี , ไม่ขุดร่อน	M		/			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, มีปัญหา ✕, ไม่ได้ดำเนินการตรวจเช็ค ⊗, หรือบันทึกที่มีหมายเหตุ

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานแล้ว แต่ต้องมีชิ้นส่วนที่ต้องเปลี่ยน (CM)

[redacted]

30/5/17

IPM-EN-14

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Preventive Maintenance Drainage Pump
Magnolias Waterfront Residences

IPM

รหัสอุปกรณ์ DP-04
สถานที่ B2ESP-07
วันที่ปฏิบัติ 29 . 5 . 17

ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted]
หัวหน้างานกลนิค
วิศวกร/หัวหน้าวิศวกรประจำอาคาร 1. [redacted] 29-5-17

ประเมินผล พฤษภาคม

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	มีปัญหา	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	ปั๊มสูบน้ำ						
	1.1 โครงสร้างหน่วยและทำเป็นอยู่ในสภาพดี	M		/			
	1.2 ทำความสะอาดบริเวณรอบปั๊มน้ำเสีย	M		/			
	1.3 ทำการตรวจหน่วยสูบน้ำเสีย	Y					
2	ตู้ Control						
	2.1 โครงสร้างของตู้อยู่ในสภาพดี	Q		/			
	2.2 ภายในตู้และสายไฟ ความสะอาดตู้	H		/			
	2.3 อุปกรณ์ในตู้ ไม่มีรอยไหม้ ,ขาดบวม,ไหม้	M		/			
	2.4 Pilot Lamp แสดงการทำงานเป็นปกติ	M		/			
	2.5 เช็คสภาพสายไฟ และการต่อสายการ์ด	H		/			
3	ตรวจสอบสภาพของ Pump						
	3.1 วัดความเข้มข้นของสารละลายเคมี และสารละลายการ์ด	Y					
	3.2 สภาพทั่วไปของ Pump อยู่ในสภาพดี	H		/			
4	ทดสอบการทำงานของ Pump (Auto)						
	4.1 ตำแหน่งการทำงาน Pump และสวิตช์อยู่ตามปกติ	M		/			
	4.2 Power Supply ของตู้ Control ปกติ	H		/			
	4.3 การสั่นสะเทือน และเสียงผิดเครื่องจักร ไม่ผิดปกติ	M		/			
	4.4 ระบบ High Level Alarm ทำงานปกติ	M		/			
	4.5 ทำความสะอาดลูกลอยและสายไฟ	M		/			
5	ระบบท่อและอุปกรณ์ประกอบ						
	5.1 ตรวจการดูดรั่วซึมและความสั่นสะเทือนของท่อในบ่อสูบ	M		/			
	5.2 ตรวจสอบสภาพของ Valve และ Fitting	M		/			
	5.3 ทำการขันน็อต Valve ทุกตัว เพื่อการ Wass ไม่ให้ Lock ตาย และทำสนิมบริเวณน็อต	M		/			
	5.4 Guide Rail อยู่ในสภาพดี , ไม่ขุดร่อน	M		/			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, มีปัญหา ✕, ไม่ได้ดำเนินการตรวจเช็ค ⊗, หรือบันทึกที่มีหมายเหตุ

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานแล้ว แต่ต้องมีชิ้นส่วนที่ต้องเปลี่ยน (CM)

[redacted]

30/5/17

IPM-EN-14

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Preventive Maintenance Drainage Pump
Magnolias Waterfront Residences

IPM

รหัสอุปกรณ์ DP-05
สถานที่ B2ESP4
วันที่ปฏิบัติ 29 . 5 . 17

ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted]
หัวหน้างานกลนิค
วิศวกร/หัวหน้าวิศวกรประจำอาคาร 1. [redacted] 29-5-17

ประเมินผล พฤษภาคม

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	มีปัญหา	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	ปั๊มสูบน้ำ						
	1.1 โครงสร้างหน่วยและทำเป็นอยู่ในสภาพดี	M		/			
	1.2 ทำความสะอาดบริเวณรอบปั๊มน้ำเสีย	M		/			
	1.3 ทำการตรวจหน่วยสูบน้ำเสีย	Y					
2	ตู้ Control						
	2.1 โครงสร้างของตู้อยู่ในสภาพดี	Q		/			
	2.2 ภายในตู้และสายไฟ ความสะอาดตู้	H		/			
	2.3 อุปกรณ์ในตู้ ไม่มีรอยไหม้ ,ขาดบวม,ไหม้	M		/			
	2.4 Pilot Lamp แสดงการทำงานเป็นปกติ	M		/			
	2.5 เช็คสภาพสายไฟ และการต่อสายการ์ด	H		/			
3	ตรวจสอบสภาพของ Pump						
	3.1 วัดความเข้มข้นของสารละลายเคมี และสารละลายการ์ด	Y					
	3.2 สภาพทั่วไปของ Pump อยู่ในสภาพดี	H		/			
4	ทดสอบการทำงานของ Pump (Auto)						
	4.1 ตำแหน่งการทำงาน Pump และสวิตช์อยู่ตามปกติ	M		/			
	4.2 Power Supply ของตู้ Control ปกติ	H		/			
	4.3 การสั่นสะเทือน และเสียงผิดเครื่องจักร ไม่ผิดปกติ	M		/			
	4.4 ระบบ High Level Alarm ทำงานปกติ	M		/			
	4.5 ทำความสะอาดลูกลอยและสายไฟ	M		/			
5	ระบบท่อและอุปกรณ์ประกอบ						
	5.1 ตรวจการดูดรั่วซึมและความสั่นสะเทือนของท่อในบ่อสูบ	M		/			
	5.2 ตรวจสอบสภาพของ Valve และ Fitting	M		/			
	5.3 ทำการขันน็อต Valve ทุกตัว เพื่อการ Wass ไม่ให้ Lock ตาย และทำสนิมบริเวณน็อต	M		/			
	5.4 Guide Rail อยู่ในสภาพดี , ไม่ขุดร่อน	M		/			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, มีปัญหา ✕, ไม่ได้ดำเนินการตรวจเช็ค ⊗, หรือบันทึกที่มีหมายเหตุ

☐ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☑ 2. ปฏิบัติงานแล้ว แต่ต้องมีชิ้นส่วนที่ต้องเปลี่ยน (CM)

[redacted]

30/5/17

IPM-EN-14

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Preventive Maintenance Drainage Pump
Magnolias Waterfront Residences

IPM

รหัสอุปกรณ์ DP-06
สถานที่ B2ESP4
วันที่ปฏิบัติ 29 . 5 . 17

ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted]
หัวหน้างานกลนิค
วิศวกร/หัวหน้าวิศวกรประจำอาคาร 1. [redacted] 29-5-17

ประเมินผล พฤษภาคม

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	มีปัญหา	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	ปั๊มสูบน้ำ						
	1.1 โครงสร้างหน่วยและทำเป็นอยู่ในสภาพดี	M		/			
	1.2 ทำความสะอาดบริเวณรอบปั๊มน้ำเสีย	M		/			
	1.3 ทำการตรวจหน่วยสูบน้ำเสีย	Y					
2	ตู้ Control						
	2.1 โครงสร้างของตู้อยู่ในสภาพดี	Q		/			
	2.2 ภายในตู้และสายไฟ ความสะอาดตู้	H		/			
	2.3 อุปกรณ์ในตู้ ไม่มีรอยไหม้ ,ขาดบวม,ไหม้	M		/			
	2.4 Pilot Lamp แสดงการทำงานเป็นปกติ	M		/			
	2.5 เช็คสภาพสายไฟ และการต่อสายการ์ด	H		/			
3	ตรวจสอบสภาพของ Pump						
	3.1 วัดความเข้มข้นของสารละลายเคมี และสารละลายการ์ด	Y					
	3.2 สภาพทั่วไปของ Pump อยู่ในสภาพดี	H		/			
4	ทดสอบการทำงานของ Pump (Auto)						
	4.1 ตำแหน่งการทำงาน Pump และสวิตช์อยู่ตามปกติ	M		/			
	4.2 Power Supply ของตู้ Control ปกติ	H		/			
	4.3 การสั่นสะเทือน และเสียงผิดเครื่องจักร ไม่ผิดปกติ	M		/			
	4.4 ระบบ High Level Alarm ทำงานปกติ	M		/			
	4.5 ทำความสะอาดลูกลอยและสายไฟ	M		/			
5	ระบบท่อและอุปกรณ์ประกอบ						
	5.1 ตรวจการดูดรั่วซึมและความสั่นสะเทือนของท่อในบ่อสูบ	M		/			
	5.2 ตรวจสอบสภาพของ Valve และ Fitting	M		/			
	5.3 ทำการขันน็อต Valve ทุกตัว เพื่อการ Wass ไม่ให้ Lock ตาย และทำสนิมบริเวณน็อต	M		/			
	5.4 Guide Rail อยู่ในสภาพดี , ไม่ขุดร่อน	M		/			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, มีปัญหา ✕, ไม่ได้ดำเนินการตรวจเช็ค ⊗, หรือบันทึกที่มีหมายเหตุ

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานแล้ว แต่ต้องมีชิ้นส่วนที่ต้องเปลี่ยน (CM)

[redacted]

30/5/17

IPM-EN-14

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Preventive Maintenance Drainage Pump
Magnolias Waterfront Residences

IPM

รหัสอุปกรณ์ DP-07
สถานที่ B2ESP5
วันที่ปฏิบัติ 28. 5. 67

ชื่อผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted] ประจำเดือน พฤษภาคม
หัวหน้าช่างผลพลิต
วิศวกร/หัวหน้าวิศวกรประจำตึกพาน 1. [redacted] 28-5-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	ซ่อมแซม	หมายเหตุ
1	ปั๊มสูบน้ำ						
	1.1 โครงสร้างปั๊มและฝาปิดอยู่ในสภาพดี	M		/			
	1.2 ทำความสะอาดหรือตรวจสอบน้ำมันเชื้อเพลิง	M		/			
	1.3 ทำความสะอาดปลอกสูบน้ำเสีย	Y					
2	ตู้ Control						
	1.1 โครงสร้างของตู้อยู่ในสภาพดี	Q		/			
	2.2 ทดสอบปั๊มและทำความสะอาดตู้	H		/			
	2.3 อุปกรณ์ป้องกันตู้ ไม่มีรอยขูดขีด ,สายขาด,ไหม้	M		/			
	2.4 Pilot Lamp แสดงการทำงานเป็นปกติ	M		/			
	2.5 เช็คสภาพสายไฟ และการต่อกราวด์	H		/			
3	ตรวจสอบสภาพของ Pump						
	3.1 เช็ความเค้นทางกลของเพลาปั๊ม และการต่อกราวด์	Y					
	3.2 สภาพทั่วไปของ Pump อยู่ในสภาพดี	H		/			
4	ทดสอบการทำงานของ Pump (Auto)						
	4.1 อัตโนมัติการทำงาน Pump และตั้งค่าอุณหภูมิปกติ	M		/			
	4.2 Power Supply ของตู้ Control ปกติ	H		/			
	4.3 ตรวจสอบสวิทช์ลอย และเซ็นเซอร์ต่างๆ ไม่ติดปกติ	M		/			
	4.4 ระบบ High Level Alarm เป็นปกติ	M		/			
	4.5 ทำความสะอาดลูกลอยและสายไฟ	M		/			
5	ระบบท่อและอุปกรณ์ประกอบ						
	5.1 ตรวจการสูญรั่วของและความเค้นและการต่อกราวด์ในท่อสูบ	M		/			
	5.2 ตรวจสอบสภาพของ Valve และ Fitting	M		/			
	5.3 ทำความสูบ Valve ชุดกั้น เพื่อการ Wave ไม่ได้	M		/			
	Lock ดาม และตั้งแหน่งถูกต้อง						
	5.4 Guide Rail อยู่ในสภาพดี , ไม่ขูดกร่อน	M		/			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✕ , ไม่ได้ตรวจเช็คและทำการแก้ไขแล้ว ⊗ , หรือบันทึกค่าที่เป็นปริมาณ

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วพบปัญหาที่ต้องแจ้งซ่อม (CM)

[redacted]
30/5/67

IPM-EN-14

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Preventive Maintenance Drainage Pump
Magnolias Waterfront Residences

IPM

รหัสอุปกรณ์ DP-09
สถานที่ B2ESP5
วันที่ปฏิบัติ 28. 5. 67

ชื่อผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted] ประจำเดือน พฤษภาคม
หัวหน้าช่างผลพลิต
วิศวกร/หัวหน้าวิศวกรประจำตึกพาน 1. [redacted] 28-5-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	ซ่อมแซม	หมายเหตุ
1	ปั๊มสูบน้ำ						
	1.1 โครงสร้างปั๊มและฝาปิดอยู่ในสภาพดี	M		/			
	1.2 ทำความสะอาดหรือตรวจสอบน้ำมันเชื้อ	M		/			
	1.3 ทำความสะอาดปลอกสูบน้ำเสีย	Y					
2	ตู้ Control						
	1.1 โครงสร้างของตู้อยู่ในสภาพดี	Q		/			
	2.2 ทดสอบปั๊มและทำความสะอาดตู้	H		/			
	2.3 อุปกรณ์ป้องกันตู้ ไม่มีรอยขูดขีด ,สายขาด,ไหม้	M		/			
	2.4 Pilot Lamp แสดงการทำงานเป็นปกติ	M		/			
	2.5 เช็คสภาพสายไฟ และการต่อกราวด์	H		/			
3	ตรวจสอบสภาพของ Pump						
	3.1 เช็ความเค้นทางกลของเพลาปั๊ม และการต่อกราวด์	Y					
	3.2 สภาพทั่วไปของ Pump อยู่ในสภาพดี	H		/			
4	ทดสอบการทำงานของ Pump (Auto)						
	4.1 อัตโนมัติการทำงาน Pump และตั้งค่าอุณหภูมิปกติ	M		/			
	4.2 Power Supply ของตู้ Control ปกติ	H		/			
	4.3 ตรวจสอบสวิทช์ลอย และเซ็นเซอร์ต่างๆ ไม่ติดปกติ	M		/			
	4.4 ระบบ High Level Alarm เป็นปกติ	M		/			
	4.5 ทำความสะอาดลูกลอยและสายไฟ	M		/			
5	ระบบท่อและอุปกรณ์ประกอบ						
	5.1 ตรวจการสูญรั่วของและความเค้นและการต่อกราวด์ในท่อสูบ	M		/			
	5.2 ตรวจสอบสภาพของ Valve และ Fitting	M		/			
	5.3 ทำความสูบ Valve ชุดกั้น เพื่อการ Wave ไม่ได้	M		/			
	Lock ดาม และตั้งแหน่งถูกต้อง						
	5.4 Guide Rail อยู่ในสภาพดี , ไม่ขูดกร่อน	M		/			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✕ , ไม่ได้ตรวจเช็คและทำการแก้ไขแล้ว ⊗ , หรือบันทึกค่าที่เป็นปริมาณ

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วพบปัญหาที่ต้องแจ้งซ่อม (CM)

[redacted]
30/5/67

IPM-EN-14

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Preventive Maintenance Drainage Pump
Magnolias Waterfront Residences

IPM

รหัสอุปกรณ์ DP-09
สถานที่ B1ESP1
วันที่ปฏิบัติ 28. 5. 67

ชื่อผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted] ประจำเดือน พฤษภาคม
หัวหน้าช่างผลพลิต
วิศวกร/หัวหน้าวิศวกรประจำตึกพาน 1. [redacted] 28-5-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	ซ่อมแซม	หมายเหตุ
1	ปั๊มสูบน้ำ						
	1.1 โครงสร้างปั๊มและฝาปิดอยู่ในสภาพดี	M		/			
	1.2 ทำความสะอาดหรือตรวจสอบน้ำมันเชื้อเพลิง	M		/			
	1.3 ทำความสะอาดปลอกสูบน้ำเสีย	Y					
2	ตู้ Control						
	1.1 โครงสร้างของตู้อยู่ในสภาพดี	Q		/			
	2.2 ทดสอบปั๊มและทำความสะอาดตู้	H		/			
	2.3 อุปกรณ์ป้องกันตู้ ไม่มีรอยขูดขีด ,สายขาด,ไหม้	M		/			
	2.4 Pilot Lamp แสดงการทำงานเป็นปกติ	M		/			
	2.5 เช็คสภาพสายไฟ และการต่อกราวด์	H		/			
3	ตรวจสอบสภาพของ Pump						
	3.1 เช็ความเค้นทางกลของเพลาปั๊ม และการต่อกราวด์	Y					
	3.2 สภาพทั่วไปของ Pump อยู่ในสภาพดี	H		/			
4	ทดสอบการทำงานของ Pump (Auto)						
	4.1 อัตโนมัติการทำงาน Pump และตั้งค่าอุณหภูมิปกติ	M		/			
	4.2 Power Supply ของตู้ Control ปกติ	H		/			
	4.3 ตรวจสอบสวิทช์ลอย และเซ็นเซอร์ต่างๆ ไม่ติดปกติ	M		/			
	4.4 ระบบ High Level Alarm เป็นปกติ	M		/			
	4.5 ทำความสะอาดลูกลอยและสายไฟ	M		/			
5	ระบบท่อและอุปกรณ์ประกอบ						
	5.1 ตรวจการสูญรั่วของและความเค้นและการต่อกราวด์ในท่อสูบ	M		/			
	5.2 ตรวจสอบสภาพของ Valve และ Fitting	M		/			
	5.3 ทำความสูบ Valve ชุดกั้น เพื่อการ Wave ไม่ได้	M		/			
	Lock ดาม และตั้งแหน่งถูกต้อง						
	5.4 Guide Rail อยู่ในสภาพดี , ไม่ขูดกร่อน	M		/			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✕ , ไม่ได้ตรวจเช็คและทำการแก้ไขแล้ว ⊗ , หรือบันทึกค่าที่เป็นปริมาณ

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วพบปัญหาที่ต้องแจ้งซ่อม (CM)

[redacted]
30/5/67

IPM-EN-14

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Preventive Maintenance Drainage Pump
Magnolias Waterfront Residences

IPM

รหัสอุปกรณ์ DP-10
สถานที่ B1ESP1
วันที่ปฏิบัติ 28. 5. 67

ชื่อผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted] ประจำเดือน พฤษภาคม
หัวหน้าช่างผลพลิต
วิศวกร/หัวหน้าวิศวกรประจำตึกพาน 1. [redacted] 28-5-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	ซ่อมแซม	หมายเหตุ
1	ปั๊มสูบน้ำ						
	1.1 โครงสร้างปั๊มและฝาปิดอยู่ในสภาพดี	M		/			
	1.2 ทำความสะอาดหรือตรวจสอบน้ำมันเชื้อเพลิง	M		/			
	1.3 ทำความสะอาดปลอกสูบน้ำเสีย	Y					
2	ตู้ Control						
	1.1 โครงสร้างของตู้อยู่ในสภาพดี	Q		/			
	2.2 ทดสอบปั๊มและทำความสะอาดตู้	H		/			
	2.3 อุปกรณ์ป้องกันตู้ ไม่มีรอยขูดขีด ,สายขาด,ไหม้	M		/			
	2.4 Pilot Lamp แสดงการทำงานเป็นปกติ	M		/			
	2.5 เช็คสภาพสายไฟ และการต่อกราวด์	H		/			
3	ตรวจสอบสภาพของ Pump						
	3.1 เช็ความเค้นทางกลของเพลาปั๊ม และการต่อกราวด์	Y					
	3.2 สภาพทั่วไปของ Pump อยู่ในสภาพดี	H		/			
4	ทดสอบการทำงานของ Pump (Auto)						
	4.1 อัตโนมัติการทำงาน Pump และตั้งค่าอุณหภูมิปกติ	M		/			
	4.2 Power Supply ของตู้ Control ปกติ	H		/			
	4.3 ตรวจสอบสวิทช์ลอย และเซ็นเซอร์ต่างๆ ไม่ติดปกติ	M		/			
	4.4 ระบบ High Level Alarm เป็นปกติ	M		/			
	4.5 ทำความสะอาดลูกลอยและสายไฟ	M		/			
5	ระบบท่อและอุปกรณ์ประกอบ						
	5.1 ตรวจการสูญรั่วของและความเค้นและการต่อกราวด์ในท่อสูบ	M		/			
	5.2 ตรวจสอบสภาพของ Valve และ Fitting	M		/			
	5.3 ทำความสูบ Valve ชุดกั้น เพื่อการ Wave ไม่ได้	M		/			
	Lock ดาม และตั้งแหน่งถูกต้อง						
	5.4 Guide Rail อยู่ในสภาพดี , ไม่ขูดกร่อน	M		/			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✕ , ไม่ได้ตรวจเช็คและทำการแก้ไขแล้ว ⊗ , หรือบันทึกค่าที่เป็นปริมาณ

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วพบปัญหาที่ต้องแจ้งซ่อม (CM)

[redacted]
30/5/67

IPM-EN-14

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Preventive Maintenance Cold Water Pump
Magnolias Waterfront Residences

IPM

รหัสอุปกรณ์ CWP-01
สถานที่ ห้องเครื่อง ชั้น 88
วันที่ปฏิบัติ 26/05/67

ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted]
หัวหน้าช่างเทคนิค [redacted]
วิศวกรที่ควบคุมประจำอาคาร 1. [redacted] 29-5-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	Pressure Suction	M		/			
2	Pressure Discharge	M		/			
3	Packing Seal	M	สภาพดี/ไม่รั่ว	/			
4	Bearing	Q	ไม่ดัง/ไม่รั่วซึม	/			
5	Impeller	Y	สภาพดี/ไม่สึก	/			
6	Mechanical Seal	H	สภาพดี/ไม่รั่ว	/			
7	Motor & Bearing	Y	ไม่ดัง/ไม่รั่วซึม	/			
8	ขั้ว Motor	H	แน่นหนา/ไม่อ่อนล้า	/			
9	ตู้ควบคุม	Q	มีสภาพดี/ไม่รั่ว	/			
10	ตู้ควบคุม	M	ไม่ชำรุดเสียหาย	/			
11	Indicator Lamp	M	สีสว่างดวง	/			
12	แรงดันไฟฟ้า (380-415V)	M		/			
	แรงดันไฟฟ้าเฟส R 395 Volt						
	แรงดันไฟฟ้าเฟส S 393 Volt						
	แรงดันไฟฟ้าเฟส T 396 Volt						
13	กระแสไฟฟ้า (A)	M		/			
	กระแสไฟฟ้าเฟส R 21.39 Amp						
	กระแสไฟฟ้าเฟส S 14.55 Amp						
	กระแสไฟฟ้าเฟส T 23.17 Amp						
14	ค่า EMT. (Conduit)	M	สภาพดี/ไม่ชำรุด	/			
15	ความสะอาด	M	สะอาดดีเรียบร้อย	/			
16	วัดค่าความต้านทานฉนวน Ohm	Y		/			
	U-E 0.5 Ω V-E 0.5 Ω W-E 0.5 Ω						
	U-V 0 Ω V-W 0 Ω W-U 0 Ω						

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✗, ไม่ได้ตรวจเช็คเนื่องจากไม่ได้ทำงานเครื่องแล้ว ⊘, หรือสัญลักษณ์ที่เป็นปริมาณ

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วพบปัญหาที่ต้องแจ้งให้ทราบ (CM)

[redacted]
30/5/67

IPM-EN-08

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Preventive Maintenance Cold Water Pump
Magnolias Waterfront Residences

IPM

รหัสอุปกรณ์ CWP-02
สถานที่ ห้องเครื่อง ชั้น 88
วันที่ปฏิบัติ 26/5/67

ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted]
หัวหน้าช่างเทคนิค [redacted]
วิศวกร/หัวหน้าวิศวกรประจำอาคาร 1. [redacted] 29-5-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	Pressure Suction	M		/			
2	Pressure Discharge	M		/			
3	Packing Seal	M	สภาพดี/ไม่รั่ว	/			
4	Bearing	Q	ไม่ดัง/ไม่รั่วซึม	/			
5	Impeller	Y	สภาพดี/ไม่สึก	/			
6	Mechanical Seal	H	สภาพดี/ไม่รั่ว	/			
7	Motor & Bearing	Y	ไม่ดัง/ไม่รั่วซึม	/			
8	ขั้ว Motor	H	แน่นหนา/ไม่อ่อนล้า	/			
9	ตู้ควบคุม	Q	มีสภาพดี/ไม่รั่ว	/			
10	ตู้ควบคุม	M	ไม่ชำรุดเสียหาย	/			
11	Indicator Lamp	M	สีสว่างดวง	/			
12	แรงดันไฟฟ้า (380-415V)	M		/			
	แรงดันไฟฟ้าเฟส R 399 Volt						
	แรงดันไฟฟ้าเฟส S 397 Volt						
	แรงดันไฟฟ้าเฟส T 406 Volt						
13	กระแสไฟฟ้า (A)	M		/			
	กระแสไฟฟ้าเฟส R 21.56 Amp						
	กระแสไฟฟ้าเฟส S 14.51 Amp						
	กระแสไฟฟ้าเฟส T 23.11 Amp						
14	ค่า EMT. (Conduit)	M	สภาพดี/ไม่ชำรุด	/			
15	ความสะอาด	M	สะอาดดีเรียบร้อย	/			
16	วัดค่าความต้านทานฉนวน Ohm	Y		/			
	U-E 0.5 Ω V-E 0.5 Ω W-E 0.5 Ω						
	U-V 0 Ω V-W 0 Ω W-U 0 Ω						

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✗, ไม่ได้ตรวจเช็คเนื่องจากไม่ได้ทำงานเครื่องแล้ว ⊘, หรือสัญลักษณ์ที่เป็นปริมาณ

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วพบปัญหาที่ต้องแจ้งให้ทราบ (CM)

[redacted]
30/5/67

IPM-EN-08

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Preventive Maintenance Cold Water Pump
Magnolias Waterfront Residences

IPM

รหัสอุปกรณ์ CWP-03
สถานที่ ห้องเครื่อง ชั้น 86M
วันที่ปฏิบัติ 26/5/67

ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted]
หัวหน้าช่างเทคนิค [redacted]
วิศวกร/หัวหน้าวิศวกรประจำอาคาร 1. [redacted] 29-5-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	Pressure Suction	M		/			
2	Pressure Discharge	M		/			
3	Packing Seal	M	สภาพดี/ไม่รั่ว	/			
4	Bearing	Q	ไม่ดัง/ไม่รั่วซึม	/			
5	Impeller	Y	สภาพดี/ไม่สึก	/			
6	Mechanical Seal	H	สภาพดี/ไม่รั่ว	/			
7	Motor & Bearing	Y	ไม่ดัง/ไม่รั่วซึม	/			
8	ขั้ว Motor	H	แน่นหนา/ไม่อ่อนล้า	/			
9	ตู้ควบคุม	Q	มีสภาพดี/ไม่รั่ว	/			
10	ตู้ควบคุม	M	ไม่ชำรุดเสียหาย	/			
11	Indicator Lamp	M	สีสว่างดวง	/			
12	แรงดันไฟฟ้า (380-415V)	M		/			
	แรงดันไฟฟ้าเฟส R 395 Volt						
	แรงดันไฟฟ้าเฟส S 393 Volt						
	แรงดันไฟฟ้าเฟส T 396 Volt						
13	กระแสไฟฟ้า (A)	M		/			
	กระแสไฟฟ้าเฟส R 14.15 Amp						
	กระแสไฟฟ้าเฟส S 15.15 Amp						
	กระแสไฟฟ้าเฟส T 14.25 Amp						
14	ค่า EMT. (Conduit)	M	สภาพดี/ไม่ชำรุด	/			
15	ความสะอาด	M	สะอาดดีเรียบร้อย	/			
16	วัดค่าความต้านทานฉนวน Ohm	Y		/			
	U-E 0.5 Ω V-E 0.5 Ω W-E 0.5 Ω						
	U-V 0 Ω V-W 0 Ω W-U 0 Ω						

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✗, ไม่ได้ตรวจเช็คเนื่องจากไม่ได้ทำงานเครื่องแล้ว ⊘, หรือสัญลักษณ์ที่เป็นปริมาณ

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วพบปัญหาที่ต้องแจ้งให้ทราบ (CM)

[redacted]
30/5/67

IPM-EN-08

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Preventive Maintenance Cold Water Pump
Magnolias Waterfront Residences

IPM

รหัสอุปกรณ์ CWP-04
สถานที่ ห้องเครื่อง ชั้น 86M
วันที่ปฏิบัติ 26/5/67

ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted]
หัวหน้าช่างเทคนิค [redacted]
วิศวกร/หัวหน้าวิศวกรประจำอาคาร 1. [redacted] 29-5-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	Pressure Suction	M		/			
2	Pressure Discharge	M		/			
3	Packing Seal	M	สภาพดี/ไม่รั่ว	/			
4	Bearing	Q	ไม่ดัง/ไม่รั่วซึม	/			
5	Impeller	Y	สภาพดี/ไม่สึก	/			
6	Mechanical Seal	H	สภาพดี/ไม่รั่ว	/			
7	Motor & Bearing	Y	ไม่ดัง/ไม่รั่วซึม	/			
8	ขั้ว Motor	H	แน่นหนา/ไม่อ่อนล้า	/			
9	ตู้ควบคุม	Q	มีสภาพดี/ไม่รั่ว	/			
10	ตู้ควบคุม	M	ไม่ชำรุดเสียหาย	/			
11	Indicator Lamp	M	สีสว่างดวง	/			
12	แรงดันไฟฟ้า (380-415V)	M		/			
	แรงดันไฟฟ้าเฟส R 399 Volt						
	แรงดันไฟฟ้าเฟส S 397 Volt						
	แรงดันไฟฟ้าเฟส T 406 Volt						
13	กระแสไฟฟ้า (A)	M		/			
	กระแสไฟฟ้าเฟส R 21.11 Amp						
	กระแสไฟฟ้าเฟส S 15.15 Amp						
	กระแสไฟฟ้าเฟส T 14.75 Amp						
14	ค่า EMT. (Conduit)	M	สภาพดี/ไม่ชำรุด	/			
15	ความสะอาด	M	สะอาดดีเรียบร้อย	/			
16	วัดค่าความต้านทานฉนวน Ohm	Y		/			
	U-E 0.5 Ω V-E 0.5 Ω W-E 0.5 Ω						
	U-V 0 Ω V-W 0 Ω W-U 0 Ω						

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✗, ไม่ได้ตรวจเช็คเนื่องจากไม่ได้ทำงานเครื่องแล้ว ⊘, หรือสัญลักษณ์ที่เป็นปริมาณ

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วพบปัญหาที่ต้องแจ้งให้ทราบ (CM)

[redacted]
30/5/67

IPM-EN-08

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Preventive Maintenance Cold Water Pump
Magnolias Waterfront Residences

IPM

หมายเลขปั๊ม CWP 05
สถานที่ ห้องเครื่อง ชั้น 42 M
วันที่ปฏิบัติ 26 / 5 / 67

ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted]
หัวหน้าช่างผลผลิต 1. [redacted]
วิศวกร/หัวหน้าวิศวกรประจำอาคาร 1. [redacted] 28-5-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	มีปัญหา	อาการที่พบ	หมายเหตุ
1	Pressure Suction	M		/			
2	Pressure Discharge	M		/			
3	Packing Seal	M	สภาพดี/ไม่รั่ว	/			
4	Bearing	Q	ไม่ดัง/ไม่สั่น	/			
5	Impeller	Y	สภาพดี/ไม่มู่	/			
6	Mechanical Seal	H	สภาพดี/ไม่รั่ว	/			
7	Motor & Bearing	Y	ไม่ดัง/ไม่สั่น	/			
8	ตัว Motor	H	แห้งจากน้ำ/ไม่ตกร้อน	/			
9	ยูทอน	Q	ปิดสนิท/ไม่รั่ว	/			
10	ตู้ควบคุม	M	ไม่ผุ/สภาพดี	/			
11	Indicator Lamp	M	ติดทุกดวง	/			
12	แรงดันไฟฟ้า (380-410V)	M		/			
	แรงดันไฟฟ้าเฟส R ...404... Volt						
	แรงดันไฟฟ้าเฟส S ...405... Volt						
	แรงดันไฟฟ้าเฟส T ...402... Volt						
13	กระแสไฟฟ้า (A)	M		/			
	กระแสไฟฟ้าเฟส R ...13.66... Amp						
	กระแสไฟฟ้าเฟส S ...12.1... Amp						
	กระแสไฟฟ้าเฟส T ...11.63... Amp						
14	ท่อ EMT. (Conduit)	M	ยึดแน่น/ไม่ผุ	/			
15	ความสะอาด	M	สะอาดปราศจากฝุ่น	/			
16	วัดค่าความต้านทานของฉนวน Ohm	Y		/			
	เฟส-ดิน 0.5 Ω เฟส-เฟส 0.5 Ω						
	เฟส 0 Ω เฟส-0 0 Ω เฟส-0 0 Ω						

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, มีปัญหา ✕, ไม่ได้ตรวจเช็คเนื่องจากงานเสร็จแล้ว ⊗, หรือบันทึกที่เป็นปัญหา

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วพบปัญหาที่ต้องแจ้งซ่อม (CM)

[redacted]

30/5/67

IPM-EN-06

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Preventive Maintenance Cold Water Pump
Magnolias Waterfront Residences

IPM

หมายเลขปั๊ม CWP 06
สถานที่ ห้องเครื่อง ชั้น 42 M
วันที่ปฏิบัติ 26 / 5 / 67

ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted]
หัวหน้าช่างผลผลิต 1. [redacted]
วิศวกร/หัวหน้าวิศวกรประจำอาคาร 1. [redacted] 28-5-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	มีปัญหา	อาการที่พบ	หมายเหตุ
1	Pressure Suction	M		/			
2	Pressure Discharge	M		/			
3	Packing Seal	M	สภาพดี/ไม่รั่ว	/			
4	Bearing	Q	ไม่ดัง/ไม่สั่น	/			
5	Impeller	Y	สภาพดี/ไม่มู่	/			
6	Mechanical Seal	H	สภาพดี/ไม่รั่ว	/			
7	Motor & Bearing	Y	ไม่ดัง/ไม่สั่น	/			
8	ตัว Motor	H	แห้งจากน้ำ/ไม่ตกร้อน	/			
9	ยูทอน	Q	ปิดสนิท/ไม่รั่ว	/			
10	ตู้ควบคุม	M	ไม่ผุ/สภาพดี	/			
11	Indicator Lamp	M	ติดทุกดวง	/			
12	แรงดันไฟฟ้า (380-410V)	M		/			
	แรงดันไฟฟ้าเฟส R ...404... Volt						
	แรงดันไฟฟ้าเฟส S ...405... Volt						
	แรงดันไฟฟ้าเฟส T ...404... Volt						
13	กระแสไฟฟ้า (A)	M		/			
	กระแสไฟฟ้าเฟส R ...13.66... Amp						
	กระแสไฟฟ้าเฟส S ...12.1... Amp						
	กระแสไฟฟ้าเฟส T ...11.63... Amp						
14	ท่อ EMT. (Conduit)	M	ยึดแน่น/ไม่ผุ	/			
15	ความสะอาด	M	สะอาดปราศจากฝุ่น	/			
16	วัดค่าความต้านทานของฉนวน Ohm	Y		/			
	เฟส-ดิน 0.5 Ω เฟส-เฟส 0.5 Ω						
	เฟส 0 Ω เฟส-0 0 Ω เฟส-0 0 Ω						

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, มีปัญหา ✕, ไม่ได้ตรวจเช็คเนื่องจากงานเสร็จแล้ว ⊗, หรือบันทึกที่เป็นปัญหา

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วพบปัญหาที่ต้องแจ้งซ่อม (CM)

[redacted]

30/5/67

IPM-EN-06

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

ตารางตรวจเช็ค Booster Pump
อาคาร แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรซิเดนซ์

รหัสงาน BPM 70
รหัสอุปกรณ์ CBP-01
วันที่ปฏิบัติ 17 / 5 / 67

ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted]
2. [redacted]
หัวหน้าช่าง [redacted] 28-5-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	มีปัญหา	อาการที่พบ	หมายเหตุ
1	Pump						
	Packing Seal	M		/			
	Bearing	Y		/			
	Mechanical Seal	S		/			
	ความดันขณะเริ่ม START ...[illegible]... PSI	M		/			
	ความดันขณะเริ่ม STOP ...[illegible]... PSI	M		/			
	ความดันการทำงาน CHECK VALVE	M		/			
	ความดันการฉีดน้ำยาใน ถังน้ำมัน PUMP	M		/			
	ความดันลูกสูบเครื่องยนต์	M		/			
	ความดันตัวเครื่อง PUMP	S		/			
	ตุ่ม ความดันของแรงดันน้ำ	S		/			
	ความดันของแรงดันน้ำ และชุดทำน้ำกับระบบเดิม	Y		/			
2	ระบบไฟฟ้า CONTROL & MOTOR						
	2.1 ตรวจเช็คตัวไฟ ระบบแรงดันต่ำ	Y		/			
	2.2 Motor & Bearing	Y		/			
	2.3 ตัว Motor	S		/			
	2.4 ยูทอน	Q		/			
	2.5 ตู้ควบคุม	M		/			
	2.6 ตรวจเช็คชุดควบคุมภายในตู้ CONTROL	M		/			
	2.7 ตรวจเช็คเบรกเกอร์ BREAKER	M		/			
	2.8 ตรวจเช็คแมกเนติก MAGNETIC	M		/			
	2.9 ตรวจเช็ครีเลย์ RELAY	M		/			
	2.10 ตรวจเช็ค TIMER RELAY	M		/			
	2.11 ตรวจเช็คฟิวส์ FUSE CONTROL	M		/			
	2.12 Indicator Lamp	M		/			
	2.13 แรงดันไฟฟ้า	M		/			
	แรงดัน R-S ...[illegible]... T ...[illegible]... VOLT						
	2.14 กระแสไฟฟ้า ...[illegible]... Amp.	M		/			
	กระแส R ...[illegible]... S ...[illegible]... T ...[illegible]... Amp						
	2.15 ตรวจเช็ค OVER LOAD ที่ SET ที่ ...[illegible]... AMP	M		/			
	2.16 ตรวจเช็คระบบป้องกันน้ำแห้งของ PUMP	M		/			
	2.17 ท่อ EMT. (Conduit)	S		/			
	2.18 ความสะอาด	M		/			
	2.19 ตรวจเช็คการยึดกันสั่นสะเทือนของ PUMP	M		/			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, มีปัญหา ✕, ไม่ได้ตรวจเช็คเนื่องจากงานเสร็จแล้ว ⊗, หรือบันทึกที่เป็นปัญหา

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วพบปัญหาที่ต้องแจ้งซ่อม (CM)

Page 1 of 1

[redacted]

30/5/67

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

ตารางตรวจเช็ค Booster Pump
อาคาร แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรซิเดนซ์

รหัสงาน BPM 70
รหัสอุปกรณ์ CBP-02
วันที่ปฏิบัติ 17 / 5 / 67

ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted]
หัวหน้าช่าง [redacted] 28-5-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	มีปัญหา	อาการที่พบ	หมายเหตุ
1	Pump						
	Packing Seal	M		/			
	Bearing	Y		/			
	Mechanical Seal	S		/			
	ความดันขณะเริ่ม START ...[illegible]... PSI	M		/			
	ความดันขณะเริ่ม STOP ...[illegible]... PSI	M		/			
	ความดันการทำงาน CHECK VALVE	M		/			
	ความดันการฉีดน้ำยาใน ถังน้ำมัน PUMP	M		/			
	ความดันลูกสูบเครื่องยนต์	M		/			
	ความดันตัวเครื่อง PUMP	S		/			
	ตุ่ม ความดันของแรงดันน้ำ	S		/			
	ความดันของแรงดันน้ำ และชุดทำน้ำกับระบบเดิม	Y		/			
2	ระบบไฟฟ้า CONTROL & MOTOR						
	2.1 ตรวจเช็คตัวไฟ ระบบแรงดันต่ำ	Y		/			
	2.2 Motor & Bearing	Y		/			
	2.3 ตัว Motor	S		/			
	2.4 ยูทอน	Q		/			
	2.5 ตู้ควบคุม	M		/			
	2.6 ตรวจเช็คชุดควบคุมภายในตู้ CONTROL	M		/			
	2.7 ตรวจเช็คเบรกเกอร์ BREAKER	M		/			
	2.8 ตรวจเช็คแมกเนติก MAGNETIC	M		/			
	2.9 ตรวจเช็ครีเลย์ RELAY	M		/			
	2.10 ตรวจเช็ค TIMER RELAY	M		/			
	2.11 ตรวจเช็คฟิวส์ FUSE CONTROL	M		/			
	2.12 Indicator Lamp	M		/			
	2.13 แรงดันไฟฟ้า	M		/			
	แรงดัน R-S ...[illegible]... T ...[illegible]... VOLT						
	2.14 กระแสไฟฟ้า ...[illegible]... Amp.	M		/			
	กระแส R ...[illegible]... S ...[illegible]... T ...[illegible]... AMP						
	2.15 ตรวจเช็ค OVER LOAD ที่ SET ที่ ...[illegible]... AMP	M		/			
	2.16 ตรวจเช็คระบบป้องกันน้ำแห้งของ PUMP	M		/			
	2.17 ท่อ EMT. (Conduit)	S		/			
	2.18 ความสะอาด	M		/			
	2.19 ตรวจเช็คการยึดกันสั่นสะเทือนของ PUMP	M		/			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, มีปัญหา ✕, ไม่ได้ตรวจเช็คเนื่องจากงานเสร็จแล้ว ⊗, หรือบันทึกที่เป็นปัญหา

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วพบปัญหาที่ต้องแจ้งซ่อม (CM)

Page 1 of 1

[redacted]

30/5/67

MAGNOLIAS

การบำรุงรักษา Booster Pump

[redacted]

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่าพารามิเตอร์	ผลการตรวจวัด ปกติ	ผิดปกติ	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	Pump						
	Packing Seal	M		/			
	Bearing	Y		/			
	Mechanical Seal	S		/			
	ตรวจเช็คแรงดัน START ..... PSI	M		/			
	ตรวจเช็คแรงดัน STOP ..... PSI	M		/			
	ตรวจเช็คการทำงาน CHECK VALVE	M		/			
	ตรวจเช็คการเกิดฟองอากาศในระบบ PUMP	M		/			
	ตรวจเช็คอุณหภูมิ(ตรวจสอบเบื้อง)	M		/			
	ตรวจเช็คสวิตช์ควบคุม PUMP	S		/			
	ตรวจเช็คน้ำรั่วและการต่อน้ำ	S		/			
	ตรวจเช็คน้ำมันเครื่อง และอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง	Y		/			
2	ระบบไฟฟ้า CONTROL & MOTOR						
	2.1 ตรวจเช็คตัวโครงมอเตอร์	Y		/			
	2.2 Main & Bearing	Y		/			
	2.3 ค่า Motor	S		/			
	2.4 ฉนวน	Q		/			
	2.5 ตู้ควบคุม	M		/			
	2.6 ตรวจเช็คอุณหภูมิภายในตู้ CONTROL	M		/			
	2.7 ตรวจเช็คแผง BREAKER	M		/			
	2.8 ตรวจเช็คสวิตช์ MAGNETIC	M		/			
	2.9 ตรวจเช็คแผง RELAY	M		/			
	2.10 ตรวจเช็คค่า TIMER RELAY	M		/			
	2.11 ตรวจเช็คแผง FUSE CONTROL	M		/			
	2.12 Indicator Lamp	M		/			
	2.13 ค่าแรงดันไฟฟ้า 246 V ..... VR	M		/			
	2.14 กระแสไฟฟ้า ..... Amp กระแสไฟฟ้า R ..... S ..... T ..... AMP	M		/			
	2.15 ค่าการตั้งค่า OVER LOAD ..... AMP R1	M		/			
	2.16 ตรวจเช็คการเกิดปัญหาการทำงานของ PUMP	M		/			
	2.17 ค่า EMT. (Conduit)	S		/			
	2.18 ตรวจเช็คการ	M		/			
	2.19 ตรวจเช็คการเกิดปัญหาการทำงานของ PUMP	M		/			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✗, ไม่ได้ตรวจเช็คเนื่องจากการเกิดเหตุ ⊘, หรือบันทึกค่าที่เป็นปัญหา

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วพบปัญหาที่ต้องแก้ไขต่อ (CM)

Page 1 of 1

[redacted]

30/5/67

MAGNOLIAS

Preventive Maintenance Sewage Pump

Magnolias Waterfront Residences

IPM

[redacted]

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่าพารามิเตอร์	ผลการตรวจวัด ปกติ	ผิดปกติ	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	ส่วนหน้าเครื่อง						
	1.1 ตรวจวัดค่าแรงดันไฟฟ้า (V) L1 ..... L2 ..... L3	M		/			
	1.2 ตรวจวัดค่ากระแสไฟฟ้า 3 เฟส (V) L1 ..... L2 ..... L3	M		/			
	1.3 ตรวจวัดค่าแรงดันไฟฟ้า 3 เฟส (V) L1 ..... L2 ..... L3	M		/			
2	ตู้ Control						
	2.1 ดูสภาพภายในตู้ ไม่มีร่องรอยการ ,ความร้อน,ไหม้	M	สภาพดีปกติ	/			
	2.2 Pilot Lamp แสดงการทำงานเป็นปกติ	M	อย่างดีสูงสุด	/			
	2.3 โครงสร้างของตู้อยู่ในสภาพดี	Q	สภาพดีไม่มีสนิม	—			
	2.4 การยึดน็อตและสายไฟความแน่นตู้	H	แน่นพอประไม่ขาด	—			
	2.5 เช็คสภาพอากาศ และการถ่ายเทอากาศ	H	สภาพดีปกติ	/			
3	ตรวจสอบการทำงาน Pump						
	3.1 สภาพที่ใช้งาน Pump	H	สภาพดีปกติ	/			
	3.2 เช็คการดึงกระแสของวงจรมอเตอร์ และการสอดคล้อง	Y	ดูดดึงปกติ	—			
4	ระบบการทำงานของ Pump (Auto)						
	4.1 ตำแหน่งการทำงาน Pump และวัดระดับน้ำของปั๊ม	M	ดูดดึงปกติ	/			
	4.2 การยึดระหว่างเสียง และเสียงเครื่องจักร	M	ไม่มีเสียงดัง	/			
	4.3 ระบบ High Level Alarm	M	ดูดดึงปกติ	/			
	4.4 ตำแหน่งของสายลูกลอยและสายไฟ	M	สภาพของสภาพดี	/			
	4.5 Power Supply ของตู้ Control	H	สภาพดีปกติ	—			
5	ระบบท่อและอุปกรณ์ประกอบ						
	5.1 ตรวจสอบการรั่วซึมของการรั่วซึมของท่อน้ำเข้าปั๊ม	M	สภาพดีไม่มีการรั่ว	/			
	5.2 ตรวจสอบสภาพของ Water Line Pump	M	สภาพดีไม่มีการรั่ว	/			
	5.3 ตำแหน่งลูก Valve ลูกลิ้นเดี่ยว Water ไม่ให้ Lock ตาม และตำแหน่งลูกลิ้น	M	ดูดดึงปกติ	/			
	5.4 ตรวจสอบ Guide Rail	M	สภาพดีไม่มีการรั่ว	/			

หมายเหตุ ทำความสะอาด ตัวกรอง ตู้ควบคุม ตลอด

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✗, ไม่ได้ตรวจเช็คเนื่องจากการเกิดเหตุ ⊘, หรือบันทึกค่าที่เป็นปัญหา

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วพบปัญหาที่ต้องแก้ไขต่อ (CM)

[redacted]

11/6/67

IPM EN 10

MAGNOLIAS

Preventive Maintenance Sewage Pump

Magnolias Waterfront Residences

IPM

[redacted]

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่าพารามิเตอร์	ผลการตรวจวัด ปกติ	ผิดปกติ	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	ส่วนหน้าเครื่อง						
	1.1 ตรวจวัดค่าแรงดันไฟฟ้า (V) L1 ..... L2 ..... L3	M		/			
	1.2 ตรวจวัดค่ากระแสไฟฟ้า 3 เฟส (V) L1 ..... L2 ..... L3	M		/			
	1.3 ตรวจวัดค่าแรงดันไฟฟ้า 3 เฟส (V) L1 ..... L2 ..... L3	M		/			
2	ตู้ Control						
	2.1 ดูสภาพภายในตู้ ไม่มีร่องรอยการ ,ความร้อน,ไหม้	M	สภาพดีปกติ	/			
	2.2 Pilot Lamp แสดงการทำงานเป็นปกติ	M	อย่างดีสูงสุด	/			
	2.3 โครงสร้างของตู้อยู่ในสภาพดี	Q	สภาพดีไม่มีสนิม	—			
	2.4 การยึดน็อตและสายไฟความแน่นตู้	H	แน่นพอประไม่ขาด	—			
	2.5 เช็คสภาพอากาศ และการถ่ายเทอากาศ	H	สภาพดีปกติ	/			
3	ตรวจสอบการทำงาน Pump						
	3.1 สภาพที่ใช้งาน Pump	H	สภาพดีปกติ	/			
	3.2 เช็คการดึงกระแสของวงจรมอเตอร์ และการสอดคล้อง	Y	ดูดดึงปกติ	—			
4	ระบบการทำงานของ Pump (Auto)						
	4.1 ตำแหน่งการทำงาน Pump และวัดระดับน้ำของปั๊ม	M	ดูดดึงปกติ	/			
	4.2 การยึดระหว่างเสียง และเสียงเครื่องจักร	M	ไม่มีเสียงดัง	/			
	4.3 ระบบ High Level Alarm	M	ดูดดึงปกติ	/			
	4.4 ตำแหน่งของสายลูกลอยและสายไฟ	M	สภาพของสภาพดี	/			
	4.5 Power Supply ของตู้ Control	H	สภาพดีปกติ	—			
5	ระบบท่อและอุปกรณ์ประกอบ						
	5.1 ตรวจสอบการรั่วซึมของการรั่วซึมของท่อน้ำเข้าปั๊ม	M	สภาพดีไม่มีการรั่ว	/			
	5.2 ตรวจสอบสภาพของ Water Line Pump	M	สภาพดีไม่มีการรั่ว	/			
	5.3 ตำแหน่งลูก Valve ลูกลิ้นเดี่ยว Water ไม่ให้ Lock ตาม และตำแหน่งลูกลิ้น	M	ดูดดึงปกติ	/			
	5.4 ตรวจสอบ Guide Rail	M	สภาพดีไม่มีการรั่ว	/			

หมายเหตุ ทำความสะอาด ตัวกรอง ตู้ควบคุม ตลอด

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✗, ไม่ได้ตรวจเช็คเนื่องจากการเกิดเหตุ ⊘, หรือบันทึกค่าที่เป็นปัญหา

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วพบปัญหาที่ต้องแก้ไขต่อ (CM)

[redacted]

11/6/67

IPM EN-10

MAGNOLIAS

Preventive Maintenance Circulating Pump

Magnolias Waterfront Residences

IPM

[redacted]

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่าพารามิเตอร์	ผลการตรวจวัด ปกติ	ผิดปกติ	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	ส่วนหน้าเครื่อง						
	1.1 ตรวจวัดค่าแรงดันไฟฟ้า (V) L1 ..... L2 ..... L3	M		/			
	1.2 ตรวจวัดค่ากระแสไฟฟ้า 3 เฟส (V) L1 ..... L2 ..... L3	M		/			
	1.3 ตรวจวัดค่าแรงดันไฟฟ้า 3 เฟส (V) L1 ..... L2 ..... L3	M		/			
2	ตู้ Control						
	2.1 ดูสภาพภายในตู้ ไม่มีร่องรอยการ ,ความร้อน,ไหม้	M	สภาพดีปกติ	/			
	2.2 Pilot Lamp แสดงการทำงานเป็นปกติ	M	อย่างดีสูงสุด	/			
	2.3 โครงสร้างของตู้อยู่ในสภาพดี	Q	สภาพดีไม่มีสนิม	—			
	2.4 การยึดน็อตและสายไฟความแน่นตู้	H	แน่นพอประไม่ขาด	—			
	2.5 เช็คสภาพอากาศ และการถ่ายเทอากาศ	H	สภาพดีปกติ	—			
3	ตรวจสอบการทำงาน Pump						
	3.1 สภาพที่ใช้งาน Pump	H	สภาพดีปกติ	—			
	3.2 เช็คการดึงกระแสของวงจรมอเตอร์ และการสอดคล้อง	Y	ดูดดึงปกติ	—			
4	ระบบการทำงานของ Pump (Auto)						
	4.1 ตำแหน่งการทำงาน Pump และวัดระดับน้ำของปั๊ม	M	ดูดดึงปกติ	/			
	4.2 การยึดระหว่างเสียง และเสียงเครื่องจักร	M	ไม่มีเสียงดัง	/			
	4.3 ระบบ High Level Alarm	M	ดูดดึงปกติ	/			
	4.4 ตำแหน่งของสายลูกลอยและสายไฟ	M	สภาพของสภาพดี	/			
	4.5 Power Supply ของตู้ Control	H	สภาพดีปกติ	—			
5	ระบบท่อและอุปกรณ์ประกอบ						
	5.1 ตรวจสอบการรั่วซึมของการรั่วซึมของท่อน้ำเข้าปั๊ม	M	สภาพดีไม่มีการรั่ว	/			
	5.2 ตรวจสอบสภาพของ Water Line Pump	M	สภาพดีไม่มีการรั่ว	/			
	5.3 ตำแหน่งลูก Valve ลูกลิ้นเดี่ยว Water ไม่ให้ Lock ตาม และตำแหน่งลูกลิ้น	M	ดูดดึงปกติ	/			
	5.4 ตรวจสอบ Guide Rail	M	สภาพดีไม่มีการรั่ว	/			

หมายเหตุ ทำความสะอาด Timer เปิด 12:00 - 24:00

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✗, ไม่ได้ตรวจเช็คเนื่องจากการเกิดเหตุ ⊘, หรือบันทึกค่าที่เป็นปัญหา

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วพบปัญหาที่ต้องแก้ไขต่อ (CM)

[redacted]

11/6/67

IPM-EN-13

MAGNOLIAS

Preventive Maintenance Circulating Pump

Magnolias Waterfront Residences

IPM-EN-12

MAGNOLIAS

Preventive Maintenance Effluent Pump

Magnolias Waterfront Residences

IPM-EN-13

MAGNOLIAS

Preventive Maintenance Effluent Pump

Magnolias Waterfront Residences

IPM-EN-12

MAGNOLIAS

Preventive Maintenance Sump Drain Pump

Magnolias Waterfront Residences

IPM-EN-11

ภาคผนวก ค4-9

MAGNOLIAS

Preventive Maintenance Sludge Drain Pump

Magnolias Waterfront Residences

IPM

ห้องชุดเลขที่ 2

ชั้นที่ 1

วันที่ปฏิบัติ 11 / 6 / 67

ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted]

ตำแหน่งห้องเครื่อง [redacted]

วิศวกร/หัวหน้าช่างซ่อมบำรุง [redacted] 11-6-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	มีปัญหา	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	ส่วนมุมบังคับ						
	1.1 ตรวจเช็คการทะลวงไฟฟ้า (A) L1 ..... L2 ..... L3	M					
	1.2 ตรวจเช็คค่าแรงดันไฟฟ้า 1 เฟส(V) L1-N ..... L2-N L3-N	M					
	1.3 ตรวจเช็คค่ากระแสไฟฟ้า 1 เฟส(V) L1-L2 ..... L2-L3 ..... L3-L1	M					
2	ชุด Control						
	2.1 ชุดควบคุมไฟฟ้า ไม่มีระยะหลวม, ขดลวดไม่ไหม้	M	สภาพดีเข้าใช้				
	2.2 Pilot Lamp แสดงการทำงานปกติเข้าใช้	M	สว่างตามปกติ				
	2.3 โครงสร้างของชุดควบคุมสภาพ	Q	สภาพดี/ไม่ชำรุดร่อน				
	2.4 การยึดน็อตและสายไฟ ขดลวดและชุดควบคุม	H	แน่นสนิทไม่หลวม				
	2.5 เช็คสภาพการทำงานไฟ และการตอบสนองการทำงาน	M	ตอบสนองเข้าใช้				
3	ตรวจสอบสภาพของ Pump						
	3.1 สภาพทั่วไปของ Pump	M	สภาพดีเข้าใช้				
	3.2 วัดค่าความต้านทานของขดลวดมอเตอร์ (ตรวจสอบขดลวด)	Y	ดูเพิ่มเติมเข้าใช้				
4	ระบบควบคุมการทำงานของ Pump (Auto)						
	4.1 ตำแหน่งการติดตั้ง Pump และวัสดุรองรับการติดตั้ง	M	ดูเพิ่มเติมเข้าใช้				
	4.2 การยึดระดับน้ำ และเชื่อมต่อเครื่องวัด	M	ไม่มีหรือเข้าใช้				
	4.3 ระบบ High Level Alarm	M	ดูเพิ่มเติมเข้าใช้				
	4.4 เช็คการตอบสนองการทำงานของ Pump	M	สภาพดี/ปกติ				
	4.5 Power Supply ของชุด Control	M	สภาพดี/เข้าใช้				
5	ระบบท่อของชุดปั๊มน้ำดีน้ำทิ้ง						
	5.1 ตรวจสอบการรั่วซึมของระบบท่อและจุดต่อท่อไม่ร่อนชุด	M	สภาพดี/ไม่ชุดร่อน				
	5.2 ตรวจสอบสภาพของ Valve และ Fitting	M	สภาพดี/ไม่ชุดร่อน				
	5.3 ทำการทดสอบ Valve ชุดหัวเชื่อมต่อ Hose ไม่ให้ Lock หาก และเข้าใช้งานน้ำดูดเดิม	M	ดูเพิ่มเติมเข้าใช้				
	5.4 ตรวจสอบ Check Valve	M	สภาพดี/ไม่ชุดร่อน				

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

หมายเหตุ

จัดกระแสไฟไม่ดี เมื่อมาตรวจสอบ ดูกันไว้

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, มีปัญหา ✗, ไม่ได้ตรวจสอบ/ไม่จำเป็นต้องตรวจสอบ ⊘ , หรือบันทึกค่าที่ปรับได้

☐ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้ว ยกเว้นรายการที่ระบุไว้ข้างต้น (ข้อ 2)

[redacted]

11/6/67

IPM-EN-11

MAGNOLIAS

Preventive Maintenance Air Blower

Magnolias Waterfront Residences

IPM

ห้องชุดเลขที่ 2

ชั้นที่ 1

วันที่ปฏิบัติ 11 / 6 / 67

ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted]

ตำแหน่งห้องเครื่อง [redacted]

วิศวกร/หัวหน้าช่างซ่อมบำรุง [redacted] 11-6-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	มีปัญหา	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	ส่วนมุมบังคับ						
	1.1 โครงสร้างเหล็กและฝาปิดชุดใบพัดพาลี	M		✓			
	1.2 ทำความสะอาดบริเวณรอบบ่อน้ำเสีย	M		✓			
	1.3 ทำความสะอาดบริเวณรอบชุดปั๊มน้ำเสีย	T		—			
2	ชุด Control						
	2.1 โครงสร้างของชุดควบคุมสภาพ	Q		—			
	2.2 การยึดน็อตและสายไฟ ขดลวดและชุดควบคุม	H		—			
	2.3 ชุดควบคุมไฟฟ้า ไม่มีระยะหลวม, ขดลวดไม่ไหม้	M		✓			
	2.4 Pilot Lamp แสดงการทำงานปกติเข้าใช้	M		✓			
	2.5 เช็คสภาพการทำงานไฟ และการตอบสนองการทำงาน	H		✓			
	2.6 ตรวจเช็คค่าแรงดันไฟฟ้า 3 เฟส(V) L1-L2 371 L2-L3 376 L3-L1 372	M		✓			
	ตรวจเช็คค่าแรงดันไฟฟ้า 1 เฟส(V) L1-N 226 L2-N 227 L3-N 226	M		✓			
	ตรวจเช็คค่ากระแสไฟฟ้า 1 เฟส(V) L1-N 230 L2-N 231 L3-N 230	M		✓			
3	ตรวจสอบสภาพของ Pump						
	3.1 วัดความสั่นสะเทือนของมอเตอร์ และการสอดคล้องกันของ	Y		—			
	3.2 ตรวจสอบสภาพทั่วไปของ Pump ชุดใบพัดพาลี	H		—			
4	ระบบควบคุมการทำงานของ Pump (Auto)						
	4.1 ตำแหน่งการติดตั้ง Pump และวัสดุรองรับการติดตั้ง	M		✓			
	4.2 Power Supply ของชุด Control เข้าใช้	M		—			
	4.3 การยึดระดับน้ำ และเชื่อมต่อเครื่องวัด ไม่ให้หลวมเข้าใช้	M		✓			
	4.4 ระบบ High Level Alarm เข้าใช้งานปกติ	M		✓			
	4.5 เช็คการตอบสนองการทำงานไฟ	M		✓			
5	ระบบท่อของชุดปั๊มน้ำดีน้ำทิ้ง						
	5.1 ตรวจสอบการรั่วซึมและการยึดจับของท่อน้ำในบ่อชุด	M		✓			
	5.2 ตรวจสอบสภาพของ Valve และ Fitting	M		✓			
	5.3 ทำการทดสอบ Valve ชุดหัวเชื่อมต่อ Hose ไม่ให้ Lock หาก และเข้าใช้งานน้ำดูดเดิม	M		✓			
	5.4 Check Valve ชุดไม่ตรงกลาง, ไม่ชุดร่อน	M		✓			

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

หมายเหตุ

ทำงานตามปกติ Timer เปิด 12:00 - 18:00
เปิด 24:00 - 06:00

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, มีปัญหา ✗, ไม่ได้ตรวจสอบ/ไม่จำเป็นต้องตรวจสอบ ⊘ , หรือบันทึกค่าที่ปรับได้

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้ว ยกเว้นรายการที่ระบุไว้ข้างต้น (ข้อ 2)

IPM-EN-15

MAGNOLIAS

Preventive Maintenance Air Blower

Magnolias Waterfront Residences

IPM

ห้องชุดเลขที่ 1

ชั้นที่ 1

วันที่ปฏิบัติ 11 / 6 / 67

ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted]

ตำแหน่งห้องเครื่อง [redacted]

วิศวกร/หัวหน้าช่างซ่อมบำรุง [redacted] 11-6-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	มีปัญหา	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	ส่วนมุมบังคับ						
	1.1 โครงสร้างเหล็กและฝาปิดชุดใบพัดพาลี	M		✓			
	1.2 ทำความสะอาดบริเวณรอบบ่อน้ำเสีย	M		✓			
	1.3 ทำความสะอาดบริเวณรอบชุดปั๊มน้ำเสีย	T		—			
2	ชุด Control						
	2.1 โครงสร้างของชุดควบคุมสภาพ	Q		—			
	2.2 การยึดน็อตและสายไฟ ขดลวดและชุดควบคุม	H		—			
	2.3 ชุดควบคุมไฟฟ้า ไม่มีระยะหลวม, ขดลวดไม่ไหม้	M		✓			
	2.4 Pilot Lamp แสดงการทำงานปกติเข้าใช้	M		✓			
	2.5 เช็คสภาพการทำงานไฟ และการตอบสนองการทำงาน	H		—			
	2.6 ตรวจเช็คค่าแรงดันไฟฟ้า 3 เฟส(V) L1-L2 371 L2-L3 376 L3-L1 372	M		✓			
	ตรวจเช็คค่าแรงดันไฟฟ้า 1 เฟส(V) L1-N 226 L2-N 227 L3-N 226	M		✓			
	ตรวจเช็คค่ากระแสไฟฟ้า 1 เฟส(V) L1-N 230 L2-N 231 L3-N 230	M		✓			
3	ตรวจสอบสภาพของ Pump						
	3.1 วัดความสั่นสะเทือนของมอเตอร์ และการสอดคล้องกัน	Y		—			
	3.2 ตรวจสอบสภาพทั่วไปของ Pump ชุดใบพัดพาลี	H		—			
4	ระบบควบคุมการทำงานของ Pump (Auto)						
	4.1 ตำแหน่งการติดตั้ง Pump และวัสดุรองรับการติดตั้ง	M		✓			
	4.2 Power Supply ของชุด Control เข้าใช้	M		—			
	4.3 การยึดระดับน้ำ และเชื่อมต่อเครื่องวัด ไม่ให้หลวมเข้าใช้	M		✓			
	4.4 ระบบ High Level Alarm เข้าใช้งานปกติ	M		✓			
	4.5 เช็คการตอบสนองการทำงานไฟ	M		✓			
5	ระบบท่อของชุดปั๊มน้ำดีน้ำทิ้ง						
	5.1 ตรวจสอบการรั่วซึมและการยึดจับของท่อน้ำในบ่อชุด	M		✓			
	5.2 ตรวจสอบสภาพของ Valve และ Fitting	M		✓			
	5.3 ทำการทดสอบ Valve ชุดหัวเชื่อมต่อ Hose ไม่ให้ Lock หาก และเข้าใช้งานน้ำดูดเดิม	M		✓			
	5.4 Check Valve ชุดไม่ตรงกลาง, ไม่ชุดร่อน	M		—			

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

หมายเหตุ

ทำงานตามปกติ Timer เปิด 06.00 - 12.00
เปิด 18.00 - 24.00

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, มีปัญหา ✗, ไม่ได้ตรวจสอบ/ไม่จำเป็นต้องตรวจสอบ ⊘ , หรือบันทึกค่าที่ปรับได้

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้ว ยกเว้นรายการที่ระบุไว้ข้างต้น (ข้อ 2)

IPM-EN-15

IPM

บันทึกปริมาณการเติมสารเคมีของถังคลอรีน

MAGNOLIAS

เดือน พฤษภาคม ปี 2567

วันที่	DESCRIPTION: น้ำดิบเข้า ตามเดิม	น้ำดิบเข้า ปรับ. ตามเดิม	น้ำดิบเข้า ปรับ.	น้ำ DROP OFF ตามเดิม	น้ำ DROP OFF ปรับ.	น้ำ DROP OFF ปรับ.	ประปาหน่วยที่ 1 ตามเดิม	ประปาหน่วยที่ 1 ปรับ.	ประปาหน่วยที่ 1 ปรับ.	น้ำดื่มน้ำใช้ โซน C ตามเดิม	น้ำดื่มน้ำใช้ โซน C ปรับ.	น้ำดื่มน้ำใช้ โซน C ปรับ.	น้ำดื่มน้ำใช้ ตามเดิม	น้ำดื่มน้ำใช้ ปรับ.	น้ำดื่มน้ำใช้ ปรับ.	น้ำดื่มน้ำใช้ ตามเดิม	น้ำดื่มน้ำใช้ ปรับ.	น้ำดื่มน้ำใช้ ปรับ.	น้ำดื่มน้ำใช้ ตามเดิม	น้ำดื่มน้ำใช้ ปรับ.	น้ำดื่มน้ำใช้ ปรับ.	น้ำดื่มน้ำใช้ ตามเดิม	น้ำดื่มน้ำใช้ ปรับ.	น้ำดื่มน้ำใช้ ปรับ.	น้ำดื่มน้ำใช้ ตามเดิม	น้ำดื่มน้ำใช้ ปรับ.	น้ำดื่มน้ำใช้ ปรับ.	น้ำดื่มน้ำใช้ ตามเดิม	น้ำดื่มน้ำใช้ ปรับ.	น้ำดื่มน้ำใช้ ปรับ.	REMARK
1		100		100																										[redacted]
2							100																							
3																														
4		100																												
5							100																							
6				100																										
7		100																												
8							100																							
9				100																										
10																														
11		100					100																							
12				100																										
13																														
14		100					100																							
15																														
16				100																										
17		100					100																							
18																														
19				100																										
20		100					100																							
21																														
22																														
23				100			100																							
24		100																												
25				100			100																							
26																														
27		100																												
28							100																							
29																														
30				100			100																							
31		100																												

เปรียบเทียบยอดคงเหลือกับต้นงวดน้ำ		
ยกมาเดือน	25	ลิตร
ซื้อเพิ่ม	191	ลิตร/ถัง
ใช้ไปเดือน	48	ลิตร/ถัง
คงเหลือ	168	ลิตร/ถัง

เปรียบเทียบยอดคงเหลือกับรับ		
ยกมาเดือน	25	ลิตร
ซื้อเพิ่ม	50	ลิตร/ถัง
ใช้ไปเดือน	30	ลิตร/ถัง
คงเหลือ	5	ลิตร/ถัง

หมายเหตุ

วิศวกร/หัวหน้าช่างซ่อมบำรุง [redacted]

[redacted]

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

บันทึกปริมาณการเติมเชื้อเพลิงภายนอก

เดือน มีนาคม ปี 2567

วันที่	DESCRIPTION บ่ายโมง ชั่วโมง	บ่ายโมง นาที	ห้า PROP OFF ชั่วโมง	นาที	ชั่วโมง	นาที	ชั่วโมง	นาที	ชั่วโมงเดินเครื่อง	นาที	ชั่วโมง	นาที	ลิตร	ค่าน้ำมันใช้ไป Baht	REMARK
1		100										500			[redacted]
2				100		100									
3										300					
4		100							4 ชม.50			500			
5				100		100									
6		100										500			
7															
8															
9		100		100						300		500			
10						100									
11															เวลา 24.00 ดับเครื่อง เวลา 1.00 ปิดเครื่อง
12		100							4 ชม.50						เวลา 17.3 1.03
13				100								500			
14						100									
15		100													
16										300					
17												500			
18		100		100		100									
19															
20									4 ชม.50						
21		100										500			
22															
23				100		100				300					
24		100										500			
25															
26		100													
27				100		100			4 ชม.50						
28												500			
29										300					
30		100				100									
31															

ปริมาณเชื้อเพลิงที่เติมเข้าถังน้ำมัน		
ยอดยกมา	95	ลิตร
เพิ่มใน	41	ลิตร/ถัง
ยอดรวม	43	ลิตร/ถัง
คงเหลือ	94	ประมาณ

ชั่วโมงการทำงานเครื่องปั่นไฟ		
ยอดยกมา	33	ชั่วโมง
เพิ่มใน	121	ชั่วโมง
ยอดรวม	48	ชั่วโมง
คงเหลือ	94	ประมาณ

หมายเหตุ

[redacted]

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

TEST FORM FOR GENERATOR

Gen No.: 01 Model: KVL38C2 Serial No.: [redacted] KW: 480 Fuel Tank Capacity: 1,040 liters

○ On-Load ⊘ No-Load Start Time: 10.21 Stop Time: 14.39

Before test / ก่อนการทดสอบ GENERATOR	Standard	Measurement	Status
1. Status for all controller pilot lights are normal / ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	-	-	⊘ N ○ AB
2. Voltage of battery / แรงดันไฟที่แบตเตอรี่	24-30 VDC	25.8 V	⊘ N ○ AB
3. Starting battery charging current / กระแสไฟชาร์จแบตเตอรี่ขณะพร้อม	≤0.5 A	— A	⊘ N ○ AB
4. Battery terminals are free of corrosion / ไม่มีสนิมบริเวณขั้วแบตเตอรี่	-	-	⊘ N ○ AB
5. Battery for distilled water level / ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่	Low => High	High	⊘ N ○ AB
6. No lubricating oil leak / ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันหล่อลื่น	-	-	⊘ N ○ AB
7. Lubricating oil level / ระดับน้ำมันหล่อลื่น	Low => High	High	⊘ N ○ AB
8. No fuel oil leak / ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	-	-	⊘ N ○ AB
9. Cooling water level / ระดับน้ำระบบความร้อน	Low => High	High	⊘ N ○ AB
10. No cooling water leak / ไม่มีการรั่วไหลของน้ำระบบความร้อน	-	-	⊘ N ○ AB
Test / ขณะทำการทดสอบ	**Standard**	**Measurement**	**Status**
1. Engine RPM / ความเร็วรอบของเครื่องยนต์	1,490 - 1,510 RPM	1500 RPM	⊘ N ○ AB
2. Lubricating oil pressure / แรงดันของน้ำมันหล่อลื่น	40 - 75 psi	51.2 psi	⊘ N ○ AB
3. Cooling water temperature / อุณหภูมิของน้ำระบบความร้อน	80 - 95 C	78 C	⊘ N ○ AB
4. Voltage output / แรงดันไฟฟ้าด้านจ่าย			
4.1 Line to Neutral Voltage Output	220 - 240 V	231 232 231	⊘ N ○ AB
4.2 Line to Line Voltage Output	380 - 415 V	401 401 401	⊘ N ○ AB
5. Frequency output / ความถี่ไฟฟ้าด้านจ่าย	48 - 51 Hz	50 Hz	⊘ N ○ AB
6. Check abnormal vibration / ตรวจสอบการสั่นของเครื่องยนต์ที่ผิดปกติ	-	-	⊘ N ○ AB
7. Check all moving parts for abnormal sound / ตรวจสอบเสียงผิดปกติของชิ้นส่วนที่เคลื่อนไหว	-	-	⊘ N ○ AB
8. Check exhaust system for leaks and blocks / ไม่มีการรั่วหรืออุดตันของท่อไอเสีย	-	-	⊘ N ○ AB
After Test / หลังการทดสอบ	**Standard**	**Measurement**	**Status**
1. Check controller status / ไม่มีสัญญาณ Alarm ที่ตู้ควบคุม	-	-	○ N ○ AB
2. Engine status is "AUTO" / สวิทช์เครื่องยนต์อยู่ตำแหน่ง "AUTO"	AUTO	-	○ N ○ AB
3. Battery charger is "ON" / ชุด Charge อยู่ตำแหน่ง "ON"	ON	-	○ N ○ AB
4. Voltage of battery / แรงดันไฟที่แบตเตอรี่	22 VDC/24 VDC	27.4 V	○ N ○ AB
5. Fuel tank volume / ปริมาณน้ำมันเชื้อเพลิงถังเดิม	≥ 75 %	90 %	○ N ○ AB
6. Running hours after test / จำนวนชั่วโมงการทำงานหลังทดสอบ	-	10 min	- -

Remark / หมายเหตุ: อุณหภูมิห้องเย็นลง 79 C

Checked By: [redacted]

Date: 24-5-67 Date: 24-5-67 Date: 27/5/67

N = Normal / ปกติ AB = Abnormal / ไม่ปกติ BD = Break Down / ชำรุด - = Not Tested / ไม่มีค่า **การทดสอบต้องไม่น้อยกว่า 15 นาที**

MAGNOLIAS
WATERFRONT RESIDENCES
ICONSIAM

TEST FORM FOR GENERATOR

Gen No.: 01 Model: KOHLER DEC 400 Serial No.: 1056520 KW: 480 Fuel Tank Capacity: 1,140 liters

○ On-Load ⊘ No-Load Start Time: 15.45 Stop Time: 15.53

Before test / ก่อนการทดสอบ GENERATOR	Standard	Measurement	Status
1. Status for all controller pilot lights are normal / ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	-	-	⊘ N ○ AB
2. Voltage of battery / แรงดันไฟที่แบตเตอรี่	24 - 30 VDC	28.5 V	○ N ○ AB
3. Starting battery charging current / กระแสไฟชาร์จแบตเตอรี่ขณะพร้อม	≤0.5 A	0.5 A	○ N ○ AB
4. Battery terminals are free of corrosion / ไม่มีสนิมบริเวณขั้วแบตเตอรี่	-	-	⊘ N ○ AB
5. Battery for distilled water level / ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่	Low => High		⊘ N ○ AB
6. No lubricating oil leak / ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันหล่อลื่น	-	-	⊘ N ○ AB
7. Lubricating oil level / ระดับน้ำมันหล่อลื่น	Low => High		⊘ N ○ AB
8. No fuel oil leak / ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	-	-	⊘ N ○ AB
9. Cooling water level / ระดับน้ำระบบความร้อน	Low => High	-	⊘ N ○ AB
10. No cooling water leak / ไม่มีการรั่วไหลของน้ำระบบความร้อน	-	-	⊘ N ○ AB
Test / ขณะทำการทดสอบ	**Standard**	**Measurement**	**Status**
1. Engine RPM / ความเร็วรอบของเครื่องยนต์	1,490 - 1,510 RPM	1500 RPM	⊘ N ○ AB
2. Lubricating oil pressure / แรงดันของน้ำมันหล่อลื่น	40 - 75 psi	75 psi	⊘ N ○ AB
3. Cooling water temperature / อุณหภูมิของน้ำระบบความร้อน	80 - 95 C	80 C	⊘ N ○ AB
4. Voltage output / แรงดันไฟฟ้าด้านจ่าย			
4.1 Line to Neutral Voltage Output	220 - 240 V	231 232 231	⊘ N ○ AB
4.2 Line to Line Voltage Output	380 - 415 V	401 401 401	⊘ N ○ AB
5. Frequency output / ความถี่ไฟฟ้าด้านจ่าย	48 - 51 Hz	50 Hz	⊘ N ○ AB
6. Check abnormal vibration / ตรวจสอบการสั่นของเครื่องยนต์ที่ผิดปกติ	-	-	⊘ N ○ AB
7. Check all moving parts for abnormal sound / ตรวจสอบเสียงผิดปกติของชิ้นส่วนที่เคลื่อนไหว	-	-	⊘ N ○ AB
8. Check exhaust system for leaks and blocks / ไม่มีการรั่วหรืออุดตันของท่อไอเสีย	-	-	⊘ N ○ AB
After Test / หลังการทดสอบ	**Standard**	**Measurement**	**Status**
1. Check controller status / ไม่มีสัญญาณ Alarm ที่ตู้ควบคุม	-	-	⊘ N ○ AB
2. Engine status is "AUTO" / สวิทช์เครื่องยนต์อยู่ตำแหน่ง "AUTO"	AUTO	-	⊘ N ○ AB
3. Battery charger is "ON" / ชุด Charge อยู่ตำแหน่ง "ON"	ON	-	⊘ N ○ AB
4. Voltage of battery / แรงดันไฟที่แบตเตอรี่	22 VDC/24 VDC	27.4 V	○ N ○ AB
5. Fuel tank volume / ปริมาณน้ำมันเชื้อเพลิงถังเดิม	≥ 75 %	95 %	○ N ○ AB
6. Running hours after test / จำนวนชั่วโมงการทำงานหลังทดสอบ	-	10 min	- -

Remark / หมายเหตุ:

Checked By: [redacted]

Date: 13/5/67 Date: Date:

N = Normal / ปกติ AB = Abnormal / ไม่ปกติ BD = Break Down / ชำรุด - = Not Tested / ไม่มีค่า **การทดสอบต้องไม่น้อยกว่า 15 นาที**

ใบรับรองผลการตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและสายดินภายในที่พักอาศัย
กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

ข้าพเจ้า นายสามารถ วังธงงาม อายุ - ปี
ที่อยู่เลขที่ 99/9 หมู่ที่ 12 ตรอก/ซอย ไม่มี ถนน พุทธมณฑลสาย 5
แขวง/ตำบล ไร่ขิง เขต/อำเภอ สามพราน จังหวัด นครปฐม
โทรศัพท์ 02-105-1247 ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ระดับ วุฒิวิศวกร
สาขาวิศวกรรมไฟฟ้า แผนกไฟฟ้ากำลัง ความชำนาญเฉพาะด้านวิศวกรรม เลขทะเบียน ระดับ.1096
ตั้งแต่วันที่ 14 ก.ค. 2563 ถึงวันที่ 13 ก.ค. 2568 และไม่อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักหรือเพิกถอน
ในฐานะผู้ตรวจสอบวิศวกรรมควบคุมตามที่ได้ยื่นคำขอไว้ในบัญชีรายชื่อวิศวกรควบคุมแล้ว โดย

☑ ได้ตั้งตามเงื่อนไขตามกฎกระทรวง ฉ. ข้อ 1 ข้อกำหนด เลขที่ 0302-01-2565-0589

☐ ได้รับใบอนุญาตตามกฎกระทรวง ฉ. (ในกรณีที่มีบุคคล [illegible])

แห่งกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการป้องกันอัคคีภัย และการหนีภัยเพลิงในการก่อสร้าง พ.ศ. 2522 และปฏิบัติตาม
ใบอนุญาต เลขที่ ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบระบบไฟฟ้าและรับรองไฟฟ้าของอาคารประกอบกิจการ
ชื่อสถานประกอบกิจการ เซนโทรลิงค์ ออเตอร์ช็อปพาร์ค เซอร์วิสเซนเตอร์
ประเภทกิจการ ห้องชุดพักอาศัย
ที่อยู่ของข้าพเจ้า/ผู้ประกอบการ นาย สิทธิพงศ์ ศุภิพนุสร์
ตั้งอยู่เลขที่ 259 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน เพชรเกษร
แขวง/ตำบล ตลิ่งชันใหม่ เขต/อำเภอ ตลิ่งชัน จังหวัด กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ 02-011-1234 เมื่อวันที่ 16 มกราคม 2567

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ตรวจสอบอาคารดังกล่าวแล้วปรากฏว่าเป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 33, 2, 3/พ.ศ.2, 3/พ.ศ.01, 2, 3 (ตามเงื่อนไขการตรวจสอบ ประจำปี 2567) ของโรงงานควบคุมแล้ว จากการตรวจสอบพบว่าไม่มีจุดที่ชำรุดเสื่อมสภาพที่มีสาเหตุจากไฟฟ้าลัดวงจร โดยมีผลการตรวจสอบและรายละเอียดตามผลการตรวจทางไฟฟ้าแนบมาด้วย ซึ่งแบบ ตามหลักวิชาชีพและตามมาตรฐานที่ถูกต้องซึ่งสามารถ ใช้งานต่อไปได้อีก
1 มีระยะปลอดภัย (หลังคาเรือน) ที่ได้ออกสิทธิการใช้งานตามข้างถูกวิธีและมีการปรับปรุงข้อบกพร่องตลอดจนได้ดำเนินการ
ข้าพเจ้าขอรับรองตามที่ลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ [redacted]
([redacted])
วิศวกรผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ [redacted]
( )
นายช่างผู้ประกอบการ

หมายเหตุ วิศวกรผู้ตรวจสอบ หมายถึง วิศวกรตามคำนิยาม "วิศวกร" ในกฎกระทรวงว่าด้วยแบบมาตรฐานในการกำหนด จัดการและควบคุมการทำงานวางระบบไฟฟ้า และสายดินและสายดินในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า พ.ศ. 2522 เป็นผู้ตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและสายดินภายในที่พักอาศัยระหว่างได้มีจุดและที่ชำรุดเกณฑ์มาตรฐาน ๑/ หรือที่ผู้ตรวจสอบที่ได้รับใบอนุญาตตามกฎกระทรวง ฉ. แห่งกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการป้องกันอัคคีภัยและการหนีภัยเพลิงในการก่อสร้าง พ.ศ. 2522

-๒-

๑. ข้อมูลทั่วไป

- ระบบไฟฟ้าที่ใช้ในสถานประกอบกิจการ 400/230 โวลต์ 3 เฟส 4 สาย
- ขนาดเครื่องวัดหน่วยไฟฟ้า 100/5 แอมแม่ 22000/110 โวลต์ 3 เฟส 4 สาย
  หมายเลขเครื่องวัด 96264994
- ปริมาณการใช้พลังไฟฟ้าสูงสุดโดยรอบ ๑๒ เดือน ที่ผ่านมา (05/2566) 184,210 กิโลวัตต์
- หม้อแปลงกำลัง จำนวน 3 เครื่อง รวม 2500,2500,630 เควีเอ
- เครื่องกำเนิดไฟฟ้า/เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง จำนวน 1 เครื่อง รวม 630 เควีเอ
- ผู้รับผิดชอบระบบไฟฟ้า ๑. นาย ศิพพิทพงศ์ อุไหมุสอ ตำแหน่ง หัวหน้าแผนกวิศวกรรม
  ๒. นาย ปิยะณัฐ จินทรทิปิด ตำแหน่ง ผู้ปฏิบัติวิศวกรรม
- แบบการติดตั้งระบบไฟฟ้าจริง (As built Drawing)

☑ มี ☐ ไม่มี เหตุผล

๑. รายการตรวจสอบ

อุปกรณ์	รายการตรวจสอบ	ใช้ได้	ควรปรับปรุง	ต้องแก้ไข	คำแนะนำ/ความเห็น
๒.๑ แรงสูง	๒.๑.๑ สายอากาศ :				ดำเนิน บริษัท ออล เทคนิคคอล จำกัด
	- สภาพเสา	✓			
	- การประกอบอุปกรณ์หัวเสา				
	- สายยึดโยง (Guy Wire)	✓			
	- การพาดสาย (สภาพสาย ระยะหย่อนยาน)				
	- ระยะห่างของสายกับอาคาร สิ่งก่อสร้าง หรือต้นไม้				
	- การติดตั้งลูกถ้วยและสภาพ	✓			
	- สภาพของจุดต่อสาย	✓			
	- การต่อลงดินและสภาพ	✓			

-๓-

อุปกรณ์	รายการตรวจสอบ	ใช้ได้	ควรปรับปรุง	ต้องแก้ไข	คำแนะนำ/ความเห็น
	๒.๑.๒ การติดตั้งเครื่องป้องกันกระแสลวงจรลัดวงจร (ส่วนของผู้ใช้ไฟ) :				ดำเนิน บริษัท ออล เทคนิคคอล จำกัด
	- ดรอปฟิวส์คัตเอาท์	✓			
	- สวิตช์ตัดตอน(Disconnecting Switch)	✓			
	- RMU	✓			
	- อื่นๆ	✓			
	๒.๑.๓ อื่นๆ				

-๔-

อุปกรณ์	รายการตรวจสอบ	ใช้ได้	ควรปรับปรุง	ต้องแก้ไข	คำแนะนำ/ความเห็น
๒.๒ หม้อแปลง	๒.๒.๑ หม้อแปลงลูกที่ TR.1 ขนาด 2500 KVA แรงดัน 24 kV Impedance Voltage - % ชนิด ☐ Oil ☑ Dry ☐ อื่นๆ	✓			ดำเนิน บริษัท ออล เทคนิคคอล จำกัด
	๒.๒.๒ การติดตั้ง ☐ นั่งร้าน ☐ แบบแขวน ☐ ลานหม้อแปลง ☑ ในห้องหม้อแปลง ☐ อื่นๆ	✓			
	๒.๒.๓ เครื่องป้องกันกระแสเกินสำหรับไฟเข้า แบบ Ring Main พิกัดกระแส - A	✓			
	๒.๒.๔ การต่อสายแรงต่ำและแรงสูงที่หม้อแปลง	✓			
	๒.๒.๕ การติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันแรงสูง (Lightning Arrester)	✓			
	๒.๒.๖ การติดตั้งดรอปฟิวส์คัตเอาท์	✓			
	๒.๒.๗ การป้องกันการสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า	✓			
	๒.๒.๘ สวิตช์เก็บตัวดังหม้อแปลงและต่อฟ้าแรงสูง	✓			
	๒.๒.๙ สายดินของหม้อแปลง - สภาพหลักดินและจุดต่อ - สายต่อหลักดิน ชนิด THW ขนาด 95 ตรม²	✓			ดำเนิน บริษัท ออล เทคนิคคอล จำกัด
	๒.๒.๑๐ สภาพภายนอกหม้อแปลง - สายดูดความชื้น - สภาพหมุดยึง - ปริมาณและการรั่วซึมของน้ำมันหม้อแปลง - อุณหภูมิหม้อแปลง				
	๒.๒.๑๑ สภาพแวดล้อมหม้อ แปลง - การระบายอากาศ - ความชื้น - สภาพรั้วกั้น/ลานและการต่อลงดิน - สภาพทั่วไป				
	๒.๒.๑๒ อื่นๆ :				

-๕-

อุปกรณ์	รายการตรวจสอบ	ใช้ได้	ควรปรับปรุง	ต้องแก้ไข	คำแนะนำ/ความเห็น
๒.๓ หม้อแปลง	๒.๓.๑ หม้อแปลงลูกที่ TR.2 ขนาด 2500 KVA แรงดัน 24 kV Impedance Voltage - % ชนิด ☐ Oil ☑ Dry ☐ อื่นๆ	✓			ดำเนิน บริษัท ออล เทคนิคคอล จำกัด
	๒.๓.๒ การติดตั้ง ☐ นั่งร้าน ☐ แบบแขวน ☐ ลานหม้อแปลง ☑ ในห้องหม้อแปลง ☐ อื่นๆ	✓			
	๒.๓.๓ เครื่องป้องกันกระแสเกินสำหรับไฟเข้า แบบ Ring Main พิกัดกระแส - A	✓			
	๒.๓.๔ การต่อสายแรงต่ำและแรงสูงที่หม้อแปลง	✓			
	๒.๓.๕ การติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันแรงสูง (Lightning Arrester)	✓			
	๒.๓.๖ การติดตั้งดรอปฟิวส์คัตเอาท์	✓			
	๒.๓.๗ การป้องกันการสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า	✓			
	๒.๓.๘ สายดินเก็บตัวดังหม้อแปลงและต่อฟ้าแรงสูง	✓			
	๒.๓.๙ สายดินของหม้อแปลง - สภาพหลักดินและจุดต่อ - สายต่อหลักดิน ชนิด THW ขนาด 95 mm²	✓			ดำเนิน บริษัท ออล เทคนิคคอล จำกัด
	๒.๓.๑๐ สภาพภายนอกหม้อแปลง - สายดูดความชื้น - สภาพหมุดยึง - ปริมาณและการรั่วซึมของน้ำมันหม้อแปลง - อุณหภูมิหม้อแปลง				
	๒.๓.๑๑ สภาพแวดล้อมหม้อ แปลง - การระบายอากาศ - ความชื้น - สภาพรั้วกั้น/ลานและการต่อลงดิน - สภาพทั่วไป				
	๒.๓.๑๒ อื่นๆ :				

-๖-

อุปกรณ์	รายการตรวจสอบ	ใช้ได้	ควรปรับปรุง	ต้องแก้ไข	คำแนะนำ/ความเห็น
๒.๔ หม้อแปลง	๒.๔.๑ หม้อแปลงขนาด TR.3 ขนาด 630 kVA แรงดัน 24 kV Impedance Voltage - % ชนิด ☐ Oil ☑ Dry ☐ อื่นๆ	✓			ดำเนินการโดย บริษัท ยอด เทคโนลอยด์ จำกัด
	๒.๔.๒ การติดตั้ง ☑ ชั้นวาง ☐ แขวนผนัง ☐ ลานหม้อแปลง ☐ ในห้องหม้อแปลง ☐ อื่นๆ	✓			
	๒.๔.๓ เครื่องป้องกันกระแสเกินสำหรับหม้อ แบบ Drop Out Fuse พิกัดกระแส - A	✓			
	๒.๔.๔ การต่อสายแรงต่ำและแรงสูงที่หม้อแปลง	✓			
	๒.๔.๕ การติดตั้งล่อฟ้าแรงสูง (Lightning Arrester)	✓			
	๒.๔.๖ การติดตั้งลายดินป้องกันไฟฟ้าสถิตย์	✓			
	๒.๔.๗ การป้องกันการสัมผัสอันตรายที่มีไฟฟ้า	✓			
	๒.๔.๘ สายดินกันตัวถังหม้อแปลงและต่อฟ้าแรงสูง	✓			
	๒.๔.๙ สายดินของหม้อแปลง - สภาพหลักดินและจุดต่อ - สายต่อหลักดิน ชนิด THW ขนาด 95 ตรม²	✓			ดำเนินการโดย บริษัท ยอด เทคโนลอยด์ จำกัด
	๒.๔.๑๐ สภาพภายนอกหม้อแปลง - สวิตช์ตัดวงจรอัน - สภาพบุชชิ่ง - ปริมาณและการรั่วซึมของน้ำมันหม้อแปลง - อุณหภูมิหม้อแปลง				
	๒.๔.๑๑ สภาพแวดล้อมหม้อ แปลง - การระบายอากาศ - ความชื้น - สภาพทั่วไป/ลานและอาคารห้องดับ - สภาพทั่วไป				
	๒.๔.๑๒ อื่นๆ :				

-๗-

อุปกรณ์	รายการตรวจสอบ	ใช้ได้	ควรปรับปรุง	ต้องแก้ไข	คำแนะนำ/ความเห็น
๒.๕ ตู้ควบคุมสวิตช์	๒.๕ .๑ ตู้ควบคุมสวิตช์ MDB 1 รับจากหม้อแปลง TR.1 ☐ ติดตั้งภายนอกอาคาร ☑ ติดตั้งภายในอาคาร ☐ อื่นๆ - สภาพทั่วไป - จุดต่อสายและจุดต่อบัสบาร์ - ที่ว่างเพื่อปฏิบัติงานที่จุดติดตั้งตู้ควบคุมสวิตช์ - การต่อฝาก - การป้องกันส่วนสัมผัสที่มีไฟฟ้า - ป้ายชื่อและแผนภาพเส้นเดี่ยว - (Single Line Diagram) ของแผงสวิตช์	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓			
	๒.๕ .๒ เครื่องป้องกันกระแสเกิน (TR.1)ชนิด Air Circuit Breaker IC 65 kA แรงดัน 400/230 V พิกัดกระแส AT 4000 A AF 4000 A				
	๒.๕ .๓ สายดินของแผงสวิตช์ (TR.1) - สภาพหลักดินและจุดต่อ - สายต่อหลักดิน ชนิด THW ขนาด 120 ตรม² - สภาพสายดินและจุดต่อ	✓ ✓			
	๒.๕ .๔ อุณหภูมิของอุปกรณ์ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ				ตรวจเช็คด้วยเครื่องวัดอุณหภูมิ
	๒.๕ .๕ อื่นๆ :				

-๘-

อุปกรณ์	รายการตรวจสอบ	ใช้ได้	ควรปรับปรุง	ต้องแก้ไข	คำแนะนำ/ความเห็น
๒.๖ แผงควบคุมสายในอาคาร	๒.๖.๑ วงจรหลัก (Main Circuit)(TR.1) ๒.๖.๑.๑ สายเข้าแผงสวิตช์ เฟส ชนิด BUSBAR ขนาด (160x10) x 3 ตรม² นิวทรัล ชนิด BUSBAR ขนาด (160x10) x 3 ตรม² เดินใน ☐ ท่อ ร้อยสาย (Conduit) ☐ รางเดินสาย (Wire Way) ☐ รางเคเบิล (Cable Tray) แบบ ช่องระบาย ☐ ลูก ถ่วยรายึดสาย (Rack) ☑ อื่นๆ BUSBAR	✓ ✓			
	๒.๖.๑.๒ รางเดินสายและรางเคเบิล - สภาพการติดตั้งและใช้งาน - สภาพต่อเนื่องทางไฟฟ้า การต่อฝากและการต่อลงดิน	✓ ✓			
	๒.๖.๑.๓ สภาพฉนวนสายไฟ	✓			
	๒.๖.๑.๔ สภาพจุดต่อของสาย	✓			
	๒.๖.๑.๕ การป้องกันความร้อนจากการเหนี่ยวนำ	✓			
	๒.๖.๑.๖ อุณหภูมิของอุปกรณ์ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ				ตรวจเช็คด้วยเครื่องวัดอุณหภูมิ
	๒.๖.๑.๗ อื่นๆ :				

-๙-

อุปกรณ์	รายการตรวจสอบ	ใช้ได้	ควรปรับปรุง	ต้องแก้ไข	คำแนะนำ/ความเห็น
๒.๗ ตู้ควบคุมสวิตช์	๒.๗.๑ ตู้ควบคุมสวิตช์ MDB 2 รับจากหม้อแปลง TR.2 ☐ ติดตั้งภายนอกอาคาร ☑ ติดตั้งภายในอาคาร ☐ อื่นๆ - สภาพทั่วไป - จุดต่อสายและจุดต่อบัสบาร์ - ที่ว่างเพื่อปฏิบัติงานที่จุดติดตั้งตู้ควบคุมสวิตช์ - การต่อฝาก - การป้องกันส่วนสัมผัสที่มีไฟฟ้า - ป้ายชื่อและแผนภาพเส้นเดี่ยว - (Single Line Diagram) ของแผงสวิตช์	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓			
	๒.๗.๒ เครื่องป้องกันกระแสเกิน ชนิด Air Circuit Breaker IC 65 kA แรงดัน 400/230 V พิกัดกระแส AT 4000 A AF 4000 A	✓			
	๒.๗.๓ สายดินของแผงสวิตช์ (TR.2) - สภาพหลักดินและจุดต่อ - สายต่อหลักดิน ชนิด THW ขนาด 120 ตรม² - สภาพสายดินและจุดต่อ	✓ ✓			
	๒.๗.๔ อุณหภูมิของอุปกรณ์ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ				ตรวจเช็คด้วยเครื่องวัดอุณหภูมิ
	๒.๗.๕ อื่นๆ :				

-๑๑-

อุปกรณ์	รายการตรวจสอบ	ใช้ได้	ควรปรับปรุง	ต้องแก้ไข	คำแนะนำ/ความเห็น
๒.๔ แรงต่ำภายในอาคาร	๒.๔.๑ วงจรหลัก (Main Circuit)(TR.2)	✓			
	๒.๔.๑.๑ สายเข้าแผงสวิตช์	✓			
	เฟส ชนิด BUSBAR ขนาด (160x10) x 3 mm²				
	นิวทรัล ชนิด BUSBAR ขนาด (160x10) x 3 mm²				
	เดินใน ☐ ท่อ ร้อยสาย (Conduit)				
	☐ รางเดินสาย (Wire Way)				
	☐ รางเคเบิล (Cable Tray) แบบ				
	☐ ลูก ตัวยาวปิดสาย (Rack)				
	☑ อื่นๆ BUSBAR				
	๒.๔.๑.๒ รางเดินสายและรางเคเบิล				
	- สภาพการติดตั้งและใช้งาน	✓			
	- ตรวจต่อเนื่องทางไฟฟ้า การต่อฝากและการต่อลงดิน	✓			
	๒.๔.๑.๓ สภาพฉนวนสายไฟ	✓			
	๒.๔.๑.๔ สภาพจุดต่อของสาย	✓			
	๒.๔.๑.๕ การป้องกันความร้อนจากการเหนี่ยวนำ	✓			
	๒.๔.๑.๖ อุณหภูมิของอุปกรณ์				
	☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ				ตรวจเช็คด้วยเครื่องวัดอุณหภูมิ
	๒.๔.๑.๗ อื่นๆ : แบตเตอรี่ Capacitor เดี๋ยวมาทำ				ควรแก้ไข

-๑๑-

อุปกรณ์	รายการตรวจสอบ	ใช้ได้	ควรปรับปรุง	ต้องแก้ไข	คำแนะนำ/ความเห็น
๒.๔ ตู้แรงต่ำภายในอาคาร	๒.๔.๑ ตู้แรงสวิตช์ที่ MDB 3 รับจากหม้อแปลง TR.3	✓			
	☐ ติดตั้งภายนอกอาคาร				
	☑ ติดตั้งภายในอาคาร				
	☐ อื่นๆ				
	- สภาพทั่วไป	✓			
	- จุดต่อสายและจุดต่อบัสบาร์	✓			
	- ที่ว่างเพื่อปฏิบัติงานที่จุดติดตั้งตู้แรงสวิตช์	✓			
	- การต่อฝาก	✓			
	- การป้องกันส่วนตัวนำไฟฟ้า	✓			
	- ป้ายชื่อและแผนภาพเส้นเดี่ยว	✓			
	- (Single Line Diagram) ของแผงสวิตช์	✓			
	๒.๔.๑.๒ เครื่องป้องกันกระแสเกิน (TR.1)ชนิด Air Circuit Breaker IC 65 kA แรงดัน 400/230 V ที่ตั้งกระแส AT 1000 A AF 1000 A	✓			
	๒.๔.๑.๓ สายดินของแผงสวิตช์ (TR.3)				
	- สภาพหลักดินและจุดต่อ	✓			
	- สายต่อหลักดิน ชนิด THW ขนาด 120 mm²	✓			
	- สภาพสายดินและจุดต่อ				
	๒.๔.๑.๔ อุณหภูมิของอุปกรณ์				
	☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ				ตรวจเช็คด้วยเครื่องวัดอุณหภูมิ
	๒.๔.๑.๕ อื่นๆ :				

-๑๑-

อุปกรณ์	รายการตรวจสอบ	ใช้ได้	ควรปรับปรุง	ต้องแก้ไข	คำแนะนำ/ความเห็น
๓.๑ แรงต่ำภายในอาคาร	๓.๑.๑ วงจรหลัก (Main Circuit)(TR.3)	✓			
	๓.๑.๑.๑ สายเข้าแผงสวิตช์	✓			
	เฟส ชนิด BUSBAR ขนาด (80x10) x 3 mm²				
	นิวทรัล ชนิด BUSBAR ขนาด (80x10) x 3 mm²				
	เดินใน ☐ ท่อ ร้อยสาย (Conduit)				
	☐ รางเดินสาย (Wire Way)				
	☐ รางเคเบิล (Cable Tray) แบบ				
	☐ ลูก ตัวยาวปิดสาย (Rack)				
	☑ อื่นๆ BUSBAR				
	๓.๑.๑.๒ รางเดินสายและรางเคเบิล				
	- สภาพการติดตั้งและใช้งาน	✓			
	- ตรวจต่อเนื่องทางไฟฟ้า การต่อฝากและการต่อลงดิน	✓			
	๓.๑.๑.๓ สภาพฉนวนสายไฟ	✓			
	๓.๑.๑.๔ สภาพจุดต่อของสาย	✓			
	๓.๑.๑.๕ การป้องกันความร้อนจากการเหนี่ยวนำ	✓			
	๓.๑.๑.๖ อุณหภูมิของอุปกรณ์				
	☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ				ตรวจเช็คด้วยเครื่องวัดอุณหภูมิ
	๓.๑.๑.๗ อื่นๆ :				

-๑๑-

อุปกรณ์	รายการตรวจสอบ	ใช้ได้	ควรปรับปรุง	ต้องแก้ไข	คำแนะนำ/ความเห็น
๓.๑ ปริมาณไฟฟ้า	ชื่อปริมาณไฟฟ้า				
	๓.๑.๑ การติดตั้ง	✓			
	๓.๑.๒ สภาพภายนอก	✓			
	๓.๑.๓ อื่นๆ :				

หมายเหตุ : หากมีปริมาณไฟฟ้าอื่นที่จำเป็นต้องตรวจสอบเพิ่มเติม (เช่น มอเตอร์ไฟฟ้า ตู้เย็นหรือเครื่องทำน้ำร้อน เครื่องทำความร้อน เครื่องเชื่อมไฟฟ้า เป็นต้น ให้จัดทำเป็นเอกสารแนบ

๔. สรุปผลการตรวจสอบระบบไฟฟ้าและปริมาณไฟฟ้า

☐ ใช้งานได้ ทั้งนี้ ระบบไฟฟ้าและปริมาณไฟฟ้าต้องมีการบำรุงรักษาอย่างถูกวิธีและตามหลักวิชาการทางด้านวิศวกรรมศาสตร์

☑ ใช้งานได้ แต่ต้องแก้ไขตามรายงานการตรวจสอบภายใน ๓๐ วัน

ความเห็นและข้อเสนอแนะ

จากที่ได้ทำการตรวจสอบบางงานการ Preventive Maintanace สิ้นโรงงานแห่งนี้แล้ว ควรแก้ไขจุดการต่อสายไฟ ให้ตามงาน เพื่อความปลอดภัยต่อการใช้งานของระบบไฟฟ้า และควรมีการ Preventive Maintanace เป็นประจำทุกปี

ลงชื่อ

(นายสามารถ ต่างชังงาม)

วิศวกรผู้ตรวจสอบ

วันที่ 16 มกราคม 2567

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

ตรวจตรวจเช็ค Electric Fire Pump

อาคาร แมกโนลิเอ้ส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรซิเดนซ์

รหัส Electric Fire Pump No. 1 ชั้น B2

รหัสอุปกรณ์ EFPC-01

วันที่ปฏิบัติ 24 / 5 / 67

ผู้ปฏิบัติงาน

1. [redacted]

หัวหน้าช่างผลิต [redacted]

วิศวกรประจำอาคาร [redacted] 24-5-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	ซ่อมแซม	หมายเหตุ
	ตู้เก็บน้ำดับเพลิง						
	1.1 ระดับน้ำในตู้เก็บน้ำดับเพลิง.....m³	(M)		/			
	1.2 ทำความสะอาดตู้เก็บน้ำดับเพลิง	(Y)		–			
	ตู้คอนโทรล						
	2.1 Pilot Lamp แสดงการทำงานปกติ	(M)		/			
	2.2 ระบบป้อนไฟให้ตู้คอนโทรลปกติ	(M)		/			
	2.3 ทำความสะอาดตู้คอนโทรล	(Q)		–			
	ตรวจสอบเครื่องสูบน้ำและ Start Run 10 นาที (ตลอดวงจร)						
	3.1 Pump ดับเพลิงทำงานพร้อมกัน.....ปั๊ม	(M)		/			Start @ 180 Psi
	3.2 ไม่มีการรั่วซึมของน้ำที่ Seal ,ซีลต่อ และท่อต่อ	(M)		/			
	3.3 Relief Valve ทำงานปกติ	(M)		/			
	3.4 Pump ไม่มีการสั่น	(M)		/			
	3.5 ตรวจสอบความสั่นสะเทือนและเสียงของเครื่องสูบน้ำ	(Q)		/			
	ตรวจสอบระบบ						
	4.1 AC Volt.....Volt , กระแส.....Amp	(M)		/			383, 385, 386 V 8.4, 8.8, 8.4 A
	4.2 Discharge Pressure Gauge...8.1.....Psi	(M)		/			
	4.3 Header Pressure Gauge...8.1.....Psi	(M)		/			
	4.4 Flow Meter.....GPM	(M)					ไม่ได้ทำการ Test
	การตรวจสอบเครื่องชุดควบคุมระบบ						
	5.1 ตำแหน่ง Main Water Control Valve เปิดสุด	(M)		/			
	5.2 ไฟแสดงสถานะของชุดควบคุมปกติ	(M)		/			
	5.3 ตำแหน่งของ Alarm Control Valve เปิดสุด	(M)		/			
	5.4 ตำแหน่งของ Valve ทางด้านดูดและส่งเปิดสุด	(M)		/			
	5.5 Control Switch อยู่ในตำแหน่ง Auto	(M)		/			
	5.6 ทำความสะอาดห้องเครื่อง	(M)		/			

หมายเหตุ

Run test 5 นาที

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✕ , ไม่ได้ดำเนินการและทำการแก้ไขแล้ว ⊗ , หรือบันทึกที่ที่มีการปรับ

☑ 1. ปฏิบัติงานเครื่องเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานเกินเวลาทำงานซึ่งที่ต้องแก้ไขจัก (CM)

[redacted]

27/5/67

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Preventive Maintenance Engine Fire Pump

Magnolias Waterfront Residences

รหัสอุปกรณ์ DFPC-01

ตอนที่ ชั้นเครื่องชั้น B2

วันที่ปฏิบัติ 24 / 5 / 67

ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted] 24-5-67

หัวหน้าช่างผลิต [redacted]

วิศวกรประจำอาคาร [redacted] 24-5-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	ซ่อมแซม	หมายเหตุ
	ตรวจสอบเครื่องยนต์ขณะทำงาน						
1	ปริมาณน้ำมันเชื้อเพลิง (ก่อนทดสอบ) 910 ลิตร	W	ไม่ต่ำกว่า 75%	/			
2	[illegible]	W	>1/3	/			
3	[illegible]	W	>1/4	/			
4	[illegible]	W	-	/			
5	[illegible]	W	-	/			
6	[illegible]	W	-	/			
7	[illegible]	W	-	/			
8	[illegible]	W	-	/			
9	[illegible]	W	-	/			
10	แรงดันไฟฟ้าที่ Battery .....Amp	W	10-15	/			
11	[illegible]	W	>1/4	/			
12	[illegible]	W	>1/4	/			
13	[illegible]	W	>1/4	/			
14	[illegible] Pressure Switch Jockey Pump	W	90 - 120				
	ที่ตั้งค่า 190 PSI	W		/			
15	[illegible] Pressure Switch [illegible]	W	120 - 150				
	ที่ตั้งค่า 190 PSI	W		/			
16	[illegible]	W	>1/4				8.1 Hr.
	ตรวจสอบเครื่องยนต์ขณะทำงาน						
1	[illegible]	W	-	/			Run test Manual Start
2	[illegible] .....PSIG	W	10-30	/			
3	[illegible] 2900 RPM	W	[illegible]	/			
4	[illegible] .....AMP	W	10-15	/			Batt 1 = 9.4A, Batt 2 = 9A
5	[illegible] .....°C	W	80-120				
6	[illegible] 211 Psi	W	[illegible]	/			
7	[illegible]	W	-	/			ปั๊มแบบ Heat Exchanger
	ตรวจสอบหลังเครื่องยนต์ทำงาน						
1	[illegible] 5 นาที	W	[illegible]	/			
2	[illegible] Auto	W	-	/			
3	[illegible]	W	-				
4	[illegible] 950 ลิตร	W	ไม่ต่ำกว่า 75%	/			
5	[illegible]	W		/			8.1 Hr.

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)

Q = Quarterly (3 Month)

S = Half Yearly (6 Month)

Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✕ , ไม่ได้ดำเนินการและทำการแก้ไขแล้ว ⊗ , หรือบันทึกที่ที่มีการปรับ

☑ 1. ปฏิบัติงานเครื่องเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานเกินเวลาทำงานซึ่งที่ต้องแก้ไขจัก (CM)

[redacted]

27/5/67

IPM-EN-07

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

ตรวจตรวจเช็ค Electric Fire Pump

อาคาร แมกโนลิเอ้ส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรซิเดนซ์

รหัส Electric Fire Pump No. 2 ชั้น 42 M

รหัสอุปกรณ์ EFPC-02

วันที่ปฏิบัติ 24 / 5 / 67

ผู้ปฏิบัติงาน

1. [redacted]

หัวหน้าช่างผลิต 1. [redacted]

วิศวกรประจำอาคาร 1. [redacted] 24-5-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	ซ่อมแซม	หมายเหตุ
	ตู้เก็บน้ำดับเพลิง						
	1.1 ระดับน้ำในตู้เก็บน้ำดับเพลิง.....m³	(M)		/			
	1.2 ทำความสะอาดตู้เก็บน้ำดับเพลิง	(Y)		–			
	ตู้คอนโทรล						
	2.1 Pilot Lamp แสดงการทำงานปกติ	(M)		/			
	2.2 ระบบป้อนไฟให้ตู้คอนโทรลปกติ	(M)		/			
	2.3 ทำความสะอาดตู้คอนโทรล	(Q)		–			
	ตรวจสอบเครื่องยนต์ขณะ Start Run 10 นาที (ตลอดวงจร)						
	3.1 Pump ดับเพลิงทำงานพร้อมกัน.....ปั๊ม	(M)		/			Start @ 230 Psi
	3.2 ไม่มีการรั่วซึมของน้ำที่ Seal ,ซีลต่อ และท่อต่อ	(M)		/			
	3.3 Relief Valve ทำงานปกติ	(M)		/			
	3.4 Pump ไม่มีการสั่น	(M)		/			
	3.5 ตรวจสอบความสั่นสะเทือนและเสียงของเครื่องสูบน้ำ	(Q)		/			
	ตรวจสอบระบบ						
	4.1 AC Volt.....Volt , กระแส.....Amp	(M)		/			
	4.2 Discharge Pressure Gauge...8.0.....Psi	(M)		/			
	4.3 Header Pressure Gauge...8.1.....Psi	(M)		/			
	4.4 Flow Meter.....GPM	(M)		–			ไม่ได้ทำการ Test
	การตรวจสอบเครื่องชุดควบคุมระบบ						
	5.1 ตำแหน่ง Main Water Control Valve เปิดสุด	(M)		/			
	5.2 ไฟแสดงสถานะของชุดควบคุมปกติ	(M)		/			
	5.3 ตำแหน่งของ Alarm Control Valve เปิดสุด	(M)		/			
	5.4 ตำแหน่งของ Valve ทางด้านดูดและส่งเปิดสุด	(M)		/			
	5.5 Control Switch อยู่ในตำแหน่ง Auto	(M)		/			
	5.6 ทำความสะอาดห้องเครื่อง	(M)		/			

หมายเหตุ

Run test 5 นาที

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✕ , ไม่ได้ดำเนินการและทำการแก้ไขแล้ว ⊗ , หรือบันทึกที่ที่มีการปรับ

☑ 1. ปฏิบัติงานเครื่องเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานเกินเวลาทำงานซึ่งที่ต้องแก้ไขจัก (CM)

[redacted]

27/5/67

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Preventive Maintenance Engine Fire Pump

Magnolias Waterfront Residences

รหัสอุปกรณ์ DFPC-02

ตอนที่ ชั้นเครื่องชั้น 42 M

วันที่ปฏิบัติ 24 / 5 / 67

ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted] 24-5-67

หัวหน้าช่างผลิต 1 [redacted]

วิศวกรประจำอาคาร 1 [redacted] 24-5-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	ซ่อมแซม	หมายเหตุ
	ตรวจสอบเครื่องยนต์ขณะทำงาน						
1	ปริมาณน้ำมันเชื้อเพลิง (ก่อนทดสอบ) 930 ลิตร	W	ไม่ต่ำกว่า 75%	/			
2	[illegible]	W	>1/2	/			
3	[illegible]	W	>1/4	/			
4	[illegible]	W	-	/			
5	[illegible]	W	-	/			
6	[illegible]	W	-	/			
7	[illegible]	W	-	/			
8	[illegible]	W	-	/			
9	[illegible]	W	-	/			
10	แรงดันไฟฟ้าที่ Battery .....Amp	W	10-15	/			
11	[illegible]	W	>1/4	/			
12	[illegible]	W	>1/4	/			
13	[illegible]	W	>1/4	/			
14	[illegible] Pressure Switch Jockey Pump	W	90 - 120				
	ที่ตั้งค่า 240 PSI	W		/			
15	[illegible] Pressure Switch [illegible]	W	120 - 150				
	ที่ตั้งค่า 225 PSI	W		/			
16	[illegible]	W	>1/4	/			10.1 Hr.
	ตรวจสอบเครื่องยนต์ขณะทำงาน						
1	[illegible]	W	-	/			Run test Manual Start
2	[illegible] .....PSIG	W	10-30	/			
3	[illegible] 2400 RPM	W	[illegible]	/			
4	[illegible] .....AMP	W	10-15	/			Batt 1 = 8.7A, Batt 2 = 8.0A
5	[illegible] .....°C	W	80-120				
6	[illegible] 255 Psi	W	[illegible]	/			
7	[illegible]	W	-				ปั๊มแบบ Heat Exchanger
	ตรวจสอบหลังเครื่องยนต์ทำงาน						
1	[illegible] 5 นาที	W	[illegible]	/			
2	[illegible] Auto	W	-	/			
3	[illegible]	W	-				
4	[illegible] 982 ลิตร	W	ไม่ต่ำกว่า 75%	/			
5	[illegible]	W		/			10.1 Hr.

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)

Q = Quarterly (3 Month)

S = Half Yearly (6 Month)

Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✕ , ไม่ได้ดำเนินการและทำการแก้ไขแล้ว ⊗ , หรือบันทึกที่ที่มีการปรับ

☑ 1. ปฏิบัติงานเครื่องเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานเกินเวลาทำงานซึ่งที่ต้องแก้ไขจัก (CM)

[redacted]

27/5/67

IPM-EN-07

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES KONSIAM

Preventive Maintenance Electric Fire Pump

Magnolia Waterfront Residences

IPM

หมายเลขปั๊ม ..... EEPC 01	ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted]
ยี่ห้อปั๊ม ..... ฟิลิตเตอร์ เร็น ..... Ra	หัวหน้าช่างเทคนิค 1. [redacted]
วันที่ปฏิบัติ 13 , 6 , 67	วิศวกรประจำตึก 1. [redacted] 13-6-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	ตัวเก็บน้ำตัวแรกพลิ						
1.1	ระดับน้ำในตัวเก็บน้ำตัวแรกพลิ m3	M		✓			
1.2	ทำความสะอาดตัวเก็บน้ำตัวแรกพลิ	Y		—			
2	ตู้ควบคุม						
2.1	Pilot Lamp แสดงการทำงานปกติ	M		✓			
2.2	ระบบส่งสัญญาณไฟให้ตู้ควบคุมไฟระบบปกติ	M		✓			
2.3	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟระบบ	Q		✓			
3	ตรวจสอบเครื่องยนต์ขนาด 60cm Sum 10 แรงม้า (ตามความต้อง)						
3.1	Pump ดันตรงตามค่าการทำงานที่กำหนด ..... Psi	M		✓			
3.2	ไม่มีการรั่วซึมของน้ำที่ Seal ,ข้อต่อ และท่อต่อ	M		✓			
3.3	Relief Valve ทำงานปกติ	M		✓			
3.4	Pump น้ำไม่มีการรั่วซึม	M		✓			
3.5	ตรวจสอบความตึงและเชื่อมต่อแน่นของเครื่องยนต์	Q		—			
4	ตรวจสอบระบบไฟ						
4.1	AC Voltage R-S 395 S-T 395 T-R 395 Volt	M		✓			
	AC Current R 235 S 218 T 218 Amp						
4.2	Discharge Pressure Gauge 80 Psi	M		✓			
4.3	Header Pressure Gauge 250 Psi	M		✓			
4.4	Flow Meter ..... GPM	M		✓			
5	ตรวจสอบอุปกรณ์ควบคุมและระบบระบาย						
5.1	ตำแหน่ง Main Water Control Valve เปิดสุด	M		✓			
5.2	ไฟแสดงสถานะของอุปกรณ์ปกติ	M		✓			
5.3	ตำแหน่งของ Alarm Control Valve เปิดสุด	M		✓			
5.4	ตำแหน่งของ Valve ทางเข้าอุปกรณ์และตำแหน่งเปิดสุด	M		✓			
5.5	Control Switch อยู่ในตำแหน่ง Auto	M		✓			
5.6	ทำความสะอาดเครื่องยนต์	M		✓			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)

Q = Quarterly (3 Month)

H = Half Yearly (6 Month)

Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ X , ไม่ได้ดำเนินการตรวจเช็คแล้ว ⊗ , หรือบันทึกที่เป็นปริมาณ

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วแจ้งสำหรับสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

[redacted]

IPM-EN-06 13/6/67

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES KONSIAM

Engineer

ตารางการตรวจเช็คปั๊ม Fire Pump (ประจำสัปดาห์)

อาคาร แมกโนเลียส์ วอตเตอร์ฟรอนท์ เรซิเดนซ์

หมายเลขปั๊ม Fire Pump No. 01 ชั้น B2	ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted]
ยี่ห้อปั๊ม DEPCO-01	หัวหน้าช่างเทคนิค 1. [redacted]
วันที่ปฏิบัติ 12 , 6 , 67	วิศวกรประจำตึก 1. [redacted] 13-6-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	อาการเสีย	หมายเหตุ
	ตรวจสอบเครื่องยนต์ดีเซลขณะทำงาน						
1	ปริมาณน้ำมันเชื้อเพลิง (สอบทานสอบ) 317 ลิตร	W	ไม่ต่ำกว่า ¼	✓			
2	ระดับน้ำมันหล่อลื่น	W	½	✓			
3	ระดับน้ำหล่อเย็นเครื่องยนต์	W	½	✓			
4	Filter กรองอากาศ	W	-	✓			
5	Filter กรองน้ำมันเชื้อเพลิง	W	-	✓			
6	Filter กรองน้ำมันหล่อลื่น	W	-	✓			
7	ท่อน้ำมันเชื้อเพลิง	W	-	✓			
8	ท่อน้ำมันหล่อลื่น	W	-	✓			
9	ท่อระบายความร้อนเครื่องยนต์	W	-	✓			
10	ระบบไฟชาร์จ Battery ..... Amp	W	10-15	✓			
11	ระดับน้ำกลั่นใน Battery	W	½	✓			
12	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงในถังใช้งาน	W	½	✓			
13	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงในถังสำรอง	W	½	✓			
14	ตั้ง Pressure Switch Jocky Pump	W	90 - 120				
	ที่แรงดัน 198 PSI	W		✓			
15	ตั้ง Pressure Switch ควบคุมเครื่องยนต์ ที่แรงดัน	W	120 - 150				
	170 PSI	W		✓			
	ตรวจสอบระบบเครื่องยนต์ขณะทำงาน						
1	กระแสไฟที่ตรวจเช็คเครื่องยนต์	W	-	✓			Run test Min Max
2	แรงดันน้ำมันหล่อลื่นในเครื่องยนต์ 70 PSI	W	30-50	✓			
3	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ 2400 RPM	W	2200	✓			
4	กระแสไฟที่ชาร์จเข้าแบตเตอรี่ 15 AMP	W	10-15	✓			Batt1= 0.44, Batt2= 0.17
5	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน 80 °C	W	80-120				
6	แรงดันน้ำในท่อส่งของเครื่องยนต์ขณะทำงาน 255 PSI	W	120	✓			
7	อุณหภูมิความร้อนของน้ำมัน	W	-				Run test Hot Exchanger
	ตรวจสอบอุปกรณ์ควบคุมและระบบระบาย						
1	ระยะเวลาที่ใช้ในการทดสอบ 5 นาที	W	ประมาณ 5 นาที	✓			
2	ปริมาณน้ำที่ปล่อยออก ตั้งที่ 15 ลิตร/นาที	W	-	✓			
3	แสดงผลที่ หน้าจอแสดงสถานะ	W	-				
4	ปริมาณน้ำมันเชื้อเพลิง (หลังทดสอบ) 310.4 ลิตร	W	ไม่ต่ำกว่า ¼	✓			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ X , ไม่ได้ดำเนินการตรวจเช็คแล้ว ⊗ , หรือบันทึกที่เป็นปริมาณ

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วแจ้งสำหรับสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM) [redacted]

Page 1

IPM-EN-07 13/6/67

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES KONSIAM

Preventive Maintenance Electric Fire Pump

Magnolia Waterfront Residences

IPM

หมายเลขปั๊ม ..... EEPC 02	ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted]
ยี่ห้อปั๊ม ..... ฟิลิตเตอร์ เร็น ..... 02 M	หัวหน้าช่างเทคนิค 1. [redacted]
วันที่ปฏิบัติ 13 , 6 , 67	วิศวกรประจำตึก 1. [redacted] 13-6-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	ตัวเก็บน้ำตัวแรกพลิ						
1.1	ระดับน้ำในตัวเก็บน้ำตัวแรกพลิ m3	M		✓			
1.2	ทำความสะอาดตัวเก็บน้ำตัวแรกพลิ	Y		—			
2	ตู้ควบคุม						
2.1	Pilot Lamp แสดงการทำงานปกติ	M		✓			
2.2	ระบบส่งสัญญาณไฟให้ตู้ควบคุมไฟระบบปกติ	M		✓			
2.3	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟระบบ	Q		✓			
3	ตรวจสอบเครื่องยนต์ขนาด 60cm Sum 10 แรงม้า (ตามความต้อง)						
3.1	Pump ดันตรงตามค่าการทำงานที่กำหนด 82 Psi	M		✓			
3.2	ไม่มีการรั่วซึมของน้ำที่ Seal ,ข้อต่อ และท่อต่อ	M		✓			
3.3	Relief Valve ทำงานปกติ	M		✓			
3.4	Pump น้ำไม่มีการรั่วซึม	M		✓			
3.5	ตรวจสอบความตึงและเชื่อมต่อแน่นของเครื่องยนต์	Q		✓			
4	ตรวจสอบระบบไฟ						
4.1	AC Voltage R-S 395 S-T 395 T-R 395 Volt	M		✓			
	AC Current R 203 S 18 T 18 Amp						
4.2	Discharge Pressure Gauge 80 Psi	M		✓			
4.3	Header Pressure Gauge 280 Psi	M		✓			
4.4	Flow Meter ..... GPM	M		✓			
5	ตรวจสอบอุปกรณ์ควบคุมและระบบระบาย						
5.1	ตำแหน่ง Main Water Control Valve เปิดสุด	M		✓			
5.2	ไฟแสดงสถานะของอุปกรณ์ปกติ	M		✓			
5.3	ตำแหน่งของ Alarm Control Valve เปิดสุด	M		✓			
5.4	ตำแหน่งของ Valve ทางเข้าอุปกรณ์และตำแหน่งเปิดสุด	M		✓			
5.5	Control Switch อยู่ในตำแหน่ง Auto	M		✓			
5.6	ทำความสะอาดเครื่องยนต์	M		✓			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)

Q = Quarterly (3 Month)

H = Half Yearly (6 Month)

Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ X , ไม่ได้ดำเนินการตรวจเช็คแล้ว ⊗ , หรือบันทึกที่เป็นปริมาณ

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วแจ้งสำหรับสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

[redacted]

IPM-EN-06 13/6/67

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES KONSIAM

Engineer

ตารางการตรวจเช็คปั๊ม Fire Pump (ประจำสัปดาห์)

อาคาร แมกโนเลียส์ วอตเตอร์ฟรอนท์ เรซิเดนซ์

หมายเลขปั๊ม Fire Pump No. 02 ชั้น B2M	ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted]
ยี่ห้อปั๊ม DEPCO	หัวหน้าช่างเทคนิค 1. [redacted]
วันที่ปฏิบัติ 13 , 6 , 67	วิศวกรประจำตึก 1. [redacted] 13-6-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	อาการเสีย	หมายเหตุ
	ตรวจสอบเครื่องยนต์ดีเซลขณะทำงาน						
1	ปริมาณน้ำมันเชื้อเพลิง (สอบทานสอบ) 302 ลิตร	W	ไม่ต่ำกว่า ¼	✓			
2	ระดับน้ำมันหล่อลื่น	W	½	✓			
3	ระดับน้ำหล่อเย็นเครื่องยนต์	W	½	✓			
4	Filter กรองอากาศ	W	-	✓			
5	Filter กรองน้ำมันเชื้อเพลิง	W	-	✓			
6	Filter กรองน้ำมันหล่อลื่น	W	-	✓			
7	ท่อน้ำมันเชื้อเพลิง	W	-	✓			
8	ท่อน้ำมันหล่อลื่น	W	-	✓			
9	ท่อระบายความร้อนเครื่องยนต์	W	-	✓			
10	ระบบไฟชาร์จ Battery ..... Amp	W	10-15	✓			
11	ระดับน้ำกลั่นใน Battery	W	½	✓			
12	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงในถังใช้งาน	W	½	✓			
13	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงในถังสำรอง	W	½	✓			
14	ตั้ง Pressure Switch Jocky Pump	W	90 - 120				
	ที่แรงดัน 240 PSI	W		✓			
15	ตั้ง Pressure Switch ควบคุมเครื่องยนต์ ที่แรงดัน	W	120 - 150				
	170 PSI	W		✓			
	ตรวจสอบระบบเครื่องยนต์ขณะทำงาน						
1	กระแสไฟที่ตรวจเช็คเครื่องยนต์ดีเซล	W	-	✓			Run test Min/Max
2	แรงดันน้ำมันหล่อลื่นในเครื่องยนต์ 70 PSI	W	30-50	✓			
3	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ 2400 RPM	W	2200	✓			
4	กระแสไฟที่ชาร์จเข้าแบตเตอรี่ 15 AMP	W	10-15	✓			Batt1= 0.44, Batt2= 0.4
5	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน 80 °C	W	80-120	✓			
6	แรงดันน้ำในท่อส่งของเครื่องยนต์ขณะทำงาน 255 PSI	W	120	✓			
7	อุณหภูมิความร้อนของน้ำมัน	W	-				Run test Hot Exchanger
	ตรวจสอบอุปกรณ์ควบคุมและระบบระบาย						
1	ระยะเวลาที่ใช้ในการทดสอบ 5 นาที	W	ประมาณ 5 นาที	✓			
2	ปริมาณน้ำที่ปล่อยออก ตั้งที่ 1440	W	-	✓			
3	แสดงผลที่ หน้าจอแสดงสถานะ	W	-	✓			
4	ปริมาณน้ำมันเชื้อเพลิง (หลังทดสอบ) 298 ลิตร	W	ไม่ต่ำกว่า ¼	✓			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ X , ไม่ได้ดำเนินการตรวจเช็คแล้ว ⊗ , หรือบันทึกที่เป็นปริมาณ

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วแจ้งสำหรับสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM) [redacted]

Page 1

IPM-EN-07 13/6/67

แบบฟอร์มตรวจสอบ Fire Hose and Fire Extinguisher

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Monthly : Fire Hose Cabinet and Fire Extinguisher Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences | พฤษภาคม | พ.ศ. 2567

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์		สัญลักษณ์ของเครื่องดับเพลิง	สัญลักษณ์ Co2	วันที่ตรวจเช็ค	ชื่อผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
			ปกติ (ครบ)	ไม่ปกติ					
FHC-B2-01	B2A	ลานจอด ST-1	✓		✓		06/05/2567	[redacted]	
FHC-B2-02	B2A	ลานจอด ST-2	✓		✓		06/05/2567		
FHC-B2-03	B2A	หน้า Fireman Lift	✓		✓		06/05/2567		
FHC-B2-04	B2A	ลานจอด ST-3	✓		✓		06/05/2567		
FHC-B2-05	B2B	ลานจอด	✓		✓		06/05/2567		
FHC-B1-01	B1A	ลานจอด ST-1	✓		✓		06/05/2567		
FHC-B1-02	B1A	ลานจอด ST-2	✓		✓		06/05/2567		
FHC-B1-03	B1A	หน้า Fireman Lift	✓		✓		06/05/2567		
FHC-B1-04	B1B	ลานจอด	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L01-01	1	Lobby ริ้วพลับพลึง	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L01-02	1	Lobby ริ้วดอกเฟื่อง	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L01-03	1	หน้า Fireman Lift	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L01-04	L1A	ลานจอด ST-3	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L01-05	L1B	ลานจอด	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L02-01	L2A	ลานจอด ST-1	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L02-02	L2A	ลานจอด ST-2	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L02-03	L2A	หน้า Fireman Lift	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L02-04	L2A	ลานจอด ST-3	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L02-05	L2B	ลานจอด	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L03-01	L3A	ลานจอด ST-1	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L03-02	L3A	ลานจอด ST-2	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L03-03	L3A	หน้า Fireman Lift	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L03-04	L3A	ลานจอด ST-3	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L03-05	L3B	ลานจอด	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L04-01	L4A	ลานจอด ST-1	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L04-02	L4A	ลานจอด ST-2	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L04-03	L4A	หน้า Fireman Lift	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L04-04	L4A	ลานจอด ST-3	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L04-05	L4B	ลานจอด	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L04-06	L4A	ลานจอด	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L04-07	L4A	ลานจอด	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L05-01	L5A	ลานจอด ST-1	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L05-02	L5A	ลานจอด ST-2	✓		✓		06/05/2567		

IPM-EN-22

แบบฟอร์มตรวจสอบ Fire Hose and Fire Extinguisher

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Monthly : Fire Hose Cabinet and Fire Extinguisher Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences | พฤษภาคม | พ.ศ. 2567

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์		สัญลักษณ์ของเครื่องดับเพลิง	สัญลักษณ์ Co2	วันที่ตรวจเช็ค	ชื่อผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
			ปกติ (ครบ)	ไม่ปกติ					
FHC-L05-03	L5A	หน้า Fireman Lift	✓		✓		06/05/2567	[redacted]	
FHC-L05-04	L5A	ลานจอด ST-3	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L05-06	L5B	ลานจอด	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L05-08	L5A	ลานจอด	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L05-07	L5A	ลานจอด	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L06-01	L6	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L06-02	L6	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L06-03	L6	ลานพักสนามประตูหลัก	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L06-04	L6	ลานพักสนามประตูหลัก	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L06-05	L6	ลานพักสนามประตูหลัก	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L07-01	L7	หน้าห้อง 701	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L07-02	L7	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L07-03	L7	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L08-01	L8	หน้าห้อง 801	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L08-02	L8	ทางเดินส่วนกลาง ST-1		x	x		06/05/2567		ไม่ปิดตัวเครื่องดับเพลิง ให้ [illegible]
FHC-L08-03	L8	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L09-01	L9	หน้าห้อง 901	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L09-02	L9	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L09-03	L9	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L10-01	L10	หน้าห้อง 1001	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L10-02	L10	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L10-03	L10	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L11-01	L11	หน้าห้อง 1105	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L11-02	L11	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L11-03	L11	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L12-01	L12	หน้าห้อง 1201	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L12-02	L12	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L12-03	L12	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L12A-01	L12A	หน้าห้อง 12A01	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L12A-02	L12A	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L12A-02	L12A	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L14-01	L14	หน้าห้อง 1401	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L14-02	L14	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓		✓		06/05/2567	[redacted]	

IPM-EN-22

แบบฟอร์มตรวจสอบ Fire Hose and Fire Extinguisher

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Monthly : Fire Hose Cabinet and Fire Extinguisher Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences | พฤษภาคม | พ.ศ. 2567

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์		สัญลักษณ์ของเครื่องดับเพลิง	สัญลักษณ์ Co2	วันที่ตรวจเช็ค	ชื่อผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
			ปกติ (ครบ)	ไม่ปกติ					
FHC-L14-03	L14	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓		✓		06/05/2567	[redacted]	
FHC-L15-01	L15	หน้าห้อง 1501	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L15-02	L15	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L15-03	L15	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L16-01	L16	หน้าห้อง 1601	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L16-02	L16	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L16-03	L16	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L17-01	L17	หน้าห้อง 1701	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L17-02	L17	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L17-03	L17	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L18-01	L18	หน้าห้อง 1801	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L18-02	L18	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L18-03	L18	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L19-01	L19	หน้าห้อง 1901	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L19-02	L19	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L19-03	L19	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L20-01	L20	หน้าห้อง 2001	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L20-02	L20	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L20-03	L20	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L21-01	L21	หน้าห้อง 2101	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L21-02	L21	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L21-03	L21	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L22-01	L22	หน้าห้อง 2201	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L22-02	L22	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L22-03	L22	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L23-01	L23	หน้าห้อง 2301	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L23-02	L23	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L23-03	L23	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L24-01	L24	หน้าห้อง 2401	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L24-02	L24	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L24-03	L24	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L25-01	L25	หน้าห้อง 2501	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L25-02	L25	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓		✓		06/05/2567	[redacted]	

IPM-EN-22

แบบฟอร์มตรวจสอบ Fire Hose and Fire Extinguisher

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Monthly : Fire Hose Cabinet and Fire Extinguisher Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences | พฤษภาคม | พ.ศ. 2567

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์		สัญลักษณ์ของเครื่องดับเพลิง	สัญลักษณ์ Co2	วันที่ตรวจเช็ค	ชื่อผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
			ปกติ (ครบ)	ไม่ปกติ					
FHC-L25-03	L25	ทางเดินส่วนกลาง ST-3	✓		✓		06/05/2567	[redacted]	
FHC-L26-01	L26	หน้าห้อง 2601	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L26-02	L26	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L26-03	L26	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L27-01	L27	หน้าห้อง 2701	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L27-02	L27	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L27-03	L27	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓		✓		06/05/2567		
FHC-L28-01	L28	หน้าห้อง 2801	✓		✓		07/05/2567		
FHC-L28-02	L28	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓		✓		07/05/2567		
FHC-L28-03	L28	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓		✓		07/05/2567		
FHC-L29-01	L29	หน้าห้อง 2901	✓		✓		07/05/2567		
FHC-L29-02	L29	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓		✓		07/05/2567		
FHC-L29-03	L29	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓		✓		07/05/2567		
FHC-L30-01	L30	หน้าห้อง 3001	✓		✓		07/05/2567		
FHC-L30-02	L30	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓		✓		07/05/2567		
FHC-L30-03	L30	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓		✓		07/05/2567		
FHC-L31-01	L31	หน้าห้อง 3101	✓		✓		07/05/2567		
FHC-L31-02	L31	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓		✓		07/05/2567		
FHC-L31-03	L31	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓		✓		07/05/2567		
FHC-L32-01	L32	หน้าห้อง 3201	✓		✓		07/05/2567		
FHC-L32-02	L32	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓		✓		07/05/2567		
FHC-L32-03	L32	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓		✓		07/05/2567		
FHC-L33-01	L33	หน้าห้อง 3301	✓		✓		07/05/2567		
FHC-L33-02	L33	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓		✓		07/05/2567		
FHC-L33-03	L33	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓		✓		07/05/2567		
FHC-L34-01	L34	หน้าห้อง 3401	✓		✓		07/05/2567		
FHC-L34-02	L34	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓		✓		07/05/2567		
FHC-L34-03	L34	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓		✓		07/05/2567		
FHC-L35-01	L35	หน้าห้อง 3501	✓		✓		07/05/2567		
FHC-L35-02	L35	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓		✓		07/05/2567		
FHC-L35-03	L35	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	✓		✓		07/05/2567		
FHC-L36-01	L36	หน้าห้อง 3601	✓		✓		07/05/2567		
FHC-L36-02	L36	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	✓		✓		07/05/2567	[redacted]	

IPM-EN-22

แบบฟอร์มตรวจสอบ Fire Hose and Fire Extinguisher

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Monthly : Fire Hose Cabinet and Fire Extinguisher Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences | พฤษภาคม | พ.ศ. 2567

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์ ปกติ (ครบ)	สถานะตัวอุปกรณ์ ไม่ปกติ	ถังดับเพลิงเคมีแห้ง	ถังดับเพลิง Co2	วันที่ตรวจเช็ค	ชื่อผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
FHC-L36-03	L36	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	/		/		07/05/2567	[redacted]	
FHC-L37-01	L37	หน้าห้อง 3701	/		/		07/05/2567		
FHC-L37-02	L37	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	/		/		07/05/2567		
FHC-L37-03	L37	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	/		/		07/05/2567		
FHC-L38-01	L38	หน้าห้อง 3801	/		/		07/05/2567		
FHC-L38-02	L38	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	/		/		07/05/2567		
FHC-L38-03	L38	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	/		/		07/05/2567		
FHC-L39-01	L39	หน้าห้อง 3901	/		/		07/05/2567		
FHC-L39-02	L39	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	/		/		07/05/2567		
FHC-L39-03	L39	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	/		/		07/05/2567		
FHC-L40-01	L40	หน้าห้อง 4001	/		/		07/05/2567		
FHC-L40-02	L40	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	/		/		07/05/2567		
FHC-L40-03	L40	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	/		/		07/05/2567		
FHC-L41-01	L41	หน้าห้อง 4101	/		/		07/05/2567		
FHC-L41-02	L41	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	/		/		07/05/2567		
FHC-L41-03	L41	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	/		/		07/05/2567		
FHC-L42-01	L42	หน้าห้อง 4201	/		/	/	07/05/2567		มีถังดับเพลิง CO2
FHC-L42-02	L42	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	/		/	/	07/05/2567		มีถังดับเพลิง CO2
FHC-L42-03	L42	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	/		/	/	07/05/2567		มีถังดับเพลิง CO2
FHC-L42M-02	L42M	ห้องเก็บน้ำดี	/		/		07/05/2567		
FHC-L43-01	L43	หน้าห้อง 4301	/		/		08/05/2567		
FHC-L43-02	L43	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	/		/		08/05/2567		
FHC-L43-03	L43	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	/		/		08/05/2567		
FHC-L44-01	L44	หน้าห้อง 4401	/		/		08/05/2567		
FHC-L44-02	L44	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	/		/		08/05/2567		
FHC-L44-03	L44	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	/		/		08/05/2567		
FHC-L45-01	L45	หน้าห้อง 4501	/		/		08/05/2567		
FHC-L45-02	L45	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	/		/		08/05/2567		
FHC-L45-03	L45	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	/		/		08/05/2567		
FHC-L46-01	L46	หน้าห้อง 4601	/		/		08/05/2567		
FHC-L46-02	L46	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	/		/		08/05/2567		
FHC-L46-03	L46	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	/		/		08/05/2567		
FHC-L47-01	L47	หน้าห้อง 4701	/		/		08/05/2567	[redacted]	

IPM-EN-22

แบบฟอร์มตรวจสอบ Fire Hose and Fire Extinguisher

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Monthly : Fire Hose Cabinet and Fire Extinguisher Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences | พฤษภาคม | พ.ศ. 2567

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์ ปกติ (ครบ)	สถานะตัวอุปกรณ์ ไม่ปกติ	ถังดับเพลิงเคมีแห้ง	ถังดับเพลิง Co2	วันที่ตรวจเช็ค	ชื่อผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
FHC-L47-02	L47	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	/		/		08/05/2567	[redacted]	
FHC-L47-03	L47	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	/		/		08/05/2567		
FHC-L48-01	L48	หน้าห้อง 4801	/		/		08/05/2567		
FHC-L48-02	L48	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	/		/		08/05/2567		
FHC-L48-03	L48	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	/		/		08/05/2567		
FHC-L49-01	L49	หน้าห้อง 4901	/		/		08/05/2567		
FHC-L49-02	L49	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	/		/		08/05/2567		
FHC-L49-03	L49	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	/		/		08/05/2567		
FHC-L50-01	L50	หน้าห้อง 5001	/		/		08/05/2567		
FHC-L50-02	L50	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	/		/		08/05/2567		
FHC-L50-03	L50	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	/		/		08/05/2567		
FHC-L51-01	L51	หน้าห้อง 5101	/		/		08/05/2567		
FHC-L51-02	L51	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	/		/		08/05/2567		
FHC-L51-03	L51	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	/		/		08/05/2567		
FHC-L52-01	L52	หน้าห้อง 5201	/		/		08/05/2567		
FHC-L52-02	L52	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	/		/		08/05/2567		
FHC-L52-03	L52	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	/		/		08/05/2567		
FHC-L53-01	L53	หน้าห้อง 5301	/		/		08/05/2567		
FHC-L53-02	L53	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	/		/		08/05/2567		
FHC-L53-03	L53	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	/		/		08/05/2567		
FHC-L54-01	L54	หน้าห้อง 5401	/		/		08/05/2567		
FHC-L54-02	L54	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	/		/		08/05/2567		
FHC-L54-03	L54	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	/		/		08/05/2567		
FHC-L55-01	L55	หน้าห้อง 5501	/		/		08/05/2567		
FHC-L55-02	L55	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	/		/		08/05/2567		
FHC-L55-03	L55	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	/		/		08/05/2567		
FHC-L56-01	L56	หน้าห้อง 5601	/		/		08/05/2567		
FHC-L56-02	L56	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	/		/		08/05/2567		
FHC-L56-03	L56	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	/		/		08/05/2567		
FHC-L57-01	L57	หน้าห้อง 5701	/		/		08/05/2567		
FHC-L57-02	L57	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	/		/		08/05/2567		
FHC-L57-03	L57	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	/		/		08/05/2567		
FHC-L58-01	L58	หน้าห้อง 5801	/		/		08/05/2567	[redacted]	

IPM-EN-22

แบบฟอร์มตรวจสอบ Fire Hose and Fire Extinguisher

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Monthly : Fire Hose Cabinet and Fire Extinguisher Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences | พฤษภาคม | พ.ศ. 2567

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์ ปกติ (ครบ)	สถานะตัวอุปกรณ์ ไม่ปกติ	ถังดับเพลิงเคมีแห้ง	ถังดับเพลิง Co2	วันที่ตรวจเช็ค	ชื่อผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
FHC-L58-02	L58	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	/		/		08/05/2567	[redacted]	
FHC-L58-03	L58	ทางเดินส่วนกลาง ST-2		x	x		08/05/2567		ถังดับเพลิงเคมีแห้งเสียไม่ [illegible]
FHC-L59-01	L59	หน้าห้อง 5901	/		/		08/05/2567		
FHC-L59-02	L59	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	/		/		08/05/2567		
FHC-L59-03	L59	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	/		/		08/05/2567		
FHC-L60-01	L60	หน้าห้อง 6001	/		/		08/05/2567		
FHC-L60-02	L60	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	/		/		08/05/2567		
FHC-L60-03	L60	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	/		/		08/05/2567		
FHC-L61-01	L61	หน้าห้อง 6101	/		/		08/05/2567		
FHC-L61-02	L61	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	/		/		08/05/2567		
FHC-L61-03	L61	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	/		/		08/05/2567		
FHC-L62-01	L62	หน้าห้อง 6201	/		/		08/05/2567		
FHC-L62-02	L62	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	/		/		08/05/2567		
FHC-L62-03	L62	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	/		/		08/05/2567		
FHC-L63-01	L63	หน้าห้อง 6301	/		/		08/05/2567		
FHC-L63-02	L63	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	/		/		08/05/2567		
FHC-L63-03	L63	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	/		/		08/05/2567		
FHC-L64-01	L64	หน้าห้อง 6401	/		/		08/05/2567		
FHC-L64-02	L64	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	/		/		08/05/2567		
FHC-L64-03	L64	ทางเดินส่วนกลาง ST-2	/		/		08/05/2567		
FHC-L65-01	L65	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	/		/		08/05/2567		
FHC-L65-02	L65	ทางเดินส่วนกลาง ST-2		x	x		08/05/2567		ไม่มีถังดับเพลิงเคมีแห้ง หยุดส่งซ่อมแล้ว
FHC-L66-01	L66	ทางเดินส่วนกลาง ST-1	/		/		08/05/2567		
FHC-L71-01	L71	ดาดฟ้า	/		/		08/05/2567	[redacted]	

หมายเหตุ : ไม่ครบอุปกรณ์ ☑ ปกติ ☒ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ : สรุป ตู้ FHC ที่ไม่มีถังดับเพลิง FHC-L58-02 ชั้น ST-1 , FHC-L58-03 ชั้น ST-2 , FHC-L65-02 ชั้น ST-2

ตรวจสอบโดย :

ประจำตำแหน่ง : นาย อำนาจ กลงพร

วันที่ : 24 / 5 / 2567

ทบทวนตรวจสอบโดย : [redacted]

วิศวกรประจำอาคาร : [redacted]

วันที่ : 24 / 5 / 67

IPM-EN-22

[redacted]

30/5/67

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟป้ายทางออกทางเดินส่วนกลางประจำเดือน

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Monthly Exit Sign Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences | เดือนปี พฤษภาคม | พ.ศ. 2567

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์การทำงาน ปกติ	สถานะตัวอุปกรณ์การทำงาน ไม่ปกติ	ตรวจเช็คหลังปิดแบตเตอรี่ปลั๊ก ปิดแบตฯ 1 ชม.	ปิดแบตฯ 2 ชม.	วันที่ตรวจเช็ค	ตรวจสอบโดย	หมายเหตุ
ES-5-ST-01	5	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		10/05/2567	[redacted]	
ES-5-ST-02	5	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		10/05/2567		
ES-6-ST-01	6	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		10/05/2567		
ES-6-ST-02	6	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		10/05/2567		
ES-7-ST-01	7	ทางเดินส่วนกลาง		x	/		10/05/2567		
ES-7-ST-02	7	ทางเดินส่วนกลาง		x	/		10/05/2567		
-8-ST-01	8	ทางเดินส่วนกลาง		x	/		10/05/2567		
ES-8-ST-02	8	ทางเดินส่วนกลาง		x	/		10/05/2567		
ES-9-ST-01	9	ทางเดินส่วนกลาง		x	/		10/05/2567		
ES-9-ST-02	9	ทางเดินส่วนกลาง		x	/		10/05/2567		
ES-10-ST-01	10	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		10/05/2567		
ES 10-ST-02	10	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		10/05/2567		
ES-11-ST-01	11	ทางเดินส่วนกลาง		x	/		10/05/2567		
ES-11-ST-02	11	ทางเดินส่วนกลาง		x	/		10/05/2567		
ES-12-ST-01	12	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		10/05/2567		
ES-12-ST-02	12	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		10/05/2567		
ES-12A-ST-01	12A	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		10/05/2567		
ES-12A-ST-02	12A	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		10/05/2567		
14-ST-01	14	ทางเดินส่วนกลาง		x	/		10/05/2567		
ES-14-ST-02	14	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		10/05/2567		
ES-15-ST-01	15	ทางเดินส่วนกลาง		x	/		10/05/2567		
ES-15-ST-02	15	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		10/05/2567		
ES-16-ST-01	16	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		10/05/2567		
ES-16-ST-02	16	ทางเดินส่วนกลาง		x	/		10/05/2567		
ES-17-ST-01	17	ทางเดินส่วนกลาง		x	/		10/05/2567		
ES-17-ST-02	17	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		10/05/2567		
ES-18-ST-01	18	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		10/05/2567		
ES-18-ST-02	18	ทางเดินส่วนกลาง		x	/		10/05/2567		
ES-19-ST-01	19	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		10/05/2567		
ES-19-ST-02	19	ทางเดินส่วนกลาง		x	/		10/05/2567		
ES-20-ST-01	20	ทางเดินส่วนกลาง	/		/		10/05/2567		
ES-20-ST-02	20	ทางเดินส่วนกลาง		x	/		10/05/2567	[redacted]	

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟป้ายทางออกทางเดินส่วนกลางประจำเดือน

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Monthly Exit Sign Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences เดือน/ปี พฤษภาคม พ.ศ. 2567

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์การทำงาน		ตรวจเช็คหลังปลดแบตไฟฟ้าออกปลั๊ก		วันที่ตรวจเช็ค	ตรวจสอบโดย	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	ชั่วโมงที่ 1 จน	ชั่วโมงที่ 2 จน.			
ES-21-ST-01	21	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567	[redacted]	
ES-21-ST-02	21	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-22-ST-01	22	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-22-ST-02	22	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-23-ST-01	23	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-23-ST-02	23	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
24-ST-01	24	ทางเดินส่วนกลาง		x	√		10/05/2567		
ES-24-ST-02	24	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-25-ST-01	25	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-25-ST-02	25	ทางเดินส่วนกลาง		x	√		10/05/2567		
ES-26-ST-01	26	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-26-ST-02	26	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-26M-ST-02	26M	ห้องปั๊มน้ำ	√		√		10/05/2567		
ES-27-ST-01	27	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-27-ST-02	27	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-28-ST-01	28	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-28-ST-02	28	ทางเดินส่วนกลาง		x	√		10/05/2567		
ES-29-ST-01	29	ทางเดินส่วนกลาง		x	√		10/05/2567		
29-ST-02	29	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-30-ST-01	30	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-30-ST-02	30	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-31-ST-01	31	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-31-ST-02	31	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-32-ST-01	32	ทางเดินส่วนกลาง		x	√		10/05/2567		
ES-32-ST-02	32	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-33-ST-01	33	ทางเดินส่วนกลาง		x	√		10/05/2567		
ES-33-ST-02	33	ทางเดินส่วนกลาง		x	√		10/05/2567		
ES-34-ST-01	34	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-34-ST-02	34	ทางเดินส่วนกลาง		x	√		10/05/2567		
ES-35-ST-01	35	ทางเดินส่วนกลาง		x	√		10/05/2567		
ES-35-ST-02	35	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-36-ST-01	36	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟป้ายทางออกทางเดินส่วนกลางประจำเดือน

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Monthly Exit Sign Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences เดือน/ปี พฤษภาคม พ.ศ. 2567

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์การทำงาน		ตรวจเช็คหลังปลดแบตไฟฟ้าออกปลั๊ก		วันที่ตรวจเช็ค	ตรวจสอบโดย	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	ชั่วโมงที่ 1 จน	ชั่วโมงที่ 2 จน.			
ES-36-ST-02	36	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567	[redacted]	
ES-37-ST-01	37	ทางเดินส่วนกลาง		x	√		10/05/2567		
ES-37-ST-02	37	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-38-ST-01	38	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-38-ST-02	38	ทางเดินส่วนกลาง		x	√		10/05/2567		
ES-39-ST-01	39	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
39-ST-02	39	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-40-ST-01	40	ทางเดินส่วนกลาง		x	√		10/05/2567		
ES-40-ST-02	40	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-41-ST-01	41	ทางเดินส่วนกลาง		x	√		10/05/2567		
ES-41-ST-02	41	ทางเดินส่วนกลาง		x	√		10/05/2567		
ES-42-ST-01	42	ทางเดินส่วนกลาง		x	√		10/05/2567		
ES-42-ST-02	42	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-42M-ST-01	42M	ห้องเป็นน้ำดี	√		√		10/05/2567		
ES-42M-ST-02	42M	ห้อง Fire pump	√		√		10/05/2567		
ES-43-ST-01	43	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-43-ST-02	43	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-44-ST-01	44	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
44-ST-02	44	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-45-ST-01	45	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-45-ST-02	45	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-46-ST-01	46	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-46-ST-02	46	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-47-ST-01	47	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-47-ST-02	47	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-48-ST-01	48	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-48-ST-02	48	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-49-ST-01	49	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-49-ST-02	49	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-50-ST-01	50	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-50-ST-02	50	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-51-ST-01	51	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟป้ายทางออกทางเดินส่วนกลางประจำเดือน

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Monthly Exit Sign Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences เดือน/ปี พฤษภาคม พ.ศ. 2567

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์การทำงาน		ตรวจเช็คหลังปลดแบตไฟฟ้าออกปลั๊ก		วันที่ตรวจเช็ค	ตรวจสอบโดย	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	ชั่วโมงที่ 1 จน	ชั่วโมงที่ 2 จน.			
ES-51-ST-02	51	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567	[redacted]	
ES-52-ST-01	52	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-52-ST-02	52	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-53-ST-01	53	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-53-ST-02	53	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-54-ST-01	54	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
54-ST-02	54	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-55-ST-01	55	ทางเดินส่วนกลาง		x	√		10/05/2567		
ES-55-ST-02	55	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-56-ST-01	56	ทางเดินส่วนกลาง		x	√		10/05/2567		
ES-56-ST-02	56	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-57-ST-01	57	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-57-ST-02	57	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-58-ST-01	58	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-58-ST-02	58	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-59-ST-01	59	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-60-ST-02	59	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-60-ST-01	60	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
60-ST-02	60	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-61-ST-01	61	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-61-ST-02	61	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-62-ST-01	62	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-62-ST-02	62	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-63-ST-01	63	ทางเดินส่วนกลาง		x	√		10/05/2567		
ES-63-ST-02	63	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-64-ST-01	64	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-64-ST-02	64	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-65-ST-02	65	ทางเดินส่วนกลาง	√		√		10/05/2567		
ES-66-ST-02	66	ทางเดินส่วนกลาง	√	x	√		10/05/2567		

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟป้ายทางออกทางเดินส่วนกลางประจำเดือน

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Monthly Exit Sign Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences เดือน/ปี พฤษภาคม พ.ศ. 2567

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์การทำงาน		ตรวจเช็คหลังปลดแบตไฟฟ้าออกปลั๊ก		วันที่ตรวจเช็ค	ตรวจสอบโดย	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	ชั่วโมงที่ 1 จน	ชั่วโมงที่ 2 จน			

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย ☑ ปกติ ☒ ไม่ปกติ

ชั้นตรวจแล้ว : ชั้น 7,8,9,11,14,15,17,24,29,32,33,35,37,40,41,42,55,56,63 (ดีดประตูST-1) แบตเตอรี่รั่วซึม

ชั้น 7,8,9,11,14,15,18,19,20,25,28,33,34,38,41,46 (ดีดประตูST-2) แบตเตอรี่รั่วซึม

หัวหน้าช่าง : นาย สำเนาง ตงเตรา

วิศวกรประจำอาคาร : [redacted]

วันที่ : 24 / 5 / 2567

วันที่ : 29 / 5 / 17

[redacted]

30/5/17

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟฉุกเฉินแบบรวมศูนย์ประจำเดือน

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Monthly Cental Battery Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences เดือนปี พฤษภาคม พ.ศ. 2567

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	ตำแหน่ง	จำนวนหลอด	สถานะตัวอุปกรณ์การทำงาน ปกติ	ไม่ปกติ	ตรวจเช็คเปิดแบตเตอรี่ปิดไฟ ประตูเปิด 1 ชม.	ประตูเปิด 2 ชม.	วันที่ตรวจเช็ค	ชื่อผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
ECB-6	6	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567	[redacted]	
ECB-7	7	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-8	8	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-9	9	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-10	10	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-11	11	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-12	12	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-13	12A	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-14	14	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-15	15	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-16	16	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-17	17	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-18	18	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-19	19	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-20	20	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-21	21	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-22	22	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-23	23	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-24	24	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-25	25	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		13/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 13/5/67
ECB-26	26	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		13/05/2567		
ECB-27	27	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		13/05/2567		
ECB-28	28	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		13/05/2567		
ECB-29	29	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		13/05/2567		
ECB-30	30	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		13/05/2567		
ECB-31	31	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		13/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 13/5/67
ECB-32	32	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		13/05/2567		
ECB-33	33	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		13/05/2567		
ECB-34	34	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		13/05/2567		
ECB-35	35	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		13/05/2567		
ECB-36	36	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		13/05/2567		
ECB-37	37	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		13/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 13/5/67
ECB-38	38	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		13/05/2567		
ECB-39	39	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		13/05/2567		
ECB-40	40	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		13/05/2567		
ECB-41	41	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		13/05/2567		
ECB-42	42	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		13/05/2567	[redacted]	

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟฉุกเฉินแบบรวมศูนย์ประจำเดือน

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Monthly Cental Battery Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences เดือนปี พฤษภาคม พ.ศ. 2567

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	ตำแหน่ง	จำนวนหลอด	สถานะตัวอุปกรณ์การทำงาน ปกติ	ไม่ปกติ	ตรวจเช็คเปิดแบตเตอรี่ปิดไฟ ประตูเปิด 1 ชม.	ประตูเปิด 2 ชม.	วันที่ตรวจเช็ค	ชื่อผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
ECB-43	43	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567	[redacted]	
ECB-44	44	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-45	45	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-46	46	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-47	47	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-48	48	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-49	49	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-50	50	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-51	51	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-52	52	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-53	53	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-54	54	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-55	55	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-56	56	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-57	57	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-58	58	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-59	59	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-60	60	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-61	61	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-62	62	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-63	63	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567		
ECB-64	64	ทางเดินส่วนกลาง	6	√		√		10/05/2567	[redacted]	

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย ☑ ปกติ ☐ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ : เบรกเกอร์ที่มีสเตตัสเป็นสีฟ้า คือ normal ชั้น 7,12A,19,25,31,37,43,49,55,61

ส่วนชั้น 6 ดูเบรกเกอร์ที่จำเป็นใช้งานชั้นเดียว เบรกเกอร์ที่มีสเตตัสเป็นสีเขียว 7 เบรกเกอร์ที่ 14 คู่ normal

ตรวจสอบโดย :

ตำแหน่งงาน : ช่างอาคาร กลางคืน

วันที่ : 24 / 5 / 2567

พนักงานตรวจสอบ/ลงนาม : [redacted]

วิศวกรประจำอาคาร : [redacted]

วันที่ : 24 / 5 / 67

[redacted]

30/5/67

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินบันไดหนีไฟ 1,2,3 ประจำเดือน

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Monthly Emergency Light Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences เดือนปี พฤษภาคม พ.ศ. 2567

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์การทำงาน ปกติ	ไม่ปกติ	ตรวจเช็คเปิดแบตเตอรี่ปิดไฟ ประตูเปิด ประตูเปิดไฟ 1 ชม.	ประตูเปิดไฟ 2 ชม.	วันที่ตรวจเช็ค	ตรวจสอบโดย	หมายเหตุ
EL-ST1B2	B2	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567	[redacted]	
EL-ST1-B1	B1	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-01	1	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567		
EL-ST1-02	2	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-03	3	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-04	4	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567		
EL-ST1-05	5	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-06	6	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-07	7	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567		
EL-ST1-08	8	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567		
EL-ST1-09	9	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567		
EL-ST1-10	10	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-11	11	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567		
EL-ST1-12	12	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567		
EL-ST1-13	13	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-14	14	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567		
EL-ST1-15	15	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567		
EL-ST1-16	16	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-17	17	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567		
EL-ST1-18	18	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-19	19	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-20	20	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-21	21	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-22	22	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-23	23	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567		
EL-ST1-24	24	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-25	25	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567		
EL-ST1-26	26	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-26M	26M	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-27	27	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-28	28	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-29	29	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567	[redacted]	

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินบันไดหนีไฟ 1,2,3 ประจำเดือน

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Monthly Emergency Light Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences เดือนปี พฤษภาคม พ.ศ. 2567

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์การทำงาน ปกติ	ไม่ปกติ	ตรวจเช็คเปิดแบตเตอรี่ปิดไฟ ประตูเปิด ประตูเปิดไฟ 1 ชม.	ประตูเปิดไฟ 2 ชม.	วันที่ตรวจเช็ค	ตรวจสอบโดย	หมายเหตุ
EL-ST1-30	30	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567	[redacted]	
EL-ST1-31	31	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-32	32	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567		
EL-ST1-33	33	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567		
EL-ST1-34	34	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567		
EL-ST1-35	35	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567		
EL-ST1-36	36	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-37	37	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567		
EL-ST1-38	38	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567		
EL-ST1-39	39	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567		
EL-ST1-40	40	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-41	41	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567		
EL-ST1-42	42	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-42M	42M	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-43	43	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567		
EL-ST1-44	44	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-45	45	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-46	46	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567		
EL-ST1-47	47	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567		
EL-ST1-48	48	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-49	49	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-50	50	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-51	51	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567		
EL-ST1-52	52	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-53	53	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567		
EL-ST1-54	54	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567		
EL-ST1-55	55	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567		
EL-ST1-56	56	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-57	57	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-58	58	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567		
EL-ST1-59	59	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567		
EL-ST1-60	60	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567	[redacted]	

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินบันไดหนีไฟ 1,2,3 ประจำเดือน

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Monthly Emergency Light Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences เดือน/ปี พฤษภาคม พ.ศ. 2567

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์การทำงาน		ตรวจเช็คหลังปลดแบตไฟ ออกปลั๊ก		วันที่ตรวจเช็ค	ตรวจสอบโดย	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	ปลดแบตไฟ 1 ชม.	ปลดแบตไฟ 2 ชม.			
EL-ST1-61	61	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567	[redacted]	
EL-ST1-62	62	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-63	63	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-64	64	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567		
EL-ST1-65	65	บันไดหนีไฟ1		X	√		15/05/2567		
EL-ST1-66	66	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-67	67	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-68	68	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-69	69	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-70	70	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST1-71	71	บันไดหนีไฟ1	√		√		15/05/2567		
EL-ST2-B2	B2	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567		
EL-ST2-B1	B1	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567		
EL-ST2-01	1	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567		
EL-ST2-02	2	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567		
EL-ST2-03	3	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567		
EL-ST2-04	4	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 14/5/2567
EL-ST2-05	5	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567		
EL-ST2-06	6	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567		
EL-ST2-07	7	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 14/5/2567
EL-ST2-08	8	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 14/5/2567
EL-ST2-09	9	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 14/5/2567
EL-ST2-10	10	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 14/5/2567
EL-ST2-11	11	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 14/5/2567
EL-ST2-12	12	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567		
EL-ST2-13	13	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567		
EL-ST2-14	14	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567		
EL-ST2-15	15	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567		
EL-ST2-16	16	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567		
EL-ST2-17	17	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 14/5/2567
EL-ST2-18	18	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 14/5/2567
EL-ST2-19	19	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567	[redacted]	

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินบันไดหนีไฟ 1,2,3 ประจำเดือน

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Monthly Emergency Light Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences เดือน/ปี พฤษภาคม พ.ศ. 2567

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์การทำงาน		ตรวจเช็คหลังปลดแบตไฟ ออกปลั๊ก		วันที่ตรวจเช็ค	ตรวจสอบโดย	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	ปลดแบตไฟ 1 ชม.	ปลดแบตไฟ 2 ชม.			
EL-ST2-20	20	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567	[redacted]	
EL-ST2-21	21	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567		
EL-ST2-22	22	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567		
EL-ST2-23	23	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567		
EL-ST2-24	24	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567		
EL-ST2-25	25	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567		
EL-ST2-26	26	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567		
EL-ST2-26M	26M	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567		
EL-ST2-27	27	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567		
EL-ST2-28	28	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 14/5/2567
EL-ST2-29	29	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567		
EL-ST2-30	30	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567		
EL-ST2-31	31	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567		
EL-ST2-32	32	บันไดหนีไฟ 2	√		√		14/05/2567		
EL-ST2-33	33	บันไดหนีไฟ 2	√		√		15/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 15/5/2567
EL-ST2-34	34	บันไดหนีไฟ 2	√		√		15/05/2567		
EL-ST2-35	35	บันไดหนีไฟ 2	√		√		15/05/2567		
EL-ST2-36	36	บันไดหนีไฟ 2	√		√		15/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 15/5/2567
EL-ST2-37	37	บันไดหนีไฟ 2	√		√		15/05/2567		
EL-ST2-38	38	บันไดหนีไฟ 2	√		√		15/05/2567		
EL-ST2-39	39	บันไดหนีไฟ 2	√		√		15/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 15/5/2567
EL-ST2-40	40	บันไดหนีไฟ 2	√		√		15/05/2567		
EL-ST2-41	41	บันไดหนีไฟ 2	√		√		15/05/2567		
EL-ST2-42	42	บันไดหนีไฟ 2	√		√		15/05/2567		
EL-ST2-42M	42M	บันไดหนีไฟ 3	√		√		15/05/2567		
EL-ST2-43	43	บันไดหนีไฟ 2	√		√		15/05/2567		
EL-ST2-44	44	บันไดหนีไฟ 2	√		√		15/05/2567		
EL-ST2-45	45	บันไดหนีไฟ 2	√		√		15/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 15/5/2567
EL-ST2-46	46	บันไดหนีไฟ 2	√		√		15/05/2567		
EL-ST2-47	47	บันไดหนีไฟ 2	√		√		15/05/2567		
EL-ST2-48	48	บันไดหนีไฟ 2	√		√		15/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 15/5/2567
EL-ST2-49	49	บันไดหนีไฟ 2	√		√		15/05/2567	[redacted]	

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินบันไดหนีไฟ 1,2,3 ประจำเดือน

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Monthly Emergency Light Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences เดือน/ปี พฤษภาคม พ.ศ. 2567

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์การทำงาน		ตรวจเช็คหลังปลดแบตไฟ ออกปลั๊ก		วันที่ตรวจเช็ค	ตรวจสอบโดย	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	ปลดแบตไฟ 1 ชม.	ปลดแบตไฟ 2 ชม.			
EL-ST2-50	50	บันไดหนีไฟ 2	√		√		15/05/2567	[redacted]	
EL-ST2-51	51	บันไดหนีไฟ 2	√		√		15/05/2567		
EL-ST2-52	52	บันไดหนีไฟ 2	√		√		18/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 18/5/2567
EL-ST2-53	53	บันไดหนีไฟ 2	√		√		15/05/2567		
EL-ST2-54	54	บันไดหนีไฟ 2	√		√		15/05/2567		
EL-ST2-55	55	บันไดหนีไฟ 2	√		√		15/05/2567		
EL-ST2-56	56	บันไดหนีไฟ 2	√		√		18/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 18/5/2567
EL-ST2-57	57	บันไดหนีไฟ 2	√		√		15/05/2567		
EL-ST2-58	58	บันไดหนีไฟ 2	√		√		15/05/2567		
EL-ST2-59	59	บันไดหนีไฟ 2	√		√		18/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 18/5/2567
EL-ST2-60	60	บันไดหนีไฟ 2	√		√		15/05/2567		
EL-ST2-61	61	บันไดหนีไฟ 2	√		√		15/05/2567		
EL-ST2-62	62	บันไดหนีไฟ 2	√		√		18/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 18/5/2567
EL-ST2-63	63	บันไดหนีไฟ 2	√		√		18/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 18/5/2567
EL-ST2-64	64	บันไดหนีไฟ 2	√		√		15/05/2567		
EL-ST2-65	65	บันไดหนีไฟ 2	√		√		15/05/2567		
EL-ST2-66	66	บันไดหนีไฟ 2	√		√		18/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 18/5/2567
EL-ST2-67	67	บันไดหนีไฟ 2	√		√		15/05/2567		
EL-ST2-68	68	บันไดหนีไฟ 2	√		√		15/05/2567		
EL-ST2-69	69	บันไดหนีไฟ 2	√		√		18/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 18/5/2567
EL-ST2-70	70	บันไดหนีไฟ 2	√		√		18/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 18/5/2567
EL-ST2-71	71	บันไดหนีไฟ 2	√		√		15/05/2567		
EL-ST3-B2	B2	บันไดหนีไฟ 3	√		√		08/05/2567		
EL-ST3-B1	B1	บันไดหนีไฟ 3	√		√		08/05/2567		
EL-ST3-01	1	บันไดหนีไฟ 3	√		√		08/05/2567		
EL-ST3-02	2	บันไดหนีไฟ 3	√		√		08/05/2567		
EL-ST3-03	3	บันไดหนีไฟ 3		X	√		08/05/2567		
EL-ST3-04	4	บันไดหนีไฟ 3	√		√		08/05/2567		
EL-ST3-05	5	บันไดหนีไฟ 3		X	√		08/05/2567		
EL-ST3-5M	5M	บันไดหนีไฟ 3	√		√		08/05/2567	[redacted]	

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินบันไดหนีไฟ 1,2,3 ประจำเดือน

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Monthly Emergency Light Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences เดือน/ปี พฤษภาคม พ.ศ. 2567

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์การทำงาน		ตรวจเช็คหลังปลดแบตไฟ ออกปลั๊ก		วันที่ตรวจเช็ค	ตรวจสอบโดย	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	ปลดแบตไฟ 1 ชม.	ปลดแบตไฟ 2 ชม.			

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย ☑ ปกติ ☑ ไม่ปกติ

สรุป emergency light ที่จำเป็นจะไฟไม่ติด 1 ชั่วโมง ST1,2,3 มีดังนี้

ST-1 ชั้น 1,4,7,8,9,11,12,14,15,17,23,25,29,30,32,33,34,36,37,38,39,41,43,46,47,51,53,54,55,58,59,60,64,65

ST-3 ชั้น 3,5

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : นายช่างชาง ณนคร

วันที่ : 24 / 5 / 67

หมวดตรวจสอบโดย : [redacted]

วิศวกรประจำอาคาร : [redacted]

วันที่ : 24 / 5 / 67

[redacted]

30/5/67

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินห้องไฟฟ้า,Fireman Lift,ห้องเครื่องจักรประจำเดือน

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Monthly Emergency Light Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences เดือนปี พฤษภาคม พ.ศ. 2567

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์การทำงาน		ตรวจเช็คตัวป่องแบตไฟฉุกเฉิน		วันที่ตรวจเช็ค	ชื่อผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	ป่องแบตไฟ 1 ชม	ป่องแบตไฟ 2 ชม			
EL-FM-B2	B2	Fireman Lift	✓		✓		18/05/2567	[redacted]	
EL-FM-B1	B1	Fireman Lift	✓		✓		18/05/2567		
EL-FM-01	1	Fireman Lift	✓		✓		18/05/2567		
EL-FM-02	2	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-03	3	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-04	4	Fireman Lift	✓		✓		18/05/2567		
EL-FM-05	5	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-06	6	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-07	7	Fireman Lift	✓		✓		18/05/2567		
EL-FM-08	8	Fireman Lift	✓		✓		18/05/2567		
EL-FM-09	9	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-10	10	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-11	11	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-12	12	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-13	13	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-14	14	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-15	15	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-16	16	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-17	17	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-18	18	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-19	19	Fireman Lift	✓		✓		18/05/2567		
EL-FM-20	20	Fireman Lift	✓		✓		18/05/2567		
EL-FM-21	21	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-22	22	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-23	23	Fireman Lift	✓		✓		18/05/2567		
EL-FM-24	24	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-25	25	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-26	26	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-26M	26M	Fireman Lift	✓		✓		18/05/2567		
EL-FM-27	27	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-28	28	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-29	29	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-30	30	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินห้องไฟฟ้า,Fireman Lift,ห้องเครื่องจักรประจำเดือน

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Monthly Emergency Light Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences เดือนปี พฤษภาคม พ.ศ. 2567

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์การทำงาน		ตรวจเช็คตัวป่องแบตไฟฉุกเฉิน		วันที่ตรวจเช็ค	ชื่อผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	ป่องแบตไฟ 1 ชม	ป่องแบตไฟ 2 ชม			
EL-FM-31	31	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567	[redacted]	
EL-FM-32	32	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-33	33	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-34	34	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-35	35	Fireman Lift	✓		✓		18/05/2567		
EL-FM-36	36	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-37	37	Fireman Lift	✓		✓		18/05/2567		
EL-FM-38	38	Fireman Lift	✓		✓		18/05/2567		
EL-FM-39	39	Fireman Lift	✓		✓		18/05/2567		
EL-FM-40	40	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-41	41	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-42	42	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-42M	42M	Fireman Lift	✓		✓		18/05/2567		
EL-FM-43	43	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-44	44	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-45	45	Fireman Lift	✓		✓		18/05/2567		
EL-FM-46	46	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-47	47	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-48	48	Fireman Lift	✓		✓		18/05/2567		
EL-FM-49	49	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-50	50	Fireman Lift	✓		✓		18/05/2567		
EL-FM-51	51	Fireman Lift	✓		✓		18/05/2567		
EL-FM-52	52	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-53	53	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-54	54	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-55	55	Fireman Lift	✓		✓		18/05/2567		
EL-FM-56	56	Fireman Lift	✓		✓		18/05/2567		
EL-FM-57	57	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-58	58	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-59	59	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-60	60	Fireman Lift	✓		✓		18/05/2567		
EL-FM-61	61	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-62	62	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินห้องไฟฟ้า,Fireman Lift,ห้องเครื่องจักรประจำเดือน

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Monthly Emergency Light Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences เดือนปี พฤษภาคม พ.ศ. 2567

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์การทำงาน		ตรวจเช็คตัวป่องแบตไฟฉุกเฉิน		วันที่ตรวจเช็ค	ชื่อผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	ป่องแบตไฟ 1 ชม	ป่องแบตไฟ 2 ชม			
EL-FM-63	63	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567	[redacted]	
EL-FM-64	64	Fireman Lift	✓		✓		18/05/2567		
EL-FM-65	65	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-66	66	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-67	67	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-68	68	Fireman Lift	✓		✓		18/05/2567		
EL-FM-69	[illegible]	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-FM-70	70	Fireman Lift		X	✓		18/05/2567		
EL-EE-B2	B2	Room - EE							ไม่มีติดตั้ง
EL-EE-B1	B1	Room - EE							ไม่มีติดตั้ง
EL-EE-01	1	Room - EE							ไม่มีติดตั้ง
EL-EE-02	2	Room - EE							ไม่มีติดตั้ง
EL-EE-03	3	Room - EE							ไม่มีติดตั้ง
EL-EE-04	4	Room - EE							ไม่มีติดตั้ง
EL-EE-05	5	Room - EE							ไม่มีติดตั้ง
EL-EE-06	6	Room - EE		X	✓		18/05/2567		
EL-EE-07	7	Room - EE		X	✓		18/05/2567		
EL-EE-08	8	Room - EE		X	✓		18/05/2567		
EL-EE-09	9	Room - EE	✓		✓		18/05/2567		
EL-EE-10	10	Room - EE	✓		✓		18/05/2567		
EL-EE-11	11	Room - EE	✓		✓		18/05/2567		
EL-EE-12	12	Room - EE	✓		✓		18/05/2567		
EL-EE-13	13	Room - EE	✓		✓		18/05/2567		
EL-EE-14	14	Room - EE	✓		✓		18/05/2567		
EL-EE-15	15	Room - EE		X	✓		18/05/2567		
EL-EE-16	16	Room - EE	✓		✓		18/05/2567		
EL-EE-17	17	Room - EE	✓		✓		18/05/2567		
EL-EE-18	18	Room - EE	✓		✓		18/05/2567		
EL-EE-19	19	Room - EE	✓		✓		18/05/2567		
EL-EE-20	20	Room - EE	✓		✓		18/05/2567		
EL-EE-21	21	Room - EE		X	✓		18/05/2567		
EL-EE-22	22	Room - EE	✓		✓		18/05/2567		
EL-EE-23	23	Room - EE		X	✓		18/05/2567		

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินห้องไฟฟ้า,Fireman Lift,ห้องเครื่องจักรประจำเดือน

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Monthly Emergency Light Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences เดือนปี พฤษภาคม พ.ศ. 2567

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์การทำงาน		ตรวจเช็คตัวป่องแบตไฟฉุกเฉิน		วันที่ตรวจเช็ค	ชื่อผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	ป่องแบตไฟ 1 ชม	ป่องแบตไฟ 2 ชม			
EL-EE-24	24	Room - EE	✓		✓		18/05/2567	[redacted]	
EL-EE-25	25	Room - EE	✓		✓		18/05/2567		
EL-EE-26	26	Room - EE	✓		✓		18/05/2567		
EL-EE-27	27	Room - EE		X	✓		18/05/2567		
EL-EE-28	28	Room - EE	✓		✓		18/05/2567		
EL-EE-29	29	Room - EE		X	✓		18/05/2567		
EL-EE-30	30	Room - EE	✓		✓		18/05/2567		
EL-EE-31	31	Room - EE	✓		✓		18/05/2567		
EL-EE-32	32	Room - EE		X	✓		18/05/2567		
EL-EE-33	33	Room - EE		X	✓		18/05/2567		
EL-EE-34	34	Room - EE	✓		✓		18/05/2567		
EL-EE-35	35	Room - EE	✓		✓		18/05/2567		
EL-EE-36	36	Room - EE	✓		✓		18/05/2567		
EL-EE-37	37	Room - EE	✓		✓		18/05/2567		
EL-EE-38	38	Room - EE	✓		✓		18/05/2567		
EL-EE-39	39	Room - EE	✓		✓		18/05/2567		
EL-EE-40	40	Room - EE		X	✓		18/05/2567		
EL-EE-41	41	Room - EE		X	✓		18/05/2567		
EL-EE-42	42	Room - EE		X	✓		18/05/2567		
EL-EE-42M	42M	Room - EE		X	✓		18/05/2567		
EL-EE-43	43	Room - EE		X	✓		18/05/2567		
EL-EE-44	44	Room - EE			✓		18/05/2567		
EL-EE-45	45	Room - EE		X	✓		18/05/2567		
EL-EE-46	46	Room - EE	✓		✓		18/05/2567		
EL-EE-47	47	Room - EE		X	✓		18/05/2567		
EL-EE-48	48	Room - EE		X	✓		18/05/2567		
EL-EE-49	49	Room - EE	✓		✓		18/05/2567		
EL-EE-50	50	Room - EE	✓		✓		18/05/2567		
EL-EE-51	51	Room - EE	✓		✓		18/05/2567		
EL-EE-52	52	Room - EE	✓		✓		18/05/2567		
EL-EE-53	53	Room - EE	✓		✓		18/05/2567		
EL-EE-54	54	Room - EE	✓		✓		18/05/2567		
EL-EE-55	55	Room - EE		X	✓		18/05/2567		

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินห้องไฟฟ้า,Fireman Lift,ห้องเครื่องจักรประจำเดือน

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Monthly Emergency Light Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences เดือนปี พฤษภาคม พ.ศ. 2567

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์: การทำงาน		สภาวะไฟฟ้าดับของแบบไฟฉุกเฉิน ปลั๊ก		วันที่ตรวจเช็ค	ช่างผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	ช่องแบบไฟ 1 จุด	ช่องแบบไฟ 2 จุด			
EL-EE-58	58	Room - EE		X	√		18/05/2567	[redacted]	
EL-EE-57	57	Room - EE		X	√		18/05/2567		
EL-EE-58	58	Room - EE	√		√		18/05/2567		
EL-EE-59	59	Room - EE	√		√		18/05/2567		
EL-EE-60	60	Room - EE		X	√		18/05/2567		
EL-EE-61	61	Room - EE		X	√		18/05/2567		
EL-EE-62	62	Room - EE	√		√		18/05/2567		
EL-EE-63	63	Room - EE	√		√		18/05/2567		
EL-EE-64	64	Room - EE		X	√		18/05/2567		
EL-ME-65	65	ห้องเครื่องลิฟต์	√		√		18/05/2567		
EL-ME-42M	42M	ห้องปั๊มน้ำดี	√		√		18/05/2567		หญ้ามรกไฟฟ้า
EL-ME-29M	29M	ห้องปั๊มน้ำดี	√		√		18/05/2567		

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย ☑ ปกติ ☒ ไม่ปกติ

หน้าสัพพ์ส่วนของ ชั้น 2,3,5,6,8,10,11,12,12A,14,15,16,17,18,21,22,24,25,26,27,28,29,30,31,32,34,36,40,41,42,43,44,45,47,49,52,53,54

57,58,60,61,62,63,65,66,67,69,70

ห้องไฟฟ้า 5,7,8,15,21,23,27,28,33,40,41,42,42M,43,45,47,48,55,56,57,60,61,64

ตรวจสอบโดย :

ประจำตำแหน่ง ____ นาย/นาง/นส. ____

วันที่ : 24 / 5 / 2567

หมายตรวจสอบโดย : [redacted]

วิศวกรประจำอาคาร : [redacted]

วันที่ : 24 / 5 / 67

[redacted]

30/5/67

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินลานจอดรถและห้อง MDB ประจำเดือน

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Monthly Emergency Light Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences เดือนปี พฤษภาคม พ.ศ. 2567

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์: การทำงาน		สภาวะไฟฟ้าดับของแบบไฟฉุกเฉิน ปลั๊ก		วันที่ตรวจเช็ค	ตรวจสอบโดย	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	ช่องแบบไฟ 1 จุด	ช่องแบบไฟ 2 จุด			
EL-B2-01	B2	ลานจอด	√		√		08/05/2567	[redacted]	
EL-B2-02	B2	ลานจอด	√		√		14/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 14/5/2567
EL-B2-03	B2	ลานจอด	√		√		14/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 14/5/2567
EL-B2-04	B2	ลานจอด	√		√		14/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 14/5/2567
EL-B2-05	B2	ลานจอด	√		√		14/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 14/5/2567
EL-B2-06	B2	ลานจอด	√		√		08/05/2567		
EL-B2-07	B2	ลานจอด		X	√		14/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่แล้วกดไฟไม่ติด
EL-B2-08	B2	ลานจอด	√		√		08/05/2567		
EL-B2-09	B2	ลานจอด	√		√		08/05/2567		
EL-B2-10	B2	ลานจอด	√		√		08/05/2567		
EL-B1-01	B1	ลานจอด	√		√		14/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 14/5/2567
EL-B1-02	B1	ลานจอด	√		√		14/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 14/5/2567
EL-B1-03	B1	ลานจอด	√		√		08/05/2567		
EL-B1-04	B1	ลานจอด	√		√		08/05/2567		
EL-B1-05	B1	ลานจอด	√		√		08/05/2567		
EL-B1-06	B1	ลานจอด	√		√		14/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 14/5/2567
EL-B1-07	B1	ลานจอด	√		√		14/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 14/5/2567
EL-B1-08	B1	ลานจอด	√		√		14/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 14/5/2567
EL-B1-09	B1	ลานจอด	√		√		08/05/2567		
EL-B1-10	B1	ลานจอด	√		√		14/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 14/5/2567
EL-1-01	1	ลานจอด	√		√		14/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 14/5/2567
EL-1-02	1	ลานจอด	√		√		18/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 18/5/2567
EL-1-03	1	ลานจอด	√		√		08/05/2567		
EL-1-04	1	ลานจอด	√		√		14/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 14/5/2567
EL-1-05	1	ลานจอด	√		√		08/05/2567		
EL-1-06	1	ลานจอด	√		√		14/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 14/5/2567
EL-1-07	1	ลานจอด	√		√		18/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 18/5/2567
EL-1-08	1	ลานจอด	√		√		08/05/2567		
EL-2-01	2	ลานจอด	√		√		08/05/2567		
EL-2-02	2	ลานจอด	√		√		12/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 12/5/2567
EL-2-03	2	ลานจอด	√		√		08/05/2567		
EL-2-04	2	ลานจอด	√		√		08/05/2567		
EL-2-05	2	ลานจอด	√		√		12/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 12/5/2567

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินลานจอดรถและห้อง MDB ประจำเดือน

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Monthly Emergency Light Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences เดือนปี พฤษภาคม พ.ศ. 2567

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์: การทำงาน		สภาวะไฟฟ้าดับของแบบไฟฉุกเฉิน ปลั๊ก		วันที่ตรวจเช็ค	ตรวจสอบโดย	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	ช่องแบบไฟ 1 จุด	ช่องแบบไฟ 2 จุด			
EL-2-06	2	ลานจอด	√		√		12/05/2567	[redacted]	เปลี่ยนแบตเตอรี่ 12/5/2567
EL-2-07	2	ลานจอด	√		√		08/05/2567		
EL-2-08	2	ลานจอด	√		√		08/05/2567		
EL-2-09	2	ห้องหัวลาย ลานจอด	√		√		12/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 12/5/2567
EL-2-10	2	ห้องน้ำชาย/หญิง ลานจอด	√		√		14/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 14/5/2567
EL-3-01	3	ลานจอด	√		√		08/05/2567		
EL-3-02	3	ลานจอด	√		√		14/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 14/5/2567
EL-3-03	3	ลานจอด	√		√		08/05/2567		
EL-3-04	3	ลานจอด	√		√		12/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 12/5/2567
EL-3-05	3	ลานจอด	√		√		08/05/2567		
EL-3-06	3	ลานจอด	√		√		08/05/2567		
EL-3-07	3	ลานจอด	√		√		14/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 14/5/2567
EL-3-08	3	ลานจอด	√		√		14/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 14/5/2567
EL-4-01	4	ลานจอด	√		√		17/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 17/5/2567
EL-4-02	4	ลานจอด	√		√		08/05/2567		
EL-4-03	4	ลานจอด	√		√		17/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 17/5/2567
EL-4-04	4	ลานจอด	√		√		17/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 17/5/2567
EL-4-05	4	ลานจอด	√		√		08/05/2567		
EL-4-06	4	ลานจอด	√		√		08/05/2567		
EL-4-07	4	ลานจอด	√		√		17/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 17/5/2567
EL-4-08	4	ลานจอด	√		√		17/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่แล้วกดไฟไม่ติด
EL-4-09	4	ลานจอด	√		√		17/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 17/5/2567
EL-4-10	4	ลานจอด	√		√		08/05/2567		
EL-4-11	4	ลานจอด	√		√		08/05/2567		
EL-4-12	4	ลานจอด	√		√		17/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 17/5/2567
EL-5-01	5	ลานจอด	√		√		08/05/2567		
EL-5-02	5	ลานจอด	√		√		08/05/2567		
EL-5-03	5	ลานจอด	√		√		18/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 18/5/2567
EL-5-04	5	ลานจอด	√		√		18/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 18/5/2567
EL-5-05	5	ลานจอด	√		√		08/05/2567		
EL-5-06	5	ลานจอด	√		√		18/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 18/5/2567
EL-5-07	5	ลานจอด	√		√		08/05/2567		
EL-5-08	5	ลานจอด	√		√		08/05/2567	[redacted]	

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉินลานจอดรถและห้อง MDB ประจำเดือน

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Monthly Emergency Light Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences เดือนปี พฤษภาคม พ.ศ. 2567

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์: การทำงาน		สภาวะไฟฟ้าดับของแบบไฟฉุกเฉิน ปลั๊ก		วันที่ตรวจเช็ค	ตรวจสอบโดย	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	ช่องแบบไฟ 1 จุด	ช่องแบบไฟ 2 จุด			
EL-5-09	5	ลานจอด	√		√		08/05/2567	[redacted]	
EL-5-10	5	ลานจอด	√		√		18/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 18/5/2567
EL-5-11	5	ลานจอด	√		√		18/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 18/5/2567
EL-5-12	5	ลานจอด	√		√		18/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 18/5/2567
EL-5M-01	5M	ชั้น2 MDB	√		√		17/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 17/5/2567
EL-5M-02	5M	ห้อง MDB	√		√		17/05/2567		เปลี่ยนแบตเตอรี่ 17/5/2567
EL-6-01	6	ห้องน้ำชาย ลานจอด	√		√		08/05/2567		
EL-6-02	6	ห้องน้ำหญิง ลานจอด	√		√		08/05/2567		
EL-6-03	6	ห้องน้ำชาย หน้าลิฟต์	√		√		08/05/2567		
EL-6-04	6	ห้องน้ำหญิง หน้าลิฟต์	√		√		08/05/2567		
EL-6-06	6	หน้าห้อง Media	√		√		08/05/2567	[redacted]	

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย ☑ ปกติ ☒ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ : ชั้น B2 EL-B2-7 เปลี่ยนแบตเตอรี่แล้วกดไฟไม่ติด

ตรวจสอบโดย

ชื่อ ช่าง : ____ นาย/นาง/นส. ____

วันที่ : 24 / 5 / 2567

หมายตรวจสอบโดย : [redacted]

วิศวกรประจำอาคาร : [redacted]

วันที่ : 24 / 5 / 67

[redacted]

30/5/67

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟป้ายทางออกฉุกเฉินลานจอดรถประจำเดือน

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Monthly Exit Sign Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences , เดือน/ปี พฤษภาคม พ.ศ. 2567

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์การทำงาน		ตรวจเช็คหรือปลดแบตไฟของปลั๊ก		วันที่ตรวจเช็ค	ตรวจสอบโดย	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	ปลดแบต 1 ชม.	ปลดแบต 2 ชม.			
ES-B2-1	B2	ทางเข้า ST-3	✓		✓		11/05/2567	[redacted]	
ES-B2-2	B2	แผงปิดครั้นงง	✓		✓		11/05/2567		
ES-B2-3	B2	ลานจอด	✓		✓		11/05/2567		
ES-B2-4	B2	ทางออกST-1		x	✓		11/05/2567		
ES-B2-5	B2	ทางออก ST-2	✓		✓		11/05/2567		
ES-B2-6	B2	ลานจอด	✓		✓		11/05/2567		
ES-B2-7	B2	ทางเข้า ST-3		x	✓		11/05/2567		
ES-B1-1	B1	ทางเข้า ST-3		x	✓		11/05/2567		
ES-B1-2	B1	ลานจอด	✓		✓		11/05/2567		
ES-B1-3	B1	แผงปิดครั้นงง		x	✓		11/05/2567		
ES-B1-4	B1	ลานจอด	✓		✓		11/05/2567		
ES-B1-5	B1	ทางออกST-1	✓		✓		11/05/2567		
ES-B1-6	B1	ทางออกST-2		x	✓		11/05/2567		
ES-B1-7	B1	ลานจอด		x	✓		11/05/2567		
ES-B1-8	B1	ลานจอด	✓		✓		11/05/2567		
ES-1-1	1	ทางเข้า ST-3	✓		✓		11/05/2567		
ES-1-2	1	ลานจอด	✓		✓		11/05/2567		
ES-1-3	1	แผงปิดครั้นงง		x	✓		11/05/2567		
ES-1-4	1	ลานจอด	✓		✓		11/05/2567		
ES-1-5	1	ลานจอด	✓		✓		11/05/2567		
ES-1-6	1	ทางเข้า ST-3	✓		✓		11/05/2567		
ES-1-7	1	หน้าลิฟบ์ PH		x	✓		11/05/2567		
ES-2-1	2	ทางเข้า ST-3	✓		✓		11/05/2567		
ES-2-2	2	ลานจอด	✓		✓		11/05/2567		
ES-2-3	2	แผงปิดครั้นงง	✓		✓		11/05/2567		
ES-2-4	2	ทางเข้า ST-1	✓		✓		11/05/2567		
ES-2-5	2	ทางเข้า ST-2		x	✓		11/05/2567		
ES-2-6	2	ลานจอด	✓		✓		11/05/2567		
ES-2-7	2	ลานจอด	✓		✓		11/05/2567		
ES-3-1	3	ลานจอด	✓		✓		11/05/2567		
ES-3-2	3	แผงปิดครั้นงง	✓		✓		11/05/2567		
ES-3-3	3	ทางเข้า ST-3	✓		✓		11/05/2567		

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟป้ายทางออกฉุกเฉินลานจอดรถประจำเดือน

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Monthly Exit Sign Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences เดือน/ปี พฤษภาคม พ.ศ. 2567

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์การทำงาน		ตรวจเช็คหรือปลดแบตไฟของปลั๊ก		วันที่ตรวจเช็ค	ตรวจสอบโดย	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	ปลดแบต 1 ชม.	ปลดแบต 2 ชม.			
ES-3-4	3	ทางเข้า ST-1	✓		✓		11/05/2567	[redacted]	
ES-3-5	3	ทางเข้า ST-2		x	✓		11/05/2567		
ES-3-6	3	ลานจอด	✓		✓		11/05/2567		
ES-3-7	3	ลานจอด	✓		✓		11/05/2567		
ES-4-1	4	ลานจอด	✓		✓		11/05/2567		
ES-4-2	4	แผงปิดครั้นงง	✓		✓		11/05/2567		
ES-4-3	4	ลานจอด	✓		✓		11/05/2567		
ES-4-4	4	ทางเข้า ST-1	✓		✓		11/05/2567		
ES-4-5	4	ลานจอด	✓		✓		11/05/2567		
ES-4-6	4	ลานจอด	✓		✓		11/05/2567		
ES-4-7	4	ลานจอด	✓		✓		11/05/2567		
ES-4-8	4	ลานจอด	✓		✓		11/05/2567		
ES-4-9	4	ทางเข้า ST-1	✓		✓		11/05/2567		
ES-4-10	4	ลานจอด	✓		✓		11/05/2567		
ES-4-11	4	ST-1	✓		✓		11/05/2567		
ES-4-12	4	ทางเข้า ST-3							หน้างานยังไม่ได้ติดตั้ง (ตรวจแล้ว)
ES-5-1	5	ลานจอด	✓		✓		11/05/2567		
ES-5-2	5	แผงปิดครั้นงง	✓		✓		11/05/2567		
ES-5-3	5	ลานจอด	✓		✓		11/05/2567		
ES-5-4	5	ทางเข้า ST-1	✓		✓		11/05/2567		
ES-5-5	5	ลานจอด	✓		✓		11/05/2567		
ES-5-6	5	ลานจอด	✓		✓		11/05/2567		
ES-5-7	5	ลานจอด	✓		✓		11/05/2567		
ES-5-8	5	ลานจอด	✓		✓		11/05/2567		
ES-5-9	5	ทางเข้า ST-1	✓		✓		11/05/2567		
ES-5-10	5	ลานจอด	✓		✓		11/05/2567		
ES-5-11	5	ST-1	✓		✓		11/05/2567		
ES-5-12	5	ทางเข้า ST-3					11/05/2567		หน้างานยังไม่ได้ติดตั้ง (ตรวจแล้ว)

แบบฟอร์มตรวจสอบไฟป้ายทางออกฉุกเฉินลานจอดรถประจำเดือน

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Monthly Exit Sign Check List

อาคาร : Magnolias Waterfront Residences เดือน/ปี พฤษภาคม พ.ศ. 2567

รหัสอุปกรณ์	ชั้น	สถานที่	สถานะตัวอุปกรณ์การทำงาน		ตรวจเช็คหรือปลดแบตไฟของปลั๊ก		วันที่ตรวจเช็ค	ตรวจสอบโดย	หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	ปลดแบต 1 ชม.	ปลดแบต 2 ชม.			

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย ☑ ปกติ ☒ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ : สรุป Exit sign ลานจอดรถ ที่จำเป็นต้องไฟไม่ติด 1 ชั่วโมง มีดังนี้

ชั้น B2 ทางเข้า ST-3 , ชั้น B2 ทางเข้า ST-2 , ชั้น B2 เสา B2A , ชั้น B1 ทางเข้า ST-3 , ชั้น B1 เสา B1A , ชั้น B1 ทางเข้า ST-2

แผงปิดทางลานจอดรถ B1,B2 , ชั้น 1 ลิฟบ์โดยสารเล็ก , ชั้น 1 ทางเข้า ST-3 , ชั้น 2 ทางเข้า ST-2 , ชั้น 3 ทางเข้า ST-2

ตรวจสอบโดย : [redacted]

ตำแหน่ง : นาย จำนาง ดอยรา

ตรวจสอบตรวจสอบโดย : [redacted]

วันที่ 24 / 5 / 2567

วันที่ : 24 / 5 / 67

[redacted]

30/5/67

ตารางตรวจเช็ค AIR SPLIT TYPE

อาคาร แมกโนเลียร์ วอเตอร์ฟรองท์ เรสซิเดนซ์

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

TYPE.....

รหัสงาน ASP/.....

รหัสอุปกรณ์ .....

วันที่ปฏิบัติ 12 / 6 / 67

ผู้ปฏิบัติงาน

1. [redacted]

หัวหน้าช่างเทคนิค 1. [redacted]

วิศวกรหัวหน้าวิศวกรประจำอาคาร 1. [redacted] 12-6-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ
			ปกติ	ผิดปกติ	อาการเสีย	
1	Fan Coil Unit					
	1.1 ตรวจสอบการทำงานทั่วไป	M	/			
	1.2 ตรวจสอบอุปกรณ์ควบคุมและอุปกรณ์ป้องกันต่างๆ	M	/			
	1.3 ตรวจสอบสภาพและทำความสะอาด Air Filter	M	/			
	1.4 ตรวจสอบสภาพการทำงานของอุปกรณ์ Thermostat	M	/			
	1.5 ตรวจสอบกำลังกระแส-แรงดันทางไฟฟ้าของ Fan Coil Motor	M	/			
	1.6 ตรวจสอบการรั่วไหลและทำความสะอาดอุดตันของน้ำทิ้ง	Q	–			
	1.7 ตรวจสอบระบบปั๊มน้ำทิ้งและทำความสะอาดท่อน้ำทิ้ง	Q	–			
	1.8 ล้างทำความสะอาด Fan Coil และ Blower	Q	–			
	1.9 ตรวจสอบและกวดขันจุดต่อระบบไฟฟ้าของ Fan Coil	Q	–			
2	Condenser Unit					
	2.1 ตรวจสอบและกวดขันจุดต่อระบบไฟฟ้าของ Condenser	H	–			
	2.2 ตรวจสอบการรั่วซึมของสารทำความเย็น	Q	–			
	2.3 ตรวจสอบและทำความสะอาด Condenser Unit	H	–			
	2.4 ตรวจสอบกำลังกระแส-แรงดันทางไฟฟ้าของ Fan Motor Condenser	M	/			
	2.5 ตรวจสอบกำลังกระแส-แรงดันทางไฟฟ้าของ Compressor	M	/			
	2.6 ตรวจสอบปริมาณน้ำหล่อลื่นคอมไพรเซอร์	H	–			
	2.7 ตรวจสอบปริมาณสารทำความเย็นในระบบและเติมเพิ่ม	H	–			
	2.8 ทำการเติมสารทำความเย็นเพิ่มในระบบ	Y	–			
	2.9 วัดความต้านทานของลวดมอเตอร์ และวัด Ground	Y	–			
	3.0 ตรวจสอบการเกิดสนิมตามส่วนต่างๆและทำสีทาสี	Y	–			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓ , ผิดปกติ ✕ , ไม่ได้ตรวจเช็คและทำการแก้ไขแล้ว ⊗ , หรือบันทึกค่าที่เป็นปริมาณ

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วพบสิ่งที่ต้องแก้ไขซึ่ง (CM)

[redacted]

13/6/67

IPM-EN-25

ตารางตรวจเช็ค AIR SPLIT TYPE

อาคาร แมกโนเลียส์ วอตเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

TYPE .....

รหัสงาน ASP/I .....

รหัสอุปกรณ์ แอ็นฟิล์ No.2

วันที่ปฏิบัติ 12 / 6 / 17

ผู้ปฏิบัติงาน

1. [redacted]

หัวหน้างานเทคนิค 1. [redacted]

วิศวกรหัวหน้าวิศวกรประจำอาคาร 1. [redacted] 12-1-17

ลำดับ	รายการ	TYPE	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	Fan Coil Unit					
	1.1 ตรวจสอบการทำงานทั่วไป	M	/			
	1.2 ตรวจสอบอุปกรณ์ควบคุมและอุปกรณ์ป้องกันต่างๆ	M	/			
	1.3 ตรวจสอบสภาพและทำความสะอาด Air Filter	M	/			
	1.4 ตรวจสอบสภาพและการทำงานของอุปกรณ์ Thermostat	M	/			
	1.5 ตรวจสอบค่ากระแส-แรงดันทางไฟฟ้าของ Fan Coil Motor	M	/			
	1.6 ตรวจสอบการรั่วไหลและทำความสะอาดถาดรองรับน้ำทิ้ง	Q	–			
	1.7 ตรวจสอบชนวนหุ้มท่อน้ำทิ้งและทำความสะอาดท่อน้ำทิ้ง	Q	–			
	1.8 ล้างทำความสะอาด Fan Coil และ Blower	Q	–			
	1.9 ตรวจสอบและกวดขันจุดต่อระบบไฟฟ้าของ Fan Coil	Q	–			
2	Condenser Unit					
	2.1 ตรวจสอบและกวดขันจุดต่อระบบไฟฟ้าของ Condenser	H	–			
	2.2 ตรวจสอบการรั่วซึมของสารทำความเย็น	Q	–			
	2.3 ตรวจสอบและทำความสะอาด Condenser Unit	H	–			
	2.4 ตรวจสอบค่ากระแส-แรงดันทางไฟฟ้าของ Fan Motor Condenser	M	/			
	2.5 ตรวจสอบค่ากระแส-แรงดันทางไฟฟ้าของ Compressor	M	/			
	2.6 ตรวจสอบสภาพชนวนหุ้มท่อไม้ซีกราด	H	–			
	2.7 ตรวจสอบปริมาณสารทำความเย็นในระบบและบันทึกค่า	H	–			
	2.8 ทำการเติมสารทำความเย็นเพิ่มในระบบ	Y	–			
	2.9 วัดความต้านทานของคอมเพรสเซอร์ และวัด Ground	Y	–			
	3.0 ตรวจสอบการขันตรึงน็อตตามส่วนต่างๆและทำการทาสี	Y	–			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✕, ไม่ได้ตามเกณฑ์และทำการแก้ไขแล้ว ⊗, หรือบันทึกค่าที่เป็นปริมาณ

[✓] 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย [ ] 2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วพบสิ่งที่ต้องแก้ไขจึก (CM)

[redacted]

13/6/17

IPM-EN-25

ตารางตรวจเช็ค AIR SPLIT TYPE

อาคาร แมกโนเลียส์ วอตเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

TYPE .....

รหัสงาน ASP/I .....

รหัสอุปกรณ์ แอ็นฟิล์ No.3

วันที่ปฏิบัติ 12 / 6 / 17

ผู้ปฏิบัติงาน

1. [redacted]

หัวหน้างานเทคนิค 1. [redacted]

วิศวกรหัวหน้าวิศวกรประจำอาคาร 1. [redacted] 12-1-17

ลำดับ	รายการ	TYPE	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	Fan Coil Unit					
	1.1 ตรวจสอบการทำงานทั่วไป	M	/			
	1.2 ตรวจสอบอุปกรณ์ควบคุมและอุปกรณ์ป้องกันต่างๆ	M	/			
	1.3 ตรวจสอบสภาพและทำความสะอาด Air Filter	M	/			
	1.4 ตรวจสอบสภาพและการทำงานของอุปกรณ์ Thermostat	M	/			
	1.5 ตรวจสอบค่ากระแส-แรงดันทางไฟฟ้าของ Fan Coil Motor	M	/			
	1.6 ตรวจสอบการรั่วไหลและทำความสะอาดถาดรองรับน้ำทิ้ง	Q	–			
	1.7 ตรวจสอบชนวนหุ้มท่อน้ำทิ้งและทำความสะอาดท่อน้ำทิ้ง	Q	–			
	1.8 ล้างทำความสะอาด Fan Coil และ Blower	Q	–			
	1.9 ตรวจสอบและกวดขันจุดต่อระบบไฟฟ้าของ Fan Coil	Q	–			
2	Condenser Unit					
	2.1 ตรวจสอบและกวดขันจุดต่อระบบไฟฟ้าของ Condenser	H	–			
	2.2 ตรวจสอบการรั่วซึมของสารทำความเย็น	Q	–			
	2.3 ตรวจสอบและทำความสะอาด Condenser Unit	H	–			
	2.4 ตรวจสอบค่ากระแส-แรงดันทางไฟฟ้าของ Fan Motor Condenser	M	/			
	2.5 ตรวจสอบค่ากระแส-แรงดันทางไฟฟ้าของ Compressor	M	/			
	2.6 ตรวจสอบสภาพชนวนหุ้มท่อไม้ซีกราด	H	–			
	2.7 ตรวจสอบปริมาณสารทำความเย็นในระบบและบันทึกค่า	H	–			
	2.8 ทำการเติมสารทำความเย็นเพิ่มในระบบ	Y	–			
	2.9 วัดความต้านทานของคอมเพรสเซอร์ และวัด Ground	Y	–			
	3.0 ตรวจสอบการขันตรึงน็อตตามส่วนต่างๆและทำการทาสี	Y	–			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✕, ไม่ได้ตามเกณฑ์และทำการแก้ไขแล้ว ⊗, หรือบันทึกค่าที่เป็นปริมาณ

[✓] 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย [ ] 2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วพบสิ่งที่ต้องแก้ไขจึก (CM)

[redacted]

13/6/67

IPM-EN-25

ตารางตรวจเช็ค AIR SPLIT TYPE

อาคาร แมกโนเลียส์ วอตเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

TYPE .....

รหัสงาน ASP/I .....

รหัสอุปกรณ์ แอ็นฟิล์ No.4

วันที่ปฏิบัติ 12 / 6 / 17

ผู้ปฏิบัติงาน

1. [redacted]

หัวหน้างานเทคนิค 1. [redacted]

วิศวกรหัวหน้าวิศวกรประจำอาคาร 1. [redacted] 12-1-17

ลำดับ	รายการ	TYPE	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	Fan Coil Unit					
	1.1 ตรวจสอบการทำงานทั่วไป	M	/			
	1.2 ตรวจสอบอุปกรณ์ควบคุมและอุปกรณ์ป้องกันต่างๆ	M	/			
	1.3 ตรวจสอบสภาพและทำความสะอาด Air Filter	M	/			
	1.4 ตรวจสอบสภาพและการทำงานของอุปกรณ์ Thermostat	M	/			
	1.5 ตรวจสอบค่ากระแส-แรงดันทางไฟฟ้าของ Fan Coil Motor	M	/			
	1.6 ตรวจสอบการรั่วไหลและทำความสะอาดถาดรองรับน้ำทิ้ง	Q	–			
	1.7 ตรวจสอบชนวนหุ้มท่อน้ำทิ้งและทำความสะอาดท่อน้ำทิ้ง	Q	–			
	1.8 ล้างทำความสะอาด Fan Coil และ Blower	Q	–			
	1.9 ตรวจสอบและกวดขันจุดต่อระบบไฟฟ้าของ Fan Coil	Q	–			
2	Condenser Unit					
	2.1 ตรวจสอบและกวดขันจุดต่อระบบไฟฟ้าของ Condenser	H	–			
	2.2 ตรวจสอบการรั่วซึมของสารทำความเย็น	Q	–			
	2.3 ตรวจสอบและทำความสะอาด Condenser Unit	H	–			
	2.4 ตรวจสอบค่ากระแส-แรงดันทางไฟฟ้าของ Fan Motor Condenser	M	/			
	2.5 ตรวจสอบค่ากระแส-แรงดันทางไฟฟ้าของ Compressor	M	/			
	2.6 ตรวจสอบสภาพชนวนหุ้มท่อไม้ซีกราด	H	–			
	2.7 ตรวจสอบปริมาณสารทำความเย็นในระบบและบันทึกค่า	H	–			
	2.8 ทำการเติมสารทำความเย็นเพิ่มในระบบ	Y	–			
	2.9 วัดความต้านทานของคอมเพรสเซอร์ และวัด Ground	Y	–			
	3.0 ตรวจสอบการขันตรึงน็อตตามส่วนต่างๆและทำการทาสี	Y	–			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✕, ไม่ได้ตามเกณฑ์และทำการแก้ไขแล้ว ⊗, หรือบันทึกค่าที่เป็นปริมาณ

[✓] 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย [ ] 2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วพบสิ่งที่ต้องแก้ไขจึก (CM)

[redacted]

13/6/67

IPM-EN-25

ตารางตรวจเช็ค AIR SPLIT TYPE

อาคาร แมกโนเลียส์ วอตเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

TYPE .....

รหัสงาน ASP/I .....

รหัสอุปกรณ์ แอ็นฟิล์ ชั้น 4

วันที่ปฏิบัติ 12 / 6 / 67

ผู้ปฏิบัติงาน

1. [redacted]

หัวหน้างานเทคนิค 1. [redacted]

วิศวกรหัวหน้าวิศวกรประจำอาคาร 1. [redacted] 12-1-17

ลำดับ	รายการ	TYPE	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	Fan Coil Unit					
	1.1 ตรวจสอบการทำงานทั่วไป	M	/			
	1.2 ตรวจสอบอุปกรณ์ควบคุมและอุปกรณ์ป้องกันต่างๆ	M	/			
	1.3 ตรวจสอบสภาพและทำความสะอาด Air Filter	M	/			
	1.4 ตรวจสอบสภาพและการทำงานของอุปกรณ์ Thermostat	M	/			
	1.5 ตรวจสอบค่ากระแส-แรงดันทางไฟฟ้าของ Fan Coil Motor	M	/			
	1.6 ตรวจสอบการรั่วไหลและทำความสะอาดถาดรองรับน้ำทิ้ง	Q	–			
	1.7 ตรวจสอบชนวนหุ้มท่อน้ำทิ้งและทำความสะอาดท่อน้ำทิ้ง	Q	–			
	1.8 ล้างทำความสะอาด Fan Coil และ Blower	Q	–			
	1.9 ตรวจสอบและกวดขันจุดต่อระบบไฟฟ้าของ Fan Coil	Q	–			
2	Condenser Unit					
	2.1 ตรวจสอบและกวดขันจุดต่อระบบไฟฟ้าของ Condenser	H	–			
	2.2 ตรวจสอบการรั่วซึมของสารทำความเย็น	Q	–			
	2.3 ตรวจสอบและทำความสะอาด Condenser Unit	H	–			
	2.4 ตรวจสอบค่ากระแส-แรงดันทางไฟฟ้าของ Fan Motor Condenser	M	/			
	2.5 ตรวจสอบค่ากระแส-แรงดันทางไฟฟ้าของ Compressor	M	/			
	2.6 ตรวจสอบสภาพชนวนหุ้มท่อไม้ซีกราด	H	–			
	2.7 ตรวจสอบปริมาณสารทำความเย็นในระบบและบันทึกค่า	H	–			
	2.8 ทำการเติมสารทำความเย็นเพิ่มในระบบ	Y	–			
	2.9 วัดความต้านทานของคอมเพรสเซอร์ และวัด Ground	Y	–			
	3.0 ตรวจสอบการขันตรึงน็อตตามส่วนต่างๆและทำการทาสี	Y	–			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✕, ไม่ได้ตามเกณฑ์และทำการแก้ไขแล้ว ⊗, หรือบันทึกค่าที่เป็นปริมาณ

[✓] 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย [ ] 2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วพบสิ่งที่ต้องแก้ไขจึก (CM)

[redacted]

13/6/67

IPM-EN-25

ตารางตรวจเช็ค AIR SPLIT TYPE

อาคาร แมกโนเลียร์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรซิเดนซ์

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

TYPE .....

รหัสงาน ASP/1 .....

รหัสอุปกรณ์ นอง ชม. ปั๊มน้ำ

วันที่ปฏิบัติ 12 / 6 / 67

ผู้ปฏิบัติงาน

1. [redacted]

หัวหน้าช่างแผนก 1. [redacted]

วิศวกรหัวหน้าวิศวกรประจำอาคาร 1. [redacted] 12-6-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	Fan Coil Unit					
	1.1 ตรวจสอบการทำงานทั่วไป	M	/			
	1.2 ตรวจสอบอุปกรณ์ควบคุมและอุปกรณ์ป้องกันต่างๆ	M	/			
	1.3 ตรวจสอบสภาพและทำความสะอาด Air Filter	M	/			
	1.4 ตรวจสอบสภาพและการทำงานของอุปกรณ์ Thermostat	M	/			
	1.5 ตรวจสอบค่ากระแส-แรงดันทางไฟฟ้าของ Fan Coil Motor	M	/			
	1.6 ตรวจสอบการรั่วไหลและทำความสะอาดภายรองรับน้ำทิ้ง	Q	—			
	1.7 ตรวจสอบระบบลูกลอยน้ำทิ้งและทำความสะอาดท่อน้ำทิ้ง	Q	—			
	1.8 ล้างทำความสะอาด Fan Coil และ Blower	Q	—			
	1.9 ตรวจสอบและกวดขันจุดต่อระบบไฟฟ้าของ Fan Coil	Q	/			
2	Condenser Unit					
	2.1 ตรวจสอบและกวดขันจุดต่อระบบไฟฟ้าของ Condenser	H	—			
	2.2 ตรวจสอบการรั่วซึมของสารทำความเย็น	Q	—			
	2.3 ตรวจสอบและทำความสะอาด Condenser Unit	H	—			
	2.4 ตรวจสอบค่ากระแส-แรงดันทางไฟฟ้าของ Fan Motor Condenser	M	/			
	2.5 ตรวจสอบค่ากระแส-แรงดันทางไฟฟ้าของ Compressor	M	/			
	2.6 ตรวจสอบสภาพบานพับและน็อตยึดโมเนียกาศ	H	—			
	2.7 ตรวจสอบปริมาณสารทำความเย็นในระบบและเช็คสิ่งสกปรก	H	—			
	2.8 ทำการติดสารทำความเย็นเพิ่มในระบบ	Y	—			
	2.9 วัดความต้านทานของคอมเพรสเซอร์ และวัด Ground	Y	—			
	3.0 ตรวจสอบการเกิดสนิมตามส่วนต่างๆและทำสีทดแทนที่	Y	/			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✗, ไม่ได้ตรวจสอบเนื่องจากทำการแก้ไขแล้ว ⊗, หรือบันทึกค่าที่เป็นปริมาณ

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วพบสิ่งที่ต้องแก้ไขซ้ำ (CM)

[redacted]

13/6/67

IPM-EN-25

ตารางตรวจเช็ค AIR SPLIT TYPE

อาคาร แมกโนเลียร์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรซิเดนซ์

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

TYPE .....

รหัสงาน ASP/1 .....

รหัสอุปกรณ์ นอง ชม. ปั๊มน้ำ

วันที่ปฏิบัติ 12 / 6 / 67

ผู้ปฏิบัติงาน

1. [redacted]

หัวหน้าช่างแผนก 1. [redacted]

วิศวกรหัวหน้าวิศวกรประจำอาคาร 1. [redacted] 12-6-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	Fan Coil Unit					
	1.1 ตรวจสอบการทำงานทั่วไป	M	/			
	1.2 ตรวจสอบอุปกรณ์ควบคุมและอุปกรณ์ป้องกันต่างๆ	M	/			
	1.3 ตรวจสอบสภาพและทำความสะอาด Air Filter	M	/			
	1.4 ตรวจสอบสภาพและการทำงานของอุปกรณ์ Thermostat	M	/			
	1.5 ตรวจสอบค่ากระแส-แรงดันทางไฟฟ้าของ Fan Coil Motor	M	/			
	1.6 ตรวจสอบการรั่วไหลและทำความสะอาดภายรองรับน้ำทิ้ง	Q	—			
	1.7 ตรวจสอบระบบลูกลอยน้ำทิ้งและทำความสะอาดท่อน้ำทิ้ง	Q	—			
	1.8 ล้างทำความสะอาด Fan Coil และ Blower	Q	—			
	1.9 ตรวจสอบและกวดขันจุดต่อระบบไฟฟ้าของ Fan Coil	Q	/			
2	Condenser Unit					
	2.1 ตรวจสอบและกวดขันจุดต่อระบบไฟฟ้าของ Condenser	H	—			
	2.2 ตรวจสอบการรั่วซึมของสารทำความเย็น	Q	—			
	2.3 ตรวจสอบและทำความสะอาด Condenser Unit	H	—			
	2.4 ตรวจสอบค่ากระแส-แรงดันทางไฟฟ้าของ Fan Motor Condenser	M	/			
	2.5 ตรวจสอบค่ากระแส-แรงดันทางไฟฟ้าของ Compressor	M	/			
	2.6 ตรวจสอบสภาพบานพับและน็อตยึดโมเนียกาศ	H	—			
	2.7 ตรวจสอบปริมาณสารทำความเย็นในระบบและเช็คสิ่งสกปรก	H	—			
	2.8 ทำการติดสารทำความเย็นเพิ่มในระบบ	Y	—			
	2.9 วัดความต้านทานของคอมเพรสเซอร์ และวัด Ground	Y	—			
	3.0 ตรวจสอบการเกิดสนิมตามส่วนต่างๆและทำสีทดแทนที่	Y	/			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✗, ไม่ได้ตรวจสอบเนื่องจากทำการแก้ไขแล้ว ⊗, หรือบันทึกค่าที่เป็นปริมาณ

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วพบสิ่งที่ต้องแก้ไขซ้ำ (CM)

[redacted]

13/6/67

IPM-EN-25

ตารางตรวจเช็ค AIR SPLIT TYPE

อาคาร แมกโนเลียร์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรซิเดนซ์

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

TYPE .....

รหัสงาน ASP/1 .....

รหัสอุปกรณ์ นอง ชม. ปั๊มน้ำ

วันที่ปฏิบัติ 12 / 6 / 67

ผู้ปฏิบัติงาน

1. [redacted]

หัวหน้าช่างแผนก 1. [redacted]

วิศวกรหัวหน้าวิศวกรประจำอาคาร 1. [redacted] 12-6-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	อาการเสีย	หมายเหตุ
1	Fan Coil Unit					
	1.1 ตรวจสอบการทำงานทั่วไป	M	/			
	1.2 ตรวจสอบอุปกรณ์ควบคุมและอุปกรณ์ป้องกันต่างๆ	M	/			
	1.3 ตรวจสอบสภาพและทำความสะอาด Air Filter	M	/			
	1.4 ตรวจสอบสภาพและการทำงานของอุปกรณ์ Thermostat	M	/			
	1.5 ตรวจสอบค่ากระแส-แรงดันทางไฟฟ้าของ Fan Coil Motor	M	/			
	1.6 ตรวจสอบการรั่วไหลและทำความสะอาดภายรองรับน้ำทิ้ง	Q	—			
	1.7 ตรวจสอบระบบลูกลอยน้ำทิ้งและทำความสะอาดท่อน้ำทิ้ง	Q	—			
	1.8 ล้างทำความสะอาด Fan Coil และ Blower	Q	—			
	1.9 ตรวจสอบและกวดขันจุดต่อระบบไฟฟ้าของ Fan Coil	Q	/			
2	Condenser Unit					
	2.1 ตรวจสอบและกวดขันจุดต่อระบบไฟฟ้าของ Condenser	H	—			
	2.2 ตรวจสอบการรั่วซึมของสารทำความเย็น	Q	—			
	2.3 ตรวจสอบและทำความสะอาด Condenser Unit	H	—			
	2.4 ตรวจสอบค่ากระแส-แรงดันทางไฟฟ้าของ Fan Motor Condenser	M	/			
	2.5 ตรวจสอบค่ากระแส-แรงดันทางไฟฟ้าของ Compressor	M	/			
	2.6 ตรวจสอบสภาพบานพับและน็อตยึดโมเนียกาศ	H	—			
	2.7 ตรวจสอบปริมาณสารทำความเย็นในระบบและเช็คสิ่งสกปรก	H	—			
	2.8 ทำการติดสารทำความเย็นเพิ่มในระบบ	Y	—			
	2.9 วัดความต้านทานของคอมเพรสเซอร์ และวัด Ground	Y	—			
	3.0 ตรวจสอบการเกิดสนิมตามส่วนต่างๆและทำสีทดแทนที่	Y	/			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✗, ไม่ได้ตรวจสอบเนื่องจากทำการแก้ไขแล้ว ⊗, หรือบันทึกค่าที่เป็นปริมาณ

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วพบสิ่งที่ต้องแก้ไขซ้ำ (CM)

[redacted]

13/6/67

IPM-EN-25

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Preventive Maintenance Exhaust Fan System

Magnolias Waterfront Residences

IPM

รหัสอุปกรณ์ EF 01

ตอนที่ ห้องปั๊มน้ำ ชั้น 1

วันที่ปฏิบัติ 12 / 6 / 67

ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted]

หัวหน้าช่างแผนก 1. [redacted]

วิศวกรหัวหน้าวิศวกรประจำอาคาร 1. [redacted] 12-6-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่า มาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	อาการเสีย	หมายเหตุ
	Motor & Blower						
1	ตรวจสอบสภาพภายนอก Motor	M		/			
2	ตรวจสอบสภาพภายใน Motor	M		/			
3	ตรวจสอบสภาพขั้วต่อ Motor	Q		—			
4	ตรวจสอบการหล่อลื่นของแบริ่ง Motor	M		/			
5	ตรวจสอบสายดินมอเตอร์	M		/			
6	ตรวจสอบสภาพภายนอก Blower	Q		—			
7	ตรวจสอบสภาพภายในและ Blower	M		/			
8	เช็คระยะ Bearing Motor & Blower	Q		—			
9	ตรวจสอบและล้างทำความสะอาด Filter	M		/			
10	ตรวจเช็ค Alignment ศูนย์และความสั่นสะเทือนของมอเตอร์	Q		—			
11	ตรวจสอบการยึดเกาะที่ฐานยึดเครื่อง	Q		—			
12	ตรวจสอบสายไฟที่ Blower	M		/			
13	ตรวจสอบการกระทำของ Motor , Blower	M		/			
14	ตรวจสอบเสียงผิดปกติของ Motor , Blower	M		/			
	Control Panel						
1	ตรวจสอบขั้วต่อ Terminal และสายไฟภายใน	M		/			
2	ตรวจสอบสภาพ Fuse Control	M		/			
3	ตรวจสอบสภาพ Circuit Breaker	M		/			
4	ตรวจสอบสภาพ Magnetic Contactor	M		/			
5	ตรวจสอบสภาพ Relay, Timer Relay	M		/			
6	ตรวจเช็ค Over Load ที่ตั้งค่า ที่ ..... Amp.	Q		—			
7	ตรวจสอบการทำงานของอุปกรณ์ Control	M		/			
8	แรงดันไฟฟ้า 380 ST 380 RT 380 Volt.	M		/			
9	ตรวจเช็คไฟ Show การทำงานของ Motor	M		/			
10	กระแสไฟฟ้า 1.8 ST 1.8 RT 1.8 Amp.	M		/			
11	ตรวจสอบสายไฟ Control	Q		—			
12	ตรวจสอบ Function การทำงาน	Q		—			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, ผิดปกติ ✗, ไม่ได้ตรวจสอบเนื่องจากทำการแก้ไขแล้ว ⊗, หรือบันทึกค่าที่เป็นปริมาณ

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วพบสิ่งที่ต้องแก้ไขซ้ำ (CM)

[redacted]

13/6/67

IPM-EN-20

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Preventive Maintenance Exhaust Fan System

Magnolias Waterfront Residences

IPM

ชื่ออุปกรณ์ EF-03
ตอนที่ ชั้น 5 M
วันที่ปฏิบัติ 12 , 6 , 67

ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted] ปัญญาวอน
หัวหน้างานดูแล 1. [redacted]
วิศวกรหัวหน้าวิศวกรประจำอาคาร 1. [redacted] 12-6-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่า มาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	มีปัญหา	อาการเสีย	หมายเหตุ
	Motor & Blower						
1	ตรวจเช็คสภาพภายนอก Motor	M		/			
2	ตรวจเช็คสภาพโครง Motor	M		/			
3	ตรวจเช็คสภาพหัวจับยึด Motor	Q		-			
4	ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและประสายภายนอก Motor	M		/			
5	ตรวจเช็คสภาพมูลน์	M		/			
6	ตรวจเช็คสภาพภายนอก Blower	Q		-			
7	ตรวจเช็คสภาพมูลน์ปีกภายนอก Blower	M		/			
8	เช็คการปั๊ม Bearing Motor & Blower	Q		-			
9	ตรวจสอบ และ ล้างทำความสะอาด Filter	M		/			
10	ตรวจเช็ค Alignment(ศูนย์) และ ตรวจเช็คการต่อของสายพาน	Q		-			
11	ตรวจเช็คสภาพแท่นยึดโครงและน็อตยึด	Q		-			
12	ตรวจเช็คสภาพใบพัด Blower	M		/			
13	ตรวจเช็คสภาพการทำงานของ Motor , Blower	M		/			
14	ตรวจเช็คสภาพโครงสร้าง Motor , Blower	M		/			
	Control Panel						
1	ตรวจเช็คจุดต่อ Terminal และที่ตัวอุปกรณ์	M		/			
2	ตรวจเช็คสภาพ Fan Control	M		/			
3	ตรวจเช็คสภาพ Circuit Breaker	M		/			
4	ตรวจเช็คสภาพ Magnetic Contactor	M		/			
5	ตรวจเช็คสภาพ Relay, Timer Relay	M		/			
6	ตรวจเช็ค Over Load ตัวที่ 3ต ค่า.....Amp.	Q		-			
7	ตรวจเช็คการทำงานของอุปกรณ์ Control	M		/			
8	แรงดัน R-S 390 S-T 390 T-R 390 Volt.	M		/			
9	ตรวจเช็คไฟ Show การทำงานของ Motor	M		/			
10	กระแส R 14.59 S 15.21 T 14.28 Amp.	M		/			
11	ตรวจเช็คสภาพตู้ Control	Q		-			
12	ตรวจสอบ Function การทำงาน	Q		-			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, มีปัญหา X , ไม่ได้ดำเนินการตรวจสอบ/ซ่อมบำรุงครั้งนี้ ⊗ , หรือบันทึกค่าที่เป็นปกติ

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วแต่ยังต้องแก้ไขอีก (ถ้ามี)

[redacted]

IPM-EN-20 13/6/67

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Preventive Maintenance Exhaust Fan System

Magnolias Waterfront Residences

IPM

ชื่ออุปกรณ์ EF-03
ตอนที่ ชั้น 5 M
วันที่ปฏิบัติ 12 , 6 , 67

ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted] ปัญญาวอน
หัวหน้างานดูแล 1. [redacted]
วิศวกรหัวหน้าวิศวกรประจำอาคาร 1. [redacted] 12-6-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่า มาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	มีปัญหา	อาการเสีย	หมายเหตุ
	Motor & Blower						
1	ตรวจเช็คสภาพภายนอก Motor	M		/			
2	ตรวจเช็คสภาพโครง Motor	M		/			
3	ตรวจเช็คสภาพหัวจับยึด Motor	Q		-			
4	ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและประสายภายนอก Motor	M		/			
5	ตรวจเช็คสภาพมูลน์	M		/			
6	ตรวจเช็คสภาพภายนอก Blower	Q		-			
7	ตรวจเช็คสภาพมูลน์ปีกภายนอก Blower	M		/			
8	เช็คการปั๊ม Bearing Motor & Blower	Q		-			
9	ตรวจสอบ และ ล้างทำความสะอาด Filter	M		/			
10	ตรวจเช็ค Alignment(ศูนย์) และ ตรวจเช็คการต่อของสายพาน	Q		-			
11	ตรวจเช็คสภาพแท่นยึดโครงและน็อตยึด	Q		-			
12	ตรวจเช็คสภาพใบพัด Blower	M		/			
13	ตรวจเช็คสภาพการทำงานของ Motor , Blower	M		/			
14	ตรวจเช็คสภาพโครงสร้าง Motor , Blower	M		/			
	Control Panel						
1	ตรวจเช็คจุดต่อ Terminal และที่ตัวอุปกรณ์	M		/			
2	ตรวจเช็คสภาพ Fan Control	M		/			
3	ตรวจเช็คสภาพ Circuit Breaker	M		/			
4	ตรวจเช็คสภาพ Magnetic Contactor	M		/			
5	ตรวจเช็คสภาพ Relay, Timer Relay	M		/			
6	ตรวจเช็ค Over Load ตัวที่ 3ต ค่า.....Amp.	Q		-			
7	ตรวจเช็คการทำงานของอุปกรณ์ Control	M		/			
8	แรงดัน R-S 390 S-T 390 T-R 390 Volt.	M		/			
9	ตรวจเช็คไฟ Show การทำงานของ Motor	M		/			
10	กระแส R 14.07 S 14.34 T 14.27 Amp.	M		/			
11	ตรวจเช็คสภาพตู้ Control	Q		-			
12	ตรวจสอบ Function การทำงาน	Q		-			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, มีปัญหา X , ไม่ได้ดำเนินการตรวจสอบ/ซ่อมบำรุงครั้งนี้ ⊗ , หรือบันทึกค่าที่เป็นปกติ

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วแต่ยังต้องแก้ไขอีก (ถ้ามี)

[redacted]

IPM-EN-20 13/6/67

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Preventive Maintenance Exhaust Fan System

Magnolias Waterfront Residences

IPM

ชื่ออุปกรณ์ EF-04
ตอนที่ ชั้น 5 M
วันที่ปฏิบัติ 12 , 6 , 67

ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted] ปัญญาวอน
หัวหน้างานดูแล 1. [redacted]
วิศวกรหัวหน้าวิศวกรประจำอาคาร 1. [redacted] 12-6-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่า มาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	มีปัญหา	อาการเสีย	หมายเหตุ
	Motor & Blower						
1	ตรวจเช็คสภาพภายนอก Motor	M		/			
2	ตรวจเช็คสภาพโครง Motor	M		/			
3	ตรวจเช็คสภาพหัวจับยึด Motor	Q		-			
4	ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและประสายภายนอก Motor	M		/			
5	ตรวจเช็คสภาพมูลน์	M		/			
6	ตรวจเช็คสภาพภายนอก Blower	Q		-			
7	ตรวจเช็คสภาพมูลน์ปีกภายนอก Blower	M		/			
8	เช็คการปั๊ม Bearing Motor & Blower	Q		-			
9	ตรวจสอบ และ ล้างทำความสะอาด Filter	M		/			
10	ตรวจเช็ค Alignment(ศูนย์) และ ตรวจเช็คการต่อของสายพาน	Q		-			
11	ตรวจเช็คสภาพแท่นยึดโครงและน็อตยึด	Q		-			
12	ตรวจเช็คสภาพใบพัด Blower	M		/			
13	ตรวจเช็คสภาพการทำงานของ Motor , Blower	M		/			
14	ตรวจเช็คสภาพโครงสร้าง Motor , Blower	M		/			
	Control Panel						
1	ตรวจเช็คจุดต่อ Terminal และที่ตัวอุปกรณ์	M		/			
2	ตรวจเช็คสภาพ Fan Control	M		/			
3	ตรวจเช็คสภาพ Circuit Breaker	M		/			
4	ตรวจเช็คสภาพ Magnetic Contactor	M		/			
5	ตรวจเช็คสภาพ Relay, Timer Relay	M		/			
6	ตรวจเช็ค Over Load ตัวที่ 3ต ค่า.....Amp.	Q		-			
7	ตรวจเช็คการทำงานของอุปกรณ์ Control	M		/			
8	แรงดัน R-S 390 S-T 390 T-R 390 Volt.	M		/			
9	ตรวจเช็คไฟ Show การทำงานของ Motor	M		/			
10	กระแส R 5.10 S 5.18 T 5.15 Amp.	M		/			
11	ตรวจเช็คสภาพตู้ Control	Q		-			
12	ตรวจสอบ Function การทำงาน	Q		-			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, มีปัญหา X , ไม่ได้ดำเนินการตรวจสอบ/ซ่อมบำรุงครั้งนี้ ⊗ , หรือบันทึกค่าที่เป็นปกติ

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วแต่ยังต้องแก้ไขอีก (ถ้ามี)

[redacted]

IPM-EN-20 13/6/67

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM

Preventive Maintenance Exhaust Fan System

Magnolias Waterfront Residences

IPM

ชื่ออุปกรณ์ EF-05
ตอนที่ ชั้น 5 M
วันที่ปฏิบัติ 12 , 6 , 67

ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted] ปัญญาวอน
หัวหน้างานดูแล 1. [redacted]
วิศวกรหัวหน้าวิศวกรประจำอาคาร 1. [redacted] 12-6-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่า มาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	มีปัญหา	อาการเสีย	หมายเหตุ
	Motor & Blower						
1	ตรวจเช็คสภาพภายนอก Motor	M		/			
2	ตรวจเช็คสภาพโครง Motor	M		/			
3	ตรวจเช็คสภาพหัวจับยึด Motor	Q		-			
4	ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและประสายภายนอก Motor	M		/			
5	ตรวจเช็คสภาพมูลน์	M		/			
6	ตรวจเช็คสภาพภายนอก Blower	Q		-			
7	ตรวจเช็คสภาพมูลน์ปีกภายนอก Blower	M		/			
8	เช็คการปั๊ม Bearing Motor & Blower	Q		-			
9	ตรวจสอบ และ ล้างทำความสะอาด Filter	M		/			
10	ตรวจเช็ค Alignment(ศูนย์) และ ตรวจเช็คการต่อของสายพาน	Q		-			
11	ตรวจเช็คสภาพแท่นยึดโครงและน็อตยึด	Q		-			
12	ตรวจเช็คสภาพใบพัด Blower	M		/			
13	ตรวจเช็คสภาพการทำงานของ Motor , Blower	M		/			
14	ตรวจเช็คสภาพโครงสร้าง Motor , Blower	M		/			
	Control Panel						
1	ตรวจเช็คจุดต่อ Terminal และที่ตัวอุปกรณ์	M		/			
2	ตรวจเช็คสภาพ Fan Control	M		/			
3	ตรวจเช็คสภาพ Circuit Breaker	M		/			
4	ตรวจเช็คสภาพ Magnetic Contactor	M		/			
5	ตรวจเช็คสภาพ Relay, Timer Relay	M		/			
6	ตรวจเช็ค Over Load ตัวที่ 3ต ค่า.....Amp.	Q		-			
7	ตรวจเช็คการทำงานของอุปกรณ์ Control	M		/			
8	แรงดัน R-S 390 S-T 390 T-R 390 Volt.	M		/			
9	ตรวจเช็คไฟ Show การทำงานของ Motor	M		/			
10	กระแส R 5.10 S 5.18 T 5.15 Amp.	M		/			
11	ตรวจเช็คสภาพตู้ Control	Q		-			
12	ตรวจสอบ Function การทำงาน	Q		-			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)
Q = Quarterly (3 Month)
H = Half Yearly (6 Month)
Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓, มีปัญหา X , ไม่ได้ดำเนินการตรวจสอบ/ซ่อมบำรุงครั้งนี้ ⊗ , หรือบันทึกค่าที่เป็นปกติ

☐ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วแต่ยังต้องแก้ไขอีก (ถ้ามี)

[redacted]

IPM-EN-20 13/6/67

MAGNOLIAS

Preventive Maintenance Exhaust Fan System

Magnolias Waterfront Residences

IPM

เลขที่อุปกรณ์ ....ชั้นที่.... 06	ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted] ประจำบริษัท วิศุลพงษ์
ตอนที่ ....ห้อง Electrical	หัวหน้างานตอนนี้ 1. [redacted]
วันที่ปฏิบัติ 12 / 6 / 67	วิศวกรที่ควบคุมวิศวกรประจำอาคาร 1. 12-6-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	การแก้ไข	หมายเหตุ
	Motor & Blower						
1	ตรวจเช็คอุณหภูมิของ Motor	M		/			
2	ตรวจเช็คสภาพไฟฟ้า Motor	M		/			
3	ตรวจเช็คสภาพตัวยึดมอเตอร์	Q		-			
4	ตรวจเช็คสภาพโครงเหล็กและระบบขจัดอากาศ Motor	M		/			
5	ตรวจเช็คสภาพพูลลี่	M		/			
6	ตรวจเช็คสภาพของใบพัด Blower	Q		-			
7	ตรวจเช็คสภาพลูกปืนของ Blower	M		/			
8	เช็คการรั่วซึม Bearing Motor & Blower	Q		-			
9	ตรวจสอบ และ เปลี่ยนไส้กรองอากาศ Filter	M		/			
10	ตรวจเช็ค Alignment(ศูนย์) และ ความสั่นสะเทือนของอากาศ	Q		-			
11	ตรวจเช็คสภาพแท่นเครื่องและน็อตยึด	Q		-			
12	ตรวจเช็คสภาพใบพัด Blower	M		/			
13	ตรวจเช็คอุณหภูมิของตัวมอเตอร์ Motor , Blower	M		/			
14	ตรวจเช็คสภาพโครงสร้าง Motor , Blower	M		/			
	Control Panel						
1	ตรวจเช็คจุดต่อ Terminal และตั้งขันจุดต่อ	M		/			
2	ตรวจเช็คสภาพ Fuse Control	M		/			
3	ตรวจเช็คสภาพ Circuit Breaker	M		/			
4	ตรวจเช็คสภาพ Magnetic Contactor	M		/			
5	ตรวจเช็คสภาพ Relay, Timer Relay	M		/			
6	ตรวจเช็ค Over Load ที่ตั้ง Set ค่า ..... Amp.	Q		-			
7	ตรวจเช็คอุณหภูมิของตู้ควบคุมไฟฟ้า Control	M		/			
8	แรงดัน R-S 390 S-T 390 T-R 390 Volt.	M		/			
9	ตรวจเช็คไฟ Show การทำงานของ Motor	M		/			
10	กระแส R 15.4 S 15.5 T 15.6 Amp.	M		/			
11	ตรวจเช็คสภาพตู้ Control	Q		-			
12	ตรวจสอบ Function การทำงาน	Q		-			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)

Q = Quarterly (3 Month)

H = Half Yearly (6 Month)

Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓ , ผิดปกติ X , ไม่ได้ดำเนินการตรวจเช็คเนื่องจากสาเหตุใดๆ ⊖ , หรือระบุข้อความที่เป็นปัญหา

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วพบสิ่งที่ต้องแจ้งซ่อม (CM)

[redacted]

IPM-EN-30 13/6/67

MAGNOLIAS

Preventive Maintenance Exhaust Fan System

Magnolias Waterfront Residences

IPM

เลขที่อุปกรณ์ ....ชั้นที่.... 2	ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted] ประจำบริษัท วิศุลพงษ์
ตอนที่ ....ห้อง Pump room	หัวหน้างานตอนนี้ 1. [redacted]
วันที่ปฏิบัติ 12 / 6 / 67	วิศวกรที่ควบคุมวิศวกรประจำอาคาร 1. 12-6-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	การแก้ไข	หมายเหตุ
	Motor & Blower						
1	ตรวจเช็คอุณหภูมิของ Motor	M		/			
2	ตรวจเช็คสภาพไฟฟ้า Motor	M		/			
3	ตรวจเช็คสภาพตัวยึดมอเตอร์ Motor	Q		-			
4	ตรวจเช็คสภาพโครงเหล็กและระบบขจัดอากาศ Motor	M		/			
5	ตรวจเช็คสภาพพูลลี่	M		/			
6	ตรวจเช็คสภาพของใบพัด Blower	Q		-			
7	ตรวจเช็คสภาพลูกปืนของ Blower	M		/			
8	เช็คการรั่วซึม Bearing Motor & Blower	Q		-			
9	ตรวจสอบ และ เปลี่ยนไส้กรองอากาศ Filter	M		/			
10	ตรวจเช็ค Alignment(ศูนย์) และ ความสั่นสะเทือนของอากาศ	Q		-			
11	ตรวจเช็คสภาพแท่นเครื่องและน็อตยึด	Q		-			
12	ตรวจเช็คสภาพใบพัด Blower	M		/			
13	ตรวจเช็คอุณหภูมิของตัวมอเตอร์ Motor , Blower	M		/			
14	ตรวจเช็คสภาพโครงสร้าง Motor , Blower	M		/			
	Control Panel						
1	ตรวจเช็คจุดต่อ Terminal และตั้งขันจุดต่อ	M		/			
2	ตรวจเช็คสภาพ Fuse Control	M		/			
3	ตรวจเช็คสภาพ Circuit Breaker	M		/			
4	ตรวจเช็คสภาพ Magnetic Contactor	M		/			
5	ตรวจเช็คสภาพ Relay, Timer Relay	M		/			
6	ตรวจเช็ค Over Load ที่ตั้ง Set ค่า ..... Amp.	Q		-			
7	ตรวจเช็คอุณหภูมิของตู้ควบคุมไฟฟ้า Control	M		/			
8	แรงดัน R-S 390 S-T 390 T-R 390 Volt.	M		/			
9	ตรวจเช็คไฟ Show การทำงานของ Motor	M		/			
10	กระแส R 15.4 S 15.5 T 15.6 Amp.	M		/			
11	ตรวจเช็คสภาพตู้ Control	Q		-			
12	ตรวจสอบ Function การทำงาน	Q		-			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)

Q = Quarterly (3 Month)

H = Half Yearly (6 Month)

Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓ , ผิดปกติ X , ไม่ได้ดำเนินการตรวจเช็คเนื่องจากสาเหตุใดๆ ⊖ , หรือระบุข้อความที่เป็นปัญหา

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วพบสิ่งที่ต้องแจ้งซ่อม (CM)

[redacted]

IPM-EN-20 13/6/67

MAGNOLIAS

Preventive Maintenance Exhaust Fan System

Magnolias Waterfront Residences

IPM

เลขที่อุปกรณ์ ....ชั้นที่.... 9	ผู้ปฏิบัติงาน 1. [redacted] ประจำบริษัท วิศุลพงษ์
ตอนที่ ....ห้อง ห้องสูบน้ำดับเพลิง	หัวหน้างานตอนนี้ 1. [redacted]
วันที่ปฏิบัติ 12 / 6 / 67	วิศวกรที่ควบคุมวิศวกรประจำอาคาร 1. 12-6-67

ลำดับ	รายการ	TYPE	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจเช็ค ปกติ	ผิดปกติ	การแก้ไข	หมายเหตุ
	Motor & Blower						
1	ตรวจเช็คอุณหภูมิของ Motor	M		/			
2	ตรวจเช็คสภาพไฟฟ้า Motor	M		/			
3	ตรวจเช็คสภาพตัวยึดมอเตอร์ Motor	Q		-			
4	ตรวจเช็คสภาพโครงเหล็กและระบบขจัดอากาศ Motor	M		/			
5	ตรวจเช็คสภาพพูลลี่	M		/			
6	ตรวจเช็คสภาพของใบพัด Blower	Q		-			
7	ตรวจเช็คสภาพลูกปืนของ Blower	M		/			
8	เช็คการรั่วซึม Bearing Motor & Blower	Q		-			
9	ตรวจสอบ และ เปลี่ยนไส้กรองอากาศ Filter	M		/			
10	ตรวจเช็ค Alignment(ศูนย์) และ ความสั่นสะเทือนของอากาศ	Q		-			
11	ตรวจเช็คสภาพแท่นเครื่องและน็อตยึด	Q		-			
12	ตรวจเช็คสภาพใบพัด Blower	M		/			
13	ตรวจเช็คอุณหภูมิของตัวมอเตอร์ Motor , Blower	M		/			
14	ตรวจเช็คสภาพโครงสร้าง Motor , Blower	M		/			
	Control Panel						
1	ตรวจเช็คจุดต่อ Terminal และตั้งขันจุดต่อ	M		/			
2	ตรวจเช็คสภาพ Fuse Control	M		/			
3	ตรวจเช็คสภาพ Circuit Breaker	M		/			
4	ตรวจเช็คสภาพ Magnetic Contactor	M		/			
5	ตรวจเช็คสภาพ Relay, Timer Relay	M		/			
6	ตรวจเช็ค Over Load ที่ตั้ง Set ค่า ..... Amp.	Q		-			
7	ตรวจเช็คอุณหภูมิของตู้ควบคุมไฟฟ้า Control	M		/			
8	แรงดัน R-S 390 S-T 390 T-R 390 Volt.	M		/			
9	ตรวจเช็คไฟ Show การทำงานของ Motor	M		/			
10	กระแส R 15.4 S 15.5 T 15.6 Amp.	M		/			
11	ตรวจเช็คสภาพตู้ Control	Q		-			
12	ตรวจสอบ Function การทำงาน	Q		-			

หมายเหตุ

M = Monthly (1 Month)

Q = Quarterly (3 Month)

H = Half Yearly (6 Month)

Y = Yearly (1 Year)

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

ปกติ ✓ , ผิดปกติ X , ไม่ได้ดำเนินการตรวจเช็คเนื่องจากสาเหตุใดๆ ⊖ , หรือระบุข้อความที่เป็นปัญหา

☑ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วพบสิ่งที่ต้องแจ้งซ่อม (CM)

[redacted]

IPM-EN-30 13/6/67

MAGNOLIAS

PREVENTIVE MANTENANCE FIRE ALARM 2023 259/257

Date วันที่ 21/1/67 | Unit Number เลขที่ห้องชุด 4306

FIRE ALARM

ลำดับ	รายละเอียด	จำนวน	ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
	DEVICE				
1	SMOCKE DETECTOR	3	✓		
2	HEAT DETECTOR	—	—		
3	MODULE	1	✓		
	DATA				
1	DATA IN +-	19.9	VDC.	แรงดัน 16 - 24 VDC.	
2	DATA OUT +-	19.9	VDC.	แรงดัน 16 - 24 VDC.	
3	POWER DC +-	24.5	VDC.	แรงดัน 24 VDC.	
4	LOOP ZONE +- Ω	3.5	KΩ	ค่าความต้านทาน 3.9 KΩ	

CHECK LIST

ลำดับ	รายละเอียด	ปกติ	ไม่ปกติ	
1	สภาพอุปกรณ์ตู้อุปกรณ์	✓		ไม่มีฝุ่นเกาะหรือคราบสกปรก
2	การทำงานของอุปกรณ์	✓		ทำงานสมบูรณ์ตาม Function
3	จุดต่อสัญญาณต่างๆ	✓		ไม่ชำรุดและรอยไหม้
4	การทำงานของหลอดแสดงผล	✓		ทำงานได้สมบูรณ์หลอดไม่ขาด
5	WIRE MARK	✓		มีครบทุกอุปกรณ์
6	การทำงานของ Power Supply	✓		ทำงานได้ตามค่าที่ตั้งไว้
7	กวดขัน น็อต TERMINAL	✓		ขั้ว Terminal ต้องแน่นไม่หลอม

NOTE : .....

ลงชื่อ [redacted] ฝ่ายอาคาร

(.....)

ลงชื่อ [redacted] ทีมช่างผู้ตรวจ

(.....)

ลงชื่อ [redacted] ท่านเจ้าของร่วม/ผู้พักอาศัย

(.....)

ลงชื่อ [redacted] วิศวกรอาคาร

(สิทธิพงศ์ อุไพบูลย์)

MAGNOLIAS

PREVENTIVE MANTENANCE FIRE ALARM 2023 259/116

Date วันที่ 21/1/67 | Unit Number เลขที่ห้องชุด 2208

FIRE ALARM

ลำดับ	รายละเอียด	จำนวน	ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
	DEVICE				
1	SMOCKE DETECTOR	4	✓		
2	HEAT DETECTOR	—	—		
3	MODULE	1	✓		
	DATA				
1	DATA IN +-	19.9	VDC.	แรงดัน 16 - 24 VDC.	
2	DATA OUT +-	19.9	VDC.	แรงดัน 16 - 24 VDC.	
3	POWER DC +-	24.5	VDC.	แรงดัน 24 VDC.	
4	LOOP ZONE +- Ω	3.8	KΩ	ค่าความต้านทาน 3.9 KΩ	

CHECK LIST

ลำดับ	รายละเอียด	ปกติ	ไม่ปกติ	
1	สภาพอุปกรณ์ตู้อุปกรณ์	✓		ไม่มีฝุ่นเกาะหรือคราบสกปรก
2	การทำงานของอุปกรณ์	✓		ทำงานสมบูรณ์ตาม Function
3	จุดต่อสัญญาณต่างๆ	✓		ไม่ชำรุดและรอยไหม้
4	การทำงานของหลอดแสดงผล	✓		ทำงานได้สมบูรณ์หลอดไม่ขาด
5	WIRE MARK	✓		มีครบทุกอุปกรณ์
6	การทำงานของ Power Supply	✓		ทำงานได้ตามค่าที่ตั้งไว้
7	กวดขัน น็อต TERMINAL	✓		ขั้ว Terminal ต้องแน่นไม่หลอม

NOTE : .....

ลงชื่อ [redacted] ฝ่ายอาคาร

(.....)

ลงชื่อ [redacted] ทีมช่างผู้ตรวจ

(.....)

ลงชื่อ [redacted] ท่านเจ้าของร่วม/ผู้พักอาศัย

(.....)

ลงชื่อ [redacted] วิศวกรอาคาร

(สิทธิพงศ์ อุไพบูลย์)

MAGNOLIAS

PREVENTIVE MANTENANCE FIRE ALARM 2023 259/81

Date วันที่ 23/1/67 | Unit Number เลขที่ห้องชุด 1805

FIRE ALARM

ลำดับ	รายละเอียด	จำนวน	ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
	DEVICE				
1	SMOCKE DETECTOR	2	✓		
2	HEAT DETECTOR	—	—		
3	MODULE	1	✓		
	DATA				
1	DATA IN +-	19.8	VDC.	แรงดัน 16 - 24 VDC.	
2	DATA OUT +-	19.9	VDC.	แรงดัน 16 - 24 VDC.	
3	POWER DC +-	24.2	VDC.	แรงดัน 24 VDC.	
4	LOOP ZONE +- Ω	3.8	KΩ	ค่าความต้านทาน 3.9 KΩ	

CHECK LIST

ลำดับ	รายละเอียด	ปกติ	ไม่ปกติ	
1	สภาพอุปกรณ์ตู้อุปกรณ์	/		ไม่มีฝุ่นเกาะหรือคราบสกปรก
2	การทำงานของอุปกรณ์	/		ทำงานสมบูรณ์ตาม Function
3	จุดต่อสัญญาณต่างๆ	/		ไม่ชำรุดและรอยไหม้
4	การทำงานของหลอดแสดงผล	/		ทำงานได้สมบูรณ์หลอดไม่ขาด
5	WIRE MARK	/		มีครบทุกอุปกรณ์
6	การทำงานของ Power Supply	/		ทำงานได้ตามค่าที่ตั้งไว้
7	กวดขัน น็อต TERMINAL	/		ขั้ว Terminal ต้องแน่นไม่หลอม

NOTE : .....

ลงชื่อ [redacted] 23-1-67 ฝ่ายอาคาร

(.....)

ลงชื่อ [redacted] ทีมช่างผู้ตรวจ

(.....)

ลงชื่อ [redacted] ท่านเจ้าของร่วม/ผู้พักอาศัย

(.....)

ลงชื่อ [redacted] วิศวกรอาคาร

(สิทธิพงศ์ อุไพบูลย์)

MAGNOLIAS

PREVENTIVE MANTENANCE FIRE ALARM 2023 259/112

Date วันที่ 22/1/67 | Unit Number เลขที่ห้องชุด 2204

FIRE ALARM

ลำดับ	รายละเอียด	จำนวน	ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
	DEVICE				
1	SMOCKE DETECTOR	2	/	—	
2	HEAT DETECTOR	—	—	—	
3	MODULE	1	/	—	
	DATA				
1	DATA IN +-	20.2	VDC.	แรงดัน 16 - 24 VDC.	
2	DATA OUT +-	19.2	VDC.	แรงดัน 16 - 24 VDC.	
3	POWER DC +-	25	VDC.	แรงดัน 24 VDC.	
4	LOOP ZONE +- Ω	3.8	KΩ	ค่าความต้านทาน 3.9 KΩ	

CHECK LIST

ลำดับ	รายละเอียด	ปกติ	ไม่ปกติ	
1	สภาพอุปกรณ์ตู้อุปกรณ์	/	—	ไม่มีฝุ่นเกาะหรือคราบสกปรก
2	การทำงานของอุปกรณ์	/	—	ทำงานสมบูรณ์ตาม Function
3	จุดต่อสัญญาณต่างๆ	/	—	ไม่ชำรุดและรอยไหม้
4	การทำงานของหลอดแสดงผล	/	—	ทำงานได้สมบูรณ์หลอดไม่ขาด
5	WIRE MARK	/	—	มีครบทุกอุปกรณ์
6	การทำงานของ Power Supply	/	—	ทำงานได้ตามค่าที่ตั้งไว้
7	กวดขัน น็อต TERMINAL	/	—	ขั้ว Terminal ต้องแน่นไม่หลอม

NOTE : .....

ลงชื่อ [redacted] ฝ่ายอาคาร

(.....)

ลงชื่อ [redacted] ทีมช่างผู้ตรวจ

(.....)

ลงชื่อ [redacted] ท่านเจ้าของร่วม/ผู้พักอาศัย

(.....)

ลงชื่อ [redacted] วิศวกรอาคาร

(สิทธิพงศ์ อุไพบูลย์)

13.00น. ลูกค้าแจ้ง 259/356

MAGNOLIAS

PREVENTIVE MANTENANCE FIRE ALARM 2023

Date วันที่ 24/1/67 | Unit Number เลขที่ห้องชุด 6203

ลำดับ	รายละเอียด	จำนวน	ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
	FIRE ALARM				
	DEVICE				
1	SMOCKE DETECTOR	4	✓	—	
2	HEAT DETECTOR	—	—	—	
3	MODULE	1	✓	—	
	DATA				
1	DATA IN +-	20.1	VDC.	แรงดัน 16 - 24 VDC.	
2	DATA OUT +-	20.2	VDC.	แรงดัน 16 - 24 VDC.	
3	POWER DC +-	25.1	VDC.	แรงดัน 24 VDC.	
4	LOOP ZONE +- Ω	3.8	KΩ	ค่าความต้านทาน 3.9 KΩ	
	CHECK LIST				
ลำดับ	รายละเอียด	ปกติ	ไม่ปกติ		
1	สภาพอุปกรณ์ตู้อุปกรณ์	✓	—	ไม่มีฝุ่นเกาะหรือคราบสกปรก	
2	การทำงานของอุปกรณ์	✓	—	ทำงานสมบูรณ์ตาม Function	
3	จุดต่อสัญญาณต่างๆ	✓	—	ไม่ชำรุดและรอยไหม้	
4	การทำงานของหลอดแสดงผล	✓	—	ทำงานได้สมบูรณ์หลอดไม่ขาด	
5	WIRE MARK	✓	—	มีครบทุกอุปกรณ์	
6	การทำงานของ Power Supply	✓	—	ทำงานได้ตามค่าที่ตั้งไว้	
7	กวดขัน น็อต TERMINAL	✓	—	ขั้ว Terminal ต้องแน่นไม่หลอม	

NOTE : .....

ลงชื่อ [redacted] ฝ่ายอาคาร

([redacted])

ลงชื่อ [redacted] ทีมช่างผู้ตรวจ

([redacted])

ลงชื่อ [redacted] ท่านเจ้าของร่วม/ผู้พักอาศัย

([redacted])

ลงชื่อ [redacted] วิศวกรอาคาร

(สิทธิพงศ์ อู่ไพบูลย์)

16.00 น. ลูกค้าแจ้งเปิด 259/172

MAGNOLIAS

PREVENTIVE MANTENANCE FIRE ALARM 2023

Date วันที่ 24/1/67 | Unit Number เลขที่ห้องชุด 3005

ลำดับ	รายละเอียด	จำนวน	ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
	FIRE ALARM				
	DEVICE				
1	SMOCKE DETECTOR	2	✓	—	
2	HEAT DETECTOR	—	—	—	
3	MODULE	1	✓	—	
	DATA				
1	DATA IN +-	19.8	VDC.	แรงดัน 16 - 24 VDC.	
2	DATA OUT +-	20.2	VDC.	แรงดัน 16 - 24 VDC.	
3	POWER DC +-	24.2	VDC.	แรงดัน 24 VDC.	
4	LOOP ZONE +- Ω	3.9	KΩ	ค่าความต้านทาน 3.9 KΩ	
	CHECK LIST				
ลำดับ	รายละเอียด	ปกติ	ไม่ปกติ		
1	สภาพอุปกรณ์ตู้อุปกรณ์	✓		ไม่มีฝุ่นเกาะหรือคราบสกปรก	
2	การทำงานของอุปกรณ์	✓		ทำงานสมบูรณ์ตาม Function	
3	จุดต่อสัญญาณต่างๆ	✓		ไม่ชำรุดและรอยไหม้	
4	การทำงานของหลอดแสดงผล	✓		ทำงานได้สมบูรณ์หลอดไม่ขาด	
5	WIRE MARK	✓		มีครบทุกอุปกรณ์	
6	การทำงานของ Power Supply	✓		ทำงานได้ตามค่าที่ตั้งไว้	
7	กวดขัน น็อต TERMINAL	✓		ขั้ว Terminal ต้องแน่นไม่หลอม	

NOTE : .....

ลงชื่อ [redacted] ฝ่ายอาคาร

([redacted])

ลงชื่อ [redacted] ทีมช่างผู้ตรวจ

([redacted])

ลงชื่อ [redacted] ท่านเจ้าของร่วม/ผู้พักอาศัย

([redacted])

ลงชื่อ [redacted] วิศวกรอาคาร

(สิทธิพงศ์ อู่ไพบูลย์)

ลูกค้าแจ้ง 14.30

MAGNOLIAS

PREVENTIVE MANTENANCE FIRE ALARM 2023

Date วันที่ 25/1/24 | Unit Number เลขที่ห้องชุด 7806 (259/3[illegible])

ลำดับ	รายละเอียด	จำนวน	ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
	FIRE ALARM				
	DEVICE				
1	SMOCKE DETECTOR	2	✓		
2	HEAT DETECTOR	—	—		
3	MODULE	1	✓		
	DATA				
1	DATA IN +-	19.9	VDC.	แรงดัน 16 - 24 VDC.	
2	DATA OUT +-	19.9	VDC.	แรงดัน 16 - 24 VDC.	
3	POWER DC +-	24.9	VDC.	แรงดัน 24 VDC.	
4	LOOP ZONE +- Ω	3.9	KΩ	ค่าความต้านทาน 3.9 KΩ	
	CHECK LIST				
ลำดับ	รายละเอียด	ปกติ	ไม่ปกติ		
1	สภาพอุปกรณ์ตู้อุปกรณ์	✓		ไม่มีฝุ่นเกาะหรือคราบสกปรก	
2	การทำงานของอุปกรณ์	✓		ทำงานสมบูรณ์ตาม Function	
3	จุดต่อสัญญาณต่างๆ	✓		ไม่ชำรุดและรอยไหม้	
4	การทำงานของหลอดแสดงผล	✓		ทำงานได้สมบูรณ์หลอดไม่ขาด	
5	WIRE MARK	✓		มีครบทุกอุปกรณ์	
6	การทำงานของ Power Supply	✓		ทำงานได้ตามค่าที่ตั้งไว้	
7	กวดขัน น็อต TERMINAL	✓		ขั้ว Terminal ต้องแน่นไม่หลอม	

NOTE : .....

ลงชื่อ [redacted] ฝ่ายอาคาร

([redacted])

ลงชื่อ [redacted] ทีมช่างผู้ตรวจ

([redacted])

ลงชื่อ [redacted] ท่านเจ้าของร่วม/ผู้พักอาศัย

([redacted])

ลงชื่อ [redacted] วิศวกรอาคาร

(สิทธิพงศ์ อู่ไพบูลย์)

14.45

MAGNOLIAS

PREVENTIVE MANTENANCE FIRE ALARM 2023

Date วันที่ 25/1/24 | Unit Number เลขที่ห้องชุด 5904 (259/3[illegible]4).

ลำดับ	รายละเอียด	จำนวน	ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
	FIRE ALARM				
	DEVICE				
1	SMOCKE DETECTOR	3	✓		
2	HEAT DETECTOR	—	—		
3	MODULE	1	✓		
	DATA				
1	DATA IN +-	19.5	VDC.	แรงดัน 16 - 24 VDC.	
2	DATA OUT +-	19.5	VDC.	แรงดัน 16 - 24 VDC.	
3	POWER DC +-	24.5	VDC.	แรงดัน 24 VDC.	
4	LOOP ZONE +- Ω	3.8	KΩ	ค่าความต้านทาน 3.9 KΩ	
	CHECK LIST				
ลำดับ	รายละเอียด	ปกติ	ไม่ปกติ		
1	สภาพอุปกรณ์ตู้อุปกรณ์	✓		ไม่มีฝุ่นเกาะหรือคราบสกปรก	
2	การทำงานของอุปกรณ์	✓		ทำงานสมบูรณ์ตาม Function	
3	จุดต่อสัญญาณต่างๆ	✓		ไม่ชำรุดและรอยไหม้	
4	การทำงานของหลอดแสดงผล	✓		ทำงานได้สมบูรณ์หลอดไม่ขาด	
5	WIRE MARK	✓		มีครบทุกอุปกรณ์	
6	การทำงานของ Power Supply	✓		ทำงานได้ตามค่าที่ตั้งไว้	
7	กวดขัน น็อต TERMINAL	✓		ขั้ว Terminal ต้องแน่นไม่หลอม	

NOTE : .....

ลงชื่อ [redacted] ฝ่ายอาคาร

([redacted])

ลงชื่อ [redacted] ทีมช่างผู้ตรวจ

([redacted])

ลงชื่อ [redacted] ท่านเจ้าของร่วม/ผู้พักอาศัย

([redacted])

ลงชื่อ [redacted] วิศวกรอาคาร

(สิทธิพงศ์ อู่ไพบูลย์)

MAGNOLIAS

PREVENTIVE MANTENANCE FIRE ALARM 2023

ตรวจบำรุงเดือน
10.00 น.

Date วันที่ 26/1/67 | Unit Number เลขที่ห้องชุด 5202 259/304

ลำดับ	รายละเอียด	จำนวน	ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
	FIRE ALARM				
	DEVICE				
1	SMOCKE DETECTOR	3	✓		
2	HEAT DETECTOR				
3	MODULE				
	DATA				
1	DATA IN +-	0.4	VDC.	แรงดัน 16 - 24 VDC.	
2	DATA OUT +-	0.4	VDC.	แรงดัน 16 - 24 VDC.	
3	POWER DC +-	0.4	VDC.	แรงดัน 24 VDC.	
4	LOOP ZONE +- Ω	3.4	KΩ	ค่าความต้านทาน 3.9 KΩ	
	CHECK LIST				
ลำดับ	รายละเอียด	ปกติ	ไม่ปกติ		
1	สภาพอุปกรณ์ตู้อุปกรณ์	✓		ไม่มีฝุ่นเกาะหรือคราบสกปรก	
2	การทำงานของอุปกรณ์	✓		ทำงานสมบูรณ์ตาม Function	
3	จุดต่อสัญญาณต่างๆ	✓		ไม่ชำรุดและรอยไหม้	
4	การทำงานของหลอดแสดงผล	✓		ทำงานได้สมบูรณ์หลอดไม่ขาด	
5	WIRE MARK	✓		มีครบทุกอุปกรณ์	
6	การทำงานของ Power Supply	✓		ทำงานได้ตามค่าที่ตั้งไว้	
7	กวดขัน น็อต TERMINAL	✓		ขั้ว Terminal ต้องแน่นไม่หลอม	

NOTE : .....

ลงชื่อ [redacted] ฝ่ายอาคาร
(.....)

ลงชื่อ [redacted] ทีมช่างผู้ตรวจ
(.....)

ลงชื่อ ..... ท่านเจ้าของร่วม/ผู้พักอาศัย
(.....)

ลงชื่อ [redacted] วิศวกรอาคาร
(สิทธิพงศ์ ดุไพบูลย์)

14.00 ตรวจบำรุงเดือน
เวลา 16/10 น.

MAGNOLIAS

PREVENTIVE MANTENANCE FIRE ALARM 2023

Date วันที่ 26/1/67 | Unit Number เลขที่ห้องชุด 6001 259/

ลำดับ	รายละเอียด	จำนวน	ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
	FIRE ALARM				
	DEVICE				
1	SMOCKE DETECTOR	9	✓	—	
2	HEAT DETECTOR	1	✓	—	
3	MODULE	1	✓	—	
	DATA				
1	DATA IN +-	19.3	VDC.	แรงดัน 16 - 24 VDC.	
2	DATA OUT +-	20.2	VDC.	แรงดัน 16 - 24 VDC.	
3	POWER DC +-	25.1	VDC.	แรงดัน 24 VDC.	
4	LOOP ZONE +- Ω	3.9	KΩ	ค่าความต้านทาน 3.9 KΩ	
	CHECK LIST				
ลำดับ	รายละเอียด	ปกติ	ไม่ปกติ		
1	สภาพอุปกรณ์ตู้อุปกรณ์	✓		ไม่มีฝุ่นเกาะหรือคราบสกปรก	
2	การทำงานของอุปกรณ์	✓		ทำงานสมบูรณ์ตาม Function	
3	จุดต่อสัญญาณต่างๆ	✓		ไม่ชำรุดและรอยไหม้	
4	การทำงานของหลอดแสดงผล	✓		ทำงานได้สมบูรณ์หลอดไม่ขาด	
5	WIRE MARK	✓		มีครบทุกอุปกรณ์	
6	การทำงานของ Power Supply	✓		ทำงานได้ตามค่าที่ตั้งไว้	
7	กวดขัน น็อต TERMINAL	✓		ขั้ว Terminal ต้องแน่นไม่หลอม	

NOTE : .....

ลงชื่อ [redacted] ฝ่ายอาคาร
(.....)

ลงชื่อ [redacted] ทีมช่างผู้ตรวจ
(.....)

ลงชื่อ [redacted] ท่านเจ้าของร่วม/ผู้พักอาศัย
(.....)

ลงชื่อ [redacted] วิศวกรอาคาร
(สิทธิพงศ์ ดุไพบูลย์)

ตรวจบำรุงเดือน
11.00 น.

MAGNOLIAS

PREVE... MANTENANCE FIRE ALARM 2023

Date วันที่ 30/1/67 | Unit Number เลขที่ห้องชุด 5501 259/323

ลำดับ	รายละเอียด	จำนวน	ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
	FIRE ALARM				
	DEVICE				
1	SMOCKE DETECTOR	5	✓		
2	HEAT DETECTOR	—	—		
3	MODULE	1	✓		
	DATA				
1	DATA IN +-	19.8	VDC.	แรงดัน 16 - 24 VDC.	
2	DATA OUT +-	19.8	VDC.	แรงดัน 16 - 24 VDC.	
3	POWER DC +-	24.6	VDC.	แรงดัน 24 VDC.	
4	LOOP ZONE +- Ω	3.85	KΩ	ค่าความต้านทาน 3.9 KΩ	
	CHECK LIST				
ลำดับ	รายละเอียด	ปกติ	ไม่ปกติ		
1	สภาพอุปกรณ์ตู้อุปกรณ์	✓		ไม่มีฝุ่นเกาะหรือคราบสกปรก	
2	การทำงานของอุปกรณ์	✓		ทำงานสมบูรณ์ตาม Function	
3	จุดต่อสัญญาณต่างๆ	✓		ไม่ชำรุดและรอยไหม้	
4	การทำงานของหลอดแสดงผล	✓		ทำงานได้สมบูรณ์หลอดไม่ขาด	
5	WIRE MARK	✓		มีครบทุกอุปกรณ์	
6	การทำงานของ Power Supply	✓		ทำงานได้ตามค่าที่ตั้งไว้	
7	กวดขัน น็อต TERMINAL	✓		ขั้ว Terminal ต้องแน่นไม่หลอม	

NOTE : .....

ลงชื่อ [redacted] ฝ่ายอาคาร
(.....)

ลงชื่อ [redacted] ทีมช่างผู้ตรวจ
(.....)

ลงชื่อ [redacted] ท่านเจ้าของร่วม/ผู้พักอาศัย
(.....)

ลงชื่อ [redacted] วิศวกรอาคาร
(สิทธิพงศ์ ดุไพบูลย์)

ตรวจบำรุงเดือน
13.00 น.

MAGNOLIAS

PREVENTIVE MANTENANCE FIRE ALARM 2023

Date วันที่ 28/1/67 | Unit Number เลขที่ห้องชุด 6502 259/364

ลำดับ	รายละเอียด	จำนวน	ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
	FIRE ALARM				
	DEVICE				
1	SMOCKE DETECTOR	8	/	—	
2	HEAT DETECTOR	2	/	—	
3	MODULE	1	/	—	
	DATA				
1	DATA IN +-	19.2	VDC.	แรงดัน 16 - 24 VDC.	
2	DATA OUT +-	20.1	VDC.	แรงดัน 16 - 24 VDC.	
3	POWER DC +-	25.1	VDC.	แรงดัน 24 VDC.	
4	LOOP ZONE +- Ω	3.8	KΩ	ค่าความต้านทาน 3.9 KΩ	
	CHECK LIST				
ลำดับ	รายละเอียด	ปกติ	ไม่ปกติ		
1	สภาพอุปกรณ์ตู้อุปกรณ์	/	—	ไม่มีฝุ่นเกาะหรือคราบสกปรก	
2	การทำงานของอุปกรณ์	/	—	ทำงานสมบูรณ์ตาม Function	
3	จุดต่อสัญญาณต่างๆ	/	—	ไม่ชำรุดและรอยไหม้	
4	การทำงานของหลอดแสดงผล	/	—	ทำงานได้สมบูรณ์หลอดไม่ขาด	
5	WIRE MARK	/	—	มีครบทุกอุปกรณ์	
6	การทำงานของ Power Supply	/	—	ทำงานได้ตามค่าที่ตั้งไว้	
7	กวดขัน น็อต TERMINAL	/	—	ขั้ว Terminal ต้องแน่นไม่หลอม	

NOTE : มี Smoke 1 หัว พร้อมกัน [illegible] ทดสอบแล้ว

ลงชื่อ [redacted] ฝ่ายอาคาร
(.....)

ลงชื่อ [redacted] ทีมช่างผู้ตรวจ
(.....)

ลงชื่อ [redacted] ท่านเจ้าของร่วม/ผู้พักอาศัย
(.....)

ลงชื่อ [redacted] วิศวกรอาคาร
(สิทธิพงศ์ ดุไพบูลย์)

ภาคผนวก ค-5

สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ไม่ระบาย)	ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือกิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข	
						ระบบบำบัดน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ(ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย(ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบตะกอน (ปกติ/ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ผิดปกติ)			
1/1/67	50	231	184.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
2/1/67	49	240	192	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
3/1/67	50	231	184.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
4/1/67	50	250	184.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
5/1/67	50	231	200	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
6/1/67	49	223	184.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
7/1/67	51	240	178.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
8/1/67	42	226	192	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
9/1/67	57	238	160.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
10/1/67	50	227	190.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
11/1/67	49	230	184	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
12/1/67	51	240	192	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
13/1/67	51	228	182.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
14/1/67	51	231	184.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
15/1/67	49	232	185.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
16/1/67	50	241	192.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ

วัน	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ	ลายมือชื่อ

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 259 หมู่ที่ - ซอย -

ถนน เจริญนคร แขวง/ตำบล คลองต้นไทร เขต/อำเภอ คลองสาน

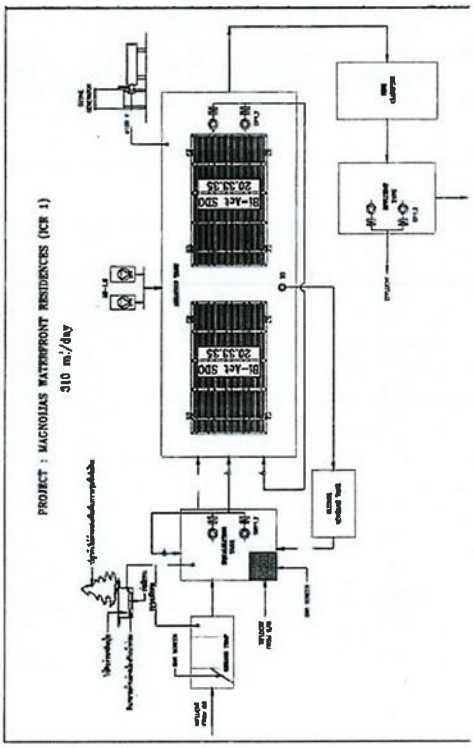
จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 02-001-1234 โทรสาร

มี นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ เป็นเจ้าของหรือผู้

ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท (ข) อาคารชุด

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลดังกล่าวข้างต้นถูกต้องทุกประการ

[redacted]

.....เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(.....)

.....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ ..... หมดอายุ .....

ออกให้โดย.....

.....ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ ..... หมดอายุ .....

ออกให้โดย .....

เดือน ปี	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ไม่ระบาย)	ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือกิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข	ผู้บันทึก
						ระบบบำบัดน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ(ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย(ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบตะกอน (ปกติ/ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ผิดปกติ)			
17/1/67	51	236	188.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
18/1/67	50	206	164.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
19/1/67	50	257	205.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
20/1/67	48	222	177.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
21/1/67	51	244	195.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
22/1/67	47	231	184.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
23/1/67	47	237	189.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
24/1/67	48	249	199.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
25/1/67	49	188	150.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
26/1/67	50	241	192.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
27/1/67	52	244	195.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
28/1/67	51	233	186.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
29/1/67	55	244	195.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
30/1/67	47	249	199.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
31/1/67	51	246	196.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ

แบบ ทส. ๒

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

---

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 259 หมู่ที่ .... ซอย.....

ถนน เจริญนคร แขวง/ตำบล คลองต้นไทร เขต/อำเภอ คลองสาน

จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 02-001-1234 โทรสาร

มี นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ เป็นเจ้าของหรือผู้

ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท (ข) อาคารชุด

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี)..... ออกให้โดย ..... หมดอายุ.....

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ

เดือน มกราคม พ.ศ. 2567 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริม

และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

[redacted] เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

([redacted] ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

([redacted])

ใบอนุญาตเลขที่ ..... หมดอายุ .....

ออกให้โดย .....

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ ..... หมดอายุ .....

ออกให้โดย .....

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย Combined Biological Treatment System

ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 310 ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☑ แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ).....

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☑ เครื่องสูบน้ำ ☑ เครื่องเติมอากาศ

☑ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

☑ เครื่องสูบตะกอน ☐ อื่น ๆ (ระบุ) ชุดผลิตโอโซน

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อระบายน้ำทิ้งสาธารณะ กทม.

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด จัดจ้างรถสูบตะกอนไปทิ้งยังระบบกำจัดตะกอน

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 1,536 หน่วย

(๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 7,266 (ลบ.ม.)

(๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 5,812.8 (ลบ.ม.)

(๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย ระบาย

(๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม) -

(๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์

- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ).....
- เครื่องสูบน้ำ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ).....
- เครื่องเติมอากาศ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ).....
- เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ).....
- เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ).....
- เครื่องสูบตะกอน ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ).....
- อื่นๆ ชุดผลิตโอโซน ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) -

(๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.) -

(๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข -

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

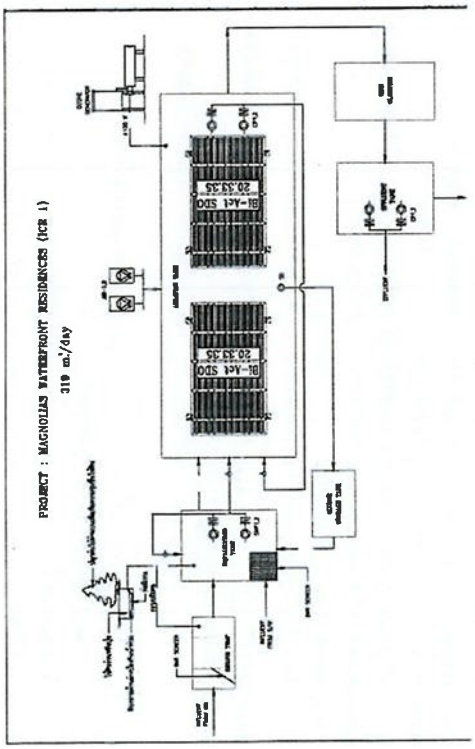
วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ไม่ระบาย)	ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือกิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข	
						ระบบบำบัดน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ(ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย(ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบตะกอน (ปกติ/ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ผิดปกติ)			
1/2/67	46	236	196.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
2/2/67	49	239	188.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
3/2/67	50	205	188	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
4/2/67	49	223	164	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
5/2/67	50	159	127.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
6/2/67	49	300	240	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
7/2/67	49	235	188	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
8/2/67	49	220	176	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
9/1/67	49	232	185.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
10/2/67	49	233	186.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
11/2/67	53	244	195.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
12/2/67	51	239	191.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
13/2/67	51	247	197.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
14/2/67	51	221	176.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
15/2/67	49	230	232	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
16/2/67	49	237	141.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ

วัน	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ	ลายมือชื่อ

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 259 หมู่ที่ - ซอย -
ถนน เจริญนคร แขวง/ตำบล คลองต้นไทร เขต/อำเภอ คลองสาน
จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 02-001-1234 โทรสาร
มี นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียร์ ริเวอร์ฟรอนท์ เรสิเดนซ์ เป็นเจ้าของหรือผู้
ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท (ข) อาคารชุด
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ
ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางดังกล่าวถูกต้องทุกประการ

[redacted] ..... เจ้าของหรือผู้รับผิดชอบแหล่งกำเนิดมลพิษ

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ ..... หมดอายุ .....

ออกให้โดย .....

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ ..... หมดอายุ .....

ออกให้โดย .....

เดือน ปี	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ไม่ระบาย)	ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือกิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข	ผู้บันทึก
						ระบบบำบัดน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ(ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย(ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบตะกอน (ปกติ/ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ผิดปกติ)			
17/2/67	50	242	193.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
18/2/67	50	246	196.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
19/2/67	49	241	192.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
20/2/67	47	245	196.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
21/2/67	49	238	190.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
22/2/67	47	237	189.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
23/2/67	47	234	187.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
24/2/67	48	247	197.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
25/2/67	47	229	183.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
26/2/67	47	168	134.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
27/2/67	47	170	136	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
28/2/67	48	254	203.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
29/2/67	47	175	140	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ

แบบ ทส. ๒

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 259 หมู่ที่ .... ซอย.....

ถนน เจริญนคร แขวง/ตำบล คลองต้นไทร เขต/อำเภอ คลองสาน

จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 02-001-1234 โทรสาร

มี นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท (ข) อาคารชุด

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี)..... ออกให้โดย ..... หมดอายุ.....

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับเดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(.....)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ ..... หมดอายุ .....

ออกให้โดย .....

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ ..... หมดอายุ .....

ออกให้โดย .....

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย Combined Biological Treatment System

ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 310 ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ).....

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ เครื่องสูบน้ำ ☑ เครื่องเติมอากาศ ☑ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

☑ เครื่องสูบตะกอน ☐ อื่น ๆ (ระบุ) ชุดผลิตโอโซน

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อระบายน้ำทิ้งสาธารณะ กทม.

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด จัดจ้างรถสูบตะกอนไปทิ้งยังระบบกำจัดตะกอน.....

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 1,417 หน่วย

(๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 6,623 (ลบ.ม.)

(๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 5,298.4 (ลบ.ม.)

(๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย ระบาย

(๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม) -

(๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์

- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ ปกติ ☑ ผิดปกติ (ระบุ).....
- เครื่องสูบน้ำ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ).....
- เครื่องเติมอากาศ ☐ ปกติ ☑ ผิดปกติ (ระบุ).....
- เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ ปกติ ☑ ผิดปกติ (ระบุ).....
- เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ).....
- เครื่องสูบตะกอน ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ).....
- อื่นๆ ชุดผลิตโอโซน ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) -

(๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.) -

(๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข -

คำเตือน **๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖**

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

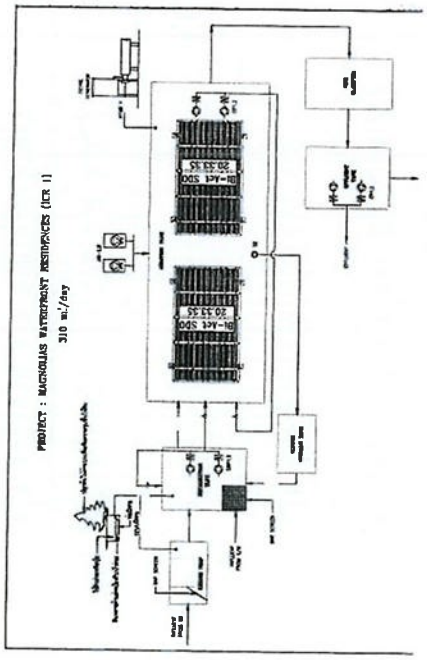
วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ไม่ระบาย)	ปริมาณสารเคมีหรือสารดักชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือกิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข	
						ระบบบำบัดน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ(ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย(ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบตะกอน (ปกติ/ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ผิดปกติ)			
1/3/67	47	107	85.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
2/3/67	47	127	101.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
3/3/67	49	238	190.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
4/3/67	47	248	198.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
5/3/67	48	237	189.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
6/3/67	47	242	193.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
7/3/67	49	286	228.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
8/3/67	47	228	182.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
9/3/67	47	239	191.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
10/3/67	48	250	200	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
11/3/67	47	125	100	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
12/3/67	49	238	190.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
13/3/67	48	244	195.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
14/3/67	48	249	199.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
15/3/67	47	85	68	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
16/3/67	47	249	199.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ

วัน	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ	ลายมือชื่อ

แบบ ทส. ๓

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 259 หมู่ที่ - ซอย -
ถนน เจริญนคร แขวง/ตำบล คลองสินไทร เขต/อำเภอ คลองสาน
จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 02-001-1234 โทรสาร
มี นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ เป็นเจ้าของหรือผู้
ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท (ข) อาคารชุด
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ
ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

(.....[redacted].....) เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(.....[redacted].....) ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ ..... หมดอายุ .....

ออกให้โดย.....

(.....) ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ ..... หมดอายุ .....

ออกให้โดย .....

เดือน ปี	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ไม่ระบาย)	ปริมาณสารเคมีหรือสารตกตัดชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือกิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข	ผู้บันทึก
						ระบบบำบัดน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ(ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย(ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบตะกอน (ปกติ/ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ผิดปกติ)			
17/3/67	49	146	116.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
18/3/67	48	85	68	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
19/3/67	49	233	186.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
20/3/67	48	151	120.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
21/3/67	47	104	83.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
22/3/67	48	149	119.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
23/3/67	47	160	128	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
24/3/67	45	101	80.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
25/3/67	43	60	48	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
26/3/67	46	234	187.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
27/3/67	45	103	82.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
28/3/67	46	186	148.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
29/3/67	46	127	101.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
30/3/67	46	151	120	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ		ปกติ	-	-	-	อำนาจ
31/3/67	46	181	144.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ		ปกติ	-	-	-	อำนาจ

แบบ ทส. ๒

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 259 หมู่ที่ ... ซอย .....
ถนน เจริญนคร แขวง/ตำบล คลองต้นไทร เขต/อำเภอ คลองสาน
จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 02-001-1234 โทรสาร
มี นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท (ข) อาคารชุด
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ..... ออกให้โดย ..... หมดอายุ .....

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับเดือน มีนาคม พ.ศ. 2567 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

[redacted] เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
([redacted])
[redacted] ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
([redacted])
ใบอนุญาตเลขที่ ..... หมดอายุ .....
ออกให้โดย .....
..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)
ใบอนุญาตเลขที่ ..... หมดอายุ .....
ออกให้โดย .....

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย Combined Biological Treatment System
ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 310 ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน
☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ) .....

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ เครื่องสูบน้ำ ☑ เครื่องเติมอากาศ
☑ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี
☑ เครื่องสูบตะกอน ☐ อื่น ๆ (ระบุ) ชุดผลิตโอโซน

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อระบายน้ำทิ้งสาธารณะ กทม.

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด จัดจ้างรถสูบตะกอนไปทิ้งยังระบบกำจัดตะกอน

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 1,460 หน่วย
(๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 6,869 (ลบ.ม.)
(๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 4,590.4 (ลบ.ม.)
(๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย ระบาย
(๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม) -
(๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์
- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ ปกติ ☑ ผิดปกติ (ระบุ) .....
- เครื่องสูบน้ำ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) .....
- เครื่องเติมอากาศ ☐ ปกติ ☑ ผิดปกติ (ระบุ) .....
- เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ ปกติ ☑ ผิดปกติ (ระบุ) .....
- เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) .....
- เครื่องสูบตะกอน ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) .....
- อื่นๆ ชุดผลิตโอโซน ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) -

(๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.) -
(๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข -

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

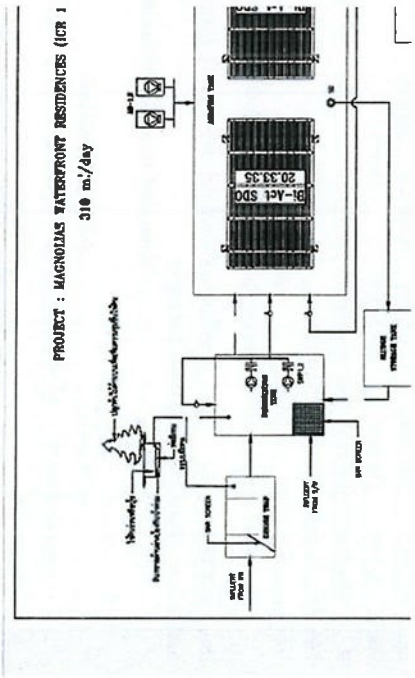
วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ไม่ระบาย)	ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือกิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข	
						ระบบบำบัดน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ(ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย(ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบตะกอน (ปกติ/ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ผิดปกติ)			
1/4/67	45	102	81.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
2/4/67	46	169	135.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
3/4/67	39	130	104	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
4/4/67	51	85	68	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
5/4/67	37	131	104.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
6/4/67	54	192	153.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
7/4/67	47	119	95.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
8/4/67	45	115	92	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
9/4/67	54	123	98.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
10/4/67	36	134	107.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
11/4/67	45	61	48.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
12/4/67	45	194	155.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
13/4/67	44	154	123.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
14/4/67	45	144	115.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
15/4/67	45	107	85.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
16/4/67	46	112	89.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ

วัน	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ	ลายมือชื่อ

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 259 หมู่ที่ - ซอย -
ถนน เจริญนคร แขวง/ตำบล คลองต้นไทร เขต/อำเภอ คลองสาน
จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 02-001-1234 โทรสาร
มี นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียร์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ เป็นเจ้าของหรือผู้
ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท (ข) อาคารชุด
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ
ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

[redacted]

(.....) เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(.....) ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ ..... หมดอายุ .....

ออกให้โดย .....

(.....) ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ ..... หมดอายุ .....

ออกให้โดย .....

เดือน ปี	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ไม่ระบาย)	ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือกิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข	ผู้บันทึก
						ระบบบำบัดน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ(ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย(ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบตะกอน (ปกติ/ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ผิดปกติ)			
17/4/67	45	85	68	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
18/4/67	47	106	84.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
19/4/67	43	169	135.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
20/4/67	45	31	24.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
21/4/67	28	217	173.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
22/4/67	53	149	119.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
23/4/67	45	130	104	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
24/4/67	45	3	2.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
25/4/67	46	140	112	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
26/4/67	45	257	205.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
27/4/67	45	79	63.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
28/4/67	45	225	180	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
29/4/67	44	188	150.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
30/4/67	46	228	182.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ		ปกติ	-	-	-	อำนาจ

แบบ ทส. ๒

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 259 หมู่ที่ ซอย

ถนน เจริญนคร แขวง/ตำบล คลองต้นไทร เขต/อำเภอ คลองสาน

จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 02-001-1234 โทรสาร

มี นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท (ข) อาคารชุด

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับเดือน เมษายน พ.ศ. 2567 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

[redacted] เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

([redacted])

[redacted] ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

([redacted])

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย Combined Biological Treatment System

ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 310 ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☑ แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☑ เครื่องสูบน้ำ ☑ เครื่องเติมอากาศ

☑ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

☑ เครื่องสูบตะกอน ☐ อื่น ๆ (ระบุ) ชุดผลิตโอโซน

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อระบายน้ำทิ้งสาธารณะ กทม.

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด จัดจ้างรถสูบตะกอนไปทิ้งยังระบบกำจัดตะกอน

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 1,357 หน่วย

(๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 4,049 (ลบ.ม.)

(๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 3,263.2 (ลบ.ม.)

(๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย ระบาย

(๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม) -

(๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์

- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- เครื่องสูบน้ำ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- เครื่องเติมอากาศ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- เครื่องสูบตะกอน ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- อื่นๆ ชุดผลิตโอโซน ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) -

(๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.) -

(๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข -

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

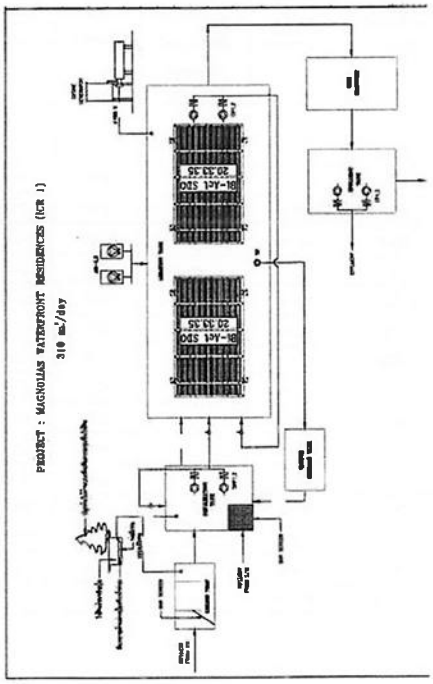
วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ไม่ระบาย)	ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ชื่อปริมาณ) (ลิตรหรือกิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข	
						ระบบบำบัดน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ(ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย(ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบตะกอน (ปกติ/ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ผิดปกติ)			
1/5/67	43	220	176	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
2/5/67	45	164	131.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
3/5/67	44	242	193.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
4/5/67	47	116	92.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
5/5/67	44	275	220	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
6/5/67	45	271	216.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
7/5/67	45	170	136	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
8/5/67	44	120	99.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
9/5/67	45	272	217.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
10/5/67	46	7	5.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
11/5/67	45	258	206.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
12/5/67	45	221	176.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
13/5/67	45	63	50.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
14/5/67	44	211	168.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
15/4/67	43	139	111.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
16/5/57	42	30	24	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ

วัน	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ	ลายมือชื่อ

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 259 หมู่ที่ - ซอย -
ถนน เจริญนคร แขวง/ตำบล คลองต้นไทร เขต/อำเภอ คลองสาน
จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 02-001-1234 โทรสาร
มี นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ เป็นเจ้าของหรือผู้
ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท (ข) อาคารชุด
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ
ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

(...[redacted]...) เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(...[redacted]...) ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ ..... หมดอายุ .....

ออกให้โดย.....

.....ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ ..... หมดอายุ .....

ออกให้โดย .....

เดือน ปี	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ไม่ระบาย)	ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือกิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข	ผู้บันทึก
						ระบบบำบัดน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ(ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย(ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบตะกอน (ปกติ/ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ผิดปกติ)			
17/5/67	43	73	58.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
18/5/67	43	169	135.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
19/5/67	44	194	155.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
20/5/67	42	5	4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
21/5/67	44	195	156	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
22/5/67	43	3	2.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
23/5/67	42	191	152.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
24/5/67	43	2	1.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
25/5/67	44	184	147.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
26/5/67	43	2	1.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
27/5/67	43	193	154.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
28/5/67	43	113	90.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
29/5/67	43	40	32	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
30/5/67	42	203	162.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
31/5/67	42	146	116.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ

แบบ ทส. ๒

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 259 หมู่ที่ ซอย

ถนน เจริญนคร แขวง/ตำบล คลองต้นไทร เขต/อำเภอ คลองสาน

จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 02-001-1234 โทรสาร

มี นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท (ข) อาคารชุด

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2567 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

[redacted] เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

([redacted])

[redacted] ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

([redacted])

ใบอนุญาตเลขที่ ..... หมดอายุ .....

ออกให้โดย .....

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ ..... หมดอายุ .....

ออกให้โดย .....

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย Combined Biological Treatment System

ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 310 ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ) .....

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ เครื่องสูบน้ำ ☑ เครื่องเติมอากาศ

☑ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

☑ เครื่องสูบตะกอน ☐ อื่น ๆ (ระบุ) ชุดผลิตโอโซน

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อระบายน้ำทิ้งสาธารณะ กทม.

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด จัดจ้างรถสูบตะกอนไปทิ้งยังระบบกำจัดตะกอน

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 1,354 หน่วย

(๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 4,496 (ลบ.ม.)

(๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 3,480 (ลบ.ม.)

(๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย ระบาย

(๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม) -

(๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์

- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ ปกติ ☑ ผิดปกติ (ระบุ) .....
- เครื่องสูบน้ำ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) .....
- เครื่องเติมอากาศ ☐ ปกติ ☑ ผิดปกติ (ระบุ) .....
- เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ ปกติ ☑ ผิดปกติ (ระบุ) .....
- เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) .....
- เครื่องสูบตะกอน ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) .....
- อื่นๆ ชุดผลิตโอโซน ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) -

(๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.) -

(๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข -

คำเตือน **๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖**

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

สกพม.ทส.-15

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ไม่ระบาย)	ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือกิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข	
						ระบบบำบัดน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ(ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย(ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบตะกอน (ปกติ/ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ผิดปกติ)			
1/6/67	43	7	5.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
2/6/67	43	113	90.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
3/6/67	42	203	162.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
4/6/67	44	91	72.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
5/6/67	43	88	70.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
6/6/67	53	8	6.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
7/6/67	33	157	125.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
8/6/67	43	203	162.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
9/6/67	43	28	22.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
10/6/67	41	193	154.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
11/6/67	46	164	131.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
12/6/67	39	158	126.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
13/6/67	40	142	113.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
14/6/67	42	138	110.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
15/6/67	44	165	132	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
16/6/67	42	137	109.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ

วัน	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ	ลายมือชื่อ

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 259 หมู่ที่ - ซอย -

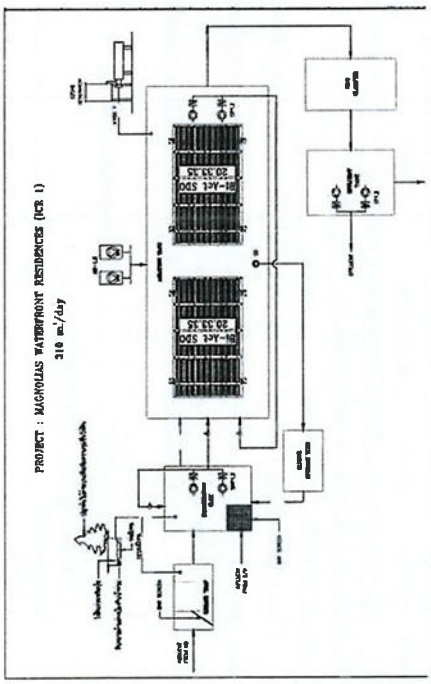
ถนน เจริญนคร แขวง/ตำบล คลองต้นไทร เขต/อำเภอ คลองสาน

จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 02-001-1234 โทรสาร

มี นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท (ข) อาคารชุด

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

[redacted] เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ ..... หมดอายุ .....

ออกให้โดย.....

ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ ..... หมดอายุ .....

ออกให้โดย .....

เดือน ปี	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ไม่ระบาย)	ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือกิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข	ผู้บันทึก
						ระบบบำบัดน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ(ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย(ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบตะกอน (ปกติ/ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ผิดปกติ)			
17/6/67	43	162	129.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
18/6/67	43	128	102.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
19/6/67	42	137	109.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
20/6/67	42	139	111.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
21/6/67	43	120	96	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
22/6/67	43	118	94.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
23/6/67	42	137	109.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
24/6/67	42	134	107.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
25/6/67	43	201	160.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
26/6/67	42	172	137.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
27/6/67	43	166	132.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
28/6/67	41	156	124.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
29/6/67	43	140	112	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ
30/6/67	42	89	71.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	อำนาจ

แบบ ทส. ๒

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 259 หมู่ที่ ..... ซอย .....
ถนน เจริญนคร แขวง/ตำบล คลองต้นไทร เขต/อำเภอ คลองสาน
จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 02-001-1234 โทรสาร
มี นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท (ข) อาคารชุด
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ..... ออกให้โดย ..... หมดอายุ .....

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับเดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

[redacted] เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
([redacted])
[redacted] ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
([redacted])
ใบอนุญาตเลขที่ ..... หมดอายุ .....
ออกให้โดย .....
..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)
ใบอนุญาตเลขที่ ..... หมดอายุ .....
ออกให้โดย .....

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย Combined Biological Treatment System
ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 310 ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☑ แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน
☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ) .....

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ เครื่องสูบน้ำ ☑ เครื่องเติมอากาศ
☑ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี
☑ เครื่องสูบตะกอน ☐ อื่น ๆ (ระบุ) ชุดผลิตโอโซน

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อระบายน้ำทิ้งสาธารณะ กทม.

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด จัดจ้างรถสูบตะกอนไปทิ้งยังระบบกำจัดตะกอน

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 1,275 หน่วย
(๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 3,994 (ลบ.ม.)
(๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 3,195.2 (ลบ.ม.)
(๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย ระบาย
(๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม) -
(๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์
- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ ปกติ ☑ ผิดปกติ (ระบุ) .....
- เครื่องสูบน้ำ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) .....
- เครื่องเติมอากาศ ☐ ปกติ ☑ ผิดปกติ (ระบุ) .....
- เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ ปกติ ☑ ผิดปกติ (ระบุ) .....
- เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) .....
- เครื่องสูบตะกอน ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) .....
- อื่นๆ ชุดผลิตโอโซน ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) -

(๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.) -
(๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข -

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

ภาคผนวก ค-6

หนังสือการซ้อมดับเพลิง

วุฒิบัตรเลขที่ สปภ.(กปภ.๔) ๕๗๖/๒๕๖๖

กรุงเทพมหานคร

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพฝ.-ร ๒๐๒

ขอรับรองว่า

นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟร้อนท์ เรสซิเดนซ์

ตั้งอยู่เลขที่ ๒๕๙ ถนนเจริญนคร แขวงคลองต้นไทร เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

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

มีผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๓๑ คน

เมื่อวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๖

[redacted]

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ภาคผนวก ค6-1

ภาคผนวก ค-7

ตัวอย่างแบบสอบถามความคิดเห็นชุมชนรอบโครงการ

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

(1) เพื่อศึกษาสภาพสังคมเศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อการ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
(2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของโครงการ
(3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่างๆ ร่วมกับชุมชน
(4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *
- [x] ชาย
- [ ] หญิง

สถานภาพ *
- [x] โสด
- [ ] สมรส
- [ ] หย่าร้าง

อายุ *
- [ ] ต่ำกว่า 19 ปี
- [ ] 20-29 ปี
- [x] 30-39 ปี
- [ ] 40-49 ปี
- [ ] 50-59 ปี
- [ ] 60 ปีขึ้นไป

วุฒิการศึกษา *
- [ ] ต่ำกว่าปริญญาตรี
- [x] ปริญญาตรี
- [ ] ปริญญาโท
- [ ] ปริญญาเอก

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่
- [ ] ได้รับผลกระทบ
- [x] ไม่ได้รับผลกระทบ

ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- [ ] ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- [ ] ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- [ ] ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- [ ] ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- [ ] ไม่แสดงความคิดเห็น
- [ ] อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านเคยเข้าชมโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *
- [x] เคย
- [ ] ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)
มีการฟังเสียง ทราบ จุดครั้งเมื่อฟังแล้ว ประจำปี และตัดไม้ใช้เสียง จะมีมัดพาดทางแดน ร่วมมือ

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

(1) เพื่อศึกษาสภาพสังคมเศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อการ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
(2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของโครงการ
(3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่างๆ ร่วมกับชุมชน
(4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *
- [ ] ชาย
- [x] หญิง

สถานภาพ *
- [x] โสด
- [ ] สมรส
- [ ] หย่าร้าง

อายุ *
- [ ] ต่ำกว่า 19 ปี
- [ ] 20-29 ปี
- [ ] 30-39 ปี
- [x] 40-49 ปี
- [ ] 50-59 ปี
- [ ] 60 ปีขึ้นไป

วุฒิการศึกษา *
- [ ] ต่ำกว่าปริญญาตรี
- [x] ปริญญาตรี
- [ ] ปริญญาโท
- [ ] ปริญญาเอก

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่
- [ ] ได้รับผลกระทบ
- [x] ไม่ได้รับผลกระทบ

ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- [ ] ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- [ ] ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- [ ] ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- [x] ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- [ ] ไม่แสดงความคิดเห็น
- [ ] อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านเคยเข้าชมโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *
- [x] เคย
- [ ] ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)
- มีการปรับ ล้านสูงนก์ ซึ่งเกิดกลิ่นเหม็น เช่น ทุกเดือนนี้ ต้นแบบ โครงการ
- ปรับล้านสูงนี้ ใน เรื่อง ๆ ห้องล้านเน็น การ ระวัง ต้น
ระวัง. โปรดรก ล้อเลย สถาร ใจดี ดี / ต้นแบบ โครงการ ไว้ปรับเรื่อง

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

(1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อการ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
(2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
(3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ รวมกับชุมชน
(4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *
- (●) ชาย
- ( ) หญิง

สถานภาพ *
- ( ) โสด
- (●) สมรส
- ( ) หย่าร้าง

อายุ *
- ( ) ต่ำกว่า 19 ปี
- ( ) 20-29 ปี
- ( ) 30-39 ปี
- ( ) 40-49 ปี
- (●) 50-59 ปี
- ( ) 60 ปีขึ้นไป

วุฒิการศึกษา *
- ( ) ต่ำกว่าปริญญาตรี
- (●) ปริญญาตรี
- ( ) ปริญญาโท
- ( ) ปริญญาเอก

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
Magnolias Waterfront Residences Condominium Juristic Person

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่
- ( ) ได้รับผลกระทบ
- (●) ไม่ได้รับผลกระทบ

ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- [ ] ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- [ ] ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- [ ] ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- [ ] ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- [ ] ไม่แสดงความคิดเห็น
- [ ] อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

.....

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านเคยเข้าชมโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *
- ( ) เคย
- (●) ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

.....

เลขที่ 259 ถนนเจริญนคร แขวงคลองต้นไทร เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600 โทรศัพท์ 02-001-1234 E-mail : HM_BS@iconsiam.com
259 Charoen Nakhon Rd, Khlong Ton Sai, Khlong San Bangkok 10600 Tel 02-001-1234 E-mail : HM_BS@iconsiam.com

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
Magnolias Waterfront Residences Condominium Juristic Person

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

(1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อการ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
(2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของโครงการ
(3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่างๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่างๆ รวมกับชุมชน
(4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *
- ( ) ชาย
- (●) หญิง

สถานภาพ *
- ( ) โสด
- ( ) สมรส
- (●) หย่าร้าง

อายุ *
- ( ) ต่ำกว่า 19 ปี
- ( ) 20-29 ปี
- ( ) 30-39 ปี
- (●) 40-49 ปี
- ( ) 50-59 ปี
- ( ) 60 ปีขึ้นไป

วุฒิการศึกษา *
- ( ) ต่ำกว่าปริญญาตรี
- (●) ปริญญาตรี
- ( ) ปริญญาโท
- ( ) ปริญญาเอก

เลขที่ 259 ถนนเจริญนคร แขวงคลองต้นไทร เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600 โทรศัพท์ 02-001-1234 E-mail : HM_BS@iconsiam.com
259 Charoen Nakhon Rd, Khlong Ton Sai, Khlong San Bangkok 10600 Tel 02-001-1234 E-mail : HM_BS@iconsiam.com

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
Magnolias Waterfront Residences Condominium Juristic Person

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่
- ( ) ได้รับผลกระทบ
- (●) ไม่ได้รับผลกระทบ

ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- [ ] ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- [ ] ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- [ ] ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- [ ] ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- [ ] ไม่แสดงความคิดเห็น
- [ ] อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

.....

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านเคยเข้าชมโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *
- ( ) เคย
- (●) ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

.....

เลขที่ 259 ถนนเจริญนคร แขวงคลองต้นไทร เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600 โทรศัพท์ 02-001-1234 E-mail : HM_BS@iconsiam.com
259 Charoen Nakhon Rd, Khlong Ton Sai, Khlong San Bangkok 10600 Tel 02-001-1234 E-mail : HM_BS@iconsiam.com

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

(1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อการ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
(2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของโครงการ
(3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่างๆ ร่วมกับชุมชน
(4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *
- ชาย
- ☑ หญิง

อายุ *
- ต่ำกว่า 19 ปี
- 20-29 ปี
- ☑ 30-39 ปี
- 40-49 ปี
- 50-59 ปี
- 60 ปีขึ้นไป

สถานภาพ *
- โสด
- ☑ สมรส
- หย่าร้าง

วุฒิการศึกษา *
- ต่ำกว่าปริญญาตรี
- ปริญญาตรี
- ☑ ปริญญาโท
- ปริญญาเอก

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่
- ได้รับผลกระทบ
- ☑ ไม่ได้รับผลกระทบ

ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- ☐ ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- ☐ ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- ☐ ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- ☐ ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- ☐ ไม่แสดงความคิดเห็น
- ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

.....

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านเคยเข้าชมโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *
- ☑ เคย
- ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

อยากให้เปิดตรงเป็นมิตร สวัสดีทุกท่านที่เดินผ่าน

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

(1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อการ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
(2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของโครงการ
(3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่างๆ ร่วมกับชุมชน
(4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *
- ชาย
- ☑ หญิง

อายุ *
- ต่ำกว่า 19 ปี
- ☑ 20-29 ปี
- 30-39 ปี
- 40-49 ปี
- 50-59 ปี
- 60 ปีขึ้นไป

สถานภาพ *
- ☑ โสด
- สมรส
- หย่าร้าง

วุฒิการศึกษา *
- ต่ำกว่าปริญญาตรี
- ปริญญาตรี
- ☑ ปริญญาโท
- ปริญญาเอก

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่
- ได้รับผลกระทบ
- ☑ ไม่ได้รับผลกระทบ

ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- ☐ ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- ☐ ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- ☐ ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- ☐ ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- ☐ ไม่แสดงความคิดเห็น
- ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

.....

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านเคยเข้าชมโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *
- เคย
- ☑ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

(1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อการ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
(2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของโครงการ
(3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่างๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานและ การดำเนินกิจกรรมต่างๆ รวมกับชุมชน
(4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ใช้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *
- ( ) ชาย
- ( ) หญิง

สถานภาพ *
- ( ) โสด
- ( ) สมรส
- ( ) หย่าร้าง

อายุ *
- ( ) ต่ำกว่า 19 ปี
- ( ) 20-29 ปี
- ( ) 30-39 ปี
- ( ) 40-49 ปี
- ( ) 50-59 ปี
- ( ) 60 ปีขึ้นไป

วุฒิการศึกษา *
- ( ) ต่ำกว่าปริญญาตรี
- ( ) ปริญญาตรี
- ( ) ปริญญาโท
- ( ) ปริญญาเอก

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอตเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
Magnolias Waterfront Residences Condominium Juristic Person

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่
- ( ) ได้รับผลกระทบ
- (●) ไม่ได้รับผลกระทบ

ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- [ ] ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- [ ] ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- [ ] ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- [ ] ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- [ ] ไม่แสดงความคิดเห็น
- [ ] อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

.....
.....
.....
.....
.....

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านเคยเข้าชมโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *
- (✓) เคย
- ( ) ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

.....
ดีที่สุดที่จะพบเจอ
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

เลขที่ 259 ถนนเจริญนคร แขวงคลองต้นไทร เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600 โทรศัพท์ 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com
259 Charoen Nakhon Rd, Khlong Ton Sai, Khlong San Bangkok 10600 Tel 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอตเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
Magnolias Waterfront Residences Condominium Juristic Person

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

(1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อการ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
(2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของโครงการ
(3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่างๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานและ การดำเนินกิจกรรมต่างๆ รวมกับชุมชน
(4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ใช้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *
- ( ) ชาย
- (✓) หญิง

สถานภาพ *
- ( ) โสด
- (✓) สมรส
- ( ) หย่าร้าง

อายุ *
- ( ) ต่ำกว่า 19 ปี
- ( ) 20-29 ปี
- (✓) 30-39 ปี
- ( ) 40-49 ปี
- ( ) 50-59 ปี
- ( ) 60 ปีขึ้นไป

วุฒิการศึกษา *
- ( ) ต่ำกว่าปริญญาตรี
- (✓) ปริญญาตรี
- ( ) ปริญญาโท
- ( ) ปริญญาเอก

เลขที่ 259 ถนนเจริญนคร แขวงคลองต้นไทร เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600 โทรศัพท์ 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com
259 Charoen Nakhon Rd, Khlong Ton Sai, Khlong San Bangkok 10600 Tel 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอตเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
Magnolias Waterfront Residences Condominium Juristic Person

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่
- ( ) ได้รับผลกระทบ
- (●) ไม่ได้รับผลกระทบ

ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- [ ] ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- [ ] ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- [ ] ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- [ ] ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- [ ] ไม่แสดงความคิดเห็น
- [ ] อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

.....
.....
.....
.....
.....

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านเคยเข้าชมโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *
- (✓) เคย
- ( ) ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

เลขที่ 259 ถนนเจริญนคร แขวงคลองต้นไทร เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600 โทรศัพท์ 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com
259 Charoen Nakhon Rd, Khlong Ton Sai, Khlong San Bangkok 10600 Tel 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

(1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อการ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
(2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของโครงการ
(3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่างๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่างๆ ร่วมกับชุมชน
(4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *
- [x] ชาย
- [ ] หญิง

สถานภาพ *
- [x] โสด
- [ ] สมรส
- [ ] หย่าร้าง

อายุ *
- [ ] ต่ำกว่า 19 ปี
- [x] 20-29 ปี
- [ ] 30-39 ปี
- [ ] 40-49 ปี
- [ ] 50-59 ปี
- [ ] 60 ปีขึ้นไป

วุฒิการศึกษา *
- [ ] ต่ำกว่าปริญญาตรี
- [x] ปริญญาตรี
- [ ] ปริญญาโท
- [ ] ปริญญาเอก

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่
- [ ] ได้รับผลกระทบ
- [x] ไม่ได้รับผลกระทบ

ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- [ ] ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- [ ] ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- [ ] ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- [ ] ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- [ ] ไม่แสดงความคิดเห็น
- [ ] อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านเคยเข้าชมโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *
- [ ] เคย
- [x] ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

(1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อการ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
(2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของโครงการ
(3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่างๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่างๆ ร่วมกับชุมชน
(4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *
- [x] ชาย
- [ ] หญิง

สถานภาพ *
- [x] โสด
- [ ] สมรส
- [ ] หย่าร้าง

อายุ *
- [ ] ต่ำกว่า 19 ปี
- [ ] 20-29 ปี
- [ ] 30-39 ปี
- [x] 40-49 ปี
- [ ] 50-59 ปี
- [ ] 60 ปีขึ้นไป

วุฒิการศึกษา *
- [ ] ต่ำกว่าปริญญาตรี
- [x] ปริญญาตรี
- [ ] ปริญญาโท
- [ ] ปริญญาเอก

เลขที่ 239 ถนนเจริญนคร แขวงคลองต้นไทร เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600 โทรศัพท์ 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com
239 Charoen Nakhon Rd, Khlong Ton Sai, Khlong San Bangkok 10600 Tel 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอตเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
Magnolias Waterfront Residences Condominium Juristic Person

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่
- [ ] ได้รับผลกระทบ
- [x] ไม่ได้รับผลกระทบ

ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- [ ] ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- [ ] ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- [ ] ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- [ ] ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- [x] ไม่แสดงความคิดเห็น
- [ ] อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านเคยเข้าชมโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *
- [ ] เคย
- [x] ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

เลขที่ 239 ถนนเจริญนคร แขวงคลองต้นไทร เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600 โทรศัพท์ 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com
239 Charoen Nakhon Rd, Khlong Ton Sai, Khlong San Bangkok 10600 Tel 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

(1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อการ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
(2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของโครงการ
(3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่างๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่างๆ ร่วมกับชุมชน
(4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *
- ชาย
- หญิง

สถานภาพ *
- โสด
- สมรส
- หย่าร้าง

อายุ *
- ต่ำกว่า 19 ปี
- 20-29 ปี
- 30-39 ปี
- 40-49 ปี
- 50-59 ปี
- 60 ปีขึ้นไป

วุฒิการศึกษา *
- ต่ำกว่าปริญญาตรี
- ปริญญาตรี
- ปริญญาโท
- ปริญญาเอก

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
Magnolias Waterfront Residences Condominium Juristic Person

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่
- ได้รับผลกระทบ
- ไม่ได้รับผลกระทบ

ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- ไม่แสดงความคิดเห็น
- อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

.....
.....
.....
.....
.....

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านเคยเข้าชมโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *
- เคย
- ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

เลขที่ 259 ถนนเจริญนคร แขวงคลองต้นไทร เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600 โทรศัพท์ 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com
259 Charoen Nakhon Rd, Khlong Ton Sai, Khlong San Bangkok 10600 Tel 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
Magnolias Waterfront Residences Condominium Juristic Person

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

(1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อการ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
(2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของโครงการ
(3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่างๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่างๆ ร่วมกับชุมชน
(4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *
- ชาย
- ✓ หญิง

สถานภาพ *
- โสด
- ✓ สมรส
- หย่าร้าง

อายุ *
- ต่ำกว่า 19 ปี
- ✓ 20-29 ปี
- 30-39 ปี
- 40-49 ปี
- 50-59 ปี
- 60 ปีขึ้นไป

วุฒิการศึกษา *
- ✓ ต่ำกว่าปริญญาตรี
- ปริญญาตรี
- ปริญญาโท
- ปริญญาเอก

เลขที่ 259 ถนนเจริญนคร แขวงคลองต้นไทร เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600 โทรศัพท์ 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com
259 Charoen Nakhon Rd, Khlong Ton Sai, Khlong San Bangkok 10600 Tel 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
Magnolias Waterfront Residences Condominium Juristic Person

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่
- ได้รับผลกระทบ
- ไม่ได้รับผลกระทบ

ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- ✓ ไม่แสดงความคิดเห็น
- อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

.....
.....
.....
.....
.....

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านเคยเข้าชมโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *
- เคย
- ✓ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

เลขที่ 259 ถนนเจริญนคร แขวงคลองต้นไทร เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600 โทรศัพท์ 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com
259 Charoen Nakhon Rd, Khlong Ton Sai, Khlong San Bangkok 10600 Tel 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

(1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อการ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
(2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
(3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ร่วมกับชุมชน
(4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการด้าน สิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวม ข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่าง ๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *
- ○ ชาย
- ☑ หญิง

สถานภาพ *
- ☑ โสด
- ○ สมรส
- ○ หย่าร้าง

อายุ *
- ○ ต่ำกว่า 19 ปี
- ☑ 20-29 ปี
- ○ 30-39 ปี
- ○ 40-49 ปี
- ○ 50-59 ปี
- ○ 60 ปีขึ้นไป

วุฒิการศึกษา *
- ○ ต่ำกว่าปริญญาตรี
- ☑ ปริญญาตรี
- ○ ปริญญาโท
- ○ ปริญญาเอก

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
Magnolias Waterfront Residences Condominium Juristic Person

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่
- ○ ได้รับผลกระทบ
- ☑ ไม่ได้รับผลกระทบ

ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- ☐ ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- ☐ ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- ☐ ผลกระทบจากผลพิษทางอากาศและเสียง
- ☑ ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- ☐ ไม่แสดงความคิดเห็น
- ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านเคยเข้าชมโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *
- ○ เคย
- ☑ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

ด้านพื้นที่โครงการ การมีโรงงานตัดชิ้นส่วนอยู่ใน

เลขที่ 259 ถนนเจริญนคร แขวงคลองต้นไทร เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600 โทรศัพท์ 02-001-1234 E-mail : IPM_RS@iconsiam.com
259 Charoen Nakhon Rd, Khlong Ton Sai, Khlong San Bangkok 10600 Tel 02-001-1234 E-mail : IPM_RS@iconsiam.com

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
Magnolias Waterfront Residences Condominium Juristic Person
1

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

(1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อการ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
(2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
(3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ร่วมกับชุมชน
(4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการด้าน สิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวม ข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่าง ๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *
- ☑ ชาย
- ○ หญิง

สถานภาพ *
- ○ โสด
- ☑ สมรส
- ○ หย่าร้าง

อายุ *
- ○ ต่ำกว่า 19 ปี
- ○ 20-29 ปี
- ○ 30-39 ปี
- ○ 40-49 ปี
- ☑ 50-59 ปี
- ○ 60 ปีขึ้นไป

วุฒิการศึกษา *
- ☑ ต่ำกว่าปริญญาตรี
- ○ ปริญญาตรี
- ○ ปริญญาโท
- ○ ปริญญาเอก

เลขที่ 259 ถนนเจริญนคร แขวงคลองต้นไทร เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600 โทรศัพท์ 02-001-1234 E-mail : IPM_RS@iconsiam.com
259 Charoen Nakhon Rd, Khlong Ton Sai, Khlong San Bangkok 10600 Tel 02-001-1234 E-mail : IPM_RS@iconsiam.com

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
Magnolias Waterfront Residences Condominium Juristic Person

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่
- ○ ได้รับผลกระทบ
- ☑ ไม่ได้รับผลกระทบ

ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- ☐ ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- ☐ ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- ☐ ผลกระทบจากผลพิษทางอากาศและเสียง
- ☑ ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- ☐ ไม่แสดงความคิดเห็น
- ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
ท่านเคยเข้าชมโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *
- ○ เคย
- ☑ ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

เลขที่ 259 ถนนเจริญนคร แขวงคลองต้นไทร เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600 โทรศัพท์ 02-001-1234 E-mail : IPM_RS@iconsiam.com
259 Charoen Nakhon Rd, Khlong Ton Sai, Khlong San Bangkok 10600 Tel 02-001-1234 E-mail : IPM_RS@iconsiam.com

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

(1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อริทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อการ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
(2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของโครงการ
(3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่างๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่างๆ ร่วมกับชุมชน
(4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *
- [x] ชาย
- [ ] หญิง

สถานภาพ *
- [x] โสด
- [ ] สมรส
- [ ] หย่าร้าง

อายุ *
- [ ] ต่ำกว่า 19 ปี
- [ ] 20-29 ปี
- [x] 30-39 ปี
- [ ] 40-49 ปี
- [ ] 50-59 ปี
- [ ] 60 ปีขึ้นไป

วุฒิการศึกษา *
- [ ] ต่ำกว่าปริญญาตรี
- [x] ปริญญาตรี
- [ ] ปริญญาโท
- [ ] ปริญญาเอก

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
Magnolias Waterfront Residences Condominium Juristic Person

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่
- [ ] ได้รับผลกระทบ
- [x] ไม่ได้รับผลกระทบ

ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- [ ] ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- [ ] ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- [ ] ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- [ ] ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- [x] ไม่แสดงความคิดเห็น
- [ ] อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านเคยเข้าชมโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *
- [x] เคย
- [ ] ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

พักอาศัยใกล้เคียง / เมื่อไหร่
จะมีห้างสรรพสินค้าเปิดบ้าง

เลขที่ 259 ถนนเจริญนคร แขวงคลองต้นไทร เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600 โทรศัพท์ 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com
259 Charoen Nakhon Rd, Khlong Ton Sai, Khlong San Bangkok 10600 Tel 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
Magnolias Waterfront Residences Condominium Juristic Person

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

(1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อริทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อการ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
(2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของโครงการ
(3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่างๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่างๆ ร่วมกับชุมชน
(4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *
- [ ] ชาย
- [x] หญิง

สถานภาพ *
- [x] โสด
- [ ] สมรส
- [ ] หย่าร้าง

อายุ *
- [ ] ต่ำกว่า 19 ปี
- [ ] 20-29 ปี
- [x] 30-39 ปี
- [ ] 40-49 ปี
- [ ] 50-59 ปี
- [ ] 60 ปีขึ้นไป

วุฒิการศึกษา *
- [ ] ต่ำกว่าปริญญาตรี
- [x] ปริญญาตรี
- [ ] ปริญญาโท
- [ ] ปริญญาเอก

เลขที่ 259 ถนนเจริญนคร แขวงคลองต้นไทร เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600 โทรศัพท์ 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com
259 Charoen Nakhon Rd, Khlong Ton Sai, Khlong San Bangkok 10600 Tel 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
Magnolias Waterfront Residences Condominium Juristic Person

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่
- [ ] ได้รับผลกระทบ
- [x] ไม่ได้รับผลกระทบ

ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- [ ] ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- [ ] ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- [ ] ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- [ ] ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- [x] ไม่แสดงความคิดเห็น
- [ ] อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านเคยเข้าชมโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *
- [ ] เคย
- [x] ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

เลขที่ 259 ถนนเจริญนคร แขวงคลองต้นไทร เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600 โทรศัพท์ 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com
259 Charoen Nakhon Rd, Khlong Ton Sai, Khlong San Bangkok 10600 Tel 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

(1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อการ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
(2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของโครงการ
(3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่างๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่างๆ ร่วมกับชุมชน
(4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการด้าน สิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวม ข้อมูลที่ใช้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมต้นต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *
- [x] ชาย
- [ ] หญิง

สถานภาพ *
- [x] โสด
- [ ] สมรส
- [ ] หย่าร้าง

อายุ *
- [ ] ต่ำกว่า 19 ปี
- [ ] 20-29 ปี
- [x] 30-39 ปี
- [ ] 40-49 ปี
- [ ] 50-59 ปี
- [ ] 60ปีขึ้นไป

วุฒิการศึกษา *
- [ ] ต่ำกว่าปริญญาตรี
- [ ] ปริญญาตรี
- [x] ปริญญาโท
- [ ] ปริญญาเอก

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่
- [ ] ได้รับผลกระทบ
- [x] ไม่ได้รับผลกระทบ

ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- [ ] ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- [ ] ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- [ ] ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- [x] ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- [ ] ไม่แสดงความคิดเห็น
- [ ] อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

.....
.....
.....
.....
.....

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านเคยเข้าชมโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *
- [ ] เคย
- [x] ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

(1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อการ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
(2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของโครงการ
(3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่างๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่างๆ ร่วมกับชุมชน
(4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการด้าน สิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวม ข้อมูลที่ใช้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมต้นต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *
- [ ] ชาย
- [x] หญิง

สถานภาพ *
- [ ] โสด
- [x] สมรส
- [ ] หย่าร้าง

อายุ *
- [ ] ต่ำกว่า 19 ปี
- [ ] 20-29 ปี
- [ ] 30-39 ปี
- [x] 40-49 ปี
- [ ] 50-59 ปี
- [ ] 60ปีขึ้นไป

วุฒิการศึกษา *
- [x] ต่ำกว่าปริญญาตรี
- [ ] ปริญญาตรี
- [ ] ปริญญาโท
- [ ] ปริญญาเอก

เลขที่ 259 ถนนเจริญนคร แขวงคลองต้นไทร เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600 โทรศัพท์ 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com
259 Charoen Nakhon Rd, Khlong Ton Sai, Khlong San Bangkok 10600 Tel 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
Magnolias Waterfront Residences Condominium Juristic Person

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่
- [ ] ได้รับผลกระทบ
- [x] ไม่ได้รับผลกระทบ

ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- [ ] ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- [ ] ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- [ ] ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- [x] ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- [ ] ไม่แสดงความคิดเห็น
- [ ] อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

.....
.....
.....
.....
.....

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านเคยเข้าชมโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *
- [ ] เคย
- [x] ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

เลขที่ 259 ถนนเจริญนคร แขวงคลองต้นไทร เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600 โทรศัพท์ 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com
259 Charoen Nakhon Rd, Khlong Ton Sai, Khlong San Bangkok 10600 Tel 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

(1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาที่เกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อการ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
(2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
(3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ รวมกับชุมชน
(4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *
- ( ) ชาย
- (✓) หญิง

สถานภาพ *
- (✓) โสด
- ( ) สมรส
- ( ) หย่าร้าง

อายุ *
- ( ) ต่ำกว่า 19 ปี
- (✓) 20-29 ปี
- ( ) 30-39 ปี
- ( ) 40-49 ปี
- ( ) 50-59 ปี
- ( ) 60 ปีขึ้นไป

วุฒิการศึกษา *
- ( ) ต่ำกว่าปริญญาตรี
- (✓) ปริญญาตรี
- ( ) ปริญญาโท
- ( ) ปริญญาเอก

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
Magnolias Waterfront Residences Condominium Juristic Person

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่
- ( ) ได้รับผลกระทบ
- (✓) ไม่ได้รับผลกระทบ

ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- [ ] ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- [ ] ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- [ ] ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- [✓] ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- [ ] ไม่แสดงความคิดเห็น
- [ ] อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

.....
.....
.....
.....
.....

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านเคยเข้าชมโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *
- ( ) เคย
- (✓) ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

เลขที่ 259 ถนนเจริญนคร แขวงคลองต้นไทร เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600 โทรศัพท์ 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com
259 Charoen Nakhon Rd, Khlong Ton Sai, Khlong San Bangkok 10600 Tel 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
Magnolias Waterfront Residences Condominium Juristic Person
5

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

(1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาที่เกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อการ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
(2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
(3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ รวมกับชุมชน
(4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *
- (✓) ชาย
- ( ) หญิง

สถานภาพ *
- ( ) โสด
- ( ) สมรส
- (✓) หย่าร้าง

อายุ *
- ( ) ต่ำกว่า 19 ปี
- ( ) 20-29 ปี
- ( ) 30-39 ปี
- ( ) 40-49 ปี
- (✓) 50-59 ปี
- ( ) 60 ปีขึ้นไป

วุฒิการศึกษา *
- ( ) ต่ำกว่าปริญญาตรี
- ( ) ปริญญาตรี
- (✓) ปริญญาโท
- ( ) ปริญญาเอก

เลขที่ 259 ถนนเจริญนคร แขวงคลองต้นไทร เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600 โทรศัพท์ 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com
259 Charoen Nakhon Rd, Khlong Ton Sai, Khlong San Bangkok 10600 Tel 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
Magnolias Waterfront Residences Condominium Juristic Person

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่
- ( ) ได้รับผลกระทบ
- (✓) ไม่ได้รับผลกระทบ

ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- [ ] ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- [ ] ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- [ ] ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- [ ] ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- [✓] ไม่แสดงความคิดเห็น
- [ ] อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

.....
.....
.....
.....
.....

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านเคยเข้าชมโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *
- ( ) เคย
- (✓) ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

เลขที่ 259 ถนนเจริญนคร แขวงคลองต้นไทร เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600 โทรศัพท์ 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com
259 Charoen Nakhon Rd, Khlong Ton Sai, Khlong San Bangkok 10600 Tel 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

(1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อวิเคราะห์สภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อการ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
(2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งทรรศน ติดเห็น และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
(3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ร่วมกับชุมชน
(4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่าง ๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *
- ( ) ชาย
- (✓) หญิง

สถานภาพ *
- (✓) โสด
- ( ) สมรส
- ( ) หย่าร้าง

อายุ *
- (✓) ต่ำกว่า 19 ปี
- ( ) 20-29 ปี
- ( ) 30-39 ปี
- ( ) 40-49 ปี
- ( ) 50-59 ปี
- ( ) 60 ปีขึ้นไป

วุฒิการศึกษา *
- (✓) ต่ำกว่าปริญญาตรี
- ( ) ปริญญาตรี
- ( ) ปริญญาโท
- ( ) ปริญญาเอก

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอตเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
Magnolias Waterfront Residences Condominium Juristic Person

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่
- ( ) ได้รับผลกระทบ
- (✓) ไม่ได้รับผลกระทบ

ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- [ ] ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- [ ] ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- [ ] ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- [✓] ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- [✓] ไม่แสดงความคิดเห็น
- [ ] อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

.....

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านเคยเข้าชมโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *
- ( ) เคย
- (✓) ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

.....

เลขที่ 259 ถนนเจริญนคร แขวงคลองต้นไทร เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600 โทรศัพท์ 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com
259 Charoen Nakhon Rd, Khlong Ton Sai, Khlong San Bangkok 10600 Tel 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอตเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
Magnolias Waterfront Residences Condominium Juristic Person

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

(1) เพื่อศึกษาสภาพสังคม-เศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อวิเคราะห์สภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อการ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
(2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งทรรศน ติดเห็น และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของโครงการ
(3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ร่วมกับชุมชน
(4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่าง ๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *
- (✓) ชาย
- ( ) หญิง

สถานภาพ *
- ( ) โสด
- ( ) สมรส
- (✓) หย่าร้าง

อายุ *
- ( ) ต่ำกว่า 19 ปี
- ( ) 20-29 ปี
- ( ) 30-39 ปี
- ( ) 40-49 ปี
- (✓) 50-59 ปี
- ( ) 60 ปีขึ้นไป

วุฒิการศึกษา *
- (✓) ต่ำกว่าปริญญาตรี
- ( ) ปริญญาตรี
- ( ) ปริญญาโท
- ( ) ปริญญาเอก

เลขที่ 259 ถนนเจริญนคร แขวงคลองต้นไทร เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600 โทรศัพท์ 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com
259 Charoen Nakhon Rd, Khlong Ton Sai, Khlong San Bangkok 10600 Tel 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอตเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
Magnolias Waterfront Residences Condominium Juristic Person

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่
- ( ) ได้รับผลกระทบ
- (✓) ไม่ได้รับผลกระทบ

ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- [ ] ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- [ ] ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- [ ] ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- [ ] ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- [ ] ไม่แสดงความคิดเห็น
- [ ] อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

.....

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านเคยเข้าชมโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *
- ( ) เคย
- (✓) ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

.....

เลขที่ 259 ถนนเจริญนคร แขวงคลองต้นไทร เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600 โทรศัพท์ 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com
259 Charoen Nakhon Rd, Khlong Ton Sai, Khlong San Bangkok 10600 Tel 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

(1) เพื่อศึกษาสภาพทางเศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อการ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
(2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของโครงการ
(3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่างๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่างๆ รวมกับชุมชน
(4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *
- [x] ชาย
- [ ] หญิง

สถานภาพ *
- [x] โสด
- [ ] สมรส
- [ ] หย่าร้าง

อายุ *
- [ ] ต่ำกว่า 19 ปี
- [x] 20-29 ปี
- [ ] 30-39 ปี
- [ ] 40-49 ปี
- [ ] 50-59 ปี
- [ ] 60 ปีขึ้นไป

วุฒิการศึกษา *
- [x] ต่ำกว่าปริญญาตรี
- [ ] ปริญญาตรี
- [ ] ปริญญาโท
- [ ] ปริญญาเอก

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอตเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
Magnolias Waterfront Residences Condominium Juristic Person

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่
- [ ] ได้รับผลกระทบ
- [x] ไม่ได้รับผลกระทบ

ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- [ ] ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- [ ] ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- [ ] ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- [x] ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- [ ] ไม่แสดงความคิดเห็น
- [ ] อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านเคยเข้าชมโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *
- [x] เคย
- [ ] ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

ปิดโครงการเยี่ยมเช่นนี้ตลอดไป

เลขที่ 259 ถนนเจริญนคร แขวงคลองต้นไทร เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600 โทรศัพท์ 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com
259 Charoen Nakhon Rd, Khlong Ton Sai, Khlong San Bangkok 10600 Tel 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอตเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
Magnolias Waterfront Residences Condominium Juristic Person

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

แบบสอบถามเพื่อวิเคราะห์มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบ โครงการ แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

(1) เพื่อศึกษาสภาพทางเศรษฐกิจ ได้แก่การประกอบอาชีพ สุขอนามัย ระบบสาธารณูปโภคและ สภาพความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้ง เพื่อรับทราบสภาพปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อการ ดำเนินชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน
(2) เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ รวมทั้งความ คิดเห็น และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของโครงการ
(3) เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่างๆ ต่อการดำเนินการที่ผ่านมาของโครงการร่วมกับชุมชน พร้อมทั้งรับ ฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินการและ การดำเนินกิจกรรมต่างๆ รวมกับชุมชน
(4) เพื่อนำข้อมูลการสำรวจความคิดเห็นประกอบการนำเสนอไว้ในรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ ต่อสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งรวบรวมข้อมูลที่ได้สำหรับใช้ในการประกอบการดำเนินกิจกรรมด้านต่างๆ ของโครงการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ *
- [x] ชาย
- [ ] หญิง

สถานภาพ *
- [ ] โสด
- [ ] สมรส
- [x] หย่าร้าง

อายุ *
- [ ] ต่ำกว่า 19 ปี
- [ ] 20-29 ปี
- [ ] 30-39 ปี
- [x] 40-49 ปี
- [ ] 50-59 ปี
- [ ] 60 ปีขึ้นไป

วุฒิการศึกษา *
- [x] ต่ำกว่าปริญญาตรี
- [ ] ปริญญาตรี
- [ ] ปริญญาโท
- [ ] ปริญญาเอก

เลขที่ 259 ถนนเจริญนคร แขวงคลองต้นไทร เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600 โทรศัพท์ 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com
259 Charoen Nakhon Rd, Khlong Ton Sai, Khlong San Bangkok 10600 Tel 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com

MAGNOLIAS WATERFRONT RESIDENCES ICONSIAM
นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอตเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
Magnolias Waterfront Residences Condominium Juristic Person

ส่วนที่ 2 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านได้รับผลกระทบต่อการบริหารจัดการของ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่
- [ ] ได้รับผลกระทบ
- [x] ไม่ได้รับผลกระทบ

ประเภทผลกระทบต่อการบริหารจัดการที่ท่านได้รับ *
- [ ] ผลกระทบจากการก่อสร้างและที่ตั้งของโครงการ
- [ ] ผลกระทบการจราจรทางบกและ ทางน้ำ
- [ ] ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและเสียง
- [ ] ไม่ได้รับผลกระทบที่กล่าวมา
- [x] ไม่แสดงความคิดเห็น
- [ ] อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

ส่วนที่ 3 มุมมองของประชาชนที่มีต่อ นิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์

ท่านเคยเข้าชมโครงการแมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์ หรือไม่ *
- [ ] เคย
- [x] ไม่เคย

ข้อเสนอแนะอื่น ๆต่อนิติบุคคลอาคารชุด แมกโนเลียส์ วอเตอร์ฟรอนท์ เรสซิเดนซ์
(ถ้ามี)

เลขที่ 259 ถนนเจริญนคร แขวงคลองต้นไทร เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600 โทรศัพท์ 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com
259 Charoen Nakhon Rd, Khlong Ton Sai, Khlong San Bangkok 10600 Tel 02-001-1234 E-mail : IPM_BS@iconsiam.com