
เอกสารประกอบการปฏิบัติตามมาตรการฯ

Check Sheet การดูแลตรวจสอบระบบสาธารณูปโภค

[illegible]

[illegible]

รหัสงาน
FP/FRP-W

รหัสเครื่องจักร
Engine Fire Pump No.1 (High Zone)

เลขที่ใบงาน
PM20400071

วันที่ปฏิบัติงาน
28/04/2024

ชื่ออาคาร
S| INFINITE ONE BUSINESS COMPLEX (B1 | PLAZA | ไบร่ญ | ไบร่ญ | FIRE PUMP ROOM/Floor B1)

| ลำดับ | รายการ | ผลการตรวจเช็ค | | | หมายเหตุ |
|---------|--|---------------|---------|-----------|----------|
| | | ดี | มีปัญหา | อาการเสีย | |
| ENGINE | | | | | |
| 1 | ตรวจเช็คท่ออากาศไอดี | / | | | |
| 2 | ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย | / | | | |
| 3 | ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์ | / | | | |
| 4 | ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น | / | | | |
| 5 | ตรวจเช็คระดับระบบความดัน | / | | | |
| 6 | ตรวจเช็คระดับน้ำมันหล่อลื่น | / | | | |
| 7 | ตรวจเช็คระดับน้ำมันเชื้อเพลิง | / | | | |
| | ตรวจเช็คระดับน้ำมันเชื้อเพลิง.....ลิตร 1213 / 1210 L | / | | | |
| 8 | ตรวจเช็คสภาพ BATTERY | / | | | |
| 9 | ตรวจเช็คค่าความดันแรงดันของ BATTERY | - | | | |
| 10 | ตรวจเช็คระบบ MANUAL START | / | | | |
| 11 | ตรวจเช็คตัวเรือน PUMP | / | | | |
| 12 | ตรวจเช็คสายพาน | / | | | |
| 13 | ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ PUMP | / | | | |
| | หัวแรงดันน้ำออก.....PSI 250 PSI | / | | | |
| | แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง.....PSI | - | | | |
| | ชั่วโมงการทำงาน.....ชม. 45.0 / 45.1 ชม. | / | | | |
| | อุณหภูมิ น้ำหล่อเย็น.....F 170 F | / | | | |
| | แรงดันน้ำมันหล่อเลี้ยง.....PSI 70 PSI | / | | | |
| | แอมปีโดย.....แอมป์ | - | | | |
| | ความเร็วรอบ.....RPM 2800 RPM | / | | | |
| | หัวแรงดันน้ำเข้า.....PSI 0 PSI | / | | | |
| CONTROL | | | | | |

| ลำดับ | รายการ | ผลการตรวจเช็ค | | หมายเหตุ |
|-------|----------------------------|---------------|---------|----------|
| | | ดี | มีปัญหา | |
| 1 | ตรวจเช็คชุดสาร BATTERY | / | | |
| 2 | ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน | / | | |
| 3 | ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV | / | | |

รวมชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน

ชื่อผู้ควบคุมผู้ตรวจสอบ

รวมชื่อ

test Butt Z

รวมชื่อ

รวมชื่อ

รวมชื่อ

รวมชื่อ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒ 1.ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย

☐ 2.ปฏิบัติงานเสร็จแล้วแต่พบข้อบกพร่อง (CM)

รวมชื่อ

รวมชื่อ

รวมชื่อ

รวมชื่อ

รวมชื่อ

รวมชื่อ

รวมชื่อ

รวมชื่อ

รวมชื่อ

รวมชื่อ

รหัสงาน
FP/FRP-W

รหัสเครื่องจักร
Engine Fire Pump No.2 (Low Zone)

เลขที่ใบงาน
PM24040009

วันที่ปฏิบัติงาน
28/04/2024

ชื่ออาคาร
SJ INFINITE ONE BUSINESS COMPLEX (B1 | PLAZA | ไบร่ญ | ไบร่ญ | ไบร่ญ | FIRE PUMP ROOM(Gor B1))

| ลำดับ | รายการ | ผลการตรวจเช็ค | | หมายเหตุ |
|---------|---|---------------|----------|----------|
| | | ดี | อากาเสีย | |
| ENGINE | | | | |
| 1 | ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น | ✓ | | |
| 2 | ตรวจเช็คสภาพ BATTERY | ✓ | | |
| 3 | ตรวจเช็คค่าความดันข้างของ BATTERY | ✓ | | |
| 4 | ตรวจเช็คระบบ MANUAL START | ✓ | | |
| 5 | ตรวจเช็คตัวเรือน PUMP | ✓ | | |
| 6 | ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องและ PUMP | ✓ | | |
| | วัดแรงดันน้ำออก.....PSI 170 PSI | ✓ | | |
| | แรงดันน้ำเมื่อเครื่องเริ่ม.....PSI - | ✓ | | |
| | ค่าในการทำงาน.....มม. 36.6 / 36.8 มม | ✓ | | |
| | อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น.....F 140 F. | ✓ | | |
| | แรงดันน้ำมันหล่อเย็น.....PSI 70 PSI | ✓ | | |
| | แอมป์คอร์ท.....แอมป์ - | ✓ | | |
| | วัดแรงดันน้ำเข้า.....PSI 0 PSI | ✓ | | |
| | ความเร็วรอบ.....RPM 2800 rpm | ✓ | | |
| 7 | ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์ | ✓ | | |
| 8 | ตรวจเช็คสายพาน | ✓ | | |
| 9 | ตรวจเช็คท่ออากาศไอดี | ✓ | | |
| 10 | ตรวจเช็คท่ออากาศไอดีเสีย | ✓ | | |
| 11 | ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน | ✓ | | |
| 12 | ตรวจเช็คระดับน้ำมันหล่อเย็น | ✓ | | |
| 13 | ตรวจเช็คระดับน้ำมันเชื้อเพลิง | ✓ | | |
| | ตรวจเช็คระบบน้ำมันเชื้อเพลิง.....ลิตร 873 / 870 L | ✓ | | |
| CONTROL | | | | |

| ลำดับ | รายการ | ผลการตรวจเช็ค | | หมายเหตุ |
|-------|--------------------------|---------------|----------|----------|
| | | ดี | อากาเสีย | |
| 1 | ตรวจเช็คการทำงานของ PRV | ✓ | | |
| 2 | ตรวจเช็คชุดชาร์ต BATTERY | ✓ | | |
| 3 | ตรวจเช็คตัวถังเครื่อง | ✓ | | |

รายชื่อช่างปฏิบัติงาน

ชื่อช่างควบคุม/ผู้ตรวจ

หมายเหตุ

test Bat + 2

รวมคะแนน

สภาพ

ส่วนประกอบ

การปฏิบัติงาน

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒ 1.ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☐ 2.ปฏิบัติงานเสร็จแล้วแต่ยังไม่พร้อม (C/M)

VAE

VAE

2.2

12.1

233

12.5

232

13.5

233

14.3

232

14.3

233

14.3

232

14.3

| | |
|------------------|--|
| รหัสงาน | FP/JP-W |
| รหัสเครื่องจักร | Jocky Pump No.1 (High Zone) |
| เลขที่ใบงาน | PM24040072 |
| วันที่ปฏิบัติงาน | 28/04/2024 |
| ชื่ออาคาร | SJ INFINITE ONE BUSINESS COMPLEX B1 PLAZA ไม่ระบุ [FIRE PUMP ROOM(Floor B1)] |

| ลำดับ | รายการ | ผลการตรวจเช็ค | | | หมายเหตุ |
|-------|------------------------------------|---------------|---------|-------------|----------|
| | | สี | น้ำเงิน | อาภากรเขียว | |
| | CONTROL | | | | |
| 1 | ตรวจสอบการทำงานของ Control | ✓ | | | |
| 2 | ตรวจเช็ค Pressure Switch | ✓ | | | |
| 3 | ตรวจสอบสัญญาณตู้ Control | ✓ | | | |
| 4 | ตรวจสอบตู้กระแส | ✓ | | | |
| | S.....แอมป์ 4.0 Ah | ✓ | | | |
| | R.....แอมป์ 4.4 Ah | ✓ | | | |
| | T.....แอมป์ 4.4 Ah | ✓ | | | |
| 5 | ตรวจสอบแรงดัน | ✓ | | | |
| | R-S.....โวลต์ 400 v | ✓ | | | |
| | S-T.....โวลต์ 401 v | ✓ | | | |
| | T-R.....โวลต์ 400 v | ✓ | | | |
| 6 | ตรวจเช็คไฟ Show | ✓ | | | |
| 7 | ตรวจสอบชุดควบคุมอัตโนมัติ Control | ✓ | | | |
| 8 | ตรวจสอบสัญญาณ Fuse Control | ✓ | | | |
| 9 | ตรวจสอบค่า OVER LOAD | ✓ | | | |
| | ค่าที่ Set 10.5 แอมป์ | ✓ | | | |
| | MOTOR & PUMP | | | | |
| 1 | ตรวจสอบแรงดันน้ำเข้า | ✓ | | | |
| | ตรวจสอบแรงดันน้ำเข้า.....PSI 0 PSI | ✓ | | | |
| 2 | ตรวจสอบการทำงานของ Check Valve | ✓ | | | |
| 3 | ตรวจสอบสภาพตัวเรือน MOTOR | ✓ | | | |
| 4 | ตรวจสอบสภาพระบบระบายน้ำ MOTOR | ✓ | | | |
| 5 | ตรวจสอบการทำงานของ Motor และ Pump | ✓ | | | |

| ลำดับ | รายการ | ผลการตรวจเช็ค | | หมายเหตุ |
|-------|-------------------------------------|---------------|---------|----------|
| | | สี | น้ำเงิน | |
| 6 | ตรวจสอบสภาพตัวเรือน PUMP | ✓ | | |
| 7 | ตรวจสอบแรงดันน้ำออก | ✓ | | |
| | ตรวจสอบแรงดันน้ำออก.....PSI 274 PSI | ✓ | | |

รวมข้อบกพร่องที่พบ

ชื่อผู้ควบคุม/ผู้ตรวจสอบ

รวมข้อบกพร่อง

สีน้ำเงิน

น้ำเงิน

รวมข้อบกพร่อง

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒ 1.ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☐ 2.ปฏิบัติงานเสร็จแล้วแต่พบข้อบกพร่อง (CM)

12.5

0.3

233

12.9

0.2

232

| | |
|------------------|--|
| รหัสงาน | FP/JP-W |
| รหัสเครื่องจักร | Jacky Pump No.2 (Low Zone) |
| เลขที่ใบงาน | PM240400073 |
| วันที่ปฏิบัติงาน | 28/04/2024 |
| ชื่ออาคาร | SJ INFINITE ONE BUSINESS COMPLEX B1 PLAZA ไม่ระบุ ไม่ระบุ FIRE PUMP ROOM(Floor B1) |

| ลำดับ | รายการ | ผลการตรวจเช็ค | | | หมายเหตุ |
|--------------|-------------------------------------|---------------|-------|-----------|----------|
| | | ดี | แก้ไข | อาการเสีย | |
| CONTROL | | | | | |
| 1 | ตรวจสอบการทำงานของ Control | ✓ | | | |
| 2 | ตรวจสอบ Pressure Switch | ✓ | | | |
| 3 | ตรวจสอบการตั้งค่า Control | ✓ | | | |
| 4 | ตรวจสอบการเชื่อมต่อ | ✓ | | | |
| | S.....แอมป์ 3.2 Ah | ✓ | | | |
| | R.....แอมป์ 3.5 Ah | ✓ | | | |
| | T.....แอมป์ 3.5 Ah | ✓ | | | |
| 5 | ตรวจสอบแรงดัน | ✓ | | | |
| | R-S.....โวลต์ 400 v | ✓ | | | |
| | S-T.....โวลต์ 399 v | ✓ | | | |
| | T-R.....โวลต์ 401 v | ✓ | | | |
| 6 | ตรวจสอบไฟ Show | ✓ | | | |
| 7 | ตรวจสอบจุดควบคุมไฟอัตโนมัติ Control | ✓ | | | |
| 8 | ตรวจสอบสภาพ Fuse Control | ✓ | | | |
| 9 | ตรวจสอบค่า OVER LOAD | ✓ | | | |
| | ค่าที่ Set 10.5 แอมป์ | ✓ | | | |
| MOTOR & PUMP | | | | | |
| 1 | ตรวจสอบแรงดันน้ำเข้า | ✓ | | | |
| | ตรวจสอบแรงดันน้ำเข้า.....PSI 0 Psi | ✓ | | | |
| 2 | ตรวจสอบการทำงานของ Check Valve | ✓ | | | |
| 3 | ตรวจสอบสภาพตัวเรือน MOTOR | ✓ | | | |
| 4 | ตรวจสอบพัดลมระบายอากาศ MOTOR | ✓ | | | |
| 5 | ตรวจสอบการทำงานของ Motor และ Pump | ✓ | | | |

| ลำดับ | รายการ | ผลการตรวจเช็ค | | | หมายเหตุ |
|-------|-------------------------------------|---------------|-------|-----------|----------|
| | | ดี | แก้ไข | อาการเสีย | |
| 6 | ตรวจสอบสภาพตัวเรือน PUMP | ✓ | | | |
| 7 | ตรวจสอบแรงดันน้ำออก | ✓ | | | |
| | ตรวจสอบแรงดันน้ำออก.....PSI 162 Psi | ✓ | | | |

รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน

ชื่อผู้ควบคุม/ผู้ตรวจสอบ

รวมคะแนน

สภาพ

ส่วนประกอบ

การปฏิบัติงาน

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒ 1.ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☐ 2.ปฏิบัติงานเสร็จแล้วแต่ยังไม่พร้อม (C/W)

รหัสงานFA/FCP-M

รหัสเครื่องจักรFire Control Panel(FCP-SJL-5-01)

เลขที่ใบงานPM240400010

วันที่ปฏิบัติงาน05/04/2024

ชื่ออาคารSI INFINITE ONE BUSINESS COMPLEX | 5 | CARPARK | ไบร่าญ | CONTROL ROOM(Floor 5B)

| ลำดับ | รายการ | ผลการตรวจเช็ค | | หมายเหตุ |
|-------|---|---------------|---------|----------|
| | | ดี | บกพร่อง | |
| | Fire Alarm Control Panel | | | |
| 1 | ตรวจเช็ค BATTERY | ✓ | | |
| | NoZ.....VDC 13.7 VDC | ✓ | | |
| | ตรวจเช็คไฟสำรอง BATTERY.....VDC 27.3 VDC | ✓ | | |
| | รวม.....VDC 27.3 VDC | ✓ | | |
| | NoI.....VDC 13.6 VDC | ✓ | | |
| 2 | ตรวจเช็คชุด GRAPHIC ANNUNCIATOR | ✓ | | |
| 3 | ตรวจเช็คจอแสดงผล (LCD DISPLAY) | ✓ | | |
| 4 | ตรวจสอบอุปกรณ์ Manual | ✓ | | |
| 5 | ตรวจเช็คไฟ SHOW FCP | ✓ | | |
| 6 | ตรวจเช็คจุดต่อ และ SOCKET สาย | ✓ | | |
| 7 | ตรวจเช็คแรงดันตัวจ่ายไฟระบบ | ✓ | | |
| | ตรวจเช็คแรงดันตัวจ่ายไฟระบบ.....VAC 234 VAC | ✓ | | |
| 8 | ตรวจเช็คสภาพสายสัญญาณภายในตู้ | ✓ | | |
| 9 | ตรวจเช็คสภาพตู้ FCP | ✓ | | |
| 10 | ทดสอบ FUNCTION การทำงานตู้ FCP | ✓ | | |

รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

1. พ.

ชื่อผู้ควบคุม/ผู้ตรวจสอบ

หมายเหตุ

รายละเอียด

สถานที่

ผู้ประเมิน

การอนุมัติ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒ 1. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วพร้อมส่งข้อมูลให้เจ้าของ (CM)

☐ 2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วแต่ยังไม่ส่งข้อมูลให้เจ้าของ (CM)

รหัสงาน
WW/DP-M

รหัสเครื่องจักร
Drainage Pump(DP-SJ-01)

เลขที่ใบงาน
PM240400022

วันที่ปฏิบัติงาน
09/04/2024

ชื่ออาคาร
SJ INFINITE ONE BUSINESS COMPLEX | B1 | PLAZA | ไบร่ญ | ไบร่ญ | (FIRE PUMP ROOM/Floor B1)

| ลำดับ | รายการ | ผลการตรวจเช็ค | | | หมายเหตุ |
|---------|-----------------------------------|---------------|-------|-----------|----------|
| | | ดี | แก้ไข | อาการเสีย | |
| CONTROL | | | | | |
| 1 | ตรวจสอบสภาพ Breaker | ✓ | | | |
| 2 | ตรวจสอบชุดควบคุมอัตโนมัติ Control | ✓ | | | |
| 3 | ตรวจสอบสภาพ Fuse Control | ✓ | | | |
| 4 | ตรวจสอบสภาพ Relay | ✓ | | | |
| 5 | ตรวจสอบ TIMER SWITCH | ✓ | | | |
| 6 | ตรวจสอบสภาพ Transformer | ✓ | | | |
| 7 | แรงดัน | ✓ | | | |
| | P-S.....โวลต์ 404 V | ✓ | | | |
| | T-R.....โวลต์ 404 V | ✓ | | | |
| | S-T.....โวลต์ 404 V | ✓ | | | |
| 8 | ตรวจสอบ Overload | ✓ | | | |
| | ค่าที่ Set.....แอมป์ 6.5 Ah | ✓ | | | |
| 9 | ตรวจสอบสภาพ Magnetic | ✓ | | | |
| 10 | การไหล | ✓ | | | |
| | S.....แอมป์ 6.6 Ah | ✓ | | | |
| | T.....แอมป์ 7 Ah | ✓ | | | |
| | R.....แอมป์ 7.4 Ah | ✓ | | | |
| 11 | ตรวจสอบไฟ Show | ✓ | | | |
| 12 | ตรวจสอบสภาพ Control | ✓ | | | |
| 13 | ตรวจสอบการทำงานของ Control | ✓ | | | |

รายชื่อพนักงานปฏิบัติงาน

ชื่อผู้ควบคุม/ผู้ตรวจสอบ

นายสมชาย

นายสมชาย

ส.นาย

ส.นาย

นายสมชาย

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒ 1.ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☐ 2.ปฏิบัติงานเสร็จแล้วแต่ยังไม่ส่งข้อมูล (CA)

รหัสงาน WW/DPM

รหัสเครื่องจักร Drainage Pump(DP-SJ402)

เลขที่ใบงาน PM240400026

วันที่ปฏิบัติงาน 09/04/2024

ชื่ออาคาร SJ INFINITE ONE BUSINESS COMPLEX (B1 | PLAZA | ไนเรส | ไนเรส | FIRE PUMP ROOM(Floor B1))

| ลำดับ | รายการ | ผลการตรวจเช็ค | | | หมายเหตุ |
|-------|-----------------------------------|---------------|---------|-----------|----------|
| | | จุด | แม่ข่าย | อาการเสีย | |
| | CONTROL | | | | |
| 1 | ตรวจสอบสภาพ Breaker | ✓ | | | |
| 2 | ตรวจสอบชุดควบคุมอัตโนมัติ Control | ✓ | | | |
| 3 | ตรวจสอบชุดสภาพ Fuse Control | ✓ | | | |
| 4 | ตรวจสอบชุดสภาพ Relay | ✓ | | | |
| 5 | ตรวจสอบชุด TIMER SWITCH | ✓ | | | |
| 6 | ตรวจสอบชุดสภาพ Transformer | ✓ | | | |
| 7 | แรงดัน | ✓ | | | |
| | R-S.....โวลต์ 404 V | ✓ | | | |
| | T-R.....โวลต์ 406 V | ✓ | | | |
| | S-T.....โวลต์ 404 V | ✓ | | | |
| 8 | ตรวจสอบชุด Overload | ✓ | | | |
| | ค่าที่ Set.....แอมป์ 6.5 Ah. | ✓ | | | |
| 9 | ตรวจสอบชุดสภาพ Magnetic | ✓ | | | |
| 10 | กระแส | ✓ | | | |
| | S.....แอมป์ 7.3 Ah. | ✓ | | | |
| | T.....แอมป์ 7.2 Ah. | ✓ | | | |
| | R.....แอมป์ 7.8 Ah. | ✓ | | | |
| 11 | ตรวจสอบชุด M Show | ✓ | | | |
| 12 | ตรวจสอบชุดสภาพตู้ Control | ✓ | | | |
| 13 | ตรวจสอบการทำงานของระบบ Control | ✓ | | | |

รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน

ชื่อผู้ตรวจสอบ/ผู้ตรวจระบบ
[Redacted Signature]

หมายเลข

วันที่ตรวจ

สถานที่

ผู้ตรวจ

การปฏิบัติงาน

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒ 1.ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☐ 2.ปฏิบัติงานเสร็จแล้วแต่ยังมีข้อบกพร่อง (CM)

รหัสงาน
WW/DPM

รหัสเครื่องจักร
Drainage Pump(DP-SJH-03)

เลขที่ใบงาน
PM240400023

วันที่ปฏิบัติงาน
09/04/2024

ชื่ออาคาร
SI INFINITE ONE BUSINESS COMPLEX | B1 | PLAZA | ไบร่ญ | ไบร่ญ | FIRE PUMP ROOM(Floor B1)

| ลำดับ | รายการ | ผลการตรวจเช็ค | | | หมายเหตุ |
|---------|-----------------------------|---------------|-------|------------|----------|
| | | ชด | แก้ไข | ออกการเสีย | |
| CONTROL | | | | | |
| 1 | ตรวจเช็คไฟ Show | ✓ | | | |
| 2 | ตรวจเช็คชุดยกบานใต้ Control | ✓ | | | |
| 3 | ตรวจเช็คสภาพ Fuse Control | ✓ | | | |
| 4 | ตรวจเช็คสภาพ Relay | ✓ | | | |
| 5 | ตรวจเช็ค TIMER SWITCH | ✓ | | | |
| 6 | ตรวจเช็คสภาพ Transformer | ✓ | | | |
| 7 | ตรวจเช็ค Overload | ✓ | | | |
| | ค่าที่ Set.....แอมป์ | ✓ | | | |
| 8 | ตรวจเช็คสภาพ Breaker | ✓ | | | |
| 9 | ตรวจเช็คสภาพ Magnetic | ✓ | | | |
| 10 | กระแส | ✓ | | | |
| | S.....แอมป์ | ✓ | | | |
| | T.....แอมป์ | ✓ | | | |
| | R.....แอมป์ | ✓ | | | |
| 11 | แรงดัน | ✓ | | | |
| | R-S.....โวลต์ 299 VAC | ✓ | | | |
| | T-R.....โวลต์ | ✓ | | | |
| | S-T.....โวลต์ | ✓ | | | |
| 12 | ตรวจเช็คสภาพตู้ Control | ✓ | | | |
| 13 | ตรวจสอบการทำงานของ Control | ✓ | | | |

รายชื่อพนักงานปฏิบัติงาน

ชื่อผู้ควบคุม/ผู้ตรวจสอบ:

ตำแหน่ง:

ตรวจสอบแล้ว

สถานที่

จำนวนหน้า

การแก้ไขหน้า

2/2667

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒ 1.ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☐ 2.ปฏิบัติงานเสร็จแล้วแต่ยังไม่สามารถส่งมอบงานได้

| | |
|------------------|--|
| รหัสงาน | WW/SP-M |
| รหัสเครื่องจักร | SUMP PUMP(SWP-SJH01) |
| เลขที่ใบงาน | PM240400034 |
| วันที่ปฏิบัติงาน | 10/04/2024 |
| ชื่ออาคาร | SJ INFINITE ONE BUSINESS COMPLEX B1 PLAZA ไม่ระบุ ไม่ระบุ Waste Water Treatment(Floor G) |

| ลำดับ | รายการ | ผลการตรวจเช็ค | | | หมายเหตุ |
|-------|----------------------------------|---------------|--------|-----------|----------|
| | | ใช่ | ไม่ใช่ | อาการเสีย | |
| | CONTROL | | | | |
| 1 | ตรวจสอบรีเลย์ | ✓ | | | |
| 2 | ตรวจสอบชุดควบคุม Control | ✓ | | | |
| 3 | ตรวจสอบรีเลย์ Breaker | ✓ | | | |
| 4 | แรงดัน | ✓ | | | |
| | S-T.....โวลต์ 4๐7 V | ✓ | | | |
| | R-S.....โวลต์ 4๐7 V | ✓ | | | |
| | T-R.....โวลต์ 4๐8 V | ✓ | | | |
| 5 | กระแส | ✓ | | | |
| | T.....แอมป์ 0.6 Ah | ✓ | | | |
| | R.....แอมป์ 0.9 Ah | ✓ | | | |
| | S.....แอมป์ 0.9 Ah | ✓ | | | |
| 6 | ตรวจสอบรีเลย์ Magnet | ✓ | | | |
| 7 | ตรวจสอบชุด TIMER SWITCH | ✓ | | | |
| 8 | ตรวจสอบไฟ Show | ✓ | | | |
| 9 | ตรวจสอบรีเลย์ Overload | ✓ | | | |
| | ค่าที่ Set.....แอมป์ 1.3 Ah | ✓ | | | |
| 10 | ตรวจสอบรีเลย์ Transformer | ✓ | | | |
| 11 | ตรวจสอบรีเลย์ Fuse Control | ✓ | | | |
| 12 | ตรวจสอบชุดควบคุมภายในตู้ Control | ✓ | | | |
| 13 | ตรวจสอบการทำงานของระบบ Control | ✓ | | | |

รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน

ชื่อส่วนงาน/แผนก
[Redacted]

หมายเหตุ

ตรวจสอบชื่อ

สถานที่

จำนวนใบ

การปฏิบัติงาน

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒ 1.ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย

☐ 2.ปฏิบัติงานเสร็จแล้วแต่ยังต้องแจ้งอีก (CM)

รหัสงาน
WW/SP-M

รหัสเครื่องจักร
SLUMP PUMP(SWP-SJH02)

เลขที่ใบงาน
PM240400035

วันที่ปฏิบัติงาน
10/04/2024

ชื่ออาคาร
SJ INFINITE ONE BUSINESS COMPLEX | B1 | PLAZA | ใต้ดิน | Waste Water Treatment(Floor G)

| ลำดับ | รายการ | ผลการตรวจเช็ค | | หมายเหตุ |
|-------|-------------------------------|---------------|--------|----------|
| | | สี | แม่โขง | |
| | CONTROL | | | |
| 1 | ตรวจสอบการ Fuse Control | ✓ | | |
| 2 | ตรวจสอบการ Control | ✓ | | |
| 3 | ตรวจสอบการ Breaker | ✓ | | |
| 4 | แรงดัน | ✓ | | |
| | S-T.....โวลต์ 407 ✓ | ✓ | | |
| | R-S.....โวลต์ 407 ✓ | ✓ | | |
| | T-R.....โวลต์ 408 ✓ | ✓ | | |
| 5 | กระแส | ✓ | | |
| | T.O.....แอมป์ | ✓ | | |
| | R.L.....แอมป์ | ✓ | | |
| | S.O.....แอมป์ | ✓ | | |
| 6 | ตรวจสอบการ Magnetic | ✓ | | |
| 7 | ตรวจสอบการ Slow | ✓ | | |
| 8 | ตรวจสอบการ Relay | ✓ | | |
| 9 | ตรวจสอบการ Overload | ✓ | | |
| | ค่าที่ Set.....แอมป์ 1.3 Ah | ✓ | | |
| 10 | ตรวจสอบการ Transformer | ✓ | | |
| 11 | ตรวจสอบการ TIMER SWITCH | ✓ | | |
| 12 | ตรวจสอบการตู้ควบคุม | ✓ | | |
| 13 | ตรวจสอบการการทำงานของ Control | ✓ | | |

รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน

ชื่อผู้ควบคุม/ผู้ตรวจสอบ

นาย ชนินทร์

วันที่ปฏิบัติงาน

สถานที่

ตำแหน่ง

นาย ชนินทร์

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒ 1.ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย

☐ 2.ปฏิบัติงานเสร็จแล้วแต่ยังไม่เรียบร้อย (CA)

รหัสงาน
WW/EFP-M

รหัสเครื่องจักร
Effluent Pump(SMP-SJ-03)

เลขที่ใบงาน
PM240400039

วันที่ปฏิบัติงาน
10/04/2024

ชื่ออาคาร
SI INFINITE ONE BUSINESS COMPLEX | B1 | PLAZA | ไนเรจ | Waste Water Treatment(Floor G)

| ลำดับ | รายการ | ผลการตรวจเช็ค | | | หมายเหตุ |
|-------|----------------------------|---------------|------|------------|----------|
| | | จุด | ผ่าน | รายการเสีย | |
| | CONTROL | | | | |
| 1 | ตรวจสอบไฟ Show | ✓ | ✓ | | |
| 2 | ตรวจสอบสภาพ Fuse Control | ✓ | ✓ | | |
| 3 | ตรวจสอบสภาพ Relay | ✓ | ✓ | | |
| 4 | ตรวจสอบ TIMER SWITCH | ✓ | ✓ | | |
| 5 | ตรวจสอบสภาพ Transformer | ✓ | ✓ | | |
| 6 | ตรวจสอบสภาพ Magnetic | ✓ | ✓ | | |
| 7 | ตรวจสอบสภาพ Breaker | ✓ | ✓ | | |
| 8 | กระแส | ✓ | ✓ | | |
| | R.....แอมป์ 3.2 Ah | ✓ | ✓ | | |
| | S.....แอมป์ 3 Ah | ✓ | ✓ | | |
| | T.....แอมป์ 3.1 Ah | ✓ | ✓ | | |
| 9 | แรงดัน | ✓ | ✓ | | |
| | ST.....โวลต์ 407 V | ✓ | ✓ | | |
| | RS.....โวลต์ 407 V | ✓ | ✓ | | |
| | TR.....โวลต์ 406 V | ✓ | ✓ | | |
| 10 | ตรวจสอบ Overload | ✓ | ✓ | | |
| | ค่าที่ Set.....แอมป์ 4 Ah | ✓ | ✓ | | |
| 11 | ตรวจสอบสภาพ Control | ✓ | ✓ | | |
| 12 | ตรวจสอบการทำงานของ Control | ✓ | ✓ | | |
| 13 | ตรวจสอบชุดจ่ายไฟ Control | ✓ | ✓ | | |

รายชื่อช่างที่ปฏิบัติงาน

ชื่อและนามสกุลผู้ตรวจสอบ
[Redacted]

นามสกุล

รวมคะแนน

สถานที่

ตำแหน่ง

ภาพประกอบ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒ 1 ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย

☐ 2 ปฏิบัติงานเสร็จแล้วแต่ยังไม่ส่งเอกสาร (CM)

รหัสงาน
WW/EFP-M

รหัสเครื่องจักร
Effluent Pump(SMP-SJH-04)

เลขที่ใบงาน
PM240400038

วันที่ปฏิบัติงาน
10/04/2024

ชื่ออาคาร
S/ INFINITE ONE BUSINESS COMPLEX | B1 | PLAZA | ไม่ระบุ | ไม่ระบุ | Waste Water Treatment(Floor G)

| ลำดับ | รายการ | ผลการตรวจเช็ค | | | หมายเหตุ |
|-------|---------------------------------|---------------|----------|-----------|----------|
| | | สี | แม่เหล็ก | อากาศเสีย | |
| | CONTROL | | | | |
| 1 | ตรวจเช็คสภาพตู้ Control | ✓ | | | |
| 2 | ตรวจเช็คสภาพ Relay | ✓ | | | |
| 3 | ตรวจเช็ค TIMER SWITCH | ✓ | | | |
| 4 | ตรวจเช็คสภาพ Transformer | ✓ | | | |
| 5 | ตรวจเช็คสภาพ Magnetic | ✓ | | | |
| 6 | กระแส | ✓ | | | |
| | R.....แอมป์ 3.2 Ah | ✓ | | | |
| | S.....แอมป์ 3.2 Ah | ✓ | | | |
| | T.....แอมป์ 3.1 Ah | ✓ | | | |
| 7 | ตรวจเช็คไฟ Show | ✓ | | | |
| 8 | แรงดัน | ✓ | | | |
| | ST.....โวลต์ 107 V | ✓ | | | |
| | RS.....โวลต์ 107 V | ✓ | | | |
| | FR.....โวลต์ 106 V | ✓ | | | |
| 9 | ตรวจเช็ค Overload | ✓ | | | |
| | ค่า Set.....แอมป์ 4 Ah | ✓ | | | |
| 10 | ตรวจเช็คสภาพ Breaker | ✓ | | | |
| 11 | ตรวจสอบการรั่วไหลของ Control | ✓ | | | |
| 12 | ตรวจสอบชุดควบคุมเข้าตู้ Control | ✓ | | | |
| 13 | ตรวจเช็คสภาพ Fuse Control | ✓ | | | |

รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน



ชื่อผู้ควบคุม/ผู้ตรวจ



วันที่ตรวจ

รายละเอียด

สถานที่

ส่วนงาน

การปฏิบัติงาน

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

1.ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

2.ปฏิบัติงานเสร็จแล้วแต่ยังไม่เรียบร้อย

| | |
|------------------|--|
| รหัสงาน | WW/SLP-M |
| รหัสเครื่องจักร | Sludge Return Pump(SRP-SJ-05) |
| เลขที่ใบงาน | PM240400037 |
| วันที่ปฏิบัติงาน | 10/04/2024 |
| ชื่ออาคาร | SJ INFINITE ONE BUSINESS COMPLEX B1 PLAZA ไม่ระบุ Waste Water Treatment(Floor G) |

| ลำดับ | รายการ | ผลการตรวจเช็ค | | | หมายเหตุ |
|-------|---|---------------|-------|-----------|----------|
| | | จุด | แก้ไข | อาการเสีย | |
| | CONTROL | | | | |
| 1 | ตรวจเช็คไฟ Show | | | | |
| 2 | ตรวจสอบการทำงานของ Control | | | | |
| 3 | ตรวจเช็คชุดควบคุมในตู้ Control | | | | |
| 4 | ตรวจเช็คสภาพ Fuse Control | | | | |
| 5 | ตรวจเช็คสภาพ Relay | | | | |
| 6 | ตรวจเช็ค TIMER SWITCH | | | | |
| 7 | ตรวจเช็คสภาพ Transformer | | | | |
| 8 | ตรวจเช็ค Overload | | | | |
| | ค่าที่ Set.....แอมป์ 1.7 A _h | | | | |
| 9 | ตรวจเช็คสภาพ Magnetic | | | | |
| 10 | การแผ่ | | | | |
| | R.....แอมป์ | | | | |
| | T.....แอมป์ | | | | |
| | S.....แอมป์ | | | | |
| 11 | แรงดัน | | | | |
| | T-R.....โวลต์ 0.07 V | | | | |
| | R-S.....โวลต์ 0.07 V | | | | |
| | S-T.....โวลต์ 0.08 V | | | | |
| 12 | ตรวจเช็คสภาพตู้ Control | | | | |

รายชื่อช่างปฏิบัติงาน

ชื่อผู้ควบคุม/ผู้ตรวจสอบ

รหัสงาน
WW/SLP-M

รหัสเครื่องจักร
Sludge Return Pump(SRP-SJ-06)

เลขที่ใบงาน
PM240400036

วันที่ปฏิบัติงาน
10/04/2024

ชื่ออาคาร
SJ INFINITE ONE BUSINESS COMPLEX | B1 | PLAZA | ไบรย์ | ไบรย์ | Waste Water Treatment(Floor G)

| ลำดับ | รายการ | ผลการตรวจเช็ค | | | หมายเหตุ |
|---------|------------------------------|---------------|---------|---------|----------|
| | | ดี | มีปัญหา | อาจรื้อ | |
| CONTROL | | | | | |
| 1 | แรงดัน | ✓ | | | |
| | T-R.....โวลต์ 407 ✓ | ✓ | | | |
| | R-S.....โวลต์ 407 ✓ | ✓ | | | |
| | S-T.....โวลต์ 408 ✓ | ✓ | | | |
| 2 | ตรวจสอบการทำงานของ Control | ✓ | | | |
| 3 | ตรวจสอบสัญญาณเข้าตู้ Control | ✓ | | | |
| 4 | ตรวจสอบสัญญาณ Fuse Control | ✓ | | | |
| 5 | ตรวจสอบสัญญาณ Relay | ✓ | | | |
| 6 | ตรวจสอบสัญญาณ TIMER SWITCH | ✓ | | | |
| 7 | ตรวจสอบสัญญาณ Transformer | ✓ | | | |
| 8 | ตรวจสอบสัญญาณ Overload | ✓ | | | |
| | ค่าที่ Set.....แอมป์ 1.3 Ah. | ✓ | | | |
| 9 | ตรวจสอบสัญญาณ Magnetic | ✓ | | | |
| 10 | กระแส | ✓ | | | |
| | R.....แอมป์ 1.1 | ✓ | | | |
| | T.....แอมป์ 1.0 | ✓ | | | |
| | S.....แอมป์ 1.1 | ✓ | | | |
| 11 | ตรวจสอบไฟ Show | ✓ | | | |
| 12 | ตรวจสอบสัญญาณตู้ Control | ✓ | | | |

รายชื่อช่างที่ปฏิบัติงาน

ชื่อผู้ควบคุม/ผู้ตรวจสอบ

| | |
|------------------|--|
| รหัสงาน | WW/AR-M |
| รหัสเครื่องจักร | AERATOR(AP-SJH-01) |
| เลขที่ใบงาน | PM240400041 |
| วันที่ปฏิบัติงาน | 16/04/2024 |
| ชื่ออาคาร | SJ INFINITE ONE BUSINESS COMPLEX B1.1 PLAZA ไบร่จู่ Waste Water Treatment(Floor G) |

| ลำดับ | รายการ | ผลการตรวจเช็ค | | | หมายเหตุ |
|---------|-------------------------------|---------------|-------|-----------|----------|
| | | ดี | แก้ไข | อาการเสีย | |
| CONTROL | | | | | |
| 1 | ตรวจสอบสภาพ Breaker | ✓ | | | |
| 2 | ตรวจสอบชุดควบคุมในตู้ Control | ✓ | | | |
| 3 | ตรวจสอบสภาพ Fuse Control | ✓ | | | |
| 4 | ตรวจสอบสภาพ Relay | ✓ | | | |
| 5 | ตรวจสอบเช็ค TIMER SWITCH | ✓ | | | |
| 6 | ตรวจสอบสภาพ Transformer | ✓ | | | |
| 7 | แรงดัน | ✓ | | | |
| | S-T.....โวลต์ 398 ✓ | ✓ | | | |
| | T-R.....โวลต์ 401 ✓ | ✓ | | | |
| | R-S.....โวลต์ 397 ✓ | ✓ | | | |
| 8 | ตรวจสอบเช็ค Overload | ✓ | | | |
| | ค่าที่ Set 4 แอมป์ | ✓ | | | |
| 9 | ตรวจสอบสภาพ Magnetic | ✓ | | | |
| 10 | กระแส | ✓ | | | |
| | T.....แอมป์ 3.7 Ah | ✓ | | | |
| | S.....แอมป์ 3.7 Ah | ✓ | | | |
| | R.....แอมป์ 3.4 Ah | ✓ | | | |
| 11 | ตรวจสอบเช็ค Flow Show | ✓ | | | |
| 12 | ตรวจสอบเช็คสภาพตู้ Control | ✓ | | | |
| 13 | ตรวจสอบการทำงานของ Control | ✓ | | | |

รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน

ชื่อผู้ควบคุม/ผู้ตรวจสอบ

นายสมชาย

รายละเอียด

สถานที่

ผู้ควบคุม

การปฏิบัติงาน

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒ 1.ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☐ 2.ปฏิบัติงานเสร็จแล้วแต่พบสิ่งผิดปกติ (C/F)

| | |
|-----------------|--|
| รหัสฐาน | WM/AR-M |
| รหัสเครื่องจักร | AERATOR(AR-SJI-02) |
| เลขที่ใบงาน | PM240400040 |
| วันปฏิบัติงาน | 16/04/2024 |
| ชื่ออาคาร | SJ INFINITE ONE BUSINESS COMPLEX [B1 PLAZA ไบรน์ ไบรน์] Waste Water Treatment(Floor G) |

| ลำดับ | รายการ | ผลการตรวจเช็ค | | | หมายเหตุ |
|---------|-------------------------------|---------------|---|---|----------|
| | | ก | ง | ฮ | |
| CONTROL | | | | | |
| 1 | ตรวจสอบสภาพ Magnetic | ✓ | | | |
| 2 | กระแส | ✓ | | | |
| | R.....แอมป์ 2.9 Ah | ✓ | | | |
| | T.....แอมป์ 3.4 Ah | ✓ | | | |
| | S.....แอมป์ 3.2 Ah | ✓ | | | |
| 3 | แรงดัน | ✓ | | | |
| | S-T.....โวลต์ 400 V | ✓ | | | |
| | T-R.....โวลต์ 401 V | ✓ | | | |
| | R-S.....โวลต์ 400 V | ✓ | | | |
| 4 | ตรวจสอบสภาพ Breaker | ✓ | | | |
| 5 | ตรวจสอบไฟ Show | ✓ | | | |
| 6 | ตรวจสอบสภาพตู้ Control | ✓ | | | |
| 7 | ตรวจสอบการทำงานของ Control | ✓ | | | |
| 8 | ตรวจสอบจุดต่อภายในตู้ Control | ✓ | | | |
| 9 | ตรวจสอบสภาพ Fuse Control | ✓ | | | |
| 10 | ตรวจสอบสภาพ Transformer | ✓ | | | |
| 11 | ตรวจสอบ Overload | ✓ | | | |
| | ค่าที่ Set.....แอมป์ 4 | ✓ | | | |
| 12 | ตรวจสอบ TIMER SWITCH | ✓ | | | |
| 13 | ตรวจสอบสภาพ Relay | ✓ | | | |

วันที่ปฏิบัติงานที่ปฏิบัติงาน

ชื่อผู้ควบคุมการตรวจ

วันที่ตรวจ

รายละเอียด

สถานที่

ผู้ตรวจ

การปฏิบัติงาน

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒ 1.ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☐ 2.ปฏิบัติงานเสร็จแล้วแต่ยังไม่เรียบร้อย

| | |
|------------------|--|
| รหัสงาน | WM/AR-M |
| รหัสเครื่องจักร | AERATOR(AR-SJ-03) |
| เลขที่ใบงาน | PM240400044 |
| วันที่ปฏิบัติงาน | 16/04/2024 |
| ชื่ออาคาร | SJ INFINITE ONE BUSINESS COMPLEX B1 PLAZA ไบร่ญ Waste Water Treatment(Floor G) |

| ลำดับ | รายการ | ผลการตรวจเช็ค | | | หมายเหตุ |
|---------|-------------------------------|---------------|-------|------------|----------|
| | | ร | แก้ไข | รายการเสีย | |
| CONTROL | | | | | |
| 1 | ตรวจสอบสภาพ Magnetic | ✓ | | | |
| 2 | กระแส | ✓ | | | |
| | T.....แอมป์ 4.1 A | ✓ | | | |
| | S.....แอมป์ 4.3 A | ✓ | | | |
| | R.....แอมป์ 4.7 A | ✓ | | | |
| 3 | แรงดัน | ✓ | | | |
| | S-T.....โวลต์ 309 V | ✓ | | | |
| | T-R.....โวลต์ 409 V | ✓ | | | |
| | R-S.....โวลต์ 398 V | ✓ | | | |
| 4 | ตรวจสอบสภาพ Breaker | ✓ | | | |
| 5 | ตรวจสอบไฟ Show | ✓ | | | |
| 6 | ตรวจสอบสภาพตู้ Control | ✓ | | | |
| 7 | ตรวจสอบการทำงานของ Control | ✓ | | | |
| 8 | ตรวจสอบจุดต่อภายในตู้ Control | ✓ | | | |
| 9 | ตรวจสอบสภาพ Fuse Control | ✓ | | | |
| 10 | ตรวจสอบสภาพ Transformer | ✓ | | | |
| 11 | ตรวจสอบ Overload | ✓ | | | |
| | ค่าที่ Set. 6 .แอมป์ | ✓ | | | |
| 12 | ตรวจสอบ IMMER SWITCH | ✓ | | | |
| 13 | ตรวจสอบสภาพ Relay | ✓ | | | |

รายละเอียดงานที่ปฏิบัติงาน

รหัสงาน WW/AR-M

รหัสเครื่องจักร AERATOR(AR-SJ-04)

เลขที่ใบงาน PM240400043

วันที่ปฏิบัติงาน 16/04/2024

ชื่ออาคาร SJ INFINITE ONE BUSINESS COMPLEX [B1 | PLAZA | ไบร่ญ | Waste Water Treatment(Floor G)]

| ลำดับ | รายการ | ผลการตรวจเช็ค | | | หมายเหตุ |
|-------|-------------------------------|---------------|-------|-----------|----------|
| | | OK | แก้ไข | อาการเสีย | |
| | CONTROL | | | | |
| 1 | ตรวจสอบสภาพ Magnetic | ✓ | | | |
| 2 | กระแส | ✓ | | | |
| | R.....แอมป์ 3.8 Ah | ✓ | | | |
| | T.....แอมป์ 3.2 Ah | ✓ | | | |
| | S.....แอมป์ 3.4 Ah | ✓ | | | |
| 3 | แรงดัน | ✓ | | | |
| | S-T.....โวลต์ 407 V | ✓ | | | |
| | T-R.....โวลต์ 400 V | ✓ | | | |
| | R-S.....โวลต์ 407 V | ✓ | | | |
| 4 | ตรวจสอบสภาพ Breaker | ✓ | | | |
| 5 | ตรวจสอบไฟ Show | ✓ | | | |
| 6 | ตรวจสอบสภาพตู้ Control | ✓ | | | |
| 7 | ตรวจสอบการทำงานของ Control | ✓ | | | |
| 8 | ตรวจสอบจุดต่อภายในตู้ Control | ✓ | | | |
| 9 | ตรวจสอบสภาพ Fuse Control | ✓ | | | |
| 10 | ตรวจสอบสภาพ Transformer | ✓ | | | |
| 11 | ตรวจสอบ Overload | ✓ | | | |
| | ค่าที่ Set. 5 แอมป์ | ✓ | | | |
| 12 | ตรวจสอบ TIMER SWITCH | ✓ | | | |
| 13 | ตรวจสอบสภาพ Relay | ✓ | | | |

วันที่ปฏิบัติงานปฏิบัติงาน

ชื่อผู้ควบคุม/ผู้ตรวจสอบ

นายสมชาย

นายสมชาย

ส.พ.ค.

ส.พ.ค.

กรมการโยธา

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒ 1.ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☐ 2.ปฏิบัติงานเสร็จแล้วพบสิ่งผิดปกติ (C/M)

| | |
|------------------|--|
| รหัสงาน | WW/AR-M |
| รหัสเครื่องจักร | AERATOR(AR-SJH-05) |
| เลขที่ใบงาน | PM240400042 |
| วันที่ปฏิบัติงาน | 16/04/2024 |
| ชื่ออาคาร | SJ INFINITE ONE BUSINESS COMPLEX (B1 PLAZA Lobby ไบร่ย์ Waste Water Treatment(Floor G) |

| ลำดับ | รายการ | ผลการตรวจเช็ค | | หมายเหตุ |
|-------|-------------------------------|---------------|---------|----------|
| | | ดี | มีปัญหา | |
| | CONTROL | | | |
| 1 | ตรวจสอบสภาพ Magnetic | ✓ | | |
| 2 | กระแส | ✓ | | |
| | R.....แอมป์ 1.0 A | ✓ | | |
| | T.....แอมป์ 1.1 A | ✓ | | |
| | S.....แอมป์ 1.1 A | ✓ | | |
| 3 | แรงดัน | ✓ | | |
| | S-T.....โวลต์ 400 V | ✓ | | |
| | T-R.....โวลต์ 398 V | ✓ | | |
| | R-S.....โวลต์ 399 V | ✓ | | |
| 4 | ตรวจสอบสภาพ Breaker | ✓ | | |
| 5 | ตรวจสอบค่าไฟ Show | ✓ | | |
| 6 | ตรวจสอบค่าการดูด Control | ✓ | | |
| 7 | ตรวจสอบการทำงานของ Control | ✓ | | |
| 8 | ตรวจสอบจุดต่อภายในตู้ Control | ✓ | | |
| 9 | ตรวจสอบสภาพ Fuse Control | ✓ | | |
| 10 | ตรวจสอบสภาพ Transformer | ✓ | | |
| 11 | ตรวจสอบ Overload | ✓ | | |
| | ค่าที่ Set 2.1 แอมป์ | ✓ | | |
| 12 | ตรวจสอบ TIMER SWITCH | ✓ | | |
| 13 | ตรวจสอบสภาพ Relay | ✓ | | |

รวมชื่อพนักงานปฏิบัติงาน

ชื่อพนักงานผู้ตรวจสอบ

ตำแหน่ง

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

รายละเอียด

สถานที่

มีแผนผัง

การแก้ไข

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

1.ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

2.ปฏิบัติงานเสร็จแล้วพบสิ่งผิดปกติอีก (C/M)

รหัสงาน

SN/PRV-M

รหัสเครื่องจักร

Pressure Reducing Valve (PRV-SJ-3-01)

เลขที่ใบงาน

PM240400065

วันที่ปฏิบัติงาน

26/04/2024

ชื่ออาคาร

SJ INFINITE ONE BUSINESS COMPLEX | 5 | CARPARK | ไม่ระบุ | ไม่ระบุ | SHAFT SNFDoor 3A)

| ลำดับ | รายการ | ผลการตรวจเช็ค | | หมายเหตุ |
|-------|---|---------------|-------|----------|
| | | ดี | แก้ไข | |
| | Pressure Relief Valve Control (PRV Control) | | | |
| 1 | ตรวจสอบสภาพ | ✓ | | |
| 2 | ตรวจสอบความสะอาด | ✓ | | |
| 3 | ตรวจสอบความผิดปกติ | ✓ | | |

รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน

1. [Redacted]

ชื่อผู้ควบคุม/ตรวจสอบ

[Redacted]

in 40 psi out 35 psi

รายละเอียด

สภาพ

คำแนะนำ

การแก้ปัญหา

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒ 1.ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☐ 2.ปฏิบัติงานเสร็จแล้วส่งต่อช่างอีก (CM)

รหัสงาน

SN/PRV-M

รหัสเครื่องจักร

Pressure Reducing Valve (PRV-SJ-11-01)

เลขที่ใบงาน

PM240400068

วันที่ปฏิบัติงาน

26/04/2024

ชื่ออาคาร

SJ INFINITE ONE BUSINESS COMPLEX | 16 | LOW ZONE | ไม่ระบุ | ไม่ระบุ | SHAFT SNFDoor 11)

| ลำดับ | รายการ | ผลการตรวจเช็ค | | หมายเหตุ |
|-------|---|---------------|-------|----------|
| | | ดี | แก้ไข | |
| | Pressure Relief Valve Control (PRV Control) | | | |
| 1 | ตรวจสอบสภาพ | ✓ | | |
| 2 | ตรวจสอบความสะอาด | ✓ | | |
| 3 | ตรวจสอบความผิดปกติ | ✓ | | |

รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน

[Redacted]

ชื่อผู้ควบคุม/ตรวจสอบ

[Redacted]

in 70 psi out 34 psi

รายละเอียด

สภาพ

คำแนะนำ

การแก้ปัญหา

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒ 1.ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☐ 2.ปฏิบัติงานเสร็จแล้วส่งต่อช่างอีก (CM)

รหัสงานSNVPRV-M

รหัสเครื่องจักรPressure Reducing Valve (PRV-SJI-18-01)

เลขที่ใบงานPM240400066

วันที่ปฏิบัติงาน26/04/2024

ชื่ออาคารSJ INFINITE ONE BUSINESS COMPLEX | 16 | LOW ZONE | ไม่ระบุ | ไม่ระบุ | SHAFT SNFfloor 18)

| ลำดับ | รายการ | ผลการตรวจเช็ค | | หมายเหตุ |
|-------|---|---------------|------------|----------|
| | | ใช่ | อาจมีปัญหา | |
| | Pressure Relief Valve Control (PRV Control) | | | |
| 1 | ตรวจเช็คสภาพ | ✓ | | |
| 2 | ตรวจเช็คความสะอาด | ✓ | | |
| 3 | ตรวจเช็คความผิดปกติ | ✓ | | |

รวมเซ็นเซอร์ที่ปฏิบัติงาน

ชื่อผู้ควบคุม/ผู้ตรวจสอบ

รวมยอด

รวมยอด

รวมยอด

รวมยอด

รวมยอด

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒ 1.ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☐ 2.ปฏิบัติงานเสร็จแล้วส่งข้อมูลแจ้งเตือน (CM)

รหัสงานSNVPRV-M

รหัสเครื่องจักรPressure Reducing Valve (PRV-SJI-23-01)

เลขที่ใบงานPM240400067

วันที่ปฏิบัติงาน26/04/2024

ชื่ออาคารSJ INFINITE ONE BUSINESS COMPLEX | 27 | HIGH ZONE | ไม่ระบุ | ไม่ระบุ | SHAFT SNFfloor 23)

| ลำดับ | รายการ | ผลการตรวจเช็ค | | | หมายเหตุ |
|---|---------------------|---------------|------------|---------------|----------|
| | | ใช่ | ไม่ ใช่ | อาจ เสี่ยง | |
| Pressure Relief Valve Control (PRV Control) | | | | | |
| 1 | ตรวจเช็คสภาพ | ✓ | | | |
| 2 | ตรวจเช็คความสะอาด | ✓ | | | |
| 3 | ตรวจเช็คความผิดปกติ | ✓ | | | |

รวมเซ็นเซอร์ที่ปฏิบัติงาน

ชื่อผู้ควบคุม/ผู้ตรวจสอบ

รวมยอด

รวมยอด

รวมยอด

รวมยอด

รวมยอด

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒ 1.ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☐ 2.ปฏิบัติงานเสร็จแล้วส่งข้อมูลแจ้งเตือน (CM)

in 55 psi out 42 psi

| | |
|------------------|--|
| รหัสงาน | AC/AST-M |
| รหัสเครื่องจักร | Air Split Type(AST-SJH-3-01) |
| เลขที่ใบงาน | PM240400049 |
| วันที่ปฏิบัติงาน | 20/04/2024 |
| ชื่ออาคาร | SJ INFINITE ONE BUSINESS COMPLEX 5 CARPARK ไม่ระบุ ไม่ระบุ OFFICE BUILDING(Floor 3A) |

| ลำดับ | รายการ | ผลการตรวจเช็ค | | | หมายเหตุ |
|-------|--|---------------|---|---|----------|
| | | ท | น | อ | |
| | CONDENSING UNIT | | | | |
| 1 | ตรวจเช็คฟิล์มระบายอากาศและความสะอาด | ✓ | | | |
| 2 | ตรวจเช็คสภาพท่อทางและหัวลูกศรบนน้ำยา | ✓ | | | |
| 3 | ตรวจเช็คสภาพไดรเวอร์และแรงดันเครื่องพร้อมทั้งทำความสะอาด | ✓ | | | |
| 4 | ตรวจเช็คสภาพ COMPRESSER | ✓ | | | |
| 5 | ตรวจเช็ค FIN COIL และทำความสะอาด | ✓ | | | |
| 6 | ตรวจเช็คสภาพ MAGNETIC และทำความสะอาด | ✓ | | | |
| | CONTROL | | | | |
| 1 | ตรวจเช็คสภาพ MAGNETIC และทำความสะอาด | ✓ | | | |
| 2 | วัดกระแส | ✓ | | | |
| | R-.....โอห์ม | ✓ | | | |
| | T-.....โอห์ม | ✓ | | | |
| | S-.....โอห์ม | ✓ | | | |
| 3 | แรงดัน | ✓ | | | |
| | S-T-.....โอห์ม | ✓ | | | |
| | R-S-.....โอห์ม | ✓ | | | |
| | T-R-.....โอห์ม | ✓ | | | |
| 4 | ตรวจเช็คการทำงานของ THERMOSTAT | ✓ | | | |
| 5 | ตรวจเช็คจุดต่อที่ตู้อุปกรณ์และที่ TERMINAL | ✓ | | | |
| 6 | ตรวจเช็ค OVER LOAD | ✓ | | | |
| | ค่าที่ Set-.....โอห์ม | ✓ | | | |
| 7 | ตรวจเช็คสภาพ Breaker | ✓ | | | |
| 8 | ตรวจเช็คสภาพ Fuse Control | ✓ | | | |
| | FAN COIL UNIT | | | | |

| ลำดับ | รายการ | ผลการตรวจเช็ค | | | หมายเหตุ |
|-------|--|---------------|---|---|----------|
| | | ท | น | อ | |
| 1 | ตรวจเช็คค่าน้ำทิ้งและความสะอาด | ✓ | | | |
| 2 | ตรวจเช็คสภาพและความเรียบร้อยสายพาน | ✓ | | | |
| 3 | ตรวจเช็คสภาพพวงน้ำทิ้งและความสะอาด | ✓ | | | |
| 4 | ตรวจเช็ค MOTOR และ BLOWER พร้อมทำความสะอาด | ✓ | | | |
| 5 | ตรวจเช็ค FINDER และทำความสะอาด | ✓ | | | |
| 6 | ตรวจเช็ค FIN COIL และทำความสะอาด | ✓ | | | |
| 7 | ตรวจเช็คสภาพไดรเวอร์และแรงดันเครื่องพร้อมทั้งทำความสะอาด | ✓ | | | |

รวมเชื่อนักงานที่ปฏิบัติงาน

ชื่อผู้ควบคุม/ผู้ตรวจสอบ

รวมเชื่อนักงาน

รวมเชื่อนักงาน

รวมเชื่อนักงาน

รวมเชื่อนักงาน

รวมเชื่อนักงาน

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

2. ปฏิบัติงานเสร็จแล้วแต่พบสิ่งผิดปกติ (CM)

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Air Filter ประจำเดือน เมษายน 2567

| Floor | Room | รหัส | ตรวจเช็คสภาพอุปกรณ์ ไส้แผ่นกรองอากาศ (/) | ทำความสะอาดอุปกรณ์ ไส้แผ่นกรองอากาศ (/) | ตรวจเช็คสภาพ แผ่นกรองอากาศ (/) | ล้างทำความสะอาด แผ่นกรองอากาศ (/) | ชื่อผู้ปฏิบัติงาน | วัน/เดือน/ปี |
|-------|-------|----------------------------|---|--|-----------------------------------|--------------------------------------|-------------------|--------------|
| 8 | AHU.1 | Air Filter (AF-SJI-8-01) | / | / | / | / | | 22/4/17 |
| | AHU.2 | Air Filter (AF-SJI-8-02) | / | / | / | / | | |
| 9 | AHU.1 | Air Filter (AF-SJI-9-01) | / | / | / | / | | 22/4/17 |
| | AHU.2 | Air Filter (AF-SJI-9-02) | / | / | / | / | | |
| 10 | AHU.1 | Air Filter (AF-SJI-10-01) | / | / | / | / | | 17/4/17 |
| | AHU.2 | Air Filter (AF-SJI-10-02) | / | / | / | / | | |
| 11 | AHU.1 | Air Filter (AF-SJI-11-01) | / | / | / | / | | 17/4/17 |
| | AHU.2 | Air Filter (AF-SJI-11-02) | / | / | / | / | | |
| 12 | AHU.1 | Air Filter (AF-SJI-12-01) | / | / | / | / | | 12/4/17 |
| | AHU.2 | Air Filter (AF-SJI-12-02) | / | / | / | / | | |
| 14 | AHU.1 | Air Filter (AF-SJI-14-01) | / | / | / | / | | 15/4/17 |
| | AHU.2 | Air Filter (AF-SJI-14-02) | / | / | / | / | | |
| 15 | AHU.1 | Air Filter (AF-SJI-15-01) | / | / | / | / | | 15/4/17 |
| | AHU.2 | Air Filter (AF-SJI-15-02) | / | / | / | / | | |
| 16 | AHU.1 | Air Filter (AF-SJI-16-01) | / | / | / | / | | 15/4/17 |
| | AHU.2 | Air Filter (AF-SJI-16-02) | / | / | / | / | | |
| 17 | AHU.1 | Air Filter (AF-SJI-17-01) | / | / | / | / | | 13/4/17 |
| | AHU.2 | Air Filter (AF-SJI-17-02) | / | / | / | / | | |
| 18 | AHU.1 | Air Filter (AF-SJI-18-01) | / | / | / | / | | 13/4/17 |
| | AHU.2 | Air Filter (AF-SJI-18-02) | / | / | / | / | | |

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Air Filter ประจำเดือน เมษายน 2567

| Floor | Room | รหัส | ตรวจเช็คสภาพอุปกรณ์ ไส้แผ่นกรองอากาศ (/) | ทำความสะอาดอุปกรณ์ ไส้แผ่นกรองอากาศ (/) | ตรวจเช็คสภาพ แผ่นกรองอากาศ (/) | ล้างทำความสะอาด แผ่นกรองอากาศ (/) | ชื่อผู้ปฏิบัติงาน | วัน/เดือน/ปี |
|-------|-------|----------------------------|---|--|-----------------------------------|--------------------------------------|-------------------|--------------|
| 19 | AHU.1 | Air Filter (AF-SJI-19-01) | / | / | / | / | | 13/4/17 |
| | AHU.2 | Air Filter (AF-SJI-19-02) | / | / | / | / | | |
| 20 | AHU.1 | Air Filter (AF-SJI-20-01) | / | / | / | / | | 12/4/17 |
| | AHU.2 | Air Filter (AF-SJI-20-02) | / | / | / | / | | |
| 21 | AHU.1 | Air Filter (AF-SJI-21-01) | / | / | / | / | | 12/4/17 |
| | AHU.2 | Air Filter (AF-SJI-21-02) | / | / | / | / | | |
| 22 | AHU.1 | Air Filter (AF-SJI-22-01) | / | / | / | / | | 12/4/17 |
| | AHU.2 | Air Filter (AF-SJI-22-02) | / | / | / | / | | |
| 23 | AHU.1 | Air Filter (AF-SJI-23-01) | / | / | / | / | | 6/4/17 |
| | AHU.2 | Air Filter (AF-SJI-23-02) | / | / | / | / | | |
| 24 | AHU.1 | Air Filter (AF-SJI-24-01) | / | / | / | / | | 6/4/17 |
| | AHU.2 | Air Filter (AF-SJI-24-02) | / | / | / | / | | |
| 25 | AHU.1 | Air Filter (AF-SJI-25-01) | / | / | / | / | | 8/4/17 |
| | AHU.2 | Air Filter (AF-SJI-25-02) | / | / | / | / | | |
| 26 | AHU.1 | Air Filter (AF-SJI-26-01) | / | / | / | / | | 3/4/17 |
| | AHU.2 | Air Filter (AF-SJI-26-02) | / | / | / | / | | |
| 27 | AHU.1 | Air Filter (AF-SJI-27-01) | / | / | / | / | | 3/4/17 |
| | AHU.2 | Air Filter (AF-SJI-27-02) | / | / | / | / | | |
| 28 | AHU.1 | Air Filter (AF-SJI-28-01) | / | / | / | / | | 3/4/17 |
| | AHU.2 | Air Filter (AF-SJI-28-02) | / | / | / | / | | |

รหัสงาน RE/GEN-W
รหัสเครื่องจักร GENERATOR
เลขที่ใบงาน PM240400070
วันที่ปฏิบัติงาน 28/04/2024
ชื่ออาคาร SJ INFINITE ONE BUSINESS COMPLEX | 5 | CARPARK | ไบรอน | ไบรอน | GENERATOR ROOM(Floor 5B)

| ลำดับ | รายการ | ผลการตรวจเช็ค | | | หมายเหตุ |
|-------|--|---------------|------|---------|----------|
| | | จุด | ผ่าน | ออกหมาย | |
| | ตรวจเช็ค OPC | | | | |
| 1 | วัดกระแส | / | | | |
| | T.....แอมป์ | / | | | |
| | R.....แอมป์ | / | | | |
| | S.....แอมป์ | / | | | |
| 2 | ความถี่ | / | | | |
| | ความถี่.....HZ 50 Hz | / | | | |
| 3 | โพตารจ BATTERY | / | | | |
| | โพตารจ BATTERY.....แอมป์ 27.3 V | / | | | |
| 4 | ตรวจเช็คไฟแสดงการทำงาน | / | | | |
| 5 | ชั่วโมงการทำงาน | / | | | |
| | STOP.....ชม. 141.2 ชม. | / | | | |
| | START.....ชม. 141.0 ชม. | / | | | |
| 6 | วัดแรงดัน | / | | | |
| | T-R.....โวลต์ 402 V | / | | | |
| | R-S.....โวลต์ 402 V | / | | | |
| | S-T.....โวลต์ 401 V | / | | | |
| | ตรวจเช็คเครื่องวัด | | | | |
| 1 | ตรวจเช็คสายดิน | / | | | |
| 2 | ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง | / | | | |
| | ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง.....ลิตร 1625/1615 L | / | | | |
| 3 | ตรวจเช็คหอยทากไอน้ำ | / | | | |
| 4 | ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น | / | | | |
| 5 | ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน | / | | | |

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Air Filter ประจำเดือน เมษายน 2567

| Floor | Room | รหัส | ตรวจเช็คสภาพอุปกรณ์ ไส้แผ่นกรองอากาศ (/) | ทำความสะอาดอุปกรณ์ ไส้แผ่นกรองอากาศ (/) | ตรวจเช็คสภาพ แผ่นกรองอากาศ (/) | ล้างทำความสะอาด แผ่นกรองอากาศ (/) | ชื่อผู้ปฏิบัติงาน | วัน/เดือน/ปี |
|-------|-------|---------------------------|---|--|-----------------------------------|--------------------------------------|-------------------|--------------|
| 29 | AHU.1 | Air Filter (AF-SJI-29-01) | / | / | / | / | | 1 / 4 / 67 |
| | AHU.2 | Air Filter (AF-SJI-29-02) | / | / | / | / | | |
| 30 | AHU.1 | Air Filter (AF-SJI-30-01) | / | / | / | / | | 1 / 4 / 12 |
| | AHU.2 | Air Filter (AF-SJI-30-02) | / | / | / | / | | |
| 31 | AHU.1 | Air Filter (AF-SJI-31-01) | / | / | / | / | | 1 / 4 / 17 |
| | AHU.2 | Air Filter (AF-SJI-31-02) | / | / | / | / | | |

หมายเหตุ

.....

.....

.....

บันทึกผลปฏิบัติงาน



1.ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย



2.ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งต้องแก้ไข (CM)

ชื่อผู้ควบคุม

2, 5, 67

ชื่อผู้ตรวจสอบ

2, 5, 67

| ลำดับ | รายการ | ผลการตรวจเช็ค | | | หมายเหตุ |
|---------------------------|--|---------------|-------|-----------|----------|
| | | ดี | แก้ไข | อาการเสีย | |
| 6 | ตรวจสอบการทำงานของ TIMER ของชุด ATS | ✓ | | | |
| 7 | ตรวจสอบ MANUAL START | ✓ | | | |
| 8 | ตรวจสอบความแรงของแบตเตอรี่ | ✓ | | | |
| 9 | ตรวจสอบสภาพ BATTERY | ✓ | | | |
| 10 | ตรวจสอบสภาพตู้กับตู้ ATS | ✓ | | | |
| 11 | ตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ภายในตู้ควบคุมตัวเครื่อง | ✓ | | | |
| 12 | ตรวจสอบระดับน้ำมันหล่อลื่น | ✓ | | | |
| 13 | ตรวจสอบอุปกรณ์ทางเครื่อง | ✓ | | | |
| 14 | ตรวจสอบค่าความดัน | ✓ | | | |
| 15 | ตรวจสอบสภาพเครื่อง | ✓ | | | |
| ตรวจสอบการทำงานของเครื่อง | | | | | |
| 1 | อุณหภูมิห้องเย็น.....F 70 C | ✓ | | | |
| 2 | แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง.....PSI | ✓ | | | |
| 3 | อุณหภูมิน้ำมันหล่อลื่น.....F | ✓ | | | |
| 4 | อุณหภูมิห้องเย็น.....F | ✓ | | | |
| | START.....มม. 141.0 มม. | ✓ | | | |
| | STOP.....มม. 141. มม. | ✓ | | | |
| 5 | ความเร็วรอบ.....RPM 1500 RPM | ✓ | | | |
| 6 | เวลา | ✓ | | | |
| | STOP.....น. 10.15 น. | ✓ | | | |
| | START.....น. 10.00 น. | ✓ | | | |
| 7 | แรงดันน้ำมันหล่อลื่น.....PSI 4.9 Bar | ✓ | | | |

รายชื่อพนักงานปฏิบัติงาน

ชื่อผู้ควบคุม/ตรวจสอบ

หมายเลข

รายละเอียด

สภาพ

ความดัน

การปฏิบัติงาน

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว



ปฏิบัติงานเสร็จแล้วแต่ยังไม่พร้อม (CA)

ภาคผนวก ค-2

เอกสารแนบรูปต่างๆ

ขยะมูลฝอยและการจัดการ



วิธีประหยัดพลังงาน ในออฟฟิศ



5 หลักง่ายๆ ป้องกันอัคคีภัย



1. จัดระเบียบสิ่งของภายในบ้านและนอกบ้านให้ดี โดยเก็บรักษาสิ่งที่เกิดไฟได้ง่ายไว้เป็นส่วน



2.



ตรวจสอบบำรุงสิ่งของเครื่องใช้
ให้อยู่ในสภาพที่สมบูรณ์และปลอดภัย

3.



อย่าฝ่าฝืนข้อห้ามที่จัดให้สำนักผังระวั
เช่น "อย่าเสียบปลั๊กทิ้งไว้นานๆ"
อาจทำให้เกิดไฟไหม้ได้ครับ



4.

ต้องปฏิบัติตามคำแนะนำ
ของเจ้าหน้าที่ดับเพลิง
ได้อย่างถูกต้องรวดเร็ว
เพื่อออกจากสถานที่อย่างปลอดภัย



5.



ควรมี "อุปกรณ์ดับเพลิง" เตรียมไว้
ก่อนเกิดเพลิงไหม้ เพื่อป้องกัน
ไม่ให้ไฟลุกรามครับ

ขณะเกิดไฟไหม้ โทร.199 ทันที อย่าใช้ลิฟต์ และ เปิดหน้าต่างให้อากาศถ่ายเท



"กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ" ห่างไกลเชื้อไวรัส

รณรงค์กำจัด ยุงลาย ด้วยมาตรการ

3 เก็บ 3 เสร็จ

เก็บบ้าน



เก็บขยะ



เก็บน้ำ



โรคไข้เลือดออก

โรคติดเชื้อไวรัสซิกา

โรคไข้วัดข้อยุงลาย

ร กดน้ำ

#ประหยัดน้ำไม่ใช่แค่...คิด

ครั้งเดียวอยู่



One flush is enough



กดชักโครกเพียง

ครั้งเดียว

ต่อการใช้ห้องน้ำ 1 ครั้ง

สามารถลดการใช้น้ำได้มากถึงทีเดียว



กดชักโครก
1 ครั้ง
เราจะสูญเสียน้ำ



=



น้ำขวด* 10 ขวด

เลือกใช้ชักโครก
แบบประหยัดน้ำ
ประหยัดน้ำได้ถึง

50%

และประหยัดเงินได้
มากกว่า
350 บาทต่อปี

*น้ำขวด 1 ขวด = 1.2 ลิตร

เอกสารรับรองการฝึกซ้อมดับเพลิงขั้นต้น

ที่ กท ๑๘๐๔/๒๐๒๖



สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๗๗/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๖๒ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รับรองผลการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น

เรียน ผู้จัดการ ทรัสต์เพื่อการลงทุนในอสังหาริมทรัพย์และสิทธิการเช่าดับบลิวเอชเอ บิสซิเนส คอมเพล็กซ์ (สาขาที่๑)

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือรับรองผลการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น

ตามที่ผู้จัดการ ทรัสต์เพื่อการลงทุนในอสังหาริมทรัพย์และสิทธิการเช่าดับบลิวเอชเอ บิสซิเนส คอมเพล็กซ์ (สาขาที่๑) ขอรับการสนับสนุนวิทยากรเพื่อฝึกอบรมฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น ให้แก่พนักงาน ของ ทรัสต์เพื่อการลงทุนในอสังหาริมทรัพย์และสิทธิการเช่าดับบลิวเอชเอ บิสซิเนส คอมเพล็กซ์ (สาขาที่๑) นั้น

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย (ได้รับอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานใบอนุญาตเลขที่ ดพผ.-ร ๒๐๒ และ ดพต.-ร ๒๐๒ ได้จัดทีมคณะวิทยากรพร้อมอุปกรณ์มาดำเนินฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น ให้ตามที่ได้ขอรับการสนับสนุนแล้ว โดยได้ทำการฝึกอบรม ณ ที่ทำการ ทรัสต์เพื่อการลงทุนในอสังหาริมทรัพย์และสิทธิการเช่าดับบลิวเอชเอ บิสซิเนส คอมเพล็กซ์ (สาขาที่๑) เมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ได้รับรายงานจากคณะวิทยากรว่ามีผู้เข้าร่วมการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น รวมทั้งสิ้นจำนวน ๕๐ คน ได้ผ่าน “การฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น” เพื่อให้เป็นไปตามกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ.๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๕ เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

ที่ กท ๑๘๐๔/๕๐๘๓



สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๗๗/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม.๑๐๕๐๐

หนังสือรับรองฉบับนี้ ให้ไว้เพื่อรับรองว่าพนักงานทรีสต์เพื่อการลงทุนในอสังหาริมทรัพย์และสิทธิการเช่าดับบลิวเอชเอ บิสซิเนส คอมเพล็กซ์ (สาขาที่๑) ตั้งอยู่เลขที่ ๓๔๙ ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจอมพล เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๐๙๐๐ โดยมีผู้เข้าร่วมการฝึกอบรมรวมทั้งสิ้นจำนวน ๕๐ คน (ตามบัญชีรายชื่อแนบท้ายหนังสือฉบับนี้) ได้ผ่าน “การฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น” เพื่อให้เป็นไปตามกฎกระทรวงแรงงานกำหนดมาตรฐานในการบริหารจัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕ เมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยดำเนินการฝึกอบรม ณ ที่ทำการ ทรีสต์เพื่อการลงทุนในอสังหาริมทรัพย์และสิทธิการเช่าดับบลิวเอชเอ บิสซิเนส คอมเพล็กซ์ (สาขาที่๑) ผลการดำเนินการดี

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

การรายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมระดับเพลิงขั้นต้น

เขียนที่.....สถานีดับเพลิงและกู้ภัยสุทธิสาร.....

วัน ๒๙ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต.....กรุงเทพมหานคร (สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย).....

เลขทะเบียนนิติบุคคล

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ๐ | ๙ | ๙ | ๔ | ๐ | ๐ | ๐ | ๑ | ๖ | ๐ | ๑ | ๕ | ๑ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

ใบอนุญาตเลขที่ ดพต.-ร๒๐๒.....วันอนุญาต.....๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔.....วันหมดอายุ.....๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ตั้งอยู่ เลขที่ ๑๗๓ หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ดินสอ.....แขวง/ตำบล.....เสาชิงช้า.....

เขต/อำเภอ.....พระนคร.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....รหัสไปรษณีย์.....๑๐๐๒๐๐.....

โทรศัพท์.....๐๒๒๗๙ ๗๓๐๓.....โทรสาร.....๐๒๒๗๙ ๗๓๐๓.....E-mail.....fieinspectionbma@gmail.com.....

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคทฤษฎี).....รหัสเพื่อการลงทุนในอสังหาริมทรัพย์และสิทธิการเช่าดบบลิวเอชเอ
บิสซิเนส คอมเพล็กซ์ (สาขาที่๑).....

ตั้งอยู่เลขที่ ๓๔๙ หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....วิภาวดีรังสิต.....แขวง/ตำบล.....จอมพล.....

เขต/อำเภอ.....จตุจักร.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....รหัสไปรษณีย์.....๑๐๙๐๐.....โทรศัพท์.....๐๘๑-๘๘๙๘๓๖๓.....

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคปฏิบัติ).....รหัสเพื่อการลงทุนในอสังหาริมทรัพย์และสิทธิการเช่าดบบลิวเอชเอ
บิสซิเนส คอมเพล็กซ์ (สาขาที่๑).....

ตั้งอยู่เลขที่ ๓๔๙ หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....วิภาวดีรังสิต.....แขวง/ตำบล.....จอมพล.....

เขต/อำเภอ.....จตุจักร.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....รหัสไปรษณีย์.....๑๐๙๐๐.....โทรศัพท์.....๐๘๑-๘๘๙๘๓๖๓.....

ดำเนินการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น เมื่อวันที่ ๒๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

๑. สำเนาแบบแจ้งกำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น (แบบ กก.จ.๑)

๒. รายชื่อผู้ผ่านการฝึกอบรม

๓. รายชื่อวิทยากร (ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ)

ประทับตรา
นิติบุคคล

ลงชื่อ.....ผู้รับใบอนุญาต

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย)

วันที่ ๑๒ ธ.ค. ๒๕๖๖

ที่ กท ๑๘๐๔/๑๖๖๐



สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๗๗/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๖๒ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รับรองผลการฝึกอบรมการดับเพลิงและการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน ผู้จัดการ ทรัสต์เพื่อการลงทุนในอสังหาริมทรัพย์และสิทธิการเช่าดับบลิวเอชเอ บิสซิเนส คอมเพล็กซ์ (สาขาที่๑)

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือรับรองการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ตามที่ผู้จัดการ ทรัสต์เพื่อการลงทุนในอสังหาริมทรัพย์และสิทธิการเช่าดับบลิวเอชเอ บิสซิเนส คอมเพล็กซ์ (สาขาที่๑) ขอรับการสนับสนุนวิทยากรเพื่อฝึกอบรมการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ให้แก่พนักงานทรัสต์เพื่อการลงทุนในอสังหาริมทรัพย์และสิทธิการเช่าดับบลิวเอชเอ บิสซิเนส คอมเพล็กซ์ (สาขาที่๑) นั้น

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย (ได้รับอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานใบอนุญาตเลขที่ ดพฝ.-ร ๒๐๒ และ ดพต.-ร ๒๐๒ ได้จัดทีมคณะวิทยากรพร้อมอุปกรณ์มาดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ให้ตามที่ได้ขอรับการสนับสนุนแล้ว โดยได้ทำการฝึกอบรม ณ ที่ทำการทรัสต์เพื่อการลงทุนในอสังหาริมทรัพย์และสิทธิการเช่าดับบลิวเอชเอ บิสซิเนส คอมเพล็กซ์ (สาขาที่๑) เมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ได้รับรายงานจาก คณะวิทยากรว่ามีผู้เข้าร่วมการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ รวมทั้งสิ้นจำนวน ๕๐ คน ได้ผ่าน “การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ” เพื่อให้เป็นไปตามกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ.๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๕ เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

กองปฏิบัติการดับเพลิงและกู้ภัย ๑

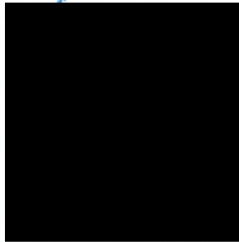
ที่ กท ๑๘๐๔/๒๐๒๓



สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๗๗/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม.๑๐๕๐๐

หนังสือรับรองฉบับนี้ ให้ไว้เพื่อรับรองว่าพนักงานภายใน ทรัสต์เพื่อการลงทุนในอสังหาริมทรัพย์ และสิทธิการเช่าดับบลิวเอชเอ บิสซิเนส คอมเพล็กซ์ (สาขาที่๑) ตั้งอยู่เลขที่ ๓๔๙ ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจอมพล เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๐๙๐๐ โดยมีผู้เข้าร่วมการฝึกอบรมรวมทั้งสิ้นจำนวน ๕๐ คน (ตามบัญชีรายชื่อแนบท้ายหนังสือฉบับนี้) ได้ผ่าน “การฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ” เพื่อให้เป็นไปตามกฎกระทรวงแรงงานกำหนดมาตรฐานในการบริหารจัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕ เมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายนพ.ศ. ๒๕๖๖ โดยดำเนินการฝึกอบรม ณ ที่ทำการทรัสต์เพื่อการลงทุนในอสังหาริมทรัพย์และสิทธิการเช่าดับบลิวเอชเอ บิสซิเนส คอมเพล็กซ์ (สาขาที่๑) ผลการดำเนินการ ดี

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

การรายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เขียนที่.....สถานดับเพลิงและกู้ภัยสุทธิดิสาร.....

วัน.....๒๙.....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ.....๒๕๖๖.....

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต.....กรุงเทพมหานคร (สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย).....

เลขทะเบียนนิติบุคคล

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ๐ | ๙ | ๙ | ๔ | ๐ | ๐ | ๐ | ๑ | ๖ | ๐ | ๑ | ๕ | ๑ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

ใบอนุญาตเลขที่.....ดพฝ.-ร๒๐๒.....วันอนุญาต.....๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔.....วันหมดอายุ.....๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗.....

ตั้งอยู่ เลขที่.....๑๗๓.....หมู่ที่.....-.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....ดินสอ.....แขวง/ตำบล.....เสาชิงช้า.....

เขต/อำเภอ.....พระนคร.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....รหัสไปรษณีย์.....๑๐๒๐๐.....

โทรศัพท์.....๐๒๒๗๙ ๗๓๐๓.....โทรสาร.....๐๒๒๗๙ ๗๓๐๓.....E-mail.....fieinspectionbma@gmail.com.....

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

☐ กรณีสถานประกอบกิจการเดียว ชื่อสถานประกอบกิจการ.....รหัสเพื่อการลงทุนในอสังหาริมทรัพย์และสิทธิการเช่า.....
 ดับบลิวเอชเอ บิซิเนส คอมเพล็กซ์ (สาขาที่๑).....

ตั้งอยู่เลขที่.....๓๔๙.....หมู่ที่.....-.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....วิภาวดีรังสิต.....แขวง/ตำบล.....จอมพล.....

เขต/อำเภอ.....จตุจักร.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....รหัสไปรษณีย์.....๑๐๙๐๐.....โทรศัพท์.....๐๘๑-๘๘๘๘๓๖๓.....

ประกอบกิจการ.....สำนักงานให้เช่า.....

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน.....๕๐.....คน ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน.....๕๐.....คน

☐ กรณีสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่ร่วมกัน

ระบุชื่ออาคาร/สถานที่.....

ตั้งอยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์โทรสาร.....

สถานประกอบกิจการที่เข้าร่วมทั้งหมด จำนวน.....แห่ง ประกอบด้วย

๑. ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน.....คน ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน.....คน

๒. ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน.....คน ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน.....คน

๓. ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน.....คน ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน.....คน

(กรณีมีสถานประกอบกิจการเข้าร่วมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟหลายแห่ง สามารถเพิ่มข้อมูลหรือจัดทำ
 เอกสารแนบเพิ่มเติมได้)

-๒-

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

๑. สำเนาแบบแจ้งกำหนดการการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (แบบ ก.จ.๒)
๒. รายชื่อวิทยากร
๓. รายละเอียดและผลการประเมินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ประทับตรา

นิติบุคคล

ลงชื่อ.....

ผู้รับใบอนุญาต

(ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย)

วันที่ ๑๒ ธ.ค. ๒๕๖๖

หมายเหตุ ๑.กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีการประทับพร้อมลงนาม

๒. ให้รายงานสรุปผลการให้บริการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามแบบ ก.จ.๒

ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง ทั้งนี้ ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เสร็จสิ้นการให้บริการ



กรุงเทพมหานคร

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพล.-ร ๒๐๒

ขอรับรองว่า

ทรัพย์สินเพื่อการลงทุนในอสังหาริมทรัพย์และสิทธิการเช่าอสังหาริมทรัพย์ (สาขาที่๑)

สถานที่ตั้งเลขที่ ๓๔๙ ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจอมพล เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๐๙๐๐

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

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

มีผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๕๐ คน

เมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๒ ธ.ค. ๒๕๖๖

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มาตรการป้องกันไวรัส COVID-19



SJ Infinite I Business Complex

มาตรการป้องกันไวรัส COVID-19 อาคาร SJ Infinite one Business Complex

SJ Infinite one Business Complex ได้ยกระดับมาตรการป้องกันไวรัส COVID-19 เพื่อความปลอดภัยของผู้เช่าดังนี้

แนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันไวรัสที่ฝ่ายบริหารอาคารฯ ได้ดำเนินการตอนนี้

1. ตั้งจุดคัดกรองตรวจวัดอุณหภูมิที่บริเวณ ทางเข้าลิฟท์โดยสาร ชั้น 1 ขอความร่วมมือผู้ต้องการเข้าอาคารทุกคน ต้องผ่านการตรวจคัดกรอง กรณีพบว่าอุณหภูมิร่างกายเกิน 37.5 องศาเซลเซียส สำหรับผู้มาติดต่อขอระงับการ ให้เข้าพื้นที่ภายในอาคารทันที สำหรับผู้เช่าขอความร่วมมือให้ไปพบแพทย์เพื่อทำการตรวจรักษา
2. ตั้งจุดรับอาหารและสิ่งของที่ลูกค้ามารับเอง บริเวณหน้าประตูทางเข้า ชั้น 1 มีเจลล้างมือแอลกอฮอล์ให้บริการทุกวัน Member และจัดให้มีเจลแอลกอฮอล์ ให้บริการทุกวัน
3. หากพบผู้ติดเชื้อภายในอาคาร จะทำการปิดพื้นที่ส่วนกลางทุกจุด เพื่อทำการพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อ
4. ทำความสะอาดตามจุดสัมผัสต่างๆ ภายในอาคารด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อทุกชั่วโมง เช่น ราวจับบันได มือจับประตู ลิฟท์ เป็นประจำทุก 1-2 ชั่วโมง
5. ขอความร่วมมือผู้เช่าและผู้มาติดต่อทุกท่าน สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาเมื่ออยู่ในพื้นที่อาคาร
6. ขอความร่วมมืองดรับผู้มาติดต่อ กรณีเดินทางมาจากประเทศหรือจังหวัดกลุ่มเสี่ยง
7. พนักงานที่ให้บริการต้องสวมใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา และเว้นระยะในการพูดคุยกับลูกค้า 1-2 เมตร
8. แนวทางปฏิบัติของผู้รับเหมาที่เข้ามาตกแต่งในพื้นที่ ก่อนเข้าปฏิบัติงาน มีการตรวจวัดอุณหภูมิ สวมใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลาการทำงาน และล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ที่อาคารเตรียมไว้ ณ จุดแลกัปตร ก่อนเข้าพื้นที่ หากผู้รับเหมา มาจากจังหวัดหรือพื้นที่เสี่ยง ให้เข้าไปรับรองแพทย์ มาแสดงให้เจ้าหน้าที่รับทราบ ก่อนเข้าอาคาร
9. แนวทางการปฏิบัติของ Outsource ที่เข้าปฏิบัติงานในอาคาร ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน ให้หัวหน้าหน่วยงาน รวมแถว พนักงาน เพื่อตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย และตรวจเช็คหน้ากากอนามัย รวมถึงสอบถาม การเป็นอยู่พักอาศัย ว่ามี พนักงานท่านใด อยู่ใกล้เขตติดเชื้อไวรัสหรือไม่ หากพักอาศัยหรืออยู่ใกล้ผู้ติดเชื้อ ให้ไปพบแพทย์เพื่อตรวจร่างกาย และนำไปรับรองผล มาแจ้งต่อหน่วยงาน และฝ่ายบริหารอาคาร

ขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือ และขอภัยในความไม่สะดวก

ประกาศมา ณ วันที่ 5 มกราคม 2564

ฝ่ายบริหารอาคาร เอสเจ อินฟินิท วัน บิสซิเนส คอมเพล็กซ์