ภาคผนวก ข

เอกสารประกอบการปฏิบัติมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ภาคผนวก ข-1

ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร (แบบ อ.1)

ต่ออายุใบอนุญาต

อาคารประเภทควบคุมการใช้ ตามมาตรา ๓๒
อาคารชุด (อยู่อาศัย)

แบบ กทม.๖ เดิมเลขที่ ๕๙/๒๕๕๘
ลงวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๕๘
(ต่ออายุได้อีกไม่เกิน ๓ ครั้ง)

แบบ อ. ๑

000059

หมายเหตุ
อสร้างอาคารแล้วเสร็จหรือมีการใช้อาคารแล้วให้จัดส่งรายงานผลการ
รวจสอบใหญ่ของอาคารตามกฎกระทรวงว่าด้วยหลักเกณฑ์การตรวจสอบ
อาคาร พ.ศ. 2548 ภายในระยะเวลา 1 ปี หลังจากวันสิ้นอายุใบอนุญาต*

ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร

เลขที่ ๗.๕๐ / ๒๕๖๐ [redacted]

อนุญาตให้ บริษัท พราวด์ เรสซิเดนซ์ จำกัด โดย [redacted] เจ้าของอาคาร

อยู่บ้านเลขที่ ๕๔๖/๗ ตรอก/ซอย - ถนน เพลินจิต หมู่ที่ -

~~ตำบล~~/แขวง ลุมพินี ~~อำเภอ~~/เขต ปทุมวัน ~~จังหวัด~~ กรุงเทพมหานคร

ข้อ ๑ ทำการ ก่อสร้างอาคาร

ที่บ้านเลขที่ - ~~ตรอก~~/ซอย สุขุมวิท ๒๔ ถนน สุขุมวิท หมู่ที่ -

แขวง คลองตัน เขต คลองเตย กรุงเทพมหานคร

ในที่ดินโฉนดที่ดิน ~~เลขที่/น.ส. ๓~~ ~~เลขที่/ส.ค. ๑~~ เลขที่ ๒๖๘๘, (๒๗๒๙๓ ภาระจำยอม)

เป็นที่ดินของ บริษัท พราวด์ เรสซิเดนซ์ จำกัด

ข้อ ๒ เป็นอาคาร ชั้นใต้ดิน ๔ ชั้น (อาคาร D)

(๑) ชนิด ตึก ๒๙ ชั้น จำนวน ๑ หลัง เพื่อใช้เป็น อาคารชุดอยู่อาศัย (๓๐๐ ห้อง) สระว่ายน้ำ และจอดรถยนต์

พื้นที่/~~ความยาว~~ ๒๙,๙๔๗.๐๐ ตร.ม. ที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถ จำนวน ๓๖๕ คัน

พื้นที่ ๑๖,๗๗๒.๐๐ ตารางเมตร

(๒) ชนิด ตึก ๕๑ ชั้น (อาคาร E) จำนวน ๑ หลัง เพื่อใช้เป็น อาคารชุดอยู่อาศัย (๕๒๐ ห้อง) และสระว่ายน้ำ

พื้นที่/~~ความยาว~~ ๒๙,๗๗๘.๐๐ ตร.ม. ที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถ จำนวน ๑๕ คัน

พื้นที่ - ตารางเมตร

(๓) ชนิด ตึก ๔๔ ชั้น (อาคาร F) จำนวน ๑ หลัง เพื่อใช้เป็น อาคารชุดอยู่อาศัย (๔๒๐ ห้อง) สระว่ายน้ำ และจอดรถยนต์

พื้นที่/~~ความยาว~~ ๒๙,๙๐๐.๐๐ ตร.ม. ที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถ จำนวน ๒๒๕ คัน

พื้นที่ - ตารางเมตร ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตต่ออายุก่อสร้างอาคาร ฉบับละ ๒๐.๐๐ บาท

ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการคำนวณ

เลขที่ .... / .... ที่แนบท้ายใบอนุญาตนี้

ข้อ ๓ โดยมี [redacted] เป็นผู้ควบคุมงาน

ข้อ ๔ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้ [redacted]

(๑) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎกระทรวงและหรือข้อบัญญัติท้องถิ่น ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) มาตรา ๙ หรือมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒

(๒) ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขแนบท้ายใบอนุญาต จำนวน ๑๑ ข้อ

[redacted]

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ .... เดือน ๑๙ มิ.ย. ๒๕๖๑ พ.ศ. ....

ออกให้ ณ วันที่ .... เดือน ๒๓ พ.ย. ๒๕๖๐ พ.ศ. ....

(ลายมือชื่อ) [redacted]

(........)

ตำแหน่ง ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้อนุญาต

ายการก่อสร้างอาคารมีข้อความตามรายละเอียดในกฎกระทรวง
๔ (พ.ศ. 2526) ข้อ ๔

การต่ออายุใบอนุญาต

การต่ออายุใบอนุญาต ครั้งที่

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง วันที่..........เดือน......................................พ.ศ...................... โดยมีเงื่อนไข

....

(ลายมือชื่อ)..

ตำแหน่ง...

เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้อนุญาต

................/.............../...............

การต่ออายุใบอนุญาต ครั้งที่

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง วันที่..........เดือน......................................พ.ศ...................... โดยมีเงื่อนไข

....

(ลายมือชื่อ)..

ตำแหน่ง...

เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้อนุญาต

................/.............../...............

การต่ออายุใบอนุญาต ครั้งที่

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง วันที่..........เดือน......................................พ.ศ...................... โดยมีเงื่อนไข

....

(ลายมือชื่อ)..

ตำแหน่ง...

เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้อนุญาต

................/.............../...............

คำเตือน

๑. ถ้าผู้ได้รับใบอนุญาตจะบอกเลิกตัวผู้ควบคุมงานที่ระบุชื่อไว้ในใบอนุญาต หรือผู้ควบคุมงานจะบอกเลิกการเป็นผู้ควบคุมงาน ให้มีหนังสือแจ้งให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นทราบ ทั้งนี้ ไม่เป็นการกระทบถึงสิทธิและหน้าที่ทางแพ่งระหว่างผู้ได้รับใบอนุญาตกับผู้ควบคุมงานนั้น ในการบอกเลิกตัวผู้ควบคุมงานนี้ ผู้ได้รับใบอนุญาตจะต้องระงับการดำเนินการตามที่ได้รับอนุญาตไว้ก่อนจนกว่าจะมีผู้ควบคุมงานคนใหม่ และมีหนังสือแจ้งพร้อมกับส่งมอบหนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควมคุมงานคนใหม่ให้แก่เจ้าพนักงานท้องถิ่นแล้ว

๒. ผู้ได้รับใบอนุญาตที่ต้องจัดให้มีพื้นที่หรือสิ่งที่สร้างขึ้นเพื่อใช้เป็นที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถตามที่กำหนดไว้ในใบอนุญาตฉบับนี้ ต้องแสดงที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถไว้ให้ปรากฏตามแผนผังบริเวณที่ได้รับใบอนุญาต การดัดแปลงหรือใช้ที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถเพื่อการอื่นนั้นต้องได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๓. ผู้ได้รับอนุญาตก่อสร้าง ดัดแปลง หรือเคลื่อนย้ายอาคารประเภทควบคุมการใช้ เมื่อได้ทำการตามที่ได้รับใบอนุญาตเสร็จแล้ว ต้องได้รับใบรับรองจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามมาตรา ๓๒ ก่อน จึงจะใช้อาคารนั้นได้

๔. ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ตามระยะเวลาที่กำหนดในใบอนุญาต ถ้าประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาตจะต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

เงื่อนไขแนบท้ายใบอนุญาตเลขที่.......ต.๕๐/๒๕๖๐.......

ราย บริษัท พราวด์ เรสซิเดนซ์ จำกัด

๑. ผู้ได้รับอนุญาตยังคงมีหน้าที่ต้องขออนุญาตเกี่ยวกับอาคารนั้น ตามกฎหมายอื่นในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป และต้องปฏิบัติตามวิธีการและเงื่อนไขในการก่อสร้าง ตามกฎกระทรวง ฉบับที่ ๔ (พ.ศ. ๒๕๒๖) กฎกระทรวง ฉบับที่ ๑๘ (พ.ศ. ๒๕๓๐) และข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง ควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๔๔ หมวด ๑๑

๒. ห้ามทำการก่อสร้าง ก่อสร้าง รื้อถอน หรือเคลื่อนย้ายอาคาร หรือเปลี่ยนการใช้อาคาร ดังนี้

๒.๑ การกระทำดังกล่าวเป็นการรุกล้ำที่สาธารณะ

๒.๒ การกระทำดังกล่าวที่เกี่ยวกับระยะหรือระดับระหว่างอาคารกับถนน ตรอก ซอย ทางเท้า หรือที่สาธารณะ เป็นการฝ่าฝืนกฎกระทรวง ประกาศหรือข้อบัญญัติท้องถิ่นที่ออกตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร หรือ

๒.๓ การกระทำดังกล่าวที่เกี่ยวกับบริเวณห้ามก่อสร้าง ก่อสร้าง รื้อถอน เคลื่อนย้ายและใช้หรือเปลี่ยนการใช้อาคารชนิดหรือประเภทใดเป็นการฝ่าฝืนกฎกระทรวง ประกาศ หรือข้อบัญญัติท้องถิ่นที่ออกตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

๓. จะต้องใช้ผ้าใบทึบ หรือผ้าใบโปร่งแสง หรือวัสดุอื่นที่เหมาะสมปิดกั้นตัวอาคารเพื่อป้องกันเศษวัสดุก่อสร้างร่วงหล่น และฝุ่นละอองฟุ้งกระจาย

๔. จะต้องจัดให้มีปล่องชั่วคราว หรือวิธีการอื่นที่เหมาะสมที่ปิดมิดชิดสำหรับทิ้ง หรือลำเลียงเศษวัสดุ

๕. เมื่อได้รับอนุญาตแล้ว ผู้ได้รับอนุญาตต้องขออนุญาตตัดคันหินทางเท้า ลดระดับทางเท้าหรือทำทางเชื่อม เพื่อเป็นทางเข้า – ออกรถยนต์ จากสำนักงานเขตท้องที่ก่อน

๖. หากการปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อ ๑ และข้อ ๕ มีผลทำให้แบบแปลนหรือรายละเอียดผิดไปจากที่ได้รับอนุญาตฯ และเข้าข่ายที่จะต้องขออนุญาตก่อสร้าง ผู้ได้รับอนุญาตฯ ยังคงมีหน้าที่ที่จะต้องยื่นขออนุญาตก่อสร้างให้ถูกต้องก่อน

๗. ผู้ได้รับใบรับแจ้งฯ ต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและแผนการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ตามรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมตามหนังสือที่ ทส ๑๐๐๙.๕/๖๒๖๐ ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๕๘ อย่างเคร่งครัด

๘. ห้ามมิให้เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารใช้หรือยินยอมให้บุคคลใดใช้อาคารนั้นเพื่อกิจการอื่นนอกจากที่ระบุไว้ในใบอนุญาตฯ

๙. ผู้ได้รับอนุญาตฯ เมื่อต่ออายุใบอนุญาตตามกฎกระทรวง ฉบับที่ ๑๐(พ.ศ. ๒๕๒๘) แก้ไขเพิ่มเติมโดยกฎกระทรวง ฉบับที่ ๕๗ (พ.ศ. ๒๕๔๔) ข้อ ๖/๑ วรรคสอง ต้องรายงานความคืบหน้าในการก่อสร้างหรือก่อสร้างอาคาร ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นทุก ๙๐ วัน

๑๐. ผู้ได้รับอนุญาตจะต้องปฏิบัติตามกฎกระทรวง ฉบับที่ ๔๗ (พ.ศ. ๒๕๔๐)

๑๑. ผู้ได้รับอนุญาตจะต้องปฏิบัติตามกฎกระทรวง ฉบับที่ ๕๗ (พ.ศ. ๒๕๔๔)

[redacted]

ภาคผนวก ข-2

ใบรับรองการก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือเคลื่อนย้ายอาคาร (แบบ อ.6)

อาคารประเภทควบคุมการใช้ ตามมาตรา ๓๒
อาคารชุด (อยู่อาศัย)

แบบ อ. ๖

000140

คำเตือน

ห้จัดส่งรายงานผลการตรวจสอบใหญ่ของอาคาร ตามกฎกระทร
าด้วยหลักเกณฑ์การตรวจสอบอาคาร พ.ศ. 2548 ภายใน 30 ว
นใบรับรองการก่อสร้างอาคารจะมีระยะเวลาครบ 1 ปี

ใบรับรองการก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือเคลื่อนย้ายอาคาร

เลขที่ ๑๘/ ๒๕๖๑ โดย [redacted]

ใบรับรองฉบับนี้แสดงว่า บริษัท พาร์ค ออริจิ้น จำกัด เจ้าของอาคาร/ผู้ครอบครองอาคาร

อยู่บ้านเลขที่ ๕๔๖/๗ ~~ตรอก~~/ ซอย - ถนน เพลินจิต หมู่ที่ -

~~ตำบล~~ แขวง ลุมพินี ~~อำเภอ~~ เขต ปทุมวัน จังหวัด กรุงเทพมหานคร

ได้ทำการ ก่อสร้าง อาคาร เป็นไปโดยถูกต้องตามที่ได้รับอนุญาตในใบอนุญาต

เลขที่ ต.๕๐ / ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๓ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐

ซึ่งอาคารดังกล่าวเป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงออกใบรับรองให้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ เป็นอาคาร ชั้นใต้ดิน ๔ ชั้น (อาคาร D)

(๑) ชนิด ตึก ๒๙ ชั้น จำนวน ๑ หลัง เพื่อใช้เป็น อาคารชุดอยู่อาศัย (๓๐๐ ห้อง) สระว่ายน้ำ และจอดรถยนต์

โดยมีที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถ จำนวน ๓๖๕ คัน

(๒) ชนิด ตึก ๕๑ ชั้น (อาคาร E) จำนวน ๑ หลัง เพื่อใช้เป็น อาคารชุดอยู่อาศัย (๕๒๐ ห้อง) และสระว่ายน้ำ

โดยมีที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถ จำนวน ๑๕ คัน

(๓) ชนิด ตึก ๔๔ ชั้น (อาคาร F) จำนวน ๑ หลัง เพื่อใช้เป็น อาคารชุดอยู่อาศัย (๔๒๐ ห้อง) สระว่ายน้ำ และจอดรถยนต์

โดยมีที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถ จำนวน ๒๒๕ คัน

ที่บ้านเลขที่ - ~~ตรอก~~/ซอย สุขุมวิท ๒๔ ถนน สุขุมวิท

หมู่ที่ - ~~ตำบล~~/แขวง คลองตัน ~~อำเภอ~~/เขต คลองเตย ~~จังหวัด~~ กรุงเทพมหานคร

โดย บริษัท พาร์ค ออริจิ้น จำกัด เป็นเจ้าของอาคาร และ บริษัท พาร์ค ออริจิ้น จำกัด

เป็นผู้ครอบครองอาคาร อยู่ในที่ดิน โฉนดที่ดิน ~~เลขที่ น.ส. ๓ เลขที่ ส.ค. ๑~~ เลขที่ ๒๖๘๘, (๒๗๒๙๓ ภาระจำยอม)

เป็นที่ดินของ บริษัท พาร์ค ออริจิ้น จำกัด

ค่าธรรมเนียมใบรับรองการก่อสร้างอาคาร ฉบับละ ๑๐.๐๐ บาท

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎกระทรวง และหรือข้อบัญญัติท้องถิ่น ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) มาตรา ๙ หรือมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ แก้ไขเพิ่มเติมตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๓๕ และ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๔๓

ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขแนบท้ายใบรับรองฉบับนี้

[redacted]

ออกให้ ณ วันที่ เดือน ๑๔ ก.พ. ๒๕๖๑ พ.ศ.

คำเตือน

๑. ห้ามเจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารใช้หรือยินยอมให้บุคคลใดใช้อาคารเพื่อกิจการอื่น นอกจากที่ระบุไว้ในใบรับรองฉบับนี้

๒. ห้ามเจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคาร เปลี่ยนการใช้อาคารบางประเภท ควบคุมการใช้สำหรับกิจการหนึ่งไปใช้เป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้สำหรับอีกกิจการหนึ่ง เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๓. ห้ามเจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารที่ต้องมีพื้นที่หรือสิ่งที่สร้างขึ้นเพื่อใช้เป็นที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวง ดัดแปลง หรือใช้ที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถนั้นเพื่อการอื่นไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๔. ผู้ได้รับใบรับรองต้องแสดงใบรับรองฉบับนี้ไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ อาคารนั้น

ภาคผนวก ข-3

หนังสือสำคัญการจดทะเบียนอาคารชุด (แบบ อ.ช.10)

(อ.ช.๑๐)

[redacted]

๒๘ ต.ค. ๒๕๖๓

หนังสือสำคัญการจดทะเบียนอาคารชุด

สำนักงานที่ดินกรุงเทพมหานคร สาขาพระโขนง

วันที่....๑๘....เดือน.......พฤษภาคม.........พ.ศ.๒๕๖๑.......

หนังสือนี้ออกให้เพื่อแสดงว่าพนักงานเจ้าหน้าที่ได้รับจดทะเบียนอาคารชุดตามพระราชบัญญัติอาคารชุด พ.ศ. ๒๕๒๒ ตามคำขอของผู้มีกรรมสิทธิ์ในที่ดินและอาคาร ชื่อ..........บริษัท พาร์ค ออริจิ้น จำกัด..........

ทะเบียนเลขที่....๑๐/๒๕๖๑.......เมื่อวันที่....๑๘....เดือน.......พฤษภาคม...........พ.ศ....๒๕๖๑...... โดยมีรายการ ดังนี้

๑. ชื่ออาคารชุด.......................“พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒”..........................

๒. โฉนดที่ดินเลขที่..........................๒๖๘๘ เลขที่ดิน ๔๒๕ หน้าสำรวจ ๑๑๗๙..........................

ตำบล/แขวง.....................คลองตัน.....................อำเภอ/เขต.........คลองเตย..........จังหวัด.........กรุงเทพมหานคร

๓. จำนวนอาคาร.....................๓..........หลัง

๔. จำนวนห้องชุด...............๑,๒๔๐........ห้องชุด

๕. บันทึกรายละเอียด(รายการทรัพย์ส่วนกลาง เฉพาะทรัพย์ส่วนกลางตามมาตรา ๑๕(๕), (๖), (๗)) **ทรัพย์ส่วนกลางส่วนที่ ๑** หมายถึงทรัพย์ส่วนกลางที่มีไว้เพื่อใช้หรือเพื่อประโยชน์ร่วมกันสำหรับห้องชุดทุกประเภท ได้แก่

๑. โครงสร้างและสิ่งปลูกสร้างเพื่อความมั่นคง และเพื่อป้องกันความเสียหายต่อตัวอาคารชุด อาทิ ส่วนของอาคารชุดที่เป็นฐานราก เสาเข็ม เสาคอนกรีตเสริมเหล็ก พื้นคอนกรีตเสริมเหล็ก คานคอนกรีตเสริมเหล็ก กำแพงกันดิน

๒. อาคารหรือส่วนของอาคารชุดและเครื่องอุปกรณ์ที่มีไว้เพื่อใช้หรือเพื่อประโยชน์ร่วมกันสำหรับห้องชุดทุกประเภท อาทิ ถนนและทางเท้าในโครงการส่วนจากปากทางเข้าด้านถนนสุขุมวิท ๒๔ ไปยังทุกๆ พื้นที่ของโครงการจนจรดปากทางเข้าด้านถนนสุขุมวิท ๒๒, พื้นที่สวนรวมถึงส่วนของงานตกแต่งสวนและส่วนควบที่เกี่ยวข้องกับสวนบนชั้นพื้นดินทั้งหมดภายในโครงการ

๓. สถานที่ที่มีไว้เพื่อบริการส่วนรวมแก่อาคารชุด อาทิ อาคารป้อมยามรักษาความปลอดภัย

๔. สิ่งก่อสร้างหรือระบบที่สร้างขึ้นเพื่อรักษาความปลอดภัยหรือสภาพแวดล้อม ระบบไฟฟ้าและแสงสว่างที่เป็นทรัพย์ส่วนกลางส่วนที่ ๑, ห้องเครื่องปั๊มและถังเก็บน้ำ พร้อมอุปกรณ์สำหรับการให้น้ำดูแลสวนในบริเวณพื้นที่ของทรัพย์ส่วนกลางส่วนที่ ๑, ระบบรักษาความปลอดภัยของทรัพย์ส่วนกลางส่วนที่ ๑

๕. เครื่องมือ เครื่องใช้ และทรัพย์สินอื่น ที่มีไว้เพื่อใช้หรือเพื่อประโยชน์ร่วมกันของเจ้าของร่วม

ทรัพย์ส่วนกลางส่วนที่ ๒ ทุกๆอาคารต้องรวมอาคาร ดี, อี, เอฟ หมายถึงทรัพย์ส่วนกลางที่มีไว้เพื่อใช้หรือเพื่อประโยชน์ร่วมกันสำหรับห้องชุดประเภทพักอาศัย ได้แก่ ห้องชุดเลขที่ ๗๐/๑ - ๗๐/๑,๒๔๐ ได้แก่ สระว่ายน้ำ อาคาร ดี, อี, เอฟ ห้องออกกำลังกายอาคาร ดี, อี, เอฟ ห้องอเนกประสงค์อาคาร ดี, อี, เอฟ ห้องน้ำชายหญิงอาคาร ดี, อี, เอฟ ห้องจดหมายอาคาร ดี, อี, เอฟ โถงต้อนรับและโถงทางเดิน อาคาร ดี, อี, เอฟ โถงลิฟต์และลิฟต์โดยสาร อาคาร ดี, อี, เอฟ โถงลิฟต์และลิฟต์ดับเพลิง อาคาร ดี, อี, เอฟ ห้องพักขยะ อาคาร ดี, อี, เอฟ บันไดและบันไดหนีไฟ อาคาร ดี, อี, เอฟ พื้นที่หนีไฟทางอากาศ อาคาร ดี, อี, เอฟ ทางขึ้นลงที่จอดรถ ระบบประปาที่เป็นทรัพย์ส่วนกลางส่วนที่ ๒, ระบบไฟฟ้าและแสงสว่างที่เป็นทรัพย์ส่วนกลางส่วนที่ ๒, ระบบโทรศัพท์ที่เป็นทรัพย์ส่วนกลางส่วนที่ ๒, ระบบบำบัดน้ำเสียที่เป็นทรัพย์ส่วนกลางส่วนที่ ๒, ระบบน้ำทิ้ง อาคาร ดี, อี, เอฟ ห้องเครื่องปั๊ม ถังเก็บน้ำดี และถังเก็บ

/น้ำดับเพลิง...,

น้ำดับเพลิง พร้อมอุปกรณ์ระบบสูบน้ำอาคาร ดี, อี, เอฟ ห้องเครื่องระบบไฟฟ้า พร้อมหม้อแปลงและอุปกรณ์อาคาร ดี, อี, เอฟ ระบบอัดอากาศบันไดและบันไดหนีไฟอาคาร ดี, อี, เอฟ ระบบป้องกันฟ้าผ่า อาคาร ดี, อี, เอฟ ระบบสัญญาณโทรทัศน์ และระบบสื่อสารคมนาคมอื่น ๆ ของ อาคาร ดี, อี, เอฟ ผนังและพื้นผิวภายนอกอาคาร พร้อมส่วนควบตกแต่งอาคาร ดี, อี, เอฟ ห้องเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง พร้อมเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง ชั้น ลอย อาคาร ดี เครื่องสูบน้ำชั้นใต้ดินที่ ๑ และชั้น ๒๙ อาคาร ดี ที่ชาร์ทไฟรถระบบไฟฟ้า ห้องเก็บของ, เครื่องมือ เครื่องใช้ และทรัพย์สินอื่น ที่มีไว้เพื่อใช้หรือเพื่อประโยชน์ร่วมกันของเจ้าของห้องชุดทุกคนที่เป็นทรัพย์ส่วนกลางส่วนที่ ๒

- ทรัพย์สินอื่นซึ่งกฎหมาย และ / หรือ ข้อบังคับนิติบุคคลอาคารชุดกำหนดให้เป็นทรัพย์ส่วนกลาง

๖. ทรัพย์ส่วนบุคคล
ห้องชุดเพื่ออยู่อาศัย จำนวน.....๑,๒๔๐.....ห้องชุด
ห้องชุดเพื่อประกอบการค้า จำนวน.....-.....ห้องชุด
ที่จอดรถส่วนบุคคล จำนวน..........คัน
อื่น..........

(ลงชื่อ)....[redacted]....พนักงานเจ้าหน้าที่
ตำแหน่ง....เจ้าพนักงานที่ดินกรุงเทพมหานคร สาขาพระโขนง....

สำเนาถูกต้อง
[redacted]
เจ้าพนักงานที่ดินชำนาญงาน
๘ ต.ค. ๒๕๖๓

รายการจดทะเบียนแต่งตั้ง / เปลี่ยนแปลงกรรมการนิติบุคคลอาคารชุด และเปลี่ยนแปลงผู้จัดการนิติบุคคลอาคารชุด

ลำดับ	ประเภท	อาคารชุด		นิติบุคคลอาคารชุด		ชื่อผู้พ้นจากตำแหน่ง	ชื่อผู้ได้รับแต่งตั้งใหม่	พนักงานเจ้าหน้าที่ จดทะเบียน วัน เดือน ปี
		ชื่อ	ทะเบียนเลขที่	ชื่อ	ทะเบียนเลขที่			
๑.	เปลี่ยนแปลงกรรมการ	พาร์ค ๒๔	๑๐/๒๕๖๑	พาร์ค ๒๔	๑๓/๒๕๖๑		๑.บริษัท พาร์ค ลักชัวรี่ จำกัด /	
	นิติบุคคลอาคารชุด	นิติบุคคลอาคารชุด ๒		นิติบุคคลอาคารชุด ๒	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
					[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
					[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
					[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
					[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
					[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
					[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
					[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
					[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
					[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
					[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
					[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

รายการจดทะเบียนแต่งตั้ง / เปลี่ยนแปลงกรรมการนิติบุคคลอาคารชุด และเปลี่ยนแปลงผู้จัดการนิติบุคคลอาคารชุด

ลำดับ	ประเภท	อาคารชุด		นิติบุคคลอาคารชุด		ชื่อผู้พ้นจากตำแหน่ง	ชื่อผู้ได้รับแต่งตั้งใหม่	พนักงานเจ้าหน้าที่ จดทะเบียน วัน เดือน ปี
		ชื่อ	ทะเบียน เลขที่	ชื่อ	ทะเบียน เลขที่			
๒.	เปลี่ยนแปลงผู้จัดการ	พาร์ค ๒๔	๑๐/๒๕๖๑	พาร์ค ๒๔	๑๓/๒๕๖	[redacted]	[redacted]	[redacted]
	นิติบุคคลอาคารชุด	นิติบุคคลอาคารชุด ๒		นิติบุคคลอาคารชุด ๒		[redacted]	[redacted]	[redacted]
						[redacted]	[redacted]	[redacted]
						[redacted]	[redacted]	[redacted]
						[redacted]	[redacted]	[redacted]
						[redacted]	[redacted]	[redacted]
						[redacted]	[redacted]	[redacted]

ภาคผนวก ข-4

หนังสือสำคัญการจดทะเบียนนิติบุคคลอาคารชุด (แบบ อ.ช. 13)

(อ.ช.๑๓)

หนังสือสำคัญการจดทะเบียนนิติบุคคลอาคารชุด

สำนักงานที่ดินกรุงเทพมหานคร สาขาพระโขนง
วันที่...๑.......เดือน.....มิถุนายน.........พ.ศ...๒๕๖๑.....

หนังสือสำคัญฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า พนักงานเจ้าหน้าที่ได้รับจดทะเบียนนิติบุคคลอาคารชุดตามพระราชบัญญัติอาคารชุด พ.ศ. ๒๕๒๒ ทะเบียนเลขที่...........๑๗/๒๕๖๑..........
เมื่อวันที่....๑........เดือน.......มิถุนายน..........พ.ศ......๒๕๖๑.......... โดยมีรายการ ดังนี้

๑.ชื่อนิติบุคคลอาคารชุด........“พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒”..........

๒.มีวัตถุประสงค์นิติบุคคลอาคารชุดเป็นไปตามมาตรา ๓๓ แห่งพระราชบัญญัติอาคารชุด พ.ศ.๒๕๒๒ ซึ่งบัญญัติว่า เพื่อจัดการและดูแลรักษาทรัพย์ส่วนกลางและให้มีอำนาจกระทำการใดๆเพื่อประโยชน์ตามวัตถุประสงค์ดังกล่าว ทั้งนี้ตามมติของเจ้าของร่วมภายใต้บังคับแห่งพระราชบัญญัตินี้..........

๓.ที่ตั้งสำนักงานอยู่ที่ เลขที่......๗๐..........หมู่ที่.-........ตรอก/ซอย...สุขุมวิท ๒๔..........
ถนน..........-..................ตำบล/แขวง..........คลองตัน...............อำเภอ/เขต ....คลองเตย..........
จังหวัด............กรุงเทพมหานคร..........รหัสไปรษณีย์............๑๐๑๑๐...........โทรศัพท์..........

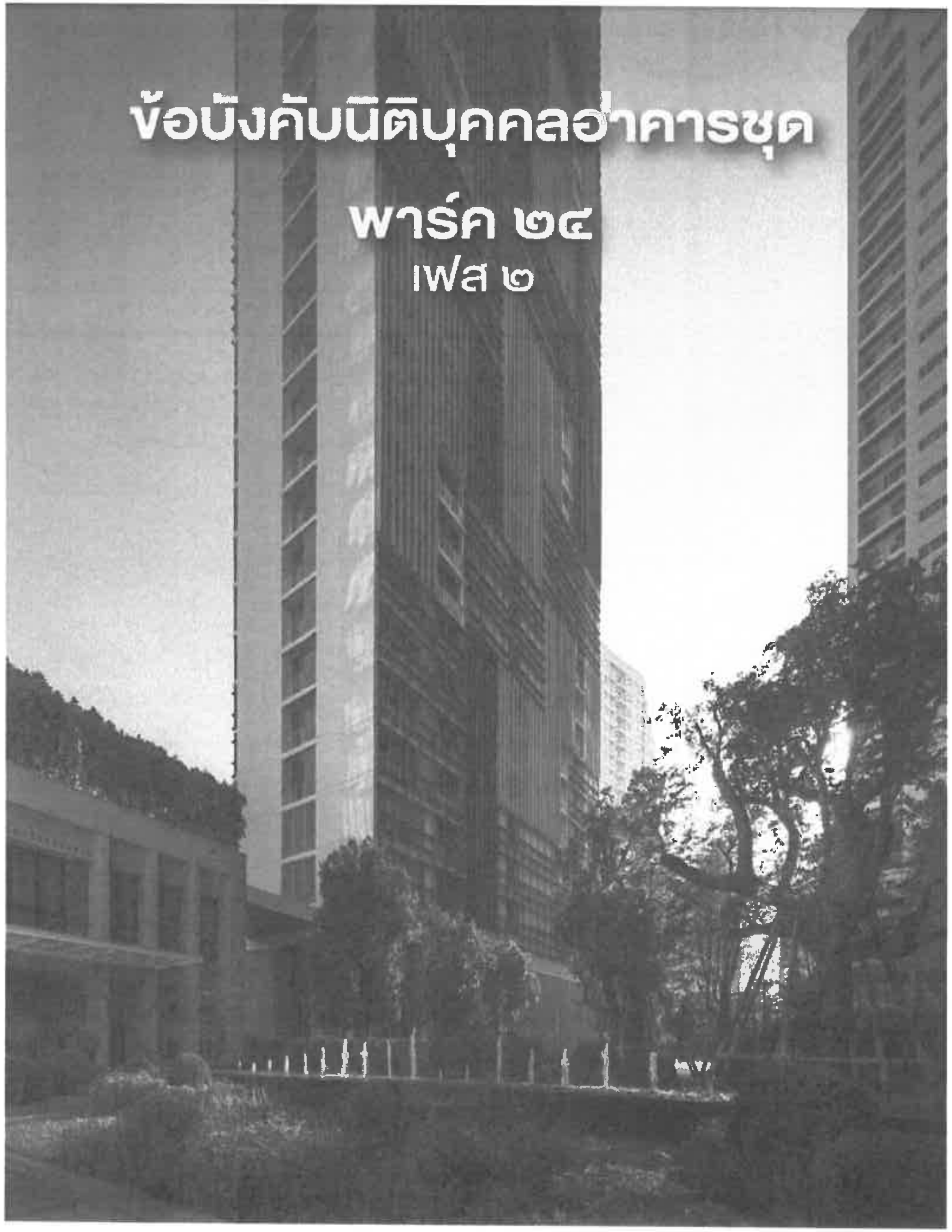
(ลงชื่อ) .[redacted] พนักงานเจ้าหน้าที่
(...
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานที่ดินกรุงเทพมหานคร สาขาพระโขนง

สำเนาถูกต้อง
[redacted]
เจ้าพนักงานที่ดินชำนาญงาน

๑ ๙ พ.ย. ๒๕๖๑

ภาคผนวก ข-5

ข้อบังคับนิติบุคคลอาคารชุด



ข้อบังคับนิติบุคคลอาคารชุด

พาร์ค ๒๔

เฟส ๒

ORIGIN

PARK24.CO.TH

ข้อบังคับ

ของ

นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

หมวดที่ ๑

บททั่วไป

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้ เรียกว่า "ข้อบังคับนิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒" และนิติบุคคลอาคารชุดนี้มีชื่อว่า "นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒" เขียนเป็นภาษาอังกฤษว่า "PARK 24 JURISTIC PERSON 2"

ข้อ ๒ ในข้อบังคับนี้ คำว่า

"อาคารชุด" หมายถึง อาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒ ซึ่งประกอบด้วยกรรมสิทธิ์ในทรัพย์ส่วนบุคคลและกรรมสิทธิ์ร่วมในทรัพย์ส่วนกลาง

"ทรัพย์ส่วนบุคคล" หมายถึง ห้องชุด และหมายความรวมถึงสิ่งปลูกสร้างและที่ดินและทรัพย์สินใด ๆ ที่จัดไว้ให้เป็นของเจ้าของร่วมแต่ละราย

"ห้องชุด" หมายถึง ส่วนของอาคารชุดที่แยกการถือกรรมสิทธิ์ออกได้เป็นส่วนเฉพาะของแต่ละบุคคล ตามหนังสือกรรมสิทธิ์ห้องชุด

"ทรัพย์ส่วนกลาง" หมายถึง ที่ดินที่ตั้งอาคารชุดและทรัพย์สินใด ๆ ที่มีไว้เพื่อใช้หรือเพื่อประโยชน์ร่วมกันสำหรับเจ้าของร่วม

"เจ้าของร่วม" หมายถึง เจ้าของกรรมสิทธิ์ห้องชุดในอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑

ลงชื่อ [redacted] นเจ้าหน้าที่

"นิติบุคคลอาคารชุด" หมายถึง นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

"ข้อบังคับนี้" หมายถึง ข้อบังคับของนิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

"ที่ประชุมใหญ่เจ้าของร่วม" หมายถึง ที่ประชุมใหญ่สามัญของเจ้าของร่วม หรือ ที่ประชุมใหญ่วิสามัญของเจ้าของร่วม แล้วแต่กรณี

"การประชุมใหญ่" หมายถึง การประชุมใหญ่สามัญ หรือ การประชุมใหญ่วิสามัญของเจ้าของร่วม แล้วแต่กรณี

"คณะกรรมการ" หมายถึง คณะกรรมการนิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

"กรรมการ" หมายถึง กรรมการนิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

"ผู้จัดการ" หมายถึง ผู้จัดการนิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

"พนักงานเจ้าหน้าที่" หมายถึง ผู้ซึ่งรัฐมนตรีผู้รักษาการตามพระราชบัญญัติอาคารชุดแต่งตั้งให้ปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติอาคารชุด

"อัตราส่วนที่เจ้าของร่วมแต่ละห้องชุดมีกรรมสิทธิ์ในทรัพย์ส่วนกลาง" หมายถึง อัตราส่วนในกรรมสิทธิ์ร่วมในทรัพย์ส่วนกลางของเจ้าของห้องชุด

"เจ้าของโครงการ" หมายถึง บริษัท พาร์ค ออริจิ้น จำกัด

"ผู้บริหารอาคารชุด" หมายถึง บุคคล และ/หรือ นิติบุคคล ที่ได้รับการว่าจ้างบริหารอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

"พระราชบัญญัติอาคารชุด" หมายถึง พระราชบัญญัติอาคารชุด พ.ศ.๒๕๒๒, พระราชบัญญัติ อาคารชุด (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๓๔, พระราชบัญญัติอาคารชุด (ฉบับที่ ๓)

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่...- ๑ มิ.ย. ๒๕๖๓...

ลงชื่อ...[redacted]...พนักงานเจ้าหน้าที่

พ.ศ.๒๕๔๒ และ พระราชบัญญัติอาคารชุด (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๕๑ ตลอดทั้งให้รวมถึงพระราชบัญญัติอาคารชุดที่จะมีการตราขึ้นใหม่ หรือที่จะได้มีการปรับปรุง แก้ไขเพิ่มเติมในอนาคตและได้ประกาศใช้ต่อไปด้วย

ข้อ ๓ ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับกับเจ้าของร่วม ผู้รับจำนอง ผู้เช่า ผู้ทรงสิทธิเก็บกิน ผู้ครอบครอง ลูกจ้าง บริวารและผู้แทนของบุคคลดังกล่าวข้างต้น แขกผู้มาเยี่ยม และบุคคลอื่นใดซึ่งใช้ประโยชน์อาคารชุดไม่ว่าลักษณะใดก็ตาม ทั้งนี้นับตั้งแต่วันที่จดทะเบียนนิติบุคคลอาคารชุดเป็นต้นไป

ข้อ ๔ กรณีใดมิได้ตราไว้ในข้อบังคับนี้ ให้นำบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติอาคารชุดตลอดจนบทบัญญัติแห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องมาบังคับใช้โดยอนุโลม

ข้อ ๕ การใช้ประโยชน์จากห้องชุดทั้งหมดซึ่งเป็นทรัพย์ส่วนบุคคลนั้น ต้องใช้ด้วยความสงบเรียบร้อยและไม่ขัดต่อจารีตประเพณีและศีลธรรมอันดี และกำหนดให้ใช้ประโยชน์จากห้องชุดดังนี้

๕.๑ ห้องชุดประเภทพักอาศัย ได้แก่ ห้องชุดเลขที่ ๗๐/๑ ถึง ๗๐/๑,๒๔๐กำหนดให้ใช้เป็นที่อยู่เพื่อการพักอาศัยเท่านั้น

ข้อ ๖ การเปลี่ยนแปลง แก้ไข หรือ เพิ่มเติม ข้อบังคับที่ได้จดทะเบียนไว้ จะกระทำได้ก็แต่โดยมติของที่ประชุมใหญ่เจ้าของร่วม ทั้งนี้ภายใต้บทบัญญัติของพระราชบัญญัติอาคารชุดและภายใต้ข้อบังคับนี้ และเมื่อมีมติถูกต้องแล้วให้ผู้จัดการนำไปจดทะเบียนต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ที่ประชุมใหญ่เจ้าของร่วมมีมติ และเมื่อพนักงานเจ้าหน้าที่ได้จดทะเบียนเปลี่ยนแปลงถูกต้องแล้วจึงมีผลใช้บังคับ

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่...- ๑ มิ.ย. ๒๕๖๓...

ลงชื่อ...[redacted]...พนักงานเจ้าหน้าที่

หมวดที่ ๒

วัตถุประสงค์และการจัดการนิติบุคคลอาคารชุด

ข้อ ๗ นิติบุคคลอาคารชุด มีวัตถุประสงค์เพื่อจัดการและดูแลรักษาทรัพย์ส่วนกลาง และให้มีอำนาจกระทำการใด ๆ เพื่อประโยชน์ตามวัตถุประสงค์ดังกล่าว ทั้งนี้ ตามมติที่ประชุมใหญ่เจ้าของร่วม ภายใต้บังคับแห่งพระราชบัญญัติอาคารชุดและข้อบังคับนี้ อาทิเช่น

๗.๑ จัดการ ดูแล บำรุงรักษาและซ่อมแซม ระบบสาธารณูปโภคและบรรดาทรัพย์ส่วนกลาง ให้อยู่ในสภาพที่เจ้าของร่วมสามารถใช้ประโยชน์ได้ดีตลอดเวลารวมถึงกำหนดกฎเกณฑ์ วิธีและระเบียบการใช้ทรัพย์ส่วนกลาง

๗.๒ จัดให้มีระบบงานด้านการจัดการและบริหารอาคารชุด อันได้แก่ ระบบบัญชี ระบบการเงิน ภาษีอากร งานธุรการ การว่าจ้างงานเฉพาะอย่าง ตลอดจนจัดบุคคลากรประจำอาคารชุดอันเป็นประโยชน์ และอำนวยความสะดวกต่อส่วนรวมของอาคารชุด

๗.๓ จัดให้มีการดำเนินการด้วยวิธีการใดๆ เพื่อความปลอดภัยและกำหนดมาตรการที่จำเป็นเพื่อป้องกันและรักษาความปลอดภัยของทรัพย์ส่วนกลางและทรัพย์ส่วนบุคคล รวมทั้งการทำสัญญาประกันภัยทุกชนิดกับบริษัทประกันภัย

๗.๔ จัดให้มีขึ้นและดูแลซึ่งบริการต่าง ๆ เพื่อประโยชน์ของเจ้าของร่วม หรือบุคคลภายนอกที่เข้ามาใช้สถานที่ของอาคารชุดและเป็นประโยชน์ต่อเจ้าของร่วม

๗.๕ เข้าถือกรรมสิทธิ์และครอบครองอสังหาริมทรัพย์ สังหาริมทรัพย์ รวมทั้งการซื้อขาย เช่า ให้เช่า เช่าซื้อ ให้เช่าซื้อ จำนำ รับจำนำ รับจำนอง ค้ำประกัน รับเป็นนายหน้าตัวแทน รับให้ ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ต่อเจ้าของร่วม ตามมติของที่ประชุมใหญ่เจ้าของร่วม

๗.๖ ดำเนินการติดต่อประสานงานกับหน่วยงานราชการและเอกชน เพื่อทำนิติกรรม เพื่อประโยชน์ร่วมกันของเจ้าของร่วมทั้งหมด

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑

ลงชื่อ [redacted] พนักงานเจ้าหน้าที่

๗.๗ ปกป้อง ต่อสู้ ดำเนินการแจ้งความร้องทุกข์ ใช้สิทธิเรียกร้องดำเนินคดีตามกฎหมาย ทั้งทางแพ่งและทางอาญา รวมทั้งทำการประนีประนอมยอมความกับผู้ที่ทำให้อาคารชุดหรือทรัพย์ส่วนกลางได้รับความเสียหาย

๗.๘ เรียกเก็บเงินและหารายได้เพื่อการจัดการดูแลรักษาทรัพย์ส่วนกลาง และเพื่อใช้จ่ายในกิจการต่าง ๆ ของนิติบุคคลอาคารชุด ตลอดจนเพื่อการชำระภาษีอากรที่ทรัพย์ส่วนกลางจะต้องชำระให้แก่ทางราชการ

๗.๙ ดำเนินการเรียกเก็บเงินค่าใช้จ่ายจากเจ้าของร่วม ตามมติที่ประชุมใหญ่เจ้าของร่วม เพื่อใช้จ่ายในกิจการตามวัตถุประสงค์ของนิติบุคคลอาคารชุด ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ของเจ้าของร่วม

๗.๑๐ ใช้สิทธิของเจ้าของร่วมครอบไปถึงทรัพย์ส่วนกลาง ในการต่อสู้บุคคลภายนอก หรือเรียกร้องเอาทรัพย์สินคืน เพื่อประโยชน์ร่วมกันของเจ้าของร่วมทั้งหมด ตามมติของที่ประชุมใหญ่เจ้าของร่วม

๗.๑๑ ประกอบ จัดหาประโยชน์ หรือดำเนินกิจการใด ๆ เพื่อประโยชน์ในการใช้ทรัพย์ส่วนบุคคลและทรัพย์ส่วนกลาง (ซึ่งรวมถึงการให้เช่าทรัพย์ส่วนกลาง) ตลอดจนเพื่อประโยชน์ของเจ้าของร่วม ภายใต้บทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติอาคารชุดและข้อบังคับนี้

ข้อ ๘ ให้นิติบุคคลอาคารชุดจัดทำงบดุลอย่างน้อยหนึ่งครั้งทุกรอบ ๑๒ เดือน โดยให้ถือว่าวันที่ ๑ มกราคม ถึง ๓๑ ธันวาคมของทุกปีเป็นรอบปีในทางบัญชีของนิติบุคคลอาคารชุด งบดุลดังกล่าวต้องมีรายการแสดงจำนวนสินทรัพย์และหนี้สินของนิติบุคคลอาคารชุดกับทั้งบัญชีรายรับรายจ่าย และต้องจัดให้มีผู้สอบบัญชีตรวจสอบแล้วนำเสนอเพื่ออนุมัติในที่ประชุมใหญ่เจ้าของร่วมภายใน ๑๒๐ วันนับแต่วันสิ้นปีทางบัญชี

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑

ลงชื่อ [redacted] พนักงานเจ้าหน้าที่

ให้นิติบุคคลอาคารชุดจัดทำรายงานประจำปีแสดงผลการดำเนินงานเสนอต่อที่ประชุมใหญ่เจ้าของร่วมพร้อมกับการเสนองบดุล และให้ส่งสำเนาเอกสารดังกล่าวให้แก่เจ้าของร่วมก่อนวันนัดประชุมใหญ่ล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๗ วัน

ให้นิติบุคคลอาคารชุดเก็บรักษารายงานประจำปีแสดงผลการดำเนินงานและงบดุลรวมทั้งข้อบังคับไว้ที่สำนักงานของนิติบุคคลอาคารชุดเพื่อให้พนักงานเจ้าหน้าที่ หรือ เจ้าของร่วมตรวจดูได้ รายงานประจำปีแสดงผลการดำเนินงานและงบดุลให้เก็บรักษาไว้ไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี นับแต่วันที่ได้รับอนุมัติจากที่ประชุมใหญ่เจ้าของร่วม

หมวดที่ ๓

ที่ตั้งสำนักงานนิติบุคคลอาคารชุด

ข้อ ๙ สำนักงานนิติบุคคลอาคารชุด "พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒" เลขที่ ๗๐ ซอย สุขุมวิท ๒๔ แขวงคลองตัน เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร ตั้งอยู่บริเวณชั้นลอย อาคาร ดี

หมวดที่ ๔

ผู้จัดการนิติบุคคลอาคารชุด

ข้อ ๑๐ ให้นิติบุคคลอาคารชุดมีผู้จัดการคนหนึ่ง ซึ่งจะเป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลก็ได้ กรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้จัดการ ให้นิติบุคคลนั้นแต่งตั้งบุคคลธรรมดาคนหนึ่งเป็นผู้ดำเนินการแทนนิติบุคคล ในฐานะผู้จัดการ

ข้อ ๑๑ ผู้จัดการต้องมีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๕ ปีบริบูรณ์ และต้องไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

๑๑.๑ เป็นบุคคลล้มละลาย

๑๑.๒ เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

๑๑.๓ เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ องค์การหรือหน่วยงานของรัฐหรือเอกชน ฐานทุจริตต่อหน้าที่

๑๑.๔ เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

๑๑.๕ เคยถูกถอดถอนจากการเป็นผู้จัดการเพราะเหตุทุจริต หรือมีความประพฤติเสื่อมเสียหรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี

๑๑.๖ มีหนี้ค้างชำระค่าใช้จ่ายตามข้อ ๓๘. ของข้อบังคับนี้

ในกรณีที่ผู้จัดการเป็นนิติบุคคล ผู้ดำเนินการแทนนิติบุคคลนั้นในฐานะผู้จัดการต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อนี้ด้วย

ข้อ ๑๒ การแต่งตั้งผู้จัดการให้เป็นไปตามมติที่ประชุมใหญ่เจ้าของร่วม และให้ผู้จัดการ ซึ่งได้รับแต่งตั้งนำหลักฐาน หรือสัญญาจ้างไปจดทะเบียนต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ที่ประชุมใหญ่เจ้าของร่วมมีมติ

การแต่งตั้งผู้จัดการในวรรคแรก มิให้ใช้บังคับกับการแต่งตั้งผู้จัดการนิติบุคคลอาคารชุดในคราวแรกเพื่อการจดทะเบียนนิติบุคคลอาคารชุดตามข้อ ๕๘. ของข้อบังคับนี้

ข้อ ๑๓ ผู้จัดการมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละไม่เกิน ๒ ปี ผู้จัดการที่อยู่ในตำแหน่งจนครบวาระแล้ว อาจได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งต่อไปอีกได้

ข้อ ๑๔ นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระ ให้ผู้จัดการพ้นจากตำแหน่งเมื่อ

๑๔.๑ ตายหรือสิ้นสภาพการเป็นนิติบุคคล

๑๔.๒ ลาออก

๑๔.๓ สิ้นสุดระยะเวลาตามที่กำหนดไว้ในสัญญาจ้าง

๑๔.๔ ขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๑๑. ของข้อบังคับนี้

๑๔.๕ ไม่ปฏิบัติตามบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติอาคารชุดหรือกฎกระทรวงที่ออกตามความในพระราชบัญญัติอาคารชุด หรือไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในสัญญาจ้างและที่ประชุมใหญ่เจ้าของร่วมมีมติให้ถอดถอน

๑๔.๖ ที่ประชุมใหญ่เจ้าของร่วมมีมติให้ถอดถอน

ข้อ ๑๕ กรณีผู้จัดการพ้นจากตำแหน่งหรือกรณีตำแหน่งผู้จัดการว่างลงไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ ให้คณะกรรมการเรียกประชุมใหญ่เจ้าของร่วมเพื่อแต่งตั้งผู้จัดการให้แล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันที่ผู้จัดการพ้นจากตำแหน่งหรือตำแหน่งผู้จัดการว่างลง ในระหว่างยังมิได้แต่งตั้งผู้จัดการให้คณะกรรมการแต่งตั้งกรรมการคนหนึ่ง ขึ้นทำหน้าที่ผู้จัดการ

ข้อ ๑๖ ผู้จัดการมีอำนาจและหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑๖.๑ ปฏิบัติการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์และการจัดการนิติบุคคลอาคารชุดตามหมวดที่ ๒ ของข้อบังคับนี้หรือตามมติที่ประชุมใหญ่เจ้าของร่วมหรือคณะกรรมการ ทั้งนี้โดยไม่ขัดต่อกฎหมาย

๑๖.๒ ในกรณีจำเป็นและรีบด่วน ให้ผู้จัดการมีอำนาจโดยความคิดริเริ่มของตนเองสั่งหรือกระทำการใด ๆ เกี่ยวกับความปลอดภัยของอาคาร ดังเช่นวิญญูชนจะพึงรักษาและจัดการทรัพย์สินของตนเอง

๑๖.๓ จัดให้มีการดูแลความปลอดภัยหรือความสงบเรียบร้อยภายในอาคารชุด

๑๖.๔ เป็นผู้แทนของนิติบุคคลอาคารชุด

๑๖.๕ จัดให้มีการทำบัญชีรายรับรายจ่ายประจำเดือน และติดประกาศให้เจ้าของร่วมทราบภายใน ๑๕ วันนับแต่วันสิ้นเดือนและต้องติดประกาศเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑๕ วันต่อเนื่องกัน

๑๖.๖ ฟ้องบังคับชำระหนี้จากเจ้าของร่วมที่ค้างชำระค่าใช้จ่ายตามข้อ ๓๘. ของข้อบังคับนี้เกิน ๖ เดือนขึ้นไป

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ – ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑

ลงชื่อ [redacted] พนักงานเจ้าหน้าที่

๑๖.๗ ออกหนังสือรับรองการปลอดหนี้อันเกิดจากค่าใช้จ่ายตามข้อ ๓๘. ให้แก่เจ้าของร่วมภายใน ๑๕ วันนับแต่วันที่ได้รับคำร้องขอและเจ้าของร่วมได้ชำระหนี้อันเกิดจากค่าใช้จ่ายตามข้อ ๓๘. ครบถ้วนแล้ว

๑๖.๘ จัดให้มีการประชุมใหญ่เจ้าของร่วม โดยถือว่าเป็นการประชุมใหญ่สามัญของเจ้าของร่วม ครั้งแรกภายใน ๖ เดือนนับแต่วันที่ได้จดทะเบียนนิติบุคคลอาคารชุด เพื่อแต่งตั้งคณะกรรมการและพิจารณาให้ความเห็นชอบข้อบังคับและผู้จัดการที่จดทะเบียนตามที่ได้ยื่นขอจดทะเบียนนิติบุคคลอาคารชุดไว้แล้ว

๑๖.๙ บริหาร จัดการ ดูแล และจัดหาประโยชน์ในทรัพย์ส่วนกลางทั้งหมด (ซึ่งรวมถึงการให้เช่าทรัพย์ส่วนกลาง) กำหนดกฎเกณฑ์ ระเบียบและวิธีการ เกี่ยวกับการจัดการและดูแลทรัพย์ส่วนกลาง รวมถึงจัดซื้อ จัดหา เครื่องมือ อุปกรณ์ ทรัพย์สินต่าง ๆ และบริการต่าง ๆ และมีอำนาจในการเข้าถึง ใช้และดำเนินการต่าง ๆ ทั้งปวง เพื่อประโยชน์ในการจัดการ ดูแล และจัดหาประโยชน์ในทรัพย์ส่วนกลาง รวมทั้งการทำสัญญาประกันภัยทุกชนิดกับบริษัทประกันภัย

๑๖.๑๐ กำหนดกฎเกณฑ์ระเบียบของนิติบุคคลอาคารชุด เกี่ยวกับ การใช้ทรัพย์ส่วนบุคคล การใช้ทรัพย์ส่วนกลาง รวมถึงระเบียบการอยู่ร่วมกันในอาคารชุด

๑๖.๑๑ แต่งตั้ง ว่าจ้าง หรือ ถอดถอน ลูกจ้าง พนักงาน รวมถึงผู้บริหารอาคารชุดของนิติบุคคลอาคารชุด

๑๖.๑๒ มีอำนาจแต่งตั้งตัวแทน มอบหมาย หรือมอบอำนาจให้บุคคลหนึ่งบุคคลใดดำเนินการแทนในกิจการที่อยู่ในอำนาจและหน้าที่ของผู้จัดการตามข้อบังคับนี้ได้ ทั้งนี้บุคคลที่ได้รับการแต่งตั้ง มอบหมาย หรือ มอบอำนาจ ต้องไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๑๑. ของข้อบังคับนี้

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ – ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑

ลงชื่อ [redacted] พนักงานเจ้าหน้าที่

๑๖.๑๓ หน้าที่อื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง พระราชบัญญัติอาคารชุดและข้อบังคับนี้

หมวดที่ ๕

คณะกรรมการ

ข้อ ๑๗ ให้มีคณะกรรมการประกอบด้วยกรรมการไม่น้อยกว่า ๓ คน แต่ไม่เกิน ๙ คน ซึ่งแต่งตั้งโดยที่ประชุมใหญ่เจ้าของร่วม

ข้อ ๑๘ กรรมการมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ ๒ ปี ในกรณีที่กรรมการพ้นจากตำแหน่งก่อนวาระ หรือมีการแต่งตั้งกรรมการเพิ่มขึ้นในระหว่างที่กรรมการซึ่งแต่งตั้งไว้แล้วยังมีวาระอยู่ในตำแหน่ง ให้ผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งดำรงตำแหน่งแทนหรือเป็นกรรมการเพิ่มขึ้นอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลืออยู่ของกรรมการซึ่งได้รับแต่งตั้งไว้แล้ว

เมื่อครบกำหนดวาระตามวรรคแรก หากยังมิได้มีการแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ ให้กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้นปฏิบัติหน้าที่ต่อไปจนกว่ากรรมการซึ่งได้รับแต่งตั้งใหม่เข้ารับหน้าที่

กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งอาจได้รับแต่งตั้งอีกได้ แต่จะดำรงตำแหน่งเกิน ๒ วาระติดต่อกันไม่ได้ เว้นแต่ไม่อาจหาบุคคลอื่นมาดำรงตำแหน่งได้

การแต่งตั้งกรรมการ ให้ผู้จัดการนำไปจดทะเบียนต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่ที่ประชุมใหญ่เจ้าของร่วมมีมติ

ข้อ ๑๙ บุคคลดังต่อไปนี้มีสิทธิได้รับการแต่งตั้งเป็นกรรมการ

๑๙.๑ เจ้าของร่วมหรือคู่สมรสของเจ้าของร่วม

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ – ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑

ถง [redacted] พนักงานเจ้าหน้าที่

๑๙.๒ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้อนุบาล หรือ ผู้พิทักษ์ ในกรณีที่เจ้าของร่วมเป็นผู้เยาว์ คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ แล้วแต่กรณี

๑๙.๓ ตัวแทนของนิติบุคคลจำนวนหนึ่งคน ในกรณีที่นิติบุคคลเป็นเจ้าของร่วม

ในกรณีที่ห้องชุดใดมีผู้ถือกรรมสิทธิ์เป็นเจ้าของร่วมหลายคน ให้มีสิทธิได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการจำนวน ๑ คน

ข้อ ๒๐ บุคคลซึ่งจะได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการต้องไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

๒๐.๑ เป็นผู้เยาว์ คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

๒๐.๒ เคยถูกที่ประชุมใหญ่เจ้าของร่วมให้พ้นจากตำแหน่งกรรมการ หรือถอดถอนจากการเป็นผู้จัดการเพราะเหตุทุจริต หรือมีความประพฤติเสื่อมเสีย หรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี

๒๐.๓ เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ องค์การหรือหน่วยงานของรัฐหรือเอกชนฐานทุจริตต่อหน้าที่

๒๐.๔ เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

ข้อ ๒๑ นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระ ให้กรรมการพ้นจากตำแหน่งเมื่อ

๒๑.๑ ตาย

๒๑.๒ ลาออก

๒๑.๓ ไม่ได้เป็นบุคคลตามข้อ ๑๙. หรือมีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๒๐. ของข้อบังคับนี้

๒๑.๔ ที่ประชุมใหญ่เจ้าของร่วมมีมติให้พ้นจากตำแหน่ง

ข้อ ๒๒ ให้คณะกรรมการเลือกกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานกรรมการ และจะเลือกกรรมการคนหนึ่งเป็นรองกรรมการก็ได้ รวมทั้งตำแหน่งอื่น ๆ เช่น เหรัญญิก และเลขานุการ

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ – ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑

ถง [redacted] พนักงานเจ้าหน้าที่

ข้อ ๒๓ ให้ประธานกรรมการเป็นผู้เรียกประชุมคณะกรรมการ และในกรณีที่กรรมการตั้งแต่ ๒ คนขึ้นไปร้องขอให้เรียกประชุมคณะกรรมการ ให้ประธานกรรมการกำหนดวันประชุมภายใน ๗ วันนับแต่วันที่ได้รับการร้องขอ

ข้อ ๒๔ การประชุมของคณะกรรมการต้องมีกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่ง ของจำนวนกรรมการทั้งหมด จึงจะเป็นองค์ประชุม

ในการประชุมคณะกรรมการ ถ้าประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้รองประธานกรรมการเป็นประธานที่ประชุม ถ้าไม่มีรองประธานกรรมการหรือมีแต่ไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้กรรมการซึ่งมาประชุมเลือกกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานในที่ประชุม

การวินิจฉัยชี้ขาดของที่ประชุมให้ถือเสียงข้างมาก กรรมการคนหนึ่งให้มีเสียงหนึ่งในการลงคะแนน ถ้าคะแนนเสียงเท่ากันให้ประธานในที่ประชุมออกเสียงเพิ่มขึ้นอีกเสียงหนึ่งเป็นเสียงชี้ขาด

ข้อ ๒๕ คณะกรรมการมีอำนาจและหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๒๕.๑ ควบคุมการจัดการนิติบุคคลอาคารชุด

๒๕.๒ แต่งตั้งกรรมการคนหนึ่งขึ้นทำหน้าที่ผู้จัดการ ในกรณีที่ไม่มีผู้จัดการ หรือผู้จัดการไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ตามปกติได้เกิน ๗ วัน

๒๕.๓ จัดประชุมคณะกรรมการหนึ่งครั้งในทุก ๖ เดือนเป็นอย่างน้อย

๒๕.๔ หน้าที่อื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวงและพระราชบัญญัติอาคารชุด

หมวดที่ ๖
ทรัพย์ส่วนกลางและทรัพย์ส่วนบุคคล

ข้อ ๒๖ ทรัพย์ส่วนกลางของอาคารชุดประกอบด้วย

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑

ถงชื่อ[redacted]พนักงานเจ้าหน้าที่

๒๖.๑ ที่ดินที่ตั้งอาคารชุด

จำนวน ๑ โฉนด ได้แก่ โฉนดที่ดินเลขที่ ๒๖๘๘ เลขที่ดิน ๔๒๕ หน้าสำรวจ ๑๑๓๙ ตำบล คลองตัน อำเภอ คลองเตย กรุงเทพมหานคร ขนาดเนื้อที่ดินรวมประมาณ ๗ ไร่ ๕๕ ตารางวา

๒๖.๒ สำนักงานของนิติบุคคลอาคารชุด

สำนักงานนิติบุคคลอาคารชุด ตั้งอยู่บริเวณชั้น ลอย อาคาร ดี

๒๖.๓ ทรัพย์ส่วนกลาง มีรายการดังต่อไปนี้

๒๖.๓.๑ ทรัพย์ส่วนกลางส่วนที่ ๑ หมายถึงทรัพย์ส่วนกลางที่มีไว้เพื่อใช้หรือเพื่อประโยชน์ร่วมกันสำหรับห้องชุดทุกประเภท ได้แก่

๒๖.๓.๑.๑ โครงสร้างและสิ่งปลูกสร้างเพื่อความมั่นคง และเพื่อป้องกันความเสียหายต่อตัวอาคารชุด อาทิ ส่วนของอาคารชุดที่เป็นฐานราก เสาเข็ม เสาคอนกรีตเสริมเหล็ก พื้นคอนกรีตเสริมเหล็ก คานคอนกรีตเสริมเหล็ก กำแพงกันดิน

๒๖.๓.๑.๒ อาคารหรือส่วนของอาคารชุดและเครื่องอุปกรณ์ที่มีไว้เพื่อใช้หรือเพื่อประโยชน์ร่วมกันสำหรับห้องชุดทุกประเภท อาทิ ถนนและทางเท้าในโครงการส่วนจากปากทางเข้าด้านถนนสุขุมวิท ๒๔ ไปยังทุก ๆ พื้นที่ของโครงการจนจรดปากทางเข้าด้านถนนสุขุมวิท ๒๒, พื้นที่สวนรวมถึงส่วนของงานตกแต่งสวนและส่วนควบที่เกี่ยวข้องกับสวนบนชั้นพื้นดินทั้งหมดภายในโครงการ

๒๖.๓.๑.๓ สถานที่ที่มีไว้เพื่อบริการส่วนรวมแก่อาคารชุด อาทิ อาคารป้อมยามรักษาความปลอดภัย

๒๖.๓.๑.๔ สิ่งก่อสร้างหรือระบบที่สร้างขึ้นเพื่อรักษาความปลอดภัยหรือสภาพแวดล้อม ระบบไฟฟ้าและแสงสว่างที่เป็นทรัพย์ส่วนกลางส่วนที่ ๑, ห้องเครื่องปั๊ม

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑

ถง[redacted]ะพนักงานเจ้าหน้าที่
ชุด ๒

และถังเก็บน้ำ พร้อมอุปกรณ์สำหรับการให้น้ำดูแลสวนในบริเวณพื้นที่ของทรัพย์ส่วนกลางส่วนที่ ๑, ระบบรักษาความปลอดภัยของทรัพย์ส่วนกลางส่วนที่ ๑

๒๖.๓.๑.๕ เครื่องมือ เครื่องใช้ และทรัพย์สินอื่น ที่มีไว้เพื่อใช้หรือเพื่อประโยชน์ร่วมกันของเจ้าของร่วม

๒๖.๓.๒ ทรัพย์ส่วนกลางส่วนที่ ๒ ทุกๆอาคารต้องรวมอาคาร ดี, อี, เอฟ หมายถึงทรัพย์ส่วนกลางที่มีไว้เพื่อใช้หรือเพื่อประโยชน์ร่วมกันสำหรับห้องชุดประเภทพักอาศัย ได้แก่ ห้องชุดเลขที่ ๗๐/๑-๗๐/๑,๒๔๐ ได้แก่ สระว่ายน้ำอาคาร ดี, อี, เอฟ ห้องออกกำลังกาย อาคาร ดี, อี, เอฟ ห้องอเนกประสงค์อาคาร ดี, อี, เอฟ ห้องน้ำชายหญิงอาคาร ดี, อี, เอฟ ห้องจดหมายอาคาร ดี, อี, เอฟ โถงต้อนรับและโถงทางเดิน อาคาร โด้, อี, เอฟ โถงลิฟต์และลิฟต์โดยสาร อาคาร ดี, อี, เอฟ โถงลิฟต์และลิฟต์ดับเพลิง อาคาร ดี, อี, เอฟ ห้องพักขยะ อาคาร ดี, อี, เอฟ บันไดและบันไดหนีไฟ อาคาร ดี, อี, เอฟ พื้นที่หนีไฟทางอากาศ อาคาร ดี, อี, เอฟ ทางวิ่ง ทางขึ้นลงลานจอดรถและช่องจอดรถ , ระบบประปาที่เป็นทรัพย์ส่วนกลางส่วนที่ ๒, ระบบไฟฟ้าและแสงสว่างที่เป็นทรัพย์ส่วนกลางส่วนที่ ๒, ระบบโทรศัพท์ที่เป็นทรัพย์ส่วนกลางส่วนที่ ๒, ระบบบำบัดน้ำเสียที่เป็นทรัพย์ส่วนกลางส่วนที่ ๒, ระบบน้ำทิ้ง อาคาร ดี, อี, เอฟ ห้องเครื่องปั๊ม ถังเก็บน้ำดี และถังเก็บน้ำดับเพลิง พร้อมอุปกรณ์ระบบสูบน้ำอาคาร ดี, อี, เอฟ ห้องเครื่องระบบไฟฟ้าพร้อมหม้อแปลงและอุปกรณ์อาคาร ดี, อี, เอฟ ระบบอัดอากาศบันไดและบันไดหนีไฟอาคาร ดี, อี, เอฟ ระบบป้องกันฟ้าผ่า อาคาร ดี, อี, เอฟ ระบบสัญญาณโทรทัศน์ และระบบสื่อสารคมนาคมอื่น ๆ ของ อาคาร ดี, อี, เอฟ ผนังและพื้นผิวภายนอกอาคาร พร้อมส่วนควบตกแต่ง

ข้อบังคับที่ [redacted] ที่.......... -๑ มิ.ย. ๒๕๖๑

ลงชื่อ [redacted] ...พนักงานเจ้าหน้าที่

อาคาร ดี, อี, เอฟ ห้องเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง พร้อมเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง ชั้น ลอย อาคาร ดี เครื่องสูบน้ำ ชั้นใต้ดินที่ ๑ และชั้น ๒๙ อาคาร ดี ที่ชาร์ทไฟรถระบบไฟฟ้า ห้องเก็บของ, เครื่องมือ เครื่องใช้ และทรัพย์สินอื่น ที่มีไว้เพื่อใช้หรือเพื่อประโยชน์ร่วมกันของเจ้าของห้องชุดทุกคนที่เป็นทรัพย์ส่วนกลางส่วนที่ ๒

๒๖.๔ ทรัพย์สินอื่นซึ่งกฎหมาย และ / หรือ ข้อบังคับนิติบุคคลอาคารชุดกำหนดให้เป็นทรัพย์ส่วนกลาง

ข้อ ๒๗ ทรัพย์ส่วนบุคคล ประกอบด้วย

๒๗.๑ ทรัพย์สินอื่นซึ่งกฎหมาย และ/หรือ พระราชบัญญัติอาคารชุด และ/หรือ ข้อบังคับนิติบุคคลอาคารชุดกำหนดให้เป็นทรัพย์ส่วนบุคคล

หมวดที่ ๗

อัตราส่วนที่เจ้าของร่วมแต่ละห้องชุดมีกรรมสิทธิ์ในทรัพย์ส่วนกลาง

ข้อ ๒๘ อัตราส่วนในกรรมสิทธิ์ร่วมในทรัพย์ส่วนกลางของเจ้าของร่วมให้เป็นไปตามอัตราส่วนระหว่างเนื้อที่รวมของแต่ละห้องชุดกับเนื้อที่รวมของห้องชุดทั้งหมดในอาคารชุดในขณะที่ขอจดทะเบียนอาคารชุด ปรากฏตามบัญชีแสดงอัตราส่วนที่เจ้าของร่วมแต่ละห้องชุดมีกรรมสิทธิ์ในทรัพย์ส่วนกลาง ตามรายการแนบท้าย (แบบ อ.ช.5)

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่.......... -๑ มิ.ย. ๒๕๖๑

ลงชื่อ [redacted] พนักงานเจ้าหน้าที่

หมวดที่ ๘
การจัดการทรัพย์ส่วนกลาง

ข้อ ๒๙ ให้นิติบุคคลอาคารชุดโดยผู้จัดการมีอำนาจหน้าที่ในการเข้าถึง ใช้ จัดการดูแล รวมถึงจัดหาประโยชน์ (ซึ่งรวมถึงการให้เช่า) เกี่ยวกับทรัพย์ส่วนกลางของอาคารชุด รวมถึงการออกข้อกำหนดกฎเกณฑ์ ระเบียบ วิธีการหรือคำสั่งใด ๆ เพิ่มเติม เพื่อใช้บังคับหรือเป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับเจ้าของร่วม บริวารและบุคคลที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนการจัดหาประโยชน์ในทรัพย์ส่วนกลาง (ซึ่งรวมถึงการให้เช่าทรัพย์ส่วนกลาง) การจัดการการจอดรถยนต์ โดยจะให้เจ้าของร่วมอาคาร ดี จอดรถในบริเวณชั้นใต้ดินที่ ๓ และ ๔ , เจ้าของร่วมอาคาร อี จอดรถบริเวณชั้นใต้ดินที่ ๑,๒ และ ๓ , เจ้าของร่วมอาคาร เอฟ จอดรถบริเวณชั้นจอดรถของอาคาร เอฟ ทั้งนี้ผู้จัดการมีหน้าที่ในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติอาคารชุดและตามข้อบังคับนี้โดยเคร่งครัด

หมวดที่ ๙
การใช้ทรัพย์ส่วนกลาง

ข้อ ๓๐ การใช้ทรัพย์ส่วนกลางและบริการต่าง ๆ ของนิติบุคคลอาคารชุดต้องใช้ด้วยความระมัดระวังดังเช่นวิญญูชนพึงใช้ทรัพย์ของตน รวมทั้งไม่กระทำการใด ๆ อันเป็นการเสียหายต่ออาคารชุดหรือกระทบกระเทือนการใช้สิทธิในทรัพย์ส่วนกลางของเจ้าของร่วมและบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ จะต้องปฏิบัติตามวิธีการใช้ทรัพย์ส่วนกลางของนิติบุคคลอาคารชุดและข้อบังคับนี้อย่างเคร่งครัด

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑

ลงชื่อ......[redacted]พนักงานเจ้าหน้าที่

๓๐.๑ เพื่อให้เกิดความสงบและความเป็นระเบียบเรียบร้อย และเพื่อให้การใช้ทรัพย์ส่วนกลาง และบริการของนิติบุคคลอาคารชุดเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ การใช้ทรัพย์ส่วนกลางต้องใช้ด้วยความระมัดระวังและไม่เป็นการกระทบกระเทือนต่อสิทธิของเจ้าของร่วมและบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้อง

๓๐.๒ ห้ามใช้ทรัพย์ส่วนกลางนอกจากการใช้ประโยชน์ตามวิธีการใช้ ระยะเวลาการใช้ และเงื่อนไขอื่น ๆ ที่ผู้จัดการได้กำหนด

๓๐.๓ ห้ามบุคคลใดๆ ที่ไม่ใช่เจ้าของร่วมและไม่ได้รับอนุญาตจากเจ้าของร่วมหรือผู้จัดการ ใช้ทรัพย์ส่วนกลางและบริการของนิติบุคคลอาคารชุดโดยเด็ดขาด

๓๐.๔ นิติบุคคลอาคารชุดสงวนสิทธิที่จะไม่อนุญาตให้บุคคลใดๆ ที่แต่งกาย หรือประพฤติตัวไม่สุภาพ หรือมีการกระทำที่ไม่เหมาะสม หรือขัดต่อข้อบังคับ กฎหมาย เข้ามาในอาคารชุด ในกรณีเช่นนี้ ให้ผู้จัดการมีอำนาจเชิญบุคคลนั้นออกไปจากอาคารชุดได้โดยไม่จำเป็นต้องแจ้งเหตุผล

๓๐.๕ ห้ามมิให้เจ้าของร่วมหรือบุคคลใดๆ ทำการก่อสร้าง หรือต่อเติมห้องชุด และทรัพย์ส่วนบุคคลหรือส่วนหนึ่งส่วนใดของห้องชุดรุกล้ำเข้าไปในทรัพย์ส่วนกลาง และมีผลกระทบหรือสร้างความเสียหายแก่โครงสร้างของอาคารชุด หรือระบบสาธารณูปโภค หรือระบบการรักษาความปลอดภัยของอาคารชุดโดยเด็ดขาด

๓๐.๖ ห้ามมิให้กระทำการใดๆ อันเป็นการกีดขวาง ขัดขวาง รบกวน รอนสิทธิ ตลอดจนขัดขวางต่อความสะดวกในการใช้ทรัพย์ส่วนกลางและบริการของนิติบุคคลอาคารชุดของเจ้าของร่วมและบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้อง

๓๐.๗ ห้ามมิให้บุคคลใดๆ ที่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง ใช้ทรัพย์ส่วนกลางหรือใช้บริการของนิติบุคคลอาคารชุดโดยเด็ดขาด

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑

ลงชื่อ[redacted]...พนักงานเจ้าหน้าที่

๓๐.๘ เพื่อความเป็นระเบียบเรียบร้อยในบริเวณทรัพย์ส่วนกลาง ห้ามนำวัสดุอุปกรณ์ใดๆ มาติดตั้งภายนอกห้องชุดเพื่อทำการตากผ้า วางวัสดุหรือสิ่งใดๆ อันทำให้ เสียทัศนียภาพของอาคารชุด

๓๐.๙ ห้ามนำทรัพย์สินส่วนตัววาง และ/หรือ เก็บไว้ในบริเวณทรัพย์ส่วนกลาง

๓๐.๑๐ หากเจ้าของร่วมหรือบุคคลใดๆ ไม่ปฏิบัติตามข้อบังคับนี้ หรือตามระเบียบประกาศหรือคำสั่งใด ๆ ที่ออกโดยอำนาจตามข้อบังคับนี้ เจ้าของร่วมยินยอมให้ผู้จัดการดำเนินการแทนในฐานะผู้เสียหาย ดำเนินการกับเจ้าของร่วมหรือบุคคลใดๆ ที่ทำให้เกิดความเสียหายเกิดขึ้น รวมทั้งแจ้งความ ฟ้องร้อง ดำเนินคดี เรียกค่าเสียหายที่เกิดขึ้นได้ โดยเจ้าของร่วมสละสิทธิที่จะเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ต่อนิติบุคคลอาคารชุดและหรือผู้จัดการทั้งสิ้น

ข้อ ๓๑ ให้ผู้จัดการและคณะกรรมการมีอำนาจในการออกกฎเกณฑ์ ระเบียบ วิธีการใช้และเงื่อนไข ต่างๆ ในการใช้ทรัพย์ส่วนกลางของอาคารชุด และบริการของนิติบุคคลอาคารชุด รวมถึงมีอำนาจควบคุม ดูแล ตรวจสอบ การใช้ทรัพย์ส่วนกลางและบริการของนิติบุคคลอาคารชุดของเจ้าของร่วม ให้เป็นไปด้วยความเป็นระเบียบเรียบร้อย ไม่เป็นที่เดือดร้อน รำคาญ หรือกระทบกระเทือนการใช้สิทธิของเจ้าของร่วม และบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้อง

หมวดที่ ๑๐

การใช้ทรัพย์ส่วนบุคคล

ข้อ ๓๒ เจ้าของร่วมทุกคนเข้าใจแล้วว่าอาคารชุดนี้เป็นอาคารเพื่อการพักอาศัยเท่านั้น เว้นแต่ห้องชุดที่ได้กำหนดให้ใช้ประกอบกิจการประเภทพาณิชย์ร้านค้าได้ตามที่ระบุไว้ในข้อบังคับนี้ ดังนั้น การใช้ประโยชน์ในห้องชุดและทรัพย์ส่วนบุคคล เป็นสิทธิของเจ้าของร่วมและบุคคล

ที่เจ้าของร่วมอนุญาต ซึ่งจะต้องใช้ด้วยความระมัดระวัง ไม่ให้เกิดความเดือดร้อน รำคาญ หรือกระทบกระเทือน และเสียหายถึงเจ้าของร่วมอื่น ภายใต้ระเบียบข้อบังคับดังต่อไปนี้

๓๒.๑ จะต้องไม่ทำการใดๆ ให้เป็นที่เดือดร้อนรำคาญต่อความสงบสุขของเจ้าของร่วมอื่นในอาคารชุด และจะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับนี้โดยเคร่งครัด

๓๒.๒ จะไม่กระทำการใดๆ ที่ผิดกฎหมาย หรือขัดต่อศีลธรรม หรือจารีตประเพณีอันดีงาม ในอาคารชุดโดยเด็ดขาด

๓๒.๓ จะไม่กระทำการใดๆ ต่อห้องชุด และทรัพย์ส่วนบุคคลอันเป็นการกระทบกระเทือนหรือจะทำให้เกิดความเสียหายต่อ โครงสร้าง ความมั่นคง หรือความปลอดภัยของอาคารชุด หรือทรัพย์ส่วนกลาง หรือบริการต่าง ๆ ของนิติบุคคลอาคารชุด

๓๒.๔ จะต้องปฏิบัติตามระเบียบหรือข้อห้ามต่างๆ ที่เกี่ยวกับการรักษาความปลอดภัยอย่างเคร่งครัด รวมถึงเงื่อนไขและข้อห้ามต่างๆ ตามที่บริษัทประกันภัยได้กำหนด

๓๒.๕ ในการเข้าตกแต่งภายในห้องชุด เจ้าของร่วมจะต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบการเข้าตกแต่งภายในห้องชุดอย่างเคร่งครัด เช่น การยื่นแบบแปลนต่อผู้จัดการหรือผู้บริหารอาคารชุดเพื่อพิจารณาผลกระทบต่อโครงสร้างและงานระบบของอาคาร การวางเงินประกันความเสียหาย การแจ้งนามผู้รับเหมา ผู้ควบคุมงานและคนงาน ตลอดจนกำชับให้ผู้รับเหมาและคนงานให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบการเข้าตกแต่งอย่างเคร่งครัด และจะต้องให้ความร่วมมือกับผู้จัดการหรือผู้บริหารอาคารชุดด้วยดีตลอดระยะเวลาการดำเนินเข้าตกแต่งห้องชุด ทั้งนี้ เพื่อความปลอดภัยและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของส่วนรวม

๓๒.๖ จะไม่กระทำการใด ๆ อันเป็นการเปลี่ยนแปลง ท่อ หรือ ทางเดินระบบปรับอากาศและระบายอากาศ ไฟฟ้า ประปา ระบบป้องกันอัคคีภัยและแจ้งเตือนอัคคีภัย ระบบโทรศัพท์สายตรง และระบบสุขาภิบาลของอาคารชุดอย่างเด็ดขาด

๓๒.๗ จะต้องไม่กระทำการใด ๆ ที่ละเมิดต่อข้อห้ามของบริษัทประกันภัย ในเรื่องเกี่ยวกับวัตถุระเบิด วัสดุไวไฟ เพื่อการป้องกันอัคคีภัยและวินาศภัย

๓๒.๘ เจ้าของร่วมจะต้องไม่กระทำการใด ๆ อันมีผลในทางเดือดร้อน เสียหายต่อเสา คาน พื้นห้อง หรือผนังห้องชุด ซึ่งเป็นโครงสร้างของอาคารชุด ไม่ว่าจะเป็นการกระทำในห้องชุด หรือส่วนของอาคารที่อยู่นอกห้องชุด

๓๒.๙ ไม่เลี้ยงสัตว์ใดๆ ในห้องชุด และ/หรือ บริเวณทรัพย์ส่วนกลาง เว้นแต่จะได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้จัดการหรือผู้บริหารอาคารชุด

๓๒.๑๐ จะต้องไม่กระทำการใด ๆ ทั้งในหรือนอกห้องชุดที่มีผลอันเป็นการเปลี่ยนแปลงรูปลักษณ์ต่อทรัพย์ส่วนกลาง หรือลักษณะภายนอกอาคาร รวมทั้งระเบียง

๓๒.๑๑ จะไม่นำวัตถุเคมีภัณฑ์ สารกัมมันตภาพรังสี วัตถุไวไฟ วัตถุที่มีพิษ วัตถุที่มีกลิ่นรุนแรง ซึ่งเป็นอันตรายต่อตัวอาคารชุด และมีผลกระทบต่ออนามัยส่วนรวม รวมถึงแก๊ส มาไว้ในห้องชุดอย่างเด็ดขาด

๓๒.๑๒ ห้ามนำวัสดุรวมถึงสิ่งของที่มีน้ำหนักเกินกว่า ๒๐๐ กิโลกรัมต่อตารางเมตรมาไว้ในห้องชุดอย่างเด็ดขาด

๓๒.๑๓ จะไม่ใช้ห้องชุดประกอบการค้าหรือนำห้องชุดดังกล่าวใช้ในการประกอบธุรกิจ เว้นแต่ห้องชุดที่ได้กำหนดให้ใช้ประกอบกิจการประเภทพาณิชย์ร้านค้าได้ตามที่ระบุไว้ในข้อบังคับนี้

๓๒.๑๔ จะไม่ติดเครื่องหมาย สัญลักษณ์ ป้ายที่ประตู หน้าต่าง ระเบียง หรือส่วนใด ๆ ภายนอกห้องชุด หรือสามารถมองเห็นได้จากภายนอกอาคารโดยมิได้รับอนุญาตจากผู้จัดการ ทั้งนี้ ไม่รวมถึงเครื่องหมาย สัญลักษณ์ ป้าย ตามแบบและขนาดที่นิติบุคคลอาคารชุดกำหนด

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๖๖

ลงชื่อ...[redacted]**พนักงานเจ้าหน้าที่**

นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

๓๒.๑๕ เจ้าของร่วมและบุคคลที่เจ้าของร่วมอนุญาต ที่มีชื่อปรากฏในทะเบียนของนิติบุคคลอาคารชุดเท่านั้น ที่จะได้รับอนุญาตให้ผ่านเข้า–ออกและพักอาศัยในอาคารชุดเท่านั้น

๓๒.๑๖ เพื่อความเป็นระเบียบเรียบร้อยและทัศนียภาพที่ดีงามของอาคารชุด เจ้าของร่วมจะไม่นำวัสดุอุปกรณ์ใดๆ มาติดตั้งกับห้องชุดรวมทั้งระเบียงเพื่อทำการตากผ้าหรือเพื่อทำการใดๆ หรือติดตั้งวัสดุหรืออุปกรณ์ใดๆ ที่ยื่นออกไปนอกตัวอาคารชุดอันทำให้เสียทัศนียภาพที่ดีของอาคารชุด รวมถึงจะไม่แขวนวัสดุตกแต่ง เช่น กระเช้า กระถางต้นไม้ หรือสิ่งใดๆ บริเวณราวกันตก ผ้า หรือเพดานเหนือระเบียง ที่อาจก่อให้เกิดอันตรายหรือทำให้เสียทัศนียภาพที่ดีของอาคารชุด

๓๒.๑๗ เพื่อให้มีการควบคุมมิให้เกิดความเสียหายต่อระบบไฟฟ้ารวม ห้ามมิให้เจ้าของร่วมเพิ่มขนาดของมิเตอร์ไฟฟ้าประจำห้องโดยมิได้รับอนุญาตจากผู้จัดการก่อน

๓๒.๑๘ เพื่อความสงบสุขของเจ้าของร่วมในอาคารชุด ห้ามมิให้เจ้าของร่วมและบริวารใช้เครื่องไฟฟ้าที่มีเสียงดังรบกวนเจ้าของร่วมอื่นและบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้องโดยเด็ดขาด

๓๒.๑๙ ในกรณีที่ห้องชุดที่ไม่มีผู้พักอาศัย หรือไม่มีบุคคลอยู่ภายในห้องชุด และมีเหตุอันควรสงสัยว่ามีสิ่งอันอาจก่อให้เกิดความเสียหายต่อทรัพย์ส่วนกลางหรือทรัพย์ส่วนบุคคลของเจ้าของร่วมอื่น เจ้าของห้องชุดดังกล่าวจะต้องยินยอมให้ผู้จัดการหรือผู้ได้รับมอบหมายเข้าไปภายในห้องได้ เพื่อตรวจสอบ ป้องกันและระงับเหตุดังกล่าว

๓๒.๒๐ เจ้าของร่วมตกลงยินยอมให้ ผู้จัดการหรือผู้บริหารอาคารชุด รวมถึงตัวแทนเข้าทำการตรวจสอบและซ่อมแซมแก้ไขภายในห้องชุด กรณีที่ทรัพย์ส่วนกลางหรือห้องชุดอื่นได้รับความเสียหาย หรือมีผลกระทบกระเทือน อันมีสาเหตุจากความชำรุดบกพร่องของวัสดุอุปกรณ์ภายในห้องชุดนั้น

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๖๖

ลงชื่อ.[redacted]**.พนักงานเจ้าหน้าที่**

นิติบุ

๓๒.๒๑ หากเจ้าของร่วมไม่ปฏิบัติตามข้อบังคับนี้ หรือตามกฎเกณฑ์ ระเบียบ ประกาศหรือคำสั่งใด ๆ ที่ออกโดยอำนาจตามข้อบังคับนี้ เจ้าของร่วมยินยอมให้ผู้จัดการดำเนินการแทนในฐานะผู้เสียหาย ดำเนินการกับเจ้าของร่วมที่ทำให้เกิดความเสียหายขึ้น รวมทั้งแจ้งความ ฟ้องร้อง ดำเนินคดี เรียกค่าเสียหายตามข้อบังคับนี้ โดยเจ้าของร่วมสละสิทธิที่จะเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ต่อนิติบุคคลอาคารชุด และ/หรือ ผู้จัดการทั้งสิ้น

ข้อ ๓๓. ให้ผู้จัดการและคณะกรรมการมีอำนาจในการออกกฎเกณฑ์ ระเบียบ วิธีการใช้และเงื่อนไขต่างๆ ในการใช้ทรัพย์ส่วนบุคคล รวมถึง มีอำนาจควบคุม ดูแล ตรวจสอบ การใช้ทรัพย์ส่วนบุคคล ให้เป็นด้วยความเป็นระเบียบเรียบร้อย และไม่เป็นที่เดือดร้อนรำคาญ หรือกระทบกระเทือนการใช้สิทธิของเจ้าของร่วมและบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือจะทำให้บรรดาทรัพย์ส่วนกลางได้รับความเสียหาย

หมวดที่ ๑๑

การออกค่าใช้จ่ายของเจ้าของร่วม

ข้อ ๓๔ นิติบุคคลอาคารชุดจะเริ่มจัดการดูแลรักษาทรัพย์ส่วนกลาง และบริการต่าง ๆ เพื่อการบริหารจัดการอาคารชุดและตามวัตถุประสงค์และการจัดการนิติบุคคลอาคารชุดในหมวดที่ ๒ นับแต่วันที่ได้รับการจดทะเบียนนิติบุคคลอาคารชุด

ข้อ ๓๕ เจ้าของร่วมต้องชำระค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการใช้ประโยชน์ส่วนตัวของตนเอง เช่น ค่าน้ำประปา ค่าบำรุงรักษามิเตอร์ประปา รวมถึงค่าบริการสาธารณูปโภค และสิ่งอำนวยความสะดวกต่างๆ ของนิติบุคคลอาคารชุด หากเจ้าของร่วมไม่จ่ายค่าใช้จ่ายข้างต้นภายในระยะเวลาที่กำหนดแล้ว เจ้าของร่วมยินยอมให้ผู้จัดการระงับการใช้บริการดังที่กล่าว

มาข้างต้นได้จนกว่าจะได้มีการชำระค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้เป็นที่เรียบร้อย ทั้งนี้ เจ้าของร่วมสละสิทธิ ที่จะเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น และจะต้องชำระค่าใช้จ่ายติดตั้งมิเตอร์กลับคืนรวมถึงค่าใช้จ่ายในการดำเนินการใดๆ เพื่อให้กลับมาใช้บริการได้ดังเดิมด้วยตนเองแต่เพียงผู้เดียว ตามอัตราที่ทางราชการหรือนิติบุคคลอาคารชุดกำหนด

ข้อ ๓๖ เจ้าของร่วมจะต้องชำระค่าใช้จ่ายอื่น ๆ อันเกิดจากทรัพย์สินซึ่งอยู่ใน ความรับผิดชอบของตนรวมทั้งค่าใช้จ่ายในการซ่อมแซมทรัพย์ส่วนบุคคล และค่าใช้จ่ายในการซ่อมแซมทรัพย์ส่วนกลางที่ได้รับความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการกระทำของเจ้าของร่วมนั้นเอง

ข้อ ๓๗ เจ้าของร่วมจะต้องชำระเงินให้แก่นิติบุคคลอาคารชุด เพื่อดำเนินกิจการของนิติบุคคลอาคารชุดดังต่อไปนี้

๓๗.๑ เงินเพื่อเป็นกองทุนของนิติบุคคลอาคารชุด

๓๗.๒ เงินทุนเมื่อเริ่มต้นกระทำกิจการอย่างใดอย่างหนึ่งตามข้อบังคับหรือตามมติของที่ประชุมใหญ่เจ้าของร่วม

๓๗.๓ เงินอื่นเพื่อปฏิบัติตามมติของที่ประชุมใหญ่เจ้าของร่วม ภายใต้เงื่อนไขซึ่งที่ประชุมใหญ่เจ้าของร่วมกำหนด

ให้ผู้จัดการและคณะกรรมการ มีอำนาจกำหนดกฎเกณฑ์ ระเบียบ วิธีการใด ๆ เกี่ยวกับการเรียกเก็บเงินค่าใช้จ่ายจากเจ้าของร่วมตามที่ระบุไว้ในข้อบังคับนี้ รวมถึงการเก็บรักษา การรับเงินและการจ่ายเงินค่าใช้จ่ายดังกล่าว

ข้อ ๓๘ เจ้าของร่วมจะต้องร่วมกันออกเงินค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้

๓๘.๑ ค่าภาษีอากร ค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการให้บริการส่วนรวม และที่เกิดจากเครื่องมือเครื่องใช้ตลอดจนสิ่งอำนวยความสะดวกที่มีไว้เพื่อใช้หรือเพื่อประโยชน์ร่วมกันทั้งหมดของเจ้าของร่วม และค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการดูแลรักษาและการดำเนินการเกี่ยวกับทรัพย์ส่วนกลางที่มีไว้เพื่อใช้หรือเพื่อประโยชน์ร่วมกันทั้งหมดสำหรับห้องชุดทุกประเภท เจ้าของร่วมทั้งหมดต้อง

ร่วมกันออกค่าใช้จ่ายตามอัตราส่วนที่เจ้าของร่วมแต่ละห้องชุดมีกรรมสิทธิ์ในทรัพย์ส่วนกลาง อาทิเช่น ค่าบริการรักษาความปลอดภัย ค่าบริการรักษาความสะอาด ค่าเบี้ยประกัน ค่าใช้จ่ายและค่าจ้างเพื่อบริหารและจัดการเพื่อประโยชน์สำหรับเจ้าของร่วมทั้งหมด ตลอดจนค่าใช้จ่าย ค่าไฟฟ้าและค่าน้ำประปา และสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ ค่าซ่อมแซมทรัพย์ส่วนกลาง ค่าวัสดุสิ้นเปลือง และค่าบริการหรือจัดจ้างอื่น ๆ เพื่อประโยชน์ร่วมกันทั้งหมด ทั้งนี้เฉพาะทรัพย์ส่วนกลางส่วนที่ ๑

เจ้าของร่วมทั้งหมดจะต้องร่วมกันชำระเงินค่าใช้จ่ายตามข้อ ๓๘.๑ ในอัตราส่วนกรรมสิทธิ์ตารางเมตรละ ๑๐ บาท (สิบบาทถ้วน) ต่อเดือน

๓๘.๒ ค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการให้บริการและที่เกิดจากเครื่องมือเครื่องใช้ตลอดจนสิ่งอำนวยความสะดวกที่มีไว้เพื่อใช้หรือเพื่อประโยชน์ร่วมกันเฉพาะสำหรับห้องชุดแต่ละประเภท รวมถึงค่าใช้จ่ายซึ่งเจ้าของร่วมในแต่ละส่วนการใช้ประโยชน์จะกำหนดให้มีขึ้น และค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการดูแลรักษาและการดำเนินการเกี่ยวกับทรัพย์ส่วนกลางที่มีไว้เพื่อใช้หรือเพื่อประโยชน์ร่วมกันเฉพาะสำหรับห้องชุดแต่ละประเภท เจ้าของร่วมในแต่ละส่วนการใช้ประโยชน์นั้นต้องร่วมกันออกค่าใช้จ่ายตามส่วนแห่งประโยชน์ที่มีต่อห้องชุดแต่ละประเภท

๓๘.๒.๑ ทรัพย์ส่วนกลางส่วนที่ ๒ สำหรับห้องชุดประเภทพักอาศัยได้แก่ห้องชุดเลขที่ ๗๐/๑ ถึง ๗๐/๑,๒๔๐ เจ้าของร่วมห้องชุดดังกล่าวต้องร่วมกันชำระเงินค่าใช้จ่าย อาทิ การใช้บริการลิฟต์ ค่าบริการรักษาความปลอดภัย ค่าบริการรักษาความสะอาด ส่วนต้อนรับ ค่าใช้จ่ายและค่าจ้างเพื่อบริหารและจัดการอาคารชุดเพื่อประโยชน์เฉพาะสำหรับห้องชุดประเภทพักอาศัย ตลอดจนค่าใช้จ่าย ค่าไฟฟ้า ค่าน้ำประปา และสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ ค่าซ่อมแซม ค่าวัสดุสิ้นเปลือง และค่าบริการหรือจัดจ้างอื่นๆ เพื่อประโยชน์ร่วมกันเฉพาะสำหรับห้องชุดประเภทพักอาศัย

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ -๑ มิ.ย. ๒๕๖๑

ลงชื่อ...[redacted]พนักงานเจ้าหน้าที่

เจ้าของร่วมห้องชุดแต่ละประเภทจะต้องร่วมชำระเงินค่าใช้จ่ายตามข้อ ๓๘.๒ ตามส่วนการใช้ประโยชน์ของห้องชุดแต่ละประเภท ในอัตรากรรมสิทธิ์ตารางเมตรละ ๕๕ บาท (ห้าสิบห้าบาทถ้วน) ต่อเดือน

ข้อ ๓๙ เนื่องจากข้อบังคับตามข้อ ๓๘.๒ กำหนดให้เจ้าของร่วมในแต่ละส่วนการใช้ประโยชน์เฉพาะต้องเสียค่าใช้จ่ายเป็นการเฉพาะสำหรับการใช้ประโยชน์นั้นๆ ดังนั้นเจ้าของร่วมเฉพาะส่วนการใช้ประโยชน์นั้นๆ เท่านั้นที่มีสิทธิออกเสียงในมติเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายตามข้อ ๓๘.๒ รวมถึงการเรียกเก็บ โดยแต่ละคนมีคะแนนเสียงตามอัตราส่วนที่กำหนดไว้ในข้อบังคับ

ข้อ ๔๐ กรณีเจ้าของร่วมไม่ชำระเงินตามข้อ ๓๘. ภายในกำหนดเวลาที่ได้รับแจ้งจากนิติบุคคลอาคารชุดเจ้าของร่วมต้องเสียเงินเพิ่มให้แก่นิติบุคคลอาคารชุดในอัตราร้อยละ ๑๒ ต่อปีของจำนวนเงินที่ค้างชำระจนกว่าจะชำระเสร็จสิ้นโดยไม่คิดทบต้น

กรณีที่เจ้าของร่วมค้างชำระเงินตามข้อ ๓๘. ตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไปต้องเสียเงินเพิ่มในอัตราร้อยละ ๒๐ ต่อปี และผู้จัดการมีสิทธิระงับการให้บริการส่วนรวมหรือการใช้ทรัพย์ส่วนกลางรวมทั้งไม่มีสิทธิออกเสียงในที่ประชุม

เงินเพิ่มตามวรรคหนึ่งให้ถือเป็นเงินค่าใช้จ่ายตามข้อ ๓๘. ของข้อบังคับนี้

ข้อ ๔๑ กรณีมีเหตุการณ์พิเศษ ฉุกเฉิน และ/หรือ จำเป็นเร่งด่วนเพื่อจัดการบำรุง รักษาซ่อมแซม ตลอดจนการจัดการเพื่อประโยชน์ในทรัพย์ส่วนกลาง หรือเพื่อความปลอดภัยของอาคารชุด หรือเพื่อประโยชน์ของเจ้าของร่วมโดยส่วนใหญ่ หรือเพื่อการบริหารและจัดการอาคารชุด หรือการจัดการตามมติของที่ประชุมเจ้าของร่วมที่ไม่ขัดต่อข้อบังคับนี้ หรือ พระราชบัญญัติอาคารชุด และนิติบุคคลอาคารชุดจะต้องใช้เงินเป็นกรณีพิเศษเพื่อการนั้น ผู้จัดการ มีอำนาจใช้จ่าย เงินจากกองทุนของนิติบุคคลอาคารชุด หรือใช้จ่ายจากเงินที่เรียกเก็บจากเจ้าของร่วมใด ๆ หรือเรียกเก็บเงินกองทุนเพิ่มเพื่อการพิเศษ ฉุกเฉิน หรือจำเป็นเร่งด่วนนั้นได้

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ -๑ มิ.ย. ๒๕๖๑

ลงชื่อ...[redacted]..พนักงานเจ้าหน้าที่

ข้อ ๔๒ เพื่อประโยชน์ในการบังคับชำระหนี้อันเกิดจากค่าใช้จ่ายตามข้อ ๓๘. ของข้อบังคับนี้ ให้นิติบุคคลอาคารชุดมีบุริมสิทธิดังนี้

๔๒.๑ บุริมสิทธิเกี่ยวกับค่าภาษีอากรตามข้อ ๓๘.๑ ให้ถือว่าเป็นบุริมสิทธิในลำดับเดียวกับบุริมสิทธิตามมาตรา ๒๕๙ (๑) แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ และมีอยู่เหนือสังหาริมทรัพย์ที่เจ้าของห้องชุดนั้น นำมาไว้ในห้องชุดของตน

๔๒.๒ บุริมสิทธิเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายอื่นนอกเหนือจากค่าภาษีอากรตามข้อ ๓๘.๑ ให้ถือว่าเป็นบุริมสิทธิในลำดับเดียวกับบุริมสิทธิตามมาตรา ๒๗๓ (๑) แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ และมีอยู่เหนือทรัพย์ส่วนบุคคลของแต่ละที่เจ้าของห้องชุด

บุริมสิทธิตามข้อ ๔๒.๒ ถ้าผู้จัดการได้ส่งรายการหนี้ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่แล้วให้ถือว่าอยู่ลำดับก่อนจำนอง

หมวดที่ ๑๒

การเรียกประชุมใหญ่และวิธีการประชุมใหญ่ของเจ้าของร่วม

ข้อ ๔๓ ให้ผู้จัดการจัดให้มีการประชุมใหญ่เจ้าของร่วมเรียกว่า "การประชุมใหญ่สามัญครั้งแรก" ภายใน ๖ เดือนนับแต่วันที่ได้จดทะเบียนนิติบุคคลอาคารชุด

การประชุมใหญ่สามัญตามวรรคก่อน ต้องมีวาระเพื่อแต่งตั้งกรรมการ พิจารณาให้ความเห็นชอบข้อบังคับ และผู้จัดการที่จดทะเบียนนิติบุคคลอาคารชุดไว้แล้ว

ในกรณีที่ที่ประชุมใหญ่สามัญไม่เห็นชอบกับข้อบังคับหรือผู้จัดการตามวรรคก่อน ให้ที่ประชุมใหญ่สามัญพิจารณาแก้ไข หรือเปลี่ยนแปลงข้อบังคับ หรือถอดถอนและแต่งตั้งผู้จัดการคนใหม่ แล้วแต่กรณี

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ -๑ มิ.ย. ๒๕๖๑

ลงชื่อ [redacted] **พนักงานเจ้าหน้าที่**

ข้อ ๔๔ ให้คณะกรรมการจัดให้มีการประชุมใหญ่สามัญปีละหนึ่งครั้งเป็นอย่างน้อยภายใน ๑๒๐ วันนับแต่วันสิ้นปีทางบัญชีของนิติบุคคลอาคารชุด เพื่อกิจการดังต่อไปนี้

๔๔.๑ พิจารณาอนุมัติงบดุล

๔๔.๒ พิจารณารายงานประจำปี

๔๔.๓ แต่งตั้งผู้สอบบัญชี

๔๔.๔ พิจารณาเรื่องอื่น ๆ

ข้อ ๔๕ กรณีมีเหตุจำเป็นบุคคลต่อไปนี้มีสิทธิในการเรียกประชุมใหญ่วิสามัญเมื่อใดก็ได้

๔๕.๑ ผู้จัดการ

๔๕.๒ คณะกรรมการโดยมติเกินกว่ากึ่งหนึ่งของที่ประชุมคณะกรรมการ

๔๕.๓ เจ้าของร่วมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ ของคะแนนเสียงเจ้าของร่วมทั้งหมดลงลายมือชื่อทำหนังสือร้องขอให้เปิดประชุมต่อคณะกรรมการ ในกรณีนี้ให้คณะกรรมการจัดให้มีการประชุมภายใน ๑๕ วันนับแต่วันรับคำร้องขอ ถ้าคณะกรรมการมิได้จัดประชุมภายในกำหนดเวลาดังกล่าว เจ้าของร่วมตามจำนวนข้างต้นมีสิทธิจัดให้มีการประชุมใหญ่วิสามัญเองได้ โดยให้แต่งตั้งตัวแทนคนหนึ่งเพื่อออกหนังสือเรียกประชุม

ข้อ ๔๖ การเรียกประชุมใหญ่ต้องทำเป็นหนังสือนัดประชุมระบุสถานที่ วัน เวลา ระเบียบวาระการประชุมและเรื่องที่จะเสนอต่อที่ประชุมพร้อมด้วยรายละเอียดตามสมควร และจัดส่งให้เจ้าของร่วมไม่น้อยกว่า ๗ วันก่อนวันประชุม

ข้อ ๔๗ การประชุมใหญ่ต้องมีผู้มาประชุมซึ่งมีเสียงลงคะแนนรวมกันไม่น้อยกว่า ๑ ใน ๔ ของจำนวนคะแนนเสียงลงคะแนนทั้งหมด จึงจะเป็นองค์ประชุม

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ -๑ มิ.ย. ๒๕๖๑

ลงชื่อ [redacted] **พนักงานเจ้าหน้าที่**

ในกรณีที่เจ้าของร่วมมาประชุมไม่ครบองค์ประชุมตามที่กำหนดไว้ในวรรคก่อน ให้เรียกประชุมใหญ่ภายในสิบห้าวันนับแต่วันเรียกประชุมครั้งก่อน และการประชุมใหญ่ครั้งหลังนี้ไม่บังคับว่าจะต้องครบองค์ประชุม

ข้อ ๔๘ ในการประชุมใหญ่แต่ละครั้งให้ที่ประชุมเลือกเจ้าของร่วมคนหนึ่งเป็นประธานที่ประชุม เพื่อทำหน้าที่ดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม

ผู้จัดการหรือคู่สมรสของผู้จัดการจะเป็นประธานในการประชุมใหญ่มิได้

ข้อ ๔๙ มติของที่ประชุมต้องได้รับคะแนนเสียงข้างมากของเจ้าของร่วมที่เข้าร่วมที่ประชุม เว้นแต่ข้อบังคับนี้หรือพระราชบัญญัติอาคารชุดจะกำหนดไว้เป็นอย่างอื่น

ข้อ ๕๐ ในการลงคะแนนเสียง ให้เจ้าของร่วมแต่ละรายมีคะแนนเสียงเท่ากับอัตราส่วนที่เจ้าของร่วมแต่ละห้องชุดมีกรรมสิทธิ์ในทรัพย์ส่วนกลาง ถ้าเจ้าของร่วมคนเดียว มีคะแนนเสียงเกินกึ่งหนึ่งของจำนวนคะแนนเสียงทั้งหมด ให้ลดจำนวนคะแนนเสียงของผู้นั้นลงมาเหลือเท่ากับจำนวนคะแนนเสียงของบรรดาเจ้าของร่วมอื่น ๆ รวมกัน

ข้อ ๕๑ เจ้าของร่วมอาจมอบฉันทะเป็นหนังสือให้ผู้อื่นเข้าร่วมประชุม และออกเสียงแทนตนได้ แต่ผู้รับมอบฉันทะคนหนึ่งจะรับมอบฉันทะให้มาประชุมและออกเสียงในการประชุมจากเจ้าของร่วมครั้งหนึ่งเกิน ๓ ห้องชุดมิได้

บุคคลดังต่อไปนี้จะรับมอบฉันทะให้ออกเสียงแทนเจ้าของร่วมมิได้

๕๑.๑ กรรมการและคู่สมรสของกรรมการ

๕๑.๒ ผู้จัดการและคู่สมรสของผู้จัดการ

๕๑.๓ พนักงานหรือลูกจ้างของนิติบุคคลอาคารชุดหรือของผู้รับจ้างของนิติบุคคลอาคารชุด

๕๑.๔ พนักงานหรือลูกจ้างของผู้จัดการ ในกรณีที่ผู้จัดการเป็นนิติบุคคล

ข้อ ๕๒ มติเกี่ยวกับเรื่องดังต่อไปนี้ ต้องได้รับคะแนนเสียงไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนคะแนนเสียงของเจ้าของร่วมทั้งหมด

๕๒.๑ การซื้ออสังหาริมทรัพย์ หรือการรับให้อสังหาริมทรัพย์ที่มีค่าภาระติดพันเป็นทรัพย์ส่วนกลาง

๕๒.๒ การจำหน่ายทรัพย์ส่วนกลางที่เป็นอสังหาริมทรัพย์

๕๒.๓ การอนุญาตให้เจ้าของร่วมทำการก่อสร้าง ตกแต่ง ปรับปรุง เปลี่ยนแปลงหรือต่อเติมห้องชุดของตนเองที่มีผลกระทบต่อทรัพย์ส่วนกลางหรือลักษณะภายนอกของอาคารชุดโดยค่าใช้จ่ายของผู้นั้นเอง

๕๒.๔ การแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อบังคับเกี่ยวกับการใช้หรือการจัดการทรัพย์ส่วนกลาง

๕๒.๕ การแก้ไขเปลี่ยนแปลงอัตราส่วนค่าใช้จ่ายร่วมกันตามข้อ ๓๘. ยกเว้นมติเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายเฉพาะของเจ้าของร่วมในแต่ละส่วนการใช้ประโยชน์ตามข้อ ๕๙. ของบังคับนี้

๕๒.๖ การก่อสร้างอันเป็นการเปลี่ยนแปลง เพิ่มเติม หรือปรับปรุง ทรัพย์ส่วนกลาง

๕๒.๗ การจัดหาผลประโยชน์ในทรัพย์ส่วนกลาง

ในกรณีที่เจ้าของร่วมเข้าประชุมมีคะแนนเสียงไม่ครบตามที่กำหนดในวรรคหนึ่ง ให้เรียกประชุมใหม่ภายใน ๑๕ วันนับแต่วันเรียกประชุมครั้งก่อน และมติเกี่ยวกับเรื่องที่บัญญัติไว้ตามวรรคหนึ่งในการประชุมครั้งใหม่นี้ต้องได้รับคะแนนเสียงไม่น้อยกว่า ๑ ใน ๓ ของจำนวนคะแนนเสียงของเจ้าของร่วมทั้งหมด

ข้อ ๕๓ มติเกี่ยวกับเรื่องดังต่อไปนี้ ต้องได้รับคะแนนเสียงไม่น้อยกว่า ๑ใน ๔ ของจำนวนคะแนนเสียงของเจ้าของร่วมทั้งหมด

๕๓.๑ การแต่งตั้งหรือถอดถอนผู้จัดการ

๕๓.๒ การกำหนดกิจการที่ผู้จัดการมีอำนาจมอบหมายให้ผู้อื่นทำแทน

ข้อ ๕๔ มติเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายเฉพาะของเจ้าของร่วมในแต่ละส่วนการใช้ประโยชน์ ให้เจ้าของร่วมเฉพาะส่วนการใช้ประโยชน์นั้นๆ เท่านั้นมีสิทธิออกเสียงในมติเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายดังกล่าวรวมถึงการเก็บ โดยใช้คะแนนเสียงไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนคะแนนเสียงเจ้าของร่วมเฉพาะส่วนนั้นๆ

หมวดที่ ๑๓

การถือกรรมสิทธิ์ของบุคคลหรือนิติบุคคลซึ่งกฎหมายถือว่าเป็นคนต่างด้าว

ข้อ ๕๕ อาคารชุดอาจมีบุคคลหรือนิติบุคคลซึ่งกฎหมายถือว่าเป็นคนต่างด้าวตามที่ระบุไว้ในพระราชบัญญัติอาคารชุดถือกรรมสิทธิ์ในห้องชุดได้ ทั้งนี้ ตามบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติอาคารชุด

หมวดที่ ๑๔

อาคารชุดเสียหายทั้งหมดหรือบางส่วน

ข้อ ๕๖ เมื่อเกิดความเสียหายแก่อาคารชุด ให้ดำเนินการกรณี ต่อไปนี้

๕๖.๑ ในกรณีที่อาคารชุดเสียหายทั้งหมด หรือเสียหายเป็นบางส่วนเกินกว่าครึ่งหนึ่งของจำนวนห้องชุดทั้งหมด ถ้าที่ประชุมใหญ่เจ้าของร่วมมีมติโดยคะแนนเสียงกึ่งหนึ่งของจำนวนคะแนนเสียงของเจ้าของร่วมทั้งหมดให้ก่อสร้างขึ้นใหม่ หรือซ่อมแซมอาคารส่วนที่เสียหายนั้นก็ให้ นิติบุคคลอาคารชุดฯ จัดการก่อสร้างขึ้นใหม่หรือซ่อมแซมอาคารส่วนที่เสียหายให้คืนดี

๕๖.๒ ในกรณีที่อาคารชุดเสียหายเป็นบางส่วน แต่ไม่เกินครึ่งหนึ่งของจำนวนห้องชุดทั้งหมด ถ้าส่วนใหญ่เจ้าของร่วมที่ห้องชุดเสียหายมีมติให้ก่อสร้างขึ้นใหม่หรือซ่อมแซมอาคารส่วนที่เสียหายนั้นก็ให้นิติบุคคลอาคารชุดฯ จัดการก่อสร้างขึ้นใหม่หรือซ่อมแซมอาคารส่วนที่เสียหายให้คืนดี

๕๖.๓ ถ้าที่ประชุมใหญ่เจ้าของร่วมตาม (๕๖.๑) หรือส่วนใหญ่ของเจ้าของร่วมที่ห้องชุดเสียหายตาม (๕๖.๒) แล้วแต่กรณีมติไม่ก่อสร้างใหม่หรือซ่อมแซมอาคารส่วนที่เสียหายให้เจ้าของร่วมซึ่งเป็นเจ้าของห้องชุดที่เสียหายนั้นสิ้นสิทธิในทรัพย์ส่วนกลางทั้งหมด และให้นิติบุคคลอาคารชุดฯ จัดการให้เจ้าของร่วมซึ่งห้องชุดไม่ได้รับความเสียหายร่วมกันชดใช้ราคาให้แก่เจ้าของร่วมซึ่งหมดสิทธิไปนั้น ทั้งนี้ตามอัตราส่วนที่เจ้าของร่วมแต่ละคนมีกรรมสิทธิ์ทรัพย์ส่วนกลาง เมื่อเจ้าของร่วมดังกล่าวได้รับค่าชดใช้ราคาทรัพย์ส่วนกลางแล้วให้เจ้าของร่วมนั้นสิ้นสิทธิในทรัพย์ส่วนบุคคล หนังสือกรรมสิทธิ์ห้องชุดของห้องชุดดังกล่าวเป็นอันยกเลิก และให้เจ้าของร่วมส่งคืนพนักงานเจ้าหน้าที่ภายในสามสิบ (๓๐) วัน นับแต่วันที่ได้รับชดเชยราคาทรัพย์ส่วนกลาง

ข้อ ๕๗ ในกรณีที่อาคารชุดมีการทำประกันภัยอาคารไว้

๕๗.๑ หากที่ประชุมใหญ่เจ้าของร่วม หรือส่วนใหญ่ของเจ้าของร่วมที่ห้องชุดเสียหายมีมติให้ก่อสร้างขึ้นใหม่หรือซ่อมแซมอาคารส่วนที่เสียหายตามข้อ ๕๖.๑ หรือ ๒ แล้วแต่กรณี ให้นำค่าสินไหมทดแทนที่ได้รับจากการประกันภัยไว้ออกใช้สำหรับการก่อสร้างหรือซ่อมแซมส่วนกลางก่อน หากไม่พอหรือการประกันภัยไม่คุ้มครองให้เจ้าของร่วมทุกคนเฉลี่ยออกค่าใช้จ่ายตามอัตราส่วนที่เจ้าของร่วมแต่ละคน มีกรรมสิทธิ์ในทรัพย์ส่วนกลาง ส่วนค่าใช้จ่ายในการก่อสร้างหรือซ่อมแซมทรัพย์ส่วนบุคคลให้ตกเป็นภาระของเจ้าของร่วมแต่ละรายที่ต้องเสียหายนั้นเอง

๕๗.๒ กรณีอาคารชุดถูกเวนคืนบางส่วน หรือที่ประชุมใหญ่เจ้าของร่วมหรือส่วนใหญ่ของเจ้าของร่วมที่ห้องชุดเสียหาย มีมติไม่ให้ก่อสร้างขึ้นใหม่หรือซ่อมแซมอาคารส่วนที่

เสียหายตามข้อ ๕๖.๓ การจัดการค่าสินไหมทดแทนที่ได้รับให้เป็นไปตามเสียงข้างมากของเจ้าของร่วมที่ห้องชุดไม่ถูกเวนคืนหรือไม่ได้รับความเสียหาย

ข้อ ๕๘ ห้องชุดที่ก่อสร้างขึ้นใหม่ตามข้อ ๕๖.๑ หรือ ๒ แล้วแต่กรณี ให้ถือว่าแทนที่ห้องชุดเดิมและให้ถือว่าหนังสือกรรมสิทธิ์ห้องชุดเป็นหนังสือกรรมสิทธิ์ห้องชุดสำหรับห้องชุดที่ก่อสร้างขึ้นใหม่นั้น ถ้ารายละเอียดในหนังสือกรรมสิทธิ์ห้องชุดเดิมไม่ตรงกับห้องชุดที่ก่อสร้างใหม่ ให้ผู้จัดการดำเนินการแจ้งพนักงานเจ้าหน้าที่แก้ไขให้ถูกต้อง

ข้อ ๕๙ กรณีทรัพย์ส่วนกลางอื่นนอกจากอาคารชุดได้รับความเสียหาย ถูกทำลาย หรือสูญหาย และได้มีการประกันภัยทรัพย์ส่วนกลางนั้นไว้ ให้ผู้จัดการนำค่าสินไหมทดแทนที่ได้รับจากการประกันภัยออกใช้ในการซ่อมแซม หรือจัดหาทดแทนทรัพย์ส่วนกลางนั้นก่อน หากไม่พอหรือการประกันภัยไม่คุ้มครองให้เจ้าของร่วมทุกคนเฉลี่ยออกค่าใช้จ่าย ตามอัตราส่วนที่เจ้าของร่วมแต่ละคนมีกรรมสิทธิ์ในทรัพย์ส่วนกลาง

หมวดที่ ๑๕

การเลิกอาคารชุด

ข้อ ๖๐ อาคารชุดที่ได้จดทะเบียนไว้ อาจเลิกได้ด้วยเหตุใดเหตุหนึ่ง ดังต่อไปนี้

๖๐.๑ ในกรณีที่ยังไม่ได้จดทะเบียนนิติบุคคลอาคารชุด ผู้ขอจดทะเบียนอาคารชุดหรือผู้รับโอนกรรมสิทธิ์ในห้องชุดทั้งหมดในอาคารชุด แล้วแต่กรณี ขอเลิกอาคารชุด

๖๐.๒ เจ้าของร่วมมีมติเป็นเอกฉันท์ให้เลิกอาคารชุด

๖๐.๓ อาคารชุดเสียหายทั้งหมดและเจ้าของร่วมมีมติไม่ก่อสร้างอาคารนั้นขึ้นใหม่

๖๐.๔ อาคารชุดถูกเวนคืนทั้งหมดตามกฎหมายว่าด้วยการเวนคืนอสังหาริมทรัพย์

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่...– ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑

ลงชื่อ..[redacted]..พนักงานเจ้าหน้าที่

าคารชุด ๒

ข้อ ๖๑ การเลิกอาคารชุดและการขอจดทะเบียนเลิกอาคารชุด ให้เป็นไปตามบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติอาคารชุด

หมวดที่ ๑๖

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๖๒ ตามข้อบังคับนี้ บริษัท พรีโม แมเนจเม้นท์ จำกัด ในฐานะเจ้าของโครงการผู้ยื่นขอจดทะเบียนนิติบุคคลอาคารชุด ขอแต่งตั้งให้ นายประสิทธิ์ จรัสวิชากร เป็นผู้จัดการนิติบุคคลอาคารชุด โดยมีวาระการดำรงตำแหน่ง ๒ ปี นับจากวันจดทะเบียนนิติบุคคลอาคารชุด และให้มีอำนาจหน้าที่ตามพระราชบัญญัติอาคารชุด และตามที่ระบุไว้ในข้อบังคับนี้

ข้อ ๖๓ ในวันรับโอนกรรมสิทธิ์ห้องชุด ผู้ซื้อห้องชุดในฐานะเจ้าของร่วมจะต้องชำระเงินเพื่อเป็นเงินกองทุนของนิติบุคคลอาคารชุดตามข้อ ๓๗.๑ ในอัตราตารางเมตรละ ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) ของเนื้อที่ของห้องชุดแต่ละห้องชุด

ข้อ ๖๔ ในวันรับโอนกรรมสิทธิ์ห้องชุด ผู้ซื้อห้องชุดในฐานะเจ้าของร่วมจะต้องชำระค่าใช้จ่ายเพื่อเป็นเงินค่าใช้จ่ายส่วนกลางตามข้อ ๓๘. ตามอัตราส่วนที่เจ้าของแต่ละห้องชุดมีกรรมสิทธิ์ในทรัพย์ส่วนกลาง โดยชำระล่วงหน้า ๒๔ เดือน

ข้อ ๖๕ ในขณะที่ยังไม่มีการแต่งตั้งคณะกรรมการ กิจการใดที่ข้อบังคับนี้กำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการ เป็นผู้ดำเนินการ หรือกิจการใดที่ผู้จัดการจะดำเนินการได้ ต้องได้รับการอนุมัติหรือผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการก่อน ให้ผู้จัดการดำเนินการไปตามความจำเป็นก่อนได้ โดยไม่ต้องรอให้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการก่อนหรือต้องได้รับความยินยอมจากคณะกรรมการแต่อย่างใด ทั้งนี้ จนกว่าจะได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการเรียบร้อยแล้ว

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่...– ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑

ลงชื่อ.......[redacted]..พนักงานเจ้าหน้าที่

าคารชุด ๒

ข้อ ๖๖ ในการประชุมใหญ่เจ้าของร่วมครั้งแรกผู้จัดการจะต้องจัดให้มีการให้สัตยาบันนิติกรรมต่าง ๆ ที่ได้กระทำขึ้น และรับรองการกระทำต่าง ๆ ที่ได้กระทำขึ้นเพื่อประโยชน์ในการบริหารกิจการของนิติบุคคลอาคารชุด ทั้งก่อนและ หลังจากการจดทะเบียนนิติบุคคลอาคารชุด ในการนี้ ถ้ามีกรณีที่จำเป็นต้องเปลี่ยนแปลงนิติกรรมให้มาทำในนามนิติบุคคลอาคารชุดให้ผู้จัดการจัดให้เป็นไปตามนั้น

ข้อ ๖๗ หากข้อบังคับนี้มีส่วนหนึ่งส่วนใดหรือข้อหนึ่งข้อใดหรือหลายข้อ ขัดหรือแย้งกับพระราชบัญญัติอาคารชุดหรือความสงบเรียบร้อยและศีลธรรมอันดีของประชาชน และ/หรือกฎหมายอื่นใด ให้ถือเฉพาะส่วนที่ขัดหรือแย้งนั้นเป็นโมฆะไม่มีผลบังคับใช้

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ - ๑ มิ.ย. ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....[redacted].....พนักงานเจ้าหน้าที่

ตารางแนบท้ายข้อบังคับนิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค 24 นิติบุคคลอาคารชุด 2
บัญชีแสดงอัตราส่วนที่เจ้าของร่วมแต่ละห้องชุดมีกรรมสิทธิ์ในทรัพย์ส่วนกลาง (แบบ อ.ช.๕)

ลำดับ	อาคาร	ชั้น	บ้านเลขที่	ความสูง (เมตร)	พื้นที่ห้องชุด (ตารางเมตร)				อัตราส่วนกรรมสิทธิ์
					ห้อง	ระเบียง	ที่วางแอร์	พื้นที่รวม	
1	ดี	3	70/1	2.75	50.43	3.66	0.58	54.67	54.67
2	ดี	3	70/2	2.75	56.30	3.60	0.56	60.46	60.46
3	ดี	3	70/3	2.75	27.24	1.64	0.60	29.48	29.48
4	ดี	3	70/4	2.75	27.83	1.64	-	29.47	29.47
5	ดี	3	70/5	2.75	27.28	1.64	-	28.92	28.92
6	ดี	3	70/6	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
7	ดี	3	70/7	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
8	ดี	3	70/8	2.75	27.28	1.64	0.62	29.54	29.54
9	ดี	3	70/9	2.75	51.93	3.69	0.57	56.19	56.19
10	ดี	3	70/10	2.75	36.64	2.11	0.58	39.33	39.33
11	ดี	3	70/11	2.75	23.56	1.48	0.62	25.66	25.66
12	ดี	3	70/12	2.75	23.93	1.39	0.58	25.90	25.90
13	ดี	4	70/13	2.75	50.43	3.66	0.58	54.67	54.67
14	ดี	4	70/14	2.75	56.30	3.60	0.56	60.46	60.46
15	ดี	4	70/15	2.75	27.24	1.64	0.60	29.48	29.48
16	ดี	4	70/16	2.75	27.83	1.64	-	29.47	29.47
17	ดี	4	70/17	2.75	27.28	1.64	-	28.92	28.92
18	ดี	4	70/18	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
19	ดี	4	70/19	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
20	ดี	4	70/20	2.75	27.28	1.64	0.62	29.54	29.54
21	ดี	4	70/21	2.75	51.93	3.69	0.57	56.19	56.19
22	ดี	4	70/22	2.75	36.64	2.11	0.58	39.33	39.33
23	ดี	4	70/23	2.75	23.56	1.48	0.62	25.66	25.66
24	ดี	4	70/24	2.75	23.93	1.39	0.58	25.90	25.90
25	ดี	5	70/25	2.75	50.43	3.66	0.58	54.67	54.67
26	ดี	5	70/26	2.75	56.30	3.60	0.56	60.46	60.46
27	ดี	5	70/27	2.75	27.24	1.64	0.60	29.48	29.48
28	ดี	5	70/28	2.75	27.83	1.64	-	29.47	29.47
29	ดี	5	70/29	2.75	27.28	1.64	-	28.92	28.92
30	ดี	5	70/30	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
31	ดี	5	70/31	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
32	ดี	5	70/32	2.75	27.28	1.64	0.62	29.54	29.54

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ - ๑ มิ.ย. ๒๕๖๓

ลงชื่อ........[redacted]พนักงานเจ้าหน้าที่

ลำดับ	อาคาร	ชั้น	บ้านเลขที่	ความสูง (เมตร)	พื้นที่ห้องชุด (ตารางเมตร)				อัตราส่วนกรรมสิทธิ์
					ห้อง	ระเบียง	ที่วางแอร์	พื้นที่รวม	
33	ดี	5	70/33	2.75	51.93	3.69	0.57	56.19	56.19
34	ดี	5	70/34	2.75	36.64	2.11	0.58	39.33	39.33
35	ดี	5	70/35	2.75	23.56	1.48	0.62	25.66	25.66
36	ดี	5	70/36	2.75	23.93	1.39	0.58	25.90	25.90
37	ดี	6	70/37	2.75	50.43	3.66	0.58	54.67	54.67
38	ดี	6	70/38	2.75	56.30	3.60	0.56	60.46	60.46
39	ดี	6	70/39	2.75	27.24	1.64	0.60	29.48	29.48
40	ดี	6	70/40	2.75	27.83	1.64	-	29.47	29.47
41	ดี	6	70/41	2.75	27.28	1.64	-	28.92	28.92
42	ดี	6	70/42	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
43	ดี	6	70/43	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
44	ดี	6	70/44	2.75	27.28	1.64	0.62	29.54	29.54
45	ดี	6	70/45	2.75	51.93	3.69	0.57	56.19	56.19
46	ดี	6	70/46	2.75	36.64	2.11	0.58	39.33	39.33
47	ดี	6	70/47	2.75	23.56	1.48	0.62	25.66	25.66
48	ดี	6	70/48	2.75	23.93	1.39	0.58	25.90	25.90
49	ดี	7	70/49	2.75	50.43	3.66	0.58	54.67	54.67
50	ดี	7	70/50	2.75	56.30	3.60	0.56	60.46	60.46
51	ดี	7	70/51	2.75	27.24	1.64	0.60	29.48	29.48
52	ดี	7	70/52	2.75	27.83	1.64	-	29.47	29.47
53	ดี	7	70/53	2.75	27.28	1.64	-	28.92	28.92
54	ดี	7	70/54	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
55	ดี	7	70/55	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
56	ดี	7	70/56	2.75	27.28	1.64	0.62	29.54	29.54
57	ดี	7	70/57	2.75	51.93	3.69	0.57	56.19	56.19
58	ดี	7	70/58	2.75	36.64	2.11	0.58	39.33	39.33
59	ดี	7	70/59	2.75	23.56	1.48	0.62	25.66	25.66
60	ดี	7	70/60	2.75	23.93	1.39	0.58	25.90	25.90
61	ดี	8	70/61	2.75	50.43	3.66	0.58	54.67	54.67
62	ดี	8	70/62	2.75	56.30	3.60	0.56	60.46	60.46
63	ดี	8	70/63	2.75	27.24	1.64	0.60	29.48	29.48
64	ดี	8	70/64	2.75	27.83	1.64	-	29.47	29.47
65	ดี	8	70/65	2.75	27.28	1.64	-	28.92	28.92
66	ดี	8	70/66	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
67	ดี	8	70/67	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
68	ดี	8	70/68	2.75	27.28	1.64	0.62	29.54	29.54
69	ดี	8	70/69	2.75	51.93	3.69	0.57	56.19	56.19
70	ดี	8	70/70	2.75	36.64	2.11	0.58	39.33	39.33

นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ - ๑ มิ.ย. ๒๕๖๗

ลงชื่อ......[redacted]......พนักงานเจ้าหน้าที่

ลำดับ	อาคาร	ชั้น	บ้านเลขที่	ความสูง (เมตร)	พื้นที่ห้องชุด (ตารางเมตร)				อัตราส่วนกรรมสิทธิ์
					ห้อง	ระเบียง	ที่วางแอร์	พื้นที่รวม	
71	ดี	8	70/71	2.75	23.56	1.48	0.62	25.66	25.66
72	ดี	8	70/72	2.75	23.93	1.39	0.58	25.90	25.90
73	ดี	9	70/73	2.75	50.43	3.66	0.58	54.67	54.67
74	ดี	9	70/74	2.75	56.30	3.60	0.56	60.46	60.46
75	ดี	9	70/75	2.75	27.24	1.64	0.60	29.48	29.48
76	ดี	9	70/76	2.75	27.83	1.64	-	29.47	29.47
77	ดี	9	70/77	2.75	27.28	1.64	-	28.92	28.92
78	ดี	9	70/78	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
79	ดี	9	70/79	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
80	ดี	9	70/80	2.75	27.28	1.64	0.62	29.54	29.54
81	ดี	9	70/81	2.75	51.93	3.69	0.57	56.19	56.19
82	ดี	9	70/82	2.75	36.64	2.11	0.58	39.33	39.33
83	ดี	9	70/83	2.75	23.56	1.48	0.62	25.66	25.66
84	ดี	9	70/84	2.75	23.93	1.39	0.58	25.90	25.90
85	ดี	10	70/85	2.75	50.43	3.66	0.58	54.67	54.67
86	ดี	10	70/86	2.75	56.30	3.60	0.56	60.46	60.46
87	ดี	10	70/87	2.75	27.24	1.64	0.60	29.48	29.48
88	ดี	10	70/88	2.75	27.83	1.64	-	29.47	29.47
89	ดี	10	70/89	2.75	27.28	1.64	-	28.92	28.92
90	ดี	10	70/90	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
91	ดี	10	70/91	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
92	ดี	10	70/92	2.75	27.28	1.64	0.62	29.54	29.54
93	ดี	10	70/93	2.75	51.93	3.69	0.57	56.19	56.19
94	ดี	10	70/94	2.75	36.64	2.11	0.58	39.33	39.33
95	ดี	10	70/95	2.75	23.56	1.48	0.62	25.66	25.66
96	ดี	10	70/96	2.75	23.93	1.39	0.58	25.90	25.90
97	ดี	11	70/97	2.75	50.43	3.66	0.58	54.67	54.67
98	ดี	11	70/98	2.75	56.30	3.60	0.56	60.46	60.46
99	ดี	11	70/99	2.75	27.24	1.64	0.60	29.48	29.48
100	ดี	11	70/100	2.75	27.83	1.64	-	29.47	29.47
101	ดี	11	70/101	2.75	27.28	1.64	-	28.92	28.92
102	ดี	11	70/102	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
103	ดี	11	70/103	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
104	ดี	11	70/104	2.75	27.28	1.64	0.62	29.54	29.54
105	ดี	11	70/105	2.75	51.93	3.69	0.57	56.19	56.19
106	ดี	11	70/106	2.75	36.64	2.11	0.58	39.33	39.33
107	ดี	11	70/107	2.75	23.56	1.48	0.62	25.66	25.66
108	ดี	11	70/108	2.75	23.93	1.39	0.58	25.90	25.90

นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ - ๑ มิ.ย. ๒๕๖๗

ลงชื่อ......[redacted]......พนักงานเจ้าหน้าที่

ลำดับ	อาคาร	ชั้น	บ้านเลขที่	ความสูง (เมตร)	พื้นที่ห้องชุด (ตารางเมตร)				อัตราส่วนกรรมสิทธิ์
					ห้อง	ระเบียง	ที่วางแอร์	พื้นที่รวม	
109	ดี	12	70/109	2.75	50.43	3.66	0.58	54.67	54.67
110	ดี	12	70/110	2.75	56.30	3.60	0.56	60.46	60.46
111	ดี	12	70/111	2.75	27.24	1.64	0.60	29.48	29.48
112	ดี	12	70/112	2.75	27.83	1.64	-	29.47	29.47
113	ดี	12	70/113	2.75	27.28	1.64	-	28.92	28.92
114	ดี	12	70/114	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
115	ดี	12	70/115	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
116	ดี	12	70/116	2.75	27.28	1.64	0.62	29.54	29.54
117	ดี	12	70/117	2.75	51.93	3.69	0.57	56.19	56.19
118	ดี	12	70/118	2.75	36.64	2.11	0.58	39.33	39.33
119	ดี	12	70/119	2.75	23.56	1.48	0.62	25.66	25.66
120	ดี	12	70/120	2.75	23.93	1.39	0.58	25.90	25.90
121	ดี	12A	70/121	2.75	50.43	3.66	0.58	54.67	54.67
122	ดี	12A	70/122	2.75	56.30	3.60	0.56	60.46	60.46
123	ดี	12A	70/123	2.75	27.24	1.64	0.60	29.48	29.48
124	ดี	12A	70/124	2.75	27.83	1.64	-	29.47	29.47
125	ดี	12A	70/125	2.75	27.28	1.64	-	28.92	28.92
126	ดี	12A	70/126	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
127	ดี	12A	70/127	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
128	ดี	12A	70/128	2.75	27.28	1.64	0.62	29.54	29.54
129	ดี	12A	70/129	2.75	51.93	3.69	0.57	56.19	56.19
130	ดี	12A	70/130	2.75	36.64	2.11	0.58	39.33	39.33
131	ดี	12A	70/131	2.75	23.56	1.48	0.62	25.66	25.66
132	ดี	12A	70/132	2.75	23.93	1.39	0.58	25.90	25.90
133	ดี	14	70/133	2.75	50.43	3.66	0.58	54.67	54.67
134	ดี	14	70/134	2.75	56.30	3.60	0.56	60.46	60.46
135	ดี	14	70/135	2.75	27.24	1.64	0.60	29.48	29.48
136	ดี	14	70/136	2.75	27.83	1.64	-	29.47	29.47
137	ดี	14	70/137	2.75	27.28	1.64	-	28.92	28.92
138	ดี	14	70/138	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
139	ดี	14	70/139	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
140	ดี	14	70/140	2.75	27.28	1.64	0.62	29.54	29.54
141	ดี	14	70/141	2.75	51.93	3.69	0.57	56.19	56.19
142	ดี	14	70/142	2.75	36.64	2.11	0.58	39.33	39.33
143	ดี	14	70/143	2.75	23.56	1.48	0.62	25.66	25.66
144	ดี	14	70/144	2.75	23.93	1.39	0.58	25.90	25.90
145	ดี	15	70/145	2.75	50.43	3.66	0.58	54.67	54.67
146	ดี	15	70/146	2.75	56.30	3.60	0.56	60.46	60.46

นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ - ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑

ลงชื่อ [redacted] พนักงานเจ้าหน้าที่

ลำดับ	อาคาร	ชั้น	บ้านเลขที่	ความสูง (เมตร)	พื้นที่ห้องชุด (ตารางเมตร)				อัตราส่วนกรรมสิทธิ์
					ห้อง	ระเบียง	ที่วางแอร์	พื้นที่รวม	
147	ดี	15	70/147	2.75	27.24	1.64	0.60	29.48	29.48
148	ดี	15	70/148	2.75	27.83	1.64	-	29.47	29.47
149	ดี	15	70/149	2.75	27.28	1.64	-	28.92	28.92
150	ดี	15	70/150	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
151	ดี	15	70/151	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
152	ดี	15	70/152	2.75	27.28	1.64	0.62	29.54	29.54
153	ดี	15	70/153	2.75	51.93	3.69	0.57	56.19	56.19
154	ดี	15	70/154	2.75	36.64	2.11	0.58	39.33	39.33
155	ดี	15	70/155	2.75	23.56	1.48	0.62	25.66	25.66
156	ดี	15	70/156	2.75	23.93	1.39	0.58	25.90	25.90
157	ดี	16	70/157	2.75	50.43	3.66	0.58	54.67	54.67
158	ดี	16	70/158	2.75	56.30	3.60	0.56	60.46	60.46
159	ดี	16	70/159	2.75	27.24	1.64	0.60	29.48	29.48
160	ดี	16	70/160	2.75	27.83	1.64	-	29.47	29.47
161	ดี	16	70/161	2.75	27.28	1.64	-	28.92	28.92
162	ดี	16	70/162	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
163	ดี	16	70/163	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
164	ดี	16	70/164	2.75	27.28	1.64	0.62	29.54	29.54
165	ดี	16	70/165	2.75	51.93	3.69	0.57	56.19	56.19
166	ดี	16	70/166	2.75	36.64	2.11	0.58	39.33	39.33
167	ดี	16	70/167	2.75	23.56	1.48	0.62	25.66	25.66
168	ดี	16	70/168	2.75	23.93	1.39	0.58	25.90	25.90
169	ดี	17	70/169	2.75	50.43	3.66	0.58	54.67	54.67
170	ดี	17	70/170	2.75	56.30	3.60	0.56	60.46	60.46
171	ดี	17	70/171	2.75	27.24	1.64	0.60	29.48	29.48
172	ดี	17	70/172	2.75	27.83	1.64	-	29.47	29.47
173	ดี	17	70/173	2.75	27.28	1.64	-	28.92	28.92
174	ดี	17	70/174	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
175	ดี	17	70/175	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
176	ดี	17	70/176	2.75	27.28	1.64	0.62	29.54	29.54
177	ดี	17	70/177	2.75	51.93	3.69	0.57	56.19	56.19
178	ดี	17	70/178	2.75	36.64	2.11	0.58	39.33	39.33
179	ดี	17	70/179	2.75	23.56	1.48	0.62	25.66	25.66
180	ดี	17	70/180	2.75	23.93	1.39	0.58	25.90	25.90
181	ดี	18	70/181	2.75	50.43	3.66	0.58	54.67	54.67
182	ดี	18	70/182	2.75	56.30	3.60	0.56	60.46	60.46
183	ดี	18	70/183	2.75	27.24	1.64	0.60	29.48	29.48
184	ดี	18	70/184	2.75	27.83	1.64	-	29.47	29.47

นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ - ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑

ลงชื่อ [redacted] พนักงานเจ้าหน้าที่

ลำดับ	อาคาร	ชั้น	บ้านเลขที่	ความสูง (เมตร)	พื้นที่ห้องชุด (ตารางเมตร)				อัตราส่วนกรรมสิทธิ์
					ห้อง	ระเบียง	ที่วางแอร์	พื้นที่รวม	
185	ดี	18	70/185	2.75	27.28	1.64	-	28.92	28.92
186	ดี	18	70/186	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
187	ดี	18	70/187	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
188	ดี	18	70/188	2.75	27.28	1.64	0.62	29.54	29.54
189	ดี	18	70/189	2.75	51.93	3.69	0.57	56.19	56.19
190	ดี	18	70/190	2.75	36.64	2.11	0.58	39.33	39.33
191	ดี	18	70/191	2.75	23.56	1.48	0.62	25.66	25.66
192	ดี	18	70/192	2.75	23.93	1.39	0.58	25.90	25.90
193	ดี	19	70/193	2.75	50.43	3.66	0.58	54.67	54.67
194	ดี	19	70/194	2.75	56.30	3.60	0.56	60.46	60.46
195	ดี	19	70/195	2.75	27.24	1.64	0.60	29.48	29.48
196	ดี	19	70/196	2.75	27.83	1.64	-	29.47	29.47
197	ดี	19	70/197	2.75	27.28	1.64	-	28.92	28.92
198	ดี	19	70/198	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
199	ดี	19	70/199	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
200	ดี	19	70/200	2.75	27.28	1.64	0.62	29.54	29.54
201	ดี	19	70/201	2.75	51.93	3.69	0.57	56.19	56.19
202	ดี	19	70/202	2.75	36.64	2.11	0.58	39.33	39.33
203	ดี	19	70/203	2.75	23.56	1.48	0.62	25.66	25.66
204	ดี	19	70/204	2.75	23.93	1.39	0.58	25.90	25.90
205	ดี	20	70/205	2.75	50.43	3.66	0.58	54.67	54.67
206	ดี	20	70/206	2.75	56.30	3.60	0.56	60.46	60.46
207	ดี	20	70/207	2.75	27.24	1.64	0.60	29.48	29.48
208	ดี	20	70/208	2.75	27.83	1.64	-	29.47	29.47
209	ดี	20	70/209	2.75	27.28	1.64	-	28.92	28.92
210	ดี	20	70/210	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
211	ดี	20	70/211	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
212	ดี	20	70/212	2.75	27.28	1.64	0.62	29.54	29.54
213	ดี	20	70/213	2.75	51.93	3.69	0.57	56.19	56.19
214	ดี	20	70/214	2.75	36.64	2.11	0.58	39.33	39.33
215	ดี	20	70/215	2.75	23.56	1.48	0.62	25.66	25.66
216	ดี	20	70/216	2.75	23.93	1.39	0.58	25.90	25.90
217	ดี	21	70/217	2.75	50.43	3.66	0.58	54.67	54.67
218	ดี	21	70/218	2.75	56.30	3.60	0.56	60.46	60.46
219	ดี	21	70/219	2.75	27.24	1.64	0.60	29.48	29.48
220	ดี	21	70/220	2.75	27.83	1.64	-	29.47	29.47
221	ดี	21	70/221	2.75	27.28	1.64	-	28.92	28.92
222	ดี	21	70/222	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40

นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ - ๑ มิ.ย. ๒๕๖๖

ลงชื่อ [redacted] พนักงานเจ้าหน้าที่

ลำดับ	อาคาร	ชั้น	บ้านเลขที่	ความสูง (เมตร)	พื้นที่ห้องชุด (ตารางเมตร)				อัตราส่วนกรรมสิทธิ์
					ห้อง	ระเบียง	ที่วางแอร์	พื้นที่รวม	
223	ดี	21	70/223	2.75	27.76	1.64	-	29.40	29.40
224	ดี	21	70/224	2.75	27.28	1.64	0.62	29.54	29.54
225	ดี	21	70/225	2.75	51.93	3.69	0.57	56.19	56.19
226	ดี	21	70/226	2.75	36.64	2.11	0.58	39.33	39.33
227	ดี	21	70/227	2.75	23.56	1.48	0.62	25.66	25.66
228	ดี	21	70/228	2.75	23.93	1.39	0.58	25.90	25.90
229	ดี	22	70/229	2.75	50.43	3.66	0.58	54.67	54.67
300	ดี	27	70/300	2.75	23.93	1.39	0.58	25.90	25.90
301	อี	2	70/301	2.75	30.42	1.76	0.58	32.76	32.76
302	อี	2	70/302	2.75	26.97	1.64	0.60	29.21	29.21
303	อี	2	70/303	2.75	26.52	1.64	-	28.16	28.16
304	อี	2	70/304	2.75	26.57	1.64	-	28.21	28.21
305	อี	2	70/305	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
306	อี	2	70/306	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
307	อี	2	70/307	2.75	26.94	1.64	0.61	29.19	29.19
308	อี	2	70/308	2.75	51.55	3.50	0.63	55.68	55.68
309	อี	2	70/309	2.75	49.02	3.53	0.58	53.13	53.13
310	อี	2	70/310	2.75	23.77	1.56	0.60	25.93	25.93
311	อี	3	70/311	2.75	30.42	1.76	0.58	32.76	32.76
312	อี	3	70/312	2.75	26.97	1.64	0.60	29.21	29.21
313	อี	3	70/313	2.75	26.52	1.64	-	28.16	28.16
314	อี	3	70/314	2.75	26.57	1.64	-	28.21	28.21
315	อี	3	70/315	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
316	อี	3	70/316	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
317	อี	3	70/317	2.75	26.94	1.64	0.61	29.19	29.19
318	อี	3	70/318	2.75	51.55	3.50	0.63	55.68	55.68
319	อี	3	70/319	2.75	49.02	3.53	0.58	53.13	53.13
320	อี	3	70/320	2.75	23.77	1.56	0.60	25.93	25.93
321	อี	4	70/321	2.75	30.42	1.76	0.58	32.76	32.76
322	อี	4	70/322	2.75	37.99	2.00	0.61	40.60	40.60
323	อี	4	70/323	2.75	62.26	4.16	0.59	67.01	67.01
324	อี	4	70/324	2.75	26.97	1.64	0.60	29.21	29.21
325	อี	4	70/325	2.75	26.52	1.64	-	28.16	28.16
326	อี	4	70/326	2.75	26.57	1.64	-	28.21	28.21
327	อี	4	70/327	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
328	อี	4	70/328	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
329	อี	4	70/329	2.75	26.94	1.64	0.61	29.19	29.19
330	อี	4	70/330	2.75	51.55	3.50	0.63	55.68	55.68

นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ - ๑ มิ.ย. ๒๕๖๖

ลงชื่อ [redacted] พนักงานเจ้าหน้าที่

ลำดับ	อาคาร	ชั้น	บ้านเลขที่	ความสูง (เมตร)	พื้นที่ห้องชุด (ตารางเมตร)				อัตราส่วนกรรมสิทธิ์
					ห้อง	ระเบียง	ที่วางแอร์	พื้นที่รวม	
331	บี	4	70/331	2.75	49.02	3.53	0.58	53.13	53.13
332	บี	4	70/332	2.75	23.77	1.56	0.60	25.93	25.93
333	บี	5	70/333	2.75	30.42	1.76	0.58	32.76	32.76
334	บี	5	70/334	2.75	37.99	2.00	0.61	40.60	40.60
335	บี	5	70/335	2.75	62.26	4.16	0.59	67.01	67.01
336	บี	5	70/336	2.75	26.97	1.64	0.60	29.21	29.21
337	บี	5	70/337	2.75	26.52	1.64	-	28.16	28.16
338	บี	5	70/338	2.75	26.57	1.64	-	28.21	28.21
339	บี	5	70/339	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
340	บี	5	70/340	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
341	บี	5	70/341	2.75	26.94	1.64	0.61	29.19	29.19
342	บี	5	70/342	2.75	51.55	3.50	0.63	55.68	55.68
343	บี	5	70/343	2.75	49.02	3.53	0.58	53.13	53.13
344	บี	5	70/344	2.75	23.77	1.56	0.60	25.93	25.93
345	บี	6	70/345	2.75	30.42	1.76	0.58	32.76	32.76
346	บี	6	70/346	2.75	37.99	2.00	0.61	40.60	40.60
347	บี	6	70/347	2.75	62.26	4.16	0.59	67.01	67.01
348	บี	6	70/348	2.75	26.97	1.64	0.60	29.21	29.21
349	บี	6	70/349	2.75	26.52	1.64	-	28.16	28.16
350	บี	6	70/350	2.75	26.57	1.64	-	28.21	28.21
351	บี	6	70/351	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
352	บี	6	70/352	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
353	บี	6	70/353	2.75	26.94	1.64	0.61	29.19	29.19
354	บี	6	70/354	2.75	51.55	3.50	0.63	55.68	55.68
355	บี	6	70/355	2.75	49.02	3.53	0.58	53.13	53.13
356	บี	6	70/356	2.75	23.77	1.56	0.60	25.93	25.93
357	บี	7	70/357	2.75	30.42	1.76	0.58	32.76	32.76
358	บี	7	70/358	2.75	37.99	2.00	0.61	40.60	40.60
359	บี	7	70/359	2.75	62.26	4.16	0.59	67.01	67.01
360	บี	7	70/360	2.75	26.97	1.64	0.60	29.21	29.21
361	บี	7	70/361	2.75	26.52	1.64	-	28.16	28.16
362	บี	7	70/362	2.75	26.57	1.64	-	28.21	28.21
363	บี	7	70/363	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
364	บี	7	70/364	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
365	บี	7	70/365	2.75	26.94	1.64	0.61	29.19	29.19
366	บี	7	70/366	2.75	51.55	3.50	0.63	55.68	55.68
367	บี	7	70/367	2.75	49.02	3.53	0.58	53.13	53.13
368	บี	7	70/368	2.75	23.77	1.56	0.60	25.93	25.93

นิติบุคคลอาคารชุด ทาร์ค ๒๙ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

บังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ - ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑

ลงชื่อ [redacted] พนักงานเจ้าหน้าที่

ลำดับ	อาคาร	ชั้น	บ้านเลขที่	ความสูง (เมตร)	พื้นที่ห้องชุด (ตารางเมตร)				อัตราส่วนกรรมสิทธิ์
					ห้อง	ระเบียง	ที่วางแอร์	พื้นที่รวม	
369	บี	8	70/369	2.75	30.42	1.76	0.58	32.76	32.76
370	บี	8	70/370	2.75	37.99	2.00	0.61	40.60	40.60
371	บี	8	70/371	2.75	62.26	4.16	0.59	67.01	67.01
372	บี	8	70/372	2.75	26.97	1.64	0.60	29.21	29.21
373	บี	8	70/373	2.75	26.52	1.64	-	28.16	28.16
374	บี	8	70/374	2.75	26.57	1.64	-	28.21	28.21
375	บี	8	70/375	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
376	บี	8	70/376	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
377	บี	8	70/377	2.75	26.94	1.64	0.61	29.19	29.19
378	บี	8	70/378	2.75	51.55	3.50	0.63	55.68	55.68
379	บี	8	70/379	2.75	49.02	3.53	0.58	53.13	53.13
380	บี	8	70/380	2.75	23.77	1.56	0.60	25.93	25.93
381	บี	9	70/381	2.75	30.42	1.76	0.58	32.76	32.76
382	บี	9	70/382	2.75	37.99	2.00	0.61	40.60	40.60
383	บี	9	70/383	2.75	62.26	4.16	0.59	67.01	67.01
384	บี	9	70/384	2.75	26.97	1.64	0.60	29.21	29.21
385	บี	9	70/385	2.75	26.52	1.64	-	28.16	28.16
386	บี	9	70/386	2.75	26.57	1.64	-	28.21	28.21
387	บี	9	70/387	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
388	บี	9	70/388	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
389	บี	9	70/389	2.75	26.94	1.64	0.61	29.19	29.19
390	บี	9	70/390	2.75	51.55	3.50	0.63	55.68	55.68
391	บี	9	70/391	2.75	49.02	3.53	0.58	53.13	53.13
392	บี	9	70/392	2.75	23.77	1.56	0.60	25.93	25.93
393	บี	10	70/393	2.75	30.42	1.76	0.58	32.76	32.76
394	บี	10	70/394	2.75	37.99	2.00	0.61	40.60	40.60
395	บี	10	70/395	2.75	62.26	4.16	0.59	67.01	67.01
396	บี	10	70/396	2.75	26.97	1.64	0.60	29.21	29.21
397	บี	10	70/397	2.75	26.52	1.64	-	28.16	28.16
398	บี	10	70/398	2.75	26.57	1.64	-	28.21	28.21
399	บี	10	70/399	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
400	บี	10	70/400	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
401	บี	10	70/401	2.75	26.94	1.64	0.61	29.19	29.19
402	บี	10	70/402	2.75	51.55	3.50	0.63	55.68	55.68
403	บี	10	70/403	2.75	49.02	3.53	0.58	53.13	53.13
404	บี	10	70/404	2.75	23.77	1.56	0.60	25.93	25.93
405	บี	11	70/405	2.75	30.42	1.76	0.58	32.76	32.76
406	บี	11	70/406	2.75	37.99	2.00	0.61	40.60	40.60

นิติบุคคลอาคารชุด ทาร์ค ๒๙ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ - ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑

ลงชื่อ [redacted] พนักงานเจ้าหน้าที่

ลำดับ	อาคาร	ชั้น	บ้านเลขที่	ความสูง (เมตร)	พื้นที่ห้องชุด (ตารางเมตร)				อัตราส่วนกรรมสิทธิ์
					ห้อง	ระเบียง	ที่วางแอร์	พื้นที่รวม	
407	บี	11	70/407	2.75	62.26	4.16	0.59	67.01	67.01
408	บี	11	70/408	2.75	26.97	1.64	0.60	29.21	29.21
409	บี	11	70/409	2.75	26.52	1.64	-	28.16	28.16
410	บี	11	70/410	2.75	26.57	1.64	-	28.21	28.21
411	บี	11	70/411	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
412	บี	11	70/412	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
413	บี	11	70/413	2.75	26.94	1.64	0.61	29.19	29.19
414	บี	11	70/414	2.75	51.55	3.50	0.63	55.68	55.68
415	บี	11	70/415	2.75	49.02	3.53	0.58	53.13	53.13
416	บี	11	70/416	2.75	23.77	1.56	0.60	25.93	25.93
417	บี	12	70/417	2.75	30.42	1.76	0.58	32.76	32.76
418	บี	12	70/418	2.75	37.99	2.00	0.61	40.60	40.60
419	บี	12	70/419	2.75	62.26	4.16	0.59	67.01	67.01
420	บี	12	70/420	2.75	26.97	1.64	0.60	29.21	29.21
421	บี	12	70/421	2.75	26.52	1.64	-	28.16	28.16
422	บี	12	70/422	2.75	26.57	1.64	-	28.21	28.21
423	บี	12	70/423	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
424	บี	12	70/424	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
425	บี	12	70/425	2.75	26.94	1.64	0.61	29.19	29.19
426	บี	12	70/426	2.75	51.55	3.50	0.63	55.68	55.68
427	บี	12	70/427	2.75	49.02	3.53	0.58	53.13	53.13
428	บี	12	70/428	2.75	23.77	1.56	0.60	25.93	25.93
429	บี	12A	70/429	2.75	30.42	1.76	0.58	32.76	32.76
430	บี	12A	70/430	2.75	37.99	2.00	0.61	40.60	40.60
431	บี	12A	70/431	2.75	62.26	4.16	0.59	67.01	67.01
432	บี	12A	70/432	2.75	26.97	1.64	0.60	29.21	29.21
433	บี	12A	70/433	2.75	26.52	1.64	-	28.16	28.16
434	บี	12A	70/434	2.75	26.57	1.64	-	28.21	28.21
435	บี	12A	70/435	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
436	บี	12A	70/436	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
437	บี	12A	70/437	2.75	26.94	1.64	0.61	29.19	29.19
438	บี	12A	70/438	2.75	51.55	3.50	0.63	55.68	55.68
439	บี	12A	70/439	2.75	49.02	3.53	0.58	53.13	53.13
440	บี	12A	70/440	2.75	23.77	1.56	0.60	25.93	25.93
441	บี	14	70/441	2.75	30.42	1.76	0.58	32.76	32.76
442	บี	14	70/442	2.75	37.99	2.00	0.61	40.60	40.60
443	บี	14	70/443	2.75	62.26	4.16	0.59	67.01	67.01
444	บี	14	70/444	2.75	26.97	1.64	0.60	29.21	29.21

นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่...๑ มิ.ย. ๒๕๖๖ หน้าที่ 44/66

ลงชื่อ.[redacted]...พนักงานเจ้าหน้าที่

ลำดับ	อาคาร	ชั้น	บ้านเลขที่	ความสูง (เมตร)	พื้นที่ห้องชุด (ตารางเมตร)				อัตราส่วนกรรมสิทธิ์
					ห้อง	ระเบียง	ที่วางแอร์	พื้นที่รวม	
445	บี	14	70/445	2.75	26.52	1.64	-	28.16	28.16
446	บี	14	70/446	2.75	26.57	1.64	-	28.21	28.21
447	บี	14	70/447	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
448	บี	14	70/448	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
449	บี	14	70/449	2.75	26.94	1.64	0.61	29.19	29.19
450	บี	14	70/450	2.75	51.55	3.50	0.63	55.68	55.68
451	บี	14	70/451	2.75	49.02	3.53	0.58	53.13	53.13
452	บี	14	70/452	2.75	23.77	1.56	0.60	25.93	25.93
453	บี	15	70/453	2.75	30.42	1.76	0.58	32.76	32.76
454	บี	15	70/454	2.75	37.99	2.00	0.61	40.60	40.60
455	บี	15	70/455	2.75	62.26	4.16	0.59	67.01	67.01
456	บี	15	70/456	2.75	26.97	1.64	0.60	29.21	29.21
457	บี	15	70/457	2.75	26.52	1.64	-	28.16	28.16
458	บี	15	70/458	2.75	26.57	1.64	-	28.21	28.21
459	บี	15	70/459	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
460	บี	15	70/460	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
461	บี	15	70/461	2.75	26.94	1.64	0.61	29.19	29.19
462	บี	15	70/462	2.75	51.55	3.50	0.63	55.68	55.68
463	บี	15	70/463	2.75	49.02	3.53	0.58	53.13	53.13
464	บี	15	70/464	2.75	23.77	1.56	0.60	25.93	25.93
465	บี	16	70/465	2.75	30.42	1.76	0.58	32.76	32.76
466	บี	16	70/466	2.75	37.99	2.00	0.61	40.60	40.60
467	บี	16	70/467	2.75	62.26	4.16	0.59	67.01	67.01
468	บี	16	70/468	2.75	26.97	1.64	0.60	29.21	29.21
469	บี	16	70/469	2.75	26.52	1.64	-	28.16	28.16
470	บี	16	70/470	2.75	26.57	1.64	-	28.21	28.21
471	บี	16	70/471	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
472	บี	16	70/472	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
473	บี	16	70/473	2.75	26.94	1.64	0.61	29.19	29.19
474	บี	16	70/474	2.75	51.55	3.50	0.63	55.68	55.68
475	บี	16	70/475	2.75	49.02	3.53	0.58	53.13	53.13
476	บี	16	70/476	2.75	23.77	1.56	0.60	25.93	25.93
477	บี	17	70/477	2.75	30.42	1.76	0.58	32.76	32.76
478	บี	17	70/478	2.75	37.99	2.00	0.61	40.60	40.60
479	บี	17	70/479	2.75	62.26	4.16	0.59	67.01	67.01
480	บี	17	70/480	2.75	26.97	1.64	0.60	29.21	29.21
481	บี	17	70/481	2.75	26.52	1.64	-	28.16	28.16
482	บี	17	70/482	2.75	26.57	1.64	-	28.21	28.21

นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่...๑ มิ.ย. ๒๕๖๖ หน้าที่ 45/66

ลงชื่อ.....[redacted]...พนักงานเจ้าหน้าที่

ลำดับ	อาคาร	ชั้น	ห้องเลขที่	ความสูง (เมตร)	พื้นที่ห้องชุด (ตารางเมตร)				อัตราส่วนกรรมสิทธิ์
					ห้อง	ระเบียง	ที่วางแอร์	พื้นที่รวม	
483	อี	17	70/483	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
484	อี	17	70/484	2.75	26.51	1.64		28.15	28.15
485	อี	17	70/485	2.75	26.94	1.64	0.61	29.19	29.19
486	อี	17	70/486	2.75	51.55	3.50	0.63	55.68	55.68
487	อี	17	70/487	2.75	49.02	3.53	0.58	53.13	53.13
488	อี	17	70/488	2.75	23.77	1.56	0.60	25.93	25.93
489	อี	18	70/489	2.75	30.42	1.76	0.58	32.76	32.76
490	อี	18	70/490	2.75	37.99	2.00	0.61	40.60	40.60
491	อี	18	70/491	2.75	62.26	4.16	0.59	67.01	67.01
492	อี	18	70/492	2.75	26.97	1.64	0.60	29.21	29.21
493	อี	18	70/493	2.75	26.52	1.64		28.16	28.16
494	อี	18	70/494	2.75	26.57	1.64		28.21	28.21
495	อี	18	70/495	2.75	26.51	1.64		28.15	28.15
496	อี	18	70/496	2.75	26.51	1.64		28.15	28.15
497	อี	18	70/497	2.75	26.94	1.64	0.61	29.19	29.19
498	อี	18	70/498	2.75	51.55	3.50	0.63	55.68	55.68
499	อี	18	70/499	2.75	49.02	3.53	0.58	53.13	53.13
500	อี	18	70/500	2.75	23.77	1.56	0.60	25.93	25.93
501	อี	19	70/501	2.75	30.42	1.76	0.58	32.76	32.76
502	อี	19	70/502	2.75	37.99	2.00	0.61	40.60	40.60
503	อี	19	70/503	2.75	62.26	4.16	0.59	67.01	67.01
504	อี	19	70/504	2.75	26.97	1.64	0.60	29.21	29.21
505	อี	19	70/505	2.75	26.52	1.64		28.16	28.16
506	อี	19	70/506	2.75	26.57	1.64		28.21	28.21
507	อี	19	70/507	2.75	26.51	1.64		28.15	28.15
508	อี	19	70/508	2.75	26.51	1.64		28.15	28.15
509	อี	19	70/509	2.75	26.94	1.64	0.61	29.19	29.19
510	อี	19	70/510	2.75	51.55	3.50	0.63	55.68	55.68
511	อี	19	70/511	2.75	49.02	3.53	0.58	53.13	53.13
512	อี	19	70/512	2.75	23.77	1.56	0.60	25.93	25.93
513	อี	20	70/513	2.75	30.42	1.76	0.58	32.76	32.76
514	อี	20	70/514	2.75	37.99	2.00	0.61	40.60	40.60
515	อี	20	70/515	2.75	62.26	4.16	0.59	67.01	67.01
516	อี	20	70/516	2.75	26.97	1.64	0.60	29.21	29.21
517	อี	20	70/517	2.75	26.52	1.64	-	28.16	28.16
518	อี	20	70/518	2.75	26.57	1.64		28.21	28.21
519	อี	20	70/519	2.75	26.51	1.64		28.15	28.15
520	อี	20	70/520	2.75	26.51	1.64		28.15	28.15

นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ **ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่** ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑ หน้าที่ 46/66

ลงชื่อ [redacted] **พนักงานเจ้าหน้าที่**

ลำดับ	อาคาร	ชั้น	ห้องเลขที่	ความสูง (เมตร)	พื้นที่ห้องชุด (ตารางเมตร)				อัตราส่วนกรรมสิทธิ์
					ห้อง	ระเบียง	ที่วางแอร์	พื้นที่รวม	
521	อี	20	70/521	2.75	26.94	1.64	0.61	29.19	29.19
522	อี	20	70/522	2.75	51.55	3.50	0.63	55.68	55.68
523	อี	20	70/523	2.75	49.02	3.53	0.58	53.13	53.13
524	อี	20	70/524	2.75	23.77	1.56	0.60	25.93	25.93
525	อี	21	70/525	2.75	30.42	1.76	0.58	32.76	32.76
526	อี	21	70/526	2.75	37.99	2.00	0.61	40.60	40.60
527	อี	21	70/527	2.75	62.26	4.16	0.59	67.01	67.01
528	อี	21	70/528	2.75	26.97	1.64	0.60	29.21	29.21
529	อี	21	70/529	2.75	26.52	1.64		28.16	28.16
530	อี	21	70/530	2.75	26.57	1.64		28.21	28.21
531	อี	21	70/531	2.75	26.51	1.64		28.15	28.15
532	อี	21	70/532	2.75	26.51	1.64		28.15	28.15
533	อี	21	70/533	2.75	26.94	1.64	0.61	29.19	29.19
534	อี	21	70/534	2.75	51.55	3.50	0.63	55.68	55.68
535	อี	21	70/535	2.75	49.02	3.53	0.58	53.13	53.13
536	อี	21	70/536	2.75	23.77	1.56	0.60	25.93	25.93
537	อี	22	70/537	2.75	30.42	1.76	0.58	32.76	32.76
538	อี	22	70/538	2.75	37.99	2.00	0.61	40.60	40.60
539	อี	22	70/539	2.75	62.26	4.16	0.59	67.01	67.01
540	อี	22	70/540	2.75	26.97	1.64	0.60	29.21	29.21
541	อี	22	70/541	2.75	26.52	1.64		28.16	28.16
542	อี	22	70/542	2.75	26.57	1.64		28.21	28.21
543	อี	22	70/543	2.75	26.51	1.64		28.15	28.15
544	อี	22	70/544	2.75	26.51	1.64		28.15	28.15
545	อี	22	70/545	2.75	26.94	1.64	0.61	29.19	29.19
546	อี	22	70/546	2.75	51.55	3.50	0.63	55.68	55.68
547	อี	22	70/547	2.75	49.02	3.53	0.58	53.13	53.13
548	อี	22	70/548	2.75	23.77	1.56	0.60	25.93	25.93
549	อี	23	70/549	2.75	30.42	1.76	0.58	32.76	32.76
550	อี	23	70/550	2.75	37.99	2.00	0.61	40.60	40.60
551	อี	23	70/551	2.75	62.26	4.16	0.59	67.01	67.01
552	อี	23	70/552	2.75	26.97	1.64	0.60	29.21	29.21
553	อี	23	70/553	2.75	26.52	1.64		28.16	28.16
554	อี	23	70/554	2.75	26.57	1.64		28.21	28.21
555	อี	23	70/555	2.75	26.51	1.64		28.15	28.15
556	อี	23	70/556	2.75	26.51	1.64		28.15	28.15
557	อี	23	70/557	2.75	26.94	1.64	0.61	29.19	29.19
558	อี	23	70/558	2.75	51.55	3.50	0.63	55.68	55.68

นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ **ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่** ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑ หน้าที่ 47/66

ลงชื่อ [redacted] **พนักงานเจ้าหน้าที่**

ลำดับ	อาคาร	ชั้น	บ้านเลขที่	ความสูง (เมตร)	พื้นที่ห้องชุด (ตารางเมตร)				อัตราส่วนกรรมสิทธิ์
					ห้อง	ระเบียง	ที่วางแอร์	พื้นที่รวม	
559	ดี	23	70/559	2.75	49.02	3.53	0.58	53.13	53.13
560	ดี	23	70/560	2.75	23.77	1.56	0.60	25.93	25.93
561	ดี	24	70/561	2.75	30.42	1.76	0.58	32.76	32.76
562	ดี	24	70/562	2.75	37.99	2.00	0.61	40.60	40.60
563	ดี	24	70/563	2.75	62.26	4.16	0.59	67.01	67.01
564	ดี	24	70/564	2.75	26.97	1.64	0.60	29.21	29.21
565	ดี	24	70/565	2.75	26.52	1.64	-	28.16	28.16
566	ดี	24	70/566	2.75	26.57	1.64	-	28.21	28.21
567	ดี	24	70/567	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
568	ดี	24	70/568	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
569	ดี	24	70/569	2.75	26.94	1.64	0.61	29.19	29.19
570	ดี	24	70/570	2.75	51.55	3.50	0.63	55.68	55.68
571	ดี	24	70/571	2.75	49.02	3.53	0.58	53.13	53.13
572	ดี	24	70/572	2.75	23.77	1.56	0.60	25.93	25.93
573	ดี	25	70/573	2.75	30.42	1.76	0.58	32.76	32.76
574	ดี	25	70/574	2.75	37.99	2.00	0.61	40.60	40.60
575	ดี	25	70/575	2.75	62.26	4.16	0.59	67.01	67.01
576	ดี	25	70/576	2.75	26.97	1.64	0.60	29.21	29.21
577	ดี	25	70/577	2.75	26.52	1.64	-	28.16	28.16
578	ดี	25	70/578	2.75	26.57	1.64	-	28.21	28.21
579	ดี	25	70/579	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
580	ดี	25	70/580	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
581	ดี	25	70/581	2.75	26.94	1.64	0.61	29.19	29.19
582	ดี	25	70/582	2.75	51.55	3.50	0.63	55.68	55.68
583	ดี	25	70/583	2.75	49.02	3.53	0.58	53.13	53.13
584	ดี	25	70/584	2.75	23.77	1.56	0.60	25.93	25.93
585	ดี	26	70/585	2.75	30.42	1.76	0.58	32.76	32.76
586	ดี	26	70/586	2.75	37.99	2.00	0.61	40.60	40.60
587	ดี	26	70/587	2.75	62.26	4.16	0.59	67.01	67.01
588	ดี	26	70/588	2.75	26.97	1.64	0.60	29.21	29.21
589	ดี	26	70/589	2.75	26.52	1.64	-	28.16	28.16
590	ดี	26	70/590	2.75	26.57	1.64	-	28.21	28.21
591	ดี	26	70/591	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
592	ดี	26	70/592	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
593	ดี	26	70/593	2.75	26.94	1.64	0.61	29.19	29.19
594	ดี	26	70/594	2.75	51.55	3.50	0.63	55.68	55.68
595	ดี	26	70/595	2.75	49.02	3.53	0.58	53.13	53.13
596	ดี	26	70/596	2.75	23.77	1.56	0.60	25.93	25.93

นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่......- ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑

ลงชื่อ......[redacted]พนักงานเจ้าหน้าที่

ลำดับ	อาคาร	ชั้น	บ้านเลขที่	ความสูง (เมตร)	พื้นที่ห้องชุด (ตารางเมตร)				อัตราส่วนกรรมสิทธิ์
					ห้อง	ระเบียง	ที่วางแอร์	พื้นที่รวม	
597	ดี	27	70/597	2.75	30.42	1.76	0.58	32.76	32.76
598	ดี	27	70/598	2.75	37.99	2.00	0.61	40.60	40.60
599	ดี	27	70/599	2.75	62.26	4.16	0.59	67.01	67.01
600	ดี	27	70/600	2.75	26.97	1.64	0.60	29.21	29.21
601	ดี	27	70/601	2.75	26.52	1.64	-	28.16	28.16
602	ดี	27	70/602	2.75	26.57	1.64	-	28.21	28.21
603	ดี	27	70/603	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
604	ดี	27	70/604	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
605	ดี	27	70/605	2.75	26.94	1.64	0.61	29.19	29.19
606	ดี	27	70/606	2.75	51.55	3.50	0.63	55.68	55.68
607	ดี	27	70/607	2.75	49.02	3.53	0.58	53.13	53.13
608	ดี	27	70/608	2.75	23.77	1.56	0.60	25.93	25.93
609	ดี	28	70/609	2.75	30.42	1.76	0.58	32.76	32.76
610	ดี	28	70/610	2.75	37.99	2.00	0.61	40.60	40.60
611	ดี	28	70/611	2.75	62.26	4.16	0.59	67.01	67.01
612	ดี	28	70/612	2.75	26.97	1.64	0.60	29.21	29.21
613	ดี	28	70/613	2.75	26.52	1.64	-	28.16	28.16
614	ดี	28	70/614	2.75	26.57	1.64	-	28.21	28.21
615	ดี	28	70/615	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
616	ดี	28	70/616	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
617	ดี	28	70/617	2.75	26.94	1.64	0.61	29.19	29.19
618	ดี	28	70/618	2.75	51.55	3.50	0.63	55.68	55.68
619	ดี	28	70/619	2.75	49.02	3.53	0.58	53.13	53.13
620	ดี	28	70/620	2.75	23.77	1.56	0.60	25.93	25.93
621	ดี	29	70/621	2.75	30.42	1.76	0.58	32.76	32.76
622	ดี	29	70/622	2.75	37.99	2.00	0.61	40.60	40.60
623	ดี	29	70/623	2.75	62.26	4.16	0.59	67.01	67.01
624	ดี	29	70/624	2.75	26.97	1.64	0.60	29.21	29.21
625	ดี	29	70/625	2.75	26.52	1.64	-	28.16	28.16
626	ดี	29	70/626	2.75	26.57	1.64	-	28.21	28.21
627	ดี	29	70/627	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
628	ดี	29	70/628	2.75	26.51	1.64	-	28.15	28.15
629	ดี	29	70/629	2.75	26.94	1.64	0.61	29.19	29.19
630	ดี	29	70/630	2.75	51.55	3.50	0.63	55.68	55.68
631	ดี	29	70/631	2.75	49.02	3.53	0.58	53.13	53.13
632	ดี	29	70/632	2.75	23.77	1.56	0.60	25.93	25.93
633	ดี	30	70/633	2.75	30.42	1.76	0.58	32.76	32.76
634	ดี	30	70/634	2.75	37.99	2.00	0.61	40.60	40.60

นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่......- ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑

ลงชื่อ......[redacted]พนักงานเจ้าหน้าที่

<table>
<tr><th rowspan="2">ลำดับ</th><th rowspan="2">อาคาร</th><th rowspan="2">ชั้น</th><th rowspan="2">บ้านเลขที่</th><th rowspan="2">ความสูง (เมตร)</th><th colspan="4">พื้นที่ห้องชุด (ตารางเมตร)</th><th rowspan="2">อัตราส่วนกรรมสิทธิ์</th></tr>
<tr><th>ห้อง</th><th>ระเบียง</th><th>ที่วางแอร์</th><th>พื้นที่รวม</th></tr>
<tr><td>635</td><td>บี</td><td>30</td><td>70/635</td><td>2.75</td><td>62.26</td><td>4.16</td><td>0.59</td><td>67.01</td><td>67.01</td></tr>
<tr><td>636</td><td>บี</td><td>30</td><td>70/636</td><td>2.75</td><td>26.97</td><td>1.64</td><td>0.60</td><td>29.21</td><td>29.21</td></tr>
<tr><td>637</td><td>บี</td><td>30</td><td>70/637</td><td>2.75</td><td>26.52</td><td>1.64</td><td>-</td><td>28.16</td><td>28.16</td></tr>
<tr><td>638</td><td>บี</td><td>30</td><td>70/638</td><td>2.75</td><td>26.57</td><td>1.64</td><td>-</td><td>28.21</td><td>28.21</td></tr>
<tr><td>639</td><td>บี</td><td>30</td><td>70/639</td><td>2.75</td><td>26.51</td><td>1.64</td><td>-</td><td>28.15</td><td>28.15</td></tr>
<tr><td>640</td><td>บี</td><td>30</td><td>70/640</td><td>2.75</td><td>26.51</td><td>1.64</td><td>-</td><td>28.15</td><td>28.15</td></tr>
<tr><td>641</td><td>บี</td><td>30</td><td>70/641</td><td>2.75</td><td>26.94</td><td>1.64</td><td>0.61</td><td>29.19</td><td>29.19</td></tr>
<tr><td>642</td><td>บี</td><td>30</td><td>70/642</td><td>2.75</td><td>51.55</td><td>3.50</td><td>0.63</td><td>55.68</td><td>55.68</td></tr>
<tr><td>643</td><td>บี</td><td>30</td><td>70/643</td><td>2.75</td><td>49.02</td><td>3.53</td><td>0.58</td><td>53.13</td><td>53.13</td></tr>
<tr><td>644</td><td>บี</td><td>31</td><td>70/644</td><td>2.75</td><td>30.70</td><td>1.76</td><td>0.58</td><td>33.04</td><td>33.04</td></tr>
<tr><td>645</td><td>บี</td><td>31</td><td>70/645</td><td>2.75</td><td>38.32</td><td>2.00</td><td>0.60</td><td>40.92</td><td>40.92</td></tr>
<tr><td>646</td><td>บี</td><td>31</td><td>70/646</td><td>2.75</td><td>62.91</td><td>4.16</td><td>0.59</td><td>67.66</td><td>67.66</td></tr>
<tr><td>647</td><td>บี</td><td>31</td><td>70/647</td><td>2.75</td><td>27.35</td><td>1.64</td><td>0.60</td><td>29.59</td><td>29.59</td></tr>
<tr><td>648</td><td>บี</td><td>31</td><td>70/648</td><td>2.75</td><td>27.32</td><td>1.64</td><td>-</td><td>28.96</td><td>28.96</td></tr>
<tr><td>649</td><td>บี</td><td>31</td><td>70/649</td><td>2.75</td><td>27.46</td><td>1.64</td><td>-</td><td>29.10</td><td>29.10</td></tr>
<tr><td>650</td><td>บี</td><td>31</td><td>70/650</td><td>2.75</td><td>27.03</td><td>1.64</td><td>-</td><td>28.67</td><td>28.67</td></tr>
<tr><td>651</td><td>บี</td><td>31</td><td>70/651</td><td>2.75</td><td>27.77</td><td>1.64</td><td>-</td><td>29.41</td><td>29.41</td></tr>
<tr><td>652</td><td>บี</td><td>31</td><td>70/652</td><td>2.75</td><td>27.36</td><td>1.64</td><td>0.60</td><td>29.60</td><td>29.60</td></tr>
<tr><td>653</td><td>บี</td><td>31</td><td>70/653</td><td>2.75</td><td>52.29</td><td>3.50</td><td>0.63</td><td>56.42</td><td>56.42</td></tr>
<tr><td>654</td><td>บี</td><td>31</td><td>70/654</td><td>2.75</td><td>49.31</td><td>3.51</td><td>0.58</td><td>53.40</td><td>53.40</td></tr>
<tr><td>655</td><td>บี</td><td>31</td><td>70/655</td><td>2.75</td><td>23.96</td><td>1.55</td><td>0.60</td><td>26.11</td><td>26.11</td></tr>
<tr><td>656</td><td>บี</td><td>32</td><td>70/656</td><td>2.75</td><td>30.70</td><td>1.76</td><td>0.58</td><td>33.04</td><td>33.04</td></tr>
<tr><td>657</td><td>บี</td><td>32</td><td>70/657</td><td>2.75</td><td>38.32</td><td>2.00</td><td>0.60</td><td>40.92</td><td>40.92</td></tr>
<tr><td>658</td><td>บี</td><td>32</td><td>70/658</td><td>2.75</td><td>62.91</td><td>4.16</td><td>0.59</td><td>67.66</td><td>67.66</td></tr>
<tr><td>659</td><td>บี</td><td>32</td><td>70/659</td><td>2.75</td><td>27.35</td><td>1.64</td><td>0.60</td><td>29.59</td><td>29.59</td></tr>
<tr><td>660</td><td>บี</td><td>32</td><td>70/660</td><td>2.75</td><td>27.32</td><td>1.64</td><td>-</td><td>28.96</td><td>28.96</td></tr>
<tr><td>661</td><td>บี</td><td>32</td><td>70/661</td><td>2.75</td><td>27.46</td><td>1.64</td><td>-</td><td>29.10</td><td>29.10</td></tr>
<tr><td>662</td><td>บี</td><td>32</td><td>70/662</td><td>2.75</td><td>27.03</td><td>1.64</td><td>-</td><td>28.67</td><td>28.67</td></tr>
<tr><td>663</td><td>บี</td><td>32</td><td>70/663</td><td>2.75</td><td>27.77</td><td>1.64</td><td>-</td><td>29.41</td><td>29.41</td></tr>
<tr><td>664</td><td>บี</td><td>32</td><td>70/664</td><td>2.75</td><td>27.36</td><td>1.64</td><td>0.60</td><td>29.60</td><td>29.60</td></tr>
<tr><td>665</td><td>บี</td><td>32</td><td>70/665</td><td>2.75</td><td>52.29</td><td>3.50</td><td>0.63</td><td>56.42</td><td>56.42</td></tr>
<tr><td>666</td><td>บี</td><td>32</td><td>70/666</td><td>2.75</td><td>49.31</td><td>3.51</td><td>0.58</td><td>53.40</td><td>53.40</td></tr>
<tr><td>667</td><td>บี</td><td>32</td><td>70/667</td><td>2.75</td><td>23.96</td><td>1.55</td><td>0.60</td><td>26.11</td><td>26.11</td></tr>
<tr><td>668</td><td>บี</td><td>33</td><td>70/668</td><td>2.75</td><td>30.70</td><td>1.76</td><td>0.58</td><td>33.04</td><td>33.04</td></tr>
<tr><td>669</td><td>บี</td><td>33</td><td>70/669</td><td>2.75</td><td>38.32</td><td>2.00</td><td>0.60</td><td>40.92</td><td>40.92</td></tr>
<tr><td>670</td><td>บี</td><td>33</td><td>70/670</td><td>2.75</td><td>62.91</td><td>4.16</td><td>0.59</td><td>67.66</td><td>67.66</td></tr>
<tr><td>671</td><td>บี</td><td>33</td><td>70/671</td><td>2.75</td><td>27.35</td><td>1.64</td><td>0.60</td><td>29.59</td><td>29.59</td></tr>
<tr><td>672</td><td>บี</td><td>33</td><td>70/672</td><td>2.75</td><td>27.32</td><td>1.64</td><td>-</td><td>28.96</td><td>28.96</td></tr>
</table>

นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่...... – ๑ มิ.ย. ๒๕๖๓

ลงชื่อ......[redacted]...พนักงานเจ้าหน้าที่

<table>
<tr><th rowspan="2">ลำดับ</th><th rowspan="2">อาคาร</th><th rowspan="2">ชั้น</th><th rowspan="2">บ้านเลขที่</th><th rowspan="2">ความสูง (เมตร)</th><th colspan="4">พื้นที่ห้องชุด (ตารางเมตร)</th><th rowspan="2">อัตราส่วนกรรมสิทธิ์</th></tr>
<tr><th>ห้อง</th><th>ระเบียง</th><th>ที่วางแอร์</th><th>พื้นที่รวม</th></tr>
<tr><td>673</td><td>บี</td><td>33</td><td>70/673</td><td>2.75</td><td>27.46</td><td>1.64</td><td>-</td><td>29.10</td><td>29.10</td></tr>
<tr><td>674</td><td>บี</td><td>33</td><td>70/674</td><td>2.75</td><td>27.03</td><td>1.64</td><td>-</td><td>28.67</td><td>28.67</td></tr>
<tr><td>675</td><td>บี</td><td>33</td><td>70/675</td><td>2.75</td><td>27.77</td><td>1.64</td><td>-</td><td>29.41</td><td>29.41</td></tr>
<tr><td>676</td><td>บี</td><td>33</td><td>70/676</td><td>2.75</td><td>27.36</td><td>1.64</td><td>0.60</td><td>29.60</td><td>29.60</td></tr>
<tr><td>677</td><td>บี</td><td>33</td><td>70/677</td><td>2.75</td><td>52.29</td><td>3.50</td><td>0.63</td><td>56.42</td><td>56.42</td></tr>
<tr><td>678</td><td>บี</td><td>33</td><td>70/678</td><td>2.75</td><td>49.31</td><td>3.51</td><td>0.58</td><td>53.40</td><td>53.40</td></tr>
<tr><td>679</td><td>บี</td><td>33</td><td>70/679</td><td>2.75</td><td>23.96</td><td>1.55</td><td>0.60</td><td>26.11</td><td>26.11</td></tr>
<tr><td>680</td><td>บี</td><td>34</td><td>70/680</td><td>2.75</td><td>30.70</td><td>1.76</td><td>0.58</td><td>33.04</td><td>33.04</td></tr>
<tr><td>681</td><td>บี</td><td>34</td><td>70/681</td><td>2.75</td><td>38.32</td><td>2.00</td><td>0.60</td><td>40.92</td><td>40.92</td></tr>
<tr><td>682</td><td>บี</td><td>34</td><td>70/682</td><td>2.75</td><td>62.91</td><td>4.16</td><td>0.59</td><td>67.66</td><td>67.66</td></tr>
<tr><td>683</td><td>บี</td><td>34</td><td>70/683</td><td>2.75</td><td>27.35</td><td>1.64</td><td>0.60</td><td>29.59</td><td>29.59</td></tr>
<tr><td>684</td><td>บี</td><td>34</td><td>70/684</td><td>2.75</td><td>27.32</td><td>1.64</td><td>-</td><td>28.96</td><td>28.96</td></tr>
<tr><td>685</td><td>บี</td><td>34</td><td>70/685</td><td>2.75</td><td>27.46</td><td>1.64</td><td>-</td><td>29.10</td><td>29.10</td></tr>
<tr><td>686</td><td>บี</td><td>34</td><td>70/686</td><td>2.75</td><td>27.03</td><td>1.64</td><td>-</td><td>28.67</td><td>28.67</td></tr>
<tr><td>687</td><td>บี</td><td>34</td><td>70/687</td><td>2.75</td><td>27.77</td><td>1.64</td><td>-</td><td>29.41</td><td>29.41</td></tr>
<tr><td>688</td><td>บี</td><td>34</td><td>70/688</td><td>2.75</td><td>27.36</td><td>1.64</td><td>0.60</td><td>29.60</td><td>29.60</td></tr>
<tr><td>689</td><td>บี</td><td>34</td><td>70/689</td><td>2.75</td><td>52.29</td><td>3.50</td><td>0.63</td><td>56.42</td><td>56.42</td></tr>
<tr><td>690</td><td>บี</td><td>34</td><td>70/690</td><td>2.75</td><td>49.31</td><td>3.51</td><td>0.58</td><td>53.40</td><td>53.40</td></tr>
<tr><td>691</td><td>บี</td><td>34</td><td>70/691</td><td>2.75</td><td>23.96</td><td>1.55</td><td>0.60</td><td>26.11</td><td>26.11</td></tr>
<tr><td>692</td><td>บี</td><td>35</td><td>70/692</td><td>2.75</td><td>30.70</td><td>1.76</td><td>0.58</td><td>33.04</td><td>33.04</td></tr>
<tr><td>693</td><td>บี</td><td>35</td><td>70/693</td><td>2.75</td><td>38.32</td><td>2.00</td><td>0.60</td><td>40.92</td><td>40.92</td></tr>
<tr><td>694</td><td>บี</td><td>35</td><td>70/694</td><td>2.75</td><td>62.91</td><td>4.16</td><td>0.59</td><td>67.66</td><td>67.66</td></tr>
<tr><td>695</td><td>บี</td><td>35</td><td>70/695</td><td>2.75</td><td>27.35</td><td>1.64</td><td>0.60</td><td>29.59</td><td>29.59</td></tr>
<tr><td>696</td><td>บี</td><td>35</td><td>70/696</td><td>2.75</td><td>27.32</td><td>1.64</td><td>-</td><td>28.96</td><td>28.96</td></tr>
<tr><td>697</td><td>บี</td><td>35</td><td>70/697</td><td>2.75</td><td>27.46</td><td>1.64</td><td>-</td><td>29.10</td><td>29.10</td></tr>
<tr><td>698</td><td>บี</td><td>35</td><td>70/698</td><td>2.75</td><td>27.03</td><td>1.64</td><td>-</td><td>28.67</td><td>28.67</td></tr>
<tr><td>699</td><td>บี</td><td>35</td><td>70/699</td><td>2.75</td><td>27.77</td><td>1.64</td><td>-</td><td>29.41</td><td>29.41</td></tr>
<tr><td>700</td><td>บี</td><td>35</td><td>70/700</td><td>2.75</td><td>27.36</td><td>1.64</td><td>0.60</td><td>29.60</td><td>29.60</td></tr>
<tr><td>701</td><td>บี</td><td>35</td><td>70/701</td><td>2.75</td><td>52.29</td><td>3.50</td><td>0.63</td><td>56.42</td><td>56.42</td></tr>
<tr><td>702</td><td>บี</td><td>35</td><td>70/702</td><td>2.75</td><td>49.31</td><td>3.51</td><td>0.58</td><td>53.40</td><td>53.40</td></tr>
<tr><td>703</td><td>บี</td><td>35</td><td>70/703</td><td>2.75</td><td>23.96</td><td>1.55</td><td>0.60</td><td>26.11</td><td>26.11</td></tr>
<tr><td>704</td><td>บี</td><td>36</td><td>70/704</td><td>2.75</td><td>30.70</td><td>1.76</td><td>0.58</td><td>33.04</td><td>33.04</td></tr>
<tr><td>705</td><td>บี</td><td>36</td><td>70/705</td><td>2.75</td><td>38.32</td><td>2.00</td><td>0.60</td><td>40.92</td><td>40.92</td></tr>
<tr><td>706</td><td>บี</td><td>36</td><td>70/706</td><td>2.75</td><td>62.91</td><td>4.16</td><td>0.59</td><td>67.66</td><td>67.66</td></tr>
<tr><td>707</td><td>บี</td><td>36</td><td>70/707</td><td>2.75</td><td>27.35</td><td>1.64</td><td>0.60</td><td>29.59</td><td>29.59</td></tr>
<tr><td>708</td><td>บี</td><td>36</td><td>70/708</td><td>2.75</td><td>27.32</td><td>1.64</td><td>-</td><td>28.96</td><td>28.96</td></tr>
<tr><td>709</td><td>บี</td><td>36</td><td>70/709</td><td>2.75</td><td>27.46</td><td>1.64</td><td>-</td><td>29.10</td><td>29.10</td></tr>
<tr><td>710</td><td>บี</td><td>36</td><td>70/710</td><td>2.75</td><td>27.03</td><td>1.64</td><td>-</td><td>28.67</td><td>28.67</td></tr>
</table>

นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่...... – ๑ มิ.ย. ๒๕๖๓

ลงชื่อ......[redacted]...พนักงานเจ้าหน้าที่

ลำดับ	อาคาร	ชั้น	บ้านเลขที่	ความสูง (เมตร)	พื้นที่ห้องชุด (ตารางเมตร)				อัตราส่วนกรรมสิทธิ์
					ห้อง	ระเบียง	ที่วางแอร์	พื้นที่รวม	
711	บี	36	70/711	2.75	27.77	1.64	-	29.41	29.41
712	บี	36	70/712	2.75	27.36	1.64	0.60	29.60	29.60
713	บี	36	70/713	2.75	52.29	3.50	0.63	56.42	56.42
714	บี	36	70/714	2.75	49.31	3.51	0.58	53.40	53.40
715	บี	36	70/715	2.75	23.96	1.55	0.60	26.11	26.11
716	บี	37	70/716	2.75	30.70	1.76	0.58	33.04	33.04
717	บี	37	70/717	2.75	38.32	2.00	0.60	40.92	40.92
718	บี	37	70/718	2.75	62.91	4.16	0.59	67.66	67.66
719	บี	37	70/719	2.75	27.35	1.64	0.60	29.59	29.59
720	บี	37	70/720	2.75	27.32	1.64	-	28.96	28.96
721	บี	37	70/721	2.75	27.46	1.64	-	29.10	29.10
722	บี	37	70/722	2.75	27.03	1.64	-	28.67	28.67
723	บี	37	70/723	2.75	27.77	1.64	-	29.41	29.41
724	บี	37	70/724	2.75	27.36	1.64	0.60	29.60	29.60
725	บี	37	70/725	2.75	52.29	3.50	0.63	56.42	56.42
726	บี	37	70/726	2.75	49.31	3.51	0.58	53.40	53.40
727	บี	37	70/727	2.75	23.96	1.55	0.60	26.11	26.11
728	บี	38	70/728	2.75	30.70	1.76	0.58	33.04	33.04
729	บี	38	70/729	2.75	38.32	2.00	0.60	40.92	40.92
730	บี	38	70/730	2.75	62.91	4.16	0.59	67.66	67.66
731	บี	38	70/731	2.75	27.35	1.64	0.60	29.59	29.59
732	บี	38	70/732	2.75	27.32	1.64	-	28.96	28.96
733	บี	38	70/733	2.75	27.46	1.64	-	29.10	29.10
734	บี	38	70/734	2.75	27.03	1.64	-	28.67	28.67
735	บี	38	70/735	2.75	27.77	1.64	-	29.41	29.41
736	บี	38	70/736	2.75	27.36	1.64	0.60	29.60	29.60
737	บี	38	70/737	2.75	52.29	3.50	0.63	56.42	56.42
738	บี	38	70/738	2.75	49.31	3.51	0.58	53.40	53.40
739	บี	38	70/739	2.75	23.96	1.55	0.60	26.11	26.11
740	บี	39	70/740	2.75	30.70	1.76	0.58	33.04	33.04
741	บี	39	70/741	2.75	38.32	2.00	0.60	40.92	40.92
742	บี	39	70/742	2.75	62.91	4.16	0.59	67.66	67.66
743	บี	39	70/743	2.75	27.35	1.64	0.60	29.59	29.59
744	บี	39	70/744	2.75	27.68	1.64	-	29.32	29.32
745	บี	39,40	70/745	2.75	82.37	4.99	-	87.36	87.36
746	บี	39	70/746	2.75	27.65	1.64	-	29.29	29.29
747	บี	39	70/747	2.75	27.36	1.64	0.60	29.60	29.60
748	บี	39	70/748	2.75	52.29	3.50	0.63	56.42	56.42

นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ – ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑

ลงชื่อ [redacted] พนักงานเจ้าหน้าที่

ลำดับ	อาคาร	ชั้น	บ้านเลขที่	ความสูง (เมตร)	พื้นที่ห้องชุด (ตารางเมตร)				อัตราส่วนกรรมสิทธิ์
					ห้อง	ระเบียง	ที่วางแอร์	พื้นที่รวม	
749	บี	39	70/749	2.75	49.31	3.51	0.58	53.40	53.40
750	บี	39	70/750	2.75	23.96	1.55	0.60	26.11	26.11
751	บี	40	70/751	2.75	30.70	1.76	0.58	33.04	33.04
752	บี	40	70/752	2.75	38.32	2.00	0.60	40.92	40.92
753	บี	40	70/753	2.75	62.91	4.16	0.59	67.66	67.66
754	บี	40	70/754	2.75	27.35	1.64	0.60	29.59	29.59
755	บี	40	70/755	2.75	27.68	1.64	-	29.32	29.32
756	บี	40	70/756	2.75	27.65	1.64	-	29.29	29.29
757	บี	40	70/757	2.75	27.36	1.64	0.60	29.60	29.60
758	บี	40	70/758	2.75	52.29	3.50	0.63	56.42	56.42
759	บี	40	70/759	2.75	49.31	3.51	0.58	53.40	53.40
760	บี	40	70/760	2.75	23.96	1.55	0.60	26.11	26.11
761	บี	41	70/761	2.75	30.70	1.76	0.58	33.04	33.04
762	บี	41	70/762	2.75	38.32	2.00	0.60	40.92	40.92
763	บี	41	70/763	2.75	62.91	4.16	0.59	67.66	67.66
764	บี	41,42	70/764	2.75	82.72	4.94	1.18	88.84	88.84
765	บี	41,42	70/765	2.75	82.37	4.99	-	87.36	87.36
766	บี	41,42	70/766	2.75	82.69	4.94	1.20	88.83	88.83
767	บี	41	70/767	2.75	52.29	3.50	0.63	56.42	56.42
768	บี	41	70/768	2.75	49.31	3.51	0.58	53.40	53.40
769	บี	41	70/769	2.75	23.96	1.55	0.60	26.11	26.11
770	บี	42	70/770	2.75	30.70	1.76	0.58	33.04	33.04
771	บี	42	70/771	2.75	38.32	2.00	0.60	40.92	40.92
772	บี	42	70/772	2.75	62.91	4.16	0.59	67.66	67.66
773	บี	42	70/773	2.75	52.29	3.50	0.63	56.42	56.42
774	บี	42	70/774	2.75	49.31	3.51	0.58	53.40	53.40
775	บี	42	70/775	2.75	23.96	1.55	0.60	26.11	26.11
776	บี	43	70/776	2.75	30.56	1.76	0.58	32.90	32.90
777	บี	43	70/777	2.75	38.32	2.00	0.60	40.92	40.92
778	บี	43	70/778	2.75	62.91	4.17	0.58	67.66	67.66
779	บี	43,44	70/779	5.50	82.72	4.94	1.18	88.84	88.84
780	บี	43,44	70/780	5.50	82.37	4.99	-	87.36	87.36
781	บี	43,44	70/781	5.50	82.69	4.94	1.20	88.83	88.83
782	บี	43	70/782	2.75	52.29	3.50	0.63	56.42	56.42
783	บี	43	70/783	2.75	49.31	3.51	0.58	53.40	53.40

นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ – ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑

ลงชื่อ [redacted] พนักงานเจ้าหน้าที่

ลำดับ	อาคาร	ชั้น	บ้านเลขที่	ความสูง (เมตร)	พื้นที่ห้องชุด (ตารางเมตร)				อัตราส่วนกรรมสิทธิ์
					ห้อง	ระเบียง	ที่วางแอร์	พื้นที่รวม	
784	ดี	43	70/784	2.75	23.88	1.55	0.60	26.03	26.03
785	ดี	44	70/785	2.75	30.56	1.76	0.58	32.90	32.90
786	ดี	44	70/786	2.75	38.32	2.00	0.60	40.92	40.92
787	ดี	44	70/787	2.75	62.91	4.17	0.58	67.66	67.66
788	ดี	44	70/788	2.75	52.29	3.50	0.63	56.42	56.42
789	ดี	44	70/789	2.75	49.31	3.51	0.58	53.40	53.40
790	ดี	44	70/790	2.75	23.88	1.55	0.60	26.03	26.03
791	ดี	45	70/791	2.75	30.56	1.76	0.58	32.90	32.90
792	ดี	45	70/792	2.75	38.32	2.00	0.60	40.92	40.92
793	ดี	45	70/793	2.75	62.91	4.17	0.58	67.66	67.66
794	ดี	45,46	70/794	5.50	82.72	4.94	1.18	88.84	88.84
795	ดี	45,46	70/795	5.50	82.37	4.99	-	87.36	87.36
796	ดี	45,46	70/796	5.50	82.69	4.94	1.20	88.83	88.83
797	ดี	45	70/797	2.75	52.29	3.50	0.63	56.42	56.42
798	ดี	45	70/798	2.75	49.31	3.51	0.58	53.40	53.40
799	ดี	45	70/799	2.75	23.88	1.55	0.60	26.03	26.03
800	ดี	46	70/800	2.75	30.56	1.76	0.58	32.90	32.90
801	ดี	46	70/801	2.75	38.32	2.00	0.60	40.92	40.92
802	ดี	46	70/802	2.75	62.91	4.17	0.58	67.66	67.66
803	ดี	46	70/803	2.75	52.29	3.50	0.63	56.42	56.42
804	ดี	46	70/804	2.75	49.31	3.51	0.58	53.40	53.40
805	ดี	46	70/805	2.75	23.88	1.55	0.60	26.03	26.03
806	ดี	47	70/806	2.75	30.56	1.76	0.58	32.90	32.90
807	ดี	47	70/807	2.75	38.32	2.00	0.60	40.92	40.92
808	ดี	47	70/808	2.75	62.91	4.17	0.58	67.66	67.66
809	ดี	47,48	70/809	5.50	82.72	4.94	1.18	88.84	88.84
810	ดี	47,48	70/810	5.50	82.37	4.99	-	87.36	87.36
811	ดี	47,48	70/811	5.50	82.69	4.94	1.20	88.83	88.83
812	ดี	47	70/812	2.75	52.29	3.50	0.63	56.42	56.42
813	ดี	47	70/813	2.75	49.31	3.51	0.58	53.40	53.40
814	ดี	47	70/814	2.75	23.88	1.55	0.60	26.03	26.03
815	ดี	48	70/815	2.75	30.56	1.76	0.58	32.90	32.90
816	ดี	48	70/816	2.75	38.32	2.00	0.60	40.92	40.92
817	ดี	48	70/817	2.75	62.91	4.17	0.58	67.66	67.66
818	ดี	48	70/818	2.75	52.29	3.50	0.63	56.42	56.42
819	ดี	48	70/819	2.75	49.31	3.51	0.58	53.40	53.40
820	ดี	48	70/820	2.75	23.88	1.55	0.60	26.03	26.03
821	เอฟ	8	70/821	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72

นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ – ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑ หน้าที่ 54/66

ลงชื่อ [redacted] พนักงานเจ้าหน้าที่

ลำดับ	อาคาร	ชั้น	บ้านเลขที่	ความสูง (เมตร)	พื้นที่ห้องชุด (ตารางเมตร)				อัตราส่วนกรรมสิทธิ์
					ห้อง	ระเบียง	ที่วางแอร์	พื้นที่รวม	
822	เอฟ	8	70/822	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07
823	เอฟ	8	70/823	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
824	เอฟ	8	70/824	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
825	เอฟ	8	70/825	2.75	26.29	1.64	-	27.93	27.93
826	เอฟ	8	70/826	2.75	26.98	1.64	-	28.62	28.62
827	เอฟ	8	70/827	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
828	เอฟ	8	70/828	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
829	เอฟ	8	70/829	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
830	เอฟ	8	70/830	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
831	เอฟ	8	70/831	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
832	เอฟ	8	70/832	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66
833	เอฟ	9	70/833	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
834	เอฟ	9	70/834	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07
835	เอฟ	9	70/835	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
836	เอฟ	9	70/836	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
837	เอฟ	9	70/837	2.75	26.29	1.64	-	27.93	27.93
838	เอฟ	9	70/838	2.75	26.98	1.64	-	28.62	28.62
839	เอฟ	9	70/839	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
840	เอฟ	9	70/840	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
841	เอฟ	9	70/841	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
842	เอฟ	9	70/842	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
843	เอฟ	9	70/843	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
844	เอฟ	9	70/844	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66
845	เอฟ	10	70/845	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
846	เอฟ	10	70/846	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07
847	เอฟ	10	70/847	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
848	เอฟ	10	70/848	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
849	เอฟ	10	70/849	2.75	26.29	1.64	-	27.93	27.93
850	เอฟ	10	70/850	2.75	26.98	1.64	-	28.62	28.62
851	เอฟ	10	70/851	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
852	เอฟ	10	70/852	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
853	เอฟ	10	70/853	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
854	เอฟ	10	70/854	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
855	เอฟ	10	70/855	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
856	เอฟ	10	70/856	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66
857	เอฟ	11	70/857	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
858	เอฟ	11	70/858	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07
859	เอฟ	11	70/859	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33

นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ – ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑ หน้าที่ 55/66

ลงชื่อ [redacted] พนักงานเจ้าหน้าที่

ลำดับ	อาคาร	ชั้น	บ้านเลขที่	ความสูง (เมตร)	พื้นที่ห้องชุด (ตารางเมตร)				อัตราส่วนกรรมสิทธิ์
					ห้อง	ระเบียง	ที่วางแอร์	พื้นที่รวม	
860	เอฟ	11	70/860	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
861	เอฟ	11	70/861	2.75	26.29	1.64	-	27.93	27.93
862	เอฟ	11	70/862	2.75	26.98	1.64	-	28.62	28.62
863	เอฟ	11	70/863	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
864	เอฟ	11	70/864	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
865	เอฟ	11	70/865	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
866	เอฟ	11	70/866	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
867	เอฟ	11	70/867	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
868	เอฟ	11	70/868	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66
869	เอฟ	12	70/869	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
870	เอฟ	12	70/870	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07
871	เอฟ	12	70/871	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
872	เอฟ	12	70/872	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
873	เอฟ	12	70/873	2.75	26.29	1.64	-	27.93	27.93
874	เอฟ	12	70/874	2.75	26.98	1.64	-	28.62	28.62
875	เอฟ	12	70/875	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
876	เอฟ	12	70/876	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
877	เอฟ	12	70/877	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
878	เอฟ	12	70/878	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
879	เอฟ	12	70/879	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
880	เอฟ	12	70/880	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66
881	เอฟ	12A	70/881	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
882	เอฟ	12A	70/882	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07
883	เอฟ	12A	70/883	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
884	เอฟ	12A	70/884	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
885	เอฟ	12A	70/885	2.75	26.29	1.64	-	27.93	27.93
886	เอฟ	12A	70/886	2.75	26.98	1.64	-	28.62	28.62
887	เอฟ	12A	70/887	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
888	เอฟ	12A	70/888	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
889	เอฟ	12A	70/889	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
890	เอฟ	12A	70/890	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
891	เอฟ	12A	70/891	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
892	เอฟ	12A	70/892	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66

นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ - ๑ มิ.ย. ๒๕๖๓

ลงชื่อ [redacted] พนักงานเจ้าหน้าที่

ลำดับ	อาคาร	ชั้น	บ้านเลขที่	ความสูง (เมตร)	พื้นที่ห้องชุด (ตารางเมตร)				อัตราส่วนกรรมสิทธิ์
					ห้อง	ระเบียง	ที่วางแอร์	พื้นที่รวม	
893	เอฟ	14	70/893	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
894	เอฟ	14	70/894	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07
895	เอฟ	14	70/895	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
896	เอฟ	14	70/896	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
897	เอฟ	14	70/897	2.75	26.29	1.64	-	27.93	27.93
898	เอฟ	14	70/898	2.75	26.98	1.64	-	28.62	28.62
899	เอฟ	14	70/899	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
900	เอฟ	14	70/900	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
901	เอฟ	14	70/901	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
902	เอฟ	14	70/902	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
903	เอฟ	14	70/903	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
904	เอฟ	14	70/904	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66
905	เอฟ	15	70/905	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
906	เอฟ	15	70/906	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07
907	เอฟ	15	70/907	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
908	เอฟ	15	70/908	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
909	เอฟ	15	70/909	2.75	26.29	1.64	-	27.93	27.93
910	เอฟ	15	70/910	2.75	26.98	1.64	-	28.62	28.62
911	เอฟ	15	70/911	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
912	เอฟ	15	70/912	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
913	เอฟ	15	70/913	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
914	เอฟ	15	70/914	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
915	เอฟ	15	70/915	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
916	เอฟ	15	70/916	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66
917	เอฟ	16	70/917	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
918	เอฟ	16	70/918	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07
919	เอฟ	16	70/919	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
920	เอฟ	16	70/920	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
921	เอฟ	16	70/921	2.75	26.29	1.64	-	27.93	27.93
922	เอฟ	16	70/922	2.75	26.98	1.64	-	28.62	28.62
923	เอฟ	16	70/923	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
924	เอฟ	16	70/924	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
925	เอฟ	16	70/925	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
926	เอฟ	16	70/926	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
927	เอฟ	16	70/927	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
928	เอฟ	16	70/928	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66
929	เอฟ	17	70/929	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
930	เอฟ	17	70/930	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07

นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ - ๑ มิ.ย. ๒๕๖๓

ลงชื่อ [redacted] พนักงานเจ้าหน้าที่

ลำดับ	อาคาร	ชั้น	บ้านเลขที่	ความสูง (เมตร)	พื้นที่ห้องชุด (ตารางเมตร)				อัตราส่วนกรรมสิทธิ์
					ห้อง	ระเบียง	ที่วางแอร์	พื้นที่รวม	
931	เอฟ	17	70/931	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
932	เอฟ	17	70/932	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
933	เอฟ	17	70/933	2.75	26.29	1.64	-	27.93	27.93
934	เอฟ	17	70/934	2.75	26.98	1.64	-	28.62	28.62
935	เอฟ	17	70/935	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
936	เอฟ	17	70/936	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
937	เอฟ	17	70/937	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
938	เอฟ	17	70/938	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
939	เอฟ	17	70/939	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
940	เอฟ	17	70/940	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66
941	เอฟ	18	70/941	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
942	เอฟ	18	70/942	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07
943	เอฟ	18	70/943	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
944	เอฟ	18	70/944	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
945	เอฟ	18	70/945	2.75	26.29	1.64	-	27.93	27.93
946	เอฟ	18	70/946	2.75	26.98	1.64	-	28.62	28.62
947	เอฟ	18	70/947	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
948	เอฟ	18	70/948	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
949	เอฟ	18	70/949	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
950	เอฟ	18	70/950	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
951	เอฟ	18	70/951	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
952	เอฟ	18	70/952	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66
953	เอฟ	19	70/953	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
954	เอฟ	19	70/954	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07
955	เอฟ	19	70/955	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
956	เอฟ	19	70/956	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
957	เอฟ	19	70/957	2.75	26.29	1.64	-	27.93	27.93
958	เอฟ	19	70/958	2.75	26.98	1.64	-	28.62	28.62
959	เอฟ	19	70/959	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
960	เอฟ	19	70/960	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
961	เอฟ	19	70/961	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
962	เอฟ	19	70/962	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
963	เอฟ	19	70/963	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
964	เอฟ	19	70/964	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66
965	เอฟ	20	70/965	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
966	เอฟ	20	70/966	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07
967	เอฟ	20	70/967	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
968	เอฟ	20	70/968	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03

นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ - ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑ หน้าที่ 58/66

ลงชื่อ [redacted] พนักงานเจ้าหน้าที่

ลำดับ	อาคาร	ชั้น	บ้านเลขที่	ความสูง (เมตร)	พื้นที่ห้องชุด (ตารางเมตร)				อัตราส่วนกรรมสิทธิ์
					ห้อง	ระเบียง	ที่วางแอร์	พื้นที่รวม	
969	เอฟ	20	70/969	2.75	26.29	1.64	-	27.93	27.93
970	เอฟ	20	70/970	2.75	26.98	1.64	-	28.62	28.62
971	เอฟ	20	70/971	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
972	เอฟ	20	70/972	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
973	เอฟ	20	70/973	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
974	เอฟ	20	70/974	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
975	เอฟ	20	70/975	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
976	เอฟ	20	70/976	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66
977	เอฟ	21	70/977	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
978	เอฟ	21	70/978	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07
979	เอฟ	21	70/979	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
980	เอฟ	21	70/980	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
981	เอฟ	21	70/981	2.75	26.29	1.64	-	27.93	27.93
982	เอฟ	21	70/982	2.75	26.98	1.64	-	28.62	28.62
983	เอฟ	21	70/983	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
984	เอฟ	21	70/984	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
985	เอฟ	21	70/985	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
986	เอฟ	21	70/986	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
987	เอฟ	21	70/987	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
988	เอฟ	21	70/988	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66
989	เอฟ	22	70/989	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
990	เอฟ	22	70/990	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07
991	เอฟ	22	70/991	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
992	เอฟ	22	70/992	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
993	เอฟ	22	70/993	2.75	26.29	1.64	-	27.93	27.93
994	เอฟ	22	70/994	2.75	26.98	1.64	-	28.62	28.62
995	เอฟ	22	70/995	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
996	เอฟ	22	70/996	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
997	เอฟ	22	70/997	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
998	เอฟ	22	70/998	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
999	เอฟ	22	70/999	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
1000	เอฟ	22	70/1000	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66
1001	เอฟ	23	70/1001	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
1002	เอฟ	23	70/1002	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07
1003	เอฟ	23	70/1003	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
1004	เอฟ	23	70/1004	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
1005	เอฟ	23	70/1005	2.75	26.29	1.64	-	27.93	27.93
1006	เอฟ	23	70/1006	2.75	26.98	1.64	-	28.62	28.62

นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ - ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑ หน้าที่ 59/66

ลงชื่อ [redacted] พนักงานเจ้าหน้าที่

ลำดับ	อาคาร	ชั้น	บ้านเลขที่	ความสูง (เมตร)	พื้นที่ห้องชุด (ตารางเมตร)				อัตราส่วนกรรมสิทธิ์
					ห้อง	ระเบียง	ที่วางแอร์	พื้นที่รวม	
1007	เอฟ	23	70/1007	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
1008	เอฟ	23	70/1008	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
1009	เอฟ	23	70/1009	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
1010	เอฟ	23	70/1010	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
1011	เอฟ	23	70/1011	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
1012	เอฟ	23	70/1012	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66
1013	เอฟ	24	70/1013	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
1014	เอฟ	24	70/1014	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07
1015	เอฟ	24	70/1015	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
1016	เอฟ	24	70/1016	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
1017	เอฟ	24	70/1017	2.75	26.29	1.64	-	27.93	27.93
1018	เอฟ	24	70/1018	2.75	26.98	1.64	-	28.62	28.62
1019	เอฟ	24	70/1019	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
1020	เอฟ	24	70/1020	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
1021	เอฟ	24	70/1021	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
1022	เอฟ	24	70/1022	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
1023	เอฟ	24	70/1023	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
1024	เอฟ	24	70/1024	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66
1025	เอฟ	25	70/1025	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
1026	เอฟ	25	70/1026	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07
1027	เอฟ	25	70/1027	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
1028	เอฟ	25	70/1028	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
1029	เอฟ	25	70/1029	2.75	26.29	1.64	-	27.93	27.93
1030	เอฟ	25	70/1030	2.75	26.98	1.64	-	28.62	28.62
1031	เอฟ	25	70/1031	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
1032	เอฟ	25	70/1032	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
1033	เอฟ	25	70/1033	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
1034	เอฟ	25	70/1034	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
1035	เอฟ	25	70/1035	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
1036	เอฟ	25	70/1036	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66
1037	เอฟ	26	70/1037	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
1038	เอฟ	26	70/1038	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07
1039	เอฟ	26	70/1039	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
1040	เอฟ	26	70/1040	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
1041	เอฟ	26	70/1041	2.75	26.29	1.64	-	27.93	27.93
1042	เอฟ	26	70/1042	2.75	26.98	1.64	-	28.62	28.62
1043	เอฟ	26	70/1043	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
1044	เอฟ	26	70/1044	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45

นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒ - ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่.............................. หน้าที่ 60/66

ลงชื่อ......[redacted].....พนักงานเจ้าหน้าที่

1045	เอฟ	26	70/1045	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
1046	เอฟ	26	70/1046	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
1047	เอฟ	26	70/1047	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
1048	เอฟ	26	70/1048	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66
1049	เอฟ	27	70/1049	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
1050	เอฟ	27	70/1050	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07
1051	เอฟ	27	70/1051	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
1052	เอฟ	27	70/1052	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
1053	เอฟ	27	70/1053	2.75	26.29	1.64	-	27.93	27.93
1054	เอฟ	27	70/1054	2.75	26.98	1.64	-	28.62	28.62
1055	เอฟ	27	70/1055	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
1056	เอฟ	27	70/1056	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
1057	เอฟ	27	70/1057	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
1058	เอฟ	27	70/1058	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
1059	เอฟ	27	70/1059	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
1060	เอฟ	27	70/1060	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66
1061	เอฟ	28	70/1061	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
1062	เอฟ	28	70/1062	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07
1063	เอฟ	28	70/1063	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
1064	เอฟ	28	70/1064	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
1065	เอฟ	28	70/1065	2.75	26.29	1.64	-	27.93	27.93
1066	เอฟ	28	70/1066	2.75	26.98	1.64	-	28.62	28.62
1067	เอฟ	28	70/1067	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
1068	เอฟ	28	70/1068	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
1069	เอฟ	28	70/1069	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
1070	เอฟ	28	70/1070	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
1071	เอฟ	28	70/1071	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
1072	เอฟ	28	70/1072	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66
1073	เอฟ	29	70/1073	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
1074	เอฟ	29	70/1074	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07
1075	เอฟ	29	70/1075	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
1076	เอฟ	29	70/1076	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
1077	เอฟ	29	70/1077	2.75	26.29	1.64	-	27.93	27.93
1078	เอฟ	29	70/1078	2.75	26.98	1.64	-	28.62	28.62
1079	เอฟ	29	70/1079	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
1080	เอฟ	29	70/1080	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
1081	เอฟ	29	70/1081	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
1082	เอฟ	29	70/1082	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
1083	เอฟ	29	70/1083	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
1084	เอฟ	29	70/1084	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66

นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒ - ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่.............................. หน้าที่ 61/66

ลงชื่อ......[redacted].....พนักงานเจ้าหน้าที่

ลำดับ	อาคาร	ชั้น	บ้านเลขที่	ความสูง (เมตร)	พื้นที่ห้องชุด (ตารางเมตร)				อัตราส่วนกรรมสิทธิ์
					ห้อง	ระเบียง	ที่วางแอร์	พื้นที่รวม	
1085	เอฟ	30	70/1085	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
1086	เอฟ	30	70/1086	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07
1087	เอฟ	30	70/1087	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
1088	เอฟ	30	70/1088	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
1089	เอฟ	30	70/1089	2.75	26.29	1.64	-	27.93	27.93
1090	เอฟ	30	70/1090	2.75	26.98	1.64	-	28.62	28.62
1091	เอฟ	30	70/1091	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
1092	เอฟ	30	70/1092	2.75	26.81	1.64	-	28.45	28.45
1093	เอฟ	30	70/1093	2.75	26.79	1.64	0.60	29.03	29.03
1094	เอฟ	30	70/1094	2.75	51.06	3.70	0.57	55.33	55.33
1095	เอฟ	30	70/1095	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
1096	เอฟ	30	70/1096	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66
1097	เอฟ	31	70/1097	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
1098	เอฟ	31	70/1098	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07
1099	เอฟ	31	70/1099	2.75	51.64	3.70	0.57	55.91	55.91
1100	เอฟ	31	70/1100	2.75	26.84	1.64	0.60	29.08	29.08
1101	เอฟ	31	70/1101	2.75	26.38	1.64	-	28.02	28.02
1102	เอฟ	31	70/1102	2.75	27.35	1.64	-	28.99	28.99
1103	เอฟ	31	70/1103	2.75	27.20	1.64	-	28.84	28.84
1104	เอฟ	31	70/1104	2.75	27.20	1.64	-	28.84	28.84
1105	เอฟ	31	70/1105	2.75	26.84	1.64	0.60	29.08	29.08
1106	เอฟ	31	70/1106	2.75	51.64	3.70	0.57	55.91	55.91
1107	เอฟ	31	70/1107	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
1108	เอฟ	31	70/1108	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66
1109	เอฟ	32	70/1109	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
1110	เอฟ	32	70/1110	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07
1111	เอฟ	32	70/1111	2.75	51.64	3.70	0.57	55.91	55.91
1112	เอฟ	32	70/1112	2.75	26.84	1.64	0.60	29.08	29.08
1113	เอฟ	32	70/1113	2.75	26.38	1.64	-	28.02	28.02
1114	เอฟ	32	70/1114	2.75	27.35	1.64	-	28.99	28.99
1115	เอฟ	32	70/1115	2.75	27.20	1.64	-	28.84	28.84
1116	เอฟ	32	70/1116	2.75	27.20	1.64	-	28.84	28.84
1117	เอฟ	32	70/1117	2.75	26.84	1.64	0.60	29.08	29.08
1118	เอฟ	32	70/1118	2.75	51.64	3.70	0.57	55.91	55.91
1119	เอฟ	32	70/1119	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
1120	เอฟ	32	70/1120	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66
1121	เอฟ	33	70/1121	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
1122	เอฟ	33	70/1122	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07

นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ − ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑ หน้าที่ 62/66

ลงชื่อ......[redacted].พนักงานเจ้าหน้าที่

ลำดับ	อาคาร	ชั้น	บ้านเลขที่	ความสูง (เมตร)	พื้นที่ห้องชุด (ตารางเมตร)				อัตราส่วนกรรมสิทธิ์
					ห้อง	ระเบียง	ที่วางแอร์	พื้นที่รวม	
1123	เอฟ	33	70/1123	2.75	51.64	3.70	0.57	55.91	55.91
1124	เอฟ	33	70/1124	2.75	26.84	1.64	0.60	29.08	29.08
1125	เอฟ	33	70/1125	2.75	26.38	1.64	-	28.02	28.02
1126	เอฟ	33	70/1126	2.75	27.35	1.64	-	28.99	28.99
1127	เอฟ	33	70/1127	2.75	27.20	1.64	-	28.84	28.84
1128	เอฟ	33	70/1128	2.75	27.20	1.64	-	28.84	28.84
1129	เอฟ	33	70/1129	2.75	26.84	1.64	0.60	29.08	29.08
1130	เอฟ	33	70/1130	2.75	51.64	3.70	0.57	55.91	55.91
1131	เอฟ	33	70/1131	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
1132	เอฟ	33	70/1132	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66
1133	เอฟ	34	70/1133	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
1134	เอฟ	34	70/1134	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07
1135	เอฟ	34	70/1135	2.75	51.64	3.70	0.57	55.91	55.91
1136	เอฟ	34	70/1136	2.75	26.84	1.64	0.60	29.08	29.08
1137	เอฟ	34	70/1137	2.75	26.38	1.64	-	28.02	28.02
1138	เอฟ	34	70/1138	2.75	27.35	1.64	-	28.99	28.99
1139	เอฟ	34	70/1139	2.75	27.20	1.64	-	28.84	28.84
1140	เอฟ	34	70/1140	2.75	27.20	1.64	-	28.84	28.84
1141	เอฟ	34	70/1141	2.75	26.84	1.64	0.60	29.08	29.08
1142	เอฟ	34	70/1142	2.75	51.64	3.70	0.57	55.91	55.91
1143	เอฟ	34	70/1143	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
1144	เอฟ	34	70/1144	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66
1145	เอฟ	35	70/1145	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
1146	เอฟ	35	70/1146	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07
1147	เอฟ	35	70/1147	2.75	51.64	3.70	0.57	55.91	55.91
1148	เอฟ	35	70/1148	2.75	26.84	1.64	0.60	29.08	29.08
1149	เอฟ	35	70/1149	2.75	26.38	1.64	-	28.02	28.02
1150	เอฟ	35	70/1150	2.75	27.35	1.64	-	28.99	28.99
1151	เอฟ	35	70/1151	2.75	27.20	1.64	-	28.84	28.84
1152	เอฟ	35	70/1152	2.75	27.20	1.64	-	28.84	28.84
1153	เอฟ	35	70/1153	2.75	26.84	1.64	0.60	29.08	29.08
1154	เอฟ	35	70/1154	2.75	51.64	3.70	0.57	55.91	55.91
1155	เอฟ	35	70/1155	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
1156	เอฟ	35	70/1156	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66
1157	เอฟ	36	70/1157	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
1158	เอฟ	36	70/1158	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07
1159	เอฟ	36	70/1159	2.75	51.64	3.70	0.57	55.91	55.91
1160	เอฟ	36	70/1160	2.75	26.84	1.64	0.60	29.08	29.08

นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

ข้อบังคับที่เป[redacted]ที่...... − ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑ หน้าที่ 63/66

ลงชื่อ...[redacted]...พนักงานเจ้าหน้าที่

ลำดับ	อาคาร	ชั้น	บ้านเลขที่	ความสูง (เมตร)	พื้นที่ห้องชุด (ตารางเมตร)				อัตราส่วนกรรมสิทธิ์
					ห้อง	ระเบียง	ที่วางแอร์	พื้นที่รวม	
1161	เอฟ	36	70/1161	2.75	26.38	1.64	-	28.02	28.02
1162	เอฟ	36	70/1162	2.75	27.35	1.64	-	28.99	28.99
1163	เอฟ	36	70/1163	2.75	27.20	1.64	-	28.84	28.84
1164	เอฟ	36	70/1164	2.75	27.20	1.64	-	28.84	28.84
1165	เอฟ	36	70/1165	2.75	26.84	1.64	0.60	29.08	29.08
1166	เอฟ	36	70/1166	2.75	51.64	3.70	0.57	55.91	55.91
1167	เอฟ	36	70/1167	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
1168	เอฟ	36	70/1168	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66
1169	เอฟ	37	70/1169	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
1170	เอฟ	37	70/1170	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07
1171	เอฟ	37	70/1171	2.75	51.64	3.70	0.57	55.91	55.91
1172	เอฟ	37	70/1172	2.75	26.84	1.64	0.60	29.08	29.08
1173	เอฟ	37	70/1173	2.75	26.38	1.64	-	28.02	28.02
1174	เอฟ	37	70/1174	2.75	27.35	1.64	-	28.99	28.99
1175	เอฟ	37	70/1175	2.75	27.20	1.64	-	28.84	28.84
1176	เอฟ	37	70/1176	2.75	27.20	1.64	-	28.84	28.84
1177	เอฟ	37	70/1177	2.75	26.84	1.64	0.60	29.08	29.08
1178	เอฟ	37	70/1178	2.75	51.64	3.70	0.57	55.91	55.91
1179	เอฟ	37	70/1179	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
1180	เอฟ	37	70/1180	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66
1181	เอฟ	38	70/1181	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
1182	เอฟ	38	70/1182	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07
1183	เอฟ	38	70/1183	2.75	51.64	3.70	0.57	55.91	55.91
1184	เอฟ	38	70/1184	2.75	26.84	1.64	0.60	29.08	29.08
1185	เอฟ	38	70/1185	2.75	26.38	1.64	-	28.02	28.02
1186	เอฟ	38	70/1186	2.75	27.35	1.64	-	28.99	28.99
1187	เอฟ	38	70/1187	2.75	27.20	1.64	-	28.84	28.84
1188	เอฟ	38	70/1188	2.75	27.20	1.64	-	28.84	28.84
1189	เอฟ	38	70/1189	2.75	26.84	1.64	0.60	29.08	29.08
1190	เอฟ	38	70/1190	2.75	51.64	3.70	0.57	55.91	55.91
1191	เอฟ	38	70/1191	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
1192	เอฟ	38	70/1192	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66
1193	เอฟ	39	70/1193	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
1194	เอฟ	39	70/1194	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07
1195	เอฟ	39	70/1195	2.75	51.64	3.70	0.57	55.91	55.91
1196	เอฟ	39	70/1196	2.75	26.84	1.64	0.60	29.08	29.08
1197	เอฟ	39	70/1197	2.75	26.38	1.64	-	28.02	28.02
1198	เอฟ	39	70/1198	2.75	27.35	1.64	-	28.99	28.99

นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ - ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑ หน้าที่ 64/66

ลงชื่อ [redacted] พนักงานเจ้าหน้าที่

ลำดับ	อาคาร	ชั้น	บ้านเลขที่	ความสูง (เมตร)	พื้นที่ห้องชุด (ตารางเมตร)				อัตราส่วนกรรมสิทธิ์
					ห้อง	ระเบียง	ที่วางแอร์	พื้นที่รวม	
1199	เอฟ	39	70/1199	2.75	27.20	1.64	-	28.84	28.84
1200	เอฟ	39	70/1200	2.75	27.20	1.64	-	28.84	28.84
1201	เอฟ	39	70/1201	2.75	26.84	1.64	0.60	29.08	29.08
1202	เอฟ	39	70/1202	2.75	51.64	3.70	0.57	55.91	55.91
1203	เอฟ	39	70/1203	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
1204	เอฟ	39	70/1204	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66
1205	เอฟ	40	70/1205	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
1206	เอฟ	40	70/1206	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07
1207	เอฟ	40	70/1207	2.75	51.64	3.70	0.57	55.91	55.91
1208	เอฟ	40	70/1208	2.75	26.84	1.64	0.60	29.08	29.08
1209	เอฟ	40	70/1209	2.75	26.38	1.64	-	28.02	28.02
1210	เอฟ	40	70/1210	2.75	27.35	1.64	-	28.99	28.99
1211	เอฟ	40	70/1211	2.75	27.20	1.64	-	28.84	28.84
1212	เอฟ	40	70/1212	2.75	27.20	1.64	-	28.84	28.84
1213	เอฟ	40	70/1213	2.75	26.84	1.64	0.60	29.08	29.08
1214	เอฟ	40	70/1214	2.75	51.64	3.70	0.57	55.91	55.91
1215	เอฟ	40	70/1215	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
1216	เอฟ	40	70/1216	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66
1217	เอฟ	41	70/1217	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
1218	เอฟ	41	70/1218	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07
1219	เอฟ	41	70/1219	2.75	51.64	3.70	0.57	55.91	55.91
1220	เอฟ	41	70/1220	2.75	26.84	1.64	0.60	29.08	29.08
1221	เอฟ	41	70/1221	2.75	26.38	1.64	-	28.02	28.02
1222	เอฟ	41	70/1222	2.75	27.35	1.64	-	28.99	28.99
1223	เอฟ	41	70/1223	2.75	27.20	1.64	-	28.84	28.84
1224	เอฟ	41	70/1224	2.75	27.20	1.64	-	28.84	28.84
1225	เอฟ	41	70/1225	2.75	26.84	1.64	0.60	29.08	29.08
1226	เอฟ	41	70/1226	2.75	51.64	3.70	0.57	55.91	55.91
1227	เอฟ	41	70/1227	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
1228	เอฟ	41	70/1228	2.75	28.72	1.36	0.58	30.66	30.66
1229	เอฟ	42	70/1229	2.75	26.40	1.72	0.60	28.72	28.72
1230	เอฟ	42	70/1230	2.75	36.36	2.13	0.58	39.07	39.07
1231	เอฟ	42	70/1231	2.75	51.64	3.70	0.57	55.91	55.91
1232	เอฟ	42	70/1232	2.75	26.84	1.64	0.60	29.08	29.08
1233	เอฟ	42	70/1233	2.75	26.38	1.64	-	28.02	28.02
1234	เอฟ	42	70/1234	2.75	27.35	1.64	-	28.99	28.99
1235	เอฟ	42	70/1235	2.75	27.20	1.64	-	28.84	28.84
1236	เอฟ	42	70/1236	2.75	27.20	1.64	-	28.84	28.84

นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

ข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงนี้ ได้จดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ - ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑ หน้าที่ 65/66

ลงชื่อ [redacted] พนักงานเจ้าหน้าที่

ลำดับ	อาคาร	ชั้น	บ้านเลขที่	ความสูง (เมตร)	พื้นที่ห้องชุด (ตารางเมตร)				อัตราส่วนกรรมสิทธิ์
					ห้อง	ระเบียง	ที่วางแอร์	พื้นที่รวม	
1237	เบฟ	42	70/1237	2.75	26 84	1 64	0 60	29 08	29.08
1238	เบฟ	42	70/1238	2.75	51.64	3 70	0 57	55 91	55.91
1239	เอฟ	42	70/1239	2.75	36.57	2.70	0.60	39.87	39.87
1240	เอฟ	42	70/1240	2.75	28.72	1 36	0 58	30.66	30 66

ข้อบังคับที่เปลี [redacted] ๑ มิ.ย. ๒๕๖๓

ลงชื่อ พนักงานเจ้าหน้าที่

ภาคผนวก ข-6

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษ (แบบ ทส. 1)

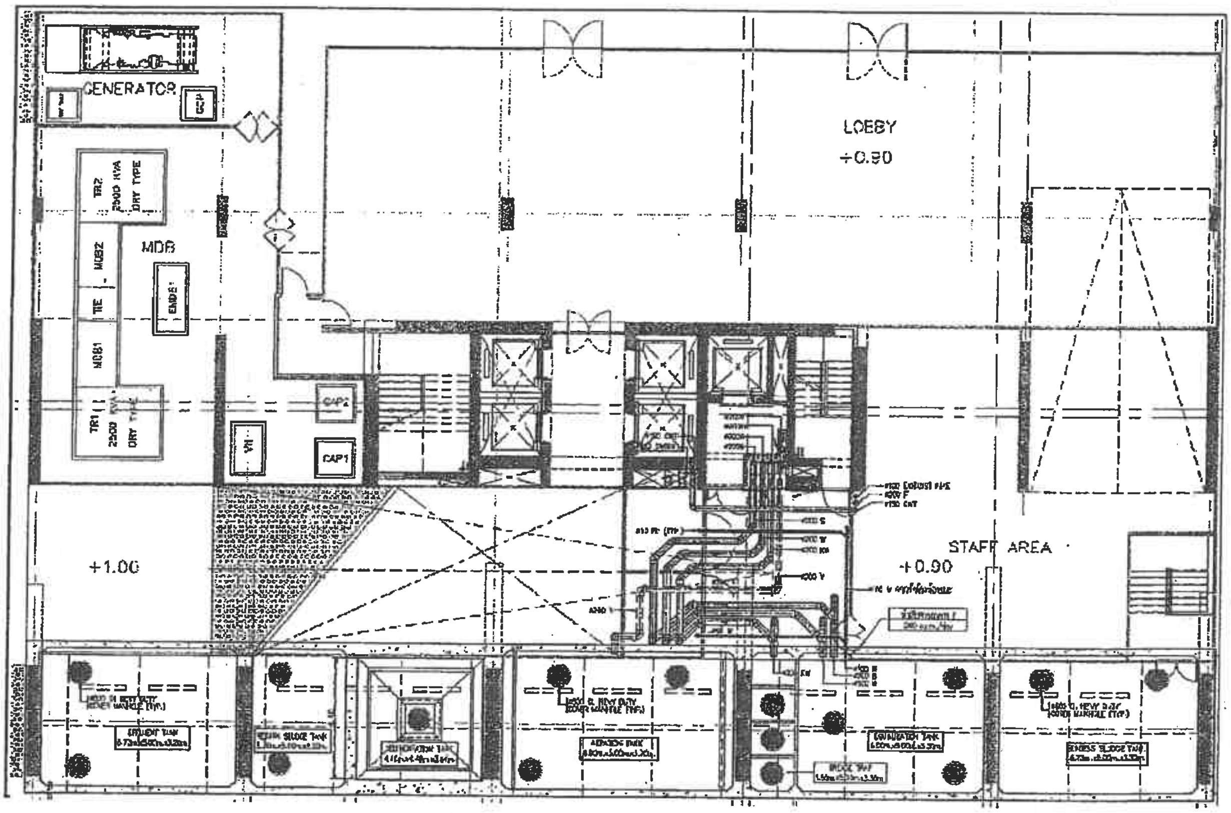
1/66

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 70 หมู่ที่ - ซอย สุขุมวิท 22-24..
ถนน สุขุมวิท แขวง/ตำบล คลองตัน . เขต/อำเภอ คลองเตย
จังหวัด กทม โทรศัพท์ 02-2592821 โทรสาร
[redacted] เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท ก
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อผู้บันทึก
	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	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	175	251	200.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
2	175	260	208.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
3	175	262	209.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
4	175	254	203.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
5	175	321	256.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
6	175	320	256.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
7	175	352	281.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
8	175	279	223.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
9	175	305	244.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
10	175	305	244.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
11	175	277	221.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
12	175	346	276.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
13	175	271	216.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
14	175	292	233.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
15	175	305	244.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
16	175	262	209.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อผู้บันทึก
	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	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)			
17	175	280	224.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
18	175	310	248.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
19	175	385	308.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
20	175	572	457.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
21	175	105	84.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
22	175	190	152.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
23	175	204	163.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
24	175	133	106.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
25	175	157	125.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
26	175	201	160.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
27	175	150	120.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
28	175	219	175.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
29	175	148	118.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
30	175	145	116.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]

31	175	161	128.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน

๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ
.... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(..)
....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(..)
ใบอนุญาตเลขที่ .... หมดอายุ ....
ออกให้โดย..
.... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(..)
ใบอนุญาตเลขที่ .... หมดอายุ ....
ออกให้โดย ....

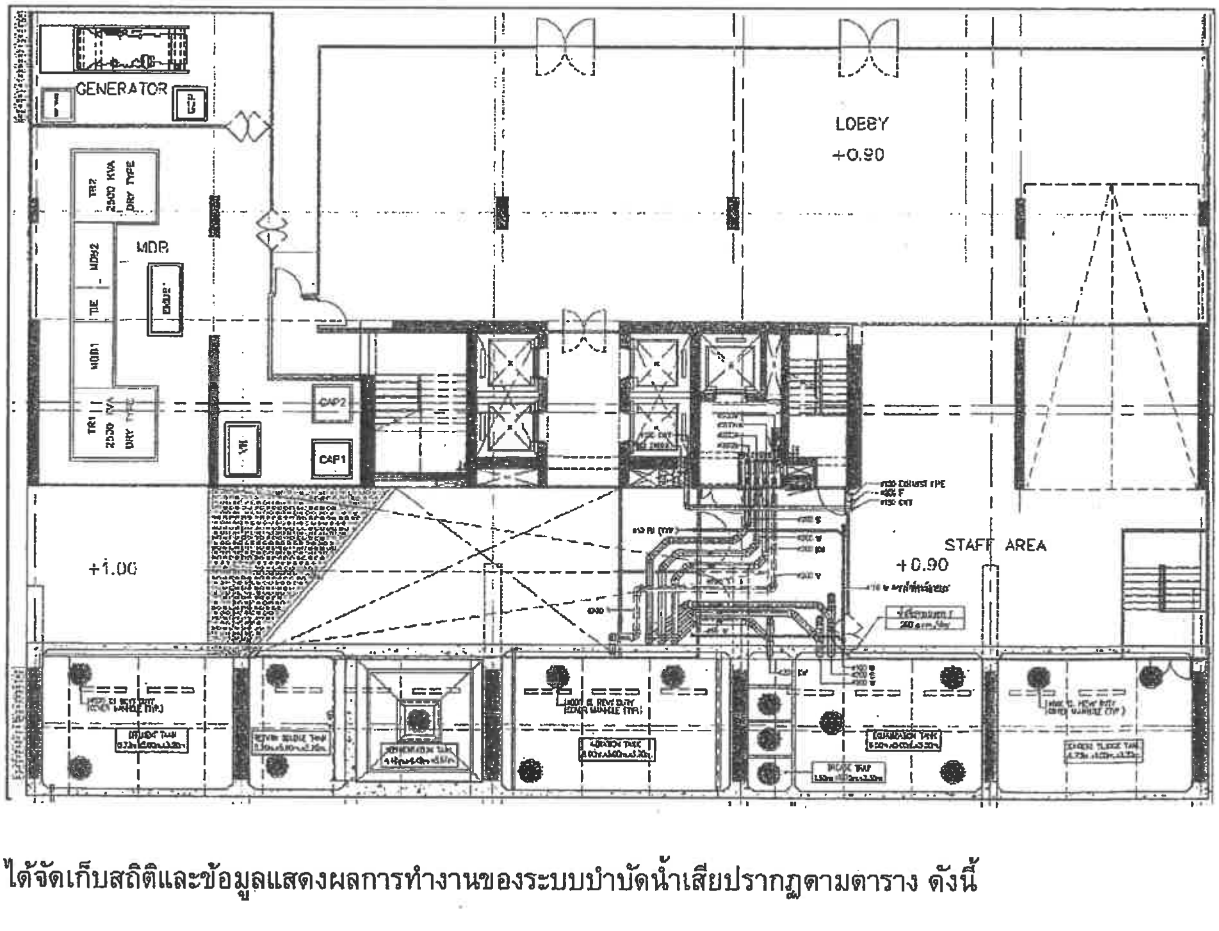
2/66

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 70 หมู่ที่ - ซอย สุขุมวิท 22-24..
ถนน สุขุมวิท แขวง/ตำบล คลองตัน เขต/อำเภอ คลองเตย
จังหวัด กทม โทรศัพท์ 02-2592821 โทรสาร
[redacted] เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท ก
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ

วัน เดือน ปี	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ไม่ระบาย)	ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือกิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข	ลายมือชื่อผู้บันทึก
						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	175	193	154.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
2	175	174	139.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
3	175	162	129.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
4	175	173	138.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
5	175	146	116.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
6	175	114	91.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
7	175	160	128.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
8	175	129	103.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
9	175	138	110.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
10	175	154	123.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
11	175	163	130.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
12	175	148	118.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
13	175	170	136.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
14	175	160	128.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
15	175	170	136.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
16	175	159	127.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อผู้บันทึก
	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	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)			
17	175	148	118.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
18	175	135	108.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
19	175	127	101.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
20	175	168	134.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
21	175	138	110.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
22	175	137	109.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
23	175	169	135.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
24	175	167	133.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
25	175	166	132.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
26	175	151	120.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
27	175	160	128.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
28	175	167	133.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]

หมายเหตุ **๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน**
๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งแบบอัตโนมัติให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ
.... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(..)
....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(..)
ใบอนุญาตเลขที่ .... หมดอายุ ....
ออกให้โดย..
.... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(..)
ใบอนุญาตเลขที่ .... หมดอายุ ....
ออกให้โดย ....

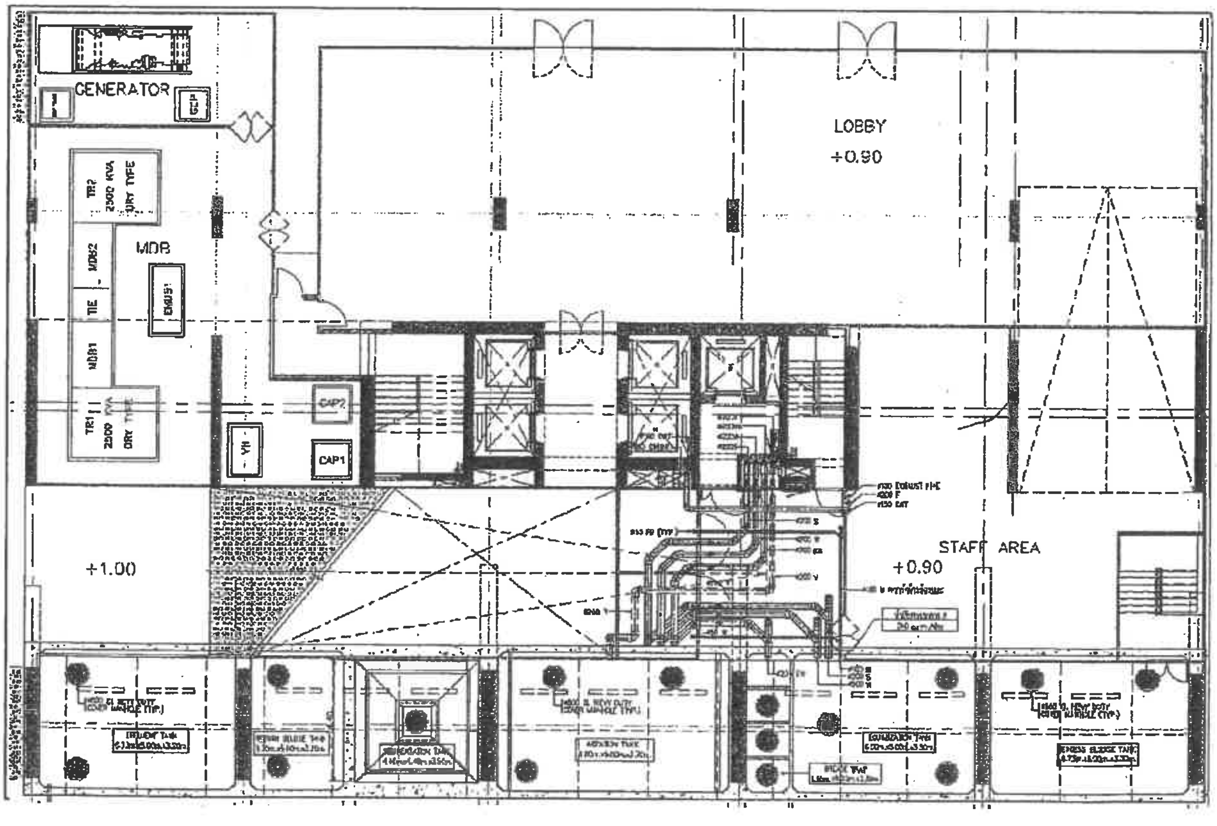
แบบ ทส. ๑

3/66

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 70 หมู่ที่ - ซอย สุขุมวิท 22-24..
ถนน สุขุมวิท แขวง/ตำบล คลองตัน เขต/อำเภอ คลองเตย
จังหวัด กทม โทรศัพท์ 02-2592821 โทรสาร
[redacted] เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท ก
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อผู้บันทึก
	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	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	175	251	200.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
2	175	154	123.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
3	175	244	195.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
4	175	214	171.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
5	175	155	124.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
6	175	191	152.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
7	175	164	131.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
8	175	156	124.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
9	175	158	126.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
10	175	164	131.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
11	175	195	156.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
12	175	165	132.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
13	175	134	107.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
14	175	155	124.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
15	175	133	106.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
16	175	146	116.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อผู้บันทึก
	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	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)			
17	175	150	120.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
18	175	154	123.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
19	175	175	140.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
20	175	160	128.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
21	175	159	127.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
22	175	166	132.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
23	175	188	150.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
24	175	249	199.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
25	175	301	240.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
26	175	264	211.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
27	175	144	115.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
28	175	141	112.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
29	175	204	163.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
30	175	195	156.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]

31	175.	179	143.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]

หมายเหตุ **๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน**

๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

.... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(...)

....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(...)

ใบอนุญาตเลขที่ .... หมดอายุ ....

ออกให้โดย..

.... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(...)

ใบอนุญาตเลขที่ .... หมดอายุ ....

ออกให้โดย ....

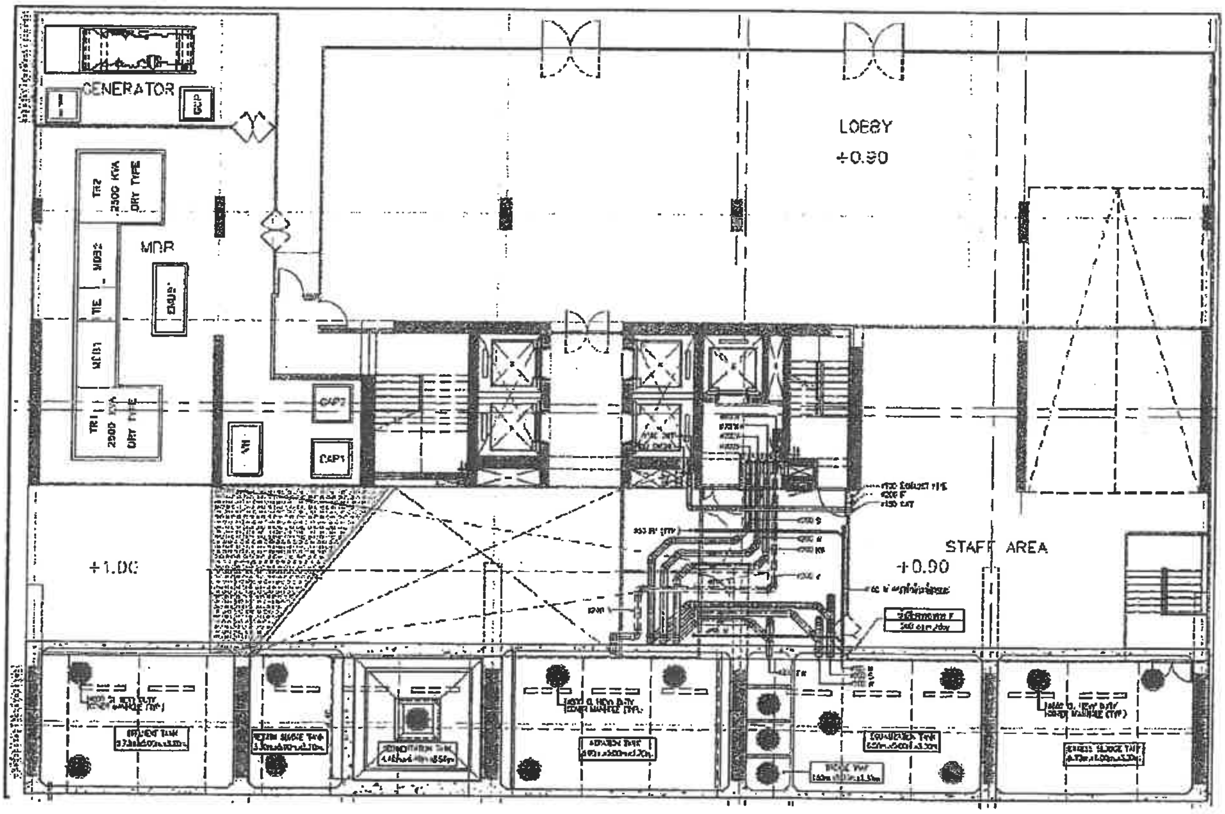
๖๒.๐๒/๘

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 70 หมู่ที่ - ซอย สุขุมวิท 22-24
ถนน สุขุมวิท แขวง/ตำบล คลองตัน เขต/อำเภอ คลองเตย
จังหวัด กทม โทรศัพท์ 02-2592821 โทรสาร ....
[redacted] เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท ก
.... ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี).......... ออกให้โดย .... หมดอายุ ....

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อผู้บันทึก
	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	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	175	119	95.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
2	175	157	125.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
3	175	162	129.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
4	175	150	120.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
5	175	182	145.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
6	175	132	105.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
7	175	134	107.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
8	175	151	120.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
9	175	152	121.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
10	175	145	116.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
11	175	147	117.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
12	175	139	111.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
13	175	141	112.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
14	175	133	106.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
15	175	153	122.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
16	175	161	128.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อผู้บันทึก
	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	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)			
17	175	167	133.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
18	175	147	117.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
19	175	200	160.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
20	175	152	121.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
21	175	156	124.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
22	175	278	222.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
23	175	161	128.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
24	175	195	156.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
25	175	152	121.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
26	175	151	120.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
27	175	158	126.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
28	175	182	145.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
29	175	160	128.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
30	175	154	123.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]

หมายเหตุ **๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน**

๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

.... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(..)

....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(..)

ใบอนุญาตเลขที่ .... หมดอายุ ....

ออกให้โดย..

.... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(..)

ใบอนุญาตเลขที่ .... หมดอายุ ....

ออกให้โดย ....

ผด. /66

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 70 หมู่ที่ - ซอย สุขุมวิท 22-24

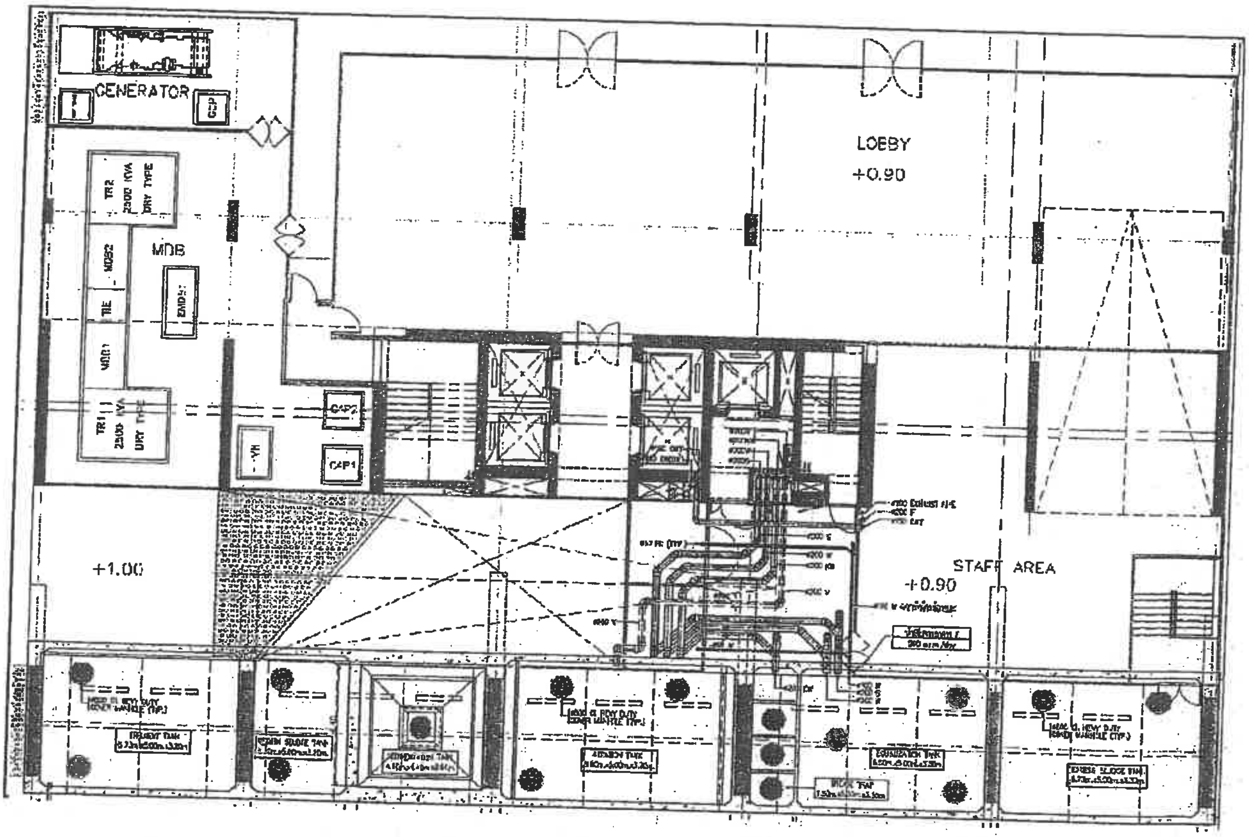
ถนน สุขุมวิท แขวง/ตำบล คลองตัน เขต/อำเภอ คลองเตย

จังหวัด กทม โทรศัพท์ 02-2592821 โทรสาร

[redacted] เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท ก

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อผู้บันทึก
	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	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	175	153	122.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
2	175	164	131.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
3	175	157	125.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
4	175	171	136.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
5	175	172	137.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
6	175	183	146.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
7	175	349	279.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
8	175	214	171.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
9	175	232	185.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
10	175	158	126.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
11	175	182	145.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
12	175	359	287.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
13	175	223	178.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
14	175	175	140.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
15	175	267	213.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
16	175	144	115.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อผู้บันทึก
	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	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)			
17	175	157	125.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
18	175	326	260.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
19	175	846	676.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
20	175	361	288.80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
21	175	190	152.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
22	175	203	162.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
23	175	252	201.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
24	175	220	176.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
25	175	184	147.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
26	175	198	158.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
27	175	203	162.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
28	175	165	132.00	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
29	175	159	127.20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
30	175	153	122.40	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]

31	175	137	109.60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน

๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

.... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(..)

....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(..)

ใบอนุญาตเลขที่ .... หมดอายุ ....

ออกให้โดย...

.... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(..)

ใบอนุญาตเลขที่ .... หมดอายุ ....

ออกให้โดย ....

6/

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 70 หมู่ที่ - ซอย สุขุมวิท 22-24

ถนน สุขุมวิท แขวง/ตำบล คลองตัน เขต/อำเภอ คลองเตย

จังหวัด กทม โทรศัพท์ 02-2592821 โทรสาร ....

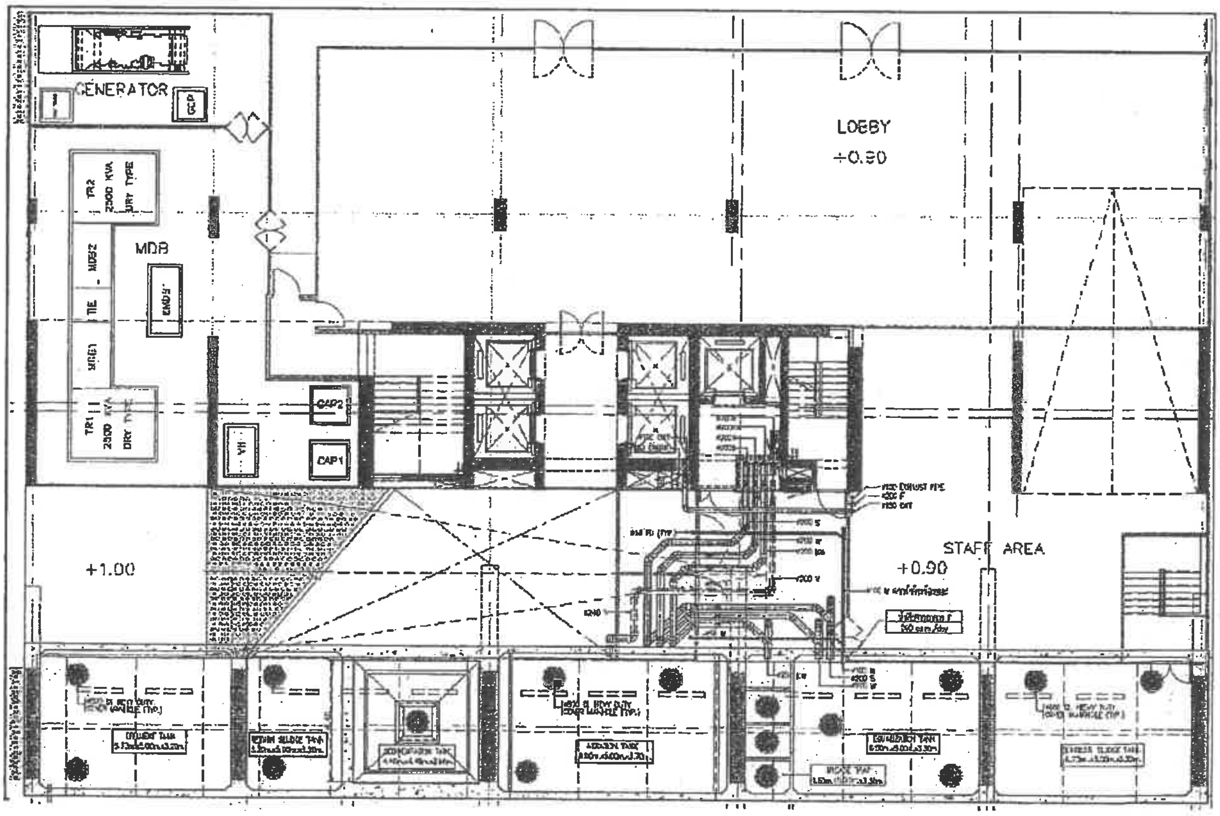
.... มี .... เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท ก ใบอนุญาต

เลขที่ (ถ้ามี).......... ออกให้โดย .... หมดอายุ..........

....

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อผู้บันทึก
	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	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	175	268	214.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
2	175	133	106.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
3	175	200	160	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
4	175	313	250.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
5	175	216	172.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
6	175	207	165.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
7	175	151	120.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
8	175	416	332.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
9	175	168	134.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
10	175	130	104	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
11	175	160	128	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
12	175	120	96	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
13	175	220	176	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
14	175	150	120	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
15	175	212	169.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
16	175	297	237.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อผู้บันทึก
	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	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)			
17	175	47	37.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
18	175	393	314.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
19	175	159	127.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
20	175	157	125.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
21	175	176	140.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
22	175	287	229.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
23	175	228	182.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
24	175	99	79.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
25	175	106	84.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
26	175	173	138.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
27	175	163	130.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
28	175	139	111.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
29	175	218	174.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
30	175	134	107.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	[redacted]
	175	9599	7692.2												

วันที่ ๑๓/6/66 [illegible]

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน

๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ
.... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(...)
....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(...)
ใบอนุญาตเลขที่ .... หมดอายุ ....
ออกให้โดย..
.... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(...)
ใบอนุญาตเลขที่ .... หมดอายุ ....
ออกให้โดย ....

ภาคผนวก ข-7

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (แบบ ทส. 2)

1/66

แบบ ทส. ๒

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

---

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 70 หมู่ที่ - ซอย สุขุมวิท 22
ถนน สุขุมวิท แขวง/ตำบล คลองตัน เขต/อำเภอ คลองเตย
จังหวัด กทม โทรศัพท์ 02-2592821 โทรสาร .... มี
[redacted] เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบ
กิจการประเภท ก .... ใบอนุญาตเลขที่
(ถ้ามี) .... ออกให้โดย .... หมดอายุ

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน มกราคม พ.ศ. 2566 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

.... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(....................)
.... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(....................)
ใบอนุญาตเลขที่ .... หมดอายุ ....
ออกให้โดย ....
.... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(....................)
ใบอนุญาตเลขที่ .... หมดอายุ ....
ออกให้โดย ....

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย Activated Sludge Process
ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 510 ลบ.ม./วัน

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

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

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ....

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด ....

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 175 (หน่วย)
(๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 8,022.0 (ลบ.ม.)
(๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 6,417.6 (ลบ.ม.)
(๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย ปล่อยออก กทม
(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 .... ☐ 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

2/66

แบบ ทส. ๒

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 70 หมู่ที่ - ซอย สุขุมวิท 22
ถนน สุขุมวิท แขวง/ตำบล คลองตัน เขต/อำเภอ คลองเตย
จังหวัด กทม โทรศัพท์ 02-2592821 โทรสาร .... มี
[redacted] เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบ
กิจการประเภท .... ก .... ใบอนุญาตเลขที่
(ถ้ามี) .... ออกให้โดย .... หมดอายุ

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ
เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

.... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(........)
.... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(........)
ใบอนุญาตเลขที่ .... หมดอายุ ....
ออกให้โดย ....
.... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(........)
ใบอนุญาตเลขที่ .... หมดอายุ ....
ออกให้โดย ....

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย Activated Sludge Process
ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 510 ลบ.ม./วัน

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

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

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ....

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด ....

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 175 (หน่วย)
(๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 4,346.0 (ลบ.ม.)
(๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 3,476.8 (ลบ.ม.)
(๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย ปล่อยออก กทม
(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 .... ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....
(๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.) -
(๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข ....

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

3/6

แบบ ทส. ๒

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 70 หมู่ที่ - ซอย สุขุมวิท 22 ถนน สุขุมวิท แขวง/ตำบล คลองตัน เขต/อำเภอ คลองเตย จังหวัด กทม โทรศัพท์ 02-2592821 โทรสาร .... มี [redacted] เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท ก ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) .... ออกให้โดย .... หมดอายุ

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับเดือน มีนาคม พ.ศ. 2566 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

.... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(........)
.... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(........)
ใบอนุญาตเลขที่ .... หมดอายุ ....
ออกให้โดย ....
.... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(........)
ใบอนุญาตเลขที่ .... หมดอายุ ....
ออกให้โดย ....

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย Activated Sludge Process
ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 510 ลบ.ม./วัน
(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☑ แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน
☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ) ....
(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ เครื่องสูบน้ำ ☐ เครื่องเติมอากาศ ☐ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ เครื่องสูบตะกอน ☐ อื่น ๆ (ระบุ) ....
(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ....
(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด ....

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 175 (หน่วย)
(๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 5,608.0 (ลบ.ม.)
(๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 4,486.4 (ลบ.ม.)
(๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย ปล่อยออก กทม
(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 .... ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....

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

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

เม.ย/66

แบบ ทส. ๒

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 70 หมู่ที่ - ซอย สุขุมวิท 22
ถนน สุขุมวิท แขวง/ตำบล คลองตัน เขต/อำเภอ คลองเตย
จังหวัด กทม โทรศัพท์ 02-2592821 โทรสาร .... มี
[redacted] เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบ
กิจการประเภท ก ใบอนุญาตเลขที่
(ถ้ามี) .... ออกให้โดย .... หมดอายุ

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับเดือน เมษายน พ.ศ. 2566 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

.... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(........)
.... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(........)
ใบอนุญาตเลขที่ .... หมดอายุ ....
ออกให้โดย ....
.... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(........)
ใบอนุญาตเลขที่ .... หมดอายุ ....
ออกให้โดย ....

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย Activated Sludge Process
ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 510 ลบ.ม./วัน
(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☑ แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน
☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ) ....
(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ เครื่องสูบน้ำ ☐ เครื่องเติมอากาศ
☐ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี
☐ เครื่องสูบตะกอน ☐ อื่น ๆ (ระบุ) ....
(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ....
(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด ....

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 175 (หน่วย)
(๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 4,771.0 (ลบ.ม.)
(๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 3,816.8 (ลบ.ม.)
(๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย ปล่อยออก กทม
(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 .... ☐ 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

พค. /66

แบบ ทส. ๒

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

---

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 70 หมู่ที่ - ซอย สุขุมวิท 22
ถนน สุขุมวิท แขวง/ตำบล คลองตัน เขต/อำเภอ คลองเตย
จังหวัด กทม โทรศัพท์ 02-2592821 โทรสาร .... มี
[redacted] เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบ
กิจการประเภท .... ใบอนุญาตเลขที่
(ถ้ามี) .... ออกให้โดย .... หมดอายุ

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

.... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(....................)

.... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(....................)
ใบอนุญาตเลขที่ .... หมดอายุ ....
ออกให้โดย ....

.... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(....................)
ใบอนุญาตเลขที่ .... หมดอายุ ....
ออกให้โดย ....

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย Activated Sludge Process
ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 510 ลบ.ม./วัน

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

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

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ....

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด ....

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 175 (หน่วย)
(๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 7,057.0 (ลบ.ม.)
(๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 5,645.6 (ลบ.ม.)
(๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย ปล่อยออก กทม
(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 .... ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....

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

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

แบบ ทส. ๒

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

---

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 70 หมู่ที่ - ซอย สุขุมวิท 22

ถนน สุขุมวิท แขวง/ตำบล คลองตัน เขต/อำเภอ คลองเตย

จังหวัด กทม โทรศัพท์ 02-2592821 โทรสาร .... มี

[redacted] เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบ

กิจการประเภท .... ก .... ใบอนุญาตเลขที่

(ถ้ามี) .... ออกให้โดย .... หมดอายุ

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับเดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

.... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(........)

.... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(........)

ใบอนุญาตเลขที่ .... หมดอายุ ....

ออกให้โดย ....

.... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(........)

ใบอนุญาตเลขที่ .... หมดอายุ ....

ออกให้โดย ....

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย Activated Sludge Process

ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 510 ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☑ แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ) ....

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ เครื่องสูบน้ำ ☐ เครื่องเติมอากาศ

☐ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

☐ เครื่องสูบตะกอน ☐ อื่น ๆ (ระบุ) ....

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ....

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด ....

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 175 (หน่วย)

(๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 9,599 (ลบ.ม.)

(๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 7,679.2 (ลบ.ม.)

(๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย ปล่อยออก กทม

(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 .... ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ....

(๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.) -

(๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข ....

คำเตือน

๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

ภาคผนวก ข-8

รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิง และฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ปี พ.ศ. 2565

ที่ กท ๑๘๐๕/๗๒๗๘

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๗๗/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน ผู้จัดการ นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒ ขอรับการสนับสนุนวิทยากรทำการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟให้กับพนักงานและผู้พักอาศัยในวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร ในฐานะหน่วยงานฝึกอบรมฯ ของกรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ให้กับพนักงานและผู้พักอาศัย เมื่อวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ อาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒ เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

[redacted]

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

กองปฏิบัติการดับเพลิงและกู้ภัย ๒
โทร. ๐ ๒๓๕๔ ๖๘๔๖

ที่ กท ๑๘๐๕/๓๒๗๙

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๗๗/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒ ตั้งอยู่เลขที่ ๗๐ ซอยสุขุมวิท ๒๔ ถนนสุขุมวิท แขวงคลองตัน เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เมื่อวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ มีผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๒๖ คน (ตามบัญชีรายชื่อที่แนบ)

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕

[redacted]

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ชื่อหน่วยงานที่รับอนุญาต กรุงเทพมหานคร

หมายเลขใบอนุญาต เลขที่ ดพฝ-ร ๒๐๒ หมดอายุ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗

อ้างถึงหนังสือแจ้งการฝึกซ้อม เลขที่ ลงวันที่

ส่วนที่ ๑ รายงานการฝึกอบรม

๑.ข้อมูลสถานประกอบกิจการที่เข้ารับการฝึกอบรม

ชื่อสถานประกอบกิจการ นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

ประเภทกิจการ ที่พักอาศัย

ที่ตั้ง เลขที่ ๗๐ หมู่ที่ - ซอย สุขุมวิท ๒๔ ถนน สุขุมวิท

ตำบล/แขวง คลองตัน อำเภอ/เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ โทรสาร

๒.วัน เดือน ปี ที่อบรม ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

๓.จำนวนผู้เข้ารับการฝึกซ้อมดับเพลิง ๒๖ คน หญิง คน ชาย คน

๔.จำนวนผู้เข้ารับการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ๒๖ คน หญิง คน ชาย คน

๕.ระยะเวลาในการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ๕.๐๐ นาที

(เริ่มตั้งแต่สัญญาณอพยพหนีไฟดังขึ้น จนถึงคนสุดท้ายมาถึงจุดรวมพล)

๖.ชื่อวิทยากรผู้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๖.๑ [redacted] (วิทยากร) ๖.๒ [redacted] (วิทยากร)

๖.๓ (วิทยากร) ๖.๔ (วิทยากร)

๗.ชื่อวิทยากรผู้ควบคุมการฝึกซ้อมหนีไฟ

๗.๑ [redacted] (ครูฝึกดับเพลิง) ๗.๒ [redacted] (ครูฝึกดับเพลิง)

๗.๓ (ครูฝึกดับเพลิง) ๗.๔ (ครูฝึกดับเพลิง)

ลงชื่อ [redacted] ลงชื่อ [redacted]

( )

ผู้จัดทำรายงาน ผู้อำนวยการกองปฏิบัติการดับเพลิงและกู้ภัย ๒

วัน เดือน ปี ที่รายงาน สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟตามรายละเอียดข้างต้นจริง

ลงชื่อ [redacted] ลงชื่อ [redacted]

( ) วิทยากร ( ) วิทยากร

ลงชื่อ [redacted] ลงชื่อ

( ) วิทยากร ( ) วิทยากร

วุฒิบัตรเลขที่สปภ.(กปภ.๒) ๑๙๐๙/๒๕๖๕

กรุงเทพมหานคร

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพฝ.-ร ๒๐๒

ขอรับรองว่า

นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

ตั้งอยู่เลขที่ **๗๐ ซอยสุขุมวิท ๒๔ ถนนสุขุมวิท แขวงคลองตัน เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร**

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

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

มีผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน **๒๖** คน

เมื่อวันที่ **๑๖ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕**

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๓ **ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕**

[redacted]

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ภาคผนวก ข-9

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

(Preventive Maintenance Waste Water Treatment)

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

01/66

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park [illegible] PH2	Location/สถานที่ ๑.5	วันที่ตามแผน 6/1/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) WTP No. 1,2	อัตราการไหล ( )	วันที่ตรวจสอบจริง 6/01/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 WTP-01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity = ...	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 7.1 A S 7.2 A T 7.1 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 1.7 A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= [illegible] V-W= 351 U-W= 600	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 WTP-02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity = ...	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 7.1 A S 7.2 A T 7.1 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 1.7 A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 501 V-W= 600 U-W= 600	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาปิด ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) ควรมีเป็นปืนดักอากาศ	M	N				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงแฉก 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 6/1/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park [illegible] PH2	Location/สถานที่ 0.5	วันที่ตามแผน 5/1/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) RTP No. 1,2	อัตราการไหล ( )	วันที่ตรวจสอบจริง 5/1/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 RTP-01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity = ...	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 7.5 A S 11 A T 11 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 11 A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 500 V-W= 3.35 U-W= 700	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 RTP-02		N				
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity = ...	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 11 A S 11 A T 11 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 11 A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 357 V-W= 400 U-W= 700	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาปิด ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) ควรมีเป็นปืนดักอากาศ	M	N				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงแฉก 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 5/1/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2	Location/สถานที่ 0.5	วันที่ตามแผน 5/1/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) EFC-01 No. 1,2	อัตราการไหล .... (........	วันที่ตรวจสอบจริง 5/1/6	M 2M 3M H Y

Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 EFC 1						
ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity = ...	M	N				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 11 A S 11 A T 11 A	M	N				
ค่า Overload Setting = 13 A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
U-V= 355 V-W= 3?? U-W= 351	M	N				
2 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 EFC 2						
ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity = ...	M	N				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 11 A S 11 A T 11 A	M	N				
ค่า Overload Setting = 13 A	M	N				
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
U-V= .... V-W= .... U-W=	M	N				
3 ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4 ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5 ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6 สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7 สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	N				
8 ตรวจสอบท่อดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9 ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งอุดตันในใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10 เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.คีมแอมมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.ประแจ 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 5/1/66	[redacted] Date : 1/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2	Location/สถานที่ 0.5	วันที่ตามแผน 5/1/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) EJ No. 1,2	อัตราการไหล .... (........	วันที่ตรวจสอบจริง 6/1/66	M 2M 3M H Y

Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 EJ 01						
ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity = ...	M	N				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 11 A S 11 A T 12 A	M	N				
ค่า Overload Setting = 13 A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
U-V= 3?? V-W= ?? U-W= ??	M	N				
2 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 EJ 02						
ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity	M	N				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 11 A S 11 A T 13 A	M	N				
ค่า Overload Setting = 13 A	M	N				
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
U-V= 351 V-W= 280 U-W= 352	M	N				
3 ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4 ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5 ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6 สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7 สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	N				
8 ตรวจสอบท่อดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9 ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งอุดตันในใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10 เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.คีมแอมมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.ประแจ 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 5/1/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 One	Location/สถานที่ 0.5	วันที่ตามแผน 6/1/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) EJ No. 3,4	อัตราการไหล .... (.......	วันที่ตรวจสอบจริง 6/1/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 EJ-03						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R. 11 A S. 11 A T. 11 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 11 A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 350 V-W= 450 U-W= 450	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 EJ-04						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R. 11 A S. 11 A T. 11 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 11 A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 350 V-W= 350 U-W= 350	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงเล็ก 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. .... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 6/1/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 11/1/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 One	Location/สถานที่ 0.5	วันที่ตามแผน 5/1/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) EJ No. 5/6	อัตราการไหล .... (.......	วันที่ตรวจสอบจริง 5/1/66	M 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 EJ-05						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R. 10 A S. 11 A T. 11 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 11 A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= [illegible] V-W= [illegible] U-W= [illegible]	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 EJ-06						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R. 11 A S. 11 A T. 11 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 11 A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 357 V-W= 350 U-W= 357	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงเล็ก 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. .... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 5/1/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) [illegible] BHL   Location/สถานที่ 0.6   วันที่ตามแผน 5/1/66   PM PLAN

เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) WTP   No. 1,2   อัตราการไหล .... (............   วันที่ตรวจสอบจริง 6/1/66   [✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 WTP-01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...1.1...A S...1.1...A T...1.1...A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...1.1...A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G=OL V-G=OL W-G=OL	M	N				
	U-V=351 V-W=351 U-W=355	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 WTP-02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...1.1...A S...1.1...A T...1.1...A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...1.1...A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G=OL V-G=OL W-G=OL	M	N				
	U-V=444 V-W=444 U-W=444	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเก็บเสียงระบาย (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

ช่อง Status โปรดระบุ   N = Normal/ปกติ   AB = Abnormal/ไม่ปกติ   F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าผ่าน
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30   2.ดิจิตอลมิเตอร์   3.ถุงมือ   4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา   6.ไขควงชุด   7.ปากกา   8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......[redacted]....... 2......................	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร	Engineering Operation	ผู้จัดการอาคาร
Date : 6/1/66	Date : 1/2/61	Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) [illegible]   Location/สถานที่ 0.6   วันที่ตามแผน 5/1/66   PM PLAN

เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) RTP   No. 1,2   อัตราการไหล .... (............   วันที่ตรวจสอบจริง 6/1/66   M 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 RTP-01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...1.1...A S...1.1...A T...1.1...A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...1.1...A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G=OL V-G=OL W-G=OL	M	N				
	U-V=39 V-W=34 U-W=170	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 RTP-02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...1.1...A S...1.1...A T...1.1...A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...1.1...A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G=OL V-G=OL W-G=OL	M	N				
	U-V=460 V-W=460 U-W=461	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเก็บเสียงระบาย (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ   N = Normal/ปกติ   AB = Abnormal/ไม่ปกติ   F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าผ่าน
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30   2.ดิจิตอลมิเตอร์   3.ถุงมือ   4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา   6.ไขควงชุด   7.ปากกา   8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......[redacted]....... 2......................	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร	Engineering Operation	ผู้จัดการอาคาร
Date : 6/1/61	Date : 1/2/61	Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Crk 94 Ph2	Location/สถานที่ O-6	วันที่ตามแผน 5/1/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) EFP No. 1,2	อัตราการไหล .... (........	วันที่ตรวจสอบจริง 6/1/66	M 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 EFP-01						
	ขนาดปั๊ม - ....KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..11..A S..11..A T..11..A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ..11..A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G=OL V-G=OL W-G=OL	M	N				
	U-V= 587 V-W= 589 U-W= 597	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 EFP-02						
	ขนาดปั๊ม - ....KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..11..A S..11..A T..1.6..A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ..13..A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G=OL V-G=OL W-G=OL	M	N				
	U-V= 600 V-W= 6.. U-W= 607	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y					

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว [illegible] 2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้าย [illegible] 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น	รายการอุปกรณ์ 1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ 5.แว่นตา 6.ไขควงเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 6/1/66	([redacted]) Engineering/Operation Date : 7/1/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Crk 94 Ph2	Location/สถานที่ O-6	วันที่ตามแผน 5/1/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) E3 No. 1,2	อัตราการไหล .... (........	วันที่ตรวจสอบจริง 6/1/66	M 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 E3 01						
	ขนาดปั๊ม - ....KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..11..A S..11..A T..11..A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ..11..A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G=OL V-G=OL W-G=OL	M	N				
	U-V= 591 V-W= 595 U-W= 600	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 E3 02						
	ขนาดปั๊ม - ....KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..11..A S..11..A T..11..A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ..13..A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G=OL V-G=OL W-G=OL	M	N				
	U-V= 600 V-W= 601 U-W= 597	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว [illegible] 2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้าย [illegible] 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น	รายการอุปกรณ์ 1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ 5.แว่นตา 6.ไขควงเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 6/1/66	([redacted]) Engineering/Operation Date : 1/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2	Location/สถานที่ 0.6	วันที่ตามแผน 5/1/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) E3 No. 03	อัตราการไหล .... (........)	วันที่ตรวจสอบจริง 5/1/66	M 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 E3 03						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 11 A S 11 A T 11 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 11 A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 967 V-W= 9[illegible] U-W=......	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 11 A S 11 A T 11 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 11 A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V=...... V-W=...... U-W=......	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนหรือแจ้งผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.[illegible] 6.ไขควงแฉก 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.[redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 5/1/66	([redacted]) Engineering/Operation Date : 1/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

02/66

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2	Location/สถานที่ 0.5	วันที่ตามแผน 5/2/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) WTP No. 1,2	อัตราการไหล .... (........)	วันที่ตรวจสอบจริง 5/2/66	[✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 WTP-01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 11 A S 11 A T 11 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 11 A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V=...... V-W=...... U-W=......	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 WTP-02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 11 A S 11 A T 11 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 11 A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 455 V-W= 575 U-W= 600	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	.				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนหรือแจ้งผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.[illegible] 6.ไขควงแฉก 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.[redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 5/2/66	([redacted]) Engineering/Operation Date : 1/3/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2 Location/สถานที่ 0.5 วันที่ตามแผน 5/2/66 PM PLAN

เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) RTP No. 1,2 อัตราการไหล .... (........) วันที่ตรวจสอบจริง 5/2/66 [✓ M] 2M 3M H Y

Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 RTP-01						
ขนาดปั๊ม - ....KW Capacity -	M	N				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 15 A S 15 A T 15 A	M	N				
ค่า Overload Setting - 15 A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
U-G- OL V-G- OL W-G- OL	M	N				
U-V- 375 V-W- 350 U-W 420	M	N				
2 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 RTP-02						
ขนาดปั๊ม - ....KW Capacity -	M	N				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 15 A S 11 A T 15 A	M	N				
ค่า Overload Setting - 15 A	M	N				
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
U-G- OL V-G- OL W-G- OL	M	N				
U-V- 600 V-W- 641 U-W- 355	M	N				
3 ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4 ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5 ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6 สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7 สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	N				
8 ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9 ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10 เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.[illegible] 6.[illegible] 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 5/2/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/3/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2 Location/สถานที่ 0.5 วันที่ตามแผน 6/2/66 PM PLAN

เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) EFP- No. 1,2 อัตราการไหล .... (........) วันที่ตรวจสอบจริง 6/2/66 [✓ M] 2M 3M H Y

Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 EFP 01						
ขนาดปั๊ม - ....KW Capacity -	M	N				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 15 A S 15 A T 11 A	M	N				
ค่า Overload Setting - 15 A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
U-G- OL V-G- OL W-G- OL	M	N				
U-V- 620 V-W- 385 U-W- 620	M	N				
2 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 EFP 02						
ขนาดปั๊ม - ....KW Capacity -	M	N				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 11 A S 11 A T 11 A	M	N				
ค่า Overload Setting - 15 A	M	N				
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
U-G- OL V-G- OL W-G- OL	M	N				
U-V- 620 V-W- 641 U-W- 690	M	N				
3 ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4 ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5 ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6 สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7 สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	N				
8 ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9 ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10 เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.[illegible] 6.[illegible] 7.[illegible] 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 6/2/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/3/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2 Location/สถานที่ 0.5 วันที่ตามแผน 5/2/66 PM PLAN

เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) EJ No. 1,2 อัตราการไหล .... (........) วันที่ตรวจสอบจริง 5/2/66 [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 EJ 01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 11 A S 11 A T 11 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 15 A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 357 V-W= 358 U-W= 357	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 EJ 02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 11 A S 11 A T 11 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 15 A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= [illegible] V-W= [illegible] U-W= [illegible]	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ยกปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	N				
8	ตรวจสอบหัวจุกกรองอากาศระบาย (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ถอดปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10	เปลี่ยนถ่ายน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเรียบร้อย

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV-30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไฟตรวจเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2.	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 5/2/66	Engineering Operation Date : 1/3/66	ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2 Location/สถานที่ 0.5 วันที่ตามแผน 5/2/66 PM PLAN

เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) EJ No. 3-4 อัตราการไหล .... (........) วันที่ตรวจสอบจริง 5/2/66 [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 EJ 03						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 11 A S 11 A T 11 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 15 A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 355 V-W= 361 U-W= 361	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 EJ 04						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 11 A S 11 A T 11 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 15 A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 400 V-W= [illegible] U-W= [illegible]	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ยกปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	N				
8	ตรวจสอบหัวจุกกรองอากาศระบาย (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ถอดปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10	เปลี่ยนถ่ายน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเรียบร้อย

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV-30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไฟตรวจเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2.	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 5/2/66	Engineering Operation Date : 1/3/66	ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2	Location/สถานที่ 0.5	วันที่ตามแผน 2/8/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) F3 No. 5,6	อัตราการไหล .... (..........	วันที่ตรวจสอบจริง 9/8/66	[✓ 1M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน F3-05						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...11...A S...11...A T...11...A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...15...A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 26 V-W= 39 U-W= [illegible]	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 F3-06						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...11...A S...11...A T...11...A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...15...A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= [illegible] V-W= [illegible] U-W= [illegible]	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจเช็คสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาท่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวจุดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	/				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ใบตรวจเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......[redacted]....... 2.................. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 9/8/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/9/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2	Location/สถานที่ 0-6	วันที่ตามแผน 5/9/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) WTP No. 1,2	อัตราการไหล .... (..........	วันที่ตรวจสอบจริง 5/9/66	[✓ 1M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 WTP-01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...1.1...A S...1.1...A T...1.1...A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...1.5...A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 25 V-W= 35 U-W= 51	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 WTP-02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...1.1...A S...1.1...A T...1.1...A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...1.5...A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= [illegible] V-W= [illegible] U-W= [illegible]	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาท่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวจุดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ใบตรวจเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......[redacted]....... 2.................. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 5/9/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/9/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 BH2	Location/สถานที่ 0-6	วันที่ตามแผน 5/2/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) RTP No. 1,2	อัตราการไหล .... (............	วันที่ตรวจสอบจริง 6/2/66	[✓ M] 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 RTP-01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 11 A S 11 A T 11 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 11 A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 3.5 V-W= OL U-W= 600	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 RTP-02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 11 A S 11 A T 11 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 11 A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 3.51 V-W= 3.51 U-W= [illegible]	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวจ่ายอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30
2.ดิจิตอลมิเตอร์
3.ถุงมือ
4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา
6.ไขควงเช็ค
7.ผ้าปิดจมูก
8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2.	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 6/2/66	Engineering Operation Date : 1/3/66	ผู้จัดการอาคาร Date : ....

F-EN-045 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 BH2	Location/สถานที่ 0-6	วันที่ตามแผน 5/2/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) EFP No. 1,2	อัตราการไหล .... (............	วันที่ตรวจสอบจริง 6/2/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 EFP-01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 11 A S 11 A T 11 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 13 A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 3.51 V-W= 3.51 U-W= OL	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 EFP-02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 11 A S 11 A T 11 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 13 A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 800 V-W= OL U-W= OL	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวจ่ายอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30
2.ดิจิตอลมิเตอร์
3.ถุงมือ
4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา
6.ไขควงเช็ค
7.ผ้าปิดจมูก
8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2.	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 6/2/66	Engineering Operation Date : 1/3/66	ผู้จัดการอาคาร Date : ....

F-EN-045 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2	Location/สถานที่ 0-6	วันที่ตามแผน 5/2/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) EJ No. 1,2	อัตราการไหล ....(	วันที่ตรวจสอบจริง 6/9/6	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 EJ-01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..11..A S..11..A T..11..A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ..11..A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G=OL V-G=OL W-G=OL	M	N				
	U-V=.... V-W=.... U-W=....	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 EJ-02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..11..A S..11..A T..11..A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ..11..A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G=OL V-G=OL W-G=OL	M	N				
	U-V=544 V-W=55.0 U-W=5.7	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	N				
8	ตรวจสอบหัวจ่ายอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	—				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้ปิด และติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด [illegible] 2.คีมแอมมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 5/9/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/9/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 B1+	Location/สถานที่ 0-6	วันที่ตามแผน 5/2/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) EJ No. 08	อัตราการไหล ....(	วันที่ตรวจสอบจริง 6/6/6	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..11..A S..11..A T..11..A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ..12..A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G=OL V-G=OL W-G=OL	M	N				
	U-V=66 V-W=65 U-W=27	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..11..A S..11..A T..11..A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ..13..A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G=OL V-G=OL W-G=OL	M	N				
	U-V=64 V-W=65 U-W=27	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	N				
8	ตรวจสอบหัวจ่ายอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้ปิด และติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด [illegible] 2.คีมแอมมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 5/6/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/9/61	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย 03/66

โครงการ (อาคาร) Park 24 PK2	Location/สถานที่ 0.5	วันที่ตามแผน 5/03/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) W16 No. 1/2	อัตราการไหล .... (........	วันที่ตรวจสอบจริง 5/3/66	[✓ M] 2M 3M H

Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 WTP-01						
ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..[illegible]..A S..[illegible]..A T..[illegible]..A	M	N				
ค่า Overload Setting = ..[illegible]..A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
U-G=..[illegible].. V-G=..[illegible].. W-G=..[illegible]..	M	N				
U-V=..[illegible].. V-W=..[illegible].. U-W=..[illegible]..	M	N				
2 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 WTP-02						
ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..[illegible]..A S..[illegible]..A T..[illegible]..A	M	N				
ค่า Overload Setting = ..[illegible]..A	M	N				
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
U-G=..[illegible].. V-G=..[illegible].. W-G=..[illegible]..	M	N				
U-V=..[illegible].. V-W=..[illegible].. U-W=..[illegible]..	M	N				
3 ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4 ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5 ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	N				
6 สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7 สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8 ตรวจสอบหัวดูดอากาศนำระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9 ยกปั๊ม ตรวจสภาพ ล้างคราบสกปรก ดูดดินใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10 เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 5/3/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/4/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH	Location/สถานที่ 0-5	วันที่ตามแผน 5/9/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) RTP No. 1/2	อัตราการไหล .... (........	วันที่ตรวจสอบจริง 6/9/66	[✓ M] 2M 3M H

Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 RTP-01						
ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..[illegible]..A S..[illegible]..A T..[illegible]..A	M	N				
ค่า Overload Setting = ..[illegible]..A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
U-G=..[illegible].. V-G=..[illegible].. W-G=..[illegible]..	M	N				
U-V=..[illegible].. V-W=..[illegible].. U-W=..[illegible]..	M	N				
2 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 RTP-02						
ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..[illegible]..A S..[illegible]..A T..[illegible]..A	M	N				
ค่า Overload Setting = ..[illegible]..A	M	N				
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
U-G=..[illegible].. V-G=..[illegible].. W-G=..[illegible]..	M	N				
U-V=..[illegible].. V-W=..[illegible].. U-W=..[illegible]..	M	N				
3 ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4 ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5 ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	N				
6 สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7 สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8 ตรวจสอบหัวดูดอากาศนำระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9 ยกปั๊ม ตรวจสภาพ ล้างคราบสกปรก ดูดดินใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10 เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 5/3/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/9/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) [illegible] 24 PIR	Location/สถานที่ 0-5	วันที่ตามแผน 5/9/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) EFP No. 1,2	อัตราการไหล ....(..........)	วันที่ตรวจสอบจริง 5/9/66	[✓ M] 2M 3M H

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 EF8-01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R [illegible] A S [illegible] A T [illegible] A	M	N				
	ค่า Overload Setting = [illegible] A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= [illegible] V-G= [illegible] W-G= [illegible]	M	N				
	U-V= [illegible] V-W= [illegible] U-W= [illegible]	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 EF8-02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R [illegible] A S [illegible] A T [illegible] A	M	N				
	ค่า Overload Setting = [illegible] A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= [illegible] V-G= [illegible] W-G= [illegible]	M	N				
	U-V= [illegible] V-W= [illegible] U-W= [illegible]	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 6/9/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/1/6	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) [illegible] 24 OH2	Location/สถานที่ 0-5	วันที่ตามแผน 5/9/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) EJ No. 1,2	อัตราการไหล ....(..........)	วันที่ตรวจสอบจริง 5/9/66	M 2M 3M H

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 EJ-01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R [illegible] A S [illegible] A T [illegible] A	M	N				
	ค่า Overload Setting = [illegible] A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= [illegible] V-G= [illegible] W-G= [illegible]	M	N				
	U-V= [illegible] V-W= [illegible] U-W= [illegible]	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 EJ-02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R [illegible] A S [illegible] A T [illegible] A	M	N				
	ค่า Overload Setting = [illegible] A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= [illegible] V-G= [illegible] W-G= [illegible]	M	N				
	U-V= [illegible] V-W= [illegible] U-W= [illegible]	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 6/9/61	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/4/6	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 20 OH2	Location/สถานที่ O-5	วันที่ตามแผน 6/3/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) F5 No. 3/4	อัตราการไหล .... (........	วันที่ตรวจสอบจริง 5/3/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R [illegible] A S [illegible] A T [illegible] A	M	N				
	ค่า Overload Setting = [illegible] A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 600 V-W= 601 U-W= 351	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R [illegible] A S [illegible] A T [illegible] A	M	N				
	ค่า Overload Setting = [illegible] A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 351 V-W= 600 U-W= 600	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และรายปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนไว้ ให้ผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.[redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 5/3/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/4/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 OH2	Location/สถานที่ O-5	วันที่ตามแผน 6/3/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) F5 No. 5/6	อัตราการไหล .... (........	วันที่ตรวจสอบจริง 6/3/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 F5-05						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R [illegible] A S [illegible] A T [illegible] A	M	N				
	ค่า Overload Setting = [illegible] A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 600 V-W= 601 U-W= 600	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 F5-06						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R [illegible] A S [illegible] A T [illegible] A	M	N				
	ค่า Overload Setting = [illegible] A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 354 V-W= 351 U-W= 600	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และรายปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนไว้ ให้ผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.[redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 6/3/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/4/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2	Location/สถานที่ 0-6	วันที่ตามแผน 5/3/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) WTP No. 1/2	อัตราการไหล .... (..........	วันที่ตรวจสอบจริง 5/3/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 WTP-01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.[illegible].A S.[illegible].A T.[illegible].A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ..[illegible]..A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 517 V-W= [illegible] U-W= [illegible]	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 WTP-02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.[illegible].A S.[illegible].A T.[illegible].A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ..[illegible]..A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= [illegible] V-W= [illegible] U-W= [illegible]	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และรายปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10	เปลี่ยนถ่ายน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้ติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.มัลติมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไม้ตรวจเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 5/3/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/4/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2	Location/สถานที่ 0-6	วันที่ตามแผน 5/3/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) RTP No. 1/2	อัตราการไหล .... (..........	วันที่ตรวจสอบจริง 5/3/66	M 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 RTP-01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.[illegible].A S.[illegible].A T.[illegible].A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ..[illegible]..A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 38[illegible] V-W= 385 U-W= [illegible]	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 RTP-02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.[illegible].A S.[illegible].A T.[illegible].A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ..[illegible]..A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= [illegible] V-W= [illegible] U-W=	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และรายปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M					
10	เปลี่ยนถ่ายน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y					

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้ติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.มัลติมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไม้ตรวจเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 5/3/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/4/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Bik 24 BH2 Location/สถานที่ 0.6 วันที่ตามแผน 5/3/66 PM PLAN

เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) EFP No. 1,2 อัตราการไหล .... (..........) วันที่ตรวจสอบจริง 5/3/66 [✓ M] 2M 3M H Y

Description		Plan	Status			Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน			N	AB	F		
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 FFP-01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...[illegible]...A S...[illegible]...A T...[illegible]...A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...[illegible]...A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G=[illegible] V-G=[illegible] W-G=[illegible]	M	N				
	U-V=[illegible] V-W=[illegible] U-W=[illegible]	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 FFP-02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...[illegible]...A S...[illegible]...A T...[illegible]...A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...[illegible]...A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G=[illegible] V-G=[illegible] W-G=[illegible]	M	N				
	U-V=[illegible] V-W=[illegible] U-W=[illegible]	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	—				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV30	2.คีมแอมมิเตอร์	3.ถุงมือ	4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา	6.ใบตรวจเช็ค	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 5/3/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/4/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Bik 24 BHE Location/สถานที่ 0.6 วันที่ตามแผน 5/3/66 PM PLAN

เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) FJ No. 1,2 อัตราการไหล .... (..........) วันที่ตรวจสอบจริง 5/3/66 [✓ M] 2M 3M H Y

Description		Plan	Status			Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน			N	AB	F		
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 FJ-01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...[illegible]...A S...[illegible]...A T...[illegible]...A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...[illegible]...A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G=[illegible] V-G=[illegible] W-G=[illegible]	M	N				
	U-V=[illegible] V-W=[illegible] U-W=[illegible]	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 FJ-02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...[illegible]...A S...[illegible]...A T...[illegible]...A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...[illegible]...A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G=[illegible] V-G=[illegible] W-G=[illegible]	M	N				
	U-V=3.51 V-W=351 U-W=[illegible]	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	—				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV30	2.คีมแอมมิเตอร์	3.ถุงมือ	4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา	6.ใบตรวจเช็ค	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 5/3/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/9/65	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 PHE	Location/สถานที่ 0.6	วันที่ตามแผน 5/3/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) F5 No. 03	อัตราการไหล .... (..........)	วันที่ตรวจสอบจริง 5/3/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status			Maintenance By :	Remark
			N	AB	F		
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 F5-03						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 11 A S 11 A T 11 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 11 A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 600 V-W= 600 U-W= 600	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 13 A S 11 A T 11 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 11 A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 555 V-W= 576 U-W= 600	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ยกปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาท่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ ตั้งสกรูปรับกุดดันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y					

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัดฉนวน 2.คลิปแอมมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ใบตรวจเช็ค 7.ผ้าปิดปาก 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 5/3/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/4/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

06/66

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2	Location/สถานที่ 0.5	วันที่ตามแผน 5/4/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) WTB No. 1,2	อัตราการไหล .... (..........)	วันที่ตรวจสอบจริง 5/4/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status			Maintenance By :	Remark
			N	AB	F		
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 WTB-01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 1.1 A S 1.1 A T 1.1 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 1.3 A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 955 V-W= 556 U-W= 26	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 WTB-02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 1.1 A S 1.2 A T 1.1 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 1.2 A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 600 V-W= 600 U-W= 600	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ยกปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาท่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ ตั้งสกรูปรับกุดดันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัดฉนวน 2.คลิปแอมมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ใบตรวจเช็ค 7.ผ้าปิดปาก 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
[redacted] 1. 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 5/4/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Bok 21 BH2	Location/สถานที่ 0.5	วันที่ตามแผน 5/4/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) R16 No. 1,2	อัตราการไหล .... (	วันที่ตรวจสอบจริง 5/4/66	[✓ 1M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 R16-01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 1.3 A S 1.2 A T 1.3 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 1.5 A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 650 V-W= 650 U-W= 951	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 R16-02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 1.2 A S 1.2 A T 1.2 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 1.5 A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 650 V-W= 646 U-W= 651	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ยกปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวจุดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	✓				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าอยู่
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2.	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 05/04/66	Engineering Operation Date : 1/6/66	ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Bcyk 24 PH2	Location/สถานที่ 0.5	วันที่ตามแผน 5/8/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) E16 No. 1,2	อัตราการไหล .... (	วันที่ตรวจสอบจริง 06/04/66	[✓ 1M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 E16-01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 1.2 A S 1.2 A T 1.2 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 1.5 A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 351 V-W= 341 U-W= 655	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 E16-02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 1.3 A S 1.3 A T 1.2 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 1.5 A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 601 V-W= 666 U-W= 662	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ยกปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวจุดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	✓				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าอยู่
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2.	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 06/04/66	Engineering Operation Date : 1/6/66	ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร)......Park 24 PH 2......	Location/สถานที่......0.5......	วันที่ตามแผน ......5/4/66......	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) ...E5... No. ...1,2...	อัตราการไหล .... (..............	วันที่ตรวจสอบจริง ...06/04/66...	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 E5-01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...1.1...A S...1.2...A T...1.5...A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...1.5......A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= ...OL... V-G= ...OL... W-G= ...OL...	M	N				
	U-V= ...600... V-W= ...600... U-W= ...600...	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 E5-02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...1.1...A S...1.2...A T...1.1...A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...1.5......A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= ...OL... V-G= ...OL... W-G= ...OC...	M	N				
	U-V= ...351... V-W= ...351... U-W= ...600...	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาเปิด ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	-				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ถอดปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.มัลติมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.[illegible] 6.ไขควงชุด 7.[illegible] 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......[redacted] 2.......... หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : ...01/04/66...	[redacted] Engineering Operation Date : ...1/5/66...	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร)......Park 24 PH 2......	Location/สถานที่......0.5......	วันที่ตามแผน ......5/4/66......	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) ...E5... No. ...3-4...	อัตราการไหล .... (..............	วันที่ตรวจสอบจริง ...04/04/66...	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 E5-03						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...1.1...A S...1.2...A T...1.2...A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...1.5......A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= ...OL... V-G= ...OL... W-G= ...OL...	M	N				
	U-V= ...600... V-W= ...600... U-W= ...600...	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 E5-04						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...1.1...A S...1.1...A T...1.2...A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...1.5......A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= ...OL... V-G= ...OL... W-G= ...OL...	M	N				
	U-V= ...345... V-W= ...355... U-W= ...600...	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาเปิด ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	-				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ถอดปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.มัลติมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.[illegible] 6.ไขควงชุด 7.[illegible] 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......[redacted] 2.......... หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : ...01/04/66...	[redacted] Engineering Operation Date : ...1/5/66...	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร).......Park 24 PH 2....................	Location/สถานที่......0-5......	วันที่ตามแผน ......5/4/66......	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) ..E3.. No. ..5/6..	อัตราการไหล .... (............	วันที่ตรวจสอบจริง	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status			Maintenance By :	Remark
			N	AB	F		
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 E3-05						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...1...A S...1.2...A T...1...A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...[illegible]...A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= ...OL... V-G= ...OL... W-G= ...OL...	M	N				
	U-V= ...Loo... V-W= ...[illegible]... U-W= ...Lo...	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 E3-05						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...1...A S...1.2...A T...1...A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...1.2.......A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= ...OL... V-G= ...OL... W-G= ...OL...	M	N				
	U-V= ...Loo... V-W= ...[illegible]... U-W= ...Go...	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเล็ดลอด	M	N				
8	ตรวจสอบไส้กรองอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะเริ่มตัดต่อ แก้ไขไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณอุปกรณ์ต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไม้กวาด 7.[illegible] 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.[redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : ...04/04/66...	([redacted]) Engineering Operation Date : ...[illegible]...	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร).......Park 24 PH 2....................	Location/สถานที่......0-6......	วันที่ตามแผน ......5/4/66......	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) ..GTP.. No. ..1,2..	อัตราการไหล .... (............	วันที่ตรวจสอบจริง ..04/04/66..	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status			Maintenance By :	Remark
			N	AB	F		
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 GTP-01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...1.1...A S...1.1.A T...1.1.A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...1.3.....A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= ...OL... V-G= ...OL... W-G= ...OL...	M	N				
	U-V= ...Loo... V-W= ...Goo... U-W= ...301...	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 GTP-02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...1.7..A S...1.2 A T...1.2...A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= ...OL... V-G= ...OL... W-G= ...OL...	M	N				
	U-V= ...Loo... V-W= ...Goo... U-W= ...351...	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเล็ดลอด	M	N				
8	ตรวจสอบไส้กรองอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M					
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะเริ่มตัดต่อ แก้ไขไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณอุปกรณ์ต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไม้กวาด 7.[illegible] 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.[redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : ...04/04/66...	([redacted]) Engineering Operation Date : ...[illegible]...	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH 2	Location/สถานที่ 0·6	วันที่ตามแผน 5/9/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) RTP No. 1,2	อัตราการไหล .... (............	วันที่ตรวจสอบจริง 6/9/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 RTP-01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R. 1.1 A S. 1.1 A T. 1.2 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 1.3 A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= 0L V-G= 0L W-G= 0L	M	N				
	U-V= [illegible] V-W= 365 U-W= [illegible]	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 RTP-02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R. 1.2 A S. 1.1 A T. 1.2 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 1.3 A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= 0L V-G= 0L W-G= 0L	M	N				
	U-V= 600 V-W= 600 U-W= 600	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของ[illegible]	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	N				
8	ตรวจสอบหัวจ่ายอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	—				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนเริ่มสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าไหล
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายสื่อสารบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.คีบแอมมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.[illegible] 6.ใบตรวจเช็ค 7.[illegible] 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 5/9/6	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/5/6	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH 2	Location/สถานที่ 0·6	วันที่ตามแผน 5/9/61	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) EFP No. 1,2	อัตราการไหล .... (............	วันที่ตรวจสอบจริง 6/9/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 EFP-01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R. 1.2 A S. 1.2 A T. 1.2 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 1.3 A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= 02 V-G= 02 W-G 02	M	N				
	U-V= [illegible] V-W= 601 U-W= 351	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 EFP-02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R. 1.2 A S. 1.2 A T. 1.2 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 1.3 A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= 02 V-G= 02 W-G= 02	M	N				
	U-V= 600 V-W= 601 U-W 603	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของ[illegible]	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	N				
8	ตรวจสอบหัวจ่ายอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	—				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนเริ่มสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าไหล
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายสื่อสารบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.คีบแอมมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.[illegible] 6.ใบตรวจเช็ค 7.[illegible] 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 5/9/6	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/5/6	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร).......Park 24 PH 2....................	Location/สถานที่......0-6......	วันที่ตามแผน ......5/9/66......	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) ...FJ... No. ...1,2...	อัตราการไหล .... (..........	วันที่ตรวจสอบจริง .....6/9/66.....	[✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 FJ-01						
	ขนาดปั๊ม – ....KW Capacity–	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...12...A S...12...A T...11...A	M	N				
	ค่า Overload Setting – ......13.........A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G-OL V-G-OL W-G-OL	M	N				
	U-V-...39 V-W-...39 U-W-...600	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 FJ-02						
	ขนาดปั๊ม – ....KW Capacity–	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...11...A S...12...A T...11...A	M	N				
	ค่า Overload Setting – .....13.......A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G-OL V-G-OL W-G-OL	M	N				
	U-V-...600 V-W-...601 U-W-...600	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาท่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศ(ช่องระบาย) (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ทำการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเรียบร้อย

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SVM 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงวัดรอบ 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.[redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : ......6/9/66......	([redacted]) Engineering Operation Date : ......7/9/66......	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร).......Park 24 PH 2....................	Location/สถานที่......0-6......	วันที่ตามแผน ......5/9/66......	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) ...FJ... No. ...03...	อัตราการไหล .... (..........	วันที่ตรวจสอบจริง	[✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 FJ-03						
	ขนาดปั๊ม – ....KW Capacity–	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...10...A S...11...A T...11...A	M	N				
	ค่า Overload Setting – ......13.........A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G-OL V-G-OL W-G-OL	M	N				
	U-V-...600 V-W-600 U-W-601	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม – ....KW Capacity–	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...10...A S...11...A T...11...A	M	N				
	ค่า Overload Setting – ......13.........A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G-OL V-G-OL W-G-OL	M	N				
	U-V-...3.55 V-W-...3.18 U-W-...601	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาท่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศ(ช่องระบาย) (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ทำการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเรียบร้อย

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SVM 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงวัดรอบ 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.[redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : ......6/9/66......	([redacted]) Engineering Operation Date : ......7/9/66......	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

5/66

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร)........Park 24 PH 2	Location/สถานที่ 0.5	วันที่ตามแผน 5/5/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) WTP No. 1-2	อัตราการไหล .... (........	วันที่ตรวจสอบจริง 5/5/66	[✓ M] 2M 3M H Y

Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 WTP-01						
ขนาดปั๊ม - ....KW Capacity -	M	N				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R. 1.4 A S. 1.1 A T. 1.1 A	M	N				
ค่า Overload Setting - 1.3 A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
U-V= [illegible] V-W= [illegible] U-W= [illegible]	M	N				
2 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 WTP-02						
ขนาดปั๊ม - ....KW Capacity -	M	N				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R. 1.2 A S. 1.1 A T. 1.2 A	M	N				
ค่า Overload Setting - 1.3 A	M	N				
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
U-G= [illegible] V-G= OL W-G= OL	M	N				
U-V= 3.10 V-W= 325 U-W= [illegible]	M	N				
3 ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4 ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5 ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6 สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7 สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8 ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9 ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10 เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊มปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าไหลผ่าน
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องมือช่าง 2.คีมแอมมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงแฉก 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 6/6/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 7/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร)........Park 24 PH 2	Location/สถานที่ 0.5	วันที่ตามแผน 5/6/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) RTP No. 1/2	อัตราการไหล .... (........	วันที่ตรวจสอบจริง 5/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 RTP-01						
ขนาดปั๊ม - ....KW Capacity -	M	N				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R. 1.2 A S. 1.1 A T. 1.1 A	M	N				
ค่า Overload Setting - 1.3 A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
U-V= [illegible] V-W= [illegible] U-W= [illegible]	M	N				
2 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 RTP-02						
ขนาดปั๊ม - ....KW Capacity -	M	N				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R. 1.2 A S. 1.1 A T. 1.2 A	M	N				
ค่า Overload Setting - 1.3 A	M	N				
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
U-V= 395 V-W= 375 U-W= 395	M	N				
3 ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4 ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5 ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6 สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7 สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8 ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9 ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10 เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊มปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าไหลผ่าน
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องมือช่าง 2.คีมแอมมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงแฉก 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 6/6/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 7/6/61	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร)........Park 24 PH 2	Location/สถานที่ 0.5	วันที่ตามแผน 5/5/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) EPP No. 1,2	อัตราการไหล .... (..........	วันที่ตรวจสอบจริง 5/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 ETP-01						
ขนาดปั๊ม - ....KW Capacity-	M	N				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 1.2 A S 1.1 A T 1.7 A	M	N				
ค่า Overload Setting - 1.3 A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
U-G- OL V-G- OL W-G- OL	M	N				
U-V- [illegible] V-W- [illegible] U-W- [illegible]	M	N				
2 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 ETP-02						
ขนาดปั๊ม - ....KW Capacity-	M	N				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 1.2 A S 1.1 A T 1.2 A	M	N				
ค่า Overload Setting - 1.3 A	M	N				
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
U-G- OL V-G- OL W-G- OL	M	N				
U-V- 3K V-W- 39 U-W- [illegible]	M	N				
3 ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4 ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5 ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6 สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7 สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	N				
8 ตรวจสอบเครื่องเติมอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นระบบเติมอากาศ	M	N				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และรายปี						
9 ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10 เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะเริ่มปฏิบัติงานที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเรียบร้อย

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด ระบบ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงแฉก 7.[illegible] 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.[redacted] 2.	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร	Engineering Operation	ผู้จัดการอาคาร
Date : 5/6/66	Date : 1/6/66	Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

5/66

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร)........Park 24 PH 2	Location/สถานที่ 0.5	วันที่ตามแผน 5/6/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) FJ No. 1,2	อัตราการไหล .... (..........	วันที่ตรวจสอบจริง 5/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 FJ-01						
ขนาดปั๊ม - ....KW Capacity-	M	N				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 1.1 A S 1.2 A T 1.1 A	M	N				
ค่า Overload Setting - 1.3 A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
U-G- OL V-G- OL W-G- OL	M	N				
U-V- [illegible] V-W- [illegible] U-W- [illegible]	M	N				
2 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 FJ-02						
ขนาดปั๊ม - ....KW Capacity-	M	N				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 1.2 A S 1.1 A T 1.2 A	M	N				
ค่า Overload Setting - 1.3 A	M	N				
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
U-G- OL V-G- OL W-G- OL	M	N				
U-V- 30.7 V-W- 35 U-W- [illegible]	M	N				
3 ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4 ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5 ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6 สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7 สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	N				
8 ตรวจสอบเครื่องเติมอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นระบบเติมอากาศ	M	N				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และรายปี						
9 ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10 เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y					

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะเริ่มปฏิบัติงานที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเรียบร้อย

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด ระบบ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงแฉก 7.[illegible] 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.[redacted] 2.	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร		ผู้จัดการอาคาร
Date : 5/6/66	Date : 1/6/66	Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร)......Park 24 PH 2......	Location/สถานที่ 0.5	วันที่ตามแผน 5/5/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) FJ No. 3,4	อัตราการไหล .... (........	วันที่ตรวจสอบจริง 5/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 F3-03						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 13 A S 11 A T 11 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 13 A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 700 V-W= [illegible] U-W= [illegible]	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 F3-04						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 11 A S 12 A T 11 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 13 A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 355 V-W= 355 U-W= [illegible]	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นรั่วซึม	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนเริ่มสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า [illegible]
2) ต้องแจ้งให้มีการติดป้ายเตือนบริเวณพื้นที่ [illegible] ที่ดำเนินการ
3) [illegible]

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV10 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควง ประแจ 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......[redacted] 2....... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 5.6.66	[redacted] Date : 1/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร)......Park 24 PH 2......	Location/สถานที่ 0.5	วันที่ตามแผน 6/6/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) FJ No. 5,6	อัตราการไหล .... (........	วันที่ตรวจสอบจริง 6/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน F3-05						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 11 A S 11 A T 12 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 13 A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 300 V-W= 300 U-W= 300	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 F3-06						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 12 A S 11 A T 12 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 13 A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 600 V-W= 601 U-W= [illegible]	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นรั่วซึม	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนเริ่มสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า [illegible]
2) ต้องแจ้งให้มีการติดป้ายเตือนบริเวณพื้นที่ [illegible] ที่ดำเนินการ
3) [illegible]

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV10 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควง ประแจ 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......[redacted] 2....... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 6.6.66	[redacted] Eng Date : 1/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร)......Park 24 PH 2......	Location/สถานที่ 0.6	วันที่ตามแผน 5/6/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) WTP No. 1,2	อัตราการไหล .... (..........	วันที่ตรวจสอบจริง 5/5/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 WTP-01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...1.1...A S...1.2...A T...1.2...A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...1.3...A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= 0L V-G= 0L W-G= 0L	M	N				
	U-V= 600 V-W= 600 U-W= 301	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 WTP-02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...1.2...A S...1.2...A T...1.2...A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...1.3...A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= 0L V-G= 0L W-G= 0L	M	N				
	U-V= 601 V-W= 600 U-W= [illegible]	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ยึดปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศหน้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y					

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัดฉนวน 2.มัลติมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 6/6/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 7/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร)......Park 24 PH 2......	Location/สถานที่ 0.6	วันที่ตามแผน 5/6/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) RTP No. 1,2	อัตราการไหล .... (..........	วันที่ตรวจสอบจริง 5/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 RTP-01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...1.1...A S...1.2...A T...1.1...A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...1.3...A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= 0L V-G= 0L W-G= 0L	M	N				
	U-V= 600 V-W= 600 U-W= 601	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 RTP-02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...1.2...A S...1.2...A T...1.2...A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...1.3...A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= 0L V-G= 0L W-G= 0L	M	N				
	U-V= 301 V-W= 3[illegible] U-W= 311	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ยึดปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศหน้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัดฉนวน 2.มัลติมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 5/6/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 7/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร)......Park 24 PH 2......	Location/สถานที่.....0.6.....	วันที่ตามแผน .....5/6/66.....	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) ...E10... No. ...12...	อัตราการไหล .... (............	วันที่ตรวจสอบจริง	[✓ M] 2M 3M H Y

Description		Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 E10-01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...12...A S...10...A T...12...A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...13......A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G=OL V-G=OL W-G=OL	M	N				
	U-V=606 V-W=601 U-W=851	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 E10-02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...11...A S...12...A T...11...A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...13......A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G=OL V-G=OL W-G=OL	M	N				
	U-V=[illegible] V-W=361 U-W=[illegible]	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	—				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	✓				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุดเล็ก 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.............. [redacted] 2.............. หัวหน้า[redacted]การ Date : 5/6/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร)......Park 24 PH 2......	Location/สถานที่.....0-6.....	วันที่ตามแผน .....5/6/66.....	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) ...E3... No. ...1/2...	อัตราการไหล .... (............	วันที่ตรวจสอบจริง .....5/6/66.....	[✓ M] 2M 3M H Y

Description		Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 E3-01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...10...A S...11...A T...10...A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...12......A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G=OL V-G=OL W-G=OL	M	N				
	U-V=361 V-W=997 U-W=997	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 E3-02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...11...A S...12...A T...11...A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...12......A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G=OL V-G=OL W-G=OL	M	N				
	U-V=925 V-W=556 U-W=656	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	—				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	✓				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุดเล็ก 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.............. [redacted] 2.............. หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 5/6/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร).......Park 24 PH 2..........	Location/สถานที่ 0.6	วันที่ตามแผน 5/6/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) P3 No. 03	อัตราการไหล .... (..........	วันที่ตรวจสอบจริง 5/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 1.2 A S 1.1 A T 1.2 A	M	N				
ค่า Overload Setting = 02 A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
U-V= [illegible] V-W= [illegible] U-W= [illegible]	M	N				
2 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 1.2 A S 1.2 A T 1.1 A	M	N				
ค่า Overload Setting = 1.3 A	M	N				
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
U-V= 35 V-W= 34.5 U-W= [illegible]	M	N				
3 ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4 ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5 ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6 สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7 สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8 ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครั้งปี						
9 ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10 เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

[redacted]	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......... 2..........	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร	Engineering Operation	ผู้จัดการอาคาร
Date : 6/6/66	Date : 7/6/66	Date : ....

F-EN-045 Rev.01 Effective Date: 01/01/2020

6/66

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร).......Park 24 PH 2..........	Location/สถานที่ 0.5	วันที่ตามแผน 6/6/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) WP No. 1,2	อัตราการไหล .... (..........	วันที่ตรวจสอบจริง 6/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 WP-01						
ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 1.3 A S 1.1 A T 1.2 A	M	N				
ค่า Overload Setting = 1.3 A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
U-V= 351 V-W= [illegible] U-W= 351	M	N				
2 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 WP-02						
ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 1.1 A S 1.2 A T 1.1 A	M	N				
ค่า Overload Setting = 1.3 A	M	N				
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
U-V= 450 V-W= [illegible] U-W= 450	M	N				
3 ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4 ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5 ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6 สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7 สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8 ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครั้งปี						
9 ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10 เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

ปฏิบัติงานโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2..........	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร	Engineering Operation	ผู้จัดการอาคาร
Date : 6/6/66	Date : 7/6/66	Date : ....

F-EN-045 Rev.01 Effective Date: 01/01/2020

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร).......Park 24 PH 2............	Location/สถานที่........0.5........	วันที่ตามแผน ......6/6/66......	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) RTP No. 1,2	อัตราการไหล .... (.........)	วันที่ตรวจสอบจริง ......6/6/66......	[✓ M] 2M 3M H Y

Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 RTP - 01						
ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...12...A S...11...A T...12...A	M	N				
ค่า Overload Setting = ...13...A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
U-G=...0L... V-G=...0L... W-G=...0L...	M	N				
U-V=...[illegible]... V-W=...[illegible]... U-W=...[illegible]...	M	N				
2 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 RTP - 02						
ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...11...A S...10...A T...11...A	M	N				
ค่า Overload Setting = ...13...A	M	N				
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
U-G=...0L... V-G=...0L... W-G=...0L...	M	N				
U-V=...[illegible]... V-W=...[illegible]... U-W=...[illegible]...	M	✓				
3 ตรวจสอบการทำงานของลูกลอย	M	✓				
4 ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5 ตรวจสอบสภาพโซ่ยกปั๊ม	M	✓				
6 สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7 สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	✓				
8 ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9 ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10 เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายสื่อสารบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV[illegible] 2.คีมแอมมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ใบตรวจเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.[redacted] 2.	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร	Engineering Operation	ผู้จัดการอาคาร
Date : 6/6/66	Date : 1/8/66	Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร).......Park 24 PH 2............	Location/สถานที่........0.5........	วันที่ตามแผน ......6/6/66......	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) EFP No. 1,2	อัตราการไหล .... (.........)	วันที่ตรวจสอบจริง ......6/6/66......	[✓ M] 2M 3M H Y

Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 EFP - 01						
ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...11...A S...10...A T...11...A	M	N				
ค่า Overload Setting = ...13...A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
U-G=...0L... V-G=...0L... W-G=...0L...	M	N				
U-V=...[illegible]... V-W=...[illegible]... U-W=...[illegible]...	M	N				
2 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 EFP - 02						
ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...10...A S...11...A T...11...A	M	N				
ค่า Overload Setting = ...13...A	M	N				
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
U-G=...0L... V-G=...0L... W-G=...0L...	M	N				
U-V=...[illegible]... V-W=...[illegible]... U-W=...[illegible]...	M	N				
3 ตรวจสอบการทำงานของลูกลอย	M	N				
4 ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5 ตรวจสอบสภาพโซ่ยกปั๊ม	M	N				
6 สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7 สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	N				
8 ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9 ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10 เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายสื่อสารบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV[illegible] 2.คีมแอมมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ใบตรวจเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.[redacted] 2.	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร	Engineering Operation	ผู้จัดการอาคาร
Date : 6/6/66	Date : 1/8/66	Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร)........Park 24 PH 2............ Location/สถานที่......0.5...... วันที่ตามแผน ......6/6/6......

เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) ...E5... No. ...1,2... อัตราการไหล .... (.............. วันที่ตรวจสอบจริง ......6/6/6......

PM PLAN: [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน		N	AB	F		
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 E5-01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...10...A S...11...A T...12...A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...13...A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G=..0L... V-G=..0L... W-G=..0L...	M	N				
	U-V=...600... V-W=...600... U-W=...600...	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 E5-02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...11...A S...12...A T...12...A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...12...A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G=..0L... V-G=..0L... W-G=..0L...	M	N				
	U-V=...3.1... V-W=...3.1... U-W=...3.0...	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

....

....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.คีมแอมมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงเล็ก 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......... [redacted] 2.......... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : ...6/6/66...	([redacted]) Engineering Operation Date : ...19/6/6...	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร)........Park 24 PH 2............ Location/สถานที่......0.5...... วันที่ตามแผน ......6/6/66......

เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) ...E5... No. ...3,4... อัตราการไหล .... (.............. วันที่ตรวจสอบจริง ......6/6/6......

PM PLAN: [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน		N	AB	F		
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 E5-03						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...10...A S...11...A T...11...A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...11.5...A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G=..0L... V-G=..0L... W-G=..0L...	M	N				
	U-V=...600... V-W=...600... U-W=...600...	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 E5-04						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...12...A S...11...A T...12...A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...13...A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G=..0L... V-G=..0L... W-G=..0L...	M	N				
	U-V=...3.0... V-W=...3.1... U-W=...2.9...	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

....

....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.คีมแอมมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงเล็ก 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......... [redacted] 2.......... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : ...6/6/66...	([redacted]) Engineering Operation Date : ...19/6/6...	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร)........Park 24 PH 2..............	Location/สถานที่........0-5........	วันที่ตามแผน ....6/6/66........	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) ..ES.. No. ..5,6..	อัตราการไหล .... (...........)	วันที่ตรวจสอบจริง ....6/6/66........	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 ES-05						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..11..A S..10..A T..11..A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...13....A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G=..OL.. V-G=..OL.. W-G=..OL..	M	N				
	U-V=..644.. V-W=..602.. U-W=..6.1..	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 ES-06						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..12..A S..11..A T..12..A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...13....A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G=..OL.. V-G=..OL.. W-G=..OL..	M	N				
	U-V=..591.. V-W=..454.. U-W=..6.1..	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบราย ไตรมาส และรายปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	—				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงแฉก 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.....[redacted]...... 2.................... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : ....6/6/66....	([redacted]) Engineering Operation Date : ....1/8/66....	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร)........Park 24 PH 2..............	Location/สถานที่........0-6........	วันที่ตามแผน ....6/6/66........	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) ..CWTP.. No. ..1,2..	อัตราการไหล .... (...........)	วันที่ตรวจสอบจริง ....6/6/66........	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 CWTP-01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..10..A S..11..A T..11..A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...13....A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G=..OL.. V-G=..OL.. W-G=..OL..	M	N				
	U-V=..644.. V-W=..644.. U-W=..551..	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 CWTP-02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..11..A S..12..A T..11..A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...13....A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G=..OL.. V-G=..OL.. W-G=..OL..	M	N				
	U-V=..511.. V-W=..551.. U-W=..[illegible]..	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบราย ไตรมาส และรายปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	—				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงแฉก 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.....[redacted]...... 2.................... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : ....6/6/66....	([redacted]) Engineering Operation Date : ....1/8/66....	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH 2 Location/สถานที่ 0-6 วันที่ตามแผน 6/6/66

เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) RTP No. 1,2 อัตราการไหล .... (............ วันที่ตรวจสอบจริง 6/6/66

PM PLAN: [✓ 1M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 RTP-01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 1.1 A S 1.2 A T 1.2 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 1.3 A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 40 V-W= 41 U-W= 60	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 RTP-02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 1.0 A S 1.2 A T 1.0 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 1.3 A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 40 V-W= 39 U-W= 39	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวจ่ายอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่างๆ
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ฯ อุปกรณ์ต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SVM 2.คีมแอมป์มิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ใบตรวจเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 6/6/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/9/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH 2 Location/สถานที่ 0-6 วันที่ตามแผน 6/6/66

เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) ES No. 1,2 อัตราการไหล .... (............ วันที่ตรวจสอบจริง 6/6/66

PM PLAN: [✓ 1M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 ES-01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 1.2 A S 1.1 A T 1.2 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 1.3 A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 39 V-W= 39 U-W= 37	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2 ES-02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 1.1 A S 1.1 A T 1.2 A	M	N				
	ค่า Overload Setting = 1.3 A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	N				
	U-V= 40 V-W= 40 U-W= 40	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	N				
8	ตรวจสอบหัวจ่ายอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	/				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่างๆ
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ฯ อุปกรณ์ต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SVM 2.คีมแอมป์มิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ใบตรวจเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 6/6/66	([redacted]) Date : 1/9/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร)......Park 24 PH 2..............	Location/สถานที่......0-6......	วันที่ตามแผน ......6/6/66......	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) ..EJ.. No. ..3..	อัตราการไหล .... (........	วันที่ตรวจสอบจริง ......6/6/66......	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 EJ-03						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...11...A S...12...A T...11...A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...13...A	M	N				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสเครื่อง
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= 0L V-G= 0L W-G= 0L	M	N				
	U-V= 6 V-W= 6 U-W= 37	M	N				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	N				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...12...A S...11...A T...12...A	M	N				
	ค่า Overload Setting = ...13...A	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U-G= 0L V-G= 0L W-G 0L	M	N				
	U-V= 6 V-W= 6 U-W= 37	M	N				
3	ตรวจสอบการทำงาน[illegible]	M	N				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	N				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	N				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	N				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	N				
8	ตรวจสอบ[illegible] (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	N				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และรายปี						
9	ถอดปั๊มตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10	[illegible] ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า [illegible]
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายแจ้ง[illegible] ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาพปกติ [illegible]

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV50 2.[illegible] 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.[illegible] 7.[illegible] 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2.	[redacted]	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 6/6/66	Engineering/Operation Date : 1/8/6	ผู้จัดการอาคาร Date : ....

ภาคผนวก ข-10

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

01|66

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 2n PH2	Location/สถานที่ O.4 ชั้น B1	วันที่ตามแผน 8/11/66	PM PLAN
เครื่องจักร : CW Pump No. 01	อัตราการไหล 120 (Psi)	วันที่ตรวจสอบจริง 8/11/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม/เช็ค selector switch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่อท่อ และอื่นๆ (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 17.5 A S 21.7 A T 16.1 A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 398 V ST 391 V RT 394 V	M	N				
9	ขันก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า - ออกปั๊ม IN 25 PSI OUT 100 PSI	M	N				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G=225 V1-G=226 W1-G=227	M	N				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้ ต่ำกว่า 40 เมกะโอห์มให้ทำ การ OVERHUAL ทันที
	U1-V2=3.02 U1-W2=6.26 Overload=11 A	M	N				
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G=...... V1-G=...... W1-G=......	M	N				
	U1-V2=...... U1-W2=...... Overload=...... A	M	N				
13	ตรวจสอบการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	-				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์ (พัดลม)	H	-				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	-				
18	ตรวจสอบกันกระแทก	Y	-				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การกัดกร่อน สนิม	Y	-				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	-				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	✓				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนจะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.ประแจแหวน 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.ผ้าเช็ด 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/1/61	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/2/61	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 2n PH2	Location/สถานที่ O.4 ชั้น B1	วันที่ตามแผน 8/11/66	PM PLAN
เครื่องจักร : CW Pump No. 02	อัตราการไหล 180 (PSI)	วันที่ตรวจสอบจริง 8/11/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม/เช็ค selector switch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่อท่อ และอื่นๆ (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 10.1 A S 20.1 A T 19.1 A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 392 V ST 399 V RT 406 V	M	N				
9	ขันก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า - ออกปั๊ม IN 25 PSI OUT 100 PSI	M	N				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G=223 V1-G=221 W1-G=221	M	N				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้ ต่ำกว่า 40 เมกะโอห์มให้ทำ การ OVERHUAL ทันที
	U1-V2=3.02 U1-W2=6.27 Overload=11 A	M	N				
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G=...... V1-G=...... W1-G=......	M	N				
	U1-V2=...... U1-W2=...... Overload=...... A	M	N				
13	ตรวจสอบการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	-				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์ (พัดลม)	H	-				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	-				
18	ตรวจสอบกันกระแทก	Y	-				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การกัดกร่อน สนิม	Y	-				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	-				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	✓				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนจะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.ประแจแหวน 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.ผ้าเช็ด 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/1/61	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/2/61	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2
Location/สถานที่ ป-4 ชั้น B1
วันที่ตามแผน 8/1/66
เครื่องจักร : CW Pump No. ปั๊ม 5 03
อัตราการไหล .... (............
วันที่ตรวจสอบจริง 8/1/66
PM PLAN [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ		N	AB	F		
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่อท่อ และอื่นๆ (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 10.4 A S 10.2 A T 9.8 A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 399 V ST 400 V RT 401 V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า-ออกปั๊ม IN 35 PSI OUT 100 PSI	M	N				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G-221 V1-G-229 W1-G 227	M	N				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้ต่ำกว่า 40 เมกกะโอห์มให้ทำการ OVERHUAL ทันที
	U1-V2-392 U1-W2-2.25 Overload= 11 A	M	N				
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G-...... V1-G-...... W1-G-......	M	N				
	U1-V2=........ U1-W2=........ Overload=..........A	M	N				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	-				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	-				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	-				
18	ตรวจสอบขันทอร์ก	Y	-				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกกร่อน สนิม	Y	-				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	-				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ก 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงแฉก 7.ผ้าเช็ด 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.............. [redacted] 2.............. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/1/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2
Location/สถานที่ ป.4 B1
วันที่ตามแผน 8/1/66
เครื่องจักร : CW Pump No. ปั๊ม 5 04
อัตราการไหล 170 (PSI
วันที่ตรวจสอบจริง 8/1/66
PM PLAN [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ		N	AB	F		
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่อท่อ และอื่นๆ (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 9.7 A S 10.4 A T 9.5 A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 396 V ST 396 V RT 395 V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า-ออกปั๊ม IN 30 PSI OUT 100 PSI	M	N				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G=227 V1-G=227 W1-G=227	M	N				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้ต่ำกว่า 40 เมกกะโอห์มให้ทำการ OVERHUAL ทันที
	U1-V2=3.12 U1-W2=0.04 Overload= 11 A	M	N				
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G=........ V1-G=........ W1-G	M	N				
	U1-V2 .... U1-W2= .... Overload= ....A	M	N				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	-				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	-				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	-				
18	ตรวจสอบขันทอร์ก	Y	-				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกกร่อน สนิม	Y	-				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	-				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ก 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงแฉก 7.ผ้าเช็ด 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.............. [redacted] 2.............. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/1/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2	Location/สถานที่ 0·5 ชั้น 3	วันที่ตามแผน 8/1/66	PM PLAN
เครื่องจักร : CW Pump No. 02	อัตราการไหล 100 (PSI)	วันที่ตรวจสอบจริง 8/1/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (การหยดน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่อต่าง และอื่นๆ (การหยดน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 10.5 A S 10.7 A T 10.1 A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 394 V ST 391 V RT 379 V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 35 PSI OUT 100 PSI	M	N				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	UI-G= 115 VI-G= 113 WI-G= 113	M	N				หากผลตรวจมอเตอร์อ่านค่าได้
	UI-V2= 315 UI-W2= 0.26 Overload= 11 A	M	N				ต่ำกว่า 40 เมกะโอห์มให้ทำ
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				การ OVERHUAL ทันที
	UI-G= ...... VI-G= ...... WI-G=	M	N				
	UI-V2= ...... UI-W2= ...... Overload= ...... A	M	N				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้งระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม	H	-				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	-				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	-				
18	ตรวจสอบขันทอร์ค	Y	-				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกหรอ สนิม	Y	-				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	-				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y					

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเรียบร้อย

รายการอุปกรณ์
1.ประแจแหวน 2.มัลติมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 8/1/66	([redacted]) Date : 1/8/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 24 P2	Location/สถานที่ 0·5 ชั้น 30ม	วันที่ตามแผน 8/1/66	PM PLAN
เครื่องจักร : CW Pump No. 01	อัตราการไหล 100 (PSI)	วันที่ตรวจสอบจริง 8/1/66	M 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (การหยดน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่อต่าง และอื่นๆ (การหยดน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 10.6 A S 11.0 A T 15.9 A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 395 V ST 394 V RT 400 V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 38 PSI OUT 100 PSI	M	N				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	UI-G= 116 VI-G= 115 WI-G= 002	M	N				หากผลตรวจมอเตอร์อ่านค่าได้
	UI-V2= 317 UI-W2= 0.14 Overload= 11 A	M	N				ต่ำกว่า 40 เมกะโอห์มให้ทำ
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				การ OVERHUAL ทันที
	UI-G= ...... VI-G= ...... WI-G=	M	N				
	UI-V2= ...... UI-W2= ...... Overload= ...... A	M	N				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้งระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม	H	-				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	-				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	-				
18	ตรวจสอบขันทอร์ค	Y	-				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกหรอ สนิม	Y	-				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	-				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเรียบร้อย

รายการอุปกรณ์
1.ประแจแหวน 2.มัลติมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 8/1/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/8/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2	Location/สถานที่ ใต้ดิน 0-6	วันที่ตามแผน 8/1/66	PM PLAN
เครื่องจักร : CW Pump No. 01	อัตราการไหล 230 (855	วันที่ตรวจสอบจริง 8/1/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (การหยดน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (การหยดน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 10.7 A S 10.3 A T 09.9 A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 395 V ST 400 V RT 401 V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า - ออกปั๊ม IN 30 PSI OUT 104 PSI	M	N				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	UI-G= 886 VI-G= 886 WI-G= 8.01	M	N				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้
	UI-V2= 3.47 UI-W2= 0.37 Overload= 11 A	M	N				ต่ำกว่า 40 เมกะโอห์มให้ทำ
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				การ OVERHUAL ทันที
	UI-G= ...... VI-G= ...... WI-G=	M	N				
	UI-V2= ...... UI-W2= ...... Overload= ...... A	M	N				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	-				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	-				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	-				
18	ตรวจสอบขันทอร์ค	Y	-				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกหรอ สนิม	Y	-				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	-				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/1/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/8/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2	Location/สถานที่ ใต้ดิน 0-6	วันที่ตามแผน 8/1/66	PM PLAN
เครื่องจักร : CW Pump No. 02	อัตราการไหล 900 (01	วันที่ตรวจสอบจริง 8/1/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector swtch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (การหยดน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (การหยดน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 10.1 A S 10.2 A T 10.1 A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 397 V ST 391 V RT 400 V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 36 PSI / OUT 100 PSI	M	N				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	UI-G= 887 VI-G= 888 WI-G= 990	M	N				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้
	UI-V2= 394 UI-W2= 0.25 Overload= 11 A	M	N				ต่ำกว่า 40 เมกะโอห์มให้ทำ
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				การ OVERHUAL ทันที
	UI-G= ...... VI-G= ...... WI-G=	M	N				
	UI-V2= ...... UI-W2= ...... Overload= ...... A	M	N				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	-				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	-				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	-				
18	ตรวจสอบขันทอร์ค	Y	-				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกหรอ สนิม	Y	-				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	-				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงทริก 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/1/66	([redacted]) Date : 1/4/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

02/66

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2	Location/สถานที่ 0.4 ชั้ B1	วันที่ตามแผน 8/2/66	PM PLAN
เครื่องจักร : CW Pump No. 01	อัตราการไหล 190 (PSI)	วันที่ตรวจสอบจริง 8/2/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	เช็คสภาพซีลปั๊ม MECHANICAL SEAL (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..16.7..A S..15.5..A T..15.4..A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS..[illegible]..V ST..396..V RT..398..V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า - ออกปั๊ม IN ..[illegible].. PSI - OUT ..100.. PSI	M	N				
11	ตรวจสอบค่าความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				หากผลการวัดเมกเกอร์อ่านค่าได้ ต่ำกว่า 40 เมกกะโอห์ม ให้ทำการ OVERHUAL ทันที
	UI-G= 443 V1-G= 807 W1-G= 809	M	N				
	UI-V2= 345 UI-W2= 0.47 Overload= 11 A	M	N				
12	ตรวจสอบค่าความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	UI-G= ...... V1-G= ...... W1-G=	M	N				
	UI-V2= ...... UI-W2= ...... Overload= ......A	M	N				
13	ตรวจสอบสภาพการยึดแน่น ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	-				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	-				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	-				
18	ตรวจสอบขันทอร์ค	Y	-				
19	อุปกรณ์ยึดแน่น ท่อ การสึกหรอ สนิม	Y	-				
20	ตรวจสอบเทียบค่าเกจวัดแรงดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	-				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนเริ่มสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง
2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีการติดขัดหรือสิ่งกีดขวางตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ใบตรวจเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/2/66	[redacted] Engineering Operation Date : 1/3/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2	Location/สถานที่ 0.4 ชั้ B1	วันที่ตามแผน 8/2/66	PM PLAN
เครื่องจักร : CW Pump No. 02	อัตราการไหล 190 (PSI)	วันที่ตรวจสอบจริง 8/2/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	เช็คสภาพซีลปั๊ม MECHANICAL SEAL (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..10.6..A S..11.0..A T..11.1..A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS..395..V ST..394..V RT..394..V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า - ออกปั๊ม IN ..-20.. PSI - OUT ..100.. PSI	M	N				
11	ตรวจสอบค่าความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				หากผลการวัดเมกเกอร์อ่านค่าได้ ต่ำกว่า 40 เมกกะโอห์ม ให้ทำการ OVERHUAL ทันที
	UI-G= 04.4 V1-G= 057 W1-G= 059	M	N				
	UI-V2= 397 UI-W2= 0.51 Overload= 11 A	M	N				
12	ตรวจสอบค่าความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	UI-G= ...... V1-G= ...... W1-G=	M	N				
	UI-V2= ...... UI-W2= ...... Overload= ......A	M	N				
13	ตรวจสอบสภาพการยึดแน่น ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	-				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	-				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	-				
18	ตรวจสอบขันทอร์ค	Y	-				
19	อุปกรณ์ยึดแน่น ท่อ การสึกหรอ สนิม	Y	-				
20	ตรวจสอบเทียบค่าเกจวัดแรงดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	-				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนเริ่มสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง
2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีการติดขัดหรือสิ่งกีดขวางตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ใบตรวจเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/2/66	[redacted] Engineering Operation Date : 1/3/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2 Location/สถานที่ 0.4 ชB1 วันที่ตามแผน 8/2/66
เครื่องจักร : CW Pump No. 0105 5 03 อัตราการไหล .... (............) วันที่ตรวจสอบจริง 8/2/66
PM PLAN: [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่อท่อ และอื่นๆ (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 10.2 A S 10.4 A T 10.5 A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 383 V ST 398 V RT 403 V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า - ออกปั๊ม IN 30 PSI - OUT 100 PSI	M	N				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G= 929 V1-G= 998 W1-G= 687	M	N				หากผลวัดมอเตอร์อ่านค่าได้ต่ำกว่า 40 เมกกะโอห์มให้ทำการ OVERHUAL ทันที
	U1-V2= 2914 U1-W2= 0.48 Overload= 11 A	M	N				
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G= ...... V1-G= ...... W1-G=	M	N				
	U1-V2= ...... U1-W2= ...... Overload= ...... A	M	N				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	-				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
16	ทำความสะอาดโครงมอเตอร์(พัดลม)	H	-				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	-				
18	ตรวจสอบขันทอร์ค	Y	-				
19	อุปกรณ์ยึดแท่นปั๊ม การสึกหรอ สนิม	Y	-				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	-				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะเริ่มทำงานส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.ประแจแหวน 2.คีมแคลมป์มิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงแฉก 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......... [redacted] 2.......... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/2/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/3/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2 Location/สถานที่ 0-21 B1 วันที่ตามแผน 8/2/66
เครื่องจักร : CW Pump No. 0106 6 02 อัตราการไหล 190 (PSI) วันที่ตรวจสอบจริง 8/2/66
PM PLAN: [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่อท่อ และอื่นๆ (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 10.4 A S 10.5 A T 10.8 A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 384 V ST 383 V RT 386 V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า - ออกปั๊ม IN 35 PSI - OUT 106 PSI	M	N				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G= 884 V1-G= 811 W1-G= 883	M	N				หากผลวัดมอเตอร์อ่านค่าได้ต่ำกว่า 40 เมกกะโอห์มให้ทำการ OVERHUAL ทันที
	U1-V2= 388 U1-W2= 0.99 Overload= 11 A	M	N				
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G= ...... V1-G= ...... W1-G=	M	N				
	U1-V2= ...... U1-W2= ...... Overload= ...... A	M	N				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	-				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
16	ทำความสะอาดโครงมอเตอร์(พัดลม)	H	-				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	-				
18	ตรวจสอบขันทอร์ค	Y	-				
19	อุปกรณ์ยึดแท่นปั๊ม การสึกหรอ สนิม	Y	-				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	-				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะเริ่มทำงานส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.ประแจแหวน 2.คีมแคลมป์มิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงแฉก 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......... [redacted] 2.......... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/2/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/3/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 9 BHC
Location/สถานที่ 0-6 ชั้น 3-M
วันที่ตามแผน 8/2/66
PM PLAN
เครื่องจักร : CW Pump No. 01
อัตราการไหล 100 (PSI
วันที่ตรวจสอบจริง 8/2/66
[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (การรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่อท่อน และอื่นๆ (การรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 11.0 A S 10.6 A T 10.6 A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 396 V ST 403 V RT 401 V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า - ออกปั๊ม IN -30 PSI OUT 100 PSI	M	N				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G= 902 V1-G= 909 W1-G= 005	M	N				หากผลวัดฉนวนมอเตอร์อ่านค่าได้ต่ำกว่า 40 เมกะโอห์มให้ทำการ OVERHUAL ทันที
	U1-V2= 302 U1-W2= 0.28 Overload= 11 A	M	N				
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G=...... V1-G=...... W1-G=......	M	N				
	U1-V2=...... U1-W2=...... Overload=...... A	M	N				
13	ตรวจสอบแน่นการยึดท่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	N				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์ที่ใช้ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม	H	N				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	N				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	N				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	N				
18	ตรวจสอบขันทอร์ก	Y	N				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกกร่อน สนิม	Y	N				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	N				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	N				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนห้ามเปิด ผู้ควบคุมอื่นๆ ที่ตู้ควบคุม
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจแหวนรวม 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงแฉก 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.............. [redacted] 2.............. หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 8/2/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/3/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 9 BHC
Location/สถานที่ 0-5 ชั้น 3-M
วันที่ตามแผน 8/2/66
PM PLAN
เครื่องจักร : CW Pump No. 02
อัตราการไหล 100 (PSI
วันที่ตรวจสอบจริง 8/2/66
[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (การรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่อท่อน และอื่นๆ (การรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 9.6 A S 9.9 A T 9.9 A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 400 V ST 395 V RT 392 V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า - ออกปั๊ม IN -30 PSI OUT 100 PSI	M	N				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G= 004 V1-G= 005 W1-G= 110	M	N				หากผลวัดฉนวนมอเตอร์อ่านค่าได้ต่ำกว่า 40 เมกะโอห์มให้ทำการ OVERHUAL ทันที
	U1-V2= 300 U1-W2= 0.11 Overload= 11 A	M	N				
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G=...... V1-G=...... W1-G=......	M	N				
	U1-V2=...... U1-W2=...... Overload=...... A	M	N				
13	ตรวจสอบแน่นการยึดท่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	–				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์ที่ใช้ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม	H	–				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	–				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	–				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	–				
18	ตรวจสอบขันทอร์ก	Y	–				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกกร่อน สนิม	Y	–				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	–				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y					

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนห้ามเปิด ผู้ควบคุมอื่นๆ ที่ตู้ควบคุม
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจแหวนรวม 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงแฉก 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.............. [redacted] 2.............. หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 8/2/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/3/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 90 BHL
Location/สถานที่ O-6
วันที่ตามแผน 8/2/66
เครื่องจักร : CW Pump No. 01
อัตราการไหล 930 (PSI)
วันที่ตรวจสอบจริง 8/2/66
PM PLAN [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่อท่อ และอื่นๆ (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 10.2 A S 10.4 A T 10.8 A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 393 V ST 393 V RT 399 V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 20 PSI / OUT 100 PSI	M	N				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	UI-G= 925 VI-G= 912 WI-G= 918	M	N				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้ต่ำกว่า 40 เมกะโอห์มให้ทำการ OVERHUAL ทันที
	UI-V2= 390 UI-W2= 82.27 Overload= 11 A	M	N				
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	UI-G=...... VI-G=...... WI-G=......	M	N				
	UI-V2=...... UI-W2=...... Overload=......A	M	N				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	–				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	–				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	–				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	–				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	–				
18	ตรวจสอบขันเทอร์มินอล	Y	–				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกหรอ สนิม	Y	–				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	–				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.[illegible] 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.[illegible] 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 8/2/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/3/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 90 OHL
Location/สถานที่ ชั้น O-6
วันที่ตามแผน 8/2/66
เครื่องจักร : CW Pump No. 02
อัตราการไหล 930 (PSI)
วันที่ตรวจสอบจริง 8/2/66
PM PLAN [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่อท่อ และอื่นๆ (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 10.0 A S 9.6 A T 9.7 A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 392 V ST 395 V RT 396 V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 20 PSI / OUT 100 PSI	M	N				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	UI-G= 913 VI-G= 916 WI-G= 912	M	N				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้ต่ำกว่า 40 เมกะโอห์มให้ทำการ OVERHUAL ทันที
	UI-V2= 395 UI-W2= 0.28 Overload= 10 A	M	N				
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	UI-G=...... VI-G=...... WI-G=......	M	N				
	UI-V2=...... UI-W2=...... Overload=......A	M	N				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	–				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	–				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	–				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	–				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	–				
18	ตรวจสอบขันเทอร์มินอล	Y	–				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกหรอ สนิม	Y	–				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	–				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.[illegible] 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.[illegible] 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 8/2/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/3/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

03/66

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร)...Park 9 - BHE
Location/สถานที่ ...0-อาคาร B1
วันที่ตามแผน ...8/3/66
PM PLAN: [✓ 1M] 2M 3M 6M Y
เครื่องจักร : CW Pump No. ...01
อัตราการไหล ...170 (...PSI
วันที่ตรวจสอบจริง ...8/3/66

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selecter switch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..10.1..A S..10.1..A T..10.1..A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS.399..V ST 400 V RT.401..V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN=30 ....PSI / OUT 100.....PSI	M	N				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G=999 V1-G=999 W1-G=990	M	N				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้ต่ำกว่า 40 เมกะโอห์มให้ทำการ OVERHUAL ทันที
	U1-V2=999 U1-W2=0.08 Overload=11....A	M	N				
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G=........ V1-G=........ W1-G=........	M	N				
	U1-V2=........ U1-W2=........ Overload=........A	M	N				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	-				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	-				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	-				
18	ตรวจสอบขันทอร์ค	Y	-				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การกัดกร่อน สนิม	Y	-				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	-				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

ระบบ/อุปกรณ์
1 ประแจทอร์ก 2 ดิจิตอลมิเตอร์ 3.กุญแจ 4 ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงแฉก 7.ปากกา 8 อุปกรณ์ทำความสะอาด

[illegible]	ตรวจสอบโดย	[illegible]
1.......[redacted] 2....... หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 8/3/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/4/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

F-EN-042 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร)...Park 14 BHE
Location/สถานที่ ...0-อาคาร B1
วันที่ตามแผน ...8/3/66
PM PLAN: [✓ 1M] 2M 3M 6M Y
เครื่องจักร : CW Pump No. ...02
อัตราการไหล ...190 (...PSI
วันที่ตรวจสอบจริง ...8/3/66

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selecter switch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..10.1..A S..10.4..A T..10.1..A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS.392..V ST.391..V RT.392...V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 30...PSI / OUT 100....PSI	M	N				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G=997 V1-G=999 W1-G=996	M	N				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้ต่ำกว่า 40 เมกะโอห์มให้ทำการ OVERHUAL ทันที
	U1-V2=304 U1-W2=0.12 Overload=11.....A	M	N				
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G=........ V1-G=........ W1-G=........	M	N				
	U1-V2=........ U1-W2=........ Overload=........A	M	N				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	-				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	-				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	-				
18	ตรวจสอบขันทอร์ค	Y	-				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การกัดกร่อน สนิม	Y	-				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	-				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

ระบบ/อุปกรณ์
1 ประแจทอร์ก 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.กุญแจ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงแฉก 7.ปากกา 8 อุปกรณ์ทำความสะอาด

[illegible]	ตรวจสอบโดย	[illegible]
1.......[redacted] 2....... หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 8/3/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/4/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

F-EN-042 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Pal-24 BK2	Location/สถานที่ 0-2 91	วันที่ตามแผน 8/3/66	PM PLAN
เครื่องจักร : CW Pump No. 01055 03	อัตราการไหล 150 ([illegible])	วันที่ตรวจสอบจริง 8/3/66	[✓ 1M] 2M 3M 6M Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 11.0 A S 10.9 A T 10.9 A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 396 V ST 390 V RT 401 V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 30 PSI / OUT 100 PSI	M	N				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G= 183 V1-G= 220 W1-G= [illegible]	M	N				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้
	U1-V2= 3.2 U1-W2= 0.20 Overload= 11 A	M	N				ต่ำกว่า 40 เมกกะโอห์มให้ทำ
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				การ OVERHUAL ทันที
	U1-G=……… V1-G=……… W1-G=………	M	N				
	U1-V2=……… U1-W2=……… Overload=………A	M	N				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	–				
14	ตรวจสอบศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	–				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	–				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	–				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	–				
18	ตรวจสอบขันทอร์ค	Y	–				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกกร่อน สนิม	Y	–				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	–				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

ปฏิบัติงานโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.……… [redacted] 2.……… หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/3/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 7/4/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ………

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 24 BK2	Location/สถานที่ 0-91	วันที่ตามแผน 8/3/66	PM PLAN
เครื่องจักร : CW Pump No. 01006 02	อัตราการไหล 170 ([illegible])	วันที่ตรวจสอบจริง 8/3/66	[✓ 1M] 2M 3M 6M Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 10.0 A S 10.7 A T 10.5 A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 397 V ST 395 V RT 390 V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 25 PSI / OUT 100 PSI	M	N				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G= 22A V1-G= [illegible] W1-G= 0.5	M	N				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้
	U1-V2= [illegible] U1-W2= 0.19 Overload= 11 A	M	N				ต่ำกว่า 40 เมกกะโอห์มให้ทำ
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				การ OVERHUAL ทันที
	U1-G=……… V1-G=……… W1-G=………	M	N				
	U1-V2=……… U1-W2=……… Overload=………A	M	N				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	–				
14	ตรวจสอบศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	–				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	–				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	–				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	–				
18	ตรวจสอบขันทอร์ค	Y	–				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกกร่อน สนิม	Y	–				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	–				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

ปฏิบัติงานโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.……… [redacted] 2.……… หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/3/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 7/4/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ………

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2
Location/สถานที่ 0-6 ฝ3-ม
วันที่ตามแผน 8/3/66
เครื่องจักร : CW Pump No. 01
อัตราการไหล 100 (PSI)
วันที่ตรวจสอบจริง 8/3/66
PM PLAN [✓ M] 2M 3M 6M Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ อยู่ในตำแหน่ง Auto
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	✓				
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	✓				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	✓				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	✓				
6	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	✓				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 9.1 A S 10.1 A T 10.1 A	M	✓				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 390 V ST 397 V RT 380 V	M	✓				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	✓				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 20 PSI / OUT 65 PSI	M	✓				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U1-G= 22.1 V1-G= 11.2 W1-G= 11.7	M	✓				
	U1-V2= 2.41 U1-W2= 0.11 Overload= [illegible] A	M	✓				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้ต่ำกว่า 40 เมกกะโอห์มให้ทำการ OVERHUAL ทันที
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U1-G=........ V1-G=........ W1-G=........	M	✓				
	U1-V2=........ U1-W2=........ Overload=..........A	M	✓				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	—				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	—				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	—				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	—				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	—				
18	ตรวจสอบขันทอร์ค	Y	—				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกหรอ สนิม	Y	—				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	—				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ใบตรวจเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

ปฏิบัติงานโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/3/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/4/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2
Location/สถานที่ 05 ฝ3-ม
วันที่ตามแผน 8/3/66
เครื่องจักร : CW Pump No. 02
อัตราการไหล 100 (PSI)
วันที่ตรวจสอบจริง 8/3/66
PM PLAN [✓ M] 2M 3M 6M Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ อยู่ในตำแหน่ง Auto
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	✓				
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	✓				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	✓				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	✓				
6	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	✓				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 10.7 A S 11.4 A T 11.2 A	M	✓				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 391 V ST 399 V RT 391 V	M	✓				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	✓				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 20 PSI / OUT 75 PSI	M	✓				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U1-G= 10.5 V1-G= 9.1 W1-G= 9.9	M	✓				
	U1-V2= 20.8 U1-W2= 0.36 Overload= 18 A	M	✓				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้ต่ำกว่า 40 เมกกะโอห์มให้ทำการ OVERHUAL ทันที
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U1-G= 9.2 V1-G= 11.4 W1-G= 11.6	M	✓				
	U1-V2= 20.3 U1-W2= 5.0 Overload= 17 A	M	✓				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	—				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	—				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	—				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	—				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	—				
18	ตรวจสอบขันทอร์ค	Y	—				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกหรอ สนิม	Y	—				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	—				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ใบตรวจเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

ปฏิบัติงานโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/3/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/9/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 2a PHL	Location/สถานที่ O-6 [illegible]	วันที่ตามแผน 8/3/66	PM PLAN
เครื่องจักร : CW Pump No. 01	อัตราการไหล E34 (B5E)	วันที่ตรวจสอบจริง 8/3/66	[✓ 1M] 2M 3M [illegible]

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ		N	AB	F		
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 17.2 A S 16.4 A T 17.0 A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 398 V ST 402 V RT 401 V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 30 PSI / OUT 150 PSI	M	N				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้ ต่ำกว่า 40 เมกกะโอห์มให้ทำการ OVERHUAL ทันที
	U1-G= 99 V1-G= 116 W1-G= 118	M	N				
	U1-V2= 391 U1-W2= 0.07 Overload= 17 A	M	N				
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G= 009 V1-G= 96 W1-G= 007	M	N				
	U1-V2= 389 U1-W2= 0.28 Overload= 17 A	M	N				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	—				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	—				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	—				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	—				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	—				
18	ตรวจสอบขันทอร์ค	Y	—				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกหรอ สนิม	Y	—				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	—				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	✓				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

ผู้ปฏิบัติงาน	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2.	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร	Engineering Operation	ผู้จัดการอาคาร
Date : 8/3/66	Date : 14/3/66	Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Put [illegible] PHL	Location/สถานที่ [illegible] O.6	วันที่ตามแผน 8/3/66	PM PLAN
เครื่องจักร : CW Pump No. 02	อัตราการไหล [illegible] (P05)	วันที่ตรวจสอบจริง 8/3/66	[✓ 1M] 2M 3M [illegible]

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ		N	AB	F		
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 17.2 A S 17.8 A T 17.1 A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 392 V ST 378 V RT 399 V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 50 PSI / OUT 150 PSI	M	N				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้ ต่ำกว่า 40 เมกกะโอห์มให้ทำการ OVERHUAL ทันที
	U1-G= 00.8 V1-G= 002 W1-G= 0.1	M	N				
	U1-V2= 39.7 U1-W2= 0.21 Overload= 16 A	M	N				
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G= 0.1 V1-G= 003 W1-G= 0.05	M	N				
	U1-V2= 39.1 U1-W2= 0.24 Overload= 17 A	M	N				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	—				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	—				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	—				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	—				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	—				
18	ตรวจสอบขันทอร์ค	Y	—				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกหรอ สนิม	Y	—				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	—				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	✓				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

ผู้ปฏิบัติงาน	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2.	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร	Engineering Operation	ผู้จัดการอาคาร
Date : 8/3/66	Date :	Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

09/66

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 90 PH2	Location/สถานที่ 0-4 [illegible]01	วันที่ตามแผน 8/4/66	PM PLAN
เครื่องจักร : CW Pump No. 01	อัตราการไหล 170 ([illegible])	วันที่ตรวจสอบจริง 8/4/66	[✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่น ไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลกลของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..[illegible]..A S..[illegible]..A T..[illegible]..A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS..394..V ST..399..V RT..399..V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN ..30..PSI / OUT ..[illegible]..PSI	M	N				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G=[illegible] V1-G=[illegible] W1-G=[illegible]	M	N				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้
	U1-V2=306 U1-W2=0.20 Overload=..16..A	M	N				ต่ำกว่า 40 เมกะโอห์มให้ทำ
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวดปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				การ OVERHUAL ทันที
	U1-G=0.02 V1-G=0.02 W1-G=0.08	M	N				
	U1-V2=[illegible] U1-W2=0.27 Overload=..17..A	M	N				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	-				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	-				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	-				
18	ตรวจสอบขันทอร์ค	Y	-				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกหรอ สนิม	Y	-				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	-				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าค้าง
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจบล็อก 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.คู่มือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ใบตรวจเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

ปฏิบัติงานโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 8/4/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/8/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 94 PH2	Location/สถานที่ 0-4 [illegible]01	วันที่ตามแผน 8/4/66	PM PLAN
เครื่องจักร : CW Pump No. 02	อัตราการไหล 170 ([illegible])	วันที่ตรวจสอบจริง 8/4/66	[✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลกลของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..15.1..A S..15.6..A T..16.0..A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS..390..V ST..391..V RT..393..V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN ..30..PSI / OUT ..150..PSI	M	N				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G=[illegible] V1-G=010 W1-G=[illegible]	M	N				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้
	U1-V2=[illegible] U1-W2=0.27 Overload=..[illegible]..A	M	N				ต่ำกว่า 40 เมกะโอห์มให้ทำ
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				การ OVERHUAL ทันที
	U1-G=[illegible] V1-G=[illegible] W1-G=[illegible]	M	N				
	U1-V2=[illegible] U1-W2=0.27 Overload=..[illegible]..A	M	N				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	-				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	✓				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	-				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	-				
18	ตรวจสอบขันทอร์ค	Y	-				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกหรอ สนิม	Y	-				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	-				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าค้าง
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจบล็อก 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.คู่มือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ใบตรวจเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

ปฏิบัติงานโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 8/4/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร)...Park 24 PH2	Location/สถานที่ ...0-4 [illegible] 01	วันที่ตามแผน ...8/4/66	PM PLAN
เครื่องจักร : CW Pump No. Olas 5 03	อัตราการไหล .... (............	วันที่ตรวจสอบจริง ...8/4/66	[✓ 1M] 2M 3M 6M Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ		N	AB	F		
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...[illegible]A S...[illegible]A T...[illegible]A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 384 V ST 400 V RT 401 V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN [illegible] PSI / OUT 105 PSI	M	N				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G= 000 V1-G= 004 W1-G= 005	M	N				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้ต่ำกว่า 40 เมกกะโอห์มให้ทำการ OVERHUAL ทันที
	U1-V2= 283 U1-W2= 0.21 Overload= 15 A	M	N				
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G= 001 V1-G= 002 W1-G= 00[illegible]	M	N				
	U1-V2= 207 U1-W2= 0.28 Overload= 12 A	M	N				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	-				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	-				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	-				
18	ตรวจสอบขันทอร์ค	Y	-				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การกัดกร่อน สนิม	Y	-				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	-				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.มัลติมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ใบตรวจเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

ปฏิบัติงานโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......[redacted] 2....... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/4/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร)...Park 24 PH2	Location/สถานที่ ...0-4 [illegible] 01	วันที่ตามแผน ...8/4/66	PM PLAN
เครื่องจักร : CW Pump No. Olas 5 04	อัตราการไหล ...190 (PSI	วันที่ตรวจสอบจริง ...8/4/66	[✓ 1M] 2M 3M 6M Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ		N	AB	F		
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R [illegible] A S 11.5 A T [illegible] A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 394 V ST 401 V RT 401 V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 30 PSI / OUT 130 PSI	M	N				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G= 005 V1-G= 006 W1-G= 007	M	N				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้ต่ำกว่า 40 เมกกะโอห์มให้ทำการ OVERHUAL ทันที
	U1-V2= 201 U1-W2= 0.21 Overload= [illegible] A	M	N				
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G= 004 V1-G= 007 W1-G= 005	M	N				
	U1-V2= 343 U1-W2= 5.22 Overload= 12 A	M	N				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	-				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	-				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	-				
18	ตรวจสอบขันทอร์ค	Y	-				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การกัดกร่อน สนิม	Y	-				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	-				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.มัลติมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ใบตรวจเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

ปฏิบัติงานโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......[redacted] 2....... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/4/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2	Location/สถานที่ 0.5 ชั้น 3-ต	วันที่ตามแผน 8/4/66	PM PLAN
เครื่องจักร : CW Pump No. 01	อัตราการไหล 100 (PSI)	วันที่ตรวจสอบจริง 8/4/66	[✓ M] M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ		N	AB	F		
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 12.4 A S 12.4 A T 12.4 A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 399 V ST 395 V RT 401 V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 35 PSI / OUT 165 PSI	M	N				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G= 407 V1-G= 411 W1-G= 429	M	N				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้
	U1-V2= 392 U1-W2= 0.18 Overload= 11 A	M	N				ต่ำกว่า 40 เมกะโอห์มให้ทำ
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				การ OVERHUAL ทันที
	U1-G= 427 V1-G= [illegible] W1-G= 231	M	N				
	U1-V2= 401 U1-W2= 0.19 Overload= 12 A	M	N				
13	ตรวจสอบสนิม/การผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	—				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	—				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	—				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	—				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	—				
18	ตรวจสอบเช็ควาล์ว	Y	—				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกหรอ สนิม	Y	—				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	—				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์

1.ประแจทอร์ก	2.ดิจิตอลมิเตอร์	3.ถุงมือ	4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา	6.ใบตรวจเช็ค	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/4/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/5/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2	Location/สถานที่ 0.5 ชั้น 3-ต	วันที่ตามแผน 8/4/66	PM PLAN
เครื่องจักร : CW Pump No. 02	อัตราการไหล 100 (PSI)	วันที่ตรวจสอบจริง 8/4/66	[✓ M] M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ		N	AB	F		
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector swtch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 13.4 A S 13.4 A T 13.5 A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 402 V ST 401 V RT 401 V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 20 PSI / OUT 150 PSI	M	N				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G= 227 V1-G= 220 W1-G= 221	M	N				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้
	U1-V2= 392 U1-W2= 0.21 Overload= 14 A	M	N				ต่ำกว่า 40 เมกะโอห์มให้ทำ
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				การ OVERHUAL ทันที
	U1-G= 225 V1-G= 224 W1-G= 230	M	N				
	U1-V2= 209 U1-W2= 0.30 Overload= 18 A	M	N				
13	ตรวจสอบสนิม/การผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	—				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	—				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	—				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	—				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	—				
18	ตรวจสอบเช็ควาล์ว	Y	—				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกหรอ สนิม	Y	—				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	—				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์

1.ประแจทอร์ก	2.ดิจิตอลมิเตอร์	3.ถุงมือ	4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา	6.ใบตรวจเช็ค	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/4/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/5/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 24 OH2	Location/สถานที่ O - 6 [illegible]	วันที่ตามแผน 8/6/66	PM PLAN
เครื่องจักร : CW Pump No. 01	อัตราการไหล 230 (PSI	วันที่ตรวจสอบจริง 8/6/66	[✓ M] 2M 3M 6M Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	✓				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	✓				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	✓				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	✓				
6	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	✓				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 17.1 A S 17.8 A T 17.3 A	M	✓				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 391 V ST 394 V RT 389 V	M	✓				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	✓				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 58 PSI / OUT 150 PSI	M	✓				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U1-G= 221 V1-G= 221 W1-G= 222	M	✓				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้
	U1-V2= 380 U1-W2= 0.21 Overload= 12 A	M	✓				ต่ำกว่า 40 เมกกะโอห์มให้ทำ
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	✓				การ OVERHUAL ทันที
	U1-G= 223 V1-G= 225 W1-G= 229	M	✓				
	U1-V2= 388 U1-W2= 0.22 Overload= 13 A	M	✓				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	—				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	—				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	—				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	—				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	—				
18	ตรวจสอบขันทอร์ก	Y	—				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกหรอ สนิม	Y	—				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	—				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ก 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date 8/6/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 24 OH2	Location/สถานที่ [illegible] O-6	วันที่ตามแผน 8/6/66	PM PLAN
เครื่องจักร : CW Pump No. 02	อัตราการไหล [illegible] (PSI	วันที่ตรวจสอบจริง 8/6/66	[✓ M] 2M 3M 6M Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	✓				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	✓				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	✓				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	✓				
6	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	✓				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 12.1 A S 12.2 A T 12.2 A	M	✓				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 401 V ST 405 V RT 402 V	M	✓				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	✓				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 56 PSI / OUT 150 PSI	M	✓				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U1-G= 224 V1-G= 222 W1-G= 228	M	✓				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้
	U1-V2= 392 U1-W2= 0.52 Overload= 18 A	M	✓				ต่ำกว่า 40 เมกกะโอห์มให้ทำ
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	✓				การ OVERHUAL ทันที
	U1-G= 228 V1-G= 221 W1-G= 229	M	✓				
	U1-V2= 398 U1-W2= 0.41 Overload= 16 A	M	✓				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	—				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	—				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	—				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	—				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	—				
18	ตรวจสอบขันทอร์ก	Y	—				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกหรอ สนิม	Y	—				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	—				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ก 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/6/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

05/66 dc

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) PAYRDA Y2	Location/สถานที่ อาคาร4 ชั้น B1	วันที่ตามแผน 7/6/66	PM PLAN
เครื่องจักร : CW Pump No. 01	อัตราการไหล 150 (psi)	วันที่ตรวจสอบจริง 7/5/66	[✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 5.27 A S 16.77 A T 15.49 A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 396 V ST 394 V RT 396 V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
	แรงดันน้ำเข้า-ออกปั๊ม IN 120 PSI OUT 150 PSI	M	N				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G= 997 V1-G= 991 W1-G= 995	M	N				
	U1-V2= 104 U1-W2= 0.96 Overload= 17 A	M	N				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้ ต่ำกว่า 40 เมกะโอห์มให้ทำการ OVERHUAL ทันที
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G= 991 V1-G= 920 W1-G= 997	M	N				
	U1-V2= 994 U1-W2= 0.20 Overload= 17 A	M	N				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	-				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	-				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	-				
18	ตรวจสอบ[illegible]	Y	-				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกหรอ สนิม	Y	-				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	-				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข ....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.คีมแอมมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควง[illegible] 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.[redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 7/6/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 11/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

F-EN-042 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 20 BHQ	Location/สถานที่ อ-4 ชั้น B1	วันที่ตามแผน 11/5/66	PM PLAN
เครื่องจักร : CW Pump No. 02	อัตราการไหล 160 (PSI)	วันที่ตรวจสอบจริง 11/5/66	[✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 12.2 A S 17.1 A T 16.1 A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 393 V ST 391 V RT 390 V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
	แรงดันน้ำเข้า-ออกปั๊ม IN 30 PSI OUT 150 PSI	M	N				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G= 221 V1-G= 228 W1-G= 990	M	N				
	U1-V2= 207 U1-W2= 207 Overload= 17 A	M	N				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้ ต่ำกว่า 40 เมกะโอห์มให้ทำการ OVERHUAL ทันที
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G= ...... V1-G ...... W1-G=	M	N				
	U1-V2 ...... U1-W2 ...... Overload= ...... A	M	N				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	-				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	-				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	-				
18	ตรวจสอบ[illegible]	Y	-				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกหรอ สนิม	Y	-				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	-				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข ....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.คีมแอมมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควง[illegible] 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.[redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 11/5/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

F-EN-042 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

OK

โครงการ (อาคาร) [illegible] 20 PHL	Location/สถานที่ B1	วันที่ตามแผน 9/5/66	PM PLAN
เครื่องจักร : CW Pump No. ชั้น 5 1-03	อัตราการไหล ..... (.....	วันที่ตรวจสอบจริง 9/5/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่อท่อ และอื่นๆ (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 17.0 A S 17.0 A T 16.2 A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 391 V ST 391 V RT 397 V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 20 PSI OUT 150 PSI	M	N				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G= 227 V1-G= 229 W1-G= 227	M	N				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้
	U1-V2= 297 U1-W2= [illegible] Overload= 11 A	M	N				ต่ำกว่า 40 เมกะโอห์มให้ทำ
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				การ OVERHUAL ทันที
	U1-G= ..... V1-G= ..... W1-G=	M	N				
	U1-V2= ..... U1-W2= ..... Overload= ..... A	M	N				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	-				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	-				
17	ตรวจสอบชุดขับต่างๆ	H	-				
18	ตรวจสอบขันทอร์ค	Y	-				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกหรอ สนิม	Y	-				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	-				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าให้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ก 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2.	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร	Engineering Operation	ผู้จัดการอาคาร
Date : 9/5/66	Date : 1/6/66	Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2	Location/สถานที่ 0.4 ชั้น 03)	วันที่ตามแผน 9/5/66	PM PLAN
เครื่องจักร : CW Pump No. ชั้น 5 002	อัตราการไหล 190 (PTE	วันที่ตรวจสอบจริง 9/5/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่อท่อ และอื่นๆ (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 13.1 A S 13.2 A T 13.4 A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 395 V ST 404 V RT 406 V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 20 PSI / OUT 150 PSI	M	N				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G= 225 V1-G= 221 W1-G= 229	M	N				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้
	U1-V2= 38.5 U1-W2= 0.27 Overload= 17 A	M	N				ต่ำกว่า 40 เมกะโอห์มให้ทำ
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				การ OVERHUAL ทันที
	U1-G= 227 V1-G= 228 W1-G= 229	M	N				
	U1-V2= 2.9 U1-W2= 0.21 Overload= 13 A	M	N				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	-				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	-				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	-				
17	ตรวจสอบชุดขับต่างๆ	H	-				
18	ตรวจสอบขันทอร์ค	Y	-				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกหรอ สนิม	Y	-				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	-				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าให้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ก 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2.	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร		ผู้จัดการอาคาร
Date : 9/5/66	Date : 1/6/66	Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 24 0141
Location/สถานที่ 0-6 [illegible]
วันที่ตามแผน 9/5/66
เครื่องจักร : CW Pump No. 01
อัตราการไหล 150 (PSI)
วันที่ตรวจสอบจริง 9/5/66

PM PLAN: [✓ 1M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	✓				อยู่ในตำแหน่ง Auto
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	✓				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (การหยดน้ำรั่วซึม)	M	✓				
6	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (การหยดน้ำรั่วซึม)	M	✓				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 12.9 A S 13.2 A T 13.4 A	M	✓				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 391 V ST 395 V RT 400 V	M	✓				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	✓				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 30 PSI / OUT 150 PSI	M	✓				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U1-G= OL V1-G= OL W1-G= OL	M	✓				
	U1-V2= [illegible] U1-W2= [illegible] Overload= ....A	M	✓				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	✓				ต่ำกว่า 40 เมกะโอห์มให้ทำ
	U1-G= .... V1-G= .... W1-G=	M	✓				การ OVERHUAL ทันที
	U1-V2= .... U1-W2= .... Overload= ....A	M	✓				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	✓				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	✓				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	✓				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	✓				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	✓				
18	ตรวจสอบขันทอร์ค	Y	✓				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกหรอ สนิม	Y	✓				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	✓				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	✓				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์

1.ประแจทอร์ค	2.มัลติมิเตอร์	3.ถุงมือ	4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา	6.ใบตรวจเช็ค	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

ปฏิบัติงานโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2.	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร	Engineering Operation	ผู้จัดการอาคาร
Date : 9/5/66	Date : 1/6/66	Date :

F-EN-042 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 24 0142
Location/สถานที่ 0-5 [illegible]
วันที่ตามแผน 9/5/66
เครื่องจักร : CW Pump No. 02
อัตราการไหล 110 ([illegible])
วันที่ตรวจสอบจริง 8/6/61

PM PLAN: [✓ 1M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	✓				อยู่ในตำแหน่ง Auto
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	✓				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (การหยดน้ำรั่วซึม)	M	✓				
6	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (การหยดน้ำรั่วซึม)	M	✓				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 15 A S 15.1 A T 15 A	M	✓				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 391 V ST 394 V RT 401 V	M	✓				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	✓				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN [illegible] PSI / OUT 10 PSI	M	✓				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U1-G= OL V1-G= OL W1-G= OL	M	✓				
	U1-V2= 3.9 U1-W2= 3.9 Overload= ....A	M	✓				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	✓				ต่ำกว่า 40 เมกะโอห์มให้ทำ
	U1-G= .... V1-G= .... W1-G=	M	✓				การ OVERHUAL ทันที
	U1-V2= .... U1-W2= .... Overload= ....A	M	✓				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	✓				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	✓				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	✓				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	✓				
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H	✓				
18	ตรวจสอบขันทอร์ค	Y	✓				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกหรอ สนิม	Y	✓				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	✓				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	✓				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์

1.ประแจทอร์ค	2.มัลติมิเตอร์	3.ถุงมือ	4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา	6.ใบตรวจเช็ค	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

ปฏิบัติงานโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2.	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร	Engineering Operation	ผู้จัดการอาคาร
Date : 9/6/66	Date : 1/6/66	Date :

F-EN-042 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 90 BHE	Location/สถานที่ [illegible] 0:6	วันที่ตามแผน 9/5/66	PM PLAN
เครื่องจักร : CW Pump No. 01	อัตราการไหล 220 (PSI)	วันที่ตรวจสอบจริง 9/6/61	[✓ 1M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ		N	AB	F		
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	✓				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	✓				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	✓				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	✓				
6	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	✓				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...31A S...32A T...31A	M	✓				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS...399V ST...400V RT 400V	M	✓				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	✓				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN ...30... PSI / OUT ...15... PSI	M	✓				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U1-G=...OL V1-G=...OL W1-G=...OL	M	✓				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้
	U1-V2=305 U1-W2=...OL Overload=.........A	M	✓				ต่ำกว่า 40 เมกกะโอห์มให้ทำ
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	✓				การ OVERHUAL ทันที
	U1-G=......... V1-G=......... W1-G=.........	M	✓				
	U1-V2=......... U1-W2=......... Overload= ....A	M	✓				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	—				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	—				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	—				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	—				
17	ตรวจสอบชุดขับต่างๆ	H	—				
18	ตรวจสอบขันทอร์ก	Y	✓				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การกัดกร่อน สนิม	Y	✓				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	✓				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y	✓				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าผ่าน
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์

1.ประแจทอร์ค	2.ดิจิตอลมิเตอร์	3.ถุงมือ	4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา	6.ใบตรวจเช็ค	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......... [redacted] 2.......... หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 9.6.66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 27 BHC	Location/สถานที่ [illegible] 0-6	วันที่ตามแผน 8/5/61	PM PLAN
เครื่องจักร : CW Pump No. 02	อัตราการไหล 210 (PSI)	วันที่ตรวจสอบจริง 9/6/6	[✓ 1M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ		N	AB	F		
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	✓				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	✓				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	✓				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	✓				
6	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	✓				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...12.5A S...13A T...13.0A	M	✓				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 400V ST 400V RT 400V	M	✓				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	✓				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN ...39... PSI / OUT ...15... PSI	M	✓				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U1-G=...OL V1-G=...OL W1-G=OL	M	✓				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้
	U1-V2= 391 U1-W2= 355 Overload=.........A	M	✓				ต่ำกว่า 40 เมกกะโอห์มให้ทำ
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	✓				การ OVERHUAL ทันที
	U1-G=......... V1-G=......... W1-G=.........	M	✓				
	U1-V2=......... U1-W2=......... Overload=.........A	M	✓				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H	—				
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H	—				
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H	—				
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H	—				
17	ตรวจสอบชุดขับต่างๆ	H	—				
18	ตรวจสอบขันทอร์ก	Y	—				
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การกัดกร่อน สนิม	Y	—				
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y	—				
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y					

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าผ่าน
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์

1.ประแจทอร์ค	2.ดิจิตอลมิเตอร์	3.ถุงมือ	4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา	6.ใบตรวจเช็ค	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......... [redacted] 2.......... หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 9/5/61	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

06/66

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 24 Phase 2	Location/สถานที่ B1 Room 4	วันที่ตามแผน 30/6/66	PM PLAN
เครื่องจักร : CW Pump No. 01	อัตราการไหล ...... (......)	วันที่ตรวจสอบจริง 1/7/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่อท่อ และอื่นๆ (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R. 13.66 A S. 16.2 A T. 16.1 A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS. 399 V ST. 396 V RT. 397 V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 30 PSI / OUT 150 PSI	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G= OL V1-G= OL W1-G= OL	M	N				
	U1-V2= 41 U1-W2= 41 Overload= 12.0 A	M	N				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				ต่ำกว่า 40 เมกะโอห์มให้ทำ
	U1-G=...... V1-G=...... W1-G=......	M	N				การ OVERHUAL ทันที
	U1-V2=...... U1-W2=...... Overload= 12.0 A	M	N				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H					
14	ตรวจสอบศูนย์คัปปิ้ง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H					
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H					
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์ (พัดลม)	H					
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H					
18	ตรวจสอบขันทอร์ค	Y					
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกหรอ สนิม	Y					
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y					
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y					

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ฯ สวิตช์ต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงวัดเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 28/7/66	([redacted]) ion Date : 1/9/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ......

F-EN-042 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 24 Phase 2	Location/สถานที่ B1 Room 4	วันที่ตามแผน 29/6/66	PM PLAN
เครื่องจักร : CW Pump No. 02	อัตราการไหล ...... (......)	วันที่ตรวจสอบจริง 1/7/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่อท่อ และอื่นๆ (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R. 16.6 A S. 15.6 A T. 16.1 A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS. 399 V ST. 396 V RT. 396 V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 25 PSI / OUT 150 PSI	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G= OL V1-G= OL W1-G= OL	M	N				
	U1-V2= 43 U1-W2= 41 Overload= 13.0 A	M	N				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				ต่ำกว่า 40 เมกะโอห์มให้ทำ
	U1-G=...... V1-G=...... W1-G=......	M	N				การ OVERHUAL ทันที
	U1-V2=...... U1-W2=...... Overload= ......A	M	N				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H					
14	ตรวจสอบศูนย์คัปปิ้ง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H					
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H					
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์ (พัดลม)	H					
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H					
18	ตรวจสอบขันทอร์ค	Y					
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกหรอ สนิม	Y					
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y					
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y					

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ฯ สวิตช์ต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงวัดเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 1/9/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/9/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ......

F-EN-042 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park24 Phase 2 Location/สถานที่ B1 0105 4 วันที่ตามแผน 30/6/66

0105
เครื่องจักร : CW Pump No. 03 อัตราการไหล .... (............) วันที่ตรวจสอบจริง 1/7/66

PM PLAN [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R [illegible] A S 18.7 A T 17.7 A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 379 V ST 379 V RT 396 V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 30 PSI / OUT 150 PSI	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	UI-G= 01 VI-G= 01 WI-G= 01	M	N				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้ ต่ำกว่า 40 เมกกะโอห์มให้ทำการ OVERHUAL ทันที
	UI-V2= 43 UI-W2= 44 Overload= 20 A	M	N				
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	UI-G= ...... VI-G= ...... WI-G=	M	N				
	UI-V2= ...... UI-W2= ...... Overload= ...... A	M	N				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H					
14	ตรวจสอบศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H					
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H					
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H					
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H					
18	ตรวจสอบขันทอร์ค	Y					
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกกร่อน สนิม	Y					
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y					
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y					

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาพปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2.	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร	Engineering Operation	ผู้จัดการอาคาร
Date : 1/9/66	Date : 1/9/66	Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park24 Phase 2 Location/สถานที่ B1 0105-4 วันที่ตามแผน 30/6/66

0105
เครื่องจักร : CW Pump No. 04 อัตราการไหล .... (............) วันที่ตรวจสอบจริง 1/7/66

PM PLAN [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (การรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 17.7 A S 17.9 A T 19.1 A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 376 V ST 379 V RT 396 V	M	N				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 30 PSI / OUT 150 PSI	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	UI-G= 01 VI-G= 01 WI-G= 01	M	N				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้ ต่ำกว่า 40 เมกกะโอห์มให้ทำการ OVERHUAL ทันที
	UI-V2= [illegible] UI-W2= 43 Overload= 20 A	M	N				
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	UI-G= ...... VI-G= ...... WI-G=	M	N				
	UI-V2= ...... UI-W2= ...... Overload= ...... A	M	N				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H					
14	ตรวจสอบศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H					
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H					
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H					
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H					
18	ตรวจสอบขันทอร์ค	Y					
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกกร่อน สนิม	Y					
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y					
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y					

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาพปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2.	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร	Engineering Operation	ผู้จัดการอาคาร
Date : 1/9/66	Date : 1/9/66	Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 24 Phase 2 | Location/สถานที่ อาคาร5 30 M | วันที่ตามแผน 30/6/66 | PM PLAN

เครื่องจักร : CW Pump No. ⑥ | อัตราการไหล .... (............ | วันที่ตรวจสอบจริง 1/7/66 | [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M					ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M					อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M					
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M					
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (ตรวจรอยน้ำรั่วซึม)	M					
6	ข้อต่อท่อ และอื่นๆ (ตรวจรอยน้ำรั่วซึม)	M					
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.........A S.........A T.........A	M					
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS.........V ST.........V RT.........V	M					
9	หมุนก้านวาล์ว (exercise)	M					
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN.........PSI / OUT.........PSI	M					
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M					
	U1-G=......... V1-G=......... W1-G=.........	M					
	U1-V2=......... U1-W2=......... Overload=.........A	M					หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้ ต่ำกว่า 40 เมกกะโอห์มให้ทำ การ OVERHUAL ทันที
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M					
	U1-G=......... V1-G=......... W1-G=.........	M					
	U1-V2=......... U1-W2=......... Overload=.........A	M					
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H					
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์ยอยต์(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H					
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H					
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H					
17	ตรวจสอบชุดขันต่างๆ	H					
18	ตรวจสอบ[illegible]	Y					
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การกัดกร่อน สนิม	Y					
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y					
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y					

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 1/9/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/9/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 24 Phase 2 | Location/สถานที่ อาคาร5 ชั้น30M | วันที่ตามแผน 30/6/66 | PM PLAN

เครื่องจักร : CW Pump No. ⑥1 | อัตราการไหล .... (............ | วันที่ตรวจสอบจริง 31/7/66 | [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	N				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	N				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	N				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (ตรวจรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
6	ข้อต่อท่อ และอื่นๆ (ตรวจรอยน้ำรั่วซึม)	M	N				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 10.4 A S 9.9 A T 9.2 A	M	N				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 387 V ST 379 V RT 377 V	M	N				
9	หมุนก้านวาล์ว (exercise)	M	N				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 40 PSI / OUT 120 PSI	M	N				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G= OL V1-G= OL W1-G= OL	M	N				
	U1-V2= 89 U1-W2= 89 Overload= 110 A	M	N				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้ ต่ำกว่า 40 เมกกะโอห์มให้ทำ การ OVERHUAL ทันที
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	N				
	U1-G=......... V1-G=......... W1-G=.........	M	N				
	U1-V2=......... U1-W2=......... Overload=.........A	M	N				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H					
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์ยอยต์(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H					
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H					
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H					
17	ตรวจสอบชุดขันต่างๆ	H					
18	ตรวจสอบ[illegible]	Y					
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การกัดกร่อน สนิม	Y					
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y					
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y					

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 1/9/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/9/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park ๙๙ PH2	Location/สถานที่ 0.5 ห้อง 30M	วันที่ตามแผน 30/6/66	PM PLAN
เครื่องจักร : CW Pump No. 02	อัตราการไหล 100 (85L)	วันที่ตรวจสอบจริง 1/7/66	M 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M					ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M					อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M					
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M					
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (การหยดน้ำรั่วซึม)	M					
6	ข้อต่อท่อ และอื่นๆ (การหยดน้ำรั่วซึม)	M					
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..........A S..........A T..........A	M					
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS..........V ST..........V RT..........V	M					
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M					
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN ....PSI / OUT .... PSI	M					
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M					
	U1-G=........ V1-G=........ W1-G=........	M					หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้
	U1-V2=........ U1-W2=........ Overload=..........A	M					ต่ำกว่า 40 เมกะโอห์มให้ทำ
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M					การ OVERHUAL ทันที
	U1-G=........ V1-G=........ W1-G=........	M					
	U1-V2=........ U1-W2=........ Overload=..........A	M					
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H					
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H					
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H					
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H					
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H					
18	ตรวจสอบขันทอร์ก	Y					
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การยึดแขวน สนิม	Y					
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y					
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y					

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสกับส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้ติดป้ายแจ้งเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ก 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......... 2.......... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date :	( ) Engineering Operation Date :	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park ๒๙ PH2	Location/สถานที่ 0.6 ห้อง	วันที่ตามแผน 30/6/66	PM PLAN
เครื่องจักร : CW Pump No. 01	อัตราการไหล ๒๒ (85V)	วันที่ตรวจสอบจริง 1/9/66	M 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M					ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M					อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M					
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M					
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (การหยดน้ำรั่วซึม)	M					
6	ข้อต่อท่อ และอื่นๆ (การหยดน้ำรั่วซึม)	M					
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..........A S..........A T..........A	M					
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS..........V ST..........V RT..........V	M					
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M					
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN ....PSI / OUT .... PSI	M					
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M					
	U1-G=........ V1-G=........ W1-G=........	M					หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้
	U1-V2=........ U1-W2=........ Overload=..........A	M					ต่ำกว่า 40 เมกะโอห์มให้ทำ
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M					การ OVERHUAL ทันที
	U1-G=........ V1-G=........ W1-G=........	M					
	U1-V2=........ U1-W2=........ Overload=..........A	M					
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H					
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H					
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H					
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H					
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H					
18	ตรวจสอบขันทอร์ก	Y					
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การยึดแขวน สนิม	Y					
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y					
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y					

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสกับส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้ติดป้ายแจ้งเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ก 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......... 2.......... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date :	( ) Engineering Operation Date :	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Ro 20 84 C Location/สถานที่ [illegible] 0.6 วันที่ตามแผน 30/6/66 PM PLAN

เครื่องจักร : CW Pump No. 02 อัตราการไหล .... l.............. วันที่ตรวจสอบจริง 1/7/66 M 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status			Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ		N	AB	F		
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M					ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M					อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M					
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M					
5	ตรวจสภาพซีลปั๊ม MECHANICAL SEAL (การรอยน้ำรั่วซึม)	M					
6	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (การรอยน้ำรั่วซึม)	M					
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R ....A S.........A T.........A	M					
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS........V ST.........V RT.........V	M					
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M					
10	แรงดันน้ำเข้า - ออกปั๊ม IN .... PSI OUT .... PSI	M					
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M					
	U1-G=........ V1-G........ W1-G=	M					หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้
	U1-V2= ...... U1-W2= ...... Overload=........A	M					ต่ำกว่า 40 เมกะโอห์มให้ทำ
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M					การ OVERHUAL ทันที
	U1-G=........ V1-G=........ W1-G=	M					
	U1-V2=........ U1-W2= ...... Overload=........A	M					
13	ตรวจสอบการยึดแน่นของน็อต ฐาน ทาสีฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H					
14	ตรวจสอบศูนย์คัปปลิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H					
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H					
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H					
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H					
18	ตรวจสอบขันทอร์ค	Y					
19	อุปกรณ์ยึดแขวนท่อ และยึดเกาะ สนิม	Y					
20	ตรวจสอบเกจ์วัดค่าแรงดันความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y					
21	ตรวจสอบไส้กรอง และทำความสะอาด (STRAINER)	Y					

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะเริ่มทำงานที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้ติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาพปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจบล็อก 2.มิลลิแอมป์มิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.[illegible] 6.ไขควงเล็ก 7.[illegible] 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. .... 2.	( )	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร	Engineering Operation	ผู้จัดการอาคาร
Date :	Date :	Date : ....

ภาคผนวก ข-11

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย (Preventive Maintenance Waste Drain Pump)

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

CROWN

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

01/66

โครงการ (อาคาร) Park 20 6H2	Location/สถานที่ 0-4 ชั้น B1	วันที่ตามแผน 8/1/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-BCE0582 No. 01	อัตราการไหล .... (........	วันที่ตรวจสอบจริง 8/1/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 5.2 A S 3.1 A T 3.– A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 2.9 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	✓				
	U-V= ~~....~~ V-W= ~~....~~ U-W= ~~....~~	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	–				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R........A S........A T........A	M	–				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	–				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	–				
	U-G= .... V-G= .... W-G=	M	–				
	U-V= .... V-W= .... U-W=	M	–				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศ/ท่อระบาย (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ ถอดสิ่งอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันเกียร์ปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนเริ่มปฏิบัติงานที่มีไฟฟ้าต่อ 2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาพปกติ หรือพร้อมใช้งานหลังดำเนินการเสร็จสิ้น	รายการอุปกรณ์ 1.เครื่องวัดฉนวน 2.มิเตอร์ดิจิตอล 3.กุญแจ 4.ไขควงเช็คไฟ 5.ผ้าเช็ด 6.ไขควงเช็ก 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/1/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

F-EN-045 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

CROWN

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 21 6H2	Location/สถานที่ 0-4 ชั้น B1	วันที่ตามแผน 8/1/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-BCE0582 No. 02	อัตราการไหล .... (........	วันที่ตรวจสอบจริง 9/1/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.0 A S 3.5 A T 3.2 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3.9 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	✓				
	U-V= .... V-W= .... U-W= –	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	–				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R........A S........A T........A	M	–				
	ค่า Overload Setting ....A	M	–				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	–				
	U-G= .... V-G= .... W-G=	M	–				
	U-V= .... V-W= .... U-W=	M	–				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศ/ท่อระบาย (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ ถอดสิ่งอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันเกียร์ปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนเริ่มปฏิบัติงานที่มีไฟฟ้าต่อ 2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาพปกติ หรือพร้อมใช้งานหลังดำเนินการเสร็จสิ้น	รายการอุปกรณ์ 1.เครื่องวัดฉนวน 2.มิเตอร์ดิจิตอล 3.กุญแจ 4.ไขควงเช็คไฟ 5.ผ้าเช็ด 6.ไขควงเช็ก 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 9/1/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

F-EN-045 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 BKK Location/สถานที่ 0-4 ลB1 วันที่ตามแผน 8/1/66 PM PLAN

เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-34E5P-2 No. 03 อัตราการไหล .... (........) วันที่ตรวจสอบจริง 8/1/66 [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status			Maintenance By :	Remark
			N	AB	F		
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 03						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 5.8 A S 5.7 A T 2.0 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 8.9 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= 0L V-G= 0L W-G= 0L	M	✓				
	U-V= ...... V-W= ...... U-W=	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	—				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R......A S......A T......A	M	—				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	—				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	—				
	U-G=...... V-G=...... W-G=......	M	—				
	U-V=...... V-W=...... U-W=......	M	—				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ยกปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวลดเสียงอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีที่เป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และรายปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	✓				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	✓				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าผ่าน
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.คลิปแอมป์มิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.ประแจ 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/1/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 20 BKK Location/สถานที่ 0.4 ลB1 วันที่ตามแผน 8/1/66 PM PLAN

เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-80E5PE No. 00 อัตราการไหล .... (........) วันที่ตรวจสอบจริง 8/1/66 [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status			Maintenance By :	Remark
			N	AB	F		
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 00						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.2 A S 0.3 A T 3.5 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 8.9 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= 0L V-G= 0L W-G= 0L	M	✓				
	U-V=...... V-W=...... U-W=......	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	—				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R......A S......A T......A	M	—				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	—				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	—				
	U-G=...... V-G=...... W-G=......	M	—				
	U-V=...... V-W=...... U-W=......	M	—				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ยกปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวลดเสียงอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีที่เป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และรายปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	—				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y					

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าผ่าน
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.คลิปแอมป์มิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.ประแจ 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/1/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH1 Location/สถานที่ 0-4 [illegible] B1 วันที่ตามแผน 8/1/66 PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) [illegible] No. 05 อัตราการไหล .... (............ วันที่ตรวจสอบจริง 8/1/66 [✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 06						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.1 A S 3.2 A T 3.3 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3.9 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	✓				
	U-V= ...... V-W= ...... U-W	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity	M	–				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R......A S......A T......A	M	–				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	–				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	–				
	U-G= ...... V-G= ...... W-G=	M	–				
	U-V= ...... V-W= ...... U-W=	M	–				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศของระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ ถังสกปรกดูดซับใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน [illegible]
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV10 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.[illegible] 6.[illegible] 7.[illegible] 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/1/66	([redacted]) Date : 1/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2 Location/สถานที่ 0-4 [illegible] B1 วันที่ตามแผน 8/1/66 PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-[illegible] No. 06 อัตราการไหล .... (............ วันที่ตรวจสอบจริง 8/1/66 [✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 06						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.2 A S 3.1 A T 3.0 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3.7 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G OL V-G= OL W-G= OL	M	✓				
	U-V ...... V-W ...... U-W	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม ....KW Capacity	M	–				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R......A S......A T......A	M	–				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	–				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	–				
	U-G= ...... V-G= ...... W-G=	M	–				
	U-V= ...... V-W= ...... U-W=	M	–				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศของระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ ถังสกปรกดูดซับใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน [illegible]
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV10 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.[illegible] 6.[illegible] 7.[illegible] 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
[redacted] 1. 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/1/66	([redacted]) Date : 1/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) [illegible]	Location/สถานที่ O-4 ชั้น 1	วันที่ตามแผน 8/1/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-[illegible] No. 07	อัตราการไหล .... (........	วันที่ตรวจสอบจริง 8/1/66	[✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน 07						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 8.1 A S 8.6 A T 8.9 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 9.2 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	✓				
	U-V= .... V-W= .... U-W=	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	–				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R........A S........A T........A	M	–				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	–				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	–				
	U-G= .... V-G= .... W-G=	M	–				
	U-V= .... V-W= .... U-W=	M	–				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวจ่ายอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นบ่อเติมอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ กำจัดสิ่งอุดตันในใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	/				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะเริ่มงาน และมีป้ายแจ้งเตือน
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัดฉนวน 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควง ประแจ 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ผู้ประจำอาคาร Date : 8/1/66	([redacted]) Engineering Operation Date : [illegible]	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) [illegible]	Location/สถานที่ O-4 ชั้น B1	วันที่ตามแผน 8/1/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-[illegible] No. 08	อัตราการไหล .... (........	วันที่ตรวจสอบจริง 8/1/66	[✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน 08						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 8.1 A S 8.2 A T 8.3 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 9.3 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	✓				
	U-V= .... V-W= .... U-W=	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	–				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R........A S........A T........A	M	–				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	–				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	–				
	U-G= .... V-G= .... W-G=	M	–				
	U-V= .... V-W= .... U-W=	M	–				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวจ่ายอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นบ่อเติมอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ กำจัดสิ่งอุดตันในใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	/				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะเริ่มงาน และมีป้ายแจ้งเตือน
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัดฉนวน 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควง ประแจ 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ผู้ประจำอาคาร Date : 8/1/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 7/1/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Vaot & OHL	Location/สถานที่ 0-4 B1	วันที่ตามแผน 8/1/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-04E583 No. 08	อัตราการไหล .... (........	วันที่ตรวจสอบจริง 9/1/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status			Maintenance By :	Remark
			N	AB	F		
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 05						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity = ...	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.1 A S 3.2 A T 3.3 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 5.9 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= .... V-G= .... W-G=	M	✓				
	U-V= .... V-W= .... U-W=	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity = ...	M	–				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R........A S........A T........A	M	–				
	ค่า Overload Setting = ... A	M	–				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	–				
	U-G= .... V-G= .... W-G=	M	–				
	U-V= .... V-W= .... U-W=	M	–				
3	ตรวจสอบการทำงานของลูกลอย	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊มตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าทั้งหมดก่อนเริ่มปฏิบัติงานที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV30	2.ดิจิตอลมิเตอร์	3.ถุงมือ	4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา	6.ไขควงเหล็ก	7.[illegible]	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ผู้ประสานอาคาร Date : 8/8/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/3/67	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

F-EN-045 Rev.01 Effective Date: 01/01/2020

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย 02/66

โครงการ (อาคาร) Vaytec 8A2	Location/สถานที่ 0-4 B1	วันที่ตามแผน 8/2/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-04E05 No. 01	อัตราการไหล .... (........	วันที่ตรวจสอบจริง 8/2/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status			Maintenance By :	Remark
			N	AB	F		
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity = ...	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.0 A S 3.1 A T 3.2 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3.3 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= 04 V-G= 05 W-G= 02	M	✓				
	U-V= .... V-W= .... U-W=	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity = ...	M	–				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R........A S........A T........A	M	–				
	ค่า Overload Setting = ... A	M	–				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	–				
	U-G= .... V-G= .... W-G=	M	–				
	U-V= .... V-W= .... U-W=	M	–				
3	ตรวจสอบการทำงานของลูกลอย	M	–				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	–				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	–				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	–				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	–				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	–				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊มตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าทั้งหมดก่อนเริ่มปฏิบัติงานที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV30	2.ดิจิตอลมิเตอร์	3.ถุงมือ	4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา	6.ไขควงเหล็ก	7.[illegible]	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ผู้ประสานอาคาร Date : 8/2/66	([redacted]) Date : 7/3/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

F-EN-045 Rev.01 Effective Date: 01/01/2020

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2	Location/สถานที่ 0.4 B1	วันที่ตามแผน 8/2/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) [illegible] No. 02	อัตราการไหล .... (........	วันที่ตรวจสอบจริง 8/2/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R. 3.1 A S. 3.2 A T. 2.3 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3.9 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสมอเตอร์
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	✓				
	U-V= .... V-W= .... U-W=	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	-				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R........A S........A T........A	M	-				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	-				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	-				
	U-G= .... V-G= .... W-G=	M	-				
	U-V= .... V-W= .... U-W=	M	-				
3	ตรวจสอบการทำงานของลูกลอย	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ยกปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นบ่อเติมอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนหรือแจ้งผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SVM 2.คีมแคลมป์มิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.ปากคา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.........[redacted] 2.........	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/2/66	Engineering Operation Date : 13/2/66	ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2	Location/สถานที่ 0.4 B1	วันที่ตามแผน 8/2/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-AKE58C0 No. 03	อัตราการไหล .... (........	วันที่ตรวจสอบจริง 8/9/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 03						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R. 3.2 A S. 2.1 A T. 2.2 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3.2 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสมอเตอร์
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	✓				
	U-V= .... V-W= .... U-W=	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	-				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R........A S........A T........A	M	-				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	-				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	-				
	U-G= .... V-G= .... W-G=	M	-				
	U-V= .... V-W= .... U-W=	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของลูกลอย	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ยกปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นบ่อเติมอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนหรือแจ้งผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SVM 2.คีมแคลมป์มิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.ปากคา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.........[redacted] 2.........	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/2/66	Engineering Operation Date : 1/3/66	ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 20 B42	Location/สถานที่ 0.4 [illegible] B1	วันที่ตามแผน 8/2/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-04FST 2 No. 04	อัตราการไหล .... (......)	วันที่ตรวจสอบจริง 8/2/66	[✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 04						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 2.4 A S 3.5 A T 3.5 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3.9 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	✓				
	U-V= ...... V-W= ...... U-W=	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	–				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R......A S......A T......A	M	–				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	–				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	–				
	U-G= ...... V-G= ...... W-G=	M	–				
	U-V= ...... V-W= ...... U-W=	M	–				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาท่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศช่วยระบาย (Air silencer) กรณีที่ปั๊มเป็นแบบดูดอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ ทิ้งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องแน่ใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด V,A 2.เมกเกอร์มิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงแฉก 7.[illegible] 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......... [redacted] 2.......... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 5/2/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/3/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 20 BA	Location/สถานที่ 0.4 [illegible] B1	วันที่ตามแผน 8/2/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D 04 FST 3 No. 06	อัตราการไหล .... (......)	วันที่ตรวจสอบจริง 8/2/66	[✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 06						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.5 A S 3.2 A T 3.5 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3.9 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	✓				
	U-V= ...... V-W= ...... U-W=	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	–				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R......A S......A T......A	M	–				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	–				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	–				
	U-G= ...... V-G= ...... W-G=	M	–				
	U-V= ...... V-W= ...... U-W=	M	–				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาท่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศช่วยระบาย (Air silencer) กรณีที่ปั๊มเป็นแบบดูดอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ ทิ้งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องแน่ใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด V,A 2.เมกเกอร์มิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงแฉก 7.[illegible] 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......... [redacted] 2.......... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/2/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/3/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 | PHL	Location/สถานที่ 0-4 B1	วันที่ตามแผน 8/2/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-4F5G1 No. 07	อัตราการไหล .... (........	วันที่ตรวจสอบจริง 8/2/66	[✓ M] 2M 3M H Y

Description		Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน			N	AB	F		
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 07						
	ขนาดปั๊ม - ....KW Capacity-	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 30 A S 31 A T 32 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 35 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	✓				
	U-V= .... V-W= .... U-W	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม - ....KW Capacity-	M	–				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R........A S........A T........A	M	–				
	ค่า Overload Setting - ....A	M	–				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	–				
	U-G= .... V-G= .... W-G=	M	–				
	U-V= .... V-W= .... U-W=	M	–				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดุงปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัส [illegible]
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณที่ทำงานทุกครั้ง [illegible]
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัดแรงดัน 2.มิโอห์มมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงวัดเช็ค 7.[illegible] 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ผู้จัดการอาคาร Date : 8/2/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/3/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 20 PHL	Location/สถานที่ 0-6 B1	วันที่ตามแผน 8/2/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-62F5G1 No. 08	อัตราการไหล .... (........	วันที่ตรวจสอบจริง 8/2/66	[✓ M] 2M 3M H Y

Description		Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน			N	AB	F		
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 08						
	ขนาดปั๊ม - ....KW Capacity-	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 31 A S 32 A T 33 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 35 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= ∞ V-G= ∞ W-G= ∞	M	✓				
	U-V= .... V-W= .... U-W=	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม - ....KW Capacity-	M	–				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R........A S........A T........A	M	–				
	ค่า Overload Setting - ....A	M	–				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	–				
	U-G= .... V-G= .... W-G=	M	–				
	U-V= .... V-W= .... U-W=	M	–				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดุงปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัส [illegible]
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณที่ทำงานทุกครั้ง [illegible]
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัดแรงดัน 2.มิโอห์มมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงวัดเช็ค 7.[illegible] 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ผู้จัดการอาคาร Date : 8/2/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/3/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

03/66

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park & PH2	Location/สถานที่ 0-6 ป B1	วันที่ตามแผน 8/3/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-04 E5 No. 01	อัตราการไหล .... (............	วันที่ตรวจสอบจริง 8/3/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R. 3.1 A S. 3.2 A T. 3.3 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3.7 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= ∞ V-G= ∞ W-G= ∞	M	✓				
	U-V= ...... V-W= ...... U-W=	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity	M	—				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.......A S.......A T.......A	M	—				
	ค่า Overload Setting = ... A	M	—				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	—				
	U-G= ...... V-G= ...... W-G=	M	—				
	U-V= ...... V-W= ...... U-W=	M	—				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	—				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	—				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ยกปั๊ม	M	—				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	—				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นออก	M	—				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	—				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และรายปี						
9	ถอดปั๊ม ตรวจสอบสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	✓				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องแน่ใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าเรียบร้อยแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายห้ามเปิดที่ตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด V/A 2.[illegible] 3.คู่มือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.[illegible] 6.ไขควงแฉก 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/3/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/4/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

F-EN-045 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park & PH2	Location/สถานที่ 0-6 ป B1	วันที่ตามแผน 8/3/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-04 E054 No. 02	อัตราการไหล .... (............	วันที่ตรวจสอบจริง 5/3/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R. 3.1 A S. 3.2 A T. 3.2 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3.7 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= ∞ V-G= ∞ W-G= ∞	M	✓				
	U-V= ...... V-W= ...... U-W=	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity	M	—				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.......A S.......A T.......A	M	—				
	ค่า Overload Setting = ... A	M	—				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	—				
	U-G= ...... V-G= ...... W-G=	M	—				
	U-V= ...... V-W= ...... U-W=	M	—				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	—				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	—				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ยกปั๊ม	M	—				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	—				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นออก	M	—				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	—				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และรายปี						
9	ถอดปั๊ม ตรวจสอบสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	✓				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องแน่ใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าเรียบร้อยแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายห้ามเปิดที่ตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด V/A 2.[illegible] 3.คู่มือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.[illegible] 6.ไขควงแฉก 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/3/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/4/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

F-EN-045 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 2 042
Location/สถานที่ 0.4 DR1
วันที่ตามแผน 8/3/66
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-94ESCL No. 03
อัตราการไหล .... (............
วันที่ตรวจสอบจริง 8/3/66
PM PLAN: [✓ M] 2M 3M H Y

Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 03						
ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 8.1 A S 3.4 A T 3.2 A	M	✓				
ค่า Overload Setting = 8.9 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	✓				
U-V=........ V-W=........ U-W=........	M	✓				
2 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	-				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.........A S.........A T.........A	M	-				
ค่า Overload Setting = ...A	M	-				
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	-				
U-G=........ V-G=........ W-G=........	M	-				
U-V=........ V-W=........ U-W=........	M	-				
3 ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4 ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5 ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	✓				
6 สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7 สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	✓				
8 ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9 ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	✓				
10 เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าไหลผ่าน
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อม

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.หน้ากาก 6.ไขควงแฉก 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2.	( )	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 3/8/66	Engineering Operation Date : 1/4/66	ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 9 042
Location/สถานที่ 0.4 DR1
วันที่ตามแผน 8/3/66
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-84ESPL No. 04
อัตราการไหล .... (............
วันที่ตรวจสอบจริง 8/3/66
PM PLAN: [✓ M] 2M 3M H Y

Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 04						
ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.........A S 3.4 A T 3.1 A	M	✓				
ค่า Overload Setting = 3.9 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
U-G=........ V-G=........ W-G=........	M	✓				
U-V=........ V-W=........ U-W=........	M	✓				
2 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	-				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.........A S.........A T.........A	M	-				
ค่า Overload Setting = ...A	M	-				
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	-				
U-G=........ V-G=........ W-G=........	M	-				
U-V=........ V-W=........ U-W=........	M	-				
3 ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4 ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5 ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	✓				
6 สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7 สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	✓				
8 ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9 ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	✓				
10 เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าไหลผ่าน
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อม

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.หน้ากาก 6.ไขควงแฉก 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2.	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/3/66	Engineering Operation Date : 1/4/66	ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 6 OH2	Location/สถานที่ O-9 ชB1	วันที่ตามแผน 8/3/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-1583 No. 05	อัตราการไหล ..... (.....)	วันที่ตรวจสอบจริง 8/3/66	[✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 05						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 9.7 A S 9.6 A T 9.5 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 9.2 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	✓				
	U-V= ..... V-W= ..... U-W=	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	–				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.....A S.....A T.....A	M	–				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	–				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	–				
	U-G=..... V-G=..... W-G=.....	M	–				
	U-V=..... V-W=..... U-W=.....	M	–				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air release) กรณีที่ใช้ปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และรายปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสอบ สิ่งอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	✓				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว และ [illegible]
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือน [illegible] ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด [illegible] 2.คีมแอมป์มิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.[illegible] 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.....[redacted] 2.......... หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 8/3/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/6/6	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 6 O/H2	Location/สถานที่ O-9 ชB1	วันที่ตามแผน 8/3/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) P-B01583 No. 06	อัตราการไหล ..... (.....)	วันที่ตรวจสอบจริง 8/3/66	[✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 06						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 9.2 A S 9.3 A T 9.7 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 9.9 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	✓				
	U-V= ..... V-W= ..... U-W=	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity	M	–				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.....A S.....A T.....A	M	–				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	–				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	–				
	U-G=..... V-G=..... W-G=.....	M	–				
	U-V=..... V-W=..... U-W=.....	M	–				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air release) กรณีที่ใช้ปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และรายปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสอบ สิ่งอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	✓				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว และ [illegible]
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือน [illegible] ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด [illegible] 2.คีมแอมป์มิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.[illegible] 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.....[redacted] 2.......... หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 8/3/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/6/6	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 PAL Location/สถานที่ 0.2 ชั้น1 วันที่ตามแผน 8/3/66 PM PLAN

เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) P-B1-01 No. 07 อัตราการไหล .... (........ วันที่ตรวจสอบจริง 8/3/66 [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน		N	AB	F		
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 07						
	ขนาดปั๊ม - ....KW Capacity-	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..7.1..A S..5.6..A T..2.3..A	M	✓				
	ค่า Overload Setting - ..8.5.. A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= 91 V-G= 86 W-G= 84	M	✓				
	U-V= ...... V-W= ...... U-W=	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม - ....KW Capacity-	M	-				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R........A S........A T........A	M	-				
	ค่า Overload Setting - ....A	M	-				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	-				
	U-G= ...... V-G= ...... W-G=	M	-				
	U-V= ...... V-W= ...... U-W=	M	-				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ยกปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	✓				
10	เปลี่ยนถ่ายน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	✓				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าผ่าน
2) ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV.3 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไม้กวาดเหล็ก 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 8/3/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/4/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

F-EN-045 Rev.01 Effective Date: 01/01/2020

CROWN

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 OHC Location/สถานที่ 0.2 ชั้น1 วันที่ตามแผน 8/3/66 PM PLAN

เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) P-B4-01 No. 08 อัตราการไหล .... (........ วันที่ตรวจสอบจริง 8/3/66 [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน		N	AB	F		
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 05						
	ขนาดปั๊ม - ....KW Capacity-	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..3.1..A S..3.1..A T..3.3..A	M	✓				
	ค่า Overload Setting - ....3.9..A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= ...... V-G= ...... W-G=	M	✓				
	U-V= ...... V-W= ...... U-W=	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม - ....KW Capacity-	M	-				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R........A S........A T........A	M	-				
	ค่า Overload Setting - ....A	M	-				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	-				
	U-G= ...... V-G= ...... W-G=	M	-				
	U-V= ...... V-W= ...... U-W=	M	-				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ยกปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	✓				
10	เปลี่ยนถ่ายน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	✓				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าผ่าน
2) ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV.3 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไม้กวาดเหล็ก 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

[redacted]	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 8/3/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/5/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

F-EN-045 Rev.01 Effective Date: 01/01/2020

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

09/66

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 PHC	Location/สถานที่ O-G-D B1	วันที่ตามแผน 8/9/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-04EF8-4 No. 01	อัตราการไหล .... (............	วันที่ตรวจสอบจริง 8/9/66	[✓ M] 2M 3M H Y

Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 01						
ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.1 A S 3.2 A T 3.2 A	M	✓				
ค่า Overload Setting = 3.9 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	✓				
U-V= ...... V-W= ...... U-W=	M	✓				
2 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	-				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R ...... A S ...... A T ...... A	M	-				
ค่า Overload Setting = ... A	M	-				
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	-				
U-G= ...... V-G= ...... W-G=	M	-				
U-V= ...... V-W= ...... U-W=	M	-				
3 ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4 ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5 ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	✓				
6 สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7 สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8 ตรวจสอบตัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9 ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10 เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสอุปกรณ์ไฟฟ้าใดๆ
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.[illegible] 6.ไขควง ,ประแจ 7.[illegible] 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......... [redacted] 2.......... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/9/66	([redacted]) Date : 11/9/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 PHC	Location/สถานที่ O-G-D B1	วันที่ตามแผน 8/9/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-64ES04 No. 02	อัตราการไหล .... (............	วันที่ตรวจสอบจริง 8/9/66	[✓ M] 2M 3M H Y

Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 02						
ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.1 A S 3.2 A T 3.3 A	M	✓				
ค่า Overload Setting = 2.2 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	✓				
U-V= ...... V-W= ...... U-W=	M	✓				
2 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	-				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R ...... A S ...... A T ...... A	M	-				
ค่า Overload Setting = ... A	M	-				
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	-				
U-G= ...... V-G= ...... W-G=	M	-				
U-V= ...... V-W= ...... U-W=	M	-				
3 ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4 ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5 ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	✓				
6 สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7 สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8 ตรวจสอบตัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9 ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10 เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสอุปกรณ์ไฟฟ้าใดๆ
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.[illegible] 6.ไขควง ,ประแจ 7.[illegible] 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......... [redacted] 2.......... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/9/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 11/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 ML	Location/สถานที่ O-4 B1	วันที่ตามแผน 8/6/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-54 ESD E No. 03	อัตราการไหล .... (........)	วันที่ตรวจสอบจริง 8/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 03						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.3 A S 3.1 A T 3.5 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3.7 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= ∞ V-G= ∞ W-G= ∞	M	✓				
	U-V= .... V-W= .... U-W=	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	-				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R........A S........A T........A	M	-				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	-				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	-				
	U-G= .... V-G= .... W-G=	M	-				
	U-V= .... V-W= .... U-W=	M	-				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นบ่อเติมอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.คีมแอมมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.[illegible] 6.[illegible] 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......... [redacted] 2.......... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/6/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 7/8/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

F-EN-045 Rev.01 Effective Date: 01/01/2020

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 ML	Location/สถานที่ O-4 B1	วันที่ตามแผน 8/6/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-54 ESD E No. 04	อัตราการไหล .... (........)	วันที่ตรวจสอบจริง 8/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 04						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.1 A S 3.2 A T 3.3 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3.5 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= ∞ V-G= ∞ W-G= ∞	M	✓				
	U-V= .... V-W= .... U-W=	M	-				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	-				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R........A S........A T........A	M	-				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	-				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	-				
	U-G= .... V-G= .... W-G=	M	-				
	U-V= .... V-W= .... U-W=	M	-				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นบ่อเติมอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.คีมแอมมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.[illegible] 6.[illegible] 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......... [redacted] 2.......... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/6/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 7/8/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

F-EN-045 Rev.01 Effective Date: 01/01/2020

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) [illegible] 14 OHC	Location/สถานที่ 0-5 ชั้น B1	วันที่ตามแผน 8/4/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-[illegible] No. 05	อัตราการไหล .... (............	วันที่ตรวจสอบจริง 8/4/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 .05						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	ดี				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.0 A S 3.1 A T 3.5 A	M	〃				
	ค่า Overload Setting = 8.7 A	M	〃				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	〃				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	〃				
	U-V= ...... V-W= ...... U-W=	M	〃				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	-				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R............A S............A T............A	M	-				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	-				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	-				
	U-G=...... V-G=...... W-G=......	M	-				
	U-V=...... V-W=...... U-W=......	M	-				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	〃				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	〃				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ยกปั๊ม	M	〃				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	〃				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	〃				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	〃				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ถอดปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	〃				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.มัลติมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ใบตรวจเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/4/66	([redacted]) Date : 1/5/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) [illegible] 14 OHC	Location/สถานที่ 0-4 ชั้น B1	วันที่ตามแผน 8/4/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-[illegible] No. 06	อัตราการไหล .... (............	วันที่ตรวจสอบจริง 8/4/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 06						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	ดี				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.0 A S 3.1 A T 3.3 A	M	〃				
	ค่า Overload Setting = 5.7 A	M	〃				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	〃				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	〃				
	U-V= ...... V-W= ...... U-W=	M	〃				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	-				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R............A S............A T............A	M	-				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	-				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	-				
	U-G=...... V-G=...... W-G=......	M	-				
	U-V=...... V-W=...... U-W=......	M	-				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	ดี				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	〃				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ยกปั๊ม	M	〃				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	〃				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	〃				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	/				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ถอดปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.มัลติมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ใบตรวจเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/4/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/5/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

CROWN
RESIDENCE

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Rit 20 BH C	Location/สถานที่ 0-9 DB 7	วันที่ตามแผน 8/4/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-8507 No. 07	อัตราการไหล .... (........	วันที่ตรวจสอบจริง 8/4/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 07						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...3.0.A S...3.1...A T...3...A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = ...3.7......A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= ∞ V-G= ∞ W-G= ∞	M	✓				
	U-V=........ V-W=........ U-W=........	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	–				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..........A S..........A T..........A	M	–				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	–				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	–				
	U-G=........ V-G=........ W-G=........	M	–				
	U-V=........ V-W=........ U-W=........	M	–				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวจุดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นบ่อเติมอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	✓				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	✓				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าผ่าน
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องมือช่าง 2.เมกอมมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.[illegible] 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......[redacted]....... 2..................... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/4/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/5/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

CROWN
RESIDENCE

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Rit 26 BAC	Location/สถานที่ 0-9 DB 3	วันที่ตามแผน 8/4/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-8507 No. 08	อัตราการไหล .... (........	วันที่ตรวจสอบจริง 8/4/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 08						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...3.1..A S...3.5..A T...3.3..A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = ...3.7......A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= ∞ V-G= ∞ W-G= ∞	M	✓				
	U-V=........ V-W=........ U-W=........	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	–				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..........A S..........A T..........A	M	–				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	–				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	–				
	U-G=........ V-G=........ W-G=........	M	–				
	U-V=........ V-W=........ U-W=........	M	–				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวจุดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นบ่อเติมอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าผ่าน
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องมือช่าง 2.เมกอมมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.[illegible] 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......[redacted]....... 2..................... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/4/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/5/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

05/66

โครงการ (อาคาร) Park 24 ONE	Location/สถานที่ 04 B1	วันที่ตามแผน 8/5/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-04-P514 No. 01	อัตราการไหล .... (........	วันที่ตรวจสอบจริง 8/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity = ...	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.1 A S 3.2 A T 3.3 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3.9 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= OL V-G= ∞ W-G= OL	M	✓				
	U-V= .... V-W= .... U-W=	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity	M	-				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R........A S........A T........A	M	-				
	ค่า Overload Setting ....A	M	-				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	-				
	U-G= .... V-G= .... W-G=	M	-				
	U-V= .... V-W= .... U-W=	M	-				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นซึม	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวจ่ายอากาศของระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และรายปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้าถึง
2) ต้องแน่ใจว่าได้ติดป้ายเตือนหรือแจ้งผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าบุคคลในสภาวะปกติ หรือ [illegible]

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.มัลติมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงแฉก 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/6/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 One	Location/สถานที่ 04 B1	วันที่ตามแผน 8/5/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-04-P509 No. 02	อัตราการไหล .... (........	วันที่ตรวจสอบจริง 8/5/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity = ...	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.1 A S 3.2 A T 3.3 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3.5 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= ∞ V-G= ∞ W-G= ∞	M	✓				
	U-V= .... V-W= .... U-W=	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	-				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R........A S........A T........A	M	-				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	-				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	-				
	U-G= .... V-G= .... W-G=	M	-				
	U-V= .... V-W= .... U-W=	M	-				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นซึม	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวจ่ายอากาศของระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และรายปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้าถึง
2) ต้องแน่ใจว่าได้ติดป้ายเตือนหรือแจ้งผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าบุคคลในสภาวะปกติ หรือ [illegible]

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.มัลติมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงแฉก 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/5/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Pal LT OHL	Location/สถานที่ O-4 DB1	วันที่ตามแผน 8/6/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-PUMP E No. 03	อัตราการไหล .... (.........)	วันที่ตรวจสอบจริง 8/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 03						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.1 A S 3.3 A T [illegible] A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3.2 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	✓				
	U-V= ...... V-W= ...... U-W=	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	-				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R......A S......A T......A	M	-				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	-				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	-				
	U-G= ...... V-G= ...... W-G=	M	-				
	U-V= ...... V-W= ...... U-W=	M	-				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ ดึงสิ่งอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10	เปลี่ยนถ่ายน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าผ่าน
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV.M 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควง[illegible] 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.[redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/6/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Pat 2 OHE	Location/สถานที่ O-4 DB1	วันที่ตามแผน 8/6/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-04 PUMP E No. 04	อัตราการไหล .... (.........)	วันที่ตรวจสอบจริง 8/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 04						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.3 A S 3.1 A T [illegible] A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3.9 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	✓				
	U-V= ...... V-W= ...... U-W=	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	-				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R......A S......A T......A	M	-				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	-				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	-				
	U-G= ...... V-G= ...... W-G=	M	-				
	U-V= ...... V-W= ...... U-W=	M	-				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ ดึงสิ่งอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	-				
10	เปลี่ยนถ่ายน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y					

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าผ่าน
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV.M 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควง[illegible] 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.[redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/6/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 2 OHL Location/สถานที่ 0.4 DTB1 วันที่ตามแผน 8/5/66

เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-DP03 No. 05 อัตราการไหล .... (..........) วันที่ตรวจสอบจริง 8/5/66

PM PLAN: [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 05						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R. 3.1 A S. 3.1 A T. 3.2 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3.9 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	✓				
	U-V= .... V-W= .... U-W=	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	–				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..........A S..........A T..........A	M	–				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	–				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	–				
	U-G= .... V-G= .... W-G=	M	–				
	U-V= .... V-W= .... U-W=	M	–				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ยกปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องแน่ใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว และ [illegible] ที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณพื้นที่ อุปกรณ์ต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องมือช่าง 2.มัลติมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 8/5/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 1 OHL Location/สถานที่ 0.4 DTB1 วันที่ตามแผน 8/5/66

เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-DP03 No. 06 อัตราการไหล .... (..........) วันที่ตรวจสอบจริง 8/5/66

PM PLAN: [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 06						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R. 3.4 A S. 3.2 A T. 3.3 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3.2 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	✓				
	U-V= .... V-W= .... U-W=	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	–				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..........A S..........A T..........A	M	–				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	–				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	–				
	U-G= .... V-G= .... W-G=	M	–				
	U-V= .... V-W= .... U-W=	M	–				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ยกปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องแน่ใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว และ [illegible] ที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณพื้นที่ อุปกรณ์ต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องมือช่าง 2.มัลติมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 8/5/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Pot 10 BHC　Location/สถานที่ 0-ฉ [illegible]　วันที่ตามแผน 8/5/61　PM PLAN

เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-04ESB1　No. 07　อัตราการไหล .... (.........)　วันที่ตรวจสอบจริง 8/5/61　[✓ M] 2M 3M H Y

Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1　07						
ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.1 A S 3.2 A T 3.3 A	M	✓				
ค่า Overload Setting = 9.5 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
U-G= ∞　V-G= ∞　W-G= ∞	M	✓				
U-V= ......　V-W= ......　U-W=	M	✓				
2 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	–				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R......A S......A T......A	M	–				
ค่า Overload Setting = ...A	M	–				
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	–				
U-G= ......　V-G= ......　W-G=	M	–				
U-V= ......　V-W= ......　U-W=	M	–				
3 ตรวจสอบการทำงานของสวิตช์ลูกลอย	M	✓				
4 ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5 ตรวจสอบสภาพโซ่ยกปั๊ม	M	✓				
6 สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7 สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	✓				
8 ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer)　[illegible]	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และรายปี						
9 ถอดปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10 เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ　N = Normal/ปกติ　AB = Abnormal/ไม่ปกติ　F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าอยู่
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด รวม　2.ดิจิตอลมิเตอร์　3.ถุงมือ　4.ไขควงเช็คไฟ
5.ส่วนผสม　6.ไขควงชุด　7.[illegible]　8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/5/61	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/6/61	(　　　) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Pot 10 BHC　Location/สถานที่ 0-ฉ [illegible]　วันที่ตามแผน 8/8/61　PM PLAN

เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-04ESB1　No. 08　อัตราการไหล .... (.........)　วันที่ตรวจสอบจริง 8/5/61　[✓ M] 2M 3M H Y

Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.1 A S 3.6 A T 3.6 A	M	✓				
ค่า Overload Setting = 3.7 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
U-G= ∞　V-G= ∞　W-G= ∞	M	✓				
U-V= ......　V-W= ......　U-W=	M	✓				
2 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	–				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R......A S......A T......A	M	–				
ค่า Overload Setting = ...A	M	–				
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	–				
U-G= ......　V-G= ......　W-G=	M	–				
U-V= ......　V-W= ......　U-W=	M	–				
3 ตรวจสอบการทำงานของสวิตช์ลูกลอย	M	✓				
4 ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5 ตรวจสอบสภาพโซ่ยกปั๊ม	M	✓				
6 สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7 สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	✓				
8 ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer)　[illegible]	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และรายปี						
9 ถอดปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	–				
10 เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ　N = Normal/ปกติ　AB = Abnormal/ไม่ปกติ　F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าอยู่
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด รวม　2.ดิจิตอลมิเตอร์　3.ถุงมือ　4.ไขควงเช็คไฟ
5.ส่วนผสม　6.ไขควงชุด　7.[illegible]　8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 06/8/61	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/6/61	(　　　) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

06/66

โครงการ (อาคาร) Park 20 OH	Location/สถานที่ 0-2 B1	วันที่ตามแผน 8/6/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-01954 No. 01	อัตราการไหล .... (..........)	วันที่ตรวจสอบจริง 8/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 01						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.1 A S 3.1 A T 3.2 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3.2 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	✓				
	U-V=...... V-W=...... U-W=......	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	—				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R......A S......A T......A	M	—				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	—				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	—				
	U-G=...... V-G=...... W-G=......	M	—				
	U-V=...... V-W=...... U-W=......	M	—				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	—				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	—				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	—				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	—				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	—				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	—				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	✓				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากที่เสร็จสิ้นการทำงาน

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.มัลติมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.[illegible] 6.[illegible] 7.[illegible] 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/6/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/7/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

F-EN-045 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 20 OHC	Location/สถานที่ 0-2 B1	วันที่ตามแผน 8/6/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-04504 No. 02	อัตราการไหล .... (..........)	วันที่ตรวจสอบจริง 8/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.1 A S 3.1 A T 3.2 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3.2 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	✓				
	U-V=...... V-W=...... U-W=......	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	—				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R......A S......A T......A	M	—				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	—				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	—				
	U-G=...... V-G=...... W-G=......	M	—				
	U-V=...... V-W=...... U-W=......	M	—				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	✓				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากที่เสร็จสิ้นการทำงาน

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.มัลติมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.[illegible] 6.[illegible] 7.[illegible] 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/6/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/7/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

F-EN-045 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 OHL
Location/สถานที่ O-4 ซ03 /
วันที่ตามแผน 8/6/66
PM PLAN [✓ M] 2M 3M H Y
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-[illegible] No. 03
อัตราการไหล .... (............
วันที่ตรวจสอบจริง 8/6/66

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 03						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.1 A S 3.0 A T 3.1 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3.9 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	✓				
	U-V=........ V-W=........ U-W=........	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	-				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..........A S..........A T..........A	M	-				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	-				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	-				
	U-G=........ V-G=........ W-G=........	M	-				
	U-V=........ V-W=........ U-W=........	M	-				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นบ่อเติมอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และรายปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	✓				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณอุปกรณ์ต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องมือช่าง 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงวัดไฟ 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/6/66	([redacted]) Engineering Operator Date : 1/7/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 PR
Location/สถานที่ O-4 ซ03 /
วันที่ตามแผน 8/6/66
PM PLAN [✓ M] 2M 3M H Y
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-[illegible] No. 02
อัตราการไหล .... (............
วันที่ตรวจสอบจริง 8/6/66

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.0 A S 3.2 A T 3.1 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3.5 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	✓				
	U-V=........ V-W=........ U-W=........	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	-				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..........A S..........A T..........A	M	-				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	-				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	-				
	U-G=........ V-G=........ W-G=........	M	-				
	U-V=........ V-W=........ U-W=........	M	-				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดึงปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นบ่อเติมอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และรายปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	✓				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณอุปกรณ์ต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องมือช่าง 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงวัดไฟ 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/6/66	([redacted]) Engineering Operator Date : 1/7/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 9 One	Location/สถานที่ O-2 ชั้น B7	วันที่ตามแผน 8/6/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-B4P03 No. 05	อัตราการไหล .... (........	วันที่ตรวจสอบจริง	[✓ M] 2M 3M H Y

Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 08						
ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.1 A S 3.2 A T 3.3 A	M	✓				
ค่า Overload Setting = 3.9 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
U-G=.... V-G=.... W-G=....	M	✓				
U-V=.... V-W=.... U-W=....	M	✓				
2 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R........A S........A T........A	M	✓				
ค่า Overload Setting = ...A	M	✓				
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
U-G=.... V-G=.... W-G=....	M	✓				
U-V=.... V-W=.... U-W=....	M	✓				
3 ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4 ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5 ตรวจสอบสภาพโซ่ยกปั๊ม	M	✓				
6 สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7 สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8 ตรวจสอบท่อดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และรายปี						
9 ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งอุดตันที่ใบพัด และทำความสะอาด	3M	✓				
10 เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	✓				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE:
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV50 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.[illegible] 6.ไขควง [illegible] 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/6/66	([redacted]) Engineering Operation Date : [illegible]	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

F-EN-045 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 9 One	Location/สถานที่ OLO 2 ชั้น B1	วันที่ตามแผน 5/6/66	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-6-P03 No. 06	อัตราการไหล .... (........	วันที่ตรวจสอบจริง 8/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 06						
ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.0 A S 3.1 A T 3.2 A	M	✓				
ค่า Overload Setting = 3.2 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	✓				
U-V=.... V-W=.... U-W=....	M	✓				
2 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity	M	✓				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R........A S........A T........A	M	✓				
ค่า Overload Setting = ...A	M	✓				
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
U-G=.... V-G=.... W-G=....	M	✓				
U-V=.... V-W=.... U-W=....	M	✓				
3 ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4 ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5 ตรวจสอบสภาพโซ่ยกปั๊ม	M	✓				
6 สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7 สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8 ตรวจสอบท่อดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และรายปี						
9 ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งอุดตันที่ใบพัด และทำความสะอาด	3M	✓				
10 เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	✓				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE:
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV50 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.[illegible] 6.ไขควง [illegible] 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/6/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 7/7/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

F-EN-045 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Post 2 PH2 Location/สถานที่ O.ลด1 วันที่ตามแผน 8/6/66 PM PLAN

เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-04 B1 No. 02 อัตราการไหล .... (........) วันที่ตรวจสอบจริง 8/6/66 [✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 02						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...8.1...A S...8.2...A T...33...A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = ...8.7...A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	✓				
	U-V= .... V-W= .... U-W=	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	—				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R........A S........A T........A	M	—				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	—				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	—				
	U-G= .... V-G= .... W-G=	M	—				
	U-V= .... V-W= .... U-W=	M	—				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	✓				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y					

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายแจ้งเตือนการซ่อมบำรุงตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.คู่มือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.ไฟฉาย 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 8/6/66	([redacted]) Engineering Operation Date :	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Drain Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Post 2 PH2 Location/สถานที่ O-2 ลด1 วันที่ตามแผน 8/6/66 PM PLAN

เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) D-04 B1 No. 08 อัตราการไหล .... (........) วันที่ตรวจสอบจริง 8/6/66 [✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1 04						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...9.2...A S...8.1...A T...33...A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = ...9.9...A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= OL V-G= OL W-G= OL	M	✓				
	U-V= .... V-W= .... U-W=	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	—				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R........A S........A T........A	M	—				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	—				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	—				
	U-G= V-G= W-G=	M	—				
	U-V= V-W= U-W=	M	—				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	—				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	3M	✓				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ถ้ามี)	Y	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายแจ้งเตือนการซ่อมบำรุงตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.คู่มือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.ไฟฉาย 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 6/6/66	([redacted]) Engineering Operation Date :	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

ภาคผนวก ข-12

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสระว่ายน้ำ

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Swimming Pool

01/66

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสระว่ายน้ำ

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2
Location/สถานที่ O-4 ฝั่ง S
☒ ระบบเกลือ ☐ ระบบคลอรีน
เครื่องจักร : สระว่ายน้ำ
ประเภทของสระ ☐ ระบบ SKIMMER ☒ ระบบ OVERFLOW
วันที่ตามแผน 1/1/66
วันที่ตรวจสอบจริง 1/1/66
PM PLAN: [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				
2	ตรวจสอบคุณภาพของน้ำในสระ pH 9.2 Cl 1.5 PPM	M	✓				pH 7.2-8.4 , Cl 0.6-1 PPM
3	ตรวจสอบแรงดันถังกรอง 6.5 PSI	M	✓				
4	ล้างทำความสะอาดถังกรอง	3M	-				
5	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้าของปั๊ม R 3.1 A S 3.7 A T 3.6 A	M	✓				
6	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าของปั๊ม RS 380 V ST 380 V RT 380 V	M	✓				
7	ตรวจสอบการรั่วซึมของท่อและวาล์ว	M	✓				
8	ตรวจสอบสภาพปั๊มเครื่องเติมปั๊ม ฐานปั๊ม และทำการจัดทาสี(ถ้าจำเป็น)	H	-				
9	ตรวจสอบขันจุดต่อต่างๆ ทั้งวงจรกำลังและวงจรควบคุม	H	-				
10	ตรวจสอบสภาพและขันน็อตเครื่องสูบน้ำ	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนเริ่มซ่อมบำรุง ณ ที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายติดบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัดค่าน้ำชุดทดสอบ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.[illegible] 7.[illegible] 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.[redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 1/1/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Swimming Pool

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสระว่ายน้ำ

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2
Location/สถานที่ O-5 ฝั่ง S
☒ ระบบเกลือ ☐ ระบบคลอรีน
เครื่องจักร : สระว่ายน้ำ
ประเภทของสระ ☐ ระบบ SKIMMER ☒ ระบบ OVERFLOW
วันที่ตามแผน 1/1/66
วันที่ตรวจสอบจริง 1/1/66
PM PLAN: [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				
2	ตรวจสอบคุณภาพของน้ำในสระ pH 7.6 Cl 1.2 PPM	M	✓				pH 7.2-8.4 , Cl 0.6-1 PPM
3	ตรวจสอบแรงดันถังกรอง 6.1 PSI	M	✓				
4	ล้างทำความสะอาดถังกรอง	3M	-				
5	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้าของปั๊ม R 3.9 A S 3.3 A T 3.5 A	M	✓				
6	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าของปั๊ม RS 380 V ST 380 V RT 380 V	M	✓				
7	ตรวจสอบการรั่วซึมของท่อและวาล์ว	M	✓				
8	ตรวจสอบสภาพปั๊มเครื่องเติมปั๊ม ฐานปั๊ม และทำการจัดทาสี(ถ้าจำเป็น)	H	-				
9	ตรวจสอบขันจุดต่อต่างๆ ทั้งวงจรกำลังและวงจรควบคุม	H	-				
10	ตรวจสอบสภาพและขันน็อตเครื่องสูบน้ำ	Y	✓				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนเริ่มซ่อมบำรุง ณ ที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายติดบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัดค่าน้ำชุดทดสอบ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.[illegible] 7.[illegible] 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.[redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 1/2/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN

Preventive Maintenance Swimming Pool

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสระว่ายน้ำ

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2	Location/สถานที่ O-6 ชั้น3	☑ ระบบเกลือ ☐ ระบบคลอรีน	PM PLAN
เครื่องจักร : สระว่ายน้ำ ประเภทของสระ	☐ ระบบ SKIMMER ☒ ระบบ OVERFLOW	วันที่ตามแผน 1/1/66 วันที่ตรวจสอบจริง 1/1/66	[✓ M] 2M 3M H Y

Description		Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ			N	AB	F		
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				
2	ตรวจสอบคุณภาพของน้ำในสระ pH 1.5 Cl 7.6 PPM	M	✓				pH 7.2-8.4 , Cl 0.6-1 PPM
3	ตรวจสอบแรงดันถังกรอง 6.1 PSI	M	✓				
4	ล้างทำความสะอาดถังกรอง	3M	-				
5	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้าของปั๊ม R 3.1 A S 3.0 A T 3.- A	M	✓				
6	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าของปั๊ม RS [illegible] V ST [illegible] V RT [illegible] V	M	✓				
7	ตรวจสอบการรั่วซึมของท่อและวาล์ว	M	✓				
8	ตรวจสอบสภาพแท่นเครื่อง เรือนปั๊ม ฐานปั๊ม และทำการขัดทำสีถ้าจำเป็น	H	-				
9	ตรวจสอบขันจุดต่อต่างๆ ที่วงจรกำลังและวงจรควบคุม	H	-				
10	ตรวจสอบสภาพ และขันน็อตเครื่องสูบน้ำ	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัดค่าน้ำชุดทดสอบ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.ผ้าเช็ด 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 1/1/66	[redacted] Engineering Operation Date : 1/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN

Preventive Maintenance Swimming Pool

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสระว่ายน้ำ

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2	Location/สถานที่ O-4 ชั้น3	☑ ระบบเกลือ ☐ ระบบคลอรีน	PM PLAN
เครื่องจักร : สระว่ายน้ำ ประเภทของสระ	☐ ระบบ SKIMMER ☒ ระบบ OVERFLOW	วันที่ตามแผน 1/2/66 วันที่ตรวจสอบจริง 1/2/66	[✓ M] 2M 3M H Y

Description		Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ			N	AB	F		
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				
2	ตรวจสอบคุณภาพของน้ำในสระ pH 1.5 Cl 9.6 PPM	M	✓				pH 7.2-8.4 , Cl 0.6-1 PPM
3	ตรวจสอบแรงดันถังกรอง [illegible] PSI	M	✓				
4	ล้างทำความสะอาดถังกรอง	3M	-				
5	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้าของปั๊ม R 9.5 A S 3.6 A T 3.1 A	M	✓				
6	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าของปั๊ม RS [illegible] V ST [illegible] V RT [illegible] V	M	✓				
7	ตรวจสอบการรั่วซึมของท่อและวาล์ว	M	✓				
8	ตรวจสอบสภาพแท่นเครื่อง เรือนปั๊ม ฐานปั๊ม และทำการขัดทำสีถ้าจำเป็น	H	-				
9	ตรวจสอบขันจุดต่อต่างๆ ที่วงจรกำลังและวงจรควบคุม	H	-				
10	ตรวจสอบสภาพ และขันน็อตเครื่องสูบน้ำ	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัดค่าน้ำชุดทดสอบ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.ผ้าเช็ด 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 1/2/66	[redacted] Engineering Operation Date : 1/3/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN

Preventive Maintenance Swimming Pool

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสระว่ายน้ำ

โครงการ (อาคาร) Park 90 PH2	Location/สถานที่ 0-5 ชั้น 5	☑ ระบบเกลือ ☐ ระบบคลอรีน	PM PLAN
เครื่องจักร : สระว่ายน้ำ / ประเภทของสระ	☐ ระบบ SKIMMER ☑ ระบบ OVERFLOW	วันที่ตามแผน 1/2/66 วันที่ตรวจสอบจริง 1/9/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				
2	ตรวจสอบคุณภาพของน้ำในสระ pH 7.5 Cl 9.2 PPM	M	✓				pH 7.2-8.4 , Cl 0.6-1 PPM
3	ตรวจสอบแรงดันถังกรอง 25 PSI	M	✓				
4	ล้างทำความสะอาดถังกรอง	3M	-				
5	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้าของปั๊ม R 2.3 A S 3.1 A T 3.5 A	M	✓				
6	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าของปั๊ม RS 377 V ST 377 V RT 455 V	M	✓				
7	ตรวจสอบการรั่วซึมของท่อและวาล์ว	M	✓				
8	ตรวจสอบสภาพสนิมเครื่องเติมปั๊ม ฐานปั๊ม และทำการขัดทาสี(ถ้าเป็น)	H	-				
9	ตรวจสอบขันจุดต่อต่างๆ ทั้งวงจรกำลังและวงจรควบคุม	H	-				
10	ตรวจสอบสภาพ และขันน็อต เครื่องสูบน้ำ	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องแน่ใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้วก่อนเริ่มต้นทำงานที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณอุปกรณ์ต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัดค่าน้ำ(ชุดคิท) 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 1/9/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/3/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

F-EN-048 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN

Preventive Maintenance Swimming Pool

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสระว่ายน้ำ

โครงการ (อาคาร) Park 90 PH2	Location/สถานที่ 0-6 ชั้น 9	☑ ระบบเกลือ ☐ ระบบคลอรีน	PM PLAN
เครื่องจักร : สระว่ายน้ำ / ประเภทของสระ	☐ ระบบ SKIMMER ☑ ระบบ OVERFLOW	วันที่ตามแผน 1/6/66 วันที่ตรวจสอบจริง 1/9/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				
2	ตรวจสอบคุณภาพของน้ำในสระ pH 7.5 Cl 9.6 PPM	M	✓				pH 7.2-8.4 , Cl 0.6-1 PPM
3	ตรวจสอบแรงดันถังกรอง 20 PSI	M	✓				
4	ล้างทำความสะอาดถังกรอง	3M	-				
5	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้าของปั๊ม R 3.1 A S 3.2 A T 3.5 A	M	✓				
6	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าของปั๊ม RS 400 V ST 400 V RT 400 V	M	✓				
7	ตรวจสอบการรั่วซึมของท่อและวาล์ว	M	✓				
8	ตรวจสอบสภาพสนิมเครื่องเติมปั๊ม ฐานปั๊ม และทำการขัดทาสี(ถ้าเป็น)	H	-				
9	ตรวจสอบขันจุดต่อต่างๆ ทั้งวงจรกำลังและวงจรควบคุม	H	-				
10	ตรวจสอบสภาพ และขันน็อต เครื่องสูบน้ำ	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องแน่ใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้วก่อนเริ่มต้นทำงานที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณอุปกรณ์ต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัดค่าน้ำ(ชุดคิท) 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 1/9/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/3/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

F-EN-048 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN

Preventive Maintenance Swimming Pool

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสระว่ายน้ำ

โครงการ (อาคาร) Park 2a BHL		Location/สถานที่ 0-2 ชั้น S	☑ ระบบเกลือ ☐ ระบบคลอรีน	PM PLAN
เครื่องจักร : สระว่ายน้ำ	ประเภทของสระ	☐ ระบบ SKIMMER ☑ ระบบ OVERFLOW	วันที่ตามแผน 11/3/66 วันที่ตรวจสอบจริง 11/3/66	[✓ M] 2M 3M H Y

Description		Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				
2	ตรวจสอบคุณภาพของน้ำในสระ pH 7.5 Cl 1.6 PPM	M	✓				pH 7.2-8.4 , Cl 0.6-1 PPM
3	ตรวจสอบแรงดันถังกรอง 26 PSI	M	✓				
4	ล้างทำความสะอาดถังกรอง	[✓ 3M]	✓				
5	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้าของปั๊ม R 3.5 A S 3.5 A T 3.5 A	M	✓				
6	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าของปั๊ม RS 385 V ST 385 V RT 405 V	M	✓				
7	ตรวจสอบการรั่วซึมของท่อและวาล์ว	M	✓				
8	ตรวจสอบสภาพเครื่องหรือปั๊ม ฐานปั๊ม และทำการขัดทาสี(ถ้าจำเป็น)	H	✓				
9	ตรวจสอบขันจุดต่อต่างๆทั้งวงจรกำลังและวงจรควบคุม	H	✓				
10	ตรวจสอบสภาพ และขันน็อต (เครื่องสูบน้ำ)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่อ
2) ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัดค่าน้ำชุดคิท 2.มัลติมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 11/3/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/4/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

F-EN-048 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN

Preventive Maintenance Swimming Pool

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสระว่ายน้ำ

โครงการ (อาคาร) Park 2a BHL		Location/สถานที่ 0-5 ชั้น 3	☑ ระบบเกลือ ☐ ระบบคลอรีน	PM PLAN
เครื่องจักร : สระว่ายน้ำ	ประเภทของสระ	☐ ระบบ SKIMMER ☑ ระบบ OVERFLOW	วันที่ตามแผน 11/3/66 วันที่ตรวจสอบจริง 11/3/66	[✓ M] 2M 3M H Y

Description		Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				
2	ตรวจสอบคุณภาพของน้ำในสระ pH 7.5 Cl 1.2 PPM	M	✓				pH 7.2-8.4 , Cl 0.6-1 PPM
3	ตรวจสอบแรงดันถังกรอง 20 PSI	M	✓				
4	ล้างทำความสะอาดถังกรอง	[✓ 3M]	✓				
5	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้าของปั๊ม R 3.0 A S 3.1 A T 3.2 A	M	✓				
6	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าของปั๊ม RS 400 V ST 401 V RT 399 V	M	✓				
7	ตรวจสอบการรั่วซึมของท่อและวาล์ว	M	✓				
8	ตรวจสอบสภาพเครื่องหรือปั๊ม ฐานปั๊ม และทำการขัดทาสี(ถ้าจำเป็น)	H	✓				
9	ตรวจสอบขันจุดต่อต่างๆทั้งวงจรกำลังและวงจรควบคุม	H					
10	ตรวจสอบสภาพ และขันน็อต (เครื่องสูบน้ำ)	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่อ
2) ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัดค่าน้ำชุดคิท 2.มัลติมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 11/3/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/4/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

F-EN-048 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN

Preventive Maintenance Swimming Pool

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสระว่ายน้ำ

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH		Location/สถานที่ O-6 ชั้น 6	☑ ระบบเกลือ ☐ ระบบคลอรีน	PM PLAN
เครื่องจักร : สระว่ายน้ำ	ประเภทของสระ	☐ ระบบ SKIMMER ☑ ระบบ OVERFLOW	วันที่ตามแผน 11/3/66 วันที่ตรวจสอบจริง 11/3/66	[✓ M] 2M 3M H Y

Description		Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				
2	ตรวจสอบคุณภาพของน้ำในสระ pH 7.5 Cl 2-2 PPM	M	✓				pH 7.2-8.4 , Cl 0.6-1 PPM
3	ตรวจสอบแรงดันถังกรอง 26 PSI	M	✓				
4	ล้างทำความสะอาดถังกรอง	[✓ 3M]	✓				
5	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้าของปั๊ม R 3.1 A S 3.2 A T 3.1 A	M	✓				
6	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าของปั๊ม RS [illegible] V ST [illegible] V RT [illegible] V	M	✓				
7	ตรวจสอบการรั่วซึมของท่อและวาล์ว	M	✓				
8	ตรวจสอบสภาพแท่นเครื่องปั๊ม ฐานปั๊ม และทำการขัดทาสีกันสนิม	H	–				
9	ตรวจสอบขันจุดต่อต่างๆ ที่วงจรกำลังและวงจรควบคุม	H	–				
10	ตรวจสอบสภาพและขันน็อตเครื่องสูบน้ำ	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนในระหว่างที่กำลังดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาพปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัดค่าน้ำ/ชุดเช็ค 2.มัลติมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.ไขควง 6.ไขควงแฉก 7.ประแจ 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 11/3/66	[redacted] Engineering Operation Date :	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN

Preventive Maintenance Swimming Pool

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสระว่ายน้ำ

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2		Location/สถานที่ O-7 ชั้น 5	☑ ระบบเกลือ ☐ ระบบคลอรีน	PM PLAN
เครื่องจักร : สระว่ายน้ำ	ประเภทของสระ	☐ ระบบ SKIMMER ☑ ระบบ OVERFLOW	วันที่ตามแผน 11/4/66 วันที่ตรวจสอบจริง 11/4/66	[✓ M] 2M 3M H Y

Description		Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				
2	ตรวจสอบคุณภาพของน้ำในสระ pH 7.5 Cl 2-0 PPM	M	✓				pH 7.2-8.4 , Cl 0.6-1 PPM
3	ตรวจสอบแรงดันถังกรอง 25 PSI	M	✓				
4	ล้างทำความสะอาดถังกรอง	3M	–				
5	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้าของปั๊ม R 3.0 A S 3.1 A T 3.1 A	M	✓				
6	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าของปั๊ม RS [illegible] V ST [illegible] V RT [illegible] V	M	✓				
7	ตรวจสอบการรั่วซึมของท่อและวาล์ว	M	✓				
8	ตรวจสอบสภาพแท่นเครื่องปั๊ม ฐานปั๊ม และทำการขัดทาสีกันสนิม	H	–				
9	ตรวจสอบขันจุดต่อต่างๆ ที่วงจรกำลังและวงจรควบคุม	H	–				
10	ตรวจสอบสภาพและขันน็อตเครื่องสูบน้ำ	Y	✓				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนในระหว่างที่กำลังดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาพปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัดค่าน้ำ/ชุดเช็ค 2.มัลติมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.ไขควง 6.ไขควงแฉก 7.ประแจ 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 11/4/66	[redacted] Engineering Operation Date : 11/4/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Swimming Pool

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสระว่ายน้ำ

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2		Location/สถานที่ 0-6 ชั้น 5	☑ ระบบเกลือ ☐ ระบบคลอรีน	PM PLAN
เครื่องจักร : สระว่ายน้ำ	ประเภทของสระ	☐ ระบบ SKIMMER ☑ ระบบ OVERFLOW	วันที่ตามแผน 11/9/66 วันที่ตรวจสอบจริง 11/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

Description		Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ			N	AB	F		
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				
2	ตรวจสอบคุณภาพของน้ำในสระ pH 7.5 Cl 0.6 PPM	M	✓				pH 7.2-8.4 , Cl 0.6-1 PPM
3	ตรวจสอบแรงดันถังกรอง 21 PSI	M	✓				
4	ล้างทำความสะอาดถังกรอง	3M	-				
5	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้าของปั๊ม R 3.1 A S 3.0 A T 3.0 A	M	✓				
6	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าของปั๊ม RS 400 V ST 400 V RT 400 V	M	✓				
7	ตรวจสอบการรั่วซึมของท่อและวาล์ว	M	✓				
8	ตรวจสอบสภาพสนิมเครื่องเรือนปั๊ม ฐานปั๊ม และทำการขัดทาสี (ถ้าจำเป็น)	H	✓				
9	ตรวจสอบขันจุดต่อต่างๆที่วงจรกำลังและวงจรควบคุม	H	✓				
10	ตรวจสอบสภาพและขันน็อตเครื่องสูบน้ำ	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องมือช่างทั่วไป 2.มัลติมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.[illegible] 6.ใบตรวจเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 11/9/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 11/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Swimming Pool

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสระว่ายน้ำ

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2		Location/สถานที่ 0-6 ชั้น 5	☑ ระบบเกลือ ☐ ระบบคลอรีน	PM PLAN
เครื่องจักร : สระว่ายน้ำ	ประเภทของสระ	☐ ระบบ SKIMMER ☑ ระบบ OVERFLOW	วันที่ตามแผน 11/6/66 วันที่ตรวจสอบจริง 11/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

Description		Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ			N	AB	F		
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				
2	ตรวจสอบคุณภาพของน้ำในสระ pH 7.5 , Cl 0.6 PPM	M	✓				pH 7.2-8.4 , Cl 0.6-1 PPM
3	ตรวจสอบแรงดันถังกรอง 6.6 PSI	M	✓				
4	ล้างทำความสะอาดถังกรอง	3M	✓				
5	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้าของปั๊ม R 3.6 A S 3.1 A T 3.0 A	M	✓				
6	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าของปั๊ม RS 400 V ST 401 V RT 404	M	✓				
7	ตรวจสอบการรั่วซึมของท่อและวาล์ว	M	✓				
8	ตรวจสอบสภาพสนิมเครื่องเรือนปั๊ม ฐานปั๊ม และทำการขัดทาสี (ถ้าจำเป็น)	H	✓				
9	ตรวจสอบขันจุดต่อต่างๆที่วงจรกำลังและวงจรควบคุม	H	✓				
10	ตรวจสอบสภาพและขันน็อตเครื่องสูบน้ำ	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องมือช่างทั่วไป 2.มัลติมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.[illegible] 6.ใบตรวจเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 11/6/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 11/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN

Preventive Maintenance Swimming Pool

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสระว่ายน้ำ

โครงการ (อาคาร) Park 20 PHL	Location/สถานที่ O-4 ชั้น5	☑ ระบบเกลือ ☐ ระบบคลอรีน	PM PLAN
เครื่องจักร : สระว่ายน้ำ	ประเภทของสระ ☐ ระบบ SKIMMER ☑ ระบบ OVERFLOW	วันที่ตามแผน 31/5/66 วันที่ตรวจสอบจริง 11/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				
2	ตรวจสอบคุณภาพของน้ำในสระ pH 1.5 Cl 9.6 PPM	M	✓				pH 7.2-8.4 , Cl 0.6-1 PPM
3	ตรวจสอบแรงดันถังกรอง 25 PSI	M	✓				
4	ล้างทำความสะอาดถังกรอง	3M	–				
5	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้าของปั๊ม R 3-1 A S 3-6 A T 3-5 A	M	✓				
6	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าของปั๊ม RS [illegible] V ST [illegible] V RT [illegible] V	M	✓				
7	ตรวจสอบการรั่วซึมของท่อและวาล์ว	M	✓				
8	ตรวจสอบสภาพเหล็กยึดเครื่องเรือนปั๊ม ฐานปั๊ม และทำการขัดทาสี(ถ้าจำเป็น)	H	–				
9	ตรวจสอบขันจุดต่อต่างๆทั้งวงจรกำลังและวงจรควบคุม	H	–				
10	ตรวจสอบสภาพ และขันน็อต เครื่องสูบน้ำ	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ V = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะเริ่มปฏิบัติงานที่มีไฟฟ้า[illegible]
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัดค่าน้ำชุดทดสอบ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 11/6/61	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN

Preventive Maintenance Swimming Pool

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสระว่ายน้ำ

โครงการ (อาคาร) Park 20 PHL	Location/สถานที่ O-6 ชั้น5	☑ ระบบเกลือ ☐ ระบบคลอรีน	PM PLAN
เครื่องจักร : สระว่ายน้ำ	ประเภทของสระ ☐ ระบบ SKIMMER ☑ ระบบ OVERFLOW	วันที่ตามแผน 11/5/66 วันที่ตรวจสอบจริง 11/5/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				
2	ตรวจสอบคุณภาพของน้ำในสระ pH 1.5 Cl 9.6 PPM	M	✓				pH 7.2-8.4 , Cl 0.6-1 PPM
3	ตรวจสอบแรงดันถังกรอง 20 PSI	M	✓				
4	ล้างทำความสะอาดถังกรอง	3M	✓				
5	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้าของปั๊ม R 3-4 A S 3-1 A T 3-2 A	M	–				
6	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าของปั๊ม RS [illegible] V ST [illegible] V RT [illegible] V	M	✓				
7	ตรวจสอบการรั่วซึมของท่อและวาล์ว	M	✓				
8	ตรวจสอบสภาพเหล็กยึดเครื่องเรือนปั๊ม ฐานปั๊ม และทำการขัดทาสี(ถ้าจำเป็น)	H	–				
9	ตรวจสอบขันจุดต่อต่างๆทั้งวงจรกำลังและวงจรควบคุม	H	–				
10	ตรวจสอบสภาพ และขันน็อต เครื่องสูบน้ำ	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ V = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะเริ่มปฏิบัติงานที่มีไฟฟ้า[illegible]
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัดค่าน้ำชุดทดสอบ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 11/6/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/5/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Swimming Pool

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสระว่ายน้ำ

โครงการ (อาคาร) Park 9. PHA		Location/สถานที่ 0-6ล05	☒ ระบบเกลือ ☐ ระบบคลอรีน	PM PLAN
เครื่องจักร : สระว่ายน้ำ	ประเภทของสระ	☐ ระบบ SKIMMER ☒ ระบบ OVERFLOW	วันที่ตามแผน 11/5/66 วันที่ตรวจสอบจริง 11/5/66	[✓ M] 2M 3M H Y

Description		Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				
2	ตรวจสอบคุณภาพของน้ำในสระ pH 7.5 Cl 9.5 PPM	M	✓				pH 7.2-8.4 , Cl 0.6-1 PPM
3	ตรวจสอบแรงดันถังกรอง 25 PSI	M	✓				
4	ล้างทำความสะอาดถังกรอง	3M	-				
5	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้าของปั๊ม R 8.0 A S 8.1 A T 8.0 A	M	✓				
6	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าของปั๊ม RS 395 V ST 400 V RT 400 V	M	✓				
7	ตรวจสอบการรั่วซึมของท่อและวาล์ว	M	✓				
8	ตรวจสอบสภาพสนิมเสื้อเรือนปั๊ม ฐานปั๊ม และทำการขัดทาสี(ถ้าจำเป็น)	H	-				
9	ตรวจสอบขันจุดต่อต่างๆ ทั้งวงจรกำลังและวงจรควบคุม	H	-				
10	ตรวจสอบสภาพและขันน็อต เครื่องสูบน้ำ	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่างๆ
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัดค่าน้ำชุดทดสอบ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.[illegible] 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 11/6/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 11/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

06/66

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Swimming Pool

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสระว่ายน้ำ

โครงการ (อาคาร) Park 9. PH		Location/สถานที่ 0-4ล้ว	☒ ระบบเกลือ ☐ ระบบคลอรีน	PM PLAN
เครื่องจักร : สระว่ายน้ำ	ประเภทของสระ	☐ ระบบ SKIMMER ☒ ระบบ OVERFLOW	วันที่ตามแผน 11/6/66 วันที่ตรวจสอบจริง 11/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

Description		Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				
2	ตรวจสอบคุณภาพของน้ำในสระ pH 7.5 Cl 9.2 PPM	M	✓				pH 7.2-8.4 , Cl 0.6-1 PPM
3	ตรวจสอบแรงดันถังกรอง 20 PSI	M	✓				
4	ล้างทำความสะอาดถังกรอง	[✓ 3M]	✓				
5	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้าของปั๊ม R 8.0 A S 8.1 A T 8.2 A	M	✓				
6	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าของปั๊ม RS 400 V ST 400 V RT 400 V	M	✓				
7	ตรวจสอบการรั่วซึมของท่อและวาล์ว	M	✓				
8	ตรวจสอบสภาพสนิมเสื้อเรือนปั๊ม ฐานปั๊ม และทำการขัดทาสี(ถ้าจำเป็น)	H	-				
9	ตรวจสอบขันจุดต่อต่างๆ ทั้งวงจรกำลังและวงจรควบคุม	H	-				
10	ตรวจสอบสภาพและขันน็อต เครื่องสูบน้ำ	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่างๆ
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัดค่าน้ำชุดทดสอบ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.[illegible] 6.ไขควงชุด 7.[illegible] 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 11/6/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 11/9/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN

Preventive Maintenance Swimming Pool

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสระว่ายน้ำ

โครงการ (อาคาร) Park 90 BHE	Location/สถานที่ O-5 ฟ3	☒ ระบบเกลือ ☐ ระบบคลอรีน	PM PLAN
เครื่องจักร : สระว่ายน้ำ ประเภทของสระ	☐ ระบบ SKIMMER ☒ ระบบ OVERFLOW	วันที่ตามแผน 11/6/66 วันที่ตรวจสอบจริง 11/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				
2	ตรวจสอบคุณภาพของน้ำในสระ pH 7.5 CL [illegible] PPM	M	✓				pH 7.2-8.4 , Cl 0.6-1 PPM
3	ตรวจสอบแรงดันถังกรอง 20 PSI	M	✓				
4	ทำความสะอาดถังกรอง	[✓ 3M]	✓				
5	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้าของปั๊ม R 3.1 A S 3.0 A T 3.1 A	M	✓				
6	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าของปั๊ม RS 381 V ST 386 V RT 387 V	M	✓				
7	ตรวจสอบการรั่วซึมของท่อและวาล์ว	M	✓				
8	ตรวจสอบสภาพสนิมเครื่องเรือนปั๊ม ฐานปั๊ม และทำการจัดทาสีกันสนิม(ถ้าจำเป็น)	H	–				
9	ตรวจสอบขันจุดต่อต่างๆ ทั่วไปวงจรกำลังและวงจรควบคุม	H	–				
10	ตรวจสอบสภาพ และขันน็อต เครื่องสูบน้ำ	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ V = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) [illegible]
2) [illegible]
3) [illegible]

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัดค่าน้ำ ชุดคิท 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.ประแจ 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 11/6/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 11/9/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN

Preventive Maintenance Swimming Pool

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสระว่ายน้ำ

โครงการ (อาคาร) Park 89 BHE	Location/สถานที่	☒ ระบบเกลือ ☐ ระบบคลอรีน	PM PLAN
เครื่องจักร : สระว่ายน้ำ ประเภทของสระ	☐ ระบบ SKIMMER ☒ ระบบ OVERFLOW	วันที่ตามแผน 11/6/66 วันที่ตรวจสอบจริง 11/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				
2	ตรวจสอบคุณภาพของน้ำในสระ pH 7.5 CL [illegible] PPM	M	✓				pH 7.2-8.4 , Cl 0.6-1 PPM
3	ตรวจสอบแรงดันถังกรอง 20 PSI	M	✓				
4	ทำความสะอาดถังกรอง	[✓ 3M]	✓				
5	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้าของปั๊ม R 3.1 A S 3.2 A T 3.0 A	M	✓				
6	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าของปั๊ม RS 381 V ST [illegible] V RT [illegible] V	M	✓				
7	ตรวจสอบการรั่วซึมของท่อและวาล์ว	M	✓				
8	ตรวจสอบสภาพสนิมเครื่องเรือนปั๊ม ฐานปั๊ม และทำการจัดทาสีกันสนิม(ถ้าจำเป็น)	H	–				
9	ตรวจสอบขันจุดต่อต่างๆ ทั่วไปวงจรกำลังและวงจรควบคุม	H	–				
10	ตรวจสอบสภาพ และขันน็อต เครื่องสูบน้ำ	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ V = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) [illegible]
2) [illegible]
3) [illegible]

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัดค่าน้ำ ชุดคิท 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.ประแจ 6.ไขควงชุด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 11/6/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 11/9/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

ภาคผนวก ข-13

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน ระบบป้องกันอัคคีภัยและระบบเตือนภัย และอุปกรณ์ดับเพลิง

CROWN

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

01/66

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ (อาคาร): Park 24 PH2 | Location/สถานที่ 0.4 ชั้น B1 | วันที่ตามแผน 19/1/66

เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง No. 1 | Capacity ....GPM | ถังน้ำมัน [illegible] ลิตร | วันที่ตรวจสอบจริง 19/1/66

PM PLAN: [✓ M] 2M 3M H Y

Description		Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
1. Visual check และตรวจสอบ							
1.1	สภาพทั่วไป	M	N				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	N				
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	N				อยู่ระหว่าง Low – High
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	N				
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	N				
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 12 Volt ชุดที่2 12 Volt	M	N				ไม่มีตะกรัน, ขั้วแน่น
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ ....(วัน เดือน ปี)	M	N				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (ดูที่ช่องเติมน้ำกลั่น)	M	N				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ค่าไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	N				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	N				
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	N				กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.12	สายพานพัดลม, หม้อน้ำ	M	N				ไม่สกปรก ฉีกขาด
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ที่บนเครื่องยนต์	M	N				ไม่หย่อน
1.14	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	N				
1.15	สายไฟและสัญญาณ Central	M	N				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน 1300 ลิตร	M	N				
1.17	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ .... (Fahrenheit Celcius)	M	N				มากกว่า 75% ของแท็งค์
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 60 PSI	M	N				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที วัดสอบ
1.19	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ 55 PSI	M	N				นาทีสุดท้ายให้เครื่องร้อนก่อน
1.20	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ 3100 RPM.	M	N				
1.21	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Swatch, Cut in 170 PSI	M	N				
1.22	ตรวจสอบแรงดันด้านดูด 30 PSI, ด้านจ่าย 220 PSI ขณะเดินเครื่อง	M	N				
1.23	ตรวจเช็คน้ำหยดที่ Packing Seal ทุก 1 วินาที	M	N				
1.24	ตรวจสอบ Selector Swatch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	N				
1.25	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน 1300 ลิตร	M	N				หลังทดสอบ
1.26	ทำความสะอาดห้องเครื่องยนต์	M	N				มากกว่า 75% ของแท็งค์
1.27	ทำความสะอาดขั้วแบตเตอรี่	M	N				
1.28	สภาพท่อทิ้งน้ำมันเชื้อเพลิงไม่มีรูรั่วซึม, สภาพแท็งค์น้ำมัน (ไม่มีรูรั่วซึม)	3M					
1.29	ตรวจสอบการทำงานของพัดลมระบายอากาศ	3M					
1.30	ตรวจสอบความแน่นของขั้วต่อสายไฟฟ้า, จุดต่อสายดิน (Ground)	3M					
1.31	ตรวจวัดความเป็นฉนวน (Insulation) ที่ติดตั้งไดชาร์จ	3M					
1.32	ตรวจสอบ Engineering Operation, [illegible]	H					
1.33	ล้างไส้กรอง (Strainer)	H					
1.34	ทดสอบประสิทธิภาพ	Y					
1.35	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y					
1.36	ทำความสะอาดพัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y					
หมายเหตุ ทำการทดสอบแบบ Auto และบันทึกค่า							

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ทำงานอยู่ทุกครั้ง ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ไฮโดรมิเตอร์ 2.มัลติมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ไขควงวัดเสียง 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1................................. 2................................. หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date :	( ) Engineering Operation Date :	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN

Preventive Maintenance : Jockey Pump

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : Park 24 PH2 | Location / สถานที่ : 0.4 ชั้น B1 | วันที่ตามแผน 19/1/66

เครื่องจักร : Jockey Pump No. 01 | ขนาด [illegible] KW | วันที่ตรวจสอบจริง 19/1/66

PM_PLAN: M [✓ 2M] 3M H Y

Description		Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด							
1	ตรวจสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Swatch Auto-OFF-Manual ว่าอยู่ตำแหน่ง Auto หรือไม่	M	N				
2	ทดสอบความ CUT IN / CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่ ความดัน Cut-in = 210 PSI. ความดัน Cut-out = 230 PSI.	M	N				Pressure Range : ....
3	ตรวจสอบรอยรั่วของระบบน้ำในท่อดับเพลิง						
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 69 A S 0.8 A T 7 A	M	N				
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 386 V ST 397 V RT 398 V	3M	—				
6	ตรวจสอบจุดต่อขั้วสายไฟที่มอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	3M	—				
7	ทำการขันจุดต่อขั้วสายไฟที่ต่อเข้าให้แน่นหนา	3M	—				
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V... 60 Sec	H	—				
9	อัดจารบีให้กับชุด Jockey Pump	Y	—				
10	ตรวจสอบและตั้ง Alignment ให้กับมอเตอร์และปั๊ม	Y	—				ต้องไม่เกินกว่า 5 มม. และ ไม่โยก
11	ทดสอบ Relief Valve ทำงานตรงค่าความดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y	—				
		Y	—				ความดันที่ตั้งไว้............PSI

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ทำงานอยู่ทุกครั้ง ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีมแอมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ไขควง ประแจ 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) .... หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 19/1/66	[redacted] Engineering Operation Date : 1/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

Low Zone

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ (อาคาร)....Ratchada PH2....	Location/สถานที่ ....0.5 ชั้น....	วันที่ตามแผน ....19/1/66....	PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง No............	Capacity ....GPM ถังน้ำมัน ....800.... ลิตร	วันที่ตรวจสอบจริง ....19/1/66....	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
1.	Visual check และตรวจสอบ						
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	✓				
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5	น้ำแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1....14.1....Volt ชุดที่2....14.2....Volt	M	✓				ไม่มีตะกรัน , ขั้วแน่น
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ ....(วัน/เดือน/ปี)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงท่วมแผ่นธาตุ)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถพ. ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	✓				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	✓				
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	✓				กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.12	สายพานพัดลม , ปั๊มน้ำ	M	✓				ไม่สกปรก ฉีกขาด
1.13	เกจวัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				ไม่หย่อน
1.14	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
1.15	สายไฟและสาย Control	M	✓				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน....800....ลิตร	M	✓				
1.17	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้....80....(Fahrenheit/Celcius)	M	✓				มากกว่า 75%ของแท้งค์
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้....60....PSI	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที วัดคอม
1.19	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้....60....PSI	M	✓				นาทีสุดท้ายให้เครื่องรักษาเกิน
1.20	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้....186.5....RPM.	M	✓				
1.21	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch , Cut in.......PSI	M	✓				
1.22	ตรวจสอบแรงดันด้านดูด ....3....PSI , ด้านจ่าย ....120.... PSI ขณะเดินเครื่อง	M	✓				
1.23	ตรวจเช็คน้ำหยดที่ Packing Seal ทุก 1 วินาที	M	✓				
1.24	ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	✓				
1.25	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน....800....ลิตร	M	✓				หลังทดสอบ
1.26	ทำความสะอาดห้องเครื่องยนต์	M	✓				มากกว่า 75%ของแท้งค์
1.27	ทำความสะอาดขั้วแบตเตอรี่	M	✓				
1.28	สภาพท่อเติมน้ำมันเชื้อเพลิง (ไม่ผุกร่อน) , สภาพท่อไอเสีย (ไม่มีรูรั่วซึม)	3M	✓				
1.29	ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศ/การระบายอากาศ	3M	✓				
1.30	ตรวจสอบความแน่นหนา , จุดต่อทางไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	3M	✓				
1.31	ตรวจสอบฉนวนหุ้มสาย (Insulation) ที่ผิดปกติในสาย	3M	✓				
1.32	ตรวจสอบ Engineering Operationy , สัญญาณเตือนต่างๆ	H	✓				
1.33	ล้างไส้กรอง (Strainer)	H	✓				
1.34	ทดสอบประสิทธิภาพ	Y	✓				
1.35	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y	✓				
1.36	ทำความสะอาดท่อระบายไอเสียและรีเลย์	Y	✓				

หมายเหตุ ทำการทดสอบแบบ Auto และบันทึกค่า

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าไหลผ่าน
2) ต้องแน่ใจว่าใส่ถุงมือ หรือป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่กำลังปฏิบัติงาน
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ไขควงมิเตอร์ 2.คีมแอมป์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ไฟฉาย 8.ปากกา

	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.....[redacted] 2..... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : ....17/1/66....	([redacted]) Engineering Operation Date : ....1/2/66....	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

F-EN-045 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance : Jockey Pump

Low Zone

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : ....Ratchada PH2....	Location / สถานที่ : ....0.5 ชั้น....	วันที่ตามแผน ....19/1/66....	PM_PLAN
เครื่องจักร : Jockey Pump No. ....1....	ขนาด ....3.5.... KW	วันที่ตรวจสอบจริง ....19/1/66....	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ ทำความสะอาด						
1	ตรวจสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch (Auto-OFF-Manual) การทำงานตรงปกติหรือไม่	M	✓				
2	ทดสอบการ CUT IN / CUT OFF ตรงตามที่ตั้งไว้หรือไม่ ความดัน Cut-in = ...210.... PSI. ความดัน Cut-out = ...230.... PSI.	M	✓				Pressure Range : ....
3	ตรวจสอบการรั่วของระบบน้ำในท่อดับเพลิง	M	✓				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R....5.6....A S....5.1....A T....5.5....A	3M	✓				
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS....380....V ST....380....V RT....[illegible]....V	3M	✓				
6	ตรวจสอบจุดต่อขั้วสายไฟที่มอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	3M	✓				
7	ทำการขันจุดต่อขั้วสายไฟที่ต่างๆให้แน่นหนา	H	✓				
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V. , 60 Sec.	Y	✓				ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกะโอห์ม
9	อัดจาระบีให้กับชุด Jockey Pump	Y	✓				
10	ตรวจสอบและตั้ง Alignment ให้กับมอเตอร์และปั๊ม	Y	✓				
11	ทดสอบ Relief Valve ทำงานตรงค่าความดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y	✓				ความดันที่ตั้งไว้..............PSI

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าไหลผ่าน
2) ต้องแน่ใจว่าใส่ถุงมือ หรือป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่กำลังปฏิบัติงาน
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) ดิจิตอลมิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ไฟฉาย / ชุดล็อค 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ล็อค / แขวนป้าย

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) 2) [redacted] หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : ....19/6/66....	([redacted]) Engineering Operation Date : ....2/66....	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

F-EN-047 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ประจำเดือน Hight Zone

โครงการ (อาคาร) Park 24 PK2 | Location/สถานที่ 0.5 ชั้น 30 | วันที่ตามแผน 19/1/66 | PM PLAN

เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง No. 2 | Capacity ....GPM | ถังน้ำมัน 850 ลิตร | วันที่ตรวจสอบจริง 9/1/6 | [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	1.Visual check และตรวจสอบ						
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	✓				
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5	น้ำแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 13.7 Volt ชุดที่2 13.2 Volt	M	✓				ไม่มีตะกรัน , ขั้วแน่น
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ ....(วัน/เดือน/ปี)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (ถูกท่วมแผ่นธาตุ)	M	✓				
1.9	ค่าถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถพ. ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	✓				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	✓				
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	✓				กระแสไฟไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	✓				ไม่สกปรก ฉีกขาด ไม่หย่อน
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
1.14	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
1.15	สายไฟเมนและสาย Control	M	✓				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน 630 ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท้งค์
1.17	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 91 (Fahrenheit/Celcius)	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที วัดผล
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 95 PSI	M	✓				นาทีสุดท้ายให้เครื่องเดินเรียบ
1.19	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ 50 PSI	M	✓				
1.20	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ 3100 RPM.	M	✓				
1.21	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch , Cut in 140 PSI	M	✓				
1.22	ตรวจสอบแรงดันด้านดูด - 30 PSI , ด้านจ่าย - 170 PSI ขณะเดินเครื่อง	M	✓				
1.23	ตรวจเช็คน้ำหยดที่ Packing Seal ทุก 1 วินาที	M	✓				
1.24	ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	✓				
1.25	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน 600 ลิตร	M	✓				หลังทดสอบ
1.26	ทำความสะอาดห้องเครื่องยนต์	M	✓				มากกว่า 75%ของแท้งค์
1.27	ทำความสะอาดขั้วแบตเตอรี่	M	✓				
1.28	สภาพท่อเติมน้ำมันเชื้อเพลิงไม่ผุกร่อน , สภาพแท่นยึดมั่นคง (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M	–				
1.29	ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศ การระบายอากาศ	3M	–				
1.30	ตรวจสอบความแน่นหนา , จุดต่อสายไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	3M	–				
1.31	ตรวจสอบฉนวนขั้วต่อ (Insulation) ที่ยึดหลักไม่เสีย	3M	–				
1.32	ตรวจสอบ Engineering Operation , สัญญาณเตือนต่างๆ	H	–				
1.33	ล้างไส้กรอง (Strainer)	H	–				
1.34	ทดสอบประสิทธิภาพ	Y	–				
1.35	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y	–				
1.36	ทำความสะอาดพัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y	–				

หมายเหตุ ทำการทดสอบแบบ Auto และปรับมือ

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าอยู่
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากเสร็จสิ้นการทำงาน

รายการอุปกรณ์
1.ไขควงวัดไฟ 2.แคลมป์มิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงชุด
5.ประแจ 6.ที่ครอบหู 7.ใบตรวจเช็ค 8.ไฟฉาย

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 19/1/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN

Preventive Maintenance : Jockey Pump

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง Hight Zone

โครงการ (อาคาร) : Park 24 PK2 | Location / สถานที่ : 0.5 ชั้น 30 | วันที่ตามแผน 19/1/66 | PM_PLAN

เครื่องจักร : Jockey Pump No. 2 | ขนาด 8.5 KW | วันที่ตรวจสอบจริง 17/1/66 | [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
1	ตรวจสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch (Auto-OFF-Manual) ว่าการทำงานถูกต้องหรือไม่	M	✓				
2	ทดสอบการ CUT IN - CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่ ความดัน Cut-in = 150 PSI ความดัน Cut-out = 160 PSI	M	✓				Pressure Range : ....
3	ตรวจสอบรอยรั่วของระบบน้ำในท่อดับเพลิง	M	✓				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 8.1 A S 8.4 A T 8.5 A	3M	–				
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 371 V ST 380 V RT 375 V	3M	–				
6	ตรวจสอบจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าของมอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	3M	–				
7	ขันจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าให้แน่นหนา	H	–				
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vd. 500 V , 30 Sec.	Y	–				ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกะโอห์ม
9	อัดจาระบีให้กับชุด Jockey Pump	Y	–				
10	ตรวจสอบแนวศูนย์ Alignment ให้กับมอเตอร์และปั๊ม	Y	–				
11	ทดสอบ Relief Valve ทำงานตรงตามค่าแรงดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y	–				ความดันที่ตั้งไว้ .... PSI

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าอยู่
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากเสร็จสิ้นการทำงาน

รายการอุปกรณ์
1.มัลติมิเตอร์ 2.คลิปแอมป์มิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงวัดไฟ
5.ประแจ 6.ปืนอัดจาระบี 7. 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 19/1/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

Low Zone.

โครงการ (อาคาร) Pk) 90 PHC	Location/สถานที่ O-6 ชั้น B1	วันที่ตามแผน 19/1/66	PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง No. 1	Capacity ....GPM ถังน้ำมัน 900 ลิตร	วันที่ตรวจสอบจริง 19/1/66	[✓ M] 2M 3M H Y

Description		Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
1. Visual check และตรวจสอบ							
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				ไม่มีคราบ, ขันแน่น
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 ...13-1... Volt	M	✓				
	ชุดที่2 ...13.2... Volt	M	✓				
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ .... (วัน/เดือน/ปี)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงกว่าแผ่นธาตุ)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถพ. ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	✓				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	✓				กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	✓				ไม่สกปรก ฉีกขาด
1.12	สายพานพัดลม, หม้อน้ำ	M	✓				ไม่หย่อน
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
1.14	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
1.15	สายไฟแบตและสาย Control	M	✓				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน .... ลิตร	M	✓				มากกว่า 75% ของแท็งค์
1.17	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ .... (Fahrenheit/Celcius)	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที วัดค่า
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ .... PSI	M	✓				ณ ที่สุดท้ายให้เครื่องเรียบก่อน
1.19	แรงดันน้ำดับเพลิง ค่าที่วัดได้ .... PSI	M	✓				
1.20	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ .... RPM.	M	✓				
1.21	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch, Cut in ......PSI	M	✓				
1.22	ตรวจสอบแรงดันด้านดูด ...70...PSI, ด้านจ่าย ...80...PSI ขณะเดินเครื่อง	M	✓				
1.23	ตรวจเช็ครั่วที่ Packing Seal ทุก 1 วินาที	M	✓				
1.24	ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	✓				หลังทดสอบ
1.25	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน ...800... ลิตร	M	✓				มากกว่า 75% ของแท็งค์
1.26	ทำความสะอาดห้องเครื่องยนต์	M	✓				
1.27	ทำความสะอาดขั้วแบตเตอรี่	M	✓				
1.28	สภาพท่อเติมน้ำมันเข้าแท็งค์ ไม่ผุกร่อน, สภาพแท็งค์น้ำมัน (ไม่มีคราบรั่วซึม)	3M	✓				
1.29	ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศ/การระบายอากาศ	3M	✓				
1.30	ตรวจสอบความแน่นหนา, จุดต่อสายไฟฟ้า, จุดต่อลงดิน (Ground)	3M	✓				
1.31	ตรวจสอบฉนวนหุ้มท่อ (Insulation) ที่ท่อไอเสีย	3M	✓				
1.32	ตรวจสอบ Engineering Operation, สัญญาณเตือนต่างๆ	H	✓				
1.33	เปลี่ยนไส้กรอง (Strainer)	H	✓				
1.34	ทดสอบประสิทธิภาพ	Y	✓				
1.35	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y	✓				
1.36	ทำความสะอาดรังผึ้งระบายความร้อน	Y	✓				
หมายเหตุ ทำการทดสอบแบบ Auto และบันทึกค่า							

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนหรือแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้อง ที่ต้องมีการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากเสร็จสิ้นการซ่อม

รายการอุปกรณ์
1.ไขควงวัดไฟ 2.มัลติมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.ประแจ 6.คีมรวม 7.ไขควงแบน 8.ฟิวส์

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......[redacted] 2........ หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 19/1/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

F-EN-046 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance : Jockey Pump

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

Low Zone

โครงการ (อาคาร) : Park 90 PHC	Location / สถานที่ : O-6 ชั้น B1	วันที่ตามแผน 19/1/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : Jockey Pump No. 1	ขนาด 3.5 KW	วันที่ตรวจสอบจริง : 19/1/66	[✓ M] 2M 3M H Y

Description		Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด							
1	ตรวจสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch (Auto-OFF-Manual) การทำงานตรงกับที่ตั้งหรือไม่	M	✓				
2	ทดสอบความ CUT IN / CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่	M	✓				Pressure Range : ....
	ความดัน Cut-in = ...80... PSI.						
	ความดัน Cut-out = ...85... PSI.						
3	ตรวจสอบรอยรั่วของระบบน้ำในท่อดับเพลิง	M	✓				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...[illegible]...A S...[illegible]...A T...[illegible]...A	3M	✓				
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS...387...V ST.......V RT...400...V	3M	✓				
6	ตรวจสอบจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าของมอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	3M	✓				
7	ตรวจขันจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าต่างๆ ให้แน่นหนา	H	✓				
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V...60 Sec.	Y	✓				ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกะโอห์ม
9	อัดจารบีให้กับชุด Jockey Pump	Y	✓				
10	ตรวจสอบและตั้ง Alignment ให้กับมอเตอร์และปั๊ม	Y	✓				
11	ทดสอบ Relief Valve ทำงานตรงค่าความดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y	✓				ความดันที่ตั้งไว้ :..........PSI

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนหรือแจ้งผู้ควบคุมต่างๆ ที่ต้องมีการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากเสร็จสิ้นการซ่อม

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีบแอมมิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) ประแจ 6) ไขควงแบน 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) ....[redacted] 2) .... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 19/1/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

F-EN-047 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

Hight Zone

โครงการ (อาคาร) Park 90 PHC	Location/สถานที่ 0·6 ชF	วันที่ตามแผน 19/1/66	PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง No. 02	Capacity ....GPM	ถังน้ำมัน 1900 ลิตร วันที่ตรวจสอบจริง	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
1.Visual check (และตรวจสอบ)							
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				ไม่มีคราบเกลือ , ขันแน่น
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 19.3 Volt	M	✓				
	ชุดที่2 19.1 Volt	M	✓				
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ .... (วัน/เดือน/ปี)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงท่วมแผ่นธาตุ)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถพ.ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	✓				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	✓				กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.11	สภาพ[illegible]	M	✓				ไม่สกปรก อุดตัน
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	✓				ไม่หย่อน
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
1.14	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
1.15	สายไฟแบตและสาย Control	M	✓				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน 1900 ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท้งค์
1.17	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 80 (Fahrenheit Celcius)	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที วัดตอน
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 60 PSI	M	✓				จะปิดเครื่องเก็บค่าเครื่องยนต์
1.19	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ 60 PSI	M	✓				
1.20	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ 3000 RPM	M	✓				
1.21	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch , Cut in......PSI	M	✓				
1.22	ตรวจสอบแรงดันด้านดูด 231 PSI , ด้านจ่าย 55 PSI ขณะเดินเครื่อง	M	✓				
1.23	ตรวจเช็คน้ำหยดที่ Packing Seal ทุก 1 วินาที	M	✓				
1.24	ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	✓				หลังทดสอบ
1.25	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน 1900 ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท้งค์
1.26	ทำความสะอาดตัวเครื่องยนต์	M	✓				
1.27	ทำความสะอาดขั้วแบตเตอรี่	M	✓				
1.28	สภาพท่อเติมน้ำมันเชื้อเพลิงไม่ผุกร่อน , สภาพแท้งค์น้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M	✓				
1.29	ตรวจสอบการทำงานของพัดลมระบายอากาศ	3M	✓				
1.30	ตรวจสอบความเป็นฉนวน , จุดต่อสายไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	3M	✓				
1.31	ตรวจสอบฉนวนหุ้มท่อ (Insulation) ที่ติดท่อไอเสีย	3M	✓				
1.32	ตรวจสอบ Engineering Operation , สัญญาณเตือนต่างๆ	H	✓				
1.33	ล้างไส้กรอง (Strainer)	H	✓				
1.34	ทดสอบประสิทธิภาพ	Y	✓				
1.35	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y	✓				
1.36	ทำความสะอาดพัดลมระบายอากาศและวาล์ว	Y	✓				
หมายเหตุ ทำการทดสอบแบบ Auto และบันทึกค่า							

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่กำลังทำงาน
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากทำงานเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.โวลท์มิเตอร์ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ชุดประแจ 7.ไฟฉาย 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 19/1/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

F-EN-046 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN

Preventive Maintenance : Jockey Pump

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

High Zon

โครงการ (อาคาร) : Park 90 PHC	Location / สถานที่ : 0-6 ชF	วันที่ตามแผน 19/1/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : Jockey Pump No. 02	ขนาด 5.5 KW	วันที่ตรวจสอบจริง	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด							
1	ตรวจสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch (Auto-OFF-Manual) ถ้าอยู่ที่ตำแหน่ง Auto ปั๊มสั่งงานหรือไม่	M	✓				
2	ทดสอบการ CUT IN , CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่ ความดัน Cut-in = 210 PSI ความดัน Cut-out = 250 PSI	M	✓				Pressure Range ....
3	ตรวจสอบรอยรั่วของระบบน้ำในท่อดับเพลิง	M	✓				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.8 A S 3.7 A T 3.7 A	3M	✓				
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 400 V ST 402 V RT 402 V	3M	✓				
6	ตรวจสอบจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าของมอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	3M	✓				
7	ทำการขันจุดต่อขั้วสายไฟให้แน่นหนา	H	✓				
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V. , 60 Sec.	Y	✓				ค่าไม่น้อยกว่า 5 เมกะโอห์ม
9	อัดจาระบีให้กับชุด Jockey Pump	Y	✓				
10	ตรวจสอบและตั้ง Alignment ให้กับมอเตอร์และปั๊ม	Y	✓				
11	ทดสอบ Relief Valve ทำงานตรงตามความดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y	✓				ความดันที่ตั้งไว้ : PSI

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่กำลังทำงาน
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากทำงานเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีมแอมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) ประแจ 6) ปืนอัดจาระบี 7) ไฟฉาย 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 19/1/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

F-EN-047 Rev 01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

02/66

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ (อาคาร) [illegible] 24 0H2	Location/สถานที่ 0-4 [illegible] B1	วันที่ตามแผน 19/2/66	PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง No. 01	Capacity ....GPM	ถังน้ำมัน 1,3-0 ลิตร	วันที่ตรวจสอบจริง	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
1.	Visual check และตรวจสอบ						
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				ไม่มีตะกรัน , ขันแน่น
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1..........Volt	M	✓				
	ชุดที่2..........Volt	M	✓				
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ .... (วัน/เดือน/ปี)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงกว่าแผ่นธาตุ)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถพ.ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	✓				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	✓				กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	✓				ไม่สกปรก อุดตัน
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	✓				ไม่หย่อน
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
1.14	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
1.15	สายไฟและสาย Control	M	✓				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน 1800 ลิตร	M	✓				มากกว่า 75% ของแท้งค์
1.17	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ - (Fahrenheit Celsius)	M	✓				
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 60 PSI	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที โดยจด
1.19	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ 80 PSI	M	✓				นาทีสุดท้ายให้เครื่องเรียบก่อน
1.20	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ 2000 RPM.	M	✓				
1.21	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch , Cut in 150 PSI	M	✓				
1.22	ตรวจสอบแรงดันด้านดูด 50 PSI , ด้านจ่าย 150 PSI ขณะเดินเครื่อง	M	✓				
1.23	ตรวจเช็คน้ำหยดที่ Packing Seal ทุก 1 วินาที	M	✓				
1.24	ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	✓				
1.25	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน 1200 ลิตร	M	✓				หลังทดสอบ มากกว่า 75% ของแท้งค์
1.26	ทำความสะอาดห้องเครื่องยนต์	M	✓				
1.27	ทำความสะอาดขั้วแบตเตอรี่	M	✓				
1.28	สภาพท่อเติมน้ำมันเชื้อเพลิง (ไม่ผุกร่อน) , สภาพถังน้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M	✓				
1.29	ตรวจสอบการไหลเวียนของอากาศ การระบายอากาศ	3M	-				
1.30	ตรวจสอบความเป็นฉนวน , จุดต่อสายไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	3M	-				
1.31	ตรวจสอบฉนวนหุ้มท่อ (Insulation) ที่ติดท่อไอเสีย	3M	-				
1.32	ตรวจสอบ Engineering Operations , [illegible]	H	-				
1.33	ล้างไส้กรอง (Strainer)	H	-				
1.34	ทดสอบประสิทธิภาพ	Y	-				
1.35	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y	-				
1.36	ทำความสะอาดพัดลมระบายอากาศและ[illegible]	Y	-				

หมายเหตุ ทำการทดสอบแบบ Auto และบันทึกค่า

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้า แล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า[illegible]
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือน [illegible] ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ไขควงวัดไฟ 2.มัลติมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.ผ้าเช็ด 6.เครื่องมือช่าง 7.ไมโครเมก 8.[illegible]

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 19/2/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 19/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

F-EN-046 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance : Jockey Pump

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : [illegible] 24 Blk	Location / สถานที่ : 0-4 [illegible] B1	วันที่ตามแผน 19/2/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : Jockey Pump No. 1	ขนาด 2.2 KW	วันที่ตรวจสอบจริง	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
1	ตรวจสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch (Auto-OFF-Manual (ตามที่ระบุ)) ทั้งชิ้นหรือไม่	M	✓				
2	ทดสอบสวิตช์ CUT IN - CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่ ความดัน Cut-in = 180 PSI. ความดัน Cut-out = 210 PSI.	M	✓				Pressure Range : ....
3	ตรวจสอบรอยรั่วของระบบน้ำในท่อดับเพลิง	M	✓				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.1 A S 3.2 A T 3.0 A	3M	-				
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 400 V ST 400 V RT 400 V	3M	-				
6	ตรวจสอบจุดต่อขั้วสายไฟที่มอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	3M	-				
7	ทำการขันจุดต่อขั้วสายไฟที่ต่างๆ ให้แน่นหนา	H	-				
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V. , 60 Sec.	Y	-				ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกะโอห์ม
9	ทาสีให้กับชุด Jockey Pump	Y	-				
10	ตรวจสอบแนวศูนย์ Alignment ให้กับมอเตอร์และปั๊ม	Y	-				
11	ทดสอบ Relief Valve ทำงานตรงค่าความดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y	-				ความดันที่ตั้งไว้ : .... PSI

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า[illegible]
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือน [illegible] ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีมแคลมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) ผ้าเช็ด 6) ไมโครเมก 7) [illegible] 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 19/2/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/3/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

F-EN-047 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

Low Zone

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH	Location/สถานที่ 0.5 ชั้น 2	วันที่ตามแผน 19/6/66	PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง No. 1	Capacity ....GPM ถังน้ำมัน 825 ลิตร	วันที่ตรวจสอบจริง 1/8/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
1.	Visual check และตรวจสอบ						
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				ไม่มีคราบ , ขี้เกลือ
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1..........Volt	M	✓				
	ชุดที่2..........Volt	M	✓				
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ ....วัน เดือน ปี	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (ถ้าเป็นชนิดเติมน้ำกลั่น)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถพ. ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	✓				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	✓				กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	✓				ไม่สกปรก ฉีกขาด
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	✓				ไม่หย่อน
1.13	หน้าปัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
1.14	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
1.15	สายไฟแบตและสาย Control	M	✓				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง (ก่อนทดสอบ) ปัจจุบัน 800 ลิตร	M	✓				มากกว่า 75% ของแท้งค์
1.17	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ....(Fahrenheit Celsius)	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที วัดค่า
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 60 PSI	M	✓				นาทีสุดท้ายให้เครื่องร้อนก่อน
1.19	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ 6 PSI	M	✓				
1.20	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ 1800 RPM.	M	✓				
1.21	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch , Cut in 90 PSI	M	✓				
1.22	ตรวจสอบแรงดันด้านดูด 35 PSI , ด้านจ่าย 80 PSI ขณะเดินเครื่อง	M	✓				
1.23	ตรวจเช็คน้ำหยดที่ Packing Seal ทุก 1 วินาที	M	✓				
1.24	ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	✓				หลังทดสอบ
1.25	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน 800 ลิตร	M	✓				มากกว่า 75% ของแท้งค์
1.26	ทำความสะอาดห้องเครื่องยนต์	M	✓				
1.27	ทำความสะอาดขั้วแบตเตอรี่	M	✓				
1.28	สภาพท่อเติมน้ำมันเข้าแท้งค์ (ไม่ผุกร่อน) สภาพแท้งค์น้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M	-				
1.29	ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศ,การระบายอากาศ	3M	-				
1.30	ตรวจสอบความหนาแน่น จุดต่อสายไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	3M	-				
1.31	ตรวจสอบฉนวนหุ้มสาย (Insulation) [illegible]	3M	-				
1.32	ตรวจสอบ Engineering Operation , สัญญาณเตือนต่างๆ	H	-				
1.33	ล้างไส้กรอง (Strainer)	H	-				
1.34	ทดสอบประสิทธิภาพ	Y	-				
1.35	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y	-				
1.36	ทำความสะอาดพัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y	-				
	หมายเหตุ ทำการทดสอบแบบ Auto และบันทึกค่า						

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.วัลโวมิเตอร์ 2.คีบแอมมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ไขควงแฉก

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่าง Date : 19/8/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/3/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance : Jockey Pump

Low Zone

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : Park 20 PH	Location / สถานที่ : 0.5 ชั้น 2	วันที่ตามแผน 19/8/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : Jockey Pump No.	ขนาด 3.5 KW	วันที่ตรวจสอบจริง 19/8/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
1	ตรวจสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch (Auto-OFF-Manual) การทำงานตรงฟังก์ชั่นหรือไม่	M	✓				
2	ทดสอบการ CUT IN - CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่	M	✓				Pressure Range ....
	ความดัน Cut-in = 110 PSI						
	ความดัน Cut-out = 120 PSI						
3	ตรวจสอบการรั่วซึมของระบบท่อในห้องดับเพลิง	M	✓				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 2.1 A S 2.5 A T 2.6 A	3M	-				
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 380 V ST 400 V RT 380 V	3M	-				
6	ตรวจสอบจุดต่อขั้วสายไฟที่ขั้วมอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	3M					
7	ทำการขันจุดต่อขั้วสายไฟให้แน่นหนา	H					
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V , 60 Sec.	Y					ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกะโอห์ม
9	อัดจารบีที่ลูกปืน Jockey Pump	Y					
10	ตรวจสอบและตั้ง Alignment ให้ได้ระดับเพลามอเตอร์และปั๊ม	Y					
11	ทดสอบ Relief Valve ทำงานตรงตามค่าความดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y					ความดันที่ตั้งไว้ ....PSI

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.มัลติมิเตอร์ 2.คลิปแอมมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.ประแจ 6.ไขควงแฉก 7.แว่นตา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 19/8/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/3/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

Hight Zone

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ (อาคาร) Park 24 Phe Location/สถานที่ 0-5 ชั้น 30M วันที่ตามแผน 19/8/66

เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง No. 2 Capacity ....GPM ถังน้ำมัน 950 ลิตร วันที่ตรวจสอบจริง ....

PM PLAN [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB.	Status F	Maintenance By :	Remark
1.	Visual check และตรวจสอบ						
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ดับเครื่องและหลังการเติมเครื่องยนต์)	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				ไม่มีตะกรัน , ขันแน่น
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 ....19.1.... Volt	M	✓				
	ชุดที่2 ....19.2.... Volt	M	✓				
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ ....(วัน เดือน ปี)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงกว่าแผ่นธาตุ)	M	✓				
1.9	ค่าถ.พ.น้ำกรดแบตเตอรี่ (ถพ. ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	✓				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	✓				กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	✓				ไม่สกปรก ฉีกขาด
1.12	สายพานพัดลม หม้อน้ำ	M	✓				ไม่หย่อน
1.13	เกจวัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
1.14	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
1.15	สายไฟเมนและสาย Control	M	✓				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน ....800.... ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท็งค์
1.17	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ .... (Fahrenheit Celsius)	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที วัดตอน
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ....60.... PSI	M	✓				นาทีสุดท้ายให้เครื่องเรียบก่อน
1.19	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ ....95.... PSI	M	✓				
1.20	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ....926.... RPM.	M	✓				
1.21	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch , Cut in ...65... PSI	M	✓				
1.22	ตรวจสอบแรงดันด้านดูด ...30... PSI , ด้านจ่าย ...25... PSI ขณะเดินเครื่อง	M	✓				
1.23	ตรวจเช็คน้ำหยดที่ Packing Seal ทุก 1 วินาที	M	✓				
1.24	ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	✓				หลังทดสอบ
1.25	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน ....850.... ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท็งค์
1.26	ทำความสะอาดห้องเครื่องยนต์	M	✓				
1.27	ทำความสะอาดห้องแบตเตอรี่	M	✓				
1.28	สภาพท่อเติมน้ำมันเข้าแท็งค์(ไม่ผุกร่อน , สภาพแท็งค์น้ำมัน , ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M	✓				
1.29	ตรวจสอบการนำน้ำออกจากกรองระบายอากาศ	3M	✓				
1.30	ตรวจสอบความแน่นหนา , จุดต่อสายไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	3M	–				
1.31	ตรวจสอบฉนวนหุ้มท่อ (Insulation) ที่ท่อไอเสีย	3M	–				
1.32	ตรวจสอบ Engineering Operation , สัญญาณเตือนต่างๆ	H	–				
1.33	ล้างไส้กรอง (Strainer)	H	–				
1.34	ทดสอบประสิทธิภาพ	Y	–				
1.35	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y	–				
1.36	ทำความสะอาดพัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y	–				

หมายเหตุ ทำการทดสอบแบบ Auto และบันทึกค่า

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณแผงควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแซม

รายการอุปกรณ์
1.ไขควงวัดไฟ 2.มัลติมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ตลับเมตร 7.ไขควงชุด 8.ประแจ

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ....[redacted].......... 2.	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร / ช่างประจำอาคาร	Engineering Operation	ผู้จัดการอาคาร
Date : 19/8/66	Date : 19/8/66	Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance : Jockey Pump

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : Park 24 Phe Location / สถานที่ : 0-5 ชั้น 30M วันที่ตามแผน 19/8/66

เครื่องจักร : Jockey Pump No. 2 ขนาด 25 KW วันที่ตรวจสอบจริง 19/8/66

PM_PLAN [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
1	ตรวจสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch (Auto-OFF-Manual) การทำงานตรงตามที่ระบุหรือไม่	M	✓				
2	ทดสอบแรงดัน CUT IN - CUT OFF ตามค่าที่ตั้งไว้หรือไม่	M	✓				Pressure Range : ....
	ความดัน Cut-in = ...212... PSI.						
	ความดัน Cut-out = ...210... PSI.						
3	ตรวจสอบรอยรั่วของระบบท่อในตู้ดับเพลิง	M	✓				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R ...[illegible]... A S ...[illegible]... A T ...0... A	3M	–				
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS ...400... V ST ...[illegible]... V RT ...[illegible]... V	3M	–				
6	ตรวจสอบจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าของมอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	3M	–				
7	ทำการจับจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าเพื่อให้แน่นหนา	H	–				
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V , 60 sec	Y	–				ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกกะโอห์ม
9	อัดจารบีให้กับชุด Jockey Pump	Y	–				
10	ตรวจสอบและตั้ง Alignment ให้กับมอเตอร์และปั๊ม	Y	–				
11	ทดสอบ Relief Valve ที่ปั๊มตามค่าแรงดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y	–				ค่าแรงดันที่ตั้งไว้ :..........PSI

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณแผงควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแซม

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คลิปแอมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ไขควงชุด 7) ประแจ 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) ....[redacted].......... 2)	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร / ช่างประจำอาคาร	Engineering Operation	ผู้จัดการอาคาร
Date : 19/8/66	Date : 19/8/66	Date : ....

CROWN

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

Low Zone

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ (อาคาร) Park 24 BHC	Location/สถานที่ O·6 (ชั้น B)	วันที่ตามแผน 19/2/66	PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง No. 1	Capacity ....GPM ถังน้ำมัน 900 ลิตร	วันที่ตรวจสอบจริง 19/2/66	[✓ M] M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	1. Visual check และตรวจสอบ						
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่เครื่องหยุดและหลังการเติมน้ำมันเครื่อง)	M	✓				อยู่ระหว่าง Low – High
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				ไม่มีตะกรัน ขั้วแน่น
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 ....12.1.... Volt	M	✓				
	ชุดที่2 ....12.5.... Volt	M	✓				
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ .... (ไม่เกิน [illegible] ปี)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงกว่าแผ่นธาตุ)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถพ. ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	✓				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	✓				กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	✓				ไม่หลุดปริ ฉีกขาด
1.12	สายพานพัดลม, หม้อน้ำ	M	✓				ไม่หย่อน
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
1.14	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
1.15	สายไฟแผงและสาย (Control)	M	✓				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน ....900.... ลิตร	M	✓				มากกว่า 75% ของแท็งค์
1.17	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ....-.... (Fahrenheit/Celsius)	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที วัดตอน
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ....61.... PSI	M	✓				นาทีสุดท้ายให้เครื่องร้อนก่อน
1.19	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ ....55.... PSI	M	✓				
1.20	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ....2300.... RPM	M	✓				
1.21	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch, Cut in ..75..PSI	M	✓				
1.22	ตรวจสอบแรงดันด้านดูด ...30...PSI, ด้านจ่าย...25...PSI ขณะเดินเครื่อง	M	✓				
1.23	ตรวจเช็คน้ำหยดที่ Packing Seal ทุก 1 วินาที	M	✓				
1.24	ตรวจสอบ Selecter Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	✓				หลังทดสอบ
1.25	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน ....850.... ลิตร	M	✓				มากกว่า 75% ของแท็งค์
1.26	ทำความสะอาดห้องเครื่องยนต์	M	✓				
1.27	ทำความสะอาดขั้วของแบตเตอรี่	M	✓				
1.28	สภาพท่อเดินน้ำมันเข้าเครื่องไม่มีรอยรั่ว, สภาพแท็งค์น้ำมัน ไม่มีจุดรั่วซึม	3M	-				
1.29	ตรวจสอบการนำน้ำทิ้งจากท่อ ท่อระบายอากาศ	3M	-				
1.30	ตรวจสอบความแน่นหนา, จุดต่อสายไฟฟ้า, จุดต่อลงดิน (Ground)	3M	-				
1.31	ตรวจสอบฉนวนหุ้มท่อ (Insulation) ที่ท่อไอเสีย	3M	-				
1.32	ตรวจสอบ Engineering Operations, สัญญาณเตือนต่างๆ	H	-				
1.33	ล้างไส้กรอง (Strainer)	H	-				
1.34	ทดสอบประสิทธิภาพ	Y	-				
1.35	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y	-				
1.36	ทำความสะอาดพัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y	-				

หมายเหตุ ทำการทดสอบแบบ Auto และปั๊มทีละตัว

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ตรวจสอบให้แน่ใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าผ่าน 2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนห้ามผู้อื่นยุ่งเกี่ยวกับอุปกรณ์ขณะที่ดำเนินการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จ	**รายการอุปกรณ์** 1.มัลติมิเตอร์ 2.คีมแอมมิเตอร์ 3.คู่มือ 4.ไขควงเช็คไฟ 5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ไขควงชุด 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1......................... 2......................... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date :	( ) Engineering Operation Date :	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN

Preventive Maintenance : Jockey Pump

Low Zone

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : Park 20 BHC	Location / สถานที่ : O·6 (ชั้น B)	วันที่ตามแผน 19/2/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : Jockey Pump No. 1	ขนาด 3.5 KW	วันที่ตรวจสอบจริง 19/2/66	[✓ M] M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
1	ตรวจสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch (Auto-OFF-Manual) ตรงตำแหน่ง : [illegible] หรือไม่	M	✓				
2	ทดสอบความ CUT IN / CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่	M	✓				Pressure Range ....
	ความดัน Cut-in ....210....PSI						
	ความดัน Cut-out = ...250....PSI						
3	ตรวจสอบการรั่วของระบบน้ำในห้องดับเพลิง	M	✓				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...3.5...A S...3.7...A T...3.7...A	3M	-				
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS...404...V ST...[illegible]...V RT...401...A	3M	-				
6	ตรวจสอบจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าของมอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	3M	-				
7	ทำความสะอาดจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าให้แน่นหนา	H	-				
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบด้วยเครื่องวัดไฟฟ้า Vdc 500 V., 60 Sec.	Y	-				ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกะโอห์ม
9	อัดจารบีให้กับชุด Jockey Pump	Y	-				
10	ตรวจสอบและตั้ง Alignment ให้กับมอเตอร์และปั๊ม	Y	-				
11	ทดสอบ Relief Valve ทำงานตรงค่าความดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y	-				ความดันที่ตั้งไว้ .... PSI

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE : 1) ตรวจสอบให้แน่ใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าผ่าน 2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนห้ามผู้อื่นยุ่งเกี่ยวกับอุปกรณ์ขณะที่ดำเนินการ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จ	**รายการอุปกรณ์** 1) มัลติมิเตอร์ 2) คีมแอมมิเตอร์ 3) คู่มือ 4) ไขควงเช็คไฟ 5) แว่นตา 6) ไขควง ประแจ 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 1 2 66	[redacted] Engineering Operation Date : 1 3 61	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

Hight Zone

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ (อาคาร)....Pyt 26 PH2.... Location/สถานที่ ....O.6 ฟ F.... วันที่ตามแผน ....19/2/66....

เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง No....2.... Capacity ....GPM ถังน้ำมัน ....[illegible].... ลิต วันที่ตรวจสอบจริง ....19/2/66....

PM PLAN: [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
1.	Visual check และตรวจสอบ						
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				ไม่มีตะกรัน , ขั้วแน่น
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1....12.0....Volt	M	✓				
	ชุดที่2....12.0....Volt	M	✓				
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ ....(วัน เดือน ปี)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (อยู่ในระดับที่กำหนด)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถพ.ไม่ต่ำกว่า1.250)	M	✓				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	✓				กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	✓				ไม่สกปรก ฉีกขาด
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	✓				ไม่หย่อน
	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
1.15	หลอดไฟแสดงสถานะ Control	M	✓				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน ....1560....ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท้งค์
1.17	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ....(Fahrenheit/Celsius)	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที วัดตอน
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ....61....PSI	M	✓				ท้ายสุดหลังให้เครื่องร้อนเต็มที่
1.19	แรงดันน้ำดับเพลิง ค่าที่วัดได้ ....64....PSI	M	✓				
1.20	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ....1800....RPM	M	✓				
1.21	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch - Cut in. ......PSI	M	✓				
1.22	ตรวจสอบแรงดันด้านดูด..........PSI , ด้านจ่าย..........PSI ขณะเดินเครื่อง	M	✓				
1.23	ตรวจเช็คน้ำหยดที่ Packing Seal (หยด 1 วินาที	M	✓				
1.24	ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	✓				หลังทดสอบ
1.25	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน ....1060....ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท้งค์
1.26	ทำความสะอาดห้องเครื่องยนต์	M	✓				
1.27	ทำความสะอาดขั้วแบตเตอรี่	M	✓				
1.28	สภาพท่อเติมน้ำมันเชื้อเพลิง(ไม่ผุกร่อน) , สภาพแท้งก์น้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M	—				
1.29	ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศ/การระบายอากาศ	3M	—				
1.30	ตรวจสอบความแน่นหนา , จุดต่อสายไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	3M	—				
1.31	ตรวจสอบฉนวนหุ้มข้อต่อ (Insulation) ที่ยึดท่อไอเสีย	3M	—				
1.32	ตรวจสอบ Engineering Operations , สัญญาณเตือนต่างๆ	H	—				
1.33	ล้างไส้กรอง (Strainer)	H	—				
	ทดสอบประสิทธิภาพ	Y	—				
1.35	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y	—				
1.36	ทำความสะอาดพัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y	—				

หมายเหตุ ทำการทดสอบแบบ Auto และบันทึกค่า

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือน [illegible]
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ [illegible]

รายการอุปกรณ์
1.[illegible] 2.[illegible] 3.[illegible] 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.[illegible] 7.[illegible] 8.[illegible]

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.[redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 19/2/66	[redacted] Date : 19/2/66	ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance : Jockey Pump

Hight Zone

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : ....Park 20 PH2.... Location / สถานที่ : ....O-C ฟ F.... วันที่ตามแผน ....19/2/66....

เครื่องจักร : Jockey Pump No. ....2.... ขนาด ....3.5.... KW วันที่ตรวจสอบจริง ....19/2/66....

PM_PLAN: [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
1	ตรวจสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch (Auto-Off-Manual) การทำงานตรง ตั้งที่ชั้นหรือไม่	M	✓				
2	ทดสอบแรงดัน CUT IN , CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่	M	✓				Pressure Range : ....
	ความดัน Cut-in = ...160.... PSI.						
	ความดัน Cut-out = ...170.... PSI.						
3	ตรวจสอบรอยรั่วของระบบน้ำในท่อดับเพลิง	M	✓				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R....4.5.... S....4.1....A T....4.3....A	3M	—				
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS. ....450..V ST ....406.. V RT....395..V	3M	—				
6	ตรวจสอบจุดต่อขั้วสายไฟที่มอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	3M	—				
7	ทำการขันจุดต่อขั้วสายไฟที่ค้างให้แน่นหนา	H	—				
	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V. , 60 Sec	Y	—				ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกะโอห์ม
9	อัดจาระบีให้กับชุด Jockey Pump	Y	—				
10	ตรวจสอบและตั้ง Alignment ให้กับมอเตอร์และปั๊ม	Y	—				
11	ทดสอบ Relief Valve ทำงานตรงค่าความดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y	—				ความดันที่ตั้งไว้ : ....PSI

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนเริ่ม ปฏิบัติงานที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังเสร็จสิ้นการซ่อม

รายการอุปกรณ์
1.มัลติมิเตอร์ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงประแจ 7.[illegible] 8.ชุดเครื่องมือช่างประจำตัว

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1)[redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 19/2/66	[redacted] Date :	ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

03/66

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ (อาคาร) Park 20 BHE	Location/สถานที่ O.24 B1	วันที่ตามแผน 19/3/66	PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง No. 01	Capacity ....GPM ถังน้ำมัน 1,300 ลิตร	วันที่ตรวจสอบจริง 19/3/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
1. Visual check (ตรวจสอบ)							
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	✓				
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				ไม่มีตะกรัน , ขั้วแน่น
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 ....12.... Volt ชุดที่2 ....12.... Volt	M	✓				
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ .... (ไม่เกิน 2 ปี)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงท่วมแผ่นธาตุ)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ค่าไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	✓				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	✓				กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	✓				ไม่สกปรก ฉีกขาด
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	✓				ไม่หย่อน
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
1.14	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
1.15	สายไฟเมนและสาย Control	M	✓				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน ....1,300....... ลิตร	M	✓				
1.17	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ .... (Fahrenheit/Celsius)	M	✓				มากกว่า 75% ของแท็งค์
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ....8........ PSI	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที วัดค่า
1.19	แรงดันน้ำท่อส่งดับเพลิง ค่าที่วัดได้ ....60........ PSI	M	✓				ณ นาทีสุดท้ายให้เครื่องร้อนก่อน
1.20	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ....90........ RPM.	M	✓				
1.21	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch , Cut in......[illegible]......PSI	M	✓				
1.22	ตรวจสอบแรงดันด้านดูด ....50....PSI , ด้านจ่าย....85....PSI ขณะเดินเครื่อง	M	✓				
1.23	ตรวจเช็คน้ำหยดที่ Packing Seal ทุก 1 วินาที	M	✓				
1.24	ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	✓				
1.25	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน ....1,300....... ลิตร	M	✓				หลังทดสอบ มากกว่า 75% ของแท็งค์
1.26	ทำความสะอาดห้องเครื่องยนต์	M	✓				
1.27	ทำความสะอาดขั้วและแบตเตอรี่	M	✓				
1.28	สภาพท่อเติมน้ำมันเข้าแท็งค์ (ไม่ผุกร่อน) , สภาพแท็งค์น้ำมัน (ไม่มีสนิม)	3M	✓				
1.29	ตรวจสอบการรั่วซึมของท่อ [illegible] ท่อระบายอากาศ	3M	✓				
1.30	ตรวจสอบความแน่นหนา , จุดต่อสายไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	3M	✓				
1.31	ตรวจสอบฉนวนข้อต่อ (Insulation) [illegible]	3M	✓				
1.32	ตรวจสอบ Engineering Operation , สัญญาณเตือนต่างๆ	H	–				
1.33	ล้างไส้กรอง (Strainer)	H	–				
1.34	ทดสอบประสิทธิภาพ	Y	✓				
1.35	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y	✓				
1.36	ทำความสะอาดพัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y					

หมายเหตุ ทำการทดสอบแบบ Auto และบันทึกค่า

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล [illegible]
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.[illegible]มิเตอร์ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ใบตรวจเช็ค 8.ประแจ

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.................. [redacted] 2.................. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 19 3 66	([redacted]) Engineering Operation Date : 19 66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance : Jockey Pump

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : Park 24 BHE	Location / สถานที่ : O.24 B1	วันที่ตามแผน 19/3/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : Jockey Pump No. 0	ขนาด ....KW	วันที่ตรวจสอบจริง 19/3/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด							
1	ตรวจสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch (Auto/Off/Manual) การทำงานตรงกับหน้าที่หรือไม่	M	✓				
2	ทดสอบการ CUT IN - CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่ ความดัน Cut-in = ...210....PSI. ความดัน Cut-out = ...170....PSI.	M	–				Pressure Range ....
3	ตรวจสอบการรั่วของระบบน้ำในท่อดับเพลิง	M	✓				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R....4....A S....4.1....A T....4.5....A	3M	✓				
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS....385....V ST....381....V RT....391....V	3M	✓				
6	ตรวจสอบจุดต่อสายไฟที่มอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	3M	✓				
7	ทำการอัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ [illegible]	H	–				
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V., 60 Sec	Y	–				ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกะโอห์ม
9	ทาสีให้กับชุด Jockey Pump	Y	–				
10	ตรวจสอบตั้งศูนย์ Alignment ให้ได้ระหว่างมอเตอร์และปั๊ม	Y	–				
11	ทดสอบ Relief Valve ทำงานตรงค่าความดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y	–				ความดันที่ตั้งไว้ = ...PSI

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล [illegible]
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) ดิจิตอลมิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ใบตรวจเช็ค 7) ประแจ 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1).................. 2).................. [redacted] หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 19 3 66	([redacted]) Engineering Operation Date : 19/3/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ......

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

Low Zone

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ (อาคาร)...Cat 10 8HL... Location/สถานที่ ...0-5 ชั้น... วันที่ตามแผน ...19/3/66...

เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง No...01... Capacity ....GPM ถังน้ำมัน ...80... ลิตร วันที่ตรวจสอบจริง ....

PM PLAN: [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
1. Visual check และตรวจสอบ							
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ดับและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				ไม่มีตะกรัน , ขั้วแน่น
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1...12.1...Volt	M	✓				
	ชุดที่2...12.7...Volt	M	✓				
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ ....วัน เดือน ปี	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงกว่าแผ่นธาตุ)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถพ. ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	✓				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	✓				กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.11	ไส้กรองอากาศ	M	✓				ไม่สกปรก ฉีกขาด
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	✓				ไม่หย่อน
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ที่หน้าเครื่องยนต์	M	✓				
1.14	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
1.15	สายไฟแบตและสาย Control 800	M	✓				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน .... ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท้งค์
1.17	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ....85....... (Fahrenheit/Celsius)	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที วัดตอน
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ....66....... PSI	M	✓				นาทีสุดท้ายให้เครื่องร้อนก่อน
1.19	แรงดันน้ำฉีดดับเพลิง ค่าที่วัดได้ ....5.52...... PSI	M	✓				
1.20	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ....2300...... RPM.	M	✓				
1.21	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch , Cut in..153 PSI	M	✓				
1.22	ตรวจสอบแรงดันด้านดูด .....30.....PSI , ด้านจ่าย...150....PSI ขณะเดินเครื่อง	M	✓				
1.23	ตรวจเช็คน้ำหยดที่ Packing Seal ทุก 1 วินาที	M	✓				
1.24	ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	✓				หลังทดสอบ
1.25	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน ....ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท้งค์
1.26	ทำความสะอาดห้องเครื่องยนต์	M	✓				
1.27	ทำความสะอาดขั้วแบตเตอรี่	M	✓				
1.28	สภาพท่อเติมน้ำมันเข้าเครื่อง(ไม่ผุกร่อน) , สภาพท่อส่งน้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M	✓				
1.29	ตรวจสอบการรั่วซึมของท่อไอเสีย การระบายอากาศ	3M	✓				
1.30	ตรวจสอบความแน่นหนา , จุดต่อสายไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	3M	✓				
1.31	ตรวจสอบฉนวนหุ้มท่อ (Insulation) ที่ท่อไอเสีย	3M	✓				
1.32	ตรวจสอบ Engineering Operations , สัญญาณเตือนต่างๆ	H	–				
1.33	ล้างไส้กรอง (Strainer)	H	–				
1.34	ทดสอบประสิทธิภาพ	Y	✓				
1.35	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y	✓				
1.36	ทำความสะอาดพัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y	✓				

หมายเหตุ ทำการทดสอบแบบ Auto และบันทึกค่า

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแล้ว

5.เครื่องมืออุปกรณ์
1 ไฮโดรมิเตอร์ 2 ดิจิตอลมิเตอร์ 3.คีม 4.ไขควงเช็คไฟ
5.[illegible] 6 ที่ครอบกุญแจ 7 ไขควง ประแจ 8.[illegible]

[redacted]
1...
2...
หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร
Date : 17/3/66

[redacted]
Engineering Operation
Date : 17/4/66

รับทราบโดย
( )
ผู้จัดการอาคาร
Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance : Jockey Pump

Low Zone

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : ...Cat 10 8H2... Location / สถานที่ : ...0-5 ชั้น... วันที่ตามแผน ...19/3/66...

เครื่องจักร : Jockey Pump No. ....1.... ขนาด ....3.... KW วันที่ตรวจสอบจริง ...19/3/66...

PM_PLAN: [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
Visual check และ ตรวจสอบ ทั่วไปและระบบ							
1	ตรวจสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch / Auto-OFF-Manual ว่าการทำงานตรงกับที่ตั้งไว้หรือไม่	M	✓				
2	ทดสอบการทำงาน CUT IN - CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่	M	✓				Pressure Range : ....
	ความดัน Cut-in = ...90..... PSI						
	ความดัน Cut-out = ...125....PSI.						
3	ตรวจสอบการรั่วของระบบท่อในห้องดับเพลิง	M	✓				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...9.1..A S...8.1..A T...8.4..A	3M	✓				
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS....400...V ST...38...V RT. 400	3M	✓				
6	ตรวจสอบจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าของมอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	3M	✓				
7	ทำความสะอาดชุดควบคุมไฟฟ้าต่างๆให้ไม่มีฝุ่น	H	–				
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V. , 60 Sec	Y	–				ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกะโอห์ม
9	อัดจารบีให้กับชุด Jockey Pump	Y	–				
10	ตรวจสอบและตั้ง Alignment ให้กับมอเตอร์และปั๊ม	Y	–				
11	ทดสอบ Relief Valve ดังเกณฑ์ตรงค่าความดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y					ความดันที่ตั้งไว้.............PSI

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแล้ว

5.เครื่องมืออุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) ดิจิตอลมิเตอร์ 3) คีม 4) ไขควงเช็คไฟ
5) [illegible] 6) ไขควง ประแจ 7) [illegible] 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย
1) ....
2) .... [redacted]
หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร
Date : 17 3 66

ตรวจสอบโดย
([redacted])
Engineering Operation
Date : 18 4 66

รับทราบโดย
( )
ผู้จัดการอาคาร
Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

Hight 2010

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ (อาคาร) Pcy 20 PKC | Location/สถานที่ 0-5 ชั้น 3ก | วันที่ตามแผน 17/3/66 | PM PLAN

เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง No. 2 | Capacity ....GPM | ถังน้ำมัน 900 ลิตร | วันที่ตรวจสอบจริง 19/3/66 | [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
1.	Visual check และตรวจสอบ		N	AB	F		
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่เครื่องหยุดและหลังจากเดินเครื่องแล้ว)	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				ไม่มีตะกรัน , ขันแน่น
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 13.1 Volt	M	✓				
	ชุดที่2 13.2 Volt	M	✓				
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ .... (ไม่เกิน 2 ปี)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงกว่าแผ่นธาตุ)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ค่า ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	✓				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	✓				กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	✓				ไม่แตกปริ ฉีกขาด
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	✓				ไม่หย่อน
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
1.14	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
1.15	สายไฟแรงและสาย Control	M	✓				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน 820 ลิตร	M	✓				มากกว่า 75% ของแท็งค์
1.17	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ .... (Fahrenheit Celsius)	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที วัดค่า
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 60 PSI	M	✓				หมั่นดูอย่าให้เครื่องร้อนเกิน
1.19	แรงดันน้ำดับเพลิง ค่าที่วัดได้ 8 PSI	M	✓				
1.20	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ 2000 RPM.	M	✓				
1.21	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch , Cut In. 64 PSI	M	✓				
1.22	ตรวจสอบแรงดันด้านดูด 59 PSI , ด้านจ่าย 160 PSI ขณะเดินเครื่อง	M	✓				
1.23	ตรวจเช็คน้ำหยดที่ Packing Seal ทุก 1 วินาที	M	✓				
1.24	ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	✓				หลังทดสอบ
1.25	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน 800 ลิตร	M	✓				มากกว่า 75% ของแท็งค์
1.26	ทำความสะอาดห้องเครื่องยนต์	M	✓				
1.27	ทำความสะอาดขั้วแบตเตอรี่	M	✓				
1.28	สภาพท่อเดินน้ำมันเชื้อเพลิง (ไม่ชำรุดรั่ว) , สภาพท่อน้ำทิ้ง (ไม่มีรูรั่วซึม)	3M	✓				
1.29	ตรวจสอบการไหลเวียนของท่อระบายอากาศ	3M	✓				
1.30	ตรวจสอบความแน่นหนา , จุดต่อสายไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	3M	✓				
1.31	ตรวจสอบฉนวนหุ้มสายไฟ (Insulation) ที่ขั้วต่อไฟเข้า	3M	✓				
1.32	ตรวจสอบ Engineering Operations , สัญญาณเตือนต่างๆ	H	✓				
1.33	ล้างไส้กรอง (Strainer)	H	✓				
1.34	ทดสอบประสิทธิภาพ	Y	✓				
1.35	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y	✓				
1.36	ทำความสะอาดพัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y	✓				

หมายเหตุ ทำการทดสอบแบบ Auto และบันทึกค่า

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าไหล
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ไขควงแบน 2.ไขควงแฉก 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.รองเท้าบูท 7.ไขควงเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 19/3/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/4/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance : Jockey Pump

Hight 202

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : Pak 20 PIC | Location / สถานที่ : 0-5 ชั้น 3ก | วันที่ตามแผน 19/3/66 | PM_PLAN

เครื่องจักร : Jockey Pump No. 2 | ขนาด 3.7 KW | วันที่ตรวจสอบจริง .... | [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด		N	AB	F		
1	ตรวจสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch / Auto OFF-Manual ว่าทำงานตรงตามฟังก์ชั่นหรือไม่	M	✓				
2	ทดสอบค่าความดัน CUT IN , CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่	M	✓				Pressure Range = ...
	ความดัน Cut-in = 150 PSI.						
	ความดัน Cut-out = 165 PSI						
3	ตรวจสอบรอยรั่วของระบบท่อในท่อดับเพลิง	M	✓				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 6.1 A S 6.0 A T 6.3 A	3M	✓				
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 409 V ST 409 V RT 404 V	3M	✓				
6	ตรวจสอบจุดต่อขั้วสายไฟที่มอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	3M	✓				
7	ทำการขันจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าต่างๆให้แน่นหนา	H	✓				
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V , 60 Sec.	Y	✓				ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกกะโอห์ม
9	ทาสีป้องกันชุด Jockey Pump	Y	✓				
10	ตรวจสอบแนวศูนย์ Alignment ให้กับมอเตอร์และปั๊ม	Y	✓				
11	ทดสอบ Relief Valve ทำงานตรงค่าความดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y					ความดันที่ตั้งไว้ .... PSI

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าไหล
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีมแคลมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ไขควง ประแจ 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 19/3/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/4/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

Low Zon

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ (อาคาร)....Park 7C P1....	Location/สถานที่ ....0.C ชั้น B1....	วันที่ตามแผน ....19/3/66....	PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง No....1....	Capacity ....GPM ถังน้ำมัน ....900.... ลิตร	วันที่ตรวจสอบจริง ....19/3/66....	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
1.	Visual check และตรวจสอบ						
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (ขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				ไม่มีคราบ, ขันแน่น
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 ....13.5.... Volt	M	✓				
	ชุดที่2 ....13.8.... Volt	M	✓				
1.7	บันทึกโอมิเตอร์ .... (ชั่วโมง)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (ทุกช่องแผ่นธาตุ)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถพ. ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	✓				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	✓				กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	✓				ไม่สกปรก อุดตัน
1.12	สายพานพัดลม, หม้อน้ำ	M	✓				ไม่หย่อน
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
1.14	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
1.15	สายไฟเมนและสาย Control	M	✓				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน ....900.... ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท็งค์
1.17	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ .... (Fahrenheit,Celcius)	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที จดค่า
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ....55.... PSI	M	✓				นาทีสุดท้ายให้เครื่องร้อนก่อน
1.19	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ ....60.... PSI	M	✓				
1.20	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ....[illegible].... RPM.	M	✓				
1.21	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch , Cut in ..72.. PSI	M	✓				
1.22	ตรวจสอบแรงดันด้านดูด ....2.7.... PSI , ด้านจ่าย....160.... PSI ขณะเดินเครื่อง	M	✓				
1.23	ตรวจเช็คน้ำหยดที่ Packing Seal ทุก 1 วินาที	M	✓				
1.24	ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	✓				หลังทดสอบ
1.25	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน ....900.... ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท็งค์
1.26	ทำความสะอาดห้องเครื่องยนต์	M	✓				
1.27	ทำความสะอาดขั้วแบตเตอรี่	M	✓				
1.28	สภาพท่อเติมน้ำมันเข้าแท็งค์(ไม่ผุกร่อน) , สภาพแท็งค์น้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M	✓				
1.29	ตรวจสอบการไหลของอากาศ การระบายอากาศ	3M	✓				
1.30	ตรวจสอบสายเมนต่างๆ , จุดต่อสายไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	3M	✓				
1.31	ตรวจสอบฉนวนหุ้มท่อ (Insulation) ที่ติดท่อไอเสีย	3M	✓				
1.32	ตรวจสอบ Engineering Operations , สัญญาณเตือนต่างๆ	H	–				
1.33	ถ้วยไส้กรอง (Strainer)	H	–				
1.34	ทดสอบประสิทธิภาพ	Y	–				
1.35	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y	–				
1.36	ทำความสะอาดพัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y	–				

หมายเหตุ ทำการทดสอบแบบ Auto และบันทึกค่า

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) [illegible]
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ปฏิบัติงานแต่ละจุด ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.มัลติมิเตอร์ 2.คีมแอมมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่อุดหู 7.ไขควงชุด 8.ประแจ

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......... [redacted] 2.......... หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 19/3/66	[redacted] Engineering Operation Date : 1/4/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance : Jockey Pump

Low Zone

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : ....Park 7C PH2....	Location / สถานที่ : ....0.C ชั้น B1....	วันที่ตามแผน ....19/3/66....	PM_PLAN
เครื่องจักร : Jockey Pump No.	ขนาด ....9.5.... KW	วันที่ตรวจสอบจริง ....19/3/66....	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
1	ตรวจสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch Auto-OFF-Manual (การทำงานตรงตามตำแหน่งที่ตั้งไว้หรือไม่)	M	✓				
2	ทดสอบค่า CUT IN / CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่	M	✓				Pressure Range : ....
	ความดัน Cut-in = ...95.... PSI.						
	ความดัน Cut-out = ...110.... PSI.						
3	ตรวจสอบการรั่วของระบบน้ำในท่อดับเพลิง	M	✓				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R ....6.0.... A S ....6.1.... A T ....6.6.... A	3M	✓				
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS ....402.... V ST ....402.... V RT ....402.... V	3M	✓				
6	ตรวจสอบจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าของมอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	3M					
7	ทำการขันอัดขั้วสายไฟฟ้าต่างๆ ให้แน่นหนา	H	–				
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V., 60 Sec.	Y	–				ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกะโอห์ม
9	อัดจาระบีให้กับชุด Jockey Pump	Y	–				
10	ตรวจสอบและตั้ง Alignment ให้กับมอเตอร์และปั๊ม	Y	–				
11	ทดสอบ Relief Valve ทำงานตรงกับความดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y	–				ความดันที่ตั้งไว้ : ....PSI

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้วก่อนเริ่มปฏิบัติงาน
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ปฏิบัติงานแต่ละจุด ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีมแอมมิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ไขควงชุด 7) [illegible] 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1).......... [redacted] 2).......... หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 19/3/66	[redacted] Engineering Operation Date : 1/4/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

Hight Zone

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ (อาคาร) ....Park 24 PH2....	Location/สถานที่ ....0-6 ฟF....	วันที่ตามแผน ....19/3/66....	PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง No. ....2....	Capacity ....GPM ถังน้ำมัน ....1000.... ลิตร	วันที่ตรวจสอบจริง ....19/3/66....	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
1.	Visual check และตรวจสอบ						
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ดับและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				ไม่มีสะกรัน , ขันแน่น
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 ....19.8.... Volt	M	✓				
	ชุดที่2 ....11.5.... Volt	M	✓				
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ ....(วัน เดือน ปี)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงท่วมแผ่นธาตุ)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ค่า ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	✓				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	✓				กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	✓				ไม่สกปรก ฉีกขาด
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	✓				ไม่หย่อน
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
1.14	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
1.15	สายไฟแผงและระบบ Control	M	✓				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน ....1000.... ลิตร	M	✓				มากกว่า 75% ของแท้งค์
1.17	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ .... (Fahrenheit Celcius)	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที วัดค่า
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ....80.... PSI	M	✓				บันทึกหลังให้เครื่องร้อนก่อน
1.19	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ ....70.... PSI	M	✓				
1.20	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ....3104.... RPM.	M	✓				
1.21	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch , Cut in ..255.. PSI	M	✓				
1.22	ตรวจสอบแรงดันด้านดูด ....90.... PSI , ด้านจ่าย ..255.. PSI ขณะเดินเครื่อง	M	✓				
1.23	ตรวจเช็คน้ำหยดที่ Packing Seal ทุก 1 วินาที	M	✓				
1.24	ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	✓				หลังทดสอบ
1.25	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน ....1000.... ลิตร	M	✓				มากกว่า 75% ของแท้งค์
1.26	ทำความสะอาดตัวเครื่องยนต์	M	✓				
1.27	ทำความสะอาดขั้วแบตเตอรี่	M	✓				
1.28	สภาพท่อเติมน้ำมันเข้าแท้งค์ (ไม่ผุกร่อน) , สภาพแท้งค์น้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M	✓				
1.29	ตรวจสอบการเปิดช่องระบายอากาศ	3M	✓				
1.30	ตรวจสอบความแน่นหนา , จุดต่อสายไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	3M	✓				
1.31	ตรวจสอบฉนวนหุ้มท่อ (Insulation) ที่ติดท่อไอเสีย	3M	✓				
1.32	ตรวจสอบ Engineering Operation , สัญญาณเตือนต่างๆ	H	–				
1.33	ล้างไส้กรอง (Strainer)	H	–				
1.34	ทดสอบประสิทธิภาพ	Y	–				
1.35	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y	–				
1.36	ทำความสะอาดพัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y	–				

หมายเหตุ, ทำการทดสอบแบบ Auto และบันทึกค่า

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ไฮโดรมิเตอร์ 2.[illegible] 3.คู่มือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.[illegible] 6.[illegible] 7.[illegible] 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย		รับทราบโดย
1.......... [redacted] 2.......... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : ....19/3/66....	([redacted]) Engineering Operation Date : ....19/3/66....	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance : Jockey Pump

Hight Zone

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : ....Park 24 PH2....	Location / สถานที่ : ....0-6 ฟF....	วันที่ตามแผน ....17/3/66....	PM_PLAN
เครื่องจักร : Jockey Pump No. ....2....	ขนาด .... KW	วันที่ตรวจสอบจริง ....17/3/66....	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบทำความสะอาด						
1	ตรวจสอบการทำงานของสวิตช์ Selector Switch (Auto-Off-Manual) การทำงานตรงฟังก์ชั่นหรือไม่	M	✓				
2	ทดสอบการ CUT IN - CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่	M	✓				Pressure Range : ....
	ความดัน Cut-in = ...210.... PSI.						
	ความดัน Cut-out = ...230.... PSI.						
3	ตรวจสอบรอยรั่วของระบบท่อในท่อดับเพลิง	M	✓				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R ..[illegible].. A S ..[illegible].. A T ..[illegible].. A	3M	✓				
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS ..380.. V ST ..380.. V RT ..[illegible].. V	3M	✓				
6	ตรวจสอบจุดต่อขั้วสายไฟที่ขั้วมอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	3M	✓				
7	ทำการขันจุดต่อขั้วสายไฟที่ต่างๆให้แน่นหนา	H	–				
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวด มอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V. , 60 Sec.	Y	–				ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกะโอห์ม
9	อัดจาระบีให้กับชุด Jockey Pump	Y	–				
10	ตรวจสอบและตั้ง Alignment ให้กับมอเตอร์และปั๊ม	Y	–				
11	ทดสอบ Relief Valve ทำงานตรงค่าความดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y	–				ความดันที่ตั้งไว้ : .... PSI

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คลิปแอมมิเตอร์ 3) คู่มือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) ประแจ 6) ปืนอัดจาระบี 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) .... [redacted] 2) .... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : ....17/3/66....	([redacted]) Engineering Operation Date : ....9....66....	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

04/66

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ (อาคาร)....Park 24 042.... Location/สถานที่ ....0.4 [illegible].... วันที่ตามแผน ....19/4/66.... PM PLAN

เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง No......1..... Capacity ....GPM ถังน้ำมัน ...300... ลิตร วันที่ตรวจสอบจริง ....19/4/66.... [✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	1. Visual check และตรวจสอบ						
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				ไม่มีคราบ , ขันแน่น
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 ....12.1.... Volt	M					
	ชุดที่2 ....12.5.... Volt	M					
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ ....(วัน เดือน ปี)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงท่วมแผ่นธาตุ)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถพ. ไม่ต่ำกว่า 250)	M	✓				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	✓				กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	✓				ไม่สกปรก ฉีกขาด
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	✓				ไม่หย่อน
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
1.14	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
1.15	สายไฟและสาย Control	M	✓				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน ....150.....ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท็งค์
1.17	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ......—...... (Fahrenheit/Celcius)	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 20 นาที วัดตอน
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ....82...... PSI	M	✓				นาทีสุดท้ายให้เครื่องเดินก่อน
1.19	แรงดันน้ำในท่อดับเพลิง ค่าที่วัดได้ ....—...... PSI	M	✓				
1.20	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ .....1800....... RPM	M	✓				
1.21	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch , Cut in...95.PSI	M	✓				
1.22	ตรวจสอบแรงดันน้ำสูงสุด ...130...PSI , ด้านจ่าย...180...PSI ขณะเดินเครื่อง	M	✓				
1.23	ตรวจเช็คน้ำหยดที่ Packing Seal ทุก 1 วินาที	M	✓				
1.24	ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	✓				หลังทดสอบ
1.25	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน ....130.0. ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท็งค์
1.26	ทำความสะอาดเสื้อเครื่องยนต์	M	✓				
1.27	ทำความสะอาดขั้วแบตเตอรี่	M	✓				
1.28	สภาพท่อเดินไอเสียชั้นเครื่อง(ไม่ผุกร่อน) , สภาพแท็งค์น้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M	—				
1.29	ตรวจสอบการไหลเวียนของอากาศ การระบายอากาศ	3M	—				
1.30	ตรวจสอบความแน่นหนา , จุดต่อสายไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	3M	—				
1.31	ตรวจสอบฉนวนข้อต่อ (Insulation) ที่ท่อไอเสีย	3M	—				
1.32	ตรวจสอบ Engineering Operation , สัญญาณเตือนต่างๆ	H	—				
1.33	ล้างไส้กรอง (Strainer)	H	—				
1.34	ทดสอบประสิทธิภาพ	Y	—				
1.35	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y	—				
1.36	ทำความสะอาดพัดลมระบายความร้อนและรังผึ้ง	Y	—				

หมายเหตุ ทำการทดสอบแบบ Auto และบันทึกค่า

ช่อง Status โปรดระบุ ✓ = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะและบันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่ามีป้ายเตือนติดไว้บริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.ไฮโดรมิเตอร์ 2.มัลติมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ไม้กวาดพร้อม 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย
1.......[redacted]
2...........................
หัวหน้าช่างอาคาร / ช่างประจำอาคาร
Date : ....19/4/66....

[redacted]
Engineering Operation
Date : ....1/5/66....

รับทราบโดย
ผู้จัดการอาคาร
Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance : Jockey Pump

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : ....Park 24 042.... Location / สถานที่ : ....0.4 [illegible].... วันที่ตามแผน ....17/4/66.... PM_PLAN

เครื่องจักร : Jockey Pump No. ....01.... ขนาด .... KW วันที่ตรวจสอบจริง ....19/4/66.... [✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
1	ตรวจสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch (Auto-OFF-Manual) การทำงานตรงปั๊มที่ขึ้นหรือไม่	M	✓				
2	ทดสอบความ CUT IN - CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่	M	✓				Pressure Range : ....
	ความดัน Cut-in = ...116..... PSI.						
	ความดัน Cut-out = ...136.....PSI.						
3	ตรวจสอบแรงดันน้ำของระบบน้ำในท่อดับเพลิง	M	✓				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R....4.1....A S....4.2....A T....4.3....A	3M	—				
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 400 V ST 400 V RT 400 V	3M	—				
6	ตรวจสอบจุดต่อสายไฟฟ้าของมอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	3M	—				
7	ทำการขันจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าให้แน่นหนา	H	—				
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V , 60 Sec	Y	—				ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกกะโอห์ม
9	อัดจารบีให้กับชุด Jockey Pump	Y	—				
10	ตรวจสอบและตั้ง Alignment ให้กับมอเตอร์และปั๊ม	Y	—				
11	ทดสอบ Relief Valve ทำงานตรงค่าความดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y	—				ความดันที่ตั้งไว้ ....PSI

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่ามีป้ายเตือนติดไว้บริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีมแอมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ไม้กวาดหรือ 7) ผ้าเช็ด 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย
1).......[redacted]
2).............................
หัวหน้าช่างอาคาร / ช่างประจำอาคาร
Date : ....19.4.66....

ตรวจสอบโดย
[redacted]
Engineering Operation
Date : ....1.5.66....

รับทราบโดย
ผู้จัดการอาคาร
Date : ....

CROWN RESIDENCES

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

Low Zone

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ (อาคาร)....Park 10 BKC.... Location/สถานที่ ....O-6 ดีเซล.... วันที่ตามแผน ....13/4/66....

เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง No.....1..... Capacity ....GPM ถังน้ำมัน ....8ม.... ลิตร วันที่ตรวจสอบจริง ....

PM PLAN: [✓ M] 2M 3M H Y

Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
1. Visual check และตรวจสอบ						
1.1 สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2 ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะเครื่องหยุดและหลังการเดินเครื่องแล้ว)	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.3 ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.4 อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5 ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				ไม่มีตะกรัน , ขันแน่น
1.6 แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1....13.1....Volt	M	✓				
ชุดที่2....13.2....Volt	M	✓				
1.7 วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ ....(วัน เดือน ปี)	M	✓				
1.8 ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงกว่าแผ่นธาตุ)	M	✓				
1.9 ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ค.ถ.พ. ไม่ต่ำกว่า 1250)	M	✓				
1.10 ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M					กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.11 สภาพกรองอากาศ	M	✓				ไม่สกปรก ฉีกขาด
1.12 สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	✓				ไม่หย่อน
1.13 เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
1.14 แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
1.15 สายไฟแผงและสาย Control	M	✓				
1.16 ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน ....8ม....ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท็งค์
1.17 อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ....(Fahrenheit/Celsius)	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที วัดตอนนาทีสุดท้ายให้เครื่องทำงาน
1.18 แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ....50....PSI	M	✓				
1.19 แรงดันน้ำเครื่องดับเพลิง ค่าที่วัดได้ ....80....PSI	M	✓				
1.20 ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ....2355....RPM.	M	✓				
1.21 ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch , Cut in..156..PSI	M	✓				
1.22 ตรวจสอบแรงดันด้านดูด ..[illegible]..PSI , ด้านจ่าย..251..PSI ขณะเดินเครื่อง	M	✓				
1.23 ตรวจเช็คน้ำหยดที่ Packing Seal ทุก 1 วินาที	M	✓				
1.24 ตรวจสอบ Selector Switch ว่าอยู่ในตำแหน่ง Auto	M	✓				หลังทดสอบ
1.25 ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน ....8๕0....ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท็งค์
1.26 ทำความสะอาดห้องเครื่องยนต์	M	✓				
1.27 ทำความสะอาดขั้วแบตเตอรี่	M	✓				
1.28 สภาพท่อเติมน้ำมันเข้าแท็งค์(ไม่ผุกร่อน) , สภาพแท็งค์น้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M	✓				
1.29 ตรวจสอบการไหลเวียนของอากาศ การระบายอากาศ	3M	✓				
1.30 ตรวจสอบความแน่น , จุดต่อสายไฟฟ้า , จุดต่อสายดิน (Ground)	3M	✓				
1.31 ตรวจสอบฉนวนหุ้มข้อต่อ (Insulation) ที่ยึดท่อไอเสีย	3M	✓				
1.32 ตรวจสอบ Engineering Operations , สัญญาณเตือนต่างๆ	H	✓				
1.33 ล้างไส้กรอง (Strainer)	H	✓				
1.34 ทดสอบประสิทธิภาพ	Y	✓				
1.35 ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y	✓				
1.36 ทำความสะอาดท่อระบายอากาศและรังผึ้ง	Y					

หมายเหตุ ทำการทดสอบแบบ Auto และบันทึกค่า

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนเริ่มทำงาน และมีป้ายแจ้ง
2) ต้องแน่ใจว่าใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล ที่เหมาะสม
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาพปกติ หลังจากทำงานเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.ไฟฉาย(ถ้ามี) 2.[illegible] 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.ประแจ 6.ผ้าเช็ดทำความสะอาด 7.ไขควงชุด 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย		รับทราบโดย
1.[redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 17/4/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/8/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCES

Preventive Maintenance : Jockey Pump

Low Zone

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : ....Park 10 BKC.... Location / สถานที่ : ....O-6 ดีเซล.... วันที่ตามแผน ....19/4/66....

เครื่องจักร : Jockey Pump No. ....1.... ขนาด ....3.6.... KW วันที่ตรวจสอบจริง ....19/4/66....

PM_PLAN: [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
1	ตรวจสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch (Auto/OFF/Manual) การทำงานตรงตำแหน่งที่ตั้งหรือไม่	M	✓				
2	ทดสอบความ CUT IN , CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่ ความดัน Cut-in = ...150....PSI. ความดัน Cut-out = ...160....PSI.	M	✓				Pressure Range ....
3	ตรวจสอบรอยรั่วของระบบน้ำในท่อดับเพลิง	M	✓				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.1 A S 3.2 A T 3.3 A	3M	✓				
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 380 V ST 380 V RT 380 V	3M	✓				
6	ตรวจสอบจุดต่อขั้วสายไฟที่มอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	3M	✓				
7	ทำการขันจุดต่อขั้วสายไฟที่ต่างๆให้แน่นหนา	H	✓				
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวน ของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V., 60 Sec.	Y	✓				ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกะโอห์ม
9	อัดจารบีให้กับชุด Jockey Pump	Y	✓				
10	ตรวจสอบและตั้ง Alignment ให้กับมอเตอร์และปั๊ม	Y	✓				
11	ทดสอบ Relief Valve ทำงานตรงค่าความดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y	✓				ความดันที่ตั้งไว้ ....PSI

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าก่อนทำการซ่อม ติดป้ายแจ้งให้ผู้อื่นทราบ
2) ต้องแน่ใจว่าใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล ที่เหมาะสม
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาพปกติ หลังจากทำงานเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.มัลติมิเตอร์ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.ประแจ 6.ไขควง,คีม 7.[illegible] 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1)[redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 17 4 66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1 8 66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

Hight 800

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ (อาคาร)....Cast 10 BHE....	Location/สถานที่ ....0.5 ชั้น 3-M....	วันที่ตามแผน ....19/9/66....	PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง No.....C....	Capacity ....GPM ถังน้ำมัน ....800.... ลิตร	วันที่ตรวจสอบจริง ....19/9/66....	[✓ M] 2M 3M H. Y

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
1.	Visual check และตรวจสอบ						
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				ไม่มีตะกรัน , ขันแน่น
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1....137....Volt	M	✓				
	ชุดที่2....13.3....Volt	M	✓				
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ ....(วัน เดือน ปี)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงกว่าแผ่นธาตุ)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถพ. ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	✓				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	✓				กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.11	สภาพท่อไอเสีย	M	✓				ไม่ผุกร่อน ฉีกขาด
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	✓				ไม่หย่อน
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
1.14	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
1.15	สายไฟแบตและสาย Control	M	✓				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน ....800.... ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท็งค์
1.17	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ....(Fahrenheit/Celsius)	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที จดค่า
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ....80.... PSI	M	✓				นาทีสุดท้ายให้เครื่องเรียบก่อน
1.19	แรงดันน้ำดับเพลิง ค่าที่วัดได้ ....65.... PSI	M	✓				
1.20	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ....[illegible].... RPM.	M	✓				
1.21	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch , Cut in..[illegible]..PSI	M	✓				
1.22	ตรวจสอบแรงดันขาเข้า ....[illegible]....PSI , ด้านจ่าย....[illegible]....PSI ขณะเดินเครื่อง	M	✓				
1.23	ความชื้นน้ำรั่วที่ Packing Seal ทุก 1 วินาที	M	✓				
1.24	ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	✓				หลังทดสอบ
1.25	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน ....ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท็งค์
1.26	ทำความสะอาดห้องเครื่องยนต์	M	✓				
1.27	ทำความสะอาดขั้วแบตเตอรี่	M	✓				
1.28	สภาพท่อเติมน้ำมันเชื้อเพลิง (ไม่อุดตัน) , สภาพแท็งค์น้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M	✓				
1.29	ตรวจสอบการไหลของอากาศ,การระบายอากาศ	3M	✓				
1.30	ตรวจสอบความแน่น , จุดต่อสายไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	3M	-				
1.31	ตรวจสอบฉนวนหุ้มสาย (Insulation) ที่ชำรุดเสียหาย	3M	-				
1.32	ตรวจสอบ Engineering Operation , สัญญาณเตือนต่างๆ	H	-				
1.33	ล้างไส้กรอง (Strainer)	H	-				
1.34	ทดสอบประสิทธิภาพ	Y	-				
1.35	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y	✓				
1.36	ทำความสะอาดพัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y	✓				

หมายเหตุ ทำการทดสอบแบบ Auto และบันทึกค่า

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ไฟฉาย 2.มัลติมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.ผ้า 6.ประแจ 7.ไขควงชุด 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.....[redacted]..... 2......... หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : ....19/9/66....	([redacted]) Engineering Operation Date : ....19/9/66....	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance : Jockey Pump

High 2

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : ....Cast 2c BPL....	Location / สถานที่ : ....05 ชั้น 3-M....	วันที่ตามแผน ....19/9/66....	PM_PLAN
เครื่องจักร : Jockey Pump No. ....2....	ขนาด ....3.5.... KW	วันที่ตรวจสอบจริง ....19/9/66....	[✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
1	ตรวจสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch (Auto-Off-Manual) (การทำงานตามที่ตั้งไว้หรือไม่)	M	✓				
2	ทดสอบการ CUT IN / CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่	M	✓				Pressure Range : ....
	ความดัน Cut-in = ...130....PSI.						
	ความดัน Cut-out = ...116....PSI						
3	ตรวจสอบการรั่วซึมของระบบท่อในห้องปั๊มดับเพลิง	M	✓				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R....61....A S....62....A T....63....A	3M	✓				
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS....[illegible]....V ST....400....V RT....3.17....V	3M	✓				
6	ตรวจสอบจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าของมอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	3M	✓				
7	ทำการหล่อลื่นจุดต่างๆ ให้ได้ตามกำหนด	H	-				
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V...60 Sec.	Y	-				ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกะโอห์ม
9	อัดจาระบีให้กับชุด Jockey Pump	Y	-				
10	ตรวจสอบและตั้ง Alignment ให้กับมอเตอร์และปั๊ม	Y	-				
11	ทดสอบ Relief Valve ทำงานตรงค่าความดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y	-				ความดันที่ตั้งไว้ : ....PSI

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.มัลติมิเตอร์ 2.คลิปแอมมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.ไฟฉาย 6.ไขควงชุด 7.ผ้า 8.[illegible]

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) .....[redacted]..... 2) .... หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : ....19 9 66....	([redacted]) Engineering Operation Date : ....19 5 666....	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ...

CROWN

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

Low Zone

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ (อาคาร)....Park EnBH2.... Location/สถานที่ ....0-([illegible]).... วันที่ตามแผน ....19/4/66.... PM PLAN

เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง No....1.... Capacity ....GPM ถังน้ำมัน ....900.... ลิตร วันที่ตรวจสอบจริง ....13/4/66.... [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
1.	Visual check และตรวจสอบ						
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่เก็บและหลังจากเดินเครื่องยนต์)	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				ไม่มีตะกรัน , ขันแน่น
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1....13-1....Volt	M	✓				
	ชุดที่2....13-2....Volt	M	✓				
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ ....(วัน เดือน ปี)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (ดูที่ช่องแผ่นธาตุ)	M	✓				
1.9	ค่าถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถพ. ไม่ต่ำกว่า1.250)	M	✓				
1.10	ชุดชาร์ตแบตเตอรี่	M	✓				กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	✓				ไม่สกปรก ฉีกขาด
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	✓				ไม่หย่อน
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
1.14	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
1.15	สายไฟแผงและสาย Control	M	✓				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน ....100.... ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท็งค์
1.17	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ .... (Fahrenheit Celsius)	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 10 นาที วัดค่า
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ....50.... PSI	M	✓				นาทีสุดท้ายให้เครื่องร้อนก่อน
1.19	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ ....15.... PSI	M	✓				
1.20	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ....5190.... RPM.	M	✓				
1.21	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch , Cut in..125..PSI	M	✓				
1.22	ตรวจสอบแรงดันด้านดูด ....3....PSI , ด้านจ่าย..155.. PSI ขณะเดินเครื่อง	M	✓				
1.23	ตรวจเช็คน้ำหยดที่ Packing Seal ทุก 1 วินาที	M	✓				
1.24	ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	✓				หลังทดสอบ
1.25	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน ....900.... ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท็งค์
1.26	ทำความสะอาดตัวเครื่องยนต์	M	✓				
1.27	ทำความสะอาดขั้วแบตเตอรี่	M					
1.28	สภาพท่อเดินน้ำมันเชื้อเพลิง (ไม่ผุกร่อน) , สภาพแท่นเครื่อง (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M	–				
1.29	ตรวจสอบการนำอากาศเข้า และการระบายอากาศ	3M	–				
1.30	ตรวจสอบความแน่นหนา , จุดต่อสายไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	3M	–				
1.31	ตรวจสอบฉนวนหุ้มสาย (Insulation) ที่ติดตั้งใกล้เคียง	3M	–				
1.32	ตรวจสอบ Engineering Operation , สัญญาณเตือนต่างๆ	H	–				
1.33	ล้างไส้กรอง (Strainer)	H	–				
1.34	ทดสอบประสิทธิภาพ	Y	–				
1.35	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y	–				
1.36	ทำความสะอาดท่อระบายอากาศและรังผึ้ง	Y	–				

หมายเหตุ ทำการทดสอบแบบ Auto และบันทึกค่า

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกแนบท้าย

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าอยู่
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุม/สวิตช์ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาพปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.โวลต์มิเตอร์ 2.คลิปแอมมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ไขควงแฉก 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......... [redacted] 2.......... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 13/4/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 13/4/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN

Preventive Maintenance : Jockey Pump

Low Zone

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : ....Park 2004.... Location / สถานที่ : ....0-(DV).... วันที่ตามแผน ....19/4/66.... PM_PLAN

เครื่องจักร : Jockey Pump No. .... ขนาด ....3.5.... KW วันที่ตรวจสอบจริง ....13/4/66.... [✓ M] M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
1	ตรวจสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch (Auto-OFF-Manual) การทำงานถูกต้องหรือไม่	M	✓				
2	ทดสอบการ CUT IN - CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่	M	✓				Pressure Range : ....
	ความดัน Cut-in = ..291..PSI						
	ความดัน Cut-out = ..210..PSI						
3	ตรวจสอบรอยรั่วของระบบน้ำในท่อดับเพลิง	M	✓				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..6.1..A S..6.2..A T..6.3..A	3M	–				
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS..[illegible]..V ST..[illegible]..V RT..[illegible]..V	3M	–				
6	ตรวจสอบจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าของมอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	3M	–				
7	ทำการขันจุดต่อขั้วสายไฟให้แน่น	H	–				
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V. , 60 Sec	Y	–				ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกะโอห์ม
9	อัดจารบีให้กับชุด Jockey Pump	Y	–				
10	ตรวจสอบและตั้ง Alignment ให้กับมอเตอร์และปั๊ม	Y	–				
11	ทดสอบ Relief Valve ทำงานตรงค่าความดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y	✓				ความดันที่ตั้งไว้ .... PSI

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกแนบท้าย :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าอยู่
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุม/สวิตช์ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาพปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.มัลติมิเตอร์ 2.คลิปแอมมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงแฉก 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) .... [redacted] 2) .... ช่าง Date : 19.4.66	[redacted] Engineering Operation Date : 1.4.66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

Hight Zon

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ (อาคาร)....Part 9C BHC....	Location/สถานที่ ....O-6 DF....	วันที่ตามแผน ....19/4/66....	PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง No....2....	Capacity ....GPM ถังน้ำมัน ..1000.. ลิตร	วันที่ตรวจสอบจริง ....19/4/66....	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
1.	Visual check และตรวจสอบ						
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5	น้ำกลั่นแบตเตอรี่และขั้วแบตเตอรี่	M	✓				ไม่มีคราบเกลือ , ขันแน่น
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 ....13-2....Volt	M	✓				
	ชุดที่2 ....13-2....Volt	M	✓				
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ .... (วัน เดือน ปี)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (ตรวจทุกเซลล์)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ค่า ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	✓				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	✓				กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	✓				ไม่สกปรก ฉีกขาด
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	✓				ไม่หย่อน
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
1.14	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
1.15	สายไฟและสาย Control	M	✓				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน ....1000.... ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท็งค์
1.17	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ....-.... Fahrenheit/Celsius	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที วัดตอน
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ....80.... PSI	M	✓				นาทีสุดท้ายให้เครื่องร้อนก่อน
1.19	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ ....70.... PSI	M	✓				
1.20	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ....3100.... RPM	M	✓				
1.21	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch , Cut in ..50.. PSI	M	✓				
1.22	ตรวจสอบแรงดันด้านดูด ....70.... PSI , ด้านจ่าย ....40.... PSI ขณะเดินเครื่อง	M	✓				
1.23	ตรวจเช็คน้ำหยดที่ Packing Seal ทุก 1 วินาที	M	✓				
1.24	ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	✓				หลังทดสอบ
1.25	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน .... ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท็งค์
1.26	ทำความสะอาดห้องเครื่องยนต์	M	✓				
1.27	ทำความสะอาดขั้วแบตเตอรี่	M	✓				
1.28	สภาพท่อเติมน้ำมันเข้าแท็งค์(ไม่ผุกร่อน) , สภาพเกจ์น้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M	✓				
1.29	ตรวจสอบการรั่วซึมของท่อไอเสียและระบบระบายอากาศ	3M	✓				
1.30	ตรวจสอบความแน่นของขั้วต่อ , จุดต่อสายไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	3M	✓				
1.31	ตรวจสอบฉนวนขั้วต่อ (Insulation) ที่ติดท่อไอเสีย	3M	✓				
1.32	ตรวจสอบ Engineering Operating , สัญญาณเตือนต่างๆ	H	✓				
1.33	ล้างไส้กรอง (Strainer)	H	✓				
1.34	ทดสอบประสิทธิภาพ	Y	✓				
1.35	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y	✓				
1.36	ทำความสะอาดพัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y	✓				

หมายเหตุ ทำการทดสอบแบบ Auto และบันทึกค่า

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าต้องตัดกระแสไฟฟ้าแล้วก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายแจ้งเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.มัลติมิเตอร์ 2.คีมแคลมป์มิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.[illegible] 8.[illegible]

ปฏิบัติงานโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......... [redacted] 2.......... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 19/4/66	[redacted] Engineering Operation Date : 1/5/66	ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance : Jockey Pump

Hight Zon

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : ....Part 9CBHQ....	Location / สถานที่ : ....O-6 DF....	วันที่ตามแผน ....19/4/66....	PM_PLAN
เครื่องจักร : Jockey Pump No. ....2....	ขนาด .... KW	วันที่ตรวจสอบจริง ....19/4/66....	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
1	ตรวจสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch (Auto-OFF-Manual) การทำงานตรงตามที่ตั้งไว้หรือไม่	M	✓				
2	ทดสอบการ CUT IN CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่ ความดัน Cut-in = ...230.... PSI ความดัน Cut-out = ...216.... PSI	M	✓				Pressure Range ....
3	ตรวจสอบรอยรั่วซึมของระบบน้ำในท่อดับเพลิง	M	✓				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R....3.1....A S....3-2....A T....3-5....A	3M	-				
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS ....[illegible].... V ST ....[illegible].... V RT ....[illegible].... V	3M	-				
6	ตรวจสอบจุดต่อขั้วสายไฟที่ขั้วมอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	3M	-				
7	ทำการขันจุดต่อขั้วสายไฟที่ต่างๆให้แน่น	H	-				
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V. , 60 Sec	Y	-				ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกะโอห์ม
9	อัดจาระบีให้กับชุด Jockey Pump	Y	-				
10	ตรวจสอบแกนเพลา Alignment ให้ได้ศูนย์มอเตอร์และปั๊ม	Y	-				
11	ทดสอบ Relief Valve ทำงานตรงค่าความดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y	-				ความดันที่ตั้งไว้ .... PSI

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าต้องตัดกระแสไฟฟ้าแล้วก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายแจ้งเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.มัลติมิเตอร์ 2.คีมแคลมป์มิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงชุด 7.ประแจ 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

ปฏิบัติงานโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) .... [redacted] 2) .... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 19.4.66	[redacted] Engineering Operation Date : 1.5.66	ผู้จัดการอาคาร Date : ...../.....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

05/66

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ (อาคาร)....Park 24 PH7....	Location/สถานที่ ....0-4 [illegible]....		วันที่ตามแผน ....9/6/66....
เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง No....1....	Capacity ....GPM	ถังน้ำมัน ....1300.... ลิตร	วันที่ตรวจสอบจริง ....15/6/66....

PM PLAN: [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	1. Visual check และตรวจสอบ						
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ดับและหลังการเดินเครื่องแล้ว)	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				ไม่มีตะกรัน , ขันแน่น
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 ....13.1.... Volt	M	✓				
	ชุดที่2 ....13.3.... Volt	M	✓				
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ ....(วัน เดือน ปี)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (ตรวจทุกเซลล์)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ควรไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	✓				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	✓				กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.11	สภาพท่อไอเสีย	M	✓				ไม่สกปรก ฉีกขาด
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	✓				ไม่หย่อน
1.13	เกจวัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
1.14	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
1.15	สายไฟแบตและสาย Control	M	✓				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน ....1300.... ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท็งค์
1.17	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ....—.... (Fahrenheit/Celsius)	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที วัดค่า
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ....96.... PSI	M	✓				หากผิดปกติให้หยุดเครื่องก่อน
1.19	แรงดันน้ำที่ส่งออกดับเพลิง ค่าที่วัดได้ ....75.... PSI	M	✓				
1.20	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ....3150.... RPM	M	✓				
1.21	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch , Cut in [illegible] PSI	M	✓				
1.22	ตรวจสอบแรงดันต่ำสุด ....22.... PSI , ด้านจ่าย ....120.... PSI และเดินเครื่อง	M	✓				
1.23	ตรวจเช็คน้ำหยดที่ Packing Seal ทุก 1 วินาที	M	✓				
1.24	ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	✓				
1.25	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน ....1200.... ลิตร	M	✓				หลังทดสอบ มากกว่า 75%ของแท็งค์
1.26	ทำความสะอาดเครื่องยนต์	M	✓				
1.27	ทำความสะอาดขั้วแบตเตอรี่	M	✓				
1.28	สภาพท่อเติมน้ำมันเชื้อเพลิงไม่ผุกร่อน , สภาพเกจวัดระดับน้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M	✓				
1.29	ตรวจสอบการปั๊มน้ำของวาล์วระบายอากาศ	3M	✓				
1.30	ตรวจสอบความแน่นหนา , จุดต่อสายไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	3M	✓				
1.31	ตรวจสอบฉนวนหุ้มท่อ (Insulation) ที่ชำรุดเสียหาย	3M	—				
1.32	ตรวจสอบ Engineering Operation , (ผู้ดูแลอาคาร)	H	—				
1.33	ล้างไส้กรอง (Strainer)	H	—				
1.34	ทดสอบประสิทธิภาพ	Y	—				
1.35	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y	—				
1.36	ทำความสะอาดพัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y	—				

หมายเหตุ, ทำการทดสอบแบบ Auto และบันทึกค่า

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ไฟโคมมิเตอร์ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.[illegible] 4.ไขควงเช็คไฟ
5.[illegible] 6.กีร์ตองบุ 7.ไขควงเกลี้ยง 8.ผ้าขาว

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......[redacted]...... 2................. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : ....17/6/66....	([redacted]) Engineering Operation Date : ....15/6/66....	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

F-EN-046 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance : Jockey Pump

Low Zone

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : ....Park 24 PH2....	Location / สถานที่ : ....0-4 [illegible]....	วันที่ตามแผน ....19/5/66....
เครื่องจักร : Jockey Pump No.	ขนาด .... KW	วันที่ตรวจสอบจริง ....19/5/66....

PM_PLAN: [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
1	ตรวจสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch (Auto-OFF-Manual) การทำงานตรงฟังก์ชันหรือไม่	M	✓				
2	ทดสอบความ CUT IN - CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่ ความดัน Cut-in = ...130.... PSI. ความดัน Cut-out = ...150.... PSI.	M	✓				Pressure Range : ....
3	ตรวจสอบรอบเครื่องและระบบน้ำในท่อดับเพลิง	M	✓				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R ....2.5.... A S ....2.1.... A T ....1.6.... A	3M	—				
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS....377.... V ST....381.... V RT ....377.... V	3M	—				
6	ตรวจสอบจุดต่อขั้วสายไฟในขดลวดมอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	3M	—				
7	ทำการขันจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าให้แน่นหนา	H	—				
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V. , 60 Sec.	Y	—				ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกกะโอห์ม
9	อัดจารบีที่ลูกปืน Jockey Pump	Y	—				
10	ตรวจสอบระดับศูนย์ Alignment ให้กับมอเตอร์และปั๊ม	Y	—				
11	ทดสอบ Relief Valve ทำงานตรงค่าความดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y	—				ความดันที่ตั้งไว้ .... PSI

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.มัลติมิเตอร์ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.[illegible] 4.ไขควงเช็คไฟ
5.[illegible] 6.[illegible] 7.[illegible] 8.[illegible]

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) ....[redacted]...... 2) .... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : ....17 5 66....	([redacted]) Engineering Operation Date : ....1 6 66....	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

F-EN-047 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

Low Zone

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ (อาคาร) Park 24 (BH)	Location/สถานที่ 0-5 ชั้น	วันที่ตามแผน 19/6/66	PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง No. 1	Capacity ....GPM	ถังน้ำมัน 900 ลิตร	วันที่ตรวจสอบจริง 19/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
1. Visual check และตรวจสอบ							
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (ขณะที่จอดและหลังจากเดินเครื่องแล้ว)	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				ไม่มีตะกรัน , ขันแน่น
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 13.1 Volt	M	✓				
	ชุดที่2 13.1 Volt	M	✓				
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ .... (วัน เดือน ปี)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (ดูท่วมแผ่นธาตุ)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ค่าไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	✓				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	✓				กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	✓				ไม่สกปรก ฉีกขาด
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	✓				ไม่หย่อน
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
1.14	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
1.15	สายไฟแผงและสาย Control	M	✓				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน 900 ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท็งค์
1.17	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ .... (Fahrenheit Celsius)	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที วัดค่า
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 80 PSI	M	✓				นาทีสุดท้ายให้เครื่องร้อนก่อน
1.19	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ 90 PSI	M	✓				
1.20	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ 3100 RPM	M	✓				
1.21	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch , Cut in 70 PSI	M	✓				
1.22	ตรวจสอบแรงดันด้านดูด 30 PSI , ด้านจ่าย 21 PSI ขณะเดินเครื่อง	M	✓				
1.23	ตรวจเช็คน้ำหยดที่ Packing Seal หยด 1 วินาที	M	✓				
1.24	ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	✓				หลังทดสอบ
1.25	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน .... ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท็งค์
1.26	ทำความสะอาดห้องเครื่องยนต์	M	✓				
1.27	ทำความสะอาดขั้วของแบตเตอรี่	M	✓				
1.28	สภาพท่อเติมน้ำมันเข้าเครื่อง (ไม่ผุกร่อน) , สภาพถังน้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M	-				
1.29	ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศ การระบายอากาศ	3M	-				
1.30	ตรวจสอบความแน่นหนา , จุดต่อทางไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	3M	-				
1.31	ตรวจสอบฉนวนหุ้มท่อ (Insulation) ที่ติดท่อไอเสีย	3M	-				
1.32	ตรวจสอบ Engineering Operation , สัญญาณเตือนต่างๆ	H	-				
1.33	ล้างไส้กรอง (Strainer)	H	-				
1.34	ทดสอบประสิทธิภาพ	Y	-				
1.35	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y	-				
1.36	ทำความสะอาดพัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y	-				

หมายเหตุ ทำการทดสอบแบบ Auto และบันทึกค่า

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้าถึง
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หรือพร้อมใช้งานหลังดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.มัลติมิเตอร์ 2.คีมแอมป์มิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ไขควง ประแจ 8.[illegible]

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. .... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 19/6/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 19/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance : Jockey Pump

Low Zone

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : Park 24 (BH)	Location / สถานที่ : 0-5 ชั้น	วันที่ตามแผน 19/6/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : Jockey Pump No. 1	ขนาด 3.7 KW	วันที่ตรวจสอบจริง 19/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด							
1	ตรวจสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch (Auto-OFF-Manual) การทำงานตรงตามฟังก์ชั่นหรือไม่	M	✓				
2	ทดสอบการ CUT IN - CUT OFF ตรงตามที่ตั้งไว้หรือไม่ ความดัน Cut-in = 230 PSI. ความดัน Cut-out = 210 PSI.	M	✓				Pressure Range : ....
3	ตรวจสอบรอยรั่วของระบบน้ำในท่อดับเพลิง	M	✓				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.5 A S 3.5 A T 3.5 A	3M	-				
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 400 V ST 388 V RT 395 V	3M	-				
6	ตรวจสอบจุดต่อสายไฟฟ้าของมอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	3M	-				
7	ทำการขันจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าให้แน่นหนา	H	-				
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V., 60 Sec.	Y	-				ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกะโอห์ม
9	อัดจาระบีให้กับชุด Jockey Pump	Y	-				
10	ตรวจสอบและตั้ง Alignment ให้กับมอเตอร์และปั๊ม	Y	-				
11	ทดสอบ Relief Valve ทำงานตามค่าความดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y	-				ความดันที่ตั้งไว้ : .... PSI

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้าถึง
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.มัลติมิเตอร์ 2.คีมแอมป์มิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควง ประแจ 7.ปลั๊กพ่วง 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) .... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 19-6-66	[redacted] Engineering Operation Date : 19-6-66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

Light Zoo

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ (อาคาร)......Park 1c 8K......	Location/สถานที่ ....0.5 ช 307....	วันที่ตามแผน.....19/6/66.....	PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง No.....2.....	Capacity ....GPM ถังน้ำมัน ....๘๖๐.... ลิตร	วันที่ตรวจสอบจริง	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
1. Visual check (และตรวจดู)							
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ดับและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				ไม่มีตะกรัน , ขั้วแน่น
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1.....13.1.....Volt	M	✓				
	ชุดที่2.....13.2.....Volt	M	✓				
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ ....(วัน เดือน ปี)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (ดูทุกช่องแผ่นธาตุ)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถพ. ไม่ต่ำกว่า 1250)	M	✓				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	✓				กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	✓				ไม่สกปรก อุดตัน
1.12	สายพานพัดลม ใบพัด	M	✓				ไม่หย่อน
1.13	เกจวัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
1.14	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
1.15	สายไฟแผงควบคุม Control	M	✓				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน ....๘๐๐.... ลิตร	M	✓				มากกว่า 75% ของแท็งก์
1.17	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ .... (Fahrenheit/Celsius)	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที โดยจด
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ....๕๐.... PSI	M	✓				นาทีสุดท้ายให้เครื่องร้อนก่อน
1.19	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ ....๘๐.... PSI	M	✓				
1.20	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ....๑,๘๐๐.... RPM.	M	✓				
1.21	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch , Cut in ๘๕ PSI	M	✓				
1.22	ตรวจสอบแรงดันด้านดูด ...๓๐... PSI , ด้านจ่าย ..150.. PSI ขณะเดินเครื่อง	M	✓				
1.23	ตรวจเช็คน้ำหยดที่ Packing Seal ทุก 1 วินาที	M	✓				
1.24	ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	✓				หลังทดสอบ
1.25	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน ....๘๕๐.... ลิตร	M	✓				มากกว่า 75% ของแท็งก์
1.26	ทำความสะอาดเครื่องยนต์	M	-				
1.27	ทำความสะอาดขั้วแบตเตอรี่	M	-				
1.28	สภาพท่อเติมน้ำมันเข้าแท็งก์(ไม่ผุกร่อน) , สภาพแท็งก์น้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M	-				
1.29	ตรวจสอบการนำน้ำออกจากท่อระบายอากาศ	3M	-				
1.30	ตรวจสอบสายไฟแผงควบคุม , จุดต่อสายไฟฟ้า , จุดต่อสายดิน (Ground)	3M	-				
1.31	ตรวจสอบฉนวนป้องกัน (Insulation) ที่ท่อไอเสีย	3M	-				
1.32	ตรวจสอบ Engineering Operations , สัญญาณเตือนต่างๆ	H	-				
1.33	ล้างไส้กรอง (Strainer)	H	-				
1.34	ทดสอบประสิทธิภาพ	Y	-				
1.35	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y	-				
1.36	ทำความสะอาดพัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y	-				
หมายเหตุ ถ้าทำการทดสอบแบบ Auto และบันทึกค่า							

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้ปิดเบรกเกอร์หรือสวิตช์ของอุปกรณ์ต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.โวลท์มิเตอร์ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.คีมจับ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แปรง 6.ชุดประแจ 7.ไขควงแฉก 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......... [redacted] .... 2.......... หัวหน้า... Date : ......19/6/66......	([redacted]) Engineering Operation Date : ......19/6/66......	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance : Jockey Pump

Hight Zoo,

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : ....Park 1c 8H2....	Location / สถานที่ : ....0.5 ช 307....	วันที่ตามแผน .....19/6/66.....	PM_PLAN
เครื่องจักร : Jockey Pump No. .....2.....	ขนาด .....3.7..... KW	วันที่ตรวจสอบจริง .....19/6/66.....	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด							
1	ตรวจสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch (Auto-OFF-Manual) การทำงานตรงตามฟังก์ชั่นหรือไม่	M	✓				
2	ทดสอบความ CUT IN - CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่	M	✓				Pressure Range : ....
	ความดัน Cut-in = ...๘๕.... PSI.						
	ความดัน Cut-out = ...๙๖.... PSI.						
3	ตรวจสอบการรั่วของระบบน้ำในท่อดับเพลิง	M	✓				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R....3.1...A S ...3.2...A T ...3.3...A	3M	-				
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS....๔๐๐....V ST....๔๐๐....V RT....๔๐๐....V	3M	-				
6	ตรวจสอบจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าของมอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	3M	-				
7	ทำการขันจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าที่ต่างๆให้แน่นหนา	H	-				
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V., 60 Sec.	Y	-				ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกะโอห์ม
9	อัดจารบีให้กับชุด Jockey Pump	Y	-				
10	ตรวจสอบแกนเพลา (Alignment) ให้กับมอเตอร์และปั๊ม	Y	-				
11	ทดสอบ Relief Valve ตรวจสอบว่าค่าความดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y	-				ความดันที่ตั้งไว้ :..............PSI

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้ปิดเบรกเกอร์หรือสวิตช์ของอุปกรณ์ต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เมกะโอห์มมิเตอร์ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.[illegible] 4.ไขควงเช็คไฟ
5.ผ้า 6.ไขควงแฉก 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1).......... [redacted] .... 2).......... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 19 6 66	([redacted]) Engineering Operation Date : 19 6 66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

Low Zone

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ (อาคาร)....Park 24 BKL....	Location/สถานที่ ....0-1 D 01....	วันที่ตามแผน ....19/6/66....	PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง No....1....	Capacity ....GPM / ถังน้ำมัน ....820.... ลิตร	วันที่ตรวจสอบจริง ....19/6/66....	[✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	1. Visual check และตรวจสอบ						
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				ไม่มีคราบเกลือ , ขันแน่น
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1....12.6....Volt	M	✓				
	ชุดที่2....12.6....Volt	M	✓				
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ ....(วัน/เดือน/ปี)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (ท่วมแผ่นธาตุ)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถพ. ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	✓				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	✓				กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	✓				ไม่สกปรก อุดตัน
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	✓				ไม่หย่อน
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
1.14	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
1.15	สายไฟเมนและสาย Control	M	✓				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน ....800.... ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท็งค์
1.17	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ....80.... (Fahrenheit-Celcius)	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที วัดความ
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ....80.... PSI	M	✓				นาทีสุดท้ายให้เครื่องร้อนก่อน
1.19	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ ....70.... PSI	M	✓				
1.20	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ....3150.... RPM.	M	✓				
1.21	ค่าเซ็ตการทำงานของ Pressure Switch , Cut-in ..85.. PSI	M	✓				
1.22	ตรวจสอบแรงดันด้านดูด ....[illegible].... PSI , ด้านจ่าย 92.9 PSI ขณะเดินเครื่อง	M	✓				
1.23	ตรวจเช็คน้ำหยดที่ Packing Seal ทุก 1 วินาที	M	✓				
1.24	ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	✓				หลังทดสอบ
1.25	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน ....[illegible].... ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท็งค์
1.26	ทำความสะอาดห้องเครื่องยนต์	M	✓				
1.27	ทำความสะอาดขั้วแบตเตอรี่	M	✓				
1.28	สภาพท่อเติมน้ำมันเชื้อเพลิง (ไม่ผุกร่อน) , สภาพถังน้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M	—				
1.29	ตรวจสอบการรั่วซึมท่อทางอากาศ การระบายอากาศ	3M	—				
1.30	ตรวจสอบความแน่นหนา , จุดต่อสายไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	3M	—				
1.31	ตรวจสอบฉนวนหุ้มท่อ (Insulation) ที่ยึดท่อไอเสีย	3M	—				
1.32	ตรวจสอบ Engineering Operation , สัญญาณเตือนต่างๆ	H	—				
1.33	ล้างไส้กรอง (Strainer)	H	—				
1.34	ทดสอบประสิทธิภาพ	Y	—				
1.35	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y	—				
1.36	ทำความสะอาดท่อระบายอากาศและรังผึ้ง	Y	—				
	หมายเหตุ ทำการทดสอบแบบ Auto และ [illegible]						

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนเริ่มสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า

2) [illegible]

3) [illegible]

รายการอุปกรณ์

1.[illegible] 2.[illegible] 3.[illegible] 4.ไขควงเช็คไฟ

5.แว่นตา 6.[illegible] 7.[illegible] 8.[illegible]

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.............. [redacted] 2.............. หัวหน้าช่างอาคาร Date : 19/6/66	[redacted] Engineering Operation Date : 19/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

F-EN-046 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN

Preventive Maintenance : Jockey Pump

Low Zone

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : ....[illegible]....	Location / สถานที่ : ....0-1 D 01/....	วันที่ตามแผน ....19/6/66....	PM_PLAN
เครื่องจักร : Jockey Pump No.	ขนาด ....9.5.... KW	วันที่ตรวจสอบจริง ....15/6/66....	[✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
1	ตรวจสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch (Auto-OFF-Manual) การทำงานถูกต้องหรือไม่	M	✓				
2	ทดสอบค่าความ CUT IN / CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่	M	✓				Pressure Range : ....
	ความดัน Cut-in = ..85.. PSI						
	ความดัน Cut-out = ..96.. PSI						
3	ตรวจสอบการรั่วซึมของระบบน้ำในท่อดับเพลิง	M	✓				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R ..2.1.. A S ..2.2.. A T ..2.2.. A	3M	—				
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS ..380.. V ST ..380.. V RT ..380.. V	3M	—				
6	ตรวจสอบจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าของมอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	3M	—				
7	ทำการขันจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าต่างๆให้แน่นหนา	H	—				
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V. , 60 Sec.	Y	—				ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกกะโอห์ม
9	อัดจาระบีให้กับชุด Jockey Pump	Y	—				
10	ตรวจสอบและตั้ง Alignment ให้กับมอเตอร์และปั๊ม	Y	—				
11	ทดสอบ Relief Valve ตั้งแรงดันตรงค่าความดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y	—				ความดันที่ตั้งไว้ :..........PSI

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนเริ่มสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า

2) [illegible]

3) [illegible]

รายการอุปกรณ์

1) [illegible] 2) [illegible] 3) [illegible] 4) ไขควงเช็คไฟ

5) [illegible] 6) [illegible] 7) [illegible] 8) [illegible]

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) .... [redacted] 2) .... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 15/5/66	[redacted] Engineering Operation Date : 16/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

F-EN-047 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

Hight Zone

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ (อาคาร) Park 20 PHC	Location/สถานที่ O.C AF	วันที่ตามแผน 19/6/66	PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง No. C	Capacity ....GPM ถังน้ำมัน 900 ลิตร	วันที่ตรวจสอบจริง 19/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
1.	Visual check และตรวจสอบ						
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				ไม่มีตะกรัน , ขันแน่น
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 12.2 Volt	M	✓				
	ชุดที่2 12.8 Volt	M	✓				
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ .... (วัน/เดือน/ปี)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (ดูที่ช่องแผ่นธาตุ)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถ.พ.ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	✓				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	✓				กระแสไม่เกินกว่า 0.5 A
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	✓				ไม่สกปรก อุดตัน
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	✓				ไม่หย่อน
1.13	แท่นยึดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
1.14	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
1.15	สายไฟและสาย Control	M	✓				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน 950 ลิตร	M	✓				มากกว่า 75% ของแท็งค์
1.17	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ .... (Fahrenheit Celsius)	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 20 นาที วัดค่า
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 60 PSI	M	✓				
1.19	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ 85 PSI	M	✓				นาทีสุดท้ายให้เครื่องร้อนก่อน
1.20	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ 2500 RPM	M	✓				
1.21	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch . Cut in 75 PSI	M	✓				
1.22	ตรวจสอบแรงดันด้านดูด 230 PSI , ด้านจ่าย 90 PSI ขณะเดินเครื่อง	M	✓				
1.23	ตรวจเช็คน้ำหยดที่ Packing Seal ทุก 1 วินาที	M	✓				
1.24	ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	✓				หลังทดสอบ
1.25	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน .... ลิตร	M	✓				มากกว่า 75% ของแท็งค์
1.26	ทำความสะอาดห้องเครื่องยนต์	M	✓				
1.27	ทำความสะอาดขั้วแบตเตอรี่	M	✓				
1.28	สภาพท่อเติมน้ำมันเชื้อเพลิง (ไม่ผุกร่อน) , สภาพถังน้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M	✓				
1.29	ตรวจสอบการนำเข้าอากาศ การระบายอากาศ	3M	✓				
1.30	ตรวจสอบความแน่นหนา , จุดต่อสายไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	3M	✓				
1.31	ตรวจสอบฉนวนหุ้มสาย (Insulation) มีสภาพไม่เสีย	3M	✓				
1.32	ตรวจสอบ Engineering Operation , สัญญาณเตือนต่างๆ	H	✓				
1.33	ล้างไส้กรอง (Strainer)	H	—				
1.34	ทดสอบประสิทธิภาพ	Y	—				
1.35	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y	—				
1.36	ทำความสะอาดพัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y	—				

หมายเหตุ ทำการทดสอบแบบ Auto และบันทึกค่า

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายหรือแจ้งเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.โวลต์มิเตอร์ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.ผ้าเช็ด 6.ถังรองน้ำ 7.ไขควงเหล็ก 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......[redacted] 2....... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 19/6/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance : Jockey Pump

Hight Zone

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : Park 10 ONE	Location / สถานที่ : O-C AF	วันที่ตามแผน 19/6/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : Jockey Pump No. C	ขนาด 3.7 KW	วันที่ตรวจสอบจริง 19/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ ทำความสะอาด						
1	ตรวจสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch (Auto-OFF Manual) การทำงานตรงที่เลือกหรือไม่	M	✓				
2	ทดสอบการ CUT IN CUT OFF ตรงที่ตั้งไว้หรือไม่	M	✓				Pressure Range : ....
	ความดัน Cut-in = ... PSI						
	ความดัน Cut-out = ... PSI						
3	ตรวจสอบการรั่วซึมของระบบน้ำในท่อดับเพลิง	M	✓				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 5.5 A S 7.1 A T 5.7 A	3M	—				
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 406 V ST 396 V RT 396 V	3M	—				
6	ตรวจสอบจุดต่อขั้วสายไฟที่มอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	3M	—				
7	ทำการขันจุดต่อขั้วสายไฟให้แน่นให้มั่นคง	H	—				
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V , 60 Sec	Y	—				ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกกะโอห์ม
9	อัดจาระบีให้กับชุด Jockey Pump	Y	—				
10	ตรวจสอบและตั้ง Alignment ให้ตรงมอเตอร์และปั๊ม	Y	—				
11	ทดสอบ Relief Valve ทำงานตรงตามค่าแรงดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y	—				ความดันที่ตั้งไว้ .... PSI

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายหรือแจ้งเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.มัลติมิเตอร์ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แปรง 6.ชุดประแจ 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1).......[redacted] 2)....... หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 19.6.66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

Low Zone

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ประจำเดือน 06/66

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2	Location/สถานที่ 0-4 # B1	วันที่ตามแผน 5/6/66	PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง No. 01	Capacity ....GPM ถังน้ำมัน [illegible] ลิตร	วันที่ตรวจสอบจริง 5/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
1. Visual check และตรวจสอบ						
1.1 สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2 ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.3 ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.4 อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5 ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓	–			ไม่มีตะกรัน , ขั้วแน่น
1.6 แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 ....14.1.... Volt	M	✓				
ชุดที่2 ....12.1.... Volt	M	✓				
1.7 วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ ....(วัน-เดือน-ปี)	M	✓				
1.8 ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงกว่าแผ่นธาตุ)	M	✓				
1.9 ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ค่าไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	✓				
1.10 ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	✓				กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.11 สภาพกรองอากาศ	M	✓				ไม่สกปรก ฉีกขาด
1.12 สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	✓				ไม่หย่อน
1.13 เกจ์วัดต่างๆ ที่แผงเครื่องยนต์	M	✓				
1.14 แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
1.15 สายไฟเมนและสาย Control	M	✓				
1.16 ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน ....600.... ลิตร	M	✓				มากกว่า 75% ของแท้งค์
1.17 อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ....86.... (Fahrenheit Celsius)	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที วัดค่าใน
1.18 แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ....65.... PSI	M	✓				นาทีสุดท้ายให้เครื่องร้อนก่อน
1.19 แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ ....65.... PSI	M	✓				
1.20 ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ....2100.... RPM	M	✓				
1.21 ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch , Cut In 120 PSI	M	✓				
1.22 ตรวจสอบแรงดันด้านดูด ....10.... PSI , ด้านจ่าย ....[illegible].... PSI ขณะเดินเครื่อง	M	✓				
1.23 ตรวจเช็คน้ำหยดที่ Packing Seal หยด 1 วินาที	M	✓				
1.24 ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	✓				หลังทดสอบ
1.25 ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน ....580.... ลิตร	M	✓				มากกว่า 75% ของแท้งค์
1.26 ทำความสะอาดห้องเครื่องยนต์	M	✓				
1.27 ทำความสะอาดขั้วแบตเตอรี่	M	–				
1.28 สภาพท่อเติมน้ำมันเข้าแท้งค์ (ไม่ผุกร่อน) , สภาพท่อส่งน้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M					
1.29 ตรวจสอบการไหลเวียนของอากาศ/การระบายอากาศ	3M					
1.30 ตรวจสอบความแน่นหนา , จุดต่อทางไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	3M	–				
1.31 ตรวจสอบฉนวนหุ้มข้อต่อ (Insulation) ที่ชำรุดเสียหาย	3M					
1.32 ตรวจสอบ Engineering Operation , สัญญาณเตือนต่างๆ	H					
1.33 ล้างไส้กรอง (Strainer)	H					
1.34 ทดสอบประสิทธิภาพ	Y					
1.35 ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y					
1.36 ทำความสะอาดพัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y					
หมายเหตุ ทำการทดสอบแบบ Auto และบันทึกค่า						

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าไหล
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเรียบร้อย

รายการอุปกรณ์
1.มัลติมิเตอร์ 2.คลิปแอมป์มิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ไขควงชุด 8.ปากกา

[redacted]		วันทราบโดย
1.......... 2..........	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร	Engineering Operation	ผู้จัดการอาคาร
Date : 5/6/66	Date : 7/9/66	Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance : Jockey Pump

Low Zone

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : Park 24 PH2	Location / สถานที่ : B1 0-4	วันที่ตามแผน 7/6/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : Jockey Pump No. 1	ขนาด 4.0 KW	วันที่ตรวจสอบจริง 9/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
1	ตรวจสอบเซฟตี้สวิตช์ตำแหน่ง (Selector Switch (Auto-OFF-Manual)) การทำงานตรงฟังก์ชันหรือไม่	M	✓				
2	ทดสอบการ CUT IN / CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่	M	✓				Pressure Range :
	ความดัน Cut-in = ...90.... PSI.						
	ความดัน Cut-out = ...100.... PSI.						
3	ตรวจสอบการรั่วของระบบน้ำในท่อดับเพลิง	M	✓				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R....3.5....A S....3.5....A T....3.5....A	3M	–				
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS....380....V ST....380....V RT....380....V	3M	–				
6	ตรวจสอบจุดต่อสายไฟที่ขั้วมอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	3M	–				
7	ทำการขันจุดต่อสายไฟทั้งหมดให้แน่นหนา	H	–				
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V. 60 Sec	Y	–				ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกะโอห์ม
9	อัดจารบีให้กับชุด Jockey Pump	Y	–				
10	ตรวจสอบค่า Alignment ให้กับมอเตอร์และปั๊ม	Y	–				
11	ทดสอบ Relief Valve ทำงานตรงค่าความดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y	✓				ความดันที่ตั้งไว้ :.......PSI

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าไหล
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเรียบร้อย

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คลิปแอมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ไขควงชุด 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) .... [redacted] 2)	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร	Engineering Operation	ผู้จัดการอาคาร
Date : 9/6/66	Date : 1/9/66	Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

Low Zone

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ (อาคาร)....[illegible] 90 PHE....	Location/สถานที่ ....0.5 [illegible]....	วันที่ตามแผน ....5/6/66....	PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง No....1....	Capacity ....GPM	ถังน้ำมัน ....850.... ลิตร / วันที่ตรวจสอบจริง ....5/6/66....	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
1.	Visual check และตรวจสอบ						
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				ไม่มีตะกรัน , ขั้วแน่น
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1....12.1....Volt	M	✓				
	ชุดที่2....12.[illegible]....Volt	M	✓				
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ ....(วัน/เดือน/ปี)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงท่วมแผ่นธาตุ)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถพ. ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	✓				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	✓				กระแส ไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	✓				ไม่สกปรก ฉีกขาด
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	✓				ไม่หย่อน
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
1.14	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
1.15	สายไฟเมนและสาย Control	M	✓				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน ......630......ลิตร	M	✓				มากกว่า 75% ของแท็งค์
1.17	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ....[illegible].... (Fahrenheit,Celsius)	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที วัดค่า
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ....[illegible]....PSI	M	✓				นาทีสุดท้ายให้เครื่องร้อนก่อน
1.19	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ ....[illegible]....PSI	M	✓				
1.20	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ....[illegible]....RPM.	M	✓				
1.21	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch , Cut in....[illegible]....PSI	M	✓				
1.22	ตรวจสอบแรงดันด้านดูด....[illegible]....PSI , ด้านจ่าย....[illegible]....PSI ขณะเดินเครื่อง	M	✓				
1.23	ตรวจเช็คน้ำหยดที่ Packing Seal ... 1 วินาที	M	✓				
1.24	ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	✓				หลังทดสอบ
1.25	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน ......630......ลิตร	M	✓				มากกว่า 75% ของแท็งค์
1.26	ทำความสะอาดห้องเครื่องยนต์	M	✓				
1.27	ทำความสะอาดขั้วแบตเตอรี่	M	✓				
1.28	สภาพท่อเติมน้ำมันเชื้อเพลิง (ไม่ผุกร่อน) , สภาพแท่นเก็บน้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M					
1.29	ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศ/การระบายอากาศ	3M					
1.30	ตรวจสอบความแน่นหนา , จุดต่อทางไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	3M					
1.31	ตรวจสอบฉนวนหุ้มท่อ (Insulation) ที่ยึดท่อไอเสีย	3M					
1.32	ตรวจสอบ Engineering Operations , สัญญาณเตือนต่างๆ	H					
1.33	ล้างไส้กรอง (Strainer)	H					
1.34	ทดสอบประสิทธิภาพ	Y					
1.35	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y					
1.36	ทำความสะอาดพัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y					
	หมายเหตุ ทำการทดสอบแบบ Auto และบันทึกค่า						

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเรียบร้อย

รายการอุปกรณ์
1.ไมโครมิเตอร์ 2.คลิปแอมป์มิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ไขควงชุด 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......[redacted] 2....... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : ....5/6/66....	([redacted]) Engineering Operation Date : ....[illegible]/7/66....	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance : Jockey Pump

Low Zone

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : ....Park [illegible] PHE....	Location / สถานที่ : ....[illegible] 0.5....	วันที่ตามแผน ....9/6/66....	PM_PLAN
เครื่องจักร : Jockey Pump No. ....1....	ขนาด ....3-5.... KW	วันที่ตรวจสอบจริง ....9/6/66....	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
1	ตรวจสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch (Auto-OFF-Manual) การทำงานตรงสั่งหรือไม่	M	✓				
2	ทดสอบความ CUT IN / CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่	M	✓				Pressure Range : ....
	ความดัน Cut-in = ...90....PSI						
	ความดัน Cut-out = ...110....PSI.						
3	ตรวจสอบรอยรั่วของระบบน้ำในท่อดับเพลิง	M	✓				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R....[illegible]....A S....[illegible]....A T....[illegible]....A	3M	✓				
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS....[illegible]....V ST....[illegible]....V RT....[illegible]....V	3M	✓				
6	ตรวจสอบจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าของมอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	3M	✓				
7	ทำการขันจุดต่อขั้วสายไฟที่ต่างๆให้แน่นหนา	H	–				
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V. , 60 Sec.	Y	–				ค่าไม่น้อยกว่า 5 เมกะโอห์ม
9	อัดจารบีให้กับชุด Jockey Pump	Y	–				
10	ตรวจสอบระดับ Alignment ให้กับมอเตอร์และปั๊ม	Y	–				
11	ทดสอบ Relief Valve ทำงานตรงค่าความดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y	–				ความดันที่ตั้งไว้ :..............PSI

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเรียบร้อย

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คลิปแอมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ไขควงชุด 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1).......[redacted] 2)....... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : ....9 6 66....	([redacted]) Engineering Operation Date : ....[illegible] 66....	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

Higt Zone

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ (อาคาร) Bot 24 PHE	Location/สถานที่ 05 ชั้น 207	วันที่ตามแผน 5/6/66	PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง No. 2	Capacity ....GPM ถังน้ำมัน 800 ลิตร	วันที่ตรวจสอบจริง 5/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
1. Visual check และตรวจสอบ							
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				ไม่มีตะกรัน , ขันแน่น
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 ....12.... Volt	M	✓				
	ชุดที่2 ....12.6.... Volt	M	✓				
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ ....(วัน/เดือน/ปี)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงท่วมแผ่นธาตุ)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถพ. ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	✓				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	✓				กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	✓				ไม่สกปรก ฉีกขาด
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	✓				ไม่หย่อน
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
1.14	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
1.15	สายไฟแผงและสาย Control	M	✓				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน ......630...... ลิตร	M	✓				มากกว่า 75% ของแท้งค์
1.17	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ......120...... (Fahrenheit/Celcius)	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที วัดตอน
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ......60...... PSI	M	✓				นาทีสุดท้ายให้เครื่องร้อนก่อน
1.19	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ ......85...... PSI	M	✓				
1.20	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ......1600...... RPM.	M	✓				
1.21	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch , Cut in.......PSI	M	✓				
1.22	ตรวจสอบแรงดันต่ำสุด ....[illegible]....PSI , ด้านจ่าย....[illegible]....PSI และเดินเครื่อง	M	✓				
1.23	ตรวจเช็คน้ำหยดที่ Packing Seal ทุก 1 วินาที	M	✓				
1.24	ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto" 630	M	✓				หลังทดสอบ
1.25	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน ....ลิตร	M	✓				มากกว่า 75% ของแท้งค์
1.26	ทำความสะอาดห้องเครื่องยนต์	M	✓				
1.27	ทำความสะอาดขั้วของแบตเตอรี่	M	✓				
1.28	สภาพท่อเติมน้ำมันเข้าแท้งค์ไม่ผุกร่อน , สภาพแท้งค์น้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M					
1.29	ตรวจสอบการไหลเวียนของอากาศการระบายอากาศ	3M					
1.30	ตรวจสอบความแน่นหนาแน่น , จุดต่อสายไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	3M					
1.31	ตรวจสอบฉนวนข้อต่อ (Insulation) ที่ยึดท่อไอเสีย	3M					
1.32	ตรวจสอบ Engineering Operations , สัญญาณเตือนต่างๆ	H					
1.33	ล้างไส้กรอง (Strainer)	H					
1.34	ทดสอบประสิทธิภาพ	Y					
1.35	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y					
1.36	ทำความสะอาดพัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y					
หมายเหตุ ทำการทดสอบแบบ Auto และบันทึกค่า							

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสถานะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.มัลติมิเตอร์ 2.คลิปแอมมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ไขควงชุด 8.ปากกา

ปฏิบัติงานโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2.	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 5/6/66	Engineering Operation Date : 7/6/66	ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance : Jockey Pump

Higt Zone

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : Bot 24 PHE	Location / สถานที่ : 05 ชั้น 207	วันที่ตามแผน 9/6/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : Jockey Pump No. 2	ขนาด 5.5 KW	วันที่ตรวจสอบจริง 9/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด							
1	ตรวจสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch (Auto-OFF-Manual) การทำงานตรงฟังก์ชันหรือไม่	M	✓				
2	ทดสอบความ CUT IN / CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่	M	✓				Pressure Range : ....
	ความดัน Cut-in = ...200......PSI.						
	ความดัน Cut-out = ...26......PSI.						
3	ตรวจสอบรอยรั่วของระบบน้ำในท่อดับเพลิง	M	✓				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R ..3.1.. A S ..3.1.. A T ..3.6.. A	3M					
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS ..[illegible].. V ST ..[illegible].. V RT ..[illegible].. V	3M					
6	ตรวจสอบจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าของมอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	3M					
7	ทำการขันจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าให้แน่นหนา	H					
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V., 60 Sec	Y					ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกะโอห์ม
9	อัดจาระบีให้กับชุด Jockey Pump	Y					
10	ตรวจสอบและตั้ง Alignment ให้กับมอเตอร์และปั๊ม	Y					
11	ทดสอบ Relief Valve ทำงานตรงค่าความดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y					ความดันที่ตั้งไว้ =...............PSI

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสถานะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คลิปแอมมิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ไขควงชุด 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

ปฏิบัติงานโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2)	[redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 9/6/66	Engineering Operation Date : 12/6/66	ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

Low Zone

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ (อาคาร)......[illegible]...... Location/สถานที่ ...0-6 [illegible] B1...... วันที่ตามแผน ...5/6/66...
เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง No....1...... Capacity ....GPM ถังน้ำมัน ...760... ลิตร วันที่ตรวจสอบจริง ...5/6/66...

PM PLAN: [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
I. Visual check และตรวจสอบ							
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				ไม่มีคราบ, ขันแน่น
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 ...12.1...Volt	M	✓				
	ชุดที่2 ...12.1...Volt	M	✓				
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ ....(วัน/เดือน/ปี)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงท่วมแผ่นธาตุ)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถพ. ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	✓				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	✓				กระแส ไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	✓				ไม่สกปรก ฉีกขาด
1.12	สายพานพัดลม, หม้อน้ำ	M	✓				ไม่หย่อน
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ที่แผงเครื่องยนต์	M	✓				
1.14	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
1.15	สายไฟแรงและสาย Control	M	✓				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน ......850......ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท็งค์
1.17	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ .....25..... (Fahrenheit/Celcius)	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที วัดตอนนาทีสุดท้ายให้เครื่องร้อนก่อน
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ......[illegible]...... PSI	M	✓				
1.19	แรงดันน้ำดับเพลิง ค่าที่วัดได้ ......10...... PSI	M	✓				
1.20	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ....[illegible]..... RPM.	M	✓				
1.21	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch , Cut in ..[illegible]..PSI	M	✓				
1.22	ตรวจสอบแรงดันด้านดูด ...[illegible]...PSI , ด้านจ่าย...[illegible]...PSI ขณะเดินเครื่อง	M	✓				
1.23	ตรวจหยดน้ำแพคกิ้ง Packing Seal หยด 1 วินาที	M	✓				
1.24	ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	✓				หลังทดสอบ
1.25	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน ......840...... ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท็งค์
1.26	ทำความสะอาดห้องเครื่องยนต์	M	✓				
1.27	ทำความสะอาดขั้วแบตเตอรี่	M	✓				
1.28	สภาพท่อเติมน้ำมันเข้าแท็งค์ (ไม่ผุกร่อน) , สภาพแท็งค์น้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M					
1.29	ตรวจสอบการป้องกันของอาคารและการระบายอากาศ	3M					
1.30	ตรวจสอบความแน่นหนา , จุดต่อสายไฟฟ้า , สายต่อลงดิน (Ground)	3M					
1.31	ตรวจสอบฉนวนข้อต่อ (Insulation) ท่อไอเสีย	3M					
1.32	ตรวจสอบ Engineering Operations , สัญญาณเตือนต่างๆ	H					
1.33	ล้างไส้กรอง (Strainer)	H					
1.34	ทดสอบประสิทธิภาพ	Y					
1.35	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y					
1.36	ทำความสะอาดพัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y					
หมายเหตุ ทำการทดสอบแบบ Auto และบันทึกค่า							

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข ....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.มัลติมิเตอร์ 2.คีมแอมป์มิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.............. [redacted] 2.............. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : ...5/6/66...	([redacted]) Engineering Operation Date : ...1/9/66...	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance : Jockey Pump

Low Zone

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : ......[illegible]...... Location / สถานที่ : ...0-[illegible] B1... วันที่ตามแผน ...9/6/66...
เครื่องจักร : Jockey Pump No. ......1...... ขนาด ...3.5... KW วันที่ตรวจสอบจริง ...9/6/6...

PM_PLAN: [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด							
1	ตรวจสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch (Auto-OFF-Manual) การทำงานตรงตำแหน่งหรือไม่	M	✓				
2	ทดสอบการ CUT IN / CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่	M	✓				Pressure Range : ....
	ความดัน Cut-in = ...[illegible].... PSI.						
	ความดัน Cut-out = ...[illegible]....PSI.						
3	ตรวจสอบรอยรั่วของระบบน้ำในท่อดับเพลิง	M	✓				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...3.7...A S...3.7...A T...3.7...A	3M	✓				
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS...[illegible]...V ST...[illegible]...V RT...[illegible]...V	3M	✓				
6	ตรวจสอบจุดต่อสายไฟฟ้าของมอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	3M	✓				
7	ทำการขันจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าต่างๆให้แน่นหนา	H					
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่ระดับไฟฟ้า Vdc 500 V. , 60 Sec.	Y	–				ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกะโอห์ม
9	อัดจาระบีให้กับชุด Jockey Pump	Y	–				
10	ตรวจสอบและตั้ง Alignment ให้กับมอเตอร์และปั๊ม	Y	–				
11	ทดสอบ Relief Valve ทำงานตรงค่าความดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y	–				ความดันที่ตั้งไว้ ....PSI

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข : ....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีมแอมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ใบตรวจเช็ค 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1).............. [redacted] 2).............. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : ...9 6 66...	([redacted]) Engineering Operation Date : ...[illegible]...	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

Hight Zone

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ (อาคาร)...[illegible]... Location/สถานที่ ...0.6 [illegible] F... วันที่ตามแผน ...6/6/66...

เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง No....2.... Capacity ....GPM ถังน้ำมัน ...1080... ลิตร วันที่ตรวจสอบจริง ...6/6/66...

PM PLAN: [✓ M] 2M 3M H Y

Description		Plan	Status			Maintenance By :	Remark
			N	AB	F		
1. Visual check และตรวจสอบ							
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				ไม่มีตะกรัน , ขันแน่น
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 ...[illegible]... Volt	M	✓				
	ชุดที่2 ...[illegible]... Volt	M	✓				
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ .... (วัน/เดือน/ปี)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงท่วมแผ่นธาตุ)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถพ. ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	✓				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	✓				กระแส ไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	✓				ไม่สกปรก ฉีกขาด
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	✓				ไม่หย่อน
1.13	เกจวัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
1.14	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
1.15	สายไฟเมนและสาย Control	M	✓				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน ...[illegible]... ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท้งค์
1.17	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ...[illegible]... (Fahrenheit/Celcius)	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที วัดตอน
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ...[illegible]... PSI	M	✓				นาทีสุดท้ายให้เครื่องร้อนก่อน
1.19	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ ...[illegible]... PSI	M	✓				
1.20	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ...[illegible]... RPM	M	✓				
1.21	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch , Cut in ......PSI	M	✓				
1.22	ตรวจสอบแรงดันด้านดูด ...30... PSI , ด้านจ่าย ...[illegible]... PSI ขณะเดินเครื่อง	M	✓				
1.23	ความชื้นน้ำหยดที่ Packing Seal ทุก 1 วินาที	M	✓				
1.24	ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	✓				หลังทดสอบ
1.25	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน ...[illegible]... ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท้งค์
1.26	ทำความสะอาดตัวเครื่องยนต์	M	✓				
1.27	ทำความสะอาดขั้วแบตเตอรี่	M	✓				
1.28	สภาพท่อเติมน้ำมันเข้าแท้งค์ ไม่ผุกร่อน , สภาพแท้งค์น้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M					
1.29	ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศ,การระบายอากาศ	3M					
1.30	ตรวจสอบความแน่นหนา , จุดต่อทางไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	3M					
1.31	ตรวจสอบฉนวนข้อต่อ (Insulation) ที่ยึดท่อไอเสีย	3M					
1.32	ตรวจสอบ Engineering Operations , สัญญาณเตือนต่างๆ	H					
1.33	ล้างไส้กรอง (Strainer)	H					
1.34	ทดสอบประสิทธิภาพ	Y					
1.35	ทำความสะอาด ตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y					
1.36	ทำความสะอาดพัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y					
หมายเหตุ ทำการทดสอบแบบ Auto และบันทึกค่า							

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าผ่าน
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ไฮโดรมิเตอร์ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.คู่มือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

ปฏิบัติงานโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......[redacted] 2.............. หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : ...6/6/66...	([redacted]) Engineer Date : ...[illegible]...	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance : Jockey Pump

Hight Zone

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : ...[illegible]... Location / สถานที่ : ...0.6 [illegible] F... วันที่ตามแผน ...9/6/66...

เครื่องจักร : Jockey Pump No. ...2... ขนาด ...3.5... KW วันที่ตรวจสอบจริง ...9/6/66...

PM_PLAN: [✓ M] 2M 3M H Y

Description		Plan	Status			Maintenance By :	Remark
			N	AB	F		
Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด							
1	ตรวจสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch (Auto-OFF-Manual) การทำงานตรงฟังก์ชั่นหรือไม่	M	✓				
2	ทดสอบความ CUT IN : CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่	M	✓				Pressure Range : ....
	ความดัน Cut-in = ...[illegible]... PSI.						
	ความดัน Cut-out = ...[illegible]... PSI.						
3	ตรวจสอบรอยรั่วของระบบน้ำในท่อดับเพลิง	M	✓				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...5.1...A S...5.5...A T...5.1...A	3M					
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS...[illegible]...V ST...[illegible]...V RT...[illegible]...V	3M					
6	ตรวจสอบจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าของมอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	3M					
7	ทำการขันจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าต่างๆให้แน่นหนา	H					
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V...60 Sec.	Y					ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกกะโอห์ม
9	อัดจารบีให้กับชุด Jockey Pump	Y					
10	ตรวจสอบและตั้ง Alignment ให้กับมอเตอร์และปั๊ม	Y					
11	ทดสอบ Relief Valve ทำงานตรงค่าความดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y					ความดันที่ตั้งไว้ :............PSI

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าผ่าน
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแล้ว

รายการอุปกรณ์
1) ไฮโดรมิเตอร์ 2) ดิจิตอลมิเตอร์ 3) คู่มือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ใบตรวจเช็ค 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) .... 2) ......[redacted] หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : ...6. 6. 66...	([redacted]) Date : ...[illegible]...	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN

Check list : Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ตู้ดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : Park 24 PH 2

ยี่ห้อ / Brand :

0.9

วันที่กำหนด 20/1/66

วันที่ตรวจสอบจริง 20/1/66

PM_PLAN [✓ M] 3M 6M Y

Floor	No.1 N	No.1 AB	No.2 N	No.2 AB	No.3 N	No.3 AB	No.4 N	No.4 AB	No.5 N	No.5 AB	No.6 N	No.6 AB	No.7 N	No.7 AB	Remark
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	✓		✓		✓										
G	✓		✓		✓										
B1	✓		✓		✓		✓								
B2	✓		✓		✓		✓								
B3	✓		✓		✓		✓								
B4	✓		✓		✓		✓								

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

NOTE :

1) [illegible]
2) [illegible]
3) [illegible]
4) [illegible]

[illegible]
1) [illegible] 2) [illegible] 3) [illegible]

ปฏิบัติงานโดย

1) [redacted]
2)

หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร

Date : 20/1/66

ตรวจสอบโดย

[redacted]

Date : 2/66

รับทราบโดย

( )

ผู้จัดการอาคาร

Date :

F-EN-097 Rev 01

Effective Date: 01/03/20[illegible]

CROWN

Check list : Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ตู้ดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : [illegible]

ยี่ห้อ / Brand :

0.9

วันที่กำหนด 20/2/66

วันที่ตรวจสอบจริง 20/2/66

PM_PLAN [✓ M] 3M 6M Y

Floor	No.1 N	No.1 AB	No.2 N	No.2 AB	No.3 N	No.3 AB	No.4 N	No.4 AB	No.5 N	No.5 AB	No.6 N	No.6 AB	No.7 N	No.7 AB	Remark
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	✓		✓		✓										
G	✓		✓		✓										
B1	✓		✓		✓		✓								
B2	✓		✓		✓		✓								
B3	✓		✓		✓		✓								
B4	✓		✓		✓		✓								

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

NOTE :

1) [illegible]
2) [illegible]
3) [illegible]
4) [illegible]

[illegible]
1) [illegible] 2) [illegible] 3) [illegible]

ปฏิบัติงานโดย

1) [redacted]
2)

หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร

Date : 20/2/66

ตรวจสอบโดย

[redacted]

Engineering Operation

Date : 1/3/66

รับทราบโดย

( )

ผู้จัดการอาคาร

Date :

F-EN-097 Rev 01

CROWN

Check list : Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ตู้ดับเพลิง

อาคาร (ชั้น) : Park 20 PK2

ยี่ห้อ / Brand :

O.A

วันที่วางแผน 20/3/66

วันที่ตรวจสอบจริง 20/3/66

PM_PLAN [✓ 1M] 3M 6M Y

Floor	No.1 N	No.1 AB	No.2 N	No.2 AB	No.3 N	No.3 AB	No.4 N	No.4 AB	No.5 N	No.5 AB	No.6 N	No.6 AB	No.7 N	No.7 AB	Remark
G	✓		✓		✓										
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	✓		✓		✓		✓								

ข้อ Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

NOTE: 1) การรั่วซึมของน้ำ 2) ... 3) ...

ปฏิบัติงานโดย

1)

2)

หัวหน้าช่าง/ช่างประจำอาคาร

Date :

ตรวจสอบโดย

Engineering Operation

Date :

รับงานโดย

ผู้จัดการอาคาร

Date :

CROWN

Check list : Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ตู้ดับเพลิง

อาคาร (ชั้น) : Park 24 PK2

ยี่ห้อ / Brand :

O.A

วันที่วางแผน 20/5/61

วันที่ตรวจสอบจริง 20/5/66

PM_PLAN [✓ 1M] 3M 6M Y

Floor	No.1 N	No.1 AB	No.2 N	No.2 AB	No.3 N	No.3 AB	No.4 N	No.4 AB	No.5 N	No.5 AB	No.6 N	No.6 AB	No.7 N	No.7 AB	Remark
G	✓		✓		✓										
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	✓		✓		✓										

ข้อ Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

NOTE: 1) การรั่วซึมของน้ำ 2) ... 3) ... สภาพอุปกรณ์ 1) อุปกรณ์ครบ 2) ... 3) ...

ปฏิบัติงานโดย

1) [redacted]

2)

หัวหน้าช่าง/ช่างประจำอาคาร

Date :

ตรวจสอบโดย

[redacted]

Engineering Operation

Date :

รับงานโดย

ผู้จัดการอาคาร

Date :

CROWN RESIDENCE

Check list : Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ตู้ดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : Park 24 Olc

ยี่ห้อ / Brand :

0.๔

วันที่ตามแผน 20/6/66

วันที่ตรวจสอบจริง 20/6/66

PM_PLAN 3M

Floor	No.1 N	No.1 AB	No.2 N	No.2 AB	No.3 N	No.3 AB	No.4 N	No.4 AB	No.5 N	No.5 AB	No.6 N	No.6 AB	No.7 N	No.7 AB	Remark
1	✓		✓		✓										
2	✓		✓		✓										
3	✓		✓		✓										
4	✓		✓		✓										
5	✓		✓		✓										
6	✓		✓		✓										
7	✓		✓		✓										
8	✓		✓		✓										
9	✓		✓		✓										
10	✓		✓		✓										
11	✓		✓		✓										
12	✓		✓		✓										
13	✓		✓		✓										
14	✓		✓		✓										
15	✓		✓		✓										
16	✓		✓		✓										
17	✓		✓		✓										
18	✓		✓		✓										
19	✓		✓		✓										
20	✓		✓		✓										
21	✓		✓		✓										
22	✓		✓		✓										
23	✓		✓		✓										
24	✓		✓		✓										
25	✓		✓		✓										
26	✓		✓		✓										
27	✓		✓		✓										
28	✓		✓		✓		✓								
29	✓		✓		✓		✓								
30	✓		✓		✓		✓								
31	✓		✓		✓		✓								
32															
33															
34															
35															
36															
37															
38															
39															
40															
41															
42															
43															
44															
45															
46															
47															
48															
49															
50															
51															
52															

ช่อง Status ให้ลงระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ / บันทึกความเห็นเพิ่มเติม :

NOTE :

[redacted]

Date : 20.6.66

[redacted]

Engineering Operation

Date : 1.7.66

รับทราบโดย

ผู้จัดการอาคาร

Date :

F-EM-093 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN RESIDENCE

Check list : Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ตู้ดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : Park 24 PTC

ยี่ห้อ / Brand :

0.5

วันที่ตามแผน 20/1/66

วันที่ตรวจสอบจริง

PM_PLAN 3M

Floor	No.1 N	No.1 AB	No.2 N	No.2 AB	No.3 N	No.3 AB	No.4 N	No.4 AB	No.5 N	No.5 AB	No.6 N	No.6 AB	No.7 N	No.7 AB	Remark
1	✓		✓		✓										
2	✓		✓		✓										
3	✓		✓		✓										
4	✓		✓		✓										
5	✓		✓		✓										
6	✓		✓		✓										
7	✓		✓		✓										
8	✓		✓		✓										
9	✓		✓		✓										
10	✓		✓		✓										
11	✓		✓		✓										
12	✓		✓		✓										
13	✓		✓		✓										
14	✓		✓		✓										
15	✓		✓		✓										
16	✓		✓		✓										
17	✓		✓		✓										
18	✓		✓		✓										
19	✓		✓		✓										
20	✓		✓		✓										
21	✓		✓		✓										
22	✓		✓		✓										
23	✓		✓		✓										
24	✓		✓		✓										
25	✓		✓		✓										
26	✓		✓		✓										
27	✓		✓		✓										
28	✓		✓		✓										
29	✓		✓		✓										
30	✓		✓		✓										
31	✓		✓		✓										
32	✓		✓		✓										
33	✓		✓		✓										
34	✓		✓		✓										
35	✓		✓		✓										
36	✓		✓		✓										
37	✓		✓		✓										
38	✓		✓		✓										
39	✓		✓		✓										
40	✓		✓		✓										
41	✓		✓		✓										
42	✓		✓		✓										
43	✓		✓		✓										
44	✓		✓		✓										
45	✓		✓		✓										
46	✓		✓		✓										
47	✓		✓		✓										
48	✓		✓		✓										
49	✓		✓		✓										
50	✓		✓		✓										
51	✓		✓		✓										
52															

ช่อง Status ให้ลงระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ / บันทึกความเห็นเพิ่มเติม :

NOTE :

[redacted]

Date : 2/1/66

ตรวจสอบโดย

[redacted]

Engineering Operation

Date : 2.1.66

รับทราบโดย

ผู้จัดการอาคาร

Date :

F-EM-093 Rev.01

CROWN

Check list : Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ตู้ดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : Rose 75 ARC

ยี่ห้อ / Brand :

0.5

วันที่ตามแผน 20/8/66

วันที่ตรวจสอบจริง 20/8/66

PM_PLAN 1M 2M 3M 6M 1Y

Floor	No.1 N	No.1 AB	No.2 N	No.2 AB	No.3 N	No.3 AB	No.4 N	No.4 AB	No.5 N	No.5 AB	No.6 N	No.6 AB	No.7 N	No.7 AB	Remark
1	✓		✓		✓										
2	✓		✓		✓										
3	✓		✓		✓										
4	✓		✓		✓										
5	✓		✓		✓										
6	✓		✓		✓										
7	✓		✓		✓										
8	✓		✓		✓										
9	✓		✓		✓										
10	✓		✓		✓										
11	✓		✓		✓										
12	✓		✓		✓										
13	✓		✓		✓										
14	✓		✓		✓										
15	✓		✓		✓										
16	✓		✓		✓										
17	✓		✓		✓										
18	✓		✓		✓										
19	✓		✓		✓										
20	✓		✓		✓										
21	✓		✓		✓										
22	✓		✓		✓										
23	✓		✓		✓										
24	✓		✓		✓										
25	✓		✓		✓										
26	✓		✓		✓										
27	✓		✓		✓										
28	✓		✓		✓										
29	✓		✓		✓										
30	✓		✓		✓										
31	✓		✓		✓										
32	✓		✓		✓										
33	✓		✓		✓										
34	✓		✓		✓										
35	✓		✓		✓										
36	✓		✓		✓										
37	✓		✓		✓										
38	✓		✓		✓										
39	✓		✓		✓										
40	✓		✓		✓										
41	✓		✓		✓										
42	✓		✓		✓										
43	✓		✓		✓										
44	✓		✓		✓										
45	✓		✓		✓										
46	✓		✓		✓										
47	✓		✓		✓										
48	✓		✓		✓										
49	✓		✓		✓										
50	✓		✓		✓										
51	✓		✓		✓										
52															

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

NOTE : 1) ตรวจเช็คตัวตู้ 2) ตรวจเช็คสายฉีดน้ำ ขนาด 1.5" 3) ตรวจเช็คสายฉีดน้ำ ขนาด 2.5" 4) ตรวจเช็คกระจกตู้

อะไหล่/อุปกรณ์ 1) อุปกรณ์ทำความสะอาด 2) [illegible] 3) [illegible]

ผู้ปฏิบัติงาน [redacted]

1) ____

2) ____

ลงชื่อหัวหน้าผู้ปฏิบัติงาน

Date : 20/8/66

[redacted]

Date : 20/8/66

รับทราบโดย

ผู้จัดการอาคาร

Date : ____

F-EN-093 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN

Check list : Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ตู้ดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : Rose 84 BKC

ยี่ห้อ / Brand :

0.5

วันที่ตามแผน 20/3/66

วันที่ตรวจสอบจริง ____

PM_PLAN 1M 2M 3M 6M 1Y

Floor	No.1 N	No.1 AB	No.2 N	No.2 AB	No.3 N	No.3 AB	No.4 N	No.4 AB	No.5 N	No.5 AB	No.6 N	No.6 AB	No.7 N	No.7 AB	Remark
1	✓		✓		✓										
2	✓		✓		✓										
3	✓		✓		✓										
4	✓		✓		✓										
5	✓		✓		✓										
6	✓		✓		✓										
7	✓		✓		✓										
8	✓		✓		✓										
9	✓		✓		✓										
10	✓		✓		✓										
11	✓		✓		✓										
12	✓		✓		✓										
13	✓		✓		✓										
14	✓		✓		✓										
15	✓		✓		✓										
16	✓		✓		✓										
17	✓		✓		✓										
18	✓		✓		✓										
19	✓		✓		✓										
20	✓		✓		✓										
21	✓		✓		✓										
22	✓		✓		✓										
23	✓		✓		✓										
24	✓		✓		✓										
25	✓		✓		✓										
26	✓		✓		✓										
27	✓		✓		✓										
28	✓		✓		✓										
29	✓		✓		✓										
30	✓		✓		✓										
31	✓		✓		✓										
32	✓		✓		✓										
33	✓		✓		✓										
34	✓		✓		✓										
35	✓		✓		✓										
36	✓		✓		✓										
37	✓		✓		✓										
38	✓		✓		✓										
39	✓		✓		✓										
40	✓		✓		✓										
41	✓		✓		✓										
42	✓		✓		✓										
43	✓		✓		✓										
44	✓		✓		✓										
45	✓		✓		✓										
46	✓		✓		✓										
47	✓		✓		✓										
48	✓		✓		✓										
49	✓		✓		✓										
50	✓		✓		✓										
51	✓		✓		✓										
52															

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

NOTE : 1) ตรวจเช็คตัวตู้ 2) ตรวจเช็คสายฉีดน้ำ ขนาด 1.5" 3) ตรวจเช็คสายฉีดน้ำ ขนาด 2.5" 4) ตรวจเช็คกระจกตู้

อะไหล่/อุปกรณ์ 1) อุปกรณ์ทำความสะอาด 2) [illegible] 3) [illegible]

ผู้ปฏิบัติงาน [redacted]

1) ____

2) ____

ลงชื่อหัวหน้าผู้ปฏิบัติงาน

Date : ____

ตรวจสอบโดย

Engineering Operation

Date : ____

รับทราบโดย

ผู้จัดการอาคาร

Date : ____

F-EN-093 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN RESIDENCE

Check list : Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ตู้ดับเพลิง

อาคาร (อาคาร) : Pal 24 012
ยี่ห้อ / Brand :
O.5
วันที่ตามแผน 20/9/66
วันที่ตรวจจริง 20/9/66
PM_PLAN
2M 3M

Floor	No.1		No.2		No.3		No.4		No.5		No.6		No.7		Remark
	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	✓		✓		✓										
2	✓		✓		✓										
3	✓		✓		✓										
4	✓		✓		✓										
5	✓		✓		✓										
6	✓		✓		✓										
7	✓		✓		✓										
8	✓		✓		✓										
9	✓		✓		✓										
10	✓		✓		✓										
11	✓		✓		✓										
12	✓		✓		✓										
13	✓		✓		✓										
14	✓		✓		✓										
15	✓		✓		✓										
16	✓		✓		✓										
17	✓		✓		✓										
18	✓		✓		✓										
19	✓		✓		✓										
20	✓		✓		✓										
21	✓		✓		✓										
22	✓		✓		✓										
23	✓		✓		✓										
24	✓		✓		✓										
25	✓		✓		✓										
26	✓		✓		✓										
27	✓		✓		✓										
28	✓		✓		✓										
29	✓		✓		✓										
30	✓		✓		✓										
31	✓		✓		✓										
32	✓		✓		✓										
33	✓		✓		✓										
34	✓		✓		✓										
35	✓		✓		✓										
36	✓		✓		✓										
37	✓		✓		✓										
38	✓		✓		✓										
39	✓		✓		✓										
40	✓		✓		✓										
41	✓		✓		✓										
42	✓		✓		✓										
43	✓		✓		✓										
44	✓		✓		✓										
45	✓		✓		✓										
46	✓		✓		✓										
47	✓		✓		✓										
48	✓		✓		✓										
49	✓		✓		✓										
50	✓		✓		✓										
51															
52															

ช่อง Status ให้ระบุ   N = Normal/ปกติ   AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

NOTE :
1) [illegible]
2) [illegible]
3) [illegible]
4) [illegible]

[illegible]
1) [illegible]

1) [redacted]
2)

[illegible]
Date :

ตรวจสอบโดย
[redacted]
Engineering
Date :

รับทราบโดย
( )
ผู้จัดการอาคาร
Date :

F-EM-012 Rev 01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN RESIDENCE

Check list : Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ตู้ดับเพลิง

อาคาร (อาคาร) : Pal 90 0112
ยี่ห้อ / Brand :
O.5
วันที่ตามแผน 20/8/66
วันที่ตรวจจริง 20/8/66
PM_PLAN
2M 3M

Floor	No.1		No.2		No.3		No.4		No.5		No.6		No.7		Remark
	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	✓		✓		✓										
2	✓		✓		✓										
3	✓		✓		✓										
4	✓		✓		✓										
5	✓		✓		✓										
6	✓		✓		✓										
7	✓		✓		✓										
8	✓		✓		✓										
9	✓		✓		✓										
10	✓		✓		✓										
11	✓		✓		✓										
12	✓		✓		✓										
13	✓		✓		✓										
14	✓		✓		✓										
15	✓		✓		✓										
16	✓		✓		✓										
17	✓		✓		✓										
18	✓		✓		✓										
19	✓		✓		✓										
20	✓		✓		✓										
21	✓		✓		✓										
22	✓		✓		✓										
23	✓		✓		✓										
24	✓		✓		✓										
25	✓		✓		✓										
26	✓		✓		✓										
27	✓		✓		✓										
28	✓		✓		✓										
29	✓		✓		✓										
30	✓		✓		✓										
31	✓		✓		✓										
32	✓		✓		✓										
33	✓		✓		✓										
34	✓		✓		✓										
35	✓		✓		✓										
36	✓		✓		✓										
37	✓		✓		✓										
38	✓		✓		✓										
39	✓		✓		✓										
40	✓		✓		✓										
41	✓		✓		✓										
42	✓		✓		✓										
43	✓		✓		✓										
44	✓		✓		✓										
45	✓		✓		✓										
46	✓		✓		✓										
47	✓		✓		✓										
48	✓		✓		✓										
49	✓		✓		✓										
50	✓		✓		✓										
51															
52															

ช่อง Status ให้ระบุ   N = Normal/ปกติ   AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

NOTE :
1) [illegible]
2) [illegible]
3) [illegible]
4) [illegible]

[illegible]
1) [illegible]

1) [redacted]
2)
Date :

[redacted]
Engineering
Date : 6/66

รับทราบโดย
( )
ผู้จัดการอาคาร
Date :

F-EM-012 Rev 01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN

Check list : Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ตู้ดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : Part 20-PH1
ยี่ห้อ / Brand :
0-5
วันที่ตรวจสอบ 20/6/66
วันที่[illegible] 20/6/66
PM_PLAN
1M 2M 3M

Floor	No.1		No.2		No.3		No.4		No.5		No.6		No.7		Remark
	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	✓		✓		✓										
2	✓		✓		✓										
3	✓		✓		✓										
4	✓		✓		✓										
5	✓		✓		✓										
6	✓		✓		✓										
7	✓		✓		✓										
8	✓		✓		✓										
9	✓		✓		✓										
10	✓		✓		✓										
11	✓		✓		✓										
12	✓		✓		✓										
13	✓		✓		✓										
14	✓		✓		✓										
15	✓		✓		✓										
16	✓		✓		✓										
17	✓		✓		✓										
18	✓		✓		✓										
19	✓		✓		✓										
20	✓		✓		✓										
21	✓		✓		✓										
22	✓		✓		✓										
23	✓		✓		✓										
24	✓		✓		✓										
25	✓		✓		✓										
26	✓		✓		✓										
27	✓		✓		✓										
28	✓		✓		✓										
29	✓		✓		✓										
30	✓		✓		✓										
31	✓		✓		✓										
32	✓		✓		✓										
33	✓		✓		✓										
34	✓		✓		✓										
35	✓		✓		✓										
36	✓		✓		✓										
37	✓		✓		✓										
38	✓		✓		✓										
39	✓		✓		✓										
40	✓		✓		✓										
41	✓		✓		✓										
42	✓		✓		✓										
43	✓		✓		✓										
44	✓		✓		✓										
45	✓		✓		✓										
46	✓		✓		✓										
47	✓		✓		✓										
48	✓		✓		✓										
49	✓		✓		✓										
50	✓		✓												
51															
52															

ช่อง Status ไม่ระบุ   N = Normal/ปกติ   AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ : บันทึกการแก้ไข :

NOTE : 1) [illegible] 2) [illegible] 3) [illegible] 4) [illegible]

[illegible] 1) [illegible] 2) [illegible] 3) [illegible]

1) [redacted]
2)
[illegible]
Date : 23/6/66

Engineering Operation [redacted]
Date : 23/6/66

[illegible]
( )
ผู้จัดการอาคาร
Date :

CROWN

Check list : Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ตู้ดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : Part 21- PH2
ยี่ห้อ / Brand :
0-6
วันที่ตรวจสอบ 20/1/66
วันที่[illegible] 20/1/66
PM_PLAN
1M 2M 3M

Floor	No.1		No.2		No.3		No.4		No.5		No.6		No.7		Remark
	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	✓		✓		✓										
2	✓		✓		✓										
3	✓		✓		✓										
4	✓		✓		✓										
5	✓		✓		✓										
6	✓		✓		✓										
7	✓		✓		✓										
8	✓		✓		✓										
9	✓		✓		✓										
10	✓		✓		✓										
11	✓		✓		✓										
12	✓		✓		✓										
13	✓		✓		✓										
14	✓		✓		✓										
15	✓		✓		✓										
16	✓		✓		✓										
17	✓		✓		✓										
18	✓		✓		✓										
19	✓		✓		✓										
20	✓		✓		✓										
21	✓		✓		✓										
22	✓		✓		✓										
23	✓		✓		✓										
24	✓		✓		✓										
25	✓		✓		✓										
26	✓		✓		✓										
27	✓		✓		✓										
28	✓		✓		✓										
29	✓		✓		✓										
30	✓		✓		✓										
31	✓		✓		✓										
32	✓		✓		✓										
33	✓		✓		✓										
34	✓		✓		✓										
35	✓		✓		✓										
36	✓		✓		✓										
37	✓		✓		✓										
38	✓		✓		✓										
39	✓		✓		✓										
40	✓		✓		✓										
41	✓		✓		✓										
42	✓		✓		✓										
43	✓		✓		✓										
44	✓		✓		✓										
45			✓												
46															
47															
48															
49															
50															
51															
52															

ช่อง Status ไม่ระบุ   N = Normal/ปกติ   AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ : บันทึกการแก้ไข :

NOTE : 1) [illegible] 2) [illegible] 3) [illegible] 4) [illegible]

[illegible] 1) [illegible] 2) [illegible] 3) [illegible]

1) [redacted]
2)
[illegible]
Date : 21/1/66

Engineering Operation [redacted]
Date : 2/1/66

[illegible]
( )
ผู้จัดการอาคาร
Date :

CROWN

Check list : Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ตู้ดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : Part 24 FHC

ยี่ห้อ / Brand :

0-6

วันที่ตามแผน ๒๐/๒/๖๖

วันที่ตรวจสอบจริง ๒๐/๒/๖๖

PM_PLAN

Floor	No.1		No.2		No.3		No.4		No.5		No.6		No.7		Remark
	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	✓		✓		✓										
2	✓		✓		✓										
3	✓		✓		✓										
4	✓		✓		✓										
5	✓		✓		✓										
6	✓		✓		✓										
7	✓		✓		✓										
8	✓		✓		✓										
9	✓		✓		✓										
10	✓		✓		✓										
11	✓		✓		✓										
12	✓		✓		✓										
13	✓		✓		✓										
14	✓		✓		✓										
15	✓		✓		✓										
16	✓		✓		✓										
17	✓		✓		✓										
18	✓		✓		✓										
19	✓		✓		✓										
20	✓		✓		✓										
21	✓		✓		✓										
22	✓		✓		✓										
23	✓		✓		✓										
24	✓		✓		✓										
25	✓		✓		✓										
26	✓		✓		✓										
27	✓		✓		✓										
28	✓		✓		✓										
29	✓		✓		✓										
30	✓		✓		✓										
31	✓		✓		✓										
32	✓		✓		✓										
33	✓		✓		✓										
34	✓		✓		✓										
35	✓		✓		✓										
36	✓		✓		✓										
37	✓		✓		✓										
38	✓		✓		✓										
39	✓		✓		✓										
[illegible]	✓		✓		✓										
[illegible]	✓		✓		✓										
42	✓		✓		✓										
43	✓		✓												
44															
45															
46															
47															
48															
49															
50															
51															
52															

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

NOTE : [illegible]

[redacted]

1) ....

2) ....

[illegible]

Date : 22.2.66

[redacted]

Engineering Operation

Date : 1.3.66

รับทราบโดย

ผู้จัดการอาคาร

Date : ....../....../......

CROWN

Check list : Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ตู้ดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : Part 10 BHC

ยี่ห้อ / Brand :

0-6

วันที่ตามแผน ๒๐/๓/๖๖

วันที่ตรวจสอบจริง ๒๐/๓/๖๖

PM_PLAN

Floor	No.1		No.2		No.3		No.4		No.5		No.6		No.7		Remark
	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	✓		✓		✓										
2	✓		✓		✓										
3	✓		✓		✓										
4	✓		✓		✓										
5	✓		✓		✓										
6	✓		✓		✓										
7	✓		✓		✓										
8	✓		✓		✓										
9	✓		✓		✓										
10	✓		✓		✓										
11	✓		✓		✓										
12	✓		✓		✓										
13	✓		✓		✓										
14	✓		✓		✓										
15	✓		✓		✓										
16	✓		✓		✓										
17	✓		✓		✓										
18	✓		✓		✓										
19	✓		✓		✓										
20	✓		✓		✓										
21	✓		✓		✓										
22	✓		✓		✓										
23	✓		✓		✓										
24	✓		✓		✓										
25	✓		✓		✓										
26	✓		✓		✓										
27	✓		✓		✓										
28	✓		✓		✓										
29	✓		✓		✓										
30	✓		✓		✓										
31	✓		✓		✓										
32	✓		✓		✓										
33	✓		✓		✓										
34	✓		✓		✓										
35	✓		✓		✓										
36	✓		✓		✓										
37	✓		✓		✓										
38	✓		✓		✓										
39	✓		✓		✓										
[illegible]	✓		✓		✓										
[illegible]	✓		✓		✓										
42	✓		✓		✓										
43	✓		✓		✓										
44															
45															
46															
47															
48															
49															
50															
51															
52															

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

NOTE : [illegible]

[redacted]

1) ....

2) ....

[illegible]

Date : 27.3.66

[redacted]

Engineering Operation

Date : 1.4.66

รับทราบโดย

ผู้จัดการอาคาร

Date : ....../....../......

CROWN

Check list : Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ตู้ดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : [illegible] PH2

ยี่ห้อ / Brand :

O·6

วันที่ตามแผน 21/9/66

วันที่ตรวจสอบจริง 20/9/66

PM_PLAN

Floor	No.1		No.2		No.3		No.4		No.5		No.6		No.7		Remark
	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	✓		✓		✓										
2	✓		✓		✓										
3	✓		✓		✓										
4	✓		✓		✓										
5	✓		✓		✓										
6	✓		✓		✓										
7	✓		✓		✓										
8	✓		✓		✓										
9	✓		✓		✓										
10	✓		✓		✓										
11	✓		✓		✓										
12	✓		✓		✓										
13	✓		✓		✓										
14	✓		✓		✓										
15	✓		✓		✓										
16	✓		✓		✓										
17	✓		✓		✓										
18	✓		✓		✓										
19	✓		✓		✓										
20	✓		✓		✓										
21	✓		✓		✓										
22	✓		✓		✓										
23	✓		✓		✓										
24	✓		✓		✓										
25	✓		✓		✓										
26	✓		✓		✓										
27	✓		✓		✓										
28	✓		✓		✓										
29	✓		✓		✓										
30	✓		✓		✓										
31	✓		✓		✓										
32	✓		✓		✓										
33	✓		✓		✓										
34	✓		✓		✓										
35	✓		✓		✓										
36	✓		✓		✓										
37	✓		✓		✓										
38	✓		✓		✓										
39	✓		✓		✓										
40	✓		✓		✓										
41	✓		✓		✓										
42	✓		✓		✓										
43	✓														
44															
45															
46															
47															
48															
49															
50															
51															
52															

ช่อง Status ให้ระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ / บันทึกเพิ่มเติม :

NOTE :
1) [illegible]
2) [illegible]
3) [illegible]
4) [illegible]

รายการอุปกรณ์
1) [illegible] 2) [illegible] 3) [illegible]

1) [redacted]
2)

หัวหน้า[illegible]

Date 5.9.66

ตรวจสอบโดย

[redacted]

Engineering Operation

Date : 7.9.6

รับทราบโดย

( )

ผู้จัดการอาคาร

Date : / /

CROWN

Check list : Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ตู้ดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : [illegible] PH2

ยี่ห้อ / Brand :

O·6

วันที่ตามแผน 20/5/66

วันที่ตรวจสอบจริง 20/5/66

PM_PLAN

Floor	No.1		No.2		No.3		No.4		No.5		No.6		No.7		Remark
	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	✓		✓		✓										
2	✓		✓		✓										
3	✓		✓		✓										
4	✓		✓		✓										
5	✓		✓		✓										
6	✓		✓		✓										
7	✓		✓		✓										
8	✓		✓		✓										
9	✓		✓		✓										
10	✓		✓		✓										
11	✓		✓		✓										
12	✓		✓		✓										
13	✓		✓		✓										
14	✓		✓		✓										
15	✓		✓		✓										
16	✓		✓		✓										
17	✓		✓		✓										
18	✓		✓		✓										
19	✓		✓		✓										
20	✓		✓		✓										
21	✓		✓		✓										
22	✓		✓		✓										
23	✓		✓		✓										
24	✓		✓		✓										
25	✓		✓		✓										
26	✓		✓		✓										
27	✓		✓		✓										
28	✓		✓		✓										
29	✓		✓		✓										
30	✓		✓		✓										
31	✓		✓		✓										
32	✓		✓		✓										
33	✓		✓		✓										
34	✓		✓		✓										
35	✓		✓		✓										
36	✓		✓		✓										
37	✓		✓		✓										
38	✓		✓		✓										
39	✓		✓		✓										
40	✓		✓		✓										
41	✓		✓		✓										
42	✓		✓		✓										
43	✓		✓												
44	✓														
45															
46															
47															
48															
49															
50															
51															
52															

ช่อง Status ให้ระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ / บันทึกเพิ่มเติม :

NOTE :
1) [illegible]
2) [illegible]
3) [illegible]
4) [illegible]

รายการอุปกรณ์
1) [illegible] 2) [illegible] 3) [illegible]

1) [redacted]
2)

หัวหน้า[illegible]

Date : 20.5.66

ตรวจสอบโดย

[redacted]

Engineering Operation

Date : 1/6/6

รับทราบโดย

( )

ผู้จัดการอาคาร

Date : / /

1/66

CROWN RESIDENCE

Check list : Fire Hose Cabinet

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ตู้ดับเพลิง

โครงการ (อาคาร) : Park 24 [illegible]

ยี่ห้อ / Brand : ....

0-6

วันที่ตามแผน 20/6/61

วันที่ตรวจสอบจริง 25/1/68

PM_PLAN: M 2M 3M [illegible]

Floor	No.1		No.2		No.3		No.4		No.5		No.6		No.7		Remark
	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	✓		✓		✓										
2	✓		✓		✓										
3	✓		✓		✓										
4	✓		✓		✓										
5	✓		✓		✓										
6	✓		✓		✓										
7	✓		✓		✓										
8	✓		✓		✓										
9	✓		✓		✓										
10	✓		✓		✓										
11	✓		✓		✓										
12	✓		✓		✓										
13	✓		✓		✓										
14	✓		✓		✓										
15	✓		✓		✓										
16	✓		✓		✓										
17	✓		✓		✓										
18	✓		✓		✓										
19	✓		✓		✓										
20	✓		✓		✓										
21	✓		✓		✓										
22	✓		✓		✓										
23	✓		✓		✓										
24	✓		✓		✓										
25	✓		✓		✓										
26	✓		✓		✓										
27	✓		✓		✓										
28	✓		✓		✓										
29	✓		✓		✓										
30	✓		✓		✓										
31	✓		✓		✓										
32	✓		✓		✓										
33	✓		✓		✓										
34	✓		✓		✓										
35	✓		✓		✓										
36	✓		✓		✓										
37	✓		✓		✓										
38	✓		✓		✓										
39	✓		✓		✓										
40	✓		✓		✓										
41	✓		✓		✓										
42	✓		✓		✓										
43	✓		✓		✓										
44	✓		✓												
45															
46															
47															
48															
49															
50															
51															
52															

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

NOTE: [illegible]

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. .... 2. .... หัวหน้าช่างเทคนิค / ช่างประจำอาคาร Date :	( ) Engineering Operation Date :	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Fire Alarm System

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2

Location/สถานที่ 0-4 [illegible]

Brand/ยี่ห้อ ....

เครื่องจักร : F/A No. C1

จำนวนโซน ....

☑ Hard Wire ☐ Multiplex (Semi)

PM PLAN: [✓ M] 2M Q H Y

Description		Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check ตรวจสอบ							
1	สภาพทั่วไป	M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบสถานะ Trouble ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
3	ตรวจสอบสถานะ Fire alarm ค้าง จำนวน 6 จุด	M	✓				
4	ตรวจสอบสถานะ Disable ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
	ทดสอบฟังก์ชั่นและ Step การทำงาน						
	Step 1 (Floor Alarm) 2 นาที	H	✓				
	Step 2 (Floor Alarm) 3 นาที	H	✓				
	Step 3 (Floor Alarm) 5 นาที	H	✓				
5	ตรวจสอบอุปกรณ์ร่วมกับระบบ Fire Alarm						
5.1	ลิฟต์โดยสารวิ่งมาชั้น G หยุดตัว เมื่อกระตุ้นตัว	H	✓				
5.2	พัดลมอัดอากาศทำงานเมื่อกระตุ้นตัว	H	✓				
5.3	ประตูคีย์การ์ด , ไม้กั้น ปลดล็อค เมื่อกระตุ้นตัว	H	✓				
5.4	ไม้กั้น ปลดล็อค เมื่อกระตุ้นตัว	H	✓				
6	ทดสอบและทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับ (Smoke , Heat)	Y	✓				ตรวจครบ 100 % ([illegible])

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail/ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : [illegible]

รายการอุปกรณ์: 1 ประแจ 2 เครื่องมือ PL, Turn [illegible] 3 ถุงมือ 4 ไขควง 5 [illegible] 6 Thermoscan 7 ไขควงเช็คไฟ 8 บันได

บำรุงรักษาโดย		รับทราบโดย
1. [redacted] 2. .... หัวหน้าช่าง...ประจำอาคาร Date : 1/1/66	([redacted]) Supervisor Date : 1/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Fire Alarm System

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2	Location/สถานที่ 0-5 ชั้น		Brand/ยี่ห้อ..................	PM PLAN
เครื่องจักร : F/A	No. ๐๒	จำนวนโซน..........	☑ Hard Wire ☐ Multiplex (Semi)	[✓ M] 2M Q H Y

Description		Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1 สภาพทั่วไป		M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2 ตรวจสอบสถานะ Trouble ค้าง	จำนวน 0 จุด	M	✓				
3 ตรวจสอบสถานะ Fire alarm ค้าง	จำนวน 0 จุด	M	✓				
3 ตรวจสอบสถานะ Disable ค้าง	จำนวน 0 จุด	M	✓				
ทดสอบฟังก์ชั่นและ Step การทำงาน							
Step 1 (Floor Alarm) ๒ นาที		H	✓				
Step 2 (Floor Alarm) 3 นาที		H	✓				
Step 3 (Floor Alarm) 6 นาที		H	✓				
5 ตรวจสอบอุปกรณ์ที่ทำงานกับระบบ Fire Alarm							
5.1 ลิฟต์โดยสารวิ่งลงชั้น G ทุกตัว เมื่อกระดิ่งดัง		H	✓				
5.2 พัดลมอัดอากาศทำงานเมื่อกระดิ่งดัง		H	✓				
5.3 ประตูคีย์การ์ด , ไม้กั้น ปลดล็อก เมื่อกระดิ่งดัง		H	✓				
5.4 ไม้กั้น ปลดล็อก เมื่อกระดิ่งดัง		H	✓				
6 ทดสอบและทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับ (Smoke , Heat)		Y	✓				ตรวจสอบ 100 % (แยกตามแผน)

ช่อง Status ให้ระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะบันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจ 2.เครื่องวัด PI ,Tunermic 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.คีมปอก 6.Thermo scan 7.ไขควงเช็คไฟ 8.[illegible]

ปฏิบัติงานโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างประจำอาคาร / ช่างประจำอาคาร Date : 12/1/66	([redacted]) Date : 1/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Fire Alarm System

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2	Location/สถานที่ 6 ชั้น		Brand/ยี่ห้อ..................	PM PLAN
เครื่องจักร : F/A	No. 03	จำนวนโซน..........	☑ Hard Wire ☐ Multiplex (Semi)	[✓ M] 2M Q H Y

Description		Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1 สภาพทั่วไป		M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2 ตรวจสอบสถานะ Trouble ค้าง	จำนวน 0 จุด	M	✓				
3 ตรวจสอบสถานะ Fire alarm ค้าง	จำนวน 0 จุด	M	✓				
3 ตรวจสอบสถานะ Disable ค้าง	จำนวน 0 จุด	M	✓				
ทดสอบฟังก์ชั่นและ Step การทำงาน							
Step 1 (Floor Alarm) ๒ นาที		H	✓				
Step 2 (Floor Alarm) 3 นาที		H	✓				
Step 3 (Floor Alarm) 5 นาที		H	✓				
5 ตรวจสอบอุปกรณ์ที่ทำงานกับระบบ Fire Alarm							
5.1 ลิฟต์โดยสารวิ่งลงชั้น G ทุกตัว เมื่อกระดิ่งดัง		H	✓				
5.2 พัดลมอัดอากาศทำงานเมื่อกระดิ่งดัง		H	✓				
5.3 ประตูคีย์การ์ด ไม้กั้น ปลดล็อก เมื่อกระดิ่งดัง		H	✓				
5.4 ไม้กั้น ปลดล็อก เมื่อกระดิ่งดัง		H	✓				
6 ทดสอบและทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับ (Smoke , Heat)		Y	✓				ตรวจสอบ 100 % (แยกตามแผน)

ช่อง Status ให้ระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะบันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจ 2.เครื่องวัด PI ,Tunermic 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.คีมปอก 6.Thermo scan 7.ไขควงเช็คไฟ 8.[illegible]

ปฏิบัติงานโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างประจำอาคาร / ช่างประจำอาคาร Date : 10/1/66	([redacted]) Date : 1/1/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

2/66

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Fire Alarm System

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2	Location/สถานที่ 04 ชั้น 7	Brand/ยี่ห้อ....................	PM PLAN
เครื่องจักร : F/A No. 01	จำนวนโซน..........	☑ Hard Wire ☐ Multiplex (Semi)	M 2M Q H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	สภาพทั่วไป	M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบสถานะ Trouble ค้าง จำนวน ...0... จุด	M	✓				
3	ตรวจสอบสถานะ Fire alarm ค้าง จำนวน ...0... จุด	M	✓				
3	ตรวจสอบสถานะ Disable ค้าง จำนวน ...0... จุด	M	✓				
(	ทดสอบฟังก์ชั่นและ Step การทำงาน						
	Step 1 (Floor Alarm)...2... นาที	H	✓				
	Step 2 (Floor Alarm)...3... นาที	H	✓				
	Step 3 (Floor Alarm)...5... นาที	H	✓				
5	ตรวจสอบอุปกรณ์ที่ร่วมกับระบบ Fire Alarm						
5.1	ลิฟต์โดยสารวิ่งลงชั้น G ทุกตัว เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
5.2	พัดลมอัดอากาศทำงานเมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
5.3	ประตูคีย์การ์ด , ไม้กั้น ปลดล็อค เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
5.4	ไม้กั้น ปลดล็อค เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
6	ทดสอบและทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับ (Smoke , Heat)	Y	✓				ตรวจครบ 100 % (ดูตารางแนบ)
(							

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนทำการสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจ 2.เครื่องวัด PI ,[illegible] 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.ผ้าปิดปาก 6.Thermo scan 7.[illegible] 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......[redacted] 2.......... หัวหน้าช่างประจำอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 12/2/66	([redacted]) Supervisor Date : 7/3/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

FA Rev.00

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Fire Alarm System

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2	Location/สถานที่ 0-6 ชั้น 8	Brand/ยี่ห้อ....................	PM PLAN
เครื่องจักร : F/A No. 03	จำนวนโซน..........	☐ Hard Wire ☐ Multiplex (Semi)	[✓ M] 2M Q H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	สภาพทั่วไป	M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบสถานะ Trouble ค้าง จำนวน ...0... จุด	M	✓				
3	ตรวจสอบสถานะ Fire alarm ค้าง จำนวน ...0... จุด	M	✓				
3	ตรวจสอบสถานะ Disable ค้าง จำนวน ...0... จุด	M	✓				
(	ทดสอบฟังก์ชั่นและ Step การทำงาน						
	Step 1 (Floor Alarm)...2... นาที	H	✓				
	Step 2 (Floor Alarm)...3... นาที	H	✓				
	Step 3 (Floor Alarm)...6... นาที	H	✓				
5	ตรวจสอบอุปกรณ์ที่ร่วมกับระบบ Fire Alarm						
5.1	ลิฟต์โดยสารวิ่งลงชั้น G ทุกตัว เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
5.2	พัดลมอัดอากาศทำงานเมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
5.3	ประตูคีย์การ์ด , ไม้กั้น ปลดล็อค เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
5.4	ไม้กั้น ปลดล็อค เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
6	ทดสอบและทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับ (Smoke , Heat)	Y	✓				ตรวจครบ 100 % (ดูตารางแนบ)
(							

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนทำการสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจ 2.เครื่องวัด PI ,[illegible] 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.ผ้าปิดปาก 6.Thermo scan 7.[illegible] 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......[redacted] 2.......... หัวหน้าช่างประจำอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 17-2-66	([redacted]) Date : 7/3/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

FA Rev.00

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Fire Alarm System

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ (อาคาร) Park 20 01P	Location/สถานที่..........	Brand/ยี่ห้อ..........	วันที่ตามแผน 10/9/66	PM PLAN
เครื่องจักร : FCP No. 02	จำนวนโซน 02	☐ Hardwire ☐ Multiplex	วันที่ตรวจสอบจริง 16/8/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	สภาพทั่วไป	M	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบสถานะ Trouble ค้าง จำนวน ....0.... ชุด	M	N				
3	ตรวจสอบสถานะ Fire alarm ค้าง จำนวน ....0.... ชุด	M	N				
3	ตรวจสอบสถานะ Disable ค้าง จำนวน ....0.... ชุด	M	N				
4	ทดสอบฟังก์ชั่นและ Step การทำงาน						
	Step 1 (Floor Alarm)....๔.... นาที	H	✓				
	Step 2 (Floor Alarm)....๓.... นาที	H	✓				
	Step 3 (Floor Alarm)....๕.... นาที	H	✓				
5	ตรวจสอบอุปกรณ์พ่วงกับระบบ Fire Alarm						
	5.1 ลิฟต์โดยสารวิ่งลงชั้น G ทุกตัว เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
	5.2 พัดลมอัดอากาศทำงานเมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
	5.3 ประตูคีย์การ์ด , ไม้กั้น ปลดออก เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
	5.4 ไม้กั้น ปลดออก เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
6	ทดสอบและทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับ (Smoke , Heat)	Y	✓				ตรวจครบ 100 % (เอกสารแนบ)

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.ประแจ 2.เครื่องวัด PI ,Turn ratio 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.ผ้าปิดปาก 6.Thermo scan 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่าง... / ช่างประจำอาคาร Date : 10/3/66	([redacted]) Engineer Date : 1/3/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

F-EN-039 Rev.01

Effective Date: 01/01/2021

3/66

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Fire Alarm System

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2	Location/สถานที่ [illegible]		Brand/ยี่ห้อ..........	PM PLAN
เครื่องจักร : F/A No. 01	จำนวนโซน..........	☑ Hard Wire	☐ Multiplex (Semi)	[✓ M] 2M Q H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	สภาพทั่วไป	M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบสถานะ Trouble ค้าง จำนวน ....0.... ชุด	M	✓				
3	ตรวจสอบสถานะ Fire alarm ค้าง จำนวน ....0.... ชุด	M	✓				
3	ตรวจสอบสถานะ Disable ค้าง จำนวน ....0.... ชุด	M	✓				
4	ทดสอบฟังก์ชั่นและ Step การทำงาน						
	Step 1 (Floor Alarm)....๒.... นาที	H	✓				
	Step 2 (Floor Alarm)....๓.... นาที	H	✓				
	Step 3 (Floor Alarm)....๕.... นาที	H	✓				
5	ตรวจสอบอุปกรณ์พ่วงกับระบบ Fire Alarm						
	5.1 ลิฟต์โดยสารวิ่งลงชั้น G ทุกตัว เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
	5.2 พัดลมอัดอากาศทำงานเมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
	5.3 ประตูคีย์การ์ด , ไม้กั้น ปลดออก เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
	5.4 ไม้กั้น ปลดออก เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
6	ทดสอบและทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับ (Smoke , Heat)	Y	✓				ตรวจครบ 100 % (เอกสารแนบ)

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.ประแจ 2.เครื่องวัด PI ,Turn ratio 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.ผ้าปิดปาก 6.Thermo scan 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างประจำอาคาร / ช่างประจำอาคาร Date : 10/3/66	([redacted]) Supervisor Date : 1/4/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

FA Rev 00

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Fire Alarm System

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2	Location/สถานที่ 0-5 ฝ2	Brand/ยี่ห้อ....................	PM PLAN	
เครื่องจักร : F/A No. ๒	จำนวนโซน..........	☑ Hard Wire ☐ Multiplex (Semi)	[✓ M] 2M Q H Y	

	Description	แผน	N	AB	F	Maintenance By	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	สภาพทั่วไป	M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบสถานะ Trouble ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
3	ตรวจสอบสถานะ Fire alarm ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
3	ตรวจสอบสถานะ Disable ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
4	ทดสอบฟังก์ชั่นและ Step การทำงาน						
	Step 1 (Floor Alarm)...๔... นาที	H	✓				
	Step 2 (Floor Alarm)...3... นาที	H	✓				
	Step 3 (Floor Alarm)...5... นาที	H	✓				
5	ตรวจสอบอุปกรณ์พ่วงกับระบบ Fire Alarm						
	5.1 ลิฟต์โดยสารวิ่งลงชั้น G ทุกตัว เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
	5.2 พัดลมอัดอากาศทำงานเมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
	5.3 ประตูคีย์การ์ด , ไม้กั้น ปลดลอก เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
	5.4 ไม้กั้น ปลดลอก เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
6	ทดสอบและทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับ (Smoke , Heat)	Y	✓				ตรวจครบ 100 % (เอกสารแนบ)

N = Normal ปกติ AB = Abnormal ไม่ปกติ F = Fail ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1 ประแจ 2 เครื่องวัด PI , Turn ratio 3 ถุงมือ 4 ไขควง
5 คีมปากจิ้งจก 6 Thermo scan 7 ไขควงเช็ค 8 ปากกา

ผู้ปฏิบัติงาน	ผู้ตรวจสอบ	ผู้อนุมัติ
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างประจำอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 10/3/61	([redacted]) Supervisor Date : 7/4/61	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

FA Rev.00

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Fire Alarm System

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2	Location/สถานที่ 0 6 ฝ5	Brand/ยี่ห้อ....................	PM PLAN	
เครื่องจักร : F/A No. 03	จำนวนโซน..........	☑ Hard Wire ☐ Multiplex (Semi)	[✓ M] 2M Q H Y	

	Description	แผน	N	AB	F	Maintenance By	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	สภาพทั่วไป	M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบสถานะ Trouble ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
3	ตรวจสอบสถานะ Fire alarm ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
3	ตรวจสอบสถานะ Disable ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
4	ทดสอบฟังก์ชั่นและ Step การทำงาน						
	Step 1 (Floor Alarm)...๔... นาที	H	✓				
	Step 2 (Floor Alarm)...3... นาที	H	✓				
	Step 3 (Floor Alarm)...5... นาที	H	✓				
5	ตรวจสอบอุปกรณ์พ่วงกับระบบ Fire Alarm						
	5.1 ลิฟต์โดยสารวิ่งลงชั้น G ทุกตัว เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
	5.2 พัดลมอัดอากาศทำงานเมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
	5.3 ประตูคีย์การ์ด , ไม้กั้น ปลดลอก เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
	5.4 ไม้กั้น ปลดลอก เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
6	ทดสอบและทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับ (Smoke , Heat)	Y	✓				ตรวจครบ 100 % (เอกสารแนบ)

N = Normal ปกติ AB = Abnormal ไม่ปกติ F = Fail ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1 ประแจ 2 เครื่องวัด PI , Turn ratio 3 ถุงมือ 4 ไขควง
5 คีมปากจิ้งจก 6 Thermo scan 7 ไขควงเช็ค 8 ปากกา

ผู้ปฏิบัติงาน	ผู้ตรวจสอบ	ผู้อนุมัติ
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างประจำอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 14/3/61	([redacted]) Supervisor Date : 7/4/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

FA Rev.00

๔/66

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Fire Alarm System

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 3
Location/สถานที่ ๐.๔ ชม.
Brand/ยี่ห้อ..........
PM PLAN
เครื่องจักร : F/A
No. 0
จำนวนโซน..........
☑ Hard Wire
☐ Multiplex (Semi)
[✓ M] 2M Q H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	สภาพทั่วไป	M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบสถานะ Trouble ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
3	ตรวจสอบสถานะ Fire alarm ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
3	ตรวจสอบสถานะ Disable ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
4	ทดสอบฟังก์ชั่นและ Step การทำงาน						
	Step 1 (Floor Alarm) ๕ นาที	H	✓				
	Step 2 (Floor Alarm) 5 นาที	H	✓				
	Step 3 (Floor Alarm) 5 นาที	H	✓				
5	ตรวจสอบอุปกรณ์พ่วงกับระบบ Fire Alarm						
	5.1 ลิฟต์โดยสารวิ่งลงชั้น G ทุกตัว เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
	5.2 พัดลมอัดอากาศทำงานเมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
	5.3 ประตูคีย์การ์ด , ไม้กั้น ปลดออก เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
	5.4 ไม้กั้น ปลดออก เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
6	ทดสอบและทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับ (Smoke , Heat)	Y	✓				ตรวจครบ 100 % (เอกสารแนบ)

N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ผิดปกติ F = Fail ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจ 2.เครื่องวัด PI ,Tong meter 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.ผ้าปิดปาก 6.Thermo scan 7.ไขควงเช็ค 8.ปากกา

1. [redacted]
2.
หัวหน้าช่างประจำอาคาร/ช่างประจำอาคาร
Date : 10/4/66

([redacted])
Supervisor
Date : 1/5/66

( )
ผู้จัดการอาคาร
Date :

FA Rev.00

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Fire Alarm System

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2
Location/สถานที่ ๐.๕ ชม.
Brand/ยี่ห้อ..........
PM PLAN
เครื่องจักร : F/A
No. 02
จำนวนโซน..........
☑ Hard Wire
☐ Multiplex (Semi)
[✓ M] 2M Q H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	สภาพทั่วไป	M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบสถานะ Trouble ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
3	ตรวจสอบสถานะ Fire alarm ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
3	ตรวจสอบสถานะ Disable ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
4	ทดสอบฟังก์ชั่นและ Step การทำงาน						
	Step 1 (Floor Alarm) ๕ นาที	H	✓				
	Step 2 (Floor Alarm) 5 นาที	H	✓				
	Step 3 (Floor Alarm) 5 นาที	H	✓				
5	ตรวจสอบอุปกรณ์พ่วงกับระบบ Fire Alarm						
	5.1 ลิฟต์โดยสารวิ่งลงชั้น G ทุกตัว เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
	5.2 พัดลมอัดอากาศทำงานเมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
	5.3 ประตูคีย์การ์ด , ไม้กั้น ปลดออก เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
	5.4 ไม้กั้น ปลดออก เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
6	ทดสอบและทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับ (Smoke , Heat)	Y	✓				ตรวจครบ 100 % (เอกสารแนบ)

N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ผิดปกติ F = Fail ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจ 2.เครื่องวัด PI ,Tong meter 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.ผ้าปิดปาก 6.Thermo scan 7.ไขควงเช็ค 8.ปากกา

ผู้ปฏิบัติงาน
1. [redacted]
2.
หัวหน้าช่างประจำอาคาร
Date : 10/4/66

([redacted])
Supervisor
Date : 1/5/66

( )
ผู้จัดการอาคาร
Date :

FA Rev.00

5/66

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Fire Alarm System

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2	Location/สถานที่ 0·6 [illegible]	Brand/ยี่ห้อ..................	PM PLAN
เครื่องจักร : F/A No. 02	จำนวนโซน..........	☑ Hard Wire ☐ Multiplex (Semi)	[✓ M] 2M Q H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	สภาพทั่วไป	M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบสถานะ Trouble ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
3	ตรวจสอบสถานะ Fire alarm ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
3	ตรวจสอบสถานะ Disable ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
	ทดสอบฟังก์ชั่นและ Step การทำงาน						
	Step 1 (Floor Alarm) 2 นาที	H	✓				
	Step 2 (Floor Alarm) 3 นาที	H	✓				
	Step 3 (Floor Alarm) 5 นาที	H	✓				
5	ตรวจสอบอุปกรณ์พ่วงกับระบบ Fire Alarm						
	5.1 ลิฟต์โดยสารวิ่งลงชั้น G ทุกตัว เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
	5.2 พัดลมอัดอากาศทำงานเมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
	5.3 ประตูคีย์การ์ด , ไม้กั้น ปลดออก เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
	5.4 ไม้กั้น ปลดออก เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
6	ทดสอบและทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับ (Smoke , Heat)	Y	✓				ตรวจครบ 100 % (ตลอดรายแผน)

N = Normal ปกติ AB = Abnormal ไม่ปกติ F = Fail [illegible]

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :

1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จ

รายการอุปกรณ์

1.ประแจ 2.เครื่องวัด PI ,Turn ratio 3.ถุงมือ 4.ไขควง

5.ผ้าปิดปาก 6.Thermo scan 7.ไขควงเช็ค 8.ปากกา

1. [redacted]
2. ....

หัวหน้าช่างประจำอาคาร/ ช่างประจำอาคาร

Date : 10/4/66

([redacted])

Supervisor

Date : 1/5/66

( )

ผู้จัดการอาคาร

Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Fire Alarm System

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2	Location/สถานที่ 0-4 [illegible]	Brand/ยี่ห้อ..................	PM PLAN
เครื่องจักร : F/A No. 01	จำนวนโซน..........	☑ Hard Wire ☐ Multiplex (Semi)	[✓ M] 2M Q H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	สภาพทั่วไป	M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบสถานะ Trouble ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
3	ตรวจสอบสถานะ Fire alarm ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
3	ตรวจสอบสถานะ Disable ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
	ทดสอบฟังก์ชั่นและ Step การทำงาน						
	Step 1 (Floor Alarm) 2 นาที	H	✓				
	Step 2 (Floor Alarm) 3 นาที	H	✓				
	Step 3 (Floor Alarm) 5 นาที	H	✓				
5	ตรวจสอบอุปกรณ์พ่วงกับระบบ Fire Alarm						
	5.1 ลิฟต์โดยสารวิ่งลงชั้น G ทุกตัว เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
	5.2 พัดลมอัดอากาศทำงานเมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
	5.3 ประตูคีย์การ์ด , ไม้กั้น ปลดออก เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
	5.4 ไม้กั้น ปลดออก เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
6	ทดสอบและทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับ (Smoke , Heat)	Y	✓				ตรวจครบ 100 % (ตลอดรายแผน)

N = Normal ปกติ AB = Abnormal ไม่ปกติ F = Fail [illegible]

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :

1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จ

รายการอุปกรณ์

1.ประแจ 2.เครื่องวัด PI ,Turn ratio 3.ถุงมือ 4.ไขควง

5.ผ้าปิดปาก 6.Thermo scan 7.ไขควงเช็ค 8.ปากกา

1. [redacted]
2. ....

หัวหน้าช่างประจำอาคาร/ ช่างประจำอาคาร

Date : 10/5/66

([redacted])

Supervisor

Date : 1/6/66

( )

ผู้จัดการอาคาร

Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Fire Alarm System

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2	Location/สถานที่ 0.5 [illegible]	Brand/ยี่ห้อ....................	PM PLAN
เครื่องจักร : F/A No. 02	จำนวนโซน........	☐ Hard Wire ☐ Multiplex (Semi)	[✓ M] 2M Q H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	สภาพทั่วไป	M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบสถานะ Trouble ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
3	ตรวจสอบสถานะ Fire alarm ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
3	ตรวจสอบสถานะ Disable ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
	ทดสอบฟังก์ชั่นและ Step การทำงาน						
	Step 1 (Floor Alarm) ๒ นาที	H	✓				
	Step 2 (Floor Alarm) ๘ นาที	H	✓				
	Step 3 (Floor Alarm) ๖ นาที	H	✓				
5	ตรวจสอบอุปกรณ์พ่วงกับระบบ Fire Alarm						
5.1	ลิฟต์โดยสารวิ่งลงชั้น G ทุกตัว เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
5.2	พัดลมอัดอากาศทำงานเมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
5.3	ประตูคีย์การ์ด , ไม้กั้น ปลดออก เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
5.4	ไม้กั้น ปลดออก เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
6	ทดสอบและทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับ (Smoke , Heat)	Y	✓				ตรวจครบ 100 % (เอกสารแนบ)

N/A = Not in use (ไม่ใช้งาน) N = Normal (ปกติ) AB = Abnormal (ไม่ปกติ) F = Fail (ไม่สามารถใช้งานได้)

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจ 2.เครื่องวัด PI ,Turn ratio 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.คีมปอกสาย 6.Thermo scan 7.ไขควงเช็ค 8.ปากกา

ผู้ดำเนินการ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้อนุมัติ
1.......... [redacted] 2.......... หัวหน้าช่างประจำอาคาร / ช่างประจำอาคาร Date : 10/6/66	([redacted]) Supervisor Date : 1/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Fire Alarm System

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2	Location/สถานที่ 0.6 [illegible]	Brand/ยี่ห้อ....................	PM PLAN
เครื่องจักร : F/A No. 03	จำนวนโซน........	☐ Hard Wire ☐ Multiplex (Semi)	[✓ M] 2M Q H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	สภาพทั่วไป	M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบสถานะ Trouble ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
3	ตรวจสอบสถานะ Fire alarm ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
3	ตรวจสอบสถานะ Disable ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
	ทดสอบฟังก์ชั่นและ Step การทำงาน						
	Step 1 (Floor Alarm) ๔ นาที	H	✓				
	Step 2 (Floor Alarm) 3 นาที	H	✓				
	Step 3 (Floor Alarm) ๖ นาที	H	✓				
5	ตรวจสอบอุปกรณ์พ่วงกับระบบ Fire Alarm						
5.1	ลิฟต์โดยสารวิ่งลงชั้น G ทุกตัว เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
5.2	พัดลมอัดอากาศทำงานเมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
5.3	ประตูคีย์การ์ด , ไม้กั้น ปลดออก เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
5.4	ไม้กั้น ปลดออก เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
6	ทดสอบและทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับ (Smoke , Heat)	Y	✓				ตรวจครบ 100 % (เอกสารแนบ)

N/A = Not in use (ไม่ใช้งาน) N = Normal (ปกติ) AB = Abnormal (ไม่ปกติ) F = Fail (ไม่สามารถใช้งานได้)

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจ 2.เครื่องวัด PI ,Turn ratio 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.คีมปอกสาย 6.Thermo scan 7.ไขควงเช็ค 8.ปากกา

ผู้ดำเนินการ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้อนุมัติ
1.......... [redacted] 2.......... หัวหน้าช่างประจำอาคาร / ช่างประจำอาคาร Date : 10/5/66	([redacted]) Supervisor Date : 1/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

6/66

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Fire Alarm System

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2	Location/สถานที่ 0-4 ชั้น ๓	Brand/ยี่ห้อ........	PM PLAN
เครื่องจักร : F/A No. 01	จำนวนโซน........	☐ Hard Wire ☐ Multiplex (Semi)	[✓ M] 2M Q H Y

	Description	Freq	N	AB	F	Maintenance By	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	สภาพทั่วไป	M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบสถานะ Trouble ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
3	ตรวจสอบสถานะ Fire alarm ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
3	ตรวจสอบสถานะ Disable ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
4	ทดสอบฟังก์ชั่นและ Step การทำงาน						
	Step 1 (Floor Alarm) ๒ นาที	H	✓				
	Step 2 (Floor Alarm) ๓ นาที	H	✓				
	Step 3 (Floor Alarm) ๖ นาที	H	✓				
5	ตรวจสอบอุปกรณ์ห่วงกับระบบ Fire Alarm						
	5.1 ลิฟต์โดยสารวิ่งลงชั้น G ทุกตัว เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
	5.2 พัดลมอัดอากาศทำงานเมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
	5.3 ประตูคีย์การ์ด , ไม้กั้น ปลดออก เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
	5.4 ไม้กั้น ปลดออก เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
6	ทดสอบและทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับ (Smoke , Heat)	Y	✓				ตรวจครบ 100 % (ตลอดรายเดือน)

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเรียบร้อย

รายการอุปกรณ์
1.ประแจ 2.เครื่องวัด PT,Turn ratio 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.ผ้าปิดปาก 6.Thermo scan 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

1. [redacted]
2.
หัวหน้าช่างประจำอาคาร/ช่างประจำอาคาร
Date : 12/6/66

([redacted])
Supervisor
Date : 17/6/66

( )
ผู้จัดการอาคาร
Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Fire Alarm System

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2	Location/สถานที่ 0-6 ชั้น 2	Brand/ยี่ห้อ........	PM PLAN
เครื่องจักร : F/A No. 02	จำนวนโซน........	☐ Hard Wire ☐ Multiplex (Semi)	[✓ M] 2M Q H Y

	Description	Freq	N	AB	F	Maintenance By	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	สภาพทั่วไป	M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบสถานะ Trouble ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
3	ตรวจสอบสถานะ Fire alarm ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
3	ตรวจสอบสถานะ Disable ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
4	ทดสอบฟังก์ชั่นและ Step การทำงาน						
	Step 1 (Floor Alarm) ๒ นาที	H	✓				
	Step 2 (Floor Alarm) ๓ นาที	H	✓				
	Step 3 (Floor Alarm) ๖ นาที	H	✓				
5	ตรวจสอบอุปกรณ์ห่วงกับระบบ Fire Alarm						
	5.1 ลิฟต์โดยสารวิ่งลงชั้น G ทุกตัว เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
	5.2 พัดลมอัดอากาศทำงานเมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
	5.3 ประตูคีย์การ์ด , ไม้กั้น ปลดออก เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
	5.4 ไม้กั้น ปลดออก เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
6	ทดสอบและทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับ (Smoke , Heat)	Y	✓				ตรวจครบ 100 % (ตลอดรายเดือน)

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเรียบร้อย

รายการอุปกรณ์
1.ประแจ 2.เครื่องวัด PT,Turn ratio 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.ผ้าปิดปาก 6.Thermo scan 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

1. [redacted]
2.
หัวหน้าช่างประจำอาคาร/ช่างประจำอาคาร
Date : 12/6/66

([redacted])
Supervisor
Date : 19/6/66

( )
ผู้จัดการอาคาร
Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Fire Alarm System

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาประจำ ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2
Location/สถานที่ 0.6
Brand/ยี่ห้อ..........................
PM PLAN
เครื่องจักร : F/A No. 03
จำนวนโซน..........
☐ Hard Wire ☐ Multiplex (Semi)
[✓ M] 2M Q H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
	Visual check (ตรวจสอบ)						
1	สภาพทั่วไป	M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบสถานะ Trouble ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
3	ตรวจสอบสถานะ Fire alarm ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
4	ตรวจสอบสถานะ Disable ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
4	ทดสอบฟังก์ชั่นและ Step การทำงาน						
	Step 1 (Floor Alarm) 2 นาที	H	✓				
	Step 2 (Floor Alarm) 3 นาที	H	✓				
	Step 3 (Floor Alarm) 6 นาที	H	✓				
5	ตรวจสอบอุปกรณ์ร่วมกับระบบ Fire Alarm						
	5.1 ลิฟต์โดยสารวิ่งลงชั้น G หยุดตัว เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
	5.2 พัดลมอัดอากาศทำงานเมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
	5.3 ประตูคีย์การ์ด , ไม้กั้น ปลดออก เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
	5.4 ไม้กั้น ปลดออก เมื่อกระดิ่งดัง	H	✓				
6	ทดสอบและทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับ (Smoke , Heat)	Y	✓				ตรวจครบ 100 % (เอกสารแนบ)

S = Status สถานะ N = Normal ปกติ AB = Abnormal ไม่ปกติ F = Fail ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกความเห็น

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเดิน
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาพปกติหลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1 ประแจ 2.เครื่องวัด M.Tera meter 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5 คีมปากนก 6 Thermo scan 7.ไขควงเช็ค 8.ปากกา

ผู้ตรวจเช็ค	ผู้ตรวจสอบ	รับทราบ
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร Date : 10/6/66	( ) Supervisor Date : 1/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

ภาคผนวก ข-14

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Generator (Monthly)

01/66

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองประจำเดือน

โครงการ (อาคาร) Park 24 ONE	Location/สถานที่ O.4 ชั้น ๓	วันที่ตามแผน 19/1/66	PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง No. 1	kVA 400 ความจุถังน้ำมัน 500 ลิตร	วันที่ตรวจสอบจริง 19/1/66	[✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
1.Visual check และตรวจสอบ							
	ก่อนเดินเครื่อง						
1.1	สภาพทั่วไป	M	N				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	N				ดูระหว่าง LOW - HIGH
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	N				ดูระหว่าง LOW - HIGH
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	N				80 - 90 องศาเซลเซียส
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	N				ขันแน่น ไม่สกปรก
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 12 Volt	M	N				12 -24 V
	ชุดที่2 12 Volt	M	N				12 -24 V
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ .... (วัน.เดือน.ปี)	M	N				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (ดูหัวแบตเตอรี่ธาตุ)	M	N				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ต้องไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	N				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	N				
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	N				
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	N				
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	N				
1.14	แผงควบคุมเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	M	N				
1.15	สายเมนและสาย Control	M	N				
	ขณะเดินเครื่อง						
1.16	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 40 องศาเซียส	M	N				
1.17	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 50 PSI	M	N				40 - 75 PSI
1.18	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ 60 PSI	M	N				
1.19	แรงดันไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (380 - 400 โวล์ท) ค่าที่วัดได้ R-S 399 / S-T 398 / T-R 394	M	N				
1.20	ความถี่ไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (50 Hz) ค่าที่วัดได้ 50 Hz	M	N				49 - 51 Hz
1.21	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ 1,500 RPM	M	N				1470 - 1510 RPM
1.22	ตรวจสอบการทำงานของ ATS 'OFF Breaker EMDB'	M	N				
1.23	สภาพท่อเดินน้ำมันเชื้อเพลิง (ไม่มีจุดรั่วซึม) สภาพถังพักน้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M					
1.24	ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศและการระบายอากาศ	3M					
1.25	ตรวจสอบสายกราวด์แท่น , จุดต่อสายไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	Y				จัดจ้างภายนอก	
	หลังเดินเครื่อง						
1.26	ตรวจสอบอุปกรณ์ตัดตอน "เบรกเกอร์ต้องอยู่ตำแหน่ง ON"	M					
1.27	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง (มากกว่า 75% ของถัง) ปัจจุบัน .... ลิตร	M					
2. ทำความสะอาด							
2.1	ห้องเครื่องยนต์	M					
2.2	ขั้วของแบตเตอรี่	M					
2.3	ตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y				จัดจ้างภายนอก	
2.4	พัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.เปลี่ยนอุปกรณ์ตามอายุการใช้งาน							
3.1	เปลี่ยนถ่ายน้ำหล่อเย็นระบายความร้อน (1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.2	กรองน้ำมันเครื่อง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.3	กรองอากาศ (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.4	กรองน้ำมันเชื้อเพลิง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้วก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ไฮโดรมิเตอร์ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ไขควง/ประแจ 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 19/1/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Generator (Monthly)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองประจำเดือน

โครงการ (อาคาร) Park 24 [illegible]	Location/สถานที่ O.5 ชั้น 2	วันที่ตามแผน 19/1/66	PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง No. 1	kVA 500 ความจุถังน้ำมัน 1200 ลิตร	วันที่ตรวจสอบจริง 19/1/66	[✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
1.Visual check และตรวจสอบ							
	ก่อนเดินเครื่อง						
1.1	สภาพทั่วไป	M	N				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	N				ดูระหว่าง LOW - HIGH
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	N				ดูระหว่าง LOW - HIGH
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	N				80 - 90 องศาเซลเซียส
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	N				ขันแน่น ไม่สกปรก
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 12 Volt	M	N				12 -24 V
	ชุดที่2 12 Volt	M	N				12 -24 V
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ .... (วัน.เดือน.ปี)	M	N				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (ดูหัวแบตเตอรี่ธาตุ)	M	N				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ต้องไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	N				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	N				
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	N				
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	N				
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	N				
1.14	แผงควบคุมเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	M	N				
1.15	สายเมนและสาย Control	M	N				
	ขณะเดินเครื่อง						
1.16	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 40 (องศาเซียส)	M	N				
1.17	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 50 PSI	M	N				40 - 75 PSI
1.18	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ 65 PSI	M	N				
1.19	แรงดันไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (380 - 400 โวล์ท) ค่าที่วัดได้ R-S 379 / S-T 349 / T-R 379	M	N				
1.20	ความถี่ไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (50 Hz) ค่าที่วัดได้ 50 Hz	M	N				49 - 51 Hz
1.21	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ 1500 RPM	M	N				1470 - 1510 RPM
1.22	ตรวจสอบการทำงานของ ATS 'OFF Breaker EMDB'	M	N				
1.23	สภาพท่อเดินน้ำมันเชื้อเพลิง (ไม่มีจุดรั่วซึม) สภาพถังพักน้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M					
1.24	ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศและการระบายอากาศ	3M					
1.25	ตรวจสอบสายกราวด์แท่น , จุดต่อสายไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	Y				จัดจ้างภายนอก	
	หลังเดินเครื่อง						
1.26	ตรวจสอบอุปกรณ์ตัดตอน "เบรกเกอร์ต้องอยู่ตำแหน่ง ON"	M					
1.27	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง (มากกว่า 75% ของถัง) ปัจจุบัน .... ลิตร	M					
2. ทำความสะอาด							
2.1	ห้องเครื่องยนต์	M					
2.2	ขั้วของแบตเตอรี่	M					
2.3	ตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y				จัดจ้างภายนอก	
2.4	พัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.เปลี่ยนอุปกรณ์ตามอายุการใช้งาน							
3.1	เปลี่ยนถ่ายน้ำหล่อเย็นระบายความร้อน (1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.2	กรองน้ำมันเครื่อง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.3	กรองอากาศ (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.4	กรองน้ำมันเชื้อเพลิง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้วก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ไฮโดรมิเตอร์ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ไขควง/ประแจ 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 19/1/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Generator (Monthly)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองประจำเดือน

โครงการ (อาคาร) Park 26 PH2	Location/สถานที่ O·6 ชั้น 6	วันที่ตามแผน 17/1/66	PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง No. 1	KVA 400 ความจุถังน้ำมัน 400 ลิตร	วันที่ตรวจสอบจริง 17/1/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	1. Visual check และตรวจสอบ						
	ก่อนเดินเครื่อง						
1.1	สภาพทั่วไป	M	N				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	N				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	N				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	N				80 - 90 องศาเซลเซียส
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	N				ขันแน่น ไม่สกปรก
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 ...12... Volt	M	N				12 / 24 V
	ชุดที่2 ...12... Volt	M	N				12 / 24 V
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ .... (วัน/เดือน/ปี)	M	N				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงท่วมแผ่นธาตุ)	M	N				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (อพ. ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	N				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	N				
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	N				
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	N				
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	N				
1.14	แผงควบคุมเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	M	N				
1.15	สายแบนและสาย Control	M	N				
	ขณะเดินเครื่อง						
1.16	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ...45... (องศาเซียส)	M	N				
1.17	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ...50... PSI	M	N				40 - 75 PSI
1.18	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ ...65... PSI	M	N				
1.19	แรงดันไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (380 - 400 โวลท์) ค่าที่วัดได้ R-S.398./S-T.397./T-R.39[illegible]	M	N				
1.20	ความถี่ไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (50 Hz) ค่าที่วัดได้ ...50... Hz	M	N				49 - 51 Hz
1.21	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ...1500... RPM	M	N				1470 - 1510 RPM
1.22	ตรวจสอบการทำงานของ ATS 'OFF Breaker EMDB'	M	N				
1.23	สภาพท่อเดินน้ำมันเชื้อเพลิง (ไม่ผุกร่อน) , สภาพถังน้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M					
1.24	ตรวจสอบการไหลเข้าของอากาศ/การระบายอากาศ	3M					
1.25	ตรวจสอบความแน่นหนา , จุดต่อสายไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	Y				จัดจ้างภายนอก	
	หลังเดินเครื่อง						
1.26	ตรวจสอบอุปกรณ์ตัดตอน "เบรกเกอร์ต้องอยู่ตำแหน่ง ON"	M					
1.27	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง (มากกว่า 75% ของถังทั้งหมด) ปัจจุบัน .... ลิตร	M					
	2. ทำความสะอาด						
2.1	ห้องเครื่องยนต์	M					
2.2	ขั้วของแบตเตอรี่	M					
2.3	ตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y				จัดจ้างภายนอก	
2.4	พัดลมระบายความร้อนและรังผึ้ง	Y				จัดจ้างภายนอก	
	3. เปลี่ยนอุปกรณ์ตามอายุการใช้งาน						
3.1	เปลี่ยนถ่ายน้ำหล่อเย็นระบบความร้อน (1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.2	กรองน้ำมันเครื่อง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.3	กรองอากาศ (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.4	กรองน้ำมันเชื้อเพลิง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ไฮโดรมิเตอร์ 2.คีบแอมมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ชุดประแจ 7.ไขควงเล็ก 8.[illegible]

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 19/1/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 11/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Generator (Monthly)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองประจำเดือน

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2	Location/สถานที่ O·21 ชั้น 7	วันที่ตามแผน 19/2/66	PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง No. 1	KVA 400 ความจุถังน้ำมัน 800 ลิตร	วันที่ตรวจสอบจริง 19/2/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	1. Visual check และตรวจสอบ						
	ก่อนเดินเครื่อง						
1.1	สภาพทั่วไป	M	N				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	N				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	N				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	N				80 - 90 องศาเซลเซียส
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	N				ขันแน่น ไม่สกปรก
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 ...12... Volt	M	N				12 - 24 V
	ชุดที่2 ...12... Volt	M	N				12 - 24 V
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ .... (วัน/เดือน/ปี)	M	N				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงท่วมแผ่นธาตุ)	M	N				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (อพ. ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	N				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	N				
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	N				
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	N				
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	N				
1.14	แผงควบคุมเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	M	N				
1.15	สายแบนและสาย Control	M	N				
	ขณะเดินเครื่อง						
1.16	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ...45... (องศาเซียส)	M	N				
1.17	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ...70... PSI	M	N				40 - 75 PSI
1.18	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ ...60... PSI	M	N				
1.19	แรงดันไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (380 - 400 โวลท์) ค่าที่วัดได้ R-S 398 / S-T 399 . T-R 399.	M	N				
1.20	ความถี่ไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (50 Hz) ค่าที่วัดได้ ...50... Hz	M	N				49 - 51 Hz
1.21	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ...1500... RPM	M	N				1470 - 1510 RPM
1.22	ตรวจสอบการทำงานของ ATS 'OFF Breaker EMDB'	M	N				
1.23	สภาพท่อเดินน้ำมันเชื้อเพลิง (ไม่ผุกร่อน) , สภาพถังน้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M					
1.24	ตรวจสอบการไหลเข้าของอากาศ/การระบายอากาศ	3M					
1.25	ตรวจสอบความแน่นหนา , จุดต่อสายไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	Y				จัดจ้างภายนอก	
	หลังเดินเครื่อง						
1.26	ตรวจสอบอุปกรณ์ตัดตอน "เบรกเกอร์ต้องอยู่ตำแหน่ง ON"	M					
1.27	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง (มากกว่า 75% ของถังทั้งหมด) ปัจจุบัน .... ลิตร	M					
	2. ทำความสะอาด						
2.1	ห้องเครื่องยนต์	M					
2.2	ขั้วของแบตเตอรี่	M					
2.3	ตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y				จัดจ้างภายนอก	
2.4	พัดลมระบายความร้อนและรังผึ้ง	Y				จัดจ้างภายนอก	
	3. เปลี่ยนอุปกรณ์ตามอายุการใช้งาน						
3.1	เปลี่ยนถ่ายน้ำหล่อเย็นระบบความร้อน (1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.2	กรองน้ำมันเครื่อง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.3	กรองอากาศ (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.4	กรองน้ำมันเชื้อเพลิง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ไฮโดรมิเตอร์ 2.คีบแอมมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ชุดประแจ 7.ไขควงเล็ก 8.[illegible]

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 19/2/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/3/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Generator (Monthly)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองประจำเดือน

โครงการ (อาคาร) Park 2a BHC
Location/สถานที่ 0.5 ชั้น 2
วันที่ตามแผน 9/8/66
เครื่องจักร : เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง No..............
kVA..........
ความจุถังน้ำมัน .... ลิตร
วันที่ตรวจสอบจริง 19/8/66

PM PLAN: M 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
1.	Visual check และตรวจสอบ						
	ก่อนเดินเครื่อง						
1.1	สภาพทั่วไป	M	N				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	N				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	N				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	N				80 - 90 องศาเซลเซียส
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	N				ขั้วแน่น ไม่สกปรก
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 ..12.. Volt	M	N				12 - 24 V
	ชุดที่2 ..12.. Volt	M	N				12 - 24 V
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ .... (วัน/เดือน/ปี)	M	N				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (ดูหัวแผ่นธาตุ)	M	N				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ค่า ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	N				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	N				
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	N				
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	N				
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	N				
1.14	แผงควบคุมเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	M	N				
1.15	สายเมนและสาย Control	M	N				
	ขณะเดินเครื่อง						
1.16	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ..40.. (องศาเซลเซียส)	M	N				
1.17	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ..50.. PSI	M	N				
1.18	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ ..65.. PSI	M	N				40 - 75 PSI
1.19	แรงดันไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (380 - 400 โวลท์) ค่าที่วัดได้ R-S 396 S-T 392 T-R 394	M	N				
1.20	ความถี่ไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (50 Hz) ค่าที่วัดได้ ..50.. Hz	M	N				49 - 51 Hz
1.21	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ..1500.. RPM.	M	N				1470 - 1510 RPM
1.22	ตรวจสอบการทำงานของ ATS 'OFF Breaker EMDB'	M	N				
1.23	สภาพท่อเดินน้ำมันเชื้อเพลิงไม่มีรูรั่วซึม , สภาพถังเก็บน้ำมัน (ไม่มีรูรั่วซึม)	3M					
1.24	ตรวจสอบการรั่วซึมท่อไอเสีย ระบายอากาศ	3M					
1.25	ตรวจสอบความแน่นแฟ้น , จุดต่อสายไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	Y				จัดจ้างภายนอก	
	หลังเดินเครื่อง						
1.26	ตรวจสอบอุปกรณ์ตัดตอน "เบรกเกอร์ต้องอยู่ตำแหน่ง ON"	M					
1.27	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง (มากกว่า 75% ของแท้งค์) ปัจจุบัน .... ลิตร	M					
2.	ทำความสะอาด						
2.1	ห้องเครื่องยนต์	M					
2.2	ขั้วแบตเตอรี่	M					
2.3	ตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y				จัดจ้างภายนอก	
2.4	พัดลมระบายความร้อนและรังผึ้ง	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.	เปลี่ยนอุปกรณ์ตามอายุการใช้งาน						
3.1	เปลี่ยนถ่ายน้ำหล่อเย็นระบายความร้อน (1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.2	กรองน้ำมันเครื่อง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.3	กรองอากาศ (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.4	กรองน้ำมันเชื้อเพลิง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail/ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาพปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ไขควงมิเตอร์ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ไขควงเล็ก 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......... [redacted] 2.......... หัวหน้าช่าง Date : 9/8/66	([redacted]) Engineering Date : 19/8/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Generator (Monthly)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองประจำเดือน

โครงการ (อาคาร) Park 2a BHC
Location/สถานที่ 0-6 ชั้น 2
วันที่ตามแผน 19/8/66
เครื่องจักร : เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง No..............
kVA..........
ความจุถังน้ำมัน .... ลิตร
วันที่ตรวจสอบจริง 9/8/66

PM PLAN: [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
1.	Visual check และตรวจสอบ						
	ก่อนเดินเครื่อง						
1.1	สภาพทั่วไป	M	N				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	N				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	N				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	N				50 - 90 องศาเซลเซียส
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	N				ขั้วแน่น ไม่สกปรก
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 ..12.. Volt	M	N				12 - 24 V
	ชุดที่2 ..12.. Volt	M	N				12 - 24 V
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ .... (วัน/เดือน/ปี)	M	N				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (ดูหัวแผ่นธาตุ)	M	N				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ค่า ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	N				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	N				
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	N				
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	N				
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	N				
1.14	แผงควบคุมเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	M	N				
1.15	สายเมนและสาย Control	M	N				
	ขณะเดินเครื่อง						
1.16	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ..45.. (องศาเซลเซียส)	M	N				
1.17	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ..50.. PSI	M	N				40 - 75 PSI
1.18	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ ..65.. PSI	M	N				
1.19	แรงดันไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (380 - 400 โวลท์) ค่าที่วัดได้ R-S 396 S-T 396 T-R 391	M	N				
1.20	ความถี่ไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (50 Hz) ค่าที่วัดได้ ..50.. Hz	M	N				49 - 51 Hz
1.21	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ..1500.. RPM.	M	N				1470 - 1510 RPM
1.22	ตรวจสอบการทำงานของ ATS 'OFF Breaker EMDB'	M	N				
1.23	สภาพท่อเดินน้ำมันเชื้อเพลิงไม่มีรูรั่วซึม , สภาพถังเก็บน้ำมัน (ไม่มีรูรั่วซึม)	3M					
1.24	ตรวจสอบการรั่วซึมท่อไอเสีย ระบายอากาศ	3M					
1.25	ตรวจสอบความแน่นแฟ้น , จุดต่อสายไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	Y				จัดจ้างภายนอก	
	หลังเดินเครื่อง						
1.26	ตรวจสอบอุปกรณ์ตัดตอน "เบรกเกอร์ต้องอยู่ตำแหน่ง ON"	M					
1.27	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง (มากกว่า 75% ของแท้งค์) ปัจจุบัน .... ลิตร	M					
2.	ทำความสะอาด						
2.1	ห้องเครื่องยนต์	M					
2.2	ขั้วแบตเตอรี่	M					
2.3	ตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y				จัดจ้างภายนอก	
2.4	พัดลมระบายความร้อนและรังผึ้ง	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.	เปลี่ยนอุปกรณ์ตามอายุการใช้งาน						
3.1	เปลี่ยนถ่ายน้ำหล่อเย็นระบายความร้อน (1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.2	กรองน้ำมันเครื่อง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.3	กรองอากาศ (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.4	กรองน้ำมันเชื้อเพลิง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail/ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาพปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ไขควงมิเตอร์ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ไขควงเล็ก 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.......... [redacted] 2.......... หัวหน้า Date : 9/8/66	([redacted]) Date : 19/8/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Generator (Monthly)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองประจำเดือน

โครงการ (อาคาร) Park 24 PHL	Location/สถานที่ 0.4 ชั้น 3		วันที่ตามแผน 19/3/66	PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง No. 1	kVA 400	ความจุถังน้ำมัน 800 ลิตร	วันที่ตรวจสอบจริง 19/3/66	[✓ M] 2M 3M H Y

Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
1. Visual check และตรวจสอบ						
ก่อนเดินเครื่อง						
1.1 สภาพทั่วไป	M	N				
1.2 ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	N				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.3 ระดับน้ำหล่อเย็น	M	N				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.4 อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	N				80 - 90 องศาเซลเซียส
1.5 ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	N				ขันแน่น ไม่สกปรก
1.6 แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 ...12... Volt	M	N				12 / 24 V
ชุดที่2 ...12... Volt	M	N				12 / 24 V
1.7 วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ .... (วันเดือนปี)	M	N				
1.8 ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงกว่าแผ่นธาตุ)	M	N				
1.9 ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถพ. ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	N				
1.10 ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	N				
1.11 สภาพกรองอากาศ	M	N				
1.12 สายพานพัดลม, หม้อน้ำ	M	N				
1.13 เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	N				
1.14 แผงควบคุมเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	M	N				
1.15 สายเมนและสาย Control	M	N				
ขณะเดินเครื่อง						
1.16 อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ...45... (เซลเซียส)	M	N				
1.17 แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ...70... PSI	M	N				40 - 75 PSI
1.18 แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ ...60... PSI	M	N				
1.19 แรงดันไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (380 - 400 โวลท์) ค่าที่วัดได้ R-S 392 /S-T 390 T-R 393	M	N				
1.20 ความถี่ไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (50 Hz) ค่าที่วัดได้ ...50... Hz	M	N				49 - 51 Hz
1.21 ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ...1500... RPM	M	N				1470 - 1510 RPM
1.22 ตรวจสอบการทำงานของ ATS "OFF Breaker EMDB"	M	N				
1.23 สภาพท่อเติมน้ำมันเข้าเครื่อง (ไม่ผุกร่อน), สภาพแท็งก์น้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M					
1.24 ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศ/การระบายอากาศ	3M					
1.25 ตรวจสอบความแน่นหนา, จุดต่อทางไฟฟ้า, จุดต่อลงดิน (Ground)	Y				จัดจ้างภายนอก	
หลังเดินเครื่อง						
1.26 ตรวจสอบอุปกรณ์ตัดตอน "เบรกเกอร์ต้องอยู่ตำแหน่ง ON"	M					
1.27 ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง (มากกว่า 75% ของแท็งก์) ปัจจุบัน .... ลิตร	M					
2. ทำความสะอาด						
2.1 ห้องเครื่องยนต์	M					
2.2 ขั้วแบตเตอรี่	M					
2.3 ตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y				จัดจ้างภายนอก	
2.4 พัดลมระบายความร้อนและรังผึ้ง	Y				จัดจ้างภายนอก	
3. เปลี่ยนอุปกรณ์ตามอายุการใช้งาน						
3.1 เปลี่ยนถ่ายน้ำหล่อเย็นระบายความร้อน (1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.2 กรองน้ำมันเครื่อง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.3 กรองอากาศ (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.4 กรองน้ำมันเชื้อเพลิง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดระบบไฟฟ้าแล้ว ก่อนเริ่มปฏิบัติงานที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการจัดเก็บ

รายการอุปกรณ์
1.ไฮโดรมิเตอร์ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ไขควงแฉก 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 19/3/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/4/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Generator (Monthly)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองประจำเดือน

โครงการ (อาคาร) Park 24 PHL	Location/สถานที่ 05 ชั้น 2		วันที่ตามแผน 19/3/66	PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง No. 1	kVA 500	ความจุถังน้ำมัน 1200 ลิตร	วันที่ตรวจสอบจริง 19/3/66	M 2M 3M H Y

Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
1. Visual check และตรวจสอบ						
ก่อนเดินเครื่อง						
1.1 สภาพทั่วไป	M	N				
1.2 ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	N				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.3 ระดับน้ำหล่อเย็น	M	N				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.4 อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	N				80 - 90 องศาเซลเซียส
1.5 ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	N				ขันแน่น ไม่สกปรก
1.6 แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 ...12... Volt	M	N				12 / 24 V
ชุดที่2 ...12... Volt	M	N				12 / 24 V
1.7 วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ .... (วันเดือนปี)	M	N				
1.8 ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงกว่าแผ่นธาตุ)	M	N				
1.9 ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถพ. ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	N				
1.10 ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	N				
1.11 สภาพกรองอากาศ	M	N				
1.12 สายพานพัดลม, หม้อน้ำ	M	N				
1.13 เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	N				
1.14 แผงควบคุมเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	M	N				
1.15 สายเมนและสาย Control	M	N				
ขณะเดินเครื่อง						
1.16 อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ...80... (เซลเซียส)	M	N				
1.17 แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ...70... PSI	M	N				40 - 75 PSI
1.18 แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ ...65... PSI	M	N				
1.19 แรงดันไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (380 - 400 โวลท์) ค่าที่วัดได้ R-S 392 /S-T 390 T-R 390	M	N				
1.20 ความถี่ไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (50 Hz) ค่าที่วัดได้ ...50... Hz	M	N				49 - 51 Hz
1.21 ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ...1504... RPM	M	N				1470 - 1510 RPM
1.22 ตรวจสอบการทำงานของ ATS "OFF Breaker EMDB"	M	N				
1.23 สภาพท่อเติมน้ำมันเข้าเครื่อง (ไม่ผุกร่อน), สภาพแท็งก์น้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M					
1.24 ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศ/การระบายอากาศ	3M					
1.25 ตรวจสอบความแน่นหนา, จุดต่อทางไฟฟ้า, จุดต่อลงดิน (Ground)	Y				จัดจ้างภายนอก	
หลังเดินเครื่อง						
1.26 ตรวจสอบอุปกรณ์ตัดตอน "เบรกเกอร์ต้องอยู่ตำแหน่ง ON"	M					
1.27 ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง (มากกว่า 75% ของแท็งก์) ปัจจุบัน .... ลิตร	M					
2. ทำความสะอาด						
2.1 ห้องเครื่องยนต์	M					
2.2 ขั้วแบตเตอรี่	M					
2.3 ตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y				จัดจ้างภายนอก	
2.4 พัดลมระบายความร้อนและรังผึ้ง	Y				จัดจ้างภายนอก	
3. เปลี่ยนอุปกรณ์ตามอายุการใช้งาน						
3.1 เปลี่ยนถ่ายน้ำหล่อเย็นระบายความร้อน (1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.2 กรองน้ำมันเครื่อง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.3 กรองอากาศ (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.4 กรองน้ำมันเชื้อเพลิง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดระบบไฟฟ้าแล้ว ก่อนเริ่มปฏิบัติงานที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการจัดเก็บ

รายการอุปกรณ์
1.ไฮโดรมิเตอร์ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ไขควงแฉก 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 19/3/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/4/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Generator (Monthly)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองประจำเดือน

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2
Location/สถานที่ O-6 ชั้น
วันที่ตามแผน 17/3/66
PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง No. 1
kVA 400
ความจุถังน้ำมัน 800 ลิตร
วันที่ตรวจสอบจริง 17/3/66
[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status			Maintenance By :	Remark
			N	AB	F		
1. Visual check และตรวจสอบ							
	ก่อนเดินเครื่อง						
1.1	สภาพทั่วไป	M	N				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	N				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	N				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	N				80 - 90 องศาเซลเซียส
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	N				ขันแน่น ไม่สกปรก
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 ...12... Volt	M	N				12 - 24 V
	ชุดที่2 ...12... Volt	M	N				12 - 24 V
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ .... (วัน เดือน ปี)	M	N				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงท่วมแผ่นธาตุ)	M	N				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ค่า ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	N				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	N				
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	N				
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	N				
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	N				
1.14	แผงควบคุมเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	M	N				
1.15	สายไฟและสาย Control	M	N				
	ขณะเดินเครื่อง						
1.16	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ...85... (เซลเซียส)	M	N				
1.17	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ...50... PSI	M	N				40 - 75 PSI
1.18	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ ...65... PSI	M	N				
1.19	แรงดันไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (380 - 400 โวลท์) ค่าที่วัดได้ R-S 390 / S-T 390 / T-R 396	M	N				
1.20	ความถี่ไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (50 Hz) ค่าที่วัดได้ ...50... Hz	M	N				49 - 51 Hz
1.21	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ...1500... RPM	M	N				1470 - 1510 RPM
1.22	ตรวจสอบการทำงานของ ATS "OFF Breaker EMDB"	M	N				
1.23	สภาพท่อเดินน้ำมันเชื้อเพลิง(ไม่ผุกร่อน) , สภาพถังเก็บน้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M					
1.24	ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศและการระบายอากาศ	3M					
1.25	ตรวจสอบความแน่นหนา , จุดต่อทางไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	Y				จัดจ้างภายนอก	
	หลังเดินเครื่อง						
1.26	ตรวจสอบอุปกรณ์ตัดตอน "เบรกเกอร์ต้องอยู่ตำแหน่ง ON"	M					
1.27	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง (มากกว่า 75% ของแท้งค์) ปัจจุบัน .... ลิตร	M					
2. ทำความสะอาด							
2.1	ห้องเครื่องยนต์	M					
2.2	ขั้วของแบตเตอรี่	M					
2.3	ตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y				จัดจ้างภายนอก	
2.4	พัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y				จัดจ้างภายนอก	
3. เปลี่ยนอุปกรณ์ตามอายุการใช้งาน							
3.1	เปลี่ยนถ่ายน้ำยาหม้อน้ำระบายความร้อน (1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.2	กรองน้ำมันเครื่อง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.3	กรองอากาศ (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.4	กรองน้ำมันเชื้อเพลิง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ไขควงมิเตอร์ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1......... 2......... [redacted] หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 17/3/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 11/4/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Generator (Monthly)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองประจำเดือน

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2
Location/สถานที่ O-4 ชั้น 2
วันที่ตามแผน 19/4/66
PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง No. 1
kVA 400
ความจุถังน้ำมัน 800 ลิตร
วันที่ตรวจสอบจริง 19/4/66
[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status			Maintenance By :	Remark
			N	AB	F		
1. Visual check และตรวจสอบ							
	ก่อนเดินเครื่อง						
1.1	สภาพทั่วไป	M	N				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	N				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	N				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	N				80 - 90 องศาเซลเซียส
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	N				ขันแน่น ไม่สกปรก
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 ...12... Volt	M	N				12 - 24 V
	ชุดที่2 ...12... Volt	M	N				12 - 24 V
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ .... (วัน เดือน ปี)	M	N				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงท่วมแผ่นธาตุ)	M	N				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ค่า ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	N				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	N				
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	N				
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	N				
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	N				
1.14	แผงควบคุมเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	M	N				
1.15	สายไฟและสาย Control	M	N				
	ขณะเดินเครื่อง						
1.16	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ...85... (เซลเซียส)	M	N				
1.17	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ...50... PSI	M	N				40 - 75 PSI
1.18	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ ...60... PSI	M	N				
1.19	แรงดันไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (380 - 400 โวลท์) ค่าที่วัดได้ R-S 390 / S-T 393 / T-R 393	M	N				
1.20	ความถี่ไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (50 Hz) ค่าที่วัดได้ ...50... Hz	M	N				49 - 51 Hz
1.21	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ...1500... RPM	M	N				1470 - 1510 RPM
1.22	ตรวจสอบการทำงานของ ATS "OFF Breaker EMDB"	M	N				
1.23	สภาพท่อเดินน้ำมันเชื้อเพลิง(ไม่ผุกร่อน) , สภาพถังเก็บน้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M					
1.24	ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศและการระบายอากาศ	3M					
1.25	ตรวจสอบความแน่นหนา , จุดต่อทางไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	Y				จัดจ้างภายนอก	
	หลังเดินเครื่อง						
1.26	ตรวจสอบอุปกรณ์ตัดตอน "เบรกเกอร์ต้องอยู่ตำแหน่ง ON"	M					
1.27	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง (มากกว่า 75% ของแท้งค์) ปัจจุบัน .... ลิตร	M					
2. ทำความสะอาด							
2.1	ห้องเครื่องยนต์	M					
2.2	ขั้วของแบตเตอรี่	M					
2.3	ตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y				จัดจ้างภายนอก	
2.4	พัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y				จัดจ้างภายนอก	
3. เปลี่ยนอุปกรณ์ตามอายุการใช้งาน							
3.1	เปลี่ยนถ่ายน้ำยาหม้อน้ำระบายความร้อน (1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.2	กรองน้ำมันเครื่อง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.3	กรองอากาศ (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.4	กรองน้ำมันเชื้อเพลิง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ไขควงมิเตอร์ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1......... 2......... [redacted] หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 19/4/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 11/5/67	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Generator (Monthly)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองประจำเดือน

โครงการ (อาคาร) Park 24 B4 | Location/สถานที่ 0-5 ชั้น 2 | วันที่ตามแผน 17/6/66 | PM PLAN

เครื่องจักร : เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง No. 1 | kVA 1200 | ความจุถังน้ำมัน 1200 ลิตร | วันที่ตรวจสอบจริง 17/6/66 | M 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
1. Visual check และตรวจสอบ							
	ก่อนเดินเครื่อง						
1.1	สภาพทั่วไป	M	N				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	N				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	N				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	N				80 - 90 องศาเซลเซียส
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	N				ขันแน่น ไม่สกปรก
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 ....12.... Volt	M	N				12 / 24 V
	ชุดที่2 ....12.... Volt	M	N				12 / 24 V
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ .... (วัน/เดือน/ปี)	M	N				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงกว่าแผ่นธาตุ)	M	N				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถพ. ไม่ต่ำกว่า 1,250)	M	N				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	N				
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	N				
1.12	สายพานพัดลม, หม้อน้ำ	M	N				
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	N				
1.14	แผงควบคุมเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	M	N				
1.15	สายไฟและสาย Control	M	N				
	ขณะเดินเครื่อง						
1.16	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ....40.... (องศาเซลเซียส)	M	N				
1.17	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ....50.... PSI	M	N				40 - 75 PSI
1.18	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ ....45.... PSI	M	N				
1.19	แรงดันไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (380 - 400 โวลต์)	M	N				
	ค่าที่วัดได้ R-S 392 / S-T 391 / T-R 390						
1.20	ความถี่ไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (50 Hz) ค่าที่วัดได้ ...50.... Hz	M	N				49 - 51 Hz
1.21	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ....1500.... RPM	M	N				1470 - 1530 RPM
1.22	ตรวจสอบการทำงานของ ATS 'OFF Breaker EMDB'	M	N				
1.23	สภาพท่อเดินน้ำมันเชื้อเพลิง (ไม่ผุกร่อน), สภาพถังเก็บน้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M					
1.24	ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศ/การระบายอากาศ	3M					
1.25	ตรวจสอบความแน่นหนา, จุดต่อทางไฟฟ้า, จุดต่อลงดิน (Ground)	Y				จัดจ้างภายนอก	
	หลังเดินเครื่อง						
1.26	ตรวจสอบอุปกรณ์ตัดตอน "เบรกเกอร์ต้องอยู่ตำแหน่ง ON"	M					
1.27	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง (มากกว่า 3/4 ของแท้งค์) ปัจจุบัน .... ลิตร	M					
2. ทำความสะอาด							
2.1	ห้องเครื่องยนต์	M					
2.2	ห้องแบตเตอรี่	M					
2.3	ตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y				จัดจ้างภายนอก	
2.4	ท่อระบายอากาศและรังผึ้ง	Y				จัดจ้างภายนอก	
3. เปลี่ยนอุปกรณ์ตามอายุการใช้งาน							
3.1	เปลี่ยนถ่ายน้ำหม้อน้ำระบายความร้อน (1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.2	กรองน้ำมันเครื่อง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.3	กรองอากาศ (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.4	กรองน้ำมันเชื้อเพลิง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ไฮโดรมิเตอร์ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.[illegible] 8.[illegible]

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. .... [redacted] 2. .... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 19/6/66	([redacted]) Engineering Date : 17/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

F-EN-037 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Generator (Monthly)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองประจำเดือน

โครงการ (อาคาร) Park 24 B4 | Location/สถานที่ 0-6 ชั้น 2 | วันที่ตามแผน 19/6/66 | PM PLAN

เครื่องจักร : เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง No. 1 | kVA 400 | ความจุถังน้ำมัน 800 ลิตร | วันที่ตรวจสอบจริง 19/6/66 | M 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
1. Visual check และตรวจสอบ							
	ก่อนเดินเครื่อง						
1.1	สภาพทั่วไป	M	N				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	N				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	N				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	N				80 - 90 องศาเซลเซียส
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	N				ขันแน่น ไม่สกปรก
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 ....12.... Volt	M	N				12 / 24 V
	ชุดที่2 ....12.... Volt	M	N				12 / 24 V
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ .... (วัน/เดือน/ปี)	M	N				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงกว่าแผ่นธาตุ)	M	N				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถพ. ไม่ต่ำกว่า 1,250)	M	N				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	N				
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	N				
1.12	สายพานพัดลม, หม้อน้ำ	M	N				
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	N				
1.14	แผงควบคุมเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	M	N				
1.15	สายไฟและสาย Control	M	N				
	ขณะเดินเครื่อง						
1.16	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ....45.... (องศาเซลเซียส)	M	N				
1.17	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ....50.... PSI	M	N				40 - 75 PSI
1.18	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ ....60.... PSI	M	N				
1.19	แรงดันไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (380 - 400 โวลต์)	M	N				
	ค่าที่วัดได้ R-S 398 / S-T 399 / T-R 396						
1.20	ความถี่ไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (50 Hz) ค่าที่วัดได้ ...50.... Hz	M	N				49 - 51 Hz
1.21	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ....1500.... RPM	M	N				1470 - 1530 RPM
1.22	ตรวจสอบการทำงานของ ATS 'OTF Breaker EMDB'	M	N				
1.23	สภาพท่อเดินน้ำมันเชื้อเพลิง (ไม่ผุกร่อน), สภาพถังเก็บน้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M					
1.24	ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศ/การระบายอากาศ	3M					
1.25	ตรวจสอบความแน่นหนา, จุดต่อทางไฟฟ้า, จุดต่อลงดิน (Ground)	Y				จัดจ้างภายนอก	
	หลังเดินเครื่อง						
1.26	ตรวจสอบอุปกรณ์ตัดตอน "เบรกเกอร์ต้องอยู่ตำแหน่ง ON"	M					
1.27	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง (มากกว่า 3/4 ของแท้งค์) ปัจจุบัน .... ลิตร	M					
2. ทำความสะอาด							
2.1	ห้องเครื่องยนต์	M					
2.2	ห้องแบตเตอรี่	M					
2.3	ตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y				จัดจ้างภายนอก	
2.4	ท่อระบายอากาศและรังผึ้ง	Y				จัดจ้างภายนอก	
3. เปลี่ยนอุปกรณ์ตามอายุการใช้งาน							
3.1	เปลี่ยนถ่ายน้ำหม้อน้ำระบายความร้อน (1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.2	กรองน้ำมันเครื่อง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.3	กรองอากาศ (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.4	กรองน้ำมันเชื้อเพลิง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ไฮโดรมิเตอร์ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.[illegible] 8.[illegible]

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. .... [redacted] 2. .... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 19/6/66	([redacted]) Engineering Date : 17/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

F-EN-037 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Generator (Monthly)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองประจำเดือน

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2
Location/สถานที่ 0·4 ชั้น 7
วันที่ตามแผน 17/5/66
PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง No. 1
KVA 800
ความจุถังน้ำมัน 800 ลิตร
วันที่ตรวจสอบจริง 19/6/6
M | 2M | 3M | H | Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	1. Visual check และตรวจสอบ						
	ก่อนเดินเครื่อง						
1.1	สภาพทั่วไป	M	N				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	N				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	N				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	N				80 - 90 องศาเซลเซียส
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	N				ขั้วแน่น ไม่สกปรก
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 ...12... Volt	M	N				12 - 24 V
	ชุดที่2 ...12... Volt	M	N				12 - 24 V
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ .... (วัน/เดือน/ปี)	M	N				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงท่วมแผ่นธาตุ)	M	N				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถพ. ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	N				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	N				
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	N				
1.12	สายพานพัดลม, หม้อน้ำ	M	N				
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	N				
1.14	แผงควบคุมเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	M	N				
1.15	สายไฟและสาย Control	M	N				
	ขณะเดินเครื่อง						
1.16	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ...45... องศาเซลเซียส	M	N				
1.17	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ...50... PSI	M	N				40 - 75 PSI
1.18	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ ...60... PSI	M	N				
1.19	แรงดันไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (380 - 400 โวลท์) ค่าที่วัดได้ R-S [illegible] / S-T [illegible] / T-R [illegible]	M	N				
1.20	ความถี่ไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (50 Hz) ค่าที่วัดได้ ...50... Hz	M	N				49 - 51 Hz
1.21	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ...1500... RPM	M	N				1470 - 1510 RPM
1.22	ตรวจสอบการทำงานของ ATS 'OFF Breaker EMDB'	M	N				
1.23	สภาพท่อเดินน้ำมันเชื้อเพลิงไม่มีจุดรั่วซึม, สภาพแท็งค์น้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M					
1.24	ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศ การระบายอากาศ	3M					
1.25	ตรวจสอบความแน่นหนา, จุดต่อทางไฟฟ้า, จุดต่อลงดิน (Ground)	Y				จัดจ้างภายนอก	
	หลังเดินเครื่อง						
1.26	ตรวจสอบอุปกรณ์ตัดตอน "เบรกเกอร์ต้องอยู่ตำแหน่ง ON"	M					
1.27	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง (มากกว่า 75% ของถังน้ำมัน) ปัจจุบัน .... ลิตร	M					
	2. ทำความสะอาด						
2.1	ห้องเครื่องยนต์	M					
2.2	ขั้วของแบตเตอรี่	M					
2.3	ตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y				จัดจ้างภายนอก	
2.4	ท่อระบายอากาศและรังผึ้ง	Y				จัดจ้างภายนอก	
	3. เปลี่ยนอุปกรณ์ตามอายุการใช้งาน						
3.1	เปลี่ยนถ่ายน้ำยาหม้อน้ำ ระยะเวลาครบ 1 ปี	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.2	กรองน้ำมันเครื่อง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.3	กรองอากาศ (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.4	กรองน้ำมันเชื้อเพลิง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ต้องแขวนป้ายในจุดที่ตัดไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีการติดตั้งเหมือนเดิม ระวังอุปกรณ์ต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.โวลท์มิเตอร์ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. Date : 19/6/6	([redacted]) Engineering Operation Date : 17/6/61	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

F-EN-037 Rev.01 Effective Date: 01/01/2020

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance Generator (Monthly)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองประจำเดือน

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2
Location/สถานที่ 0.5 ชั้น 2
วันที่ตามแผน 17/5/66
PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง No. 1
KVA 500
ความจุถังน้ำมัน 1200 ลิตร
วันที่ตรวจสอบจริง 19/6/6
[✓ M] | 2M | 3M | H | Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	1. Visual check และตรวจสอบ						
	ก่อนเดินเครื่อง						
1.1	สภาพทั่วไป	M	N				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	N				
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	N				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	N				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	N				80 - 90 องศาเซลเซียส
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 ...12... Volt	M	N				ขั้วแน่น ไม่สกปรก
	ชุดที่2 ...12... Volt	M	N				12 - 24 V
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ .... (วัน/เดือน/ปี)	M	N				12 - 24 V
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงท่วมแผ่นธาตุ)	M	N				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถพ. ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	N				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	N				
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	N				
1.12	สายพานพัดลม, หม้อน้ำ	M	N				
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	N				
1.14	แผงควบคุมเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	M	N				
1.15	สายไฟและสาย Control	M	N				
	ขณะเดินเครื่อง						
1.16	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ...40... องศาเซลเซียส	M	N				
1.17	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ...50... PSI	M	N				40 - 75 PSI
1.18	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ ...65... PSI	M	N				
1.19	แรงดันไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (380 - 400 โวลท์) ค่าที่วัดได้ R-S [illegible] S-T [illegible] T-R [illegible]	M	N				
1.20	ความถี่ไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (50 Hz) ค่าที่วัดได้ ...50... Hz	M	N				49 - 51 Hz
1.21	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ...1500... RPM	M	N				1470 - 1510 RPM
1.22	ตรวจสอบการทำงานของ ATS 'OFF Breaker EMDB'	M	N				
1.23	สภาพท่อเดินน้ำมันเชื้อเพลิงไม่มีจุดรั่วซึม, สภาพแท็งค์น้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M					
1.24	ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศ การระบายอากาศ	3M					
1.25	ตรวจสอบความแน่นหนา, จุดต่อทางไฟฟ้า, จุดต่อลงดิน (Ground)	Y				จัดจ้างภายนอก	
	หลังเดินเครื่อง						
1.26	ตรวจสอบอุปกรณ์ตัดตอน "เบรกเกอร์ต้องอยู่ตำแหน่ง ON"	M					
1.27	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง (มากกว่า 75% ของถังน้ำมัน) ปัจจุบัน .... ลิตร	M					
	2. ทำความสะอาด						
2.1	ห้องเครื่องยนต์	M					
2.2	ขั้วของแบตเตอรี่	M					
2.3	ตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y				จัดจ้างภายนอก	
2.4	ท่อระบายอากาศและรังผึ้ง	Y				จัดจ้างภายนอก	
	3. เปลี่ยนอุปกรณ์ตามอายุการใช้งาน						
3.1	เปลี่ยนถ่ายน้ำยาหม้อน้ำ ระยะเวลาครบ 1 ปี	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.2	กรองน้ำมันเครื่อง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.3	กรองอากาศ (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.4	กรองน้ำมันเชื้อเพลิง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ต้องแขวนป้ายในจุดที่ตัดไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีการติดตั้งเหมือนเดิม ระวังอุปกรณ์ต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.โวลท์มิเตอร์ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างเทคนิค/ประจำอาคาร Date : 19/6/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 17/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ....

F-EN-037 Rev.01 Effective Date: 01/01/2020

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Generator (Monthly)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองประจำเดือน

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH	Location/สถานที่ O-6 [illegible]		วันที่ตามแผน 17/6/66	PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง No. 1	kVA 800	ความจุถังน้ำมัน 600 ลิตร	วันที่ตรวจสอบจริง 19/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
1. Visual check และตรวจสอบ							
	ก่อนเดินเครื่อง						
1.1	สภาพทั่วไป	M	N				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	N				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	N				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	N				80 - 90 องศาเซลเซียส
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	N				ขันแน่น ไม่สกปรก
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 ...12... Volt	M	N				12 / 24 V
	ชุดที่2 ...12... Volt	M	N				12 / 24 V
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ .... (วัน/เดือน/ปี)	M	N				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (ดูท่วมแผ่นธาตุ)	M	N				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถพ. ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	N				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	N				
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	N				
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	N				
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	N				
1.14	แผงควบคุมเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	M	N				
1.15	สายไฟและสาย Control	M	N				
	ขณะเดินเครื่อง						
1.16	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ...42... (องศาเซลเซียส)	M	N				
1.17	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ...50... PSI	M	N				40 - 75 PSI
1.18	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ ...45... PSI	M	N				
1.19	แรงดันไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (350 - 400 โวลท์) ค่าที่วัดได้ R-S 389 / S-T 389 / T-R 386	M	N				
1.20	ความถี่ไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (50 Hz) ค่าที่วัดได้ ...50... Hz	M	N				49 - 51 Hz
1.21	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ...1500... RPM.	M	N				1470 - 1510 RPM
1.22	ตรวจสอบการทำงานของ ATS 'OFF Breaker EMDB'	M	N				
1.23	สภาพท่อเดินน้ำมันเชื้อเพลิงไม่มีรอยรั่วซึม , สภาพแท็งก์น้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M					
1.24	ตรวจสอบการปล่อยไอเสียออกจากท่อระบายอากาศ	3M					
1.25	ตรวจสอบความแน่นหนาแน่น , จุดต่อสายไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	Y				จัดจ้างภายนอก	
	หลังเดินเครื่อง						
1.26	ตรวจสอบอุปกรณ์ตัดตอน "เบรกเกอร์ต้องอยู่ตำแหน่ง ON"	M					
1.27	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง (มากกว่า 75% ของแท็งก์) ปัจจุบัน .... ลิตร	M					
2. ทำความสะอาด							
2.1	ห้องเครื่องยนต์	M					
2.2	ขั้วของแบตเตอรี่	M					
2.3	ตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y				จัดจ้างภายนอก	
2.4	ทดสอบระบบป้องกันและรีเลย์	Y				จัดจ้างภายนอก	
3. เปลี่ยนอุปกรณ์ตามอายุการใช้งาน							
3.1	เปลี่ยนถ่ายน้ำหม้อน้ำระบายความร้อน (1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.2	กรองน้ำมันเครื่อง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.3	กรองอากาศ (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.4	กรองน้ำมันเชื้อเพลิง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail /ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ไฮโดรมิเตอร์ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ไขควงชุด 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.[redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 19/6/66	([redacted]) Engineering/Operation Date : 17/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Generator (Monthly)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองประจำเดือน

โครงการ (อาคาร) Park 24 PH2	Location/สถานที่ O-4 [illegible]		วันที่ตามแผน 13/6/66	PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง No. 1	kVA 800	ความจุถังน้ำมัน 800 ลิตร	วันที่ตรวจสอบจริง 3/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
1. Visual check และตรวจสอบ							
	ก่อนเดินเครื่อง						
1.1	สภาพทั่วไป	M	N				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	N				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	N				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	N				80 - 90 องศาเซลเซียส
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	N				ขันแน่น ไม่สกปรก
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 ...12... Volt	M	N				12 / 24 V
	ชุดที่2 ...12... Volt	M	N				12 / 24 V
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ .... (วัน/เดือน/ปี)	M	N				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (ดูท่วมแผ่นธาตุ)	M	N				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถพ. ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	N				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	N				
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	N				
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	N				
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	N				
1.14	แผงควบคุมเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	M	N				
1.15	สายไฟและสาย Control	M	N				
	ขณะเดินเครื่อง						
1.16	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ...45... (องศาเซลเซียส)	M	N				
1.17	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ...50... PSI	M	N				40 - 75 PSI
1.18	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ ...60... PSI	M	N				
1.19	แรงดันไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (380 - 400 โวลท์) ค่าที่วัดได้ R-S 389 / S-T 386 / T-R 389	M	N				
1.20	ความถี่ไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (50 Hz) ค่าที่วัดได้ ...60... Hz	M	N				49 - 51 Hz
1.21	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ...1500... RPM.	M	N				1470 - 1510 RPM
1.22	ตรวจสอบการทำงานของ ATS 'OFF Breaker EMDB'	M	N				
1.23	สภาพท่อเดินน้ำมันเชื้อเพลิงไม่มีรอยรั่วซึม , สภาพแท็งก์น้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M					
1.24	ตรวจสอบการปล่อยไอเสียออกจากท่อระบายอากาศ	3M					
1.25	ตรวจสอบความแน่นหนาแน่น , จุดต่อสายไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	Y				จัดจ้างภายนอก	
	หลังเดินเครื่อง						
1.26	ตรวจสอบอุปกรณ์ตัดตอน "เบรกเกอร์ต้องอยู่ตำแหน่ง ON"	M					
1.27	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง (มากกว่า 75% ของแท็งก์) ปัจจุบัน .... ลิตร	M					
2. ทำความสะอาด							
2.1	ห้องเครื่องยนต์	M					
2.2	ขั้วของแบตเตอรี่	M					
2.3	ตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y				จัดจ้างภายนอก	
2.4	ทดสอบระบบป้องกันและรีเลย์	Y				จัดจ้างภายนอก	
3. เปลี่ยนอุปกรณ์ตามอายุการใช้งาน							
3.1	เปลี่ยนถ่ายน้ำหม้อน้ำระบายความร้อน (1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.2	กรองน้ำมันเครื่อง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.3	กรองอากาศ (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.4	กรองน้ำมันเชื้อเพลิง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail /ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ไฮโดรมิเตอร์ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ไขควงชุด 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.[redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 3/6/66	([redacted]) Engineering/Operation Date : 7/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Generator (Monthly)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองประจำเดือน

โครงการ (อาคาร) [illegible]
Location/สถานที่ 0.5 ชั้น2
วันที่ตามแผน 17/6/66
PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง No. 1
KVA 500
ความจุถังน้ำมัน 1200 ลิตร
วันที่ตรวจสอบจริง 17/6/66
[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
1. Visual check และตรวจสอบ							
	ก่อนเดินเครื่อง						
1.1	สภาพทั่วไป	M	N				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ดับและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	N				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	N				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	N				80 - 90 องศาเซลเซียส
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	N				ขันแน่น ไม่สกปรก
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 12 Volt	M	N				12 , 24 V
	ชุดที่2 12 Volt	M	N				12 , 24 V
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ ....(วัน/เดือน/ปี)	M	N				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงท่วมแผ่นธาตุ)	M	N				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถพ. ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	N				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	N				
1.11	กรองอากาศ	M	N				
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	N				
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	N				
1.14	แผงควบคุมเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	M	N				
1.15	สายไฟและสาย Control	M	N				
	ขณะเดินเครื่อง						
1.16	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 40 (องศาเซียส)	M	N				
1.17	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 50 PSI	M	N				40 - 75 PSI
1.18	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ 65 PSI	M	N				
1.19	แรงดันไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (380 - 400 โวลท์)	M	N				
	ค่าที่วัดได้ R-S 382 / S-T 380 T-R 380						
1.20	ความถี่ไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (50 Hz) ค่าที่วัดได้ 50 Hz	M	N				49 - 51 Hz
1.21	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ 1500 RPM	M	N				1470 - 1510 RPM
1.22	ตรวจสอบการทำงานของ ATS "OFF Breaker EMDB"	M	N				
1.23	สภาพท่อเดินน้ำมันเชื้อเพลิงไม่ผุกร่อน , สภาพแท็งค์น้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M					
1.24	ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศ การระบายอากาศ	3M					
1.25	ตรวจสอบความแน่นหนา , จุดต่อสายไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	Y				จัดจ้างภายนอก	
	หลังเดินเครื่อง						
1.26	ตรวจสอบอุปกรณ์ตัดตอน "เบรกเกอร์ต้องอยู่ตำแหน่ง ON"	M					
1.27	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง (มากกว่า 75% ของแท็งค์) ปัจจุบัน .... ลิตร	M					
2. ทำความสะอาด							
2.1	ห้องเครื่องยนต์	M					
2.2	ขั้วของแบตเตอรี่	M					
2.3	ตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y				จัดจ้างภายนอก	
2.4	พัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y				จัดจ้างภายนอก	
3. เปลี่ยนอุปกรณ์ตามอายุการใช้งาน							
3.1	เปลี่ยนถ่ายน้ำหล่อเย็นระบบความร้อน (1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.2	กรองน้ำมันเครื่อง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.3	กรองอากาศ (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.4	กรองน้ำมันเชื้อเพลิง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	

ช่อง Status ให้ระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนหรือแจ้งผู้เกี่ยวข้อง ก่อนดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ไฮโดรมิเตอร์ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ไขควง/บล็อก 8.[illegible]

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร Date : 17/6/66	([redacted]) Engineering Date : 17/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Generator (Monthly)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองประจำเดือน

โครงการ (อาคาร) [illegible]
Location/สถานที่ 0.6 ชั้น6
วันที่ตามแผน 9/6/66
PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง No. 1
KVA 800
ความจุถังน้ำมัน 800 ลิตร
วันที่ตรวจสอบจริง 9/6/66
[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
1. Visual check และตรวจสอบ							
	ก่อนเดินเครื่อง						
1.1	สภาพทั่วไป	M	N				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ดับและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	N				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	N				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	N				80 - 90 องศาเซลเซียส
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	N				ขันแน่น ไม่สกปรก
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 12 Volt	M	N				12 - 24 V
	ชุดที่2 12 Volt	M	N				12 - 24 V
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ ....(วัน/เดือน/ปี)	M	N				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงท่วมแผ่นธาตุ)	M	N				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถพ. ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	N				
1.10	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	M	N				
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	N				
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	N				
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	N				
1.14	แผงควบคุมเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	M	N				
1.15	สายไฟและสาย Control	M	N				
	ขณะเดินเครื่อง						
1.16	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 85 (องศาเซียส)	M	N				
1.17	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 50 PSI	M	N				40 - 75 PSI
1.18	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ 60 PSI	M	N				
1.19	แรงดันไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (380 - 400 โวลท์)	M	N				
	ค่าที่วัดได้ R-S 399 S-T 390 T-R 396						
1.20	ความถี่ไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (50 Hz) ค่าที่วัดได้ 50 Hz	M	N				49 - 51 Hz
1.21	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ 1500 RPM	M	N				1470 - 1510 RPM
1.22	ตรวจสอบการทำงานของ ATS "OFF Breaker EMDB"	M	N				
1.23	สภาพท่อเดินน้ำมันเชื้อเพลิงไม่ผุกร่อน สภาพแท็งค์น้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	3M					
1.24	ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศ การระบายอากาศ	3M					
1.25	ตรวจสอบความแน่นหนา , จุดต่อสายไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	Y				จัดจ้างภายนอก	
	หลังเดินเครื่อง						
1.26	ตรวจสอบอุปกรณ์ตัดตอน "เบรกเกอร์ต้องอยู่ตำแหน่ง ON"	M					
1.27	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง (มากกว่า 75% ของแท็งค์) ปัจจุบัน ลิตร	M					
2. ทำความสะอาด							
2.1	ห้องเครื่องยนต์	M					
2.2	ขั้วของแบตเตอรี่	M					
2.3	ตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y				จัดจ้างภายนอก	
2.4	พัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y				จัดจ้างภายนอก	
3. เปลี่ยนอุปกรณ์ตามอายุการใช้งาน							
3.1	เปลี่ยนถ่ายน้ำหล่อเย็นระบบความร้อน (1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.2	กรองน้ำมันเครื่อง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.3	กรองอากาศ (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	
3.4	กรองน้ำมันเชื้อเพลิง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				จัดจ้างภายนอก	

ช่อง Status ให้ระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนหรือแจ้งผู้เกี่ยวข้อง ก่อนดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ไฮโดรมิเตอร์ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ไขควง/บล็อก 8.[illegible]

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted] 2. หัวหน้าช่างอาคาร Date : 9/6/66	([redacted]) Engineering Date : 9/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

ภาคผนวก ข-15

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบอัดอากาศ

CROWN RESIDENCE O-4-01

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

01/66

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 24 BK2
Location / สถานที่ : 0-4 (ชั้น 8)
วันที่ตามแผน 21/1/66
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 01
P : 8.5 kW.
วันที่ตรวจสอบจริง 21/1/66
PM_PLAN: [✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตัวเลือก Selector Swtch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงหย่อนของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบลมรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้มอเตอร์ 7.1 Vrs = 380 V Vrn = 221 V 7.2 Vst = 380 V Vsn = 221 V 7.3 Vtr = 380 V Vtn = 221 V	M	N				
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์ 8.1 I1 = 14 A 8.2 I2 = 14 A 8.3 I3 = 14 A	M	N				
9	ฉีดจารบี	H	-				
10	ตรวจสอบการผุกร่อนของฐานรอง	H	-				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	-				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	-				
13	ตรวจขันชุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	-				
14	ทดสอบระบบควบคุม	Y	-				
15	ตรวจสอบสภาพ ความตึงหย่อน ของสายพาน	Y	-				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	-				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า เช่น
2) ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์
2) คลิปแอมป์มิเตอร์
3) ถุงมือ
4) ไขควงเช็คไฟ
5) ปากกา
6) อุปกรณ์ป้องกันอันตราย

บำรุงรักษาโดย
1) ...
2) ... [redacted]
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร
Date : 21/1/66

ตรวจสอบโดย
[redacted]
Engineering Operation
Date : 1.2.66

รับทราบโดย
( )
ผู้จัดการอาคาร
Date : ...

CROWN RESIDENCE O-4-02

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 24 BK2
Location / สถานที่ : 0-4
วันที่ตามแผน 21/01/66
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 02
P : 8.5 kW.
วันที่ตรวจสอบจริง 21/1/66
PM_PLAN: [✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตัวเลือก Selector Swtch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงหย่อนของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบลมรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้มอเตอร์ 7.1 Vrs = 380 V Vrn = 222 V 7.2 Vst = 380 V Vsn = 221 V 7.3 Vtr = 385 V Vtn = 220 V	M	N				
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์ 8.1 I1 = 10 A 8.2 I2 = 10 A 8.3 I3 = 14 A	M	N				
9	ฉีดจารบี	H	-				
10	ตรวจสอบการผุกร่อนของฐานรอง	H	-				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	-				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	-				
13	ตรวจขันชุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	-				
14	ทดสอบระบบควบคุม	Y	-				
15	ตรวจสอบสภาพ ความตึงหย่อน ของสายพาน	Y	-				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	-				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า เช่น
2) ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์
2) คลิปแอมป์มิเตอร์
3) ถุงมือ
4) ไขควงเช็คไฟ
5) ปากกา
6) อุปกรณ์ป้องกันอันตราย

บำรุงรักษาโดย
1) ...
2) ... [redacted]
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร
Date : 21 1 66

ตรวจสอบโดย
[redacted]
Engineering Operation
Date : 1 2 66

รับทราบโดย
( )
ผู้จัดการอาคาร
Date : ...

CROWN RESIDENCE　O-4-05

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 24 One	Location / สถานที่ : 0-4	วันที่ตามแผน 21/1/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 5	P : 3.75 kW.	วันที่ตรวจสอบจริง 21/1/66	[✓ M] M 3M H Y

No.	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดถูกต้อง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Swtch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงหย่อนของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบลมรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้กับมอเตอร์	M	N				
	7.1 Vrs = 385 V　Vrn = 228 V						
	7.2 Vst = 380 V　Vsn = 227 V						
	7.3 Vtr = 385 V　Vtn = 229 V						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 14 A						
	8.2 I1 = 14 A						
	8.3 I1 = 14 A						
9	อัดจารบี						
10	ตรวจสอบการผุกร่อนของฐานแท่นเครื่อง	H	–				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	–				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	H	–				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	–				
14	ทดสอบระบบควบคุม	Y	–				
15	ตรวจสอบสภาพ ความตึงหย่อน ของสายพาน	Y	–				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	–				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	–				
		Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ　N = Normal/ปกติ　AB = Abnormal/ไม่ปกติ　F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าอยู่
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนหรือล็อคตู้ควบคุมต่างๆ ที่กำลังบำรุง
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์　2) คลิปแอมป์มิเตอร์ อินซูเลชั่นเทสเตอร์　3) ถุงมือ　4) ไขควงเช็คไฟ
5) [illegible]　7) ปลั๊กสาย　8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) ..... [redacted] 2) ..... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 21 1 66	([redacted]) Engineering Operation Date : 7 2 66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : .....

F-EN-040 Rev.01

CROWN RESIDENCE　O-4-06

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 24 One	Location / สถานที่ : 0-4	วันที่ตามแผน 21/1/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 6	P : 3.75 kW.	วันที่ตรวจสอบจริง 21/1/66	[✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดถูกต้อง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Swtch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงหย่อนของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบลมรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้กับมอเตอร์	M	N				
	7.1 Vrs = 390 V　Vrn = 221 V						
	7.2 Vst = 380 V　Vsn = 228 V						
	7.3 Vtr = 385 V　Vtn = 229 V						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 18 A						
	8.2 I1 = 18 A						
	8.3 I1 = 18 A						
9	อัดจารบี						
10	ตรวจสอบการผุกร่อนของฐานแท่นเครื่อง	H	–				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	–				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	H	–				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	–				
14	ทดสอบระบบควบคุม	Y	–				
15	ตรวจสอบสภาพ ความตึงหย่อน ของสายพาน	Y	–				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	–				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	–				
		Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ　N = Normal/ปกติ　AB = Abnormal/ไม่ปกติ　F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าอยู่
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนหรือล็อคตู้ควบคุมต่างๆ ที่กำลังบำรุง
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์　2) คลิปแอมป์มิเตอร์ อินซูเลชั่นเทสเตอร์　3) ถุงมือ　4) ไขควงเช็คไฟ
5) [illegible]　7) ปลั๊กสาย　8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) ..... [redacted] 2) ..... หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 21 1 66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1 2 66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : .....

F-EN-040 Rev.01

CROWN O-4-05

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 24 OH2	Location / สถานที่ : 0-4	วันที่ตามแผน 21/1/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 5	P : 8.5 kW.	วันที่ตรวจสอบจริง 21/1/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ติด/ดับ ถูกต้อง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของสวิตช์ Selector Switch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความมั่นคงของฐานแท่น	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบการรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่ต่อเข้ามอเตอร์	M	N				
	7.1 Vrs = 380 V. Vr-n = 228 V.						
	7.2 Vst = 380 V. Vs-n = 227 V.						
	7.3 Vrt = 385 V. Vt-n = 228 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 14 A.						
	8.2 I1 = 14 A.						
	8.3 I1 = 14 A.						
9	อัดจารบี	H	—				
10	ตรวจสอบการยึดน็อตของฐานแท่น	H	—				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	—				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	V	—				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของสายไฟต่างๆ	V	—				
14	ทดสอบวงจรควบคุม	V	—				
15	ตรวจสอบสภาพ ความสมบูรณ์ ของสายพาน	V	—				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	V	—				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	V	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ส่วนที่จะสัมผัสต้องไม่มีไฟฟ้ารั่ว
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนห้ามผู้อื่นยุ่งเกี่ยว ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) แคลมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ไขควง, ประแจ 7) ผ้าปิดจมูก 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 21/1/66	[redacted] Engineering Operation Date : 1/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

F-EN-040 Rev.01

CROWN O-5-01

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 24 OH2	Location / สถานที่ : 0-5	วันที่ตามแผน 21/1/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 1	P : 8.5 kW.	วันที่ตรวจสอบจริง 21/1/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ติด/ดับ ถูกต้อง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของสวิตช์ Selector Switch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความมั่นคงของฐานแท่น	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบการรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่ต่อเข้ามอเตอร์	M	N				
	7.1 Vrs = 380 V. Vr-n = 228 V.						
	7.2 Vst = 380 V. Vs-n = 227 V.						
	7.3 Vrt = 385 V. Vt-n = 228 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 16 A.						
	8.2 I1 = 14 A.						
	8.3 I1 = 14 A.						
9	อัดจารบี	H	—				
10	ตรวจสอบการยึดน็อตของฐานแท่น	H	—				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	—				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	V	—				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของสายไฟต่างๆ	V	—				
14	ทดสอบวงจรควบคุม	V	—				
15	ตรวจสอบสภาพ ความสมบูรณ์ ของสายพาน	V	—				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	V	—				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	V	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ส่วนที่จะสัมผัสต้องไม่มีไฟฟ้ารั่ว
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนห้ามผู้อื่นยุ่งเกี่ยว ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีมแคลมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ไขควง, ประแจ 7) ผ้าปิดจมูก 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 21/1/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

F-EN-040 Rev.01

Effective Date:

CROWN
RESIDENCE

0.5-02

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 80 PHE	Location / สถานที่ : 0-5	วันที่ตามแผน 21/1/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 2	P : 4-45 kW.	วันที่ตรวจสอบจริง 21/1/66	[✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของสวิตช์เลือก Selector Swtch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงหย่อนของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบแบริ่ง	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้กับมอเตอร์	M	N				
	7.1 Vrs = 388 V. Vrn = 228 V.						
	7.2 Vst = 385 V. Vsn = 225 V.						
	7.3 Vtr = 385 V. Vtn = 226 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 16 A.						
	8.2 I2 = 16 A.						
	8.3 I3 = 16 A.						
9	อัดจารบี	H	-				
10	ตรวจสอบการยึดแน่นของฐานแท่น	H	-				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	-				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	-				
13	การขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	-				
14	ทดสอบระบบควบคุม	Y	-				
15	ตรวจสอบสภาพ ความสมบูรณ์ ของสายพาน	Y	-				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	-				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะเริ่มถอดส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) แคลมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 21/1/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ..../..../....

CROWN
RESIDENCE

0·6-01

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 80 PH 2	Location / สถานที่ : 0·6	วันที่ตามแผน 21/1/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 1	P : 4·75 kW.	วันที่ตรวจสอบจริง 21/1/66	[✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของสวิตช์เลือก Selector Swtch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงหย่อนของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบแบริ่ง	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้กับมอเตอร์	M	N				
	7.1 Vrs = 388 V. Vrn = 229 V.						
	7.2 Vst = 389 V. Vsn = 227 V.						
	7.3 Vtr = 389 V. Vtn = 221 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 16 A.						
	8.2 I2 = 16 A.						
	8.3 I3 = 16 A.						
9	อัดจารบี	H	-				
10	ตรวจสอบการยึดแน่นของฐานแท่น	H	-				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	-				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	-				
13	การขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	-				
14	ทดสอบระบบควบคุม	Y	-				
15	ตรวจสอบสภาพ ความสมบูรณ์ ของสายพาน	Y	-				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	-				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะเริ่มถอดส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) แคลมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) [illegible] 6) ไขควงแฉก 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 21/1/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/2/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ..../..../....

CROWN RESIDENCE

0-6-02

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 24 OHE

Location / สถานที่ : 0-6

วันที่ตามแผน 21/1/66

เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 2

P : 8.5 kW.

วันที่ตรวจสอบจริง 21/1/66

PM_PLAN [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดถูกต้อง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงหย่อนของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบแบริ่ง	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 380 V. Vr-n = 226 V.						
	7.2 Vs-t = 380 V. Vs-n = 228 V.						
	7.3 Vt-r = 380 V. Vt-n = 229 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 Ir = 14 A.						
	8.2 Is = 14 A.						
	8.3 It = 14 A.						
9	อัดจาระบี	H	—				
10	ตรวจสอบการยึดแน่นของฐานเครื่อง	H	—				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	—				
12	วัดความเร็วลมด้านออก	Y	—				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมทางไฟฟ้าต่างๆ	Y	—				
14	ทดสอบระบบควบคุม	Y	—				
15	ตรวจสอบสภาพ ความสมบูรณ์ ของสายพาน	Y	—				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	—				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสอุปกรณ์ที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนหรือ ล็อคอุปกรณ์ต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแจ้งให้ผู้ใช้งานทราบก่อนทำการปิดเครื่องทุกครั้งก่อนดำเนินการ

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีมแอมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
[illegible] [illegible] [illegible] 5) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย
1) [redacted]
2) ....
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร
Date : 21 1 66

ตรวจสอบโดย
[redacted])
Engineering Operation
Date : 1 2 66

รับทราบโดย
( )
ผู้จัดการอาคาร
Date :

CROWN RESIDENCE

0-6-03

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 20 PRE

Location / สถานที่ : 0-6

วันที่ตามแผน 21/1/66

เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 3

P : 8.5 kW.

วันที่ตรวจสอบจริง 21/1/66

PM_PLAN [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดถูกต้อง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงหย่อนของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบแบริ่ง	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 380 V. Vr-n = 219 V.						
	7.2 Vs-t = 380 V. Vs-n = 229 V.						
	7.3 Vt-r = 380 V. Vt-n = 229 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 Ir = 14 A.						
	8.2 Is = 14 A.						
	8.3 It = 15 A.						
9	อัดจาระบี	H	—				
10	ตรวจสอบการยึดแน่นของฐานเครื่อง	H	—				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	—				
12	วัดความเร็วลมด้านออก	Y	—				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมทางไฟฟ้าต่างๆ	Y	—				
14	ทดสอบระบบควบคุม	Y	—				
15	ตรวจสอบสภาพ ความสมบูรณ์ ของสายพาน	Y	—				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	—				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสอุปกรณ์ที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนหรือ ล็อคอุปกรณ์ต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแจ้งให้ผู้ใช้งานทราบก่อนทำการปิดเครื่องทุกครั้งก่อนดำเนินการ

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีมแอมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
[illegible] [illegible] [illegible] 5) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย
1) [redacted]
2) ....
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร
Date : 21 1 66

ตรวจสอบโดย
([redacted])
Engineering Operation
Date : 1 2 66

รับทราบโดย
( )
ผู้จัดการอาคาร
Date :

CROWN
RESIDENCE

0-4-01

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

02/66

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 24 OH2

Location / สถานที่ : 0.4.01

วันที่ตามแผน 21/2/66

เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 1

P : 8.96 kW.

PM_PLAN

วันที่ตรวจสอบจริง 21/2/66

[✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Swtch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความแข็งแรงของฐานแท่น	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบลมรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 380 V						
	7.2 Vr-t = 380 V Vr-n = 229 V						
	7.3 Vs-t = 380 V Vs-n = 221 V						
	Vt-n = 221 V						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 14 A						
	8.2 I1 = 14 A						
	8.3 I1 = 14 A						
9	อัดจารบี	H	—				
10	ตรวจสอบการสึกหรอของลูกปืนและบูช	H	—				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	—				
12	วัดความเร็วรอบด้านดูด	V	—				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	V	—				
14	ทดสอบระบบควบคุม	V	—				
15	ตรวจสอบสภาพ ความสมบูรณ์ ของสายพาน	V	—				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	V	—				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	V	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสจุดที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้ติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีบแอมมิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) ประแจ 6) ไขควงแฉก 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย
1) [redacted]
2)
หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร
Date : 21 . 2 . 66

ตรวจสอบโดย
[redacted]
Engineering Operation
Date : 1 3 66

รับทราบโดย
( )
ผู้จัดการอาคาร
Date :

CROWN
RESIDENCE

0-4-02

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 24 OH2

Location / สถานที่ : 0-4

วันที่ตามแผน 21/2/66

เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 02

P : 8.96 kW.

PM_PLAN

วันที่ตรวจสอบจริง 21/2/66

[✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Swtch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความแข็งแรงของฐานแท่น	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบลมรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 380 V						
	7.2 Vr-t = 380 V Vr-n = 229 V						
	7.3 Vs-t = 380 V Vs-n = 227 V						
	Vt-n = 228 V						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 14 A						
	8.2 I1 = 14 A						
	8.3 I1 = 14 A						
9	อัดจารบี	H	—				
10	ตรวจสอบการสึกหรอของลูกปืนและบูช	H	—				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	—				
12	วัดความเร็วรอบด้านดูด	V	—				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	V	—				
14	ทดสอบระบบควบคุม	V	—				
15	ตรวจสอบสภาพ ความสมบูรณ์ ของสายพาน	V	—				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	V	—				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	V	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสจุดที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้ติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีบแอมมิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) ประแจ 6) ไขควงแฉก 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย
1) [redacted]
2)
หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร
Date : 21 . 2 . 66

ตรวจสอบโดย
[redacted]
Engineering Operation
Date : 1 3 66

รับทราบโดย
( )
ผู้จัดการอาคาร
Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

O-4-03

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Oak 34 OH2			
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 3	Location / สถานที่ : O-4	วันที่ตามแผน 21/2/66	PM_PLAN
	P : 4.15 kW.	วันที่ตรวจสอบจริง 21/2/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตัวเลือก Selector Switch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงแน่นของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบการรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vrs = 385 V.						
	7.2 Vst = 385 V. Vr-n = 226 V.						
	7.3 Vtr = 380 V. Vs-n = 228 V.						
	Vt-n = 227 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 15 A.						
	8.2 I1 = 14 A.						
	8.3 I1 = 15 A.						
9	อัดจารบี	H	-				
10	ตรวจสอบการหมุนของลูกปืน	H	-				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	-				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	-				
13	ตรวจขันชุดต่อเชื่อมของน็อตต่าง ๆ	Y	-				
14	ทดสอบระบบควบคุม	Y	-				
15	ตรวจสอบสภาพความตึงหย่อน ของสายพาน	Y	-				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	-				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนเริ่มปฏิบัติงานที่มีไฟฟ้า
2) ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คลิปแอมมิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) [illegible] 6) ประแจ เหล็ก 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 21 2 66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1 3 66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ..../....

F-EN-040 Rev.01

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

O-4-04

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Oak 34 OH2			
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 09	Location / สถานที่ : O-4	วันที่ตามแผน 21/2/66	PM_PLAN
	P : 8.64 kW.	วันที่ตรวจสอบจริง 21/2/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตัวเลือก Selector Switch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงแน่นของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบการรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vrs = 385 V.						
	7.2 Vst = 385 V. Vr-n = 226 V.						
	7.3 Vtr = 380 V. Vs-n = 229 V.						
	Vt-n = 228 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 14 A.						
	8.2 I1 = 14 A.						
	8.3 I1 = 14 A.						
9	อัดจารบี	H	-				
10	ตรวจสอบการหมุนของลูกปืน	H	-				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	-				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	-				
13	ตรวจขันชุดต่อเชื่อมของน็อตต่าง ๆ	Y	-				
14	ทดสอบระบบควบคุม	Y	-				
15	ตรวจสอบสภาพความตึงหย่อน ของสายพาน	Y	-				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	-				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนเริ่มปฏิบัติงานที่มีไฟฟ้า
2) ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คลิปแอมมิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) [illegible] 6) ประแจ เหล็ก 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 21 2 66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1 3 66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

F-EN-040 Rev.01

CROWN RESIDENCE O-4-05

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Rgt 19 BH2

Location / สถานที่ : O.4

วันที่ตามแผน 21/2/66

เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : ....

P : 8.75 kW.

วันที่ตรวจสอบจริง 21/2/66

PM_PLAN [✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสปริง	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบรอยรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 380 V Vr-n = 224 V						
	7.2 Vs-t = 380 V Vs-n = 224 V						
	7.3 Vt-r = 380 V Vt-n = 221 V						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 16 A						
	8.2 I2 = 16 A						
	8.3 I3 = 16 A						
9	อัดจารบี						
10	ตรวจสอบการยึดของฐานรอง	H	—				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	—				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	H	—				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	—				
14	ทดสอบระบบควบคุม	Y	—				
15	ตรวจสอบสภาพ ความสมดุลของใบพัด ของพัดลม	Y	—				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	—				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนแจ้ง ผู้ใช้อุปกรณ์ต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการแล้วเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีปแอมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงวัดไฟ
5) ประแจ 6) เมกะโอห์มมิเตอร์ 7) ปากกา 8) ชุดเครื่องมือช่าง

บำรุงรักษาโดย
1) [redacted]
2)
หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร
Date : 21 2 66

ตรวจสอบโดย
([redacted])
Engineering Operation
Date : 1 3 66

รับทราบโดย
( )
ผู้จัดการอาคาร
Date : ....

F-EN-040 Rev.01

CROWN RESIDENCE O-5-01

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Rgt 19 BH2

Location / สถานที่ : O.5

วันที่ตามแผน 21/2/66

เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 01

P : 5.5 kW.

วันที่ตรวจสอบจริง 21/2/66

PM_PLAN [✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสปริง	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบรอยรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 380 V Vr-n = 229 V						
	7.2 Vs-t = 390 V Vs-n = 228 V						
	7.3 Vt-r = 380 V Vt-n = 227 V						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 14 A						
	8.2 I2 = 14 A						
	8.3 I3 = 14 A						
9	อัดจารบี						
10	ตรวจสอบการยึดของฐานรอง	H	—				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	—				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	H	—				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	—				
14	ทดสอบระบบควบคุม	Y	—				
15	ตรวจสอบสภาพ ความสมดุลของใบพัด ของพัดลม	Y	—				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	—				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนแจ้ง ผู้ใช้อุปกรณ์ต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการแล้วเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีปแอมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงวัดไฟ
5) ประแจ 6) เมกะโอห์มมิเตอร์ 7) ปากกา 8) ชุดเครื่องมือช่าง

บำรุงรักษาโดย
1) [redacted]
2)
หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร
Date : 21 2 66

ตรวจสอบโดย
([redacted])
Engineering Operation
Date : 1 3 66

รับทราบโดย
( )
ผู้จัดการอาคาร
Date : ....

F-EN-040 Rev.01

CROWN 0-6-02

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 24 Ph 2
Location / สถานที่ : 0·6
วันที่ตามแผน 21/2/66
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 02
P : 8.75 kW.
วันที่ตรวจสอบจริง 21/2/66

PM_PLAN [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ชุดควบคุมการทำงาน						
1	ทดสอบไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบลมรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 385 V. Vr-n = 224 V.						
	7.2 Vs-t = 380 V. Vs-n = 229 V.						
	7.3 Vt-r = 385 V. Vt-n = 229 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 14 A.						
	8.2 I2 = 14 A.						
	8.3 I3 = 10 A.						
9	อัดจารบี						
10	ตรวจสอบการยึดแน่นของฐานแท่น	H	—				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	—				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	H	—				
13	การขันชุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	—				
14	ทดสอบระบบควบคุม	Y	—				
15	ตรวจสอบสภาพความสมดุลของใบพัด	Y	—				
16	วัดค่าความเป็นฉนวน ของขดลวดมอเตอร์	Y	—				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณที่ติดตั้ง	Y	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail/ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนเริ่มสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าอยู่
2) ต้องแน่ใจว่ามีการติดป้ายเตือนหรือล็อคตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คลิปแอมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) [illegible] 6) [illegible] 7) [illegible] 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย
1) [redacted]
2)
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร
Date : 21 2 66

ตรวจสอบโดย
([redacted])
Engineering Operation
Date : 1 3 66

รับทราบโดย
( )
ผู้จัดการอาคาร
Date :

F-FN-040 Rev.01

CROWN 0-6-01

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 24 Ph 2
Location / สถานที่ : 0·6
วันที่ตามแผน 21/2/66
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 01
P : 8.75 kW.
วันที่ตรวจสอบจริง 21/2/66

PM_PLAN [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ชุดควบคุมการทำงาน						
1	ทดสอบไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบลมรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 395 V. Vr-n = 228 V.						
	7.2 Vs-t = 390 V. Vs-n = 227 V.						
	7.3 Vt-r = 390 V. Vt-n = 231 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 14 A.						
	8.2 I2 = 14 A.						
	8.3 I3 = 14 A.						
9	อัดจารบี						
10	ตรวจสอบการยึดแน่นของฐานแท่น	H	—				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	—				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	H	—				
13	การขันชุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	—				
14	ทดสอบระบบควบคุม	Y	—				
15	ตรวจสอบสภาพความสมดุลของใบพัด	Y	—				
16	วัดค่าความเป็นฉนวน ของขดลวดมอเตอร์	Y	—				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณที่ติดตั้ง	Y	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail/ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนเริ่มสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าอยู่
2) ต้องแน่ใจว่ามีการติดป้ายเตือนหรือล็อคตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คลิปแอมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) [illegible] 6) [illegible] 7) [illegible] 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย
1) [redacted]
2)
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร
Date : 21 2 66

ตรวจสอบโดย
([redacted])
Engineering Operation
Date : 1 3 66

รับทราบโดย
( )
ผู้จัดการอาคาร
Date :

F-FN-040 Rev.01

CROWN RESIDENCE 06-02

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 10 OHE
Location / สถานที่ : 0.6
วันที่ตามแผน 21/2/66
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 02
P : 8.75 kW.
วันที่ตรวจสอบจริง 21/2/66
PM_PLAN [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความแข็งแรงของฐานแท่น	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบลมรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้กับมอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 116 V Vr-n = 221 V						
	7.2 Vs-t = 105 V Vs-n = 228 V						
	7.3 Vt-r = 116 V Vt-n = 229 V						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 14 A						
	8.2 I2 = 14 A						
	8.3 I3 = 14 A						
9	อัดจารบี	H	–				
10	ตรวจสอบการยึดแน่นของฐานรอง	H	–				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	–				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	V	–				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	V	–				
14	ทดสอบระบบควบคุม	V	–				
15	ตรวจสอบสภาพ ความตึงหย่อน ของสายพาน	V	–				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	V	–				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	V	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์
2) คีบแอมป์มิเตอร์
3) ถุงมือ
4) ไขควงเช็คไฟ
5) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย
1) ....
2) ....
[redacted]
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร
Date : 21 2 66

ตรวจสอบโดย
([redacted])
Engineering Operation
Date : 1 3 66

รับทราบโดย
( )
ผู้จัดการอาคาร
Date :

F-EN-040 Rev.03

CROWN RESIDENCE 06-03

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 24 OHE
Location / สถานที่ : 0.6
วันที่ตามแผน 21/2/66
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 03
P : 8.35 kW.
วันที่ตรวจสอบจริง 21/2/66
PM_PLAN [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความแข็งแรงของฐานแท่น	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบลมรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้กับมอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 116 V Vr-n = 229 V						
	7.2 Vs-t = 118 V Vs-n = 225 V						
	7.3 Vt-r = 116 V Vt-n = 228 V						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 15 A						
	8.2 I2 = 14 A						
	8.3 I3 = 15 A						
9	อัดจารบี	H	–				
10	ตรวจสอบการยึดแน่นของฐานรอง	H	–				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	–				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	V	–				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	V	–				
14	ทดสอบระบบควบคุม	V	–				
15	ตรวจสอบสภาพ ความตึงหย่อน ของสายพาน	V	–				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	V	–				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	V	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า เช่น
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์
2) คีบแอมป์มิเตอร์
3) ถุงมือ
4) ไขควงเช็คไฟ
5) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย
1) ....
2) ....
[redacted]
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร
Date : 21 2 66

ตรวจสอบโดย
([redacted])
Engineering Operation
Date : 1 3 66

รับทราบโดย
( )
ผู้จัดการอาคาร
Date :

F-EN-040 Rev.03

CROWN RESIDENCE 0-4-01

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

03/66

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 24 PH2
Location / สถานที่ : 0-6
วันที่ตามแผน 8/3/66
PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 1
P : 8.75 kW.
วันที่ตรวจสอบจริง 8/3/66
[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดถูกต้อง หลอดไม่ขาด	M	✓				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Swtch Auto-Off-Manual	M	✓				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความแข็งแรงแท่นยึดของฐานแท่น	M	✓				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	✓				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	✓				
6	ตรวจสอบสนิม	M	✓				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้กับมอเตอร์	M	✓				
	7.1 Vr-s = 396 V. Vr-n = 226 V.						
	7.2 Vr-t = 390 V. Vs-n = 229 V.						
	7.3 Vs-t = 395 V. Vt-n = 228 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	✓				
	8.1 I1 = 14 A.						
	8.2 I1 = 14 A.						
	8.3 I1 = 14 A.						
9	[illegible]	H	–				
10	ตรวจสอบสภาพลูกปืนของฐานรอง	H	–				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	✓				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	–				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	–				
14	ทดสอบวงจรควบคุม	Y	–				
15	ตรวจสอบสภาพ ความตึงแน่น ของสายพาน	Y	–				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	–				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	✓				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะจับต้องส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนแจ้งผู้ควบคุมต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีมแอมมิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ไขควงชุด 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) 2) [redacted] หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 21 3 66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1 7 66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE 0-4-02

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 24 PH2
Location / สถานที่ : 0-6
วันที่ตามแผน 21/3/66
PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 2
P : 8.75 kW.
วันที่ตรวจสอบจริง 21/3/66
[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดถูกต้อง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Swtch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความแข็งแรงแท่นยึดของฐานแท่น	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบสนิม	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้กับมอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 395 V. Vr-n = 229 V.						
	7.2 Vr-t = 396 V. Vs-n = 229 V.						
	7.3 Vs-t = 400 V. Vt-n = 229 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 14 A.						
	8.2 I1 = 14 A.						
	8.3 I1 = 14 A.						
9	[illegible]						
10	ตรวจสอบสภาพลูกปืนของฐานรอง	H	–				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	–				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	H	–				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	–				
14	ทดสอบวงจรควบคุม	Y	–				
15	ตรวจสอบสภาพ ความตึงแน่น ของสายพาน	Y	–				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	–				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	–				
		Y	✓				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะจับต้องส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนแจ้งผู้ควบคุมต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีมแอมมิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ไขควงชุด 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) 2) [redacted] หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 21 3 66	([redacted]) Engineering Operation Date : 7 4 66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

0-4-09 Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 24 PHE
Location / สถานที่ : 0-4
วันที่ตามแผน 21/3/66
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 9
P : 8.75 kW.
วันที่ตรวจสอบจริง 21/3/66
PM_PLAN [✓ M] 2M 3M H

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดถูกต้อง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงของสายพาน	M	N				
4	สภาพ[illegible]และสปริง	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบแบริ่ง	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้แก่มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vrs = 390 V.						
	7.2 Vst = 390 V. Vrn = 229 V.						
	7.3 Vtr = 380 V. Vsn = 228 V. Vtn = 229 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 15 A.						
	8.2 I2 = 16 A.						
	8.3 I3 = 16 A.						
9	อัดจารบี	H	-				
10	ตรวจสอบการ[illegible]	H	-				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	-				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	-				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของสายไฟต่างๆ	Y	-				
14	ทดสอบการ[illegible]	Y	-				
15	ตรวจสอบสภาพ ความตึงหย่อน ของสายพาน	Y	-				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	-				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีการติดค้างเครื่องมือบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีลแอมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ไขควงชุด 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย
1) ....
2) [redacted]
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร
Date : 21 3 66

ตรวจสอบโดย
[redacted]
Engineering Operation
Date : 1 4 66

รับทราบโดย
( )
ผู้จัดการอาคาร
Date : ....

F-EN-040 Rev.01

CROWN
RESIDENCE

9-6 04 Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 24 PHC
Location / สถานที่ : 0-4
วันที่ตามแผน 21/3/66
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 6
P : 8.34 kW.
วันที่ตรวจสอบจริง 21/3/66
PM_PLAN [✓ M] 2M 3M H

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดถูกต้อง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงของสายพาน	M	N				
4	สภาพ[illegible]และสปริง	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบแบริ่ง	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้แก่มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vrs = 390 V.						
	7.2 Vst = 390 V. Vrn = 229 V.						
	7.3 Vtr = 380 V. Vsn = 229 V. Vtn = 225 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 15 A.						
	8.2 I2 = 15 A.						
	8.3 I3 = 14 A.						
9	อัดจารบี	H	-				
10	ตรวจสอบการ[illegible]	H	-				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	-				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	-				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของสายไฟต่างๆ	Y	-				
14	ทดสอบการ[illegible]	Y	-				
15	ตรวจสอบสภาพ ความตึงหย่อน ของสายพาน	Y	-				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	-				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีการติดค้างเครื่องมือบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีลแอมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ไขควงชุด 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย
1) ....
2) [redacted]
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร
Date : 21 3 66

ตรวจสอบโดย
[redacted]
Engineering Operation
Date : 1 4 66

รับทราบโดย
( )
ผู้จัดการอาคาร
Date : ....

F-EN-040 Rev.01

CROWN
RESIDENCE

อ.6 - 05

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : ตึก 24 ชั้น
Location / สถานที่ : อ.6
วันที่ตามแผน 21/3/66
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 5
P : 8.95 kW.
วันที่ตรวจสอบจริง 21/3/66

PM_PLAN [✓ M] M 3M H

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของสวิตช์เลือก Selector Swtch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงหย่อนของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบแบริ่ง	M	N				
7	วัดแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vrs = 395 V						
	7.2 Vst = 385 V Vrn = 228 V						
	7.3 Vtr = 400 V Vsn = 228 V						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์ Vtn = 223 V						
	8.1 Ir = 14 A						
	8.2 Is = 14 A	M	N				
	8.3 It = 14 A						
9	อัดจารบี	H	–				
10	ตรวจสอบการสึกกร่อนของฐานยาง	H	–				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	–				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	–				
13	ตรวจขันชุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	–				
14	ทดสอบระบบควบคุม	Y	–				
15	ตรวจสอบสภาพ ความสะอาดท่อลม ของช่องลม	Y	–				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	–				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนเกี่ยวข้องกับส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีการติดตั้งเครื่องมือ หรืออุปกรณ์ต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีย์แคมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ไขควงเหล็ก 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย
1)
2) [redacted]
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร
Date : 21 3 66

ตรวจสอบโดย
([redacted])
Engineering Operation
Date : 1 4 66

รับทราบโดย
( )
ผู้จัดการอาคาร
Date :

F-EN-040 Rev.01

CROWN
RESIDENCE

อ.5-01

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : ตึก 24 ชั้น
Location / สถานที่ : อ.5
วันที่ตามแผน 21/3/66
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 01
P : 8.75 kW.
วันที่ตรวจสอบจริง 21/3/66

PM_PLAN [✓ M] M 3M H

No.	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของสวิตช์เลือก Selector Swtch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงหย่อนของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบแบริ่ง	M	N				
7	วัดแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vrs = 380 V						
	7.2 Vst = 390 V Vrn = 229 V						
	7.3 Vtr = 385 V Vsn = 229 V						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์ Vtn = 229 V						
	8.1 Ir = 14 A						
	8.2 Is = 14 A	M	N				
	8.3 It = 14 A						
9	อัดจารบี	H	–				
10	ตรวจสอบการสึกกร่อนของฐานยาง	H	–				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	–				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	–				
13	ตรวจขันชุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	–				
14	ทดสอบระบบควบคุม	Y	–				
15	ตรวจสอบสภาพ ความสะอาดท่อลม ของช่องลม	Y	–				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	–				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนเกี่ยวข้องกับส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีการติดตั้งเครื่องมือ หรืออุปกรณ์ต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีย์แคมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ไขควงเหล็ก 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย
1)
2) [redacted]
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร
Date : 21 3 66

ตรวจสอบโดย
([redacted])
Engineering Operation
Date : 1 4 66

รับทราบโดย
( )
ผู้จัดการอาคาร
Date :

F-EN-040 Rev.01

CROWN

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

0-5-[illegible]

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : [illegible]

เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 2
Location / สถานที่ : 0-5
P : 8.75 kW.
วันที่ตามแผน 21/3/66
วันที่ตรวจสอบจริง 21/3/66
PM_PLAN [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงหย่อนของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสปริง	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบลมรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 400 V. Vr-n = 229 V.						
	7.2 Vs-t = 400 V. Vs-n = 227 V.						
	7.3 Vt-r = 398 V. Vt-n = 225 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 15 A.						
	8.2 I2 = 15 A.						
	8.3 I3 = 15 A.						
9	อัดจารบี	H	–				
10	ตรวจสอบการหมุนของลูกปืน	H	–				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	–				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	–				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	–				
14	ทดสอบระบบควบคุม	Y	–				
15	ตรวจสอบสภาพ ความตึงหย่อน ของสายพาน	Y	–				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	–				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีมแอมมิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) [illegible] 6) ใบตรวจเช็ค 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย
1) [redacted]
2)
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร
Date : 21 3 66

ตรวจสอบโดย
[redacted])
Engineering Operation
Date : 9 4 66

รับทราบโดย
( )
ผู้จัดการอาคาร
Date : ....../......

CROWN

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

0-6-01

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : [illegible]

เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 01
Location / สถานที่ : 0-6
P : 8.75 kW.
วันที่ตามแผน 21/3/66
วันที่ตรวจสอบจริง 21/3/66
PM_PLAN [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงหย่อนของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสปริง	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบลมรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 400 V. Vr-n = 229 V.						
	7.2 Vs-t = 400 V. Vs-n = 228 V.						
	7.3 Vt-r = 398 V. Vt-n = 227 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 15 A.						
	8.2 I2 = 16 A.						
	8.3 I3 = 16 A.						
9	อัดจารบี	H	–				
10	ตรวจสอบการหมุนของลูกปืน	H	–				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	–				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	–				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	–				
14	ทดสอบระบบควบคุม	Y	–				
15	ตรวจสอบสภาพ ความตึงหย่อน ของสายพาน	Y	–				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	–				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีมแอมมิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) [illegible] 6) ใบตรวจเช็ค 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย
1) [redacted]
2)
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร
Date : 21 3 66

ตรวจสอบโดย
([redacted])
Engineering Operation
Date : 9 4 66

รับทราบโดย
( )
ผู้จัดการอาคาร
Date : ....../......

CROWN RESIDENCE 0-6-02

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 24 PLC

Location / สถานที่ : 0.6

วันที่ตามแผน 21/3/66

เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 08

P : 8.75 kW.

วันที่ตรวจสอบจริง 21/3/66

PM_PLAN [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	ความแน่นกระชับแข็งแรงของฐาน แท่นแขวน	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบมู่เล่ย์	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่ต่อให้มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 390 V. Vr-n = 227 V.						
	7.2 Vr-t = 390 V. Vs-n = 229 V.						
	7.3 Vs-t = 390 V. Vt-n = 228 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์						
	8.1 Ir = 10 A	M	N				
	8.2 Is = 10 A						
	8.3 It = 10 A						
9	อัดจารบี	H	-				
10	ตรวจสอบความสมบูรณ์ของฐานรอง	H	-				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	-				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	-				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมทางไฟฟ้าต่างๆ	Y	-				
14	ทดสอบระบบควบคุม	Y	-				
15	ตรวจสอบสภาพ ความสมบูรณ์ ของสายพาน	Y	-				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	-				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนเพื่อป้องกันอุบัติเหตุต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้น
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังเสร็จสิ้นการบำรุง

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) ดิจิตอลมิเตอร์ 3) คู่มือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) ไขควง 6) ประแจ เหล็ก 7) บันได 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย
1) ....
2) ....
[redacted]
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร
Date : 21 3 66

ตรวจสอบโดย
([redacted])
Engineering Operation
Date : 1 4 66

รับทราบโดย
( )
ผู้จัดการอาคาร
Date : ....

F-EN-040 Rev.01

CROWN RESIDENCE 0-6-03

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 26 PH

Location / สถานที่ : 0-6

วันที่ตามแผน 21/3/66

เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 3

P : 8.55 kW.

วันที่ตรวจสอบจริง 21/3/66

PM_PLAN [✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	ความแน่นกระชับแข็งแรงของฐาน แท่นแขวน	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบมู่เล่ย์	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่ต่อให้มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 390 V. Vr-n = 227 V.						
	7.2 Vr-t = 386 V. Vs-n = 229 V.						
	7.3 Vs-t = 386 V. Vt-n = 229 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์						
	8.1 Ir = 15 A	M	N				
	8.2 Is = 15 A						
	8.3 It = 15 A						
9	อัดจารบี	H	-				
10	ตรวจสอบความสมบูรณ์ของฐานรอง	H	-				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	-				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	-				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมทางไฟฟ้าต่างๆ	Y	-				
14	ทดสอบระบบควบคุม	Y	-				
15	ตรวจสอบสภาพ ความสมบูรณ์ ของสายพาน	Y	-				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	-				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนเพื่อป้องกันอุบัติเหตุต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้น
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังเสร็จสิ้นการบำรุง

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) ดิจิตอลมิเตอร์ 3) คู่มือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) ไขควง 6) ประแจ เหล็ก 7) บันได 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย
1) ....
2) ....
[redacted]
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร
Date : 21 3 66

ตรวจสอบโดย
([redacted])
Engineering Operation
Date : 1 4 66

รับทราบโดย
( )
ผู้จัดการอาคาร
Date : ....

F-EN-040 Rev.01

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

022/66

O-O-01

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 24 PH2
Location / สถานที่ : O-X [illegible]
วันที่ตามแผน 21/9/66
PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 1
P : 5.55 kW.
วันที่ตรวจสอบจริง 21/9/66
[✓ 1M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Swtch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงหย่อนของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบสนิม	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vrs = 390 V. Vrn = 227 V.						
	7.2 Vrt = 390 V. Vsn = 229 V.						
	7.3 Vst = 390 V. Vtn = 228 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 15 A.						
	8.2 I2 = 15 A.						
	8.3 I3 = 15 A.						
9	อัดจารบี	H	–				
10	ความแน่นการยึดแน่นของฐานรอง	H	–				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	–				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	–				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	–				
14	ทดสอบวงจรควบคุม	Y	–				
15	ตรวจสอบสภาพ ความตึงหย่อน ของสายพาน	Y	–				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	–				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) [illegible] 2) [illegible] 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ใบตรวจเช็ค 7) [illegible] 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) .... 2) [redacted]	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 21 9 66	Engineering Operation Date : 1 8 66	ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

O-O-06

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 26 PH2
Location / สถานที่ : O-02
วันที่ตามแผน 21/09/66
PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 62
P : 5.75 kW.
วันที่ตรวจสอบจริง 21/9/66
[✓ 1M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Swtch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงหย่อนของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบสนิม	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vrs = 390 V. Vrn = 227 V.						
	7.2 Vrt = 390 V. Vsn = 227 V.						
	7.3 Vst = 390 V. Vtn = 229 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 15 A.						
	8.2 I2 = 15 A.						
	8.3 I3 = 15 A.						
9	อัดจารบี	H	–				
10	ตรวจสอบการยึดแน่นของฐานรอง	H	–				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	–				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	–				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	–				
14	ทดสอบวงจรควบคุม	Y	–				
15	ตรวจสอบสภาพ ความตึงหย่อน ของสายพาน	Y	–				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	–				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) [illegible] 2) ดิจิตอลมิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) [illegible] 6) ใบตรวจเช็ค 7) [illegible] 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) .... 2) [redacted]	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 21 9 66	Engineering Operation Date : 1 8 66	ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN อ-๔-03

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : ปตท 20 PHC	Location / สถานที่ : O-6	วันที่ตามแผน 21/4/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 3	P : 8.75 kW.	วันที่ตรวจสอบจริง 21/4/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด		N	AB	F		
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ติด-ดับถูกต้อง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Swtch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสปริง	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบลมรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้กับมอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 380 V. Vr-n = 229 V						
	7.2 Vs-t = 380 V. Vs-n = 229 V.						
	7.3 Vt-r = 380 V. Vt-n = 229 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้าของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 15 A						
	8.2 I2 = 15 A						
	8.3 I3 = 15 A						
9	อัดจารบี	H	–				
10	ตรวจสอบการหลุดร่อนของฐานรอง	H	–				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	–				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	–				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมและน็อตต่างๆ	Y	–				
14	ทดสอบระบบควบคุม	Y	–				
15	ตรวจสอบสภาพ ความตึงแน่น ของสายพาน	Y	–				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	–				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าผ่าน
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายหรือแขวนป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีบแอมมิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ไขควงวัดเสียง 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 21 4 66	([redacted]) Engineering Operation Date : 9 6 66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN อ-๔-04

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : ปตท 20 PHC	Location / สถานที่ : O-6	วันที่ตามแผน 21/4/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : ๙	P : [illegible] kW.	วันที่ตรวจสอบจริง 21/4/66	M 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด		N	AB	F		
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ติด-ดับถูกต้อง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Swtch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสปริง	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบลมรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้กับมอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 385 V Vr-n = 229 V						
	7.2 Vs-t = 380 V. Vs-n = 229 V						
	7.3 Vt-r = 386 V Vt-n = 228 V						
8	วัดกระแสไฟฟ้าของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 14 A						
	8.2 I2 = 14 A.						
	8.3 I3 = 14 A						
9	อัดจารบี	H	–				
10	ตรวจสอบการหลุดร่อนของฐานรอง	H	–				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	–				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	–				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมและน็อตต่างๆ	Y	–				
14	ทดสอบระบบควบคุม	Y	–				
15	ตรวจสอบสภาพ ความตึงแน่น ของสายพาน	Y	–				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	–				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	.				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าผ่าน
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายหรือแขวนป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีบแอมมิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ไขควงวัดเสียง 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 21 4 66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1 6 66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE 0-ca06

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Rjk 24 PHC	Location / สถานที่ : 0.6	วันที่ตามแผน 21/4/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 5	P : 9.75 kW.	วันที่ตรวจสอบจริง 21/4/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด		N	AB	F		
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Swtch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงแน่นของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบลมรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 380 V. Vr-n = 229 V.						
	7.2 Vr-t = 380 V. Vs-n = 229 V						
	7.3 Vs-t = 380 V. Vt-n = 223 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 14 A.						
	8.2 I1 = 10 A.						
	8.3 I1 = 14 A.						
9	อัดจารบี	H	—				
10	ตรวจสอบการผุกร่อนของฐานรอง	H	—				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	—				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	—				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	—				
14	ทดสอบวงจรควบคุม	Y	—				
15	ตรวจสอบสภาพ ความตึงแน่น ของสายพาน	Y	—				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	—				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) [illegible]
2) [illegible]
3) [illegible]

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีมแอมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) [illegible] 6) [illegible] 7) [illegible] 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2)	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 21 4 66	Engineering Operation Date : 1 5 66	ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE 0.5-01

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Rjk 24 PHC	Location / สถานที่ : 0.5	วันที่ตามแผน 2/4/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 01	P : 8.12 kW.	วันที่ตรวจสอบจริง 21/4/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด		N	AB	F		
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Swtch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงแน่นของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบลมรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 380 V Vr-n = 229 V.						
	7.2 Vr-t = 380 V. Vs-n = 229 V						
	7.3 Vs-t = 380 V. Vt-n = 224 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 13 A.						
	8.2 I1 = 14 A.						
	8.3 I1 = 14 A.						
9	อัดจารบี	H	—				
10	ตรวจสอบการผุกร่อนของฐานรอง	H	—				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	—				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	—				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	—				
14	ทดสอบวงจรควบคุม	Y	—				
15	ตรวจสอบสภาพ ความตึงแน่น ของสายพาน	Y	—				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	—				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าเข้า
2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีการติด [illegible]
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ใน [illegible]

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีมแอมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) [illegible] 6) [illegible] 7) [illegible] 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2)	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 21 4 66	Engineering Operation Date : 1 5 66	ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

0.5-02 แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : อาคาร 24 ชั้น 2	Location / สถานที่ : 0.5	วันที่ตามแผน 21/4/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 2	P : 8.75 kW.	วันที่ตรวจสอบจริง 21/4/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความสึกหรอของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสปริง	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบลมรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้กับมอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 380 V. Vr-n = 221 V.						
	7.2 Vs-t = 380 V Vs-n = 221 V						
	7.3 Vt-r = 380 V Vt-n = 221 V						
8	วัดกระแสไฟฟ้าของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 15 A.						
	8.2 I1 = 15 A						
	8.3 I1 = 14 A.						
9	อัดจารบี	H	-				
10	ตรวจสอบการผุกร่อนของฐานรอง	H	-				
11	ตรวจสอบการรั่วในท่อลม	H	-				
12	วัดความเร็วลมสูงสุด	Y	-				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	-				
14	ทดสอบวงจรควบคุม	Y	-				
15	ตรวจสอบสภาพ ความตึงหย่อน ของสายพาน	Y	-				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	-				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะเริ่มปฏิบัติงานที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) แคลมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ไขควง ประแจ 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 21 4 66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1 5 66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

0.5-01 แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : [illegible] 24 ชั้น 2	Location / สถานที่ : 0.6	วันที่ตามแผน 21/4/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 1	P : 8.75 kW.	วันที่ตรวจสอบจริง 21/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความสึกหรอของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสปริง	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบลมรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้กับมอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 380 V Vr-n = 225 V.						
	7.2 Vs-t = 380 V Vs-n = 228 V						
	7.3 Vt-r = 380 V. Vt-n = 229 V						
8	วัดกระแสไฟฟ้าของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 14 A						
	8.2 I1 = 14 A.						
	8.3 I1 = 14 A.						
9	อัดจารบี	H	-				
10	ตรวจสอบการผุกร่อนของฐานรอง	H	-				
11	ตรวจสอบการรั่วในท่อลม	H	-				
12	วัดความเร็วลมสูงสุด	Y	-				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	-				
14	ทดสอบวงจรควบคุม	Y	-				
15	ตรวจสอบสภาพ ความตึงหย่อน ของสายพาน	Y	-				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	-				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะเริ่มปฏิบัติงานที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) แคลมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ไขควง ประแจ 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 21 4 66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1 5 66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

O.6 02

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : [illegible] 26 OHC	Location / สถานที่ : O-6	วันที่ตามแผน 21/4/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 2	P : 5.50 kW.	วันที่ตรวจสอบจริง 21/4/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานทุกตำแหน่ง Selector Swtch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan	/					
3	สภาพและความตึงหย่อนของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบการรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 380 V. Vr-n = 227 V.						
	7.2 Vs-t = 380 V. Vs-n = 227 V.						
	7.3 Vt-r = 380 V. Vt-n = 224 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 14 A.						
	8.2 I1 = 14 A.						
	8.3 I1 = 14 A.						
9	อัดจาระบี	H	-				
10	ตรวจสอบการผุกร่อนของฐานรอง	H	-				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	-				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	-				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	-				
14	ทดสอบวงจรควบคุม	Y	-				
15	ตรวจสอบสภาพ ความตึงหย่อน ของสายพาน	Y	-				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	-				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คลิปแอมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) ประแจ 6) ใบตรวจเช็ค 7) ไฟฉาย 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 21 4 66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1 5 66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

O.6 03

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 24 PH2	Location / สถานที่ : O-6	วันที่ตามแผน 21/4/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 3	P : 8.38 kW.	วันที่ตรวจสอบจริง 21/4/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานทุกตำแหน่ง Selector Swtch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงหย่อนของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบการรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 380 V. Vr-n = 229 V.						
	7.2 Vs-t = 380 V. Vs-n = 229 V.						
	7.3 Vt-r = 380 V. Vt-n = 225 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 15 A.						
	8.2 I1 = 14 A.						
	8.3 I1 = 15 A.						
9	อัดจาระบี	H	-				
10	ตรวจสอบการผุกร่อนของฐานรอง	H	-				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	-				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	-				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	-				
14	ทดสอบวงจรควบคุม	Y	-				
15	ตรวจสอบสภาพ ความตึงหย่อน ของสายพาน	Y	-				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	-				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คลิปแอมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) ประแจ 6) ใบตรวจเช็ค 7) ไฟฉาย 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
[redacted] 1) 2) หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 21 4 66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1 5 66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

๑๖ | 66

๐.๔-๑/ แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : [illegible] 1๔ PH 2	Location / สถานที่ : ๐-๔ ๖/	วันที่ตามแผน 21/5/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : ๐1	P : 8.5๕ kW.	วันที่ตรวจสอบจริง 21/5/6	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Swtch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงหย่อนของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบแบริ่ง	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = ๓๙๖ V. Vr-n = 227 V.						
	7.2 Vs-t = ๓๙๖ V. Vs-n = 229 V.						
	7.3 Vt-r = ๓๙๐ V. Vt-n = 227 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้าของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = ๑๖ A.						
	8.2 I2 = ๑๖ A.						
	8.3 I3 = ๑๖ A.						
9	อัดจารบี	H	–				
10	ตรวจสอบการยึดแน่นของฐานรอง	H	–				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	–				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	–				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	–				
14	ทดสอบวงจรควบคุม	Y	–				
15	ตรวจสอบสภาพ ความตึงหย่อน ของสายพาน	Y	–				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	–				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือน หรือแขวนป้ายที่ตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีมแอมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) [illegible] 7) [illegible] 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร / ช่างประจำอาคาร Date : 21 ๕ 66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1 ๕ 66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

F-EN-040 Rev.01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

[illegible] ๒

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : [illegible] ๙๕ PH L	Location / สถานที่ : ๐-๔	วันที่ตามแผน 21/5/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : ๐2	P : ๙.๑๕ kW.	วันที่ตรวจสอบจริง 21/5/6	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Swtch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงหย่อนของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบแบริ่ง	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = ๓๙๕ V. Vr-n = 229 V.						
	7.2 Vs-t = ๓๙๐ V. Vs-n = 229 V.						
	7.3 Vt-r = ๓๙๐ V. Vt-n = 224 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้าของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = ๑๕ A.						
	8.2 I2 = ๑๕ A.						
	8.3 I3 = ๑๕ A.						
9	อัดจารบี	H	–				
10	ตรวจสอบการยึดแน่นของฐานรอง	H	–				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	–				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	–				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	–				
14	ทดสอบวงจรควบคุม	Y	–				
15	ตรวจสอบสภาพ ความตึงหย่อน ของสายพาน	Y	–				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	–				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือน หรือแขวนป้ายที่ตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีมแอมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) [illegible] 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร / ช่างประจำอาคาร Date : 21 ๕ 66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1 6 66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

F-EN-040 Rev 01

Effective Date: 01/01/2020

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

อ.ต-06

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 24 PH2

Location / สถานที่ : 0-6

วันที่ตามแผน 21/5/66

PM_PLAN

เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 5

P : 4.75 kW.

วันที่ตรวจสอบจริง 21/5/66

[✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด		N	AB	F		
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของสวิตช์ตำแหน่ง Selector Swtch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงหย่อนของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสปริง	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบลมรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้าของขั้วไฟที่จ่ายให้กับมอเตอร์	M	N				
	7.1 Vrs = 390 V. Vr-n = 228 V.						
	7.2 Vrt = 390 V. Vs-n = 227 V.						
	7.3 Vst = 390 V. Vt-n = 227 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้าของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 10 A.						
	8.2 I1 = 14 A.						
	8.3 I1 = 14 A.						
9	อัดจารบี	H	-				
10	ตรวจสอบการยึดเกาะของฐานรอง	H	-				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	-				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	-				
13	การขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	-				
14	ทดสอบระบบควบคุม	Y	-				
15	ตรวจสอบสภาพ ความตึงหย่อน ของสายพาน	Y	-				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	-				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	-				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนถึงจะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ทำงานทุกครั้ง ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีมแอมมิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) [illegible] 6) ไขควงหรือ 7) [illegible] 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2)	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร	Engineering Operation	ผู้จัดการอาคาร
Date : 21 5 66	Date : 1 6 66	Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

อ.ต-07

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 24 PH2

Location / สถานที่ : 0-6

วันที่ตามแผน 21/5/66

PM_PLAN

เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 6

P : 3.75 kW.

วันที่ตรวจสอบจริง 21/5/66

[✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด		N	AB	F		
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของสวิตช์ตำแหน่ง Selector Swtch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงหย่อนของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสปริง	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบลมรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้าของขั้วไฟที่จ่ายให้กับมอเตอร์	M	N				
	7.1 Vrs = 390 V. Vr-n = 227 V.						
	7.2 Vrt = 390 V. Vs-n = 228 V.						
	7.3 Vst = 390 V. Vt-n = 229 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้าของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 14 A.						
	8.2 I1 = 14 A.						
	8.3 I1 = 14 A.						
9	อัดจารบี	H	-				
10	ตรวจสอบการยึดเกาะของฐานรอง	H	-				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	-				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	-				
13	การขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	-				
14	ทดสอบระบบควบคุม	Y	-				
15	ตรวจสอบสภาพ ความตึงหย่อน ของสายพาน	Y	-				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	-				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y					

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนถึงจะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ทำงานทุกครั้ง ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีมแอมมิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) [illegible] 6) ไขควงหรือ 7) [illegible] 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2)	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร	Engineering Operation	ผู้จัดการอาคาร
Date : 21 5 66	Date : 1 6 66	Date :

CROWN RESIDENCE

อ.ส-05

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 24 ชั้น	Location / สถานที่ : อ.4	วันที่ตามแผน 21/5/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 5	P : 3.75 kW.	วันที่ตรวจสอบจริง 21/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของสวิตช์ตำแหน่ง Selector Swtch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงหย่อนของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบแบริ่ง	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้กับมอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 390 V. Vr-n = 227 V.						
	7.2 Vs-t = 390 V. Vs-n = 228 V.						
	7.3 Vs-t = 396 V. Vt-n = 227 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 14 A.						
	8.2 I1 = 14 A.						
	8.3 I1 = 14 A.						
9	อัดจารบี	H	—				
10	ตรวจสอบการผุกร่อนของฐานรอง	H	—				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	—				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	—				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	—				
14	ทดสอบวงจรควบคุม	Y	—				
15	ตรวจสอบสภาพ ความชุ่มชื้น ของสายเคเบิล	Y	—				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	—				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข : ....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คลิปแอมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ไขควง ประแจ 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 21.6.66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1.6.66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

อ.ส-01

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 24 ชั้น	Location / สถานที่ : อ.5	วันที่ตามแผน 21/5/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 01	P : 5.75 kW.	วันที่ตรวจสอบจริง 21/6/4	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของสวิตช์ตำแหน่ง Selector Swtch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงหย่อนของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบแบริ่ง	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้กับมอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 390 V. Vr-n = 227 V.						
	7.2 Vs-t = 390 V. Vs-n = 226 V.						
	7.3 Vs-t = 390 V. Vt-n = 229 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 14 A.						
	8.2 I1 = 14 A.						
	8.3 I1 = 14 A.						
9	อัดจารบี	H	—				
10	ตรวจสอบการผุกร่อนของฐานรอง	H	—				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	—				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	—				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	—				
14	ทดสอบวงจรควบคุม	Y	—				
15	ตรวจสอบสภาพ ความชุ่มชื้น ของสายเคเบิล	Y	—				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	—				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คลิปแอมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ไขควง ประแจ 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร/ ช่างประจำอาคาร Date : 21.5.66	([redacted]) Engineering Operation Date : 21.5.66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE

0.5-02

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Fort 29 P11C
Location / สถานที่ : 0.5
วันที่ตามแผน 21/5/66
PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 2
P : 5.5 kW.
วันที่ตรวจสอบจริง 21/6/4
[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selecter Swtch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงหย่อนของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสปริง	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบแบริ่ง	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้กับมอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 380 V. Vr-n = 222 V.						
	7.2 Vs-t = 380 V. Vs-n = 229 V						
	7.3 Vt-r = 380 V. Vt-n = 227 V						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 10 A.						
	8.2 I2 = 12 A.						
	8.3 I3 = 12 A.						
9	อัดจารบี	H	–				
10	ตรวจสอบการผุกร่อนของฐานรอง	H	–				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	–				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	–				
13	ตรวจขันชุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	–				
14	ทดสอบวงจรควบคุม	Y	–				
15	ตรวจสอบสภาพ ความสั่นสะเทือน ของสายพาน	Y	–				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	–				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือน [illegible]
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) แคลมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ไขควงชุด 7) ปลั๊กไฟ 8) อุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องอื่นๆ

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 21/5/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : .../...

CROWN RESIDENCE

0.6-07

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : ชั้น 20 6KL
Location / สถานที่ : 0.6
วันที่ตามแผน 21/5/66
PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 8
P : 5.78 kW.
วันที่ตรวจสอบจริง 21/6/6
[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selecter Swtch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงหย่อนของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสปริง	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบแบริ่ง	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้กับมอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 390 V. Vr-n = 229 V.						
	7.2 Vs-t = 380 V. Vs-n = 229 V						
	7.3 Vt-r = 390 V. Vt-n = 225 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 14 A.						
	8.2 I2 = 14 A.						
	8.3 I3 = 10 A.						
9	อัดจารบี	H	–				
10	ตรวจสอบการผุกร่อนของฐานรอง	H	–				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	–				
12	วัดค่าความเร็วลมด้านดูด	Y	–				
13	ตรวจขันชุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	–				
14	ทดสอบวงจรควบคุม	Y	–				
15	ตรวจสอบสภาพ ความสั่นสะเทือน ของสายพาน	Y	–				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	–				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือน [illegible]
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) แคลมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ไขควงชุด 7) ปลั๊กไฟ 8) อุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องอื่นๆ

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 21/5/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/6/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN

0.6-02

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 20 PHL	Location / สถานที่ : 0.6	วันที่ตามแผน 21/5/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 2	P : 8.15 kW.	วันที่ตรวจสอบจริง 21/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ สั่งเดินชุดควบคุม หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงหย่อนของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสปริง	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบลมรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ขณะจ่ายไฟที่จ่ายให้กับมอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 380 V. Vr-n = 229 V.						
	7.2 Vs-t = 380 V. Vs-n = 229 V.						
	7.3 Vt-r = 380 V. Vt-n = 228 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้าของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 15 A.						
	8.2 I2 = 14 A.						
	8.3 I3 = 16 A.						
9	อัดจารบี	H					
10	ตรวจสอบการยึดแน่นของฐานรอง	H					
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H					
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y					
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y					
14	ทดสอบวงจรควบคุม	Y					
15	ตรวจสอบสภาพความตึงหย่อน ของสายพาน	Y					
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y					
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y					

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าอยู่
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณอุปกรณ์ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คลิปแอมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ไขควงเหล็ก 7) ประแจ 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 9 6 66	[redacted] Engineering Operation Date : 9 6 66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN

0.6-03

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 20 PHC	Location / สถานที่ : 0.6	วันที่ตามแผน 21/5/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 3	P : 8.55 kW.	วันที่ตรวจสอบจริง 21/6	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ สั่งเดินชุดควบคุม หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงหย่อนของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสปริง	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบลมรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ขณะจ่ายไฟที่จ่ายให้กับมอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 390 V. Vr-n = 229 V.						
	7.2 Vs-t = 390 V. Vs-n = 229 V.						
	7.3 Vt-r = 390 V. Vt-n = 229 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้าของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 14 A.						
	8.2 I2 = 15 A.						
	8.3 I3 = 14 A.						
9	อัดจารบี	H	–				
10	ตรวจสอบการยึดแน่นของฐานรอง	H	–				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	–				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	–				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	–				
14	ทดสอบวงจรควบคุม	Y	–				
15	ตรวจสอบสภาพความตึงหย่อน ของสายพาน	Y	–				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	–				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าอยู่
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณอุปกรณ์ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คลิปแอมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ไขควงเหล็ก 7) ประแจ 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 9 6 66	([redacted]) Engineering Operation Date : 9 6 66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE 0.4-01 **Preventive Maintenance : Pressurized Fan** 06/66

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : [illegible]	Location / สถานที่ : 0.4 (01)	วันที่ตามแผน 21/6/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 01	P : 3.75 kW.	วันที่ตรวจสอบจริง 21/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด		N	AB	F		
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของสวิตช์หน้าตู้ Selector Swtch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบลมรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้แก่มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vrs = 190 V. Vr-n = 227 V.						
	7.2 Vst = 190 V. Vs-n = 229 V.						
	7.3 Vtr = 190 V. Vt-n = 229 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 Ir = 15 A.						
	8.2 Is = 15 A.						
	8.3 It = 15 A.						
9	อัดจารบี	H	—				
10	ตรวจสอบการผุกร่อนของฐานรอง	H	—				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	—				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	—				
13	กวดขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	—				
14	ทดสอบวงจรควบคุม	Y	—				
15	ตรวจสอบสภาพ ความตึง หย่อน ของสายพาน	Y	—				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	—				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าอยู่
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ใน [illegible]

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) ดิจิตอลมิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) [illegible] 7) [illegible] 8) [illegible]

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 21 . 6 . 66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1 . 7 . 66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN RESIDENCE **Preventive Maintenance : Pressurized Fan**

0.4-02 **แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ**

โครงการ (อาคาร) : [illegible]	Location / สถานที่ : 0.6	วันที่ตามแผน 21/6/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 02	P : 0.85 kW.	วันที่ตรวจสอบจริง 21/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด		N	AB	F		
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	✓				
2	ทดสอบการทำงานของสวิตช์หน้าตู้ Selector Swtch Auto-Off-Manual	M	✓				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงของสายพาน	M	✓				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	✓				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	✓				
6	ตรวจสอบลมรั่ว	M	✓				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้แก่มอเตอร์	M	✓				
	7.1 Vrs = 190 V. Vr-n = 228 V.						
	7.2 Vst = 160 V. Vs-n = 229 V.						
	7.3 Vtr = 190 V. Vt-n = 229 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	✓				
	8.1 Ir = 14 A.						
	8.2 Is = 14 A.						
	8.3 It = 14 A.						
9	อัดจารบี	H	—				
10	ตรวจสอบการผุกร่อนของฐานรอง	H	—				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	—				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	—				
13	กวดขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	—				
14	ทดสอบวงจรควบคุม	Y	—				
15	ตรวจสอบสภาพ ความตึง หย่อน ของสายพาน	Y	—				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	—				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าอยู่
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ใน [illegible]

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) ดิจิตอลมิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ไขควงแบน 7) [illegible] 8) [illegible]

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 21 . 6 . 66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1 . 7 . 66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
0.4-03

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 24 PH2	Location / สถานที่ : O.4	วันที่ตามแผน 21/6/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 3	P : 8.75 kW.	วันที่ตรวจสอบจริง 21/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description			Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด								
	ตู้ควบคุมการทำงาน								
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด			M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selecter Swtch Auto-Off-Manual			M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan								
3	สภาพและความตึงแน่นของสายพาน			M	N				
4	สภาพน็อตและสปริง			M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ			M	N				
6	ตรวจสอบ[illegible]			M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้กับมอเตอร์			M	N				
	7.1	Vr-s = 390 V	Vr-n = 229 V						
	7.2	Vs-t = 390 V	Vs-n = 229 V						
	7.3	Vt-r = 390 V	Vt-n = 227 V						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์			M	N				
	8.1	Ir = 14 A							
	8.2	Is = 14 A							
	8.3	It = 14 A							
9	อัดจารบี			H	—				
10	ตรวจสอบการสึกกร่อนของลูกปืน			H	—				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม			H	—				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด			Y	—				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ			Y	—				
14	ทดสอบระบบควบคุม			Y	—				
15	ตรวจสอบสภาพ ความสมบูรณ์ ของสายพาน			Y	—				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์			Y	✓				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่			Y	✓				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนเริ่มซ่อมบำรุงทุกครั้ง
2) ต้องแน่ใจว่าได้ปิดวาล์วหรือแจ้งเจ้าหน้าที่ บุคคลต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาพปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีบแอมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) ผ้าแห้ง 6) ชุดประแจ 7) ปั๊มจารบี 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 9/6/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/7/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ...

CROWN
0.4-04

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 24 PH2	Location / สถานที่ : O.4	วันที่ตามแผน 2/5/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 4	P : 7.52 kW.	วันที่ตรวจสอบจริง 21/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description			Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด								
	ตู้ควบคุมการทำงาน								
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด			M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Swtch Auto-Off-Manual			M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan								
3	สภาพและความตึงแน่นของสายพาน			M	N				
4	สภาพน็อตและสปริง			M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ			M	N				
6	ตรวจสอบ[illegible]			M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้กับมอเตอร์			M	N				
	7.1	Vr-s = 380 V.	Vr-n = 228 V.						
	7.2	Vs-t = 380 V	Vs-n = 227 V.						
	7.3	Vt-r = 380 V.	Vt-n = 228 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์			M	N				
	8.1	Ir = 14 A.							
	8.2	Is = 14 A							
	8.3	It = 14 A.							
9	อัดจารบี			H	—				
10	ตรวจสอบการสึกกร่อนของลูกปืน			H	—				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม			H	—				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด			Y	—				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ			Y	—				
14	ทดสอบระบบควบคุม			Y	—				
15	ตรวจสอบสภาพ ความสมบูรณ์ ของสายพาน			Y	—				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์			Y	—				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่			Y	✓				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนเริ่มซ่อมบำรุงทุกครั้ง
2) ต้องแน่ใจว่าได้ปิดวาล์วหรือแจ้งเจ้าหน้าที่ บุคคลต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาพปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีบแอมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) ผ้าแห้ง 6) ชุดประแจ 7) ปั๊มจารบี 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร/ช่างประจำอาคาร Date : 21/6/66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1/7/66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date : ...

CROWN
RESIDENCE

0-2-05

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 24 8112	Location / สถานที่ : 0-2	วันที่ตามแผน 21/6/64	PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 5	P : 8-15 kW.	วันที่ตรวจสอบจริง 21/6/64	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Swtch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงหย่อนของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสปริง	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบรอยรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 380 V. Vr-n = 229 V.						
	7.2 Vr-t = 380 V. Vs-n = 229 V						
	7.3 Vs-t = 380 V. Vt-n = 224 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้าของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 14 A.						
	8.2 I1 = 14 A.						
	8.3 I1 = 14 A.						
9	อัดจารบี	H	—				
10	ตรวจสอบการผุกร่อนของมุ้งกรอง	H	—				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	—				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	—				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	—				
14	ทดสอบวงจรควบคุม	Y	—				
15	ตรวจสอบสภาพ ความตึงหย่อน ของสายพาน	Y	—				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	—				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า (ขั้ว)
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนหรือแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาพปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีมแอมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) [illegible] 7) [illegible] 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร / ช่างประจำอาคาร Date : 21 6 64	([redacted]) Engineering Operation Date : 1 7 64	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

0-5-01

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 24 8112	Location / สถานที่ : 0-5	วันที่ตามแผน 21/6/64	PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 6	P : 8.75 kW.	วันที่ตรวจสอบจริง 21/6/64	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Swtch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงหย่อนของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสปริง	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบรอยรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 380 V. Vr-n = 229 V						
	7.2 Vr-t = 380 V Vs-n = 229 V						
	7.3 Vs-t = 380 V. Vt-n = 229 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้าของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 15 A.						
	8.2 I1 = 15 A						
	8.3 I1 = 15 A.						
9	อัดจารบี	H	—				
10	ตรวจสอบการผุกร่อนของมุ้งกรอง	H	—				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	—				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	—				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	—				
14	ทดสอบวงจรควบคุม	Y	—				
15	ตรวจสอบสภาพ ความตึงหย่อน ของสายพาน	Y	—				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	—				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	—				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า (ขั้ว)
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนหรือแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาพปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีมแอมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) [illegible] 7) [illegible] 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร / ช่างประจำอาคาร Date : 21 6 64	([redacted]) Engineering Operation Date : 1 7 64	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

0.5 -

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 20 Off	Location / สถานที่ : 0.5	วันที่ตามแผน 21/6/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 2	P : 8.25 kW.	วันที่ตรวจสอบจริง 21/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด		N	AB	F		
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch Auto Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบลมรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 390 V Vr-n = 223 V.						
	7.2 Vr-t = 390 V Vs-n = 229 V						
	7.3 Vs-t = 390 V Vt-n = 223 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 14 A						
	8.2 I1 = 14 A						
	8.3 I1 = 14 A.						
9	อัดจารบี	H	–				
10	ตรวจสอบการผุกร่อนของฐานรอง	H	–				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	–				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	–				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	–				
14	ทดสอบระบบควบคุม	Y	–				
15	ตรวจสอบสภาพความตึงหย่อน ของสายพาน	Y	–				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	–				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณหรือตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จแล้ว

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) แคลมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ใบตรวจเช็ค 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร / ช่างประจำอาคาร Date : 21 6 66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1 7 66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

0.6 - 01

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : Park 20 Off	Location / สถานที่ : 0-6	วันที่ตามแผน 21/6/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 01	P : 8.50 kW.	วันที่ตรวจสอบจริง 21/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด		N	AB	F		
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch Auto Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบลมรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 380 V. Vr-n = 229 V.						
	7.2 Vr-t = 380 V. Vs-n = 229 V						
	7.3 Vs-t = 380 V. Vt-n = 229 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 16 A.						
	8.2 I1 = 16 A.						
	8.3 I1 = 16 A.						
9	อัดจารบี	H	–				
10	ตรวจสอบการผุกร่อนของฐานรอง	H	–				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	–				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	–				
13	ตรวจขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	–				
14	ทดสอบระบบควบคุม	Y	–				
15	ตรวจสอบสภาพความตึงหย่อน ของสายพาน	Y	–				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	–				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณหรือตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จแล้ว

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) แคลมป์มิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ใบตรวจเช็ค 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2) หัวหน้าช่างอาคาร / ช่างประจำอาคาร Date : 21 6 66	([redacted]) Engineering Operation Date : 1 7 66	( ) ผู้จัดการอาคาร Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

0.6-02

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : PoS E 20 OHC	Location / สถานที่ : 0.6	วันที่ตามแผน 21/6/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 2	P : 7.5 kW.	วันที่ตรวจสอบจริง 21/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Swtch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงหย่อนของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบลมรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 380 V. Vr-n = 229 V.						
	7.2 Vr-t = 380 V. Vs-n = 229 V.						
	7.3 Vs-t = 380 V. Vt-n = 224 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 10 A.						
	8.2 I1 = 10 A.						
	8.3 I1 = 11 A.						
9	อัดจารบี	H	–				
10	ตรวจสอบตลับลูกปืนและฐานรอง	H	–				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	–				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	–				
13	ตรวจขันชุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	–				
14	ทดสอบการควบคุม	Y	–				
15	ตรวจสอบสภาพ ความตึงหย่อน ของสายพาน	Y	–				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	–				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y					

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีมแอมมิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ไขควงชุด 7) [illegible] 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2)	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร / ช่างประจำอาคาร	Engineering Operation	ผู้จัดการอาคาร
Date : 21 6 66	Date : 1 7 66	Date :

CROWN
RESIDENCE

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

0.6-03

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (อาคาร) : PRF E 502 OHZ	Location / สถานที่ : 0-6	วันที่ตามแผน 21/6/66	PM_PLAN
เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan No : 3	P : ....kW.	วันที่ตรวจสอบจริง 21/6/66	[✓ M] 2M 3M H Y

No.	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	N				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Swtch Auto-Off-Manual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงหย่อนของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสกรู	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบลมรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 380 V. Vr-n = 227 V.						
	7.2 Vr-t = 380 V. Vs-n = 226 V.						
	7.3 Vs-t = 380 V. Vt-n = 229 V						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 10 A						
	8.2 I1 = 11 A.						
	8.3 I1 = 10 A.						
9	อัดจารบี	H	–				
10	ตรวจสอบตลับลูกปืนและฐานรอง	H	–				
11	ตรวจสอบการรั่วไหลของลม	H	–				
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y	–				
13	ตรวจขันชุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y	–				
14	ทดสอบการควบคุม	Y	–				
15	ตรวจสอบสภาพ ความตึงหย่อน ของสายพาน	Y	–				
16	วัดค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์	Y	–				
17	ทำความสะอาดชุดพัดลมอัดอากาศและบริเวณพื้นที่	Y	–				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีมแอมมิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ไขควงชุด 7) [illegible] 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1) [redacted] 2)	([redacted])	( )
หัวหน้าช่างอาคาร / ช่างประจำอาคาร	Engineering Operation	ผู้จัดการอาคาร
Date : 21 6 66	Date : 1 7 66	Date :