ภาคผนวก ข-7
ตัวอย่างรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
(แบบ ทส. 2)

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : นิติบุคคลอาคารชุดพาร์ค 24 นิติบุคคลอาคารชุด 2

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 70 หมู่ที่ : - ซอย : สุขุมวิท 24

ถนน : สุขุมวิท แขวง/ตำบล : คลองตัน เขต/ตำบล : เขตคลองเตย

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ : โทรสาร :

มี : [redacted] เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

ประเภทย่อย : ประเภท ก ตั้งแต่ 500 ห้องขึ้นไป จำนวนห้อง : 1240

สังกัด : < สังกัด>

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : ออกให้โดย : หมดอายุ : วว/ดด/ปปปป

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน มกราคม พ.ศ. 2567 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ [redacted] เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย — ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแอกทิเวเต็ดสลัดจ์ (Activated Sludge Process) — 510.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[ ] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[ ] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบตะกอน

[X] ระบบเติมอากาศ

[ ] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[ ] อื่นๆ

[ ] อื่นๆ

[ ] อื่นๆ

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : นิติบุคคลอาคารชุดพาร์ค 24 นิติบุคคลอาคารชุด 2

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 70 หมู่ที่ : - ซอย : สุขุมวิท 24

ถนน : สุขุมวิท แขวง/ตำบล : คลองตัน เขต/ตำบล : เขตคลองเตย

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ : โทรสาร :

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

ประเภทย่อย : ประเภท ก ตั้งแต่ 500 ห้องขึ้นไป จำนวนห้อง : 1240

สังกัด : < สังกัด>

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : ออกให้โดย : หมดอายุ : วว/ดด/ปปปป

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ [redacted] เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแอกทิเวเต็ดสลัดจ์ (Activated Sludge Process) 175.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย [X] แบบต่อเนื่อง ชั่วโมง/วัน

[ ] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ [X] ระบบเติมอากาศ

[X] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย [ ] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบตะกอน [ ] อื่นๆ

[ ] อื่นๆ

[ ] อื่นๆ

ภาคผนวก ข-8

ใบรับรองการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ปี พ.ศ. 2566

วุฒิบัตรเลขที่ สปภ.(กปก.๒) ๑๔๖/๒๕๖๖

กรุงเทพมหานคร

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพฝ.-ร ๒๐๒

ขอรับรองว่า

นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒

ตั้งอยู่เลขที่ **๗๐ ซอยสุขุมวิท ๒๔ แขวงคลองตัน เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๑๐**

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

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

มีผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน **๓๔** คน

เมื่อวันที่ **๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๖**

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๙ ธ.ค. ๒๕๖๖

[redacted]

ที่ กท ๑๘๐๕ /๗๖๕

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๗๗/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยด้วยนิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒ ขอรับการสนับสนุนวิทยากรดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เพื่อดำเนินการฝึกอบรมให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานที่เกี่ยวกับการป้องป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร ในฐานะหน่วยงานฝึกอบรมฯ ของกรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟให้กับพนักงานในอาคาร เมื่อวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ นิติบุคคลอาคารชุด พาร์ค ๒๔ นิติบุคคลอาคารชุด ๒ เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

[redacted]

กองปฏิบัติการดับเพลิงและกู้ภัย ๒
โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๖๘๔๖

ภาคผนวก ข-9
ตัวอย่างแบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน ระบบบำบัดน้ำเสีย
(Preventive Maintenance Waste Water Treatment)

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2	Location/สถานที่ อาคาร B46	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) WTP	No. 1-2	ประเภท ☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐ SBR	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.....4.6...A S.....4.7...A T.....4.5...A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = ...10.....A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=.....OL..... V-G=.....OL..... W-G=.....OL.....	M	✓				
	U-V=.....60..... V-W=.....60..... U-W=.....60.....	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M		AB			
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.....A S.....A T.....A	M		AB			
	ค่า Overload Setting = ...A	M		AB			
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M		AB			
	U-G=..... V-G=..... W-G=.....	M		AB			
	U-V=..... V-W=..... U-W=.....	M		AB			
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ฉุดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข อยู่ระหว่าง แจ้งซ่อม แก้ไข WTP-2

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
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
[redacted]	([redacted])	([redacted])
Date : 13-6-67	Date [redacted]	Date : [redacted]

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2	Location/สถานที่ GYMSTH BUG	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN

เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) RTP	No. 1-2	ประเภท ☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐ SBR	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.....4.7.....A S.....4.1.....A T.....4.5.....A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = ...10.....A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=.....OL..... V-G=.....OL..... W-G=.....OL.....	M	✓				
	U-V=.....60..... V-W=.....60..... U-W=.....60.....	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.....4.1.....A S.....4.5.....A T.....4.9.....A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = ...10.....A	M	✓				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=.....OL..... V-G=.....OL..... W-G=.....OL.....	M	✓				
	U-V=.....60..... V-W=.....60..... U-W=.....60.....	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ฉุดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
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 หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์

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

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
[redacted] .... Date : 19-6-69	([redacted]) Date [redacted]	([redacted]) Date : [redacted] .....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2	Location/สถานที่ อาคาร 24G	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) EFP	No. 1-2	ประเภท ☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐ SBR	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M		AB			
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.....A S.....A T.....A	M		AB			
	ค่า Overload Setting = ...A	M		AB			1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M		AB			
	U-G=..... V-G=..... W-G=.....	M		AB			
	U-V=..... V-W=..... U-W=.....	M		AB			
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	2				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.4.7.A S.4.4.A T.4.6.A	M	2				
	ค่า Overload Setting = 10 .....A	M	2				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	2				
	U-G=OL V-G=OL W-G=OL	M	2				
	U-V=60 V-W=60 U-W=60	M	2				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	2				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	2				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ฉุดปั๊ม	M	2				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	2				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	2				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	2				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข อยู่ระหว่างส่งซ่อมแซมแก้ไข EFP 2

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
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
[redacted]	([redacted])	([redacted])
Date : 14-6-69	Date [redacted]	Date : [redacted]

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2	Location/สถานที่ อาคาร BLG	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) EJ	No. 1-2	ประเภท ☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐ SBR	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...10.1...A S...10.3...A T...10.1...A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = ...16.....A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=.....02..... V-G=.....02..... W-G=.....02.....	M	✓				
	U-V=.....60..... V-W=.....60..... U-W=.....60.....	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M		AB			
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.....A S.....A T.....A	M		AB			
	ค่า Overload Setting = ...A	M		AB			
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M		AB			
	U-G=..... V-G=..... W-G=.....	M		AB			
	U-V=..... V-W=..... U-W=.....	M		AB			
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ฉุดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข อยู่ระหว่างดำเนินการแก้ไข, EJ : 2

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
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.[redacted] Date : 14-6-69	([redacted]) Date : [redacted]	([redacted]) Date : [redacted]

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2	Location/สถานที่ ดาดฟ้า อาคาร 6	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) EJ	No. 3-4	ประเภท ☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐ SBR	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M		AB			
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.....A S.....A T.....A	M		AB			
	ค่า Overload Setting = ...A	M		AB			1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M		AB			
	U-G=..... V-G=..... W-G=.....	M		AB			
	U-V=..... V-W=..... U-W=.....	M		AB			
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	2				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.9.7.....A S.9.6.....A T.10.1.....A	M	2				
	ค่า Overload Setting = ...16.....A	M	2				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	2				
	U-G=.02..... V-G=.02..... W-G=.02.....	M	2				
	U-V=.60..... V-W=.60..... U-W=.60.....	M	2				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	2				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	2				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่จุดปั๊ม	M	2				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	2				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	2				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	2				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข อยู่ระหว่างเตรียมอะไหล่ไป EJ.3

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
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]	([redacted])	([redacted])
2.		
Date : 14-6-69	Date :	Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2	Location/สถานที่ อาคาร 5 ชั้น 6	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) EJ	No. 5.6	ประเภท☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐ SBR	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.....10.....A S.....10.1.....A T.....9.8.....A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = ...11.....A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=.....OL..... V-G=.....OL..... W-G=.....OL.....	M	✓				
	U-V=.....60..... V-W=.....60..... U-W=.....60.....	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.....9.7.....A S.....9.9.....A T.....10.7.....A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = ...11.....A	M	✓				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=.....OL..... V-G=.....OL..... W-G=.....OL.....	M	✓				
	U-V=.....60..... V-W=.....60..... U-W=.....60.....	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ฉุดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
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 หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์

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

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
[redacted] .... Date : 14-6-67	([redacted]) Date	([redacted]) Date .....

ภาคผนวก ข-10
ตัวอย่างแบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2	Location/สถานที่ B1 T.4	ยี่ห้อปั๊ม CWP 3 รุ่น.....	PM PLAN

เครื่องจักร : CWP ตัวที่ 5	No. 3	150 PSI	17 Amp	kW 14.5	ยี่ห้อมอเตอร์ TEE	รุ่น Mot3	M	2M	Q	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	✓			สมชัย	
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยน้ำรั่วซึม)	M		✓		S1	SEAL รั่วซึม
6	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	✓				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R. 17.1 A S. 17 A T. 17.3 A	M	✓				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS. 391 V ST. 392 V RT. 390 V	M	✓				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	✓				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 50 PSI / OUT 155 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 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	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปิ้ง(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

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted]	([redacted])	([redacted])
2.		
Date : 7/6/67	Date :	Date : .....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2	Location/สถานที่ B1 T.4	ยี่ห้อปั๊ม CWP 4 รุ่น.....	PM PLAN

เครื่องจักร : CWP omron 5	No. 4	150 PSI	17 Amp	kW 18.3	ยี่ห้อมอเตอร์ TEE	รุ่น M75	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓			ช่างสุนทร	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. 17.2 A S. 17.5 A T. 17 A	M	✓				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS. 393 V ST. 392 V RT 391 V	M	✓				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	✓				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 30 PSI / OUT 155 PSI	M	✓				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U1-G=..... V1-G=..... W1-G=.....	M	✓				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้
	U1-V2=..... U1-W2=..... Overload=18 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	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปิ้ง(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

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
[redacted]	([redacted])	([redacted])
Date : 9/6/67	Date : [redacted]	Date : .....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2	Location/สถานที่ อาคาร 5 ชั้น 30	ยี่ห้อปั๊ม CWP 3 รุ่น.....	PM PLAN

เครื่องจักร : CWP อาคาร 5	No. 3	0 PSI	11 Amp	kW 11	ยี่ห้อมอเตอร์ TEE	รุ่น MOT 3	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	/			นิรนาร์	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.....A S.....A T.....A	M					
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS.....V ST.....V RT.....V	M					
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M		/			ปลามาโล
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=11.....A	M					ต่ำกว่า 40 เมกกะ โอห์มให้ทำ
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M					การ OVERHUAL ทันที
	U1-G=..... V1-G=..... W1-G=.....	M					
	U1-V2=..... U1-W2=..... Overload=11.....A	M	/				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H					
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H					
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H					
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H					
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H					
18	ตรวจสอบขันทอร์ค	Y					
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกหรอ สนิม	Y					
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวันความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y					
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข ปลดงานใช้งานได้ รอเสนอซ่อม

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

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1 [redacted]	([redacted])	([redacted])
2		
Date : 7/6/67	Date :	Date .....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2	Location/สถานที่ อาคาร 5 ชั้นลอย	ยี่ห้อปั๊ม CWP4 รุ่น.....	PM PLAN

เครื่องจักร : CWP อาคาร 5	No. 4	..0..PSI	..11..Amp	kW..11..	ยี่ห้อมอเตอร์ TEE	รุ่น Mat3	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓			สมชาย	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..10.3...A S..10.3...A T..10.5...A	M	✓				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS.390...V ST.391...V RT.392...V	M	✓				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	✓				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN ..0.. PSI / OUT ..110.. PSI	M	✓				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U1-G=..... V1-G=..... W1-G=.....	M	✓				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้
	U1-V2=..... U1-W2=..... Overload=...11....A	M	✓				ต่ำกว่า 40 เมกกะ โอห์มให้ทำ
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	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปิ้ง(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

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
[redacted]	([redacted])	([redacted])
Date : 7/6/67	Date : [redacted]	Date : [redacted]

ภาคผนวก ข-11
ตัวอย่างแบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน ระบบบำบัดน้ำเสีย
(Preventive Maintenance Waste Drain Pump)

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Drain Pump (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2	Location/สถานที่ อาคาร A ชั้น BA	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN

เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) เครื่องปั๊ม	No. 1-2	ประเภท ☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐ SBR	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.....2.9.....A S.....2.9.....A T.....2.7.....A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = ...4.....A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=.....OL..... V-G=.....OL..... W-G=.....OL.....	M	✓				
	U-V=.....60..... V-W=.....60..... U-W=.....60.....	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.....2.2.....A S.....2.9.....A T.....2.9.....A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = ...4.....A	M	✓				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=.....OL..... V-G=.....OL..... W-G=.....OL.....	M	✓				
	U-V=.....60..... V-W=.....60..... U-W=.....60.....	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่จุดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
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 หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์

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

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
[redacted]	([redacted])	([redacted])
Date : 10/06/67	Date [redacted]	Date : [redacted]

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Drain Pump (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2	Location/สถานที่ ชากบ4 ชั้น B4	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN

เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) เครื่องปั๊ม	No. 3.4	ประเภท ☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐ SBR	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	2				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...2.7...A S...1.9...A T...2.9...A	M	2				
	ค่า Overload Setting = ...4.....A	M	2				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	2				
	U-G=.....OL..... V-G=.....OL..... W-G=.....OL.....	M	2				
	U-V=.....60..... V-W=.....60..... U-W=.....60.....	M	2				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	2				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...3.1...A S...3.2...A T...3.0...A	M	2				
	ค่า Overload Setting = ...4.....A	M	2				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	2				
	U-G=.....OL..... V-G=.....OL..... W-G=.....OL.....	M	2				
	U-V=.....60..... V-W=.....60..... U-W=.....60.....	M	2				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	2				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	2				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่จุดปั๊ม	M	2				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	2				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	2				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	2				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
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 หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์

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

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
[redacted]	([redacted])	([redacted])
Date : 10/06/67	Date [redacted]	Dat [redacted]

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Drain Pump (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2	Location/สถานที่ อาคาร 4 ชั้น 4	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN

เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) เครื่องปั๊ม	No. 5-6	ประเภท ☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐ SBR	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..17....A S..16....A T..19....A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = ...4.....A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=.01.... V-G=.01.... W-G=.01....	M	✓				
	U-V=.60.... V-W=.60.... U-W=.60....	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..19....A S..20....A T..22....A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = ...4.....A	M	✓				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=.01.... V-G=.01.... W-G=.01....	M	✓				
	U-V=.60.... V-W=.60.... U-W=.60....	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ฉุดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
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 หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์

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

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
[redacted]	([redacted])	([redacted])
Date : 10/06/67	Date [redacted]	Date : [redacted] .....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Waste Water Drain Pump (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2	Location/สถานที่ ดาดฟ้าชั้น24	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : (ชื่อปั๊ม) เครนปั๊ม1	No. 7-8 ประเภท ☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐ SBR		M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.....17.....A S.....17.....A T.....2.9.....A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = ...4.....A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=.....01..... V-G=.....02..... W-G=.....01.....	M	✓				
	U-V=.....60..... V-W=.....60..... U-W=.....60.....	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.....17.....A S.....17.....A T.....3.0.....A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = ...4.....A	M	✓				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=.....01..... V-G=.....01..... W-G=.....01.....	M	✓				
	U-V=.....60..... V-W=.....60..... U-W=.....60.....	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่จุดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
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 หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์

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

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
[redacted]	([redacted])	([redacted])
Date : 10/06/67	Date :	Date : .....

ภาคผนวก ข-12
ตัวอย่างแบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน ระบบสระว่ายน้ำ

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Swimming Pool

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสระว่ายน้ำ

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2	Location/สถานที่..... อาคาร 6ชั้น ☑ ระบบเกลือ ☐ ระบบคลอรีน	PM PLAN
เครื่องจักร : สระว่ายน้ำ	ประเภทของสระ ☐ Skimmer ☑ Overflow	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				
2	ตรวจสอบคุณภาพของน้ำในสระ pH..7.8..... Cl.....1.....PPM	M	✓				pH 7.2-8.4 , Cl 0.6-1 PPM
3	ตรวจสอบแรงดันถังกรอง .....1.....PSI	M	✓				
4	ตรวจสอบการทำงานของระบบวงจรควบคุม	M	✓				
5	ทำความสะอาดตู้ควบคุมและแมกเนทิคและอุปกรณ์	M	✓				
6	CHECK MECHANIC SEAL FOR CONDITION / ตรวจสอบสภาพของซีลต่างๆ	M	✓				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้าของปั๊ม R...7.8...A S...7.7...A T...7.7...A	M	✓				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าของปั๊ม RS...399.....V ST...399.....V RT...389...V	M	✓				
9	ตรวจสอบการรั่วซึมของท่อและวาล์ว	M	✓				
10	ล้างทำความสะอาดถังกรอง	Q					
11	ตรวจสอบสภาพสนิมเครื่องเรือนปั๊ม ฐานปั๊ม และทำการขัดทาสี(ถ้าจำเป็น)	H					
12	ตรวจสอบขันจุดต่อต่างๆทั้งวงจรกำลังและวงจรควบคุม	H					
13	ตรวจสอบสภาพ และขันน็อต เครื่องสูบน้ำ	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.เครื่องวัดค่าน้ำ(ชุดดิท) 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ใบตรวจเช็ค 7.ปากกา 8 อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
[redacted] .... Date : 11/04/67	([redacted]) Date	([redacted]) Date : .....

ภาคผนวก ข-13
ตัวอย่างแบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน ระบบป้องกันอัคคีภัยและระบบเตือนภัย และอุปกรณ์ดับเพลิง

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance : Jockey Pump

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ (ชุมชน) :	Location / สถานที่ :	ยี่ห้อ : PENTAIR	PM_PLAN
Park 24 Juristic 2	อาคาร 5 หน่วย 6	รุ่น : AURORA	

เครื่องจักร : Jockey Pump	No : 1	Power : 25 kW.	Flow Rate :	M	2M	Q	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 ฟังก์ชั่นหรือไม่	M	N				
2	ทดสอบความ CUT IN / CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่	M	N				Pressure Range : .....
	ความดัน Cut-in = 200 PSI.						
	ความดัน Cut-out = 210 PSI.						
3	ตรวจสอบรอยรั่วของระบบน้ำในท่อดับเพลิง	M	N				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 4.1 A S 4.3 A T 4.4 A	Q					
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 386 V ST 387 V RT 386 V	Q					
6	ตรวจสอบจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าของมอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	Q					
7	ทำการขันจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าต่างให้แน่นหนา	H					
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V. . 60 Sec.	Y					ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกกะโอห์ม
9	อัดจารบีให้กับชุด Jockey Pump	Y					
10	ตรวจสอบและตั้ง Alightment 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 หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์

1) มัลติมิเตอร์ 2) คิจิตอลมิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ใบตรวจเช็ค 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
[redacted]	([redacted])	([redacted])
Date : 27 / 06 / 67	Date	Date

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance : Jockey Pump

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ (ชุมชน) :	Location / สถานที่ :	ยี่ห้อ :	PM_PLAN
Park 24 Juristic 2	อาคาร ที่ 30	PENTAIR	
		รุ่น : AURORA	

เครื่องจักร : Jockey Pump	No : 1	Power : 2.5 kW.	Flow Rate :	M	2M	Q	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	M	N				
	ฟังก์ชั่นหรือไม่						
2	ทดสอบความ CUT IN / CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่	M	N				Pressure Range : .....
	ความดัน Cut-in = 190 PSI.						
	ความดัน Cut-out = 200 PSI.						
3	ตรวจสอบรอยรั่วของระบบน้ำในท่อดับเพลิง	M	N				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 4.1 A S 4.0 A T 4.0 A	Q					
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 199 V ST 199 V RT 199 V	Q					
6	ตรวจสอบจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าของมอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	Q					
7	ทำการขันจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าต่างให้แน่นหนา	H					
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V. , 60 Sec.	Y					ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกกะโอห์ม
9	อัดจารบีให้กับชุด Jockey Pump	Y					
10	ตรวจสอบและตั้ง Alightment 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) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์

1) มัลติมิเตอร์ 2) ดิจิตอลมิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ใบตรวจเช็ค 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
[redacted]	([redacted])	([redacted])
Date : 27/06/67	Date : [redacted]	Date : [redacted]

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2	Location/สถานที่ ตึกจอดรถ	ยี่ห้อปั๊ม Firetrol รุ่น.....	PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง	No. 2 kW.....	ยี่ห้อเครื่องยนต์..... รุ่น.....	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
1. Visual check และตรวจสอบ							
1.1	สภาพทั่วไป	M	2				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	2				อยู่ระหว่าง Low - High
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	2				
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	2				
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	2				ไม่มีตะกรัน , ขันแน่น
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 12.90 .....Volt	M	2				
	ชุดที่2 12.91 .....Volt	M	2				
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ 4/10/66 .....(วัน/เดือน/ปี)	M	2				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงท่วมแผ่นธาตุ)	M	2				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถพ.ไม่ต่ำกว่า1.250)	M	2				
1.10	ชุดชาร์ตแบตเตอรี่	M	2				กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	2				ไม่สกปรก ฉีกขาด
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	2				ไม่หย่อน
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	2				
1.14	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	2				
1.15	สายไฟเมนและสาย Control	M	2				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน 650 .....ลิตร	M	2				มากกว่า 75%ของแท็งค์
1.17	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 88 ..... (Fahrenheit/Celcius)	M	2				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที วัดตอน
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 65 ..... PSI	M	2				นาทีสุดท้ายให้เครื่องร้อนก่อน
1.19	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ ..... PSI	M	2				
1.20	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ 1800 ..... RPM.	M	2				
1.21	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch , Cut in.....PSI	M	2				
1.22	ตรวจสอบแรงดันด้านดูด .....PSI , ด้านจ่าย.....PSI ขณะเดินเครื่อง	M	2				
1.23	ตรวจเช็คน้ำหยดที่ Packing Seal ทุก 1 วินาที	M	2				
1.24	ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	2				หลังทดสอบ
1.25	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน 650 .....ลิตร	M	2				มากกว่า 75%ของแท็งค์
1.26	ทำความสะอาดห้องเครื่องยนต์	M	2				
1.27	ทำความสะอาดขั้วของแบตเตอรี่	M	2				
1.28	สภาพท่อเติมน้ำมันเข้าแท็งค์(ไม่ผุกร่อน) , สภาพแท็งค์น้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	Q					
1.29	ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศ/การระบายอากาศ	Q					
1.30	ตรวจสอบความหนาแน่น , จุดต่อทางไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	Q					
1.31	ตรวจสอบฉนวนข้อต่อ (Insulation) ที่ยึดท่อไอเสีย	Q					
1.32	ตรวจสอบ Supervisory , 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 หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์

1.ไฮโดรมิเตอร์	2.ดิจิตอลมิเตอร์	3.ถุงมือ	4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา	6.ที่ครอบหู	7.ใบตรวจเช็ค	8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
[redacted]	([redacted])	([redacted])
Date : 24/10/67	Date :	Date : .....

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Diesel Fire Pump

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2	Location/สถานที่ ONNUT BU 20	ยี่ห้อปั๊ม Firetrol รุ่น.....	PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง	No. 1 kW.....	ยี่ห้อเครื่องยนต์..... รุ่น.....	M / 2M / Q / 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 12.80 Volt	M	✓				
	ชุดที่2 12.80 Volt	M	✓				
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ 4/10/66 (วัน/เดือน/ปี)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงท่วมแผ่นธาตุ)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (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	สายไฟเมนและสาย Control	M	✓				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน 600 ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท็งค์
1.17	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 99 (Fahrenheit/Celcius)	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที วัดตอน
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 61 PSI	M	✓				นาทีสุดท้ายให้เครื่องร้อนก่อน
1.19	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ ..... 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 ทุก 1 วินาที	M	✓				
1.24	ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	✓				หลังทดสอบ
1.25	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน 600 ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท็งค์
1.26	ทำความสะอาดห้องเครื่องยนต์	M	✓				
1.27	ทำความสะอาดขั้วของแบตเตอรี่	M	✓				
1.28	สภาพท่อเติมน้ำมันเข้าแท็งค์(ไม่ผุกร่อน) , สภาพแท็งค์น้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	Q					
1.29	ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศ/การระบายอากาศ	Q					
1.30	ตรวจสอบความหนาแน่น , จุดต่อทางไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	Q					
1.31	ตรวจสอบฉนวนข้อต่อ (Insulation) ที่ยึดท่อไอเสีย	Q					
1.32	ตรวจสอบ Supervisory , 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 หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์

1.ไฮโดรมิเตอร์	2.ดิจิตอลมิเตอร์	3.ถุงมือ	4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา	6.ที่ครอบหู	7.ใบตรวจเช็ค	8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
[redacted]	([redacted])	([redacted])
Date : 27/06/67	Date [redacted]	Date [redacted]

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Fire Alarm System

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2	Location/สถานที่.....	Brand/ยี่ห้อ.....	PM PLAN
เครื่องจักร : F/A No.....	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	N				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบสถานะ Trouble ค้าง จำนวน - จุด	M	N				
3	ตรวจสอบสถานะ Fire alarm ค้าง จำนวน - จุด	M	N				
3	ตรวจสอบสถานะ Disable ค้าง จำนวน - จุด	M	N				
4	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 % (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 หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์

1.ประแจ 2.เครื่องวัด PI ,Turn ratio 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.ผ้าปิดปาก 6.Thermo scan 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
[redacted]	([redacted])	([redacted])
Date : 15/06/67	Date :	Date : .....

CROWN RESIDENCE

Check list : Fire Extinguisher

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ถังดับเพลิง

พค 5

โครงการ (อาคาร) : Park 24 Ph2		วันที่ตามแผน	PM_PLAN
ยี่ห้อ / Brand :	อาคาร 4	วันที่ตรวจสอบจริง 6-6-67	M 2M 3M H Y

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	
G	✓		✓		✓										
2	✓		✓		✓										
3	✓		✓		✓										
4	✓		✓		✓										
5	✓		✓		✓										
6	✓		✓		✓										
7	✓		✓		✓										
8	✓		✓		✓										
9	✓		✓		✓										
10	✓		✓		✓										
1	✓		✓		✓										
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	✓		✓		✓										
F	✓		✓		✓										
S	✓		✓		✓										

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

.....

.....

NOTE : 1) ตรวจเช็คแรงดันสารเคมี
2) ตรวจเช็คสภาพสารเคมี

รายการอุปกรณ์
1) อุปกรณ์ทำความสะอาด 2) ใบตรวจเช็ค 3) ปากกา

	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
[redacted]	([redacted])	([redacted])
Date : 07 / 06 / 67	Date	Date :

ภาคผนวก ข-14
ตัวอย่างแบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน
เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance Generator (Monthly)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองประจำเดือน

โครงการ (อาคาร) Park 24 Juristic 2	Location/สถานที่ ดาดฟ้า ชั้น 5 ตึก B	ยี่ห้อ Power	รุ่น C44 D5	PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง No.....	kVA 440	kW 352	ขนาด Tank น้ำมัน 1000 ลิตร	M / 2M / Q / H / Y

Description		Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
1. Visual check และตรวจสอบ							
	ก่อนเดินเครื่อง						
1.1	สภาพทั่วไป	M	2				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	2				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	2				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	2				80 - 90 องศาเซลเซียส
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	2				ขันแน่น ไม่สกปรก
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 13.80 Volt	M	2				12 / 24 V
	ชุดที่2 13.80 Volt	M	2				12 / 24 V
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ 04/10/67 (วัน/เดือน/ปี)	M	2				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงท่วมแผ่นธาตุ)	M	2				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถพ.ไม่ต่ำกว่า1.250)	M	2				
1.10	ชุดชาร์ตแบตเตอรี่	M	2				
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	2				
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	2				
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	2				
1.14	แผงควบคุมเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	M	2				
1.15	สายเมนและสาย Control	M	2				
	ขณะเดินเครื่อง						
1.16	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ..... (เซลเซียส)	M	2				
1.17	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 40 PSI	M	2				40 - 75 PSI
1.18	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ 80 PSI	M	2				
1.19	แรงดันไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (380 - 400 โวล์ท)	M	2				
	ค่าที่วัดได้ R-S 381 / S-T 380 / T-R 385						
1.20	ความถี่ไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (50 Hz) ค่าที่วัดได้ 50 Hz	M	2				49 - 51 Hz
1.21	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ 1500 RPM.	M	2				1470 - 1510 RPM
1.22	ตรวจสอบการทำงานของ ATS 'OFF Breaker EMDB'	M	2				
1.23	สภาพท่อเติมน้ำมันเข้าแท็งค์(ไม่ผุกร่อน) , สภาพแท็งค์น้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	Q					
1.24	ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศ/การระบายอากาศ	Q					
1.25	ตรวจสอบความหนาแน่น , จุดต่อทางไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	Y				จัดจ้างภายนอก	
	หลังเดินเครื่อง						
1.26	ตรวจสอบอุปกรณ์ตัดตอน "เบรกเกอร์ต้องอยู่ตำแหน่ง ON"	M	2				
1.27	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง (มากกว่า 75%ของแท็งค์) ปัจจุบัน 700 ลิตร	M	2				
2. ทำความสะอาด							
2.1	ห้องเครื่องยนต์	M	2				
2.2	ขั้วของแบตเตอรี่	M	2				
2.3	ตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y				จัดจ้างภายนอก	
2.4	พัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	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 หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์

1.ไฮโดรมิเตอร์	2.ดิจิตอลมิเตอร์	3.ถุงมือ	4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา	6.ที่ครอบหู	7.ใบตรวจเช็ค	8.ปากกา

ผู้บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
[redacted]	([redacted])	([redacted])
Date : 18/06/67	Date : [redacted]	Date : [redacted]

ภาคผนวก ข-15
ตัวอย่างแบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน
ระบบอัดอากาศ

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (ชุมชน) :	Location / สถานที่ :	ยี่ห้อ :	PM_PLAN
Park 24 Juristic 2	T5. Ft Roof	รุ่น :	

เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan	No : 1	P : .....kW.	ยี่ห้อมอเตอร์ : ..... รุ่น :.....	M	2M	Q	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-Mannual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงหย่อนของสายพาน	M	N				
4	สภาพน็อตและสปริง	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบลมรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้แก่มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 391 V. Vr-n = 230 V.						
	7.2 Vr-t = 392 V. Vs-n = 230 V.						
	7.3 Vs-t = 393 V. Vt-n = 231 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 12 A.						
	8.2 I1 = 12 A.						
	8.3 I1 = 12 A.						
9	อัดจารบี	H					
10	ตรวจสอบการผุกร่อนของฐานรอง	H					
11	ตรวจสอบการั่วไหลของลม	H					
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y					
13	กรวดขันจุดต่อเชื่อมของน็อตต่างๆ	Y					
14	ทดสอบวงจรควบคุม	Y					
15	ตรวจสอบสภาพ ความตุงหย่อน 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 หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์

1) มัลติมิเตอร์ 2) ดิจิตอลมิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6)ใบตรวจเช็ค 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
[redacted]	([redacted])	([redacted])
Date : 23/6/67	Date :	Date ...

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (ชุมชน) :	Location / สถานที่ :	ยี่ห้อ :	PM_PLAN
Park 24 Juristic 2	15 Fl Roof	รุ่น :	

เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan	No : 2	P : .....kW.	ยี่ห้อมอเตอร์ : ..... รุ่น :.....	M	2M	Q	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-Mannual	M	N				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงหย่อนของสายพาน	M	N				
4	สภาพน๊อตและสปริง	M	N				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	N				
6	ตรวจสอบลมรั่ว	M	N				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้แก่มอเตอร์	M	N				
	7.1 Vr-s = 391 V. Vr-n = 230 V.						
	7.2 Vr-t = 390 V. Vs-n = 231 V.						
	7.3 Vs-t = 392 V. Vt-n = 230 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	N				
	8.1 I1 = 12 A.						
	8.2 I1 = 12 A.						
	8.3 I1 = 12 A.						
9	อัดจารบี	H					
10	ตรวจสอบการผุกร่อนของฐานรอง	H					
11	ตรวจสอบการั่วไหลของลม	H					
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y					
13	กรวดขันจุดต่อเชื่อมของน๊อตต่างๆ	Y					
14	ทดสอบวงจรควบคุม	Y					
15	ตรวจสอบสภาพ ความตุงหย่อน 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 หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์

1) มัลติมิเตอร์ 2) คิจิตอลมิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6)ใบตรวจเช็ค 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
[redacted] .... Date : 25/6/67	([redacted]) Date :	([redacted]) Date :

CROWN RESIDENCE

Preventive Maintenance : Pressurized Fan

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : ระบบอัดอากาศ

โครงการ (ชุมชน) : Park 24 Juristic 2	Location / สถานที่ : T5 - Ft Roof	ยี่ห้อ : ..... รุ่น :	PM_PLAN

เครื่องจักร : พัดลมอัดอากาศ / Pressurize Fan	No : 3	P : .....kW.	ยี่ห้อมอเตอร์ : ..... รุ่น :.....	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
	ตู้ควบคุมการทำงาน						
1	หลอดไฟแสดงสถานะ ต้องติดทุกดวง หลอดไม่ขาด	M	✓				
2	ทดสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Swtch Auto-Off-Mannual	M	✓				
	ชุดพัดลมอัดอากาศ หรือ Pressurize Fan						
3	สภาพและความตึงหย่อนของสายพาน	M	✓				
4	สภาพน๊อตและสปริง	M	✓				
5	ตรวจสอบเสียงการทำงานของชุดพัดลมอัดอากาศ	M	✓				
6	ตรวจสอบลมรั่ว	M	✓				
7	วัดค่าแรงดันไฟฟ้า ของขั้วไฟที่จ่ายให้แก่มอเตอร์	M	✓				
	7.1 Vr-s = 391 V. Vr-n = 230 V.						
	7.2 Vr-t = 392 V. Vs-n = 230 V.						
	7.3 Vs-t = 390 V. Vt-n = 230 V.						
8	วัดกระแสไฟฟ้า ของมอเตอร์	M	✓				
	8.1 I1 = 12 A.						
	8.2 I1 = 12 A.						
	8.3 I1 = 12 A.						
9	อัดจารบี	H					
10	ตรวจสอบการผุกร่อนของฐานรอง	H					
11	ตรวจสอบการั่วไหลของลม	H					
12	วัดความเร็วลมด้านดูด	Y					
13	กรวดขันจุดต่อเชื่อมของน๊อตต่างๆ	Y					
14	ทดสอบวงจรควบคุม	Y					
15	ตรวจสอบสภาพ ความตุงหย่อน 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 หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์

1) มัลติมิเตอร์ 2) ดิจิตอลมิเตอร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6)ใบตรวจเช็ค 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
[redacted] .... Date : 23/6/67	([redacted]) Date : ..	([redacted]) Date : .....

ภาคผนวก ข-16
ตัวอย่างบันทึกการตักคราบน้ำมันและไขมัน

CROWN RESIDENCE

บันทึกการตักคราบน้ำมัน และไขมันโครงการ Park 24 PH 2

จุดตรวจเช็ค/บริเวณ ชั้น B2 อาคาร 4

เดือน	วันที่	การตักคราบน้ำมัน/ไขมัน		การตักเศษอาหาร		สภาพของท่อน้ำ		สภาพของถังดักน้ำมัน		การแก้ไขกรณีพบปัญหาจากการตรวจเช็ค		ผู้ดำเนินการ
		ดำเนินการแล้ว	ยังไม่ดำเนินการ	ดำเนินการแล้ว	ยังไม่ดำเนินการ	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ดำเนินการแล้ว	ยังไม่ดำเนินการ	
เมษายน 67	6/4/67	✓		✓		✓		✓				[redacted]
	13/4/67	✓		✓		✓		✓				
	20/4/67	✓		✓		✓		✓				
	29/4/67	✓		✓		✓		✓				
								✓				
พฤษภาคม 67	4/5/67	✓		✓		✓		✓				
	11/5/67	✓		✓		✓		✓				
	18/5/67	✓		✓		✓		✓				
	25/5/67	✓		✓		✓		✓				
มิถุนายน 67	1/6/67	✓		✓		✓		✓				
	8/6/67	✓		✓		✓		✓				
	15/6/67	✓		✓		✓		✓				
	22/6/67	✓		✓		✓		✓				
	29/6/67	✓		✓		✓		✓				

ตรวจโดย: [redacted]

ตรวจรับโดย: [redacted]