

เอกสารแนบที่ 8

ใบเสร็จการสูญปฏิบัติ / ตะกอน

072

CASH SALE

22-1-13

๕๖ ๒๕๖๓ ๒๐ ต. ๒๕๖๓ ๐. ๑๕๐๐ ๑. ๓๖๖๓

[illegible]

Figure 1 consists of four line graphs showing the effect of temperature on the growth of *E. coli* O157:H7 in ground beef. The graphs are arranged in a 2x2 grid. The top-left graph shows the effect of 10% NaCl and 10% NaClO₂. The top-right graph shows the effect of 10% NaCl and 10% NaClO₂ + 10% NaClO₃. The bottom-left graph shows the effect of 10% NaCl and 10% NaClO₂ + 10% NaClO₃ + 10% NaClO₄. The bottom-right graph shows the effect of 10% NaCl and 10% NaClO₂ + 10% NaClO₃ + 10% NaClO₄ + 10% NaClO₅. Each graph plots log₁₀ CFU/g against time (h) from 0 to 24. The y-axis ranges from 0 to 10. The x-axis ranges from 0 to 24. In all cases, growth is inhibited at higher temperatures (45°C and 55°C) compared to lower temperatures (15°C and 25°C). The addition of NaClO₃ and NaClO₄ further inhibits growth at 25°C and 45°C.

1/64 023

CASH SALE 現金單 CASH SALE

NAME: นาย ธีรภัทร ADDRESS: 8/220 ม. 7 ต.บ้านดง อ.บ้านดง จ.บุรีรัมย์

IDENTIFICATION NO.

IDENTIFICATION NO.

COLLECTOR 267.

1. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 2. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 3. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 4. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 5. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 6. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 7. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 8. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 9. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 10. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$

เลขที่ ๗๘๗๗ < ออโต้ ลิงคิง >
 592.10 ต.วัดกลาง อ.เมืองนครราชสีมา
 อ. ๑๘๖ ก.๑๖ ๐๘/๐๘๙๘๐๕๐

เล่มที่
BOOK NO.

เลขที่
BILL NO.

๐๔/๖๗ ๐/๑

บิลเงินสด

CASH SALE

現金單

CASH SALE

ผู้ขาย

CUSTOMER

ที่อยู่

ADDRESS

เลขประจำตัวประชาชน

DATE

วันที่

DATE

วันที่

DATE

วันที่

DATE

วันที่

DATE

วันที่

DATE

วันที่

DATE

วันที่

DATE

วันที่

DATE

วันที่

DATE

วันที่

DATE

วันที่

DATE

วันที่

DATE

วันที่

DATE

วันที่

DATE

วันที่

DATE

วันที่

DATE

วันที่

DATE

วันที่

DATE

วันที่

DATE

วันที่

DATE

วันที่

DATE

วันที่

DATE

วันที่

DATE

วันที่

DATE

วันที่

DATE

บริษัท ออโต้ ลิงคิง จำกัด วันที่ 19/10/67

เลขที่ ๘/๒๒๐ ซ.ปอแก้ว ๒๐ ต.ปอแก้ว อ.เมืองนครราชสีมา

เลขประจำตัวประชาชน

จำนวน
QUANTITY
数量

รายการ
DESCRIPTION
貨名

หน่วย
UNIT PRICE
價目

จำนวนเงิน
AMOUNT
金額

3 ขวด

น้ำมัน 2 ขวด

6000

18,000

2 ขวด

500

1,000

บาท
BAHT
元

- บริษัท ออโต้ ลิงคิง จำกัด

รวมเงิน
TOTAL
共銀

19,000

ผู้รับเงิน
COLLECTOR

เลขที่ ๗๘๗๗

เอกสารแนบที่ 9

รายงานการตรวจสอบคุณภาพสระว่ายน้ำประจำวัน



Swimming Pool Daily Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบสระว่ายน้ำ

Month / เดือน ๒๖..... Year / ปี ๒๕๖๗

Building / อาคาร A

Date วันที่	Time เวลา	Status Record บันทึกค่า		Adding / การเติม				Condition of Equipment / สภาพของอุปกรณ์						Recorded By บันทึก โดย	Checked By Tech. Sup. ตรวจสอบโดย หัวหน้าช่าง
		CL (1-1.5)	PH (7.2-7.6)	คลอรีน (kg)	โซดา-แอส (kg.)	กรดเกลือ ถ้วย	น้ำยาคลอรีน ถ้วย	Pump Set ชุดปั๊มน้ำ		Pressure Tank แรงดันของถัง		Filter Set ชุดไส้กรองน้ำ			
								No.1	No.2	No.1	No.2	No.1	No.2		
1	๘:30	1.5	7.6												
2	8:30	1.5	7.6	2	2			/	/	/	/	/	/		ผู้ตรวจพบค่าผิดปกติ แจ้งเตือน ให้แก้ไข ทันที เพื่อ รักษา คุณภาพ น้ำ ใน สระ
3	8:30	1.5	7.6		1			/	/	/	/	/	/		
4	8:30	1.5	7.6		1			/	/	/	/	/	/		
5	8:30	1.5	7.6		1			/	/	/	/	/	/		
6	8:30	1.5	7.6	2				/	/	/	/	/	/		
7	8:30	1.5	7.6		2			/	/	/	/	/	/		
8	8:30	1.5	7.6		1			/	/	/	/	/	/		
9	8:30	1.5	7.6		1			/	/	/	/	/	/		
10	8:30	1.5	7.6		1			/	/	/	/	/	/		
11	8:30	1.5	7.6		1.5			/	/	/	/	/	/		
12	8:30	1.5	7.6		1			/	/	/	/	/	/		
13	8:30	1.5	7.6		1			/	/	/	/	/	/		
14	8:30	1.5	7.6		1			/	/	/	/	/	/		
15	8:30	1.5	7.6	2				/	/	/	/	/	/		
16	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
17	8:30	1.5	7.6	2				/	/	/	/	/	/		
18	8:30	1.5	7.6		1			/	/	/	/	/	/		
19	8:30	1.5	7.6		1			/	/	/	/	/	/		
20	8:30	1.5	7.6		1			/	/	/	/	/	/		
21	8:30	1.5	7.6	2				/	/	/	/	/	/		
22	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
23	8:30	1.5	7.6		2			/	/	/	/	/	/		
24	8:30	1.5	7.6		1			/	/	/	/	/	/		
25	8:30	1.5	7.6		1			/	/	/	/	/	/		
26	8:30	1.5	7.6	2				/	/	/	/	/	/		
27	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
28	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
29	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
30	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
31	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
รวม				12	21.5										
Remark / หมายเหตุ															
Used within month / Remain (ปริมาณที่ใช้จริงในรอบเดือน / ยอดคงเหลือ)															
Chlorine (คลอรีน)		12		Kg.		Powder (สารกรอง)				Kg. / Litre				Kg.	
Soda Ash (โซดา-แอส)		21.5		Kg.		Sodium Chloride (เกล็ด)				Kg.				Kg. / Litre	

Note : Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ

คิดคำนวณ จากสระขนาด 100 ลบ.ม.

ค่าเป็นกคเป็นค่า

PH ต่ำกว่า 7.2 เติมโซดาแอส 1 กิโลกรัม

PH สูงกว่า 7.8 เติมกรดเกลือ 1 กิโลกรัม

คลอรีน 0.6 เติมคลอรีน 90 % 150 กิโลกรัม

คลอรีน 1 เติมคลอรีน 90 % 100 กิโลกรัม

ค่าเกลืออยู่ที่ 3-4 PPT หรือ 3000-4000 PPM

Verified By / ทนทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (BM. / ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่ 31/1/67



Swimming Pool Daily Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบสระว่ายน้ำ

Month / เดือน 11. พ. Year / ปี 2567

Building / อาคาร A

Date วันที่	Time เวลา	Status Record บันทึกค่า		Adding / การเติม				Condition of Equipment / สภาพของอุปกรณ์						Recorded By บันทึก โดย	Checked By Tech. Sup. ตรวจสอบโดย หัวหน้าช่าง
		CL (1-1.5)	PH (7.2-7.6)	คลอรีน (kg.)	โซดา-แอส (kg.)	กรดเกลือ ถ้วย	น้ำยาตะไคร่ ถ้วย	Pump Set ชุดปั๊มน้ำ		Pressure Tank แรงดันของถัง		Filter Set ชุดไส้กรองน้ำ			
								No.1	No.2	No.1	No.2	No.1	No.2		
1	8:30	1.5	7.2					/	/	/	/	/	/		หน้า
2	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
3	8:30	1.5	7.2					/	/	/	/	/	/		
4	8:30	1.5	7.1					/	/	/	/	/	/		
5	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
6	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
7	8:30	1.5	7.2					/	/	/	/	/	/		
8	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
9	8:30	1.5	7.2					/	/	/	/	/	/		
10	8:30	1.5	7.2					/	/	/	/	/	/		
11	8:30	1.5	7.7					/	/	/	/	/	/		
12	8:30	1.5	7.2					/	/	/	/	/	/		
13	8:30	1.5	7.2					/	/	/	/	/	/		
14	8:30	1.5	7.2					/	/	/	/	/	/		
15	8:30	1.5	7.2					/	/	/	/	/	/		
16	8:30	1.5	7.2					/	/	/	/	/	/		
17	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
18	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
19	8:30	1.5	7.1					/	/	/	/	/	/		
20	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
21	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
22	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
23	8:30	1.5	7.2					/	/	/	/	/	/		
24	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
25	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
26	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
27	8:30	1.5	7.2					/	/	/	/	/	/		
28	8:30	1.5	7.2					/	/	/	/	/	/		
29	8:30	1.5	7.2					/	/	/	/	/	/		
30															
31															
รวม															
Remark / หมายเหตุ															
Used within month / Remain (ปริมาณที่ใช้จริงในรอบเดือน / ยังคงเหลือ)															
Chlorine (คลอรีน)		Kg		Powder (สารกรอง)		Kg / Litre		Kg.							
Soda Ash (โซดา-แอส)		Kg		Sodium Chloride (เกลือ)		Kg.		Kg / Litre							

Note : Please Mark N/A if not applicable. ✓ Normal, ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล. ✓ ปกติ, ✗ ไม่ปกติ

คิดคำนวณ จากกระดาน 100 ลิตร.

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลงชื่อ (BM. / ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่ 29/02/67

ค่าเป็นปกติเป็นค่า

PH ต่ำกว่า 7.2 เติมโซดาแอส 1 กิโลกรัม

PH สูงกว่า 7.8 เติมกรดเกลือ 1 กิโลกรัม

คลอรีน 0.6 เติมคลอรีน 90 % 150 กิโลกรัม

คลอรีน 1 เติมคลอรีน 90 % 100 กิโลกรัม

ค่าเกลืออยู่ที่ 3-4 PPT หรือ 3000-4000 PPM



Swimming Pool Daily Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบสระว่ายน้ำ

Month / เดือน ธ.ค. Year / ปี 2567

Building / อาคาร A

Date วันที่	Time เวลา	Status Record บันทึกค่า		Adding / การเติม				Condition of Equipment / สภาพของอุปกรณ์						Recorded By บันทึก โดย	Checked By Tech. Sup. ตรวจสอบโดย หัวหน้าช่าง
		CL (1-1.5)	PH (7.2-7.6)	คลอรีน (kg)	โซดา-แอสช (kg)	กรดเกลือ ถ้วย	น้ำยาคลอรีน ถ้วย	Pump Set ชุดปั๊มน้ำ		Pressure Tank แรงดันของถัง		Filter Set ชุดไส้กรองน้ำ			
								No.1	No.2	No.1	No.2	No.1	No.2		
1	8:30	1.0	6.8			2		/	/	/	/	/	/		ท
2	8:30	1.0	6.8			2		/	/	/	/	/	/		ท
3	8:30	1.5	6.8			2		/	/	/	/	/	/		ท
4	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		ท
5	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		ท
6	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		ท
7	8:30	0.6	7.6	2				/	/	/	/	/	/		ท
8	8:30	0.6	6.8	2	2			/	/	/	/	/	/		ท
9	8:30	1.5	6.8		2			/	/	/	/	/	/		ท
10	8:30	0.6	7.6	2				/	/	/	/	/	/		ท
11	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		ท
12	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		ท
13	8:30	1.5	6.8		2			/	/	/	/	/	/		ท
14	8:30	0.6	7.6	2				/	/	/	/	/	/		ท
15	8:30	1.5	6.8		2			/	/	/	/	/	/		ท
16	8:30	1.5	6.8		2			/	/	/	/	/	/		ท
17	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		ท
18	8:30	1.5	6.8		2			/	/	/	/	/	/		ท
19	8:30	0.6	7.6	2		4		/	/	/	/	/	/		ท
20	8:30	0.6	6.8	2		1		/	/	/	/	/	/		ท
21	8:30	0.6	6.8	2		1		/	/	/	/	/	/		ท
22	8:30	0.6	7.6	2				/	/	/	/	/	/		ท
23	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		ท
24	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		ท
25	8:30	1.5	6.8			1		/	/	/	/	/	/		ท
26	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		ท
27	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		ท
28	8:30	0.6	7.6	2				/	/	/	/	/	/		ท
29	8:30	0.6	7.6	2				/	/	/	/	/	/		ท
30	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		ท
31	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		ท
รวม				20	18	4									
Remark / หมายเหตุ															
Used within month / Remain (ปริมาณที่ใช้จริงในรอบเดือน / ยอดคงเหลือ)															
Chlorine (คลอรีน)		20	Kg.	Powder (สารกรอง)			Kg. / Litre			Kg.					
Soda Ash (โซดา-แอสช)		18	Kg.	Sodium Chloride (เกลือ)		4	Kg.			Kg. / Litre					

Note : Please Mark N/A if not applicable, ✓ Normal, ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, ✓ ปกติ, ✗ ไม่ปกติ

คิดคำนวณ จากกระแสน้ำ 100 ลิ.ม.

Verified By / หนทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (BM. / ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่ 31/3/67

ค่าเป็นกตเป็นค่า

PH ต่ำกว่า 7.2 เติมโซดาแอสช 1 กิโลกรัม

PH สูงกว่า 7.8 เติมกรดเกลือ 1 กิโลกรัม

คลอรีน 0.6 เติมคลอรีน 90 % 150 กิโลกรัม

คลอรีน 1 เติมคลอรีน 90 % 100 กิโลกรัม

ค่าเกลืออยู่ที่ 3-4 PPT หรือ 3000-4000 PPM



Swimming Pool Daily Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบสระว่ายน้ำ

Month / เดือน 12.5. Year / ปี 2567

Building / อาคาร A

Date วันที่	Time เวลา	Status Record บันทึกค่า		Adding / การเติม				Condition of Equipment / สภาพของอุปกรณ์						Recorded By บันทึก โดย	Checked By Tech. Sup. ตรวจสอบโดย หัวหน้าช่าง
		CL (1-1.5)	PH (7.2-7.6)	คลอรีน (kg)	โซดาแอช (kg)	กรดเกลือ ถ้วย	น้ำยาตะไคร่ ถ้วย	Pump Set ชุดปั๊ม		Pressure Tank แรงดันของถัง		Filter Set ชุดไส้กรองน้ำ			
								No.1	No.2	No.1	No.2	No.1	No.2		
1	8:30	0.6	6.8	2	2	1		/	/	/	/	/	/		ช่าง บันทึก ค่า ทุกวัน เวลา 8:30 น.
2	8:30	0.6	6.8	2	2			/	/	/	/	/	/		
3	8:30	1.5	7.2			1		/	/	/	/	/	/		
4	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
5	8:30	0.6	7.6	2				/	/	/	/	/	/		
6	8:30	0.6	7.6	2				/	/	/	/	/	/		
7	8:30	1.5	7.2			1		/	/	/	/	/	/		
8	8:30	0.6	7.6					/	/	/	/	/	/		
9	8:30	0.6	7.6	2				/	/	/	/	/	/		
10	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
11	8:30	0.6	6.8	2	2			/	/	/	/	/	/		
12	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
13	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
14	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
15	8:30	0.6	6.8	2	2			/	/	/	/	/	/		
16	8:30	0.6	7.6	2				/	/	/	/	/	/		
17	8:30	0.6	7.6	2				/	/	/	/	/	/		
18	8:30	0.6	7.6	2				/	/	/	/	/	/		
19	8:30	3	7.6					/	/	/	/	/	/		
20	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
21	8:30	1.5	6.8		2			/	/	/	/	/	/		
22	8:30	1.5	6.8		2			/	/	/	/	/	/		
23	8:30	1.5	6.8			1		/	/	/	/	/	/		
24	8:30	1.5	7.2					/	/	/	/	/	/		
25	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
26	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
27	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
28	8:30	0.6	7.2	2		1		/	/	/	/	/	/		
29	8:30	1.5	7.6			1		/	/	/	/	/	/		
30	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
31															
รวม				22	14	5									
Remark / หมายเหตุ															
Used within month / Remain (ปริมาณที่ใช้จริงในรอบเดือน / ยอดคงเหลือ)															
Chlorine (คลอรีน)		22	Kg.	Powder (สารกรอง)			Kg. / Litre								
Soda Ash (โซดาแอช)		14	Kg.	Sodium Chloride (เกลือ)		5	Kg. / Litre								

Note : Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ

คิดคำนวณ จากสระขนาด 100 ลบ.ม.

Verified By / ทนพนตตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (BM / ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่ 30/4/67

ค่าเป็นกิโลกรัม

PH ต่ำกว่า 7.2 เติมโซดาแอช 1 กิโลกรัม

PH สูงกว่า 7.8 เติมกรดเกลือ 1 กิโลกรัม

คลอรีน 0.6 เติมคลอรีน 90 % 150 กิโลกรัม

คลอรีน 1 เติมคลอรีน 90 % 100 กิโลกรัม

ค่าเกลืออยู่ที่ 3-4 PPT หรือ 3000-4000 PPM



Swimming Pool Daily Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบสระว่ายน้ำ

Month / เดือน ๕๑ Year / ปี ๒๕๖๗

Building / อาคาร A

Date วันที่	Time เวลา	Status Record บันทึกค่า		Adding / การเติม				Condition of Equipment / สภาพของอุปกรณ์						Recorded By บันทึก โดย	Checked By Tech. Sup. ตรวจสอบโดย หัวหน้าช่าง
		CL (1-1.5)	PH (7.2-7.6)	คลอรีน (kg.)	โซดา-แอส (kg.)	กรรกเกลือ ถ้วย	น้ำยาเคลือบ ถ้วย	Pump Set ชุดปั๊มน้ำ		Pressure Tank แรงดันของถัง		Filter Set ชุดไส้กรองน้ำ			
								No.1	No.2	No.1	No.2	No.1	No.2		
1	8:30	1.5	7.6	2	0			/	/	/	/	/	/		หัวหน้าช่าง
2	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
3	8:30	1.5	7.6	1	1			/	/	/	/	/	/		
4	8:30	1.5	7.6	2	2			/	/	/	/	/	/		
5	8:30	1.0	7.6					/	/	/	/	/	/		
6	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
7	8:30	1.0	7.6	2	2			/	/	/	/	/	/		
8	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
9	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
10	8:30	0.6	7.6	2	2			/	/	/	/	/	/		
11	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
12	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
13	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
14	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
15	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
16	8:30	0.6	7.6	1	1			/	/	/	/	/	/		
17	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
18	8:30	0.6	7.6	1	1			/	/	/	/	/	/		
19	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
20	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
21	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
22	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
23	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
24	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
25	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
26	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
27	8:30	0.6	7.6	1	1			/	/	/	/	/	/		
28	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
29	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
30	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
31	8:30	1.5	7.6					/	/	/	/	/	/		
รวม				12	11										
Remark / หมายเหตุ															
Used within month / Remain (ปริมาณที่ใช้จริงในรอบเดือน / ยอดคงเหลือ)															
Chlorine (คลอรีน)		11	Kg.	Powder (สารกรอง)			Kg. / Litre	Kg.							
Soda Ash (โซดา-แอส)		11	Kg.	Sodium Chloride (เกลือ)			Kg.	Kg. / Litre							

Note : Please Mark N/A if not applicable, ✓ Normal, ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, ✓ ปกติ, ✗ ไม่ปกติ

คิดคำนวณ จากกระแสน้ำ 100 ลิตร/ชม.

ค่าเป็นปกติเป็นค่า

PH ต่ำกว่า 7.2 เติมโซดาแอส 1 กิโลกรัม

PH สูงกว่า 7.8 เติมกรรกเกลือ 1 กิโลกรัม

คลอรีน 0.6 เติมคลอรีน 90 % 150 กิโลกรัม

คลอรีน 1 เติมคลอรีน 90 % 100 กิโลกรัม

ค่าเกลืออยู่ที่ 3-4 PPT หรือ 3000-4000 PPM

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (BM. / ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่ 31/5/67



Swimming Pool Daily Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบสระว่ายน้ำ

Month / เดือน มิ.ย. Year / ปี 2567

Building / อาคาร A

Date วันที่	Time เวลา	Status Record บันทึกค่า		Adding / การเติม				Condition of Equipment / สภาพของอุปกรณ์						Recorded By บันทึก โดย	Checked By Tech. Sup. ตรวจสอบโดย หัวหน้าช่าง
		CL (1-1.5)	PH (7.2-7.6)	คลอรีน (kg.)	โซดาแอช (kg.)	กรดเกลือ ถ้วย	น้ำยาชะโคร ถ้วย	Pump Set ชุดปั๊ม		Pressure Tank แรงดันของถัง		Filter Set ชุดไส้กรอง			
								No.1	No.2	No.1	No.2	No.1	No.2		
1	8:30	3.0	6.2			2		/	/	/	/	/	/		ผู้บันทึก
2	8:30	3.0	6.2			1		/	/	/	/	/	/		
3	8:30	3.0	7.6				4	/	/	/	/	/	/		
4	8:30	3.0	7.6					/	/	/	/	/	/		
5	8:30	3.0	6.8		1			/	/	/	/	/	/		
6	8:30	3.0	6.8		2			/	/	/	/	/	/		
7	8:30	3.0	7.2					/	/	/	/	/	/		
8	8:30	3.0	7.2					/	/	/	/	/	/		
9	8:30	3.0	7.6					/	/	/	/	/	/		
10	8:30	3.0	7.2	1	1			/	/	/	/	/	/		
11	8:30	1.5	7.6	1				/	/	/	/	/	/		
12	8:30	3.0	7.6				1	/	/	/	/	/	/		
13	8:30	3.0	7.8					/	/	/	/	/	/		
14	8:30	1.0	3.8	1				/	/	/	/	/	/		
15	8:30	3.0	9.8					/	/	/	/	/	/		
16	8:30	3.0	9.6					/	/	/	/	/	/		
17	8:30	3.0	7.8		2			/	/	/	/	/	/		
18	8:30	3.0	7.2					/	/	/	/	/	/		
19	8:30	3.0	7.6	2				/	/	/	/	/	/		
20	8:30	3.0	7.6	2				/	/	/	/	/	/		
21	8:30	3.0	7.2					/	/	/	/	/	/		
22	8:30	3.0	7.2					/	/	/	/	/	/		
23	8:30	3.0	7.2					/	/	/	/	/	/		
24	8:30	1.5	7.2	2		1	1	/	/	/	/	/	/		
25	8:30	3.0	7.6					/	X	/	/	/	/		
26	8:30	3.0	6.8		2	4		/	X	/	/	/	/		
27	8:30	1.5	7.6		1			/	X	/	/	/	/		
28	8:30	1.5	6.8					/	X	/	/	/	/		
29	8:30	1.5	6.8					/	/	/	/	/	/		
30	8:30	1.5	7.6		1			/	/	/	/	/	/		
31															

รวม 9 1 3 4

Remark / หมายเหตุ : ตรวจวัดค่า pH พบค่าผิดปกติ ค่า pH ไม่ดี มีค่าต่ำกว่า 7.2 - 27

By วิศวกร 2/1/2022 25-27 คัดลอกไว้.

Used within month / Remain (ปริมาณที่ใช้จริงในรอบเดือน / ยอดคงเหลือ)

Chlorine (คลอรีน) 9 Kg. Powder (สารกรอง) 4 Kg. / Litre Kg.

Soda Ash (โซดาแอช) 11 Kg. Sodium Chloride (เกล็ด) 8 Kg. Kg. / Litre Kg.

Note : Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ

คิดคำนวณ จากกระแสน้ำ 100 ลิตร/ชม.

Verified By / หนทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (BM. / ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่ 30/6/67

ค่าเป็นปกติเป็นค่า

PH ต่ำกว่า 7.2 เติมน้ำโซดาแอช 1 กิโลกรัม

PH สูงกว่า 7.8 เติมน้ำกรดเกลือ 1 กิโลกรัม

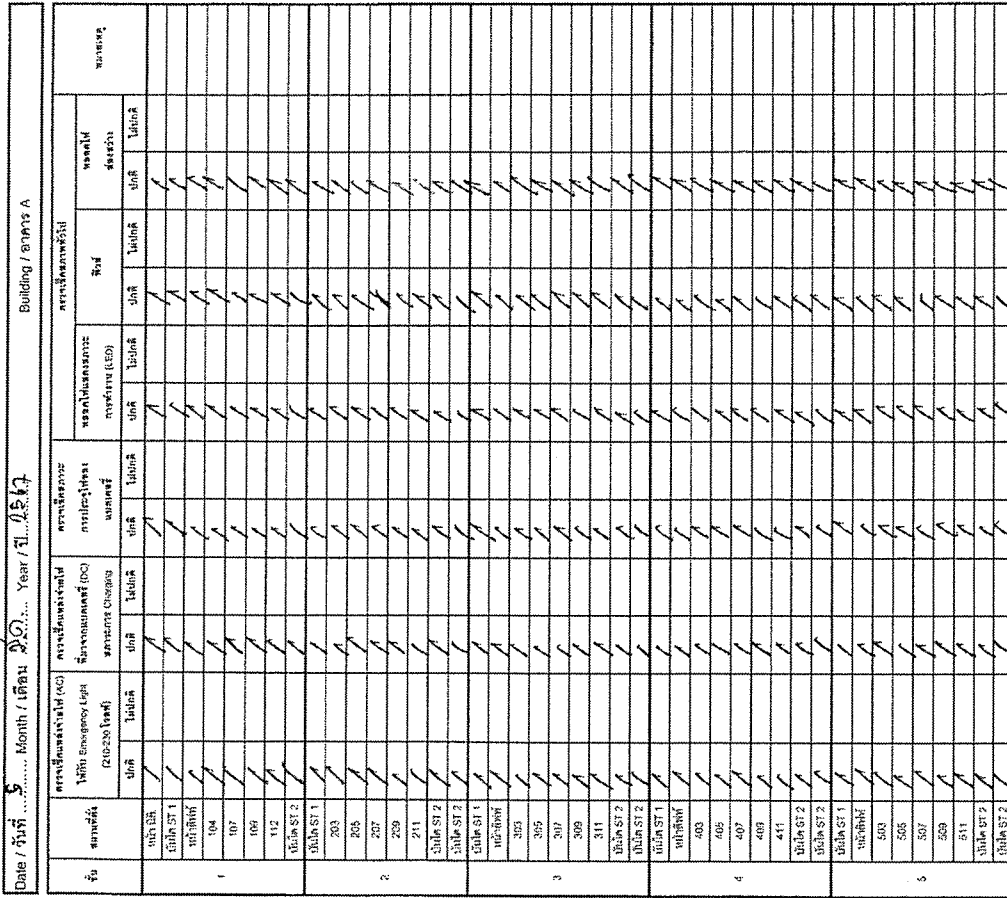
คลอรีน 0.6 เติมน้ำคลอรีน 90 % 150 กิโลกรัม

คลอรีน 1 เติมน้ำคลอรีน 90 % 100 กิโลกรัม

ค่าเกลืออยู่ที่ 3-4 PPT หรือ 3000-4000 PPM

เอกสารแนบที่ 10

รายงานการตรวจเช็คอุปกรณ์ป้องกันและแจ้งเตือนอัคคีภัย





Emergency Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉิน ประจำเดือน

Date / วันที่ 0 Month / เดือน 05 Year / ปี 67															Building / อาคาร A									
Unit / หน่วย	Emergency Light (210-230 VAC)		Emergency Light (AC)		Emergency Light (DC)		Emergency Light (DC)		Emergency Light (DC)		Emergency Light (DC)		Emergency Light (DC)		Remarks / หมายเหตุ									
	On / เปิด	Off / ปิด	On / เปิด	Off / ปิด	On / เปิด	Off / ปิด	On / เปิด	Off / ปิด	On / เปิด	Off / ปิด	On / เปิด	Off / ปิด	On / เปิด	Off / ปิด										
1	Unit ST 1 Unit ST 1															Unit ST 1 Unit ST 1								
2	Unit ST 1															Unit ST 1								
	Unit ST 2															Unit ST 2								
	Unit ST 1															Unit ST 1								
	Unit ST 2															Unit ST 2								
	Unit ST 1															Unit ST 1								
3	Unit ST 1															Unit ST 1								
	Unit ST 2															Unit ST 2								
	Unit ST 1															Unit ST 1								
	Unit ST 2															Unit ST 2								
	Unit ST 1															Unit ST 1								
4	Unit ST 1															Unit ST 1								
	Unit ST 2															Unit ST 2								
	Unit ST 1															Unit ST 1								
	Unit ST 2															Unit ST 2								
	Unit ST 1															Unit ST 1								
5	Unit ST 1															Unit ST 1								
	Unit ST 2															Unit ST 2								
	Unit ST 1															Unit ST 1								
	Unit ST 2															Unit ST 2								
	Unit ST 1															Unit ST 1								

Note : Please Mark N/A if not applicable. ✓ Normal. ✗ Abnormal. (Please Mark N/A if not applicable. ✓ Normal. ✗ Abnormal.)

Recorded by / บันทึกโดย

Signature / ลงนาม (ชื่อ / ชื่อย่อ)

Date / วันที่ 30/4/67

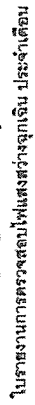
Time / เวลา 14.00

Verified by / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (ชื่อ / ชื่อย่อ)

Date / วันที่ 30/4/67

Time / เวลา 14.00

[illegible]



Emergency Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉิน ประจำเดือน

Date / วันที่ A..... Month / เดือน B..... Year / ปี C.....											
Building / อาคาร A											
ชั้น	หน่วยพักอาศัย	การแจ้งเตือนภัย (KG)		การแจ้งเตือนภัย (KG)		การแจ้งเตือนภัย (KG)		การแจ้งเตือนภัย (KG)		การแจ้งเตือนภัย (KG)	
		ปกติ	ฉุกเฉิน	ปกติ	ฉุกเฉิน	ปกติ	ฉุกเฉิน	ปกติ	ฉุกเฉิน	ปกติ	ฉุกเฉิน
1	Unit ST 1										
	Unit ST 2										
	Unit ST 3										
	Unit ST 4										
	Unit ST 5										
	Unit ST 6										
	Unit ST 7										
	Unit ST 8										
	Unit ST 9										
	Unit ST 10										
2	Unit ST 1										
	Unit ST 2										
	Unit ST 3										
	Unit ST 4										
	Unit ST 5										
	Unit ST 6										
	Unit ST 7										
	Unit ST 8										
	Unit ST 9										
	Unit ST 10										
3	Unit ST 1										
	Unit ST 2										
	Unit ST 3										
	Unit ST 4										
	Unit ST 5										
	Unit ST 6										
	Unit ST 7										
	Unit ST 8										
	Unit ST 9										
	Unit ST 10										
4	Unit ST 1										
	Unit ST 2										
	Unit ST 3										
	Unit ST 4										
	Unit ST 5										
	Unit ST 6										
	Unit ST 7										
	Unit ST 8										
	Unit ST 9										
	Unit ST 10										
5	Unit ST 1										
	Unit ST 2										
	Unit ST 3										
	Unit ST 4										
	Unit ST 5										
	Unit ST 6										
	Unit ST 7										
	Unit ST 8										
	Unit ST 9										
	Unit ST 10										

Note : Please Mark N/A if not applicable, ✓ Normal, ✗ Abnormal, ✗ Not Done

Completed By / ลงนามโดย

Signature / ลงนาม (ชื่อ / ชื่อย่อ)

Date / วันที่ 26/6/67

Time / เวลา 14:00

Verified by / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (ชื่อ / ชื่อย่อ)

Date / วันที่ 26/6/67



Emergency Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบไฟแฟงต่างจุกเงิน ประจำเดือน

Date / วันที่ .. 10 .. Month / เดือน .. 10 .. Year / ปี .. 2567

W. A. L. A. / Europa

[illegible][illegible]

Received by the Editor: May 2, 1993

Signature: _____ (Yoon, J. H.)

15

24/2

Received by the Publisher 1994

2. *Journal of Management Education* 34(1): 10-24

Henry

Date: 5/25/67 0 25/2/67



Emergency Light Monthly Checklist

ใบตรวจสอบการตรวจหาหลอดไฟฉุกเฉินประจำเดือน

Date / วันที่: 5 Month / เดือน: 5 Year / ปี: 2567 Building / อาคาร: B

Unit / หน่วย	Emergency Light		Emergency Light		Emergency Light		Emergency Light		Emergency Light		Emergency Light		Emergency Light		Remarks / หมายเหตุ
	Unit / หน่วย	Emergency Light	Unit / หน่วย	Emergency Light	Unit / หน่วย	Emergency Light	Unit / หน่วย	Emergency Light	Unit / หน่วย	Emergency Light	Unit / หน่วย	Emergency Light	Unit / หน่วย	Emergency Light	
1	Unit ST 1	Emergency Light	Unit ST 1	Emergency Light	Unit ST 1	Emergency Light	Unit ST 1	Emergency Light	Unit ST 1	Emergency Light	Unit ST 1	Emergency Light	Unit ST 1	Emergency Light	
2	Unit ST 2	Emergency Light	Unit ST 2	Emergency Light	Unit ST 2	Emergency Light	Unit ST 2	Emergency Light	Unit ST 2	Emergency Light	Unit ST 2	Emergency Light	Unit ST 2	Emergency Light	
3	Unit ST 3	Emergency Light	Unit ST 3	Emergency Light	Unit ST 3	Emergency Light	Unit ST 3	Emergency Light	Unit ST 3	Emergency Light	Unit ST 3	Emergency Light	Unit ST 3	Emergency Light	
4	Unit ST 4	Emergency Light	Unit ST 4	Emergency Light	Unit ST 4	Emergency Light	Unit ST 4	Emergency Light	Unit ST 4	Emergency Light	Unit ST 4	Emergency Light	Unit ST 4	Emergency Light	
5	Unit ST 5	Emergency Light	Unit ST 5	Emergency Light	Unit ST 5	Emergency Light	Unit ST 5	Emergency Light	Unit ST 5	Emergency Light	Unit ST 5	Emergency Light	Unit ST 5	Emergency Light	
6	Unit ST 6	Emergency Light	Unit ST 6	Emergency Light	Unit ST 6	Emergency Light	Unit ST 6	Emergency Light	Unit ST 6	Emergency Light	Unit ST 6	Emergency Light	Unit ST 6	Emergency Light	
7	Unit ST 7	Emergency Light	Unit ST 7	Emergency Light	Unit ST 7	Emergency Light	Unit ST 7	Emergency Light	Unit ST 7	Emergency Light	Unit ST 7	Emergency Light	Unit ST 7	Emergency Light	

Note: Please Mark OK if not replaceable, * Normal * X Abnormal / replace the bulb. * Unit * X Unit

Recorded By: ลงบันทึกโดย

Signature / ลงชื่อ (Print / พิมพ์)

Date / วันที่: 29/13/67 Time / เวลา: 14.00

Verified By: ตรวจสอบโดย

Signature / ลงชื่อ (Print / พิมพ์)

Date / วันที่: 30/9/67



Emergency Light Monthly Checklist

ใบตรวจสอบการตรวจหาหลอดไฟฉุกเฉินประจำเดือน

Date / วันที่: 19 Month / เดือน: 12 Year / ปี: 2567 Building / อาคาร: B

Unit / หน่วย	Emergency Light		Emergency Light		Emergency Light		Emergency Light		Emergency Light		Emergency Light		Emergency Light		Remarks / หมายเหตุ
	Unit / หน่วย	Emergency Light	Unit / หน่วย	Emergency Light	Unit / หน่วย	Emergency Light	Unit / หน่วย	Emergency Light	Unit / หน่วย	Emergency Light	Unit / หน่วย	Emergency Light	Unit / หน่วย	Emergency Light	
1	Unit ST 1	Emergency Light	Unit ST 1	Emergency Light	Unit ST 1	Emergency Light	Unit ST 1	Emergency Light	Unit ST 1	Emergency Light	Unit ST 1	Emergency Light	Unit ST 1	Emergency Light	
2	Unit ST 2	Emergency Light	Unit ST 2	Emergency Light	Unit ST 2	Emergency Light	Unit ST 2	Emergency Light	Unit ST 2	Emergency Light	Unit ST 2	Emergency Light	Unit ST 2	Emergency Light	
3	Unit ST 3	Emergency Light	Unit ST 3	Emergency Light	Unit ST 3	Emergency Light	Unit ST 3	Emergency Light	Unit ST 3	Emergency Light	Unit ST 3	Emergency Light	Unit ST 3	Emergency Light	
4	Unit ST 4	Emergency Light	Unit ST 4	Emergency Light	Unit ST 4	Emergency Light	Unit ST 4	Emergency Light	Unit ST 4	Emergency Light	Unit ST 4	Emergency Light	Unit ST 4	Emergency Light	
5	Unit ST 5	Emergency Light	Unit ST 5	Emergency Light	Unit ST 5	Emergency Light	Unit ST 5	Emergency Light	Unit ST 5	Emergency Light	Unit ST 5	Emergency Light	Unit ST 5	Emergency Light	
6	Unit ST 6	Emergency Light	Unit ST 6	Emergency Light	Unit ST 6	Emergency Light	Unit ST 6	Emergency Light	Unit ST 6	Emergency Light	Unit ST 6	Emergency Light	Unit ST 6	Emergency Light	
7	Unit ST 7	Emergency Light	Unit ST 7	Emergency Light	Unit ST 7	Emergency Light	Unit ST 7	Emergency Light	Unit ST 7	Emergency Light	Unit ST 7	Emergency Light	Unit ST 7	Emergency Light	

Note: Please Mark OK if not replaceable, * Normal * X Abnormal / replace the bulb. * Unit * X Unit

Recorded By: ลงบันทึกโดย

Signature / ลงชื่อ (Print / พิมพ์)

Date / วันที่: 30/14/67 Time / เวลา: 14.00

Verified By: ตรวจสอบโดย

Signature / ลงชื่อ (Print / พิมพ์)

Date / วันที่: 30/14/67



Emergency Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบไฟฉุกเฉินประจำเดือน

Date / วันที่ : 4 ... Month / เดือน : 11 ... Year / ปี : 2567 Building / อาคาร B

No.	Unit No.	Emergency Light (E.L.)		Emergency Light (E.L.)		Emergency Light (E.L.)		Emergency Light (E.L.)		Emergency Light (E.L.)		Emergency Light (E.L.)		Emergency Light (E.L.)		Remarks
		On	Off	On	Off	On	Off	On	Off	On	Off	On	Off			
1	Unit 101															
	Unit 102															
	Unit 103															
	Unit 104															
2	Unit 201															
	Unit 202															
	Unit 203															
	Unit 204															
3	Unit 301															
	Unit 302															
	Unit 303															
	Unit 304															
4	Unit 401															
	Unit 402															
	Unit 403															
	Unit 404															
5	Unit 501															
	Unit 502															
	Unit 503															
	Unit 504															
6	Unit 601															
	Unit 602															
	Unit 603															
	Unit 604															
7	Unit 701															
	Unit 702															
	Unit 703															
	Unit 704															

Notes : Please check the emergency light status. If it is not working, please report to the management. If it is working, please mark it as 'OK'.

Checked By / ตรวจสอบโดย : [Signature]

Date / วันที่ : 20/11/2567



Emergency Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบไฟฉุกเฉินประจำเดือน

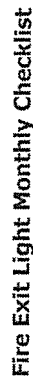
Date / วันที่ : 4 ... Month / เดือน : 11 ... Year / ปี : 2567 Building / อาคาร B

No.	Unit No.	Emergency Light (E.L.)		Emergency Light (E.L.)		Emergency Light (E.L.)		Emergency Light (E.L.)		Emergency Light (E.L.)		Emergency Light (E.L.)		Emergency Light (E.L.)		Remarks
		On	Off	On	Off	On	Off	On	Off	On	Off	On	Off			
1	Unit 101															
	Unit 102															
	Unit 103															
	Unit 104															
2	Unit 201															
	Unit 202															
	Unit 203															
	Unit 204															
3	Unit 301															
	Unit 302															
	Unit 303															
	Unit 304															
4	Unit 401															
	Unit 402															
	Unit 403															
	Unit 404															
5	Unit 501															
	Unit 502															
	Unit 503															
	Unit 504															
6	Unit 601															
	Unit 602															
	Unit 603															
	Unit 604															
7	Unit 701															
	Unit 702															
	Unit 703															
	Unit 704															

Notes : Please check the emergency light status. If it is not working, please report to the management. If it is working, please mark it as 'OK'.

Checked By / ตรวจสอบโดย : [Signature]

Date / วันที่ : 20/11/2567



Fire Exit Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบฯ ขอบกทางหนีไฟประจำเดือน

Date / วันที่ 5 Month / เดือน ก.พ. Year ปี ๐567

[illegible][illegible]

Note : Please Mark N/A if not applicable, ✓ Normal, ✗ Abnormal / Report N/A

Recorded By / ๑ คน บันทึก โดย

Checked By: นางสาวชลปัดดา

รัฐสุภณ / จา^๕ปฐน (Tech. / ซ่ง)
รัฐสุภณ / จา^๕ปฐน (Tech Sup. / รัฐนำซ่ง)

ศาสตราจารย์/พญ.นันทนา.จ/รพญศุภิสร์

Date / วันที่ 28/8/67

Date / Year 28 / 12 / 67

Date / วันที่ ๒๑/๖/๖๓

Date / วันที่ ๐ ๑๙/๑๒/๖๓

ใบรายงานการตรวจสอบบัญชีประจำปีประจำเดือน

Date / วันที่ 5 Month / เดือน ๕-๑ Year / ปี ๒๕๖๗

ฉากร A

[illegible][illegible]

Note : Please Mark N/A if not applicable, ✓ Normal, ✗ Abnormal / require N/A discussion. ✓ please, ✗ warning

Recorded By / จดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจเช็คโดย

Signature / ทายเซ็น (Tech. / ฝรั่ง)

Signature/ตำแหน่ง EM/ผู้จัดการสาขา (

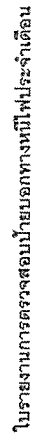
5

10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 1039 1040 1041 1042 1043 1044

29/3/67

79/10/17

709/106



ใบรายงานการตรวจสอบป้ายบอกทางไฟฟ้าประจำเดือน

Date / วันที่ 3 Month / เดือน ๒๕๖ Year / ปี ๒๕๖๓

[illegible][illegible]

Note : Please Mark N/A if not applicable, ✓ Normal, ✗ Abnormal / require further investigation, ✗ IIR, ✗ Referral

Recorded By / จดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ทามซัน (Tech. / ๔๗๖)

Signature / คามเซ็น (Tech Sup. / นัสนักวิชา)

Date / วันที่ 30/4/67

Date / วันที่ 30/4/67

Date / Time 22 30/4/67

Date / Time 22/30/4/67



Fire Exit Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบป้ายบอกทางหนีไฟประจำเดือน

Date / วันที่ 31 Month / เดือน 12 Year / ปี 2567 อาคาร A

ชั้น	สถานที่	ตรวจสอบแผงไฟ				ตรวจสอบสายไฟ				ตรวจสอบแบตเตอรี่				หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1	บันได ST 1	/		/		/		/		/		/		
	หน้าลิฟต์	/		/		/		/		/		/		
	A101	/		/		/		/		/		/		
	A102	/		/		/		/		/		/		
	A112	/		/		/		/		/		/		
2	บันได ST 2	/		/		/		/		/		/		
	บันได ST 1	/		/		/		/		/		/		
	A205	/		/		/		/		/		/		
	A208	/		/		/		/		/		/		
	A214	/		/		/		/		/		/		
3	บันได ST 2	/		/		/		/		/		/		
	บันได ST 1	/		/		/		/		/		/		
	A305	/		/		/		/		/		/		
	A309	/		/		/		/		/		/		
	A314	/		/		/		/		/		/		
4	บันได ST 2	/		/		/		/		/		/		
	บันได ST 1	/		/		/		/		/		/		
	A405	/		/		/		/		/		/		
	A408	/		/		/		/		/		/		
	A414	/		/		/		/		/		/		
5	บันได ST 2	/		/		/		/		/		/		
	บันได ST 1	/		/		/		/		/		/		
	A505	/		/		/		/		/		/		
	A508	/		/		/		/		/		/		
	A514	/		/		/		/		/		/		
6	บันได ST 2	/		/		/		/		/		/		
	บันได ST 1	/		/		/		/		/		/		
	A605	/		/		/		/		/		/		
	A608	/		/		/		/		/		/		
	A614	/		/		/		/		/		/		
7	บันได ST 2	/		/		/		/		/		/		
	บันได ST 1	/		/		/		/		/		/		
	A705	/		/		/		/		/		/		
	A708	/		/		/		/		/		/		
	A714	/		/		/		/		/		/		

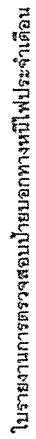
5	บันได ST 1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	12/31/67
	A505	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	12/31/67
	A508	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	12/31/67
	A514	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	12/31/67
	บันได ST 2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	12/31/67
6	บันได ST 1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	12/31/67
	A605	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	12/31/67
	A608	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	12/31/67
	A614	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	12/31/67
	บันได ST 2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	12/31/67
7	บันได ST 1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	12/31/67
	A705	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	12/31/67
	A708	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	12/31/67
	A714	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	12/31/67
	บันได ST 2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	12/31/67

Note : Please Mark N/A if not applicable. ✓ Normal. ✗ Abnormal / กรุณาใส่ NA ถ้าไม่ใช้, ✓ ปกติ, ✗ ไม่ปกติ

Recorded By / บันทึกโดย : W. S. Checked By / ตรวจสอบโดย : W. S.

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง) : W. S. Signature / ลงนาม (Admin. / ผู้จัดการ) : W. S.

Date / วันที่ : 30/5/67 Date / วันที่ : 30/5/67



ใบรายงานการตรวจสอบบัญชีไฟฟ้าประจำเดือน

Date / วันที่ 4 Month / เดือน 10 Year / ปี 2562

อาจารย์ A

[illegible][illegible]

Note : Please Mark N/A if not applicable, ✓ Normal, ✗ abnormal / require further investigation, ✗ Infection, ✗ Malnutrition

Recorded By / จันทน์ทิพย์

Checked By / ตรวจพบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Signature / นายณัฐดนัย Tech. Sup. / วันมัทนา

Date: 27/6/97

Date / Year 07/6/67

029187 11

029187 11



Fire Exit Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบป้ายบอกทางหนีไฟประจำเดือน

Date / วันที่ 25 เดือน 11 ปี 2567

อาคาร B

ชั้น ส่วนที่	สำรวจเดือนสิงหาคม ภายใน Fire Exit Light (210-230 โวลต์)	ตรวจสอบแบตเตอรี่				ตรวจสอบหลอดไฟ				ตรวจสอบเครื่องตรวจจับไฟ				ตรวจสอบเครื่องตรวจจับไฟ				หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	การประปาไฟสูง	แบตเตอรี่	หลอดไฟ	การตรวจจับไฟ	การตรวจจับไฟ	การตรวจจับไฟ	การตรวจจับไฟ	การตรวจจับไฟ	การตรวจจับไฟ				
1	บันได ST 1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	B102	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2	บันได ST 1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	B202	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	B204	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	B205	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	B206	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	บันได ST 2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3	บันได ST 1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	B302	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	B304	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	B305	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	B306	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	บันได ST 2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4	บันได ST 1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	B402	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	B404	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	B405	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	B406	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	บันได ST 2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

5	บันได ST 1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	B502	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	B504	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	B505	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	B506	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	บันได ST 2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	บันได ST 1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	B602	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	B604	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	B605	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	B606	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	บันได ST 2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	บันได ST 1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	B702	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	B704	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	B705	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	B706	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	บันได ST 2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

Note : Please Mark N/A if not applicable, ✓ Normal, ✗ Abnormal / กรุณาใช้ N/A ถ้าไม่ใช้, ✓ ปกติ, ✗ ไม่ปกติ

Recorded By / ลงบันทึกโดย

Signature / ลงชื่อ (Tech / ช่าง)

Date / วันที่ 30/11/67

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงชื่อ (Tech Sup / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่ 30/11/67

ผู้รับผิดชอบ / หน่วยงานรับผิดชอบ

Signature / ลงชื่อ (ผู้บริหารอาคาร)

Date / วันที่ 30/11/67



Fire Exit Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบป้ายบอกทางหนีไฟประจำเดือน

Date / วันที่ 5 Month / เดือน 05 Year / ปี 2563

อาคาร B

ชั้น ตึก	ตำแหน่ง	ตรวจสอบแสงสว่างไฟ				ตรวจสอบเสียง				ตรวจสอบการแจ้งเตือน				ตรวจสอบการแจ้งเตือน				หมายเหตุ
		ในชั้น Fire Exit Light (210-230 โวลต์)		ที่ทางเดินหนีไฟ		ที่ทางเดินหนีไฟ		ที่ทางเดินหนีไฟ		ที่ทางเดินหนีไฟ		ที่ทางเดินหนีไฟ		ที่ทางเดินหนีไฟ				
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ			
1	หน้าลิฟต์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	B102	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
2	บันได ST 1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	B202	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	B204	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	B205	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	B206	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
3	บันได ST 2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	B302	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
4	B304	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	B305	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	B306	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	บันได ST 2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
5	บันได ST 1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	B402	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	B404	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	B405	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	B406	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
6	บันได ST 2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	B502	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
7	B504	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	B505	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	B506	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	บันได ST 1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	B602	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		

5	บันได ST 1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ไม่ปกติ
	B502	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ไม่ปกติ
	B504	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	B505	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	B506	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6	บันได ST 2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	บันได ST 1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	B602	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	B604	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	B605	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7	B606	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	บันได ST 2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	บันได ST 1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	B702	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	B704	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	B706	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

Note : Please Mark N/A if not applicable. ✓ Normal. ✗ Abnormal / require N/A ถ้าไม่ใช้. ✗ ไม่ปกติ

Recorded By / ลงบันทึกชื่อ

Signature / ลงชื่อ (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่ 29/12/67

Verified By / ตรวจสอบชื่อ

Signature / ลงชื่อ (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่ 29/12/67



ใบรายงานการตรวจสอบป้ายบอกทางหนีไฟประจำเดือน

Year / nd 2567

Note : Please Mark N/A if not applicable. ☒ Normal, ☒ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่ใช้. ☒ ปกติ, ☒ผิดปกติ
 Recorded by / ลงบันทึกชื่อ
 Signature / ลงชื่อ (Tech. / ทั่ว)
 Date / วันที่ 29/4/67
 Checked By / ตรวจสอบชื่อ
 Signature / ลงชื่อ (Tech. Sup. / หัวหน้า)
 Date / วันที่ 29/4/67
 Verified by / ตรวจสอบรายชื่อโดย
 Signature / ลงชื่อ (ผ.ผู้จัดการฯ)
 Date / วันที่ 29/4/67



Fire Exit Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบน้ำยาบอกทางไฟฟ้าประจำเดือน

Date / วันที่ 7 Month / เดือน ๗ Year / ปี ๒๕๖๗

[illegible][illegible]

code : Please Mark N/A if not applicable, ✓ Normal, ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, ✓ ปกติ, ✗ ไม่ปกติ

Recorded By / จันทนัท กุศล

សិក្សាស្រាវជ្រាវ / ការសិក្សា (Tech. / វិទ្យា)

30/5/67

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / วิชาช่าง)

Date / วันที่ 30/5/67

Verified by / [XXXXXXXXXXXX](#)

Systeme der $\mathbb{R}$ -Moduln

Date / Year 30/5/64



Fire Exit Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบป้ายบอกทางหนีไฟประจำเดือน

Date / วันที่ 5 Month / เดือน 11 Year / ปี 2567 อาคาร B

รุ่น	พจนานุกรม	ควมเสี่ยงต่อความปลอดภัย ในกรณีไฟไหม้ (Fire Exit Light) (210-230 โวลต์)		ควมเสี่ยงต่อความปลอดภัย กรณีการชาร์จแบตเตอรี่		ควมเสี่ยงต่อความปลอดภัย กรณีการชาร์จแบตเตอรี่		การเชื่อมต่อสายไฟ				หมายเหตุ	
		หลอดไฟ LED		แบตเตอรี่		แบตเตอรี่		ฟิวส์		หลอดไฟ สำรอง			
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ		ปกติ		ไม่ปกติ
1	รุ่น A101	✓		✓		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	✓	
	B102	✓		✓		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	✓	
	รุ่น A103	✓		✓		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	✓	
	B204	✓		✓		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	✓	
	B205	✓		✓		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	✓	
2	B206	✓		✓		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	✓	
	B207	✓		✓		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	✓	
	รุ่น A208	✓		✓		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	✓	
	B209	✓		✓		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	✓	
	B210	✓		✓		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	✓	
3	รุ่น A301	✓		✓		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	✓	
	B302	✓		✓		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	✓	
	B303	✓		✓		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	✓	
	B304	✓		✓		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	✓	
	B305	✓		✓		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	✓	
4	B306	✓		✓		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	✓	
	รุ่น A407	✓		✓		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	✓	
	รุ่น A408	✓		✓		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	✓	
	B409	✓		✓		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	✓	
	B410	✓		✓		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	✓	

[illegible]

Note : Please Mark N/A if not applicable, ✓ Normal, ✗ Abnormal / குறிப்பிட N/A இல்லாவிட்டால், ✓ ปกติ, ✗ ผิดปกติ

Recorded By / จดบันทึกโดย

Checked By: นางสาวปัทม

Verified by: [mumukshu](#) / [xy p0j1909](#)

Signature / ๓๖๖๖๖ (Tech. / ๓๖๖๖)

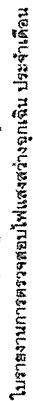
Signature / ^๕นายแทน (Tech Sup / หัวหน้าร้าน)

(AMMANN, 1973) IN THE SUBTROPICS

Date / วันที่ ๒๖ / ๙ / ๖๕

Date / วัน / 27/6/67

Date / วันที่ 28/6/67



ใบรายงานการตรวจสอบไฟฟ้แสงสว่างฉุกเฉิน ประจำเดือน

1000

[illegible]

Note : Flexosec Mark N/A if not applicable. ✓ Normal. ✗ Abnormal / require further investigation. ✗ bleed.

Recorded By./จดบันทึกโดย

Signature / มณฑิรา (Tech. / ๔๖๖)

Date / วันที่ 20/01/67

Date / วันที่ 20/01/67

Date / วันที่ 20/01/67



Emergency Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบไฟแสงสว่างฉุกเฉิน ประจำเดือน

Date / วันที่ Month / เดือน Year / ปี Building / อาคาร A											
ชั้น	หน่วยพักอาศัย	การแจ้งเตือนไฟ (AC)		การแจ้งเตือนไฟ (DC)		การแจ้งเตือนไฟ (EOP)		การแจ้งเตือนไฟ (EOP)		การแจ้งเตือนไฟ (EOP)	
		ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ
1	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
2	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
3	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
4	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
5	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										
	หน้า ST 1										

Note : Please Mark NA if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาทำเครื่องหมาย NA ถ้าไม่ใช้ , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ

Recorded By / ลงบันทึกโดย

Signature / ลงชื่อ (Tech. / ชว.)

Date / วันที่ 23/12/67

Time / เวลา 14:00

Verified By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงชื่อ (Tech. / ชว.)

Date / วันที่ 23/12/67

Time / เวลา 14:00



Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

วันที่ 2 เดือน ๒๑ พ.ศ. ๒๕๖๓

อาคาร A

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Brass CAP ฝาครอบ หัวสวมเร็ว	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
1	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 111	/	/	/		/	N/A	/	/	/
2	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 211	/	/	/		/	N/A	/	/	/
3	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 311	/	/	/		/	N/A	/	/	/
4	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 411	/	/	/		/	N/A	/	/	/
5	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 511	/	/	/		/	N/A	/	/	/
6	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 611	/	/	/		/	N/A	/	/	/
7	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 711	/	/	/		/	N/A	/	/	/

Remark / หมายเหตุ

Note : Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่ 2 / 11 / 67

Time / เวลา 14:00

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (BM. / ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่ 5/01/67



Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

วันที่ 6 เดือน 6/1 พ.ศ. 2567	อาคาร A
---	---------

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Brass CAP ฝาครอบ หัวสวมเร็ว	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
1	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 111	/	/	/		/	N/A	/	/	/
2	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 211	/	/	/		/	N/A	/	/	/
3	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 311	/	/	/		/	N/A	/	/	/
4	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 411	/	/	/		/	N/A	/	/	/
5	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 511	/	/	/		/	N/A	/	/	/
6	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 611	/	/	/		/	N/A	/	/	/
7	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 711	/	/	/		/	N/A	/	/	/

Remark / หมายเหตุ

.....

.....

.....

Note : Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

.....

Date / วันที่ 6/2/67

Time / เวลา 14:00

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (BM. / ผู้จัดการอาคาร)

.....

Date / วันที่ 6/2/67



Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

วันที่ <u>12</u> เดือน <u>ธันวาคม</u> พ.ศ. <u>2567</u>	อาคาร <u>A</u>
--	----------------

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher	Water Valves	Hose Reel	Brass CAP	Nozzle	Leakage / Seal	Cabinet / Glass / Key		
		ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบ หัวหมุน	ฝาครอบ หัวสวมเร็ว	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและซิล	ตู้	กระจก	กุญแจ
1	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 111	/	/	/		/	N/A	/	/	/
2	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 211	/	/	/		/	N/A	/	/	/
3	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 311	/	/	/		/	N/A	/	/	/
4	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 411	/	/	/		/	N/A	/	/	/
5	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 511	/	/	/		/	N/A	/	/	/
6	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 611	/	/	/		/	N/A	/	/	/
7	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 711	/	/	/		/	N/A	/	/	/

Remark / หมายเหตุ

.....

.....

.....

Note : Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

.....

Date / วันที่ 12/3/67

Time / เวลา 16:00

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (BM. / ผู้จัดการอาคาร)

.....

Date / วันที่ 12/3/67



Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

วันที่ 23 เดือน 12-0 พ.ศ. 2567

อาคาร A

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Brass CAP ฝาครอบ หัวสวนเร็ว	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
1	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 111	/	/	/		/	N/A	/	/	/
2	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 211	/	/	/		/	N/A	/	/	/
3	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 311	/	/	/		/	N/A	/	/	/
4	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 411	/	/	/		/	N/A	/	/	/
5	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 511	/	/	/		/	N/A	/	/	/
6	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 611	/	/	/		/	N/A	/	/	/
7	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 711	/	/	/		/	N/A	/	/	/

Remark / หมายเหตุ

Note : Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

.....

Date / วันที่ 23/12/67

Time / เวลา 15:00

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (BM. / ผู้จัดการอาคาร)

.....

Date / วันที่ 24/12/67



Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

วันที่ 14 เดือน 12-0 พ.ศ. 2567	อาคาร A
--	---------

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher	Water Valves	Hose Reel	Brass CAP	Nozzle	Leakage /	Cabinet / Glass /		
		ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบ หัวหมุน	ฝาครอบ หัวสวนเร็ว	หัวฉีดน้ำ	Seal รอยรั่วและซีล	Key		
1	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 111	/	/	/		/	N/A	/	/	/
2	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 211	/	/	/		/	N/A	/	/	/
3	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 311	/	/	/		/	N/A	/	/	/
4	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 411	/	/	/		/	N/A	/	/	/
5	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 511	/	/	/		/	N/A	/	/	/
6	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 611	/	/	/		/	N/A	/	/	/
7	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 711	/	/	/		/	N/A	/	/	/

Remark / หมายเหตุ

.....

.....

.....

Note : Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

.....

Date / วันที่ 14:00

Time / เวลา 14/5/67

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (BM. / ผู้จัดการอาคาร)

.....

Date / วันที่ 15/5/67



Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิง ประจำเดือน

วันที่ 10 เดือน 6 พ.ศ. 2567	อาคาร A
-----------------------------	---------

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Brass CAP ฝาครอบ หัวสวมเร็ว	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
1	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 111	/	/	/		/	N/A	/	/	/
2	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 211	/	/	/		/	N/A	/	/	/
3	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 311	/	/	/		/	N/A	/	/	/
4	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 411	/	/	/		/	N/A	/	/	/
5	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 511	/	/	/		/	N/A	/	/	/
6	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 611	/	/	/		/	N/A	/	/	/
7	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
	หน้าห้อง 711	/	/	/		/	N/A	/	/	/

Remark / หมายเหตุ

.....

.....

.....

Note : Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

.....

Date / วันที่ 10/6/67

Time / เวลา 15:00

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (BM. / ผู้จัดการอาคาร)

.....

Date / วันที่ 10/6/67



Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วันที่ 2 เดือน ๒๑ พ.ศ. ๒๕๖๗

อาคาร B

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Brass CAP ฝาครอบ หัวสวมเร็ว	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
1	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
2	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
3	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
4	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
5	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
6	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
7	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/

Remark / หมายเหตุ

.....

.....

.....

Note : Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่ 21/1/67

Time / เวลา 14:00

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (BM. / ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่ 31/1/67



Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วันที่ 6 เดือน 04 พ.ศ. 2567

อาคาร B

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Brass CAP ฝาครอบ หัวสวมเร็ว	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
1	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
2	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
3	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
4	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
5	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
6	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
7	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/

Remark / หมายเหตุ

.....

.....

.....

Note : Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

.....

Date / วันที่ 6 / 2 / 67

Time / เวลา 14:00

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (BM. / ผู้จัดการอาคาร)

.....

Date / วันที่ 6 / 2 / 67



Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วันที่ 12 เดือน 11 พ.ศ. 2562

อาคาร B

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Brass CAP ฝาครอบ หัวสวมเร็ว	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
1	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
2	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
3	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
4	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
5	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
6	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
7	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/

Remark / หมายเหตุ

.....

.....

.....

Note : Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

.....

Date / วันที่ 12/3/67

Time / เวลา 16:00

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (BM. / ผู้จัดการอาคาร)

.....

Date / วันที่ 13/3/67



Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วันที่ 03 เดือน 12 พ.ศ. 2567 อาคาร B

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Brass CAP ฝาครอบ หัวสวมเร็ว	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
1	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
2	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
3	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
4	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
5	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
6	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
7	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/

Remark / หมายเหตุ

.....

.....

.....

Note : Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่ 03 / 12 / 67

Time / เวลา 14:00

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (BM. / ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่ 24/12/67



Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วันที่ 14 ... เดือน ... ๗ ... พ.ศ. ๒๕๖๗	อาคาร B
---	---------

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Brass CAP ฝาครอบ หัวสวมเร็ว	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
1	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
2	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
3	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
4	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
5	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
6	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
7	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/

Remark / หมายเหตุ

.....

.....

.....

Note : Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

.....

Date / วันที่ 14/5/67

Time / เวลา 14.00

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (BM. / ผู้จัดการอาคาร)

.....

Date / วันที่ 14/5/67



Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วันที่ 10 เดือน ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๗

อาคาร B

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Brass CAP ฝาครอบ หัวสวมเร็ว	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
1	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
2	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
3	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
4	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
5	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
6	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/
7	ข้างลิฟท์	/	/	/		/	N/A	/	/	/

Remark / หมายเหตุ

.....

.....

.....

Note : Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Su.

Date / วันที่ 10/6/67

Time / เวลา 14:00

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (BM. / ผู้จัดการอาคาร)

Tuy

Date / วันที่ 10/6/67

เอกสารแนบที่ 11
รายงานการฉีดพ่นแมลง

Service Report

วันที่: 30/04/2024
รหัสที่: 02/05/2024
หมายเลข: 093 5824652
วันที่: 09/01/2024 - 08/01/2025

พื้นที่ทำบริการ / รายละเอียดงาน	ชนิดของแมลง	สารเคมีที่ใช้	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
ฉีดปลูกลาดคารพุด ชิด คอนโดมิเนียม (ลาดิน A) ☐ เลวขึ้น อีกน้ำยาองค์อื่น หรือส่วนที่เห็นว่าเป็นจุดต่อแหลมดอก รามกรุณาเข้าทำลายของปลวก ☒ ฉีดพ่นน้ำยาเคมีภายในและรอบนอก โดยเน้นจุดที่สำรวจพบมด แหล่งอาหาร ,รัง , ที่ลมร้อนและแหล่งน้ำ ☐ วางกาวตามพื้นที่ที่วางเหยื่อพิษ ไม่ได้ วางกาวบริเวณพื้นที่ภายใน ☐ โรยธาตุอินผงบริเวณ รูทางเข้า-ออก ของหนู รอบอาคาร ☒ ฉีดพ่นเคมีแบบครอบคลุมพื้นที่ โดยพ่นแบบปล่อยละอองยัด หรือพ่นหมอกควัน บริเวณภายในตัวอาคาร และพ่นแบบหมอกควันบริเวณห้องนอนสี่ ย และพ่นน้ำทิ้งงอกอาคาร ☐ ใช้เคมีกำจัดลูกน้ำตามแหล่งเพาะพันธุ์ เช่น ที่น้ำซัง หรือพิจารณาว่ารอมบัสสถานที่บริการ ☒ ฉีดพ่นน้ำยาเคมีภายในและรอบนอก โดยเน้นจุดที่สำรวจพบแมลงสาบ แหล่งอาหาร ,รัง , ที่ลมร้อนและแหล่งน้ำ	ปลวกระบบเคมี มด หนู งู แมลงสาบ	-ไอลอน 10 CS -โบรมาดีโอกรด 100 g -เม็กนัม โปร -7/โปร 50 CC -พรีแม็กซ์ 250 EC 80 CC		
Team	พนักงาน	นายพงษ์พงศ์ ขุนงค์	นายเขต	
ทีม A				

សេចក្តីថ្លែងការណ៍

() ผู้รับบริการ/ ผู้ตรวจรับงาน



Service Report

วันที่ : 05/06/2024 เลขที่สัญญา : CT24-0000592 ชื่อผู้จ้าง : นิติบุคคลอาคารชุด ชิด คอมโมเนียม
ที่อยู่ : ชั้นที่ 1 เลขที่ 8 ซอยปิ่นเกล้า 20 ตำบลกระษेत्र อำเภอเมืองเกิด จังหวัด กทม 83100 ผู้แจ้ง/ผู้ติดต่อ : คุณปณ093-5824652
โทรศัพท์ : 093 5824652 โทรสาร :
วันที่รับบริการ : 06/06/2024 เวลา : 10.00 น. รายละเอียด :
นายแพทย์ : ทำนัด ป.ม.ส.น.ย. 1 ครั้ง/เดือน
เลขที่ : A2024-153925 ระยะสัญญา : 09/01/2024 - 08/01/2025

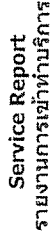
พื้นที่ให้บริการ / รายละเอียดงาน	ชนิดของแมลง	สารเคมีที่ใช้	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
นิบัติคลลาหารชุด ชิด คอนโดเนียม (อาคารA) ☐ เจาพื้นที่ อดันบาลงดิน หรือส่วนที่ให้น้ำเป็นจุดต่อแหลมต่อจากบ่อกรูเข้าทำลายของลูก ☒ ชิดหน้าบ้านเคียภายในและรอบนอก โดยเน้นจุดที่สำรวจจนพบด แหล่งอาหาร รัง , ที่หลบซ่อนและแหล่งน้ำ ☐ วางภาชนะตามพื้นที่ที่วางเหยื่อพิษในได้วางตามบริเวณพื้นที่ภายใน ☐ โรยภาควินผงบริเวณ รูทางเข้า-ออก ของห้อง รอบอาคาร ☒ ฉีดพ่นเคมีแบบครอบคลุมพื้นที่โดยพ่นแบบผสมละเอียด หรือพ่นนอกตัวบ้านบริเวณภายในตัวอาคาร และพ่นแบบหมุนรอบรั้วบริเวณท่อน้ำเสีย และท่อน้ำทิ้งนอกอาคาร ☐ ใช้เคมีกำจัดลูกน้ำตามแหล่งเพาะพันธุ์ เช่น ที่น้ำขัง หรือที่ระบายน้ำรอบสถานที่บริการ ☒ ฉีดพ่นน้ำยาเคมีภายในและรอบนอก โดยเน้นจุดที่สำรวจพบแมลงสาบ แหล่งอาหาร , รัง , ที่หลบซ่อนและแหล่งน้ำ	ปลวกธรรมดา มด หนู งู แมลงสาบ	- ไอคอน 10 CS - โบมาดิโอกราด - ไซเปอร์ 50 CC - แม็กนัม โปร - พรินเม็กซ์ 250 EC 80 CC		
ทีม A แบบสรุปคดี ยมทอง	พนักงาน	หมายเหตุ	- ทีมปฏิบัติการได้ให้ข้อมูลให้ฝ่ายบริหาร A รับผิดชอบดูแลความปลอดภัยของชุมชน ได้แก่ บริเวณทางเดิน ทางเดินขึ้นลงบันได ลิฟต์ และบริเวณที่จอดรถ - ทีมปฏิบัติการได้ให้ข้อมูลให้ฝ่ายบริหาร B รับผิดชอบดูแลความปลอดภัยของชุมชน ได้แก่ บริเวณทางเดิน ทางเดินขึ้นลงบันได ลิฟต์ และบริเวณที่จอดรถ	

[illegible]

(~~นาย~~) ผู้รับสิทธิ/ ผู้ครอบครอง



234/9 Seri Thai Road, Khannayao Subdistrict, Khannayao District, Thailand. Bangkok 10230
 โทร 0-2704-5333 แฟกซ์ 0-2704-5353 Website : www.advancergroupasia.com



วันที่ : 01/02/2024
เลขที่ : A2024-035227
ผู้แจ้ง/ผู้ติดต่อ : คุณป093-3824652
ชื่อผู้ว่าจ้าง : บริษัทชลประทานชล มีค คอนโดเนียม 2
เลขที่สัญญา : CT24-0000593

เลขที่สัญญา : CT24-0000593
 ชื่อผู้ว่าจ้าง : นิติบุคคลอาคารชุด ชิด คอมโมโดมเนียม 2
 ที่อยู่ : 8/220 ซอยปักษ์ 20 ถนนปักษ์ ตำบลกระเจา อำเภอเมืองเกิด จังหวัด ภูเก็ต 83100
 โทรศัพท์ : 093-5824652
 โทรสาร :
 ผู้แจ้ง/ผู้ติดต่อ : คุณณิศาณิศา - คุณณิศาณิศา 093-5824652

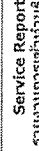
วันที่เข้าบริการ : 02/02/2024 เวลา : 0.15
หมายเหตุ : กำลังดี ป.ม.ส.นย. 1ครั้ง/เดือน
ระยะเวลาออก : 9.09/01/2024 - 08/01/2025

[illegible]

ผู้รับบริการ/ ผู้ตรวจรับงาน



234/9 Seri Thai Road, Khannayao Subdistrict, Khannayao District, Thailand, Bangkok 10230
 Tels 0-2704-5333 url: www.advancesgroupasia.com

[illegible]

โทรศัพท์ : 093-3924652

เวลาออก : 09:01/2024 - 08:01/2025

วาระที่ ๑ : ๐๙/๐๑/๒๐๒๔ - ๐๘/๐๑/๒๐๒๕

[illegible][illegible]

เอกสารแนบที่ 12
รายงานการตรวจเช็ค Generator



ตารางตรวจเช็ค Generator ประจำเดือน

ชื่ออาคาร / Building A

วันที่ปฏิบัติงาน/ Date <u>3 / ๑๑ / ๖๖</u>	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน / Name of staff
---	---

ลำดับ/ No.	รายการ / Detail	ผลการตรวจเช็ค / Inspection Results			หมายเหตุ (ค่าที่วัดได้ ถ้ามี)/ Remarks
		ดี/Good	แก้ไข/ Modify	อาการเสีย/ Happen	

ENGINE

1	ตรวจเข็คน้ำมันเชื้อเพลิง..... <u>3/4</u> ลิตร	/			
2	ตรวจเข็คน้ำมันหล่อลื่น	/			
3	ตรวจเข็คสายพาน	/			
4	ตรวจเข็คสภาพแบตเตอรี่	/			
5	ตรวจเข็คสภาพเครื่องยนต์	/			
6	ตรวจเข็คท่ออากาศไอเสีย	/			
7	ตรวจเข็คระบบ Manual Start	/			
8	ตรวจเข็คระบบระบายความร้อน	/			
9	ตรวจเข็คการทำงานของเครื่องยนต์และ Pump	/			
10	ความเร็วรอบ..... <u>1500</u> RPM	/			
11	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น..... <u>95</u> F	/			
12	ชั่วโมงการทำงาน..... <u>30</u> ชม.	/			

CONTROL

1	ตรวจเข็คชุดขาร์ท BATTERY <u>28.1 V</u>	/			
2	ตรวจเข็คสวิตช์แรงดัน	/			
3	ตรวจเข็คการทำงานของชุด PRV				

ผู้ตรวจเช็ค	หัวหน้าช่าง	ผู้จัดการอาคาร
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ..... <u>Sr.</u>	ลงชื่อ..... <u>Toy</u>
วันที่..... <u>3 / 11 / 67</u>	วันที่..... <u>4 / 11 / 67</u>	วันที่..... <u>5 / 11 / 67</u>



ตารางตรวจเช็ค Generator ประจำเดือน

ชื่ออาคาร / Building A

วันที่ปฏิบัติงาน/ Date 3/ 7. 2567	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน / Name of staff
-----------------------------------	---

ลำดับ/ No.	รายการ / Detail	ผลการตรวจเช็ค / Inspection Results			หมายเหตุ (ค่าที่วัดได้ ถ้ามี)/ Remarks
		ดี/Good	แก้ไข/ Modify	อาการเสีย/ Happen	

ENGINE

1	ตรวจเช็คน้ำมันเชื้อเพลิง.....3/4.....ลิตร	/			
2	ตรวจเช็คน้ำมันหล่อลื่น	/			
3	ตรวจเช็คสายพาน	/			
4	ตรวจเช็คสภาพแบตเตอรี่	/			
5	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	/			
6	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	/			
7	ตรวจเช็คระบบ Manual Start	/			
8	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	/			
9	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ Pump	/			
10	ความเร็วรอบ.....1500.....RPM	/			
11	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น.....95.....F	/			
12	ชั่วโมงการทำงาน.....91.....ชม.	/			

CONTROL

1	ตรวจเช็คชุดชาร์ต BATTERY 28.1 V	/			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	/			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV				

ผู้ตรวจเช็ค	หัวหน้าช่าง	ผู้จัดการอาคาร
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
วันที่ 7/2/67	วันที่ 8/2/67	วันที่ 8/2/67



ตารางตรวจเช็ค Generator ประจำเดือน

ชื่ออาคาร / Building A

วันที่ปฏิบัติงาน / Date 6/3/67	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน / Name of staff
--------------------------------	---

ลำดับ/ No.	รายการ / Detail	ผลการตรวจเช็ค / Inspection Results			หมายเหตุ (ค่าที่วัดได้ ถ้ามี)/ Remarks
		ดี/Good	แก้ไข/ Modify	อาการเสีย/ Happen	

ENGINE

1	ตรวจเช็คน้ำมันเชื้อเพลิง.....3/4...ลิตร	/			
2	ตรวจเช็คน้ำมันหล่อลื่น	/			
3	ตรวจเช็คสายพาน	/			
4	ตรวจเช็คสภาพแบตเตอรี่	/			
5	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	/			
6	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	/			
7	ตรวจเช็คระบบ Manual Start	/			
8	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	/			
9	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ Pump	/			
10	ความเร็วรอบ.....1500.....RPM	/			
11	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น.....95.....F	/			
12	ชั่วโมงการทำงาน.....72.....ชม.	/			

CONTROL

1	ตรวจเช็คชุดขาร์ท BATTERY 28.1 V	/			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	/			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV				

ผู้ตรวจเช็ค	หัวหน้าช่าง	ผู้จัดการอาคาร
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
วันที่.....6/3/67	วันที่.....6/3/67	วันที่.....6/3/67



ตารางตรวจเช็ค Generator ประจำเดือน

ชื่ออาคาร / Building A

วันที่ปฏิบัติงาน/ Date 10/11/2567	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน / Name of staff
-----------------------------------	---

ลำดับ/ No.	รายการ / Detail	ผลการตรวจเช็ค / Inspection Results			หมายเหตุ (ค่าที่วัดได้ ถ้ามี)/ Remarks
		ดี/Good	แก้ไข/ Modify	อาการเสีย/ Happen	

ENGINE

1	ตรวจเช็คน้ำมันเชื้อเพลิง.....3/4...ลิตร	/			
2	ตรวจเช็คน้ำมันหล่อลื่น	/			
3	ตรวจเช็คสายพาน	/			
4	ตรวจเช็คสภาพแบตเตอรี่	/			
5	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	/			
6	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	/			
7	ตรวจเช็คระบบ Manual Start	/			
8	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	/			
9	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ Pump	/			
10	ความเร็วรอบ.....1600.....RPM	/			
11	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น.....95.....F	/			
12	ชั่วโมงการทำงาน.....93.....ชม.	/			

CONTROL

1	ตรวจเช็คชุดขาร์ท BATTERY 20.1 V	/			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	/			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV				

ผู้ตรวจเช็ค	หัวหน้าช่าง	ผู้จัดการอาคาร
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
วันที่ 10/11/67	วันที่ 10/11/67	วันที่ 11/11/67



ตารางตรวจเช็ค Generator ประจำเดือน

ชื่ออาคาร / Building A

วันที่ปฏิบัติงาน/ Date	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน / Name of staff
------------------------------	---

ลำดับ/ No.	รายการ / Detail	ผลการตรวจเช็ค / Inspection Results			หมายเหตุ (ค่าที่วัดได้ ถ้ามี)/ Remarks
		ดี/Good	แก้ไข/ Modify	อาการเสีย/ Happen	

ENGINE

1	ตรวจเช็คน้ำมันเชื้อเพลิง.....ลิตร	/			
2	ตรวจเช็คน้ำมันหล่อลื่น	/			
3	ตรวจเช็คสายพาน	/			
4	ตรวจเช็คสภาพแบตเตอรี่	/			
5	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	/			
6	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	/			
7	ตรวจเช็คระบบ Manual Start	/			
8	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	/			
9	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ Pump	/			
10	ความเร็วรอบ.....RPM	/			
11	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น.....F	/			
12	ชั่วโมงการทำงาน.....ชม.	/			

CONTROL

1	ตรวจเช็คชุดชาร์ต BATTERY 20.1 V	/			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	/			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV				

ผู้ตรวจเช็ค	หัวหน้าช่าง	ผู้จัดการอาคาร
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
วันที่ 8/5/67	วันที่ 8/5/67	วันที่ 9/5/67



ตารางตรวจเช็ค Generator ประจำเดือน

ชื่ออาคาร / Building A

วันที่ปฏิบัติงาน/ Date <u>5/ 6-0/ 67</u>	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน / Name of staff
--	---

ลำดับ/ No.	รายการ / Detail	ผลการตรวจเช็ค / Inspection Results			หมายเหตุ (ค่าที่วัดได้ ถ้ามี)/ Remarks
		ดี/Good	แก้ไข/ Modify	อาการเสีย/ Happen	

ENGINE

1	ตรวจเช็คน้ำมันเชื้อเพลิง... <u>3/4</u> ...ลิตร	/			
2	ตรวจเช็คน้ำมันหล่อลื่น	/			
3	ตรวจเช็คสายพาน	/			
4	ตรวจเช็คสภาพแบตเตอรี่	/			
5	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	/			
6	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	/			
7	ตรวจเช็คระบบ Manual Start	/			
8	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	/			
9	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ Pump	/			
10	ความเร็วรอบ..... <u>1500</u> RPM	/			
11	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น..... <u>95</u> F	/			
12	ชั่วโมงการทำงาน..... <u>7.5</u> ชม.	/			

CONTROL

1	ตรวจเช็คขดขาร์ท BATTERY <u>28.1V</u>	/			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	/			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV				

ผู้ตรวจเช็ค	หัวหน้าช่าง	ผู้จัดการอาคาร
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ <u>Su</u>	ลงชื่อ <u>Tuy</u>
วันที่ <u>5/ 6/ 67</u>	วันที่ <u>5/ 6/ 67</u>	วันที่ <u>6/ 6/ 67</u>



ตารางตรวจเช็ค Generator ประจำเดือน

ชื่ออาคาร / Building B

วันที่ปฏิบัติงาน/ Date 3/11/2567	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน / Name of staff
----------------------------------	---

ลำดับ/ No.	รายการ / Detail	ผลการตรวจเช็ค / Inspection Results			หมายเหตุ (ค่าที่วัดได้ ถ้ามี)/ Remarks
		ดี/Good	แก้ไข/ Modify	อาการเสีย/ Happen	

ENGINE

1	ตรวจเข็คน้ำมันเชื้อเพลิง...21.2...ลิตร	/			
2	ตรวจเข็คน้ำมันหล่อลื่น	/			
3	ตรวจเข็คสายพาน	/			
4	ตรวจเข็คสภาพแบตเตอรี่	/			
5	ตรวจเข็คสภาพเครื่องยนต์	/			
6	ตรวจเข็คท่ออากาศไอเสีย	/			
7	ตรวจเข็คระบบ Manual Start	/			
8	ตรวจเข็คระบบระบายความร้อน	/			
9	ตรวจเข็คการทำงานของเครื่องยนต์และ Pump	/			
10	ความเร็วรอบ.....1500.....RPM	/			
11	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น.....90.....F	/			
12	ชั่วโมงการทำงาน.....263.....ชม.	/			

CONTROL

1	ตรวจเข็คชุดขาร์ต BATTERY 28.1V	/			
2	ตรวจเข็คสวิตช์แรงดัน	/			
3	ตรวจเข็คการทำงานของชุด PRV				

ผู้ตรวจเช็ค	หัวหน้าช่าง	ผู้จัดการอาคาร
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
วันที่ 3/11/67	วันที่ 3/11/67	วันที่ 3/11/67



ตารางตรวจเช็ค Generator ประจำเดือน

ชื่ออาคาร / Building B

วันที่ปฏิบัติงาน/ Date 7/12/2567	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน / Name of staff
----------------------------------	---

ลำดับ/ No.	รายการ / Detail	ผลการตรวจเช็ค / Inspection Results			หมายเหตุ (คำที่วัดได้ ถ้ามี)/ Remarks
		ดี/Good	แก้ไข/ Modify	อาการเสีย/ Happen	

ENGINE

1	ตรวจเช็คน้ำมันเชื้อเพลิง... 0/2 ลิตร	/			
2	ตรวจเช็คน้ำมันหล่อลื่น	/			
3	ตรวจเช็คสายพาน	/			
4	ตรวจเช็คสภาพแบตเตอรี่	/			
5	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	/			
6	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	/			
7	ตรวจเช็คระบบ Manual Start	/			
8	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	/			
9	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ Pump	/			
10	ความเร็วรอบ..... 1500 RPM	/			
11	อุณหภูมิ น้ำหล่อเย็น..... 90 F	/			
12	ชั่วโมงการทำงาน..... 266 ชม.	/			

CONTROL

1	ตรวจเช็คชุดชาร์ต BATTERY 26.1V	/			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	/			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV				

ผู้ตรวจเช็ค	หัวหน้าช่าง	ผู้จัดการอาคาร
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
วันที่ 7/12/67	วันที่ 7/12/67	วันที่ 8/12/67



ตารางตรวจเช็ค Generator ประจำเดือน

ชื่ออาคาร / Building B

วันที่ปฏิบัติงาน/ Date <u>6 / มี.ค. / 2567</u>	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน / Name of staff
--	---

ลำดับ/ No.	รายการ / Detail	ผลการตรวจเช็ค / Inspection Results			หมายเหตุ (ค่าที่วัดได้ ถ้ามี)/ Remarks
		ดี/Good	แก้ไข/ Modify	อาการเสีย/ Happen	

ENGINE

1	ตรวจเช็คน้ำมันเชื้อเพลิง..... <u>2/2</u> ลิตร	/			
2	ตรวจเช็คน้ำมันหล่อลื่น	/			
3	ตรวจเช็คสายพาน	/			
4	ตรวจเช็คสภาพแบตเตอรี่	/			
5	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	/			
6	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	/			
7	ตรวจเช็คระบบ Manual Start	/			
8	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	/			
9	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ Pump	/			
10	ความเร็วรอบ..... <u>1500</u> RPM	/			
11	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น..... <u>90</u> F	/			
12	ชั่วโมงการทำงาน..... <u>265</u> ชม.	/			

CONTROL

1	ตรวจเช็คชุดขาร์ท BATTERY <u>28.1 V</u>	/			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	/			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV				

ผู้ตรวจเช็ค	หัวหน้าช่าง	ผู้จัดการอาคาร
ลงชื่อ..... <u>6/3/67</u>	ลงชื่อ..... <u>Su</u>	ลงชื่อ..... <u>Tuy</u>
วันที่..... <u>6/3/67</u>	วันที่..... <u>6/3/67</u>	วันที่..... <u>7/3/67</u>



ตารางตรวจเช็ค Generator ประจำเดือน

ชื่ออาคาร / Building B

วันที่ปฏิบัติงาน/ Date 10/12/2567	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน / Name of staff
-----------------------------------	---

ลำดับ/ No.	รายการ / Detail	ผลการตรวจเช็ค / Inspection Results			หมายเหตุ (ค่าที่วัดได้ ถ้ามี)/ Remarks
		ดี/Good	แก้ไข/ Modify	อาการเสีย/ Happen	

ENGINE

1	ตรวจเข็มนาฬิกาเชื้อเพลิง...2/2...ลิตร	/			
2	ตรวจเข็มนาฬิกาหล่อลื่น	/			
3	ตรวจเช็คสายพาน	/			
4	ตรวจเช็คสภาพแบตเตอรี่	/			
5	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	/			
6	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	/			
7	ตรวจเช็คระบบ Manual Start	/			
8	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	/			
9	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ Pump	/			
10	ความเร็วรอบ.....1500.....RPM	/			
11	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น.....99.....F	/			
12	ชั่วโมงการทำงาน.....266.....ชม.	/			

CONTROL

1	ตรวจเช็คชุดชาร์ต BATTERY 28.1 V.	/			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	/			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV				

ผู้ตรวจเช็ค	หัวหน้าช่าง	ผู้จัดการอาคาร
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
วันที่ 10/4/67	วันที่ 10/4/67	วันที่ 10/4/67



ตารางตรวจเช็ค Generator ประจำเดือน

ชื่ออาคาร / Building B

วันที่ปฏิบัติงาน/ Date 8/5/67	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน / Name of staff
-------------------------------	---

ลำดับ/ No.	รายการ / Detail	ผลการตรวจเช็ค / Inspection Results			หมายเหตุ (ค่าที่วัดได้ ถ้ามี)/ Remarks
		ดี/Good	แก้ไข/ Modify	อาการเสีย/ Happen	

ENGINE

1	ตรวจเช็คน้ำมันเชื้อเพลิง.....2/2.....ลิตร	/			
2	ตรวจเช็คน้ำมันหล่อลื่น	/			
3	ตรวจเช็คสายพาน	/			
4	ตรวจเช็คสภาพแบตเตอรี่	/			
5	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	/			
6	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	/			
7	ตรวจเช็คระบบ Manual Start	/			
8	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	/			
9	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ Pump	/			
10	ความเร็วรอบ.....1500.....RPM	/			
11	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น.....90.....F	/			
12	ชั่วโมงการทำงาน.....267.....ชม.	/			

CONTROL

1	ตรวจเช็คชุดชาร์ต BATTERY 28.1V	/			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	/			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV				

ผู้ตรวจเช็ค	หัวหน้าช่าง	ผู้จัดการอาคาร
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
วันที่ 8/5/67	วันที่ 8/5/67	วันที่ 8/5/67



ตารางตรวจเช็ค Generator ประจำเดือน

ชื่ออาคาร / Building B

วันที่ปฏิบัติงาน/ Date 5/5.6./2567	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน / Name of staff
------------------------------------	---

ลำดับ/ No.	รายการ / Detail	ผลการตรวจเช็ค / Inspection Results			หมายเหตุ (ค่าที่วัดได้ ถ้ามี)/ Remarks
		ดี/Good	แก้ไข/ Modify	อาการเสีย/ Happen	

ENGINE

1	ตรวจเช็คน้ำมันเชื้อเพลิง...2.2.....ลิตร	/			
2	ตรวจเช็คน้ำมันหล่อลื่น	/			
3	ตรวจเช็คสายพาน	/			
4	ตรวจเช็คสภาพแบตเตอรี่	/			
5	ตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์	/			
6	ตรวจเช็คท่ออากาศไอเสีย	/			
7	ตรวจเช็คระบบ Manual Start	/			
8	ตรวจเช็คระบบระบายความร้อน	/			
9	ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องยนต์และ Pump	/			
10	ความเร็วรอบ.....1500.....RPM	/			
11	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น.....90.....F	/			
12	ชั่วโมงการทำงาน....2.6.8.....ชม.	/			

CONTROL

1	ตรวจเช็คชุดขาร์ท BATTERY 28.1 V	/			
2	ตรวจเช็คสวิตช์แรงดัน	/			
3	ตรวจเช็คการทำงานของชุด PRV				

ผู้ตรวจเช็ค	หัวหน้าช่าง	ผู้จัดการอาคาร
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....SV	ลงชื่อ.....Tud
วันที่ 5/6/67	วันที่ 5/6/67	วันที่ 5/6/67