

ภาคผนวกที่ 19

---

รายงานการตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ

# รายงานตรวจเช็คประจำวันระบบวิศวกรรม Main Distribution Board (MDB) (ตู้ควบคุมไฟฟ้าหลัก)

Department Name (ชื่อหน่วยงาน) : 6601 มอ. ๐๘๕

Equipment Code (รหัสอุปกรณ์) : ยี่ห้อ : Model : Location (สถานที่ตั้ง) : A

ลำดับ	รายการตรวจเช็ค	ผลการตรวจเช็คประจำวัน.....๘๑.....ปี ๖๒.....																														
	วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
เวลาตรวจเช็ค		๖:๐๐	๖:๓๐	๗:๐๐	๗:๓๐	๘:๐๐	๘:๓๐	๙:๐๐	๙:๓๐	๑๐:๐๐	๑๐:๓๐	๑๑:๐๐	๑๑:๓๐	๑๒:๐๐	๑๒:๓๐	๑๓:๐๐	๑๓:๓๐	๑๔:๐๐	๑๔:๓๐	๑๕:๐๐	๑๕:๓๐	๑๖:๐๐	๑๖:๓๐	๑๗:๐๐	๑๗:๓๐	๑๘:๐๐	๑๘:๓๐	๑๙:๐๐	๑๙:๓๐	๒๐:๐๐	๒๐:๓๐	๒๑:๐๐
1	ตรวจเช็คทำความสะอาดภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2	ตรวจเช็คแสงสว่างภายในห้อง/อุณหภูมิห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3	ตรวจเช็คความผิดปกติของกลิ่นและเสียง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R,S,T	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (AMP)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	สลับการทำงาน Capacition Bank	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้ตรวจเช็ค		ส.รัตน	ส.รัตน	ส.รัตน	ส.รัตน	ส.รัตน	ส.รัตน	ส.รัตน	ส.รัตน	ส.รัตน	ส.รัตน	ส.รัตน	ส.รัตน	ส.รัตน	ส.รัตน	ส.รัตน	ส.รัตน	ส.รัตน	ส.รัตน	ส.รัตน	ส.รัตน	ส.รัตน	ส.รัตน	ส.รัตน	ส.รัตน	ส.รัตน	ส.รัตน	ส.รัตน	ส.รัตน	ส.รัตน	ส.รัตน	ส.รัตน

Remark (หมายเหตุ) : .....

✓ = ปกติ X = ไม่ปกติ BD = ขาด

ลงชื่อ นายภคดิวัฒน์ นรสา (CHIEF TECHNICIAN (หัวหน้าช่าง)

หัวหน้าช่าง

ลงชื่อ (BUILDING MANAGER (หนก.อาคาร)

# รายงานตรวจเช็คประจำวันระบบวิศวกรรม Main Distribution Board (MDB) (ตู้ควบคุมไฟฟ้าหลัก)

Department Name (ชื่อหน่วยงาน) : อาคารสำนักงาน ๐๐๖

Equipment Code (รหัสอุปกรณ์) : ..... ปีที่ : ..... Model : ..... Location (สถานที่ตั้ง) : A

ลำดับ	รายการตรวจเช็ค	ผลการตรวจเช็คประจำวัน.....๐๑.....ปี.....๖๒.....																														
	วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
เวลาตรวจเช็ค		16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00
1	ตรวจเช็คทำความสะอาดภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2	ตรวจเช็คแสงสว่างภายในห้อง/อุณหภูมิห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3	ตรวจเช็คความผิดปกติของกลิ่นและเสียง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R,S,T	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (AMP)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	สแต็ปการทำงาน Capaction Bank	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้ตรวจเช็ค		ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร	ร

Remark (หมายเหตุ) : .....

✓ = ปกติ X = ไม่ปกติ BD = ชำรุด

ลงชื่อ นายนิติวัฒน์ นรสาร (CHIEF TECHNICIAN (หัวหน้าช่าง)  
( หัวหน้าช่าง )

ลงชื่อ ..... (BUILDING MANAGER (ผจก.อาคาร)  
( ..... )

รายงานตรวจเช็คประจำวันระบบวิศวกรรม Main Distribution Board (MDB) (ตู้ควบคุมไฟฟ้าหลัก)

Department Name (ชื่อหน่วยงาน) : 66221700 จว.ลพ.

Equipment Code (รหัสอุปกรณ์) : ..... ปีห่อ : ..... Model : ..... Location (สถานที่ตั้ง) : ..... ๗/๑ อ

ลำดับ	รายการตรวจเช็ค	ผลการตรวจเช็คประจำวัน.....ฉก.....ปี.....๖7.....																															
	วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
	เวลาตรวจเช็ค	13.00 น	13.00 น	03.00 น	13.00 น	03.00 น	03.00 น	03.00 น	03.00 น	03.00 น	03.00 น	03.00 น	03.00 น	03.00 น	03.00 น	03.00 น	03.00 น	03.00 น	03.00 น	03.00 น	03.00 น	03.00 น	03.00 น	03.00 น	03.00 น	03.00 น	03.00 น	03.00 น	03.00 น	03.00 น	03.00 น	03.00 น	
1	ตรวจเช็คทำความสะอาดภายในห้อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	ตรวจเช็คแสงสว่างภายในห้อง/อุณหภูมิห้อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	ตรวจเช็คความผิดปกติของกลิ่นและเสียง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R,S,T	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (AMP)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	สแต็ปการทำงาน Capaction Bank	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	ผู้ตรวจเช็ค	จ	ว	ช	ค	น	อ	ด	ร	น	ว	ว	อ	น	ว	น	อ	น	ว	น	อ	น	ว	น	อ	น	ว	น	อ	น	ว	น	อ

Remark (หมายเหตุ) :

✓ = ปกติ    X = ไม่ปกติ    BD = ชำรุด

ลงชื่อ นายสมิตติวัตร งามสาร (CHIEF TECHNICIAN (หัวหน้าช่าง))

( หัวหน้าข้าง )

**בניין** (BUILDING MANAGER (מנהל))



รายงานตรวจเช็คประจำวันระบบวิศวกรรม Main Distribution Board (MDB) (ตู้ควบคุมไฟฟ้าหลัก)

Department Name (ชื่อหน่วยงาน) : บัณฑิตวิทยาลัย

Equipment Code (รหัสอุปกรณ์) : ..... ปีที่ : ..... Model : ..... Location (สถานที่ตั้ง) : .....

[illegible]

Remark (หมายเหตุ) : .....

**นายกิตติวัฒน์ นรสาร**

ชื่อย่อ ..... **หัวหน้าช่าง** ..... (CHIEF TECHNICIAN (หัวหน้าช่าง))

ตัวหน้าช่าง

**อาคาร** (BUILDING MANAGER (พจน.อาคาร))

✓ = ปกติ X = ไม่ปกติ BD = ชำรุด

# รายงานตรวจเช็คประจำวันระบบวิศวกรรม Main Distribution Board (MDB) (ตู้ควบคุมไฟฟ้าหลัก)

Department Name (ชื่อหน่วยงาน) : ฝ่ายวิศวกรรม

Equipment Code (รหัสอุปกรณ์) : ..... ยี่ห้อ : ..... Model : ..... Location (สถานที่ตั้ง) : B

ลำดับ	รายการตรวจเช็ค	ผลการตรวจเช็คประจำวัน.....๕๑.....ปี.....๖๕.....																														
	วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
เวลาตรวจเช็ค		๕:๐๐	๕:๐๐	๕:๐๐	๕:๐๐	๕:๐๐	๕:๐๐	๕:๐๐	๕:๐๐	๕:๐๐	๕:๐๐	๕:๐๐	๕:๐๐	๕:๐๐	๕:๐๐	๕:๐๐	๕:๐๐	๕:๐๐	๕:๐๐	๕:๐๐	๕:๐๐	๕:๐๐	๕:๐๐	๕:๐๐	๕:๐๐	๕:๐๐	๕:๐๐	๕:๐๐	๕:๐๐	๕:๐๐	๕:๐๐	๕:๐๐
1	ตรวจเช็คทำความสะอาดภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2	ตรวจเช็คแสงสว่างภายในห้อง/อุณหภูมิห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3	ตรวจเช็คความผิดปกติของกลิ่นและเสียง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R,S,T	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (AMP)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	สลับการทำงาน Capaction Bank	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้ตรวจเช็ค		๕	๕	๕	๕	๕	๕	๕	๕	๕	๕	๕	๕	๕	๕	๕	๕	๕	๕	๕	๕	๕	๕	๕	๕	๕	๕	๕	๕	๕	๕	๕

Remark (หมายเหตุ) : .....

ลงชื่อ นายกิตติวัฒน์ นรสาร (CHIEF TECHNICIAN (หัวหน้าช่าง))  
( หัวหน้าช่าง )

ลงชื่อ ..... (BUILDING MANAGER (ผจก.อาคาร))  
( ..... )

✓ = ปกติ X = ไม่ปกติ BD = ชำรุด

# รายงานตรวจเช็คประจำวันระบบวิศวกรรม Main Distribution Board (MDB) (ตู้ควบคุมไฟฟ้าหลัก)

Department Name (ชื่อหน่วยงาน) : 66ชม/705 วิศว

Equipment Code (รหัสอุปกรณ์) : ..... ยี่ห้อ : ..... Model : ..... Location (สถานที่ตั้ง) : พท. ๖๗

ลำดับ	รายการตรวจเช็ค	ผลการตรวจเช็คประจำวัน...พท...ปี...๖๗.....																															
	วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
เวลาตรวจเช็ค		๒๕.๐๐	๒๖.๐๐	๒๖.๐๑	๒๖.๐๓	๒๖.๐๕	๒๖.๐๗	๒๖.๐๙	๒๖.๑๑	๒๖.๑๓	๒๖.๑๕	๒๖.๑๗	๒๖.๑๙	๒๖.๒๑	๒๖.๒๓	๒๖.๒๕	๒๖.๒๗	๒๖.๒๙	๒๖.๓๑	๒๖.๓๓	๒๖.๓๕	๒๖.๓๗	๒๖.๓๙	๒๖.๔๑	๒๖.๔๓	๒๖.๔๕	๒๖.๔๗	๒๖.๔๙	๒๖.๕๑	๒๖.๕๓	๒๖.๕๕	๒๖.๕๗	๒๖.๕๙
1	ตรวจเช็คทำความสะอาดภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2	ตรวจเช็คแสงสว่างภายในห้อง/อุณหภูมิห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3	ตรวจเช็คความผิดปกติของกลิ่นและเสียง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R,S,T	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (AMP)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	สแต็ปการทำงาน Capaction Bank	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้ตรวจเช็ค		๒๕.๐๐ ๒๖.๐๐ ๒๖.๐๑ ๒๖.๐๓ ๒๖.๐๕ ๒๖.๐๗ ๒๖.๐๙ ๒๖.๑๑ ๒๖.๑๓ ๒๖.๑๕ ๒๖.๑๗ ๒๖.๑๙ ๒๖.๒๑ ๒๖.๒๓ ๒๖.๒๕ ๒๖.๒๗ ๒๖.๒๙ ๒๖.๓๑ ๒๖.๓๓ ๒๖.๓๕ ๒๖.๓๗ ๒๖.๓๙ ๒๖.๔๑ ๒๖.๔๓ ๒๖.๔๕ ๒๖.๔๗ ๒๖.๔๙ ๒๖.๕๑ ๒๖.๕๓ ๒๖.๕๕ ๒๖.๕๗ ๒๖.๕๙																															

Remark (หมายเหตุ) : .....

นายกิตติวัฒน์ นรสาร  
หัวหน้าช่าง

ลงชื่อ ( ) CHIEF TECHNICIAN (หัวหน้าช่าง)

ลงชื่อ ( ) (BUILDING MANAGER (ผจก.อาคาร))

✓ = ปกติ X = ไม่ปกติ BD = ชำรุด



# รายงานตรวจเช็คประจำวันระบบวิศวกรรม Main Distribution Board (MDB) (ตู้ควบคุมไฟฟ้าหลัก)

Department Name (ชื่อหน่วยงาน) : แผนกช่างไฟฟ้า

Equipment Code (รหัสอุปกรณ์) : ..... ยี่ห้อ : ..... Model : ..... Location (สถานที่ตั้ง) : ตึก C

ผลการตรวจเช็คประจำวัน..... 6.9 ..... ปี 67

ลำดับ	รายการตรวจเช็ค	ผลการตรวจเช็คประจำวัน..... <u>6.9</u> ..... ปี <u>67</u>																														
		วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	เวลาตรวจเช็ค		9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00
1	ตรวจเช็คทำความสะอาดภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2	ตรวจเช็คแสงสว่างภายในห้อง/อุณหภูมิลมในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3	ตรวจเช็คความผิดปกติของกลิ่นและเสียง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R,S,T	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (AMP)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	สแต็ปการทำงาน Capacition Bank	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	ผู้ตรวจเช็ค	ส. วัฒน	ส. วัฒน	ส. วัฒน	ส. วัฒน	ส. วัฒน	ส. วัฒน	ส. วัฒน	ส. วัฒน	ส. วัฒน	ส. วัฒน	ส. วัฒน	ส. วัฒน	ส. วัฒน	ส. วัฒน	ส. วัฒน	ส. วัฒน	ส. วัฒน	ส. วัฒน	ส. วัฒน	ส. วัฒน	ส. วัฒน	ส. วัฒน	ส. วัฒน	ส. วัฒน	ส. วัฒน	ส. วัฒน	ส. วัฒน	ส. วัฒน	ส. วัฒน	ส. วัฒน	ส. วัฒน

Remark (หมายเหตุ) : .....

.....

.....

.....

✓ = ปกติ X = ไม่ปกติ BD = ชำรุด

ลงชื่อ นายกิตติวัฒน์ นรสาร (หัวหน้าช่าง)  
( หัวหน้าช่าง )

ลงชื่อ ..... (BUILDING MANAGER (ผจก.อาคาร))  
( ..... )



# รายงานตรวจเช็คประจำวันระบบวิศวกรรม Main Distribution Board (MDB) (ตู้ควบคุมไฟฟ้าหลัก)

Department Name (ชื่อหน่วยงาน) : แผนกวิศวกรรม ๐๐๐ ๗.

Equipment Code (รหัสอุปกรณ์) : ..... ยี่ห้อ : ..... Model : ..... Location (สถานที่ตั้ง) : ลึก C.

ลำดับ	รายการตรวจเช็ค	ผลการตรวจเช็คประจำวัน.....๖.๑.....ปี.....๖๗.....																														
	วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
เวลาตรวจเช็ค		14.00	14.00	14.00	14.00	14.00	14.00	14.00	14.00	14.00	14.00	14.00	14.00	14.00	14.00	14.00	14.00	14.00	14.00	14.00	14.00	14.00	14.00	14.00	14.00	14.00	14.00	14.00	14.00	14.00	14.00	14.00
1	ตรวจเช็คทำความสะอาดภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2	ตรวจเช็คแสงสว่างภายในห้อง/อุณหภูมิห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3	ตรวจเช็คความผิดปกติของกลิ่นและเสียง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R,S,T	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (AMP)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	สเถียรการทำงาน Capaction Bank	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้ตรวจเช็ค		ก	ค	ค	ค	ค	ค	ค	ค	ค	ค	ค	ค	ค	ค	ค	ค	ค	ค	ค	ค	ค	ค	ค	ค	ค	ค	ค	ค	ค	ค	ค

Remark (หมายเหตุ) : .....

ลงชื่อ นายกิตติวัฒน์ นริส (CHIEF TECHNICIAN (หัวหน้าช่าง))  
(หัวหน้าช่าง)

ลงชื่อ ..... (BUILDING MANAGER (ผจก.อาคาร))

✓ = ปกติ X = ไม่ปกติ BD = ชำรุด

# รายงานตรวจเช็คประจำวันระบบวิศวกรรม Main Distribution Board (MDB) (ตู้ควบคุมไฟฟ้าหลัก)

Department Name (ชื่อหน่วยงาน) : บริษัท ทรัพย์เพชร จำกัด

Equipment Code (รหัสอุปกรณ์) : ..... ยี่ห้อ : ..... Model : ..... Location (สถานที่ตั้ง) : อาคาร

ลำดับ	รายการตรวจเช็ค	ผลการตรวจเช็คประจำวัน...๗๗...ปี...๖๗...																														
	วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
เวลาตรวจเช็ค		๗.๓๐	๘.๓๐	๙.๓๐	๑๐.๓๐	๑๑.๓๐	๑๒.๓๐	๑๓.๓๐	๑๔.๓๐	๑๕.๓๐	๑๖.๓๐	๑๗.๓๐	๑๘.๓๐	๑๙.๓๐	๒๐.๓๐	๒๑.๓๐	๒๒.๓๐	๒๓.๓๐	๒๔.๓๐	๒๕.๓๐	๒๖.๓๐	๒๗.๓๐	๒๘.๓๐	๒๙.๓๐	๓๐.๓๐	๓๑.๓๐	๓๒.๓๐	๓๓.๓๐	๓๔.๓๐	๓๕.๓๐	๓๖.๓๐	๓๗.๓๐
1	ตรวจเช็คทำความสะอาดภายในห้อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	ตรวจเช็คแสงสว่างภายในห้อง/อุณหภูมิห้อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	ตรวจเช็คความผิดปกติของกลิ่นและเสียง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R,S,T	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (AMP)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	สลับการทำงาน Capaction Bank	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้ตรวจเช็ค		๗๗๖๖																														

Remark (หมายเหตุ) : .....

✓ = ปกติ X = ไม่ปกติ BD = ชำรุด

ลงชื่อ นายกิตติวัฒน์ นรสา (CHIEF TECHNICIAN (หัวหน้าช่าง))  
( หัวหน้าช่าง )

ลงชื่อ ..... (BUILDING MANAGER (ผจก.อาคาร))  
( ..... )