

เอกสารแนบ 3

เอกสารประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

แบบฟอร์มการจดบันทึกมิเตอร์ไฟฟ้าประจำวัน

Main Electricity Meter Daily Record

อาคาร

503/พธว

วิจิตร

เดือน / ปี

6 / 568

วันที่	เวลา	พลังงานไฟฟ้า (kWh)		พลังงานไฟฟ้าสูงสุด (กิโลวัตต์/kw) ตัวคูณ 1,000	บันทึกโดย ช่างอาคาร	หัวหน้าช่าง	ผู้จัดการ อาคาร
		การอ่านปัจจุบัน	จำนวนหน่วยที่ใช้ ตัวคูณ 1,000				
1	09.00	54811	12	12,000			
2							
3	09.00	54835	24	24,000			
4	09.00	54847	12	12,000			
5	09.00	54858	11	11,000			
6	09.30	54869	11	11,000			
7	09.00	54879	10	10,000			
8	08.45	54890	11	11,000			
9	09.00	54902	12	12,000			
10	09.00	54914	12	12,000			
11	09.00	54926	12	12,000			
12	09.00						
13	09.00	54947	21	21,000 (2 วัน)			
14	09.00	54957	10	10,000			
15	09.00	54968	11	11,000			
16	09.00	54978	10	10,000			
17	09.00	54990	12	12,000			
18	09.00	55002	12	12,000			
19							
20	08.45	55024	22	22,000 (2 วัน)			
21	09.00	55036	12	12,000			
22	08.45	55048	12	12,000			
23	09.30	55060	12	12,000			
24	08.45	55072	12	12,000			
25	08.40	55084	12	12,000			
26	09.00						
27	08.40	55107	27 (2 วัน)	27,000			
28	09.00	55120	13	13,000			
29	09.00	55132	12	12,000			
30	09.00	55144	12	12,000			
ยอดรวม kWh/ค่า Max. kW/ค่า Max. kVAR		ยอดรวม		= เดือนปัจจุบัน			

แบบฟอร์มการจดบันทึกมิเตอร์ไฟฟ้าประจำวัน

Main Electricity Meter Daily Record

อาคาร

1506/พระบาทสมเด็จพระ

เดือน / ปี

6 / 2568

วันที่	เวลา			ช่วงต่าง	บันทึกโดย ช่างอาคาร	หัวหน้าช่าง	ผู้จัดการ อาคาร
		การอ่านปัจจุบัน	จำนวนหน่วยที่ใช้				
1	09.00	18645	22				
2	09.00	18683	38				
3	09.00	18702	19				
4	09.00	18722	20				
5	09.00	18747	25				
6	09.00	18771	24				
7	08.45	18792	21				
8	09.00	18812	20				
9	09.00	18839	20				
10	09.00	18852	21				
11	09.00	18870	(38) (2วัน)				
12	09.00	18912	22				
13	09.00	18932	20				
14	09.00	18952	20				
15	09.00	18972	20				
16	09.00	18991	19				
17	08.45	19032	41 (2วัน)				
18	09.00	19052	20				
19	08.45	19074	22				
20	08.30	19096	22				
21	08.45	19096	22				
22	08.40	19118	22				
23	08.40	19179	61 (2วัน)				
24	09.00	19209	30				
25	09.00	19230	21				
26	09.00	19250	20				
27							
28							
29							
30							
		ยอดรวม			= เดือนปัจจุบัน		



แบบฟอร์มการตรวจสอบบ่มบ่อบำบัดน้ำเสียประจำวัน

 อาคาร อาคาร 100 ปี มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิร เดือน/ปี 6 / 2564

วันที่	เวลา	สถานะ		บันทึก	เวลา	สถานะ		บันทึก
		ปกติ	ไม่ปกติ			ปกติ	ไม่ปกติ	
1	10.00 น	✓		[REDACTED]				
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	10.00 น	✓						
31								



แบบฟอร์มการตรวจสอบปั๊มน้ำขึ้นดาดฟ้า (ลานจอดรถ) ประจำวัน

 อาคาร หอนาฬิกา ลีโอนาร์โด เดือน/ปี 6 / 2568

วันที่	เวลา	สถานะ		บันทึก โดย ช่างอาคาร	เวลา	สถานะ		บันทึก โดย รปด.
		ปกติ	ไม่ปกติ			ปกติ	ไม่ปกติ	
1	10.00 น.	/						
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	10.00 น.	/						
31								



แบบฟอร์มการตรวจสอบบ่มเติมอากาศประจำวัน

อาคาร 60๑-1 อาคาร ๖๖๖ เดือน/ปี ๖ / ๒๕๖๕

วันที่	เวลา	สถานะ		บันทึก	เวลา	สถานะ		บันทึก
		ปกติ	ไม่ปกติ			ปกติ	ไม่ปกติ	
1	10.00 น.	/		โดย ช่างอาคาร				
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	10.00 น.	/						
31								



แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบไฟอลาม

อาคาร อาคาร 7

เดือน/ปี

6 / 2568

วันที่	เวลา	สถานะ		บันทึก โดย ช่าง	เวลา	สถานะ		บันทึก โดย ช่าง
		ปกติ	ไม่ปกติ			ปกติ	ไม่ปกติ	
1	10.00 น.	/						
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	10.00 น.	/						
31								

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

6004/1056201 21/03/2020

10 1 6 2568

[illegible]

=====

ทดสอบตรวจสอบโดย

10/6/68

หัวน้ำช้าง

ผู้จัดการอาคาร

F PROPERTY MANAGEMENT CO., LTD.



แบบสำรวจความเสียหายขั้นต้นของโครงสร้างอาคาร หลังจากเหตุการณ์แผ่นดินไหว



1. ข้อมูลทั่วไปของอาคาร

ชื่ออาคาร: 100: ไร่เอกคณาด @ รุทโธรส
เจ้าของอาคาร:
ที่ตั้งอาคาร
เลขที่: 28 หมู่ที่ ซอย: 200 ม. ทน 5
ถนน: ตำบล:
อำเภอ: จังหวัด:
ตำแหน่งพิกัด GPS (ถ้ามี)
ละติจูด:
ลองจิจูด:

การใช้สอยอาคาร (ทำเครื่องหมาย ✓ ได้มากกว่า 1 ข้อ)
☐ บ้านพักอาศัย ☐ อาคารสำนักงาน
☒ อาคารอยู่อาศัยรวม ☐ โบราณสถาน
☐ หอประชุม ☐ โรงงานอุตสาหกรรม
☐ อาคารพาณิชย์กรรม ☐ สถานศึกษา
☐ โรงมหรสพ ☐ สถานพยาบาล
☐ โรงแรม ☐ ศาสนสถาน
☐ อื่นๆ
☒ อาคารของเอกชน ☐ อาคารของภาครัฐ

2. ข้อมูลทางกายภาพของอาคาร

จำนวนชั้น: เหนือพื้นดิน: ชั้น ได้ดิน: ชั้น
พื้นที่อาคาร (ประมาณ): ตร.ม.

สภาพโดยรอบอาคาร (ทำเครื่องหมาย ✓ ได้มากกว่า 1 ข้อ)
☒ มีอาคารข้างเคียง ☐ ติดเนินดิน/เชิงเขา ☐ ติดแม่น้ำ คลอง

ชนิดโครงสร้างอาคาร (ทำเครื่องหมาย ✓ ได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ โครงสร้างไม้ ☒ โครงสร้างคอนกรีตเสริมเหล็ก ☐ โครงสร้างอิฐก่อ
☐ โครงสร้างเหล็กรูปพรรณ ☐ โครงสร้างครึ่งคสล.- ครึ่งไม้ ☐ โครงสร้างใต้ถุนโล่ง
☐ อื่นๆ

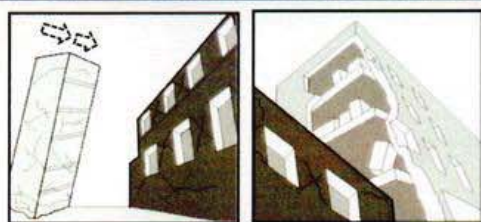
วัสดุผนังภายนอกของอาคาร (ทำเครื่องหมาย ✓ ได้มากกว่า 1 ข้อ)

☒ ผนังอิฐก่อ ☐ ผนังเบา
☐ ผนังแผ่นคอนกรีต ☐ ผนังกระจก
☐ ผนังไม้ ☐ อื่นๆ

วัสดุผนังกันภายในของอาคาร (ทำเครื่องหมาย ✓ ได้มากกว่า 1 ข้อ)

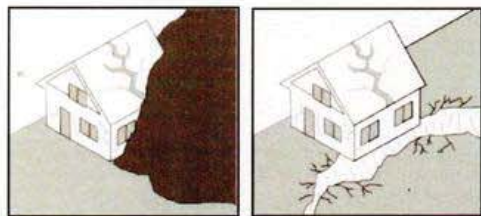
☒ ผนังอิฐก่อ ☐ ผนังเบา
☐ ผนังแผ่นคอนกรีต ☐ ผนังกระจก
☐ ผนังไม้ ☐ อื่นๆ

3. อันตรายของสภาพโดยรอบอาคารที่ส่งผลกระทบต่ออาคารที่กำลังประเมิน (คู่มือ หน้า 27)



อันตรายจากอาคารข้างเคียง เช่น
 • อาคารข้างเคียงเอียงและอาจพังถล่มได้
 • เศษวัสดุร่วงหล่นจากอาคารข้างเคียง

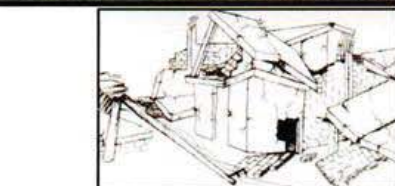
มี



อันตรายจากสภาพพื้นที่ตั้งอาคารและพื้นที่โดยรอบ เช่น
 • การถล่มของลาดเชิงเขา/ตลิ่ง
 • พื้นดินที่ตั่งอาคารมีการทรุดตัว/แยกตัว



4. ความเสียหายเมื่อสังเกตจากภายนอกอาคาร (คู่มือ หน้า 28)



• โครงสร้างอาคารมีการพังถล่มทั้งหมด/บางส่วน

มี



5. ความเสียหายของโครงสร้างอาคาร (ต่อ) (คู่มือ หน้า 8-9 กรณีไม้ หรือ หน้า 10-18 กรณีคอนกรีต หรือ หน้า 18-25 กรณีเหล็กรูปพรรณ)

โครงสร้างอื่นๆ			
โครงสร้างหลัก	ไม่มีความเสียหาย	โครงสร้างรองรับ แปร เสียหาย	โครงสร้างหลักเช่น จันทัน อกไก่ เสาดังเสียหาย
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. ความเสียหายของส่วนประกอบอาคาร (คู่มือ หน้า 30)

รายการ	ระดับความเสียหาย	
ผนังก่อ	ไม่มีความเสียหาย/เสียหายเล็กน้อย <input checked="" type="checkbox"/> บริเวณ	เสียหายมาก อาจล้มพังลงมา <input type="checkbox"/> บริเวณ
ฝ้า เพดาน	ไม่มีความเสียหาย/เสียหายเล็กน้อย <input checked="" type="checkbox"/> บริเวณ	เสียหายมาก อาจร่วงหล่นได้ <input type="checkbox"/> บริเวณ
วัสดุผนัง หลังคา	ไม่มีความเสียหาย/เสียหายเล็กน้อย <input checked="" type="checkbox"/> บริเวณ	เสียหายมาก อาจร่วงหล่นได้ <input type="checkbox"/> บริเวณ

7. ความเสียหายของระบบไฟฟ้าและระบบอื่นๆ (คู่มือ หน้า 30)

ข้อสังเกต

8. สรุปผลการประเมินความเสียหายที่มีผลต่อการใช้งานอาคาร (คู่มือ หน้า 32-33)

<input checked="" type="checkbox"/>	โครงสร้างอาคารมีความเสียหายเล็กน้อยหรือไม่มีความเสียหาย สามารถใช้งานได้ปกติ
<input type="checkbox"/>	โครงสร้างอาคารมีความเสียหายปานกลาง สามารถใช้งานได้แต่ต้องระมัดระวังจากเศษวัสดุร่วงหล่นจากชิ้นส่วนโครงสร้างและส่วนประกอบต่างๆ ของอาคาร
<input type="checkbox"/>	โครงสร้างอาคารมีความเสียหายอย่างหนักและอาจเกิดการพังถล่มได้ หรืออาคารมีสภาพที่เป็นอันตรายถึงชีวิตได้ จึงไม่สามารถให้ใช้งานอาคารต่อไปได้

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

- ☐ จัดให้มีการตรวจสอบอย่างละเอียด
- ☐ จัดให้มีการกันโดยรอบอาคาร หรือ พื้นที่บางส่วนของอาคาร
- คำแนะนำอื่นๆ

9. ข้อมูลผู้สำรวจ

ชื่อผู้สำรวจ #1: หน่วยงาน:
โทรศัพท์: ตำแหน่ง:

ชื่อผู้สำรวจ #2: หน่วยงาน:
โทรศัพท์: ตำแหน่ง:

ชื่อผู้สำรวจ #3: หน่วยงาน:
โทรศัพท์: ตำแหน่ง:





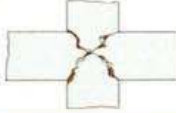
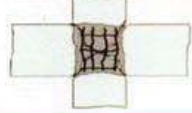
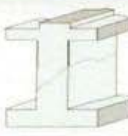
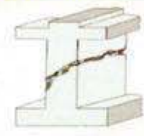

วันที่: 1/4/64 เวลาเริ่มต้นสำรวจ: 6.30 เวลาสำรวจแล้วเสร็จ: 7.30 น.

หัวหน้าผู้สำรวจ: หน่วยงาน: วิศวกรรม
โทรศัพท์: ตำแหน่ง: วิศวกร
ลายมือชื่อ

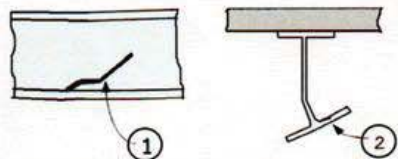
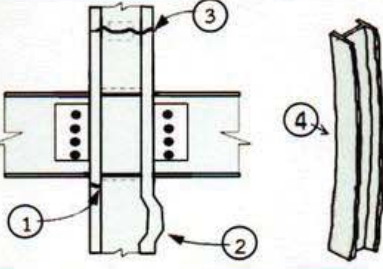
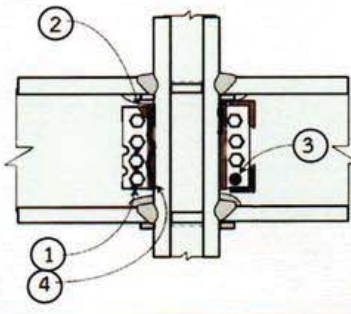
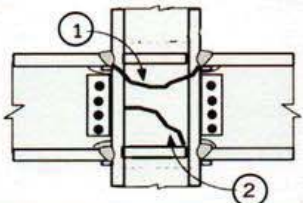
หมายเหตุ ☐ สีเขียว ☐ สีเหลือง ☐ สีแดง

5. ความเสียหายของโครงสร้างอาคาร (ต่อ)

โครงสร้างคอนกรีตเสริมเหล็ก (คู่มือ หน้า 10-18)



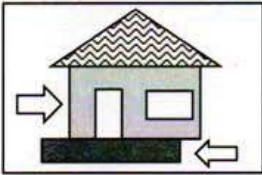
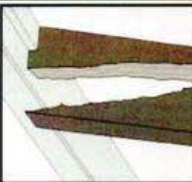
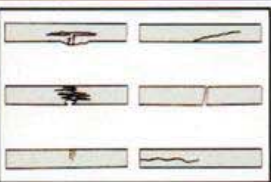



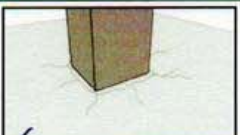








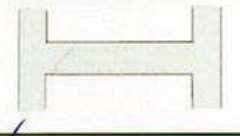
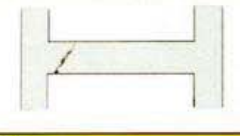

ส่วนโครงสร้าง	บริเวณที่ตรวจสอบ	ระดับความเสียหาย		
		ไม่มี/มีรอยแตกร้าวขนาดเล็ก	มีรอยแตกร้าวเห็นได้ชัดเจน	มีรอยฉีกขาดอย่างรุนแรง
เสา	ช่วงเสา			
		<input checked="" type="checkbox"/> บริเวณ	<input type="checkbox"/> บริเวณ	<input type="checkbox"/> บริเวณ
เสา	จุดต่อเสา-คาน			
		<input checked="" type="checkbox"/> บริเวณ	<input type="checkbox"/> บริเวณ	<input type="checkbox"/> บริเวณ
กำแพง คสล.	ทั่วไป			
		<input checked="" type="checkbox"/> บริเวณ	<input type="checkbox"/> บริเวณ	<input type="checkbox"/> บริเวณ

โครงสร้างเหล็กรูปพรรณ (คู่มือ หน้า 18-25)

ส่วนโครงสร้าง	สิ่งที่ตรวจสอบ	รายละเอียดการตรวจสอบ	
คาน		① ส่วนแฉกเกิดการฉีกขาด มากกว่า 1 จุดต่อชั้น	<input type="checkbox"/> บริเวณ
		② หน้าตัดเกิดการโก่งเดาะด้านข้าง กรณี ② มีมากกว่า 1 จุดต่อชั้น	<input type="checkbox"/> บริเวณ <input type="checkbox"/> บริเวณ
เสา		① ส่วนปีกเกิดรอยร้าวตลอดความลึก มากกว่า 1 จุดต่อชั้น	<input type="checkbox"/> บริเวณ
		② ส่วนปีกเกิดการโก่งเดาะ มากกว่า 1 จุดต่อชั้น	<input type="checkbox"/> บริเวณ
		③ การวัดบริเวณรอยต่อเชื่อมเสา กรณี ③ มีมากกว่า 1 จุดต่อชั้น	<input type="checkbox"/> บริเวณ <input type="checkbox"/> บริเวณ
		④ หน้าตัดเกิดการโก่งเดาะด้านข้าง กรณี ④ มีมากกว่า 1 จุดต่อชั้น	<input type="checkbox"/> บริเวณ <input type="checkbox"/> บริเวณ
แผ่นเหล็กรับแรงเฉือน		① แผ่นเหล็กปะกับมีรอยฉีกขาดในแนวของสลักยึด กรณี ① มีมากกว่า 1 จุดต่อชั้น	<input type="checkbox"/> บริเวณ <input type="checkbox"/> บริเวณ
		② แผ่นเหล็กปะกับเกิดการโก่งเดาะ มากกว่า 1 จุดต่อชั้น	<input type="checkbox"/> บริเวณ <input type="checkbox"/> บริเวณ
		③ จุดต่อเกิดการหลวมตัวเนื่องจากสลักเสียหายหรือหายไป กรณี ③ มีมากกว่า 1 จุดต่อชั้น	<input type="checkbox"/> บริเวณ <input type="checkbox"/> บริเวณ
		④ รอยฉีกขาดตลอดความยาวของรอยเชื่อมที่ติดกับเสา กรณี ④ มีมากกว่า 1 จุดต่อชั้น	<input type="checkbox"/> บริเวณ <input type="checkbox"/> บริเวณ
บริเวณถ่ายเทแรงระหว่างคาน-เสา		① รอยฉีกขาดตลอดความลึกของหน้าตัดมากกว่า 1 จุด/ชั้น	<input type="checkbox"/> บริเวณ
		② รอยฉีกขาดตลอดความลึกของส่วนแฉก กรณี ② มีมากกว่า 1 จุดต่อชั้น	<input type="checkbox"/> บริเวณ <input type="checkbox"/> บริเวณ

หมายเหตุ □ สีเขียว ○ สีเหลือง △ สีแดง

แผ่นที่ 3/5

4. ความเสียหายเมื่อสังเกตจากภายนอกอาคาร (ต่อ) (คู่มือ หน้า 28)			มี	
 	<ul style="list-style-type: none"> อาคารเกิดการทรุดตัวหรือเอียงอย่างเห็นได้ชัด 		▲	
	<ul style="list-style-type: none"> อาคารเกิดการเคลื่อนตัวระหว่างชั้นที่ติดกันอย่างเห็นได้ชัด 		▲	
	<ul style="list-style-type: none"> อาคารโครงสร้างอิฐก่อมีรอยแตกร้าวหรือความเสียหายที่ผนังอย่างเห็นได้ชัด (คู่มือ หน้า 9) 		▲	
	<ul style="list-style-type: none"> อาคารเคลื่อนหลุดออกจากฐานราก 		▲	
5. ความเสียหายของโครงสร้างอาคาร				
โครงสร้างไม้ (คู่มือ หน้า 8-9)			มี	
 	<ul style="list-style-type: none"> เกิดการฉีกขาดของจุดเชื่อมต่อโครงสร้างไม้ 	▲	บริเวณ	
	<ul style="list-style-type: none"> เกิดการวิบัติของชิ้นส่วนโครงสร้างไม้ เช่น การฉีกขาดขนานเส้น การฉีกขาดตั้งฉากเส้น การหัก เป็นต้น 	▲	บริเวณ	
โครงสร้างคอนกรีตเสริมเหล็ก (คู่มือ หน้า 10-18)				
ส่วนโครงสร้าง	บริเวณที่ตรวจสอบ	ระดับความเสียหาย		
		ไม่มี/มีรอยแตกร้าวขนาดเล็ก	มีรอยแตกร้าวเห็นได้ชัด	มีรอยฉีกขาดอย่างรุนแรง
พื้น	ผิวพื้นด้านบน/ล่าง			
		<input checked="" type="checkbox"/> บริเวณ	<input type="checkbox"/> บริเวณ	▲ บริเวณ
	ผิวพื้นรอบๆ เสา			
		<input checked="" type="checkbox"/> บริเวณ	<input type="checkbox"/> บริเวณ	▲ บริเวณ
	รอยต่อระหว่างพื้นและคาน			
		<input checked="" type="checkbox"/> บริเวณ	<input type="checkbox"/> บริเวณ	▲ บริเวณ
คาน	ช่วงกลางคาน			
		<input checked="" type="checkbox"/> บริเวณ	<input type="checkbox"/> บริเวณ	▲ บริเวณ
	รอยต่อระหว่างคานและเสา			
		<input checked="" type="checkbox"/> บริเวณ	<input type="checkbox"/> บริเวณ	▲ บริเวณ



สำเนาถูกต้อง

เลขที่ น.อ.๕๔๙๙/๒๕๕๐

แบบ รต.๑

ใบเพื่อแสดงความสามารถของบุคคลผู้ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย



หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ตรวจสอบ

หนังสือรับรองฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

สำนักงานชื่อ ตั้งอยู่เลขที่ ๓๕/๓
ตรอก/ซอย หมู่ที่
ตำบล/แขวง อำเภอก/เขต จังหวัด พระนครศรีอยุธยา
ได้ขึ้นทะเบียนเป็น ผู้ตรวจสอบประเภทบุคคลธรรมดา ต่อคณะกรรมการควบคุมอาคารแล้ว
หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๘
ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๖

สำนักงานถูกต้อง

ประธานคณะกรรมการควบคุมอาคาร

อาคารสามารถใช้งานได้ตามปกติ

ชื่อและที่ตั้งอาคาร

อาคารชุด เดอะไพรวาท คอนโดมิเนียม แอต สุธิธสาร

เลขที่ 78 ซอย 20 มิถุนา แยก 5

แขวงสามเสนนอก เขตห้วยขวาง

กรุงเทพมหานคร

ขอแนะนำในการปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยในการใช้งานอาคารต่อไป
และความปลอดภัยต่อสาธารณะ

- เจ้าของอาคารควรเฝ้าระวังหากความเสียหายของอาคารมีการเปลี่ยนแปลงไปจากที่ผู้สำรวจตรวจพบ
- แจ้งเจ้าหน้าที่หากตรวจพบสิ่งที่จะต้องก่อให้เกิดอันตรายได้

ชื่อหัวหน้าผู้สำรวจ

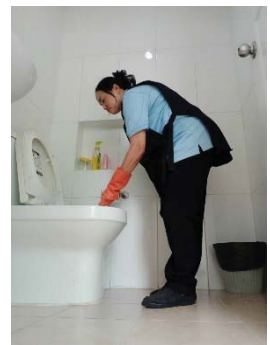
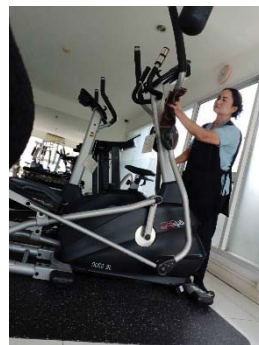
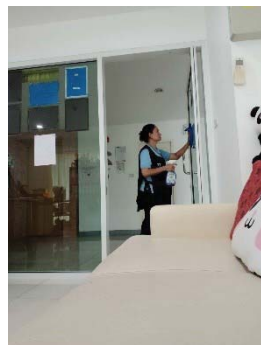
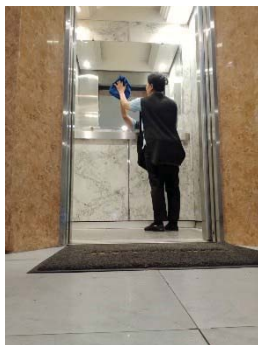
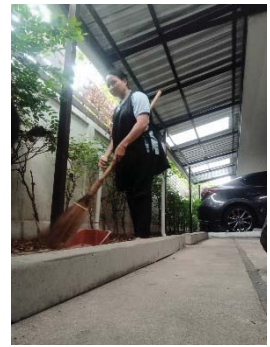
วันที่ 1 เมษายน 2568 เวลา 8.30 น.

เบอร์โทรศัพท์

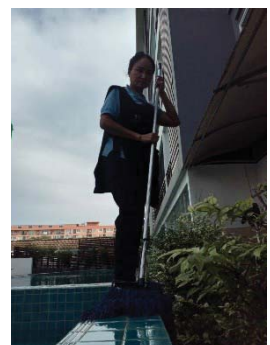
ลายมือชื่อ

ห้ามเคลื่อนย้ายหรือทำลายป้ายประกาศนี้

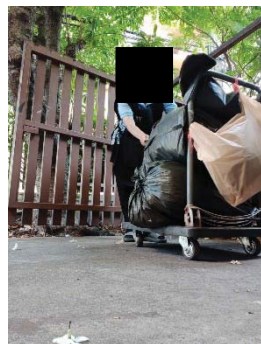
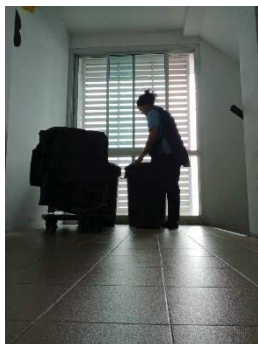
การทำความสะอาดพื้นที่ส่วนกลาง



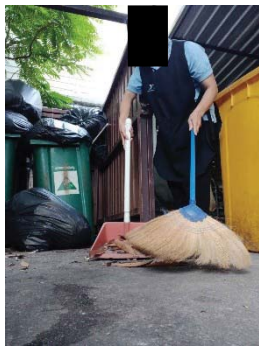
การทำความสะอาดสระว่ายน้ำ



การเก็บขยะมูลฝอยภายในโครงการ



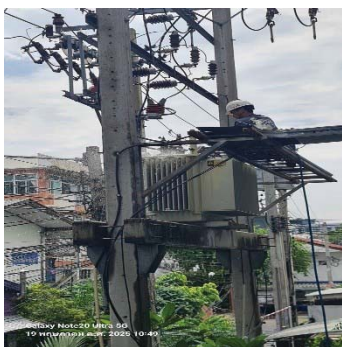
การทำความสะอาดจุดพักมูลฝอย



การดูแลพื้นที่สีเขียว



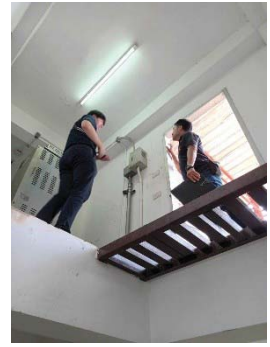
การตรวจสอบระบบสาธารณูปโภคภายในโครงการ



การจัดประชุมสามัญประจำปี



การตรวจสอบโครงสร้างอาคาร



การซ่อมแซมส่วนงานต่าง ๆ ภายในโครงการ

