

ภาคผนวกที่ 2-8
เอกสารตรวจสอบเครื่องปรับอากาศ

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

BEVERLY33

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by /	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น	Signature
Q = Quarterly	.....	.....	.....
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่	Date/.....
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา
(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✕ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✕ ไม่ปกติ			

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building

BEVERLY33

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R. 506 (C-106)	
P.M. Code :		Done By :		Time Taken	
Assigned By :		Date :		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น	Signature/ลายเซ็น
Q = Quarterly	.....	.....	.....
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building **BEVERLY33**

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R. 712 (ชั้น 7)	
P.M. Code :		Done By :		Time Taken	
Assigned By :		Date : 20/1/68		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยด์ร้อน			*		✓		
2.คอยด์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยด์เย็น			*		✓		
เสียงคอยด์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น ()	Signature ()
Q = Quarterly	.....	.....	.....
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่ 20/1/68	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable, ✓ Normal, ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, ✓ ปกติ, ✗ ไม่ปกติ

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

BEVERLY33

(*) Please Mark N/A if not applicable, ✓ Normal, ✕ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, ✓ ปกติ, ✕ ไม่ปกติ

Verified by / ทวนสอบโดย

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building

BEVERLY33

Equipment : Air condition	Duration :	Location : R. 606 ชั้น 6
P.M. Code :	Done By :	Time Taken
Assigned By :	Date : 27/1/68	Date :

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

REMARK

Done By / ดำเนินการโดย

Checked by

Verified by / ทวนสอบโดย

M = Monthly

Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)

Signature/ลายเซ็น (หัวหน้าช่าง)

Signature/ลายเซ็น ()

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

Date/วันที่

Time/เวลา

Date/วันที่

Time/เวลา

Date/วันที่

Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✕ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✕ ไม่ปกติ

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

BEVERLY33

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น ()	Signature/ลายเซ็น (อาคาร)
Q = Quarterly	.....	.....	.....
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่ 27/1/69	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา
(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✕ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✕ ไม่ปกติ			

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building **BEVERLY33**

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R.801 (2. floor)	
P.M. Code :		Done By :		Time Taken	
Assigned By :		Date : 7/12/68		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4. ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น (หน้าช่าง)	Signature/ลายเซ็น (หน้าช่าง)
Q = Quarterly	Date/วันที่	Date/วันที่ 7/12/68	Date/วันที่
H = Half yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา
Y = Yearly			

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building

BEVERLY33

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R.801 Room 27	
P.M. Code :		Done By :		Time Taken	
Assigned By :		Date : 7/2/68		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

REMARK Done By / ดำเนินการโดย Checked by / Verified by / ทวนสอบโดย

M = Monthly Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง) Signature/ลายเซ็น() (ช่าง) Signatu () (อาคาร)

Q = Quarterly

H = Half yearly Date/วันที่ Date/วันที่ 7/2/68 Date/วันที่

Y = Yearly Time/เวลา Time/เวลา Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable, ✓ Normal, ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, ✓ ปกติ, ✗ ไม่ปกติ

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

BEVERLY33

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น()	Signature/ลายเซ็น()
Q = Quarterly	.....	.....	.....
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่ 7/12/66	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา
(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✕ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✕ ไม่ปกติ			

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building **BEVERLY33**

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R.809 (ชั้น 8)	
P.M. Code :		Done By :		Time Taken	
Assigned By :		Date : 8/2/68		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยด์ร้อน			*		✓		
2.คอยด์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยด์เย็น			*		✓		
เสียงคอยด์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น (หน้าช่าง)	Signature
Q = Quarterly	Date/วันที่	Date/วันที่ 8/2/68	Date/วันที่
H = Half yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา
Y = Yearly			

(*) Please Mark N/A if not applicable, ✓ Normal, ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, ✓ ปกติ, ✗ ไม่ปกติ

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

BEVERLY33

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)
Q = Quarterly	.....	.....	.....
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา
(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✕ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✕ ไม่ปกติ			

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building

BEVERLY33

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R. 602 (ชั้น 6)	
P.M. Code :		Done By :		Time Taken	
Assigned By :		Date : 11/2/68		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น ()	Signature/ ()
Q = Quarterly			
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่ 11/2/68	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

BEVERLY33

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น ()	Signature ()
Q = Quarterly	.....	.....	.....
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่ 11 ต.ค. 2567	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา
(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✕ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✕ ไม่ปกติ			

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building **BEVERLY33**

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R. 701 (New)				
P.M. Code :		Done By : <i>[Signature]</i>		Done By : <i>[Signature]</i>				
Assigned By :		Date : 27/12/68		Date :				
DESCRIPTION		M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด								
1. คอยล์ร้อน				*		✓		
2. คอยล์เย็น				*		✓		
3. แผ่นฟิลเตอร์				*		✓		
4. ท่อน้ำทิ้ง				*		✓		
การตรวจเช็ค								
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI				*		✓		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI				*		✓		
กระแสไฟ คอมเพรสเซอร์.....A				*		✓		
จุดต่อสายไฟ				*		✓		
รอยรั่วซึม				*		✓		
เสียงคอยล์เย็น				*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน				*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์				*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง								
Suggestion / ข้อเสนอแนะ								

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น	Signature/ลายเซ็น
Q = Quarterly			
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่ 27/12/68	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

BEVERLY33

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น	Signature
Q = Quarterly	.....	.....	.....
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา
(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ			

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building **BEVERLY33**

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R.710 (ชั้น 6)	
P.M. Code :		Done By :		Time Taken	
Assigned By :		Date : 20 / 3 / 68		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยด์ร้อน			*		/		
2.คอยด์เย็น			*		/		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		/		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		/		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI			*		/		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		/		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A			*		/		
จุดต่อสายไฟ			*		/		
รอยรั่วซึม			*		/		
เสียงคอยด์เย็น			*		/		
เสียงคอยด์ร้อน			*		/		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		/		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น ()	Signature ()
Q = Quarterly	Date/วันที่	Date/วันที่ 20 / 3 / 68	Date/วันที่
H = Half yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา
Y = Yearly			

(*) Please Mark N/A if not applicable, ✓ Normal, ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, ✓ ปกติ, ✗ ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building **BEVERLY33**

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R.710 (คน)	
P.M. Code :		Done By :		Time Taken	
Assigned By :		Date : 20/7/68		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น (หัวหน้าช่าง)	Signature/ลายเซ็น (วิศวกร)
Q = Quarterly			
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่ 20/7/68	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Equipment :		Air condition	Duration :				Location : office (FL-2)		
P.M. Code :			Done By :				Done By :	Time Taken	
Assigned By :		Date :	Date : 27/6/68		Date :				
DESCRIPTION			M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด									
1.คอยด์รอน					*		/		
2.คอยด์เย็น					*		/		
3.แผ่นฟิลเตอร์					*		/		
4.ท่อน้ำทิ้ง					*		/		
การตรวจเช็ค									
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI					*		/		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI					*		/		
กระแสไฟ คอมเพรสเซอร์.....A					*		/		
จุดต่อสายไฟ					*		/		
รอยรั่วซึม					*		/		
เสียงคอยด์เย็น					*		/		
เสียงคอยด์ร้อน					*		/		
เสียงคอมเพรสเซอร์					*		/		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง									
Suggestion / ข้อเสนอแนะ									
.....									
.....									
.....									

(*) Please Mark N/A if not applicable, ✓ Normal, ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, ✓ ปกติ, ✗ ไม่ปกติ

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

BEVERLY33

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น	Signature/
Q = Quarterly	.....	.....	.....
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable, ✓ Normal, ✕ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, ✓ ปกติ, ✕ ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building **BEVERLY33**

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R.201 (นั่งเฝ้า)	
P.M. Code :		Done By :		Time Taken	
Assigned By :		Date : 28/3/68		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยด์ร้อน			*		✓		
2.คอยด์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยด์เย็น			*		✓		
เสียงคอยด์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น (ช่าง)	Signature ()
Q = Quarterly	Date/วันที่	Date/วันที่ 28/3/68	Date/วันที่
H = Half yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา
Y = Yearly			

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building

BEVERLY33

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R. 311 (ห้อง)	
P.M. Code :		Done By :		Time Taken	
Assigned By :		Date : 21/7/60		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/.....	Signature/.....
Q = Quarterly	.....	.....	.....
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่ 20/7/60	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building **BEVERLY33**

Equipment : Air condition		Duration		Location : R.501 (ห้อง)	
P.M. Code :		Done By		Done By :	
Assigned By :		Date :		Date :	
Date : 01/4/68		Date :		Time Taken	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4. ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น ()	Signature/ ()
Q = Quarterly	Date/วันที่	Date/วันที่ 01/4/68	Date/วันที่
H = Half yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา
Y = Yearly			

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✕ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✕ ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building **BEVERLY33**

Equipment : Air condition		Duration :		Location : 2.501 (work)	
P.M. Code :		Done By :		Time Taken	
Assigned By :		Date :		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by /	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น	Signature/
Q = Quarterly	.....	.....	.....
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่ 6/4/68	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building

BEVERLY33

Equipment : Air condition		Duration :		Location : Lounge 2	
P.M. Code :		Done By :		Time Taken	
Assigned By :		Date : 10/4/69		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

REMARK

Done By / ดำเนินการโดย

Checked by / ตรวจสอบโดย

Verified by / ทวนสอบโดย

M = Monthly

Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)

Signature/ลายเซ็น (หัวหน้าช่าง)

Signature/ลายเซ็น (วิศวกร)

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

Date/วันที่

Time/เวลา

Date/วันที่ 10/4/69

Time/เวลา

Date/วันที่

Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable, ✓ Normal, ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, ✓ ปกติ, ✗ ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building **BEVERLY33**

Equipment : Air condition		Duration :		Location : Lounge 1	
P.M. Code :		Done By :		Time Taken	
Assigned By :		Date : 10/4/68		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยด์ร้อน			*		✓		
2.คอยด์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยด์เย็น			*		✓		
เสียงคอยด์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น (หน้าช่าง)	Signature/ลายเซ็น (BM/ผู้จัดการอาคาร)
Q = Quarterly	Date/วันที่	Date/วันที่ 10/4/68	Date/วันที่
H = Half yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา
Y = Yearly			

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , X ไม่ปกติ

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Equipment : Air condition		Duration :		Location : E.309 ชั้น 12 ()				
P.M. Code :		Done By :		Done By :				
Assigned By :		Date :		Date :				
Date : 16/11/68		Date :		Date :				
DESCRIPTION		M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด								
1.คอยด์ร่อน				*		✓		
2.คอยด์เย็น				*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์				*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง				*		✓		
การตรวจเช็ค								
แรงดันน้ำยาก่อนเติม.....PSI				*		✓		
แรงดันน้ำยาหลังเติม.....PSI				*		✓		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A				*		✓		
จุดต่อสายไฟ				*		✓		
รอยรั่วซึม				*		✓		
เสียงคอยด์เย็น				*		✓		
เสียงคอยด์ร่อน				*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์				*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง								
Suggestion / ข้อเสนอแนะ								

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น (ช่าง)	Signature/ลายเซ็น (ช่าง)
Q = Quarterly	.....	.....	.....
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่ 16/4/69	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา
(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✕ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✕ ไม่ปกติ			

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building **BEVERLY33**

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R. 703 ชั้น 7	
P.M. Code :		Done By :		Time Taken	
Assigned By :		Date : 25/4/68		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น ()	Signature ()
Q = Quarterly	.....	.....	.....
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่ 25/4/68	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

BEVERLY33

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็นหน้าช่าง)	Signature/ลายเซ็น
Q = Quarterly	.....	.....	.....
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่ 25/4/69	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา
(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✕ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✕ ไม่ปกติ			

(*) Please Mark N/A if not applicable, ✓Normal, ✕ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, ✓ ปกติ, ✕ ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building

BEVERLY33

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R. 211 (นอน)	
P.M. Code :		Done By :		Time Taken	
Assigned By :		Date : 25/10/68		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น (ช่าง)	Signature/ลายเซ็น (RM /ผู้จัดการอาคาร)
Q = Quarterly	.....	.....	.....
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่ 27/10/68	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R. 612 (นั่งเล่น)				
P.M. Code :		Done By :		Done By :				
Assigned By :		Date :		Date :				
Date : 26/4/68								
DESCRIPTION		M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด								
1.คอยล์ร้อน				*		✓		
2.คอยล์เย็น				*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์				*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง				*		✓		
การตรวจเช็ค								
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI				*		✓		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI				*		✓		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A				*		✓		
จุดต่อสายไฟ				*		✓		
รอยรั่วซึม				*		✓		
เสียงคอยล์เย็น				*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน				*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์				*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง								
Suggestion / ข้อเสนอแนะ								

(*) Please Mark N/A if not applicable, ✓ Normal, ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, ✓ ปกติ, ✗ ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building

BEVERLY33

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R. 612 (non)	
P.M. Code :		Done By :		Time Taken	
Assigned By :		Date : 26/11/68		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
<u>การทำความสะอาด</u>							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.พ่นน้ำทิ้ง			*		✓		
<u>การตรวจเช็ค</u>							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		✓		
<u>การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง</u>							
Suggestion / ข้อเสนอแนะ							

REMARK	<u>Done By / ดำเนินการโดย</u>	<u>Checked by / ตรวจสอบโดย</u>	<u>Verified by / ทวนสอบโดย</u>
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น (ช่าง)	Signature/ลายเซ็น ()
Q = Quarterly	.....	.....	.....
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่ 26/11/68	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building **BEVERLY33**

Equipment : Air condition		Duration :		Location : P. 408 (ชั้น 40)	
P.M. Code :		Done By :		Time Taken	
Assigned By :		Date : 29/4/68		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น (T.)	Signature/ลายเซ็น (T.)
Q = Quarterly	Date/วันที่	Date/วันที่ 29/4/68	Date/วันที่
H = Half yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา
Y = Yearly			

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ




แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Equipment : Air condition		Duration : <div style="background-color: #cccccc; width: 100px; height: 20px;"></div>		Location : 2, 104 (now)				
P.M. Code :		Done By : <div style="background-color: #cccccc; width: 100px; height: 20px;"></div>		Done By :				
Assigned By :		Date : 2017/4/10		Date :				
DESCRIPTION		M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด								
1.คอยด์ร้อน				*		✓		
2.คอยด์เย็น				*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์				*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง				*		✓		
การตรวจเช็ค								
แรงดันน้ำยาก่อนเติม.....PSI				*		✓		
แรงดันน้ำยากหลังเติม.....PSI				*		✓		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A				*		✓		
จุดต่อสายไฟ				*		✓		
รอยรั่วซึม				*		✓		
เสียงคอยด์เย็น				*		✓		
เสียงคอยด์ร้อน				*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์				*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง								
Suggestion / ข้อเสนอแนะ								
.....								
.....								
.....								

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)
Q = Quarterly	.....	.....	.....
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่ 29/4/68	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา
(*) Please Mark N/A if not applicable, ✓ Normal, ✕ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, ✓ ปกติ, ✕ ไม่ปกติ			

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Equipment : Air condition		Duration : 1		Location : R. 308 (นั่งเล่น)				
P.M. Code :		Done By :		Done By :				
Assigned By :		Date : 3/5/67		Date :				
DESCRIPTION		M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด								
1.คอยล์ร้อน				*		✓		
2.คอยล์เย็น				*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์				*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง				*		✓		
การตรวจเช็ค								
แรงดันน้ำยาก่อนเติม.....PSI				*		✓		
แรงดันน้ำยากหลังเติม.....PSI				*		✓		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A				*		✓		
จุดต่อสายไฟ				*		✓		
รอยรั่วซึม				*		✓		
เสียงคอยล์เย็น				*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน				*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์				*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง								
Suggestion / ข้อเสนอแนะ								

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น()	Signature/ )
Q = Quarterly	.....	.....	.....
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่ 3/5/68	Date/วันที่ 
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา
(*) Please Mark N/A if not applicable . ✓ Normal , ✕ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อด., ✓ ปกติ , ✕ ไม่ปกติ			

(*) Please Mark N/A if not applicable, ✓ Normal, ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, ✓ ปกติ, ✗ ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building **BEVERLY33**

Equipment : Air condition		Duration :		Location : 2.308 (นอน)	
P.M. Code :		Done By :		Time Taken	
Assigned By :		Date : 3/5/63		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							
Suggestion / ข้อเสนอแนะ							

REMARK Done By / ดำเนินการโดย Checked by / ตรวจสอบโดย Verified by / ทวนสอบโดย

M = Monthly Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง) Signature/ลายเซ็น () Signature (โดยชื่อ/ PM / วิศวกร)

Q = Quarterly Date/วันที่ Date/วันที่ 3/7/63 Date/วันที่

H = Half yearly Time/เวลา Time/เวลา Time/เวลา

Y = Yearly Time/เวลา Time/เวลา Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building **BEVERLY33**

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R.201 (ใหม่)	
P.M. Code :		Done By :		Time Taken	
Assigned By :		Date : 4/5/68		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ตรวจสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น (ช่าง)	Signature/ลายเซ็น (PM/ผู้จัดอาคาร)
Q = Quarterly	.....	.....	.....
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่ 4/5/68	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable, ✓ Normal, ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, ✓ ปกติ, ✗ ไม่ปกติ

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

BEVERLY33

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น (หัวหน้าช่าง)	Signature/ลายเซ็น ()
Q = Quarterly	.....	.....	.....
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่ 4/5/68	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา
(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✕ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✕ ไม่ปกติ			

(*) Please Mark N/A if not applicable, ✓ Normal, ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, ✓ ปกติ, ✗ ไม่ปกติ

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R. ๑11 (ห้องเรียน)				
P.M. Code :		Done By :		Done By :				
Assigned By :		Date :		Date :				
Date :		Date :		Date :				
DESCRIPTION		M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด								
1.คอยล์ร้อน				*		✓		
2.คอยล์เย็น				*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์				*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง				*		✓		
การตรวจเช็ค								
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI				*		✓		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI				*		✓		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A				*		✓		
จุดต่อสายไฟ				*		✓		
รอยรั่วซึม				*		✓		
เสียงคอยล์เย็น				*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน				*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์				*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง								
Suggestion / ข้อเสนอแนะ								

REMARK	<u>Done By / ดำเนินการโดย</u>	<u>Checked by / ตรวจสอบโดย</u>	<u>Verified by / ทวนสอบโดย</u>
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น (หน้าช่าง)	Signature/ลายเซ็น (หน้าช่าง)
Q = Quarterly	.....	.....	.....
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา
(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✕ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✕ ไม่ปกติ			

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building

BEVERLY33

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R. 411 (Room)	
P.M. Code :		Done By :		Time Taken	
Assigned By :		Date :		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1. คอยล์ร้อน			*		✓		
2. คอยล์เย็น			*		✓		
3. แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4. ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟ คอมเพรสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น (หน้าช่าง)	Signature/ลายเซ็น (หน้าช่าง)
Q = Quarterly	.....	.....	.....
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่ 01/5/68	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building **BEVERLY33**

Equipment : Air condition	Duration :	ation : R.3 12 C (น้ำเย็น)	
P.M. Code :	Done By :	By :	Time Taken
Assigned By :	Date :	Date : 16/5/68	Date :

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		/		
2.คอยล์เย็น			*		/		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		/		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		/		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI			*		/		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		/		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A			*		/		
จุดต่อสายไฟ			*		/		
รอยรั่วซึม			*		/		
เสียงคอยล์เย็น			*		/		
เสียงคอยล์ร้อน			*		/		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		/		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							
Suggestion / ข้อเสนอแนะ							

REMARK **Done By / ดำเนินการโดย** **Checked by / ตรวจสอบโดย** **Verified by / ทวนสอบโดย**

M = Monthly **Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)** **Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)** **Signature/ลายเซ็น (PM/ผู้ตรวจสอบ)**

Q = Quarterly **Date/วันที่** **Date/วันที่** **Date/วันที่**

H = Half yearly **Time/เวลา** **Time/เวลา** **Time/เวลา**

Y = Yearly **Time/เวลา** **Time/เวลา** **Time/เวลา**

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building **BEVERLY33**

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R. 314 (now)			
P.M. Code :		Done By :		Done By :			
Assigned By :		Date :		Date :			
Date : 16/5/68		Date :		Date :			
DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							
Suggestion / ข้อเสนอแนะ							
.....							
.....							
.....							

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น (หัวหน้าช่าง)	Signature/ลายเซ็น (ช่าง)
Q = Quarterly	.....	.....	.....
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่ 16/5/68	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building

BEVERLY33

Equipment : Air condition	Duration :	Location : R. 611 (ชั้น 6)
P.M. Code :	Done By :	Done By :
Assigned By :	Date : 24/5/68	Date :

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยด์รอน			*		✓		
2.คอยด์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยาเก่าเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยาหลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยด์เย็น			*		✓		
เสียงคอยด์รอน			*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							
Suggestion / ข้อเสนอแนะ							

REMARK

Done By / ดำเนินการโดย

Checked by / ตรวจสอบโดย

Verified by / ทวนสอบโดย

M = Monthly

Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)

Signature/ลายเซ็น()

Signature/ลายเซ็น()

Q = Quarterly

Date/วันที่

Date/วันที่ 24/6/68

Date/วันที่

H = Half yearly

Time/เวลา

Time/เวลา

Time/เวลา

Y = Yearly

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

BEVERLY33

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น ()	Signature/ลายเซ็น ()
Q = Quarterly	.....	.....	.....
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่ 27/10/2565	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา
(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อผิดพลาด , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ			

(*) Please Mark N/A if not applicable, ✓Normal, ✕ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, ✓ ปกติ, ✕ ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building **BEVERLY33**

Equipment : Air condition		Duration :		Location : P. 702 (402)	
P.M. Code :		Done By :		Time Taken	
Assigned By :		Date : 2/6/58		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น()	Signature/ลา ()
Q = Quarterly	.....	.....	.....
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่ 2/6/58	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Equipment : Air condition		Duration :	Location : R.702 (4th flr)	
P.M. Code :		Done By :	Done By :	Time Taken
Assigned By :	Date :	Date :	Date :	

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

(*) Please Mark N/A if not applicable, ✓ Normal, ✕ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, ✓ ปกติ, ✕ ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building

BEVERLY33

Equipment : Air condition	Duration :	Location : 2.315 (ห้อง)
P.M. Code :	Done By :	Time Taken
Assigned By :	Date : 10/6/68	Date :

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟ คอมเพรสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

REMARK Done By / ดำเนินการโดย Checked by / Verified by / ทวนสอบโดย

M = Monthly Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง) Signature/ลายเซ็น () Signature/ลายเซ็น ()

Q = Quarterly Date/วันที่ Date/วันที่ 10/6/68 Date/วันที่

H = Half yearly Time/เวลา Time/เวลา Time/เวลา

Y = Yearly Time/เวลา Time/เวลา Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building **BEVERLY33**

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R315 (now)	
P.M. Code :		Done By :		Time Taken	
Assigned By :		Date : 10/6/68		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
<u>การทำความสะอาด</u>							
1.คอยด์ร้อน			*		/		
2.คอยด์เย็น			*		/		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		/		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		/		
<u>การตรวจเช็ค</u>							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI			*		/		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		/		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A			*		/		
จุดต่อสายไฟ			*		/		
รอยรั่วซึม			*		/		
เสียงคอยด์เย็น			*		/		
เสียงคอยด์ร้อน			*		/		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		/		
<u>การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง</u>							
<u>Suggestion / ข้อเสนอแนะ</u>							

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น (หน้าช่าง)	Signature (หน้าอาคาร)
Q = Quarterly			
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่ 10/6/68	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building **BEVERLY33**

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R. 801 ชั้น 8	
P.M. Code :		Done By :		Done By :	
Assigned By :		Date : 10/6/68		Time Taken	
Date :		Date :		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยด์ร่อน			*		✓		
2.คอยด์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยด์เย็น			*		✓		
เสียงคอยด์ร่อน			*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น (หน้าช่าง)	Signature/ลายเซ็น (หน้าช่าง)
Q = Quarterly	Date/วันที่	Date/วันที่ 10/6/68	Date/วันที่
H = Half yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา
Y = Yearly			

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building **BEVERLY33**

Equipment : Air condition		Duration :		Location : ร.412 (ฝั่งบน)	
P.M. Code :		Done By :		Done By :	
Assigned By :		Date :		Date :	
Date : 16/6/68		Date : 16/6/68		Time Taken	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1. คอยล์ร้อน			*		✓		
2. คอยล์เย็น			*		✓		
3. แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4. ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม..... 3.0.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น (น้ำช่าง)	Signature/ลายเซ็น (PM/ผู้ตรวจสอบอาคาร)
Q = Quarterly	.....	.....	.....
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่ 16/6/68	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building **BEVERLY33**

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R. A12 C4067			
P.M. Code :		Done By :		Done By :			
Assigned By :		Date :		Date :			
Date : 16/6/63		Date : 16/6/63		Date :			
DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....30.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							
Suggestion / ข้อเสนอแนะ							
.....							
.....							
.....							




REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น (.....)	Signature/ลายเซ็น (.....)
Q = Quarterly	Date/วันที่	Date/วันที่ 16/6/63	Date/วันที่
H = Half yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา
Y = Yearly			

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building **BEVERLY33**

Equipment : Air condition		Duration : 		Location : 2.412 (น้อย)	
P.M. Code :		Done By : 		Done By :  Time Taken	
Assigned By :		Date : 20/6/67		Date :	



DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4. ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น (Te )	Signature/  (कार)
Q = Quarterly	.....	.....	.....
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่ 20/4/68	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building **BEVERLY33**

Equipment : Air condition		Duration : [REDACTED]		Location : R. 01A (นั่งเล่น)	
P.M. Code :		Done By : [REDACTED]		Time Taken	
Assigned By :		Date : 20/6/68		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม..... PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยา หลังเติม..... PSI			*		✓		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์..... A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น ([REDACTED])	Signature/ลายเซ็น ([REDACTED])
Q = Quarterly	.....	.....	.....
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่ 20/6/68	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , × Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , × ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building **BEVERLY33**

Equipment : Air condition		Duration :		Location : 2.613 (now)			
P.M. Code :		Done By :		Done By :			
Assigned By :		Date :		Date :			
Date : 21/6/68		Date :		Date :			
DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยด์รอน			*		/		
2.คอยด์เย็น			*		/		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		/		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		/		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI			*		/		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		/		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A			*		/		
จุดต่อสายไฟ			*		/		
รอยรั่วซึม			*		/		
เสียงคอยด์เย็น			*		/		
เสียงคอยด์รอน			*		/		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		/		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							
Suggestion / ข้อเสนอแนะ							

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)
Q = Quarterly			
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่ 21/6/68	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✕ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✕ ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building **BEVERLY33**

Equipment : Air condition		Duration :		Location : R. 613 (นั่งเล่น)	
P.M. Code :		Done By :		Time Taken	
Assigned By :		Date : 21/6/68		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		✓		
2.คอยล์เย็น			*		✓		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		✓		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		✓		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI			*		✓		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		✓		
กระแสไฟ คอมเพรสเซอร์.....A			*		✓		
จุดต่อสายไฟ			*		✓		
รอยรั่วซึม			*		✓		
เสียงคอยล์เย็น			*		✓		
เสียงคอยล์ร้อน			*		✓		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		✓		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น (ช่าง)	Signature/ลายเซ็น (BM./ผู้จัดการอาคาร)
Q = Quarterly	.....	.....	.....
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่ 21/6/68	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✕ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✕ ไม่ปกติ

Preventive Maintenance Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Week No. Building **BEVERLY33**

Equipment : Air condition		Duration :		Location : ๒.510 (man)	
P.M. Code :		Done By :		Time Taken	
Assigned By :		Date : 20/6/69		Date :	

DESCRIPTION	M	Q	H	Y	Status	Problem Description	Solution Description
การทำความสะอาด							
1.คอยล์ร้อน			*		/		
2.คอยล์เย็น			*		/		
3.แผ่นฟิลเตอร์			*		/		
4.ท่อน้ำทิ้ง			*		/		
การตรวจเช็ค							
แรงดันน้ำยา ก่อนเติม.....PSI			*		/		
แรงดันน้ำยา หลังเติม.....PSI			*		/		
กระแสไฟคอมเพรสเซอร์.....A			*		/		
จุดต่อสายไฟ			*		/		
รอยรั่วซึม			*		/		
เสียงคอยล์เย็น			*		/		
เสียงคอยล์ร้อน			*		/		
เสียงคอมเพรสเซอร์			*		/		
การเปลี่ยนอะไหล่/การซ่อมบำรุง							

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น (Tech./ช่าง)
Q = Quarterly			
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่ 20/6/69	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✗ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , ✓ ปกติ , ✗ ไม่ปกติ

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

BEVERLY33

REMARK	Done By / ดำเนินการโดย	Checked by / ตรวจสอบโดย	Verified by / ทวนสอบโดย
M = Monthly	Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)	Signature/ลายเซ็น(Tech./ช่าง)
Q = Quarterly	.....	.....	.....
H = Half yearly	Date/วันที่	Date/วันที่ 20/6/68	Date/วันที่
Y = Yearly	Time/เวลา	Time/เวลา	Time/เวลา
(*) Please Mark N/A if not applicable , ✓ Normal , ✕ Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อผิด , ✓ ปกติ , ✕ ไม่ปกติ			