

ภาคผนวก ค

เอกสารการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ค1 เอกสารตรวจสอบสีฟประจำวัน

ค2 เอกสารตรวจสอบสระว่ายน้ำค4 เอกสารตรวจสอบสระว่ายน้ำ

ค3 เอกสารตรวจสอบประตุน้ำไฟ

ค4 ตรวจสอบระบบแจ้งเตือนเหตุเพลิงไหม้

ค5 เอกสารตรวจสอบระบบน้ำเสีย

ค6 เอกสารตรวจสอบไฟฟ้าหลักของอาคาร

ค7 เอกสารตรวจสอบอาคาร

ค8 แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของ
แหล่งกำเนิดมลพิษ (ทส.1) - (ทส.2)



ภาคผนวก ค1

เอกสารตรวจสอบสี่ประจำวัน



แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบลิฟต์ประจำวัน

Daily Lift Check List

อาคาร : เซียล่า เจริญนคร

รหัสเครื่องจักร

LIFT No.1

รายละเอียด		เดือน _____ ม.ค. _____ ปี _____ 68 _____																														
		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
แสงสว่างภายในตัวลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สภาพของปุ่มกดและหลอดไฟในปุ่มกดชั้นภายในลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
การทำงานของพัดลมระบายอากาศ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
การสิ้นสะท้อนกระจก-ลิฟต์วิ่ง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลูกศรขึ้น-ลงในลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สภาพโคมไฟภายในตัวลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
เสียงของประตูกระจกเปิด-ปิด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
การทำงานของระบบ CCTV		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
การตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ภายในห้องควบคุมลิฟต์																																
แสงสว่างภายในห้องควบคุมลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
เสียงและการสิ้นสะท้อนของมอเตอร์กระจก-ลิฟต์ทำงาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
รอยรั่วซึมของน้ำมันเครื่อง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อุณหภูมิภายในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สภาพของตู้ควบคุมระบบไฟฟ้า		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ความสะอาดภายในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
การทำงานของเครื่องปรับอากาศ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
การทำงานของพัดลมระบายอากาศในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> </div> <div> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> </div> </div>																														
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> </div> <div> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> </div> </div>																														
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> </div> <div> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p> </div> </div>																														
หมายเหตุ :		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>ร่อนการตรวจเช็ค <input checked="" type="checkbox"/> ร่อนเข้า <input type="checkbox"/> ร่อนบ้าย <input type="checkbox"/> ร่อนดัก</p> <p>โปรดระบุเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ</p> </div> <div> <p>ข้อเสนอแนะ :</p> <p>_____</p> <p>_____</p> </div> </div>																														

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบลิฟต์ประจำวัน

Daily Lift Check List

อาคาร : เขียวสำ เจริญนคร

รหัสเครื่องจักร

LIFT No.1

รายละเอียด		เดือน _____ ก.พ. _____ ปี _____ 68 _____																															
		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	
แสงสว่างภายในตัวลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สภาพของปุ่มกดและหลอดไฟในปุ่มกดชั้นภายในลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การทำงานของพัดลมระบายอากาศ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การสั่นสะเทือนขณะลิฟต์วิ่ง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ลูกศรขึ้น-ลงในลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สภาพโคมไฟภายในตัวลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
เสียงของประตูขณะเปิด-ปิด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การทำงานของระบบ CCTV		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ภายในห้องควบคุมลิฟต์																																	
แสงสว่างภายในห้องควบคุมลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
เสียงและการสั่นสะเทือนของมอเตอร์ขณะลิฟต์ทำงาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
รอยรั่วซึมของน้ำมันเครื่อง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
อุณหภูมิภายในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สภาพของตู้ควบคุมระบบไฟฟ้า		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ความสะอาดภายในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การทำงานของเครื่องปรับอากาศ																																	
การทำงานของพัดลมระบายอากาศในห้องควบคุม																																	
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	วิชัย	วิชัย	วิชัย	วิชัย	วิชัย	วิชัย	วิชัย	วิชัย	วิชัย	วิชัย	วิชัย	วิชัย	วิชัย	วิชัย	วิชัย	วิชัย	วิชัย	วิชัย	วิชัย	วิชัย	วิชัย	วิชัย	วิชัย	วิชัย	วิชัย	วิชัย	วิชัย	วิชัย	วิชัย	วิชัย	วิชัย	วิชัย
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																																
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																																
หมายเหตุ :		ข้อเสนอแนะ :																															
ร่อนการตรวจเช็ค <input checked="" type="checkbox"/> ร่อนเข้า <input type="checkbox"/> ร่อนบ้าย <input type="checkbox"/> ร่อนดัก ไปตระเวนเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ																																	

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบลิฟต์ประจำวัน

Daily Lift Check List



อาคาร : เซี่ยล่า เจริญนคร

รหัสเครื่องจักร LIFT No.1

รายละเอียด		เดือน _____ ปี ค.ศ. _____ 68																															
		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	
แสงสว่างภายในตัวลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สภาพช่องเปิดและหลอดไฟในปุ่มกดชั้นภายในลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การทำงานของพัดลมระบายอากาศ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การสิ้นสเก็อนขณะลิฟต์วิ่ง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ลูกศรขึ้น-ลงในลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สภาพโคมไฟภายในตัวลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
เสียงของประตูขณะเปิด-ปิด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การทำงานของระบบ CCTV		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ภายในห้องควบคุมลิฟต์																																	
แสงสว่างภายในห้องควบคุมลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
เสียงและการสิ้นสเก็อนของมอเตอร์ขณะลิฟต์ทำงาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
รอยรั่วซึมของน้ำมันเครื่อง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
อุณหภูมิภายในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สภาพของตู้ควบคุมระบบไฟฟ้า		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ความสะอาดภายในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การทำงานของเครื่องปรับอากาศ																																	
การทำงานของพัดลมระบายอากาศในห้องควบคุม																																	
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	<i>[Signature]</i>																															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<i>[Signature]</i>																															
หมายเหตุ :		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> รอบการตรวจเช็ค <input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก โปรดระบุเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ </div> <div> ข้อเสนอแนะ : _____ _____ </div> </div>																															

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบลิฟต์ประจำวัน

Daily Lift Check List

อาคาร : เซียล่า เจริญนคร

รหัสเครื่องจักร

LIFT No.1

รายละเอียด		เดือน _____ ม.ย. _____ ปี _____ 68																															
		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	
แสงสว่างภายในตัวลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สภาพของปุ่มกดและหลอดไฟในปุ่มกดชั้นภายในลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การทำงานของพัดลมระบายอากาศ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การสั่นสะเทือนขณะลิฟต์วิ่ง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ลูกศรขึ้น-ลงในลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สภาพคอมพิวเตอร์ภายในตัวลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
เสียงของประตูขณะเปิด-ปิด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การทำงานของระบบ CCTV		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ภายในห้องควบคุมลิฟต์																																	
แสงสว่างภายในห้องควบคุมลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
เสียงและการสั่นสะเทือนของมอเตอร์ขณะลิฟต์ทำงาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
รอยรั่วซึมของน้ำมันเครื่อง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
อุณหภูมิภายในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สภาพของตู้ควบคุมระบบไฟฟ้า		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ความสะอาดภายในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การทำงานของเครื่องปรับอากาศ																																	
การทำงานของพัดลมระบายอากาศในห้องควบคุม																																	
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	<i>[Signature]</i>																															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<i>[Signature]</i>																															
หมายเหตุ :		รบการตรวจเช็ค <input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก โปรดระบุเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ																															
ข้อเสนอแนะ :		_____ _____																															

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบลิฟต์ประจำวัน

Daily Lift Check List

อาคาร : เซียล่า เจริญนคร

รหัสเครื่องจักร

LIFT No.1

รายละเอียด		เดือน _____ พ.ศ. _____ ปี _____ 68 _____																															
		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	
แสงสว่างภายในตัวลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สภาพของปุ่มกดและหลอดไฟในปุ่มกดชั้นภายในลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การทำงานของพัดลมระบายอากาศ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การสั่นสะเทือนขณะลิฟต์วิ่ง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ลูกศรขึ้น-ลงในลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สภาพคอมไฟภายในตัวลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
เสียงของประตูขณะเปิด-ปิด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การทำงานของระบบ CCTV		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ภายในห้องควบคุมลิฟต์																																	
แสงสว่างภายในห้องควบคุมลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
เสียงและการสั่นสะเทือนของมอเตอร์ขณะลิฟต์ทำงาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
รอยรั่วซึมของน้ำมันเครื่อง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
อุณหภูมิภายในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สภาพของตู้ควบคุมระบบไฟฟ้า		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ความสะอาดภายในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การทำงานของเครื่องปรับอากาศ																																	
การทำงานของพัดลมระบายอากาศในห้องควบคุม																																	
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	Wh	Wh	Wh	Wh	Wh	Wh	Wh	Wh	Wh	Wh	Wh	Wh	Wh	Wh	Wh	Wh	Wh	Wh	Wh	Wh	Wh	Wh	Wh	Wh	Wh	Wh	Wh	Wh	Wh	Wh	Wh	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	Wh																															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	Wh																															
หมายเหตุ :		ข้อเสนอแนะ :																															
รอนการตรวจเช็ค <input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก โปรดระบุเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ																																	

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบลิฟต์ประจำวัน

Daily Lift Check List

อาคาร : เซียล่า เจริญนคร

รหัสเครื่องจักร

LIFT No.2

รายละเอียด		เดือน _____ ม.ค _____ ปี _____ 68 _____																																							
		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									
แสงสว่างภายในตัวลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/									
สภาพของปุ่มกดและหลอดไฟในปุ่มกดชั้นภายในลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/									
การทำงานของพัดลมระบายอากาศ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/									
การสิ้นสเท็กของลิฟต์วิ่ง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/									
ลูกศรขึ้น-ลงในลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/									
สภาพโคมไฟภายในตัวลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/									
เสียงของประตูขณะเปิด-ปิด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/									
การทำงานของระบบ CCTV		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/									
การตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ภายในห้องควบคุมลิฟต์																																									
แสงสว่างภายในห้องควบคุมลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/									
เสียงและการสิ้นสเท็กของมอเตอร์ลิฟต์ทำงาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/									
รอยรั่วซึมของน้ำมันเครื่อง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/									
อุณหภูมิภายในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/									
สภาพของตู้ควบคุมระบบไฟฟ้า		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/									
ความสะอาดภายในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/									
การทำงานของเครื่องปรับอากาศ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/									
การทำงานของพัดลมระบายอากาศในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/									
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย									
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	นาย										นาย										นาย										นาย									
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	นาย										นาย										นาย										นาย									
หมายเหตุ :																																									
รอบการตรวจเช็ค		<input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก																																							
โปรดระบุเครื่องหมาย		<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ																																							
ข้อเสนอแนะ :																																									

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบลิฟต์ประจำวัน

Daily Lift Check List

อาคาร : เซียล่า เจริญนคร

รหัสเครื่องจักร

LIFT No.2

รายละเอียด		เดือน _____ ก.พ. _____ ปี _____ 68 _____																															
		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	
แสงสว่างภายในตัวลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สภาพของปุ่มกดและหลอดไฟในปุ่มกดชั้นภายในลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การทำงานของพัดลมระบายอากาศ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การสิ้นสั่นของทวนลิฟต์วิ่ง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ลูกศรขึ้น-ลงในลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สภาพโคมไฟภายในตัวลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
เสียงของประตูขณะเปิด-ปิด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การทำงานของระบบ CCTV		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ภายในห้องควบคุมลิฟต์																																	
แสงสว่างภายในห้องควบคุมลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
เสียงและการสิ้นสั่นของมอเตอร์ทวนลิฟต์ทำงาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
รอยรั่วซึมของน้ำมันเครื่อง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
อุณหภูมิภายในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สภาพของตู้ควบคุมระบบไฟฟ้า		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ความสะอาดภายในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การทำงานของเครื่องปรับอากาศ																																	
การทำงานของพัดลมระบายอากาศในห้องควบคุม																																	
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	ว.ช.	ว.ช.	ว.ช.	ว.ช.	ว.ช.	ว.ช.	ว.ช.	ว.ช.	ว.ช.	ว.ช.	ว.ช.	ว.ช.	ว.ช.	ว.ช.	ว.ช.	ว.ช.	ว.ช.	ว.ช.	ว.ช.	ว.ช.	ว.ช.	ว.ช.	ว.ช.	ว.ช.	ว.ช.	ว.ช.	ว.ช.	ว.ช.	ว.ช.	ว.ช.	ว.ช.	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																																
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																																
หมายเหตุ :		ข้อเสนอแนะ :																															
ร่อนการตรวจเช็ค <input checked="" type="checkbox"/> ร่อนเข้า <input type="checkbox"/> ร่อนบ้าย <input type="checkbox"/> ร่อนดัก ไปตระเวนเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ																																	

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบลิฟต์ประจำวัน

Daily Lift Check List

อาคาร : เซียล่า เจริญนคร

รหัสเครื่องจักร

LIFT No.2

รายละเอียด		เดือน _____ ปี ค.ศ. _____ 68 _____																															
		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	
แสงสว่างภายในตัวลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สภาพของปุ่มกดและหลอดไฟในปุ่มกดชั้นภายในลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การทำงานของพัดลมระบายอากาศ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การสิ้นสะท้อนกระจกลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ลูกศรขึ้น-ลงในลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สภาพโคมไฟภายในตัวลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
เสียงของประตูขณะเปิด-ปิด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การทำงานของระบบ CCTV		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ภายในห้องควบคุมลิฟต์																																	
แสงสว่างภายในห้องควบคุมลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
เสียงและการสิ้นสะท้อนของมอเตอร์ขับเคลื่อนลิฟต์ทำงาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
รอยรั่วซึมของน้ำมันเครื่อง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
อุณหภูมิภายในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สภาพของตู้ควบคุมระบบไฟฟ้า		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ความสะอาดภายในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การทำงานของเครื่องปรับอากาศ																																	
การทำงานของพัดลมระบายอากาศในห้องควบคุม																																	
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	<i>[Signature]</i>										<i>[Signature]</i>										<i>[Signature]</i>											
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<i>[Signature]</i>															<i>[Signature]</i>																
หมายเหตุ :		รอบการตรวจเช็ค <input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก โปรดระบุเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ																															
ข้อเสนอแนะ :		_____ _____																															

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบลิฟต์ประจำวัน

Daily Lift Check List

อาคาร : เซียล่า เจริญนคร

รหัสเครื่องจักร

LIFT No.2

รายละเอียด		เดือน _____ ม.ย. _____ ปี _____ 68																															
		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	
แสงสว่างภายในตัวลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สภาพของปุ่มกดและหลอดไฟในปุ่มกดชั้นภายในลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การทำงานของพัดลมระบายอากาศ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การสิ้นสั่นสะเทือนขณะลิฟต์วิ่ง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ลูกศรขึ้น-ลงในลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สภาพไฟภายในตัวลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
เสียงของประตูขณะเปิด-ปิด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การทำงานของระบบ CCTV		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ภายในห้องควบคุมลิฟต์																																	
แสงสว่างภายในห้องควบคุมลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
เสียงและการสิ้นสั่นสะเทือนของมอเตอร์ขณะลิฟต์ทำงาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
รอยรั่วซึมของน้ำมันเครื่อง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
อุณหภูมิภายในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สภาพของตู้ควบคุมระบบไฟฟ้า		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ความสะอาดภายในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การทำงานของเครื่องปรับอากาศ																																	
การทำงานของพัดลมระบายอากาศในห้องควบคุม																																	
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>		
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	<i>dmr</i>																															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<i>dmr</i>																															
หมายเหตุ :		รอบการตรวจเช็ค <input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก โปรดระบุเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ																															
ข้อเสนอแนะ :		_____ _____																															

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบลิฟต์ประจำวัน

Daily Lift Check List

อาคาร : เซียล่า เจริญนคร

รหัสเครื่องจักร

LIFT No.2

รายละเอียด		เดือน _____ พ.ศ. _____ ปี _____ 68 _____																															
		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	
แสงสว่างภายในตัวลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สภาพของปุ่มกดและหลอดไฟในปุ่มกดชั้นภายในลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การทำงานของพัดลมระบายอากาศ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การสิ้นสะท้อนกระจก-ลิฟต์วิ่ง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ลูกศรขึ้น-ลงในลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สภาพโคมไฟภายในตัวลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
เสียงของประตูขณะเปิด-ปิด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การทำงานของระบบ CCTV		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ภายในห้องควบคุมลิฟต์																																	
แสงสว่างภายในห้องควบคุมลิฟต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
เสียงและการสิ้นสะท้อนของมอเตอร์ขณะลิฟต์ทำงาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
รอยรั่วซึมของน้ำมันเครื่อง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
อุณหภูมิภายในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สภาพของตู้ควบคุมระบบไฟฟ้า		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ความสะอาดภายในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การทำงานของเครื่องปรับอากาศ																																	
การทำงานของพัดลมระบายอากาศในห้องควบคุม																																	
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	/																															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	/																															
หมายเหตุ :		รบการตรวจเช็ค <input checked="" type="checkbox"/> รบเข้า <input type="checkbox"/> รบนำย <input type="checkbox"/> รบดัก โปรดระบุเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ																															
ข้อเสนอแนะ :		_____ _____																															

ภาคผนวก ค2

เอกสารตรวจสอบสระว่ายน้ำค4 เอกสารตรวจสอบสระว่ายน้ำ



ตรวจเช็ค 27 ธันวาคม 66

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน
Daily Swimming Pool Check Sheet



อาคาร : เซียสา เจริญนคร

No.	รายการ	เดือนบ.ค..... ปี68.....																															
		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15			
		ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด		
		สีก	ตึบ	สีก	ตึบ	สีก	ตึบ	สีก	ตึบ	สีก	ตึบ	สีก	ตึบ	สีก	ตึบ	สีก	ตึบ	สีก	ตึบ	สีก	ตึบ	สีก	ตึบ	สีก	ตึบ	สีก	ตึบ	สีก	ตึบ	สีก	ตึบ	สีก	ตึบ
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	1.9	1.5	1.0	1.0	1.5	1.5	1.0	1.0	1.5	1.5	1.0	1.0	1.5	1.5	1.0	1.0	1.5	1.5	1.0	1.0	1.5	1.5	1.0	1.0	1.5	1.5	1.0	1.0	1.5	1.5	1.0	1.0
2	ตรวจสอบค่ากรดน้ำ (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)	7.4	7.5	7.5	7.5	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8	ตรวจสอบความผิดปกติของไฟฉุกเฉิน	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
10	ตรวจสอบความสะอาดภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
12	ตรวจสอบค่าของสารเคมีเปิด-ปิด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้จัดทำ	ช่างอาคาร	[Signatures]																															
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	[Signatures]																															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	[Signature]																															

หมายเหตุ _____

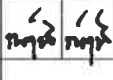

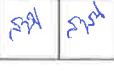
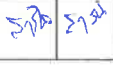
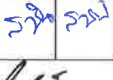

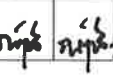
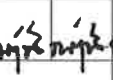
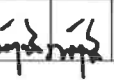
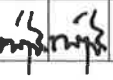
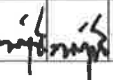


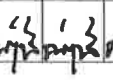
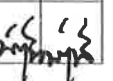




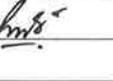







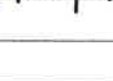

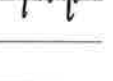











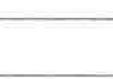



SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

[illegible]

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน
Daily Swimming Pool Check Sheet



อาคาร : เซียล่า เจริญนคร

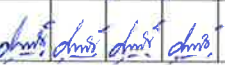





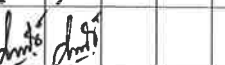


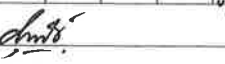

No.	รายการ	เวลา : 06:00 น. เดือนก.พ..... ปี68.....																														
		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15		
		ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	
		สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
2	ตรวจสอบค่ากรดน้ำ (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)	7.8	7.8	7.8	7.8	7.4	7.4	7.4	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
10	ตรวจสอบความสวยงามภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
12	ตรวจสอบค่าการนำของน้ำเข้า-เปิด-ปิด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้จัดทำ	ช่างอาคาร	              																														
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	              																														
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	              																														

หมายเหตุ

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน
Daily Swimming Pool Check Sheet



อาคาร : เขียวลำ เจริญนคร

No.	รายการ	เวลา : 06:00 น. เดือนก.พ..... ปี68.....																																
		16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31		
		ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	
		สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	3.4	3.0	1.6	1.0	3.0	3.0	1.0	1.0	1.5	1.5	1.0	1.0	1.5	1.0	1.0	3.0	3.0	1.0	1.0	3.0	3.0	1.0	1.0	3.0	3.0	1.0	1.0	3.0	3.0	1.0	1.0	3.0	3.0
2	ตรวจสอบค่ากรดน้ำส้ม (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)	7.8	7.8	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8	ตรวจสอบความผิดปกติของระบบอิเล็กทรอนิกส์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9	ตรวจสอบความสะอาดผิวไป	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	
12	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว เปิด-ปิด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผู้ตรวจ	ช่างอาคาร	       																																
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	 																																
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																																	

หมายเหตุ

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน
Daily Swimming Pool Check Sheet



อาคาร : เขียวลำ เจริญนคร




No.	รายการ	เวลา : 06:00 น. เดือนปี.....ปี68.....																															
		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15			
		ก่อนเปิด	หลังปิด	ก่อนเปิด	หลังปิด	ก่อนเปิด	หลังปิด	ก่อนเปิด	หลังปิด	ก่อนเปิด	หลังปิด	ก่อนเปิด	หลังปิด	ก่อนเปิด	หลังปิด	ก่อนเปิด	หลังปิด	ก่อนเปิด	หลังปิด	ก่อนเปิด	หลังปิด	ก่อนเปิด	หลังปิด	ก่อนเปิด	หลังปิด	ก่อนเปิด	หลังปิด	ก่อนเปิด	หลังปิด	ก่อนเปิด	หลังปิด		
		สัปดาห์	วัน	สัปดาห์	วัน	สัปดาห์	วัน	สัปดาห์	วัน	สัปดาห์	วัน	สัปดาห์	วัน	สัปดาห์	วัน	สัปดาห์	วัน	สัปดาห์	วัน	สัปดาห์	วัน	สัปดาห์	วัน	สัปดาห์	วัน	สัปดาห์	วัน	สัปดาห์	วัน	สัปดาห์	วัน	สัปดาห์	วัน
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	3.0	3.0	1.5	1.5	1.0	1.0	1.5	1.5	1.0	1.0	1.5	1.5	1.0	1.0	1.5	1.5	1.0	1.0	1.5	1.5	1.0	1.0	1.5	1.5	1.0	1.0	1.5	1.5	1.0	1.0	1.5	1.5
2	ตรวจสอบค่ากรดน้ำ (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.8 pH)	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8	ตรวจสอบความผิดปกติของสิ่งของและกลิ่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	
12	ตรวจสอบค่าแรงดันของวาล์ว เปิด-ปิด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผู้ตรวจ	ช่างอาคาร	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> </div> <div> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>ผู้ตรวจ</p> </div> </div>																															

หมายเหตุ _____

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน
Daily Swimming Pool Check Sheet



อาคาร : เซียล่า เจริญนคร

No.	รายการ	เวลา : 08:00 น. เดือนปี..... ปี88.....																																	
		16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31			
		ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด		
		สัปดาห์	วัน	สัปดาห์	วัน	สัปดาห์	วัน	สัปดาห์	วัน	สัปดาห์	วัน	สัปดาห์	วัน	สัปดาห์	วัน	สัปดาห์	วัน	สัปดาห์	วัน	สัปดาห์	วัน	สัปดาห์	วัน	สัปดาห์	วัน	สัปดาห์	วัน	สัปดาห์	วัน	สัปดาห์	วัน	สัปดาห์	วัน		
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	15	15	10	10	15	15	10	10	15	15	10	10	15	15	10	10	15	15	10	10	15	15	10	10	15	15	10	10	15	15	10	10	15	15
2	ตรวจสอบค่ากรดน้ำ (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	
12	ตรวจสอบค่าแรงของวาล์ว เปิด-ปิด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผู้ตรวจ	ช่างอาคาร	ว.ค.	ว.ค.	ว.ค.	ว.ค.	ว.ค.	ว.ค.	ว.ค.	ว.ค.	ว.ค.	ว.ค.	ว.ค.	ว.ค.	ว.ค.	ว.ค.	ว.ค.	ว.ค.	ว.ค.	ว.ค.	ว.ค.	ว.ค.	ว.ค.	ว.ค.	ว.ค.	ว.ค.	ว.ค.	ว.ค.	ว.ค.	ว.ค.	ว.ค.	ว.ค.	ว.ค.	ว.ค.	ว.ค.	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้างาน	  																																	
สัปดาห์โดย	ผู้จัดการอาคาร																																		

หมายเหตุ _____

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน
Daily Swimming Pool Check Sheet



อาคาร : เซียล่า เจริญนคร

No.	รายการ	เวลา : 06:00 น. เดือนม.ย..... ปี68.....																															
		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15			
		ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด		
		สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (คำนวณฐาน 1.0-3.0 ppm)	3.0	3.0	4.0	4.0	3.0	3.0	4.0	4.0	3.0	3.0	4.0	4.0	3.0	3.0	4.0	4.0	3.0	3.0	4.0	4.0	3.0	3.0	4.0	4.0	3.0	3.0	4.0	4.0	3.0	3.0	4.0	4.0
2	ตรวจสอบค่ากรดน้ำ (คำนวณฐาน 7.2 - 7.8 pH)	7.6	7.6	7.6	7.6	7.4	7.4	7.4	7.4	7.2	7.2	7.4	7.4	7.2	7.2	7.4	7.4	7.2	7.2	7.4	7.4	7.2	7.2	7.4	7.4	7.2	7.2	7.4	7.4	7.2	7.2	7.4	7.4
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	12	12	12	12	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	10	10
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	
12	ตรวจสอบค่าแรงดันของวาล์ว เปิด-ปิด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผู้ดำเนินการ	ช่างอาคาร	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	สมชาย															สมชาย																
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	สมชาย															สมชาย																

หมายเหตุ

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน
Daily Swimming Pool Check Sheet



อาคาร : เซียสา เจริญนคร

No.	รายการ	เวลา : 06:00 น. เดือนปี..... ปี68.....																																			
		16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31					
		ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด				
		สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม	สีก	ตีม		
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	1.5	1.5	0.6	0.6	1.5	1.5	0.6	0.6	1.5	1.5	0.6	0.6	1.5	1.5	0.6	0.6	1.5	1.5	0.6	0.6	1.5	1.5	0.6	0.6	1.5	1.5	0.6	0.6	1.5	1.5	0.6	0.6	1.5	1.5	0.6	0.6
2	ตรวจสอบค่ากรดน้ำ (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.8 pH)	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10		
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ Control Panel	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		
12	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว เปิด-ปิด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
ผู้ตรวจบันทึก	ช่างอาคาร	สจ	สจ	สจ	สจ	สจ	สจ	สจ	สจ	สจ	สจ	สจ	สจ	สจ	สจ	สจ	สจ	สจ	สจ	สจ	สจ	สจ	สจ	สจ	สจ	สจ	สจ	สจ	สจ	สจ	สจ	สจ	สจ	สจ	สจ		
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	[Signature]																																			
ผู้ประสานโดย	ผู้จัดการอาคาร	[Signature]																																			

หมายเหตุ

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน
Daily Swimming Pool Check Sheet



อาคาร : เซียล่า เจริญนคร

No.	รายการ	เวลา : 06:00 น. เดือนพ.ค..... ปี68.....																																			
		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15							
		ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด	ก่อนเปิด	หลังเปิด						
		สีก	ตื้น	สีก	ตื้น	สีก	ตื้น	สีก	ตื้น	สีก	ตื้น	สีก	ตื้น	สีก	ตื้น	สีก	ตื้น	สีก	ตื้น	สีก	ตื้น	สีก	ตื้น	สีก	ตื้น	สีก	ตื้น	สีก	ตื้น	สีก	ตื้น	สีก	ตื้น				
1	ตรวจสอบค่าคลอไรน์ (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	3.0	3.0	0.6	0.6	1.5	1.5	0.1	0.6	3.0	3.0	0.6	0.6	3.0	3.0	0.6	0.6	3.0	3.0	0.6	0.6	3.0	3.0	0.6	0.6	3.0	3.0	0.6	0.6	3.0	3.0	0.6	0.6	3.0	3.0	0.6	0.6
2	ตรวจสอบค่ากรดต่ำ (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.8 pH)	7.8	7.8	7.6	7.8	7.8	7.8	7.6	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8		
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12		
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		
12	ตรวจสอบค่าแรงดันของวาล์ว เปิด-ปิด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
ผู้ตรวจ	ช่างอาคาร	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.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.	ร.ร.	ร.ร.	ร.ร.		
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																																				
สืบทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																																				

หมายเหตุ

SENSES
SPECIALTY
HOTELS & RESORTS

[illegible]

ภาคผนวก ค3

เอกสารตรวจสอบประตุน้ำไฟ



แบบฟอร์มตรวจสอบตู้กราฟฟิคประตูหนีไฟประจำวัน

Daily Door Alarm Annunciator Check List

อาคาร : เขียลา เจริญนครเวลา 09:00

เดือน/ปี

ม.ค / 68

วันที่	สถานะไฟ LED หน้าตู้		กดทดสอบสถานะไฟ LED กรณีไม่ปกติให้ระบุ ชั้น โซน พร้อมสาเหตุ	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	วันที่	สถานะไฟ LED หน้าตู้		กดทดสอบสถานะไฟ LED กรณีไม่ปกติให้ระบุ ชั้น โซน พร้อมสาเหตุ	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ
	ปกติ	ไม่ปกติ				ปกติ	ไม่ปกติ		
1	/	-	/	<u>ด.ม.ร.</u>	16	/	-	/	<u>ร.จ.ช.</u>
2	/	-	/	<u>ด.ม.ร.</u>	17	/	-	/	<u>ด.ม.ร.</u>
3	/	-	/	<u>ด.ม.ร.</u>	18	/	-	/	<u>ร.จ.ช.</u>
4	/	-	/	<u>ด.ม.ร.</u>	19	/	-	/	<u>น.ก.ร.</u>
5	/	-	/	<u>ด.ม.ร.</u>	20	/	-	/	<u>ด.ม.ร.</u>
6	/	-	/	<u>ด.ม.ร.</u>	21	/	-	/	<u>น.ก.ร.</u>
7	/	-	/	<u>ด.ม.ร.</u>	22	/	-	/	<u>ด.ม.ร.</u>
8	/	-	/	<u>ด.ม.ร.</u>	23	/	-	/	<u>ด.ม.ร.</u>
9	/	-	/	<u>ด.ม.ร.</u>	24	/	-	/	<u>ด.ม.ร.</u>
10	/	-	/	<u>ด.ม.ร.</u>	25	/	-	/	<u>ร.จ.ช.</u>
11	/	-	/	<u>ร.จ.ช.</u>	26	/	-	/	<u>ร.จ.ช.</u>
12	/	-	/	<u>ร.จ.ช.</u>	27	/	-	/	<u>ร.จ.ช.</u>
13	/	-	/	<u>ด.ม.ร.</u>	28	/	-	/	<u>ด.ม.ร.</u>
14	/	-	/	<u>ด.ม.ร.</u>	29	/	-	/	<u>ด.ม.ร.</u>
15	/	-	/	<u>ด.ม.ร.</u>	30	/	-	/	<u>ด.ม.ร.</u>
					31	/	-	/	<u>ด.ม.ร.</u>

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย

☒ ปกติ☒ ไม่ปกติ

พบสิ่งผิดปกติให้แจ้งหัวหน้างานและดำเนินการแก้ไขให้แล้วเสร็จ

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง :

ผู้จัดการอาคาร :

วันที่ : 31 / 1 / 68วันที่ : 10 / ก.พ. 2568

แบบฟอร์มตรวจสอบตู้กราฟฟิคประตูหนีไฟประจำวัน

Daily Door Alarm Annunciator Check List

อาคาร : เขียบลำ เจริญนคร

เวลา : 09:00

เดือน/ปี

 ก.พ. / 68

วันที่	สถานะไฟ LED หน้าตู้		กดทดสอบสถานะไฟ LED กรณีไม่ปกติให้ระบุ ชั้น โซน พร้อมสาเหตุ	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	วันที่	สถานะไฟ LED หน้าตู้		กดทดสอบสถานะไฟ LED กรณีไม่ปกติให้ระบุ ชั้น โซน พร้อมสาเหตุ	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ
	ปกติ	ไม่ปกติ				ปกติ	ไม่ปกติ		
1	/	-	/	ธวัช	16	/	-	/	ธวัช
2	/	-	/	กฤษ	17	/	-	/	กฤษ
3	/	-	/	กฤษ	18	/	-	/	กฤษ
4	/	-	/	ธวัช	19	/	-	/	ธวัช
5	/	-	/	ธวัช	20	/	-	/	ธวัช
6	/	-	/	ธวัช	21	/	-	/	ธวัช
7	/	-	/	ธวัช	22	/	-	/	ธวัช
8	/	-	/	ธวัช	23	/	-	/	ธวัช
9	/	-	/	ธวัช	24	/	-	/	ธวัช
10	/	-	/	ธวัช	25	/	-	/	ธวัช
11	/	-	/	ธวัช	26	/	-	/	ธวัช
12	/	-	/	ธวัช	27	/	-	/	ธวัช
13	/	-	/	ธวัช	28	/	-	/	ธวัช
14	/	-	/	ธวัช	29				
15	/	-	/	ธวัช	30				
					31				

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย

☒ ปกติ

☒ ไม่ปกติ

พบสิ่งผิดปกติให้แจ้งหัวหน้างานและดำเนินการแก้ไขให้แล้วเสร็จ

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : ธวัช

วันที่ : 28 / 2 / 68

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร :

วันที่ : 03 มี.ค. 2568

แบบฟอร์มตรวจสอบตู้กราฟฟิคประตูหนีไฟประจำวัน



Daily Door Alarm Annunciator Check List

อาคาร : เขียบลำ เจริญนคร เวลา : 09:00 เดือน/ปี มิ.ค / 68

วันที่	สถานะไฟ LED หน้าตู้		กดทดสอบสถานะไฟ LED กรณีไม่ปกติให้ระบุ ชั้น โซน พร้อมสาเหตุ	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	วันที่	สถานะไฟ LED หน้าตู้		กดทดสอบสถานะไฟ LED กรณีไม่ปกติให้ระบุ ชั้น โซน พร้อมสาเหตุ	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ
	ปกติ	ไม่ปกติ				ปกติ	ไม่ปกติ		
1	/	-	/	ด.ม.ร.	16	/	-	/	ด.ม.ร.
2	/	-	/	ด.ม.ร.	17	/	-	/	ด.ม.ร.
3	/	-	/	ด.ม.ร.	18	/	-	/	ด.ม.ร.
4	/	-	/	ด.ม.ร.	19	/	-	/	ด.ม.ร.
5	/	-	/	ด.ม.ร.	20	/	-	/	ด.ม.ร.
6	/	-	/	ด.ม.ร.	21	/	-	/	ด.ม.ร.
7	/	-	/	ด.ม.ร.	22	/	-	/	ด.ม.ร.
8	/	-	/	ด.ม.ร.	23	/	-	/	ด.ม.ร.
9	/	-	/	ด.ม.ร.	24	/	-	/	ด.ม.ร.
10	/	-	/	ด.ม.ร.	25	/	-	/	ด.ม.ร.
11	/	-	/	ด.ม.ร.	26	/	-	/	ด.ม.ร.
12	/	-	/	ด.ม.ร.	27	/	-	/	ด.ม.ร.
13	/	-	/	ด.ม.ร.	28	/	-	/	ด.ม.ร.
14	/	-	/	ด.ม.ร.	29	/	-	/	ด.ม.ร.
15	/	-	/	ด.ม.ร.	30	/	-	/	ด.ม.ร.
					31	/	-	/	ด.ม.ร.

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย ☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ

พบสิ่งผิดปกติให้แจ้งหัวหน้างานและดำเนินการแก้ไขให้แล้วเสร็จ

ข้อเสนอแนะ : _____

ตรวจสอบโดย : _____ ทบทวนตรวจสอบโดย : _____

หัวหน้าช่าง : ด.ม.ร. ผู้จัดการอาคาร : ด.ม.ร.

วันที่ : 31 / 3 / 68 วันที่ : 05 เม.ย. 2568

แบบฟอร์มตรวจสอบตู้กราฟฟิคประตูหนีไฟประจำวัน

Daily Door Alarm Annunciator Check List

อาคาร :

เขียลล่า เจริญนคร

เวลา : 09:00

เดือน/ปี

เม.ย. / 68

วันที่	สถานะไฟ LED หน้าตู้		กดทดสอบสถานะไฟ LED กรณีไม่ปกติให้ระบุ ชั้น โซน พร้อมสาเหตุ	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	วันที่	สถานะไฟ LED หน้าตู้		กดทดสอบสถานะไฟ LED กรณีไม่ปกติให้ระบุ ชั้น โซน พร้อมสาเหตุ	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ
	ปกติ	ไม่ปกติ				ปกติ	ไม่ปกติ		
1	/	-	/	ด.ม.ร.	16	/	-	/	ด.ม.ร.
2	/	-	/	ด.ม.ร.	17	/	-	/	ด.ม.ร.
3	/	-	/	ด.ม.ร.	18	/	-	/	ด.ม.ร.
4	/	-	/	ด.ม.ร.	19	/	-	/	ด.ม.ร.
5	/	-	/	ด.ม.ร.	20	/	-	/	ด.ม.ร.
6	/	-	/	ด.ม.ร.	21	/	-	/	ด.ม.ร.
7	/	-	/	ด.ม.ร.	22	/	-	/	ด.ม.ร.
8	/	-	/	ด.ม.ร.	23	/	-	/	ด.ม.ร.
9	/	-	/	ด.ม.ร.	24	/	-	/	ด.ม.ร.
10	/	-	/	ด.ม.ร.	25	/	-	/	ด.ม.ร.
11	/	-	/	ด.ม.ร.	26	/	-	/	ด.ม.ร.
12	/	-	/	ด.ม.ร.	27	/	-	/	ด.ม.ร.
13	/	-	/	ด.ม.ร.	28	/	-	/	ด.ม.ร.
14	/	-	/	ด.ม.ร.	29	/	-	/	ด.ม.ร.
15	/	-	/	ด.ม.ร.	30	/	-	/	ด.ม.ร.
					31				

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย

☒ ปกติ

☒ ไม่ปกติ

พบสิ่งผิดปกติให้แจ้งหัวหน้างานและดำเนินการแก้ไขให้แล้วเสร็จ

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจสอบโดย :

กบทวนตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : ด.ม.ร.

ผู้จัดการอาคาร : ด.ม.ร.

วันที่ : 30 / 4 / 68

วันที่ : 14 / พ.ค. 2568

แบบฟอร์มตรวจสอบตู้กราฟฟิคประตูหนีไฟประจำวัน

Daily Door Alarm Annunciator Check List

อาคาร :

เขียลา เจริญนคร

เวลา : 09:00

เดือน/ปี

__พ.ค.__/__68__

วันที่	สถานะไฟ LED หน้าตู้		กดทดสอบสถานะไฟ LED กรณีไม่ปกติให้ระบุ ชั้น โซน พร้อมสาเหตุ	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	วันที่	สถานะไฟ LED หน้าตู้		กดทดสอบสถานะไฟ LED กรณีไม่ปกติให้ระบุ ชั้น โซน พร้อมสาเหตุ	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ
	ปกติ	ไม่ปกติ				ปกติ	ไม่ปกติ		
1	/	-	/	WH	16	/	-	/	dmr
2	/	-	/	WH	17	/	-	/	WH
3	/	-	/	582	18	/	-	/	dmr
4	/	-	/	581	19	/	-	/	WH
5	/	-	/	582	20	/	-	/	dmr
6	/	-	/	582	21	/	-	/	dmr
7	/	-	/	582	22	/	-	/	dmr
8	/	-	/	582	23	/	-	/	dmr
9	/	-	/	582	24	/	-	/	dmr
10	/	-	/	WH	25	/	-	/	WH
11	/	-	/	WH	26	/	-	/	dmr
12	/	-	/	WH	27	/	-	/	dmr
13	/	-	/	dmr	28	/	-	/	dmr
14	/	-	/	dmr	29	/	-	/	dmr
15	/	-	/	dmr	30	/	-	/	582
					31	/	-	/	WH

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย

☒ ปกติ

☒ ไม่ปกติ

พบสิ่งผิดปกติให้แจ้งหัวหน้างานและดำเนินการแก้ไขให้แล้วเสร็จ

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : dmr

วันที่ : 31, 5, 68

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : 2568

วันที่ : ____/____/____

ภาคผนวก ค4

ตรวจสอบระบบแจ้งเตือนเหตุเพลิงไหม้



แจ้งเบร็องซ์

3-5

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน

Fire Alarm System Daily Check List

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

อาคาร : เขียลล่า เจริญนคร

รายการตรวจเช็คสถานะ		เดือน _____ ม.ค. _____ ปี _____ 68 _____															
Alarm ที่ผู้ควบคุม		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Disable ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	<i>dmr</i>								<i>dmr</i>							
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<i>dmr</i>															
หมายเหตุ :		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>รอบการตรวจเช็ค <input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก</p> <p>โปรดระบุเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ</p> </div> <div> <p>ข้อเสนอแนะ :</p> <hr/> </div> </div>															

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน

Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : เขียลล่า เจริญนคร

ตรวจสอบเช็คสถานะ		เดือน <u>ม.ค</u> ปี <u>68</u>															
Alarm ที่ตู้ควบคุม		17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Trouble ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Disable ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	<i>Amrit</i>	<i>Amrit</i>	<i>Amrit</i>	<i>Amrit</i>	<i>Amrit</i>	<i>Amrit</i>	<i>Amrit</i>	<i>Amrit</i>	<i>Amrit</i>	<i>Amrit</i>	<i>Amrit</i>	<i>Amrit</i>	<i>Amrit</i>	<i>Amrit</i>	<i>Amrit</i>	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	<i>Amrit</i>								<i>Amrit</i>							
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<i>Amrit</i>															
หมายเหตุ :		รอบการตรวจเช็ค <input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก โปรดระบุเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ															
ข้อเสนอแนะ :																	

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน

Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : เขียบลำ เจริญนคร

รายการตรวจเช็คสถานะ		เดือน _____ ก.พ _____ ปี _____ 68 _____															
Alarm ที่ผู้ควบคุม		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1. ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. สถานะตู้ FCP		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Trouble ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-
Disable ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	[Signature]								[Signature]							
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	[Signature]															

หมายเหตุ :

รอบการตรวจเช็ค ☒ รอบเช้า ☐ รอบบ่าย ☐ รอบดึก

โปรดระบุเครื่องหมาย ☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ :

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน

Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : เขียบลำ เจริญนคร

รายการตรวจเช็คสถานะ		เดือน _____ ก.พ. _____ ปี _____ 68 _____														
Alarm ที่ดูแลควบคุม		17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
Trouble ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Disable ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร															
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร															
หมายเหตุ :		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> ร่อนการตรวจเช็ค <input checked="" type="checkbox"/> ร่อนเข้า <input type="checkbox"/> ร่อนย้าย <input type="checkbox"/> ร่อนดัก ไปรื้อระบบเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ </div> <div> ข้อเสนอแนะ : _____ _____ _____ </div> </div>														

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List



อาคาร : เขียลล่า เจริญนคร

รายการตรวจเช็คสถานะ Alarm ที่ดูแลควบคุม		เดือน _____ ปี ค.ศ. _____ 68															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Disable ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	<u>ด.ม.ร.</u>	<u>ด.ม.ร.</u>	<u>ด.ม.ร.</u>	<u>ด.ม.ร.</u>	<u>ด.ม.ร.</u>	<u>ด.ม.ร.</u>	<u>ด.ม.ร.</u>	<u>ด.ม.ร.</u>	<u>ด.ม.ร.</u>	<u>ด.ม.ร.</u>	<u>ด.ม.ร.</u>	<u>ด.ม.ร.</u>	<u>ด.ม.ร.</u>	<u>ด.ม.ร.</u>	<u>ด.ม.ร.</u>	<u>ด.ม.ร.</u>
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	<u>ด.ม.ร.</u>							<u>ด.ม.ร.</u>								
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<u>Ch</u>															

<p>หมายเหตุ :</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> รบการตรวจเช็ค <input checked="" type="checkbox"/> รบมเข้า <input type="checkbox"/> รบมบำย <input type="checkbox"/> รบมดัก </p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> โปรคระบุมรื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ </p>	<p>ข้อเสนอแนะ :</p> <hr/> <hr/>
--	---------------------------------

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน

Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : เขียลล่า เจริญนคร

รายการตรวจเช็คสถานะ		เดือน _____ ปี _____ 68														
Alarm ที่คุ้มครอง		17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Disable ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร															
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร															
หมายเหตุ :		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>รอบการตรวจเช็ค <input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก</p> <p>โปรดยกเลิกเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ</p> </div> <div> <p>ข้อเสนอแนะ :</p> <hr/> </div> </div>														

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน

Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : เขียลล่า เจริญนคร

รายการตรวจเช็คสถานะ		เดือน _____ เม.ย. _____ ปี _____ 68 _____															
Alarm ที่ผู้ควบคุม		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Disable ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	<i>dhms</i>	<i>dhms</i>	<i>dhms</i>	<i>dhms</i>	<i>dhms</i>	<i>dhms</i>	<i>dhms</i>	<i>dhms</i>	<i>dhms</i>	<i>dhms</i>	<i>dhms</i>	<i>dhms</i>	<i>dhms</i>	<i>dhms</i>	<i>dhms</i>	<i>dhms</i>
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	<i>dhms</i>								<i>dhms</i>							
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<i>[Signature]</i>															
หมายเหตุ :		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> รอบการตรวจเช็ค <input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก โปรดระบุเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ </div> <div> ข้อเสนอแนะ : _____ _____ </div> </div>															

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน

Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : เขียลล่า เจริญนคร

รายการตรวจเช็คสถานะ		เดือน _____ เม.ย. _____ ปี _____ 68														
Alarm ที่ดูแลควบคุม		17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Trouble ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Disable ระบบ/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	<i>dmr</i>								<i>dmr</i>						
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<i>[Signature]</i>														
หมายเหตุ :		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>รอบการตรวจเช็ค <input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก</p> <p>โปรดระบุเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ</p> </div> <div> <p>ข้อเสนอแนะ :</p> <p>_____</p> <p>_____</p> </div> </div>														

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน

Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : เขียลล่า เจริญนคร

รายการตรวจเช็คสถานะ		เดือน _____ พ.ศ. _____ ปี _____ 68 _____															
Alarm ที่ผู้ควบคุม		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบุโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Disable ระบุโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	<i>W</i>	<i>W</i>	<i>W</i>	<i>W</i>	<i>W</i>	<i>W</i>	<i>W</i>	<i>W</i>	<i>W</i>	<i>W</i>	<i>W</i>	<i>W</i>	<i>W</i>	<i>W</i>	<i>W</i>	<i>W</i>
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	<i>W</i>								<i>W</i>							
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<i>W</i>															
หมายเหตุ :		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>รอบการตรวจเช็ค <input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก</p> <p>โปรดยกเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ</p> </div> <div> <p>ข้อเสนอแนะ :</p> </div> </div>															

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน

Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : เขียลล่า เจริญนคร

รายการตรวจเช็คสถานะ		เดือน _____ พ.ค. _____ ปี _____ 68															
Alarm ที่ผู้ควบคุม		17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Trouble ระบบโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Disable ระบบโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	<i>Shu</i>	<i>Shu</i>	<i>Shu</i>	<i>Shu</i>	<i>Shu</i>	<i>Shu</i>	<i>Shu</i>	<i>Shu</i>	<i>Shu</i>	<i>Shu</i>	<i>Shu</i>	<i>Shu</i>	<i>Shu</i>	<i>Shu</i>	<i>Shu</i>	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	<i>Shu</i>								<i>Shu</i>							
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<i>Shu</i>															
หมายเหตุ :		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>รอบการตรวจเช็ค <input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก</p> <p>โปรดระบุเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ</p> </div> <div> <p>ข้อเสนอแนะ :</p> <hr/> <hr/> </div> </div>															

ภาคผนวก ค5

เอกสารตรวจสอบระบบน้ำเสีย



บริษัท เอ็ม เอ็ม เอ็ม จำกัด

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสียประจำวัน

Preventive Maintenance Checklist



อาคาร : เซียร์ ลา เจริญนคร

รายละเอียด		เดือน _____ ม.ค _____ ปี _____ 68 _____																														
		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
ตรวจสอบสถานะตู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย																																
ตรวจสอบไฟแสดงสถานะหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สอบตำแหน่งสวิทช์ควบคุมหน้าตู้ (Auto)		A	A	A	A	A	A	A	A	A	/	A	/	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	/	A	A	A	A
ตรวจสอบบิ๊นในระบบบำบัดน้ำเสีย																																
	Sewage Pump No.01	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Sewage Pump No.02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Air Blower Pump No.01	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Air Blower Pump No.02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Air Blower Pump No.03	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Sludge Pump No.01	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Sludge Pump No.02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Submersible Drainage No.1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Submersible Drainage No.2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Submersible Drainage No.3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Submersible Drainage No.4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> </div>																														
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> </div>																														
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> <div>dmr</div> </div>																														

หมายเหตุ :

รอบการตรวจเช็ค ☒ รอบเช้า ☐ รอบบ่าย ☐ รอบดึก

โปรดระบุเครื่องหมาย ☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ :

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสียประจำวัน

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร : เซียล่า เจริญนคร

รายละเอียด		เดือน _____ ก.พ _____ ปี _____ 68 _____																														
		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
ตรวจสอบสถานะตู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย																																
ตรวจสอบไฟแสดงสถานะหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สอบตำแหน่งสวิทช์ควบคุมหน้าตู้ (Auto)		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
ตรวจสอบบ่อบนระบบบำบัดน้ำเสีย																																
	Sewage Pump No.01	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Sewage Pump No.02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Air Blower Pump No.01	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Air Blower Pump No.02																															
	Air Blower Pump No.03																															
	Sludge Pump No.01	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Sludge Pump No.02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Submersible Drainage No.1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Submersible Drainage No.2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Submersible Drainage No.3																															
	Submersible Drainage No.4																															
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร																															
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																															
หมายเหตุ :		ข้อเสนอแนะ :																														
รอบการตรวจเช็ค <input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก																																
โปรดระบุเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ																																

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสียประจำวัน

Preventive Maintenance Checklist



อาคาร :

เซี่ยล่า เจริญนคร

รายละเอียด		เดือน _____ ปี.ค _____ ปี _____ 68 _____																														
		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
ตรวจสอบสถานะตู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย																																
ตรวจสอบไฟแสดงสถานะหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สอบตำแหน่งสวิทช์ควบคุมหน้าตู้ (Auto)		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
ตรวจสอบบิ๊นในระบบบำบัดน้ำเสีย																																
	Sewage Pump No.01	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Sewage Pump No.02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Air Blower Pump No.01	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Air Blower Pump No.02																															
	Air Blower Pump No.03																															
	Sludge Pump No.01	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Sludge Pump No.02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Submersible Drainage No.1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Submersible Drainage No.2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Submersible Drainage No.3																															
	Submersible Drainage No.4																															
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	<i>[Signature]</i>																														
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<i>[Signature]</i>																														
หมายเหตุ :		ข้อเสนอแนะ :																														
รอบการตรวจเช็ค <input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก																																
โปรดระบุเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ																																

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสียประจำวัน

Preventive Maintenance Checklist



อาคาร : เซี่ยล่า เจริญนคร

รายละเอียด		เดือน _____ ม.ย. _____ ปี _____ 68 _____																															
		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	
ตรวจสอบสถานะตู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย																																	
ตรวจสอบไฟแสดงสถานะหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สอบตำแหน่งสวิทช์ควบคุมหน้าตู้ (Auto)		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
ตรวจสอบบิ๊นในระบบบำบัดน้ำเสีย																																	
	Sewage Pump No.01	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Sewage Pump No.02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Air Blower Pump No.01	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Air Blower Pump No.02																																
	Air Blower Pump No.03																																
	Sludge Pump No.01	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Sludge Pump No.02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Submersible Drainage No.1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Submersible Drainage No.2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Submersible Drainage No.3																																
	Submersible Drainage No.4																																
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	<i>[Signature]</i>																															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<i>[Signature]</i>																															
หมายเหตุ :		ข้อเสนอแนะ :																															
รอบการตรวจเช็ค <input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก																																	
โปรดระบุเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ																																	

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสียประจำวัน

Preventive Maintenance Checklist



อาคาร :

เขียลำ เจริญนคร

รายละเอียด		เดือน _____ พ.ศ. _____ ปี _____ 68 _____																														
		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
ตรวจสอบสถานะตู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย																																
ตรวจสอบไฟแสดงสถานะหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สอบตำแหน่งสวิทช์ควบคุมหน้าตู้ (Auto)		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
ตรวจสอบบิในระบบบำบัดน้ำเสีย																																
	Sewage Pump No.01	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Sewage Pump No.02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Air Blower Pump No.01	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Air Blower Pump No.02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Air Blower Pump No.03	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Sludge Pump No.01	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Sludge Pump No.02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Submersible Drainage No.1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Submersible Drainage No.2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Submersible Drainage No.3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Submersible Drainage No.4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	Wu	Wu	Wu	Wu	Wu	Wu	Wu	Wu	Wu	Wu	Wu	Wu	Wu	Wu	Wu	Wu	Wu	Wu	Wu	Wu	Wu	Wu	Wu	Wu	Wu	Wu	Wu	Wu	Wu	Wu	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	[Signature]																														
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	[Signature]																														
หมายเหตุ :		ข้อเสนอแนะ :																														
รอบการตรวจเช็ค <input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก																																
โปรดระบุเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ																																

ภาคผนวก ค6

เอกสารตรวจสอบไฟฟ้าหลักของอาคาร



แบบฟอร์มการตรวจสอบแผงจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน

Daily Main Distribution Board (MDB) Check List

อาคาร : เขียวล่า เจริญนคร

หมายเหตุ :

รอบการตรวจเช็ค

☒ รอบเช้า

☐ รอบบ่าย

☐ รอบดึก

โปรดระบุเครื่องหมาย

☒ ปกติ

☒ ไม่ปกติ

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

รายละเอียด		เดือน _____ ม.ค _____ ปี _____ 68 _____															หมายเหตุ
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
MDB No. 01	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R, S, T (ติดตลอดเวลา)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลต์)	395	394	396	394	396	393	396	396	394	396	397	394	396	396	395	
	โหลดที่ใช้งาน /กระแสไฟฟ้า (แอมป์/เฟส)	32.5	29.6	29.9	26.4	35.1	19.0	32.2	29.4	30.7	40.1	21.3	28.7	16.6	34.2	30.1	
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	40	40	42	42	42	42	40	42	40	41	40	40	39	39	39	
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	0.953	0.947	0.940	0.946	0.944	0.973	0.934	0.967	0.993	0.944	0.930	0.936	0.922	0.963	0.934	
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	
	สตีปการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...12)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
MDB No. 02	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลต์)																
	โหลดที่ใช้งาน /กระแสไฟฟ้า (แอมป์/เฟส)																
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)																
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)																
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)																
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)																
สตีปการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...12)																	
ตำแหน่งเบรกเกอร์ TIE (ปกติ Off /สปริงชาร์จเต็ม)																	
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On																
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF																
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม																
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)																
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On																
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF																
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม																
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)																
ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ตรวจสอบอุณหภูมิภายในห้อง (ระบุ องศา)																	
ผู้ควบคุม	ช่างอาคาร	dmr	dmr	dmr	dmr	dmr	dmr	dmr	dmr	dmr	dmr	dmr	dmr	dmr	dmr	dmr	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																

แบบฟอร์มการตรวจสอบแผนจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน

Daily Main Distribution Board (MDB) Check List

อาคาร : เขียลล่า เจริญนคร

หมายเหตุ :

รอบการตรวจเช็ค ☒ รอบเช้า ☐ รอบบ่าย ☐ รอบดึก
 โปรดระบุเครื่องหมาย ☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

รายละเอียด		เดือน <u>ม.ค</u> ปี <u>68</u>																หมายเหตุ
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
MDB No. 01	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R, S, T (ติดตลอดเวลา)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลต์)	396	394	396	396	395	392	395	393	395	396	395	398	396	397	395	396	
	โหลดที่ใช้งาน /กระแสไฟฟ้า (แอมป์)	31.9	32.6	23.8	29.5	23.1	21.2	30.1	27.1	30.1	27.3	26.9	31.5	30.1	25.6	24.3	24.2	
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	41	40	40	41	40	40	41	40	41	41	42	40	41	40	41	40	
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	0.95	0.943	0.947	0.969	0.939	0.882	0.924	0.935	0.944	0.931	0.96	0.933	0.937	0.951	0.942	0.931	
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	
	สถิติการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...12)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
MDB No. 02	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลต์)																	
	โหลดที่ใช้งาน /กระแสไฟฟ้า (แอมป์)																	
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)																	
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)																	
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)																	
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)																	
	สถิติการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...12)																	
ตำแหน่งเบรกเกอร์ TIE (ปกติ Off /สปริงชาร์จเต็ม)																		
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On																	
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF																	
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม																	
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)																	
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On																	
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF																	
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม																	
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)																	
ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ตรวจสอบอุณหภูมิภายในห้อง (ระบุ องศา)																		
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	รวิญ	ด.ช.ก.	รวิญ	กฤษ	ด.ช.ก.	กฤษ	ด.ช.ก.	ด.ช.ก.	ด.ช.ก.	รวิญ	รวิญ	รวิญ	ด.ช.ก.	ด.ช.ก.	ด.ช.ก.	ด.ช.ก.	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																	
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																	

แบบฟอร์มการตรวจสอบแผงจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน

Daily Main Distribution Board (MDB) Check List

อาคาร : เขียวลา เจริญนคร

หมายเหตุ :

รอบการตรวจเช็ค



รอบเช้า



รอบบ่าย



รอบดึก

โปรดยกเครื่องหมาย



ปกติ



ไม่ปกติ

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

รายละเอียด		เดือน _____ ก.พ _____ ปี _____ 68 _____															หมายเหตุ
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
MDB No. 01	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R, S, T (ติดตลอดเวลา)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลต์)	396	397	397	397	396	397	395	396	395	399	395	396	395	397	395	
	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)	34.3	38.6	24.4	39.4	40.1	24.2	37.8	35.5	31.6	20.6	32.7	38.9	32.4	35.6	33.4	
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	41	42	42	40	41	40	41	42	42	41	41	41	41	42	42	
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	0.943	0.955	0.957	0.955	0.958	0.947	0.968	0.956	0.962	0.964	0.948	0.956	0.948	0.937	0.948	
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	
	สวิตช์การทำงานของ Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...12)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
MDB No. 02	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลต์)																
	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)																
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)																
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)																
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)																
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)																
สวิตช์การทำงานของ Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...12)																	
ตำแหน่งเบรกเกอร์ TIE (ปกติ Off / สปริงชาร์จเต็ม)																	
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On																
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF																
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม																
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)																
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On																
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF																
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม																
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)																
ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ตรวจสอบอุณหภูมิภายในห้อง (ระบุ องศา)																	
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	สจ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	สจ	สจ	นพ	นพ	นพ	นพ	นพ	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																

แบบฟอร์มการตรวจสอบแผนจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน

Daily Main Distribution Board (MDB) Check List

อาคาร : เขียบลำ เจริญนคร

หมายเหตุ :

รอบการตรวจเช็ค

☒ รอบเช้า

☐ รอบบ่าย

☐ รอบดึก

โปรดระบุเครื่องหมาย

☒ ปกติ

☒ ไม่ปกติ

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

รายละเอียด		เดือน <u>ก.พ</u> ปี <u>68</u>																หมายเหตุ
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
MDB No. 01	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R, S, T (ติดตลอดเวลา)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลต์)	401	398	395	396	395	396	395	396	398	397	395	397	396				
	โหลดที่ใช้งาน /กระแสไฟฟ้า (แอมป์)	26.5	34.3	34.3	32.8	28.9	30.3	33.7	35.4	38.7	35.4	38.3	30.1	34.2				
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	42	42	42	41	41	41	41	41	42	42	43	42	41				
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	0.943	0.967	0.951	0.947	0.932	0.943	0.932	0.945	0.954	0.947	0.962	0.946	0.939				
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				
MDB No. 02	สถิติการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,... 12)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลต์)																	
	โหลดที่ใช้งาน /กระแสไฟฟ้า (แอมป์)																	
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)																	
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)																	
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)																	
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)																	
สถิติการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,... 12)																		
ตำแหน่งเบรกเกอร์ TIE (ปกติ Off /สปริงชาร์จเต็ม)																		
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On																	
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF																	
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม																	
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)																	
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On																	
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF																	
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม																	
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)																	
ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
ตรวจสอบอุณหภูมิภายในห้อง (ระบุ องศา)																		
ผู้ลงบันทึก	ช่างอาคาร	ทศ	ทศ	ทศ	ทศ	ทศ	ทศ	ทศ	ทศ	ทศ	ทศ	ทศ	ทศ	ทศ				
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																	
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																	

แบบฟอร์มการตรวจสอบแผงจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน

Daily Main Distribution Board (MDB) Check List

อาคาร : เขียวลำ เจริญนคร

หมายเหตุ :

รอบการตรวจเช็ค



รอบเช้า



รอบบ่าย



รอบดึก

โปรดระบุเครื่องหมาย



ปกติ



ไม่ปกติ

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

รายละเอียด		เดือน <u>มิ.ค</u> ปี <u>68</u>															หมายเหตุ
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
MDB No. 01	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R, S, T (ติดตลอดเวลา)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลต์)	396	397	394	396	398	396	397	397	396	398	396	397	398	396	367	
	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)	37.2	39.4	38.2	34.7	38.9	38.3	36.2	37.9	40.2	43.2	46.1	36.6	36.8	39.5	39.8	
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	42°	42°	42°	42°	44°	40°	41°	40°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	40°	
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	0.934	0.968	0.954	0.977	0.962	0.959	0.961	0.957	0.951	0.943	0.963	0.965	0.946	0.932	0.961	
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	
	สลับการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...12)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
MDB No. 02	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลต์)																
	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)																
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)																
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)																
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)																
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)																
สลับการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...12)																	
ตำแหน่งเบรกเกอร์ TIE (ปกติ Off / สปริงชาร์จเต็ม)																	
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On																
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF																
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม																
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องดับไฟสำรอง (Auto-O-Manual)																
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On																
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF																
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม																
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องดับไฟสำรอง (Auto-O-Manual)																
ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ตรวจสอบอุณหภูมิภายในห้อง (ระบุ องศา)																	
ผู้ค้นบันทึก	ช่างอาคาร	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	<i>dmr</i>	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	<i>dmr</i>								<i>dmr</i>							
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<i>dmr</i>															

แบบฟอร์มการตรวจสอบแผนจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน

Daily Main Distribution Board (MDB) Check List

อาคาร : เขียลล่า เจริญนคร

หมายเหตุ :

รอบการตรวจเช็ค



รอบเช้า



รอบบ่าย



รอบดึก

โปรดระบุเครื่องหมาย



ปกติ



ไม่ปกติ

รายละเอียด		เดือน <u> </u> ปี.ค. <u> </u> ปี <u> </u> 68																หมายเหตุ
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
MDB No. 01	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R, S, T (ติดตลอดเวลา)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)	397	395	395	396	397	396	397	398	396	396	397	395	398	397	396	397	
	โหลดที่ใช้งาน /กระแสไฟฟ้า (แอมป์/เฟส)	39.4	32.4	53.8	42.1	42.6	40.1	41.2	41.3	45.7	46.2	40.2	35.7	38.3	39.8	40.2	41.6	
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	42°	42°	42°	40°	40°	40°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	40°	
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	0.944	0.957	0.936	0.941	0.946	0.936	0.946	0.953	0.972	0.983	0.971	0.958	0.955	0.961	0.974	0.963	
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	
	สถิติการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...12)	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
MDB No. 02	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)																	
	โหลดที่ใช้งาน /กระแสไฟฟ้า (แอมป์/เฟส)																	
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)																	
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)																	
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)																	
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)																	
สถิติการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...12)																		
ตำแหน่งเบรกเกอร์ TIE (ปกติ Off /สปริงชาร์จเต็ม)																		
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On																	
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF																	
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม																	
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)																	
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On																	
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF																	
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม																	
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)																	
ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ตรวจสอบอุณหภูมิภายในห้อง (ระบุ องศา)																		
ผู้บังคับทัก	ช่างอาคาร	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	<i>[Signature]</i>																
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<i>[Signature]</i>																

แบบฟอร์มการตรวจสอบแผงจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน

Daily Main Distribution Board (MDB) Check List

อาคาร : เขียวลา เจริญนคร

หมายเหตุ :

รอบการตรวจเช็ค



รอบเช้า



รอบบ่าย



รอบดึก

โปรดระบุเครื่องหมาย

☒ ปกติ

☒ ไม่ปกติ

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

รายละเอียด		เดือน _____ เม.ย. _____ ปี _____ 68															หมายเหตุ
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
MDB No. 01	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R, S, T (ติดตลอดเวลา)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลต์)	395	397	393	397	397	396	396	395	397	394	395	394	396	397	394	
	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)	33.7	42.5	39.8	42.3	43.8	42.4	45.8	41.2	40.1	39.6	47.2	44.2	41.3	39.8	41.8	
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	42°	42°	42°	42°	44°	42°	42°	43°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	44°	
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	0.955	0.973	0.948	0.958	0.941	0.953	0.967	0.962	0.957	0.968	0.973	0.943	0.953	0.948	0.946	
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	
	สแต็ปการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...12)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
MDB No. 02	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลต์)																
	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)																
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)																
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)																
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)																
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)																
สแต็ปการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...12)																	
ตำแหน่งเบรกเกอร์ TIE (ปกติ Off / สปริงชาร์จเต็ม)																	
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On																
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF																
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม																
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)																
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On																
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF																
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม																
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)																
ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ตรวจสอบอุณหภูมิภายในห้อง (ระบุ องศา)																	
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	ด.ช.ก.	ด.ช.ก.	ด.ช.ก.	ด.ช.ก.	ด.ช.ก.	ด.ช.ก.	ด.ช.ก.	ด.ช.ก.	ด.ช.ก.	ด.ช.ก.	ด.ช.ก.	ด.ช.ก.	ด.ช.ก.	ด.ช.ก.	ด.ช.ก.	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																

แบบฟอร์มการตรวจสอบแผงจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน

Daily Main Distribution Board (MDB) Check List

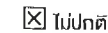
อาคาร : เขียวลำ เจริญนคร

หมายเหตุ :

รอบการตรวจเช็ค



โปรดระบุเครื่องหมาย



รายละเอียด		เดือน _____ เม.ย. _____ ปี _____ 68																หมายเหตุ
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
MDB No. 01	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R, S, T (ติดตลอดเวลา)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)	396	397	398	399	396	397	395	397	396	395	394	396	397	396	397		
	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)	28.1	39.4	44.2	46.8	52.1	49.1	40.2	46.8	52.1	49.3	49.8	56.8	54.1	48.3	53.4		
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	40°	42°	42°	44°	42°	44°	42°	42°	42°	42°	44°	44°	42°	42°	45°		
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	0.932	0.963	0.954	0.961	0.959	0.948	0.952	0.952	0.947	0.951	0.979	0.983	0.971	0.962	0.976		
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		
	สถิติการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,... 12)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
MDB No. 02	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)																	
	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)																	
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)																	
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)																	
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)																	
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)																	
	สถิติการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,... 12)																	
ตำแหน่งเบรกเกอร์ TIE (ปกติ Off / สปริงชาร์จเต็ม)																		
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On																	
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF																	
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม																	
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)																	
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On																	
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF																	
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม																	
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)																	
ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
ตรวจสอบอุณหภูมิภายในห้อง (ระบุ องศา)																		
ผู้บังคับการ	ช่างอาคาร																	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																	
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																	

แบบฟอร์มการตรวจสอบแผงจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน

Daily Main Distribution Board (MDB) Check List

อาคาร : เขียวล้า เจริญนคร

หมายเหตุ :

รอบการตรวจเช็ค



รอบเช้า



รอบบ่าย



รอบดึก

โปรดระบุเครื่องหมาย



ปกติ



ไม่ปกติ

รายละเอียด		เดือน _____ พ.ค. _____ ปี _____ 68 _____															หมายเหตุ
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
MDB No. 01	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R, S, T (ติดตลอดเวลา)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลต์)	394	397	397	396	398	395	396	399	396	398	397	399	395	396	395	
	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)	41.4	42.1	42.5	57.2	44.4	39.1	48.9	40.2	53.4	51.8	49.1	52.8	33.9	42.8	45.2	
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	44°	44°	42°	44°	43°	42°	44°	44°	44°	44°	42°	44°	42°	40°	40°	
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	0.917	0.959	0.947	0.945	0.944	0.952	0.945	0.966	0.980	0.989	0.991	0.999	0.953	0.955	0.971	
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	
	สวิตช์การทำงานของ Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...12)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
MDB No. 02	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลต์)																
	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)																
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)																
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)																
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)																
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)																
สวิตช์การทำงานของ Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...12)																	
ตำแหน่งเบรกเกอร์ TIE (ปกติ Off / สปริงชาร์จเต็ม)																	
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On																
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF																
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม																
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)																
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On																
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF																
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม																
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)																
ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ตรวจสอบอุณหภูมิภายในห้อง (ระบุ องศา)																	
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร																
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																

แบบฟอร์มการตรวจสอบแผงจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน

Daily Main Distribution Board (MDB) Check List

อาคาร : เขียบลำ เจริญนคร

หมายเหตุ :

รอบการตรวจเช็ค

☒ รอบเช้า

☐ รอบบ่าย

☐ รอบดึก

โปรดระบุเครื่องหมาย

☒ ปกติ

☒ ไม่ปกติ

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

รายละเอียด		เดือน _____ พ.ศ. _____ ปี _____ 68																	
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	หมายเหตุ	
MDB No. 01	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R, S, T (ติดตลอดเวลา)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลต์)	395	396	395	397	396	398	395	398	397	400	397	396	394	396	398	399		
	โหลดที่ใช้งาน /กระแสไฟฟ้า (แอมป์)	33.1	41.7	45.1	45.8	55.2	60.1	41.2	48.1	55.4	51.9	50.1	52.4	42.3	40.0	47.2	50.4		
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	42°	40°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	44°		
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	0.943	0.919	0.934	0.968	0.952	0.970	0.963	0.975	0.983	0.968	0.974	0.983	0.948	0.972	0.984	0.969		
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		
	สถิติการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,... 12)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
MDB No. 02	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลต์)																		
	โหลดที่ใช้งาน /กระแสไฟฟ้า (แอมป์)																		
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)																		
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)																		
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)																		
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)																		
	สถิติการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,... 12)																		
ตำแหน่งเบรกเกอร์ TIE (ปกติ Off /สปริงชาร์จเต็ม)																			
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On																		
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF																		
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม																		
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)																		
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On																		
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF																		
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม																		
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)																		
ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
ตรวจสอบอุณหภูมิภายในห้อง (ระบุ องศา)																			
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	ด.ช. ธีร	ด.ช. ธีร	ด.ช. ธีร	ด.ช. ธีร	ด.ช. ธีร	ด.ช. ธีร	ด.ช. ธีร	ด.ช. ธีร	ด.ช. ธีร	ด.ช. ธีร	ด.ช. ธีร	ด.ช. ธีร	ด.ช. ธีร	ด.ช. ธีร	ด.ช. ธีร	ด.ช. ธีร		
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	ด.ช. ธีร								ด.ช. ธีร									
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	ด.ช. ธีร																	

ภาคผนวก ค7

เอกสารตรวจสอบอาคาร



อาคารสามารถใช้งานได้ตามปกติ

พื้นที่พ่น/ระบาย
สีเขียว

ขอแนะนำในการปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยในการใช้งานอาคารต่อไป
และความปลอดภัยต่อสาธารณะ

- เจ้าของอาคารควรเฝ้าระวังหากความเสียหายของอาคารมีการเปลี่ยนแปลงไปจากที่ผู้สำรวจตรวจพบ
- แจ้งเจ้าหน้าที่หากตรวจพบสิ่งนี้อาจก่อให้เกิดอันตรายได้

ชื่อและที่ตั้งอาคาร

อาคารชุด เขียวล่า เจริญนคร

289 ถนนสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ แขวงคลองสาน เขตคลองสาน

กรุงเทพมหานคร 10600

Job No.: SI-030425-08

บริษัท วายพีเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ เซอร์วิส จำกัด (น.0311/2562)
ชื่อหัวหน้าผู้สำรวจ โดย ดร. ยุทธดนัย เพชรดีมีงาม สย.13005

วันที่ 12 / 04 / 2568 เวลา 1000 น.

เบอร์โทรศัพท์ 099-282-1629

ลายมือชื่อ

[Signature]



ห้ามเคลื่อนย้ายหรือทำลายป้ายประกาศนี้

ภาคผนวก ค8

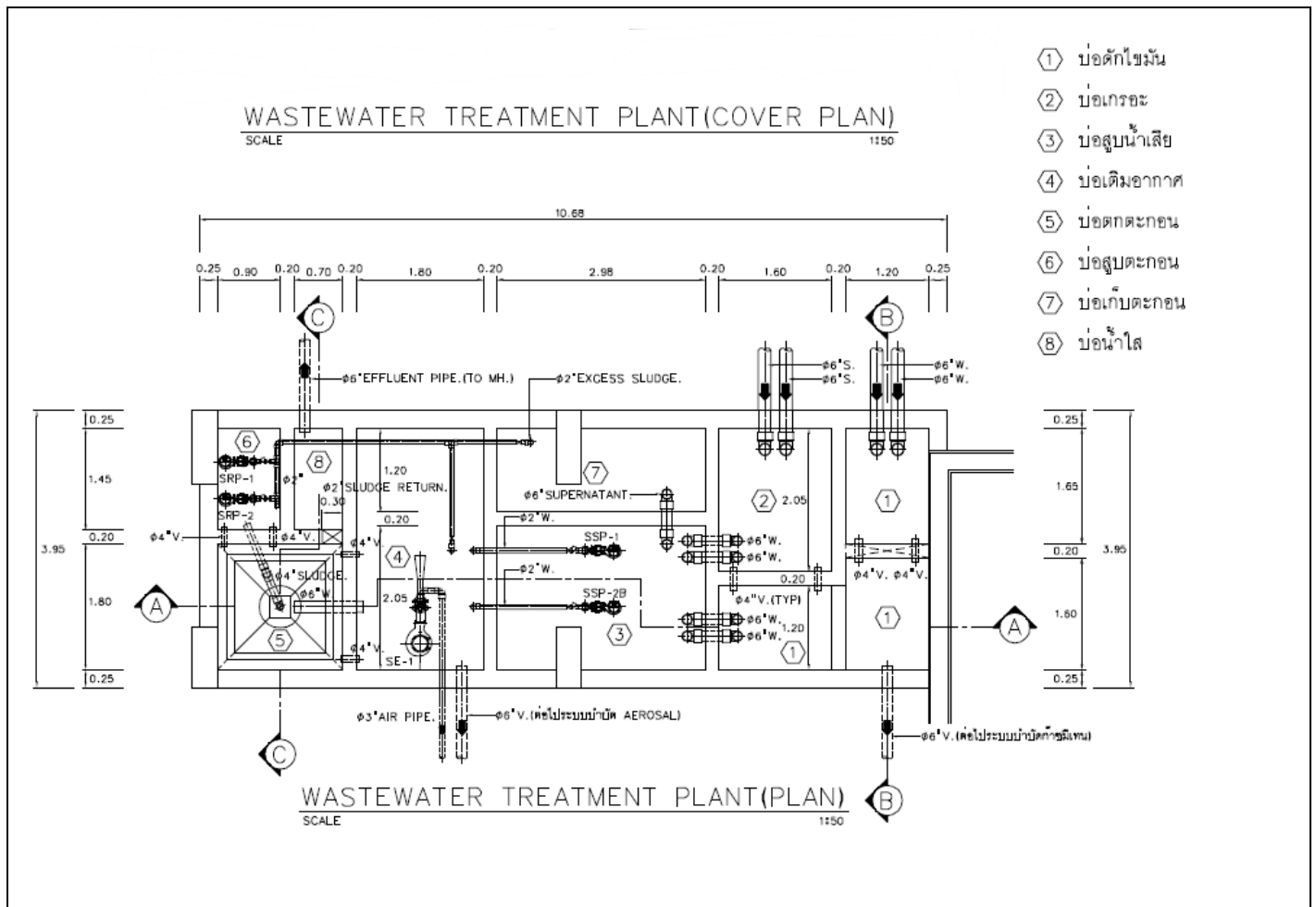
แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของ
แหล่งกำเนิดมลพิษ (ทส.1) - (ทส.2)



แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 289 หมู่ที่ - ซอย -
ถนน สมเด็จพระเจ้าพระยา แขวง/ตำบล คลองสาน เขต/อำเภอ คลองสาน
จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 081-1813114 โทรสาร
มี นิติบุคคลอาคารชุด เขียวลำ เจริญนคร เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบ
กิจการประเภท ประเภท ข อาคารชุดที่มีจำนวนห้องตั้งแต่ 100ห้อง แต่ไม่ถึง 500ห้อง
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ
ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้าของ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทั้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่อง สูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
01/01/68	23	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
02/01/68	23	0	0	ไม่ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
03/01/68	23	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
04/01/68	23	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
05/01/68	23	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ณรงค์ฤทธิ์
06/01/68	23	0	0	ไม่ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ณรงค์ฤทธิ์
07/01/68	23	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
08/01/68	23	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
09/01/68	23	14	11.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
10/01/68	25	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
11/01/68	23	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน
12/01/68	24	0	0	ไม่ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน
13/01/68	23	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
14/01/68	24	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
15/01/68	24	14	11.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
16/01/68	25	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน

- หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ
..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(..... คุณ จันทรเพ็ญ ถาวรเจริญพันธ์)
..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(..... คุณ ศุภณัฐ หมอยา)
ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
ออกให้โดย.....
..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)
ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
ออกให้โดย

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... มี.....
.....เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบ
กิจการประเภท..... ใบอนุญาตเลขที่
(ถ้ามี)..... ออกให้โดย..... หมดอายุ.....
ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ
เดือน..... พ.ศ..... ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริม
และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(.....)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่..... หมดอายุ.....
ออกให้โดย.....

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่..... หมดอายุ.....
ออกให้โดย.....

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย.....
ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย..... ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ แบบต่อเนื่อง..... ชั่วโมง/วัน
☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ).....

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ เครื่องสูบน้ำ ☐ เครื่องเติมอากาศ
☐ เครื่องกวนผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวนผสมสารเคมี
☐ เครื่องสูบน้ำตะกอน ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ).....

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด.....

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

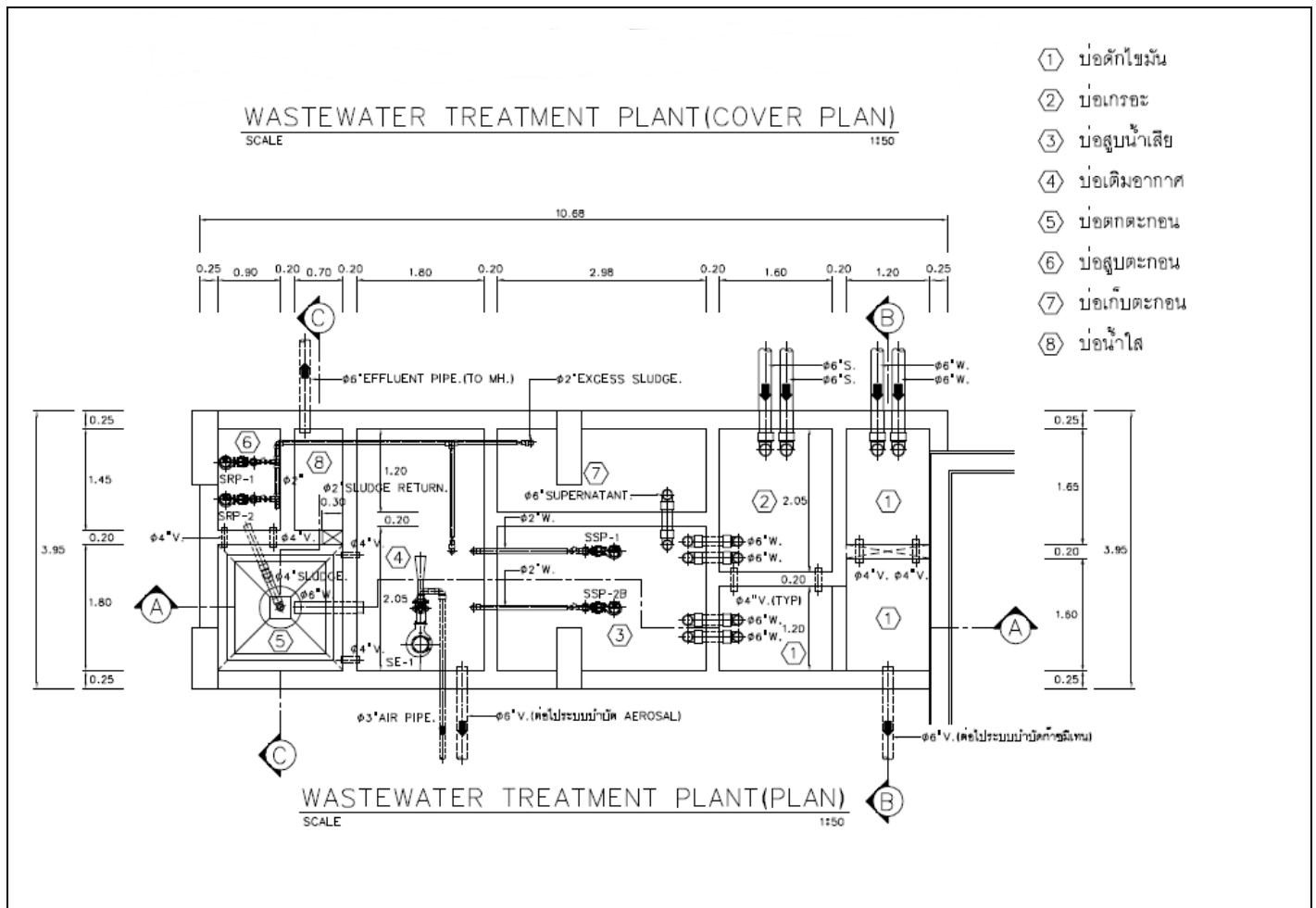
- (๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)
- (๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)
- (๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)
- (๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- (๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม)
- (๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์
- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องเติมอากาศ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำตะกอน ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - อื่นๆ..... ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- (๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)
- (๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข
-

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 289 หมู่ที่ - ซอย -
ถนน สมเด็จพระเจ้าพระยา แขวง/ตำบล คลองสาน เขต/อำเภอ คลองสาน
จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 081-1813114 โทรสาร
มี นิติบุคคลอาคารชุด เขียวล้ำ เจริญนคร เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบ
กิจการประเภท ประเภท ข อาคารชุดที่มีจำนวนห้องตั้งแต่ 100ห้อง แต่ไม่ถึง 500ห้อง
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ
ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้าของ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทั้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่อง สูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
01/02/68	24	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน
02/02/68	24	0	0	ไม่ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ณรงค์ฤทธิ์
03/02/68	24	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ณรงค์ฤทธิ์
04/02/68	24	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
05/02/68	24	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
06/02/68	24	9	7.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
07/02/68	24	3	2.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
08/02/68	21	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน
09/02/68	23	14	11.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สริน
10/02/68	23	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน
11/02/68	24	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
12/02/68	24	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
13/02/68	24	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
14/02/68	24	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
15/02/68	22	0	0	ไม่ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน
16/02/68	24	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน

[illegible]

- หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ
..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(..... คุณ จันทรเพ็ญ ถาวรเจริญพันธ์)
..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(..... คุณ ศุภณัฐ หมอยา)
ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
ออกให้โดย.....
..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)
ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
ออกให้โดย

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... มี.....
.....เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบ
กิจการประเภท..... ใบอนุญาตเลขที่
(ถ้ามี)..... ออกให้โดย..... หมดอายุ.....
ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ
เดือน..... พ.ศ..... ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริม
และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(.....)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่..... หมดอายุ.....
ออกให้โดย.....

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่..... หมดอายุ.....
ออกให้โดย.....

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย.....
ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย..... ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ แบบต่อเนื่อง..... ชั่วโมง/วัน
☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ).....

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ เครื่องสูบน้ำ ☐ เครื่องเติมอากาศ
☐ เครื่องกวนผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวนผสมสารเคมี
☐ เครื่องสูบละออง ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ).....

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด.....

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

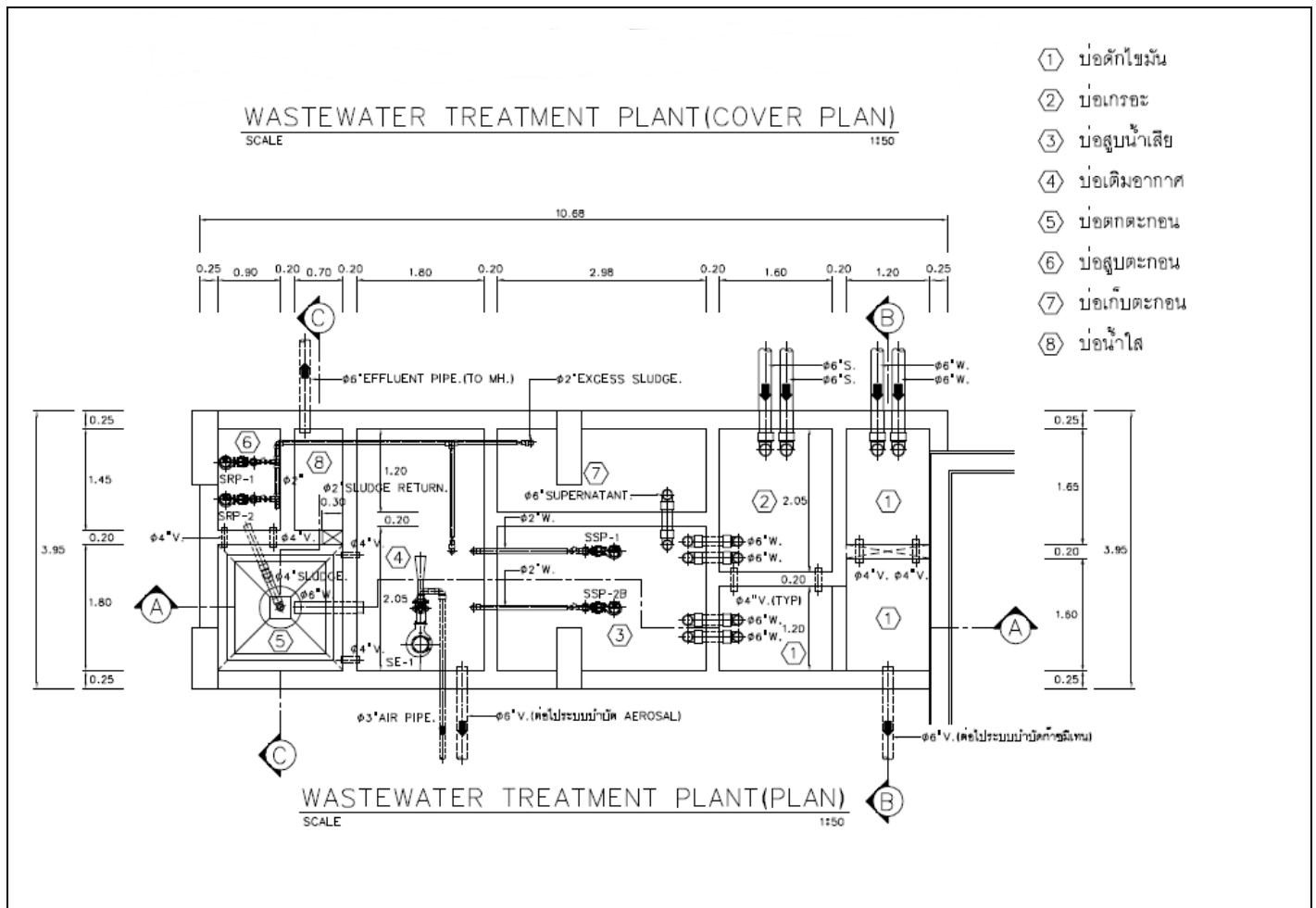
- (๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)
- (๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)
- (๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)
- (๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- (๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม)
- (๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์
- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องเติมอากาศ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำตะกอน ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - อื่นๆ..... ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- (๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)
- (๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข
-

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 289 หมู่ที่ - ซอย -
ถนน สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ แขวง/ตำบล คลองสาน เขต/อำเภอ คลองสาน
จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 081-1813114 โทรสาร
มี นิติบุคคลอาคารชุด เขียวล้ำ เจริญนคร เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบ
กิจการประเภท ประเภท ข อาคารชุดที่มีจำนวนห้องตั้งแต่ 100 ห้อง แต่ไม่ถึง 500 ห้อง
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ
ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้าของ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทั้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่อง สูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
01/03/68	23	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
02/03/68	23	14	11.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
03/03/68	23	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
04/03/68	19	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
05/03/68	20	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
06/03/68	23	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
07/03/68	25	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
08/03/68	22	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
09/03/68	19	0	0	ไม่ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
10/03/68	20	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
11/03/68	20	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
12/03/68	19	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน
13/03/68	19	14	11.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
14/03/68	20	37	29.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
15/03/68	19	0	0	ไม่ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
16/03/68	20	14	11.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ

[illegible]

- หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ
..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(..... คุณ จันทรเพ็ญ ถาวรเจริญพันธ์)
..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(..... คุณ ศุภณัฐ หมอยา)
ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
ออกให้โดย.....
..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)
ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
ออกให้โดย

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... มี.....
.....เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบ
กิจการประเภท..... ใบอนุญาตเลขที่
(ถ้ามี)..... ออกให้โดย..... หมดอายุ.....
ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ
เดือน..... พ.ศ..... ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริม
และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(.....)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่..... หมดอายุ.....
ออกให้โดย.....

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่..... หมดอายุ.....
ออกให้โดย.....

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย.....
ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย..... ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ แบบต่อเนื่อง..... ชั่วโมง/วัน
☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ).....

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ เครื่องสูบน้ำ ☐ เครื่องเติมอากาศ
☐ เครื่องกวนผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวนผสมสารเคมี
☐ เครื่องสูบน้ำตะกอน ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ).....

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด.....

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

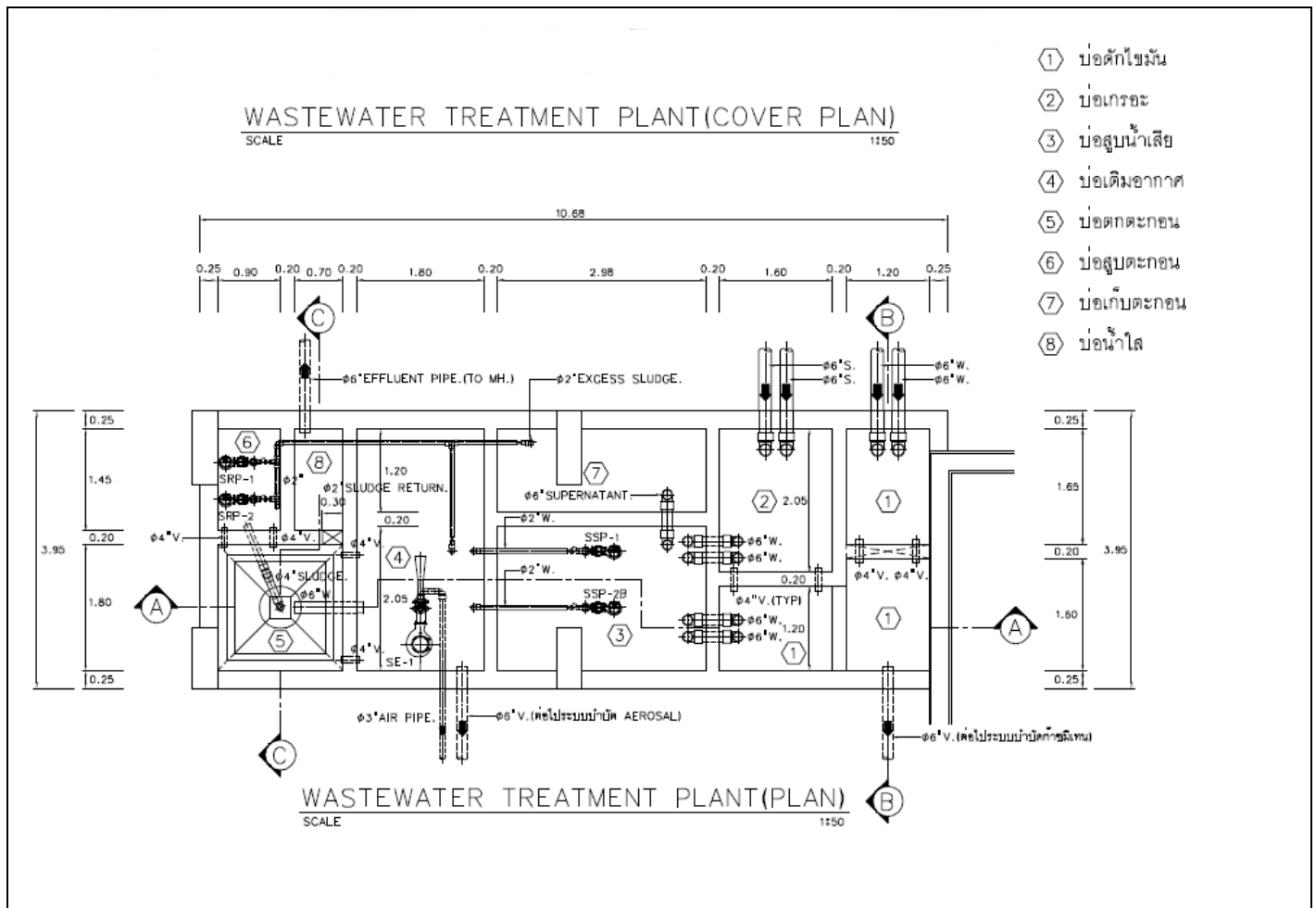
- (๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)
- (๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)
- (๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)
- (๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- (๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม)
- (๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์
- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องเติมอากาศ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำตะกอน ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - อื่นๆ..... ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- (๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)
- (๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข
-

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 289 หมู่ที่ - ซอย -
ถนน สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ แขวง/ตำบล คลองสาน เขต/อำเภอ คลองสาน
จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 081-1813114 โทรสาร
มี นิติบุคคลอาคารชุด เขียวล้ำ เจริญนคร เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบ
กิจการประเภท ประเภท ข อาคารชุดที่มีจำนวนห้องตั้งแต่ 100ห้อง แต่ไม่ถึง 500ห้อง
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ
ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่ได้จากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้าของ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทั้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่อง สูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
01/04/68	20	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
02/04/68	18	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
03/04/68	18	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
04/04/68	17	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
05/04/68	17	0	0	ไม่ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
06/04/68	21	21	16.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
07/04/68	15	5	4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
08/04/68	17	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน
09/04/68	18	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
10/04/68	20	0	0	ไม่ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
11/04/68	20	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
12/04/68	20	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
13/04/68	20	14	11.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
14/04/68	20	7	5.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
15/04/68	19	6	4.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
16/04/68	20	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ

[illegible]

- หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผล การตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็น สถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ
..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(..... คุณ จันทรเพ็ญ ถาวรเจริญพันธ์)
..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(..... คุณ ศุภณัฐ หมอยา)
ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
ออกให้โดย.....
..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)
ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
ออกให้โดย

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... มี.....
.....เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบ
กิจการประเภท..... ใบอนุญาตเลขที่
(ถ้ามี)..... ออกให้โดย..... หมดอายุ.....
ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ
เดือน..... พ.ศ..... ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริม
และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(.....)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่..... หมดอายุ.....
ออกให้โดย.....

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่..... หมดอายุ.....
ออกให้โดย.....

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย.....
ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย..... ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ แบบต่อเนื่อง..... ชั่วโมง/วัน
☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ).....

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ เครื่องสูบน้ำ ☐ เครื่องเติมอากาศ
☐ เครื่องกวนผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวนผสมสารเคมี
☐ เครื่องสูบลำโพง ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ).....

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด.....

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

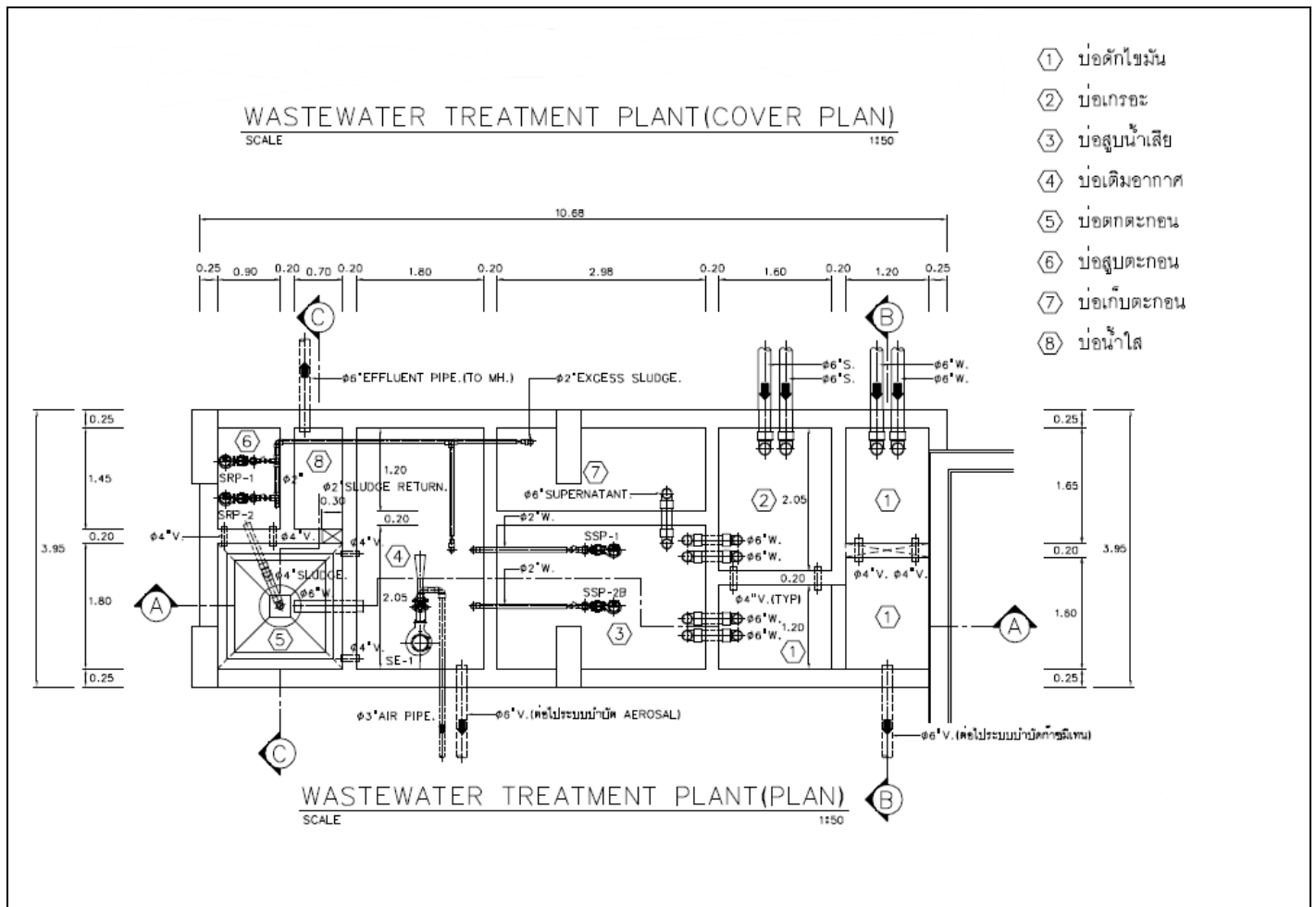
- (๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)
- (๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)
- (๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)
- (๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- (๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม)
- (๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์
- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องเติมอากาศ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำตะกอน ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - อื่นๆ..... ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- (๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)
- (๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข
-

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 289 หมู่ที่ - ซอย -
ถนน สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ แขวง/ตำบล คลองสาน เขต/อำเภอ คลองสาน
จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 081-1813114 โทรสาร
มี นิติบุคคลอาคารชุด เขียวล้ำ เจริญนคร เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบ
กิจการประเภท ประเภท ข อาคารชุดที่มีจำนวนห้องตั้งแต่ 100ห้อง แต่ไม่ถึง 500ห้อง
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ
ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้าของ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทั้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่อง สูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
01/05/68	19	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
02/05/68	19	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
03/05/68	19	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน
04/05/68	19	0	0	ไม่ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน
05/05/68	20	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน
06/05/68	20	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
07/05/68	20	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน
08/05/68	20	0	0	ไม่ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน
09/05/68	20	26	20.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน
10/05/68	21	11	8.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
11/05/68	22	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
12/05/68	20	6	4.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
13/05/68	20	7	5.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
14/05/68	20	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
15/05/68	20	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
16/05/68	19	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ

[illegible]

- หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ
..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(..... คุณ จันทรเพ็ญ ถาวรเจริญพันธ์)
..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(..... คุณ ศุภณัฐ หมอยา)
ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
ออกให้โดย.....
..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)
ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
ออกให้โดย

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... มี.....
.....เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบ
กิจการประเภท..... ใบอนุญาตเลขที่
(ถ้ามี)..... ออกให้โดย..... หมดอายุ.....
ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ
เดือน..... พ.ศ..... ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริม
และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(.....)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่..... หมดอายุ.....
ออกให้โดย.....

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่..... หมดอายุ.....
ออกให้โดย.....

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย.....
ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย..... ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ แบบต่อเนื่อง..... ชั่วโมง/วัน
☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ).....

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ เครื่องสูบน้ำ ☐ เครื่องเติมอากาศ
☐ เครื่องกวนผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวนผสมสารเคมี
☐ เครื่องสูบลำโพง ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ).....

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด.....

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)
- (๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)
- (๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)
- (๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- (๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม)
- (๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์
- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องเติมอากาศ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำตะกอน ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - อื่นๆ..... ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- (๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)
- (๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข
-

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : อาคารบ้านพักอาศัย

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 289

หมู่ที่ : -

ซอย : -

ถนน : สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ

แขวง/ตำบล : คลองสาน

เขต/ตำบล : เขตคลองสาน

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : 081-1813114, 02-1062925

โทรสาร :

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

ประเภทย่อย : ประเภท ข ตั้งแต่ 100 ห้องแต่ไม่ถึง 500 จำนวนห้อง : 105

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) :

ออกให้โดย :

หมดอายุ : วว/ดต/ปปปป

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน มกราคม พ.ศ. 2568 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นายศุภณัฐ หอมยา เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแอกทิเวเตดสลัดจ์ (Activated Sludge Process)

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

65.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลำโพง

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) คลองสมเด็จพระเจ้าพระยา

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

3. สรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 731.000 หน่วย

(2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 335.000 ลบ.ม.

(3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 268.000 ลบ.ม.

(4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
[] ระบายทุกวัน
[X] ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) 25.0000 วัน
[] ไม่ระบายเลย

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ ปริมาณ หน่วย
1. 0.000 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ระบบบำบัดน้ำเสีย	[X] ปกติ	[] ผิดปกติ
เครื่องสูบน้ำ	[X] ปกติ	[] ผิดปกติ
ระบบเติมอากาศ	[X] ปกติ	[] ผิดปกติ
เครื่องสูบลำไย	[X] ปกติ	[] ผิดปกติ

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : อาคารบ้านพักอาศัย

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 289

หมู่ที่ : -

ซอย : -

ถนน : สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ

แขวง/ตำบล : คลองสาน

เขต/ตำบล : เขตคลองสาน

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : 081-1813114, 02-1062925

โทรสาร :

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

ประเภทย่อย : ประเภท ข ตั้งแต่ 100 ห้องแต่ไม่ถึง 500 จำนวนห้อง : 105

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) :

ออกให้โดย :

หมดอายุ : วว/ดต/ปปปป

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นายศุภณัฐ หอมยา เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแอกทิเวเตดสลัดจ์ (Activated Sludge Process)

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

65.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลำโพง

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) คลองสมเด็จพระเจ้าพระยา

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 656.000 หน่วย
- (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 295.000 ลบ.ม.
- (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 238.400 ลบ.ม.
- (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- ☐ ระบายทุกวัน
- ☒ ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) 24.0000 วัน
- ☐ ไม่ระบายเลย
- (5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้
1. ปริมาณ หน่วย 0.000 กิโลกรัม
- (6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|------------------|--|----------------------------------|
| ระบบบำบัดน้ำเสีย | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ |
| เครื่องสูบน้ำ | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ |
| ระบบเติมอากาศ | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ |
| เครื่องสูบลำไส้ | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ |
- (7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม
- (8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : อาคารบ้านพักอาศัย

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 289

หมู่ที่ : -

ซอย : -

ถนน : สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ

แขวง/ตำบล : คลองสาน

เขต/ตำบล : เขตคลองสาน

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : 081-1813114, 02-1062925

โทรสาร :

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

ประเภทย่อย : ประเภท ข ตั้งแต่ 100 ห้องแต่ไม่ถึง 500 จำนวนห้อง : 105

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) :

ออกให้โดย :

หมดอายุ : วว/ดต/ปปปป

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน มีนาคม พ.ศ. 2568 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นายศุภณัฐ หอมยา เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแอกทิเวเตดสลัดจ์ (Activated Sludge Process)

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

65.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลำโพง

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) คลองสมเด็จพระเจ้าพระยา

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

3. สรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 612.000 หน่วย

(2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 379.000 ลบ.ม.

(3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 303.200 ลบ.ม.

(4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
[] ระบายทุกวัน
[X] ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) 28.0000 วัน
[] ไม่ระบายเลย

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ ปริมาณ หน่วย
1. จูรินทรีย์สังเคราะห์แสง 3.000 ลิตร

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ระบบบำบัดน้ำเสีย	[X] ปกติ	[] ผิดปกติ
เครื่องสูบน้ำ	[X] ปกติ	[] ผิดปกติ
ระบบเติมอากาศ	[X] ปกติ	[] ผิดปกติ
เครื่องสูบลำไส้	[X] ปกติ	[] ผิดปกติ

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : อาคารบ้านพักอาศัย

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 289

หมู่ที่ : -

ซอย : -

ถนน : สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ

แขวง/ตำบล : คลองสาน

เขต/ตำบล : เขตคลองสาน

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : 081-1813114, 02-1062925

โทรสาร :

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

ประเภทย่อย : ประเภท ข ตั้งแต่ 100 ห้องแต่ไม่ถึง 500 จำนวนห้อง : 105

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) :

ออกให้โดย :

หมดอายุ : วว/ดต/ปปปป

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน เมษายน พ.ศ. 2568 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นายศุภณัฐ หอมยา เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแอกทิเวเตดสลัดจ์ (Activated Sludge Process)

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

65.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุด)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลำโพง

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) คลองสมเด็จพระเจ้าพระยา

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)

572.000 หน่วย

(2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)

331.000 ลบ.ม.

(3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)

264.800 ลบ.ม.

(4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย

☐ ระบายทุกวัน

☒ ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) 25.0000 วัน

☐ ไม่ระบายเลย

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้

ปริมาณ หน่วย

1.

0.000 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ระบบบำบัดน้ำเสีย

☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

เครื่องสูบน้ำ

☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

ระบบเติมอากาศ

☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

เครื่องสูบลำไย

☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง

ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน

ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท

หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน

โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกิน

หนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : อาคารบ้านพักอาศัย

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 289

หมู่ที่ : -

ซอย : -

ถนน : สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ

แขวง/ตำบล : คลองสาน

เขต/ตำบล : เขตคลองสาน

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : 081-1813114, 02-1062925

โทรสาร :

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

ประเภทย่อย : ประเภท ข ตั้งแต่ 100 ห้องแต่ไม่ถึง 500 จำนวนห้อง : 105

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) :

ออกให้โดย :

หมดอายุ : วว/ตด/ปปปป

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นายศุภณัฐ หอมยา เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลำโพง

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) คลองสมเด็จพระเจ้าพระยา

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 535.000 หน่วย

(2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 333.000 ลบ.ม.

(3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 266.400 ลบ.ม.

(4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
[] ระบายทุกวัน
[X] ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) 27.0000 วัน
[] ไม่ระบายเลย

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ ปริมาณ หน่วย
1. จูรินทรีย์สังเคราะห์แสง 3.000 ลิตร

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ระบบบำบัดน้ำเสีย [X] ปกติ [] ผิดปกติ
เครื่องสูบน้ำ [X] ปกติ [] ผิดปกติ
ระบบเติมอากาศ [] ปกติ [X] ผิดปกติ เนื่องจากปั๊ม Overload วันที่ 28/5/68
เครื่องสูบลำตะกอน [X] ปกติ [] ผิดปกติ

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข เครื่องเติมอากาศเสีย 1 ตัว กำลังเร่งดำเนินการแก้ไขให้เสร็จภายในไม่เกินวันที่ 9/06/68

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง

ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน

ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท

หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน

โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกิน

หนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗