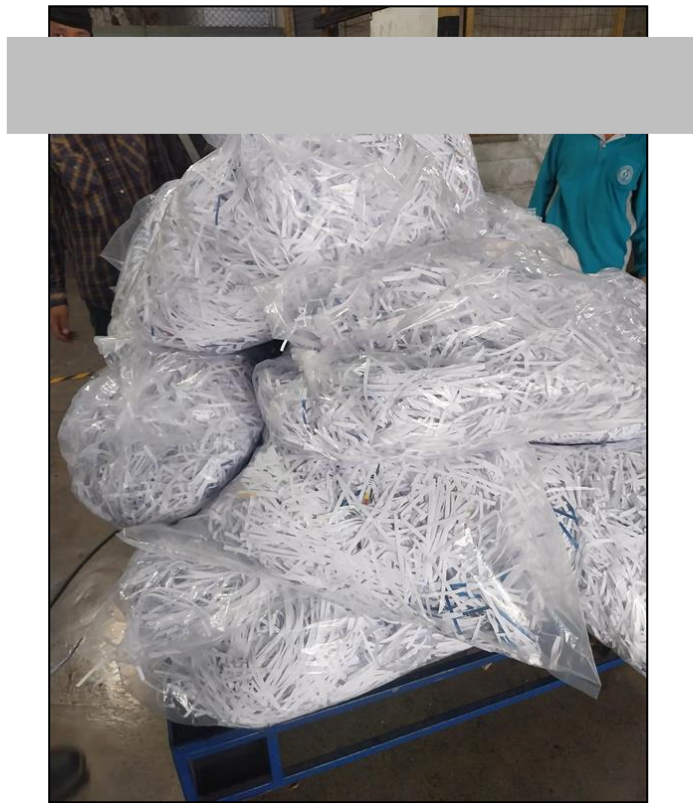


7.15 เจ้าหน้าที่ทำความสะอาดห้องพักรับพัสดุฝอยรวม



7.16 การรับซื้อขยะรีไซเคิล



7.17 ตัวอย่างใบเสร็จค่าบริการเก็บขนขยะมูลฝอยจากสำนักงานเขตบางกะปิ



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 6800017382

วันที่ 7 มกราคม 2568

สำนักงานเขต บางกะปิ โทร 0 2377 5498
ที่อยู่สำนักงานเขต 189 ถนนลาดพร้าว แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240

ชื่อผู้ชำระค่าธรรมเนียม บริษัท โอเอสเอส จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่ เลขที่ 348 ถนนรามคำแหง แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240

ปริมาณมูลฝอย

มีค่าธรรมเนียมจัดการมูลฝอยประจำเดือน ม.ค. 68

เป็นจำนวนเงิน 2,000.00 บาท

รายละเอียดดังนี้

ประวัติการชำระค่าธรรมเนียม ปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1	ค่าเก็บและขนมูลฝอย	2,000.00
2	ค่ากำจัดมูลฝอย	.00
3		
รวมทั้งสิ้น (บาท)		2,000.00

เดือน	บาท	เดือน	บาท
ค.ค.	-	เม.ย.	-
พ.ย.	-	พ.ค.	-
ธ.ค.	-	มิ.ย.	-
ม.ค.	2,000.00	ก.ค.	-
ก.พ.	-	ต.ค.	-
มี.ค.	-	ก.ย.	-

จำนวนเงินทั้งสิ้น สองพันบาทถ้วน

ช่องทางชำระเงิน (Payment) เงินสด

พิมพ์เมื่อ 07 มกราคม 2568 เวลา 10:31 น.

ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์เมื่อกรุงเทพมหานครเรียกเก็บเงินได้ครบถ้วนแล้ว

กรุณาเก็บใบเสร็จไว้เพื่อเป็นหลักฐานการชำระเงินของท่าน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 6800021921

วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2568

สำนักงานเขต

บางกะปิ

โทร

0 2377 5498

ที่อยู่สำนักงานเขต

189 ถนนลาดพร้าว แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240

ชื่อผู้ชำระค่าธรรมเนียม บริษัท โอเอสสา จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ เลขที่ 348 ถนนรามคำแหง แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240

ปริมาณมูลฝอย

มีค่าธรรมเนียมจัดการมูลฝอยประจำเดือน ก.พ. 68

เป็นจำนวนเงิน 2,000 บาท

รายละเอียดดังนี้

ประวัติการชำระค่าธรรมเนียม ปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1	ค่าเก็บและขนมูลฝอย	2,000
2	ค่ากำจัดมูลฝอย	0
3		
รวมทั้งสิ้น (บาท)		2,000

เดือน	บาท	เดือน	บาท
ค.ศ.	-	เม.ย.	-
พ.ย.	-	พ.ค.	-
ธ.ค.	-	มิ.ย.	-
ม.ก.	-	ก.ค.	-
ก.พ.	2,000	ส.ค.	-
มี.ค.	-	ก.ย.	-

จำนวนเงินทั้งสิ้น

สองพันบาทถ้วน

ช่องทางการชำระเงิน (Payment) เงินสด

พิมพ์เมื่อ 05 กุมภาพันธ์ 2568 เวลา 10:45 น.

ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์เมื่อกรุงเทพมหานครเรียกเก็บเงินได้ครบถ้วนแล้ว

กรุณาเก็บใบเสร็จไว้เพื่อเป็นหลักฐานการชำระเงินของท่าน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 6800027050

วันที่ 4 มีนาคม 2568

สำนักงานเขต

บางกะปิ

โทร

0 2377 5498

ที่อยู่สำนักงานเขต

189 ถนนลาดพร้าว แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240

ชื่อผู้ชำระค่าธรรมเนียม บริษัท โอเอสสกา จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ เลขที่ 348 ถนนรามคำแหง แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240

ปริมาณมูลฝอย

มีค่าธรรมเนียมจัดการมูลฝอยประจำเดือน มี.ค. 68

เป็นจำนวนเงิน 2,000 บาท

รายละเอียดดังนี้

ประวัติการชำระค่าธรรมเนียม ปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1	ค่าเก็บและขนมูลฝอย	2,000
2	ค่ากำจัดมูลฝอย	0
3		
รวมทั้งสิ้น (บาท)		2,000

เดือน	บาท	เดือน	บาท
ค.ค.	-	เม.ย.	-
พ.ย.	-	พ.ค.	-
ธ.ค.	-	มิ.ย.	-
ม.ค.	-	ก.ค.	-
ก.พ.	-	ส.ค.	-
มี.ค.	2,000	ก.ย.	-

จำนวนเงินทั้งสิ้น

สองพันบาทถ้วน

ช่องทางชำระเงิน (Payment) เงินสด

พิมพ์เมื่อ 04 มีนาคม 2568 เวลา 10:51 น.

ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อกรุงเทพมหานครเรียกเก็บเงินได้ครบถ้วนแล้ว

กรุณาเก็บใบเสร็จไว้เพื่อเป็นหลักฐานการชำระเงินของท่าน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 6800033746

วันที่ 4 เมษายน 2568

สำนักงานเขต

บางกะปิ

โทร

0 2377 5498

ที่อยู่สำนักงานเขต

189 ถนนลาดพร้าว แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240

ชื่อผู้ชำระค่าธรรมเนียม บริษัท โอสดสกา จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ เลขที่ 348 ถนนรามคำแหง แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240

ปริมาณมูลฝอย

มีค่าธรรมเนียมจัดการมูลฝอยประจำเดือน เม.ย. 68

เป็นจำนวนเงิน 2,000 บาท

รายละเอียดดังนี้

ประวัติการชำระค่าธรรมเนียม ปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	เดือน	บาท	เดือน	บาท
1	ลำดับและขนมูลฝอย	2,000	ค.ค.	-	เม.ย.	2,000
2	ลำดับมูลฝอย	0	พ.ย.	-	พ.ค.	-
3			ธ.ค.	-	มิ.ย.	-
			ม.ค.	-	ก.ค.	-
			ก.พ.	-	ส.ค.	-
				-		-
รวมทั้งสิ้น (บาท)		2,000				

จำนวนเงินทั้งสิ้น

สองพันบาทถ้วน

ช่องทางการชำระเงิน (Payment) เงินสด

ผู้รับเงิน

พิมพ์เมื่อ 04 เมษายน 2568 เวลา 10:36 น.

ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์เมื่อกรุงเทพมหานครเรียกเก็บเงินได้ครบถ้วนแล้ว

กรุณาเก็บใบเสร็จไว้เพื่อเป็นหลักฐานการชำระเงินของท่าน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 6800039233

วันที่ 6 พฤษภาคม 2568

สำนักงานเขต

บางกะปิ

โทร

0 2377 5498

ที่อยู่สำนักงานเขต

189 ถนนลาดพร้าว แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240

ชื่อผู้ชำระค่าธรรมเนียม บริษัท โอเอสเอส จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ เลขที่ 348 ถนนรามคำแหง แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240

ปริมาณมูลฝอย

มีค่าธรรมเนียมจัดการมูลฝอยประจำเดือน พ.ค. 68

เป็นจำนวนเงิน 2,000 บาท

รายละเอียดดังนี้

ประวัติการชำระค่าธรรมเนียม ปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1	ค่าจัดและขนมูลฝอย	2,000
2	ค่ากำจัดมูลฝอย	0
3		
รวมทั้งสิ้น (บาท)		2,000

เดือน	บาท	เดือน	บาท
ค.ค.	-	ม.ย.	-
ท.ย.	-	พ.ค.	2,000
ธ.ค.	-	มิ.ย.	-
ม.ค.	-	ก.ค.	-
ก.พ.	-	ส.ค.	-
มี.ค.	-	ก.ย.	-

จำนวนเงินทั้งสิ้น

สองพันบาทถ้วน

ช่องทางการชำระเงิน (Payment) Mobile Banking

ผู้รับเงิน

พิมพ์เมื่อ 06 พฤษภาคม 2568 เวลา 10:28 น.

ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์เมื่อกรุงเทพมหานครเรียกเก็บเงินได้ครบถ้วนแล้ว

กรุณาเก็บใบเสร็จไว้เพื่อเป็นหลักฐานการชำระเงินของท่าน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 6800043866

วันที่ 5 มิถุนายน 2568

สำนักงานเขต

บางกะปิ

โทร 0 2377 5498

ที่อยู่สำนักงานเขต

189 ถนนลาดพร้าว แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240

ชื่อผู้ชำระค่าธรรมเนียม บริษัท โอเอสเอส จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ เลขที่ 348 ถนนรามคำแหง แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240

ปริมาณมูลฝอย

มีค่าธรรมเนียมจัดการมูลฝอยประจำเดือน มิ.ย. 68

เป็นจำนวนเงิน 2,000 บาท

รายละเอียดดังนี้

ประวัติการชำระค่าธรรมเนียม ปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1	ค่ารับและขนมูลฝอย	2,000
2	ค่ากำจัดมูลฝอย	0
3		
รวมทั้งสิ้น (บาท)		2,000

เดือน	บาท	เดือน	บาท
ค.ค.	-	เม.ย.	-
พ.ย.	-	พ.ค.	-
ธ.ค.	-	มิ.ย.	2,000
ม.ค.	-	ก.ค.	-
ก.พ.	-	ส.ค.	-
มี.ค.	-	ก.ย.	-

จำนวนเงินทั้งสิ้น สองพันบาทถ้วน

ช่องทางชำระเงิน (Payment) Mobile Banking

พิมพ์เมื่อ 05 มิถุนายน 2568 เวลา 09:55 น.

ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อกรุงเทพมหานครเรียกเก็บเงินได้ครบถ้วนแล้ว

กรุณาเก็บใบเสร็จไว้เพื่อเป็นหลักฐานการชำระเงินของท่าน

7.18 เอกสารการตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันและระงับอัคคีภัย

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน.....15-16 มกราคม 2568.....

อาคาร : Canteen (อาคารโรงอาหารหน้า)

แผนก/ กอง ...

ผู้ตรวจสอบ ...

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

ฝ่าย : รักษาความสะอาด

ตำแหน่ง : Sup

อำนาจการ :

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 15-01-68 เวลา :



No.	Canteen (อาคารโรงอาหารหน้า)		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ				
	ชั้น	หน่วยงาน		ถังดับเพลิง	เคมี สูตรน้ำ	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.		D.	M.	Y.	
												ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี								
1	1	Canteen ห้องGas	CT101		✓				✓										✓					✓		22	1	23				ถึงใหม่ 2023	
2	2	Canteen ห้องGas	CT102		✓				✓							✓			✓					✓		22	1	23				ถึงใหม่ 2023	
3	2	Canteen เสาต้นที่ 9	CT201		✓				✓							✓			✓					✓		22	1	23				ถึงใหม่ 2023	
4	2	Canteen เสาต้นที่ 3	CT202		✓				✓							✓			✓					✓		22	1	23				ถึงใหม่ 2023	
5	2	Canteen เสาต้นที่ 3	CT203		✓				✓							✓			✓					✓		22	1	23				ถึงใหม่ 2023	
6	2	Canteen เสาต้นที่ 10	CT204		✓				✓							✓			✓					✓		22	1	23				ถึงใหม่ 2023	
7	2	Canteen เสาต้นที่ 10	CT205		✓				✓							✓			✓					✓		22	1	23				ถึงใหม่ 2023	
8	2	Canteen เสาต้นที่ 4	CT206		✓				✓							✓			✓					✓		22	1	23				ถึงใหม่ 2023	
9	2	Canteen เสาต้นที่ 4	CT207	✓					✓				✓		✓				✓			✓		✓		22	1	23				ถึงใหม่ 2023	
10	2	Canteen เสาต้นที่ 11	CT208		✓				✓							✓			✓			✓		✓		25	1	24				ถึงใหม่ 2024	
11	2	Canteen เสาต้นที่ 11	CT209	✓					✓				✓		✓				✓				✓		✓		22	1	24				ถึงใหม่ 2024
12	2	Canteen เสาต้นที่ 5	CT210		✓				✓							✓			✓			✓		✓		25	1	24				ถึงใหม่ 2024	
13	2	Canteen เสาต้นที่ 5	CT211		✓				✓							✓			✓					✓		22	1	24				ถึงใหม่ 2024	
14	2	Canteen เสาต้นที่ 12	CT212		✓				✓							✓			✓					✓		22	12	23				ถึงใหม่ 2023	
15	2	Canteen เสาต้นที่ 12	CT213		✓				✓							✓			✓					✓		22	1	24				ถึงใหม่ 2024	
16	2	Canteen เสาต้นที่ 13	CT214		✓				✓							✓			✓					✓		22	12	23				ถึงใหม่ 2023	
																✓			✓					✓		22	1	24				ถึงใหม่ 2024	

ลงชื่อ

ผู้ตรวจ

ลงชื่อ

หัวหน้างาน

ลงชื่อ

ผู้รับทราบ

(15/1/68)
วันที่

(15-1-68)
วันที่

(15/1/68)
วันที่

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าอุปกรณ์ดับเพลิงชำรุด หรือถังน้ำหนักดับเพลิงหมดให้แจ้งความประสงค์กับที่ Sodexo Security 063-206-0528

Update: Jan 25

OSHE-ST-F0013

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน.....15-16 มกราคม 2568.....

2



อาคาร : อาคาร P.1
แผนก/ กอง : Zone A
ผู้ตรวจสอบ : [Redacted]

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :
ฝ่าย : รักษาความปลอดภัย
ตำแหน่ง : Sup
วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 15-1-68 เวลา :

No.	ชั้น	อาคาร P.1 บริเวณที่ติดตั้ง	CODE. ดับเพลิง	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง										วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ						
				เคมี	CO2	Non	5	10	15	20	สภาพเกจ		สายหัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.		Y.	D.	M.	Y.		
				แห้ง	CFC					ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี										
1	1	หน้าประตูทางเข้า 1	P1/101		✓			✓							✓	✓										✓	22	1	24				ถึงใหม่ 2024
2	1	ห้อง สโมส	P1/102	✓				✓						✓	✓										✓	22	1	24				ถึงใหม่ 2024	
3	1	ห้อง สโมส	P1/103		✓					✓					✓	✓									✓	22	1	24				ถึงใหม่ 2024	
4	1	หน้าโต๊ะประชาสัมพันธ์	P1/104	✓						✓				✓	✓										✓	28	10	20				2020	
5	1	หน้าโต๊ะประชาสัมพันธ์	P1/105		✓					✓					✓	✓									✓	22	1	24				ถึงใหม่ 2024	
6	1	หน้าห้องAHU	P1/106	✓						✓				✓	✓						✓				✓	16	3	22				2022	
7	1	ห้อง GEN	P1/107	✓							✓			✓	✓						✓				✓	16	3	22				2022	
8	1	ห้อง GEN	P1/108		✓						✓				✓	✓									✓	29	4	24				ถึงใหม่ 2024	
9	1	หน้าห้องAHU	P1/109		✓						✓				✓	✓									✓	29	4	24				ถึงใหม่ 2024	
10	2	ในตู้หน้าบันไดตรงกลาง	P1/201	✓							✓				✓	✓					✓				✓	22	1	24				ถึงใหม่ 2024	
11	2	ในตู้หน้าบันไดตรงกลาง	P1/202	✓							✓				✓	✓					✓				✓	28	10	20				2020	
12	2	หน้าห้องประชุม	P1/203	✓							✓				✓	✓									✓	22	1	24				ถึงใหม่ 2024	
13	2	ทางออกบันไดหนีไฟด้านหน้า	P1/204	✓							✓				✓	✓									✓	22	1	24				ถึงใหม่ 2024	
14	3	หน้าประตูหนีไฟด้านหน้า	P1/301		✓						✓				✓	✓									✓	22	1	24				ถึงใหม่ 2024	
15	3	หน้าประตูหนีไฟด้านหน้า	P1/302	✓										✓	✓	✓									✓	28	5	22				2022	
16	3	ประตูหน้าพิธีภัณฑ์	P1/303		✓						✓				✓	✓									✓	22	1	24				ถึงใหม่ 2024	
17	3	ประตูหน้าพิธีภัณฑ์	P1/304	✗	✓										✓	✓									✓	3	5	21				2021	
18	3	หน้าประตูหนีไฟด้านหลัง	P1/305		✓						✓				✓	✓									✓	22	1	24				ถึงใหม่ 2024	
19	3	หน้าประตูหนีไฟด้านหลัง	P1/306	✓										✓	✓	✓									✓	3	5	21				2021	
20	3	ในห้องพิธีภัณฑ์	P1/307	✓							✓				✓	✓									✓	22	1	24				ถึงใหม่ 2024	

ลงชื่อ [Redacted] ผู้ตรวจ

วันที่ 15/1/68

ลงชื่อ [Redacted] หัวหน้างาน

วันที่ 15-1-68

ลงชื่อ [Redacted] ผู้รับทราบ

วันที่ 15/1/68

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าอุปกรณ์ดับเพลิงชำรุด หรือถึงอายุดับเพลิงหมดให้แจ้งความประสงค์มาที่ Sodexo Security 063-206-0528

Update : Jan 25

OSHE-ST-F0013

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน.....15-16 มกราคม 2568.....



อาคาร : อาคาร P.2
แผนก/ กอง : Zone A
ผู้ตรวจสอบ : [Redacted]

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :
ฝ่าย : รักษาความสะอาด
ตำแหน่ง : Security
วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 15-1-68 เวลา :

No.	อาคาร P.2		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ			
	ชั้น	บริเวณที่ตั้งของถัง	ถังดับเพลิง	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพผู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.	D.		M.	Y.	
											ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี								
1	1	หน้าห้อง HR	P2/101			✓		✓					✓		✓	✓			✓				✓		4	10	23				ถังใหม่ 2023	
2	1	หน้าห้อง HR	P2/102		✓				✓				✓		✓	✓			✓				✓		4	10	23				ถังใหม่ 2023	
3	1	สันทนาการ	P2/103			✓		✓					✓		✓	✓			✓				✓		4	10	23				ถังใหม่ 2023	
4	1	ห้อง CCTV	P2/112			✓		✓					✓		✓	✓			✓			✓		✓		4	10	23				ถังใหม่ 2023
5	1	ห้อง CCTV	P2/113			✓		✓					✓		✓	✓			✓			✓		✓		4	10	23				ถังใหม่ 2023
6	1	ห้องไฟฟ้า MDB	P2/114			✓		✓					✓		✓	✓			✓			✓		✓		4	10	23				ถังใหม่ 2023
7	1	ห้องไฟฟ้า	P2/115			✓		✓					✓		✓	✓			✓			✓		✓		4	10	23				ถังใหม่ 2023
8	1	สันทนาการ	P2/104		✓			✓							✓	✓			✓			✓		✓		4	10	23				ถังใหม่ 2023
9	1	ในตู้ดับเพลิง /Generator	P2/106	✓						✓			✓		✓	✓			✓			✓		✓		4	10	23				ถังใหม่ 2023
10	1	ในตู้ดับเพลิง/หน้าลิฟท์	P2/107	✓					✓				✓		✓	✓			✓			✓		✓		4	10	23				ถังใหม่ 2023
11	1	ในตู้ดับเพลิง/ห้อง HR	P2/108	✓					✓				✓		✓	✓			✓			✓		✓		4	10	23				ถังใหม่ 2023
12	1	ห้องพยาบาล	P2/109	✓					✓				✓		✓	✓			✓			✓		✓		4	10	23				ถังใหม่ 2023
13	1	ห้องพยาบาล	P2/110		✓			✓					✓		✓	✓			✓			✓		✓		4	10	23				ถังใหม่ 2023
14	1	ห้องพยาบาล	P2/111		✓			✓					✓		✓	✓			✓			✓		✓		4	10	23				ถังใหม่ 2023
15	2	Costomer Management	P2/201		✓			✓							✓	✓			✓					✓		10	11	23				ถังใหม่ 2023
16	2	Costomer Management	P2/202		✓			✓							✓	✓			✓					✓		10	11	23				ถังใหม่ 2023
17	2	TMK/Sale Support	P2/203		✓			✓							✓	✓			✓					✓		10	11	23				ถังใหม่ 2023
18	2	TMK/Sale Support	P2/204		✓			✓							✓	✓			✓					✓		10	11	23				ถังใหม่ 2023
19	2	ในตู้ดับเพลิงห้อง Maketing	P2/205	✓					✓				✓		✓	✓			✓			✓		✓		4	10	23				ถังใหม่ 2023
20	2	ในตู้ดับเพลิง/หน้าลิฟท์	P2/206	✓					✓				✓		✓	✓			✓			✓		✓		4	10	23				ถังใหม่ 2023
21	2	ในตู้ดับเพลิง/ห้อง C/M	P2/207	✓					✓				✓		✓	✓			✓			✓		✓		4	10	23				ถังใหม่ 2023
22	3	International Business	P2/301		✓			✓							✓	✓			✓					✓		10	11	23				ถังใหม่ 2023
23	3	International Business	P2/302		✓			✓							✓	✓			✓					✓		10	11	23				ถังใหม่ 2023
24	3	Storage Room	P2/303		✓			✓							✓	✓			✓					✓		10	11	23				ถังใหม่ 2023
25	3	Storage Room	P2/304	✓					✓				✓		✓	✓			✓			✓		✓		10	11	23				ถังใหม่ 2023
26	3	ในตู้ดับเพลิงห้อง Maketing	P2/305	✓					✓				✓		✓	✓			✓			✓		✓		4	10	23				ถังใหม่ 2023
27	3	ในตู้ดับเพลิง/หน้าลิฟท์	P2/306	✓					✓				✓		✓	✓			✓			✓		✓		10	11	23				ถังใหม่ 2023
28	3	ในตู้ดับเพลิง/ห้อง Inter.Business	P2/307	✓					✓				✓		✓	✓			✓			✓		✓		10	11	23				ถังใหม่ 2023
29	4	บันไดทางขึ้นด้านขวา Auditorium	P2/401	✓					✓				✓		✓	✓			✓			✓		✓		10	11	23				ถังใหม่ 2023
30	4	หน้าห้อง Auditorium	P2/402		✓			✓							✓	✓			✓			✓		✓		10	11	23				ถังใหม่ 2023
31	4	บันไดทางขึ้นด้านซ้าย Auditorium	P2/403	✓					✓				✓		✓	✓			✓			✓		✓		10	11	23				ถังใหม่ 2023

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน.....15-16 มกราคม 2568.....



อาคาร : อาคาร P.2
แผนก/ กอง : Zone A
ผู้ตรวจสอบ : [Redacted]

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :
ฝ่าย : รักษาความปลอดภัย
ตำแหน่ง : Sup
วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 15-1-68 เวลา :

No.	อาคาร P.2		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ			
	ชั้น	บริเวณที่ตั้งของถัง		ถังดับเพลิง	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพถัง		สายหัวฉีด		สลักปรัภัย		สภาพถัง		สภาพผู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.		D.	M.	Y.
												ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
32	4	ในตู้ดับเพลิงหน้าลิฟท์	P2/404	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓		✓		✓	10	11	23				ถังใหม่ 2023
33	4	ในตู้ดับเพลิงห้อง Legal	P2/405	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓		✓		✓	10	11	23				ถังใหม่ 2023
34	4	ในตู้ดับเพลิงข้างห้อง Auditorium	P2/406	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓		✓		✓	10	11	23				ถังใหม่ 2023
35	4	Storage Room1	P2/407		✓				✓			✓		✓			✓		✓		✓		✓		✓	10	11	23				ถังใหม่ 2023
36	4	Storage Room1	P2/408	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓		✓		✓	10	11	23				ถังใหม่ 2023
37	4	หน้าห้อง No.2	P2/409		✓				✓			✓		✓			✓		✓		✓		✓		✓	10	11	23				ถังใหม่ 2023
38	4	หน้าห้องเก็บของ GOS	P2/410	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓		✓		✓	10	11	23				ถังใหม่ 2023
39	4	หน้าห้อง Auditorium	P2/411	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓		✓		✓	10	11	23				ถังใหม่ 2023
40	4	บันไดทางขึ้นด้านซ้าย Auditorium	P2/412		✓				✓			✓		✓			✓		✓		✓		✓		✓	10	11	23				ถังใหม่ 2023
41	4	บันไดทางขึ้นด้านขวา Auditorium	P2/413		✓				✓			✓		✓			✓		✓		✓		✓		✓	10	11	23				ถังใหม่ 2023
42	5	ห้องแลกเปลี่ยน	P2/501			✓			✓			✓		✓			✓		✓		✓		✓		✓	10	11	23				ถังใหม่ 2023
43	5	ห้องแลกเปลี่ยน	P2/502			✓			✓			✓		✓			✓		✓		✓		✓		✓	10	11	23				ถังใหม่ 2023
44	5	ห้องแลกเปลี่ยน	P2/503			✓			✓			✓		✓			✓		✓		✓		✓		✓	10	11	23				ถังใหม่ 2023
45	5	ในตู้ดับเพลิงหน้าลิฟท์	P2/504	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓		✓		✓	10	11	23				ถังใหม่ 2023
46	5	ห้อง AHU	P2/505		✓				✓			✓		✓			✓		✓		✓		✓		✓	10	11	23				ถังใหม่ 2023
47	5	ในตู้ดับเพลิงหน้าแลกเปลี่ยน	P2/506	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓		✓		✓	10	11	23				ถังใหม่ 2023
48	5	หน้าห้อง Control	P2/507		✓				✓			✓		✓			✓		✓		✓		✓		✓	10	11	23				ถังใหม่ 2023
49	คาคฟ้า	ห้อง Service Lift	P2/R01		✓				✓			✓		✓			✓		✓		✓		✓		✓	10	11	23				ถังใหม่ 2023
50	คาคฟ้า	ห้อง AHU	P2/R02		✓				✓			✓		✓			✓		✓		✓		✓		✓	10	11	23				ถังใหม่ 2023
51	คาคฟ้า	ห้อง AHU	P2/R03		✓				✓			✓		✓			✓		✓		✓		✓		✓							ถังใหม่ 2023
52	คาคฟ้า	ห้อง AHU	[Redacted]		✓				✓			✓		✓			✓		✓		✓		✓		✓							ถังใหม่ 2024

ลงชื่อ [Redacted] ผู้ตรวจ

วันที่ 15/1/68

ลงชื่อ [Redacted] หัวหน้างาน

วันที่ 15-1-68

ลงชื่อ [Redacted] ผู้รับทราบ

วันที่ 15/1/68

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าอุปกรณ์ดับเพลิงชำรุด หรือถึงอายุดับเพลิงหมดให้แจ้งความประสงค์มาที่ Sodexo Security 063-206-0528

Update : Jan 25

OSHE-ST-F0013

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน.....15-16 มกราคม 2568.....



๙

อาคาร : อาคาร P.3

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

แผนก/ กอง :

Zone A

ฝ่าย : รักษาความสะอาด

จำนวนการ :

ผู้ตรวจสอบ :

ตำแหน่ง : Sup

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 15-1-68 เวลา :

No.	อาคาร P.3		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ		
	ชั้น	บริเวณที่ตั้งของถัง	ถังดับ	เคมี	CO2	Non	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.	D.		M.	Y.
			เพลิง								ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
1	1	บริเวณ Counter	P3/101			✓		✓				✓	✓	✓		✓		✓		✓		✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
2	1	บริเวณ Counter	P3/102			✓		✓				✓	✓	✓		✓		✓		✓		✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
3	1	ห้องไฟฟ้า	P3/103	✓					✓			✓	✓	✓		✓		✓				✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
4	1	ห้องไฟฟ้า	P3/104		✓			✓				✓	✓	✓		✓		✓				✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
5	1	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P3/105	✓					✓			✓	✓	✓		✓		✓				✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
6	1	ในห้อง SHE	P3/106	✓					✓			✓	✓	✓		✓		✓				✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
7	1	ตู้ ATM	P3/107	✓				✓				✓	✓	✓		✓		✓				✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
8	1	ห้อง CCTV	P3/108	✓				✓				✓	✓	✓		✓		✓				✓		✓	3	5	22				2022
9	1	ห้อง CCTV	P3/109		✓				✓			✓	✓	✓		✓		✓				✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
10	1	ห้อง Server	P3/110	✓					✓			✓	✓	✓		✓		✓				✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
11	1	ห้อง Server	P3/111		✓			✓				✓	✓	✓		✓		✓				✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
12	1	ห้อง MDB 1	P3/112		✓			✓				✓	✓	✓		✓		✓				✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
13	1	ห้อง MDB 1	P3/113	✓					✓			✓	✓	✓		✓		✓				✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
14	1	ห้อง MDB 1	P3/114		✓			✓				✓	✓	✓		✓		✓				✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
15	1	ห้อง MDB 1	P3/115		✓			✓				✓	✓	✓		✓		✓				✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
16	1	Fire Pump	P3/116		✓			✓				✓	✓	✓		✓		✓				✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
17	1	Fire Pump	P3/117		✓			✓				✓	✓	✓		✓		✓				✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
18	1	บันไดหนีไฟ โซน B	P3/118	✓					✓			✓	✓	✓		✓		✓				✓		✓	3	8	22				2022
19	1	ห้อง MDB 2	P3/119		✓			✓				✓	✓	✓		✓		✓				✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
20	1	ห้อง MDB 2	P3/120		✓			✓				✓	✓	✓		✓		✓				✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
21	1	ห้อง MDB 3	P3/121		✓			✓				✓	✓	✓		✓		✓				✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
22	1	ห้อง MDB 3	P3/122	✓				✓				✓	✓	✓		✓		✓				✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
23	1	ห้อง Stora	P3/123		✓			✓				✓	✓	✓		✓		✓				✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
24	1	ประตูทางเข้า	P3/124		✓			✓				✓	✓	✓		✓		✓				✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
25	2	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P3/201	✓					✓			✓	✓	✓		✓		✓				✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2024
26	2	หน้าประตูทางออกลานจอด	P3/202		✓			✓				✓	✓	✓		✓		✓				✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
27	2	เสาทางลง	P3/203	✓					✓			✓	✓	✓		✓		✓				✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
28	2	เสาคนห้อง	P3/204	✓					✓			✓	✓	✓		✓		✓				✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
29	2	ห้องไฟฟ้า	P3/205		✓			✓				✓	✓	✓		✓		✓				✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน.....15-16 มกราคม 2568.....



6

อาคาร : อาคาร P.3

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

แผนก/ กอง :

Zone A

ฝ่าย : รักษาความปลอดภัย

อำนาจการ :

ผู้ตรวจสอบ :

ตำแหน่ง : Sup

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 15-1-68 เวลา :

No.	อาคาร P.3		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ			
	ชั้น	บริเวณที่ตั้งของถัง	ถังดับ	เคมี	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/วาล์ว		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.	D.		M.	Y.	
			เพลิง								ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี								
30	2	ห้องไฟฟ้า	P3/206	✓					✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		22	12	23				ถังใหม่ 2023
31	2	ประตูหนีไฟR	P3/207	✓					✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		22	12	23				ถังใหม่ 2023
32	2	ประตูหนีไฟL	P3/208	✓					✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		22	12	23				ถังใหม่ 2023
33	3	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P3/301	✓					✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		22	12	23				ถังใหม่ 2023
34	3	หน้าประตูทางออกลานจอด	P3/302		✓			✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		22	12	23				ถังใหม่ 2023
35	3	เสาทางลง	P3/303		✓			✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		22	12	23				ถังใหม่ 2023
36	3	เสาคนห้อง	P3/304	✓					✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		22	12	23				ถังใหม่ 2023
37	3	ห้องไฟฟ้า	P3/305		✓			✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		16	3	22				2022
38	3	ห้องไฟฟ้า	P3/306	✓					✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		22	12	23				ถังใหม่ 2023
39	3	บันไดหนีไฟหนีไฟ R	P3/307	✓					✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		22	12	23				ถังใหม่ 2023
40	3	บันไดหนีไฟหนีไฟ L	P3/308	✓					✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		22	12	23				ถังใหม่ 2023
41	4	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P4/401	✓					✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		22	12	23				ถังใหม่ 2023
42	4	หน้าประตูทางออกลานจอด	P4/402		✓			✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		22	12	23				ถังใหม่ 2023
43	4	เสาทางลง	P4/403		✓			✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		22	12	23				ถังใหม่ 2023
44	4	เสาคนห้อง	P4/404	✓					✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		22	12	23				ถังใหม่ 2023
45	4	ห้องไฟฟ้า	P4/405		✓			✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		22	12	23				ถังใหม่ 2023
46	4	ห้องไฟฟ้า	P4/406	✓					✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		22	12	23				ถังใหม่ 2023
47	4	บันไดหนีไฟหนีไฟ R	P4/407	✓					✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		22	12	23				ถังใหม่ 2023
48	4	บันไดหนีไฟหนีไฟ L	P4/408	✓					✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		22	12	23				ถังใหม่ 2023
49	5	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/501	✓					✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		22	12	23				ถังใหม่ 2023
50	5	หน้าประตูทางออกลานจอด	P5/502		✓				✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		22	12	23				ถังใหม่ 2023
51	5	เสาทางลง	P5/503	✓				✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		23	3	22				2022
52	5	เสาคนห้อง	P5/504	✓				✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		16	3	22				2022
53	5	ห้องไฟฟ้า	P5/505	✓					✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		22	12	23				ถังใหม่ 2023
54	5	ห้องไฟฟ้า	P5/506		✓			✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		22	12	23				ถังใหม่ 2023
55	5	บันไดหนีไฟหนีไฟ R	P5/507	✓					✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		22	12	23				ถังใหม่ 2023
56	5	บันไดหนีไฟหนีไฟ L	P5/508	✓					✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		22	12	23				ถังใหม่ 2023
57	6	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P3/601	✓					✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		22	12	23				ถังใหม่ 2023
58	6	บันไดหนีไฟ R	P3/602	✓					✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		22	12	23				ถังใหม่ 2023

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน.....15-16 มกราคม 2568.....



อาคาร : อาคาร P.3

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

แผนก/ กอง :

ฝ่าย : รักษาความปลอดภัย

อำนาจการ :

ผู้ตรวจสอบ :

ตำแหน่ง : Supervisor

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 15-1-68 เวลา :

No.	อาคาร P.3		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์กดดับเพลิง														วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ
	ชั้น	บริเวณที่ตั้งของถัง	ถังดับ	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพทุติย		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.	D.	M.	Y.	
			เพลิง								ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
59	6	ห้องประชุม T5	P3/603	✓					✓			✓	✓	✓			✓				✓	✓	✓	✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
60	6	ห้องประชุม T5	P3/604		✓			✓					✓	✓			✓					✓	✓	✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
61	6	ประตูทางเข้า GOS	P3/605	✓					✓			✓	✓	✓			✓				✓	✓	✓	✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
62	6	ประตูทางเข้า GOS	P3/606		✓			✓					✓	✓			✓					✓	✓	✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
63	6	บันไดหนีไฟ L	P3/607	✓					✓			✓	✓	✓			✓				✓	✓	✓	✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
64	6	ห้องไฟฟ้า	P3/608	✓					✓			✓	✓	✓			✓				✓	✓	✓	✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
65	6	ห้องไฟฟ้า	P3/609		✓			✓					✓	✓			✓					✓	✓	✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
66	7	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P3/701	✓					✓				✓	✓			✓					✓	✓	✓	22	12	22				2022
67	7	ประตูหนีไฟ R	P3/702		✓			✓					✓	✓			✓				✓	✓	✓	✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
68	7	ประตูหนีไฟในตู้ R	P3/703	✓					✓			✓	✓	✓			✓				✓	✓	✓	✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
69	7	หน้าห้องถ่ายเอกสาร	P3/704	✓				✓				✓	✓	✓			✓				✓	✓	✓	✓	23	5	22				2022
70	7	หน้าห้อง IT	P3/705		✓			✓					✓	✓			✓					✓	✓	✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
71	7	ทางเดินหน้าห้องประชุม	P3/706	✓					✓			✓	✓	✓			✓				✓	✓	✓	✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
72	7	บันไดหนีไฟ L	P3/707	✓					✓			✓	✓	✓			✓				✓	✓	✓	✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
73	7	ห้องไฟฟ้า	P3/708		✓			✓					✓	✓			✓				✓	✓	✓	✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
74	7	ห้องไฟฟ้า	P3/709	✓					✓			✓	✓	✓			✓				✓	✓	✓	✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
75	8	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P3/801	✓					✓			✓	✓	✓			✓				✓	✓	✓	✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
76	8	ห้องไฟฟ้า	P3/802	✓					✓			✓	✓	✓			✓					✓	✓	✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
77	8	ประตูหนีไฟในตู้ R	P3/803	✓					✓			✓	✓	✓			✓				✓	✓	✓	✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
78	8	ประตูหนีไฟ R	P3/804		✓			✓					✓	✓			✓					✓	✓	✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
79	8	หน้าห้องถ่ายเอกสาร	P3/805	✓					✓			✓	✓	✓			✓				✓	✓	✓	✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
80	8	ประตูหนีไฟในตู้ L	P3/806	✓					✓			✓	✓	✓			✓				✓	✓	✓	✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
81	8	หน้าห้องบัญชี	P3/807	✓					✓			✓	✓	✓			✓				✓	✓	✓	✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
82	8	หน้าห้องบัญชี	P3/808		✓			✓					✓	✓			✓					✓	✓	✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
83	8	ห้องไฟฟ้า	P3/809		✓			✓					✓	✓			✓					✓	✓	✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
84	9	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P3/901	✓					✓			✓	✓	✓			✓				✓	✓	✓	✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
85	9	บันไดหนีไฟ R	P3/902	✓					✓			✓	✓	✓			✓				✓	✓	✓	✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
86	9	บันไดหนีไฟ L	P3/903	✓					✓			✓	✓	✓			✓				✓	✓	✓	✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
87	9	ห้องไฟฟ้า	P3/904	✓					✓			✓	✓	✓			✓				✓	✓	✓	✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน.....15-16 มกราคม 2568.....



8

อาคาร : อาคาร P.3

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

แผนก/ กอง :

ฝ่าย : รักษาความปลอดภัย

อำนาจการ :

ผู้ตรวจสอบ :

ตำแหน่ง : Sup

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 15-1-68 เวลา :

No.	ชั้น	อาคาร P.3 บริเวณที่ตั้งของถัง	CODE ถังดับ เพลิง	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ		
				เคมี	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.	D.		M.	Y.
											ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
88	9	ห้องไฟฟ้า	P3/905		✓			✓						✓	✓		✓							✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023
89	9	เส้นทางเดินไปประตูหนีไฟL	P3/906		✓			✓						✓	✓		✓						✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023	
90	9	เส้นทางเดินไปประตูหนีไฟR	P3/907		✓			✓						✓	✓		✓						✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023	
91	คาถฟ้า	ห้องไฟ	P3/R01	✓				✓					✓	✓		✓					✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023	
92	คาถฟ้า	ห้องไฟ	P3/R02		✓			✓					✓	✓		✓					✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023	
93	คาถฟ้า	ห้องลิฟต์	P3/R03	✓				✓					✓	✓		✓					✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023	
94	คาถฟ้า	ห้องลิฟต์	P3/R04		✓			✓					✓	✓		✓					✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023	
95	คาถฟ้า	ห้องปั้มน้ำ	P3/R05	✓				✓					✓	✓		✓					✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023	
96	คาถฟ้า	ห้องปั้มน้ำ	P3/R06		✓			✓					✓	✓		✓					✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023	
97	คาถฟ้า	ค่านนอก	P3/R07		✓			✓					✓	✓		✓					✓		✓	22	12	23				ถังใหม่ 2023	
98	คาถฟ้า	ค่านนอก	P3/R08	✓				✓					✓	✓		✓					✓		✓	15	7	22				2022	

ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจ

(15/1/68)

วันที่ _____

ลงชื่อ _____ หัวหน้างาน

(15-1-68)

วันที่ _____

ลงชื่อ _____ ควบคุม

(15/1/68)

วันที่ _____

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าอุปกรณ์ดับเพลิงชำรุด หรือถังน้ำดับเพลิงหมดให้แจ้งความประสงฆ์มาที่ Sodexo Security 063-206-0528

Update : Jan 25

OSHE-ST-F0013

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน.....15-16 มกราคม 2568.....



อาคาร : อาคารจอดรถ P.4

ชั้น : _____ พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ : _____

แผนก/ กอง : 20๓๐

ฝ่าย : รักษาความปลอดภัย

อำนาจการ : _____

ผู้ตรวจสอบ : _____

ตำแหน่ง : 3๐๓

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 15-1-68 เวลา : _____

No.	อาคาร P.4 อาคารจอดรถ		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ			
	ชั้น	บริเวณที่ตั้งของถัง		ถังดับเพลิง	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.		D.	M.	Y.
												ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
1	1	ในตู้ FHR	P4/101	✓						✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	22	1	23				ถังใหม่ 2023
2	1	หน้าลิฟต์	P4/102	✓						✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	16	3	21				2021
3	1	เสาทางขึ้น	P4/103	✓						✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	16	3	21				2021
4	2	ในตู้ FHR	P4/201	✓						✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	22	1	23				ถังใหม่ 2023
5	2	หน้าลิฟต์	P4/202	✓						✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	16	3	21				2021
6	2	เสาทางขึ้น	P4/203	✓						✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	16	3	21				2021
7	3	ในตู้ FHR	P4/301	✓						✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	16	3	21				2021
8	3	หน้าลิฟต์	P4/302	✓						✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	16	3	21				2021
9	3	เสาทางขึ้น	P4/303	✓						✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	16	3	21				2021
10	4	ในตู้ FHR	P4/401	✓						✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	16	3	21				2021
11	4	หน้าลิฟต์	P4/402	✓						✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	16	3	21				2021
12	4	เสาทางขึ้น	P4/403	✓						✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	16	3	21				2021
13	5	ในตู้ FHR	P4/501	✓						✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	22	1	23				ถังใหม่ 2023
14	5	หน้าลิฟต์	P4/502	✓						✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	16	3	21				2021
15	5	เสาทางลง								✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	16	3	21				2021

ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจ

(วันที่ 15/1/68)

ลงชื่อ _____ หัวหน้างาน

(วันที่ 15-1-68)

ลงชื่อ _____ ผู้รับทราบ

(วันที่ 15/1/68)

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าอุปกรณ์ดับเพลิงชำรุด หรือถังน้ำยาดับเพลิงหมดให้แจ้งความประสงค์มาที่ Sodexo Security 063-206-0528

Update : Jan 25

OSHE-ST-F0013

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน.....15-16 มกราคม 2568.....



อาคาร : อาคาร P.6
แผนก/ กอง :
ผู้ตรวจสอบ :

ชั้น :
ฝ่าย :
ตำแหน่ง :

อำนาจการ :
วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 15-1-68 เวลา :

No.	อาคาร P.6		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง										วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ						
	ชั้น	บริเวณที่ตั้งของถัง		ถังดับ	เคมี	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพคู่มือ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.		M.	Y.	D.	M.	Y.	
			เพลิง	แห้ง	ชำรุด	ไม่ชำรุด						ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี										
1	1	หลัง Counter ปรก.	101	✓					✓				✓		✓			✓			✓				✓		11	3	24				ถังใหม่ 2024
2	1	หลัง Counter ปรก.	102	✓					✓				✓		✓			✓			✓			✓		11	3	24				ถังใหม่ 2024	
3	1	หลัง Counter ปรก.	103		✓			✓					✓		✓			✓			✓			✓		22	1	23				ถังใหม่ 2023	
4	1	หน้า สนง.Sodexo เก้า	104	✓					✓				✓		✓			✓			✓			✓		11	3	24				ถังใหม่ 2024	
5	1	หน้า สนง.Sodexo เก้า	105	✓					✓				✓		✓			✓			✓			✓		11	3	24				ถังใหม่ 2024	
6	1	ห้องเก็บของIT	106		✓			✓					✓		✓			✓			✓			✓		10	11	23				ถังใหม่ 2023	
7	2	หน้าห้อง Meeting Room	201		✓			✓					✓		✓			✓			✓			✓		22	1	23				ถังใหม่ 2023	
8	2	หน้าห้อง Meeting Room	202	✓					✓				✓		✓			✓			✓			✓		22	1	23				ถังใหม่ 2023	
9	3	หน้าห้อง LAB	301	✓					✓				✓		✓			✓			✓			✓		11	3	24				ถังใหม่ 2024	
10	3	หน้าห้อง LAB	302	✓					✓				✓		✓			✓			✓			✓		11	3	24				ถังใหม่ 2024	
11	3	หน้าห้อง LAB	303		✓			✓					✓		✓			✓			✓			✓		22	1	23				ถังใหม่ 2023	
12	3	หน้าห้อง LAB			✓			✓					✓		✓			✓			✓			✓		11	3	24				ถังใหม่ 2024	

ลงชื่อ () วันที่ 15/1/68

ลงชื่อ () วันที่ 15-1-68

ลงชื่อ () วันที่ 15/1/68

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าอุปกรณ์ดับเพลิงชำรุด หรือถังน้ำหนักดับเพลิงหมดให้แจ้งความประสงค์มาที่ Sodexo Security 063-206-0528

Update : Jan 25

OSHE-ST-F0013

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน.....15-16 มกราคม 2568.....



อาคาร : ป้อม รปภ. 1,3,4
แผนก/ กอง : Zone A

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :
ฝ่าย : รักษาความสะอาด

อำนาจการ :

ผู้ตรวจสอบ :

ตำแหน่ง : วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 15-1-68 เวลา :

No.	ชั้น	ป้อม รปภ. หน่วยงาน	CODE. ถังดับเพลิง	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ			
				เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตุ้บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.	D.		M.	Y.	
												ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี								ไม่มี
1	1	ป้อมประตู่ 3	Se 301	✓					✓					✓				✓				✓				11	3	24				ถังใหม่ 2024
2	1	ป้อมประตู่ 3	Se 302	✓					✓					✓				✓				✓				11	3	24				ถังใหม่ 2024
3	1	ป้อมประตู่ 3	Se 303	✓					✓					✓				✓				✓				11	3	24				ถังใหม่ 2024
4	1	ป้อมประตู่ 3	Se 304	✓					✓					✓				✓				✓				15	7	22				2022
5	1	ป้อมประตู่ 1	Se 307	✓					✓					✓				✓				✓				27	5	22				2022
6	1		Se 308	✓					✓					✓				✓				✓				15	7	22				2022

ลงชื่อ ()
วันที่ 15/1/68

ผู้ตรวจ ()
วันที่ 15-1-68

ลงชื่อ ()
วันที่ 15-1-68

หัวหน้างาน ()
วันที่ 15-1-68

ลงชื่อ ()
วันที่ 15-1-68

ผู้รับทราบ ()
วันที่ 15-1-68

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าอุปกรณ์ดับเพลิงชำรุด หรือถังน้ำหนักดับเพลิงหมดให้แจ้งความประสงค์มาที่ Sodexo Security 063-206-0528

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน.....15-16 มกราคม 2568.....

อาคาร : ป้อมประตู่ 6-19

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

แผนก/ กอง :

ฝ่าย : ร.ภ.ค.

อำนาจการ :

ผู้ตรวจสอบ :

ตำแหน่ง : Sup

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 16/1/68

เวลา :



No.	ป้อมประตู่ 6-19		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ				
	ชั้น	หน่วยงาน	ถังดับเพลิง	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.	D.		M.	Y.		
											ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี									
1	1	ป้อมประตู่ 6		✓					✓			✓								✓				✓			17	7	24				2024
2	1	ป้อมประตู่ 6		✓					✓			✓								✓				✓			24	6	22				2022
3	1	ป้อมประตู่ 7		✓					✓			✓								✓				✓			17	7	24				2024
4	1	ป้อมประตู่ 7		✓					✓			✓								✓				✓			17	7	24				2024
5	1	ป้อมประตู่ 7		✓					✓			✓								✓				✓			17	7	24				2024
6	1	ป้อมประตู่ 7		✓					✓			✓								✓				✓			17	7	24				2024
7	1	ป้อมประตู่ 8		✓					✓			✓								✓				✓			17	7	24				2024
8	1	ป้อมประตู่ 9		✓					✓			✓								✓				✓			2	11	21				2021
9	1	ป้อมประตู่ 11		✓								✓								✓				✓			2	11	21				2021
10	1	ป้อมประตู่ 11		✓								✓								✓				✓			17	7	24				2024
11	1	ป้อมประตู่ 12		✓								✓								✓				✓			17	7	24				2024
12	1	ป้อมประตู่ 12			✓							✓								✓				✓			17	7	24				2024
13	1	ป้อมประตู่ 12			✓							✓								✓				✓			17	7	24				2024
14	1	ป้อมประตู่ 14		✓								✓								✓				✓			17	7	24				2024
15	1	ป้อมประตู่ 14		✓								✓								✓				✓			17	7	24				2024
16	1	ป้อมประตู่ 16			✓							✓								✓				✓			17	7	24				2024
17	1	ป้อมประตู่ 16		✓								✓								✓				✓			17	7	24				2024
18	1	คลังเก็บสินค้า รอทำลาย	ป16/101	✓								✓												✓			17	7	24				2024
19	1	คลังสินค้าด้านนอกทางออก	ป16/102	✓								✓												✓			17	7	24				2024
20	1	คลังสินค้าด้านในทางออก	ป16/103	✓								✓												✓			17	7	24				2024
21	1	คลังสินค้าด้านในทางเข้า	ป16/104	✓								✓												✓			17	7	24				2024
22	1	คลังสินค้าด้านหน้าทางเข้า	ป16/105	✓								✓												✓			17	7	24				2024
23	1	ห้องแลกฝา	ป16/106	✓								✓												✓			17	7	24				2024
24	1	ห้องแลกฝา	ป16/107	✓								✓												✓			17	7	24				2024
25	1	ป้อมประตู่ 17			✓							✓												✓			17	7	24				2024

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน.....15-16 มกราคม 2568.....

อาคาร : ป้อมประตู่ 6-19

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

แผนก/ กอง : 9๓ B

ฝ่าย : รปภ

อำนาจการ :

ผู้ตรวจสอบ :

ตำแหน่ง : Sup

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 16/1/68

เวลา :



No.	ป้อมประตู่ 6-19		CODE. ถังดับ เพลิง	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ		
	ชั้น	หน่วยงาน		เคมี แห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/นำวัด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.	D.		M.	Y.
											ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
26	1	ป้อมประตู่ 17			✓			✓																	17	7	24				2024
27	1	ป้อมประตู่ 17			✓			✓																	17	7	24				2024
28	1	ในโกดังประตู่ 17		✓				✓																	16	7	21				2021 2024
29	1	ในโกดังประตู่ 17		✓				✓																	16	7	21				2021 2022
29	1	ในโกดังประตู่ 17 GOS		✓				✓																	17	7	24				2024
30	1	ป้อมประตู่ 18	DC001	✓				✓																	23	5	22				2022
31	1	ป้อมประตู่ 18	DC002	✓				✓																	23	5	22				2022
32	1	ป้อมประตู่ 18	DC003	✓				✓																	23	5	22				2022
33	1	ป้อมประตู่ 19	DC014	✓				✓																	17	7	24				2024
34	1	ป้อมประตู่ 19	DC015	✓				✓																	17	7	24				2024
35	1	วัสดุเหลือใช้/เตาเผาภายนอก	DC004	✓				✓																	17	7	24				2024
36	1	วัสดุเหลือใช้/เตาเผาภายใน	DC005	✓				✓																	17	7	24				2024
37	1	วัสดุเหลือใช้/เตาเผาภายใน	DC006	✓				✓																	17	7	24				2024
38	1	วัสดุเหลือใช้/คลังเศษซาก	DC007	✓				✓																	17	7	24				2024
39	1	วัสดุเหลือใช้/คลังเศษซาก	DC008	✓				✓																	17	7	24				2024
40	1	วัสดุเหลือใช้/คลังเศษซาก	DC009	✓				✓																	17	7	24				2024
41	1	วัสดุเหลือใช้/คลังเศษซาก	DC010	✓				✓																	2	11	21				2021
42	1	วัสดุเหลือใช้/คลังเศษซาก	DC011	✓				✓																	17	7	24				2024
43	1	วัสดุเหลือใช้/เก็บของ	DC012	✓				✓																	2	11	21				2021
44	1	วัสดุเหลือใช้/เก็บของ	DC013	✓				✓																							2024

ลงชื่อ.....

วันที่ 16/1/68

.....

วันที่ 16/1/68

.....

วันที่ 16/1/68

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าอุปกรณ์ดับเพลิงชำรุด หรือถึงอายุดับเพลิงหมดให้แจ้งความประสงค์มาที่ Sodexo Security 063-206-0528

Update: Jan 25

OSHE-ST-F0013

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง



ประจำเดือน.....15-16 มกราคม 2568.....

อาคาร : ข้อมูลที่พบเพิ่มเติม
แผนก/ กอง : 901 B
ผู้ตรวจสอบ : [Redacted]

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :
ฝ่าย : รปภ.
ตำแหน่ง : Sup
ส่วนราชการ :
วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 16/1/68 เวลา :

No.	โรงอาหารกลาง			CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ			
	ชั้น	หน่วยงาน	บริเวณที่ตั้งของถัง		ถังดับเพลิง	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.		D.	M.	Y.
													ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
1	1	โรงอาหารกลาง	ด้านหลัง	CO01		✓			✓							✓										17	7	24				2024	
2	1	โรงอาหารกลาง	ด้านหลัง	CO02		✓			✓							✓										17	7	24				2024	
3	1	โรงอาหารกลาง	ตู้ดับเพลิงด้านหน้า	DC01	✓					✓					✓						✓					17	7	24				2024	
4	1	โรงอาหารกลาง	ตู้ดับเพลิงด้านหน้า	DC02	✓					✓					✓						✓					17	7	24				2024	
5	1	โรงอาหารกลาง	ตู้ดับเพลิงด้านหน้า	DC03	✓					✓					✓						✓					17	7	24				2024	
6	1	โรงอาหารกลาง	ตู้ดับเพลิงด้านหน้า	DC04	✓					✓					✓						✓					17	7	24				2024	
7	1	โรงอาหารกลาง	ในโรงอาหาร	DC05	✓					✓					✓						✓					25	1	24				ถึงใหม่ 2024	
8	1	โรงอาหารประต8	ตู้ดับเพลิงด้านหน้า	1.8/01	✓					✓					✓						✓											2022	

ลง ([Redacted])
วันที่ 15/1/68 ([Redacted])
วันที่ 16/1/68 ([Redacted])
วันที่ 16/1/68 ([Redacted])

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าอุปกรณ์ดับเพลิงชำรุด หรือถังน้ำยาดับเพลิงหมดให้แจ้งความประสงค์มาที่ Sodexo Security 063-206-0528

Update : Jan 25

OSHE-ST-F0013

๓

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน.....15-16 มกราคม 2568.....

อาคาร : OM

แผนก/ กอง : 900 B

ผู้ตรวจสอบ :

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

ฝ่าย : รร.ก.

ตำแหน่ง : Sop

อำนาจการ :

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 16/1/68 เวลา :



No.	อาคาร OM		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ			
	ชั้น	หน่วยงานบริเวณที่ตั้งของถังเพลิง		ถึงดับเพลิง	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.		D.	M.	Y.
												ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
1	1	ระหว่างชั้น 1-2ฝั่งลานจอด	OM101	✓					✓				/		/			/		/		/			14	7	65				2022	
2	1	ในห้องฟิตเนส	OM102			✓		✓					/		/			/		/		/			17	7	67				2024	
3	1	ระหว่างชั้น 2-3ฝั่งลานจอด	OM103			✓		✓					/		/			/		/		/			17	7	67				2024	
4	1	ในห้องฟิตเนส	OM104			✓		✓					/		/			/		/		/			17	7	67				2024	
5	1	OM/ระหว่างชั้น 1-2	OM107	✓					✓				/		/			/		/		/			14	7	65				2020	
6	2	OM/ระหว่างชั้น 2-3	OM206	✓					✓				/		/			/		/		/			14	7	65				2022	
7	3	OM/ระหว่างชั้น 3-4	OM309	✓					✓				/		/			/		/		/			14	7	65				2020	
8	3	ระหว่างชั้น 3-4ฝั่งลานจอด	OM305	✓					✓				/		/			/		/		/			14	7	65				2020	

ลงชื่อ _____

(วันที่ 16/1/68)

(วันที่ 16/1/68)

(วันที่ 16/1/68)

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าอุปกรณ์ดับเพลิงชำรุด หรือถึงอายุดับเพลิงหมดให้แจ้งความประสงค์มาที่ Sodexo Security 063-206-0528

Update : Jan 25

OSHE-ST-F0013

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน.....15-16 มกราคม 2568.....

ชั้น : _____ พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ : _____

ฝ่าย : รงก.
ตำแหน่ง : Sup

อำนาจการ : _____

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 16/1/68 เวลา : _____



อาคาร : C

แบบ/ชื่อ : 90x B
[Redacted area]

No.	อาคารC		CODE	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ			
	ชั้น	หน่วยงาน		ถังดับเพลิง	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.		D.	M.	Y.
												ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
1	1	ประตูทางเข้าตรงข้ามตึกA	101	✓					✓				✓					✓					✓			93	8	65				2015
2	1	ประตูทางเข้าตรงข้ามป้อม6	102	✓					✓				✓					✓					✓			10	9	60				2014
3	1	ประตูทางเข้าตรงข้ามตึกA	103		✓				✓				✓					✓					✓			23	2	65				2008
4	1	ประตูทางเข้าตรงข้ามป้อม6	104		✓				✓				✓					✓					✓			24	12	65				2005
5	2	บันไดหนีไฟ 6	201	✓					✓				✓					✓					✓			14	9	68				2000
6	2	บันไดหนีไฟ A	301	✓					✓				✓					✓					✓			14	12	63				2015 2018
7	3	บันไดหนีไฟ A	202	✓					✓				✓					✓					✓			2	11	63				2021
8	3	บันไดหนีไฟ A	302	✓					✓				✓					✓					✓			14	12	65				2018 (ทอธวิ)
9	4	บันไดหนีไฟ 6	303	✓					✓				✓					✓					✓			14	12	65				2015 (ทอธวิ)

ลงชื่อ : [Redacted]
วันที่ : 15/1/68 วันที่ : 16/1/68 วันที่ : 16/1/68

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าอุปกรณ์ดับเพลิงชำรุด หรือถึงอายุดับเพลิงหมดให้แจ้งความประสงค์มาที่ Sodexo Security 063-206-0528

Update: Jan 25

OSHE-ST-F0013

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน.....15-16 มกราคม 2568.....

อาคาร : อาคาร D

แผนก/ กอง :

ผู้ตรวจสอบ :

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

ฝ่าย :

ตำแหน่ง :

อำนาจการ :

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ :



No.	อาคาร D		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ			
	ชั้น	หน่วยงานบริเวณที่ตั้งของถัง		ถังดับเพลิง	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.		D.	M.	Y.
												ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
1	1	ระหว่างชั้น 1	D011	✓				✓					✓		✓			✓		✓		✓				22	2	22				2022
2	3	ระหว่างชั้น 2	D012	✓				✓					✓		✓			✓		✓		✓				22	2	22				2022
3	3	ระหว่างชั้น 3	D013	✓				✓					✓		✓			✓		✓		✓				22	2	22				2022
ลงชื่อ																										ผู้รับทราบ						
(วันที่ 16/1/68)		(วันที่ 16/1/68)																								(วันที่ 16/1/68)						

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าอุปกรณ์ดับเพลิงชำรุด หรือถึงน้ำยาดับเพลิงหมดให้แจ้งความประสงค์มาที่ Sodexo Security 063-206-0528

Update : Jan 25

OSHE-ST-F0013

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน.....15-16 มกราคม 2568.....

อาคาร : P.5

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

ฝ่าย : รักษาความปลอดภัย

อำนาจการ :

ตำแหน่ง : Sup

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 25-1-68 เวลา :



No.	อาคาร P.5		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง														วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ
	ชั้น	บริเวณที่ตั้งของถัง	ถังดับเพลิง	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.	D.	M.	Y.	
											ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
1	1	ทางหนีไฟ(ตู้ดับเพลิง)	P5/101	✓					✓				✓		✓			✓		✓				✓	16	7	21				2021
2	1	ลิฟท์แกนเงิน	P5/102	✓					✓				✓		✓			✓		✓				✓	16	7	21				2021
3	1	ห้องเครื่องปั่นไฟสำรอง	P5/103		✓				✓				✓		✓			✓						✓	11	3	24				ถึงใหม่ 2024
4	1	ห้องเครื่องปั่นไฟสำรอง	P5/104	✓					✓				✓		✓			✓					✓	16	7	21				2021	
5	1	ห้องControl ไฟฟ้า	P5/105		✓				✓					✓				✓						✓	11	3	24				ถึงใหม่ 2024
6	1	ห้องControl ไฟฟ้า	P5/106	✓						✓			✓		✓			✓					✓	16	7	21				2021	
7	1	ห้อง Fire pump	P5/107		✓				✓					✓				✓						✓	11	3	24				ถึงใหม่ 2024
8	1	ห้อง Fire pump	P5/108	✓						✓			✓		✓			✓						✓	16	3	22				2022
9	1	โต๊ะรับรอง	P5/109		✓				✓					✓				✓						✓	29	4	24				ถึงใหม่ 2024
10	1	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/110		✓				✓					✓				✓						✓	29	4	24				ถึงใหม่ 2024
11	1	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/111		✓				✓					✓				✓						✓	29	4	24				ถึงใหม่ 2024
12	1	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/112		✓				✓					✓				✓						✓	29	4	24				ถึงใหม่ 2024
13	1	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/113		✓				✓					✓				✓						✓	29	4	24				ถึงใหม่ 2024
14	2	ทางหนีไฟ (ตู้ดับเพลิง)	P5201	✓						✓			✓		✓			✓		✓			✓	2	11	21				2021	
15	2	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5202	✓						✓			✓		✓			✓		✓			✓	16	3	22				2022	
16	2	ห้องคอนโทรลฯไฟฟ้า	P5203		✓				✓					✓				✓						✓	11	3	24				ถึงใหม่ 2024
17	2	ห้องคอนโทรลฯไฟฟ้า	P5204	✓						✓			✓		✓			✓					✓	11	3	24				ถึงใหม่ 2024	
18	2	ห้องควบคุม CCTV.	P5205		✓				✓					✓				✓						✓	11	3	24				ถึงใหม่ 2024
19	2	ห้องควบคุม CCTV.	P5206	✓						✓			✓		✓				✓					✓	11	3	24				ถึงใหม่ 2024
20	2	ห้อง Server	P5207		✓				✓					✓				✓						✓	29	4	24				ถึงใหม่ 2024
21	2	ห้อง Server	P5208	✓						✓			✓		✓			✓					✓	2	11	21				2021	
22	2	โต๊ะรับรอง	P5209	✓						✓			✓		✓			✓					✓	11	3	24				ถึงใหม่ 2024	
23	3	ทางหนีไฟ	P5/301	✓						✓			✓		✓			✓		✓			✓	16	7	21				2021	
24	3	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/302	✓						✓			✓		✓			✓		✓			✓	16	7	21				2021	
25	3	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/303		✓				✓					✓				✓						✓	11	3	24				ถึงใหม่ 2024
26	3	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/304	✓						✓			✓		✓			✓					✓	11	3	24				ถึงใหม่ 2024	
27	3	เสา	P5/306	✓						✓			✓		✓			✓					✓	11	3	24				ถึงใหม่ 2024	
28	3	ห้อง Server	P5/307		✓				✓					✓				✓						✓	11	3	24				ถึงใหม่ 2024
29	3	ห้อง Server	P5/308	✓						✓			✓		✓			✓					✓	11	3	24				ถึงใหม่ 2024	

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน.....15-16 มกราคม 2568.....

อาคาร : P.5

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

ฝ่าย : รักษาความสะอาด

อำนาจการ :

ตำแหน่ง : Sup

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 25-1-68

เวลา :



No.	อาคาร P.5		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ			
	ชั้น	บริเวณที่ตั้งของถัง		ถังดับเพลิง	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.		D.	M.	Y.
												ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
30	4	บันไดหนีไฟ	P5/401	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓		11	3	24				ถึงใหม่ 2024
31	4	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/402	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓		16	3	21				2021
32	4	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/403	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓		11	3	24				ถึงใหม่ 2024
33	4	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/404		✓			✓					✓		✓			✓		✓		✓		✓		11	3	24				ถึงใหม่ 2024
34	4	เสา	P5/405	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓		11	3	24				ถึงใหม่ 2024
35	5	บันไดหนีไฟ	P5/501	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓		16	7	21				2021
36	5	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/502	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓		17	7	21				2021
37	5	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/503	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓		16	7	21				2021
38	5	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/504		✓			✓					✓		✓			✓		✓		✓		✓		11	3	24				ถึงใหม่ 2024
39	5	เสา	P5/505	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓		17	7	21				2021
40	6	บันไดหนีไฟ	P5/601	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓		11	3	24				ถึงใหม่ 2024
41	6	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/602	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓		16	3	21				2021
42	6	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/603		✓			✓					✓		✓			✓		✓		✓		✓		29	4	24				ถึงใหม่ 2024
43	6	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/604	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓		11	3	24				ถึงใหม่ 2024
44	6	เสา	P5/605	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓		11	3	24				ถึงใหม่ 2024
45	7	บันไดหนีไฟ	P5/701	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓		16	7	21				2021
46	7	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/702	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓		17	7	21				2021
47	7	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/703		✓			✓					✓		✓			✓		✓		✓		✓		11	3	24				ถึงใหม่ 2024
48	7	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/704	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓		16	7	21				2021
49	7	เสา	P5/705	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓		17	7	21				2021
50	8	บันไดหนีไฟ	P5/801	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓		23	5	21				2021
51	8	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/802	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓		13	3	22				2022
52	8	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/803		✓			✓					✓		✓			✓		✓		✓		✓		22	12	23				ถึงใหม่ 2023
53	8	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/804	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓		13	3	22				2022
54	8	เสา	P5/805	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓		17	7	21				2021
55	9	บันไดหนีไฟ	P5901	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓		16	7	21				2021
56	9	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5902	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓		16	7	21				2021
57	9	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5903		✓			✓					✓		✓			✓		✓		✓		✓		11	3	24				ถึงใหม่ 2024
58	9	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5904	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓		17	7	21				2021

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน.....15-16 มกราคม 2568.....



พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

รักษาความปลอดภัย

อำนาจการ :

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ :

25-1-68

เวลา :

No.	อาคาร P.5		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ			
	ชั้น	บริเวณที่ตั้งของถัง		ถังดับเพลิง	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.		D.	M.	Y.
												ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
59	9	เสา	P5/805	✓					✓				✓													17	7	21				2021
60	10	บันไดหนีไฟ	P5/1001	✓					✓				✓													29	4	24				ถึงใหม่ 2024
61	10	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/1002	✓					✓				✓													17	7	22				2022
62	10	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/1003		✓				✓				✓													29	4	24				ถึงใหม่ 2024
63	10	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/1004	✓					✓				✓													17	7	22				2022
64	11	บันไดหนีไฟ	P5/1101	✓						✓			✓													29	4	24				ถึงใหม่ 2024
65	11	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/1102	✓						✓			✓													17	7	21				2021
66	11	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/1103		✓				✓				✓													29	4	24				ถึงใหม่ 2024
67	11	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/1104	✓						✓			✓													17	7	21				2021
68	12	บันไดหนีไฟ	P5/1201	✓					✓				✓													29	4	24				ถึงใหม่ 2024
69	12	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/1202	✓					✓				✓													29	4	24				ถึงใหม่ 2024
70	12	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/1203		✓				✓				✓													29	4	24				ถึงใหม่ 2024
71	12	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/1204	✓					✓				✓													29	4	24				ถึงใหม่ 2024
72	13	บันไดหนีไฟ	P51301	✓						✓			✓													16	7	21				2021
73	13	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P51302	✓						✓			✓													17	7	21				2021
74	13	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P51303	✓						✓			✓													16	7	21				2021
75	13	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P51304		✓				✓				✓													29	4	24				ถึงใหม่ 2024
76	R	หน้าห้อง Pressurize	P5/R01	✓						✓			✓													23	2	21				2021
77	R	ห้องลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/R02	✓						✓			✓													23	2	21				2021
78	R	ห้องลิฟท์โดยสาร	P5/R03	✓						✓			✓													2	11	21				2021
79	R	ห้อง Pressurize	P5/R04		✓				✓				✓													29	4	24				ถึงใหม่ 2024
80	R	ห้อง Pump	P5/R05	✓						✓			✓													16	7	21				2021
81	R	ห้อง Pressurize	P5/R06		✓				✓				✓													17	7	21				2021

ลงชื่อ _____

(_____)

วันที่ _____

(_____)

วันที่ 28-1-68

(_____)

วันที่ 25-1-68

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าอุปกรณ์ดับเพลิงชำรุด หรือถึงอายุดับเพลิงหมดให้แจ้งความประสงค์มาที่ Sodexo Security 063-206-0528

Update : Jan 25

OSHE-ST-F0013

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน กุมภาพันธ์

อาคาร : Canteen (อาคารโรงอาหารหน้า)

ชั้น : _____ พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ : _____

ฝ่าย :รักษาความปลอดภัย.....

อำนาจการ :

ตำแหน่ง : Sup

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 02-0-68 เวลา : _____



No.	Canteen (อาคารโรงอาหารหน้า)		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ			
	ชั้น	หน่วยงาน		ถังดับเพลิง	เคมี สูตรน้ำ	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.		D.	M.	Y.
												ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
1	1	Canteen ห้องGas	CT101		✓			✓							✓	✓			✓					✓	22	1	23				2023	
2	2	Canteen ห้องGas	CT102		✓			✓							✓	✓			✓					✓	22	1	23				2023	
3	2	Canteen เสาต้นที่ 9	CT201		✓			✓							✓	✓			✓					✓	22	1	23				2023	
4	2	Canteen เสาต้นที่ 3	CT202		✓			✓							✓	✓			✓					✓	22	1	23				2023	
5	2	Canteen เสาต้นที่ 3	CT203		✓			✓							✓	✓			✓					✓	22	1	23				2023	
6	2	Canteen เสาต้นที่ 10	CT204		✓			✓							✓	✓			✓					✓	22	1	23				2023	
7	2	Canteen เสาต้นที่ 10	CT205		✓			✓							✓	✓			✓					✓	22	1	23				2023	
8	2	Canteen เสาต้นที่ 4	CT206		✓			✓							✓	✓			✓					✓	22	1	23				2023	
9	2	Canteen เสาต้นที่ 4	CT207	✓				✓				✓			✓	✓			✓			✓		✓	25	1	24				2024	
10	2	Canteen เสาต้นที่ 11	CT208		✓			✓							✓	✓			✓					✓	22	1	24				2024	
11	2	Canteen เสาต้นที่ 11	CT209	✓				✓				✓			✓	✓			✓			✓		✓	25	1	24				2024	
12	2	Canteen เสาต้นที่ 5	CT210		✓			✓							✓	✓			✓					✓	22	1	24				2024	
13	2	Canteen เสาต้นที่ 5	CT211		✓			✓							✓	✓			✓					✓	22	12	23				2023	
14	2	Canteen เสาต้นที่ 12	CT212		✓			✓							✓	✓			✓					✓	22	1	24				2024	
15	2	Canteen เสาต้นที่ 12	CT213		✓			✓							✓	✓			✓					✓	22	12	23				2023	
16	2	Canteen เสาต้นที่ 13	CT214		✓			✓							✓	✓			✓					✓	22	1	24				2024	
(วันที่ 22-2-68) (วันที่ 28/2/68) (วันที่ 28/2/68)																																

(วันที่ 02-0-68)

(วันที่ 08/2/68)

(วันที่ 28/2/68)

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าอุปกรณ์ดับเพลิงชำรุด หรือถังน้ำหนักดับเพลิงหมดให้แจ้งความประสงค์มาที่ Sodexo Security 063-206-0528

Update : Feb 25

OSHE-ST-F0013

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน.....

อาคาร : อาคาร P.1

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

ฝ่าย :.....รักษาความปลอดภัย.....

จำนวนการ :

ตำแหน่ง :.....

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 22-2-68 เวลา :



No.	อาคาร P.1		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง														วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ
	ชั้น	บริเวณที่ตั้งของถัง	ถังดับเพลิง	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.	D.	M.	Y.	
											ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
1	1	หน้าประตูทางเข้า 1	P1/101		✓			✓							✓	✓			✓					✓	22	1	24				2024
2	1	ห้อง สโมสร	P1/102	✓				✓				✓		✓	✓			✓				✓		✓	22	1	24				2024
3	1	ห้อง สโมสร	P1/103		✓					✓				✓	✓			✓						✓	22	1	24				2024
4	1	หน้าโต๊ะประชาสัมพันธ์	P1/104	✓				✓				✓		✓	✓			✓				✓		✓	19	2	25				ถึงใหม่ 2025
5	1	หน้าโต๊ะประชาสัมพันธ์	P1/105		✓			✓						✓	✓			✓					✓		22	1	24				2024
6	1	หน้าห้องAHU	P1/106	✓				✓				✓		✓	✓			✓				✓		✓	16	3	22				2022
7	1	ห้อง GEN	P1/107	✓						✓			✓					✓				✓		✓	16	3	22				2022
8	1	ห้อง GEN	P1/108		✓					✓				✓	✓			✓					✓		29	4	24				2024
9	1	หน้าห้องAHU	P1/109		✓					✓				✓	✓			✓					✓		29	4	24				2024
10	2	ในตู้หม้อต้มไคตรงกลาง	P1/201	✓						✓			✓		✓	✓			✓			✓		✓	22	1	24				2024
11	2	ในตู้หม้อต้มไคตรงกลาง	P1/202	✓				✓					✓		✓	✓			✓			✓		✓	19	2	25				ถึงใหม่ 2025
12	2	หน้าห้องประชุม	P1/203	✓				✓					✓		✓	✓			✓				✓		22	1	24				2024
13	2	ทางออกบันไดหนีไฟด้านหน้า	P1/204	✓				✓					✓		✓	✓			✓				✓		22	1	24				2024
14	3	หน้าประตูหนีไฟด้านหน้า	P1/301		✓			✓						✓	✓			✓					✓		22	1	24				2024
15	3	หน้าประตูหนีไฟด้านหน้า	P1/302	✓						✓			✓		✓	✓			✓				✓		28	5	22				2022
16	3	ประตูหน้าพิพิธภัณฑ์	P1/303		✓			✓						✓	✓			✓					✓		22	1	24				2024
17	3	ประตูหน้าพิพิธภัณฑ์	P1/304	✓						✓			✓		✓	✓			✓				✓		3	5	21				2021
18	3	หน้าประตูหนีไฟด้านหลัง	P1/305		✓			✓						✓	✓			✓					✓		22	1	24				2024
19	3	หน้าประตูหนีไฟด้านหลัง	P1/306		✓			✓						✓	✓			✓					✓		3	5	21				2021
20	3	ในห้องพิพิธภัณฑ์	P1/307		✓			✓						✓	✓			✓					✓		22	1	24				2024

วันที่ 22-2-68

วันที่ 28/2/68

วันที่ 28/2/68

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าอุปกรณ์ดับเพลิงชำรุด หรือถังน้ำยาดับเพลิงหมดให้แจ้งความประสงค์มาที่ Sodexo Security 063-206-0528

Update : Feb 25

OSHE-ST-F0013

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน.....กุมภาพันธ์.....

อาคาร : อาคาร P.2

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

แผนก/กอง : Zone A

ฝ่าย :รักษาความปลอดภัย.....

.....

ตำแหน่ง :Seco.....

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 22-2-64 เวลา :



No.	อาคาร P.2		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง														วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ	
	ชั้น	บริเวณที่ตั้งของถัง	ถังดับเพลิง	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.	D.	M.	Y.		
											ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี								
1	1	หน้าห้อง HR	P2/101			✓		✓					✓		✓			✓			✓			✓	4	10	23				2023	
2	1	หน้าห้อง HR	P2/102		✓				✓						✓								✓		✓	4	10	23				2023
3	1	ลิ้นทนาการ	P2/103			✓		✓					✓		✓			✓			✓			✓	4	10	23				2023	
4	1	ห้อง CCTV	P2/112			✓		✓					✓		✓			✓			✓			✓	4	10	23				2023	
5	1	ห้อง CCTV	P2/113			✓		✓					✓		✓			✓			✓			✓	4	10	23				2023	
6	1	ห้องไฟฟ้า MDB	P2/114			✓		✓					✓		✓			✓			✓			✓	4	10	23				2023	
7	1	ห้องไฟฟ้า	P2/115			✓		✓					✓		✓			✓			✓			✓	4	10	23				2023	
8	1	ลิ้นทนาการ	P2/104		✓			✓							✓			✓						✓	4	10	23				2023	
9	1	ในตู้ดับเพลิง /Generater	P2/106	✓						✓			✓		✓				✓		✓			✓	4	10	23				2023	
10	1	ในตู้ดับเพลิง/หน้าลิฟท์	P2/107	✓						✓			✓		✓				✓		✓			✓	4	10	23				2023	
11	1	ในตู้ดับเพลิง/ห้อง HR	P2/108	✓						✓			✓		✓				✓		✓			✓	4	10	23				2023	
12	1	ห้องพยาบาล	P2/109	✓						✓			✓		✓				✓					✓	4	10	23				2023	
13	1	ห้องพยาบาล	P2/110		✓			✓							✓				✓					✓	4	10	23				2023	
14	1	ห้องพยาบาล	P2/111		✓			✓							✓				✓					✓	4	10	23				2023	
15	2	Costomer Management	P2/201		✓			✓							✓				✓					✓	10	11	23				2023	
16	2	Costomer Management	P2/202		✓			✓							✓				✓					✓	10	11	23				2023	
17	2	TMK/Sale Support	P2/203		✓			✓							✓				✓					✓	10	11	23				2023	
18	2	TMK/Sale Support	P2/204		✓			✓							✓				✓					✓	10	11	23				2023	
19	2	ในตู้ดับเพลิงห้อง Maketing	P2/205	✓						✓			✓		✓				✓		✓			✓	4	10	23				2023	
20	2	ในตู้ดับเพลิง/หน้าลิฟท์	P2/206	✓						✓			✓		✓				✓		✓			✓	4	10	23				2023	
21	2	ในตู้ดับเพลิง/ห้อง C /M	P2/207	✓						✓			✓		✓				✓		✓			✓	4	10	23				2023	
22	3	International Business	P2/301		✓			✓							✓				✓					✓	10	11	23				2023	
23	3	International Business	P2/302		✓			✓							✓				✓					✓	10	11	23				2023	
24	3	Storage Room	P2/303		✓			✓							✓				✓					✓	10	11	23				2023	
25	3	Storage Room	P2/304	✓						✓			✓		✓				✓		✓			✓	10	11	23				2023	
26	3	ในตู้ดับเพลิงห้อง Maketing	P2/305	✓						✓			✓		✓				✓		✓			✓	4	10	23				2023	
27	3	ในตู้ดับเพลิง/หน้าลิฟท์	P2/306	✓						✓			✓		✓				✓		✓			✓	10	11	23				2023	
28	3	ในตู้ดับเพลิง/ห้อง Inter.Business	P2/307	✓						✓			✓		✓				✓		✓			✓	10	11	23				2023	
29	4	บันไดทางขึ้นด้านขวา Auditorium	P2/401	✓						✓			✓		✓				✓					✓	10	11	23				2023	
30	4	หน้าห้อง Auditorium	P2/402		✓			✓							✓				✓					✓	10	11	23				2023	
31	4	บันไดทางขึ้นด้านซ้าย Auditorium	P2/403	✓						✓			✓		✓				✓					✓	10	11	23				2023	

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน.....กุมภาพันธ์.....

อาคาร : อาคาร P.2

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

ฝ่าย :รักษาความปลอดภัย.....

ตำแหน่ง :Security.....

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 22-2-68 เวลา :



No.	อาคาร P.2		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ		
	ชั้น	บริเวณที่ตั้งของถัง	ถึงดับเพลิง	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพผู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.	D.		M.	Y.
											ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
32	4	ในตู้ดับเพลิง/หน้าลิฟท์	P2/404	✓					✓				✓		✓	✓			✓		✓	✓		✓	10	11	23				2023
33	4	ในตู้ดับเพลิง/ห้อง Legal	P2/405	✓					✓				✓		✓	✓			✓		✓	✓		✓	10	11	23				2023
34	4	ในตู้ดับเพลิง/ข้างห้อง Auditorium	P2/406	✓					✓				✓		✓	✓			✓		✓	✓		✓	10	11	23				2023
35	4	Storage Room1	P2/407		✓				✓					✓	✓				✓					✓	10	11	23				2023
36	4	Storage Room1	P2/408	✓					✓				✓		✓	✓			✓			✓		✓	10	11	23				2023
37	4	หน้าห้อง No.2	P2/409		✓				✓					✓	✓				✓					✓	10	11	23				2023
38	4	หน้าห้องเก็บของ GOS	P2/410	✓					✓				✓		✓	✓			✓		✓			✓	10	11	23				2023
39	4	หน้าห้อง Auditorium	P2/411	✓					✓				✓		✓	✓								✓	10	11	23				2023
40	4	บันไดทางขึ้นด้านซ้าย Auditorium	P2/412		✓				✓					✓	✓				✓					✓	10	11	23				2023
41	4	บันไดทางขึ้นด้านขวา Auditorium	P2/413		✓				✓					✓	✓				✓					✓	10	11	23				2023
42	5	ห้องแลป	P2/501			✓			✓				✓		✓	✓			✓			✓		✓	10	11	23				2023
43	5	ห้องแลป	P2/502			✓			✓				✓		✓	✓			✓			✓		✓	10	11	23				2023
44	5	ห้องแลป	P2/503			✓			✓				✓		✓	✓			✓			✓		✓	10	11	23				2023
45	5	ในตู้ดับเพลิงหน้าลิฟท์	P2/504	✓					✓				✓		✓	✓			✓		✓	✓		✓	10	11	23				2023
46	5	ห้อง AHU	P2/505		✓				✓					✓	✓				✓					✓	10	11	23				2023
47	5	ในตู้ดับเพลิงหน้าแลป	P2/506	✓					✓				✓		✓	✓					✓	✓		✓	10	11	23				2023
48	5	หน้าห้อง Control	P2/507		✓				✓					✓	✓				✓			✓		✓	10	11	23				2023
49	คาดฟ้า	ห้อง Service Lift	P2/R01		✓				✓					✓	✓				✓				✓		10	11	23				2023
50	คาดฟ้า	ห้อง AHU	P2/R02		✓				✓					✓	✓				✓				✓		10	11	23				2023
51	คาดฟ้า	ห้อง AHU	P2/R03		✓				✓					✓	✓				✓				✓		24	1	24				2024
52	คาดฟ้า	ห้อง AHU	P2/R04		✓				✓					✓	✓				✓				✓		24	1	24				2024
วันที่ 20-2-58 (28/2/68) (28/2/68)																															

วันที่ 22-2-68

วันที่ 28/2/68

วันที่ 28/2/68

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าอุปกรณ์ดับเพลิงชำรุด หรือถังน้ำยาดับเพลิงหมดให้แจ้งความประสงก์มาที่ Sodexo Security 063-206-0528

Update : Feb 25

OSHE-ST-F0013

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน.....
 ๑๐-๓๓-๒๕๖๕



อาคาร : อาคาร P.3

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

แผนก/ กอง : Zone A

ฝ่าย : รักษาความปลอดภัย

จำนวนการ :

ตำแหน่ง : Sup

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : ๑๑-๑-๖๕

เวลา :

No.	อาคาร P.3		CODE.	ชนิดถัง		ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง														วันประกัน			Expire			หมายเหตุ	
	ชั้น	บริเวณที่ติดตั้งถัง	ถังดับ	เคมี	CO2	Non	5	10	15	20	สภาพท่อก		สาย/หัวฉีด		สลักเกลียว		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.	D.	M.		Y.
			เพลิง	แห้ง		CFC							ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน							
1	1	บริเวณ Counter	P3/101			✓		✓				✓		✓			✓			✓			✓	22	12	23				2023	
2	1	บริเวณ Counter	P3/102			✓		✓				✓		✓			✓			✓			✓	22	12	23				2023	
3	1	ห้องไฟฟ้า	P3/103	✓					✓			✓		✓			✓			✓			✓	22	12	23				2023	
4	1	ห้องไฟฟ้า	P3/104		✓			✓					✓				✓						✓	22	12	23				2023	
5	1	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P3/105	✓					✓			✓		✓			✓		✓				✓	22	12	23				2023	
6	1	ในห้อง SHE	P3/106	✓					✓			✓		✓			✓			✓			✓	22	12	23				2023	
7	1	ตู้ ATM	P3/107	✓				✓				✓		✓			✓			✓			✓	3	5	22				2022	
8	1	ห้อง CCTV	P3/108	✓				✓				✓		✓			✓			✓			✓	22	12	23				2023	
9	1	ห้อง CCTV	P3/109		✓				✓				✓				✓						✓	22	12	23				2023	
10	1	ห้อง Server	P3/110	✓					✓			✓		✓			✓			✓			✓	22	12	23				2023	
11	1	ห้อง Server	P3/111		✓			✓					✓				✓						✓	22	12	23				2023	
12	1	ห้อง MDB 1	P3/112		✓			✓					✓				✓						✓	22	12	23				2023	
13	1	ห้อง MDB 1	P3/113	✓					✓			✓		✓			✓			✓			✓	22	12	23				2023	
14	1	ห้อง MDB 1	P3/114		✓			✓					✓				✓						✓	22	12	23				2023	
15	1	ห้อง MDB 1	P3/115		✓			✓					✓				✓						✓	22	12	23				2023	
16	1	Fire Pump	P3/116		✓			✓					✓				✓						✓	22	12	23				2023	
17	1	Fire Pump	P3/117		✓			✓					✓				✓						✓	22	12	23				2023	
18	1	บันไดหนีไฟ โซน B	P3/118	✓					✓			✓		✓			✓		✓	✓			✓	3	8	22				2022	
19	1	ห้อง MDB 2	P3/119		✓			✓					✓				✓						✓	22	12	23				2023	
20	1	ห้อง MDB 2	P3/120		✓			✓					✓				✓						✓	22	12	23				2023	
21	1	ห้อง MDB 3	P3/121		✓			✓					✓				✓						✓	22	12	23				2023	
22	1	ห้อง MDB 3	P3/122	✓				✓				✓		✓			✓			✓			✓	22	12	23				2023	
23	1	ห้อง Stora	P3/123		✓			✓					✓				✓						✓	22	12	23				2023	
24	1	ประตูทางเข้า	P3/124		✓			✓					✓				✓						✓	22	12	23				2024	
25	2	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P3/201	✓					✓			✓		✓			✓			✓			✓	22	12	23				2023	
26	2	หน้าประตูทางออกลานจอด	P3/202		✓			✓					✓				✓						✓	22	12	23				2023	

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน.....*กุมภาพันธ์*.....



อาคาร : อาคาร P.3

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

แผนก/ กอง : Zone A

ฝ่าย : รักษาความปลอดภัย

จำนวนการ :

ผู้ตรวจสอบ :

ตำแหน่ง : *Sup*

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : *22-2-68*

เวลา :

No.	อาคาร P.3		CODE.	ชนิดถัง		ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง														วันประกัน			Expire			หมายเหตุ		
	ชั้น	บริเวณที่ติดตั้ง	ถังดับ	เต็ม	CO2	Non	5	10	15	20	สภาพท่อก		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.	D.	M.		Y.	
			เพลิง	แข็ง	CFC	ชำรุด					ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี									
27	2	เสาทางลง	P3/203	✓					✓			✓		✓			✓		✓			✓		✓	22	12	23				2023	
28	2	เสาคันห้อง	P3/204	✓					✓			✓		✓			✓		✓			✓		✓	22	12	23				2023	
29	2	ห้องไฟฟ้า	P3/205		✓			✓						✓			✓					✓		✓	22	12	23				2023	
30	2	ห้องไฟฟ้า	P3/206	✓					✓			✓		✓			✓				✓		✓		✓	22	12	23				2023
31	2	ประตูหนีไฟR	P3/207	✓					✓			✓		✓			✓				✓		✓		✓	22	12	23				2023
32	2	ประตูหนีไฟL	P3/208	✓					✓			✓		✓			✓				✓		✓		✓	22	12	23				2023
33	3	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P3/301	✓					✓			✓		✓			✓			✓		✓		✓	22	12	23				2023	
34	3	หน้าประตูทางออกลานจอด	P3/302		✓			✓					✓				✓					✓		✓	22	12	23				2023	
35	3	เสาทางลง	P3/303		✓			✓						✓			✓					✓		✓	22	12	23				2023	
36	3	เสาคันห้อง	P3/304	✓					✓			✓		✓			✓				✓		✓		16	3	22				2022	
37	3	ห้องไฟฟ้า	P3/305		✓			✓					✓				✓					✓		✓	22	12	23				2023	
38	3	ห้องไฟฟ้า	P3/306	✓					✓			✓		✓			✓				✓		✓		✓	22	12	23				2023
39	3	บันไดหนีไฟหนีไฟ R	P3/307	✓					✓			✓		✓			✓			✓		✓		✓	22	12	23				2023	
40	3	บันไดหนีไฟหนีไฟ L	P3/308	✓					✓			✓		✓			✓			✓		✓		✓	22	12	23				2023	
41	4	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P4/401	✓					✓			✓		✓			✓			✓		✓		✓	22	12	23				2023	
42	4	หน้าประตูทางออกลานจอด	P4/402		✓			✓					✓				✓					✓		✓	22	12	23				2023	
43	4	เสาทางลง	P4/403		✓			✓						✓			✓					✓		✓	22	12	23				2023	
44	4	เสาคันห้อง	P4/404	✓					✓			✓		✓			✓				✓		✓		✓	22	12	23				2023
45	4	ห้องไฟฟ้า	P4/405		✓			✓					✓				✓					✓		✓	22	12	23				2023	
46	4	ห้องไฟฟ้า	P4/406	✓					✓			✓		✓			✓				✓		✓		✓	22	12	23				2023
47	4	บันไดหนีไฟหนีไฟ R	P4/407	✓					✓			✓		✓			✓			✓		✓		✓	22	12	23				2023	
48	4	บันไดหนีไฟหนีไฟ L	P4/408	✓					✓			✓		✓			✓			✓		✓		✓	22	12	23				2023	
49	5	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/501	✓					✓			✓		✓			✓			✓		✓		✓	22	12	23				2023	
50	5	หน้าประตูทางออกลานจอด	P5/502		✓				✓					✓			✓				✓		✓		✓	22	12	23				2023
51	5	เสาทางลง	P5/503	✓				✓				✓		✓			✓				✓		✓		✓	23	3	22				2022
52	5	เสาคันห้อง	P5/504	✓				✓				✓		✓			✓				✓		✓		✓	16	3	22				2022

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน.....



อาคาร : อาคาร P.3

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

แผนก/ กอง : Zone A

ฝ่าย : รักษาความปลอดภัย

อำนาจการ :

ผู้ตรวจสอบ

ตำแหน่ง : Sup

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 22-2-68

เวลา :

No.	อาคาร P.3		CODE.	ชนิดถัง		ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง														วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ		
	ชั้น	บริเวณที่ติดตั้ง		ถังดับเพลิง	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพทรง		สาย/หัวฉีด		สลักฉนวน		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.	D.		M.	Y.
												ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
53	5	ห้องไฟฟ้า	P5/505	✓					✓			✓													22	12	23				2023	
54	5	ห้องไฟฟ้า	P5/506		✓			✓																	22	12	23				2023	
55	5	บันไดหนีไฟหนีไฟ R	P5/507	✓					✓																22	12	23				2023	
56	5	บันไดหนีไฟหนีไฟ L	P5/508	✓					✓																22	12	23				2023	
57	6	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P3/601	✓					✓																22	12	23				2023	
58	6	บันไดหนีไฟ R	P3/602	✓					✓																22	12	23				2023	
59	6	ห่อประชุม T5	P3/603	✓					✓																22	12	23				2023	
60	6	ห่อประชุม T5	P3/604		✓			✓																	22	12	23				2023	
61	6	ประตูทางเข้า GOS	P3/605	✓					✓																22	12	23				2023	
62	6	ประตูทางเข้า GOS	P3/606		✓			✓																	22	12	23				2023	
63	6	บันไดหนีไฟ L	P3/607	✓					✓																22	12	23				2023	
64	6	ห้องไฟฟ้า	P3/608	✓					✓																22	12	23				2023	
65	6	ห้องไฟฟ้า	P3/609		✓			✓																	22	12	23				2023	
66	7	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P3/701	✓					✓																22	12	22				2022	
67	7	ประตูหนีไฟ R	P3/702		✓			✓																	22	12	23				2023	
68	7	ประตูหนีไฟในตู้ R	P3/703	✓					✓																22	12	23				2023	
69	7	หน้าห้องถ่ายเอกสาร	P3/704	✓				✓																	23	5	22				2022	
70	7	หน้าห้อง IT	P3/705		✓			✓																	22	12	23				2023	
71	7	ทางเดินหน้าห้องประชุม	P3/706	✓					✓																22	12	23				2023	
72	7	บันไดหนีไฟ L	P3/707	✓					✓																22	12	23				2023	
73	7	ห้องไฟฟ้า	P3/708		✓			✓																	22	12	23				2023	
74	7	ห้องไฟฟ้า	P3/709	✓					✓																22	12	23				2023	
75	8	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P3/801	✓					✓																22	12	23				2023	
76	8	ห้องไฟฟ้า	P3/802	✓					✓																22	12	23				2023	
77	8	ประตูหนีไฟในตู้ R	P3/803	✓					✓																22	12	23				2023	
78	8	ประตูหนีไฟ R	P3/804		✓			✓																	22	12	23				2023	

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน กุมภาพันธ์



อาคาร : อาคาร P.3

ชั้น : _____ พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ : _____

แผน/ กอง : Zone A

ฝ่าย : รักษาความปลอดภัย

อำนาจการ : _____

ผู้ตรวจสอบ : _____

ตำแหน่ง : Sup

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 22-2-68

เวลา : _____

No.	อาคาร P.3		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันประกัน			Expire			หมายเหตุ			
	ชั้น	บริเวณที่ตั้งของถัง		ถังดับ	เต็ม	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพถัง		สาย/หัวฉีด		สวิตช์/กัม		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.		D.	M.	Y.
												ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
79	8	หน้าห้องถ่ายเอกสาร	P3/805	✓					✓				✓		✓			✓		✓				✓	22	12	23				2023	
80	8	ประตูหนีไฟในตู้ L	P3/806	✓					✓				✓		✓			✓		✓				✓	22	12	23				2023	
81	8	หน้าห้องบัญชี	P3/807	✓					✓				✓		✓			✓						✓	22	12	23				2023	
82	8	หน้าห้องบัญชี	P3/808		✓				✓				✓		✓			✓						✓	22	12	23				2023	
83	8	ห้องไฟฟ้า	P3/809		✓				✓				✓		✓			✓						✓	22	12	23				2023	
84	9	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P3/901	✓					✓				✓		✓			✓		✓				✓	22	12	23				2023	
85	9	บันไดหนีไฟ R	P3/902	✓					✓				✓		✓			✓		✓				✓	22	12	23				2023	
86	9	บันไดหนีไฟ L	P3/903	✓					✓				✓		✓			✓		✓				✓	22	12	23				2023	
87	9	ห้องไฟฟ้า	P3/904	✓					✓				✓		✓			✓						✓	22	12	23				2023	
88	9	ห้องไฟฟ้า	P3/905		✓				✓				✓		✓									✓	22	12	23				2023	
89	9	เส้นทางเดินไปประตูหนีไฟL	P3/906		✓				✓				✓		✓			✓						✓	22	12	23				2023	
90	9	เส้นทางเดินไปประตูหนีไฟR	P3/907		✓				✓				✓		✓			✓						✓	22	12	23				2023	
91	คาเฟ่	ห้องไฟ	P3/R01	✓					✓				✓		✓			✓						✓	22	12	23				2023	
92	คาเฟ่	ห้องไฟ	P3/R02		✓				✓				✓		✓			✓						✓	22	12	23				2023	
93	คาเฟ่	ห้องลิฟต์	P3/R03	✓					✓				✓		✓			✓						✓	22	12	23				2023	
94	คาเฟ่	ห้องลิฟต์	P3/R04		✓				✓				✓		✓			✓						✓	22	12	23				2023	
95	คาเฟ่	ห้องปั๊มน้ำ	P3/R05	✓					✓				✓		✓			✓						✓	22	12	23				2023	
96	คาเฟ่	ห้องปั๊มน้ำ	P3/R06		✓				✓				✓		✓			✓						✓	22	12	23				2023	
97	คาเฟ่	ด้านนอก	P3/R07		✓				✓				✓		✓			✓						✓	22	12	23				2023	
98	คาเฟ่	ด้านนอก	P3/R08	✓					✓				✓		✓			✓						✓	15	7	22				2022	

ลงชื่อ พรวิมล ขาววรรณ ผู้ตรวจ

ลงชื่อ ส.บ. น หัวหน้างาน

ลงชื่อ จ.อ. อิม ผู้รับทราบ

(
วันที่ 22-2-68)

(
วันที่ 22/2/68)

(
วันที่ 22/2/68)

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง
ประจำเดือน.....กุมภาพันธ์.....



อาคาร : อาคารจอดรถ P.4
แผนก/ กอง : Zone A
ผู้ตรวจสอบ :

ชั้น :
พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :
ฝ่าย :รักษาความปลอดภัย.....
ตำแหน่ง :SUP.....
อำนาจการ :
วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 22-2-68 เวลา :

No.	อาคาร P.4 อาคารจอดรถ		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ		
	ชั้น	บริเวณที่ตั้งของถัง	ถังดับเพลิง	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพท่อก		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.	D.		M.	Y.
											ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
1	1	ในตู้ FHR	P4/101	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓		✓		22	1	23				2023
2	1	หน้าลิฟต์	P4/102	✓					✓			✓		✓			✓				✓		✓		16	3	21				2021
3	1	เสาทงขึ้น	P4/103	✓					✓			✓		✓			✓				✓		✓		16	3	21				2021
4	2	ในตู้ FHR	P4/201	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓		✓		22	1	23				2023
5	2	หน้าลิฟต์	P4/202	✓					✓			✓		✓			✓				✓		✓		16	3	21				2021
6	2	เสาทงขึ้น	P4/203	✓					✓			✓		✓			✓				✓		✓		16	3	21				2021
7	3	ในตู้ FHR	P4/301	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓		✓		16	3	21				2021
8	3	หน้าลิฟต์	P4/302	✓					✓			✓		✓			✓				✓		✓		16	3	21				2021
9	3	เสาทงขึ้น	P4/303	✓					✓			✓		✓			✓				✓		✓		16	3	21				2021
10	4	ในตู้ FHR	P4/401	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓		✓		16	3	21				2021
11	4	หน้าลิฟต์	P4/402	✓					✓			✓		✓			✓				✓		✓		16	3	21				2021
12	4	เสาทงขึ้น	P4/403	✓					✓			✓		✓			✓				✓		✓		16	3	21				2021
13	5	ในตู้ FHR	P4/501	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓		✓		22	1	23				2023
14	5	หน้าลิฟต์	P4/502	✓					✓			✓		✓			✓				✓		✓		16	3	21				2021
15	5	เสาทงลง	P4/503	✓					✓			✓		✓			✓				✓		✓		16	3	21				2021
(วันที่ 22-2-68)																															
(วันที่ 28/2/68)																															
(วันที่ 28/2/68)																															

(วันที่ 22-2-68)

(วันที่ 28/2/68)

(วันที่ 28/2/68)

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าอุปกรณ์ดับเพลิงชำรุด หรือถังน้ำยาดับเพลิงหมดให้แจ้งความประสงค์มาที่ Sodexo Security 063-206-0528

Update : Feb 25

OSHE-ST-F0013

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน.....กุมภาพันธ์.....



อาคาร : P.5

ชั้น :พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

แผนก/ กอง

ฝ่าย :รักษาความปลอดภัย.....

อำนาจการ :

ผู้ตรวจสอบ :

ตำแหน่ง :Scup.....

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 22-2-64

เวลา :

No.	อาคาร P.5		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง														วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ	
	ชั้น	บริเวณที่ตั้งของถัง		ถังดับเพลิง	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.	D.	M.		Y.
												ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
1	1	ทางหนีไฟ(ดับเพลิง)	P5/101	✓					✓				✓		✓			✓		✓				✓	16	7	21				2021	
2	1	ลิฟท์แกเงิน	P5/102	✓					✓				✓		✓			✓		✓				✓	16	7	21				2021	
3	1	ห้องเครื่องปั่นไฟสำรอง	P5/103		✓			✓					✓		✓			✓		✓				✓	11	3	24				2024	
4	1	ห้องเครื่องปั่นไฟสำรอง	P5/104	✓					✓				✓		✓			✓				✓		✓	16	7	21				2021	
5	1	ห้องControl ไฟฟ้า	P5/105		✓			✓					✓		✓			✓					✓	11	3	24				2024		
6	1	ห้องControl ไฟฟ้า	P5/106	✓					✓				✓		✓			✓			✓		✓	16	7	21				2021		
7	1	ห้อง Fire pump	P5/107		✓			✓					✓		✓			✓					✓	11	3	24				2024		
8	1	ห้อง Fire pump	P5/108	✓					✓				✓		✓			✓			✓		✓	16	3	22				2022		
9	1	โต๊ะรับรอง	P5/109		✓			✓					✓		✓			✓					✓	29	4	24				2024		
10	1	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/110		✓			✓					✓		✓			✓					✓	29	4	24				2024		
11	1	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/111		✓			✓					✓		✓			✓					✓	29	4	24				2024		
12	1	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/112		✓			✓					✓		✓			✓					✓	29	4	24				2024		
13	1	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/113		✓			✓					✓		✓			✓					✓	29	4	24				2024		
14	2	ทางหนีไฟ (ดับเพลิง)	P5201	✓					✓				✓		✓			✓		✓			✓	2	11	21				2021		
15	2	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5202	✓					✓				✓		✓			✓		✓			✓	16	3	22				2022		
16	2	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5203		✓			✓					✓		✓			✓					✓	11	3	24				2024		
17	2	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5204	✓					✓				✓		✓			✓			✓		✓	11	3	24				2024		
18	2	ห้องควบคุม CCTV.	P5205		✓			✓					✓		✓			✓					✓	11	3	24				2024		
19	2	ห้องควบคุม CCTV.	P5206	✓					✓				✓		✓			✓			✓		✓	11	3	24				2024		
20	2	ห้อง Server	P5207		✓			✓					✓		✓			✓					✓	29	4	24				2024		
21	2	ห้อง Server	P5208	✓					✓				✓		✓			✓			✓		✓	2	11	21				2021		
22	2	โต๊ะรับรอง	P5209	✓					✓				✓		✓			✓			✓		✓	11	3	24				2024		
23	3	ทางหนีไฟ	P5/301	✓					✓				✓		✓			✓		✓			✓	16	7	21				2021		
24	3	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/302	✓					✓				✓		✓			✓		✓			✓	16	7	21				2021		
25	3	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/303		✓			✓					✓		✓			✓					✓	11	3	24				2024		
26	3	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/304	✓					✓				✓		✓			✓			✓		✓	11	3	24				2024		
27	3	เสา	P5/306	✓					✓				✓		✓			✓			✓		✓	11	3	24				2024		
28	3	ห้อง Server	P5/307		✓			✓					✓		✓			✓					✓	11	3	24				2024		
29	3	ห้อง Server	P5/308	✓					✓				✓		✓			✓			✓		✓	11	3	24				2024		

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง
ประจำเดือน.....



อาคาร : P.5

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

แผนก/ กอง : Zone A

ฝ่าย : รักษาความปลอดภัย

อำนาจการ :

ผู้ตรวจสอบ

ตำแหน่ง : Sup

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 22-2-68

เวลา :

No.	อาคาร P.5		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง														วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ		
	ชั้น	บริเวณที่ตั้งของถัง		ถังดับเพลิง	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.	D.	M.		Y.	
												ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี								
30	4	บันไดหนีไฟ	P5/401	✓					✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		11	3	24				2024
31	4	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/402	✓					✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		16	3	21				2021
32	4	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/403	✓					✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		11	3	24				2024
33	4	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/404		✓				✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		11	3	24				2024
34	4	เสา	P5/405	✓					✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		11	3	24				2024
35	5	บันไดหนีไฟ	P5/501	✓					✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		16	7	21				2021
36	5	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/502	✓					✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		17	7	21				2021
37	5	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/503	✓					✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		16	7	21				2021
38	5	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/504		✓				✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		11	3	24				2024
39	5	เสา	P5/505	✓					✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		17	7	21				2021
40	6	บันไดหนีไฟ	P5/601	✓					✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		11	3	24				2024
41	6	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/602	✓					✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		16	3	21				2021
42	6	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/603		✓				✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		29	4	24				2024
43	6	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/604	✓					✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		11	3	24				2024
44	6	เสา	P5/605	✓					✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		11	3	24				2024
45	7	บันไดหนีไฟ	P5/701	✓					✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		16	7	21				2021
46	7	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/702	✓					✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		17	7	21				2021
47	7	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/703		✓				✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		11	3	24				2024
48	7	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/704	✓					✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		16	7	21				2021
49	7	เสา	P5/705	✓					✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		17	7	21				2021
50	8	บันไดหนีไฟ	P5/801	✓					✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		23	5	21				2021
51	8	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/802	✓					✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		13	3	22				2022
52	8	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/803		✓				✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		22	12	23				2023
53	8	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/804	✓					✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		13	3	22				2022
54	8	เสา	P5/805	✓					✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		17	7	21				2021
55	9	บันไดหนีไฟ	P5901	✓					✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		16	7	21				2021
56	9	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5902	✓					✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		16	7	21				2021
57	9	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5903		✓				✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		11	3	24				2024
58	9	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5904	✓					✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		17	7	21				2021

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง
ประจำเดือน.....



อาคาร : P.5

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

แผนก/ กอง : Zone A

ฝ่าย :รักษาความปลอดภัย.....

จำนวนการ :

ผู้ตรวจสอบ :

ตำแหน่ง : Sup

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 22-2-68

เวลา :

No.	อาคาร P.5		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง																วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ
	ชั้น	บริเวณที่ตั้งของถัง		ถังดับเพลิง	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.	D.	M.	Y.		
												ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี								
59	9	เสา	P5/805	✓					✓				✓		✓			✓			✓			✓	17	7	21				2021		
60	10	บันไดหนีไฟ	P5/1001	✓					✓				✓		✓			✓		✓	✓	✓		✓	29	4	24				2024		
61	10	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/1002	✓					✓				✓		✓			✓		✓	✓	✓		✓	17	7	22				2022		
62	10	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/1003		✓				✓				✓		✓			✓						✓	29	4	24				2024		
63	10	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/1004	✓					✓				✓		✓			✓			✓			✓	17	7	22				2022		
64	11	บันไดหนีไฟ	P5/1101	✓						✓			✓		✓			✓		✓	✓	✓		✓	29	4	24				2024		
65	11	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/1102	✓						✓			✓		✓			✓		✓	✓	✓		✓	17	7	21				2021		
66	11	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/1103		✓				✓				✓		✓			✓						✓	29	4	24				2024		
67	11	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/1104	✓						✓			✓		✓			✓			✓			✓	17	7	21				2021		
68	12	บันไดหนีไฟ	P5/1201	✓					✓				✓		✓			✓		✓	✓	✓		✓	29	4	24				2024		
69	12	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/1202	✓					✓				✓		✓			✓		✓	✓	✓		✓	29	4	24				2024		
70	12	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/1203		✓				✓				✓		✓			✓						✓	29	4	24				2024		
71	12	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/1204	✓					✓				✓		✓			✓			✓			✓	29	4	24				2024		
72	13	บันไดหนีไฟ	P51301	✓						✓			✓		✓			✓		✓	✓	✓		✓	16	7	21				2021		
73	13	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P51302	✓						✓			✓		✓			✓		✓	✓	✓		✓	17	7	21				2021		
74	13	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P51303	✓						✓			✓		✓			✓			✓			✓	16	7	21				2021		
75	13	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P51304		✓				✓				✓		✓			✓						✓	29	4	24				2024		
76	R	หน้าห้อง Pressurize	P5/R01	✓						✓			✓		✓			✓			✓			✓	23	2	21				2021		
77	R	ห้องลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/R02	✓						✓			✓		✓			✓			✓			✓	23	2	21				2021		
78	R	ห้องลิฟท์โดยสาร	P5/R03	✓						✓			✓		✓			✓			✓			✓	2	11	21				2021		
79	R	ห้อง Pressurize	P5/R04		✓				✓				✓		✓			✓						✓	29	4	24				2024		
80	R	ห้อง Pump	P5/R05	✓						✓			✓		✓			✓			✓			✓	16	7	21				2021		
81	R	ห้อง Pressurize	P5/R06		✓				✓				✓		✓			✓						✓	17	7	21				2021		

วันที่ 22-2-68

วันที่ 26/2/68

วันที่ 28/2/68

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าอุปกรณ์ดับเพลิงชำรุด หรือถังน้ำยาดับเพลิงหมดให้แจ้งความประสงค์มาที่ Sodexo Security 063-206-0528

Update : Feb 25

OSHE-ST-F0013

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน กุมภาพันธ์



อาคาร : อาคาร P.6
แผนก/ กอง : Zone A
ผู้ตรวจสอบ : [Redacted]

ชั้น : _____ พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ : _____
ฝ่าย : รักษาความปลอดภัย
ตำแหน่ง : Supt
จำนวนการ : _____
วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 22-2-64 เวลา : _____

No.	อาคาร P.6		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง														วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ	
	ชั้น	บริเวณที่ตั้งของถัง		ถังดับ	เคมี	CO2	Non	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตุ้บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.	D.	M.		Y.
				เพลิง	แห้ง		CFC					ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
1	1	หลัง Counter รปภ.	101	✓					✓			✓			✓			✓			✓			✓		11	3	24				2024
2	1	หลัง Counter รปภ.	102	✓					✓			✓			✓			✓			✓			✓		11	3	24				2024
3	1	หลัง Counter รปภ.	103		✓			✓				✓			✓			✓			✓			✓		22	1	23				2023
4	1	หน้า สนง.Sodexo เก้า	104	✓					✓			✓			✓			✓			✓			✓		11	3	24				2024
5	1	หน้า สนง.Sodexo เก้า	105	✓					✓			✓			✓			✓			✓			✓		11	3	24				2024
6	1	ห้องเก็บของIT	106		✓			✓				✓			✓			✓			✓			✓		10	11	23				2023
7	2	หน้าห้อง Meeting Room	201		✓			✓				✓			✓			✓			✓			✓		22	1	23				2023
8	2	หน้าห้อง Meeting Room	202		✓			✓				✓			✓			✓			✓			✓		22	1	23				2023
9	3	หน้าห้อง LAB	301	✓					✓			✓			✓			✓			✓			✓		11	3	24				2024
10	3	หน้าห้อง LAB	302	✓					✓			✓			✓			✓			✓			✓		11	3	24				2024
11	3	หน้าห้อง LAB	303		✓			✓				✓			✓			✓			✓			✓		22	1	23				2023
12	3	หน้าห้อง LAB	304	✓					✓			✓			✓			✓			✓			✓		11	3	24				2024
(วันที่ 22-2-6๔)																																
(วันที่ ๒๕/๑/๖๕)																																
(วันที่ ๒๕/๒/๖๕)																																

(วันที่ 22-2-64)

(วันที่ 28/2/64)

(วันที่ 28/2/64)

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าอุปกรณ์ดับเพลิงชำรุด หรือน้ำยาดับเพลิงหมดให้แจ้งความประสงค์มาที่ Sodexo Security 063-206-0528

Update : Feb 25

OSHE-ST-F0013

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน.....
 7/10/68



อาคาร : บัอม ปรก. 1,3,4

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

แผนก/ กอง : Zone A

ฝ่าย :รักษาความปลอดภัย.....

จำนวนการ :

ผู้ตรวจสอบ :

ตำแหน่ง :
 Sup

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 22-2-68

เวลา :

No.	บ้อม ปรก.		CODE.	ชนิดถ้			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ		
	ชั้น	หน่วยงาน	ถังดับเพลิง	ถังมีแก๊ส	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพถัง		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่ถังวัดได้		ถังกิลขวาง		D.	M.	Y.	D.		M.	Y.
											ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
1	1	บ้อมประด 3	Se 301	✓					✓			✓	✓		✓	✓		✓			✓			✓	11	3	24				2024
2	1	บ้อมประด 3	Se 302	✓					✓			✓	✓		✓	✓		✓			✓			✓	11	3	24				2024
3	1	บ้อมประด 3	Se 303	✓					✓			✓	✓		✓	✓		✓			✓			✓	11	3	24				2024
4	1	บ้อมประด 3	Se 304	✓					✓			✓	✓		✓	✓		✓			✓			✓	15	7	22				2022
5	1	บ้อมประด 1	Se 307	✓					✓			✓	✓		✓	✓		✓			✓			✓	27	5	22				2022
6	1	บ้อมประด 4	Se 308	✓					✓			✓	✓		✓	✓		✓			✓			✓	15	7	22				2022
วันที่ 22-2-68 98/2/68 28/2/68																															

วันที่ 22-2-68

วันที่ 28/2/68

วันที่ 28/2/68

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าอุปกรณ์ดับเพลิงชำรุด หรือถึงอายุดับเพลิงหมดให้แจ้งความประสงฆ์มาที่ Sodexo Security 063-206-0528

Update : Feb 25

OSHE-ST-F0013

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน..... กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘



อาคาร : บัณฑิต 6-19

ชั้น : / บริเวณที่ตรวจสอบ :

แผนก/ กอง :

ฝ่าย :

จำนวนการ :

ผู้ตรวจสอบ :

ตำแหน่ง : Sup. See

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 15/2/68 เวลา :

No.	บ้อมประตู6-19		CODE. ถังดับ เพลิง	ชนิดถัง		ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ได้้นเพลิง														วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ	
	ชั้น	หน่วยงาน		เคมี แห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตุ้เก็บ		ความดันที่เกจ วัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.	D.	M.		Y.
											ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
1	1	บ้อมประตู 6		✓					✓		✓								✓			✓	17	7	24					2024	
2	1	บ้อมประตู 6		✓					✓		✓								✓			✓	24	6	22					2022	
3	1	บ้อมประตู 7		✓					✓		✓								✓			✓	17	7	24					2024	
4	1	บ้อมประตู 7		✓					✓		✓								✓			✓	17	7	24					2024	
5	1	บ้อมประตู 7		✓					✓		✓								✓			✓	17	7	24					2024	
6	1	บ้อมประตู 7		✓					✓		✓								✓			✓	17	7	24					2024	
7	1	บ้อมประตู 8		✓					✓		✓								✓			✓	2	11	21					2021	
8	1	บ้อมประตู 9		✓					✓		✓								✓			✓	2	11	21					2021	
9	1	บ้อมประตู 11		✓				✓			✓								✓			✓	17	7	24					2024	
10	1	บ้อมประตู 11		✓				✓			✓								✓			✓	17	7	24					2024	
11	1	บ้อมประตู 12		✓					✓		✓								✓			✓	17	7	24					2024	
12	1	บ้อมประตู 12			✓				✓		✓								✓			✓	17	7	24					2024	
13	1	บ้อมประตู 12			✓				✓		✓								✓			✓	17	7	24					2024	
14	1	บ้อมประตู 14		✓					✓		✓								✓			✓	17	7	24					2024	
15	1	บ้อมประตู 14		✓					✓		✓								✓		✓	✓	17	7	24					2024	
16	1	บ้อมประตู 16			✓				✓		✓								✓			✓	17	7	24					2024	
17	1	บ้อมประตู 16		✓					✓		✓								✓		✓	✓	17	7	24					2024	
18	1	คลังเก็บสินค้า รอทำลาย	ป16/101	✓					✓		✓								✓			✓	17	7	24					2024	
19	1	คลังสินค้าด้านนอกทางออก	ป16/102	✓					✓		✓								✓			✓	17	7	24					2024	
20	1	คลังสินค้าด้านในทางออก	ป16/103	✓					✓		✓								✓			✓	17	7	24					2024	
21	1	คลังสินค้าด้านในทางเข้า	ป16/104	✓					✓		✓								✓			✓	17	7	24					2024	
22	1	คลังสินค้าด้านหน้าทางเข้า	ป16/105	✓					✓		✓								✓			✓	17	7	24					2024	
23	1	ห้องแลกรฝ้า	ป16/106	✓					✓		✓								✓			✓	17	7	24					2024	
24	1	ห้องแลกรฝ้า	ป16/107	✓					✓		✓								✓			✓	17	7	24					2024	
25	1	บ้อมประตู 17			✓			✓			✓								✓			✓	17	7	24					2024	

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘



อาคาร : ป้อมประตู่ 6-19

ชั้น :

พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

แผนก/ กอง :

ฝ่าย :

จำนวนรายการ :

ผู้ตรวจสอบ :

ตำแหน่ง :

Sup. Sec

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ :

15/2/๖๘

เวลา :

No.	ป้อมประตู่6-19		CODE. เพลิง	ชนิดถัง		ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง														วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ		
	ชั้น	หน่วยงาน		ถังดับเพลิง	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตุ้บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.	D.		M.	Y.
												ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
26	1	ป้อมประตู่ 17			✓			✓																	17	7	24				2024	
27	1	ป้อมประตู่ 17			✓			✓																	17	7	24				2024	
28	1	ในโกดังประตู่ 17		✓					✓																16	7	21				2021	
29	1	ในโกดังประตู่ 17		✓					✓																16	7	21				2021	
29	1	ในโกดังประตู่ 17 GOS		✓					✓																17	7	24				2024	
30	1	ป้อมประตู่ 18	DC001	✓					✓																23	5	22				2022	
31	1	ป้อมประตู่ 18	DC002	✓					✓																23	5	22				2022	
32	1	ป้อมประตู่ 18	DC003	✓					✓																23	5	22				2022	
33	1	ป้อมประตู่ 19	DC014	✓					✓																17	7	24				2024	
34	1	ป้อมประตู่ 19	DC015	✓					✓																17	7	24				2024	
35	1	วัสดุเหลือใช้/เตาเผาต้านนอก	DC004	✓					✓																17	7	24				2024	
36	1	วัสดุเหลือใช้/เตาเผาต้านใน	DC005	✓					✓																17	7	24				2024	
37	1	วัสดุเหลือใช้/เตาเผาต้านใน	DC006	✓					✓																17	7	24				2024	
38	1	วัสดุเหลือใช้/คลังเศษซาก	DC007	✓					✓																17	7	24				2024	
39	1	วัสดุเหลือใช้/คลังเศษซาก	DC008	✓					✓																17	7	24				2024	
40	1	วัสดุเหลือใช้/คลังเศษซาก	DC009	✓					✓																17	7	24				2024	
41	1	วัสดุเหลือใช้/คลังเศษซาก	DC010	✓					✓																2	11	21				2021	
42	1	วัสดุเหลือใช้/คลังเศษซาก	DC011	✓					✓																17	7	24				2024	
43	1	วัสดุเหลือใช้/เก็บของ	DC012	✓					✓																2	11	21				2021	
44	1	วัสดุเหลือใช้/เก็บของ	DC013	✓					✓																19	3	25				2025	

(วันที่ 15 ก.พ. ๖๘.)

(วันที่ ๑๕/๒/๖๘)

(วันที่ ๑๖/๒/๖๘)

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน.....กุมภาพันธ์ ๖๖๘.....



อาคาร : ข้อมูลที่พบเพิ่มเติม

ชั้น : _____ พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ : _____

แผนก/ กอง : _____

ฝ่าย : _____

อำนาจการ : _____

ผู้ตรวจสอบ : _____

ตำแหน่ง : Sup. See

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 15/2/68 เวลา : _____

No.	โรงอาหารกลาง			CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ	
	ชั้น	หน่วยงาน	บริเวณที่ตั้งของถัง		ถังดับเพลิง	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพถัง		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถังเก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.	D.	M.		Y.
													ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน							
1	1	โรงอาหารกลาง	ด้านหลัง	CO01		✓				✓						✓								✓	17	7	24				2024
2	1	โรงอาหารกลาง	ด้านหลัง	CO02		✓				✓						✓							✓	17	7	24				2024	
3	1	โรงอาหารกลาง	ตูดดับเพลิงด้านหน้า	DC01	✓					✓				✓		✓		✓		✓	✓		✓	17	7	24				2024	
4	1	โรงอาหารกลาง	ตูดดับเพลิงด้านหน้า	DC02	✓					✓				✓		✓		✓		✓	✓		✓	17	7	24				2024	
5	1	โรงอาหารกลาง	ตูดดับเพลิงด้านหน้า	DC03	✓					✓				✓		✓		✓		✓	✓		✓	17	7	24				2024	
6	1	โรงอาหารกลาง	ตูดดับเพลิงด้านหน้า	DC04	✓					✓				✓		✓		✓		✓	✓		✓	17	7	24				2024	
7	1	โรงอาหารกลาง	ในโรงอาหาร	DC05	✓					✓				✓		✓		✓		✓		✓	25	1	24					2024	
8	1	โรงอาหารประตูด	ตูดดับเพลิงด้านหน้า	ป.8/01	✓					✓				✓		✓		✓		✓		✓	23	2	22					2022	

(วันที่ 15 ก.พ. 68)

(วันที่ ๑๘/๒/๖๘)

(วันที่ ๑๘/๒/๖๘)

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าอุปกรณ์ดับเพลิงชำรุด หรือถังน้ำยาดับเพลิงหมดให้แจ้งความประสงค์มาที่ Sodexo Security 063-206-0528

Update : Feb 25

OSHE-ST-F0013

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน.....กุมภาพันธ์ ๖๘



อาคาร : **OM**

ชั้น : _____ พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ : _____

แผนก/ กอง : _____

ฝ่าย : _____

จำนวนการ : _____

ผู้ตรวจสอบ _____

ตำแหน่ง : Syp. See

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 16/2/68 เวลา : _____

No.	อาคาร OM		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ		
	ชั้น	หน่วยงานบริเวณที่ตั้งของถัง	ถังดับเพลิง	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพถัง		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่มองเห็นได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.	D.		M.	Y.
											ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
1	1	ระหว่างชั้น 1-2ฝั่งลานจอด	OM101	✓					✓																14	7	65				2022
2	1	ในห้องฟิตเนส	OM102			✓		✓																	17	7	67				2024
3	1	ระหว่างชั้น 2-3ฝั่งลานจอด	OM103			✓		✓																	17	7	67				2024
4	1	ในห้องฟิตเนส	OM104			✓		✓																	17	7	67				2024
5	1	OM/ระหว่างชั้น 1-2	OM107	✓					✓																14	7	65				2020
6	2	OM/ระหว่างชั้น 2-3	OM206	✓					✓																14	7	65				2022
7	3	OM/ระหว่างชั้น 3-4	OM309	✓					✓																14	7	65				2020
8	3	ระหว่างชั้น 3-4ฝั่งลานจอด	OM305	✓					✓																14	7	65				2020

(วันที่ 16 ก.พ. 68)

(วันที่ ๑๘/๒/๖๘)

(วันที่ ๑๘/๒/๖๘)

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าอุปกรณ์ดับเพลิงชำรุด หรือถึงอายุดับเพลิงหมดให้แจ้งความประสงค์มาที่ Sodexo Security 063-206-0528

Update : Feb 25

OSHE-ST-F0013

ประจำเดือน.....



ชั้น : _____ พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

ฝ่าย :

ตำแหน่ง : Svp. See

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 16/2/68 เวลา :

Update : Feb 25

OSHE-ST-F0013

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน..... ๑๖/๓/๖๘



อาคาร : C

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

แผนก/ กอง :

ฝ่าย :

จำนวนการ :

ผู้ตรวจสอบ :

ตำแหน่ง : Sep. See

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : ๑๖/๓/๖๘ เวลา :

No.	อาคาร C		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดถัง				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง																วันประกัน			Expire			หมายเหตุ
	ชั้น	หน่วยงาน		ถังดับเพลิง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพถัง		สาย/หัวฉีด		สติกเกอร์		สภาพถัง		สภาพตู้		ความดันที่เกจวัดได้		ถังมีขีดขวาง		D.	M.	Y.	D.	M.	Y.			
											ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี									
1	1	ประตูทางเข้าตรงข้ามตึก A	101	✓					✓				✓				✓				✓			✓	19	2	25				2025		
2	1	ประตูทางเข้าตรงข้ามปั๊ม 6	102	✓					✓				✓				✓				✓			✓	19	2	25				2025		
3	1	ประตูทางเข้าตรงข้ามตึก A	103		✓			✓									✓						✓	19	2	25				2025			
4	1	ประตูทางเข้าตรงข้ามปั๊ม 6	104		✓			✓									✓						✓	19	2	25				2025			
5	2	บันไดหนีไฟ	201	✓					✓				✓				✓			✓	✓			✓	19	2	25				2025		
6	2	บันไดหนีไฟ	301	✓					✓				✓				✓			✓	✓			✓	19	2	25				2025		
7	3	บันไดหนีไฟ	202	✓					✓				✓				✓			✓	✓			✓	2	11	21				2021		
8	3	บันไดหนีไฟ	302	✓					✓				✓				✓			✓	✓			✓	19	2	25				2025		
9	4	บันไดหนีไฟ	303	✓					✓				✓				✓			✓	✓			✓	19	2	25				2025		
(วันที่ 16 ก.พ. 68)																																	
(วันที่ 28/2/68)																																	
(วันที่ 28/2/68)																																	

(วันที่ ๑๖ ก.พ. ๖๘)

(วันที่ ๑๖/๓/๖๘)

(วันที่ ๑๖/๓/๖๘)

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าอุปกรณ์ดับเพลิงชำรุด หรือถังน้ำยาดับเพลิงหมดให้แจ้งความประจักษ์มาที่ Sodexo Security 063-206-0528

Update: Feb 25

OSHE-ST-F0013

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน... ๘. ๑. ๖๘

อาคาร : Canteen (อาคารโรงอาหารหน้า)

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

แผนก/ กอง ... Zone A

ฝ่าย : รักษาความปลอดภัย

จำนวนการ :

ผู้ตรวจสอบ :

ตำแหน่ง : Sup. Sec

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : ๐๑-๐๓-๖๘ เวลา :



No.	Canteen (อาคารโรงอาหารหน้า)		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ			
	ชั้น	หน่วยงาน		ถังดับเพลิง	เคมีสูตรน้ำ	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.		D.	M.	Y.
												ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
1	1	Canteen ห้องGas	CT101		✓			✓							✓	✓			✓					✓	22	1	23				2023	
2	2	Canteen ห้องGas	CT102		✓			✓							✓	✓			✓					✓	22	1	23				2023	
3	2	Canteen เสาต้นที่ 9	CT201		✓			✓							✓	✓			✓					✓	22	1	23				2023	
4	2	Canteen เสาต้นที่ 3	CT202		✓			✓							✓	✓			✓					✓	22	1	23				2023	
5	2	Canteen เสาต้นที่ 3	CT203		✓			✓							✓	✓			✓					✓	22	1	23				2023	
6	2	Canteen เสาต้นที่ 10	CT204		✓			✓							✓	✓			✓					✓	22	1	23				2023	
7	2	Canteen เสาต้นที่ 10	CT205		✓			✓							✓	✓			✓					✓	22	1	23				2023	
8	2	Canteen เสาต้นที่ 4	CT206		✓			✓							✓	✓			✓					✓	22	1	23				2023	
9	2	Canteen เสาต้นที่ 4	CT207	✓				✓				✓			✓	✓			✓			✓		✓	25	1	24				2024	
10	2	Canteen เสาต้นที่ 11	CT208		✓			✓							✓	✓			✓			✓		✓	22	1	24				2024	
11	2	Canteen เสาต้นที่ 11	CT209	✓				✓				✓			✓	✓			✓			✓		✓	25	1	24				2024	
12	2	Canteen เสาต้นที่ 5	CT210		✓			✓							✓	✓			✓					✓	22	1	24				2024	
13	2	Canteen เสาต้นที่ 5	CT211		✓			✓							✓	✓			✓					✓	22	12	23				2023	
14	2	Canteen เสาต้นที่ 12	CT212		✓			✓							✓	✓			✓					✓	22	1	24				2024	
15	2	Canteen เสาต้นที่ 12	CT213		✓			✓							✓	✓			✓					✓	22	12	23				2023	
16	2	Canteen เสาต้นที่ 13	CT214		✓			✓							✓	✓			✓					✓	22	1	24				2024	

วันที่ ๐๑-๐๓-๖๘

วันที่ ๐๑/๐๓/๖๘

วันที่ ๐๑/๐๓/๖๘

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าอุปกรณ์ดับเพลิงชำรุด หรือถังน้ำยาดับเพลิงหมดให้แจ้งความประสงค์มาที่ Sodexo Security 063-206-0528

Update : Feb 25

OSHE-ST-F0013

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน..... 25 01 68

อาคาร : อาคาร P.1

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

แผนก/ กอง : Zone A

ฝ่าย : รักษาความปลอดภัย

จำนวนการ :

ผู้ตรวจสอบ :

ตำแหน่ง : Sup

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 31-3-68 เวลา :



No.	อาคาร P.1		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง														วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ
	ชั้น	บริเวณที่ตั้งของถัง	ถังดับเพลิง	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.	D.	M.	Y.	
											ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
1	1	หน้าประตูทางเข้า 1	P1/101		✓			✓						✓	✓			✓					✓	22	1	24				2024	
2	1	ห้อง สโมสร	P1/102	✓				✓				✓		✓	✓			✓				✓		✓	22	1	24				2024
3	1	ห้อง สโมสร	P1/103		✓				✓					✓	✓			✓					✓	22	1	24				2024	
4	1	หน้าโต๊ะประชาสัมพันธ์	P1/104	✓				✓				✓		✓	✓			✓				✓		✓	19	2	25				ถึงใหม่ 2025
5	1	หน้าโต๊ะประชาสัมพันธ์	P1/105		✓			✓						✓	✓			✓					✓	22	1	24				2024	
6	1	หน้าห้องAHU	P1/106	✓				✓				✓		✓	✓			✓				✓		✓	16	3	22				2022
7	1	ห้อง GEN	P1/107	✓					✓			✓		✓	✓			✓				✓		✓	16	3	22				2022
8	1	ห้อง GEN	P1/108		✓				✓					✓	✓			✓					✓	29	4	24				2024	
9	1	หน้าห้องAHU	P1/109		✓				✓					✓	✓			✓					✓	29	4	24				2024	
10	2	ในตู้หม้อไอน้ำโดยตรงกลาง	P1/201	✓					✓			✓		✓	✓			✓		✓	✓		✓	22	1	24				2024	
11	2	ในตู้หม้อไอน้ำโดยตรงกลาง	P1/202	✓				✓				✓		✓	✓			✓		✓	✓		✓	19	2	25				ถึงใหม่ 2025	
12	2	หน้าห้องประชุม	P1/203	✓				✓				✓		✓	✓			✓				✓		✓	22	1	24				2024
13	2	ทางออกบันไดหนีไฟด้านหน้า	P1/204	✓				✓				✓		✓	✓			✓				✓		✓	22	1	24				2024
14	3	หน้าประตูหนีไฟด้านหน้า	P1/301		✓			✓						✓	✓			✓					✓	22	1	24				2024	
15	3	หน้าประตูหนีไฟด้านหน้า	P1/302	✓					✓			✓		✓	✓			✓				✓		✓	28	5	22				2022
16	3	ประตูหน้าพิพิธภัณฑ์	P1/303		✓			✓						✓	✓			✓					✓	22	1	24				2024	
17	3	ประตูหน้าพิพิธภัณฑ์	P1/304	✓					✓			✓		✓	✓			✓				✓		✓	3	5	21				2021
18	3	หน้าประตูหนีไฟด้านหลัง	P1/305		✓			✓						✓	✓			✓					✓	22	1	24				2024	
19	3	หน้าประตูหนีไฟด้านหลัง	P1/306		✓			✓						✓	✓			✓					✓	3	5	21				2021	
20	3	ในห้องพิพิธภัณฑ์	P1/307		✓			✓						✓	✓			✓					✓	22	1	24				2024	

วันที่ 31-3-68

วันที่ 31/3/68

วันที่ 31/3/68

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าอุปกรณ์ดับเพลิงชำรุด หรือถังน้ำยาดับเพลิงหมดให้แจ้งความประสงค์มาที่ Sodexo Security 063-206-0528

Update : Feb 25

OSHE-ST-F0013

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน..... ๑๖. ๑. ๖๘

อาคาร : อาคาร P.2

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

แผนก/ กอง : Zone A

ฝ่าย : รักษาความปลอดภัย

ผู้ตรวจสอบ :

ตำแหน่ง : Sup

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : ๒1-3-68 เวลา :



No.	อาคาร P.2		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง																วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ
	ชั้น	บริเวณที่ตั้งของถัง		ถังดับเพลิง	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.	D.	M.	Y.		
												ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี								
1	1	หน้าห้อง HR	P2/101			✓		✓					✓		✓				✓			✓			✓	4	10	23				2023	
2	1	หน้าห้อง HR	P2/102			✓				✓				✓		✓				✓			✓			✓	4	10	23				2023
3	1	สันทนาการ	P2/103				✓		✓				✓		✓				✓			✓			✓	4	10	23				2023	
4	1	ห้อง CCTV	P2/112				✓		✓				✓		✓				✓			✓			✓	4	10	23				2023	
5	1	ห้อง CCTV	P2/113				✓		✓				✓		✓				✓			✓			✓	4	10	23				2023	
6	1	ห้องไฟฟ้า MDB	P2/114				✓		✓				✓		✓				✓			✓			✓	4	10	23				2023	
7	1	ห้องไฟฟ้า	P2/115				✓		✓				✓		✓				✓			✓			✓	4	10	23				2023	
8	1	สันทนาการ	P2/104			✓			✓															✓	4	10	23				2023		
9	1	ในตู้ดับเพลิง /Generator	P2/106	✓						✓			✓								✓	✓			✓	4	10	23				2023	
10	1	ในตู้ดับเพลิง/หน้าลิฟท์	P2/107	✓						✓			✓								✓	✓			✓	4	10	23				2023	
11	1	ในตู้ดับเพลิง/ห้อง HR	P2/108	✓						✓			✓								✓	✓			✓	4	10	23				2023	
12	1	ห้องพยาบาล	P2/109	✓						✓			✓								✓				✓	4	10	23				2023	
13	1	ห้องพยาบาล	P2/110			✓			✓				✓								✓				✓	4	10	23				2023	
14	1	ห้องพยาบาล	P2/111			✓			✓				✓								✓				✓	4	10	23				2023	
15	2	Costomer Management	P2/201			✓			✓															✓	10	11	23				2023		
16	2	Costomer Management	P2/202			✓			✓															✓	10	11	23				2023		
17	2	TMK/Sale Support	P2/203			✓			✓															✓	10	11	23				2023		
18	2	TMK/Sale Support	P2/204			✓			✓															✓	10	11	23				2023		
19	2	ในตู้ดับเพลิงห้อง Maketing	P2/205	✓						✓			✓									✓			✓	4	10	23				2023	
20	2	ในตู้ดับเพลิง/หน้าลิฟท์	P2/206	✓						✓			✓									✓			✓	4	10	23				2023	
21	2	ในตู้ดับเพลิง/ห้อง C /M	P2/207	✓						✓			✓									✓			✓	4	10	23				2023	
22	3	International Business	P2/301			✓			✓															✓	10	11	23				2023		
23	3	International Business	P2/302			✓			✓															✓	10	11	23				2023		
24	3	Storage Room	P2/303			✓			✓															✓	10	11	23				2023		
25	3	Storage Room	P2/304	✓						✓			✓									✓			✓	10	11	23				2023	
26	3	ในตู้ดับเพลิงห้อง Maketing	P2/305	✓						✓			✓									✓			✓	4	10	23				2023	
27	3	ในตู้ดับเพลิง/หน้าลิฟท์	P2/306	✓						✓			✓									✓			✓	10	11	23				2023	
28	3	ในตู้ดับเพลิง/ห้อง Inter.Business	P2/307	✓						✓			✓									✓			✓	10	11	23				2023	
29	4	บันไดทางขึ้นด้านขวา Auditorium	P2/401	✓						✓			✓									✓			✓	10	11	23				2023	
30	4	หน้าห้อง Auditorium	P2/402			✓				✓			✓									✓			✓	10	11	23				2023	
31	4	บันไดทางขึ้นด้านซ้าย Auditorium	P2/403	✓						✓			✓									✓			✓	10	11	23				2023	

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน..... ๘. ๑. ๖๘

อาคาร : อาคาร P.2

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

แผนก/ กอง :

ฝ่าย :รักษาความปลอดภัย.....

ผู้ตรวจสอบ :

ตำแหน่ง : Sep

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 31-3-68 เวลา :



No.	อาคาร P.2		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง														วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ		
	ชั้น	บริเวณที่ตั้งของถัง	ถังดับเพลิง	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพท่อก		สายหัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.	D.	M.	Y.			
											ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี									
32	4	ในตู้ดับเพลิง/หน้าลิฟท์	P2/404	✓					✓				✓		✓			✓		✓			✓		10	11	23				2023		
33	4	ในตู้ดับเพลิงห้อง Legal	P2/405	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓		10	11	23				2023	
34	4	ในตู้ดับเพลิง/ข้างห้อง Auditorium	P2/406	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓		10	11	23				2023	
35	4	Storage Room1	P2/407		✓				✓				✓		✓			✓				✓		✓		10	11	23				2023	
36	4	Storage Room1	P2/408	✓					✓				✓					✓						✓		10	11	23				2023	
37	4	หน้าห้อง No.2	P2/409		✓				✓				✓		✓			✓						✓		10	11	23				2023	
38	4	หน้าห้องเก็บของ GOS	P2/410	✓					✓				✓		✓			✓				✓		✓		10	11	23				2023	
39	4	หน้าห้อง Auditorium	P2/411	✓					✓				✓		✓			✓				✓		✓		10	11	23				2023	
40	4	บันไดทางขึ้นด้านซ้าย Auditorium	P2/412		✓				✓				✓		✓			✓						✓		10	11	23				2023	
41	4	บันไดทางขึ้นด้านขวา Auditorium	P2/413		✓				✓				✓		✓			✓						✓		10	11	23				2023	
42	5	ห้องแลกเปลี่ยน	P2/501			✓			✓				✓		✓			✓				✓		✓		10	11	23				2023	
43	5	ห้องแลกเปลี่ยน	P2/502			✓			✓				✓		✓			✓				✓		✓		10	11	23				2023	
44	5	ห้องแลกเปลี่ยน	P2/503			✓			✓				✓		✓			✓				✓		✓		10	11	23				2023	
45	5	ในตู้ดับเพลิงหน้าลิฟท์	P2/504	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓		10	11	23				2023	
46	5	ห้อง AHU	P2/505		✓				✓				✓		✓			✓						✓		10	11	23				2023	
47	5	ในตู้ดับเพลิงหน้าแลกเปลี่ยน	P2/506	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓		10	11	23				2023	
48	5	หน้าห้อง Control	P2/507		✓				✓				✓		✓			✓			✓		✓		✓		10	11	23				2023
49	คาดฟ้า	ห้อง Service Lift	P2/R01		✓				✓				✓		✓			✓						✓		10	11	23				2023	
50	คาดฟ้า	ห้อง AHU	P2/R02		✓				✓				✓		✓			✓						✓		10	11	23				2023	
51	คาดฟ้า	ห้อง AHU	P2/R03		✓				✓				✓		✓			✓						✓		24	1	24				2024	
52	คาดฟ้า	ห้อง AHU	P2/R04		✓				✓				✓		✓			✓						✓		24	1	24				2024	

(วันที่ 31-3-68)

(วันที่ 31/3/68)

(วันที่ 31/3/68)

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าอุปกรณ์ดับเพลิงชำรุด หรือถึงอายุดับเพลิงหมดให้แจ้งความประสงค์มาที่ Sodexo Security 063-206-0528

Update : Feb 25

OSHE-ST-F0013

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน ธ.ค. 68



อาคาร : อาคาร P.3

ชั้น : _____ พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ : _____

แผนก/ กอง : Zone A

ฝ่าย : รักษาความปลอดภัย

จำนวนการ : _____

ผู้ตรวจสอบ : _____

ตำแหน่ง : Sup

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 31-3-69

เวลา : _____

No.	อาคาร P.3		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง														วันประกัน			Expire			หมายเหตุ
	ชั้น	บริเวณที่สำรวจ	ถังดับ	เคมี	CO2	Non	5	10	15	20	สภาพท่อก		สาย/หัวฉีด		สลักถังกับ		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		เข็มตรวจ		D.	M.	Y.	D.	M.	Y.	
			แห้ง								ถัง	CFC	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน							
1	1	บริเวณ Counter	P3/101			✓		✓				✓		✓				✓			✓			✓	22	12	23				2023
2	1	บริเวณ Counter	P3/102			✓		✓				✓		✓				✓			✓			✓	22	12	23				2023
3	1	ห้องไฟฟ้า	P3/103	✓					✓			✓		✓				✓			✓			✓	22	12	23				2023
4	1	ห้องไฟฟ้า	P3/104		✓			✓						✓				✓			✓			✓	22	12	23				2023
5	1	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P3/105	✓					✓			✓		✓				✓		✓	✓			✓	22	12	23				2023
6	1	ในห้อง SHE	P3/106	✓					✓			✓		✓				✓		✓	✓			✓	22	12	23				2023
7	1	ตู้ ATM	P3/107	✓				✓				✓		✓				✓			✓			✓	3	5	22				2022
8	1	ห้อง CCTV	P3/108	✓				✓				✓		✓				✓			✓			✓	22	12	23				2023
9	1	ห้อง CCTV	P3/109		✓				✓			✓		✓				✓			✓			✓	22	12	23				2023
10	1	ห้อง Server	P3/110	✓					✓			✓		✓				✓			✓			✓	22	12	23				2023
11	1	ห้อง Server	P3/111		✓			✓				✓		✓				✓			✓			✓	22	12	23				2023
12	1	ห้อง MDB 1	P3/112		✓			✓				✓		✓				✓			✓			✓	22	12	23				2023
13	1	ห้อง MDB 1	P3/113	✓					✓			✓		✓				✓			✓			✓	22	12	23				2023
14	1	ห้อง MDB 1	P3/114		✓			✓				✓		✓				✓			✓			✓	22	12	23				2023
15	1	ห้อง MDB 1	P3/115		✓			✓				✓		✓				✓			✓			✓	22	12	23				2023
16	1	Fire Pump	P3/116		✓			✓				✓		✓				✓			✓			✓	22	12	23				2023
17	1	Fire Pump	P3/117		✓			✓				✓		✓				✓			✓			✓	22	12	23				2023
18	1	บันไดหนีไฟ โซน B	P3/118	✓					✓			✓		✓				✓		✓	✓			✓	3	8	22				2022
19	1	ห้อง MDB 2	P3/119		✓			✓				✓		✓				✓			✓			✓	22	12	23				2023
20	1	ห้อง MDB 2	P3/120		✓			✓				✓		✓				✓			✓			✓	22	12	23				2023
21	1	ห้อง MDB 3	P3/121		✓			✓				✓		✓				✓			✓			✓	22	12	23				2023
22	1	ห้อง MDB 3	P3/122	✓				✓				✓		✓				✓		✓			✓	✓	22	12	23				2023
23	1	ห้อง Stora	P3/123		✓			✓				✓		✓				✓			✓			✓	22	12	23				2023
24	1	ประตูทางเข้า	P3/124		✓			✓				✓		✓				✓			✓			✓	22	12	23				2024
25	2	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P3/201	✓					✓			✓		✓				✓		✓	✓			✓	22	12	23				2023
26	2	หน้าประตูทางออกลานจอด	P3/202		✓			✓				✓		✓				✓			✓			✓	22	12	23				2023

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน..... ๘/๓. ๖๘



อาคาร : อาคาร P.3

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

แผนก/ กอง :

ฝ่าย : รักษาความปลอดภัย จำนวนการ :

ผู้ตรวจสอบ :

ตำแหน่ง : Sup วันที่ เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 31-3-68 เวลา :

No.	อาคาร P.3		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันประกัน			Expire			หมายเหตุ		
	ชั้น	บริเวณที่ติดตั้ง	ถังดับ	เต็ม	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพท่อก		สาย/หัวฉีด		สติกเกอร์		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่กระวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.	D.		M.	Y.
			เพลิง								แห้ง	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี							
27	2	เสาทางลง	P3/203	✓					✓			✓						✓				✓			22	12	23				2023
28	2	เสาคนห้อง	P3/204	✓					✓			✓						✓				✓			22	12	23				2023
29	2	ห้องไฟฟ้า	P3/205		✓			✓																✓	22	12	23				2023
30	2	ห้องไฟฟ้า	P3/206	✓					✓			✓									✓			✓	22	12	23				2023
31	2	ประตูหนีไฟR	P3/207	✓					✓			✓							✓		✓			✓	22	12	23				2023
32	2	ประตูหนีไฟL	P3/208	✓					✓			✓							✓		✓			✓	22	12	23				2023
33	3	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P3/301	✓					✓			✓							✓		✓			✓	22	12	23				2023
34	3	หน้าประตูทางออกลานจอด	P3/302		✓			✓											✓					✓	22	12	23				2023
35	3	เสาทางลง	P3/303		✓			✓											✓					✓	22	12	23				2023
36	3	เสาคนห้อง	P3/304	✓					✓			✓							✓			✓		✓	16	3	22				2022
37	3	ห้องไฟฟ้า	P3/305		✓			✓											✓					✓	22	12	23				2023
38	3	ห้องไฟฟ้า	P3/306	✓					✓			✓										✓		✓	22	12	23				2023
39	3	บันไดหนีไฟหนีไฟ R	P3/307	✓					✓			✓							✓		✓			✓	22	12	23				2023
40	3	บันไดหนีไฟหนีไฟ L	P3/308	✓					✓			✓							✓		✓			✓	22	12	23				2023
41	4	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P4/401	✓					✓			✓							✓		✓			✓	22	12	23				2023
42	4	หน้าประตูทางออกลานจอด	P4/402		✓			✓											✓					✓	22	12	23				2023
43	4	เสาทางลง	P4/403		✓			✓											✓					✓	22	12	23				2023
44	4	เสาคนห้อง	P4/404	✓					✓			✓							✓			✓		✓	22	12	23				2023
45	4	ห้องไฟฟ้า	P4/405		✓			✓											✓					✓	22	12	23				2023
46	4	ห้องไฟฟ้า	P4/406	✓					✓			✓							✓			✓		✓	22	12	23				2023
47	4	บันไดหนีไฟหนีไฟ R	P4/407	✓					✓			✓							✓		✓			✓	22	12	23				2023
48	4	บันไดหนีไฟหนีไฟ L	P4/408	✓					✓			✓							✓		✓			✓	22	12	23				2023
49	5	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/501	✓					✓			✓							✓		✓			✓	22	12	23				2023
50	5	หน้าประตูทางออกลานจอด	P5/502		✓				✓										✓					✓	22	12	23				2023
51	5	เสาทางลง	P5/503	✓				✓											✓			✓		✓	23	3	22				2022
52	5	เสาคนห้อง	P5/504	✓				✓				✓							✓			✓		✓	16	3	22				2022

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน..... ๗.๑. 68



อาคาร : อาคาร P.3

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

แผนก/ กอง : Zone A

ฝ่าย : รักษาความปลอดภัย

จำนวนการ :

ผู้ตรวจสอบ :

ตำแหน่ง : Sep

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 31-3-68

เวลา :

No.	อาคาร P.3		CODE	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันประกัน			Expire			หมายเหตุ			
	ชั้น	บริเวณที่ตรวจสอบ		ถังดับ	เต็ม	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพท่อด		สาย/หัวฉีด		สวิตช์กับ		สภาพถัง		สภาพคู่มือ		ความดันที่ตรวจวัดได้		สิ่งผิดปกติ		D.	M.	Y.		D.	M.	Y.
												ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
53	5	ห้องไฟฟ้า	P5/505	✓					✓			✓				✓				✓			✓	22	12	23					2023	
54	5	ห้องไฟฟ้า	P5/506		✓			✓							✓							✓	22	12	23					2023		
55	5	บันไดหนีไฟหนีไฟ R	P5/507	✓					✓			✓			✓				✓	✓			✓	22	12	23					2023	
56	5	บันไดหนีไฟหนีไฟ L	P5/508	✓					✓			✓			✓				✓	✓			✓	22	12	23					2023	
57	6	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P3/601	✓					✓			✓			✓				✓	✓			✓	22	12	23					2023	
58	6	บันไดหนีไฟ R	P3/602	✓					✓			✓			✓				✓				✓	22	12	23					2023	
59	6	ห้องประชุม T5	P3/603	✓					✓			✓			✓				✓				✓	22	12	23					2023	
60	6	ห้องประชุม T5	P3/604		✓			✓						✓					✓				✓	22	12	23					2023	
61	6	ประตูทางเข้า GOS	P3/605	✓					✓			✓			✓				✓				✓	22	12	23					2023	
62	6	ประตูทางเข้า GOS	P3/606		✓			✓				✓			✓				✓				✓	22	12	23					2023	
63	6	บันไดหนีไฟ L	P3/607	✓					✓			✓			✓				✓	✓			✓	22	12	23					2023	
64	6	ห้องไฟฟ้า	P3/608	✓					✓			✓			✓				✓				✓	22	12	23					2023	
65	6	ห้องไฟฟ้า	P3/609		✓			✓						✓					✓				✓	22	12	23					2023	
66	7	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P3/701	✓					✓			✓			✓				✓	✓			✓	22	12	22					2022	
67	7	ประตูหนีไฟ R	P3/702		✓			✓						✓					✓				✓	22	12	23					2023	
68	7	ประตูหนีไฟในตู้ R	P3/703	✓					✓			✓			✓				✓	✓			✓	22	12	23					2023	
69	7	หน้าห้องถ่ายเอกสาร	P3/704	✓				✓				✓			✓				✓				✓	23	5	22					2022	
70	7	หน้าห้อง IT	P3/705		✓			✓						✓					✓				✓	22	12	23					2023	
71	7	ทางเดินหน้าห้องประชุม	P3/706	✓					✓			✓			✓				✓				✓	22	12	23					2023	
72	7	บันไดหนีไฟ L	P3/707	✓					✓			✓			✓				✓	✓			✓	22	12	23					2023	
73	7	ห้องไฟฟ้า	P3/708		✓			✓						✓					✓				✓	22	12	23					2023	
74	7	ห้องไฟฟ้า	P3/709	✓					✓			✓			✓				✓				✓	22	12	23					2023	
75	8	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P3/801	✓					✓			✓			✓				✓	✓			✓	22	12	23					2023	
76	8	ห้องไฟฟ้า	P3/802	✓					✓			✓			✓				✓				✓	22	12	23					2023	
77	8	ประตูหนีไฟในตู้ R	P3/803	✓					✓			✓			✓				✓	✓			✓	22	12	23					2023	
78	8	ประตูหนีไฟ R	P3/804		✓			✓						✓					✓				✓	22	12	23					2023	

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน... ๗. ๓. ๖๘



อาคาร : อาคาร P.3

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

แผนก/ กอง : 7000 A

ฝ่าย : รักษาความปลอดภัย

จำนวนการ :

ผู้ตรวจสอบ :

ตำแหน่ง : Sep

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 31-3-68

เวลา :

No.	อาคาร P.3		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันประกัน			Expire			หมายเหตุ			
	ชั้น	บริเวณที่ติดตั้ง		ตัวดับ	เคมี	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพถัง		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพผิว		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่แสดงไว้ได้		ฉลากวิชาการ		D.	M.	Y.		D.	M.	Y.
												ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
79	8	หน้าห้องถ่ายเอกสาร	P3/805	✓					✓				✓		✓			✓			✓			✓	22	12	23				2023	
80	8	ประตูหนีไฟในตู้ L	P3/806	✓					✓				✓		✓			✓		✓			✓	22	12	23				2023		
81	8	หน้าห้องบัญชี	P3/807	✓					✓				✓		✓			✓			✓			✓	22	12	23				2023	
82	8	หน้าห้องบัญชี	P3/808		✓			✓					✓		✓			✓			✓			✓	22	12	23				2023	
83	8	ห้องไฟฟ้า	P3/809		✓			✓					✓		✓			✓			✓			✓	22	12	23				2023	
84	9	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P3/901	✓					✓				✓		✓			✓		✓			✓	22	12	23				2023		
85	9	บันไดหนีไฟ R	P3/902	✓					✓				✓		✓			✓		✓			✓	22	12	23				2023		
86	9	บันไดหนีไฟ L	P3/903	✓					✓				✓		✓			✓		✓			✓	22	12	23				2023		
87	9	ห้องไฟฟ้า	P3/904	✓					✓				✓		✓			✓			✓			✓	22	12	23				2023	
88	9	ห้องไฟฟ้า	P3/905		✓			✓					✓		✓			✓			✓			✓	22	12	23				2023	
89	9	เส้นทางเดินไปประตูหนีไฟ L	P3/906		✓			✓					✓		✓			✓			✓			✓	22	12	23				2023	
90	9	เส้นทางเดินไปประตูหนีไฟ R	P3/907		✓			✓					✓		✓			✓			✓			✓	22	12	23				2023	
91	คาดฟ้า	ห้องไฟ	P3/R01	✓					✓				✓		✓			✓			✓			✓	22	12	23				2023	
92	คาดฟ้า	ห้องไฟ	P3/R02		✓			✓					✓		✓			✓			✓			✓	22	12	23				2023	
93	คาดฟ้า	ห้องลิฟต์	P3/R03	✓					✓				✓		✓			✓			✓			✓	22	12	23				2023	
94	คาดฟ้า	ห้องลิฟต์	P3/R04		✓			✓					✓		✓			✓			✓			✓	22	12	23				2023	
95	คาดฟ้า	ห้องปั๊มน้ำ	P3/R05	✓					✓				✓		✓			✓			✓			✓	22	12	23				2023	
96	คาดฟ้า	ห้องปั๊มน้ำ	P3/R06		✓			✓					✓		✓			✓			✓			✓	22	12	23				2023	
97	คาดฟ้า	ด้านนอก	P3/R07		✓			✓					✓		✓			✓			✓			✓	22	12	23				2023	
98	คาดฟ้า	ด้านนอก	P3/R08	✓					✓				✓		✓			✓			✓			✓	15	7	22				2022	

วันที่ 31-3-68

วันที่ 31/3/68

วันที่ 31/3/68

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน..... ๘.๑. ๖๘



อาคาร : อาคารจอดรถ P4

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

แผนก/กอง : Zone A

ฝ่าย : วิศวกรรมความปลอดภัย

จำนวนการ :

ผู้ตรวจสอบ :

ตำแหน่ง : Supt

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : ๒๑-๓-๖๘

เวลา :

No.	อาคาร P.4 อาคารจอดรถ		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดลอน				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง														วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ
	ชั้น	บริเวณที่ติดตั้ง	ถังดับเพลิง	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพท่		สาย/หัวฉีด		สวิตช์กับ		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่ตรวจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.	D.	M.	Y.	
											ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
1	1	ในตู้ FHR	P4/101	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓	22	1	23				2023
2	1	หน้าลิฟต์	P4/102	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓	16	3	21				2021
3	1	เสาทางขึ้น	P4/103	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓	16	3	21				2021
4	2	ในตู้ FHR	P4/201	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓	22	1	23				2023
5	2	หน้าลิฟต์	P4/202	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓	16	3	21				2021
6	2	เสาทางขึ้น	P4/203	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓	16	3	21				2021
7	3	ในตู้ FHR	P4/301	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓	16	3	21				2021
8	3	หน้าลิฟต์	P4/302	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓	16	3	21				2021
9	3	เสาทางขึ้น	P4/303	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓	16	3	21				2021
10	4	ในตู้ FHR	P4/401	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓	16	3	21				2021
11	4	หน้าลิฟต์	P4/402	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓	16	3	21				2021
12	4	เสาทางขึ้น	P4/403	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓	16	3	21				2021
13	5	ในตู้ FHR	P4/501	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓	22	1	23				2023
14	5	หน้าลิฟต์	P4/502	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓	16	3	21				2021
15	5	เสาทางลง	P4/503	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓	16	3	21				2021
วันที่ 31-3-68																															

วันที่ ๒๑-๓-๖๘

วันที่ ๒๑/๓/๖๘

วันที่ ๒๑/๓/๖๘

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าอุปกรณ์ดับเพลิงชำรุด หรือถึงอายุดับเพลิงหมดให้แจ้งความประสงค์มาที่ Sodexo Security 063-206-0528

Update : Feb 25

OSHE-ST-F0013

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน..... ๘. ๓. ๖๔



อาคาร : P.5

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

แผนก/ กอง : Zone A..... /

ฝ่าย :รักษาความปลอดภัย.....

จำนวนการ :

ผู้ตรวจ :

ตำแหน่ง : Supt.....

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : ๘-๓-๖๔ เวลา :

No.	อาคาร P.5		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง														วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ	
	ชั้น	บริเวณที่ตั้งของถัง		ถังดับเพลิง	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.	D.	M.		Y.
												ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
1	1	ทางหนีไฟ(ตู้ดับเพลิง)	P5/101	✓					✓			✓			✓			✓		✓			✓	16	7	21				2021		
2	1	ลิฟท์แกนเงิน	P5/102	✓					✓			✓			✓			✓		✓			✓	16	7	21				2021		
3	1	ห้องเครื่องบันไฟสำรอง	P5/103		✓			✓				✓			✓			✓					✓	11	3	24				2024		
4	1	ห้องเครื่องบันไฟสำรอง	P5/104	✓					✓			✓			✓			✓		✓			✓	16	7	21				2021		
5	1	ห้องControl ไฟฟ้า	P5/105		✓			✓				✓			✓			✓					✓	11	3	24				2024		
6	1	ห้องControl ไฟฟ้า	P5/106	✓					✓			✓			✓			✓		✓			✓	16	7	21				2021		
7	1	ห้อง Fire pump	P5/107		✓			✓				✓			✓			✓					✓	11	3	24				2024		
8	1	ห้อง Fire pump	P5/108	✓					✓			✓			✓			✓		✓			✓	16	3	22				2022		
9	1	โต๊ะรับรอง	P5/109		✓			✓				✓			✓			✓					✓	29	4	24				2024		
10	1	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/110		✓			✓				✓			✓			✓					✓	29	4	24				2024		
11	1	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/111		✓			✓				✓			✓			✓					✓	29	4	24				2024		
12	1	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/112		✓			✓				✓			✓			✓					✓	29	4	24				2024		
13	1	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/113		✓			✓				✓			✓			✓					✓	29	4	24				2024		
14	2	ทางหนีไฟ (ตู้ดับเพลิง)	P5201	✓					✓			✓			✓			✓		✓			✓	2	11	21				2021		
15	2	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5202	✓					✓			✓			✓			✓		✓			✓	16	3	22				2022		
16	2	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5203		✓			✓				✓			✓			✓					✓	11	3	24				2024		
17	2	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5204	✓					✓			✓			✓			✓		✓			✓	11	3	24				2024		
18	2	ห้องควบคุม CCTV.	P5205		✓			✓				✓			✓			✓					✓	11	3	24				2024		
19	2	ห้องควบคุม CCTV.	P5206	✓					✓			✓			✓			✓		✓			✓	11	3	24				2024		
20	2	ห้อง Server	P5207		✓			✓				✓			✓			✓					✓	29	4	24				2024		
21	2	ห้อง Server	P5208	✓					✓			✓			✓			✓		✓			✓	2	11	21				2021		
22	2	โต๊ะรับรอง	P5209	✓					✓			✓			✓			✓		✓			✓	11	3	24				2024		
23	3	ทางหนีไฟ	P5/301	✓					✓			✓			✓			✓		✓			✓	16	7	21				2021		
24	3	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/302	✓					✓			✓			✓			✓		✓			✓	16	7	21				2021		
25	3	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/303		✓			✓				✓			✓			✓					✓	11	3	24				2024		
26	3	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/304	✓					✓			✓			✓			✓		✓			✓	11	3	24				2024		
27	3	เสา	P5/306	✓					✓			✓			✓			✓		✓			✓	11	3	24				2024		
28	3	ห้อง Server	P5/307		✓			✓				✓			✓			✓					✓	11	3	24				2024		
29	3	ห้อง Server	P5/308	✓					✓			✓			✓			✓		✓			✓	11	3	24				2024		

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน..... ๕. ๑. ๖๘



อาคาร : P.5

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

แผนก/ กอง :

ฝ่าย :รักษาความปลอดภัย.....

จำนวนการ :

ผู้ตรวจสอบ :

ตำแหน่ง : Sign

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : ๓๑-๓-๖๘ เวลา :

No.	อาคาร P.5		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ			
	ชั้น	บริเวณที่ตั้งของถัง	ถังดับเพลิง	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพแรง		สาย/หัวฉีด		สลักหนีรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.	D.		M.	Y.	
											ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี								
30	4	บันไดหนีไฟ	P5/401	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓			✓	11	3	24					2024
31	4	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/402	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓			✓	16	3	21					2021
32	4	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/403	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓			✓	11	3	24					2024
33	4	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/404		✓			✓				✓		✓			✓		✓		✓			✓	11	3	24					2024
34	4	เสา	P5/405	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓			✓	11	3	24					2024
35	5	บันไดหนีไฟ	P5/501	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓			✓	16	7	21					2021
36	5	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/502	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓			✓	17	7	21					2021
37	5	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/503	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓			✓	16	7	21					2021
38	5	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/504		✓			✓				✓		✓			✓		✓		✓			✓	11	3	24					2024
39	5	เสา	P5/505	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓			✓	17	7	21					2021
40	6	บันไดหนีไฟ	P5/601	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓			✓	11	3	24					2024
41	6	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/602	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓			✓	16	3	21					2021
42	6	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/603		✓			✓				✓		✓			✓		✓		✓			✓	29	4	24					2024
43	6	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/604	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓			✓	11	3	24					2024
44	6	เสา	P5/605	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓			✓	11	3	24					2024
45	7	บันไดหนีไฟ	P5/701	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓			✓	16	7	21					2021
46	7	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/702	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓			✓	17	7	21					2021
47	7	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/703		✓			✓				✓		✓			✓		✓		✓			✓	11	3	24					2024
48	7	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/704	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓			✓	16	7	21					2021
49	7	เสา	P5/705	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓			✓	17	7	21					2021
50	8	บันไดหนีไฟ	P5/801	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓			✓	23	5	21					2021
51	8	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/802	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓			✓	13	3	22					2022
52	8	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/803		✓			✓				✓		✓			✓		✓		✓			✓	22	12	23					2023
53	8	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/804	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓			✓	13	3	22					2022
54	8	เสา	P5/805	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓			✓	17	7	21					2021
55	9	บันไดหนีไฟ	P5901	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓			✓	16	7	21					2021
56	9	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5902	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓			✓	16	7	21					2021
57	9	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5903		✓			✓				✓		✓			✓		✓		✓			✓	11	3	24					2024
58	9	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5904	✓					✓			✓		✓			✓		✓		✓			✓	17	7	21					2021

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง
ประจำเดือน..... ๓๑. ๓. ๖๘



อาคาร : P.5

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

แผนก/ กอง

ฝ่าย :รักษาความปลอดภัย.....

อำนาจการ :

ผู้ตรวจสอบ

ตำแหน่ง : ๓๖๑๑

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : ๓๑-๓-๖๘ เวลา :

No.	อาคาร P.5		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง														วันประกัน			Expire			หมายเหตุ	
	ชั้น	บริเวณที่ตั้งของถัง		ถังดับเพลิง	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.	D.	M.		Y.
												ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
59	9	เสา	P5/805	✓					✓				✓		✓			✓				✓		✓	17	7	21				2021	
60	10	บันไดหนีไฟ	P5/1001	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓	29	4	24				2024	
61	10	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/1002	✓					✓				✓					✓		✓		✓		✓	17	7	22				2022	
62	10	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/1003		✓				✓					✓				✓				✓		✓	29	4	24				2024	
63	10	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/1004	✓					✓				✓		✓			✓				✓		✓	17	7	22				2022	
64	11	บันไดหนีไฟ	P5/1101	✓						✓			✓		✓			✓		✓		✓		✓	29	4	24				2024	
65	11	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/1102	✓						✓			✓		✓			✓		✓		✓		✓	17	7	21				2021	
66	11	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/1103		✓				✓				✓		✓			✓				✓		✓	29	4	24				2024	
67	11	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/1104	✓						✓			✓		✓			✓		✓		✓		✓	17	7	21				2021	
68	12	บันไดหนีไฟ	P5/1201	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓	29	4	24				2024	
69	12	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/1202	✓					✓				✓		✓			✓		✓		✓		✓	29	4	24				2024	
70	12	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/1203		✓				✓				✓		✓			✓				✓		✓	29	4	24				2024	
71	12	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P5/1204	✓					✓				✓		✓			✓				✓		✓	29	4	24				2024	
72	13	บันไดหนีไฟ	P51301	✓						✓			✓		✓			✓		✓		✓		✓	16	7	21				2021	
73	13	ลิฟท์ฉุกเฉิน	P51302	✓						✓			✓		✓			✓		✓		✓		✓	17	7	21				2021	
74	13	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P51303	✓						✓			✓		✓			✓				✓		✓	16	7	21				2021	
75	13	ห้องคอนโทรลไฟฟ้า	P51304		✓				✓				✓		✓			✓				✓		✓	29	4	24				2024	
76	R	หน้าห้อง Pressurize	P5/R01	✓						✓			✓		✓			✓				✓		✓	23	2	21				2021	
77	R	ห้องลิฟท์ฉุกเฉิน	P5/R02	✓						✓			✓		✓			✓				✓		✓	23	2	21				2021	
78	R	ห้องลิฟท์โดยสาร	P5/R03	✓						✓			✓		✓			✓				✓		✓	2	11	21				2021	
79	R	ห้อง Pressurize	P5/R04		✓				✓				✓		✓			✓				✓		✓	29	4	24				2024	
80	R	ห้อง Pump	P5/R05	✓						✓			✓		✓			✓				✓		✓	16	7	21				2021	
81	R	ห้อง Pressurize	P5/R06		✓	/			✓				✓		✓			✓				✓		✓	17	7	21				2021	

วันที่ ๓๑-๓-๖๘

วันที่ 31/3/68

วันที่ 31/3/68

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน..... ๗. ๓. ๖๘



อาคาร : อาคาร P.6
แผนก/กอง : Zone A
ผู้ตรวจสอบ : [Redacted]

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :
คำขอ : รักษาความปลอดภัย.....
จำนวนการ :
ตำแหน่ง : Sep
วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 31-3-68 เวลา :

No.	อาคาร P.6		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ			
	ชั้น	บริเวณที่ตั้งของถัง		ถังดับ	เคมี	CO2	Non	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.		D.	M.	Y.
				เพลิง								แห้ง	CFC	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน							
1	1	หลัง Counter ปรก.	101	✓					✓			✓							✓			✓			11	3	24				2024	
2	1	หลัง Counter ปรก.	102	✓					✓			✓							✓			✓			11	3	24				2024	
3	1	หลัง Counter ปรก.	103		✓				✓			✓							✓					✓	22	1	23				2023	
4	1	หน้า สนง.Sodexo เก้า	104	✓					✓			✓							✓			✓			11	3	24				2024	
5	1	หน้า สนง.Sodexo เก้า	105	✓					✓			✓							✓			✓			11	3	24				2024	
6	1	ห้องเก็บของIT	106		✓				✓			✓							✓					✓	10	11	23				2023	
7	2	หน้าห้อง Meeting Room	201		✓				✓			✓							✓					✓	22	1	23				2023	
8	2	หน้าห้อง Meeting Room	202		✓				✓			✓							✓					✓	22	1	23				2023	
9	3	หน้าห้อง LAB	301	✓					✓			✓							✓			✓			11	3	24				2024	
10	3	หน้าห้อง LAB	302	✓					✓			✓							✓			✓			11	3	24				2024	
11	3	หน้าห้อง LAB	303		✓				✓			✓							✓					✓	22	1	23				2023	
12	3	หน้าห้อง LAB	304	✓		/			✓			✓							✓			✓			11	3	24				2024	

วันที่ ๓1-3-68

วันที่ 31/3/68

วันที่ 31/3/68

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าอุปกรณ์ดับเพลิงชำรุด หรือถังน้ำหนักดับเพลิงหมดให้แจ้งความประสงฆ์มาที่ Sodexo Security 063-206-0528

Update : Feb 25

OSHE-ST-F0013

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน..... ๘.๓.๖๘



อาคาร : ป้อม รปภ. 1,3,4

ชั้น : พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

แผนก/ กอง :.....Zone A.....

ฝ่าย :.....รักษาความปลอดภัย.....

อำนาจการ :

ผู้ทำ

ตำแหน่ง :..... Sup

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : ๒๑-๒-๖๘

เวลา :

No.	ป้อม รปภ.		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดป้อม				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันประกัน			Expire			หมายเหตุ		
	ชั้น	หน่วยงาน		ถังดับเพลิง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพท่อ		สาย/หัวฉีด		สวิตช์รีเลย์		สาล์ว		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่มองเห็นได้		ถังเก็บ		D.	M.	Y.	D.		M.	Y.
											ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
1	1	ป้อมประตู 3	Se 301	✓					✓			✓				✓				✓			✓		11	3	24				2024
2	1	ป้อมประตู 3	Se 302	✓					✓			✓				✓				✓			✓		11	3	24				2024
3	1	ป้อมประตู 3	Se 303	✓					✓			✓				✓				✓			✓		11	3	24				2024
4	1	ป้อมประตู 3	Se 304	✓					✓			✓				✓				✓			✓		15	7	22				2022
5	1	ป้อมประตู 1	Se 307	✓					✓			✓				✓				✓			✓		27	5	22				2022
6	1	ป้อมประตู 4	Se 308	✓					✓			✓				✓				✓			✓		15	7	22				2022

(วันที่ ๒๑-๒-๖๘)

(วันที่ ๓๑/๓/๖๘)

(วันที่ ๓๑/๓/๖๘)

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าอุปกรณ์ดับเพลิงชำรุด หรือถังน้ำยาดับเพลิงหมดให้แจ้งความประสงค์กับที่ Sodexo Security 063-206-0528

Update : Feb 25

OSHE-ST-F0013

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ภาค ๖๕๖๘
ประจำเดือน.....

ถาวร : ป้อมประตู่ 6-19

ชั้น : / บริเวณที่ตรวจสอบ :

แผนก/กอง :

ฝ่าย :

จำนวนการ :

ผู้ตรวจสอบ :

คำขอแจ้ง : Sup See

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : ๑๐ มี.ค. ๖๘



No.	ป้อมประตู 6-19		CODE. ถังดับ เพลิง	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ		
	ชั้น	หน่วยงาน		เคมี แห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตุ้มเก็บ		ความดันที่เกจ วัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.	D.		M.	Y.
											ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
1	1	ป้อมประตู 6		✓					✓			✓				✓					✓			✓	17	7	24				2024
2	1	ป้อมประตู 6		✓					✓			✓				✓					✓			✓	24	6	22				2022
3	1	ป้อมประตู 7		✓					✓			✓				✓					✓			✓	17	7	24				2024
4	1	ป้อมประตู 7		✓					✓			✓				✓					✓			✓	17	7	24				2024
5	1	ป้อมประตู 7		✓					✓			✓				✓					✓			✓	17	7	24				2024
6	1	ป้อมประตู 7		✓					✓			✓				✓					✓			✓	17	7	24				2024
7	1	ป้อมประตู 8		✓					✓			✓				✓					✓			✓	2	11	21				2021
8	1	ป้อมประตู 9		✓					✓			✓				✓					✓			✓	2	11	21				2021
9	1	ป้อมประตู 11		✓				✓				✓				✓					✓			✓	17	7	24				2024
10	1	ป้อมประตู 11		✓				✓				✓				✓					✓			✓	17	7	24				2024
11	1	ป้อมประตู 12		✓					✓			✓				✓					✓			✓	17	7	24				2024
12	1	ป้อมประตู 12			✓				✓			✓				✓					✓			✓	17	7	24				2024
13	1	ป้อมประตู 12			✓				✓			✓				✓					✓			✓	17	7	24				2024
14	1	ป้อมประตู 14		✓					✓			✓				✓					✓			✓	17	7	24				2024
15	1	ป้อมประตู 14		✓					✓			✓				✓					✓			✓	17	7	24				2024
16	1	ป้อมประตู 16			✓				✓			✓				✓					✓			✓	17	7	24				2024
17	1	ป้อมประตู 16		✓					✓			✓				✓					✓			✓	17	7	24				2024
18	1	คลังเก็บสินค้า รอทำลาย	ป16/101	✓					✓			✓				✓					✓			✓	17	7	24				2024
19	1	คลังสินค้าด้านนอกทางออก	ป16/102	✓					✓			✓				✓					✓			✓	17	7	24				2024
20	1	คลังสินค้าด้านในทางออก	ป16/103	✓					✓			✓				✓					✓			✓	17	7	24				2024
21	1	คลังสินค้าด้านในทางเข้า	ป16/104	✓					✓			✓				✓					✓			✓	17	7	24				2024
22	1	คลังสินค้าด้านหน้าทางเข้า	ป16/105	✓					✓			✓				✓					✓			✓	17	7	24				2024
23	1	ห้องแลกรั่ว	ป16/106	✓					✓			✓				✓					✓			✓	17	7	24				2024
24	1	ห้องแลกรั่ว	ป16/107	✓					✓			✓				✓					✓			✓	17	7	24				2024
25	1	ป้อมประตู 17			✓			✓				✓				✓					✓			✓	17	7	24				2024

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน.....
 วันที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

อาคาร : ป้อมประตู่ 6-19

ชั้น :

แผนก/กอง :

ฝ่าย :

จำนวนการ :

ผู้ตรวจสอบ :

ตำแหน่ง : Sep. See

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : 20 มี.ค. 68



No.	ป้อมประตู่ 6-19		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ			
	ชั้น	หน่วยงาน		ถังดับเพลิง	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพเกจ		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพตู้เก็บ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.		D.	M.	Y.
												ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
26	1	ป้อมประตู่ 17			✓			✓						✓	✓			✓						✓	17	7	24				2024	
27	1	ป้อมประตู่ 17			✓			✓						✓	✓			✓						✓	17	7	24				2024	
28	1	ในโกดังประตู่ 17		✓						✓			✓	✓			✓					✓		✓	16	7	21				2021	
29	1	ในโกดังประตู่ 17		✓						✓			✓	✓			✓					✓		✓	16	7	21				2021	
29	1	ในโกดังประตู่ 17 GOS		✓						✓			✓	✓			✓					✓		✓	17	7	24				2024	
30	1	ป้อมประตู่ 18	DC001	✓						✓			✓	✓			✓					✓		✓	23	5	22				2022	
31	1	ป้อมประตู่ 18	DC002	✓						✓			✓	✓			✓					✓		✓	23	5	22				2022	
32	1	ป้อมประตู่ 18	DC003	✓						✓			✓	✓			✓					✓		✓	23	5	22				2022	
33	1	ป้อมประตู่ 19	DC014	✓						✓			✓	✓			✓					✓		✓	17	7	24				2024	
34	1	ป้อมประตู่ 19	DC015	✓						✓			✓	✓			✓					✓		✓	17	7	24				2024	
35	1	วัสดุเหลือใช้/เตาเผาตัวนอก	DC004	✓						✓			✓	✓			✓					✓		✓	17	7	24				2024	
36	1	วัสดุเหลือใช้/เตาเผาตัวใน	DC005	✓						✓			✓	✓			✓					✓		✓	17	7	24				2024	
37	1	วัสดุเหลือใช้/เตาเผาตัวใน	DC006	✓						✓			✓	✓			✓					✓		✓	17	7	24				2024	
38	1	วัสดุเหลือใช้/คลังเศษซาก	DC007	✓						✓			✓	✓			✓					✓		✓	17	7	24				2024	
39	1	วัสดุเหลือใช้/คลังเศษซาก	DC008	✓						✓			✓	✓			✓					✓		✓	17	7	24				2024	
40	1	วัสดุเหลือใช้/คลังเศษซาก	DC009	✓						✓			✓	✓			✓					✓		✓	17	7	24				2024	
41	1	วัสดุเหลือใช้/คลังเศษซาก	DC010	✓						✓			✓	✓			✓					✓		✓	2	11	21				2021	
42	1	วัสดุเหลือใช้/คลังเศษซาก	DC011	✓						✓			✓	✓			✓					✓		✓	17	7	24				2024	
43	1	วัสดุเหลือใช้/เก็บของ	DC012	✓						✓			✓	✓			✓					✓		✓	2	11	21				2021	
44	1	วัสดุเหลือใช้/เก็บของ	DC013	✓						✓			✓	✓			✓					✓		✓	19	3	25				2025	

วันที่ 20 มี.ค. 68

วันที่ 25/3/68

วันที่ 25/3/68

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน... มิถุนายน ๒๕๖๘



อาคาร : ข้อมูลทั้งหมด

ชั้น : _____ พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ : _____

แผนก/ กอง : _____

ฝ่าย : _____

จำนวนการ : _____

ผู้ตรวจสอบ : _____

ตำแหน่ง : Exp. Sec

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : ๒๐ มิ.ย. ๖๘ เวลา : _____

No.	โรงอาหารกลาง			CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันประกัน			Expire			หมายเหตุ			
	ชั้น	หน่วยงาน	บริเวณที่ตั้งของถัง		ถังดับเพลิง	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพถัง		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพผู้เก็บ		ความดันที่มองเห็นได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.		D.	M.	Y.
													ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
1	1	โรงอาหารกลาง	ด้านหลัง	CO01		✓			✓						✓	✓			✓						✓	17	7	24				2024	
2	1	โรงอาหารกลาง	ด้านหลัง	CO02		✓			✓						✓	✓			✓						✓	17	7	24				2024	
3	1	โรงอาหารกลาง	ตู้ดับเพลิงด้านหน้า	DC01	✓					✓			✓		✓	✓			✓		✓	✓			✓	17	7	24				2024	
4	1	โรงอาหารกลาง	ตู้ดับเพลิงด้านหน้า	DC02	✓					✓			✓		✓	✓			✓		✓	✓			✓	17	7	24				2024	
5	1	โรงอาหารกลาง	ตู้ดับเพลิงด้านหน้า	DC03	✓					✓			✓		✓	✓			✓		✓	✓			✓	17	7	24				2024	
6	1	โรงอาหารกลาง	ตู้ดับเพลิงด้านหน้า	DC04	✓					✓			✓		✓	✓			✓		✓	✓			✓	17	7	24				2024	
7	1	โรงอาหารกลาง	ในโรงอาหาร	DC05	✓					✓			✓		✓	✓			✓		✓				✓	25	1	24				2024	
8	1	โรงอาหารประดู8	ตู้ดับเพลิงด้านหน้า	ป.8/01	✓					✓			✓		✓	✓			✓		✓				✓	23	2	22				2022	

วันที่ ๒๐ มิ.ย. ๖๘

วันที่ 23/3/68

วันที่ 23/3/68

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าอุปกรณ์ดับเพลิงชำรุด หรือถึงน้ำยาดับเพลิงหมดให้แจ้งความประสงค์มาที่ Sodexo Security 063-206-0528

Update : Feb 25

OSHE-ST-F0013

แบบฟอร์มตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๘



อาคาร : อาคาร D

ชั้น : _____ ที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ : _____

แผนก/ กอง : _____

ฝ่าย : _____

จำนวนการ : _____

ผู้ตรวจสอบ : _____

ตำแหน่ง : Sep. See

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : ๑๐ มิ.ย. ๖๘ เวลา : _____

No.	อาคาร D		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ			
	ชั้น	หน่วยงานบริเวณที่ตั้งของถัง		ถังดับเพลิง	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพถัง		สาย/หัวฉีด		สลักนิรภัย		สภาพถัง		สภาพอุ้งกับ		ความดันที่เกจวัดได้		สิ่งกีดขวาง		D.	M.	Y.		D.	M.	Y.
												ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	มี	ไม่มี							
1	1	ระหว่างชั้น 1	D011	✓				✓					✓					✓							22	2	22				2022	
2	3	ระหว่างชั้น 2	D012	✓				✓					✓					✓							22	2	22				2022	
3	3	ระหว่างชั้น 3	D013	✓				✓					✓					✓							22	2	22				2022	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>(วันที่ <u>๑๐ มิ.ย. ๖๘</u>)</div> <div>(วันที่ <u>๑๕/๖/๖๘</u>)</div> <div>(วันที่ <u>๑๕/๖/๖๘</u>)</div> </div>																																

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าอุปกรณ์ดับเพลิงชำรุด หรือถึงอายุดับเพลิงหมดให้แจ้งความประสงค์มาที่ Sodexo Security 063-206-0528

Update : Feb 25

OSHE-ST-F0013

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๘



อาคาร : OM

ชั้น : _____ พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ : _____

แผนก/ กอง : _____

ฝ่าย : _____

จำนวนการ : _____

ผู้ตรวจสอบ : _____

ตำแหน่ง : Sup. See

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : ๒๑.๓.๖๘ เวลา : _____

No.	อาคาร OM		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดปอนด์				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันรับประกัน			Expire			หมายเหตุ
	ชั้น	หน่วยงานบริเวณที่ตั้งของถัง	ถังดับเพลิง	เคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพถัง		สาย/หัวฉีด		สวิตช์มือ		สกรูขัน		ความดันที่เกจวัดได้		ฉลากข้อมูล		D.	M.	Y.	D.	M.	Y.	
											ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ผ่าน	ไม่ผ่าน							
1	1	ระหว่างชั้น 1-2ฝั่งลานจอด	OM101	✓					✓			/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	14	7	65				2022
2	1	ในห้องฟิตเนส	OM102			✓		✓				/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	17	7	67				2024
3	1	ระหว่างชั้น 2-3ฝั่งลานจอด	OM103			✓		✓				/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	17	7	67				2024
4	1	ในห้องฟิตเนส	OM104			✓		✓				/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	17	7	67				2024
5	1	OM/ระหว่างชั้น 1-2	OM107	✓				✓				/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	14	7	65				2020
6	2	OM/ระหว่างชั้น 2-3	OM206	✓				✓				/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	14	7	65				2022
7	3	OM/ระหว่างชั้น 3-4	OM309	✓				✓				/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	14	7	65				2020
8	3	ระหว่างชั้น 3-4ฝั่งลานจอด	OM305	✓				✓				/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	14	7	65				2020

(วันที่ ๒๑ มี.ค. ๖๘)

(วันที่ ๒๕/๓/๖๘)

(วันที่ ๒๕/๓/๖๘)

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าอุปกรณ์ดับเพลิงชำรุด หรือถึงน้ำยาตัวดับเพลิงหมดให้แจ้งความประสงค์มาที่ Sodexo Security 063-206-0528

Update : Feb 25

OSHE-ST-F0013

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง
ประจำเดือน.....มิถุนายน ๒๕๖๘.....



อาคาร : C
แผนก/ กอง :
ผู้ตรวจสอบ :

ชั้น :
พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :
ฝ่าย :
จำนวนการ :
วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ : ๒๑ มิ.ย. ๖๘ เวลา :

No.	อาคารC		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดถัง				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันประกัน			Expire			หมายเหตุ	
	ชั้น	หน่วยงาน		ถังดับเพลิง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพถัง		สาย/หัวฉีด		กลไกมือดัน		สภาพตู้เก็บ		ความดันเกจวัดได้		ถังเต็ม/ว่าง		D.	M.	Y.	D.	M.	Y.		
											ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	เต็ม	ไม่เต็ม								มี
1	1	ประตูทางเข้าตรงข้ามตึกA	101	✓					✓			✓											19	2	25					2025
2	1	ประตูทางเข้าตรงข้ามตึกB	102	✓					✓			✓											19	2	25					2025
3	1	ประตูทางเข้าตรงข้ามตึกA	103		✓				✓														19	2	25					2025
4	1	ประตูทางเข้าตรงข้ามตึกB	104		✓				✓														19	2	25					2025
5	2	บันไดหนีไฟ	201	✓					✓				✓					✓		✓			19	2	25					2025
6	2	บันไดหนีไฟ	301	✓					✓				✓					✓		✓			19	2	25					2025
7	3	บันไดหนีไฟ	202	✓					✓				✓					✓		✓			2	11	21					2021
8	3	บันไดหนีไฟ	302	✓					✓				✓					✓		✓			19	2	25					2025
9	4	บันไดหนีไฟ	303	✓					✓				✓					✓		✓			19	2	25					2025
(วันที่ ๑1 มิ.ย.)																														
(วันที่ 25/3/๖8)																														
(วันที่ 25/3/๖8)																														

(วันที่ ๒๑ มิ.ย. ๖๘)

(วันที่ ๒๕/๖/๖๘)

(วันที่ ๒๕/๖/๖๘)

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าอุปกรณ์ดับเพลิงชำรุด หรือถังน้ำหนักดับเพลิงหมดให้แจ้งความประสงค์มาที่ Sodexo Security 063-206-0528

Update: Feb 25

OSHE-ST-F0013

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง
 ประจําเดือน มิถุนายน ๒๕๖๘



อาคาร : D

แผนก/ กอง :

ผู้ตรวจสอบ :

ชั้น :

ลิฟท์ :

ตำแหน่ง :

พื้นที่ / บริเวณที่ตรวจสอบ :

จำนวนการ :

วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ :

เวลา :

Sep. See

๒๑ มิ.ย. ๖๘

No.	ถังสำรอง		CODE.	ชนิดถัง			ขนาดถัง				รายละเอียดการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง												วันประกัน			Expire			หมายเหตุ
	ชั้น	หน่วยงาน		ถังเคมีแห้ง	CO2	Non CFC	5	10	15	20	สภาพภายนอก		ภายใน/ตัวถัง		สติกเกอร์		สกรูตัวถัง		การเคลื่อนย้าย/ข้อบกพร่อง		ผู้ผลิต/รุ่น		D.	M.	Y.	D.	M.	Y.	
			ชำรุด								ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี	ไม่มี	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	ชำรุด	ไม่ชำรุด	มี							
1	1	ในห้องเก็บของอาคารD			✓		✓						✓	✓			✓					✓	17	7	68				2024
2	1	ในห้องเก็บของอาคารD			✓		✓						✓	✓			✓					✓	17	7	68				2024
3	1	ในห้องเก็บของอาคารD			✓		✓						✓	✓			✓					✓	17	7	68				2024
4	1	ในห้องเก็บของอาคารD			✓		✓						✓	✓			✓					✓	17	7	68				2024
5	1	ในห้องเก็บของอาคารD			✓		✓						✓	✓			✓					✓	17	7	68				2024
6	1	ในห้องเก็บของอาคารD		✓			✓					✓		✓			✓			✓		✓	17	7	68				2024
7	1	ในห้องเก็บของอาคารD		✓			✓					✓		✓			✓			✓		✓	17	7	68				2024
8	1	ในห้องเก็บของอาคารD		✓			✓					✓		✓			✓			✓		✓	17	7	68				2024
9	1	ในห้องเก็บของอาคารD		✓			✓					✓		✓			✓			✓		✓	17	7	68				2024
10	1	ในห้องเก็บของอาคารD			✓		✓							✓						✓			17	7	68				2024

วันที่ ๒๑ มิ.ย. ๖๘.

วันที่ ๒๕/๖/๖๘

วันที่ ๒๕/๖/๖๘

หมายเหตุ : ตรวจสอบพบว่าการปฏิบัติงานดับเพลิงชำรุด หรือถังน้ำยาดับเพลิงหมดให้แจ้งความประจักษ์แก่ที่ Sodexo Security 063-206-0528

Update : Feb 25

OSHE-ST-F0013

7.19 เอกสารการฝึกซ้อมป้องกันและระงับอัคคีภัยของโครงการ



ประกาศ

เรื่อง การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2567

บริษัท โอสดสภา จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่

คณะทำงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน กำหนดให้มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ บริษัท โอสดสภา จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่ (Office Zone A) ประจำปี 2567 ในวันพฤหัสบดีที่ 19 กันยายน 2567 เวลา 13.00 – 16.00 น. โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

1. เพื่อให้พนักงานมีความรู้ ความเข้าใจ และเตรียมความพร้อมในการอพยพหนีไฟ รวมถึงสามารถป้องกันระดับอัคคีภัยเบื้องต้นได้
2. เพื่อให้พนักงานได้ทราบถึงวิธีการอพยพหนีไฟ การใช้อุปกรณ์ดับเพลิง และการช่วยเหลือปฐมพยาบาลเบื้องต้น อย่างถูกต้องและปลอดภัย
3. เพื่อให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555 ข้อที่ 30 ให้พนักงานทุกคนฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟพร้อมกันอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัย และเหตุฉุกเฉินต่างๆเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 1 สิงหาคม 2567



Chief Executive Officer



Head of HCOE/Site Leader Zone A



บริษัท ไอศกสภา จำกัด (มหาชน) สำนักงานหัวหมาก โซน A
OSOTSPA PUBLIC COMPANY LIMITED (OFFICE HUAMAK ZONE A)



ขอเชิญท่านที่ปฏิบัติงานในสำนักงานทุกท่านเข้าร่วมกิจกรรม
All office workers are encouraged to attend



“ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟประจำปี 2567”
“Annual Firefighting and Evacuation Drill 2024”

ในวันพฤหัสบดีที่ 19 กันยายน 2567
เวลา 15.00 น. - 16.00 น.

on Thursday, September 19, 2024,
from 3:00 PM to 4:00 PM.



ขอภัยในความไม่สะดวกในเวลาดังกล่าว
We apologize in advance for any disruption.





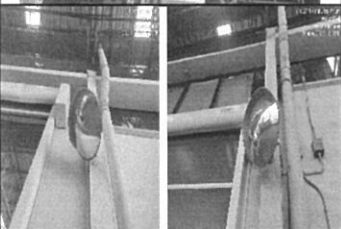


สอบถามเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ วันทนีย์ มิ่งมา, SHE on site, โทร 0632060076
For more information, please contact Wanthanee Mingma, SHE on-site, Phone number : 0632060076

เส้นทางอพยพหนีไฟ และจุดรวมพล Zone A, The fire escape route and assembly point in Zone A



7.20 เอกสารการตรวจสอบป้ายสัญลักษณ์จราจร

Date : Jan.2025			Check By :	
No.	Photo	Location	Status	Remark
1		กระจกโค้งจุด M1	ปกติ	
2		กระจกโค้งหน้าห้องน้ำไลน์ผลิต	ปกติ	
3		กระจกโค้งจุด M7	ชำรุด	ขอบล่างด้านขวากระจกบุบ
4		ป้ายให้เดินในช่องทางเดิน และป้ายจำกัดความสูง จุด M7	ปกติ	
5		ป้ายจำกัดความสูงจุด M7	ปกติ	
6		กระจกโค้ง ประตูทางเข้า-ออก คลังวัตถุดิบฝั่ง จุด 5/1	ปกติ	
7		ป้ายบังคับเบี่ยงซ้าย ป้ายจำกัดความเร็วจุด 5/1	ปกติ	




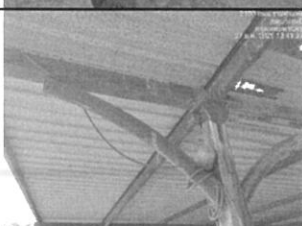


Traffic Equipment Status Checklist

Date : Jan.2025			Check By : 	
No.	Photo	Location	Status	Remark
8		ป้ายจำกัดความสูง และป้ายเตือนการเดินระวางรถจุด 5/1	ปกติ	
9		ป้ายจำกัดความเร็ว และกระจกโค้งทางเข้ากองช่าง	ปกติ	
10		ป้ายจำกัดความสูง ประตูไฮสปีด จุดหน้ากองช่าง	ปกติ	
11		ป้ายจำกัดความสูง ประตูไฮสปีด จุดประตู5	ปกติ	
12		ป้ายจำกัดความสูง, กำหนดความเร็ว และป้ายบังคับเลี้ยวซ้ายจุดทางคั่นน้ำ	ปกติ	
13		ป้ายระวางรถจุดทางคั่นน้ำ	ปกติ	
14		ป้ายระวางรถจุดหน้าคลังเครื่องมือ	ปกติ	



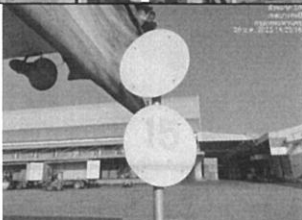
Traffic Equipment Status Checklist

Date : Jan.2025			Check By : 	
No.	Photo	Location	Status	Remark
15		กระจกโค้งจุดแทงค์น้ำ ทางแยกหลังคลังเครื่องต้ม	ชำรุด	ขอกระจกแตก
16		กระจกโค้งจุดทางเข้าคลัง วัดฤทธิ ฝั่งอาคาร A	ปกติ	
17		กระจกโค้ง 3 แยกอาคาร A	ปกติ	
18		กระจกโค้งทางขึ้นอาคาร C	ปกติ	
19		กระจกโค้ง 3 แยกอาคาร C	ปกติ	
20		ป้ายห้ามจอดรถในเขตโรงงาน ป้ายเลี้ยวขวาจุดอาคาร A	ชำรุด	ป้ายเลี้ยวขวาเสาล้ม
21		กระจกโค้ง/ป้ายห้ามตรงไป ป้ายห้ามเลี้ยวขวา 4 แยกอาคารนอก	ชำรุด	กระจกกลมแตก ป้ายห้ามเลี้ยวขวาสติกเกอร์หลุดหาย





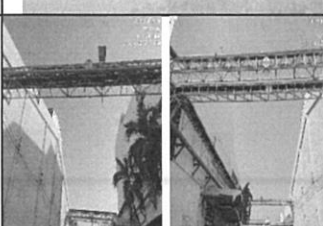
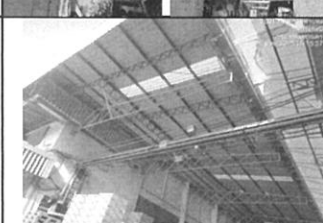

Traffic Equipment Status Checklist

Date : Jan.2025			Check By : 	
No.	Photo	Location	Status	Remark
22		ป้ายห้ามจอดอาคาร OM ฝั่งอาคารเอนก 1,2	ปกติ	
23		ป้ายห้ามตรงไป,ป้ายจำกัด ความเร็ว จุดลานจอดต่างประเทศ	ชำรุด	สติ๊กเกอร์หลุดลอก,เสาล้ม
24		ป้ายจอดรถชั่วคราว ไม่เกิน 15 นาที	ชำรุด	ฐานยึดบางส่วนแตกหัก
25		ป้ายให้เลี้ยวขวา ประตู่ 7 ให้เลี้ยวขวา	ปกติ	
26		ป้ายเตือนจอดรถปลดเกียร์ว่าง ลานจอดรถ หน้า OM ประตู่ 7	ชำรุด	ตัวยึดป้ายหลุดป้ายหล่นหาย
27		ป้ายทางเข้าที่จอดรถจักรยาน จุดประตู่ 7	ปกติ	
28		ป้ายห้ามจอดอาคาร OM ฝั่งลานจอดจักรยานยนต์	ปกติ	




Traffic Equipment Status Checklist

Date : Jan.2025			Check By : 	
No.	Photo	Location	Status	Remark
29		ป้ายห้ามกลับรถ และป้าย สำหรับรถออก ประตูล 5	ชำรุด	ป้ายห้ามกลับรถ ฉีกขาด
30		ป้ายห้ามกลับรถ และป้ายสำหรับรถเข้า ประตูล 6	ชำรุด	ป้ายห้ามกลับรถหาย/ฉีกขาด ป้ายประตูสำหรับรถเข้าแตก
31		กระจกโค้ง และป้ายห้ามกลับ รถประตูล 7	ชำรุด	ป้ายห้ามกลับรถฝั่งลานจอด มอเตอร์ไซด์หลุดหาย
32		ป้ายห้ามกลับรถจุดหน้าประตูล 8	ชำรุด	ป้ายห้ามกลับรถหลุดหาย ทั้งสองฝั่ง
33		ป้ายให้ตรงไป และป้ายจำกัด เร็ว คลังสินค้าประตูล 8	ชำรุด	สติ๊กเกอร์หลุดลอก
34		กระจกโค้ง ประตูล 9	ปกติ	
35		ป้ายห้ามจอดจุดคลังพาเลท	ปกติ	

It all starts with the everyday

No.	Photo	Location	Status	Remark
36		ป้ายกฏณาจอดรถให้เป็นระเบียบ คลังพรีเมี่ยม	ชำรุด	ตัวหนังสือเลือนหาย
37		กระจกโค้ง 3 แยกคลังพาเลท	ชำรุด	ขอบพลาสติกมีรอยแตก
38		ป้ายระวังรถยนต์คลังพรีเมี่ยม	ปกติ	
39		ป้ายห้ามจอด หรือวางสินค้าบริเวณนี้ ด้านข้างคลังต่างประเทศ	ปกติ	
40		ป้ายจากตความสูง 6.30 M และป้ายจำกัดความสูง 5.50 M ทางเข้าคลังพาเลท ทั้ง 2 ด้าน	ชำรุด	ป้ายจำกัดความสูง 5.50 M ผัง ป.9 หล่นหาย
41		ป้ายจำกัดความสูง 5.50 ม. หน้าคลังพรีเมี่ยม	ปกติ	
42		กระจกโค้ง และป้ายระวังรถยนต์ทางขึ้นคลัง จุด E1	ปกติ	



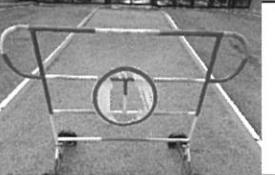






Traffic Equipment Status Checklist

Date : Jan.2025			Check By : [REDACTED]	
No.	Photo	Location	Status	Remark
43		กระจกโค้ง มุมคลังพรีเมียม	ชำรุด	กระจกหล่นหาย
44		กระจกโค้ง จุด E3	ปกติ	
45		ป้ายเตือนขับช้าๆ จุดประตู 19	ปกติ	

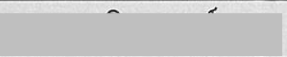









วันที่ 31 มกราคม 2568











วันที่..... 31.01.25.....

Revision: 00 Effective Date: 01 Aug 2021

Date : มกราคม			Check By : 	
No.	Photo	Location	Status	Remark
1		ป้ายจราจรทางเข้าออก ประตู 3	ชำรุด	
2		ลกระนาด ประตู 3	ปกติ	
3		ป้ายกลับรถประตู 2	ชำรุด	
4		ป้ายจราจร วงเวียนน้ำพุ	ปกติ	
5		ป้ายจราจร CANTEEN	ปกติ	
6		ไม้กระดกทางขึ้น อาคาร 4	ปกติ	
7		ป้ายทางขึ้น อาคาร 4	ปกติ	
8		กระฉากโค้ง ชั้น 2 อาคาร 4	ปกติ	
9		กระฉากโค้ง ชั้น 3 อาคาร 4	ปกติ	



Revision: 00 Effective Date: 01 Aug 2021

Date : มกราคม			Check By : 	
No.	Photo	Location	Status	Remark
10		ป้ายจราจร ชั้น 3 อาคาร 4	ปกติ	
11		กระเจกโค้ง ชั้น 4 อาคาร 4	ปกติ	
12		ป้ายจราจร ชั้น 4 อาคาร 4	ปกติ	
13		กระเจกโค้ง ชั้น 5 อาคาร 4	ปกติ	
14		ไม้กระดกทางลง อาคาร 4	ปกติ	
15		ป้ายทางออกไม้กระดก กระเจกโค้งทางลง อาคาร 4	ปกติ	
16		ป้ายกำกับพื้นที่การจอด อาคาร 6	ชำรุด	
17		ป้ายกำกับพื้นที่การจอด ห้องพยาบาล	ปกติ	
18		ป้ายกำกับพื้นที่การจอด อาคาร 2	ปกติ	

Date : มกราคม			Check By : 	
No.	Photo	Location	Status	Remark
19		ป้ายจำกัดความเร็ว ด้านข้าง อาคาร 1	ปกติ	
20		ป้ายจราจร ด้านข้าง Hidden Terrace	ปกติ	
21		กระจกโค้งระหว่างอาคาร 2-3 ภายนอก	ปกติ	
22		ลูกระนาด ระหว่างอาคาร 2-3 ภายนอก	ปกติ	
23		ป้ายทางข้าม ระหว่างอาคาร 2-3 ภายนอก	ปกติ	
24		กระจกโค้ง+ป้ายจำกัดความเร็ว ระหว่างอาคาร 2-3 ภายนอก	ปกติ	
25		กระจกโค้งด้านหลัง อาคาร 2	ปกติ	
26		ป้ายจำกัดความเร็ว ห้อง Fire Pump	ปกติ	
27		กระจกโค้งด้านหลัง อาคาร 3 บริเวณ K1	ปกติ	

Date : มกราคม			Check By : 	
No.	Photo	Location	Status	Remark
28		ไม้กระดกทางลง อาคาร 3	ปกติ	
29		ป้ายบังคับให้เลี้ยวซ้ายลงอาคาร 3	ปกติ	
30		ไม้กระดกทางขึ้น อาคาร 3	ปกติ	
31		ป้ายเลี้ยวซ้ายขึ้นลานจอด อาคาร 3	ปกติ	
32		ป้าย Full Parking อาคาร 3	ปกติ	
33		ป้ายกั้นเวลา ทางออก ประตู 4	ปกติ	
34		กระจกโค้งลานจอดทางขึ้นลงชั้น2 อาคาร 3	ปกติ	
35		กระจกโค้งลานจอดทางขึ้นลงชั้น3 อาคาร 3	ปกติ	
36		กระจกโค้งลานจอดทางขึ้นลงชั้น4 อาคาร 3	ปกติ	



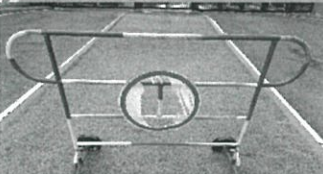


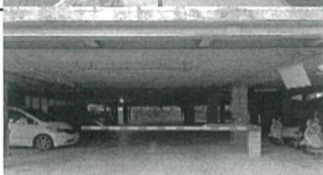



Revision: 00 Effective Date: 01 Aug 2021

Date : มกราคม			Check By :	
No.	Photo	Location	Status	Remark
37		ป้ายจอดรถ กรุณาดับเครื่องยนต์ ลานจอดP3	ปกติ	
38		ป้ายผู้มาติดต่อ กรุณาแลกบัตร	ปกติ	


วันที่..... ๑๐ ม.ค. ๖๘

วันที่..... 30 ธ.ค. ๖๘











Revision: 00 Effective Date: 01 Aug 2021

Date : กุมภาพันธ์		Check By : [REDACTED]		
No.	Photo	Location	Status	Remark
1		ป้ายจราจรทางเข้าออก ประตู 3	ชำรุด	
2		ลกระนาด ประตู 3	ปกติ	
3		ป้ายกั้นรถประตู 2	ชำรุด	
4		ป้ายจราจร วงเวียนน้ำพุ	ปกติ	
5		ป้ายจราจร CANTEEN	ปกติ	
6		ไม้กระดกทางขึ้น อาคาร 4	ปกติ	
7		ป้ายทางขึ้น อาคาร 4	ปกติ	
8		กระชกโค้ง ชั้น 2 อาคาร 4	ปกติ	
9		กระชกโค้ง ชั้น 3 อาคาร 4	ปกติ	

Revision: 00 Effective Date: 01 Aug 2021



Date : กุมภาพันธ์			Check By : [REDACTED]	
No.	Photo	Location	Status	Remark
10		ป้ายจราจร ชั้น 3 อาคาร 4	ปกติ	
11		กระบอกโค้ง ชั้น 4 อาคาร 4	ปกติ	
12		ป้ายจราจร ชั้น 4 อาคาร 4	ปกติ	
13		กระบอกโค้ง ชั้น 5 อาคาร 4	ปกติ	
14		ไม้กระดกทางลง อาคาร 4	ปกติ	
15		ป้ายทางออกไม้กระดก กระบอกโค้งทางลง อาคาร 4	ปกติ	
16		ป้ายกำกับพื้นที่การจอด อาคาร 6	ชำรุด	
17		ป้ายกำกับพื้นที่การจอด ห้องพยาบาล	ปกติ	
18		ป้ายกำกับพื้นที่การจอด อาคาร 2	ปกติ	

Revision: 00 Effective Date: 01 Aug 2021

Date : กุมภาพันธ์			Check By : 	
No.	Photo	Location	Status	Remark
19		ป้ายจำกัดความเร็ว ด้านข้าง อาคาร 1	ปกติ	
20		ป้ายจราจร ด้านข้าง Hidden Terrace	ปกติ	
21		กระบอกโค้งระหว่างอาคาร 2-3 ขาออก	ปกติ	
22		ลูกระนาด ระหว่างอาคาร 2-3 ขาออก	ปกติ	
23		ป้ายทางข้าม ระหว่างอาคาร 2-3 ขาออก	ปกติ	
24		กระบอกโค้ง+ป้ายจำกัดความเร็ว ระหว่างอาคาร 2-3 ขาออก	ปกติ	
25		กระบอกโค้งด้านหลัง อาคาร 2	ปกติ	
26		ป้ายจำกัดความเร็ว ห้อง Fire Pump	ปกติ	
27		กระบอกโค้งด้านหลัง อาคาร 3 บริเวณ K1	ปกติ	

Date : กุมภาพันธ์			Check By :	
No.	Photo	Location	Status	Remark
28		ไม้กระดกทางลง อาคาร 3	ปกติ	
29		ป้ายบังคับให้เลี้ยวซ้ายลงอาคาร 3 ให้เดินขวา	ปกติ	
30		ไม้กระดกทางขึ้น อาคาร 3	ปกติ	
31		ป้ายเลี้ยวซ้ายขึ้นลานจอด อาคาร 3 ทางขึ้น	ปกติ	
32		ป้าย Full Parking อาคาร 3	ปกติ	
33		ป้ายกำกับเวลา ทางออก ประตู 4	ปกติ	
34		กระจกโค้งลานจอดทางขึ้นลงชั้น2 อาคาร 3	ปกติ	
35		กระจกโค้งลานจอดทางขึ้นลงชั้น3 อาคาร 3	ปกติ	
36		กระจกโค้งลานจอดทางขึ้นลงชั้น4 อาคาร 3	ปกติ	


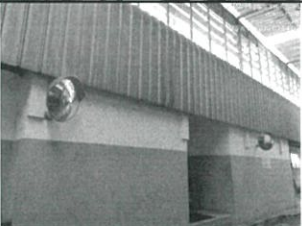


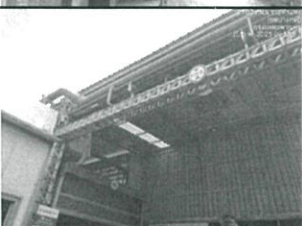
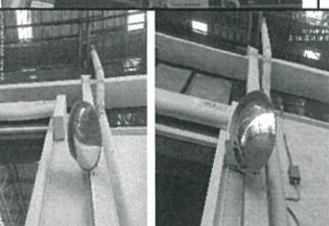

Revision: 00 Effective Date: 01 Aug 2021

Date : กุมภาพันธ์			Check By :	
No.	Photo	Location	Status	Remark
37		ป้ายจอดรถ กรุณาดับเครื่องยนต์ ลานจอดP	ปกติ	
38		ป้ายผู้มาติดต่อ กรุณาแลกบัตร	ปกติ	

วันที่ 27/12/68

วันที่ 27/12/68

Traffic Equipment Status Checklist

Date : Feb.2025			Check By : 	
No.	Photo	Location	Status	Remark
1		กระจกโค้งจุด M1	ปกติ	
2		กระจกโค้งหน้าห้องน้ำไลน์ผลิต	ปกติ	
3		กระจกโค้งจุด M7	ชำรุด	ขอบล่างด้านขวากระจกบุบ
4		ป้ายให้เดินในช่องทางเดิน และป้ายจำกัดความสูง จุด M7	ปกติ	
5		ป้ายจำกัดความสูงจุด M7	ปกติ	
6		กระจกโค้ง ประตูทางเข้า-ออก คลังวัตถุดิบฝั่ง จุด 5/1	ปกติ	
7		ป้ายบังคับเลี้ยวซ้าย ป้ายจำกัดความเร็วจุด 5/1	ปกติ	

Traffic Equipment Status Checklist

Date : Feb.2025			Check By : 	
No.	Photo	Location	Status	Remark
8		ป้ายจำกัดความสูง และป้ายเตือนการเดินระวางรถยกจุด 5/1	ปกติ	
9		ป้ายจำกัดความเร็ว และกระบอกโค้งทางเข้ากองช่าง	ปกติ	
10		ป้ายจำกัดความสูง ประตูไฮสปีด จุดหน้ากองช่าง	ปกติ	
11		ป้ายจำกัดความสูง ประตูไฮสปีด จุดประตู5	ปกติ	
12		ป้ายจำกัดความสูง,กำหนดความเร็ว และป้ายบังคับเลี้ยวซ้ายจุดทางคั่นน้ำ	ปกติ	
13		ป้ายระวางรถยกจุดทางคั่นน้ำ	ปกติ	
14		ป้ายระวางรถยกจุดหน้าคลังเครื่องดื่ม	ปกติ	


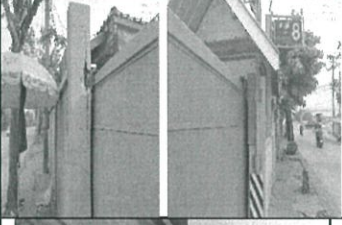
Traffic Equipment Status Checklist

Date : Feb.2025			Check By : 	
No.	Photo	Location	Status	Remark
15		กระจกโค้งจุดทางค้ำน้ำ ทางแยกหลังคลังเครื่องดื่ม	ชำรุด	ขอบกระจกแตก
16		กระจกโค้งจุดทางเข้าคลังวัตถุดิบ ฝั่งอาคาร A	ปกติ	
17		กระจกโค้ง 3 แยกอาคาร A	ปกติ	
18		กระจกโค้งทางขึ้นอาคาร C	ปกติ	
19		กระจกโค้ง 3 แยกอาคาร C	ปกติ	
20		ป้ายห้ามจอดรถในเขตโรงงาน ป้ายเลี้ยวขวาจุดอาคาร A	ชำรุด	ป้ายเลี้ยวขวาเสาล้ม
21		กระจกโค้ง/ป้ายห้ามตรงไป ป้ายห้ามเลี้ยวขวา 4 แยกอาคารอเนก	ชำรุด	กระจกกลมแตก ป้ายห้ามเลี้ยวขวาสติกเกอร์หลุดหาย

Traffic Equipment Status Checklist

Date : Feb.2025			Check By : 	
No.	Photo	Location	Status	Remark
22		ป้ายห้ามจอดอาคาร OM ฝั่งอาคารเอนก 1,2	ปกติ	
23		ป้ายห้ามตรงไป,ป้ายจำกัดความเร็ว จุดลานจอดต่างประเทศ	ชำรุด	สติ๊กเกอร์หลุดลอก,เสาล้ม
24		ป้ายจอดรถชั่วคราว ไม่เกิน 15 นาที	ชำรุด	ฐานยึดบางส่วนแตกหัก
25		ป้ายให้เลี้ยวขวา ประตู 7	ปกติ	
26		ป้ายทางเข้าที่จอดรถจักรยาน จุดประตู 7	ปกติ	
27		ป้ายห้ามจอดอาคาร OM ฝั่งลานจอดจักรยานยนต์	ปกติ	
28		ป้ายห้ามกลับรถ และป้ายสำหรับรถออก ประตู 5	ชำรุด	ป้ายห้ามกลับรถ ฉีกขาด




Traffic Equipment Status Checklist

Date : Feb.2025			Check By : 	
No.	Photo	Location	Status	Remark
29		ป้ายห้ามกลับรถ และป้ายสำหรับรถเข้า ประตู 6	ชำรุด	ป้ายห้ามกลับรถหาย/ฉีกขาด ป้ายประตูสำหรับรถเข้าแตก
30		กระฉากโค้ง และป้ายห้ามกลับรถประตู 7	ชำรุด	ป้ายห้ามกลับรถฝั่งลานจอด มอเตอร์ไซด์หลุดหาย
31		ป้ายห้ามกลับรถจุดหน้าประตู 8	ชำรุด	ป้ายห้ามกลับรถหลุดหาย ทั้งสองฝั่ง
32		ป้ายให้ตรงไป และป้ายจำกัดเร็ว คลังสินค้าประตู 8	ชำรุด	สติ๊กเกอร์หลุดลอก
33		กระฉากโค้ง ประตู 9	ปกติ	
34		ป้ายห้ามจอดจุดคลังพาเลท	ปกติ	
35		ป้ายกรุณาจอดรถให้เป็นระเบียบ คลังฟรีเยียม	ชำรุด	ตัวหนังสือเลือนหาย

Traffic Equipment Status Checklist










Date : Feb.2025			Check By : 	
No.	Photo	Location	Status	Remark
36		กระจกโค้ง 3 แยกคลังพาเลท	ชำรุด	ขอบพลาสติกมีรอยแตก
37		ป้ายระวางรถยกคลังฟรีเมียม	ปกติ	
38		ป้ายห้ามจอด หรือวางสินค้าบริเวณนี้ ด้านข้างคลังต่างประเทศ	ปกติ	
39		ป้ายจำกัดความสูง 6.30 M และป้าย จำกัดความสูง 5.50 M ทางเข้าคลังพาเลท ทั้ง 2 ด้าน	ชำรุด	ป้ายจำกัดความสูง 5.50 M ผัง ป.9 หล่นหาย
40		ป้ายจำกัดความสูง 5.50 ม. หน้าคลังฟรีเมียม	ปกติ	
41		กระจกโค้ง และป้ายระวางรถยก ทางขึ้น คลัง จุด E1	ปกติ	
42		กระจกโค้ง มุมคลังฟรีเมียม	ชำรุด	กระจกหล่นหาย

Traffic Equipment Status Checklist

Date : Feb.2025			Check By : 	
No.	Photo	Location	Status	Remark
43		กระจกโค้ง จุด E3	ปกติ	
44		ป้ายเตือนขับช้าๆ จุดประตู 19	ปกติ	

วันที่ ๒๘ ก.พ. ๖๘

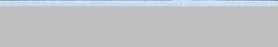



วันที่ ๒๘/๒/๖๘

Date : มีนาคม			Check By : 	
No.	Photo	Location	Status	Remark
1		ป้ายจราจรทางเข้าออก ประตู3	ปกติ	
2		ลูกกระนาค ประตู3	ปกติ	
3		ป้ายกัลบรถประตู 2	ปกติ	
4		ป้ายจราจร วงเวียนน้ำพุ	ปกติ	
5		ป้ายจราจร CANTEEN	ปกติ	
6		ไม้กระดกทางขึ้น อาคาร 4	ปกติ	
7		ป้ายทางขึ้น อาคาร 4	ปกติ	
8		กระจกโค้ง ชั้น 2 อาคาร 4	ปกติ	
9		กระจกโค้ง ชั้น 3 อาคาร 4	ปกติ	

Date : มีนาคม			Check By : 	
No.	Photo	Location	Status	Remark
10		ป้ายจราจร ชั้น 3 อาคาร 4	ปกติ	
11		กระบอกโค้ง ชั้น 4 อาคาร 4	ปกติ	
12		ป้ายจราจร ชั้น 4 อาคาร 4	ปกติ	
13		กระบอกโค้ง ชั้น 5 อาคาร 4	ปกติ	
14		ไม้กระดกทางลง อาคาร 4	ปกติ	
15		ป้ายทางออกไม้กระดก กระบอกโค้งทางลง อาคาร 4	ปกติ	
16		ป้ายกำกับพื้นที่การจอด อาคาร 6	ชำรุด	
17		ป้ายกำกับพื้นที่การจอด ห้องพยาบาล	ปกติ	
18		ป้ายกำกับพื้นที่การจอด อาคาร 2	ปกติ	







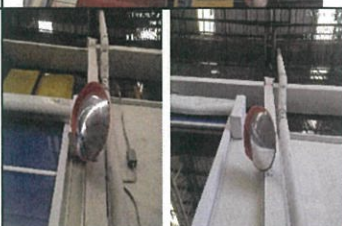

Date : มีนาคม			Check By : 	
No.	Photo	Location	Status	Remark
19		ป้ายจำกัดความเร็ว ด้านข้าง อาคาร 1	ปกติ	
20		ป้ายจราจร ด้านข้าง Hidden Terrace	ปกติ	
21		กระจกโค้งระหว่างอาคาร 2-3 ซาออก	ปกติ	
22		ลูกระนาด ระหว่างอาคาร 2-3 ซาออก	ปกติ	
23		ป้ายทางข้าม ระหว่างอาคาร 2-3 ซาออก	ปกติ	
24		กระจกโค้ง+ป้ายจำกัดความเร็ว ระหว่างอาคาร 2-3 ซาออก	ปกติ	
25		กระจกโค้งด้านหลัง อาคาร 2	ปกติ	
26		ป้ายจำกัดความเร็ว ห้อง Fire Pump	ปกติ	
27		กระจกโค้งด้านหลัง อาคาร 3 บริเวณ K1	ปกติ	

Date : มีนาคม			Check By : 	
No.	Photo	Location	Status	Remark
28		ไม้กระดกทางลง อาคาร 3	ปกติ	
29		ป้ายบังคับให้เลี้ยวซ้ายลงอาคาร 3	ปกติ	
30		ไม้กระดกทางขึ้น อาคาร 3	ปกติ	
31		ป้ายเลี้ยวซ้ายขึ้นลานจอด อาคาร 3	ปกติ	
32		ป้าย Full Parking อาคาร 3	ปกติ	
33		ป้ายกำกับเวลา ทางออก ประตู 4	ปกติ	
34		กระจกโค้งลานจอดรถขึ้นลงชั้น2 อาคาร 3	ปกติ	
35		กระจกโค้งลานจอดรถขึ้นลงชั้น3 อาคาร 3	ปกติ	
36		กระจกโค้งลานจอดรถขึ้นลงชั้น4 อาคาร 3	ปกติ	


Date : มีนาคม			Check By : 	
No.	Photo	Location	Status	Remark
37		ป้ายจอดรถ กรุณาดับเครื่องยนต์ ลานจอดP3	ปกติ	
38		ป้ายผู้มาติดต่อ กรุณาแลกบัตร	ปกติ	
39		ป้ายจอดรถผู้มาติดต่อ	ปกติ	

วันที่ 31/3/68

วันที่ 31 มี.ค. 68

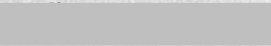


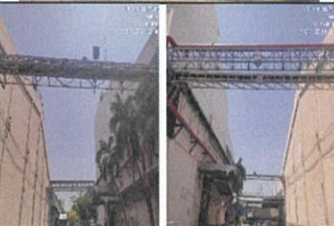

Date : มีนาคม			Check By : 	
No.	Photo	Location	Status	Remark
1		กระจกโค้งจุด M1	ปกติ	
2		กระจกโค้งหน้าห้องน้ำไลน์ผลิต	ปกติ	
3		กระจกโค้งจุด M7	ชำรุด	ขอบล่างด้านขวากระจกบุบ
4		ป้ายให้เดินในช่องทางเดิน และป้ายจำกัดความสูง จุด M7	ปกติ	
5		ป้ายจำกัดความสูงจุด M7	ปกติ	
6		กระจกโค้ง ประตูทางเข้า-ออก คลังวัตถุดิบฝั่ง จุด 5/1	ปกติ	
7		ป้ายบังคับความเร็วช้า ป้ายจำกัดความเร็วจุด 5/1	ปกติ	

Date : มีนาคม			Check By : 	
No.	Photo	Location	Status	Remark
8		ป้ายจำกัดความสูง และป้ายเตือนการเดินระวางรถจุด 5/1	ปกติ	
9		ป้ายจำกัดความเร็ว และกระบอกโค้งทางเข้ากองช่าง	ปกติ	
10		ป้ายจำกัดความสูง ประตูไฮสปีด จุดหน้ากองช่าง	ปกติ	
11		ป้ายจำกัดความสูง ประตูไฮสปีด จุดประตู 5	ปกติ	
12		ป้ายจำกัดความสูง, กำหนดความเร็ว และป้ายบังคับเลี้ยวซ้ายจุดทางคั่นน้ำ	ปกติ	
13		ป้ายระวางรถจุดทางคั่นน้ำ	ปกติ	
14		ป้ายระวางรถจุดหน้าคลังเครื่องดื่ม	ปกติ	

Date : มีนาคม			Check By : 	
No.	Photo	Location	Status	Remark
15		กระจกโค้งจุดแทงค์น้ำ ทางแยกหลังคลังเครื่องตี๋ม	ชำรุด	ขอบกระจกแตก
16		กระจกโค้งจุดทางเข้าคลังวัตถุดิบ ฝั่งอาคาร A	ปกติ	
17		กระจกโค้ง 3 แยกอาคาร A	ปกติ	
18		กระจกโค้งทางขึ้นอาคาร C	ปกติ	
19		กระจกโค้ง 3 แยกอาคาร C	ปกติ	
20		ป้ายห้ามจอดรถในเขตโรงงาน ป้ายเลี้ยวขวาจุดอาคาร A	ชำรุด	ป้ายเลี้ยวขวาเสาล้ม
21		กระจกโค้ง/ป้ายห้ามตรงไป ป้ายห้ามเลี้ยวขวา 4 แยกอาคารอเนก	ชำรุด	กระจกกลมแตก ป้ายห้ามเลี้ยวขวาสติกเกอร์หลุด หาย

Date : มีนาคม			Check By : 	
No.	Photo	Location	Status	Remark
22		ป้ายห้ามจอดอาคาร OM ฝั่งอาคารเอนก 1,2	ปกติ	
23		ป้ายห้ามตรงไป,ป้ายจำกัดความเร็ว จุดลานจอดต่างประเทศ	ชำรุด	สติ๊กเกอร์หลุดลอก,เสาล้ม
24		ป้ายจอดรถชั่วคราวจุดประตู 7	ชำรุด	ฐานยึดบางส่วนแตกหัก
25		ป้ายให้เลี้ยวขวา ประตู 7	ปกติ	
26		ป้ายทางเข้าที่จอดรถจักรยาน จุดประตู 7	ปกติ	
27		ป้ายห้ามจอดอาคาร OM ฝั่งลานจอดจักรยานยนต์	ปกติ	
28		ป้ายห้ามกลับรถ และป้ายสำหรับรถ ออก ประตู 5	ชำรุด	ป้ายห้ามกลับรถ ฉีกขาด

Date : มีนาคม			Check By :	
No.	Photo	Location	Status	Remark
29		ป้ายห้ามกลับรถ และป้ายสำหรับรถเข้า ประตู 6	ชำรุด	ป้ายห้ามกลับรถหาย/ฉีกขาด ป้ายประตูสำหรับรถเข้าแตก
30		กระจกโค้ง และป้ายห้ามกลับรถ ประตู 7	ชำรุด	ป้ายห้ามกลับรถฝั่งลานจอด มอเตอร์ไซด์หลุดหาย
31		ป้ายห้ามกลับรถจุดหน้าประตู 8	ชำรุด	ป้ายห้ามกลับรถหลุดหาย ทั้งสองฝั่ง
32		ป้ายให้ตรงไป และป้ายจำกัดเร็ว คลังสินค้าประตู 8	ชำรุด	สติ๊กเกอร์หลุดลอก
33		กระจกโค้ง ประตู 9	ปกติ	
34		ป้ายห้ามจอดจุดคลังพาเลท	ปกติ	
35		ป้ายกรุณาจอดรถให้เป็นระเบียบ คลังฟรีเมี่ยม	ชำรุด	ตัวหนังสือเลือนหาย



Date : มีนาคม			Check By : 	
No.	Photo	Location	Status	Remark
36		กระจกโค้ง 3 แยกคลังพาเลท	ชำรุด	ขอบพลาสติกมีรอยแตก
37		ป้ายระวางรถยกคลังฟรีเมียม	ปกติ	
38		ป้ายห้ามจอด หรือวางสินค้าบริเวณนี้ ด้านข้างคลังต่างประเทศ	ปกติ	
39		ป้ายจำกัดความสูง 6.30 M และป้าย จำกัดความสูง 5.50 M ทางเข้าคลังพาเลท ทั้ง 2 ด้าน	ชำรุด	ป้ายจำกัดความสูง 5.50 M ผัง ป.9 หล่นหาย
40		ป้ายจำกัดความสูง 5.50 ม. หน้าคลังฟรีเมียม	ปกติ	
41		กระจกโค้ง และป้ายระวางรถยก ทางขึ้น คลัง จุด E1	ปกติ	
42		กระจกโค้ง มุมคลังฟรีเมียม	ชำรุด	กระจกหล่นหาย

F-OSP_HM SC – 007

Traffic Equipment Status Checklist



Revision: 00 Effective Date: 01 Aug 2021

Date : มีนาคม			Check By :	
No.	Photo	Location	Status	Remark
43		กระจกโค้ง จุด E3	ปกติ	
44		ป้ายเตือนขับช้าๆ จุดประตู่ 19	ปกติ	

วันที่

3/13/68

วันที่

31 มีนาคม 68