

ภาคผนวก 5

เอกสารตรวจสอบระบบอาคาร

รอบใหญ่ประจำปี 2568

และเอกสารตรวจสอบป้องกันอัคคีภัย

แบบ ร.๑

เลขที่ 074 / 2568

ในรับรองการตรวจสอบอาคาร

ใบรับรองฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

อาคาร อาคารชุด เคพี ทียู (อาคาร A)

ตั้งอยู่เลขที่ 168 ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่ 7

ตำบล/แขวง คลองหนึ่ง อำเภอ/เขต คลองหลวง จังหวัด ปทุมธานี

ได้ผ่านการตรวจสอบอาคาร ตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๖๒ แล้ว

เจ้าพนักงานท้องถิ่น ได้พิจารณาผลการตรวจสอบโดยผู้ตรวจสอบ บริษัท สยามวิศวรร (ประเทศไทย) จำกัด แล้ว

เห็นว่า อาคารนี้มีความปลอดภัยในการใช้งาน

ออกให้ ณ วันที่ เดือน ๒-9 S.A. 2568 พ.ศ.

(นายพชรศักดิ์ หุประเสริฐ)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองคลองหลวง
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

เลขที่ **075** / 2568

แบบ ร.๑



ใบรับรองการตรวจสอบอาคาร

ใบรับรองฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

อาคาร..... อาคารชุด เคพี ทิพย์ (อาคาร B)

ตั้งอยู่เลขที่..... 168 ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่..... 7

ตำบล/แขวง..... คลองหนึ่ง..... อำเภอ/เขต..... คลองหลวง..... จังหวัด..... ปทุมธานี

ได้ผ่านการตรวจสอบอาคาร ตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๖๒ แล้ว

เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้พิจารณาผลการตรวจสอบอาคาร จึงทำการตรวจสอบโดยผู้ตรวจสอบชื่อ..... บริษัท สามัญวิศวกกร (ประเทศไทย) จำกัด แล้ว

เห็นว่า อาคารนี้มีสภาพปลอดภัยในการใช้งาน

ออกให้ ณ วันที่..... เดือน..... ปี.....

E 9 . S . ก . 2568 พ.ศ.



(..... นายยุทธศักดิ์ ประเสริฐ.....)

ตำแหน่ง..... นายกเทศมนตรีเมืองคลองหลวง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น.....

แบบ ร.๑

เลขที่ 076 / 2568

ใบรับรองการตรวจสอบอาคาร

ใบรับรองฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

อาคาร อาคารชุดเคฟทียู (อาคาร C)
ตั้งอยู่ที่ 168 ตรอก/ซอย ถนน ถนน
ตำบล/แขวง กลองหนึ่ง อำเภอ/เขต กลองหลวง จังหวัด ปทุมธานี หมู่ที่ 7

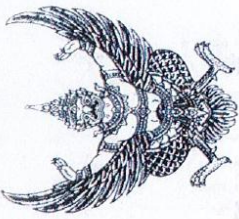
ได้ผ่านการตรวจสอบอาคาร ตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๖๒ แล้ว
เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้พิจารณาผลการตรวจสอบโดยผู้ตรวจสอบชื่อ บริษัท สามัญวิศวก (ประเทศไทย) จำกัด แล้ว
เห็นว่า อาคารนี้มีสภาพปลอดภัยในการใช้งาน

ออกให้ ณ วันที่ เดือน ๒9 .S.ศ. 2568 พ.ศ.

(นายยุทธศักดิ์ ประเสริฐ)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองคลองหลวง
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

เลขที่ **077** / 2568

แบบ ร.๑



ใบรับรองการตรวจสอบอาคาร

ใบรับรองฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

อาคาร อาคารชุด เทฟ ทียู (อาคาร D)

ตั้งอยู่เลขที่ 168 ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่ 7


ตำบล/แขวง คลองหนึ่ง อำเภอ/เขต กลองหลวง จังหวัด ปทุมธานี

ได้ผ่านการตรวจสอบอาคาร ตามพระราชบัญญัติความปลอดภัย พ.ศ. ๒๕๖๒ แล้ว

เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้พิจารณาผลการตรวจสอบแล้ว บริษัท สยามวิศวะกร (ประเทศไทย) จำกัด

เห็นว่า อาคารนี้มีสภาพปลอดภัยในการใช้งาน

ออกให้ ณ วันที่ เดือน **๒9** ส.ค. 2568 พ.ศ.



(นายยุทธศักดิ์ ประเสริฐ)
 ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองคลองหลวง
 เจ้าพนักงานท้องถิ่น

เลขที่ น.อ.๓๕๑/๒๕๖๖

แบบ รต.๑



หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ตรวจสอบ

หนังสือรับรองฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

บริษัท สามัญวิศวรร (ประเทศไทย) จำกัด
สำนักงานชื่อ ตั้งอยู่ที่
เลขที่
อำเภอ/เขต จังหวัด
ผู้ตรวจสอบประเภทนิติบุคคล
หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่
ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายพงษ์รณ เย็นยิ่ง)
ประธานคณะกรรมการควบคุมอาคาร

ตรวจสอบตู้ดับเพลิง เดือน กรกฎาคม 2568

KAVE TU

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Month / เดือน กรกฎาคม 2568

Building / โครงการ KAVE TU อาคาร A

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังแก๊สดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อน้ำไป	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
1	FHCA-001	/	/	/	/	-	/	/	/	/
1	FHCA-002	/	/	/	/	-	/	/	/	/
2	FHCA-003	/	/	/	/	-	/	/	/	/
2	FHCA-004	/	/	/	/	-	/	/	/	/
3	FHCA-005	/	/	/	/	-	/	/	/	/
3	FHCA-006	/	/	/	/	-	/	/	/	/
4	FHCA-007	/	/	/	/	-	/	/	/	/
4	FHCA-008	/	/	/	/	-	/	/	/	/
5	FHCA-009	/	/	/	/	-	/	/	/	/
5	FHCA-010	/	/	/	/	-	/	/	/	/
6	FHCA-011	/	/	/	/	-	/	/	/	/
6	FHCA-012	/	/	/	/	-	/	/	/	/
7	FHCA-013	/	/	/	/	-	/	/	/	/
7	FHCA-014	/	/	/	/	-	/	/	/	/
8	FHCA-015	/	/	/	/	-	/	/	/	/
8	FHCA-016	/	/	/	/	-	/	/	/	/
Remark / หมายเหตุ										

Note : Please Mark N/A if not applicable , n Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , n ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech / ช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (RM. / ผู้จัดการอาคาร)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Month / เดือน กรกฎาคม 2568

Building / โครงการ KAVE TU อาคาร B

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher	Water Valves	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อผ้าใบ	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal	Cabinet / Glass / Key		
		ถังดับเพลิง	วาล์วน้ำ				รอยรั่วและซีล	ตู้	กระจก	กุญแจ
1	FHC.B-001	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1	FHC.B-002	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2	FHC.B-003	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2	FHC.B-004	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3	FHC.B-005	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3	FHC.B-006	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4	FHC.B-007	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4	FHC.B-008	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	FHC.B-009	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	FHC.B-010	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	FHC.B-011	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	FHC.B-012	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	FHC.B-013	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	FHC.B-014	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8	FHC.B-015	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8	FHC.B-016	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Remark / หมายเหตุ										

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature /ลายเซ็น (Tech./ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature /ลายเซ็น (Tech. Sup./หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature /ลายเซ็น (B.M./ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่

KAVE TU

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Month / เดือน กรกฎาคม 2568

Building / โครงการ KAVE TU อาคาร C

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire	Water	Hose Reel	Hose Rack	Nozzle	Leakage /	Cabinet / Glass /		
		Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Valves วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบ หัวหมุน	สายฉีดแบบ ท่อค้ำใบ	หัวฉีดน้ำ	Seal รอยรั่วและซีล	Key		
1	FHC.C-001	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
1	FHC.C-002	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
2	FHC.C-003	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
2	FHC.C-004	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
3	FHC.C-005	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
3	FHC.C-006	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
4	FHC.C-007	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
4	FHC.C-008	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
5	FHC.C-009	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
5	FHC.C-010	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
6	FHC.C-011	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
6	FHC.C-012	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
7	FHC.C-013	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
7	FHC.C-014	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
8	FHC.C-015	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
8	FHC.C-016	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
Remark / หมายเหตุ										

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อบกพร่อง , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลงลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Signature / ลงลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature / ลงลายเซ็น (BM. / ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่

Date / วันที่

Date / วันที่

Time / เวลา

Time / เวลา

KAVE TU

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Month / เดือน กรกฎาคม 2568

Building / โครงการ KAVE TU อาคาร D

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire	Water	Hose Reel	Hose Rack	Nozzle	Leakage /	Cabinet / Glass /		
		Extinguisher	Valves	สายฉีดแบบ	สายฉีดแบบ	หัวฉีดน้ำ	Seal	Key		
		ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	หัวหมุน	ท่อลำไย		รอยรั่วและซีล	ตู้	กระจก	กุญแจ
1	FHC.D-001	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1	FHC.D-002	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHC.D-003	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHC.D-004	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHC.D-005	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHC.D-006	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHC.D-007	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHC.D-008	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHC.D-009	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHC.D-010	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHC.D-011	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHC.D-012	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHC.D-013	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHC.D-014	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHC.D-015	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHC.D-016	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Remark / หมายเหตุ										

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature / ลายเซ็น (B.M. / ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่

Date / วันที่

Date / วันที่

Time / เวลา

Time / เวลา

ตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง เดือน สิงหาคม 2568

KAVE TU

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Month / เดือน สิงหาคม 2568

Building / โครงการ KAVE TU อาคาร A

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังแก๊สดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อน้ำไขว้	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
1	FHC.A-001	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1	FHC.A-002	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHC.A-003	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHC.A-004	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHC.A-005	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHC.A-006	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHC.A-007	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHC.A-008	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHC.A-009	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHC.A-010	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHC.A-011	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHC.A-012	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHC.A-013	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHC.A-014	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHC.A-015	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHC.A-016	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Remark / หมายเหตุ										

Note : Please Mark N/A if not applicable , * Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีปัญหา , * ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature / ลายเซ็น (B.M. / ผู้จัดการอาคาร)

.....

.....

.....

Date / วันที่

Date / วันที่

Date / วันที่

Time / เวลา

Time / เวลา

KAVE TU

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Month / เดือน สิงหาคม 2568

Building / โครงการ KAVE TU อาคาร B

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเก็บดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อฝักไฝ	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
1	FHC.B-001	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
1	FHC.B-002	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
2	FHC.B-003	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
2	FHC.B-004	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
3	FHC.B-005	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
3	FHC.B-006	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
4	FHC.B-007	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
4	FHC.B-008	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
5	FHC.B-009	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
5	FHC.B-010	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
6	FHC.B-011	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
6	FHC.B-012	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
7	FHC.B-013	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
7	FHC.B-014	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
8	FHC.B-015	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
8	FHC.B-016	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
Remark / หมายเหตุ										

Note : Please Mark N/A if not applicable , n Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , n ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (B.M. / ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่

KAVE TU

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Month / เดือน สิงหาคม 2568

Building / โครงการ KAVE TU อาคาร C

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อพับเก็บ	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
1	FHC.C-001	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
1	FHC.C-002	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
2	FHC.C-003	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
2	FHC.C-004	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
3	FHC.C-005	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
3	FHC.C-006	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
4	FHC.C-007	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
4	FHC.C-008	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
5	FHC.C-009	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
5	FHC.C-010	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
6	FHC.C-011	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
6	FHC.C-012	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
7	FHC.C-013	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
7	FHC.C-014	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
8	FHC.C-015	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
8	FHC.C-016	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
Remark / หมายเหตุ										

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature / ลายเซ็น (B.M. / ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่

Date / วันที่

Date / วันที่

Time / เวลา

Time / เวลา

KAVE TU

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Month / เดือน สิงหาคม 2568

Building / โครงการ KAVE TU อาคาร D

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อค้ำใบ	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
1	FHC.D-001	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1	FHC.D-002	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHC.D-003	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHC.D-004	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHC.D-005	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHC.D-006	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHC.D-007	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHC.D-008	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHC.D-009	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHC.D-010	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHC.D-011	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHC.D-012	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHC.D-013	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHC.D-014	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHC.D-015	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHC.D-016	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Remark / หมายเหตุ										

Note : Please Mark N/A if not applicable , n Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , n ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature / ลายเซ็น (B.M. / ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่

Date / วันที่

Date / วันที่

Time / เวลา

Time / เวลา

Time / เวลา

ตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง เดือน กันยายน 2568

KAVE TU

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Month / เดือน กันยายน 2568

Building / โครงการ KAVE TU อาคาร A

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังแก๊สดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อค้ำไว้	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
1	FHC.A-001	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1	FHC.A-002	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHC.A-003	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHC.A-004	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHC.A-005	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHC.A-006	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHC.A-007	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHC.A-008	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHC.A-009	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHC.A-010	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHC.A-011	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHC.A-012	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHC.A-013	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHC.A-014	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHC.A-015	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHC.A-016	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Remark / หมายเหตุ										

Note : Please Mark N/A if not applicable , n Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , n ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (B.M. / ผู้จัดการอาคาร)

.....

Date / วันที่

KAVE TU

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Month / เดือน กันยายน 2568

Building / โครงการ KAVE TU อาคาร B

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire	Water	Hose Reel	Hose Rack	Nozzle	Leakage /	Cabinet / Glass /		
		Extinguisher	Valves	สายฉีดแบบ	สายฉีดแบบ	หัวฉีดน้ำ	Seal	Key		
		ถังดับเพลิง	วาล์วน้ำ	หัวหมุน	ท่อผ้าใบ		รอยรั่วและซีล	ตู้	กระจก	กุญแจ
1	FHC.B-001	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1	FHC.B-002	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHC.B-003	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHC.B-004	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHC.B-005	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHC.B-006	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHC.B-007	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHC.B-008	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHC.B-009	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHC.B-010	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHC.B-011	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHC.B-012	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHC.B-013	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHC.B-014	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHC.B-015	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHC.B-016	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Remark / หมายเหตุ										

Note : Please Mark N/A if not applicable , n Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , n ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature / ลายเซ็น (RM. / ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่

Date / วันที่

Date / วันที่

Time / เวลา

Time / เวลา

KAVE TU

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Month / เดือน กันยายน 2568

Building / โครงการ KAVE TU อาคาร C

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire	Water	Hose Reel	Hose Rack	Nozzle	Leakage /	Cabinet / Glass /		
		Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Valves วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบ หัวหมุน	สายฉีดแบบ ท่อฟ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	Seal รอยรั่วและซีล	Key		
1	FHC.C-001	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1	FHC.C-002	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHC.C-003	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHC.C-004	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHC.C-005	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHC.C-006	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHC.C-007	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHC.C-008	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHC.C-009	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHC.C-010	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHC.C-011	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHC.C-012	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHC.C-013	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHC.C-014	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHC.C-015	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHC.C-016	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Remark / หมายเหตุ										

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature / ลายเซ็น (B.M. / ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่

Date / วันที่

Date / วันที่

Time / เวลา

Time / เวลา

KAVE TU

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Month / เดือน กันยายน 2568

Building / โครงการ KAVE TU อาคาร D

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire	Water	Hose Reel	Hose Rack	Nozzle	Leakage /	Cabinet / Glass /		
		Extinguisher	Valves	สายฉีดแบบ	สายจัดแบบ	หัวฉีดน้ำ	Seal	Key		
		ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	หัวหมุน	ท่อผ้าใบ		รอยรั่วและซีล	ตู้	กระจก	กุญแจ
1	FHC.D-001	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1	FHC.D-002	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHC.D-003	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHC.D-004	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHC.D-005	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHC.D-006	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHC.D-007	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHC.D-008	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHC.D-009	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHC.D-010	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHC.D-011	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHC.D-012	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHC.D-013	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHC.D-014	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHC.D-015	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHC.D-016	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Remark / หมายเหตุ										

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature / ลายเซ็น (B.M. / ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่

Date / วันที่

Date / วันที่

Time / เวลา

Time / เวลา

ตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงเดือน ตุลาคม 2568

KAVE TU

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Month / เดือน ตุลาคม 2568

Building / โครงการ KAVE TU อาคาร A

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อใส่ใบ	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
1	FHC.A-001	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1	FHC.A-002	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHC.A-003	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHC.A-004	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHC.A-005	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHC.A-006	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHC.A-007	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHC.A-008	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHC.A-009	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHC.A-010	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHC.A-011	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHC.A-012	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHC.A-013	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHC.A-014	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHC.A-015	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHC.A-016	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Remark / หมายเหตุ										

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Mgt. / ผู้จัดการอาคาร)

.....

Date / วันที่

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Month / เดือน ตุลาคม 2568

Building / โครงการ KAVE TU อาคาร B

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อค้ำโง	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
1	FHC.B-001	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1	FHC.B-002	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHC.B-003	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHC.B-004	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHC.B-005	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHC.B-006	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHC.B-007	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHC.B-008	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHC.B-009	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHC.B-010	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHC.B-011	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHC.B-012	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHC.B-013	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHC.B-014	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHC.B-015	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHC.B-016	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Remark / หมายเหตุ										

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อบกพร่อง , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature / ลายเซ็น (B.M. / ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่

Date / วันที่

Date / วันที่

Time / เวลา

Time / เวลา

KAVE TU

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Month / เดือน ตุลาคม 2568

Building / โครงการ KAVE TU อาคาร D

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire	Water	Hose Reel	Hose Rack	Nozzle	Leakage /	Cabinet / Glass /		
		Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Valves วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบ หัวหมุน	สายฉีดแบบ ท่อฝักไฝ	หัวฉีดน้ำ	Seal รอยรั่วและซีล	Key		
1	FHC.D-001	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1	FHC.D-002	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHC.D-003	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHC.D-004	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHC.D-005	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHC.D-006	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHC.D-007	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHC.D-008	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHC.D-009	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHC.D-010	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHC.D-011	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHC.D-012	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHC.D-013	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHC.D-014	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHC.D-015	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHC.D-016	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Remark / หมายเหตุ										

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature / ลายเซ็น (RM. / ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่

Date / วันที่

Date / วันที่

Time / เวลา

Time / เวลา

KAVE TU

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Month / เดือน ตุลาคม 2568

Building / โครงการ KAVE TU อาคาร D

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire	Water	Hose Reel	Hose Rack	Nozzle	Leakage /	Cabinet / Glass /		
		Extinguisher	Valves	สายฉีดแบบ	สายฉีดแบบ	หัวฉีดน้ำ	Seal	Key		
		ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	หัวหมุน	ท่อฝักไฝ		รอยรั่วและซีล	ตู้	กระจก	กุญแจ
1	FHC.D-001	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1	FHC.D-002	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHC.D-003	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHC.D-004	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHC.D-005	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHC.D-006	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHC.D-007	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHC.D-008	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHC.D-009	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHC.D-010	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHC.D-011	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHC.D-012	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHC.D-013	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHC.D-014	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHC.D-015	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHC.D-016	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Remark / หมายเหตุ										

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature / ลายเซ็น (RM. / ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่

Date / วันที่

Date / วันที่

Time / เวลา

Time / เวลา

ตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงเดือน พฤศจิกายน 2568

KAVE TU

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Month / เดือน พฤศจิกายน 2568

Building / โครงการ KAVE TU อาคาร A

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher	Water Valves	Hose Reel	Hose Rack	Nozzle	Leakage / Seal	Cabinet / Glass / Key		
		ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	หัวหมุน	สายฉีดแบบ ท่อน้ำ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและซีล	ตู้	กระจก	กุญแจ
1	FHC.A-001	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1	FHC.A-002	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHC.A-003	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHC.A-004	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHC.A-005	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHC.A-006	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHC.A-007	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHC.A-008	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHC.A-009	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHC.A-010	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHC.A-011	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHC.A-012	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHC.A-013	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHC.A-014	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHC.A-015	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHC.A-016	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Remark / หมายเหตุ

Note : Please Mark N/A if not applicable , n Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , n ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature / ลายเซ็น (B.M. / ผู้จัดการอาคาร)

.....

.....

.....

Date / วันที่

Date / วันที่

Date / วันที่

Time / เวลา

Time / เวลา

KAVE TU

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Month / เดือน พฤศจิกายน 2568

Building / โครงการ KAVE TU อาคาร B

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire	Water	Hose Reel	Hose Rack	Nozzle	Leakage /	Cabinet / Glass /		
		Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Valves วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบ หัวหมุน	สายฉีดแบบ ท่อดำใบ	หัวฉีดน้ำ	Seal รอยรั่วและซีล	Key		
1	FHC.B-001	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1	FHC.B-002	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHC.B-003	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHC.B-004	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHC.B-005	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHC.B-006	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHC.B-007	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHC.B-008	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHC.B-009	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHC.B-010	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHC.B-011	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHC.B-012	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHC.B-013	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHC.B-014	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHC.B-015	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHC.B-016	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Remark / หมายเหตุ										

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature /ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature /ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature /ลายเซ็น (B.M. / ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่

KAVE TU

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Month / เดือน พฤศจิกายน 2568

Building / โครงการ KAVE TU อาคาร C

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire	Water	Hose Reel	Hose Rack	Nozzle	Leakage /	Cabinet / Glass /		
		Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Valves วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบ หัวหมุน	สายฉีดแบบ ท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	Seal รอยรั่วและซีล	Key		
1	FHC.C-001	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1	FHC.C-002	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHC.C-003	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHC.C-004	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHC.C-005	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHC.C-006	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHC.C-007	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHC.C-008	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHC.C-009	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHC.C-010	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHC.C-011	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHC.C-012	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHC.C-013	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHC.C-014	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHC.C-015	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHC.C-016	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Remark / หมายเหตุ										

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (B.M. / ผู้จัดการอาคาร)

.....

Date / วันที่

KAVE TU

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Month / เดือน พฤศจิกายน 2568

Building / โครงการ KAVE TU อาคาร D

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire	Water	Hose Reel	Hose Rack	Nozzle	Leakage /	Cabinet / Glass /		
		Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Valves วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบ หัวหมุน	สายฉีดแบบ ท่อค้ำใบ	หัวฉีดน้ำ	Seal รอยรั่วและซีล	Key		
1	FHC.D-001	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1	FHC.D-002	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHC.D-003	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHC.D-004	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHC.D-005	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHC.D-006	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHC.D-007	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHC.D-008	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHC.D-009	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHC.D-010	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHC.D-011	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHC.D-012	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHC.D-013	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHC.D-014	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHC.D-015	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHC.D-016	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Remark / หมายเหตุ										

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (B.M. / ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่

ตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงเดือน ธันวาคม 2568

KAVE TU

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Month / เดือน ธันวาคม 2568

Building / โครงการ KAVE TU อาคาร A

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อฝักไฝ	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
1	FHCA-001	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1	FHCA-002	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHCA-003	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHCA-004	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHCA-005	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHCA-006	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHCA-007	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHCA-008	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHCA-009	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHCA-010	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHCA-011	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHCA-012	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHCA-013	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHCA-014	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHCA-015	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHCA-016	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Remark / หมายเหตุ										

Note : Please Mark N/A if not applicable, n Normal, r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, n ปกติ, r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature /ลายเซ็น (Tech. /ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature /ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature /ลายเซ็น (B.M. / ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่

KAVE TU

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Month / เดือน ธันวาคม 2568

Building / โครงการ KAVE TU อาคาร B

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire	Water	Hose Reel	Hose Rack	Nozzle	Leakage /	Cabinet / Glass /		
		Extinguisher	Valves	สายฉีดแบบ	สายฉีดแบบ	หัวฉีดน้ำ	Seal	Key		
		ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	หัวหมุน	ท่อผ้าใบ		รอยรั่วและซีล	ตู้	กระจก	กุญแจ
1	FHC.B-001	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1	FHC.B-002	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHC.B-003	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	FHC.B-004	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHC.B-005	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	FHC.B-006	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHC.B-007	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	FHC.B-008	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHC.B-009	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	FHC.B-010	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHC.B-011	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	FHC.B-012	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHC.B-013	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	FHC.B-014	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHC.B-015	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	FHC.B-016	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Remark / หมายเหตุ										

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature / ลายเซ็น (RM. / ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่

Date / วันที่

Date / วันที่

Time / เวลา

Time / เวลา

KAVE TU

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Month / เดือน ธันวาคม 2568

Building / โครงการ KAVE TU อาคาร C

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อผ้าใบ	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
1	FHC.C-001	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
1	FHC.C-002	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
2	FHC.C-003	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
2	FHC.C-004	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
3	FHC.C-005	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
3	FHC.C-006	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
4	FHC.C-007	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
4	FHC.C-008	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
5	FHC.C-009	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
5	FHC.C-010	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
6	FHC.C-011	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
6	FHC.C-012	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
7	FHC.C-013	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
7	FHC.C-014	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
8	FHC.C-015	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
8	FHC.C-016	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
Remark / หมายเหตุ										

Note : Please Mark N/A if not applicable , n Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , n ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (B.M. / ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่

KAVE TU

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Month / เดือน ธันวาคม 2568

Building / โครงการ KAVE TU อาคาร D

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อฝักบัว	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
1	FHC.D-001	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
1	FHC.D-002	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
2	FHC.D-003	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
2	FHC.D-004	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
3	FHC.D-005	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
3	FHC.D-006	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
4	FHC.D-007	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
4	FHC.D-008	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
5	FHC.D-009	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
5	FHC.D-010	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
6	FHC.D-011	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
6	FHC.D-012	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
7	FHC.D-013	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
7	FHC.D-014	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
8	FHC.D-015	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
8	FHC.D-016	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓
Remark / หมายเหตุ										

Note : Please Mark N/A if not applicable , n Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , n ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (BM. / ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่

ตรวจสอบไฟฉุกเฉินเดือนกรกฎาคม

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน กรกฎาคม Year / ปี 2568

อาคาร A

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
G	A-EM-FL.1-1	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-2	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-3	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-4	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-5	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-6	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-7	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-8	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-9	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-10	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-11	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-12	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-1	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-2	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-3	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-4	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-5	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-6	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-7	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-8	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-1	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-2	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-3	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-4	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-5	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-6	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-1	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-2	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-3	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-4	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-5	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-6	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-7	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / ฉบับที่ 101

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Date / วันที่

Time / เวลา

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน กรกฎาคม Year / ปี 2568

อาคาร A

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลต์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
5	A-EM-FL.5-1	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-2	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-3	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-4	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-5	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-6	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-7	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-1	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-2	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-3	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-4	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-5	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-6	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-7	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-1	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-2	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-3	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-4	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-5	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-6	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-7	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-1	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-2	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-3	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-4	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-5	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-6	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-7	/		/		/		
Roof	A-EM-RF.1	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลงชื่อ (Tech. / ช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงชื่อ (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน กรกฎาคม Year / ปี 2568

อาคาร A

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลต์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สภาวะการ Charging		ตรวจสอบสภาวะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1	A-EM-ST.1-1	/		/		/		
2	A-EM-ST.1-2	/		/		/		
3	A-EM-ST.1-3	/		/		/		
4	A-EM-ST.1-4	/		/		/		
5	A-EM-ST.1-5	/		/		/		
6	A-EM-ST.1-6	/		/		/		
7	A-EM-ST.1-7	/		/		/		
8	A-EM-ST.1-8	/		/		/		
Roof	A-EM-ST.1-9	/		/		/		
1	A-EM-ST.2-1	/		/		/		
2	A-EM-ST.2-2	/		/		/		
3	A-EM-ST.2-3	/		/		/		
4	A-EM-ST.2-4	/		/		/		
5	A-EM-ST.2-5	/		/		/		
6	A-EM-ST.2-6	/		/		/		
7	A-EM-ST.2-7	/		/		/		
8	A-EM-ST.2-8	/		/		/		
1	A-EM-ST.3-1	/		/		/		
2	A-EM-ST.3-2	/		/		/		
3	A-EM-ST.3-3	/		/		/		
4	A-EM-ST.3-4	/		/		/		
5	A-EM-ST.3-5	/		/		/		
6	A-EM-ST.3-6	/		/		/		
7	A-EM-ST.3-7	/		/		/		
8	A-EM-ST.3-8	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech./ช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup./ หัวหน้าช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน กรกฎาคม Year / ปี 2568

อาคาร B

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจเช็คสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
G	B-EM-FL.1-1	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-2	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-3	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-4	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-5	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-6	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-7	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-8	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-9	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-10	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-11	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-12	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-13	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-14	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-1	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-2	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-3	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-4	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-5	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-6	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-7	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-8	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-9	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-10	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-1	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-2	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-3	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-4	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-5	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-6	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. Sup.)

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Date / วันที่

Time / เวลา

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน กรกฎาคม Year / ปี 2568

อาคาร B

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลต์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ จากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
4	B-EM-FL.4-1	/		/		/		
4	B-EM-FL.4-2	/		/		/		
4	B-EM-FL.4-3	/		/		/		
4	B-EM-FL.4-4	/		/		/		
4	B-EM-FL.4-5	/		/		/		
4	B-EM-FL.4-6	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-1	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-2	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-3	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-4	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-5	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-6	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-1	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-2	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-3	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-4	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-5	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-6	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-1	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-2	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-3	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-4	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-5	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-6	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-1	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-2	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-3	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-4	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-5	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-6	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน กรกฎาคม Year / ปี 2568



อาคาร B

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบเช็คสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1	B-EM-ST.1-1	/		/		/		
2	B-EM-ST.1-2	/		/		/		
3	B-EM-ST.1-3	/		/		/		
4	B-EM-ST.1-4	/		/		/		
5	B-EM-ST.1-5	/		/		/		
6	B-EM-ST.1-6	/		/		/		
7	B-EM-ST.1-7	/		/		/		
8	B-EM-ST.1-8	/		/		/		
Roof	B-EM-ST.1-9	/		/		/		
1	B-EM-ST.2-1	/		/		/		
2	B-EM-ST.2-2	/		/		/		
3	B-EM-ST.2-3	/		/		/		
4	B-EM-ST.2-4	/		/		/		
5	B-EM-ST.2-5	/		/		/		
6	B-EM-ST.2-6	/		/		/		
7	B-EM-ST.2-7	/		/		/		
8	B-EM-ST.2-8	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน กรกฎาคม Year / ปี 2568

อาคาร C

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ กับจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
G	C-EM-FL.1-1	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-2	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-3	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-4	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-5	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-6	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-7	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-8	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-9	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-10	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-11	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-12	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-13	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-14	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-15	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-16	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-17	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-18	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-19	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-20	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-21	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-1	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-2	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-3	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-4	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-5	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-6	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-7	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-8	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-9	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-10	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-1	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-2	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-3	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-4	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-5	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-6	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลงชื่อ (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงชื่อ (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Knight Frank Chartered (Thailand) Co., Ltd.

Eng/141/2013

ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน กรกฎาคม Year / ปี 2568

อาคาร C

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
4	C-EM-FL.4-1	/		/		/		
4	C-EM-FL.4-2	/		/		/		
4	C-EM-FL.4-3	/		/		/		
4	C-EM-FL.4-4	/		/		/		
4	C-EM-FL.4-5	/		/		/		
4	C-EM-FL.4-6	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-1	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-2	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-3	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-4	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-5	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-6	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-1	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-2	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-3	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-4	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-5	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-6	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-1	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-2	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-3	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-4	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-5	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-6	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-1	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-2	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-3	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-4	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-5	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-6	/		/		/		
ROOF	C-EM-RF.1	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable, a Normal, r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, a ปกติ, r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ในรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน กรกฎาคม Year / ปี 2568

อาคาร C

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1	C-EM-ST.1-1	/		/		/		
2	C-EM-ST.1-2	/		/		/		
3	C-EM-ST.1-3	/		/		/		
4	C-EM-ST.1-4	/		/		/		
5	C-EM-ST.1-5	/		/		/		
6	C-EM-ST.1-6	/		/		/		
7	C-EM-ST.1-7	/		/		/		
8	C-EM-ST.1-8	/		/		/		
Roof	C-EM-ST.1-9	/		/		/		
1	C-EM-ST.2-1	/		/		/		
2	C-EM-ST.2-2	/		/		/		
3	C-EM-ST.2-3	/		/		/		
4	C-EM-ST.2-4	/		/		/		
5	C-EM-ST.2-5	/		/		/		
6	C-EM-ST.2-6	/		/		/		
7	C-EM-ST.2-7	/		/		/		
8	C-EM-ST.2-8	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลงชื่อ (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงชื่อ (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน



Month / เดือน กรกฎาคม Year / ปี 2568

อาคาร D

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแสงสว่างไฟ (AC) ให้ดับ Emergency Light (210-230 โวลต์)		ตรวจสอบแสงสว่างไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
G	D-EM-FL.1-1	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-2	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-3	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-4	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-5	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-6	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-7	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-8	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-9	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-10	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-11	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-12	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-13	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-14	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-1	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-2	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-3	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-4	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-5	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-6	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-7	/		/		/		
3	D-EM-FL.3-1	/		/		/		
3	D-EM-FL.3-2	/		/		/		
3	D-EM-FL.3-3	/		/		/		
3	D-EM-FL.3-4	/		/		/		
3	D-EM-FL.3-5	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Date / วันที่

Time / เวลา

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ในรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน กรกฎาคม Year / ปี 2568

อาคาร D

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
4	D-EM-FL.4-1	/		/		/		
4	D-EM-FL.4-2	/		/		/		
4	D-EM-FL.4-3	/		/		/		
4	D-EM-FL.4-4	/		/		/		
4	D-EM-FL.4-5	/		/		/		
5	D-EM-FL.5-1	/		/		/		
5	D-EM-FL.5-2	/		/		/		
5	D-EM-FL.5-3	/		/		/		
5	D-EM-FL.5-4	/		/		/		
5	D-EM-FL.5-5	/		/		/		
6	D-EM-FL.6-1	/		/		/		
6	D-EM-FL.6-2	/		/		/		
6	D-EM-FL.6-3	/		/		/		
6	D-EM-FL.6-4	/		/		/		
6	D-EM-FL.6-5	/		/		/		
7	D-EM-FL.7-1	/		/		/		
7	D-EM-FL.7-2	/		/		/		
7	D-EM-FL.7-3	/		/		/		
7	D-EM-FL.7-4	/		/		/		
7	D-EM-FL.7-5	/		/		/		
8	D-EM-FL.8-1	/		/		/		
8	D-EM-FL.8-2	/		/		/		
8	D-EM-FL.8-3	/		/		/		
8	D-EM-FL.8-4	/		/		/		
8	D-EM-FL.8-5	/		/		/		
ROOF	D-EM-RF.1	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / ตรวจจับโดย

Signature / ลงเซ็น (Tech. / ช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน กรกฎาคม Year / ปี 2568

อาคาร D

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1	D-EM-ST.1-1	/		/		/		
2	D-EM-ST.1-2	/		/		/		
3	D-EM-ST.1-3	/		/		/		
4	D-EM-ST.1-4	/		/		/		
5	D-EM-ST.1-5	/		/		/		
6	D-EM-ST.1-6	/		/		/		
7	D-EM-ST.1-7	/		/		/		
8	D-EM-ST.1-8	/		/		/		
Roof	D-EM-ST.1-9	/		/		/		
1	D-EM-ST.2-1	/		/		/		
2	D-EM-ST.2-2	/		/		/		
3	D-EM-ST.2-3	/		/		/		
4	D-EM-ST.2-4	/		/		/		
5	D-EM-ST.2-5	/		/		/		
6	D-EM-ST.2-6	/		/		/		
7	D-EM-ST.2-7	/		/		/		
8	D-EM-ST.2-8	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

ตรวจสอบไฟฉุกเฉินเดือนสิงหาคม

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist
ในรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน



Month / เดือน สิงหาคม Year / ปี 2568

อาคาร A

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลต์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
G	A-EM-FL.1-1	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-2	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-3	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-4	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-5	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-6	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-7	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-8	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-9	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-10	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-11	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-12	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-1	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-2	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-3	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-4	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-5	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-6	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-7	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-8	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-1	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-2	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-3	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-4	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-5	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-6	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-1	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-2	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-3	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-4	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-5	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-6	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-7	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / 1301

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / 1301

ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน สิงหาคม Year / ปี 2568

อาคาร A

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
5	A-EM-FL.5-1	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-2	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-3	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-4	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-5	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-6	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-7	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-1	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-2	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-3	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-4	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-5	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-6	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-7	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-1	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-2	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-3	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-4	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-5	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-6	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-7	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-1	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-2	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-3	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-4	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-5	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-6	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-7	/		/		/		
Roof	A-EM-RF.1	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech./ช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup./ หัวหน้าช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน สิงหาคม Year / ปี 2568

อาคาร A

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1	A-EM-ST.1-1	/		/		/		
2	A-EM-ST.1-2	/		/		/		
3	A-EM-ST.1-3	/		/		/		
4	A-EM-ST.1-4	/		/		/		
5	A-EM-ST.1-5	/		/		/		
6	A-EM-ST.1-6	/		/		/		
7	A-EM-ST.1-7	/		/		/		
8	A-EM-ST.1-8	/		/		/		
Roof	A-EM-ST.1-9	/		/		/		
1	A-EM-ST.2-1	/		/		/		
2	A-EM-ST.2-2	/		/		/		
3	A-EM-ST.2-3	/		/		/		
4	A-EM-ST.2-4	/		/		/		
5	A-EM-ST.2-5	/		/		/		
6	A-EM-ST.2-6	/		/		/		
7	A-EM-ST.2-7	/		/		/		
8	A-EM-ST.2-8	/		/		/		
1	A-EM-ST.3-1	/		/		/		
2	A-EM-ST.3-2	/		/		/		
3	A-EM-ST.3-3	/		/		/		
4	A-EM-ST.3-4	/		/		/		
5	A-EM-ST.3-5	/		/		/		
6	A-EM-ST.3-6	/		/		/		
7	A-EM-ST.3-7	/		/		/		
8	A-EM-ST.3-8	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Date / วันที่

Time / เวลา

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน สิงหาคม Year / ปี 2568

อาคาร B

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
G	B-EM-FL.1-1	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-2	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-3	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-4	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-5	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-6	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-7	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-8	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-9	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-10	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-11	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-12	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-13	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-14	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-1	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-2	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-3	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-4	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-5	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-6	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-7	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-8	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-9	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-10	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-1	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-2	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-3	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-4	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-5	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-6	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable, a Normal, r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, a ปกติ, r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Date / วันที่

Time / เวลา

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน สิงหาคม Year / ปี 2568

อาคาร B

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1	B-EM-ST.1-1	/		/		/		
2	B-EM-ST.1-2	/		/		/		
3	B-EM-ST.1-3	/		/		/		
4	B-EM-ST.1-4	/		/		/		
5	B-EM-ST.1-5	/		/		/		
6	B-EM-ST.1-6	/		/		/		
7	B-EM-ST.1-7	/		/		/		
8	B-EM-ST.1-8	/		/		/		
Roof	B-EM-ST.1-9	/		/		/		
1	B-EM-ST.2-1	/		/		/		
2	B-EM-ST.2-2	/		/		/		
3	B-EM-ST.2-3	/		/		/		
4	B-EM-ST.2-4	/		/		/		
5	B-EM-ST.2-5	/		/		/		
6	B-EM-ST.2-6	/		/		/		
7	B-EM-ST.2-7	/		/		/		
8	B-EM-ST.2-8	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Date / วันที่

Time / เวลา

Time / เวลา

ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน สิงหาคม Year / ปี 2568

อาคาร B

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบเช็คสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
4	B-EM-FL.4-1	/		/		/		
4	B-EM-FL.4-2	/		/		/		
4	B-EM-FL.4-3	/		/		/		
4	B-EM-FL.4-4	/		/		/		
4	B-EM-FL.4-5	/		/		/		
4	B-EM-FL.4-6	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-1	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-2	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-3	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-4	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-5	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-6	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-1	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-2	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-3	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-4	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-5	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-6	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-1	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-2	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-3	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-4	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-5	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-6	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-1	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-2	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-3	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-4	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-5	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-6	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable, a Normal, r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, a ปกติ, r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลงนาม (Tech./13)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน สิงหาคม Year / ปี 2568

อาคาร C

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
G	C-EM-FL.1-1	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-2	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-3	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-4	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-5	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-6	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-7	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-8	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-9	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-10	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-11	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-12	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-13	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-14	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-15	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-16	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-17	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-18	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-19	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-20	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-21	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-1	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-2	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-3	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-4	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-5	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-6	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-7	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-8	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-9	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-10	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-1	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-2	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-3	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-4	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-5	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-6	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จอห์น กักโด้

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / 1301

Knight Frank Chartered (Thailand) Co., Ltd.

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / 1301

Eng/141/2013

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน สิงหาคม Year / ปี 2568

อาคาร C

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลต์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
4	C-EM-FL.4-1	/		/		/		
4	C-EM-FL.4-2	/		/		/		
4	C-EM-FL.4-3	/		/		/		
4	C-EM-FL.4-4	/		/		/		
4	C-EM-FL.4-5	/		/		/		
4	C-EM-FL.4-6	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-1	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-2	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-3	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-4	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-5	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-6	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-1	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-2	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-3	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-4	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-5	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-6	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-1	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-2	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-3	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-4	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-5	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-6	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-1	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-2	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-3	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-4	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-5	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-6	/		/		/		
ROOF	C-EM-RF.1	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable, a Normal, r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, a ปกติ, r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน สิงหาคม Year / ปี 2568

อาคาร C

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลต์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สภาวะการ Charging		ตรวจสอบสภาวะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1	C-EM-ST.1-1	/		/		/		
2	C-EM-ST.1-2	/		/		/		
3	C-EM-ST.1-3	/		/		/		
4	C-EM-ST.1-4	/		/		/		
5	C-EM-ST.1-5	/		/		/		
6	C-EM-ST.1-6	/		/		/		
7	C-EM-ST.1-7	/		/		/		
8	C-EM-ST.1-8	/		/		/		
Roof	C-EM-ST.1-9	/		/		/		
1	C-EM-ST.2-1	/		/		/		
2	C-EM-ST.2-2	/		/		/		
3	C-EM-ST.2-3	/		/		/		
4	C-EM-ST.2-4	/		/		/		
5	C-EM-ST.2-5	/		/		/		
6	C-EM-ST.2-6	/		/		/		
7	C-EM-ST.2-7	/		/		/		
8	C-EM-ST.2-8	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จดบันทึกโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน สิงหาคม Year / ปี 2568

อาคาร D

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มีจากแบตเตอรี่ (DC) สภาวะการ Charging		ตรวจสอบสภาวะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
G	D-EM-FL.1-1	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-2	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-3	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-4	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-5	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-6	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-7	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-8	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-9	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-10	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-11	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-12	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-13	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-14	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-1	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-2	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-3	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-4	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-5	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-6	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-7	/		/		/		
3	D-EM-FL.3-1	/		/		/		
3	D-EM-FL.3-2	/		/		/		
3	D-EM-FL.3-3	/		/		/		
3	D-EM-FL.3-4	/		/		/		
3	D-EM-FL.3-5	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน สิงหาคม Year / ปี 2568

อาคาร D

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลต์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
4	D-EM-FL.4-1	/		/		/		
4	D-EM-FL.4-2	/		/		/		
4	D-EM-FL.4-3	/		/		/		
4	D-EM-FL.4-4	/		/		/		
4	D-EM-FL.4-5	/		/		/		
5	D-EM-FL.5-1	/		/		/		
5	D-EM-FL.5-2	/		/		/		
5	D-EM-FL.5-3	/		/		/		
5	D-EM-FL.5-4	/		/		/		
5	D-EM-FL.5-5	/		/		/		
6	D-EM-FL.6-1	/		/		/		
6	D-EM-FL.6-2	/		/		/		
6	D-EM-FL.6-3	/		/		/		
6	D-EM-FL.6-4	/		/		/		
6	D-EM-FL.6-5	/		/		/		
7	D-EM-FL.7-1	/		/		/		
7	D-EM-FL.7-2	/		/		/		
7	D-EM-FL.7-3	/		/		/		
7	D-EM-FL.7-4	/		/		/		
7	D-EM-FL.7-5	/		/		/		
8	D-EM-FL.8-1	/		/		/		
8	D-EM-FL.8-2	/		/		/		
8	D-EM-FL.8-3	/		/		/		
8	D-EM-FL.8-4	/		/		/		
8	D-EM-FL.8-5	/		/		/		
ROOF	D-EM-RF.1	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน สิงหาคม Year / ปี 2568

อาคาร D

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลต์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สภาวะการ Charging		ตรวจสอบสภาวะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1	D-EM-ST.1-1	/		/		/		
2	D-EM-ST.1-2	/		/		/		
3	D-EM-ST.1-3	/		/		/		
4	D-EM-ST.1-4	/		/		/		
5	D-EM-ST.1-5	/		/		/		
6	D-EM-ST.1-6	/		/		/		
7	D-EM-ST.1-7	/		/		/		
8	D-EM-ST.1-8	/		/		/		
Roof	D-EM-ST.1-9	/		/		/		
1	D-EM-ST.2-1	/		/		/		
2	D-EM-ST.2-2	/		/		/		
3	D-EM-ST.2-3	/		/		/		
4	D-EM-ST.2-4	/		/		/		
5	D-EM-ST.2-5	/		/		/		
6	D-EM-ST.2-6	/		/		/		
7	D-EM-ST.2-7	/		/		/		
8	D-EM-ST.2-8	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Date / วันที่

Time / เวลา

Time / เวลา

ตรวจสอบไฟฉุกเฉินเดือนกันยายน

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist ในรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน Month / เดือน กันยายน Year / ปี 2568



อาคาร A

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบเช็คแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบเช็คแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สภาวะการ Charging		ตรวจสอบเช็คสภาวะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
G	A-EM-FL.1-1	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-2	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-3	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-4	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-5	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-6	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-7	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-8	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-9	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-10	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-11	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-12	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-1	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-2	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-3	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-4	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-5	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-6	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-7	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-8	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-1	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-2	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-3	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-4	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-5	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-6	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-1	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-2	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-3	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-4	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-5	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-6	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-7	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลงชื่อ (Tech. / ช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงชื่อ (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลต์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
5	A-EM-FL.5-1	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-2	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-3	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-4	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-5	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-6	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-7	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-1	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-2	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-3	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-4	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-5	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-6	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-7	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-1	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-2	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-3	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-4	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-5	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-6	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-7	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-1	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-2	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-3	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-4	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-5	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-6	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-7	/		/		/		
Roof	A-EM-RF.1	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable, a Normal, r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, a ปกติ, r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน กันยายน Year / ปี 2568

อาคาร A

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลต์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1	A-EM-ST.1-1	/		/		/		
2	A-EM-ST.1-2	/		/		/		
3	A-EM-ST.1-3	/		/		/		
4	A-EM-ST.1-4	/		/		/		
5	A-EM-ST.1-5	/		/		/		
6	A-EM-ST.1-6	/		/		/		
7	A-EM-ST.1-7	/		/		/		
8	A-EM-ST.1-8	/		/		/		
Roof	A-EM-ST.1-9	/		/		/		
1	A-EM-ST.2-1	/		/		/		
2	A-EM-ST.2-2	/		/		/		
3	A-EM-ST.2-3	/		/		/		
4	A-EM-ST.2-4	/		/		/		
5	A-EM-ST.2-5	/		/		/		
6	A-EM-ST.2-6	/		/		/		
7	A-EM-ST.2-7	/		/		/		
8	A-EM-ST.2-8	/		/		/		
1	A-EM-ST.3-1	/		/		/		
2	A-EM-ST.3-2	/		/		/		
3	A-EM-ST.3-3	/		/		/		
4	A-EM-ST.3-4	/		/		/		
5	A-EM-ST.3-5	/		/		/		
6	A-EM-ST.3-6	/		/		/		
7	A-EM-ST.3-7	/		/		/		
8	A-EM-ST.3-8	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน กันยายน Year / ปี 2568

อาคาร B

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลต์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบเช็คสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
G	B-EM-FL.1-1	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-2	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-3	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-4	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-5	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-6	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-7	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-8	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-9	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-10	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-11	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-12	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-13	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-14	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-1	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-2	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-3	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-4	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-5	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-6	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-7	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-8	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-9	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-10	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-1	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-2	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-3	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-4	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-5	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-6	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable, a Normal, r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, a ปกติ, r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน



Month / เดือน กันยายน Year / ปี 2568

อาคาร B

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลต์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากระบบแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1	B-EM-ST.1-1	/		/		/		
2	B-EM-ST.1-2	/		/		/		
3	B-EM-ST.1-3	/		/		/		
4	B-EM-ST.1-4	/		/		/		
5	B-EM-ST.1-5	/		/		/		
6	B-EM-ST.1-6	/		/		/		
7	B-EM-ST.1-7	/		/		/		
8	B-EM-ST.1-8	/		/		/		
Roof	B-EM-ST.1-9	/		/		/		
1	B-EM-ST.2-1	/		/		/		
2	B-EM-ST.2-2	/		/		/		
3	B-EM-ST.2-3	/		/		/		
4	B-EM-ST.2-4	/		/		/		
5	B-EM-ST.2-5	/		/		/		
6	B-EM-ST.2-6	/		/		/		
7	B-EM-ST.2-7	/		/		/		
8	B-EM-ST.2-8	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน กันยายน Year / ปี 2568

อาคาร B

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สภาวะการ Charging		ตรวจสอบสภาวะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
4	B-EM-FL.4-1	/		/		/		
4	B-EM-FL.4-2	/		/		/		
4	B-EM-FL.4-3	/		/		/		
4	B-EM-FL.4-4	/		/		/		
4	B-EM-FL.4-5	/		/		/		
4	B-EM-FL.4-6	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-1	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-2	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-3	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-4	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-5	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-6	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-1	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-2	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-3	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-4	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-5	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-6	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-1	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-2	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-3	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-4	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-5	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-6	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-1	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-2	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-3	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-4	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-5	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-6	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , n Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , n ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / ฉบับที่ 101

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ภายหลัง (Tech. / 113)

Signature / ภายหลัง (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Date / วันที่

Time / เวลา

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน กันยายน Year / ปี 2568

อาคาร C

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลต์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
G	C-EM-FL.1-1	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-2	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-3	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-4	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-5	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-6	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-7	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-8	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-9	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-10	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-11	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-12	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-13	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-14	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-15	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-16	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-17	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-18	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-19	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-20	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-21	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-1	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-2	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-3	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-4	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-5	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-6	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-7	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-8	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-9	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-10	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-1	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-2	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-3	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-4	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-5	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-6	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable, a Normal, r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, a ปกติ, r ไม่ปกติ

Recorded By / อดิศักดิ์ โกล

Signature / ลายเซ็น (Tech. / หน้า 13)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Knight Frank Chartered (Thailand) Co., Ltd.

Eng/141/2013

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน กันยายน Year / ปี 2568

อาคาร C

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลต์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
4	C-EM-FL.4-1	/		/		/		
4	C-EM-FL.4-2	/		/		/		
4	C-EM-FL.4-3	/		/		/		
4	C-EM-FL.4-4	/		/		/		
4	C-EM-FL.4-5	/		/		/		
4	C-EM-FL.4-6	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-1	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-2	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-3	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-4	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-5	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-6	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-1	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-2	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-3	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-4	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-5	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-6	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-1	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-2	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-3	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-4	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-5	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-6	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-1	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-2	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-3	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-4	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-5	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-6	/		/		/		
ROOF	C-EM-RF.1	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable, a Normal, r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, a ปกติ, r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน กันยายน Year / ปี 2568

อาคาร C

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1	C-EM-ST.1-1	/		/		/		
2	C-EM-ST.1-2	/		/		/		
3	C-EM-ST.1-3	/		/		/		
4	C-EM-ST.1-4	/		/		/		
5	C-EM-ST.1-5	/		/		/		
6	C-EM-ST.1-6	/		/		/		
7	C-EM-ST.1-7	/		/		/		
8	C-EM-ST.1-8	/		/		/		
Roof	C-EM-ST.1-9	/		/		/		
1	C-EM-ST.2-1	/		/		/		
2	C-EM-ST.2-2	/		/		/		
3	C-EM-ST.2-3	/		/		/		
4	C-EM-ST.2-4	/		/		/		
5	C-EM-ST.2-5	/		/		/		
6	C-EM-ST.2-6	/		/		/		
7	C-EM-ST.2-7	/		/		/		
8	C-EM-ST.2-8	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน กันยายน Year / ปี 2568

อาคาร D

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแบตเตอรี่ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลต์)		ตรวจสอบแบตเตอรี่ (DC) กับจอแสดงผล (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
G	D-EM-FL.1-1	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-2	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-3	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-4	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-5	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-6	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-7	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-8	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-9	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-10	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-11	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-12	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-13	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-14	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-1	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-2	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-3	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-4	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-5	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-6	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-7	/		/		/		
3	D-EM-FL.3-1	/		/		/		
3	D-EM-FL.3-2	/		/		/		
3	D-EM-FL.3-3	/		/		/		
3	D-EM-FL.3-4	/		/		/		
3	D-EM-FL.3-5	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จดบันทึกโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน กันยายน Year / ปี 2568

อาคาร D

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
4	D-EM-FL.4-1	/		/		/		
4	D-EM-FL.4-2	/		/		/		
4	D-EM-FL.4-3	/		/		/		
4	D-EM-FL.4-4	/		/		/		
4	D-EM-FL.4-5	/		/		/		
5	D-EM-FL.5-1	/		/		/		
5	D-EM-FL.5-2	/		/		/		
5	D-EM-FL.5-3	/		/		/		
5	D-EM-FL.5-4	/		/		/		
5	D-EM-FL.5-5	/		/		/		
6	D-EM-FL.6-1	/		/		/		
6	D-EM-FL.6-2	/		/		/		
6	D-EM-FL.6-3	/		/		/		
6	D-EM-FL.6-4	/		/		/		
6	D-EM-FL.6-5	/		/		/		
7	D-EM-FL.7-1	/		/		/		
7	D-EM-FL.7-2	/		/		/		
7	D-EM-FL.7-3	/		/		/		
7	D-EM-FL.7-4	/		/		/		
7	D-EM-FL.7-5	/		/		/		
8	D-EM-FL.8-1	/		/		/		
8	D-EM-FL.8-2	/		/		/		
8	D-EM-FL.8-3	/		/		/		
8	D-EM-FL.8-4	/		/		/		
8	D-EM-FL.8-5	/		/		/		
ROOF	D-EM-RF.1	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน กันยายน Year / ปี 2568

อาคาร D

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สภาวะการ Charging		ตรวจสอบสภาวะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1	D-EM-ST.1-1	/		/		/		
2	D-EM-ST.1-2	/		/		/		
3	D-EM-ST.1-3	/		/		/		
4	D-EM-ST.1-4	/		/		/		
5	D-EM-ST.1-5	/		/		/		
6	D-EM-ST.1-6	/		/		/		
7	D-EM-ST.1-7	/		/		/		
8	D-EM-ST.1-8	/		/		/		
Roof	D-EM-ST.1-9	/		/		/		
1	D-EM-ST.2-1	/		/		/		
2	D-EM-ST.2-2	/		/		/		
3	D-EM-ST.2-3	/		/		/		
4	D-EM-ST.2-4	/		/		/		
5	D-EM-ST.2-5	/		/		/		
6	D-EM-ST.2-6	/		/		/		
7	D-EM-ST.2-7	/		/		/		
8	D-EM-ST.2-8	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

ตรวจสอบไฟฉุกเฉินเดือนตุลาคม

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน



Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2568

อาคาร A

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลต์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ จากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
G	A-EM-FL.1-1	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-2	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-3	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-4	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-5	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-6	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-7	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-8	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-9	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-10	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-11	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-12	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-1	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-2	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-3	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-4	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-5	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-6	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-7	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-8	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-1	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-2	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-3	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-4	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-5	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-6	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-1	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-2	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-3	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-4	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-5	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-6	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-7	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable, a Normal, r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, a ปกติ, r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Date / วันที่

Time / เวลา

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2568

อาคาร A

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
5	A-EM-FL.5-1	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-2	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-3	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-4	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-5	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-6	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-7	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-1	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-2	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-3	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-4	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-5	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-6	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-7	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-1	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-2	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-3	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-4	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-5	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-6	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-7	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-1	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-2	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-3	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-4	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-5	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-6	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-7	/		/		/		
Roof	A-EM-RF.1	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2568

อาคาร A

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลต์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1	A-EM-ST.1-1	/		/		/		
2	A-EM-ST.1-2	/		/		/		
3	A-EM-ST.1-3	/		/		/		
4	A-EM-ST.1-4	/		/		/		
5	A-EM-ST.1-5	/		/		/		
6	A-EM-ST.1-6	/		/		/		
7	A-EM-ST.1-7	/		/		/		
8	A-EM-ST.1-8	/		/		/		
Roof	A-EM-ST.1-9	/		/		/		
1	A-EM-ST.2-1	/		/		/		
2	A-EM-ST.2-2	/		/		/		
3	A-EM-ST.2-3	/		/		/		
4	A-EM-ST.2-4	/		/		/		
5	A-EM-ST.2-5	/		/		/		
6	A-EM-ST.2-6	/		/		/		
7	A-EM-ST.2-7	/		/		/		
8	A-EM-ST.2-8	/		/		/		
1	A-EM-ST.3-1	/		/		/		
2	A-EM-ST.3-2	/		/		/		
3	A-EM-ST.3-3	/		/		/		
4	A-EM-ST.3-4	/		/		/		
5	A-EM-ST.3-5	/		/		/		
6	A-EM-ST.3-6	/		/		/		
7	A-EM-ST.3-7	/		/		/		
8	A-EM-ST.3-8	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ๓๑๓)

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Date / วันที่

Time / เวลา

Time / เวลา

ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2568

อาคาร B

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้อุปกรณ์ Emergency Light (210-230 โวลต์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
G	B-EM-FL.1-1	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-2	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-3	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-4	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-5	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-6	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-7	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-8	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-9	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-10	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-11	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-12	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-13	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-14	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-1	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-2	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-3	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-4	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-5	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-6	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-7	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-8	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-9	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-10	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-1	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-2	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-3	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-4	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-5	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-6	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2568

อาคาร B

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1	B-EM-ST.1-1	/		/		/		
2	B-EM-ST.1-2	/		/		/		
3	B-EM-ST.1-3	/		/		/		
4	B-EM-ST.1-4	/		/		/		
5	B-EM-ST.1-5	/		/		/		
6	B-EM-ST.1-6	/		/		/		
7	B-EM-ST.1-7	/		/		/		
8	B-EM-ST.1-8	/		/		/		
Roof	B-EM-ST.1-9	/		/		/		
1	B-EM-ST.2-1	/		/		/		
2	B-EM-ST.2-2	/		/		/		
3	B-EM-ST.2-3	/		/		/		
4	B-EM-ST.2-4	/		/		/		
5	B-EM-ST.2-5	/		/		/		
6	B-EM-ST.2-6	/		/		/		
7	B-EM-ST.2-7	/		/		/		
8	B-EM-ST.2-8	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2568

อาคาร B

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
4	B-EM-FL.4-1	/		/		/		
4	B-EM-FL.4-2	/		/		/		
4	B-EM-FL.4-3	/		/		/		
4	B-EM-FL.4-4	/		/		/		
4	B-EM-FL.4-5	/		/		/		
4	B-EM-FL.4-6	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-1	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-2	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-3	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-4	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-5	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-6	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-1	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-2	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-3	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-4	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-5	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-6	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-1	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-2	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-3	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-4	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-5	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-6	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-1	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-2	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-3	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-4	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-5	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-6	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. (ช่าง))

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2568

อาคาร C

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลต์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สภาวะการ Charging		ตรวจสอบสภาวะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
G	C-EM-FL.1-1	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-2	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-3	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-4	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-5	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-6	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-7	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-8	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-9	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-10	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-11	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-12	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-13	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-14	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-15	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-16	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-17	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-18	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-19	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-20	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-21	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-1	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-2	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-3	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-4	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-5	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-6	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-7	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-8	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-9	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-10	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-1	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-2	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-3	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-4	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-5	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-6	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / อดิศักดิ์โดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Knight Frank Chartered (Thailand) Co., Ltd.

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Eng/141/2013

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2568

อาคาร C

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
4	C-EM-FL.4-1	/		/		/		
4	C-EM-FL.4-2	/		/		/		
4	C-EM-FL.4-3	/		/		/		
4	C-EM-FL.4-4	/		/		/		
4	C-EM-FL.4-5	/		/		/		
4	C-EM-FL.4-6	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-1	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-2	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-3	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-4	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-5	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-6	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-1	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-2	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-3	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-4	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-5	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-6	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-1	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-2	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-3	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-4	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-5	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-6	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-1	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-2	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-3	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-4	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-5	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-6	/		/		/		
ROOF	C-EM-RF.1	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / ฉบับที่โดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2568

อาคาร C

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1	C-EM-ST.1-1	/		/		/		
2	C-EM-ST.1-2	/		/		/		
3	C-EM-ST.1-3	/		/		/		
4	C-EM-ST.1-4	/		/		/		
5	C-EM-ST.1-5	/		/		/		
6	C-EM-ST.1-6	/		/		/		
7	C-EM-ST.1-7	/		/		/		
8	C-EM-ST.1-8	/		/		/		
Roof	C-EM-ST.1-9	/		/		/		
1	C-EM-ST.2-1	/		/		/		
2	C-EM-ST.2-2	/		/		/		
3	C-EM-ST.2-3	/		/		/		
4	C-EM-ST.2-4	/		/		/		
5	C-EM-ST.2-5	/		/		/		
6	C-EM-ST.2-6	/		/		/		
7	C-EM-ST.2-7	/		/		/		
8	C-EM-ST.2-8	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2568

อาคาร D

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สภาวะการ Charging		ตรวจสอบสภาวะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
G	D-EM-FL.1-1	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-2	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-3	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-4	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-5	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-6	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-7	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-8	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-9	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-10	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-11	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-12	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-13	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-14	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-1	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-2	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-3	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-4	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-5	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-6	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-7	/		/		/		
3	D-EM-FL.3-1	/		/		/		
3	D-EM-FL.3-2	/		/		/		
3	D-EM-FL.3-3	/		/		/		
3	D-EM-FL.3-4	/		/		/		
3	D-EM-FL.3-5	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Date / วันที่

Time / เวลา

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2568

อาคาร D

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
4	D-EM-FL.4-1	/		/		/		
4	D-EM-FL.4-2	/		/		/		
4	D-EM-FL.4-3	/		/		/		
4	D-EM-FL.4-4	/		/		/		
4	D-EM-FL.4-5	/		/		/		
5	D-EM-FL.5-1	/		/		/		
5	D-EM-FL.5-2	/		/		/		
5	D-EM-FL.5-3	/		/		/		
5	D-EM-FL.5-4	/		/		/		
5	D-EM-FL.5-5	/		/		/		
6	D-EM-FL.6-1	/		/		/		
6	D-EM-FL.6-2	/		/		/		
6	D-EM-FL.6-3	/		/		/		
6	D-EM-FL.6-4	/		/		/		
6	D-EM-FL.6-5	/		/		/		
7	D-EM-FL.7-1	/		/		/		
7	D-EM-FL.7-2	/		/		/		
7	D-EM-FL.7-3	/		/		/		
7	D-EM-FL.7-4	/		/		/		
7	D-EM-FL.7-5	/		/		/		
8	D-EM-FL.8-1	/		/		/		
8	D-EM-FL.8-2	/		/		/		
8	D-EM-FL.8-3	/		/		/		
8	D-EM-FL.8-4	/		/		/		
8	D-EM-FL.8-5	/		/		/		
ROOF	D-EM-RF.1	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable, a Normal, r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, a ปกติ, r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2568

อาคาร D

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สภาวะการ Charging		ตรวจสอบสภาวะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1	D-EM-ST.1-1	/		/		/		
2	D-EM-ST.1-2	/		/		/		
3	D-EM-ST.1-3	/		/		/		
4	D-EM-ST.1-4	/		/		/		
5	D-EM-ST.1-5	/		/		/		
6	D-EM-ST.1-6	/		/		/		
7	D-EM-ST.1-7	/		/		/		
8	D-EM-ST.1-8	/		/		/		
Roof	D-EM-ST.1-9	/		/		/		
1	D-EM-ST.2-1	/		/		/		
2	D-EM-ST.2-2	/		/		/		
3	D-EM-ST.2-3	/		/		/		
4	D-EM-ST.2-4	/		/		/		
5	D-EM-ST.2-5	/		/		/		
6	D-EM-ST.2-6	/		/		/		
7	D-EM-ST.2-7	/		/		/		
8	D-EM-ST.2-8	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

ตรวจสอบไฟฉุกเฉินเดือนพฤศจิกายน

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน พฤศจิกายน Year / ปี 2568

อาคาร A

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลต์)		ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจเช็คสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
G	A-EM-FL.1-1	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-2	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-3	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-4	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-5	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-6	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-7	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-8	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-9	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-10	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-11	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-12	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-1	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-2	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-3	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-4	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-5	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-6	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-7	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-8	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-1	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-2	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-3	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-4	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-5	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-6	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-1	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-2	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-3	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-4	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-5	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-6	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-7	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable, a Normal, r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, a ปกติ, r ไม่ปกติ

Recorded By / ตรวจสอบโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Date / วันที่

Time / (ชม.)

Time / (ชม.)

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน พฤศจิกายน Year / ปี 2568

อาคาร A

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
5	A-EM-FL.5-1	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-2	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-3	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-4	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-5	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-6	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-7	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-1	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-2	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-3	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-4	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-5	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-6	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-7	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-1	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-2	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-3	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-4	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-5	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-6	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-7	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-1	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-2	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-3	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-4	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-5	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-6	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-7	/		/		/		
Roof	A-EM-RF.1	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ย้ายเซ็น (Tech. / ช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ย้ายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน



Month / เดือน พฤศจิกายน Year / ปี 2568

อาคาร A

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลต์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1	A-EM-ST.1-1	/		/		/		
2	A-EM-ST.1-2	/		/		/		
3	A-EM-ST.1-3	/		/		/		
4	A-EM-ST.1-4	/		/		/		
5	A-EM-ST.1-5	/		/		/		
6	A-EM-ST.1-6	/		/		/		
7	A-EM-ST.1-7	/		/		/		
8	A-EM-ST.1-8	/		/		/		
Roof	A-EM-ST.1-9	/		/		/		
1	A-EM-ST.2-1	/		/		/		
2	A-EM-ST.2-2	/		/		/		
3	A-EM-ST.2-3	/		/		/		
4	A-EM-ST.2-4	/		/		/		
5	A-EM-ST.2-5	/		/		/		
6	A-EM-ST.2-6	/		/		/		
7	A-EM-ST.2-7	/		/		/		
8	A-EM-ST.2-8	/		/		/		
1	A-EM-ST.3-1	/		/		/		
2	A-EM-ST.3-2	/		/		/		
3	A-EM-ST.3-3	/		/		/		
4	A-EM-ST.3-4	/		/		/		
5	A-EM-ST.3-5	/		/		/		
6	A-EM-ST.3-6	/		/		/		
7	A-EM-ST.3-7	/		/		/		
8	A-EM-ST.3-8	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน พฤศจิกายน Year / ปี 2568

อาคาร B

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลต์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบเช็คสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
G	B-EM-FL.1-1	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-2	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-3	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-4	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-5	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-6	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-7	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-8	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-9	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-10	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-11	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-12	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-13	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-14	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-1	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-2	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-3	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-4	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-5	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-6	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-7	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-8	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-9	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-10	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-1	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-2	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-3	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-4	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-5	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-6	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน พฤศจิกายน Year / ปี 2568

อาคาร B

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจเช็คสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1	B-EM-ST.1-1	/		/		/		
2	B-EM-ST.1-2	/		/		/		
3	B-EM-ST.1-3	/		/		/		
4	B-EM-ST.1-4	/		/		/		
5	B-EM-ST.1-5	/		/		/		
6	B-EM-ST.1-6	/		/		/		
7	B-EM-ST.1-7	/		/		/		
8	B-EM-ST.1-8	/		/		/		
Roof	B-EM-ST.1-9	/		/		/		
1	B-EM-ST.2-1	/		/		/		
2	B-EM-ST.2-2	/		/		/		
3	B-EM-ST.2-3	/		/		/		
4	B-EM-ST.2-4	/		/		/		
5	B-EM-ST.2-5	/		/		/		
6	B-EM-ST.2-6	/		/		/		
7	B-EM-ST.2-7	/		/		/		
8	B-EM-ST.2-8	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จอห์น ทัต โดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Date / วันที่

Time / เวลา

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน พฤศจิกายน Year / ปี 2568

อาคาร B

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลต์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
4	B-EM-FL.4-1	/		/		/		
4	B-EM-FL.4-2	/		/		/		
4	B-EM-FL.4-3	/		/		/		
4	B-EM-FL.4-4	/		/		/		
4	B-EM-FL.4-5	/		/		/		
4	B-EM-FL.4-6	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-1	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-2	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-3	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-4	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-5	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-6	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-1	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-2	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-3	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-4	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-5	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-6	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-1	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-2	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-3	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-4	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-5	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-6	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-1	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-2	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-3	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-4	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-5	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-6	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable, a Normal, r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, a ปกติ, r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Date / วันที่

Time / เวลา

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน พฤศจิกายน Year / ปี 2568

อาคาร C

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลต์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
G	C-EM-FL.1-1	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-2	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-3	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-4	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-5	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-6	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-7	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-8	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-9	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-10	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-11	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-12	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-13	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-14	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-15	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-16	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-17	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-18	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-19	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-20	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-21	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-1	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-2	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-3	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-4	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-5	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-6	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-7	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-8	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-9	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-10	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-1	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-2	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-3	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-4	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-5	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-6	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable, a Normal, r Abnormal/ กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, a ปกติ, r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน พฤศจิกายน Year / ปี 2568

อาคาร C

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
4	C-EM-FL.4-1	/		/		/		
4	C-EM-FL.4-2	/		/		/		
4	C-EM-FL.4-3	/		/		/		
4	C-EM-FL.4-4	/		/		/		
4	C-EM-FL.4-5	/		/		/		
4	C-EM-FL.4-6	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-1	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-2	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-3	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-4	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-5	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-6	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-1	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-2	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-3	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-4	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-5	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-6	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-1	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-2	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-3	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-4	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-5	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-6	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-1	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-2	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-3	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-4	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-5	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-6	/		/		/		
ROOF	C-EM-RF.1	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน พฤศจิกายน Year / ปี 2568

อาคาร C

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1	C-EM-ST.1-1	✓		✓		✓		
2	C-EM-ST.1-2	✓		✓		✓		
3	C-EM-ST.1-3	✓		✓		✓		
4	C-EM-ST.1-4	✓		✓		✓		
5	C-EM-ST.1-5	✓		✓		✓		
6	C-EM-ST.1-6	✓		✓		✓		
7	C-EM-ST.1-7	✓		✓		✓		
8	C-EM-ST.1-8	✓		✓		✓		
Roof	C-EM-ST.1-9	✓		✓		✓		
1	C-EM-ST.2-1	✓		✓		✓		
2	C-EM-ST.2-2	✓		✓		✓		
3	C-EM-ST.2-3	✓		✓		✓		
4	C-EM-ST.2-4	✓		✓		✓		
5	C-EM-ST.2-5	✓		✓		✓		
6	C-EM-ST.2-6	✓		✓		✓		
7	C-EM-ST.2-7	✓		✓		✓		
8	C-EM-ST.2-8	✓		✓		✓		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน พฤศจิกายน Year / ปี 2568

อาคาร D

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลต์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ กึ่งจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
G	D-EM-FL.1-1	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-2	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-3	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-4	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-5	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-6	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-7	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-8	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-9	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-10	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-11	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-12	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-13	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-14	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-1	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-2	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-3	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-4	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-5	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-6	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-7	/		/		/		
3	D-EM-FL.3-1	/		/		/		
3	D-EM-FL.3-2	/		/		/		
3	D-EM-FL.3-3	/		/		/		
3	D-EM-FL.3-4	/		/		/		
3	D-EM-FL.3-5	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable, a Normal, r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, a ปกติ, r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน พฤศจิกายน Year / ปี 2568

อาคาร D

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
4	D-EM-FL.4-1	/		/		/		
4	D-EM-FL.4-2	/		/		/		
4	D-EM-FL.4-3	/		/		/		
4	D-EM-FL.4-4	/		/		/		
4	D-EM-FL.4-5	/		/		/		
5	D-EM-FL.5-1	/		/		/		
5	D-EM-FL.5-2	/		/		/		
5	D-EM-FL.5-3	/		/		/		
5	D-EM-FL.5-4	/		/		/		
5	D-EM-FL.5-5	/		/		/		
6	D-EM-FL.6-1	/		/		/		
6	D-EM-FL.6-2	/		/		/		
6	D-EM-FL.6-3	/		/		/		
6	D-EM-FL.6-4	/		/		/		
6	D-EM-FL.6-5	/		/		/		
7	D-EM-FL.7-1	/		/		/		
7	D-EM-FL.7-2	/		/		/		
7	D-EM-FL.7-3	/		/		/		
7	D-EM-FL.7-4	/		/		/		
7	D-EM-FL.7-5	/		/		/		
8	D-EM-FL.8-1	/		/		/		
8	D-EM-FL.8-2	/		/		/		
8	D-EM-FL.8-3	/		/		/		
8	D-EM-FL.8-4	/		/		/		
8	D-EM-FL.8-5	/		/		/		
ROOF	D-EM-RF.1	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / วิศวกร)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน พฤษภาคม Year / ปี 2568

อาคาร D

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลต์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1	D-EM-ST.1-1	/		/		/		
2	D-EM-ST.1-2	/		/		/		
3	D-EM-ST.1-3	/		/		/		
4	D-EM-ST.1-4	/		/		/		
5	D-EM-ST.1-5	/		/		/		
6	D-EM-ST.1-6	/		/		/		
7	D-EM-ST.1-7	/		/		/		
8	D-EM-ST.1-8	/		/		/		
Roof	D-EM-ST.1-9	/		/		/		
1	D-EM-ST.2-1	/		/		/		
2	D-EM-ST.2-2	/		/		/		
3	D-EM-ST.2-3	/		/		/		
4	D-EM-ST.2-4	/		/		/		
5	D-EM-ST.2-5	/		/		/		
6	D-EM-ST.2-6	/		/		/		
7	D-EM-ST.2-7	/		/		/		
8	D-EM-ST.2-8	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

.....

Date / วันที่

Time / เวลา

ตรวจสอบไฟฉุกเฉินเดือนธันวาคม

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน



Month / เดือน ธันวาคม Year / ปี 2568

อาคาร A

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ชีวมจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะการประจุไฟของแบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
G	A-EM-FL.1-1	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-2	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-3	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-4	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-5	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-6	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-7	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-8	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-9	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-10	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-11	/		/		/		
G	A-EM-FL.1-12	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-1	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-2	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-3	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-4	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-5	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-6	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-7	/		/		/		
2	A-EM-FL.2-8	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-1	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-2	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-3	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-4	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-5	/		/		/		
3	A-EM-FL.3-6	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-1	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-2	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-3	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-4	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-5	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-6	/		/		/		
4	A-EM-FL.4-7	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน ธันวาคม Year / ปี 2568

อาคาร A

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลต์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบเช็คสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
5	A-EM-FL.5-1	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-2	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-3	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-4	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-5	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-6	/		/		/		
5	A-EM-FL.5-7	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-1	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-2	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-3	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-4	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-5	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-6	/		/		/		
6	A-EM-FL.6-7	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-1	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-2	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-3	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-4	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-5	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-6	/		/		/		
7	A-EM-FL.7-7	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-1	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-2	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-3	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-4	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-5	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-6	/		/		/		
8	A-EM-FL.8-7	/		/		/		
Roof	A-EM-RF.1	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน ธันวาคม Year / ปี 2568

อาคาร A

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1	A-EM-ST.1-1	/		/		/		
2	A-EM-ST.1-2	/		/		/		
3	A-EM-ST.1-3	/		/		/		
4	A-EM-ST.1-4	/		/		/		
5	A-EM-ST.1-5	/		/		/		
6	A-EM-ST.1-6	/		/		/		
7	A-EM-ST.1-7	/		/		/		
8	A-EM-ST.1-8	/		/		/		
Roof	A-EM-ST.1-9	/		/		/		
1	A-EM-ST.2-1	/		/		/		
2	A-EM-ST.2-2	/		/		/		
3	A-EM-ST.2-3	/		/		/		
4	A-EM-ST.2-4	/		/		/		
5	A-EM-ST.2-5	/		/		/		
6	A-EM-ST.2-6	/		/		/		
7	A-EM-ST.2-7	/		/		/		
8	A-EM-ST.2-8	/		/		/		
1	A-EM-ST.3-1	/		/		/		
2	A-EM-ST.3-2	/		/		/		
3	A-EM-ST.3-3	/		/		/		
4	A-EM-ST.3-4	/		/		/		
5	A-EM-ST.3-5	/		/		/		
6	A-EM-ST.3-6	/		/		/		
7	A-EM-ST.3-7	/		/		/		
8	A-EM-ST.3-8	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จดบันทึกโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน ธันวาคม Year / ปี 2568

อาคาร B

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจเช็คแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจเช็คสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
G	B-EM-FL.1-1	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-2	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-3	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-4	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-5	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-6	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-7	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-8	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-9	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-10	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-11	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-12	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-13	/		/		/		
G	B-EM-FL.1-14	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-1	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-2	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-3	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-4	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-5	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-6	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-7	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-8	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-9	/		/		/		
2	B-EM-FL.2-10	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-1	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-2	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-3	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-4	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-5	/		/		/		
3	B-EM-FL.3-6	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable, a Normal, r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, a ปกติ, r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน ธันวาคม Year / ปี 2568

อาคาร B

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มีจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1	B-EM-ST.1-1	/		/		/		
2	B-EM-ST.1-2	/		/		/		
3	B-EM-ST.1-3	/		/		/		
4	B-EM-ST.1-4	/		/		/		
5	B-EM-ST.1-5	/		/		/		
6	B-EM-ST.1-6	/		/		/		
7	B-EM-ST.1-7	/		/		/		
8	B-EM-ST.1-8	/		/		/		
Roof	B-EM-ST.1-9	/		/		/		
1	B-EM-ST.2-1	/		/		/		
2	B-EM-ST.2-2	/		/		/		
3	B-EM-ST.2-3	/		/		/		
4	B-EM-ST.2-4	/		/		/		
5	B-EM-ST.2-5	/		/		/		
6	B-EM-ST.2-6	/		/		/		
7	B-EM-ST.2-7	/		/		/		
8	B-EM-ST.2-8	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน ธันวาคม Year / ปี 2568

อาคาร B

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
4	B-EM-FL.4-1	/		/		/		
4	B-EM-FL.4-2	/		/		/		
4	B-EM-FL.4-3	/		/		/		
4	B-EM-FL.4-4	/		/		/		
4	B-EM-FL.4-5	/		/		/		
4	B-EM-FL.4-6	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-1	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-2	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-3	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-4	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-5	/		/		/		
5	B-EM-FL.5-6	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-1	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-2	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-3	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-4	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-5	/		/		/		
6	B-EM-FL.6-6	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-1	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-2	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-3	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-4	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-5	/		/		/		
7	B-EM-FL.7-6	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-1	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-2	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-3	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-4	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-5	/		/		/		
8	B-EM-FL.8-6	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / ฉบับที่ ก.ค. ๒๕๖๘

Signature / ภายหลัง (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ภายหลัง (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน ธันวาคม Year / ปี 2568

อาคาร C

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบเช็คแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้รับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบเช็คแหล่งจ่ายไฟ จากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบเช็คสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
G	C-EM-FL.1-1	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-2	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-3	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-4	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-5	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-6	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-7	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-8	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-9	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-10	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-11	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-12	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-13	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-14	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-15	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-16	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-17	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-18	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-19	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-20	/		/		/		
G	C-EM-FL.1-21	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-1	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-2	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-3	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-4	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-5	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-6	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-7	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-8	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-9	/		/		/		
2	C-EM-FL.2-10	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-1	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-2	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-3	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-4	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-5	/		/		/		
3	C-EM-FL.3-6	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน ธันวาคม Year / ปี 2568

อาคาร C

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มีจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
4	C-EM-FL.4-1	/		/		/		
4	C-EM-FL.4-2	/		/		/		
4	C-EM-FL.4-3	/		/		/		
4	C-EM-FL.4-4	/		/		/		
4	C-EM-FL.4-5	/		/		/		
4	C-EM-FL.4-6	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-1	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-2	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-3	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-4	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-5	/		/		/		
5	C-EM-FL.5-6	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-1	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-2	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-3	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-4	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-5	/		/		/		
6	C-EM-FL.6-6	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-1	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-2	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-3	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-4	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-5	/		/		/		
7	C-EM-FL.7-6	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-1	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-2	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-3	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-4	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-5	/		/		/		
8	C-EM-FL.8-6	/		/		/		
ROOF	C-EM-RF.1	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable, a Normal, r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, a ปกติ, r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน ธันวาคม Year / ปี 2568

อาคาร C

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลท์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1	C-EM-ST.1-1	/		/		/		
2	C-EM-ST.1-2	/		/		/		
3	C-EM-ST.1-3	/		/		/		
4	C-EM-ST.1-4	/		/		/		
5	C-EM-ST.1-5	/		/		/		
6	C-EM-ST.1-6	/		/		/		
7	C-EM-ST.1-7	/		/		/		
8	C-EM-ST.1-8	/		/		/		
Roof	C-EM-ST.1-9	/		/		/		
1	C-EM-ST.2-1	/		/		/		
2	C-EM-ST.2-2	/		/		/		
3	C-EM-ST.2-3	/		/		/		
4	C-EM-ST.2-4	/		/		/		
5	C-EM-ST.2-5	/		/		/		
6	C-EM-ST.2-6	/		/		/		
7	C-EM-ST.2-7	/		/		/		
8	C-EM-ST.2-8	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน ธันวาคม Year / ปี 2568

อาคาร D

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลต์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ กึ่งออกแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
G	D-EM-FL.1-1	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-2	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-3	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-4	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-5	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-6	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-7	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-8	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-9	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-10	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-11	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-12	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-13	/		/		/		
G	D-EM-FL.1-14	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-1	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-2	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-3	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-4	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-5	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-6	/		/		/		
2	D-EM-FL.2-7	/		/		/		
3	D-EM-FL.3-1	/		/		/		
3	D-EM-FL.3-2	/		/		/		
3	D-EM-FL.3-3	/		/		/		
3	D-EM-FL.3-4	/		/		/		
3	D-EM-FL.3-5	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / อดิษฐ์ กิตติ

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน ธันวาคม Year / ปี 2568

อาคาร D

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลต์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
4	D-EM-FL.4-1	/		/		/		
4	D-EM-FL.4-2	/		/		/		
4	D-EM-FL.4-3	/		/		/		
4	D-EM-FL.4-4	/		/		/		
4	D-EM-FL.4-5	/		/		/		
5	D-EM-FL.5-1	/		/		/		
5	D-EM-FL.5-2	/		/		/		
5	D-EM-FL.5-3	/		/		/		
5	D-EM-FL.5-4	/		/		/		
5	D-EM-FL.5-5	/		/		/		
6	D-EM-FL.6-1	/		/		/		
6	D-EM-FL.6-2	/		/		/		
6	D-EM-FL.6-3	/		/		/		
6	D-EM-FL.6-4	/		/		/		
6	D-EM-FL.6-5	/		/		/		
7	D-EM-FL.7-1	/		/		/		
7	D-EM-FL.7-2	/		/		/		
7	D-EM-FL.7-3	/		/		/		
7	D-EM-FL.7-4	/		/		/		
7	D-EM-FL.7-5	/		/		/		
8	D-EM-FL.8-1	/		/		/		
8	D-EM-FL.8-2	/		/		/		
8	D-EM-FL.8-3	/		/		/		
8	D-EM-FL.8-4	/		/		/		
8	D-EM-FL.8-5	/		/		/		
ROOF	D-EM-RF.1	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

KAVE TU

Emergency Light Monthly Checklist



ใบรายงานการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

Month / เดือน ธันวาคม Year / ปี 2568

อาคาร D

ชั้น	สถานที่ตั้ง	ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ (AC) ให้กับ Emergency Light (210-230 โวลต์)		ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ ที่มาจากแบตเตอรี่ (DC) สถานะการ Charging		ตรวจสอบสถานะ การประจุไฟของ แบตเตอรี่		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1	D-EM-ST.1-1	/		/		/		
2	D-EM-ST.1-2	/		/		/		
3	D-EM-ST.1-3	/		/		/		
4	D-EM-ST.1-4	/		/		/		
5	D-EM-ST.1-5	/		/		/		
6	D-EM-ST.1-6	/		/		/		
7	D-EM-ST.1-7	/		/		/		
8	D-EM-ST.1-8	/		/		/		
Roof	D-EM-ST.1-9	/		/		/		
1	D-EM-ST.2-1	/		/		/		
2	D-EM-ST.2-2	/		/		/		
3	D-EM-ST.2-3	/		/		/		
4	D-EM-ST.2-4	/		/		/		
5	D-EM-ST.2-5	/		/		/		
6	D-EM-ST.2-6	/		/		/		
7	D-EM-ST.2-7	/		/		/		
8	D-EM-ST.2-8	/		/		/		

Note : Please Mark N/A if not applicable , a Normal , r Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล , a ปกติ , r ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา

Checked By / ตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Date / วันที่

Time / เวลา