

ภาคผนวก ค

เอกสารการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม

- ค-1 เอกสารตรวจสอบกล้องCC-TV
- ค-2 เอกสารตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง
- ค-3 เอกสารตรวจสอบระบบ Fire Alarm
- ค-4 เอกสารตรวจสอบเช็คเครื่องสูบน้ำดับเพลิง
- ค-5 เอกสารตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสีย
- ค-6 แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษ ทส1 และรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ทส2
- ค.7 ใบเสร็จสูบลมฝอย



ภาคผนวก ค-1

เอกสารตรวจสอบกล้องCC-TV



CC-TV Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบกล้องCC-TV ประจำเดือน

อาคาร

เดอะรุม สุขุมวิท 40

31/8/69



No.	สถานที่	สถานะการทำงาน	จุดบันทึกข้อมูล DVR/HDD	ความสะอาด	ทิศทาง	ความคมชัดของภาพ	ผลการตรวจ
1	IN-OUT-CAR	N	N	N	G	N	
2	IN	N	N	N	G	N	
3	COURTYRD-1	N	N	N	G	N	
4	OUT	N	N	N	G	N	
5	COURTYRD-2	N	N	N	G	N	
6	FL.G.1	N	N	N	G	N	
7	CAR PARK-2	N	N	N	G	N	
8	MDB	N	N	N	G	N	
9	CAR PARK-3	N	N	N	G	N	
10	BUILDING-1	N	N	N	G	N	
11	BUILDING-2	N	N	N	G	N	
12	FL.G.2	N	N	N	G	N	
13	FL.G.3	N	N	N	G	N	
14	CAR PARK.4	N	N	N	G	N	
15	CAR PARK.5	N	N	N	G	N	
16	CAR PARK.6	N	N	N	G	N	
1	CAR PARK.7 FP	N	N	N	G	N	
2	FL.G.4	N	N	N	G	N	
3	LIFT.FLG.1	N	N	N	G	N	
4	CAR PARK.8	N	N	N	G	N	
5	CAR PARK.9	N	N	N	G	N	
6	CAR PARK.10	N	N	N	G	N	
7	CAR PARK.11	N	N	N	G	N	
8	CAR PARK.12	N	N	N	G	N	
9	CAR PARK.13	N	N	N	G	N	
10	CAR PARK.14	N	N	N	G	N	
11	JURISTIC.1	N	N	N	2	N	
12	JURISTIC.2	N	N	N	2	N	
13	LIFT.FLG.2	N	N	N	G	N	
14	LIFT NO1	N	N	N	LIFT 1	N	
15	LIFT NO2	N	N	N	LIFT 2	N	
16	ROOF	N	N	N	R	N	

คำแนะนำ

.....

.....

.....

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

พบพบตรวจสอบโดย

ชื่อ _____
วันที่ _____
ช่าง

ชื่อ _____
วันที่ _____
หัวหน้าช่าง

ผู้จัดการอาคาร



CC-TV Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบกล้องCC-TV ประจำเดือน

อาคาร

เดอะรूम สุขุมวิท 40

21/2.0/69

No	สถานที่	สถานะการทำงาน	จุดบันทึกข้อมูล DVR/HDD	ความละเอียด	ทิศทาง	ความคมชัดของภาพ	หมายเหตุ/ตรวจสอบ
1	LIFT FL-2	2	2	2	2	2	
2	ST1 FL-2	2	2	2	2	2	
3	LIFT FL-3	2	2	2	3	2	
4	ST1 FL-3	2	2	2	3	2	
5	LIFT FL-4	2	2	2	4	2	
6	ST1 FL-4	2	2	2	4	2	
7	LIFT FL-5	2	2	2	5	2	
8	ST1 FL-5	2	2	2	5	2	
9	LIFT FL-6	2	2	2	6	2	
10	ST1 FL-6	2	2	2	6	2	
11	LIFT FL-7	2	2	2	7	2	
12	ST1 FL-7	2	2	2	7	2	
13	LIFT FL-8	2	2	2	8	2	
14	ST1 FL-8	2	2	2	8	2	
15	COM15	2	2	2			
16	COM16	2	2	2			
1	D1-FL2-R	2	2	2	2	2	
2	D2-FL2-L	2	2	2	2	2	
3	D3-FL3-R	2	2	2	3	2	
4	D4-FL3-L	2	2	2	3	2	
5	D5-FL4-R	2	2	2	4	2	
6	D6-FL4-L	2	2	2	4	2	
7	D7-FL5-R	2	2	2	5	2	
8	D8-FL5-L	2	2	2	5	2	
9	D9-FL6-R	2	2	2	6	2	
10	D10-FL6-L	2	2	2	6	2	
11	D11-FL7-R	2	2	2	7	2	
12	D12-FL7-L	2	2	2	7	2	
13	D13-FL8-R	2	2	2	8	2	
14	D14-FL8-L	2	2	2	8	2	
15	COM15	2	2	2			
16	COM16	2	2	2			

คำแนะนำ

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

พบพบตรวจสอบโดย

ชื่อ _____
วันที่ _____
ช่าง

ชื่อ _____
วันที่ _____
หัวหน้าช่าง

ชื่อ _____
วันที่ _____
ผู้จัดการอาคาร

CC-TV Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบกล้องCC-TV ประจำเดือน

อาคาร

เดอะรุม สุขุมวิท 40

27/09/69



No	สถานที่	สถานะการทำงาน	จุดบันทึกข้อมูล DVR/HDD	ความสะอาด	ติดตั้งที่รับ	ความคมชัดของภาพ	ผลการตรวจ
1	IN-OUT-CAR	N	N	N	G	N	
2	IN	N	N	N	G	N	
3	COURTYRD-1	N	N	N	G	N	
4	OUT	N	N	N	G	N	
5	COURTYRD-2	N	N	N	G	N	
6	FL.G.1	N	N	N	G	N	
7	CAR PARK-2	N	N	N	G	N	
8	MDB	N	N	N	G	N	
9	CAR PARK-3	N	N	N	G	N	
10	BUILDING-1	N	N	N	G	N	
11	BUILDING-2	N	N	N	G	N	
12	FL.G.2	N	N	N	G	N	
13	FL.G.3	N	N	N	G	N	
14	CAR PARK.4	N	N	N	G	N	
15	CAR PARK.5	N	N	N	G	N	
16	CAR PARK.6	N	N	N	G	N	
1	CAR PARK.7 FP	N	N	N	G	N	
2	FL.G.4	N	N	N	G	N	
3	LIFT.FLG.1	N	N	N	G	N	
4	CAR PARK.8	N	N	N	G	N	
5	CAR PARK.9	N	N	N	G	N	
6	CAR PARK.10	N	N	N	G	N	
7	CAR PARK.11	N	N	N	G	N	
8	CAR PARK.12	N	N	N	G	N	
9	CAR PARK.13	N	N	N	G	N	
10	CAR PARK.14	N	N	N	G	N	
11	JURISTIC.1	N	N	N	2	N	
12	JURISTIC.2	N	N	N	2	N	
13	LIFT.FLG.2	N	N	N	G	N	
14	LIFT NO1	N	N	N	LIFT 1	N	
15	LIFT NO2	N	N	N	LIFT 2	N	
16	ROOF	N	N	N	R	N	

คำแนะนำ

.....

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

พบพบตรวจสอบโดย

ชื่อ
วันที่

27 ก.ย. 69
 ช่าง

ชื่อ
วันที่

 หัวหน้าช่าง

 ผู้จัดการอาคาร

CC-TV Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบกล้องCC-TV ประจำเดือน

อาคาร

เดอะรูม สุขุมวิท 40

๑๖/๑๒/๒๕

No	สถานที่	สถานะการทำงาน	ชุดบันทึกข้อมูล DVR/HDD	ความสะอาด	ติดตั้งเซ็น	ความคมชัดของภาพ	ผลการตรวจเช็ค
1	LIFT FL-2	N	N	N	2	N	
2	ST1 FL-2	N	N	N	2	N	
3	LIFT FL-3	N	N	N	3	N	
4	ST1 FL-3	N	N	N	3	N	
5	LIFT FL-4	N	N	N	4	N	
6	ST1 FL-4	N	N	N	4	N	
7	LIFT FL-5	N	N	N	5	N	
8	ST1 FL-5	N	N	N	5	N	
9	LIFT FL-6	N	N	N	6	N	
10	ST1 FL-6	N	N	N	6	N	
11	LIFT FL-7	N	N	N	7	N	
12	ST1 FL-7	N	N	N	7	N	
13	LIFT FL-8	N	N	N	8	N	
14	ST1 FL-8	N	N	N	8	N	
15	COM15	N	N	N			
16	COM16	N	N	N			
1	D1-FL2-R	N	N	N	2	N	
2	D2-FL2-L	N	N	N	2	N	
3	D3-FL3-R	N	N	N	3	N	
4	D4-FL3-L	N	N	N	3	N	
5	D5-FL4-R	N	N	N	4	N	
6	D6-FL4-L	N	N	N	4	N	
7	D7-FL5-R	N	N	N	5	N	
8	D8-FL5-L	N	N	N	5	N	
9	D9-FL6-R	N	N	N	6	N	
10	D10-FL6-L	N	N	N	6	N	
11	D11-FL7-R	N	N	N	7	N	
12	D12-FL7-L	N	N	N	7	N	
13	D13-FL8-R	N	N	N	8	N	
14	D14-FL8-L	N	N	N	8	N	
15	COM15	N	N	N			
16	COM16	N	N	N			

คำแนะนำ

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ
วันที่

๑๖ ๑๒ ๒๕

ชื่อ
วันที่

หัวหน้าช่าง

ผู้จัดการอาคาร



CC-TV Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบกล้องCC-TV ประจำเดือน

อาคาร

เดอะรুম สุขุมวิท 40

31/5-3/69



No.	สถานที่	สถานะการทำงาน	ชุดบันทึกข้อมูล DVR/HDD	ความละเอียด	ติดตั้งที่รับ	ความคมชัดของภาพ	ผลการตรวจเช็ค
1	IN-OUT-CAR	✓	✓	✓	G	✓	
2	IN	✓	✓	✓	G	✓	
3	COURTYRD-1	✓	✓	✓	G	✓	
4	OUT	✓	✓	✓	G	✓	
5	COURTYRD-2	✓	✓	✓	G	✓	
6	FL.G.1	✓	✓	✓	G	✓	
7	CAR PARK-2	✓	✓	✓	G	✓	
8	MDB	✓	✓	✓	G	✓	
9	CAR PARK-3	✓	✓	✓	G	✓	
10	BUILDING-1	✓	✓	✓	G	✓	
11	BUILDING-2	✓	✓	✓	G	✓	
12	FL.G.2	✓	✓	✓	G	✓	
13	FL.G.3	✓	✓	✓	G	✓	
14	CAR PARK.4	✓	✓	✓	G	✓	
15	CAR PARK.5	✓	✓	✓	G	✓	
16	CAR PARK.6	✓	✓	✓	G	✓	
1	CAR PARK.7 FP	✓	✓	✓	G	✓	
2	FL.G.4	✓	✓	✓	G	✓	
3	LIFT.FLG.1	✓	✓	✓	G	✓	
4	CAR PARK.8	✓	✓	✓	G	✓	
5	CAR PARK.9	✓	✓	✓	G	✓	
6	CAR PARK.10	✓	✓	✓	G	✓	
7	CAR PARK.11	✓	✓	✓	G	✓	
8	CAR PARK.12	✓	✓	✓	G	✓	
9	CAR PARK.13	✓	✓	✓	G	✓	
10	CAR PARK.14	✓	✓	✓	2	✓	
11	JURISTIC.1	✓	✓	✓	2	✓	
12	JURISTIC.2	✓	✓	✓	G	✓	
13	LIFT.FLG.2	✓	✓	✓	LIFT 1	✓	
14	LIFT NO1	✓	✓	✓	LIFT 2	✓	
15	LIFT NO2	✓	✓	✓	R	✓	
16	ROOF	✓	✓	✓			

คำแนะนำ

จุดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

พบพบตรวจสอบโดย

ชื่อ
วันที่

ชื่อ
วันที่

หัวหน้าช่าง

ผู้จัดการอาคาร

CC-TV Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบกล้องCC-TV ประจำเดือน

อาคาร

เดอะรูม สุขุมวิท 40

31/3.0/69

No.	สถานที่	สถานะภาพทำงาน	จุดบันทึกข้อมูล DVR/HDD	ความละเอียด	วิดีโอสี	ความคมชัดของภาพ	หมายเหตุ/ความบกพร่อง
1	LIFT FL-2	✓	✓	✓	2	✓	
2	ST1 FL-2	✓	✓	✓	2	✓	
3	LIFT FL-3	✓	✓	✓	2	✓	
4	ST1 FL-3	✓	✓	✓	3	✓	
5	LIFT FL-4	✓	✓	✓	3	✓	
6	ST1 FL-4	✓	✓	✓	4	✓	
7	LIFT FL-5	✓	✓	✓	4	✓	
8	ST1 FL-5	✓	✓	✓	5	✓	
9	LIFT FL-6	✓	✓	✓	5	✓	
10	ST1 FL-6	✓	✓	✓	6	✓	
11	LIFT FL-7	✓	✓	✓	6	✓	
12	ST1 FL-7	✓	✓	✓	7	✓	
13	LIFT FL-8	✓	✓	✓	7	✓	
14	ST1 FL-8	✓	✓	✓	8	✓	
15	COM15	✓	✓	✓	8	✓	
16	COM16	✓	✓	✓			
1	D1-FL2-R	✓	✓	✓	2	✓	
2	D2-FL2-L	✓	✓	✓	2	✓	
3	D3-FL3-R	✓	✓	✓	3	✓	
4	D4-FL3-L	✓	✓	✓	3	✓	
5	D5-FL4-R	✓	✓	✓	4	✓	
6	D6-FL4-L	✓	✓	✓	4	✓	
7	D7-FL5-R	✓	✓	✓	5	✓	
8	D8-FL5-L	✓	✓	✓	5	✓	
9	D9-FL6-R	✓	✓	✓	6	✓	
10	D10-FL6-L	✓	✓	✓	6	✓	
11	D11-FL7-R	✓	✓	✓	7	✓	
12	D12-FL7-L	✓	✓	✓	7	✓	
13	D13-FL8-R	✓	✓	✓	8	✓	
14	D14-FL8-L	✓	✓	✓	8	✓	
15	COM15	✓	✓	✓			
16	COM16	✓	✓	✓			

คำแนะนำ

.....

.....

.....

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

พบพบตรวจสอบโดย

ชื่อ _____
วันที่ _____
ตำแหน่ง _____

ชื่อ _____
วันที่ _____
หัวหน้าช่าง _____

ชื่อ _____
วันที่ _____
ผู้จัดการอาคาร _____

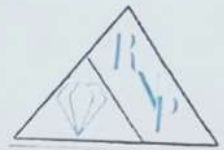
CC-TV Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบกล้องCC-TV ประจำเดือน

อาคาร

เดอะรุม สุขุมวิท 40

30/12/69



No.	สถานที่	สถานะการทำงาน	ชุดบันทึกข้อมูล DVR/HDD	ความสะอาด	ติดตั้งเซ็นเซอร์	ความคมชัดของภาพ	ผลการตรวจเช็ค
1	IN-OUT-CAR	N	N	N	G	N	
2	IN	N	N	N	G	N	
3	COURTYRD-1	N	N	N	G	N	
4	OUT	N	N	N	G	N	
5	COURTYRD-2	N	N	N	G	N	
6	FL.G.1	N	N	N	G	N	
7	CAR PARK-2	N	N	N	G	N	
8	MDB	N	N	N	G	N	
9	CAR PARK-3	N	N	N	G	N	
10	BUILDING-1	N	N	N	G	N	
11	BUILDING-2	N	N	N	G	N	
12	FL.G.2	N	N	N	G	N	
13	FL.G.3	N	N	N	G	N	
14	CAR PARK.4	N	N	N	G	N	
15	CAR PARK.5	N	N	N	G	N	
16	CAR PARK.6	N	N	N	G	N	
1	CAR PARK.7 FP	N	N	N	G	N	
2	FL.G.4	N	N	N	G	N	
3	LIFT.FLG.1	N	N	N	G	N	
4	CAR PARK.8	N	N	N	G	N	
5	CAR PARK.9	N	N	N	G	N	
6	CAR PARK.10	N	N	N	G	N	
7	CAR PARK.11	N	N	N	G	N	
8	CAR PARK.12	N	N	N	G	N	
9	CAR PARK.13	N	N	N	G	N	
10	CAR PARK.14	N	N	N	G	N	
11	JURISTIC.1	N	N	N	2	N	
12	JURISTIC.2	N	N	N	2	N	
13	LIFT.FLG.2	N	N	N	G	N	
14	LIFT NO1	N	N	N	LIFT 1	N	
15	LIFT NO2	N	N	N	LIFT 2	N	
16	ROOF	N	N	N	R	N	

คำแนะนำ

.....

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

พบพบตรวจพบโดย

ชื่อ
วันที่

30 12 69
ช่าง

ชื่อ
วันที่

.....

 หัวหน้าช่าง

.....

 ผู้จัดการอาคาร

CC-TV Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบกล้องCC-TV ประจำเดือน

อาคาร

เดอะรूम สุขุมวิท 40

50/62-5/69

No	สถานที่	สถานะการทำงาน	จุดบันทึกข้อมูล DVR/HDD	ความละเอียด	ทิศทางรับ	ความคมชัดของภาพ	ผลการตรวจสอบ
1	LIFT FL-2	N	N	N	2	N	
2	ST1 FL-2	N	N	N	2	N	
3	LIFT FL-3	N	N	N	3	N	
4	ST1 FL-3	N	N	N	3	N	
5	LIFT FL-4	N	N	N	4	N	
6	ST1 FL-4	N	N	N	4	N	
7	LIFT FL-5	N	N	N	5	N	
8	ST1 FL-5	N	N	N	5	N	
9	LIFT FL-6	N	N	N	6	N	
10	ST1 FL-6	N	N	N	6	N	
11	LIFT FL-7	N	N	N	7	N	
12	ST1 FL-7	N	N	N	7	N	
13	LIFT FL-8	N	N	N	8	N	
14	ST1 FL-8	N	N	N	8	N	
15	COM15	N	N	N			
16	COM16	N	N	N			
1	D1-FL2-R	N	N	N	2	N	
2	D2-FL2-L	N	N	N	2	N	
3	D3-FL3-R	N	N	N	3	N	
4	D4-FL3-L	N	N	N	3	N	
5	D5-FL4-R	N	N	N	4	N	
6	D6-FL4-L	N	N	N	4	N	
7	D7-FL5-R	N	N	N	5	N	
8	D8-FL5-L	N	N	N	5	N	
9	D9-FL6-R	N	N	N	6	N	
10	D10-FL6-L	N	N	N	6	N	
11	D11-FL7-R	N	N	N	7	N	
12	D12-FL7-L	N	N	N	7	N	
13	D13-FL8-R	N	N	N	8	N	
14	D14-FL8-L	N	N	N	8	N	
15	COM15	N	N	N			
16	COM16	N	N	N			

คำแนะนำ

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

พบพบตรวจสอบโดย

ชื่อ

วันที่

ช่าง

ชื่อ

วันที่

หัวหน้าช่าง

ผู้จัดการอาคาร

CC-TV Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบกล้องCC-TV ประจำเดือน

อาคาร

เดอะรุม สุขุมวิท 40

31/พ.ค./2569



No	สถานที่	สถานะการทำงาน	จุดบันทึกข้อมูล DVR/HDD	ความสะอาด	ติดตั้งเซ็นเซอร์	ความคมชัดของภาพ	ผลการตรวจเช็ค
1	IN-OUT-CAR	N	N	N	G	N	
2	IN	N	N	N	G	N	
3	COURTYRD-1	N	N	N	G	N	
4	OUT	N	N	N	G	N	
5	COURTYRD-2	N	N	N	G	N	
6	FL.G.1	N	N	N	G	N	
7	CAR PARK-2	N	N	N	G	N	
8	MDB	N	N	N	G	N	
9	CAR PARK-3	N	N	N	G	N	
10	BUILDING-1	N	N	N	G	N	
11	BUILDING-2	N	N	N	G	N	
12	FL.G.2	N	N	N	G	N	
13	FL.G.3	N	N	N	G	N	
14	CAR PARK.4	N	N	N	G	N	
15	CAR PARK.5	N	N	N	G	N	
16	CAR PARK.6	N	N	N	G	N	
1	CAR PARK.7 FP	N	N	N	G	N	
2	FL.G.4	N	N	N	G	N	
3	LIFT.FLG.1	N	N	N	G	N	
4	CAR PARK.8	N	N	N	G	N	
5	CAR PARK.9	N	N	N	G	N	
6	CAR PARK.10	N	N	N	G	N	
7	CAR PARK.11	N	N	N	G	N	
8	CAR PARK.12	N	N	N	G	N	
9	CAR PARK.13	N	N	N	G	N	
10	CAR PARK.14	N	N	N	G	N	
11	JURISTIC.1	N	N	N	2	N	
12	JURISTIC.2	N	N	N	2	N	
13	LIFT.FLG.2	N	N	N	G	N	
14	LIFT NO1	N	N	N	LIFT 1	N	
15	LIFT NO2	N	N	N	LIFT 2	N	
16	ROOF	N	N	N	R	N	

คำแนะนำ

จุดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

บทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ _____
วันที่ _____

ชื่อ _____
วันที่ _____
หัวหน้าช่าง

ผู้จัดการอาคาร

CC-TV Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบกล้องCC-TV ประจำเดือน

อาคาร

เดอะรูม สุขุมวิท 40

31/ม.ค./ 2569

No.	สถานที่	สถานะการทำงาน	จุดบันทึกข้อมูล DVR/HDD	ความสะอาด	ติดตั้งใหม่	ความคมชัดของภาพ	ผลการตรวจเช็ค
1	LIFT FL-2	N	N	N	2	N	
2	ST1 FL-2	N	N	N	2	N	
3	LIFT FL-3	N	N	N	3	N	
4	ST1 FL-3	N	N	N	3	N	
5	LIFT FL-4	N	N	N	4	N	
6	ST1 FL-4	N	N	N	4	N	
7	LIFT FL-5	N	N	N	5	N	
8	ST1 FL-5	N	N	N	5	N	
9	LIFT FL-6	N	N	N	6	N	
10	ST1 FL-6	N	N	N	6	N	
11	LIFT FL-7	N	N	N	7	N	
12	ST1 FL-7	N	N	N	7	N	
13	LIFT FL-8	N	N	N	8	N	
14	ST1 FL-8	N	N	N	8	N	
15	COM15	N	N	N			
16	COM16	N	N	N			
1	D1-FL2-R	N	N	N	2	N	
2	D2-FL2-L	N	N	N	2	N	
3	D3-FL3-R	N	N	N	3	N	
4	D4-FL3-L	N	N	N	3	N	
5	D5-FL4-R	N	N	N	4	N	
6	D6-FL4-L	N	N	N	4	N	
7	D7-FL5-R	N	N	N	5	N	
8	D8-FL5-L	N	N	N	5	N	
9	D9-FL6-R	N	N	N	6	N	
10	D10-FL6-L	N	N	N	6	N	
11	D11-FL7-R	N	N	N	7	N	
12	D12-FL7-L	N	N	N	7	N	
13	D13-FL8-R	N	N	N	8	N	
14	D14-FL8-L	N	N	N	8	N	
15	COM15	N	N	N			
16	COM16	N	N	N			

คำแนะนำ

.....

จุดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

พบพบตรวจสอบโดย

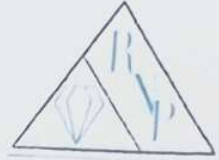
ชื่อ _____
 วันที่ _____
 ช่าง

ชื่อ _____
 วันที่ _____
 หัวหน้าช่าง

ภาคผนวก ค-2

เอกสารตรวจสอบอุปกรณ์ถังดับเพลิง





Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

อาคาร

เดอะรูม สุขุมวิท 40

เดือน

31 / ม.ค. / 69

ชั้น	สถานที่	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบ หัวหมุน	สายฉีดแบบ ท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและขีด	ตู้ / กระบอก / ทุญแจ
8	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
7	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
6	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
5	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
4	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
3	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
2	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
G	G1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	G2	D.C.	N	N	N	N	N	N
	G3	D.C.	N	N	N	N	N	N

แนะนำ

.....
.....
.....

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

พบพบตรวจสอบโดย

ชื่อ
วันที่

ช่าง

ชื่อ
วันที่

หัวหน้าช่าง

ชื่อ
วันที่

ผู้จัดการอาคาร

5

เดือน

31/2.9/69

ຈຸດນັ້ນຫຼັກໂຂງ

ตรวจพบโดย

บททวนตรวจสอบโดย

ชื่อ
วันที่

วันที่

၁၆၈

474

หัวน้ำช้าง

ผู้จัดการอาคาร

475

เดือน

31/2.11/69

คำแนะนำ

• Q = Off

ตรวจพบโดย

ทดสอบตรวจสอบโดย

ชื่อ
วันที่

ថ្ងៃទី

หัวหน้าข้าง

ผู้จัดการอาคาร

ฟอร์มการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

The Room 40

31, 40, 69

[illegible]

* N = Normal

* O = OFF

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

1998

ทิวบน้ำช่าง

ผู้จัดการธนาคาร

31, 24, 69

• 0 = Off

ผู้จัดการอาคาร

ฟอร์มการตรวจสอบป้ายบอกทางหนีไฟ (EXIT)

อาคาร

The Room 40

31 มี.ค. 69

ชั้น	ชื่อยานที่	บันทึกความผิดปกติ		ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
		แรงดันไฟฟ้าใช้งาน	กระแสไฟฟ้าใช้งาน		การตรวจสอบไฟ	ผลการตรวจสอบ	
		(12 Volt)	(1.5 Amp)				
G	บันไดหนีไฟ ST1	O	O	O	O	O	
G	บันไดหนีไฟ ST2	N	N	N	N	N	
G	บันไดหนีไฟ ST3	O	O	O	O	O	
2	ทางเดิน 2-1	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 2-2	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 2-3	O	O	O	O	O	
3	ทางเดิน 3-1	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 3-2	O	O	O	O	O	
	ทางเดิน 3-3	N	N	N	N	N	
4	ทางเดิน 4-1	O	O	O	O	O	
	ทางเดิน 4-2	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 4-3	N	N	N	N	N	
5	ทางเดิน 5-1	O	O	O	O	O	
	ทางเดิน 5-2	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 5-3	N	N	N	N	N	
6	ทางเดิน 6-1	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 6-2	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 6-3	N	N	N	N	N	
7	ทางเดิน 7-1	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 7-2	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 7-3	N	N	N	N	N	
8	ทางเดิน 8-1	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 8-2	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 8-3	N	N	N	N	N	

คำแนะนำ

* N = Normal

* O = Off

จากบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

ตรวจสอบโดย

ชื่อ

วันที่

ช่าง

ชื่อ

วันที่

หัวหน้าช่าง

ชื่อ

วันที่

ผู้จัดการ



Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

อาคาร

เดอะรูม สุขุมวิท 40

เดือน

27 / 11 / 69

ชั้น	สถานที่	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบ	สายฉีดแบบ	หัวฉีดน้ำ	รถสูบลมและฉีด	ตู้ / กระบอก / ภาชนะ
				หัวหมุน	ท่อผ้าใบ			
8	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
7	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
6	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
5	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
4	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
3	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
2	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
G	G1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	G2	D.C.	N	N	N	N	N	N
	G3	D.C.	N	N	N	N	N	N

แนะนำ

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

บททวนตรวจสอบโดย

ชื่อ
วันที่

27 11 69

ช่าง

ชื่อ
วันที่

หัวหน้าช่าง

ชื่อ
วันที่

ผู้จัดการอาคาร

DATA

เดือน

22/04/69

กำหนดน้ำ

• O = Off

ทบทวนตรวจสอบโคช

เมื่อ
วัน

หัวหน้าข้าง

ผู้จัดการอาคาร

7A75

เดือน

แนะนำ

* O = Off

ผู้จัดการอาคาร

ชวคาร

เดือน

[illegible]

แนะนำ

* N = Normal

* O = Off

จดบันทึกโดย

วันที่

22 A.H. 69

ชื่อ
วันที่

ตรวจสอบโดย

หัวน้ำช้าง

ทดสอบตรวจสอบโดย

ຈິດ
ວັນ

ผู้จัดการธนาคาร

67/4048

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบป้ายบอกทางหนีไฟ (EXIT)

อาคาร

The Room 40

๙๒/๑.๗/๒๙

ชั้น	จุดตรวจ	บันทึกค่าเบส		สภาพจุดเบส	สภาพจุดควบคุม		หมายเหตุ
		แรงดันไฟฟ้ากระแสตรง	กระแสไฟฟ้ากระแสตรง		สภาพจุดกดไฟ	หลอดไฟทดสอบ	
		(12 Volt)	(1.5 Amp)				
G	บันไดหนีไฟ ST1	O	O	O	O	O	
G	บันไดหนีไฟ ST2	N	N	N	N	N	
G	บันไดหนีไฟ ST3	O	O	O	O	O	
2	ทางเดิน 2-1	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 2-2	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 2-3	O	O	O	O	O	
3	ทางเดิน 3-1	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 3-2	O	O	O	O	O	
	ทางเดิน 3-3	N	N	N	N	N	
4	ทางเดิน 4-1	O	O	O	O	O	
	ทางเดิน 4-2	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 4-3	N	N	N	N	N	
5	ทางเดิน 5-1	O	O	O	O	O	
	ทางเดิน 5-2	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 5-3	N	N	N	N	N	
6	ทางเดิน 6-1	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 6-2	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 6-3	N	N	N	N	N	
7	ทางเดิน 7-1	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 7-2	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 7-3	N	N	N	N	N	
8	ทางเดิน 8-1	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 8-2	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 8-3	N	N	N	N	N	

คำแนะนำ

* N = Normal
* O = Off

จุดบันทึกโดย

ชื่อ

วันที่

ช่าง

ตรวจสอบโดย

ชื่อ

วันที่

หัวหน้าช่าง

ตรวจสอบโดย

ชื่อ

วันที่

ผู้จัดการ

CC-TV Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบกล้องCC-TV ประจำเดือน

อาคาร

เดอะรুম สุขุมวิท 40

31/ธ.ค./69



No	สถานที่	สถานะการทำงาน	จุดบันทึกข้อมูล DVR/HDD	ความสะอาด	ติดตั้งใหม่	ความคมชัดของภาพ	ผลการตรวจเช็ค
1	LIFT FL-2	✓	✓	✓	2	✓	
2	ST1 FL-2	✓	✓	✓	2	✓	
3	LIFT FL-3	✓	✓	✓	3	✓	
4	ST1 FL-3	✓	✓	✓	3	✓	
5	LIFT FL-4	✓	✓	✓	4	✓	
6	ST1 FL-4	✓	✓	✓	4	✓	
7	LIFT FL-5	✓	✓	✓	5	✓	
8	ST1 FL-5	✓	✓	✓	5	✓	
9	LIFT FL-6	✓	✓	✓	6	✓	
10	ST1 FL-6	✓	✓	✓	6	✓	
11	LIFT FL-7	✓	✓	✓	7	✓	
12	ST1 FL-7	✓	✓	✓	7	✓	
13	LIFT FL-8	✓	✓	✓	8	✓	
14	ST1 FL-8	✓	✓	✓	8	✓	
15	COM15	✓	✓	✓			
16	COM16	✓	✓	✓			
1	D1-FL2-R	✓	✓	✓	2	✓	
2	D2-FL2-L	✓	✓	✓	2	✓	
3	D3-FL3-R	✓	✓	✓	3	✓	
4	D4-FL3-L	✓	✓	✓	3	✓	
5	D5-FL4-R	✓	✓	✓	4	✓	
6	D6-FL4-L	✓	✓	✓	4	✓	
7	D7-FL5-R	✓	✓	✓	5	✓	
8	D8-FL5-L	✓	✓	✓	5	✓	
9	D9-FL6-R	✓	✓	✓	6	✓	
10	D10-FL6-L	✓	✓	✓	6	✓	
11	D11-FL7-R	✓	✓	✓	7	✓	
12	D12-FL7-L	✓	✓	✓	7	✓	
13	D13-FL8-R	✓	✓	✓	8	✓	
14	D14-FL8-L	✓	✓	✓	8	✓	
15	COM15	✓	✓	✓			
16	COM16	✓	✓	✓			

คำแนะนำ

.....

.....

.....

จุดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

พบพบตรวจสอบโดย

ชื่อ _____
วันที่ _____

ชื่อ _____
วันที่ _____

ชื่อ _____
วันที่ _____

ช่าง

หัวหน้าช่าง

ผู้จัดการอาคาร



Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

อาคาร

เดอะรูม สุขุมวิท 40

เดือน

31 / 12 / 69

ชั้น	สถานที่	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบ หัวหมุน	สายฉีดแบบ ท่อเข้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รถรีโมทและฉีด	ตู้ / กระบอก / ทุญแจ
8	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
7	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
6	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
5	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
4	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
3	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
2	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
G	G1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	G2	D.C.	N	N	N	N	N	N
	G3	D.C.	N	N	N	N	N	N

แนะนำ

.....

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

พบทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ

วันที่

ช่าง

ชื่อ

วันที่

หัวหน้าช่าง

ชื่อ

วันที่

ผู้จัดการอาคาร

๓๕

เดือน

31,2.0,69

คำแนะนำ

* O = Off

ทบทวนตรวจสอบโคช

ชื่อ
วันที่

ผู้จัดการอาคาร

1A75

เดือน

31, 21, 69

คำแนะนำ

* 0 = Off

ทบทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ
วันที่

ผู้จัดการอาคาร

1975

เดือน

31/2.0/69

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

พบทวนตรวจพบโดย

ชิง
วัชท์

ชื่อ
วันที่

จี๑
 วันที

๗๗๔

หัวน้ำช่วง

ผู้จัดการอาคาร

อาคาร

เดือน

..... / /

ฉบับที่ ๑๒๖

ตรวจสอบโดย

ทบพลเรือรบ

ซึ่ง
วันที่

สร้าง

วันที่

หัวน้ำช้าง

ชื่อ
วันที่

ผู้จัดการธนาคาร

57A75

เดือน

31/12/69

คำแนะนำ

* N = Normal

* 0 = Off

ตรวจพบโดย

บททวนตรวจสอบโคธ

วันที่

574

หัวน้ำช้าง

ผู้จัดการอาคาร

ฟอร์มการตรวจสอบป้ายบอกทางหนีไฟ (EXIT)

The Room 40

31.5.1, 69

ชั้น	สถานที่	บันทึกค่าเบตเตอรี่		สภาพชุดแบตเตอรี่	สภาพชุดควบคุม		หมายเหตุ
		แรงดันไฟฟ้ากระแสตรง	กระแสไฟฟ้ากระแสตรง		สภาพชุดต่อไฟ	ผลการทดสอบ	
		(12 Volt)	(1.5 Amp)				
G	บันไดหนีไฟ ST1	0	0	0	0	0	
G	บันไดหนีไฟ ST2	N	N	N	N	N	
G	บันไดหนีไฟ ST3	0	0	0	0	0	
2	ทางเดิน 2-1	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 2-2	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 2-3	0	0	0	0	0	
3	ทางเดิน 3-1	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 3-2	0	0	0	0	0	
	ทางเดิน 3-3	N	N	N	N	N	
4	ทางเดิน 4-1	0	0	0	0	0	
	ทางเดิน 4-2	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 4-3	N	N	N	N	N	
5	ทางเดิน 5-1	0	0	0	0	0	
	ทางเดิน 5-2	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 5-3	N	N	N	N	N	
6	ทางเดิน 6-1	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 6-2	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 6-3	N	N	N	N	N	
7	ทางเดิน 7-1	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 7-2	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 7-3	N	N	N	N	N	
8	ทางเดิน 8-1	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 8-2	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 8-3	N	N	N	N	N	

คำแนะนำ

* N = Normal

* 0 = Off

ฉบับที่

ตรวจสอบโดย

ตรวจสอบโดย

ชื่อ

ชื่อ

ชื่อ

วันที่

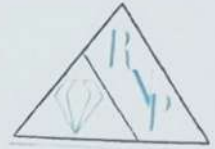
วันที่

วันที่

ช่าง

หัวหน้าช่าง

ผู้จัดการ



Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

อาคาร

เดอะรูม สุขุมวิท 40

เดือน

30 / 12 / 69

ชั้น	สถานที่	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบ หัวหมุน	สายฉีดแบบ ท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอสส์วและซิล	ตู้ / กระจก / ญญแจ
8	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
7	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
6	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
5	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
4	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
3	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
2	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
G	G1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	G2	D.C.	N	N	N	N	N	N
	G3	D.C.	N	N	N	N	N	N

แนะนำ

.....

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

พบพบตรวจสอบโดย

ชื่อ
วันที่

.....
 30 12 69
 ว่าง

ชื่อ
วันที่

หัวหน้าช่าง

ชื่อ
วันที่

ผู้จัดการอาคาร

A75

เดือน

30, U.S. 69

คำแนะนำ

* N = Normal

• 0 = Off

จดบันทึกโทษ

ตรวจพบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ
วันที่

30 Oct 69

ชื่อ
วันที่

หัวท้นน้ำช่าง

ชีง
 วันที่

ผู้จัดการอาคาร

15

เดือน

80/62 1/2 69

๑. แะน้ำ

- Q = Off

ทดสอบตรวจสอบโดย

ผู้จัดการอาคาร

ต่าง

ร่วมการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

The Room 40

เดือน

30 12.9/12

[illegible]

จัดบันทึกโดย

วันที่

20/11/19

ตรวจสอบโดย

จีเอ
วันที่

หัวหน้าข้าง

บททวนตรวจสอบโดย

ชื่อ
วันที่

ผู้จัดการอาคาร

00,020,69

ผู้จัดการอาคาร

อาคาร

เดือน

30/11/2017

จุดบันทึกโดย

วันที่

473

ควรตรวจสอบโดย

วันที่
 วันที่

หัวท้นน้ำช้าง

บททวนตรวจสอบโดย

၁၁၁

ผู้จัดการอาคาร

ฟอร์มการตรวจสอบป้ายบอกทางหนีไฟ (EXIT)

อาคาร

The Room 40

00/01/19

ชั้น	สถานที่	บันทึกค่าเบสเซอร์		ผลการตรวจสอบเบื้องต้น	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
		แรงดันไฟฟ้ากระแสตรง	กระแสไฟฟ้ากระแสตรง		การตรวจสอบไฟ	ผลการตรวจสอบ	
		(12 Volt)	(1.5 Amp)				
G	บันไดหนีไฟ ST1	O	O	O	O	O	
G	บันไดหนีไฟ ST2	N	N	N	N	N	
G	บันไดหนีไฟ ST3	O	O	O	O	O	
2	ทางเดิน 2-1	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 2-2	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 2-3	O	O	O	O	O	
3	ทางเดิน 3-1	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 3-2	O	O	O	O	O	
	ทางเดิน 3-3	N	N	N	N	N	
4	ทางเดิน 4-1	O	O	O	O	O	
	ทางเดิน 4-2	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 4-3	N	N	N	N	N	
5	ทางเดิน 5-1	O	O	O	O	O	
	ทางเดิน 5-2	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 5-3	N	N	N	N	N	
6	ทางเดิน 6-1	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 6-2	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 6-3	N	N	N	N	N	
7	ทางเดิน 7-1	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 7-2	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 7-3	N	N	N	N	N	
8	ทางเดิน 8-1	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 8-2	N	N	N	N	N	
	ทางเดิน 8-3	N	N	N	N	N	

คำแนะนำ

* N = Normal

* O = Off

จัดบันทึกโดย

ชื่อ

วันที่

ช่าง

ตรวจสอบโดย

ชื่อ

วันที่

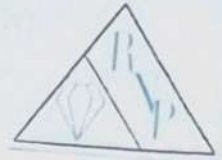
หัวหน้าช่าง

ตรวจสอบโดย

ชื่อ

วันที่

ผู้จัดการ



Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

อาคาร

เดอะรุม สุขุมวิท 40

เดือน

31 / พ.ค. 69

ชั้น	สถานที่	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบ	สายฉีดแบบ	หัวฉีดน้ำ	รอสรับและฉีด	ตู้ / กระบอก / ภาชนะ
				หัวหมุน	ท่อผ้าใบ			
8	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
7	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
6	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
5	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
4	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
3	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
2	ZONE 1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	ZONE 2	D.C.	N	N	N	N	N	N
G	G1	D.C.	N	N	N	N	N	N
	G2	D.C.	N	N	N	N	N	N
	G3	D.C.	N	N	N	N	N	N

แนะนำ

.....

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ

วันที่

ช่าง

ชื่อ

วันที่

หัวหน้าช่าง

ชื่อ

วันที่

ผู้จัดการอาคาร

การ

เดือน

31, WA, 6.9

จดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนศร๗๙สอบโลก

วันที่

ชื่อ
วัน

30

๓๗๙

ทิวบน้ำช่าง

ผู้จัดการอาคาร

อาคาร

The Room 40

เดือน

31/04/69

คำแนะนํ้า

* N = Normal

• 0 = Off

จัดบันทึกโดย

ตรวจพบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ
วันที่

ชีง
 วัณที

ชื่อ
วัน

ช่าง

หัวหน้าข้าง

ผู้จัดการอาคาร

อาคาร

เดือน

ผู้จัดการอาคาร

๕๕
ผู้ตรวจราชการ

Emergency Light Checklist

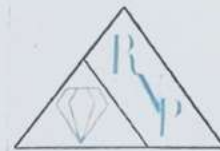
แบบฟอร์มการตรวจสอบไฟฉุกเฉิน

อาคาร

เดอะรุม สุขุมวิท 40

เดือน

31 / พ.ค. / 69



NO.	สถานที่	บันทึกค่าแบตเตอรี่		สภาพชุดแบตเตอรี่	สภาพชุดควบคุม		เพิ่มเติม
		แรงเคลื่อนไฟฟ้ากระแสตรง (...12 VDC Volt)	กระแสไฟฟ้ากระแสตรง (...1.5... Amp)		ติดตั้งที่รับ	ผลการทดสอบ	
1	MDB	N	N	N	G	N	
2	CWP	N	N	N	G	N	
3	Booster pump	N	N	N	R	N	
4	LIFT	N	N	N	R	N	
5	ST1	N	N	N	R	N	
6	ST1	N	N	N	8	N	
7	ST1	N	N	N	7	N	
8	ST1	N	N	N	6	N	
9	ST1	N	N	N	5	N	
10	ST1	N	N	N	4	N	
11	ST1	N	N	N	3	N	
12	ST1	N	N	N	2	N	
13	ST1	N	N	N	G	N	
14	ST2	N	N	N	8	N	
15	ST2	N	N	N	7	N	
16	ST2	N	N	N	6	N	
17	ST2	N	N	N	5	N	
18	ST2	N	N	N	4	N	
19	ST2	N	N	N	3	N	
20	ST2	N	N	N	2	N	
21	ST2	N	N	N	G	N	
22	ST3	N	N	N	8	N	
23	ST3	N	N	N	7	N	
24	ST3	N	N	N	6	N	
25	ST3	N	N	N	5	N	
26	ST3	N	N	N	4	N	
27	ST3	N	N	N	3	N	
28	ST3	N	N	N	2	N	
29	ST3	N	N	N	G	N	

คำแนะนำ

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ _____
วันที่ _____
ช่าง

ชื่อ _____
วันที่ _____
หัวหน้าช่าง

ชื่อ _____
วันที่ _____
ผู้จัดการอาคาร

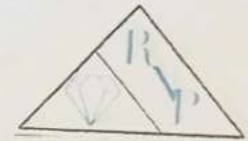
ภาคผนวก ค-3

เอกสารตรวจสอบระบบ Fire Alarm





อาคาร....เดอะรুম สุขุมวิท 40.....



Fire Alarm Daily Checklist

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบ Fire Alarm ของอาคารประจำวัน

รายละเอียด		เดือน ๕-๗-๖๖																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
ตรวจสอบสภาพทั่วไป		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ตรวจสอบสถานะของตู้ควบคุมระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Alarm, Trouble, Disable, Fail		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ศูนย์ควบคุมอุปกรณ์แจ้งเหตุเพลิงไหม้และอุปกรณ์แจ้งเหตุด้วยมือ (ตามใบแบบ)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ตรวจสอบสภาพของแบตเตอรี่		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ตรวจสอบสภาพของตู้กราฟฟิก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ตรวจสอบและทดสอบการทำงานของระบบ ตามขั้นตอนเข้าตู้เดินสาย General alarm		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
บันทึกเวลาหน่วง (นาที) หลังจากได้รับแจ้งเหตุสัญญาณ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Initiate to Floor alarm		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Sanwich to General		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Floor to Sanwich alarm		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผู้จับบันทึก	ช่างอาคาร	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
เวลา		13.00	14.00	15.00	16.00	17.00	18.00	19.00	20.00	21.00	22.00	23.00	00.00	01.00	02.00	03.00	04.00	05.00	06.00	07.00	08.00	09.00	10.00	11.00	12.00	13.00	14.00	15.00	16.00	17.00	18.00	19.00	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																																
ทบทวนโดย	ผู้จัดการอาคาร																																

หมายเหตุ

☒ ปกติ

☒ ไม่ปกติ



การตรวจสอบระบบลิฟท์ประจำวัน

รอบเช้า ☐

รอบบ่าย ☒

รอบดึก ☐

เครื่องที่.....

เดือน ๖-๗ ปี ๖-๗

รายละเอียด

วันที่

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
แสงสว่างภายในตัวลิฟท์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สภาพของปุ่มกดและหลอดไฟในปุ่มกดชั้นภายในลิฟท์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การทำงานของพัดลมระบายอากาศ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การสังเกตเสียงขณะลิฟท์วิ่ง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ลูกศรขึ้น-ลงในลิฟท์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สภาพโคมไฟภายในตัวลิฟท์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
เสียงของประตูขณะเปิด-ปิด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การทำงานของระบบ CCTV		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ภายในห้องควบคุมลิฟท์																																
แสงสว่างภายในห้องควบคุมลิฟท์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
เสียงและการสังเกตเสียงของมอเตอร์ลิฟท์ทำงาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
รอยรั่วซึมของน้ำมันเครื่อง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
อุณหภูมิภายในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สภาพของผู้ควบคุมระบบไฟฟ้า		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ความสะอาดภายในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การทำงานของเครื่องปรับอากาศ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การทำงานของพัดลมระบายอากาศในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
เวลาจัดบันทึก		16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																															
ทบทวนโดย	ผู้จัดการอาคาร																															
หมายเหตุ		☒ ปกติ																														
		☒ ไม่ปกติ																														

หมายเหตุ

☒ ปกติ

☒ ไม่ปกติ



รายละเอียดการตรวจเช็ค		เดือนสิงหาคม / ปี 64																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1.ความสะอาดทั่วไป		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ตรวจสอบการทำงานของมอเตอร์และแท่นรอง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.การทำงานและหยุดการทำงานโดยอัตโนมัติ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4.ตรวจเช็คฟิวส์และอุปกรณ์ป้องกันต่างๆ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5.ตรวจเช็คไฟแสดงการทำงานและชุดควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6.ตรวจสอบการทำงานของเกจวาล์วและเช็ควาล์ว		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7.ตรวจสอบบริเวณข้อต่อท่ออ่อน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8.ตรวจสอบการสั่นของเครื่อง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9.ตรวจสอบสวิตช์แรงดันของปั้มสั่งทำงานและสั่งหยุด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9.ตรวจสอบแท่งกักเก็บแรงดัน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
10. ค่าโอเวอร์โวลต์ที่ปรับไว้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
บันทึก แรงเคลื่อนไฟฟ้า	คู่สาย Phase-N (220Volts)	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226
	คู่เฟส RS (380 Volts)	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392
	คู่เฟส ST (380 Volts)	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391
	คู่เฟส TR (380 Volts)	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390
บันทึกกระแสไฟฟ้า	เฟส R/.....	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3
	เฟส S/.....	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1
	เฟส T/.....	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่างอาคาร																															
ทบทวนโดย	ผู้จัดการอาคาร																															



ใบรายงานการตรวจสอบระบบประจำวัน/ Cold Water Pump Daily Checklist

Location: ด่านจอด/Car Park

รายละเอียดการตรวจเช็ค		เดือน ๙.๗ / ปี ๖๙																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1.ความสะอาดทั่วไป		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2.ตรวจสอบการทำงานของมอเตอร์และแท่นรอง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3.การทำงานและหยุดการทำงานโดยอัตโนมัติ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4.ตรวจเช็คฟิวส์และอุปกรณ์ป้องกันต่างๆ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5.ตรวจเช็คไฟแสดงการทำงานและชุดควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6.ตรวจสอบการทำงานของเกจวาล์วและเช็ควาล์ว		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7.ตรวจสอบบริเวณข้อต่อท่ออ่อน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8.ตรวจสอบการสั่นของเครื่อง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9.ตรวจสอบพัดลมดูดอากาศ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9.ตรวจสอบ underground tank และขาคีเล็กโทรด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10. ตรวจสอบการทำงานของเกจวัดแรงดัน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
บันทึก แรงเคลื่อนไฟฟ้า	คู่สาย Phase-N (220Volts)	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	
	คู่เฟส RS (380 Volts)	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	
	คู่เฟส ST (380 Volts)	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	
	คู่เฟส TR (380 Volts)	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	
บันทึกกระแสไฟฟ้า	เฟส R/.....	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	
	เฟส S/.....	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	
	เฟส T/.....	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่างอาคาร																															
พบทวนโดย	ผู้จัดการอาคาร																															
TOTAL INNOVATION PROPERTY MANAGEMENT CO,LTD																																



รายละเอียดการตรวจเช็ค		เดือน ๕ - ๖ / ปี ๖๙																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1.ความสะอาดทั่วไป		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2.ตรวจสอบการทำงานของมอเตอร์และแท่นรอง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3.การทำงานและหยุดการทำงานโดยอัตโนมัติ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4.ตรวจเช็คฟิวส์และอุปกรณ์ป้องกันต่างๆ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5.ตรวจเช็คไฟแสดงการทำงานและชุดควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6.ตรวจสอบการทำงานของเกวาล์วและเช็ควาล์ว		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7.ตรวจสอบบริเวณข้อต่อท่ออ่อน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8.ตรวจสอบการสั่นของเครื่อง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9.ตรวจสอบพัดลมดูดอากาศ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9.บันทึกแรงดันน้ำในท่อทางออก/.....PSI		*	*	357	*	*	*	*	*	*	357	*	*	*	*	*	*	357	*	*	*	*	*	*	357	*	*	*	*	*	*	*	357
10. ตรวจสอบการทำงานของแกววัดแรงดัน																																	
บันทึกแรงเคลื่อนไฟฟ้า	คู่สาย Phase-N (220Volts)	*	*	228	*	*	*	*	*	*	228	*	*	*	*	*	*	228	*	*	*	*	*	*	228	*	*	*	*	*	*	228	
	คู่เฟส RS (380 Volts)	*	*	395	*	*	*	*	*	*	395	*	*	*	*	*	*	395	*	*	*	*	*	*	395	*	*	*	*	*	*	395	
	คู่เฟส ST (380 Volts)	*	*	397	*	*	*	*	*	*	397	*	*	*	*	*	*	397	*	*	*	*	*	*	397	*	*	*	*	*	*	397	
	คู่เฟส TR (380 Volts)	*	*	396	*	*	*	*	*	*	396	*	*	*	*	*	*	396	*	*	*	*	*	*	396	*	*	*	*	*	*	396	
บันทึกกระแสไฟฟ้า	เฟส R/.....	*	*	1.5	*	*	*	*	*	*	1.5	*	*	*	*	*	*	1.5	*	*	*	*	*	*	1.5	*	*	*	*	*	*	1.5	
	เฟส S/.....	*	*	2.2	*	*	*	*	*	*	2.2	*	*	*	*	*	*	2.2	*	*	*	*	*	*	2.2	*	*	*	*	*	*	2.2	
	เฟส T/.....	*	*	1.9	*	*	*	*	*	*	1.9	*	*	*	*	*	*	1.9	*	*	*	*	*	*	2.2	*	*	*	*	*	*	2.2	
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่างอาคาร																																
ทบทวนโดย	ผู้จัดการอาคาร																																
TOTAL INNOVATION PROPERTY MANAGEMENT CO.,LTD																																	



Fire Alarm Daily Checklist

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบ Fire Alarm ของอาคารประจำวัน

รายละเอียด		เดือน...พฤษภาคม...ปี...๒๕๖๙																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ตรวจสอบสภาพทั่วไป		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ตรวจสอบสถานะของตู้ควบคุมระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Alarm, Trouble, Disable, Fail		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
กลุ่มทดสอบอุปกรณ์ตรวจรับต่างๆและอุปกรณ์แจ้งเหตุด้วยมือ (ตามใบแนบ)		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ตรวจสอบสภาพของแบตเตอรี่		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ตรวจสอบสภาพของตู้กราฟฟิก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ตรวจสอบสถานะการทำงานของระบบ ตามขั้นตอนนำเข้าสู่โหมด General alarm		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
บันทึกเวลาหน่วง (นาที) หลังจากได้รับแจ้งเหตุสัญญาณ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Initiate to Floor alarm		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Sanwich to General		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Floor to Sanwich alarm		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ผู้ดับบันทึก	ช่างอาคาร	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
	เวลา	13.00	13.01	13.02	13.03	13.04	13.05	13.06	13.07	13.08	13.09	13.10	13.11	13.12	13.13	13.14	13.15	13.16	13.17	13.18	13.19	13.20	13.21	13.22	13.23	13.24	13.25	13.26	13.27	13.28		
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																															
ทบทวนโดย	ผู้จัดการอาคาร																															

หมายเหตุ

☒ ปกติ

☒ ไม่ปกติ

การตรวจสอบระบบลิฟท์ประจำวัน

รอบเช้า ☐

รอบบ่าย ☒

รอบดึก ☐

เครื่องมือ.....

รายละเอียด		เดือน.....ก.ย.....ปี.....๒๕.....																															
		วันที่																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
แสงสว่างภายในตัวลิฟท์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สภาพของปุ่มกดและหลอดไฟในปุ่มกดชั้นภายในลิฟท์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การทำงานของพัดลมระบายอากาศ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การสัมผัสเตือนขณะลิฟท์วิ่ง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ลูกศรขึ้น-ลงในลิฟท์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สภาพโคมไฟภายในตัวลิฟท์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
เสียงของประตูขณะเปิด-ปิด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การทำงานของระบบ CCTV		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ภายในห้องควบคุมลิฟท์																																	
แสงสว่างภายในห้องควบคุมลิฟท์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
เสียงและการสัมผัสเตือนของมอเตอร์ขณะลิฟท์ทำงาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
รอยรั่วซึมของน้ำมันเครื่อง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
อุณหภูมิภายในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สภาพของตู้ควบคุมระบบไฟฟ้า		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ความสะอาดภายในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การทำงานของเครื่องปรับอากาศ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การทำงานของพัดลมระบายอากาศในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผู้ควบคุมลิฟท์	ช่างอาคาร	น	น	น	น	น	น	น	น	น	น	น	น	น	น	น	น	น	น	น	น	น	น	น	น	น	น	น	น	น	น	น	
เวลาจุดบันทึก		1๘.๐๐	1๘.๐๕	1๘.๑๐	1๘.๑๕	1๘.๒๐	1๘.๒๕	1๘.๓๐	1๘.๓๕	1๘.๔๐	1๘.๔๕	1๘.๕๐	1๘.๕๕	1๙.๐๐	1๙.๐๕	1๙.๑๐	1๙.๑๕	1๙.๒๐	1๙.๒๕	1๙.๓๐	1๙.๓๕	1๙.๔๐	1๙.๔๕	1๙.๕๐	1๙.๕๕	๒๐.๐๐	๒๐.๐๕	๒๐.๑๐	๒๐.๑๕	๒๐.๒๐	๒๐.๒๕	๒๐.๓๐	๒๐.๓๕
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																																
พบพบโดย	ผู้จัดการอาคาร																																

หมายเหตุ

☒ ปกติ

☒ ไม่ปกติ



รายละเอียดการตรวจเช็ค		เดือน ๓ / ปี ๒๕๖๑																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	3	
1.ความสะอาดทั่วไป		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2.ตรวจสอบการทำงานของมอเตอร์และแท่นรอง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3.การทำงานและหยุดการทำงานโดยอัตโนมัติ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4.ตรวจเช็คฟิวส์และอุปกรณ์ป้องกันต่างๆ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5.ตรวจเช็คไฟแสดงการทำงานและชุดควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6.ตรวจสอบการทำงานของเกจวาล์วและเช็ควาล์ว		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7.ตรวจสอบบริเวณข้อต่อท่ออ่อน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8.ตรวจสอบการสั่นของเครื่อง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9.ตรวจสอบลวดที่แรงดันของปั้มสั่งทำงานและสั่งหยุด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9.ตรวจสอบแท่งกักเก็บแรงดัน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10. ค่าโอเวอร์โหลดที่ปรับไว้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
บันทึก แรงเคลื่อนไฟฟ้า	คู่สาย Phase-N (220Volts)	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	
	คู่เฟส RS (380 Volts)	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	
	คู่เฟส ST (380 Volts)	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	
	คู่เฟส TR (380 Volts)	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	
บันทึกกระแสไฟฟ้า	เฟส R/.....	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	
	เฟส S/.....	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	
	เฟส T/.....	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่างอาคาร																																
ทบทวนโดย	ผู้จัดการอาคาร																																



TheRoom
SUKHUMVIT 11

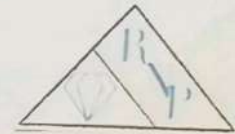
ใบรายงานการตรวจสอบระบบประจำวัน/ Cold Water Pump Daily Checklist

Location:ลานจอดรถ/Car Park

รายละเอียดการตรวจเช็ค		เดือน ก.พ. / ปี ๖๕																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1.ความสะอาดทั่วไป		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ตรวจสอบการทำงานของมอเตอร์และแท่นรอง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.การทำงานและหยุดการทำงานโดยอัตโนมัติ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4.ตรวจเช็คฟิวส์และอุปกรณ์ป้องกันต่างๆ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5.ตรวจเช็คไฟแสดงการทำงานและชุดควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6.ตรวจสอบการทำงานของเกจวาล์วและเช็ควาล์ว		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7.ตรวจสอบบริเวณข้อต่อท่ออ่อน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8.ตรวจสอบการลื่นของเครื่อง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9.ตรวจสอบพัดลมดูดอากาศ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9.ตรวจสอบ underground tank และขาลิเล็กโทรด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
10. ตรวจสอบการทำงานของแกวัดแรงดัน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
บันทึก แรงเคลื่อนไฟฟ้า	คู่สาย Phase-N (220Volts)	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226
	คู่เฟส RS (380 Volts)	376	376	376	376	376	376	376	376	376	376	376	376	376	376	376	376	376	376	376	376	376	376	376	376	376	376	376	376	376	376	376
	คู่เฟส ST (380 Volts)	372	372	372	372	372	372	372	372	372	372	372	372	372	372	372	372	372	372	372	372	372	372	372	372	372	372	372	372	372	372	372
	คู่เฟส TR (380 Volts)	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375
บันทึกกระแสไฟฟ้า	เฟส R/.....	14.1	14.1	14.1	14.1	14.1	14.1	14.1	14.1	14.1	14.1	14.1	14.1	14.1	14.1	14.1	14.1	14.1	14.1	14.1	14.1	14.1	14.1	14.1	14.1	14.1	14.1	14.1	14.1	14.1	14.1	
	เฟส S/.....	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	
	เฟส T/.....	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่างอาคาร																															
ทบทวนโดย	ผู้จัดการอาคาร																															



อาคาร....เดอะรูม สุขุมวิท 40.....



Fire Alarm Daily Checklist

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบ Fire Alarm ของอาคารประจำวัน

รายละเอียด	เดือน ๕-๓-๖๖																																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
ตรวจสอบสภาพทั่วไป	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ตรวจสอบสถานะของผู้ควบคุมระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Alarm, Trouble, Disable, Fail	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผู้กดทดสอบอุปกรณ์ตรวจแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (ตามใบแนบ)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ตรวจสอบสภาพของแบตเตอรี่	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ตรวจสอบสภาพของตู้กราฟฟิก	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ตรวจสอบและทดสอบการทำงานของระบบ ตามขั้นตอนปฏิบัติงาน General alarm	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
บันทึกเวลาหน่วง (นาที) หลังจากได้รับแจ้งเหตุสัญญาณ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Initiate to Floor alarm	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Sanwich to General	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Floor to Sanwich alarm	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผู้จัดบันทึก	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	
เวลา	๖.๐๐	๖.๐๕	๖.๑๐	๖.๑๕	๖.๒๐	๖.๒๕	๖.๓๐	๖.๓๕	๖.๔๐	๖.๔๕	๖.๕๐	๖.๕๕	๗.๐๐	๗.๐๕	๗.๑๐	๗.๑๕	๗.๒๐	๗.๒๕	๗.๓๐	๗.๓๕	๗.๔๐	๗.๔๕	๗.๕๐	๗.๕๕	๘.๐๐	๘.๐๕	๘.๑๐	๘.๑๕	๘.๒๐	๘.๒๕	๘.๓๐	๘.๓๕	
ผู้ตรวจสอบ																																	
ทบทวนโดย																																	

หมายเหตุ ☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ



การตรวจสอบระบบลิฟท์ประจำวัน

รอบเช้า ☐

รอบบ่าย ☒

รอบดึก ☐

เครื่องที่.....

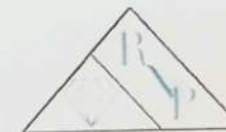
เดือน ๕ : ๓ : ๖๙

รายละเอียด		เดือน ๕ : ๓ : ๖๑																														
		วันที่																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
แสงสว่างภายในตัวลิฟท์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สภาพของปุ่มกดและหลอดไฟในปุ่มกดชั้นภายในลิฟท์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
การทำงานของพัดลมระบายอากาศ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
การสันละเทือนขณะลิฟท์วิ่ง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลูกศรขึ้น-ลงในลิฟท์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สภาพโคมไฟภายในตัวลิฟท์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
เสียงของประตูขณะเปิด-ปิด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
การทำงานของระบบ CCTV		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
การตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ภายในห้องควบคุมลิฟท์																																
แสงสว่างภายในห้องควบคุมลิฟท์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
เสียงและการสันละเทือนของมอเตอร์ขณะลิฟท์ทำงาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
รอยรั่วซึมของน้ำมันเครื่อง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อุณหภูมิภายในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สภาพของผู้ควบคุมระบบไฟฟ้า		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ความสะอาดภายในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
การทำงานของเครื่องปรับอากาศ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
การทำงานของพัดลมระบายอากาศในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
เวลาจัดบันทึก		1.๐๐	1.๐๐	1.๐๐	1.๐๐	1.๐๐	1.๐๐	1.๐๐	1.๐๐	1.๐๐	1.๐๐	1.๐๐	1.๐๐	1.๐๐	1.๐๐	1.๐๐	1.๐๐	1.๐๐	1.๐๐	1.๐๐	1.๐๐	1.๐๐	1.๐๐	1.๐๐	1.๐๐	1.๐๐	1.๐๐	1.๐๐	1.๐๐	1.๐๐	1.๐๐	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																															
พบทวนโดย	ผู้จัดการอาคาร																															
หมายเหตุ		☑ ปกติ																														

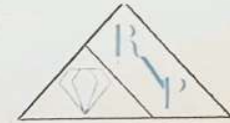
หมายเหตุ

☒ ปกติ

☒ ไม่ปกติ



รายละเอียดการตรวจเช็ค		เดือน 3.11 - ปี 69																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1.ความสะอาดทั่วไป		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ตรวจสอบการทำงานของมอเตอร์และแท่นรอง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.การทำงานและหยุดการทำงานโดยอัตโนมัติ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4.ตรวจเช็คฟิวส์และอุปกรณ์ป้องกันต่างๆ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5.ตรวจเช็คไฟแสดงการทำงานและชุดควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6.ตรวจสอบการทำงานของเกจวาล์วและเช็ควาล์ว		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7.ตรวจสอบบริเวณข้อต่อท่ออ่อน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8.ตรวจสอบการสั่นของเครื่อง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9.ตรวจสอบลิฟท์แรงดันของปั้มส่งทำงานและสั่งหยุด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9.ตรวจสอบแท่งกักเก็บแรงดัน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
10. ค่าโอเวอร์โหลดที่ปรับไว้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
บันทึก แรงเคลื่อนไฟฟ้า	คู่สาย Phase-N (220Volts)	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	
	คู่เฟส RS (380 Volts)	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	
	คู่เฟส ST (380 Volts)	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	
	คู่เฟส TR (380 Volts)	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	
บันทึกกระแสไฟฟ้า	เฟส R/.....	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	
	เฟส S/.....	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	
	เฟส T/.....	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่างอาคาร																																
ทบทวนโดย	ผู้จัดการอาคาร																																



ใบรายงานการตรวจสอบระบบประจำวัน/ Cold Water Pump Daily Checklist

Location: ถานจอด/Car Park

รายละเอียดการตรวจเช็ค		เดือน 11 / ปี 69																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1.ความสะอาดทั่วไป		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ตรวจสอบการทำงานของมอเตอร์และแท่นรอง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.การทำงานและหยุดการทำงานโดยอัตโนมัติ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4.ตรวจเช็คฟิวส์และอุปกรณ์ป้องกันต่างๆ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5.ตรวจเช็คไฟแสดงการทำงานและชุดควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6.ตรวจสอบการทำงานของเกกวาล์วและเช็ควาล์ว		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7.ตรวจสอบบริเวณข้อต่อท่ออ่อน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8.ตรวจสอบการสั่นของเครื่อง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9.ตรวจสอบพัดลมดูดอากาศ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9.ตรวจสอบ underground tank และขาลิเล็กโทรด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
10. ตรวจสอบการทำงานของเกจวัดแรงดัน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
บันทึก แรงเคลื่อนไฟฟ้า	คู่สาย Phase-N (220Volts)	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226
	คู่เฟส RS (380 Volts)	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396
	คู่เฟส ST (380 Volts)	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397
	คู่เฟส TR (380 Volts)	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395
บันทึกกระแสไฟฟ้า	เฟส R/.....	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4
	เฟส S/.....	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3
	เฟส T/.....	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่างอาคาร																															
ทบทวนโดย	ผู้จัดการอาคาร																															



รายละเอียดการตรวจเช็ค		เดือน ๑ / ปี ๖๙																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1.ความสะอาดทั่วไป		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2.ตรวจสอบการทำงานของมอเตอร์และแท่นรอง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3.การทำงานและหยุดการทำงานโดยอัตโนมัติ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4.ตรวจเช็คฟิวส์และอุปกรณ์ป้องกันต่างๆ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5.ตรวจเช็คไฟแสดงการทำงานและชุดควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6.ตรวจสอบการทำงานของเกวาล์วและเช็ควาล์ว		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7.ตรวจสอบบริเวณข้อต่อท่ออ่อน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8.ตรวจสอบการสั่นของเครื่อง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9.ตรวจสอบพัดลมดูดอากาศ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9.บันทึกแรงดันน้ำในท่อทางออก/.....PSI		*	*	๓๕	*	*	*	*	*	*	๓๕	*	*	*	*	*	*	๓๕	*	*	*	*	*	*	๓๕	*	*	*	*	*	*	๓๕	*
10. ตรวจสอบการทำงานของเกวาล์วแรงดัน																																	
บันทึกแรงเคลื่อนไฟฟ้า	คู่สาย Phase-N (220Volts)	*	*	229	*	*	*	*	*	*	229	*	*	*	*	*	*	229	*	*	*	*	*	*	229	*	*	*	*	*	*	229	*
	คู่เฟส RS (380 Volts)	*	*	395	*	*	*	*	*	*	395	*	*	*	*	*	*	395	*	*	*	*	*	*	395	*	*	*	*	*	*	395	*
	คู่เฟส ST (380 Volts)	*	*	397	*	*	*	*	*	*	397	*	*	*	*	*	*	397	*	*	*	*	*	*	397	*	*	*	*	*	*	397	*
	คู่เฟส TR (380 Volts)	*	*	396	*	*	*	*	*	*	396	*	*	*	*	*	*	396	*	*	*	*	*	*	396	*	*	*	*	*	*	396	*
บันทึกกระแสไฟฟ้า	เฟส R/.....	*	*	1.5	*	*	*	*	*	*	1.5	*	*	*	*	*	*	1.5	*	*	*	*	*	*	1.5	*	*	*	*	*	*	1.5	*
	เฟส S/.....	*	*	2.2	*	*	*	*	*	*	2.2	*	*	*	*	*	*	2.2	*	*	*	*	*	*	2.2	*	*	*	*	*	*	2.2	*
	เฟส T/.....	*	*	1.9	*	*	*	*	*	*	1.9	*	*	*	*	*	*	1.9	*	*	*	*	*	*	1.9	*	*	*	*	*	*	1.9	*
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่างอาคาร																																
พบทวนโดย	ผู้จัดการอาคาร																																

[illegible]

↑

შეიქმნა ☒

BRUNNEN

০৭৮৫...১৬০২৪৯ ৪০.....

☐ ପଞ୍ଚାଙ୍ଗ ☒ ଗଣିତ ☐ ଇତିହାସ

1953

6998 5 2008 2001

1472

ଏକାଦଶସ୍କନ୍ଧ

ព្រះបាទសីហមុនីវរ្ម័ន

អង្គការសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ

ឆ្លងកាត់ក្នុងរយៈពេលនេះ!

សម្រាប់ប្រើប្រាស់ប្រកបដោយសុវត្ថិភាព

ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី

ព្រះបាទស្រីរាជវរ្ម័នទី៧

មជ្ឈ-មជ្ឈនាមសម្ព័ន្ធនាម

ALCO PRESENTS

4. முன்பு கையெழுத்துப் படிப்பதற்குரிய பத்திரிகைகள்

អរិយធម៌ក្នុងសង្គមខ្មែរ

ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ

၁၆။ နေပြည်တော်၊ မြန်မာနိုင်ငံတော်

កងកេរ្តិ៍មរតកជាតិ

ឈ្មោះប្រភេទសត្វ

ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ

အလုပ်အကိုင်နှင့်ပတ်သက်သည့်အချက်များ

[illegible]

	УМРП
--	------

UNIVERSITY

សេចក្តីសង្ខេប	ឆ្នាំ២០២០
---------------	-----------

⏮ ⏭

๒๕๓๖

မှပျက်စီးမှု ☐

31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
1998 1999 2000 2001 2002 2003 2004 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024 2025 2026 2027 2028 2029 2030																														



รายละเอียดการตรวจเช็ค		เดือน ๒/๒๕๖๖ / ปี ๒๕๖๖																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1.ความสะอาดทั่วไป		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ตรวจสอบการทำงานของมอเตอร์และแท่นรอง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.การทำงานและหยุดการทำงานโดยอัตโนมัติ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4.ตรวจเช็คฟิวส์และอุปกรณ์ป้องกันต่างๆ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5.ตรวจเช็คไฟแสดงการทำงานและชุดควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6.ตรวจสอบการทำงานของเกจวาล์วและเช็ควาล์ว		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7.ตรวจสอบบริเวณข้อต่อท่ออื่น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8.ตรวจสอบการรั่วของเครื่อง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9.ตรวจสอบสวิตช์แรงดันของปั้มสั่งทำงานและสั่งหยุด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9.ตรวจสอบแท่งกักเก็บแรงดัน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
10. ค่าโอเวอร์โวลต์ที่ปรับไว้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
บันทึก แรงเคลื่อนไฟฟ้า	คู่สาย Phase-N (220Volts)	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	
	คู่เฟส RS (380 Volts)	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	
	คู่เฟส ST (380 Volts)	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	
	คู่เฟส TR (380 Volts)	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	
บันทึกกระแสไฟฟ้า	เฟส R/.....	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	
	เฟส S/.....	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	
	เฟส T/.....	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่างอาคาร																															
ทบทวนโดย	ผู้จัดการอาคาร																															

12

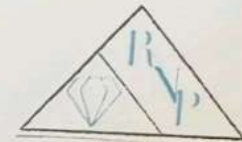


ใบรายงานการตรวจสอบระบบประจำวัน/ Cold Water Pump Daily Checklist

Location:ลานจอด/Car Park

รายละเอียดการตรวจเช็ค		เดือน ธันวาคม / ปี ๒๕๖๑																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1.ความสะอาดทั่วไป		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ตรวจสอบการทำงานของมอเตอร์และแท่นรอง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.การทำงานและหยุดการทำงานโดยอัตโนมัติ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4.ตรวจเช็คฟิวส์และอุปกรณ์ป้องกันต่างๆ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5.ตรวจเช็คไฟแสดงการทำงานและชุดควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6.ตรวจสอบการทำงานของเกจวาล์วและเช็ควาล์ว		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7.ตรวจสอบบริเวณข้อต่อท่ออ่อน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8.ตรวจสอบการสั่นของเครื่อง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9.ตรวจสอบพัดลมดูดอากาศ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9.ตรวจสอบ underground tank และขาคีเล็กโทรด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
10. ตรวจสอบการทำงานของเกจวัดแรงดัน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
บันทึก แรงเคลื่อนไฟฟ้า	คู่สาย Phase-N (220Volts)	๒๒6	๒๒6	๒๒6	๒๒6	๒๒6	๒๒6	๒๒6	๒๒6	๒๒6	๒๒6	๒๒6	๒๒6	๒๒6	๒๒6	๒๒6	๒๒6	๒๒6	๒๒6	๒๒6	๒๒6	๒๒6	๒๒6	๒๒6	๒๒6	๒๒6	๒๒6	๒๒6	๒๒6	๒๒6	๒๒6	
	คู่เฟส RS (380 Volts)	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	
	คู่เฟส ST (380 Volts)	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	
	คู่เฟส TR (380 Volts)	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖	๓๙๖
บันทึกกระแสไฟฟ้า	เฟส R/.....	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	
	เฟส S/.....	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	
	เฟส T/.....	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	1๒.๓	
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่างอาคาร																															
พบทวนโดย	ผู้จัดการอาคาร																															

รายละเอียดการตรวจเช็ค		เดือน มิถุนายน / ปี 2567																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1.ความสะอาดทั่วไป		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2.ตรวจสอบการทำงานของมอเตอร์และแท่นรอง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3.การทำงานและหยุดการทำงานโดยอัตโนมัติ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4.ตรวจเช็คฟิวส์และอุปกรณ์ป้องกันต่างๆ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5.ตรวจเช็คไฟแสดงการทำงานและชุดควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6.ตรวจสอบการทำงานของเกจวาล์วและเช็ควาล์ว		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7.ตรวจสอบบริเวณข้อต่อท่ออ่อน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8.ตรวจสอบการสั่นของเครื่อง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9.ตรวจสอบพัดลมดูดอากาศ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9.บันทึกแรงดันน้ำในท่อทางออก/.....PSI		*	*	35.2	*	*	*	*	*	*	35.2	*	*	*	*	*	*	35.2	*	*	*	*	*	*	35.2	*	*	*	*	*	*	*	*
10. ตรวจสอบการทำงานของเกจวัดแรงดัน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
บันทึก แรงเคลื่อนไฟฟ้า	คูสาย Phase-N (220Volts)	*	*	296	*	*	*	*	*	*	298	*	*	*	*	*	*	298	*	*	*	*	*	*	298	*	*	*	*	*	*	*	
	คูเฟส RS (380 Volts)	*	*	395	*	*	*	*	*	*	395	*	*	*	*	*	*	395	*	*	*	*	*	*	395	*	*	*	*	*	*	*	
	คูเฟส ST (380 Volts)	*	*	392	*	*	*	*	*	*	392	*	*	*	*	*	*	392	*	*	*	*	*	*	392	*	*	*	*	*	*	*	
	คูเฟส TR (380 Volts)	*	*	396	*	*	*	*	*	*	396	*	*	*	*	*	*	396	*	*	*	*	*	*	396	*	*	*	*	*	*	*	
บันทึกกระแสไฟฟ้า	เฟส R/.....	*	*	1.5	*	*	*	*	*	*	1.5	*	*	*	*	*	*	1.5	*	*	*	*	*	*	1.5	*	*	*	*	*	*	*	
	เฟส S/.....	*	*	2.2	*	*	*	*	*	*	2.2	*	*	*	*	*	*	2.2	*	*	*	*	*	*	2.2	*	*	*	*	*	*	*	
	เฟส T/.....	*	*	1.9	*	*	*	*	*	*	1.9	*	*	*	*	*	*	1.9	*	*	*	*	*	*	1.9	*	*	*	*	*	*	*	
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N		
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่างอาคาร																																
ทบทวนโดย	ผู้จัดการอาคาร																																



Fire Alarm Daily Checklist

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบ Fire Alarm ของอาคารประจำวัน

รายละเอียด		เดือน พ.ย. ปี 69																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ตรวจสอบสภาพทั่วไป		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ตรวจสอบสถานะของตู้ควบคุมระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Alarm, Trouble, Disable, Fail		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
กลุ่มทดสอบอุปกรณ์ตรวจจับต่างๆและอุปกรณ์แจ้งเหตุด้วยมือ (ตามใบแบบ)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ตรวจสอบสภาพของแบตเตอรี่		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ตรวจสอบสภาพของตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ตรวจสอบสภาพการทำงานของระบบ ตามชื่อระบบแจ้งเหตุ General alarm		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
บันทึกเวลาหน่วง (นาที) หลังจากได้รับแจ้งเหตุสัญญาณ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Initiate to Floor alarm		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Sanwich to General		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Floor to Sanwich alarm		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้จับบันทึก	ช่วงเวลา	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
เวลา		12.00	13.00	13.00	14.00	15.00	16.00	17.00	18.00	19.00	20.00	21.00	22.00	23.00	24.00	25.00	26.00	27.00	28.00	29.00	30.00	31.00	32.00	33.00	34.00	35.00	36.00	37.00	38.00	39.00	40.00	N
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																															
พบทวนโดย	ผู้จัดการอาคาร																															

หมายเหตุ

☒ ปกติ

☒ ไม่ปกติ



การตรวจสอบระบบลิฟท์ประจำวัน

รอบเช้า ☐

รอบบ่าย ☒

รอบดึก ☐

เครื่องที่.....

เดือน พ.ค. ปี 69

วันที่

รายละเอียด		เดือน พ.ค. 69																														
		วันที่																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
แสงสว่างภายในตัวลิฟท์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สภาพของปุ่มกดและหลอดไฟในปุ่มกดชั้นภายในลิฟท์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
การทำงานของพัดลมระบายอากาศ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
การสันตะเทียนขณะลิฟท์วิ่ง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลูกศรขึ้น-ลงในลิฟท์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สภาพโคมไฟภายในตัวลิฟท์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
เสียงของประตูณะเปิด-ปิด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
การทำงานของระบบ CCTV		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
การตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ภายในห้องควบคุมลิฟท์																																
แสงสว่างภายในห้องควบคุมลิฟท์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
เสียงและการสันตะเทียนของมอเตอร์ขณะลิฟท์ทำงาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
รอยรั่วซึมของน้ำมันเครื่อง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อุณหภูมิภายในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สภาพของตู้ควบคุมระบบไฟฟ้า		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ความสะอาดภายในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
การทำงานของเครื่องปรับอากาศ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
การทำงานของพัดลมระบายอากาศในห้องควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
เวลาจัดบันทึก		16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	16.00
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																															
ทบทวนโดย	ผู้จัดการอาคาร																															
หมายเหตุ ☒ ปกติ																																

หมายเหตุ

☒ ปกติ

☒ ไม่ปกติ



รายละเอียดการตรวจเช็ค		เดือน พ.ค. / ปี 69																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1.ความสะอาดทั่วไป		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2.ตรวจสอบการทำงานของมอเตอร์และแท่นรอง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3.การทำงานและหยุดการทำงานโดยอัตโนมัติ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4.ตรวจเช็คฟิวส์และอุปกรณ์ป้องกันต่างๆ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5.ตรวจเช็คไฟแสดงการทำงานและชุดควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6.ตรวจสอบการทำงานของเกวาล์วและเช็ควาล์ว		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7.ตรวจสอบบริเวณข้อต่อท่ออ่อน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8.ตรวจสอบการสั่นของเครื่อง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9.ตรวจสอบสวิตช์แรงดันของปั้มสั่งทำงานและสั่งหยุด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9.ตรวจสอบแท่งกักเก็บแรงดัน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10. ค่าโอเวอร์โหลดที่ปรับไว้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
บันทึก แรงเคลื่อนไฟฟ้า	คู่สาย Phase-N (220Volts)	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	
	คู่เฟส RS (380 Volts)	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	
	คู่เฟส ST (380 Volts)	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	
	คู่เฟส TR (380 Volts)	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	
บันทึกกระแสไฟฟ้า	เฟส R/.....	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3		
	เฟส S/.....	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1		
	เฟส T/.....	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4		
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่างอาคาร																																
ทบทวนโดย	ผู้จัดการอาคาร																																



รายละเอียดการตรวจเช็ค		เดือน พ.ค. / ปี 69																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1.ความสะอาดทั่วไป		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2.ตรวจสอบการทำงานของมอเตอร์และแท่นรอง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3.การทำงานและหยุดการทำงานโดยอัตโนมัติ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4.ตรวจเช็คฟิวส์และอุปกรณ์ป้องกันต่างๆ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5.ตรวจเช็คไฟแสดงการทำงานและชุดควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6.ตรวจสอบการทำงานของเกจวาล์วและเช็ควาล์ว		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7.ตรวจสอบบริเวณข้อต่อท่ออ่อน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8.ตรวจสอบการสั่นของเครื่อง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9.ตรวจสอบพัดลมดูดอากาศ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9.ตรวจสอบ underground tank และขาลิเล็กโทรด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10. ตรวจสอบการทำงานของเกจวัดแรงดัน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
บันทึก แรงเคลื่อนไฟฟ้า	คู่สาย Phase-N (220Volts)	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	
	คู่เฟส RS (380 Volts)	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	
	คู่เฟส ST (380 Volts)	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	
	คู่เฟส TR (380 Volts)	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	
บันทึกกระแสไฟฟ้า	เฟส R/.....	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	14.4	
	เฟส S/.....	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	14.3	
	เฟส T/.....	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	14.2	
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่างอาคาร																																
ทบทวนโดย	ผู้จัดการอาคาร																																



ใบรายงานการตรวจสอบระบบประจำวัน/ Jockey Pump Daily Checklist

Location: CWP Room

รายละเอียดการตรวจเช็ค		เดือน พ.ค. / ปี 69																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1.ความสะอาดทั่วไป		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2.ตรวจสอบการทำงานของมอเตอร์และแท่นรอง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3.การทำงานและหยุดการทำงานโดยอัตโนมัติ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4.ตรวจเช็คฟิวส์และอุปกรณ์ป้องกันต่างๆ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5.ตรวจเช็คไฟแสดงการทำงานและชุดควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6.ตรวจสอบการทำงานของเกวาล์วและเช็คควาล์ว		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7.ตรวจสอบบริเวณข้อต่อท่ออ่อน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8.ตรวจสอบการสั่นของเครื่อง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9.ตรวจสอบพัดลมดูดอากาศ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9.บันทึกแรงดันน้ำในท่อทางออก/.....PSI		*	*	357	*	*	*	*	*	*	357	*	*	*	*	*	*	357	*	*	*	*	*	*	357	*	*	*	*	*	*	*	357
10. ตรวจสอบการทำงานของเกวาล์วแรงดัน																																	
บันทึกแรงเคลื่อนไฟฟ้า	คู่สาย Phase-N (220Volts)	*	*	228	*	*	*	*	*	*	228	*	*	*	*	*	*	228	*	*	*	*	*	*	228	*	*	*	*	*	*	228	
	คู่เฟส RS (380 Volts)	*	*	395	*	*	*	*	*	*	395	*	*	*	*	*	*	395	*	*	*	*	*	*	395	*	*	*	*	*	*	395	
	คู่เฟส ST (380 Volts)	*	*	397	*	*	*	*	*	*	397	*	*	*	*	*	*	397	*	*	*	*	*	*	397	*	*	*	*	*	*	397	
	คู่เฟส TR (380 Volts)	*	*	396	*	*	*	*	*	*	396	*	*	*	*	*	*	396	*	*	*	*	*	*	396	*	*	*	*	*	*	396	
บันทึกกระแสไฟฟ้า	เฟส R/.....	*	*	1.5	*	*	*	*	*	*	1.5	*	*	*	*	*	*	1.5	*	*	*	*	*	*	1.5	*	*	*	*	*	*	1.5	
	เฟส S/.....	*	*	2.2	*	*	*	*	*	*	2.2	*	*	*	*	*	*	2.2	*	*	*	*	*	*	2.2	*	*	*	*	*	*	2.2	
	เฟส T/.....	*	*	1.9	*	*	*	*	*	*	1.9	*	*	*	*	*	*	1.9	*	*	*	*	*	*	1.9	*	*	*	*	*	*	1.9	
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่างอาคาร																																
ทบทวนโดย	ผู้จัดการอาคาร																																

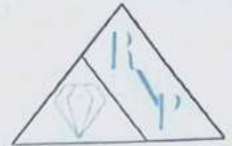
ภาคผนวก ค-4

เอกสารตรวจสอบเช็คเครื่องสูบน้ำดับเพลิง



รายละเอียด		สัปดาห์ที่ 1 22/ค.ค. 69		สัปดาห์ที่ 2 29/ค.ค. 69		สัปดาห์ที่ 3 26/ค.ค. 69		สัปดาห์ที่ 4 22/ค.ค. 69		สัปดาห์ที่ 5 30/ค.ค. 69	
		การทดสอบเครื่องจักร		การทดสอบเครื่องจักร		การทดสอบเครื่องจักร		การทดสอบเครื่องจักร		การทดสอบเครื่องจักร	
		ก่อนการ เดินเครื่อง	☒ Manual ☐ Automatic	ก่อนการ เดินเครื่อง	☒ Manual ☐ Automatic	ก่อนการ เดินเครื่อง	☒ Manual ☐ Automatic	ก่อนการ เดินเครื่อง	☒ Manual ☐ Automatic	ก่อนการ เดินเครื่อง	☒ Manual ☐ Automatic
ส่วนเครื่องยนต์	ระบบระบายความร้อนด้วยอากาศ	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
	บันทึกระดับน้ำมันระบายความร้อน	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
	บันทึกอุณหภูมิน้ำมันระบายความร้อน (C/F)	N	76°	N	76°	N	76°	N	76°	N	76°
	บันทึกอุณหภูมิน้ำมันเครื่อง (C/F)	N	152°	N	152°	N	152°	N	152°	N	152°
	บันทึกแรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	N	75 PSI	N	75 PSI	N	75 PSI	N	75 PSI	N	75 PSI
	บันทึกระดับน้ำมันเครื่อง	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
	บันทึกความเร็วรอบ (RPM).....RPM	1	2000 RPM	1	2000 RPM	1	2000 RPM	1	2000 RPM	1	2000 RPM
	ความตึงสายพาน	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
	สภาพเชมาคัน	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
	บันทึกระดับน้ำมันดีเซล แทงค์.....ลิตร	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F
ส่วนเครื่องสูบน้ำ	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่อง (จากมิเตอร์)	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
	การสั่นสะเทือนและเสียง	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
	จากระดับและลูกปืน	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
	บันทึกแรงดันทางเข้า (PSI)	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
	บันทึกแรงดันทางออก (PSI)	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
	วัดความเร็วรอบแรงดัน	N	362	N	362	N	362	N	362	N	362
ชุดควบคุม	สภาพแบตเตอรี่	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
	น้ำกลั่นแบตเตอรี่	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
	บันทึกแรงเคลื่อนไฟฟ้าตรง (DC Volts)	12.9 V	13.9 V	12.9 V	13.7 V	12.9 V	13.7 V	12.9 V	13.9 V	12.9 V	13.9 V
	บันทึกกระแสไฟฟ้าตรง (DC Amp.)	1.5 A	1	1.5 A	1	1.5 A	1	1.5 A	1	1.5 A	1
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	J - N		J - N		J - N		J - N		J - N	
เวลา											
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง										
ผู้จัดการอาคาร											

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องออกกำลังกายประจำวัน



Fitness Daily Checklist

ประจำเดือน : ๕-๓-๖๙

โครงการ : เดอะรูน สุขุมวิท 40

วันที่	วิ่ง	เต้น	โยคะ	พิลาทิส	ว่ายน้ำ	ปั่นจักรยาน	เล่นกีฬา	เล่นโยคะ	เล่นโยคะ	ผู้ตรวจ	Remarks
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2	

Suggestion / ข้อเสนอแนะ :

.....

.....

.....

.....

Verified by / ตรวจสอบโดย :

Signature/ลายเซ็น : _____ บม./ผู้ตรวจอาคาร

Date/วันที่ : _____

Time/เวลา : _____

(*) Please Mark N/A if not applicable / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล

Please Mark : ☒ Normal / ปกติ ☐ Abnormal / ไม่ปกติ

Diesel Engine Fire Pump Weekly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงประจำสัปดาห์(เครื่องยนต์)

เดือน.....ก.ย..... 67

รายละเอียด		สัปดาห์ที่ 1 26/ก.ย. 67		สัปดาห์ที่ 2 3/ก.ย. 67		สัปดาห์ที่ 3 10/ก.ย. 67		สัปดาห์ที่ 4 17/ก.ย. 67		สัปดาห์ที่ 5 24/ก.ย. 67	
		การทดสอบเครื่องจักร		การทดสอบเครื่องจักร		การทดสอบเครื่องจักร		การทดสอบเครื่องจักร		การทดสอบเครื่องจักร	
		ก่อนการเดินเครื่อง	☒ Manual ☐ Automatic	ก่อนการเดินเครื่อง	☒ Manual ☐ Automatic	ก่อนการเดินเครื่อง	☒ Manual ☐ Automatic	ก่อนการเดินเครื่อง	☒ Manual ☐ Automatic	ก่อนการเดินเครื่อง	☐ Manual ☐ Automatic
ส่วนเครื่องยนต์	ระบบระบายความร้อนด้วยอากาศ	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
	บันทึกระดับน้ำระบายความร้อน	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
	บันทึกอุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (C/F)	N	76	N	76	N	76	N	76	N	
	บันทึกอุณหภูมิน้ำมันเครื่อง (C/F)	N	169	N	152	N	162	N	152	N	
	บันทึกแรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	N	25 Psi	N	25 Psi	N	23 Psi	N	25 Psi	N	
	บันทึกระดับน้ำมันเครื่อง	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
	บันทึกความเร็วรอบ (RPM).....RPM	-	2000 rpm	-	2000 rpm	-	2000 rpm	-	2000 rpm	-	2000 rpm
	ความตึงสายพาน	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
	สภาพแอมป์	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
	บันทึกระดับน้ำมันดีเซล แทงค์.....ลิตร	N	F	N	F	N	F	N	F	N	
ส่วนเครื่องสูบน้ำ	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่อง (จากมิเตอร์)	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
	การสั่นสะเทือนและเสียง	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
	จาระบีและลูกปืน	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
	บันทึกแรงดันทางเข้า (PSI)	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
	บันทึกแรงดันทางออก (PSI)	N	362	N	396	N	396	N	396	N	
ชุดควบคุม	วาล์วควบคุมแรงดัน	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
	สภาพแบตเตอรี่	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
	น้ำกลั่นแบตเตอรี่	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
	บันทึกแรงเคลื่อนไฟฟ้าตรง (DC Volts)	12.9 V.	13.7 V.	12.9 V.	13.7 V.	12.9 V.	13.7 V.	12.9 V.	13.7 V.	13.7 V.	
ผู้จัดบันทึก	บันทึกกระแสไฟฟ้าตรง (DC Amp.)	1.5 A	-	1.5 A	-	1.5 A	-	1.5 A	-	1.5 A	
	ผู้ตรวจเช็ค	J-N		J-N		J-N		J-N		J-N	
	เวลา	13.00		13.00		13.00		13.00		13.00	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง										
ทบทวนโดย	ผู้จัดการอาคาร										

หมายเหตุ

15



แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องออกกำลังกายประจำวัน

Fitness Daily Checklist

ประจำเดือน :

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

โครงการ :

เดอะรูน ชุมวิท 40

วันที่	ผู้วิ่ง 1	ผู้วิ่ง 2	จักรยานปั่น	ฝึกการโยน	ตีเทนนิส	ว่ายน้ำ	เล่นกีฬาอื่น	รวมประโยชน์	ผู้ตรวจเช็ค	Remarks
	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
1	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
2	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
3	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
4	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
5	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
6	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
7	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
8	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
9	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
10	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
11	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
12	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
13	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
14	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
15	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
16	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
17	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
18	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
19	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
20	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
21	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
22	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
23	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
24	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
25	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
26	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
27	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
28	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
29										
30										
31										

Suggestion / ข้อเสนอแนะ :

Verified by / ตรวจสอบโดย :

Signature/ลายเซ็น :

BM/ผู้จัดการอาคาร

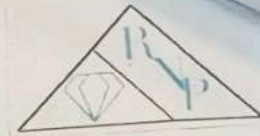
Date/วันที่ :

Time/เวลา :

(*) Please Mark N/A if not applicable / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล

Please Mark : ✓ Normal / ปกติ X Abnormal / ไม่ปกติ

รายละเอียด			สัปดาห์ที่ 1 25/10/69		สัปดาห์ที่ 2 31/10/69		สัปดาห์ที่ 3 7/11/69		สัปดาห์ที่ 4 14/11/69		สัปดาห์ที่ 5 21/11/69	
			การทดสอบเครื่องจักร		การทดสอบเครื่องจักร		การทดสอบเครื่องจักร		การทดสอบเครื่องจักร		การทดสอบเครื่องจักร	
			ก่อนการเดินเครื่อง	☒ Manual ☐ Automatic	ก่อนการเดินเครื่อง	☒ Manual ☐ Automatic	ก่อนการเดินเครื่อง	☒ Manual ☐ Automatic	ก่อนการเดินเครื่อง	☒ Manual ☐ Automatic	ก่อนการเดินเครื่อง	☐ Manual ☐ Automatic
ส่วนเครื่องยนต์	ระบบระบายความร้อนด้วยอากาศ	N	N	N	N	N	N	N	N			
	บันทึกระดับน้ำระบายความร้อน	N	N	N	N	N	N	N	N			
	บันทึกอุณหภูมิระบายความร้อน (C/F)	N	76°	N	76°	N	76°	N	76°			
	บันทึกอุณหภูมิน้ำมันเครื่อง (C/F)	N	152°	N	152°	N	152°	N	152°			
	บันทึกแรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	N	75 PSI	N	75 PSI	N	75 PSI	N	75 PSI			
	บันทึกระดับน้ำมันเครื่อง	N	N	N	N	N	N	N	N			
	บันทึกความเร็วรอบ (RPM).....RPM	1	2000 RPM	1	2000 RPM	1	2000 RPM	1	2000 RPM			
	ความตึงสายพาน	N	N	N	N	N	N	N	N			
	สภาพแรมาควิน	N	N	N	N	N	N	N	N			
	บันทึกระดับน้ำมันดีเซล ทางคี่.....ลิตร	N	F	N	F	N	F	N	F			
ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่อง (จากมิเตอร์)	N	N	N	N	N	N	N	N				
ส่วนเครื่องสูบน้ำ	การสันดาปและเสียง	N	N	N	N	N	N	N	N			
	จาระบีและลูกปืน	N	N	N	N	N	N	N	N			
	บันทึกแรงดันทางเข้า (PSI)	N	N	N	N	N	N	N	N			
	บันทึกแรงดันทางออก (PSI)	N	362	N	362	N	362	N	362			
	วาล์วควบคุมแรงดัน	N	N	N	N	N	N	N	N			
ชุดควบคุม	สภาพแบตเตอรี่	N	N	N	N	N	N	N	N			
	น้ำกลั่นแบตเตอรี่	N	N	N	N	N	N	N	N			
	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	N	N	N	N	N	N	N	N			
	บันทึกแรงเคลื่อนไฟฟ้าตรง (DC Volts)	12.9V	13.7 V	12.9V	13.7 V	12.9V	13.7 V	12.9V	13.7 V			
	บันทึกกระแสไฟฟ้าตรง (DC Amp.)	1.5 A	-	1.5 A	-	1.5 A	-	1.5 A	-			
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	J - N		J - N		J - N		J - N				
เวลา												
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง											
	ผู้จัดการอาคาร											



Diesel Engine Fire Pump Weekly Checklist

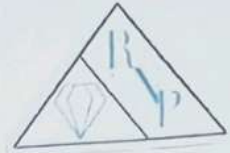
แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงประจำสัปดาห์(เครื่องยนต์)

เดือน... ๖/๒๕๖๖ ๒๕๖๖

รายละเอียด		สัปดาห์ที่ 1 ๖/๒๕๖๖		สัปดาห์ที่ 2 ๖/๒๕๖๖		สัปดาห์ที่ 3 ๖/๒๕๖๖		สัปดาห์ที่ 4 ๖/๒๕๖๖		สัปดาห์ที่ 5 ๖/๒๕๖๖	
		การทดสอบเครื่องจักร		การทดสอบเครื่องจักร		การทดสอบเครื่องจักร		การทดสอบเครื่องจักร		การทดสอบเครื่องจักร	
		ก่อนการ เดินเครื่อง	☒ Manual ☐ Automatic	ก่อนการ เดินเครื่อง	☒ Manual ☐ Automatic	ก่อนการ เดินเครื่อง	☒ Manual ☐ Automatic	ก่อนการ เดินเครื่อง	☒ Manual ☐ Automatic	ก่อนการ เดินเครื่อง	☐ Manual ☐ Automatic
ส่วนเครื่องยนต์	ระบบระบายความร้อนด้วยอากาศ	N	N	N	N	N	N	N	N		
	บันทึกระดับน้ำระบายความร้อน	N	N	N	N	N	N	N	N		
	บันทึกอุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (C/F)	N	76	N	76	N	76	N	76		
	บันทึกอุณหภูมิน้ำมันเครื่อง (C/F)	N	152	N	152	N	152	N	152		
	บันทึกแรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	N	75 PSI	N	75 PSI	N	75 PSI	N	75 PSI		
	บันทึกระดับน้ำมันเครื่อง	N	N	N	N	N	N	N	N		
	บันทึกความเร็วรอบ (RPM).....RPM	-	900 rpm	-	900 rpm	-	900 rpm	-	900 rpm		
	ความตึงสายพาน	N	N	N	N	N	N	N	N		
	สภาพแอมป์	N	N	N	N	N	N	N	N		
	บันทึกระดับน้ำมันดีเซล แทงค์.....ลิตร	N	F	N	F	N	F	N	F		
ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่อง (จากมิเตอร์)		N	N	N	N	N	N	N	N		
ส่วนเครื่องสูบน้ำ	การสันดาปและเสียง	N	N	N	N	N	N	N	N		
	จาระบีและลูกปืน	N	N	N	N	N	N	N	N		
	บันทึกแรงดันทางเข้า (PSI)	N	N	N	N	N	N	N	N		
	บันทึกแรงดันทางออก (PSI)	N	362	N	362	N	362	N	362		
	วาล์วควบคุมแรงดัน	N	N	N	N	N	N	N	N		
ชุดควบคุม	สภาพแบตเตอรี่	N	N	N	N	N	N	N	N		
	น้ำกลั่นแบตเตอรี่	N	N	N	N	N	N	N	N		
	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	N	N	N	N	N	N	N	N		
	บันทึกแรงเคลื่อนไฟฟ้าตรง (DC Volts)	12.9V	13.7 V	12.9V	13.7 V	12.9V	13.7 V	12.9V	13.7 V		
	บันทึกกระแสไฟฟ้าตรง (DC Amp.)	1.5A	-	1.5A	-	1.5A	-	1.5A	-		
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	J - N		J - N		J - N		J - N			
เวลา											
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง										
ทบทวนโดย	ผู้จัดการอาคาร										

หมายเหตุ

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องออกกำลังกายประจำวัน



Fitness Daily Checklist

ประจำเดือน : ๒๑/๒๖ ๒๕๖๑

โครงการ : เดอะวูม สุขุมวิท 40

วันที่	ผู้วิ่ง 1	ผู้วิ่ง 2	ผู้วิ่ง 3	ผู้วิ่ง 4	ผู้วิ่ง 5	ผู้วิ่ง 6	ผู้วิ่ง 7	ผู้วิ่ง 8	ผู้วิ่ง 9	ผู้ตรวจเช็ค	Remarks
	N/AB	N/AB	N/AB	N/AB	N/AB	N/AB	N/AB	N/AB	N/AB		
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	N	
31											

Suggestion / ข้อเสนอแนะ :

Verified by / ทวนสอบโดย :

Signature/ลายเซ็น :

BM./ผู้จัดการอาคาร

Date/วันที่ :

Time/เวลา :

(*) Please Mark N/A if not applicable / กรุณาใช้ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล

Please Mark : ☒ Normal / ปกติ ☐ Abnormal / ไม่ปกติ



Diesel Engine Fire Pump Weekly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงประจำสัปดาห์(เครื่องยนต์)

อาคาร...เดอะรูม สุขุมวิท 40...

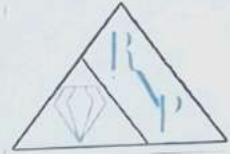


เดือน...พ.ค... 69

รายละเอียด		สัปดาห์ที่ 1 21/ค.ย./ป.69		สัปดาห์ที่ 2 28/ค.ย./ป.69		สัปดาห์ที่ 3 5/ต.ย./ป.69		สัปดาห์ที่ 4 12/ค.ย./ป.69		สัปดาห์ที่ 5 19/ค.ย./ป.69	
		การทดสอบเครื่องจักร		การทดสอบเครื่องจักร		การทดสอบเครื่องจักร		การทดสอบเครื่องจักร		การทดสอบเครื่องจักร	
		ก่อนการเดินเครื่อง	☒ Manual ☐ Automatic	ก่อนการเดินเครื่อง	☒ Manual ☐ Automatic	ก่อนการเดินเครื่อง	☒ Manual ☐ Automatic	ก่อนการเดินเครื่อง	☒ Manual ☐ Automatic	ก่อนการเดินเครื่อง	☒ Manual ☐ Automatic
ส่วนเครื่องยนต์	ระบบระบายความร้อนด้วยอากาศ	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
	บันทึกระดับน้ำระบายความร้อน	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
	บันทึกอุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (C/F)	N	76°	N	76°	N	76°	N	76°	N	76°
	บันทึกอุณหภูมิน้ำมันเครื่อง (C/F)	N	152°	N	152°	N	152°	N	152°	N	152°
	บันทึกแรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	N	75 PSI	N	75 PSI	N	75 PSI	N	75 PSI	N	75 PSI
	บันทึกระดับน้ำมันเครื่อง	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
	บันทึกความเร็วรอบ (RPM).....RPM	N	2000rpm	N	2000 rpm	N	2000 rpm	N	2000 rpm	N	2000rpm
	ความตึงสายพาน	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
	สภาพเขม่าควัน	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
	บันทึกระดับน้ำมันดีเซล แทงค์.....ลิตร	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F
ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่อง (จากมิเตอร์)		N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
ส่วนเครื่องสูบน้ำ	การสั่นสะเทือนและเสียง	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
	จาระบีและลูกปืน	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
	บันทึกแรงดันทางเข้า (PSI)	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
	บันทึกแรงดันทางออก (PSI)	N	362	N	362	N	362	N	362	N	362
	วาล์วควบคุมแรงดัน	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
ชุดควบคุม	สภาพแบตเตอรี่	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
	น้ำกลั่นแบตเตอรี่	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
	บันทึกแรงเคลื่อนไฟฟ้าตรง (DC Volts)	12.9V	13.7 V	12.9V	13.7 V	12.9V	13.7 V	12.9V	13.7 V	12.9V	13.7 V
	บันทึกกระแสไฟฟ้าตรง (DC Amp.)	1.5A	-	1.5A	-	1.5A	-	1.5A	-	1.5A	-
ผู้ดับบันทึก	ช่างอาคาร	J-N		J-N		J-N		J-N		J-N	
เวลา											
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง										
ผู้ควบคุม	ผู้จัดการอาคาร										

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องออกกำลังกายประจำวัน

Fitness Daily Checklist



ประจำเดือน : พ.ค. 69

โครงการ : เดอะรูม สุขุมวิท 40

วันที่	ผู้วิ่ง 1	ผู้วิ่ง 2	จัดการวิ่ง	ฝึกด้วยมือ	ด้วยบอล	น้ำหนักอีก	โพสท่าวิ่ง	ระบบปรับอากาศ	ผู้ตรวจเช็ค	Remarks
	N/A/B	N/A/B	N/A/B	N/A/B	N/A/B	N/A/B	N/A/B	N/A/B		
1	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
2	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
3	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
4	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
5	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
6	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
7	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
8	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
9	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
10	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
11	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
12	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
13	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
14	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
15	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
16	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
17	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
18	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
19	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
20	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
21	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
22	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
23	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
24	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
25	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
26	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
27	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
28	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
29	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
30	/	/	/	/	/	/	/	/	2	
31	/	/	/	/	/	/	/	/	2	

Suggestion / ข้อเสนอแนะ :

Verified by / ตรวจสอบโดย :

Signature/ลายเซ็น :

BM/ผู้จัดการอาคาร

Date/วันที่ :

Time/เวลา :

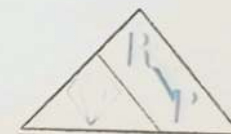
(*) Please Mark N/A if not applicable / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล

Please Mark : ☒ Normal / ปกติ ☐ Abnormal / ไม่ปกติ

ภาคผนวก ค-5

เอกสารตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสีย





รายละเอียดการตรวจเช็ค		เดือน ๗ - ๗ / ปี ๖๙																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1. หลอดไฟแสดงสถานะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2. การทำงานของชุดสวิตช์ปั๊มกด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3. การทำงานของชุดสวิตช์ปรับโยก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4. การทำงานของชุดเม็คเนติกส์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5. การทำงานของชุดลูกลอย		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6. การทำงานของชุดวาล์ว		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7. เสียงและการสั่นสะเทือนของมอเตอร์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8. เสียงและการสั่นสะเทือนของแอร์โบลิโว		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9. เสียงและความตึงหย่อนของสายพาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10. สายไฟและจุดเชื่อมต่อต่างๆ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
บันทึก แรงเคลื่อนไฟฟ้า	คู่มือ Phase-N (220Volts)	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	
	คู่มือ RS (380 Volts)	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	
	คู่มือ ST (380 Volts)	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	
	คู่มือ TR (380 Volts)	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	
บันทึกกระแสไฟฟ้า	เฟส R/.....	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	
	เฟส S/.....	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	
	เฟส T/.....	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่างอาคาร																																
พบทวนโดย	ผู้จัดการอาคาร																																
TOTAL INNOVATION PROPERTY MANAGEMENT CO., LTD.																																	



รายละเอียดการตรวจเช็ค		เดือน...ก.พ.../ปี...2569																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1.หลอดไฟแสดงสถานะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2.การทำงานของชุดสวิตช์ปุ่มกด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3.การทำงานของชุดสวิตช์ปรับโยก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4.การทำงานของชุดเม็คเนติกส์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5.การทำงานของชุดลูกลอย		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6.การทำงานของชุดวาล์ว		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7.เสียงและการสั่นสะเทือนของมอเตอร์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8.เสียงและการสั่นสะเทือนของแอร์บอล์ว		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9.เสียงและความตึงหย่อนของสายพาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10.สายไฟและจุดเชื่อมต่อต่างๆ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
บันทึก แรงเคลื่อนไฟฟ้า	คู่สาย Phase-N (220Volts)	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	
	คู่เฟส RS (380 Volts)	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	
	คู่เฟส ST (380 Volts)	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	
	คู่เฟส TR (380 Volts)	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	
บันทึกกระแสไฟฟ้า	เฟส R/.....	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	
	เฟส S/.....	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	
	เฟส T/.....	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่างอาคาร																																
ทบทวนโดย	ผู้จัดการอาคาร																																



รายละเอียดการตรวจเช็ค		เดือน ๕-๑-๖๙																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1.หลอดไฟแสดงสถานะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.การทำงานของชุดสวิตช์ปั๊มกด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.การทำงานของชุดสวิตช์ปรับโยก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4.การทำงานของชุดเม็คเนติกส์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5.การทำงานของชุดลูกลอย		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6.การทำงานของชุดวาล์ว		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7.เสียงและการสั่นสะเทือนของมอเตอร์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8.เสียงและการสั่นสะเทือนของแอร์บอลว์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9.เสียงและความตึงหย่อนของสายพาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
10.สายไฟและจุดเชื่อมต่อต่างๆ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
บันทึก แรงเคลื่อนไฟฟ้า	คู่สาย Phase-N (220Volts)	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226
	คู่เฟส RS (380 Volts)	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396
	คู่เฟส ST (380 Volts)	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395
	คู่เฟส TR (380 Volts)	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397
บันทึกกระแสไฟฟ้า	เฟส R/.....	๒.3	๒.3	๒.3	๒.3	๒.3	๒.3	๒.3	๒.3	๒.3	๒.3	๒.3	๒.3	๒.3	๒.3	๒.3	๒.3	๒.3	๒.3	๒.3	๒.3	๒.3	๒.3	๒.3	๒.3	๒.3	๒.3	๒.3	๒.3	๒.3	๒.3	๒.3
	เฟส S/.....	๒.1	๒.1	๒.1	๒.1	๒.1	๒.1	๒.1	๒.1	๒.1	๒.1	๒.1	๒.1	๒.1	๒.1	๒.1	๒.1	๒.1	๒.1	๒.1	๒.1	๒.1	๒.1	๒.1	๒.1	๒.1	๒.1	๒.1	๒.1	๒.1	๒.1	๒.1
	เฟส T/.....	๒.4	๒.4	๒.4	๒.4	๒.4	๒.4	๒.4	๒.4	๒.4	๒.4	๒.4	๒.4	๒.4	๒.4	๒.4	๒.4	๒.4	๒.4	๒.4	๒.4	๒.4	๒.4	๒.4	๒.4	๒.4	๒.4	๒.4	๒.4	๒.4	๒.4	๒.4
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่างอาคาร																															
ทบทวนโดย	ผู้จัดการอาคาร																															
TOTAL INNOVATION PROPERTY MANAGEMENT CO.,LTD																																

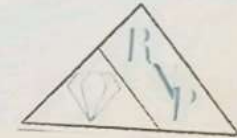


การตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสียประจำวัน/Waste Water Treatament

Location: หลังป้อมยาม



รายละเอียดการตรวจเช็ค		เดือนเมษายน / ปี ๒๕๖๓																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1.หลอดไฟแสดงสถานะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2.การทำงานของชุดสวิตช์ปั๊มกด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3.การทำงานของชุดสวิตช์ปรับโยก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4.การทำงานของชุดเม็คเนติกส์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5.การทำงานของชุดลูกลอย		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6.การทำงานของชุดวาล์ว		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7.เสียงและการสั่นสะเทือนของมอเตอร์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8.เสียงและการสั่นสะเทือนของแอร์บอลว์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9.เสียงและความตึงหย่อนของสายพาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10.สายไฟและจุดเชื่อมต่อต่างๆ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
บันทึก แรงเคลื่อนไฟฟ้า	คู่สาย Phase-N (220Volts)	๑26	๑26	๑26	๑26	๑26	๑26	๑26	๑26	๑26	๑26	๑26	๑26	๑26	๑26	๑26	๑26	๑26	๑26	๑26	๑26	๑26	๑26	๑26	๑26	๑26	๑26	๑26	๑26	๑26	๑26	
	คู่เฟส RS (380 Volts)	๓16	๓16	๓16	๓16	๓16	๓16	๓16	๓16	๓16	๓16	๓16	๓16	๓16	๓16	๓16	๓16	๓16	๓16	๓16	๓16	๓16	๓16	๓16	๓16	๓16	๓16	๓16	๓16	๓16	๓16	
	คู่เฟส ST (380 Volts)	๑๑5	๑๑5	๑๑5	๑๑5	๑๑5	๑๑5	๑๑5	๑๑5	๑๑5	๑๑5	๑๑5	๑๑5	๑๑5	๑๑5	๑๑5	๑๑5	๑๑5	๑๑5	๑๑5	๑๑5	๑๑5	๑๑5	๑๑5	๑๑5	๑๑5	๑๑5	๑๑5	๑๑5	๑๑5	๑๑5	
	คู่เฟส TR (380 Volts)	๓17	๓17	๓17	๓17	๓17	๓17	๓17	๓17	๓17	๓17	๓17	๓17	๓17	๓17	๓17	๓17	๓17	๓17	๓17	๓17	๓17	๓17	๓17	๓17	๓17	๓17	๓17	๓17	๓17	๓17	๓17
บันทึกกระแสไฟฟ้า	เฟส R/.....	1๖.7	1๖.7	1๖.7	1๖.7	1๖.7	1๖.7	1๖.7	1๖.7	1๖.7	1๖.7	1๖.7	1๖.7	1๖.7	1๖.7	1๖.7	1๖.7	1๖.7	1๖.7	1๖.7	1๖.7	1๖.7	1๖.7	1๖.7	1๖.7	1๖.7	1๖.7	1๖.7	1๖.7	1๖.7	1๖.7	
	เฟส S/.....	1๖.1	1๖.1	1๖.1	1๖.1	1๖.1	1๖.1	1๖.1	1๖.1	1๖.1	1๖.1	1๖.1	1๖.1	1๖.1	1๖.1	1๖.1	1๖.1	1๖.1	1๖.1	1๖.1	1๖.1	1๖.1	1๖.1	1๖.1	1๖.1	1๖.1	1๖.1	1๖.1	1๖.1	1๖.1	1๖.1	
	เฟส T/.....	1๖.4	1๖.4	1๖.4	1๖.4	1๖.4	1๖.4	1๖.4	1๖.4	1๖.4	1๖.4	1๖.4	1๖.4	1๖.4	1๖.4	1๖.4	1๖.4	1๖.4	1๖.4	1๖.4	1๖.4	1๖.4	1๖.4	1๖.4	1๖.4	1๖.4	1๖.4	1๖.4	1๖.4	1๖.4	1๖.4	
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่างอาคาร																															
ทบทวนโดย	ผู้จัดการอาคาร																															



รายละเอียดการตรวจเช็ค		เดือน พ.ค. / ปี 69																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1. หลอดไฟแสดงสถานะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2. การทำงานของชุดสวิตช์ปั๊มกด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3. การทำงานของชุดสวิตช์ปรับโยก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4. การทำงานของชุดเม็คเนติกส์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5. การทำงานของชุดลูกลอย		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6. การทำงานของชุดวาล์ว		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7. เสียงและการสั่นสะเทือนของมอเตอร์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8. เสียงและการสั่นสะเทือนของแอร์โบลว		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9. เสียงและความตึงหย่อนของสายพาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10. สายไฟและจุดเชื่อมต่อต่างๆ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
บันทึก แรงเคลื่อนไฟฟ้า	คู่สาย Phase-N (220Volts)	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	
	คู่เฟส RS (380 Volts)	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	
	คู่เฟส ST (380 Volts)	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	
	คู่เฟส TR (380 Volts)	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	
บันทึกกระแสไฟฟ้า	เฟส R/.....	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	13.3	
	เฟส S/.....	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	13.1	
	เฟส T/.....	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่างอาคาร																																
ทบทวนโดย	ผู้จัดการอาคาร																																
TOTAL INNOVATION PROPERTY MANAGEMENT CO., LTD.																																	

ภาคผนวก ค-6

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของ
แหล่งกำเนิดมลพิษ ทส1 และรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ทส2



กส.1

ๆแบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

คอนโดเดอะรูมสุขุมวิท 40

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่9..... หมู่ที่-..... ซอย...สมานฉัน-บาโบส...
ถนนสุขุมวิท40..... แขวง/ตำบลพระโขนง..... เขต/อำเภอ.....คลองเตย.....
จังหวัดกรุงเทพฯ..... โทรศัพท์02-391-3869-70..... โทรสาร02-391-
3871..... มีRINNAMPET ASSET MANAGEMENT..... เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครอง
แหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

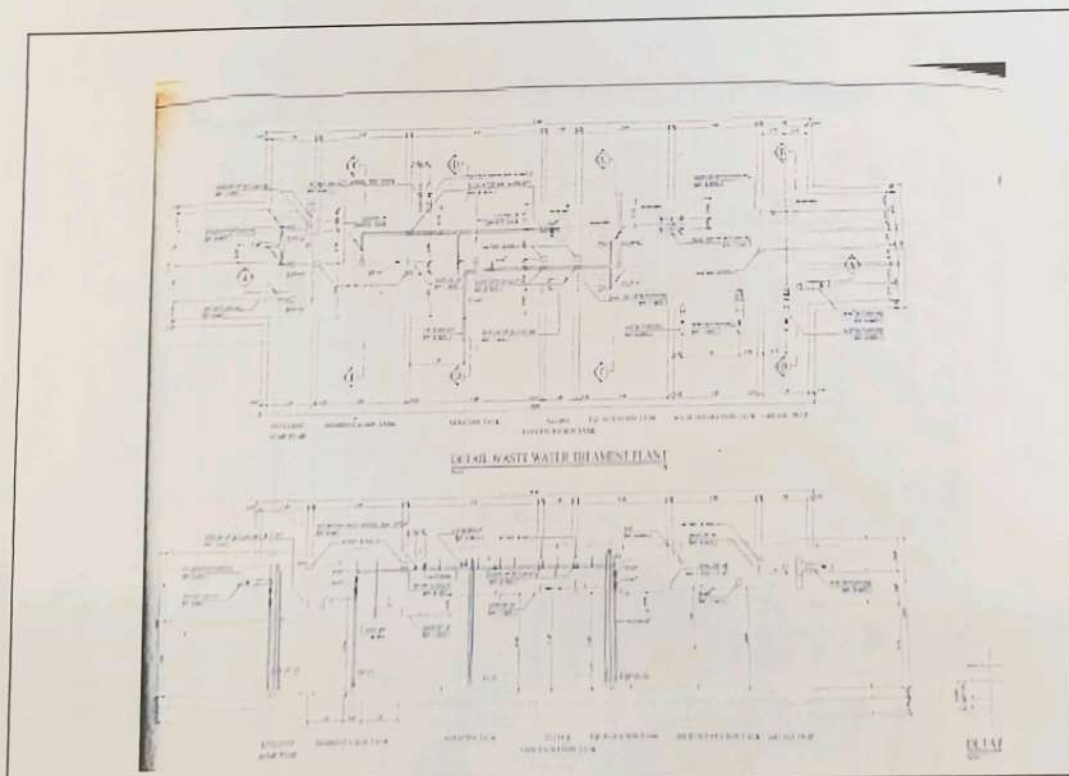
ประเภทย่อย : ประเภท ข ตั้งแต่ 100 ห้องแต่ไม่ถึง 500 จำนวน : 128

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี)17/2556..... ออกให้โดยกรมที่ดิน กรุงเทพมหานคร

สาขาพระโขนง..... หมดอายุ-.....

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

สถิติและข้อมูลที่ได้จากแหล่งกำเนิดมลพิษ

สถิติและข้อมูลที่ได้จากแหล่งกำเนิดมลพิษ															
วัน เดือน ปี	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกระยะ ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบบำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบาย น้ำทิ้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้น จากระบบ บำบัด น้ำเสียที่ นำไปกำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องทวน/ ผลสมน้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องทวน/ ผลสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่น ๆ (ระบุปกติ/ ผิดปกติ)			
1/1/2569	-	22	17.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศว
1/2/2569	-	23	18.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศว
1/3/2569	-	48	38.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศว
1/4/2569	-	46	36.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศว
1/5/2569	-	19	15.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศว
1/6/2569	-	25	20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศว
1/7/2569	-	27	21.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศว
1/8/2569	-	14	11.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศว
1/9/2569	-	9	7.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศว
1/10/2569	-	26	20.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศว
1/11/2569	-	21	16.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศว
1/12/2569	-	23	18.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศว
1/13/2569	-	20	16	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศว
1/14/2569	-	23	18.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศว
1/15/2569	-	24	19.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศว
1/16/2569	-	21	16.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศว

สถิติและข้อมูลพื้นฐานจากแหล่งกำเนิดมลพิษ

[illegible]

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน

๒. ในกรณีระบบใบปัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

(.....คุณเลวิศสรณีย์ ภูมิพิพิธภรณ์.....)

.....คุณวิศรุต สำราญจิต..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : คอนโดเดอะรุ่มสุขุมวิท40

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 9

หมู่ที่ :

ซอย : สมานฉันท์-บาโบส

ถนน : สุขุมวิท40

แขวง/ตำบล : พระโขนง

เขต/ตำบล : เขตคลองเตย

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : 0982891567

โทรสาร : 023913871

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

ประเภทย่อย : ประเภท ข ตั้งแต่ 100 ห้องแต่ไม่ถึง 500 จำนวนห้อง : 128

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : 17/2556

ออกให้โดย : กรมที่ดิน กรุงเทพมหานคร สาขาพระโขนง หมดอายุ :

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นายวิศรุต สำราญจิต เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแอกทิเวเตดสลัดจ์ (Activated Sludge Process)

118.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[X] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[X] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลำโพง

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อระบายน้ำเสียหน้าโครงการ

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด จัดหาซัพพลายเออร์เข้าดูตามแผนงานตรวจเช็ค(รายปี)

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

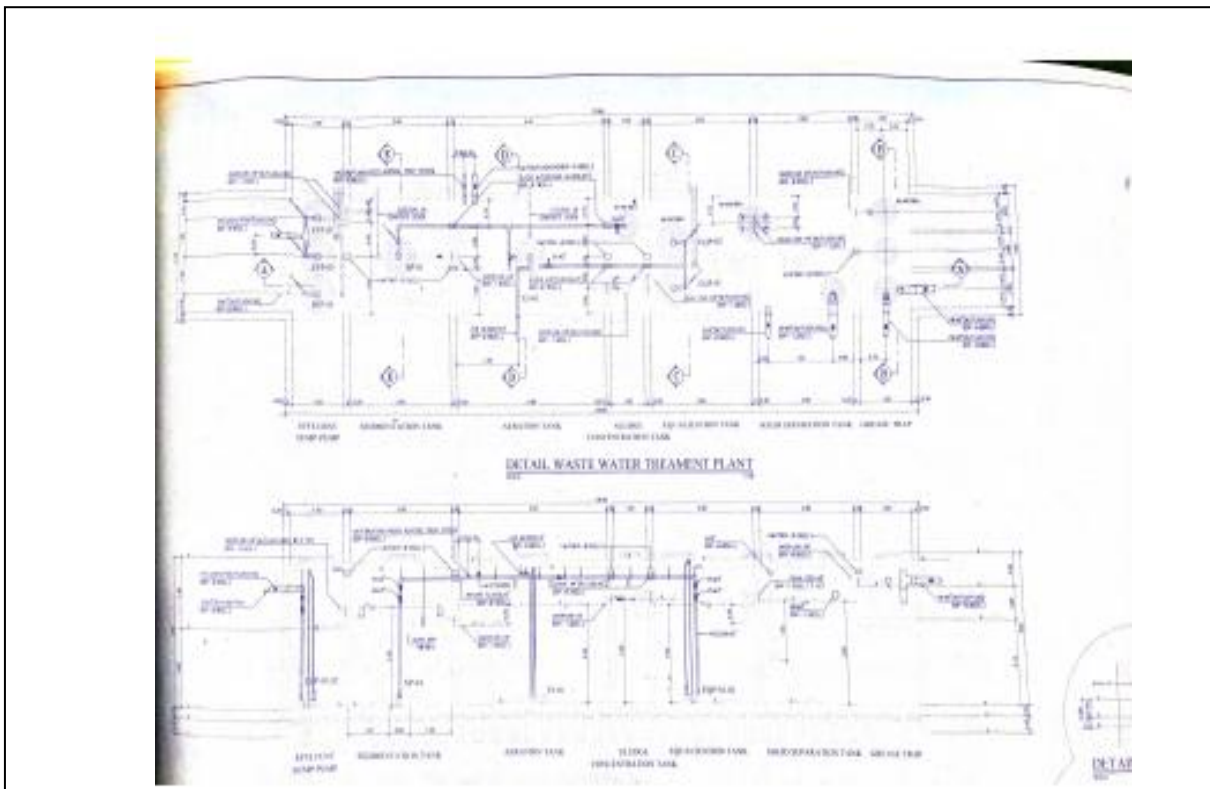
- (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 0.000 หน่วย
- (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 762.000 ลบ.ม.
- (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 609.600 ลบ.ม.
- (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|-------|------------------------------------|-----|
| [X] | ระบายทุกวัน | |
| [] | ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) | วัน |
| [] | ไม่ระบายเลย | |
- (5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้
- | | | |
|----|--------|----------|
| | ปริมาณ | หน่วย |
| 1. | 0.000 | กิโลกรัม |
- (6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|-----------------------|------------|-------------|
| ระบบบำบัดน้ำเสีย | [X] ปกติ | [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบน้ำ | [X] ปกติ | [] ผิดปกติ |
| ระบบเติมอากาศ | [X] ปกติ | [] ผิดปกติ |
| เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย | [X] ปกติ | [] ผิดปกติ |
| เครื่องกวน/ผสมสารเคมี | [X] ปกติ | [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบลำต้น | [X] ปกติ | [] ผิดปกติ |
- (7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม
- (8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข EIAเข้าตรวจค่าน้ำทุกเดือน

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

คอนโดเตอะรัมสุขุมวิท 40

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่9..... หมู่ที่-..... ซอย...สมานฉัน-บาโบส...
ถนนสุขุมวิท40..... แขวง/ตำบลพระโขนง..... เขต/อำเภอ.....คลองเตย.....
จังหวัดกรุงเทพฯ..... โทรศัพท์02-391-3869-70..... โทรสาร02-391-
3871..... มีRINNAMPET ASSET MANAGEMENT..... เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครอง
แหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด
ประเภทย่อย : ประเภท ข ตั้งแต่ 100 ห้องแต่ไม่ถึง 500 จำนวน : 128
สังกัด : เอกชน
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี)17/2556..... ออกให้โดยกรมที่ดิน กรุงเทพมหานคร
สาขาพระโขนง..... หมดอายุ-.....
ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่ได้จากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบบำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบาย น้ำทิ้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้น จากระบบ บำบัด น้ำเสียที่ นำไปกำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่น ๆ (ระบุ)(ปกติ/ ผิดปกติ)			
2/1/2569	-	27	21.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศรุต
2/2/2569	-	27	21.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศรุต
2/3/2569	-	20	16	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศรุต
2/4/2569	-	27	21.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศรุต
2/5/2569	-	20	16	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศรุต
2/6/2569	-	31	24.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศรุต
2/7/2569	-	19	15.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศรุต
2/8/2569	-	25	20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศรุต
2/9/2569	-	15	12	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศรุต
2/10/2569	-	18	14.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศรุต
2/11/2569	-	19	15.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศรุต
2/12/2569	-	18	14.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศรุต
2/13/2569	-	18	14.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศรุต
2/14/2569	-	17	13.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศรุต
2/15/2569	-	22	17.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศรุต
2/16/2569	-	18	14.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศรุต

[illegible]

- หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(.....คุณภัสสรณ์ นิธิพัฒน์.....)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(.....คุณวิศรุต สำราญจิต.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หหมดอายุ

ออกให้โดย

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หหมดอายุ

ออกให้โดย

ร.ร. ๖๑

ๆแบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

คอนโดเคอะรัมสุขุมวิท 40

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่9..... หมู่ที่-..... ซอย...สมานฉัน-บาโบส...

ถนนสุขุมวิท40..... แขวง/ตำบลพระโขนง..... เขต/อำเภอ.....คลองเตย.....

จังหวัดกรุงเทพฯ..... โทรศัพท์02-391-3869-70..... โทรสาร02-391-3871..... มีRINNAMPET ASSET MANAGEMENT..... เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครอง

แหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

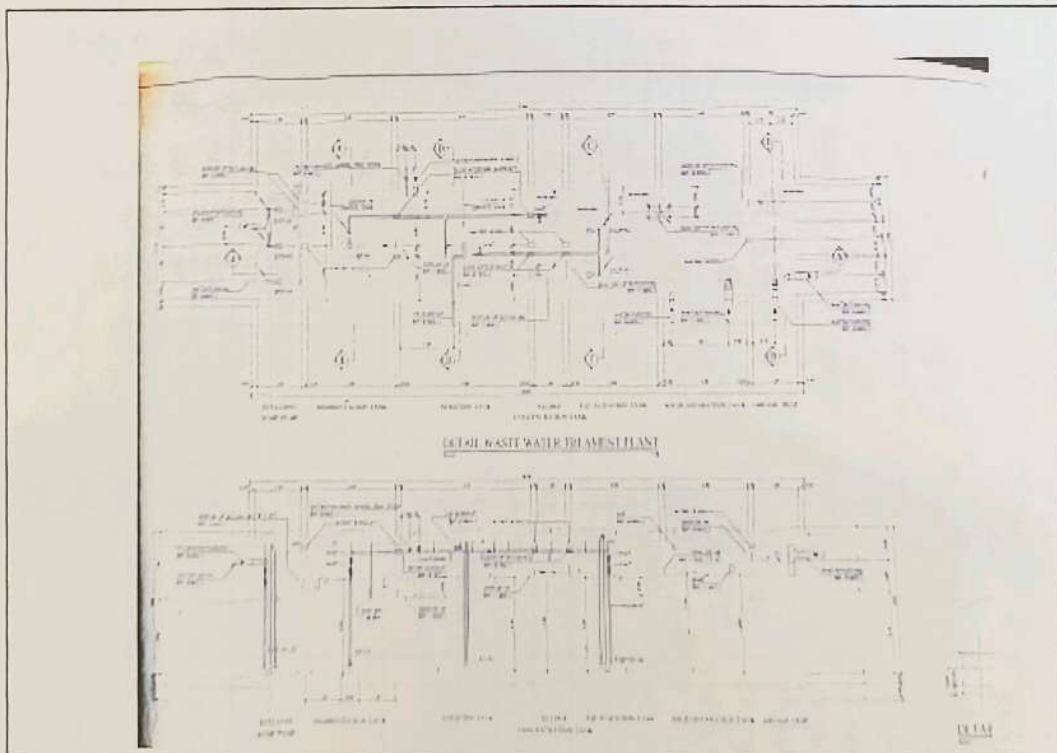
ประเภทย่อย : ประเภท ข ตั้งแต่ 100 ห้องแต่ไม่ถึง 500 จำนวน : 128

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี)17/2556..... ออกให้โดยกรมที่ดิน กรุงเทพมหานคร

สาขาพระโขนง..... หมดอายุ-.....

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

สถิติและข้อมูลที่ได้จากแหล่งกำเนิดมลพิษ

วัน เดือน ปี	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบบำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบาย น้ำทั้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ ปริมาณ) (สูตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานขอระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่กักเก็บ จากระบบ บำบัด น้ำเสียที่ นำไปกำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องทวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องทวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบลบ (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ/ปกติ/ ผิดปกติ)			
3/1/2569	-	25	20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศว
3/2/2569	-	22	17.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศว
3/3/2569	-	25	20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศว
3/4/2569	-	23	18.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศว
3/5/2569	-	21	16.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศว
3/6/2569	-	27	21.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศว
3/7/2569	-	29	23.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศว
3/8/2569	-	21	16.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศว
3/9/2569	-	27	21.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศว
3/10/2569	-	20	16	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศว
3/11/2569	-	23	18.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศว
3/12/2569	-	19	15.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศว
3/13/2569	-	17	13.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศว
3/14/2569	-	22	17.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศว
3/15/2569	-	21	16.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศว
3/16/2569	-	23	18.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศว

สถิติและข้อมูลที่ได้จากแหล่งกำเนิดมลพิษ

[illegible]

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน

๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(.....คุณวิสรณีย์ ญัฐพัชรภรณ์.....)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(.....คุณวิศรุต สำราญจิต.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : คอนโดเดอะรุ่มสุขุมวิท40

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 9

หมู่ที่ :

ซอย : สมานฉันท์-บาโบส

ถนน : สุขุมวิท40

แขวง/ตำบล : พระโขนง

เขต/ตำบล : เขตคลองเตย

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : 0982891567

โทรสาร : 023913871

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

ประเภทย่อย : ประเภท ข ตั้งแต่ 100 ห้องแต่ไม่ถึง 500 จำนวนห้อง : 128

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : 17/2556

ออกให้โดย : กรมที่ดิน กรุงเทพมหานคร สาขาพระโขนง หมดอายุ :

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นายวิศรุต สำราญจิต เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแอกทิเวตเต็ดสลัดจ์ (Activated Sludge Process)

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

118.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[X] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[X] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลม

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

แผนแหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อระบายน้ำเสียหน้าโครงการ
(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด จัดหาขี้ปูลายเออร์เข้าดูตามแผนงานตรวจเช็ค(รายปี)
รูปแบบการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- | | |
|---|--|
| (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) | 0.000 หน่วย |
| (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) | 685.000 ลบ.ม. |
| (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) | 548.000 ลบ.ม. |
| (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย | ☒ ระบายทุกวัน
☐ ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) วัน
☐ ไม่ระบายเลย |

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้
1. จุลินทรีย์

ปริมาณ หน่วย
0.000 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

- | | | |
|-----------------------|--|----------------------------------|
| ระบบบำบัดน้ำเสีย | ☒ ปกติ | ☐ ผิดปกติ |
| เครื่องสูบน้ำ | ☒ ปกติ | ☐ ผิดปกติ |
| ระบบเติมอากาศ | ☒ ปกติ | ☐ ผิดปกติ |
| เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย | ☒ ปกติ | ☐ ผิดปกติ |
| เครื่องกวน/ผสมสารเคมี | ☒ ปกติ | ☐ ผิดปกติ |
| เครื่องสูบลูตะกอน | ☒ ปกติ | ☐ ผิดปกติ |

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข EIAเข้าตรวจค่าน้ำทุกเดือน

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

คอนโดเดอะรัมสุขุมวิท 40

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่9..... หมู่ที่-..... ซอย...สมานฉัน-บาโบส...
ถนนสุขุมวิท40..... แขวง/ตำบลพระโขนง..... เขต/อำเภอ.....คลองเตย.....
จังหวัดกรุงเทพฯ..... โทรศัพท์02-391-3869-70..... โทรสาร02-391-
3871..... มีRINNAMPET ASSET MANAGEMENT..... เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครอง
แหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

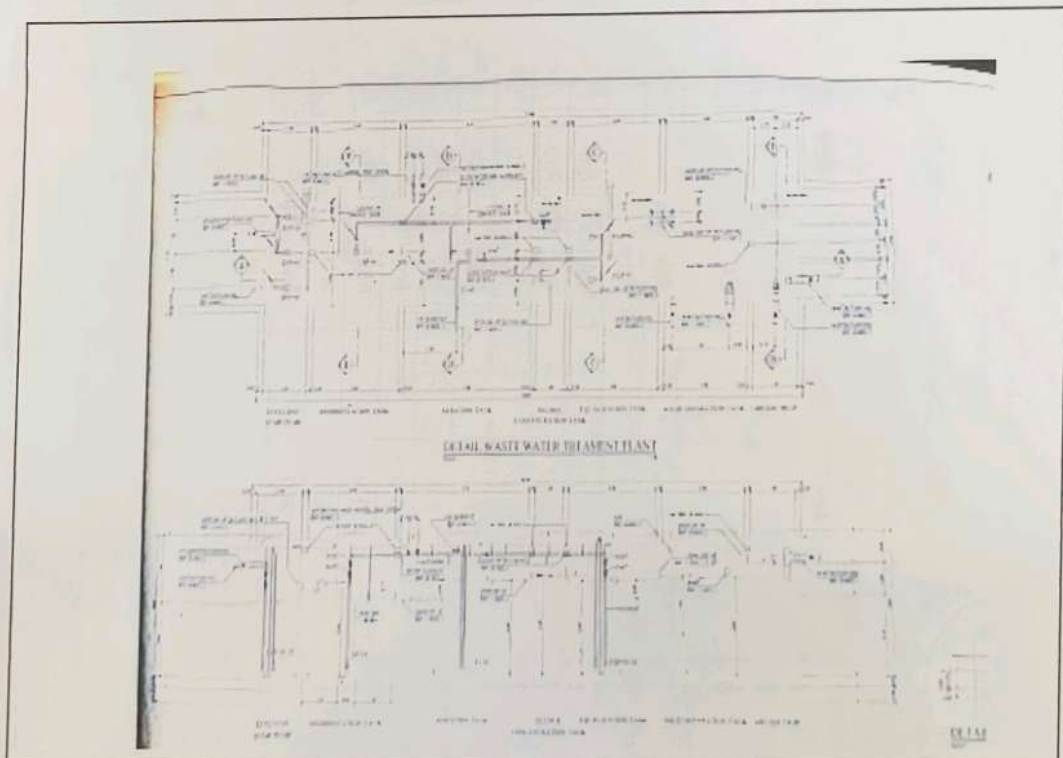
ประเภทย่อย : ประเภท ข ตั้งแต่ 100 ห้องแต่ไม่ถึง 500 จำนวน : 128

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี)17/2556..... ออกให้โดยกรมที่ดิน กรุงเทพมหานคร

สาขาพระโขนง..... หมดอายุ-

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

สถิติและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน

สถิติและข้อมูลที่ได้จากแหล่งกำเนิดมลพิษ															
วัน เดือน ปี	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในภารกิจกรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบบำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบาย น้ำทิ้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ ปริมาณ) (ลดหรือ ก็ลดเริ่ม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้น จากระบบ บำบัด น้ำเสียที่ นำไปกำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่น ๆ (ระบุ/ปกติ/ ผิดปกติ)			
4/1/2569	-	43	34.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศรุต
4/2/2569	-	43	34.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศรุต
4/3/2569	-	19	15.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศรุต
4/4/2569	-	23	18.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศรุต
4/5/2569	-	18	14.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศรุต
4/6/2569	-	24	19.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศรุต
4/7/2569	-	28	22.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศรุต
4/8/2569	-	22	17.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศรุต
4/9/2569	-	26	20.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศรุต
4/10/2569	-	22	17.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศรุต
4/11/2569	-	23	18.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศรุต
4/12/2569	-	19	15.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศรุต
4/13/2569	-	17	13.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศรุต
4/14/2569	-	19	15.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศรุต
4/15/2569	-	22	17.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศรุต
4/16/2569	-	18	14.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	วิศรุต

สถิติและข้อมูลทางเภสัชศาสตร์

[illegible]

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน

๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

(.....คุณลิขิตสรุ่ย ภูมิพิพิธภรณ์.....)

(.....คุณวิศรุต สัมราญจิต.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : คอนโดเดอะรุ่มสุขุมวิท40

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 9

หมู่ที่ :

ซอย : สมานฉันท์-บาโบส

ถนน : สุขุมวิท40

แขวง/ตำบล : พระโขนง

เขต/ตำบล : เขตคลองเตย

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : 0982891567

โทรสาร : 023913871

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

ประเภทย่อย : ประเภท ข ตั้งแต่ 100 ห้องแต่ไม่ถึง 500 จำนวนห้อง : 128

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : 17/2556

ออกให้โดย : กรมที่ดิน กรุงเทพมหานคร สาขาพระโขนง หมดอายุ :

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน เมษายน พ.ศ. 2569 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นายวิศรุต สำราญจิต เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแอกทิเวเตดสลัดจ์ (Activated Sludge Process)

118.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[X] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[X] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลำโพง

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อระบายน้ำเสียหน้าโครงการ

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด จัดหาซัพพลายเออร์เข้าดูตามแผนงานตรวจเช็ค(รายปี)

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- | | |
|---|---|
| (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) | 0.000 หน่วย |
| (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) | 756.000 ลบ.ม. |
| (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) | 604.800 ลบ.ม. |
| (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย | [X] ระบายทุกวัน |
| | [] ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) วัน |
| | [] ไม่ระบายเลย |
| (5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ | ปริมาณ หน่วย |
| 1. จุลินทรีย์ | 0.000 กิโลกรัม |
| (6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย | |
| ระบบบำบัดน้ำเสีย | [X] ปกติ [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบน้ำ | [X] ปกติ [] ผิดปกติ |
| ระบบเติมอากาศ | [X] ปกติ [] ผิดปกติ |
| เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย | [X] ปกติ [] ผิดปกติ |
| เครื่องกวน/ผสมสารเคมี | [X] ปกติ [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบลำไส้ | [X] ปกติ [] ผิดปกติ |
| (7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด | 0.00 กิโลกรัม |
| (8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข EIAเข้าตรวจค่าน้ำทุกเดือน | |

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

พ.ศ. ๖๙

๗แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

คอนโดเดอะรัมสุขุมวิท 40

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่9..... หมู่ที่-..... ซอย...สมานฉัน-บาโบส...

ถนนสุขุมวิท40..... แขวง/ตำบลพระโขนง..... เขต/อำเภอ.....คลองเตย.....

จังหวัดกรุงเทพฯ..... โทรศัพท์02-391-3869-70..... โทรสาร02-391-

3871..... มีRINNAMPET ASSET MANAGEMENT..... เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครอง

แหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

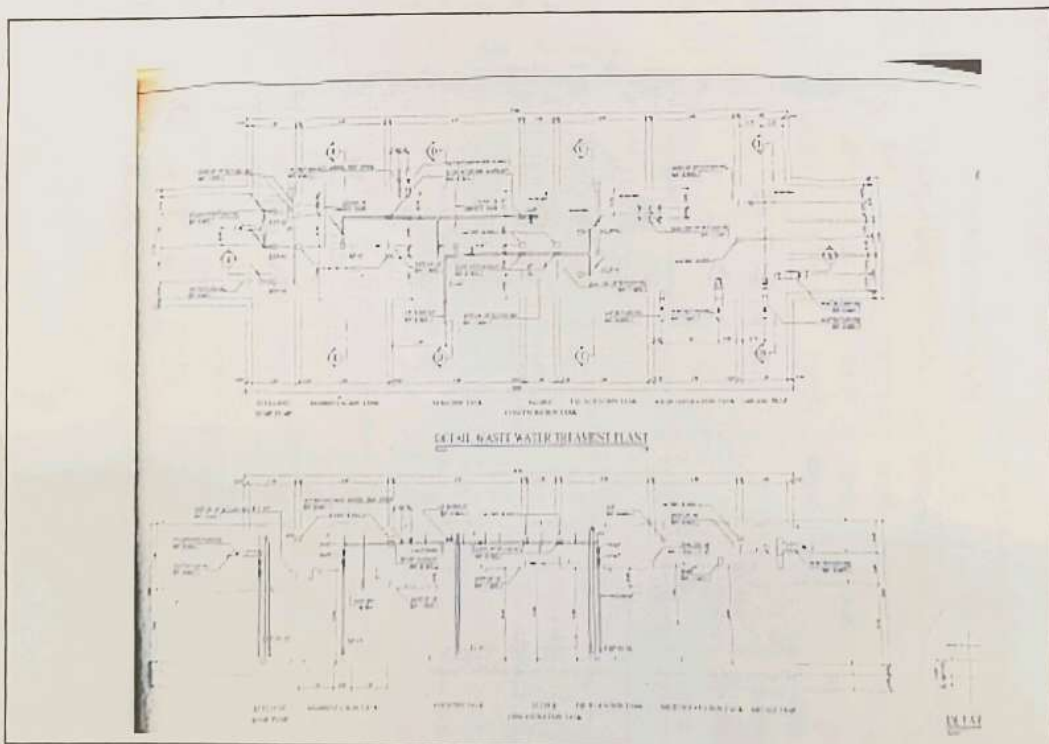
ประเภทย่อย : ประเภท ข ตั้งแต่ 100 ห้องแต่ไม่ถึง 500 จำนวน : 128

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี)17/2556..... ออกให้โดยกรมที่ดิน กรุงเทพมหานคร

สาขาพระโขนง..... หมดอายุ-.....

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

สถิติและข้อมูลที่ได้รับจากแหล่งกำเนิดมลพิษ

วัน เดือน ปี	ปริมาณ การใส่ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบบำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.) (80%)	การระบาย น้ำจากการระบาย บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ ปริมาณ) (ขีดหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย						ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้น จากระบบ บำบัด น้ำเสียที่ นำไปกำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบลบ (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่น ๆ (ระบุปกติ/ ผิดปกติ)		
5/1/2569	-	23	18.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	วิศรุต
5/2/2569	-	29	23.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	วิศรุต
5/3/2569	-	23	18.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	วิศรุต
5/4/2569	-	31	24.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	วิศรุต
5/5/2569	-	30	24	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	วิศรุต
5/6/2569	-	21	16.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	วิศรุต
5/7/2569	-	29	23.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	วิศรุต
5/8/2569	-	25	20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	วิศรุต
5/9/2569	-	24	19.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	วิศรุต
5/10/2569	-	27	21.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	วิศรุต
5/11/2569	-	23	18.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	วิศรุต
5/12/2569	-	28	22.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	วิศรุต
5/13/2569	-	25	20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	วิศรุต
5/14/2569	-	23	18.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	วิศรุต
5/15/2569	-	24	19.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	วิศรุต
5/16/2569	-	22	17.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	วิศรุต

สถิติและข้อมูลพื้นฐานจากแหล่งกำเนิดมลพิษ

[illegible]

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในการณีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน

๒. ในกรณีระบบบัญชีนี้เสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่ากรบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

..... เจ้าขอหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(.....คุณภัสสรณ์ ฐิติพัทธธณารณ์.....)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(.....คุณวิศรุต สัมราญจิต.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

กส. 2

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : คอนโดเดอะรุ่มสุขุมวิท40

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 9

หมู่ที่ :

ซอย : สมานฉันท์-บาโบส

ถนน : สุขุมวิท40

แขวง/ตำบล : พระโขนง

เขต/ตำบล : เขตคลองเตย

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : 0982891567

โทรสาร : 023913871

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

ประเภทย่อย : ประเภท ข ตั้งแต่ 100 ห้องแต่ไม่ถึง 500 จำนวนห้อง : 128

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : 17/2556

ออกให้โดย : กรมที่ดิน กรุงเทพมหานคร สาขาพระโขนง หมดอายุ :

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569
 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นายวิศรุต สำราญจิต เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแอกทิเวเต็ดสลัดจ์ (Activated Sludge Process)

118.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[X] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[X] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบละกอน

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อระบายน้ำเสียหน้าโครงการ

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด จัดหาขี้ปศุสัตว์เออร์เข้าดูตามแผนงานตรวจเช็ค(รายปี)

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)

0.000 หน่วย

(2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)

781.000 ลบ.ม.

(3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)

624.800 ลบ.ม.

(4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย

☒ ระบายทุกวัน

☐ ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) วัน

☐ ไม่ระบายเลย

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้

ปริมาณ หน่วย
0.000 กิโลกรัม

1.

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ระบบบำบัดน้ำเสีย

☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

เครื่องสูบน้ำ

☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

ระบบเติมอากาศ

☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

เครื่องกวณ/ผสมน้ำเสีย

☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

เครื่องกวณ/ผสมสารเคมี

☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

เครื่องสูบลตะกอน

☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข EIAเข้าตรวจค่าน้ำทุกเดือน

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกิน หนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

ภาคผนวก ค-1

เอกสารตรวจสอบกล้องCC-TV



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 6900007701

วันที่ 11 มีนาคม 2569

สำนักงานเขต คลองเตย โทร 0 2240 2121, 0 2249 9705
ที่อยู่สำนักงานเขต 599 ซามแยกกล้วยน้ำไท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

ชื่อผู้ชำระค่าธรรมเนียม เดอะรูน สุภูมิวิท 40
ที่อยู่ เลขที่ 9 ซอยสมานฉันท์ - บาริโอส แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

ปริมาณมูลฝอยทั่วไป 580.00 ลิตร/วัน
มีค่าธรรมเนียมจัดการมูลฝอยประจำเดือน ค.ศ. 68-มิ.ค. 69 เป็นจำนวนเงิน 15,360 บาท
รายละเอียดดังนี้

รายการ		จำนวนเงิน (บาท)	ประวัติการชำระค่าธรรมเนียม ปีงบประมาณ 2569			
ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	เดือน	บาท	เดือน	บาท
1	ค่าเก็บและขนมูลฝอย	7,680	ค.ศ.	2,560	มิ.ย.	-
2	ค่ากำจัดมูลฝอย	7,680	พ.ย.	2,560	พ.ค.	-
3			ธ.ค.	2,560	มิ.ย.	-
			ม.ค.	2,560	ก.ค.	-
			ก.พ.	2,560	ธ.ค.	-
			มี.ก.	2,560	ก.ย.	-
รวมทั้งสิ้น (บาท)		15,360				

จำนวนเงินทั้งสิ้น หักเงินหักหนี้สาธารณะหักกลับบาทถ้วน
ช่องทางการชำระเงิน (Payment) เช็ค ลงวันที่ 11 มีนาคม 2569
เลขที่เช็ค (Cheque No.) 01386410 นางสาว เสาวลักษณ์ พยัคศิริ

ธนาคาร (Bank) ธ.ไทยพาณิชย์ - สาขาซอยทองหล่อ พิมพ์เมื่อ 11 มีนาคม 2569 เวลา 11:08 น.
ผู้รับเงิน

ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์เมื่อกรุงเทพมหานครเรียกเก็บเงินได้ครบถ้วนแล้ว
กรุณาเก็บใบเสร็จไว้เพื่อเป็นหลักฐานการชำระเงินของท่าน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 6900007701

วันที่ 11 มีนาคม 2569

สำนักงานเขต คลองเตย โทร 0 2240 2121, 0 2249 9705
ที่อยู่สำนักงานเขต 599 ซามแยกกล้วยน้ำไท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

ชื่อผู้ชำระค่าธรรมเนียม เดอะรูน สุภูมิวิท 40
ที่อยู่ เลขที่ 9 ซอยสมานฉันท์ - บาริโอส แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

ปริมาณมูลฝอยทั่วไป 580.00 ลิตร/วัน
มีค่าธรรมเนียมจัดการมูลฝอยประจำเดือน ค.ศ. 68-มิ.ค. 69 เป็นจำนวนเงิน 15,360 บาท

รายการ		จำนวนเงิน (บาท)	ประวัติการชำระค่าธรรมเนียม ปีงบประมาณ 2569			
ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	เดือน	บาท	เดือน	บาท
1	ค่าเก็บและขนมูลฝอย	7,680	ค.ศ.	2,560	มิ.ย.	-
2	ค่ากำจัดมูลฝอย	7,680	พ.ย.	2,560	พ.ค.	-
3			ธ.ค.	2,560	มิ.ย.	-
			ม.ค.	2,560	ก.ค.	-
			ก.พ.	2,560	ธ.ค.	-
			มี.ก.	2,560	ก.ย.	-
รวมทั้งสิ้น (บาท)		15,360				

จำนวนเงินทั้งสิ้น หักเงินหักหนี้สาธารณะหักกลับบาทถ้วน
ช่องทางการชำระเงิน (Payment) เช็ค ลงวันที่ 11 มีนาคม 2569
เลขที่เช็ค (Cheque No.) 01386410 นางสาว เสาวลักษณ์ พยัคศิริ

ธนาคาร (Bank) ธ.ไทยพาณิชย์ - สาขาซอยทองหล่อ พิมพ์เมื่อ 11 มีนาคม 2569 เวลา 11:08 น.
ผู้รับเงิน

ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์เมื่อกรุงเทพมหานครเรียกเก็บเงินได้ครบถ้วนแล้ว
กรุณาเก็บใบเสร็จไว้เพื่อเป็นหลักฐานการชำระเงินของท่าน