

ภาคผนวกที่ 1

สำเนาหนังสือเห็นชอบรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ภาคผนวกที่ 2

สำเนา เอกสารใบอนุญาตต่างๆ

ภาคผนวกที่ 2-1

ใบรับรองการก่อสร้างอาคาร ตัดแปลงอาคาร หรือเคลื่อนย้ายอาคาร (แบบ อ. 6)



กรมโยธา

ใบรับรองการก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือเคลื่อนย้ายอาคาร

เลขที่ ๙๘/ 1 2552

บริษัท รีเจนท์ กรีน เพาเวอร์ จำกัด โดย นายปริทัศน์ อยู่กักดี
 ใบรับรองฉบับนี้แสดงว่า เจ้าของอาคาร/ผู้ครอบครองอาคาร
 700 อาคารชุดรีเจนท์กรีนเพาเวอร์ ห้องเลขที่ 700/18
 อยู่บ้านเลขที่ ๗๗๗/๗๗๗ ซอย ประจักษ์ ถนน ศรีนครินทร์ หมู่ที่ ๗
 ตำบล แขวง สวนหลวง เขต สวนหลวง กรุงเทพมหานคร

ได้ทำการ ก่อสร้าง(แก้ไขแบบ) อาคาร เป็นไปโดยถูกต้องตามที่ได้ขออนุญาต
 (ก่อสร้าง) 379 2551 14 กรกฎาคม 2551
 เลขที่ (แก้ไขแบบ) 82 2552 17 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2552

ซึ่งอาคารดังกล่าวเป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงออกใบรับรองให้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ เป็นอาคาร อาคารชุดอยู่อาศัย(232 ห้อง)

(๑) ชนิด ตึก 8 ชั้น (อาคาร A) จำนวน 1 หลัง เพื่อใช้เป็น จอดรถยนต์

โดยมีที่จอดรถ ที่กั้นรถ และทางเข้าออกของรถ จำนวน 74 คัน อาคารชุดอยู่อาศัย(212 ห้อง)

(๒) ชนิด ตึก 8 ชั้น (อาคาร B) จำนวน 1 หลัง เพื่อใช้เป็น สระว่ายน้ำ จอดรถยนต์

โดยมีที่จอดรถ ที่กั้นรถ และทางเข้าออกของรถ จำนวน 74 คัน

(๓) ชนิด จำนวน เพื่อใช้เป็น

โดยมีที่จอดรถ ที่กั้นรถ และทางเข้าออกของรถ จำนวน คัน

ที่บ้านเลขที่ ๗๗๗/๗๗๗ หมู่ที่ ๗ แขวง สวนหลวง เขต สวนหลวง กรุงเทพมหานคร

หมู่ที่ ๗ แขวง จตุจักร เขต จตุจักร กรุงเทพมหานคร

โดย บริษัท รีเจนท์ กรีน เพาเวอร์ จำกัด เป็นเจ้าของอาคาร และ บริษัท รีเจนท์ กรีน เพาเวอร์ จำกัด

เป็นผู้ครอบครองอาคาร อยู่ในที่ดิน โฉนดที่ดิน เลขที่ 45518 45519 45520 45521 45522

บริษัท รีเจนท์ กรีน เพาเวอร์ จำกัด และนางกาญจนา ดันทุวนต์(การจำยอม) เลขที่ 45523 45524 45525 45526 46751

เป็นที่ดินของ 46752 46753 46754 46755 46756

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้ 46757 46758 46759 45535(การจำยอม)

(๑) ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

และหรือข้อบัญญัติท้องถิ่น ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) มาตรา ๘ หรือมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติ

แก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2535 และ(ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2543

ควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ ต้องปฏิบัติตามรายการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการที่ขอแก้ไข ตามหนังสือ

สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ที่ ทส 1009.5/9341 ลงวันที่ 8 ธันวาคม 2551

(๒)

ออกให้ ณ วันที่ ๙ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง

ความหมาย

โดยไม่ได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาต ตามมาตรา 39 ทวิ

ตามแบบ กทม. 1 เลขรับที่ 82

แบบ กทม.6

ลงวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2552

ตามแบบ กทม.6 เดิมเลขที่ 379/2551

ลงวันที่ 14 กรกฎาคม 2551

ใบรับหนังสือแจ้งความประสงค์จะก่อสร้าง ดัดแปลง รื้อถอนหรือแก้ไขอาคาร

หรือเปลี่ยนแปลงการใช้อาคาร โดยไม่ยื่นคำขอรับใบอนุญาต ตามมาตรา 39 ทวิ

เลขที่ 82 / 2552

ได้รับแจ้งจาก บริษัท รีเจนท์ กรีน เพาเวอร์ จำกัด โดย นายนิรัตน์ อยู่กักดี

เจ้าของอาคารหรือตัวแทนเจ้าของอาคารอยู่บ้านเลขที่ 700 อาคารชุดรีเจนท์กรีนทาวเวอร์ ห้องเลขที่ 700/18 หมู่ที่

ตรอก/ซอย ประจิมต์ ถนน ศรีนครินทร์ ตำบล/แขวง สวนหลวง

อำเภอ/เขต สวนหลวง จังหวัด กรุงเทพมหานคร ดังข้อความต่อไปนี้

ข้อ 1 ขอแจ้งความประสงค์จะทำการ ก่อสร้างอาคาร (แก้ไขแบบแปลน)

ที่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย พงษ์เพชรนิเวศน์ 6 ถนน ริมคลองประปา

ตำบล/แขวง จตุจักร อำเภอ/เขต จตุจักร กรุงเทพมหานคร

ในที่ดินโฉนดที่ดินเลขที่/น.ส.3 เลขที่/ส.ค.1 เลขที่ 45518-26,46751-59 (45535 ทางการจำยอม)

เป็นที่ดินของ บริษัท รีเจนท์ กรีน เพาเวอร์ จำกัด, นางกาญจนา พิเศษนิเทศ (ภรรยา) 1/2

โดยไม่ยื่นคำขอรับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ข้อ 2 เป็นอาคาร

ขอตรวจนับ

2.1 ชนิด ทึก 8 ชั้น (อาคาร A) จำนวน 1 หลัง เพื่อใช้เป็น อาคารชุดอยู่อาศัย (232 ห้อง)-

พื้นที่ 9,892.00 ม.2 ที่จอดรถ ที่กั๊ปรด และทางเข้า-ออกของรถ จำนวน 74.75 คัน

พื้นที่ 1,298.00 ม.2 จอดรถยนต์-สระว่ายน้ำ (212 ห้อง)

2.2 ชนิด ทึก 8 ชั้น (อาคาร B) จำนวน 1 หลัง เพื่อใช้เป็น อาคารชุดอยู่อาศัย (212 ห้อง)-

พื้นที่ 9,820.00 ม.2 ที่จอดรถ ที่กั๊ปรด และทางเข้า-ออกของรถ จำนวน 74.75 คัน

พื้นที่ 1,289.00 ม.2

2.3 ชนิด ท่อระบายน้ำ จำนวน 1 แห่ง เพื่อใช้เป็น ระบายน้ำ

พื้นที่ ยาว 687.00 ม. ที่จอดรถ ที่กั๊ปรด และทางเข้า-ออกของรถ จำนวน คัน

พื้นที่ 352.00 ม.2

(ตกเลิก) 2.4 ชนิด รั้ว ก.ศ.ล. จำนวน 1 แห่ง เพื่อใช้

พื้นที่ ยาว 352.00 ม. ที่จอดรถ ที่กั๊ปรด และทางเข้า-ออก

พื้นที่ 352.00 ม.2

สำเนาถูกต้อง

ผู้แจ้งความ

หัวหน้าเขต

เจ้าพนักงาน

เจ้าหน้าที่

ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลนและรายการคำนวณที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อ 3 โดยมี

- (1) ร.ต. อนุ มุสิกบุตร ว-ศก. 198 เป็นสถาปนิกผู้ออกแบบ
- (2) นายกำปนาท พัฒนกิจเรืองชัย ส-ศก. 1915 เป็นสถาปนิกผู้ควบคุมงาน
- (3) นายเสริมศักดิ์ เทชะปัตติเดช วย. 471 เป็นวิศวกรผู้ออกแบบโครงสร้าง
- (4) นายภิรมย์ อ่อนละมุล สย. 8202 เป็นวิศวกรผู้ควบคุมงานโครงสร้าง
- (5) นายเสริมศักดิ์ เทชะปัตติเดช วย. 471 เป็นวิศวกรผู้ออกแบบและระบบบำบัด
น้ำเสียและการระบายน้ำทิ้ง
- (6) นายภิรมย์ อ่อนละมุล สย. 8202 เป็นวิศวกรผู้ควบคุมงานระบบบำบัด
น้ำเสียและการระบายน้ำทิ้ง

ข้อ 4 กำหนดแล้วเสร็จงาน 365 วัน โดยจะเริ่มขึ้นก่อสร้างอาคาร/ตัดแปลงอาคาร/รื้อถอนอาคาร/
เคลื่อนย้ายอาคาร/เปลี่ยนการใช้อาคาร เมื่อ 17 กุมภาพันธ์ 2552 และจะแล้วเสร็จเมื่อ 17 กุมภาพันธ์ 2553

ข้อ 5 ค่าธรรมเนียมในการตรวจแบบ.....	78,320.00	บาท
ค่าธรรมเนียมทอระบายน้ำ รื้อ เชื้อน กำแพงหรืออื่น ๆ	1,040.00	บาท
ค่าธรรมเนียมทางวิ่งหรือที่จอดรถยนต์ภายนอกอาคาร.....	1,057.00	บาท
ค่าธรรมเนียมใบอนุญาต.....	20.00	บาท
รวมทั้งสิ้น.....	80,437.00	บาท

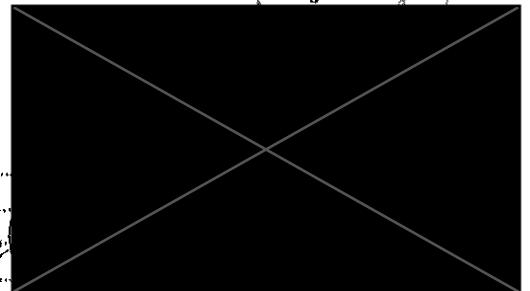
ข้อ 6 ผู้แจ้งต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

6.1 ผู้แจ้งต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎกระทรวงและหรือ
ข้อบัญญัติท้องถิ่น ซึ่งออกตามความในมาตรา 8 (11) มาตรา 9 หรือมาตรา 10 แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร
พ.ศ.2522 แก้ไขเพิ่มเติม โดยพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2535

6.2 จะต้องใช้ผ้าใบหรือวัสดุอื่นหรือเทียบเท่าหรือดีกว่า เพื่อป้องกันวัสดุก่อสร้างร่วงหล่นและ
ฝุ่นละอองฟุ้งกระจายอันเนื่องมาจากการก่อสร้าง ตัดแปลง รื้อถอน หรือเคลื่อนย้ายอาคาร กันตัวอาคารสูงตลอด
ชั้นแต่ละระดับชั้น โดยยึดติดกับนั่งร้าน รอบนอกอาคาร ให้มีความสูงกว่าความสูงของอาคารขณะก่อสร้างไม่น้อยกว่า
2.00 เมตร ตลอดแนวอาคารด้านที่มีระยะราววัดจากแนวอาคารด้านนอกถึงที่สาธารณะหรือที่ดินข้างทางหรือ
ผู้ครอบครองน้อยกว่าความสูงอาคารที่ได้รับอนุญาตและจะต้องรักษาให้อยู่ในสภาพดีตลอดเวลาการก่อสร้าง

สำเนาถูกต้อง

ผู้อำนวยการกอง.....
หัวหน้าหน่วยงาน.....
เจ้าหน้าที่ธุรการ.....
เจ้าหน้าที่พิมพ์งาน.....



6.3 จะต้องจัดให้มีป้อมชั่วคราวสำหรับทิ้งของและต้องจัดให้มีมาตรการป้องกันฝุ่นละออง มลพิษและเสียงดังอันเกิดจากการก่อสร้าง รวมทั้งวัสดุและอุปกรณ์ที่ใช้ในการก่อสร้างวางหล่น อันเป็นเหตุให้เกิดความเดือดร้อนรำคาญและเป็นอันตรายแก่สุขภาพ ชีวิตและทรัพย์สิน ของประชาชนที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียง

ข้อ 7 ภายในหนึ่งร้อยสี่สิบวันนับแต่วันที่ได้ออกใบรับแจ้ง ตามมาตรา 39 ทวิ หรือนับแต่วันที่เริ่มการก่อสร้าง ดัดแปลง รื้อถอน หรือเคลื่อนย้ายอาคาร หรือเริ่มใช้อาคารที่ได้แจ้งไว้แล้วแต่กรณี ถ้าเจ้าพนักงานท้องถิ่นได้ตรวจพบว่าการก่อสร้าง ดัดแปลง รื้อถอน หรือเคลื่อนย้ายอาคาร หรือเปลี่ยนการใช้อาคารที่ได้แจ้งไว้ ผิดแบบบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน หรือรายการคำนวณของอาคารที่ได้ยื่นไว้ ตามมาตรา 39 ทวิ ไม่ถูกต้องตามบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคารฯ กฎกระทรวงหรือข้อบัญญัติท้องถิ่นที่ออกตามพระราชบัญญัติดังกล่าว หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง เจ้าพนักงานท้องถิ่นยังคงมีอำนาจสั่งให้ผู้แจ้งดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้อง หรือครบถ้วนภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่ได้รับแจ้งคำสั่งดังกล่าว

ข้อ 8 ห้ามทำการก่อสร้าง ดัดแปลง รื้อถอน หรือเคลื่อนย้ายอาคาร หรือเปลี่ยนการใช้อาคาร ดังนี้

8.1 การกระทำดังกล่าวเป็นการรुकล้ำที่สาธารณะ

8.2 การกระทำดังกล่าวเกี่ยวกับระยะหรือระดับระหว่างอาคารกับถนน ตรอก ซอย ทางเท้าหรือที่สาธารณะเป็นการฝ่าฝืนกฎกระทรวง ประกาศหรือข้อบัญญัติท้องถิ่นที่ออกตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคารหรือ

8.3 การกระทำดังกล่าวเกี่ยวกับบริเวณห้ามก่อสร้าง ดัดแปลง รื้อถอน เคลื่อนย้าย และใช้หรือเปลี่ยนการใช้อาคารชนิดหรือประเภทใดเป็นการฝ่าฝืนกฎกระทรวง ประกาศ หรือข้อบัญญัติท้องถิ่นที่ออกตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

ข้อ 9 ผู้แจ้งฯ ยังคงมีหน้าที่ต้องขออนุญาตเกี่ยวกับอาคารนั้น ตามกฎหมายอื่นในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

ข้อ 10 ห้ามทำการก่อสร้าง ดัดแปลง รื้อถอน หรือเคลื่อนย้ายอาคาร หรือใช้อาคารให้ผิดไปจากที่ได้แจ้งไว้

ออกให้ ณ วันที่

๑๗ ก.พ. ๒๕๕๒

รช

รักษา

ปฏิบัติ

เจ้า

ตามหนังสือแจ้งความประสงค์ ตามแบบ กทน.1 เลขรับที่ 82.....

ลงวันที่ 17 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2552

นาย บริษัท รีเจนท์ กรีน เทวเวอร์ จำกัด

ผู้อำนวยการ

หัวหน้ากอง

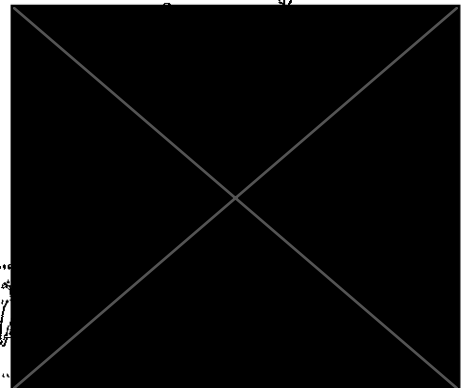
เจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่

คำเตือน

1. ถ้าผู้แจ้งฯจะบอกเลิกตัวผู้ควบคุมงานที่ระบุชื่อไว้ในใบแจ้ง หรือผู้ควบคุมงานจะบอกเลิกการเป็นผู้ควบคุมงาน ให้มีหนังสือแจ้งให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นทราบ ทั้งนี้ ไม่เป็นการกระทบถึงสิทธิและหน้าที่ทางแพ่งระหว่างผู้แจ้งฯกับผู้ควบคุมงานนั้น ในการบอกเลิกตัวผู้ควบคุมงานนี้ ผู้แจ้งฯ จะต้องระงับการดำเนินการก่อสร้าง คัดแปลง รื้อถอน หรือเคลื่อนย้ายอาคารไว้ก่อนจนกว่าจะมีผู้ควบคุมงานคนใหม่ และมีหนังสือแจ้งพร้อมกับส่งมอบหนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานคนใหม่ ให้แก่เจ้าพนักงานท้องถิ่นแล้ว
2. ผู้แจ้งฯ ที่ต้องจัดทำพื้นที่ หรือสิ่งที่สร้างขึ้นเพื่อใช้เป็นที่จอดรถยนต์ ที่กั๊บลวด และทางเข้า ออกของรถ ตามที่กำหนดไว้ในใบแจ้งฯ ฉบับนี้ ต้องแสดงที่จอดรถยนต์ ที่กั๊บลวด และทางเข้าออกของรถไว้ให้ปรากฏตามแผนผังบริเวณที่ได้แจ้งให้ กรุงเทพมหานคร ทราบ การคัดแปลงหรือใช้ที่จอดรถ ที่กั๊บลวด และทางเข้าออกของรถเพื่อการอื่นนั้นต้องได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น
3. เมื่อผู้แจ้งความประสงค์จะก่อสร้าง คัดแปลง หรือเคลื่อนย้ายอาคารประเภทควบคุมการใช้ได้กระทำการตามที่ได้แจ้งเสร็จแล้ว ต้องแจ้งเป็นหนังสือให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นทราบ ตามแบบที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นกำหนด เพื่อทำการตรวจสอบการก่อสร้าง คัดแปลง หรือเคลื่อนย้ายอาคาร นั้น และห้ามมิให้ใช้อาคารนั้นเพื่อกิจการดังที่ได้แจ้งไว้ ภายในกำหนด 30 วัน นับตั้งแต่วันที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้รับแจ้ง

ผู้อำนวยการกอง.....
หัวหน้าหน่วยงาน.....
เจ้าหน้าที่ราชการ.....
เจ้าหน้าที่พิมพ์/ทาง.....



ภาคผนวกที่ 2-2

หนังสือสำคัญการจดทะเบียนอาคารชุด (อ.ช. 10)



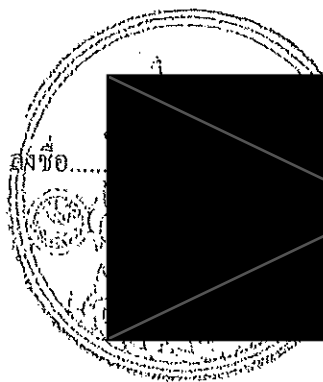
หนังสือสำคัญการจดทะเบียนอาคารชุด

สำนักงานที่ดินกรุงเทพมหานคร สาขาจตุจักร

วันที่ 15 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2552

หนังสือนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า พนักงานเจ้าหน้าที่ได้รับจดทะเบียนอาคารชุดตามพระราชบัญญัติ
อาคารชุด พ.ศ.๒๕๒๒ ตามคำขอของ บริษัท รีเจนท์ กรีน เพาเวอร์ จำกัด
ทะเบียนเลขที่ 11/2552 เมื่อวันที่ 15 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2552
โดยมีรายการดังนี้

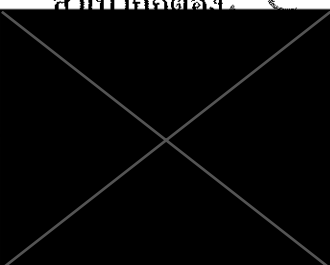
๑. ชื่ออาคารชุด รีเจนท์ โฮม 6/1
๒. โฉนดที่ดินเลขที่ 45518-45526, 46751-46759 โฉนดที่ดิน หน้าสำรวจ 56, 9294-4301, 4337-4310
ลาดยาว(บางซวน) อำเภอ บางเขน(บางซวน) จังหวัด กรุงเทพมหานคร
๓. ก. จำนวนอาคาร 2 หลัง
ข. จำนวนห้องชุด 444 ห้องชุด
๔. บันทึกรายละเอียด ทรัพย์สินส่วนบุคคล หนังสือกรรมสิทธิ์ห้องชุดเลขที่ 395-395/231, 397/1-397/2, 397/4-397/213 ทรัพย์สินส่วนกลาง รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย อ.ช.๑๐



สำเนา เก็บไว้

สำเนา เก็บไว้

(น

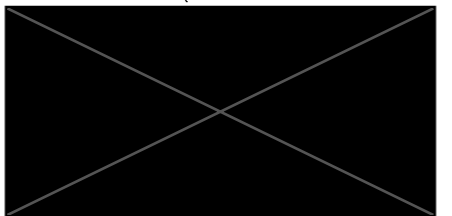


(นายสมชาย หิมะเรือง)

ภาคผนวกที่ 2-3

รายการจดทะเบียนแต่งตั้ง/เปลี่ยนแปลงกรรมการนิติบุคคลอาคารชุด
และเปลี่ยนแปลงผู้จัดการนิติ บุคคลอาคารชุด

สำนักงานอัยการ



หน้า 17

รายชื่อกรรมการนิเทศการ

ลำดับที่	รายชื่อผู้ได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการ / เลขประจำตัวประชาชน	ความดีที่ประชุมใหญ่ร่วมกัน		วัน เดือน ปี ที่ออกเขียน	วัน เดือน ปี ที่พ้นจากตำแหน่ง	หมายเหตุ
		ครั้งที่	เมื่อ วัน เดือน ปี			
๑.	นางสาววิภาดา อังนารัตนกุล	1	15/10/2559			
๒.	นางสาววิภาดา อังนารัตนกุล	1	11			
๓.	นางสาววิภาดา อังนารัตนกุล	1	11			
๔.	นางสาววิภาดา อังนารัตนกุล	1	11			
๕.	นางสาววิภาดา อังนารัตนกุล	1	11			
๖.	นางสาววิภาดา อังนารัตนกุล	1	11			
๗.	นางสาววิภาดา อังนารัตนกุล	1	11			
๘.	นางสาววิภาดา อังนารัตนกุล	1	11			
๙.	นางสาววิภาดา อังนารัตนกุล	1	11			
๑๐.	นางสาววิภาดา อังนารัตนกุล	1	11			
๑๑.	นางสาววิภาดา อังนารัตนกุล	1	11			
๑๒.	นางสาววิภาดา อังนารัตนกุล	1	11			
๑๓.	นางสาววิภาดา อังนารัตนกุล	1	11			
๑๔.	นางสาววิภาดา อังนารัตนกุล	1	11			
๑๕.	นางสาววิภาดา อังนารัตนกุล	1	11			
๑๖.	นางสาววิภาดา อังนารัตนกุล	1	11			
๑๗.	นางสาววิภาดา อังนารัตนกุล	1	11			
๑๘.	นางสาววิภาดา อังนารัตนกุล	1	11			
๑๙.	นางสาววิภาดา อังนารัตนกุล	1	11			
๒๐.	นางสาววิภาดา อังนารัตนกุล	1	11			

(นายสามารถ สามารถกุล)

ภาคผนวกที่ 2-4

หนังสือสำคัญการจดทะเบียนนิติบุคคลอาคารชุด (อ.ช. 13)



หนังสือสำคัญการจดทะเบียนนิติบุคคลอาคารชุด

สำนักงานที่ดินกรุงเทพมหานคร สาขาจตุจักร

วันที่ 17 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2552

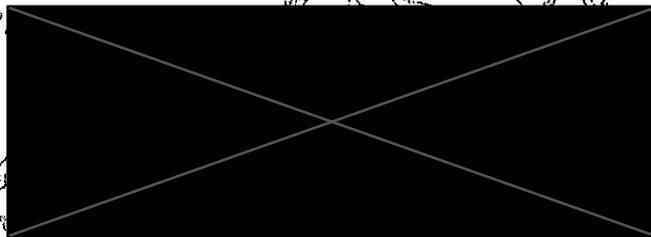
หนังสือสำคัญฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า พนักงานเจ้าหน้าที่ได้รับจดทะเบียนอาคารชุด ตามพระราชบัญญัติ
อาคารชุด พ.ศ.๒๕๒๒ ทะเบียนเลขที่ 12/2552 เมื่อวันที่ 17 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2552
โดยมีรายการดังนี้

๑.ชื่อนิติบุคคลอาคารชุด "นิติบุคคลอาคารชุด รีเจนท์โฮม 6/1"

๒.มีวัตถุประสงค์เพื่อจัดการและดูแลรักษาทรัพย์สินส่วนกลางของอาคารชุด "รีเจนท์โฮม 6/1" ภายใต้
บังคับแห่งพระราชบัญญัติอาคารชุด พ.ศ.2522 และตามข้อบังคับนิติบุคคลอาคารชุด "รีเจนท์โฮม 6/1"

๓.ที่ตั้งสำนักงานอยู่ที่ บ้านเลขที่ 397 หมู่ที่ ๑ ถนน ริมคลองประปา
จตุจักร
ตรอก/ซอย ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
กรุงเทพมหานคร
จังหวัด โทรศัพท์

ผู้
(นาย)
ผู้



๑ ก.ร. ๐๐๑๒

สำเนาถือครอง



(นาย

ภาคผนวกที่ 2-5

หนังสือแจ้งเปลี่ยนชื่อโครงการและชื่อเจ้าของโครงการ
ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม

นิติบุคคลอาคารชุด รีเจนท์โฮม 6/1

397 ซอยพวงมณี 1 ถนนสายคลองประปา แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900 โทร 02-1586384

ที่ RH 6.1/ 090964-01

9 กันยายน 2564

เรื่อง แจ้งเปลี่ยนชื่อ โครงการและชื่อเจ้าของโครงการในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม

เรียน เลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

อ้างถึง หนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ที่ ทส 1009.5/9341 ลงวันที่ 8 ธันวาคม 2561 เรื่อง รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ รีเจนท์ โฮม ประชาชื่น

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาหนังสือสำคัญการจดทะเบียนอาคารชุด (อ.ช.10) ทะเบียนเลขที่ 11/2552 ลงวันที่ 15 ธันวาคม 2552
2. สำเนาหนังสือสำคัญการจดทะเบียนอาคารชุด (อ.ช.13) ทะเบียนเลขที่ 12/2552 ลงวันที่ 17 ธันวาคม 2552

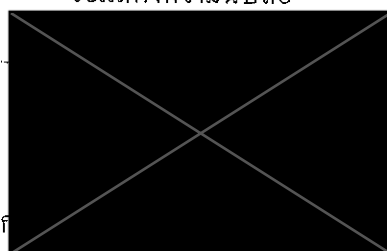
ตามหนังสือที่อ้างถึง โครงการ รีเจนท์ โฮม ประชาชื่น ของบริษัท รีเจนท์ กรีน เพาเวอร์ จำกัด ตั้งอยู่ที่ ซอยพวงมณี 1 ถนนสายคลองประปา แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ได้รับความเห็นชอบในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม จากคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบด้านอาคาร การจัดสรรที่ดิน และบริการแหล่งชุมชน ในการประชุมครั้งที่ 46/2551 เมื่อวันที่ 2 ตุลาคม 2551 ความละเอียดแจ้งแล้ว

นิติบุคคลอาคารชุดรีเจนท์โฮม 6/1 ในฐานะผู้ดูแลโครงการระยะดำเนินการ ขอเรียนให้ทราบว่า โครงการในข้างต้นได้มีการเปลี่ยนแปลงชื่อโครงการจาก “โครงการ รีเจนท์โฮม ประชาชื่น” เป็น “รีเจนท์โฮม 6/1” และเปลี่ยนแปลงชื่อเจ้าของโครงการจาก “บริษัท รีเจนท์ กรีนเพาเวอร์ จำกัด” เป็น “นิติบุคคลอาคารชุดรีเจนท์โฮม 6/1” โดยจดทะเบียนต่อสำนักงานที่ดินกรุงเทพมหานคร สาขาจตุจักร ในฐานะหน่วยงานอนุญาตตามกฎหมาย รายละเอียดตามหนังสือสำเนาหนังสือสำคัญการจดทะเบียนอาคารชุด (อ.ช.10) ตามสิ่งที่แนบมาด้วย 1. และสำเนารายการจดทะเบียนนิติบุคคลอาคารชุด (อ.ช.13) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2. ทั้งนี้ได้มีหนังสือแจ้งกรุงเทพมหานคร ด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในขั้นตอนต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ผู้จัดทำ





ที่ ทส ๑๐๑๐.๕/ ๑๖๑๕๕

สำนักงานนโยบายและแผน
ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
๑๑๘/๑ อาคารทิปโก้ ๒ ถนนพระรามที่ ๖
แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๑๐ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งเปลี่ยนชื่อโครงการ และเปลี่ยนชื่อเจ้าของโครงการ รีเจนท์ โฮม ประชาชื่น

เรียน ผู้จัดการนิติบุคคลอาคารชุด รีเจนท์โฮม 6/1

อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ที่ ทส. ๑๐๐๙.๕/๙๓๔๑
ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๑

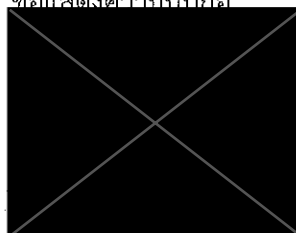
๒. หนังสือนิติบุคคลอาคารชุดรีเจนท์โฮม 6/1 ที่ RH 6.1/090964-01 ลงวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๔

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้แจ้งมติ
คณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านโครงการที่พักอาศัย
ในการประชุมครั้งที่ ๔๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๕๑ คณะกรรมการผู้ชำนาญการฯ กรุงเทพมหานคร
มีมติให้ความเห็นชอบรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ รีเจนท์ โฮม ประชาชื่น ของบริษัท
รีเจนท์ กรีนเพาเวอร์ จำกัด พร้อมทั้งมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม
ตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่โครงการต้องยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด และตามหนังสือที่อ้างถึง ๒
นิติบุคคลอาคารชุดรีเจนท์โฮม 6/1 แจ้งความประสงค์ขอเปลี่ยนชื่อโครงการ จากเดิม “โครงการ รีเจนท์ โฮม
ประชาชื่น” เป็น “โครงการ รีเจนท์โฮม 6/1” และเปลี่ยนชื่อเจ้าของโครงการจากเดิม “บริษัท รีเจนท์ กรีนเพาเวอร์
จำกัด” เป็น “นิติบุคคลอาคารชุดรีเจนท์โฮม 6/1” เพื่อดำเนินการใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับการโครงการให้มีความถูกต้อง
สอดคล้องและสามารถสืบค้นได้ในระบบต่อไป ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รับทราบการขอเปลี่ยนชื่อ
โครงการจาก “โครงการ รีเจนท์ โฮม ประชาชื่น” เป็น “โครงการ รีเจนท์โฮม 6/1” ซึ่งการปฏิบัติตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมตามที่ได้รับ
ความเห็นชอบรายงานฯ ที่ให้โครงการยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด ช่วงเปิดดำเนินการ อยู่ในอำนาจหน้าที่ของนิติบุคคล
อาคารชุด รีเจนท์โฮม 6/1 ตามกฎหมายว่าด้วยอาคารชุด ทั้งนี้ สำนักงานนโยบายฯ ได้มีหนังสือ
แจ้งกรุงเทพมหานคร และกรมที่ดิน ในฐานะหน่วยงานอนุญาตเพื่อรับทราบการขอเปลี่ยนชื่อโครงการดังกล่าว
ด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



กองวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๖๕ ๖๖๒๔

โทรสาร ๐ ๒๒๖๕ ๖๖๑๖

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ sarabun@onep.go.th

ภาคผนวกที่ 3

สำเนา เอกสารประกอบการปฏิบัติตามมาตรการฯ

ภาคผนวกที่ 3-1

เอกสารตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสีย



110021206900004018

ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียมบำบัดน้ำเสีย

ชื่อ : นิติบุคคลอาคารชุด รีเจนท์โฮม 6/1 หรือเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดน้ำเสีย
ที่อยู่ : 397 ซอยพงษ์เพชรนิเวศน์ แขวงจตุจักร
เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900
รหัสแหล่งกำเนิดน้ำเสีย : 05 จตุจักร
เลขที่ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม/Ref. No.1 : 110021206900004018
เลขที่อ้างอิง/Ref. No.2 : 130369000000000000

ประจำเดือน : มกราคม 2569
ประเภทรายได้ : 2120
ค่าธรรมเนียมบำบัดน้ำเสียกรุงเทพมหานคร
กำหนดชำระภายใน : 13 มีนาคม 2569
จำนวนเงินที่ต้องชำระ : 3,676.80 บาท

ทะเบียนผู้ใช้น้ำ : 72025752
ประเภทแหล่งกำเนิดน้ำเสีย : 1(ข) อาคารประเภทอาคารชุด คอนโดมิเนียม
อพาร์ทเมนต์ หอพัก
ปริมาณการใช้น้ำ : น้ำประปา 2,298 ลูกบาศก์เมตร
: น้ำบาดาล ลูกบาศก์เมตร
รวม 2,298 ลูกบาศก์เมตร
ปริมาณน้ำเสียรวม (80% ของปริมาณการใช้น้ำ) 1,838.40 ลูกบาศก์เมตร
ปริมาณน้ำเสียจากอุปกรณ์วัด ลูกบาศก์เมตร
อัตราค่าธรรมเนียม 2 บาท/ลูกบาศก์เมตร
ค่าธรรมเนียมบำบัดน้ำเสียที่ต้องชำระ 3,676.80 บาท

ยอดรวมที่ต้องชำระทั้งสิ้น : 3,676.80 บาท

นายปวิณห์สรรค์ กัลยาณพันธ์
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดการคุณภาพน้ำ
พนักงานเจ้าหน้าที่

- * เพื่อความถูกต้องในการชำระเงิน กรุณาใช้แบบฟอร์มการชำระเงินของตัวเองเท่านั้น
** กรุณาตรวจสอบความถูกต้องหลังการชำระเงินทุกครั้ง
*** ขออภัยหากท่านชำระค่าธรรมเนียมบำบัดน้ำเสียดังกล่าวแล้ว
**** โปรดอ่านรายละเอียดด้านหลัง



ค่าธรรมเนียมบำบัดน้ำเสียกรุงเทพมหานคร
ประเภทรายได้ : 2120 เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีของกท. : 0994000160151

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

☐ ธนาคารกรุงไทย (Comp Code) : 98668 (สาขา, ATM, Internet, Mobile) ☐ บริการชำระบิลข้ามธนาคาร* (Biller ID : 099400016015105) ช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ (Internet, Mobile) -สามารถตรวจสอบรายชื่อธนาคารและผู้ใช้บริการที่เข้าร่วมได้จากเว็บไซต์ของธนาคารแห่งประเทศไทย - ค่าธรรมเนียมเป็นไปตามเงื่อนไขและข้อกำหนดของแต่ละธนาคาร/ผู้ให้บริการ	ชื่อ : นิติบุคคลอาคารชุด รีเจนท์โฮม 6/1 Comp.Code : 98668 เลขที่ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม /Ref. No.1 : 110021206900004018 เลขที่อ้างอิง /Ref. No.2 : 130369000000000000 กำหนดชำระภายใน : 13 มีนาคม 2569 จำนวนเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น : 3,676.80 บาท
---	---

☐ เงินสด	เลขที่เช็ค	เช็คลงวันที่	ชื่อธนาคาร/สาขา	จำนวนเงิน (บาท)	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
☐ เช็ค					
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (บาท)		สามพันหกร้อยเจ็ดสิบหกบาทแปดสิบสตางค์		3,676.80	ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบอำนาจ



|099400016015105 110021206900004018 130369000000000000 367680

ส่วนรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
ห้ามรับชำระค่าธรรมเนียมเกินกำหนดเวลา
และให้รับชำระตามยอดค่าธรรมเนียมเท่านั้น



สแกนเพื่อชำระค่าธรรมเนียม



เอกสารต้นฉบับ (Original)

เลขที่/No. : 73329/69

เลขอ้างอิง/Bill No. : 110021206900004018

ใบเสร็จรับเงิน/Receipt

กองการเงิน สำนักงานการคลัง กรุงเทพมหานคร

วันที่/Date : 12 มีนาคม 2569

ที่อยู่/Address : 173 ถนนดินสอ แขวงเสาชิงช้า เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร 10200

ได้รับเงินจาก/Received From

ชำระให้กับ/Pay For

ชื่อ-นามสกุล/Name : นิติบุคคโลอาคารชุด รีเจนท์โฮม 6/1

สำนักงานเขต-

ที่อยู่/Address : 397 ซอยพงษ์เพชรนิเวศน์ แขวงจตุจักร

ที่อยู่/Address : -

เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

ตามรายละเอียดดังนี้/Description as below

ลำดับ/Item	รายการ/Description	จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht)
1	ค่าธรรมเนียมบำบัดน้ำเสีย	3,676.80
รวมทั้งสิ้น (บาท)		3,676.80

จำนวนเงินทั้งสิ้น (Amount)

- สามพันหกร้อยเจ็ดสิบกบาทแปดสิบสตางค์ -

ช่องทางรับเงิน/Payment

ธนาคาร



ลายมือชื่อดิจิทัล/Digital Signature

6C E2 9D 08 9A A7 4C 31

หมายเลขใบรับรองอิเล็กทรอนิกส์/Certificate Serial No.

ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อกรุงเทพมหานครเรียกเก็บเงินได้ครบถ้วนแล้ว



110021206900004765

ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียมบำบัดน้ำเสีย

ชื่อ : นิติบุคคลอาคารชุด รีเจนท์โฮม 6/1 หรือเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดน้ำเสีย
ที่อยู่ : 397 ซอยพงษ์เพชรนิเวศน์ แขวงจตุจักร
เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900
รหัสแหล่งกำเนิดน้ำเสีย : 05 จตุจักร
เลขที่ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม/Ref. No.1 : 110021206900004765
เลขที่อ้างอิง/Ref. No.2 : 080469000000000000

ประจำเดือน : กุมภาพันธ์ 2569
ประเภทรายได้ : 2120
ค่าธรรมเนียมบำบัดน้ำเสียกรุงเทพมหานคร
กำหนดชำระภายใน : 08 เมษายน 2569
จำนวนเงินที่ต้องชำระ : 3,878.40 บาท
ยอดค้างชำระเดือน :

ทะเบียนผู้ใช้น้ำ : 72025752
ประเภทแหล่งกำเนิดน้ำเสีย : 1(ข) อาคารประเภทอาคารชุด คอนโดมิเนียม
อพาร์ทเมนต์ หอพัก

ปริมาณการใช้น้ำ	: น้ำประปา	2,424	ลูกบาศก์เมตร
	: น้ำบาดาล		ลูกบาศก์เมตร
	รวม	2,424	ลูกบาศก์เมตร
ปริมาณน้ำเสียรวม (80% ของปริมาณการใช้น้ำ)		1,939.20	ลูกบาศก์เมตร
ปริมาณน้ำเสียจากอุปกรณ์วัด			ลูกบาศก์เมตร
อัตราค่าธรรมเนียม		2	บาท/ลูกบาศก์เมตร
ค่าธรรมเนียมบำบัดน้ำเสียที่ต้องชำระ		3,878.40	บาท

ยอดรวมที่ต้องชำระทั้งสิ้น : 3,878.40 บาท

นายปวิณห์สรรค์ กัลยาณพันธ์
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดการคุณภาพน้ำ

- * เพื่อความถูกต้องในการชำระเงิน กรุณาใช้แบบฟอร์มการชำระเงินของตัวเองเท่านั้น
** กรุณาตรวจสอบความถูกต้องหลังการชำระเงินทุกครั้ง
*** ขอภัยหากท่านชำระค่าธรรมเนียมบำบัดน้ำเสียดังกล่าวแล้ว
**** โปรดอ่านรายละเอียดด้านหลัง



ค่าธรรมเนียมบำบัดน้ำเสียกรุงเทพมหานคร
ประเภทรายได้ : 2120 เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีของกท. : 0994000160151

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

☐ ธนาคารกรุงไทย (Comp Code) : 98668 (สาขา, ATM, Internet, Mobile)	ชื่อ : นิติบุคคลอาคารชุด รีเจนท์โฮม 6/1
☐ บริการชำระบิลข้ามธนาคาร* (Biller ID : 099400016015105)	Comp.Code : 98668
ช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ (Internet, Mobile)	เลขที่ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม /Ref. No.1 : 110021206900004765
-สามารถตรวจสอบรายชื่อธนาคารและผู้ให้บริการที่เข้าร่วมได้จากเว็บไซต์ของธนาคารแห่งประเทศไทย	เลขที่อ้างอิง /Ref. No.2 : 080469000000000000
-ค่าธรรมเนียมเป็นไปตามเงื่อนไขและข้อกำหนดของแต่ละธนาคาร/ผู้ให้บริการ	กำหนดชำระภายใน : 08 เมษายน 2569
	จำนวนเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น : 3,878.40 บาท

☐ เงินสด	เลขที่เช็ค	เช็คลงวันที่	ชื่อธนาคาร/สาขา	จำนวนเงิน (บาท)	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
☐ เช็ค					
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (บาท)		สามพันแปดร้อยเจ็ดสิบแปดบาทสี่สิบสตางค์		3,878.40	ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบอำนาจ



099400016015105 110021206900004765 080469000000000000 387840

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
ท่านรับชำระค่าธรรมเนียมเกินกำหนดเวลา
และให้รับชำระตามยอดค่าธรรมเนียมเท่านั้น



สแกนเพื่อชำระค่าธรรมเนียม



110021206900005603

ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียมบำบัดน้ำเสีย

ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา กรุงเทพมหานคร
เลขที่บัญชีออมทรัพย์ : 05 ๑๑๑๑๑
เลขที่ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม / Ref. No.1 : 110021206900005603
เลขที่อ้างอิง / Ref. No.2 : 080569000000000000

บรจเข้าเดือน : มีนาคม 2569
ประเภทรายได้ : 2120
ค่าธรรมเนียมบำบัดน้ำเสียกรุงเทพมหานคร
กำหนดชำระภายใน : 08 พฤษภาคม 2569
จำนวนเงินที่ต้องชำระ : 1,507.20 บาท
ยอดค้างชำระเดือน : กุมภาพันธ์ 2569 : 1,878.60 บาท

รวมเงินที่ต้องชำระ : 7,202.5752
ประเภทหลังจากรับเงิน : 1(ข) อาคารประเภทอาคารชุด คอนโดมิเนียม
อพยพบ้านเลขที่ 10/1
ปริมาณการใช้ : น้ำประปา : 2.192 ลูกบาศก์เมตร
น้ำบาดาล : ลูกบาศก์เมตร
รวม : 2.192 ลูกบาศก์เมตร
ปริมาณน้ำเสียรวม (80% ของปริมาณการใช้) : 1,753.60 ลูกบาศก์เมตร
ปริมาณน้ำเสียจากอุปกรณ์ : ลูกบาศก์เมตร
อัตราค่าธรรมเนียม : 2 บาท/ลูกบาศก์เมตร
ค่าธรรมเนียมบำบัดน้ำเสียที่ต้องชำระ : 3,507.20 บาท

ยอดรวมที่ต้องชำระทั้งสิ้น : 7,385.60 บาท

นายปวิณภัทรศักดิ์ กัลยาณพัตน์

ผู้อำนวยการสำนักงานจัดการคุณภาพน้ำ

* เพื่อความถูกต้องในการชำระเงิน กรุณาใช้แบบฟอร์มการชำระเงินของข้าพเจ้าเท่านั้น

** กรุณาตรวจสอบความถูกต้องหลังการชำระเงินทุกครั้ง

*** ขออภัยหากท่านชำระค่าธรรมเนียมบำบัดน้ำเสียดังกล่าวแล้ว

**** โปรดอ่านรายละเอียดด้านหลัง

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

ค่าธรรมเนียมบำบัดน้ำเสียกรุงเทพมหานคร

ประเภทรายได้ : 2120 เลขที่ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียมของกทม. : 0994000160151

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ใช้บริการ

☐ ธนาคารกรุงไทย (Comp Code) : 98668 (สาขา, ATM, Internet, Mobile) ☐ บริการชำระอิเล็กทรอนิกส์ (Biller ID) : 099400016015105 หมายเลขบัญชีออมทรัพย์ (Bank Account No.) : ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา กรุงเทพมหานคร เลขที่บัญชีออมทรัพย์ : 05 ๑๑๑๑๑ เลขที่ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม / Ref. No.1 : 110021206900005603 เลขที่อ้างอิง / Ref. No.2 : 080569000000000000 กำหนดชำระภายใน : 08 พฤษภาคม 2569 จำนวนเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น : 7,385.60 บาท		ชื่อ : นิติบุคคลอาคารชุด บีทีไอเอ็ม 6/1 Comp.Code : 98668 เลขที่ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม / Ref. No.1 : 110021206900005603 เลขที่อ้างอิง / Ref. No.2 : 080569000000000000 กำหนดชำระภายใน : 08 พฤษภาคม 2569 จำนวนเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น : 7,385.60 บาท			
☐ เงินสด ☐ เช็ค	เลขที่เช็ค	เช็ควันที่	ชื่อธนาคาร/สาขา	จำนวนเงิน (บาท)	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
จำนวนเงินเป็นตัวเลข (บาท)			เช็คพร้อมรอยประทับเงินฝากทุกสัปดาห์	7,385.60	ผู้รับเงิน/ผู้รับเช็ค



099400016015105 110021206900005603 080569000000000000 738560

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
ชื่อ : นิติบุคคลอาคารชุด บีทีไอเอ็ม 6/1
Comp.Code : 98668
เลขที่ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม / Ref. No.1 : 110021206900005603
เลขที่อ้างอิง / Ref. No.2 : 080569000000000000
กำหนดชำระภายใน : 08 พฤษภาคม 2569
จำนวนเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น : 7,385.60 บาท



สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร



ก.พ.- ๕๑.

เอกสารต้นฉบับ (Original)

เลขที่/No. : 490711/69

เลขอ้างอิง/Bill No. : 110021206900005603

ใบเสร็จรับเงิน/Receipt

กองการเงิน สำนักงานการคลัง กรุงเทพมหานคร

วันที่/Date : 4 พฤษภาคม 2569

ที่อยู่/Address : 173 ถนนดินสอ แขวงเสาชิงช้า เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร 10200

ได้รับเงินจาก/Received From

ชำระให้กับ/Pay For

ชื่อ-นามสกุล/Name : นิติบุคคณาการชุด ธีร์เงินโทม 6/1

สำนักงานเขต-

ที่อยู่/Address : 397 ซอยพงษ์เพชรนิเวศน์ แขวงจตุจักร

ที่อยู่/Address : -

เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

ตามรายละเอียดดังนี้/Description as below

ลำดับ/Item	รายการ/Description	จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht)
1	ค่าธรรมเนียมบำบัดน้ำเสีย	7,385.60
รวมทั้งสิ้น (บาท)		7,385.60

จำนวนเงินทั้งสิ้น (Amount)

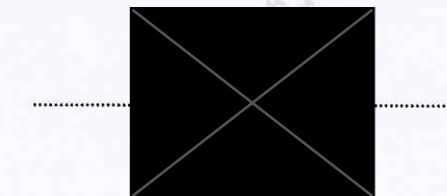
- เจ็ดพันสามร้อยแปดสิบห้าบาทหกสิบสตางค์ -

ช่องทางรับเงิน/Payment

ธนาคาร



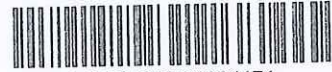
ลายมือชื่อดิจิทัล/Digital Signature



6C E2 9D 08 9A A7 4C 31

หมายเลขใบรับรองอิเล็กทรอนิกส์/Certificate Serial No.

ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อกรุงเทพมหานครเรียกเก็บเงินได้ครบถ้วนแล้ว



110021206900006474

ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียมบำบัดน้ำเสีย

ชื่อ : นิติบุคคลอาคารชุด รีเจนท์โฮม 6/1 หรือเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดน้ำเสีย
ที่อยู่ : 397 ซอยพงษ์เพชรนิเวศน์ แขวงจตุจักร
เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900
รหัสแหล่งกำเนิดน้ำเสีย : 05 จตุจักร
เลขที่ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม/Ref. No.1 : 110021206900006474
เลขที่อ้างอิง/Ref. No.2 : 050669000000000000

ประจำเดือน : เมษายน 2569
ประเภทรายได้ : 2120
ค่าธรรมเนียมบำบัดน้ำเสียกรุงเทพมหานคร
กำหนดชำระภายใน : 05 มิถุนายน 2569
จำนวนเงินที่ต้องชำระ : 3,948.80 บาท
ยอดค้างชำระเดือน :

ทะเบียนผู้ใช้น้ำ : 72025752
ประเภทแหล่งกำเนิดน้ำเสีย : 1(ข) อาคารประเภทอาคารชุด คอนโดมิเนียม
อพาร์ทเมนต์ หอพัก

ปริมาณการใช้น้ำ	: น้ำประปา	2,468	ลูกบาศก์เมตร
	: น้ำบาดาล		ลูกบาศก์เมตร
รวม		2,468	ลูกบาศก์เมตร
ปริมาณน้ำเสียรวม (80% ของปริมาณการใช้น้ำ)		1,974.40	ลูกบาศก์เมตร
ปริมาณน้ำเสียจากอุปกรณ์วัด			ลูกบาศก์เมตร
อัตราค่าธรรมเนียม		2	บาท/ลูกบาศก์เมตร
ค่าธรรมเนียมบำบัดน้ำเสียที่ต้องชำระ		3,948.80	บาท

ยอดรวมที่ต้องชำระทั้งสิ้น : 3,948.80 บาท

นายปวิณ ธีสรณ์ กัลยาณพันธ์

ผู้อำนวยการสำนักงานจัดการคุณภาพน้ำ

- * เพื่อความถูกต้องในการชำระเงิน กรุณาใช้แบบฟอร์มการชำระเงินของตัวเองเท่านั้น
** กรุณาตรวจสอบความถูกต้องหลังการชำระเงินทุกครั้ง
*** ขออภัยหากท่านชำระค่าธรรมเนียมบำบัดน้ำเสียดังกล่าวแล้ว
**** โปรดอ่านรายละเอียดด้านหลัง

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ค่าธรรมเนียมบำบัดน้ำเสียกรุงเทพมหานคร

ประเภทรายได้ : 2120 เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีของทกม. : 0994000160151

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

- ☐ ธนาคารกรุงไทย (Comp Code) : 98668 (สาขา, ATM, Internet, Mobile)
☐ บริการชำระบิลข้ามธนาคาร* (Biller ID : 099400016015105)
ช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ (Internet, Mobile)
-สามารถตรวจสอบรายชื่อธนาคารและผู้ให้บริการที่เข้าร่วมได้จากเว็บไซต์ของธนาคารแห่งประเทศไทย
- ค่าธรรมเนียมเป็นไปตามเงื่อนไขและข้อกำหนดของแต่ละธนาคาร/ผู้ให้บริการ

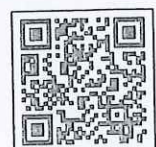
ชื่อ : นิติบุคคลอาคารชุด รีเจนท์โฮม 6/1
Comp.Code : 98668
เลขที่ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม /Ref. No.1 : 110021206900006474
เลขที่อ้างอิง /Ref. No.2 : 050669000000000000
กำหนดชำระภายใน : 05 มิถุนายน 2569
จำนวนเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น : 3,948.80 บาท

☐ เงินสด	เลขที่เช็ค	เช็คลงวันที่	ชื่อธนาคาร/สาขา	จำนวนเงิน (บาท)	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
☐ เช็ค					
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (บาท)		สามพันเก้าร้อยสี่สิบแปดบาทแปดสิบสตางค์		3,948.80	ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบอำนาจ



|099400016015105 110021206900006474 050669000000000000 394880

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
ห้ามรับชำระค่าธรรมเนียมเกินกว่าเป็นเวลา
และให้รับชำระตามยอดค่าธรรมเนียมเท่านั้น



สแกนเพื่อชำระค่าธรรมเนียม



เอกสารต้นฉบับ (Original)

เลขที่/No. : 626098/69

เลขอ้างอิง/Bill No. : 110021206900006474

ใบเสร็จรับเงิน/Receipt

กองการเงิน สำนักงานการคลัง กรุงเทพมหานคร

วันที่/Date : 4 มิถุนายน 2569

ที่อยู่/Address : 173 ถนนดินสอ แขวงเสาชิงช้า เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร 10200

ได้รับเงินจาก/Received From

ชำระให้กับ/Pay For

ชื่อ-นามสกุล/Name : นิติบุคคณาการชุด ธีเจนท์โฮม 6/1

สำนักงานเขต-

ที่อยู่/Address : 397 ซอยพงษ์เพชรนิเวศน์ แขวงจตุจักร

ที่อยู่/Address : -

เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

ตามรายละเอียดดังนี้/Description as below

ลำดับ/Item	รายการ/Description	จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht)
1	ค่าธรรมเนียมบำบัดน้ำเสีย	3,948.80
รวมทั้งสิ้น (บาท)		3,948.80

จำนวนเงินทั้งสิ้น (Amount)

- สามพันเก้าร้อยสี่สิบแปดบาทแปดสิบสตางค์ -

ช่องทางรับเงิน/Payment

ธนาคาร



ลายมือชื่อดิจิทัล/Digital Signature

6C E2 9D 08 9A A7 4C 31

หมายเลขใบรับรองอิเล็กทรอนิกส์/Certificate Serial No.

ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อกรุงเทพมหานครเรียกเก็บเงินได้ครบถ้วนแล้ว



110021206900007356

ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียมบำบัดน้ำเสีย

ชื่อ : นิติบุคคลอาคารชุด รีเจนท์โฮม 6/1 หรือเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดน้ำเสีย
ที่อยู่ : 397 ซอยพงษ์เพชรนิเวศน์ แขวงจตุจักร
เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900
รหัสแหล่งกำเนิดน้ำเสีย : 05 จตุจักร
เลขที่ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม/Ref. No.1 : 110021206900007356
เลขที่อ้างอิง/Ref. No.2 : 050769000000000000

ประจำเดือน : พฤษภาคม 2569
ประเภทรายได้ : 2120
ค่าธรรมเนียมบำบัดน้ำเสียกรุงเทพมหานคร
กำหนดชำระภายใน : 05 กรกฎาคม 2569
จำนวนเงินที่ต้องชำระ : 3,796.80 บาท
ยอดค้างชำระเดือน :

ทะเบียนผู้ใช้น้ำ : 72025752
ประเภทแหล่งกำเนิดน้ำเสีย : 1(ข) อาคารประเภทอาคารชุด คอนโดมิเนียม
อพาร์ทเมนต์ หอพัก
ปริมาณการใช้น้ำ : น้ำประปา 2,373 ลูกบาศก์เมตร
: น้ำบาดาล ลูกบาศก์เมตร
รวม 2,373 ลูกบาศก์เมตร
ปริมาณน้ำเสียรวม (80% ของปริมาณการใช้น้ำ) 1,898.40 ลูกบาศก์เมตร
ปริมาณน้ำเสียจากอุปกรณ์วัด ลูกบาศก์เมตร
อัตราค่าธรรมเนียม 2 บาท/ลูกบาศก์เมตร
ค่าธรรมเนียมบำบัดน้ำเสียที่ต้องชำระ 3,796.80 บาท

ยอดรวมที่ต้องชำระทั้งสิ้น : 3,796.80 บาท

นายปวิณ ศรีสรค์ กัลยาณพันธ์

ผู้อำนวยการสำนักงานจัดการคุณภาพน้ำ

- * เพื่อความถูกต้องในการชำระเงิน กรุณาใช้แบบฟอร์มการชำระเงินของตัวเองเท่านั้น
** กรุณาตรวจสอบความถูกต้องหลังการชำระเงินทุกครั้ง
*** ขอภัยหากท่านชำระค่าธรรมเนียมบำบัดน้ำเสียดังกล่าวแล้ว
**** โปรดอ่านรายละเอียดด้านหลัง



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

ค่าธรรมเนียมบำบัดน้ำเสียกรุงเทพมหานคร

ประเภทรายได้ : 2120 เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีของกทม. : 0994000160151

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

☐ ธนาคารกรุงไทย (Comp Code) : 98668 (สาขา, ATM, Internet, Mobile) ☐ บริการชำระบิลข้ามธนาคาร* (Biller ID : 099400016015105) ช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ (Internet, Mobile) -สามารถตรวจสอบรายการและค่าบริการที่เข้าร่วมได้จากเว็บไซต์ของธนาคารแห่งประเทศไทย - ค่าธรรมเนียมเป็นไปตามเงื่อนไขและข้อกำหนดของแต่ละธนาคาร/ผู้ให้บริการ	ชื่อ : นิติบุคคลอาคารชุด รีเจนท์โฮม 6/1 Comp.Code : 98668 เลขที่ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม /Ref. No.1 : 110021206900007356 เลขที่อ้างอิง /Ref. No.2 : 050769000000000000 กำหนดชำระภายใน : 05 กรกฎาคม 2569 จำนวนเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น : 3,796.80 บาท
☐ เงินสด ☐ เช็ค	เลขที่เช็ค เช็คลงวันที่ ชื่อธนาคาร/สาขา จำนวนเงิน (บาท) สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (บาท)สามพันเจ็ดร้อยเก้าสิบหกบาทแปดสิบสตางค์3,796.80ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบอำนาจ	



099400016015105 110021206900007356 050769000000000000 379680

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
ท่านรับชำระค่าธรรมเนียมเกินกำหนดเวลา
และให้รับชำระตามยอดค่าธรรมเนียมเป็นแบบถ้วน



สแกนเพื่อชำระค่าธรรมเนียม



เอกสารต้นฉบับ (Original)

เลขที่/No. : 860283/69

เลขอ้างอิง/Bill No. : 110021206900007356

ใบเสร็จรับเงิน/Receipt

กองการเงิน สำนักงานการคลัง กรุงเทพมหานคร

วันที่/Date : 1 กรกฎาคม 2569

ที่อยู่/Address : 173 ถนนดินสอ แขวงเสาชิงช้า เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร 10200

ได้รับเงินจาก/Received From

ชำระให้กับ/Pay For

ชื่อ-นามสกุล/Name : นิติบุคคณาการชุด รีเจนท์โฮม 6/1

สำนักงานเขต-

ที่อยู่/Address : 397 ซอยพงษ์เพชรนิเวศน์ แขวงจตุจักร

ที่อยู่/Address : -

เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

ตามรายละเอียดดังนี้/Description as below

ลำดับ/Item	รายการ/Description	จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht)
1	ค่าธรรมเนียมบำบัดน้ำเสีย	3,796.80
รวมทั้งสิ้น (บาท)		3,796.80

จำนวนเงินทั้งสิ้น (Amount)

- สามพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทแปดสิบสตางค์ -

ช่องทางรับเงิน/Payment

ธนาคาร



ลายมือชื่อดิจิทัล/Digital Signature

6C E2 9D 08 9A A7 4C 31

หมายเลขใบรับรองอิเล็กทรอนิกส์/Certificate Serial No.

ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อกรุงเทพมหานครเรียกเก็บเงินได้ครบถ้วนแล้ว

ภาคผนวกที่ 3-2

เอกสารงานลอกท่อ ล้างท่อระบบบำบัดน้ำเสีย

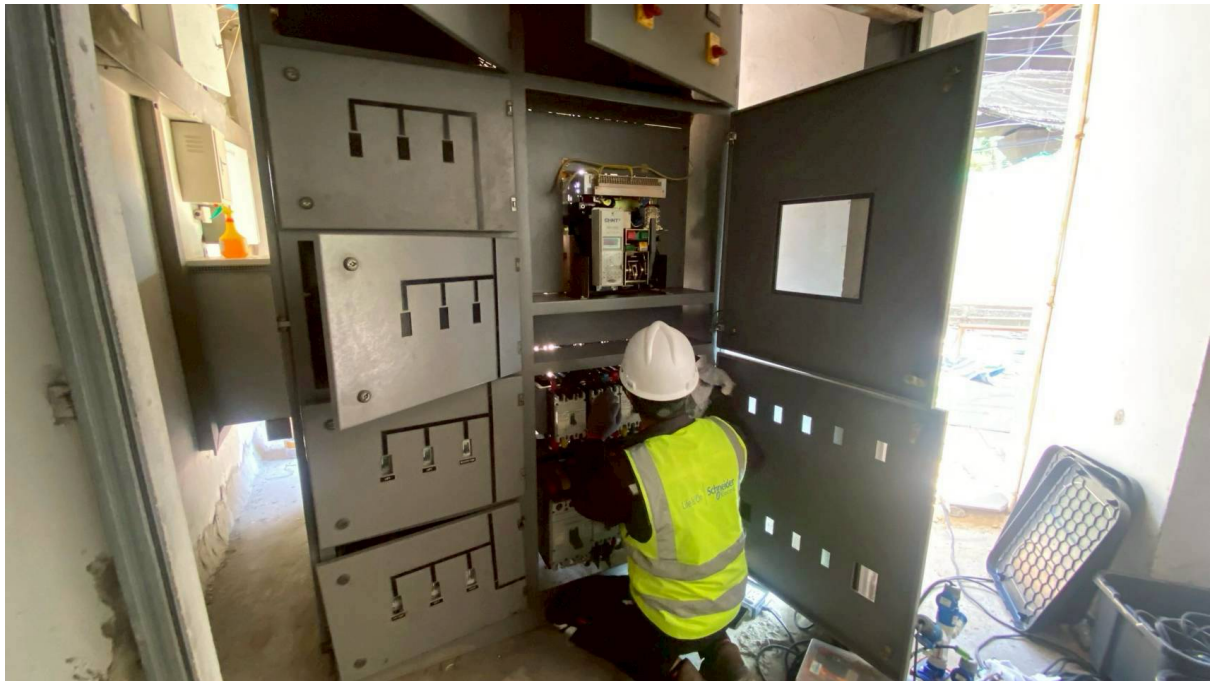






ภาคผนวกที่ 3-3

เอกสารตรวจสอบระบบไฟฟ้าอาคาร







ภาคผนวกที่ 3-4

เอกสารตรวจสอบระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย



กรุงเทพมหานคร



คู่มือตราเลขที่ ๓๖๓ (๓๖๓) ๓๖๓ /๓๖๓

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๒-๒๕๖๗-๐๑๕๑

ขอรับรองว่า

นิติบุคคลอาคารชุด ชื่อพื้นที่โฮม ๖/๑

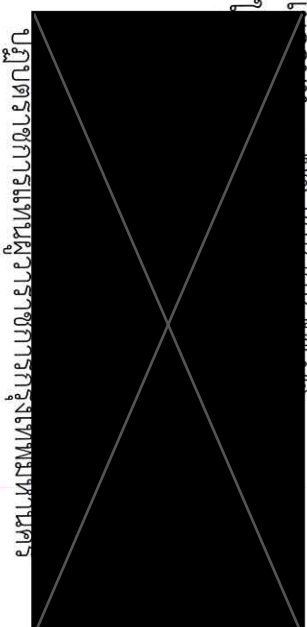
ตั้งอยู่เลขที่ ๓๔๗ ซอยพงษ์เพชรนิเวศ ๖ แขวง ๑ ถนนเลียบริดจิงประปา แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร

ได้ดำเนินการฝึกอบรมและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับความปลอดภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๓๐ คน

ผู้ฝึกอบรม ๒๕๖๗



ใบปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

แผ่นที่

อาคาร

8

เดือน

20 / 69

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ บุญ

วันที่

ช่าง

၁၂

วันที่

หัวหน้าข้าง

၁၂၁

วันที่

ដ្ឋានការងារ

แผนที่

B

~~11~~ / N. 21 / 2569

แนะนำ

พบพรหมตรวจสอบโดย

๕๒

วันที่

๕๖
ผู้จัดการอาคาร

แผ่นที่

3

เดือน

..... / 27.0 / 2562

แนะนำ

ทบทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ
วันที่

ผู้จัดการอาคาร

แผ่นที่

เดือน

...../ 10-49 / 2569

ແນະນຳ

ทบทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ

วันที่

ผู้จัดการอาคาร

แผ่นที่

เดือน

W. A. 2562

ແນະນຳ

ทบทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ
วันที่

ผู้จัดการอาคาร

แผ่นที่

B

...../ 22.4 / 2569

แนะนำ

ทบทวนตรวจสอบโดย

8

.....

.....

.....

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 32
 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60
 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90
 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120
 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150
 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180
 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210
 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240
 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270
 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300
 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330
 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360
 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390
 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420
 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450
 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480
 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510
 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540
 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570
 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600
 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630
 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660
 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690
 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720
 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750
 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780
 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810
 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840
 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870
 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900
 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930
 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960
 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990
 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1010 1011 1012 1013 1

ผู้จัดการอาคาร

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

แผนที่

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

อาคาร

A

เดือน

สิงหาคม / 2569

ชั้น	สถานที่	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	สายฉีดแบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและขีด	ตู้ / กระจก / ญแจ
1	ลานจอดรถ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ไม่กรจก
2	ชาย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	ชาย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	ชาย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	ชาย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ไม่กรจก
6	ชาย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	ชาย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ไม่กรจก
8	ชาย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	ชาย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

แนะนำ

ฉบับที่

ตรวจสอบโดย

บทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ
วันที่

.....

ช่าง

ชื่อ
วันที่

.....

หัวหน้าช่าง

ชื่อ
วันที่

.....

ผู้จัดการอาคาร

แผ่นที่

อาจารย์

เดือน

๒๕๖๙ / ๒๕๖๙

จัดบันทึกโดย

ตรวจฉบับโดย

พบทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ สุรินทร์
วันที่

ต่าง

22

หัวหน้าข้าง

22

ผู้จัดการอาคาร

แผ่นที่

อาคาร

A

เดือน

2/96702 / 2569

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ จิราภรณ์
วันที่

ช่าง

12

หัวหน้าข้าง

21

วันที่

ผู้จัดการอาคาร

แผ่นที่

உரிமையாளர்

A

เดือน

..... / 628701, 2569

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

บททวนตรวจสอบโดย

ชื่อ
วันที่

ชั่ง

၁၂၂

หัวหน้าข้าง

အိ

วันที่

ដូច្នេះការអាន

แผ่นที่

อาคาร

เดือน

25 APR 1968

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

၁၇၁

๒๗
วันที่

ต่าง

၁၂

วันที่

หัวหน้าข้าง

၂၆

วันที่

ผู้จัดการอาคาร

แผนที่

อาคาร

A

เดือน

29 April, 1969

[illegible]

ทบทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ
วันที่
.....

ชื่อ
วันที่
หัวหน้าช่าง

ที่.....
วันที่.....
ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องสูบน้ำประจำสัปดาห์

Booster pump

1 รอนเฝ้า 2 รอนบ่าย 3 รอนตุ๊ก

[illegible]

แบบฟอร์มการตรวจขอใบขับขี่และอุปกรณ์เครื่องสูบน้ำประจําตัวดาห้

อาคาร ตู้เก็บน้ำฝน C/1 อาคารเอ

Booster pump

1 รอบเช้า 2 รอบบ่าย 3 รอบค่ำ

รายละเอียด		เดือน พฤษภาคม พุทธศักราช ๒๕๖๑															
		วันที่ 1			วันที่ 14			วันที่ 21			วันที่ 28						
		วัน	1	2	3	วัน	1	2	3	วัน	1	2	3	วัน	1	2	3
การตั้งเครื่องและสิ่ง	มอเตอร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	เครื่องสูบน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ความพร้อมและเดิมเครื่อง	มอเตอร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	เครื่องสูบน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
การหล่อลื่นและเดินเครื่อง	มอเตอร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	เครื่องสูบน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
จากระดับลูกปืน	มอเตอร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	เครื่องสูบน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
รอยรั่วและวาล์ว	มอเตอร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	เครื่องสูบน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
จากข้อมูล		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
บันทึกและลงบันทึก (ค)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
คำนวณค่า BP..... / TP..... / JP.....		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
บันทึกและลงบันทึก (ค)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
คำนวณค่า BP..... / TP..... / JP.....		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
บันทึกและลงบันทึก (ค)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
คำนวณค่า BP..... / TP..... / JP.....		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
บันทึกและลงบันทึก (ค)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
คำนวณค่า BP..... / TP..... / JP.....		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
บันทึกและลงบันทึก (ค)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
คำนวณค่า BP..... / TP..... / JP.....		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
บันทึกและลงบันทึก (ค)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
คำนวณค่า BP..... / TP..... / JP.....		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
บันทึกและลงบันทึก (ค)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
คำนวณค่า BP..... / TP..... / JP.....		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
บันทึกและลงบันทึก (ค)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
คำนวณค่า BP..... / TP..... / JP.....		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
บันทึกและลงบันทึก (ค)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
คำนวณค่า BP..... / TP..... / JP.....		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
บันทึกและลงบันทึก (ค)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
คำนวณค่า BP..... / TP..... / JP.....		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
บันทึกและลงบันทึก (ค)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
คำนวณค่า BP..... / TP..... / JP.....		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
บันทึกและลงบันทึก (ค)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
คำนวณค่า BP..... / TP..... / JP.....		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
บันทึกและลงบันทึก (ค)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารเอ

บิมน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: บิมน้ำบนตัวที่ 1		อายุการใช้งาน: 8 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องบิมน้ำอาคารเอ		
รหัสความถี่: RG-A8-1		ผู้ปฏิบัติ:		เวลาที่ใช้ไป		
ผู้สั่งงาน:	วันที่:	วันที่:				
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
เสียงลูกปืนบิมน้ำ	***	***	***	***	✓	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	✓	
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	✓	
ซีลเหลาของบิมน้ำ MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	✓	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์บิมน้ำ		***	***	***	✓	
สกรูยึดคัปปลิง (ระหว่างมอเตอร์กับบิมน้ำ)		***	***	***	✓	
ข้อต่อข้อเหวี่ยง (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	✓	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	✓	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์บิมน้ำ		***	***	***	✓	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์บิมน้ำ		***	***	***	✓	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	✓	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	✓	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	✓	
แรงดันน้ำเข้า / ออกบิมน้ำ (ค่ามาตรฐาน เข้าPSI / ออกPSI)	***	***	***	***	✓	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ บิมน้ำ	***	***	***	***	✓	
บริเวณฐานมอเตอร์บิมน้ำ	***	***	***	***	✓	
ตู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	✓	
ไส้กรองหยาบ (STRAINER)		***	***	***	✓	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	✓	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาลูกเบี้ยว			***	***	✓	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					
REMARK M = Monthly Q = Quarterly H = Half yearly Y = Yearly ดำเนินการโดย <i>อ. ธีรภัฏ</i> วันที่ เวลา ช่าง ตรวจสอบโดย วันที่ เวลา หัวหน้าช่าง พบเห็นตรวจสอบโดย วันที่ เวลา ผู้จัดการอาคาร						

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน ... กุมภาพันธ์ 2569

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารเอ

ปั้มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั้มน้ำบนตัวที่ 1		อายุการใช้งาน: 8 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั้มน้ำอาคารเอ		
รหัสความถี่: RG-A8-1		ผู้ปฏิบัติ:		เวลาที่ใช้ไป		
ผู้สั่งงาน:	วันที่:	วันที่:				
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
เสียงลูกปืนปั้ม	***	***	***	***	✓	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	✓	
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	✓	
ซีลเพลาของปั้ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	✓	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั้ม		***	***	***	✓	
สกรูยึดคัทสปริง (ระหว่างมอเตอร์กับปั้ม)		***	***	***	✓	
ข้อต่ออ่อน (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	✓	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	✓	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั้ม		***	***	***	✓	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั้ม		***	***	***	✓	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	✓	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	✓	
ระบบไดอากาศภายในท่อ	***	***	***	***	✓	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั้ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPSI / ออกPSI)	***	***	***	***	✓	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั้ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	✓	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั้ม	***	***	***	***	✓	
ตู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	✓	
ไส้กรองหยาด (STRAINER)		***	***	***	✓	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	✓	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาลูกปั้ม			***	***	✓	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					
REMARK M = Monthly Q = Quarterly H = Half yearly Y = Yearly ดำเนินการโดย  วันที่ เวลา ช่าง ตรวจสอบโดย วันที่ เวลา หัวหน้าช่าง พบพบตรวจสอบโดย วันที่ เวลา ผู้จัดการอาคาร						

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน มีนาคม 2569

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารเอ

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำบนตัวที่ 1		อายุการใช้งาน: 8 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำตาดฟ้าอาคารเอ		
รหัสความถี่: RG-A8-1		ผู้ปฏิบัติ:			เวลาที่ใช้ไป	
ผู้ส่งงาน:	วันที่:	วันที่:				
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	✓	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	✓	
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	✓	
ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	✓	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	✓	
สกรูยึดคัปปลิง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	✓	
ข้อต่ออ่อน (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	✓	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	✓	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	✓	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	✓	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	✓	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	✓	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	✓	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPSI / ออกPSI)	***	***	***	***	✓	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	✓	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	✓	
ผู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	✓	
ไส้กรองหยาด (STRAINER)		***	***	***	✓	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนของจำเป็น				***	✓	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาลูกปั๊ม			***	***	✓	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน ๖ เมษายน 2569

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารเอ

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำบนตัวที่ 1		อายุการใช้งาน: 8 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำตาดฟ้าอาคารเอ		
รหัสความถี่: RG-A8-1		ผู้ปฏิบัติ:			เวลาที่ใช้ไป	
ผู้ส่งงาน:	วันที่:	วันที่:				
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สภาวะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	✓	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	✓	
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	✓	
ซีลเพลลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	✓	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	✓	
สกรูยึดคัพลิง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	✓	
ข้อต่ออ่อน (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	✓	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	✓	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	✓	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	✓	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	✓	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	✓	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	✓	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPSI / ออกPSI)	***	***	***	***	✓	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	✓	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	✓	
ตู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	✓	
ไส้กรองหย่าน (STRAINER)		***	***	***	✓	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	✓	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลลาจาระบี			***	***	✓	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน พฤษภาคม 2569

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารเอ

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำบนตัวที่ 1		อายุการใช้งาน: 8 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำตาดฟ้าอาคารเอ		
รหัสความถี่: RG-A8-1		ผู้ปฏิบัติ:				
ผู้ส่งงาน:	วันที่:	วันที่:	เวลาที่ใช้ไป			
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจสอบเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	/	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	/	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	/	
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	/	
ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
นอตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
สกรูยึดคัปปลิง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	/	
ข้อต่ออ่อน (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	/	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	/	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	/	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	/	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	/	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPSI / ออกPSI)	***	***	***	***	/	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม พ่อน้ำ	***	***	***	***	/	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	/	
ผู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	/	
หน้าคอนเทคของตัว STARTER		***	***	***	/	
ไส้กรองหยาด (STRAINER)		***	***	***	/	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	/	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาลูกปั๊ม			***	***	/	
รายละเอียดปัญหา		รายละเอียดการแก้ปัญหา				

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

บทวนตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน สิงหาคม 2569

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารเอ

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำบนตัวที่ 1		อายุการใช้งาน: 8 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำอาคารเอ		
รหัสความถี่: RG-A8-1		ผู้ปฏิบัติ:		เวลาที่ใช้ไป		
ผู้ส่งงาน:	วันที่:	วันที่:				
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจสอบ						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	/	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	/	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	/	
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	/	
ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
สกรูยึดคัปปลิง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	/	
ข้อต่ออ่อน (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	/	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	/	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	/	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	/	
ระบบใส่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	/	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPSI / ออกPSI)	***	***	***	***	/	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม พ่อน้ำ	***	***	***	***	/	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	/	
ตู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	/	
หน้าคอนเทคของตัว STARTER		***	***	***	/	
ไส้กรองทราย (STRAINER)		***	***	***	/	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	/	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาระเบี			***	***	/	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน ...มกราคม 2569

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์ไฮม์ อาคารเอ

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำบนตัวที่ 2		อายุการใช้งาน: 3 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำตาดฟ้าอาคารเอ		
รหัสความถี่: RG-A8-2		ผู้ปฏิบัติ:			เวลาที่ใช้ไป	
ผู้ส่งงาน:	วันที่:	วันที่:				
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	✓	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	✓	
ข้อต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	✓	
ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	✓	
น๊อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	✓	
สกรูยึดคัทสวิตจิง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	✓	
ข้อต่ออ่อน (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	✓	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	✓	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	✓	
ลูกยางและสกรูรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	✓	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	✓	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	✓	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	✓	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPSI / ออกPSI)	***	***	***	***	✓	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	✓	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	✓	
ตู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	✓	
ไส้กรองหยาด (STRAINER)		***	***	***	✓	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	✓	
น้ำมันหล่อลื่นวันเหลาจาระบี			***	***	✓	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

พบหน้าตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์ไฮม อาคารเอ

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำบนตัวที่ 2		อายุการใช้งาน: 3 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำตาดฟ้าอาคารเอ		
รหัสความถี่: RG-A8-2		ผู้ปฏิบัติ:			เวลาที่ให้ไป	
ผู้สั่งงาน:	วันที่:	วันที่:				
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	✓	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	✓	
ข้อต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	✓	
ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	✓	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	✓	
สกรูยึดคัปปลิง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	✓	
ข้อต่อข้อ (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	✓	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	✓	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	✓	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	✓	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	✓	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	✓	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	✓	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPSI / ออกPSI)	***	***	***	***	✓	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	✓	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	✓	
ตู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	✓	
ไส้กรองทราย (STRAINER)		***	***	***	✓	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	✓	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาจาระบี			***	***	✓	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน มีนาคม 2565

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนไทโฮม อาคารเอ

บิ๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: บิ๊มน้ำบนตัวที่ 2		อายุการใช้งาน: 3 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องบิ๊มน้ำอาคารเอ		
รหัสความถี่: RG-A8-2		ผู้ปฏิบัติ:				
ผู้ส่งงาน:	วันที่:	วันที่:	เวลาที่ใช้ไป			
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจสอบเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
เสียงลูกปืนบิ๊ม	***	***	***	***	✓	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	✓	
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	✓	
ซีลเพลาของบิ๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	✓	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์บิ๊ม		***	***	***	✓	
สกรูยึดคัพสปริง (ระหว่างมอเตอร์กับบิ๊ม)		***	***	***	✓	
ข้อต่อข้ออื่น (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	✓	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	✓	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์บิ๊ม		***	***	***	✓	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์บิ๊ม		***	***	***	✓	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	✓	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	✓	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	✓	
แรงดันน้ำเข้า / ออกบิ๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPsi / ออกPsi)	***	***	***	***	✓	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ บิ๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	✓	
บริเวณฐานมอเตอร์บิ๊ม	***	***	***	***	✓	
ผู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	✓	
ไส้กรองหยาด (STRAINER)		***	***	***	✓	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในสถานที่จำเป็น				***	✓	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาจาระบี			***	***	✓	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน เมษายน 2569

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารเอ

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำแบบตัวที่ 2		อายุการใช้งาน: 3 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำตาดฟ้าอาคารเอ			
รหัสความถี่: RG-A8-2		ผู้ปฏิบัติ:			เวลาที่ใช้ไป		
ผู้ใช้งาน:	วันที่:	วันที่:					
รายละเอียด		M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจสอบ							
เสียงลูกปืนมอเตอร์		***	***	***	***	✓	
เสียงลูกปืนปั๊ม		***	***	***	***	✓	
หลอดสัญญาณไฟ		***	***	***	***	✓	
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ		***	***	***	***	✓	
ซีลเหล้าของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)		***	***	***	***	✓	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม			***	***	***	✓	
สกรูยึดคัปปลิง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)			***	***	***	✓	
ข้อต่ออ่อน (หารอยรั่ว)		***	***	***	***	✓	
เกจวัดความดัน		***	***	***	***	✓	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม			***	***	***	✓	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม			***	***	***	✓	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH		***	***	***	***	✓	
วัดกระแสมอเตอร์		***	***	***	***	✓	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ			***	***	***	✓	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ		***	***	***	***	✓	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPSi / ออกPSi)		***	***	***	***	✓	
ทำความสะอาด							
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ		***	***	***	***	✓	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	***	✓	
ตู้ควบคุมมอเตอร์		***	***	***	***	✓	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER			***	***	***	✓	
ไส้กรองทราย (STRAINER)			***	***	***	✓	
เปลี่ยน							
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น					***	✓	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาลูกเบี้ยว				***	***	✓	
รายละเอียดปัญหา		รายละเอียดการแก้ปัญหา					

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

พบหน้าตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน ... 9 มิถุนายน 2569

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารเอ

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำบนตัวที่ 2		อายุการใช้งาน: 3 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำอาคารเอ		
รหัสความถี่: RG-A8-2		ผู้ปฏิบัติ:		เวลาที่ใช้ไป		
ผู้ส่งงาน:	วันที่:	วันที่:				
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	/	
เสียงลูกปืน	***	***	***	***	/	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	/	
ข้อต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	/	
ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
สกรูยึดค้ำสปริง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	/	
ข้อต่อข้อ (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	/	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
การทำงานของรองชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	/	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	/	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	/	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	/	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPSI / ออกPSI)	***	***	***	***	/	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	/	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	/	
ผู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	/	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	/	
ไส้กรองหยาด (STRAINER)		***	***	***	/	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	/	
น้ำมันหล่อลื่นกับเพลาลูกสูบ			***	***	/	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

พบหน้าตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน มิถุนายน 2564

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารเอ

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำแบบตัวที่ 2		อายุการใช้งาน: 3 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำตาดฟ้าอาคารเอ		
รหัสความถี่: RG-A8-2		ผู้ปฏิบัติ:			เวลาที่ใช้ไป	
ผู้สั่งงาน:	วันที่:	วันที่:				
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	/	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	/	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	/	
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	/	
ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
สกรูยึดค้ำสปริง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	/	
ข้อต่ออ่อน (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	/	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	/	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	/	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	/	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	/	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPSI / ออกPSI)	***	***	***	***	/	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	/	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	/	
ผู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	/	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	/	
ไส้กรองหยาด (STRAINER)		***	***	***	/	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	/	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาลูกปั๊ม			***	***	/	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสุขภาพและอัปเดตข้อมูลส่วนบุคคล

Transfer pump (/)

1 รอมเช้า 2 รอมบ่าย 3 รอมดึก

[illegible]

1. อนุกรมเรขาคณิต
2. อนุกรมกำลัง
3. อนุกรมตรีโกณมิติ

[illegible][illegible]

☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ

1. อบรมเข้า
2. อบรมฝ่าย
3. อบรมคก

รายละเอียด				เดือน.....ปี.....														
				วันที่.....			วันที่.....			วันที่.....			วันที่.....			วันที่.....		
				1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
การขึ้นเครื่องและลงเครื่อง	มอเตอร์			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	เครื่องสูบน้ำ			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	มอเตอร์			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ความถี่บนเครื่อง	เครื่องสูบน้ำ			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	มอเตอร์			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	เครื่องสูบน้ำ			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
การหล่อลื่นระบบเครื่อง	เครื่องสูบน้ำ			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	มอเตอร์			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	เครื่องสูบน้ำ			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
การรับและกลับ	มอเตอร์			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	เครื่องสูบน้ำ			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	มอเตอร์			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
รถรับและกลับ	เครื่องสูบน้ำ			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	มอเตอร์			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	เครื่องสูบน้ำ			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
งานซ่อมแซม				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
บันทึกแรงดันทางเข้า (Psi)				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ค่ามาตรฐาน BP..... / TP..... / JP.....				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
บันทึกแรงดันทางออก (Psi)				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ค่ามาตรฐาน BP..... / TP..... / JP.....				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ค่ามาตรฐาน BP..... / TP..... / JP.....				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
บันทึกแรงดันทางออก (Psi)				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ค่ามาตรฐาน BP..... / TP..... / JP.....				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ค่ามาตรฐาน BP..... / TP..... / JP.....				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
บันทึกแรงดันทางออก (Psi)				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ค่ามาตรฐาน BP..... / TP..... / JP.....				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ค่ามาตรฐาน BP..... / TP..... / JP.....				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
บันทึกแรงดันทางออก (Psi)				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ค่ามาตรฐาน BP..... / TP..... / JP.....				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ค่ามาตรฐาน BP..... / TP..... / JP.....				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
บันทึกแรงดันทางออก (Psi)				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ค่ามาตรฐาน BP..... / TP..... / JP.....				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ค่ามาตรฐาน BP..... / TP..... / JP.....				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
บันทึกแรงดันทางออก (Psi)				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ค่ามาตรฐาน BP..... / TP..... / JP.....				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ค่ามาตรฐาน BP..... / TP..... / JP.....				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
บันทึกแรงดันทางออก (Psi)				/	/													

☒ ปกติ

☐ ไม่ปกติ

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารเอ

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำล่างตัวที่ 1		อายุการใช้งาน: 10 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำลานจอดรถอาคารเอ		
รหัสความถี่: RG-AG1-1		ผู้ปฏิบัติ:				
ผู้ใช้งาน:	วันที่:	วันที่:				
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	✓	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	✓	
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	✓	
ซีลเหล้าของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	✓	
น๊อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	✓	
สกรูยึดค้ำสปริง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	✓	
ข้อต่อข้อ (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	✓	
เกาขัดความดัน	***	***	***	***	✓	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	✓	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	✓	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	✓	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	✓	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	✓	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPSI / ออกPSI)	***	***	***	***	✓	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	✓	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	✓	
ตู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	✓	
ไส้กรองหยาด (STRAINER)		***	***	***	✓	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	✓	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาลูกปั๊ม			***	***	✓	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					
REMARK M = Monthly Q = Quarterly H = Half yearly Y = Yearly ดำเนินการโดย  วันที่ เวลา ช่าง ตรวจสอบโดย วันที่ เวลา หัวหน้าช่าง พบพบตรวจสอบโดย วันที่ เวลา ผู้จัดการอาคาร						

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2569

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารเอ

บั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: บั๊มน้ำลำตัวที่ 1		อายุการใช้งาน: 10 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องบั๊มน้ำลานจอดรถอาคารเอ	
รหัสความถี่: RG-AG1-1		ผู้ปฏิบัติ:			เวลาที่ให้ไป
ผู้ส่งงาน:	วันที่:	วันที่:			

รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	✓	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	✓	
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	✓	
ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	✓	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	✓	
สกรูยึดคัปปลิง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	✓	
ข้อต่อยอน (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	✓	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	✓	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	✓	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	✓	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	✓	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	✓	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	✓	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPSI / ออกPSI)	***	***	***	***	✓	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	✓	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	✓	
ตู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	✓	
ไส้กรองหยาบ (STRAINER)		***	***	***	✓	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	✓	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลารจาระบี			***	***	✓	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					
REMARK M = Monthly Q = Quarterly H = Half yearly Y = Yearly ดำเนินการโดย <u>ก. ภัทร</u> วันที่ เวลา ตำแหน่ง ตรวจสอบโดย วันที่ เวลา หัวหน้าช่าง พบทวนตรวจสอบโดย วันที่ เวลา ผู้จัดการอาคาร						

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารเอ

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำลำตัวที่ 1		อายุการใช้งาน: 10 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำลานจอดรถอาคารเอ		
รหัสความถี่: RG-AG1-1		ผู้ปฏิบัติ:			เวลาที่ไป	
ผู้ส่งงาน:	วันที่:	วันที่:				
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	✓	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	✓	
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	✓	
ซีลเหล้าของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	✓	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	✓	
สกรูยึดคัพสปริง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	✓	
ข้อต่อข้อชน (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	✓	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	✓	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	✓	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	✓	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	✓	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	✓	
ระบบใส่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	✓	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPSI / ออกPSI)	***	***	***	***	✓	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	✓	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	✓	
ตู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	✓	
ไส้กรองหยาด (STRAINER)		***	***	***	✓	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	✓	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาลูกปั๊ม			***	***	✓	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					
REMARK M = Monthly Q = Quarterly H = Half yearly Y = Yearly ดำเนินการโดย <i>อ.สมนึก</i> วันที่ 1 เวลา ช่าง ตรวจสอบโดย วันที่ เวลา หัวหน้าช่าง พบพบตรวจสอบโดย วันที่ เวลา ผู้จัดการอาคาร						

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน 62/2779/2569

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารเอ

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำล่างตัวที่ 1		อายุการใช้งาน: 10 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำลานจอดรถอาคารเอ		
รหัสความถี่: RG-AG1-1		ผู้ปฏิบัติ:			เวลาที่ให้ไป	
ผู้ส่งงาน:	วันที่:	วันที่:				
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	✓	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	✓	
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	✓	
ซีลหลายของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	✓	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	✓	
สกรูยึดคัปปลิง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	✓	
ข้อต่อข้อเหวี่ยง (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	✓	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	✓	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	✓	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	✓	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	✓	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	✓	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	✓	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ตามมาตรฐาน เข้าPSI / ออกPSI)	***	***	***	***	✓	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	✓	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	✓	
ผู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	✓	
ไส้กรองหยาบ (STRAINER)		***	***	***	✓	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	✓	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาลูกเบี้ยว			***	***	✓	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน พฤษภาคม 2569

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

ริเจนท์โฮม อาคารเอ

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำล่างตัวที่ 1		อายุการใช้งาน: 10 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำลานจอดรถอาคารเอ	
รหัสความถี่: RG-AG1-1		ผู้ปฏิบัติ:			เวลาที่ไป
ผู้ส่งงาน:	วันที่:	วันที่:			

รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	/	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	/	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	/	
ข้อต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	/	
ซีลเหลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอขั่ว)	***	***	***	***	/	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
สกรูยึดค้ำสปริง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	/	
ข้อต่อข้อต่อ (หารอขั่ว)	***	***	***	***	/	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	/	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	/	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	/	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	/	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	/	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPsi / ออกPsi)	***	***	***	***	/	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	/	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	/	
ผู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	/	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	/	
ไส้กรองหยาด (STRAINER)		***	***	***	/	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	/	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาลูกสูบ			***	***	/	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					
REMARK M = Monthly Q = Quarterly H = Half yearly Y = Yearly ดำเนินการโดย วันที่ เวลา ช่าง ตรวจสอบโดย วันที่ เวลา หัวหน้าช่าง พบพบตรวจสอบโดย วันที่ เวลา ผู้จัดการอาคาร						

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารเอ

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำล่างตัวที่ 1		อายุการใช้งาน: 10 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำลานจอดรถอาคารเอ		
รหัสความถี่: RG-AG1-1		ผู้ปฏิบัติ:			เวลาที่ใช้ไป	
ผู้ใช้งาน:	วันที่:	วันที่:				
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สภาวะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	/	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	/	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	/	
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	/	
ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
สกรูยึดคัปปลิง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	/	
ข้อต่อข้ออ่อน (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	/	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	/	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	/	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	/	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	/	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPSI / ออกPSI)	***	***	***	***	/	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม พัดน้ำ	***	***	***	***	/	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	/	
ตู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	/	
หน้าคอนเทคของตัว STARTER		***	***	***	/	
ไส้กรองหยาด (STRAINER)		***	***	***	/	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	/	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาลูกปั๊ม			***	***	/	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน ...มกราคม 2569

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารเอ

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำล่างตัวที่ 2		อายุการใช้งาน: 3 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำลานจอดรถอาคารเอ		
รหัสความถี่: RG-AG1-2		ผู้ปฏิบัติ:			เวลาที่ใช้ไป	
ผู้ส่งงาน:	วันที่:	วันที่:				
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	✓	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	✓	
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	✓	
ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	✓	
น๊อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	✓	
สกรูยึดคัปเพลริง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	✓	
ข้อต่ออ่อน (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	✓	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	✓	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	✓	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	✓	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	✓	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	✓	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	✓	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPsi / ออกPsi)	***	***	***	***	✓	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	✓	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	✓	
ผู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	✓	
ไส้กรองหยาด (STRAINER)		***	***	***	✓	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	✓	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาลูกปั๊ม				***	✓	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2569

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารเอ

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำล่างตัวที่ 2		อายุการใช้งาน: 3 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำลานจอดรถอาคารเอ		
รหัสความถี่: RG-AG1-2		ผู้ปฏิบัติ:		เวลาที่ไป		
ผู้สั่งงาน:	วันที่:	วันที่:				
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
เสียงลูกปืน	***	***	***	***	✓	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	✓	
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	✓	
ซีลเหลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	✓	
น๊อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	✓	
สกู๊ปยึดคัปเพลริง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	✓	
ข้อต่ออ่อน (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	✓	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	✓	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	✓	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	✓	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	✓	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	✓	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	✓	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPSI / ออกPSI)	***	***	***	***	✓	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	✓	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	✓	
ผู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	✓	
ไส้กรองหยาด (STRAINER)		***	***	***	✓	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	✓	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาลูกปั๊ม			***	***	✓	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

พบหน้าตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

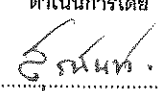
ประจําเดือน ๙ ๓ ๒๕ ๖ ๙

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารเอ

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำล่างตัวที่ 2		อายุการใช้งาน: 3 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำลานจอดรถอาคารเอ		
รหัสความถี่: RG-AG1-2		ผู้ปฏิบัติ:				
ผู้ส่งงาน:	วันที่:	วันที่:			เวลาที่ใช้ไป	
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สภาวะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	✓	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	✓	
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	✓	
ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	✓	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	✓	
สกู๊ปคัพพลาสติก (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	✓	
ข้อต่ออ่อน (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	✓	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	✓	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	✓	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	✓	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	✓	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	✓	
ระบบใส่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	✓	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ตามมาตรฐาน เข้าPSI / ออกPSI)	***	***	***	***	✓	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	✓	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	✓	
ผู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	✓	
ไส้กรองหยาบ (STRAINER)		***	***	***	✓	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	✓	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาลูกปั๊ม			***	***	✓	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					
REMARK M = Monthly Q = Quarterly H = Half yearly Y = Yearly ดำเนินการโดย  วันที่ เวลา ช่าง ตรวจสอบโดย วันที่ เวลา หัวหน้าช่าง ทบทวนตรวจสอบโดย วันที่ เวลา ผู้จัดการอาคาร						

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน ... ๕๖๖๖ ๒๕๖๙

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

วีเจนท์โฮม อาคารเอ

บิมน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: บิมน้ำล่างตัวที่ 2		อายุการใช้งาน: 3 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องบิมน้ำลานจอดรถอาคารเอ		
รหัสความถี่: RG-AG1-2		ผู้ปฏิบัติ:				
ผู้ใช้งาน:	วันที่:	วันที่:			เวลาที่ไป:	
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
เสียงลูกปืนบิมน้ำ	***	***	***	***	✓	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	✓	
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	✓	
ซีลเพลาของบิมน้ำ MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	✓	
น๊อตยึดฐานชุดมอเตอร์บิมน้ำ		***	***	***	✓	
สกู๊ตยึดค้ำสปริง (ระหว่างมอเตอร์กับบิมน้ำ)		***	***	***	✓	
ข้อต่อข้อ (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	✓	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	✓	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์บิมน้ำ		***	***	***	✓	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์บิมน้ำ		***	***	***	✓	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	✓	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	✓	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	✓	
แรงดันน้ำเข้า / ออกบิมน้ำ (ค่ามาตรฐาน เข้าPsi / ออกPsi)	***	***	***	***	✓	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ บิมน้ำ พ่นน้ำ	***	***	***	***	✓	
บริเวณฐานมอเตอร์บิมน้ำ	***	***	***	***	✓	
ตู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	✓	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	✓	
ไส้กรองหยาด (STRAINER)		***	***	***	✓	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	✓	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาลูกบิมน้ำ			***	***	✓	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					
REMARK M = Monthly Q = Quarterly H = Half yearly Y = Yearly ดำเนินการโดย  วันที่ เวลา ช่าง ตรวจสอบโดย วันที่ เวลา หัวหน้าช่าง พบพบตรวจสอบโดย วันที่ เวลา ผู้จัดการอาคาร						

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน พฤษภาคม 2569

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารเอ

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำล่างตัวที่ 2		อายุการใช้งาน: 3 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำลานจอดรถอาคารเอ		
รหัสความถี่: RG-AG1-2		ผู้ปฏิบัติ:			เวลาที่ใช้ไป	
ผู้ส่งงาน:	วันที่:	วันที่:				
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	/	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	/	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	/	
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	/	
ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
น๊อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
สกู๊ตต์ทสปริง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	/	
ข้อต่อข้อ (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	/	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	/	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	/	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	/	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	/	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPSI / ออกPSI)	***	***	***	***	/	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	/	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	/	
ตู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	/	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	/	
ไส้กรองหยาด (STRAINER)		***	***	***	/	
เปลี่ยน						
หาดีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนของปั๊ม				***	/	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาระเบี			***	***	/	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน January 2019

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารเอ

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำล่างตัวที่ 2		อายุการใช้งาน: 3 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำลานจอดรถอาคารเอ		
รหัสความถี่: RG-AG1-2		ผู้ปฏิบัติ:				
ผู้ใช้งาน:	วันที่:	วันที่:			เวลาที่ไป	
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	/	
เสียงลูกปืน	***	***	***	***	/	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	/	
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	/	
ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
สกรูยึดคัทสปริง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	/	
ข้อต่ออ่อน (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	/	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	/	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	/	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	/	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	/	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPSI / ออกPSI)	***	***	***	***	/	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	/	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	/	
ตู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	/	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	/	
ไส้กรองหยาด (STRAINER)		***	***	***	/	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	/	
น้ำมันหล่อลื่นรับเหลาจาระบี			***	***	/	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					
REMARK M = Monthly Q = Quarterly H = Half yearly Y = Yearly ดำเนินการโดย วันที่ เวลา ช่าง ตรวจสอบโดย วันที่ เวลา หัวหน้าช่าง พบพบตรวจสอบโดย วันที่ เวลา ผู้จัดการอาคาร						

1. รอนเจ้า 2. รอนน้ำย 3. รอนสี

[illegible]

Pumping Equipment Daily Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องจักรและอุปกรณ์เครื่องสูบน้ำประจำสัปดาห์

อาคาร รื่นไชนทิสเม 6/1 อาคารเอ

ชื่อเครื่องจักร Booster pump

1 รอบเช้า 2 รอบบ่าย 3 รอบเย็น

รายละเอียด		วันจันทร์ 1			วันอังคาร 2			วันพุธ 3			วันพฤหัสบดี 4			วันศุกร์ 5			วันเสาร์ 6			วันอาทิตย์ 7		
		1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
การสั่นสะเทือนและเสียง	มอเตอร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	เครื่องสูบน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ความร้อนของเครื่องยนต์	มอเตอร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	เครื่องสูบน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
การหล่อลื่นระดับเครื่อง	มอเตอร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	เครื่องสูบน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
จากระดับและกบ	มอเตอร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	เครื่องสูบน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
รอรันและลือ	มอเตอร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	เครื่องสูบน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
จำนวนรอบ	จำนวนรอบ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ค่ามาตรฐาน BP	ค่ามาตรฐาน BP	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
บันทึกแรงดันทางเข้า (psi)	บันทึกแรงดันทางเข้า (psi)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ค่ามาตรฐาน BP	ค่ามาตรฐาน BP	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
บันทึกแรงดันทางออก (psi)	บันทึกแรงดันทางออก (psi)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ค่ามาตรฐาน BP	ค่ามาตรฐาน BP	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
บันทึกแรงดันไฟฟ้า (Volts / เฟส)	เฟส R RS (380 Volts)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	เฟส S ST (380 Volts)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	เฟส T TR (380 Volts)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
บันทึกการกระแทกไฟฟ้า (Amp / แอมป์)	เฟส R BP	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	เฟส S BP	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	เฟส T BP	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ค่าแรงดัน	ค่าแรงดัน (แรงดัน M)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
การเดินเครื่อง	อัตราเดินเครื่อง (เลข A)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ระดับน้ำในถัง	ระดับน้ำในถัง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	ระดับน้ำในถัง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้ควบคุม	ผู้ควบคุม	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
เวลา	เวลา	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
หมายเหตุ	หมายเหตุ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

ไม่ปกติ

- 1 รอนีย์
- 2 รอนีย์
- 3 รอนีย์

เดือน ๘.๗ ๗.๐, ๘.๐ ๗.๐ ปี ๒๕๖๙

รายละเอียด		เดือน ธันวาคม ๒๕๖๓																																
		วันที่ 12			วันที่ 13			วันที่ 14			วันที่ 15			วันที่ 16			วันที่ 17			วันที่ 18			วันที่ 19			วันที่ 20			วันที่ 21			วันที่ 22		
		วัน	2	3	วัน	2	3	วัน	2	3	วัน	2	3	วัน	2	3	วัน	2	3	วัน	2	3	วัน	2	3	วัน	2	3	วัน	2	3			
การตั้งเครื่องและเสียง	มอเตอร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	เครื่องสูบน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	เครื่องสูบน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
ความถี่ของเครื่อง	มอเตอร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	เครื่องสูบน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	เครื่องสูบน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
การส่งข้อมูลและเสียง	มอเตอร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	เครื่องสูบน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	เครื่องสูบน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
การรับและอุปกรณ์	มอเตอร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	เครื่องสูบน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	เครื่องสูบน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
รอรับและวัด	มอเตอร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	เครื่องสูบน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	เครื่องสูบน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
บันทึกแรงดันทางเข้า (Psi)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
คำนวณจาก BP	บันทึกแรงดันทางออก (Psi)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	Unit Phase-N (220 Vols)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	Unit RS (380 Vols)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
บันทึกแรงเคลื่อนไฟฟ้า (Vols / Volt)	Unit ST (380 Vols)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	Unit TR (380 Vols)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	Unit R BP (380 Vols)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
บันทึกกระแสไฟฟ้า (Amp / แอมป์)	Unit S BP (380 Vols)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	Unit T BP (380 Vols)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	Unit T BP (380 Vols)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
ค่าแรง	Unit T BP (380 Vols)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	Unit T BP (380 Vols)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	Unit T BP (380 Vols)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
การเดินเครื่อง	Unit T BP (380 Vols)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	Unit T BP (380 Vols)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	Unit T BP (380 Vols)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
ระดับน้ำในถัง	Unit T BP (380 Vols)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	Unit T BP (380 Vols)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	Unit T BP (380 Vols)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
ผู้ดำเนินการ	Unit T BP (380 Vols)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	Unit T BP (380 Vols)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	Unit T BP (380 Vols)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
เวลา	Unit T BP (380 Vols)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	Unit T BP (380 Vols)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	Unit T BP (380 Vols)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
ผู้ตรวจสอบ	Unit T BP (380 Vols)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	Unit T BP (380 Vols)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	Unit T BP (380 Vols)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
พบพบโดย	Unit T BP (380 Vols)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	Unit T BP (380 Vols)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	Unit T BP (380 Vols)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			

☒ ปกติ

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน ... ๒๖ ก.ค. ๒๕๖๑

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารบี

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำบนตัวที่ 1		อายุการใช้งาน: 3 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำตาดฟ้าอาคารบี		
รหัสความถี่: RG-B8-1		ผู้ปฏิบัติงาน:				
ผู้ใช้งาน:	วันที่:	วันที่:	เวลาที่ใช้ไป			
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	/	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	/	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	/	
ข้อต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	/	
ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
สกรูยึดคัปปลิง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	/	
ข้อต่ออ่อน (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	/	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	/	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	/	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	/	
ระบบได้อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	/	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPSI / ออกPSI)	***	***	***	***	/	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	/	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	/	
ตู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	/	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	/	
ไส้กรองหยาด (STRAINER)		***	***	***	/	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	/	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาลูกปั๊ม			***	***	/	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					
15/7/61 ✓ X 						

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 67

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารบี

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำบนตัวที่ 1		อายุการใช้งาน: 3 ปี 3 เดือน		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำตาดฟ้าอาคารบี		
รหัสความถี่: RG-B8-1		ผู้ปฏิบัติ:			เวลาที่ใช้ไป	
ผู้ส่งงาน:	วันที่:	วันที่:				
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	/	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	/	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	/	
ข้อต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	/	
ซีลเกล็ดของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
สกรูยึดคัปปลิง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	/	
ข้อต่ออ่อน (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	/	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	/	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	/	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	/	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	/	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPSI / ออกPSI)	***	***	***	***	/	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	/	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	/	
ตู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	/	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	/	
ไส้กรองหยาด (STRAINER)		***	***	***	/	
เปลี่ยน						
หาเสื่อมมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนของน้ำมัน				***	/	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาลูกเบี้ยว			***	***	/	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					
ปกติ ✓						
ไม่ปกติ X						

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารบี

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำบนตัวที่ 1		อายุการใช้งาน: 8 ปี 3 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำตาดฟ้าอาคารบี		
รหัสความถี่: RG-B8-1		ผู้ปฏิบัติ:				
ผู้ส่งงาน:	วันที่:	วันที่:			เวลาที่ไป	
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	/	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	/	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	/	
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	/	
ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
สกรูยึดคัปปลิง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	/	
ข้อต่อข้ออ่อน (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	/	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	/	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	/	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	/	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	/	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPSI / ออกPSI)	***	***	***	***	/	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	/	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	/	
ตู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	/	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	/	
ไส้กรองทราย (STRAINER)		***	***	***	/	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	/	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลารจาระบี			***	***	/	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					
.....						
.....						
.....						

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารบี

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำบนตัวที่ 1		อายุการใช้งาน: 8 ปี 3 เดือน		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำอาคารบี			
รหัสความถี่: RG-B8-1		ผู้ปฏิบัติ:					
ผู้สั่งงาน:		วันที่:		วันที่:			
รายละเอียด		M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจสอบเช็ค							
เสียงลูกปืนมอเตอร์		***	***	***	***	/	
เสียงลูกปืนปั๊ม		***	***	***	***	/	
หลอดสัญญาณไฟ		***	***	***	***	/	
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ		***	***	***	***	/	
ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)		***	***	***	***	/	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม			***	***	***	/	
สกรูยึดคัทสปริง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)			***	***	***	/	
ข้อต่อข้อเหวี่ยง (หารอยรั่ว)		***	***	***	***	/	
เกจวัดความดัน		***	***	***	***	/	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม			***	***	***	/	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม			***	***	***	/	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH		***	***	***	***	/	
วัดกระแสมอเตอร์		***	***	***	***	/	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ			***	***	***	/	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ		***	***	***	***	/	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPsi / ออกPsi)		***	***	***	***	/	
ทำความสะอาด							
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ		***	***	***	***	/	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	***	/	
คู่มือคุมมอเตอร์		***	***	***	***	/	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER			***	***	***	/	
ไส้กรองหยาด (STRAINER)			***	***	***	/	
เปลี่ยน							
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น					***	/	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาระเบี				***	***	/	
รายละเอียดปัญหา		รายละเอียดการแก้ปัญหา					
.....							
.....							
.....							

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

พบหน้าตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๙

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารบี

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำบนตัวที่ 1		อายุการใช้งาน: ๖ ปี 3 เดือน		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำตาดฟ้าอาคารบี		
รหัสความถี่: RG-B8-1		ผู้ปฏิบัติ:			เวลาที่ใช้ไป	
ผู้ส่งงาน:	วันที่:	วันที่:				
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	/	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	/	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	/	
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	/	
ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
น๊อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
สกรูยึดคัปปลิง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	/	
ข้อต่ออ่อน (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	/	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	/	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	/	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	/	
ระบบได้อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	/	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPsi / ออกPsi)	***	***	***	***	/	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	/	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	/	
ตู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	/	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	/	
ไส้กรองหยาบ (STRAINER)		***	***	***	/	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	/	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาลูกเบี้ยว			***	***	/	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					
..... 						

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์ไฮม์ อาคารบี

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำบนตัวที่ 1		อายุการใช้งาน: 8 ปี 3 เดือน		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำตาดฟ้าอาคารบี			
รหัสความถี่: RG-B8-1		ผู้ปฏิบัติ:			เวลาที่ใช้ไป		
ผู้ใช้งาน:	วันที่:	วันที่:					
รายละเอียด		M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค							
เสียงลูกปืนมอเตอร์		***	***	***	***	/	
เสียงลูกปืนปั๊ม		***	***	***	***	/	
หลอดสัญญาณไฟ		***	***	***	***	/	
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ		***	***	***	***	/	
ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)		***	***	***	***	/	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม			***	***	***	/	
สกรูยึดคัปเพลริง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)			***	***	***	/	
ข้อต่อข้อต่อ (หารอยรั่ว)		***	***	***	***	/	
เกจวัดความดัน		***	***	***	***	/	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม			***	***	***	/	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม			***	***	***	/	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH		***	***	***	***	/	
วัดกระแสมอเตอร์		***	***	***	***	/	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ			***	***	***	/	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ		***	***	***	***	/	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPSI / ออกPSI)		***	***	***	***	/	
ทำความสะอาด							
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ		***	***	***	***	/	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	***	/	
คู่มือคู่มือมอเตอร์		***	***	***	***	/	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER			***	***	***	/	
ไส้กรองหยาด (STRAINER)			***	***	***	/	
เปลี่ยน							
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น					***	/	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาลูกปั๊ม					***	/	
รายละเอียดปัญหา		รายละเอียดการแก้ปัญหา					
✓ ปกติ							
✗ ไม่ปกติ							

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน มกราคม 2569

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารบี

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำบนตัวที่ 2		อายุการใช้งาน: 3 ปี 6 เดือน		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำตาดฟ้าอาคารบี		
รหัสความถี่: RG-B8-2		ผู้ปฏิบัติ:			เวลาที่ใช้ไป	
ผู้ใช้งาน:	วันที่:	วันที่:				
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	/	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	/	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	/	
ข้อต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	/	
ซีลเหลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
สกรูยึดคัปปลิง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	/	
ข้อต่ออ่อน (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	/	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	/	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	/	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	/	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	/	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPSI / ออกPSI)	***	***	***	***	/	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	/	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	/	
ตู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	/	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	/	
ไส้กรองหยาบ (STRAINER)		***	***	***	/	
เปลี่ยน						
หาดีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในสถานที่จำเป็น				***	/	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาลูกเบี้ยว			***	***	/	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					
ปกติ ✓						
ไม่ปกติ ✗						

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

พบทวนตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน ๖๙

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

วีเจนท์โฮม อาคารบี

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำบนตัวที่ 2		อายุการใช้งาน: 3 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำตาดฟ้าอาคารบี		
รหัสความถี่: RG-B8-2		ผู้ปฏิบัติ:			เวลาที่ใช้ไป	
ผู้ส่งงาน:	วันที่:	วันที่:				
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	/	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	/	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	/	
ข้อต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	/	
ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หาวยั่ว)	***	***	***	***	/	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
สกรูยึดคัปเพลริง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	/	
ข้อต่ออ่อน (หาวยั่ว)	***	***	***	***	/	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	/	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	/	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	/	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	/	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	/	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPsi / ออกPsi)	***	***	***	***	/	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	/	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	/	
ตู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	/	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	/	
ไส้กรองหยาด (STRAINER)		***	***	***	/	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	/	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาระเบี่ย			***	***	/	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					
6/11/69						

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารบี

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำบนตัวที่ 2		อายุการใช้งาน: 3 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำตาดฟ้าอาคารบี		
รหัสความถี่: RG-B8-2		ผู้ปฏิบัติ:				
ผู้สั่งงาน:	วันที่:	วันที่:				
รายละเอียด		M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่
ตรวจสอบ						
เสียงลูกปืนมอเตอร์		***	***	***	***	/
เสียงลูกปืนปั๊ม		***	***	***	***	/
หลอดสัญญาณไฟ		***	***	***	***	/
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ		***	***	***	***	/
ซีลเกล็ดของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)		***	***	***	***	/
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม			***	***	***	/
สกรูยึดคัปปลิง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)			***	***	***	/
ข้อต่ออ่อน (หารอยรั่ว)		***	***	***	***	/
เกจวัดความดัน		***	***	***	***	/
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม			***	***	***	/
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม			***	***	***	/
การทำงานของชุด FLOW SWITCH		***	***	***	***	/
วัดกระแสมอเตอร์		***	***	***	***	/
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ			***	***	***	/
ระบบไล่อากาศภายในท่อ		***	***	***	***	/
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPsi / ออกPsi)		***	***	***	***	/
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ปั๊ม พ่นน้ำ		***	***	***	***	/
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	***	/
ตู้ควบคุมมอเตอร์		***	***	***	***	/
หน้าคอนแทคของตัว STARTER			***	***	***	/
ไส้กรองหยาบ (STRAINER)			***	***	***	/
เปลี่ยน						
หาดีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนของปั๊ม					***	/
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาลูกปั๊ม				***	***	/
รายละเอียดปัญหา		รายละเอียดการแก้ปัญหา				
.....						
.....						
.....						

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน ๖๖๖๖๖ ๖๖

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารบี

บั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: บั๊มน้ำบนตัวที่ 2		อายุการใช้งาน: 3 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำตาดฟ้าอาคารบี		
รหัสความถี่: RG-B8-2		ผู้ปฏิบัติ:			เวลาที่ใช้ไป	
ผู้ส่งงาน:	วันที่:	วันที่:				
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	/	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	/	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	/	
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	/	
ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (นารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
นอตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
สกรูยึดคัปปลิง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	/	
ข้อต่ออ่อน (นารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	/	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	/	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	/	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	/	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	/	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPSI / ออกPSI)	***	***	***	***	/	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	/	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	/	
ผู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	/	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	/	
ไส้กรองหยาด (STRAINER)		***	***	***	/	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	/	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาจาระบี			***	***	/	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					
ลงมือ ✓ ไม่ทำ ✗ 						

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

พบหน้าตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน พฤษภาคม 2569

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารบี

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำบนตัวที่ 2		อายุการใช้งาน: 3 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำตาดฟ้าอาคารบี		
รหัสความถี่: RG-B8-2		ผู้ปฏิบัติ:			เวลาที่ใช้ไป	
ผู้ส่งงาน:	วันที่:	วันที่:				
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	/	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	/	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	/	
ข้อต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	/	
ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
น๊อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
สกรูยึดคัปปลิง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	/	
ข้อต่อข้อเหวี่ยง (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
เกาซ์วัดความดัน	***	***	***	***	/	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	/	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	/	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	/	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	/	
แรงดันน้ำเข้า/ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPsi / ออกPsi)	***	***	***	***	/	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	/	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	/	
ผู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	/	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	/	
ไส้กรองหยาด (STRAINER)		***	***	***	/	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	/	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาจาระบี			***	***	/	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					
ปกติ ✓ ชำรุด ✗						

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารบี

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำบนตัวที่ 2		อายุการใช้งาน: 3 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำตาดฟ้าอาคารบี		
รหัสความถี่: RG-B8-2		ผู้ปฏิบัติ:			เวลาที่ใช้ไป	
ผู้ส่งงาน:	วันที่:	วันที่:				
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	/	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	/	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	/	
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	/	
ซีลเหลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
สกรูยึดคัปปลิง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	/	
ข้อต่อส่อน (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	/	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	/	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	/	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	/	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	/	
แรงดันน้ำเข้า/ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPsi / ออกPsi)	***	***	***	***	/	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	/	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	/	
ตู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	/	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	/	
ไส้กรองหยาบ (STRAINER)		***	***	***	/	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	/	
น้ำมันหล่อลื่นรับเหลาจาระบี			***	***	/	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					
✓ ปกติ						
x ไม่ปกติ						

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

พบหน้าตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

อาคารสีเงินทิวไฮ 6/1 อาคารเอ



แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Preventive Maintenance Checklist

(M = Monthly, Q = Quarterly, H = Half Yearly, Y = Yearly)

สถานที่ติดตั้ง.....

แผ่นที่.....

Sanitary Sump Pump (ตัวที่ 2) บ่อพักน้ำ

ประจำปี..... 2569

รายละเอียด	M	Q	H	Y	เดือน.....	เดือน.....	เดือน.....	เดือน.....	เดือน.....	เดือน.....
					สถานะเครื่องจักร	สถานะเครื่องจักร	สถานะเครื่องจักร	สถานะเครื่องจักร	สถานะเครื่องจักร	สถานะเครื่องจักร
เสียงจากมอเตอร์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
เสียงจากปั๊ม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
หลอดสัญญาณไฟ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ข้อต่อสายไฟต่างๆ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
รีลเคลือบเม็ท MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
น้ำอัดรีดฐานชุดมอเตอร์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
จากระดับน้ำมันมอเตอร์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ข้อต่อ FLEXIBLE PIPE (หารอยรั่ว)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
จากระดับน้ำมันมอเตอร์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
การทำงานของชุด FLOAT CONTROL NO. 1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
การทำงานของชุด FLOAT CONTROL NO. 2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
การทำงานของชุด FLOAT CONTROL NO. 3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
การทำงานของชุด FLOAT CONTROL NO. 4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
วัดกระแสมอเตอร์ (ค่ามาตรฐาน R.....S.....T.....)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ปริมาณฐานมอเตอร์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
สวิตช์มอเตอร์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
หน้าคอนแทกของสวิตช์เบรก	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ทาสีมอเตอร์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ตัวเครื่องและในส่วนของปั๊ม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้ควบคุม	ผู้ควบคุม				✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้ตรวจ	ผู้ตรวจ				✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ				✓	✓	✓	✓	✓	✓
บันทึกโดย	ผู้บันทึก				✓	✓	✓	✓	✓	✓

หมายเหตุ

แบบฟอร์มการตรวจประเมินการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Sanitary Sump Pump(ตัวที่ 1) ป้อนพลังงาน

ປະລິມານ 2560

(M = Monthly, Q = Quarterly, H = Half yearly, Y = Yearly)

สถานที่ตั้ง.

แผ่นที่.....

[illegible]

Waste Water Treatment Plant Daily Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสียประจำสัปดาห์

อาคาร.....

ชื่อเครื่องจักร () Aretor pump..... () Sump pump..... () Slud return pump.....

1 รอบเช้า 2 รอบบ่าย 3 รอบดึก

	วันที่ 1			วันที่ 2			วันที่ 3			วันที่ 4			วันที่ 5			วันที่ 6			วันที่ 7			วันที่ 8			วันที่ 9			วันที่ 10			วันที่ 11			วันที่ 12		
	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3			
การสันดาปเชื้อเพลิงและเสียง	มอเตอร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	เครื่องสูบน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
ความร้อนขณะเดินเครื่อง	มอเตอร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	เครื่องสูบน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
การหล่อลื่นขณะเดินเครื่อง	มอเตอร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	เครื่องสูบน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
จากระดับและลูกบิณ	มอเตอร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	เครื่องสูบน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
รอยรั่วและซิล	มอเตอร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	เครื่องสูบน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
งานต่อเวลา																																				
บันทึกแรงเคลื่อนไฟฟ้า	ผู้สาย Phase-N (220 Volts)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	ผู้ฟัด RS (380 Volts)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	ผู้ฟัด ST (380 Volts)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	ผู้ฟัด TR (380 Volts)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
บันทึกกระแสไฟฟ้า	ผู้ฟัด RAP..... / SP..... / SLP.....	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	ผู้ฟัด SAP..... / SP..... / SLP.....	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	ผู้ฟัด TAP..... / SP..... / SLP.....	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
ตัวแบ่ง	ด้วยมือ (ลงค่า M)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
การเดินเครื่อง	อัตโนมัติ (ลงค่า A)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
ผู้ควบคุม	ช่างอาคาร	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
เวลา	10:00-12:00	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
ทบทวนโดย	ผู้จัดการอาคาร	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			

หมายเหตุ ☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ

Waste Water Treatment Plant Daily Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสียประจำสัปดาห์

อาคาร.....

ชื่อเครื่องจักร () Aretor pump.... () Sump pump.... () Slud return pump....

1 รอบเช้า 2 รอบบ่าย 3 รอบคืน

		วันที่ 19			วันที่ 20			วันที่ 21			วันที่ 22			วันที่ 23			วันที่ 24			วันที่ 25		
		1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
การสิ้นเปลืองและเสียง	มอเตอร์	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	เครื่องสูบน้ำ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ความร้อนขณะเดินเครื่อง	มอเตอร์	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	เครื่องสูบน้ำ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
การหล่อลื่นขณะเดินเครื่อง	มอเตอร์	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	เครื่องสูบน้ำ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
จากระดับและอุณหภูมิ	มอเตอร์	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	เครื่องสูบน้ำ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
รอบรั้วและซิล	มอเตอร์	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	เครื่องสูบน้ำ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
งานต่อผลา																						
บันทึกแรงเคลื่อนไฟฟ้า	ตู้สาย Phase-N (220 Volts)																					
	ตู้เฟส RS (380 Volts)																					
	ตู้เฟส ST (380 Volts)																					
	ตู้เฟส TR (380 Volts)																					
บันทึกกระแสไฟฟ้า	เฟส RAP..... / SP..... / SLP.....																					
	เฟส SAP..... / SP..... / SLP.....																					
	เฟส TAP..... / SP..... / SLP.....																					
ค่าแรง	ด้วยมือ (ลงค่า M)																					
	อัตโนมัติ (ลงค่า A)																					
ผู้ควบคุม	ช่างอาคาร																					
	เวลา																					
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																					
	ผู้ดำเนินการอาคาร																					
บททวนโดย	ผู้ควบคุม																					
	ผู้ตรวจสอบ																					

หมายเหตุ ☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ



Waste Water Treatment Plant Daily Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสียประจำสัปดาห์

อาคาร.....**A1**.....

ชื่อเครื่องจักร () Aretor pump..... () Sump pump..... () Slud return pump.....

1 รอบเช้า 2 รอบบ่าย 3 รอบคืน

		เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕																																			
		วันที่ 4			วันที่ 5			วันที่ 6			วันที่ 7			วันที่ 8			วันที่ 9			วันที่ 10			วันที่ 11			วันที่ 12			วันที่ 13			วันที่ 14					
		1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3			
การสังเกตเสียงและกลิ่น	มอเตอร์	X																																			
	เครื่องสูบน้ำ																																				
ความร้อนของมอเตอร์	มอเตอร์	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
	เครื่องสูบน้ำ																																				
การหล่อลื่นของมอเตอร์	มอเตอร์	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
	เครื่องสูบน้ำ																																				
การบันทึกอุณหภูมิ	มอเตอร์	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
	เครื่องสูบน้ำ																																				
รอยรั่วและสิ่งสกปรก	มอเตอร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	เครื่องสูบน้ำ																																				
งานต่อผล		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
บันทึกแรงดันไฟฟ้า (Volts / โวลท์)	ตู้สาย Phase-N (220 Volts)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	ตู้เฟส RS (380 Volts)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	ตู้เฟส ST (380 Volts)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	ตู้เฟส TR (380 Volts)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
บันทึกกระแสไฟฟ้า (Amp. / แอมป์)	เฟส R A P / S P / S L P																																				
	เฟส S A P / S P / S L P																																				
	เฟส T A P / S P / S L P																																				
ตำแหน่ง	ตัวมือ (ลงค่า M)																																				
การเดินเครื่อง	อัตโนมัติ (ลงค่า A)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
ผู้จุดบันทึก	ช่างอาคาร	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
เวลา																																					
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																																				
ทบทวนโดย	ผู้จัดการอาคาร																																				
หมายเหตุ	☒ ปกติ																																				

หมายเหตุ ☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ

อาจารย์.....

A2

ชื่อเครื่องจักร () Aretor pump..... () Sump pump..... () Slud return pump.....

1 รอบเช้า 2 รอบบ่าย 3 รอบดึก

3 รอบตึก

3 รอบตึก

[illegible]

หมายเหตุ	☒	ปกติ
----------	-------------------------------------	------

☒ ไม่ดี

Waste Water Treatment Plant Daily Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสียประจำสัปดาห์

อาคาร.....
A2

ชื่อเครื่องจักร () Aretor pump..... () Sump pump..... () Slud return pump.....

1 รอบเช้า 2 รอบบ่าย 3 รอบคืน

		เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒																																			
		วันที่ 19			วันที่ 20			วันที่ 21			วันที่ 22			วันที่ 23			วันที่ 24			วันที่ 25			วันที่ 26			วันที่ 27			วันที่ 28			วันที่ 29			วันที่ 30		
		1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3			
การสั่นสะเทือนและเสียง	มอเตอร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	เครื่องสูบน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
ความร้อนขณะเดินเครื่อง	มอเตอร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	เครื่องสูบน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
การหล่อลื่นขณะเดินเครื่อง	มอเตอร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	เครื่องสูบน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
จากระดับและลูกบิน	มอเตอร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	เครื่องสูบน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
รอยรั่วและซิล	มอเตอร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	เครื่องสูบน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
งานต่อพลา		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
บันทึกแรงเคลื่อนไฟฟ้า	ผู้ขาย Phase-N (220 Volts)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	ผู้ผล RS (380 Volts)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	ผู้ผล ST (380 Volts)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	ผู้ผล TR (380 Volts)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
บันทึกกระแสไฟฟ้า	เฟส RAP..... / SP..... / SLP.....	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	เฟส SAP..... / SP..... / SLP.....	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	เฟส TAP..... / SP..... / SLP.....	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
ตัวแบ่ง	ด้วยมือ (ลงค่า M)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	อัตโนมัติ (ลงค่า A)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
ผู้จุดบันทึก	ช่างอาคาร	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	เวลา	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
พบทวนโดย	ผู้จัดการอาคาร	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			

หมายเหตุ ☒ ปกติ

☒ ไม่ปกติ

Waste Water Treatment Plant Daily Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสียประจำสัปดาห์

อาคาร.....
A2

ชื่อเครื่องจักร () Aretor pump..... () Sump pump..... () Slud return pump.....

1 รอบเช้า 2 รอบบ่าย 3 รอบคืน

		เดือนมิถุนายน ๒๕๖๓																				
		วันที่ ๑			วันที่ ๒			วันที่ ๓			วันที่ ๔			วันที่ ๕			วันที่ ๖			วันที่ ๗		
		1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
การสับตะเอนและเสียง	มอเตอร์	/			/			/			/			/			/			/		
	เครื่องสูบน้ำ	/			/			/			/			/			/			/		
ความร้องขณะเดินเครื่อง	มอเตอร์	/			/			/			/			/			/			/		
	เครื่องสูบน้ำ	/			/			/			/			/			/			/		
การหล่อลื่นขณะเดินเครื่อง	มอเตอร์	/			/			/			/			/			/			/		
	เครื่องสูบน้ำ	/			/			/			/			/			/			/		
จากระดับลูกบิน	มอเตอร์	/			/			/			/			/			/			/		
	เครื่องสูบน้ำ	/			/			/			/			/			/			/		
รอยรั่วและซิล	มอเตอร์	/			/			/			/			/			/			/		
	เครื่องสูบน้ำ	/			/			/			/			/			/			/		
งานต่อเวลา		/			/			/			/			/			/			/		
บันทึกกระแสไฟฟ้า	คู่สาย Phase-N (220 Volts)	/			/			/			/			/			/			/		
	คู่เฟส RS (380 Volts)	/			/			/			/			/			/			/		
	คู่เฟส ST (380 Volts)	/			/			/			/			/			/			/		
	คู่เฟส TR (380 Volts)	/			/			/			/			/			/			/		
บันทึกกระแสไฟฟ้า	เฟส RAP..... / SP..... / SLP.....																					
	เฟส SAP..... / SP..... / SLP.....																					
	เฟส TAP..... / SP..... / SLP.....																					
ค่าแรง	ด้วยมือ (ลงค่า M)				/						/						/			/		
	อัตโนมัติ (ลงค่า A)				/						/						/			/		
ผู้จุดบันทึก	ช่างอาคาร	/			/			/			/			/			/			/		
	เวลา																					
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																					
	ผู้จัดการอาคาร																					
ทบทวนโดย																						

หมายเหตุ ☒ ปกติ

☒ ไม่ปกติ

แบบฟอร์มการตรวจขอใบประกอบอาชีพค้าขาย

ชื่อเครื่องจักร (✓) Aretor pump..... () Sump pump..... () Slud return pump.....

1 รอมเช้า 2 รอมบ่าย 3 รอมดึก

เอกสาร B1

[illegible]

✓ **শুভ**

☒ ฝึกปฏิบัติ

แบบฟอร์มการตรวจขอใบประกอบอาชีพค้าขาย

.....

ชุดเครื่องจักร () Aletor pump..... () Sump pump..... () Slud return pump.....

1 รอบเช้า 2 รอบบ่าย 3 รอบตก

[illegible]



Waste Water Treatment Plant Daily Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสียประจำวัน

อาคาร.....

ชื่อเครื่องจักร () Aerator pump..... () Sump pump..... () Slud return pump.....

1 รอบเช้า 2 รอบบ่าย 3 รอบเย็น

	วันที่ 1			วันที่ 2			วันที่ 3			วันที่ 4			วันที่ 5			วันที่ 6			วันที่ 7			วันที่ 8		
	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
การสังเกตกลิ่นและเสียง	มอเตอร์			เครื่องสูบน้ำ																				
	X			X			X			X			X			X			X			X		
ความพร้อมของระดับเครื่อง	มอเตอร์			เครื่องสูบน้ำ																				
	X			X			X			X			X			X			X			X		
การหล่อลื่นระดับเครื่อง	มอเตอร์			เครื่องสูบน้ำ																				
	X			X			X			X			X			X			X			X		
จากระดับอุปกรณ์	มอเตอร์			เครื่องสูบน้ำ																				
	X			X			X			X			X			X			X			X		
รอยรั่วและลวด	มอเตอร์			เครื่องสูบน้ำ																				
	X			X			X			X			X			X			X			X		
จำนวนเวลา																								
บันทึกแรงดันไฟฟ้า	ตู้สาย Phase-N (220 Volts)			ตู้เฟส RS (380 Volts)																				
	X			X			X			X			X			X			X			X		
(Volts / โวลต์)	ตู้เฟส ST (380 Volts)			ตู้เฟส TR (380 Volts)																				
	X			X			X			X			X			X			X			X		
บันทึกกระแสไฟฟ้า	เฟส R A.P...../SP...../SLP.....			เฟส S A.P...../SP...../SLP.....																				
	X			X			X			X			X			X			X			X		
(Amp. / แอมป์)	เฟส T A.P...../SP...../SLP.....			เฟส T A.P...../SP...../SLP.....																				
ตำแหน่ง	ตู้สาย (ลงค่า M)			ตู้สาย (ลงค่า A)																				
การเดินเครื่อง	/			/																				
ผู้จุดบ่มชีว	/			/																				
เวลา	/			/																				
ผู้ตรวจสอบ	/			/																				
พบความผิดปกติ	/			/																				

หมายเหตุ ☒ปกติ ☐ผิดปกติ

แบบฟอร์มการตรวจขอประเมินน้ำเสียปล่อยสู่สาธารณะ

☐ Arealor pump..... ☐ Sump pump..... ☐ Slud return pump.....

1. รอบเช้า
2. รอบบ่าย
3. รอบดึก

เอกสาร B2

		เดือน.....ปี.....																							
		วันที่ 19		วันที่ 20		วันที่ 21		วันที่ 22		วันที่ 23		วันที่ 24		วันที่ 25		วันที่ 26		วันที่ 27		วันที่ 28					
1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3		
การขึ้นทะเบียนและเสียง	มอเตอร์	/			/				/			/			/			/			/				
	เครื่องสูบน้ำ	/			/				/			/			/			/			/				
ความร้อนและเดินเครื่อง	มอเตอร์	/			/				/			/			/			/			/				
	เครื่องสูบน้ำ	/			/				/			/			/			/			/				
การหล่อขึ้นทะเบียนเครื่อง	มอเตอร์	/			/				/			/			/			/			/				
	เครื่องสูบน้ำ	/			/				/			/			/			/			/				
การปรับและดูใบ	มอเตอร์	/			/				/			/			/			/			/				
	เครื่องสูบน้ำ	/			/				/			/			/			/			/				
รอรับและวัด	มอเตอร์	/			/				/			/			/			/			/				
	เครื่องสูบน้ำ	/			/				/			/			/			/			/				
งานต่อเวลา		/			/				/			/			/			/			/				
บันทึกแรงเคลื่อนไฟฟ้า	คู่สาย Phase-N (220 Volts)	/			/				/			/			/			/			/				
	คู่สาย PS (380 Volts)	/			/				/			/			/			/			/				
(Volts / โวลต์)	คู่สาย ST (380 Volts)	/			/				/			/			/			/			/				
	คู่สาย TR (380 Volts)	/			/				/			/			/			/			/				
บันทึกกระแสไฟฟ้า	เฟส R A.P. / S.P. / S.B.																								
	เฟส S A.P. / S.P. / S.B.																								
(Amp / แอมป์)	เฟส T A.P. / S.P. / S.B.																								
ตัวแปลง	ตัวมือ (ลงค่า M)	/			/				/			/			/			/			/		X		
การเดินเครื่อง	อัตโนมัติ (ลงค่า A)	/			/				/			/			/			/			/		/		
ผู้ควบคุม	ช่างอาคาร	/			/				/			/			/			/			/		/		
เวลา																							/		
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	2 N			2 N				2 N			2 N			2 N			2 N			2 N				
ทราบโดย	ผู้จัดอาคาร	1			2 N				2 N			2 N			2 N			2 N			2 N		2 N		

ଅମଳାପାତ୍ର ☒ ଏମି

☒ ไม่ปกติ

แบบฟอร์มการตรวจประเมินมาตรฐานสีเขียวระดับตำบล

ชุดเครื่องจักร () Aletor pump..... () Sump pump..... () Slud return pump.....

1. คอมพิวเตอร์
2. คอมพิวเตอร์
3. คอมพิวเตอร์

อาคาร B2

[illegible]

▶ **ปากติ**

☒ ไม่ปกติ

แบบฟอร์มการตรวจข้อบกพร่องและอุปกรณ์เครื่องสูบน้ำประจำสัปดาห์

ข้อ ๒๔ ของกฎ (/) Transfer pump.....

- 1 รอมเช้า
- 2 รอมบ่าย
- 3 รอมดึก

[illegible]

1 รอมเช้า 2 รอมบ่าย 3 รอมเย็น

1 รอมเช้า 2 รอมบ่าย 3 รอมเย็น

[illegible]

☒ ปกติ
☐ ไม่ปกติ

အာဇာနည်ရုံးချုပ်ကြီးမှ ၆/၁ အာဇာနည်

ชุดเครื่องจักร (/) Transfer pump.....

1. รอมแผ่น
2. รอมบัส
3. รอมตึก

๒๕๖๓

[illegible]

☒ ปกติ

☒ 7. ไม่ปกติ

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน มิถุนายน 2569

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์ไฮม์ อาคารบี

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำล่างตัวที่ 1		อายุการใช้งาน: 10 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำลานจอดรถอาคารบี		
รหัสความถี่: RG-BG1-1		ผู้ปฏิบัติ:			เวลาที่ใช้ไป	
ผู้ส่งงาน:	วันที่:	วันที่:				
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	/	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	/	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	/	
ข้อต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	/	
ซีลเหลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
สกรูยึดคัพสปริง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	/	
ข้อต่อข้อเหวี่ยง (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	/	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	/	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	/	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	/	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	/	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPSI / ออกPSI)	***	***	***	***	/	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	/	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	/	
ตู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	/	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	/	
ไส้กรองทราย (STRAINER)		***	***	***	/	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	/	
น้ำมันหล่อลื่นรับเหลาจาระบี			***	***	/	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					
ปกติ ✓						
ไม่ปกติ ✗						

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารบี

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำล่างตัวที่ 1		อายุการใช้งาน: 10 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำลานจอดรถอาคารบี		
รหัสความถี่: RG-BG1-1		ผู้ปฏิบัติ:			เวลาที่ไป	
ผู้สั่งงาน:	วันที่:	วันที่:				
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจสอบเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	/	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	/	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	/	
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	/	
ซีลเหล่านองปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
เนื้อยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
สกรูยึดคัปเพลริง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	/	
ข้อต่อข้ออ่อน (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	/	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	/	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	/	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	/	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	/	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPSI / ออกPSI)	***	***	***	***	/	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม พอน้ำ	***	***	***	***	/	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	/	
ตู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	/	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	/	
ไส้กรองหยาด (STRAINER)		***	***	***	/	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	/	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาลูกปั๊ม			***	***	/	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					
..... 						

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน สิงหาคม 69

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารบี

บั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: บั๊มน้ำล่างตัวที่ 1		อายุการใช้งาน: 10 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำลานจอดรถอาคารบี		
รหัสความถี่: RG-BG1-1		ผู้ปฏิบัติ:				
ผู้สั่งงาน:		วันที่:		วันที่:		
เวลาที่ใช้ไป						
รายละเอียด		M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่
ตรวจสอบเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์		***	***	***	***	/
เสียงลูกปืนปั๊ม		***	***	***	***	/
หลอดสัญญาณไฟ		***	***	***	***	/
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ		***	***	***	***	/
ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)		***	***	***	***	/
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม			***	***	***	/
สกรูยึดคัปปลิง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)			***	***	***	/
ข้อต่อข้ออื่น (หารอยรั่ว)		***	***	***	***	/
เกจวัดความดัน		***	***	***	***	/
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม			***	***	***	/
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม			***	***	***	/
การทำงานของชุด FLOW SWITCH		***	***	***	***	/
วัดกระแสมอเตอร์		***	***	***	***	/
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ			***	***	***	/
ระบบไล่อากาศภายในท่อ		***	***	***	***	/
แรงดันน้ำเข้า/ ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPSI / ออกPSI)		***	***	***	***	/
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ปั๊ม ท่อน้ำ		***	***	***	***	/
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	***	/
ตู้ควบคุมมอเตอร์		***	***	***	***	/
หน้าคอนแทคของตัว STARTER			***	***	***	/
ไส้กรองหยาบ (STRAINER)			***	***	***	/
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในสถานที่จำเป็น					***	/
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาลูกปั๊ม				***	***	/
รายละเอียดปัญหา		รายละเอียดการแก้ปัญหา				
ปกติ ✓ ไม่ปกติ ✗						

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

พบหน้าตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน ๖ เมษายน ๖๑

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารบี

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำล่างตัวที่ 1		อายุการใช้งาน: 10 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำลานจอดรถอาคารบี		
รหัสความถี่: RG-BG1-1		ผู้ปฏิบัติ:			เวลาที่ใช้ไป	
ผู้สั่งงาน:	วันที่:	วันที่:				
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	/	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	/	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	/	
ข้อต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	/	
ซีลเพลาข้อปั๊ม MECHANICAL SEAL (นารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
สกรูยึดคัพปลิง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	/	
ข้อต่อข้ออ่อน (นารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	/	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	/	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	/	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	/	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	/	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPSI / ออกPSI)	***	***	***	***	/	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	/	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	/	
ผู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	/	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	/	
ไส้กรองหยาด (STRAINER)		***	***	***	/	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	/	
น้ำมันหล่อลื่นกับเพลาจาระบี			***	***	/	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					
ลงชื่อ 						

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน พฤษภาคม 2569

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารบี

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำล่างตัวที่ 1		อายุการใช้งาน: 10 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำลานจอดรถอาคารบี		
รหัสความถี่: RG-BG1-1		ผู้ปฏิบัติ:			เวลาที่ใช้ไป	
ผู้สั่งงาน:	วันที่:	วันที่:				
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	/	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	/	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	/	
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	/	
ซีลเหลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
น๊อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
สกรูยึดคัปปลิง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	/	
ข้อต่อข้ออ่อน (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	/	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	/	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	/	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	/	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	/	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPsi / ออกPsi)	***	***	***	***	/	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	/	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	/	
ตู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	/	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	/	
ไส้กรองหยาบ (STRAINER)		***	***	***	/	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	/	
น้ำมันหล่อลื่นกับเพลาจาระบี			***	***	/	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					
ปกติ ✓						
ไม่ปกติ ✗						

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน มิถุนายน

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารบี

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำลำตัวที่ 1		อายุการใช้งาน: 10 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำลานจอดรถอาคารบี		
รหัสความถี่: RG-BG1-1		ผู้ปฏิบัติ:				
ผู้ส่งงาน:		วันที่:		วันที่:		
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สภาวะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	/	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	/	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	/	
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	/	
ซีลเหลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
สกรูยึดคัปปลิง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	/	
ข้อต่อข้ออ่อน (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	/	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	/	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	/	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	/	
ระบบได้อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	/	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPSI / ออกPSI)	***	***	***	***	/	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	/	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	/	
ผู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	/	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	/	
ไส้กรองหยาด (STRAINER)		***	***	***	/	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	/	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาลูกเบี้ยว			***	***	/	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					
ปกติ ✓						
ไม่ปกติ ✗						

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารบี

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำล่างตัวที่ 2		อายุการใช้งาน: 3 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำลานจอดรถอาคารบี		
รหัสความถี่: RG-BG1-2		ผู้ปฏิบัติ:			เวลาที่ใช้ไป	
ผู้ส่งงาน:	วันที่:	วันที่:				
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	/	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	/	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	/	
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	/	
ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
สกรูยึดคัปปลิง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	/	
ข้อต่อข้ออ่อน (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	/	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	/	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	/	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	/	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	/	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPsi / ออกPsi)	***	***	***	***	/	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	/	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	/	
ตู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	/	
หน้าคอนเทคของตัว STARTER		***	***	***	/	
ไส้กรองทราย (STRAINER)		***	***	***	/	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	/	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาลูกปั๊ม			***	***	/	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					
ปกติ ✓						
ไม่ปกติ ✗						

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

พบหน้าตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 67

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารบี

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำล่างตัวที่ 2		อายุการใช้งาน: 3 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำลานจอดรถอาคารบี	
รหัสความถี่: RG-BG1-2		ผู้ปฏิบัติ:			เวลาที่ไป
ผู้ส่งงาน:	วันที่:	วันที่:			

รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	/	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	/	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	/	
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	/	
ซีลเหล้าของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
สกรูยึดคัพเพลริง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	/	
ข้อต่ออ่อน (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	/	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	/	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	/	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	/	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	/	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPsi / ออกPsi)	***	***	***	***	/	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	/	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	/	
ตู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	/	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	/	
ไส้กรองหยาด (STRAINER)		***	***	***	/	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	/	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาลูกเบี้ยว			***	***	/	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					
..... 						

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารบี

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำล่างตัวที่ 2		อายุการใช้งาน: 3 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำลานจอดรถอาคารบี		
รหัสความถี่: RG-BG1-2		ผู้ปฏิบัติ:			เวลาที่ไป	
ผู้ส่งงาน:	วันที่:	วันที่:				
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	/	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	/	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	/	
ข้อต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	/	
ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
ลกรูยึดคัปเพลริง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	/	
ข้อต่อข้ออื่น (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	/	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	/	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	/	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	/	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	/	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPSI / ออกPSI)	***	***	***	***	/	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	/	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	/	
ตู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	/	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	/	
ไส้กรองหยาบ (STRAINER)		***	***	***	/	
เปลี่ยน						
หาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	/	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลลาจาระบี			***	***	/	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					
ปกติ ✓						
ไม่ปกติ X						

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน ๖๓๖๖ ๖๑

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารบี

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำล่างตัวที่ 2		อายุการใช้งาน: 3 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำลานจอดรถอาคารบี		
รหัสความถี่: RG-BG1-2		ผู้ปฏิบัติ:		เวลาที่ใช้ไป		
ผู้ส่งงาน:	วันที่:	วันที่:				
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	/	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	/	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	/	
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	/	
ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
ลกรูยึดคัปปลิง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	/	
ข้อต่อข้อเหวี่ยง (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	/	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	/	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	/	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	/	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	/	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPsi / ออกPsi)	***	***	***	***	/	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	/	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	/	
ตู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	/	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	/	
ไส้กรองหยาบ (STRAINER)		***	***	***	/	
เปลี่ยน						
หาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนของน้ำมัน				***	/	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลาระบี			***	***	/	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					
10/08 15/08 						

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน พฤษภาคม 2569

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารบี

บิมน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: บิมน้ำล่างตัวที่ 2		อายุการใช้งาน: 3 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องบิมน้ำลานจอดรถอาคารบี		
รหัสความถี่: RG-BG1-2		ผู้ปฏิบัติ:			เวลาที่ไป	
ผู้ส่งงาน:	วันที่:	วันที่:				
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	/	
เสียงลูกปืนบิมน้ำ	***	***	***	***	/	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	/	
ขั้วต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	/	
ซีลเพลาของบิมน้ำ MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์บิมน้ำ		***	***	***	/	
สกรูยึดคัพสปริง (ระหว่างมอเตอร์กับบิมน้ำ)		***	***	***	/	
ข้อต่อข้ออ่อน (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	/	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์บิมน้ำ		***	***	***	/	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์บิมน้ำ		***	***	***	/	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	/	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	/	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	/	
ระบบใส่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	/	
แรงดันน้ำเข้า / ออกบิมน้ำ (ค่ามาตรฐาน เข้าPSI / ออกPSI)	***	***	***	***	/	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์บิมน้ำ ท่อน้ำ	***	***	***	***	/	
บริเวณฐานมอเตอร์บิมน้ำ	***	***	***	***	/	
ตู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	/	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	/	
ไส้กรองหยาบ (STRAINER)		***	***	***	/	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	/	
น้ำมันหล่อลื่นรับเพลจาระบี			***	***	/	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					
ohh ✓ hahh x 						

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

ประจำเดือน มิถุนายน

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร

รีเจนท์โฮม อาคารบี

ปั๊มน้ำ/Pumping Equipment

เครื่องจักร: ปั๊มน้ำล่างตัวที่ 2		อายุการใช้งาน: 3 ปี		สถานที่ติดตั้ง: ห้องปั๊มน้ำลานจอดรถอาคารบี		
รหัสความถี่: RG-BG1-2		ผู้ปฏิบัติ:				
ผู้ใช้งาน:	วันที่:	วันที่:				
รายละเอียด	M	Q	H	Y	สถานะปกติหรือไม่	หมายเหตุ
ตรวจเช็ค						
เสียงลูกปืนมอเตอร์	***	***	***	***	/	
เสียงลูกปืนปั๊ม	***	***	***	***	/	
หลอดสัญญาณไฟ	***	***	***	***	/	
ข้อต่อสายไฟต่างๆ	***	***	***	***	/	
ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
สกรูยึดคัปปลิง (ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)		***	***	***	/	
ข้อต่ออ่อน (หารอยรั่ว)	***	***	***	***	/	
เกจวัดความดัน	***	***	***	***	/	
จาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
ลูกยางและสปริงรับฐานมอเตอร์ปั๊ม		***	***	***	/	
การทำงานของชุด FLOW SWITCH	***	***	***	***	/	
วัดกระแสมอเตอร์	***	***	***	***	/	
อุปกรณ์ยึดแนวท่อ		***	***	***	/	
ระบบไล่อากาศภายในท่อ	***	***	***	***	/	
แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม (ค่ามาตรฐาน เข้าPSI / ออกPSI)	***	***	***	***	/	
ทำความสะอาด						
มอเตอร์ ปั๊ม ท่อน้ำ	***	***	***	***	/	
บริเวณฐานมอเตอร์ปั๊ม	***	***	***	***	/	
ตู้ควบคุมมอเตอร์	***	***	***	***	/	
หน้าคอนแทคของตัว STARTER		***	***	***	/	
ไส้กรองหยาด (STRAINER)		***	***	***	/	
เปลี่ยน						
ทาสีมอเตอร์, ตัวเครื่อง และในส่วนที่จำเป็น				***	/	
น้ำมันหล่อลื่นกับเพลาจาระบี			***	***	/	
รายละเอียดปัญหา	รายละเอียดการแก้ปัญหา					
✓ ปกติ						
X ไม่ปกติ						

REMARK

ดำเนินการโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

M = Monthly

Q = Quarterly

H = Half yearly

Y = Yearly

วันที่

เวลา

ช่าง

วันที่

เวลา

หัวหน้าช่าง

วันที่

เวลา

ผู้จัดการอาคาร

พบทวนตรวจสอบโดย

ผู้จัดการอาคาร

ผู้จัดการอาคาร

ผู้จัดการอาคาร

ชื่อ _____
วันที่ _____
ผู้จัดการอาคาร _____

ผู้จัดการอาคาร

๒๖
๑๕
๑๖
๑๗
๑๘
๑๙
๒๐
๒๑
๒๒
๒๓
๒๔
๒๕
๒๖
๒๗
๒๘
๒๙
๓๐
๓๑
๓๒
๓๓
๓๔
๓๕
๓๖
๓๗
๓๘
๓๙
๔๐
๔๑
๔๒
๔๓
๔๔
๔๕
๔๖
๔๗
๔๘
๔๙
๕๐
๕๑
๕๒
๕๓
๕๔
๕๕
๕๖
๕๗
๕๘
๕๙
๖๐
๖๑
๖๒
๖๓
๖๔
๖๕
๖๖
๖๗
๖๘
๖๙
๗๐
๗๑
๗๒
๗๓
๗๔
๗๕
๗๖
๗๗
๗๘
๗๙
๘๐
๘๑
๘๒
๘๓
๘๔
๘๕
๘๖
๘๗
๘๘
๘๙
๙๐
๙๑
๙๒
๙๓
๙๔
๙๕
๙๖
๙๗
๙๘
๙๙
๑๐๐

Emergency Light Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบป้ายไฟEXITประจำเดือน

อาคาร

6

เดือน

201 2560

แผนที่

[illegible]

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

บททวนตรวจสอบโดย

ชื่อ นาง
วันที่ ต่าง

ชื่อ _____
วันที่ _____
หัวหน้าช่าง

ชื่อ _____
วันที่ _____
ผู้จัดการอาคาร _____

ชื่อ _____
วันที่ _____
ผู้จัดการอาคาร _____

ชื่อ _____
วันที่ _____
ผู้จัดการอาคาร _____

ผู้จัดการอาคาร

ชื่อ _____
วันที่ _____
ผู้จัดการอาคาร _____

ชื่อ _____
วันที่ _____
ผู้จัดการอาคาร _____

Emergency Light Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

อาคาร

B

เดือน

...../...../2569



แผนที่

ชั้น	สถานที่	บันทึกค่าแบตเตอรี่		สภาพชุดควบคุม			สภาพชุดหลอดไฟ
		แรงเคลื่อนไฟฟ้ากระแสตรง (..... Volt)	กระแสไฟฟ้ากระแสตรง (..... Amp)	น้ำกลั่นแบตเตอรี่	ติดตั้งที่ชั้น	ผลการทดสอบ	
1	ห้องโถง	/	/	-	111	/	/
1	บันไดกลาง	/	/	-	112	/	/
2	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	211	X	/
2	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	212	/	/
2	บันไดกลาง	/	/	-	213	/	/
2	โถงลิฟต์	/	/	-	214	/	/
2	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	215	/	/
2	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	216	/	/
3	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	311	/	/
3	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	312	/	/
3	บันไดกลาง	/	/	-	313	/	/
3	โถงลิฟต์	/	/	-	314	/	/
3	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	315	/	/
3	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	316	/	/
4	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	411	/	/
4	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	412	/	/
4	บันไดกลาง	/	/	-	413	/	/
4	โถงลิฟต์	/	/	-	414	X	/
4	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	415	/	/
4	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	416	/	/
5	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	511	/	/
5	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	512	/	/
5	บันไดกลาง	/	/	-	513	/	/
5	โถงลิฟต์	/	/	-	514	/	/
5	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	515	/	/
5	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	516	/	/
6	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	611	/	/
6	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	612	/	/
6	บันไดกลาง	/	/	-	613	/	/
6	โถงลิฟต์	/	/	-	614	/	/
6	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	615	/	/
6	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	616	/	/
7	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	711	/	/
7	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	712	/	/
7	บันไดกลาง	/	/	-	713	X	/
7	โถงลิฟต์	/	/	-	714	/	/
7	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	715	/	/
7	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	716	/	/
8	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	811	/	/
8	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	812	/	/
8	บันไดกลาง	/	/	-	813	/	/
8	โถงลิฟต์	/	/	-	814	/	/
8	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	815	/	/
8	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	816	/	/

คำแนะนำ

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ _____
วันที่ _____
ช่าง _____

ชื่อ _____
วันที่ _____
หัวหน้าช่าง _____

ชื่อ _____
วันที่ _____
ผู้จัดการอาคาร _____

Emergency Light Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

อาคาร Bเดือน/กพ./2560

แผนที่

ชั้น	สถานที่	บันทึกค่าแบตเตอรี่		สภาพชุดควบคุม			สภาพชุดหลอดไฟ
		แรงเคลื่อนไฟฟ้ากระแสตรง (..... Volt)	กระแสไฟฟ้ากระแสตรง (..... Amp)	น้ำกลั่นแบตเตอรี่	ติดตั้งที่ชั้น	ผลการทดสอบ	
1	ห้องโถง	/	/	-	1/1	/	/
1	บันไดกลาง	/	/	-	1/2	/	/
2	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	2/1	X	/
2	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	2/2	/	/
2	บันไดกลาง	/	/	-	2/3	/	/
2	โถงลิฟต์	/	/	-	2/4	/	/
2	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	2/5	/	/
2	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	2/6	/	/
3	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	3/1	/	/
3	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	3/2	/	/
3	บันไดกลาง	/	/	-	3/3	/	/
3	โถงลิฟต์	/	/	-	3/4	/	/
3	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	3/5	/	/
3	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	3/6	/	/
4	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	4/1	/	/
4	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	4/2	/	/
4	บันไดกลาง	/	/	-	4/3	/	/
4	โถงลิฟต์	/	/	-	4/4	X	/
4	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	4/5	/	/
4	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	4/6	/	/
5	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	5/1	/	/
5	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	5/2	/	/
5	บันไดกลาง	/	/	-	5/3	/	/
5	โถงลิฟต์	/	/	-	5/4	/	/
5	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	5/5	/	/
5	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	5/6	/	/
6	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	6/1	/	/
6	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	6/2	/	/
6	บันไดกลาง	/	/	-	6/3	/	/
6	โถงลิฟต์	/	/	-	6/4	/	/
6	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	6/5	/	/
6	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	6/6	/	/
7	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	7/1	/	/
7	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	7/2	/	/
7	บันไดกลาง	/	/	-	7/3	X	/
7	โถงลิฟต์	/	/	-	7/4	/	/
7	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	7/5	/	/
7	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	7/6	/	/
8	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	8/1	/	/
8	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	8/2	/	/
8	บันไดกลาง	/	/	-	8/3	/	/
8	โถงลิฟต์	/	/	-	8/4	/	/
8	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	8/5	/	/
8	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	8/6	/	/

คำแนะนำ

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ
วันที่ ชื่อ
วันที่ ชื่อ
วันที่

ช่าง

หัวหน้าช่าง

ผู้จัดการอาคาร

Emergency Light Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน



อาคาร

B

เดือน

...../...../.....

แผนที่

.....

ชั้น	สถานที่	บันทึกค่าแบตเตอรี่		สภาพชุดควบคุม			สภาพชุดหลอดไฟ
		แรงเคลื่อนไฟฟ้ากระแสตรง (..... Volt)	กระแสไฟฟ้ากระแสตรง (..... Amp)	น้ำกลั่นแบตเตอรี่	ติดตั้งที่ชั้น	ผลการทดสอบ	
1	ห้องโถง	/	/	-	1/1	/	/
1	บันไดกลาง	/	/	-	1/2	/	/
2	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	2/1	x	/
2	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	2/2	/	/
2	บันไดกลาง	/	/	-	2/3	/	/
2	โถงลิฟต์	/	/	-	2/4	/	/
2	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	2/5	/	/
2	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	2/6	/	/
3	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	3/1	/	/
3	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	3/2	/	/
3	บันไดกลาง	/	/	-	3/3	/	/
3	โถงลิฟต์	/	/	-	3/4	/	/
3	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	3/5	/	/
3	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	3/6	/	/
4	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	4/1	/	/
4	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	4/2	/	/
4	บันไดกลาง	/	/	-	4/3	/	/
4	โถงลิฟต์	/	/	-	4/4	x	/
4	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	4/5	/	/
4	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	4/6	/	/
5	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	5/1	/	/
5	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	5/2	/	/
5	บันไดกลาง	/	/	-	5/3	/	/
5	โถงลิฟต์	/	/	-	5/4	/	/
5	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	5/5	/	/
5	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	5/6	/	/
6	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	6/1	/	/
6	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	6/2	/	/
6	บันไดกลาง	/	/	-	6/3	/	/
6	โถงลิฟต์	/	/	-	6/4	/	/
6	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	6/5	/	/
6	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	6/6	/	/
7	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	7/1	/	/
7	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	7/2	/	/
7	บันไดกลาง	/	/	-	7/3	x	/
7	โถงลิฟต์	/	/	-	7/4	/	/
7	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	7/5	/	/
7	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	7/6	/	/
8	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	8/1	/	/
8	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	8/2	/	/
8	บันไดกลาง	/	/	-	8/3	/	/
8	โถงลิฟต์	/	/	-	8/4	/	/
8	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	8/5	/	/
8	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	8/6	/	/

คำแนะนำ

.....

.....

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ

.....

วันที่

.....

ช่าง

ชื่อ

.....

วันที่

.....

หัวหน้าช่าง

ชื่อ

.....

วันที่

.....

ผู้จัดการอาคาร

Emergency Light Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน



อาคาร

B

เดือน

...../...../.....

แผนที่

.....

ชั้น	สถานที่	บันทึกค่าแบตเตอรี่		สภาพชุดควบคุม			สภาพชุดหลอดไฟ
		แรงเคลื่อนไฟฟ้ากระแสตรง (..... Volt)	กระแสไฟฟ้ากระแสตรง (..... Amp)	น้ำกลั่นแบตเตอรี่	ติดตั้งที่ชั้น	ผลการทดสอบ	
1	ห้องโถง	/	/	-	1/1	/	/
1	บันไดกลาง	/	/	-	1/2	/	/
2	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	2/1	X	/
2	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	2/2	/	/
2	บันไดกลาง	/	/	-	2/3	/	/
2	โถงลิฟต์	/	/	-	2/4	/	/
2	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	2/5	/	/
2	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	2/6	/	/
3	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	3/1	/	/
3	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	3/2	/	/
3	บันไดกลาง	/	/	-	3/3	/	/
3	โถงลิฟต์	/	/	-	3/4	/	/
3	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	3/5	/	/
3	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	3/6	/	/
4	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	4/1	/	/
4	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	4/2	/	/
4	บันไดกลาง	/	/	-	4/3	/	/
4	โถงลิฟต์	/	/	-	4/4	X	/
4	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	4/5	/	/
4	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	4/6	/	/
5	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	5/1	/	/
5	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	5/2	/	/
5	บันไดกลาง	/	/	-	5/3	/	/
5	โถงลิฟต์	/	/	-	5/4	/	/
5	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	5/5	/	/
5	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	5/6	/	/
6	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	6/1	/	/
6	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	6/2	/	/
6	บันไดกลาง	/	/	-	6/3	/	/
6	โถงลิฟต์	/	/	-	6/4	/	/
6	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	6/5	/	/
6	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	6/6	/	/
7	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	7/1	/	/
7	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	7/2	/	/
7	บันไดกลาง	/	/	-	7/3	X	/
7	โถงลิฟต์	/	/	-	7/4	/	/
7	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	7/5	/	/
7	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	7/6	/	/
8	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	8/1	/	/
8	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	8/2	/	/
8	บันไดกลาง	/	/	-	8/3	/	/
8	โถงลิฟต์	/	/	-	8/4	/	/
8	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	8/5	/	/
8	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	8/6	/	/

คำแนะนำ

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ
วันที่

ช่าง

ชื่อ
วันที่

หัวหน้าช่าง

ชื่อ
วันที่

ผู้จัดการอาคาร

Emergency Light Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน



อาคาร

B

เดือน

...../พ.ค./2559

แผนที่

ชั้น	สถานที่	บันทึกค่าแบตเตอรี่		สภาพชุดควบคุม			สภาพชุดหลอดไฟ
		แรงเคลื่อนไฟฟ้ากระแสตรง (..... Volt)	กระแสไฟฟ้ากระแสตรง (..... Amp)	น้ำกลั่นแบตเตอรี่	ติดตั้งที่ชั้น	ผลการทดสอบ	
1	ห้องโถง	/	/	-	1/1	/	/
1	บันไดกลาง	/	/	-	1/2	/	/
2	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	2/1	X	/
2	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	2/2	/	/
2	บันไดกลาง	/	/	-	2/3	/	/
2	โถงลิฟต์	/	/	-	2/4	/	/
2	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	2/5	/	/
2	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	2/6	/	/
3	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	3/1	/	/
3	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	3/2	/	/
3	บันไดกลาง	/	/	-	3/3	/	/
3	โถงลิฟต์	/	/	-	3/4	/	/
3	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	3/5	/	/
3	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	3/6	/	/
4	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	4/1	/	/
4	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	4/2	/	/
4	บันไดกลาง	/	/	-	4/3	/	/
4	โถงลิฟต์	/	/	-	4/4	X	/
4	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	4/5	/	/
4	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	4/6	/	/
5	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	5/1	/	/
5	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	5/2	/	/
5	บันไดกลาง	/	/	-	5/3	/	/
5	โถงลิฟต์	/	/	-	5/4	/	/
5	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	5/5	/	/
5	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	5/6	/	/
6	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	6/1	/	/
6	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	6/2	/	/
6	บันไดกลาง	/	/	-	6/3	/	/
6	โถงลิฟต์	/	/	-	6/4	/	/
6	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	6/5	/	/
6	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	6/6	/	/
7	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	7/1	/	/
7	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	7/2	/	/
7	บันไดกลาง	/	/	-	7/3	X	/
7	โถงลิฟต์	/	/	-	7/4	/	/
7	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	7/5	/	/
7	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	7/6	/	/
8	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	8/1	/	/
8	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	8/2	/	/
8	บันไดกลาง	/	/	-	8/3	/	/
8	โถงลิฟต์	/	/	-	8/4	/	/
8	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	8/5	/	/
8	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	8/6	/	/

คำแนะนำ

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ _____
วันที่ _____

ชื่อ _____
วันที่ _____
หัวหน้าช่าง

ชื่อ _____
วันที่ _____
ผู้จัดการอาคาร

Emergency Light Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

อาคาร

เดือน

...../...../2569

แผนที่



ชั้น	สถานที่	บันทึกค่าแบตเตอรี่		สภาพชุดควบคุม			สภาพชุดหลอดไฟ
		แรงเคลื่อนไฟฟ้ากระแสตรง (..... Volt)	กระแสไฟฟ้ากระแสตรง (..... Amp)	น้ำกลั่นแบตเตอรี่	ติดตั้งที่ชั้น	ผลการทดสอบ	
1	ห้องโถง	/	/	-	1/1	/	/
1	บันไดกลาง	/	/	-	1/2	/	/
2	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	2/1	X	/
2	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	2/2	/	/
2	บันไดกลาง	/	/	-	2/3	/	/
2	โถงลิฟต์	/	/	-	2/4	/	/
2	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	2/5	/	/
2	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	2/6	/	/
3	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	3/1	/	/
3	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	3/2	/	/
3	บันไดกลาง	/	/	-	3/3	/	/
3	โถงลิฟต์	/	/	-	3/4	/	/
3	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	3/5	/	/
3	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	3/6	/	/
4	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	4/1	/	/
4	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	4/2	/	/
4	บันไดกลาง	/	/	-	4/3	/	/
4	โถงลิฟต์	/	/	-	4/4	X	/
4	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	4/5	/	/
4	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	4/6	/	/
5	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	5/1	/	/
5	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	5/2	/	/
5	บันไดกลาง	/	/	-	5/3	/	/
5	โถงลิฟต์	/	/	-	5/4	/	/
5	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	5/5	/	/
5	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	5/6	/	/
6	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	6/1	/	/
6	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	6/2	/	/
6	บันไดกลาง	/	/	-	6/3	/	/
6	โถงลิฟต์	/	/	-	6/4	/	/
6	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	6/5	/	/
6	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	6/6	/	/
7	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	7/1	/	/
7	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	7/2	/	/
7	บันไดกลาง	/	/	-	7/3	X	/
7	โถงลิฟต์	/	/	-	7/4	/	/
7	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	7/5	/	/
7	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	7/6	/	/
8	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	8/1	/	/
8	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	8/2	/	/
8	บันไดกลาง	/	/	-	8/3	/	/
8	โถงลิฟต์	/	/	-	8/4	/	/
8	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	8/5	/	/
8	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	8/6	/	/

คำแนะนำ

..

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ
วันที่

ช่าง

ชื่อ
วันที่

หัวหน้าช่าง

ชื่อ
วันที่

ผู้จัดการอาคาร

Emergency Light Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน



อาคาร

A

เดือน

มกราคม / 2569

แผ่นที่

ชั้น	สถานที่	บันทึกค่าแบตเตอรี่		สภาพชุดควบคุม			สภาพชุดหลอดไฟ
		แรงเคลื่อนไฟฟ้ากระแสตรง (..... Volt)	กระแสไฟฟ้ากระแสตรง (..... Amp)	น้ำกลั่นแบตเตอรี่	ติดตั้งที่ชั้น	ผลการทดสอบ	
1	ห้องโถง	✓	✓	-	111		
1	บันไดกลาง	✓	✓	-	112		
2	หนีไฟ (ข/ใน)	✓	✓	-	212		
2	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	-	212		
2	บันไดกลาง	✓	✓	-	213		
2	โถงลิฟต์	✓	✓	-	214		
2	หนีไฟ(ข/ใน)	✓	✓	-	215		
2	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	-	216		
3	หนีไฟ (ข/ใน)	✓	✓	-	311		
3	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	-	312		
3	บันไดกลาง	✓	✓	-	313		
3	โถงลิฟต์	✓	✓	-	314		
3	หนีไฟ(ข/ใน)	✓	✓	-	315		
3	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	-	316		
4	หนีไฟ (ข/ใน)	✓	✓	-	411		
4	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	-	412		
4	บันไดกลาง	✓	✓	-	413		
4	โถงลิฟต์	✓	✓	-	414		
4	หนีไฟ(ข/ใน)	✓	✓	-	415		
4	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	-	416		
5	หนีไฟ (ข/ใน)	✓	✓	-	511		
5	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	-	512		
5	บันไดกลาง	✓	✓	-	513		
5	โถงลิฟต์	✓	✓	-	514		
5	หนีไฟ(ข/ใน)	✓	✓	-	515		
5	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	-	516		
6	หนีไฟ (ข/ใน)	✓	✓	-	611		
6	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	-	612		
6	บันไดกลาง	✓	✓	-	613		
6	โถงลิฟต์	✓	✓	-	614		
6	หนีไฟ(ข/ใน)	✓	✓	-	615		
6	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	-	616		
7	หนีไฟ (ข/ใน)	✓	✓	-	711		
7	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	-	712		
7	บันไดกลาง	✓	✓	-	713		
7	โถงลิฟต์	✓	✓	-	714		
7	หนีไฟ(ข/ใน)	✓	✓	-	715		
7	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	-	716		
8	หนีไฟ (ข/ใน)	✓	✓	-	811		
8	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	-	812		
8	บันไดกลาง	✓	✓	-	813		
8	โถงลิฟต์	✓	✓	-	814		
8	หนีไฟ(ข/ใน)	✓	✓	-	815		
8	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	-	816		

คำแนะนำ

ปลั๊ก ✓

✓ ปลั๊ก X

จดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ _____

วันที่ _____

ช่าง _____

ชื่อ _____

วันที่ _____

หัวหน้าช่าง _____

ชื่อ _____

วันที่ _____

ผู้จัดการอาคาร _____

Emergency Light Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

อาคาร

เดือน

กุมภาพันธ์ 2569

แผนที่



ชั้น	สถานที่	บันทึกค่าแบตเตอรี่		สภาพชุดควบคุม			สภาพชุดหลอดไฟ
		แรงเคลื่อนไฟฟ้ากระแสตรง (..... Volt)	กระแสไฟฟ้ากระแสตรง (..... Amp)	น้ำกลั่นแบตเตอรี่	ติดตั้งที่ชั้น	ผลการทดสอบ	
1	ห้องโถง	✓	✓	-	111		
1	บันไดกลาง	✓	✓	-	112		
2	หนีไฟ (ข/ใน)	✓	✓	-	211		
2	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	-	212		
2	บันไดกลาง	✓	✓	-	213		
2	โถงลิฟต์	✓	✓	-	214		
2	หนีไฟ(ข/ใน)	✓	✓	-	215		
2	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	-	216		
3	หนีไฟ (ข/ใน)	✓	✓	-	311		
3	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	-	312		
3	บันไดกลาง	✓	✓	-	313		
3	โถงลิฟต์	✓	✓	-	314		
3	หนีไฟ(ข/ใน)	✓	✓	-	315		
3	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	-	316		
4	หนีไฟ (ข/ใน)	✓	✓	-	411		
4	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	-	412		
4	บันไดกลาง	✓	✓	-	413		
4	โถงลิฟต์	✓	✓	-	414		
4	หนีไฟ(ข/ใน)	✓	✓	-	415		
4	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	-	416		
5	หนีไฟ (ข/ใน)	✓	✓	-	511		
5	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	-	512		
5	บันไดกลาง	✓	✓	-	513		
5	โถงลิฟต์	✓	✓	-	514		
5	หนีไฟ(ข/ใน)	✓	✓	-	515		
5	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	-	516		
6	หนีไฟ (ข/ใน)	✓	✓	-	611		
6	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	-	612		
6	บันไดกลาง	✓	✓	-	613		
6	โถงลิฟต์	✓	✓	-	614		
6	หนีไฟ(ข/ใน)	✓	✓	-	615		
6	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	-	616		
7	หนีไฟ (ข/ใน)	✓	✓	-	711		
7	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	-	712		
7	บันไดกลาง	✓	✓	-	713		
7	โถงลิฟต์	✓	✓	-	714		
7	หนีไฟ(ข/ใน)	✓	✓	-	715		
7	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	-	716		
8	หนีไฟ (ข/ใน)	✓	✓	-	811		
8	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	-	812		
8	บันไดกลาง	✓	✓	-	813		
8	โถงลิฟต์	✓	✓	-	814		
8	หนีไฟ(ข/ใน)	✓	✓	-	815		
8	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	-	816		

คำแนะนำ

ปกติ ✓

ผิดปกติ ✗

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ

วันที่

ช่าง

ชื่อ

วันที่

หัวหน้าช่าง

ชื่อ

วันที่

ผู้จัดการอาคาร

Emergency Light Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน



อาคาร

เดือน

สิงหาคม 1 2569

แผนที่

ชั้น	สถานที่	บันทึกค่าแบตเตอรี่		สภาพชุดควบคุม			สภาพชุดหลอดไฟ
		แรงเคลื่อนไฟฟ้ากระแสตรง (..... Volt)	กระแสไฟฟ้ากระแสตรง (..... Amp)	น้ำกลั่นแบตเตอรี่	ติดตั้งที่ชั้น	ผลการทดสอบ	
1	ห้องโถง	✓	✓	✓	1/1		
1	บันไดกลาง	✓	✓	✓	1/2		
2	หนีไฟ (ข/ใน)	✓	✓	✓	2/1		
2	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	✓	2/2		
2	บันไดกลาง	✓	✓	✓	2/3		
2	โถงลิฟต์	✓	✓	✓	2/4		
2	หนีไฟ(ข/ใน)	✓	✓	✓	2/5		
2	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	✓	2/6		
3	หนีไฟ (ข/ใน)	✓	✓	✓	3/1		
3	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	✓	3/2		
3	บันไดกลาง	✓	✓	✓	3/3		
3	โถงลิฟต์	✓	✓	✓	3/4		
3	หนีไฟ(ข/ใน)	✓	✓	✓	3/5		
3	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	✓	3/6		
4	หนีไฟ (ข/ใน)	✓	✓	✓	4/1		
4	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	✓	4/2		
4	บันไดกลาง	✓	✓	✓	4/3		
4	โถงลิฟต์	✓	✓	✓	4/4		
4	หนีไฟ(ข/ใน)	✓	✓	✓	4/5		
4	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	✓	4/6		
5	หนีไฟ (ข/ใน)	✓	✓	✓	5/1		
5	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	✓	5/2		
5	บันไดกลาง	✗	✗	✓	5/3	แบตเตอรี่	
5	โถงลิฟต์	✓	✓	✓	5/4		
5	หนีไฟ(ข/ใน)	✓	✓	✓	5/5		
5	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	✓	5/6		
6	หนีไฟ (ข/ใน)	✓	✓	✓	6/1		
6	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	✓	6/2		
6	บันไดกลาง	✓	✓	✓	6/3		
6	โถงลิฟต์	✓	✓	✓	6/4		
6	หนีไฟ(ข/ใน)	✓	✓	✓	6/5		
6	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	✓	6/6		
7	หนีไฟ (ข/ใน)	✓	✓	✓	7/1		
7	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	✓	7/2		
7	บันไดกลาง	✓	✓	✓	7/3		
7	โถงลิฟต์	✓	✓	✓	7/4		
7	หนีไฟ(ข/ใน)	✓	✓	✓	7/5		
7	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	✓	7/6		
8	หนีไฟ (ข/ใน)	✓	✓	✓	8/1		
8	หนีไฟ(ข/นอก)	✗	✗	✓	8/2	แบตเตอรี่	
8	บันไดกลาง	✓	✓	✓	8/3		
8	โถงลิฟต์	✓	✓	✓	8/4		
8	หนีไฟ(ข/ใน)	✗	✗	✓	8/5	กดปุ่มไฟไม่ได้	
8	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	✓	8/6		

คำแนะนำ

.....

.....

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ
วันที่

.....

.....

ช่าง

ชื่อ
วันที่

.....

.....

หัวหน้าช่าง

ชื่อ
วันที่

.....

.....

ผู้จัดการอาคาร

Emergency Light Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

อาคาร

เดือน

02/7/2569 2569

แผนที่



ชั้น	สถานที่	บันทึกค่าแบตเตอรี่		สภาพชุดควบคุม			สภาพชุดหลอดไฟ
		แรงเคลื่อนไฟฟ้ากระแสตรง (..... Volt)	กระแสไฟฟ้ากระแสตรง (..... Amp)	น้ำกลั่นแบตเตอรี่	ติดตั้งที่ชั้น	ผลการทดสอบ	
1	ห้องโถง	✓	✓	✓	1/1		
1	บันไดกลาง	✓	✓	✓	1/2		
2	หนีไฟ (ข/ใน)	✓	✓	✓	2/1		
2	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	✓	2/2		
2	บันไดกลาง	✓	✓	✓	2/3		
2	โถงลิฟต์	✓	✓	✓	2/4		
2	หนีไฟ(ข/ใน)	✓	✓	✓	2/5		
2	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	✓	2/6		
3	หนีไฟ (ข/ใน)	✓	✓	✓	3/1		
3	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	✓	3/2		
3	บันไดกลาง	✓	✓	✓	3/3		
3	โถงลิฟต์	✓	✓	✓	3/4		
3	หนีไฟ(ข/ใน)	✓	✓	✓	3/5		
3	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	✓	3/6		
4	หนีไฟ (ข/ใน)	✓	✓	✓	4/1		
4	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	✓	4/2		
4	บันไดกลาง	✓	✓	✓	4/3		
4	โถงลิฟต์	✓	✓	✓	4/4		
4	หนีไฟ(ข/ใน)	✓	✓	✓	4/5		
4	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	✓	4/6		
5	หนีไฟ (ข/ใน)	✓	✓	✓	5/1		
5	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	✓	5/2		
5	บันไดกลาง	X	X	✓	5/3	แบตเตอรี่	
5	โถงลิฟต์	✓	✓	✓	5/4		
5	หนีไฟ(ข/ใน)	✓	✓	✓	5/5		
5	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	✓	5/6		
6	หนีไฟ (ข/ใน)	✓	✓	✓	6/1		
6	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	✓	6/2		
6	บันไดกลาง	✓	✓	✓	6/3		
6	โถงลิฟต์	✓	✓	✓	6/4		
6	หนีไฟ(ข/ใน)	✓	✓	✓	6/5		
6	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	✓	6/6		
7	หนีไฟ (ข/ใน)	✓	✓	✓	7/1		
7	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	✓	7/2		
7	บันไดกลาง	✓	✓	✓	7/3		
7	โถงลิฟต์	✓	✓	✓	7/4		
7	หนีไฟ(ข/ใน)	✓	✓	✓	7/5		
7	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	✓	7/6		
8	หนีไฟ (ข/ใน)	✓	✓	✓	8/1		
8	หนีไฟ(ข/นอก)	X	X	✓	8/2	แบตเตอรี่	
8	บันไดกลาง	✓	✓	✓	8/3		
8	โถงลิฟต์	✓	✓	✓	8/4		
8	หนีไฟ(ข/ใน)	X	X	✓	8/5	กดรีโมทไฟ	
8	หนีไฟ(ข/นอก)	✓	✓	✓	8/6		

คำแนะนำ

ปกติ ✓
ไม่ปกติ X

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

บททวนตรวจสอบโดย

ชื่อ
วันที่

ศรีพิศ
1

ช่าง

ชื่อ
วันที่

หัวหน้าช่าง

หัวหน้าช่าง

ชื่อ
วันที่

ผู้จัดการอาคาร

ผู้จัดการอาคาร

Emergency Light Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน



อาคาร

A

เดือน

มกราคม/2569

แผนที่

.....

ชั้น	สถานที่	บันทึกค่าแบตเตอรี่		สภาพชุดควบคุม			สภาพชุดหลอดไฟ
		แรงเคลื่อนไฟฟ้ากระแสตรง (..... Volt)	กระแสไฟฟ้ากระแสตรง (..... Amp)	น้ำกลั่นแบตเตอรี่	ติดตั้งที่ชั้น	ผลการทดสอบ	
1	ห้องโถง	/	/	-	1/1	/	/
1	บันไดกลาง	/	/	-	1/2	/	/
2	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	2/1	/	/
2	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	2/2	/	/
2	บันไดกลาง	/	/	-	2/3	/	/
2	โถงลิฟต์	/	/	-	2/4	/	/
2	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	2/5	/	/
2	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	2/6	/	/
3	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	3/1	/	/
3	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	3/2	/	/
3	บันไดกลาง	/	/	-	3/3	/	/
3	โถงลิฟต์	/	/	-	3/4	/	/
3	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	3/5	/	/
3	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	3/6	/	/
4	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	4/1	/	/
4	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	4/2	/	/
4	บันไดกลาง	/	/	-	4/3	/	/
4	โถงลิฟต์	/	/	-	4/4	/	/
4	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	4/5	/	/
4	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	4/6	/	/
5	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	5/1	/	/
5	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	5/2	/	/
5	บันไดกลาง	X	X	-	5/3	แบตเตอรี่หมด	/
5	โถงลิฟต์	/	/	-	5/4	/	/
5	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	5/5	/	/
5	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	5/6	/	/
6	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	6/1	/	/
6	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	6/2	/	/
6	บันไดกลาง	/	/	-	6/3	/	/
6	โถงลิฟต์	/	/	-	6/4	/	/
6	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	6/5	/	/
6	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	6/6	/	/
7	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	7/1	/	/
7	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	7/2	/	/
7	บันไดกลาง	/	/	-	7/3	/	/
7	โถงลิฟต์	/	/	-	7/4	/	/
7	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	7/5	/	/
7	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	7/6	/	/
8	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	8/1	/	/
8	หนีไฟ(ข/นอก)	X	X	-	8/2	แบตเตอรี่หมด	/
8	บันไดกลาง	/	/	-	8/3	/	/
8	โถงลิฟต์	/	/	-	8/4	/	/
8	หนีไฟ(ข/ใน)	X	X	-	8/5	ลิฟต์ไฟดับ	/
8	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	8/6	/	/

คำแนะนำ

2.

จดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ
วันที่

ช่าง

ชื่อ
วันที่

หัวหน้าช่าง

ชื่อ
วันที่

ผู้จัดการอาคาร

Emergency Light Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

อาคาร

A

เดือน

สิงหาคม 2562

แผนที่

.....



ชั้น	สถานที่	บันทึกค่าแบตเตอรี่		สภาพชุดควบคุม			สภาพชุดหลอดไฟ
		แรงเคลื่อนไฟฟ้ากระแสตรง (..... Volt)	กระแสไฟฟ้ากระแสตรง (..... Amp)	น้ำกลั่นแบตเตอรี่	ติดตั้งที่ชั้น	ผลการทดสอบ	
1	ห้องโถง	/	/	-	1/1	/	/
1	บันไดกลาง	/	/	-	1/2	/	/
2	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	2/1	/	/
2	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	2/2	/	/
2	บันไดกลาง	/	/	-	2/3	/	/
2	โถงลิฟต์	/	/	-	2/4	/	/
2	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	2/5	/	/
2	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	2/6	/	/
3	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	3/1	/	/
3	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	3/2	/	/
3	บันไดกลาง	/	/	-	3/3	/	/
3	โถงลิฟต์	/	/	-	3/4	/	/
3	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	3/5	/	/
3	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	3/6	/	/
4	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	4/1	/	/
4	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	4/2	/	/
4	บันไดกลาง	/	/	-	4/3	/	/
4	โถงลิฟต์	/	/	-	4/4	/	/
4	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	4/5	/	/
4	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	4/6	/	/
5	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	5/1	/	/
5	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	5/2	/	/
5	บันไดกลาง	X	X	-	5/3	หมายเหตุ	/
5	โถงลิฟต์	/	/	-	5/4	/	/
5	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	5/5	/	/
5	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	5/6	/	/
6	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	6/1	/	/
6	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	6/2	/	/
6	บันไดกลาง	/	/	-	6/3	/	/
6	โถงลิฟต์	/	/	-	6/4	/	/
6	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	6/5	/	/
6	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	6/6	/	/
7	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	7/1	/	/
7	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	7/2	/	/
7	บันไดกลาง	/	/	-	7/3	/	/
7	โถงลิฟต์	/	/	-	7/4	/	/
7	หนีไฟ(ข/ใน)	/	/	-	7/5	/	/
7	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	7/6	/	/
8	หนีไฟ (ข/ใน)	/	/	-	8/1	/	/
8	หนีไฟ(ข/นอก)	X	X	-	8/2	หมายเหตุ	/
8	บันไดกลาง	/	/	-	8/3	/	/
8	โถงลิฟต์	/	/	-	8/4	/	/
8	หนีไฟ(ข/ใน)	X	X	-	8/5	หมายเหตุ	/
8	หนีไฟ(ข/นอก)	/	/	-	8/6	/	/

คำแนะนำ

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ

วันที่

ช่าง

ชื่อ

วันที่

หัวหน้าช่าง

ชื่อ

วันที่

ผู้จัดการอาคาร

ภาคผนวกที่ 3-5

เอกสารการดูแลต้นไม้โครงการ





ภาคผนวกที่ 3-6

เอกสารค่าบริการขนย้ายมูลฝอย



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 6900004261

วันที่ 13 มกราคม 2569

สำนักงานเขต

จตุจักร

โทร

02 511-2658

ที่อยู่สำนักงานเขต

5 ซอยวิภาวดีรังสิต 34 ถนนวิภาวดีรังสิต เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

ชื่อผู้รับชำระเงิน/หน่วยงาน: นิติบุคคลกมลธารซุก เดอะรีเจน โฮม 6/1

ที่อยู่ เลขที่ 397 อาคาร โครงการ รีเจนท์ โฮม 6/1 ซอยพหลโยธิน 6/1 แขวงจตุจักร
เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

ปริมาณรวมส่งมอบ: ทั่วไป 2,333.00 ลิตร/วัน

ให้ชำระเงินเป็นงวดๆตามงวดส่งมอบ: ค.ค. 68-มิ.ค. 69 เป็นจำนวนเงิน 53,280.00 บาท

รายละเอียดดังนี้

ประวัติการชำระเงินเป็นงวดๆ ประมาณ 2569

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	เดือน	บาท	เดือน	บาท
1	ค่าสัมและขมูลส่งมอบ	26,640.00	ค.ค.	8,880.00	ก.ค.	-
2	ค่ากำจัดมูลฝอย	26,640.00	ก.ค.	8,880.00	ก.ค.	-
3			ค.ค.	8,880.00	ก.ค.	-
			ก.ค.	8,880.00	ก.ค.	-
			ค.ค.	8,880.00	ก.ค.	-
			ก.ค.	8,880.00	ก.ค.	-
			ค.ค.	8,880.00	ก.ค.	-
	รวมทั้งหมด (บาท)	53,280.00				

จำนวนเงินรวม

ห้าหมื่นสามพันสองร้อยแปดสิบบาทถ้วน

ช่องทางการชำระเงิน (Payment) เช็ค ลงวันที่ 15 ธันวาคม 2568

เลขที่เช็ค (Cheque No.) 49776889

ธนาคาร (Bank) ช.กรุงศรีอยุธยา - สาขาโตเกียวพาณิชย์

นาย จักรพันธ์ โหมสดี

ผู้รับเงิน

พิมพ์เมื่อ 13 มกราคม 2569 เวลา 11:15 น.

ใบเสร็จรับเงินนี้จะมีผลเมื่อกรุงเทพมหานครเรียกเก็บเงินได้ครบถ้วนแล้ว

กรุณาเก็บใบเสร็จไว้เพื่อเป็นหลักฐานการชำระเงินของท่าน

ภาคผนวกที่ 4

สำเนา รายงานผลวิเคราะห์น้ำ

ภาคผนวกที่ 4-1

รายงานผลวิเคราะห์น้ำระบบบำบัดน้ำเสีย

ภาคผนวกที่ 4-2

รายงานผลวิเคราะห์น้ำระวายน้

ภาคผนวกที่ 5

สำเนา เอกสารขึ้นทะเบียนผู้ควบคุมมลพิษสิ่งแวดล้อม
สำเนา เอกสารขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน
สำเนา เอกสารสอบเทียบเครื่องมือตรวจวัด

ที่ อก ๐๓๑๓/ ๑๗๑๕๒



กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ แขวงทุ่งพญาไท
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษ ประเภทบริษัทที่ปรึกษา

เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท วนาดล จำกัด

อ้างถึง คำขอเลขที่ ๑๖๔๖ ลงรับวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖

ตามคำขอที่อ้างถึง ท่านขอต่ออายุผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษ ประเภทบริษัทที่ปรึกษา ของ บริษัท วนาดล จำกัด ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๒/๒๕ ถนนวัดเวฬุวนาราม แขวงดอนเมือง เขตดอนเมือง กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ ๐ ๒๕๖๕ ๔๔๐๖ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้วอนุญาตให้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษ ประเภทบริษัทที่ปรึกษา เลขทะเบียน บ.๑๐๐-๔๘-๐๑๙ โดยให้หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนฉบับนี้สิ้นสุดอายุ ในวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๙ และมีบุคลากรดังนี้

ผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษนี้

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ทะเบียนผู้ควบคุมฯ ประเภทบุคคล
๑		๒
๒		๑

หมายเหตุ การรับจ้างเป็นผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษให้กับโรงงาน หรือการต่ออายุ/ยกเลิก/เพิ่มเติม/เปลี่ยนแปลง บุคลากร ต้องส่งหนังสือฉบับนี้มาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาว
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมเทคโนโลยีสิ่งแวดล้อมโรงงาน ใน
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองส่งเสริมเทคโนโลยีสิ่งแวดล้อมโรงงาน
กลุ่มกำกับบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน
โทรศัพท์ ๐ ๒๔๓๐ ๖๓๑๕ ต่อ ๒๔๐๕
โทรสาร ๐ ๒๔๓๐ ๖๓๑๕ ต่อ ๒๔๙๙
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@diw.mail.go.th



ที่ อก ๐๓๑๐(๑)/ ' ๕๓๖ ๒



กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ แขวงทุ่งพญาไท
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๐ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง ต่ออายุหนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน

เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท เอ็นไวรอนเม้นท์ แอนด์ แลบลอราตอรี จำกัด

อ้างถึง คำขอขึ้นทะเบียน/ต่ออายุ/เปลี่ยนแปลงบุคลากร และชนิดสารมลพิษของห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน
ลงวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารแนบท้ายหนังสือต่ออายุรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน
บริษัท เอ็นไวรอนเม้นท์ แอนด์ แลบลอราตอรี จำกัด จำนวน ๒ แผ่น

ตามคำขอที่อ้างถึง บริษัท เอ็นไวรอนเม้นท์ แอนด์ แลบลอราตอรี จำกัด ขอต่ออายุหนังสือรับขึ้น
ทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน เลขทะเบียน ว-๐๒๙ สถานที่ตั้งเลขที่ ๔๐ ซอยเลี้ยวเมืองนนทบุรี ๑๓
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว ให้บริษัท เอ็นไวรอนเม้นท์ แอนด์ แลบลอราตอรี จำกัด ต่ออายุ
หนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน โดยมีองค์ประกอบดังนี้

ก. ผู้ควบคุมห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน

๑)		๑
๒)		๒
๓)		๓
๔)		๔
๕)		๕
๖)		๖
๗)		๗
๘)		๘
๙)		๙
๑๐)		๑๐
๑๑)		๑๑

ค. ขอบข่ายชนิดสารมลพิษที่ได้รับขึ้นทะเบียนให้วิเคราะห์ในน้ำ/น้ำเสีย ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

หนังสือฉบับนี้...

หนังสือฉบับนี้จะหมดอายุในวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๑ หากประสงค์จะต่ออายุหนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน ให้ยื่นคำขอต่ออายุพร้อมเอกสารประกอบคำขอต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรมภายใน ๖๐ วัน ก่อนวันสิ้นอายุของหนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นาง) _____
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองวิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงาน

กลุ่มมาตรฐานวิธีการวิเคราะห์ทดสอบมลพิษและทะเบียนห้องปฏิบัติการ

โทร. ๐ ๒๔๓๐ ๖๓๑๒ ต่อ ๒๑๐๓-๕

โทรสาร ๐ ๒๔๓๐ ๖๓๑๒ ต่อ ๒๑๙๙

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@diw.mail.go.th



เอกสารแนบท้ายหนังสือต่ออายุรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน

บริษัท เอ็นไวรอนเม้นท์ แอนด์ แลบลอราตอรี จำกัด

เลขทะเบียน ว-๐๒๙

ที่ อก ๐๓๑๐(๑)/ ๕๓๖๒

ลงวันที่ ๐๔ มิถุนายน ๒๕๖๗

ขอขยายสารมลพิษที่ได้รับขึ้นทะเบียนจากกรมโรงงานอุตสาหกรรม จำนวน ๒๖ รายการ

น้ำ/น้ำเสีย จำนวน 26 รายการ

ลำดับที่	สารมลพิษ	วิธีวิเคราะห์
1	Arsenic	1) Digestion, Hydride Generation/Atomic Absorption Spectrometric Method ^[2]
2	Barium	2) Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[2]
3	Biochemical Oxygen Demand	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[2]
4	Cadmium	1) 5-Day BOD Test, Azide Modification Method ^[2]
5	Chemical Oxygen Demand	2) 5-Day BOD Test, Membrane Electrode Method ^[2]
6	Color	1) Digestion, Direct Air-Acetylene Flame Method ^[2]
7	Copper	2) Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[2]
8	Cyanide	1) Digestion, Direct Air-Acetylene Flame Method ^[2]
9	Formaldehyde	2) Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[2]
10	Free Chlorine	Closed Reflux, Titrimetric Method ^[2]
11	Hexavalent Chromium	ADMI Weighted-Ordinate Spectrophotometric Method ^[2]
12	Lead	1) Digestion, Direct Air-Acetylene Flame Method ^[2]
13	Manganese	2) Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[2]
14	Mercury	1) Digestion, Direct Air-Acetylene Flame Method ^[2]
15	Nickel	2) Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[2]
16	Oil & Grease	Digestion, Cold-Vapor Atomic Absorption Spectrometric Method ^[2]
17	pH	1) Digestion, Direct Air-Acetylene Flame Method ^[2]
18	Phenols	2) Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[2]
		1) Liquid-Liquid, Partition-Gravimetric Method ^[2]
		2) Soxhlet Extraction Method ^[2]
		Electrometric Method ^[2]
		Distillation, Direct Photometric Method ^[2]

ลำดับที่	สารมลพิษ	วิธีวิเคราะห์
19	Selenium	1) Digestion, Hydride Generation/Atomic Absorption Spectrometric Method ^[2]
20	Sulfide	2) Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[2] 1) Iodometric Method ^[2] 2) Methylene Blue Method ^[2]
21	Temperature	Laboratory and Field Methods ^[2]
22	Total Dissolved Solids	Dried at 180 °C ^[2]
23	Total Kjeldahl Nitrogen	Macro-Kjeldahl Method ^[2]
24	Total Suspended Solids	Dried at 103-105 °C ^[2]
25	Trivalent Chromium	1) Digestion, Direct Air-Acetylene Flame Method; Colorimetric Method; Calculation ^[2] 2) Digestion, Inductively Coupled Plasma Method; Colorimetric Method; Calculation ^[2]
26	Zinc	1) Digestion, Direct Air-Acetylene Flame Method ^[2] 2) Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[2]

เอกสารอ้างอิง

1. สมาคมวิศวกรรมสิ่งแวดล้อมแห่งประเทศไทย. คู่มือวิเคราะห์น้ำเสีย. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์, 2547.
2. APHA, AWWA, WEF. Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 23rd ed. Washington, DC: APHA, 2017.



ใบรับรองเลขที่ 24-LB0075
(Certificate No.)

ใบรับรองระบบงาน (Certificate of Accreditation)

อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติการมาตรฐานแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑
(By Virtue of National Standardization Act B.E. 2551 (2008))

เลขาธิการสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม
(Secretary-General, Thai Industrial Standards Institute)

ออกใบรับรองฉบับนี้ให้
(Issues this certificate to)

บริษัท เอ็นไวรอนเม้นท์ แอนด์ แล็บอราตอรี จำกัด
(Environment & Laboratory Co., Ltd.)

ตั้งอยู่เลขที่
(Address)

๔๐ ซอยเลียงเมืองนนทบุรี ๑๓ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี
(40 Soi Liangmueangnonthaburi 13, Talad Kwan, Mueang Nonthaburi, Nonthaburi)

ได้รับการรับรองความสามารถ
(Certificate of competence)

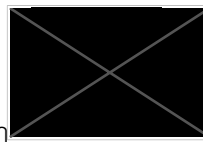
ตามมาตรฐานเลขที่ มอก. ๑๗๐๒๕ - ๒๕๖๑
(Standard No. TIS 17025-2561 (2018) (ISO/IEC 17025: 2017))

ข้อกำหนดทั่วไปว่าด้วยความสามารถของ ห้องปฏิบัติการทดสอบและห้องปฏิบัติการสอบเทียบ
(General requirements for the competence of testing and calibration laboratories)

หมายเลขการรับรองที่ ทดสอบ ๐๒๔๐
(Accreditation No. Testing 0240)

โดยมีรายละเอียดสาขาและขอบข่ายที่ได้ใบรับรอง แสดงไว้ใน QR CODE และ www.tisi.go.th
(Details of the scheme and scope of the certificate are shown in QR CODE and www.tisi.go.th)

ออกให้ ณ วันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗
(Issue date : 15 January B.E. 2567 (2024))



(นาย)

ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการการมาตรฐานแห่งชาติ
ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม



9620e443



รายละเอียดสาขาและขอบข่ายใบรับรองห้องปฏิบัติการ

(Scope of Accreditation for Testing)

ใบรับรองเลขที่ 24-LB0075

(Certification No. 24-LB0075)



ชื่อห้องปฏิบัติการ

(Laboratory Name)

บริษัท เอ็นไวรอนเมนต์ แอนด์ แล็บอราตอรี จำกัด

(Environment and Laboratory Co.,Ltd.)

หมายเลขการรับรองที่

(Accreditation No.)

ทดสอบ 0240

(Testing 0240)

ฉบับที่ 02

(Issue No. 02)

ออกให้ตั้งแต่วันที่ 25 ธันวาคม พ.ศ. 2566

(Valid from)

(25 December B.E. 2566 (2023))

ถึงวันที่ 18 ตุลาคม พ.ศ. 2571

(Until) (18 October B.E. 2571 (2028))

สถานภาพห้องปฏิบัติการ

(Laboratory status)

☒ ถาวร

(Permanent)

☐ นอกสถานที่

(Site)

☐ ชั่วคราว

(Temporary)

☐ เคลื่อนที่

(Mobile)

☐ หลายสถานที่

(Multisite)

สาขาการทดสอบ (Field of Testing)	รายการทดสอบ (Parameter)	วิธีทดสอบ (Test Method)
สาขาสิ่งแวดล้อม (environmental field) 1. น้ำและน้ำเสีย (water and wastewater)	- pH 4.0 to 10.0 - Total suspended solids (TSS) 5.0 mg/L to 1 000 mg/L - Copper (Cu) 0.030 mg/L to 5.00 mg/L	- Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 4500-H+ B - Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 2540 D - Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 3111 B and part 3030 E

รายละเอียดสาขาและขอบข่ายใบรับรองห้องปฏิบัติการ

(Scope of Accreditation for Testing)

ใบรับรองเลขที่ 24-LB0075

(Certification No. 24-LB0075)



ฉบับที่ 02

(Issue No.)

ออกให้ตั้งแต่วันที่ 25 ธันวาคม พ.ศ. 2566

(Valid from)

(25 December B.E. 2566 (2023))

ถึงวันที่ 18 ตุลาคม พ.ศ. 2571

(Until) (18 October B.E. 2571 (2028))

สถานภาพห้องปฏิบัติการ

(Laboratory status)

☒ ถาวร

(Permanent)

☐ นอกสถานที่

(Site)

☐ ชั่วคราว

(Temporary)

☐ เคลื่อนที่

(Mobile)

☐ หลายสถานที่

(Multisite)

สาขาการทดสอบ (Field of Testing)	รายการทดสอบ (Parameter)	วิธีทดสอบ (Test Method)
สาขาส่งแวดล้อม (environmental field) 1. น้ำและน้ำเสีย (ต่อ) (water and wastewater) (cont.) 2. น้ำเสีย (wastewater)	- Biochemical oxygen demand (BOD) 5.0 mg/L to 2 000 mg/L - Chemical oxygen demand (COD) 40.0 mg/L to 4 000 mg/L	- Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 5210 B and part 4500-O C - Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 5220 C



TECHNOLOGY PROMOTION ASSOCIATION (THAILAND-JAPAN)
CORPORATE SERVICES 3: EQUIPMENT CALIBRATION AND TESTING SERVICES
534/4 PATTANAKARN ROAD SOI 18, SUANLUANG, SUANLUANG BANGKOK 10250
TEL.0-2717-3000-29 FAX.0-2719-9484



Certificate of Calibration

Cert.No.: 25CH546

Page.: 1 of 3

Equipment : pH Meter
Manufacturer : Mettler Toledo
Model : Seven Compact S220
Serial No. : C125985375
ID No. : PHM-006
Condition As-Received: Used Item
Received Date : 13 May 2025
Calibration Date : 14 May 2025
Reference : 2505-0324DC-2
Submitted by : Environment & Laboratory Co.,Ltd.
40 Soi Liangmueangnonthaburi 13 Talad Kwan,
Mueang, Nonthaburi 11000
Ambient Temperature : (25 ± 2.5) °C
Relative Humidity : (50 ± 15) %
Calibration Procedure : In - house method :
- CP-CH5 by direct measurement with DC voltage
standard and direct measurement with
certified reference material (CRM)
- CP-CH8 by comparison with temperature standard
Calibrated by : Walalak Sirithean
Approved by : _____
Approved Signatory
() Chakrit Waewwanjua
() Ponpan Paipim
(✓) Saithip Meangmai
Issue Date : 15 May 2025

The Uncertainties are for a confidence probability of approximately 95%

This certificate may not be reproduced other than in full, except with the prior written
Approval of the head of Corporate Services 3 : Equipment Calibration and Testing Services.



Cert.No.: 25CH546

Page.: 2 of 3

Condition of this calibration result

1. Reference Standard Instrument

<u>Instrument</u>	<u>Serial No.</u>	<u>ID No.</u>	<u>Cert. No.</u>	<u>Due Date</u>
1) Document Process Calibrator	54030049	130RC116	24E2759	25 Aug 2025
2) Ref. Standard Thermometer	4982054	110RC044	24I757	14 July 2025

- This measurement result is traceable to SI through Technology Promotion Association (Thailand - Japan)

2. Certified Reference Materials :The measurement results are traceable to SI through Hach Lenge GmbH Ltd.,
Deutsche Akkreditierungsstelle, Accredited No.D-RM-15184-01-00
:The measurement results are traceable to SI through CPA chem Ltd.,
ANSI-ASQ National Accreditation Board, Accredited No. AR-1835

<u>Buffer Solution</u>	<u>Manufacturer</u>	<u>Lot No.</u>	<u>Exp. date</u>
pH 4.007	CPA chem	1066665	18 Jan 2027
pH 7.000	Hach Lenge GmbH	C03232	02 Dec 2026
pH 10.010	CPA chem	1066669	18 Jan 2026

3. This certificate is valid only to the item calibrated on date and place of calibration.

Calibration Results

Function : mV Measurement

Performing standard curve by Document Process Calibrator at pH (4,7,10)

Unit Under Calibration	Nominal Value	Standard Voltage Input	Actual Reading		Uncertainty of Measurement (±mV)	Coverage factor <i>k</i>
	pH	mV	mV	pH		
pH Meter S/N.: C125985375	4.000	177.48	177.7	4.000	0.058	2.00
	7.000	0.00	0.3	7.000	0.058	2.00
	10.000	-177.48	-177.1	10.000	0.058	2.00



Cert.No.: 25CH546

Page.: 3 of 3

Calibration Results

Function : pH Measurement

Performing three buffers standard curve by using buffer nominal pH (4,7,10)

Unit Under Calibration	Standard pH Buffer Solution	Actual pH Reading	Actual mV Reading (mV)	Uncertainty of pH Measurement ($\pm$)	Coverage factor k
pH Electrode S/N.: 1205515	4.007	4.007	176.1	0.0044	2.00
	7.000	6.999	3.7	0.0084	2.00
	10.010	10.010	-158.5	0.0065	2.00

Function : Temperature Measurement

(*) Without adjustment

This equipment was connected with Temperature Probe;

- Model : InLabExpert Pro-ISM

- Serial No. : 1205515

Dimension of probe

- Length : 120 mm.

- Diameter : 12 mm.

- Immersion Depth : 100 mm.

Calibration Point (°C)	Standard Temperature (°C)	UUC* Reading (°C)	Error (°C)	Uncertainty of measurement ($\pm$ °C)	Coverage factor k
25.0	25.001	24.9	-0.101	0.13	2.00

Remark - UUC* = Unit Under Calibration

The reported uncertainty of measurement was based on a standard uncertainty multiplied by a coverage factor k , providing a level of confidence of approximately 95 %.

-o0o-



TECHNOLOGY PROMOTION ASSOCIATION (THAILAND-JAPAN)
CORPORATE SERVICES 3: EQUIPMENT CALIBRATION AND TESTING SERVICES
534/4 PATTANAKARN ROAD SOI 18, SUANLUANG, SUANLUANG BANGKOK 10250
TEL.0-2717-3000-29 FAX.0-2719-9484



Certificate of Calibration

Cert.No.: 25MM393

Page.: 1 of 3

Equipment : Electronic Balance

Manufacturer : Mettler Toledo

Model : ML204T /00

Serial No. : B647342339

ID No. : ANB-003

Submitted by : Environment & Laboratory Co.,Ltd.
40 Soi Liangmueangnonthaburi 13
Talad Kwan, Mueang
Nonthaburi 11000

Location : Room No. 304

Received order : 08 July 2025
Calibration Date : 08 July 2025
Ambient Temperature : 15 °C to 40 °C
Relative Humidity : 30 % to 90 %

Calibrated by : Krisda Malee

Approved by :

Approved Signatory

() Chakrit Waewwanjua
() Suwit Imjai
(✓) Kunchit Promprat

Issue Date : 21 July 2025

The Uncertainties are for a confidence probability of approximately 95%

This certificate may not be reproduced other than in full, except with the prior written
Approval of the head of Corporate Services 3 : Equipment Calibration and Testing Services.



Equipment : Electronic Balance
Condition As-Received : Used Item
Reference : 2507-0148OC-7

Cert.No.: 25MM393

Page: 2 of 3

Procedure used :-

Calibration were conducted using in-house calibration procedure CP-OB01 based on UKAS LAB 14 according to direct measurement method against standard weight.

Condition of this result of calibration

1. Reference standard instruments:-

- | Instruments | Serial No. | Cert. No. | Traceable | Due date |
|-----------------------------|-------------------|------------------|------------------|-----------------|
| 1) Standard Weight Set (E2) | 24053 | MM-0013-24 | NIMT | 25 Jan 2026 |
2. This certificate is valid only to the item calibrated on date and place of calibration.
3. This result of calibration was made on requested at the point specified by customer.
4. This certificate is not certified for any commercial transaction.
5. This measurement result is traceable to the International System of Unit maintained through :

Remark : NIMT : National Institute of Metrology Thailand

Result of calibration () Without Adjustment (*) After Adjustment by Internal Calibration

Range capacity : 0 g to 220 g **Resolution** 0.0001 g

Before Adjustment :

Applied Weight	Balance Reading	Correction	Measurement Uncertainty	Coverage Factor
(g)	(g)	(g)	(± mg)	(k)
100	99.9996	+0.0004	0.17	2
200	199.9998	+0.0002	0.30	2

After Adjustment :

1. Determination of the standard deviation of weighing machine (n = 10)

Applied Weight	Standard Deviation of Reading (g)
(g)	
100	0.00005
200	0.00004



Equipment : Electronic Balance
 Condition As-Received : Used Item
 Reference : 2507-0148OC-7

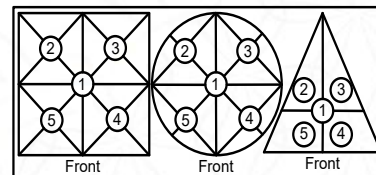
Cert.No.: 25MM393

Page: 3 of 3

Result of calibration

2. Effect of off center loading

A mass of 100 g was placed to various position on the pan.
 The weighing machine reading error obtained is given in the table



Maximum difference between
 off-center and central loading
 (g)
 0.0001

Position 1	Position 2	Position 3	Position 4	Position 5
(g)	(g)	(g)	(g)	(g)
-0.0001	-0.0002	-0.0002	-0.0002	-0.0002

3. Departure from nominal value

Applied Weight	Balance Reading	Correction	Measurement Uncertainty	Coverage Factor
(g)	(g)	(g)	($\pm$ mg)	(k)
Unload	0.0000	0.0000	0.12	2.06
0.1	0.1000	0.0000	0.12	2.06
0.2	0.2000	0.0000	0.12	2.06
1	1.0000	0.0000	0.12	2.06
5	5.0000	0.0000	0.12	2.06
10	9.9999	+0.0001	0.12	2.06
20	19.9999	+0.0001	0.12	2.05
50	50.0001	-0.0001	0.14	2
100	100.0000	0.0000	0.17	2
150	150.0000	0.0000	0.29	2
200	200.0000	0.0000	0.30	2

The reported uncertainty of measurement was based on a standard uncertainty multiplied by a coverage factor k , providing a level of confidence of approximately 95 %.

-o0o-



TECHNOLOGY PROMOTION ASSOCIATION (THAILAND-JAPAN)
CORPORATE SERVICES 3: EQUIPMENT CALIBRATION AND TESTING SERVICES
534/4 PATTANAKARN ROAD SOI 18, SUANLUANG, SUANLUANG BANGKOK 10250
TEL.0-2717-3000-29 FAX.0-2719-9484



Certificate of Calibration

Cert. No.: 25TM977

Page : 1 of 3

Equipment : Incubator

Manufacturer : Sanden Intercool

Model : SRC-680SRTM

Serial No. : SRC680201-1107-00166

ID No. : CHI-003

Submitted by : EnvironMent & Laboratory Co.,Ltd.
40 Soi Liangmueangnonthaburi 13,
Talad Kwan, Mueang,
Nonthaburi 11000

Location : Room No. 301

Received Order : 08 July 2025

Calibration Date : 09 July 2025

Ambient Temperature : (26 ± 10) °C

Relative Humidity : (50 ± 30) %

AC Line Voltage : (220 ± 22) V

Calibrated by : Uthen Kankawi

Approved by :

Approved Signatory

() Chakrit Waewwanjua

() Suwit Imjai

(✓) Kunchit Promprat

Issue Date :

17 July 2025

The Uncertainties are for a confidence probability of approximately 95%

This certificate may not be reproduced other than in full, except with the prior written
Approval of the head of Corporate Services 3 : Equipment Calibration and Testing Services.



Equipment : Incubator
Condition As-Received : Used Item
Reference : 2507-0148OC-5
Procedure Used :-

Cert. No.: 25TM977
Page : 2 of 3

Calibration were conducted using calibration procedure CP-OT02 based on TLAS G-20 according to direct measurement method with Data Acquisition which connected with Resistance Temperature Detector (RTD).

The temperature scale used was based on ITS-90.

Condition of this result of calibration

1. Reference standard instrument:-

<u>Instrument</u>	<u>Serial No.</u>	<u>Cert. No.</u>	<u>Traceable</u>	<u>Due Date</u>
1) Data Acquisition	MY49023932	24LM119	TPA	27 Jul 2025
2) Data Acquisition	MY49023932	24LM119	TPA,	27 Jul 2025

2. This certificate is valid only to the item calibrated on date and place of calibration.

3. This measurement result is traceable to the International System of Unit maintained through :

Remark : TPA : Technology Promotion Association (Thailand - Japan)

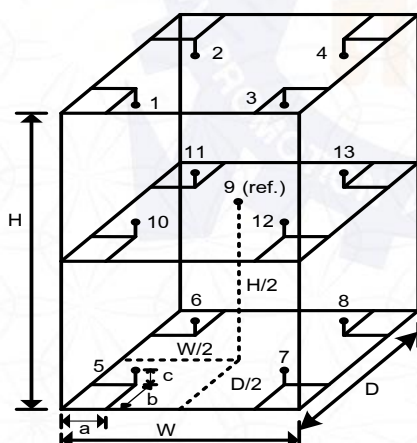
Result of Calibration :- (*) Without Adjustment

Function of UUC* : Temperature Source

Fresh air setting : Close

Environment during calibration		
	Beginning	Finished
Temp. (°C)	28	29
REL.Humi. (%)	54	55
AC Supply (Volt)	224	225

Position :	Ref. Std. ID No.:
1	20-16RTD-01
2	20-16RTD-02
3	20-16RTD-03
4	20-16RTD-04
5	22-16RTD-05
6	20-16RTD-06
7	20-16RTD-07
8	22-16RTD-08
9 (ref.)	22-16RTD-09
10	20-16RTD-10
11	19-16RTD-01
12	19-16RTD-02
13	19-16RTD-03



Dimension of Chamber :

D = 0.60 m

Probe Installation Details :

a = 10 cm



Equipment : Incubator
Condition As-Received : Used Item
Reference : 2507-0148OC-5
Result of Calibration :- (*) Without Adjustment
Function of UUC* : Temperature Source
Fresh air setting : Close

Cert. No.: 25TM977

Page : 3 of 3

Calibration Point (°C)	UUC* Setting (°C)	UUC* Reading (°C)	Temperature stability (± °C)	Temperature uniformity (°C)	Overall Variation (°C)	Coverage Factor <i>k</i>
20.0	20.0	20.0	0.21	0.43	0.80	2

Calibration Point (°C)	Measured Temperature (°C)									Uncertainty (± °C)
	Position									
20.0	1	2	3	4	5	6	7	8	9 (ref.)	0.35
	19.957	20.008	20.073	19.725	19.753	19.679	19.701	19.670	20.012	
	10	11	12	13						
	19.789	19.773	20.168	19.744						

Average* : The average of 30 values in each position.

Temperature stability : One-half of the greatest maximum difference of measured temperature at any one sensor.

Temperature uniformity : The maximum difference of measured temperatures at any sensors and the measured temperature at the reference location which are observed at the same time or at as close an observation time as possible to determine the temperature pattern or homogeneity within the chamber under steady-state conditions.

Overall Variation : The Difference of the maximum and minimum measured temperatures throughout observation.

UUC* : Unit Under Calibration

Note : The reported uncertainty of measurement was included stability and excluded uniformity.

The reported uncertainty of measurement was based on a standard uncertainty multiplied by a coverage factor *k*, providing a level of confidence of approximately 95 %.

-o0o-



TECHNOLOGY PROMOTION ASSOCIATION (THAILAND-JAPAN)
CORPORATE SERVICES 3: EQUIPMENT CALIBRATION AND TESTING SERVICES
534/4 PATTANAKARN ROAD SOI 18, SUANLUANG, SUANLUANG BANGKOK 10250
TEL.0-2717-3000-29 FAX.0-2719-9484



Certificate of Calibration

Cert. No.: 25TM974

Page : 1 of 3

Equipment : Hot Air Oven
Manufacturer : FRANCE ETUVES
Model : XU058
Serial No. : P790
ID No. : CHO-004
Submitted by : Environment & Laboratory Co.,Ltd.
40 Soi Liangmueangnonthaburi 13
Talad Kwan, Mueang
Nonthaburi 11000
Location : Room No. 303
Received Order : 08 July 2025
Calibration Date : 08 July 2025
Ambient Temperature : (26 ± 10) °C
Relative Humidity : (50 ± 30) %
AC Line Voltage : (220 ± 22) V

Calibrated by : Krisda Malee

Approved by :

Approved Signatory

() Chakrit Waewwanjua

() Suwit Imjai

(✓) Kunchit Promprat

Issue Date : 17 July 2025

The Uncertainties are for a confidence probability of approximately 95%

This certificate may not be reproduced other than in full, except with the prior written
Approval of the head of Corporate Services 3 : Equipment Calibration and Testing Services.



Equipment : Hot Air Oven
Condition As-Received : Used Item
Reference : 2507-0148OC-2
Procedure Used :-

Cert. No.: 25TM974
Page : 2 of 3

Calibration were conducted using calibration procedure CP-OT02 based on TLAS G-20 according to direct measurement method with Data Acquisition which connected with Resistance Temperature Detector (RTD) and Thermocouple Type T.

The temperature scale used was based on ITS-90.

Condition of this result of calibration

1. Reference standard instrument:-

<u>Instrument</u>	<u>Serial No.</u>	<u>Cert. No.</u>	<u>Traceable</u>	<u>Due Date</u>
1) Data Acquisition	MY57013823	25LM75	TPA	06 May 2026

2. This certificate is valid only to the item calibrated on date and place of calibration.

3. This measurement result is traceable to the International System of Unit maintained through :

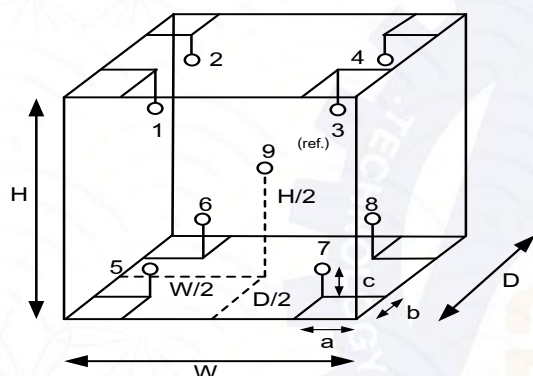
Remark : TPA : Technology Promotion Association (Thailand - Japan)

Result of Calibration :- (*) Without Adjustment

Function of UUC* : Temperature Source

Fresh air setting : Close

Environment during calibration		
	Beginning	Finished
Temp. (°C)	28	26
REL.Humid. (%)	47	51
AC Supply (Volt)	220	221



Probe Installation Details :

a = 5.0 cm
b = 5.0 cm
c = 5.0 cm

Dimension of Chamber :

D = 0.36 m
W = 0.40 m
H = 0.40 m
Capacity = 0.058 m³

**Ref. Std. ID No.: @
Calibration Point**

Position :	(180) °C	(104) °C
1	21-17TC-01	25-17RTD-01
2	21-17TC-02	25-17RTD-02
3	21-17TC-03	25-17RTD-03
4	21-17TC-04	25-17RTD-04
5	21-17TC-05	25-17RTD-05
6	21-17TC-06	25-17RTD-06
7	21-17TC-07	25-17RTD-07
8	21-17TC-08	25-17RTD-08
9 (ref.)	21-17TC-09	25-17RTD-09



Equipment : Hot Air Oven
Condition As-Received : Used Item
Reference : 2507-0148OC-2
Result of Calibration :- (*) Without Adjustment
Function of UUC* : Temperature Source
Fresh air setting : Close

Cert. No.: 25TM974

Page : 3 of 3

Calibration Point (°C)	UUC* Setting (°C)	UUC* Reading (°C)	Temperature stability (± °C)	Temperature uniformity (°C)	Overall Variation (°C)	Coverage Factor <i>k</i>
104.0	104.0	104.0	0.13	1.0	1.1	2
180.0	180.0	180.0	0.24	1.6	1.9	2

Calibration Point (°C)	Measured Temperature (°C)									Uncertainty (±°C)
	Position									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9 (ref.)	
104.0	103.529	103.769	104.251	104.428	103.589	103.683	104.172	103.978	104.411	0.42
180.0	180.583	179.425	180.832	179.981	179.369	179.667	180.479	180.019	180.809	1.1

Average* : The average of 30 values in each position.

Temperature stability : One-half of the greatest maximum difference of measured temperature at any one sensor.

Temperature uniformity : The maximum difference of measured temperatures at any sensors and the measured temperature at the reference location which are observed at the same time or at as close an observation time as possible to determine the temperature pattern or homogeneity within the chamber under steady-state conditions.

Overall Variation : The Difference of the maximum and minimum measured temperatures throughout observation.

UUC* : Unit Under Calibration

Note : The reported uncertainty of measurement was included stability and excluded uniformity .

The reported uncertainty of measurement was based on a standard uncertainty multiplied by a coverage factor *k*, providing a level of confidence of approximately 95 %.

-o0o-



TECHNOLOGY PROMOTION ASSOCIATION (THAILAND-JAPAN)
CORPORATE SERVICES 3: EQUIPMENT CALIBRATION AND TESTING SERVICES
534/4 PATTANAKARN ROAD SOI 18, SUANLUANG, SUANLUANG BANGKOK 10250
TEL.0-2717-3000-29 FAX.0-2719-9484



Certificate of Calibration

Cert. No.: 25TM951

Page : 1 of 3

Equipment : Water Bath

Manufacturer : Memmert

Model : WNE 14

Serial No. : L418.1373

ID No. : WAB-02

Submitted by : Environment & Laboratory Co.,Ltd
40 Soi liangmueangnonthaburi 13
Talad Kwan, Mueang,
Nonthaburi 11000

Location : ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ 4

Received Order : 08 July 2025

Calibration Date : 08 July 2025

Ambient Temperature : (26 ± 10) °C

Relative Humidity : (50 ± 30) %

AC Line Voltage : (220 ± 22) V

Calibrated by : Preecha Hlahib

Approved by :

Approved Signatory

() Chakrit Waewwanjua

() Suwit Imjai

(✓) Kunchit Promprat

Issue Date : 21 July 2025

The Uncertainties are for a confidence probability of approximately 95%

This certificate may not be reproduced other than in full, except with the prior written
Approval of the head of Corporate Services 3 : Equipment Calibration and Testing Services.



Equipment : Water Bath
Condition As-Received : Used Item
Reference : 2507-0148OC-3

Cert. No.: 25TM951

Page : 2 of 3

Procedure Used :-

Calibration were conducted using in-house calibration procedure CP-OT04 Based on ASTM E715 according to direct measurement method with Data Acquisition which connected with Industrial Platinum Resistance Thermometer (IPRT).

The temperature scale used was based on ITS-90.

Condition of this result of calibration

1. Reference standard instrument:-

<u>Instrument</u>	<u>Serial No.</u>	<u>Cert. No.</u>	<u>Traceable</u>	<u>Due Date</u>
1) Data Acquisition	MY57013711	24LM115	TPA	13 Jul 2025

2. This certificate is valid only to the item calibrated on date and place of calibration.

3. This measurement result is traceable to the International System of Unit maintained through :

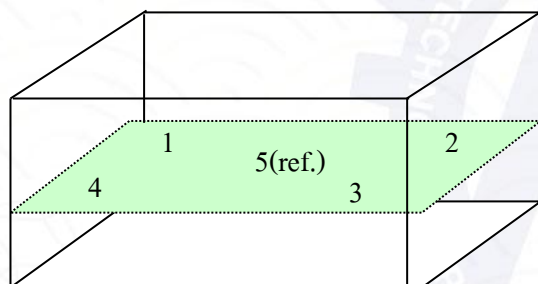
Remark : TPA : Technology Promotion Association (Thailand - Japan)

Result of Calibration :- (*) Without Adjustment

Function of UUC* : Temperature Source

Heat transfer medium used : Water

	<u>Environmental</u>		<u>AC Voltage Supply</u>
	(°C)	(%R.H.)	(Volt)
Beginning of Calibration	24	55	221
Finished of Calibration	21	56	221



Front

<u>Position :</u>	<u>Ref. Std. ID No.:</u>
1	4803988-001
2	4803988-002
3	4803988-003
4	4803988-004
5(ref.)	4803988-005



Equipment : Water Bath
Condition As-Received : Used Item
Reference : 2507-0148OC-3
Result of Calibration :- (*) Without Adjustment
Function of UUC* : Temperature Source

Cert. No.: 25TM951

Page : 3 of 3

Calibration point (°C)	UUC* Setting (°C)	UUC* Reading (°C)	Average* Standard Reading (°C)					Uncertainty
			Position					
			1	2	3	4	5 (ref.)	(± °C)
44.5	44.5	44.5	44.569	44.543	44.554	44.587	44.593	0.15
60.0	60.0	60.0	60.293	60.259	60.206	60.246	60.291	0.15

Calibration point (°C)	Uniformity (°C)	Stability (± °C)	Coverage Factor <i>k</i>
44.5	0.098	0.045	2
60.0	0.13	0.050	2

Average* : The average of 30 values in each position.

Uniformity : The maximum difference of measured temperatures at any sensors and the measured temperature at the reference location which are observed at the same time or at as close an observation time as possible to determine the temperature pattern or homogeneity within the chamber under steady-state conditions.

Stability : One-half of the greatest maximum difference of measured temperature at any one probe.

UUC* : Unit Under Calibration

Note : The reported uncertainty of measurement was included stability and excluded uniformity.

The reported uncertainty of measurement was based on a standard uncertainty multiplied by a coverage factor *k*, providing a level of confidence of approximately 95 %.

-o0o-

ภาคผนวกที่ 6

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด
พ.ศ. ๒๕๖๗

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงการกำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคาร ให้เหมาะสมตามความก้าวหน้าในทางวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และความเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจ สังคม ของประเทศ และให้สอดคล้องกับสภาพการณ์ปัจจุบัน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๕ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม โดยคำแนะนำของคณะกรรมการควบคุมมลพิษ และโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด ฉบับลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๔๘

ข้อ ๒ ในประกาศนี้

“อาคาร” หมายความว่า อาคารที่ก่อสร้างขึ้น ไม่ว่าจะมียุทธศาสตร์เป็นอาคารหลังเดียวหรือเป็นกลุ่มของอาคารซึ่งตั้งอยู่ภายในพื้นที่ซึ่งเป็นบริเวณเดียวกัน และไม่มียุทธศาสตร์น้ำท่วมหรือมีหลายท่อที่เชื่อมติดต่อกันระหว่างอาคารหรือไม่ก็ตาม

“น้ำทิ้ง” หมายความว่า น้ำที่เกิดจากกิจกรรมของอาคารที่ระบายหรือจะระบายลงสู่แหล่งน้ำสาธารณะหรือออกสู่สิ่งแวดล้อม

ข้อ ๓ ให้แบ่งอาคาร ออกเป็น ๓ ชนิด คือ

ชนิดที่ ๑ อาคารอยู่อาศัย หมายถึง อาคารที่มีวัตถุประสงค์ให้เป็นที่พักอาศัยของบุคคล ทั้งการอยู่อาศัยอย่างถาวรหรือชั่วคราว ได้แก่

(๑) อาคารชุด ตามกฎหมายว่าด้วยอาคารชุด

(๒) หอพัก ตามกฎหมายว่าด้วยหอพัก

(๓) หอพัก ห้องเช่า ห้องแบ่งเช่า หรือกิจการอื่นในทำนองเดียวกันตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

(๔) สถานรับเลี้ยงเด็ก ตามกฎหมายว่าด้วยคุ้มครองเด็ก

(๕) สถานดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ตามกฎหมายว่าด้วยสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(๖) ที่พักอาศัยสำหรับลูกจ้างประเภทกิจกรรมก่อสร้าง ตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน

ชนิดที่ ๒ อาคารพาณิชยกรรม หมายถึง อาคารที่ใช้ประโยชน์ในการพาณิชยกรรม หรือบริการธุรกิจ อย่างเดียวหรือหลายอย่าง ได้แก่

(๑) โรงแรม ตามกฎหมายว่าด้วยโรงแรม

- (๒) ศูนย์การค้าหรือห้างสรรพสินค้า
 (๓) ตลาด ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข
 (๔) สถานบริการประเภทสถานอาบน้ำ นวดหรืออบตัว ตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ
 (๕) ภัตตาคารหรือร้านอาหาร
 (๖) อาคารที่ทำการของทางราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์การระหว่างประเทศและของเอกชน
 (๗) อาคารโรงเรียนเอกชน ตามกฎหมายว่าด้วยโรงเรียนเอกชน โรงเรียนของทางราชการ อาคารสถาบันอุดมศึกษาของเอกชน ตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาของเอกชนและสถาบันอุดมศึกษาของทางราชการ

ชนิดที่ ๓ อาคารสถานพยาบาล หมายถึง สถานพยาบาล ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

ข้อ ๔ ให้แบ่งขนาดของอาคาร ออกเป็น ๔ ประเภท ดังต่อไปนี้

ประเภทอาคาร	หน่วย	อาคาร ประเภท ก.	อาคาร ประเภท ข.	อาคาร ประเภท ค.	อาคาร ประเภท ง.
๑. อาคารอยู่อาศัย					
อาคารชุด	ห้องชุด	ตั้งแต่ ๕๐๐ ขึ้นไป	ตั้งแต่ ๑๐๐ แต่ไม่ถึง ๕๐๐	ไม่ถึง ๑๐๐	-
หอพัก	ห้อง	-	ตั้งแต่ ๒๕๐ ขึ้นไป	ตั้งแต่ ๕๐ แต่ไม่ถึง ๒๕๐	ไม่ถึง ๕๐
หอพัก ห้องเช่า ห้องแบ่งเช่า หรือกิจการอื่นในทำนอง เดียวกัน ตามกฎหมาย ว่าด้วยการสาธารณสุข	ห้อง	-	ตั้งแต่ ๒๕๐ ขึ้นไป	ตั้งแต่ ๕๐ แต่ไม่ถึง ๒๕๐	ไม่ถึง ๕๐
สถานรับเลี้ยงเด็ก	-	-	-	-	ทุกขนาด
สถานดูแลผู้สูงอายุหรือ ผู้มีภาวะพึ่งพิง	-	-	-	-	ทุกขนาด
ที่พักอาศัยสำหรับลูกจ้าง ประเภทกิจกรรมก่อสร้าง	-	-	-	-	ทุกขนาด
๒. อาคารพาณิชย์					
โรงแรม	ห้อง	ตั้งแต่ ๒๐๐ ขึ้นไป	ตั้งแต่ ๖๐ แต่ไม่ถึง ๒๐๐	ไม่ถึง ๖๐	-
สถานบริการประเภท สถานอาบน้ำ นวดหรืออบตัว	ตาราง เมตร	-	ตั้งแต่ ๕,๐๐๐ ขึ้นไป	ตั้งแต่ ๑,๐๐๐ แต่ไม่ถึง ๕,๐๐๐	ไม่ถึง ๑,๐๐๐
โรงเรียนเอกชน โรงเรียนของ ทางราชการ สถาบันอุดมศึกษา ของเอกชนหรือสถาบัน อุดมศึกษาของทางราชการ		ตั้งแต่ ๒๕,๐๐๐ ขึ้นไป	ตั้งแต่ ๕,๐๐๐ แต่ไม่ถึง ๒๕,๐๐๐	-	ไม่ถึง ๕,๐๐๐

ประเภทอาคาร	หน่วย	อาคาร ประเภท ก.	อาคาร ประเภท ข.	อาคาร ประเภท ค.	อาคาร ประเภท ง.
อาคารที่ทำการของทาง ราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือ องค์การระหว่างประเทศและ ของเอกชน		ตั้งแต่ ๕๕,๐๐๐ ขึ้นไป	ตั้งแต่ ๑๐,๐๐๐ แต่ไม่ถึง ๕๕,๐๐๐	ตั้งแต่ ๕,๐๐๐ แต่ไม่ถึง ๑๐,๐๐๐	ไม่ถึง ๕,๐๐๐
ศูนย์การค้า หรือห้างสรรพสินค้า		ตั้งแต่ ๒๕,๐๐๐ ขึ้นไป	ตั้งแต่ ๕,๐๐๐ แต่ไม่ถึง ๒๕,๐๐๐	-	ไม่ถึง ๕,๐๐๐
ตลาด		ตั้งแต่ ๒,๕๐๐ ขึ้นไป	ตั้งแต่ ๑,๕๐๐ แต่ไม่ถึง ๒,๕๐๐	ตั้งแต่ ๑,๐๐๐ แต่ไม่ถึง ๑,๕๐๐	ไม่ถึง ๑,๐๐๐
ภัตตาคารหรือร้านอาหาร		ตั้งแต่ ๒,๕๐๐ ขึ้นไป	ตั้งแต่ ๕๐๐ แต่ไม่ถึง ๒,๕๐๐	ตั้งแต่ ๒๕๐ แต่ไม่ถึง ๕๐๐	ไม่ถึง ๒๕๐
๓. อาคารสถานพยาบาล	เตียง	ตั้งแต่ ๓๐ ขึ้นไป	ตั้งแต่ ๑๐ แต่ไม่ถึง ๓๐	-	ไม่ถึง ๑๐

ข้อ ๕ กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารไว้ ดังต่อไปนี้

พารามิเตอร์	ค่ามาตรฐาน			
	อาคาร ประเภท ก.	อาคาร ประเภท ข.	อาคาร ประเภท ค.	อาคาร ประเภท ง.
๑. ความเป็นกรดและด่าง (pH)	๕.๕ - ๙.๐	๕.๕ - ๙.๐	๕.๕ - ๙.๐	๕.๕ - ๙.๐
๒. บีโอดี (Biochemical Oxygen Demand)	ไม่เกิน ๒๐ มิลลิกรัมต่อลิตร	ไม่เกิน ๓๐ มิลลิกรัมต่อลิตร	ไม่เกิน ๔๐ มิลลิกรัมต่อลิตร	ไม่เกิน ๕๐ มิลลิกรัมต่อลิตร สำหรับอาคารอยู่อาศัย
				ไม่เกิน ๑๐๐ มิลลิกรัมต่อลิตร สำหรับอาคารพาณิชย์ และอาคารสถานพยาบาล
๓. ของแข็งแขวนลอยทั้งหมด (Total Suspended Solids)	ไม่เกิน ๓๐ มิลลิกรัมต่อลิตร	ไม่เกิน ๔๐ มิลลิกรัมต่อลิตร	ไม่เกิน ๕๐ มิลลิกรัมต่อลิตร	ไม่เกิน ๖๐ มิลลิกรัมต่อลิตร
๔. ของแข็งละลายน้ำทั้งหมด (Total Dissolved Solids)	ไม่เกิน ๑,๐๐๐ มิลลิกรัมต่อลิตร	ไม่เกิน ๑,๐๐๐ มิลลิกรัมต่อลิตร	ไม่เกิน ๑,๓๐๐ มิลลิกรัมต่อลิตร	-

พารามิเตอร์	ค่ามาตรฐาน			
	อาคาร ประเภท ก.	อาคาร ประเภท ข.	อาคาร ประเภท ค.	อาคาร ประเภท ง.
	สำหรับอาคารอยู่อาศัยและอาคารพาณิชย์	สำหรับอาคารอยู่อาศัยและอาคารพาณิชย์	สำหรับอาคารอยู่อาศัยและอาคารพาณิชย์	
	เพิ่มขึ้นจากปริมาณในน้ำใช้ปกติไม่เกิน ๑,๐๐๐ สำหรับอาคารสถานพยาบาล	เพิ่มขึ้นจากปริมาณในน้ำใช้ปกติไม่เกิน ๑,๐๐๐ สำหรับอาคารสถานพยาบาล	-	-
๕. ซัลไฟด์ (Sulfide)	ไม่เกิน ๑.๐ มิลลิกรัมต่อลิตร	ไม่เกิน ๑.๐ มิลลิกรัมต่อลิตร	ไม่เกิน ๑.๐ มิลลิกรัมต่อลิตร	-
๖. ทีเคเอ็น (Total Kjeldahl Nitrogen)	ไม่เกิน ๓๕ มิลลิกรัมต่อลิตร	ไม่เกิน ๓๕ มิลลิกรัมต่อลิตร	ไม่เกิน ๔๐ มิลลิกรัมต่อลิตร	-
๗. น้ำมันและไขมัน (Oil and Grease)	ไม่เกิน ๒๐ มิลลิกรัมต่อลิตร	ไม่เกิน ๒๐ มิลลิกรัมต่อลิตร	ไม่เกิน ๒๐ มิลลิกรัมต่อลิตร	ไม่เกิน ๒๐ มิลลิกรัมต่อลิตร สำหรับอาคารอยู่อาศัย
				ไม่เกิน ๕๐ มิลลิกรัมต่อลิตร สำหรับอาคารพาณิชย์และอาคารสถานพยาบาล
๘. แบคทีเรียกลุ่มโคลิฟอร์มทั้งหมด (Total Coliform Bacteria) (สำหรับอาคารสถานพยาบาล)	ไม่เกิน ๕,๐๐๐ (เอ็มพีเอ็นต่อ ๑๐๐ มิลลิลิตร)	ไม่เกิน ๕,๐๐๐ (เอ็มพีเอ็นต่อ ๑๐๐ มิลลิลิตร)	-	-
๙. แบคทีเรียกลุ่มฟีคอลโคลิฟอร์ม (Fecal Coliform Bacteria) (สำหรับอาคารสถานพยาบาล)	ไม่เกิน ๑,๐๐๐ (เอ็มพีเอ็นต่อ ๑๐๐ มิลลิลิตร)	ไม่เกิน ๑,๐๐๐ (เอ็มพีเอ็นต่อ ๑๐๐ มิลลิลิตร)	-	-
๑๐. คลอรีนอิสระ (Free Chlorine) (สำหรับอาคารสถานพยาบาล)	ไม่เกิน ๑.๐ มิลลิกรัมต่อลิตร	ไม่เกิน ๑.๐ มิลลิกรัมต่อลิตร	-	-

ข้อ ๖ การตรวจสอบมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารให้ใช้วิธีการ ดังต่อไปนี้

๖.๑ ความเป็นกรดและด่าง ให้ใช้เครื่องวัดความเป็นกรดและด่างของน้ำ (pH Meter) ที่มีความละเอียดไม่ต่ำกว่า ๐.๑ หน่วย

๖.๒ บีโอดี ให้ใช้วิธีบ่มตัวอย่างที่อุณหภูมิ ๒๐ องศาเซลเซียส เป็นเวลา ๕ วันติดต่อกัน และหาค่าออกซิเจนละลายด้วยวิธีเอไซด์มอดิฟิเคชัน (Azide Modification) หรือวิธีเมมเบรนอิเล็กโทรด (Membrane Electrode) หรือวิธีออปติคัลโพรบ (Optical Probe)

๖.๓ ของแข็งแขวนลอยทั้งหมด ให้ใช้วิธีการกรองผ่านกระดาษกรองใยแก้ว (Glass Fiber Filter) และอบแห้งที่อุณหภูมิ ตั้งแต่ ๑๐๓ ถึง ๑๐๕ องศาเซลเซียส เป็นเวลาอย่างน้อย ๑ ชั่วโมง

๖.๔ ของแข็งละลายน้ำทั้งหมด ให้ใช้วิธีระเหยตัวอย่างที่กรองผ่านกระดาษกรองใยแก้ว (Glass Fiber Filter) และอบแห้งที่อุณหภูมิ ๑๘๐ องศาเซลเซียส เป็นเวลาอย่างน้อย ๑ ชั่วโมง

๖.๕ ซัลไฟด์ ให้ใช้วิธีไอโอดิเมทริก (Iodometric Method) หรือวิธีเมทิลีนบลู (Methylene Blue Method)

๖.๖ ทีเคเอ็น ให้ใช้วิธีเจลดาล์ (Kjeldahl)

๖.๗ น้ำมันและไขมัน ให้ใช้วิธีสกัดด้วยตัวทำละลายแล้วแยกหาน้ำหนักของน้ำมันและไขมัน

๖.๘ แบคทีเรียกลุ่มโคลิฟอร์มทั้งหมดและแบคทีเรียกลุ่มฟิคอลโคลิฟอร์ม ให้ใช้วิธีมัลติเพิล ทิวบ์ เฟอ์เมนเทชัน เทคนิค (Multiple Tube Fermentation Technique)

๖.๙ คลอรีนอิสระ ให้ใช้วิธีไทเทรต (Titrimetric method) หรือวิธีเทียบสี (Colorimetric method) หรือวิธีไอโอดิเมทริก อิเล็กโทรด (Iodometric Electrode Technique)

ข้อ ๗ การคิดคำนวณขนาดของอาคารตามข้อ ๔ ให้เป็นไปตามวิธีการที่คณะกรรมการควบคุมมลพิษกำหนด โดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๘ การตรวจสอบค่ามาตรฐานน้ำทิ้งตามข้อ ๖ ต้องเป็นไปตามคู่มือวิเคราะห์น้ำและน้ำเสียของสมาคมวิศวกรรมสิ่งแวดล้อมแห่งประเทศไทย หรือ Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater ซึ่ง American Public Health Association, American Water Works Association และ Water Environment Federation ของประเทศสหรัฐอเมริกากำหนดฉบับล่าสุด หรือตามที่คณะกรรมการควบคุมมลพิษประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๙ การเก็บตัวอย่างน้ำทิ้งเพื่อการตรวจสอบมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งตามข้อ ๕ ให้เป็น ดังต่อไปนี้

๙.๑ ให้เก็บในจุดระบายทิ้งลงสู่แหล่งน้ำสาธารณะหรือออกสู่สิ่งแวดล้อมหรือจุดอื่นที่สามารถใช้เป็นตัวแทนของน้ำทิ้งที่ระบายออกจากอาคาร ในกรณีมีการระบายทิ้งหลายจุดให้เก็บทุกจุด

๙.๒ วิธีการเก็บตัวอย่างน้ำทิ้ง ณ จุดเก็บตัวอย่างตามข้อ ๙.๑ ให้เก็บแบบจ้วง (Grab Sampling)

ข้อ ๑๐ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

พลตำรวจเอก พัชรวาท วงษ์สุวรรณ

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม