

ภาคผนวก ค

เอกสารการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ค1 เอกสารตรวจสอบไฟฟ้าหลักของอาคาร

ค2 เอกสารตรวจสอบตู้กราฟฟิคและประตุนีไฟ

ค3 เอกสารตรวจเช็คค่าเคมีสระว่ายน้ำ

ค4 เอกสารตรวจสอบระบบเพลิงไหม้

ค5 แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของ
แหล่งกำเนิดมลพิษ (ทส.1) - (ทส.2)



ภาคผนวก ค1

เอกสารตรวจสอบไฟฟ้าหลักของอาคาร



อาจารย์ : CLCN

หมายเหตุ :	รอบเช้า	รอบบ่าย	รอบดึก
รอบการตรวจเชื้อ	☒	☐	☐
โปรดระบุเครื่องมือ	✓ ปกติ	X ไม่ปกติ	

รายละเอียด		เดือน						ปี						ม.ค.		69			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	หมายเหตุ		
MDB No. 01	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R, S, T (ติดตลอดเวลา)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)	396	398	399	400	396	397	395	396	398	399	397	396	395	394	395	398		
	โวลต์ที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์แปร)	52.8	41.7	40.8	45.6	39.1	48.4	52.7	38.4	43.2	44.9	35.6	32.4	35.2	40.9	52.7			
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°		
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	0.994	0.976	0.994	0.997	0.971	0.986	0.995	0.984	0.983	0.996	0.985	0.984	0.987	0.960	0.983			
MDB No. 02	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	P	P	A			
	สลับการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...,12)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R, S, T (ติดตลอดเวลา)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	โวลต์ที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์แปร)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
ตำแหน่งเบรกเกอร์ TIE (ปกติ Off /สปริงชาร์จเต็ม)	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On																		
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF																		
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม																		
EMDB (ATS)	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)																		
	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On																		
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF																		
EMDB (ATS)	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม																		
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)																		
ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
ตรวจสอบอุณหภูมิภายในห้อง (ระบุ องศา)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
ผู้บังคับทัก	ช่างอาคาร	จุด:	จุด:	Off	Off	จุด:	จุด:	จุด:	จุด:	จุด:	Off	จุด:	จุด:	จุด:	จุด:	จุด:			
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	จุด:	จุด:	Off	Off	จุด:	จุด:	จุด:	จุด:	จุด:	Off	จุด:	จุด:	จุด:	จุด:	จุด:			
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	จุด:																	

แบบฟอร์มการตรวจสอบแผงจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน

Daily Main Distribution Board (MDB) Check List

อาคาร :

CLCN

หมายเหตุ :

☒ รอบเช้า ☐ รอบบ่าย ☐ รอบดึก
☒ ไปตรวจอุปกรณ์ ☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ

รายละเอียด		เดือน ม.ค. ปี 69																	หมายเหตุ
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
MDB No. 01	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R, S, T (ติดตลอดเวลา)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)	395	399	396	399	406	398	399	400	395	397	399	398	397	395	398	399		
	โวลต์ที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)	39.1	40.8	52.3	44.9	53.1	32.6	43.6	48.1	52.4	55.3	41.9	52.4	49.4	54.8	47.9	49.9		
	สถานะขั้ว ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	อุณหภูมิห้องแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	42	42	42	42	42	42	42	49	42	42	44	44	42	42	42	42		
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	0.98	0.98	0.97	0.98	0.99	0.98	0.98	0.97	0.98	0.98	0.99	0.99	0.98	0.98	0.98	0.97		
MDB No. 02	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		
	สลับเปิดการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...12)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R, S, T (ติดตลอดเวลา)																		
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)																		
	โวลต์ที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)																		
	สถานะขั้ว ACB (ปกติชาร์จเต็ม)																		
MDB No. 02	อุณหภูมิห้องแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)																		
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)																		
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)																		
	สลับเปิดการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...12)																		
	ด้านหม่งเบรกเกอร์ TIE (ปกติ Off / สับรีชาร์จเต็ม)																		
	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On																		
EMDB (ATS)	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF																		
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สับรีชาร์จเต็ม																		
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)																		
	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On																		
EMDB (ATS)	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF																		
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สับรีชาร์จเต็ม																		
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)																		
	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ตรวจสอบอุณหภูมิภายในห้อง (ระบุ องศา)																			
ผู้บังคับฝึก	ช่างอาคาร	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	
		รวม																	

แบบฟอร์มการตรวจสอบแผงจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน
Daily Main Distribution Board (MDB) Check List

อาคาร : **CLCN**

หมายเหตุ :
☒ รอบเช้า ☐ รอบบ่าย ☐ รอบดึก
☒ รอบการตรวจเช็ค ☐ รอบนาย ☐ รอบเด็ก
☒ ไปตรวจอุปกรณ์หมาย ☒ ปกติ ☒ X ไม่ปกติ

รายละเอียด		เดือน ปี 69												หมายเหตุ	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
MDB No. 01	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R, S, T (ติดตลอดเวลา)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลต์)	392	399	400	397	398	398	396	398	376	397	396	399	397	
	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)	56.7	49.2	48.3	56.4	43.7	43.3	61.5	58.3	56.8	47.2	34.1	51.4	49.7	
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	42	42	42	42	42	44	42	45	44	42	42	42	42	
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	0.972	0.995	0.984	0.963	0.958	0.977	0.972	0.969	0.973	0.968	0.964	0.991	0.974	
MDB No. 02	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	
	สลับการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...,12)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R, S, T (ติดตลอดเวลา)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลต์)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
MDB No. 03	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	สลับการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...,12)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R, S, T (ติดตลอดเวลา)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลต์)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
MDB No. 04	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	สลับการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...,12)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ตำแหน่งเบรกเกอร์ TIE (ปกติ Off / สับริงชาร์จเต็ม)															
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On														
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF														
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สับริงชาร์จเต็ม														
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)														
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On														
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF														
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สับริงชาร์จเต็ม														
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)														
ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น															
ตรวจสอบอุณหภูมิภายในห้อง (ระบุ องศา)															
ผู้จัดทำ	ช่างอาคาร	ผู้ทำ	ผู้ทำ	ผู้ทำ	ผู้ทำ	ผู้ทำ	ผู้ทำ	ผู้ทำ	ผู้ทำ	ผู้ทำ	ผู้ทำ	ผู้ทำ	ผู้ทำ	ผู้ทำ	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	ผู้ทำ	ผู้ทำ	ผู้ทำ	ผู้ทำ	ผู้ทำ	ผู้ทำ	ผู้ทำ	ผู้ทำ	ผู้ทำ	ผู้ทำ	ผู้ทำ	ผู้ทำ	ผู้ทำ	
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร														

แบบฟอร์มการตรวจสอบแผงจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน

Daily Main Distribution Board (MDB) Check List

อาคาร : **CLCN**

หมายเหตุ :

รอบการตรวจเช็ค

☒ รอบเช้า

☐ รอบบ่าย

☐ รอบดึก

ไม่ระบุเครื่องหมาย

✓ ปกติ

X ไม่ปกติ

รายละเอียด		เดือน มี.ค. ปี 69															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	หมายเหตุ
MDB No. 01	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R, S, T (ติดตลอดเวลา)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)	342	401	396	399	420	394	399	396	395	394	395	396	396	399	396	✓
	โวลต์ที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)	55.6	51.8	56.1	48.6	53.6	49.1	48.5	34.6	52.5	50.4	60.2	50.7	55.7	53.8	41.3	✓
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	✓
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	0.456	0.948	0.978	0.944	0.977	0.981	0.976	0.945	0.974	0.976	0.980	0.979	0.980	0.946	0.971	✓
MDB No. 02	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	A06	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	✓
	สลับการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...12)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R, S, T (ติดตลอดเวลา)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	โวลต์ที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
MDB No. 03	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	สลับการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...12)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R, S, T (ติดตลอดเวลา)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ตำแหน่งเบรกเกอร์ TIE (ปกติ Off / สปริงชาร์จเต็ม)		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ตรวจสอบอุณหภูมิภายในห้อง (ระบุ องศา)		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้บังคับการ	ช่างอาคาร	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

แบบฟอร์มการตรวจสอบแผงจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน

Daily Main Distribution Board (MDB) Check List

อาคาร : **CLCN**

หมายเหตุ :

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

รายละเอียด		เดือน												ปี		69		หมายเหตุ	
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
MDB No. 01	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R, S, T (ติดตลอดเวลา)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)	400	398	396	399	401	399	395	396	395	394	394	395	399	394	397	400		
	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)	40.6	51.2	54.1	40.6	48.2	51.2	56.5	66.5	51.6	56.5	59.4	49.7	60.1	52.0	56.2	48.9		
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	42°	42°	48°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	48°	48°	42°	42°	41.2	42°	42°		
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	0.988	0.977	0.977	0.981	0.996	0.974	0.86	0.98	0.976	0.983	0.978	0.963	0.962	0.981	0.992	0.978		
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	A	A	A	A	A	A	A	P	P	P	P	A	A	A	A	A		
MDB No. 02	สลับการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5....12)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R, S, T (ติดตลอดเวลา)																		
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)																		
	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)																		
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)																		
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)																		
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)																		
ด้านหนึ่งเบรกเกอร์ TIE (ปกติ Off /สปริงชาร์จเต็ม)	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)																		
	สลับการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5....12)																		
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On																		
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF																		
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม																		
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)																		
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On																		
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF																		
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม																		
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)																		
ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
ตรวจสอบอุณหภูมิภายในห้อง (ระบุ องศา)																			
ผู้บังคับที่ก	ช่างอาคาร	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	✓																	

CLCN

โปรตระกูลบุเครื่องหมาย

F-ENG-OF-001 Rev.00 Date : 02/05/2567

โปรดระบุเครื่องหมาย

of persons.
of persons.

แบบฟอร์มการตรวจสอบแผนจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน

Daily Main Distribution Board (MDB) Check List

อาคาร : **CLCN**

หมายเหตุ :

☒ รอบเช้า ☐ รอบบ่าย ☐ รอบดึก
☒ ไปตรวจเครื่องหมาย ☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ

รายละเอียด		เดือน พ.ค. ปี 69												หมายเหตุ	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
MDB No. 01	ไฟแสดงสถานะการทำงานของ R, S, T (ติดตลอดเวลา)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลต์)	398	399	396	395	399	399	400	400	400	399	398	399	399	
	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)	68.2	69.3	69.4	69.5	69.7	68.4	68.2	50.4	58.3	62.1	59.6	50.3	54.4	
	สถานะขั้ว ACB (ปกติปิด)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	42°	42°	43°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	
MDB No. 02	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	0.97	0.97	0.97	0.97	0.98	0.97	0.98	0.98	0.97	0.98	0.97	0.98	0.96	
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	
	สวิตช์การทำงานของ Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...12)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ไฟแสดงสถานะการทำงานของ R, S, T (ติดตลอดเวลา)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลต์)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ตำแหน่งเบรกเกอร์ TIE (ปกติ Off / สับริงชาร์จเต็ม)	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	สถานะขั้ว ACB (ปกติปิด)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
MDB	สวิตช์การทำงานของ Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...12)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สับริงชาร์จเต็ม	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
MDB	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สับริงชาร์จเต็ม	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ตรวจสอบอุณหภูมิภายในห้อง (ระบุ องศา)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผู้บังคับการ	ช่างอาคาร	/													
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	/													
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	/													

แบบฟอร์มการตรวจสอบแผงจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน

Daily Main Distribution Board (MDB) Check List

อาคาร :

CLCN

หมายเหตุ :

☒ รอบเช้า ☐ รอบบ่าย ☐ รอบเด็ก
 รอบการตรวจเช็ค
☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ X ไม่ปกติ
 โปรดระบุเครื่องหมาย

รายละเอียด		เดือน พ.ค. ปี 69												หมายเหตุ	
MDB No. 01	ไฟแสดงสถานะการทำงานของ R, S, T (ติดตลอดเวลา)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลต์)	300V	397V	398V	397V	397V	397V	397V	397V	397V	397V	397V	397V	397V	397V
	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)	63.2	52	61.5	61.5	58.1	54.6	52.9	52.1	52.1	52.1	52.1	52.1	52.1	52.1
	สถานะขั้ว ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	42°	42°	42°	42°	44°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	0.993	0.97	0.975	0.975	0.975	0.97	0.98	0.97	0.97	0.97	0.97	0.97	0.97	0.97
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	A	A	P	P	P	A	A	A	A	A	A	A	A	A
	สวิตช์การทำงานของ Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...,12)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ไฟแสดงสถานะการทำงานของ R, S, T (ติดตลอดเวลา)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลต์)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
MDB No. 02	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	สถานะขั้ว ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	สวิตช์การทำงานของ Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...,12)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ไฟแสดงสถานะการทำงานของ R, S, T (ติดตลอดเวลา)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลต์)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	สถานะขั้ว ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ตำแหน่งเบรกเกอร์ TIE (ปกติ OFF / สปริงชาร์จเต็ม)		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EMDB (ATS)	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ตรวจสอบอุณหภูมิภายในห้อง (ระบุ องศา)		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้บังคับที่		✓													
ผู้ตรวจสอบ		✓													
รับทราบโดย		✓													
ช่างอาคาร		✓													
หัวหน้าช่าง		✓													
ผู้จัดการอาคาร		✓													

ภาคผนวก ค2

เอกสารตรวจสอบตู้กราฟฟิกและประตุน้ำไฟ



แบบฟอร์มตรวจสอบตู้กราฟฟิคประตูหนีไฟประจำวัน

Daily Door Alarm Annunciator Check List

อาคาร : **CLCN**

เวลา **09:00** เดือน/ปี

ม.ค. / **69**

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

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย ☒ ปกติ ☐ X ไม่ปกติ

พบสิ่งผิดปกติให้แจ้งหัวหน้างานและดำเนินการแก้ไขให้แล้วเสร็จ

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : **[Signature]**

วันที่ : **31 / 1 / 69**

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : **[Signature]**

วันที่ : **/ /**

แบบฟอร์มตรวจสอบตู้กราฟฟิคประตูหนีไฟประจำวัน

Daily Door Alarm Annunciator Check List

อาคาร : **CLCN**

เวลา **09:00** เดือน/ปี

ก.พ. / 69

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

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย ☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ

พบสิ่งผิดปกติให้แจ้งหัวหน้างานและดำเนินการแก้ไขให้แล้วเสร็จ

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง :

วันที่ : **01 / 03 / 69**

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร :

วันที่ : **1 / 3 / 69**

แบบฟอร์มตรวจสอบตู้กราฟฟิคประตูหนีไฟประจำวัน

Daily Door Alarm Annunciator Check List

อาคาร : **CLCN**

เวลา **09:00** เดือน/ปี

มี.ค. / **69**

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

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย

✓ ปกติ

X ไม่ปกติ

พบสิ่งผิดปกติให้แจ้งหัวหน้างานและดำเนินการแก้ไขให้แล้วเสร็จ

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง :

ผู้จัดการอาคาร :

วันที่ : 1 / 04 / 69

วันที่ : 1 / 4 / 69

แบบฟอร์มตรวจสอบตู้กราฟฟิคประตูหนีไฟประจำวัน

Daily Door Alarm Annunciator Check List

อาคาร : CLCN

เวลา 09:00 เดือน/ปี

เม.ย. / 69

วันที่	สถานะไฟ LED หน้าตู้		กดทดสอบสถานะไฟ LED กรณีไม่ปกติให้ระบุ ชั้น โซน พร้อมสาเหตุ	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	วันที่	สถานะไฟ LED หน้าตู้		กดทดสอบสถานะไฟ LED กรณีไม่ปกติให้ระบุ ชั้น โซน พร้อมสาเหตุ	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ
	ปกติ	ไม่ปกติ				ปกติ	ไม่ปกติ		
1	/	-	/		16	/	-	/	
2	/	-	/	206	17	/	-	/	
3	/	-	/	207	18	/	-	/	
4	/	-	/	208	19	/	-	/	
5	/	-	/		20	/	-	/	
6	/	-	/		21	/	-	/	
7	/	-	/		22	/	-	/	
8	/	-	/		23	/	-	/	
9	/	-	/		24	/	-	/	
10	/	-	/		25	/	-	/	
11	/	-	/	209	26	/	-	/	
12	/	-	/	210	27	/	-	/	
13	/	-	/	211	28	/	-	/	
14	/	-	/	212	29	/	-	/	
15	/	-	/	213	30	/	-	/	

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย

✓ ปกติ

X ไม่ปกติ

พบสิ่งผิดปกติให้แจ้งหัวหน้างานและดำเนินการแก้ไขให้แล้วเสร็จ

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง :

ผู้จัดการอาคาร :

วันที่ : 1 / 5 / 69

วันที่ : 1 / 5 / 69

แบบฟอร์มตรวจสอบตู้กราฟฟิคประตูหนีไฟประจำวัน

Daily Door Alarm Annunciator Check List

อาคาร : CLCN

เวลา 09:00 เดือน/ปี

พ.ค. / 69

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

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย

✓ ปกติ

X ไม่ปกติ

พบสิ่งผิดปกติให้แจ้งหัวหน้างานและดำเนินการแก้ไขให้แล้วเสร็จ

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง :

ผู้จัดการอาคาร :

วันที่ : 31 / 5 / 69

วันที่ : 31 / 5 / 69

ภาคผนวก ค3

เอกสารตรวจเช็คค่าเคมีสระว่ายน้ำ



ตารางตรวจสอบเช็คสรวายน้ำประจำวัน

Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร : CLCN

No.	รายการ	เดือน.....ม.ค.....ปี.....69.....เวลา.....06:00.....Date / วันที่																			
		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10	
		เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	3.0	1.0	1.5	1.0	3.0	1.0	1.5	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0
2	ตรวจสอบค่ากรดต่าง (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว เปิด-ปิด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ผู้ฉบับทัก	ช่างอาคาร	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																				
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																				

หมายเหตุ

ตารางตรวจเช็คสรวายน้ำประจำวัน

Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร : CLCN

No.		รายการ		เดือน.....ม.ค.....ปี.....69.....เวลา.....06:00.....Date / วันที่																			
				11		12		13		14		15		16		17		18		19		20	
		เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	3.0	1.5	3.0	3.0	3.0	3.0	1.5	3.0	1.5	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0
2	ตรวจสอบค่ากรดด่าง (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)	7.8	7.2	7.2	7.2	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	
12	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว เปิด-ปิด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผู้บังคับที่ก		sal		chris		ht		ht		ht		ht		ht		chris		ht		ht		ht	
ช่างอาคาร																							

หมายเหตุ

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน

Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร : CLCN

No.	รายการ	เดือน.....ม.ค.....ปี.....69.....เวลา.....06:00.....Date / วันที่											
		เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0
2	ตรวจสอบค่ากรดต่าง (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)	7.4	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.2
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	8	6	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
12	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว เปิด-ปิด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้ดัดบันทึก		Ph	Ph	Ph	Ph	Ph	Ph	Ph	Ph	Ph	Ph	Ph	Ph
ผู้ตรวจสอบ		Amg											
รับทราบโดย		Camm											

หมายเหตุ

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน

Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร : CLCN

No.	รายการ	เดือน.....ปี.....69.....เวลา.....06:00.....Date / วันที่																			
		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10	
		เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0
2	ตรวจสอบค่ากรดต่าง (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)	7.6	7.6	7.8	7.8	7.6	7.6	7.8	7.8	7.6	7.6	7.8	7.8	7.6	7.6	7.8	7.8	7.6	7.6	7.6	7.6
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
4	ตรวจสอบการทำงาน Motor Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	ตรวจสอบการทำงาน Motor Feed Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	ตรวจสอบการทำงาน Feed Control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
12	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว เปิด-ปิด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้บังคับที่ก	ช่างอาคาร	สมิ	สมิ	สมิ	สมิ	สมิ	สมิ	สมิ	สมิ	สมิ	สมิ	สมิ	สมิ	สมิ	สมิ	สมิ	สมิ	สมิ	สมิ	สมิ	สมิ
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	สมิ																			
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	สมิ																			

หมายเหตุ

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน

Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร : CLCN

No.	รายการ	เดือน.....ก.พ.....ปี 69.....เวลา.....06:00.....Date / วันที่																			
		11		12		13		14		15		16		17		18		19		20	
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
2	ตรวจสอบค่ากรดต่าง (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)	5.0	3.0	0.6	9.0	7.6	8.1	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว เปิด-ปิด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้จัดทำ	ช่างอาคาร	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

หมายเหตุ

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน

Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร : CLCN

No.	รายการ	เดือน.....ก.พ.....ปี.....69.....เวลา.....06:00.....Date / วันที่											
		21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
		เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	9.0	0.6	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	0.2		
2	ตรวจสอบค่ากรดต่าง (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.2		
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8		
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		
12	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว เปิด-ปิด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
ผู้ดัดบันทึก		พิณ	สุวิ	จตุ	พิณ	พิณ	พิณ	พิณ	พิณ	พิณ	พิณ		
ผู้ตรวจสอบ													
รับทราบโดย													

สุวิ
จตุ

หมายเหตุ

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน

Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร : CLCN

No.	รายการ	เดือน.....ปี.....69.....เวลา.....06:00.....Date / วันที่																			
		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10	
		เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0
2	ตรวจสอบค่ากรดด่าง (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)	7.6	7.2	7.6	7.2	7.6	7.2	7.6	7.2	7.6	7.2	7.6	7.2	7.6	7.2	7.6	7.2	7.6	7.2	7.6	7.2
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
12	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว เปิด-ปิด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้จัดบันทึก		ช่างอาคาร		หัวหน้าช่าง		ผู้จัดการอาคาร															
ผู้ตรวจสอบ																					
รับทราบโดย																					

หมายเหตุ

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน

Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร : CLCN

No.	รายการ	เดือน.....ปี.....69.....เวลา.....06:00.....Date / วันที่																			
		11		12		13		14		15		16		17		18		19		20	
		เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	1.6	1.0	1.5	1.6	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.2	1.0	3.0	1.0	3.0	1.5	3.0	1.0	3.0	1.0
2	ตรวจสอบค่ากรดด่าง (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)	7.6	7.6	7.6	7.4	7.6	7.4	7.1	7.1	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
12	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว เปิด-ปิด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้บังคับ	ช่างอาคาร	Phu	Phu	Phu	Phu	Phu	Phu	Phu	Phu	Phu	Phu	Phu	Phu	Phu	Phu	Phu	Phu	Phu	Phu	Phu	Phu

Signature

หมายเหตุ

ตารางตรวจสอบเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน

Daily Swimming Pool Check Sheet

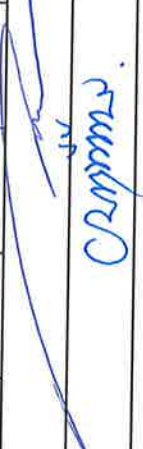
อาคาร : CLON

No.	รายการ	เดือน.....มี.ค.....ปี.....69.....เวลา.....06:00.....Date / วันที่											
		21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	เปิด 3.0 ปิด 1.0	เปิด 3.0 ปิด 1.0	เปิด 3.0 ปิด 1.0	เปิด 3.0 ปิด 1.0	เปิด 3.0 ปิด 1.0	เปิด 3.0 ปิด 1.0	เปิด 3.0 ปิด 1.0	เปิด 3.0 ปิด 1.0	เปิด 3.0 ปิด 1.0	เปิด 3.0 ปิด 1.0	เปิด 3.0 ปิด 1.0	
2	ตรวจสอบค่ากรดต่าง (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)	เปิด 7.6 ปิด 7.6	เปิด 7.6 ปิด 7.6	เปิด 7.6 ปิด 7.6	เปิด 7.6 ปิด 7.6	เปิด 7.6 ปิด 7.6	เปิด 7.6 ปิด 7.6	เปิด 7.6 ปิด 7.6	เปิด 7.6 ปิด 7.6	เปิด 7.6 ปิด 7.6	เปิด 7.6 ปิด 7.6	เปิด 7.6 ปิด 7.6	
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	เปิด 8 ปิด 8	เปิด 8 ปิด 8	เปิด 8 ปิด 8	เปิด 8 ปิด 8	เปิด 8 ปิด 8	เปิด 8 ปิด 8	เปิด 8 ปิด 8	เปิด 8 ปิด 8	เปิด 8 ปิด 8	เปิด 8 ปิด 8	เปิด 8 ปิด 8	
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	
12	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว เปิด-ปิด	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
ผู้จัดบันทึก		ช่างอาคาร											
ผู้ตรวจสอบ		หัวหน้าช่าง											
รับทราบโดย		ผู้จัดการอาคาร											
หมายเหตุ													

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน

Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร : CLCN

No.	รายการ	เดือน.....ม.ย.....ปี 69.....เวลา.....06:00.....Date / วันที่																				
		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		
		เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	4.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	
2	ตรวจสอบค่ากรดต่าง (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	
12	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว เปิด-ปิด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผู้บังคับที่	ช่างอาคาร	ผู้เปิด	ผู้ปิด	ผู้เปิด	ผู้ปิด	ผู้เปิด	ผู้ปิด	ผู้เปิด	ผู้ปิด	ผู้เปิด	ผู้ปิด	ผู้เปิด	ผู้ปิด	ผู้เปิด	ผู้ปิด	ผู้เปิด	ผู้ปิด	ผู้เปิด	ผู้ปิด	ผู้เปิด	ผู้ปิด	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	ผู้เปิด	ผู้ปิด	ผู้เปิด	ผู้ปิด	ผู้เปิด	ผู้ปิด	ผู้เปิด	ผู้ปิด	ผู้เปิด	ผู้ปิด	ผู้เปิด	ผู้ปิด	ผู้เปิด	ผู้ปิด	ผู้เปิด	ผู้ปิด	ผู้เปิด	ผู้ปิด	ผู้เปิด	ผู้ปิด	
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																					
หมายเหตุ																						

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน

Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร : CLCN

No.	รายการ	เดือน.....ม.ย.....ปี.....69.....เวลา.....06:00.....Date / วันที่																			
		11		12		13		14		15		16		17		18		19		20	
		เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0
2	ตรวจสอบค่ากรดต่าง (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)	7.6	7.6	7.2	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
12	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว เปิด-ปิด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	[Signature]																			
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	[Signature]																			
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	[Signature]																			

หมายเหตุ

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน

Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร : CLCN

No.	รายการ	เดือน.....ม.ย.....ปี.....69.....เวลา.....06:00.....Date / วันที่											
		21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
		เปิด	เปิด	เปิด	เปิด	เปิด	เปิด	เปิด	เปิด	เปิด	เปิด	เปิด	เปิด
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	1.0	1.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0
2	ตรวจสอบค่ากรดด่าง (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว เปิด-ปิด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้บังคับการ	ช่างอาคาร	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Signature

หมายเหตุ

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน

Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร : CLCN

No.	รายการ	เดือน.....พ.ค.....ปี.....69.....เวลา.....06:00.....Date / วันที่																			
		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10	
		เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	3.0	0.2	3.0	0.6	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0
2	ตรวจสอบค่ากรดต่าง (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะตู้ Control Panel	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	
12	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว เปิด-ปิด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผู้บังคับที่ก	ช่างอาคาร	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																				
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																				
หมายเหตุ																					

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน

Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร : CLCN

No.		รายการ		เดือน.....พ.ค.....ปี.....69.....เวลา.....06:00.....Date / วันที่																			
				11		12		13		14		15		16		17		18		19		20	
		เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0
2	ตรวจสอบค่ากรดด่าง (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	P	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
12	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว เปิด-ปิด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้บังคับที่		สม		สม		สม		สม		สม		สม		สม		สม		สม		สม		สม	
ช่างอาคาร		สม		สม		สม		สม		สม		สม		สม		สม		สม		สม		สม	

หมายเหตุ

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน

Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร : CLCN

No.	รายการ	เดือน.....พ.ศ.....ปี.....69.....เวลา.....06:00.....Date / วันที่																					
		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31	
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
2	ตรวจสอบค่ากรดต่าง (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ Control Panel	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
12	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว เปิด-ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
ผู้ดบันทึก	ช่างอาคาร																						
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																						
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																						

หมายเหตุ

ภาคผนวก ค4

เอกสารตรวจสอบระบบเพลิงไหม้



แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน

Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร :

CLCN

รายการตรวจเช็คสถานะ		เดือน _____ ม.ค. _____ ปี _____ 69														
Alarm ที่ตู้ควบคุม		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบุโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Disable ระบุโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	Jun	Jun	Jun	Jun	Jun	Jun	Jun	Jun	Jun	Jun	Jun	Jun	Jun	Jun	Jun
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	Jun														
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	Jun														
หมายเหตุ :		Jun														
รอบการตรวจเช็ค		☒ รอบเช้า ☐ รอบบ่าย ☐ รอบดึก														
โปรดระบุเครื่องหมาย		☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ X														
ข้อเสนอแนะ :																

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : CLCN

รายการตรวจเช็คสถานะ		เดือน _____ ม.ค. _____ ปี 69																
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Alarm ที่ตู้ควบคุม																		
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบบโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Disable ระบบโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.	จ.ก.
หมายเหตุ :		จ.ก.																
รอบการตรวจเช็ค		จ.ก.																
โปรดระบุเครื่องหมาย		จ.ก.																
รอบการตรวจเช็ค		จ.ก.																
โปรดระบุเครื่องหมาย		จ.ก.																

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : CLCN

รายการตรวจเช็คสถานะ		เดือน _____ ก.พ. _____ ปี _____ 69														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Alarm ที่ตู้ควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบบไซเรน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Disable ระบบไซเรน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	<i>Jun</i>	<i>Jun</i>	<i>Jun</i>	<i>Jun</i>	<i>Jun</i>	<i>Jun</i>	<i>Jun</i>	<i>Jun</i>	<i>Jun</i>	<i>Jun</i>	<i>Jun</i>	<i>Jun</i>	<i>Jun</i>	<i>Jun</i>	<i>Jun</i>
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	<i>Jun</i>														
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<i>Jun</i>														
หมายเหตุ :		<i>Jun</i>														
รอบการตรวจเช็ค		☒ รอบเช้า ☐ รอบบ่าย ☐ รอบดึก														
โปรดระบุเครื่องหมาย		☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ X														
ข้อเสนอแนะ :																

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : **CLCN**

รายการตรวจเช็คสถานะ		เดือน _____ ปี 69															
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Alarm ที่ตู้ควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบบโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Disable ระบบโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	ผู้บันทึก	ผู้บันทึก	ผู้บันทึก	ผู้บันทึก	ผู้บันทึก	ผู้บันทึก	ผู้บันทึก	ผู้บันทึก	ผู้บันทึก	ผู้บันทึก	ผู้บันทึก	ผู้บันทึก	ผู้บันทึก	ผู้บันทึก	ผู้บันทึก	ผู้บันทึก
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	รับทราบโดย	รับทราบโดย	รับทราบโดย	รับทราบโดย	รับทราบโดย	รับทราบโดย	รับทราบโดย	รับทราบโดย	รับทราบโดย	รับทราบโดย	รับทราบโดย	รับทราบโดย	รับทราบโดย	รับทราบโดย	รับทราบโดย	รับทราบโดย
หมายเหตุ :		☒ รอบเช้า ☐ รอบบ่าย ☐ รอบดึก ☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ															
รอบการตรวจเช็ค		☒ รอบเช้า ☐ รอบบ่าย ☐ รอบดึก ☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ															
โปรดระบุเครื่องหมาย		☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ ☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ															
หมายเหตุ :		☒ รอบเช้า ☐ รอบบ่าย ☐ รอบดึก ☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ															
ชื่อเสนอแนะ :		☒ รอบเช้า ☐ รอบบ่าย ☐ รอบดึก ☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ															

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : CLCN

รายการตรวจเช็คสถานะ		เดือน _____ ปี 69														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Alarm ที่ตู้ควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบุโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Disable ระบุโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	กนก	กนก	กนก	กนก	กนก	กนก	กนก	กนก	กนก	กนก	กนก	กนก	กนก	กนก	กนก
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	/														
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	/														
หมายเหตุ :		/														
รอบการตรวจเช็ค		☒ รอบเช้า ☐ รอบบ่าย ☐ รอบดึก														
โปรตรระบุเครื่องหมาย		☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ X														

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน

Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : **CLCN**

รายการตรวจสอบสถานะ		เดือน _____ มี.ค. _____ ปี 69															
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Alarm ที่ตู้ควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบุโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Disable ระบุโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<i>[Signature]</i>															
หมายเหตุ :		<i>[Signature]</i>															
รอบการตรวจเช็ค		☒ รอบเช้า ☐ รอบบ่าย ☐ รอบดึก															
โปรตรระบุเครื่องหมาย		☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ X															
ข้อเสนอแนะ :																	

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : CLCN

รายการตรวจสอบสถานะ		เดือน _____ ปี 69														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Alarm ที่ตู้ควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบุโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Disable ระบุโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	ดิฉ	ดิฉ	ดิฉ	ดิฉ	ดิฉ	ดิฉ	ดิฉ	ดิฉ	ดิฉ	ดิฉ	ดิฉ	ดิฉ	ดิฉ	ดิฉ	ดิฉ
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	ดิฉ														
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	ดิฉ														
หมายเหตุ :		ดิฉ														
รอบการตรวจเช็ค		☒ รอบเช้า ☐ รอบบ่าย ☐ รอบดึก														
โปรดระบุเครื่องหมาย		☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ														
ข้อเสนอแนะ :																

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : **CLCN**

รายการตรวจสอบสถานะ		เดือน _____ เม.ย. _____ ปี 69														
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Alarm ที่ตู้ควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบบโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Disable ระบบโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	af	af	af	af	af	af	af	af	af	af	af	af	af	af	af
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	af	af	af	af	af	af	af	af	af	af	af	af	af	af	af
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	af														
หมายเหตุ :		af														
รอบการตรวจเช็ค		af														
โปรดระบุเครื่องหมาย		af														

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : CLCN

รายการตรวจเช็คสถานะ		เดือน _____ พ.ศ. _____ ปี 69														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Alarm ที่ตู้ควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบุโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Disable ระบุโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร															
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร															
หมายเหตุ :		ข้อเสนอแนะ :														
รอบการตรวจเช็ค		☒ รอบเช้า		☐ รอบบ่าย		☐ รอบดึก										
โปรตรระบุเครื่องหมาย		✓ ปกติ		X ไม่ปกติ												

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

PROPERTY MANAGEMENT

รายการตรวจเช็คสถานะ		เดือน พ.ค. ปี 69															
Alarm ที่ตู้ควบคุม		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบุโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Disable ระบุโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	<i>[Signature]</i>															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<i>[Signature]</i>															
หมายเหตุ :		ข้อเสนอแนะ :															
รอบการตรวจเช็ค		☒ รอบเช้า ☐ รอบบ่าย ☐ รอบดึก															
โปรดระบุเครื่องหมาย		☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ															

ภาคผนวก ค5

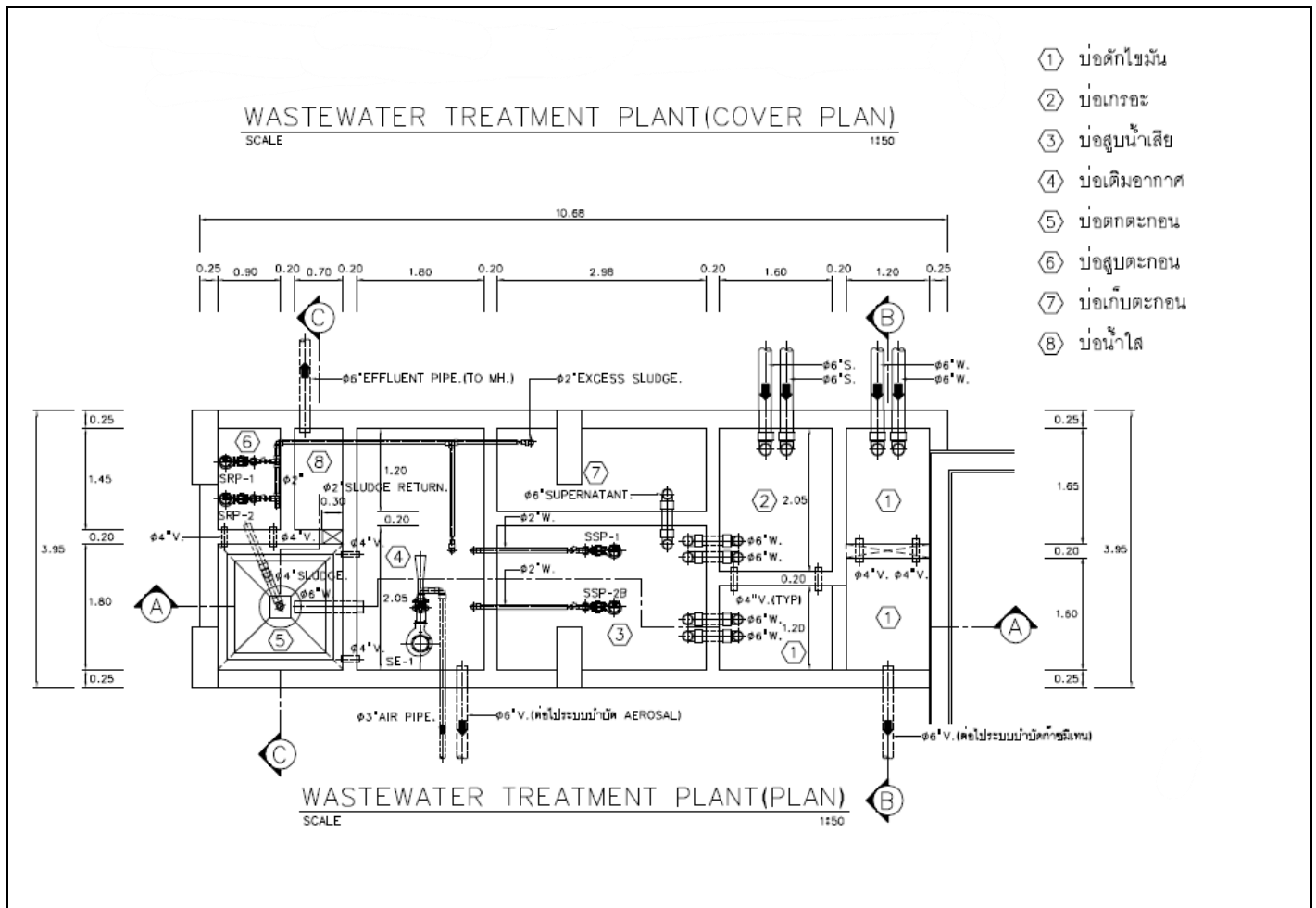
แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของ
แหล่งกำเนิดมลพิษ (ทส.1) - (ทส.2)



แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

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



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือ ชื่อ ผู้ บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรมของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทั้งจาก ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมี หรือ สารสกัด ชีวภาพที่ ใช้ (ชื่อ/ ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย								ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้น จากระบบ บำบัด น้ำเสียที่ นำไปกำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสม สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)				
01/01/69	2	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ	
02/01/69	3	0	0	ไม่ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ	
03/01/69	4	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต	
04/01/69	3	0	0	ไม่ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต	
05/01/69	3	28	22.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ	
06/01/69	4	3	2.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ	
07/01/69	6	11	8.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ	
08/01/69	25	27	21.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ	
09/01/69	24	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ	
10/01/69	30	0	0	ไม่ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต	
11/01/69	18	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน	
12/01/69	34	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน	
13/01/69	28	15	12	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน	
14/01/69	32	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน	
15/01/69	31	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ	
16/01/69	31	14	11.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ	

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือ ชื่อ ผู้ บันทึก
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรมของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมี หรือ สารสกัด ชีวภาพที่ ใช้ (ชื่อ/ ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้น จากระบบ บำบัด น้ำเสียที่ นำไปกำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ น้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสม สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
17/01/69	31	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
18/01/69	31	14	11.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
19/01/69	33	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
20/01/69	30	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
21/01/69	34	14	11.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
22/01/69	20	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
23/01/69	33	14	11.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
24/01/69	31	19	15.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
25/01/69	33	7	5.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
26/01/69	33	27	21.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
27/01/69	28	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
28/01/69	34	0	0	ไม่ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
29/01/69	31	27	21.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
30/01/69	29	0	0	ไม่ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ

[illegible]

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

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

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

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

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

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

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

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

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

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

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

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

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

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ).....

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด.....

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

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

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

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : อาคารบ้านพักอาศัย

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 289

หมู่ที่ : -

ซอย : -

ถนน : สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ

แขวง/ตำบล : คลองสาน

เขต/ตำบล : เขตคลองสาน

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : 081-1813114, 02-1062925

โทรสาร :

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

ประเภทย่อย : ประเภท ข ตั้งแต่ 100 ห้องแต่ไม่ถึง 500 จำนวนห้อง : 105

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) :

ออกให้โดย :

หมดอายุ : วว/ดต/ปปปป

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

ลงชื่อ นายศุภณัฐ หอมยา เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแอกทิเวเตดสลัดจ์ (Activated Sludge Process)

65.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุด)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลำโพง

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) คลองสมเด็จพระเจ้าพระยา

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 732.000 หน่วย

(2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 389.000 ลบ.ม.

(3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 311.200 ลบ.ม.

(4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
[] ระบายทุกวัน
[X] ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) 26.0000 วัน
[] ไม่ระบายเลย

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ ปริมาณ หน่วย
1. จูรินทรีย์เข้มข้น 200.000 ลิตร

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

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

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข เครื่องเติมอากาศเสีย 1 ตัว ดำเนินการเปลี่ยนแล้วเสร็จวันที่10/01/69

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง

ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน

ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท

หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน

โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกิน

หนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : อาคารบ้านพักอาศัย

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 289

หมู่ที่ : -

ซอย : -

ถนน : สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ

แขวง/ตำบล : คลองสาน

เขต/ตำบล : เขตคลองสาน

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : 081-1813114, 02-1062925

โทรสาร :

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

ประเภทย่อย : ประเภท ข ตั้งแต่ 100 ห้องแต่ไม่ถึง 500 จำนวนห้อง : 105

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) :

ออกให้โดย :

หมดอายุ : วว/ดต/ปปปป

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นายพิชิต เจริญผลดี เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแอกทิเวเตดสลัดจ์ (Activated Sludge Process)

65.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลำโพง

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) คลองสมเด็จพระเจ้าพระยา

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 990.000 หน่วย

(2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 344.000 ลบ.ม.

(3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 275.200 ลบ.ม.

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

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ ปริมาณ หน่วย
1. 0.000 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ระบบบำบัดน้ำเสีย [X] ปกติ [] ผิดปกติ

เครื่องสูบน้ำ [] ปกติ [X] ผิดปกติ

ปั๊มสูบน้ำโอเวอร์1ตัวกำลังดำเนินการแก้ไขได้1ตัว

ระบบเติมอากาศ [X] ปกติ [] ผิดปกติ

เครื่องสูบตะกอน [] ปกติ [X] ผิดปกติ

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข เครื่องสูบน้ำและเครื่องสูบตะกอนใช้งานไม่ได้ อย่างละ 1 ตัว อยู่ระหว่างดำเนินการแก้ไข

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง

ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน

ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท

หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน

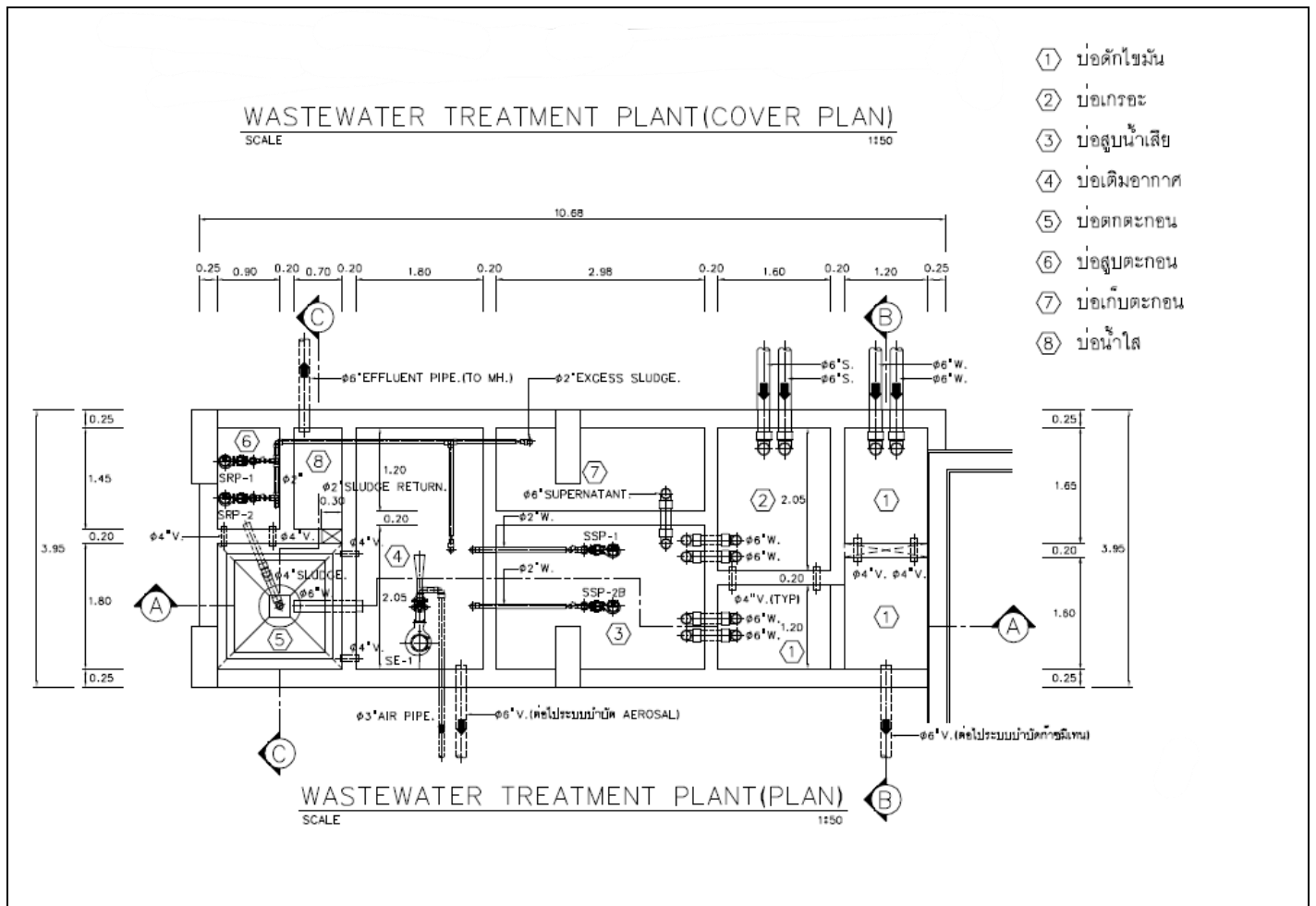
โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกิน

หนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

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



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้าของ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทั้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่อง เติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสมน้ำ เสีย(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
01/03/69	34	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	-	-	ผิดปกติ	-	-	-	ณรงค์
02/03/69	35	14	11.2	ระบาย	-	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	-	-	ผิดปกติ	-	-	-	พิชิต
03/03/69	35	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	-	-	ผิดปกติ	-	-	-	พิชิต
04/03/69	34	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	-	-	ผิดปกติ	-	-	-	พิชิต
05/03/69	37	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	-	-	ผิดปกติ	-	-	-	พิชิต
06/03/69	36	14	11.2	ระบาย	-	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	-	-	ผิดปกติ	-	-	-	พิชิต
07/03/69	25	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	-	-	ผิดปกติ	-	-	-	พิชิต
08/03/69	20	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	-	-	ผิดปกติ	-	-	-	สาริน
09/03/69	24	14	11.2	ระบาย	-	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	-	-	ผิดปกติ	-	-	-	สาริน
10/03/69	24	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	-	-	ผิดปกติ	-	-	-	สาริน
11/03/69	24	15	12	ระบาย	-	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	-	-	ผิดปกติ	-	-	-	สาริน
12/03/69	24	0	0	ไม่ระบาย	-	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	-	-	ผิดปกติ	-	-	-	สาริน
13/03/69	30	15	12	ระบาย	-	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	-	-	ผิดปกติ	-	-	-	ชัยวัฒน์
14/03/69	24	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	-	-	ผิดปกติ	-	-	-	พิชิต
15/03/69	22	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	-	-	ผิดปกติ	-	-	-	สาริน
16/03/69	27	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	-	-	ผิดปกติ	-	-	-	พิชิต

[illegible]

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

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ
..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(..... คุณ จันทรเพ็ญ ถาวรเจริญพันธ์)
..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(..... คุณ คุณ พิชิต เจริญผลดี)
ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
ออกให้โดย.....
..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)
ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
ออกให้โดย

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

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

..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(.....)
..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(.....)
ใบอนุญาตเลขที่..... หมดอายุ.....
ออกให้โดย.....
..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)
ใบอนุญาตเลขที่..... หมดอายุ.....
ออกให้โดย.....

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

- (๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย.....
ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย..... ลบ.ม./วัน
(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ แบบต่อเนื่อง..... ชั่วโมง/วัน
☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ).....
(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ เครื่องสูบน้ำ ☐ เครื่องเติมอากาศ
☐ เครื่องกวนผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวนผสมสารเคมี
☐ เครื่องสูบลำโพง ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....
(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ).....
(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด.....

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

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

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

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : อาคารบ้านพักอาศัย

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 289

หมู่ที่ : -

ซอย : -

ถนน : สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ

แขวง/ตำบล : คลองสาน

เขต/ตำบล : เขตคลองสาน

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : 081-1813114, 02-1062925

โทรสาร :

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

ประเภทย่อย : ประเภท ข ตั้งแต่ 100 ห้องแต่ไม่ถึง 500 จำนวนห้อง : 105

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) :

ออกให้โดย :

หมดอายุ : วว/ดต/ปปปป

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

ลงชื่อ นายพิชิต เจริญผลดี เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแอกทิเวเตดสลัดจ์ (Activated Sludge Process)

65.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุด)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลตะกอน

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) คลองสมเด็จพระเจ้าพระยา

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)

830.000 หน่วย

(2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)

388.000 ลบ.ม.

(3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)

310.400 ลบ.ม.

(4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย

☐ ระบายทุกวัน

☒ ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) 28.0000 วัน

☐ ไม่ระบายเลย

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้

ปริมาณ หน่วย

1.

0.000 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ระบบบำบัดน้ำเสีย

☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

เครื่องสูบน้ำ

☐ ปกติ ☒ ผิดปกติ

เครื่องสูบน้ำตะกอนแก้ไขเสร็จวันที่24เรียบร้อยแล้ว

เครื่องสูบน้ำอยู่ระหว่างแก้ไขชุดคอนโทรลโอเวอร์โหลด

ระบบเติมอากาศ

☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

เครื่องสูบน้ำตะกอน

☐ ปกติ ☒ ผิดปกติ

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด

0.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

คำเตือน

๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง

ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน

ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท

หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน

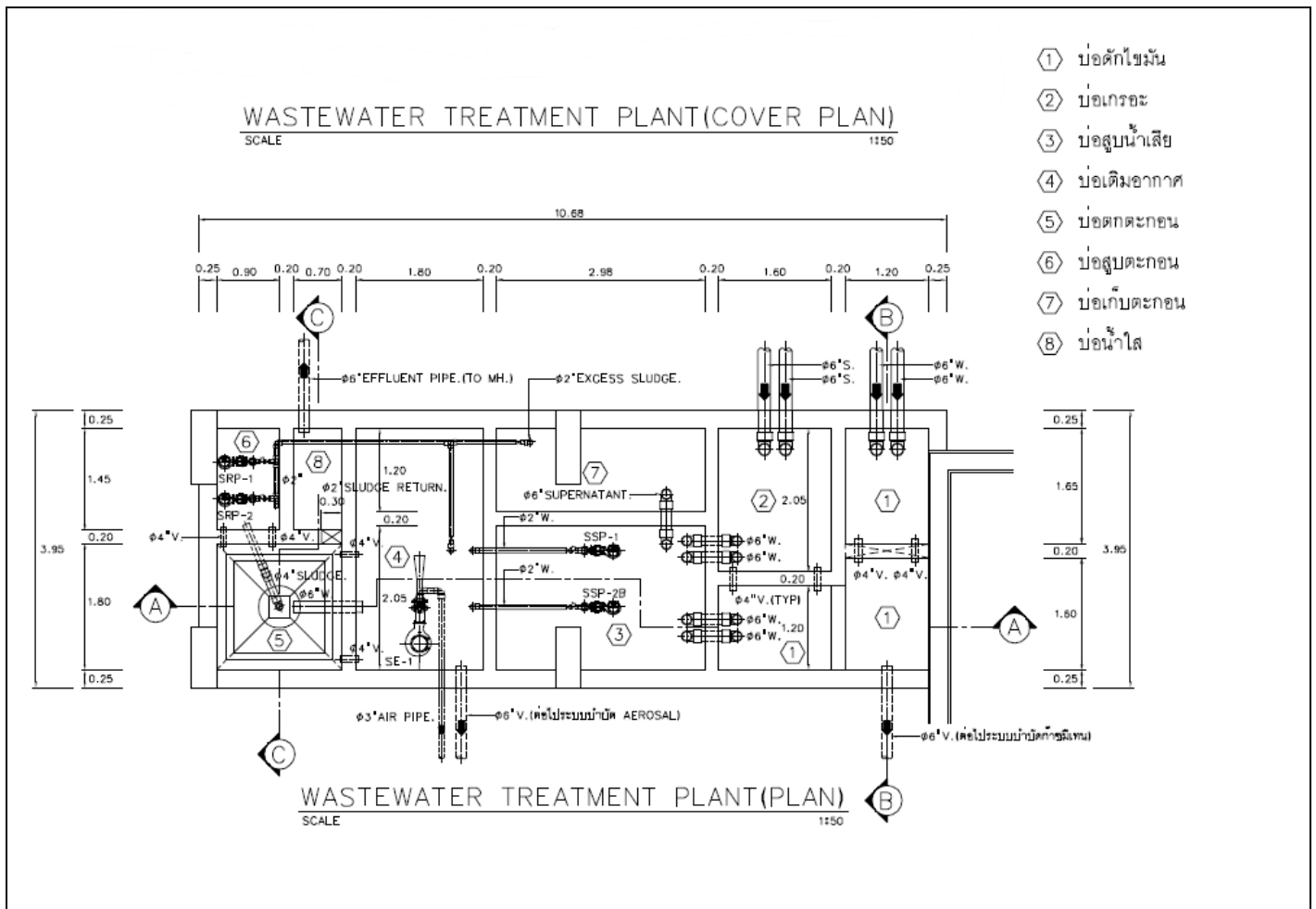
โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกิน

หนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ
ประจำเดือน เมษายน 2569

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



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้าของ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทั้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่อง สูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
01/04/69	26	4	3.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน
02/04/69	29	23	18.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน
03/04/69	25	0	0	ไม่ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน
04/04/69	30	28	22.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
05/04/69	24	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
06/04/69	27	0	0	ไม่ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
07/04/69	27	14	11.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
08/04/69	27	27	21.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
09/04/69	30	15	12	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
10/04/69	27	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
11/04/69	25	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
12/04/69	30	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
13/04/69	27	0	0	ไม่ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน
14/04/69	27	14	11.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน
15/04/69	27	14	11.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน
16/04/69	26	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน

[illegible]

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

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ
..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(..... คุณ จันทรเพ็ญ ถาวรเจริญพันธ์)
..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(..... คุณ พิชิต เจริญผลดี)
ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
ออกให้โดย.....
..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)
ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
ออกให้โดย

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

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

..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(.....)
..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(.....)
ใบอนุญาตเลขที่..... หมดอายุ.....
ออกให้โดย.....
..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)
ใบอนุญาตเลขที่..... หมดอายุ.....
ออกให้โดย.....

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

- (๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย.....
ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย..... ลบ.ม./วัน
(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ แบบต่อเนื่อง..... ชั่วโมง/วัน
☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ).....
(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ เครื่องสูบน้ำ ☐ เครื่องเติมอากาศ
☐ เครื่องกวนผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวนผสมสารเคมี
☐ เครื่องสูบลำโพง ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....
(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ).....
(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด.....

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

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

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

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : อาคารบ้านพักอาศัย

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 289

หมู่ที่ : -

ซอย : -

ถนน : สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอฯ

แขวง/ตำบล : คลองสาน

เขต/ตำบล : เขตคลองสาน

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : 081-1813114, 02-1062925

โทรสาร :

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

ประเภทย่อย : ประเภท ข ตั้งแต่ 100 ห้องแต่ไม่ถึง 500 จำนวนห้อง : 105

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) :

ออกให้โดย :

หมดอายุ : วว/ดต/ปปปป

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

ลงชื่อ นางสาวจันทร์เพ็ญ ถาวรเจริญพันธ์ เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแอกทิเวเต็ดสลัดจ์ (Activated Sludge Process)

65.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลำโพง

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) คลองสมเด็จพระเจ้าพระยา

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 802.000 หน่วย

(2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 377.000 ลบ.ม.

(3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 301.600 ลบ.ม.

(4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
[] ระบายทุกวัน
[X] ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) 26.0000 วัน
[] ไม่ระบายเลย

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ ปริมาณ หน่วย
1. 0.000 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

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

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

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

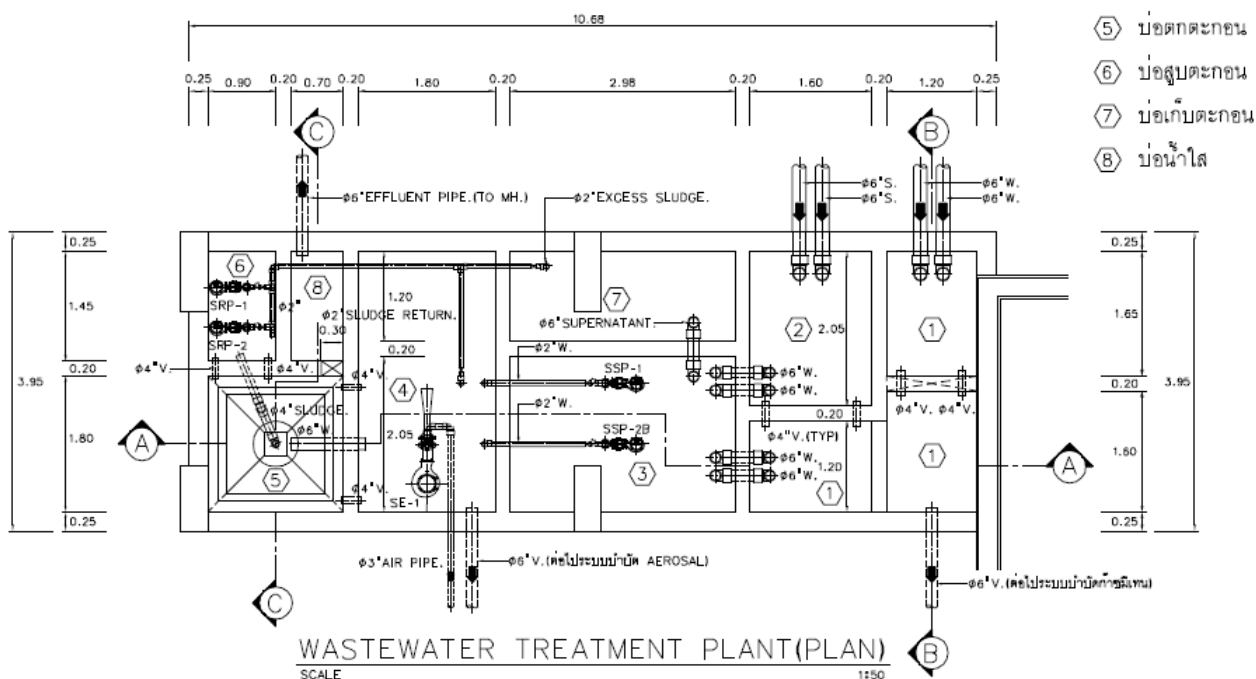
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ
ประจำเดือน พฤษภาคม 2569

WASTEWATER TREATMENT PLANT(COVER PLAN)

SCALE

1150



WASTEWATER TREATMENT PLANT(PLAN)

SCALE

1:50

ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้าของ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทั้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่อง สูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
01/05/69	26	10	8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	คุณากร
02/05/69	29	27	21.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน
03/05/69	24	0	0	ไม่ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	คุณากร
04/05/69	26	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
05/05/69	26	17	13.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
06/05/69	26	7	5.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
07/05/69	26	20	16	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	คุณากร
08/05/69	27	1	0.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	คุณากร
09/05/69	27	15	12	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	คุณากร
10/05/69	24	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	คุณากร
11/05/69	26	7	5.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	คุณากร
12/05/69	25	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	คุณากร
13/05/69	25	7	5.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	คุณากร
14/05/69	25	15	12	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	คุณากร
15/05/69	25	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	คุณากร
16/05/69	26	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน

[illegible]

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

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ
..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(..... คุณ จันทรเพ็ญ ถาวรเจริญพันธ์)
..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(..... คุณ คุณากร สืบพันธ์)
ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
ออกให้โดย.....
..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)
ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
ออกให้โดย

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

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

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

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

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

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

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

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

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

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

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

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ).....

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด.....

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

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

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

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : อาคารบ้านพักอาศัย

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 289

หมู่ที่ : -

ซอย : -

ถนน : สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอฯ

แขวง/ตำบล : คลองสาน

เขต/ตำบล : เขตคลองสาน

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : 081-1813114, 02-1062925

โทรสาร :

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

ประเภทย่อย : ประเภท ข ตั้งแต่ 100 ห้องแต่ไม่ถึง 500 จำนวนห้อง : 105

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) :

ออกให้โดย :

หมดอายุ : วว/ดต/ปปปป

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

ลงชื่อ นางสาวจันทร์เพ็ญ ถาวรเจริญพันธ์ เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแอกทิเวเตดสลัดจ์ (Activated Sludge Process)

65.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลำโพง

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) คลองสมเด็จพระเจ้าพระยา

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 788.000 หน่วย

(2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 368.000 ลบ.ม.

(3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 294.400 ลบ.ม.

(4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
[] ระบายทุกวัน
[X] ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) 29.0000 วัน
[] ไม่ระบายเลย

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ ปริมาณ หน่วย
1. 0.000 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

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

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง

ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน

ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท

หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน

โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกิน

หนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗