

รายงานตรวจเช็คประจำเดือนระบบวิศวกรรม บำบัดน้ำเสีย

Department Name (ชื่อหน่วยงาน) : Atmoz Flow Minburi Date (วันที่) : 25/1/69

Equipment Code (รหัสอุปกรณ์) : ยี่ห้อ : Model : Location (สถานที่ตั้ง) : B

ลำดับ	รายการการตรวจเช็ค	บันทึก	ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
1	ตรวจสอบสภาพความสะอาดตู้คอลลอยด์	-	✓		
2	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะหน้าตู้คอลลอยด์	-	✓		
3	ตรวจสอบแรงดันไฟฟ้าจ่ายตู้คอลลอยด์		✓		
4	ตรวจสอบสถานะเบรกเกอร์/ฟิวส์/อุปกรณ์ภายในตู้	-	✓		
5	ตรวจสอบความสะอาดตู้ควบคุม สายไฟ ขั้วนิยต	-	✓		
6	ตรวจสอบการทำงานของตู้คอลลอยด์	-	✓		
7	ตรวจสอบเวลาของ สวิตช์ตั้งเวลา	-	✓		
8	ตรวจสอบการทำงานของสวิตช์ฉุกเฉิน	-	✓		
9	ตรวจสอบการทำงานของ Sewage Pump พร้อมวัดกระแสและบันทึกค่าแต่ละเฟสลงช่องหมายเหตุ	จำนวน <u>2</u> ตัว	✓		
10	ตรวจสอบการทำงานของ Aerolator Pump พร้อมวัดกระแสและบันทึกค่าแต่ละเฟสลงช่องหมายเหตุ	จำนวน <u>2</u> ตัว	✓		
11	ตรวจสอบการทำงานของ Sludge Pump พร้อมวัดกระแสและบันทึกค่าแต่ละเฟสลงช่องหมายเหตุ	จำนวน <u>2</u> ตัว	✓		
12	ตรวจสอบการทำงานของ Effluent Pump พร้อมวัดกระแสและบันทึกค่าแต่ละเฟสลงช่องหมายเหตุ	จำนวน <u>2</u> ตัว	✓		
13	ตรวจสอบสภาพวาล์ว และโซ่คังบับ	-	✓		
14	ตรวจสอบสภาพฝาปิดบ่อ สนิม	-	✓		
15	สังเกตรอบดูคุณภาพน้ำเสีย (ระบุวันที่ส่งในช่องบันทึก / คุณภาพน้ำผ่านลงในช่องปกติ ไม่ผ่านลงในช่องไม่ปกติ)		✓		

Remark (หมายเหตุ)

.....

.....

.....

ลงชื่อ (พ.ก.)

(.....)

