

บันทึกการตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง

บันทึกการตรวจสภาพถังดับเพลิง สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ประจำปี 2564

| เลขที่ถัง | วันที่ตรวจ ๗ มี.ค. 64 | | | | | | | | | | | สาเหตุการชำรุด | | | ผู้ตรวจ | วันที่ตรวจ ๔ มี.ธ. 64 | | | | | | | | | | | สาเหตุการชำรุด | | | ผู้ตรวจ |
|-----------|-----------------------|-------|-----------|-------|--------|-------|------------|-------|-------------|-------|--------|----------------|-------|---------|---------|-----------------------|-------|-----------|-------|--------|-------|------------|-------|-------------|-------|--------|----------------|-------|---------|---------|
| | สายฉีด | | คันบังคับ | | ตัวถัง | | ถังความดัน | | สิ่งกีดขวาง | | ใช้งาน | หมดอายุ | อื่น | ผู้ตรวจ | | สายฉีด | | คันบังคับ | | ตัวถัง | | ถังความดัน | | สิ่งกีดขวาง | | ใช้งาน | หมดอายุ | อื่น | ผู้ตรวจ | |
| | ปกติ | ชำรุด | ปกติ | ชำรุด | ปกติ | ชำรุด | ปกติ | ชำรุด | ปกติ | ชำรุด | | | | | | ปกติ | ชำรุด | ปกติ | ชำรุด | ปกติ | ชำรุด | ปกติ | ชำรุด | ปกติ | ชำรุด | | | | | |
| 1 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | | |
| 2 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | | |
| 3 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | | |
| 4 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | | |
| 5 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | | |
| 6 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | | |
| 7 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | | |
| 8 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | | |
| 9 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | | |
| 10 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | | |
| 11 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | | |
| 12 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | | |
| 13 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | | |
| 14 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | | |
| 15 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | | |
| 16 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | | |
| 17 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | | |
| 18 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | | |
| 19 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | | |
| 20 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | | |
| 21 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | | |
| 22 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | | |
| 23 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | | |
| 24 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | | |
| 25 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | | |
| 26 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | | |
| 27 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | | |
| 28 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | | |
| 29 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | | |
| 30 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | | |
| 31 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | | พร้อม | | |

ชื่อตรวจปฏิบัติ

1. ตรวจสอบสภาพถังดับเพลิงทุก 2 เดือน และลงชื่อกำกับด้วยตัวบรรจง
2. หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ ให้บันทึกความผิดปกตินั้น และส่งเอกสารให้ จป. ทันที

รายละเอียดการชำรุด

.....

.....

.....

.....

.....

ผู้รายงาน *ศิริวัฒน์*
ตำแหน่ง หัวหน้าทีมฉุกเฉิน
วันที่ ๗ มี.ค. 64

ผู้รับรายงาน *โล*
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการ
วันที่ ๗ มี.ค. 64

รายละเอียดการชำรุด

.....

.....

.....

.....

.....

ผู้รายงาน *ศิริวัฒน์*
ตำแหน่ง หัวหน้าทีมฉุกเฉิน
วันที่ 4 มี.ค. 64

ผู้รับรายงาน *โล*
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการ
วันที่ 4 มี.ค. 64

บันทึกการตรวจสภาพห้องดับเพลิง สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ประจำปี 2564

| เลขที่ชั้น | วันที่ตรวจ 6 มี.ค. 64 | | | | | | | | | | สาเหตุการชำรุด | | | ผู้ตรวจ | วันที่ตรวจ 6 มี.ค. 64 | | | | | | | | | | สาเหตุการชำรุด | | | ผู้ตรวจ |
|------------|-----------------------|-------|-----------|-------|--------|-------|------------|-------|-------------|-------|----------------|---------|-------|---------|-----------------------|-------|-----------|-------|--------|-------|------------|-------|-------------|-------|----------------|---------|------|---------|
| | สายฉีด | | คันบังคับ | | ตัวถัง | | ถังความดัน | | สิ่งกีดขวาง | | ใช้งาน | หมดอายุ | อื่น | | สายฉีด | | คันบังคับ | | ตัวถัง | | ถังความดัน | | สิ่งกีดขวาง | | ใช้งาน | หมดอายุ | อื่น | |
| | ปกติ | ชำรุด | ปกติ | ชำรุด | ปกติ | ชำรุด | ปกติ | ชำรุด | ปกติ | ชำรุด | | | | | ปกติ | ชำรุด | ปกติ | ชำรุด | ปกติ | ชำรุด | ปกติ | ชำรุด | ปกติ | ชำรุด | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | / | | พร้อม | | | | | | | | | | | | / | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | / | | พร้อม | | | | | | | | | | | | | / | | |
| 3 | | | | | | | | | | | / | | พร้อม | | | | | | | | | | | | | / | | |
| 4 | | | | | | | | | | | / | | พร้อม | | | | | | | | | | | | | / | | |
| 5 | | | | | | | | | | | / | | พร้อม | | | | | | | | | | | | | / | | |
| 6 | | | | | | | | | | | / | | พร้อม | | | | | | | | | | | | | / | | |
| 7 | | | | | | | | | | | / | | พร้อม | | | | | | | | | | | | | / | | |
| 8 | | | | | | | | | | | / | | พร้อม | | | | | | | | | | | | | / | | |
| 9 | | | | | | | | | | | / | | พร้อม | | | | | | | | | | | | | / | | |
| 10 | | | | | | | | | | | / | | พร้อม | | | | | | | | | | | | | / | | |
| 11 | | | | | | | | | | | / | | พร้อม | | | | | | | | | | | | | / | | |
| 12 | | | | | | | | | | | / | | พร้อม | | | | | | | | | | | | | / | | |
| 13 | | | | | | | | | | | / | | พร้อม | | | | | | | | | | | | | / | | |
| 14 | | | | | | | | | | | / | | พร้อม | | | | | | | | | | | | | / | | |
| 15 | | | | | | | | | | | / | | พร้อม | | | | | | | | | | | | | / | | |
| 16 | | | | | | | | | | | / | | พร้อม | | | | | | | | | | | | | / | | |
| 17 | | | | | | | | | | | / | | พร้อม | | | | | | | | | | | | | / | | |
| 18 | | | | | | | | | | | / | | พร้อม | | | | | | | | | | | | | / | | |
| 19 | | | | | | | | | | | / | | พร้อม | | | | | | | | | | | | | / | | |
| 20 | | | | | | | | | | | / | | พร้อม | | | | | | | | | | | | | / | | |
| 21 | | | | | | | | | | | / | | พร้อม | | | | | | | | | | | | | / | | |
| 22 | | | | | | | | | | | / | | พร้อม | | | | | | | | | | | | | / | | |
| 23 | | | | | | | | | | | / | | พร้อม | | | | | | | | | | | | | / | | |
| 24 | | | | | | | | | | | / | | พร้อม | | | | | | | | | | | | | / | | |
| 25 | | | | | | | | | | | / | | พร้อม | | | | | | | | | | | | | / | | |
| 26 | | | | | | | | | | | / | | พร้อม | | | | | | | | | | | | | / | | |
| 27 | | | | | | | | | | | / | | พร้อม | | | | | | | | | | | | | / | | |
| 28 | | | | | | | | | | | / | | พร้อม | | | | | | | | | | | | | / | | |
| 29 | | | | | | | | | | | / | | พร้อม | | | | | | | | | | | | | / | | |
| 30 | | | | | | | | | | | / | | พร้อม | | | | | | | | | | | | | / | | |
| 31 | | | | | | | | | | | / | | พร้อม | | | | | | | | | | | | | / | | |

1. ตรวจสอบสภาพถังดับเพลิงทุก 2 เดือน และลงชื่อกำกับด้วยตัวบรรจง
2. หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ ให้บันทึกความผิดปกติขึ้น และส่งเอกสารให้ จป. ทันที

รายละเอียดการชำรุด

ถังดับเพลิงชนิดผง ๕ ม.ย. ๖๔

แจ้งซ่อมหัวฉีดหัวฉีด ๕ เพื่อแจ้งกรมทาง
มหาวิทยาลัยและดำเนินการต่อไป

ผู้รายงาน *พิริวัฒน์*

ตำแหน่ง หัวหน้าทีมฉุกเฉิน

วันที่ 6 พ.ย. ๖๔

ผู้รับรายงาน *โสม*

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการ

วันที่ 6 พ.ย. ๖๔

รายละเอียดการชำรุด

ขอแจ้งหัวหน้าสำนักงานแจ้งแจ้งกรมทางมหาวิทยาลัยและ
ขอระหว่างพื้นที่ตอนของงานพร้อมและแจ้งกรม
เข้ามาดำเนินการและแจ้งต่อไป พร้อมแจ้งกรม
มหาวิทยาลัย

ผู้รายงาน *พิริวัฒน์*

ตำแหน่ง หัวหน้าทีมฉุกเฉิน

วันที่ 6 พ.ย. ๖๔

ผู้รับรายงาน *โสม*

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการ

วันที่ 6 พ.ย. ๖๔

1. ตรวจสุขภาพถั่งดับเพลิงทุก 2 เดือน และลงชื่อกำกับด้วยตัวบรรจง
2. หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ ให้บันทึกความผิดปกตินั้น และส่งเอกสารให้ จป. ทันที

รายละเอียดการชำรุด

ตำหนักการป่วยอันลือที่มีผลถึงแล้วหรือ
ในวันที่ 26. ส.ค. 64

ผู้รายงาน *พิรวัฒน์ / พงษ์อนันต์*

ตำแหน่ง หัวหน้าทีมฉุกเฉิน

วันที่ 3 ก.ย. 64

ผู้รับรายงาน *๒*

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการ

วันที่ 3 พ.ย. 64

รายละเอียดการชำรุด

ผู้รายงาน *พิรวัฒน์ / พงษ์อนันต์*

ตำแหน่ง หัวหน้าทีมฉุกเฉิน

วันที่ 3 พ.ย. 64

ผู้รับรายงาน *๒*

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการ

วันที่ 3 พ.ย. 64

บันทึกการตรวจสอบระบบสัญญาณ

แจ้งเหตุฉุกเฉิน

บันทึกการตรวจสอบระบบสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ประจำปี 2564

| เลขที่ อุปกรณ์ | วันที่ตรวจ Y 25. 8. 64 | | | | | | | | | | สาเหตุการชำรุด | | ผู้ตรวจ | วันที่ตรวจ A 25. 8. 64 | | | | | | | | | | สาเหตุการชำรุด | | ผู้ตรวจ | | | | |
|-------------------|------------------------|-------|------------|-------|------------------|---------|----------------------|---------|-------------|-------|----------------|---------|---------|------------------------|---------|--------------------|-------|------------|-------|------------------|---------|----------------------|---------|----------------|-------|---------|--------|---------|------|---------|
| | สภาพจุด ติดตั้ง | | ปุ่มควบคุม | | การส่ง สัญญาณ | | แหล่งจ่ายไฟ สำรอง | | สิ่งกีดขวาง | | ใช้งาน | หมดอายุ | | อื่น | ผู้ตรวจ | สภาพจุด ติดตั้ง | | ปุ่มควบคุม | | การส่ง สัญญาณ | | แหล่งจ่ายไฟ สำรอง | | สิ่งกีดขวาง | | | ใช้งาน | หมดอายุ | อื่น | ผู้ตรวจ |
| | ปกติ | ชำรุด | ปกติ | ชำรุด | ปกติ | ไม่ปกติ | ปกติ | ไม่ปกติ | มี | ไม่มี | | | | | | ปกติ | ชำรุด | ปกติ | ชำรุด | ปกติ | ไม่ปกติ | ปกติ | ไม่ปกติ | มี | ไม่มี | | | | | |
| 1 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พิรวน | / | | / | | / | | / | | / | | | | พิรวน | | | | |
| 2 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พิรวน | / | | / | | / | | / | | / | | | | พิรวน | | | | |
| 3 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พิรวน | / | | / | | / | | / | | / | | | | พิรวน | | | | |
| 4 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พิรวน | / | | / | | / | | / | | / | | | | พิรวน | | | | |
| 5 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พิรวน | / | | / | | / | | / | | / | | | | พิรวน | | | | |
| 6 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พิรวน | / | | / | | / | | / | | / | | | | พิรวน | | | | |
| 7 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พิรวน | / | | / | | / | | / | | / | | | | พิรวน | | | | |
| 8 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พิรวน | / | | / | | / | | / | | / | | | | พิรวน | | | | |
| 9 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พิรวน | / | | / | | / | | / | | / | | | | พิรวน | | | | |
| 10 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พิรวน | / | | / | | / | | / | | / | | | | พิรวน | | | | |
| 11 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พิรวน | / | | / | | / | | / | | / | | | | พิรวน | | | | |
| 12 | / | | / | | / | | / | | / | | | | พิรวน | / | | / | | / | | / | | / | | | | พิรวน | | | | |

ข้อควรปฏิบัติ

1. ตรวจสอบสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉินทุก 2 เดือน และลงชื่อกำกับด้วยตัวบรรจง
2. หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ ให้นำบันทึกความผิดปกตินั้น และส่งเอกสารให้ อบ. ทันที

รายละเอียดการชำรุด

.....

.....

.....

.....

.....

ผู้รายงาน *พิรวน*
ตำแหน่ง หัวหน้าทีมฉุกเฉิน
วันที่ Y 25. 8. 64

ผู้รับรายงาน *โล*
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการ
วันที่ Y 25. 8. 64

รายละเอียดการชำรุด

.....

.....

.....

.....

.....

ผู้รายงาน *พิรวน*
ตำแหน่ง หัวหน้าทีมฉุกเฉิน
วันที่ 4 25. 8. 64

ผู้รับรายงาน *โล*
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการ
วันที่ 4 25. 8. 64

บันทึกการตรวจสอบระบบสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ประจำปี 2564

| เลขที่อุปกรณ์ | วันที่ตรวจ 6 มิ.ย. 64 | | | | | | | | | | วันที่ตรวจ 6 ก.ค. 64 | | | | | | | | | | ผู้ตรวจ | | | | | | | | |
|---------------|-----------------------|-------|------------|-------|--------------|---------|------------------|---------|-------------|-------|----------------------|---------|----------|---------|----------------|-------|------------|-------|--------------|---------|---------|------------------|---------|-------------|-------|----------|---------|------|---------|
| | สภาพจุดติดตั้ง | | ปุ่มควบคุม | | การส่งสัญญาณ | | แหล่งจ่ายไฟสำรอง | | สิ่งกีดขวาง | | ใช้งาน | หมดอายุ | อื่น | ผู้ตรวจ | สภาพจุดติดตั้ง | | ปุ่มควบคุม | | การส่งสัญญาณ | | | แหล่งจ่ายไฟสำรอง | | สิ่งกีดขวาง | | ใช้งาน | หมดอายุ | อื่น | ผู้ตรวจ |
| | ปกติ | ชำรุด | ปกติ | ชำรุด | ปกติ | ไม่ปกติ | ปกติ | ไม่ปกติ | มี | ไม่มี | | | | | ปกติ | ชำรุด | ปกติ | ชำรุด | ปกติ | ไม่ปกติ | | ปกติ | ไม่ปกติ | มี | ไม่มี | | | | |
| 1 | / | | / | | / | | / | | / | | | | ทวิวัฒน์ | / | | / | | / | | / | | / | | / | | ทวิวัฒน์ | | | |
| 2 | / | | / | | / | | / | | / | | | | ทวิวัฒน์ | / | | / | | / | | / | | / | | / | | ทวิวัฒน์ | | | |
| 3 | / | | / | | / | | / | | / | | | | ทวิวัฒน์ | / | | / | | / | | / | | / | | / | | ทวิวัฒน์ | | | |
| 4 | / | | / | | / | | / | | / | | | | ทวิวัฒน์ | / | | / | | / | | / | | / | | / | | ทวิวัฒน์ | | | |
| 5 | / | | / | | / | | / | | / | | | | ทวิวัฒน์ | / | | / | | / | | / | | / | | / | | ทวิวัฒน์ | | | |
| 6 | / | | / | | / | | / | | / | | | | ทวิวัฒน์ | / | | / | | / | | / | | / | | / | | ทวิวัฒน์ | | | |
| 7 | / | | / | | / | | / | | / | | | | ทวิวัฒน์ | / | | / | | / | | / | | / | | / | | ทวิวัฒน์ | | | |
| 8 | / | | / | | / | | / | | / | | | | ทวิวัฒน์ | / | | / | | / | | / | | / | | / | | ทวิวัฒน์ | | | |
| 9 | / | | / | | / | | / | | / | | | | ทวิวัฒน์ | / | | / | | / | | / | | / | | / | | ทวิวัฒน์ | | | |
| 10 | / | | / | | / | | / | | / | | | | ทวิวัฒน์ | / | | / | | / | | / | | / | | / | | ทวิวัฒน์ | | | |
| 11 | / | | / | | / | | / | | / | | | | ทวิวัฒน์ | / | | / | | / | | / | | / | | / | | ทวิวัฒน์ | | | |
| 12 | / | | / | | / | | / | | / | | | | ทวิวัฒน์ | / | | / | | / | | / | | / | | / | | ทวิวัฒน์ | | | |

ข้อควรปฏิบัติ

1. ตรวจสอบสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉินทุก 2 เดือน และลงชื่อกำกับด้วยตัวบรรจง
2. หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ ให้บันทึกความผิดปกตินั้น และส่งเอกสารให้ จป. ทันที

รายละเอียดการชำรุด

.....

.....

.....

.....

ผู้รายงาน

ทวิวัฒน์

ตำแหน่ง หัวหน้าทีมฉุกเฉิน

วันที่ 6 มิ.ย. 64

ผู้รับรายงาน

low

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการ

วันที่ 6 มิ.ย. 64

รายละเอียดการชำรุด

.....

.....

.....

.....

ผู้รายงาน

ทวิวัฒน์

ตำแหน่ง หัวหน้าทีมฉุกเฉิน

วันที่ 6 ก.ค. 64

ผู้รับรายงาน

low

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการ

วันที่ 6 ก.ค. 64

บันทึกการตรวจสอบ

เครื่องตรวจจับควัน

บันทึกการตรวจสอบเครื่องตรวจจับควัน สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ประจำปี 2564

| เลขที่เครื่อง | วันที่ตรวจ 7 ม.ค. 64 | | | | | | | | สาเหตุการชำรุด | | | | | | | | วันที่ตรวจ 4 ม.ค. 64 | | | | | | | | สาเหตุการชำรุด | | | | | | | | ผู้ตรวจ |
|---------------|----------------------|---------|-----------|---------|-----------|----------|-------------|-------|----------------|---------|------|-----------|--------------|---------|-----------|---------|----------------------|----------|-------------|-------|--------|---------|------|-----------|----------------|--|--|--|--|--|--|--|---------|
| | การส่งสัญญาณ | | แบตเตอรี่ | | ความสะอาด | | สิ่งกีดขวาง | | ใช้งาน | หมดอายุ | อื่น | ผู้ตรวจ | การส่งสัญญาณ | | แบตเตอรี่ | | ความสะอาด | | สิ่งกีดขวาง | | ใช้งาน | หมดอายุ | อื่น | ผู้ตรวจ | | | | | | | | | |
| | ปกติ | ไม่ปกติ | ปกติ | ไม่ปกติ | สะอาด | ไม่สะอาด | มี | ไม่มี | | | | | ปกติ | ไม่ปกติ | ปกติ | ไม่ปกติ | สะอาด | ไม่สะอาด | มี | ไม่มี | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | / | | / | | / | | / | | | | | พิริวัฒน์ | / | | / | | / | | / | | | | | พิริวัฒน์ | | | | | | | | | |
| 2 | / | | / | | / | | / | | | | | พิริวัฒน์ | / | | / | | / | | / | | | | | พิริวัฒน์ | | | | | | | | | |
| 3 | / | | / | | / | | / | | | | | พิริวัฒน์ | / | | / | | / | | / | | | | | พิริวัฒน์ | | | | | | | | | |
| 4 | / | | / | | / | | / | | | | | พิริวัฒน์ | / | | / | | / | | / | | | | | พิริวัฒน์ | | | | | | | | | |
| 5 | / | | / | | / | | / | | | | | พิริวัฒน์ | / | | / | | / | | / | | | | | พิริวัฒน์ | | | | | | | | | |
| 6 | / | | / | | / | | / | | | | | พิริวัฒน์ | / | | / | | / | | / | | | | | พิริวัฒน์ | | | | | | | | | |
| 7 | / | | / | | / | | / | | | | | พิริวัฒน์ | / | | / | | / | | / | | | | | พิริวัฒน์ | | | | | | | | | |
| 8 | / | | / | | / | | / | | | | | พิริวัฒน์ | / | | / | | / | | / | | | | | พิริวัฒน์ | | | | | | | | | |
| 9 | / | | / | | / | | / | | | | | พิริวัฒน์ | / | | / | | / | | / | | | | | พิริวัฒน์ | | | | | | | | | |
| 10 | / | | / | | / | | / | | | | | พิริวัฒน์ | / | | / | | / | | / | | | | | พิริวัฒน์ | | | | | | | | | |

ข้อควรปฏิบัติ

1. ตรวจสอบเครื่องตรวจจับควันทุก 2 เดือน และส่งชื่อกำกับด้วยตัวบรรจง
2. หากพบสิ่งกีดขวางให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ ให้บันทึกความผิดปกตินั้น และส่งเอกสารให้ ขป. ทันที

รายละเอียดการชำรุด

.....

.....

.....

.....

.....

รายละเอียดการชำรุด

.....

.....

.....

.....

.....

ผู้รายงาน *พิริวัฒน์*
 ตำแหน่ง หัวหน้าทีมดูแลเงิน
 วันที่ 7 ม.ค. 64

ผู้รับรายงาน *โล*
 ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการ
 วันที่ 7 ม.ค. 64

ผู้รายงาน *พิริวัฒน์*
 ตำแหน่ง หัวหน้าทีมดูแลเงิน
 วันที่ 4 ม.ค. 64

ผู้รับรายงาน *โล*
 ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการ
 วันที่ 4 ม.ค. 64

บันทึกการตรวจสอบเครื่องตรวจจับควัน สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ประจำปี 2564

| เลขที่เครื่อง | วันที่ตรวจ 6 ม.ค. 64 | | | | | | | | สาเหตุการชำรุด | | | ผู้ตรวจ | วันที่ตรวจ 6 ก.ค. 64 | | | | | | | | สาเหตุการชำรุด | | | ผู้ตรวจ |
|---------------|----------------------|---------|-----------|---------|-----------|----------|-------------|-------|----------------|-------------|------|---------|----------------------|---------|-----------|---------|-----------|----------|-------------|-------|----------------|-------------|------|---------|
| | การส่งสัญญาณ | | แบตเตอรี่ | | ความสะอาด | | สิ่งกีดขวาง | | ใช้งาน งาน | หมด อายุ | อื่น | | การส่งสัญญาณ | | แบตเตอรี่ | | ความสะอาด | | สิ่งกีดขวาง | | ใช้งาน งาน | หมด อายุ | อื่น | |
| | ปกติ | ไม่ปกติ | ปกติ | ไม่ปกติ | สะอาด | ไม่สะอาด | มี | ไม่มี | | | | | ปกติ | ไม่ปกติ | ปกติ | ไม่ปกติ | สะอาด | ไม่สะอาด | มี | ไม่มี | | | | |
| 1 | / | | / | | / | | / | | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | | | | พร้อม |
| 2 | / | | / | | / | | / | | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | | | | พร้อม |
| 3 | / | | / | | / | | / | | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | | | | พร้อม |
| 4 | / | | / | | / | | / | | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | | | | พร้อม |
| 5 | / | | / | | / | | / | | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | | | | พร้อม |
| 6 | / | | / | | / | | / | | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | | | | พร้อม |
| 7 | / | | / | | / | | / | | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | | | | พร้อม |
| 8 | / | | / | | / | | / | | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | | | | พร้อม |
| 9 | / | | / | | / | | / | | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | | | | พร้อม |
| 10 | / | | / | | / | | / | | | | | พร้อม | / | | / | | / | | / | | | | | พร้อม |

ข้อควรปฏิบัติ

1. ตรวจสอบเครื่องตรวจจับควันทุก 2 เดือน และลงชื่อกำกับด้วยตัวบรรจง
2. หากพบสิ่งกีดขวางให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ ให้บันทึกความผิดปกตินั้น และส่งเอกสารให้ จป. ทันที

รายละเอียดการชำรุด

.....

.....

.....

.....

.....

รายละเอียดการชำรุด

.....

.....

.....

.....

.....

ผู้รายงาน *พร้อม*
 ตำแหน่ง หัวหน้าทีมดูแลเงิน
 วันที่ 6 ม.ค. 64

ผู้รับรายงาน *ใบ*
 ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการ
 วันที่ 6 ม.ค. 64

ผู้รายงาน *พร้อม*
 ตำแหน่ง หัวหน้าทีมดูแลเงิน
 วันที่ 6 ก.ค. 64

ผู้รับรายงาน *ใบ*
 ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการ
 วันที่ 6 ก.ค. 64

