หอพัก
นักศึกษา
มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

รายงานการตรวจเช็ควัสดุ/อุปกรณ์ในอาคารประจำเดือน.....พศ.....

ลำดับ	รายการ	อาคาร 18		อาคาร 19		อาคาร 20		อาคาร 21		อาคาร 22		ผู้ตรวจ	หมายเหตุ
	ระบบปั๊มน้ำในห้องเครื่อง	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ		
1	**ปั๊มน้ำตัวที่ 1**												
	1.1 การทำงานของปั๊มน้ำ												
	1.2 ปั๊มน้ำมีเสียงดังผิดปกติหรือไม่												
	อื่นๆ												
2	**ปั๊มน้ำตัวที่ 2**												
	2.1 การทำงานของปั๊มน้ำ												
	2.2 ปั๊มน้ำมีเสียงดังผิดปกติหรือไม่												
	อื่นๆ												
	ระบบบำบัดน้ำ	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด		
3	**ปั๊มตีตระกอนย้อนกลับ**												
	3.1 การทำงานของปั๊ม												
	3.2 อื่นๆ												
4	**ปั๊มฟอกอากาศ**												
	4.1 การทำงานของปั๊ม												
	4.2 อื่นๆ												
	เครื่องซักผ้าและตู้น้ำหยอดเหรียญ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ		
5	**เครื่องซักผ้า##1**												
	5.1 การทำงานของเครื่องซักผ้า												
	5.2 ระบบน้ำดีเข้าเครื่อง												
	5.3 ระบบน้ำทิ้ง												
	5.4 ฟิลเตอร์												
	5.5 อื่นๆ												

หอพัก
นักศึกษา
มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

รายงานการตรวจเช็ควัสดุ/อุปกรณ์ในอาคารประจำเดือน.....พศ.....

ลำดับ	รายการ	อาคาร 18		อาคาร 19		อาคาร 20		อาคาร 21		อาคาร 22		ผู้ตรวจ	หมายเหตุ
	เครื่องซักผ้าและตู้น้ำหยอดเหรียญ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ		
6	**เครื่องซักผ้า##2**												
	6.1 การทำงานของเครื่องซักผ้า												
	6.2 ระบบน้ำดีเข้าเครื่อง												
	6.3 ระบบน้ำทิ้ง												
	6.4 ฟิลเตอร์												
	6.5 อื่นๆ												
7	**ตู้น้ำหยอดเหรียญ**												
	7.1 การทำงานของตู้น้ำหยอดเหรียญ												
	7.2 การทำงานของปั๊มผลิตน้ำ												
	7.3 อัตราการไหลของน้ำดี/น้ำทิ้ง												
	7.4 ตัวหยอดเหรียญ												
	7.5 อื่นๆ												
	ระบบรักษาความปลอดภัย	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ		
8	**ประตูคีย์การ์ด**												
	8.1 การทำงานประตูคีย์การ์ด												
	8.2 อื่นๆ												
9	**กล้องวงจรปิด**												
	9.1 การทำงานของกล้องวงจรปิด												
	9.3 อื่นๆ												
10	**ถังดับเพลิง**												
	10.1 อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานหรือไม่												
	10.2 อื่นๆ												

รายงานการตรวจเช็ควัสดุ/อุปกรณ์ในอาคารประจำเดือน.....พศ.....

ลำดับ	รายการ	อาคาร 18		อาคาร 19		อาคาร 20		อาคาร 21		อาคาร 22		ผู้ตรวจ	หมายเหตุ
	ระบบรักษาความปลอดภัย	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ		
11	**สัญญาณเตือนเพลิงไหม้**												
	11.1 สัญญาณเตือนทำงานปกติหรือไม่												
	11.2 แบตเตอรี่												
	11.3 อื่นๆ												
12	**ไฟ Emergency ในอาคาร**												
	12.1 ทำงานปกติหรือไม่												
	12.2 แบตเตอร์รี่												
	12.3 อื่นๆ												

หมายเหตุ ไส้กรองตู้น้ำหยอดเหรียญเปลี่ยนทุก 6 เดือน

ปั๊มน้ำในห้องเครื่องทำการ Maintenance ทุก 12 เดือน

ระบบบำบัดน้ำทำการ Maintenance ทุก 12 เดือน