

## แบบฟอร์มบันทึกตรวจตราความปลอดภัย

### หน่วยรักษาความปลอดภัย คณะสัตวแพทยศาสตร์

เลขที่ .....

วันที่.....

เวลา.....

วันที่ .....

เวลา.....ถึง..... น.

รอบการตรวจ :  ครั้งที่ 1

ครั้งที่ 2

ครั้งที่ 3

รายการตรวจสอบ				
<b>รายการรถจอดต่างคืน</b>	1.เลขทะเบียน ..... <input type="checkbox"/> รถยนต์ <input type="checkbox"/> จักรยายนต์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ..... เหตุ .....	2.เลขทะเบียน ..... <input type="checkbox"/> รถยนต์ <input type="checkbox"/> จักรยายนต์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ..... เหตุ .....	3.เลขทะเบียน ..... <input type="checkbox"/> รถยนต์ <input type="checkbox"/> จักรยายนต์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ..... เหตุ .....	4.เลขทะเบียน ..... <input type="checkbox"/> รถยนต์ <input type="checkbox"/> จักรยายนต์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ..... เหตุ .....
	5.เลขทะเบียน ..... <input type="checkbox"/> รถยนต์ <input type="checkbox"/> จักรยายนต์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ..... เหตุ .....	6.เลขทะเบียน ..... <input type="checkbox"/> รถยนต์ <input type="checkbox"/> จักรยายนต์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ..... เหตุ .....	7.เลขทะเบียน ..... <input type="checkbox"/> รถยนต์ <input type="checkbox"/> จักรยายนต์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ..... เหตุ .....	8.เลขทะเบียน ..... <input type="checkbox"/> รถยนต์ <input type="checkbox"/> จักรยายนต์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ..... เหตุ .....
<b>พื้นที่โดยรอบอาคาร</b> การตรวจสอบ -สนามหญ้า ต้นไม้ -ป้าย -ไฟส่องสว่าง -ความสะอาด	1. .... <input type="checkbox"/> เรียบร้อย <input type="checkbox"/> ไม่เรียบร้อย <input type="checkbox"/> อื่นๆ ..... ระบุ .....	2. .... <input type="checkbox"/> เรียบร้อย <input type="checkbox"/> ไม่เรียบร้อย <input type="checkbox"/> อื่นๆ ..... ระบุ .....	3. .... <input type="checkbox"/> เรียบร้อย <input type="checkbox"/> ไม่เรียบร้อย <input type="checkbox"/> อื่นๆ ..... ระบุ .....	4. .... <input type="checkbox"/> เรียบร้อย <input type="checkbox"/> ไม่เรียบร้อย <input type="checkbox"/> อื่นๆ ..... ระบุ .....
	5. .... <input type="checkbox"/> เรียบร้อย <input type="checkbox"/> ไม่เรียบร้อย <input type="checkbox"/> อื่นๆ ..... ระบุ .....	6. .... <input type="checkbox"/> เรียบร้อย <input type="checkbox"/> ไม่เรียบร้อย <input type="checkbox"/> อื่นๆ ..... ระบุ .....	7. .... <input type="checkbox"/> เรียบร้อย <input type="checkbox"/> ไม่เรียบร้อย <input type="checkbox"/> อื่นๆ ..... ระบุ .....	8. .... <input type="checkbox"/> เรียบร้อย <input type="checkbox"/> ไม่เรียบร้อย <input type="checkbox"/> อื่นๆ ..... ระบุ .....
<b>ลานจอดรถริมบ่อน้ำ</b>	<input type="checkbox"/> เรียบร้อย <input type="checkbox"/> ไม่เรียบร้อย ระบุ .....			
<b>เพิ่มเติม ระบุ :</b>	.....			

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย : .....

หัวหน้าชั้นต้น/ผู้ตรวจสอบ .....

( .....

..... )