



กลุ่มงานโครงสร้าง  
 กายภาพและสารสนเทศ  
 คณะสัตวแพทยศาสตร์

แบบฟอร์มตรวจเช็คระบบเครื่องปั้นไฟฟ้าสำรอง  
 กลุ่มงานโครงสร้างกายภาพและสิ่งแวดล้อม  
 คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เลขที่ .....  
 วันที่.....  
 เวลา.....

รายการตรวจสอบ

หัวข้อ	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
-ฝาปิดเปิดหลวมหรือความเสียหาย		
-ป้ายชื่อหน้าห้องไฟฟ้าต้องชัดเจน		
-ตรวจขันขั้วต่อสายให้แน่นเสมอ		
-Busbar สาย ชำรุด หรือมีรอยบาด มีรอยArc		
-สายดิน ระบบการต่อลงดิน ถูกต้องหรือไม่		
-ความร้อน การระบายอากาศ		
-สิ่งกีดขวาง พื้นที่ว่างในการปฏิบัติงาน		
-เซอร์กิตเบรกเกอร์ และตู้ฉนวนหุ้ม		

ข้อเสนอแนะ:

.....  
 .....

ผู้ตรวจสอบ:

ลงชื่อ .....  
 (.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น.

ผู้บังคับบัญชา: .....

ลงชื่อ .....  
 (.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....



