



วันที่ ประจำเดือนพ.ศ.....

[illegible]

☐ ตัวควบคุมไฟฟ้าอยู่ในสภาพปกติ	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
☐ ตัวควบคุมไฟฟ้าสามารถใช้งานได้และมีอุปกรณ์ต้องแก้ไข จำนวน	ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง
☐ ตัวควบคุมไฟฟ้าไม่สามารถใช้งานได้ปิดใช้งานชั่วคราว จำนวน	ตู้	ผู้ปฏิบัติงานการบำรุงรักษา

..... ลงชื่อ
 หัวหน้าทีมบำรุงรักษา
 ผู้ตรวจสอบ

✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓