



แบบฟอร์มตรวจสอบเครื่องดับเพลิง
(Fire Extinguisher Portable Check List Form)

รหัสเครื่อง (Code No.) :				สถานที่ (Location) :				
ชั้น (Floor) :		โซน (Zone) :		ชนิดถังดับเพลิง (Fire Extinguisher Type) :				
ว/ด/ป	รายละเอียดการตรวจสอบ							ผู้ ตรวจเช็ค
	ตัวถัง	สาย ฉีด	คันปั๊ม	เชฟตี	แรงดัน	น้ำหนัก	สิ่งกีด ขวาง	
... ม.ค. ...								
... ก.พ. ...								
... มี.ค. ...								
... เม.ย. ...								
... พ.ค. ...								
... มิ.ย. ...								
... ก.ค. ...								
... ส.ค. ...								
... ก.ย. ...								
... ต.ค. ...								
... พ.ย. ...								
... ธ.ค. ...								

ลำดับ	รายละเอียดการตรวจสอบ	วิธีปฏิบัติและข้อสังเกต
1	ตรวจเช็คตัวถังดับเพลิงและเช็คทำความสะอาด	ตัวถังดับเพลิงอยู่ในสภาพปกติ ไม่แตกหรือขึ้นสนิม
2	ตรวจเช็คสายฉีดดับเพลิง	สายฉีด กระบอกฉีดติดแน่นหนา ไม่แตกรั่ว
3	ตรวจเช็คคันปั๊มถังดับเพลิง	คันปั๊ม รูปทรงจะต้องไม่ผิดไปจากเดิม
4	ตรวจเช็คเชฟตีหัวดับเพลิง	เชฟตีหัวถังดับเพลิง มีอุปกรณ์ติดตั้งแน่นหนา ไม่ติดขัด พร้อมใช้งาน
5	ตรวจเช็คแรงดันในถังดับเพลิง	แรงดันในถัง อยู่ในช่วงที่กำหนด โดยดูจากเกจ (Gauge)
6	ตรวจเช็คน้ำหนักปริมาณน้ำยาในถัง	น้ำหนักถังจะต้องตรวจสอบโดยการชั่ง น้ำหนักที่ชั่งได้ต้องอยู่ในเกณฑ์