



แบบฟอร์มตรวจสอบเครื่องดับเพลิงประจำเดือน
(Fire Extinguisher Portable Monthly Check List Form)

ลำดับ (No.)	รหัสเครื่อง (Code No.)	สถานที่ (Location)	ชั้น (Floor)	ผลการตรวจสอบ (Result)		หมายเหตุ (Remark)
				ผ่าน (OK.)	ไม่ผ่าน (Not.)	

Building Code :	1. SA = Salaya Building	3. CT = Central Treatment Building
	2. ES = Electricity Substation	4. EC = Environmental Conservation Building
Fire Extinguisher Type Code :	1. 01 = Dry Chemical 50 LBS.	3. 03 = Non CFC (BF2000) 50 LBS.
	2. 02 = Dry Chemical 10 LBS.	4. 04 = Non CFC (BF2000) 10 LBS.

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

ลงชื่อ
วันที่ / /
ผู้ปฏิบัติงานบำรุงรักษา

ลงชื่อ
วันที่ / /
หัวหน้างานสาธารณูปโภคและระบบอาคาร