



แบบฟอร์มตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้
(Fire Alarm System Check List Form)

Project Name :		Location :		Month :		Year :	
		Model :		Capacity :		Period :	
ลำดับ	รายละเอียดการทำงาน	ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ			
1	ทำความสะอาดทั่วไป						
2	ตรวจสอบ Trouble Alarm						
3	ตรวจสอบไวรัสและอุปกรณ์ป้องกัน						
4	ตรวจสอบการทำงานของจอแสดงผล หลอดไฟสัญญาณต่างๆ						
5	ตรวจสอบการทำงานของสวิตช์และแผงควบคุม						
6	ตรวจสอบสภาพแบตเตอรี่และทำความสะอาดตู้ต่อสาย						
7	ทดสอบการทำงานของกริ่งจาก General Alarm Switch						
8							
9							
10							
11							
12							
Recommendations / Remark :							
Consumables / Part Used							
		Service Data	Start Time	End Time	Total Time		
จัดทำโดย		ตรวจสอบโดย					
Checked By :		Approved By :			Approved By :		
Signature :		Signature :			Signature :		
Date :		Date :			Date :		
N = Normal AB = Abnormal BD = Break Down NI = Non Install / = Clean STD = Starndard M = Month Q = Quarter Y = Year							