



บันทึกการตรวจสอบตู้ดูดควันขนาด: 95 x 150 x 235 เมตร

ยี่ห้อ FLEXLAB รุ่น/Serial number...../..... บริษัท.....

วันที่ 18 ธ.ค. 63 ผู้ติดต่อประสานงาน ประมศ นวศิริ ตรวจสอบครั้งที่ 1

อาคาร F12 ห้อง F12201A-1 เบอร์โทรศัพท์ 095-4520433

รายละเอียดทั่วไป

1. ระบบไฟฟ้า

-แรงดันไฟฟ้า	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ.....ไม่ปกติ	220/380 V 50 Hz
-กระแสไฟฟ้า	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ.....ไม่ปกติ	.....A
-ไฟฟ้าแสงสว่างในตู้	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ.....ไม่ปกติ	.....
-ปริมาณลมภายในตู้	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ.....ไม่ปกติ	.....<u>0.93</u> CFM
-มอเตอร์ไฟฟ้า	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ.....ไม่ปกติ	.....
-ชุดอุปกรณ์ควบคุม/Display	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ.....ไม่ปกติ	.....
-สภาพสายไฟ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ.....ไม่ปกติ	.....

2. ระบบกำจัด

-ถังเก็บน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ.....ไม่ปกติ	.....
-วาล์วน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ.....ไม่ปกติ	.....
-ท่อน้ำดี	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ.....ไม่ปกติ	.....
-ท่อน้ำล้นและท่อน้ำทิ้ง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ.....ไม่ปกติ	.....
-ชาร์บถังน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ.....ไม่ปกติ	.....
-มอเตอร์ปั้มน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ.....ไม่ปกติ	.....

3. สภาพตัวตู้และระบบทางกล

-บานกระจกนิรภัย	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ.....ไม่ปกติ	.....
-มือจับประตูบานเลื่อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ.....ไม่ปกติ	.....
-ท่อระบายไปสารเคมี	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ.....ไม่ปกติ	.....
-ประตูเปิดปิดด้านล่าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ.....ไม่ปกติ	.....
-แผ่นชั้นวางของ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ.....ไม่ปกติ	.....
-สายพาน/แกนเพลลา	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ.....ไม่ปกติ	.....
-ชุดหล่อลื่น	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ.....ไม่ปกติ	.....
-ใบพัด BLOWER	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ.....ไม่ปกติ	.....

(หม่อมหลวง นวศิริ)
ผู้ปฏิบัติงาน

วันที่ 18 ธ.ค. 2563

(นายประมศ นวศิริ)
ผู้ดูแลห้องปฏิบัติการ

วันที่ 18 ธ.ค. 2563

(หม่อมหลวง นวศิริ)

หัวหน้างานปรับปรุงและบริการงานระบบห้องปฏิบัติการ
วันที่ 18 ธ.ค. 2563