



แบบบันทึกการตรวจสอบตู้ดูดควัน

ห้องปฏิบัติการ.....ชีวเคมี..... เลขห้อง.....F12209A..... อาคารF12.....
ขนาด:.....x1.50x2.35 เมตร..... รุ่น/Serial number...../.....
ยี่ห้อ..... FLEXLAB..... บริษัท..... FLEXLAB.....
วันที่ตรวจสอบ..... ตรวจสอบครั้งที่
ผู้ติดต่อประสานงาน.....กัญญาวีร์ อิศรางกูร ณ อยุธยา..... เบอร์โทรศัพท์

รายละเอียดทั่วไป

1. ระบบไฟฟ้า

-แรงดันไฟฟ้า	✓ ปกติ.....ไม่ปกติ	220/380 V 50 Hz
-กระแสไฟฟ้า	✓ ปกติ.....ไม่ปกติ	.....3.00.....A
-ไฟฟ้าแสงสว่างในตู้	✓ ปกติ.....ไม่ปกติ	.....
-ปริมาณลมภายในตู้	.....ปกติ.....ไม่ปกติ	.....2.42.....CFM
-มอเตอร์ไฟฟ้า	✓ ปกติ.....ไม่ปกติ	.....
-ชุดอุปกรณ์ควบคุม/Display	✓ ปกติ.....ไม่ปกติ	.....
-สภาพสายไฟ	✓ ปกติ.....ไม่ปกติ	.....

2. ระบบน้ำ

-ถังเก็บน้ำ	✓ ปกติ.....ไม่ปกติ	.....
-วาล์วน้ำ	✓ ปกติ.....ไม่ปกติ	.....
-ท่อน้ำดี	✓ ปกติ.....ไม่ปกติ	.....
-ท่อน้ำล้นและท่อน้ำทิ้ง	✓ ปกติ.....ไม่ปกติ	.....
-ชาร์บถังน้ำ	✓ ปกติ.....ไม่ปกติ	.....
-มอเตอร์ปั้มน้ำ	✓ ปกติ.....ไม่ปกติ	.....220 V 1 เฟส

3. สภาพตู้ดูดควันและระบบทางกล

-บานกระจกนิรภัย	✓ ปกติ.....ไม่ปกติ	.....
-มือจับประตูบานเลื่อน	✓ ปกติ.....ไม่ปกติ	.....
-ท่อระบายไปสารเคมี	✓ ปกติ.....ไม่ปกติ	.....
-ประตูเปิดปิดด้านล่าง	✓ ปกติ.....ไม่ปกติ	.....
-แผ่นชั้นวางของ	✓ ปกติ.....ไม่ปกติ	.....
-สายพาน/แกนเพลลา	✓ ปกติ.....ไม่ปกติ	.....380 V ระบบ DIRECT...
-ชุดหล่อลื่น	✓ ปกติ.....ไม่ปกติ	.....
-ใบพัด BLOWER	✓ ปกติ.....ไม่ปกติ	.....

(น.ส.กัญญาวีร์ อิศรางกูร ณ อยุธยา)

ผู้ดูแลห้องปฏิบัติการ

วันที่ 28 ก.ย. 2565

(นายวิวัฒน์ ปอสูงเนิน)

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 28 ก.ย. 2565

(นายอนุชา ปรากฏ์สูงเนิน.)

หัวหน้างานปรับปรุงฯ

วันที่ 28 ก.ย. 2565