

แบบบันทึกการทำความสะอาดถังดักไขมัน หน่วยงาน สำนักวิจัย ฯ ชั้น 3ประจำเดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

วันที่ / รายการ	ถังเศษอาหาร		ล้างถังดักไขมัน	ตรวจสอบการรั่วไหล / ขำรด			ผู้ตรวจสอบ
	(/)	ปริมาณ	(/)	ปรกติ (/)	ขำรด (/)	หมายเหตุ	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10	✓	.10	✓	✓			
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17	✓	.10	✓	✓			
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24	✓	.20	✓	✓			
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
รวม							

หมายเหตุ 1. ผู้ที่ได้รับมอบหมาย ต้องลงบันทึก 2. ล้างถังดักไขมัน ตรวจสอบการรั่วไหล / ขำรด เดือนละครั้ง

ปัญหา/อุปสรรค.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบความถูกต้อง

แบบบันทึกการทำความสะอาดถังดักไขมัน หน่วยงาน อาคารเฉลิมราชกุมารี 3ประจำเดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

วันที่ / รายการ	ถังเศษอาหาร		ล้างถังดักไขมัน	ตรวจสอบการรั่วไหล / ขำรด			ผู้ตรวจสอบ
	(/)	ปริมาณ	(/)	ปรกติ (/)	ขำรด (/)	หมายเหตุ	
1	✓	0.1	✓	✓			
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15	✓	0.1	✓	✓			
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22	✓	0.1	✓	✓			
23							
24							
25							
26							
27							
28	✓	0.1	✓	✓			
29							
30							
31							
รวม							

หมายเหตุ 1. ผู้ที่ได้รับมอบหมาย ต้องลงบันทึก 2. ล้างถังดักไขมัน ตรวจสอบการรั่วไหล / ขำรด เดือนละครั้ง

ปัญหา/อุปสรรค.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบความถูกต้อง

แบบบันทึกการทำความสะอาดถังดักไขมัน หน่วยงาน อาคารศูนย์พัฒนฯ 3ประจำเดือน มกราคม พ.ศ. 2563

วันที่ / รายการ	ดักเศษอาหาร		ล้างถังดักไขมัน	ตรวจสอบการรั่วไหล / ขำรด			ผู้ตรวจสอบ
	(/)	ปริมาณ	(/)	ปกติ (/)	ขำรด (/)	หมายเหตุ	
1	✓						
2							
3							
4							
5	✓	0.1	✓	✓			
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12	✓	0.1	✓	✓			
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19	✓	0.2	✓	✓			
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26	✓	0.1	✓	✓			
27							
28							
29							
30							
31							
รวม							

หมายเหตุ 1. ผู้ที่ได้รับมอบหมาย ต้องลงบันทึก 2. ล้างถังดักไขมัน ตรวจสอบการรั่วไหล / ขำรด เดือนละครั้ง

ปัญหา/อุปสรรค.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบความถูกต้อง