



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย โทร.๓๐๐๐
ที่ อว.๐๖๕๕.๐๘/ ๓๓๕ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
เรื่อง แจ้งกำหนดการตรวจติดตามกิจกรรม ๕ ส+(๕ส พลัส) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓
เรียน หัวหน้าสาขา

ตาม คำสั่งคณะกรรมการศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย ที่ ๑๕๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจติดตามกิจกรรม ๕ ส+(๕ส พลัส) คณะวิศวกรรมศาสตร์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ มีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มพูนประสิทธิภาพและคุณภาพในการปฏิบัติงาน อีกทั้งเป็นปัจจัยพื้นฐานของการเพิ่มผลผลิตในสถานที่ทำงาน และเป็นฐานในการพัฒนาไปสู่การจัดทำระบบมาตรฐานสากลและสอดคล้องกับแนวทาง ในการดำเนินงานประกันคุณภาพการศึกษาตามระบบการประกันคุณภาพการศึกษา “ศรีวิชัย QA” นั้น

ในการนี้ คณะกรรมการตรวจติดตามกิจกรรม ๕ ส+(๕ส พลัส) ขอแจ้งการเข้าตรวจประเมิน คณะวิศวกรรมศาสตร์ ในวันศุกร์ ที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. จึงขอให้ทางสาขาเตรียมพร้อมรับการตรวจติดตามจากคณะกรรมการฯ ในวันและเวลาข้างต้น โดยมีเกณฑ์การตรวจประเมิน กิจกรรม ๕ ส ของมหาวิทยาลัย ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ ดังเอกสารที่แนบมานั้น

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(รองศาสตราจารย์จรูญ เจริญเนตรกุล)
คณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์

แจ้งหัวหน้าหลักสูตร
1๒ ไร่ มพื้นที่ เพื่อรับการตรวจ ๕ส+
ในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔
๒ มี.ค.๖๔

ฐานข้อมูลพื้นที่ตรวจติดตามกิจกรรม 5ส+ ประจำปี2563			
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย			
หน่วยงาน : คณะวิศวกรรมศาสตร์			
ประเภทพื้นที่	ห้อง	อาคาร	
สำนักงาน			
สำนักงานคณบดี	ห้องสำนักงานคณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์	66 ชั้น 3	1
	ห้องผู้บริหาร (ห้องหัวหน้าสำนักงาน)	66 ชั้น 3	2
	ห้องประชุมศรีวิศ	66 ชั้น 3	3
	ห้องประชุมคัลพฤกษ์	66 ชั้น 3	4
สาขาวิศวกรรมโยธา	สำนักงานสาขาวิศวกรรมโยธา	27	5
* สาขาวิศวกรรมไฟฟ้า	สำนักงานสาขาวิศวกรรมไฟฟ้า 20102	20	6
สาขาวิศวกรรมเครื่องกล	สำนักงานสาขาวิศวกรรมเครื่องกล	23	7
สาขาวิศวกรรมอุตสาหกรรม	สำนักงานสาขาวิศวกรรมอุตสาหกรรม	22 ชั้น 1	8
สาขาวิศวกรรมคอมพิวเตอร์	สำนักงานและห้องปฏิบัติการสาขาวิศวกรรมคอมพิวเตอร์ 18201	18	9
ห้องพักอาจารย์			
สาขาวิศวกรรมโยธา	ห้องพักอาจารย์หลักสูตรวิศวกรรมสำรวจ	27	1
	ห้องพักอาจารย์หลักสูตรวิศวกรรมโยธา	27	2
สาขาวิศวกรรมอุตสาหกรรม	ห้องพักอาจารย์หลักสูตรวิศวกรรมเครื่องงุ่นงม	66510 ชั้น 5	3
	ห้องพักอาจารย์หลักสูตรวิศวกรรมเทคโนโลยีอุตสาหกรรม	12202	4
	สำนักงานและห้องปฏิบัติการสาขาวิศวกรรมคอมพิวเตอร์ 18201	18 ชั้น 2	5
* สาขาวิศวกรรมไฟฟ้า	ห้องพักอาจารย์หลักสูตรสาขาวิชาวิศวกรรมโทรคมนาคม	66 ชั้น 10	6
สาขาวิศวกรรมเครื่องกล	ห้องพักอาจารย์สาขาวิศวกรรมเครื่องกล	23	7
ห้องเรียน			
สำนักงานคณบดี	ห้องเรียนรวม 66801	66 ชั้น 8	1
	ห้องเรียนรวม 66802	66 ชั้น 8	2
	ห้องเรียนรวม 66703	66 ชั้น 7	3
	ห้องเรียนรวม 66704	66 ชั้น 7	4
	ห้องเรียนรวม 66705	66 ชั้น 7	5
	ห้องเรียนรวม 66706	66 ชั้น 7	6
	ห้องเรียนรวม 66707	66 ชั้น 7	7
	ห้องเรียนรวม 66708	66 ชั้น 7	8
สาขาวิศวกรรมโยธา	ห้อง 52101	52	9
	ห้อง 52201	52	10
	ห้อง 52202	52	11
	ห้อง 52301	52	12
	ห้อง 52302	52	13
	ห้อง 27301	27	14
	ห้อง 27302	27	15
	ห้อง 27303	27	16
	ห้อง 27305	27	17
	* สาขาวิศวกรรมไฟฟ้า	ห้อง 20201	20	18
	ห้อง 20202	20	19
	ห้อง 20203	20	20
สาขาวิศวกรรมเครื่องกล	ห้อง 23201	23	21
สาขาวิศวกรรมอุตสาหกรรม	ห้อง 22301	22	23
	ห้อง 22303	22	24
	ห้อง 22304	22	25
	ห้อง 12201	12	26
	ห้อง 12204	12	27
สาขาวิศวกรรมคอมพิวเตอร์	ห้อง 66504	66	28
	ห้อง 18203	18	29
ห้องปฏิบัติการ			
สำนักงานคณบดี	ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ 66803	66 ชั้น 8	1
	ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ 66804	66 ชั้น 8	2
	ห้องปฏิบัติการเขียนแบบมือ 66805	66 ชั้น 8	3
สาขาวิศวกรรมโยธา	ห้องปฏิบัติการปรุพีลศาสตร์	66	4
	ห้องปฏิบัติการปรุพีลศาสตร์ชั้นสูง	66	5
	ห้องปฏิบัติการชลศาสตร์	66	6
* สาขาวิศวกรรมไฟฟ้า	ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ 66907	66ชั้น9	7
สาขาวิศวกรรมเครื่องกล	ห้องปฏิบัติการ งานประลองวิศวกรรมเครื่องกล23104	23	8
สาขาวิศวกรรมอุตสาหกรรม	ห้อง 22201 การวัดและตรวจสอบ	22	9
สาขาวิศวกรรมคอมพิวเตอร์	ห้องปฏิบัติการทางวิศวกรรมซอฟต์แวร์ 18302	18	10
	ห้องปฏิบัติการทางวิศวกรรมซอฟต์แวร์ 18303	18	11
	ห้องปฏิบัติการทางวิศวกรรมซอฟต์แวร์ 18304	18	12
อาคารและโรงฝึกงาน			
สาขาวิศวกรรมเครื่องกล	ห้อง TOOI Room	24	1
สาขาวิศวกรรมอุตสาหกรรม	โรงปฏิบัติการวิศวกรรมเครื่องมือกล	11	2
สภาพแวดล้อมภายในอาคาร			
สำนักงานคณบดี	1.ห้องน้ำชาย	66 ชั้น 3	1
	2.ห้องน้ำหญิง	66 ชั้น 3	2
	3.อุปกรณดับเพลิง	66 ชั้น 3	3
	4.ทางเดิน	66 ชั้น 3	4
สาขาวิศวกรรมโยธา	1.ห้องน้ำ	27 ชั้น 1 ชั้น 3	5
	2.อุปกรณดับเพลิง	27 ชั้น 2 ชั้น 3	6
	3.ทางเดินเล็ก	27 ชั้น 2	7
	4.ถังขยะ	27 ชั้น 2 ชั้น 3	8
	1.ห้องน้ำ	52 ชั้น 1	9

	2.อุปกรณ์ดับเพลิง	52 ชั้น 1, 2, 3	10
	3.ทางเดิน	52 ชั้น 1, 2	11
	4.ถังขยะ	52 ชั้น 1, 2	12
สาขาวิศวกรรมเครื่องกล	1.ห้องน้ำ	23	13
	2.อุปกรณ์ดับเพลิง	23	14
	3.ทางเดิน	23	15
	4.ถังขยะ	23	16
สาขาวิศวกรรมอุตสาหกรรม	1.ทางเดิน	11	17
	2.ถังขยะ	11 ชั้น 1	18
	1.ห้องน้ำ	12 ชั้น 1	19
	2.ถังขยะ	12 ชั้น 1	20
	1.ทางเดิน	22 ชั้น 1, 2	21
	2.ถังขยะ	22 ชั้น 1, 2	22
	1.ห้องน้ำ	66 ชั้น 5	23
	2.ทางเดิน	66 ชั้น 5	24
	3.ถังขยะ	66 ชั้น 5	25
สภาพแวดล้อมภายนอกอาคาร			
สำนักงานคณบดี	1.ลานจอดรถ	66 ชั้น 1	1
	2.สวนหย่อม	66 ชั้น 1	2
สาขาวิศวกรรมโยธา	1.ลานจอดรถ	52	3
	2.สระน้ำ-บ่อน้ำ	52	4
	3.สวนหย่อม	52	5
สาขาวิศวกรรมเครื่องกล	1.ลานจอดรถ	23	6
	2.สวนหย่อม	23	7
สาขาวิศวกรรมอุตสาหกรรม	1.ลานจอดรถ	11	8
	2.สวนหย่อม	11	9
	1.ลานจอดรถ	22	10
	2.สวนหย่อม	22	11

กำหนดการตรวจประเมินกิจกรรม ๕ส+ (๕ส พลัส) คณะวิศวกรรมศาสตร์ ประจำปีการศึกษา๒๕๖๓

วัน ศุกร์ ที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. เป็นต้นไป

ทีม A ตรวจ ๑. สาขาวิศวกรรมโยธา

ประเภทการตรวจ	รายนามคณะกรรมการตรวจประเมิน
๑.พื้นที่สำนักงานห้องพักอาจารย์	๑.ผศ.พรนราญณ์ บุญราศรี
๒.พื้นที่พัสดุและครุภัณฑ์	๒.ดร.อธิโรจน์ มะโน
๓.พื้นที่ห้องเรียนและห้องปฏิบัติการ	๓.นางสาวพรเพ็ญ จันทรา
๔.พื้นที่สภาพแวดล้อม โรงฝึกงาน และ ภาพรวม	

ทีม B ตรวจ ๒. สาขาวิศวกรรมไฟฟ้า

ประเภทการตรวจ	รายนามคณะกรรมการตรวจประเมิน
๑.พื้นที่สำนักงานห้องพักอาจารย์	๑.นายชาญณรงค์ พงศ์รักธรรม
๒.พื้นที่พัสดุและครุภัณฑ์	๒.นางสาววรรณัน จำยวานิชย์
๓.พื้นที่ห้องเรียนและห้องปฏิบัติการ	
๔.พื้นที่สภาพแวดล้อม โรงฝึกงาน และ ภาพรวม	

ทีม c ตรวจ ๓. สาขาวิศวกรรมเครื่องกล

ประเภทการตรวจ	รายนามคณะกรรมการตรวจประเมิน
๑.พื้นที่สำนักงานห้องพักอาจารย์	๑.ผศ.วสันต์ จินชาดา
๒.พื้นที่พัสดุและครุภัณฑ์	๒.ดร.พงศกร เจริญเนตรกุล
๓.พื้นที่ห้องเรียนและห้องปฏิบัติการ	๓.นางสาวเพ็ญพักตร์ แก้วทนต์
๔.พื้นที่สภาพแวดล้อม โรงฝึกงาน และ ภาพรวม	

กำหนดการตรวจประเมินกิจกรรม ๕ส+ (๕ส พลัส) คณะวิศวกรรมศาสตร์ ประจำปีการศึกษา๒๕๖๓

วัน ศุกร์ ที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. เป็นต้นไป

ทีม D ตรวจ ๔. สาขาวิศวกรรมอุตสาหกรรม

ประเภทการตรวจ	รายนามคณะกรรมการตรวจประเมิน
๑.พื้นที่สำนักงานห้องพักอาจารย์	๑.นางสาวจุฬาลักษณ์ โรจนานุกูล
๒.พื้นที่พัสดุและครุภัณฑ์	๒.ดร.ชยานิชฐ์ บุญสนิท
๓.พื้นที่ห้องเรียนและห้องปฏิบัติการ	๓.นายชัยชุมพล ชูราษฎร์
๔.พื้นที่สภาพแวดล้อม โรงฝึกงาน และ ภาพรวม	

ทีม E ตรวจ ๕. สาขาวิศวกรรมคอมพิวเตอร์

ประเภทการตรวจ	รายนามคณะกรรมการตรวจประเมิน
๑.พื้นที่สำนักงานห้องพักอาจารย์	๑.นายถาวร เกื้อสกุล
๒.พื้นที่พัสดุและครุภัณฑ์	๒.ผศ.นราธร สังข์ประเสริฐ
๓.พื้นที่ห้องเรียนและห้องปฏิบัติการ	
๔.พื้นที่สภาพแวดล้อม โรงฝึกงาน และ ภาพรวม	

ทีม F ตรวจ ๖. สำนักงานคณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์

ประเภทการตรวจ	รายนามคณะกรรมการตรวจประเมิน
๑.พื้นที่สำนักงานห้องพักอาจารย์	๑.ผศ.อรุณ ลูกจันทร์
๒.พื้นที่พัสดุและครุภัณฑ์	๒.นางอุทัยทิพย์ จิตรม่นธรรม
๓.พื้นที่ห้องเรียนและห้องปฏิบัติการ	๓.นางสาวกาญจนา ทองดีบ
๔.พื้นที่สภาพแวดล้อม โรงฝึกงาน และ ภาพรวม	



RMUTSV 55 PLUS

RMUTSV 55+ FORM 01 : สำนักงาน

แบบฟอร์มตรวจติดตามกิจกรรม 5ส+ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

ประเภท : สำนักงาน

ชื่อพื้นที่ตรวจ..... ชื่อหน่วยงาน

ครั้งที่ : 1 / 2 / วันที่ตรวจ : / / ผู้ตรวจประเมิน :

ตอนที่ 1 ประเมิน 5ส. พื้นฐาน

คำชี้แจง : ให้แสดงเครื่องหมาย ใน ที่ตรงกับการประเมินของท่าน

หัวข้อที่ตรวจ	สถานะ	สะดวก	สะอาด	สุขลักษณะ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
1. สภาพห้องโดยรวม (พื้นที่ทำงาน/ผนัง/เพดาน)	<input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งของที่ไม่เกี่ยวข้อง กับการทำงานวางอยู่ <input type="checkbox"/> มีการแยกประเภทการจัด วางของในพื้นที่เป็นหมวดหมู่ <input type="checkbox"/> ไม่มีของใช้ส่วนตัววาง ปะปนอยู่ในพื้นที่การใช้งาน	<input type="checkbox"/> พื้นและสภาพโดยรวม ของห้องทำงานอยู่ในสภาพที่ ไม่ก่อให้เกิดอันตราย <input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งกีดขวางในพื้น ที่ของห้องทำงาน	<input type="checkbox"/> ไม่มีเศษวัสดุ อาหาร น้ำ ขยะตกหล่นอยู่ในพื้นที่ทำงาน <input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีหยากไย่ คราบฝุ่นและคราบสกปรก <input type="checkbox"/> ไม่มีร่องรอยการขีดเขียน หรือคราบสกปรกบนฝาผนัง	<input type="checkbox"/> มีสิ่งของแสดงตำแหน่ง การวางโต๊ะ ตู้ เก้าอี้ ใน สำนักงาน	<input type="checkbox"/> มีการนั่งประจำตำแหน่ง ถูกต้องตามผังห้อง	...../ 10
2. ประตูหน้าต่าง และ กระจก	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ปลอดภัย ไม่ชำรุด	<input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งกีดขวางในการเปิด และปิด ประตู หน้าต่างและ กระจก	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากไย่ และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> มีป้ายบ่งชี้ลักษณะการ เปิดและการปิด เช่น สลัก / ดิ่ง / เลื่อน ที่ประตู	<input type="checkbox"/> ไม่เปิดประตู หน้าต่างทิ้ง ไว้หลังเลิกงาน	...../ 5



หัวข้อที่ตรวจ	สถานะ	สะดวก	สะดวก	คู่ปลักษณะ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
3. โตะทำงาน ถิ่นซักและเก้าอี้	<p>คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน</p> <p><input type="checkbox"/> บนโตะทำงานและเก้าอี้ ไม่มีสิ่งของที่ไม่เกี่ยวข้องกับการทำงานวางอยู่ ยกเว้น แก้วน้ำ แก้วกาแฟ</p> <p><input type="checkbox"/> โตะทำงานและเก้าอี้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ไม่ชำรุดปลอดภัย</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารที่วางบนโตะทำงานมีการจัดวางอย่างเป็นระเบียบเรียบร้อย และมีจำนวนไม่มากเกินไป</p> <p>ยกเว้น เอกสารจำเป็นที่ผู้ประกอบการกำลังปฏิบัติงาน อนุมัติให้วางข้างโตะได้แต่ควรเป็นระเบียบ</p> <p><input type="checkbox"/> ในลิ้นชัก ไม่มีของชิ้นส่วนที่ปะปนกับเอกสารอนุมัติให้ลิ้นชักส่วนที่ได้เพียง 1 ลิ้นชัก/โตะ</p>	<p>คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน</p> <p><input type="checkbox"/> โตะทำงานและเก้าอี้จัดตั้งเป็นระเบียบเรียบร้อย สะดวกต่อการเดินเข้า – ออก</p> <p><input type="checkbox"/> เบ็ด-บิด ถิ่นซักได้สะดวก ไม่มีเอกสารมากเกินไป</p>	<p>คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน</p> <p><input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น ทราย และคราบสกปรก กรณีบนโตะทำงานเป็นกระจก กระจกจะต้องใสสะอาด</p>	<p>คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน</p> <p><input type="checkbox"/> มีป้ายบ่งชี้สถานะในลิ้นชัก หรือป้ายชื่อคุณลักษณะ หรือป้ายชื่อ บ้ายชื่อควรมีมาตรฐานเดียวกันทั้งหมด</p>	<p>คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน</p> <p><input type="checkbox"/> เก้าอี้และจัดวางเอกสารบนโตะให้เป็นระเบียบ อย่างสม่ำเสมอหลังเลิกงาน</p>	...../ 10
คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....4.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	



หัวข้อที่ตรวจ	ระดม	สะดวก	สะดวก	คู่ชงลักษณะ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
4. ระบบไฟฟ้า/ เครื่องปรับอากาศ/พัดลม ตู้ปรับอากาศ/ตู้ควบคุมไฟฟ้า/ อุปกรณ์ไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพไม่ชำรุดพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งแปลกปลอมชุกชอนอยู่ในเครื่องปรับอากาศ/พัดลมตู้ปรับอากาศ/ตู้ควบคุมไฟฟ้า/อุปกรณ์ไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งกีดขวางการทำงานของระบบไฟฟ้า เครื่องปรับอากาศและพัดลมตู้ปรับอากาศ <input type="checkbox"/> มีวิธีใช้งาน ระยะเวลาเปิด-ปิด เพื่อให้ช่วยต่อการใช้งาน <input type="checkbox"/> อุปกรณ์วางในตำแหน่งที่ใช้งานง่าย <input type="checkbox"/> จัดระบบสายไฟให้ปลอดภัยต่อการใช้งาน	<input type="checkbox"/> ไม่มีหยากใยติดอยู่บนแผงระบบไฟฟ้า/ เครื่องปรับอากาศ/พัดลมตู้ปรับอากาศ/ตู้ควบคุมไฟฟ้า/ <input type="checkbox"/> ไม่มีตราสัญลักษณ์ในระบบไฟฟ้า/ เครื่องปรับอากาศ/พัดลมตู้ปรับอากาศ/ตู้ควบคุมไฟฟ้า/	<input type="checkbox"/> มีแผนการบำรุงรักษา <input type="checkbox"/> มีข้อปฏิบัติในการใช้งานวิธีการใช้งานเบื้องต้น	<input type="checkbox"/> ปิดอุปกรณ์ไฟฟ้าช่วงพักกลางวันและหลังเลิกงานหรือมาตรการที่แต่ละพื้นที่กำหนด <input type="checkbox"/> ดำเนินการตามข้อปฏิบัติในการใช้งาน	...../ 12
5. คอมพิวเตอร์ เครื่องพิมพ์ เอกสาร อุปกรณ์สำนักงาน และอุปกรณ์ต่อพ่วง	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> ไม่มีอุปกรณ์ที่ไม่เกี่ยวข้องวางอยู่บนเครื่องคอมพิวเตอร์ อุปกรณ์ต่อพ่วงหรือเครื่องพิมพ์	<input type="checkbox"/> อุปกรณ์ต่อพ่วงและสายนำสัญญาณต่าง ๆ มีการจัดเก็บอย่างเป็นระเบียบ ไม่เกะกะ	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากใย และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> มีข้อปฏิบัติในการใช้งาน เครื่องพิมพ์และอุปกรณ์สำนักงาน	<input type="checkbox"/> ตั้งปิดหน้าจอคอมพิวเตอร์อัตโนมัติ ภายใน 10 นาที <input type="checkbox"/> ปิดเครื่องคอมพิวเตอร์หรือเครื่องพิมพ์ทุกครั้งหลังเลิกงาน	...../ 7
6. เครื่องเขียน วัสดุ	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุดและพร้อมใช้งาน	<input type="checkbox"/> หยิบใช้และจัดเก็บได้ง่าย <input type="checkbox"/> จัดวางเป็นระเบียบและแยกหมวดหมู่	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากใย และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> มีป้ายบ่งชี้ที่จัดเก็บเครื่องเขียน/วัสดุ การจัดเก็บในตู้ต้องบ่งชี้สถานะการเก็บวัสดุ	<input type="checkbox"/> จัดเก็บเครื่องเขียน วัสดุหลังเลิกใช้งานในตำแหน่งที่กำหนด	...../ 8



หัวข้อที่ตรวจ	สถานะ	สะดวก	สะอาด	สุขลักษณะ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
7. ตู้เก็บเอกสารและตู้เก็บอุปกรณ์	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	ปัจจุบันตรงกับทะเบียนคุณ วัสดุ	...../ 8
	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด ผู้รื้อถอน สภาพพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> มีเฉพาะเอกสารหรือ อุปกรณ์ที่กำหนดไว้ อยู่ภายใน ตู้เท่านั้น ไม่มีวัสดุหรือสิ่งของ อื่นปะปนอยู่	<input type="checkbox"/> มีการทำดัชนีเพื่อออกชื่อ ตู้หรือป้ายระบุประเภทของตู้ <input type="checkbox"/> มีการจัดเก็บสิ่งของภายใน ตู้เป็นหมวดหมู่ ชัดเจน เพื่อ สะดวกในการค้นหา <input type="checkbox"/> มีดัชนีหรือป้ายชื่อออก สิ่งของภายในตู้ให้สอดคล้อง กับสิ่งของภายในตู้	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากใย และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> มีดัชนีหรือป้ายระบุชื่อหรือ มาตรฐานติดยากันห้องหรือ ทั้งตู้	<input type="checkbox"/> นำเอกสารหรือแฟ้ม กลับมาจัดเก็บที่เดิมทุกครั้ง หลีกเลี่ยงใช้งานเสร็จ	
8. ถังขยะ	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....3.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	...../ 9
	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด และไม่มีขยะล้นออกมาจากถัง	<input type="checkbox"/> ไม่วางถังขยะเกาะกษัตริ ขวางการปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> มีการจัดทำป้ายบ่งชี้จุด วางถังขยะและมองเห็นได้ง่าย <input type="checkbox"/> มีจำนวนถังขยะเหมาะสม กับพื้นที่ และบริบทการ ทำงาน	<input type="checkbox"/> บริเวณรอบถังขยะ สะอาด ไม่ส่งกลิ่นเหม็น <input type="checkbox"/> ถังขยะมีฝาปิดเรียบร้อย	<input type="checkbox"/> มีป้ายหรือสัญลักษณ์ แสดงตำแหน่งวางถังขยะ	<input type="checkbox"/> วางถังขยะเฉพาะตำแหน่ง ที่กำหนดไว้ <input type="checkbox"/> หลีกเลี่ยงงานในแต่ละวัน จะต้องมีขยะตกค้างภายใน ถัง	



หัวข้อที่ตรวจ	กระดาษ	กระดาษก	กระดาษ	สุขลักษณะ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
9. เบอร์ติดต่อสร้าง หน่วยงาน/บอร์ด ประชาสัมพันธ์และบอร์ด กิจกรรม 5ส+	<input type="checkbox"/> ข้อมูลเบอร์ติดต่อ ปัจจุบัน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> อยู่ในบริเวณที่เห็นได้ ชัดเจน สะดวกในการรับข้อมูล ข่าวสาร คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากใย และคราบสกปรก คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> เอกสาร/ข้อมูล ประชาสัมพันธ์ต้องถูกต้อง คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> ผู้รับผิดชอบที่รับทราบ และรับผิดชอบปรับปรุงข้อมูล ที่แจ้งปัจจุบัน คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	...../ 5
สรุปคะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม	...../ 17	...../ 19	...../ 13	...../ 12	...../ 13	...../ 74
คิดเป็นร้อยละ (%)	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....

ตอนที่ 2 ประเมิน ส6 และ ส7

คำชี้แจง : กรุณาประเมินสถานะ มี หรือ ไม่มี หากระบุว่า มี ให้ทำระบุเหตุผลจากการตรวจพบ

ส6 : สร้างสรรค์ / นวัตกรรม “ การสร้างสรรค์/นวัตกรรม/ปรับปรุงพัฒนางานจากแนวปฏิบัติเดิม/ลดต้นทุน/มีแนวปฏิบัติที่ดี ”

- มี (ระบุผลงานสร้างสรรค์/นวัตกรรมที่พบเจอ)
- ไม่มี

(โปรดระบุ).....

.....

.....

.....



ส7 : สิ่งแวดล้อม / สายงาน “ มีความสงบตัว / ยึดหลัก 1A3R ”

- มี (ระบุผลงานตามแนวคิด 1A3R และสภาพแวดล้อม ภูมิทัศน์สวยงามที่พบเจอ)
 ไม่มี

(โปรดระบุ).....

.....

.....

.....

.....

ข้อดีที่ค้นพบ

.....

.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะที่ควรปรับปรุง

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ กรรมการตรวจประเมิน

(.....)



หัวข้อที่ตรวจ	คะแนน	คะแนนที่ได้	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	คะแนนเต็ม	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/คะแนนเต็ม
3. โຕะทำงาน ถิ่นซึกและเก๊าอี	<p>คะแนนที่ได้.....คะแนน</p> <p>คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน</p> <p><input type="checkbox"/> บนโຕะทำงานและเก๊าอี</p> <p>ไม่มีสิ่งของที่ไม่เกี่ยวข้องกับ</p> <p>การทำงานวางอยู่ ยกเว้น แก้ว</p> <p>น้ำ แก้วกาแฟ</p> <p><input type="checkbox"/> โຕะทำงานและเก๊าอีอยู่ใน</p> <p>สภาพพร้อมใช้งาน ไม่ชำรุด</p> <p>ปลอดภัย</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารที่วางบนโຕะ</p> <p>ทำงานมีการจัดวางอย่างเป็น</p> <p>ระเบียบเรียบร้อย และมี</p> <p>จำนวนไม่มากจนเกินไป</p> <p>ยกเว้น เอกสารจำเป็นที่</p> <p>ประจำหรือกำลังปฏิบัติงาน</p> <p>อนุมัติให้วางข้างโຕะ แต่</p> <p>ควรเป็นระเบียบ</p> <p><input type="checkbox"/> ในลิ้นชัก ไม่มีของใช้</p> <p>ส่วนที่วปะปนกับเอกสาร</p> <p>อนุมัติให้ลิ้นชักส่วนตัว</p> <p>ได้เพียง 1 ลิ้นชัก/โຕะ</p>	<p>คะแนนที่ได้.....คะแนน</p> <p>คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน</p> <p><input type="checkbox"/> โຕะทำงานและเก๊าอี</p> <p>จัดตั้งเป็นระเบียบเรียบร้อย</p> <p>สะดวกต่อการเดินเข้า – ออก</p> <p><input type="checkbox"/> เบ็ด-ปิด ลิ้นชักโຕะสะดวก</p> <p>ไม่มีเอกสารมากเกินไป</p>	<p>คะแนนที่ได้.....คะแนน</p> <p>คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน</p> <p><input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากใย</p> <p>และคราบสกปรก กรณีบนโຕะ</p> <p>ทำงานเป็นกระจก กระจก</p> <p>จะต้องสะอาด</p>	<p>คะแนนที่ได้.....คะแนน</p> <p>คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน</p> <p><input type="checkbox"/> มีป้ายบ่งชี้สถานะในลิ้นชัก</p> <p><input type="checkbox"/> มีป้ายชื่อบุคลากรบนโຕะ</p> <p>หรือข้างโຕะ ป้ายชื่อควรมี</p> <p>มาตรฐานเดียวกันทั้งห้อง</p>	<p>คะแนนที่ได้.....คะแนน</p> <p>คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน</p> <p><input type="checkbox"/> เก็บเก๊าอีและจัดวาง</p> <p>เอกสารบนโຕะให้เป็นระเบียบ</p> <p>อย่างสม่ำเสมอหลังเลิกงาน</p>	<p>คะแนนที่ได้.....คะแนน</p> <p>คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน</p>/ 10		
คะแนนที่ได้.....คะแนน <p>คะแนนเต็ม.....4.....คะแนน</p>	คะแนนที่ได้.....คะแนน <p>คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน</p>	คะแนนที่ได้.....คะแนน <p>คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน</p>	คะแนนที่ได้.....คะแนน <p>คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน</p>	คะแนนที่ได้.....คะแนน <p>คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน</p>					



หัวข้อที่ตรวจ	สถานะ	สะดวก	สะดวก	สุจริต	สุจริต	คะแนนที่ได้/คะแนนเต็ม
4. ระบบไฟฟ้า/ เครื่องปรับอากาศ/พัดลม ตู้คอนกรีต/ตู้ควบคุมไฟฟ้า/ อุปกรณ์ไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพไม่ชำรุดพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งแปลกปลอมชุกชอนอยู่ในเครื่องปรับอากาศ/พัดลมตู้คอนกรีต/ตู้ควบคุมไฟฟ้า/อุปกรณ์ไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งกีดขวางการทำงานของระบบไฟฟ้า เครื่องปรับอากาศและพัดลมตู้คอนกรีต <input type="checkbox"/> มีวิธีใช้งาน ระยะเวลาเปิด-ปิด เพื่อให้จ่ายต่อการใช้งานใช้งานง่าย <input type="checkbox"/> อุปกรณ์วางในตำแหน่งที่ปลอดภัยต่อการใช้งาน	<input type="checkbox"/> ไม่มีหยากไย่ติดอยู่บนแผงระบบไฟฟ้า/ เครื่องปรับอากาศ/พัดลมตู้คอนกรีต/ตู้ควบคุมไฟฟ้า/ <input type="checkbox"/> ไม่มีการสกปรก ในระบบไฟฟ้า/ เครื่องปรับอากาศ/พัดลมตู้คอนกรีต/ตู้ควบคุมไฟฟ้า/อุปกรณ์ไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> มีแผนการบำรุงรักษา <input type="checkbox"/> มีข้อปฏิบัติในการใช้งาน วิธีการทำงานเบื้องต้น	<input type="checkbox"/> ปิดอุปกรณ์ไฟฟ้าช่วงพักกลางวันและหลังเลิกงานหรือมาตรการที่แต่ละพื้นที่กำหนด <input type="checkbox"/> ดำเนินการตามข้อปฏิบัติในการใช้งาน	...../ 12
5. คอมพิวเตอร์ เครื่องพิมพ์ เอกสาร อุปกรณ์สำนักงาน และอุปกรณ์ต่อพ่วง	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> ไม่มีอุปกรณ์ที่ไม่เกี่ยวข้องวางอยู่บนเครื่องคอมพิวเตอร์/อุปกรณ์ต่อพ่วงหรือเครื่องพิมพ์ คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	<input type="checkbox"/> อุปกรณ์ต่อพ่วงและสายนำสัญญาณต่าง ๆ มีการจัดเก็บอย่างเป็นระเบียบ ไม่เกะกะ คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากไย่ และคราบสกปรก คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> มีข้อปฏิบัติในการใช้งาน เครื่องพิมพ์และอุปกรณ์สำนักงาน คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> ตั้งปิดหน้าจอคอมพิวเตอร์อัตโนมัติ ภายใน 10 นาที <input type="checkbox"/> ปิดเครื่องคอมพิวเตอร์หรือเครื่องพิมพ์ทุกครั้งหลังเลิกงาน คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	...../ 7
6. เครื่องเขียน วัสดุ	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดีไม่ชำรุดและพร้อมใช้งาน คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	<input type="checkbox"/> หีบใช้และจัดเก็บไปถ่ายสะดวกต่อการใช้งาน คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากไย่ และคราบสกปรก คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> มีป้ายบ่งชี้ที่ชัดเจน เครื่องเขียนและวัสดุ เช่น มุมเครื่องเขียน/วัสดุ การจัดเก็บในตู้ คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	<input type="checkbox"/> จัดเก็บเครื่องเขียน วัสดุ หลักรูปในตำแหน่งที่กำหนด คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	...../ 8



หัวข้อที่ตรวจ	กระดาษ	กระดาษก	กระดาษค	สุขลักษณะ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
7. ผู้เก็บเอกสารและผู้เก็บอุปกรณ์	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด <input type="checkbox"/> ผุกร่อน สภาพพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> มีเฉพาะเอกสารหรืออุปกรณ์ที่กำหนดไว้ อยู่ในตู้ทำงาน ไม่มีวัสดุหรือสิ่งของอื่นปะปนอยู่	<input type="checkbox"/> มีการจัดชั้นเพื่อบอกชื่อตู้หรือป้ายบ่งชี้ประเภทของตู้ <input type="checkbox"/> มีการจัดเก็บสิ่งของภายในตู้เป็นหมวดหมู่ ชัดเจน เพื่อสะดวกในการค้นหา <input type="checkbox"/> มีดัชนีหรือป้ายชื่อของสิ่งของภายในตู้ให้สอดคล้องกับสิ่งของภายในตู้	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากใย และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> มีดัชนีหรือป้ายบ่งชี้ตู้เป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งตู้หรือตู้ทั้งตู้	<input type="checkbox"/> นำเอกสารหรือแฟ้มกลับมายังตู้เดิมทุกครั้งหลังจากใช้งานเสร็จ	...../ 8
8. ถึงขยะ	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด <input type="checkbox"/> และไม่มีขยะล้นออกมาจากถัง	<input type="checkbox"/> ไม่วางถึงขยะเกาะกีดขวางการปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> มีการจัดทำป้ายบ่งชี้จุดวางถึงขยะและมองเห็นได้ง่าย <input type="checkbox"/> มีจำนวนถึงขยะเหมาะสมกับพื้นที่ และปรับทำการทำงาน	<input type="checkbox"/> บริเวณรอบถึงขยะสะอาด ไม่ส่งกลิ่นเหม็น <input type="checkbox"/> ถึงขยะมีฝาปิดเรียบร้อย	<input type="checkbox"/> มีป้ายหรือสัญลักษณ์แสดงตำแหน่งวางถึงขยะ	<input type="checkbox"/> วางถึงขยะเฉพาะตำแหน่งที่กำหนดไว้ <input type="checkbox"/> หลังเลิกงานในแต่ละวันจะต้องไม่มีขยะตกค้างภายในถึง	...../ 9



หัวข้อที่ตรวจ	กระดาษ	กระดาษก	กระดาษค	สุขลักษณะ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
9. บอร์ดโครงสร้าง หน่วยงาน/บอร์ด ประชาสัมพันธ์และบอร์ด กิจกรรม 5ส+	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน <input type="checkbox"/> ข้อมูลในบอร์ดเป็น ปัจจุบัน	<input type="checkbox"/> อยู่ในบริเวณที่เห็นได้ ชัดเจน สะดวกในการรับข้อมูล ข่าวสาร	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หนายาก และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> เอกสาร/ข้อมูล ประชาสัมพันธ์ถูกต้อง	<input type="checkbox"/> ผู้รับผิดชอบพร้อมทราบ และรับผิดชอบปรับปรุงข้อมูล ที่เป็นปัจจุบัน	...../ 5
สรุปคะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม	...../ 17	...../ 19	...../ 13	...../ 12	...../ 13	...../74
คิดเป็นร้อยละ (%)	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....

ตอนที่ 2 ประเมิน ส6 และ ส7

คำชี้แจง : กรุณาประเมินสถานะ มี หรือ ไม่มี หากระบุว่า มี ให้ท่านระบุเหตุผลจากการตรวจพบ

ส6 : สร้างสรรค์ / นวัตกรรม “ การสร้างสรรค์/นวัตกรรม/ปรับปรุงพัฒนาจากแนวปฏิบัติเดิม/ลดต้นทุน/มีแนวปฏิบัติที่ดี ”

- มี (ระบุผลงานสร้างสรรค์/นวัตกรรมที่พบเจอ)
- ไม่มี

(โปรดระบุ).....

.....

.....



หัวข้อที่ตรวจ	สถานะ	สะดวก	สะดวก	ผู้ลักษณะ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
3. โต๊ะเรียนและเก้าอี้	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน
	<input type="checkbox"/> โต๊ะและเก้าอี้อยู่ในสภาพที่ตึงเข้ารูปและพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> บนโต๊ะไม่มีสิ่งของที่ไม่จำเป็นต่อการใช้งาน	<input type="checkbox"/> จัดตั้งเป็นระเบียบสะดวกต่อการเดินเข้า ออก	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากใย และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> การจัดวางโต๊ะเก้าอี้เป็นไปตามผังห้อง	<input type="checkbox"/> เติมน้ำเข้าไปในถังขยะทุกวันหรือเก็บให้เรียบร้อย	...../ 6
4. ระบบไฟฟ้า/ เครื่องปรับอากาศ/พัดลม ตู้เอกสาร/ตู้ควบคุมไฟฟ้า/ อุปกรณ์ไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพไม่ชำรุดพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งแปลกปลอมชุกชอนอยู่ในเครื่องปรับอากาศ/พัดลมตู้เอกสาร/ตู้ควบคุมไฟฟ้า/อุปกรณ์ไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งกีดขวางการทำงานของระบบไฟฟ้า เครื่องปรับอากาศและพัดลมตู้เอกสาร <input type="checkbox"/> มีวิธีใช้งาน ระยะเวลาเปิด - ปิด เพื่อให้ง่ายต่อการใช้งาน <input type="checkbox"/> อุปกรณ์วางในตำแหน่งที่ใช้งานง่าย <input type="checkbox"/> จัดระบบสายไฟให้ปลอดภัยต่อการใช้งาน	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน
	<input type="checkbox"/> ไม่มีหยากใยติดอยู่บนแผงระบบไฟฟ้า/ เครื่องปรับอากาศ/พัดลมตู้เอกสาร/ตู้ควบคุมไฟฟ้า/ อุปกรณ์ไฟฟ้า <input type="checkbox"/> ไม่มีการสกปรกในระบอบไฟฟ้า/ เครื่องปรับอากาศ/พัดลมตู้เอกสาร/ตู้ควบคุมไฟฟ้า/ อุปกรณ์ไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> มีแผนการบำรุงรักษา <input type="checkbox"/> มีข้อปฏิบัติในการใช้งานวิธีการใช้งานเบื้องต้น	<input type="checkbox"/> ปิดอุปกรณ์ไฟฟ้าช่วงพักกลางวันและหลังเลิกงานหรือมาตรการที่แต่ละพื้นที่กำหนด <input type="checkbox"/> ดำเนินการตามข้อปฏิบัติในการใช้งาน	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	...../ 12
คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....4.....คะแนน	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	



หัวข้อที่ตรวจ	กระดาษ	กระดาษ	กระดาษ	ลักษณะ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
5. คอมพิวเตอร์ และอุปกรณ์ต่อพ่วง	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> ไม่มีอุปกรณ์ที่ไม่เกี่ยวข้องวางอยู่บนเครื่องคอมพิวเตอร์	<input type="checkbox"/> อุปกรณ์ต่อพ่วงและสายนำสัญญาณต่างๆ มีการจัดเก็บอย่างเป็นระเบียบ ไม่เกะกะ	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากใย และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> มีข้อปฏิบัติในการใช้งานเครื่องคอมพิวเตอร์	<input type="checkbox"/> ตั้งปิดหน้าจอคอมพิวเตอร์อัตโนมัติภายใน 10 นาที <input type="checkbox"/> ปิดเครื่องคอมพิวเตอร์ทุกครั้งหลังเลิกใช้งาน	...../ 7
6. ถึงขยะ	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด และไม่มีขยะล้นออกมาจากถัง	<input type="checkbox"/> ไม่วางถังขยะกระดาษ ก๊วย ขวาง <input type="checkbox"/> มีการจัดทำป้ายบ่งชี้จุดวางถังขยะและมองเห็นได้ง่าย <input type="checkbox"/> มีจำนวนถังขยะเหมาะสมกับพื้นที่	<input type="checkbox"/> บริเวณรอบถังขยะ สะอาด ไม่ส่งกลิ่นเหม็น <input type="checkbox"/> ถังขยะมีฝาปิดเรียบร้อย	<input type="checkbox"/> รุบายหรือล้อยู่ลักษณะนี้ แสดงตำแหน่งถังขยะ <input type="checkbox"/> หลังเลิกเรียนในแต่ละวัน จะทิ้งขยะตะกั่วภายในถึง	<input type="checkbox"/> วางถังขยะเฉพาะตำแหน่งที่กำหนดไว้ <input type="checkbox"/> หลังเลิกเรียนในแต่ละวัน จะทิ้งขยะตะกั่วภายในถึง	...../ 9
7. บอร์ดประชาสัมพันธ์และบอร์ดกิจกรรม 5ส+	<input type="checkbox"/> ข้อมูลในบอร์ดเป็นปัจจุบัน	<input type="checkbox"/> อยู่ในบริเวณที่เห็นได้ชัดเจน สะดวกในการรับข้อมูลข่าวสาร	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากใย และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> เอกสาร/ข้อมูลประชาสัมพันธ์ต้องถูกต้อง	<input type="checkbox"/> ผู้รับผิดชอบพื้นที่รับผิดชอบและรับผิดชอบปรับปรุงข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน	...../ 5
สรุปคะแนนที่ได้/	...../ 11	...../ 13	...../ 11	...../ 8	...../ 10	...../ 53



หัวข้อที่ตรวจ	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
หัวข้อที่ตรวจ	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
คะแนนเต็ม	คะแนนเต็ม	คะแนนเต็ม
คิดเป็นร้อยละ (%)	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....

ตอนที่ 2 ประเมิน ส6 และ ส7

คำชี้แจง : กรุณาประเมินสถานะ มี หรือ ไม่มี หากระบุว่ามี ให้ทำคะแนนระบุเหตุผลจากการตรวจพบ

ส6 : สร้างสรรค์ / นวัตกรรม “ การสร้างสรรค์/นวัตกรรม/ปรับปรุงพัฒนาจากแนวปฏิบัติเดิม/ลดต้นทุน/มีแนวปฏิบัติที่ดี ”

- มี (ระบุผลงานสร้างสรรค์/นวัตกรรมที่พบเจอ)
- ไม่มี

(โปรดระบุ).....

.....

.....

.....

ส7 : สิ่งแวดล้อม / สวยงาม “ มีความลงตัว / ยึดหลัก IA3R ”

- มี (ระบุผลงานตามแนวคิด IA3R และสภาพแวดล้อม ภูมิทัศน์สวยงามที่พบเจอ)
- ไม่มี

(โปรดระบุ).....

.....

.....

.....



ข้อที่ค้นพบ

ข้อเสนอแนะที่ควรปรับปรุง

ลงชื่อ กรรมการตรวจประเมิน

(.....)



หัวข้อที่ตรวจ	สถานะ	สถานะ	สถานะ	สัญลักษณ์	สร้างบัญชี	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
3. โต๊ะปฏิบัติการและเก้าอี้	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน
	<input type="checkbox"/> โต๊ะและเก้าอี้อยู่ในสภาพ ที่ดีไม่ชำรุดและพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> บนโต๊ะไม่มีสิ่งของที่ไม่ จำเป็นต่อการใช้งาน	<input type="checkbox"/> จัดตั้งเป็นระเบียบสะดวก ต่อการเดินเข้า ออก	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยดน้ำ และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> การจัดวางโต๊ะเก้าอี้เป็นไป ตามผังห้อง	<input type="checkbox"/> เก็บเก้าอี้เพื่อเรียบร้อยทุก ครั้งหลังใช้งาน	...../ 6
4. ระบบไฟฟ้า/ เครื่องปรับอากาศ/พัดลม ตู้อากาศ/ตู้ควบคุมไฟฟ้า/ อุปกรณ์ไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพไม่ชำรุด พร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งแปลกปลอมชุก ซ้อนอยู่ในเครื่องปรับอากาศ/ พัดลมตู้อากาศ/ตู้ควบคุม ไฟฟ้า/อุปกรณ์ไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งกีดขวางการทำงาน ของระบบไฟฟ้า เครื่องปรับอากาศและพัดลม ตู้อากาศ <input type="checkbox"/> มีวิธีใช้งาน ระยะเวลาเปิด - ปิด เพื่อให้ง่ายต่อการใช้งาน <input type="checkbox"/> อุปกรณ์วางในตำแหน่งที่ ใช้งานง่าย <input type="checkbox"/> จัดระบบสายไฟให้ ปลอดภัยต่อการใช้งาน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน
	<input type="checkbox"/> ไม่มีหยกโยติติดอยู่บนแผง ระบบไฟฟ้า/ เครื่องปรับอากาศ/พัดลมตู้ อากาศ/ตู้ควบคุมไฟฟ้า/ อุปกรณ์ไฟฟ้า <input type="checkbox"/> ไม่มีคราบสกปรก ใน ระบบไฟฟ้า/ เครื่องปรับอากาศ/พัดลมตู้ อากาศ/ตู้ควบคุมไฟฟ้า/ อุปกรณ์ไฟฟ้า	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	...../ 12



หัวข้อที่ตรวจ	สถานะ	สะดวก	สะดวก	คู่สัญลักษณ์	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
5. คอมพิวเตอร์ เครื่องพิมพ์ เอกสาร อุปกรณ์สำนักงาน และอุปกรณ์ต่อพ่วง	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> ไม่มีอุปกรณ์ที่ไม่เกี่ยวข้องวางอยู่บนเครื่องคอมพิวเตอร์ อุปกรณ์ต่อพ่วงหรือเครื่องพิมพ์	<input type="checkbox"/> อุปกรณ์ต่อพ่วงและสายนำสัญญาณต่าง ๆ มีการจัดเก็บอย่างเป็นระเบียบ ไม่เกะกะ	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยดน้ำ และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> มีข้อปฏิบัติในการใช้งานเครื่องคอมพิวเตอร์ เครื่องพิมพ์และอุปกรณ์สำนักงาน	<input type="checkbox"/> ตั้งปิดหน้าจอคอมพิวเตอร์อัตโนมัติ ภายใน 10 นาที <input type="checkbox"/> ปิดเครื่องคอมพิวเตอร์หรือเครื่องพิมพ์ทุกครั้งหลังเลิกงาน	...../ 7
6. ตู้เก็บเอกสาร อุปกรณ์เครื่องมือและชิ้นส่วนของเครื่อง	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด ฝุ่น กรองและต้องซ่อมแซมให้อยู่ในสภาพที่ดี พร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> มีเฉพาะเอกสาร อุปกรณ์ และเครื่องมือที่กำหนด <input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งที่ไม่เกี่ยวกับการทำงานวางอยู่บนตู้และชิ้นวาง	<input type="checkbox"/> มีการจัดเก็บเป็นหมวดหมู่ชัดเจนเพื่อสะดวกในการค้นหาและหยิบใช้ <input type="checkbox"/> มีการจัดทำดัชนี เพื่อบอกชื่อตู้หรือป้ายบ่งชี้ประเภทของตู้ <input type="checkbox"/> ติดป้ายชื่อให้สอดคล้องกับสิ่งของภายในตู้	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีหยดน้ำเยื่อ คราบฝุ่นและคราบสกปรก ทั้งบริเวณในตัวตู้ กรณีตู้มีขาสูงจากพื้นและชิ้นวางของ	<input type="checkbox"/> มีชื่อหรือป้ายบ่งชี้ตู้เป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งห้องหรือห้ตู้	<input type="checkbox"/> เอกสาร อุปกรณ์ เครื่องมือที่นำไปใช้งานต้องนำกลับมาจัดเก็บที่เดิมทุกครั้งหลังใช้งานเสร็จ	...../ 9
7. วัสดุ อุปกรณ์และเครื่องมือ	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด และพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> มีชนิดและปริมาณของวัสดุ อุปกรณ์และเครื่องมือ	<input type="checkbox"/> สะดวกในการหยิบใช้	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีหยดน้ำเยื่อ คราบฝุ่นและคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> มีการเบิกจ่ายวัสดุ อุปกรณ์ถูกต้องครบถ้วนเป็นปัจจุบัน <input type="checkbox"/> มีมาตรการในการ	<input type="checkbox"/> มีการจดบันทึกการอื่น คำน	...../ 7



หัวข้อที่ตรวจ	กระดาษ	กระดาษ	กระดาษ	คู่ลักษณะ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
	เท่าที่จำเป็น			บำรุงรักษา เพื่อความ ปลอดภัยในการใช้งาน		
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	
8. ถึงขยะ	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด และไม่เสียขยะล้นออกมาจากถัง	<input type="checkbox"/> ไม่วางถังขยะเกาะก่อก ขวางการปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> มีการจัดทำป้ายชี้จุด วางถังขยะและมองเห็นได้ง่าย <input type="checkbox"/> มีจำนวนถังขยะเหมาะสม กับพื้นที่ และบริบทการ ทำงาน	<input type="checkbox"/> บริเวณรอบถังขยะ สะอาด ไม่ส่งกลิ่นเหม็น <input type="checkbox"/> ถึงขยะฝาปิดเรียบร้อย	<input type="checkbox"/> มีป้ายหรือสัญลักษณ์ แสดงตำแหน่งที่วางถังขยะ	<input type="checkbox"/> วางถังขยะเฉพาะตำแหน่ง ที่กำหนดไว้ <input type="checkbox"/> หลีกเลี่ยงงานในแต่ละวัน จะต้องไม่มีขยะตกค้างภายใน ถัง	...../ 9
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....3.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	
9. บอร์ดประชาสัมพันธ์และ บอร์ดกิจกรรม 5ส+	<input type="checkbox"/> ข้อมูลในบอร์ดเป็น ปัจจุบัน	<input type="checkbox"/> อยู่ในบริเวณที่เห็นได้ ชัดเจน สะดวกในการรับข้อมูล ข่าวสาร	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากไย่ และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> เอกสาร/ข้อมูล ประชาสัมพันธ์ถูกต้อง	<input type="checkbox"/> ผู้รับผิดชอบพื้นที่รับทราบ และรับผิดชอบปรับปรุงข้อมูล ที่เป็นปัจจุบัน	...../ 5
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	
สรุปคะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม	...../ 17	...../ 17	...../ 13	...../ 11	...../ 12	...../ 70
คิดเป็นร้อยละ (%)	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....



ตอนที่ 2 ประเมิน ส6 และ ส7

คำชี้แจง : กรุณาประเมินสถานะ มี หรือ ไม่มี หากระบุว่ามี ให้ทำระบุเหตุผลจากการตรวจพบ

ส6 : สร้างสรรค์ / นวัตกรรม " การสร้างสรรค์/นวัตกรรม/ปรับปรุงพัฒนาจากแนวปฏิบัติเดิม/ลดต้นทุน/มีแนวปฏิบัติที่ดี"

- มี (ระบุผลงานสร้างสรรค์/นวัตกรรมที่พบเจอ)
- ไม่มี

(โปรดระบุ).....

.....

.....

.....

ส7 : สิ่งแวดล้อม / สวยงาม " มีความลงตัว / ยึดหลัก 1A3R "

- มี (ระบุผลงานตามแนวคิด 1A3R และสภาพแวดล้อม ภูมิทัศน์สวยงามที่พบเจอ)
- ไม่มี

(โปรดระบุ).....

.....

.....

.....



ข้อที่ค้นพบ

.....

.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะที่ควรปรับปรุง

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....กรรมการตรวจประเมิน

(.....)



หัวข้อที่ตรวจ	สะพาน	สะพาน	สะพาน	สัญลักษณ์	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
2. ประชุม/หน้าต่าง และ การจก	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ใช้จุด	<input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งกีดขวางในการเปิด และปิด ประตู หน้าต่างและ การจก	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากไย และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> มีป้ายบอกสัญลักษณ์การ เปิดและการปิด เช่น สัญลักษณ์ / ตั้ง / เลื่อน ที่ประตู	<input type="checkbox"/> ไม่เปิดประตู หน้าต่างทิ้ง ไว้หลังเลิกงาน	..... / 5
	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน
3. โต้ะปฏิบัติกรและเก้าอี้	<input type="checkbox"/> โต้ะและเก้าอี้อยู่ในสภาพ ที่ดีไม่ชำรุดและพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> บนโต๊ะไม่มีสิ่งของที่ไม่ จำเป็นต่อการใช้งาน	<input type="checkbox"/> จัดตั้งเป็นระเบียบสะดวก ต่อการเดินเข้า ออก	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากไย และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> การจัดวางโต๊ะเก้าอี้เป็นไป ตามผังห้อง	<input type="checkbox"/> เก้าอี้ที่เรียบร้อยทุก ครั้งหลังเลิกใช้งาน	..... / 6
	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน
4. ระบบไฟฟ้า/ เครื่องปรับอากาศ/พัดลม ตู้ดูดอากาศ/ตู้ควบคุมไฟฟ้า/ อุปกรณ์ไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพไม่ชำรุด พร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งแปลกปลอมซุก ซ่อนอยู่ในตู้ควบคุมไฟฟ้าและ อุปกรณ์ไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งกีดขวางการทำงาน ของระบบไฟฟ้า เครื่องปรับอากาศและพัดลม ตู้ดูดอากาศ <input type="checkbox"/> มีวิธีใช้งาน ระยะเวลาเปิด - ปิด เพื่อให้จ่ายต่อการใช้งาน <input type="checkbox"/> อุปกรณ์วางในตำแหน่งที่ ใช้งานง่าย <input type="checkbox"/> จัดระบบสายไฟให้ ปลอดภัยต่อการใช้งาน	<input type="checkbox"/> ไม่มีหยากไยติดอยู่บนแผง ระบบไฟฟ้า/ เครื่องปรับอากาศ/พัดลมตู้ ดูดอากาศ/ตู้ควบคุมไฟฟ้า/ อุปกรณ์ไฟฟ้า <input type="checkbox"/> ไม่มีคราบสกปรก ใน ระบบไฟฟ้า/ เครื่องปรับอากาศ/พัดลมตู้ ดูดอากาศ/ตู้ควบคุมไฟฟ้า/ อุปกรณ์ไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> มีแผนการบำรุงรักษา <input type="checkbox"/> มีข้อปฏิบัติในการใช้งาน วิธีการใช้งานเบื้องต้น	<input type="checkbox"/> ปิดอุปกรณ์ไฟฟ้าช่วงพัก กลางวันและหลังเลิกงานหรือ มาตรการที่แต่ละพื้นที่กำหนด <input type="checkbox"/> ดำเนินการตามข้อปฏิบัติ ในการใช้งาน	..... / 12
	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน



หัวข้อที่ตรวจ	สถานะ	สะดวก	สะดวก	สุขลักษณะ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
5. คอมพิวเตอร์ และ อุปกรณ์ต่อพ่วง	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....4.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	...../7
	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> ไม่มีอุปกรณ์ที่ไม่เกี่ยวข้องวางอยู่บนเครื่องคอมพิวเตอร์	<input type="checkbox"/> อุปกรณ์ต่อพ่วงและสายนำสัญญาณต่าง ๆ มีการจัดเก็บอย่างเป็นระเบียบ ไม่เกะกะ	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากใย และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> มุมข้อจับโต๊ะในการใช้งาน เครื่องคอมพิวเตอร์	<input type="checkbox"/> ตั้งปิดหน้าจอคอมพิวเตอร์อัตโนมัติ ภายใน 10 นาที <input type="checkbox"/> ปิดเครื่องคอมพิวเตอร์ทุกครั้งหลังเลิกงาน	
6. ตู้เก็บเอกสาร/อุปกรณ์/เครื่องมือและชิ้นส่วนของ	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	...../9
	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด ผุ กร่อนและต้องซ่อมแซมให้อยู่ในสภาพที่ดี พร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> มีเฉพาะเอกสาร อุปกรณ์ และเครื่องมือที่กำหนด <input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งที่ไม่เกี่ยวข้องกับการทำงานอยู่ภายในตู้และชิ้นวาง	<input type="checkbox"/> มีการจัดเก็บเป็นหมวดหมู่ชัดเจนเพื่อสะดวกในการค้นหาและหยิบใช้ <input type="checkbox"/> มีการจัดหัดจัดชั้น เพื่อบอกชื่อตู้หรือป้ายบ่งชี้ประเภทของตู้ <input type="checkbox"/> ติดป้ายชื่อให้สอดคล้องกับสิ่งของภายในตู้	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีหยากใย คราบน้ำ และคราบสกปรก ทั่วบริเวณในตู้ ในตู้ กรณีตู้มีขา สูงจากพื้นและชิ้นวางของ	<input type="checkbox"/> มีชั้นหรือบ่วงบับที่ตู้ชั้นมาตรฐานเดียวกันทั้งห้องหรือห้องตู้	<input type="checkbox"/> เอกสาร อุปกรณ์ เครื่องมือที่นำไปใช้งานต้องนำกลับมาจัดเก็บที่เดิมทุกครั้ง หลังใช้งานเสร็จ	
7. วัสดุ อุปกรณ์และเครื่องมือ	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....3.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....3.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	...../7
	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด และพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> มีชนิดและปริมาณของวัสดุ อุปกรณ์และเครื่องมือ	<input type="checkbox"/> สะดวกในการหยิบใช้ เครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีหยากใย คราบน้ำ และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> มีการเบิกจ่ายวัสดุ อุปกรณ์ถูกต้องครบถ้วนเป็นปัจจุบัน	<input type="checkbox"/> มีการจัดบันทึกการยืม คืน อุปกรณ์และเครื่องมือ	



หัวข้อที่ตรวจ	สถานะ	สะดวก	สะดวก	สุขลักษณะ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
	เท่าที่จำเป็น			บำรุงรักษา เพื่อความ ปลอดภัยในการใช้งาน		
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน
8. ง่ายถ้ามือ	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดีไม่ชำรุด และพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งของไม่จำเป็นต่อ การใช้งาน	<input type="checkbox"/> จัดวางในตำแหน่งที่ เหมาะสม สะดวก <input type="checkbox"/> ติดป้ายบ่งชี้ที่เห็นได้ชัด	<input type="checkbox"/> บริเวณโดยรอบต้องไม่มี น้ำขังและไม่มีกลิ่น <input type="checkbox"/> ไม่มีคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> มีแผนบำรุงรักษา	<input type="checkbox"/> ดูแลบำรุงรักษาให้พร้อม ใช้งาน	...../ 8
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน
9. ง่ายขณะ	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด และไม่มีขยะล้นออกจากถัง	<input type="checkbox"/> ไม่วางถังขยะเกาะกษิต ขวางการปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> มีการจัดทำป้ายบ่งชี้จุด วางถังขยะและมองเห็นได้ง่าย <input type="checkbox"/> มีจำนวนถังขยะเหมาะสม กับพื้นที่ และบริบทการ ทำงาน	<input type="checkbox"/> บริเวณรอบถังขยะ สะอาด ไม่ส่งกลิ่นเหม็น <input type="checkbox"/> ถังขยะมีฝาปิดเรียบร้อย	<input type="checkbox"/> มีป้ายหรือสัญลักษณ์ แสดงตำแหน่งที่วางถังขยะ	<input type="checkbox"/> วางถังขยะเฉพาะตำแหน่ง ที่กำหนดไว้ <input type="checkbox"/> หลีกเลี่ยงงานในแต่ละวัน จะต้องไม่มีขยะตกค้างภายใน ถัง	...../ 9
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....3.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน
10. บอร์ดประชาสัมพันธ์ และบอร์ดกิจกรรม 5ส+	<input type="checkbox"/> ข้อมูลในบอร์ดเป็น ปัจจุบัน	<input type="checkbox"/> อยู่ในบริเวณที่เห็นได้ ชัดเจน สะดวกในการรับข้อมูล ข่าวสาร	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากใย และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> เอกสาร/ข้อมูล ประชาสัมพันธ์ต้องถูกต้อง	<input type="checkbox"/> ผู้รับผิดชอบปรับปรุงข้อมูล ที่ป็นปัจจุบัน	...../ 5



หัวข้อที่ตรวจ	คะแนน	คะแนน	คะแนน	คะแนน	คะแนน	คะแนน
สรุปคะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม	...../ 18	...../ 21	...../ 14	...../ 12	...../ 13	...../ 78
คิดเป็นร้อยละ (%)	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....

ตอนที่ 2 ประเมิน ส6 และ ส7

คำชี้แจง : กรุณาประเมินสถานะ มี หรือ ไม่มี หากระบุว่า มี ให้ท่านระบุเหตุผลจากการตรวจพบ

ส6 : สร้างสรรค์ / นวัตกรรม “ การสร้างสรรค์/นวัตกรรม/ปรับปรุงพัฒนาจากแนวปฏิบัติเดิม/ลดต้นทุน/มีแนวปฏิบัติที่ดี ”

- มี (ระบุผลงานสร้างสรรค์/นวัตกรรมที่พบเจอ)
- ไม่มี

(โปรดระบุ).....

.....

ส7 : สิ่งแวดล้อม / สวยงาม “ มีความสง่างาม / ยึดหลัก 1A3R ”

- มี (ระบุผลงานตามแนวคิด 1A3R และสภาพแวดล้อม ภูมิทัศน์สวยงามที่พบเจอ)
- ไม่มี

(โปรดระบุ).....

.....



ข้อที่สัมพบ

ข้อเสนอแนะที่ควรปรับปรุง

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ กรรมการตรวจสอบประเมิน
(.....)



RMUTSV 55 PLUS

RMUTSV 55+ FORM 08 : สภาพแวดล้อม

แบบฟอร์มตรวจติดตามกิจกรรม 5ส+ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

ประเภท : สภาพแวดล้อม

ขอ ขอ

ชื่อพื้นที่ตรวจ.....ชื่อหน่วยงาน.....

ครั้งที่ : 1/..... 2/..... วันที่ตรวจ : / /

ตอนที่ 1 ประเมิน 5ส. พื้นฐาน

คำชี้แจง : ให้แสดงเครื่องหมาย ใน ที่ตรงกับการประเมินของท่าน

หัวข้อที่ตรวจ	สถานะ	สะดวก	สะอาด	สุขลักษณะ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
1. ห้องน้ำ	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด พร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> ต้องไม่มีสิ่งของที่ไม่จำเป็น อยู่ภายในห้องน้ำ	<input type="checkbox"/> พื้นที่และสภาพห้องน้ำอยู่ใน สภาพที่ก่อให้เกิด อันตราย <input type="checkbox"/> ไม่วางสิ่งกีดขวางในพื้นที่ ห้องน้ำ <input type="checkbox"/> ประตูต้องมีย้ายบังซี่นอก ลักษณะการเปิด ปิด	<input type="checkbox"/> พื้นห้องน้ำต้องอยู่ใน สภาพที่สะอาด ไม่มีคราบ สกปรก <input type="checkbox"/> พื้นในห้องน้ำต้องแห้ง ไม่มี น้ำขัง	<input type="checkbox"/> มีตารางการทำความสะอาด สะอาด <input type="checkbox"/> มีข้อปฏิบัติสำหรับการใช้ ห้องน้ำ	<input type="checkbox"/> มีการปฏิบัติตามแผนทำ ความสะอาด <input type="checkbox"/> ดูแลห้องน้ำให้พร้อมใช้ งานอยู่เสมอ	...../ 14



หัวข้อที่ตรวจ	สถานะาง	สถานะาก	สถานะาค	สู่สัญลักษณ์	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
2. ท้องประชุม	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....3.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....5.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	...../ 6
	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพไม่ชำระค พร้อมใช้งาน	<input type="checkbox"/> มีระบบไปส่งของส่วาง เพียงพอ <input type="checkbox"/> มีป้ายบ่งชี้ชื่อห้องประชุม	<input type="checkbox"/> ไม่มีคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> มีข้อบกพร่องในการใช้ห้อง ประชุม	<input type="checkbox"/> ทำเนียบการตามข้อบัญญัติ ในการใช้งาน	
3. อุปกรณ์ดับเพลิง	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	...../ 6
	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	<input type="checkbox"/> มีการจัดวาง ณ ตำแหน่ง ที่ใช้งานได้สะดวก	<input type="checkbox"/> ไม่มีกลิ่นเกาะผนัง	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	<input type="checkbox"/> มีตารางการตรวจทดสอบ อุปกรณ์ดับเพลิงให้มีสภาพ สมบูรณ์ <input type="checkbox"/> มีข้อปฏิบัติการใช้อุปกรณ์ ดับเพลิง	
4. ทางเดิน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	...../ 5
	<input type="checkbox"/> มีสภาพพร้อม ใช้งานไม่แตก	<input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งกีดขวางบนทางเดิน	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีคราบสกปรก และไม่เม็น้ำหกอยู่บนพื้น	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> มีการปฏิบัติตามแผนการ บำรุงรักษาและทันทางเดิน สะอาดอยู่เสมอ	



หัวข้อที่ตรวจ	คะแนน	กระดาษ	กระดาษ	กระดาษ	สุภาพ	สุภาพ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/คะแนนเต็ม		
สรุปคะแนนที่ได้/คะแนนเต็ม	...../ 5	...../ 7	...../ 8	...../ 6	...../ 5	...../ 31		
ของภายในอาคาร	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....				
คิดเป็นร้อยละ (%)	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....				
ภายนอกอาคาร										
1. ส่วนห้อง	<input type="checkbox"/> ต้องไม่มีสิ่งของที่ไม่จำเป็น อยู่ในพื้นที่ทำให้อุณหภูมิที่เสีย ทัศนียภาพ คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1..... คะแนน	<input type="checkbox"/> มีการแบ่งพื้นที่การใช้งาน และจัดวางอย่างเหมาะสม คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1..... คะแนน	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีกลิ่นเหม็น <input type="checkbox"/> ประสงค์ <input type="checkbox"/> ไม่มีเศษขยะ ก้นบุหรี่ ในพื้นที่ คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....2..... คะแนน	<input type="checkbox"/> มีการบำรุงสวนหย่อม <input type="checkbox"/> รักษาดูแลและตกแต่งให้สวยงามอยู่เสมอ คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1..... คะแนน	<input type="checkbox"/> บรรยากาศโดยรวมต้อง <input type="checkbox"/> ใต้อาคารดูแล้วมีสภาพที่ เหมาะสมอยู่เสมอ คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1..... คะแนน	<input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ <input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ <input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1..... คะแนน	<input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ <input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ <input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1..... คะแนน	<input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ <input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ <input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1..... คะแนน/ 6	
2. สนาม	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1..... คะแนน	<input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งกีดขวางหรือสิ่งของ <input type="checkbox"/> อันตรายเกี่ยวกับกีฬาหรือ ของข้างขวางอยู่ในพื้นที่สนาม คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1..... คะแนน	<input type="checkbox"/> มีการคายหญ้าหรือ <input type="checkbox"/> ไม่มีหญ้าสูง <input type="checkbox"/> ไม่มีเศษขยะ ก้นบุหรี่ ในพื้นที่ คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....2..... คะแนน	<input type="checkbox"/> มีการบำรุงดูแลรักษาให้ <input type="checkbox"/> พร้อมใช้งานอยู่เสมอ <input type="checkbox"/> มีแนวปฏิบัติการใช้สนาม คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1..... คะแนน	<input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ <input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ <input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1..... คะแนน	<input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ <input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ <input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1..... คะแนน	<input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ <input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ <input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1..... คะแนน	<input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ <input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ <input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1..... คะแนน/ 7	
3. กำแพงอาคาร	<input type="checkbox"/> ต้องไม่มีสิ่งของที่ไม่จำเป็น <input type="checkbox"/> อยู่ในพื้นที่ <input type="checkbox"/> ต้องอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1..... คะแนน	<input type="checkbox"/> มีการติดตั้งการออก <input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งกีดขวางทางเข้า ออก คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....1..... คะแนน	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีคราบน้ำสกปรก <input type="checkbox"/> และคราบไขมันซึ่งบริเวณลาน จอดรถ คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....2..... คะแนน	<input type="checkbox"/> มีการบำรุงรักษาหรือแผน <input type="checkbox"/> ทำความสะอาด คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....2..... คะแนน	<input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ <input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ <input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....2..... คะแนน	<input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ <input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ <input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....2..... คะแนน	<input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ <input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ <input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....2..... คะแนน	<input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ <input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ <input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....2..... คะแนน	<input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ <input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ <input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ คะแนนที่ได้..... คะแนน คะแนนเต็ม.....2..... คะแนน/ 7



หัวข้อที่ตรวจ	สถานะ	สะดวก	สะดวก	สุบลักษณะ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
4. ประชุมเข้า ออก/ ถอน	คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	...../ 6
	<input type="checkbox"/> ไม่มีการติดต่อระหว่างหน้าประตูทางเข้า ออก <input type="checkbox"/> มีป้ายบอกทิศทางตำแหน่งสถานที่	<input type="checkbox"/> มีการเข้าออกสะดวก <input type="checkbox"/> มีป้ายบอกทิศทางตำแหน่งสถานที่	<input type="checkbox"/> ไม่ถ่มน้ำลาย/น้ำซั้ง <input type="checkbox"/> ออก	<input type="checkbox"/> ไม่สูบบุหรี่สำหรับการเข้า <input type="checkbox"/> มีข้อบัญญัติสำหรับการเข้าออก	<input type="checkbox"/> สถิติการปฏิบัติตามข้อปฏิบัติที่กำหนดขึ้น	
5. โรงอาหาร	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	...../ 6
	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพไม่ชำรุดพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> มีป้ายบ่งชี้ชื่อโรงอาหาร	<input type="checkbox"/> มีระบบไฟส่องสว่างเพียงพอ <input type="checkbox"/> มีป้ายบ่งชี้ชื่อโรงอาหาร	<input type="checkbox"/> พื้น โขี้ เก้าอี้ จุดจำหน่ายอาหารไม่สะอาดสกปรก	<input type="checkbox"/> มีแผนการทำความสะอาด	<input type="checkbox"/> ดำเนินการตามแผนอย่างสม่ำเสมอ	
6. โรงยิม/เมเซียม	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	...../ 7
	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพไม่ชำรุดพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> มีระบบไฟส่องสว่างเพียงพอ <input type="checkbox"/> มีป้ายบ่งชี้ชื่อโรงยิม/เมเซียม	<input type="checkbox"/> มีระบบไฟส่องสว่างเพียงพอ <input type="checkbox"/> มีป้ายบ่งชี้ชื่อโรงยิม/เมเซียม	<input type="checkbox"/> สะอาด สภาพเรียบร้อยพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> มีความปลอดภัย	<input type="checkbox"/> มีแผนการทำความสะอาด	<input type="checkbox"/> ดำเนินการตามแผนอย่างสม่ำเสมอ	
สรุปคะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม	...../ 7	...../ 10	...../ 9	...../ 7	...../ 6	...../ 39
ของกายนอกอาคาร	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....



หัวข้อที่ตรวจ	คะแนน	คะแนน	คะแนน	คะแนน	คะแนน	คะแนน
สรุปคะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม	...../ 12	...../ 17	...../ 17	...../ 13	...../ 11	...../ 70
คิดเป็นร้อยละ (%)	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....

ตอนที่ 2 ประเมิน ส6 และ ส7

คำชี้แจง : กรุณาประเมินสถานะ มี หรือ ไม่มี หากระบุว่ามี ให้ทำระบุเหตุผลจากการตรวจพบ

ส6 : สร้างสรรค์ / นวัตกรรม “ การสร้างสรรค์/นวัตกรรม/ปรับปรุงพัฒนาจากแบบปฏิบัติเดิม/ลดต้นทุน/มีแนวปฏิบัติที่ดี ”

มี (ระบุผลงานสร้างสรรค์/นวัตกรรมที่พบเจอ)

ไม่มี

(โปรดระบุ).....

.....

.....

ส7 : สิ่งแวดล้อม / สวยงาม “ มีความสง่างาม / ยึดหลัก IA3R ”

มี (ระบุผลงานตามแนวคิด IA3R และสภาพแวดล้อม ภูมิทัศน์สวยงามที่พบเจอ)

ไม่มี

(โปรดระบุ).....

.....

.....



ข้อที่ค้นพบ

.....
.....
.....
.....
.....

ข้อเสนอแนะที่ควรปรับปรุง

.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ..... กรรมการตรวจประเมิน

(.....)