**แผนการเข้าตรวจเช็คและซ่อมเครื่องมืออุปกรณ์ในหน่วยงาน**

**ชื่อหน่วยงาน** ..............................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **รอบ เดือน** | **เครื่องมือต่าง ๆ** | | | | |
| **3 เดือน** | เครื่องขัดพื้นแบบดูดกลับ ชนิดเดินตาม | | เครื่องขัดพื้นแบบดูดกลับ ชนิดนั่งขับ | | |
| **6 เดือน** | เครื่องขัดพื้น 175 รอบ | เครื่องปั่นเงาพื้น 1500 รอบ | เครื่องดูดฝุ่น | เครื่องดูดฝุ่นดูดน้ำ | เครื่องซักพรม แบบดูดกลับ |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เครื่องที่ตรวจเช็ค** |  | | | **หมายเลขเครื่อง** |  | | |
| รายการตรวจเช็ค | | | | | | | |
| **รายการ** | **ปรกติ** | **ชำรุด** | **หมายเหตุ** | **รายการ** | **ปรกติ** | **ชำรุด** | **หมายเหตุ** |
| โครงสร้างเครื่อง |  |  |  | ล้อ |  |  |  |
| ข้อต่อเข้าเครื่อง |  |  |  | เฟือง |  |  |  |
| มอเตอร์ |  |  |  | ยางกันกระแทก |  |  |  |
| สวิทซ์,ปลั๊ก |  |  |  | ฝาครอบมอเตอร์ |  |  |  |
| สายไฟ |  |  |  | จานล็อคแผ่นขัด |  |  |  |
| แปรงถ่าน |  |  |  | ลูกปืน |  |  |  |
| สายพาน |  |  |  | อื่นๆ |  |  |  |
|  | | | | | | | |

**หมายเหตุ:** ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**วันที่เข้าตรวจสอบ** .............................................................

**ลงชื่อผู้ตรวจสอบ** .............................................................