



# แบบตรวจเช็คจุดทิ้งขยะภายในโรงงานประจำเดือน.....ปี.....

ลำดับ	การตรวจสอบ	สัปดาห์ 1		สัปดาห์ 2		สัปดาห์ 3		สัปดาห์ 4		หมายเหตุ
		ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่	
1	<u>มีป้ายชี้บ่งควบคุมการทิ้งขยะหรือไม่</u>									
	- เครื่อง Twin Line									
	- เครื่อง Farrel									
	- เครื่อง Buss									
	- เครื่อง Twin 75									
	- ซ่อมบำรุง									
	- LAB & QC									
	- สำนักงาน									
2	<u>สภาพแวดล้อม</u>									
	- ถังขยะ/จุดทิ้งขยะ อยู่ในสภาพที่สมบูรณ์หรือไม่									
	- จุดทิ้งขยะสกปรก มีเศษขยะหล่นที่พื้นหรือไม่									
	- ขยะมีกลิ่นเหม็นรบกวนหรือไม่									
3	<u>การคัดแยกขยะ ทิ้งไป/Recycle/อันตราย</u>									
	- มีการดำเนินการคัดแยกถูกต้องหรือไม่									
	- การทิ้งขยะ ทิ้งไป/Recycle/อันตราย ถูกต้องตามป้ายชี้บ่งหรือไม่									
4	มีการดูแลรักษาความสะอาดบริเวณจุดทิ้งขยะเป็นประจำหรือไม่									

\*หมายเหตุ : กำหนดการตรวจเช็คจุดทิ้งขยะภายในโรงงานสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

รับผิดชอบโดย.....

