

แบบตรวจสอบทำขึ้นลงวัตถุดิบ/สินค้า

ฝ่าย/แผนก : _____ รหัสเครื่อง : _____ วันตรวจสอบ : _____

รายการที่ตรวจ	วิธีการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ			หมายเหตุ
		ปกติ	ผิดปกติ	ลักษณะ/อาการที่ผิดปกติ	
1. ปุ่มควบคุม	- กดปุ่มควบคุมเมื่อปล่อยมือปุ่มไม่ค้างปุ่มไม่แตกชำรุด - สามารถยกขึ้นลงได้หรือไม่สภาพปุ่มไม่แตกหรือชำรุด - ระบบ Lip ทำงานปกติ				
2. โครงสร้าง	- สภาพโดยทั่วไปของตัว Lip แตกหรือหักชำรุดหรือไม่				
3. มอเตอร์	- มอเตอร์หมุนหรือไม่ หรือหมุนช้าผิดปกติ				
	- มอเตอร์ร้อนผิดปกติ				
	- ขณะทำงานมอเตอร์มีเสียงดังผิดปกติ				
	- สภาพอุณหภูมิ				
4. ระบบเตือน	- เมื่อเริ่มต้นกดปุ่ม Push Bottom Switch ต้องมีเสียงเตือนดัง				
5. ยางกันกระแทก	- สภาพของยางกันกระแทก				
6. ความสะอาด	- ความสะอาดโดยทั่วไป				
7. อื่นๆ					

หมายเหตุ : ตรวจสอบสัปดาห์ละครั้งทุกวันจันทร์

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	ลงชื่อหัวหน้างาน
วันที่ / /	วันที่ / /