## แบบฟอร์มการประเมินพื้นที่ 5ส.

| พื้นที่ :                  | ······································ |                  | วันที่ตรวจ : | ······               | ເວລາ :   |            |
|----------------------------|--|------------------|--------------|----------------------|----------|------------|
| หัวข้อ                     |  | รายละเอียด       | การตรวจ      | เกณฑ์มาตรฐาน         | ผลตรวจ   | จุดที่พบ   |
|                            |  |                  |              |                      |          |            |
|                            |  |                  |              |                      |          |            |
|                            |  |                  |              |                      |          |            |
|                            |  |                  |              |                      | <u> </u> |            |
|                            |  |                  |              |                      | <u> </u> | <u> </u>   |
|                            |  |                  |              |                      | <u> </u> | <u> </u>   |
|                            |  |                  |              |                      | <u> </u> | <u> </u>   |
|                            | <u> </u>                               |                  |              |                      | <u> </u> | <u> </u>   |
|                            |  |                  |              |                      |          |            |
|                            |  |                  |              |                      |          |            |
|                            |  |                  |              |                      |          |            |
|                            |  |                  |              |                      |          |            |
|                            |  |                  |              |                      |          |            |
|                            |  |                  |              |                      |          |            |
|                            |  |                  |              |                      |          |            |
|                            |  |                  |              |                      |          |            |
|                            |  |                  |              |                      |          |            |
|                            |  |                  |              |                      |          |            |
| เกณฑ์การประเมิน 5ส. 🗲      |  |                  |              |                      |          |            |
| <u>มาตรฐาน 5 ส.</u>        |  | <u>ส่วนกลาง</u>  |              | <u>ปรัปปรุงพัฒนา</u> |          |            |
| คะแนนเต็ม                  | คะแนน                                  | คะแนนเต็ม<br>_   | คะแนน        | คะแนนเต็ม            |          | คะแนน      |
| คะแนนถูกหัก<br>            | คะแนน<br>-                             | คะแนนถูกหัก<br>_ | คะแนน        | คะแนนถูกหัก          |          | คะแนน      |
| เหลือคะแนน                 | คะแนน<br>-                             | เหลือคะแนน<br>_  | คะแนน<br>    | เหลือคะแนน           |          | คะแนน<br>- |
|                            |  |                  |              | รวมคะแนน 5ส.         |          | คะแนน<br>= |
| <u>สุ่มตรวจ (สุขนิสัย)</u> |  |                  |              |                      |          |            |
| กะแนนเต็ม<br>              | คะแนน<br>-                             |                  |              |                      |          |            |
| คะแนนถูกหัก<br>            | คะแนน<br>-                             |                  |              |                      |          |            |
| เหลือคะแนน                 | คะแนน<br>-                             |                  |              |                      |          |            |
| ข้อดี/ข้อเสียของพื้นที่    |  |                  |              |                      |          |            |
|                            |  |                  |              |                      |          |            |
|                            |  |                  |              |                      |          |            |
|                            |  |                  |              |                      |          |            |
|                            |  |                  |              |                      |          |            |