

# บันทึกการตรวจสอบ อุปกรณ์เผาห้วยตาย และ ถังแก๊ส

☐ บ.สาตี้ คัลเลอร์ จำกัด (มหาชน)

☐ บ.โพลีเมอร์ริท เอเชีย จำกัด

☐ บ.คอมโพลีท เอเชีย จำกัด

วัน/เดือน/ปีที่ตรวจสอบ ..... เวลา ..... พื้นที่เผาห้วยตาย ..... ผู้ตรวจสอบ .....

A ☐

ตรวจสอบ อุปกรณ์แก๊สไฟ  
ย้อนกลับ และวาล์ว(ต้อง

B ☐

ตรวจสอบ หัวเผา (ต้องมี  
ชำรุด)

C ☐

ตรวจสอบสายแก๊สหัวเผา  
(ต้องไม่แตกฉวยงา)

G ☐

ตรวจสอบพื้นที่เผาห้วยตาย  
( Staeck )ต้องสะอาด

D ☐

ตรวจสอบอุปกรณ์ปรับ  
หมุนและด้ามจับ(ต้องไม่  
ชำรุด)

E ☐

ตรวจสอบวาล์วเปิดปิดที่ถัง  
แก๊ส(ต้องใช้งานได้)

F ☐

ตรวจสอบสภาพหัวไปของถัง  
แก๊ส (ต้องไม่เป็นสนิม)

หมายเหตุ หลังจากตรวจสอบส่งเอกสารให้จปว. ทุกๆเดือน

การตรวจสอบ คือตรวจสอบทุกครั้งก่อนการใช้งาน

ทำเครื่องหมายการตรวจสอบ ✓ , X ลงในช่อง

✓ ปกติ

X ผิดปกติ ที่จุด.....สิ่งที่พบ.....

กรณี ตรวจสอบผิดปกติหัวหน้างาน เขียนใบแจ้งซ่อมส่งให้หน่วยงานวิศวกรรมเพื่อดำเนินการแก้ไขทันที

หัวหน้างาน.....รับทราบ