



รายการการตรวจสอบเครื่องดักแมลง

NO..... อาคาร ที่ตรวจเช็ค..... ประจำเดือน.....

ชนิดของแมลงที่ติดแผ่นฟิล์ม																				
	<50	50-100	100-150	150-250	>500	<50	50-100	100-150	150-250	>500	<50	50-100	100-150	150-250	>500	<50	50-100	100-150	150-250	>500
แมลงวัน																				
แมลงหวี่																				
ยุง																				
จิ้งจก																				
ต่อ, ผึ้ง																				
ผีเสื้อและแมลงปีกแข็งต่างๆ																				
แมลงอื่นๆ																				
บันทึกการเปลี่ยนแผ่นฟิล์ม (ระบุวันที่)																				
บันทึกการเปลี่ยนหลอดไฟ (ระบุวันที่)																				
บันทึกวันหมดอายุของหลอดไฟ (ระบุวันที่)																				

ผู้บันทึก.....

วันที่.....

ตรวจสอบโดย..... PC Inspector

วันที่.....