

การตรวจเช็คความสะอาด **สิ่ว** (มาตรา 14)

พ 2565

การตรวจความสะอาดพื้นที่อาคาร ... (ฉบับที่ ๑)

วันที่	วันที่		วันที่		วันที่		วันที่		สถานที่/รายการตรวจ	ผู้ตรวจ	ผู้ตรวจ	หมายเหตุ
	(ตรวจ/ตรวจ)	(ตรวจ/ตรวจ)	(ตรวจ/ตรวจ)	(ตรวจ/ตรวจ)	(ตรวจ/ตรวจ)	(ตรวจ/ตรวจ)	(ตรวจ/ตรวจ)	(ตรวจ/ตรวจ)				
๑	✓	✗	✓	✗	✓	✗	✓	✗	พื้นที่ ...	...	...
๒	✓	✗	✓	✗	✓	✗	✓	✗	พื้นที่ ...	...	...
๓	✓	✗	✓	✗	✓	✗	✓	✗	พื้นที่ ...	...	...
๔	✓	✗	✓	✗	✓	✗	✓	✗	พื้นที่ ...	...	...
๕	✓	✗	✓	✗	✓	✗	✓	✗	พื้นที่ ...	...	...
๖	✓	✗	✓	✗	✓	✗	✓	✗	พื้นที่ ...	...	...
๗	✓	✗	✓	✗	✓	✗	✓	✗	พื้นที่ ...	...	...
๘	✓	✗	✓	✗	✓	✗	✓	✗	พื้นที่ ...	...	...
๙	✓	✗	✓	✗	✓	✗	✓	✗	พื้นที่ ...	...	...
๑๐	✓	✗	✓	✗	✓	✗	✓	✗	พื้นที่ ...	...	...
๑๑	✓	✗	✓	✗	✓	✗	✓	✗	พื้นที่ ...	...	...
๑๒	✓	✗	✓	✗	✓	✗	✓	✗	พื้นที่ ...	...	...
๑๓	✓	✗	✓	✗	✓	✗	✓	✗	พื้นที่ ...	...	...
๑๔	✓	✗	✓	✗	✓	✗	✓	✗	พื้นที่ ...	...	...
๑๕	✓	✗	✓	✗	✓	✗	✓	✗	พื้นที่ ...	...	...
๑๖	✓	✗	✓	✗	✓	✗	✓	✗	พื้นที่ ...	...	...
๑๗	✓	✗	✓	✗	✓	✗	✓	✗	พื้นที่ ...	...	...
๑๘	✓	✗	✓	✗	✓	✗	✓	✗	พื้นที่ ...	...	...
๑๙	✓	✗	✓	✗	✓	✗	✓	✗	พื้นที่ ...	...	...
๒๐	✓	✗	✓	✗	✓	✗	✓	✗	พื้นที่ ...	...	...
๒๑	✓	✗	✓	✗	✓	✗	✓	✗	พื้นที่ ...	...	...
๒๒	✓	✗	✓	✗	✓	✗	✓	✗	พื้นที่ ...	...	...

วันที่ ...

ชื่อ ...

(ตำแหน่ง/ชื่อ)

ชื่อ ...

(ตำแหน่ง/ชื่อ)

ตารางการทำความสะอาดผลิตภัณฑ์โดยการ อาศัยเรียนรู้รวมและอำนาจการ (อาคาร ๑๕)

วันที่	จุดที่ ๑		จุดที่ ๒		จุดที่ ๓		จุดที่ ๔		หมายเหตุ	สถานะ	การดำเนินการ	การติดตาม
	(ตรวจจริง)	(ตรวจโดย)	(ตรวจจริง)	(ตรวจโดย)	(ตรวจจริง)	(ตรวจโดย)	(ตรวจจริง)	(ตรวจโดย)				
๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด	✓	✓	✓
๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด	✓	✓	✓
๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด	✓	✓	✓
๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด	✓	✓	✓
๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด	✓	✓	✓
๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด	✓	✓	✓
๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด	✓	✓	✓
๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด	✓	✓	✓
๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด	✓	✓	✓
๑๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด	✓	✓	✓
๑๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด	✓	✓	✓
๑๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด	✓	✓	✓
๑๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด	✓	✓	✓
๑๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด	✓	✓	✓
๑๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด	✓	✓	✓
๑๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด	✓	✓	✓
๑๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด	✓	✓	✓
๑๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด	✓	✓	✓
๑๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด	✓	✓	✓
๒๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด	✓	✓	✓

หมายเหตุ : / อาคาร, x ไม่ตรวจ

วันที่ ๒๐/๒/๒๕๖๕
(วันจันทร์ ถึงวัน)

วันที่ ๒๐/๒/๒๕๖๕
(วันจันทร์ ถึงวัน)

ผู้ตรวจ

ผู้ตรวจราชการ

ประจำเดือน.....พ.ค.๒๕๖๒.....พ.ค. ๒๕๖๕
 ตารางทำความสะอาดผลิตภัณฑ์อาหารโรงเรียนและอำนวยการ (อาหาร ๑๔)

วันที่	จันทร์		อังคาร		พุธ		พฤหัสบดี		ศุกร์		เสาร์		สถานที่/วันที่ทำความสะอาด	รายชื่อผู้ทำความสะอาด	หมายเหตุ
	(ใบตรวจวัด)	(ใบตรวจวัด)	(ใบตรวจวัด)	(ใบตรวจวัด)	(ใบตรวจวัด)	(ใบตรวจวัด)	(ใบตรวจวัด)	(ใบตรวจวัด)	(ใบตรวจวัด)	(ใบตรวจวัด)					
๑	✓	✗	✓	✗	✓	✗	✓	✗	✓	✗	✓	✗	ห้องอาหารโรงเรียน	นางสาว.....	
๒													ห้องอาหารโรงเรียน	นางสาว.....	
๓													ห้องอาหารโรงเรียน	นางสาว.....	
๔													ห้องอาหารโรงเรียน	นางสาว.....	
๕													ห้องอาหารโรงเรียน	นางสาว.....	
๖													ห้องอาหารโรงเรียน	นางสาว.....	
๗													ห้องอาหารโรงเรียน	นางสาว.....	
๘													ห้องอาหารโรงเรียน	นางสาว.....	
๙													ห้องอาหารโรงเรียน	นางสาว.....	
๑๐													ห้องอาหารโรงเรียน	นางสาว.....	
๑๑													ห้องอาหารโรงเรียน	นางสาว.....	
๑๒													ห้องอาหารโรงเรียน	นางสาว.....	
๑๓													ห้องอาหารโรงเรียน	นางสาว.....	
๑๔													ห้องอาหารโรงเรียน	นางสาว.....	
๑๕													ห้องอาหารโรงเรียน	นางสาว.....	
๑๖													ห้องอาหารโรงเรียน	นางสาว.....	
๑๗													ห้องอาหารโรงเรียน	นางสาว.....	
๑๘													ห้องอาหารโรงเรียน	นางสาว.....	
๑๙													ห้องอาหารโรงเรียน	นางสาว.....	
๒๐													ห้องอาหารโรงเรียน	นางสาว.....	

นายแพทย์ : / ๑๒๐๓๔ x ๒๒๐๓๔

นายแพทย์ : / ๑๒๐๓๔ x ๒๒๐๓๔

(นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)

นายแพทย์ : / ๑๒๐๓๔ x ๒๒๐๓๔

(นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)

ตารางการทำคะแนนและขาดสิทธิ์โดยตาราง ตารางเรียนรวมและอำนาจการ (ตาราง ๑๔)

วันที่	จันทร์		อังคาร		พุธ		พฤหัสบดี		ศุกร์		เสาร์		หมายเหตุ / ระบุลักษณะการปฏิบัติ	การลี้ภัยในวัน	การลี้ภัยโดยรวม	หมายเหตุ	
	(เวลาเรียน สัปดาห์)	(เวลาเรียน สัปดาห์)	(เวลาเรียน สัปดาห์)	(เวลาเรียน สัปดาห์)	(เวลาเรียน สัปดาห์)	(เวลาเรียน สัปดาห์)	(เวลาเรียน สัปดาห์)	(เวลาเรียน สัปดาห์)	(เวลาเรียน สัปดาห์)	(เวลาเรียน สัปดาห์)							
๑	✓	x															
๒		✓			✓												
๓																	
๔																	
๕																	
๖																	
๗																	
๘																	
๙																	
๑๐																	
๑๑																	
๑๒																	
๑๓																	
๑๔																	
๑๕																	
๑๖																	
๑๗																	
๑๘																	

หมายเหตุ : / วิชาอื่น, x วิชาอื่น

วันที่ ปีที่ ชั้นเรียน เลขที่

วันที่ ปีที่ ชั้นเรียน เลขที่

ตารางการตรวจและอาทิตย์โดยสาร อาหารเขียนรวมและจำนวนการ (อาหาร ๑๔)

วันที่	เช้า		บ่าย		เย็น		ค่ำ		หมายเหตุ/ระบุที่ขาดรายการ	รายชื่อผู้ตรวจ	ชื่อผู้ควบคุม
	(ใน.บ.ตรวจ) ตรวจ	(ใน.บ.ตรวจ) ตรวจ	(ใน.บ.ตรวจ) ตรวจ	(ใน.บ.ตรวจ) ตรวจ	(ใน.บ.ตรวจ) ตรวจ	(ใน.บ.ตรวจ) ตรวจ	(ใน.บ.ตรวจ) ตรวจ	(ใน.บ.ตรวจ) ตรวจ			
๑	✓	×	✓	×	✓	×	✓	×			
๒			✓		✓						
๓											
๔											
๕											
๖	✓										
๗											
๘											
๙											
๑๐											
๑๑											
๑๒											
๑๓	✓		✓								
๑๔											
๑๕											
๑๖											
๑๗											
๑๘											
๑๙	✓										
๒๐											
๒๑											
๒๒											
๒๓											
๒๔											
๒๕											
๒๖											
๒๗	✓										
๒๘											
๒๙											
๓๐											
๓๑											

หมายเหตุ : / ตรวจ, × ไม่ตรวจ

ชื่อ.....
(ตำแหน่ง/ชื่อ สกุล)

ชื่อ.....
(ตำแหน่ง/ชื่อ สกุล)

ชื่อ.....
(ตำแหน่ง/ชื่อ สกุล)

ชื่อ.....
(ตำแหน่ง/ชื่อ สกุล)

ตารางการทำการและค่าสิทธิโดยนิตยสาร อธิการวิทยุธรรมและอำนาจการ (อักษร ๑๑)

วันที่	สงฆ์		ภิกษุ		นาค		สงฆ์	ภิกษุ	นาค	จำนวน / รายการ	รายการ	จำนวน / รายการ	รายการ
	(จำนวนสิทธิ)	(จำนวนสิทธิ)	(จำนวนสิทธิ)	(จำนวนสิทธิ)	(จำนวนสิทธิ)	(จำนวนสิทธิ)							
๑	✓	x	✓	x						x	สงฆ์	๑๑๖๓	๑๑๖๓
๒			✓							x	ภิกษุ	๑๑๖๓	๑๑๖๓
๓										x	ภิกษุ	๑๑๖๓	๑๑๖๓
๔										x	ภิกษุ	๑๑๖๓	๑๑๖๓
๕	✓		✓							x	ภิกษุ	๑๑๖๓	๑๑๖๓
๖										x	ภิกษุ	๑๑๖๓	๑๑๖๓
๗										x	ภิกษุ	๑๑๖๓	๑๑๖๓
๘										x	ภิกษุ	๑๑๖๓	๑๑๖๓
๙										x	ภิกษุ	๑๑๖๓	๑๑๖๓
๑๐										x	ภิกษุ	๑๑๖๓	๑๑๖๓
๑๑										x	ภิกษุ	๑๑๖๓	๑๑๖๓
๑๒										x	ภิกษุ	๑๑๖๓	๑๑๖๓
๑๓										x	ภิกษุ	๑๑๖๓	๑๑๖๓
๑๔										x	ภิกษุ	๑๑๖๓	๑๑๖๓
๑๕										x	ภิกษุ	๑๑๖๓	๑๑๖๓
๑๖										x	ภิกษุ	๑๑๖๓	๑๑๖๓
๑๗										x	ภิกษุ	๑๑๖๓	๑๑๖๓
๑๘										x	ภิกษุ	๑๑๖๓	๑๑๖๓
๑๙										x	ภิกษุ	๑๑๖๓	๑๑๖๓
๒๐										x	ภิกษุ	๑๑๖๓	๑๑๖๓
๒๑										x	ภิกษุ	๑๑๖๓	๑๑๖๓
๒๒										x	ภิกษุ	๑๑๖๓	๑๑๖๓
๒๓										x	ภิกษุ	๑๑๖๓	๑๑๖๓
๒๔										x	ภิกษุ	๑๑๖๓	๑๑๖๓
๒๕										x	ภิกษุ	๑๑๖๓	๑๑๖๓
๒๖										x	ภิกษุ	๑๑๖๓	๑๑๖๓
๒๗										x	ภิกษุ	๑๑๖๓	๑๑๖๓
๒๘										x	ภิกษุ	๑๑๖๓	๑๑๖๓
๒๙										x	ภิกษุ	๑๑๖๓	๑๑๖๓
๓๐										x	ภิกษุ	๑๑๖๓	๑๑๖๓

หมายเหตุ : ๑๑๖๓, x ๑๑๖๓

วันที่: ... เดือน: ... ปี: ...

วันที่: ... เดือน: ... ปี: ...

ตารางการพิจารณาและอภิปรายผลการปฏิบัติราชการ (มาตรา 14)

วันที่	วันที่		วันที่		วันที่		วันที่		วันที่		พิจารณา/หมายเหตุการปฏิบัติงาน	รายชื่อผู้ประเมิน	ระดับผู้ประเมิน	หมายเหตุ
	(ตรวจแล้ว)	X	(ตรวจแล้ว)	X	(ตรวจแล้ว)	X	(ตรวจแล้ว)	X	(ตรวจแล้ว)	X				
1	✓		✓		✓		✓		✓					
2														
3														
4														
5														
6											<i>พิจารณา</i>			
7														
8														
9														
10														
11														
12	✓													
13											<i>พิจารณา</i>			
14	✓													
15														
16														
17														
18														
19														
20											<i>พิจารณา</i>			
21	✓													
22														
23														
24														
25														
26														
27											<i>พิจารณา</i>			
28	✓													
29														
30														
31														

หมายเหตุ : / ตรวจ, X ไม่ตรวจ

รายชื่อ..... *สมชาย*
(ตรวจสอบ ทั้งหมด)

รายชื่อ..... *สมชาย*
(ตรวจสอบ ทั้งหมด)

ประจำเดือน.....พ.ค. ๒๕๖๕
 ตารางการทำความสะอาดโดยทีม อธิการเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

วันที่	จันทร์		อังคาร		พุธ		พฤหัสบดี		ศุกร์		หมายเหตุ/รายละเอียดกิจกรรม	ชนิดกิจกรรม	ตามหลักสูตร	หมายเหตุ
	(ไม่รวมห้องเรียน)	(รวมห้องเรียน)	(ไม่รวมห้องเรียน)	(รวมห้องเรียน)	(ไม่รวมห้องเรียน)	(รวมห้องเรียน)	(ไม่รวมห้องเรียน)	(รวมห้องเรียน)						
๑	✓	×	✓	×	✓	×	✓	×	✓	×		กิจกรรม		
๒												กิจกรรม		
๓	✓											กิจกรรม		
๔												กิจกรรม		
๕												กิจกรรม		
๖												กิจกรรม		
๗												กิจกรรม		
๘												กิจกรรม		
๙												กิจกรรม		
๑๐												กิจกรรม		
๑๑												กิจกรรม		
๑๒												กิจกรรม		
๑๓												กิจกรรม		
๑๔												กิจกรรม		
๑๕												กิจกรรม		
๑๖												กิจกรรม		
๑๗												กิจกรรม		
๑๘												กิจกรรม		
๑๙												กิจกรรม		
๒๐												กิจกรรม		

หมายเหตุ : / สะอาด, × ไม่สะอาด

อธิการบดี.....
 (นายสมชาย ใจดี)

อธิการบดี.....
 (นายสมชาย ใจดี)

ตารางการทักความสะอาดที่พักโดยสภ. อธิการเรียนรวมและอำนาจการ (อาคาร ๑๔)

วันที่	จันทร์		อังคาร		พุธ		พฤหัสบดี		ศุกร์		เสาร์		หมายเหตุ/ระบุชื่อตัวนักเรียน	สภ.ที่รับผิดชอบ	ชื่อผู้ตรวจ	หมายเหตุ
	(จำนวนนักเรียน)	(จำนวนครู)	(จำนวนนักเรียน)	(จำนวนครู)	(จำนวนนักเรียน)	(จำนวนครู)	(จำนวนนักเรียน)	(จำนวนครู)	(จำนวนนักเรียน)	(จำนวนครู)						
๑	✓	x	✓	x	✓	x	✓	x	✓	x	✓	x				
๒	✓		✓		✓		✓		✓		✓		Long	๑๒๓๔๕๖๗	Long	
๓	✓		✓		✓		✓		✓		✓		Long	๑๒๓๔๕๖๗	Long	
๔	✓		✓		✓		✓		✓		✓		Long	๑๒๓๔๕๖๗	Long	
๕	✓		✓		✓		✓		✓		✓		Long	๑๒๓๔๕๖๗	Long	
๖	✓		✓		✓		✓		✓		✓		Long	๑๒๓๔๕๖๗	Long	
๗	✓		✓		✓		✓		✓		✓		Long	๑๒๓๔๕๖๗	Long	
๘	✓		✓		✓		✓		✓		✓		Long	๑๒๓๔๕๖๗	Long	
๙	✓		✓		✓		✓		✓		✓		Long	๑๒๓๔๕๖๗	Long	
๑๐	✓		✓		✓		✓		✓		✓		Long	๑๒๓๔๕๖๗	Long	
๑๑	✓		✓		✓		✓		✓		✓		Long	๑๒๓๔๕๖๗	Long	
๑๒	✓		✓		✓		✓		✓		✓		Long	๑๒๓๔๕๖๗	Long	
๑๓	✓		✓		✓		✓		✓		✓		Long	๑๒๓๔๕๖๗	Long	
๑๔	✓		✓		✓		✓		✓		✓		Long	๑๒๓๔๕๖๗	Long	
๑๕	✓		✓		✓		✓		✓		✓		Long	๑๒๓๔๕๖๗	Long	
๑๖	✓		✓		✓		✓		✓		✓		Long	๑๒๓๔๕๖๗	Long	
๑๗	✓		✓		✓		✓		✓		✓		Long	๑๒๓๔๕๖๗	Long	
๑๘	✓		✓		✓		✓		✓		✓		Long	๑๒๓๔๕๖๗	Long	
๑๙	✓		✓		✓		✓		✓		✓		Long	๑๒๓๔๕๖๗	Long	
๒๐	✓		✓		✓		✓		✓		✓		Long	๑๒๓๔๕๖๗	Long	

หมายเหตุ : / ระบุ x ใส่อ่าง

ชื่อ.....นาย..... ตำแหน่ง.....

ชื่อ.....[Signature]..... ตำแหน่ง.....

ตารางการพิจารณาและตัดสินผลโดยสภาวิชาการเรียนรวมและอำนวยการ (ภาค ๑๔)

วันที่	วันที่		วันที่		วันที่		หมายเหตุ / ระบุถึงตัวนักเรียน/พบกิจ	รายชื่อต้นฉบับงาน	รายชื่อผู้พิจารณา	พบตรง
	(ใน.การ.เรียน.รวม)	(สภา.การ.)	(ใน.การ.เรียน.รวม)	(สภา.การ.)	(ใน.การ.เรียน.รวม)	(สภา.การ.)				
	✓	*								
	✓							ประธานสภา สภาฯ		
								ประธานสภา สภาฯ		
								ประธานสภา สภาฯ		
								ประธานสภา สภาฯ		
								ประธานสภา สภาฯ		
								ประธานสภา สภาฯ		
								ประธานสภา สภาฯ		
								ประธานสภา สภาฯ		
								ประธานสภา สภาฯ		
								ประธานสภา สภาฯ		
								ประธานสภา สภาฯ		
								ประธานสภา สภาฯ		
								ประธานสภา สภาฯ		
								ประธานสภา สภาฯ		
								ประธานสภา สภาฯ		
								ประธานสภา สภาฯ		
								ประธานสภา สภาฯ		
								ประธานสภา สภาฯ		
								ประธานสภา สภาฯ		
								ประธานสภา สภาฯ		

หมายเหตุ : / หมายถึง, x ไม่ครบ

วันที่..... ผู้แทนสภาวิชาการ

(นามสกุลก่อนนามสกุล)

วันที่..... ผู้แทนสภาวิชาการ

(นามสกุลก่อนนามสกุล)

วันที่	จังหวัด		จังหวัด		จังหวัด		จังหวัด		หมายเหตุ / เหตุที่ดำเนินการ	สถานะปัจจุบัน	สถานะที่ควร	หมายเหตุ
	(วันที่เริ่ม)	(วันที่จบ)	(วันที่เริ่ม)	(วันที่จบ)	(วันที่เริ่ม)	(วันที่จบ)	(วันที่เริ่ม)	(วันที่จบ)				
๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดำเนินการ	✓		
๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดำเนินการ	✓		
๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดำเนินการ	✓		
๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดำเนินการ	✓		
๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดำเนินการ	✓		
๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดำเนินการ	✓		
๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดำเนินการ	✓		
๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดำเนินการ	✓		
๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดำเนินการ	✓		
๑๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดำเนินการ	✓		
๑๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดำเนินการ	✓		
๑๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดำเนินการ	✓		
๑๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดำเนินการ	✓		
๑๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดำเนินการ	✓		
๑๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดำเนินการ	✓		
๑๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดำเนินการ	✓		
๑๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดำเนินการ	✓		
๑๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดำเนินการ	✓		
๑๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดำเนินการ	✓		
๒๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดำเนินการ	✓		
๒๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดำเนินการ	✓		
๒๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดำเนินการ	✓		
๒๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดำเนินการ	✓		
๒๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดำเนินการ	✓		
๒๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดำเนินการ	✓		
๒๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดำเนินการ	✓		
๒๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดำเนินการ	✓		
๒๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดำเนินการ	✓		
๒๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดำเนินการ	✓		
๓๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดำเนินการ	✓		
๓๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดำเนินการ	✓		

ตรวจสอบ : / ตรวจ, x ไม่ตรวจ

วันที่ ๑๕/๐๕/๒๕๖๕ ผู้ตรวจ

(นามสกุล) / /

วันที่ ๑๕/๐๕/๒๕๖๕ ผู้ควบคุมการตรวจ

(นามสกุล) / /

ตารางการทำความสะอาดที่พักพิงโดยกรม อธิการเรียนรวมและอำนาจการ (อาคาร ๑๔)

วันที่	จุดที่		บันได		หลังคา		ผนัง		ฝ้า		หมายเหตุ / รายละเอียดการทำความสะอาด	ชนิดของยา	การฉีด/การพ่น	หมายเหตุ
	(ไม่รวมจุด)	(รวมจุด)	(ไม่รวมจุด)	(รวมจุด)	(ไม่รวมจุด)	(รวมจุด)	(ไม่รวมจุด)	(รวมจุด)	(ไม่รวมจุด)	(รวมจุด)				
๒๕	✓	×		✓		×		×		×				
๒๖	✓													
๒๗														
๒๘														
๒๙														
๓๐														
๓๑														
๑														
๒														
๓														
๔														
๕														
๖														
๗														
๘														
๙														
๑๐														
๑๑														
๑๒														
๑๓														
๑๔														
๑๕														
๑๖														
๑๗														
๑๘														
๑๙														
๒๐														
๒๑														
๒๒														
๒๓														
๒๔														
๒๕														

หมายเหตุ : Stone, x Mincan

ชื่อ.....
(นาย/นาง/นางสาว/นายหญิง)

ชื่อ.....
(นาย/นาง/นางสาว/นายหญิง)

ชื่อ.....
(นาย/นาง/นางสาว/นายหญิง)

ชื่อ.....
(นาย/นาง/นางสาว/นายหญิง)

ประจำเดือน.....*สิงหาคม* พ.ศ. *๒๕๖๕*
 ตารางการทำความสะอาดและอภินิหารโดยสภา อธิการเรียนรวมและอำนาจการ (อธิการ ๑๔)

วันที่	จันทร์		อังคาร		พุธ		พฤหัสบดี		ศุกร์		เสาร์		หมายเหตุ / รายละเอียดกิจกรรม	ตามมติของวัน	ตามข้อบังคับ	หมายเหตุ	
	(เวลาเช้า ๐๖.๐๐-๐๗.๐๐)	(เวลาบ่าย ๑๓.๐๐-๑๔.๐๐)	(เวลาเช้า ๐๖.๐๐-๐๗.๐๐)	(เวลาบ่าย ๑๓.๐๐-๑๔.๐๐)	(เวลาเช้า ๐๖.๐๐-๐๗.๐๐)	(เวลาบ่าย ๑๓.๐๐-๑๔.๐๐)	(เวลาเช้า ๐๖.๐๐-๐๗.๐๐)	(เวลาบ่าย ๑๓.๐๐-๑๔.๐๐)	(เวลาเช้า ๐๖.๐๐-๐๗.๐๐)	(เวลาบ่าย ๑๓.๐๐-๑๔.๐๐)	(เวลาเช้า ๐๖.๐๐-๐๗.๐๐)	(เวลาบ่าย ๑๓.๐๐-๑๔.๐๐)					
๑	✓	x				x											
๒					✓												
๓																	
๔																	
๕																	
๖																	
๗																	
๘																	
๙																	
๑๐																	
๑๑																	
๑๒																	
๑๓																	
๑๔																	
๑๕																	
๑๖																	
๑๗																	
๑๘																	
๑๙																	
๒๐																	
๒๑																	
๒๒																	
๒๓																	
๒๔																	
๒๕																	
๒๖																	
๒๗																	
๒๘																	
๒๙																	
๓๐																	
๓๑																	

หมายเหตุ : / เวลา, x ไม่สะอาด

ชื่อ *สมญา* (นามสกุล) *สมญา*

ชื่อ *[Signature]* (นามสกุล) *สมญา*

ประจำเดือน... **มิถุนายน**

พ.ศ. **๒๕๖๕**

(พิมพ์ที่ ๒)

การรายงานค่าความสามารถและอัตราผลตอบแทนการ (อัตรา ๑๔)

วันที่	เงิน		บาท		บาท		บาท		หมายเหตุ	จำนวน/ระบุลักษณะการบัญชี	ชนิดของเงิน	การบัญชี	หมายเหตุ
	(วงเล็บลบ)	x	(วงเล็บบวก)	x	(วงเล็บลบ)	x	(วงเล็บบวก)	x					
๑	✓	x	✓	x	✓	x	✓	x					
๒	✓												
๓													
๔													
๕													
๖													
๗													
๘													
๙													
๑๐													
๑๑													
๑๒													
๑๓													
๑๔													
๑๕													
๑๖													
๑๗													
๑๘													
๑๙													
๒๐													
๒๑													
๒๒													
๒๓													
๒๔													
๒๕													
๒๖													
๒๗													
๒๘													
๒๙													
๓๐													
๓๑													

หมายเหตุ : เลข ๓ x ไม่ชอบ

วันที่ **๒๖/๖/๒๕๖๕** ผู้ทำบัญชี

(วงเล็บลบ) **จำนวน**

วันที่ **26/6/2023** ผู้ตรวจสอบบัญชี

(วงเล็บลบ) **จำนวน**

วันที่	จันทร์		อังคาร		พุธ		พฤหัสบดี		ศุกร์		เสาร์		ข้อมูลงาน / ระบุให้ทราบกับคุณพี่	อาทิตย์ด้วยวัน	อาทิตย์ด้วยเวลา	หมายเหตุ	
	(เวลาเตรียมการ สัปดาห์)	*	(เวลาเตรียมการ สัปดาห์)	*	(เวลาเตรียมการ สัปดาห์)	*	(เวลาเตรียมการ สัปดาห์)	*	(เวลาเตรียมการ สัปดาห์)	*	(เวลาเตรียมการ สัปดาห์)	*					
๑	✓																
๒																	
๓																	
๔	✓																
๕																	
๖																	
๗																	
๘																	
๙																	
๑๐	✓																
๑๑																	
๑๒																	
๑๓																	
๑๔																	
๑๕	✓																
๑๖																	
๑๗																	
๑๘																	
๑๙																	
๒๐																	
๒๑																	
๒๒																	
๒๓																	
๒๔																	
๒๕																	
๒๖																	
๒๗																	
๒๘																	
๒๙																	
๓๐																	

หมายเหตุ : / ปรึกษา, x ไม่ปรึกษา

นักเรียน สมญา ผู้ควบคุม
 (นางสมญา อภิบาล) / /

ครู OR ผู้บริหารโครงการ
 (นางสาวอรุณี สารโพธิ์) / /

วันที่	วันที่		วัน		วัน		หมายเหตุ / ระบุถึงเหตุการณ์พิเศษ	ชนิดของวัสดุ	สถานที่ตั้ง	หมายเหตุ
	(วันจันทร์ - เสาร์)	*	(วันจันทร์ - เสาร์)	*	(วันจันทร์ - เสาร์)	*				
๑	✓				✓					
๒										
๓	✓									
๔										
๕										
๖										
๗										
๘										
๙										
๑๐										
๑๑										
๑๒										
๑๓										
๑๔										
๑๕										
๑๖										
๑๗										
๑๘										
๑๙										
๒๐										
๒๑										
๒๒										
๒๓										
๒๔										
๒๕										

นายแพทย์ : / อาสา, x ไม้เท้า

ชื่อ ชัชวาล ตำแหน่ง ผู้ตรวจ

(นายแพทย์ / วิศวกร)

ชื่อ Dr ตำแหน่ง ผู้ควบคุมอาคาร

(นายแพทย์ / วิศวกร)

การดำเนินการตามระเบียบปฏิบัติโดยสภา อธิการีและสภามหาวิทยาลัย (มาตรา ๓๔)

วันที่	จันทร์		อังคาร		พุธ		พฤหัสบดี		ศุกร์		ชื่อของ วิทยากร/ผู้รับผิดชอบ	ชนิดของวิทยากร	หมายเหตุ
	(บรรยาย/ฝึกปฏิบัติ)	(บรรยาย/ฝึกปฏิบัติ)	(บรรยาย/ฝึกปฏิบัติ)	(บรรยาย/ฝึกปฏิบัติ)	(บรรยาย/ฝึกปฏิบัติ)	(บรรยาย/ฝึกปฏิบัติ)	(บรรยาย/ฝึกปฏิบัติ)	(บรรยาย/ฝึกปฏิบัติ)					
๑	✓	✗			✓	✗		✓	✗		อ.สมศักดิ์ นิสัย	วิทยากร	
๒											อ.สมศักดิ์ นิสัย	วิทยากร	
๓											อ.สมศักดิ์ นิสัย	วิทยากร	
๔	✓										อ.สมศักดิ์ นิสัย	วิทยากร	
๕											อ.สมศักดิ์ นิสัย	วิทยากร	
๖											อ.สมศักดิ์ นิสัย	วิทยากร	
๗											อ.สมศักดิ์ นิสัย	วิทยากร	
๘											อ.สมศักดิ์ นิสัย	วิทยากร	
๙											อ.สมศักดิ์ นิสัย	วิทยากร	
๑๐											อ.สมศักดิ์ นิสัย	วิทยากร	
๑๑											อ.สมศักดิ์ นิสัย	วิทยากร	
๑๒											อ.สมศักดิ์ นิสัย	วิทยากร	
๑๓											อ.สมศักดิ์ นิสัย	วิทยากร	
๑๔											อ.สมศักดิ์ นิสัย	วิทยากร	
๑๕											อ.สมศักดิ์ นิสัย	วิทยากร	
๑๖											อ.สมศักดิ์ นิสัย	วิทยากร	
๑๗											อ.สมศักดิ์ นิสัย	วิทยากร	
๑๘											อ.สมศักดิ์ นิสัย	วิทยากร	
๑๙											อ.สมศักดิ์ นิสัย	วิทยากร	
๒๐											อ.สมศักดิ์ นิสัย	วิทยากร	
๒๑											อ.สมศักดิ์ นิสัย	วิทยากร	
๒๒											อ.สมศักดิ์ นิสัย	วิทยากร	

หมายเหตุ : / อ.สมศักดิ์ นิสัย

วันที่ _____ (บรรยาย/ฝึกปฏิบัติ) _____

วันที่ _____ (บรรยาย/ฝึกปฏิบัติ) _____