

การตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชาย ประจำวัน

ปี 2562

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
อาคาร 14 ชั้น 2 ประจำเดือน สิงหาคม 2562
ชื่อพนักงานทำความสะอาด มอ ออ. นอ. วันที่ 1-21 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	ทับหมั้ว		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/กอน้ำ		กระจก		สุขุหลวม/ฝาเซตมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ลักษณะ		ชื่อเสนอ /ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: มอ ออ. นอ. (มอ ออ. นอ.)
 ผู้รับการตรวจ: มอ ออ. นอ. (มอ ออ. นอ.)
 ผู้ตรวจ: ()
 ลงชื่อ: ()
 ผู้ควบคุม: ()

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำขยะประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... วันที่ 1-8-62 (วันที่ตรวจประเมิน)
ชั้น 4 ประจำเดือน..... 25.....
อาคาร อิมมาตูลา

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/กอน้ำ		กระจก	สุขุมคว/ฝ้า/ซี่มื่อ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ		ข้อเสยอ / ระบุสิ่งที่ยังควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00		10.00	15.00	10.00	15.00		10.00	15.00	10.00	15.00		10.00	15.00				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... (อ.อิมมาตูลา) 1/8/62

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ..... (อ.อิมมาตูลา) 1/8/62

ผู้ตรวจ

ลงชื่อ..... (อ.อิมมาตูลา) 1/8/62

ผู้ควบคุม

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อำเภอ.....ชั้น.....ประจำเดือน.....
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....วันที่..... (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ	กระจก	สนุ่เหลว/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์	กลิ่น	ถังขยะ		ข้อมูล / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00		10.00	15.00			10.00	15.00			10.00	15.00				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง.....
 (นางวิภาส นอน) / / / / /
 ลงชื่อ.....ผู้รับการตรวจ
 (นางวิภาส นอน) / / / / /
 ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ
 (นางวิภาส นอน) / / / / /
 ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม
 (นางวิภาส นอน) / / / / /

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
อาคาร 14 ประจําเดือน 7
ชื่อพนักงานทำความสะอาด ธีรเมธีร์ อ้วน วันที่ 28 พฤษภาคม (วันที่ตรวจประเมิน) 62

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ	กระจก	สนุ่เหล็ก/น้ำแข็งมือ	ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ		ข้อมูล / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00						10.00	15.00		10.00	15.00				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	180077		ธีรเมธีร์ อ้วน	
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง ธีรเมธีร์ อ้วน ผู้รับการตรวจ
 ธีรเมธีร์ อ้วน, 1, 2, 62
 ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ
 ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน 5 ประจำเดือน.....25.....
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร อ.คาร์.....
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด น.ส. กัญญา กสิณี วันที่..... (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ	กระจก		สบู่น้ำ/ผ้าเช็ดมือ	ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ	ข้อเสนอ / สิ่งที่ต้องปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00		10.00	15.00		10.00	15.00		10.00	15.00						
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6	X		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ทำความสะอาด			
7	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
8	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
9																	
10																	
11	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
12	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
13	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
14	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
15	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
16																	
17																	
18	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
19	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
20	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
21	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
22	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
23																	
24																	
25	X		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สบู่น้ำขาด			
26																	
27																	
28																	
29																	
30																	
31																	

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... (.....) /..... /..... ผู้รับการตรวจ
 ลงชื่อ..... (.....) /..... /..... ผู้ตรวจ
 ลงชื่อ..... (.....) /..... /..... ผู้ควบคุม

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยายประจำวัน
 อาคาร..... 7...ประจำเดือน..... 25...62
 ชั้น..... 7...ประจำเดือน..... 25...62
 วันที่.....
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... กอฉิม..... วันที่.....
 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ	กระจก	สนุเพลง/ผ้าเช็ดมือ	ห้องเก็บอุปกรณ์			ถังขยะ	ชื่อเสมอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00						10.00	15.00	10.00					
1															
2															
3															
4															
5															
6												ถังขยะ			
7												ถังขยะ			
8															
9															
10															
11												ถังขยะ			
12												ถังขยะ			
13												ถังขยะ			
14												ถังขยะ			
15												ถังขยะ			
16															
17															
18												ถังขยะ			
19												ถังขยะ			
20												ถังขยะ			
21												ถังขยะ			
22												ถังขยะ			
23															
24												ถังขยะ			
25												ถังขยะ			
26															
27															
28															
29															
30															
31															

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อผู้รับทราบและปรับปรุง..... (.....) /.....
 ลงชื่อผู้ตรวจ..... (.....) /.....
 ลงชื่อผู้ควบคุม..... (.....) /.....

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 สำนักงานบริการติ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร อาจารย์.....ชั้น.....ประจำเดือน.....25.....
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... วันที่

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ	กระจก	ส่นุหนวด/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น			ถังขยะ	ข้อเสบอ / ระบุสิ่งที่ควรรีบปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีมีทั้งทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00		10.00	15.00			10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00					
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6	✓	✓	X	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
7	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			
26																			
27																			
28																			
29																			
30																			
31																			

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... (.....) /.....
 ผู้รับการตรวจ ผู้ตรวจ ผู้ควบคุม
 ลงชื่อ..... (.....) /..... ลงชื่อ..... (.....) /.....

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
อาคาร 14
ชั้น ๙ ประจำเดือน พฤษภาคม 25๕๒
ชื่อพนักงานทำความสะอาด อรุณศรี น. อ. (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		สเปกโตร/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/		
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/		
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/		
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/		
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/		
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/		
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/		
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/		
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/		
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/		
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/		
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/		
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/		
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/		
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/		
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/		
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/		
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/		
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/		
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ส่วนชก	/		
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/		
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/		
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/		
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/		
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/		
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/		
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/		
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/		
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/		
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/		
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: อรุณศรี น. อ. (ผู้รับการตรวจ) / /

ลงชื่อ: (ผู้ตรวจ) / /

ลงชื่อ: (ผู้ควบคุม) / /

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตารางห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
อาคาร.....ชั้น.....ประจำเดือน.....
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....วันที่.....
นาง นวอ นอด้

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ	กระจก	สุขภัณฑ์ผ้าเช็ดมือ	ห้องเก็บอุปกรณ์	กลิ่น	ลักษณะ		ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00								10.00	15.00				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง.....นาง นวอ นอด้
 (นาง นวอ นอด้)
 ผู้รับการตรวจ
 ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ
 (.....)
 ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม
 (.....)

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด: อัคร อัคร ชั้น: 4 ประจำเดือน: สิงหาคม 25
ชื่อพนักงานทำความสะอาด: อัคร อัคร วันที่: 1-31 สิงหาคม (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/กอน้ำ	กระจก	สุขุมคว/ฝาฉีดมือ	ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ	ชื่อเสนอ / สิ่งที่ต้องการปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00						10.00	15.00						
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: อัคร อัคร ผู้รับการตรวจ
(อัคร อัคร, 1/8/62)

ลงชื่อ: นายอัคร อัคร ผู้ตรวจ
ลงชื่อ: นายอัคร อัคร ผู้ควบคุม

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำขยาประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยาประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร

14

ชั้น 6

ประจำเดือน

25.62

ชื่อพนักงานทำความสะอาด... (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ซีกโครง	โอบีลสวะ	อ่างล้างมือ/กอน้ำ		กระจก	สบู่นวด/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ	ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00			10.00	15.00		10.00	15.00	10.00	15.00						
1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.โอบี		
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.โอบี		
3																	
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.โอบี		
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.โอบี		
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.โอบี		
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.โอบี		
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.โอบี		
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.โอบี		
10																	
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.โอบี		
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.โอบี		
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.โอบี		
14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.โอบี		
15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.โอบี		
16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.โอบี		
17																	
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.โอบี		
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.โอบี		
20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.โอบี		
21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.โอบี		
22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.โอบี		
23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.โอบี		
24																	
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.โอบี		
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.โอบี		
27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.โอบี		
28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.โอบี		
29	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.โอบี		
30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.โอบี		
31																	

เริ่มทำความสะอาดในวันที่ 1/8/2562

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: (ชื่อ) (นามสกุล) (ตำแหน่ง) /

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ

(ชื่อ) (นามสกุล) (ตำแหน่ง) /

ผู้ตรวจ

ลงชื่อ

(ชื่อ) (นามสกุล) (ตำแหน่ง) /

ผู้ควบคุม

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อธิการบดี ผ.ส.กฤษ/น.ร. ดลณี วันที่ 7 กรกฎาคม 2562
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด ผ.ส.กฤษ/น.ร. ดลณี (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/กอน้ำ		กระจก		ประตูเหล็ก/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00						
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ชอง		
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ชอง		
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ชอง		
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ชอง		
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ชอง		
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ชอง		
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ชอง		
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ชอง		
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ชอง		
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ชอง		
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ชอง		
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ชอง		
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ชอง		
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ชอง		
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ชอง		
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ชอง		
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ชอง		
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ชอง		
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ชอง		
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ชอง		
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ชอง		
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ชอง		
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ชอง		
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ชอง		
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ชอง		
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ชอง		
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ชอง		
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ชอง		
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ชอง		
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ชอง		
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ชอง		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง ผ.ส.กฤษ/น.ร. ดลณี ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ ผ.ส.กฤษ/น.ร. ดลณี ผู้ตรวจ

ลงชื่อ ผ.ส.กฤษ/น.ร. ดลณี ผู้ควบคุม

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด: ศิริกรรมา เมตธรรม อาสาร AA ชั้น 1 ประจำเดือน เมษายน 2562
 วันที่ (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/กอน้ำ		กระจก		ตู้เก็บของ/ตู้เสื้อผ้า		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: ศิริกรรมา เมตธรรม (ศิริกรรมา เมตธรรม)
 ผู้รับการตรวจ: ผู้ตรวจ: ผู้ควบคุม:
 ลงชื่อ: (.....)

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตารางท่อน้ำขายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดท่อน้ำขายประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
อาคาร..... 14 ชั้น..... 9 ประจําเดือน..... 25.6.7
ชื่อพนักงานทำความสะอาด Ms. นวส นอนวัน วันที่ 1-30 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/กอน้ำ		กระจก	ส้วม/ฝ้า/เค็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ		ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00		10.00	15.00	10.00	15.00		10.00	15.00	10.00	15.00		10.00	15.00				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลายมือรับทราบและปรับปรุง..... นวส นอนวัน (Ms. นวส นอนวัน) / / /

ลายมือผู้ตรวจ..... นวส นอนวัน (นวส นอนวัน) / / /

ลายมือผู้รับการตรวจ..... () / / /

ตรวจห้องน้ำประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 ชั้น 4 ประจำเดือน พฤษภาคม 2561
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด: น.อ.ศ.ป. น.น. วันที่: (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น		ผนัง	ซีกโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ	ถังขยะ		กระจก	ก๊อกน้ำ		สุขภัณฑ์		กลิ่น	ลานซักล้าง		ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือผู้ตรวจ	หมายเหตุ	
	10.00	15.00			10.00	15.00		10.00	15.00		10.00	15.00	10.00	15.00		10.00	15.00				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: (.....) ผู้รับการตรวจ: (.....) ผู้ตรวจ: (.....) ผู้ควบคุม: (.....)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำขายประจำวัน
 ชั้น 4 ประจำเดือน 1 สิงหาคม 25.....
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด อภิวัฒน์ อัคร... วันที่ (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/กอน้ำ		กระจก		สุขภัณฑ์/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		ข้อเด่น / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00						
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง อภิวัฒน์ อัคร... ผู้รับการตรวจ
 ลงชื่อ (มุข...) ผู้ตรวจ
 ลงชื่อ (...) ผู้ควบคุม

ตารางห้องน้ำชายประจำวัน

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 สำหรับกรมการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 ชั้น 5 ประจำเดือน 14 พฤษภาคม 2562
 1A อาคาร 1A (วันที่ตรวจประเมิน)
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด **ศิริกัญ หนานอก** วันที่

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		ตู้ปลา/ตู้แช่เนื้อ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ		หมายเลข	รายชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00		10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00		10.00	15.00				
1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ศิริกัญ		
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ศิริกัญ		
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ศิริกัญ		
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ศิริกัญ		
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ศิริกัญ		
6																				
7																				
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ศิริกัญ		
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ศิริกัญ		
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ศิริกัญ		
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ศิริกัญ		
12																				
13																				
14																				
15																				
16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ศิริกัญ		
17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ศิริกัญ		
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ศิริกัญ		
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ศิริกัญ		
20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ศิริกัญ		
21																				
22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ศิริกัญ		
23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ศิริกัญ		
24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ศิริกัญ		
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ศิริกัญ		
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ศิริกัญ		
27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ศิริกัญ		
28																				
29	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ศิริกัญ		
30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ศิริกัญ		
31																				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง **ศิริกัญ หนานอก** ผู้รับการตรวจ
 (ศิริกัญ หนานอก) / / / / /
 ลงชื่อ **ศิริกัญ หนานอก** ผู้ตรวจ
 (ศิริกัญ หนานอก) / / / / /
 ลงชื่อ **ศิริกัญ หนานอก** ผู้ควบคุม
 (ศิริกัญ หนานอก) / / / / /

ตรวจห้องน้ำประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 อำเภอการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 อำเภอการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 อำเภอการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 อำเภอการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

วันที่	พื้น		ผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ		ถังขยะ		กระจก		ก๊อกน้ำ		บุผนังฝ้าเพดาน		กลิ่น		ตามซอกข้าง		ลายมือชื่อผู้ตรวจ	หมายเหตุ
	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00		
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง.....ผู้รับการตรวจ.....ผู้ตรวจ.....ผู้ควบคุม
 (.....) /..... (.....) /..... (.....) /.....

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 อำเภอ.....ชั้น 8 ประจำเดือน.....12/2561.....25.69
 อาคาร.....3014
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....น.ศ. อรรถวิทย์ อรรถพร วันที่.....
 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/กอน้ำ		กระจก	ประตูหน้าต่าง/เค็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ			ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00		10.00	15.00	10.00	15.00		10.00	15.00	10.00	15.00		ถึงขยะ	10.00	15.00				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง.....อรรถวิทย์ อรรถพร.....ผู้รับการตรวจ
 (น.ศ.อรรถวิทย์ อรรถพร).....
 ลงชื่อ.....อรรถวิทย์ อรรถพร.....ผู้ตรวจ
 (อ.อรรถวิทย์ อรรถพร).....
 ลงชื่อ.....อรรถวิทย์ อรรถพร.....ผู้ควบคุม

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 ชั้น 1 ประจำเดือน พฤษภาคม 25.62
 อาคาร เมโทรมาร์ท
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด ศักดิ์ธนา เมตรัมม วันที่

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/กอน้ำ		กระจก	ส้วบสาวผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ	ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00		10.00	15.00	10.00	15.00		10.00	15.00	10.00	15.00						
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

} ส้วบชาย, ส้วบหญิง
 } ห้องเก็บอุปกรณ์

} ส้วบชาย, ส้วบหญิง

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง (ศักดิ์ธนา เมตรัมม) ผู้รับการตรวจ
 (ส.ส. ศักดิ์ธนา เมตรัมม)
 ลงชื่อ (ศักดิ์ธนา เมตรัมม) ผู้ตรวจ
 (ศักดิ์ธนา เมตรัมม) ผู้ควบคุม

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
อาคาร.....ชั้น.....ประจำเดือน.....
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....วันที่..... (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ	กระจก	สุขุณพล/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ		ชื่อเสนอ /ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00		10.00	15.00			10.00	15.00	10.00	15.00		10.00	15.00				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง (นาง นวอร นวอร) / / /
 ลงชื่อผู้ตรวจ (นาย นวอร นวอร) / / /
 ลงชื่อผู้ควบคุม () / / /

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตารางห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
อาคาร 14 ชั้น 3 ประจำเดือน พฤษภาคม 2562
ชื่อพนักงานทำความสะอาด เดอิวิทย์ นภยศ วันที่ (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ	กระจก	สเปกโตร/ผ้าเช็ดมือ	ห้องเก็บอุปกรณ์			ถังขยะ	ข้อเสนอ /ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00						10.00	15.00	10.00					
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ตามตารางที่ส่งมา			
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: เดอิวิทย์ นภยศ (เดอิวิทย์ นภยศ) / / /
 ผู้รับการตรวจ: เดอิวิทย์ นภยศ (เดอิวิทย์ นภยศ) / / /
 ผู้ตรวจ: เดอิวิทย์ นภยศ (เดอิวิทย์ นภยศ) / / /
 ลงชื่อ: เดอิวิทย์ นภยศ (เดอิวิทย์ นภยศ) / / /
 ผู้ควบคุม: เดอิวิทย์ นภยศ (เดอิวิทย์ นภยศ) / / /

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจท่อน้ำขายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำขายประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด: อ. อภิสิทธิ์ สวัสดิ์
ชื่อพนักงานทำความสะอาด: อ. อภิสิทธิ์ สวัสดิ์
วันที่: 14
ปี: 4
ประจำเดือน: พฤษภาคม 25.....

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		ส้วม/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: อ. อภิสิทธิ์ สวัสดิ์
 (อ. อภิสิทธิ์ สวัสดิ์)
 ผู้รับการตรวจ: อ. อภิสิทธิ์ สวัสดิ์
 (อ. อภิสิทธิ์ สวัสดิ์)
 ผู้ตรวจ: อ. อภิสิทธิ์ สวัสดิ์
 (อ. อภิสิทธิ์ สวัสดิ์)
 ลงชื่อ: อ. อภิสิทธิ์ สวัสดิ์
 (อ. อภิสิทธิ์ สวัสดิ์)
 ผู้ควบคุม: อ. อภิสิทธิ์ สวัสดิ์
 (อ. อภิสิทธิ์ สวัสดิ์)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 อาคาร: ตึก 14 ชั้น: 8 ประจำเดือน: พฤษภาคม 25.6.2
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด: อรรณัฐพร สหะทรวิ วันที่: (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		สนูปเลว/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00				
1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	อรรณัฐพร			
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	อรรณัฐพร			
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	อรรณัฐพร			
4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	อรรณัฐพร			
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	อรรณัฐพร			
9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	อรรณัฐพร			
11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	อรรณัฐพร			
14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	อรรณัฐพร			
15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	อรรณัฐพร			
16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	อรรณัฐพร			
17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	อรรณัฐพร			
18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	อรรณัฐพร			
22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	อรรณัฐพร			
23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	อรรณัฐพร			
24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	อรรณัฐพร			
25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
26	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	อรรณัฐพร			
28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	อรรณัฐพร			
29	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	อรรณัฐพร			
30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	อรรณัฐพร			
31	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	อรรณัฐพร			

หมายเหตุ: /สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: อรรณัฐพร สหะทรวิ ผู้รับการตรวจ
 ลงชื่อ: อรรณัฐพร สหะทรวิ ผู้ตรวจ
 (.....) /..... (.....) /.....
 ผู้ควบคุม:

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 อำเภอเมืองเชียงใหม่... 25.6.2
 ชั้น 1 ประจำเดือน...
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด... (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก	ส้วม/ฝ้า/ซีเมนต์		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ		ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00		10.00	15.00	10.00	15.00		10.00	15.00	10.00	15.00		10.00	15.00				
1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ศก.		
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กนกทัพนม		
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กนกทัพนม		
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กนกทัพนม		
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กนกทัพนม		
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กนกทัพนม		
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กนกทัพนม		
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กนกทัพนม		
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กนกทัพนม		
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กนกทัพนม		
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กนกทัพนม		
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กนกทัพนม		
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กนกทัพนม		
14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กนกทัพนม		
15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กนกทัพนม		
16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กนกทัพนม		
17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กนกทัพนม		
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กนกทัพนม		
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กนกทัพนม		
20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กนกทัพนม		
21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กนกทัพนม		
22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กนกทัพนม		
23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กนกทัพนม		
24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กนกทัพนม		
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กนกทัพนม		
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กนกทัพนม		
27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กนกทัพนม		
28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กนกทัพนม		
29	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กนกทัพนม		
30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กนกทัพนม		
31																			

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง : (นายสุวิทย์ งามเลิศพงษ์) / ผู้รับการตรวจ : (นายสุวิทย์ งามเลิศพงษ์) / ผู้ตรวจ : (นายสุวิทย์ งามเลิศพงษ์) / ผู้ควบคุม : (นายสุวิทย์ งามเลิศพงษ์) / 19.6.22

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน
 อำเภอ/เขต/ตำบล/หมู่บ้าน/เลขที่/ระดับชั้น/ประจำเดือน/ปี
 อำเภอ/เขต/ตำบล/หมู่บ้าน/เลขที่/ระดับชั้น/ประจำเดือน/ปี
 อำเภอ/เขต/ตำบล/หมู่บ้าน/เลขที่/ระดับชั้น/ประจำเดือน/ปี

วันที่	พื้น/ผนัง		ซีกโครง	โอบีสวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ	กระจก		สุมเหลว/ผ้าเช็ดมือ	ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ		ข้อเสนอ/ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00		10.00	15.00		10.00	15.00		10.00	15.00		10.00	15.00				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: วิธวิธ วิธวิธ ผู้รับการตรวจ
 (ลงชื่อ/วัน/เดือน/ปี) (ลงชื่อ/วัน/เดือน/ปี)
 ลงชื่อ: วิธวิธ วิธวิธ ผู้ตรวจ
 (ลงชื่อ/วัน/เดือน/ปี) (ลงชื่อ/วัน/เดือน/ปี)
 ลงชื่อ: วิธวิธ วิธวิธ ผู้ควบคุม
 (ลงชื่อ/วัน/เดือน/ปี) (ลงชื่อ/วัน/เดือน/ปี)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 อำเภอการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 อำเภอ.....ชั้น.....ประจำเดือน.....**มิถุนายน**.....25**62**
 อำเภอ.....**บ้านดง**.....วันที่**1-30 มิ.ย. 62**.....(วันที่ตรวจประเมิน)
ศิริรักษ์ **ทศพร**

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		สุขภัณฑ์/ฝ้า/ซีเมนต์		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ		หมายเลข/ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00		10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00		ถังขยะ	ถังขยะ				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ทำถังขยะใหม่	ศิริ		
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ศิริ		
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ศิริ		
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ศิริ		
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง.....**ศิริรักษ์ ทศพร**.....ผู้รับการตรวจ
 (.....**ศิริรักษ์ ทศพร**.....)
 ลงชื่อ.....**ศิริ**.....ผู้ตรวจ
 (.....**ศิริ**.....)
 ลงชื่อ.....**ศิริ**.....ผู้ควบคุม
 (.....**ศิริ**.....)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 ชั้น A ประจำเดือน มิถุนายน 2562
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด ศิริพร อิศรางกูร วันที่ 1-30 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ	กระจก		ส้วมเหลว/ผ้าเช็ดมือ	ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ		ข้อเสอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00		10.00	15.00		10.00	15.00		10.00	15.00		10.00	15.00				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลายมือรับทราบและปรับปรุง ศิริพร อิศรางกูร วันที่ 1/7/62
 ลายมือผู้ตรวจ ศิริพร อิศรางกูร (.....) / / /
 ลายมือผู้ควบคุม (.....) / / /

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 1A ชั้น 5 ประจำเดือน สิงหาคม 2562
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อธิการบดี ศรัณย์ภัทร อัครนิเวศน์
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... วันที่ 1/7/62 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก	ส้วม/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ข้อเสนอ /ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข			ลายมือชื่อผู้ตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	หมายเหตุ
	10.00	15.00		10.00	15.00	10.00	15.00		10.00	15.00	10.00	15.00		10.00	15.00	15.00			
1																			
2	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศ.			
3	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศ.			
4	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศ.			
5	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศ.			
6	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศ.			
7	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศ.			
8																			
9																			
10	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศ.			
11	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศ.			
12	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศ.			
13	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศ.			
14	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศ.			
15																			
16																			
17	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศ.			
18	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศ.			
19	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศ.			
20	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศ.			
21	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศ.			
22																			
23																			
24	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศ.			
25	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศ.			
26	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศ.			
27	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศ.			
28	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศ.			
29																			
30																			
31																			

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง (ศรัณย์ภัทร อัครนิเวศน์) 1/7/62
 ลงชื่อ (นายอรรถวิชัยชาญ) / / /
 ผู้ตรวจ
 ลงชื่อ (.....) / / /
 ผู้ควบคุม

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 14
 ชั้น 8...ประจำเดือน... 2562
 อธิการ...
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด... (วันที่ตรวจประเมิน)

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด... (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		โถงส้ว		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		สบู่นวด/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		หมายเลข
	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	
1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
22	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
29	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

หมายเหตุ : /สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง... (หรือ รรรมภค ลิขิตมา) / / /
 ผู้รับการตรวจ
 ลงชื่อ... (กฤษกร พงษ์วิเศษ) / / /
 ผู้ตรวจ
 ลงชื่อ... ผู้ควบคุม

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
ชื่อพนักงานบริการดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด ศิริกรรมา เอื้อรัมย์ วันที่ 14 เดือน กรกฎาคม ปี 25.62
ชั้น 1 ประจำเดือน กรกฎาคม (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ซีกโคร		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/กอน้ำ		กระจก		ส้วบ/ชักโครก		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถึงขยะ		ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ตามมือผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				หมายเหตุ
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				หมายเหตุ
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				หมายเหตุ
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				หมายเหตุ
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				หมายเหตุ
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				หมายเหตุ
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				หมายเหตุ
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				หมายเหตุ
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				หมายเหตุ
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				หมายเหตุ
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				หมายเหตุ
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				หมายเหตุ
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				หมายเหตุ
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				หมายเหตุ
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				หมายเหตุ
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				หมายเหตุ
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				หมายเหตุ
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				หมายเหตุ
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				หมายเหตุ
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				หมายเหตุ
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				หมายเหตุ
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				หมายเหตุ
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				หมายเหตุ
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				หมายเหตุ
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				หมายเหตุ
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				หมายเหตุ
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				หมายเหตุ
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				หมายเหตุ
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				หมายเหตุ
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				หมายเหตุ
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				หมายเหตุ

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง ศิริกรรมา เอื้อรัมย์ ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ ศิริกรรมา เอื้อรัมย์ (ศิริกรรมา เอื้อรัมย์)

ลงชื่อ นางมณฑิลา วิเศษ รอดกาเหล็ก (ศิริกรรมา เอื้อรัมย์) ผู้ควบคุม

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 อาคาร... 14 ชั้น... 9 ประจำเดือน... 14.8.25.61
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด... มง มิ่งอร นอน... วันที่ 1-31 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก	ประตู/หน้าต่าง		ห้องเก็บอุปกรณ์	กลิ่น		ถังขยะ		ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีสถานที่)	หมายเหตุ
	10.00	15.00		10.00	15.00	10.00	15.00		10.00	15.00		10.00	15.00	10.00	15.00				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง... มง มิ่งอร นอน... ผู้รับการตรวจ... มง มิ่งอร นอน... ผู้ตรวจ
 ลงชื่อ... ผู้ควบคุม... (มง มิ่งอร นอน)

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
อาคาร 14 ชั้น 3 ประจำเดือน กรกฎาคม 2562
ชื่อพนักงานทำความสะอาด นายสิริภักดิ์ หกามผล วันที่ 1-31 ก.ค. 62 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		ส้วบหวด/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ	
	10.00	15.00		10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00							
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	1 ก้อนขยะในห้อง				
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง นายสิริภักดิ์ หกามผล (นายสิริภักดิ์ หกามผล) / / /

ผู้รับการตรวจ นายสิริภักดิ์ หกามผล (นายสิริภักดิ์ หกามผล) / / /

ผู้ตรวจ นางสาวสิริวัลย์ รอดกาเทנית (นางสิริวัลย์ รอดกาเทנית) / / /

ลงชื่อ ผู้ควบคุม (นางสิริวัลย์ รอดกาเทנית) / / /

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตารางห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....**ศิริณมรัตน์ อัคร...** วันที่
ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....**ศิริณมรัตน์ อัคร...** วันที่
ชั้น.....**5** ประจำเดือน.....**กรกฎาคม**.....25.....**62**

วันที่	หีบ/ผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/กอน้ำ		กระจก		สบู่นวด/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กล่อง		ถังขยะ		ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00				
1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริ		
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริ		
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริ		
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริ		
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริ		
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริ		
7																						
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริ		
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริ		
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริ		
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริ		
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริ		
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริ		
14																						
15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริ		
16																						
17																						
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริ		
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริ		
20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริ		
21																						
22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริ		
23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริ		
24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริ		
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริ		
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริ		
27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริ		
28																						
29																						
30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริ		
31	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริ		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง.....**ศิริณมรัตน์**.....ผู้ตรวจ
 (.....**ศิริณมรัตน์**.....).....
 ลงชื่อ.....**ศิริ**.....ผู้ตรวจ
 (นางสาวศิริกัญญา.....).....
 ลงชื่อ.....**ศิริณมรัตน์**.....ผู้ควบคุม
 (.....**ศิริณมรัตน์**.....)

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อธิการบดี วิมลทิพย์ รัตนกิจ วันที่ 11 เดือน กุมภาพันธ์ ปีที่ 2562
 อาจารย์ วิมลทิพย์ รัตนกิจ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 25...
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด วิมลทิพย์ รัตนกิจ วันที่ 11 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก	สุขภัณฑ์/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ		ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00			10.00	15.00		10.00	15.00	10.00	15.00		10.00	15.00				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สะอาด			
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สะอาด			
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สะอาด			
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สะอาด			
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สะอาด			
6																		
7																		
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สะอาด			
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สะอาด			
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สะอาด			
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สะอาด			
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สะอาด			
13																		
14																		
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สะอาด			
16																		
17																		
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สะอาด			
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สะอาด			
20																		
21																		
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สะอาด			
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สะอาด			
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สะอาด			
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สะอาด			
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สะอาด			
27																		
28																		
29																		
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สะอาด			
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สะอาด			

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง วิมลทิพย์ รัตนกิจ ผู้รับการตรวจ วิมลทิพย์ รัตนกิจ ผู้ตรวจ
 (.....) / / / (นางสมมติวิมล รัตนกิจ) / / /
 ลงชื่อ วิมลทิพย์ รัตนกิจ ผู้ควบคุม (นางสมมติวิมล รัตนกิจ) / / /

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร 14

ชั้น 5 ประจำเดือน กรกฎาคม 2562

ชื่อพนักงานทำความสะอาด น.ส. อรรณพ อธิภาณุ วันที่

(วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ซีก/โครง		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		สุขภัณฑ์/ฝ้า/เชื่อมต่อ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		ข้อมูล/ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00				
1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
6																						
7																						
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
13																						
14																						
15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
16																						
17																						
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
20																						
21																						
22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
27																						
28																						
29																						
30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
31	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง น.ส. อรรณพ อธิภาณุ

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ (นางสาว อรรณพ อธิภาณุ) /

ผู้ตรวจ

ลงชื่อ นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด

ผู้ควบคุม

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
ชื่อพนักงานทำความสะอาด **อ.ดร. อรรณพ เมตตา** วันที่
ชั้น **1** ประจำเดือน **สิงหาคม 62** 25.....
ชื่อพนักงานที่ควบคุม **อ.ดร. อรรณพ เมตตา** วันที่

วันที่	เพิ่มสิ่ง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/กอน้ำ		กระจก		สนูปหลอดน้ำเซ็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		ชื่อเสนอ / สิ่งที่ต้องปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				ผ่าน
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				ผ่าน
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				ผ่าน
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				ผ่าน
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				ผ่าน
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				ผ่าน
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				ผ่าน
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				ผ่าน
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				ผ่าน
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				ผ่าน
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				ผ่าน
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				ผ่าน
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				ผ่าน
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				ผ่าน
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				ผ่าน
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				ผ่าน
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				ผ่าน
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				ผ่าน
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				ผ่าน
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				ผ่าน
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				ผ่าน
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				ผ่าน
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				ผ่าน
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				ผ่าน
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				ผ่าน
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				ผ่าน
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				ผ่าน
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				ผ่าน
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				ผ่าน
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				ผ่าน
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				ผ่าน

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: **อ.ดร. อรรณพ เมตตา** ผู้รับการตรวจ
อ.ดร. อรรณพ เมตตา

ลงชื่อ: **อ.ดร. อรรณพ เมตตา** ผู้ตรวจ
อ.ดร. อรรณพ เมตตา

ลงชื่อ: **อ.ดร. อรรณพ เมตตา** ผู้ควบคุม
อ.ดร. อรรณพ เมตตา

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 ชั้น 2 ประจำเดือน... ค.ล. 25...ค.ค.
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด... นวพร นอวสุ วันที่ 1-31 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก	ประตูหน้าต่าง/ฝ้า		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ		ข้อเสนอ/ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00		10.00	15.00	10.00	15.00		10.00	15.00	10.00	15.00		10.00	15.00				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง... นวพร นอวสุ ผู้รับการตรวจ
 (นวพร นอวสุ) / /
 ลงชื่อ... ผู้ตรวจ
 (นวพร นอวสุ) / /
 ลงชื่อ... ผู้ควบคุม
 () / /

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด: **นายสิริภักดิ์ ทนายนต์** วันที่: **1-31 กค. 69**
ชื่อผู้ตรวจ: **กิตติภคม** วันที่: **25. 69**

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ	กระจก	ส่นประตู/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ		ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00		10.00	15.00			10.00	15.00	10.00	15.00		10.00	15.00				
1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กิตติ		
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กิตติ		
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กิตติ		
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กิตติ		
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กิตติ		
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กิตติ		
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กิตติ		
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กิตติ		
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กิตติ		
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กิตติ		
14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กิตติ		
15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กิตติ		
16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กิตติ		
17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กิตติ		
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กิตติ		
20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กิตติ		
21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กิตติ		
22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กิตติ		
23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กิตติ		
24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กิตติ		
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กิตติ		
27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กิตติ		
28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กิตติ		
29	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กิตติ		
30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กิตติ		
31	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กิตติ		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: **นายสิริภักดิ์ ทนายนต์** (นายสิริภักดิ์ ทนายนต์)
 ผู้รับการตรวจ: **กิตติภคม**
 ผู้ตรวจ: **กิตติภคม**
 ผู้ควบคุม: **กิตติภคม**

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำขยาประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยาประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชั้น 5 ประจำเดือน สิงหาคม 2562
ชื่อพนักงานทำความสะอาด อภิสิทธิ์ อัครเดช วันที่ 8/9/62 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ	กระจก	ประตูเหล็ก/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ	ชื่อเสนอ / สิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00		10.00	15.00			10.00	15.00	10.00	15.00						
1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.อ.		
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.อ.		
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.อ.		
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.อ.		
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.อ.		
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.อ.		
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.อ.		
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.อ.		
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.อ.		
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.อ.		
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.อ.		
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.อ.		
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.อ.		
14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.อ.		
15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.อ.		
16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.อ.		
17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.อ.		
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.อ.		
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.อ.		
20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.อ.		
21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.อ.		
22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.อ.		
23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.อ.		
24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.อ.		
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.อ.		
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.อ.		
27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.อ.		
28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.อ.		
29	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.อ.		
30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.อ.		
31	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.อ.		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง อภิสิทธิ์ อัครเดช ผู้รับการตรวจ
 อภิสิทธิ์ อัครเดช 29/62
 ลงชื่อ..... ผู้ตรวจ (นายอภิสิทธิ์ อัครเดช) /
 ลงชื่อ..... ผู้ควบคุม () /

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตารางห้องนำขยยประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยยประจำวัน
ชื่อพนักงานทำความสะอาด: ศิริพร อวดสาร วันที่: 2/9/62
ชั้น: A ประจำเดือน: สิงหาคม 25.62

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		สุขุณฑว/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		ข้อมูล / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00				
1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
29	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
31	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลายมือรับทราบและปรับปรุง: ศิริพร อวดสาร ต้นสอน ผู้รับการตรวจ

ลายมือผู้ตรวจ: ศิริพร อวดสาร ต้นสอน (ศิริพร อวดสาร) 2/9/62

ลายชื่อผู้ตรวจ: ต้นสอน (ต้นสอน) 2/9/62

ลายชื่อผู้ควบคุม: ต้นสอน (ต้นสอน) 2/9/62

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อาคาร.....14.....ชั้น 7 ประจำเดือน.....สิงหาคม.....2562
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....กมลวรรณ.....วันที่.....
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....กมลวรรณ.....วันที่..... (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก	สนุหเสวน้ำแข็งมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ	ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขพื้นที่)	หมายเหตุ
	10.00	15.00			10.00	15.00		10.00	15.00	10.00	15.00						
1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กมลวรรณ		
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กมลวรรณ		
3																	
4																	
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กมลวรรณ		
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กมลวรรณ		
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กมลวรรณ		
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กมลวรรณ		
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กมลวรรณ		
10																	
11																	
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กมลวรรณ		
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กมลวรรณ		
14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กมลวรรณ		
15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กมลวรรณ		
16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กมลวรรณ		
17																	
18																	
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กมลวรรณ		
20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กมลวรรณ		
21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กมลวรรณ		
22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กมลวรรณ		
23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กมลวรรณ		
24																	
25																	
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กมลวรรณ		
27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กมลวรรณ		
28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กมลวรรณ		
29	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กมลวรรณ		
30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กมลวรรณ		
31	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		กมลวรรณ		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง.....กมลวรรณ.....ผู้รับการตรวจ.....ผู้ตรวจ.....ผู้ควบคุม.....
 (.....) (.....) (.....) (.....)

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
อาคาร 1A ชั้น 1 ประจำเดือน กันยายน 2562
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด สุวรรณี วัฒนศิริ วันที่ 1-30 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ	กระจก	สุขภัณฑ์/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์	กลิ่น	ถังขยะ		หมายเลข	หมายเหตุ
	10.00	15.00		10.00	15.00			10.00	15.00			10.00	15.00		
1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด
14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด
15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด
16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด
17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด
20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด
21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด
22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด
23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด
24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด
27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด
28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด
29	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด
30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด
31	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง สุวรรณี วัฒนศิริ ผู้รับการตรวจ
 (สุวรรณี วัฒนศิริ 30/9/62)
 ลงชื่อ ผู้ตรวจ นางมะลิลา รอดกำเนิด
 (นางมะลิลา รอดกำเนิด) /.../

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
สำนักเรียนอิการดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
อาคาร.....ชั้น 8 ประจำเดือน.....
ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....
วันที่ 1-30 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก	สนิมเหล็ก/ฝ้าเข็มมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ		ข้อเสมอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00		10.00	15.00	10.00	15.00		10.00	15.00	10.00	15.00		10.00	15.00				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง.....
 (นางสาว นอริส นอริส) /
 (นางสาว นอริส นอริส) /
 ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ
 (นางสาว นอริส นอริส) /
 ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม
 (นางสมิทธิ์ รอดกานมิต) /

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 ชั้น 3 ประจำเดือน กันยายน 25.6.9
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อาคาร 1A
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด: กษัตริย์กัญ หกขมยต์ วันที่ 1-30 ก.ย. 62 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก	ส้วม/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ		ข้อเสนอ / สิ่งที่ต้องปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00			10.00	15.00		10.00	15.00	10.00	15.00		10.00	15.00				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: กษัตริย์กัญ หกขมยต์ ผู้รับการตรวจ
 (กษัตริย์กัญ หกขมยต์) /
 ลงชื่อ: (นางสาวชัชวาลย์) ผู้ตรวจ
 (นางสาวชัชวาลย์) /
 ลงชื่อ: (นางสาวชัชวาลย์) ผู้ควบคุม

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 ชั้น 5 ประจำเดือน กันยายน 62
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด อภิสิทธิ์ อิศรางกูร ณ อยุธยา วันที่ 1/10/62 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		ส้วมเหลว/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ	ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขพื้นที่)	หมายเหตุ
	10.00	15.00			10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00						
1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ป		
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ป		
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ป		
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ป		
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ป		
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ป		
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ป		
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ป		
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ป		
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ป		
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ป		
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ป		
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ป		
14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ป		
15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ป		
16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ป		
17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ป		
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ป		
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ป		
20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ป		
21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ป		
22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ป		
23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ป		
24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ป		
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ป		
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ป		
27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ป		
28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ป		
29	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ป		
30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ป		
31	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ป		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง อภิสิทธิ์ อิศรางกูร ณ อยุธยา 2/10/62
 ลงชื่อ (นางสาวศิริลักษณ์ นนธิ์สุนทรเดช) / ผู้ตรวจ
 ลงชื่อ (นางสมศรีวิมล รอดคำเทวี) / ผู้ควบคุม

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด: อ.อรรณพ อัคร. 14
ชั้น: 8 ประจำเดือน: 6/2014
วันที่: 25.6.2

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก	ส้วม/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ	ข้อเสนอ / สิ่งที่ต้องปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00			10.00	15.00		10.00	15.00	10.00	15.00						
1																	
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
7																	
8																	
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
14																	
15																	
16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
21																	
22																	
23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
28																	
29																	
30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
31																	

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: อรรณพ อัคร. (อ.อรรณพ อัคร.)
 ลงชื่อ: (นางมะลิวัลย์ รอดกำแหงเทศ) ผู้ควบคุม
 ลงชื่อ: (อ.อรรณพ อัคร.) ผู้ตรวจ

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
ออกвр. 1-31
ชื่อพนักงานทำความสะอาด (สกรรมา เอ็ดมอนด์) วันที่ 1-31 (วันที่ตรวจประเมิน)
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชั้น 1 ประจำเดือน ตุลาคม 2562

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		สับเปลว/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น			ถังขยะ			ชื่อเสนอ /ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00				
1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			นอกตาม
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			นอกตาม
14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			นอกตาม
24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
29	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
31	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง (สกรรมา เอ็ดมอนด์) ผู้รับการตรวจ (นางมะลิวัลย์ รอดกัมพันธ์) /
 (นางสกรรมา เอ็ดมอนด์) ผู้ตรวจ (นางมะลิวัลย์ รอดกัมพันธ์) /
 ลงชื่อ (นางมะลิวัลย์ รอดกัมพันธ์) ผู้ควบคุม (นางมะลิวัลย์ รอดกัมพันธ์) /
 30-10-62 30/10/62

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อธิการบดี 14 ชั้น 8 ประจำเดือน ๓๑ ๒๕๖๑
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด คณิศรวิทย์ นกขม วันที่ 1-31 ต.ค. ๒๕๖๑ (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก	สุขภัณฑ์/ฝ้าซี่มือ		ห้องเก็บอุปกรณ์			กลิ่น	ถังขยะ			ชื่อเสนอ/ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00			10.00	15.00		10.00	15.00	10.00	15.00	10.00		15.00	10.00	15.00				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: คณิศรวิทย์ นกขม ผู้ตรวจ
 (คณิศรวิทย์ นกขม)
 ลงชื่อ: คณิศรวิทย์ นกขม ผู้ควบคุม
 (นางมะณีวิรัตน์ รอดกำแหง)

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
อาคาร.....ชั้น 5 ประจำเดือน..... ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒
ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... อธิการบดี..... วันที่ 1-31 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		สนับทรวง/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		ถังขยะ		ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00				
1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.ล.		
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.ล.		
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.ล.		
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.ล.		
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.ล.		
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.ล.		
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.ล.		
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.ล.		
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.ล.		
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.ล.		
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.ล.		
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.ล.		
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.ล.		
14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.ล.		
15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.ล.		
16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.ล.		
17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.ล.		
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.ล.		
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.ล.		
20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.ล.		
21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.ล.		
22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.ล.		
23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.ล.		
24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.ล.		
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.ล.		
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.ล.		
27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.ล.		
28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.ล.		
29	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.ล.		
30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.ล.		
31	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.ล.		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... อธิการบดี..... ผู้ตรวจ..... ผู้ควบคุม.....
 (.....) (.....) (.....) (.....)
 (นางสาววิศิษฐ์ ใจภรณ์) (.....) (นางมะลิวัลย์ รอดกัญจน์) (.....)

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตารางห้องนำขยาประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยาประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
อาคาร.....ชั้น 8 ประจำเดือน.....
ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก	สุขุมทรวง/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ			หมายเลข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00			10.00	15.00		10.00	15.00	10.00	15.00		10.00	15.00	10.00				
1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
5																			
6																			
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
12																			
13																			
14																			
15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
19																			
20																			
21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
23																			
24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
26																			
27																			
28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
29	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
31	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				

หมายเลข : /สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... (รศ. รศ. รศ. รศ. รศ.)
 (นางมะลิวิศิษฐ์ รอดกำแหงวิศิต)
 ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม
 (นางมะลิวิศิษฐ์ รอดกำแหงวิศิต)
 ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ
 (ว. พงษ์สวัสดิ์ รศ. รศ. รศ.)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 สำนักงานอำนวยการ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อำเภอเมืองกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร
 ปีที่ 1 ประจําเดือน พฤษภาคม 25.....
 อาสาสมัคร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด: ศกรรมา เมตวามัน วันที่ 1-30 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/กอม้า		กระจก		สุขุหลอ/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00				
1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				กำหนด
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				กำหนด
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				กำหนด
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				กำหนด
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				กำหนด
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				กำหนด
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				กำหนด
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				กำหนด
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				กำหนด
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				กำหนด
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				กำหนด
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				กำหนด
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				กำหนด
14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				กำหนด
15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				กำหนด
16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				กำหนด
17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				กำหนด
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				กำหนด
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				กำหนด
20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				กำหนด
21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				กำหนด
22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				กำหนด
23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				กำหนด
24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				กำหนด
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				กำหนด
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				กำหนด
27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				กำหนด
28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				กำหนด
29	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				กำหนด
30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				กำหนด
31																						

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: ศกรรมา เมตวามัน (ผู้รับการตรวจ)
 (H.ศ. ศกรรมา เมตวามัน)
 ลงชื่อ: ศกรรมา เมตวามัน (ผู้ตรวจ)
 (ศกรรมา เมตวามัน)
 ลงชื่อ: ผู้ควบคุม
 นางมะลิวัลย์ รอดคำานนิต

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
อาคาร.....1A.....ชั้น.....๕.....ประจำเดือน.....พฤศจิกายน.....25๖๑
ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....**ศิริรักษ์ หลวงรส**.....วันที่.....1-3๐ พ.ย. ๖๑.....(วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ซีกโคก		โถบัสสระ		อ่างล้างมือ/กอน้ำ		กรรอก		สบู่น้ำ/น้ำเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		ชื่อเสนอ /ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ปช		
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ปช		
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กาน้ำที่ชำรุด	ปช		
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ปช		
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ปช		
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ปช		
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ปช		
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ปช		
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ปช		
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กาน้ำที่ชำรุด	ปช		
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ปช		
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ปช		
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ปช		
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ปช		
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ปช		
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ปช		
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กาน้ำที่ชำรุด	ปช		
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ปช		
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ปช		
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ปช		
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ปช		
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ปช		
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ปช		
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กาน้ำที่ชำรุด	ปช		
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ปช		
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ปช		
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ปช		
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ปช		
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ปช		
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ปช		
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ปช		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง.....**ศิริรักษ์ หลวงรส**.....ผู้รับการตรวจ
(**ศิริรักษ์ หลวงรส**) / / /

ลงชื่อ.....**ปช**.....ผู้ตรวจ
(**นายอภิรักษ์ ศรีรัตนกุล**) / / /

ลงชื่อ.....**ปช**.....ผู้ควบคุม
(**นางมะลิลา สอดกัญจนิน**) / / /

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 วันที่ 5 ประจำเดือน พฤษภาคม 2562
 อาคาร 12
 สำนักรักษาสุขภาพนักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด อภิวัฒน์ อภิสิทธิ์
 วันที่ (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		สนูปวด/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		หมายเลข	รายละเอียดผู้ตรวจ	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00					
1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL			
2																							
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL			
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL			
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL			
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL			
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL			
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL			
9																							
10																							
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL			
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL			
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL			
14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL			
15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL			
16																							
17																							
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL			
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL			
20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL			
21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL			
22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL			
23																							
24																							
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL			
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL			
27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL			
28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL			
29	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL			
30																							
31																							

หมายเลข: / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: อภิวัฒน์ อภิสิทธิ์
 (ศิริลักษณ์ ใจอ่อนนะ)
 ลงชื่อ: (ศิริลักษณ์ ใจอ่อนนะ)
 ผู้ตรวจ: AL
 ผู้รับการตรวจ: อภิวัฒน์ อภิสิทธิ์
 ลงชื่อ: (นางมะลิวาสย์ รอดทำเนียด)
 ผู้ควบคุม: (นางมะลิวาสย์ รอดทำเนียด)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 สถานะ : ปกติ / สกปรก / ชำรุด / อื่นๆ
 สถานที่ : อาคาร 14 / ชั้น 5 / ประตูด้านนอก / ประตูด้านใน / ประตูด้านหลัง
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด : นางสาว อรุณรัตน์ วัฒนศิริ / วันที่ : 25.6.2 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		ส้วบหลวม/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		หมายเลข	
	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00		
1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2																				
3																				
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9																				
10																				
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16																				
17																				
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
23																				
24																				
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
29	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
30																				
31																				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง : นางสาว อรุณรัตน์ วัฒนศิริ / ผู้บริการตรวจ : นางสาว อรุณรัตน์ วัฒนศิริ / ผู้ตรวจ : นางสาว อรุณรัตน์ วัฒนศิริ / ผู้ควบคุม : นางสาว อรุณรัตน์ วัฒนศิริ
 ลงชื่อ : นางสาว อรุณรัตน์ วัฒนศิริ / ลงชื่อ : นางสาว อรุณรัตน์ วัฒนศิริ / ลงชื่อ : นางสาว อรุณรัตน์ วัฒนศิริ

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด: ศรุต ใจดี วันที่: 1-31 (วันที่ตรวจประเมิน)
ชั้น: 1 ประจำเดือน: สิงหาคม 2562

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ	กระจก		สุขภัณฑ์/ผ้าเช็ดมือ	ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ			รายชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00		10.00	15.00		10.00	15.00		10.00	15.00		ถังขยะ	10.00	15.00			
1																		ผ่านเกณฑ์
2																		ผ่านเกณฑ์
3																		ผ่านเกณฑ์
4																		ผ่านเกณฑ์
5																		ผ่านเกณฑ์
6																		ผ่านเกณฑ์
7																		ผ่านเกณฑ์
8																		ผ่านเกณฑ์
9																		ผ่านเกณฑ์
10																		ผ่านเกณฑ์
11																		ผ่านเกณฑ์
12																		ผ่านเกณฑ์
13																		ผ่านเกณฑ์
14																		ผ่านเกณฑ์
15																		ผ่านเกณฑ์
16																		ผ่านเกณฑ์
17																		ผ่านเกณฑ์
18																		ผ่านเกณฑ์
19																		ผ่านเกณฑ์
20																		ผ่านเกณฑ์
21																		ผ่านเกณฑ์
22																		ผ่านเกณฑ์
23																		ผ่านเกณฑ์
24																		ผ่านเกณฑ์
25																		ผ่านเกณฑ์
26																		ผ่านเกณฑ์
27																		ผ่านเกณฑ์
28																		ผ่านเกณฑ์
29																		ผ่านเกณฑ์
30																		ผ่านเกณฑ์
31																		ผ่านเกณฑ์

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: ศรุต ใจดี ผู้รับการตรวจ (ศรุต ใจดี) 31/12/62

ลงชื่อ: ศรุต ใจดี ผู้ตรวจ (ศรุต ใจดี) 31/12/62

ลงชื่อ: ศรุต ใจดี ผู้ควบคุม (ศรุต ใจดี)

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตารางห้องนำขยวประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยวประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
อาคาร 14 ชั้น 9 ประจำเดือน ๑-๑๑ 25 6๑
ชื่อพนักงานทำความสะอาด มง สุวธ ๓๐๕ วันที่ 1-31 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/กอน้ำ		กระจก	ประตู/หน้าต่าง	ห้องเก็บอุปกรณ์	ถังขยะ			ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00			10.00	15.00				10.00	15.00	10.00				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: สุวธ ๓๐๕ (มจ สุวธ ๓๐๕) / / / / /

ผู้รับการตรวจ: สุวธ ๓๐๕ (มจ สุวธ ๓๐๕) / / / / /

ผู้ตรวจ: สุวธ ๓๐๕ (มจ สุวธ ๓๐๕) / / / / /

ส่งชื่อ: สุวธ ๓๐๕ (มจ สุวธ ๓๐๕) / / / / /

ผู้ควบคุม: สุวธ ๓๐๕ (มจ สุวธ ๓๐๕) / / / / /

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตารางห้องนำขยะประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกาแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด ชาติวิมล ทกลมต วันที่ 1-31 ธ.ค. 69 (วันที่ตรวจประเมิน)
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกาแพงเพชร อธิการ 14 ชั้น 3 ประจำเดือน ธันวาคม 25 69

วันที่	พื้น/ผนัง		โต๊ะ/เก้าอี้		โถ้วสวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		สุมุเปลา/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กมอทิพย์	กม		
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กม		
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กม		
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กม		
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กมทมนตราธม	กม		
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กม		
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กม		
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กมอทิพย์	กม		
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กม		
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กมจตุรภมณ	กม		
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กม		
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กม		
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กม		
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กม		
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กมอทิพย์	กม		
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กม		
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กม		
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กม		
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กม		
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กม		
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กม		
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กมอทิพย์	กม		
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กม		
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กม		
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กม		
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กม		
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กม		
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กม		
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กม		
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กมอทิพย์	กม		
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กมทมนตราธม	กม		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: ชาติวิมล ทกลมต (ชาติวิมล ทกลมต) / / /

ผู้รับการตรวจ: วิชา (เมธวิภา ศรีนาบุตร) / / /

ผู้ตรวจ: วิชา (เมธวิภา ศรีนาบุตร) / / /

ลงชื่อ: วิชา (เมธวิภา ศรีนาบุตร) / / /

ผู้ควบคุม: วิชา (เมธวิภา ศรีนาบุตร) / / /

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด: ศิรินภัสกร อัครเดช วันที่: 21/1/63
 ชั้น: A ประจำเดือน: ค.ค.ค.ค.ค. 25.....

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		สบู่นิ้ว/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งทำความสะอาดปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00				
1																						
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศิรินภัสกร
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศิรินภัสกร
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศิรินภัสกร
5																						
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศิรินภัสกร
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศิรินภัสกร
8																						
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศิรินภัสกร
10																						
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศิรินภัสกร
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศิรินภัสกร
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศิรินภัสกร
14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศิรินภัสกร
15																						
16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศิรินภัสกร
17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศิรินภัสกร
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศิรินภัสกร
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศิรินภัสกร
20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศิรินภัสกร
21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศิรินภัสกร
22																						
23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศิรินภัสกร
24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศิรินภัสกร
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศิรินภัสกร
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศิรินภัสกร
27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศิรินภัสกร
28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			ศิรินภัสกร
29																						
30																						
31																						

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: ศิรินภัสกร อัครเดช ผู้รับการตรวจ
 (นางศิรินภัสกร อัครเดช) 21/1/63

ลงชื่อ: ศิรินภัสกร อัครเดช ผู้ตรวจ
 (ศิรินภัสกร อัครเดช) 21/1/63

ลงชื่อ: ศิรินภัสกร อัครเดช ผู้ควบคุม

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร อาคาร..... ชั้น 5 ประจำเดือน..... 5
 ชื่อ..... ทัศนิตา 62
 25..... 25.....
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... อิศรา..... วันที่ 2/1/63 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		สบู่มือ/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถึงขยะ			ลายมือชื่อผู้ตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ		
	10.00	15.00		10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00		15.00	10.00	15.00				
1																					
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดี
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดี
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดี
5																					
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดี
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดี
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดี
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดี
10																					
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดี
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดี
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดี
14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดี
15																					
16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดี
17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดี
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดี
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดี
20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดี
21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดี
22																					
23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดี
24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดี
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดี
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดี
27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดี
28																					
29																					
30																					
31																					

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... อิศรา..... (นางสาวศิริลักษณ์ ธิรัตน์) / 2/1/63
 ลงชื่อ..... ผู้ตรวจ
 (นางสาวศิริลักษณ์ ธิรัตน์) /
 ลงชื่อ..... ผู้ควบคุม
 (.....) /

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อาคาร.....ชั้น.....ประจำเดือน.....25.ม.ค.
 กตพวพ
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....วันที่..... (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก	สบู่นวด/ผ้าเช็ดมือ	ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถึงขยะ		หมายเลข/ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีสถานที่)	หมายเหตุ
	10.00	15.00			10.00	15.00			10.00	15.00		10.00	15.00				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		2/10/93		
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		2/10/93		
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		2/10/93		
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		2/10/93		
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		2/10/93		
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		2/10/93		
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		2/10/93		
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		2/10/93		
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		2/10/93		
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		2/10/93		
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		2/10/93		
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		2/10/93		
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		2/10/93		
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		2/10/93		
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		2/10/93		
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		2/10/93		
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		2/10/93		
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		2/10/93		
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		2/10/93		
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		2/10/93		
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		2/10/93		
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		2/10/93		
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		2/10/93		
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		2/10/93		
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		2/10/93		
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		2/10/93		
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		2/10/93		
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		2/10/93		
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		2/10/93		
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		2/10/93		
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		2/10/93		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... กตพวพ..... ผู้ตรวจ
 (.....) /.....
 ลงชื่อ..... ผู้ควบคุม
 (.....) /.....

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 ชั้น 7 ประจำปีเดือน กรกฎาคม 2562
 14 อาคาร 106 กิ่งนาพร กทม. วันที่ (วันที่ตรวจประเมิน)
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด 9.16 กิ่งนาพร กทม. วันที่

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/กอน้ำ		กระจก		สบู่นวด/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00						
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	210097			
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	210097			
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	210097			
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	210097			
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	210097			
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	210097			
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	210097			
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	210097			
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	210097			
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	210097			
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	210097			
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	210097			
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	210097			
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	210097			
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	210097			
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	210097			
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	210097			
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	210097			
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	210097			
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	210097			
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	210097			
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	210097			
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	210097			
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	210097			
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	210097			
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	210097			
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	210097			
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	210097			
29																						
30																						
31																						

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง กิ่งนาพร กทม. ผู้รับการตรวจ ลจชื่อ 210097 ผู้ตรวจ ลจชื่อ ผู้ควบคุม
 (นางผ่องศรี จิกรัตนะ) / / / () / / /

