

การตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

ปี 2564

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำช่วยประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำช่วยประจำวัน
ชื่อพนักงานทำความสะอาด: ศุภมาส ใจดี วันที่: 1-31 (วันที่ตรวจประเมิน)
ชั้น: 1 ประจำเดือน: สิงหาคม 25.64

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/กอม้า	กระจก	สุขุณคว/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์	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				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				กาน้ำร้อน
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				กาน้ำร้อน
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				กาน้ำร้อน
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				กาน้ำร้อน
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				กาน้ำร้อน
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				กาน้ำร้อน
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				กาน้ำร้อน
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				กาน้ำร้อน
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				กาน้ำร้อน
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				กาน้ำร้อน
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				กาน้ำร้อน
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				กาน้ำร้อน
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				กาน้ำร้อน
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				กาน้ำร้อน
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				กาน้ำร้อน
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				กาน้ำร้อน
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				กาน้ำร้อน
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				กาน้ำร้อน
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				กาน้ำร้อน
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				กาน้ำร้อน
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				กาน้ำร้อน
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				กาน้ำร้อน
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				กาน้ำร้อน
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				กาน้ำร้อน
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				กาน้ำร้อน
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				กาน้ำร้อน
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				กาน้ำร้อน
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				กาน้ำร้อน
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				กาน้ำร้อน
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				กาน้ำร้อน
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				กาน้ำร้อน

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: ศุภมาส ใจดี ผู้รับการตรวจ (ลงชื่อ/ชื่อ นามสกุล) 30-1-64

ลงชื่อ: ศุภมาส ใจดี ผู้ตรวจ (ลงชื่อ/ชื่อ นามสกุล) 30-1-64

ลงชื่อ: ศุภมาส ใจดี ผู้ควบคุม (ลงชื่อ/ชื่อ นามสกุล) 30-1-64

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อาคาร... ๒๐๕ มอว... วันที่ ๑-๓๑ (วันที่ตรวจประเมิน)
 ชั้น ๑ ประจำเดือน... ๒๕... ๖๔

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก	ประตูหน้าต่าง/มุ้ง	ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ	ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๑.๐๐			๑๒.๐๐	๑๓.๐๐			๑๔.๐๐	๑๕.๐๐						
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง... (๒๐๕ มอว) / ผู้รับการตรวจ
 (๒๐๕ มอว) /
 ลงชื่อ... (๒๐๕ มอว) / ผู้ตรวจ
 (๒๐๕ มอว) /
 ลงชื่อ... ผู้ควบคุม
 (๒๐๕ มอว) /
 (๒๐๕ มอว) /

แก้ไขครั้งที่ 1. (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจสอบห้องนำขยะประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร. 1H ชั้น. ๑ ประจำเดือน. มกปค.ม 25๖๑

ชื่อพนักงานทำความสะอาด. ภาณุรักษ์ หลวงมณี วันที่ 1-31 มค ๖๑ (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ซีกโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		ประตู/หน้าต่าง		ห้องเก็บอุปกรณ์		ถังขยะ			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	15.00			
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง. ภาณุรักษ์ หลวงมณี (ภาณุรักษ์ หลวงมณี)

ผู้รับการตรวจ

ผู้ตรวจ

ลงชื่อ

ผู้ควบคุม

นางมะลิวัลย์ รอดแก้วหมิด

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด: ศิริพันธ์ อังทอง วันที่: 14
 อาคาร: อสังคณ ชั้น: 5 ประจำเดือน: สิงหาคม 25.64
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด: ศิริพันธ์ อังทอง วันที่: 14 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		ประตูหน้าต่าง/ซี่มื่อ		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	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ			
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ			
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ			
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ			
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ			

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: ศิริพันธ์ อังทอง วันที่: 1, 2 / 64
 ผู้รับการตรวจ: ศิริพันธ์ อังทอง
 ลงชื่อ: ศิริพันธ์ อังทอง (นางศิริพันธ์ อังทอง) / ผู้ควบคุม: ศิริพันธ์ อังทอง (นางศิริพันธ์ อังทอง)
 วันที่: 1, 2 / 64

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจสอบห้องนำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด: นาง.อ.สิริ อธิการ: คุณ.วราดา ๒๕๖๑
ชั้น: ๖ ประจำเดือน: ๒๕ ๖๔
วันที่: 1-31 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ซีกโครง	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ	กระจก	สุขภัณฑ์	สุขภัณฑ์	ห้องเก็บอุปกรณ์	กลิ่น	ถังขยะ	ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐												
๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๓๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๓๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: นาง.อ.สิริ อ.อ.ยา
 (นาง.อ.สิริ อ.อ.ยา)
 ลงชื่อผู้ควบคุม: นาง.มะลิวัลย์ รอดกำแหง
 (นาง.มะลิวัลย์ รอดกำแหง)
 ลงชื่อผู้ตรวจ: นาง.อ.สิริ อ.อ.ยา
 (นาง.อ.สิริ อ.อ.ยา)

ตรวจหน้าขวญประจำวัน

แบบฟอร์ม ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำ... ชั้น 6 ประจำเดือน... กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด... อิศรา... วันที่ 1.1.21... (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นที่/ผนัง	ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/อ่างล้างจาน	กระจก	สุขุมหลวง/ผ้าเช็ดมือ	ห้องเก็บอุปกรณ์			ถังขยะ	ข้อเสมอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
							๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๕.๐๐					
๑														
๒														
๓														
๔														
๕														
๖														
๗														
๘														
๙														
๑๐														หน้าห้อง
๑๑														
๑๒														
๑๓														
๑๔														
๑๕														
๑๖														หน้าห้อง
๑๗														
๑๘														
๑๙														
๒๐														
๒๑														
๒๒														
๒๓														หน้าห้อง
๒๔														
๒๕														
๒๖														
๒๗														
๒๘														
๒๙														
๓๐														หน้าห้อง
๓๑														

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ชื่อผู้รับทราบและปรับปรุง... อิศรา... (นางมะลิวัลย์ รอดกำแหง) / / /
 ชื่อผู้ตรวจ... อิศรา... (นางมะลิวัลย์ รอดกำแหง) / / /
 ชื่อผู้ควบคุม... อิศรา... (นางมะลิวัลย์ รอดกำแหง) / / /

ตรวจหน้าขวดยประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจํา

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจํา
 ชั้น 7 ประจําเดือน ม.ค. ๒๕๖๔
 อาคาร 14
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด ทอ.สูง
 วันที่ 1 + 31 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นที่/ผนัง	ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/ฝักบัว	กระจก	สุขภัณฑ์/ผ้าเช็ดมือ	ห้องเก็บอุปกรณ์	กลิ่น	ถึงขยะ		ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
									๑๐.๐๐	๑๑.๐๐				
๑														
๒														
๓														
๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๑/๒๕๖๔		ห้องชาย
๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๑/๒๕๖๔		ห้องชาย
๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๑/๒๕๖๔		ห้องชาย
๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๑/๒๕๖๔		ห้องชาย
๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๑/๒๕๖๔		ห้องชาย
๙														
๑๐														
๑๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๑/๒๕๖๔		ห้องชาย
๑๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๑/๒๕๖๔		ห้องชาย
๑๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๑/๒๕๖๔		ห้องชาย
๑๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๑/๒๕๖๔		ห้องชาย
๑๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๑/๒๕๖๔		ห้องชาย
๑๖														
๑๗														
๑๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๑/๒๕๖๔		ห้องชาย
๑๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๑/๒๕๖๔		ห้องชาย
๒๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๑/๒๕๖๔		ห้องชาย
๒๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๑/๒๕๖๔		ห้องชาย
๒๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๑/๒๕๖๔		ห้องชาย
๒๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๑/๒๕๖๔		ห้องชาย
๒๔														
๒๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๑/๒๕๖๔		ห้องชาย
๒๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๑/๒๕๖๔		ห้องชาย
๒๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๑/๒๕๖๔		ห้องชาย
๒๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๑/๒๕๖๔		ห้องชาย
๒๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๑/๒๕๖๔		ห้องชาย
๓๐														
๓๑														

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง (ทอ.สูง) ผู้ตรวจ (นางนงนิต วัฒน) /

ลงชื่อ (นางนงนิต วัฒน) ผู้ตรวจ (นางนงนิต วัฒน) /

ลงชื่อ (นางนงนิต วัฒน) ผู้รับการตรวจ (นางนงนิต วัฒน) /

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร ๑๕๓๓๑ ชั้น ๘-๙ ประจำเดือน ๖/๐๖/๒๕๖๑

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		ประตู/หน้าต่าง/ลิฟต์		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ		ข้อบกพร่อง/ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือรับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๑.๐๐		๑๒.๐๐	๑๓.๐๐	๑๔.๐๐	๑๕.๐๐	๑๖.๐๐	๑๗.๐๐	๑๘.๐๐	๑๙.๐๐	๒๐.๐๐	๒๑.๐๐		๒๒.๐๐	๒๓.๐๐				
๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๓๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๓๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง (หรือ รร.กรรณิษฐ์ จิตพร)

กรรณิษฐ์

ผู้รับการตรวจ

ผู้ตรวจ

ลงชื่อ (หรือ รร.กรรณิษฐ์ รอดกัญหนิศ) ผู้ควบคุม

กรรณิษฐ์ รอดกัญหนิศ

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 สำนักงานอำนวยการดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อาคาร.....ชั้น ๒ ประจำเดือน.....**พฤษภาคม**.....25**๖4**
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....**นาย.น.นส**.....วันที่.....
 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถบิ๊สระ		อ่างล้างมือ/ท่อน้ำ		กระจก		สบู่น้ำ/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถึงขยะ		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		ถึงขยะ	10.00				
1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๖๖๖			
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๖๖๖			
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๖๖๖			
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๖๖๖			
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๖๖๖			
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๖๖๖			
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๖๖๖			
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๖๖๖			
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๖๖๖			
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๖๖๖			
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๖๖๖			
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๖๖๖			
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๖๖๖			
14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๖๖๖			
15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๖๖๖			
16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๖๖๖			
17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๖๖๖			
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๖๖๖			
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๖๖๖			
20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๖๖๖			
21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๖๖๖			
22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๖๖๖			
23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๖๖๖			
24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๖๖๖			
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๖๖๖			
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๖๖๖			
27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๖๖๖			
28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๖๖๖			
29	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๖๖๖			
30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๖๖๖			
31	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๖๖๖			

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง.....**นาย.น.นส**.....ผู้ตรวจ
 ลงชื่อ.....**นาย.น.นส**.....ผู้รับการตรวจ
 ลงชื่อ.....**นาย.น.นส**.....ผู้ควบคุม
นางมะณีวิไลย์ รอดกำเหนิด

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อำเภอ..... ชั้น.....
 อาคาร.....
 19.....
 25..14

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ท่อน้ำ		กระจก		ส้วมหลอด/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถึงขยะ		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	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๑๖๖			
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๑๖๖			
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๑๖๖			
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๑๖๖			
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๑๖๖			
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๑๖๖			
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๑๖๖			
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๑๖๖			
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๑๖๖			
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๑๖๖			
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๑๖๖			
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๑๖๖			
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๑๖๖			
14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๑๖๖			
15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๑๖๖			
16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๑๖๖			
17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๑๖๖			
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๑๖๖			
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๑๖๖			
20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๑๖๖			
21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๑๖๖			
22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๑๖๖			
23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๑๖๖			
24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๑๖๖			
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๑๖๖			
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๑๖๖			
27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๑๖๖			
28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๑๖๖			
29	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๑๖๖			
30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๑๖๖			
31	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๑๑๖๖			

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... กัญญา ฤกษ์..... ผู้รับการตรวจ
 ลงชื่อ..... ๑๑๖๖..... ผู้ตรวจ
 ลงชื่อ..... ผู้ควบคุม
 นงนระสิวิทย์ รัตกัญญะ

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน
อาคาร 130 นจวคต 12 ชั้น 1 ประจำเดือน 2561

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด ๑๖๖๓๖ มย.ส.ท. วันที่ (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		ส้วมหลว/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	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กย.ส.ท.		
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กย.ส.ท.		
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กย.ส.ท.		
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กย.ส.ท.		
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กย.ส.ท.		
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กย.ส.ท.		
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กย.ส.ท.		
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กย.ส.ท.		
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กย.ส.ท.		
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กย.ส.ท.		
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กย.ส.ท.		
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กย.ส.ท.		
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กย.ส.ท.		
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กย.ส.ท.		
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กย.ส.ท.		
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กย.ส.ท.		
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กย.ส.ท.		
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กย.ส.ท.		
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กย.ส.ท.		
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กย.ส.ท.		
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กย.ส.ท.		
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กย.ส.ท.		
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กย.ส.ท.		
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กย.ส.ท.		
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กย.ส.ท.		
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กย.ส.ท.		
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กย.ส.ท.		
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กย.ส.ท.		
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กย.ส.ท.		
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กย.ส.ท.		
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กย.ส.ท.		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง ๑๖๖๓๖ มย.ส.ท. ผู้รับการตรวจ (.....) / / /

ลงชื่อ กย.ส.ท. กสม. ผู้ตรวจ (.....) / / /

ลงชื่อ..... ผู้ควบคุม (.....) / / /

นางมะลิวัลย์ รอดกำเหน็ด (.....) / / /

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อาคาร K.P.S.U. ชั้น 7 ประจำเดือน ๘ (ก.ย.) ๒๕๖๑

ชื่อพนักงานทำความสะอาด... ๘๕๕... ๘๕๕... วันที่... ๒๕๖๑ (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/กาน้ำ		กระจก		ส้วมหัวผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บตุ๊กต		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	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.นิต		
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ฉ.สกปรก	พ.นิต		
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.นิต		
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.นิต		
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.นิต		
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.นิต		
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.นิต		
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.นิต		
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.นิต		
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ฉ.สกปรก	พ.นิต		
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.นิต		
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.นิต		
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.นิต		
14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.นิต		
15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.นิต		
16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.นิต		
17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ฉ.สกปรก	พ.นิต		
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.นิต		
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.นิต		
20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.นิต		
21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.นิต		
22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.นิต		
23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.นิต		
24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ฉ.สกปรก	พ.นิต		
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.นิต		
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.นิต		
27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.นิต		
28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.นิต		
29	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.นิต		
30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ฉ.สกปรก	พ.นิต		
31	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ฉ.สกปรก	พ.นิต		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง... (ผ.ส. รุ่งนวม ๒๐๒๑/๒๑) / / /

ผู้ตรวจ (นางสาวพนิดา อเนกประสงค์) / / /

ผู้ควบคุม (นางมะลิวัลย์ รอดกัมเหน็ด) / / /

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 KPRU. อธิการบดี **ดร. วิมลรัตน์ ใจดี** วันที่

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด **นาง วิมลรัตน์ ใจดี** วันที่

ชั้น **2** ประจำเดือน **กุมภาพันธ์** 25.....

(วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ซัดโครก		โอบีตระ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		สบู่อ่างล้างมือ		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	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พ.วิไล		
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พ.วิไล		
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พ.วิไล		
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พ.วิไล		
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พ.วิไล		
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พ.วิไล		
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พ.วิไล		
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พ.วิไล		
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พ.วิไล		
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พ.วิไล		
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พ.วิไล		
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พ.วิไล		
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พ.วิไล		
14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พ.วิไล		
15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พ.วิไล		
16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พ.วิไล		
17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พ.วิไล		
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พ.วิไล		
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พ.วิไล		
20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พ.วิไล		
21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พ.วิไล		
22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พ.วิไล		
23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พ.วิไล		
24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พ.วิไล		
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พ.วิไล		
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พ.วิไล		
27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พ.วิไล		
28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พ.วิไล		
29	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พ.วิไล		
30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พ.วิไล		
31	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พ.วิไล		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง **พ.วิไล ใจดี** ผู้รับการตรวจ

(นาง วิมลรัตน์ ใจดี) /

ลงชื่อ **พ.วิไล ใจดี** ผู้ตรวจ

(นาง วิมลรัตน์ ใจดี) /

ผู้ควบคุม **นาง วิมลรัตน์ ใจดี** /

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำขยะประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
อาคาร ไอเอ็ม ชั้น 1 ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 25 64
ชื่อพนักงานทำความสะอาด ศุภรดา เศวตมณี วันที่ 1-28 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		ตู้หลอดฆ่าเชื้อมือ		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	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

ลงชื่อผู้รับทราบและปรับปรุง ศุภรดา เศวตมณี ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ ศุภรดา เศวตมณี ผู้ตรวจ

ลงชื่อ ศุภรดา เศวตมณี ผู้ควบคุม

นางมะลิวัลย์ รอดกาเหวด

ตรวจส่งนำขยาประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยาประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร... 14... ชั้น... ๑... ประจำเดือน... ๑.๖.๒๕๖๒

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/ท่อน้ำ	กระบอก		สุขุทโศก/ผ้าเช็ดมือ	ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ	หมายเลข / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐				๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐						
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง (นางสาว นอภ) / วันที่ ๑๕/๐๕/๒๕๖๒

ผู้รับการตรวจ

ผู้ตรวจ

ลงชื่อ (นางสาว นอภ) / วันที่ ๑๕/๐๕/๒๕๖๒

นางสาว นอภ

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตารางต้องนำขงายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร ชั้น 3 ประจำเดือน พฤษภาคม 25 64

ชื่อพนักงานทำความสะอาด นายวิฑูรย์ ทวงษ์ วันที 1-29 ต.ค. 64 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		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	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.พ.		
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.พ.		
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.พ.		
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.พ.		
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.พ.		
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.พ.		
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.พ.ก.พ.พ.พ.พ.	ก.พ.		
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.พ.		
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.พ.		
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.พ.		
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.พ.		
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.พ.ก.พ.ก.พ.ก.พ.ก.พ.	ก.พ.		
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.พ.ก.พ.ก.พ.ก.พ.ก.พ.	ก.พ.		
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.พ.ก.พ.ก.พ.ก.พ.ก.พ.	ก.พ.		
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.พ.		
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.พ.		
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.พ.		
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.พ.		
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.พ.		
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.พ.		
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.พ.ก.พ.ก.พ.	ก.พ.		
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.พ.		
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.พ.		
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.พ.		
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.พ.		
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.พ.ก.พ.ก.พ.	ก.พ.		
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.พ.		
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.พ.ก.พ.ก.พ.	ก.พ.		
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.พ.		
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.พ.		
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.พ.		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง นายวิฑูรย์ ทวงษ์ ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ นายวิฑูรย์ ทวงษ์ (.....) /
ลงชื่อ นายวิฑูรย์ ทวงษ์ (.....) /
ผู้ควบคุม นายวิฑูรย์ ทวงษ์ (.....) /

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
สํานักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....
อาคาร.....ชั้น.....
ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....
วันที่.....

กรมอนามัย.....๒๕๖๔

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ	กระจก		स्पพทว/ผ้าเช็ดมือ	ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ลักษณะ	ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐						
๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.บ.๗		
๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.บ.๗		
๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.บ.๗		
๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.บ.๗		
๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.บ.๗		
๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.บ.๗		
๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ร.๗๐๓ท๖	พ.บ.๗		
๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.บ.๗		
๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.บ.๗		
๑๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.บ.๗		
๑๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.บ.๗		
๑๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.บ.๗		
๑๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.บ.๗		
๑๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.บ.๗		
๑๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.บ.๗		
๑๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.บ.๗		
๑๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.บ.๗		
๑๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.บ.๗		
๑๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.บ.๗		
๒๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.บ.๗		
๒๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ร.๗๐๓ท๖	พ.บ.๗		
๒๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.บ.๗		
๒๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.บ.๗		
๒๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.บ.๗		
๒๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.บ.๗		
๒๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.บ.๗		
๒๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.บ.๗		
๒๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.บ.๗		
๒๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.บ.๗		
๓๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.บ.๗		
๓๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		พ.บ.๗		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลายมือรับทราบและปรับปรุง.....
 ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม
 ลายมือผู้ตรวจ.....ผู้ตรวจ
 ลงชื่อ.....รองคณบดี
 ลายมือผู้รับการตรวจ.....รองคณบดี

ตรวจค้นหาข้อผิดพลาดประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด: นายอัครินทร์ อัครินทร์ วันที่: 14
 ชั้น: 5 ประจำเดือน: พฤษภาคม ๒๕๖๑

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก	สุขภัณฑ์/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถึงขยะ	ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐			๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐					
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: อัครินทร์ อัครินทร์ ผู้รับการตรวจ
 (นายอัครินทร์ อัครินทร์ ๑๓๕๐๘, 1/3/64)

ลงชื่อ: [Signature] ผู้ตรวจ
 (นางสมลิตวิทย์ รอดแก้วเมธิต)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน
 สำนักงานบริการดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อาคาร..... 114 ชั้น 7 ประจำเดือน..... กุมภาพันธ์..... 25..๖4

ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... อาอองสูง วันที่ 1-1-94 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ท่อน้ำ		กระจก		สบู่น้ำ/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถึงขยะ		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	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ไม่มีกลิ่น
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ไม่มีกลิ่น
16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
29																						
30																						
31																						

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... อาอองสูง ผู้ตรวจ
 (..... อาอองสูง ผู้ตรวจ)
 ลงชื่อ..... ผู้ควบคุม
 (..... นามมะณีวิทย์ รอดแก้ว)

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร.....ชั้น 8-9 ประจำเดือน กย ๒๕๖๔

ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....วันที่

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		สุขุณสถาน/เข้าเข็มมือ		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..... (นางระริศมา จิตพร)

ผู้รับการตรวจ

ผู้ตรวจ

ลงชื่อ

ผู้ควบคุม (นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)

ตรวจห้องนำขยะประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน
 อาคาร 1 ชั้น 1... ประจำเดือน... 25 64
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด... วัชรพงศ์... วันที่...

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		ส้วม/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถึงขยะ		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	ถึงขยะ					
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กต.น.น.			
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กต.น.น.			
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กต.น.น.			
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กต.น.น.			
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กต.น.น.			
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กต.น.น.			
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กต.น.น.			
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กต.น.น.			
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กต.น.น.			
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กต.น.น.			
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กต.น.น.			
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กต.น.น.			
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กต.น.น.			
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กต.น.น.			
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กต.น.น.			
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กต.น.น.			
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กต.น.น.			
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กต.น.น.			
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กต.น.น.			
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กต.น.น.			
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กต.น.น.			
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กต.น.น.			
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กต.น.น.			
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กต.น.น.			
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กต.น.น.			
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กต.น.น.			
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กต.น.น.			
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กต.น.น.			
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กต.น.น.			
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กต.น.น.			
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กต.น.น.			

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง : วัชรพงศ์ วัชรพงศ์... ผู้รับการตรวจ
 (วัชรพงศ์ วัชรพงศ์) /... /... /...
 ลงชื่อ : วัชรพงศ์ วัชรพงศ์... ผู้ตรวจ
 (วัชรพงศ์ วัชรพงศ์) /... /... /...
 ลงชื่อ : ผู้ควบคุม
 นางมณฑิลาจิตย์ วัฒนกันเทณี) /... /... /...
 วัชรพงศ์ วัชรพงศ์

ตรวจห้องนำข้าวประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำข้าวประจำวัน
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อาคาร 1 รังสรรค์ ตึก 12 ชั้น 2 ประจำเดือน พ.ค. พ. 25 64
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด ๑๑๑๑๑๑๑๑ วันที่ (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถบัสสระ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก	สตูเหลว/ฝ้าเซ็ดมือ		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	15.00	ถึงขยะ				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญา			
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญา			
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญา			
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญา			
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญา			
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญา			
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญา			
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญา			
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญา			
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญา			
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญา			
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญา			
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญา			
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญา			
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญา			
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญา			
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญา			
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญา			
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญา			
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญา			
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญา			
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญา			
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญา			
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญา			
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญา			
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญา			
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญา			
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญา			
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญา			
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญา			
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญา			

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง ๑๑๑๑๑๑๑๑ ผู้รับการตรวจ (๑๑๑๑๑๑๑๑) / / /
 ลงชื่อ กัญญา กัญญา ผู้ตรวจ (๑๑๑๑๑๑๑๑) / / /
 ลงชื่อ กัญญา กัญญา ผู้ควบคุม (๑๑๑๑๑๑๑๑) / / /

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำขยะประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน
 ชั้น 1 ประจำเดือน..... 1 สิงหาคม 2564
 อาคาร KPRU PLADE
 น.ส.จิตพงษ์ ห้อยแดง (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ซีกโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ท่อน้ำ		กระจก		สบู่น้ำ/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถึงขยะ		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	ถึงขยะ	10.00					15.00
1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พจิณ			
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พจิณ			
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พจิณ			
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พจิณ			
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พจิณ			
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พจิณ			
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พจิณ			
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พจิณ			จนขาด
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พจิณ			
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พจิณ			
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พจิณ			
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พจิณ			
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พจิณ			จนขาด
14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พจิณ			จนขาด
15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พจิณ			จนขาด
16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พจิณ			
17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พจิณ			
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พจิณ			
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พจิณ			
20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พจิณ			
21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พจิณ			จนขาด
22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พจิณ			
23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พจิณ			
24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พจิณ			
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พจิณ			
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พจิณ			
27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พจิณ			
28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พจิณ			
29	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พจิณ			
30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พจิณ			
31	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พจิณ			

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ชื่อผู้รับการตรวจและปรับปรุง..... น.ส.จิตพงษ์ ห้อยแดง ผู้รับการตรวจ
 (..... น.ส.จิตพงษ์ ห้อยแดง)

ลงชื่อ..... พจิณ ห้อยแดง ผู้ตรวจ
 (..... พจิณ ห้อยแดง)

ลงชื่อ..... ผู้ควบคุม
 (..... นางสมเชณี วิริยะ รอดแก้ว เหมนิค)

ตรวจสอบห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 สำนักงานบริการดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อาคาร..... ชั้น.....
 วันที่.....

.....25.....
 64

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/โถกน้ำ		กระจก		สุขุหลาว/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถึงขยะ		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	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผนัง			
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผนัง			
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผนัง			
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผนัง			
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผนัง			
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผนัง			
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผนัง			
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผนัง			
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผนัง			
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผนัง			
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผนัง			
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผนัง			
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผนัง			
14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผนัง			
15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผนัง			
16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผนัง			
17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผนัง			
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผนัง			
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผนัง			
20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผนัง			
21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผนัง			
22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผนัง			
23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผนัง			
24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผนัง			
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผนัง			
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผนัง			
27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผนัง			
28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผนัง			
29	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผนัง			
30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผนัง			
31	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผนัง			

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: *ดร. นงนิจ วัฒนวิทย์* / ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ: *ดร. นงนิจ วัฒนวิทย์* / ผู้ตรวจ

ลงชื่อ: *ดร. นงนิจ วัฒนวิทย์* / ผู้ควบคุม

นางนงนิจวิทย์ วัฒนวิทย์

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชั้น 1 ประจำเดือน พฤษภาคม 2561

ชื่อพนักงานทำความสะอาด (ศิริกร มิตรัมย์) วันที่ 1-31 (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง (ศิริกร มิตรัมย์) ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ (ศิริกร มิตรัมย์) ผู้ตรวจ

ลงชื่อ (ศิริกร มิตรัมย์) ผู้ควบคุม

นางมะลิวัลย์ รอดกำเหน็ด

31-3-14

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำขยะประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
อาคาร..... 14
ชั้น A ประจำเดือน..... 11-พ.
วันที่ 1-31 (วันที่ตรวจประเมิน)..... 25 64

ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... พงษ์ วัชรวิทย์

วันที่	พุ่ม/ผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		สุขุ/หลอดไฟ/เข้าเข็ม		ห้องเก็บอุปกรณ์			กลิ่น			ถึงขยะ			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	ถึงขยะ	ถึงขยะ	ถึงขยะ					
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..... พงษ์ วัชรวิทย์ (11/01/2565 พงษ์ วัชรวิทย์)

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ..... (นายอนุภรณ์ ศรีสยาม)

ลงชื่อ..... ผู้ควบคุม

(นางงามมะลิวิไลย์ รอดคณาภิมิต)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 ชั้น 3 ประจำเดือน มีนาคม 25...
 อำเภอ... อากาศ...
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด... เกียรติยศ หลวงมด วันที่ 1-31 มีค 64 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก	ส้วม/หัวเข็มขัด		ห้องเก็บอุปกรณ์			กลิ่น	ถึงขยะ			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	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม		

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

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำขยะประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
อาคาร 1A ประจำเดือน..... 25.....
ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... วันที่..... (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ซัดโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		สบู่นวด/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถึงขยะ		ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีก่อน)	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	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.กนก			
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.กนก			
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.กนก			
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.กนก			
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.กนก			
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.กนก			
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.กนก			
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.กนก			
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.กนก			
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.กนก			
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.กนก			
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.กนก			
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.กนก			
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.กนก			
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.กนก			
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.กนก			
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.กนก			
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.กนก			
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.กนก			
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.กนก			
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.กนก			
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.กนก			
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.กนก			
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.กนก			
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.กนก			
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.กนก			
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.กนก			
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.กนก			
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.กนก			
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.กนก			
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.กนก			

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... ผู้รับการตรวจ (นางศรีธรรมาภรณ์ อัครินทร์) 2, 4, 6, 4

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจ (นาย อ.กนก สุริย) 12, 14, 14

ลงชื่อ..... ผู้ควบคุม (.....)

ตรวจห้องนำขยะประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... อธิวัฒน์ อธิวัฒน์..... วันที่..... 25.....
ชั้น..... 5..... ประจำเดือน..... 5.....
ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... อธิวัฒน์ อธิวัฒน์..... วันที่..... 25.....

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ท่อน้ำ		กระจก		ส้วม/หัวฉีดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถึงขยะ		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	ถึงขยะ	10.00	15.00					
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		สค		
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		สค		
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		สค		
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		สค		
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		สค		
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		สค		
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		สค		
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		สค		
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		สค		
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		สค		
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		สค		
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		สค		
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		สค		
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		สค		
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		สค		
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		สค		
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		สค		
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		สค		
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		สค		
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		สค		
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		สค		
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		สค		
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		สค		
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		สค		
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		สค		
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		สค		
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		สค		
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		สค		
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		สค		
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		สค		
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		สค		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลายมือชื่อผู้ตรวจ..... อธิวัฒน์ อธิวัฒน์..... ผู้ตรวจ

ลายมือชื่อผู้รับการตรวจ..... ผู้ควบคุม

นางมะลิวัลย์ รอดก้าเทพนิค

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด

อารการ

๑๕.๓๐

วันที่ ๑ + ๓๑

(วันที่ตรวจประเมิน)

๒๕.๖๔

๒๕.๖๔

วันที่	พื้น/ผนัง		ซีกโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/กอน้ำ		กระจก		สบู่นวด/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถึงขยะ	ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐						
๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๐๙๙			
๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๐๙๙			
๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๐๙๙			
๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๐๙๙			
๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๐๙๙			
๖																			
๗																			
๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๐๙๙			
๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๐๙๙			
๑๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๐๙๙			
๑๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๐๙๙			
๑๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๐๙๙			
๑๓																			
๑๔																			
๑๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๐๙๙			
๑๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๐๙๙			
๑๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๐๙๙			
๑๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๐๙๙			
๑๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๐๙๙			
๒๐																			
๒๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๐๙๙			
๒๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๐๙๙			
๒๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๐๙๙			
๒๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๐๙๙			
๒๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๐๙๙			
๒๖																			
๒๗																			
๒๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๐๙๙			
๒๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๐๙๙			
๓๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๐๙๙			
๓๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๐๙๙			
๓๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๐๙๙			
๓๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		๒/๑๐๙๙			

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง

อารการ

ผู้รับการตรวจ

(นาย อารการ)

ลงชื่อ

ผู้ตรวจ

(นาย อารการ)

ลงชื่อ

ผู้ควบคุม

นางมะลิวัลย์ รอดกำเนิด

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำขยะประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน
ชั้น 8-9 ประจำเดือน ๕ ตุลาคม ๒๕๕๕

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด ๕๙ วรวิทย์ วัฒนศิริ วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๕๕ (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ	กระบะ		สบู่นิ้ว/ผ้าเช็ดมือ	ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ		ข้อเสนอ/ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐				
๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๓๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๓๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง (น.พ. วรวิทย์ วัฒนศิริ) / / /

ผู้รับการตรวจ

ผู้ตรวจ

ผู้ควบคุม

(นพ. วรวิทย์ วัฒนศิริ) / / /

แก๊งครั้งที 1 (เมื่อวันที 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
ฉบับที่ 1 ประจำเดือน เมษายน 2561
สถานที่ตรวจประเมิน
อาคาร 14
วันที่ 1-30 (วันที่ตรวจประเมิน)

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด สรรพ พิชิตรัมย์ วันที่ 1-30

วันที่	พื้นผนัง		ซีกโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/โถก่		กระจก		ประตูหน้าต่าง/เค็ดมิด		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		ชื่อเสนอ / ระดับที่ควรปรับปรุงแก้ไข	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	10.00	15.00				
1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				รวมทั้งหมด
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

ลงชื่อผู้ตรวจและปรับปรุง (สรรพ พิชิตรัมย์) 3/4/64

ลงชื่อผู้รับการตรวจ (สรรพ พิชิตรัมย์) 3/4/64

ลงชื่อผู้ตรวจ (สรรพ พิชิตรัมย์) 3/4/64

ลงชื่อผู้ควบคุม (นายมนตรีวิชัย รอดคำท่าหญิง) 3/4/64

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน
 อักษร **KPHN** ชั้น **1** ประจำเดือน **18 สิงหาคม 2564**
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร **วัดหม้อของ นวด.** วันที่ **.....** (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง **วิวัฒน์ นวด.** ผู้รับการตรวจ
 ลงชื่อ **พริบตา วิวัฒน์** ผู้ตรวจ
 (**วิวัฒน์ นวด.**)
 ลงชื่อ **พริบตา วิวัฒน์** ผู้ควบคุม
 (**นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด**)

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด... อสาร... ชั้น 9... ประจำเดือน... 25.64

วันที่	ทีม/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						
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อสาร		
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 อสาร) ผู้ตรวจ
 ลงชื่อ (นางสาว อสาร) ผู้รับการตรวจ
 ลงชื่อ (นางสาว อสาร) ผู้ควบคุม
 (นางสาว อสาร) รองหัวหน้าชุด

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจสอบห้องนำขยะประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
อาคาร 1A ชั้น 3 ประจำเดือน พฤษภาคม วันที่ 25 ปี 64
ชื่อพนักงานทำความสะอาด เดวิดสัน หลงกัน วันที่ 1-30 ปี 64 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/กอน้ำ		กระจก	ตู้แช่อาหาร/ตู้แช่เครื่องดื่ม		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				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กำแพงเพชร			
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กำแพงเพชร			
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กำแพงเพชร			
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กำแพงเพชร			
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กำแพงเพชร			
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กำแพงเพชร			
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กำแพงเพชร			
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กำแพงเพชร			
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กำแพงเพชร			
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กำแพงเพชร			
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กำแพงเพชร			
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กำแพงเพชร			
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กำแพงเพชร			
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กำแพงเพชร			
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กำแพงเพชร			
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กำแพงเพชร			
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กำแพงเพชร			
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กำแพงเพชร			
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กำแพงเพชร			
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กำแพงเพชร			
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กำแพงเพชร			
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กำแพงเพชร			
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กำแพงเพชร			
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กำแพงเพชร			
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กำแพงเพชร			
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กำแพงเพชร			
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กำแพงเพชร			

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: เดวิดสัน หลงกัน (นางเดวิดสัน หลงกัน) ผู้รับการตรวจ
 ลงชื่อ: เดวิดสัน หลงกัน (นางเดวิดสัน หลงกัน) ผู้ตรวจ
 ลงชื่อ: เดวิดสัน หลงกัน (นางเดวิดสัน หลงกัน) ผู้ควบคุม
 (นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อธิการบดี
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....
 ชื่อ A ประจำเดือน.....
 วันที่ 14 สิงหาคม 2561

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		สบู่วาง/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	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.นพ			
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.นพ			
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.นพ			
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.นพ			
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.นพ			
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.นพ			
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.นพ			
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.นพ			
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.นพ			
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.นพ			
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.นพ			
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.นพ			
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.นพ			
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.นพ			
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.นพ			
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.นพ			
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.นพ			
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.นพ			
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.นพ			
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.นพ			
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.นพ			
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.นพ			
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.นพ			
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.นพ			
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.นพ			
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.นพ			
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.นพ			
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.นพ			
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.นพ			
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.นพ			
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.นพ			

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ผู้ตรวจ : อ.นพ. (ลายมือชื่อ) 7.5.64

ผู้รับการตรวจ : อ.นพ. (ลายมือชื่อ) 5.5.64

ผู้ควบคุม : (ลายมือชื่อ) 7.5.64

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อาคาร 1A ชั้น 5 ประจำเดือน พฤษภาคม 2564

ชื่อพนักงานทำความสะอาด (ศรีจันทร์ อัครินทร์) วันที่ (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		ตู้หลอดไฟฟ้า/เข็มมือ		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	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ดี	
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ดี	
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ดี	
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ดี	
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ดี	วินาศกรรม
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ดี	พ่นสาร
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ดี	
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ดี	
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ดี	
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ดี	
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ดี	ฉีดพ่นสาร
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ดี	
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ดี	ฉีดพ่นสาร
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ดี	
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ดี	
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ดี	
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ดี	
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ดี	ฉีดพ่นสาร
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ดี	
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ดี	
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ดี	
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ดี	
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ดี	
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ดี	
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ดี	ฉีดพ่นสาร
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ดี	
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ดี	
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ดี	
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ดี	
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ดี	
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ดี	

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง (นางศรีจันทร์ อัครินทร์) 5/5/64
 ลงชื่อ (นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด) ผู้ควบคุม

ตรวจห้องนำขยะประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อธิการบดี 2561
 รองอธิการบดี 2561
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... วันที่ 1-30 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ซัดโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		ประตูเหล็ก/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น			ถึงขยะ			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	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 30 สิงหาคม 2561 ผู้ตรวจ
 (..... 30 สิงหาคม 2561)
 ลงชื่อ..... ผู้ควบคุม
 (นางมะลิวัลย์ รอดกำแหง)

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจต่อนำเข้ารายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชั้น ๘ ประจำเดือน ๑๗๒๐๒

๒๕๕๗

ชื่อพนักงานทำความสะอาด (ร.ร. ชัยวัฒน์) วันที่

วันที่	พื้น/ผนัง	ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ	กระจก	ส่นเหล็ก/ผ้าเช็ดมือ	ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ	ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
							๑๐.๐๐	๑๑.๐๐						
๑														
๒														
๓														
๔														
๕														
๖														
๗														
๘														
๙														
๑๐														
๑๑														
๑๒														
๑๓														
๑๔														
๑๕														
๑๖														
๑๗														
๑๘														
๑๙														
๒๐														
๒๑														
๒๒														
๒๓														
๒๔														
๒๕														
๒๖														
๒๗														
๒๘														
๒๙														
๓๐														
๓๑														

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง

ผู้รับการตรวจ

ผู้ตรวจ

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม

(ร.ร. ชัยวัฒน์) (ร.ร. ชัยวัฒน์)

นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำขยายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยายประจำวัน
ฉบับที่ ๒ ประจำเดือน พ.ศ. ๒๕๖๔
ชื่อพนักงานทำความสะอาด พงษ์ ๒๐๕ ๓๐๑๖ วันที่ 1-31 (วันที่ตรวจประเมิน) 14 อาคาร ๒๐๕ ๓๐๑๖

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ	กระจก	ประตูหน้าต่าง/ฝ้า		ห้องเก็บอุปกรณ์	กลิ่น		ถังขยะ	ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐			๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐					
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลายมือรับทราบและปรับปรุง (พงษ์ ๒๐๕ ๓๐๑๖) / / / ผู้ตรวจ (นางนงนิตย์ รัตกำเหน็ด) / / /

ลายมือผู้ควบคุม (นางนงนิตย์ รัตกำเหน็ด) / / / ผู้ควบคุม

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
อาคาร.....1A.....ชั้น 3 ประจำเดือน พฤษภาคม 25.....64
ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... สิริรักษ์ ทักษิณ.....วันที่ 1-31 มีค 64..... (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		สญเหตุว/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		หมายเลข	รายชื่อผู้ตรวจ	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: สิริรักษ์ ทักษิณ
(นาง สิริรักษ์ ทักษิณ) /

ลงชื่อ: นายวิเศษ สันตสุข
(นายวิเศษ สันตสุข) /

ลงชื่อ: นางมะลิวัลย์ รอดแก้ว
(นางมะลิวัลย์ รอดแก้ว) /

ผู้ควบคุม

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 สำนักรักษาพยาบาลราชภัฏกำแพงเพชร
 อธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชั้น H ประจำเดือน พฤษภาคม 25..... 64

ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... วันที่..... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... ศิริสัมพันธ์
 (.....)..... ศิริสัมพันธ์

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจ

ลงชื่อ..... ผู้ควบคุม

(.....).....

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร..... ชั้น 7 ประจำเดือน..... 25.64

ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... วันที่ 1 + 31 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		สบู่น้ำ/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		อื่น			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	ถึง	ย	ข		
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.....

(..... 3109 ค.สุขทอ.)

ชื่อผู้รับทราบและปรับปรุง.....

(..... 3109 ค.สุขทอ.)

ผู้รับการตรวจ.....

(..... 3109 ค.สุขทอ.)

ลงชื่อ.....

(..... 3109 ค.สุขทอ.)

ผู้ตรวจ.....

(..... 3109 ค.สุขทอ.)

ลงชื่อ.....

(..... 3109 ค.สุขทอ.)

ผู้ควบคุม.....

(..... 3109 ค.สุขทอ.)

รอกำหนด.....

(..... 3109 ค.สุขทอ.)

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
อาคาร..... ชั้น 8-9ประจำเดือน..... 2561

ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... วันที่..... (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		สับทศ/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์			กั้น			ถึงขยะ			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	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
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.ศ. อรรษณัฐ อึ้งฤทธิ์)

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ..... (อ.ศ. อรรษณัฐ อึ้งฤทธิ์)

ผู้ตรวจ

ลงชื่อ..... ผู้ควบคุม (นางมณีนีวัลย์ รอดก่าเหน็ด)

ตรวจห้องนำขยะประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อาคาร 130 และ 12 ชั้น 2 ประจำเดือน.....25.6.61
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... อ.อ.อ.อ.อ. วันที่..... (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/กอน้ำ		กระจก		ส้วมแถว/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		ข้อเสนอ / ระวังสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	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	10.00	15.00						
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.ย.ก.น.			
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.ย.ก.น.			
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.ย.ก.น.			
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.ย.ก.น.			
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.ย.ก.น.			
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.ย.ก.น.			
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.ย.ก.น.			
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.ย.ก.น.			
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.ย.ก.น.			
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.			
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.ย.ก.น.			
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.ย.ก.น.			
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.ย.ก.น.			
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.ย.ก.น.			
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.ย.ก.น.			
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.ย.ก.น.			
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.ย.ก.น.			
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.ย.ก.น.			
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.ย.ก.น.			
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.ย.ก.น.			
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.ย.ก.น.			
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.ย.ก.น.			
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.ย.ก.น.			
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.ย.ก.น.			
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.ย.ก.น.			
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.ย.ก.น.			
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.ย.ก.น.			
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.ย.ก.น.			
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.ย.ก.น.			
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.ย.ก.น.			
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก.ย.ก.น.			

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... อ.อ.อ.อ.อ. ผู้รับทราบ
 (.....) /.....
 ลงชื่อ..... ก.ย.ก.น. ผู้ตรวจ
 (.....) /.....
 ลงชื่อ..... ผู้ควบคุม
 (.....) /.....
 (.....) /.....

ตารางห้องน้ำชายประจำวัน

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 อธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด: กนกพร ทวีชัย วันที่: 12
 อธิการ: นพ.ดร.ดร.ดร. ชั้น: 3 ประจำเดือน: พ.ค.ค.ค.ค. 2561
 (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: กนกพร ทวีชัย ผู้รับการตรวจ
 ลงชื่อ: อว.ดร.ดร. ผู้ตรวจ
 (.....) / (นางมะลิวัลย์ รอดกำเหน็จ) /
 ลงชื่อ: ผู้ควบคุม
 (.....) / (นางมะลิวัลย์ รอดกำเหน็จ) /

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

ชั้น 12 อาคาร 12 ประจําเดือน 2564

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด กัญญา กอญ วันที (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/กอน้ำ	กระจก	ส้วมท้าว/ผ้าเช็ดมือ	ห้องเก็บอุปกรณ์	ถัง	ถังขยะ	ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีนอกพื้นที่)	หมายเหตุ
	10.00	15.00												
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			๑๖๕๗	
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			๑๖๕๗	
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			๑๖๕๗	
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			๑๖๕๗	
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			๑๖๕๗	
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			๑๖๕๗	
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			๑๖๕๗	
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			๑๖๕๗	
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			๑๖๕๗	
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			๑๖๕๗	
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			๑๖๕๗	
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			๑๖๕๗	
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			๑๖๕๗	
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			๑๖๕๗	
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			๑๖๕๗	
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			๑๖๕๗	
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			๑๖๕๗	
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			๑๖๕๗	
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			๑๖๕๗	
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			๑๖๕๗	
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			๑๖๕๗	
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			๑๖๕๗	
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			๑๖๕๗	
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			๑๖๕๗	
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			๑๖๕๗	
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			๑๖๕๗	
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			๑๖๕๗	
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			๑๖๕๗	
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			๑๖๕๗	
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			๑๖๕๗	
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			๑๖๕๗	

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง กัญญา กอญ ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ ออริศรา อานันต์ ผู้ตรวจ (นางมะลิวัลย์ รอดก้าเหนือ) ผู้ควบคุม

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรงห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

ชั้น 1 ประจำเดือน สภานาน 25 64

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด: ศอรรษา เมธวิมล วันที่ 1-30 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	เต็ม/ครึ่ง	ชี้
๑	๑๐.๐๐ ๑๕.๐๐ ๑๐.๐๐	
๒		
๓		
๔		
๕		
๖		
๗		
๘		
๙		
๑๐		
๑๑		
๑๒		
๑๓		
๑๔		
๑๕		
๑๖		
๑๗		
๑๘		
๑๙		
๒๐		
๒๑		
๒๒		
๒๓		
๒๔		
๒๕		
๒๖		
๒๗		
๒๘		
๒๙		
๓๐		
๓๑		

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง (ศอรรษา เมธวิมล) ผู้รับการตรวจ

H.S. (ศอรรษา เมธวิมล)

ลงชื่อ (Ant.) ผู้ตรวจ

(Ant.) (นางมะลิวัลย์ ออศานะภินิศ)

ลงชื่อ (Ant.) ผู้ควบคุม

(นางมะลิวัลย์ ออศานะภินิศ)

หมายเหตุ : / สะอาด, x

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง (Ant.)

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร..... 14

มีนาคม

๒๕..... ๖4

ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... ศิริรักษ์ หกขมณ

วันที่ 1-30 มิ.ย. 64

(วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ	กระจก	สบู่นิ้ว/สบู่ล้างมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์	กลิ่น	ถังขยะ	ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐			๑๐.๐๐	๑๕.๐๐							
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กิม		
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กิม		
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กิม		
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กิม		
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	จนหมดอาหาร	กิม		
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก้นอกที่ต๖	กิม		
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กิม		
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กิม		
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กิม		
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กิม		
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กิม		
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กิม		
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กิม		
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กิม		
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กิม		
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กิม		
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กิม		
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กิม		
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กิม		
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก้นอกที่ต๖	กิม		
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กิม		
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กิม		
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กิม		
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กิม		
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กิม		
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กิม		
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ก้นอกที่ต๖	กิม		
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กิม		
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กิม		
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กิม		
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กิม		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... ศิริรักษ์ หกขมณ

ลงชื่อ..... ศิริรักษ์ หกขมณ

ลงชื่อ..... ผู้ควบคุม

(นางศิริรักษ์ หกขมณ) (นางมะลิวัลย์ รอดกัมเนิด) / /

ตรวจหน้าขวญประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด: อภิวัฒน์ อัครินทร์
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด: อภิวัฒน์ อัครินทร์
 วันที่: 1-30 (วันที่ตรวจประเมิน)
 A ประจําเดือน..... ๒๕.....
 ๖๔

วันที่	พื้นผนัง		ซึบโครก	โอบีสวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ	กระจก	สุมเสด/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ		ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐			๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐				
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อภิวัฒน์			
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อภิวัฒน์			
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อภิวัฒน์			
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อภิวัฒน์			
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อภิวัฒน์			
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อภิวัฒน์			
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อภิวัฒน์			
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อภิวัฒน์			
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อภิวัฒน์			
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อภิวัฒน์			
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อภิวัฒน์			
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อภิวัฒน์			
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อภิวัฒน์			
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อภิวัฒน์			
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อภิวัฒน์			
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อภิวัฒน์			
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อภิวัฒน์			
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อภิวัฒน์			
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อภิวัฒน์			
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อภิวัฒน์			
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อภิวัฒน์			
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อภิวัฒน์			
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อภิวัฒน์			
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อภิวัฒน์			
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อภิวัฒน์			
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อภิวัฒน์			
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อภิวัฒน์			
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อภิวัฒน์			
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อภิวัฒน์			
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อภิวัฒน์			
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อภิวัฒน์			

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ชื่อผู้รับทราบและปรับปรุง: อภิวัฒน์ อัครินทร์ (นายอภิวัฒน์ อัครินทร์) / ๖๔
 ชื่อ: อ.อภิวัฒน์ อัครินทร์ (นางอภิวัฒน์ อัครินทร์) / ๖๔
 ชื่อ: อ.อภิวัฒน์ อัครินทร์ (นางอภิวัฒน์ อัครินทร์) / ๖๔
 ชื่อ: อ.อภิวัฒน์ อัครินทร์ (นางอภิวัฒน์ อัครินทร์) / ๖๔

ชื่อพนักงานบริการบัด มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....
ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
ชื่อ.....
ชื่อ.....

วันที่.....
วันที่.....

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ	กระจก	สุมืด/ฝ้า/เช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ		ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐			๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐				
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลายมือชื่อผู้ตรวจ: *(ลายมือ)*

ลายมือผู้รับการตรวจ: *(ลายมือ)*

ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุง: *(ลายมือ)*

ผู้ตรวจ: *(ลายมือ)*

ผู้ควบคุม: *(ลายมือ)*

ชื่อ: *(ลายมือ)*

ตำแหน่ง: *(ลายมือ)*

ชื่อ: *(ลายมือ)*

ตำแหน่ง: *(ลายมือ)*

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อธิการบดี
 อธิการ
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด
 ชั้น ประจำเดือน 2561
 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถบัส	อ่างล้างมือ/กอน้ำ		กระจก	ประตู/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ		ชื่อเสนอ / 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				
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.ร. นรศ. นรช. นรค. นรช. นรค.)

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ
 (น.ร. นรศ. นรช. นรค. นรช. นรค.)

ลงชื่อ
 (นาง. น.ร. นรช. นรค. นรช. นรค.)

ผู้ควบคุม
 (นาง. น.ร. นรช. นรค. นรช. นรค.)

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำขวยประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำขายประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
อาคาร.....ชั้น.....ประจำเดือน.....
ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... (วันที่ตรวจประเมิน)

Table with columns for date, time, and various inspection points (e.g., toilet, sink, shower, floor, walls, ceiling, etc.) with handwritten checkmarks and initials.

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง.....
ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
อาคาร.....ชั้น.....
กัญจนุท กฤษณ.....วันที่.....
ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... กัญจนุท กฤษณ.....ผู้รับการตรวจ
 (.....)
 ลงชื่อ.....จางอาร์ท.....ผู้ตรวจ
 (.....)
 ชื่อ.....จางอาร์ท.....ผู้ควบคุม
 (.....)

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตารางห้องนำขยะประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด

นาย นพวิ

(วันที่ตรวจประเมิน)

ชั้น 5

ประจำเดือน

พฤษภาคม 2561

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง

นาย นพวิ

ผู้ตรวจ

นาย นพวิ

ผู้ควบคุม

(.....)

(.....)

(.....)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน
 สำนักงานบริการติ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 จ.กำแพงเพชร... 2561
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด: ศิริกรรมา เมต้าม วันที่: 1-31 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก		โถบัสสระ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		สบู่นิ้ว/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	10.00	15.00	15.00					
1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				งานปกติ
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				งานปกติ
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				งานปกติ
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				งานปกติ
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				งานปกติ
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				งานปกติ
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				งานปกติ
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				งานปกติ
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				งานปกติ
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				งานปกติ
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				งานปกติ
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				งานปกติ
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				งานปกติ
14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				งานปกติ
15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				งานปกติ
16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				งานปกติ
17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				งานปกติ
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				งานปกติ
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				งานปกติ
20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				งานปกติ
21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				งานปกติ
22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				งานปกติ
23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				งานปกติ
24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				งานปกติ
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				งานปกติ
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				งานปกติ
27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				งานปกติ
28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				งานปกติ
29	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				งานปกติ
30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				งานปกติ
31	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				งานปกติ

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: ศิริกรรมา เมต้าม ผู้รับการตรวจ
ศิริกรรมา เมต้าม 25/8/61
 ลงชื่อ: ศิริกรรมา เมต้าม ผู้ตรวจ
ศิริกรรมา เมต้าม /
 ลงชื่อ: ศิริกรรมา เมต้าม ผู้ควบคุม
ศิริกรรมา เมต้าม (นางมะลิวัลย์ รอดกันเพ็ด)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อาคาร..... ชั้น..... ประจำเดือน..... ๒๕๖๒

ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... วันที่ 1-31 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ซีกโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/กอน้ำ	กระจก		สบู่อบ/ผ้าเช็ดมือ	ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ	ชื่อเสนอ/ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐						
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... (นางสาวอร นอด้วง) / / /

ผู้ตรวจ

ลงชื่อ..... (นางสาวอร นอด้วง) / / /

ผู้ควบคุม

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจสอบห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 อธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อธิการบดี รศ. วิภาดา อัครวิทย์
 ชั้น 4 ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๑

ชื่อพนักงานทำความสะอาด นาย สุทิน คำตัน วันที่ (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก		โถบัส		อ่างล้างมือ/กอน้ำ		กระจก		สุขุมควง้า/เข็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		ข้อเสนอ / สิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐				
๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	วิภาดา		
๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	วิภาดา		
๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	วิภาดา		
๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	วิภาดา		
๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	วิภาดา		
๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	วิภาดา		
๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	วิภาดา		
๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	วิภาดา		
๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	วิภาดา		
๑๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	วิภาดา		
๑๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	วิภาดา		
๑๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	วิภาดา		
๑๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	วิภาดา		
๑๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	วิภาดา		
๑๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	วิภาดา		
๑๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	วิภาดา		
๑๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	วิภาดา		
๑๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	วิภาดา		
๑๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	วิภาดา		
๒๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	วิภาดา		
๒๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	วิภาดา		
๒๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	วิภาดา		
๒๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	วิภาดา		
๒๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	วิภาดา		
๒๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	วิภาดา		
๒๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	วิภาดา		
๒๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	วิภาดา		
๒๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	วิภาดา		
๒๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	วิภาดา		
๓๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	วิภาดา		
๓๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	วิภาดา		

วันอาทิตย์

วันอาทิตย์

วันอาทิตย์

วันอาทิตย์

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: สุทิน คำตัน
 (นาย สุทิน คำตัน)

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ: วิภาดา อัครวิทย์
 (นาง วิภาดา อัครวิทย์)

ผู้ควบคุม
 (นางมะลิวัลย์ รอดกำแหง)

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชั้น ๕ ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๑

ชื่อพนักงานทำความสะอาด... (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		ประตู/บานพับ/เก้าอี้		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ		หมายเลข / ระบุสิ่งที่ไม่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือรับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐				
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		กิตติ		
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ	อ.อ.		
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อ.อ.		
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ	ก.น.		
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อ.อ.		
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อ.อ.		
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อ.อ.		
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อ.อ.		
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อ.อ.		
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อ.อ.		
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อ.อ.		
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อ.อ.		
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อ.อ.		
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อ.อ.		
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อ.อ.		
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อ.อ.		
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อ.อ.		
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อ.อ.		
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อ.อ.		
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อ.อ.		
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อ.อ.		
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อ.อ.		
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อ.อ.		
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อ.อ.		
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อ.อ.		
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อ.อ.		
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อ.อ.		
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อ.อ.		
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อ.อ.		
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อ.อ.		
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อ.อ.		
๓๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อ.อ.		
๓๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อ.อ.		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง (นายกิตติ กิตติ) / ...

ลงชื่อ (นายกิตติ กิตติ) / ...

ลงชื่อ (นายกิตติ กิตติ) / ...

ผู้ควบคุม (นายกิตติ กิตติ) / ...

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 สำนักงานอิการบตี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....
 อัคร อัคร อัคร
 ชื่อห้อง/ระดับ/ประตู/ตู้.....
 ชั้น A ประจําเดือน.....
 วันที่.....
 วันที่ตรวจประเมิน).....

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ	กระจก		สบู่นวด/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์	กลิ่น	ถังขยะ		หมายเลข/ระดับ/ประตู/ตู้	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐			๑๐.๐๐	๑๕.๐๐				
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อ.อ.			
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อ.อ.			
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อ.อ.			
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อ.อ.			
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อ.อ.			
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อ.อ.			
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อ.อ.			
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อ.อ.			
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อ.อ.			
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อ.อ.			
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อ.อ.			
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อ.อ.			
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อ.อ.			
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อ.อ.			
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อ.อ.			
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อ.อ.			
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อ.อ.			
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อ.อ.			
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อ.อ.			
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อ.อ.			
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อ.อ.			
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อ.อ.			
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อ.อ.			
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อ.อ.			
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อ.อ.			
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อ.อ.			
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อ.อ.			
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อ.อ.			
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อ.อ.			
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อ.อ.			
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.อ.อ.			

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลายมือรับทราบและปรับปรุง..... อัคร อัคร อัคร
 (ลายมือรับทราบ อัคร อัคร)
 ลงชื่อ..... อัคร อัคร
 (ลาย อัคร อัคร)
 ผู้ตรวจ..... อัคร อัคร
 (ลาย อัคร อัคร)
 ผู้ควบคุม..... อัคร อัคร
 (ลาย อัคร อัคร)

ตรวจห้องนำขบวนการประจำวัน

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... วันที่

อาคาร **การะเกด** ชั้น **๕** ประจำเดือน.....

วันที่ตรวจประเมิน

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก	ประตูหน้าต่าง/ฝ้า		ห้องเก็บอุปกรณ์	กลิ่น	ถังขยะ		ข้อเสย / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๑.๐๐			๑๒.๐๐	๑๓.๐๐		๑๔.๐๐	๑๕.๐๐			๑๖.๐๐	๑๗.๐๐				
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... **วิวัฒน์ วัฒนศิริ**
(นางวิวัฒน์ วัฒนศิริ).....

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

วิวัฒน์ วัฒนศิริ

ผู้ควบคุม

นางมะลิจิตต์ รอดคำเทพิน

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจสอบห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
ชั้น.....2.....ประจำเดือน.....กรกฎาคม.....25.....
อาคาร.....อาคาร 105.....วันที่.....10/07/25.....(วันที่ตรวจประเมิน)

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/กอน้ำ	กระจก		ประตูเฟลว/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถึงขยะ		ข้อมูล / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือรับการตรวจ (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	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๑๑๓๗		
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๑๑๓๗		
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๑๑๓๗		
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๑๑๓๗		
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๑๑๓๗		
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๑๑๓๗		
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๑๑๓๗		
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๑๑๓๗		
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๑๑๓๗		
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๑๑๓๗		
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๑๑๓๗		
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๑๑๓๗		
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๑๑๓๗		
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๑๑๓๗		
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๑๑๓๗		
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๑๑๓๗		
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๑๑๓๗		
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๑๑๓๗		
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๑๑๓๗		
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๑๑๓๗		
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๑๑๓๗		
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๑๑๓๗		
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๑๑๓๗		
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๑๑๓๗		
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๑๑๓๗		
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๑๑๓๗		
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๑๑๓๗		
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๑๑๓๗		
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๑๑๓๗		
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๑๑๓๗		
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๑๑๓๗		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง.....กัญญา ใจแก้ว.....ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ.....๑๑๑๓๗ ภาณุพงศ์.....ผู้ตรวจ

ลงชื่อ.....DK.....ผู้ควบคุม

(.....).....นางมะลิวัลย์ รอดแก้ว.....

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ชายประจำวัน
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อาคาร..... ชั้น..... ประจำเดือน.....
 12..... 3..... 64..... 25.....
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....
 กัญญา ทรัพย์..... วันที่..... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

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

แม่โขงครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตารางห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
อาคาร 1304 รวต 12 ชั้น 1 ประจำเดือน 11.9 25.64
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด ๑๑๑๓๑๕ ๒๓/๔.๓.๖๓ (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง ๑๑๑๓๑๕ ๒๓/๔.๓.๖๓ ผู้รับการตรวจ
 (.....) /.....
 ลงชื่อ กย.ย.ย.ย. กอวิ ผู้ตรวจ
 (.....) /.....
 ลงชื่อ..... ผู้ควบคุม
 นวมมะลิวัลย์ รอดคำพินิจ (.....) /.....

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำขยะประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน
 สำนักงานอำนวยการ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อาคาร 1303 ลพ. 12 ชั้น 2 ประจําเดือน 01
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด 2561 (วันที่ตรวจประเมิน) 25.64

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง ๑๐๐3 มช มชช ผู้รับการตรวจ (.....) /
 ลงชื่อ กษณพ กอสินธุ์ ผู้ตรวจ (.....) /
 นายณัฏฐ์ รัตพันธ์ (.....) /

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานบริการดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชั้น 1 ประจำเดือน สิงหาคม 2561

ชื่อพนักงานทำความสะอาด (ศิริพร เมตวัน) วันที่ 1-31 (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: ศิริพร เมตวัน ผู้รับการตรวจ

วันที่: 1 สิงหาคม 2561

ลงชื่อ: Dant. ผู้ตรวจ

วันที่: 1 สิงหาคม 2561

ลงชื่อ: Dant. ผู้ควบคุม

(นามมะลิวัลย์ รอดกานทิพย์)

ครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
อาคาร.....ชั้น.....ประจำเดือน.....
ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....วันที่.....
ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ซักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก	ประตูหน้าต่าง	ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ		ชื่อเสนอ / ระดับที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐			๑๐.๐๐	๑๕.๐๐			๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐				
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง.....
 (.....)
 ลงชื่อ.....
 (.....)
 ผู้ตรวจ
 (.....)
 ผู้รับการตรวจ
 (.....)
 ผู้ควบคุม
 (.....)
 นาย..... รอดกำเหนิด

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด: นายสิริวัณท์ ทวามมณี วันที่: 1-31 ส.ค. 64 (วันที่ตรวจประเมิน)
อาคาร: 14 ชั้น: 3 ประจำเดือน: สิงหาคม ๒๕๖๔

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก	สบู่น้ำ/ถังฉีดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์	กลิ่น		ถังขยะ	ชื่อเสนอ /ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐					
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กลิ่นเหม็น				
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กลิ่นเหม็น				
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กลิ่นเหม็น				
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กลิ่นเหม็น				
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กลิ่นเหม็น				
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๓๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๓๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: นายสิริวัณท์ ทวามมณี (นายสิริวัณท์ ทวามมณี) / / /

ผู้รับการตรวจ: นายสิริวัณท์ ทวามมณี (นายสิริวัณท์ ทวามมณี) / / /

ผู้ตรวจ: นายสิริวัณท์ ทวามมณี (นายสิริวัณท์ ทวามมณี) / / /

ลงชื่อ: นายสิริวัณท์ ทวามมณี (นายสิริวัณท์ ทวามมณี) / / /

ผู้ควบคุม: นายสิริวัณท์ ทวามมณี (นายสิริวัณท์ ทวามมณี) / / /

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด: สุวิมลพร อัคร วันที่: ๒๕.๐๖.๖๔
 ชั้น: ๕ ประจำเดือน: ๕

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/กาน้ำ	กระจก	สุขภัณฑ์/เก้าอี้	ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ	ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐						๑๐.๐๐	๑๕.๐๐						
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: สุวิมลพร อัคร ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ: สุวิมลพร อัคร (นางสาวศิริลักษณ์ ใจดี) ผู้ตรวจ

ลงชื่อ: สุวิมลพร อัคร ผู้ควบคุม

ลงชื่อ: สุวิมลพร อัคร (นางสาวศิริลักษณ์ ใจดี) (นางระพีพร อดทนเกิด)

ฉบับครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด น.ส. อรรณพ วัฒนศิริ วันที่ ๑๓/๑๒/๒๕๖๑

อาคาร ๑๓/๑๒ ชั้น ๘-๙ ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๑

(วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ	กระจก	ประตูหน้าต่าง/เค็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์	กลิ่น	ถังขยะ	ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรรีบปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๔.๐๐		๑๐.๐๐	๑๔.๐๐			๑๐.๐๐	๑๔.๐๐							
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง (น.ส. อรรณพ วัฒนศิริ) / / /

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ

ผู้ตรวจ

ลงชื่อ

ผู้ควบคุม

(น.ส. อรรณพ วัฒนศิริ) / / /

(อรรณพ วัฒนศิริ) / / /

นางสมใจ วัฒนศิริ (รอกำหนด) / / /

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 สำนักงานบริการดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....กัญญา นว..... วันที่

อาคาร.....12..... ประจำเดือน.....มิถุน..... 2561

วันที่	พื้นผนัง		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						
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ตว.3.มว		
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ตว.3.มว		
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ตว.3.มว		
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ตว.3.มว		
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ตว.3.มว		
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ตว.3.มว		
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ตว.3.มว		
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ตว.3.มว		
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ตว.3.มว		
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ตว.3.มว		
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ตว.3.มว		
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ตว.3.มว		
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ตว.3.มว		
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ตว.3.มว		
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ตว.3.มว		
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ตว.3.มว		
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ตว.3.มว		
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ตว.3.มว		
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ตว.3.มว		
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ตว.3.มว		
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ตว.3.มว		
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ตว.3.มว		
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ตว.3.มว		
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ตว.3.มว		
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ตว.3.มว		
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ตว.3.มว		
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ตว.3.มว		
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ตว.3.มว		
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ตว.3.มว		
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ตว.3.มว		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง.....กัญญา นว..... ผู้รับการตรวจ.....จ.ว.ค.ภ.ภ......ผู้ตรวจ.....จ.ว.ค.ภ.ภ......ผู้ควบคุม

(.....) /..... (.....) /.....

.....จ.ว.ค.ภ.ภ......ผู้ควบคุม

.....จ.ว.ค.ภ.ภ......ผู้ควบคุม

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
อาคาร.....12.....ชั้น 3 ประจำเดือน.....กันยายน.....25.64

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก	ประตูหน้าต่าง/ประตู		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		ถึงขยะ	10.00				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		นางสาว		
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		นางสาว		
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		นางสาว		
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		นางสาว		
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		นางสาว		
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		นางสาว		
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		นางสาว		
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		นางสาว		
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		นางสาว		
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		นางสาว		
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		นางสาว		
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		นางสาว		
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		นางสาว		
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		นางสาว		
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		นางสาว		
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		นางสาว		
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		นางสาว		
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		นางสาว		
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		นางสาว		
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		นางสาว		
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		นางสาว		
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		นางสาว		
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		นางสาว		
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		นางสาว		
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		นางสาว		
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		นางสาว		
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		นางสาว		
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		นางสาว		
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		นางสาว		
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		นางสาว		
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		นางสาว		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง.....กันยายน.....ผู้ควบคุม

ลงชื่อ.....นางสาว.....ผู้ตรวจ

ลงชื่อ.....นางสาว.....ผู้ควบคุม

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

สมัครวันที่: ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด

อาคาร.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ชั้น 5 ประจำเดือน ๖/๖/๖๖

(วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ซีก/โถก	โถบัสสระ	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก	สุขุณสถาน/เก้าอี้	ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ		ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีไม่ทันที่)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๑.๐๐			๑๐.๐๐	๑๑.๐๐			๑๐.๐๐	๑๑.๐๐		๑๐.๐๐	๑๑.๐๐				
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑๖๖			
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑๖๖			
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑๖๖			
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑๖๖			
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑๖๖			
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑๖๖			
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑๖๖			
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑๖๖			
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑๖๖			
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑๖๖			
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑๖๖			
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑๖๖			
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑๖๖			
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑๖๖			
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑๖๖			
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑๖๖			
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑๖๖			
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑๖๖			
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑๖๖			
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑๖๖			
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑๖๖			
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑๖๖			
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑๖๖			
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑๖๖			
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑๖๖			
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑๖๖			
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑๖๖			
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑๖๖			
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑๖๖			
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑๖๖			
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑๖๖			

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: กฤษณา เกษ

(.....) /.....

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ: ๑๑๖๖

(.....) /.....

ผู้ควบคุม

ลงชื่อ: ๑๑๖๖

(.....) /.....

ผู้ควบคุม

ลงชื่อ: ๑๑๖๖

(.....) /.....

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตารางห้องนำขยาประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยาประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

วิชา ๑๒๐๑๑๑

ชื่อพนักงานทำความสะอาด ๐๑๖๖๑๖ ๐๑๖๖๑๖ วันที่

วันที่	สิ้น/หน้า		ชักรักร	โต๊ะโต๊ะ	ข้างข้าง/กอกน้ำ		กระถก	สบู่น้ำ/ล้างมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์	กลิ่น		ถังขยะ	ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๑.๐๐			๑๒.๐๐	๑๓.๐๐		๑๔.๐๐	๑๕.๐๐		๑๖.๐๐	๑๗.๐๐					
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : /สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อ/ทราบและรับปรุง ๐๑๖๖๑๖ ๐๑๖๖๑๖ ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ ๐๑๖๖๑๖ ๐๑๖๖๑๖ ผู้ตรวจ

ลงชื่อ ผู้ควบคุม

(.....) /..... (.....) /..... (.....) /.....

แนบท้ายครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจสอบห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร อากาศ... ๑๖ กุมภาพันธ์ ๑๒... ชั้น ๒ ประจำเดือน... สิวอนาม... ๒๕๖๑

ชื่อพนักงานทำความสะอาด... ๑๖ กุมภาพันธ์... (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/กอน้ำ		กระจก		ประตูหน้าต่าง/ซี่มือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ		ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐			๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐				
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กษณพ			
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กษณพ			
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กษณพ			
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กษณพ			
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กษณพ			
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กษณพ			
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กษณพ			
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กษณพ			
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กษณพ			
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กษณพ			
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กษณพ			
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กษณพ			
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กษณพ			
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กษณพ			
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กษณพ			
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กษณพ			
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กษณพ			
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กษณพ			
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กษณพ			
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กษณพ			
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กษณพ			
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กษณพ			
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กษณพ			
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กษณพ			
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กษณพ			
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กษณพ			
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กษณพ			
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กษณพ			
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กษณพ			
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กษณพ			
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กษณพ			

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง... ๑๖ กุมภาพันธ์... วรเทพ... ผู้ตรวจ

ลงชื่อ... ผู้ควบคุม

นางนงนิตวิทย์ รอดกำแหง

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 สำนักรักษาโรคติดต่อ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด... **นาง รุ่งนิตยา เวียง** ... วันที่

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		สบู่นิ้วฆ่าเชื้อมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น			ถังขยะ			ชื่อเสนอ / ระยะเวลาที่ควรปรับปรุงแก้ไข	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	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
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 รุ่งนิตยา เวียง**
 (นาง รุ่งนิตยา เวียง) / ผู้รับการตรวจ
 ลงชื่อ **นาย นพินต์ ดินทผล** ผู้ตรวจ
 (นาย นพินต์ ดินทผล) / ผู้ตรวจ
 ลงชื่อ **นางนงระสิริสิทธิ์ รอดคำแหง**
 (นางนงระสิริสิทธิ์ รอดคำแหง) / ผู้ควบคุม

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยาประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร อธิการ.....**ก.พร. 1**.....**8/1/2561**.....**25.64**
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....**นาง อธิมา น้อยแดง**.....วันที่.....**25.64**.....**25.64**

ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....**นาง อธิมา น้อยแดง**.....วันที่.....**25.64**.....**25.64**

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก	สเปคคว่ำเข้ามีโอ		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	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สะอาด	อธิมา		
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อธิมา		
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อธิมา		
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อธิมา		
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อธิมา		
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อธิมา		
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	รื้ออ่างล้าง	อธิมา		
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อธิมา		
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อธิมา		
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อธิมา		
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	รื้ออ่างล้าง	อธิมา		
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อธิมา		
14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อธิมา		
15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	รื้ออ่างล้าง	อธิมา		
16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อธิมา		
17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อธิมา		
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อธิมา		
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อธิมา		
20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อธิมา		
21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อธิมา		
22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	รื้ออ่างล้าง	อธิมา		
23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อธิมา		
24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	อ่างล้าง	อธิมา		
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	อ่างล้าง	อธิมา		
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	อ่างล้าง	อธิมา		
27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อธิมา		
28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อธิมา		
29	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อธิมา		
30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อธิมา		
31	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อธิมา		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด /
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง.....**อธิมา น้อยแดง**.....**25.64**
 (.....**อธิมา น้อยแดง**.....)
 ลงชื่อ.....**อธิมา น้อยแดง**.....ผู้ตรวจ.....**อธิมา น้อยแดง**.....ผู้ควบคุม
 (.....**อธิมา น้อยแดง**.....)
นางอธิมา น้อยแดง

ตรวจสอบบัญชีรายวัน

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

แบบฟอร์มการตรวจสอบเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 ชั้น 1 ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๖๔
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด ศิริกร มาตย์ วันที่ 1-30 (วันที่ตรวจสอบ)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ	กระจก	ประตูหน้าต่าง	ตู้เก็บของ	ห้องเก็บอุปกรณ์	กลิ่น	ถังขยะ		ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือรับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐									๑๐.๐๐	๑๕.๐๐				
๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				ไม่สะอาด
๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๓๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๓๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง ศิริกร มาตย์ ผู้รับการตรวจ
 (ศิริกร มาตย์)
 ลงชื่อ Out ผู้ตรวจ
 (ศิริกร มาตย์)
 วันที่ 30-9-64

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
อาคาร... 14 ชั้น... ประจำเดือน... ๖...
ชื่อพนักงานทำความสะอาด... นางสาว หอว... วันที่ 1-30 (วันที่ตรวจประเมิน) ๒๕.๖.๒๕

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/กอน้ำ		กระจก	ประตูหน้าต่าง/เค็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ		ชื่อเสนอ /ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐				
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง... นางสาว หอว... (นางสาวหอว พงษ์...)

ผู้ตรวจ... (นางสาวหอว พงษ์...)

ลงชื่อ... นางสาว หอว... (นางสาวหอว พงษ์...)

ผู้ควบคุม... (นางสาวหอว พงษ์...)

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด

ทศศิริกัญ หลกมณี

วันที่ 1-30 พ.ค. 64

(วันที่ตรวจประเมิน)

ชั้น 3 ประจำเดือน

กุมภาพันธ์ ๒๕ ๖๔

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/กอน้ำ		กระจก	สบู่น้ำ/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ		หมายเลข/ความเรียบร้อย	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐			๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐				
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม			
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม			
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม			
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม			
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม			
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม			
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม			
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม			
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม			
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม			
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม			
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม			
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม			
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม			
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม			
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม			
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม			
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม			
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม			
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม			
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม			
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม			
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม			
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม			
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม			
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม			
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม			
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม			
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม			
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม			
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม			
๓๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กม			

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง (ทศศิริกัญ หลกมณี) / /

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ (ทศศิริกัญ หลกมณี) / /

ผู้ตรวจ

ลงชื่อ (นางสมจิตต์ รอดกำนัน) / /

ผู้ควบคุม

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อาคาร 1A ชั้น 4 ประจำเดือน กันยายน ๒๕...
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด อัครินทร์ อัครินทร์ วันที่ 1-20 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/กอน้ำ	กระจก		ประตู/หน้าต่าง/เคาน์เตอร์		ห้องเก็บอุปกรณ์	กลิ่น		ถึงขยะ	ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐					
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ไม่สะอาด			
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ไม่สะอาด			
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง อัครินทร์ อัครินทร์ (นายอัครินทร์ อัครินทร์ ๒๕/๑๐/๒๕๖๑)
 ลงชื่อ อัครินทร์ อัครินทร์ ผู้ตรวจ
 ลงชื่อ อัครินทร์ อัครินทร์ ผู้ควบคุม
 (นายอัครินทร์ อัครินทร์ ๒๕/๑๐/๒๕๖๑)

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตารางห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด (ร.ร.ศ.ร.วิมล วัฒนศิริ)

ชั้น ๕.๙ ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๑

วันที่ (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		สญเทศ/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐						
๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๓๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๓๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง (ร.ร.ศ.ร.วิมล วัฒนศิริ) ๒๐/๙/๖๔

ลงชื่อ () / ผู้ตรวจ

ลงชื่อ () / ผู้ควบคุม

ลงชื่อ () / บดงมะลิวิมล วัฒนศิริ

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำขยะประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน
สํานักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
อาคาร KRU 1
ชั้น 7 ประจําเดือน 7/2561

ชื่อพนักงานทำความสะอาด น.ส.จิรพร น้อยแดง วันที่ (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		ตู้หลอดไฟ/ฝ้าเซ็มือ		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	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พโยย			
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พโยย			
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พโยย			
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พโยย			
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พโยย			
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พโยย			
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พโยย			
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พโยย			
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พโยย			
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พโยย			
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พโยย			
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พโยย			
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พโยย			
14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พโยย			
15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พโยย			
16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พโยย			
17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พโยย			
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พโยย			
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พโยย			
20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พโยย			
21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พโยย			
22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พโยย			
23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พโยย			
24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พโยย			
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พโยย			
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พโยย			
27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พโยย			
28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พโยย			
29	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พโยย			
30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พโยย			
31	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พโยย			

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด /
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: จิรพร น้อยแดง (น.ส.จิรพร น้อยแดง) / /
 ผู้รับการตรวจ: ผู้ตรวจ: ผู้ควบคุม:
 ลงชื่อ: พโยย น้อยแดง (นางจรรยา น้อยแดง) / /
 บงชกรวิเศษ รอดกำเหน็จ

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตารางห้องนำขยะประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์

ชื่อพนักงานทำความสะอาด: วิภาดาภรณ์ นนท

อาคาร: อาคาร 110/10

ชั้น: ปรีชาเคียม ๒๕๖๒

วันที่: ๒๕๖๒

วันที่	พื้นผนัง		ซีกัดก		โถบสระ		ฝาฝ้า/ฝ้า/ฝ้า		กระจก		ประตูหน้าต่าง		ห้องเก็บขยะ		ถังขยะ	สายฉีดชำระ	สายฉีดชำระ (กรณีฉีดน้ำ)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐				
๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๑๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๑๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๑๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๑๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๑๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๑๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๑๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๑๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๑๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๑๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๒๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๒๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๒๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๒๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๒๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๒๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๒๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๒๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๒๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๒๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๓๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๓๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

หมายเหตุ: พู่กันฉีดชำระ
พู่กันฉีดชำระ
ถังขยะ

หมายเหตุ: / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อ: วิภาดาภรณ์ นนท ผู้ตรวจ
(๒๕๖๒)

ลงชื่อ: พ.น.ท. วิภาดาภรณ์ นนท ผู้ตรวจ
(๒๕๖๒)

ลงชื่อ: นางฉวีรัตน์ รอดกานนท์ หัวหน้าคน
(๒๕๖๒)

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตารางห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร ๑๒ ชั้น ๑๒.๑๒.๑๒

ชื่อพนักงานทำความสะอาด อจวิมล สุขุม วันที่

วันที่	พื้นผนัง		ฉีกครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/กาน้ำ		กระจก	ประตูหน้าต่าง/ลิ้นชัก		ห้องเก็บอุปกรณ์	กลิ่น	ถังขยะ		ชื่อเสนอ / รวบรวมสิ่งของที่ปรับปรุงแก้ไข	รายชื่อผู้ตรวจ	รายชื่อผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐			๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐			๑๐.๐๐	๑๕.๐๐				
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญชามาศ			
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญชามาศ			
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญชามาศ			
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญชามาศ			
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญชามาศ			
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญชามาศ			
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญชามาศ			
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญชามาศ			
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญชามาศ			
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญชามาศ			
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญชามาศ			
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญชามาศ			
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญชามาศ			
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญชามาศ			
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญชามาศ			
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญชามาศ			
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญชามาศ			
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญชามาศ			
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญชามาศ			
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญชามาศ			
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญชามาศ			
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญชามาศ			
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญชามาศ			
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญชามาศ			
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญชามาศ			
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญชามาศ			
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญชามาศ			
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญชามาศ			
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญชามาศ			
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญชามาศ			
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญชามาศ			

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง อจวิมล สุขุม (นาง อจวิมล สุขุม) / / /
 ลงชื่อ กัญชามาศ ผู้ตรวจ (กัญชามาศ รศกัญชามาศ) / / /
 ผู้ควบคุม

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำขยะประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด

ชื่อ / เลขที่ / ชื่อที่ตรวจประเมิน (วันที่ตรวจประเมิน)
 ๒ ๒๕ ๖๔

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/อ่างน้ำ		กระดาษ	ถังขยะ/ถังน้ำ		ตู้เก็บของ	ถังขยะ	ชื่อเลข / เลขที่ / ชื่อที่ตรวจประเมิน (วันที่ตรวจประเมิน)	รายชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีมีทั้งพื้นที่)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐						
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร			
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร			
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร			
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร			
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร			
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร			
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร			
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร			
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร			
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร			
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร			
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร			
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร			
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร			
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร			
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร			
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร			
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร			
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร			
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร			
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร			
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร			
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร			
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร			
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร			
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร			
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร			
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร			
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร			
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร			
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร			

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง อรวรรณ อภิบาล ผู้รับการตรวจ
(น.ส. อรวรรณ อภิบาล)

ลงชื่อ กัญญาพร ผู้ตรวจ

ลงชื่อ กัญญาพร ผู้ควบคุม
(น.ส. อรวรรณ อภิบาล)

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... กัญญาพร..... วันที่..... 19.....
 ชื่ออาคาร..... อำนวยการ..... ประจำเดือน..... กันยายน..... ปี..... ๒๕๖๑.....

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/กาน้ำ	กระจก	ตู้ปัสสาวะ/ผ้าเช็ดมือ	ห้องเปลี่ยนกมล		กลิ่น	ถังขยะ	หมายเลข	สถานะผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	สถานะชื่อผู้ตรวจ	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐						๑๐.๐๐	๑๐.๐๐						
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๓๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๓๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... กัญญาพร (พิมพ์)..... ผู้รับการตรวจ.....
 (.....).....
 ลงชื่อ..... ออริธัน..... ผู้ตรวจ.....
 (.....).....
 ผู้ควบคุม.....
นางนงนิจภัฏ รอดแก้วเมธิต.....
 (.....)

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 สำนักงานบริการ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อาคาร ๑๒ ชั้น ๕ ประตูเดือน กันยายน ๒๕๖๑

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ	กระจก	ประตูหน้าต่าง/เคาน์เตอร์		ถังขยะ	ข้อมูล / วัสดุที่ใช้ทำความสะอาด	รายชื่อผู้ตรวจ	รายชื่อผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๔.๐๐					๑๐.๐๐	๑๔.๐๐					
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑/๑๐/๖๑			
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑/๑๐/๖๑			
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑/๑๐/๖๑			
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑/๑๐/๖๑			
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑/๑๐/๖๑			
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑/๑๐/๖๑			
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑/๑๐/๖๑			
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑/๑๐/๖๑			
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑/๑๐/๖๑			
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑/๑๐/๖๑			
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑/๑๐/๖๑			
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑/๑๐/๖๑			
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑/๑๐/๖๑			
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑/๑๐/๖๑			
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑/๑๐/๖๑			
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑/๑๐/๖๑			
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑/๑๐/๖๑			
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑/๑๐/๖๑			
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑/๑๐/๖๑			
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑/๑๐/๖๑			
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑/๑๐/๖๑			
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑/๑๐/๖๑			
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑/๑๐/๖๑			
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑/๑๐/๖๑			
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑/๑๐/๖๑			
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑/๑๐/๖๑			
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑/๑๐/๖๑			
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑/๑๐/๖๑			
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑/๑๐/๖๑			
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑/๑๐/๖๑			
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑/๑๐/๖๑			
๓๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑/๑๐/๖๑			

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง ดิศคุณ ๐๐ คิม

ลงชื่อ อุไรพร มณฑล ผู้ตรวจ

ลงชื่อ ดิศคุณ ผู้ควบคุม
นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องน้ำ ๗๘ ประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร ๒

ชั้น ๓ ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๑

ชื่อพนักงานทำความสะอาด ชาติวิทย์ หลามมด วันที่ 1-31 ๓๑. ๖๑ (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	หับ/ผนัง		ชักโครก	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ	กระจก		ตู้แช่แข็ง/ตู้แช่เนื้อ	ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ		ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๑.๐๐			๑๒.๐๐	๑๓.๐๐		๑๔.๐๐	๑๕.๐๐		๑๖.๐๐	๑๗.๐๐				
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ	JK		
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ	JK		
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ	JK		
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ	JK		
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ	JK		
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ	JK		
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ	JK		
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ	JK		
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ	JK		
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ	JK		
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ	JK		
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ	JK		
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ	JK		
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ	JK		
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ	JK		
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ	JK		
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ	JK		
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ	JK		
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ	JK		
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ	JK		
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ	JK		
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ	JK		
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ	JK		
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ	JK		
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ	JK		
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ	JK		
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ	JK		
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ	JK		
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ	JK		
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ถังขยะ	JK		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง (ชาติวิทย์ หลามมด)

ผู้รับทราบตรวจ (นายวิทย์ หลามมด)

ผู้ตรวจ (นายวิทย์ หลามมด)

ผู้ควบคุม (นายวิทย์ หลามมด)

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 สำนักงานอาคารปฏิบัติการ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อธิการบดี
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... วันที่ 1-31 (วันที่ตรวจประเมิน)
 ชั้น.....
 ๑๓๐๑.....

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก	ประตูหน้าต่าง/ซี่มื่อ		ห้องเก็บอุปกรณ์			กลิ่น	ถังขยะ		ชื่อเสมอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐			๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐		๑๕.๐๐	๑๐.๐๐				
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สมก			
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สมก			
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สมก			
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สมก			
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สมก			
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สมก			
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สมก			
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สมก			
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สมก			
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สมก			
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สมก			
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สมก			
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สมก			
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สมก			
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สมก			
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สมก			
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สมก			
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สมก			
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สมก			
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สมก			
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สมก			
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สมก			
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สมก			
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สมก			
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สมก			
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สมก			
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สมก			
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สมก			
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สมก			
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สมก			
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สมก			

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลายมือรับทราบและปรับปรุง (นางศรัณย์ภัทร สอนคง) / ผู้รับการตรวจ

ลายมือ (นายสมก) / ผู้ตรวจ

ลายมือ (นายสมก) / ผู้ควบคุม

ลายมือ (นายสมก) / รองกำกับ

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจสอบห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อำเภอเมืองกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร
 ตำบลเมืองเก่า อำเภอเมืองกำแพงเพชร
 อำเภอเมืองกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร
 ตำบลเมืองเก่า อำเภอเมืองกำแพงเพชร
 อำเภอเมืองกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก	ประตูหน้าต่าง/ประตู		ห้องเก็บอุปกรณ์	กลิ่น	ถังขยะ		ชื่อเสนอ /รายละเอียดการปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐			๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐			๑๐.๐๐	๑๕.๐๐				
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง : นางสาววิมลรัตน์ อภิบาล ผู้รับการตรวจ
 ลงชื่อ : ดร. นงนิจ วัฒนศิริ ผู้ตรวจ
 (นางสาววิมลรัตน์ อภิบาล) / / / / /
 (ดร. นงนิจ วัฒนศิริ) / / / / /
 ผู้ควบคุม : นางสาววิมลรัตน์ อภิบาล / / / / /

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจสอบบัญชีรายวัน

แบบฟอร์มการตรวจสอบเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

ปี ๒๕๖๑ ประจำเดือน ๑๒ | ๒๕๖๑

๑๔

อาคาร ๑๒๓ ถนนวิภาวดีรังสิต กรุงเทพมหานคร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด น.ส. อรุณรัตน์ วัฒนศิริ (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	ซักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		ประตูหน้าต่าง/มุ้งลวด		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีไม่ตรงพื้นที่)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๑.๐๐	๑๒.๐๐	๑๓.๐๐	๑๔.๐๐	๑๕.๐๐	๑๖.๐๐	๑๗.๐๐	๑๘.๐๐	๑๙.๐๐	๒๐.๐๐	๒๑.๐๐	๒๒.๐๐	๒๓.๐๐	๒๔.๐๐	๒๕.๐๐				
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง (น.ส. อรุณรัตน์ วัฒนศิริ) / ผู้รับการตรวจ

ลายมือชื่อผู้ตรวจ

ผู้ตรวจ

ลงชื่อ

ผู้ควบคุม

นายประวิทย์ รอดคำหนัก

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตารางห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 สำนักงานบริการที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อาจารย์: K.P.A.V. ชั้น 3 ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๑
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด: น.ส. ธนวิธ วัฒนวิทย์ (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ซิกโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/กักน้ำ	กระจก		ประตูหน้าต่าง/เข้ามือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กักเก็บ	ถังขยะ	ชื่อเลข / รายละเอียดการปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือชื่อการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐						
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	รวมแล้ว /	พ.น.ช.		
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	รวมแล้ว /	พ.น.ช.		
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	รวมแล้ว /	พ.น.ช.		
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	รวมแล้ว /	พ.น.ช.		
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	รวมแล้ว /	พ.น.ช.		
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	รวมแล้ว /	พ.น.ช.		
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	รวมแล้ว /	พ.น.ช.		
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	รวมแล้ว /	พ.น.ช.		
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	รวมแล้ว /	พ.น.ช.		
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	รวมแล้ว /	พ.น.ช.		
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	รวมแล้ว /	พ.น.ช.		
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	รวมแล้ว /	พ.น.ช.		
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	รวมแล้ว /	พ.น.ช.		
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	รวมแล้ว /	พ.น.ช.		
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	รวมแล้ว /	พ.น.ช.		
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	รวมแล้ว /	พ.น.ช.		
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	รวมแล้ว /	พ.น.ช.		
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	รวมแล้ว /	พ.น.ช.		
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	รวมแล้ว /	พ.น.ช.		
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	รวมแล้ว /	พ.น.ช.		
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	รวมแล้ว /	พ.น.ช.		
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	รวมแล้ว /	พ.น.ช.		
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	รวมแล้ว /	พ.น.ช.		
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	รวมแล้ว /	พ.น.ช.		
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	รวมแล้ว /	พ.น.ช.		
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	รวมแล้ว /	พ.น.ช.		
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	รวมแล้ว /	พ.น.ช.		
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	รวมแล้ว /	พ.น.ช.		
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	รวมแล้ว /	พ.น.ช.		
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	รวมแล้ว /	พ.น.ช.		
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	รวมแล้ว /	พ.น.ช.		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: ธนวิธ วัฒนวิทย์ (น.ส. ธนวิธ วัฒนวิทย์) ผู้ตรวจ

ลงชื่อ: พ.น.ช. อินท (นางสาวอินท) ผู้ตรวจ

ลงชื่อ: พ.น.ช. อินท (นางสาวอินท) ผู้ตรวจ

ลงชื่อ: พ.น.ช. อินท (นางสาวอินท) ผู้ตรวจ

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตารางห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร.....เรียน.....ชั้น.....ประจำเดือน.....๒๕๖๑

ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....อ.อรรถ งามนที.....วันที่..... (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	ที่นพวง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ	กระจก	ประตูหน้าต่าง	ห้องเก็บอุปกรณ์		กักเก็บ	ถังขยะ	ชื่อตนเอง / เลขที่ที่ควรปรับปรุงแก้ไข	รายชื่อผู้ตรวจ	ลายมือชื่อการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐						๑๐.๐๐	๑๕.๐๐						
๑															
๒															
๓															
๔															
๕															
๖															
๗															
๘															
๙															
๑๐															
๑๑															
๑๒															
๑๓															
๑๔															
๑๕															
๑๖															
๑๗															
๑๘															
๑๙															
๒๐															
๒๑															
๒๒															
๒๓															
๒๔															
๒๕															
๒๖															
๒๗															
๒๘															
๒๙															
๓๐															
๓๑															

หมายเหตุ : /สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง.....อ.อรรถ งามนที.....ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ.....อ.อรรถ งามนที.....ผู้ตรวจ

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม

นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด

แม่โขงครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตารางห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร... วิชา... ชั้น 2... ประจำเดือน...

ชื่อพนักงานทำความสะอาด... วันที่... (วันที่ตรวจประเมิน)...

Table with columns for room number, cleaning status (checked/unchecked), and inspector name. Rows are numbered 1 to 31.

หมายเหตุ : /สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง... ผู้ตรวจ... ผู้ควบคุม... (Handwritten signatures and names)

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด กิ่งกมล อัครา 12 ชั้น 3 ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕ ๖๑

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/อาบน้ำ		กระจก	ประตูห้อง/หน้าต่าง	ห้องเก็บของ		ถังขยะ	ชื่อเลข /รายละเอียดการปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐			๑๐.๐๐	๑๕.๐๐			๑๐.๐๐	๑๕.๐๐					
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : /สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง กิ่งกมล อัครา ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ อรุณรัตน์ งามเกษม ผู้ตรวจ

ลงชื่อ นางนงนิจ รัตน์ รองคณบดี

แม่โขงครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 สำนักงานอีกกรบคือ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด กัญญาณิศา กอสมิ
 อาคาร ๒ วันที่ ๒๕/๖/๒๕๖๑
 ชั้น A ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๑

วันที่	ที่มพพ		ซักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก	ตู้ปัสสาวะ/ชักโครก	ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ลักษณะ	ชื่อเสมอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐			๑๐.๐๐	๑๕.๐๐			๑๐.๐๐	๑๕.๐๐						
๑														อวตบ		
๒														อวตบ		
๓														อวตบ		
๔														อวตบ		
๕														อวตบ		
๖														อวตบ		
๗														อวตบ		
๘														อวตบ		
๙														อวตบ		
๑๐														อวตบ		
๑๑														อวตบ		
๑๒														อวตบ		
๑๓														อวตบ		
๑๔														อวตบ		
๑๕														อวตบ		
๑๖														อวตบ		
๑๗														อวตบ		
๑๘														อวตบ		
๑๙														อวตบ		
๒๐														อวตบ		
๒๑														อวตบ		
๒๒														อวตบ		
๒๓														อวตบ		
๒๔														อวตบ		
๒๕														อวตบ		
๒๖														อวตบ		
๒๗														อวตบ		
๒๘														อวตบ		
๒๙														อวตบ		
๓๐														อวตบ		
๓๑														อวตบ		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง กัญญาณิศา กอสมิ ผู้รับการตรวจ
 ลงชื่อ อวตบ อภินทอ ผู้ตรวจ
 ผู้ควบคุม
 นางมะลิศรี รอดกัญญา

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด: กัญญาพร กลม วันที่: 19
 อาคาร: อาคาร ๒ ชั้น: 5 ประจำเดือน: พฤษภาคม ๒๕๖๑
 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/โถน้ำ	กระจก	ประตูหน้าต่าง/ลิ้นชัก		ห้องเก็บอุปกรณ์	กลิ่น	ถังขยะ	ชื่อคนบว	รายชื่อผู้ตรวจ	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือชื่อผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขข้อบกพร่อง)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐			๑๐.๐๐	๑๕.๐๐								
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: กัญญาพร กลม ผู้รับการตรวจ
 (.....) /.....

ลงชื่อ: อ.วิมล ออภพภ. ผู้ตรวจ
 (.....) /.....

ลงชื่อ: นางเบญจรัตน์ งามแก้ว ผู้ควบคุม
 (.....) /.....

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจสอบห้องนำขยะประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร..... ๓๑๑๗

ชั้น..... ๒๕/๕

ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... ๑๖๖๖๖

(วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/อ่างน้ำ		การจก	ถังขยะ/ถังสิ่งปฏิกูล		กลิ่น	สิ่งขยะ	ชื่อเสนอ /รายละเอียดการปรับปรุงแก้ไข	ตามรายชื่อผู้ตรวจ	ลายมือชื่อผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐			๑๕.๐๐	๑๐.๐๐		๑๕.๐๐	๑๐.๐๐						
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... ๑๖๖๖๖

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ..... ๑๖๖๖๖

ผู้ควบคุม

(นางประสิทธิ์ รุทคกำแหงจิต)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร 130-00 มตย 12 ชั้น 2 ประจำเดือน ๑๓๑๓

ชื่อพนักงานทำความสะอาด ๑๖๖๓๕ ภาณุพงศ์ (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/อ่างน้ำ		กระจก	สุขภัณฑ์/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์	กลิ่น	ถังขยะ		ชื่อคนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐			๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐			๑๐.๐๐	๑๕.๐๐				
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง ๑๖๖๓๕ ภาณุพงศ์ (วันที่ ๑๖/๖/๒๕๖๑) ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ ภาณุพงศ์ ทอญ ผู้ตรวจ

ลงชื่อ ภาณุพงศ์ ผู้ควบคุม

นางมะลิวัลย์ รอดกำแหง

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชั้น 1 ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๑

ชื่อพนักงานทำความสะอาด (กิตติมา เติมงาม) วันที่ 1-20 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/อาบน้ำ		กระจก		ตู้แช่เครื่องดื่ม		ถังเก็บอุปกรณ์		ถังขยะ		ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือชื่อผู้ตรวจ (กรณีไม่ทั้งหมด)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐				
๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				ผ่านเกณฑ์
๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				ผ่านเกณฑ์
๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				ผ่านเกณฑ์
๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				ผ่านเกณฑ์
๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				ผ่านเกณฑ์
๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				ผ่านเกณฑ์
๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				ผ่านเกณฑ์
๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				ผ่านเกณฑ์
๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				ผ่านเกณฑ์
๑๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				ผ่านเกณฑ์
๑๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				ผ่านเกณฑ์
๑๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				ผ่านเกณฑ์
๑๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				ผ่านเกณฑ์
๑๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				ผ่านเกณฑ์
๑๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				ผ่านเกณฑ์
๑๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				ผ่านเกณฑ์
๑๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				ผ่านเกณฑ์
๑๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				ผ่านเกณฑ์
๑๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				ผ่านเกณฑ์
๒๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				ผ่านเกณฑ์
๒๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				ผ่านเกณฑ์
๒๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				ผ่านเกณฑ์
๒๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				ผ่านเกณฑ์
๒๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				ผ่านเกณฑ์
๒๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				ผ่านเกณฑ์
๒๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				ผ่านเกณฑ์
๒๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				ผ่านเกณฑ์
๒๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				ผ่านเกณฑ์
๒๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				ผ่านเกณฑ์
๓๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				ผ่านเกณฑ์
๓๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				ผ่านเกณฑ์

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อผู้ทราบและปรับปรุง (กิตติมา เติมงาม) ผู้บริการตรวจ (นางมะลิวิมล วัฒนวิมล) / / /

ลงชื่อ (นางมะลิวิมล วัฒนวิมล) ผู้ตรวจ (นางมะลิวิมล วัฒนวิมล) ผู้ควบคุม

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

มว ๖๔

ชื่อพนักงานทำความสะอาด... อิศรา... ชั้น 4... ประจำเดือน... ๒๕...
ชื่อพนักงานทำความสะอาด... อธิวัฒน์... วันที่ 1-30... (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/อาบน้ำ		กระจก	ตู้แต่งหน้า/ตู้เสื้อผ้า		ห้องเก็บอุปกรณ์	กลิ่น	ถึงระยะ	ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐			๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐							
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อธิวัฒน์		
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อธิวัฒน์		
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อธิวัฒน์		
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อธิวัฒน์		
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อธิวัฒน์		
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อธิวัฒน์		
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อธิวัฒน์		
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อธิวัฒน์		
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อธิวัฒน์		
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อธิวัฒน์		
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อธิวัฒน์		
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อธิวัฒน์		
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อธิวัฒน์		
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อธิวัฒน์		
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อธิวัฒน์		
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อธิวัฒน์		
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อธิวัฒน์		
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อธิวัฒน์		
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อธิวัฒน์		
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อธิวัฒน์		
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อธิวัฒน์		
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อธิวัฒน์		
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อธิวัฒน์		
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อธิวัฒน์		
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อธิวัฒน์		
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อธิวัฒน์		
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อธิวัฒน์		
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อธิวัฒน์		
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อธิวัฒน์		
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อธิวัฒน์		
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อธิวัฒน์		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ชื่อผู้รับทราบและปรับปรุง... อธิวัฒน์... ผู้รับการตรวจ... ๑๕/๑๒/๖๔

ลงชื่อ... อธิวัฒน์ (นางอภิญญา)... ผู้ตรวจ

ลงชื่อ... อธิวัฒน์... (นางอภิญญา)... ผู้ควบคุม... นางมะลิวัลย์... รองคณบดี

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

๒๕.๖๔

๒๕.๖๔

๒๕.๖๔

๒๕.๖๔

๒๕.๖๔

๒๕.๖๔

๒๕.๖๔

๒๕.๖๔

๒๕.๖๔

ชื่อพนักงานทำความสะอาด: ศิริมนัสพร อิ่มน้อย วันที่: 1-30 (วันที่ตรวจสอบประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		ตู้เสื้อผ้า/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐						
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: ศิริมนัสพร อิ่มน้อย วันที่: 2/12/64

ลงชื่อ: ศิริมนัสพร อิ่มน้อย ผู้ตรวจ

ลงชื่อ: นางมะลิวัลย์ รอดก้านนิล ผู้ควบคุม

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจสอบห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร **A** ชั้น **5** ประจำเดือน **สิงหาคม ๒๕๖๑**

ชื่อพนักงานทำความสะอาด **ศิริกมลรัตน์ อัครวิมล** วันที่ **๒๕**

(วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก	ประตูหน้าต่าง/ฝ้า		ห้องเก็บอุปกรณ์	กลิ่น		ถังขยะ		หมายเลขผู้ตรวจ	ตามมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐			๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐			
๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๒๕		
๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๒๕		
๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๒๕		
๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๒๕		
๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๒๕		
๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๒๕		
๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๒๕		
๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๒๕		
๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๒๕		
๑๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๒๕		
๑๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๒๕		
๑๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๒๕		
๑๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๒๕		
๑๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๒๕		
๑๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๒๕		
๑๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๒๕		
๑๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๒๕		
๑๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๒๕		
๑๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๒๕		
๒๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๒๕		
๒๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๒๕		
๒๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๒๕		
๒๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๒๕		
๒๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๒๕		
๒๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๒๕		
๒๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๒๕		
๒๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๒๕		
๒๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๒๕		
๒๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๒๕		
๓๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๒๕		
๓๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๒๕		

หมายเหตุ: / สะอาด, x ไม่สะอาด

ถังขยะ: ๒๕๐๑, ๒๕๐๒, ๒๕๐๓, ๒๕๐๔, ๒๕๐๕, ๒๕๐๖, ๒๕๐๗, ๒๕๐๘, ๒๕๐๙, ๒๕๑๐, ๒๕๑๑, ๒๕๑๒, ๒๕๑๓, ๒๕๑๔, ๒๕๑๕, ๒๕๑๖, ๒๕๑๗, ๒๕๑๘, ๒๕๑๙, ๒๕๒๐, ๒๕๒๑, ๒๕๒๒, ๒๕๒๓, ๒๕๒๔, ๒๕๒๕, ๒๕๒๖, ๒๕๒๗, ๒๕๒๘, ๒๕๒๙, ๒๕๓๐, ๒๕๓๑

นายแพทย์: / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: **ศิริกมลรัตน์ อัครวิมล** (นางศิริกมลรัตน์ อัครวิมล) / / /

ผู้ตรวจ: **ศิริกมลรัตน์ อัครวิมล** (นางศิริกมลรัตน์ อัครวิมล) / / /

ผู้ควบคุม: **นางมะลิวัลย์ รอดกานันต์** / / /

ตรวจสอบบัญชีรายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจสอบเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 14 ชั้น 8-9 ประจําเดือน ม.ค. ๒๕๖๑
 อธิการ ๑๖๓๓
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด น.ศ. อรรชกร (วันที่ตรวจสอบ)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก	ส้วมหัวข้างเจ็ดมือ		ห้องอาบน้ำ		กั้น	ถังขยะ		ชื่อเลข / ระบุถึงที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๑.๐๐		๑๒.๐๐	๑๓.๐๐	๑๔.๐๐	๑๕.๐๐		๑๖.๐๐	๑๗.๐๐	๑๘.๐๐	๑๙.๐๐		๒๐.๐๐	๒๑.๐๐				
๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรรชกร		
๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรรชกร		
๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรรชกร		
๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรรชกร		
๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรรชกร		
๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรรชกร		
๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรรชกร		
๑๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรรชกร		
๑๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรรชกร		
๑๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรรชกร		
๑๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรรชกร		
๑๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรรชกร		
๑๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรรชกร		
๑๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรรชกร		
๑๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรรชกร		
๑๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรรชกร		
๑๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรรชกร		
๒๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรรชกร		
๒๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรรชกร		
๒๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรรชกร		
๒๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรรชกร		
๒๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรรชกร		
๒๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรรชกร		
๒๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรรชกร		
๒๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรรชกร		
๒๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรรชกร		
๒๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรรชกร		
๓๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรรชกร		
๓๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรรชกร		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง (น.ศ. อรรชกร อ.๑๖๓๓) / ผู้รับการตรวจ
 ลงชื่อ (อ. น.ศ. อรรชกร อ.๑๖๓๓) / ผู้ตรวจ
 ลงชื่อ บงกชภรณ์ ขอดกานนท์ / ผู้ควบคุม

บัญชีครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด: วิฑูรย์ วัฒน วันที่: ๒๕/๐๘/๖๑
อาคาร: อาคาร ๑ ประจำเดือน: ๑๐ ปี: ๒๕๖๑

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/กาน้ำ		กระจก		ตู้ปิ้งคว้าน/เจลมือ		ห้องเก็บชุดนักเรียน		กลิ่น	ถังขยะ		ชื่อเสนอ / รูปสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข (วันที่ตรวจประเมิน)	รายชื่อผู้ตรวจ	รายชื่อผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐				
๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๑๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๑๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๑๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๑๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๑๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๑๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๑๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๑๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๑๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๑๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๒๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๒๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๒๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๒๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๒๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๒๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๒๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๒๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๒๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๒๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๓๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๓๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๓๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๓๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อ/ทราบและปรับปรุง: วิฑูรย์ วัฒน ผู้รับการตรวจ
พรดี วิฑูรย์ วัฒน
 ลงชื่อ: วิฑูรย์ วัฒน ผู้ตรวจ
(พันธุวิฑูรย์ วัฒน)
 ลงชื่อ: วิฑูรย์ วัฒน ผู้ควบคุม
นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร KPAU ชั้น 1 ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๑

ชื่อพนักงานทำความสะอาด H.S. อธิวัฒน์ (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/ที่กดน้ำ		กระจก	ประตูหน้าต่าง/มุ้ง		ถังขยะ	อื่น ๆ	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐			๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐			
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๓๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๓๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อ/ทราบและปรับปรุง... อธิวัฒน์ บัญชา... (นางอติพรดา อธิวัฒน์) / ผู้ตรวจ

ลงชื่อ... อธิวัฒน์ บัญชา... (นางอติพรดา อธิวัฒน์) / ผู้ตรวจ

ลงชื่อ... อธิวัฒน์ บัญชา... (นางอติพรดา อธิวัฒน์) / ผู้ตรวจ

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจสอบบัญชีรายวัน

แบบฟอร์มการตรวจสอบเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร... ๒๓๖๖๑๑.๑๒ ชั้น ๑ ประจำเดือน... ม.ค.๒๕๖๕

ชื่อพนักงานทำความสะอาด... ๑๑๖๖๑๑ วันที่... (วันที่ตรวจสอบประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ท่อน้ำ		การซัก	ประตูหน้าต่าง/สิ่งติด		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	เสียง		ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	รายชื่อผู้ตรวจ	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือชื่อผู้รับการตรวจ (กรณีมีทั้งพื้นที่)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐					
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร				
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร				
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร				
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร				
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร				
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร				
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร				
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร				
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร				
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร				
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร				
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร				
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร				
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร				
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร				
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร				
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร				
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร				
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร				
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร				
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร				
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร				
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร				
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร				
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร				
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร				
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร				
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร				
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร				
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร				
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร				
๓๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร				
๓๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กัญญาพร				

หมายเหตุ : สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง... ๑๑๖๖๑๑... ผู้รับการตรวจ
(นางสาว อภิญญาพร ๑๑๖๖๑๑)

ลงชื่อ... กัญญาพร... ผู้ตรวจ

ลงชื่อ... ผู้ควบคุม
นางมณสิวิทย์ รอดท่าเหนือ

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อาคาร ๑ ชั้น ๑ ประตูด้าน ๑๒ ซีน ๑ ประตูด้าน ๑๒ ชั้น ๑ ประตูด้าน ๑๒ ชั้น ๑ ประตูด้าน ๑๒ ชั้น

ตารางห้องน้ำชายประจำวัน

ชื่อพนักงานทำความสะอาด: ท้าวสันต์ สอนแก้วรัตน์ (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/อ่างน้ำ		กระจก	ประตูหน้าต่าง/ฝ้าเพดาน		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ		ชื่อคนตรวจ / รวบรวมสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐			๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐				
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.ค.ค.ค.		
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.ค.ค.ค.		
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.ค.ค.ค.		
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.ค.ค.ค.		
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.ค.ค.ค.		
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.ค.ค.ค.		
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.ค.ค.ค.		
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.ค.ค.ค.		
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.ค.ค.ค.		
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.ค.ค.ค.		
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.ค.ค.ค.		
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.ค.ค.ค.		
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.ค.ค.ค.		
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.ค.ค.ค.		
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.ค.ค.ค.		
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.ค.ค.ค.		
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.ค.ค.ค.		
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.ค.ค.ค.		
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.ค.ค.ค.		
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.ค.ค.ค.		
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.ค.ค.ค.		
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.ค.ค.ค.		
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.ค.ค.ค.		
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.ค.ค.ค.		
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.ค.ค.ค.		
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.ค.ค.ค.		
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.ค.ค.ค.		
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.ค.ค.ค.		
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.ค.ค.ค.		
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.ค.ค.ค.		
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.ค.ค.ค.		
๓๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.ค.ค.ค.		
๓๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		ก.ค.ค.ค.		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: ท้าวสันต์ สอนแก้วรัตน์ (วันที่ ๐๖/๐๘/๖๑) ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ: ก.ค.ค.ค.ค. ผู้ตรวจ

ลงชื่อ: ก.ค.ค.ค.ค. ผู้ควบคุม

นางมะลิวัลย์ รอดแก้วมณี

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจสอบห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจสอบเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชั้น A ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๑

ชื่อพนักงานทำความสะอาด: ศรัณย์ภัทร อ้นน้อย วันที่: ๒๕/๘/๒๕๖๑

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/กาน้ำ		กระจก	ประตู/หน้าต่าง		ห้องเก็บอุปกรณ์		ถังขยะ	หมายเลข	ชื่อเสนอ / ระบุถึงความเรียบร้อย	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐						
๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		White			
๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		White			
๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		White			
๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		White			
๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		White			
๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		White			
๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		White			
๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		White			
๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		White			
๑๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		White			
๑๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		White			
๑๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		White			
๑๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		White			
๑๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		White			
๑๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		White			
๑๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		White			
๑๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		White			
๑๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		White			
๑๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		White			
๒๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		White			
๒๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		White			
๒๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		White			
๒๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		White			
๒๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		White			
๒๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		White			
๒๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		White			
๒๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		White			
๒๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		White			
๒๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		White			
๓๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		White			
๓๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		White			
๓๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		White			
๓๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		White			

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: ศรัณย์ภัทร อ้นน้อย (นางศรัณย์ภัทร อ้นน้อย)

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ: ศรัณย์ภัทร อ้นน้อย

ผู้ตรวจ

ลงชื่อ: นางสมลิวัลย์ รอดแก้วนิล (ผู้ควบคุม)

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตารางห้องนำขยาประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยาประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด ผ.ศ. อรรถสิทธิ์ อรรถว

ชั้น ๒-๑ ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๔

วันที่ (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ซีกัดรก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ห้องน้ำ		กระถาง		ประตูหน้าต่าง/ประตู		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๑.๐๐	๑๒.๐๐	๑๓.๐๐	๑๔.๐๐	๑๕.๐๐	๑๖.๐๐	๑๗.๐๐	๑๘.๐๐	๑๙.๐๐	๒๐.๐๐	๒๑.๐๐	๒๒.๐๐	๒๓.๐๐	๒๔.๐๐	๒๕.๐๐	๒๖.๐๐	๒๗.๐๐				
๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๑๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๒๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๓๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
๓๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				

หมายเลข : / สส๓๓, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง ผ.ศ. อรรถสิทธิ์ อรรถว

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ ผ.ศ. อรรถสิทธิ์ อรรถว

ลงชื่อ ผ.ศ. อรรถสิทธิ์ อรรถว

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชั้น 1 ประจำเดือน ๕47/๖๑/๖

ชื่อพนักงานทำความสะอาด ม.ร. รังษิยา น.อ. ๖/๑๐/๖ วันที่

(วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/อาบน้ำ		กระจก	ประตูหน้าต่าง/สิ่งติด		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ	ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	สายมือผู้ตรวจ	สายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐						
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	พ.นอ			
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	พ.นอ			
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	พ.นอ			
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	พ.นอ			
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	พ.นอ			
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๕41812 /	พ.นอ			
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๕4๐7 คค	พ.นอ			
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๖๖๕๖ ๖๖	พ.นอ			
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	พ.นอ			
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๕๕๖๖๖๖๖๖	พ.นอ			
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๕4๕๕.๖	พ.นอ			
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๕4๐7 คค	พ.นอ			
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	พ.นอ			
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	พ.นอ			
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	พ.นอ			
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	พ.นอ			
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	พ.นอ			
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๕41812 /	พ.นอ			
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๕4๐7 คค	พ.นอ			
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	พ.นอ			
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	พ.นอ			
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	พ.นอ			
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	พ.นอ			
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	พ.นอ			
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๕41812 /	พ.นอ			
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๕4๐7 คค	พ.นอ			
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	พ.นอ			
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	พ.นอ			
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	พ.นอ			
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	พ.นอ			
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	พ.นอ			
๓๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๕๕๖๖๖๖	พ.นอ			

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: รังษิยา น.อ. ๖/๑๐/๖

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ: พ.นอ อ.นพดล (นางสาวพนาภ อ.นพดล)

ผู้ควบคุม

นางนงนิจวิมล รอดถาวร

บันทึกครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดของน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อหน่วยงานที่ตรวจสอบ: วิทยาลัยการอาชีพกำแพงเพชร

ชื่อสถานที่: วิทยาลัยการอาชีพกำแพงเพชร

วันที่: ๒๕/๘/๖๑

วันที่	เก็บน้ำ		ฉีดโรย	โถปัสสาวะ	ล้างสิ่งสกปรก/กลิ่น		การซัก	ทำความสะอาด/ล้างมือ		หึ่งเบบสุขภาพ		กลิ่น	ถังขยะ		ชื่อเสนอ / เหตุที่ควรปรับปรุงแก้ไข	รายชื่อผู้ตรวจ	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐			๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐		๑๐.๐๐	๑๕.๐๐			
๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พริบ		
๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พริบ		
๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พริบ		
๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พริบ		
๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พริบ		
๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พริบ		
๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พริบ		
๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พริบ		
๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พริบ		
๑๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พริบ		
๑๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พริบ		
๑๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พริบ		
๑๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พริบ		
๑๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พริบ		
๑๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พริบ		
๑๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พริบ		
๑๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พริบ		
๑๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พริบ		
๑๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พริบ		
๒๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พริบ		
๒๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พริบ		
๒๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พริบ		
๒๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พริบ		
๒๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พริบ		
๒๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พริบ		
๒๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พริบ		
๒๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พริบ		
๒๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พริบ		
๒๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พริบ		
๓๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พริบ		
๓๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พริบ		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อ/รับทราบและปรับปรุง: วิวัฒน์ ทรัพย์ (หน. วิทยาลัยการอาชีพกำแพงเพชร) / ผู้ตรวจ

ลงชื่อ: พริบ อภิรักษ์ (หน. วิทยาลัยการอาชีพกำแพงเพชร) / ผู้ควบคุม

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร **เรียนรวมที่ 12** ชั้น **1** ประจำเดือน **3.6.64**

ชื่อพนักงานทำความสะอาด **จ.อ.จ.ม.ร.ค. ส.ค.ค.ค.** วันที่

ชื่อเสนอ / สิ่งที่ต้องปรับปรุงแก้ไข (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/อาบน้ำ	กระจก	ตู้กระจก/ตู้ยา	ห้องน้ำ/ตู้เสื้อผ้า	ห้องเก็บอุปกรณ์	กลิ่น	ถังขยะ			หมายเหตุ
	10.00	15.00									10.00	15.00	10.00	
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กย.อ.น.พ.
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กย.อ.น.พ.
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กย.อ.น.พ.
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กย.อ.น.พ.
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กย.อ.น.พ.
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กย.อ.น.พ.
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กย.อ.น.พ.
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กย.อ.น.พ.
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กย.อ.น.พ.
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กย.อ.น.พ.
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กย.อ.น.พ.
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กย.อ.น.พ.
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กย.อ.น.พ.
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กย.อ.น.พ.
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กย.อ.น.พ.
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กย.อ.น.พ.
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กย.อ.น.พ.
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กย.อ.น.พ.
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กย.อ.น.พ.
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กย.อ.น.พ.
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กย.อ.น.พ.
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กย.อ.น.พ.
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กย.อ.น.พ.
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กย.อ.น.พ.
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กย.อ.น.พ.
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กย.อ.น.พ.
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กย.อ.น.พ.
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กย.อ.น.พ.
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กย.อ.น.พ.
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กย.อ.น.พ.
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	กย.อ.น.พ.

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง **จ.อ.จ.ม.ร.ค. ส.ค.ค.ค.** ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ **กัญญาพร กฤษณ์** ผู้ตรวจ

ลงชื่อ **กัญญาพร กฤษณ์** ผู้ควบคุม

(**น.ค.จ.อ.จ.ม.ร.ค. ส.ค.ค.ค.**)

(**น.ค.จ.อ.จ.ม.ร.ค. ส.ค.ค.ค.**)

(**น.ค.จ.อ.จ.ม.ร.ค. ส.ค.ค.ค.**)

รองคณบดี รศ.ดร.กัญญาพร

ตารางห้องนำขยะประจำวัน

แก่ครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อธิการบดี **อ.ดร. วัฒนวิทย์ วัฒนชัย** วันที่ **๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑** (วันที่ตรวจประเมิน)
 อาจารย์ **อ.ดร. วัฒนวิทย์ วัฒนชัย** ๒๕๖๑

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ	กระจก	สุขุมตรวจผ้าเช็ดมือ	ห้องเก็บอุปกรณ์		ถังขยะ	ข้อสอบ / สิ่งที่ต้องปรับปรุงแก้ไข		รายชื่อผู้ตรวจ	รายชื่อผู้รับการตรวจ (กรณีส่งไปทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00						10.00	15.00		10.00	15.00			
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			กณวิทย์		
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			กณวิทย์		
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			กณวิทย์		
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			กณวิทย์		
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			กณวิทย์		
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			กณวิทย์		
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			กณวิทย์		
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			กณวิทย์		
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			กณวิทย์		
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			กณวิทย์		
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			กณวิทย์		
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			กณวิทย์		
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			กณวิทย์		
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			กณวิทย์		
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			กณวิทย์		
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			กณวิทย์		
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			กณวิทย์		
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			กณวิทย์		
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			กณวิทย์		
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			กณวิทย์		
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			กณวิทย์		
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			กณวิทย์		
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			กณวิทย์		
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			กณวิทย์		
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			กณวิทย์		
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			กณวิทย์		
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			กณวิทย์		
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			กณวิทย์		
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			กณวิทย์		
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			กณวิทย์		
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			กณวิทย์		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง **อ.ดร. วัฒนวิทย์ วัฒนชัย** ผู้รับการตรวจ
อ.ดร. วัฒนวิทย์ วัฒนชัย (ลงชื่อ)
 ลงชื่อ **กณวิทย์ วัฒนชัย** ผู้ตรวจ
 ชื่อ **กณวิทย์ วัฒนชัย** รองคณบดี

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

ชั้น ๖ ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๑

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด กิ่งกาญจน์ กิ่งแก้ว วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๑

วันที่	พื้นผนัง	ชักโครก	โถปัสสาวะ	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ	กระจก	ส่นหลว/ผ้าเช็ดมือ	ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ	ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
							๑๐.๐๐	๑๕.๐๐						
๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรวรรณ			
๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรวรรณ			
๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรวรรณ			
๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรวรรณ			
๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรวรรณ			
๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรวรรณ			
๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรวรรณ			
๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรวรรณ			
๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรวรรณ			
๑๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรวรรณ			
๑๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรวรรณ			
๑๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรวรรณ			
๑๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรวรรณ			
๑๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรวรรณ			
๑๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรวรรณ			
๑๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรวรรณ			
๑๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรวรรณ			
๑๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรวรรณ			
๑๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรวรรณ			
๒๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรวรรณ			
๒๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรวรรณ			
๒๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรวรรณ			
๒๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรวรรณ			
๒๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรวรรณ			
๒๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรวรรณ			
๒๖	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรวรรณ			
๒๗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรวรรณ			
๒๘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรวรรณ			
๒๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรวรรณ			
๓๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรวรรณ			
๓๑	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		อรวรรณ			

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง กอวิม ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ อรวรรณ อรวรรณ ผู้ตรวจ

ลงชื่อ อรวรรณ อรวรรณ ผู้ควบคุม

นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชั้น ๔ ประจําเดือน ๖๔

ชื่อพนักงานทำความสะอาด กนกพร กอสิม วันที่ ๒๕/๑๐/๒๕๖๔

วันที่	พบ/พบง	ซิกโคร	โกปัสสระ	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ	กระจก	สุมุหลอ/ผ้าเช็ดมือ	ห้องเก็บอุปกรณ์		ถังขยะ	ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
							๑๐.๐๐	๑๕.๐๐					
๑	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐		
๒	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐		
๓	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐		
๔	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐		
๕	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐		
๖	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐		
๗	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐		
๘	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐		
๙	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐		
๑๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐		
๑๑	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐		
๑๒	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐		
๑๓	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐		
๑๔	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐		
๑๕	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐		
๑๖	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐		
๑๗	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐		
๑๘	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐		
๑๙	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐		
๒๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐		
๒๑	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐		
๒๒	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐		
๒๓	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐		
๒๔	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐		
๒๕	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐		
๒๖	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐		
๒๗	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐		
๒๘	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐		
๒๙	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐		
๓๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐		
๓๑	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... **กนกพร กอสิม**ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ..... **กนกพร กอสิม**ผู้ตรวจ

ลงชื่อ..... **กนกพร กอสิม**ผู้ควบคุม

ลงชื่อ..... **นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด**

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชั้น 5 ประจําเดือน ๖๕๖๕

ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... กิ่งกมลพร กุลรัมย์ วันที่

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก	สญุเหลี่ยม/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถึงขยะ		ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งทีควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	๑๐.๐๐	๑๑.๐๐		๑๒.๐๐	๑๓.๐๐	๑๔.๐๐	๑๕.๐๐		๑๖.๐๐	๑๗.๐๐	๑๘.๐๐	๑๙.๐๐		๒๐.๐๐	๒๑.๐๐				
๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑.๐๐			
๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑.๐๐			
๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑.๐๐			
๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑.๐๐			
๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑.๐๐			
๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑.๐๐			
๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑.๐๐			
๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑.๐๐			
๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑.๐๐			
๑๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑.๐๐			
๑๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑.๐๐			
๑๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑.๐๐			
๑๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑.๐๐			
๑๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑.๐๐			
๑๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑.๐๐			
๑๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑.๐๐			
๑๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑.๐๐			
๑๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑.๐๐			
๑๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑.๐๐			
๒๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑.๐๐			
๒๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑.๐๐			
๒๒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑.๐๐			
๒๓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑.๐๐			
๒๔	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑.๐๐			
๒๕	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑.๐๐			
๒๖	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑.๐๐			
๒๗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑.๐๐			
๒๘	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑.๐๐			
๒๙	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑.๐๐			
๓๐	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑.๐๐			
๓๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๑.๐๐			

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... กิ่งกมลพร กุลรัมย์

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ..... กิ่งกมลพร

ผู้ตรวจ

ลงชื่อ..... นามะลิขิพย์ รอดก่าเหน็ด

ผู้ควบคุม