

การตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

ปี 2565

ตรวจห้องน้ำชายประชาวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประชาวัน
 สำนักงานวิชาการดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อธิการบดี ผอ. 5005 1002
 ชื่อหน่วยงานที่ความสะอาด... วันที่ 1-31
 ชื่อคนชื่อผู้ตรวจ... วันที่ ๒๕๕๕

| วันที่ | คืน/วัน | ซัก/โครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/อาบน้ำ | กระจก | ตู้แช่อาหาร/ตู้แช่เครื่องดื่ม | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | | กั้น | ถังขยะ | | | ชื่อคน | ระยะเวลา/ระดับที่ควรปรับปรุงแก้ไข | ลายมือชื่อผู้ตรวจ | ลายมือชื่อผู้ตรวจ (กรณีนอกพื้นที่) | หมายเหตุ |
|--------|---------|----------|-----------|--------------------|-------|-------------------------------|-----------------|-------|-------|------|--------|-------|-------|--------|-----------------------------------|-------------------|------------------------------------|----------|
| | | | | | | | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | ๑๒.๐๐ | | ๑๓.๐๐ | ๑๔.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | | | | |
| a | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| b | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| d | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| e | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| f | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| g | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| h | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| i | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| j | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| k | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| l | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| m | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| n | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| o | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| p | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| q | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| r | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| s | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| t | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| u | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| v | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| w | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| x | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| y | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| z | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

หมายเหตุ : /สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง... (นาง 5005 1002) ... ผู้ตรวจ
 ลงชื่อ... (นางนงนุช นนงน) ... ผู้ตรวจ
 ลงชื่อ... (นางนงนุช นนงน) ... ผู้ตรวจ

ตรวจสอบห้องน้ำขวยประจำวัน

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

แบบฟอร์มการตรวจสอบเช็คความสะอาดห้องน้ำขวยประจำวัน
 สำนักงานบริการคหบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อ. อาศา. 14 ประจําเดือน ๕.๐
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด. มน. มอ. ๕ วันที่ 1-31 (วันที่ตรวจสอบประเมิน) ๒๕.๕4

| วันที่ | พื้นผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | ช่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | การซัก | ประตูหน้าต่าง/มุ้งลวด | ห้องเก็บอุปกรณ์ | กลิ่น | ถังขยะ | ชื่อคนขอ / ประจําที่ควบคุมปรับปรุงแก้ไข | 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 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๓๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๓๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง มน. มอ. ๕ ผู้ตรวจ (นาง มน. มอ. ๕)
 ลงชื่อ ผู้รับการตรวจ (นาย มน. มอ. ๕)
 ลงชื่อ (นาย มน. มอ. ๕) ผู้ควบคุม (นาย มน. มอ. ๕)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

เก็บครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อำเภอเมืองกำแพงเพชร
 อธิการบดี
 ๒๕๖๑
 ปีที่ ๓ ประจำเดือน
 มกราคม ๒๕๖๑
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด
 ภาณุวัฒน์ นามต
 วันที่ ๑-๓๑ มค ๖๕ (วันที่ตรวจประเมิน)

| วันที่ | เก็บผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/อ่างน้ำ | กระจก | ประตูหน้าต่าง/ฝ้าเพดาน | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | ถังขยะ | | ชื่อเสนอ /สิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข | สถานะของตู้ตรวจ | สถานะตู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที) | หมายเหตุ |
|--------|----------|-------|---------|-----------|---------------------|-------|------------------------|-----------------|-------|-------|--------|-------|-----------------------------------|-----------------|-------------------------------------|----------|
| | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | | | | | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | | | |
| ๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่น | / | | |
| ๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่น | / | | |
| ๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่น | / | | |
| ๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่น | / | | |
| ๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่น | / | | |
| ๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่น | / | | |
| ๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่น | / | | |
| ๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่น | / | | |
| ๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่น | / | | |
| ๑๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่น | / | | |
| ๑๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่น | / | | |
| ๑๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่น | / | | |
| ๑๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่น | / | | |
| ๑๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่น | / | | |
| ๑๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่น | / | | |
| ๑๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่น | / | | |
| ๑๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่น | / | | |
| ๑๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่น | / | | |
| ๑๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่น | / | | |
| ๒๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่น | / | | |
| ๒๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่น | / | | |
| ๒๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่น | / | | |
| ๒๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่น | / | | |
| ๒๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่น | / | | |
| ๒๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่น | / | | |
| ๒๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่น | / | | |
| ๒๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่น | / | | |
| ๒๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่น | / | | |
| ๒๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่น | / | | |
| ๓๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่น | / | | |
| ๓๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่น | / | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อ/ทราบและรับปรุง
 ภาณุวัฒน์ นามต
 (ภาณุวัฒน์ นามต)
 ผู้รับการตรวจ
 ๒๕๖๑
 ลงชื่อ
 ภาณุวัฒน์ นามต
 (ภาณุวัฒน์ นามต)
 ผู้ควบคุม
 ๒๕๖๑

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชร
 อำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชร
 อำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชร
 อำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชร

| วันที่ | พื้นผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/กอน้ำ | | กระจก | ประตูหน้าต่าง | 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 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง : ศิริกมลรัตน์ อัครวิทย์
 (นางศิริกมลรัตน์ อัครวิทย์)
 ลงชื่อ : อ.อภินันท์ อัครวิทย์
 (อ.อภินันท์ อัครวิทย์)
 ผู้ตรวจ : อ.อภินันท์ อัครวิทย์
 ผู้รับการตรวจ : ศิริกมลรัตน์ อัครวิทย์
 (นางศิริกมลรัตน์ อัครวิทย์)
 ลงชื่อ : อ.อภินันท์ อัครวิทย์
 (อ.อภินันท์ อัครวิทย์)
 ผู้ควบคุม : อ.อภินันท์ อัครวิทย์
 (อ.อภินันท์ อัครวิทย์)
 รองคณบดี : อ.อภินันท์ อัครวิทย์
 (อ.อภินันท์ อัครวิทย์)

แก้ครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชั้น 5 ประจําเดือน ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑

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

| วันที่ | พื้นผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/กอน้ำ | | กระจก | ประตูหน้าต่าง/ซี่มื่อ | | 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 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ถังขยะ | | | |
| 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: อาริษา เมธีจรัส (นางอาริษา เมธีจรัส จศร ๕๐๑)

ลงชื่อ: (นางสาวศิริลักษณ์) / ผู้ตรวจ

ลงชื่อ: นางระติวัลย์ รอดกานเทิด / ผู้ควบคุม

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
ฉบับ 8-9 ประจำเดือน มกร ๖๖.๕
อาคาร. ตึก 14
ชื่อพนักงานทำความสะอาด น.ร. อรรถวิทย์ ลิขิตวงษ์
วันที่ (วันที่ตรวจประเมิน)

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด น.ร. อรรถวิทย์ ลิขิตวงษ์

| วันที่ | พื้นผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | | กระจก | ประตูหน้าต่าง/ฝ้าเพดาน | | 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 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๓๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๓๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลายมือรับทราบและปรับปรุง (น.ร. อรรถวิทย์ ลิขิตวงษ์) /.../

ลายมือผู้รับการตรวจ (น.ร. อรรถวิทย์ ลิขิตวงษ์) /.../

ลายมือผู้ตรวจ (นาย...) /.../

ลายมือผู้ควบคุม (นาย...) /.../

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจสอบห้องน้ำขวยประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำขวยประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร KPRU ๑

ชั้น ๑

ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๕

ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... วันที่ (วันที่ตรวจประเมิน)

| วันที่ | ทีมหญิง | | ทีมชาย | | ช่างไฟฟ้า/ช่างน้ำ | | การซัก | | สเปรย์ฆ่าเชื้อ | | ถังเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | | ถังขยะ | | ชื่อเสนอ / รายละเอียดการปรับปรุงแก้ไข | 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 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ถังขยะใบ | พ.นอ. | | |
| ๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ถังขยะใบ | พ.นอ. | | |
| ๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ถังขยะใบ | พ.นอ. | | |
| ๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ถังขยะใบ | พ.นอ. | | |
| ๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ถังขยะใบ | พ.นอ. | | |
| ๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ถังขยะใบ | พ.นอ. | | |
| ๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ถังขยะใบ | พ.นอ. | | |
| ๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ถังขยะใบ | พ.นอ. | | |
| ๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ถังขยะใบ | พ.นอ. | | |
| ๑๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ถังขยะใบ | พ.นอ. | | |
| ๑๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ถังขยะใบ | พ.นอ. | | |
| ๑๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ถังขยะใบ | พ.นอ. | | |
| ๑๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ถังขยะใบ | พ.นอ. | | |
| ๑๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ถังขยะใบ | พ.นอ. | | |
| ๑๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ถังขยะใบ | พ.นอ. | | |
| ๑๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ถังขยะใบ | พ.นอ. | | |
| ๑๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ถังขยะใบ | พ.นอ. | | |
| ๑๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ถังขยะใบ | พ.นอ. | | |
| ๑๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ถังขยะใบ | พ.นอ. | | |
| ๒๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ถังขยะใบ | พ.นอ. | | |
| ๒๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ถังขยะใบ | พ.นอ. | | |
| ๒๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ถังขยะใบ | พ.นอ. | | |
| ๒๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ถังขยะใบ | พ.นอ. | | |
| ๒๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ถังขยะใบ | พ.นอ. | | |
| ๒๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ถังขยะใบ | พ.นอ. | | |
| ๒๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ถังขยะใบ | พ.นอ. | | |
| ๒๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ถังขยะใบ | พ.นอ. | | |
| ๒๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ถังขยะใบ | พ.นอ. | | |
| ๒๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ถังขยะใบ | พ.นอ. | | |
| ๓๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ถังขยะใบ | พ.นอ. | | |
| ๓๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ถังขยะใบ | พ.นอ. | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... (นางสาวกัญญา อ้นทาสัน) /

ลงชื่อ..... (นางสาวกัญญา อ้นทาสัน) /

ลงชื่อ..... (นางมณีนุช วัฒนศิริ) /

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แก้ไขครั้งที่ ๓ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คสภาพสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด: **วิวัฒน์ วัฒนวิทย์** วันที่:
 อำเภอ: **บ้านนา** ตำบล: **บ้านนา** อำเภอ: **บ้านนา** จังหวัด: **บ้านนา**
 ชื่อพนักงานรักษาความปลอดภัย: **วิวัฒน์ วัฒนวิทย์** วันที่:
 อำเภอ: **บ้านนา** ตำบล: **บ้านนา** อำเภอ: **บ้านนา** จังหวัด: **บ้านนา**

| วันที่ | พื้นผนัง | ซีกโครก | โถปัสสาวะ | | อ่างล้างมือ/กอน้ำ | กระจก | | ประตูหลังเข้าเช็คมือ | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | ถึงขยะ | | ข้อมูล / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข | ลายมือชื่อผู้ตรวจ | ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีมีให้ทันที) | หมายเหตุ |
|--------|----------|---------|-----------|-------|-------------------|-------|-------|----------------------|-----------------|-------|-------|--------|-------|--------------------------------------|-------------------|--------------------------------------|----------|
| | | | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | | | |
| ๑ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๒ | | | | | | | | | | | | | | ส้วม | | | |
| ๓ | | | | | | | | | | | | | | ส้วม | | | |
| ๔ | | | | | | | | | | | | | | ส้วม | | | |
| ๕ | | | | | | | | | | | | | | ส้วม | | | |
| ๖ | | | | | | | | | | | | | | ส้วม | | | |
| ๗ | | | | | | | | | | | | | | ส้วม | | | |
| ๘ | | | | | | | | | | | | | | ส้วม | | | |
| ๙ | | | | | | | | | | | | | | ส้วม | | | |
| ๑๐ | | | | | | | | | | | | | | ส้วม | | | |
| ๑๑ | | | | | | | | | | | | | | ส้วม | | | |
| ๑๒ | | | | | | | | | | | | | | ส้วม | | | |
| ๑๓ | | | | | | | | | | | | | | ส้วม | | | |
| ๑๔ | | | | | | | | | | | | | | ส้วม | | | |
| ๑๕ | | | | | | | | | | | | | | ส้วม | | | |
| ๑๖ | | | | | | | | | | | | | | ส้วม | | | |
| ๑๗ | | | | | | | | | | | | | | ส้วม | | | |
| ๑๘ | | | | | | | | | | | | | | ส้วม | | | |
| ๑๙ | | | | | | | | | | | | | | ส้วม | | | |
| ๒๐ | | | | | | | | | | | | | | ส้วม | | | |
| ๒๑ | | | | | | | | | | | | | | ส้วม | | | |
| ๒๒ | | | | | | | | | | | | | | ส้วม | | | |
| ๒๓ | | | | | | | | | | | | | | ส้วม | | | |
| ๒๔ | | | | | | | | | | | | | | ส้วม | | | |
| ๒๕ | | | | | | | | | | | | | | ส้วม | | | |
| ๒๖ | | | | | | | | | | | | | | ส้วม | | | |
| ๒๗ | | | | | | | | | | | | | | ส้วม | | | |
| ๒๘ | | | | | | | | | | | | | | ส้วม | | | |
| ๒๙ | | | | | | | | | | | | | | ส้วม | | | |
| ๓๐ | | | | | | | | | | | | | | ส้วม | | | |
| ๓๑ | | | | | | | | | | | | | | ส้วม | | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลายมือรับทราบและปรับปรุง: **วิวัฒน์ วัฒนวิทย์** (รับการตรวจ) / / /
 (นางสาววิวัฒน์ วัฒนวิทย์)
 ลายมือผู้ตรวจ: **วิวัฒน์ วัฒนวิทย์** (นางสาววิวัฒน์ วัฒนวิทย์) / / /
 ลายมือผู้ควบคุม: **วิวัฒน์ วัฒนวิทย์** (นางสาววิวัฒน์ วัฒนวิทย์) / / /

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
อาคาร.....**เรียน.ร.จ.ต.ก. 1.2**.....ชั้น.....**1**.....ประจำเดือน.....**มกราคม**.....**๒๕๕๕**
ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....**อรรถวิทย์ น.พ.**.....วันที่.....**๑๖/๑๒/๕๕**.....(วันที่ตรวจประเมิน)

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

| วันที่ | พื้น/ผนัง | ชักโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | | กระจก | สญหนว/ฝาเซ็ดมือ | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | ถังขยะ | | ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข | ลายมือชื่อผู้ตรวจ | ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที) | หมายเหตุ |
|--------|-----------|---------|-----------|---------------------|-------|-------|-----------------|-------|-----------------|-------|-------|--------|-------|---------------------------------------|-------------------|--------------------------------------|----------|
| | | | | ๕๕.๐๐ | ๕๕.๐๐ | | ๕๕.๐๐ | ๕๕.๐๐ | ๕๕.๐๐ | ๕๕.๐๐ | | ๕๕.๐๐ | ๕๕.๐๐ | | | | |
| 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

ลงชื่อผู้ทราบและปรับปรุง **อรรถวิทย์ น.พ.** ผู้รับการตรวจ
น.ส. อรรถวิทย์ น.พ.

ลงชื่อ.....**กัญญาพร วัฒน**.....ผู้ตรวจ

ลงชื่อ.....**กัญญาพร วัฒน**.....ผู้ควบคุม

(.....).....
นางมะลิวัลย์ รอดท่าเหนือ

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 อาคาร 12 ชั้น 2 ประจำเดือน..... ๒๕๖๑
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง **อรวรรณ อวรรณ** ผู้รับการตรวจ
น.ส. อรวรรณ อวรรณ

ลงชื่อ **น.ส. นร. อวรม** ผู้ตรวจ
นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด

ลงชื่อ **ผู้ควบคุม**

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตารางห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

สำนักงานบริการติ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร.....ชั้น 3 ประจำเดือน.....มกราคม ๒๕๖๕

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

| วันที่ | พื้น/ผนัง | ชักโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | กระจก | | ตู้เก็บของ/ตู้เสื้อผ้า | | กลิ่น | ถึงขยะ | | ชื่อเสนอ / 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 | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๓๒ | | | | | | | | | | | | | | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... กัมพูชา กุลรัมย์

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจ

ลงชื่อ..... ผู้ควบคุม

(.....) and (.....) and (.....) and (.....)

นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชั้น ๖ ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๑

ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... กิ่งกมล นามิ วันที่ (วันที่ตรวจประเมิน)

| วันที่ | พื้น/ผนัง | ซัดโครก | โปสเตอร์ | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | การซัก | สบู่นวดล้างฉีดมือ | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | ถังขยะ | ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข | ลายมือชื่อผู้ตรวจ | ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที) | หมายเหตุ |
|--------|-----------|---------|----------|---------------------|--------|-------------------|-----------------|-------|-------|--------|---------------------------------------|-------------------|---|----------|
| | | | | | | | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | | | | | |
| ๑ | | | | | | | | | | | | | | |
| ๒ | | | | | | | | | | | | | | |
| ๓ | | | | | | | | | | | | | | |
| ๔ | | | | | | | | | | | | | ๑๖๖๗ | |
| ๕ | | | | | | | | | | | | | ๑๖๖๗ | |
| ๖ | | | | | | | | | | | | | ๑๖๖๗ | |
| ๗ | | | | | | | | | | | | | ๑๖๖๗ | |
| ๘ | | | | | | | | | | | | | ๑๖๖๗ | |
| ๙ | | | | | | | | | | | | | ๑๖๖๗ | |
| ๑๐ | | | | | | | | | | | | | ๑๖๖๗ | |
| ๑๑ | | | | | | | | | | | | | ๑๖๖๗ | |
| ๑๒ | | | | | | | | | | | | | ๑๖๖๗ | |
| ๑๓ | | | | | | | | | | | | | ๑๖๖๗ | |
| ๑๔ | | | | | | | | | | | | | ๑๖๖๗ | |
| ๑๕ | | | | | | | | | | | | | ๑๖๖๗ | |
| ๑๖ | | | | | | | | | | | | | ๑๖๖๗ | |
| ๑๗ | | | | | | | | | | | | | ๑๖๖๗ | |
| ๑๘ | | | | | | | | | | | | | ๑๖๖๗ | |
| ๑๙ | | | | | | | | | | | | | ๑๖๖๗ | |
| ๒๐ | | | | | | | | | | | | | ๑๖๖๗ | |
| ๒๑ | | | | | | | | | | | | | ๑๖๖๗ | |
| ๒๒ | | | | | | | | | | | | | ๑๖๖๗ | |
| ๒๓ | | | | | | | | | | | | | ๑๖๖๗ | |
| ๒๔ | | | | | | | | | | | | | ๑๖๖๗ | |
| ๒๕ | | | | | | | | | | | | | ๑๖๖๗ | |
| ๒๖ | | | | | | | | | | | | | ๑๖๖๗ | |
| ๒๗ | | | | | | | | | | | | | ๑๖๖๗ | |
| ๒๘ | | | | | | | | | | | | | ๑๖๖๗ | |
| ๒๙ | | | | | | | | | | | | | ๑๖๖๗ | |
| ๓๐ | | | | | | | | | | | | | ๑๖๖๗ | |
| ๓๑ | | | | | | | | | | | | | ๑๖๖๗ | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: กิ่งกมล นามิ (.....) /
 ลงชื่อ: อรวรรณ อานนท์ (.....) / ผู้ตรวจ
 ลงชื่อ: (.....) / ผู้รับการตรวจ
 ลงชื่อ: (.....) / ผู้ควบคุม
นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร กอสม

ชื่อพนักงานทำความสะอาด กอสม วันที่

| วันที่ | พื้น/ผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | | กระจก | สญเทศ/ฝ้า/ขัดมือ | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | ถังขยะ | | ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข | สถานที่ผู้ตรวจ | ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที) | หมายเหตุ |
|--------|-----------|-------|---------|-----------|---------------------|-------|-------|------------------|-------|-----------------|-------|-------|--------|-------|--|----------------|--------------------------------------|----------|
| | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | | | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | | ๑๔.๐๐ | ๑๕.๐๐ | ๑๖.๐๐ | ๑๗.๐๐ | | ๑๘.๐๐ | ๑๙.๐๐ | | | | |
| 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 กอสม กอสม

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ ออสม ออสม

ผู้ควบคุม

นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำขยะประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน
อาสาร. ๑๒

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... กัญญาพร หอมขี้ วันที่ ๒๕.๐๘.๒๕
ประธาน. ๕ ประจำเดือน..... มกรดา หอมขี้

| วันที่ | พื้น/ผนัง | ชักโครก | โถปัสสาวะ | | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | กระจก | ตู้แช่ของ/ตู้แช่เครื่องดื่ม | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | กลิ่น | ถังขยะ | | ข้อเสนอ / 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 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๓๒ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๓๓ | | | | | | | | | | | | | | | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ส่งชื่อรับทราบและปรับปรุง..... กัญญาพร หอมขี้..... ผู้รับการตรวจ

ส่งชื่อ..... มกรดา หอมขี้..... ผู้ตรวจ

ส่งชื่อ..... ผู้ควบคุม

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

นามะลิวัลย์ รอดกำแหง

ตรวจสอบห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจสอบเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 อำเภอ... อากาศ... 12... ชั้น... ประจำเดือน... 25...
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกาฬังเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด... (วันที่ตรวจสอบ)

| วันที่ | พื้นผนัง | | ชักโครก | | โถปัสสาวะ | | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | | กระจก | | ตู้เก็บเสื้อผ้า | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | | ถังขยะ | | ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข | หมายเหตุผู้ตรวจ | 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 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กัญญาพร | | | |
| 5 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กัญญาพร | | | |
| 6 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กัญญาพร | | | |
| 7 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กัญญาพร | | | |
| 8 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| 9 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กัญญาพร | | | |
| 10 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กัญญาพร | | | |
| 11 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กัญญาพร | | | |
| 12 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กัญญาพร | | | |
| 13 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กัญญาพร | | | |
| 14 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กัญญาพร | | | |
| 15 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| 16 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กัญญาพร | | | |
| 17 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กัญญาพร | | | |
| 18 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กัญญาพร | | | |
| 19 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กัญญาพร | | | |
| 20 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กัญญาพร | | | |
| 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| 22 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กัญญาพร | | | |
| 23 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กัญญาพร | | | |
| 24 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กัญญาพร | | | |
| 25 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กัญญาพร | | | |
| 26 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กัญญาพร | | | |
| 27 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กัญญาพร | | | |
| 28 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กัญญาพร | | | |
| 29 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| 30 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| 31 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง... (ชื่อผู้รับทราบ) / ลงชื่อผู้ตรวจ... (ชื่อผู้ตรวจ)
 (ชื่อผู้ตรวจ) / (ชื่อผู้ตรวจ) /

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตารางห้องนำขยาประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยาประจำวัน
 สำนักงานอิกการบตี มหาวิทยาลัยราชภัฏกาแพงเพชร
 อาคาร 1 สุวรรณตัก 12 ชั้น 2 ประจำเดือน..... 25.65
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด ออริศ น.ว.ว.ท.ล. วันที่

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง ออริศ น.ว.ว.ท. ผู้รับการตรวจ
 (25.65, 25.65)
 ลงชื่อ..... กนกน..... ผู้ตรวจ
 (.....) / /
 นางมะลิวัลย์ รอดกำเหน็ด
 ผู้ควบคุม (.....) / /

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องชายประจำวัน
สำหรับงานบริการดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....กัญญา นวรัตน์.....วันที่.....
อาคาร.....19.....ชั้น.....3.....ประจำเดือน.....ธันวาคม ๒๕๖๑.....

ตารางห้องน้ำชายประจำวัน

| วันที่ | พื้นผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/โกนน้ำ | | กระจก | ประตูหน้าต่าง/เคาน์เตอร์ | | ห้องเก็บของ | กลิ่น | | | ถังขยะ | ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข | สายมือผู้ตรวจ | สายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที) | หมายเหตุ |
|--------|----------|-------|---------|-----------|--------------------|-------|-------|--------------------------|-------|-------------|-------|-------|-------|--------|--|---------------|--------------------------------------|----------|
| | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | | | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | | ๑๔.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | ๑๖.๐๐ | ๑๗.๐๐ | ๑๘.๐๐ | | | | | |
| 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

ลงชื่อผู้รับทราบและปรับปรุง.....กัญญา นวรัตน์.....ผู้รับการตรวจ.....
(.....) / /
ลงชื่อ.....๑๑/๑๒/๒๕/๒๕๖๑.....ผู้ตรวจ.....
(.....) / /
นาง.....ณัฐวิมล รอดกาหนัด.....ผู้ควบคุม

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตารางห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์

ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... กัญญา ภาวสิน วันที่

อาคาร..... ๙๒ ประจำเดือน..... ๒๕๖๑

Table with 12 columns: วัน/คืน, พื้นผนัง, ซักโครก, โถปัสสาวะ, ฝักบัวอาบน้ำ, กะบอก, ตู้ปิ้ง, ตู้แช่เครื่องดื่ม, ตู้เก็บอุปกรณ์, เก้าอี้, ตู้ขยะ, หมายเลข. Rows 1-33.

หมายเหตุ: / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... กัญญา ภาวสิน ผู้รับการตรวจ..... ผู้ควบคุม.....

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
แบบฟอร์มการตรวจสอบเช็คความสะอาดห้องชายพยาบาล

ตารางห้องน้ำชายประจำวัน

อาคาร 18 ชั้น 5 ประตูเดือน 3 กิ่ง 25
ชื่อหน่วยงาน/ความสะอาด ทัศนกิจ หอศิลป์ วันที่ 18/05/65

| วันที่ | คืนหนึ่ง | | ซักโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/โถปัสสาวะ | กระจก | ประตูหน้าต่าง/สิ่งสกปรก | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | ถังขยะ | ชื่อเสนอ / รูปสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข (วันที่ตรวจประเมิน) | รายชื่อผู้ตรวจ | รายชื่อผู้รับการตรวจ (กรณีเก็บถังน้ำ) | หมายเหตุ |
|--------|----------|-------|---------|-----------|-----------------------|-------|-------------------------|-----------------|-------|-------|--------|---|----------------|---------------------------------------|----------|
| | 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 ทัศนกิจ หอศิลป์

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ ๑๖๖๖๖๖ ทัศนกิจ

ลงชื่อ

นางมะลิวัลย์ รอดแก้วเนนิต ผู้ควบคุม

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด **นางสมจิตต์ อารักษ์** อาศัยที่ **1-28 ทบ ๖5** (วันที่ตรวจประเมิน) **๒๕.๖.๕**

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

หมายเหตุ : /สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: **นางสมจิตต์ อารักษ์** (นางสมจิตต์ อารักษ์)

ลงชื่อผู้ตรวจ: **นางณัฏฐิณี รอดกำเหนิด** (นางณัฏฐิณี รอดกำเหนิด)

ผู้ควบคุม: **นางณัฏฐิณี รอดกำเหนิด**

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตารางห้องนำของประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำของประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร ๒๐๑๕ กอ๑๕

วันที่ 14

ประจำเดือน ก.พ.

ชื่อพนักงานทำความสะอาด ๓๐๒๑๕ กอ๑๕ วันที่ 1-๑๕ (วันที่ตรวจประเมิน)

| วันที่ | พื้นผนัง | | ซีกโคง | โถ้ใส่ทราย | | อ่างล้างมือ/โถน้ำ | | กระดาษ | ตู้ปุ๋ยหมัก/ถังขยะ | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | ถังขยะ | ชื่อคนขอ / ระดับที่ความเรียบร้อย | รายชื่อผู้ตรวจ | รายชื่อผู้รับการตรวจ (กรณีมีทั้งหมด) | 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
 ลงชื่อ/ทราบและปรับปรุง ๒๐๑๕ กอ๑๕ (๓๐๒๑๕ กอ๑๕) / / /
 ผู้รับการตรวจ / / /
 ลงชื่อ (๓๐๒๑๕ กอ๑๕) / / /
 ผู้ตรวจ / / /
 ลงชื่อ (๓๐๒๑๕ กอ๑๕) / / /
 ผู้ควบคุม / / /
 นางธนิตวิมล รอดกำเนิด) / / /

เก็บครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตารางห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อาคาร 1A
 ชั้น 3 ประจําเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด: **นางสิริวัณ วัฒนวิทย์** วันที่ 1-29 ก.พ. ๒๕ (วันที่ตรวจประเมิน)

| วันที่ | พื้นผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | | กระจก | ประตูหน้าต่าง | | ถังขยะ | ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข | รายละเอียดตรวจสอบ | รายละเอียดการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที) | หมายเหตุ |
|--------|----------|-------|---------|-----------|-------|---------------------|-------|-------|---------------|-------|--------|--|-------------------|------------------------------------|----------|
| | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | | | | |
| ๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | คค | | |
| ๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | คค | | |
| ๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | คค | | |
| ๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | คค | | |
| ๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | คค | | |
| ๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นคาว | คค | | |
| ๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นคาว | คค | | |
| ๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นคาว | คค | | |
| ๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นคาว | คค | | |
| ๑๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | คค | | |
| ๑๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | คค | | |
| ๑๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | คค | | |
| ๑๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | คค | | |
| ๑๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | คค | | |
| ๑๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | คค | | |
| ๑๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | คค | | |
| ๑๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | คค | | |
| ๑๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | คค | | |
| ๑๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | คค | | |
| ๒๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | คค | | |
| ๒๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | คค | | |
| ๒๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | คค | | |
| ๒๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | คค | | |
| ๒๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | คค | | |
| ๒๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | คค | | |
| ๒๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | คค | | |
| ๒๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | คค | | |
| ๒๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | คค | | |
| ๒๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | คค | | |
| ๓๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | คค | | |
| ๓๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | คค | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: **สิริวัณ วัฒนวิทย์** (นางสิริวัณ วัฒนวิทย์)
 ผู้ควบคุม: **นางมณีวิไลย์ รอดคำแหงนิค** (นางมณีวิไลย์ รอดคำแหงนิค)
 ลงชื่อ: **คช วัฒนวิทย์** (คช วัฒนวิทย์)
 ลงชื่อ: **คช วัฒนวิทย์** (คช วัฒนวิทย์)
 วันที่: ๒๘/๒/๒๕

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตารางห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อธิการบดี สุวิมล ไร่จรัส วันที่ 1 x 28 ปี ๒๕๖๑
 ชั้น ๒ ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๑
 ๒๕

| วันที่ | พื้นผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | กระจก | | ตู้กระจก/ตู้เก็บของ | | 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 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | อ.นพ | | | |
| ๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | อ.นพ | | | |
| ๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | อ.นพ | | | |
| ๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | อ.นพ | | | |
| ๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | อ.นพ | | | |
| ๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | อ.นพ | | | |
| ๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | อ.นพ | | | |
| ๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | อ.นพ | | | |
| ๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | อ.นพ | | | |
| ๑๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | อ.นพ | | | |
| ๑๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | อ.นพ | | | |
| ๑๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | อ.นพ | | | |
| ๑๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | อ.นพ | | | |
| ๑๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | อ.นพ | | | |
| ๑๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | อ.นพ | | | |
| ๑๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | อ.นพ | | | |
| ๑๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | อ.นพ | | | |
| ๑๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | อ.นพ | | | |
| ๑๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | อ.นพ | | | |
| ๒๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | อ.นพ | | | |
| ๒๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | อ.นพ | | | |
| ๒๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | อ.นพ | | | |
| ๒๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | อ.นพ | | | |
| ๒๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | อ.นพ | | | |
| ๒๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | อ.นพ | | | |
| ๒๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | อ.นพ | | | |
| ๒๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | อ.นพ | | | |
| ๒๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | อ.นพ | | | |
| ๒๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | อ.นพ | | | |
| ๓๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | อ.นพ | | | |
| ๓๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | อ.นพ | | | |
| ๓๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | อ.นพ | | | |
| ๓๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | อ.นพ | | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลายมือรับทราบและปรับปรุง: สุวิมล ไร่จรัส ผู้รับการตรวจ
 (นายสุวิมล ไร่จรัส อ.ส.น.ด.อ.)
 ลายชื่อ: อ.นพ ผู้ตรวจ
 (นายอ.นพ อ.น.)
 ลายชื่อ: นางมะลิวัลย์ รอดกาเห็น ผู้ควบคุม
 (นางมะลิวัลย์ รอดกาเห็น) / / /

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร..... ๓ ๓ 14

ชั้น..... ๘-๙

ประจำเดือน..... ๒๕๖๕

ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... น.ร. อรรถสิทธิ์ วัฒนาศ

วันที่.....

(วันที่ตรวจประเมิน)

| วันที่ | พื้นผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/กอน้ำ | | กระจก | สบูهدูด/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 | | | | |
| 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..... อรรถสิทธิ์ วัฒนาศ

(น.ร. อรรถสิทธิ์ วัฒนาศ)

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจ

ลงชื่อ.....

ผู้ควบคุม

นางมะลิวัลย์ รอดกำแหง

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความพร้อมสภาคัดห้องน้ำชายประจำวัน
สํานักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... วันที่

อ.ดร.พรวิมล ๒๕.....

| วันที่ | พื้นผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/กอน้ำ | | กระจก | ประตู/หน้าต่าง | | ถังขยะ | ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข | สํานักมอผู้ตรวจ | สํานักมอผู้รับการตรวจ (กรณีมีทั้งหมด) | หมายเหตุ |
|--------|----------|-------|---------|-----------|-------------------|-------|-------|----------------|-------|--------|---------------------------------------|-----------------|---------------------------------------|----------|
| | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | | | | |
| ๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นง | | |
| ๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นง | | |
| ๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นง | | |
| ๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นง | | |
| ๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | โถ้ว | พ.นง | | |
| ๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ชักโครก | พ.นง | | |
| ๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นง | | |
| ๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นง | | |
| ๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นง | | |
| ๑๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นง | | |
| ๑๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นง | | |
| ๑๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | โถ้ว | พ.นง | | |
| ๑๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ชักโครก | พ.นง | | |
| ๑๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นง | | |
| ๑๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นง | | |
| ๑๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ชักโครก | พ.นง | | |
| ๑๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นง | | |
| ๑๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นง | | |
| ๑๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นง | | |
| ๒๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ชักโครก | พ.นง | | |
| ๒๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นง | | |
| ๒๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นง | | |
| ๒๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นง | | |
| ๒๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นง | | |
| ๒๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นง | | |
| ๒๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | โถ้ว | พ.นง | | |
| ๒๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ชักโครก | พ.นง | | |
| ๒๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นง | | |
| ๒๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นง | | |
| ๓๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นง | | |
| ๓๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นง | | |
| ๓๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นง | | |
| ๓๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นง | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ พ.นง อ.นง

(นางสาวพ.นง อ.นง)

ผู้ตรวจ

ลงชื่อ

ผู้ควบคุม

นางมะลิวัลย์ รอดกำเนิด

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อครั้งที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตารางห้องน้ำชาขายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชาขายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาชีพ 1 ประจำเดือน ๑๖/๖/๒๕๖๑

ชื่อพนักงานทำความสะอาด H. X. อธิวัฒน์ 15/08/๖๓ วันที่

(วันที่ตรวจประเมิน)

| วันที่ | พื้นผนัง | | ฉีกฉีก | โป้โสร | ช่างเสริม/กึ่งหน้า | | กระดก | สุขุม/ล้างถัง | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | ถังขยะ | ชื่อเสนอ / รสชาติที่ควรปรับปรุงแก้ไข | สายฉีดผู้ตรวจ | สายฉีดผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขพื้นที่) | หมายเหตุ |
|--------|----------|-------|--------|--------|--------------------|-------|-------|---------------|-------|-----------------|-------|-------|--------|--------------------------------------|---------------|--|----------|
| | 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 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๕4.๑๖ / ๕๖๐๓๖๖ | พ.นอ | | |
| ๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นอ | | |
| ๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นอ | | |
| ๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นอ | | |
| ๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นอ | | |
| ๑๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นอ | | |
| ๑๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นอ | | |
| ๑๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นอ | | |
| ๑๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นอ | | |
| ๑๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นอ | | |
| ๑๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นอ | | |
| ๑๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๕4.๑๖ / ๕๖๐๓๖๖ | พ.นอ | | |
| ๑๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นอ | | |
| ๑๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นอ | | |
| ๑๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นอ | | |
| ๒๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นอ | | |
| ๒๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นอ | | |
| ๒๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นอ | | |
| ๒๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นอ | | |
| ๒๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นอ | | |
| ๒๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นอ | | |
| ๒๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นอ | | |
| ๒๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นอ | | |
| ๒๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นอ | | |
| ๒๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นอ | | |
| ๓๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นอ | | |
| ๓๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นอ | | |
| ๓๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นอ | | |
| ๓๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นอ | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง... ๑๖/๖/๒๕๖๑ ผู้รับการตรวจ (ส.อ. อธิวัฒน์ น.อ. อธิวัฒน์)

ลงชื่อ... พ.นอ อธิวัฒน์ ผู้ตรวจ (นางสาวพริดา อธิวัฒน์)

ลงชื่อ... ผู้ควบคุม นางชลธิสีย์ รอดกำเหน็ด

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร 1 ไร่ ๑๖๖ ม.๑๕๓

ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ชื่อพนักงานทำความสะอาด ๑๑๑๓ ม.๑๕๓ ก.ว.น.ท. วันที่

| วันที่ | พื้น/ผนัง | | ซึบโครก | โอบีสละ | | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | | กระจก | สบู่นวดฝ่าเท้า | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | กลิ่น | ถึงขยะ | | ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข | ลายมือชื่อผู้ตรวจ | ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีก่อนใช้พื้นที่) | หมายเหตุ |
|--------|-----------|-------|---------|---------|-------|---------------------|-------|-------|----------------|-------|-----------------|-------|--------|-------|---------------------------------------|-------------------|---|----------|
| | 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 | | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อผู้รับทราบและปรับปรุง ๑๑๑๓ ม.๑๕๓

ลงชื่อ กัญญาพร

ลงชื่อ ผู้ควบคุม

(น.ร. ๑๑๑๓ ม.๑๕๓)

นางมะลิวัลย์ รอดคำเทบิต

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร 13 ชั้น ประจําเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕

ชื่อพนักงานทำความสะอาด อภิสิทธิ์ วัชรพงศ์ วันที่ (วันที่ตรวจประเมิน)

| วันที่ | พื้นผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/กอน้ำ | | กระจก | ส้วม/ชักโครก | | 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 | | | | |
| 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 อภิสิทธิ์ วัชรพงศ์ ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ กัญญาพร วัชรพงศ์ ผู้ตรวจ

ลงชื่อ ผู้ควบคุม

หน้า ๑๖๓.๕ ๖.๖.๖.๖.๖.๖

()

นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 สำนักงานบริการคัมภีร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อากาศ. ๒๕๖๑
 ชื่อ: ๖ ประจักษ์เดือน ลีนากาณ ๒๕๖๑
 วันที่ 1-31 ส.ค. ๖๑ (วันที่ตรวจประเมิน)

| วันที่ | พื้นผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | | กระจก | ประตูเหล็ก/ไม้/อลูมิเนียม | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | กลิ่น | เสียง | | สายฉีดชำระ | สายฉีดชำระการตรวจ (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: ลีนากาณ ๒๕๖๑ (มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร)
 ลงชื่อ: ลีนากาณ ๒๕๖๑ (มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร)
 ลงชื่อ: ลีนากาณ ๒๕๖๑ (มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร)

แม่โขงครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด

อานนท์ อานนท์

วันที่ 1-31

4 ประจำเดือน

๒๕

| วันที่ | พื้นผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | | กระจก | ประตูหน้าต่าง/เคาน์เตอร์ | | อ่างเก็บอุปรกรณ์ | 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 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 1๒5 | อากาศ | | |
| ๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๑๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๑๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๑๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 1๒5 | อากาศ | | |
| ๑๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๑๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๑๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๑๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๑๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๑๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๑๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๒๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 1๒5 | อากาศ | | |
| ๒๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๒๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๒๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๒๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๒๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๒๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 1๒5 | อากาศ | | |
| ๒๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๒๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๒๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๓๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๓๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๓๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๓๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง : อานนท์ อานนท์

(อานนท์ อานนท์) /

ผู้รับการตรวจ : อานนท์ อานนท์

ลงชื่อ : อานนท์ อานนท์

(อานนท์ อานนท์) /

ผู้ตรวจ : อานนท์ อานนท์

ลงชื่อ : อานนท์ อานนท์

(อานนท์ อานนท์) /

ผู้ควบคุม : อานนท์ อานนท์

(อานนท์ อานนท์) /

แก้ไขครั้งที่ ๓ (เมื่อวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด... ศิริกมลพร อัคร วันที่

ชั้น 5 ประจำเดือน ๕.๑ ๒๕... ๖๕

| วันที่ | พื้น/ผนัง | | ชักโครก | | โถปัสสาวะ | | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | | กระจก | | ตู้เสื้อผ้า/ข้างเตียง | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | | ถังขยะ | | รายชื่อผู้ตรวจ | รายชื่อผู้รับการตรวจ (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 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ศร | | |
| ๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ศร | | |
| ๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ศร | | |
| ๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ศร | | |
| ๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ศร | | |
| ๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ศร | | |
| ๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ศร | | |
| ๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ศร | | |
| ๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ศร | | |
| ๑๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ศร | | |
| ๑๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ศร | | |
| ๑๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ศร | | |
| ๑๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ศร | | |
| ๑๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ศร | | |
| ๑๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ศร | | |
| ๑๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ศร | | |
| ๑๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ศร | | |
| ๑๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ศร | | |
| ๑๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ศร | | |
| ๒๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ศร | | |
| ๒๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ศร | | |
| ๒๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ศร | | |
| ๒๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ศร | | |
| ๒๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ศร | | |
| ๒๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ศร | | |
| ๒๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ศร | | |
| ๒๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ศร | | |
| ๒๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ศร | | |
| ๒๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ศร | | |
| ๓๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ศร | | |
| ๓๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ศร | | |
| ๓๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ศร | | |
| ๓๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ศร | | |

12/5 07:45 ✓
 12/5 07:45 ✓
 12/5 07:45 ✓
 12/5 07:45 ✓

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ตั้งชื่อรับทราบและปรับปรุง... ศิริกมลพร อัคร ผู้ตรวจ
 (นางสาวศิริกมลพร อัคร) / /
 ตั้งชื่อ... ศร ผู้ควบคุม
 (นางสาวศิริกมลพร อัคร) / /
นางมะลิวัลย์ รอดกานต์ / /

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... วันที่.....
 อธิการบดี.....
 ประจำเดือน.....
 ๒๕.....

| วันที่ | พื้น/ผนัง | | ซัดทราย | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | กระจก | สุขุณแดง/ผ้าเช็ดมือ | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | ถังขยะ | | ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข | ลายมือผู้ตรวจ | ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที) | หมายเหตุ |
|--------|-----------|-------|---------|-----------|---------------------|-------|---------------------|-----------------|-------|-------|--------|-------|--|---------------|---|----------|
| | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | | | | | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | | | |
| ๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พ.นิตย | | | |
| ๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พ.นิตย | | | |
| ๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พ.นิตย | | | |
| ๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พ.นิตย | | | |
| ๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พ.นิตย | | | |
| ๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พ.นิตย | | | |
| ๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พ.นิตย | | | |
| ๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พ.นิตย | | | |
| ๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พ.นิตย | | | |
| ๑๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พ.นิตย | | | |
| ๑๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พ.นิตย | | | |
| ๑๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พ.นิตย | | | |
| ๑๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พ.นิตย | | | |
| ๑๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พ.นิตย | | | |
| ๑๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พ.นิตย | | | |
| ๑๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พ.นิตย | | | |
| ๑๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พ.นิตย | | | |
| ๑๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พ.นิตย | | | |
| ๑๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พ.นิตย | | | |
| ๒๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พ.นิตย | | | |
| ๒๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พ.นิตย | | | |
| ๒๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พ.นิตย | | | |
| ๒๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พ.นิตย | | | |
| ๒๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พ.นิตย | | | |
| ๒๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พ.นิตย | | | |
| ๒๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พ.นิตย | | | |
| ๒๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พ.นิตย | | | |
| ๒๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พ.นิตย | | | |
| ๒๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พ.นิตย | | | |
| ๓๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พ.นิตย | | | |
| ๓๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พ.นิตย | | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและรับแจ้ง.....
 (.....) /.....
 ชื่อ..... ผู้ตรวจ
 (.....) /.....
 ชื่อ..... ผู้ควบคุม
 (.....) /.....
 ชื่อ.....
 (.....) /.....

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 ชั้น... ๖ ...ประจำเดือน... ๒๕... ๖.๕

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด... อธิการ... (วันที่ตรวจประเมิน)

| วันที่ | พื้น/ผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | | กระจก | สนุ่ลวด/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... อธิการ... (นางสาวพนิด อินทไธ)

ผู้รับการตรวจ

ผู้ตรวจ

ผู้ควบคุม

นางมะลิวัลย์ รอดก้านเหน็ด

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด: น.ส. พรรณีพร นพทรวิวัฒน์ วันที่ ๑๖/๐๘/๒๕๖๕
อาคาร: ๓ ก ๑๔ ชั้น ๘ ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๕

| วันที่ | ทับถม | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/กอน้ำ | | กระจก | สนุกลวดผ้าเช็ดมือ | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | ถังขยะ | ข้อเสนอ /ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข | ลายมือชื่อผู้ตรวจ | ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที) | หมายเหตุ |
|--------|-------|-------|---------|-----------|-------------------|-------|-------|-------------------|-------|-----------------|-------|-------|--------|--------------------------------------|-------------------|---|----------|
| | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | | ๑๕.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | ๑๕.๐๐ | ๑๕.๐๐ | ๑๕.๐๐ | 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.ส. พรรณีพร นพทรวิวัฒน์)

ลงชื่อผู้รับการตรวจ
(น.ส. พรรณีพร นพทรวิวัฒน์)

ลงชื่อผู้ตรวจ

ลงชื่อผู้ควบคุม

นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

ชั้น ๙ ประจำเดือน ๖/๒๕๖๕

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด... อัคร... 14... วันที่ 14... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลายมือรับทราบและปรับปรุง (อัคร) / ผู้รับการตรวจ

ลายมือ (อัคร) / ผู้ตรวจ

ลายมือ (อัคร) / ผู้ควบคุม

(อัคร) / (อัคร) / (อัคร)

(อัคร) / (อัคร) / (อัคร)

(อัคร) / (อัคร) / (อัคร)

นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร...เรียนรวมตึก 12.....ชั้น...1...ประจำเดือน...สิงหาคม.....๒๕๕๕

ชื่อพนักงานทำความสะอาด...อวตาร ภาณุเทก วันที่... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง...อวตาร ภาณุเทก ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ...ภาณุเทก อวตาร ผู้ตรวจ

ลงชื่อ...นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด ผู้ควบคุม

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
อาคาร ๑๒ ชั้น ๑๒ ประจำเดือน ๒๕๖๑

สำนักงานอิกรบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด ๑๑๖๓๒ ๓๓๓๓๓ วันที่ (วันที่ตรวจประเมิน)

| วันที่ | พื้น/ผนัง | | ซีกโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | กระจก | สุมเหลว/น้ำเซ็ดมือ | ห้องเก็บอุปกรณ์ | กลิ่น | ถึงขยะ | | ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข | ลายมือชื่อผู้ตรวจ | ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที) | หมายเหตุ |
|--------|-----------|-------|---------|-----------|---------------------|-------|--------------------|-----------------|-------|--------|-------|---------------------------------------|-------------------|--------------------------------------|----------|
| | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | | | | | | | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | | | |
| ๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ค.ค.อ. | | | |
| ๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ค.ค.อ. | | | |
| ๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ค.ค.อ. | | | |
| ๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ค.ค.อ. | | | |
| ๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ค.ค.อ. | | | |
| ๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ค.ค.อ. | | | |
| ๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ค.ค.อ. | | | |
| ๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ค.ค.อ. | | | |
| ๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ค.ค.อ. | | | |
| ๑๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ค.ค.อ. | | | |
| ๑๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ค.ค.อ. | | | |
| ๑๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ค.ค.อ. | | | |
| ๑๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ค.ค.อ. | | | |
| ๑๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ค.ค.อ. | | | |
| ๑๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ค.ค.อ. | | | |
| ๑๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ค.ค.อ. | | | |
| ๑๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ค.ค.อ. | | | |
| ๑๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ค.ค.อ. | | | |
| ๑๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ค.ค.อ. | | | |
| ๒๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ค.ค.อ. | | | |
| ๒๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ค.ค.อ. | | | |
| ๒๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ค.ค.อ. | | | |
| ๒๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ค.ค.อ. | | | |
| ๒๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ค.ค.อ. | | | |
| ๒๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ค.ค.อ. | | | |
| ๒๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ค.ค.อ. | | | |
| ๒๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ค.ค.อ. | | | |
| ๒๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ค.ค.อ. | | | |
| ๒๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ค.ค.อ. | | | |
| ๓๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ค.ค.อ. | | | |
| ๓๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ค.ค.อ. | | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง ๑๑๖๓๒ ๓๓๓๓๓ ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ ค.ค.อ. ๒๒๒๒๒ ผู้ตรวจ

ลงชื่อ

ผู้ควบคุม

พ.ศ. ๑๑๖๓๒ ๓๓๓๓๓

(นาม ค.ค.อ. ๒๒๒๒๒)

(นามมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตารางห้องน้ำขวยประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำขวยประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อธิการบดี: ศาสตราจารย์ ดร. ปรีชาดิศร ประจักษ์
 อธิการ: ศาสตราจารย์ ดร. ปรีชาดิศร ประจักษ์
 สำนักงานทำงานทำความสะอาด: ศาสตราจารย์ ดร. ปรีชาดิศร ประจักษ์
 วันที่: ๒๕/๗/๖๑ (วันที่ตรวจประเมิน)

| วันที่ | พื้นผนัง | | ชักโครก | | โถปัสสาวะ | | อ่างล้างมือ/กาน้ำ | | กระจก | | ตู้เก็บสบู่/ถังน้ำ | | ถังขยะ | | ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข | สายฉีดชำระ | สายฉีดใช้การตรวจ (กรณีมีเจ้าหน้าที่) | 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 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นย | | |
| ๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นย | | |
| ๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นย | | |
| ๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นย | | |
| ๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นย | | |
| ๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นย | | |
| ๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นย | | |
| ๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นย | | |
| ๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นย | | |
| ๑๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นย | | |
| ๑๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นย | | |
| ๑๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นย | | |
| ๑๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นย | | |
| ๑๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นย | | |
| ๑๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นย | | |
| ๑๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นย | | |
| ๑๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นย | | |
| ๑๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นย | | |
| ๑๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นย | | |
| ๒๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นย | | |
| ๒๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นย | | |
| ๒๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นย | | |
| ๒๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นย | | |
| ๒๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นย | | |
| ๒๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นย | | |
| ๒๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นย | | |
| ๒๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นย | | |
| ๒๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นย | | |
| ๒๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นย | | |
| ๓๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นย | | |
| ๓๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | พ.นย | | |

หมายเหตุ: / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อ: วิทยา ขันแก้ว (นางสมฤทัย ขันแก้ว) / ผู้ตรวจ

ลงชื่อ: วิทยา ขันแก้ว (นางสมฤทัย ขันแก้ว) / ผู้ควบคุม

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 อำนวยการ: **พรวิมล วัฒนศิริ**
 สำนักรับบริการที่ดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด: **น.ส. วิมลดาภา วัฒนศิริ** (วันที่ตรวจประเมิน)

หน้าออก ๒๕.....๒๕.....๖๕

| วันที่ | พื้น/ผนัง | ชักโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/กอน้ำ | | กระจก | | ประตูหลัง/ข้างคิมือ | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | ถังขยะ | | ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข | ลายมือชื่อผู้ตรวจ | ลายมือผู้รับบริการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที) | หมายเหตุ |
|--------|-----------|---------|-----------|-------------------|-------|-------|-------|---------------------|-------|-----------------|-------|-------|--------|-------|---------------------------------------|-------------------|---|----------|
| | | | | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | | | |
| ๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นิต | | |
| ๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นิต | | |
| ๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นิต | | |
| ๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นิต | | |
| ๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ใส่ถัง / อ่างขยะ | พ.นิต | | |
| ๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นิต | | |
| ๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นิต | | |
| ๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นิต | | |
| ๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นิต | | |
| ๑๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นิต | | |
| ๑๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นิต | | |
| ๑๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นิต | | |
| ๑๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นิต | | |
| ๑๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นิต | | |
| ๑๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นิต | | |
| ๑๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นิต | | |
| ๑๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นิต | | |
| ๑๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นิต | | |
| ๑๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นิต | | |
| ๒๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นิต | | |
| ๒๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นิต | | |
| ๒๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นิต | | |
| ๒๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นิต | | |
| ๒๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นิต | | |
| ๒๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นิต | | |
| ๒๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ใส่ถัง / อ่างขยะ | พ.นิต | | |
| ๒๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นิต | | |
| ๒๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นิต | | |
| ๒๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นิต | | |
| ๓๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นิต | | |
| ๓๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นิต | | |
| ๓๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นิต | | |
| ๓๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.นิต | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: **น.ส. วิมลดาภา วัฒนศิริ** (นางวิมลดาภา วัฒนศิริ)
 ลงชื่อ: **พ.นิต อินทนิล** (นางอศุภาชนันท์ อินทนิล)
 ผู้ควบคุม: **พ.นิต อินทนิล** (นางนงนริศ วัฒนศิริ)
 ผู้ตรวจ: **พ.นิต อินทนิล**

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด: **นางกนิษฐา ใจงาม** วันที่: **๒๐ มิ.ย. ๕๕** (วันที่ตรวจประเมิน)
 อำนวยการ: **พ.อ. ประจักษ์ เตือน** / **พ.อ. ม.ป.** ๒๕.๕๕

| วันที่ | พื้น/ผนัง | ซัดสก | โปสเตอร์ | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | กระจก | สุขุมสุข/ผ้าเช็ดมือ | ห้องเก็บอุปกรณ์ | กลิ่น | ถึงขยะ | ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข | ลายมือชื่อผู้ตรวจ | ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที) | หมายเหตุ |
|--------|-----------|-------|----------|---------------------|-------|---------------------|-----------------|-------|--------|---------------------------------------|-------------------|--------------------------------------|----------|
| | | | | | | | | | | | | | |
| ๑ | | | | | | | | | | | | | |
| ๒ | | | | | | | | | | กลิ่นคาว | | | |
| ๓ | | | | | | | | | | กลิ่นคาว | | | |
| 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: **กนิษฐา ใจงาม** ผู้รับการตรวจ

(นางกนิษฐา ใจงาม)

ลงชื่อ: **นางประจักษ์ รอดกำเหนิด** ผู้ควบคุม

ตรวจห้องน้ำชลประทาน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชลประทานประจำวัน
 สำนักงานชลประทานที่ ๑ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อธิการบดี นาย ธีระเกียรติ วรรณกุล
 อธิการ นาย ธีระเกียรติ วรรณกุล
 วันที่ 1-90 (วันที่ตรวจประเมิน) ๒๕๖๑

| วันที่ | พื้นผนัง | | ฉาบผิว | โอบีล | ช่างดำเนินการ | | กมชก | อุปกรณ์ | | ถังขยะ | ก้น | ถังขยะ | ชื่อคนตรวจ | สามารถใช้งานได้ (กรณีไม่) | หมายเหตุ |
|--------|----------|-------|--------|-------|---------------|-------|------|---------|-------|--------|-----|--------|------------|---------------------------|----------|
| | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | | | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | | ๑๔.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | | | | | |
| a | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| b | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| c | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| d | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| e | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 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
 ลงชื่อหัวหน้าและปรับปรุง นาย ธีระเกียรติ วรรณกุล
 (นาย ธีระเกียรติ วรรณกุล) / / / / /
 ผู้รับการตรวจ นาย ธีระเกียรติ วรรณกุล
 (นาย ธีระเกียรติ วรรณกุล) / / / / /
 ลงชื่อ นาย ธีระเกียรติ วรรณกุล
 (นาย ธีระเกียรติ วรรณกุล) / / / / /
 ผู้ควบคุม นาย ธีระเกียรติ วรรณกุล
 (นาย ธีระเกียรติ วรรณกุล) / / / / /

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร ชั้น ๑ ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๕

ชื่อพนักงานทำความสะอาด ภาติกรวิทย์ หลวงมณี วันที่ 1-30 มี.ค. 65 (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและรับรอง: ภาติกรวิทย์ หลวงมณี (ภาติกรวิทย์ หลวงมณี) / / /

ผู้รับการตรวจ: ภาติกรวิทย์ หลวงมณี (ภาติกรวิทย์ หลวงมณี) / / /

ผู้ตรวจ: ภาติกรวิทย์ หลวงมณี (ภาติกรวิทย์ หลวงมณี) / / /

ลงชื่อ: ภาติกรวิทย์ หลวงมณี (ภาติกรวิทย์ หลวงมณี) / / /

ผู้ควบคุม: ภาติกรวิทย์ หลวงมณี (ภาติกรวิทย์ หลวงมณี) / / /

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 ชื่อ.....⁴.....ประจำเดือน.....⁶⁵.....
 อัคร.....¹⁴.....วันที่.....¹⁻³⁰..... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ: /สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง.....^{๑๕}.....
 (นางอัครมณี อัครมณี)
 ลงชื่อ.....^{๑๕}.....
 (นางอัครมณี อัครมณี)
 ผู้ตรวจ.....^{๑๕}.....
 (นางอัครมณี อัครมณี)
 ลงชื่อ.....^{๑๕}.....
 (นางอัครมณี อัครมณี)
 ผู้ควบคุม.....^{๑๕}.....
 (นางอัครมณี อัครมณี)

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องชายประจำวัน
อาคาร.....ชั้น.....ประจำเดือน.....
ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....
ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....

| วันที่ | พื้น/ผนัง | ซิป/โครก | โถปีสละ | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | กระจก | สนุทลงผ้าเช็ดมือ | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | ถึงขยะ | ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข | ลายมือชื่อผู้ตรวจ | ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที) | หมายเหตุ | |
|--------|-----------|----------|---------|---------------------|-------|------------------|-----------------|-------|-------|--------|---------------------------------------|-------------------|---|----------|-------|
| | | | | | | | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | | | | | | | ๑๒.๐๐ |
| ๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | |
| ๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | |
| ๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | |
| ๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | |
| ๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | |
| ๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | |
| ๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | |
| ๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | |
| ๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | |
| ๑๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | |
| ๑๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | |
| ๑๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | |
| ๑๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | |
| ๑๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | |
| ๑๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | |
| ๑๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | |
| ๑๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | |
| ๑๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | |
| ๑๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | |
| ๒๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | |
| ๒๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | |
| ๒๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | |
| ๒๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | |
| ๒๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | |
| ๒๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | |
| ๒๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | |
| ๒๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | |
| ๒๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | |
| ๒๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | |
| ๓๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | |
| ๓๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลายมือรับทราบและปรับปรุง.....
ลายมือผู้ควบคุม.....
นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด

ชื่อ.....
ชื่อ.....
ชื่อ.....

ชื่อ.....
ชื่อ.....
ชื่อ.....

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
ชั้น A ประจำเดือน ก.ค. ๒๕๖๕

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด กัญญา กสิวิ

วันที่

| วันที่ | พื้นผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/กอน้ำ | | กระจก | สญุหลอผ้าเช็ดมือ | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | ถังขยะ | | หมายเลข | ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข | ลายมือชื่อผู้ตรวจ | ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที) | หมายเหตุ |
|--------|----------|-------|---------|-----------|-------------------|-------|-------|------------------|-----------------|-------|-------|--------|-------|---------|--|-------------------|---|----------|
| | ๑๐.๐๐ | ๑๔.๐๐ | | | ๑๐.๐๐ | ๑๔.๐๐ | | | ๑๐.๐๐ | ๑๔.๐๐ | | ๑๐.๐๐ | ๑๔.๐๐ | | | | | |
| ๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ก.ค. ๒๕๖๕ | | |
| ๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ก.ค. ๒๕๖๕ | | |
| ๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ก.ค. ๒๕๖๕ | | |
| ๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ก.ค. ๒๕๖๕ | | |
| ๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ก.ค. ๒๕๖๕ | | |
| ๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ก.ค. ๒๕๖๕ | | |
| ๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ก.ค. ๒๕๖๕ | | |
| ๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ก.ค. ๒๕๖๕ | | |
| ๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ก.ค. ๒๕๖๕ | | |
| ๑๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ก.ค. ๒๕๖๕ | | |
| ๑๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ก.ค. ๒๕๖๕ | | |
| ๑๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ก.ค. ๒๕๖๕ | | |
| ๑๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ก.ค. ๒๕๖๕ | | |
| ๑๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ก.ค. ๒๕๖๕ | | |
| ๑๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ก.ค. ๒๕๖๕ | | |
| ๑๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ก.ค. ๒๕๖๕ | | |
| ๑๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ก.ค. ๒๕๖๕ | | |
| ๑๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ก.ค. ๒๕๖๕ | | |
| ๑๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ก.ค. ๒๕๖๕ | | |
| ๒๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ก.ค. ๒๕๖๕ | | |
| ๒๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ก.ค. ๒๕๖๕ | | |
| ๒๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ก.ค. ๒๕๖๕ | | |
| ๒๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ก.ค. ๒๕๖๕ | | |
| ๒๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ก.ค. ๒๕๖๕ | | |
| ๒๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ก.ค. ๒๕๖๕ | | |
| ๒๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ก.ค. ๒๕๖๕ | | |
| ๒๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ก.ค. ๒๕๖๕ | | |
| ๒๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ก.ค. ๒๕๖๕ | | |
| ๒๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ก.ค. ๒๕๖๕ | | |
| ๓๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ก.ค. ๒๕๖๕ | | |
| ๓๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ก.ค. ๒๕๖๕ | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง กัญญา กสิวิ

ลงชื่อ อธิวัฒน์ ฐานานา ผู้ตรวจ

ลงชื่อ ผู้ควบคุม



นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด

ในทำนองครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร อำเภอ.....ชั้น 5 ประจำเดือน..... ก.ค.๒๕๖๕

ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... กัญญาพร กัญญาพร (วันที่ตรวจประเมิน)..... ๒๕.๖๕

| วันที่ | พื้น/ผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | กระจก | สบู่นวล/ผ้าเช็ดมือ | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | ถังขยะ | | หมายเลข/ระดับที่ควรปรับปรุงแก้ไข | ลายมือชื่อผู้ตรวจ | ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที) | หมายเหตุ |
|--------|-----------|-------|---------|-----------|---------------------|-------|--------------------|-----------------|-------|-------|--------|-------|----------------------------------|-------------------|---|----------|
| | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | | | | | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | | | |
| ๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐๐๑ | | | |
| ๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐๐๒ | | | |
| ๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐๐๓ | | | |
| ๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐๐๔ | | | |
| ๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐๐๕ | | | |
| ๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐๐๖ | | | |
| ๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐๐๗ | | | |
| ๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐๐๘ | | | |
| ๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐๐๙ | | | |
| ๑๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐๑๐ | | | |
| ๑๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐๑๑ | | | |
| ๑๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐๑๒ | | | |
| ๑๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐๑๓ | | | |
| ๑๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐๑๔ | | | |
| ๑๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐๑๕ | | | |
| ๑๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐๑๖ | | | |
| ๑๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐๑๗ | | | |
| ๑๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐๑๘ | | | |
| ๑๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐๑๙ | | | |
| ๒๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐๒๐ | | | |
| ๒๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐๒๑ | | | |
| ๒๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐๒๒ | | | |
| ๒๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐๒๓ | | | |
| ๒๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐๒๔ | | | |
| ๒๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐๒๕ | | | |
| ๒๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐๒๖ | | | |
| ๒๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐๒๗ | | | |
| ๒๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐๒๘ | | | |
| ๒๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐๒๙ | | | |
| ๓๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐๓๐ | | | |
| ๓๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ๑๐๓๑ | | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อผู้รับทราบและปรับปรุง..... กัญญาพร กัญญาพร

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ..... ๑๑๖๓๔ ภาณุพงศ์..... ผู้ตรวจ

ลงชื่อ..... ผู้ควบคุม

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

นางนงนิจวิมลย์ รอดกำแหง

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด...นาง สมจิตร ใจดี...วันที่ 1-1-2565
อาคาร...ชั้น 1...ประจำเดือน...ม.ค.๒๕๖๕
(วันที่ตรวจประเมิน)

| วันที่ | พื้น/ผนัง | | ซีกโครก | โป้สตะ | | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | กระจก | | ส่นพสว/ฝ้า/เค็ดมือ | 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 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๓๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง...นาง สมจิตร ใจดี...ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ...ผู้ตรวจ

ลงชื่อ...ผู้ควบคุม

นาง สมจิตร ใจดี

แบบฟอร์มการตรวจสอบระดับความสะอาดห้องน้ำยาประจำวัน
 สำนักงานอู่การเคหะ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อธิการบดี มจ.กำแพงเพชร วันที่ 1-31 (วันที่ตรวจสอบประเมิน)
 14
 ๒๕๖๑
 ๒๕.๖.๕

| วันที่ | พื้นผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/อ่างน้ำ | | กระจก | ตู้แช่อาหาร/ตู้แช่เครื่องดื่ม | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | ถังขยะ | ชื่อเสนอ / วัตถุประสงค์การปรับปรุงแก้ไข | ดำเนินการผู้ตรวจ | ดำเนินการผู้รับการตรวจ (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 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๓๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๓๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อหัวหน้าและปรับปรุง... มจ.กำแพงเพชร วันที่ ๒๕.๖.๕๑
 (มจ.กำแพงเพชร) / /
 ลงชื่อ... ผู้ตรวจ... ผู้ควบคุม...
 (นางมะลิวัลย์ รอดแก้วมณี) / /

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 อำเภอ... อากาศ... มีลม...
 ชั้น ๖ ประจำเดือน... มีลม... ๖๕
 วันที่ ๑-๓๑ มีต ๖๕ (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ: / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง... (ชื่อ) / (ตำแหน่ง) / (วันที่) / (เวลา)
 ลงชื่อ... (ชื่อ) / (ตำแหน่ง) / (วันที่) / (เวลา)
 ผู้ตรวจ... (ชื่อ) / (ตำแหน่ง) / (วันที่) / (เวลา)
 ผู้ควบคุม... (ชื่อ) / (ตำแหน่ง) / (วันที่) / (เวลา)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน
 14
 ชั้น 5 ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๑

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อธิการบดี ศ.ดร.สุวิทย์ อัครวณิชชา
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด

วันที่ วันที่ตรวจประเมิน

| วันที่ | พื้นที่ | ซักโครก | โปสเตอร์ | อ่างล้างมือ/ก๊อมน้ำ | กระจก | ประตูเหล็กเข้าเช็คมือ | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | ถังขยะ | ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข | ลายมือชื่อผู้ตรวจ | ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที) | หมายเหตุ |
|--------|---------|---------|----------|---------------------|-------|-----------------------|-----------------|-------|-------|--------|---------------------------------------|-------------------|--------------------------------------|----------|
| | | | | | | | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | | | | | | |
| ๑ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ศ.ดร. | | | |
| ๒ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ศ.ดร. | | | |
| ๓ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ศ.ดร. | | | |
| ๔ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ศ.ดร. | | | |
| ๕ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ศ.ดร. | | | |
| ๖ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ศ.ดร. | | | |
| ๗ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ศ.ดร. | | | |
| ๘ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ศ.ดร. | | | |
| ๙ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ศ.ดร. | | | |
| ๑๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ศ.ดร. | | | |
| ๑๑ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ศ.ดร. | | | |
| ๑๒ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ศ.ดร. | | | |
| ๑๓ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ศ.ดร. | | | |
| ๑๔ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ศ.ดร. | | | |
| ๑๕ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ศ.ดร. | | | |
| ๑๖ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ศ.ดร. | | | |
| ๑๗ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ศ.ดร. | | | |
| ๑๘ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ศ.ดร. | | | |
| ๑๙ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ศ.ดร. | | | |
| ๒๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ศ.ดร. | | | |
| ๒๑ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ศ.ดร. | | | |
| ๒๒ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ศ.ดร. | | | |
| ๒๓ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ศ.ดร. | | | |
| ๒๔ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ศ.ดร. | | | |
| ๒๕ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ศ.ดร. | | | |
| ๒๖ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ศ.ดร. | | | |
| ๒๗ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ศ.ดร. | | | |
| ๒๘ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ศ.ดร. | | | |
| ๒๙ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ศ.ดร. | | | |
| ๓๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ศ.ดร. | | | |
| ๓๑ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ศ.ดร. | | | |

หมายเหตุ: /สะอาด, x ไม่สะอาด

ลายมือชื่อรับทราบและปรับปรุง: ศ.ดร.สุวิทย์ อัครวณิชชา (นางอติพร อัครวณิชชา) /

ลายมือชื่อผู้รับการตรวจ: นางสาวศิริลักษณ์ เป็รัมย์แดง /

ลายมือชื่อผู้ควบคุม: นางมะลิวัลย์ รอดกาเหน็ด /

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

ชั้น ๒ ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๕

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... วันที่

(วันที่ตรวจประเมิน)

| วันที่ | พื้น/ผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | | กระจก | สนูปลด/ผ้าเช็ดมือ | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | ถึงขยะ | | ข้อเสนอ / ระเบียบที่ควรปรับปรุงแก้ไข | 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 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พินิจ | | | |
| ๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พินิจ | | | |
| ๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พินิจ | | | |
| ๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พินิจ | | | |
| ๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พินิจ | | | |
| ๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พินิจ | | | |
| ๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พินิจ | | | |
| ๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พินิจ | | | |
| ๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พินิจ | | | |
| ๑๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พินิจ | | | |
| ๑๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พินิจ | | | |
| ๑๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พินิจ | | | |
| ๑๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พินิจ | | | |
| ๑๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พินิจ | | | |
| ๑๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พินิจ | | | |
| ๑๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พินิจ | | | |
| ๑๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พินิจ | | | |
| ๑๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พินิจ | | | |
| ๑๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พินิจ | | | |
| ๒๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พินิจ | | | |
| ๒๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พินิจ | | | |
| ๒๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พินิจ | | | |
| ๒๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พินิจ | | | |
| ๒๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พินิจ | | | |
| ๒๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พินิจ | | | |
| ๒๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พินิจ | | | |
| ๒๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พินิจ | | | |
| ๒๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พินิจ | | | |
| ๒๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พินิจ | | | |
| ๓๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พินิจ | | | |
| ๓๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พินิจ | | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจ

ลงชื่อ..... ผู้ควบคุม

นางมะลิวัลย์ รอดกำเหน็ด

นางสาวพินิต อินทไธสง

นางสาวพินิต อินทไธสง

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....วันที่.....
ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....วันที่.....
อาคาร.....
ประจําเดือน.....

| วันที่ | พื้นผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | | กระจก | ประตูหน้าต่าง/ซี่มื่อ | | 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 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | | | |
| ๒ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สกปรก | | | |
| ๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สกปรก | | | |
| ๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สกปรก | | | |
| ๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สกปรก | | | |
| ๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สกปรก | | | |
| ๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สกปรก | | | |
| ๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สกปรก | | | |
| ๑๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สกปรก | | | |
| ๑๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สกปรก | | | |
| ๑๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สกปรก | | | |
| ๑๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สกปรก | | | |
| ๑๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สกปรก | | | |
| ๑๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สกปรก | | | |
| ๑๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สกปรก | | | |
| ๑๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สกปรก | | | |
| ๑๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สกปรก | | | |
| ๑๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สกปรก | | | |
| ๒๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สกปรก | | | |
| ๒๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สกปรก | | | |
| ๒๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สกปรก | | | |
| ๒๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สกปรก | | | |
| ๒๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สกปรก | | | |
| ๒๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สกปรก | | | |
| ๒๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สกปรก | | | |
| ๒๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สกปรก | | | |
| ๒๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สกปรก | | | |
| ๒๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สกปรก | | | |
| ๓๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สกปรก | | | |
| ๓๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สกปรก | | | |

หมายเหตุ: /สะอาด, x ไม่สะอาด

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

ลายมือผู้ตรวจ.....
 (นางมะลิวัลย์ วัฒน.....) /.....

ลายมือผู้ควบคุม.....
 (นางมะลิวัลย์ วัฒน.....) /.....

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

ชั้น ๑ ประจำเดือน ๖๗๖๐๖ ๒๕๖๕

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด น.ศ. อรรชวิทย์ รัตนากร วันที่ ๑๖/๐๘/๒๕๖๕ (วันที่ตรวจประเมิน)

| วันที่ | พื้นผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | กระจก | สับเสล/ผ้าเช็ดมือ | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | ถึงขยะ | | ข้อเสนอ / 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 น.ศ. อรรชวิทย์ รัตนากร (น.ศ. อรรชวิทย์ รัตนากร) / / /

ลงชื่อ ผู้ตรวจ (ผู้ตรวจ) (อรรชวิทย์ รัตนากร) / / /

ลงชื่อ ผู้ควบคุม (นางมะลิวัลย์ รัตนากร) / / /

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
ฉบับที่ ๑๗/๑๔
ออกที่ ๙ ประจำเดือน ๖๗๖๐๗
๒๕๖๕
ชื่อพนักงานทำความสะอาด น.ส. รรสรักษ์ วัฒนศิริ (วันที่ตรวจประเมิน)

สำนักงานการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

| วันที่ | ทับหมั้ว | | ซักโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | | กระจก | สุขุหนคว/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 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | อ.นพ | | |
| ๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | อ.นพ | | |
| ๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | อ.นพ | | |
| ๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | อ.นพ | | |
| ๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | อ.นพ | | |
| ๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | อ.นพ | | |
| ๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | อ.นพ | | |
| ๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | อ.นพ | | |
| ๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | อ.นพ | | |
| ๑๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | อ.นพ | | |
| ๑๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | อ.นพ | | |
| ๑๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | อ.นพ | | |
| ๑๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | อ.นพ | | |
| ๑๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | อ.นพ | | |
| ๑๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | อ.นพ | | |
| ๑๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | อ.นพ | | |
| ๑๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | อ.นพ | | |
| ๑๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | อ.นพ | | |
| ๑๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | อ.นพ | | |
| ๒๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | อ.นพ | | |
| ๒๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | อ.นพ | | |
| ๒๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | อ.นพ | | |
| ๒๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | อ.นพ | | |
| ๒๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | อ.นพ | | |
| ๒๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | อ.นพ | | |
| ๒๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | อ.นพ | | |
| ๒๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | อ.นพ | | |
| ๒๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | อ.นพ | | |
| ๒๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | อ.นพ | | |
| ๓๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | อ.นพ | | |
| ๓๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | อ.นพ | | |

หมายเหตุ : /สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง : น.ส. รรสรักษ์ วัฒนศิริ (ผู้ตรวจ)

ลงชื่อ : น.ส. รรสรักษ์ วัฒนศิริ (ผู้รับการตรวจ)

ลงชื่อ : น.ส. รรสรักษ์ วัฒนศิริ (ผู้ควบคุม)

นางมะลิวัลย์ รอดแก้ว (ผู้ควบคุม)

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจสอบรายชื่อ

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ายชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร 130... ชั้น 1... ประจำเดือน... ๒๕.๕.๕๕

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

| วันที่ | พื้นที่/ผนัง | ชักโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | | กระจก | สุขุณหลวง/ผ้าเช็ดมือ | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | ถึงขยะ | ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข | ลายมือชื่อผู้ตรวจ | ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที) | หมายเหตุ |
|--------|--------------|---------|-----------|---------------------|-------|-------|----------------------|-------|-----------------|-------|-------|--------|---------------------------------------|-------------------|--------------------------------------|----------|
| | | | | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐ | | | | | | |
| ๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | น้ำแดง | | | |
| 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... อภิสิทธิ์ อภิสิทธิ์... ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ... อภิสิทธิ์ อภิสิทธิ์... ผู้ตรวจ

ลงชื่อ... ผู้ควบคุม (นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร KPRU

ชั้น 1 ประจำเดือน 12/2014 ๒๕๕๕

ชื่อพนักงานทำความสะอาด ๕.๖ อภิวัฒน์ (๕๐๒๓) วันที่ (วันที่ตรวจประเมิน)

| วันที่ | พื้นผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | | กระจก | ประตูหน้าต่าง | | ถังเก็บอุจจาระ | กลิ่น | ถังขยะ | ชื่อเสนอ / รายละเอียดการปรับปรุงแก้ไข | สายมือชื่อผู้ตรวจ | ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีมีทั้งที่) | หมายเหตุ |
|--------|----------|-------|---------|-----------|-------|---------------------|-------|-------|---------------|-------|----------------|-------|--------|---------------------------------------|-------------------|-------------------------------------|----------|
| | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | | | | | | |
| ๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พจน | | | |
| ๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พจน | | | |
| ๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พจน | | | |
| ๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พจน | | | |
| ๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พจน | | | |
| ๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พจน | | | |
| ๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พจน | | | |
| ๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พจน | | | |
| ๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พจน | | | |
| ๑๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พจน | | | |
| ๑๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พจน | | | |
| ๑๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พจน | | | |
| ๑๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พจน | | | |
| ๑๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พจน | | | |
| ๑๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พจน | | | |
| ๑๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พจน | | | |
| ๑๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พจน | | | |
| ๑๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พจน | | | |
| ๑๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พจน | | | |
| ๒๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พจน | | | |
| ๒๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พจน | | | |
| ๒๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พจน | | | |
| ๒๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พจน | | | |
| ๒๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พจน | | | |
| ๒๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พจน | | | |
| ๒๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พจน | | | |
| ๒๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พจน | | | |
| ๒๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พจน | | | |
| ๒๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พจน | | | |
| ๓๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พจน | | | |
| ๓๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | พจน | | | |

หมายเหตุ : /สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อผู้ทราบและปรับปรุง (๕.๖ อภิวัฒน์ (๕๐๒๓))

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ พจน อภิวัฒน์ (นางสาวพจน อภิวัฒน์)

ผู้ตรวจ

ลงชื่อ

ผู้ควบคุม

(๕.๖ อภิวัฒน์ (๕๐๒๓))

(นางสาวพจน อภิวัฒน์)

นางมะลิวัลย์ รอดกานันต์

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตารางห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... วันที่.....

..... ประจําเดือน.....
..... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: **วิวัฒน์ วัฒน** (หน้ วิวัฒน์ วัฒน) / ผู้รับการตรวจ
 ลงชื่อ: **วิวัฒน์ วัฒน** (นางสาวพนิต อังทอง) / ผู้ตรวจ
 ลงชื่อ: **นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด** / ผู้ควบคุม

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
ฉบับที่ 1 ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๑

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... วันที่ (วันที่ตรวจประเมิน)

| วันที่ | ทีมผู้ทำความสะอาด | ซิกโคร | โกปัสถะ | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | กระจก | สบู่น้ำ/ผ้าเช็ดมือ | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | ถังขยะ | | ข้อเสนอ / สิ่งที่ต้องปรับปรุงแก้ไข | ลายมือชื่อผู้ตรวจ | ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที) | หมายเหตุ |
|--------|-------------------|--------|---------|---------------------|-------|--------------------|-----------------|-------|-------|--------|-------|------------------------------------|-------------------|--------------------------------------|----------|
| | | | | | | | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | | | |
| ๑ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๒ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๔ | | | | | | | | | | | | หยุดเรียน | | | |
| ๕ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๖ | | | | | | | | | | | | 1.น้ำ 2.น้ำ | | | |
| ๗ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๘ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๙ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๑๐ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๑๑ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๑๒ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๑๓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๑๔ | | | | | | | | | | | | หยุดเรียน | | | |
| ๑๕ | | | | | | | | | | | | น้ำ | | | |
| ๑๖ | | | | | | | | | | | | น้ำ | | | |
| ๑๗ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๑๘ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๑๙ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๒๐ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๒๑ | | | | | | | | | | | | 1.น้ำ 2.น้ำ | | | |
| ๒๒ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๒๓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๒๔ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๒๕ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๒๖ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๒๗ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๒๘ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๒๙ | | | | | | | | | | | | 1.น้ำ 2.น้ำ | | | |
| ๓๐ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๓๑ | | | | | | | | | | | | | | | |

หมายเหตุ: /สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: อริยมงคล อัครมณีกร (นางอริยมงคล อัครมณีกร) /

ลงชื่อผู้รับการตรวจ: อริยมงคล อัครมณีกร /

ลงชื่อผู้ตรวจ: อริยมงคล อัครมณีกร /

ลงชื่อผู้ควบคุม: อริยมงคล อัครมณีกร /

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจสอบห้องนำขยะประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด มอ วรอร พอรัง วันที่ 1-31 (วันที่ตรวจประเมิน)

ชั้น 2 ประจําเดือน N. ๓

| วันที่ | พื้นผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | | กระจก | | ประตู/บานเลื่อน | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | กลิ่น | ถึงขยะ | | ข้อมูล / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข | ลายมือชื่อผู้ตรวจ | ลายมือเซ็นการตรวจ (กรณีทำทันที) | หมายเหตุ |
|--------|----------|-------|---------|-----------|-------|---------------------|-------|-------|-------|-----------------|-------|-----------------|-------|--------|--|--------------------------------------|-------------------|---------------------------------|----------|
| | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | | | | | | | |
| ๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ป.ร. ๑๕ | | | |
| ๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ป.ร. ๑๕ | | | |
| ๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ป.ร. ๑๕ | | | |
| ๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ป.ร. ๑๕ | | | |
| ๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ป.ร. ๑๕ | | | |
| ๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ป.ร. ๑๕ | | | |
| ๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ป.ร. ๑๕ | | | |
| ๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ป.ร. ๑๕ | | | |
| ๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ป.ร. ๑๕ | | | |
| ๑๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ป.ร. ๑๕ | | | |
| ๑๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ป.ร. ๑๕ | | | |
| ๑๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ป.ร. ๑๕ | | | |
| ๑๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ป.ร. ๑๕ | | | |
| ๑๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ป.ร. ๑๕ | | | |
| ๑๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ป.ร. ๑๕ | | | |
| ๑๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ป.ร. ๑๕ | | | |
| ๑๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ป.ร. ๑๕ | | | |
| ๑๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ป.ร. ๑๕ | | | |
| ๑๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ป.ร. ๑๕ | | | |
| ๒๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ป.ร. ๑๕ | | | |
| ๒๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ป.ร. ๑๕ | | | |
| ๒๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ป.ร. ๑๕ | | | |
| ๒๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ป.ร. ๑๕ | | | |
| ๒๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ป.ร. ๑๕ | | | |
| ๒๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ป.ร. ๑๕ | | | |
| ๒๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ป.ร. ๑๕ | | | |
| ๒๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ป.ร. ๑๕ | | | |
| ๒๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ป.ร. ๑๕ | | | |
| ๒๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ป.ร. ๑๕ | | | |
| ๓๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ป.ร. ๑๕ | | | |
| ๓๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ป.ร. ๑๕ | | | |

หมายเหตุ: /สะอาด, x ไม่สะอาด

ลายมือรับทราบและปรับปรุง (มอ วรอร พอรัง)

ลายมือผู้รับการตรวจ (มอ วรอร พอรัง)

ลายมือผู้ตรวจ (มอ วรอร พอรัง)

ลายมือผู้ควบคุม (นามสกุล กสิณี ยอดกัมเนิด)

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องงานขายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำขายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร..... 1H ชั้น 3 ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕ 6.5
ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... เกียรติวิทย์ หลวงมณี วันที่ 1-31 พ.ค 65 (วันที่ตรวจประเมิน)

| วันที่ | พื้นผนัง | | ซีกโครก | | โถปัสสาวะ | | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | | กระจก | | ประตู/หน้าต่าง | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | | ถังขยะ | | ชื่อสถาน / 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 | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | | | |
| ๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นอืดเหม็น | วิทย์ | | |
| ๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นอืดเหม็น | วิทย์ | | |
| ๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นอืดเหม็น | วิทย์ | | |
| ๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นอืดเหม็น | วิทย์ | | |
| ๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นอืดเหม็น | วิทย์ | | |
| ๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นอืดเหม็น | วิทย์ | | |
| ๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นอืดเหม็น | วิทย์ | | |
| ๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นอืดเหม็น | วิทย์ | | |
| ๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นอืดเหม็น | วิทย์ | | |
| ๑๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นอืดเหม็น | วิทย์ | | |
| ๑๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นอืดเหม็น | วิทย์ | | |
| ๑๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นอืดเหม็น | วิทย์ | | |
| ๑๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นอืดเหม็น | วิทย์ | | |
| ๑๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นอืดเหม็น | วิทย์ | | |
| ๑๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นอืดเหม็น | วิทย์ | | |
| ๑๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นอืดเหม็น | วิทย์ | | |
| ๑๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นอืดเหม็น | วิทย์ | | |
| ๑๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นอืดเหม็น | วิทย์ | | |
| ๑๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นอืดเหม็น | วิทย์ | | |
| ๒๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นอืดเหม็น | วิทย์ | | |
| ๒๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นอืดเหม็น | วิทย์ | | |
| ๒๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นอืดเหม็น | วิทย์ | | |
| ๒๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นอืดเหม็น | วิทย์ | | |
| ๒๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นอืดเหม็น | วิทย์ | | |
| ๒๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นอืดเหม็น | วิทย์ | | |
| ๒๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นอืดเหม็น | วิทย์ | | |
| ๒๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นอืดเหม็น | วิทย์ | | |
| ๒๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นอืดเหม็น | วิทย์ | | |
| ๒๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นอืดเหม็น | วิทย์ | | |
| ๓๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นอืดเหม็น | วิทย์ | | |
| ๓๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | กลิ่นอืดเหม็น | วิทย์ | | |

หมายเหตุ: /สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... เกียรติวิทย์ หลวงมณี
(..... เกียรติวิทย์ หลวงมณี)

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ..... วิทย์ ฝรังษญา ผู้ตรวจ

ลงชื่อ..... ผู้ควบคุม

..... (..... เกียรติวิทย์ หลวงมณี)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 ชื่อ..... 4 ประจำเดือน... 4/2561
 อธิการ..... 14 วันที่..... ๒๕.๖.๕
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... ๑๖๖ สุทิน คำแดง วันที่..... (วันที่ตรวจประเมิน)

| วันที่ | พื้นที่ | ชักโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | กระจก | | สุขุหลว/ผ้าเช็ดมือ | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | ถังขยะ | ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข | ลายมือชื่อผู้ตรวจ | ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีนำชื่อทันที) | หมายเหตุ |
|--------|---------|---------|-----------|---------------------|-------|-------|--------------------|-----------------|-------|-------|--------|--|-------------------|--|----------|
| | | | | | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | | | | | | |
| ๑ | | X | X | X | | | | | | | | UMP | | | |
| ๒ | | X | X | X | | | | | | | | UMP | | | |
| ๓ | | X | X | X | | | | | | | | UMP | | | |
| ๔ | | | | | | | | | | | | - | | | |
| ๕ | | X | X | X | | | | | | | | UMP | | | |
| ๖ | | X | X | X | | | | | | | | UMP | | | |
| ๗ | | | | | | | | | | | | - | | | |
| ๘ | | | | | | | | | | | | - | | | |
| ๙ | | X | X | X | | | | | | | | UMP | | | |
| ๑๐ | | X | X | X | | | | | | | | UMP | | | |
| ๑๑ | | X | X | X | | | | | | | | UMP | | | |
| ๑๒ | | X | X | X | | | | | | | | UMP | | | |
| ๑๓ | | X | X | X | | | | | | | | UMP | | | |
| ๑๔ | | X | X | X | | | | | | | | UMP | | | |
| ๑๕ | | | | | | | | | | | | - | | | |
| ๑๖ | | | | | | | | | | | | - | | | |
| ๑๗ | | X | X | X | | | | | | | | UMP | | | |
| ๑๘ | | X | X | X | | | | | | | | UMP | | | |
| ๑๙ | | X | X | X | | | | | | | | UMP | | | |
| ๒๐ | | | | | | | | | | | | - | | | |
| ๒๑ | | | | | | | | | | | | - | | | |
| ๒๒ | | | | | | | | | | | | UMP | | | |
| ๒๓ | | X | X | X | | | | | | | | UMP | | | |
| ๒๔ | | X | X | X | | | | | | | | UMP | | | |
| ๒๕ | | X | X | X | | | | | | | | UMP | | | |
| ๒๖ | | | | | | | | | | | | - | | | |
| ๒๗ | | | | | | | | | | | | - | | | |
| ๒๘ | | X | X | X | | | | | | | | UMP | | | |
| ๒๙ | | X | X | X | | | | | | | | UMP | | | |
| ๓๐ | | X | X | X | | | | | | | | UMP | | | |
| ๓๑ | | | | | | | | | | | | UMP | | | |

หมายเหตุ: / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง... สุทิน คำแดง
 (๑๖๖ สุทิน คำแดง) / /
 ลงชื่อ... ผู้ตรวจ... ผู้ควบคุม
 (นพสุภา สุทิน) / /
 นพสุภา สุทิน

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำยาฯ ประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำยาฯ ประจำวัน
 วันที่ ๑๓/๑๒/๒๕๖๕
 ชั้น ๘ ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๕
 อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดขอนแก่น
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด น.ส. วรวิมลรัตน์ รอดกำเหนิด

| วันที่ | พื้นผนัง | | ซีกโครก | | โถปัสสาวะ | | อ่างล้างมือ/เกือบน้ำ | | กระจก | | สเปกเตอร์/ผ้าเช็ดมือ | | 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 | ๑๘.๐๐ | ๑๙.๐๐ | ๒๐.๐๐ | ๒๑.๐๐ | ๒๒.๐๐ | ๒๓.๐๐ | ๒๔.๐๐ | ๒๕.๐๐ | ๒๖.๐๐ | | | | | |
| 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: วรวิมลรัตน์ รอดกำเหนิด (น.ส. วรวิมลรัตน์ รอดกำเหนิด) / /
 ผู้รับการตรวจ: วรวิมลรัตน์ รอดกำเหนิด (น.ส. วรวิมลรัตน์ รอดกำเหนิด) / /
 ลงชื่อ: วรวิมลรัตน์ รอดกำเหนิด (น.ส. วรวิมลรัตน์ รอดกำเหนิด) / /
 ผู้ตรวจ: วรวิมลรัตน์ รอดกำเหนิด (น.ส. วรวิมลรัตน์ รอดกำเหนิด) / /
 ลงชื่อ: วรวิมลรัตน์ รอดกำเหนิด (น.ส. วรวิมลรัตน์ รอดกำเหนิด) / /

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำขยาประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยาประจำวัน
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด: ดร.กรวิทย์ ลิขิตพร วันที่

ชั้น 9 ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖5
 (วันที่ตรวจประเมิน)

| วันที่ | พื้นผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | | กระจก | ประตู/หน้าต่าง | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | กลิ่น | ถังขยะ | | หมายเลข / 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: ดร.กรวิทย์ ลิขิตพร (นส.ดร.กรวิทย์ ลิขิตพร) / / /

ผู้รับการตรวจ: ดร.กรวิทย์ ลิขิตพร (นส.ดร.กรวิทย์ ลิขิตพร) / / /

ลงชื่อ: ดร.กรวิทย์ ลิขิตพร (นส.ดร.กรวิทย์ ลิขิตพร) / / /

ผู้ตรวจ: ดร.กรวิทย์ ลิขิตพร (นส.ดร.กรวิทย์ ลิขิตพร) / / /

ลงชื่อ: ดร.กรวิทย์ ลิขิตพร (นส.ดร.กรวิทย์ ลิขิตพร) / / /

ผู้ควบคุม: ดร.กรวิทย์ ลิขิตพร (นส.ดร.กรวิทย์ ลิขิตพร) / / /

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตารางห้องนำขยาประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยาประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
อาคาร 13 อ.เมือง อ.พิจิตร 2565
ชื่อพนักงานทำความสะอาด 005012 ส.พ.พ. วันที่ (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง 005012 ส.พ.พ. ผู้รับการตรวจ
นางมะลิวัลย์ รอดกำนัน (วันที่ตรวจประเมิน) ผู้ควบคุม

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำขยาประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยาประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร.....ชั้น.....ประจำเดือน.....

ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....วันที่.....

| วันที่ | พื้น/ผนัง | | ชักโครก | | โถปัสสาวะ | | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | | กระจก | | ส่นเหล็ก/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 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ส.วิ ๒๐๑ | | |
| 2 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ส.วิ ๒๐๑ | | |
| 3 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ส.วิ ๒๐๑ | | |
| 4 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ส.วิ ๒๐๑ | | |
| 5 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ส.วิ ๒๐๑ | | |
| 6 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ส.วิ ๒๐๑ | | |
| 7 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ส.วิ ๒๐๑ | | |
| 8 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ส.วิ ๒๐๑ | | |
| 9 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ส.วิ ๒๐๑ | | |
| 10 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ส.วิ ๒๐๑ | | |
| 11 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ส.วิ ๒๐๑ | | |
| 12 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ส.วิ ๒๐๑ | | |
| 13 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ส.วิ ๒๐๑ | | |
| 14 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ส.วิ ๒๐๑ | | |
| 15 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ส.วิ ๒๐๑ | | |
| 16 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ส.วิ ๒๐๑ | | |
| 17 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ส.วิ ๒๐๑ | | |
| 18 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ส.วิ ๒๐๑ | | |
| 19 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ส.วิ ๒๐๑ | | |
| 20 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ส.วิ ๒๐๑ | | |
| 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ส.วิ ๒๐๑ | | |
| 22 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ส.วิ ๒๐๑ | | |
| 23 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ส.วิ ๒๐๑ | | |
| 24 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ส.วิ ๒๐๑ | | |
| 25 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ส.วิ ๒๐๑ | | |
| 26 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ส.วิ ๒๐๑ | | |
| 27 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ส.วิ ๒๐๑ | | |
| 28 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ส.วิ ๒๐๑ | | |
| 29 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ส.วิ ๒๐๑ | | |
| 30 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ส.วิ ๒๐๑ | | |
| 31 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ส.วิ ๒๐๑ | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม

๓๕.๐๖๖๓๗ ๓.(๖๓๗) / /

(๓๖.๑๖๖๓๗ ๓.(๖๓๗) / /

นางระกัญช รัตกำเหนิด

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
ฉบับที่ 3 ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๕

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด: โทมัส เวสต์ วันที่: (วันที่ตรวจประเมิน)

| วันที่ | พื้นที่ | ขัดโดกร | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | กระจก | | สนิมแดง/ผ้าเช็ดมือ | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | ถังขยะ | ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข | ลายมือชื่อผู้ตรวจ | ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที) | หมายเหตุ |
|--------|---------|---------|-----------|---------------------|-------|-------|--------------------|-------|-----------------|-------|-------|--------|--|-------------------|--------------------------------------|----------|
| | | | | | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | | | | | |
| ๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ปกติ | ค.ค.อง | | |
| ๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | วินาศกรรม | ค.ค.อง | | |
| ๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ปกติ | ค.ค.อง | | |
| ๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ปกติ | ค.ค.อง | | |
| ๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ปกติ | ค.ค.อง | | |
| ๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ปกติ | ค.ค.อง | | |
| ๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ปกติ | ค.ค.อง | | |
| ๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ปกติ | ค.ค.อง | | |
| ๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ปกติ | ค.ค.อง | | |
| ๑๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ปกติ | ค.ค.อง | | |
| ๑๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ปกติ | ค.ค.อง | | |
| ๑๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ปกติ | ค.ค.อง | | |
| ๑๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ปกติ | ค.ค.อง | | |
| ๑๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ปกติ | ค.ค.อง | | |
| ๑๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ปกติ | ค.ค.อง | | |
| ๑๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ปกติ | ค.ค.อง | | |
| ๑๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ปกติ | ค.ค.อง | | |
| ๑๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ปกติ | ค.ค.อง | | |
| ๑๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ปกติ | ค.ค.อง | | |
| ๒๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ปกติ | ค.ค.อง | | |
| ๒๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ปกติ | ค.ค.อง | | |
| ๒๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ปกติ | ค.ค.อง | | |
| ๒๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ปกติ | ค.ค.อง | | |
| ๒๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ปกติ | ค.ค.อง | | |
| ๒๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ปกติ | ค.ค.อง | | |
| ๒๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ปกติ | ค.ค.อง | | |
| ๒๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ปกติ | ค.ค.อง | | |
| ๒๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ปกติ | ค.ค.อง | | |
| ๒๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ปกติ | ค.ค.อง | | |
| ๓๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ปกติ | ค.ค.อง | | |
| ๓๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ปกติ | ค.ค.อง | | |
| ๓๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ปกติ | ค.ค.อง | | |

หมายเหตุ: / สะอาด, x ไม่สะอาด

ชื่อผู้รับทราบและปรับปรุง: โทมัส เวสต์ (ค.ค.อง โทมัส เวสต์)

ชื่อผู้รับการตรวจ: ค.ค.อง งาม (นาง ค.ค.อง งาม)

ชื่อผู้ควบคุม: (นางระวีวัช รัตกะเหติ)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด: **น.ส. โชนิตา อธิการ**
 อากาศ: **๒๕.๓๐๘.๑๕๖** วันที่: **๒๕.๖.๕**
 ชั้น: **A** ประจำเดือน: **๖/๒๕๖๑**

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

หมายเหตุ: / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: **โชนิตา อธิการ** (น.ส. โชนิตา อธิการ) /.../
 ลงชื่อ: **ก.ล.อ. ชวน** (นางสาว ชวน) /.../
 ผู้ตรวจ: **นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด** /.../
 ผู้ควบคุม: **นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด** /.../

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
ฉบับที่ ๕ ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๑

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด: น.ร. วัฒนธรร วัฒนศิริ วันที่

| วันที่ | พื้นผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | | อ่างล้างมือ/กอน้ำ | | กระจก | | ส่นุหนวด/ฝ้าเซ็ดมือ | | 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 | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | | | | | |
| ๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | สะอาด | | |
| ๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | สะอาด | | |
| ๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | สะอาด | | |
| ๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | สะอาด | | |
| ๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | สะอาด | | |
| ๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | สะอาด | | |
| ๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | สะอาด | | |
| ๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | สะอาด | | |
| ๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | สะอาด | | |
| ๑๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | สะอาด | | |
| ๑๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | สะอาด | | |
| ๑๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | สะอาด | | |
| ๑๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | สะอาด | | |
| ๑๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | สะอาด | | |
| ๑๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | สะอาด | | |
| ๑๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | สะอาด | | |
| ๑๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | สะอาด | | |
| ๑๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | สะอาด | | |
| ๑๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | สะอาด | | |
| ๒๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | สะอาด | | |
| ๒๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | สะอาด | | |
| ๒๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | สะอาด | | |
| ๒๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | สะอาด | | |
| ๒๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | สะอาด | | |
| ๒๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | สะอาด | | |
| ๒๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | สะอาด | | |
| ๒๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | สะอาด | | |
| ๒๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | สะอาด | | |
| ๒๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | สะอาด | | |
| ๓๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | สะอาด | | |
| ๓๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | สะอาด | | |
| ๓๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | สะอาด | | |
| ๓๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สะอาด | สะอาด | | |

หมายเหตุ : /สะอาด, x ไม่สะอาด

ลายมือรับทราบและปรับปรุง: **วัฒนธรร วัฒนศิริ** ผู้รับการตรวจ

ลายมือผู้ตรวจ: **วัฒนธรร วัฒนศิริ** ผู้ตรวจ

นางมะลิวิมล รอดกำเหนิด

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
สํานักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....วันที่

นางสาว.....๒๕๖๕
ประจำเดือน.....
(วันที่ตรวจประเมิน)

| วันที่ | พื้น/ผนัง | ซัดโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | กระจก | สบู่นิ้ว/ผ้าเช็ดมือ | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | ถังขยะ | ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข | ลายมือชื่อผู้ตรวจ | ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที) | หมายเหตุ |
|--------|-----------|---------|-----------|---------------------|-------|---------------------|-----------------|-------|-------|--------|---------------------------------------|-------------------|--------------------------------------|----------|
| | | | | | | | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | | | | | |
| ๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นอ. | | | |
| ๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นอ. | | | |
| ๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นอ. | | | |
| ๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นอ. | | | |
| ๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นอ. | | | |
| ๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นอ. | | | |
| ๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นอ. | | | |
| ๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นอ. | | | |
| ๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นอ. | | | |
| ๑๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นอ. | | | |
| ๑๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นอ. | | | |
| ๑๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นอ. | | | |
| ๑๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นอ. | | | |
| ๑๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นอ. | | | |
| ๑๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นอ. | | | |
| ๑๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นอ. | | | |
| ๑๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นอ. | | | |
| ๑๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นอ. | | | |
| ๑๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นอ. | | | |
| ๒๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นอ. | | | |
| ๒๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นอ. | | | |
| ๒๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นอ. | | | |
| ๒๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นอ. | | | |
| ๒๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นอ. | | | |
| ๒๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นอ. | | | |
| ๒๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นอ. | | | |
| ๒๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นอ. | | | |
| ๒๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นอ. | | | |
| ๒๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นอ. | | | |
| ๓๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นอ. | | | |
| ๓๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นอ. | | | |
| ๓๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นอ. | | | |
| ๓๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นอ. | | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง.....นางสิริภรณ์ ใจขจร.....ผู้ควบคุม

.....นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

นางสาว.....ผู้ควบคุม

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อธิการบดี
 11/10/21
 ประจําเดือน
 ๒๕ ๖.5

| วันที่ | เก็บผนัง | ชักโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | กระจก | | ประตูหน้าต่าง/ซี่มื่อ | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | ถังขยะ | ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข | ลายมือชื่อผู้ตรวจ | ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที) | หมายเหตุ |
|--------|----------|---------|-----------|---------------------|-------|-------|-----------------------|-------|-----------------|-------|-------|--------|---------------------------------------|-------------------|--------------------------------------|----------|
| | | | | | ๓๐.๐๐ | ๓๕.๐๐ | ๓๐.๐๐ | ๓๕.๐๐ | ๓๐.๐๐ | ๓๕.๐๐ | | | | | | |
| ๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พนิดา | | |
| ๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พนิดา | | |
| ๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พนิดา | | |
| ๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พนิดา | | |
| ๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พนิดา | | |
| ๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พนิดา | | |
| ๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พนิดา | | |
| ๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พนิดา | | |
| ๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พนิดา | | |
| ๑๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พนิดา | | |
| ๑๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พนิดา | | |
| ๑๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พนิดา | | |
| ๑๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พนิดา | | |
| ๑๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พนิดา | | |
| ๑๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พนิดา | | |
| ๑๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พนิดา | | |
| ๑๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พนิดา | | |
| ๑๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พนิดา | | |
| ๑๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พนิดา | | |
| ๒๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พนิดา | | |
| ๒๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พนิดา | | |
| ๒๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พนิดา | | |
| ๒๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พนิดา | | |
| ๒๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พนิดา | | |
| ๒๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พนิดา | | |
| ๒๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พนิดา | | |
| ๒๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พนิดา | | |
| ๒๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พนิดา | | |
| ๒๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พนิดา | | |
| ๓๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พนิดา | | |
| ๓๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พนิดา | | |
| ๓๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พนิดา | | |
| ๓๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พนิดา | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... **ทิพย์ รุ่งอรุณ** ผู้ควบคุม

..... (นางสาวทิพย์ รุ่งอรุณ) / /

ลงชื่อ..... **อ.ทิพย์ รุ่งอรุณ** ผู้ตรวจ

..... (นางสาวทิพย์ รุ่งอรุณ) / /

ลงชื่อ..... **นางเมธีรักษ์ รอดกานนท์** ผู้ควบคุม

..... (นางเมธีรักษ์ รอดกานนท์) / /

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจสอบห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 ชั้น 1 ประจําเดือน ๒๕... ๖๕

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด นมธรรมาภรณ์ ธรรมะลิขิพย์ วันที่

| วันที่ | พื้นผิวง | | ชักโครก | | โถปัสสาวะ | | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | | กระจก | | สนุเปลว/ผ้าเช็ดมือ | | 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 | ๑๘.๐๐ | ๑๙.๐๐ | ๒๐.๐๐ | ๒๑.๐๐ | ๒๒.๐๐ | ๒๓.๐๐ | ๒๔.๐๐ | ๒๕.๐๐ | ๒๖.๐๐ | ๒๗.๐๐ | | | | |
| ๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| ๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | นยธรรมาภรณ์ | | | |
| ๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | โสรจ | | | |
| ๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ธกช | | | |
| 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 (นางธรรมาภรณ์ ธรรมะลิขิพย์) / / /
 ลงชื่อผู้ตรวจ นาย กุศลชัย ธรรมะลิขิพย์ / / /
 ลงชื่อผู้ควบคุม นางมะลิวัลย์ ธรรมะลิขิพย์ / / /

กิจกรรมที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๐ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจสอบข้อบกพร่องประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจสอบเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด: นาง DOS NOON วันที่ 1-30 (วันที่ตรวจสอบประเมิน)
อาคาร: 14 ชั้น: ๒ ประจำเดือน: ๒๕๖๑

| วันที่ | พื้นผนัง | | ฉีกฉีก | โถปัสสาวะ | | อ่างล้างมือ/อ่างน้ำ | กระจก | ตู้ปัสสาวะ/ตู้เขียง | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | ถังขยะ | ข้อบกพร่อง/รายละเอียดการปรับปรุงแก้ไข | สถานะผู้ตรวจ | สถานะผู้รับการตรวจ (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: / สอาด, x ไม่สะอาด
 ตรวจสอบและปรับปรุง: นาง DOS NOON ผู้ตรวจ: นาง DOS NOON (นาง DOS NOON)
 ลงชื่อ: (ลายเซ็น) ผู้รับการตรวจ: (ลายเซ็น) (นาง DOS NOON)
 ลงชื่อ: (ลายเซ็น) ผู้ตรวจ: (ลายเซ็น) (นาง DOS NOON)
 ลงชื่อ: (ลายเซ็น) ผู้ตรวจ: (ลายเซ็น) (นาง DOS NOON)

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 สำนักรักษาอนามัย มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อำเภอเมืองกำแพงเพชร
 อากาศ 1A
 ชั้น 6 ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕... ๖๕
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง (.....) /.....
 (.....) /.....
 ลงชื่อ (นางสาวพชชณ อิ่มใจ) /..... ผู้ตรวจ
 (นางสมลิลา รอดกำเหนด) /..... ผู้ควบคุม

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
สถานบริการที่ดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....
อาคาร..... 1A ประจำเดือน..... สิงหาคม ๒๕..... 65

| วันที่ | ทีมผนัง | | ชักโครก | | โถปัสสาวะ | | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | | กระจก | | ประตูหน้าต่าง/เช็ดมือ | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | | | ถังขยะ | ข้อเสมอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข | ลายมือชื่อผู้ตรวจ | ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีไม่ใช่ทันที) | 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 | 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 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... (.....) / ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ..... (.....) / ผู้ตรวจ

ลงชื่อ..... (.....) / ผู้ควบคุม

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร 14

ชั้น 8

ประจำเดือน ๒๕๕๘

ชื่อพนักงานทำความสะอาด: ร.ร. วิมลจิติน วันที่ ๒๕๕๘

(วันที่ตรวจประเมิน)

| วันที่ | พื้น/ผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | กระจก | ประตู/หน้าต่าง/เหล็กมือ | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | กลิ่น | ลักษณะ | หมายเลข | ห้องเก็บของ / ระเบียงที่ควรปรับปรุงแก้ไข | 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 ร.ร. วิมลจิติน ผู้รับการตรวจ ร.ร. วิมลจิติน
(ร.ร. วิมลจิติน)

ลงชื่อ ร.ร. วิมลจิติน ผู้ตรวจ ร.ร. วิมลจิติน
(ร.ร. วิมลจิติน)

ลงชื่อ ผู้ควบคุม รองอธิการบดี ร.ร. วิมลจิติน

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำขยะประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด: นาง อรุณศรี นาคอ วันที่: 14
อาคาร: อ.ค. ประจำเดือน: มิถุนายน ๒๕๖๕

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลายมือรับทราบและปรับปรุง: นาง อรุณศรี นาคอ ผู้รับการตรวจ: นาง อรุณศรี นาคอ ลงชื่อ: นาง อรุณศรี นาคอ ผู้ตรวจ: นาง อรุณศรี นาคอ

ลายมือชื่อผู้ควบคุม: นาง อรุณศรี นาคอ ลงชื่อ: นาง อรุณศรี นาคอ (นาง อรุณศรี นาคอ) ผู้ควบคุม: นาง อรุณศรี นาคอ

แม่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 อาคาร KRU PLACE 2 ชั้น.....ประจำเดือน.....
 ชื่อ.....
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

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

วันที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน
 อธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... วันที่.....
 อธิการ..... ประจำเดือน.....
 (วันที่ตรวจประเมิน)

| วันที่ | พื้น/ผนัง | | ชักโครก | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | กระจก | ประตูหน้าต่าง/เข็มขัดมือ | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | ถึงขยะ | | ชื่อเสนอ / 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.....
 ลงชื่อผู้ตรวจ..... ผู้ควบคุม.....
 (นายอินดา น้อย.....) (นางสาวอินดา น้อย.....) (นายสมเกียรติ น้อย.....)

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

วันที่ตรวจประเมิน ๒๕.๖.๕

ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... วันที่.....

| วันที่ | พื้นผนัง | ชักโครก | โถปัสสาวะ | | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | กระจก | ประตูหน้าต่าง | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | กลิ่น | ถังขยะ | | ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข | ลายมือชื่อผู้ตรวจ | ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีไม่ไปตรวจ) | 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.....ผู้รับการตรวจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

(นางสาว.....)

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม

นางมะลิวัลย์ รัตนกำเนิด

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน
 อากาศ...
 ประจําเดือน...
 วันที่...
 (วันที่ตรวจประเมิน)

5/1/2011 ๒๕.๖๕

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด

| วันที่ | พื้น/ผนัง | | ชักโครก | อ่างล้างมือ/กอน้ำ | | กระจก | ประตูหน้าต่าง/เค็ดมือ | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | ถึงขยะ | | 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 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นิต | | |
| ๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นิต | | |
| ๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นิต | | |
| ๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นิต | | |
| ๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นิต | | |
| ๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นิต | | |
| ๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นิต | | |
| ๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นิต | | |
| ๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นิต | | |
| ๑๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นิต | | |
| ๑๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นิต | | |
| ๑๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นิต | | |
| ๑๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นิต | | |
| ๑๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นิต | | |
| ๑๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นิต | | |
| ๑๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นิต | | |
| ๑๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นิต | | |
| ๑๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นิต | | |
| ๑๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นิต | | |
| ๒๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นิต | | |
| ๒๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นิต | | |
| ๒๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นิต | | |
| ๒๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นิต | | |
| ๒๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นิต | | |
| ๒๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นิต | | |
| ๒๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นิต | | |
| ๒๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นิต | | |
| ๒๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นิต | | |
| ๒๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นิต | | |
| ๓๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นิต | | |
| ๓๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | พ.นิต | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: สม.ม.นิต (นางสาวพนิดา อินทไธสง) ผู้ตรวจ
 ลงชื่อ: สม.ม.นิต (นางสาวพนิดา อินทไธสง) ผู้ควบคุม
 (ลงชื่อผู้ควบคุม: สม.ม.นิต)

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจสอบห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด: **โสมมาศ** อาสาร **โสมมาศ** วันที่ **๒๕** เดือน **๖** ปี **๒๕๖๕**

| วันที่ | พื้นผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | | อ่างล้างมือ/กอน้ำ | | กระจก | | ตู้เสื้อผ้า/ตู้เสื้อผ้า | | ห้องเก็บตุ๊กตา | | กล่อง | | 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 | 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

ลายมือชื่อผู้ตรวจ: **โสมมาศ 1107๗** (นาง โสมมาศ 1107๗) / ผู้รับการตรวจ: **โสมมาศ 1107๗** (นาง โสมมาศ 1107๗) /

ลายมือชื่อผู้ควบคุม: **นางมะลิวัลย์ รอดกัญญ์** (นางมะลิวัลย์ รอดกัญญ์) /

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
อาคารเรียนรวมตึก 1 ชั้น 1 ประจำเดือน สิงหาคม 2565
ชื่อพนักงานทำความสะอาด ออรรณพ อ.เกษม วันที่ (วันที่ตรวจประเมิน)

| วันที่ | หับหมั่น | | ซักโคร | | โถปัสสาวะ | | อ่างล้างมือ/กอน้ำ | | กระจก | | สุขุหลอ/ผ้าเช็ดมือ | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | | ถึงขยะ | | ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข | สามมื่อผู้ตรวจ | 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 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | สี 100 | | | |
| 2 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | สี 100 | | | |
| 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 ออรรณพ อ.เกษม ผู้รับการตรวจ (นาง ออรรณพ อ.เกษม) / / /

ลงชื่อ ผู้ควบคุม (นาง ออรรณพ อ.เกษม) / / /

ลงชื่อ นายสมเกียรติ รอดกำเหนิด / / /

ตรวจห้องน้ำขวยประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 สำนักงานบริการบติ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 อธิการบดี **ศาสตราจารย์ ดร. อ. ประจักษ์** 2561
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด **อ. ว. ว. ว.** วันที่ (วันที่ตรวจประเมิน)

| วันที่ | พื้น/ผนัง | | ชักโครก | | โถปัสสาวะ | | อ่างล้างมือ/ท่อน้ำ | | กระจก | | สตูเปลา/ผ้าเช็ดมือ | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | | ถังขยะ | | ข้อเสนอ / สิ่งที่ต้องปรับปรุงแก้ไข | ตามมือผู้ตรวจ | ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที) | หมายเหตุ |
|--------|-----------|-------|---------|-------|-----------|-------|--------------------|-------|-------|-------|--------------------|-------|-----------------|-------|-------|-------|--------|-------|------------------------------------|---------------|---|----------|
| | 10.00 | 15.00 | 10.00 | 15.00 | 10.00 | 15.00 | 10.00 | 15.00 | 10.00 | 15.00 | 10.00 | 15.00 | 10.00 | 15.00 | 10.00 | 15.00 | 10.00 | 15.00 | | | | |
| 1 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31.00 | | | |
| 2 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31.00 | | | |
| 3 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| 4 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| 5 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31.00 | | | |
| 6 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31.00 | | | |
| 7 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31.00 | | | |
| 8 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31.00 | | | |
| 9 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31.00 | | | |
| 10 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31.00 | | | |
| 11 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31.00 | | | |
| 12 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31.00 | | | |
| 13 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31.00 | | | |
| 14 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31.00 | | | |
| 15 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31.00 | | | |
| 16 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31.00 | | | |
| 17 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31.00 | | | |
| 18 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31.00 | | | |
| 19 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31.00 | | | |
| 20 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31.00 | | | |
| 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31.00 | | | |
| 22 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31.00 | | | |
| 23 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31.00 | | | |
| 24 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31.00 | | | |
| 25 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31.00 | | | |
| 26 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31.00 | | | |
| 27 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31.00 | | | |
| 28 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31.00 | | | |
| 29 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31.00 | | | |
| 30 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31.00 | | | |
| 31 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อผู้รับการตรวจและปรับปรุง: **อ. ว. ว. ว.** (นาง อ. ว. ว. ว.)

ลงชื่อผู้ตรวจ: **อ. อ. อ. อ.** (นาง อ. อ. อ.)

ลงชื่อ: **อ. อ. อ.** ผู้ควบคุม (นาง อ. อ. อ.)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 ชั้น 1 ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด มณฑลเมธีรักษ์ อัครมณี (วันที่ตรวจประเมิน)

| วันที่ | พื้นผนัง | | ซีกโครง | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | | กระจก | สญุหลวหัวเข็มขัดมือ | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | ถังขยะ | ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข | ลายมือชื่อผู้ตรวจ | ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที) | หมายเหตุ |
|--------|----------|-------|---------|-----------|---------------------|-------|-------|---------------------|-------|-----------------|-------|-------|--------|--|-------------------|--------------------------------------|----------|
| | ๓๐.๐๐ | ๓๕.๐๐ | | | ๓๐.๐๐ | ๓๕.๐๐ | | ๓๐.๐๐ | ๓๕.๐๐ | ๓๐.๐๐ | ๓๕.๐๐ | | | | | | |
| ๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | โถปัสสาวะ อ่างล้างมือ | หมท. | | |
| ๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | หมท. | | |
| ๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | หมท. | | |
| ๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | หมท. | | |
| ๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | หมท. | | |
| ๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | หมท. | | |
| ๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | หมท. | | |
| ๑๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | หมท. | | |
| ๑๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | หมท. | | |
| ๑๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | หมท. | | |
| ๑๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | หมท. | | |
| ๑๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | หมท. | | |
| ๑๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | หมท. | | |
| ๑๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | หมท. | | |
| ๑๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | หมท. | | |
| ๑๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | หมท. | | |
| ๑๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | หมท. | | |
| ๒๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | หมท. | | |
| ๒๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | หมท. | | |
| ๒๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | หมท. | | |
| ๒๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | หมท. | | |
| ๒๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | หมท. | | |
| ๒๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | หมท. | | |
| ๒๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | หมท. | | |
| ๒๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | หมท. | | |
| ๒๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | หมท. | | |
| ๒๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | หมท. | | |
| ๓๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | หมท. | | |
| ๓๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | หมท. | | |

หมายเหตุ: /สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: มณฑลเมธีรักษ์ อัครมณี (นางสาวเมธีรักษ์ อัครมณี)
 ลงชื่อ: หมท. (นาย อัครมณี)
 ผู้ตรวจ: หมท. (นางสาวเมธีรักษ์)
 ผู้ควบคุม: หมท. (นางสาวเมธีรักษ์)
 อนุมัติ: มณฑลเมธีรักษ์ อัครมณี

ไฟล์ครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที ๐ สิงหาคม ๒๕๖๖)

ตรวจห้องน้ำยาฆ่าเชื้อประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำยาฆ่าเชื้อประจำวัน

สำนักงานอิกาคบคิ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด

Mr. Doss Nong

วันที่ 1-31

ชั้น 2 ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๖

| วันที่ | พื้นผนัง | | ซีกโครง | โถปัสสาวะ | | อ่างล้างมือ/อ่างน้ำ | | กระจก | ตู้เก็บยา/ตู้แช่แข็ง | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | ถังขยะ | | ชื่อคนบอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข | ลายมือชื่อผู้ตรวจ | ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีมีเจ้าหน้าที่) | หมายเหตุ |
|--------|----------|-------|---------|-----------|-------|---------------------|-------|-------|----------------------|-------|-----------------|-------|-------|--------|-------|--|-------------------|---|----------|
| | ๐๕.๐๐ | ๑๐.๐๐ | | ๑๕.๐๐ | ๒๐.๐๐ | ๒๕.๐๐ | ๓๐.๐๐ | | ๓๕.๐๐ | ๓๖.๐๐ | ๓๗.๐๐ | ๓๘.๐๐ | | ๓๙.๐๐ | ๔๐.๐๐ | | | | |
| 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

ลายมือชื่อผู้ตรวจ: Doss Nong

ลายมือชื่อผู้รับการตรวจ: (ลายมือ)

ลายมือชื่อผู้ควบคุม: (ลายมือ)

วันที่ตรวจ: 1/ /

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจสอบห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

1A

อาคาร.....

ชั้น 3

ประจำเดือน..... 11/11/2561

๒๕๖๑

ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... ภาณุวิวัฒน์..... วันที่ 1-31 ก.ค. ๒5..... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ: / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง (ภาณุวิวัฒน์ ภาณุวิวัฒน์)

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ (ภาณุวิวัฒน์ ภาณุวิวัฒน์) ผู้ตรวจ

ลงชื่อ (ภาณุวิวัฒน์ ภาณุวิวัฒน์) ผู้ควบคุม

ลงชื่อ (ภาณุวิวัฒน์ ภาณุวิวัฒน์) ผู้ควบคุม

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... วันที่

ชั้น... ๖ ... ประจำเดือน... กรกฎาคม ๒๕... ๖๖

| วันที่ | พื้น/ผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/ล้างขัดมือ | | ประตูเหล็ก/ล้างขัดมือ | กระจก | สุขุณหลวง/ล้างขัดมือ | | 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 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.วิไล | | | |
| ๒ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.วิไล | | | |
| ๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.วิไล | | | |
| ๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.วิไล | | | |
| ๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.วิไล | | | |
| ๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.วิไล | | | |
| ๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.วิไล | | | |
| ๙ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๑๐ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๑๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.วิไล | | | |
| ๑๒ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๑๓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๑๔ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๑๕ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๑๖ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๑๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.วิไล | | | |
| ๑๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.วิไล | | | |
| ๑๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.วิไล | | | |
| ๒๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.วิไล | | | |
| ๒๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.วิไล | | | |
| ๒๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.วิไล | | | |
| ๒๓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๒๔ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๒๕ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๒๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.วิไล | | | |
| ๒๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.วิไล | | | |
| ๒๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.วิไล | | | |
| ๒๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | พ.วิไล | | | |
| ๓๐ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๓๑ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลายมือรับทราบและปรับปรุง (ผู้ตรวจ) : พ.วิไล (นางสาวพินิตา อินทวิไล) / ผู้ตรวจ

ลายมือรับทราบ (ผู้รับการตรวจ) : (นางมะลิวัลย์ ราชกำแหง) / ผู้ควบคุม

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำขยะประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร **พิท** อธิการ **วิภาดา** **65** ประจําเดือน **กุมภาพันธ์** ๒๕.....

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

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

หมายเหตุ : /สะอาด, x ไม่สะอาด

ลายมือรับทราบและปรับปรุง **พิท**

ผู้รับการตรวจ

ผู้ตรวจ

ลงชื่อ **นางมณีวัลย์ รอดกำเหน็จ** ผู้ควบคุม

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด: น.ร. อรรณพ สอนทว

อาคาร: ๑๔
ชั้น: ๘

ประจำเดือน: กรกฎาคม ๒๕๖๕

วันที่ตรวจประเมิน: (วันที่ตรวจประเมิน)

| วันที่ | พื้น/ผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | กระจก | สญเหตุ/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 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๑๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๑๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๑๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๑๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๑๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๑๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๑๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๑๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๑๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๑๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๒๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๒๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๒๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๒๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๒๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๒๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๒๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๒๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๒๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๒๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๓๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๓๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๓๒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๓๓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๓๔ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๓๕ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๓๖ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๓๗ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๓๘ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๓๙ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๔๐ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |
| ๔๑ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | DOMC | | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: (น.ร. อรรณพ สอนทว)

ผู้รับการตรวจ

ผู้ตรวจ

ลงชื่อ

ผู้ควบคุม

(น.ร. อรรณพ สอนทว)

(นางสาวมลลดา สอนทวน)

นางมะลิวัลย์ รอดกำเหน็ด

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด...**ผ.จ. อรรถวิทย์ อรรถวิทย์** วันที่

ชั้น **๙** ประจำเดือน **กรกฎาคม ๒๕๖๕**

| วันที่ | พื้น/ผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | | สุขภัณฑ์/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 | | | | |
| 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

ลงชื่อผู้ตรวจและปรับปรุง **อรรถวิทย์ อรรถวิทย์** (ผ.จ. อรรถวิทย์ อรรถวิทย์) / / /

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ **น.พ. นพ. วิญญ.** / / /

ผู้ควบคุม **นายวิทย์ รอดกำเหนิด** / / /

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร... ชั้น... ประจำเดือน... 25.6.5

ชื่อพนักงานทำความสะอาด... (วันที่ตรวจประเมิน)

| วันที่ | พื้นผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | | กระจก | ประตูเหล็ก/ผ้าเช็ดมือ | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | ถังขยะ | | สายมีชื่อผู้ตรวจ | ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที) | หมายเหตุ |
|--------|----------|-------|---------|-----------|---------------------|-------|-------|-----------------------|-------|-----------------|-------|-------|--------|-------|------------------|--------------------------------------|----------|
| | 10.00 | 15.00 | | | 10.00 | 15.00 | | 10.00 | 15.00 | 10.00 | 15.00 | | 10.00 | 15.00 | | | |
| 1 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31 200 | | |
| 2 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31 200 | | |
| 3 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31 200 | | |
| 4 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31 200 | | |
| 5 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31 200 | | |
| 6 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31 200 | | |
| 7 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31 200 | | |
| 8 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31 200 | | |
| 9 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31 200 | | |
| 10 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31 200 | | |
| 11 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31 200 | | |
| 12 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31 200 | | |
| 13 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31 200 | | |
| 14 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31 200 | | |
| 15 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31 200 | | |
| 16 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31 200 | | |
| 17 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31 200 | | |
| 18 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31 200 | | |
| 19 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31 200 | | |
| 20 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31 200 | | |
| 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31 200 | | |
| 22 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31 200 | | |
| 23 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31 200 | | |
| 24 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31 200 | | |
| 25 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31 200 | | |
| 26 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31 200 | | |
| 27 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31 200 | | |
| 28 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31 200 | | |
| 29 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31 200 | | |
| 30 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31 200 | | |
| 31 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 31 200 | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง... ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ... ผู้ตรวจ

ลงชื่อ... ผู้ควบคุม

๓.๕.๖๖๖๖ ๓.๕.๖๖๖๖

นางมะลิวัลย์ รอดกัญหนิติ

๓.๕.๖๖๖๖

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตารางห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 อาคาร... 12... ชั้น... 2... ประจำเดือน... 2565
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด... 202315... วันที่... (วันที่ตรวจประเมิน)

| วันที่ | พื้นผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | | กระจก | ส้วบสาวผ้าเช็ดมือ | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | กลิ่น | ถังขยะ | | ข้อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข | ลายมือชื่อผู้ตรวจ | ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที) | หมายเหตุ |
|--------|----------|-------|---------|-----------|---------------------|-------|-------|-------------------|-------|-----------------|-------|--------|-------|---------------------------------------|-------------------|--------------------------------------|----------|
| | 10.00 | 15.00 | | | 10.00 | 15.00 | | 10.00 | 15.00 | | | 10.00 | 15.00 | | | | |
| 1 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | ก.ก. กว | | |
| 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
 ลงชื่อผู้ตรวจ... ผู้ควบคุม...
 (นาย อัครพงษ์ รัตนทิพย์) / / /
 (นาง อัครพงษ์ รัตนทิพย์) / / /

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน


สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด: น.ส. พิมพ์อักษร เกตุคำ วันที่: ๓๑/๐๘/๒๕๖๑
ตำแหน่ง: อาสารักษาดูแล
ประจำเดือน: สิงหาคม ๒๕๖๑
(วันที่ตรวจประเมิน)

| วันที่ | พื้นผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ | | กระจก | ประตูเหล็ก/ผ้าเช็ดมือ | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | ถังขยะ | | หมายเลขผู้ตรวจ | ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที) | หมายเหตุ |
|--------|----------|-------|---------|-----------|---------------------|-------|-------|-----------------------|-------|-----------------|-------|-------|--------|-------|----------------|--------------------------------------|----------|
| | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | ๑๐.๐๐ | ๑๕.๐๐ | | | |
| ๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ๑๒๐๐ | | |
| ๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ๑๒๐๐ | | |
| ๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ๑๒๐๐ | | |
| ๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ๑๒๐๐ | | |
| ๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ๑๒๐๐ | | |
| ๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ๑๒๐๐ | | |
| ๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ๑๒๐๐ | | |
| ๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ๑๒๐๐ | | |
| ๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ๑๒๐๐ | | |
| ๑๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ๑๒๐๐ | | |
| ๑๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ๑๒๐๐ | | |
| ๑๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ๑๒๐๐ | | |
| ๑๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ๑๒๐๐ | | |
| ๑๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ๑๒๐๐ | | |
| ๑๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ๑๒๐๐ | | |
| ๑๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ๑๒๐๐ | | |
| ๑๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ๑๒๐๐ | | |
| ๑๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ๑๒๐๐ | | |
| ๑๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ๑๒๐๐ | | |
| ๒๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ๑๒๐๐ | | |
| ๒๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ๑๒๐๐ | | |
| ๒๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ๑๒๐๐ | | |
| ๒๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ๑๒๐๐ | | |
| ๒๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ๑๒๐๐ | | |
| ๒๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ๑๒๐๐ | | |
| ๒๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ๑๒๐๐ | | |
| ๒๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ๑๒๐๐ | | |
| ๒๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ๑๒๐๐ | | |
| ๒๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ๑๒๐๐ | | |
| ๓๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ๑๒๐๐ | | |
| ๓๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ๑๒๐๐ | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: น.ส. พิมพ์อักษร เกตุคำ (ผู้ตรวจ)

ลงชื่อ: น.ส. พิมพ์อักษร (ผู้ควบคุม)

ลายเซ็น: 

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน
 สังกัดงานบริการที่ดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด: นาย วัฒนพัชร งามดี วันที่ ๑๗ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕

| วันที่ | พื้นผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | | อ่างล้างมือ/กอน้ำ | | กระจก | สญุหลว/ผ้าเช็ดมือ | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | ถึงขยะ | ข้อมูล / 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 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | งามดี | | | |
| ๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | งามดี | | | |
| ๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | งามดี | | | |
| ๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | งามดี | | | |
| ๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | งามดี | | | |
| ๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | งามดี | | | |
| ๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | งามดี | | | |
| ๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | งามดี | | | |
| ๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | งามดี | | | |
| ๑๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | งามดี | | | |
| ๑๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | งามดี | | | |
| ๑๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | งามดี | | | |
| ๑๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | งามดี | | | |
| ๑๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | งามดี | | | |
| ๑๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | งามดี | | | |
| ๑๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | งามดี | | | |
| ๑๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | งามดี | | | |
| ๑๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | งามดี | | | |
| ๑๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | งามดี | | | |
| ๒๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | งามดี | | | |
| ๒๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | งามดี | | | |
| ๒๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | งามดี | | | |
| ๒๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | งามดี | | | |
| ๒๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | งามดี | | | |
| ๒๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | งามดี | | | |
| ๒๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | งามดี | | | |
| ๒๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | งามดี | | | |
| ๒๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | งามดี | | | |
| ๒๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | งามดี | | | |
| ๓๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | งามดี | | | |
| ๓๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | งามดี | | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อผู้รับการตรวจและปรับปรุง: นาย วัฒนพัชร งามดี (นาง งามดี งามดี) /
 ลงชื่อผู้ตรวจ: นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด (นาง งามดี งามดี) /
 ลงชื่อผู้ควบคุม: นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด (นาง งามดี งามดี) /

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจสอบห้องน้ำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำชายประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด: นางสาว นงนภชัช นงนภชัช วันที่

ชั้น ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕

| วันที่ | พื้นผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | | อ่างล้างมือ/กอน้ำ | | กระจก | ประตูเหล็ก/ผ้าเช็ดมือ | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | ถึงขยะ | ข้อมูล / 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 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | นางสาว | | | |
| ๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | นางสาว | | | |
| ๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | นางสาว | | | |
| ๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | นางสาว | | | |
| ๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | นางสาว | | | |
| ๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | นางสาว | | | |
| ๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | นางสาว | | | |
| ๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | นางสาว | | | |
| ๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | นางสาว | | | |
| ๑๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | นางสาว | | | |
| ๑๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | นางสาว | | | |
| ๑๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | นางสาว | | | |
| ๑๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | นางสาว | | | |
| ๑๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | นางสาว | | | |
| ๑๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | นางสาว | | | |
| ๑๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | นางสาว | | | |
| ๑๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | นางสาว | | | |
| ๑๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | นางสาว | | | |
| ๑๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | นางสาว | | | |
| ๒๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | นางสาว | | | |
| ๒๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | นางสาว | | | |
| ๒๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | นางสาว | | | |
| ๒๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | นางสาว | | | |
| ๒๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | นางสาว | | | |
| ๒๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | นางสาว | | | |
| ๒๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | นางสาว | | | |
| ๒๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | นางสาว | | | |
| ๒๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | นางสาว | | | |
| ๒๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | นางสาว | | | |
| ๓๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | นางสาว | | | |
| ๓๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | นางสาว | | | |

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: นางสาว นงนภชัช นงนภชัช ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ: นางสาว นงนภชัช นงนภชัช ผู้ตรวจ

ลงชื่อ: นางสาว นงนภชัช นงนภชัช ผู้ควบคุม

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
 K.P.R.U PLACE ชั้น.....ประจำเดือน.....
 อ.ดร. นภกฤษณ์ ใจเย็น
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....นาง นภกฤษณ์ ใจเย็น.....วันที่.....

นาง นภกฤษณ์ ใจเย็น
 ๖๕
 ๒๕.....

| วันที่ | พื้นผนัง | | ชักโครก | โถปัสสาวะ | อ่างล้างมือ/กอน้ำ | | กระจก | ประตูห้อง/ผ้าเช็ดมือ | | ห้องเก็บอุปกรณ์ | | กลิ่น | ถึงขยะ | หมายเลข / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข | ลายมือชื่อผู้ตรวจ | ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที) | หมายเหตุ |
|--------|----------|-------|---------|-----------|-------------------|-------|-------|----------------------|-------|-----------------|-------|-------|--------|---------------------------------------|-------------------|--------------------------------------|----------|
| | ๑๐.๐๐ | ๑๑.๐๐ | | | ๑๒.๐๐ | ๑๓.๐๐ | | ๑๔.๐๐ | ๑๕.๐๐ | ๑๖.๐๐ | ๑๗.๐๐ | | | | | | |
| ๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | คนใหม่ | | |
| ๒ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | คนใหม่ | | |
| ๔ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | คนใหม่ | | |
| ๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | คนใหม่ | | |
| ๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | คนใหม่ | | |
| ๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | คนใหม่ | | |
| ๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | คนใหม่ | | |
| ๙ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๑๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | คนใหม่ | | |
| ๑๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | คนใหม่ | | |
| ๑๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | คนใหม่ | | |
| ๑๓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๑๔ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๑๕ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๑๖ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๑๗ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๑๘ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | คนใหม่ | | |
| ๑๙ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | คนใหม่ | | |
| ๒๐ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | คนใหม่ | | |
| ๒๑ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | คนใหม่ | | |
| ๒๒ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | คนใหม่ | | |
| ๒๓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๒๔ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๒๕ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | คนใหม่ | | |
| ๒๖ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | คนใหม่ | | |
| ๒๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | คนใหม่ | | |
| ๒๘ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๒๙ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๓๐ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๓๑ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๓๒ | | | | | | | | | | | | | | | | | |

หมายเหตุ: / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุงนาง นภกฤษณ์ ใจเย็น ผู้รับการตรวจ
 นาง นภกฤษณ์ ใจเย็น
 ลงชื่อ.....นาง นภกฤษณ์ ใจเย็น.....ผู้ตรวจ
 นาง นภกฤษณ์ ใจเย็น (นาง นภกฤษณ์ ใจเย็น) / /
 นาง นภกฤษณ์ ใจเย็น (นาง นภกฤษณ์ ใจเย็น) / /
 นาง นภกฤษณ์ ใจเย็น (นาง นภกฤษณ์ ใจเย็น) / /

แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน
อาคาร KPRU PLACE ๖ ชั้น ประจําเดือน กันยายน ๒๕๖๑
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ชื่อพนักงานทำความสะอาด ลินดา น้อยผล วันที่

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง ลินดา น้อยผล ผู้ตรวจ
 (นางลินดา น้อยผล) / /
 ลงชื่อ ผู้รับการตรวจ นางสิริวิทย์ รอดกำแหง ผู้ควบคุม
 (นางสิริวิทย์ รอดกำแหง) / /