

การตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน

ปี 2563

ตรวจห้องน้ำหญิงประจำวัน

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด: ศักรมา เมธิม วันที่: 1-31 (วันที่ตรวจประเมิน)  
 อวสาร: 1A ปี: 1 ประจำเดือน: มิถุนายน 2563

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: ศักรมา เมธิม ลงชื่อ: JK ผู้ควบคุม  
 ผู้รับการตรวจ: วราณภรณ์ สุวรรณพันธ์ วันที่: 31/1/63 (ผู้ลงชื่อ: วราณภรณ์ สุวรรณพันธ์)



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร.....ชั้น.....ประจำเดือน.....

ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....วันที่ 1-31

(วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง.....ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม

นางสาว นอริยา นอริยา

นางสาว นอริยา นอริยา

นางสาว นอริยา นอริยา



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
อาคาร.....ชั้น.....ประจำเดือน..... 25.....  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....วันที่..... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

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

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ

ผู้ตรวจ

ผู้ควบคุม







แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
 สำนักรงการบริการ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 วันที่ 1-31 ม.ค. 63 (วันที่ตรวจประเมิน)  
 ชั้น 3 ประจำเดือน มกราคม 2563

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด,  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง (นายศิริรักษ์ หลวงมด) /  
 ลงชื่อผู้รับการตรวจ (นางพรภาดา อัญมณ) /  
 ลงชื่อผู้ตรวจ (นางมณีวิมล รอดกำเหนิด) /  
 ลงชื่อผู้ควบคุม



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....**ศรินทร์พร ตันนงนุช**.....  
 อธิการ.....**ศรินทร์พร ตันนงนุช**.....  
 ชั้น.....**๕**.....ประจำเดือน.....**สิงหาคม ๖๓**.....  
 วันที่.....**1-31**..... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง.....**ศรินทร์พร ตันนงนุช**.....  
 (นางศรินทร์พร ตันนงนุช) ๖/๒/๖๓

ผู้รับการตรวจ.....**ศรินทร์พร ตันนงนุช**.....  
 (นางศรินทร์พร ตันนงนุช) ๖/๒/๖๓

ผู้ตรวจ.....**ศรินทร์พร ตันนงนุช**.....  
 (นางศรินทร์พร ตันนงนุช) ๖/๒/๖๓

ผู้ควบคุม.....**ศรินทร์พร ตันนงนุช**.....  
 (นางศรินทร์พร ตันนงนุช) ๖/๒/๖๓



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
 อาคาร.....ชั้น 6 ประจำเดือน..... 25.....  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร 1A  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... กฤษณิ์ วันที..... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

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



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำหญิงประจำวัน

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

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

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



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจสอบห้องน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
 อาคาร..... ชั้น 8.....ประจำเดือน..... 25.....  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อ/ทราบและปรับปรุง..... (น.ส. อรรณีพร อภัย) /...  
 ผู้รับการตรวจ..... (นางสาวสุนทร น้อยน้อย) /...  
 ลงชื่อ..... ผู้ตรวจ..... (นางมะลิสา รอดนำเทิด) /...  
 ผู้ควบคุม.....



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตารางห้องนำหนังสือประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหนังสือประจำวัน  
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
อาคาร 14 อาคาร 1 ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 25.63  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด สิริภรณ์ นนทพันธ์ วันที่ 1-19 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก		อ่างล้างมือ/กอน้ำ		กระจก		ประตูหน้าต่าง/เดือมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถึงขยะ		ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	หมายเลข (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	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริภรณ์		งานปกติ
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริภรณ์		งานปกติ
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริภรณ์		งานปกติ
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริภรณ์		งานปกติ
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริภรณ์		งานปกติ
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริภรณ์		งานปกติ
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริภรณ์		งานปกติ
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริภรณ์		งานปกติ
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริภรณ์		งานปกติ
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริภรณ์		งานปกติ
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริภรณ์		งานปกติ
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริภรณ์		งานปกติ
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริภรณ์		งานปกติ
14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริภรณ์		งานปกติ
15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริภรณ์		งานปกติ
16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริภรณ์		งานปกติ
17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริภรณ์		งานปกติ
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริภรณ์		งานปกติ
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริภรณ์		งานปกติ
20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริภรณ์		งานปกติ
21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริภรณ์		งานปกติ
22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริภรณ์		งานปกติ
23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริภรณ์		งานปกติ
24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริภรณ์		งานปกติ
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริภรณ์		งานปกติ
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริภรณ์		งานปกติ
27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริภรณ์		งานปกติ
28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริภรณ์		งานปกติ
29	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริภรณ์		งานปกติ
30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริภรณ์		งานปกติ
31	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ศิริภรณ์		งานปกติ

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง (ศิริภรณ์ นนทพันธ์) ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ (ศิริภรณ์ นนทพันธ์) ผู้ตรวจ

ลงชื่อ (ศิริภรณ์ นนทพันธ์) ผู้ควบคุม

29-2-63



แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
 สำนักงานบริการช่างเทคนิค มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... วันที่ 1-29  
 ชื่อสถานที่/ระบุสิ่งที่จะตรวจปรับปรุงแก้ไข..... (วันที่ตรวจประเมิน)  
 14 อาคาร..... ชั้น 5 ประจำเดือน..... 25.....  
 วิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร  
 วิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก		อ่างล้างมือ/กอน้ำ		กระจก		สุขภัณฑ์/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		ชื่อเสนอ /ระบุสิ่งที่จะตรวจปรับปรุงแก้ไข	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	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL	วิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร	
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL	วิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร	
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL	วิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร	
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL	วิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร	
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL	วิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร	
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL	วิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร	
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL	วิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร	
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL	วิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร	
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL	วิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร	
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL	วิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร	
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL	วิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร	
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL	วิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร	
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL	วิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร	
14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL	วิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร	
15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL	วิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร	
16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL	วิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร	
17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL	วิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร	
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL	วิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร	
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL	วิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร	
20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL	วิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร	
21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL	วิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร	
22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL	วิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร	
23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL	วิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร	
24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL	วิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร	
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL	วิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร	
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL	วิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร	
27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL	วิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร	
28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL	วิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร	
29	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL	วิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร	
30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL	วิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร	
31	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AL	วิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร	

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... ผู้รับการตรวจ..... ผู้ควบคุม.....  
 (นายวิชาสิทธิ์ สอนน้อย) 2/3/63 (นางวิชาสิทธิ์ สอนน้อย) 2/3/63  
 ลงชื่อ..... ผู้ตรวจ.....  
 (นายวิชาสิทธิ์ สอนน้อย) 2/3/63 (นางวิชาสิทธิ์ สอนน้อย) 2/3/63



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำประจําวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำประจําวัน  
 อาคาร..... 14 ..... ชั้น..... 9 ..... ประจำเดือน..... ก.พ..... 25.63  
 สำนักงานอีกกรณี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... พ.จ.อ. น.อ.อ. วันที่ 1-99 ..... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... พ.จ.อ. น.อ.อ. (พ.จ.อ. น.อ.อ.)  
 ลงชื่อผู้รับการตรวจ..... พ.จ.อ. น.อ.อ. (พ.จ.อ. น.อ.อ.)  
 ลงชื่อผู้ควบคุม..... พ.จ.อ. น.อ.อ. (พ.จ.อ. น.อ.อ.)

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตารางห้องนำขงปฏิบัติงานประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขงปฏิบัติงาน  
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
อาคาร ๑๐๖๕ ๓๐๖๕  
ชั้น ๑ ประจำเดือน ก.พ. ๒๕๖๑  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด ม.ว. ๑๐๖๕ วันที่ ๑-๑๔ (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง (นางสาว น.ว. ๑๐๖๕) / ผู้ตรวจ (นางสาว น.ว. ๑๐๖๕) / ผู้ควบคุม (นางสาว น.ว. ๑๐๖๕) /







แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำหญิงประจำวัน

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

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง.....กฤษณัม กฤษณัม.....ผู้ตรวจ  
 (.....).....  
 ลงชื่อ.....นางเมลิษา รอดคำเหม็ด.....ผู้ควบคุม  
 (.....)



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด กัญญา น. กลิ่น วันที่ ..... (วันที่ตรวจประเมิน)  
 อธิการบดี ..... ประจําเดือน ..... 2563

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	อ่างล้างมือ/กอน้ำ		กระจก	ประตู/หน้าต่าง		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				
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..... กัญญา น. กลิ่น ..... ผู้รับการตรวจ  
 (.....) /  
 ลงชื่อ..... ผู้ตรวจ  
 (.....) /

ลงชื่อ..... ผู้ควบคุม  
 (.....) /



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตารางห้องนำขยาประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยาประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด... อ. อรรณพ สอน (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: (อ. อรรณพ สอน) /

ผู้รับการตรวจ: (อ. อรรณพ สอน) /

ผู้ตรวจ: (อ. อรรณพ สอน) /

ลงชื่อ: (อ. อรรณพ สอน) /

ผู้ควบคุม: (อ. อรรณพ สอน) /







แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจท้องนำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดท้องนำหญิงประจำวัน  
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
อาคาร 100 มุม ชั้น 1 ประจำเดือน มิถุนายน 2563  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด (ศิริมา โสโสม) วันที่ 1-31 (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง (ศิริมา โสโสม) 30-3-63

ผู้รับตรวจ (ศิริมา โสโสม)

ลงชื่อ (ศิริมา โสโสม) 30.3.63

ผู้ตรวจ (ศิริมา โสโสม) 30.3.63



ตรวจห้องนำหญิงประจำวัน

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
 วันที่ 14 เดือน 9 ปี 2563  
 อาคาร 505 W03B  
 วันที่ 1-31-63 (วันที่ตรวจประเมิน)

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง (นางสาว น. น.)  
 ผู้รับการตรวจ (นางสาว น. น.)  
 ผู้ตรวจ (นางสาว น. น.)  
 2563







แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด: **ศิริกัญ หกงาม** อาสารักษ. ชั้น 3 ประจำเดือน **มีนาคม**  
 วันที่ **1-31 มีค 63** (วันที่ตรวจประเมิน) ..... 25 **63**

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: **ศิริกัญ หกงาม** (นางศิริกัญ หกงาม)  
 ผู้รับการตรวจ: **และ นรเมศ อิ่มแดง**  
 ผู้ตรวจ: **AS**  
 ลงชื่อ: **ผู้ควบคุม** (.....)  
 (.....)



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
 สำนักงานบริการติ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 อาคาร สิวากานอมภกรวดี ชั้น 4 ประจำเดือน ธันวาคม 25.63  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด อ.ว. สุทิน คำเคน วันที่ ..... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: อ.ว. สุทิน คำเคน  
 (.....) / ผู้ตรวจ: อ.ว. สุทิน คำเคน  
 ลงชื่อ: อ.ว. สุทิน คำเคน  
 (.....) / ผู้รับการตรวจ: อ.ว. สุทิน คำเคน  
 ลงชื่อ: อ.ว. สุทิน คำเคน  
 (.....) / ผู้ควบคุม: อ.ว. สุทิน คำเคน  
 (.....) / นามมะลิวัลย์ รอดกาเหน็ด



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจสอบ

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน 5 5/10/63 25  
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร อากาศดี อากาศดี  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... วันที่..... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง (นางอริศรา) 1, 4 / 63

ผู้รับการตรวจ (นางอริศรา) 1, 4 / 63

ผู้ตรวจ (นางอริศรา) 1, 4 / 63

ผู้ควบคุม (นางอริศรา) 1, 4 / 63



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด นางสาว อ้อทรัพย์ วันที่ 14  
 อาคาร 510x201/1 อ้อทรัพย์ ชั้น 2 ประจำเดือน สิงหาคม 2563

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง พนิช  
 (นาง พนิช อ้อทรัพย์)

ผู้รับการตรวจ นางสาวพนิช อ้อทรัพย์ ผู้ตรวจ พนิช อ้อทรัพย์

ลงชื่อ [Signature] ผู้ควบคุม [Signature]  
 (นางมะลิวัลย์ รอยท่าพะเนียง)



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
ชื่อ.....  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....  
(วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก		อ่างล้างมือ/โถชักน้ำ		กระจก		สุขภัณฑ์/ตู้แช่เนื้อ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถึงระยะ		ชื่อเสมอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00				
1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
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.....  
 (.....)  
 ลงชื่อผู้รับการตรวจ.....  
 (.....)  
 ลงชื่อผู้ควบคุม.....  
 (.....)



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจสอบห้องนำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด... สิกรรมา เมธีรัมย์ ... วันที่ 1-30 (วันที่ตรวจประเมิน)  
อัตร... 1 ประจำเดือน... 1 เมษายน 2563  
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: สิกรรมา เมธีรัมย์ ผู้รับการตรวจ  
 ลงชื่อ: อ.อ ผู้ตรวจ  
 ๓.๖ (สิกรรมา เมธีรัมย์ 30-4-63 (นาง นพ) ๓๐/๔/๖๓  
 นางเมธีรัมย์ ๓๐/๔/๖๓  
 ผู้ควบคุม



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
สำนักงานอภิศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด: **นาง นิตยา หอมขี้** วันที่: **1-30**  
อาคาร: **14** ประจำเดือน: **ธันวาคม 2563**  
(วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: **นาง นิตยา หอมขี้** ผู้รับการตรวจ: **นางสาวณมิต สังคยา**  
 (นาง นิตยา หอมขี้) (นางสาวณมิต สังคยา)  
 ลงชื่อ: **นางนงนภัสภัทร รอดกำแหง** ผู้ควบคุม: **ผู้ควบคุม**  
 (นางนงนภัสภัทร รอดกำแหง)



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร อาคาร 14 ชั้น 2 ประจำเดือน 1 มีนาคม 2563  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด พงษ์วิไล นอนวัน วันที่ 1-30 (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง พงษ์วิไล นอนวัน ( พงษ์วิไล นอนวัน )  
 ผู้รับการตรวจ ลงชื่อ ( น.ร. นวาท รัตนกุล )  
 ผู้ตรวจ ลงชื่อ ( น.ส. วิไล นอนวัน )  
 ผู้ควบคุม ( น.ส. วิไล นอนวัน )



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจสอบห้องน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
 แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
 สาขา.....ชั้น.....ประจำเดือน..... 1/11/18/14 ..... 25.63  
 อาคาร.....  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....**ณัฐวิภา นวลมณี**..... วันที่ 1-30.11.63..... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง.....**ณัฐวิภา นวลมณี**.....ผู้ตรวจ.....**ณัฐวิภา นวลมณี**.....ผู้ควบคุม  
 ( **ณัฐวิภา นวลมณี** ) ( **ณัฐวิภา นวลมณี** )  
 ลงชื่อ.....**ณัฐวิภา นวลมณี**.....ผู้ตรวจ.....**ณัฐวิภา นวลมณี**.....ผู้ควบคุม  
 ( **ณัฐวิภา นวลมณี** ) ( **ณัฐวิภา นวลมณี** )



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
 อาคาร: สิรินธรวิทยาคาร ชั้น: 4 ประจำเดือน: May 25.63  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด: ค.ว.น.ค. วันที่: 30 เม.ย. 63 (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: ค.ว.น.ค. ตำแหน่ง: ค.ว.น.ค.  
 ลงชื่อ: ค.ว.น.ค. ผู้ตรวจ: ค.ว.น.ค.  
 ลงชื่อ: ค.ว.น.ค. ผู้รับการตรวจ: ค.ว.น.ค.  
 ลงชื่อ: ค.ว.น.ค. (ผู้ควบคุม รอดก่าพัต) /.../







แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
 อาคาร.....ชั้น.....ประจำเดือน.....  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....วันที่..... (วันที่ตรวจประเมิน)  
 14  
 20252561 18กย61

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง 9/2/พ  
 ( 499 4564 16 มกราคม )  
 ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ.....ผู้ควบคุม.....  
 ( พนิดา วัฒนวิชัย ) ( พนิดา วัฒนวิชัย )



แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
 อธิการ.....<sup>14</sup>.....<sup>8</sup> ประจำเดือน.....<sup>เมษายน</sup>.....<sup>25.63</sup>  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....<sup>น.ส.กรรณิศา อ.ส.พ.ท.</sup>..... วันที่.....<sup>1.31</sup>.....<sup>15.0</sup>.....<sup>6.3</sup>..... (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		สุขภัณฑ์/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		ชื่อเสนอ / สิ่งที่ต้องปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00				
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  
 ลงชื่อ/ทราบและปรับปรุง.....<sup>กรรณิศา</sup>  
 (น.ส.กรรณิศา อ.ส.พ.ท.)  
 ลงชื่อ.....<sup>ผู้ตรวจ</sup>  
 (นายสมศักดิ์ สดก่าเกิด) /.....  
 ลงชื่อ.....<sup>ผู้ควบคุม</sup>  
 (นายสมศักดิ์ สดก่าเกิด) /.....



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 อำเภอเมืองกำแพงเพชร  
 ปี 1 ประจำเดือน พฤษภาคม 2563  
 วันที่ 1-31 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		สบู่น้ำ/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.วิมล		
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.วิมล		
3																				
4																				
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		ส.วิมล		
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: **ศาสตราจารย์ ดร. วิมล** 29/5/63  
 ลงชื่อผู้รับการตรวจ: **วิมล วิมล** 29/5/63

ลงชื่อผู้ควบคุม: **นายอภิรักษ์ รอดกำเหนิด**



แก้ไขครั้งที่ 1 เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561

ตรวจห้องนำขงปฏิบัติงาน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขงปฏิบัติงาน  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 อธิการบดี ..... น.ส. ๑๖๐๕ ๗๐๑๕ ..... ๒๕๖๑ ..... ๒๕๖๑  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด ..... วันที่ ๑-๓๐ ..... (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		จกโดก	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก	ส้วม/ประตู/หน้าต่าง		ห้องเก็บอุปกรณ์	กั้น		ถังขยะ		ข้อเสนอ /ระบุสิ่งทีควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือรับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00		10.00	15.00		10.00	15.00		10.00	15.00	10.00	15.00				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				วางขวดน้ำดื่ม
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง (นาง ๑๖๐๕ ๗๐๑๕)  
 ลงชื่อผู้ตรวจ (นางสาว รุ่ง)  
 ลงชื่อผู้ควบคุม (นางสาว รุ่ง)



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
สถาบันงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
อาคาร.....ชั้น 2 ประจำเดือน..... พ.ศ. ....25.๘.๖3  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... พงษ์ ๒๐๕ ท๐๖๖ วันที่ 1-30 (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... พงษ์ ๒๐๕ ท๐๖๖  
( พงษ์ ๒๐๕ ท๐๖๖ )

ผู้รับการตรวจ

ผู้ตรวจ

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม

Handwritten signature



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
อาคาร 1A ชั้น 3 ประจำเดือน พฤษภาคม 2563  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด: มาติรักษ์ นคนม วันที่ 1-31 พค 63 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก	สบู่นวด/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์	กลิ่น	ถังขยะ			ชื่อเสนอ / สิ่งที่ต้องปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00		10.00	15.00		10.00	15.00			10.00	15.00	10.00				
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: มาติรักษ์ นคนม (มาติรักษ์ นคนม)  
 ผู้รับการตรวจ: มาติรักษ์ นคนม  
 ผู้ตรวจ: มาติรักษ์ นคนม  
 ลงชื่อ: มาติรักษ์ นคนม ผู้ควบคุม: มาติรักษ์ นคนม



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจสอบห้องน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
อาคาร. สำนักงานอธิการบดี ชั้น 4 ประจำเดือน พฤษภาคม 2563  
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด นาง รุจิณี คำเดม วันที่ .....

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก		อ่างล้างมือ/อ่างน้ำ		กระจก		สบู่มือ/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		ชื่อเสนอ / สิ่งที่ต้องปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00				
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 รุจิณี คำเดม  
(นาง รุจิณี คำเดม)

ผู้รับการตรวจ นางสาว สอนาถา  
ลงชื่อ นางสาว สอนาถา

ผู้ตรวจ นางมะลิวัลย์ รอดกาเทพ  
ลงชื่อ นางมะลิวัลย์ รอดกาเทพ  
ผู้ควบคุม



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร 1 ชั้น 5

พฤษภาคม 25 63

ชื่อพนักงานทำความสะอาด ศิริพันธุ์ภัทร วันที่ .....

(วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ศิริพันธุ์ภัทร

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ

นางสาวศิริพันธุ์ภัทร

ผู้ตรวจ

ลงชื่อ

ผู้ควบคุม

(นางมะลิวัลย์ รอดดีหมื่น)

ชื่อรับทราบและปรับปรุง (นางอภิญญา ๑๖/๖/๖๓)

1/6/63



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจท่อน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดท่อน้ำหญิงประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร..... 12A ..... 25.....63  
ชั้น..... 6 ..... ประจำเดือน.....  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... 1-31 ..... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... พ.นิต 16 ธ.ค. 63

ผู้รับการตรวจ

ผู้ตรวจ

ลงชื่อ..... ผู้ควบคุม

(.....)

(นางสาวพินิต อธิการบดี) / 25/12/63

(นางสาวพินิต อธิการบดี) / .....



ตรวจห้องนำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด

ชั้น.....25.....63

วันที่.....

วันที่.....

วันที่..... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง  
 (สมพร กิ่งแก้ว) / ส.ค.ค.

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ (สมพร กิ่งแก้ว) / ส.ค.ค.

ผู้ตรวจ

ลงชื่อ (สมพร กิ่งแก้ว) / ส.ค.ค.

ผู้ควบคุม  
 (สมพร กิ่งแก้ว) / ส.ค.ค.



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตารางห้องนำหนังสือประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหนังสือประจำวัน  
 ชื่อพนักงานที่ความสะอาด น.ร. อรรณพ อิศวรรณ์ วันที่ ..... (วันที่ตรวจประเมิน)  
 ชื่อพนักงานอำนวยการ น.ร. อิศวรรณ์ อิศวรรณ์ วันที่ .....  
 ชั้น ๑ ประจำเดือน พฤษภาคม 25.๕.๕

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: (น.ร. อรรณพ อิศวรรณ์) /  
 ลงชื่อผู้รับการตรวจ: (นางสาว หงษ์ อิศวรรณ์) /  
 ลงชื่อผู้ตรวจ: จ. หงษ์ /  
 ลงชื่อผู้ควบคุม: (น.ร. อรรณพ อิศวรรณ์) /



ตรวจห้องน้ำหญิงประจำวัน

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
 อคาต 1A ..... 25.63  
 ชั้น 1 ..... ประจำเดือน .....  
 สรรมา เสด็จมา วันที่ 1-30 (วันที่ตรวจประเมิน)

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง : สรรมา เสด็จมา  
 ลงชื่อผู้รับการตรวจ : สรรมา เสด็จมา  
 ลงชื่อผู้ตรวจ : สรรมา เสด็จมา  
 ลงชื่อผู้ควบคุม : สรรมา เสด็จมา  
 (นางมะลิวัลย์ รอดคำเทศ)

30-6-36



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจสอบห้องนำขงปฏิบัติงานประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจสอบเช็คความสะอาดห้องนำขงปฏิบัติงาน  
สำนักงานอัยการคดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
อาคาร...../24.....ชั้น 2 ประจำเดือน.....  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....นาง น.ว.อ.ส. น.ว.อ.ส. น.ว.อ.ส. วันที่ 1-30 (วันที่ตรวจสอบประเมิน)..... 25.63

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง.....นาง น.ว.อ.ส. น.ว.อ.ส. น.ว.อ.ส. ผู้รับการตรวจ  
 (นาง น.ว.อ.ส. น.ว.อ.ส. น.ว.อ.ส.)  
 ลงชื่อ.....นางสาวณมิต สังกาย.....ผู้ตรวจ  
 (นางสาวณมิต สังกาย)  
 ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม  
 (นางสาวณมิต สังกาย)



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
 อาคาร.....ชั้น.....ประจำเดือน.....  
 สำนักรงนอกอาคาร.....  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....  
 วันที่ 1-30 (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง.....  
 (.....)

ผู้รับการตรวจ.....  
 ลงชื่อ.....  
 (.....)

ผู้ตรวจ.....  
 ลงชื่อ.....  
 (.....)

ผู้ควบคุม.....  
 ลงชื่อ.....  
 (.....)

นางสาว..... รอดคำเทวี



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจสอบห้องนำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
อาคาร..... 1A .....ชั้น 3 ประจำเดือน..... มิถุนายน .....25.๕.๖3  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... นายศิริรักษ์ นาคอมภ ..... วันที่ 1-30 มิ.ย. ๖3 (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... นายศิริรักษ์ นาคอมภ .....ผู้ตรวจ..... ผู้ควบคุม.....  
 (นายศิริรักษ์ นาคอมภ) ..... (นาง.กนกนิตา อัมมายน) .....  
 ลงชื่อ..... (นายศิริรักษ์ นาคอมภ) .....  
 (นายศิริรักษ์ นาคอมภ) .....  
 (นาง.กนกนิตา อัมมายน) .....



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจสอบห้องนำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด: **อ. นันดา คำเจด** อาศัย: **บ้านท่าเดื่อ** 14  
 อำเภอ: **บ้านกร่าง** ตำบล: **บ้านกร่าง** หมู่บ้าน: **บ้านกร่าง** ถนน: **บ้านกร่าง** ซอย: **บ้านกร่าง**  
 บ้านเลขที่: **บ้านกร่าง** ตำบล: **บ้านกร่าง** อำเภอ: **บ้านกร่าง** จังหวัด: **บ้านกร่าง**  
 วันที่: **บ้านกร่าง** ปี: **บ้านกร่าง** เดือน: **บ้านกร่าง** วัน: **บ้านกร่าง**

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: **อ. นันดา คำเจด** (อ. นันดา คำเจด) / ผู้ตรวจ

ลงชื่อ: **อ. นันดา คำเจด** (อ. นันดา คำเจด) / ผู้ควบคุม



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
อาคาร 14 ชั้น 5 ประจำเดือน มิถุนายน 2563  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด อธิษณีย์ อธิษณีย์ วันที่ ..... (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ	กระจก	สญหตุ/ฝาเซมิโอ	ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถึงขยะ			ข้อเสมอ / ระดับที่ควรปรับปรังแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00					10.00	15.00		10.00	15.00	10.00				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ส.ล.		
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ส.ล.		
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ส.ล.		
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ส.ล.		
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ส.ล.		
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ส.ล.		
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ส.ล.		
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ส.ล.		
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ส.ล.		
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ส.ล.		
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ส.ล.		
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ส.ล.		
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ส.ล.		
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ส.ล.		
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ส.ล.		
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ส.ล.		
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ส.ล.		
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ส.ล.		
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ส.ล.		
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ส.ล.		
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ส.ล.		
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ส.ล.		
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ส.ล.		
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ส.ล.		
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ส.ล.		
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ส.ล.		
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ส.ล.		
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ส.ล.		
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ส.ล.		
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ส.ล.		
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ส.ล.		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลายมือรับทราบและปรับปรุง: อธิษณีย์ อธิษณีย์ (นางสาวศิริรัตน์) 2.9/63

ลายมือผู้ตรวจ: ส.ล. (นางสาวศิริรัตน์) 2.9/63

ลายมือผู้ควบคุม: ส.ล. (นางสาวศิริรัตน์) 2.9/63



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตารางห้องนำวิทยุประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำวิทยุประจำวัน  
สาขาวิชาสัตวศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด: นาง เมษา ใจทอง วันที่: 14 เดือน: มิถุนายน ปี: 2562

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

หมายเหตุ: / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: นาง เมษา ใจทอง ผู้ตรวจ  
 ลงชื่อ: พ.โสด ใจโสด ผู้ตรวจ  
 (นางสาวพ.โสด ใจโสด) 30 มิ.ย. 62  
 ลงชื่อ: นางสาวเมษา ใจทอง ผู้ควบคุม  
 (นางสาวเมษา ใจทอง)



ตรวจห้องนำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
 อากาศ 1A ..... ชั้น 7 ..... ประจำเดือน ..... 25.....  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด นางทองสุข คุ้มใจดี วันที่ ..... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: ทองสุข คุ้มใจดี ผู้รับการตรวจ  
 (นางทองสุข คุ้มใจดี) /  
 ลงชื่อ: ส.ทอง ผู้ตรวจ  
 (นางนงนรีรัมย์ รอดกำเนิด) / ผู้ควบคุม



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
 อำเภอ.....ชั้น.....ประจำเดือน.....  
 อำเภอ.....ชั้น.....ประจำเดือน.....  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....วันที่..... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง.....  
 (สมนึก) (สมนึก) (สมนึก) (สมนึก) (สมนึก) (สมนึก)  
 ลงชื่อผู้รับการตรวจ.....  
 (สมนึก) (สมนึก) (สมนึก) (สมนึก) (สมนึก) (สมนึก)  
 ลงชื่อผู้ตรวจ.....  
 (สมนึก) (สมนึก) (สมนึก) (สมนึก) (สมนึก) (สมนึก)  
 ลงชื่อผู้ควบคุม.....  
 (สมนึก) (สมนึก) (สมนึก) (สมนึก) (สมนึก) (สมนึก)



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตารางห้องนำหนังสือประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหนังสือประจำวัน  
อาคาร 1A ชั้น 1 ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2563  
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด ศิริมา เอี่ยมใส วันที่ 1-31 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	อ่างล้างมือ/โถม่าน	กระจก		สบู่นวด/ผ้าเช็ดมือ	ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ		ชื่อเสนอ / สิ่งที่ต้องปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขพื้นที่)	หมายเหตุ
	10.00	15.00			10.00	15.00		10.00	15.00		10.00	15.00				
1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		<u>ศิริมา</u>		
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		<u>ศิริมา</u>		
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		<u>ศิริมา</u>		
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		<u>ศิริมา</u>		
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		<u>ศิริมา</u>		
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		<u>ศิริมา</u>		
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		<u>ศิริมา</u>		
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		<u>ศิริมา</u>		
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		<u>ศิริมา</u>		
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		<u>ศิริมา</u>		
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		<u>ศิริมา</u>		
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		<u>ศิริมา</u>		
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		<u>ศิริมา</u>		
14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		<u>ศิริมา</u>		
15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		<u>ศิริมา</u>		
16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		<u>ศิริมา</u>		
17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		<u>ศิริมา</u>		
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		<u>ศิริมา</u>		
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		<u>ศิริมา</u>		
20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		<u>ศิริมา</u>		
21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		<u>ศิริมา</u>		
22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		<u>ศิริมา</u>		
23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		<u>ศิริมา</u>		
24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		<u>ศิริมา</u>		
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		<u>ศิริมา</u>		
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		<u>ศิริมา</u>		
27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		<u>ศิริมา</u>		
28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		<u>ศิริมา</u>		
29	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		<u>ศิริมา</u>		
30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		<u>ศิริมา</u>		
31	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		<u>ศิริมา</u>		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: ศิริมา เอี่ยมใส วันที่ 01/02/63

ผู้ตรวจ: ศิริมา เอี่ยมใส วันที่ 01/02/63

ผู้ควบคุม: ศิริมา เอี่ยมใส วันที่ 01/02/63



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจสอบห้องน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
สำนักงานอิการคดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
อาคาร.....ชั้น.....ประจำเดือน.....25.๕.๕3  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....นาง วิมล นอน.....วันที่ 1-31 ก.๑.๕9 (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง.....นาง วิมล นอน.....  
(นาง วิมล นอน)

ผู้รับการตรวจ.....นางสาวศุภาภรณ์.....  
ลงชื่อ.....นางสาวศุภาภรณ์.....

ผู้ตรวจ.....นางมะลิวัลย์ รอดกำแพง.....  
ลงชื่อ.....นางมะลิวัลย์ รอดกำแพง.....  
ผู้ควบคุม.....



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจสอบห้องน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร อาคาร 14 ชั้น 2 ประจำเดือน ๑๑.๒๕.๖3  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด มนวิมล มอนต์ วันที่ 1-31 (วันที่ตรวจประเมิน)

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

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



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตารางห้องนำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
อาคาร.....ชั้น ๑ ประจำเดือน.....พฤษภาคม 25๖๑  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....นางสาว นงนุช.....วันที่ 1-31 พ.ค. ๒5๖๑ (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง (นางศศิวิมล นงนุช) / ลงชื่อ (นางสาวนงนุช อึ้งแยบ) /

ผู้รับการตรวจ (นางสาวนงนุช อึ้งแยบ) / ผู้ตรวจ (นางสาวนงนุช อึ้งแยบ) / ผู้ควบคุม (นางสาวศศิวิมล นงนุช) /



ตรวจห้องน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 อากาศดี  
 14  
 ชั้น 5 ประจำเดือน... กรกฎาคม 25...  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด... วันที... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง... (ศิริมาพรภักดิ์) 1.8/63  
 ผู้รับการตรวจ... (ศิริมาพรภักดิ์) 1.8/63  
 ลงชื่อ... (ศิริมาพรภักดิ์) 1.8/63  
 ผู้ตรวจ... (นางสาวศิริลักษณ์ ราชดำเนินดี)  
 ผู้ควบคุม... (นางสาวศิริลักษณ์ ราชดำเนินดี)



แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขมิ้นประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร..... 14

ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... มยุรา เอี่ยมทรัพย์ วันที่..... 14/8/2561

กรรมาชน 63

ชั้น..... 6

ประจำเดือน..... 25.....

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง... มยุรา เอี่ยมทรัพย์ ( มยุรา เอี่ยมทรัพย์ )

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ... พนิดา เอี่ยมทรัพย์ ( พนิดา เอี่ยมทรัพย์ )

ผู้ตรวจ

ลงชื่อ... นามะณีวิทย์ รอดกำเหนิด ( นามะณีวิทย์ รอดกำเหนิด )

ผู้ควบคุม



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจสอบห้องน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
 อักษร.....  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....  
 ชื่อเสนอ / ระบุถึงที่ควรปรับปรุงแก้ไข..... (วันที่ตรวจประเมิน)  
 ชั้น.....ประจำเดือน.....  
 25.....

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		สบู่นิ้ว/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		รายละเอียด	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00				
1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
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.....  
 (นางทศพร ๑๖๖๖).....  
 ลงชื่อ.....  
 (นางทศพร ๑๖๖๖).....  
 ผู้รับการตรวจ.....  
 (นางทศพร ๑๖๖๖).....  
 ผู้ตรวจ.....  
 (นางทศพร ๑๖๖๖).....  
 ลงชื่อ.....  
 (นางทศพร ๑๖๖๖).....  
 ผู้ควบคุม.....  
 (นางทศพร ๑๖๖๖).....



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด **อรชรภิญญา อัครพร** วันที่ .....  
อาคาร **14** ประจำเดือน **กรกฎาคม** 25. **6.3**

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก		อ่างล้างมือ/กอน้ำ		กระจก		สุขภัณฑ์/ฝ้า/เซ็ดมือ		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	ถึงขยะ	15.00	15.00					
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อรชรภิญญา		
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อรชรภิญญา		
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อรชรภิญญา		
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อรชรภิญญา		
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อรชรภิญญา		
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อรชรภิญญา		
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อรชรภิญญา		
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อรชรภิญญา		
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อรชรภิญญา		
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อรชรภิญญา		
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อรชรภิญญา		
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อรชรภิญญา		
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อรชรภิญญา		
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อรชรภิญญา		
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อรชรภิญญา		
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อรชรภิญญา		
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อรชรภิญญา		
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อรชรภิญญา		
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อรชรภิญญา		
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อรชรภิญญา		
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อรชรภิญญา		
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อรชรภิญญา		
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อรชรภิญญา		
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อรชรภิญญา		
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อรชรภิญญา		
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อรชรภิญญา		
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อรชรภิญญา		
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อรชรภิญญา		
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อรชรภิญญา		
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อรชรภิญญา		
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อรชรภิญญา		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: **อรชรภิญญา อัครพร** (นางอรชรภิญญา อัครพร) /

ผู้รับการตรวจ: **อรชรภิญญา อัครพร** (นางอรชรภิญญา อัครพร) /

ผู้ตรวจ: **อรชรภิญญา อัครพร** (นางอรชรภิญญา อัครพร) /

ลงชื่อ: **อรชรภิญญา อัครพร** (นางอรชรภิญญา อัครพร) /

ผู้ควบคุม: **อรชรภิญญา อัครพร** (นางอรชรภิญญา อัครพร) /







แก๊งค์ครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร 13 ชั้น 13

วันที่ ..... 2562

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

หมายเหตุ : /สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง ..... ๐๐๖๖๖ ๐๐๖๖๖

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจ

ลงชื่อ ..... ผู้ควบคุม

(.....) /



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
อาคาร.....ชั้น 3 ประจำเดือน..... กรกฎาคม 25.....  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... กิตติภาพ กฤษณ์..... วันที่..... (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		สุขภัณฑ์/ล้างมือ	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	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๐๖๒๗		
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๐๖๒๗		
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๐๖๒๗		
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๐๖๒๗		
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๐๖๒๗		
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๐๖๒๗		
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๐๖๒๗		
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๐๖๒๗		
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๐๖๒๗		
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๐๖๒๗		
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๐๖๒๗		
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๐๖๒๗		
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๐๖๒๗		
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๐๖๒๗		
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๐๖๒๗		
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๐๖๒๗		
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๐๖๒๗		
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๐๖๒๗		
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๐๖๒๗		
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๐๖๒๗		
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๐๖๒๗		
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๐๖๒๗		
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๐๖๒๗		
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๐๖๒๗		
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๐๖๒๗		
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๐๖๒๗		
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๐๖๒๗		
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๐๖๒๗		
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๐๖๒๗		
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๐๖๒๗		
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑๐๖๒๗		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... กิตติภาพ กฤษณ์..... ผู้รับการตรวจ  
(..... น.ศ. กฤษณะพร กฤษณ์.....)

ลงชื่อ..... ๑๐๖๒๗..... ผู้ตรวจ  
(..... น.ศ. กฤษณะพร กฤษณ์.....)

ลงชื่อ..... ผู้ควบคุม  
(นางมะลิวัลย์ รอดคำเทบิต)



แก๊งครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 อาคาร.....12  
 ชั้น.....A ประจำเดือน.....กันยายน.....25.61

วันที่	พื้นผนัง		ซีกโครง		ต่างสิ่งของ/เฟอร์นิเจอร์		กระจก		ประตู/บานพับ		ห้องเก็บของ		ถังขยะ			ชื่อเสนอ/ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข (วันที่ตรวจประเมิน)	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือรับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	ถังขยะ	ถังขยะ	ถังขยะ				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.จ.จ.พ.			
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.จ.จ.พ.			
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.จ.จ.พ.			
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.จ.จ.พ.			
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.จ.จ.พ.			
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.จ.จ.พ.			
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.จ.จ.พ.			
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.จ.จ.พ.			
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.จ.จ.พ.			
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.จ.จ.พ.			
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.จ.จ.พ.			
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.จ.จ.พ.			
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.จ.จ.พ.			
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.จ.จ.พ.			
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.จ.จ.พ.			
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.จ.จ.พ.			
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.จ.จ.พ.			
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.จ.จ.พ.			
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.จ.จ.พ.			
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.จ.จ.พ.			
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.จ.จ.พ.			
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.จ.จ.พ.			
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.จ.จ.พ.			
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.จ.จ.พ.			
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.จ.จ.พ.			
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.จ.จ.พ.			
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.จ.จ.พ.			
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.จ.จ.พ.			
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.จ.จ.พ.			
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.จ.จ.พ.			
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	อ.จ.จ.พ.			

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง.....อ.จ.จ.พ. กอรัม  
 (.....อ.จ.จ.พ. กอรัม)

ผู้รับการตรวจ.....อ.จ.จ.พ. กอรัม  
 (.....อ.จ.จ.พ. กอรัม)

ผู้ควบคุม.....อ.จ.จ.พ. กอรัม  
 (.....อ.จ.จ.พ. กอรัม)



ตรวจห้องนำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก	อ่างล้างมือ/โถน้ำ		กระจก	ประตู/หน้าต่าง/มิดชิด		ห้องเก็บอุปกรณ์	กลิ่น	ถังขยะ	ชื่อคนตรวจ/ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีไม่ไปตรวจ)	หมายเหตุ
	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: กัญญาพร กุศล ผู้รับการตรวจ (.....) /

ลงชื่อ อรวรรณ มโน ผู้ตรวจ (.....) /

ลงชื่อ DK ผู้ควบคุม (นางมะลิวัลย์ รอดท่าเพียร) /

ชื่อพนักงานทำความสะอาด: กัญญาพร กุศล วันที่: 12 อาทิตย์

ชั้น: 5 ประจำเดือน: ธันวาคม ปี: 2561

(วันที่ตรวจประเมิน)



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
อาคาร KARU PLACE 2 ชั้น 1 ประจำเดือน กรกฎาคม 25.บ.จ.  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด S.S. สว่างสดใส รุ่งโรจน์ (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: จิตต์ถาวร แอ๊ด (หน้ จิตต์ถาวร แอ๊ด)

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ: พนิดา ชูทาส (นางสาวพนิดา ชูทาส)

ผู้ตรวจ

ลงชื่อ: พนิดา ชูทาส (นางมะลิวัลย์ รอดกำแหง)

ผู้ควบคุม







แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด: อ. อารยา ใจดี  
ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข: (วันที่ตรวจประเมิน) 25.63

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลายมือรับทราบและปรับปรุง: อ. อารยา ใจดี (นางอารยา ใจดี) ผู้ตรวจ

ลายมือผู้รับการตรวจ: อ. อารยา ใจดี (นางอารยา ใจดี) ผู้ตรวจ

ลายมือผู้ควบคุม: (นางสมศรี วัลย์ รอดคำเทศ) ผู้ควบคุม

31-8-63



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำขยะประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยะประจำวัน  
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
อาคาร...  
ชั้น...  
วันที่...  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด...  
วันที่...  
วันที่ตรวจประเมิน...

Table with columns for date, time, and various cleaning tasks (e.g., sweeping, mopping, disinfecting). Includes handwritten checkmarks and signatures.

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง...  
ลงชื่อ...  
ผู้ควบคุม (นางมณสิริวัฒน์ รอดกัญญา)



015 194

แก้ไขครั้งที่ 1 เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561

ตรวจห้องนำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด Ms Jos  
อาคาร 14 ชั้น 2 ประจำเดือน 8-10-2561  
วันที่ 1-31 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ซีกโครก	อ่างล้างมือ/โถชักน้ำ	กระจก	ผนังเสา/ฝ้า/เข็มมือ	ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น	ถังขยะ		หมายเลข / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	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 Ms Jos  
(Ms Jos 205 205)

ผู้รับการตรวจ  
นางสาวณมล สงคยา  
ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม  
(นางมะลิวัลย์ รอดแก้วนิล)



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

๑๐/๑๒/๒๐๖

ตารางห้องนำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
สำนักงานอาคารบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
อาคาร.....ชั้น.....ประจำเดือน.....25.๖3  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....วันที่ 1-31 (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลายมือรับทราบและปรับปรุง: (นาง นวดี นพ) ผู้รับการตรวจ

ลายชื่อ: (นาง นวดี นพ)

ลายชื่อ: (นาง นวดี นพ) ผู้ตรวจ

ลายชื่อ: (นาง นวดี นพ) รองผู้อำนวยการ

ลายชื่อ: (นาง นวดี นพ) ผู้ควบคุม



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตารางห้องนำชายประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำชายประจำวัน  
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร อำเภอ... ชั้น 2 ประจำเดือน... 25... ๕3  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด... 14... วันที่ 1-31... (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก		โถปัสสาวะ		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		สุขุณคว/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	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
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... 14... 25... ๕3... (นางสาวอรุณ นอน) /  
 ลงชื่อ... (นางสาวอรุณ นอน) /  
 ผู้ตรวจ... ผู้ควบคุม...  
 (นางสาวอรุณ นอน) / (นางสาวอรุณ นอน) /







แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตารางห้องนำขวัญประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขวัญประจำวัน  
สถาบันงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด อธิณัฐ อธิการ  
ชั้น A ประจำเดือน สิงหาคม 2563  
วันที่ 14 วันที่ตรวจประเมิน (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง อธิณัฐ อธิการ (นางอธิณัฐ อธิการ) 1/9/63

ลงชื่อ อธิณัฐ อธิการ (นางอธิณัฐ อธิการ) 1/9/63

ผู้ควบคุม (นางมะลิวัลย์ รอดกำเนิด) / /



แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด: **ศรัณย์ภัทร อุดาร** ชั้น **๕** ประจำเดือน **สิงหาคม ๒๕๖๓**  
 วันที่ **1๕** วันที่ตรวจประเมิน (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: **ศรัณย์ภัทร อุดาร** (นางศรัณย์ภัทร อุดาร)  
 ลงชื่อ: **ศรั** (นางสาวศรัณย์ภัทร อุดาร)  
 ผู้ตรวจ: **ณมณีวิวัฒน์ รอดก่าเหน็ด** (นางณมณีวิวัฒน์ รอดก่าเหน็ด)  
 ผู้ควบคุม: **ศรั**



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตารางห้องนำขยาประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขยาประจำวัน  
 วันที่ 14 สิงหาคม 2563  
 ชั้น 5 ประจำเดือน.....25.....  
 อธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... วันที่..... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... ผู้ควบคุม (KL) (นางสาวศศิภาพร ประสงค์) (นางสาวศศิภาพร ประสงค์) (นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)  
 อธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร



แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
 อคา. 14 ..... ประจำเดือน ..... 25.....  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... 11 ..... วันที่ 11 ..... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... 11 .....  
 (ชื่อ นามสกุล) (นามสกุล) (ชื่อ นามสกุล)  
 ลงชื่อ..... ผู้ตรวจ..... ผู้ควบคุม.....  
 (นามสกุล) (นามสกุล) (นามสกุล)



แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
 อาคาร... ๑๑๓๖๖๖... ชั้น 6 ประจำเดือน... สิงหาคม 25๖๑  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด... นาง มณฑา โขงทรนวด... วันที่ 1 สิงหาคม ๒๕๖๑ (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง ๓๐ มณฑา โขงทรนวด  
 (นางมณฑา โขงทรนวด) /  
 ผู้ตรวจ ลงชื่อ... มานะสิทธิ์ รอดกำเหนิด /  
 ผู้ควบคุม ผู้ตรวจ



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร อธิการ K.P.U. ชั้น 1-6 ประจำเดือน สิงหาคม 2563

ชื่อพนักงานทำความสะอาด จิตาพรอาร 110104 วันที่ .....

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง จิตาพรอาร 110104 (น.ศ. จิตาพรอาร 110104)

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ พณิต อึ้งอารักษ์ (นางสาวพณิต อึ้งอารักษ์) / /

ผู้ควบคุม

ลงชื่อ พณิต อึ้งอารักษ์ / /



แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 อธิการบดี ศ.ดร.ศิริพงษ์ น้อยวงศ์  
 ชั้น 1-6 ประจำเดือน..... 25.....  
 วันที่..... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: วิมลมา น้อยวงศ์ (นางสาวพนิตา อินทร์สลับ)  
 (นางสาวพนิตา น้อยวงศ์)  
 ผู้รับการตรวจ: พนิตา อินทร์สลับ  
 ลงชื่อ: พนิตา อินทร์สลับ  
 ผู้ตรวจ: นางมณีวัลย์ รอดกำเหนิด  
 ลงชื่อ: ผู้ควบคุม



ตรวจห้องน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 อธิการ กนกนที กอวิธ วันที่ ..... (วันที่ตรวจประเมิน)  
 ชั้น 5 ประจำเดือน สิงหาคม 2561

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก		อ่างล้างมือ/กอน้ำ		กระจก		ส้วม/ท้าว/อ่างซักรีด		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	สายมือผู้ตรวจ	สายมือผู้รับการตรวจ (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	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อว.ว.น		
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อว.ว.น		
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อว.ว.น		
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อว.ว.น		
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อว.ว.น		
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อว.ว.น		
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อว.ว.น		
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อว.ว.น		
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อว.ว.น		
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อว.ว.น		
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อว.ว.น		
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อว.ว.น		
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อว.ว.น		
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อว.ว.น		
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อว.ว.น		
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อว.ว.น		
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อว.ว.น		
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อว.ว.น		
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อว.ว.น		
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อว.ว.น		
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อว.ว.น		
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อว.ว.น		
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อว.ว.น		
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อว.ว.น		
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อว.ว.น		
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อว.ว.น		
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อว.ว.น		
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อว.ว.น		
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อว.ว.น		
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อว.ว.น		
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		อว.ว.น		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง กนกนที กอวิธ ผู้รับการตรวจ  
 ลงชื่อ อว.ว.น อภานดา ผู้ตรวจ  
 (.....) / (.....) / (.....)  
 (.....) / (.....) / (.....)  
 (.....) / (.....) / (.....)



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
อาคาร..... 12 ..... ชั้น..... 4 ..... ประจำเดือน..... สิงหาคม..... 25.61  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... กัญญา นิลสิน..... วันที่..... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... กัญญา นิลสิน..... ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ..... นางสาว ฉวีพร..... ผู้ตรวจ

ผู้ควบคุม

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



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจท้องนำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดท้องนำหญิงประจำวัน  
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
อาคาร.....ชั้น.....ประจำเดือน.....25.....  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....  
(วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... กนกพร กนกพร.....ผู้รับการตรวจ.....ผู้ตรวจ

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม

(นางประสิทธิ์ รัชต์กำเนิด) /



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจสอบห้องนำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด: ศิริกร กอศรีพร วันที่: 14  
ชั้น: 8 ประจำเดือน: สิงหาคม 2563

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: ศิริกร กอศรีพร  
(ศิริกร กอศรีพร)

ผู้รับการตรวจ: ศิริกร กอศรีพร  
ลงชื่อ: ศิริกร กอศรีพร

ผู้ควบคุม: ศิริกร กอศรีพร  
ลงชื่อ: ศิริกร กอศรีพร  
(นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)



ตรวจห้องนำหญิงประจำวัน

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด: กาญจนา เสงี่ยม อาสารี.....ชั้น 1 ประจำเดือน กันยายน .....25.63  
 (วันที่ตรวจประเมิน) วันที่ 1-30

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: กาญจนา เสงี่ยม ผู้รับการตรวจ

นางมะลิวัลย์ รอดกำแหง (นางมะลิวัลย์ รอดกำแหง)

ลงชื่อผู้ตรวจ: นางมะลิวัลย์ รอดกำแหง ลงชื่อผู้ควบคุม: นางมะลิวัลย์ รอดกำแหง

วันที่: 30-9-63



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
อาคาร 14 ชั้น 2 ประจำเดือน ก.ค. 25.63  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด นาง น้อย นอนวัน วันที่ 1-90 (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง นาง น้อย นอนวัน  
(นาง น้อย นอนวัน)

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ

นาง น้อย นอนวัน

ผู้ตรวจ

ลงชื่อ

นาง น้อย นอนวัน

ผู้ควบคุม

(นาง น้อย นอนวัน รักษากำหนด)



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
อาคาร.....ชั้น ๕ ประจำเดือน.....ก.ย. 25..๕๖  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....นาง น.ว.น. วันที่ 1-30 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	อ่างล้างมือ/กอน้ำ		กระจก	ประตูเหล็ก/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์	ถลิ้น	ถึงขยะ		รายชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00		10.00	15.00		10.00	15.00			10.00	15.00			
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	[Signature]		
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	[Signature]		
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	[Signature]		
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	[Signature]		
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	[Signature]		
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	[Signature]		
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	[Signature]		
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	[Signature]		
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	[Signature]		
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	[Signature]		
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	[Signature]		
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	[Signature]		
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	[Signature]		
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	[Signature]		
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	[Signature]		
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	[Signature]		
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	[Signature]		
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	[Signature]		
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	[Signature]		
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	[Signature]		
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	[Signature]		
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	[Signature]		
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	[Signature]		
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	[Signature]		
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	[Signature]		
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	[Signature]		
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	[Signature]		
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	[Signature]		
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	[Signature]		
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	[Signature]		
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	[Signature]		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง.....นาง น.ว.น. (นาง น.ว.น. น.ว.น.)

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจ

ลงชื่อ.....

ผู้ควบคุม

(นางน.ว.น. รอดกานเนิด)



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตารางห้องนำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด... อากาศ... ชั้น 3 ประจำเดือน...  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด... วันที่ 1-30 ก.ค. 63 (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง... (แก้ไขทุก ห้องแม่, ทีวีทุก ห้องแม่)  
 ลงชื่อผู้ตรวจ... (นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)  
 ลงชื่อผู้ควบคุม... (นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด: **ศิริณภัทร อดิเดช** วันที่ .....  
อาคาร: **14** ชั้น: **5** ประจำเดือน: **กุมภาพันธ์** 25. **62**  
(วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: **ศิริณภัทร อดิเดช** (นางศิริณภัทร อดิเดช) 1, 10/63

ผู้ตรวจ: **ศิริณภัทร อดิเดช** (นางศิริณภัทร อดิเดช) / / /

ผู้ควบคุม: **นางมะลิวัลย์ รอดคำเทมิต** / / /



แก๊งครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
อาคาร 14 ชั้น 10 ประจำเดือน 10 2565  
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด นาง นุชกร ใจทรนถ วันที่ 1-30 (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		สุขุณคว/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถึงขยะ		ข้อเสมอ /ระบุสิ่งตีความปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00						
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		<u>นาง นุชกร</u>		
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		<u>นาง นุชกร</u>		
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		<u>นาง นุชกร</u>		
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		<u>นาง นุชกร</u>		
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		<u>นาง นุชกร</u>		
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		<u>นาง นุชกร</u>		
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		<u>นาง นุชกร</u>		
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		<u>นาง นุชกร</u>		
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		<u>นาง นุชกร</u>		
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		<u>นาง นุชกร</u>		
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		<u>นาง นุชกร</u>		
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		<u>นาง นุชกร</u>		
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		<u>นาง นุชกร</u>		
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		<u>นาง นุชกร</u>		
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		<u>นาง นุชกร</u>		
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		<u>นาง นุชกร</u>		
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		<u>นาง นุชกร</u>		
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		<u>นาง นุชกร</u>		
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		<u>นาง นุชกร</u>		
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		<u>นาง นุชกร</u>		
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		<u>นาง นุชกร</u>		
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		<u>นาง นุชกร</u>		
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		<u>นาง นุชกร</u>		
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		<u>นาง นุชกร</u>		
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		<u>นาง นุชกร</u>		
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		<u>นาง นุชกร</u>		
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		<u>นาง นุชกร</u>		
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		<u>นาง นุชกร</u>		
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		<u>นาง นุชกร</u>		
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		<u>นาง นุชกร</u>		
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		<u>นาง นุชกร</u>		

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง นาง นุชกร ใจทรนถ  
(นาง นุชกร ใจทรนถ)

ผู้รับการตรวจ นาง นุชกร ใจทรนถ  
ลงชื่อ นาง นุชกร ใจทรนถ  
(นาง นุชกร ใจทรนถ)

ผู้ควบคุม นาง นุชกร ใจทรนถ  
ลงชื่อ นาง นุชกร ใจทรนถ  
(นาง นุชกร ใจทรนถ)



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 อธิการบดี **นางนงนุช ดุจทอง** วันที่ .....  
 อธิการ **14** ชั้น **7** ประจำเดือน **กุมภาพันธ์ 2563**  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด **นางนงนุช ดุจทอง** วันที่ .....

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง **นางนงนุช ดุจทอง** ผู้รับการตรวจ  
**นางนงนุช ดุจทอง** ผู้ตรวจ  
**นางนงนุช ดุจทอง** (นางนงนุชศรี จิฑูกรัตน) (นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)  
 ลงชื่อ **OTs** ผู้ควบคุม



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำวิทยุประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำวิทยุประจำวัน  
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
อาคาร กอภาว ๓๗๑๔ ชั้น ๘ ประจำเดือน กค ๖๗๑๐๙ 25.๖.3  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด รสสรวิมล ลิขิตกร วันที่ ..... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง (รสสรวิมล ลิขิตกร) /

ผู้รับการตรวจ (รสสรวิมล ลิขิตกร) /

ผู้ตรวจ (นายมะลิวัลย์ รอดก้านนิล) /

ผู้ควบคุม



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร 130 แรก ม.ภ.ค. 12 ชั้น 1 ประจำเดือน 2561.08.25.61

ชื่อพนักงานทำความสะอาด ๑๑๖๓๖ ส.น. วันที่ ๑๑/๘/๖๑ (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง ๑๑๖๓๖ ส.น. ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ กศพรพร คน ผู้ตรวจ

นางมะลิลาห์ รอดคำแหง (ผู้ควบคุม)



แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 อาคาร 130 และ 132 ชั้น 1...ประจำเดือน.....25.....  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... อรุณีย์ นามแก้ว วันที่..... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... อรุณีย์ นามแก้ว .....ผู้ตรวจ  
 (.....) /.....

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม  
 นางมะลาลัย รอดท่าเหนือ  
 (.....) /.....



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
อาคาร... 150 นรอสถิต 12 ชั้น 2 ประจำเดือน... 7/5/0104 25/6/2  
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด... ออริศ... วันที่... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง... ออริศ... ภา.แม่ท.

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ

กศน.นร กศน.นร

ผู้ตรวจ

นางช่อมะลิ วัฒนชัย วิทยากรพิเศษ

ผู้ควบคุม



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 อาคาร... 3 ชั้น... ประจําเดือน... 25.6.3  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง... ๑๐๖๓๖ ม/๕๓๐... ผู้รับการตรวจ... กัญญาพร กฤษิ... ผู้ตรวจ

ลงชื่อ... ผู้ควบคุม  
นางมะลิวัลย์ รอดกำแหง







ตรวจห้องน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 อธิการบดี กัญญาพร เกษมณี วันที่ ..... (วันที่ตรวจประเมิน) .....25.....  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด กัญญาพร เกษมณี ชั้น 4 ประจำเดือน กุมภาพันธ์

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง กัญญาพร เกษมณี ผู้รับการตรวจ  
 (.....) /  
 ลงชื่อ กัญญาพร เกษมณี ผู้ตรวจ  
 (.....) /

ลงชื่อ นางมะลิวลัย รอดท่าเหนือ ผู้ควบคุม  
 (.....) /







ตรวจห้องนำหญิงประจำวัน

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
 อำเภอ KPAU ชั้น 1 ประจำเดือน กันยายน 25.6.3  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด... น.ส. จิรพร น้อยวัน วันที่ ..... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง... น.ส. จิรพร น้อยวัน (.....) / ผู้ตรวจ  
 ลงชื่อ..... ผู้ควบคุม (นางมะลิวิทย์ รอดกำเทพิต) /.....



ตรวจห้องน้ำหญิงประจำวัน

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
 ชั้น 1 ประจำเดือน กันยายน 2563  
 อาคาร. TORU  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด. น.ส. อินทธาร แซ่เตี๋ย วันที่ .....

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง... น.ส. อินทธาร แซ่เตี๋ย  
 ลงชื่อผู้ตรวจ... น.ส. อินทธาร แซ่เตี๋ย  
 ลงชื่อผู้ควบคุม...  
 (นางสาววิมลย์ รอดกัญญาด)



ตรวจสอบห้องน้ำหญิงประจำวัน

แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด: **ศิริมา วัฒนวิมล** อาศัยที่: **1A** ..... 25.6.3  
 ชั้น: **1** ..... ประจำเดือน: **ก.ค.ค.ค.**  
 วันที่: **1-31** ..... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: **ศิริมา วัฒนวิมล** ผู้รับการตรวจ ..... ผู้ควบคุม  
**ศิริมา วัฒนวิมล** 30/10/63 (นางมะลิวัลย์ วัฒนวิมล)  
 ลงชื่อ: **นางมะลิวัลย์ วัฒนวิมล** 30/10/63 ผู้ตรวจ



แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
อาคาร.....ชั้น.....ประจำเดือน..... 01. 01. 25. 63  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....นาง สุวดี ทอวดี..... วันที่ 1-31..... (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		สบู่น้ำ/ผ้าเช็ดมือ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		ข้อเสนอ / สิ่งที่ต้องปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	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	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

คำสั่งเขตสุขภาพจังหวัดกำแพงเพชร กรมสุขภาพจิตจังหวัดกำแพงเพชร

ศิริยาภรณ์

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง.....นาง สุวดี ทอวดี.....ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ.....นาง อำนวย ผ่องแผ้ว.....ผู้ตรวจ

ลงชื่อ.....นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด.....ผู้ควบคุม

(นาง สุวดี ทอวดี)

(นาง อำนวย ผ่องแผ้ว)

(นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)



แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 อาคาร..... ชั้น..... ประจำเดือน..... 25.....  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... วันที่..... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... (นางสาว นอน) /  
 ลงชื่อ..... (นางสาว นอน) /  
 ผู้ตรวจ..... (นางสาว นอน) /  
 ผู้ควบคุม..... (นางสาว นอน) /



แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 อธิการบดี เนติวิทย์ หกงาม วันที่ 1-31 31 ๒๕ (วันที่ตรวจประเมิน)  
 อธิการ 14 ชั้น ๕ ประจำเดือน ๓๑/๓๑ 25 ๒๕

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง ศิริกัญ หกงาม ผู้รับการตรวจ  
 (นางศิริกัญ หกงาม) /  
 ลงชื่อ นางมะลิวัลย์ รอดแก้วเนติ ผู้ตรวจ  
 (นางมะลิวัลย์ รอดแก้วเนติ) /  
 ผู้ควบคุม



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องนำขี้ผึ้งประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำขี้ผึ้งประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ชื่อพนักงานทำความสะอาด H.M.M

อาคาร 14 ชั้น 6 ประจำเดือน ก.ย.

วันที่ 1-31

.....25.63

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก	อ่างล้างมือ/กอน้ำ			กระจก	สุขุณคว/ผ้าเช็ดมือ	ห้องเก็บอุปกรณ์			กลิ่น	ถังขยะ		ข้อเสอ / ระวังที่ควรปรับปรุงแก้ไข	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 สมยศ  
(สมยศ สมยศ)

ลงชื่อ สมยศ  
(สมยศ สมยศ)

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ สมยศ  
(สมยศ สมยศ)

ผู้ตรวจ

ลงชื่อ สมยศ  
(นางมะลิวัลย์ รอดกำเนิด)

ผู้ควบคุม



แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 อธิการบดี ..... 14 ..... ชั้น 7 ..... ประจำเดือน ..... ตุลาคม ..... 25.61  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด ..... กอสิณี ..... วันที่ 1 + 31 ..... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง ..... กอสิณี ..... ผู้รับการตรวจ ..... ผู้ตรวจ ..... ผู้ควบคุม  
 ( กอสิณี ..... ) ( กอสิณี ..... ) ( นางมะลิวัลย์ รอดคำแหง )



แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด: อานนท์ คำเดชะ วันที่: 25.08.63  
 อาคาร: สำนักงานอำนวยการ ชั้น 4 ประจำเดือน: สิงหาคม 2563  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด: อานนท์ คำเดชะ วันที่: 25.08.63 (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ: / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: (อานนท์ คำเดชะ) ผู้ตรวจ: (อานนท์ คำเดชะ) ผู้ควบคุม: (อานนท์ คำเดชะ)

ลงชื่อ: (อานนท์ คำเดชะ) ลงชื่อ: (อานนท์ คำเดชะ) (นามมะลิวัลย์ รอดกำนันท)



แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 อาคาร 14  
 ชั้น 8 ประจำเดือน ตุลาคม 2563

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง..... (พรอภรณ์ สอนภ) /  
 (ส.ศ.พรอภรณ์ สอนภ)  
 ลงชื่อ..... ผู้รับการตรวจ  
 (.....) /.....  
 ลงชื่อ..... ผู้ตรวจ  
 (.....) /.....  
 ลงชื่อ..... ผู้ควบคุม  
 (นางมะลิวัลย์ รอดกำแหง) /.....



แก้ไขครั้งที่ 1 (เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2561)

ตรวจห้องน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
อาคาร 12 ประจำเดือน ๑๓๐๑๓ 25.๖๓  
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด ๑๑๑๑๑๑๑๑ วันที่ (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง ๑๑๑๑๑๑๑๑ ผู้รับการตรวจ (.....) / ผู้ควบคุม (นางมะลิวัลย์ รอดแก้วเหมินดี) /







แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
 ชื่อพนักงานบริการที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....**น.ร.จิรมาศ น้อยโค**..... วันที่ .....

อาคาร.....**KPB**..... อากาศ.....**เย็น**..... ประจำเดือน.....**พ.ค.๒๐๒๓**.....**25.๘.3**

ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... (วันที่ตรวจประเมิน)

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



แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
 KPRU อาคาร..... ชั้น..... ประจำเดือน..... ๒๕๖๓ - ๒๕๖๓  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... วันที่ .....

ชื่อเสนอ /ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข (วันที่ตรวจประเมิน)

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



ตรวจห้องน้ำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด: ศ.กรรมา ใจดี วันที่: 1-30 (วันที่ตรวจประเมิน)  
 ชั้น: 1 ประจำเดือน: พฤษภาคม 25.63

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

หมายเหตุ: / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: ศ.กรรมา ใจดี  
 H.S. ศ.กรรมา ใจดี, 30-11-63  
 ลงชื่อผู้ตรวจ: ศ.กรรมา ใจดี  
 นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด  
 ลงชื่อผู้ควบคุม: ศ.กรรมา ใจดี







แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำวิทยุประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

อาคาร.....ชั้น.....ประจำเดือน.....หน้า.....25.....

ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....วันที่ 1-30..... (วันที่ตรวจประเมิน) นอ. ก. ร. ๒๘

ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... นอ. ก. ร. ๒๘

วันที่	พื้น/ผนัง		ชักโครก		อ่างล้างมือ/กอน้ำ		กระจก		ประตู/หน้าต่าง/ซี่มื่อ		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		ข้อเสนอ / สิ่งที่ต้องปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	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	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				



แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
 ชั้น 3 ประจำเดือน พฤศจิกายน 25 63  
 อาคาร 1A  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด กนกนิตต์ กนกนิตต์ (วันที่ตรวจประเมิน)  
 วันที่ 1-30 เม.ย. 63

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง: **กนกนิตต์ กนกนิตต์** (ผู้ตรวจ) / ลงชื่อ: **กนกนิตต์ กนกนิตต์** (ผู้ควบคุม)

ลงชื่อ: **กนกนิตต์ กนกนิตต์** (ผู้ตรวจ) / ลงชื่อ: **กนกนิตต์ กนกนิตต์** (ผู้ควบคุม)

นางมะลิวัลย์ รบคำเหน็ด (นางมะลิวัลย์ รบคำเหน็ด)



แก้ไขครั้งที่ ๕ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจสอบห้องนำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....  
อาจารย์ อัคร ดิศมอส

ชั้น 5 ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๓

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

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง (ศิริพรภัทร ดิศมอส) ๑/12/๖๓

ผู้รับการตรวจ

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจ

ลงชื่อ..... ผู้ควบคุม (นางมะณีวิไลย์ รอดกำแหงชนิด) / /



แก้ไขครั้งที่ ๑ (เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ตรวจสอบห้องนำหญิงประจำวัน

แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 อธิการบดี นางยุบลมา เสือทองผล วันที่ 1-30 พ.ย. 2563 (วันที่ตรวจประเมิน)  
 ปี ๖ ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๓

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด

ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง ยุบล เสือทองผล ผู้รับการตรวจ  
 (นางยุบลมา เสือทองผล) /  
 ลงชื่อ พณิต อินทร์สว ผู้ตรวจ  
 (นางสาวพณิตา อินทร์สว) /

ลงชื่อ พณิต อินทร์สว ผู้ควบคุม  
 (นางมะลิวัลย์ รอดกานเหน็ด) /



แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 อาคาร.....ชั้น 7 ประจำเดือน.....  
 14.....  
 14.....  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....  
 วันที่..... (วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง.....  
 ลงชื่อ.....  
 (.....)  
 ผู้ควบคุม.....  
 (นางมะณีวัลย์ รอดกำเหน็ด)







แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
 อาคาร.....ชั้น.....ประจำเดือน.....**พฤษภาคม**.....25**61**  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด.....**ก.ณิชา**.....วันที่.....**12**.....(วันที่ตรวจประเมิน)

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

หมายเหตุ : / สะอาด, x ไม่สะอาด  
 ลงชื่อรับทราบและปรับปรุง.....**ก.ณิชา**.....ผู้ตรวจ.....**12**.....ผู้ควบคุม  
 (.....).....(.....).....**นางมะลิวัลย์ รอดกำเนิด**.....  
 (.....).....(.....).....



แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 อธิการ 12 ชั้น A ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2562  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด กนกานันท์ ทวีป วันที่ ..... (วันที่ตรวจสอบประเมิน)

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

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



แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 อาคาร..... ชั้น.....  
 12.00 น. 25.61  
 ชื่อพนักงานทำความสะอาด..... วันที่..... (วันที่ตรวจประเมิน)

วันที่	พื้นผนัง		ชักโครก		อ่างล้างมือ/ก๊อกน้ำ		กระจก		สุขภัณฑ์/เก้าอี้		ห้องเก็บอุปกรณ์		กลิ่น		ถังขยะ		ชื่อเสนอ / ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข	ลายมือชื่อผู้ตรวจ	ลายมือผู้รับการตรวจ (กรณีแก้ไขทันที)	หมายเหตุ
	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00				
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓๖๖๖			
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓๖๖๖			
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓๖๖๖			
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓๖๖๖			
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓๖๖๖			
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓๖๖๖			
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓๖๖๖			
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓๖๖๖			
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓๖๖๖			
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓๖๖๖			
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓๖๖๖			
12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓๖๖๖			
13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓๖๖๖			
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓๖๖๖			
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓๖๖๖			
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓๖๖๖			
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓๖๖๖			
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓๖๖๖			
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓๖๖๖			
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓๖๖๖			
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓๖๖๖			
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓๖๖๖			
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓๖๖๖			
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓๖๖๖			
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓๖๖๖			
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓๖๖๖			
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓๖๖๖			
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓๖๖๖			
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓๖๖๖			
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓๖๖๖			
31	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓๖๖๖			

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



แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน  
 KPRU  
 อาคาร..... ชั้น.....  
 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

..... 2 ..... ประจำเดือน.....  
 ๒๕๖๓ ๖๓-๒๕.....

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

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

วันอาทิตย์

วันอาทิตย์

วันอาทิตย์

ประจำสัปดาห์

สัปดาห์

สัปดาห์



แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องนำหญิงประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร อธิการ ศาสตราจารย์ ดร. อ. อ. อ. ชั้น 1 ประจำเดือน พฤศจิกายน 2563

ชื่อพนักงานทำความสะอาด ส.อ.อ. อ. อ. อ. วันที่ ..... (วันที่ตรวจประเมิน)

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



แบบฟอร์มการตรวจเช็คความสะอาดห้องน้ำหญิงประจำวัน

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร อธิการ... 13060543617... ชั้น 1... ประจำเดือน... พ.ย. 2563

ชื่อพนักงานทำความสะอาด... ๑๐๐๖๖๖... วันที่... (วันที่ตรวจประเมิน)

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















