

ตารางการตรวจความสะอาดถังตกไขมัน ประจำชั้น 1

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน มิ.ย. ๖๓ ๑๕๖๓

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ         | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|-----------------------|---------|---------------|--------------|--------------|--------------------------|
| 1          | ๑. ๑๑-๖๓<br>กมลทิพย์  | ๑๖๖     | พักรรมา       |              |              | 1 $\frac{1}{2}$ ต        |
| 2          | ๑๑. ๑๑-๖๓<br>กมลทิพย์ | ๑๖๖     | พักรรมา       |              |              | 1 $\frac{1}{2}$ ต        |
| 3          | ๑๘. ๑๑-๖๓<br>กมลทิพย์ | ๑๖๖     | พักรรมา       |              |              | 1 $\frac{1}{2}$ ต        |
| 4          | ๑๕. ๑๑-๖๓<br>กมลทิพย์ | ๑๖๖     | พักรรมา       |              |              | 2 $\frac{1}{2}$ ต        |

หมายเหตุ

ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอับ, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ ไปตรวจสอบ

ลงชื่อ



ผู้อำนวยการกองกลาง

นางมะลิ วัลย์ รอดคำเหนือ

ตารางการตรวจความสะอาดถังตกไขมัน ประจำชั้น ๑

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน... ๑๑ พ.ย. ๖๓ และ ๑๑ ม.ค. ๖๓

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | การปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | บันทึกขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|-------------|--------------|-------------------------|
| 1          | 1-11          | ✓       | ม.๑๐๕         |             | 19/10        |                         |
| 2          | 12-1๔         | ✓       | ม.๑๐๕         |             | 2-1๓         |                         |
| 3          | 1๙-๒5         | ✓       | ม.๑๐๕         |             | 1๖๓          |                         |
| 4          | ๒6-31         | ✓       | ม.๑๐๕         |             | 1๖๓          |                         |

หมายเหตุ

ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอัน, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ



ผู้อำนวยการกองกลาง

ตารางการตรวจความสะอาดถังตกไขมัน ประจำชั้น ๕

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน พ.ศ. ๖๕๓ มกราคม ๒๕๕๖

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

| อาทิตย์ที่ | ว/ด/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | การปรับปรุง | ผู้ดูแลกิจ | บันทึกขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|-------------|------------|-------------------------|
| 1          | 1-11          |         | ม.๖๐๕         |             | 1.2.5๓.    |                         |
| 2          | 1๒-1๔         |         | ม.๖๐๕         |             | 1.๒.๕๓.    |                         |
| 3          | 1๔-๒๕         |         | ม.๖๐๕         |             | 1.๒.๕๓.    |                         |
| 4          | ๒๕-31         |         | ม.๖๐๕         |             | 1.๒.๕๓.    |                         |

หมายเหตุ

ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่สกปรกอื่น, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง  
ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ ไปรื้อขยะ

ลงชื่อ.....

ผู้อำนวยการกองกลาง

ตารางการตรวจความสะอาดถังตกไขมัน ประจำชั้น 4

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน... ม.ค. ๒๕๖๕

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

| อาทิตย์ที่ | ว/ด/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|--------------|--------------|--------------------------|
| 1          | 5/1/63        | class   | สุทิน         |              |              | 1 ถ.                     |
| 2          | 12/1/63       | class   | สุทิน         |              |              | 3 ถ.                     |
| 3          | 19/1/63       | class   | สุทิน         |              |              | 1 1/2 ถ.                 |
| 4          | 26/1/63       | class   | สุทิน         |              |              | 1 1/2 ถ.                 |

หมายเหตุ

ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอับ, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ ไปตรวจ

ลงชื่อ



ผู้ดำเนินการกองกลาง



ตารางการตรวจความสะอาดถังตกไขมัน ประจำชั้น 7  
อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

สัปดาห์ที่ 10

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

ประจำเดือน.....

| อาทิตย์ที่ | ว/ด/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | การปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | บันทึกขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|-------------|--------------|-------------------------|
| 1          | ๑/๑/๖๖        | class   | กัญญาพร       |             |              |                         |
| 2          | 15/๑/๖๖       | class   | กัญญาพร       |             |              |                         |
| 3          | 30/๑/๖๖       | class   | กัญญาพร       |             |              |                         |
| 4          |               |         |               |             |              |                         |

หมายเหตุ

ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอับ, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง  
ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ ไปตรวจระบุ

ลงชื่อ.....

OK

ผู้อำนวยการกองกลาง

ตารางการตรวจความสะอาดถังตกไขมัน ประจำชั้น.....

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

ประจำเดือน..... ๒๕๖๑

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|--------------|--------------|--------------------------|
| 1          | 5/1/63        | อิมพี   | วรกริณี       |              |              | 1-2<br>✓<br>๒๑           |
| 2          | 11/1/63       | อิมพี   | วรกริณี       |              |              | 1-2<br>✓<br>๒๑           |
| 3          | 19/1/63       | อิมพี   | วรกริณี       |              |              | 1-2<br>✓<br>๒๑           |
| 4          | 26/1/63       | อิมพี   | วรกริณี       |              |              | 1-2<br>✓<br>๒๑           |

หมายเหตุ

ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอัน, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง  
ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ ไปตรวจ

ลงชื่อ.....



ผู้อำนวยการกองกลาง

ตารางการตรวจความสะอาดถังตกไขมัน ประจำชั้น 1

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน..... ก.ค.พ.ค. ๒๕๖๓

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ        | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลไข่ | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|----------------------|---------|---------------|-------------|------------|--------------------------|
| 1          | ๗-๗.พ.ค.๖๓<br>กนกกร  | CS      | กกรรณ         |             |            | 1 1/2                    |
| 2          | ๑๕-๗.พ.ค.๖๓<br>กนกกร | CS      | กกรรณ         |             |            | 1 1/2                    |
| 3          | ๒๒-๗.พ.ค.๖๓<br>กนกกร | CS      | กกรรณ         |             |            | 2 1/2                    |
| 4          | ๒๙-๗.พ.ค.๖๓<br>กนกกร | CS      | กกรรณ         |             |            | 1 1/2                    |

หมายเหตุ

ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอับ, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง  
ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ

CS

ผู้อำนวยการกองกลาง

(1994) 1000-1001

(17M15 JUN 1 0410AM 2561)

(TABLE 1 CONT.)

| น้ำหนักขณะเสออาหาร/ไข |
|-----------------------|
| 10ด.                  |
| 18-20ด.               |
| 1ด.                   |
| 20ด.                  |



ตารางการตรวจความสะอาดถังพักไขมัน ประจำชั้น ๑.

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน ก.พ. - 63 ๗๐๖๖ 15๐๘

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|--------------|--------------|--------------------------|
| 1          | 1-8           | Dr      | นางอรุณ       |              |              | 10๐                      |
| 2          | ๙-15          | Dr      | นางอรุณ       |              |              | 1๕๐.                     |
| 3          | 16-๒๒.        | Dr      | นางอรุณ       |              |              | 1๕๐.                     |
| 4          | ๒3-๒๙         | Dr      | นางอรุณ       |              |              | 1๕๐.                     |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอับ, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง  
ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....  
ผู้อำนวยการกองกลาง

ตารางการตรวจความสะอาดถังตกไข่หมัน ประจำชั้น 4  
 อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

ประจำเดือน..... 10/10/63 916 2563

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลกิจ | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|-------------|------------|--------------------------|
| 1          | 2/2/63        | chang   | สุทิน         |             |            | 1 กก.                    |
| 2          | 9/2/63        | chang   | สุทิน         |             |            | 2 กก.                    |
| 3          | 16/2/63       | chang   | สุทิน         |             |            | 1 1/2 กก.                |
| 4          | 23/2/63       | chang   | สุทิน         |             |            | 3 กก.                    |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอื่น, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง  
 ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ ไปตรวจสอบ

ลงชื่อ.....  
 ผู้อำนวยการกองกลาง

ตารางการตรวจความสะอาดถังตกไขมัน ประจำชั้น ๑  
 อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

ประจำเดือน..... กุมภาพันธ์.....

| อาทิตย์ที่ | ว/ศ/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|--------------|--------------|--------------------------|
| 1          | ๑๐/๒/๖๖       | ๒๐๙๔    | กัญจนาพร      |              |              |                          |
| 2          | ๑๖/๒/๖๖       | ๒๐๙๔    | กัญจนาพร      |              |              |                          |
| 3          |               |         |               |              |              |                          |
| 4          |               |         |               |              |              |                          |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอับ, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง  
 ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ ไปตรวจสอบ

ลงชื่อ.....  
 ผู้ควบคุมการตรวจสอบ

ตารางการตรวจความสะอาดถังตกไขมัน ประจำชั้น.....  
 อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)  
 ประจำเดือน.....กุมภาพันธ์ 2563

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

| อาทิตย์ที่ | ว/ด/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| 1          | 2/2/63        | ฉันทนา  | วรศรสิน       |             |              | 1-200                    |
| 2          | 16/2/63       | ฉันทนา  | วรศรสิน       |             |              | 1-200                    |
| 3          | 23/2/63       | ฉันทนา  | วรศรสิน       |             |              | 1-200                    |
| 4          |               |         |               |             |              |                          |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอื่น, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง  
 ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....

ผู้ดำเนินการตรวจสอบ



ตารางการตรวจความสะดวกเข้าถึงชุมชน ประจำชั้น 1  
 อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)  
 ประจำเดือน..... มิถุนายน 2563 .....

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ  | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | การปรับปรุง |  | ผู้ดูแลกิจ | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|----------------|---------|---------------|-------------|--|------------|--------------------------|
| 1          | 7 มิถุนายน 63  | GV      | พักรรมา       |             |  |            | 2 $\frac{1}{2}$ กก       |
| 2          | 14 มิถุนายน 63 | GV      | พักรรมา       |             |  |            | 1 $\frac{1}{2}$ กก       |
| 3          | 21 มิถุนายน 63 | GV      | พักรรมา       |             |  |            | 1 $\frac{1}{2}$ กก       |
| 4          | 28 มิถุนายน 63 | GV      | พักรรมา       |             |  |            | 2 $\frac{1}{2}$ กก       |

หมายเหตุ : ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอัน, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง  
 ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ  


ตารางการตรวจความสะอาดถังตกไขมัน ประจำชั้น ๕

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน... ปี ๓๓ ๐๗ ๒๕๕๓ ๔๐๐๐๐ / ๐๐๐๐๐๐๐๐

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลกิจ | น้ำพักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|--------------|------------|-------------------------|
| 1          | 1-7           | ✓       | ๒๑๐๕          |              |            | ๑๖๑.                    |
| 2          | 8-14          | ✓       | ๒๑๐๕          |              |            | ๑๖๑.                    |
| 3          | 15-21         | ✓       | ๒๑๐๕          |              |            | ๑๖๑.                    |
| 4          | ๒๒-31         | ✓       | ๒๑๐๕          |              |            | ๑๖๑.                    |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่เก็บสิ่งอื่น, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ ไปตรวจ

ลงชื่อ.....

.....

ผู้อำนวยการกองกลาง

ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น ๕

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน มี.ค.๖๖ ๑๕๖๓ ๒๐๖๓

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

| อาทิตย์ที่ | ว/ศ/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลกิจ | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|-------------|------------|--------------------------|
| 1          | 1-7           | OK      | มี.อ.อ        |             |            | 14๑.                     |
| 2          | 8-14          | OK      | มี.อ.อ        |             |            | 14๑.                     |
| 3          | 15-21         | OK      | มี.อ.อ        |             |            | 1๕๐.                     |
| 4          | 22-31         | OK      | มี.อ.อ        |             |            | 1๕๑.                     |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอับ, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง  
ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ

ผู้ควบคุมการตรวจ

ตารางการตรวจความสะอาดถังตกไขมัน ป. ว่างชั้น 4

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน... มีนาคม ๒๕ ๒๕๖๓

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

| อาทิตย์ที่ | ว/ด/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | บันทึกขอเสนออาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|-------------|--------------|-------------------------|
| 1          | 1/4/63        | ฉันท    | สุทิน         |             |              |                         |
| 2          | 8/4/63        | ฉันท    | สุทิน         |             |              |                         |
| 3          | 15/4/63       | ฉันท    | สุทิน         |             |              |                         |
| 4          | 22/4/63       | ฉันท    | สุทิน         |             |              |                         |

หมายเหตุ

ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอับ, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ ไปรื้อขยะ

ลงชื่อ



ผู้ควบคุมการตรวจสอบ



การตรวจสอบความสะอาดถังต้กไขมัน ประจำ 18

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน พฤษภาคม 2565

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ     | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลกิจ | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|-------------|---------------|-------------|------------|--------------------------|
| 1          | 1/3/63        | น.ส.สมิทธิ์ | น.ส.อรวิมล    |             |            | 1 1/2 กิโล               |
| 2          | 8/3/63        | น.ส.สมิทธิ์ | น.ส.อรวิมล    |             |            | 1 1/2 กิโล               |
| 3          | 15/3/63       | น.ส.สมิทธิ์ | น.ส.อรวิมล    |             |            | 1 1/2 กิโล               |
| 4          | 22/3/63       | น.ส.สมิทธิ์ | น.ส.อรวิมล    |             |            | 1 1/2 กิโล               |

หมายเหตุ: ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอื่น, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ

ผู้ควบคุมการตรวจสอบ

ตารางการตรวจความสะอาดถึงตักไขมัน ประจำชั้น 1

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน ๒๕๖๑ ๒๕๖๓

| อาทิตย์ที่ | ว/ด/ป ที่ตรวจ          | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|------------------------|---------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| 1          | 3 เมษายน 63<br>กันตัก  | จ.ว.    | พักรรมา       |             |              | 1 1/2                    |
| 2          | 10 เมษายน 63<br>กันตัก | จ.ว.    | พักรรมา       |             |              | 1 1/2                    |
| 3          | 17 เมษายน 63<br>กันตัก | จ.ว.    | พักรรมา       |             |              | 1 1/2                    |
| 4          | 24 เมษายน 63<br>กันตัก | จ.ว.    | พักรรมา       |             |              | 1 1/2                    |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอับ, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ



ผู้อำนวยการกองกลาง

ตารางการตรวจความสะอาดถึงตักไขมัน ประจำชั้น.....

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน..... ๙๓ ๕๕๕๕๕ ๕๐๑ ๕๖/๐๕๓

| อาทิตย์ที่ | ว/ด/ป ที่ตรวจ  | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขณะตรวจอาหาร/ไขมัน |
|------------|----------------|---------|---------------|-------------|--------------|---------------------------|
| 1          | ๙-๙๖           | ✓       | ๙๖๐๕          |             |              | ๙๖๐๙                      |
| 2          | ๙๖-๙๕<br>๙๖-๙๔ | ✓       | ๙๖๐๕          |             |              | ๙๖๐๙                      |
| 3          | ๙๕-๙๔<br>๙๕-๙๓ | ✓       | ๙๖๐๕          |             |              | ๙๖๐๙                      |
| 4          | ๙๓-๙๒<br>๙๓-๙๑ | ✓       | ๙๖๐๕          |             |              | ๙๖๐๙                      |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอับ, ระบุน้ำหนักและอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการกองกลาง

✓

ตารางการตรวจความสะอาดถังต้มไผ่ ประจําชั้น 4

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

อาคารเรียนรวมและอํานวยการ (อาคาร 14)  
 ประจําเดือน 6 สิงหาคม 4-6 2565

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ  | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | นำหมักขยะเศษอาหาร/ไผ่หมัก |
|------------|---------------|----------|---------------|--------------|--------------|---------------------------|
| 1          | 4/4/65        | ฉ.อ.อ.ร. | สุกีน         |              |              |                           |
| 2          | 11/4/65       | ฉ.อ.อ.ร. | สุกีน         |              |              |                           |
| 3          | 18/4/65       | ฉ.อ.อ.ร. | สุกีน         |              |              |                           |
| 4          | 25/4/65       | ฉ.อ.อ.ร. | สุกีน         |              |              |                           |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอับ, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไผ่หมัก ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....



ผู้อํานวยการกองกลาง



ตารางการตรวจความสะอาดถึงตึกไข่มุน ประาชน...

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

ประจำเดือน เมษายน 2565

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไข่มุน |
|------------|---------------|---------|---------------|-------------|--------------|---------------------------|
| 1          | 4/4/63        | ๖ ๕๓๓๗  | ๗๕๕๓๓๗        |             |              | ๑ ๕๓                      |
| 2          | 10/4/63       | ๖ ๕๓๓๗  | ๗๕๕๓๓๗        |             |              | ๑ ๕๓                      |
| 3          | 18/4/63       | ๖ ๕๓๓๗  | ๗๕๕๓๓๗        |             |              | ๑ ๕๓                      |
| 4          | 25/4/63       | ๖ ๕๓๓๗  | ๗๕๕๓๓๗        |             |              | ๑ ๕๓                      |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอับ, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไข่มุน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ



ผู้อำนวยการกองกลาง

ตารางการตรวจความสะอาดถังตกไข่  
 อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)  
 ประจำเดือน... ๒๕๖๒... 2562  
 (เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลภายใน | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|--------------|--------------|--------------------------|
| 1          | 5/4/62        | สมยศ    | อรรถกร        |              |              | 17.๑.                    |
| 2          | 11/4/62       | สมยศ    | อรรถกร        |              |              |                          |
| 3          | 20/4/62       | สมยศ    | อรรถกร        |              |              | 27.๓                     |
| 4          |               |         |               |              |              |                          |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอับ, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง  
 ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....  
 ผู้อำนวยการกองกลาง

ตารางการตรวจความสะอาดถังพักไขมัน ประจำชั้น 8-  
อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน.....  
..... ๔๐๕ ก.ร. 15๔

| อาทิตย์ที่ | ว/อ/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| 1          | 1-40          | OK      | มี ๖๐๕        |             |              | 1๖๕๑.                    |
| 2          | 13-1.8        | OK      | มี ๖๐๕        |             |              | ๑๖๕๑.                    |
| 3          | ๓๐-๖.๒๕       | OK      | มี ๖๐๕        |             |              | 1๖๕๑.                    |
| 4          | ๒๖-3๑         | OK      | มี ๖๐๕        |             |              | 1๖๕๑-                    |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอับ, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....

นางมะลิ รัทธ์ รอดกลิ่นนิค.....ผู้อำนวยการกองกลาง

ตารางการตรวจความสะอาดถังตกโยมนัน ประจําชั้น 1

อาคารเรียนรวมและอํานวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน พฤษภาคม 2563

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ    | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|------------------|---------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| 1          | 8-5-63<br>กห.ดก  |         | พักรรมา       |             |              | 1<br>20                  |
| 2          | 15-5-63<br>กห.ดก |         | พักรรมา       |             |              | 1<br>2                   |
| 3          | 22-5-63<br>กห.ดก |         | พักรรมา       |             |              | -                        |
| 4          | 29-5-63<br>กห.ดก |         | พักรรมา       |             |              | 1<br>20                  |

หมายเหตุ

ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอัน, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ

ผู้อำนวยการกองกลาง



ตารางการตรวจความสะอาดถึงตักไขมัน ป. จ้าชั้น ๑

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน... W. ๓ : 63 (๑๖) ๗ = 1400 (๑๖) ๑๖ ๑๖

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

| อาทิตย์ที่ | ว/ศ/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขณะตรวจอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|-------------|--------------|---------------------------|
| 1          | 1-4           |         | ๑๖๐๕          |             |              | 14๑๐.                     |
| 2          | 10-16         |         | ๑๖๐๕          |             |              | 14๑๐.                     |
| 3          | 17-๑๓         |         | ๑๖๐๕          |             |              | 14๑๐.                     |
| 4          | ๑๔-๑1         |         | ๑๖๐๕          |             |              | 14๑๐.                     |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอับ, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ

ผู้อำนวยการกองกลาง

(ฉบับแก้ไข 2561)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน W.O. 63 405 115 132

| อาทิตย์ที่ | ว/ด/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขณะตรวจอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|--------------|--------------|---------------------------|
| 1          | 1-4           | AK      | ผออส          |              |              | 144.                      |
| 2          | 10-16         | AK      | ผออส          |              |              | 144.                      |
| 3          | 17-23         | AK      | ผออส          |              |              | 144.                      |
| 4          | 24-31         | AK      | ผออส          |              |              | 144.                      |

หมายเหตุ: ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอับ, ระบุน้ำหนักและอาหาร/ไขมัน, พกอยู่

ประจำเดือน W. 3. 63 455 115 134

|          |                                                                                                                                                              |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| หมายเหตุ | ท่าเรือ หมายถึง / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอับ, ระบุผู้นำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง<br>ท่าเรือ หมายถึง X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุผู้นำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

انجمن

ផ្តល់ការសម្របសម្រួលដល់អ្នកប្រើប្រាស់

๑. รายงานการตรวจความสะอาดตั้งแต่ตั้งค้ไขมน ประจัน ๔  
 อาศารเรียนรวมและอำนวยการ (อาศาร 14)

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

ประจันเดือน... ๓๑... ๑๙... ๒๕๖๑

| อาศารที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมน |
|----------|---------------|---------|---------------|-------------|-----------|-------------------------|
| 1        | ๘/๕/๖๑        |         | สุทิน         |             |           | ๕ ๕๖                    |
| 2        | 15/5/6๑       |         | สุทิน         |             |           | 1 ๕๖                    |
| 3        | ๒๒/๕/๖๑       |         | สุทิน         |             |           | ๒ ๕๖                    |
| 4        | ๒๙/๕/๖๑       |         | สุทิน         |             |           | 1 ๕๖                    |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด,ไม่มีกลิ่นอับ,ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด,มีกลิ่นเหม็น,ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการกองกลาง

ตารางการตรวจสอบความสะอาดถึงตักไขมัน ประจำชั้น ๒  
อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

ประจำเดือน.....

นาย กานต์

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำพักขยะเศษอาหาร/ไขมัน                           |
|------------|---------------|---------|---------------|--------------|--------------|---------------------------------------------------|
| 1          | ๑/๑๐/๖๒       | เชลล์   | กัมพูชา       |              |              |                                                   |
| 2          | ๑๕/๑๐/๖๒      | เชลล์   | กัมพูชา       |              |              |                                                   |
| 3          | ๑๖/๑๐/๖๒      | เชลล์   | กัมพูชา       |              |              | อยู่ในถังขยะ<br>๑๑/๑๐/๖๒ หมดอายุ<br>แล้วใส่ถังขยะ |
| ๔          | ๑๗/๑๐/๖๒      | เชลล์   | กัมพูชา       |              |              |                                                   |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอื่น, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....

ผู้อำนวยการกองกลาง



ตารางการตรวจความสะอาดถึงตักไข่ม้วน ประจำชั้น ๕  
อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

ประจำเดือน พฤษภาคม ๕๖

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ  | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไข่ม้วน |
|------------|---------------|----------|---------------|--------------|--------------|----------------------------|
| 1          | ๗/๕/๖๖        | ส.จ.จ.ว. | ก.ส.ส.ส.ส.ส.  |              |              |                            |
| 2          | ๑๐/๕/๖๖       | ส.จ.จ.ว. | ก.ส.ส.ส.ส.ส.  |              |              |                            |
| 3          | ๑๔/๕/๖๖       | ส.จ.จ.ว. | ก.ส.ส.ส.ส.ส.  |              |              |                            |
| 4          | ๑๕/๕/๖๖       | ส.จ.จ.ว. | ก.ส.ส.ส.ส.ส.  |              |              |                            |

หมายเหตุ

ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอื่น, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไข่ม้วน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....



ผู้อำนวยการกองกลาง

ตารางการตรวจความสะอาดถึงตักไขมัน ประจำชั้น ๕  
อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

ประจำเดือน พฤษภาคม 2562

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ         | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------------------|
| 1          | 1๕/5/62       | ส.ต.ท. ก.รรณิศา | ก.รรณิศา      |              |              | -                        |
| 2          | 1๙/5/62       | ส.ต.ท. ก.รรณิศา | ก.รรณิศา      |              |              | -                        |
| 3          | 2๖/5/62       | ส.ต.ท. ก.รรณิศา | ก.รรณิศา      |              |              | -                        |
| 4          |               |                 |               |              |              |                          |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอื่น, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง  
ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ส่งชื่อ.....

หน้า ๑ จาก ๑ หน้า

ตารางการตรวจความสะอาดถึงตักไขมัน ประจำชั้น 1

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน มิถุนายน 2563

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ    | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักของเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|------------------|---------|---------------|--------------|--------------|--------------------------|
| 1          | 6-6-63<br>กห/สว  | CS      | กิจกรรม       |              |              | 1 2 20                   |
| 2          | 13-6-63<br>กห/สว | CS      | กิจกรรม       |              |              | 1 2 20                   |
| 3          | 20-6-63<br>กห/สว | CS      | กิจกรรม       |              |              | 1 2 20                   |
| 4          | 27-6-63<br>กห/สว | CS      | กิจกรรม       |              |              | 1 2 20                   |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอื่น, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง  
ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....

(ฉบับที่ ๖) ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน มี.ย. 69 อายุ ๓ = ๑๗ ปี ๔ เดือน ครรภ์ ๑ ครั้ง

| อาทิตย์ที่ | ว/ด/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ                                                                             | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขณะตรวจอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|--------------|---------------------------|
| 1          | 1-7           |  | ท.จอส         |             |              | 100g.                     |
| 2          | 8-14          |    | ท.จอส         |             |              | 100g.                     |
| 3          | 15-21         |    | ท.จอส         |             |              | 100g.                     |
| 4          | 22-30         |    | ท.จอส         |             |              | 100g.                     |

หมายเหตุ หากเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่สกปรก, อบอุ่น, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง  
หากเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ผู้ชำนาญการกองกลาง



ตารางการตรวจความสะอาดถังตกไข่หมัน ประจำชั้น.....

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน..... พ.ค. ๕๖ แล้วจน ๑๖๔

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ                                                                             | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข                                                                          | น้ำหนักขณะตรวจอาหาร/ไข่หมัน |
|------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1          | 1-7           |  | นางอร         |              |  | 1 1/2 ต.                    |
| 2          | 8-14          |    | นางอร         |              |                                                                                       | 1 1/2 ต.                    |
| 3          | 15-21         |    | นางอร         |              |                                                                                       | 1 1/2 ต.                    |
| 4          | 22-30         |    | นางอร         |              |                                                                                       | 1 1/2 ต.                    |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอื่น, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไข่หมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....



ผู้อำนวยการกองกลาง

๑ ตารางการตรวจความสะอาดถึงตักโซมัน ป.๑๕ชั้น 4

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน..... มี.ค. ๒๕๖๒ ๑๖.๕ 2562

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | บันทึกขอเสนออาหาร/โซมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|--------------|--------------|-------------------------|
| 1          | 7/6/63        | ฉอวณ    | สุทนต์        |              |              | 1 1/2 ๕๕.               |
| 2          | 14/6/63       | ฉอวณ    | สุทนต์        |              |              | 2 ๕๕.                   |
| 3          | 21/6/63       | ฉอวณ    | สุทนต์        |              |              | 4 ๕๕.                   |
| 4          | 28/6/63       | ฉอวณ    | สุทนต์        |              |              | 1 1/2 ๕๕.               |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด,ไม่มีกลิ่นอับ,ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น,ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินการกองกลาง

ตารางการตรวจความสะอาดถึงตึกโซมัม ประจําชั้น 4

อาคารเรียนรวมและอํานวยการ (อาคาร 14)

ประจําเดือน..... สิงหาคม ๒๕๖๖

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

| อาทิตย์ที่ | ว/ด/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|--------------|--------------|--------------------------|
| 1          | 9/6/62        |         | สุกนิล        |              |              | 4 กก.                    |
| 2          | 16/6/62       |         | สุกนิล        |              |              | 4 กก. 1/2                |
| 3          | 23/6/62       |         | สุกนิล        |              |              | 3 กก.                    |
| 4          | 30/6/62       |         | สุกนิล        |              |              | 1 1/2 กก.                |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอื่น, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....



ผู้อำนวยการกองกลาง

ตารางการตรวจความสะอาดถึงตักไขมัน ประจำชั้น Y  
อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

ประจำเดือน.....

สิงหาคม 2562

| อาทิตย์ที่ | ว/ด/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง                                            | ผู้ดูแลแก้ไข | บันทึกขอเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|---------------------------------------------------------|--------------|------------------------|
| 1          | 10/8/62       | cloud   | กัญญาพร       | } ตรวจไว้แล้ว ประสงค์ไม่<br>ยุ่งเกี่ยวกับ, ไม่มีการตรวจ |              | -                      |
| 2          | 19/8/62       | cloud   | กัญญาพร       |                                                         |              | -                      |
| 3          | 24/8/62       | cloud   | กัญญาพร       |                                                         |              | -                      |
| 4          |               |         |               |                                                         |              |                        |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอับ, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ ไปตรวจ

ลงชื่อ.....



ผู้อำนวยการกองกลาง

(นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)



ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๓

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/บ ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| 1          | ๗/๖/๖๓        | อัมพ    | วรสกธิดา      |             |              | ๑.๕๓                     |
| 2          | ๑๔/๖/๖๓       | อัมพ    | วรสกธิดา      |             |              | ๑.๖๐                     |
| 3          | ๒๑/๖/๖๓       | อัมพ    | วรสกธิดา      |             |              | ๑.๖๓                     |
| 4          | ๒๘/๖/๖๓       | อัมพ    | วรสกธิดา      |             |              | ๑.๖๑                     |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอับ, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....



ผู้อำนวยการกองกลาง

นางมะณีวัลย์ รอดกำแหง

ตารางการตรวจความสะอาดถึงคักไชนัน ประจำชั้น 1

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน.....ปี 2563

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

| อาทิตย์ที่ | ว/ณ/ปี ตรวจ          | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลกิจ | บันทึกขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|----------------------|---------|---------------|--------------|------------|-------------------------|
| 1          | 2563<br>กัณฑ์ 1 ก.ค  | CS      | ศกรรณ         |              |            | 1 1/29                  |
| 2          | 2563<br>กัณฑ์ 11 ก.ค | CS      | ศกรรณ         |              |            | 1 1/29                  |
| 3          | 2563<br>กัณฑ์ 18 ก.ค | CS      | ศกรรณ         |              |            | 1 1/29                  |
| 4          | 2563<br>กัณฑ์ 25 ก.ค | CS      | ศกรรณ         |              |            | 1 1/29                  |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอื่น, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง  
ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ตารางการตรวจความสะอาดถึงตักไขมัน ประจำชั้น...  
อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

ประจำเดือน... ๙-๑๐-๕๖  
(ตั้ง ท: 1/10/๕๖ ต่อ 1/10/๕๗)

| อาทิตย์ที่ | ว/ด/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลกิจ | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|-------------|------------|--------------------------|
| 1          | 1-11          | J       | นิวอส         |             |            | 1 1/2 กก.                |
| 2          | 12-18         | J       | นิวอส         |             |            | 1 1/2 กก.                |
| 3          | 19-25         | N       | นิวอส         |             |            | 1 1/2 กก.                |
| 4          | 26-31         | N       | นิวอส         |             |            | 1 1/2 กก.                |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอื่น, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....



ผู้อำนวยความสะดวกกลาง

นางมะลิวัลย์ รอดคำแพง

ตารางการตรวจความสะอาดถึงตักไขมัน ประจำชั้น ๕.

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน... ก. ๑. ๕๖ และ ก. ๕ ๖๖

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ                                                                             | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักสะอาดอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|--------------|-------------------------|
| 1          | 1-11          |  | มัจฉา         |             |              | 1 ๕๐                    |
| 2          | 12-18         |    | มัจฉา         |             |              | 1 ๕๐                    |
| 3          | 19-25         |    | มัจฉา         |             |              | 1 ๕๐                    |
| 4          | 26-31         |    | มัจฉา         |             |              | 1 ๕๐                    |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอับ, ระบุน้ำหนักสะอาดอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ



ผู้อำนวยการกองกลาง

นางมะลิษฐ์ รอดคำตัน



อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2563

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|--------------|--------------|--------------------------|
| 1          | 5/7/63        | คุณจ๋อ  | สุกีน         |              |              | 1/2 ตัน                  |
| 2          | 12/7/63       | คุณจ๋อ  | สุกีน         |              |              | 3 ตัน                    |
| 3          | 19/7/63       | คุณจ๋อ  | สุกีน         |              |              | 1 ตัน 2                  |
| 4          | 26/7/63       | คุณจ๋อ  | สุกีน         |              |              | 2 ตัน                    |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอื่น, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....ผู้รายงานการกองกลาง

นางมะลิวัลย์ รอดกำแหง

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน... กรกฎาคม 2565

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำมันก๊วยเบะสะอาดอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|--------------|--------------|-------------------------------|
| 1          | 5/7/63        | ฉันทน์  | กมลธิษณ์      |              |              | $\frac{1}{2}$ ๑๓              |
| 2          | 12/7/63       | ฉันทน์  | กมลธิษณ์      |              |              | $\frac{1}{2}$ ๑๑              |
| 3          | 19/7/63       | ฉันทน์  | กมลธิษณ์      |              |              | $\frac{1}{2}$ ๑๓              |
| 4          | 26/7/63       | ฉันทน์  | กมลธิษณ์      |              |              | $\frac{1}{2}$ ๑๓              |

หมายเหตุ

ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่สกปรก, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง  
ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....



ผู้อำนวยการกองกลาง

นางมะลิวัลย์ รัตกำแหง

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)  
ประจำเดือน..... 2553

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ     | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลฝ่าย | นำพิกษยะเศษอาหารไปเลี้ยง |
|------------|-------------------|---------|---------------|--------------|-------------|--------------------------|
| 1          | 8-8-63<br>กัมปัส  | ใบง     | การรณ         |              |             | $\frac{1}{2}$ 20         |
| 2          | 15-8-63<br>กัมปัส | ใบง     | การรณ         |              |             | 1 20                     |
| 3          | 22-8-63<br>กัมปัส | ใบง     | การรณ         |              |             | $\frac{1}{2}$ 20         |
| 4          | 29-8-63<br>กัมปัส | ใบง     | การรณ         |              |             | $\frac{1}{2}$ 20         |

หมายเหตุ

ทำเครื่องหมาย / สะอาด,ไม่มีกลิ่นอัน,รอบน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น,ไม่รอบน้ำหนัก และอื่นๆ ไปตรวจสอบ

ลงชื่อ

นางมะลิณี รอดกัญเทบ

ผู้อำนวยการกองกลาง

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

พาคะเรือหมาย / สะอาด,ไม่กลับอับ,ระบบน้ำหนักสะอาดอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ผู้ชำนาญการกองกลาง

นางมะลิ คุ้มภัย รอดคำแหง



| อาทิตย์ที่ | ว/ด/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไข่ม้วน |
|------------|---------------|---------|---------------|--------------|--------------|----------------------------|
| 1          | 18/8          | ✓       | ม.ว.อ.ส       |              |              | 16 กก.                     |
| 2          | 9-16          | ✓       | ม.ว.อ.ส       |              |              | 16 กก.                     |
| 3          | 17-23         | ✓       | ม.ว.อ.ส       |              |              | 16 กก.                     |
| 4          | 24-31         | ✓       | ม.ว.อ.ส       |              |              | 2 กก.                      |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอื่น, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไข่ม้วน ทุกครั้ง  
 ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....  
 นางมะลิรัตน์ รอดกำเหนิด  
 ผู้อำนวยการกองกลาง

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน..... กันยายน ๒๕๖๑ ๒-๘ ๒๕๖๑

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/บ ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|--------------|--------------|--------------------------|
| 1          | 2/8/63        |         | กัญญา         |              |              | ๑ ๕๐                     |
| 2          | 9/8/63        |         | กัญญา         |              |              | 2 ๕๐                     |
| 3          | 16/8/63       |         | กัญญา         |              |              | 3 ๕๐                     |
| 4          | 23/8/63       |         | กัญญา         |              |              | ๑ ๕๐                     |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่สกปรก, ระบายน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ระบายน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....  .....ผู้อำนวยการกองกลาง

ตารางการตรวจความสะอาดถังตกไขมัน ประจำชั้น.....

(เริ่มใช้ วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน..... ตุลาคม ๒๕๖๓

| อาทิตย์ที่ | ว /ศ/ป ที่ตรวจ    | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|-------------------|---------|---------------|--------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | ๓-10-๕3<br>กนกกร  | CS      | พักรม         |              |              |                          |
| ๒          | ๑๗-10-๕3<br>กนกกร | CS      | พักรม         |              |              |                          |
| ๓          | ๒๑-10-๕3<br>กนกกร | CS      | พักรม         |              |              |                          |
| ๔          | ๒๑-10-๕3<br>กนกกร | CS      | พักรม         |              |              |                          |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอับ, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการกองกลาง

(ดร. มะลิวัลย์ รอดกำแหง)

ตารางการตรวจความสะอาดถังตกไข่หมัน ประจำชั้น.....

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน.....

พฤษภาคม 2561

พฤษภาคม 2561

พฤษภาคม 2561

พฤษภาคม 2561

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | นำหีบขยะเศษอาหารไปหมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|--------------|--------------|------------------------|
| 1          | 1-10          | ✓       | 2505          |              |              | 1.3 ✓                  |
| 2          | 11-17         | ✓       | 2505          |              |              | 1.3 ✓                  |
| 3          | 18-24         | ✓       | 2505          |              |              | 1.3 ✓                  |
| 4          | 25-31         | ✓       | 2505          |              |              | 1.3 ✓                  |

หมายเหตุ

ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีการขึ้นอับ, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....

นางระพีพร.....

รองผู้อำนวยการกองกลาง

ผู้ดำเนินการกองกลาง



ตารางการตรวจความสะอาดถังพักไขมัน ประจำชั้น ๑

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน... ๕/๖๐๕ ๗๐๖ ๔๕๖ ๗๑๕ ๗๑๔

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | การปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| 1          | 1-10          | OK      | ๕๖๐๕          |             |              | 1๖๑                      |
| 2          | 11-17         | OK      | ๕๖๐๕          |             |              | 1๖๑                      |
| 3          | 18-24         | OK      | ๕๖๐๕          |             |              | 1๖๑                      |
| 4          | ๒๕-31         | OK      | ๕๖๐๕          |             |              | 1๖๑                      |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่สกปรกเกินไป, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, สกปรกเกินไป, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ



นางมะลิ วัชร... ผู้อำนวยการกองกลาง

ตารางการตรวจความสะอาดถึงตึกโซมัม ประจำชั้น.....

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน..... ธันวาคม ..... พ.ศ. ๒๕๖๑ .....

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลกิจ | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/โซมัม |
|------------|---------------|---------|---------------|--------------|------------|--------------------------|
| ๑          | 4 / 10 / ๖3   |         | วิภา          |              |            | ๑ กิโล.                  |
| ๒          | 11 / 10 / ๖3  |         | วิภา          |              |            | 2 กิโล.                  |
| ๓          | 18 / 10 / ๖3  |         | วิภา          |              |            | 1 กิโล. ๑/๒              |
| ๔          | 25 / 10 / ๖3  |         | วิภา          |              |            | 3 กิโล.                  |

หมายเหตุ

ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอับ, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/โซมัม ทุกครั้ง  
ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....



ผู้อำนวยการกองกลาง

(ดร. มะลิวัลย์ รยศคามเหน็ด)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน .....

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|--------------|--------------|--------------------------|
| 1          | 4/10/63       | สมิทธิ์ | นรกริณี       |              |              | 1.6 ต                    |
| 2          | 11/10/63      | สมิทธิ์ | นรกริณี       |              |              | 1.6 ต                    |
| 3          | 18/10/63      | สมิทธิ์ | นรกริณี       |              |              | 1.6 ต                    |
| 4          | 25/10/63      | สมิทธิ์ | นรกริณี       |              |              | 1.6 ต                    |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอื่น, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการกองกลาง

นางมะลิวัชร์ รอดกำเทพนิศ

ตารางการตรวจความสะอาดถังตกไขมัน ประจำชั้น 1

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๕)

ประจำเดือน พฤษภาคม - ๒๕๖๓

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ         | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน       |
|------------|-----------------------|---------|---------------|--------------|--------------|--------------------------------|
| ๑          | ๗-๑๑-๖๓<br>กนดาวิทย์  | กมล     | ศกรรมา        |              |              | $\frac{1}{2}$ $\frac{1}{2}$ ๓๐ |
| ๒          | ๑๕-๑๑-๖๓<br>กนดาวิทย์ | กมล     | ศกรรมา        |              |              | 1 $\frac{1}{2}$ ๓๐             |
| ๓          | ๒๒-๑๑-๖๓<br>กนดาวิทย์ | กมล     | ศกรรมา        |              |              | $\frac{1}{2}$ $\frac{1}{2}$ ๓๐ |
| ๔          | ๒๘-๑๑-๖๓<br>กนดาวิทย์ | กมล     | ศกรรมา        |              |              | $\frac{1}{2}$ $\frac{1}{2}$ ๓๐ |

หมายเหตุ

ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอับ, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ ไม่ครบ

ลงชื่อ



ผู้อำนวยการกองกลาง

(ดร. มะลิวัลย์ รอดกำแหง)



ตารางการตรวจความสะอาดถังตกไขมัน ประจำชั้น ๕....

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร๑๔)

ประจำเดือน W.C. 6.3 ๒๕๖๑.๑๖.๑๔

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|--------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | 1-7           | Ok      | ๒๖๐๕          |              |              | 1 ๖๐๕                    |
| ๒          | ๘-14          | Ok      | ๒๖๐๕          |              |              | 1 ๖๐๕                    |
| ๓          | 15-๒1         | Ok      | ๒๖๐๕          |              |              | 1 ๖๐๕                    |
| ๔          | ๒๒-30         | Ok      | ๒๖๐๕          |              |              | 1 ๖๐๕                    |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอับ, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....ผู้ช่วยการกองกลาง

(ดร. มะลิวัลย์ รอดกำแหง)

ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น.....

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)   
 ประจำเดือน..... W. U. ๕3 ๒๕๖๓ W = 1 ม.๒๔ (๕๓-๕๖) รวม

| อาทิตย์ที่ | ว/ด/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | การปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| ๓          | 1-7           | ✓       | ๕๓๐๕          |             |              | 1 ๖ ๑                    |
| ๒          | ๘-14          | ✓       | ๕๓๐๕          |             |              | 1 ๖ ๑                    |
| ๓          | 15-21         | ✓       | ๕๓๐๕          |             |              | 1 ๖ ๑                    |
| ๔          | ๒๒-30         | ✓       | ๕๓๐๕          |             |              | ๒ ๖ ๑                    |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีการกลิ่นอัน, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีการกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ..... ผู้ช่วยฝ่ายการกองกลาง

(ตราและสัญลักษณ์ รือตักำเทศ)

ตารางการตรวจความสะอาดถังตกไขมัน ประจำชั้น 8-9

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๓

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลกิจ | บันทึกขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|--------------|------------|-------------------------|
| ๑          | ๑/๑๑/๖๓       | สพ.นร   | วรสกริณี      |              |            | ๑ ๕๑                    |
| ๒          | ๘/๑๑/๖๓       | สพ.นร   | วรสกริณี      |              |            | ๑ ๕๑                    |
| ๓          | ๑๕/๑๑/๖๓      | สพ.นร   | วรสกริณี      |              |            | ๑ ๕๑                    |
| ๔          | ๒๑/๑๑/๖๓      | สพ.นร   | วรสกริณี      |              |            | ๑ ๕๑                    |

หมายเหตุ

ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอื่น, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง  
ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ



ผู้อำนวยการกองกลาง

(ดร.มะลิวัลย์ รอดคำแหง)

ตารางการตรวจความสะอาดถึงตักไขมัน ประจำชั้น.....

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน..... ธันวาคม ๒๕๖๓ .....

| อาทิตย์ที่ | ว/ด/ป ที่ตรวจ       | ผู้ตรวจ                                                                             | ผู้รับการตรวจ | การปรับปรุง | ผู้ดูแลกิจ | น้ำหนักขณะตรวจอาหาร/ไขมัน    |
|------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|------------|------------------------------|
| ๑          | 5-12-63<br>กนกกร    |  | คำกรรมา       |             |            | $\frac{1}{2}$ $\frac{1}{20}$ |
| ๒          | 12-12-63<br>คำกรรมา |    | คำกรรมา       |             |            | 1 $\frac{1}{20}$             |
| ๓          | 19-12-63<br>คำกรรมา |    | คำกรรมา       |             |            | $\frac{1}{2}$ $\frac{1}{20}$ |
| ๔          | 27-12-63<br>กนกกร   |    | คำกรรมา       |             |            | 1 $\frac{1}{20}$             |

หมายเหตุ

ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอับ, ระบุน้ำหนักสะอาดอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง  
ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....

.....ผู้อำนวยการกองกลาง  
(ดร.มะลิวัลย์ รอดคำแพงนิค)



ตารางการตรวจความสะอาดถังตกไขมัน ประจำชั้น ๘-๑

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

ประจำเดือน..... ธันวาคม ๒๕๖๑ .....

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|--------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | ๕/๑๐/๖๑       | กัญจน์  | พรศรีพล       |              |              | -                        |
| ๒          | ๑๑/๑๒/๖๑      | กัญจน์  | พรศรีพล       |              |              | -                        |
| ๓          | ๑๗/๑๒/๖๑      | กัญจน์  | พรศรีพล       |              |              | -                        |
| ๔          |               |         |               |              |              |                          |

หมายเหตุ

ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอับ, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....

(นาง. มะลิวัลย์ รอดคำแพง)

ผู้อำนวยการกองกลาง

ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น.....

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน..... ๕.๑.๖๓

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

๑๐๔

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ                                                                             | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | 1-12.         |  | สวอธ          |              |              | 12๑.                     |
| ๒          | 13-14         |   | สวอธ          |              |              | 14๑.                     |
| ๓          | 20-26         |    | สวอธ          |              |              | 148 14๑.                 |
| ๔          | 27-31         |    | สวอธ          |              |              | 14๑.                     |

หมายเหตุ

ทำเครื่องหมาย / สะอาด,ไม่มีกลิ่นอับ,ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น,ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ ไปพร้อมๆ

ลงชื่อ.....



ผู้อำนวยการกองกลาง

(ส.มะลิวัลย์ รอดคำเทพนิค)

ตารางการตรวจความสะอาดถังตกไขมัน ประจำชั้น ๕ :

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน..... ๕.๑. ๕๖

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)  
๕๖/๕๖๖

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ                                                                             | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | ๑-๑๒          |  | มจอร          |              |              | ๑๖๑.                     |
| ๒          | ๑๓-๑๔         |    | มจอร          |              |              | ๑๖๑.                     |
| ๓          | ๑๕-๑๖         |    | มจอร          |              |              | ๑๖๑                      |
| ๔          | ๑๗-๑๘         |    | มจอร          |              |              | ๑๖๑.                     |

หมายเหตุ : ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอื่น, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย X ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ ไปตรวจ

ลงชื่อ.....

 ผู้อำนวยการกองกลาง

(ดร.มะลิวัลย์ รอดกำแหง)