



ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น.....

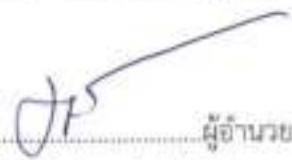
(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน..... ม.๑ ม.๒ ม.๓ ม.๔ ม.๕ ม.๖ ม.๗ ม.๘ ม.๙ ม.๑๐ ม.๑๑ ม.๑๒ ม.๑๓ ม.๑๔ ม.๑๕ ม.๑๖ ม.๑๗ ม.๑๘ ม.๑๙ ม.๒๐ ม.๒๑ ม.๒๒ ม.๒๓ ม.๒๔ ม.๒๕ ม.๒๖ ม.๒๗ ม.๒๘ ม.๒๙ ม.๓๐

| อาทิตย์ที่ | ว /ด/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ                                                                             | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | 1-9            |    | ม.๑๐๕         |             |              | ๑๕๐.                     |
| ๒          | 10-16          |    | ม.๑๐๕         |             |              | ๑๕๐.                     |
| ๓          | 17-16          |   | ม.๑๐๕         |             |              | ๑๕๐.                     |
| ๔          | ๒4-31          |  | ม.๑๐๕         |             |              | ๑๕๐.                     |

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

ลงชื่อ..........ผู้อำนวยการกองกลาง  
(ดร.มะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)

ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชน.....

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน.....มกราคม ๒๕๖๔

| อาทิตย์ที่ | ว /ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | การปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|----------------|---------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | 6/1/64         | ส.วิเศษ | ก.รณวิทย์     |             |              |                          |
| ๒          | 13/1/64        | ส.วิเศษ | ก.รณวิทย์     |             |              |                          |
| ๓          | 20/1/64        | ส.วิเศษ | ก.รณวิทย์     |             |              |                          |
| ๔          | 27/1/64        | ส.วิเศษ | ก.รณวิทย์     |             |              |                          |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด,ไม่มีกลิ่นอัน,ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย x ไม่สะอาด,มีกลิ่นเหม็น,ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการกองกลาง  
(ดร.มะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)

ตารางการตรวจความสะอาดดังกล่าวข้างต้น ประจำปี...1....

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำปีเดือน กุมภาพันธ์ 2564

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ         | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|-----------------------|---------|---------------|--------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | 6-2-64<br>ก้นส้วม     | สุวิมล  | สักรรมา       |              |              | $\frac{1}{2}$ ๕๐         |
| ๒          | 14-2-64<br>ก้นฉาภิบาล | สุวิมล  | สักรรมา       |              |              | 1 ๕๐                     |
| ๓          | 20-2-64<br>ก้นส้วม    | สุวิมล  | สักรรมา       |              |              | $\frac{1}{2}$ ๕๐         |
| ๔          | 27-2-64<br>ก้นส้วม    | สุวิมล  | สักรรมา       |              |              | $\frac{1}{2}$ ๕๐         |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มียุงลาย, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง  
ทำเครื่องหมาย x ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการกองกลาง  
(ดร.มะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)

ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น.....

(เริ่มใช้ วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน..... ก.พ. ....

๕๕๖๖๖๖

| อาทิตย์ที่ | ว /ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|----------------|---------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | 1-7            | ปรม     | นังอร         |             |              | $\frac{1}{3}$ ๓๑.        |
| ๒          | 8-14           | ปรม     | นังอร         |             |              | $\frac{1}{2}$ ๓๑.        |
| ๓          | 15-21          | ปรม     | นังอร         |             |              | $\frac{1}{3}$ ๓๑.        |
| ๔          | 22-28          | ปรม     | นังอร         |             |              | $\frac{1}{2}$ ๓๑.        |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด,ไม่มีกลิ่นอับ,ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย x ไม่สะอาด ,มีกลิ่นเหม็น,ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการกองกลาง

(ดร.มะลิวัลย์ รยทงาเหนือ)

ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น.....

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน ก.พ. แอ้ว สวี เดิร์ม

| อาทิตย์ที่ | ว /ด/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ                                                                             | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | ๑ - ๗          |    | มีวอร         |              |              | $\frac{1}{2}$ ๖๓         |
| ๒          | ๘ - ๑๔         |    | มีวอร         |              |              | $\frac{1}{2}$ ๖๓         |
| ๓          | ๑๕ - ๒๑        |   | มีวอร         |              |              | ๑ ๖๓                     |
| ๔          | ๒๒ - ๒๘        |  | มีวอร         |              |              | ๑ ๖๓                     |

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

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการกองกลาง  
(ตร.มะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)



ตารางการตรวจความสะอาดพรหม ประจำชั้น.....4.....

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน.....กุมภาพันธ์ พ.ศ 2564.....

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | หมายเหตุ |
|------------|---------------|---------|---------------|-------------|--------------|----------|
| 1          | 9/2/64        | อ.ค     | สุกิม         |             |              |          |
| 2          | 14/2/64       | อ.ค     | สุกิม         |             |              |          |
| 3          | 21/2/64       | อ.ค     | สุกิม         |             |              |          |
| 4          | 28/2/64       | อ.ค     | สุกิม         |             |              |          |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด,ไม่มีกลิ่นอับ

ทำเครื่องหมาย x ไม่สะอาด ,มีกลิ่นอับขึ้น และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ..........ผู้อำนวยการกองกลาง

ตารางการตรวจความสะอาดพร้อม ประจำชั้น.....๕.....

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน.....กุมภาพันธ์.....

| อาทิตย์ที่ | ว /ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | หมายเหตุ |
|------------|----------------|---------|---------------|-------------|--------------|----------|
| 1          | ๖/๒ /๖๕        | สว      | สริณณ์ภัทร    |             |              |          |
| 2          | ๑๓/๒ /๖๕       | สว      | สริณณ์ภัทร    |             |              |          |
| 3          | ๒๐/๒ /๖๕       | สว      | สริณณ์ภัทร    |             |              |          |
| 4          | ๒๗/๒ /๖๕       | สว      | สริณณ์ภัทร    |             |              |          |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด,ไม่มีกลิ่นอับ

ทำเครื่องหมาย x ไม่สะอาด ,มีกลิ่นอับชื้น และอื่นๆ โปรดระบุ





ตารางการตรวจความสะอาดดังกล่าว ประจำวัน.....

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน กุมภาพันธ์

| อาทิตย์ที่ | ว /ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|----------------|---------|---------------|--------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | ๗/๒/๖๔         | ฉัตรพร  | วรรณรัตน์     |              |              |                          |
| ๒          | ๑๔/๒/๖๔        | ฉัตรพร  | วรรณรัตน์     |              |              |                          |
| ๓          | ๒๑/๒/๖๔        | ฉัตรพร  | วรรณรัตน์     |              |              |                          |
| ๔          | ๒๘/๒/๖๔        | ฉัตรพร  | วรรณรัตน์     |              |              |                          |

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

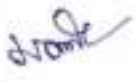
ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการกองกลาง  
(ดร.มะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)

ตารางการตรวจความสะอาดพรณ ประจำชั้น.....

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน.....ก.ค. กรกฎาคม.....ศิริกร.....กมลพันธ์

| อาทิตย์ที่ | ว /ด/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ                                                                             | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | หมายเหตุ |
|------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|--------------|----------|
| ๑          | 7/2/64         |    | ศิริกร        |             |              |          |
| ๒          | 14/2/64        |    | ศิริกร        |             |              |          |
| ๓          | 21/2/64        |   | ศิริกร        |             |              |          |
| ๔          | 28/2/64        |  | ศิริกร        |             |              |          |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด,ไม่มีกลิ่นอับ

ทำเครื่องหมาย x ไม่สะอาด,มีกลิ่นอับขึ้น และอื่นๆ โปรดระบุ

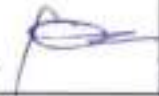
ลงชื่อ..........ผู้อำนวยการกองกลาง  
(ตร.มะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)

ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น.....<sup>1</sup>

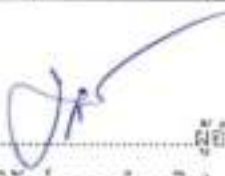
(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔

| อาทิตย์ที่ | ว/ด/ป ที่ตรวจ       | ผู้ตรวจ                                                                             | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน                                                                          |
|------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ๑          | ๖-3-๖๔<br>กัณห์สาร  |    | ศักรรมา       |             |              | 1              |
| ๒          | ๑๔-3-๖๔<br>กัณห์สาร |    | ศักรรมา       |             |              | $\frac{1}{2}$  |
| ๓          | ๒๐-3-๖๔<br>กัณห์สาร |  | ศักรรมา       |             |              | $\frac{1}{2}$  |
| ๔          | ๒๗-3-๖๔<br>กัณห์สาร |  | ศักรรมา       |             |              | 1            |

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

ลงชื่อ..........ผู้อำนวยการกองกลาง  
(ดร.มะลิวัลย์ รอดคำเหนือ)

ตารางการตรวจความสะอาดดังกล่าว ประจำวัน.....

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน..... ๖.๔

๓=1H0d

| อาทิตย์ที่ | ว /ด/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ                                                                             | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | 1-7            |    | มีอร          |              |              | 1 ✓                      |
| ๒          | 8-14           |    | มีอร          |              |              | 1 ✓                      |
| ๓          | 15-21          |   | มีอร          |              |              | 1 ✓                      |
| ๔          | 22-31          |  | มีอร          |              |              | 2 ✓                      |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด,ไม่มีกลิ่นอับ,ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย x ไม่สะอาด,มีกลิ่นเหม็น,ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการกองกลาง  
(ดร.มะลิวิทย์ รอดกำเหนิด)

ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น.....

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน..... น. ๓. ๕๔.....

| อาทิตย์ที่ | ว /ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ                                                                             | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | 1-7            |    | มีอร          |             |              | 1 ½ ถ.                   |
| ๒          | ๘-14           |    | มีอร          |             |              | 1 ½ ถ.                   |
| ๓          | 15-21          |    | มีอร          |             |              | 1 ½ ถ.                   |
| ๔          | 22-31          |  | มีอร          |             |              | 1 ½ ถ.                   |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด,ไม่มีกลิ่นอับ,ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย x ไม่สะอาด,มีกลิ่นเหม็น,ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ..........ผู้อำนวยการกองกลาง  
(ดร.มะลิวิไล รอดกำเหนิด)



ตารางการตรวจความสะอาดพร้อม ประจำชั้น.....๕

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)  
ประจำเดือน...๕ ธันวาคม ๒๕๖๑

| อาทิตย์ที่ | ว /ด/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | หมายเหตุ |
|------------|----------------|---------|---------------|-------------|--------------|----------|
| 1          | 6/3/64         | ส.ล     | ศรีรัตนวิภากร |             |              |          |
| 2          | 12/3/64        | ส.ล     | ศรีรัตนวิภากร |             |              |          |
| 3          | 20/3/64        | ส.ล     | ศรีรัตนวิภากร |             |              |          |
| 4          | 25/3/64        | ส.ล     | ศรีรัตนวิภากร |             |              |          |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด,ไม่มีกลิ่นอับ

ทำเครื่องหมาย x ไม่สะอาด ,มีกลิ่นอับขึ้น และอื่นๆ โปรดระบุ



ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น 8-9

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๔

| อาทิตย์ที่ | ว /ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ                                                                             | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | 7/3/64         |    | กวรรณกร       |             |              |                          |
| ๒          | 14/3/64        |    | กวรรณกร       |             |              |                          |
| ๓          | 21/3/64        |   | กวรรณกร       |             |              |                          |
| ๔          | 31/3/64        |  | กวรรณกร       |             |              |                          |

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

ลงชื่อ  ผู้อำนวยการกองกลาง  
(ดร.มะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)

ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น.....

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน..... เมษายน ๒๕๖๑ .....

| อาทิตย์ที่ | ว /ค/ป ที่ตรวจ     | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|--------------------|---------|---------------|--------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | 3-๕-๖๕<br>กันตารุ  | โสมจิต  | ศิริกรรมา     |              |              | $\frac{1}{2}$ ๑๐         |
| ๒          | ๑-๕-๖๕<br>กันตารุ  | โสมจิต  | ศิริกรรมา     |              |              | $\frac{1}{2}$ ๑๐         |
| ๓          | 1๗-๕-๖๕<br>กันตารุ | โสมจิต  | ศิริกรรมา     |              |              | $\frac{1}{2}$ ๑๐         |
| ๔          | 2๕-๕-๖๕<br>กันตารุ | โสมจิต  | ศิริกรรมา     |              |              | $\frac{1}{2}$ ๑๐         |

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

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการกองกลาง  
(ดร.มะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)

ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น.....

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน พฤษภาคม - ๖๕ - พ.ค. ๖๖

| อาทิตย์ที่ | ว /ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ                                                                             | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | 1-10           |    | นังอศ         |             |              | ๑๐๑                      |
| ๒          | 11-17          |    | นังอร         |             |              | 1 1/2 ๑๑                 |
| ๓          | 18-24          |   | นังอร         |             |              | 1/2 ๑๑                   |
| ๔          | 25-30          |  | นังอร         |             |              | 1 ๑๑                     |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด,ไม่มีกลิ่นอับ,ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย x ไม่สะอาด,มีกลิ่นเหม็น,ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ..........ผู้อำนวยการกองกลาง  
(ดร.มะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)

ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น.....

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน...เมษายน - ๖๔ - นั้ส การ ๑๐๔

| อาทิตย์ที่ | ว /ด/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ                                                                             | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| ๓          | ๑ - ๑๐         |    | มีวธ          |             |              | ๑ ๕๐๔                    |
| ๔          | ๑๑ - ๑๙        |    | มีวธ          |             |              | ๑ ๕๐๔                    |
| ๕          | ๑๘ - ๒๔        |   | มีวธ          |             |              | ๑ ๕๐๔                    |
| ๖          | ๒๕ - ๓๐        |  | มีวธ          |             |              | ๑ ๕๐๔                    |

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

ลงชื่อ..........ผู้อำนวยการกองกลาง  
(ดร.มะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)

ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น.8-9

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๔

| อาทิตย์ที่ | ว /ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|----------------|---------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | 4/4/64         |         | วรรณวิทย์     |             |              |                          |
| ๒          | 11/4/64        |         | วรรณวิทย์     |             |              |                          |
| ๓          | 18/4/64        |         | วรรณวิทย์     |             |              |                          |
| ๔          | 25/4/64        |         | วรรณวิทย์     |             |              |                          |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอับ, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย x ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ..........ผู้อำนวยการกองกลาง  
(ดร.มะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)



ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น...1....

(เริ่มใช้ วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ      | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|--------------------|---------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | 1-5-64<br>กันสาร์  | กันสาร์ | กันสาร์       |             |              | 1/2 1/2                  |
| ๒          | 8-5-64<br>กันสาร์  | กันสาร์ | กันสาร์       |             |              | 1/2 1/2                  |
| ๓          | 16-5-64<br>กันสาร์ | กันสาร์ | กันสาร์       |             |              | 1 1/2                    |
| ๔          | 29-5-64<br>กันสาร์ | กันสาร์ | กันสาร์       |             |              | 1/2 1/2                  |

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

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการกองกลาง  
(ดร.มะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)

ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น.....

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

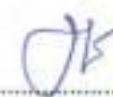
ประจำเดือน..... พ. ค. .... ๒๕๖๔ ..... นอภ.การ.๑๔๖

| อาทิตย์ที่ | ว /ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ                                                                             | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| 1          | 1 - 8          |    | มีจอร         |             |              | 1 ไร่                    |
| 2          | 9 - 16         |    | มีจอร         |             |              | 1 ไร่                    |
| 3          | 17 - 23        |   | มีจอร         |             |              | 1 ไร่                    |
| 4          | 24 - 31        |  | มีจอร         |             |              | 1 ไร่                    |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด,ไม่มีกลิ่นอับ,ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย x ไม่สะอาด ,มีกลิ่นเหม็น,ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....



ผู้อำนวยการกองกลาง

ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น.....

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน พ.ศ. ๒๕๖๔ บัณฑิตวิทยาลัย

| อาทิตย์ที่ | ว /ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ                                                                             | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| 1          | 1-8            |    | มีอร          |             |              | 1 กิโล.                  |
| 2          | 9-16           |    | มีอร          |             |              | 1 กิโล.                  |
| 3          | 17-23          |   | มีอร          |             |              | 1 กิโล.                  |
| 4          | 24-31          |  | มีอร          |             |              | 1 กิโล.                  |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด,ไม่มีกลิ่นอับ,ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย x ไม่สะอาด,มีกลิ่นเหม็น,ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ..........ผู้อำนวยการกองกลาง

ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น 8-9

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔

| อาทิตย์ที่ | ว /ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ                                                                             | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | ๕/๕/๖๔         |    | วรรณศรีภณ     |              |              |                          |
| ๒          | ๙/๕/๖๔         |    | วรรณศรีภณ     |              |              |                          |
| ๓          | ๑๖/๕/๖๔        |    | วรรณศรีภณ     |              |              |                          |
| ๔          | ๒๓/๕/๖๔        |  | วรรณศรีภณ     |              |              |                          |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด,ไม่มีกลิ่นอับ,ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย x ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น,ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการกองกลาง

(ตร.มะลิวัลย์ รอดคำเหน็ด)

ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น.....!

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๑

| อาทิตย์ที่ | ว /ด/ป ที่ตรวจ       | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|----------------------|---------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | 5-6-61<br>กัมปาสาร์  |         | ศกกรม         |             |              | $\frac{1}{2}$ 30         |
| ๒          | 12-6-61              |         | ศกกรม         |             |              | $\frac{1}{2}$ 30         |
| ๓          | 19-6-61              |         | ศกกรม         |             |              | $\frac{1}{2}$ 30         |
| ๔          | 26-6-61<br>กัมปาสาร์ |         | ศกกรม         |             |              | $\frac{1}{2}$ 30         |

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

ลงชื่อ.....  
(ตร.มะลิวัลย์ รอดกำเหนิด) ผู้อำนวยการกองกลาง

ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น.....

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน.....มิ.ย. 2564.....ห้อง ๖๖1 สรพ

| อาทิตย์ที่ | ว /ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ                                                                             | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| 1          | 1 - 6          |    | มีอร          |             |              | 1 กิโล                   |
| 2          | 7 - 13         |    | มีอร          |             |              | 1 กิโล                   |
| 3          | 14 - 20        |   | มีอร          |             |              | 2 กิโล                   |
| 4          | 21 - 30        |  | มีอร          |             |              | 1 กิโล                   |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด,ไม่มีกลิ่นอับ,ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย x ไม่สะอาด,มีกลิ่นเหม็น,ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....



ผู้อำนวยการกองกลาง



ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น ๕.....

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน..... ๕.๐. ๖๕๖๔ ๕๐๐ กว. ๖๕

| อาทิตย์ที่ | ว /ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ                                                                             | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| 1          | 1-6            |    | มีวอส         |             |              | 1 1/2 ถัง                |
| 2          | 7-13           |    | มีวอส         |             |              | 1 1/2 ถัง                |
| 3          | 14-20          |   | มีวอส         |             |              | 1 1/2 ถัง                |
| 4          | 21-30          |  | มีวอส         |             |              | 1 1/2 ถัง                |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด,ไม่มีกลิ่นอับ,ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย x ไม่สะอาด ,มีกลิ่นเหม็น,ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....

ผู้อำนวยการกองกลาง

ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น.....9:9

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน.....มิถุนายน 2564

| อาทิตยที่ | ว /ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ                                                                             | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|-----------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| 1         | 6/6/64         |    | วรรณวิทย์     |             |              |                          |
| 2         | 13/6/64        |    | วรรณวิทย์     |             |              |                          |
| 3         | 20/6/64        |   | วรรณวิทย์     |             |              |                          |
| 4         | 27/6/64        |  | วรรณวิทย์     |             |              |                          |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด,ไม่มีกลิ่นอับ,ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย x ไม่สะอาด ,มีกลิ่นเหม็น,ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ..........ผู้อำนวยการกองกลาง

.....รองผู้อำนวยการกองกลาง

ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น.....

(เริ่มใช้ วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน..... กรกฎาคม ๒๕๖๑

| อาทิตย์ที่ | ว /ค/ป ที่ตรวจ        | ผู้ตรวจ                                                                             | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน                                                                            |
|------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ๑          | ๑๑-๗-๖๔<br>ก้นอาทิตย์ |    | สัณธรรมา      |             |              | $\frac{1}{2}$    |
| ๒          | ๑๗-๗-๖๔<br>ก้นสิ้ว    |    | สัณธรรมา      |             |              | $\frac{1}{2}$    |
| ๓          | ๒๕-๗-๖๔<br>ก้นอาทิตย์ |   | สัณธรรมา      |             |              | $\frac{1}{2}$    |
| ๔          | ๓๑-๗-๖๔<br>ก้นสิ้ว    |  | สัณธรรมา      |             |              | $\frac{1}{2}$  |

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

ลงชื่อ..... ผู้อำนวยการกองกลาง  
(ตร.มะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)

ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น.....

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน... ๓.๑. ๖๔ ... ๓๑.๑๕ ๖๔

| อาทิตย์ที่ | ว /ด/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ                                                                             | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| 1          | 1-10           |    | มีวอ          |             |              | 1 ½ ต.                   |
| 2          | 11-17          |    | มีวอ          |             |              | 1 ½ ต.                   |
| 3          | 18-24          |   | มีวอ          |             |              | 1 ½ ต.                   |
| 4          | 25-31          |  | มีวอ          |             |              | 1 ½ ต.                   |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอับ, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย x ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ



ผู้อำนวยการกองกลาง

นาย... รอดกำแหง





ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น.....

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน...กรกฎาคม 2564.....

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ                                                                             | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| 1          | 4/7/64        |    | กระต๊อ        |             |              |                          |
| 2          | 11/7/64       |    | กระต๊อ        |             |              |                          |
| 3          | 18/7/64       |   | กระต๊อ        |             |              |                          |
| 4          | 25/7/64       |  | กระต๊อ        |             |              |                          |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด,ไม่มีกลิ่นอับ,ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย x ไม่สะอาด ,มีกลิ่นเหม็น,ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ..........ผู้อำนวยการกองกลาง



ตารางการตรวจความสะอาดหม่ ประจำชั้น 4....

(เริ่มใช้ วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๓)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน..... กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ .....

| อาทิตย์ที่ | ว /ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | หมายเหตุ |
|------------|----------------|---------|---------------|-------------|--------------|----------|
| ๑          | 4/7/64         | สว      | สุทิน         |             |              |          |
| ๒          | 11/7/64        | สว      | สุทิน         |             |              |          |
| ๓          | 18/7/64        | สว      | สุทิน         |             |              |          |
| ๔          | 25/7/64        | สว      | สุทิน         |             |              |          |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด,ไม่มีกลิ่นอับ

ทำเครื่องหมาย x ไม่สะอาด ,มีกลิ่นอับขึ้น และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการกองกลาง  
(ดร.มะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)

ตารางการตรวจความสะอาดหมม ประจำชั้น ๕-๙

(เริ่มใช้ วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔

| อาทิตย์ที่ | ว/ด/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | หมายเหตุ |
|------------|---------------|---------|---------------|-------------|--------------|----------|
| ๓          | ๕/๘/๖๔        | สพ.พ.   | ควรปรับปรุง   |             |              |          |
| ๖          | ๑๕/๘/๖๔       | สพ.พ.   | ควรปรับปรุง   |             |              |          |
| ๙          | ๑๘/๘/๖๔       | สพ.พ.   | ควรปรับปรุง   |             |              |          |
| ๑๔         | ๓๑/๘/๖๔       | สพ.พ.   | ควรปรับปรุง   |             |              |          |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอับ

ทำเครื่องหมาย x ไม่สะอาด, มีกลิ่นอับขึ้น และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ

(ดร.มะลิวัลย์ รอดคำเหนือ)

ผู้อำนวยการกองกลาง

ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น.....

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน... สิงหาคม ๒๕๖๑

| อาทิตย์ที่ | ว/ด/ป ที่ตรวจ       | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------------|---------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | ๗-๘-๖๑<br>กัมพัทธ์  |         | สักรรมา       |             |              |                          |
| ๒          | ๑๔-๘-๖๑<br>กัมพัทธ์ |         | สักรรมา       |             |              |                          |
| ๓          | ๒๑-๘-๖๑<br>กัมพัทธ์ |         | สักรรมา       |             |              |                          |
| ๔          | ๒๘-๘-๖๑<br>กัมพัทธ์ |         | สักรรมา       |             |              |                          |

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

ลงชื่อ ผู้อำนวยการกองกลาง  
(ดร.มะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)

ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น ๒...

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

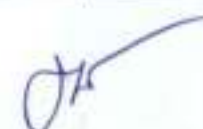
ประจำเดือน ค.ศ. ๒๕๖๔ นอ.การ ๑๖๔

| อาทิตย์ที่ | ว /ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ                                                                             | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| 1          | 1-๘            |    | มีอร          |             |              | ๑๕๓.                     |
| 2          | ๙-15           |    | มีอร          |             |              | ๑๕๓.                     |
| 3          | 1๕-22.         |   | มีอร          |             |              | 1 1/2 ๕๓.                |
| 4          | 23-31          |  | มีอร          |             |              | ๑๕๓.                     |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด,ไม่มีกลิ่นอับ,ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย x ไม่สะอาด ,มีกลิ่นเหม็น,ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ



ผู้อำนวยการกองกลาง

ตารางการตรวจความสะอาดถังตกไขมัน ประจำชั้น.....

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน..... ค.ศ. 2564..... นั้ว สวัสดิ์รัมย์

| อาทิตย์ที่ | ว /ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ                                                                             | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| 1          | 1-8            |    | มีวอส         |             |              | 1 กิโล.                  |
| 2          | 9-15           |    | มีวอส         |             |              | 1 กิโล.                  |
| 3          | 16-22          |   | มีวอส         |             |              | 1 กิโล.                  |
| 4          | 23-31          |  | มีวอส         |             |              | 1 กิโล.                  |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอับ, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย x ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ

ผู้ดำเนินการตรวจสอบ



อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน สิงหาคม 2564

| อาทิตย์ที่ | ว/ด/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| 1          | 8/8/64        |         | วรรณศรีกุล    |             |              | $\frac{1}{2}$ 5๓         |
| 2          | 15/8/64       |         | วรรณศรีกุล    |             |              | -                        |
| 3          | 22/8/64       |         | วรรณศรีกุล    |             |              | $\frac{1}{2}$ 5๓         |
| 4          | 29/8/64       |         | วรรณศรีกุล    |             |              | -                        |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด,ไม่มีกลิ่นอับ,ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง

ทำเครื่องหมาย x ไม่สะอาด ,มีกลิ่นเหม็น,ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ ไปรศระบุ

ลงชื่อ ผู้อำนวยการกองกลาง

ตารางการตรวจความสะอาดพร้อม ประจำชั้น 8-9

(เริ่มใช้ วันที่ 1 ตุลาคม 2561)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน สิงหาคม 2564

| อาทิตย์ที่ | ว/ด/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ                                                                             | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | หมายเหตุ |
|------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|--------------|----------|
| 1          | 8/8/64        |    | วรรณรัตน์     |             |              |          |
| 2          | 15/8/64       |    | วรรณรัตน์     |             |              |          |
| 3          | 22/8/64       |   | วรรณรัตน์     |             |              |          |
| 4          | 29/8/64       |  | วรรณรัตน์     |             |              |          |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอับ

ทำเครื่องหมาย x ไม่สะอาด, มีกลิ่นอับขึ้น และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ..........ผู้อำนวยการกองกลาง

ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น.....1.....

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน.....กันยายน ๒๕๖๑

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ      | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|--------------------|---------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | ๑-๙-๖๑<br>กันยายน  | โสม     | พิศกรรม       |             |              | $\frac{1}{2}$ ๕๑         |
| ๒          | ๑๒-๙-๖๑<br>กันยายน | โสม     | พิศกรรม       |             |              | $\frac{1}{2}$ ๕๑         |
| ๓          | ๑๘-๙-๖๑<br>กันยายน | โสม     | พิศกรรม       |             |              | $\frac{1}{2}$ ๕๑         |
| ๔          | ๒๕-๙-๖๑<br>กันยายน | โสม     | พิศกรรม       |             |              | 1 ๕๑                     |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นขึ้น, ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง  
ทำเครื่องหมาย x ไม่สะอาด, มีกลิ่นเหม็น, ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ..........ผู้อำนวยการกองกลาง  
(ดร.มะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)

ตารางการตรวจความสะอาดถังตกไขมัน ประจำชั้น ๑

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน ก.ค. ๖๔

นางสาว งาม

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ                                                                             | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | 1 - 11        |    | มีอร          |             |              |                          |
| ๒          | 12 - 18       |    | มีอร          |             |              |                          |
| ๓          | 19 - 25       |    | มีอร          |             |              |                          |
| ๔          | 26 - 30       |  | มีอร          |             |              |                          |

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

ลงชื่อ



ผู้อำนวยการกองกลาง

(ดร.มะลิวัลย์ รอดด้วยเนียร)



ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำปี ๕...๙

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๔

| อาทิตย์ที่ | ว/ด/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | 5/9/64        | สมชาย   | วรกรวิทย์     |             |              | $\frac{1}{2}$ กิโลกรัม   |
| ๒          | 11/9/64       | สมชาย   | วรกรวิทย์     |             |              | $\frac{1}{2}$ กิโลกรัม   |
| ๓          | 19/9/64       | สมชาย   | วรกรวิทย์     |             |              | $\frac{1}{2}$ กิโลกรัม   |
| ๔          | 26/9/64       | สมชาย   | วรกรวิทย์     |             |              | $\frac{1}{2}$ กิโลกรัม   |

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

ลงชื่อ



ผู้อำนวยการกองกลาง

(ดร.มะลิวัลย์ รอดกำแหง)



ตารางการตรวจความสะอาดพร้อม ประจำชั้น 4

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)  
ประจำเดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

| อาทิตย์ที่ | ว/ด/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | หมายเหตุ |
|------------|---------------|---------|---------------|--------------|--------------|----------|
| ๑          | 5/9/64        | ๕๕.     | สุทิน         |              |              |          |
| ๒          | 12/9/64       | ๕๕.     | สุทิน         |              |              |          |
| ๓          | 19/9/64       | ๕๕.     | สุทิน         |              |              |          |
| ๔          | 26/9/64       | ๕๕.     | สุทิน         |              |              |          |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด,ไม่มีกลิ่นอับ

ทำเครื่องหมาย x ไม่สะอาด,มีกลิ่นอับขึ้น และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการกองกลาง  
(ตร.มะลิวัลย์ รอดคำเหนือ)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร 14)

ประจำเดือน กันยายน 2564

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ   | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | หมายเหตุ |
|------------|---------------|-----------|---------------|-------------|--------------|----------|
| 1          | 5/9/64        | นางสาว... | นครกริกณ      |             |              |          |
| 2          | 11/9/64       | นางสาว... | นครกริกณ      |             |              |          |
| 3          | 19/9/64       | นางสาว... | นครกริกณ      |             |              |          |
| 4          | 26/9/64       | นางสาว... | นครกริกณ      |             |              |          |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด, ไม่มีกลิ่นอับ

ทำเครื่องหมาย x ไม่สะอาด, มีกลิ่นอับขึ้น และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการกองกลาง

ตารางการตรวจความสะอาดถังตกไขมัน ประจำชั้น.....1...

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน.....๑๐/๑๐/๖๔.....๑๐/๑๐/๖๔

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ         | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|-----------------------|---------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | ๑-10-64<br>กันเสิร์ฟ  |         | ศกธรรมา       |             |              | $\frac{1}{2}$ ๑๓         |
| ๒          | ๗-10-64<br>กันเสิร์ฟ  |         | ศกธรรมา       |             |              | $\frac{1}{2}$ ๑๓         |
| ๓          | 16-10-64<br>กันเสิร์ฟ |         | ศกธรรมา       |             |              | $\frac{1}{2}$ ๑๓         |
| ๔          | 30-10-64<br>กันเสิร์ฟ |         | ศกธรรมา       |             |              | 1 ๑๓                     |

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

ลงชื่อ..........ผู้อำนวยการกองกลาง  
(ดร.มะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)

ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น.....

(เริ่มใช้ วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน..... ตุลาคม ๒๕๖๔ ..... นส. ลือวิวัฒน์

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ                                                                             | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | 1-9           |    | มีวอส         |             |              | 1 กิโล.                  |
| ๒          | 10-16         |    | มีวอส         |             |              | 1 กิโล.                  |
| ๓          | 17-23         |    | มีวอส         |             |              | 1 กิโล.                  |
| ๔          | 24-31         |  | มีวอส         |             |              | 1 กิโล.                  |

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

ลงชื่อ.....  .....ผู้อำนวยการกองกลาง

(ดร.มะลิวัลย์ รอดแก้วนิค)



ตารางการตรวจสอบความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น.....

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน ๓๐ ๑๓ ๒๕๖๔ ๔๐๑ ภาส วิศ

| อาทิตย์ที่ | ว/ด/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | ๑ - ๙         | ปจว     | มิ่งอร        |             |              | 1 1/2 ถ.                 |
| ๒          | 10 - 16       | ปจว     | มิ่งอร        |             |              | 1 1/2 ถ.                 |
| ๓          | 17 - 23       | ปจว     | มิ่งอร        |             |              | 1 1/2 ถ.                 |
| ๔          | 24 - 31       | ปจว     | มิ่งอร        |             |              | 1 1/2 ถ.                 |

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

ลงชื่อ



ผู้อำนวยการกองกลาง



อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๕)

ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔

| อาทิตย์ที่ | ว/ท/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | 3/10/64       | หม่อม   | วรรณวิภา      |             |              | $\frac{1}{2}$ ๒๑         |
| ๒          | 10/10/64      | หม่อม   | วรรณวิภา      |             |              | $\frac{1}{2}$ ๒๑         |
| ๓          | 17/10/64      | หม่อม   | วรรณวิภา      |             |              | $\frac{1}{2}$ ๒๑         |
| ๔          | 31/10/64      | หม่อม   | วรรณวิภา      |             |              | $\frac{1}{2}$ ๒๑         |

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

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการกองกลาง  
 (ดร.มะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน พศจิกายน ๒๕๖๑

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ          | ผู้ตรวจ                                                                             | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน                                                                            |
|------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ๑          | ๗-๑๑-๖๑<br>กัญญาทิพย์  |    | ศุภรมา        |             |              | $\frac{1}{2}$    |
| ๒          | ๑๕-๑๑-๖๑<br>กัญญาทิพย์ |    | ศุภรมา        |             |              | $\frac{1}{2}$    |
| ๓          | ๒๑-๑๑-๖๑<br>กัญญาทิพย์ |   | ศุภรมา        |             |              | ๑                |
| ๔          | ๒๘-๑๑-๖๑<br>กัญญาทิพย์ |  | ศุภรมา        |             |              | $\frac{1}{2}$  |

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

ลงชื่อ..... ผู้อำนวยการกองกลาง  
(ดร.มะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)

ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น.....

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๓๔)  
ประจำเดือน พ.ศ. ๒๕๖๔ น้อย ล้วนเสริม

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ                                                                             | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | 1-7           |    | มีจอร         |             |              | ๓ ๕๑                     |
| ๒          | 8-14          |    | มีจอร         |             |              | ๓ ๕๑                     |
| ๓          | 15-21         |   | มีจอร         |             |              | ๓ ๕๑                     |
| ๔          | 22-30         |  | มีจอร         |             |              | ๓ ๕๑                     |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด,ไม่มีกลิ่นอับ,ระบุน้ำหนักเศษอาหาร/ไขมัน ทุกครั้ง  
ทำเครื่องหมาย x ไม่สะอาด,มีกลิ่นเหม็น,ไม่ระบุน้ำหนัก และอื่นๆ ไปตรวจ

ลงชื่อ..........ผู้อำนวยการกองกลาง  
(ตร.มะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)

ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น.....

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔) ก  
ประจำเดือน... พ. ๕-๒๕๖๔... อาคาร ๗๘

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ                                                                             | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | 1-7           |    | มีวอร         |             |              | ✓<br>1 ไร่ด.             |
| ๒          | 8-14          |    | มีวอร         |             |              | ✓<br>1 ไร่ด.             |
| ๓          | 15-21         |    | มีวอร         |             |              | ✓<br>๑ ไร่ด.             |
| ๔          | ๒๒-30         |  | มีวอร         |             |              | ✓<br>1 ไร่ด.             |

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

ลงชื่อ..........ผู้อำนวยการกองกลาง  
(ดร.มะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)



ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น 8-9

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๔

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | 6/11/64       | ๒๖๐๗๔   | วรรณกริณ      |             |              | $\frac{1}{2}$ ๒๑.        |
| ๒          | 13/11/64      | ๒๖๐๗๔   | วรรณกริณ      |             |              | $\frac{1}{2}$ ๒๑         |
| ๓          | 20/11/64      | ๒๖๐๗๔   | วรรณกริณ      |             |              | $\frac{1}{2}$ ๒๑         |
| ๔          | 27/11/64      | ๒๖๐๗๔   | วรรณกริณ      |             |              | $\frac{1}{2}$ ๒๑         |

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

ลงชื่อ  ผู้อำนวยการกองกลาง  
(ดร.มะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)



ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น.....

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน ๕ - ๓ - ๖๕๖๔

นางสาว วิภา

| อาทิตย์ที่ | ว/ก/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ                                                                             | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | 1-11          |    | มีจอส         |             |              | 1 กิโล.                  |
| ๒          | 12-18         |    | มีจอส         |             |              | 1.5 กิโล.                |
| ๓          | 19-25         |    | มีจอส         |             |              | 1 กิโล.                  |
| ๔          | 26-31         |  | มีจอส         |             |              | 1 กิโล.                  |

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

ลงชื่อ..........ผู้อำนวยการกองกลาง  
(ดร.มะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)

ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น ๕

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน ๕.๑.๖๕.๖๔ อัง สันติ

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|-------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | 1-11          | ✓       | มีวอร         |             |              | ✓<br>1 ขด.               |
| ๒          | 12-18         | ✓       | มีวอร         |             |              | ✓<br>2 ขด.               |
| ๓          | 19-25         | ✓       | มีวอร         |             |              | ✓<br>3 ขด.               |
| ๔          | 26-31         | ✓       | มีวอร         |             |              | ✓<br>1 1/2 ขด.           |

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

ลงชื่อ

(ดร.มะลิวัลย์ รอดแก้วเหิน)

ผู้อำนวยการกองกลาง

ตารางการตรวจความสะอาดถังดักไขมัน ประจำชั้น ๕-๑

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน ธันวาคม

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ตรวจปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | น้ำหนักขยะเศษอาหาร/ไขมัน |
|------------|---------------|---------|---------------|--------------|--------------|--------------------------|
| ๑          | 4/12/64       | Home    | วรรณวิภา      |              |              |                          |
| ๒          | 18/12/64      | Home    | วรรณวิภา      |              |              |                          |
| ๓          | 25/12/64      | Home    | วรรณวิภา      |              |              |                          |
| ๔          | 30/12/64      | Home    | วรรณวิภา      |              |              |                          |

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

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการกองกลาง

(ดร.มะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)

ตารางการตรวจความสะอาดพร้อม ประจำชั้น 4...

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)

ประจำเดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

| อาทิตย์ที่ | ว/ด/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | หมายเหตุ |
|------------|---------------|---------|---------------|-------------|--------------|----------|
| ๑          | 4/12/64       | ๒๔      | สุทิน         |             |              |          |
| ๒          | 11/12/64      | ๒๔      | สุทิน         |             |              |          |
| ๓          | 18/12/64      | ๒๔      | สุทิน         |             |              |          |
| ๔          | 25/12/64      | ๒๔      | สุทิน         |             |              |          |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด,ไม่มีกลิ่นอับ

ทำเครื่องหมาย x ไม่สะอาด,มีกลิ่นอับขึ้น และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ



ผู้อำนวยการกองกลาง

(ดร.มะลิวัลย์ รอดแก้วเหนือ)



ตารางการตรวจความสะอาดพร้อม ประจำชั้น 5

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)  
ประจำเดือน ธันวาคม 2561

| อาทิตย์ที่ | ว/ด/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | หมายเหตุ |
|------------|---------------|---------|---------------|-------------|--------------|----------|
| ๑          | 12/12/61      | ส.ล     | ศรีวันเพ็ญ    |             |              |          |
| ๒          | 19/12/61      | ส.ล     | ศรีวันเพ็ญ    |             |              |          |
| ๓          | 26/12/61      | ส.ล     | ศรีวันเพ็ญ    |             |              |          |
| ๔          | 30/12/61      | ส.ล     | ศรีวันเพ็ญ    |             |              |          |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด,ไม่มีกลิ่นอับ

ทำเครื่องหมาย x ไม่สะอาด, มีกลิ่นอับขึ้น และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ



ผู้อำนวยการกองกลาง

(ดร.มะลิวัลย์ รอดก้านเพ็ด)



ตารางการตรวจความสะอาดพร้อม ประจำชั้น 8-9

(เริ่มใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

อาคารเรียนรวมและอำนวยการ (อาคาร ๑๔)  
ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๔

| อาทิตย์ที่ | ว/ค/ป ที่ตรวจ | ผู้ตรวจ | ผู้รับการตรวจ | ควรปรับปรุง | ผู้ดูแลแก้ไข | หมายเหตุ |
|------------|---------------|---------|---------------|-------------|--------------|----------|
| ๑          | 4/12/64       | ด.อ.นิล | กรรณกร        |             |              |          |
| ๒          | 18/12/64      | ด.อ.นิล | กรรณกร        |             |              |          |
| ๓          | 25/12/64      | ด.อ.นิล | กรรณกร        |             |              |          |
| ๔          | 30/12/64      | ด.อ.นิล | กรรณกร        |             |              |          |

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / สะอาด,ไม่มีกลิ่นอับ

ทำเครื่องหมาย x ไม่สะอาด,มีกลิ่นอับขึ้น และอื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการกองกลาง

(ดร.มะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)