

ใบงานเลขที่ _____

ชื่องาน _____

อาคาร _____

สถานที่ _____

ชั้น _____ ห้อง _____

Location ID: _____

Asset ID: _____

หมายเลขสัญญา/ใบสั่งซื้อ _____

ชื่อลูกค้า _____

ชื่อผู้ติดต่อ _____

หมายเลขติดต่อ _____

ยี่ห้อ _____

รุ่น _____

ขนาด _____ บีทียู

แรงดันพิกัด _____

โวลท์ _____

รุ่นคอมเพรสเซอร์ _____

Serial No: _____

กระแสไฟทั้งหมด _____

แอมป์ _____

กำลังคอมเพรสเซอร์ _____

บีทียู _____

Preventive Maintenance Checklist

No	Action	Detailed Action	ไม่ทำ	ทำ	ก่อน PM	หลัง PM
1	<u>บันทึก</u>	ค่าตั้งอุณหภูมิ	☐	☐	_____ °C	_____ °C
2	<u>บันทึก</u>	อุณหภูมิ ลมจ่าย	☐	☐	_____ °C	_____ °C
3	<u>บันทึก</u>	อุณหภูมิ ลมกลับ	☐	☐	_____ °C	_____ °C
4	<u>บันทึก</u>	แรงดันไฟฟ้า ของ คอยล์ร้อน	☐	☐	_____ V	_____ V
5	<u>บันทึก</u>	กระแสไฟฟ้า ของ fan motor CDU	☐	☐	_____ A	_____ A
6	<u>บันทึก</u>	กระแสไฟฟ้า ของ compressor 1	☐	☐	_____ A	_____ A
7	<u>บันทึก</u>	กระแสไฟฟ้า ของ compressor 2	☐	☐	_____ A	_____ A
8	<u>บันทึก</u>	ความดันน้ำยา ฝั่งดูด Compressor ที่ 1	☐	☐	_____ psi	_____ psi
9	<u>บันทึก</u>	ความดันน้ำยา ฝั่งดูด Compressor ที่ 2	☐	☐	_____ psi	_____ psi
10	<u>บันทึก</u>	ความดันน้ำยา ฝั่งจ่าย (ถ้ามี) Compressor ที่ 1	☐	☐	_____ psi	_____ psi
11	<u>บันทึก</u>	ความดันน้ำยา ฝั่งจ่าย (ถ้ามี) Compressor ที่ 2	☐	☐	_____ psi	_____ psi
12	<u>บันทึก</u>	กระแสไฟฟ้า ของ พัดลม คอยล์เย็น FCU	☐	☐	_____ A	_____ A
13	<u>ล้าง</u>	แผ่นกรองอากาศ ลมกลับ	☐	☐		
14	<u>ตรวจสอบ</u>	ท่อน้ำยา	☐	☐		
15	<u>ล้าง</u>	(ธรรมดา) ล้างคอยล์ร้อนด้วย Blower	☐	☐		
		หรือ (พิเศษ) ล้างคอยล์ร้อนด้วยน้ำแรงดันสูง	☐	☐		
16	<u>ล้าง</u>	(ธรรมดา) ล้างคอยล์เย็นด้วย Blower	☐	☐		
		หรือ (พิเศษ) ล้างคอยล์เย็นด้วยน้ำแรงดันสูง	☐	☐		
17	<u>ขันแน่น</u>	สกรู น๊อต ยึดจับ ขั้วสายไฟ ต่างๆ	☐	☐		
18	<u>ขันแน่น</u>	สกรู น๊อต ยึดจับ อุปกรณ์ ต่างๆ	☐	☐		
19	<u>ตรวจสอบ</u>	การทำงานของเครื่องปรับอากาศ	☐	☐		
20	<u>ล้าง</u>	พื้นที่ทำงาน	☐	☐		
21	<u>เติม</u>	น้ำยาแอร์ (ถ้า พร่อง) _____ บาทต่อปอนด์	☐	☐	_____ ปอนด์ รวม _____ บาท	
22	<u>เปลี่ยน</u>	_____	☐	☐	_____ ราคา _____ บาท	
20	<u>เปลี่ยน</u>	_____	☐	☐	_____ ราคา _____ บาท	

ข้อเสนอแนะ / หมายเหตุ _____

ชื่อช่าง _____ ให้คะแนนความพึงพอใจโดยลูกค้า _____ ลงนามรับทราบการปฏิบัติงานโดยตัวแทน _____

_____ ☐ ประทับใจมาก _____ พร้อมประทับตรา (ถ้ามี)

_____ ☐ ทำงานดี ทำต่อไป _____

_____ ☐ เพิ่มความพยายาม _____

วันที่ _____ ☐ ผู้บริหารกรุณาติดต่อข้าพเจ้า _____ วันที่ _____

_____ ที่หมายเลข _____

ลูกค้า ลงนาม แล้วส่งคืนทั้งต้นฉบับและสำเนา (ซึ่งต้นฉบับจะใช้เป็นหลักฐานประกอบการวางบิลต่อไป)