



แบบฟอร์มตรวจสอบติดตามกิจกรรม 55+ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

ประเภท : สำนักงาน

๒๐ ๒๑ ๒๒ ๒๓ ๒๔ ๒๕ ๒๖ ๒๗ ๒๘ ๒๙ ๓๐ ๓๑ ๓๒ ๓๓ ๓๔ ๓๕ ๓๖ ๓๗ ๓๘ ๓๙ ๔๐

ชื่อพื้นที่ตรวจ.....ชื่อหน่วยงาน.....ผู้ตรวจประเมิน :

ครั้งที่ : 1/..... 2/..... วันที่ตรวจ :

ตอนที่ 1 ประเมิน 55+ ที่พื้นฐาน

คำชี้แจง : ให้แสดงเครื่องหมาย ใน ที่ตรงกับการประเมินของท่าน

หัวข้อที่ตรวจ	ผลสำเร็จ	สะดวก	สะอาด	สุขภาพ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/คะแนนเต็ม
1. สภาพห้องโดยรวม (พื้นที่ทำงาน/ผนัง/เพดาน)	<input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งของที่ไม่เกี่ยวข้องกับการทำงานวางอยู่ <input type="checkbox"/> มีการแยกประเภทการจัดวางของในพื้นที่เป็นหมวดหมู่ <input type="checkbox"/> ไม่มีของใช้ส่วนตัววางปะปนอยู่ในพื้นที่การใช้งาน คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....3.....คะแนน	<input type="checkbox"/> พื้นที่และสภาพโดยรวมของห้องทำงานอยู่ในสภาพที่ไม่ก่อให้เกิดอันตราย <input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งกีดขวางในพื้นที่ของห้องทำงาน คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	<input type="checkbox"/> ไม่มีเศษวัสดุ อาหาร น้ำ ขยะตกหล่นอยู่ในพื้นที่ทำงาน <input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีหกสกปรก <input type="checkbox"/> ไม่มีร่องรอยการขีดเขียนหรือการสกปรกบนผนัง คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....3.....คะแนน	<input type="checkbox"/> มีสิ่งของแสดงตำแหน่งการวางโต๊ะของบุคลากรในสำนักงาน คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> มีการนั่งประจำตำแหน่งถูกต้องตามผังห้อง/ 10	
2. ประตู/หน้าต่าง และ กระงก	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ปิดสนิท ไม่ชำรุด คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....3.....คะแนน	<input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งกีดขวางในการเปิดและปิด ประตู หน้าต่างและกระงก คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น ทราย และตรวจสภาพสกปรก คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> มีป้ายบ่งชี้ลักษณะการเปิดและการปิด เช่น ผลึก / ดึง / เลื่อน ที่ประตู คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> ไม่เปิดประตู หน้าต่างทิ้งไว้หลังเลิกงาน/ 5	



หัวข้อที่ตรวจ	ผลต่าง	ผลตรวจ	ผลตรวจ	ลักษณะ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน
3. ใ้ทำงาน ลีนชักและ เก้าอี้	<input type="checkbox"/> บนโต๊ะทำงานและเก้าอี้ ไม่มีสิ่งของที่ไม่เกี่ยวข้องกับการทำงานวางอยู่ ยกเว้น แก้ว น้ำ แก้วกาแฟ <input type="checkbox"/> โต๊ะทำงานและเก้าอี้อยู่ใน สภาพพร้อมใช้งาน ไม่ชำรุด ปลดปล่อย <input type="checkbox"/> เอกสารที่วางบนโต๊ะ ทำงานมีการจัดวางอย่างเป็น ระเบียบเรียบร้อย และมี จำนวนไม่มากจนเกินไป ยกเว้น เอกสารจำเป็นที่ใช้ ประจำหรือกำลังปฏิบัติงาน อนุมัติให้วางข้างโต๊ะได้แต่ ควรเป็นระเบียบ <input type="checkbox"/> ในลิ้นชัก ไม่ต้องใส่ ส่วนตัวปะปนกับเอกสาร อนุมัติให้มีลิ้นชักส่วนตัวได้ เพียง 1 ลิ้นชัก/โต๊ะ	<input type="checkbox"/> โต๊ะทำงานและเก้าอี้ จัดตั้งเป็นระเบียบเรียบร้อย สะดวกต่อการเดินเข้า – ออก <input type="checkbox"/> เปิด-ปิด ลิ้นชักได้สะดวก ไม่มีเอกสารมากเกินไป	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากไย และคราบสกปรก กรณีเป็นโต๊ะ ทำงานเป็นกระจก กระจก จะต้องใสสะอาด	<input type="checkbox"/> มีป้ายบ่งชี้สถานะในลิ้นชัก <input type="checkbox"/> มีป้ายชื่อบุคลากรบนโต๊ะ หรือข้างโต๊ะ ป้ายชื่อควรมี มาตรฐานเดียวกันทั้งห้อง	<input type="checkbox"/> เก็บเก้าอี้และจัดวาง เอกสารบนโต๊ะให้เป็นระเบียบ อย่างสม่ำเสมอหลังเลิกงาน	...../ 10



หัวข้อที่ตรวจ	สถานะ	สถานะ	สถานะ	ลักษณะ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
4. ระบบไฟฟ้า/ เครื่องปรับอากาศ/พัดลม ดูดอากาศ/ตู้ควบคุมไฟฟ้า/ อุปกรณ์ไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน พร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งแปลกปลอมตก ช้อนอยู่ในตู้ควบคุมไฟฟ้าและ อุปกรณ์ไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งกีดขวางการทำงาน ของระบบไฟฟ้า เครื่องปรับอากาศและพัดลม ดูดอากาศ <input type="checkbox"/> มีวิธีใช้งาน ระยะเวลาเปิด - ปิด เพื่อให้ง่ายต่อการใช้งาน <input type="checkbox"/> มีระบบไฟส่องสว่าง เพียงพอ <input type="checkbox"/> จัดระบบสายไฟให้ ปลอดภัยต่อการใช้งาน	<input type="checkbox"/> ไม่มีหยากไย่ติดอยู่บนแผง ไฟ <input type="checkbox"/> ไม่มีคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> มีแผนการบำรุงรักษา เครื่องปรับอากาศ <input type="checkbox"/> มีข้อปฏิบัติในการใช้งาน วิธีการใช้งานเบื้องต้นของ เครื่องปรับอากาศ ผู้ควบคุม ไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> ปิดเครื่องปรับอากาศช่วง พักกลางวันและหลังเลิกงาน หรือมาตรการที่แต่ละพื้นที่ กำหนด <input type="checkbox"/> ดำเนินการตามข้อปฏิบัติ ในการใช้งาน	...../ 12
5. คอมพิวเตอร์ เครื่องพิมพ์ เอกสาร อุปกรณ์สำนักงาน และอุปกรณ์ต่อพ่วง	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> ไม่มีอุปกรณ์ที่ไม่เกี่ยวข้อง วางอยู่บนเครื่องคอมพิวเตอร์ อุปกรณ์ต่อพ่วงหรือ เครื่องพิมพ์ คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	<input type="checkbox"/> อุปกรณ์ต่อพ่วงและสาย นำสัญญาณต่างๆ มีการจัดเก็บ อย่างเป็นระเบียบ ไม่เกะกะ คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากไย่ และคราบสกปรก คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	<input type="checkbox"/> มีข้อปฏิบัติในการใช้งาน เครื่องคอมพิวเตอร์ เครื่องพิมพ์และอุปกรณ์ สำนักงาน คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	<input type="checkbox"/> ตั้งปิดหน้าจอคอมพิวเตอร์ อัตโนมัติ ภายใน 10 นาที <input type="checkbox"/> ปิดเครื่องคอมพิวเตอร์ หรือเครื่องพิมพ์ทุกครั้งหลัง เลิกงาน คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	...../ 7
6. เครื่องเขียน วัสดุ	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด และพร้อมใช้งาน คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	<input type="checkbox"/> หยิบใช้และจัดเก็บได้ง่าย สะดวกต่อการใช้งาน <input type="checkbox"/> จัดวางเป็นระเบียบและ แยกหมวดหมู่ คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากไย่ และคราบสกปรก คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> มีป้ายบ่งชี้ที่จัดเก็บเครื่อง เขียนและวัสดุ เช่น มุมเครื่อง เขียน/วัสดุ การจัดเก็บในตู้ ต้องบ่งชี้สถานะการเก็บวัสดุ คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	<input type="checkbox"/> จัดเก็บเครื่องเขียน วัสดุ หลังเลิกใช้งานในตำแหน่งที่ กำหนด <input type="checkbox"/> มีการบ่งชี้วัสดุเป็น	...../ 8



หัวข้อที่ตรวจ	สถานะ	สะดวก	สะดวก	ลักษณะ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
7. ผู้เก็บเอกสารและตู้เก็บอุปกรณ์	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> มีทะเบียนคุมวัสดุและการเบิกจ่ายวัสดุ คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	ปัจจุบันตรงกับทะเบียนคุมวัสดุ คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	...../ 8
	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด ผุหรือร่อน สภาพพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> มีเฉพาะเอกสารหรืออุปกรณ์ที่กำหนดไว้ อยู่ในตู้เท่านั้น ไม่มีวัสดุหรือสิ่งของอื่นปะปนอยู่	<input type="checkbox"/> มีการจัดเก็บสิ่งของภายในตู้หรือป้ายบ่งชี้ประเภทของตู้ <input type="checkbox"/> มีการจัดเก็บสิ่งของภายในตู้เป็นหมวดหมู่ ชัดเจน เพื่อสะดวกในการค้นหา <input type="checkbox"/> มีดัชนีหรือป้ายชื่อบอกสิ่งของภายในตู้ให้สอดคล้องกับสิ่งของภายในตู้	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากไย และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> มีดัชนีหรือป้ายบ่งชี้ตู้เป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งห้องหรือตู้	<input type="checkbox"/> นำเอกสารหรือแฟ้มกลับมาจัดเก็บที่เดิมทุกครั้ง หลังจากใช้งานเสร็จ	
8. ถึงขยะ	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....3.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> ไม่วางถังขยะเกะกะกีดขวางการปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> มีการจัดทำป้ายบ่งชี้จุดวางถังขยะและมองเห็นได้ง่าย <input type="checkbox"/> มีจำนวนถังขยะเหมาะสมกับพื้นที่ และบริบทการทำงาน	<input type="checkbox"/> บริเวณรอบถังขยะ สะอาด ไม่ส่งกลิ่นเหม็น <input type="checkbox"/> ถังขยะมีฝาปิดเรียบร้อย	...../ 9
	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด และไม่มีขยะล้นออกมาจากถัง	<input type="checkbox"/> ไม่วางถังขยะเกะกะกีดขวางการปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> มีการจัดทำป้ายบ่งชี้จุดวางถังขยะและมองเห็นได้ง่าย <input type="checkbox"/> มีจำนวนถังขยะเหมาะสมกับพื้นที่ และบริบทการทำงาน	<input type="checkbox"/> บริเวณรอบถังขยะ สะอาด ไม่ส่งกลิ่นเหม็น <input type="checkbox"/> ถังขยะมีฝาปิดเรียบร้อย	<input type="checkbox"/> มีป้ายหรือสัญลักษณ์แสดงตำแหน่งที่วางถังขยะ	<input type="checkbox"/> วางถังขยะเฉพาะตำแหน่งที่กำหนดไว้ <input type="checkbox"/> หลังเลิกงานในแต่ละวัน จะต้องไม่มีขยะตกค้างภายในถัง	
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....3.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

หัวข้อที่ตรวจ	สถานะ	สะดวก	สะดวก	ลักษณะ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
9. บอร์ดโครงสร้าง หน่วยงาน/บอร์ด ประชาสัมพันธ์และบอร์ด กิจกรรม 5 สั	<input type="checkbox"/> ข้อมูลในบอร์ดเป็น ปัจจุบัน	<input type="checkbox"/> อยู่ในบริเวณที่เห็นได้ ชัดเจน สะดวกในการรับข้อมูล ข่าวสาร	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากไถ่ และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> เอกสาร/ข้อมูล ประชาสัมพันธ์ต้องถูกต้อง	<input type="checkbox"/> ผู้รับผิดชอบพื้นที่รับทราบ และรับผิดชอบปรับปรุงข้อมูล ที่เป็นปัจจุบัน	...../ 5
สรุปคะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม	...../ 17	...../ 19	...../ 13	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	...../74
คิดเป็นร้อยละ (96)	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....

ตอนที่ 2 ประเมิน ส6 และ ส7

คำชี้แจง : กรุณาประเมินสถานะ มี หรือ ไม่มี หากระบุว่า มี ให้ทำคะแนนเหตุผลจากการตรวจพบ

ส6 : สร้างสรรค์ / นวัตกรรม “การสร้างสรรค์/นวัตกรรม/ปรับปรุงพัฒนางานจากแนวปฏิบัติเดิม/ลดต้นทุน/มีแนวปฏิบัติที่ดี”

 มี (ระบุผลงานสร้างสรรค์/นวัตกรรมที่พบเจอ) ไม่มี

(โปรดระบุ).....

.....

.....

.....



ส7 : สิ่งแวดล้อม / ส่วยงาม “ มีความลงตัว / ยึดหลัก IA3R ”

มี (ระบุผลงานตามแนวคิด IA3R และสภาพแวดล้อม ภูมิทัศน์สวยงามที่พบเจอ)

ไม่มี

(โปรดระบุ).....

.....
.....
.....

ข้อดีที่ค้นพบ

.....
.....
.....

ข้อเสนอแนะที่ควรปรับปรุง

.....
.....
.....

ลงชื่อ กรรมการตรวจประเมิน

(.....)



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

หัวข้อที่ตรวจ	ผลต่าง	สะดวก	สะดวก	สะดวก	สะดวก	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน
3. ได้ะทำงาน ลินชักและ เก้าอี้	<input type="checkbox"/> บนโต๊ะทำงานและเก้าอี้ ไม่มีสิ่งของที่ไม่เกี่ยวข้องกั การทำงานวางอยู่ หมดแล้ว แก้ว น้ำ แก้วกาแฟ <input type="checkbox"/> โต๊ะทำงานและเก้าอี้อยู่ใน สภาพพร้อมใช้งาน ไม่ชำรุด ปลดปล่อย <input type="checkbox"/> เอกสารที่วางบนโต๊ะ ทำงานมีการจัดวางอย่างเป็น ระเบียบเรียบร้อย และมี จำนวนไม่มากเกินไป หมดแล้ว เอกสารจำเป็นที่ใช้ ประจำหรือกำลังปฏิบัติงาน อนุมัติให้วางข้างโต๊ะได้แต่ ควรเป็นระเบียบ <input type="checkbox"/> ในลิ้นชัก ไม่มีของใช้ ส่วนตัวปะปนกับเอกสาร อนุมัติให้มีลิ้นชักส่วนตัวได้ เพียง 1 ลิ้นชัก/โต๊ะ	<input type="checkbox"/> โต๊ะทำงานและเก้าอี้ จัดตั้งเป็นระเบียบเรียบร้อย สะดวกต่อการเดินเข้า – ออก <input type="checkbox"/> เปิด-ปิด ลิ้นชักได้สะดวก ไม่มีเอกสารมากเกินไป	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น ทราย และคราบสกปรก กรณีบนโต๊ะ ทำงานเป็นกระจก กระจก จะต้องใสสะอาด	<input type="checkbox"/> มีป้ายบ่งชี้สถานะในลิ้นชัก <input type="checkbox"/> มีป้ายชื่อบุคลากรบนโต๊ะ หรือข้างโต๊ะ ป้ายชื่อควรมี มาตรฐานเดียวกันทั้งห้อง	<input type="checkbox"/> เก็บเก้าอี้และจัดวาง เอกสารบนโต๊ะให้เป็นระเบียบ อย่างสม่ำเสมอถึงเลิกงาน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....4.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน



หัวข้อที่ตรวจ	สถานะ	สะดวก	ละอาด	สุขภาพขณะ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
4. ระบบไฟฟ้า/เครื่องปรับอากาศ/พัดลมดูดอากาศ/ตู้ควบคุมไฟฟ้า/อุปกรณ์ไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพไม่ชำรุดพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งแปลกปลอมซุกซ่อนอยู่ในตู้ควบคุมไฟฟ้าและอุปกรณ์ไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งกีดขวางการทำงานของระบบไฟฟ้า <input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งแปลกปลอมติดอากาศ <input type="checkbox"/> มีวิธีใช้งาน ระยะเวลาเปิด-ปิด เพื่อให้ง่ายต่อการใช้งาน <input type="checkbox"/> มีระบบไฟส่องสว่างเพียงพอ <input type="checkbox"/> จัดระบบสายไฟให้ปลอดภัยต่อการใช้งาน	<input type="checkbox"/> ไม่มีหยกโยติติดอยู่บนแผงไฟ <input type="checkbox"/> ไม่มีคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> มีแผนการบำรุงรักษาเครื่องปรับอากาศ <input type="checkbox"/> มีข้อปฏิบัติในการใช้งานวิธีการใช้งานเบื้องต้นของเครื่องปรับอากาศ ตู้ควบคุมไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> ปิดเครื่องปรับอากาศช่วงพักกลางวันและหลังเลิกงานหรือมาตรการที่แต่ละพื้นที่กำหนด <input type="checkbox"/> ดำเนินการตามข้อปฏิบัติในการใช้งาน	...../ 12
5. คอมพิวเตอร์ เครื่องพิมพ์ เอกสาร อุปกรณ์สำนักงาน และอุปกรณ์ต่อพ่วง	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> ไม่มีอุปกรณ์ที่ไม่เกี่ยวข้องวางอยู่บนเครื่องคอมพิวเตอร์หรือเครื่องพิมพ์	<input type="checkbox"/> อุปกรณ์ต่อพ่วงและสายนำสัญญาณต่างๆ มีการจัดเก็บอย่างเป็นระเบียบ ไม่เกะกะ	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากไย และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> มีข้อปฏิบัติในการใช้งานเครื่องคอมพิวเตอร์เครื่องพิมพ์และอุปกรณ์สำนักงาน	<input type="checkbox"/> ตั้งบิณฑ์จอคอมพิวเตอร์อัตโนมัติ ภายใน 10 นาที <input type="checkbox"/> ปิดเครื่องคอมพิวเตอร์หรือเครื่องพิมพ์ทุกครั้งหลังเลิกงาน	...../ 7
6. เครื่องเขียน วัสดุ	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพที่ไม่ชำรุดและพร้อมใช้งาน	<input type="checkbox"/> หยิบใช้และจัดเก็บได้ง่าย สะดวกต่อการใช้งาน <input type="checkbox"/> จัดวางเป็นระเบียบและแยกหมวดหมู่	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากไย และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> มีป้ายแปะชี้ที่จัดเก็บเครื่องเขียนและวัสดุ เช่น มุมเครื่องเขียน/วัสดุ กรณีจัดเก็บในตู้ต้องบ่งชี้สถานะการเก็บวัสดุ	<input type="checkbox"/> จัดเก็บเครื่องเขียน วัสดุหลังเลิกใช้งานในตำแหน่งที่กำหนด <input type="checkbox"/> มีการเบิกจ่ายวัสดุเป็น	...../ 8



หัวข้อที่ตรวจ	สถานะ	สะดวก	สะดวก	สรุปลักษณะ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> มีทะเบียนคุณวิเศษและการเบิกจ่ายวัสดุ คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	ปัจจุบันตรงกับทะเบียนคุณวิเศษ	...../ 8
7. ตู้เก็บเอกสารและตู้เก็บอุปกรณ์	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด อุปกรณ์สภาพพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> มีเฉพาะเอกสารหรืออุปกรณ์ที่กำหนดไว้ อยู่ในตู้เท่านั้น ไม่มีวัสดุหรือสิ่งของอื่นปะปนอยู่	<input type="checkbox"/> มีการจัดเก็บสิ่งของภายในตู้หรือป้ายบ่งชี้ประเภทของตู้ <input type="checkbox"/> มีการจัดเก็บสิ่งของภายในตู้เป็นหมวดหมู่ ชัดเจน เพื่อสะดวกในการค้นหา <input type="checkbox"/> มีดัชนีหรือป้ายชื่อบ่งชี้สิ่งของภายในตู้ให้สอดคล้องกับสิ่งของภายในตู้	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยกไถ่ และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> มีดัชนีหรือป้ายบ่งชี้ตู้เป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งห้องหรือตู้	<input type="checkbox"/> นำเอกสารหรือแฟ้มกลับมาจัดเก็บที่เดิมทุกครั้ง หลังจากใช้งานเสร็จ	...../ 8
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....3.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	...../ 9
8. ถึงขยะ	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด และไม่มีขยะล้นออกมาจากถัง	<input type="checkbox"/> ไม่วางถังขยะเกะกะกีดขวางการปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> มีการจัดทำป้ายบ่งชี้จุดวางถังขยะและมองเห็นได้ง่าย <input type="checkbox"/> มีจำนวนถังขยะเหมาะสมกับพื้นที่ และบริหารจัดการทำงาน	<input type="checkbox"/> บริเวณรอบถังขยะสะอาด ไม่ส่งกลิ่นเหม็น <input type="checkbox"/> ถังขยะมีฝาปิดเรียบร้อย	<input type="checkbox"/> มีป้ายหรือสัญลักษณ์แสดงตำแหน่งที่วางถังขยะ	<input type="checkbox"/> วางถังขยะเฉพาะตำแหน่งที่กำหนดไว้ <input type="checkbox"/> หลังเลิกงานในแต่ละวันจะต้องไม่มีขยะตกค้างภายในถัง	...../ 9
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....3.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	...../ 9



หัวข้อที่ตรวจ	สถานะ	สะดวก	สะดวก	สะดวก	สุจริตภาวะ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
9. บอร์ดโครงสร้าง หน่วยงาน/บอร์ด ประชาสัมพันธ์และบอร์ด กิจกรรม 5ส	<input type="checkbox"/> ข้อมูลในบอร์ดเป็น ปัจจุบัน	<input type="checkbox"/> อยู่ในบริเวณที่เห็นได้ ชัดเจน สะดวกในการรับข้อมูล ข่าวสาร	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยกหายไป และครบถ้วน	<input type="checkbox"/> เอกสาร/ข้อมูล ประชาสัมพันธ์ต้อง ทันสมัย	<input type="checkbox"/> ผู้รับผิดชอบที่รับทราบ และรับผิดชอบปรับปรุงข้อมูล ที่เป็นปัจจุบัน		...../ 5
	คะแนนที่ได้.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน	
สรุปคะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม	...../ 17	...../ 19	...../ 13	...../ 12	...../ 13	...../74	
คิดเป็นร้อยละ (%)	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	

ตอนที่ 2-ประเมิน ส6 และ ส7

คำชี้แจง : กรุณาประเมินสถานะ มี หรือ ไม่มี หากระบุว่ามี ให้ท่านระบุเหตุผลจากการตรวจพบ

ส6 : สร้างสรรค์ / นวัตกรรม “ การสร้างสรรค์/นวัตกรรม/นวัตกรรม/นวัตกรรม/นวัตกรรม/นวัตกรรม ”

มี (ระบุผลงานสร้างสรรค์/นวัตกรรมที่พบเจอ)

ไม่มี

(โปรดระบุ).....

.....

.....

.....



ส7 : สิ่งแวดล้อม / ส่วยงาม “ มีความดีงาม / ยึดหลัก 1A3R ”

มี (ระบุผลงานตามแนวคิด 1A3R และสภาพแวดล้อม ภูมิทัศน์สวยงามที่พบเจอ)

ไม่มี

(โปรดระบุ).....

.....
.....
.....

ข้อดีที่ค้นพบ

.....
.....
.....

ข้อเสนอแนะที่ควรปรับปรุง

.....
.....
.....

ลงชื่อ กรรมการตรวจประเมิน

(.....)



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

หัวข้อที่ตรวจ	สังเกต	ระบอด	ระบอด	สุขลักษณะ	สร้งนลย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
5. คอมพิวเตอร์ และ อุปกรณ์ต่อพวง	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> ไม่มีอุปกรณ์ที่ไม่เกี่ยวข้อง วางอยู่บนเครื่องคอมพิวเตอร์	<input type="checkbox"/> อุปกรณ์ต่อพวงและสายนำสัญญาณต่างๆ มีการจัดเก็บอย่างเป็นระเบียบ ไม่เกะกะ	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากไย และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> มีข้อบกพร่องในการใช้งาน เครื่องคอมพิวเตอร์ ภายใน 10 นาที <input type="checkbox"/> ปิดเครื่องคอมพิวเตอร์ทุก ครั้งหลังเลิกใช้งาน	<input type="checkbox"/> ตั้งจับหน้าจอคอมพิวเตอร์อัตโนมัติ <input type="checkbox"/> ปิดเครื่องคอมพิวเตอร์ทุก ครั้งหลังเลิกใช้งาน	...../ 7
6. ถึงขยะ	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด และไม่ขยะล้นออกมาจากถัง	<input type="checkbox"/> ไม่วางถังขยะเกะกะกีดขวาง <input type="checkbox"/> มีการจัดทำป้ายบ่งชี้จุดวางถังขยะและมองเห็นได้ง่าย <input type="checkbox"/> มีจำนวนถังขยะเหมาะสมกับพื้นที่	<input type="checkbox"/> บริเวณรอบถังขยะ สะอาด ไม่สกปรกเหม็น <input type="checkbox"/> ถังขยะมีฝาปิดเรียบร้อย	<input type="checkbox"/> มีป้ายหรือสัญลักษณ์แสดงตำแหน่งที่วางถังขยะ	<input type="checkbox"/> วางถังขยะเฉพาะตำแหน่งที่กำหนดไว้ <input type="checkbox"/> หลังเลิกเรียนในแต่ละวัน จะต้องไม่มีขยะตกค้างภายในถึง	...../ 9
7. บอร์ดประชาสัมพันธ์และ บอร์ดกิจกรรม 5ส ⁺	<input type="checkbox"/> ข้อมูลในบอร์ดเป็นปัจจุบัน	<input type="checkbox"/> อยู่ในบริเวณที่เห็นได้ชัดเจน สะดวกในการรับข้อมูลข่าวสาร	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากไย และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> เอกสาร/ข้อมูลประชาสัมพันธ์ต้องถูกต้อง	<input type="checkbox"/> ผู้รับผิดชอบพื้นที่รับทราบและรับผิดชอบปรับปรุงข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน	...../ 5
สรุปคะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม	...../ 11	...../ 13	...../ 11	...../ 8	...../ 10	...../ 53



หัวข้อที่ตรวจ	สะสม	สะสม	สะสม	สะสม	สะสม	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
คิดเป็นร้อยละ (%)	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....

ตอนที่ 2 ประเมิน ส6 และ ส7

คำชี้แจง : กรุณาประเมินสถานะ มี หรือ ไม่มี หากระบุว่าไม่มี ให้ท่านระบุเหตุผลจากการตรวจพบ

ส6 : สร้างสรรค์ / นวัตกรรม “การสร้างสรรค์/นวัตกรรม/ปรับเปลี่ยน/ลดต้นทุน/มีแนวปฏิบัติที่ดี”

- มี (ระบุผลงานสร้างสรรค์/นวัตกรรมที่พบเจอ)
 ไม่มี

(โปรดระบุ).....

.....

.....

ส7 : สิ่งแวดล้อม / สบายงาม “ มีความลงตัว / ยึดหลัก 1A3R ”

- มี (ระบุผลงานตามแนวคิด 1A3R และสภาพแวดล้อม ภูมิทัศน์สวยงามที่พบเจอ)
 ไม่มี

(โปรดระบุ).....

.....

.....



ข้อดีที่ค้นพบ

.....

.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะที่ควรปรับปรุง

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ กรรมการตรวจประเมิน

(.....)



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

หัวข้อที่ตรวจ	ผลต่าง	ผลต่าง	ผลต่าง	ผลต่าง	ผลต่าง	ผลต่าง	คะแนนที่ได้/คะแนนเต็ม
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน
3. ระเบียบปฏิบัติการและเก้าอี้	<input type="checkbox"/> โต๊ะและเก้าอี้อยู่ในสภาพที่ดีไม่ชำรุดและพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> บนโต๊ะไม่มีสิ่งของที่ไม่จำเป็นต่อการใช้งาน	<input type="checkbox"/> จัดตั้งเป็นระเบียบสะดวกต่อการเดินเข้า ออก	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากใย และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> การจัดวางโต๊ะเก้าอี้เป็นไปตามผังห้อง	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	...../ 6
4. ระบบไฟฟ้า/ เครื่องปรับอากาศ/พัดลม	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพไม่ชำรุดพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งแปลกปลอมซุกซ่อนอยู่ในตู้ควบคุมไฟฟ้าและอุปกรณ์ไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งกีดขวางการทำงานของระบบไฟฟ้า เครื่องปรับอากาศและพัดลมดูดอากาศ <input type="checkbox"/> มีวิธีใช้งาน ระยะเวลาเปิด - ปิด เพื่อให้จ่ายต่อการใช้งาน <input type="checkbox"/> มีระบบไฟส่องสว่างเพียงพอ <input type="checkbox"/> จัดระบบสายไฟให้ปลอดภัยต่อการใช้งาน	<input type="checkbox"/> ไม่มีหยากใยติดอยู่บนแผงไฟ <input type="checkbox"/> ไม่มีคราบสกปรก	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	...../ 12
เครื่องปรับอากาศ/พัดลม	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	...../ 6

หัวข้อที่ตรวจ	สังสา	สะดวก	สะดวก	ลักษณะ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม	
5. คอมพิวเตอร์ เครื่องพิมพ์ เอกสาร อุปกรณ์สำนักงาน และอุปกรณ์ต่อพ่วง	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> ไม่มีอุปกรณ์ที่ไม่เกี่ยวข้องวางอยู่บนเครื่องคอมพิวเตอร์ อุปกรณ์ต่อพ่วงหรือเครื่องพิมพ์ คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	<input type="checkbox"/> อุปกรณ์ต่อพ่วงและสายนำสัญญาณต่างๆ มีการจัดเก็บอย่างเป็นระเบียบ ไม่เกะกะ คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากไย และคราบสกปรก คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> มีข้อปฏิบัติในการใช้งาน เครื่องคอมพิวเตอร์ เครื่องพิมพ์และอุปกรณ์สำนักงาน คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	<input type="checkbox"/> ตั้งปิดหน้าจอลงคอมพิวเตอร์อัตโนมัติ ภายใน 10 นาที <input type="checkbox"/> ปิดเครื่องคอมพิวเตอร์หรือเครื่องพิมพ์ทุกครั้งหลังเลิกงาน คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....7	...../ 7	
6. ตู้เก็บเอกสาร/อุปกรณ์/เครื่องมือและชั้นวางของ	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด ผุ กร่อนและต้องซ่อมแซมให้อยู่ในสภาพที่ดี พร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> มีเฉพาะเอกสาร อุปกรณ์ และเครื่องมือที่กำหนด <input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งที่ไม่เกี่ยวข้องกับการทำงานอยู่ภายในตู้และชั้นวาง คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....3.....คะแนน	<input type="checkbox"/> มีการจัดเก็บเป็นหมวดหมู่ชัดเจนเพื่อสะดวกในการค้นหาและหยิบใช้ <input type="checkbox"/> มีการจัดทำดัชนี เพื่อบอกรหัสหรือป้ายบ่งชี้ประเภทของตู้ <input type="checkbox"/> ติดป้ายชื่อให้สอดคล้องกับสิ่งของภายในตู้ คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....3.....คะแนน	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีหยากไย คราบฝุ่นและคราบสกปรก ทั้งบริเวณในตู้ ได้ตู้ กรณีตู้ที่มีขาสูงจากพื้นและชั้นวางของ คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> มีดัชนีหรือป้ายบ่งชี้ตู้เป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งห้องหรือทั้งตู้ คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> เอกสาร อุปกรณ์ เครื่องมือที่นำไปใช้งานต้องนำกลับมาจัดเก็บที่เดิมทุกครั้ง หลังใช้งานเสร็จ คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....9		...../ 9
7. วัสดุ อุปกรณ์และเครื่องมือ	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด และพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> มีชนิดและปริมาณของวัสดุ อุปกรณ์และเครื่องมือเท่าที่จำเป็น คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....3.....คะแนน	<input type="checkbox"/> สะดวกในการหยิบใช้เครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....3.....คะแนน	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีหยากไย คราบฝุ่นและคราบสกปรก คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> มีการเบิกจ่ายวัสดุ อุปกรณ์ถูกต้องครบถ้วนเป็นปัจจุบัน <input type="checkbox"/> มีมาตรการในการบำรุงรักษา เพื่อความปลอดภัยในการใช้งาน คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> มีการจัดบันทึกการยืม คืน อุปกรณ์และเครื่องมือ คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....7		...../ 7



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

หัวข้อที่ตรวจ	ผลสำเร็จ	ผลตรวจ	ผลตรวจ	ผลตรวจ	ผลตรวจ	คะแนนที่ได้/คะแนนเต็ม
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน
8. ถึงขณะ	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด และไม่มีขยะล้นออกมาจากถัง	<input type="checkbox"/> ไม่วางถังขยะเกะกะกีดขวางการปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> มีการจัดทำป้ายบ่งชี้จุดวางถังขยะและมองเห็นได้ง่าย <input type="checkbox"/> มีจำนวนถังขยะเหมาะสมกับพื้นที่ และบริหารจัดการทำงาน	<input type="checkbox"/> บริเวณรอบรถถังขยะสะอาด ไม่ส่งกลิ่นเหม็น <input type="checkbox"/> ถังขยะมีฝาปิดเรียบร้อย	<input type="checkbox"/> มีป้ายหรือสัญลักษณ์แสดงตำแหน่งถังขยะ	<input type="checkbox"/> วางถังขยะเฉพาะตำแหน่งที่กำหนดไว้ <input type="checkbox"/> หลังเลิกงานในแต่ละวันจะต้องไม่มีขยะตกค้างภายในถัง	...../ 9
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....3.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน
9. บุรุษประจำสำนักงาน 5ส ⁺	<input type="checkbox"/> ข้อมูลในบอร์ดเป็นปัจจุบัน	<input type="checkbox"/> อยู่ในบริเวณที่เห็นได้ชัดเจน สะดวกในการรับข้อมูลข่าวสาร	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น ทรายกโย และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> เอกสาร/ข้อมูลประชาสัมพันธ์ถูกต้อง	<input type="checkbox"/> ผู้รับผิดชอบพื้นที่รับทราบและรับผิดชอบปรับปรุงข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน	...../ 5
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน
สรุปคะแนนที่ได้/คะแนนเต็ม	...../ 17	...../ 17	...../ 13	...../ 11	...../ 12	...../ 70
คิดเป็นร้อยละ (%)	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....



ตอนที่ 2 ประเมิน ส6 และ ส7

คำชี้แจง : กรุณาประเมินสถานะ มี หรือ ไม่มี หากระบุว่า มี ให้ทำระบุเหตุผลจากการตรวจพบ

ส6 : สร้างสรรค์ / นวัตกรรม “ การสร้างสรรค์/นวัตกรรม/ปรับปรุงพัฒนาจากแนวปฏิบัติเดิม/ลดต้นทุน/มีแนวปฏิบัติที่ดี ”

มี (ระบุผลงานสร้างสรรค์/นวัตกรรมที่พบเจอ)

ไม่มี

(โปรดระบุ).....
.....
.....

ส7 : สิ่งแวดล้อม / สวยงาม “ มีความลงตัว / ยึดหลัก 1A3R ”

มี (ระบุผลงานตามแนวคิด 1A3R และสภาพแวดล้อม ภูมิทัศน์สวยงามที่พบเจอ)

ไม่มี

(โปรดระบุ).....
.....
.....



ข้อดีที่ค้นพบ

.....
.....
.....
.....

ข้อเสนอแนะที่ควรปรับปรุง

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ กรรมการตรวจประเมิน
(.....)



หัวข้อที่ตรวจ	สถานะ	สะดวก	สะดวก	ลักษณะ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
2. ประตู/หน้าต่าง และ กระจก	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ชำรุด	<input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งกีดขวางในการเปิด และปิด ประตู หน้าต่างและ กระจก	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากไย และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> มีป้ายขี้ลักษณะการ เปิดและการปิด เช่น ผัก / ดิ่ง / เลื่อน ที่ประตู	<input type="checkbox"/> ไม่เปิดประตู หน้าต่างทั้ง ไว้หลังเลิกงาน	...../ 5
3. โต๊ะปฏิบัติการและเก้าอี้	<input type="checkbox"/> โต๊ะและเก้าอี้อยู่ในสภาพ ที่ดีไม่ชำรุดและพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> บนโต๊ะไม่มีสิ่งของที่ไม่ จำเป็นต่อการใช้งาน	<input type="checkbox"/> จัดตั้งเป็นระเบียบสะดวก ต่อการเดินเข้า ออก	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากไย และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> การจัดวางโต๊ะเก้าอี้เป็นไป ตามผังห้อง	<input type="checkbox"/> คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน <input type="checkbox"/> เก้าอี้ให้เรียบร้อยทุก ครั้งหลังเลิกใช้งาน	...../ 6
4. ระบบไฟฟ้า/ เครื่องปรับอากาศ/พัดลม ดูดอากาศ/ตู้ควบคุมไฟฟ้า/ อุปกรณ์ไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพไม่ชำรุด พร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งแปลกปลอมชุก ซ่อนอยู่ในตู้ควบคุมไฟฟ้าและ อุปกรณ์ไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งกีดขวางการทำงาน ของระบบไฟฟ้า เครื่องปรับอากาศและพัดลม ดูดอากาศ <input type="checkbox"/> มีวิธีใช้งาน ระยะเวลาเปิด - ปิด เพื่อให้ง่ายต่อการใช้งาน <input type="checkbox"/> มีระบบไฟส่องสว่าง เพียงพอ <input type="checkbox"/> จัดระบบสายไฟให้ ปลอดภัยต่อการใช้งาน	<input type="checkbox"/> ไม่มีหยากไยติดอยู่บนแผง ไฟ <input type="checkbox"/> ไม่มีคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> มีแผนการบำรุงรักษา เครื่องปรับอากาศ <input type="checkbox"/> มีข้อปฏิบัติในการใช้งาน วิธีการใช้งานเบื้องต้นของ เครื่องปรับอากาศ ตู้ควบคุม ไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> ปิดเครื่องปรับอากาศช่วง พักกลางวันและหลังเลิกงาน หรือมาตรการที่แต่ละพื้นที่ กำหนด <input type="checkbox"/> ดำเนินการตามข้อปฏิบัติ ในการใช้งาน	...../ 12
	<input type="checkbox"/> คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	<input type="checkbox"/> คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....4.....คะแนน	<input type="checkbox"/> คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	<input type="checkbox"/> คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	<input type="checkbox"/> คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	



หัวข้อที่ตรวจ	ສະສາງ	ສະດວກ	ສະອາດ	ສຸຂັດທິພາບ	ສ້າງນິສິດ	ຕະແນນທີ່ໄດ້/ ຕະແນນເຕີມ		
5. ຕອມພິວເຕອີ ແລະ ອຸປະກອນຕ້ອງຟ່າງ	<input type="checkbox"/> ຢູ່ໃນສະຖານທີ່ທີ່ຮັບໃຊງ <input type="checkbox"/> ບໍ່ມີອຸປະກອນທີ່ເກືອບຮ້ອງ ວາງຢູ່ບ່ອນທີ່ຮັບໃຊງຕອມພິວເຕອີ	<input type="checkbox"/> ອຸປະກອນຕ້ອງຟ່າງແລະສາຍ ນໍາສັນຍານຕ່າງໆ ມີການຈັດເກັບ ຢ່າງເປັນລະບົບ ບໍ່ເກືອບ	<input type="checkbox"/> ສະອາດ ບໍ່ມີຝຸນ ຫຍາກໄຍ ແລະຕອມພິວເຕອີ	<input type="checkbox"/> ຕັ້ງພິວເຕອີຕອມພິວເຕອີ ອັດໂນມັດ ຢາຍໃນ 10 ນາທີ <input type="checkbox"/> ບິດເຮືອນຕອມພິວເຕອີທຸກ ຄັ້ງຫຼັງເລີກງານ	ຕະແນນທີ່ໄດ້.....ຕະແນນ ຕະແນນເຕີມ.....2.....ຕະແນນ	...../ 7	
6. ຜູ້ເກັບເອກສາດ/ອຸປະກອນ/ ເຄື່ອງມືແລະສັນຍານຂອງ	<input type="checkbox"/> ຢູ່ໃນສະຖານທີ່ ບໍ່ເຂົ້າຮູບ ຜູ້ ກ່ອນແລະຕ້ອງສອມແໜ້ນໃຫ້ຢູ່ ໃນສະຖານທີ່ ຫຼືຮັບໃຊງ <input type="checkbox"/> ມີເອກສາດ ອຸປະກອນ ແລະເຄື່ອງມືທີ່ກຳນົດ <input type="checkbox"/> ບໍ່ມີສິ່ງທີ່ເກືອບກັບການ ທຳການຢູ່ໃນສະຖານທີ່ແລະສັນຍານ	<input type="checkbox"/> ມີການຈັດເກັບເປັນໝວດໝູ່ ຂັດເຈນເພື່ອສະດວກໃນການ ຄົ້ນຫາແລະຫຼືຮັບໃຊງ <input type="checkbox"/> ມີການຈັດກຳນົດ ເພື່ອເບິ່ງ ສິ່ງທີ່ຮັບໃຊງ ຫຼື <input type="checkbox"/> ຕັດປ່າຍເພື່ອໃຫ້ສອດຄ່ອງ ກັບສິ່ງຂອງຢູ່ໃນສະຖານທີ່	<input type="checkbox"/> ສະອາດ ບໍ່ມີຝຸນ ຫຍາກໄຍ ຕອມພິວເຕອີ ແລະຕອມພິວເຕອີທຸກ ທີ່ ບໍລິເວນໃນສະຖານທີ່ ທີ່ຮັບໃຊງ ທີ່ມີສິ່ງ ສູງຈາກພື້ນແລະສັນຍານຂອງ	<input type="checkbox"/> ມີຂໍ້ບົກພ່ອງປ່າຍປັບສິ່ງທີ່ຮັບໃຊງ ມາດຕະຖານເທົ່າກັບສັນຍານທຸກ ສິ່ງທີ່ຮັບໃຊງ	ຕະແນນທີ່ໄດ້.....ຕະແນນ ຕະແນນເຕີມ.....1.....ຕະແນນ ຕະແນນເຕີມ.....2.....ຕະແນນ	ຕະແນນທີ່ໄດ້.....ຕະແນນ ຕະແນນເຕີມ.....1.....ຕະແນນ/ 9	
7. ວັດສະດຸ ອຸປະກອນແລະ ເຄື່ອງມື	<input type="checkbox"/> ຢູ່ໃນສະຖານທີ່ ບໍ່ເຂົ້າຮູບ ແລະຮັບໃຊງ <input type="checkbox"/> ມີພື້ນທີ່ແລະປະລິມານຂອງ ວັດສະດຸ ອຸປະກອນແລະເຄື່ອງມື ເທົ່າທີ່ຈຳເປັນ	<input type="checkbox"/> ສະດວກໃນການຮັບໃຊງ ເຄື່ອງມື ວັດສະດຸ ອຸປະກອນ	<input type="checkbox"/> ສະອາດ ບໍ່ມີຝຸນ ຫຍາກໄຍ ຕອມພິວເຕອີ ແລະຕອມພິວເຕອີທຸກ	<input type="checkbox"/> ມີການເບິ່ງຄ່າວັດສະດຸ ອຸປະກອນຕ້ອງຮັບກັນເປັນ ປັດຈຸບັນ <input type="checkbox"/> ມີມາດຕະຖານໃນການ ບຳນານ ເພື່ອຄວາມ ປອດໄພໃນການຮັບໃຊງ	ຕະແນນທີ່ໄດ້.....ຕະແນນ ຕະແນນເຕີມ.....1.....ຕະແນນ ຕະແນນເຕີມ.....1.....ຕະແນນ	ຕະແນນທີ່ໄດ້.....ຕະແນນ ຕະແນນເຕີມ.....1.....ຕະແນນ	ຕະແນນທີ່ໄດ້.....ຕະແນນ ຕະແນນເຕີມ.....1.....ຕະແນນ/ 7



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

หัวข้อที่ตรวจ	ผลต่าง	ผลต่าง	ผลต่าง	ผลต่าง	ลักษณะ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน <input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพที่ไม่ชำรุด และพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งของไม่จำเป็นต่อ การใช้งาน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน <input type="checkbox"/> จัดวางในตำแหน่งที่ เหมาะสม สะอาด <input type="checkbox"/> ติดป้ายบ่งชี้ให้เห็นได้ชัด	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน <input type="checkbox"/> บริเวณโดยรอบต้องไม่มี น้ำขังและไม่มีกลิ่น <input type="checkbox"/> ไม่มีคราบสกปรก	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน <input type="checkbox"/> มีป้ายหรือสัญลักษณ์ แสดงตำแหน่งที่วางถังขยะ	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน <input type="checkbox"/> วางถังขยะเฉพาะตำแหน่ง ที่กำหนดไว้ <input type="checkbox"/> หลังเลิกงานในแต่ละวัน จะต้องไม่มีขยะตกค้างภายใน ถึง	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน <input type="checkbox"/> ผู้รับผิดชอบพื้นที่รับผิดชอบ และรับผิดชอบปรับปรุงข้อมูล ที่เป็นปัจจุบัน	...../ 8
8. อ่างล้างมือ	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน <input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพที่ไม่ชำรุด และพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งของไม่จำเป็นต่อ การใช้งาน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน <input type="checkbox"/> จัดวางในตำแหน่งที่ เหมาะสม สะอาด <input type="checkbox"/> ติดป้ายบ่งชี้ให้เห็นได้ชัด	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน <input type="checkbox"/> บริเวณโดยรอบต้องไม่มี น้ำขังและไม่มีกลิ่น <input type="checkbox"/> ไม่มีคราบสกปรก	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน <input type="checkbox"/> มีป้ายหรือสัญลักษณ์ แสดงตำแหน่งที่วางถังขยะ	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน <input type="checkbox"/> วางถังขยะเฉพาะตำแหน่ง ที่กำหนดไว้ <input type="checkbox"/> หลังเลิกงานในแต่ละวัน จะต้องไม่มีขยะตกค้างภายใน ถึง	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน <input type="checkbox"/> ผู้รับผิดชอบพื้นที่รับผิดชอบ และรับผิดชอบปรับปรุงข้อมูล ที่เป็นปัจจุบัน	...../ 8
9. ถังขยะ	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน <input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพที่ไม่ชำรุด และไม่มีขยะล้นออกมาจากถัง	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน <input type="checkbox"/> ไม่วางถังขยะเกาะกีด ขวางการปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> มีการจัดทำป้ายบ่งชี้จุด วางถังขยะและมองเห็นได้ง่าย <input type="checkbox"/> มีจำนวนถังขยะเหมาะสม กับพื้นที่ และบริหารจัดการ ทำงาน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน <input type="checkbox"/> บริเวณรอบถังขยะ สะอาด ไม่ส่งกลิ่นเหม็น <input type="checkbox"/> ถังขยะมีฝาปิดเรียบร้อย	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน <input type="checkbox"/> มีป้ายหรือสัญลักษณ์ แสดงตำแหน่งที่วางถังขยะ	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน <input type="checkbox"/> วางถังขยะเฉพาะตำแหน่ง ที่กำหนดไว้ <input type="checkbox"/> หลังเลิกงานในแต่ละวัน จะต้องไม่มีขยะตกค้างภายใน ถึง	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน <input type="checkbox"/> ผู้รับผิดชอบพื้นที่รับผิดชอบ และรับผิดชอบปรับปรุงข้อมูล ที่เป็นปัจจุบัน	...../ 9
10. บอร์ดประชาสัมพันธ์ และบอร์ดกิจกรรม 5ส+	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน <input type="checkbox"/> ข้อมูลในบอร์ดเป็น ปัจจุบัน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....3.....คะแนน <input type="checkbox"/> อยู่ในบริเวณที่เห็นได้ ชัดเจน สะดวกในการรับข้อมูล ข่าวสาร	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน <input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หอยกา และคราบสกปรก	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน <input type="checkbox"/> เอกสาร/ข้อมูล ประชาสัมพันธ์ต้องถูกต้อง	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน <input type="checkbox"/> ผู้รับผิดชอบพื้นที่รับผิดชอบ และรับผิดชอบปรับปรุงข้อมูล ที่เป็นปัจจุบัน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน <input type="checkbox"/> ผู้รับผิดชอบพื้นที่รับผิดชอบ และรับผิดชอบปรับปรุงข้อมูล ที่เป็นปัจจุบัน	...../ 5



หัวข้อที่ตรวจ	สะสม	สะดวก	สะดวก	สัญลักษณ์	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
สรุปคะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม	...../ 18	...../ 21	...../ 14	...../ 13	...../ 78
คิดเป็นร้อยละ (%)	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....

ตอนที่ 2 ประเมิน ส6 และ ส7

คำชี้แจง : กรุณาประเมินสถานะ มี หรือ ไม่มี หากระบุว่า มี ให้ท่านระบุเหตุผลจากการตรวจพบ

ส6 : สร้างสรรค์ / นวัตกรรม “ การสร้างสรรค์/นวัตกรรม/ปรับปรุงพัฒนางานจากแนวปฏิบัติเดิม/ลดต้นทุน/มีแนวปฏิบัติที่ดี ”

- มี (ระบุผลงานสร้างสรรค์/นวัตกรรมที่พบเจอ)
 ไม่มี

(โปรดระบุ).....

ส7 : สิ่งแวดล้อม / สบายงาน “ มีความลงตัว / ยืดหลัก 1A3R ”

- มี (ระบุผลงานตามแนวคิด 1A3R และสภาพแวดล้อม ภูมิทัศน์สวยงามที่พบเจอ)
 ไม่มี

(โปรดระบุ).....



ข้อดีที่ค้นพบ

.....

.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะที่ควรปรับปรุง

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ กรรมการตรวจประเมิน

(.....)



แบบฟอร์มตรวจสอบติดตามกิจกรรม 5ส+ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

ประเภท : สภาพแวดล้อม

๒๐ ๒๑ ๒๒ ๒๓ ๒๔ ๒๕ ๒๖ ๒๗ ๒๘ ๒๙ ๓๐ ๓๑ ๓๒ ๓๓ ๓๔ ๓๕ ๓๖ ๓๗ ๓๘ ๓๙ ๔๐ ๔๑ ๔๒ ๔๓ ๔๔ ๔๕ ๔๖ ๔๗ ๔๘ ๔๙ ๕๐

ชื่อพื้นที่ตรวจ..... ชื่อหน่วยงาน

ครั้งที่ : 1/..... 2/..... ผู้ตรวจประเมิน :

ตอนที่ 1 ประเมิน 5ส. พื้นฐาน

คำชี้แจง: ให้แสดงเครื่องหมาย ใน ที่ตรงกับการประเมินของท่าน

หัวข้อที่ตรวจ	สะอาด	สะดวก	สะอาด	สุขลักษณะ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
ภายในอาคาร						
1. ห้องน้ำ	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด พร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> ต้องไม่มีสิ่งของที่ไม่จำเป็น อยู่ภายในห้องน้ำ	<input type="checkbox"/> พื้นทีและสภาพห้องน้ำอยู่ในสภาพที่ไม่ก่อให้เกิดอันตราย <input type="checkbox"/> ไม่วางสิ่งกีดขวางในพื้นทีห้องน้ำ <input type="checkbox"/> ประตูต้องมีป้ายบ่งชี้บอก ลักษณะการเปิด ปิด	<input type="checkbox"/> พื้นทีห้องน้ำต้องอยู่ในสภาพที่สะอาด ไม่มีคราบสกปรก <input type="checkbox"/> พื้นทีห้องน้ำต้องแห้ง ไม่มีน้ำขัง <input type="checkbox"/> ไม่มีกลิ่นเหม็น <input type="checkbox"/> อ่างล้างมือ กระจกสะอาด <input type="checkbox"/> ขยะ กระดาษชำระไม่เต็มถัง	<input type="checkbox"/> มีตารางการทำความสะอาด <input type="checkbox"/> มีข้อปฏิบัติสำหรับการใช้ห้องน้ำ	<input type="checkbox"/> มีการปฏิบัติตามแผนทำความสะอาด <input type="checkbox"/> ดูแลห้องน้ำให้พร้อมใช้งานอยู่เสมอ	...../ 14



หัวข้อที่ตรวจ	สะดวก	สะดวก	สะดวก	ลักษณะ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....3.....คะแนน <input type="checkbox"/> มีระบบแฟลตสองส้วม เพียงพอ <input type="checkbox"/> มีป้ายบ่งชี้ชื่อห้องประชุม	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....5.....คะแนน <input type="checkbox"/> ไม่มีคราบสกปรก	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน
2. ห้องประชุม	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพไม่ชำรุด พร้อมใช้งาน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> มีข้อปฏิบัติในการใช้ห้อง ประชุม	<input type="checkbox"/> ดำเนินการตามข้อปฏิบัติ ในการใช้งาน	...../ 6
3. อุปกรณ์ดับเพลิง	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน <input type="checkbox"/> มีการจัดวาง ณ ตำแหน่ง ที่ใช้งานได้สะดวก	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> มีตารางการตรวจสอบ อุปกรณ์ดับเพลิงให้มีสภาพ สมบูรณ์ <input type="checkbox"/> มีข้อปฏิบัติการใช้อุปกรณ์ ดับเพลิง	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	...../ 6
4. ทางเดิน	<input type="checkbox"/> มีสภาพพร้อม พื้นไม่แตก	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน <input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งกีดขวางบนทางเดิน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีคราบสกปรก และไม่มีน้ำหกอยู่บนพื้น	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	...../ 5
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> มีการปฏิบัติตามแผนการ บำรุงรักษาและพื้นทางเดิน สะอาดอยู่เสมอ	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	...../ 5



หัวข้อที่ตรวจ	สะดวก	สะดวก	สะดวก	สะดวก	สะดวก	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
สรุปคะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม ของภายในอาคาร	...../ 5	...../ 7	...../ 8	...../ 6	...../ 5	...../ 5	...../ 31
คิดเป็นร้อยละ (%)	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....
ภายนอกอาคาร							
1. ส่วนหย่อม	<input type="checkbox"/> ต้องไม่มีสิ่งของที่ไม่จำเป็น อยู่ในพื้นที่ที่ทำให้เสีย ทัศนียภาพ คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> มีการแบ่งพื้นที่การใช้งาน และจัดวางอย่างเหมาะสม คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีกลิ่นที่ไม่พึง ประสงค์ <input type="checkbox"/> ไม่มีเศษขยะ ก้นบุหรี่ ใน พื้นที่ คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	<input type="checkbox"/> มีการบำรุงสวนหย่อม รักษาดูแลและตกแต่งให้ สวยงามอยู่เสมอ คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> มีการบำรุงสวนหย่อม รักษาดูแลและตกแต่งให้ สวยงามอยู่เสมอ คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> ปรียกภาคโดยรวมต้อง ได้รับการดูแลให้มีสภาพที่ เหมาะสมอยู่เสมอ คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	...../ 6
2. สนาม	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งกีดขวางหรือสิ่งของ อื่นใดที่ไม่เกี่ยวกับกีฬาหรือ ของชำรุดวางอยู่ในพื้นที่สนาม คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> มีการตบยาเรียบริยอย ไม่มีหญ้าสูง <input type="checkbox"/> ไม่มีเศษขยะ ก้นบุหรี่ ใน พื้นที่ คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	<input type="checkbox"/> มีการบำรุงดูแลรักษาให้ พร้อมใช้งานอยู่เสมอ <input type="checkbox"/> มีแนวปฏิบัติการใช้สนาม คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	<input type="checkbox"/> ดำเนินการตามแนว ปฏิบัติการใช้สนาม คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	...../ 7	
3. สนามจอดรถ	<input type="checkbox"/> ต้องไม่มีสิ่งของที่ไม่จำเป็น อยู่ในพื้นที่ <input type="checkbox"/> ต้องอยู่ในสภาพพร้อมใช้ งาน คะแนนที่ได้.....คะแนน	<input type="checkbox"/> มีการตีเส้นการจอด <input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งกีดขวางทางเข้า ออก คะแนนที่ได้.....คะแนน	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีคราบสกปรก และคราบน้ำมันซึ่งบริเวณลาน จอดรถ คะแนนที่ได้.....คะแนน	<input type="checkbox"/> มีแผนบำรุงรักษาหรือแผน ทำความสะอาด คะแนนที่ได้.....คะแนน	<input type="checkbox"/> ปฏิบัติตามแผน บำรุงรักษาหรือแผนทำความสะอาด คะแนนที่ได้.....คะแนน	...../ 7	



หัวข้อที่ตรวจ	ผลสร้าง	ผลตรวจ	ผลตรวจ	ผลตรวจ	ลักษณะ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
4. ประตุเข้า ออก/ถนน	คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน <input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งกีดขวางหน้าประตู ทางเข้า ออก	คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน <input type="checkbox"/> มีการเข้าออกสะดวก <input type="checkbox"/> มีป้ายบอกทิศทาง ตำแหน่งสถานที่	คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน <input type="checkbox"/> พื้น โต๊ะ เก้าอี้ จุด จำหน่ายอาหารไม่มีคราบ สกปรก	คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน <input type="checkbox"/> มีข้อปฏิบัติสำหรับกรเข้า ออก	คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน <input type="checkbox"/> มีแผนการทำตามแผนอย่าง สม่ำเสมอ	คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน <input type="checkbox"/> สกิดิการปฏิบัติตามข้อ ปฏิบัติที่กำหนดัขึ้น	...../ 6
5. โรงอาหาร	คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน <input type="checkbox"/> อยู่ใสภาพไม่ชำรุด พร้อมใใช้งาน	คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน <input type="checkbox"/> มีระบบไฟส่องสว่าง เพียงพอ <input type="checkbox"/> มีป้ายบ่งชี้ชื่อโรงอาหาร	คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน <input type="checkbox"/> พื้น โต๊ะ เก้าอี้ จุด จำหน่ายอาหารไม่มีคราบ สกปรก	คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน <input type="checkbox"/> มีแผนการทำตามแผนอย่าง สม่ำเสมอ	คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน <input type="checkbox"/> มีแผนการทำตามแผนอย่าง สม่ำเสมอ	คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน <input type="checkbox"/> สกิดิการปฏิบัติตามข้อ ปฏิบัติที่กำหนดัขึ้น	...../ 6
6. โรงอิมเนเจียม	คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน <input type="checkbox"/> อยู่ใสภาพไม่ชำรุด พร้อมใใช้งาน	คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน <input type="checkbox"/> มีระบบไฟส่องสว่าง เพียงพอ <input type="checkbox"/> มีป้ายบ่งชี้ชื่อโรง อิมเนเจียม	คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน <input type="checkbox"/> สะอาด สภาพเรียบร้อย พร้อมใใช้งาน <input type="checkbox"/> มีความปลอดภัย	คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน <input type="checkbox"/> มีแผนการทำตามแผนอย่าง สม่ำเสมอ	คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน <input type="checkbox"/> มีแผนการทำตามแผนอย่าง สม่ำเสมอ	คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน <input type="checkbox"/> สกิดิการปฏิบัติตามข้อ ปฏิบัติที่กำหนดัขึ้น	...../ 7
สรุปคะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม ของภายนอกอาคาร	...../ 7	...../ 10	...../ 9	...../ 7	...../ 7	...../ 6	...../ 39
คิดเป็นร้อยละ (%)	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....



หัวข้อที่ตรวจ	สะสม	สะสม	สะสม	สะสม	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
สรุปคะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม	...../ 12	...../ 17	...../ 17	...../ 13	...../ 11	...../ 70
คิดเป็นร้อยละ (%)	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....

ตอนที่ 2 ประเมิน ส6 และ ส7

คำชี้แจง : กรุณาประเมินสถานะ มี หรือ ไม่มี หากระบุว่า มี ให้ทำระบุเหตุผลจากการตรวจพบ

ส6 : สร้างสรรค์ / นวัตกรรม “การสร้างสรรค์/นวัตกรรม/ปรับปรุงพัฒนาจากแนวปฏิบัติเดิม/ลดต้นทุน/มีแนวปฏิบัติที่ดี”

มี (ระบุผลงานสร้างสรรค์/นวัตกรรมที่พบเจอ)

ไม่มี

(โปรดระบุ).....

ส7 : สิ่งแวดล้อม / สสวยงาม “ มีความลงตัว / ยึดหลัก 1A3R ”

มี (ระบุผลงานตามแนวคิด 1A3R และสภาพแวดล้อม ภูมิทัศน์สวยงามที่พบเจอ)

ไม่มี

(โปรดระบุ).....



ข้อดีที่ค้นพบ

.....
.....
.....
.....

ข้อเสนอแนะที่ควรปรับปรุง

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ กรรมการตรวจประเมิน

(.....)



RMUTSV 55+ FORM 10 : สรุปคะแนน

แบบฟอร์มสรุปคะแนนและข้อเสนอแนะในการตรวจติดตามกิจกรรม 5ส+ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

๒๐ ๒๑ ๒๒ ๒๓ ๒๔ ๒๕ ๒๖ ๒๗ ๒๘ ๒๙ ๓๐ ๓๑ ๓๒ ๓๓ ๓๔ ๓๕ ๓๖ ๓๗ ๓๘ ๓๙ ๔๐

ชื่อหน่วยงาน	วันที่ตรวจ :
ครั้งที่ : <input type="checkbox"/> 1/..... <input type="checkbox"/> 2/.....	
รายชื่อคณะกรรมการตรวจติดตามกิจกรรม 5ส+ ประจำปีการศึกษา....	
1).....	สังกัด.....
2).....	สังกัด.....
3).....	สังกัด.....
4).....	สังกัด.....
5).....	สังกัด.....
6).....	สังกัด.....
7).....	สังกัด.....
8).....	สังกัด.....
9).....	สังกัด.....
10).....	สังกัด.....

สรุปร้อยละของมาตรฐานพื้นที่ในการตรวจติดตามกิจกรรม 5ส+

ประเภทพื้นที่	จำนวนพื้นที่ทั้งหมด	จำนวนพื้นที่ที่ได้รับการตรวจประเมิน	ร้อยละของมาตรฐานพื้นที่แยกเป็นประเภท
1) สำนักงาน			#DIV/0!
2) ห้องพักอาจารย์			#DIV/0!
3) ห้องเรียน			#DIV/0!
4) ห้องปฏิบัติการ			#DIV/0!
5) โรงฝึกงาน			#DIV/0!
6) งานฟาร์ม พืช สัตว์ ประมง			#DIV/0!
7) ห้องสมุด			#DIV/0!
8) สภากวาดล้อม			#DIV/0!
9) โรงพยาบาลสัตว์			#DIV/0!
รวมพื้นที่/ร้อยละของมาตรฐานพื้นที่รวมทั้งหมด	0	0	#DIV/0!

หมายเหตุ : มาตรฐานการตรวจพื้นที่ กำหนด ณ ระดับความน่าเชื่อถือที่ร้อยละ 80 ของจำนวนพื้นที่ทั้งหมด

สรุปผลคะแนน 5ส พื้นฐาน

ชื่อประเภท/พื้นที่	สะlag	สะดวก	สะอาด	สุขลักษณะ	สร้างนิสัย	รวม	
						คะแนนที่ได้/คะแนนเต็ม	ร้อยละ
1) สำนักงาน	0 / 34 ร้อยละ 0.00	0 / 38 ร้อยละ 0.00	0 / 26 ร้อยละ 0.00	0 / 24 ร้อยละ 0.00	0 / 26 ร้อยละ 0.00	0 / 148	ร้อยละ 0.00

- หมายเหตุ : 1) กรุณาระบุห้องที่ท่านตรวจทุกห้อง ทุกพื้นที่
- 2) กรุณาระบุคะแนนที่ได้ในช่อง สีเหลือง โดยคะแนนเต็มทางกองระบุให้แล้ว
- 3) ไฟล์สรุปคะแนนนี้ระบุตัวอย่างการคำนวณไว้เพียง 1-2 ห้อง หากท่านตรวจมากกว่า 1-2 ห้องให้ท่านคัดลอกเพิ่มแถวตามจำนวนห้องที่ท่านตรวจและให้ทวนสอบการคำนวณสูตรรวมใหม่

ส6 : สร้างสรรค์ / นวัตกรรม “การสร้างสรรค์/นวัตกรรม/ปรับปรุงพัฒนางานจากแนวปฏิบัติเดิม/ลดต้นทุน/มีแนวปฏิบัติที่ดี”

มีผลงานสร้างสรรค์/นวัตกรรม ดังนี้ (โปรดระบุทุกประเภทพื้นที่ที่พบ
 (เจด).....

ส7 : สิ่งแวดล้อม / สวยงาม “ มีความลงตัว / ยึดหลัก 1A3R ”

มีผลงานตามแนวคิด 1A3R และสภาพแวดล้อม ภูมิทัศน์สวยงาม ดังนี้ (โปรดระบุทุกประเภทพื้นที่ที่พบ
 (เจด).....

สรุปข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา	ข้อสังเกตและที่ควรปรับปรุง
ประเภทพื้นที่	ข้อดีที่ค้นพบ

1) สำนักงาน	ชื่อห้อง..... (ระบุชื่อเสนอแนะ)	ชื่อห้อง..... (ระบุชื่อเสนอแนะ) แนวทางปรับปรุง/พัฒนา (ระบุชื่อเสนอแนะ)
2) ห้องพักอาจารย์	ชื่อห้อง..... (ระบุชื่อเสนอแนะ)	ชื่อห้อง..... (ระบุชื่อเสนอแนะ) แนวทางปรับปรุง/พัฒนา (ระบุชื่อเสนอแนะ)
3) ห้องเรียน	ชื่อห้อง..... (ระบุชื่อเสนอแนะ)	ชื่อห้อง..... (ระบุชื่อเสนอแนะ) แนวทางปรับปรุง/พัฒนา (ระบุชื่อเสนอแนะ)
4) ห้องปฏิบัติการ	ชื่อห้อง..... (ระบุชื่อเสนอแนะ)	ชื่อห้อง..... (ระบุชื่อเสนอแนะ) แนวทางปรับปรุง/พัฒนา (ระบุชื่อเสนอแนะ)
5) โรงฝึกงาน	ชื่อห้อง..... (ระบุชื่อเสนอแนะ)	ชื่อห้อง..... (ระบุชื่อเสนอแนะ) แนวทางปรับปรุง/พัฒนา (ระบุชื่อเสนอแนะ)

6) งานฟาร์ม พืช สัตว์ ประมง	ชื่อห้อง..... (ระบุชื่อเสนอแนะ)	ชื่อห้อง..... (ระบุชื่อเสนอแนะ) แนวทางปรับปรุง/พัฒนา (ระบุชื่อเสนอแนะ)
7) ห้องสมุด	ชื่อห้อง..... (ระบุชื่อเสนอแนะ)	ชื่อห้อง..... (ระบุชื่อเสนอแนะ) แนวทางปรับปรุง/พัฒนา (ระบุชื่อเสนอแนะ)
8) สภาพแวดล้อม	ชื่อห้อง..... (ระบุชื่อเสนอแนะ)	ชื่อห้อง..... (ระบุชื่อเสนอแนะ) แนวทางปรับปรุง/พัฒนา (ระบุชื่อเสนอแนะ)
9) โรงพยาบาลสัตว์	ชื่อห้อง..... (ระบุชื่อเสนอแนะ)	ชื่อห้อง..... (ระบุชื่อเสนอแนะ) แนวทางปรับปรุง/พัฒนา (ระบุชื่อเสนอแนะ)
10) ภาพรวมอื่น ๆ	(ระบุชื่อเสนอแนะ)	(ระบุชื่อเสนอแนะ)

ลงชื่อ ประธานกรรมการ
(.....)

ลงชื่อ กรรมการ
(.....)

ลงชื่อ กรรมการ
(.....)

ลงชื่อ กรรมการ
(.....)

ลงชื่อ กรรมการ
(.....)

ลงชื่อ กรรมการ
(.....)

ลงชื่อ กรรมการและเลขานุการ
(.....)