

สรุปผลการควบคุมการปฏิบัติงานจ้าง ระบบ Mobile X-Ray Serial Number TFNH 040020
 ประจำเดือน พ.ค. 2565 ส่วนงาน / ตำแหน่ง นาย.....

1. การบำรุงรักษาตามวาระ (Preventive Maintenance : PM)

ใส่เครื่องหมาย X ลงในช่องของรอบบริการที่ดำเนินการ และระบุจำนวนเอกสารประกอบ

รอบบริการประจำเดือน	รอบบริการประจำ 3 เดือน	รอบบริการประจำปี	เอกสารประกอบ (แผ่น)
X			

2. การซ่อมแซมแก้ไขเมื่อระบบตรวจสอบขัดข้อง (Corrective Maintenance : CM)

ในระบทุกครั้งที่เกิดข้อขัดข้อง พร้อมทั้งระบุระยะเวลาที่ใช้แก้ไขข้อขัดข้องว่าเกินจากขีดกำหนดในสัญญาหรือไม่

ครั้งที่	วันที่	สาเหตุ	เวลาที่ใช้แก้ไข		เอกสารประกอบ (แผ่น)
			ไม่เกินกำหนด	เกินกำหนด (ชม.)	
10	10 พ.ค. 65	DACM ช่างรถ	✓		

3. รายงานการเปลี่ยนแปลงอะไหล่ / ชิ้นส่วนต่างๆ ของระบบ

ในระบทุกชิ้นส่วนที่เปลี่ยนในเดือนนั้นๆ รวมถึงระบุสาเหตุของการเปลี่ยน เช่น ตามวาระการใช้งาน ชำรุดเนื่องจาก... เปลี่ยนตามมาตรฐานความปลอดภัย

ลำดับที่	วันที่	ชื่ออะไหล่ / ชิ้นส่วน	จำนวนชิ้น	สาเหตุของการเปลี่ยน
1	10/5/65	DACM	1	ช่างรถ 092121568724

ลงชื่อ..... ผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน ลงชื่อ..... ผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน ลงชื่อ..... ผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน

(ศึกษารักษ์ ทานอนส์) (นายธนพล เตียรสุวรรณตง) (ปราณีทิพย์ นพปฎปฎ)

(ศึกษารักษ์ ทานอนส์) (นาย.....) (นาย.....)



รายละเอียดบริการตรวจเช็คประจำเดือน
Monthly Maintenance Record Form

ผนวก 3

Mobile X-ray Container Inspection System
NUCTECH MT1213LT

บริษัท เอ.เอ. นูกเทค จำกัด 22 ซอยพหลโยธิน 31 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900
โทรศัพท์: 02-029-7899 แฟกซ์: 02-029-7896
อีเมลล์: support@aanuctech.com

S/N TFNH 040020

Engineer: Thayakorn SITE: Klongyai Trat DATE: 2/5/69

Item	Content	Clear		Remark
		YES	NO	
บำรุงรักษาทั่วไป	<ul style="list-style-type: none"> ทำความสะอาดและดูแลห้องควบคุมรวมทั้งอุปกรณ์ของระบบ ตรวจน็อต สกรู สลัก และเดือยของข้อต่อ รวมทั้งตั้บลูกปืนของระบบกล ตรวจการทำงานเครื่องปรับอากาศและระบบต่าง ๆ หยอดน้ำมันหล่อลื่นตามกระเดื่องลือกประตูทุกจุด 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
บำรุงรักษา ระบบไฟฟ้า	<ul style="list-style-type: none"> ตรวจสอบแรงดันไฟฟ้าของแหล่งจ่ายไฟฟ้าที่สำคัญของระบบ ตรวจหัวต่อและขั้วไฟฟ้า ซึ่งอาจมีการหลุดหลวม ตรวจสอบสายเคเบิล และอุปกรณ์ไฟฟ้า ซึ่งอาจมีความร้อนสูงหรือรอยไหม้ 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	485 ; 488 ; 490 V
บำรุงรักษา ระบบเตือน ด้านความปลอดภัย	<ul style="list-style-type: none"> ตรวจสอบระบบป้องกันการเดินเครื่อง ตรวจการทำงานของสวิทช์จำกัดตำแหน่ง และปุ่มสวิตซ์ฉุกเฉิน ตรวจการทำงานของสัญญาณไฟเตือน และอุปกรณ์เตือนด้านความปลอดภัย ตรวจระบบขยายเสียงสำหรับประกาศเตือนขณะปฏิบัติงาน ตรวจวัดรังสีบริเวณพื้นที่ควบคุม ตรวจความสมบูรณ์ของกล้องโทรทัศน์วงจรปิด 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
บำรุงรักษา ระบบไฮดรอลิก	<ul style="list-style-type: none"> ตรวจระดับน้ำมันของระบบไฮดรอลิก ตรวจการรั่วซึมของน้ำมันบริเวณต่าง ๆ ของระบบไฮดรอลิก ตรวจสอบการทำงานของระบบไฮดรอลิก 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
บำรุงรักษา ระบบเครื่องแรง อนุภาค	<ul style="list-style-type: none"> บำรุงรักษาเครื่องเร่งอนุภาครายเดือนตามคู่มือของระบบ ตรวจแรงดันก๊าซฉนวน SF6 ในท่อนำคลื่นไมโครเวฟ (1.5-1.9 MPa) ตรวจสอบอุปกรณ์ปรับแต่งการทำงานของเครื่องเร่งอนุภาค ตรวจระดับน้ำหล่อเย็นของเครื่องเร่งอนุภาค ทดสอบค่าพารามิเตอร์ที่แสดงบนแผงควบคุมระบบมอดูเลเตอร์ 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.6 MPa
บำรุงรักษา รถยนต์ประจำเดือน	<ul style="list-style-type: none"> ตรวจสอบแรงดันลมยางรถยนต์ ตรวจรอยข่วน และรอยปริแตกของยางรถยนต์ ตรวจปริมาณน้ำหล่อเย็นของเครื่องยนต์ ตรวจการทำงานของระบบบังคับพวงมาลัยรถอัตโนมัติ 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
บำรุงรักษาระบบ Operation & Inspection Sub-system (OIS)	<ul style="list-style-type: none"> ตรวจระบบตรวจสอบความพร้อมในการทำงานของระบบ ตรวจการทำงานของระบบสื่อสารข้อมูล 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ความคิดเห็น.....

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมการปฏิบัติงานจ้างฯ

(Thayakorn Thakorn) (นายธนพล เรียรสุวรรณแสง) (ประภาภัค ตันวิธ ใส)
Customs Officer 1 Customs Officer 3

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(Thayakorn Thakorn) Engineer Name

รายงานการเปลี่ยนอะไหล่/อุปกรณ์ ระบบตรวจสอบตู้คอนเทนเนอร์สินค้าด้วยเครื่องเอ็กซเรย์

ระบบ.....MT๑๒๑๓LT(D)..... Serial Number.....TFNH๐๔๐๐๒๐.....

สำนักงาน/ด่านศุลกากร.....คลองใหญ่.....

ประจำเดือน.....พฤษภาคม..... พ.ศ.....๒๕๖๕.....

รายการที่ ๑ ชื่ออะไหล่.....กล่องรวมสัญญาณดีเทคเตอร์ DACM.....

จำนวนที่เปลี่ยน.....๑.....กล่อง.....



ขอรับรองรูปภาพอะไหล่ที่ได้รับการเปลี่ยนจริง

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....ประกาศิต กษ/ชฉง



แบบแจ้งบริการแก้ไขข้อขัดข้อง

ระบบตรวจสอบตู้คอนเทนเนอร์สินค้า

CM 1

ลำดับที่

10

วันที่

10 พ.ค. 65

หน่วยงาน

ศูนย์ควบคุมการขนส่งทางบก

ประเภทระบบตรวจสอบตู้คอนเทนเนอร์สินค้า



Mobile Container Inspection System



Fixed Container Inspection System



Relocatable Container Inspection System

ลักษณะการขัดข้อง

ตู้สินค้า 110 ตู้ 110 ตู้ 110 ตู้

การแจ้งการขัดข้อง



แจ้งทางโทรศัพท์

หมายเลข

0 87-1263023

ผู้รับแจ้ง

นาย นาย อินทสิทธิ์

เวลา

17.51 น.



แจ้งทางโทรสาร

หมายเลข

เวลา

ผู้แจ้งการขัดข้อง

นายอินทร์ พงษ์ทอง

ชื่อวิศวกรผู้เข้าทำการตรวจสอบ

นาย นาย อินทสิทธิ์

วันที่

10 พ.ค. 65

เวลา

14.45



ไม่เป็นเวลาที่กำหนด



เป็นเวลาที่กำหนด จำนวน

ลงชื่อ

นาย นาย อินทสิทธิ์

วิศวกรผู้ทำการตรวจสอบ

ลงชื่อ

นายอินทร์ พงษ์ทอง

ผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน

วันที่

10 พ.ค. 65

เวลา

14.50 น.

วันที่

10 พ.ค. 65

เวลา

14.50 น.



การประเมินข้อขัดข้อง ลำดับที่

10

วันที่เข้าทำการตรวจสอบ

10 พ.ค. 65

เวลา 14.50

สถานที่เหตุข้อขัดข้อง

อุปกรณ์ รพ.ชัยนาท 305 DACM ช่าง 1

การแก้ไขข้อขัดข้อง

ปรับแต่งใช้งานได้ตามปกติ ไม่มีรายการเปลี่ยนชิ้นส่วน อะไหล่หรืออุปกรณ์

เวลาเริ่มดำเนินการ

เวลาแล้วเสร็จ

ไม่เกินเวลาที่กำหนด

เกินเวลาที่กำหนด จำนวน

ประเมินข้อขัดข้องแล้ว ต้องทำการเปลี่ยนชิ้นส่วน อะไหล่ หรืออุปกรณ์

เวลาเริ่มตรวจสอบ

14.50

เวลารายงานผล

15.10

ไม่เกินเวลาที่กำหนด

เกินเวลาที่กำหนด จำนวน

แผนการเปลี่ยนชิ้นส่วน อะไหล่หรืออุปกรณ์

ลงชื่อ

คุณกร อิมทฤพร

วิศวกรผู้ทำการตรวจสอบ

วันที่

10 พ.ค. 65

เวลา

15.15

ลงชื่อ

อ.กรรณ ทอดอรรถวิทย์
ผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน

วันที่

10 พ.ค. 65

เวลา

15.15



การแก้ไขข้อขัดข้อง ลำดับที่

10

วันที่เข้าทำการซ่อมแซมแก้ไข

10 พ.ค. 65

เวลา

15.20

รายการชิ้นส่วน อะไหล่ อุปกรณ์ ที่เปลี่ยนทดแทน

DACM Module

ผลการแก้ไขข้อขัดข้องสามารถใช้งานได้ตามปกติ

วันที่ 10 พ.ค. 65

เวลา

16.30

ไม่เกินเวลาที่กำหนด

เกินเวลาที่กำหนด จำนวน

ลงชื่อ

นพพร อินทฤทธิ์

วิศวกรผู้ทำการตรวจสอบ

วันที่ 10 พ.ค. 65

เวลา 16.35

ลงชื่อ

นพพร อินทฤทธิ์
ผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน

วันที่ 10 พ.ค. 65

เวลา 16.35

รายงานผลการตรวจวัดปริมาณรังสี เครื่องเอกซเรย์แบบเคลื่อนที่

ศูนย์เอกซเรย์ ด้านศัลยกรรมกระดูกใหญ่

ประจำวันที่ ๒ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

รายละเอียด

ชนิด : MOBILE X-RAY INSPECTION SYSTEM

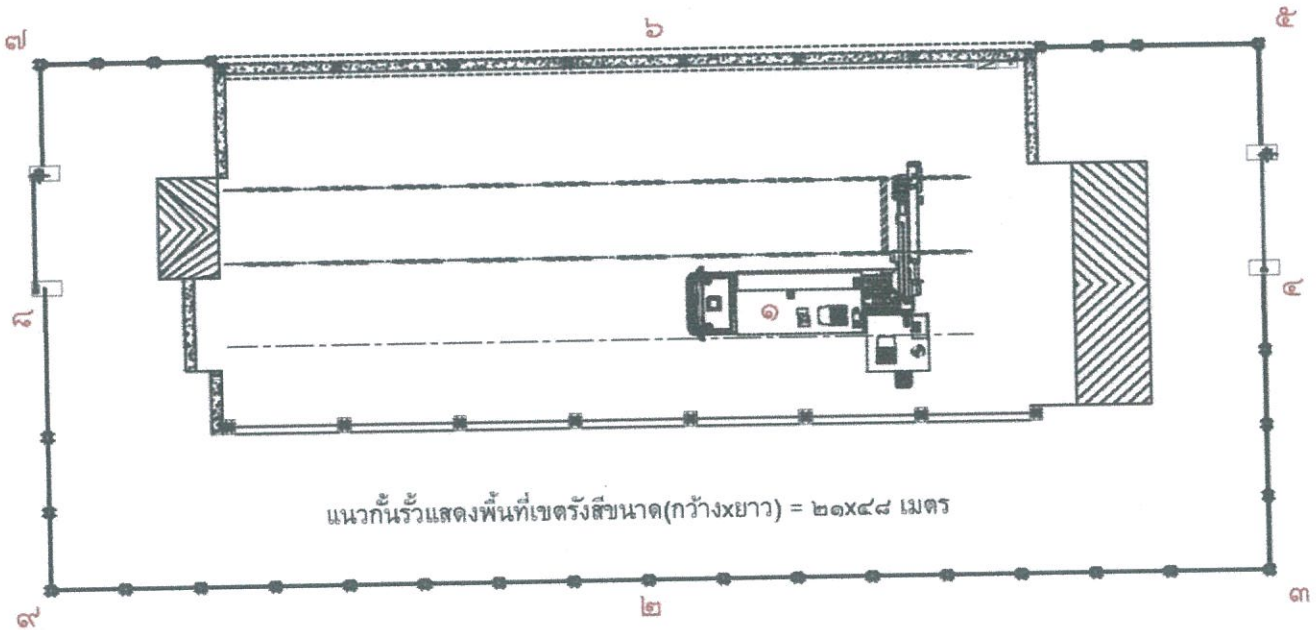
ยี่ห้อ : NUCTECH รุ่น MT๑๒๑๓LT(D)

หมายเลขเครื่อง : TFNH-๐๔๐๐๒๐

สถานที่ : ด้านศัลยกรรมกระดูกใหญ่

Instruments: Genstar GH-๑๐๒ A S/N: ๑๓๐๑๑๐

Calibration Factor: ๑.๕๕



ลำดับที่	จุดตรวจวัดปริมาณรังสี	ผลการตรวจวัดปริมาณรังสี (หน่วย uSv)
๑	ภายในห้องควบคุม	๐.๑๒
๒	บริเวณแนวกันรั่ว ด้านตรงกันข้ามกำแพง	๐.๒๓
๓	บริเวณแนวกันรั่ว ด้านตรงกันข้ามกำแพง	๐.๗๐
๔	บริเวณแนวกันรั่ว	๐.๙๑
๕	บริเวณแนวกันรั่ว ด้านกำแพง	๐.๖๕
๖	บริเวณแนวผนังกำแพง	๐.๗๔
๗	บริเวณแนวกันรั่ว ด้านกำแพง	๐.๒๗
๘	บริเวณแนวกันรั่ว	๐.๓๔
๙	บริเวณแนวกันรั่ว ด้านตรงกันข้ามกำแพง	๐.๒๕

หมายเหตุ : Dose Limit ๔๐๐ uSv ใน ๑ สัปดาห์ สำหรับเจ้าหน้าที่รังสี และ Dose Limit ๒๐ uSv ใน ๑ สัปดาห์สำหรับบุคคลทั่วไป

ลงชื่อ.....ผู้ทดสอบ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นายกร อินทกร)

(นายกร อินทกร)

ตำแหน่ง วิศวกร

ตำแหน่ง วิศวกร

๒ พ.ค. ๒๕๖๕

๒ พ.ค. ๒๕๖๕