

ใบรายงานผลการปฏิบัติงาน
จ้างบำรุงรักษาและซ่อมแซมแก้ไขระบบตรวจสอบตู้คอนเทนเนอร์สินค้า ด้วยเครื่องเอกซเรย์ที่จัดซื้อ
ในโครงการระยะที่ ๕ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ตามสัญญาเลขที่ ๕/๒๕๖๕

วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖

ตามอนุมัติกรมฯ ลงวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ แต่งตั้งผู้ควบคุมการปฏิบัติงานจ้างบริการบำรุงรักษาและซ่อมแซมแก้ไขระบบตรวจสอบตู้คอนเทนเนอร์สินค้าด้วยเครื่องเอกซเรย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ - พ.ศ. ๒๕๖๙ และตามสัญญาจ้างเลขที่ ๕/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔

ผู้ควบคุมการปฏิบัติงานฯ ได้ทำการตรวจงานตามที่ได้รับจ้าง คือ บริษัท เอเอ.น็อคเทค จำกัด ได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดในสัญญาจ้าง ประจำปีเดือนมีนาคม ๒๕๖๖ โดยผู้รับจ้างได้ดำเนินการบำรุงรักษาและซ่อมแซมแก้ไขระบบตรวจสอบตู้คอนเทนเนอร์สินค้าด้วยเครื่องเอกซเรย์ให้เป็นไปตามสัญญาจ้างฯ และผู้ควบคุมการปฏิบัติงานจ้างฯ ได้ตรวจสอบครบถ้วนถูกต้อง

ผู้ควบคุมการปฏิบัติงานจ้างฯ เห็นว่าผู้รับจ้างได้ดำเนินการตามข้อกำหนดตามสัญญาจ้างฯ เลขที่ ๕/๒๕๖๕ เรียบร้อยแล้ว สมควรจ่ายเงินค่าบำรุงรักษาได้

ลงชื่อ..........(ผู้ควบคุมการปฏิบัติงานฯ)
(นางสาวลลยณัฐ จันทวงศ์)
นักวิชาการศุลกากรชำนาญการ

ลงชื่อ..........(ผู้ควบคุมการปฏิบัติงานฯ)
(นางสาวสุพัตรา ฮกเกียน)
นักวิชาการศุลกากรปฏิบัติการ

ลงชื่อ..........(ผู้ควบคุมการปฏิบัติงานฯ)
(นางสาวนิศารัตน์ จุชานวงศ์)
นักวิชาการศุลกากรชำนาญการ

ประจำเดือน มีนาคม 2566

๑. การบำรุงรักษาตามวาระ (Preventive Maintenance : PM)

รอบบริการ ประจำเดือน	รอบบริการ ประจำ 3 เดือน	รอบบริการ ประจำปี/รอบ 6 เดือน	เอกสาร ประกอบ (แผ่น)
/			2

หมายเหตุ ใส่เครื่องหมาย ในช่องรอบบริการที่ดำเนินการ และระบุจำนวนเอกสารประกอบ

๒. การซ่อมแซมแก้ไขเมื่อระบบตรวจพบข้อบกพร่อง (Corrective Maintenance : CM)

ครั้งที่	วันที่	สาเหตุ	เวลาที่แก้ไข		เอกสารประกอบ (แผ่น)
			ไม่เกินกำหนด	เกินกำหนด (ชั่วโมง)	
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

หมายเหตุ ให้ระบุทุกครั้งที่เกิดข้อผิดพลาด และระยะเวลาที่ใช้แก้ไขข้อผิดพลาดที่กำหนดในสัญญาหรือไม่

๓. รายงานการเปลี่ยนแปลงใหม่/ชิ้นส่วนต่างๆของระบบ

ลำดับที่	วันที่	ชื่อชิ้นส่วน	จำนวน	สาเหตุของการเปลี่ยน
-	-	-	-	วาระการใช้งาน
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-

หมายเหตุ ให้ระบุทุกชิ้นส่วนที่เปลี่ยนใหม่เดือนนั้นๆรวมถึงระบุสาเหตุของการเปลี่ยน เช่น การซ่อมครั้งที่ 1/2. หมออายุการใช้งาน, ชำรุดเนื่องจากสาเหตุใด, เปลี่ยนตามมาตรฐานความปลอดภัย

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน



ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน



ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน



(นางสาวอริยา นันทวงษ์ใส)
นักวิชาการศุลกากรชำนาญการ

(นางสาวสุพัตรา ยกเกียน)
นักวิชาการศุลกากรปฏิบัติการ

(นักวิชาการศุลกากรชำนาญการ)



รายละเอียดบริการตรวจเช็คประจำเดือน
Monthly Maintenance Record Form

ผนวก 3

Mobile X-ray Container Inspection System

NUCTECH MT1213LT

บริษัท เอเอ. นุกเทค จำกัด 22 ซอยพหลโยธิน 31 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900

โทรศัพท์ : 02-029-7899 แฟกซ์ : 02-029-7896

อีเมลล์ : support@aanuctech.com

S/N TFNH-040032

Engineer : นายชนานันท์ สวัสดิ์ดิษฐ์ SITE : ด่านศุลกากรสงขลา DATE : 19/03/2023

Item	Content	Clear		Remark
		YES	NO	
บำรุงรักษาทั่วไป	<ul style="list-style-type: none"> ทำความสะอาดและดูดฝุ่นห้องควบคุมรวมทั้งอุปกรณ์ของระบบ ตรวจน็อต สกรู สลัก และเดือยของข้อต่อ รวมทั้งสลักลูกปืนของระบบกล ตรวจการทำงานของเครื่องปรับอากาศและระบบต่าง ๆ หยอดน้ำมันหล่อลื่นตามกระเบื้องล็อกประตูทุกจุด 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
บำรุงรักษาระบบไฟฟ้า	<ul style="list-style-type: none"> ตรวจสอบแรงดันไฟฟ้าของแหล่งจ่ายไฟฟ้าที่สำคัญของระบบ ตรวจหัวต่อและขั้วไฟฟ้า ซึ่งอาจมีการหลุดหลวม ตรวจสอบสายเคเบิล และอุปกรณ์ไฟฟ้า ซึ่งอาจมีความร้อนสูงหรือรอยไหม้ 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
บำรุงรักษาระบบเตือนด้านความปลอดภัย	<ul style="list-style-type: none"> ตรวจสอบระบบป้องกันการเดินเครื่อง ตรวจการทำงานของสวิตช์จำกัดตำแหน่ง และปุ่มสวิตช์ฉุกเฉิน ตรวจการทำงานของสัญญาณไฟเตือน และอุปกรณ์เตือนด้านความปลอดภัย ตรวจระบบขยายเสียงสำหรับประกาศเตือนขณะปฏิบัติงาน ตรวจวัดรังสีบริเวณพื้นที่ควบคุม ตรวจความสมบูรณ์ของกล่องโทรทัศน์วงจรปิด 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0.15 μ Sv/h
บำรุงรักษาระบบไฮดรอลิก	<ul style="list-style-type: none"> ตรวจระดับน้ำมันของระบบไฮดรอลิก ตรวจการรั่วซึมของน้ำมันบริเวณต่าง ๆ ของระบบไฮดรอลิก ตรวจสอบการทำงานของระบบไฮดรอลิก 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
บำรุงรักษาระบบเครื่องแรงอนุภาค	<ul style="list-style-type: none"> บำรุงรักษาเครื่องแรงอนุภาครายเดือนตามคู่มือของระบบ ตรวจแรงดันก๊าซขบวนการ SF6 ในที่นำคลื่นไมโครเวฟ (0.15-0.20 MPa) ตรวจสอบอุปกรณ์ปรับแต่งการทำงานของเครื่องแรงอนุภาค ตรวจระดับน้ำหล่อเย็นของเครื่องแรงอนุภาค ทดสอบค่าพารามิเตอร์ที่แสดงบนแผงควบคุมระบบมอดูเลเตอร์ 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0.18 MPa
บำรุงรักษาระบบรดยนต์ประจำเดือน	<ul style="list-style-type: none"> ตรวจสอบแรงดันลมยางรถยนต์ ตรวจรอยข่วน และรอยปริแตกของยางรถยนต์ ตรวจปริมาณน้ำหล่อเย็นของเครื่องยนต์ ตรวจการทำงานของระบบบังคับบังคับพวงมาลัยรถอัตโนมัติ 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	125 PSI
บำรุงรักษาระบบ Operation & Inspection Sub-system (OIS)	<ul style="list-style-type: none"> ตรวจระบบตรวจสอบความพร้อมในการทำงานของระบบ ตรวจการทำงานของระบบสื่อสารข้อมูล 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ความคิดเห็น.....

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมการปฏิบัติงานจ้างฯ

(นางสาวลลิตา จันทวงศ์) (นางสาวสุพัตรา ฮกเกียน) (นางสาวนิตารัตน์ จุฑานวนังค์)

นักวิชาการศุลกากรชำนาญการ (นักวิชาการศุลกากรปฏิบัติการ) (นักวิชาการศุลกากรชำนาญการ)

Customs Officer 1 Customs Officer 2 Customs Officer 3

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นายชนานันท์ สวัสดิ์ดิษฐ์)

Engineer Name

รายงานผลการตรวจวัดปริมาณรังสี เครื่องเอกซเรย์แบบเคลื่อนที่

ศูนย์เอกซเรย์ ด้านศัลยกรรมสงขลา

ประจำวัน 19 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566

รายละเอียด

ชนิด : MOBILE X-RAY INSPECTION SYSTEM

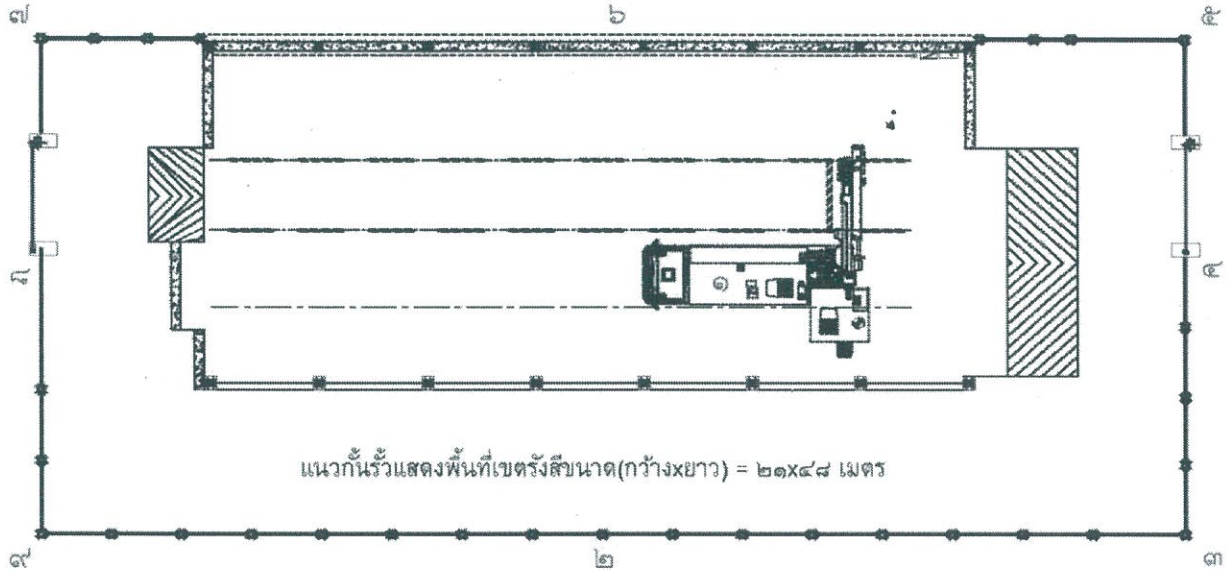
ยี่ห้อ : NUCTECH รุ่น MT1213LT

หมายเลขเครื่อง : TFNH-040032

สถานที่ : ด้านศัลยกรรมสงขลา

Instruments: Genstar Model GH-102A S/N: 180708

Calibration Factor: 1.34



ลำดับที่	จุดตรวจวัดปริมาณรังสี	ผลการตรวจวัดปริมาณรังสี (หน่วย $\mu\text{Sv/h}$)
๑	ภายในห้องควบคุม	0.15
๒	บริเวณแนวกันรั่ว ด้านตรงกันข้ามกำแพง	0.38
๓	บริเวณแนวกันรั่ว ด้านตรงกันข้ามกำแพง	0.27
๔	บริเวณแนวกันรั่ว	0.38
๕	บริเวณแนวกันรั่ว ด้านกำแพง	0.16
๖	บริเวณแนวผนังกำแพง	0.16
๗	บริเวณแนวกันรั่ว ด้านกำแพง	0.16
๘	บริเวณแนวกันรั่ว	0.36
๙	บริเวณแนวกันรั่ว ด้านตรงกันข้ามกำแพง	0.30

หมายเหตุ : Dose Limit 400 $\mu\text{Sv/h}$ ใน 1 สัปดาห์ สำหรับเจ้าหน้าที่รังสี และ Dose Limit 20 $\mu\text{Sv/h}$ ใน 1 สัปดาห์สำหรับบุคคลทั่วไป

ลงชื่อ รศ.ดร.สุวิมล
นางสาวสุวิมล สุขเกียรณี
19/03/2566

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
 (...นางสาวสุวิมล สุขเกียรณี)
 นักวิชาการศัลยกรรมปฏิบัติการ
 ตำแหน่ง.....
19/03/2566