แบบบันทึกทดสอบไฟฉุกเฉินและป้ายทางออก (รายเดือน)

ชื่ออาคาร ..... **ชั้น / โซน** .....

เดือน / ปี ..... **ผู้ทดสอบ** .....

ลำดับ	ตำแหน่ง / รหัสโคม	ประเภท (ไฟฉุกเฉิน/ป้ายทางออก)	ติดเมื่อทดสอบ	สว่างนานพอ	หมายเหตุ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

หมายเหตุ

- ทดสอบโดยกดปุ่ม TEST หรือตัดไฟเลี้ยงชั่วคราว
- โคมที่ไม่ติดหรือติดไม่นาน ให้ตรวจแบตเตอรี่และแจ้งซ่อมทันที
- เก็บแบบบันทึกไว้ให้ผู้ตรวจสอบอาคารดูในการตรวจประจำปี

ผู้ตรวจ / วันที่ ผู้รับทราบ / วันที่