เช็กลิสต์ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้และระบบดับเพลิง (รายไตรมาส)

ชื่ออาคาร ..... **ไตรมาส / ปี** .....

วันที่ตรวจ ..... **ผู้ตรวจ** .....

รายการตรวจ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้			
ตู้ควบคุมไม่มีสัญญาณขัดข้อง (Trouble) ค้างอยู่	☐	☐	
แบตเตอรี่สำรองของตู้ควบคุมอยู่ในสภาพดี	☐	☐	
อุปกรณ์ตรวจจับควัน/ความร้อนไม่ถูกปิดหรือคลุม	☐	☐	
สุ่มทดสอบอุปกรณ์แจ้งเหตุด้วยมือ ส่งสัญญาณถึงตู้ควบคุม	☐	☐	
กระดิ่ง/ไซเรนดังได้ยินทั่วพื้นที่	☐	☐	
ปั๊มน้ำดับเพลิง			
เดินเครื่องปั๊มได้ทั้งอัตโนมัติและด้วยมือ	☐	☐	
แรงดันน้ำได้ตามที่ออกแบบ	☐	☐	
เครื่องยนต์ดีเซล: น้ำมันเพียงพอ แบตเตอรี่พร้อม	☐	☐	
วาล์วควบคุมหลักอยู่ในตำแหน่งเปิด	☐	☐	
ตู้สายฉีดน้ำและหัวรับน้ำดับเพลิง			
เปิดตู้ได้ง่าย ไม่มีสิ่งของบังหน้าตู้	☐	☐	
สายฉีดน้ำไม่แตกกรอบ หัวฉีดครบ	☐	☐	
หัวรับน้ำดับเพลิงมีฝาครอบ รถดับเพลิงเข้าถึงได้	☐	☐	
ระบบสปริงเกอร์ (ถ้ามี)			
หัวสปริงเกอร์ไม่ถูกทาสี ปิดทับ หรือมีของวางชิด	☐	☐	
เกจแรงดันที่วาล์วควบคุมอยู่ในเกณฑ์	☐	☐	
ไม่มีจุดรั่วซึมที่ท่อ	☐	☐	

ผู้ตรวจ / วันที่

ผู้รับทราบ / วันที่