

แบบฟอร์มตรวจติดตามกิจกรรม 5ส⁺ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

ประเภท : ห้องเรียน

୧୦ ୧୧ ୧୨ ୧୩ ୧୪ ୧୫ ୧୬ ୧୭ ୧୮ ୧୯ ୨୦ ୨୧ ୨୨ ୨୩ ୨୪ ୨୫ ୨୬ ୨୭ ୨୮ ୨୯ ୩୦ ୩୧ ୩୨ ୩୩ ୩୪ ୩୫ ୩୬ ୩୭ ୩୮ ୩୯ ୪୦ ୪୧ ୪୨ ୪୩ ୪୪ ୪୫ ୪୬ ୪୭ ୪୮ ୪୯ ୫୦ ୫୧ ୫୨ ୫୩ ୫୪ ୫୫ ୫୬ ୫୭ ୫୮ ୫୯ ୬୦ ୬୧ ୬୨ ୬୩ ୬୪ ୬୫ ୬୬ ୬୭ ୬୮ ୬୯ ୭୦ ୭୧ ୭୨ ୭୩ ୭୪ ୭୫ ୭୬ ୭୭ ୭୮ ୭୯ ୮୦ ୮୧ ୮୨ ୮୩ ୮୪ ୮୫ ୮୬ ୮୭ ୮୮ ୮୯ ୯୦ ୯୧ ୯୨ ୯୩ ୯୪ ୯୫ ୯୬ ୯୭ ୯୮ ୯୯ ୧୦୦

ชื่อพื้นที่ตรวจ.....ชื่อหน่วยงาน

ครั้งที่ : ☐ 1/..... ☐ 2/..... วันที่ตรวจ : / / ผู้ตรวจประเมิน :

ตอนที่ 1 ประเมิน 5ส. พื้นฐาน

คำชี้แจง : ให้แสดงเครื่องหมาย ✓ ใน ☐ ที่ตรงกับการประเมินของท่าน

หัวข้อที่ตรวจ	สะสม	สะดวก	สะอาด	สุขลักษณะ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
1. สภาพห้องโดยรวม (พื้นที่ทำงาน/ผนัง/เพดาน)	<input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งของที่ไม่เกี่ยวข้องกับการเรียนวางปะปนอยู่ <input type="checkbox"/> มีการแยกประเภทการจัดวางของในพื้นที่เป็นหมวดหมู่	<input type="checkbox"/> พื้นที่และสภาพโดยรวมของห้องเรียนอยู่ในสภาพที่ไม่ก่อให้เกิดอันตราย <input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งกีดขวางในพื้นที่ของห้องเรียน	<input type="checkbox"/> ไม่มีเศษวัสดุ อาหาร ขยะตกหล่นอยู่ในพื้นที่ห้องเรียน <input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีหยากไย่ คราบฝุ่นและคราบสกปรก <input type="checkbox"/> ไม่มีร่องรอยการขีดเขียนหรือคราบสกปรกบนฝาผนัง	<input type="checkbox"/> มีผังห้องแสดงตำแหน่งการจัดวางโต๊ะ เก้าอี้ ในห้องเรียน	<input type="checkbox"/> สภาพห้องเรียนพร้อมใช้งานครั้งต่อไป	...../ 9
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....3.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	
2. ประตู/หน้าต่าง และ กระจก	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ปลอดภัย ไม่ชำรุด	<input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งกีดขวางในการเปิดและปิด ประตู หน้าต่างและกระจก	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากไย่ และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> มีป้ายบ่งชี้ลักษณะการเปิดและการปิด เช่น ผลัก / ดึง / เลื่อน ที่ประตู	<input type="checkbox"/> ไม่เปิดประตู หน้าต่างทิ้งไว้หลังเลิกเรียน	...../ 5



หัวข้อที่ตรวจ	สะสม	สะดวก	สะอาด	สุขลักษณะ	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	
3. โต๊ะเรียนและเก้าอี้	<input type="checkbox"/> โต๊ะและเก้าอี้อยู่ในสภาพ ที่ดีไม่ชำรุดและพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> บนโต๊ะไม่มีสิ่งของที่ ไม่จำเป็นต่อการเรียน	<input type="checkbox"/> จัดตั้งเป็นระเบียบสะดวก ต่อการเดินเข้า ออก	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากไย และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> การจัดวางโต๊ะเก้าอี้ เป็นไปตามผังห้อง	<input type="checkbox"/> เลื่อนเก้าอี้เข้าไปชิดโต๊ะ ทุกครั้งหลังเลิกใช้งานหรือ เก็บให้เรียบร้อย	...../ 6
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	
4. ระบบไฟฟ้า/ เครื่องปรับอากาศ/พัดลม ดูดอากาศ/ตู้ควบคุมไฟฟ้า/ อุปกรณ์ไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพไม่ชำรุด พร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งแปลกปลอมชุก ซ่อนอยู่ในเครื่องปรับอากาศ/ พัดลมดูดอากาศ/ตู้ควบคุม ไฟฟ้า/อุปกรณ์ไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งกีดขวางการ ทำงานของระบบไฟฟ้า เครื่องปรับอากาศและพัดลม ดูดอากาศ <input type="checkbox"/> มีวิธีใช้งาน ระยะเวลา เปิด - ปิด เพื่อให้ง่ายต่อการ ใช้งาน <input type="checkbox"/> อุปกรณ์วางในตำแหน่งที่ ใช้งานง่าย <input type="checkbox"/> จัดระบบสายไฟให้ ปลอดภัยต่อการใช้งาน	<input type="checkbox"/> ไม่มีหยากไยติดอยู่บน แผงระบบไฟฟ้า/ เครื่องปรับอากาศ/พัดลมดูด อากาศ/ตู้ควบคุมไฟฟ้า/ อุปกรณ์ไฟฟ้า <input type="checkbox"/> ไม่มีคราบสกปรก ใน ระบบไฟฟ้า/ เครื่องปรับอากาศ/พัดลมดูด อากาศ/ตู้ควบคุมไฟฟ้า/ อุปกรณ์ไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> มีแผนการบำรุงรักษา <input type="checkbox"/> มีข้อปฏิบัติในการใช้งาน วิธีการใช้งานเบื้องต้น	<input type="checkbox"/> ปิดอุปกรณ์ไฟฟ้าช่วงพัก กลางวันและหลังเลิกงานหรือ มาตรการที่แต่ละพื้นที่กำหนด <input type="checkbox"/> ดำเนินการตามข้อปฏิบัติ ในการใช้งาน	...../ 12
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....4.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	



หัวข้อที่ตรวจ	เสา	เสาด	เสาด	สัญลักษณ์	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
5. คอมพิวเตอร์ และ อุปกรณ์ต่อพ่วง	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> ไม่มีอุปกรณ์ที่ไม่เกี่ยวข้อง วางอยู่บนเครื่องคอมพิวเตอร์	<input type="checkbox"/> อุปกรณ์ต่อพ่วงและสาย นำสัญญาณต่างๆ มีการ จัดเก็บอย่างเป็นระเบียบ ไม่ เกะกะ	<input type="checkbox"/> เสาอากาศ ไม่มีฝุ่น หยากไย และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> มีข้อปฏิบัติในการใช้งาน เครื่องคอมพิวเตอร์	<input type="checkbox"/> ตั้งปิดหน้า จอคอมพิวเตอร์อัตโนมัติ ภายใน 10 นาที <input type="checkbox"/> ปิดเครื่องคอมพิวเตอร์ทุก ครั้งหลังเลิกใช้งาน	...../ 7
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	
6. ถังขยะ	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด และไม่มีขยะล้นออกมาจาก ถัง	<input type="checkbox"/> ไม่วางถังขยะเกะกะกีด ขวาง <input type="checkbox"/> มีการจัดทำป้ายบ่งชี้จุด วางถังขยะและมองเห็นได้ง่าย <input type="checkbox"/> มีจำนวนถังขยะเหมาะสม กับพื้นที่	<input type="checkbox"/> บริเวณรอบถังขยะ สะอาด ไม่ส่งกลิ่นเหม็น <input type="checkbox"/> ถังขยะมีฝาปิดเรียบร้อย	<input type="checkbox"/> มีป้ายหรือสัญลักษณ์ แสดงตำแหน่งที่วางถังขยะ	<input type="checkbox"/> วางถังขยะเฉพาะ ตำแหน่งที่กำหนดไว้ <input type="checkbox"/> หลังเลิกเรียนในแต่ละวัน จะต้องไม่มีขยะตกค้างภายใน ถัง	...../ 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	
7. บอร์ดประชาสัมพันธ์และ บอร์ดกิจกรรม 5ส ⁺	<input type="checkbox"/> ข้อมูลในบอร์ดเป็น ปัจจุบัน	<input type="checkbox"/> อยู่ในบริเวณที่เห็นได้ ชัดเจน สะดวกในการรับ ข้อมูลข่าวสาร	<input type="checkbox"/> เสาอากาศ ไม่มีฝุ่น หยากไย และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> เอกสาร/ข้อมูล ประชาสัมพันธ์ต้องถูกต้อง	<input type="checkbox"/> ผู้รับผิดชอบพื้นที่ รับทราบและรับผิดชอบ ปรับปรุงข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน	...../ 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	
สรุปคะแนนที่ได้/	...../ 11	...../ 13	...../ 11	...../ 8	...../ 10	...../ 53



หัวข้อที่ตรวจ	สะสม	สะดวก	สะอาด	สุขลักษณะ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
คะแนนเต็ม						
คิดเป็นร้อยละ (%)	ร้อยละ.....	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”
<input type="checkbox"/> มี (ระบุผลงานสร้างสรรค์/นวัตกรรมที่พบเจอ) <input type="checkbox"/> ไม่มี (โปรดระบุ).....

ส7 : สิ่งแวดล้อม / สวยงาม “ มีความลงตัว / ยึดหลัก 1A3R ”
<input type="checkbox"/> มี (ระบุผลงานตามแนวคิด 1A3R และสภาพแวดล้อม ภูมิทัศน์สวยงามที่พบเจอ) <input type="checkbox"/> ไม่มี (โปรดระบุ).....



ข้อดีที่ค้นพบ

.....

.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะที่ควรปรับปรุง

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ กรรมการตรวจประเมิน

(.....)