

แบบฟอร์มตรวจติดตามกิจกรรม 5ส⁺ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

ประเภท : ห้องพักอาจารย์

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"/> ไม่มีสิ่งของที่ไม่เกี่ยวข้อง กับการทำงานวางอยู่ <input type="checkbox"/> มีการแยกประเภทการจัด วางของในพื้นที่เป็นหมวดหมู่ <input type="checkbox"/> ไม่มีของใช้ส่วนตัววาง ปะปนอยู่ในพื้นที่การใช้งาน	<input type="checkbox"/> พื้นที่และสภาพโดยรวม ของห้องทำงานอยู่ในสภาพที่ ไม่ก่อให้เกิดอันตราย <input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งกีดขวางในพื้นที่ ของห้องทำงาน	<input type="checkbox"/> ไม่มีเศษวัสดุ อาหาร น้ำ ขยะตกหล่นอยู่ในพื้นที่ทำงาน <input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีหยากไย่ คราบฝุ่นและคราบสกปรก <input type="checkbox"/> ไม่มีร่องรอยการขีดเขียน หรือคราบสกปรกบนฝาผนัง	<input type="checkbox"/> มีผังห้องแสดงตำแหน่ง การวางโต๊ะของบุคลากรใน ห้องพักอาจารย์	<input type="checkbox"/> มีการนั่งประจำตำแหน่ง ถูกต้องตามผังห้อง	...../ 10
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....3.....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"/> ไม่มีสิ่งกีดขวางในการเปิด และปิด ประตู หน้าต่างและ กระจก	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากไย่ และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> มีป้ายบ่งชี้ลักษณะการ เปิดและการปิด เช่น ผลัก / ดึง / เลื่อน ที่ประตู	<input type="checkbox"/> ไม่เปิดประตู หน้าต่างทิ้ง ไว้หลังเลิกงาน	...../ 5



หัวข้อที่ตรวจ	เสา	เสาด	เสา	เสา	เสา	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. โต๊ะทำงาน ลื่นชักและ เก้าอี้	<input type="checkbox"/> บนโต๊ะทำงานและเก้าอี้ ไม่มีสิ่งของที่ไม่วางอย่าง การทำงานวางอยู่ ยกเว้น แก้ว น้ำ แก้วกาแฟ <input type="checkbox"/> โต๊ะทำงานและเก้าอี้อยู่ใน สภาพพร้อมใช้งาน ไม่ชำรุด ปลอดภัย <input type="checkbox"/> เอกสารที่วางบนโต๊ะ ทำงานมีการจัดวางอย่างเป็น ระเบียบเรียบร้อย และมี จำนวนไม่มากจนเกินไป ยกเว้น เอกสารจำเป็นที่ใช้ ประจำหรือกำลังปฏิบัติงาน อนุมัติให้วางข้างโต๊ะได้แต่ ควรเป็นระเบียบ <input type="checkbox"/> ในลิ้นชัก ไม่มีของใช้ ส่วนตัวปะปนกับเอกสาร อนุมัติให้มีลิ้นชักส่วนตัวได้ เพียง 1 ลิ้นชัก/โต๊ะ	<input type="checkbox"/> โต๊ะทำงานและเก้าอี้ จัดตั้งเป็นระเบียบเรียบร้อย เสาดต่อการเดินเข้า – ออก <input type="checkbox"/> เปิด-ปิด ลิ้นชักได้เสาด ไม่มีเอกสารมากเกินไป	<input type="checkbox"/> เสา ไม่มีฝุ่น หยากไย และคราบสกปรก กรณีบนโต๊ะ ทำงานเป็นกระจก กระจก จะต้องใสเสา	<input type="checkbox"/> มีป้ายบ่งชี้สถานะในลิ้นชัก <input type="checkbox"/> มีป้ายชื่อบุคลากรบนโต๊ะ หรือข้างโต๊ะ ป้ายชื่อควรมี มาตรฐานเดียวกันทั้งห้อง	<input type="checkbox"/> เก็บเก้าอี้และจัดวาง เอกสารบนโต๊ะให้เป็นระเบียบ อย่างสม่ำเสมอหลังเลิกงาน	...../ 10
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....4.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	



หัวข้อที่ตรวจ	สะสม	สะสม	สะสม	สัญลักษณ์	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
4. ระบบไฟฟ้า/ เครื่องปรับอากาศ/พัดลม ดูดอากาศ/ตู้ควบคุมไฟฟ้า/ อุปกรณ์ไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพไม่ชำรุดพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งแปลกปลอมชุกซ่อนอยู่ในเครื่องปรับอากาศ/พัดลมดูดอากาศ/ตู้ควบคุมไฟฟ้า/อุปกรณ์ไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งกีดขวางการทำงานของระบบไฟฟ้า เครื่องปรับอากาศและพัดลมดูดอากาศ <input type="checkbox"/> มีวิธีใช้งาน ระยะเวลาเปิด - ปิด เพื่อให้ง่ายต่อการใช้งาน <input type="checkbox"/> อุปกรณ์วางในตำแหน่งที่ใช้งานง่าย <input type="checkbox"/> จัดระบบสายไฟให้ปลอดภัยต่อการใช้งาน	<input type="checkbox"/> ไม่มีหยากไย่ติดอยู่บนแผงระบบไฟฟ้า/ เครื่องปรับอากาศ/พัดลมดูดอากาศ/ตู้ควบคุมไฟฟ้า/ อุปกรณ์ไฟฟ้า <input type="checkbox"/> ไม่มีคราบสกปรก ในระบบไฟฟ้า/ เครื่องปรับอากาศ/พัดลมดูดอากาศ/ตู้ควบคุมไฟฟ้า/ อุปกรณ์ไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> มีแผนการบำรุงรักษา <input type="checkbox"/> มีข้อปฏิบัติในการใช้งานวิธีการใช้งานเบื้องต้น	<input type="checkbox"/> ปิดอุปกรณ์ไฟฟ้าช่วงพักกลางวันและหลังเลิกงานหรือมาตรการที่แต่ละพื้นที่กำหนด <input type="checkbox"/> ดำเนินการตามข้อปฏิบัติในการใช้งาน	...../ 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	
5. คอมพิวเตอร์ เครื่องพิมพ์ เอกสาร อุปกรณ์สำนักงาน และอุปกรณ์ต่อพ่วง	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> ไม่มีอุปกรณ์ที่ไม่เกี่ยวข้องวางอยู่บนเครื่องคอมพิวเตอร์ อุปกรณ์ต่อพ่วงหรือเครื่องพิมพ์	<input type="checkbox"/> อุปกรณ์ต่อพ่วงและสายนำสัญญาณต่าง ๆ มีการจัดเก็บอย่างเป็นระเบียบ ไม่เกะกะ	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากไย่และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> มีข้อปฏิบัติในการใช้งานเครื่องคอมพิวเตอร์เครื่องพิมพ์และอุปกรณ์สำนักงาน	<input type="checkbox"/> ตั้งปิดหน้าจอคอมพิวเตอร์อัตโนมัติ ภายใน 10 นาที <input type="checkbox"/> ปิดเครื่องคอมพิวเตอร์หรือเครื่องพิมพ์ทุกครั้งหลังเลิกงาน	...../ 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. เครื่องเขียน วัสดุ	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุดและพร้อมใช้งาน	<input type="checkbox"/> หยิบใช้และจัดเก็บได้ง่าย สะดวกต่อการใช้งาน <input type="checkbox"/> จัดวางเป็นระเบียบและ	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากไย่และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> มีป้ายบ่งชี้ที่จัดเก็บเครื่องเขียนและวัสดุ เช่น มุมเครื่องเขียน/วัสดุ กรณีจัดเก็บในตู้	<input type="checkbox"/> จัดเก็บเครื่องเขียน วัสดุหลังเลิกใช้งานในตำแหน่งที่กำหนด	...../ 8
	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	



หัวข้อที่ตรวจ	สะสม	สะดวก	สะอาด	สุขลักษณะ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
		แยกหมวดหมู่		ต้องบ่งชี้สถานะการเก็บวัสดุ <input type="checkbox"/> มีทะเบียนคุมวัสดุและการ เบิกจ่ายวัสดุ	<input type="checkbox"/> มีการเบิกจ่ายวัสดุเป็น ปัจจุบันตรงกับทะเบียนคุม วัสดุ	
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	
7. ตู้เก็บเอกสารและตู้เก็บ อุปกรณ์	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด ผุกร่อน สภาพพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> มีเฉพาะเอกสารหรือ อุปกรณ์ที่กำหนดไว้ อยู่ภายใน ตู้เท่านั้น ไม่มีวัสดุหรือสิ่งของ อื่นปะปนอยู่	<input type="checkbox"/> มีการทำดัชนีเพื่อบอชื่อดู หรือป้ายบ่งชี้ประเภทของตู้ <input type="checkbox"/> มีการจัดเก็บสิ่งของภายใน ตู้เป็นหมวดหมู่ ชัดเจน เพื่อ สะดวกในการค้นหา <input type="checkbox"/> มีดัชนีหรือป้ายชื่อบอก สิ่งของภายในตู้ให้สอดคล้อง กับสิ่งของภายในตู้	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากใย และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> มีดัชนีหรือป้ายบ่งชี้ตู้เป็น มาตรฐานเดียวกันทั้งห้องหรือ ทั้งตู้	<input type="checkbox"/> นำเอกสารหรือแฟ้ม กลับมาจัดเก็บที่เดิมทุกครั้ง หลังจากใช้งานเสร็จ	...../ 8
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....3.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	
8. ถังขยะ	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด และไม่มีขยะล้นออกมาจากถัง	<input type="checkbox"/> ไม่วางถังขยะเกะกะกีด ขวางการปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> มีการจัดทำป้ายบ่งชี้จุด วางถังขยะและมองเห็นได้ง่าย <input type="checkbox"/> มีจำนวนถังขยะเหมาะสม กับพื้นที่ และบริบทการ ทำงาน	<input type="checkbox"/> บริเวณรอบถังขยะ สะอาด ไม่ส่งกลิ่นเหม็น <input type="checkbox"/> ถังขยะมีฝาปิดเรียบร้อย	<input type="checkbox"/> มีป้ายหรือสัญลักษณ์ แสดงตำแหน่งที่วางถังขยะ	<input type="checkbox"/> วางถังขยะเฉพาะตำแหน่ง ที่กำหนดไว้ <input type="checkbox"/> หลังเลิกงานในแต่ละวัน จะต้องไม่มีขยะตกค้างภายใน ถัง	...../ 9



หัวข้อที่ตรวจ	สะพาน	สะพาน	สะพาน	สัญลักษณ์	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
	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	
9. บอร์ดโครงสร้าง หน่วยงาน/บอร์ด ประชาสัมพันธ์และบอร์ด กิจกรรม 5ส ⁺	<input type="checkbox"/> ข้อมูลในบอร์ดเป็น ปัจจุบัน คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> อยู่ในบริเวณที่เห็นได้ ชัดเจน สะดวกในการรับข้อมูล ข่าวสาร คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากไย่ และคราบสกปรก คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> เอกสาร/ข้อมูล ประชาสัมพันธ์ต้องถูกต้อง คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	<input type="checkbox"/> ผู้รับผิดชอบพื้นที่รับทราบ และรับผิดชอบปรับปรุงข้อมูล ที่เป็นปัจจุบัน คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	...../ 5
สรุปคะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม	...../ 17	...../ 19	...../ 13	...../ 12	...../ 13	...../74
คิดเป็นร้อยละ (%)	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....

ตอนที่ 2 ประเมิน ส6 และ ส7

คำชี้แจง : กรุณาประเมินสถานะ มี หรือ ไม่มี หากระบุว่ามี ให้ท่านระบุเหตุผลจากการตรวจพบ

<p>ส6 : สร้างสรรค์ / นวัตกรรม “การสร้างสรรค์/นวัตกรรม/ปรับปรุงพัฒนางานจากแนวปฏิบัติเดิม/ลดต้นทุน/มีแนวปฏิบัติที่ดี”</p> <p><input type="checkbox"/> มี (ระบุผลงานสร้างสรรค์/นวัตกรรมที่พบเจอ)</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>(โปรดระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>



ส7 : สิ่งแวดล้อม / สวຍงาม “ มีความลงตัว / ยึดหลัก 1A3R ”

☐ มี (ระบุผลงานตามแนวคิด 1A3R และสภาพแวดล้อม ภูมิทัศน์สวยงามที่พบเจอ)

☐ ไม่มี

(โปรดระบุ).....
.....
.....

ข้อดีที่ค้นพบ

.....
.....
.....

ข้อเสนอแนะที่ควรปรับปรุง

.....
.....
.....

ลงชื่อ กรรมการตรวจประเมิน

(.....)