

## แบบตรวจประเมินกิจกรรม Green 7S Plus ประจำปี .....

หน่วยงาน .....

สถานที่ตั้ง .....

ประเภทพื้นที่ที่ตรวจประเมิน  พื้นที่ส่วนกลาง  ทางเดินหรือทางเชื่อม  บริเวณรอบอาคาร  ลานกิจกรรม  พื้นที่สีเขียวหรือภูมิทัศน์  พื้นที่จอดรถ จุดพักคอย  ห้องน้ำหรือพื้นที่สุขลักษณะ  จุดพักขยะหรือจุดคัดแยกขยะ  อื่น ๆ ระบุ .....

คำอธิบาย: แบบฟอร์มนี้ใช้สำหรับตรวจประเมินสภาพจริงของพื้นที่ภูมิทัศน์และพื้นที่ส่วนกลาง โดยพิจารณาความสะอาด ความเป็นระเบียบ ความพร้อมใช้งาน การดูแลภูมิทัศน์ ทางเดิน พื้นที่จอดรถ จุดพักคอย ห้องน้ำ จุดคัดแยกขยะ การใช้ทรัพยากร และการปรับปรุงพื้นที่อย่างต่อเนื่อง พร้อมแนบหลักฐานที่ตรวจสอบย้อนกลับได้

ผู้รับผิดชอบพื้นที่ .....

## รอบการประเมิน

- ประเมินตนเองครั้งที่ 1 วันที่ประเมิน .....  ประเมินภายในระดับหน่วยงาน ครั้งที่ 1 วันที่ประเมิน .....
- ประเมินตนเองครั้งที่ 2 วันที่ประเมิน .....  ประเมินภายในระดับหน่วยงาน ครั้งที่ 2 วันที่ประเมิน .....
- ประเมินโดยมหาวิทยาลัย โดยคณะกรรมการประเมินแต่งตั้งโดยมหาวิทยาลัย วันที่ประเมิน .....

## ตารางที่ 1 แบบตรวจประเมินภูมิทัศน์และพื้นที่ส่วนกลาง

| รายละเอียด/เกณฑ์การประเมิน                                                                  | ประเมินตนเองครั้งที่ 1              | ประเมินภายในครั้งที่ 1              | ประเมินตนเองครั้งที่ 2              | ประเมินภายในครั้งที่ 2              | ประเมินโดยมหาวิทยาลัย               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>1. สภาพพื้นที่โดยรวม</b>                                                                 | 1.                                  | 1.                                  | 1.                                  | 1.                                  | 1.                                  |
| 1.1 พื้นที่ที่มีความสะอาด เป็นระเบียบ เรียบร้อย และพร้อมใช้งาน                              | <input type="checkbox"/> 1.1        | <input type="checkbox"/> 1.1        | <input type="checkbox"/> 1.1        | <input type="checkbox"/> 1.1        | <input type="checkbox"/> 1.1        |
| 1.2 ไม่มีวัสดุ สิ่งของ หรืออุปกรณ์วางกีดขวางพื้นที่ส่วนกลางและแนวสัญจร                      | <input type="checkbox"/> 1.2        | <input type="checkbox"/> 1.2        | <input type="checkbox"/> 1.2        | <input type="checkbox"/> 1.2        | <input type="checkbox"/> 1.2        |
| 1.3 มีการจัดพื้นที่ใช้งานเป็นสัดส่วนเหมาะสมกับลักษณะพื้นที่                                 | <input type="checkbox"/> 1.3        | <input type="checkbox"/> 1.3        | <input type="checkbox"/> 1.3        | <input type="checkbox"/> 1.3        | <input type="checkbox"/> 1.3        |
| 1.4 มีการกำหนดผู้รับผิดชอบหรือจุดกำกับดูแลพื้นที่อย่างชัดเจน                                | <input type="checkbox"/> 1.4        | <input type="checkbox"/> 1.4        | <input type="checkbox"/> 1.4        | <input type="checkbox"/> 1.4        | <input type="checkbox"/> 1.4        |
| <b>รายการหลักฐาน</b>                                                                        | หลักฐาน                             | หลักฐาน                             | หลักฐาน                             | หลักฐาน                             | หลักฐาน                             |
| ภาพถ่ายสภาพพื้นที่จริง ผังพื้นที่ อาคาร ป้ายบังคับจุดจัดเก็บ และหลักฐานการกำหนดผู้รับผิดชอบ | ประกอบ                              | ประกอบ                              | ประกอบ                              | ประกอบ                              | ประกอบ                              |
|                                                                                             | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน    | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน    | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน    | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน    | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน    |
|                                                                                             | <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน |
| <b>ผลประเมิน (คะแนน)</b>                                                                    | .....                               | .....                               | .....                               | .....                               | .....                               |
| <b>2. การจัดสภาพแวดล้อมและภูมิทัศน์</b>                                                     | 2.                                  | 2.                                  | 2.                                  | 2.                                  | 2.                                  |
| 2.1 พื้นที่โดยรอบมีความสะอาด สวยงาม และไม่รุงรัง                                            | <input type="checkbox"/> 2.1        | <input type="checkbox"/> 2.1        | <input type="checkbox"/> 2.1        | <input type="checkbox"/> 2.1        | <input type="checkbox"/> 2.1        |
| 2.2 มีการดูแลต้นไม้ สนามหญ้า แปลงปลูก หรือพื้นที่สีเขียวอย่างเหมาะสม                        | <input type="checkbox"/> 2.2        | <input type="checkbox"/> 2.2        | <input type="checkbox"/> 2.2        | <input type="checkbox"/> 2.2        | <input type="checkbox"/> 2.2        |
| 2.3 ไม่มีเศษวัสดุ กิ่งไม้แห้ง ขยะตกค้าง หรือวัชพืชรกรากเกินสมควร                            | <input type="checkbox"/> 2.3        | <input type="checkbox"/> 2.3        | <input type="checkbox"/> 2.3        | <input type="checkbox"/> 2.3        | <input type="checkbox"/> 2.3        |
| 2.4 มีการปรับปรุงภูมิทัศน์ให้เอื้อต่อความน่าอยู่และการใช้ประโยชน์พื้นที่                    | <input type="checkbox"/> 2.4        | <input type="checkbox"/> 2.4        | <input type="checkbox"/> 2.4        | <input type="checkbox"/> 2.4        | <input type="checkbox"/> 2.4        |
| <b>รายการหลักฐาน</b>                                                                        | หลักฐาน                             | หลักฐาน                             | หลักฐาน                             | หลักฐาน                             | หลักฐาน                             |
| ภาพถ่ายภูมิทัศน์ แผนดูแลพื้นที่สีเขียว หรือบันทึกการดูแลรักษา                               | ประกอบ                              | ประกอบ                              | ประกอบ                              | ประกอบ                              | ประกอบ                              |
|                                                                                             | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน    | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน    | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน    | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน    | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน    |
|                                                                                             | <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน |
| <b>ผลประเมิน (คะแนน)</b>                                                                    | .....                               | .....                               | .....                               | .....                               | .....                               |
| <b>3. ทางเดิน ทางเชื่อม และเส้นทางสัญจร</b>                                                 | 3.                                  | 3.                                  | 3.                                  | 3.                                  | 3.                                  |
| 3.1 ทางเดิน ทางเชื่อม และเส้นทางสัญจรอยู่ในสภาพพร้อมใช้งานไม่ชำรุดเสียหาย                   | <input type="checkbox"/> 3.1        | <input type="checkbox"/> 3.1        | <input type="checkbox"/> 3.1        | <input type="checkbox"/> 3.1        | <input type="checkbox"/> 3.1        |
| 3.2 ไม่มีสิ่งกีดขวาง จุดสะดุดล้ม หรือพื้นต่างระดับที่ไม่ปลอดภัย                             | <input type="checkbox"/> 3.2        | <input type="checkbox"/> 3.2        | <input type="checkbox"/> 3.2        | <input type="checkbox"/> 3.2        | <input type="checkbox"/> 3.2        |
| 3.3 มีการกำหนดแนวทางสัญจร เครื่องหมายแสดงทิศทาง หรือเครื่องหมายเตือนอย่างเหมาะสม            | <input type="checkbox"/> 3.3        | <input type="checkbox"/> 3.3        | <input type="checkbox"/> 3.3        | <input type="checkbox"/> 3.3        | <input type="checkbox"/> 3.3        |
| 3.4 พื้นที่สัญจรมีความสะอาด ปลอดภัย มีแสงสว่างเพียงพอ และเหมาะสมต่อผู้ใช้ทุกกลุ่ม           | <input type="checkbox"/> 3.4        | <input type="checkbox"/> 3.4        | <input type="checkbox"/> 3.4        | <input type="checkbox"/> 3.4        | <input type="checkbox"/> 3.4        |
| <b>รายการหลักฐาน</b>                                                                        | หลักฐาน                             | หลักฐาน                             | หลักฐาน                             | หลักฐาน                             | หลักฐาน                             |
|                                                                                             | ประกอบ                              | ประกอบ                              | ประกอบ                              | ประกอบ                              | ประกอบ                              |
|                                                                                             | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน    | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน    | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน    | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน    | <input type="checkbox"/> ครบถ้วน    |
|                                                                                             | <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน |

| รายละเอียด/เกณฑ์การประเมิน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ประเมินตนเอง ครั้งที่ 1                                                                                                                                                                                                        | ประเมินภายใน ครั้งที่ 1                                                                                                                                                                                                        | ประเมินตนเอง ครั้งที่ 2                                                                                                                                                                                                        | ประเมินภายใน ครั้งที่ 2                                                                                                                                                                                                        | ประเมินโดยมหาวิทยาลัย                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>รายการหลักฐาน</b><br>ภาพถ่ายทางเดิน ป้ายบอกทาง หรือเครื่องหมาย กรณีเป็นพื้นที่ต่างระดับ บันทึกการตรวจสอบ<br><b>ผลประเมิน (คะแนน)</b> .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | .....                                                                                                                                                                                                                          | .....                                                                                                                                                                                                                          | .....                                                                                                                                                                                                                          | .....                                                                                                                                                                                                                          | .....                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>4. พื้นที่จอดรถ จุดพักคอย และพื้นที่ใช้ร่วม</b><br>4.1 พื้นที่จอดรถหรือจุดพักคอยมีการจัดพื้นที่อย่างเป็นระเบียบและเหมาะสม<br>4.2 มีการกำหนดขอบเขต เส้นจราจร ป้ายบ่งชี้ หรือแนวทางการใช้งานอย่างชัดเจน<br>4.3 ไม่มีสิ่งของกีดขวางหรือสภาพเสี่ยงที่กระทบต่อการใช้งานพื้นที่ร่วม รวมถึงมีความปลอดภัยด้านการสัญจรและการจอดรถ<br>4.4 พื้นที่มีความสะอาด ปลอดภัย มีแสงสว่างเพียงพอ และพร้อมใช้งาน<br><b>รายการหลักฐาน</b><br>ภาพถ่ายพื้นที่จอดรถ จุดพักคอย ป้ายบ่งชี้ เส้นจราจร หรือเครื่องหมายจราจร<br><b>ผลประเมิน (คะแนน)</b> ..... | 4.<br><input type="checkbox"/> 4.1<br><input type="checkbox"/> 4.2<br><input type="checkbox"/> 4.3<br><input type="checkbox"/> 4.4<br>หลักฐานประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | 4.<br><input type="checkbox"/> 4.1<br><input type="checkbox"/> 4.2<br><input type="checkbox"/> 4.3<br><input type="checkbox"/> 4.4<br>หลักฐานประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | 4.<br><input type="checkbox"/> 4.1<br><input type="checkbox"/> 4.2<br><input type="checkbox"/> 4.3<br><input type="checkbox"/> 4.4<br>หลักฐานประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | 4.<br><input type="checkbox"/> 4.1<br><input type="checkbox"/> 4.2<br><input type="checkbox"/> 4.3<br><input type="checkbox"/> 4.4<br>หลักฐานประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | 4.<br><input type="checkbox"/> 4.1<br><input type="checkbox"/> 4.2<br><input type="checkbox"/> 4.3<br><input type="checkbox"/> 4.4<br>หลักฐานประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน |
| <b>5. ห้องน้ำหรือพื้นที่สุขลักษณะ</b><br>5.1 ห้องน้ำ จุดล้างมือ หรือพื้นที่สุขลักษณะมีความสะอาดและพร้อมใช้งาน<br>5.2 สุขภัณฑ์ อ่างล้างมือ ก๊อกน้ำ พื้น ผนัง และอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องอยู่ในสภาพเรียบร้อย<br>5.3 ไม่มีน้ำขัง กลิ่นรบกวน คราบสกปรก ขยะตกค้าง หรือสภาพที่กระทบต่อสุขลักษณะ<br>5.4 มีการกำหนดรอบการทำความสะอาดหรือผู้รับผิดชอบดูแลพื้นที่อย่างชัดเจน<br><b>รายการหลักฐาน</b><br>ภาพถ่ายห้องน้ำหรือพื้นที่สุขลักษณะ แผนทำความสะอาด บันทึกการทำ ความสะอาด หรือใบแจ้งซ่อม<br><b>ผลประเมิน (คะแนน)</b> .....                  | 5.<br><input type="checkbox"/> 5.1<br><input type="checkbox"/> 5.2<br><input type="checkbox"/> 5.3<br><input type="checkbox"/> 5.4<br>หลักฐานประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | 5.<br><input type="checkbox"/> 5.1<br><input type="checkbox"/> 5.2<br><input type="checkbox"/> 5.3<br><input type="checkbox"/> 5.4<br>หลักฐานประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | 5.<br><input type="checkbox"/> 5.1<br><input type="checkbox"/> 5.2<br><input type="checkbox"/> 5.3<br><input type="checkbox"/> 5.4<br>หลักฐานประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | 5.<br><input type="checkbox"/> 5.1<br><input type="checkbox"/> 5.2<br><input type="checkbox"/> 5.3<br><input type="checkbox"/> 5.4<br>หลักฐานประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | 5.<br><input type="checkbox"/> 5.1<br><input type="checkbox"/> 5.2<br><input type="checkbox"/> 5.3<br><input type="checkbox"/> 5.4<br>หลักฐานประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน |
| <b>6. ระบบป้ายบ่งชี้ ป้ายเตือน และข้อมูลกำกับพื้นที่</b><br>6.1 มีป้ายชื่อพื้นที่ ป้ายบอกทิศทาง หรือป้ายระบุจุดสำคัญอย่างชัดเจน<br>6.2 มีป้ายเตือน ป้ายห้าม หรือป้ายแนะนำในจุดที่จำเป็นอย่างเหมาะสม<br>6.3 ป้ายอยู่ในสภาพชัดเจน สะอาด และอ่านได้สะดวก<br>6.4 มีการปรับปรุงข้อมูลบนป้ายให้เป็นปัจจุบัน<br><b>รายการหลักฐาน</b><br>ภาพถ่ายป้าย จุดติดตั้งป้าย ป้ายบอกทาง ป้ายเตือน หรือหลักฐานการปรับปรุงข้อมูล<br><b>ผลประเมิน (คะแนน)</b> .....                                                                                     | 6.<br><input type="checkbox"/> 6.1<br><input type="checkbox"/> 6.2<br><input type="checkbox"/> 6.3<br><input type="checkbox"/> 6.4<br>หลักฐานประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | 6.<br><input type="checkbox"/> 6.1<br><input type="checkbox"/> 6.2<br><input type="checkbox"/> 6.3<br><input type="checkbox"/> 6.4<br>หลักฐานประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | 6.<br><input type="checkbox"/> 6.1<br><input type="checkbox"/> 6.2<br><input type="checkbox"/> 6.3<br><input type="checkbox"/> 6.4<br>หลักฐานประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | 6.<br><input type="checkbox"/> 6.1<br><input type="checkbox"/> 6.2<br><input type="checkbox"/> 6.3<br><input type="checkbox"/> 6.4<br>หลักฐานประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | 6.<br><input type="checkbox"/> 6.1<br><input type="checkbox"/> 6.2<br><input type="checkbox"/> 6.3<br><input type="checkbox"/> 6.4<br>หลักฐานประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน |
| <b>7. ความสะอาด สุขลักษณะ และจุดสัมผัสร่วมของพื้นที่ส่วนกลาง</b><br>7.1 พื้น ราวจับ ม้านั่ง จุดพักคอย และจุดสัมผัสร่วมมีความสะอาดและเรียบร้อย<br>7.2 ไม่มีคราบสกปรก ฝุ่นสะสม กลิ่นรบกวน หรือขยะตกค้าง<br>7.3 มีการทำความสะอาดพื้นที่อย่างสม่ำเสมอ<br>7.4 มีการดูแลสุขลักษณะของพื้นที่ร่วมอย่างเหมาะสม                                                                                                                                                                                                                               | 7.<br><input type="checkbox"/> 7.1<br><input type="checkbox"/> 7.2<br><input type="checkbox"/> 7.3<br><input type="checkbox"/> 7.4                                                                                             | 7.<br><input type="checkbox"/> 7.1<br><input type="checkbox"/> 7.2<br><input type="checkbox"/> 7.3<br><input type="checkbox"/> 7.4                                                                                             | 7.<br><input type="checkbox"/> 7.1<br><input type="checkbox"/> 7.2<br><input type="checkbox"/> 7.3<br><input type="checkbox"/> 7.4                                                                                             | 7.<br><input type="checkbox"/> 7.1<br><input type="checkbox"/> 7.2<br><input type="checkbox"/> 7.3<br><input type="checkbox"/> 7.4                                                                                             | 7.<br><input type="checkbox"/> 7.1<br><input type="checkbox"/> 7.2<br><input type="checkbox"/> 7.3<br><input type="checkbox"/> 7.4                                                                                             |

| รายละเอียด/เกณฑ์การประเมิน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ประเมินตนเอง ครั้งที่ 1                                                                                                                                                                                                                          | ประเมินภายใน ครั้งที่ 1                                                                                                                                                                                                                          | ประเมินตนเอง ครั้งที่ 2                                                                                                                                                                                                                          | ประเมินภายใน ครั้งที่ 2                                                                                                                                                                                                                          | ประเมินโดยมหาวิทยาลัย                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>รายการหลักฐาน</b><br>แผนและบันทึกการทำความสะอาด ภาพถ่ายสภาพพื้นที่ จุดสัมผัสร่วม หรือหลักฐานการมอบหมายผู้รับผิดชอบ<br><br><b>ผลประเมิน (คะแนน)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | หลักฐาน<br>ประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน<br>.....                                                                                                                                            | หลักฐาน<br>ประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน<br>.....                                                                                                                                            | หลักฐาน<br>ประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน<br>.....                                                                                                                                            | หลักฐาน<br>ประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน<br>.....                                                                                                                                            | หลักฐาน<br>ประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน<br>.....                                                                                                                                            |
| <b>8. การใช้พลังงานและทรัพยากรอย่างคุ้มค่าในพื้นที่ส่วนกลาง</b><br>8.1 มีการปิดไฟฟ้า อุปกรณ์ไฟฟ้า บิมน้ำ หรือระบบต่าง ๆ เมื่อไม่มีการใช้งาน<br>8.2 มีการใช้น้ำ วัสดุสิ้นเปลือง และทรัพยากรอื่นอย่างประหยัดและเหมาะสม<br>8.3 มีการส่งเสริมการลดการใช้ การใช้ซ้ำ หรือการใช้วัสดุอย่างคุ้มค่าตามความเหมาะสม<br>8.4 ผู้ใช้พื้นที่มีส่วนร่วมในการประหยัดพลังงาน และทรัพยากรอย่างต่อเนื่อง<br><b>รายการหลักฐาน</b><br>ป้ายรณรงค์ ภาพการปิดอุปกรณ์ มาตรการประหยัดพลังงาน ข้อมูลการใช้น้ำ ไฟฟ้า หรือหลักฐานกิจกรรมรณรงค์<br><br><b>ผลประเมิน (คะแนน)</b>                                                                                           | 8.<br><input type="checkbox"/> 8.1<br><input type="checkbox"/> 8.2<br><input type="checkbox"/> 8.3<br><input type="checkbox"/> 8.4<br>หลักฐาน<br>ประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน<br>.....      | 8.<br><input type="checkbox"/> 8.1<br><input type="checkbox"/> 8.2<br><input type="checkbox"/> 8.3<br><input type="checkbox"/> 8.4<br>หลักฐาน<br>ประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน<br>.....      | 8.<br><input type="checkbox"/> 8.1<br><input type="checkbox"/> 8.2<br><input type="checkbox"/> 8.3<br><input type="checkbox"/> 8.4<br>หลักฐาน<br>ประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน<br>.....      | 8.<br><input type="checkbox"/> 8.1<br><input type="checkbox"/> 8.2<br><input type="checkbox"/> 8.3<br><input type="checkbox"/> 8.4<br>หลักฐาน<br>ประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน<br>.....      | 8.<br><input type="checkbox"/> 8.1<br><input type="checkbox"/> 8.2<br><input type="checkbox"/> 8.3<br><input type="checkbox"/> 8.4<br>หลักฐาน<br>ประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน<br>.....      |
| <b>9. การคัดแยกขยะและการจัดการของเสียในพื้นที่ส่วนกลาง</b><br>9.1 มีจุดรองรับขยะและของเสียที่เหมาะสม พร้อมป้ายแยกประเภทอย่างชัดเจน<br>9.2 มีการคัดแยกขยะทั่วไป ขยะรีไซเคิล และของเสียเฉพาะประเภทได้อย่างเหมาะสม<br>9.3 จุดทิ้งขยะและบริเวณโดยรอบมีความสะอาด เป็นระเบียบ และไม่ก่อให้เกิดกลิ่นหรือความสกปรก<br>9.4 มีแนวทางรวบรวม ใช้ซ้ำ ส่งต่อ หรือกำจัดของเสียอย่างเหมาะสม<br><b>รายการหลักฐาน</b><br>ภาพถ่ายจุดคัดแยกขยะ ป้ายประเภทขยะ บันทึกการจัดการขยะ หรือหลักฐานการส่งต่อวัสดุรีไซเคิล<br><br><b>ผลประเมิน (คะแนน)</b>                                                                                                              | 9.<br><input type="checkbox"/> 9.1<br><input type="checkbox"/> 9.2<br><input type="checkbox"/> 9.3<br><input type="checkbox"/> 9.4<br>หลักฐาน<br>ประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน<br>.....      | 9.<br><input type="checkbox"/> 9.1<br><input type="checkbox"/> 9.2<br><input type="checkbox"/> 9.3<br><input type="checkbox"/> 9.4<br>หลักฐาน<br>ประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน<br>.....      | 9.<br><input type="checkbox"/> 9.1<br><input type="checkbox"/> 9.2<br><input type="checkbox"/> 9.3<br><input type="checkbox"/> 9.4<br>หลักฐาน<br>ประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน<br>.....      | 9.<br><input type="checkbox"/> 9.1<br><input type="checkbox"/> 9.2<br><input type="checkbox"/> 9.3<br><input type="checkbox"/> 9.4<br>หลักฐาน<br>ประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน<br>.....      | 9.<br><input type="checkbox"/> 9.1<br><input type="checkbox"/> 9.2<br><input type="checkbox"/> 9.3<br><input type="checkbox"/> 9.4<br>หลักฐาน<br>ประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน<br>.....      |
| <b>10. การสื่อสารมาตรฐานพื้นที่และการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง</b><br>10.1 มีการสื่อสารมาตรฐาน แนวปฏิบัติ หรือข้อกำหนดการใช้พื้นที่ให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบอย่างชัดเจน<br>10.2 มีการกำหนดผู้รับผิดชอบพื้นที่หรือผู้กำกับติดตามในแต่ละจุดอย่างเหมาะสม<br>10.3 มีการตรวจติดตาม ประเมินผล หรือทบทวนสภาพพื้นที่เป็นระยะ<br>10.4 มีการนำข้อเสนอแนะจากการตรวจครั้งก่อน เหตุการณ์ที่เกิดขึ้น หรือข้อร้องเรียนมาปรับปรุงแก้ไข และแสดงผลการปรับปรุงได้ชัดเจน<br><b>รายการหลักฐาน</b><br>ป้ายหรือเอกสารการสื่อสาร คำสั่งมอบหมายผู้รับผิดชอบ รายงานตรวจติดตาม ภาพก่อนและหลังปรับปรุง หรือหลักฐานการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ<br><br><b>ผลประเมิน (คะแนน)</b> | 10.<br><input type="checkbox"/> 10.1<br><input type="checkbox"/> 10.2<br><input type="checkbox"/> 10.3<br><input type="checkbox"/> 10.4<br>หลักฐาน<br>ประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน<br>..... | 10.<br><input type="checkbox"/> 10.1<br><input type="checkbox"/> 10.2<br><input type="checkbox"/> 10.3<br><input type="checkbox"/> 10.4<br>หลักฐาน<br>ประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน<br>..... | 10.<br><input type="checkbox"/> 10.1<br><input type="checkbox"/> 10.2<br><input type="checkbox"/> 10.3<br><input type="checkbox"/> 10.4<br>หลักฐาน<br>ประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน<br>..... | 10.<br><input type="checkbox"/> 10.1<br><input type="checkbox"/> 10.2<br><input type="checkbox"/> 10.3<br><input type="checkbox"/> 10.4<br>หลักฐาน<br>ประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน<br>..... | 10.<br><input type="checkbox"/> 10.1<br><input type="checkbox"/> 10.2<br><input type="checkbox"/> 10.3<br><input type="checkbox"/> 10.4<br>หลักฐาน<br>ประกอบ<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน<br>..... |
| <b>ผลรวม/คะแนนเต็ม (คะแนน)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | .../....                                                                                                                                                                                                                                         | .../....                                                                                                                                                                                                                                         | .../....                                                                                                                                                                                                                                         | .../....                                                                                                                                                                                                                                         | .../....                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>ผลรวม (ร้อยละ)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | .....                                                                                                                                                                                                                                            | .....                                                                                                                                                                                                                                            | .....                                                                                                                                                                                                                                            | .....                                                                                                                                                                                                                                            | .....                                                                                                                                                                                                                                            |

| รายละเอียด/เกณฑ์การประเมิน | ประเมิน<br>ตนเอง<br>ครั้งที่ 1 | ประเมิน<br>ภายใน<br>ครั้งที่ 1 | ประเมิน<br>ตนเอง<br>ครั้งที่ 2 | ประเมิน<br>ภายใน<br>ครั้งที่ 2 | ประเมิน<br>โดย<br>มหาวิทยาลัย |
|----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| ลงชื่อผู้รับผิดชอบ         | .....                          | .....                          | .....                          | .....                          | .....                         |
| ลงชื่อผู้ประเมินฯ          | .....                          | .....                          | .....                          | .....                          | .....                         |

หมายเหตุ การให้คะแนน 4 คะแนน หมายถึง ดำเนินการได้ครบถ้วนทั้ง 4 ข้อย่อย 3 คะแนน หมายถึง ดำเนินการได้ 3 ข้อย่อย 2 คะแนน หมายถึง ดำเนินการได้ 2 ข้อย่อย 1 คะแนน หมายถึง ดำเนินการได้ 1 ข้อย่อย และ 0 คะแนน หมายถึง ไม่มีการดำเนินการ หรือไม่ผ่านเกณฑ์

**ตารางที่ 2 สรุปผลการประเมิน ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงแก้ไข และผลการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะรายรอบ**

| สรุปผลการประเมิน                                                                                                                                                                                         | ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงแก้ไข | ผลการดำเนินงาน/ผลการปรับปรุงแก้ไขของผู้รับผิดชอบ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>ประเมินภายในระดับหน่วยงาน ครั้งที่ 1</b>                                                                                                                                                              |                                 |                                                  |
| ผลการประเมิน ร้อยละ .....<br><input type="checkbox"/> ผ่านเกณฑ์ฯ ร้อยละ 80 ขึ้นไป<br><input type="checkbox"/> ควรปรับปรุง ร้อยละ 60-79<br><input type="checkbox"/> ต้องปรับปรุงเร่งด่วน ต่ำกว่าร้อยละ 60 |                                 |                                                  |
| <b>ประเมินภายในระดับหน่วยงาน ครั้งที่ 2</b>                                                                                                                                                              |                                 |                                                  |
| ผลการประเมิน ร้อยละ .....<br><input type="checkbox"/> ผ่านเกณฑ์ฯ ร้อยละ 80 ขึ้นไป<br><input type="checkbox"/> ควรปรับปรุง ร้อยละ 60-79<br><input type="checkbox"/> ต้องปรับปรุงเร่งด่วน ต่ำกว่าร้อยละ 60 |                                 |                                                  |
| <b>ประเมินโดยมหาวิทยาลัย</b>                                                                                                                                                                             |                                 |                                                  |
| ผลการประเมิน ร้อยละ .....<br><input type="checkbox"/> ผ่านเกณฑ์ฯ ร้อยละ 80 ขึ้นไป<br><input type="checkbox"/> ควรปรับปรุง ร้อยละ 60-79<br><input type="checkbox"/> ต้องปรับปรุงเร่งด่วน ต่ำกว่าร้อยละ 60 |                                 |                                                  |

หมายเหตุ ผลรวมร้อยละของตารางที่ 1 และตารางที่ 2 คำนวณจากผลรวมคะแนนที่ได้ หารด้วยคะแนนเต็มของรายการที่ประเมินในแต่ละรอบ แล้วคูณด้วย 100