

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

หน่วยงาน ..... อาคาร .....

ประเภทพื้นที่  หอพักนักศึกษา  หอพักบุคลากร  แพลตบุคลากร  บ้านพักบุคลากร  อื่น ๆ ระบุ .....

จำนวนห้องพัก/หน่วยพักอาศัยทั้งหมด ..... ห้อง จำนวนผู้พักอาศัยที่รองรับได้ .....

จำนวนผู้พักอาศัยปัจจุบัน ..... คน

ผู้รับผิดชอบพื้นที่ .....

## รอบการประเมิน

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

## ตารางที่ 1 ผลการตรวจสอบพัสดุ ครุภัณฑ์ อุปกรณ์ และระบบสนับสนุนประจำพื้นที่พักอาศัย

หมายเหตุ: อาจจัดทำบัญชีแยกตามอาคาร หอพัก บ้านพัก หรือพื้นที่ย่อย เช่น หอพักนักศึกษา หอพักบุคลากร แพลตบุคลากร บ้านพักบุคลากร ห้องพัก พื้นที่ส่วนกลาง โถงอาคาร ทางเดินบันได ห้องน้ำ ห้องซักล้าง พื้นที่จอดรถ พื้นที่จัดเก็บอุปกรณ์ ระบบไฟฟ้า ระบบน้ำประปา ระบบระบายน้ำ อุปกรณ์ความปลอดภัย และพื้นที่สนับสนุนอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การตรวจสอบครอบคลุมและสามารถตรวจสอบย้อนกลับได้อย่างเป็นระบบ

ลำดับ	รายการพัสดุ ครุภัณฑ์ หรือ อุปกรณ์	เลขครุภัณฑ์หรือรหัสทรัพย์สิน	สถานที่ติดตั้งหรือพื้นที่ใช้งาน	สภาพตามการตรวจสอบ	การติดตั้งและการจัดวาง	ความสะอาดและความเป็นระเบียบ	หลักฐานการตรวจสอบหรือบำรุงรักษา	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ กรณีชำรุด สูญหาย โอน ย้าย หรือจำหน่าย
1				<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ชำรุด <input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างซ่อมแซม <input type="checkbox"/> ไม่พบ	<input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> เป็นไปตามทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามทะเบียน	
2				<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ชำรุด <input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างซ่อมแซม <input type="checkbox"/> ไม่พบ	<input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> เป็นไปตามทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามทะเบียน	
3				<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ชำรุด <input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างซ่อมแซม <input type="checkbox"/> ไม่พบ	<input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> เป็นไปตามทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามทะเบียน	
4				<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ชำรุด <input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างซ่อมแซม <input type="checkbox"/> ไม่พบ	<input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> เป็นไปตามทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามทะเบียน	
5				<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ชำรุด <input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างซ่อมแซม <input type="checkbox"/> ไม่พบ	<input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> เป็นไปตามทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามทะเบียน	
6				<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ชำรุด <input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างซ่อมแซม <input type="checkbox"/> ไม่พบ	<input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> เป็นไปตามทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามทะเบียน	

ลำดับ	รายการพัสดุ ครุภัณฑ์ หรือ อุปกรณ์	เลขครุภัณฑ์หรือรหัส ทรัพย์สิน	สถานที่ติดตั้ง หรือพื้นที่ใช้ งาน	สภาพตามการ ตรวจสอบ	การติดตั้งและ การจัดวาง	ความสะอาด และความเป็น ระเบียบ	หลักฐานการ ตรวจสอบ หรือ บำรุงรักษา	ผลการ ตรวจสอบ	หมายเหตุ กรณี ชำรุด สูญหาย โอน ย้าย หรือ จำหน่าย
7				<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ชำรุด <input type="checkbox"/> อยู่ระหว่าง ซ่อมแซม <input type="checkbox"/> ไม่พบ	<input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่ เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> เป็นไป ตามทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไป ตามทะเบียน	
8				<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ชำรุด <input type="checkbox"/> อยู่ระหว่าง ซ่อมแซม <input type="checkbox"/> ไม่พบ	<input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่ เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> เป็นไป ตามทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไป ตามทะเบียน	
9				<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ชำรุด <input type="checkbox"/> อยู่ระหว่าง ซ่อมแซม <input type="checkbox"/> ไม่พบ	<input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่ เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> เป็นไป ตามทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไป ตามทะเบียน	
10				<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ชำรุด <input type="checkbox"/> อยู่ระหว่าง ซ่อมแซม <input type="checkbox"/> ไม่พบ	<input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่ เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> เป็นไป ตามทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไป ตามทะเบียน	

ตารางที่ 2 แบบตรวจประเมินหอพักนักศึกษา และหอพัก/แพลตบุคลากร

รายละเอียด/เกณฑ์การประเมิน	ประเมิน ตนเอง ครั้งที่ 1	ประเมิน ภายใน ครั้งที่ 1	ประเมิน ตนเอง ครั้งที่ 2	ประเมิน ภายใน ครั้งที่ 2	ประเมิน โดย มหาวิทยาลัย
<p><b>1. สภาพพื้นที่โดยรวมของอาคารหรือพื้นที่พักอาศัย</b></p> <p>1.1 อาคารและพื้นที่โดยรวมมีความสะอาด เป็นระเบียบเรียบร้อย และพร้อมใช้งาน</p> <p>1.2 ทางเข้าออก โถงอาคาร ทางเดิน บันได และพื้นที่ใช้ร่วมไม่มีสิ่งกีดขวาง</p> <p>1.3 มีการจัดพื้นที่ใช้งานเป็นสัดส่วน เหมาะสมกับลักษณะการพักอาศัย</p> <p>1.4 มีการกำหนดผู้รับผิดชอบอาคารหรือผู้ดูแลพื้นที่อย่างชัดเจน</p> <p>รายการหลักฐาน ภาพถ่ายสภาพพื้นที่จริง ผังอาคาร ป้ายชื่ออาคาร คำสั่งหรือรายชื่อผู้รับผิดชอบพื้นที่</p> <p style="text-align: right;"><b>ผลประเมิน (คะแนน)</b></p>	<p>1.</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4</p> <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p>	<p>1.</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4</p> <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p>	<p>1.</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4</p> <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p>	<p>1.</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4</p> <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p>	<p>1.</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4</p> <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p>
<p><b>2. ห้องพักและพื้นที่พักอาศัย</b></p> <p>2.1 ห้องพักอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ปลอดภัย และเหมาะสมต่อการพักอาศัย</p> <p>2.2 ประตู หน้าต่าง พื้น ผนัง เพดาน ระเบียง และอุปกรณ์พื้นฐานอยู่ในสภาพเรียบร้อย</p> <p>2.3 ไม่มีความชำรุด รื้อฉิม กลิ่นรบกวน น้ำขัง หรือสภาพที่กระทบต่อสุขลักษณะและความปลอดภัย</p> <p>2.4 มีแนวทางกำกับดูแลการใช้ห้องพัก และช่องทางรายงานปัญหาห้องพักอย่างชัดเจน</p> <p>รายการหลักฐาน แบบตรวจห้องพัก ภาพถ่ายห้องพักตัวอย่าง ใบแจ้งซ่อม บันทึกการตรวจสภาพห้องพัก</p> <p style="text-align: right;"><b>ผลประเมิน (คะแนน)</b></p>	<p>2.</p> <p><input type="checkbox"/> 2.1</p> <p><input type="checkbox"/> 2.2</p> <p><input type="checkbox"/> 2.3</p> <p><input type="checkbox"/> 2.4</p> <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p>	<p>2.</p> <p><input type="checkbox"/> 2.1</p> <p><input type="checkbox"/> 2.2</p> <p><input type="checkbox"/> 2.3</p> <p><input type="checkbox"/> 2.4</p> <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p>	<p>2.</p> <p><input type="checkbox"/> 2.1</p> <p><input type="checkbox"/> 2.2</p> <p><input type="checkbox"/> 2.3</p> <p><input type="checkbox"/> 2.4</p> <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p>	<p>2.</p> <p><input type="checkbox"/> 2.1</p> <p><input type="checkbox"/> 2.2</p> <p><input type="checkbox"/> 2.3</p> <p><input type="checkbox"/> 2.4</p> <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p>	<p>2.</p> <p><input type="checkbox"/> 2.1</p> <p><input type="checkbox"/> 2.2</p> <p><input type="checkbox"/> 2.3</p> <p><input type="checkbox"/> 2.4</p> <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p>
<p><b>3. พื้นที่ส่วนกลางและสิ่งอำนวยความสะดวก</b></p> <p>3.1 โถงอาคาร ห้องอ่านหนังสือ ห้องพักผ่อน พื้นที่ซักล้าง หรือพื้นที่ใช้ร่วมอยู่ในสภาพสะอาดและพร้อมใช้งาน</p> <p>3.2 มีการจัดวางโต๊ะ เก้าอี้ อุปกรณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวกอย่างเป็นระเบียบ</p> <p>3.3 ไม่มีสิ่งของส่วนบุคคล วัสดุสะสม หรือของไม่จำเป็นกีดขวางพื้นที่ส่วนกลาง</p> <p>3.4 มีการกำหนดแนวปฏิบัติในการใช้พื้นที่ส่วนกลางอย่างเหมาะสม</p> <p>รายการหลักฐาน ภาพถ่ายพื้นที่ส่วนกลาง ป้ายข้อปฏิบัติ แผนหรือบันทึกการดูแลพื้นที่ส่วนกลาง</p> <p style="text-align: right;"><b>ผลประเมิน (คะแนน)</b></p>	<p>3.</p> <p><input type="checkbox"/> 3.1</p> <p><input type="checkbox"/> 3.2</p> <p><input type="checkbox"/> 3.3</p> <p><input type="checkbox"/> 3.4</p> <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p>	<p>3.</p> <p><input type="checkbox"/> 3.1</p> <p><input type="checkbox"/> 3.2</p> <p><input type="checkbox"/> 3.3</p> <p><input type="checkbox"/> 3.4</p> <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p>	<p>3.</p> <p><input type="checkbox"/> 3.1</p> <p><input type="checkbox"/> 3.2</p> <p><input type="checkbox"/> 3.3</p> <p><input type="checkbox"/> 3.4</p> <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p>	<p>3.</p> <p><input type="checkbox"/> 3.1</p> <p><input type="checkbox"/> 3.2</p> <p><input type="checkbox"/> 3.3</p> <p><input type="checkbox"/> 3.4</p> <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p>	<p>3.</p> <p><input type="checkbox"/> 3.1</p> <p><input type="checkbox"/> 3.2</p> <p><input type="checkbox"/> 3.3</p> <p><input type="checkbox"/> 3.4</p> <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p>
<p><b>4. ระบบไฟฟ้า แสงสว่าง น้ำประปา และระบบสาธารณูปโภค</b></p> <p>4.1 ระบบไฟฟ้า สวิตช์ ปลั๊กไฟ สายไฟ ตู้ควบคุมไฟฟ้า และระบบแสงสว่างอยู่ในสภาพปลอดภัย</p> <p>4.2 ระบบน้ำประปา สุขภัณฑ์ ท่อระบายน้ำ และระบบสาธารณูปโภคที่เกี่ยวข้องอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน</p> <p>4.3 ไม่มีสายไฟพาดพื้น จุดต่อพ่วงไม่เหมาะสม น้ำรั่ว ท่ออุดตัน</p>	<p>4.</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2</p> <p><input type="checkbox"/> 4.3</p> <p><input type="checkbox"/> 4.4</p>	<p>4.</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2</p> <p><input type="checkbox"/> 4.3</p> <p><input type="checkbox"/> 4.4</p>	<p>4.</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2</p> <p><input type="checkbox"/> 4.3</p> <p><input type="checkbox"/> 4.4</p>	<p>4.</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2</p> <p><input type="checkbox"/> 4.3</p> <p><input type="checkbox"/> 4.4</p>	<p>4.</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2</p> <p><input type="checkbox"/> 4.3</p> <p><input type="checkbox"/> 4.4</p>

รายละเอียด/เกณฑ์การประเมิน	ประเมิน ตนเอง ครั้งที่ 1	ประเมิน ภายใน ครั้งที่ 1	ประเมิน ตนเอง ครั้งที่ 2	ประเมิน ภายใน ครั้งที่ 2	ประเมิน โดย มหาวิทยาลัย
หรือจุดเสี่ยงที่อาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุ 4.4 มีการตรวจสอบ บำรุงรักษา หรือแจ้งซ่อมเมื่อพบความชำรุด ของระบบที่เกี่ยวข้อง <u>รายการหลักฐาน</u> ภาพถ่ายระบบไฟฟ้า จุดแสงสว่าง ระบบน้ำ สุขภัณฑ์ ใบบัง ซ่อม บันทึกตรวจสอบระบบสาธารณสุขปโภค <b>ผลประเมิน (คะแนน)</b>	หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน	หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน	หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน	หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน	หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
<b>5. ความสะอาด สุขลักษณะ และการควบคุมปัจจัยเสี่ยงด้าน สุขภาพ</b> 5.1 พื้น ทางเดิน บันได ราวจับ ห้องน้ำ จุดซักล้าง และจุดสัมผัส ร่วมมีความสะอาด 5.2 ไม่มีฝุ่นสะสม คราบสกปรก กลิ่นรบกวน น้ำขัง ขยะตกค้าง หรือแหล่งเพาะพาหะนำโรค 5.3 มีแผนหรือรายการทำความสะอาดพื้นที่ส่วนกลางอย่าง สม่ำเสมอ 5.4 มีการดูแลสุขลักษณะของพื้นที่พักอาศัยและพื้นที่ใช้ร่วม อย่างเหมาะสม <u>รายการหลักฐาน</u> แผนและบันทึกการทำความสะอาด ภาพถ่ายห้องน้ำ จุดซักล้าง ทางเดิน พื้นที่ส่วนกลาง และจุดเสี่ยงด้านสุขลักษณะ <b>ผลประเมิน (คะแนน)</b>	5. <input type="checkbox"/> 5.1 <input type="checkbox"/> 5.2 <input type="checkbox"/> 5.3 <input type="checkbox"/> 5.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน	5. <input type="checkbox"/> 5.1 <input type="checkbox"/> 5.2 <input type="checkbox"/> 5.3 <input type="checkbox"/> 5.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน	5. <input type="checkbox"/> 5.1 <input type="checkbox"/> 5.2 <input type="checkbox"/> 5.3 <input type="checkbox"/> 5.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน	5. <input type="checkbox"/> 5.1 <input type="checkbox"/> 5.2 <input type="checkbox"/> 5.3 <input type="checkbox"/> 5.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน	5. <input type="checkbox"/> 5.1 <input type="checkbox"/> 5.2 <input type="checkbox"/> 5.3 <input type="checkbox"/> 5.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
<b>6. ความปลอดภัยของอาคาร จุดเสี่ยง และการควบคุมการ เข้าออก</b> 6.1 อาคาร บันได ราวกันตก ระเบียง ฝ้าเพดาน หลังคา และจุด เสี่ยงอยู่ในสภาพปลอดภัย 6.2 มีระบบหรือมาตรการควบคุมการเข้าออกอาคารตามความ เหมาะสม 6.3 มีแสงสว่างเพียงพอในทางเดิน บันได จุดอัฒจันทร์ และ พื้นที่เสี่ยง 6.4 มีช่องทางแจ้งเหตุ ผู้ประสานงาน หรือมาตรการเฝ้าระวัง เมื่อเกิดเหตุไม่ปลอดภัย <u>รายการหลักฐาน</u> แบบตรวจความปลอดภัยอาคาร ภาพถ่ายจุดเสี่ยง ไฟส่องสว่าง กล้องวงจรปิด สมุดเวรยาม หรือช่องทางแจ้งเหตุ <b>ผลประเมิน (คะแนน)</b>	6. <input type="checkbox"/> 6.1 <input type="checkbox"/> 6.2 <input type="checkbox"/> 6.3 <input type="checkbox"/> 6.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน	6. <input type="checkbox"/> 6.1 <input type="checkbox"/> 6.2 <input type="checkbox"/> 6.3 <input type="checkbox"/> 6.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน	6. <input type="checkbox"/> 6.1 <input type="checkbox"/> 6.2 <input type="checkbox"/> 6.3 <input type="checkbox"/> 6.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน	6. <input type="checkbox"/> 6.1 <input type="checkbox"/> 6.2 <input type="checkbox"/> 6.3 <input type="checkbox"/> 6.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน	6. <input type="checkbox"/> 6.1 <input type="checkbox"/> 6.2 <input type="checkbox"/> 6.3 <input type="checkbox"/> 6.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
<b>7. อัคคีภัย ทางออกฉุกเฉิน ทางหนีไฟ และการอพยพ</b> 7.1 มีเครื่องดับเพลิงหรืออุปกรณ์ระงับเหตุเบื้องต้นที่เหมาะสม กับพื้นที่และความเสี่ยง 7.2 เครื่องดับเพลิง ทางออกฉุกเฉิน และทางหนีไฟอยู่ใน ตำแหน่งที่เข้าถึงได้สะดวกและไม่ถูกกีดขวาง 7.3 มีป้ายทางออกฉุกเฉิน ไฟฉุกเฉิน แผนผังอพยพ จุดรวมพล หรือป้ายทางหนีไฟในจุดที่เหมาะสม 7.4 มีการตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ฉุกเฉิน และสื่อสาร แนวปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุแก่ผู้พักอาศัย <u>รายการหลักฐาน</u>	7. <input type="checkbox"/> 7.1 <input type="checkbox"/> 7.2 <input type="checkbox"/> 7.3 <input type="checkbox"/> 7.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน	7. <input type="checkbox"/> 7.1 <input type="checkbox"/> 7.2 <input type="checkbox"/> 7.3 <input type="checkbox"/> 7.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน	7. <input type="checkbox"/> 7.1 <input type="checkbox"/> 7.2 <input type="checkbox"/> 7.3 <input type="checkbox"/> 7.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน	7. <input type="checkbox"/> 7.1 <input type="checkbox"/> 7.2 <input type="checkbox"/> 7.3 <input type="checkbox"/> 7.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน	7. <input type="checkbox"/> 7.1 <input type="checkbox"/> 7.2 <input type="checkbox"/> 7.3 <input type="checkbox"/> 7.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน

รายละเอียด/เกณฑ์การประเมิน	ประเมิน ตนเอง ครั้งที่ 1	ประเมิน ภายใน ครั้งที่ 1	ประเมิน ตนเอง ครั้งที่ 2	ประเมิน ภายใน ครั้งที่ 2	ประเมิน โดย มหาวิทยาลัย
ภาพถ่ายถังดับเพลิง จุดติดตั้ง แผนผังอพยพ ไฟฉุกเฉิน ป้ายทาง หนีไฟ บันทึกตรวจอุปกรณ์ฉุกเฉิน <b>ผลประเมิน (คะแนน)</b>	.....	.....	.....	.....	.....
<b>8. การใช้พลังงาน ทรัพยากร และการจัดการขยะ</b> 8.1 มีมาตรการประหยัดไฟฟ้า น้ำ และทรัพยากรในพื้นที่พัก อาศัยและพื้นที่ส่วนกลาง 8.2 มีการส่งเสริมให้ผู้พักอาศัยปิดไฟ ปิดน้ำ และใช้อุปกรณ์ ไฟฟ้าอย่างเหมาะสม 8.3 มีจุดรองรับขยะและการคัดแยกขยะที่เหมาะสมกับลักษณะ การใช้งาน 8.4 จุดทิ้งขยะสะอาด เป็นระเบียบ ไม่มีกลิ่นรบกวน และมี แนวทางรวบรวมหรือกำจัดอย่างเหมาะสม <u>รายการหลักฐาน</u> ป้ายณรงค์ประหยัดพลังงาน ภาพถ่ายจุดคัดแยกขยะ แนว ปฏิบัติการจัดการขยะ หรือบันทึกการดูแลจุดทิ้งขยะ <b>ผลประเมิน (คะแนน)</b>	8. <input type="checkbox"/> 8.1 <input type="checkbox"/> 8.2 <input type="checkbox"/> 8.3 <input type="checkbox"/> 8.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน	8. <input type="checkbox"/> 8.1 <input type="checkbox"/> 8.2 <input type="checkbox"/> 8.3 <input type="checkbox"/> 8.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน	8. <input type="checkbox"/> 8.1 <input type="checkbox"/> 8.2 <input type="checkbox"/> 8.3 <input type="checkbox"/> 8.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน	8. <input type="checkbox"/> 8.1 <input type="checkbox"/> 8.2 <input type="checkbox"/> 8.3 <input type="checkbox"/> 8.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน	8. <input type="checkbox"/> 8.1 <input type="checkbox"/> 8.2 <input type="checkbox"/> 8.3 <input type="checkbox"/> 8.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
<b>9. การสื่อสารกฎระเบียบและการอยู่ร่วมกัน</b> 9.1 มีการสื่อสารกฎระเบียบ ข้อปฏิบัติ และมาตรฐานการใช้ พื้นที่ให้ผู้พักอาศัยรับทราบ 9.2 มีป้ายหรือช่องทางประชาสัมพันธ์ข้อมูลสำคัญ เช่น เวลาเข้า ออก การใช้พื้นที่ส่วนกลาง และการแจ้งเหตุ 9.3 มีแนวทางกำกับดูแลพฤติกรรมการใช้พื้นที่ การรักษาความ สงบเรียบร้อย และการอยู่ร่วมกัน 9.4 มีการรับฟังข้อเสนอแนะ ข้อร้องเรียน หรือปัญหาจากผู้พัก อาศัยเพื่อนำไปปรับปรุง <u>รายการหลักฐาน</u> ระเบียบหอพัก ป้ายประชาสัมพันธ์ ช่องทางแจ้งเหตุหรือข้อ ร้องเรียน บันทึกการประชุมหรือข้อเสนอแนะ <b>ผลประเมิน (คะแนน)</b>	9. <input type="checkbox"/> 9.1 <input type="checkbox"/> 9.2 <input type="checkbox"/> 9.3 <input type="checkbox"/> 9.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน	9. <input type="checkbox"/> 9.1 <input type="checkbox"/> 9.2 <input type="checkbox"/> 9.3 <input type="checkbox"/> 9.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน	9. <input type="checkbox"/> 9.1 <input type="checkbox"/> 9.2 <input type="checkbox"/> 9.3 <input type="checkbox"/> 9.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน	9. <input type="checkbox"/> 9.1 <input type="checkbox"/> 9.2 <input type="checkbox"/> 9.3 <input type="checkbox"/> 9.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน	9. <input type="checkbox"/> 9.1 <input type="checkbox"/> 9.2 <input type="checkbox"/> 9.3 <input type="checkbox"/> 9.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
<b>10. การแจ้งซ่อม การติดตามแก้ไข และการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง</b> 10.1 มีช่องทางแจ้งซ่อม แจ้งเหตุ หรือแจ้งข้อร้องเรียนที่ชัดเจน และเข้าถึงได้ 10.2 มีบันทึกการแจ้งซ่อม การติดตามแก้ไข และสถานะการ ดำเนินงาน 10.3 มีการตรวจสอบหลังการซ่อมแซมหรือปรับปรุง เพื่อยืนยัน ความพร้อมใช้งานและความปลอดภัย 10.4 มีการนำข้อเสนอแนะ ข้อร้องเรียน หรือผลการตรวจครั้ง ก่อนมาใช้ปรับปรุงแก้ไขอย่างต่อเนื่อง <u>รายการหลักฐาน</u> ใบแจ้งซ่อม บันทึกการซ่อม รายงานติดตามผล ภาพก่อนและ หลังปรับปรุง หลักฐานการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ <b>ผลประเมิน (คะแนน)</b>	10. <input type="checkbox"/> 10.1 <input type="checkbox"/> 10.2 <input type="checkbox"/> 10.3 <input type="checkbox"/> 10.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน	10. <input type="checkbox"/> 10.1 <input type="checkbox"/> 10.2 <input type="checkbox"/> 10.3 <input type="checkbox"/> 10.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน	10. <input type="checkbox"/> 10.1 <input type="checkbox"/> 10.2 <input type="checkbox"/> 10.3 <input type="checkbox"/> 10.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน	10. <input type="checkbox"/> 10.1 <input type="checkbox"/> 10.2 <input type="checkbox"/> 10.3 <input type="checkbox"/> 10.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน	10. <input type="checkbox"/> 10.1 <input type="checkbox"/> 10.2 <input type="checkbox"/> 10.3 <input type="checkbox"/> 10.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
<b>ผลรวม/คะแนนเต็ม (คะแนน)</b>	.../...	.../...	.../...	.../...	.../...
<b>ผลรวม (ร้อยละ)</b>	.....	.....	.....	.....	.....

รายละเอียด/เกณฑ์การประเมิน	ประเมิน ตนเอง ครั้งที่ 1	ประเมิน ภายใน ครั้งที่ 1	ประเมิน ตนเอง ครั้งที่ 2	ประเมิน ภายใน ครั้งที่ 2	ประเมิน โดย มหาวิทยาลัย
ลงชื่อผู้รับผิดชอบ	.....	.....	.....	.....	.....
ลงชื่อผู้ประเมินฯ	.....	.....	.....	.....	.....

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

## ตารางที่ 3 สรุปผลการประเมิน ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงแก้ไข และผลการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะรายรอบ

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