

แบบตรวจประเมินกิจกรรม Green 7S Plus ประจำปี

หน่วยงาน อาคาร

ประเภทพื้นที่ ห้องประชุม หอประชุม อื่น ๆ ระบุ

จำนวนผู้ใช้งานที่รองรับได้ คน

ประเภทการใช้งานหลัก ประชุมภายในหน่วยงาน ประชุมระดับมหาวิทยาลัย อบรม สัมมนา หรือประชุมวิชาการ จัดกิจกรรมหรือพิธีการ ให้เช่าหรือให้ใช้บริการพื้นที่ อื่น ๆ ระบุมีการใช้พื้นที่เพื่อก่อให้เกิดรายได้หรือไม่ ไม่มี มีรูปแบบการใช้พื้นที่ ให้เช่าห้องประชุมหรือหอประชุม จัดประชุม อบรม หรือสัมมนา จัดกิจกรรมหรือพิธีการ อื่น ๆ ระบุ

จำนวนครั้งที่ใช้พื้นที่ต่อปี ครั้ง

จำนวนชั่วโมงหรือจำนวนวันที่ใช้พื้นที่ต่อปี ชั่วโมง หรือ วัน

จำนวนผู้ใช้บริการต่อปีโดยประมาณ คน

รายได้จากการให้ใช้พื้นที่ต่อปี บาท

ค่าใช้จ่ายในการดูแล บำรุงรักษา หรือซ่อมแซม บาท

ข้อมูลประกอบการประเมินค่าเสื่อมราคา(ถ้ามี)

ผู้รับผิดชอบพื้นที่

รอบการประเมิน

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

ตารางที่ 1 ผลการตรวจสอบพัสดุ ครุภัณฑ์ อุปกรณ์ และระบบสนับสนุนประจำห้องประชุมหรือหอประชุม

หมายเหตุ: อาจจัดทำบัญชีแนบท้ายแยกตามห้องหรือพื้นที่ย่อย เช่น ห้องประชุม ห้องประชุมย่อย หอประชุม เวที ห้องควบคุมระบบโสตทัศนูปกรณ์ พื้นที่จัดเก็บอุปกรณ์ และพื้นที่สนับสนุนอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การตรวจสอบครอบคลุมและตรวจสอบย้อนกลับได้อย่างเป็นระบบ

| ลำดับ | รายการพัสดุ ครุภัณฑ์ หรือ อุปกรณ์ | เลขครุภัณฑ์/รหัสทรัพย์สิน | สถานที่ติดตั้ง/พื้นที่ใช้งาน | สภาพตามการตรวจสอบ | การติดตั้งและการจัดวาง | ความสะอาดและความเป็นระเบียบ | หลักฐานการตรวจสอบหรือบำรุงรักษา | ผลการตรวจสอบ | หมายเหตุ |
|-------|-----------------------------------|---------------------------|------------------------------|--|---|---|---|---|----------|
| | | | | <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"/> เป็นไปตามระเบียบฯ <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามระเบียบฯ | |
| | | | | <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"/> เป็นไปตามระเบียบฯ <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามระเบียบฯ | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

ตารางที่ 2 แบบตรวจประเมินห้องประชุมหรือหอประชุม

| รายละเอียด/เกณฑ์การประเมิน | ประเมิน ตนเอง ครั้งที่ 1 | ประเมิน ภายใน ครั้งที่ 1 | ประเมิน ตนเอง ครั้งที่ 2 | ประเมิน ภายใน ครั้งที่ 2 | ประเมิน โดย มหาวิทยาลัย |
|--|--|--|--|--|--|
| 1. สภาพห้องประชุมหรือหอประชุมโดยรวม 1.1 พื้นที่ที่มีความสะอาด เป็นระเบียบ เรียบร้อย และพร้อมใช้งาน 1.2 มีการจัดวางพื้นที่ใช้งานอย่างเหมาะสมกับลักษณะการประชุมหรือกิจกรรม 1.3 ไม่มีวัสดุ สิ่งของ หรืออุปกรณ์วางกีดขวางทางเดินทางเข้าออก หรือพื้นที่ใช้งาน 1.4 มีการกำหนดผู้รับผิดชอบห้องหรือผู้ดูแลพื้นที่อย่างชัดเจน รายการหลักฐาน ภาพถ่ายสภาพห้องจริง ผังการจัดวางห้อง ป้ายชื่อห้อง รายชื่อหรือคำสั่งผู้รับผิดชอบพื้นที่ ผลประเมิน (คะแนน) | 1. <input type="checkbox"/> 1.1 <input type="checkbox"/> 1.2 <input type="checkbox"/> 1.3 <input type="checkbox"/> 1.4 หลักฐานประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | 1. <input type="checkbox"/> 1.1 <input type="checkbox"/> 1.2 <input type="checkbox"/> 1.3 <input type="checkbox"/> 1.4 หลักฐานประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | 1. <input type="checkbox"/> 1.1 <input type="checkbox"/> 1.2 <input type="checkbox"/> 1.3 <input type="checkbox"/> 1.4 หลักฐานประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | 1. <input type="checkbox"/> 1.1 <input type="checkbox"/> 1.2 <input type="checkbox"/> 1.3 <input type="checkbox"/> 1.4 หลักฐานประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | 1. <input type="checkbox"/> 1.1 <input type="checkbox"/> 1.2 <input type="checkbox"/> 1.3 <input type="checkbox"/> 1.4 หลักฐานประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน |
| 2. พัสดุ ครุภัณฑ์ และอุปกรณ์ประจำห้อง 2.1 มีรายการพัสดุ ครุภัณฑ์ และอุปกรณ์ประจำห้องครบถ้วนตามลักษณะการใช้งาน 2.2 ครุภัณฑ์หรืออุปกรณ์สำคัญมีเลขครุภัณฑ์ รหัสทรัพย์สินหรือรายการควบคุม 2.3 มีการตรวจสอบสภาพพัสดุ ครุภัณฑ์ และอุปกรณ์อย่างเหมาะสม 2.4 มีการบันทึกกรณีชำรุด สูญหาย โอน ย้าย จำหน่าย หรืออยู่ระหว่างซ่อมแซมตามระบบงานพัสดุ รายการหลักฐาน ตารางตรวจสอบพัสดุ ครุภัณฑ์ และอุปกรณ์ประจำห้อง ทะเบียนคุมทรัพย์สิน ภาพถ่ายเลขครุภัณฑ์ ใบแจ้งซ่อม หรือหลักฐานการดำเนินการด้านพัสดุ ผลประเมิน (คะแนน) | 2. <input type="checkbox"/> 2.1 <input type="checkbox"/> 2.2 <input type="checkbox"/> 2.3 <input type="checkbox"/> 2.4 หลักฐานประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | 2. <input type="checkbox"/> 2.1 <input type="checkbox"/> 2.2 <input type="checkbox"/> 2.3 <input type="checkbox"/> 2.4 หลักฐานประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | 2. <input type="checkbox"/> 2.1 <input type="checkbox"/> 2.2 <input type="checkbox"/> 2.3 <input type="checkbox"/> 2.4 หลักฐานประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | 2. <input type="checkbox"/> 2.1 <input type="checkbox"/> 2.2 <input type="checkbox"/> 2.3 <input type="checkbox"/> 2.4 หลักฐานประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | 2. <input type="checkbox"/> 2.1 <input type="checkbox"/> 2.2 <input type="checkbox"/> 2.3 <input type="checkbox"/> 2.4 หลักฐานประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน |
| 3. ระบบโสตทัศนูปกรณ์และอุปกรณ์สนับสนุนการประชุม 3.1 เครื่องเสียง ไมโครโฟน ลำโพง เครื่องฉายภาพ จอภาพ และอุปกรณ์นำเสนออยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน 3.2 มีการจัดเก็บอุปกรณ์ สายสัญญาณ รีโมท หรืออุปกรณ์ประกอบอย่างเป็นระเบียบ 3.3 มีคู่มือ คำแนะนำ หรือผู้รับผิดชอบในการใช้งานอุปกรณ์สำคัญ 3.4 มีการตรวจสอบหรือบำรุงรักษาอุปกรณ์ตามความเหมาะสม รายการหลักฐาน รายการตรวจอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์ ภาพถ่ายอุปกรณ์ คู่มือการใช้งาน บันทึกการตรวจสอบหรือซ่อมบำรุง ผลประเมิน (คะแนน) | 3. <input type="checkbox"/> 3.1 <input type="checkbox"/> 3.2 <input type="checkbox"/> 3.3 <input type="checkbox"/> 3.4 หลักฐานประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | 3. <input type="checkbox"/> 3.1 <input type="checkbox"/> 3.2 <input type="checkbox"/> 3.3 <input type="checkbox"/> 3.4 หลักฐานประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | 3. <input type="checkbox"/> 3.1 <input type="checkbox"/> 3.2 <input type="checkbox"/> 3.3 <input type="checkbox"/> 3.4 หลักฐานประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | 3. <input type="checkbox"/> 3.1 <input type="checkbox"/> 3.2 <input type="checkbox"/> 3.3 <input type="checkbox"/> 3.4 หลักฐานประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน | 3. <input type="checkbox"/> 3.1 <input type="checkbox"/> 3.2 <input type="checkbox"/> 3.3 <input type="checkbox"/> 3.4 หลักฐานประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน |
| 4. ระบบไฟฟ้า แสงสว่าง เครื่องปรับอากาศ และการระบายอากาศ 4.1 ระบบไฟฟ้า โคมไฟ สวิตช์ ปลั๊กไฟ สายไฟ และจุดต่อพ่วงอยู่ในสภาพปลอดภัย 4.2 แสงสว่าง อุณหภูมิ และการระบายอากาศเหมาะสมต่อการใช้งาน | 4. <input type="checkbox"/> 4.1 <input type="checkbox"/> 4.2 <input type="checkbox"/> 4.3 <input type="checkbox"/> 4.4 | 4. <input type="checkbox"/> 4.1 <input type="checkbox"/> 4.2 <input type="checkbox"/> 4.3 <input type="checkbox"/> 4.4 | 4. <input type="checkbox"/> 4.1 <input type="checkbox"/> 4.2 <input type="checkbox"/> 4.3 <input type="checkbox"/> 4.4 | 4. <input type="checkbox"/> 4.1 <input type="checkbox"/> 4.2 <input type="checkbox"/> 4.3 <input type="checkbox"/> 4.4 | 4. <input type="checkbox"/> 4.1 <input type="checkbox"/> 4.2 <input type="checkbox"/> 4.3 <input type="checkbox"/> 4.4 |

| รายละเอียด/เกณฑ์การประเมิน | ประเมิน ตนเอง ครั้งที่ 1 | ประเมิน ภายใน ครั้งที่ 1 | ประเมิน ตนเอง ครั้งที่ 2 | ประเมิน ภายใน ครั้งที่ 2 | ประเมิน โดย มหาวิทยาลัย |
|---|---|---|---|---|---|
| <p>4.3 ไม่มีสายไฟพาดพื้น จุดต่อพ่วงไม่เหมาะสม หรือสภาพเสี่ยงต่อไฟฟ้าลัดวงจร</p> <p>4.4 มีการตรวจสอบ บำรุงรักษา หรือแจ้งซ่อมเมื่อพบความชำรุดของระบบที่เกี่ยวข้อง</p> <p><u>รายการหลักฐาน</u> ภาพถ่ายระบบไฟฟ้า เครื่องปรับอากาศ จุดต่อพ่วง บันทึกการล้างเครื่องปรับอากาศ ใบแจ้งซ่อม</p> <p style="text-align: right;">ผลประเมิน (คะแนน)</p> | <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p> <p>.....</p> | <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p> <p>.....</p> | <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p> <p>.....</p> | <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p> <p>.....</p> | <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p> <p>.....</p> |
| <p>5. ความสะอาด สุขลักษณะ และจุดสัมผัสร่วม</p> <p>5.1 พื้น โตะ เก้าอี้ เเวที แทนบรรยาย มือจับประตู และจุดสัมผัสร่วมมีความสะอาด</p> <p>5.2 ไม่มีฝุ่นสะสม คราบสกปรก กลิ่นรบกวน ขยะตกค้าง หรือสิ่งปนเปื้อน</p> <p>5.3 มีการทำความสะอาดก่อนและหลังการใช้งาน หรือเป็นไปตามรอบที่กำหนด</p> <p>5.4 มีถังขยะหรือจุดรองรับขยะที่เหมาะสมและดูแลอย่างถูกสุขลักษณะ</p> <p><u>รายการหลักฐาน</u> แผนหรือบันทึกการทำความสะอาด ภาพถ่ายสภาพห้อง ภาพถ่ายจุดสัมผัสร่วมและถังขยะ</p> <p style="text-align: right;">ผลประเมิน (คะแนน)</p> | <p>5.</p> <p><input type="checkbox"/> 5.1 <input type="checkbox"/> 5.2 <input type="checkbox"/> 5.3 <input type="checkbox"/> 5.4</p> <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p> <p>.....</p> | <p>5.</p> <p><input type="checkbox"/> 5.1 <input type="checkbox"/> 5.2 <input type="checkbox"/> 5.3 <input type="checkbox"/> 5.4</p> <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p> <p>.....</p> | <p>5.</p> <p><input type="checkbox"/> 5.1 <input type="checkbox"/> 5.2 <input type="checkbox"/> 5.3 <input type="checkbox"/> 5.4</p> <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p> <p>.....</p> | <p>5.</p> <p><input type="checkbox"/> 5.1 <input type="checkbox"/> 5.2 <input type="checkbox"/> 5.3 <input type="checkbox"/> 5.4</p> <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p> <p>.....</p> | <p>5.</p> <p><input type="checkbox"/> 5.1 <input type="checkbox"/> 5.2 <input type="checkbox"/> 5.3 <input type="checkbox"/> 5.4</p> <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p> <p>.....</p> |
| <p>6. การจัดวางโต๊ะ เก้าอี้ เเวที ทางเข้าออก และความปลอดภัยในการใช้พื้นที่</p> <p>6.1 โตะ เก้าอี้ เเวที โฟเตียม และอุปกรณ์ภายในห้องจัดวางอย่างมั่นคงและปลอดภัย</p> <p>6.2 ช่องทางเดิน ทางเข้าออก และพื้นที่อพยพมีความเหมาะสม ไม่ถูกกีดขวาง</p> <p>6.3 ไม่มีขอบคม พื้นต่างระดับ สายไฟ หรืออุปกรณ์ที่อาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุ</p> <p>6.4 มีการจัดเก็บอุปกรณ์ที่ไม่ใช้งานให้อยู่ในจุดที่เหมาะสมและไม่กีดขวางพื้นที่</p> <p><u>รายการหลักฐาน</u> ภาพถ่ายการจัดวาง ผังห้อง ภาพทางเดิน ทางเข้าออก และจุดเสี่ยง</p> <p style="text-align: right;">ผลประเมิน (คะแนน)</p> | <p>6.</p> <p><input type="checkbox"/> 6.1 <input type="checkbox"/> 6.2 <input type="checkbox"/> 6.3 <input type="checkbox"/> 6.4</p> <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p> <p>.....</p> | <p>6.</p> <p><input type="checkbox"/> 6.1 <input type="checkbox"/> 6.2 <input type="checkbox"/> 6.3 <input type="checkbox"/> 6.4</p> <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p> <p>.....</p> | <p>6.</p> <p><input type="checkbox"/> 6.1 <input type="checkbox"/> 6.2 <input type="checkbox"/> 6.3 <input type="checkbox"/> 6.4</p> <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p> <p>.....</p> | <p>6.</p> <p><input type="checkbox"/> 6.1 <input type="checkbox"/> 6.2 <input type="checkbox"/> 6.3 <input type="checkbox"/> 6.4</p> <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p> <p>.....</p> | <p>6.</p> <p><input type="checkbox"/> 6.1 <input type="checkbox"/> 6.2 <input type="checkbox"/> 6.3 <input type="checkbox"/> 6.4</p> <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p> <p>.....</p> |
| <p>7. ป้ายบ่งชี้ ป้ายข้อปฏิบัติ และข้อมูลกำกับการใช้ห้อง</p> <p>7.1 มีป้ายชื่อห้องหรือป้ายบ่งชี้พื้นที่ชัดเจน</p> <p>7.2 มีป้ายข้อปฏิบัติในการใช้ห้องประชุมหรือหอประชุมอย่างเหมาะสม</p> <p>7.3 มีข้อมูลการติดต่อผู้รับผิดชอบหรือช่องทางแจ้งปัญหาเมื่อพบความชำรุด</p> <p>7.4 ป้ายและข้อมูลกำกับอยู่ในสภาพชัดเจน สะอาด และเป็นปัจจุบัน</p> <p><u>รายการหลักฐาน</u></p> | <p>7.</p> <p><input type="checkbox"/> 7.1 <input type="checkbox"/> 7.2 <input type="checkbox"/> 7.3 <input type="checkbox"/> 7.4</p> <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p> <p>.....</p> | <p>7.</p> <p><input type="checkbox"/> 7.1 <input type="checkbox"/> 7.2 <input type="checkbox"/> 7.3 <input type="checkbox"/> 7.4</p> <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p> <p>.....</p> | <p>7.</p> <p><input type="checkbox"/> 7.1 <input type="checkbox"/> 7.2 <input type="checkbox"/> 7.3 <input type="checkbox"/> 7.4</p> <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p> <p>.....</p> | <p>7.</p> <p><input type="checkbox"/> 7.1 <input type="checkbox"/> 7.2 <input type="checkbox"/> 7.3 <input type="checkbox"/> 7.4</p> <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p> <p>.....</p> | <p>7.</p> <p><input type="checkbox"/> 7.1 <input type="checkbox"/> 7.2 <input type="checkbox"/> 7.3 <input type="checkbox"/> 7.4</p> <p>หลักฐาน ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p> <p>.....</p> |

| รายละเอียด/เกณฑ์การประเมิน | ประเมิน ตนเอง ครั้งที่ 1 | ประเมิน ภายใน ครั้งที่ 1 | ประเมิน ตนเอง ครั้งที่ 2 | ประเมิน ภายใน ครั้งที่ 2 | ประเมิน โดย มหาวิทยาลัย |
|---|---|---|---|---|---|
| ภาพถ่ายป้ายชื่อห้อง ป้ายข้อปฏิบัติ ป้ายแจ้งผู้รับผิดชอบ หรือ ช่องทางแจ้งเหตุ ผลประเมิน (คะแนน) | | | | | |
| 8. อັคคีภัย ทางออกฉุกเฉิน ทางหนีไฟ และการอพยพ 8.1 มีเครื่องดับเพลิงหรืออุปกรณ์ระงับเหตุเบื้องต้นที่เหมาะสม กับพื้นที่ 8.2 เครื่องดับเพลิง ทางออกฉุกเฉิน และทางหนีไฟอยู่ใน ตำแหน่งที่เข้าถึงได้สะดวกและไม่ถูกกีดขวาง 8.3 มีป้ายทางออกฉุกเฉิน ไฟฉุกเฉิน แผนผังอพยพ หรือป้ายทาง หนีไฟในจุดที่เหมาะสม 8.4 มีการตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ฉุกเฉินและสื่อสาร แนวปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุแก่ผู้เกี่ยวข้อง <u>รายการหลักฐาน</u> ภาพถ่ายถังดับเพลิง จุดติดตั้ง แผนผังอพยพ ไฟฉุกเฉิน ป้ายทาง หนีไฟ แบบตรวจอุปกรณ์ฉุกเฉิน ผลประเมิน (คะแนน) | 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 |
| 9. การใช้พลังงาน ทรัพยากร และการจัดการขยะจากการ ใช้ห้อง 9.1 มีมาตรการปิดไฟ เครื่องปรับอากาศ อุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์ และอุปกรณ์ไฟฟ้าเมื่อไม่มีการใช้งาน 9.2 มีการใช้กระดาษ วัสดุสำนักงาน น้ำดื่ม หรือวัสดุ ประกอบการประชุมอย่างเหมาะสม 9.3 มีการส่งเสริมการประชุมแบบลดการใช้กระดาษหรือใช้สื่อ อิเล็กทรอนิกส์ตามความเหมาะสม 9.4 มีจุดรองรับขยะหรือการคัดแยกขยะหลังการประชุมหรือ กิจกรรมอย่างเหมาะสม <u>รายการหลักฐาน</u> ป้ายรณรงค์ มาตรการใช้ห้อง ภาพถ่ายการปิดอุปกรณ์ หลักฐาน การใช้เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ ภาพถ่ายจุดคัดแยกขยะ ผลประเมิน (คะแนน) | 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 |
| 10. การบำรุงรักษา การแจ้งซ่อม การติดตามแก้ไข และการ ปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง 10.1 มีช่องทางแจ้งซ่อมหรือแจ้งปัญหาที่ชัดเจนเมื่อพบพัสดุ ครุภัณฑ์ อุปกรณ์ หรือพื้นที่ชำรุด 10.2 มีบันทึกการแจ้งซ่อม การซ่อมแซม หรือการติดตาม สถานะการแก้ไข 10.3 มีการตรวจสอบหลังการซ่อมแซมหรือปรับปรุงให้กลับมา ใช้งานได้เหมาะสม 10.4 มีการนำข้อเสนอแนะ ข้อร้องเรียน หรือผลการตรวจครั้ง ก่อนมาใช้ปรับปรุงแก้ไข <u>รายการหลักฐาน</u> ใบแจ้งซ่อม บันทึกการซ่อม ภาพก่อนและหลังปรับปรุง รายงาน ติดตามผล หลักฐานการปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ ผลประเมิน (คะแนน) | 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 |
| ผลรวม/คะแนนเต็ม (คะแนน) | .../.... | .../.... | .../.... | .../.... | .../.... |

| รายละเอียด/เกณฑ์การประเมิน | ประเมิน ตนเอง ครั้งที่ 1 | ประเมิน ภายใน ครั้งที่ 1 | ประเมิน ตนเอง ครั้งที่ 2 | ประเมิน ภายใน ครั้งที่ 2 | ประเมิน โดย มหาวิทยาลัย |
|----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| ผลรวม (ร้อยละ) | | | | | |
| 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 |
|--|---------------------------------|--|
| ประเมินภายในระดับหน่วยงาน ครั้งที่ 1 | | |
| ผลการประเมิน ร้อยละ <input type="checkbox"/> ผ่านเกณฑ์ฯ ร้อยละ 80 ขึ้นไป <input type="checkbox"/> ควรปรับปรุง ร้อยละ 60-79 <input type="checkbox"/> ต้องปรับปรุงเร่งด่วน ต่ำกว่าร้อยละ 60 | | |
| ประเมินภายในระดับหน่วยงาน ครั้งที่ 2 | | |
| ผลการประเมิน ร้อยละ <input type="checkbox"/> ผ่านเกณฑ์ฯ ร้อยละ 80 ขึ้นไป <input type="checkbox"/> ควรปรับปรุง ร้อยละ 60-79 <input type="checkbox"/> ต้องปรับปรุงเร่งด่วน ต่ำกว่าร้อยละ 60 | | |
| ประเมินโดยมหาวิทยาลัย | | |
| ผลการประเมิน ร้อยละ <input type="checkbox"/> ผ่านเกณฑ์ฯ ร้อยละ 80 ขึ้นไป <input type="checkbox"/> ควรปรับปรุง ร้อยละ 60-79 <input type="checkbox"/> ต้องปรับปรุงเร่งด่วน ต่ำกว่าร้อยละ 60 | | |