

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

หน่วยงาน ..... อาคาร/บริเวณ .....

ประเภทพื้นที่  โรงอาหาร  ซุ้มอาหาร  ร้านอาหารหรือเครื่องดื่ม  พื้นที่จำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม อื่น ๆ ระบุ .....

จำนวนร้านหรือซุ้มอาหารทั้งหมด ..... ร้าน/ซุ้ม

จำนวนที่นั่งหรือจำนวนผู้ใช้บริการที่รองรับได้โดยประมาณ ..... คน

จำนวนผู้ประกอบการหรือผู้ให้บริการปัจจุบัน ..... ราย

จำนวนผู้ใช้บริการเฉลี่ยต่อวันโดยประมาณ ..... 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 และระบบสนับสนุนประจำโรงอาหารหรือซุ้มอาหาร

หมายเหตุ: อาจจัดทำบัญชีแนบท้ายแยกตามร้านอาหาร ซุ้มอาหาร พื้นที่เตรียมอาหาร พื้นที่ล้างภาชนะ พื้นที่รับประทานอาหาร จุดคัดแยกขยะ ระบบไฟฟ้า ระบบน้ำประปา ระบบระบายน้ำ อุปกรณ์ความปลอดภัย และพื้นที่สนับสนุนอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การตรวจสอบครอบคลุมและตรวจสอบย้อนกลับได้อย่างเป็นระบบ

ลำดับ	รายการพัสดุ ครุภัณฑ์ หรือ อุปกรณ์	เลขครุภัณฑ์/ รหัสทรัพย์สิน	สถานที่ติดตั้ง/ พื้นที่ใช้งาน	สภาพตามการ ตรวจสอบ	การติดตั้งและ การจัดวาง	ความสะอาด และความเป็น ระเบียบ	หลักฐานการ ตรวจสอบ หรือ บำรุงรักษา	ผลการ ตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	โต๊ะและเก้าอี้ รับประทานอาหาร			<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 ตามระเบียบ <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไป ตามระเบียบ	
2	อ่างล้างมือหรือจุด ล้างมือ			<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 ตามระเบียบ <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไป ตามระเบียบ	
3	ถังขยะและจุดคัด แยกขยะ			<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 ตามระเบียบ <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไป ตามระเบียบ	
4	ถังดับเพลิงหรือ ระบบบำบัดน้ำเสีย เบื้องต้น			<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 ตามระเบียบ <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไป ตามระเบียบ	
5	ถังดับเพลิง			<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 ตามระเบียบ <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไป ตามระเบียบ	
6	ไฟฉุกเฉินหรือป้าย ทางออกฉุกเฉิน			<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ชำรุด	<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 ตามระเบียบ	

ลำดับ	รายการพัสดุ ครุภัณฑ์ หรือ อุปกรณ์	เลขครุภัณฑ์/ รหัสทรัพย์สิน	สถานที่ติดตั้ง/ พื้นที่ใช้งาน	สภาพตามการ ตรวจสอบ	การติดตั้งและ การจัดวาง	ความสะอาด และเป็นระเบียบ	หลักฐานการ ตรวจสอบ หรือ บำรุงรักษา	ผลการ ตรวจสอบ	หมายเหตุ
				<input type="checkbox"/> อยู่ระหว่าง ซ่อมแซม <input type="checkbox"/> ไม่พบ				<input type="checkbox"/> ไม่เป็นไป ตามทะเบียน	
7	ระบบไฟฟ้าและ ตู้ควบคุมไฟฟ้า			<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	พัดลม เครื่องดูด ควัน หรือระบบ ระบายอากาศ			<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	ป้ายข้อปฏิบัติด้าน สุขลักษณะและ ความปลอดภัย			<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	พัสดุหรืออุปกรณ์ อื่นที่เกี่ยวข้อง			<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 แบบตรวจประเมินโรงอาหารและซุ้มอาหาร

รายละเอียด/เกณฑ์การประเมิน	ประเมินตนเอง ครั้งที่ 1	ประเมินภายใน ครั้งที่ 1	ประเมินตนเอง ครั้งที่ 2	ประเมินภายใน ครั้งที่ 2	ประเมิน โดย มหาวิทยาลัย
<p>1. สภาพพื้นที่โดยรวมของโรงอาหารหรือซุ้มอาหาร</p> <p>1.1 พื้นที่มีความสะอาด เป็นระเบียบ เรียบร้อย และพร้อมใช้งาน</p> <p>1.2 ทางเข้าออก ทางเดิน จุดจำหน่ายอาหาร และพื้นที่นั่งรับประทาน อาหารไม่มีสิ่งกีดขวาง</p> <p>1.3 มีการจัดพื้นที่จำหน่ายอาหาร พื้นที่รับประทานอาหาร และพื้นที่ บริการเป็นสัดส่วนเหมาะสม</p> <p>1.4 มีการกำหนดผู้รับผิดชอบพื้นที่หรือผู้กำกับดูแลอย่างชัดเจน</p> <p><u>รายการหลักฐาน</u></p> <p>ภาพถ่ายสภาพพื้นที่จริง ผังพื้นที่ ป้ายชื่อพื้นที่ คำสั่งหรือรายชื่อ ผู้รับผิดชอบ</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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p>
<p>2. สุขลักษณะของร้านอาหาร ซุ้มอาหาร และผู้ประกอบการ</p> <p>2.1 ร้านอาหารหรือซุ้มอาหารมีการดูแลความสะอาดของพื้นที่ ประกอบและจำหน่ายอาหาร</p> <p>2.2 ผู้ประกอบการหรือผู้สัมผัสอาหารแต่งกายสะอาด เหมาะสม และ ปฏิบัติตามหลักสุขลักษณะ</p> <p>2.3 มีการจัดเก็บวัสดุ ขยะ และอุปกรณ์ประกอบอาหารอย่าง เหมาะสมและปลอดภัย</p> <p>2.4 มีการกำกับ ติดตาม หรือสื่อสารมาตรฐานสุขลักษณะให้ ผู้ประกอบการรับทราบ</p> <p><u>รายการหลักฐาน</u></p> <p>ภาพถ่ายร้านหรือซุ้มอาหาร ป้ายข้อปฏิบัติ บันทึกการตรวจ ร้านอาหาร หรือหลักฐานการสื่อสารกับผู้ประกอบการ</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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p>
<p>3. พื้นที่นั่งรับประทานอาหารและสิ่งอำนวยความสะดวก</p> <p>3.1 โต๊ะ เก้าอี้ และพื้นที่นั่งรับประทานอาหารอยู่ในสภาพสะอาดและ พร้อมใช้งาน</p> <p>3.2 มีการจัดวางโต๊ะ เก้าอี้ และทางเดินอย่างเหมาะสม ไม่แออัดหรือ กีดขวาง</p> <p>3.3 มีจุดล้างมือหรืออุปกรณ์สนับสนุนสุขอนามัยที่เหมาะสม</p> <p>3.4 มีการดูแลพื้นที่ใช้ร่วมให้สะอาดและปลอดภัยต่อผู้ใช้บริการ</p> <p><u>รายการหลักฐาน</u></p> <p>ภาพถ่ายพื้นที่นั่งรับประทานอาหาร จุดล้างมือ โต๊ะ เก้าอี้ และบันทึก การดูแลพื้นที่</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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p>
<p>4. ระบบไฟฟ้า ก๊าซหุงต้ม แสงสว่าง และการระบายอากาศ</p> <p>4.1 ระบบไฟฟ้า สวิตช์ ปลั๊กไฟ สายไฟ และจุดต่อพ่วงอยู่ในสภาพ ปลอดภัย</p> <p>4.2 การใช้ก๊าซหุงต้ม เตา หรืออุปกรณ์ประกอบอาหารมีการจัดวาง อย่างปลอดภัยตามบริบทพื้นที่</p> <p>4.3 แสงสว่างและการระบายอากาศเหมาะสม ไม่อับชื้น ไม่มีกลิ่น รบกวนสะสม</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>หลักฐาน</p> <p>ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน</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>หลักฐาน</p> <p>ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน</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>หลักฐาน</p> <p>ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน</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>หลักฐาน</p> <p>ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน</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>หลักฐาน</p> <p>ประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน</p>

รายละเอียด/เกณฑ์การประเมิน	ประเมินตนเอง ครั้งที่ 1	ประเมินภายใน ครั้งที่ 1	ประเมินตนเอง ครั้งที่ 2	ประเมินภายใน ครั้งที่ 2	ประเมิน โดย มหาวิทยาลัย
4.4 มีการตรวจสอบ บำรุงรักษา หรือแจ้งซ่อมเมื่อพบความชำรุดของระบบที่เกี่ยวข้อง <u>รายการหลักฐาน</u> ภาพถ่ายระบบไฟฟ้า จุดต่อพ่วง ถังก๊าซ จุดประกอบอาหาร ระบบระบายอากาศ ใบบแจ้งซ่อม  <b>ผลประเมิน (คะแนน)</b>	<input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน .....	<input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน .....	<input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน .....	<input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน .....	<input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน .....
<b>5. ความสะอาด สุขลักษณะ และการควบคุมปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ</b> 5.1 พื้น โต๊ะ เก้าอี้ จุดจำหน่ายอาหาร จุดล้างภาชนะ และจุดสัมผัสร่วมมีความสะอาด 5.2 ไม่มีคราบสกปรก เศษอาหาร กลิ่นรบกวน น้ำขัง ขยะตกค้าง หรือแหล่งเพาะพาหะนำโรค 5.3 มีแผนหรือรอบการทำความสะอาดพื้นที่อย่างสม่ำเสมอ 5.4 มีการดูแลสุขลักษณะของพื้นที่และอุปกรณ์ที่ใช้ร่วมกันอย่างเหมาะสม <u>รายการหลักฐาน</u> แผนและบันทึกการทำความสะอาด ภาพถ่ายพื้น โต๊ะ จุดล้างภาชนะ จุดสัมผัสร่วม และพื้นที่เสี่ยง <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"/> ไม่ครบถ้วน .....	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 .....	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 .....	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 .....	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. การจัดการขยะ เศษอาหาร น้ำเสีย และถังดักไขมัน</b> 6.1 มีจุดรองรับขยะและเศษอาหารที่เหมาะสม พร้อมป้ายแยกประเภทอย่างชัดเจน 6.2 มีการคัดแยกขยะทั่วไป ขยะรีไซเคิล เศษอาหาร และของเสียจากการประกอบอาหารตามความเหมาะสม 6.3 จุดทิ้งขยะและบริเวณโดยรอบสะอาด เป็นระเบียบ ไม่มีกลิ่นรบกวน และไม่มีขยะตกค้าง 6.4 มีการดูแลถังดักไขมัน ท่อระบายน้ำ หรือระบบบำบัดน้ำเสียเบื้องต้นอย่างเหมาะสม <u>รายการหลักฐาน</u> ภาพถ่ายจุดคัดแยกขยะ จุดทิ้งเศษอาหาร ถังดักไขมัน บันทึกการทำความสะอาดหรือการกำจัดของเสีย <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"/> ไม่ครบถ้วน .....	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 .....	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 .....	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 .....	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. ความปลอดภัยของพื้นที่ จุดเสี่ยง และการสัญจร</b> 7.1 พื้น ทางเดิน บันได ทางลาด และพื้นที่บริการอยู่ในสภาพปลอดภัย ไม่ลื่น ไม่ชำรุด และไม่เสี่ยงต่อการสะดุดล้ม 7.2 มีการจัดระเบียบทางเดิน จุดรอรับบริการ และพื้นที่นั่งรับประทานอาหารให้ปลอดภัย 7.3 มีแสงสว่างเพียงพอในจุดเสี่ยง จุดอับสายตา และเส้นทางสัญจร 7.4 มีช่องทางแจ้งเหตุหรือผู้ประสานงานเมื่อเกิดเหตุไม่ปลอดภัย <u>รายการหลักฐาน</u> ภาพถ่ายทางเดิน พื้น ทางลาด จุดเสี่ยง แสงสว่าง ป้ายเตือน หรือช่องทางแจ้งเหตุ <b>ผลประเมิน (คะแนน)</b>	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 .....	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 .....	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 .....	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 .....	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 .....
<b>8. อัคคีภัย อุปกรณ์ฉุกเฉิน และการอพยพ</b> 8.1 มีเครื่องดับเพลิงหรืออุปกรณ์ระงับเหตุเบื้องต้นที่เหมาะสมกับ	8. <input type="checkbox"/> 8.1	8. <input type="checkbox"/> 8.1	8. <input type="checkbox"/> 8.1	8. <input type="checkbox"/> 8.1	8. <input type="checkbox"/> 8.1

รายละเอียด/เกณฑ์การประเมิน	ประเมินตนเอง ครั้งที่ 1	ประเมินภายใน ครั้งที่ 1	ประเมินตนเอง ครั้งที่ 2	ประเมินภายใน ครั้งที่ 2	ประเมิน โดย มหาวิทยาลัย
<p>พื้นที่จำหน่ายหรือประกอบอาหาร</p> <p>8.2 เครื่องดับเพลิง ทางออกฉุกเฉิน และทางหนีไฟอยู่ในตำแหน่งที่เข้าถึงได้สะดวกและไม่ถูกกีดขวาง</p> <p>8.3 มีป้ายทางออกฉุกเฉิน ไฟฉุกเฉิน แผนผังอพยพ หรือป้ายเตือนในจุดที่เหมาะสม</p> <p>8.4 มีการตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ฉุกเฉินและสื่อสารแนวปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุแก่ผู้เกี่ยวข้อง</p> <p><u>รายการหลักฐาน</u></p> <p>ภาพถ่ายถังดับเพลิง จุดติดตั้ง ป้ายทางหนีไฟ ไฟฉุกเฉิน แผนผังอพยพ และบันทึกตรวจอุปกรณ์ฉุกเฉิน</p> <p style="text-align: right;"><b>ผลประเมิน (คะแนน)</b></p>	<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	<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	<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	<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	<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
<p><b>9. การใช้พลังงาน น้ำ และทรัพยากรอย่างคุ้มค่า</b></p> <p>9.1 มีมาตรการประหยัดไฟฟ้า น้ำ และทรัพยากรในพื้นที่โรงอาหารหรือซุ้มอาหาร</p> <p>9.2 มีการส่งเสริมให้ผู้ประกอบการและผู้ให้บริการปิดไฟ ปิดน้ำ และใช้อุปกรณ์อย่างเหมาะสม</p> <p>9.3 มีการลดการใช้วัสดุสิ้นเปลือง พลาสติกใช้ครั้งเดียว หรือภาชนะที่ก่อให้เกิดขยะตามความเหมาะสม</p> <p>9.4 มีการสื่อสารหรือณรงค์การใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า</p> <p><u>รายการหลักฐาน</u></p> <p>ป้ายณรงค์ประหยัดพลังงาน มาตรการลดใช้ทรัพยากร ภาพถ่ายการปิดอุปกรณ์ หรือหลักฐานกิจกรรมรณรงค์</p> <p style="text-align: right;"><b>ผลประเมิน (คะแนน)</b></p>	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	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	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	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	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
<p>10. การสื่อสารมาตรฐาน การแจ้งซ่อม และการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง</p> <p>10.1 มีการสื่อสารกฎระเบียบ ข้อปฏิบัติ และมาตรฐานการใช้พื้นที่ให้ผู้ประกอบการและผู้ให้บริการรับทราบ</p> <p>10.2 มีช่องทางแจ้งซ่อม แจ้งเหตุ หรือแจ้งข้อร้องเรียนที่ชัดเจนและเข้าถึงได้</p> <p>10.3 มีบันทึกการแจ้งซ่อม การติดตามแก้ไข และสถานะการดำเนินงาน</p> <p>10.4 มีการนำข้อเสนอแนะ ข้อร้องเรียน หรือผลการตรวจครั้งก่อนมาใช้ปรับปรุงแก้ไขอย่างต่อเนื่อง</p> <p><u>รายการหลักฐาน</u></p> <p>ป้ายข้อปฏิบัติ ช่องทางแจ้งซ่อม แบบฟอร์มข้อร้องเรียน ใบแจ้งซ่อม ภาพก่อนและหลังปรับปรุง หรือหลักฐานการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ</p> <p style="text-align: right;"><b>ผลประเมิน (คะแนน)</b></p>	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	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	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	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	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>	.....	.....	.....	.....	.....
<b>ลงชื่อผู้รับผิดชอบ</b>	.....	.....	.....	.....	.....
<b>ลงชื่อผู้ประเมินฯ</b>	.....	.....	.....	.....	.....

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		