

แบบตรวจประเมินกิจกรรม Green 7S Plus ประจำปี

หน่วยงาน อาคาร ชั้น
ห้อง

ประเภทห้องปฏิบัติการเฉพาะวิชาชีพ

- ห้องปฏิบัติการด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ ห้องปฏิบัติการด้านอาหารและโภชนาการ ห้องปฏิบัติการด้านการโรงแรมหรือบริการ
 ห้องปฏิบัติการด้านศิลปะ การออกแบบ หรือสื่อสร้างสรรค์ ห้องปฏิบัติการด้านธุรกิจ การบัญชี หรือสำนักงานจำลอง
 ห้องปฏิบัติการด้านวิชาชีพเฉพาะอื่น ๆ ระบุ

จำนวนผู้ใช้งานที่รองรับได้ 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 เครื่องมือ และระบบสนับสนุนประจำห้องปฏิบัติการเฉพาะวิชาชีพ

หมายเหตุ: อาจจัดทำบัญชีแนบท้ายแยกตามห้องหรือพื้นที่ย่อย เช่น พื้นที่ฝึกปฏิบัติเฉพาะวิชาชีพ พื้นที่สาธิต พื้นที่จำลองสถานการณ์ พื้นที่เตรียมวัสดุหรืออุปกรณ์ พื้นที่จัดเก็บเครื่องมือ พื้นที่จัดเก็บวัสดุฝึกปฏิบัติ พื้นที่จัดเก็บของเสียหรือวัสดุใช้แล้ว และพื้นที่สนับสนุนอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การตรวจสอบครอบคลุมและสามารถตรวจสอบย้อนกลับได้อย่างเป็นระบบ

ลำดับ	รายการพัสดุ ครุภัณฑ์ หรือ อุปกรณ์	เลขครุภัณฑ์/รหัสทรัพย์สิน	สถานที่ติดตั้ง/พื้นที่ใช้งาน	สภาพตามการตรวจสอบ	การติดตั้งและการจัดวาง	ความสะอาดและความเป็นระเบียบ	หลักฐานการตรวจสอบหรือบำรุงรักษา	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
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"/> เป็นไปตามระเบียบ <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามระเบียบ	
				<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"/> เป็นไปตามระเบียบ <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามระเบียบ	

ตารางที่ 2 แบบตรวจประเมินห้องปฏิบัติการเฉพาะวิชาชีพ

รายละเอียด/เกณฑ์การประเมิน	ประเมิน ตนเอง ครั้งที่ 1	ประเมิน ภายใน ครั้งที่ 1	ประเมิน ตนเอง ครั้งที่ 2	ประเมิน ภายใน ครั้งที่ 2	ประเมิน โดย มหาวิทยาลัย
1. สภาพพื้นที่โดยรวม 1.1 มีการจัดวางวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ และสื่อการปฏิบัติงานเป็นระเบียบ เหมาะสมกับลักษณะวิชาชีพ 1.2 มีการกำหนดตำแหน่งจัดวางหรือจุดจัดเก็บอย่างชัดเจน 1.3 พื้นที่ไม่เกิดขวางทางสัญจร ทางเข้าออก หรือทางหนีไฟ 1.4 พื้นที่มีความสะอาด เป็นระเบียบ เรียบร้อย และพร้อมใช้งาน <u>รายการหลักฐาน</u> ภาพถ่ายสภาพพื้นที่จริง ผังพื้นที่ ป้ายบ่งชี้ และหลักฐานการกำหนด ผู้รับผิดชอบ <p style="text-align: right;">ผลประเมิน (คะแนน)</p>	1. <input type="checkbox"/> 1.1 <input type="checkbox"/> 1.2 <input type="checkbox"/> 1.3 <input type="checkbox"/> 1.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน <p style="text-align: center;">.....</p>	1. <input type="checkbox"/> 1.1 <input type="checkbox"/> 1.2 <input type="checkbox"/> 1.3 <input type="checkbox"/> 1.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน <p style="text-align: center;">.....</p>	1. <input type="checkbox"/> 1.1 <input type="checkbox"/> 1.2 <input type="checkbox"/> 1.3 <input type="checkbox"/> 1.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน <p style="text-align: center;">.....</p>	1. <input type="checkbox"/> 1.1 <input type="checkbox"/> 1.2 <input type="checkbox"/> 1.3 <input type="checkbox"/> 1.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน <p style="text-align: center;">.....</p>	1. <input type="checkbox"/> 1.1 <input type="checkbox"/> 1.2 <input type="checkbox"/> 1.3 <input type="checkbox"/> 1.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน <p style="text-align: center;">.....</p>
2. ความพร้อมใช้งานของพื้นที่และอุปกรณ์เฉพาะวิชาชีพ 2.1 พื้นที่ปฏิบัติการ โต๊ะปฏิบัติงาน จุดบริการ หรือสถานีงาน อยู่ในสภาพ พร้อมใช้งาน 2.2 เครื่องมือ อุปกรณ์ และวัสดุเฉพาะวิชาชีพมีความครบถ้วน เหมาะสม และ พร้อมใช้งานตามภารกิจ 2.3 ไม่มีอุปกรณ์ชำรุดที่อาจก่อให้เกิดความไม่ปลอดภัยหรือกระทบต่อการฝึก ปฏิบัติ 2.4 มีการตรวจสอบความพร้อมก่อนใช้งานหรือก่อนเปิดให้บริการอย่าง สม่ำเสมอ <u>รายการหลักฐาน</u> ภาพถ่ายอุปกรณ์ บันทึกรตรวจสอบความพร้อม บันทึกแจ้งซ่อม หรือทะเบียน ครุภัณฑ์ <p style="text-align: right;">ผลประเมิน (คะแนน)</p>	2. <input type="checkbox"/> 2.1 <input type="checkbox"/> 2.2 <input type="checkbox"/> 2.3 <input type="checkbox"/> 2.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน <p style="text-align: center;">.....</p>	2. <input type="checkbox"/> 2.1 <input type="checkbox"/> 2.2 <input type="checkbox"/> 2.3 <input type="checkbox"/> 2.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน <p style="text-align: center;">.....</p>	2. <input type="checkbox"/> 2.1 <input type="checkbox"/> 2.2 <input type="checkbox"/> 2.3 <input type="checkbox"/> 2.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน <p style="text-align: center;">.....</p>	2. <input type="checkbox"/> 2.1 <input type="checkbox"/> 2.2 <input type="checkbox"/> 2.3 <input type="checkbox"/> 2.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน <p style="text-align: center;">.....</p>	2. <input type="checkbox"/> 2.1 <input type="checkbox"/> 2.2 <input type="checkbox"/> 2.3 <input type="checkbox"/> 2.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน <p style="text-align: center;">.....</p>
3. การจัดเก็บวัสดุ อุปกรณ์ และเครื่องมือเฉพาะทาง 3.1 มีการจัดเก็บวัสดุ เครื่องมือ และอุปกรณ์ตามประเภทและลักษณะการใ้ งานอย่างเหมาะสม 3.2 มีป้ายกำกับหรือรหัสอ้างอิงชัดเจน สามารถหยิบใช้และเก็บคืนได้สะดวก 3.3 ไม่มีการวางกองรวม วางซ้อน หรือจัดเก็บในลักษณะที่เสี่ยงต่อความ เสียหายหรืออันตราย 3.4 มีการควบคุมการเบิกจ่าย รับคืน หรือการตรวจนับอุปกรณ์อย่างเหมาะสม <u>รายการหลักฐาน</u> ภาพถ่ายจุดจัดเก็บ ป้ายกำกับ รายการวัสดุหรืออุปกรณ์ หรือบันทึกการ เบิกจ่าย <p style="text-align: right;">ผลประเมิน (คะแนน)</p>	3. <input type="checkbox"/> 3.1 <input type="checkbox"/> 3.2 <input type="checkbox"/> 3.3 <input type="checkbox"/> 3.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน <p style="text-align: center;">.....</p>	3. <input type="checkbox"/> 3.1 <input type="checkbox"/> 3.2 <input type="checkbox"/> 3.3 <input type="checkbox"/> 3.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน <p style="text-align: center;">.....</p>	3. <input type="checkbox"/> 3.1 <input type="checkbox"/> 3.2 <input type="checkbox"/> 3.3 <input type="checkbox"/> 3.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน <p style="text-align: center;">.....</p>	3. <input type="checkbox"/> 3.1 <input type="checkbox"/> 3.2 <input type="checkbox"/> 3.3 <input type="checkbox"/> 3.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วน <p style="text-align: center;">.....</p>	3. <input type="checkbox"/> 3.1 <input type="checkbox"/> 3.2 <input type="checkbox"/> 3.3 <input type="checkbox"/> 3.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน <p style="text-align: center;">.....</p>
4. ระบบป้ายกำกับ คู่มือ และเอกสารกำกับการใช้งาน 4.1 มีป้ายชื่อพื้นที่และข้อมูลพื้นฐานของพื้นที่อย่างชัดเจน 4.2 มีคู่มือ ข้อปฏิบัติ หรือแนวทางการใช้งานพื้นที่และอุปกรณ์เฉพาะวิชาชีพ อย่างเหมาะสม 4.3 มีป้ายเตือน ข้อควรระวัง หรือเงื่อนไขการใช้งานที่จำเป็นอย่างชัดเจน 4.4 มีการติดตั้งป้ายลำดับขั้นตอนการปฏิบัติงาน หรือเอกสารกำกับการใช้งาน ที่จำเป็น และปรับปรุงให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ <p style="text-align: right;">ผลประเมิน (คะแนน)</p>	4. <input type="checkbox"/> 4.1 <input type="checkbox"/> 4.2 <input type="checkbox"/> 4.3 <input type="checkbox"/> 4.4 หลักฐาน ประกอบ <p style="text-align: center;">.....</p>	4. <input type="checkbox"/> 4.1 <input type="checkbox"/> 4.2 <input type="checkbox"/> 4.3 <input type="checkbox"/> 4.4 หลักฐาน ประกอบ <p style="text-align: center;">.....</p>	4. <input type="checkbox"/> 4.1 <input type="checkbox"/> 4.2 <input type="checkbox"/> 4.3 <input type="checkbox"/> 4.4 หลักฐาน ประกอบ <p style="text-align: center;">.....</p>	4. <input type="checkbox"/> 4.1 <input type="checkbox"/> 4.2 <input type="checkbox"/> 4.3 <input type="checkbox"/> 4.4 หลักฐาน ประกอบ <p style="text-align: center;">.....</p>	4. <input type="checkbox"/> 4.1 <input type="checkbox"/> 4.2 <input type="checkbox"/> 4.3 <input type="checkbox"/> 4.4 หลักฐาน ประกอบ <p style="text-align: center;">.....</p>

รายละเอียด/เกณฑ์การประเมิน	ประเมินตนเอง ครั้งที่ 1	ประเมินภายใน ครั้งที่ 1	ประเมินตนเอง ครั้งที่ 2	ประเมินภายใน ครั้งที่ 2	ประเมินโดยมหาวิทยาลัย
รายการหลักฐาน ป้ายชื่อพื้นที่ คู่มือการใช้งาน ป้ายเตือน เอกสารกำกับการใช้งาน หรือภาพถ่ายประกอบ ผลประเมิน (คะแนน)	<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน	<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน	<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน	<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน	<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
5. ความสะอาด สุขลักษณะ และการดูแลพื้นที่ปฏิบัติงาน 5.1 พื้น ผนัง โถงปฏิบัติงาน จุดสัมผัสร่วม และอุปกรณ์มีความสะอาดและอยู่ในสภาพเรียบร้อย 5.2 ไม่มีฝุ่นสะสม คราบสกปรก กลิ่นรบกวน หรือสิ่งตกค้างที่ส่งผลกระทบต่อการใช้งาน 5.3 มีการทำความสะอาดพื้นที่และอุปกรณ์อย่างเหมาะสมกับลักษณะวิชาชีพ 5.4 มีมาตรการควบคุมความสะอาดหรือการปนเปื้อนที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ รายการหลักฐาน แผนทำความสะอาด บันทึกการทำความสะอาด ภาพถ่ายพื้นที่ และมาตรการควบคุมความสะอาด ผลประเมิน (คะแนน)	5. <input type="checkbox"/> 5.1 <input type="checkbox"/> 5.2 <input type="checkbox"/> 5.3 <input type="checkbox"/> 5.4 หลักฐานประกอบ <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 หลักฐานประกอบ <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 หลักฐานประกอบ <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 หลักฐานประกอบ <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 หลักฐานประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
6. การใช้พลังงานและทรัพยากรอย่างคุ้มค่า รวมทั้งการติดตามข้อมูลการใช้ทรัพยากร 6.1 มีการปิดไฟฟ้า เครื่องปรับอากาศ เครื่องมือ หรืออุปกรณ์เมื่อไม่มีการใช้งาน 6.2 มีการใช้น้ำ กระดาษ วัสดุสิ้นเปลือง และทรัพยากรอื่นอย่างประหยัดและเหมาะสมกับภารกิจ 6.3 มีการรวบรวมและจัดทำข้อมูลการใช้พลังงานหรือทรัพยากรที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นระบบ 6.4 มีการวิเคราะห์ เปรียบเทียบ และสื่อสารผลการใช้พลังงานและทรัพยากรเพื่อการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง รายการหลักฐาน ป้ายรณรงค์ ตารางสถิติรายเดือน กราฟเปรียบเทียบ รายงานสรุปผล หรือบันทึกการประชุม ผลประเมิน (คะแนน)	6. <input type="checkbox"/> 6.1 <input type="checkbox"/> 6.2 <input type="checkbox"/> 6.3 <input type="checkbox"/> 6.4 หลักฐานประกอบ <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 หลักฐานประกอบ <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 หลักฐานประกอบ <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 หลักฐานประกอบ <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 หลักฐานประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
7. การคัดแยกของเสียและการจัดการวัสดุใช้แล้ว 7.1 มีจุดรองรับของเสียหรือวัสดุใช้แล้วที่เหมาะสม พร้อมป้ายแยกประเภทอย่างชัดเจน 7.2 มีการคัดแยกของเสียตามประเภทได้อย่างเหมาะสมกับลักษณะวิชาชีพ 7.3 พื้นที่รองรับของเสียมีความสะอาด เป็นระเบียบ และไม่ก่อให้เกิดกลิ่น การรั่วไหล หรือความไม่ปลอดภัย 7.4 มีแนวทางรวบรวม ใช้ซ้ำ ส่งต่อ หรือกำจัดของเสียอย่างเหมาะสม รายการหลักฐาน ภาพถ่ายจุดรองรับของเสีย ป้ายประเภทของเสีย บันทึกการรวบรวมและส่งต่อหรือหลักฐานการกำจัด ผลประเมิน (คะแนน)	7. <input type="checkbox"/> 7.1 <input type="checkbox"/> 7.2 <input type="checkbox"/> 7.3 <input type="checkbox"/> 7.4 หลักฐานประกอบ <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 หลักฐานประกอบ <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 หลักฐานประกอบ <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 หลักฐานประกอบ <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 หลักฐานประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
8. ความปลอดภัยในการปฏิบัติงานและอุปกรณ์ป้องกัน	8.	8.	8.	8.	8.

รายละเอียด/เกณฑ์การประเมิน	ประเมินตนเอง ครั้งที่ 1	ประเมินภายใน ครั้งที่ 1	ประเมินตนเอง ครั้งที่ 2	ประเมินภายใน ครั้งที่ 2	ประเมินโดยมหาวิทยาลัย
<p>8.1 มีการจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันหรืออุปกรณ์ความปลอดภัยที่จำเป็นตามลักษณะงานเฉพาะวิชาชีพ</p> <p>8.2 อุปกรณ์ป้องกันอยู่ในสภาพพร้อมใช้ เข้าถึงได้สะดวก และมีจำนวนเหมาะสม</p> <p>8.3 ผู้ใช้พื้นที่รับทราบและปฏิบัติตามข้อกำหนดด้านความปลอดภัยอย่างเหมาะสม</p> <p>8.4 ไม่มีสภาพเสี่ยงที่อาจก่อให้เกิดอันตรายจากอุปกรณ์ เครื่องมือ วัสดุ หรือกิจกรรมในพื้นที่</p> <p><u>รายการหลักฐาน</u> ภาพถ่ายอุปกรณ์ป้องกัน ป้ายเตือน บันทึกการตรวจสอบ และหลักฐานการกำกับดูแล</p> <p style="text-align: right;">ผลประเมิน (คะแนน)</p>	<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	<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	<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	<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	<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
<p>9. ความพร้อมต่อเหตุฉุกเฉิน</p> <p>9.1 มีทางออกฉุกเฉินหรือแนวทางอพยพที่ชัดเจนและเข้าถึงได้สะดวก</p> <p>9.2 อุปกรณ์ฉุกเฉินที่เกี่ยวข้องกับลักษณะพื้นที่อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน</p> <p>9.3 มีการแสดงข้อมูลหรือแนวปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินอย่างชัดเจน</p> <p>9.4 ผู้รับผิดชอบและผู้ใช้พื้นที่สามารถรับรู้แนวทางการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินได้</p> <p><u>รายการหลักฐาน</u> แผนผังทางหนีไฟ ภาพถ่ายอุปกรณ์ฉุกเฉิน ป้ายทางออกฉุกเฉิน หรือบันทึกการตรวจสอบ</p> <p style="text-align: right;">ผลประเมิน (คะแนน)</p>	<p>9.</p> <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>9.</p> <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>9.</p> <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>9.</p> <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>9.</p> <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. การบำรุงรักษา การตรวจสอบ และการสอบเทียบอุปกรณ์</p> <p>10.1 มีการตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ เครื่องมือ หรือระบบที่สำคัญอย่างสม่ำเสมอ</p> <p>10.2 มีแผนการบำรุงรักษา หรือการแจ้งซ่อมเมื่อพบความชำรุด</p> <p>10.3 เครื่องมือวัดได้รับการสอบเทียบ หรือทวนสอบความแม่นยำตามรอบระยะเวลาที่กำหนด และมีสติ๊กเกอร์หรือสัญลักษณ์แสดงสถานะอย่างชัดเจน</p> <p>10.4 มีบันทึกผลการตรวจสอบ การบำรุงรักษาเชิงป้องกัน หรือการสอบเทียบไว้อย่างเป็นระบบ</p> <p><u>รายการหลักฐาน</u> บันทึกตรวจสอบ บันทึกบำรุงรักษา ใบแจ้งซ่อม เอกสารสอบเทียบ หรือเอกสารทวนสอบ</p> <p style="text-align: right;">ผลประเมิน (คะแนน)</p>	<p>10.</p> <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	<p>10.</p> <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	<p>10.</p> <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	<p>10.</p> <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	<p>10.</p> <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
<p>11. การควบคุมการเข้าถึง การกำกับดูแล และวินัยของผู้ใช้พื้นที่</p> <p>11.1 มีการกำหนดสิทธิการเข้าใช้หรือขอบเขตการใช้พื้นที่ตามความเหมาะสม</p> <p>11.2 มีการกำกับดูแลผู้เรียน ผู้ปฏิบัติงาน หรือผู้รับบริการในระหว่างการใช้งานพื้นที่อย่างเหมาะสม</p> <p>11.3 บุคคลภายนอกหรือผู้ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องไม่สามารถเข้าถึงพื้นที่ควบคุมได้โดยไม่เหมาะสม</p> <p>11.4 ผู้ใช้พื้นที่ปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนด และดูแลวัสดุ อุปกรณ์ และพื้นที่หลังใช้งานให้สะอาด เป็นระเบียบ</p>	<p>11.</p> <input type="checkbox"/> 11.1 <input type="checkbox"/> 11.2 <input type="checkbox"/> 11.3 <input type="checkbox"/> 11.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน	<p>11.</p> <input type="checkbox"/> 11.1 <input type="checkbox"/> 11.2 <input type="checkbox"/> 11.3 <input type="checkbox"/> 11.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน	<p>11.</p> <input type="checkbox"/> 11.1 <input type="checkbox"/> 11.2 <input type="checkbox"/> 11.3 <input type="checkbox"/> 11.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน	<p>11.</p> <input type="checkbox"/> 11.1 <input type="checkbox"/> 11.2 <input type="checkbox"/> 11.3 <input type="checkbox"/> 11.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน	<p>11.</p> <input type="checkbox"/> 11.1 <input type="checkbox"/> 11.2 <input type="checkbox"/> 11.3 <input type="checkbox"/> 11.4 หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน

รายละเอียด/เกณฑ์การประเมิน	ประเมินตนเอง ครั้งที่ 1	ประเมินภายใน ครั้งที่ 1	ประเมินตนเอง ครั้งที่ 2	ประเมินภายใน ครั้งที่ 2	ประเมินโดยมหาวิทยาลัย
รายการหลักฐาน ระเบียบการใช้พื้นที่ สมุดลงชื่อเข้าใช้ แบบขอใช้พื้นที่ หรือหลักฐานการกำกับดูแล	<input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน	<input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน	<input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน	<input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน	<input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
ผลประเมิน (คะแนน)	.....	.....	.....	.....	.....
12. ผลการประเมินความพึงพอใจของการใช้ห้องปฏิบัติการ	12.	12.	12.	12.	12.
หมายเลขห้อง	<input type="checkbox"/> 12.1	<input type="checkbox"/> 12.1	<input type="checkbox"/> 12.1	<input type="checkbox"/> 12.1	<input type="checkbox"/> 12.1
12.1 มีการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้ห้องปฏิบัติการฯ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง หรือภาคการศึกษาละ 1 ครั้ง ตามความเหมาะสม และแสดงผลเป็นค่าเฉลี่ยระดับความพึงพอใจ 1 ถึง 5 ผลการประเมินเฉลี่ย	<input type="checkbox"/> 12.2	<input type="checkbox"/> 12.2	<input type="checkbox"/> 12.2	<input type="checkbox"/> 12.2	<input type="checkbox"/> 12.2
12.2 มีการสรุปผลความพึงพอใจและข้อเสนอแนะในประเด็นด้านความสะอาด ความพร้อมใช้งาน ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมการปฏิบัติงาน	<input type="checkbox"/> 12.3	<input type="checkbox"/> 12.3	<input type="checkbox"/> 12.3	<input type="checkbox"/> 12.3	<input type="checkbox"/> 12.3
12.3 มีการวิเคราะห์ประเด็นที่ควรปรับปรุงจากผลความพึงพอใจ และกำหนดแนวทางแก้ไขอย่างชัดเจน	<input type="checkbox"/> 12.4	<input type="checkbox"/> 12.4	<input type="checkbox"/> 12.4	<input type="checkbox"/> 12.4	<input type="checkbox"/> 12.4
12.4 มีการนำผลการประเมินความพึงพอใจไปใช้ปรับปรุงห้องปฏิบัติการฯ และสื่อสารผลการปรับปรุงให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบ	หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน	หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน	หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน	หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน	หลักฐาน ประกอบ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
รายการหลักฐาน แบบสอบถามความพึงพอใจ รายงานสรุปผลการประเมิน ตารางสรุปข้อเสนอแนะ บันทึกการวิเคราะห์ผล และหลักฐานแสดงการปรับปรุงแก้ไขจากผลการประเมิน	.....	.....	.....	.....	.....
ผลประเมิน (คะแนน)	.....	.....	.....	.....	.....
ผลรวม/คะแนนเต็ม (คะแนน)	.../....	.../....	.../....	.../....	.../....
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		