



โรงพยาบาลทองแสนขัน
THONGSAENKHAN HOSPITAL

4.4 มีการตรวจสอบระบบเสียงประกาศ ให้พร้อมใช้ตลอดเวลา

ตัวอย่างแบบตรวจสอบระบบเสียงตามสาย

แบบตรวจสอบระบบเสียงตามสาย

ตำแหน่งที่ตั้งและรายละเอียดข้อมูล ชื่อหน่วยงาน อำเภอ..... จังหวัด.....	เครื่อง ขยาย เสียง	<u>ไมโคร</u> <u>โฟน</u>	เครื่อง ผสม สัญญาณ เสียงและ ปรับแต่ง เสียง	ลำโพง	สภาพชั่วคราว สายนำ สัญญาณ ต่างๆ	ตู้ตั้ง มอนิเตอร์ เสียง	เครื่องส่ง <u>สัญญาณ</u> (ในกรณี เป็นระบบ ไร้สาย)	เครื่องรับ <u>สัญญาณ</u> ตามจุด ต่างๆ (ในกรณี เป็นระบบ ไร้สาย)	หมายเหตุ
	ดี ขำรด	ดี ขำรด	ดี ขำรด	ดี ขำรด	ดี ขำรด	ดี ขำรด	ดี ขำรด	ดี ขำรด	
ตำแหน่งที่ตั้ง ยี่ห้อ..... ประเภท <input type="checkbox"/> มีสาย <input type="checkbox"/> ไร้สาย รุ่น..... เลขรหัส.....series.....									
ตำแหน่งที่ตั้ง ยี่ห้อ..... ประเภท <input type="checkbox"/> มีสาย <input type="checkbox"/> ไร้สาย รุ่น..... เลขรหัส.....series.....									
เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ ๑..... ๒..... () () ตำแหน่ง..... ตำแหน่ง..... ๓..... ๔..... () () ตำแหน่ง..... ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	เจ้าหน้าที่หน่วยงาน (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... หมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยงาน..... หมายเลขโทรศัพท์ประสานงานของเจ้าหน้าที่.....								

4.4 มีการตรวจสอบระบบเสียงประกาศ ให้พร้อมใช้ตลอดเวลา

ตัวอย่างการตรวจสอบระบบเสียงตามสาย



แบบตรวจสอบระบบเสียงตามสาย											
ตำแหน่งที่ตั้งและรายละเอียดข้อมูล	เครื่องขยายเสียง	ไมโครโฟน	เครื่องผสมสัญญาณเสียงและปรับแต่งเสียง	ลำโพง	สภาพแวดล้อมสายนำสัญญาณต่างๆ	ตู้หึ่งมอนิเตอร์เสียง	เครื่องส่งสัญญาณ (ในกรณีเป็นระบบไร้สาย)	เครื่องรับสัญญาณ (ในกรณีเป็นระบบไร้สาย)	หมายเหตุ		
	ดี	ชำรุด	ดี	ชำรุด	ดี	ชำรุด	ดี	ชำรุด	ดี	ชำรุด	
ตำแหน่งที่ตั้งและรายละเอียดข้อมูล ชื่อหน่วยงาน <u>รพ.ทองแสนขัน</u> อำเภอ <u>ทองแสนขัน</u> จังหวัด <u>อุตรดิตถ์</u>											
ตำแหน่งที่ตั้ง <u>OPD</u> ยี่ห้อ _____ ประเภท <input checked="" type="checkbox"/> มีสาย <input type="checkbox"/> ไร้สาย รุ่น _____ เลขที่ชุด _____ series _____	✓		✓		✓		-	-	✓		บริเวณจุดนี้ไม่มีตู้พ่วง ขอติดตั้งเสียง
ตำแหน่งที่ตั้ง <u>ปฐมภูมิ</u> ยี่ห้อ <u>DAYTONA</u> ประเภท <input checked="" type="checkbox"/> มีสาย <input type="checkbox"/> ไร้สาย รุ่น _____ เลขที่ชุด _____ series _____	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	จุดนี้ยังเผรหาลำโพง
เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ <u>นาย ช่างเทคนิค</u> ตำแหน่ง _____ วันที่ <u>27</u> เดือน <u>พ.ย.</u> พ.ศ. <u>2566</u>	เจ้าหน้าที่หน่วยงาน <u>จตขพีร์วิทย์ แสงทอง</u> ตำแหน่ง <u>พนักงานส่งมอบทรัพย์สินทั่วไป</u> วันที่ <u>28</u> เดือน <u>พ.ย.</u> พ.ศ. <u>2566</u> หมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยงาน <u>121</u> หมายเลขโทรศัพท์ประสานงานของเจ้าหน้าที่ <u>413</u>										