



แผนการบำรุงรักษาครุภัณฑ์/เครื่องมือ/อุปกรณ์

ประจำห้อง อาคาร

ผู้รับผิดชอบห้อง ปีการศึกษา

รายการครุภัณฑ์/เครื่องมือ/อุปกรณ์	วิธีการบำรุงรักษา/ความถี่		25.....										25.....										หมายเหตุ					
			ส.ค.		ก.ย.		ต.ค.		พ.ย.		ธ.ค.		ม.ค.		ก.พ.		มี.ค.		เม.ย.		พ.ค.			มิ.ย.		ก.ค.		
		P																										
		A																										
		P																										
		A																										
		P																										
		A																										
		P																										
		A																										
		P																										
		A																										
		P																										
		A																										

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ
()
ตำแหน่ง
วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
()
ตำแหน่ง
วันที่ เดือน พ.ศ.