

การตรวจความปลอดภัยพื้นที่กลางแจ้ง

อก.020/60

วัน/เดือน/ปี.....

ชื่อผู้ตรวจ.....

ศูนย์บริหารงานส่วนกลาง

สำนักบริหารกายภาพและสิ่งแวดล้อม

เขตพื้นที่ (1 ครั้ง/เดือน)	<input type="checkbox"/> กล้ายน้ำไท	<input type="checkbox"/> รังสิต A: BU Diamond	<input type="checkbox"/> รังสิต B: Tourism Tower	<input type="checkbox"/> รังสิต C: Communication Arts
บริเวณอาคาร				

จุดเสี่ยง	<input type="checkbox"/> สนามกีฬา	<input type="checkbox"/> ลานกิจกรรม	<input type="checkbox"/> ทางเท้า	<input type="checkbox"/> ป้ายหยุดรถโดยสาร	<input type="checkbox"/> ถนน	<input type="checkbox"/> สะพาน
	<input type="checkbox"/> ชุมพักผ่อน	<input type="checkbox"/> ลานจอดรถ	<input type="checkbox"/> สวน	<input type="checkbox"/> สระน้ำ	<input type="checkbox"/> คูน้ำ	<input type="checkbox"/> สะพานลอยคนเดินข้าม

ภัยคุกคาม	ปัจจัยสภาพแวดล้อม (ระบุรายละเอียด)			
	อาคารสถานที่	อุปกรณ์	บุคลากร	อื่นๆ
อุบัติเหตุ (Accident): <input type="checkbox"/> การสัญจร <input type="checkbox"/> การทำงาน <input type="checkbox"/> การทำกิจกรรมนักศึกษา <input type="checkbox"/> อื่นๆ				
อุบัติการณ์ (Incident): <input type="checkbox"/> อัคคีภัย <input type="checkbox"/> อุทกภัย <input type="checkbox"/> วัตถุภัย <input type="checkbox"/> การก่อวินาศกรรม <input type="checkbox"/> อื่นๆ				

ภัยคุกคาม	ปัจจัยสภาพแวดล้อม (ระบุรายละเอียด)			
	อาคารสถานที่	อุปกรณ์	บุคลากร	อื่นๆ
อาชญากรรม (Crime): <input type="checkbox"/> การกระทำอนาจาร <input type="checkbox"/> การลักทรัพย์/ปล้นทรัพย์ <input type="checkbox"/> การข่มขืน <input type="checkbox"/> การทำร้ายร่างกาย <input type="checkbox"/> การฆาตกรรม <input type="checkbox"/> อื่นๆ				

ความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ/แนวทางปรับปรุงแก้ไข	หัวหน้าหน่วยงาน	ผู้บริหาร
	/...../.....