

ภาคผนวก

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....
ใบแจ้งการปฏิบัติงานประจำวันงานก่อสร้าง.....
ประจำวันที่เดือนพ.ศ.

รายการที่	รายละเอียดงาน	สถานที่	ผู้ควบคุมงาน	เวลา	หมายเหตุ

เสนอ.....

ผู้เสนอ.....

ข้อเสนอ/ ความเห็น

.....
.....
.....
.....
.....

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....

บันทึกการตอกเสาเข็ม

โครงการ.....
 สถานที่ก่อสร้าง.....
 เจ้าของโครงการ.....ผู้ควบคุมการตอก.....
 ผู้รับจ้าง.....ผู้ควบคุมการตอก.....
 ขนาดเสาเข็ม.....ม. ความยาว.....ม. จำนวนทั้งสิ้น.....ต้น หมอนรองหน้า.....ซม.
 บันจั้นหมายเลข.....ความสูง.....ม. ลูกค้ำหมอน.....ต้น ยกสูง.....ซม.
 กำหนดให้ตอกถึงระดับ.....เสาสังเหล็กยาว.....ม. เจาะนำขนาด.....ลิค.....ม.
 ผลัดกันทำของ.....วันที่ตอก.....

ลำดับการตอกเสาเข็ม		1	2	3	รูปผังเสาเข็ม	
ตำแหน่งฐานราก						
รหัสของเสาเข็ม						
วันที่หล่อ						
เวลาที่เริ่มตอกเสาเข็ม						
เวลาที่ตอกเสาเข็มแล้วเสร็จ						
ระยะเสาเข็มจม	ค้ำยันหน้าเสาเข็ม					
	ค้ำยันหน้าลูกค้ำ					
จำนวนครั้งที่ตอก ต่อระยะจม 25 ซม.	ความยาวเสาเข็มต่อระดับพื้นดิน	11.25-11.50				
		11.50-11.75				
		11.75-12.00				
		12.00-12.25				
		12.25-12.50				
		12.50-12.75				
		12.75-13.00				
		13.00-13.25				
		13.25-13.50				
		13.50-13.75				
	13.75-14.00					
					ระดับพื้นดิน	
	ความลึกเสาจากพื้นดิน	14.00-14.25				หมายเหตุ
		14.25-14.50				
		14.50-14.75				
		14.75-15.00				
		15.00-15.25				
		15.25-15.50				
15.50-15.75						
ตอกนับ 10 ครั้งสุดท้าย	ครั้งที่ 1					
	ครั้งที่ 2					
	ครั้งที่ 3					
ค่าระดับที่ตอกได้	PILE TOP					
	PILE TIP					
ค่าระดับที่กำหนด (PILE CUT OFF)						
เหลือความยาวเสาเข็มสุทธิ (ม.)						
ศูนย์เสาเข็มเมื่อตอกแล้วเสร็จ	แนวแกน X					
	แนวแกน Y					

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....

แบบฟอร์มรายงานประจำวันงานก่อสร้าง.....

ประจำวันที่เดือน พ.ศ.

ชื่อโครงการ.....

ที่ตั้งโครงการก่อสร้าง.....ช่วง กม.-กม.

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

สัญญาจ้างเลขที่ลงวันที่เดือน..... พ.ศ.

เริ่มสัญญาวันที่.....เดือน..... พ.ศ.สิ้นสุดสัญญาวันที่.....เดือน พ.ศ.

ผู้รับจ้าง (หาก. / บริษัท).....

ลักษณะดินฟ้าอากาศ.....

.....

งานที่ปฏิบัติ.....

.....

.....

.....

.....

ปัญหาอุปสรรค

.....

.....

ลงชื่อ..... ตัวแทนผู้รับจ้าง ลงชื่อ.....ช่างควบคุมงาน

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบฟอร์มการเก็บข้อมูลสะพานที่เสียหาย	
วันที่ทำการสำรวจข้อมูล.....	
ผู้บันทึกข้อมูล.....	
รายละเอียดสะพาน.....	
.....	
.....	
.....	
ประเภทสะพาน	<input type="checkbox"/> Slab Type <input type="checkbox"/> Plank Girder Type <input type="checkbox"/> อื่นๆ
ประเภทความเสียหาย
การซ่อมแซม	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ตามกำหนดเวลา <input type="checkbox"/> พิเศษ <input type="checkbox"/> ฉุกเฉิน
กำหนดระยะเวลาซ่อมแซม.....	
รายละเอียดเพิ่มเติม.(วิธีการซ่อมบำรุง กำหนดเวลาซ่อมแซม).....	
.....	

แบบฟอร์มรูปถ่ายสะพานที่ได้รับความเสียหาย
รูปเลขที่
รูปเลขที่
รายละเอียดเพิ่มเติม.....

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....

แบบฟอร์มทะเบียนประวัติสะพาน										
ทะเบียนสะพาน	ชื่อโครงการ	ที่ตั้งสะพาน	ความกว้างผิวจราจร		ความกว้างทางเดินเท้า	ความยาวสะพาน		งบประมาณก่อสร้าง/บำรุงรักษา	ก่อสร้างแล้วเสร็จ/บำรุงรักษาแล้วเสร็จ	หมายเหตุ
			ม.	ม.		ม.	ม.			
			ม.	ม.	ม.	ม.				