



แบบฟอร์มการตรวจเช็คสภาพรถยนต์ประจำวัน

ส่วนอาคารสถานที่ ฝ่ายสำนักงานบริหาร โทร. 916-799 โทรสาร 916-800
สายด่วน 916-999 E – mail : building@mfu.ac.th

**G.BLDG
20**

Noรถ.....หมายเลขทะเบียน.....ประเภทรถ..... วันที่...../...../.....

ลำดับ	รายการที่ตรวจเช็ค	ปกติ	ผิดปกติ	สาเหตุ
1	ระดับน้ำมันเครื่อง			
2	ระดับน้ำมันเบรก - คลัทช์			
3	ระดับน้ำหม้อน้ำ - หม้อพักน้ำ			
4	ระดับน้ำฉีดกระจก			
5	ระดับน้ำกลั่น			
6	ระดับน้ำมันเพาเวอร์			
7	ความตึงของสายพาน			
8	ระบบไฟส่องสว่าง			
9	สภาพกรองอากาศ			
10	ระบบเครื่องปรับอากาศภายในรถ			
11	สภาพที่นั่งคนขับ			
12	สภาพเบาะที่นั่งผู้โดยสาร			
13	ความสะอาดภายในรถ			
14	สภาพยาง - ลมยางทั้งคัน			
15	รอยตำหนิบนตัวรถ			

รายละเอียดเพิ่มเติม.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

พนักงานขับรถ

วันที่...../...../.....

ความเห็น	ผลการพิจารณา/คำสั่ง
.....
ลงชื่อ..... (.....) หัวหน้าส่วน/หัวหน้าฝ่าย วันที่...../...../.....	ลงชื่อ..... (.....) อธิการบดี วันที่...../...../.....

