

ใบบันทึกผลการสำรวจโครงการสำรวจและประเมินสภาพโครงข่ายทางหลวง

เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณบำรุงรักษาทางหลวงในระยะยาว

วันที่ 18-03-2019 (วัน เดือน ปี)

สำนักทางหลวงที่/สำนักงานทางหลวง 1 เชียงใหม่ จังหวัด เชียงใหม่

แขวงทางหลวง/สำนักบำรุงทาง 522 เชียงใหม่ 2 , 527 เชียงใหม่ 3 เลขรหัสสำรวจ สก 5944

รายการเอกสารที่แนบ

- | | |
|---|-----------------------|
| 1.รายงานการสำรวจประจำวัน | <input type="radio"/> |
| 2.ใบบันทึกการตรวจสอบรถสำรวจประจำวัน | <input type="radio"/> |
| 3.ใบบันทึกการตรวจสอบชุดอุปกรณ์เครื่องมือเลเซอร์ | <input type="radio"/> |
| 4.ใบบันทึกปัญหาและอุปสรรค | <input type="radio"/> |
| 5.แผนการสำรวจ (Survey plan/Order) | <input type="radio"/> |
| 6.รายงานการสำรวจ (Daily survey report) | <input type="radio"/> |
| 7.รายงานความล่าช้า | <input type="radio"/> |
| 8.แผนที่แสดงเส้นทางสำรวจ | <input type="radio"/> |
| 9.อื่นๆ | <input type="radio"/> |

_____)

ตำแหน่ง _____

ที่ปรึกษาผู้ควบคุมการสำรวจ

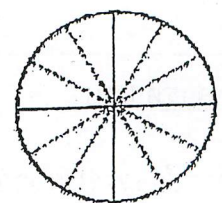
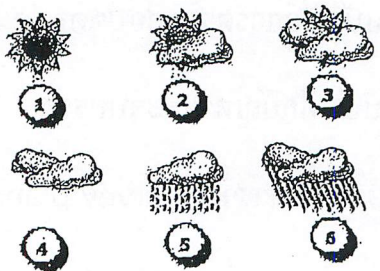


รายงานประจำวันโครงการสำรวจและประเมินสภาพโครงข่ายทางหลวง

เพื่อเพิ่มประสิทธิผลการใช้จ่ายงบประมาณบำรุงรักษาทางหลวงในระยะยาว

วันที่ 18-03-2019 (วัน เดือน ปี)

สำนักทางหลวงที่/สำนักงานทางหลวง 1 เชียงใหม่ จังหวัด เชียงใหม่

แขวงทาง/สำนักบำรุงทาง ๗๒๒ เชียงใหม่ ๒, ๗๒๗ เชียงใหม่ ๓ เลขรถสำรวจ ๙๐ ๕๙๔๔

ลำดับ	รายการ	ช่วงเวลาทำงาน
1	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมเจ้าหน้าที่กรมทางหลวง) <u>3</u> คน	 <p>สภาพอากาศประจำวัน</p>  <p>ทำงานได้ >> </p> <p>ทำงานไม่ได้ >> </p>
2	รายชื่อที่ปรึกษา 1. <u>นาง ปรุษา ฮันนีย์</u> 2. <u>นาย ธนวิวัฒน์ เอดะกุลกิจ</u> 3. <u>นาย อดิศักดิ์ ลาด</u> 4. _____ 5. _____	
3	การตรวจสอบบันทึกประจำวัน 3.1 ใบบันทึกการตรวจสอบรถประจำวัน <input checked="" type="checkbox"/> 3.2 ใบบันทึกการตรวจสอบชุดเครื่องมือเลเซอร์ <input checked="" type="checkbox"/> 3.3 ปัญหาอุปสรรค <input type="checkbox"/>	
4	การตรวจสอบและบันทึกข้อมูล 4.1 แผนการสำรวจ (Survey plan/Order) <input checked="" type="checkbox"/> 4.2 รายงานการสำรวจประจำวัน (Daily report) <input checked="" type="checkbox"/> 4.3 รายงานความล่าช้า <input type="checkbox"/>	
5	อื่นๆ (ระบุ) 5.1 _____ <input type="checkbox"/> 5.2 _____ <input type="checkbox"/> 5.3 _____ <input type="checkbox"/> 5.4 _____ <input type="checkbox"/>	
ระยะทาง	วางแผน(P)..... กิโลเมตร	เร็วหรือล่าช้า _____
	สำรวจจริง..... กิโลเมตร	(100% x A)P,% _____
หมายเหตุ		

ตำแหน่ง _____

ที่ปรึกษาผู้ควบคุมการสำรวจ



ใบบันทึกการตรวจสอบชุดเครื่องมือเลเซอร์
 Still and Bounce และ Test Straight Edge (Daily)

โครงการสำรวจและประเมินสภาพโครงข่ายทางหลวง

เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณบำรุงรักษาทางหลวงในระยะยาว

วันที่ 19-03-2019 (วัน/เดือน/ปี)

จังหวัด เชียงใหม่

สำนักทางหลวงที่/สำนักงานทางหลวง 1 เชียงใหม่

เลขรถสำรวจ ศค 5944

แขวงทางหลวง/สำนักงานบำรุงทาง 522 เชียงใหม่ 2, 527 เชียงใหม่ 3

Still and Bounce Test(Daily)		
Description	IRI	
	Still Vehicle Phase	Bounce Phase
1. Right Wheelpath		
2. Left Wheelpath		
IRI Limits (Defaults)	0.1	0.2

Straight Edge (Daily)							
Descriptions	Left(mm)			Center	Right(mm)		
	1350	950	750	0	750	950	1350
1. Previous Offsets							
2. Current Offsets							

(*ใช้สถานะหรือค่าที่อ่านได้)

_____)

ตำแหน่ง _____

ที่ปรึกษาผู้ทำการทดสอบ

รายการเอกสารแนบที่ 3



ใบบันทึกรายการสำรวจของรถประจำวัน

โครงการค่าสำรวจและประเมินสภาพโครงข่ายทางหลวง

เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณบำรุงรักษาทางหลวงในระยะยาว

วันที่ 18-03-2019 (วัน/เดือน/ปี)

จังหวัด เชียงใหม่

สำนักงานหลวงที่/สำนักงานทางหลวง 1 เชียงใหม่

เลขรถสำรวจ ฮค 5944

แขวงทางหลวง/สำนักงานบำรุงทาง 522 เชียงใหม่ 2, 527 เชียงใหม่ 3

ตรวจสอบรถสำรวจทางกายภาพ	ตรวจสอบอุปกรณ์ชุดเลเซอร์ทางกายภาพ
น้ำมันเชื้อเพลิง <input checked="" type="checkbox"/>	สายเคเบิลและจุดต่อระหว่างอุปกรณ์ <input checked="" type="checkbox"/>
น้ำมันเครื่อง <input checked="" type="checkbox"/>	
น้ำมันเบรค <input checked="" type="checkbox"/>	
แบตเตอรี่ <input checked="" type="checkbox"/>	ตำแหน่งและการทำความสะอาดกล้อง
	- กล้องหน้าตำแหน่งผู้โดยสาร(1) <input checked="" type="checkbox"/>
	- กล้องหน้าตำแหน่งกลาง(2) <input checked="" type="checkbox"/>
	- กล้องหน้าตำแหน่งคนขับ(3) <input checked="" type="checkbox"/>
	- กล้องหลังตำแหน่งผู้โดยสาร(4) <input checked="" type="checkbox"/>
	- กล้องหลังตำแหน่งคนขับ(5) <input checked="" type="checkbox"/>
ลมยาง(หน่วย <u>PSI</u>)	
หน้าซ้าย <u>45</u> หน้าขวา <u>45</u>	
หลังซ้าย <u>45</u> หลังขวา <u>45</u>	

()

ตำแหน่ง _____

ที่ปรึกษาผู้ทำการตรวจเช็ค

รายการเอกสารแนบที่ 2

