

ใบบันทึกผลการสำรวจโครงการสำรวจและประเมินสภาพโครงข่ายทางหลวง
เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณบำรุงรักษาทางหลวงในระยะยาว

วันที่ 06-03-2019 (วัน เดือน ปี)

สำนักทางหลวงที่/สำนักงานทางหลวง 2 (นนทบุรี) จังหวัด นนทบุรี

แขวงทางหลวง/สำนักบำรุงทาง 539 เลขรถสำรวจ ชุด 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

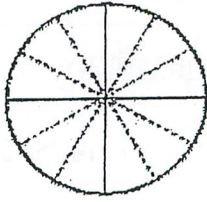
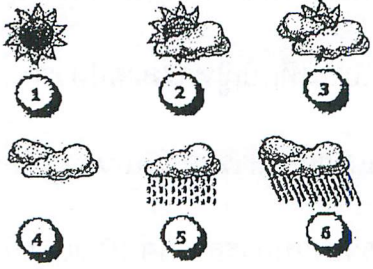




รายงานประจำวันโครงการสำรวจและประเมินสภาพโครงข่ายทางหลวง

เพื่อเพิ่มประสิทธิผลการใช้จ่ายงบประมาณบำรุงรักษาทางหลวงในระยะยาว

วันที่ 06-09-2019 (วัน เดือน ปี)

สำนักทางหลวงที่/สำนักงานทางหลวง 2 (แพร่) จังหวัด น่าน

แขวงทางหลวง/สำนักบำรุงทาง 539 เลขรถสำรวจ ชุด 5944

ลำดับ	รายการ	ช่วงเวลาทำงาน
1	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมเจ้าหน้าที่กรมทางหลวง) <u>3</u> คน	 <p>สภาพอากาศประจำวัน</p>  <p>ทำงานได้ >>  </p> <p>ทำงานไม่ได้ >>  </p>
2	รายชื่อที่ปรึกษา 1. <u>ประภา ชันหลี่</u> 2. <u>ธนิวัฒน์ เดชานุกุลกิจ</u> 3. <u>ชิตศักดิ์ สาร</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% ×A)P,% _____	เหตุการณ์พิเศษ
หมายเหตุ		

(_____)

ตำแหน่ง _____

ที่ปรึกษาผู้ควบคุมการสำรวจ

ใบบันทึกการตรวจสอบชุดเครื่องมือเลเซอร์
Still and Bounce และ Test Straight Edge (Daily)

โครงการค่าสำรวจและประเมินสภาพโครงข่ายทางหลวง

เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณบำรุงรักษาทางหลวงในระยะยาว

วันที่ 06-03-2019 (วัน/เดือน/ปี)

จังหวัด นนทบุรี

สำนักทางหลวงที่/สำนักงานทางหลวง 2 (นนทบุรี)

เลขรถสำรวจ ชุด 5944

แขวงทางหลวง/สำนักงานบำรุงทาง 539

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							

(*เช็คสถานะหรือค่าที่อ่านได้)

(_____)

ตำแหน่ง _____

ที่ปรึกษาผู้ทำการทดสอบ

รายการเอกสารแนบที่ 3

ใบบันทึกการรายการสำรวจของรถประจำวัน

โครงการค่าสำรวจและประเมินสภาพโครงข่ายทางหลวง

เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพค่าใช้จ่ายงบประมาณบำรุงรักษาทางหลวงในระยะยาว

วันที่ 06-09-2019 (วัน/เดือน/ปี)

จังหวัด น่าน

สำนักทางหลวงที่/สำนักงานทางหลวง 2 (แม่)

เลขรถสำรวจ ชุด 5944

แขวงทางหลวง/สำนักงานบำรุงทาง 594

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 _____

รายการเอกสารแนบที่ 2

ที่ปรึกษาผู้ทำการตรวจเช็ค

