

ใบบันทึกผลการสำรวจโครงการสำรวจและประเมินสภาพโครงข่ายทางหลวง

เพื่อเพิ่มประสิทธิผลการใช้จ่ายงบประมาณบำรุงรักษาทางหลวงในระยะยาว

วันที่ 15-07-2019 (วัน เดือน ปี)

สำนักทางหลวงที่/สำนักงานทางหลวง 2 (แพร่) จังหวัด น่านที่ 1 , น่านที่ 2

แขวงทางหลวง/สำนักบำรุงทาง 536 น่านที่ 1 , 539 น่านที่ 2 เลขรถสำรวจ 80 7308 (Romdas)

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

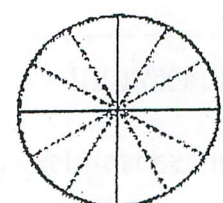
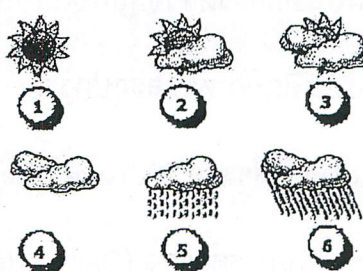


รายงานประจำวันโครงการสำรวจและประเมินสภาพโครงข่ายทางหลวง

เพื่อเพิ่มประสิทธิผลการใช้จ่ายงบประมาณบำรุงรักษาทางหลวงในระยะยาว

วันที่ 15-07-2019 (วัน เดือน ปี)

สำนักทางหลวงที่/สำนักงานทางหลวง ที่ 2 (แพร่) จังหวัด อำเภอที่ 1, อำเภอที่ 2

แขวงทางหลวง/สำนักบำรุงทาง 536 อำเภอที่ 1, 539 อำเภอที่ 2 เลขรถสำรวจ 80 7308

ลำดับ	รายการ	ช่วงเวลาทำงาน
1	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมเจ้าหน้าที่กรมทางหลวง) _____ คน	 <p>สภาพอากาศประจำวัน</p>  <p>ทำงานได้ >> </p> <p>ทำงานไม่ได้ >> </p>
2	รายชื่อที่ปรึกษา 1. <u>นายไศรดาท</u> 2. <u>นายอรรถพร</u> 3. <u>นายอนุชิต อภิสิทธิ์</u> 4. _____ 5. _____	
3	การตรวจสอบบันทึกประจำวัน 3.1 ใบบันทึกการตรวจสอบรถประจำวัน <input type="checkbox"/> 3.2 ใบบันทึกการตรวจสอบชุดเครื่องมือเลขเซอร์ <input 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% xA)P,% _____
หมายเหตุ		

(_____)

ตำแหน่ง _____

ที่ปรึกษาผู้ควบคุมการสำรวจ

ใบบันทึกการตรวจสอบชุดเครื่องมือเลเซอร์
Still and Bounce และ Test Straight Edge (Daily)

โครงการค่าสำรวจและประเมินสภาพโครงข่ายทางหลวง

เพื่อเพิ่มประสิทธิผลการใช้จ่ายงบประมาณบำรุงรักษาทางหลวงในระยะยาว

วันที่ 15-07-2019 (วัน/เดือน/ปี)

จังหวัด ขอนแก่น

สำนักทางหลวงที่/สำนักงานทางหลวง ที่ 2 (นคร)

เลขรถสำรวจ ขอ 7308

แขวงทางหลวง/สำนักงานบำรุงทาง 536 หน้าที่ 1, 539 หน้าที่ 2

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



ใบบันทึกการรายการสำรวจของรถประจำวัน

โครงการค่าสำรวจและประเมินสภาพโครงข่ายทางหลวง

เพื่อเพิ่มประสิทธิผลการใช้จ่ายงบประมาณบำรุงรักษาทางหลวงในระยะยาว

วันที่ 15-07-2019 (วัน/เดือน/ปี)

จังหวัด ชลบุรี, เขตที่ 2

สำนักทางหลวงที่/สำนักงานทางหลวง ที่ 2

เลขรถสำรวจ 807308

แขวงทาง/สำนักงานบำรุงทาง 536 เขตที่ 1, 538 เขตที่ 2

ตรวจสอบรถสำรวจทางกายภาพ	ตรวจสอบอุปกรณ์ชุดเลขเซอร์ทางกายภาพ
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 type="checkbox"/>
	-กล้องหลังตำแหน่งคนขับ(5) <input type="checkbox"/>
ลมยาง(หน่วย PSI)	
หน้าซ้าย 45 หน้าขวา 45	
หลังซ้าย 45 หลังขวา 45	

()

ตำแหน่ง _____

รายการเอกสารแนบที่ 2

ที่ปรึกษาผู้ทำการตรวจเช็ค

