



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน

แบบฟอร์มการตรวจประเมินกิจกรรม 5ส ประเภทห้องน้ำ/ ห้องสุขา

คณะ/สำนัก/สถาบัน/กอง..... สาขาวิชา/ฝ่าย.....

○ ครั้งที่ 1 ○ ครั้งที่ 2 วันที่ตรวจ เดือน พ.ศ.

ผู้ตรวจประเมินกิจกรรม 5ส 1) ประธานกรรมการ
2) กรรมการ
3) กรรมการและเลขานุการ

เกณฑ์การให้คะแนน	ครบทุกข้อ 4 คะแนน	ขาด 1 ข้อ 3 คะแนน	ขาด 2 ข้อ 2 คะแนน	ขาด 3 ข้อ 1 คะแนน	ขาด 4 ข้อ 0 คะแนน
------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

ข้อที่	รายการประเมิน	คะแนน	หมายเหตุ
1. สภาพทั่วไป	1. มีป้ายชื่อห้อง และชื่อผู้รับผิดชอบ 2. มีข้อปฏิบัติในการใช้ห้องน้ำ/ ห้องสุขา 3. มีตารางการทำความสะอาดและบันทึกเป็นปัจจุบัน 4. สะอาด ปราศจากกลิ่นรบกวน และพร้อมใช้งาน	เต็ม 4 คะแนน ได้ คะแนน	
2. พื้นที่ได้โดยรอบ	1. มีป้ายบอกทาง 2. มีป้ายบ่งชี้ห้องน้ำหญิง/ ชาย 3. พื้นแห้ง ไม่มีคราบสกปรก 4. มีแสงสว่างเพียงพอ	เต็ม 4 คะแนน ได้ คะแนน	
3. สุขภัณฑ์	1. มีความปลอดภัย 2. สะอาด 3. สภาพดี พร้อมใช้งาน 4. กรณีชำรุด ต้องมีป้ายแจ้งให้ผู้ใช้ทราบ	เต็ม 4 คะแนน ได้ คะแนน	
คะแนนรวม		เต็ม คะแนน ได้ คะแนน	

ลงชื่อ ผู้ตรวจประเมินกิจกรรม 5ส

(.....)