



โรงเรียนสุรวิวัฒน์

แบบตรวจรับห้องพัก

- ชุดที่1 ติดประตูทางเข้า
- ชุดที่2 กลางห้อง
- ชุดที่3 ติดประตูหลังห้อง

เขียนที่.....

ข้าพเจ้า (ค.ช./ค.ญ/นาย/น.ส.).....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

รหัสนักเรียน.....ชั้น ม...../..... ห้องพัก เบอร์โทร.....

รายงานตัวเข้าหอพัก วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รายงานตัวออกจากหอพัก วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รายการตรวจสอบสภาพห้องพัก

| รายการ | ก่อนเข้าพัก | | รายละเอียด | หลังออกห้องพัก | | รายละเอียด |
|---|-------------|----------|------------|----------------|----------|------------|
| | ชำรุด | ไม่ชำรุด | | ชำรุด | ไม่ชำรุด | |
| ประตูห้อง,ลูกบิด,ลูกกุญแจ | | | | | | |
| โต๊ะ,คอมไฟ,ลูกกุญแจ | | | | | | |
| ชั้นวางหนังสือ | | | | | | |
| เก้าอี้ | | | | | | |
| ตู้เสื้อผ้า,ลูกกุญแจ | | | | | | |
| เตียงนอน,ชุดเครื่องนอน | | | | | | |
| กระเบื้อง , ผนังห้อง | | | | | | |
| รอยติดกาว ตะปู ชีดเขียน บริเวณห้อง | | | | | | |
| เครื่องปรับอากาศ , รีโมท | | | | | | |
| หลอดไฟ | | | | | | |
| ประตูห้องน้ำ,ลูกบิด,มุ้งลวดในห้องน้ำ | | | | | | |
| อ่างล้างหน้าในห้องน้ำ,ก๊อกน้ำ, กระจก | | | | | | |
| สุขภัณฑ์,สายฉีดชำระ,ที่ใส่กระดาษชำระ | | | | | | |
| เครื่องทำน้ำอุ่น,ฝักบัว,ที่วางสบู่ | | | | | | |
| ม่านกันอาบน้ำ,ราวตากผ้าในห้องน้ำ | | | | | | |
| ประตูกระจกบานเลื่อน,ประตุมุ้งลวด | | | | | | |
| อ่างล้างมือที่ระเบียง,ราวตากผ้า,ก๊อกน้ำ | | | | | | |
| ผ้ารองกันเปื้อน | | | | | | |
| ตาข่ายกันนก | | | | | | |
| อื่นๆ..... | | | | | | |

ข้าพเจ้ายินดีขอใช้ตามมูลค่า หากตรวจสอบแล้วพบว่ามีความเสียหายจากการใช้งานของผู้เข้าพัก

ลงลายมือชื่อก่อนเข้าพัก

ลงลายมือชื่อหลังจากออกจากห้องพัก

ลงชื่อ.....ผู้เข้าพัก

ลงชื่อ.....ผู้เข้าพัก

(.....)

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

(.....)

(.....)

ที่ปรึกษาหอพัก

ที่ปรึกษาหอพัก

