



แบบฟอร์มตรวจติดตามกิจกรรม 5ส+ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

ประเภท : ห้องสมุด

๒๒๒๒๒๒๒๒๒๒๒๒ X ๑๑๑

ชื่อพื้นที่ตรวจ..... ชื่อหน่วยงาน

ครั้งที่ : 1/..... 2/..... วันที่ตรวจ : / / ผู้ตรวจประเมิน :

ตอนที่ 1 ประเมิน 5ส. พื้นฐาน

คำชี้แจง : ให้แสดงเครื่องหมาย ✓ ใน ที่ตรงกับการประเมินของท่าน

หัวข้อที่ตรวจ	สะสาง	สะดวก	สะอาด	สุขลักษณะ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
1. พื้นที่โดยรวมของห้องสมุด (พื้น/ฝาผนัง/เพดาน)	<input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งของที่ไม่เกี่ยวข้องกับการทำงานวางอยู่ <input type="checkbox"/> มีการแยกประเภทการจัดวางของในพื้นที่เป็นหมวดหมู่ <input type="checkbox"/> ไม่มีของใช้ส่วนตัววางปะปนอยู่ในพื้นที่การใช้งาน	<input type="checkbox"/> พื้นที่และสภาพโดยรวมของห้องทำงานอยู่ในสภาพที่ไม่ก่อให้เกิดอันตราย <input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งกีดขวางในพื้นที่ของห้องทำงาน	<input type="checkbox"/> ไม่มีเศษวัสดุ อาหาร น้ำ ขยะตกหล่นอยู่ในพื้นที่ทำงาน <input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีหยากรไย <input type="checkbox"/> ไม่มีร่องรอยการขีดเขียนหรือคราบสกปรกบนฝาผนัง	<input type="checkbox"/> มีผังห้องแสดงตำแหน่งการวางโต๊ะของบุคลากรในสำนักงาน	<input type="checkbox"/> มีการนั่งประจำตำแหน่งถูกต้องตามผังห้อง	...../ 10
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....3.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....3.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	



หัวข้อที่ตรวจ	สะพาน	สะพาน	สะพาน	สัญลักษณ์	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
2. ระบบไฟฟ้า/ อุปกรณ์ไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพไม่ชำรุดพร้อมใช้งาน	<input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งกีดขวางการทำงานของระบบไฟฟ้า <input type="checkbox"/> มีวิธีใช้งาน ระยะเวลาเปิด - ปิด เพื่อให้ง่ายต่อการใช้งาน <input type="checkbox"/> มีระบบไฟส่องสว่างเพียงพอ	<input type="checkbox"/> ไม่มีหยากไย่ติดอยู่บนแผงไฟ <input type="checkbox"/> ไม่มีคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> มีข้อปฏิบัติในการใช้งานวิธีการใช้งานเบื้องต้น	<input type="checkbox"/> ดำเนินการตามข้อปฏิบัติในการใช้งาน	...../ 8
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....3.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน
3. ตู้เก็บหนังสือ/สื่ออุปกรณ์	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด ผุ กร่อนและต้องซ่อมแซมให้อยู่ในสภาพที่ดี พร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> มีเฉพาะเอกสาร อุปกรณ์ และเครื่องมือที่กำหนด <input type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งที่ไม่เกี่ยวกับการทำงานอยู่ภายในตู้และชั้นวาง	<input type="checkbox"/> มีการจัดเก็บเป็นหมวดหมู่ชัดเจนเพื่อสะดวกในการค้นหาและหยิบใช้ <input type="checkbox"/> มีการจัดทำดัชนี เพื่อบอกชื่อตู้หรือป้ายบ่งชี้ประเภทของตู้ <input type="checkbox"/> ติดป้ายชื่อให้สอดคล้องกับสิ่งของภายในตู้	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีหยากไย่ คราบฝุ่นและคราบสกปรก สูงจากพื้นและชั้นวางของ	<input type="checkbox"/> มีดัชนีหรือป้ายบ่งชี้ตู้เป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งห้องหรือทั้งตู้	<input type="checkbox"/> เอกสาร อุปกรณ์ เครื่องมือที่นำไปใช้งานต้องนำกลับมาจัดเก็บที่เดิมทุกครั้งหลังใช้งานเสร็จ	...../ 9
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....3.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....3.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน
4. โต๊ะและเก้าอี้	<input type="checkbox"/> บนโต๊ะและเก้าอี้ไม่มีสิ่งของที่ไม่เกี่ยวข้องปะปนอยู่ <input type="checkbox"/> โต๊ะทำงานและเก้าอี้ อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ไม่ชำรุดปลอดภัย	<input type="checkbox"/> โต๊ะทำงานและเก้าอี้ จัดตั้งเป็นระเบียบเรียบร้อย สะดวกต่อการเดินเข้า - ออก	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากไย่ และคราบสกปรก กรณีบนโต๊ะทำงานเป็นกระจก กระจกจะต้องใสสะอาด	<input type="checkbox"/> มีแนวปฏิบัติสำหรับการใช้งานของโต๊ะ เก้าอี้	<input type="checkbox"/> เก็บเก้าอี้ให้เป็นระเบียบอย่างสม่ำเสมอหลังเลิกใช้งาน	...../ 6



หัวข้อที่ตรวจ	เสา	เสาด	เสา	เสา	เสา	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน
5. การยืม-คืนหนังสือ	<input type="checkbox"/> มีการจำแนกรายละเอียดประเภทหนังสือยืม-คืน	<input type="checkbox"/> มีระบบสารสนเทศการยืมคืนหนังสือ	<input type="checkbox"/> มีระบบสารสนเทศการยืมคืนหนังสือ	<input type="checkbox"/> มีแนวปฏิบัติการยืมคืนหนังสือ	<input type="checkbox"/> ในระบบการคืนหนังสือเป็นปัจจุบันไม่มีหรือมีรายการหนังสือค้างค่าน้อย	...../ 5
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน
6. ถังขยะ	<input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุดและไม่มีขยะล้นออกมาจากถัง	<input type="checkbox"/> ไม่วางถังขยะเกะกะกีดขวางการปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> มีการจัดทำป้ายบ่งชี้จุดวางถังขยะและมองเห็นได้ง่าย <input type="checkbox"/> มีจำนวนถังขยะเหมาะสมกับพื้นที่ และบริบทการทำงาน	<input type="checkbox"/> บริเวณรอบถังขยะสะอาด ไม่ส่งกลิ่นเหม็น <input type="checkbox"/> ถังขยะมีฝาปิดเรียบร้อย	<input type="checkbox"/> มีป้ายหรือสัญลักษณ์แสดงตำแหน่งที่วางถังขยะ	<input type="checkbox"/> วางถังขยะเฉพาะตำแหน่งที่กำหนดไว้ <input type="checkbox"/> หลังเลิกงานในแต่ละวันจะต้องไม่มีขยะตกค้างภายในถัง	...../ 9
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....3.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน
7. บอร์ดโครงสร้างหน่วยงาน/บอร์ดประชาสัมพันธ์และบอร์ดกิจกรรม 5ส ⁺	<input type="checkbox"/> ข้อมูลในบอร์ดเป็นปัจจุบัน	<input type="checkbox"/> อยู่ในบริเวณที่เห็นได้ชัดเจน สะดวกในการรับข้อมูลข่าวสาร	<input type="checkbox"/> สะอาด ไม่มีฝุ่น หยากไย และคราบสกปรก	<input type="checkbox"/> เอกสาร/ข้อมูลประชาสัมพันธ์ต้องถูกต้อง	<input type="checkbox"/> ผู้รับผิดชอบพื้นที่รับทราบและรับผิดชอบปรับปรุงข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน	...../ 5
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....1.....คะแนน



หัวข้อที่ตรวจ	สะสม	สะสม	สะสม	สัญลักษณ์	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
สรุปคะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม	...../ 12	...../ 14	...../ 11	...../ 7	...../ 8	...../ 52
คิดเป็นร้อยละ (%)	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....

ตอนที่ 2 ประเมิน ส6 และ ส7

คำชี้แจง : กรุณาประเมินสถานะ มี หรือ ไม่มี หากระบุว่ามี ให้ท่านระบุเหตุผลจากการตรวจพบ

ส6 : สร้างสรรค์ / นวัตกรรม “ การสร้างสรรค์/นวัตกรรม/ปรับปรุงพัฒนางานจากแนวปฏิบัติเดิม/ลดต้นทุน/มีแนวปฏิบัติที่ดี ”

มี (ระบุผลงานสร้างสรรค์/นวัตกรรมที่พบเจอ)

ไม่มี

(โปรดระบุ).....

.....

ส7 : สิ่งแวดล้อม / สวยงาม “ มีความลงตัว / ยึดหลัก 1A3R ”

มี (ระบุผลงานตามแนวคิด 1A3R และสภาพแวดล้อม ภูมิทัศน์สวยงามที่พบเจอ)

ไม่มี

(โปรดระบุ).....

.....

.....



ข้อดีที่ค้นพบ

.....
.....
.....
.....

ข้อเสนอแนะที่ควรปรับปรุง

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ กรรมการตรวจประเมิน
(.....)