

B 1





โครงการ :

งานก่อสร้างอาคารที่ทำการ  
สาธารณสุขอำเภอบางบ่อ

สถานที่ก่อสร้าง :

หน่วยงานรับผิดชอบ :

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางบ่อ

ออกแบบ เขียนแบบ :

ลงชื่อ                       
(นายทิสฐ์ ใจมา)  
นางช่างโยธาปฏิบัติงาน  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ

ตรวจสอบ :

ลงชื่อ                       
(นายทิสฐ์ ใจมา)  
นางช่างโยธาปฏิบัติงาน  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ

เห็นชอบ :

ลงชื่อ                       
( )

อนุมัติ :

ลงชื่อ                       
( )

NOTE:

ให้ยึดตัวเลขที่กำหนดเป็นหลัก ห้ามไว้วัดจากแบบ

REVISION :

NO. DATE

DESCRIPTION

DRAWING TITLE :

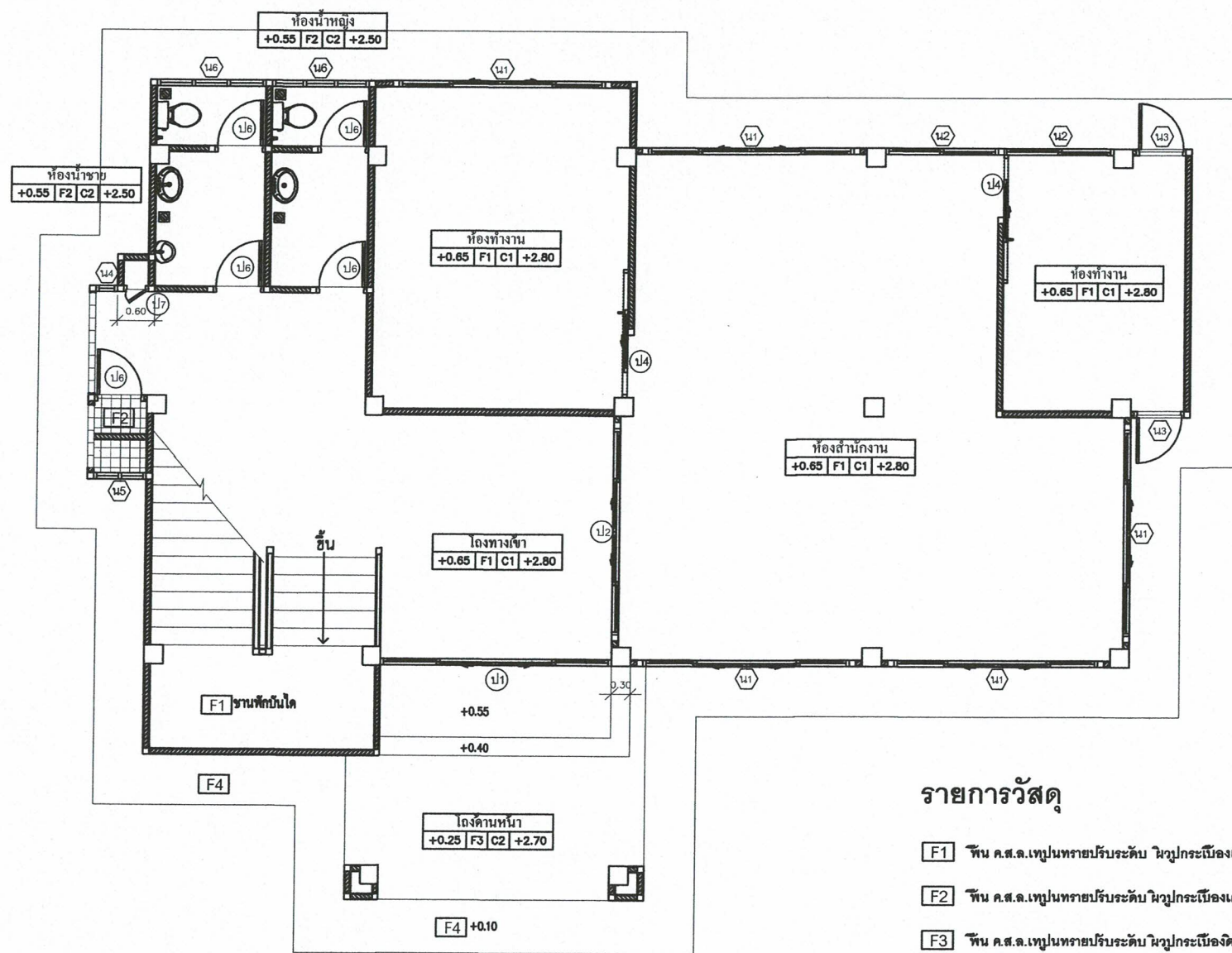
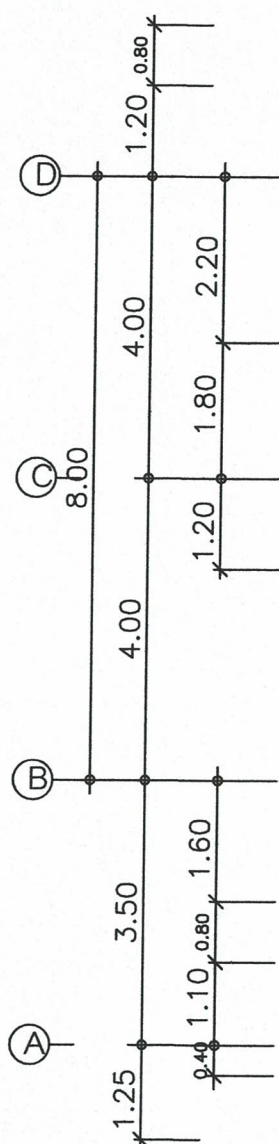
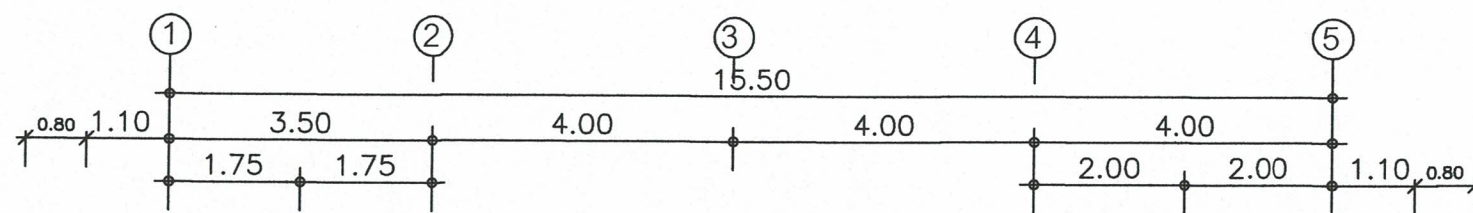
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

SCALE : 1:100

DATE : DATE

FILENAME :

PLATE NO : x - xx  
TOTAL PLATES x



### รายการวัสดุ

- F1 พื้น ค.ส.ล.เทปูนทรายปรับระดับ ในรูปกระเบื้องแกรนิตโต้ ขนาด 60 x 60 ซม.
- F2 พื้น ค.ส.ล.เทปูนทรายปรับระดับ ในรูปกระเบื้องเคลือบสี นวด้าน
- F3 พื้น ค.ส.ล.เทปูนทรายปรับระดับ ในรูปกระเบื้องดินเผาไฟแรงสูง
- 1 ฝ้าเพดานยิบซัมบอร์ดหนา 9 มม. จาบรอยต่อเรียบทาสีพลาสติก
- 2 ฝ้าเพดานยิบซัมบอร์ดหนา 9 มม. ชันคันทนความชื้น จาบรอยต่อเรียบทาสีพลาสติก

แปลนพื้นชั้น 1 (ปรับแบบ)

มาตราส่วน

1:100

หมายเหตุ - หากมีปัญหาขัดแย้งในแบบประการใด หรือมีการตกหล่นรายละเอียดที่ไม่ชัดเจน ก่อนผู้รับจ้างลงมือปฏิบัติงาน ให้เสนอรายละเอียดต่อผู้ควบคุมงานหรือผู้ว่าจ้าง พิจารณาก่อนดำเนินการก่อสร้างเป็นหลัก



โครงการ :

งานก่อสร้างอาคารที่ทำการ  
สาธารณสุขอำเภอบางบ่อ

สถานที่ก่อสร้าง :

หน่วยงานรับผิดชอบ :

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางบ่อ

ออกแบบ เขียนแบบ :

ลงชื่อ   
(นายสิริฐ โจมา)  
นางช่างโยธาปฏิบัติงาน  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ

ตรวจสอบ :

ลงชื่อ   
(นายสิริฐ โจมา)  
นางช่างโยธาปฏิบัติงาน  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ

เห็นชอบ :

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( )

อนุมัติ :

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( )

NOTE:  
ให้ถือคั่นลงที่กำหนดเป็นหลัก ห้ามไว้วิธีคิดแบบ

REVISION :

NO. DATE

DESCRIPTION

DRAWING TITLE :

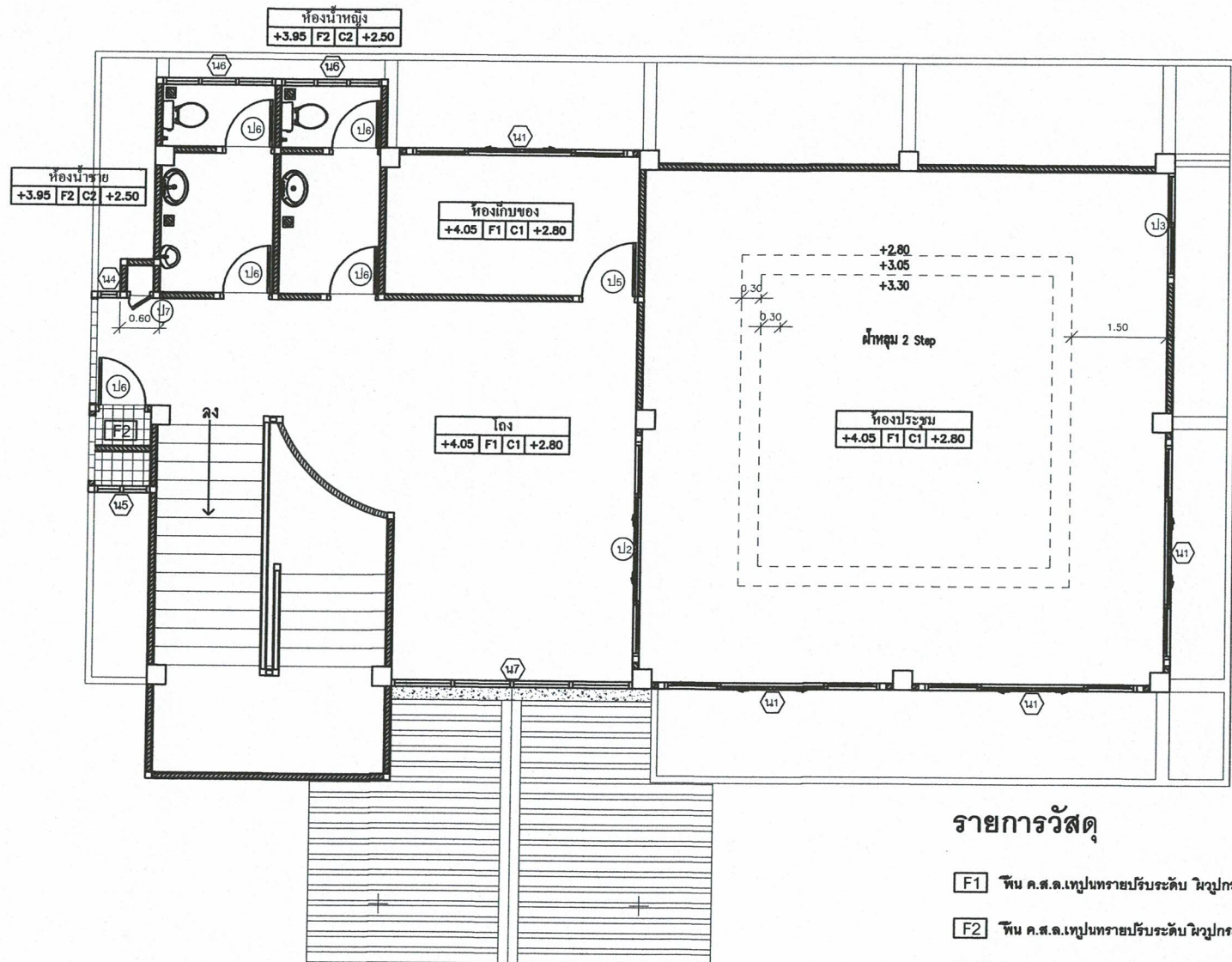
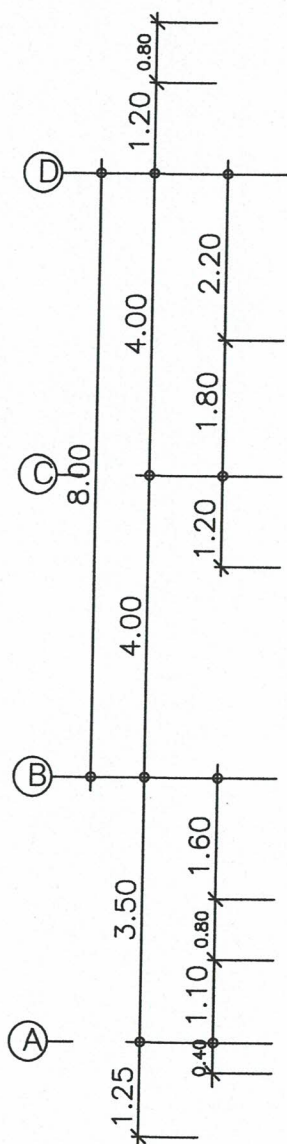
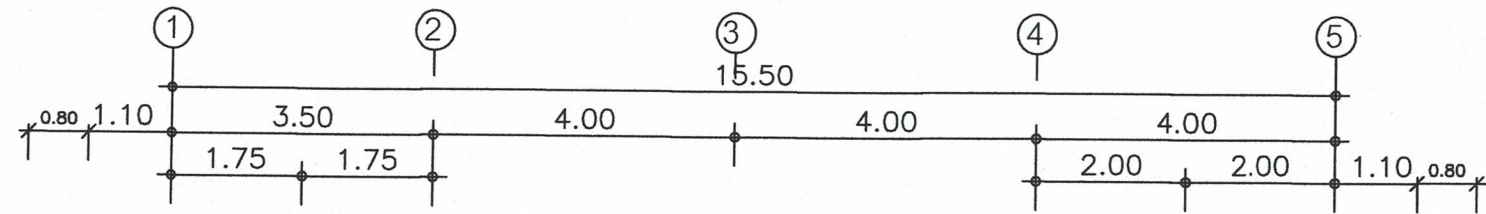
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

SCALE : 1:100

DATE : DATE

FILENAME :

PLATE NO : x - xx  
TOTAL PLATES x



### รายการวัสดุ

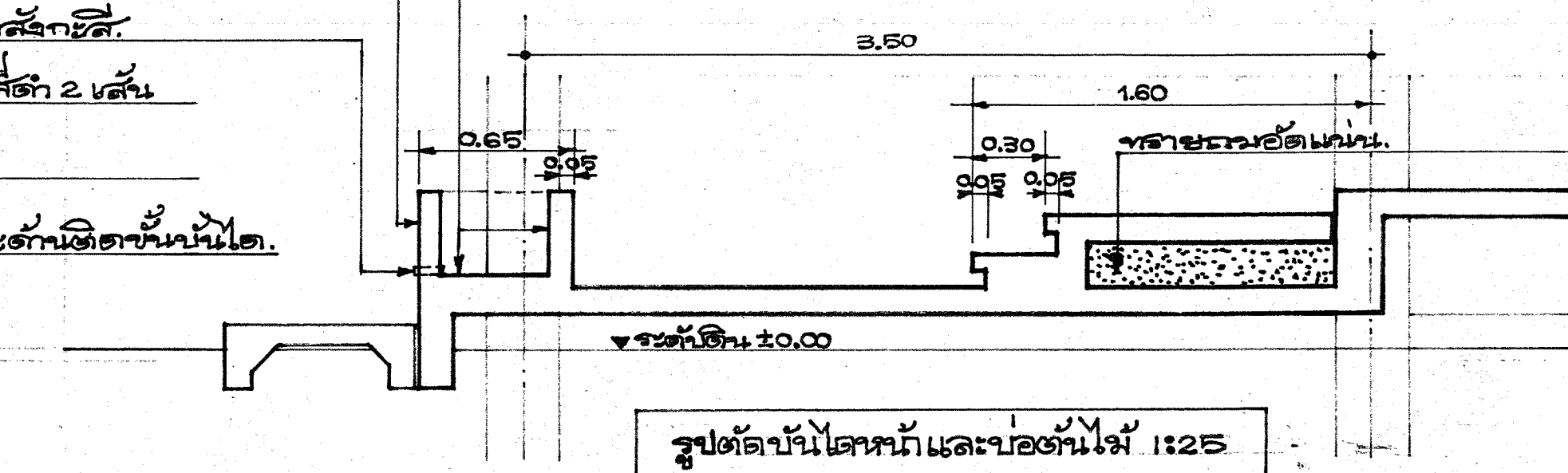
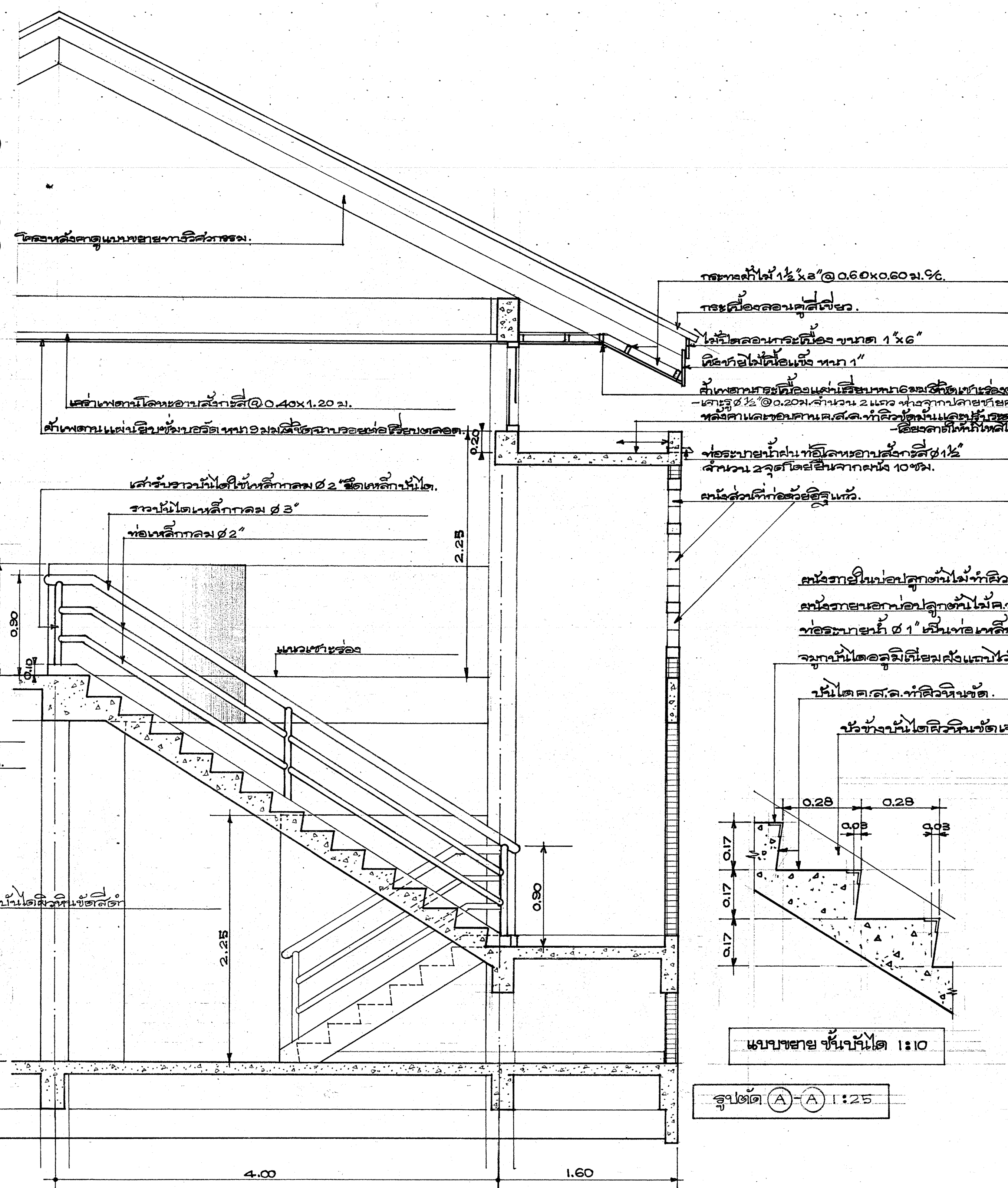
- F1 พื้น ค.ส.ล.เทปูนทรายปรับระดับ ผิวปูกระเบื้องแกรนิตโต้ ขนาด 60 x 60 ซม.
- F2 พื้น ค.ส.ล.เทปูนทรายปรับระดับ ผิวปูกระเบื้องเคลือบผิวมัน
- F3 พื้น ค.ส.ล.เทปูนทรายปรับระดับ ผิวปูกระเบื้องดินเผาไฟแรงสูง
- 1 ฝ้าเพดานยิบร็อมบอร์ดหนา 9 มม. ฉาบรอยต่อเรียบทาสีพลาสติก
- 2 ฝ้าเพดานยิบร็อมบอร์ดหนา 9 มม. ฉาบรอยต่อเรียบทาสีพลาสติก

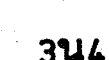
## แปลนพื้นชั้น 2 (ปรับแบบ)

มาตราส่วน

1:100

หมายเหตุ - หากมีปัญหาขัดแย้งในแบบประการใด หรือมีการตกหล่นรายละเอียดที่ไม่ชัดเจน ก่อนผู้รับจ้างลงมือปฏิบัติงาน ให้เสนอรายละเอียดต่อผู้ควบคุมงานหรือผู้ว่าจ้าง พิจารณาก่อนดำเนินการก่อสร้างเป็นหลัก

[illegible]

[illegible]



โครงการ :

งานก่อสร้างอาคารที่ทำการ  
สาธารณสุขอำเภอบางบ่อ

สถานที่ก่อสร้าง :

หน่วยงานรับผิดชอบ :

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางบ่อ

ออกแบบ เขียนแบบ :

ลงชื่อ   
(นายทิสกร์ โงมา)  
นางช่างโธธาปฏิบัติงาน  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ

ตรวจสอบ :

ลงชื่อ   
(นายทิสกร์ โงมา)  
นางช่างโธธาปฏิบัติงาน  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ

เห็นชอบ :

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_)

อนุมัติ :

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_)

NOTE:  
ให้ชื่อตัวลงที่กำหนดเป็นหลัก ห้ามใช้วิธีดัดแบบ

REVISION :

| NO. | DATE |
|-----|------|
|     |      |

DESCRIPTION

DRAWING TITLE :

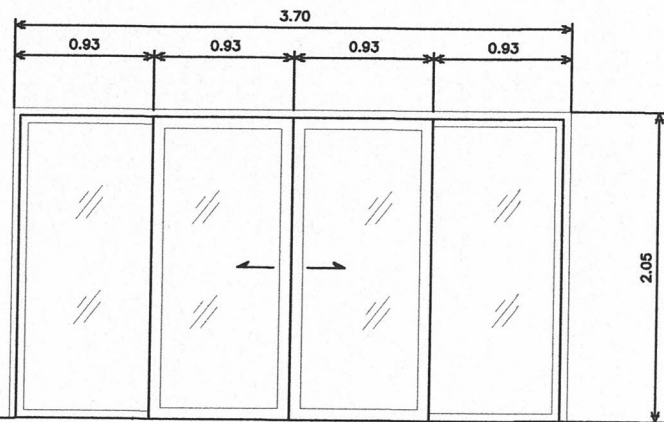
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

SCALE : 1:50

DATE : DATE

FILENAME :

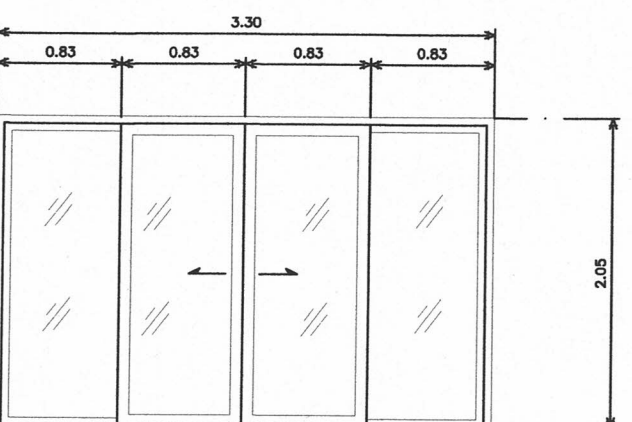
| PLATE NO : | TOTAL PLATES |
|------------|--------------|
| x - xx     | x            |



ป1

ประตูบานเลื่อน

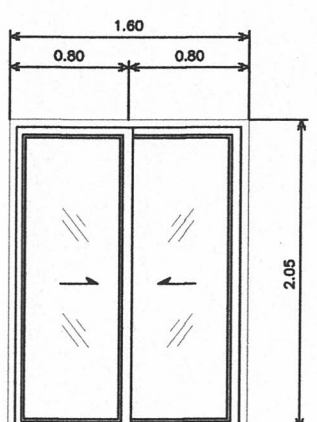
- วงกบอลูมิเนียมหนา 1.2 มม.เต็ม
- กรอบบานอลูมิเนียมหนา 1.2 มม.เต็ม
- ลูกพับกระจก one-way หนา 5 มม.
- มือจับ ตัวล๊อค
- อุปกรณ์บานเลื่อนครบชุด



ป2

ประตูบานเลื่อน

- วงกบอลูมิเนียมหนา 1.2 มม.เต็ม
- กรอบบานอลูมิเนียมหนา 1.2 มม.เต็ม
- ลูกพับกระจก one-way หนา 5 มม.
- มือจับ ตัวล๊อค
- อุปกรณ์บานเลื่อนครบชุด



ป3

ประตูบานเลื่อน

- วงกบอลูมิเนียมหนา 1.2 มม.เต็ม
- กรอบบานอลูมิเนียมหนา 1.2 มม.เต็ม
- ลูกพับกระจก one-way หนา 5 มม.
- มือจับ ตัวล๊อค
- อุปกรณ์บานเลื่อนครบชุด

แบบขยายประตู (ปรับแบบ)

มาตราส่วน 1:50

หมายเหตุ - หากมีปัญหาขัดแย้งในแบบประการใด หรือมีการดัดแปลงรายละเอียดที่ไม่ชัดเจน ก่อนผู้รับจ้างลงมือปฏิบัติงาน ให้เสนอรายละเอียดต่อผู้ควบคุมงานหรือผู้ว่าจ้าง พิจารณาก่อนดำเนินการก่อสร้างเป็นหลัก



โครงการ :

งานก่อสร้างอาคารที่ทำการ  
สาธารณสุขอำเภอบางบ่อ

สถานที่ก่อสร้าง :

หน่วยงานรับผิดชอบ :

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางบ่อ

ออกแบบ เขียนแบบ :

ลงชื่อ   
(นายพิสิฐ ใจมา)  
นางช่างโหราปฏิบัติงาน  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ

ตรวจสอบ :

ลงชื่อ   
(นายพิสิฐ ใจมา)  
นางช่างโหราปฏิบัติงาน  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ

เห็นชอบ :

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_)

อนุมัติ :

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_)

NOTE:  
ให้ชื่อตัวลงที่กำหนดเป็นหลัก ห้ามไว้ชื่อจากแบบ

REVISION :

NO. DATE

DESCRIPTION

DRAWING TITLE :

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

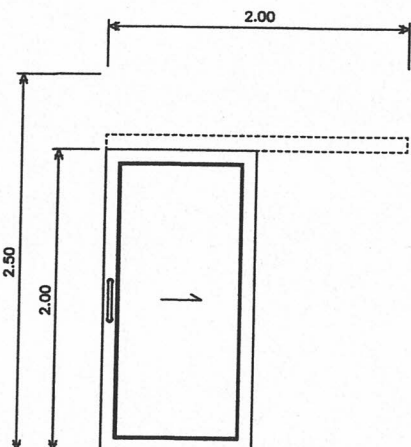
SCALE : 1:50

DATE : DATE

FILENAME :

PLATE NO : TOTAL PLATES

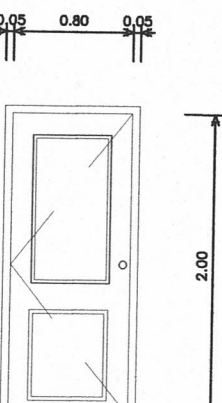
x - xx x



ป14

ประตูบานเลื่อน รางเลื่อนข้างบน

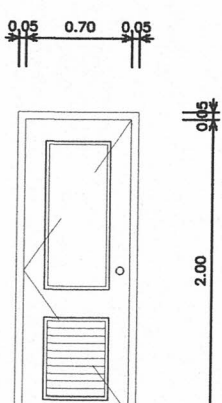
- วงกบอลูมิเนียมหนา 1.2 มม.เต็ม
- กรอบบานอลูมิเนียมหนา 1.2 มม.เต็ม
- ลูกพับกระจกNone-way หนา 5 มม.
- มือจับ ตัวสี่ค
- อุปกรณ์บานเลื่อนครบชุด



ป15

ประตูบานเปิด

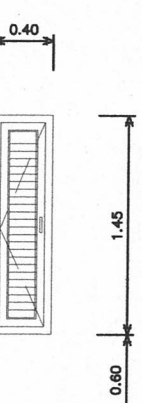
- วงกบไม้เต็ง ขนาด 2"x4"
- บานประตูลูกพับ uPVC สีขาว
- บานพับ 4" แหวนสแตนเลส 4 อัน/บาน
- ลูกบิด แบบใช้กุญแจไข



ป16

ประตูบานเปิด

- วงกบไม้เต็ง ขนาด 2"x4"
- บานประตูลูกพับ uPVC
- บานพับ 4" แหวนสแตนเลส 4 อัน/บาน
- ลูกบิดแบบไม้ใช้กุญแจไขแต่ใช้เหรียญไขได้
- ลูกพับเป็นเกลี๊ตระบายอากาศไม้เนื้อแข็ง
- ตลอดบาน (เกลี๊ตหัวกลมมน) อบแห้ง



ป17

ประตูบานเปิด(ช่องท่อ)

- วงกบไม้เต็ง ขนาด 2"x4"
- บานประตูลูกพับเกลี๊ตระบายอากาศไม้เนื้อแข็ง
- ตลอดบาน อบแห้ง
- บานพับ 4" แหวนสแตนเลส 3 อัน/บาน
- มือจับ ตัวสี่ค
- อุปกรณ์ครบชุด

แบบขยายประตู (ปรับแบบ)

มาตราส่วน 1:50

หมายเหตุ - หากมีปัญหาขัดแย้งในแบบประการใด หรือมีการตกลงรายละเอียดที่ไม่ชัดเจน ก่อนผู้รับจ้างลงมือปฏิบัติงาน ให้เสนอรายละเอียดต่อผู้ควบคุมงานหรือผู้ว่าจ้าง พิจารณาก่อนดำเนินการก่อสร้างเป็นหลัก



โครงการ :

งานก่อสร้างอาคารที่ทำการ  
สาธารณสุขอำเภอบางบ่อ

สถานที่ก่อสร้าง :

หน่วยงานรับที่ปรึกษา :

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางบ่อ

ออกแบบ เขียนแบบ :

ลงชื่อ   
(นายพิสิฐ ใจมา)  
นางช่างโยธาปฏิบัติงาน  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ

ตรวจสอบ :

ลงชื่อ   
(นายพิสิฐ ใจมา)  
นางช่างโยธาปฏิบัติงาน  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ

เห็นชอบ :

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( )

อนุมัติ :

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( )

NOTE:  
ให้ชื่อตัวเลขที่กำหนดเป็นหลัก ห้ามไว้วัดจากแบบ

REVISION :

NO. \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_\_

DESCRIPTION

DRAWING TITLE :

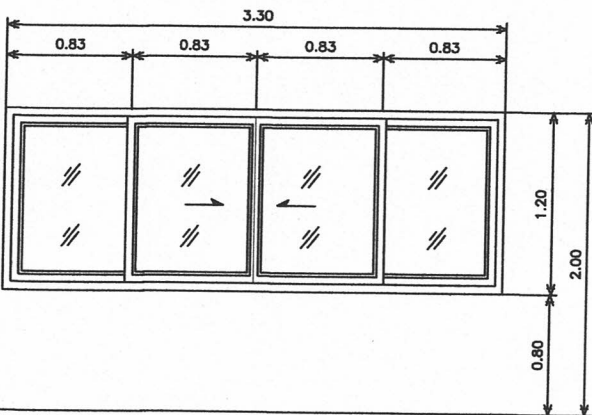
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

SCALE : 1:50

DATE : DATE

FILENAME :

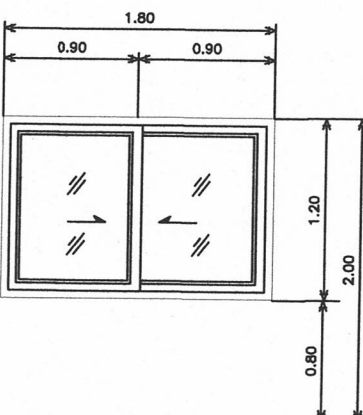
PLATE NO : x - xx  
TOTAL PLATES x



น1

### หน้าต่างบานเลื่อน

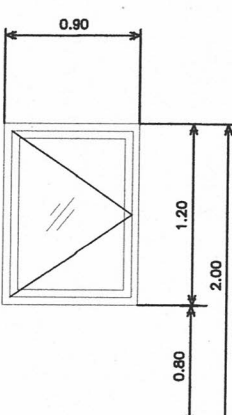
- วงกบอลูมิเนียมหนา 1.2 มม.เต็ม
- กรอบบานอลูมิเนียมหนา 1.2 มม.เต็ม
- ลูกพับกระจกOne-way หนา 5 มม.
- มือจับ ตัวล๊อค
- อุปกรณ์บานเลื่อนครบชุด



น2

### หน้าต่างบานเลื่อน

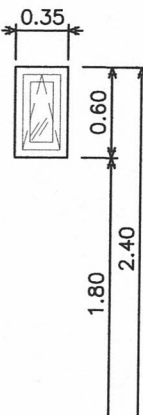
- วงกบอลูมิเนียมหนา 1.2 มม.เต็ม
- กรอบบานอลูมิเนียมหนา 1.2 มม.เต็ม
- ลูกพับกระจกOne-way หนา 5 มม.
- มือจับ ตัวล๊อค
- อุปกรณ์บานเลื่อนครบชุด



น3

### หน้าต่างบานเปิดเดี่ยว

- วงกบอลูมิเนียมหนา 1.2 มม.เต็ม
- กรอบบานอลูมิเนียมหนา 1.2 มม.เต็ม
- ลูกพับกระจกOne-way หนา 5 มม.
- มือจับ ตัวล๊อค
- อุปกรณ์ครบชุด



น4

### หน้าต่างบานกระทุ้งเดี่ยว

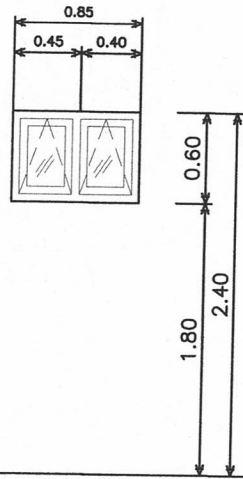
- วงกบอลูมิเนียมหนา 1.2 มม.เต็ม
- กรอบบานอลูมิเนียมหนา 1.2 มม.เต็ม
- ลูกพับกระจกOne-way หนา 5 มม.
- มือจับ ตัวล๊อค
- อุปกรณ์ครบชุด

แบบขยายหน้าต่าง (ปรับแบบ)

มาตราส่วน

1:50

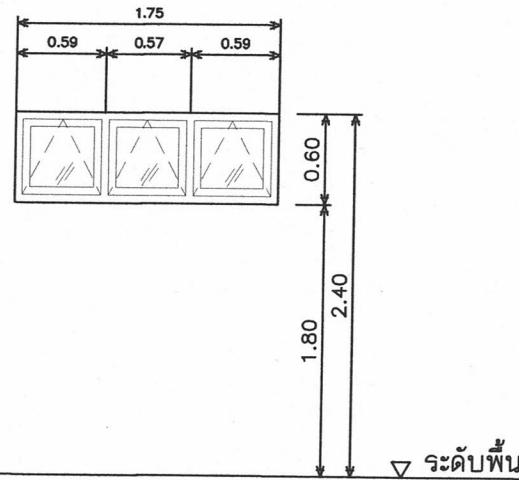
หมายเหตุ - หากมีปัญหาขัดแย้งในแบบประการใด หรือมีการตกลงรายละเอียดที่ไม่ชัดเจน ก่อนผู้รับจ้างลงมือปฏิบัติงาน ให้เสนอรายละเอียดต่อผู้ควบคุมงานหรือผู้ว่าจ้าง พิจารณาก่อนดำเนินการก่อสร้างเป็นหลัก



น5

### หน้าต่างบานกระทุ้ง

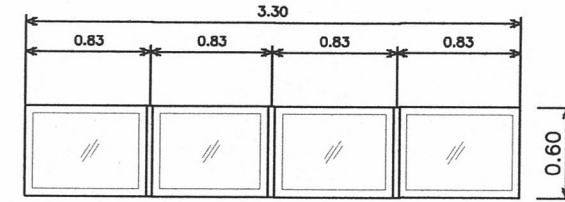
- วงกบอลูมิเนียมหนา 1.2 มม.เต็ม
- กรอบบานอลูมิเนียมหนา 1.2 มม.เต็ม
- ลูกพับกระจก one-way หนา 5 มม.
- มือจับ ตัวสี่ค
- อุปกรณ์ครบชุด



น6

### หน้าต่างบานกระทุ้ง

- วงกบอลูมิเนียมหนา 1.2 มม.เต็ม
- กรอบบานอลูมิเนียมหนา 1.2 มม.เต็ม
- ลูกพับกระจก one-way หนา 5 มม.
- มือจับ ตัวสี่ค
- อุปกรณ์ครบชุด



น7

### หน้าต่างบานติดตาย

- วงกบอลูมิเนียมหนา 1.2 มม.เต็ม
- กรอบบานอลูมิเนียมหนา 1.2 มม.เต็ม
- ลูกพับกระจก one-way หนา 5 มม.
- อุปกรณ์ครบชุด

แบบขยายหน้าต่าง (ปรับแบบ)  
มาตราส่วน 1:50



โครงการ :

งานก่อสร้างอาคารที่ทำการ  
สาธารณสุขอำเภอบางบ่อ

สถานที่ก่อสร้าง :

หน่วยงานรับผิดชอบ :

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางบ่อ

ออกแบบ เขียนแบบ :

ลงชื่อ   
(นายสิริฐย์ โจมา)  
นางช่างโยธาปฏิบัติงาน  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ

ตรวจสอบ :

ลงชื่อ   
(นายสิริฐย์ โจมา)  
นางช่างโยธาปฏิบัติงาน  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ

เห็นชอบ :

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( )

อนุมัติ :

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( )

NOTE:  
ให้ชื่อคนลงที่กำกับเป็นหลัก ห้ามไว้ชื่อจากแบบ

REVISION :

NO. DATE

DESCRIPTION

DRAWING TITLE :

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

SCALE : 1:50

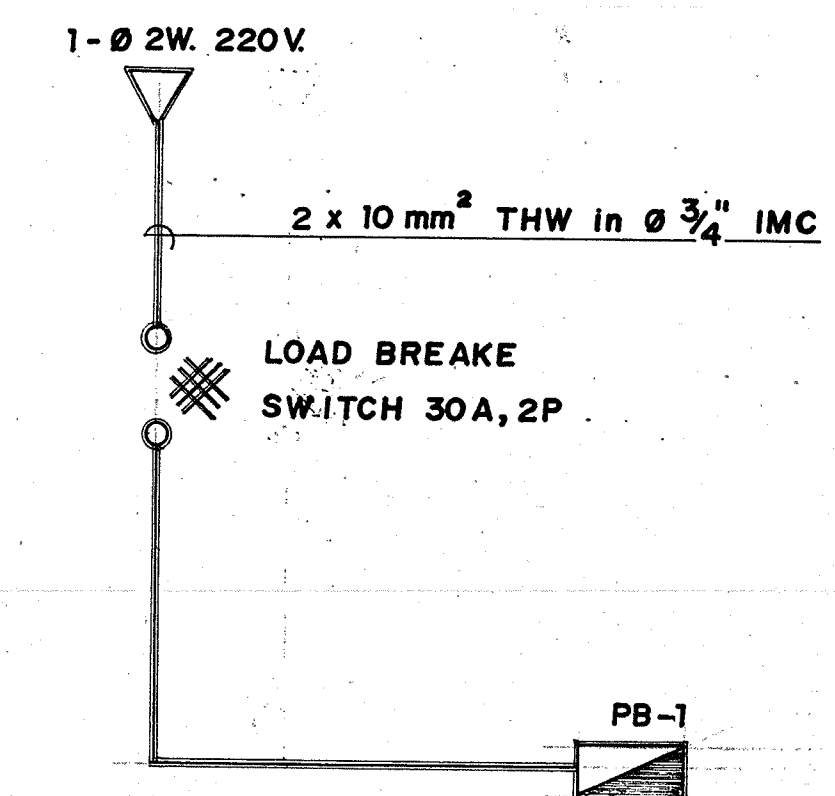
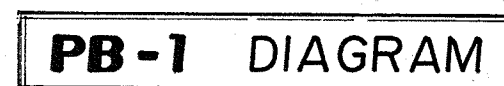
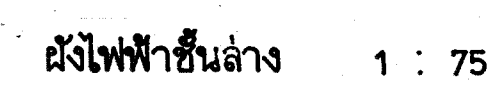
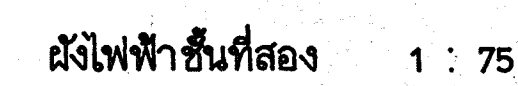
DATE : DATE

FILENAME :

PLATE NO : x - xx  
TOTAL PLATES x

หมายเหตุ - หากมีปัญหาขัดแย้งในแบบประการใด หรือมีการตกหล่นรายละเอียดที่ไม่ชัดเจน ก่อนผู้รับจ้างลงมือปฏิบัติงาน ให้เสนอรายละเอียดต่อผู้ควบคุมงานหรือผู้ว่าจ้าง พิจารณาก่อนดำเนินการก่อสร้างเป็นหลัก

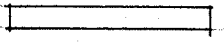
BSBS[illegible]



## POWER SINGLE LINE DIAGRAM

- សីលធម៌

- 
 โคมไฟหลอดเจสเซนท์ 2 x 20 w.  

 โคมไฟหลอดเจสเซนท์ 1 x 32 w.  

 โคมไฟหลอดเจสเซนท์ 1 x 20 w.  

 โคมไฟกิ่ง 1 x 25 w.  

 เตาบาร์บีคิว ชนิดดั่งฉนวน  
 ส  
 สวิทช์ไฟฟ้า ดั่งฉนวน

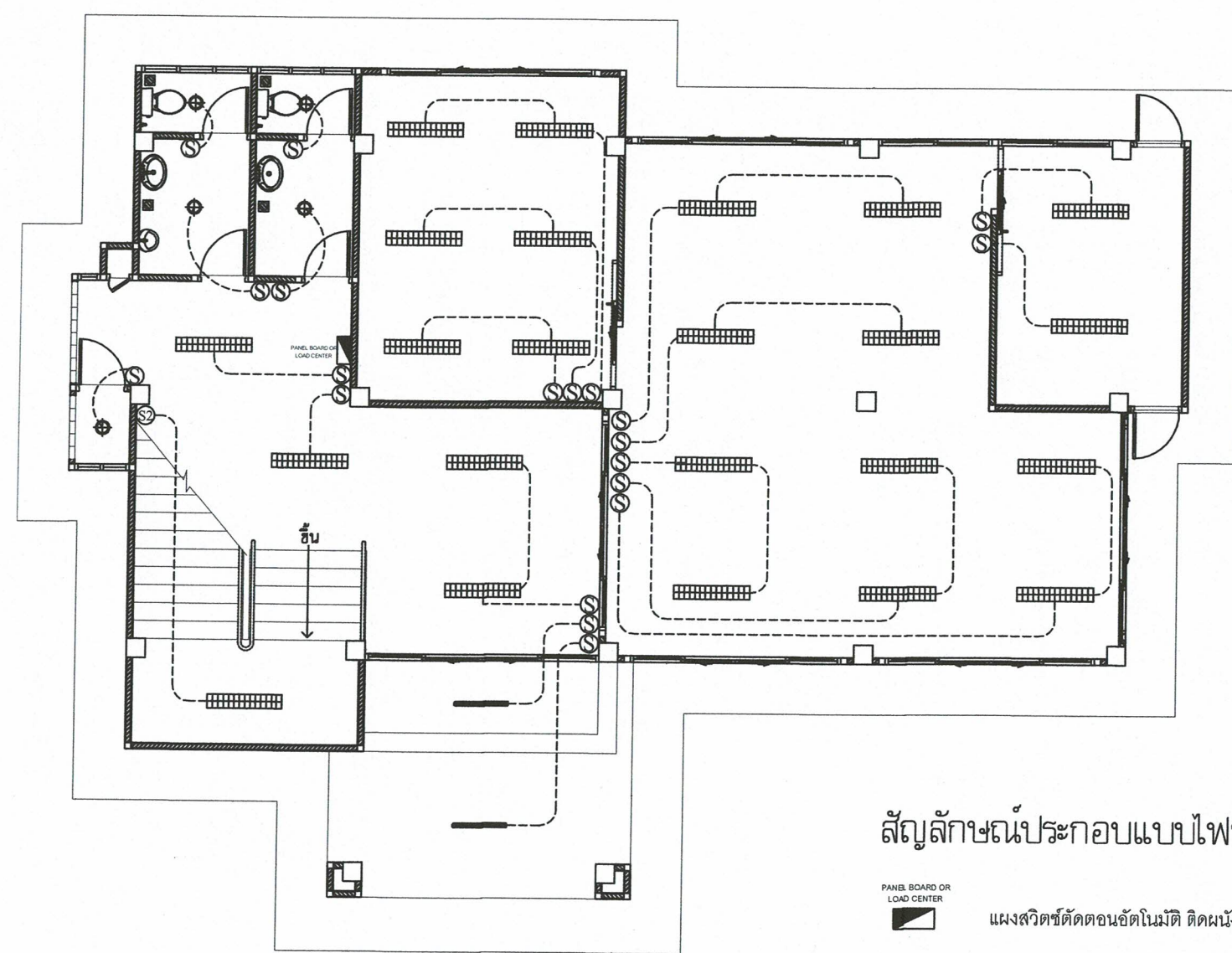
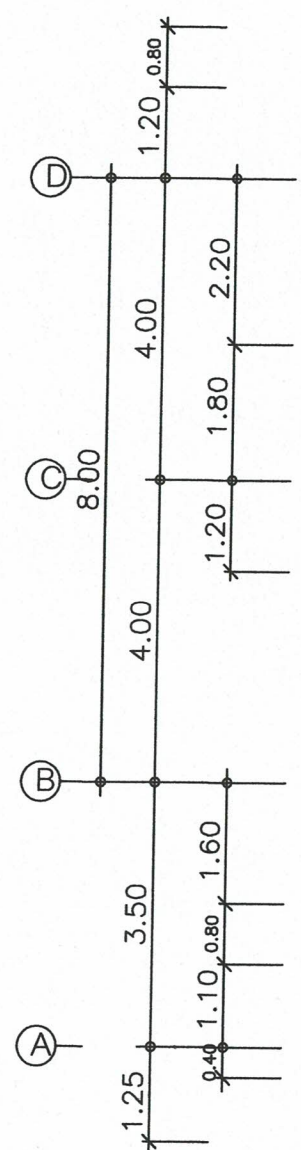
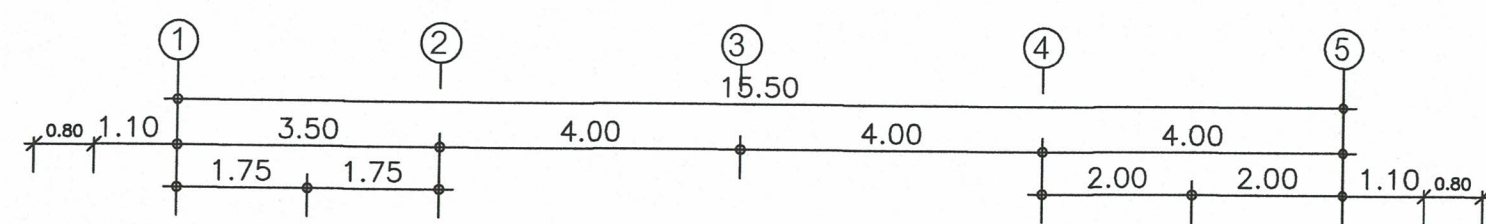
รายละเอียดประกอบแบบไฟฟ้า

- นอกจากกำหนดไว้เป็นอย่างอื่น การติดตั้งระบบไฟฟ้าทั้งหมดให้เดินด้วยฉนวน PVC คู่หุ้มฉนวน 2 ชั้น ยึดด้วยเข็มยึดรั้วลวดทุกระยะ 10 - 15 ซม.
- การติดตั้งระบบไฟฟ้าทั้งหมด ให้เป็นไปตามมาตรฐานการไฟฟ้าส่วนท้องถิ่น

[illegible]



|                                                         |                                                                                   |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| โครงการ :                                               |                                                                                   |
| งานก่อสร้างอาคารที่ทำการ<br>สาธารณสุขอำเภอบางบ่อ        |                                                                                   |
| สถานที่ก่อสร้าง :                                       |                                                                                   |
| หน่วยงานรับที่ปรึกษา :                                  |                                                                                   |
| สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางบ่อ                            |                                                                                   |
| ออกแบบ เขียนแบบ :                                       |                                                                                   |
| ลงชื่อ                                                  | (นายทิสภูมิ ใจมา)<br>นางช่างโอราปฏิบัติงาน<br>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ |
| ตรวจสอบ :                                               |                                                                                   |
| ลงชื่อ                                                  | (นายทิสภูมิ ใจมา)<br>นางช่างโอราปฏิบัติงาน<br>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ |
| เห็นชอบ :                                               |                                                                                   |
| ลงชื่อ                                                  | ( )                                                                               |
| อนุมัติ :                                               |                                                                                   |
| ลงชื่อ                                                  | ( )                                                                               |
| NOTE:<br>ให้ชื่อส่วนที่ทำหน้าเป็นหลัก ห้ามไว้ชื่อจากแบบ |                                                                                   |
| REVISION :                                              |                                                                                   |
| NO.                                                     | DATE                                                                              |
| DESCRIPTION                                             |                                                                                   |
| DRAWING TITLE :                                         |                                                                                   |
| xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx                            |                                                                                   |
| SCALE :                                                 | 1:100                                                                             |
| DATE :                                                  | DATE                                                                              |
| FILENAME :                                              |                                                                                   |
| PLATE NO :                                              | TOTAL PLATES                                                                      |
| x - xx                                                  | x                                                                                 |



สัญลักษณ์ประกอบแบบไฟฟ้า

- แผงสวิตช์ตัดตอนอัตโนมัติ ติดผนังสูงจากพื้น 1.80 เมตร ถึงส่วนบนสุด( CONSUMER )
- โคมไฟฟ้าแบบมีตะแกรงอลูมิเนียมทึบฝ้า ชนิดฝังฝ้ายิปซัมหลอด LED (T8) 2x10 W
- โคม FLU.(T8) หลอด LED (T8) 1 x 10W. เปลือย
- ดวงโคม Down Light ขนาด Dia.4.5" LED (BULB) 1x7 W. REFECTOR สีเงินเงา ติดฝังเพดาน
- สวิตช์เดี่ยว ขนาด 16A-250V ติดฝังเรียบผนังหรือข้างเสา สูง 1.30 ม.
- สวิตช์เดี่ยวสองทาง ขนาด 16A-250V ติดฝังเรียบผนังหรือข้างเสา สูง 1.30 ม.
- สายไฟฟ้า เดินร้อยในท่อ ฝังผนังคอนกรีต และ/หรือซ่อนในฝ้า

แปลนระบบไฟฟ้าชั้น 1 (ปรับแบบ)  
มาตราส่วน 1:100

หมายเหตุ - หากมีปัญหาขัดแย้งในแบบประการใด หรือมีการตกหล่นรายละเอียดที่ไม่ชัดเจน ก่อนผู้รับจ้างลงมือปฏิบัติงาน ให้เสนอรายละเอียดต่อผู้ควบคุมงานหรือผู้ว่าจ้าง พิจารณาก่อนดำเนินการก่อสร้างเป็นหลัก



โครงการ :

งานก่อสร้างอาคารที่ทำการ  
สาธารณสุขอำเภอบางบ่อ

สถานที่ก่อสร้าง :

หน่วยงานรับผิดชอบ :

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางบ่อ

ออกแบบ เขียนแบบ :

ลงชื่อ   
(นายพิสิฐ ใจมา)  
นางช่างโยธาปฏิบัติงาน  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ

ตรวจสอบ :

ลงชื่อ   
(นายพิสิฐ ใจมา)  
นางช่างโยธาปฏิบัติงาน  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ

เห็นชอบ :

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( )

อนุมัติ :

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( )

NOTE:  
ให้ชื่อตัวเลขที่กำหนดเป็นหลัก ห้ามใช้ตัวจากแบบ

REVISION :

NO. DATE

DESCRIPTION

DRAWING TITLE :

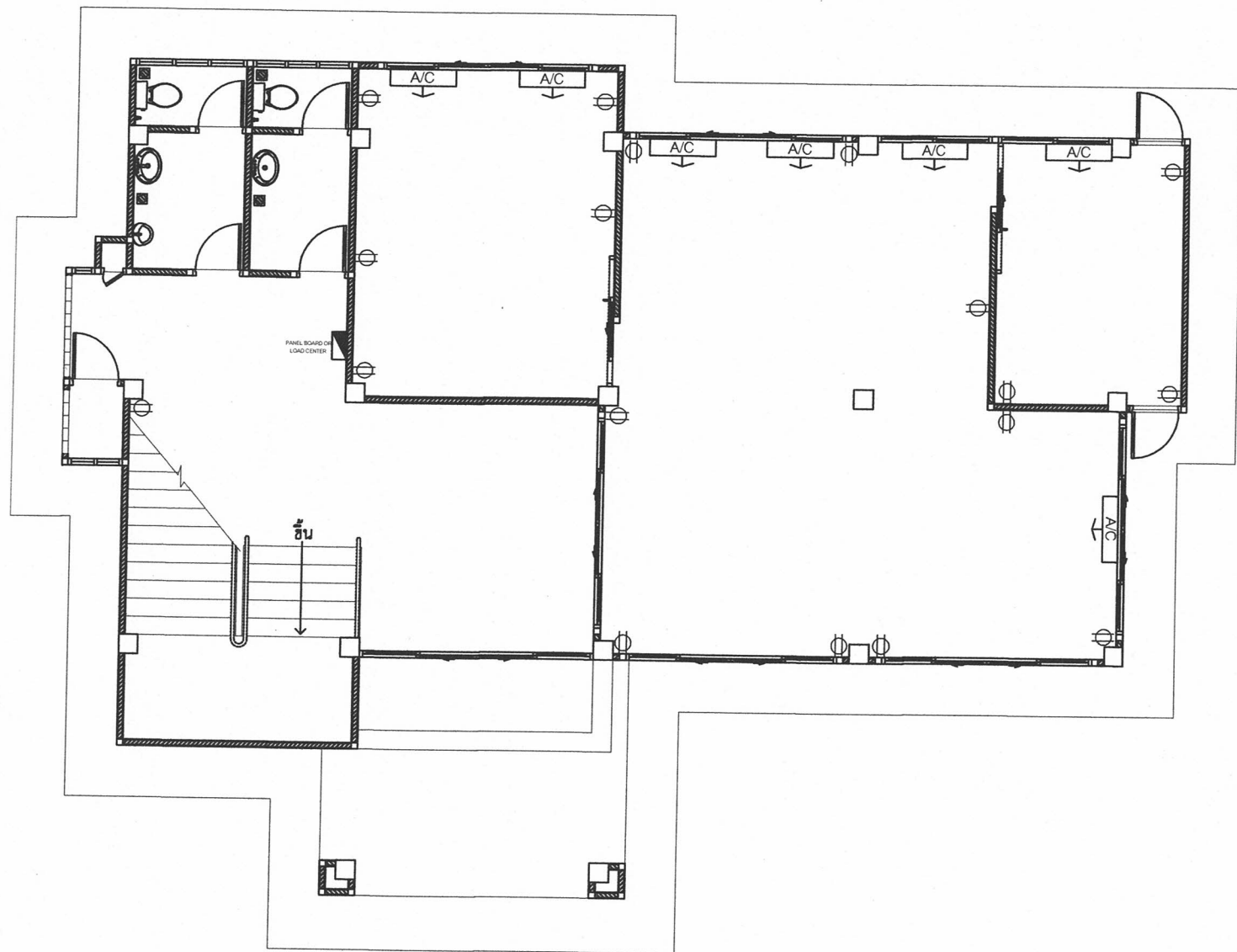
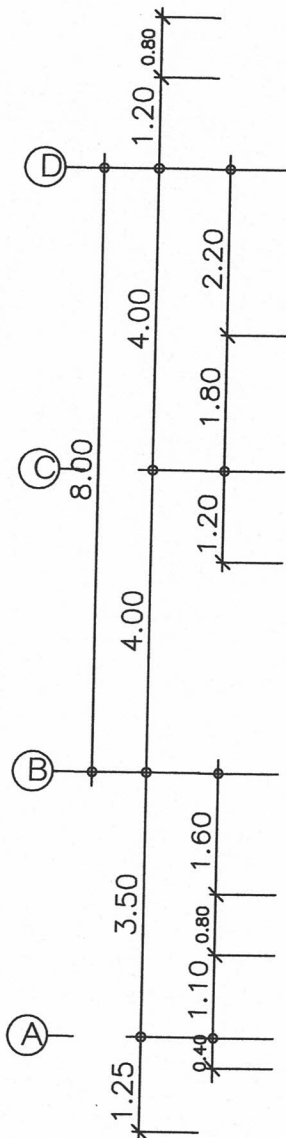
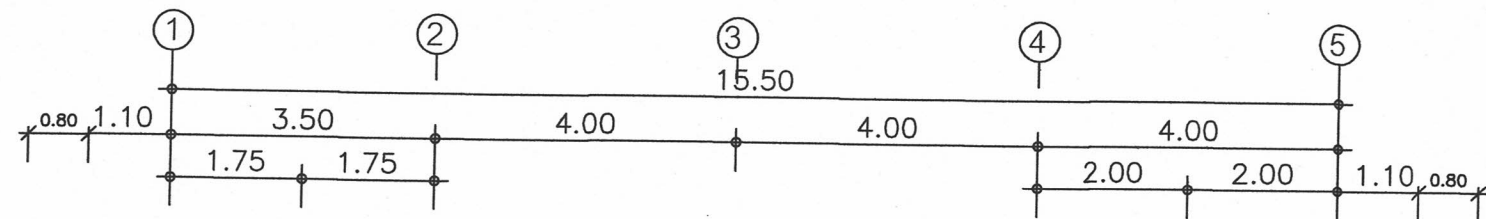
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

SCALE : 1:100

DATE : DATE

FILENAME :

PLATE NO : TOTAL PLATES  
x - xx x



### สัญลักษณ์ประกอบแบบไฟฟ้า



แผงสวิตช์ตัดตอนอัตโนมัติ ติดผนังสูงจากพื้น 1.80 เมตร ถึงส่วนบนสุด (CONSUMER)



ตัวรับไฟฟ้าคู่มีขาติน ขนาด 16A-250V ติดผนังเรียบผนังหรือข้างเสา สูง 0.30 ม.



ตำแหน่งติดตั้งแอร์ 2 ทิศทางติดผ้าเพดานหรือพื้น

## แปลนระบบไฟฟ้าชั้น 1 (ปรับแบบ)

มาตราส่วน

1:100

หมายเหตุ - หากมีปัญหาขัดแย้งในแบบประการใด หรือมีการตกลงรายละเอียดที่ไม่ชัดเจน ก่อนผู้รับจ้างลงมือปฏิบัติงาน ให้เสนอรายละเอียดต่อผู้ควบคุมงานหรือผู้ว่าจ้าง พิจารณาก่อนดำเนินการก่อสร้างเป็นหลัก



โครงการ :

งานก่อสร้างอาคารที่ทำการ  
สาธารณสุขอำเภอบางบ่อ

สถานที่ก่อสร้าง :

หน่วยงานรับผิดชอบ :

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางบ่อ

ออกแบบ เขียนแบบ :

ลงชื่อ   
(นายสิริณ โจมา)  
นางช่างโอราปฏิบัติงาน  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ

ตรวจสอบ :

ลงชื่อ   
(นายสิริณ โจมา)  
นางช่างโอราปฏิบัติงาน  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ

เห็นชอบ :

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( )

อนุมัติ :

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( )

NOTE:  
ให้ชื่อผู้ลงที่กำหนดเป็นหลัก ห้ามไว้ชื่อจากแบบ

REVISION :

NO. DATE

DESCRIPTION

DRAWING TITLE :

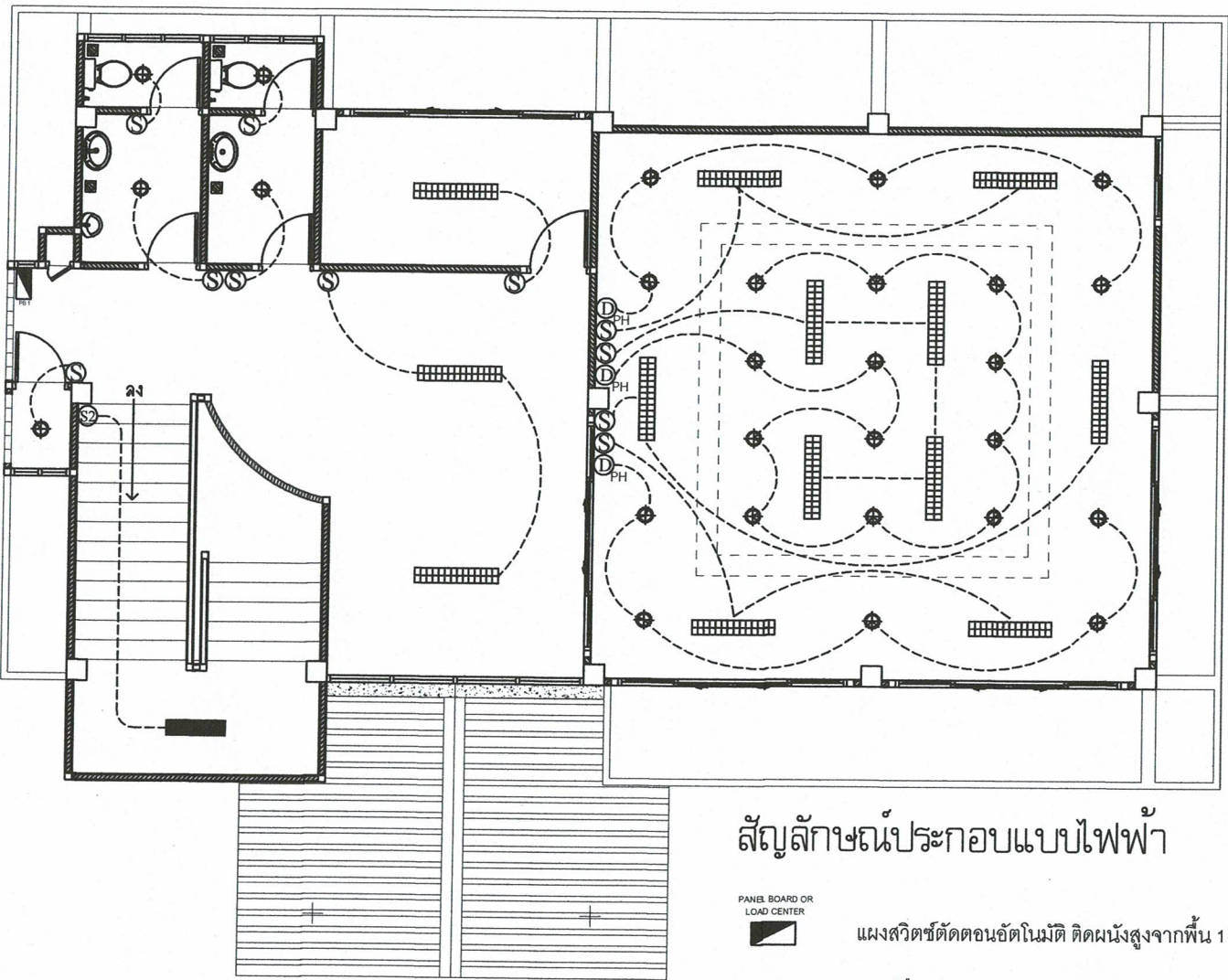
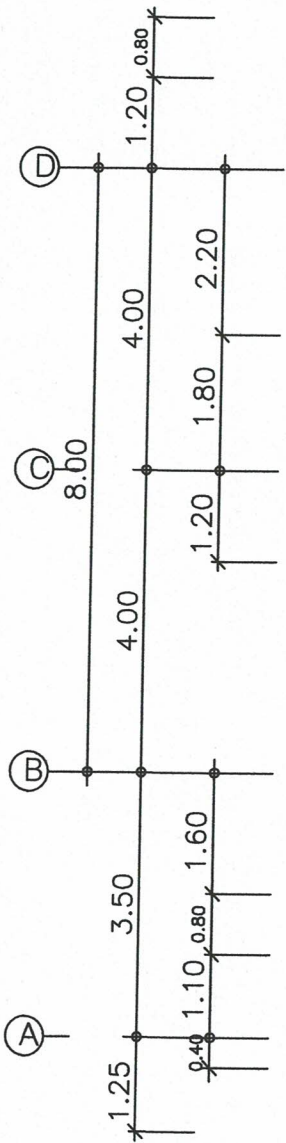
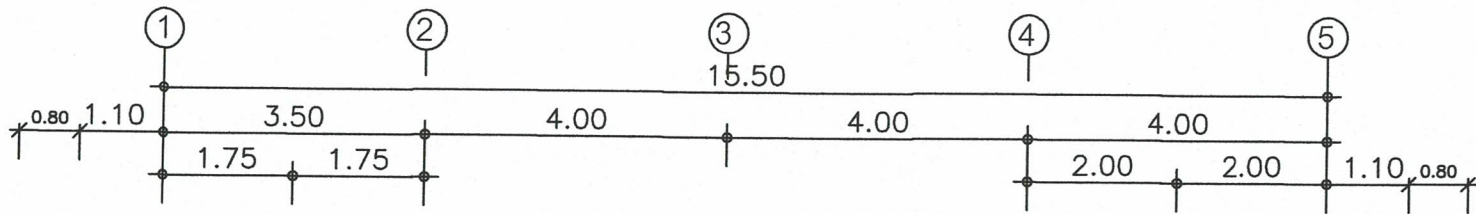
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

SCALE : 1:100

DATE : DATE

FILENAME :

PLATE NO : TOTAL PLATES  
x - xx x



### สัญลักษณ์ประกอบแบบไฟฟ้า

- แผงสวิทช์ตัดตอนอัตโนมัติ ติดผนังสูงจากพื้น 1.80 เมตร ถึงส่วนบนสุด( CONSUMER )
- คอมเปลี่ยนหลอด LED (T8) 2x10 W
- โคม FLU.(T8) หลอด LED (T8) 1 x 10W. เปลี่ยน
- ดวงโคม Down Light ขนาด Dia.4.5" LED (BULB) 1x7 W. REFECTOR สีเงินเงา ติดผนังเพดาน
- สวิตช์เดี่ยว ขนาด 16A-250V ติดผนังเรียบผนังหรือข้างเสา สูง 1.30 ม.
- สวิตช์เดี่ยวสองทาง ขนาด 16A-250V ติดผนังเรียบผนังหรือข้างเสา สูง 1.30 ม.
- สวิตช์ไฟแบบปรับแสง
- สายไฟฟ้า เดินร้อยในท่อ ฝังผนังคอนกรีต และ/หรือซ่อนในฝ้า

## แปลนระบบไฟฟ้าชั้น 2 (ปรับแบบ)

มาตราส่วน

1:100

หมายเหตุ - หากมีปัญหาขัดแย้งในแบบประการใด หรือมีการตกหล่นรายละเอียดที่ไม่ชัดเจน ก่อนผู้รับจ้างลงมือปฏิบัติงาน ให้เสนอรายละเอียดต่อผู้ควบคุมงานหรือผู้ว่าจ้าง พิจารณาก่อนดำเนินการก่อสร้างเป็นหลัก



โครงการ :

งานก่อสร้างอาคารที่ทำการ  
สาธารณสุขอำเภอบางบ่อ

สถานที่ก่อสร้าง :

หน่วยงานรับผิดชอบ :

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางบ่อ

ออกแบบ เขียนแบบ :

ลงชื่อ   
(นายสิริฐ ใจมา)  
นางช่างโยธาปฏิบัติงาน  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ

ตรวจสอบ :

ลงชื่อ   
(นายสิริฐ ใจมา)  
นางช่างโยธาปฏิบัติงาน  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ

เห็นชอบ :

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( )

อนุมัติ :

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( )

NOTE:  
ให้ชื่อตัวเลขที่กำหนดเป็นหลัก ห้ามไว้วิธีออกแบบ

REVISION :

NO. DATE

DESCRIPTION

DRAWING TITLE :

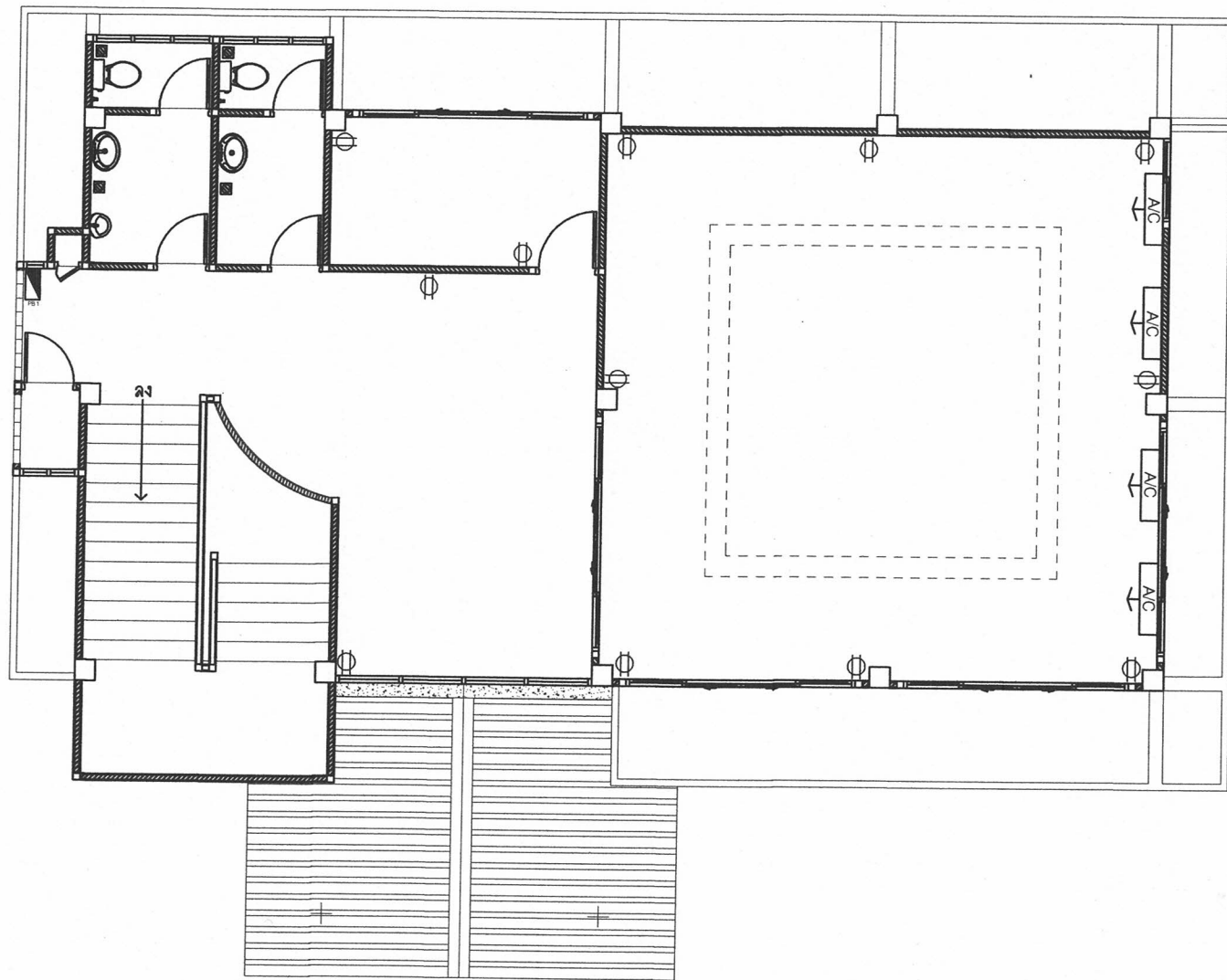
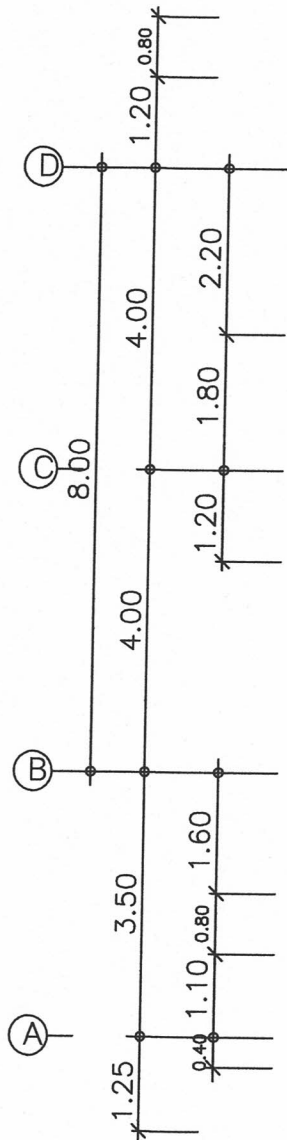
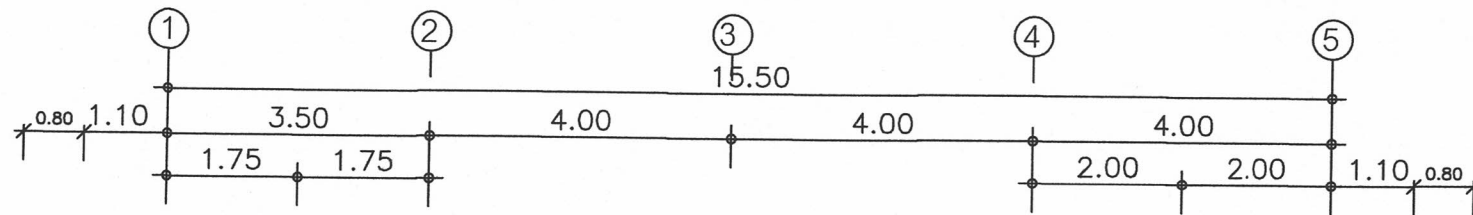
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

SCALE : 1:100

DATE : DATE

FILENAME :

PLATE NO : TOTAL PLATES  
x - xx x



### สัญลักษณ์ประกอบแบบไฟฟ้า

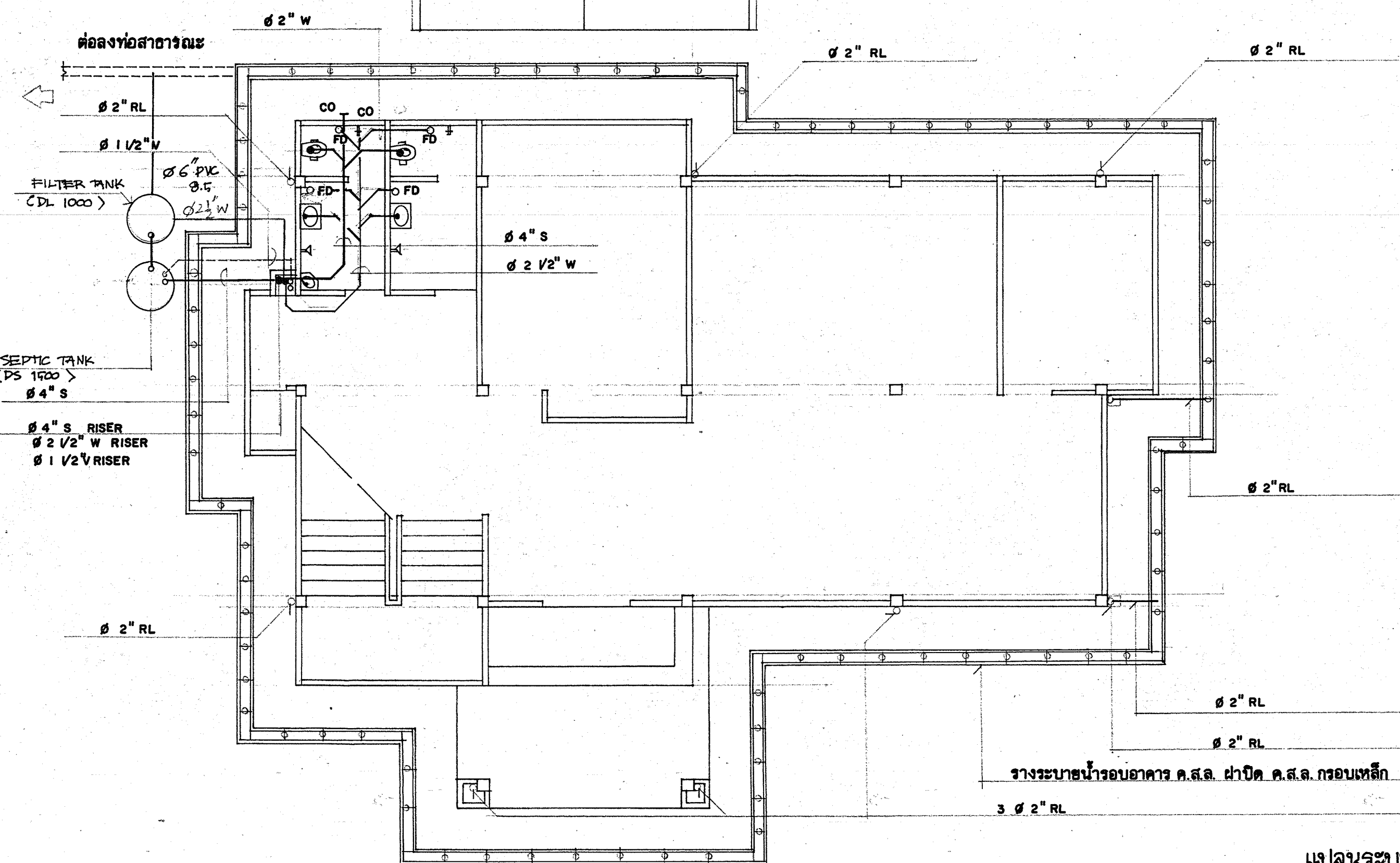
- PANEL BOARD OR LOAD CENTER  
แผงสวิตช์ตัดตอนอัตโนมัติ ติดผนังสูงจากพื้น 1.80 เมตร ถึงส่วนบนสุด (CONSUMER)
- ⊕  
ตัวรับไฟฟ้าคู่มีขาติน ขนาด 16A-250V ติดผนังเรียบผนังหรือข้างเสา สูง 0.30 ม.
- A/C  
ตำแหน่งติดตั้งแอร์ 2 ทิศทางติดฝ้าเพดานหรือพื้น

### แปลนระบบไฟฟ้าชั้น 2 (ปรับแบบ)

มาตราส่วน

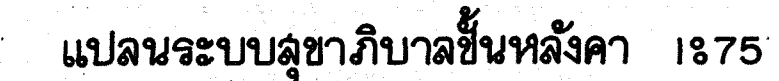
1:100

หมายเหตุ - หากมีปัญหาขัดแย้งในแบบประการใด หรือมีการตกลงรายละเอียดที่ไม่ชัดเจน ก่อนผู้รับจ้างลงมือปฏิบัติงาน ให้เสนอรายละเอียดต่อผู้ควบคุมงานหรือผู้ว่าจ้าง พิจารณาก่อนดำเนินการก่อสร้างเป็นหลัก



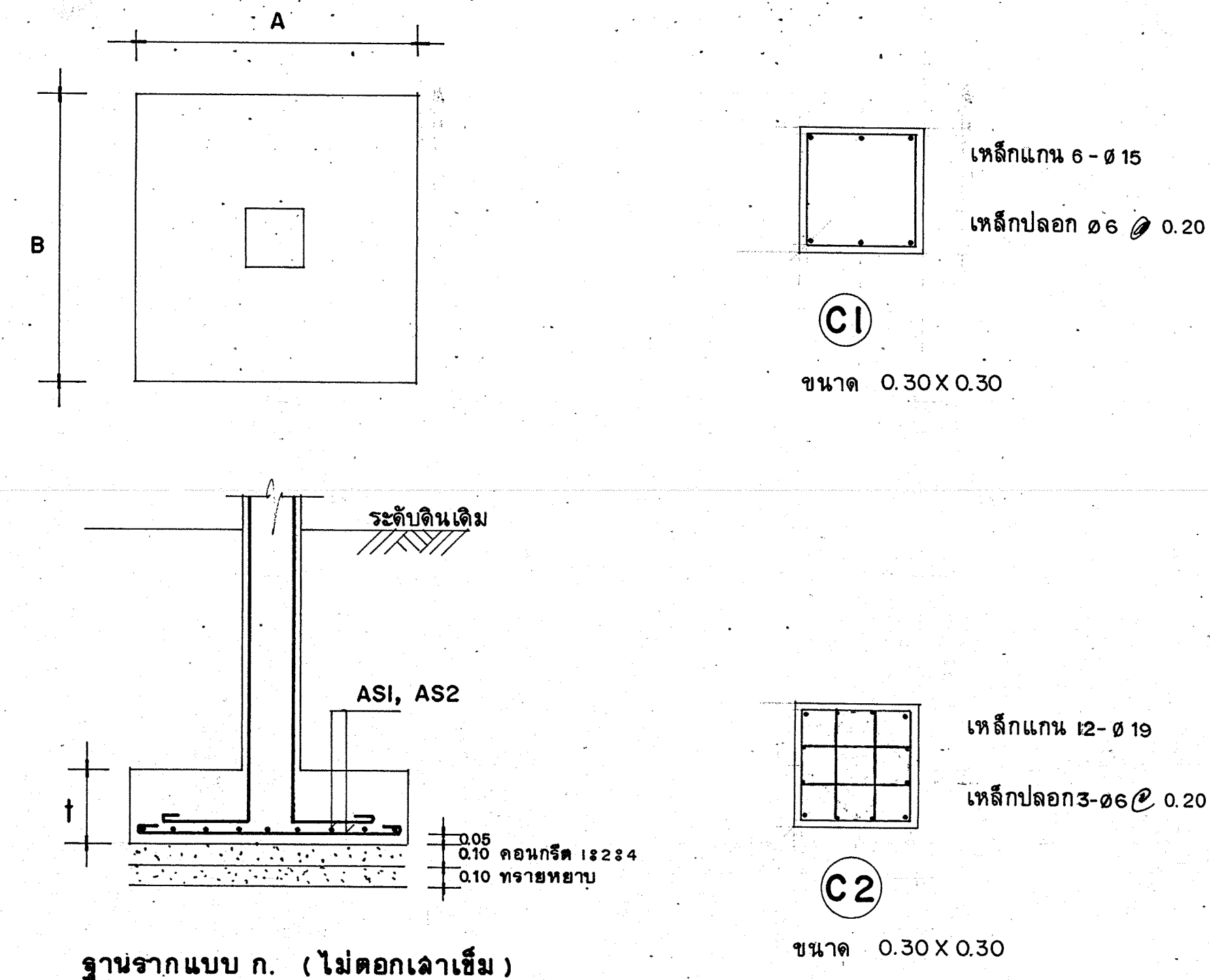
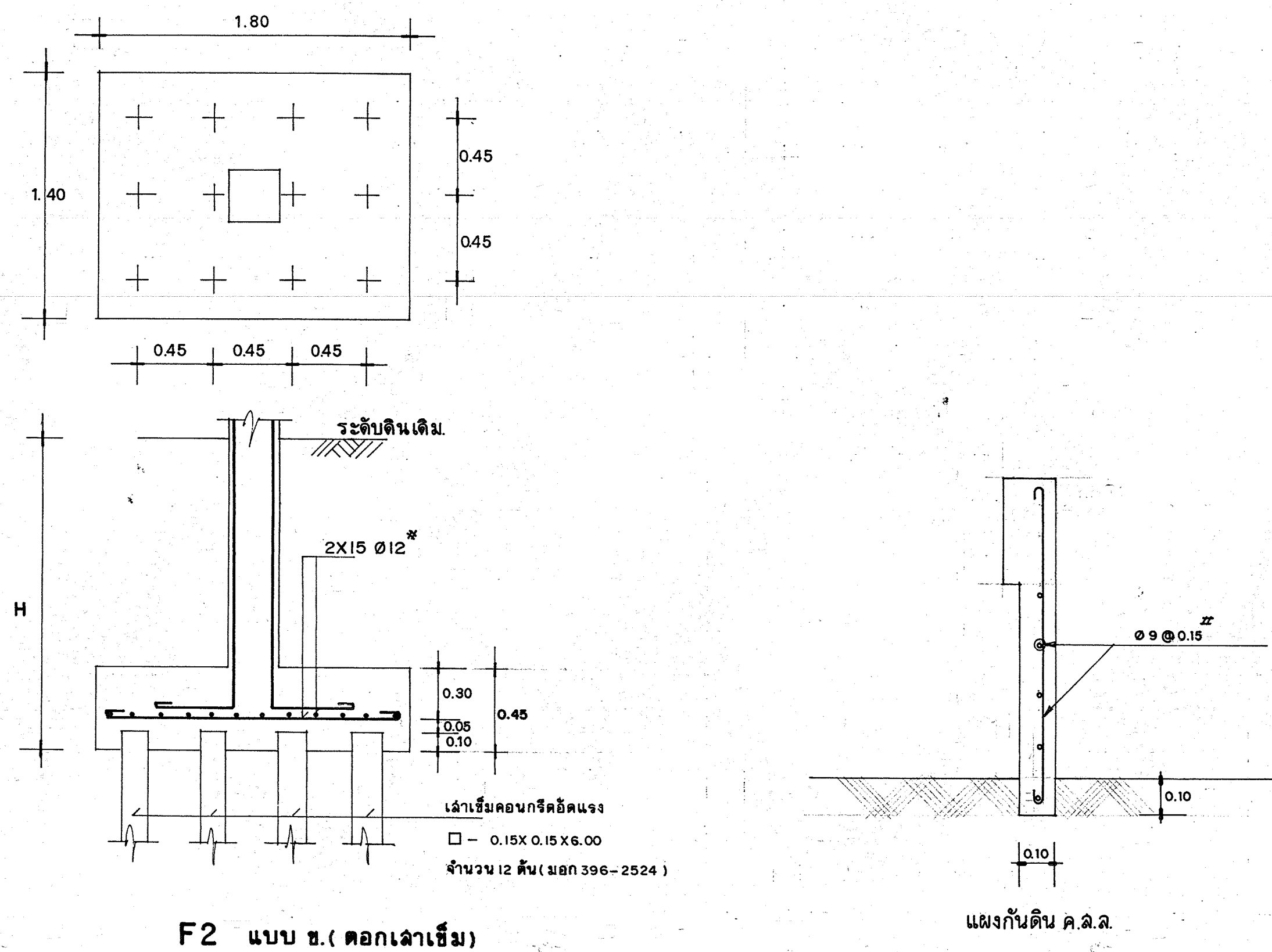
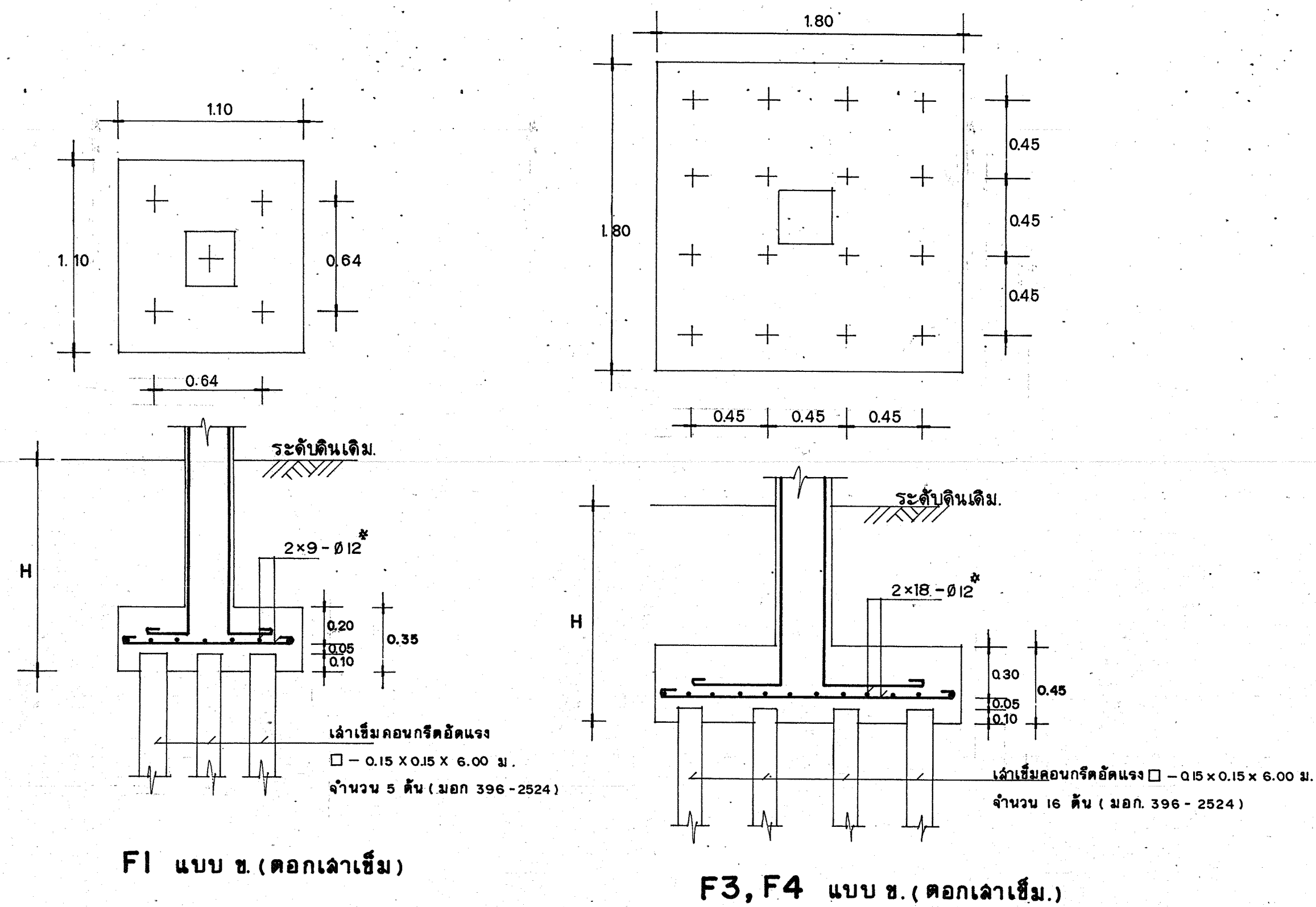
แผนรบบสุขภาพปี ๒๕๖๕

BT



- หมายเหตุ**
1. ให้ผู้รับจ้าง ผังทอให้น้ำระบายออกทางระบายน้ำรอบอาคารอย่างน้อย 1 จุด ต่อตาราง หรือบ่อพักท่อระบายน้ำสาธารณะ ด้วยข้อ ค.ส.ล. ๑.๓๐ ประเภท 2 ชนิดปากปลาราง
  2. ก่อนต้องลงท่อสาธารณะให้ทำบ่อพัก ค.ส.ล. ชนิดมีตะแกรงกรองขยะ
  3. หากระยะฝั่งต่อตามข้อ 1. มีระยะมากกว่า 10.00 ม. ให้ทำบ่อพักข้อ ค.ส.ล. ตามแบบขยาย
  4. ระดับท้องรางรอบอาคารส่วนต่ำสุด ต้องอยู่สูงกว่าระดับท้องรางสาธารณะไม่น้อยกว่า 0.20 ม. เว้นแต่คณะกรรมการฯ กำหนดให้น้ำระบายออกทางอื่น
  5. รางระบายข้อ ค.ส.ล. กว้างหน้า ๐.๔๕ ม. ความลึกสันตื้น ๐.๒๐ ม. (ใช้ขนาด 1:๓๐) ความลาดทางระบาย ๐.1๐ (เว้นแต่ใช้ ตะแกรง 3 มม. บ่อพักข้อ ค.ส.ล.๑.๒๕ ชนิดตะแกรง) ๐.๐๗๕ (เว้นแต่ใช้ ๓ มม. ๑.๑๕๕

[illegible]

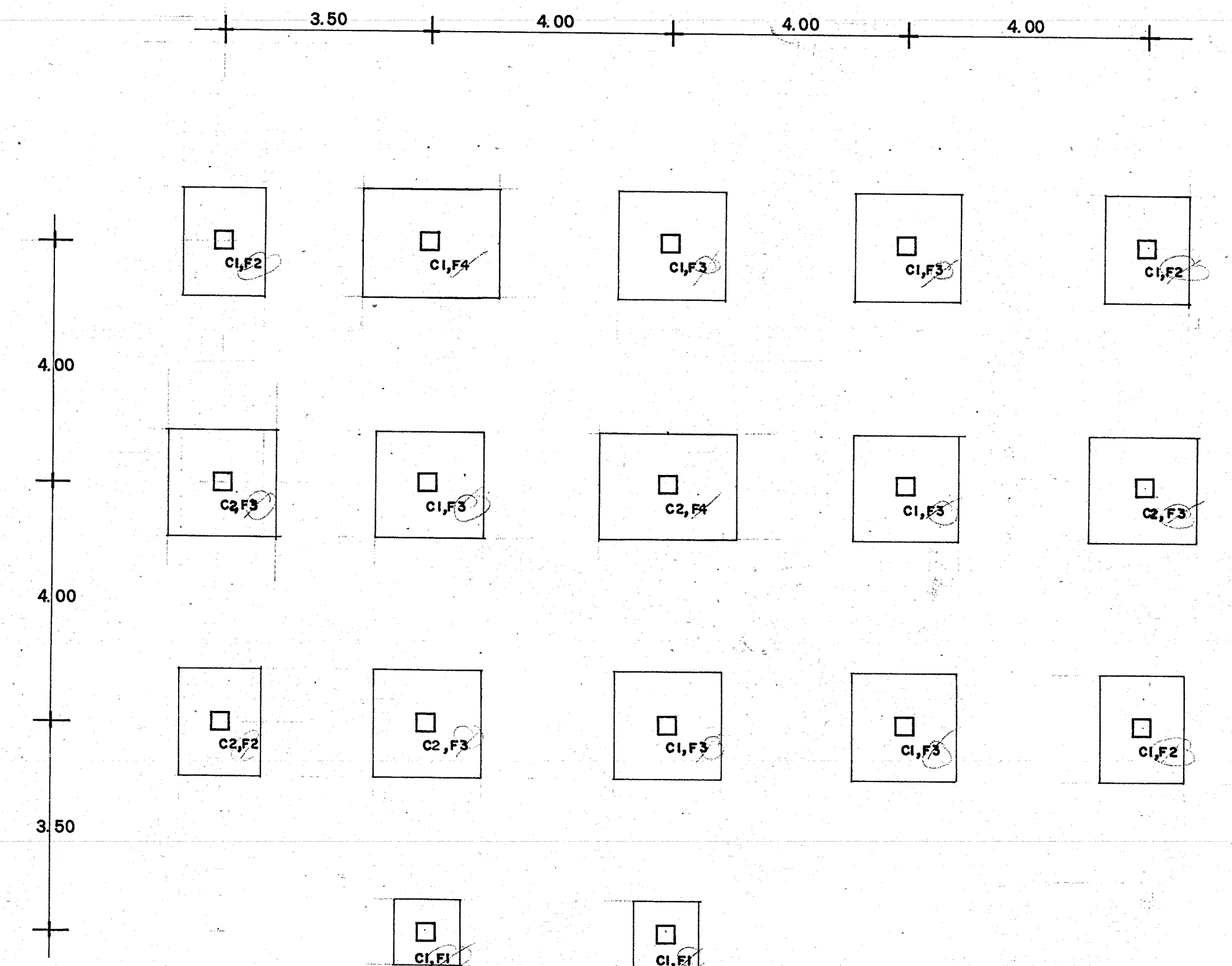


ตารางฐานรากแผ่ (แบบ ก.) ดินรับน้ำหนักบรรทุกทุกพลตภัย 8 ตัน ต่อตารางเมตร FS. = 25

| FOOTING | A    | B    | ↑    | AS1       | AS2       |
|---------|------|------|------|-----------|-----------|
| F1      | 1.10 | 1.10 | 0.20 | 9 - Ø 12  | 9 - Ø 12  |
| F2      | 1.80 | 1.80 | 0.35 | 15 - Ø 12 | 15 - Ø 12 |
| F3      | 2.10 | 2.10 | 0.35 | 18 - Ø 12 | 18 - Ø 12 |
| F4      | 2.30 | 2.30 | 0.40 | 20 - Ø 12 | 20 - Ø 12 |

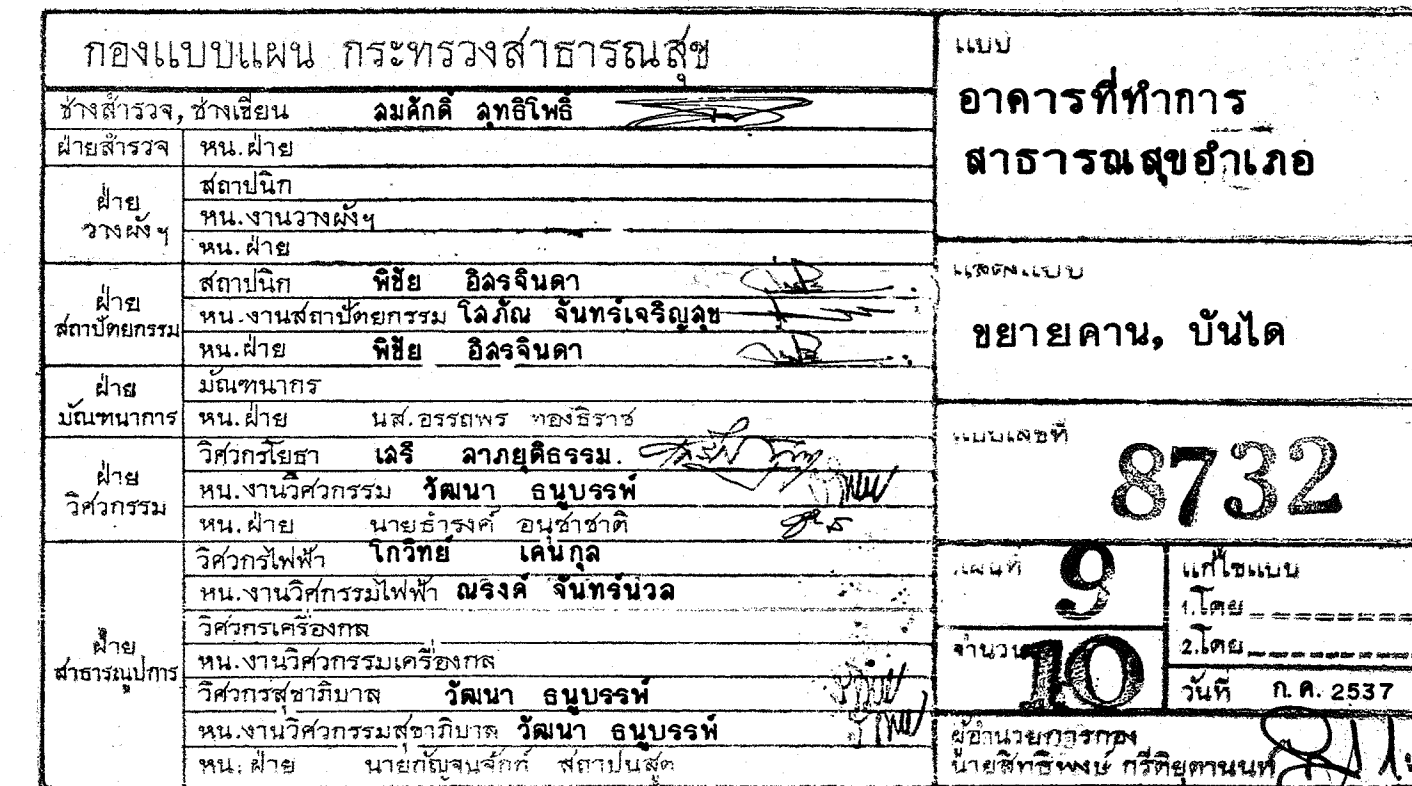
### ข้อกำหนดฐานราก

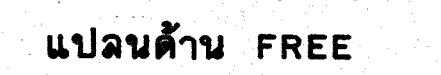
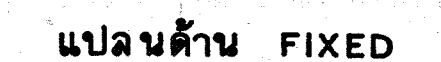
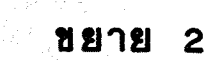
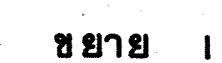
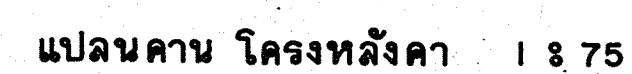
- กำหนดให้ผู้รับจ้างเสนอราคาฐานราคากลางปกติค่าเช่าเครื่องรถล้อกลิ้งแรง  $\square \cdot 0.15 \cdot 0.15 \cdot 6.00$  เมตร (มอก.-396-2524) ตามแบบ แต่ก่อนจะมอกล้อกลิ้งว่าผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการทดสอบกบฏีวี่ PLATE BEARING TEST จำนวน 2 จุด (2 หลุม) ทั้งนี้ผลการทดสอบกบฏีวี่จะต้องครอบคลุมพื้นที่ทั่วทั้งบริเวณที่จะทำการก่อสร้าง โดยให้ผู้อยู่ในชุดผนังของวิศวกรผู้เข้าเป็นารทดสอบ วิศวกรของทางผู้รับจ้างที่ทำการทดสอบกัน จะต้องกำหนดชนิดของฐานราก หรือพื้นชั้นนามที่รองให้อาวิศวกรโยธา ควบคุม วิศวกร หรืออาจารย์ประจำการเป็นผู้ทำการทดสอบโดยไม่มีเงื่อนไขของผลการทดสอบกัน
- ในการพิจารณาการทดสอบดิน สามารถรับน้ำหนักบรรทุกปลอดภัยได้มากกว่า 8 ตัน ต่อตารางเมตร ให้ผู้รับจ้างทำการก่อสร้างฐานรากแผ่ (ไม่ตอกเสาเข็ม) ชนิดรับน้ำหนักบรรทุกปลอดภัย 8 ตันต่อตารางเมตร ตามแบบ โดยผู้รับจ้างต้องจัดเก็บเงินค่าเช่าเครื่องสำหรับลำแรงรถไถให้ทางราชการ โดยถือราคาจากประมาณราคากลางของกองแบบแผนไว้ในใบซองเสนอราคา
- การทดสอบดินให้ใช้ส่วนปลอดภัยเท่ากับ  $2.5 (F.S. = 2.5)$
- ความเสียหายใดๆ อันเกิดจากความผิดพลาดในการทดสอบดิน ไม่ว่าจะเป็นความผิดพลาดของชุดทดสอบ หรือผู้รับจ้าง ผู้รับจ้างจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบให้แก่ผู้รับจ้างที่แท้จริง
- ในการชี้แจงมอกล้อกลิ้งความยาวเกินกว่า 15 เมตร ของด้านแถบของเสาตอม่อใกล้ตัวงานให้ผู้รับจ้างชราขายเสาตอม่อจนทำให้เสาตอม่อมีความยาวได้เกิน 15 เมตร ของด้านแถบของเสาตอม่อใกล้ตัว



แปลนเล่า - ฐานราก

[illegible]



[illegible]