



3.การเงินไม่ลงรายละเอียดไม่ครบถ้วน ไม่เครื่องหมาย ✓ หากถูกต้อง ✗ หากไม่ถูกต้อง ข้อ 5 = 5 คะแนน (ข้ออื่น ข้อละ 2 คะแนน) คะแนนที่ทำได้.....คะแนน / คะแนนเต็ม.....คะแนน

ประเภทเงิน	ยอดเต็ม	ยอดนับได้	ส่วนต่างๆ,-	รายละเอียดการเบิก / หมายเหตุ	
<input type="checkbox"/> 1. เงินแลกเหรียญ				ระบุเหตุผลต่าง	
<input type="checkbox"/> 2. เงิน KIDS ART				ระบุเหตุผลต่าง	
<input type="checkbox"/> 3. เงินสำรองช่าง				1 _____ = _____ บาท	7 _____ = _____ บาท
				2 _____ = _____ บาท	8 _____ = _____ บาท
				3 _____ = _____ บาท	9 _____ = _____ บาท
				4 _____ = _____ บาท	10 _____ = _____ บาท
				5 _____ = _____ บาท	11 _____ = _____ บาท
				6 _____ = _____ บาท	12 _____ = _____ บาท
				รวม _____	
<input type="checkbox"/> 4. เงินสต็อก				1 _____ = _____ บาท	7 _____ = _____ บาท
				2 _____ = _____ บาท	8 _____ = _____ บาท
				3 _____ = _____ บาท	9 _____ = _____ บาท
				4 _____ = _____ บาท	10 _____ = _____ บาท
				5 _____ = _____ บาท	11 _____ = _____ บาท
				6 _____ = _____ บาท	12 _____ = _____ บาท
				รวม _____	

5. เงินสต็อกไม่มียอดค้างเกิน 2 เดือน (5 คะแนน)

4. การตรวจเช็คเครื่องเล่น / เครื่องหยอดเหรียญ (เช็คไอที) ไม่เครื่องหมาย ข้อ 5 คะแนน ข้อ 0 คะแนน (ข้อละ 5 คะแนน) คะแนนที่ทำได้.....คะแนน / คะแนนเต็ม.....คะแนน

- 1. มีการตรวจเช็คไรด์ก่อนเปิดบริการทุกวัน และถูกต้อง ย้อนหลังข้อมูล 1 เดือน
- 2. ทำเครื่องหมาย ๓ หมายถึงเรียบร้อย หรือ ๔ หมายถึง ไม่เรียบร้อย ครบถ้วนจริงทุกรายการ
- 3. ลงรายละเอียดครบถ้วนทุกช่องทุกรายการ และลงข้อมูลเครื่องเล่นปิดซ่อม ค้างซ่อมครบถ้วน
- 4. พนักงานและหัวหน้าลงชื่อผู้ตรวจสอบครบถ้วน
- 5. อุปกรณ์ไขควงเช็คไฟต้องได้มาตรฐานและใช้งานได้ / ตรวจสอบระบบปลั๊กไฟมีขากราวดีทุกตัว

5. การแจ้งงานให้ช่างตรวจ/ซ่อม คะแนนที่ทำได้.....คะแนน / คะแนนเต็ม 20 คะแนน

3 วิธีการตรวจ

- 1. ให้ลงรายละเอียดสิ่งผิดปกติของเครื่องเล่น/เครื่องหยอดเหรียญที่ตรวจพบในขณะนั้นในตาราง เช่น เครื่องปิดซ่อม/อุปกรณ์ชำรุดฉีกขาด แฉกหัก/ไฟประดับ ไฟแสงสว่างไม่ติด/เสียงเอฟเฟกไม่ดัง/การทำงานมีเสียงดัง, กระตุก, สะดุด ฯลฯ เป็นต้น
  - 1.1 ลงชื่อเครื่องเล่น/เครื่องหยอดเหรียญ ที่พบสิ่งผิดปกติ
  - 1.2 ลงรหัส
  - 1.3 สาเหตุของการเสีย/หรือผิดปกติ
- 2. ตรวจสอบเอกสารว่ามีกรแจ้งงานหรือไม่ ถ้ามีให้ลงรายละเอียดในตาราง (ถ้าไม่มีหักคะแนนรายการละ 2 คะแนน)

ลำดับ	Kids Soft Play / เครื่องหยอดเหรียญ / เครื่องเล่นอื่นๆ	รหัส	วันที่แจ้งงาน	ใบแจ้งงาน/เล่มที่/เลขที่	สาเหตุของการเสีย
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
ผู้รับรายงาน _____ ( _____ ) หน.สาขา หรือ ผช.หน.สาขา ____/____/____		ผู้รายงาน _____  ผู้จัดการแผนก ____/____/____		ผู้พิจารณา _____ ( _____ ) ผู้จัดการฝ่ายบริการ ____/____/____	