

แบบตรวจเช็คอุปกรณ์EM

ศาล.....

สังกัดภาค.....

ลำดับที่	อุปกรณ์EM หมายเลขเครื่อง	แบตเตอรี่สำรอง จำนวน	สายรัด/ขนาด/จำนวน								ชุดติดตั้ง ๓	
			s1	s2	s3	s4	s5	s6	s7	Free Size	จำนวน	
1	P52AG00.....											
2	P52AG00.....											
3	P52AG00.....											
4	P52AG00.....											
5	P52AG00.....											
6	P52AG00.....											
7	P52AG00.....											
8	P52AG00.....											
9	P52AG00.....											
10	P52AG00.....											
รวม												

หมายเหตุ 1. อุปกรณ์EM กรณาระบุหมายเลขเครื่องที่ได้รับ

2. ถ้าอุปกรณ์ชนิดยังไม่ได้ครบกรณาระบุด้วย