

แบบสำรวจรายงานผลการตรวจสอบและยืนยันข้อมูลกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV)

ข้อมูล ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๐

๑. ชื่อหน่วยงาน.....

๒. ชื่อผู้รายงาน.....

๓. เบอร์โทรศัพท์.....เบอร์มือถือ.....

๔. ไม่มีการติดตั้งกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV)

๕. มีการติดตั้งกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV)

๕.๑ จำนวนกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (ตัว)

ประเภทกล้อง	จำนวนกล้องทั้งหมด (ตัว)	สถานะการใช้งานของกล้อง			
		ใช้งานได้ปกติ (ตัว)	ใช้งานไม่ได้เลย/อายุเกิน ๕ ปี/มีค่าซ่อมแซมเกิน ๖๐% (ตัว)	ชำรุด (ตัว) ค่าซ่อมแซมไม่เกิน ๖๐%	อยู่ระหว่างซ่อมแซม (ตัว)
๑. ระบบดิจิทัล (Digital)					
ปรับมุมมอง(PTZ)					
มุมมองคงที่ (Fixed)					
๒. ระบบอนาล็อก (Analog)					
ปรับมุมมอง(PTZ)					
มุมมองคงที่ (Fixed)					
รวมทั้งสิ้น					

๕.๒ งบประมาณในการซ่อมแซมและดำเนินการจัดหาทดแทน (บาท)

ประเภทกล้อง	กล้องที่ใช้งานไม่ได้เลย/อายุเกิน ๕ ปี/มีค่าซ่อมแซมเกิน ๖๐% (ตัว) (ต้องจัดหาทดแทน)	งบประมาณในการจัดหาทดแทน (บาท)	กล้องที่ชำรุดสามารถซ่อมแซมได้ (ตัว)	งบประมาณในการซ่อมแซม (บาท)	รวมงบประมาณทั้งสิ้น (บาท)
๑. ระบบดิจิทัล (Digital)					
ปรับมุมมอง(PTZ)					
มุมมองคงที่ (Fixed)					
๒. ระบบอนาล็อก (Analog)					
ปรับมุมมอง(PTZ)					
มุมมองคงที่ (Fixed)					
รวมทั้งสิ้น					

๕.๓ การบันทึกข้อมูลของกล่องฯ (ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องสี่เหลี่ยม)

บันทึกข้อมูลได้ ระยะเวลาที่บันทึกได้ต่อรอบ.....

บันทึกข้อมูลไม่ได้ จำนวน.....ตัว

๕.๔ การเชื่อมโยงระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตของเกล้าฯ (ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องสี่เหลี่ยม)

สามารถเชื่อมต่อระบบอินเทอร์เน็ตได้ จำนวน.....ตัว

ไม่สามารถเชื่อมต่อระบบอินเทอร์เน็ตได้ จำนวน.....ตัว

๕.๕ สถานที่ติดตั้งของเกล้าฯ

ภายในอาคาร จำนวน.....ตัว

ภายนอกอาคาร จำนวน.....ตัว

พื้นที่สาธารณะ (ถนน/หมู่บ้าน ฯลฯ) จำนวน.....ตัว

ลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ผู้รับรองข้อมูล)