

**แบบสำรวจข้อมูลโครงการเทคโนโลยีพลังงานแสงอาทิตย์**

**โครงการที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนเพื่อส่งเสริมการอนุรักษ์พลังงาน**

**ส่วนที่ 1** **ข้อมูลหน่วยงานผู้ได้รับการสนับสนุน**

**1) ชื่อหน่วยงาน** ....................................................................................................................................................................

ชื่อโครงการ…………………….......**โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการใช้พลังงานในหน่วยงานภาครัฐ**...........................................

เลขที่หนังสือยืนยัน เลขที่ .......................................................................ลงวันที่....................................................................

สถานที่ตั้งหน่วยงาน เลขที่……………หมู่ที่...................ซอย.....................................ถนน.........................................................

แขวง/ตำบล ...............................เขต/อำเภอ .................................จังหวัด..........................รหัสไปรษณีย์.............................

โทรศัพท์...........................................................โทรสาร................................................E-mail...............................................

**2) ชื่อผู้ติดต่อ/ประสานงาน**..................................................................ตำแหน่ง...................................................................

โทรศัพท์...........................................................โทรสาร................................................E-mail...............................................

**ส่วนที่ 2 ข้อมูลระบบ/เทคโนโลยีพลังงานแสงอาทิตย์**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **โปรดระบุ** | **ระบบ/เทคโนโลยีพลังงานทดแทน** | **จำนวน** |
| 🗌 | 1. ระบบผลิตไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์ 🗌 บนหลังคา 🗌 บนพื้นดิน 🗌 แบบลอยน้ำ | ........................ |
| 🗌 | 2. โคมไฟถนนพลังงานแสงอาทิตย์ (Solar street light) ความสูง 🗌 6 เมตร 🗌 9 เมตร 🗌 12 เมตร | ........................ |
| 🗌 | 3 ระบบสูบน้ำพลังงานแสงอาทิตย์ (Solar pumping) | ........................ |
| 🗌 | 4. ระบบผลิตน้ำร้อนพลังงานแสงอาทิตย์ ลักษณะการใช้งาน 🗌 อุปโภค 🗌 บริโภค | ........................ |
| 🗌 | 5. ระบบอบแห้งพลังงานแสงอาทิตย์แบบเรือนกระจก (Parabola Dome) | ........................ |
| ☑ | 6. **อื่นๆ** (โปรดระบุ).................................................................... ขนาด......................................  งบประมาณที่ได้รับ…………………………………………………………………… | ........................ |

1. **ชนิดระบบ/เทคโนโลยีพลังงานแสงอาทิตย์ที่ได้รับการสนับสนุน (โปรดทำเครื่องหมาย** 🗸 **ในช่อง** 🗌 **และระบุจำนวน/ขนาด)**

**2) สถานที่ติดตั้งใช้งานระบบ/เทคโนโลยีพลังงานแสงอาทิตย์**

☑ ที่เดียวกับที่ตั้งหน่วยงาน (ที่ตั้งตามส่วนที่ 1)

🗌 ที่อื่น (โปรดระบุชื่อสถานที่และที่ตั้ง).................................................................................................................

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

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

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

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

**ส่วนที่ 3 การใช้งานระบบ/เทคโนโลยีพลังงานแสงอาทิตย์ที่ได้รับการสนับสนุนในปัจจุบัน (โปรดทำเครื่องหมาย 🗸 ในช่อง** 🗌)

1. **ระบบ**/เทคโนโลยีพลังงานแสงอาทิตย์ที่ท่านได้รับการสนับสนุน ยังมีการดำเนินใช้งานอยู่ในปัจจุบันอย่างต่อเนื่องหรือไม่อย่างไร

🗌 1) ใช้งานเป็นปกติ

🗌 1.1 ระบบสามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

🗌 1.2 ระบบสามารถใช้งานได้แต่ไม่เต็มประสิทธิภาพ

เนื่องจากสาเหตุ.........................................................................................................................................................

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

🗌 2) ใช้งานไม่ได้ เนื่องจากอุปกรณ์ชำรุด ดังนี้

|  |
| --- |
| **ระบบ/เทคโนโลยีพลังงานแสงอาทิตย์** |
| 1. ระบบผลิตไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์  🗌 แผงเซลล์แสงอาทิตย์ 🗌 อินเวอร์เตอร์ 🗌 แบตเตอรี่ 🗌 ระบบไฟฟ้า/สายไฟ 🗌 อื่นๆ ..................................... |
| 2. โคมไฟถนนพลังงานแสงอาทิตย์ (Solar street light)  🗌 แผงเซลล์แสงอาทิตย์ 🗌 หลอดไฟ 🗌 แบตเตอรี่ 🗌 อุปกรณ์ควบคุม 🗌 อื่นๆ.................................................... |
| 3. ระบบสูบน้ำพลังงานแสงอาทิตย์ (Solar pumping)  🗌 แผงเซลล์แสงอาทิตย์ 🗌 อินเวอร์เตอร์ 🗌 แบตเตอรี่ 🗌 อุปกรณ์ควบคุม 🗌 ปั๊มสูบน้ำ 🗌 เครื่องกรองน้ำ  🗌 ท่อส่งจ่ายน้ำ 🗌 อื่นๆ ............................................................................................................................................. |
| 4. ระบบผลิตน้ำร้อนพลังงานแสงอาทิตย์  🗌 แผงรับรังสีอาทิตย์ 🗌 ถังเก็บน้ำร้อน 🗌 อุปกรณ์แลกเปลี่ยนความร้อน 🗌 ปั๊มน้ำ 🗌 ท่อส่งจ่ายน้ำ  🗌 อื่นๆ......................................................................................................................................................................... |
| 5. ระบบอบแห้งพลังงานแสงอาทิตย์แบบเรือนกระจก (Parabola Dome)  🗌 โครงเหล็ก 🗌 แผ่นคลุมโพลีคาร์บอเนต 🗌 พัดลมระบายอากาศ 🗌 อื่นๆ .......................................................... |
| 6. อื่นๆ (โปรดระบุ)...........................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................................... |

🗌 3) ไม่ได้ใช้งาน เนื่องจากสาเหตุอื่นๆ (โปรดระบุโดยสังเขป).....................................................................................

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

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

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

2. หน่วยงานท่านมีการบริหารจัดการและดูแลบำรุงรักษาระบบ/เทคโนโลยีหรือไม่

🗌 1) มี โปรดระบุวิธีการโดยสังเขป................................................................................................................................

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

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

🗌 2) ไม่มี เนื่องจาก (โปรดระบุโดยสังเขป)....................................................................................................................

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

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

**ส่วนที่ 4 การมอบโอนระบบ/เทคโนโลยีพลังงานแสงอาทิตย์**

หน่วยงานของท่านมีการส่งมอบหรือโอนระบบพลังงานแสงอาทิตย์ให้กับหน่วยงานอื่นหรือไม่

🗌 1) มอบโอนหน่วยงานอื่น โปรดระบุ :

ชื่อหน่วยงานรับโอน.......................................................................................................................................

สถานที่ตั้งหน่วยงาน เลขที่………………หมู่ที่................ซอย..............................ถนน.........................................

แขวง/ตำบล .........................เขต/อำเภอ ...........................จังหวัด.....................รหัสไปรษณีย์.......................

โทรศัพท์..................................โทรสาร........................................E-mail.........................................................

ชื่อผู้ประสานงานหน่วยงานรับโอน...........................................................ตำแหน่ง..........................................

โทรศัพท์..............................................โทรสาร............................................E-mail........................................

🗌 2) ไม่ได้มอบโอน เนื่องจาก (โปรดระบุโดยสังเขป)..............................................................................................

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**ส่วนที่ 5 ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ** (ถ้ามี)

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

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

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

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

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

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

**รูปภาพประกอบการสำรวจข้อมูลโครงการเทคโนโลยีพลังงานแสงอาทิตย์**

**โครงการที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนเพื่อส่งเสริมการอนุรักษ์พลังงาน**

**พื้นที่ตั้งโครงการ**

**(ภาพรวมของระบบ)**

**รูปป้ายโครงการ (ถ้ามี)**

**รูปถ่ายของระบบฯ (แสดงสภาพการใช้งาน**)

**รูปถ่ายของระบบฯ (แสดงสภาพการใช้งาน**)

**รูปถ่ายของระบบฯ (จุดที่ชำรุด/จุดที่ใช้งาน)**

**รูปถ่ายของระบบฯ (จุดที่ชำรุด/จุดที่ใช้งาน)**

ลงชื่อ...........................................................................  
 (………………………….……………………………………)  
ตำแหน่ง...................................................................  
 ……..………../………………/…..…………  
 ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ...........................................................................  
 (………………………….……………………………………)  
  
 ……..………../………………/…..…………  
 ผู้จัดเก็บข้อมูล