**แบบสำรวจกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV)**

|  |  |
| --- | --- |
| **คณะกรรมการเพื่อตรวจสอบการใช้งานของระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิดจังหวัดเชียงราย** | |
| **1.ชื่อหน่วยงาน** |  |
| **2.สังกัด** | ภูมิภาค ส่วนกลาง ท้องถิ่น อื่นๆ........................... |
| **3.สถานที่ติดตั้ง** |  |
| **4.สถานะ** | **มีระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิดใช้ ไม่มีใช้** |
| **5.ติดตั้งตามงบฯโครงการ(ถ้ามี)** | **………………………………** |
| **6.ปีงบประมาณที่ติดตั้ง** | **………………………………..** |
| **7.วัตถุประสงค์** | ความปลอดภัย จำนวน.........................จุด  การจราจร จำนวน.........................จุด  อื่นๆ........................................ จำนวน........................จุด |
| **8.ประเภทกล้อง** | กล้อง IP จำนวน.............................................กล้อง  ใช้งานได้…………………………….กล้อง  ยี่ห้อ/รุ่น/คุณสมบัติ…(ถ้าระบุได้) ...............................................    กล้อง Analog จำนวน............................................กล้อง  ใช้งานได้…………………………….กล้อง  ยี่ห้อ/รุ่น/คุณสมบัติ…(ถ้าระบุได้) ............................................... |
| **9.ประเภทเครื่องบันทึกภาพ** | NVR (Network Video Record) จำนวน..............................เครื่อง  (เครื่องบันทึกสำหรับกล้องชนิด IP) ระบุ\*\*  ยี่ห้อ.............................................รุ่น.....................................................  DVR (Digital Video Record) จำนวน..............................เครื่อง  (เครื่องบันทึกสำหรับกล้องชนิด Analog) ระบุ\*\*  ยี่ห้อ.............................................รุ่น.....................................................  อื่นๆ ............................................จำนวน..............................เครื่อง  (เช่น โปรแกรมบันทึกด้วยคอมพิวเตอร์ server/บันทึกด้วยตัวกล้อง)ระบุ\*\*  โปรแกรมที่ใช้...................................................................  คอมพิวเตอร์รุ่น/สเปค..................................................... |
| **10.การเชื่อมต่อภายนอก** | ไม่สามารถดูผ่านอินเตอร์เน็ตได้  สามารถดูผ่านอินเตอร์เน็ตได้ \*\*\*..โปรดระบุ..  ใช้ผ่านระบบโปรแกรม.............................................................................. ที่อยู่ IP/URL…………………………………………………………………..  USER….................................................................................................. PASSWORD………………………………………………………………….  หมายเหตุ..กรณีปกปิดให้ ส่งทาง e-mail [chiangrai@moi.go.th](mailto:chiangrai@moi.go.th) |
|  |  |

-3-

**11.รายละเอียดตำแหน่งกล้องทั้งหมดที่อยู่ในความรับผิดชอบ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **จุดที่** | **จุดติดตั้ง** | **ประเภทจุดติดตั้ง** | **Latitude พิกัดแนวนอน** | **Longitude พิกัดแนวตั้ง** | **การใช้งาน** | **ประสิทธิภาพของกล้อง** |
|  | **-ตัวอย่าง-** | **-ตัวอย่าง-** | **-ตัวอย่าง-** | **-ตัวอย่าง-** | **-ตัวอย่าง-** | **-ตัวอย่าง-** |
| 1 | -บ้าน...หมู่ที่.....  -บริเวณ/แยก..........  -ซอย/ถนน.............  -หน้าโรงเรียน/วัด....  (ระบุให้ได้จุดที่ตั้ง) | -ภาพรวมพื้นที่  -ทางเข้า-ออก  -ที่จอดรถ  -จุดรับ-ส่งสินค้า  -พื้นที่เฝ้าระวัง | 18.266922 | 98.829711 | -พื้นที่ภายใน  -พื้นที่สาธารณะ | - ใช้งานได้ปกติ  - เสีย |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

-4-

**12.จุดเสี่ยงหรือจุดสำคัญที่มีความจำเป็นต้องติดตั้งเพิ่มเติม หรือ ที่ต้องการติดตั้ง**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **จุดที่** | **จุดติดตั้ง** | **ประเภทจุดติดตั้ง** | **Latitude พิกัดแนวนอน** | **Longitude พิกัดแนวตั้ง** | **การใช้งาน** |  |
|  | **-ตัวอย่าง-** | **-ตัวอย่าง-** | **-ตัวอย่าง-** | **-ตัวอย่าง-** | **-ตัวอย่าง-** |  |
| 1 | -บ้าน...หมู่ที่.....  -บริเวณ/แยก..........  -ซอย/ถนน.............  -หน้าโรงเรียน/วัด....  (ระบุให้ได้จุดที่ตั้ง) | -ภาพรวมพื้นที่  -ทางเข้า-ออก  -ที่จอดรถ  -จุดรับ-ส่งสินค้า  -พื้นที่เฝ้าระวัง | 18.266922 | 98.829711 | -พื้นที่ภายใน  -พื้นที่สาธารณะ |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

ลงชื่อ ........................................................... ผู้รายงาน

(.........................................................)

ตำแหน่ง ..........................................................................

โทรศัพท์.............................................................  
 E-Mail……………………………………..……….