

เมื่อมีสัญญาณแจ้งเหตุ ก้าวร้าว การอพยพ หรือ เหตุฉุกเฉินอื่น ๆ ใบอนุญาตนี้จะถือว่าถูกยกเลิก ชั่วคราว/ถาวร
การอนุมัติใบอนุญาตที่ถูกยกเลิกชั่วคราว ผู้ถือใบอนุญาต: _____ วันที่: _____ เวลา: _____ ผู้รับใบอนุญาต: _____

ออกโดย: BANCAA วิศวกรแผนก: RS. โอนให้กับ: มีเจ้าของร่วมหรือไม่? ถ้าใช่ ลายเซ็นร่วม: _____
รับโดย (เขียนตัวบรรจง): Suman ลายเซ็น: Suman โอนให้กับ (ชื่อ/ลายเซ็น): 6
JV/Dow ที่ติดต่อ: _____ ชื่อผู้วางแผนงาน: Prasanna ลายเซ็น: Prasanna
รายชื่อคนงานทั้งหมดหรือเอกสารแนบ: Suman, Manoj, Anil, Prasad, Manoj

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไปสำหรับใบอนุญาตให้ปฏิบัติงาน: สำหรับงานทุกประเภทที่ต้องขอใบอนุญาต

1.1 งาน จากที่เฉพาะ ซึ่งอยู่: _____ / สถานที่: MBL-1730 วันที่: 16-Dec-18 เวลา: 9:20 ถึง: 20:00
เครื่องมือที่ใช้: Multimeter, Box, screw driver, Forklift, redmeat ลายเซ็น: _____
ขอใบรายชื่อและรายชื่อของงาน: MBL-1730 Overhaul motor.
ชื่อผู้ควบคุมงาน: Prasanna
รายละเอียดของงานครอบคลุมถึงงานดังต่อไปนี้ (จำเป็นต้องมีใบอนุญาตและ/หรือ checklist เพิ่มเติม):
 การเปิดท่อ/อุปกรณ์ (กรอกข้อมูลในหมวด 2 สามารถใช้ L&EO Checklist เพิ่มเติม ถ้าต้องการ)
 งานที่ก่อให้เกิดประกายไฟ (กรอกข้อมูลในหมวด 3)
 การทำงานในที่อับอากาศ (กรอกข้อมูลใน Confined Space Entry Permit)
 งานที่เกี่ยวข้องกับ Life Critical Guards สำหรับ fall prevention
 งานยกของหนักที่สูงในภาวะสลับเทอม (กรอกข้อมูลใน Critical Lift Checklist)
 การทำงานบนที่สูง / การทำงานบนที่สูงที่อยู่ในสภาวะสลับเทอม (กรอกข้อมูลใน Critical Elevated Work fall protection plan)
 การตัดแยกพลังงาน: หมายเลข RTM (ถ้าใช้): RS-962-2018 / ไซปรัสแดงส่วนบุคคลหรือไม่ ใช่ ไม่ใช่ / ชื่อ Energy Control Operating Procedure (ECOP) (ถ้าใช้): _____

คำแนะนำพิเศษ ข้อควรระวัง ข้อจำกัด และหมายเหตุ: _____

1.2 ทุกคนที่ทำงานภายใต้ใบอนุญาตนี้ได้รับการอบรมที่จำเป็นจากแผนก / กลุ่มงาน และ/หรือ Site แล้วหรือยัง? (กรอกโดยผู้ถือใบอนุญาต) ใช่ ไม่เกี่ยวข้อง
มีการทบทวนและเกิดความเข้าใจในเรื่องปฏิบัติการฉุกเฉินและสัญญาณฉุกเฉิน สถานะที่จู่โจมพล เส้นทางการอพยพ ตำแหน่งอุปกรณ์ที่ใช้ในกรณีฉุกเฉิน รวมถึง
ฝึกบ๊วล้างถัง อ่างน้ำล้างตา ถังดับเพลิง โทรศัพท์ และหรือโทรศัพท์ติดต่อกายใน ที่อยู่ในที่สุด หรือไม่? ใช่ ไม่เกี่ยวข้อง
ได้มีการทบทวนและทำความเข้าใจถึงขอบเขตและอาณาบริเวณของงานอื่น ๆ ที่อยู่ในพื้นที่นั้น ซึ่งสามารถส่งผลกระทบต่องานของคุณได้หรือไม่? ใช่ ไม่เกี่ยวข้อง
พนักงานอื่น ๆ ในพื้นที่นั้นได้รับแจ้งแล้วหรือยัง ว่างานที่อนุญาตนี้อาจมีผลกระทบต่องานของเขา รวมถึงการปิดกั้นบริเวณ? ใช่ ไม่เกี่ยวข้อง
มีการบ่งชี้และเตรียมอุปกรณ์ทั้งหมดที่จะมีการทำงานด้วยแล้วหรือไม่ และอุปกรณ์นั้น ๆ พร้อมที่จะให้ทำงานได้หรือไม่? ใช่ ไม่เกี่ยวข้อง
ถ้ามีการรื้อถอนและมีการติดตั้งใหม่ ให้ตรวจสอบว่ามีเว็บไซต์เป็นองค์ประกอบหรือไม่? ใช่ ไม่เกี่ยวข้อง
ได้มีการติดแยกแหล่งพลังงานทั้งหมด รวมทั้งอุปกรณ์กำเนิดรังสี ติดป้าย Red tag และติดป้ายอื่นแล้ว? ใช่ ไม่เกี่ยวข้อง
มี Procedure ใช้งาน และมีกำหนดตาม Site/Department Procedure Use Policy? ใช่ ไม่เกี่ยวข้อง

1.3 ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น คัดลอกและเตรียมวิธีการปฏิบัติ (Procedures) สำหรับผลกระทบเหล่านี้: _____ ไม่เกี่ยวข้อง
ข้อกำหนดในการกำจัดของเสีย และ การรักษาพื้นที่ทำงานให้เป็นระเบียบเรียบร้อย: _____

1.4a การตรวจสอบหน้างาน งานส่วนใหญ่กำหนดให้ต้องมีการตรวจสอบหน้างานเมื่อขอใบอนุญาต: _____ ไม่เกี่ยวข้อง
 การตรวจสอบหน้างานทำเสร็จเรียบร้อยแล้ว ผู้ทำการตรวจสอบ (ชื่อ): BANCAA
 มีการตรวจสอบที่จำเป็นต้องทำเพิ่มเติมระหว่างทำงาน? ถ้ามี อธิบายขอบเขตของงาน: _____

1.4b ข้อกำหนดพิเศษในการตรวจติดตามบรรยากาศรอบ ๆ บริเวณที่ทำงาน (งานที่ก่อให้เกิดประกายไฟครอบคลุมในหมวดที่ 3) _____ ไม่เกี่ยวข้อง

1.5a สารเคมี สารเคมีสุดท้ายที่อยู่ใน Process หรือสารเคมีเฉพาะอย่างที่ไม่ใช่สำหรับงาน ดู SDS เพื่อทบทวนเรื่องความปลอดภัยและอันตรายที่มีต่อสุขภาพ _____ ไม่เกี่ยวข้อง
สารเคมี (ชื่อ): _____
ชนิดของอันตราย: ไร้ไฟ เป็นพิษ กัดกร่อน เกิดปฏิกิริยา มีผลต่อการสูด ระคายเคืองผิวหนัง อื่น ๆ: _____

1.5b อันตรายทางกายภาพ ใสายชื่อของอันตรายต่าง ๆ ที่อาจมีในบริเวณทำงาน, งานที่ท่าและอุปกรณ์สำหรับงานเฉพาะที่ระบุใน ข้อ 1 _____ ไม่เกี่ยวข้อง
 เสียง (>ที่กำหนดในพื้นที่นั้น) ความดันสูง อันตรายจากการถูกหนีบ ผู้และอง บรรยากาของก๊าซเสีย การดีดและเหิน
 การใหม่จากอุณหภูมิร้อนเกินขีด การตกจากที่สูง <1.8 เมตร > 1.8 เมตร ขาดสมดุล เศษของที่ปลิวได้ ระเบิด อื่น ๆ: _____
 Flash Fire ไฟฟ้าแรงสูง อากาศป่วยจากภาวะอากาศร้อน การแผ่รังสี การดูดซึมทางผิวหนัง

1.6 อุปกรณ์ที่จำเป็นต้องใช้เพื่อป้องกันอันตราย, ใส่รายชื่อของ PPE, ข้อควรระวังและการป้องกันสิ่งอันตรายที่จำเป็น

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายพื้นฐาน <input checked="" type="checkbox"/> หมวกนิรภัย, รองเท้าหัวเหล็ก และแว่นตาที่มีปิดกันด้านข้าง	อุปกรณ์ป้องกันระบบทางเดินหายใจ <input type="checkbox"/> หน้ากากกันฝุ่น <input type="checkbox"/> อากาศสำหรับหายใจ <input type="checkbox"/> ถังอัดอากาศ (SCBA) <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ป้องกันระบบทางเดินหายใจ ชนิด: _____	งานที่ท่าในที่สูง การเข้าถึงการทำงานบนที่สูงอย่างปลอดภัย: <input type="checkbox"/> บันได <input type="checkbox"/> นั่งร้าน <input type="checkbox"/> นั่งร้านชนิดเคลื่อนที่ได้ <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ที่ใช้ในการยกคนขึ้นที่สูง <input type="checkbox"/> อื่น ๆ: การป้องกันไม่ให้ตก: <input type="checkbox"/> ราวกั้น <input type="checkbox"/> Restraint Line <input type="checkbox"/> การกำหนดบริเวณ การป้องกันเมื่อมีการตก: <input type="checkbox"/> ชุดป้องกันการตกสาย <input type="checkbox"/> สายช่วยกันตก <input type="checkbox"/> สายช่วยชีวิตชนิดติดกับยึดในมิติ(SRL) <input type="checkbox"/> Horizontal Lifeline <input type="checkbox"/> Vertical Lifeline การกำหนดจุดตกลงเกี่ยว: <input type="checkbox"/> ท่อรับน้ำ <input type="checkbox"/> บีม, โครงสร้าง <input type="checkbox"/> ห่อ อื่น ๆ อธิบาย: _____	การปิดกั้นป้ายเตือนต่าง ๆ <input type="checkbox"/> ข้อควรระวัง <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ป้องกันระบบทางเดินหายใจ <input type="checkbox"/> อันตราย <input type="checkbox"/> การได้ยินเสียงดัง <input type="checkbox"/> Hydroblasting <input type="checkbox"/> การดีดด้วยทราย <input type="checkbox"/> มีการเป่าในไครเจน <input type="checkbox"/> เครื่องป้องกันรังสีอุลตราไวโอเลต <input type="checkbox"/> X-ray (รังสี X) <input type="checkbox"/> อื่น ๆ: _____ ข้อกำหนดเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ตัวตัดไฟรั่ว (GFCI) <input type="checkbox"/> วิธีการทำงานที่เขียนเป็นลายลักษณ์อักษร <input type="checkbox"/> จำกัดเวลาที่สัมผัสกับสิ่งที่อาจเป็นอันตราย (หากมี และอื่น ๆ: _____) <input checked="" type="checkbox"/> อุปกรณ์สื่อสาร: <u>9206</u> <input type="checkbox"/> ผู้ดูแลความปลอดภัย (สำหรับงาน Hot Work, Confined Space Entry, Hydroblasting และอื่น ๆ) <input checked="" type="checkbox"/> อื่น ๆ: <u>PA.</u>
---	--	---	---

1.7 ผู้ปฏิบัติงานได้รับการอบรมพิเศษตามที่กำหนด การใช้ PPE ระเบิด ตะกั่ว อื่น ๆ: _____ ไม่เกี่ยวข้อง
1.8 ข้อควรระวังเรื่อง Ergonomic และการป้องกัน: _____ ไม่เกี่ยวข้อง
1.9 ความรับผิดชอบที่ได้สื่อสารให้ผู้รับใบอนุญาตได้ทราบ: เมื่อใดที่หยุดงานกลางคืน การรายงานความเปลี่ยนแปลงซึ่งมีผลกระทบต่อความปลอดภัยของงาน
 ขอบเขตความรับผิดชอบของงานในทีมงาน และการตอบข้อซักถาม สติของพนักงาน การกรอกหมวดที่ 4 ให้เสร็จสมบูรณ์และคืนใบอนุญาต การรายงานเมื่อมีการเปลี่ยนผู้รับใบอนุญาต

หมวดที่ 2 ใบอนุญาตสำหรับการเปิดท่อและอุปกรณ์ กรอกข้อมูลในหมวดนี้และหมวดที่ 1 สำหรับงานเปิดท่อหรืออุปกรณ์ ไม่เกี่ยวข้อง

2.1 มีการปิดกั้นแหล่งกำเนิดรังสี พร้อมทั้งติดป้าย (Tag) ระบุอายุในตำแหน่งปิด? ใช่ ไม่ใช่ ไม่เกี่ยวข้อง

2.2 ต้องมีการปิดกั้นบริเวณ (barricade)?

ถ้าใช่ อธิบายวิธีการ: _____

ถ้าใช่ บอกระยะที่ต้องการปิดกั้น: _____

2.3 จำเป็นต้องมีการเดินสายดินชั่วคราว/ความต่อเนื่องของสายดินไว้ใช่หรือไม่?

ถ้าใช่ อธิบายวิธีการ: _____

2.4 PPE ที่บังไว้ในคอนเล่นของฟอร์มที่นั้น สามารถผ่อนผันการใช้ในบางขณะได้

หลังจากการเปิดท่อ/อุปกรณ์เสร็จสิ้นแล้ว?

ถ้าใช่ อธิบายว่า PPE อะไร และเมื่อใดที่สามารถผ่อนผันได้: _____

2.5 จำนวนจุดที่จะตัดแยก _____ (จุด) ระบุวิธีการตัดแยกโดย: _____

ใช้เทปสีเหลือง 2 เส้นครอบรอยต่อหน้าแปลน, ตัวแทนเจ้าของพื้นที่ดูแลการเปิดท่ออุปกรณ์ครั้งแรกชื่อ: _____

มีตัวแทนเจ้าของพื้นที่ซึ่งจุดที่จุดตัดแยกทุกจุด ระบุชื่อตัวแทนเจ้าของพื้นที่: _____

อธิบายวิธีการเพิ่มเติม อื่น ๆ: _____

2.6 อธิบายถึงสถานะของท่อ / อุปกรณ์: _____

2.7 อธิบายถึงอันตรายอื่น ๆ ที่อาจมี: _____

หมายเหตุ: อธิบายถึงอันตรายทางกายภาพและทางเคมี ในหมวดที่ 1 ข้อ 5

2.8 อธิบายวิธีการในการทำให้ความดันหมดไป การทำความสะอาดสิ่งที่บรรจุอยู่ในท่อ / อุปกรณ์ และวิธีที่ใช้อันยันว่าการตัดแยกพลังงานที่ใช้ได้ผลจริง: _____

วิธีกรวยันความสะอาดที่บรรจุในท่อระดับที่ยอมรับได้: _____

ยืนยันด้วยตาเปล่า อ่านค่าโดยตรง อื่น ๆ _____

2.9 การวิเคราะห์และทบทวนอันตรายที่อาจเกิดขึ้น (Additional Hazard Analysis) กับหัวหน้าแผนก ไม่จำเป็น จำเป็น

หมวดที่ 3 ใบอนุญาตสำหรับงานที่ทำให้เกิดประกายไฟ (Hot Work) กรอกข้อมูลในหมวดนี้และหมวดที่ 1 สำหรับงาน Hot Work ไม่เกี่ยวข้อง

งานที่ยังอาจเป็นแหล่งกำเนิดประกายไฟได้ รวมถึงการพ่นพลาสมาหรือการเชื่อมอาร์คไฟฟ้า ในพื้นที่ที่มีวัสดุไวไฟ หรือมีวัสดุที่ไวไฟโดยอยู่ด้วย

3.1 สถานที่ทำงานที่ทำให้เกิดประกายไฟ (Hot Work): BL-1970

3.2 ประเภทของพื้นที่ของงาน Hot Work บริเวณที่ไวไฟ: บริเวณทั่วไป บริเวณที่แยก

ประเภทของงาน Hot Work พลังงานสูง: พลังงานต่ำ:

3.3 ต้องมีการตรวจวัดบรรยากาศของสารไวไฟ?

ถ้าใช่ อธิบายว่าการตรวจวัดที่ตำแหน่งใด: PA-1970

ถ้าใช่ อธิบายว่าทำบ่อยแค่ไหน: ต่อเนื่อง ก่อนเริ่มงานเท่านั้น เป็นระยะ

3.4 อธิบายสถานะของท่อ/อุปกรณ์: NIA

3.5 ผลที่ได้จากการตรวจวัดบรรยากาศที่มีความไวไฟ: วันที่: 16/12/19

ผู้ทำการตรวจวัด: BANANA เวลา: 8:30

3.6 จำเป็นต้องมีการทำความสะอาดด้วยการ purge ไซหรือไม?

ถ้าใช่ บอกชื่อก๊าซที่ใช้: _____

ถ้าใช่ อธิบายว่าทำอย่างไร: _____

ถ้าใช่ อธิบายวิธีการระบายอากาศที่จำเป็น: _____

ตำแหน่ง	วันที่/เวลา	ผู้ทำการตรวจวัด	(%LEL)	ตำแหน่ง	วันที่/เวลา	ผู้ทำการตรวจวัด	(%LEL)
NIA							

3.7 ถ้ามีการใช้ double blocks & bleeds ได้มีการตรวจสอบแล้วว่าการตัดแยกพลังงานสามารถใช้งานได้จริง ไม่มีการรั่วไหล และปลอดภัยจากการเปลี่ยนแปลงโดยไม่ตั้งใจ ใช่ ไม่ใช่ ไม่เกี่ยวข้อง

3.8 ผู้เฝ้าระวังสำหรับงานพลังงานสูงในบริเวณไวไฟหรือบริเวณทั่วไปมีความรู้และได้รับการอบรมตามข้อกำหนดต่อไปนี้หรือไม่

- ความรู้เกี่ยวกับขอบเขตหน้าที่รับผิดชอบ
- ความรู้เกี่ยวกับงานที่จะปฏิบัติงานที่ทำเป็นพิเศษ และผลกระทบที่อาจมีของงานที่จะทำต่องานอื่น ๆ ของโรงงานอื่นต่องานที่จะทำ
- ความรู้ในการหยุดการปฏิบัติงาน หรือหยุดอุปกรณ์ที่ใช้ทำ Hot Work ต่าง ๆ ในกรณีฉุกเฉิน
- ได้รับการอบรมเกี่ยวกับการใช้เครื่องตรวจวัดก๊าซในบรรยากาศที่จะต้องใช่ และการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงที่จัดไว้

ชื่อผู้เฝ้าระวังภัย: _____

3.9 ใช่ ไม่ใช่ ไม่เกี่ยวข้อง

อุปกรณ์ป้องกันไฟ ดับดับเพลิงประเภท: _____ มีสารเคมีในถังดับเพลิงอยู่เต็มหรือไม่ _____

รางระบายสำหรับสารเคมีที่อยู่ในระยะ 11m (35 ft) จากจุดทำงานที่ก่อให้เกิดประกายไฟได้รับการปิดคลุมแล้ว

ถ้าจำเป็นต้องมีระบบ Sprinkle มีการปฏิบัติตาม Fire Protection System Impairment procedure แล้ว

มีการใช้อุปกรณ์ป้องกันประกายไฟหรือไม่ อุปกรณ์ป้องกันไฟ มีการฉีดน้ำคลุม ใช้ผ้าเปียกคลุม

3.10 ความร้อนนั้นก่อให้เกิดความเสียหายต่ออุปกรณ์เจ้าพวก Gasket, Seal, Liners

3.11 สำหรับงาน Hot Work ที่ใช้พลังงานสูงในพื้นที่ไวไฟ ใบอนุญาตนี้ต้องได้รับการอนุมัติ โดยผู้มีอำนาจในการอนุมัติ

ลายเซ็นผู้อนุมัติ: _____

ผู้ทราบใบอนุญาตต้องทำให้อาเจ้านงานทั้งหมด:

A. เข้าใจถึงอันตรายที่อาจมีในพื้นที่ทำงาน อันตรายของอุปกรณ์และงาน และต้องมีเครื่องป้องกันเพื่อความปลอดภัย	E. รู้แผนปฏิบัติการฉุกเฉิน สัญญาณเตือนภัย และจุดรวมพล
B. เข้าใจถึงผลกระทบที่อาจมีต่อสิ่งแวดล้อมและวิธีปฏิบัติต่อผลกระทบนั้น	F. รู้เกี่ยวกับอุปกรณ์สำหรับไซเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินและรู้จักวิธีไซ
C. เข้าใจและปฏิบัติตามข้อกำหนดของอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE)	G. รู้ถึงขอบเขตของงานอื่น ๆ ที่อาจมีผลกระทบต่องานนี้
D. มีทักษะและความรู้ที่จำเป็นในการทำงานที่ได้รับอนุญาตได้อย่างปลอดภัย	H. เข้าใจขอบเขตของงานนี้ที่ได้รับอนุญาตให้ทำ

ลายเซ็นของผู้รับใบอนุญาต: SEMAN P

หมวดที่ 4 การปิดใบอนุญาต ลายเซ็นรับทราบเหล่านี้ บอกให้รู้ว่าใบอนุญาตใบนี้ไม่มีผลบังคับใช้อีกต่อไป และคนงานหยุดการปฏิบัติงานแล้วต้องมีการตรวจสอบที่หน่วยงานสมมติของงานที่งานนี้ทำในใบอนุญาตและอุปกรณ์ที่บรรจุอยู่ด้วย หรือเป็นกรณีทำงานไม่เสร็จสมบูรณ์ และจำเป็นต้องมีการทบทวนใบอนุญาตที่ทำงานเพื่อตัดสินว่าสามารถจะอนุญาตให้ปฏิบัติงานหรือไม่ หรืออาจตรวจหน่วยงานไม่ครบถ้วนเพียงใด

4.1 ต้องมีการตรวจสอบที่หน่วยงาน ไซหรือไม่

4.2 ทำการทบทวนสถานะของงานและอุปกรณ์

4.3 ทำความสะอาดหน้างานเรียบร้อยแล้ว

4.4 การตรวจสอบที่หน้างานเสร็จสมบูรณ์แล้วโดยผู้ออกใบอนุญาต ไซหรือไม่

ลายเซ็นผู้ตรวจสอบใบอนุญาต โดยผู้รับใบอนุญาต: SEMAN เวลา: 18:00 ลายเซ็นผู้ตรวจสอบใบอนุญาต โดยผู้ออกใบอนุญาต: _____

