



เอกสารแนบที่ 92

ตัวอย่างเอกสารการฝึกอบรมเกี่ยวกับการจัดการของเสีย

	PTTEP Bundle Phase 2 A3D Project 2021 DLB KUROSHIO-2	
---	---	---

Weekly In-house HSE Training Awareness

Subject	: Health Awareness
Topic	: Waste management to safe our health
Clase period	: 5-11 July 2021
Total participant	: All supervisors and crews of all departments.

Preamble

This week In-house HSE training awareness, with topic is " Waste management to safe our health, Awareness, is part of the SSHE plan matrix program for the PTTEP Bundle Phase 2 A3D Project 2021. To comply with PTTEP campaign to emphasize for proper waste management. This training describe with video and presentation also explanation by Doctor or Medic in charge which was run for about 5-10 minutes. The participants were supervisors and crews of all departments that involve in this project.

Object and purpose of the training.

1. To encourage the crew to conduct proper waste management and rubbish segegreton massurement.
2. To encourage the crew to raise awareness to benefits of proper waste management for the environment and their health status.

Training presentation summary.

Safe your health begin with safe the environment by proper waste disposal management. To comply with PTTEP and SSHE waste management with rubbish segegreton procedure. Proper disposal must be done to avoid harming the environment or causing harm to human health.

The importance of proper waste management.

Waste which posed potential or significant threats to the environment, health and the public for example

- Air pollution
- Land pollution
- Water pollution

Marine and wildlife animal becomes exposed to all kind of chemicals, which in reverse affects us.

The benifits associated with garbage disposal

Environment Advantages

1. Recycled items are reprocessed and used in creating new products
2. This procedure help in reducing the consumption of natural resources while lowering the ultimate waste disposal challenges

Health Benefits

The burning of garbage and plastics give off particulate matter, which are solid compounds suspended in air. When you are exposed to particulate matter causes emphysema, asthma, increase health disease, and respiratory disease.

Waste disposals are responsible for relocating waste to a particular area where it can be safely disposed.



PTTEP
Bundle Phase 2 A3D Project 2021
DLB KUROSHIO-2



Prepared by,

Reviewed by,

Verified by

Acknowledged by,

Barge doctor, K-2

SSHE Leader

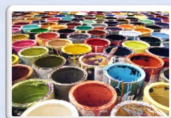
Construction manager

Barge superintendent

PTTEP BUNDLED PHASE 2 2021

DLB KUROSHIO II WASTE MANAGEMENT PLAN

Nippon Steel Engineering Co., Ltd.



3/9/2021

- Identify, classify and categorize your Waste generated
- Able to segregate, packaging & labelling all Waste generated
- Fully compliances with the approved project Offshore Waste Management

3/9/2021

OBJECTIVES

At the completion of this session, you should have a knowledge of:

TABLE OF CONTENTS

1. Introduction to Waste Classification

2. Shipboard Waste Storage and Packaging

3. Shipboard Waste Color codes / Labels

4. Waste bins location

3/9/2021

1. Introduction to Waste Classification

WASTE CLASSIFICATION:

All waste shall be segregated by type which will be classified as follow:

- **Hazardous Waste (Industrial Wastes)**
- **General Wastes.**
- **Biohazard Waste (Medical Waste)**

3/9/2021

1. Hazardous Waste (Industrial Wastes)

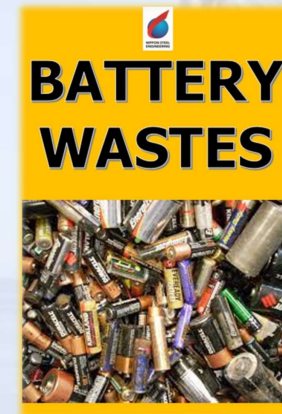
All industrial wastes like paint residue, contaminated rags, chemicals, oil generated are to be stored in the "Red" bins and shall be disposed in the designated storage bins before sending onshore



3/9/2021



1. Hazardous Waste (Continued)



3/9/2021



2. General Wastes

All general wastes are the waste that not appear as hazardous waste characteristics like paper, plastic, wrapper, wooden pallets and packing materials



3/9/2021

2. General Wastes (Continued)

Metal Scrap

All scrap metals and drip dry empty paint cans shall be disposed off in the Green rubbish skips.



3/9/2021



3. Biohazard Wastes (Medical Waste)

All medical wastes shall be stored in dedicated containers in the sick-bay shall not mixed with general office waste, under the responsibility of the Medical Officer/ or Medic.

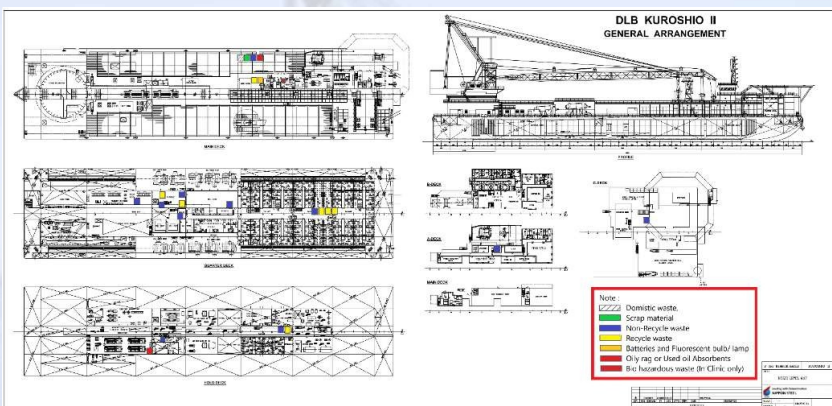


Clinical Waste



3/9/2021

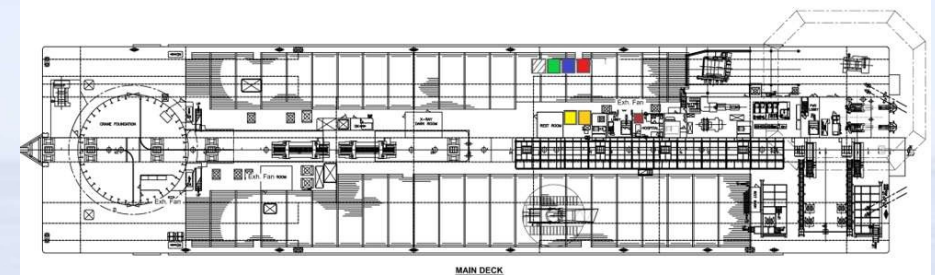
4. DLB Kuroshio II Waste Bin Location



3/9/2021

4. DLB Kuroshio II Waste Bin Location

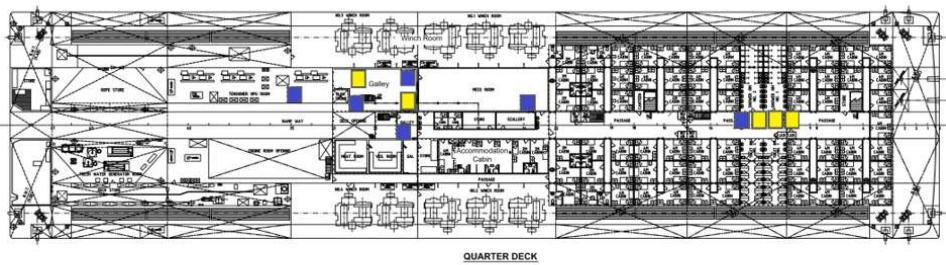
Main Deck



3/9/2021

4. DLB Kuroshio II Waste Bin Location

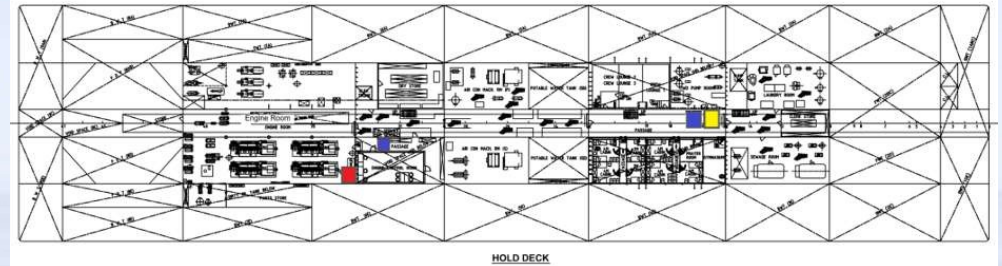
Quarter Deck



3/9/2021

4. DLB Kuroshio II Waste Bin Location

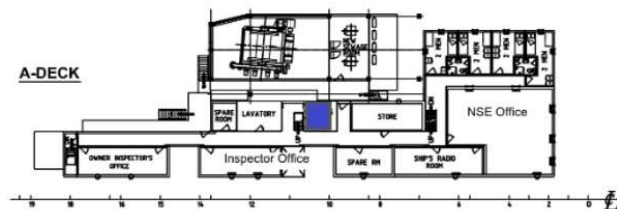
Hold Deck



3/9/2021

4. DLB Kuroshio II Waste Bin Location

A Deck



3/9/2021

เอกสารแนบที่ 93

ตัวอย่างผลการตรวจสอบการจัดการของเสีย

**WASTE & ENVIRONMENTAL MANAGEMENT INSPECTION (BI-WEEKLY)**

Date of Inspection : 27 Aug 2021 Department : SHE
 Time of Inspection : 1300 - 1700 Location : K2 Barge
 Inspected By: Sittipong

No	Inspection Items	YES ✓	NO ✗	Remarks
1.	Air Pollution Control			
1.1	Are dusty materials covered or watered?	✓		
1.2	Are dusty work areas covered or watered? (e.g. grinding/welding activities or using breaker)	✓		
1.3	Are plant and equipment well maintained? (any black smoke observed, please indicate the plant/equipment and location)	✓		
1.4	Is dark smoke controlled from plant?	✓		
1.5	Are there enclosures around the main dust-generating activities?	✓		
1.6	Other (Please specify)			
2.	Sea Pollution Control			
2.1	Are wastewater treatment system being used and properly maintained on barge? (e.g. desilting tank)	✓		
2.2	Are construction waste dispose into the sea?		✓	
2.3	Are food waste (organic waste) dispose into the sea in accordance to MARPOL requirement (73/78 Annex 5)	✓		
2.4	Incinerator – must be in good condition, properly maintained and fully functional, with appropriate spares			N/A
2.5	Stowage of material prohibited from being disposed of at sea – should be stowed in suitable receptacles before being disposed of in port facility	✓		
2.6	Others (please specify)			
3.	Noise Pollution Control			
3.1	Do personnel wear appropriate ear protection during working at noisy area?	✓		
3.2	Do noise mapping conducted prior to commence the work?	✓		
3.3	Is idle plant/equipment turned off or throttled down?	✓		
3.4	Do air compressors and Generator have valid noise emission labels (NEL)?			N/A
3.5	Any noise mitigation measures adopted (e.g. use noise barrier / enclosure)?	✓		
3.6	Are silenced equipments utilized?	✓		
3.7	Others (please specify)			
4.	Waste Management			
4.1	Is the Barge kept clean and tidy? (e.g. litter free, good housekeeping)	✓		

**Nippon Steel Engineering Co., Ltd**

DLB Kuroshio II IMO 8757336

S-SHEQ Department

PTTEP BUNDLED PHASES 2 PROJECT 2021



4.2	Are separated labelled containers / areas provided for facilitating recycling and waste segregation?	✓		
4.3	Are construction wastes / recyclable wastes and general refuse removed off Barge regularly?	✓		
4.4	Are construction wastes collected and disposed of properly by licensed contractor?	✓		
4.5	Are chemical wastes, if any, collected and disposed of properly by licensed contractor?	✓		
4.6	Are chemical wastes properly stored and labelled?	✓		
4.7	Are oil drums and plants/equipments provided with drip trays?	✓		
4.8	Is there any oil spillage? Cleanup the contaminated soil immediately?		✓	
4.9	Others (please specify)			
5.	Storage of Chemicals and Dangerous Goods	YES ✓	NO ✗	Remarks
5.1	Are chemicals stored and labelled properly?	✓		
5.2	Are proper measures to control oil spillage during maintenance or to control other chemicals spillage? (e.g. provide drip trays)	✓		
5.3	Are spill kits / sand / saw dust used for absorbing chemical spillage readily accessible?	✓		
5.4	Others (please specify)			
6.	Resource Conservation	YES ✓	NO ✗	Remarks
6.1	Is water pipe leakage and wastage prevented?	✓		
6.2	Are diesel-powered plants and equipment's shut off while not in use to reduce excessive use?	✓		
6.3	Are energy conservation practices adopted?	✓		
6.4	Are materials stored in good condition to prevent deterioration and wastage (e.g. covered, separated)?	✓		
6.5	Others (please specify)			
7.	Emergency Preparedness and Response	YES ✓	NO ✗	Remarks
7.1	Are fire extinguishers / fighting facilities properly maintained and not expired? Escape not blocked / obstructed?	✓		
7.2	Are accidents and incidents reported and reviewed, and corrective & preventive actions identified and recorded?	✓		
7.3	SOPEP Emergency kits always made ready and maintained	✓		
7.4	Others (please specify)			

Inspected by:

Safety Officer / Marine Officer

Verified by:

Construction Manager

Acknowledged by:

Barge Superintendent / Chief Barge Engineer



The dust-controlled device is in place.



The food waste (organic waste) is disposed into the sea in accordance to MARPOL requirement.



The wastewater treatment system is used and properly maintained on barge.



The generator sound proof type is used and properly maintained.



The separated labelled containers / areas are provided for facilitating recycling and waste segregation.



The hydrocarbon and chemicals are stored and labelled properly.

เอกสารแนบที่ 94

รูปถ่ายเครื่องบดเศษอาหาร



NIPPON STEEL ENGINEERING CO., LTD.
DLB KUROSHIO 2
EPCI FOR ARTHIT PHASE 3D, AWP-39, G2/61 Phase 1A

NEW FOOD WASTE GRINDER



เอกสารแนบที่ 95

ตัวอย่างเอกสารกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)
จากเรือที่ใช้ในการปฏิบัติงานของโครงการฯ

Offshore Works - Environmental Management Plan

Appendix:A

MONTHLY CONTRACTOR WASTE DISPOSAL FORM
(To be completed by Barge ISM Officer on Monthly Basis)

Month : November

Year : 2021

Completed by : Janrid M. (ISM/ISPS)

No	TYPE OF WASTE Please specify		METHODS OF DISPOSAL	QUANTITY DISPOSED (in metric tons)	End Receiver (Waste Contractor)	REMARKS
	Hazardous	Non-Hazardous				
1		Domestic Waste (Plastic, paper, boxes, woods, etc.) Operational Waste (Scrap Metal)	Disposed On shore	8m3		November 02, 2021 Garbage Box (GAR-S-04) Scrap Box (GAR-S-13) Scrap Basket (NSENGI-MB-09) 1 Jumbo Bag Normal Waste BONGKOT FIELD
2	Hazardous Waste (Paint Cans)	Domestic Waste (Plastic, paper, boxes, woods, etc.) (Scrap Metal)	Disposed On shore	6.6m3		November 05, 2021 Garbage Box (GAR-S-03) Scrap Box (GAR-S-12) 1 Jumbo Bag (Glass Bottle) 1 Jumbo Bag (Empty Paint Can) 1 Jumbo Bag (Empty Aerosol Spray) BONGKOT FIELD
3		Domestic Waste (Plastic, paper, boxes, woods, etc.) Operational Waste	Disposed On shore	6.2m3		November 09, 2021 Garbage Box (GAR-S-01) Garbage Box (GAR-S-02) 1 Jumbo Bag Tin Can BONGKOT FIELD
4		Domestic Waste (Plastic, paper, boxes, woods, etc.) Domestic Waste	Disposed On shore	10m3		November 12, 2021 Garbage Box (Bin - 13336) BONGKOT FIELD
5	Hazardous Waste (Oily Waste,)	Domestic Waste (Plastic, paper, boxes, woods, etc.) Domestic Waste (Scrap Metal)	Disposed On shore	11.6m3		November 17, 2021 Garbage Box (GAR-S-03) Garbage Box (GAR-S-04) Scrap Box (GAR-S-13) Scrap Box (NSENGI MB 09) 3 Jumbo Bag Domestic Waste BONGKOT FIELD
6	Hazardous Waste (Oily Waste,)	Domestic Waste (Plastic, paper, boxes, woods, etc.) Domestic Waste (Scrap Metal)	Disposed On shore	4.3m3		November 23, 2021 12 Jumbo Bag Domestic Waste 1 Jumbo Bag (Empty Paint Cans) 1 Jumbo Bag (Tin Cans) 6 drums (Oily waste) BONGKOT FIELD
7						

Received By:  (Shore Logistic Officer)

Received by Waste Contractor with signature/stamp (Transfer of waste manifest disposal form on request)

NIPPON STEEL ENGINEERING CO., LTD

DLB KUROSHIO II

IMO NO. 8757336



GARBAGE DISPOSAL RECEIPT

DATE : 23 November 2021
VESSEL NAME : DLB Kuroshio II
LOCATION : Songkhla Anchorage/Bongkot Field
RECEPTION FACILITY : On Shore

TO WHOM IT MAY CONCERN:

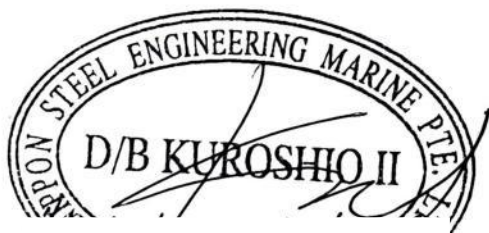
This is to confirm that the following garbage has been disposed of / discharged to the shore reception facility from the vessel.

CAT. A	CAT. B	CAT. C	CAT. D	CAT. E	CAT. F
	0.2m3	2.4 m3		0.2m3	1.5m3

ESTIMATED AMOUNT DISCHARGE:

REMARKS:

1. CAT A =	Clinical Waste (Syringe, Shave Blade etc).
2. CAT B =	Hazardous Waste(Paint,Spray Can,Fluorescent Tubes,Batteries etc)
3. CAT C =	Domestic Waste(Plastic,Paper,Boxes,Woods etc)
4. CAT D =	Cooking Oil / Waste Oil
5. CAT E =	Operational Waste (Scrap Metal,Tin Can etc.)
6. CAT F =	Oily Waste(Rags,Filters,Absorbents,Cottons etc)



Master's Signature / Vessel Stamp
Name :



Signature of Reception Facility in charge
Name:

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name เค สก๊อต รัชพลชัย แอนด์ เซอร์วิส	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID
สถานที่กำเนิด : Generator address 19/9 ถ.กาญจนาภิเษก ต.หลักใหญ่ อ.หลักใหญ่ จ.สงขลา	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax เลขฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุรีรัมย์ เซอร์วิส 613/14 หมู่ 2 ตำบลพะวง อ.เมืองสงขลา จ.สงขลา 90100	DIW-I-115600025
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุรีรัมย์ เซอร์วิส	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-I-115600025
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุรีรัมย์ เซอร์วิส DIW-D-115600017	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยยานพาหนะ :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดหมู่ที่ระบุไว้ในใบสั่ง	ลักษณะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ขยะทั่วไป	191212			1	Truck	4090		
2	ของเสียอันตราย	150202			4	ถัง	150	กก.	กก.

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/กม. : Liters/cum. ของแข็ง : Solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs./Tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสม สอดคล้องข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.

ลงชื่อ Generator's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุรีรัมย์ เซอร์วิส	2) ยานพาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-I-115600025	3) เลขทะเบียนยานพาหนะ 92-0681
โทรศัพท์ : Phone 074-448-792 โทรสาร : Fax 074-448-702	
ฉุกเฉิน : Emergency 081-766-9016 & 089-295-3954	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transport Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.	
โดยขนส่งจากจังหวัด : From สงขลา ไปยังจังหวัด : To สงขลา	ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name _____	ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date 24 เดือน : Month พ.ค. พ.ศ. : Year 2564
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) ยานพาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียนยานพาหนะ
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	
ฉุกเฉิน : Emergency	
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transport Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.	
โดยขนส่งจากจังหวัด : From _____ ไปยังจังหวัด : To _____	ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name _____	ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1.) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ทศ.บุรีรัมย์ เซอร์วิส	2.) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-115600017
สถานที่กำจัด : TSDF's address 613/14 หมู่ 2 ต.พะวง อ.เมือง จ.สงขลา 90100	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax เลขฉุกเฉิน : Emergency
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total quantity <input type="checkbox"/> ของเหลว : Liquid ลิตร/ตัน : Tons/Liters <input type="checkbox"/> ของแข็ง : Solid ตัน : Tons	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	
และสามารถกำจัดของเสียที่รื้อถอนได้ภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste	
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____	ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____
4) กรณีของเสียอันตราย ไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification	
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity	
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action	
วันที่ส่งคืน : Date returned _____ (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. _____	
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____	ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's signature _____

NIPPON STEEL ENGINEERING CO., LTD**DLB KUROSHIO II**

IMO NO. 8757336

**GARBAGE DISPOSAL RECEIPT**

DATE : 17 November 2021
VESSEL NAME : DLB Kuroshio II
LOCATION : BONGKOT FIELD WPS17
RECEPTION FACILITY : On Shore

TO WHOM IT MAY CONCERN:

This is to confirm that the following garbage has been disposed of / discharged to the shore reception facility from the vessel.

CAT. A	CAT. B	CAT. C	CAT. D	CAT. E	CAT. F
		6.6m3	0.2m3	4.8m3	

ESTIMATED AMOUNT DISCHARGE:

REMARKS:

1. CAT A =	Clinical Waste (Syringe, Shave Blade etc).
2. CAT B =	Hazardous Waste(Paint,Spray Can,Fluorescent Tubes,Batteries etc)
3. CAT C =	Domestic Waste(Plastic,Paper,Boxes,Woods etc)
4. CAT D =	Cooking Oil / Waste Oil
5. CAT E =	Operational Waste (Scrap Metal,Tin Can etc.)
6. CAT F =	Oily Waste(Rags,Filters,Absorbents,Cottons etc)



Master's Signature / Vessel Stamp
Name :



Signature of Reception Facility in charge
Name:

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการนิเทศของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ Name <u>เค. สก๊อต ทัพลาย แอนด์ เอเชีย</u>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิเทศของเสียอันตราย : Generator's ID	
สถานที่ก่อการนิเทศ : Generator address <u>219/9 อ.สามชัย อ.หนองบัว อ.หนองบัว จ.สงขลา</u>		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter <u>ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุรีรัมย์ เซอร์วิส 613/14 หมู่ 2 ตำบลพะวง อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา 90100</u>		DIW-T-115600025	
รายชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name <u>ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุรีรัมย์ เซอร์วิส</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID <u>DIW-T-115600025</u>	
รายชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) <u>ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุรีรัมย์ เซอร์วิส DIW-D-115600017</u>			
รายชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID	
รายชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ส่งเคลื่อนย้าย :			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย Waste ID	หมวดหมู่ของของเสียที่ไม่ใช่ของเหลว
			จำนวน : No. ชนิด : Type ปริมาณสุทธิ : Quantity หน่วยกับหน่วย : Unit Wt./Vol. รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	ขยะทั่วไป	191212	4 basket 7,680 กก.
2	ขยะอันตราย	150202	2 ถัง 150 กก.
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs./Tons			
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information			
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดฉลากหรือติดป้ายอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.			
ลงชื่อ Generator's name _____ ลงลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____			

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name <u>ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุรีรัมย์ เซอร์วิส</u>		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-115600025</u>		3) เลขทะเบียนพาหนะ <u>71-2358</u>	
โทรศัพท์ : Phone <u>074-448-702</u> โทรสาร : Fax <u>074-448-702</u>			
ฉุกเฉิน : Emergency <u>081-766-9016 & 089-295-3954</u>			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transport Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>สงขลา</u> ไปยังจังหวัด : To <u>สงขลา</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : Hours/Day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name _____ ลงลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date <u>18</u> เดือน : Month <u>พ.ย.</u> พ.ศ. : Year <u>2564</u>			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		7) เลขทะเบียนพาหนะ	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax			
ฉุกเฉิน : Emergency			
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transport Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From _____ ไปยังจังหวัด : To _____ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : Hours/Day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name _____ ลงลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____			

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>หจก.บุรีรัมย์ เซอร์วิส</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-115600017</u>	
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>613/14 หมู่ 2 ต.พะวง อ.เมือง จ.สงขลา 90100</u>		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total quantity <input type="checkbox"/> ของเหลว : Liquid _____ ตัน/ลิตร : Tons/Liters <input type="checkbox"/> ของแข็ง : Solid _____ ตัน : Tons			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____ ลงลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____			
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____			
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action _____			
วันที่ส่งคืน : Date returned _____ (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. _____			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ ลงลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's signature _____			

NIPPON STEEL ENGINEERING CO., LTD**DLB KUROSHIO II**

IMO NO. 8757336

**GARBAGE DISPOSAL RECEIPT**

DATE : 12 November 2021
VESSEL NAME : DLB Kuroshio II
LOCATION : BONGKOT FIELD WPS17
RECEPTION FACILITY : On Shore

TO WHOM IT MAY CONCERN:

This is to confirm that the following garbage has been disposed of / discharged to the shore reception facility from the vessel.

CAT. A	CAT. B	CAT. C	CAT. D	CAT. E	CAT. F
		10m3			

ESTIMATED AMOUNT DISCHARGE:

REMARKS:

1. CAT A =	Clinical Waste (Syringe, Shave Blade etc).
2. CAT B =	Hazardous Waste(Paint,Spray Can,Fluorescent Tubes,Batteries etc)
3. CAT C =	Domestic Waste(Plastic,Paper,Boxes,Woods etc)
4. CAT D =	Cooking Oil / Waste Oil
5. CAT E =	Operational Waste (Scrap Metal,Tin Can etc.)
6. CAT F =	Oily Waste(Rags,Filters,Absorbents,Cottons etc)



Master's Signature / Vessel Stamp
Name :



Signature of Reception Facility in charge
Name:

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กักเก็บของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name **บจ. สอนท์ อีพเพคส์ แอนด์ ซอร์วิส** 2) เลขประจำตัวผู้กักเก็บของเสียอันตราย : Generator's ID. _____
สถานที่กักเก็บ : Generator address **214/9 อ. พนมสารคาม จ. พนมวัน จ. พนมวัน** โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter **ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุรีรัมย์ เซอร์วิส 613/14 หมู่ 2 ตำบลพะวง เมืองเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา 90100** DIW-T-115600025
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name **ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุรีรัมย์ เซอร์วิส** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID **DIW-T-115600025**
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name _____ เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID _____
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) **ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุรีรัมย์ เซอร์วิส** DIW-D-115600017
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name _____ เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID _____
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name _____ เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID _____

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดหมู่ของเสียอันตราย		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ของเสีย	101212			1	bucket	310	กก.	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity **ของเหลว : Liquid** ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m **ของแข็ง : Solid** กิโลกรัม/ตัน : Kgs/Tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information _____
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name _____ ตราประทับ : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name **ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุรีรัมย์ เซอร์วิส** 2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DIW-T-115600025**
โทรศัพท์ : Phone **074-448-702** โทรสาร : Fax **074-448-702**
ฉุกเฉิน : Emergency **081-766-9016 & 089-295-3954** 3) เลขทะเบียนพาหนะ **4-2355 สบ**

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Transport Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From **สงขลา** ไปยังจังหวัด : To **สงขลา** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : Hours/Day _____
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name _____ ตราประทับ : Signature _____ วันที่ : Date **13** เดือน : Month **พ.ย.** พ.ศ. : Year **2564**

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name _____ 6) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID _____ 7) เลขทะเบียนพาหนะ _____
โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____
ฉุกเฉิน : Emergency _____

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Transport Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From _____ ไปยังจังหวัด : To _____ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : Hours/Day _____
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name _____ ตราประทับ : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name **จ.พ. บุรีรัมย์ เซอร์วิส** 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID **DIW-D-115600017**
สถานที่กำจัด : TSDF's address **613/14 หมู่ 2 อ. พนมวัน จ. พนมวัน จ. สงขลา** โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total quantity ☐ ของเหลว : Liquid _____ ตัน/ลิตร : Tons/Liters ☐ ของแข็ง : Solid _____ ตัน : Tons

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และปริมาณที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____ ตราประทับ : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____

4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส Waste ID _____ ☐ รับกำจัด : Accepted (เหตุผล : Reason of action) _____
วันที่ส่งคืน : Date returned _____ (วันที่ : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. _____
ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ ตราประทับ : Signature _____

NIPPON STEEL ENGINEERING CO., LTD**DLB KUROSHIO II**

IMO NO. 8757336

**GARBAGE DISPOSAL RECEIPT**

DATE : 09 November 2021
VESSEL NAME : DLB Kuroshio II
LOCATION : BONGKOT FIELD TOW TO WPS17
RECEPTION FACILITY : On Shore

TO WHOM IT MAY CONCERN:

This is to confirm that the following garbage has been disposed of / discharged to the shore reception facility from the vessel.

CAT. A	CAT. B	CAT. C	CAT. D	CAT. E	CAT. F
		6m3		0.2m3	

ESTIMATED AMOUNT DISCHARGE:

REMARKS:

1. CAT A =	Clinical Waste (Syringe, Shave Blade etc).
2. CAT B =	Hazardous Waste(Paint,Spray Can,Fluorescent Tubes,Batteries etc)
3. CAT C =	Domestic Waste(Plastic,Paper,Boxes,Woods etc)
4. CAT D =	Cooking Oil / Waste Oil
5. CAT E =	Operational Waste (Scrap Metal,Tin Can etc.)
6. CAT F =	Oily Waste(Rags,Filters,Absorbents,Cottons etc)



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name เค.เค.อาร์. อีพีแอล แอสท์ เซอร์วิส		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID	
สถานที่เกิด : Generator's address 219/9 ถนนสุขุมวิท ต.นาโหนด อ.นาโหนด จ.สงขลา		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุรีรัมย์ เซอร์วิส 613/14 หมู่ 2 ตำบลท้าว ต.นาเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา 90100		DIW-T-115600025	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุรีรัมย์ เซอร์วิส		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-115600025	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุรีรัมย์ เซอร์วิส DIW-D-115600017			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งครั้งนี้ :			
ลำดับ : No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หน่วยบรรจุ : Containers
		หมวด : Group	ชนิด : Type
1	ขยะทั่วไป	191212	2 ลิ้นใหญ่
			ปริมาณสุทธิ : Quantity 3390
			หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol กก.
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs./Tons			
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information			
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ระบอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดแท็กตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.			
ชื่อ Generator's name		ลายเซ็น : Signature	วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุรีรัมย์ เซอร์วิส		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-115600025		3) เลขทะเบียนพาหนะ 71-2558 กก	
โทรศัพท์ : Phone 074-448-702 โทรสาร : Fax 074-448-702			
ฉุกเฉิน : Emergency 081-766-9016 & 089-295-3954			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transport Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From สงขลา ไปยังจังหวัด : To สงขลา		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day	
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 10 เดือน : Month พ.ย. พ.ศ. : Year 2564	
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		7) เลขทะเบียนพาหนะ	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax			
ฉุกเฉิน : Emergency			
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transport Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day			
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name หจก.บุรีรัมย์ เซอร์วิส		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-115600017	
สถานที่กำจัด : TSDF's address 613/14 หมู่ 2 ตำบลท้าว อ.เมือง จ.สงขลา		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total quantity <input type="checkbox"/> ของเหลว : Liquid <input type="checkbox"/> ของแข็ง : Solid <input type="checkbox"/> ลิ้น/ลิตร : Tons/Liters <input type="checkbox"/> ลิ้น : Tons			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และตามข้อกำหนดของเสียที่รับมาที่ได้อธิบายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	
4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste		ปริมาณ : Quantity	
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action			
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันปีเดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name		ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's signature	

NIPPON STEEL ENGINEERING CO., LTD

DLB KUROSHIO II

IMO NO. 8757336



GARBAGE DISPOSAL RECEIPT

DATE : 05 November 2021
VESSEL NAME : DLB Kuroshio II
LOCATION : BONGKOT FIELD TOW TO WPS17
RECEPTION FACILITY : On Shore

TO WHOM IT MAY CONCERN:

This is to confirm that the following garbage has been disposed of / discharged to the shore reception facility from the vessel.

CAT. A	CAT. B	CAT. C	CAT. D	CAT. E	CAT. F
	0.4m3	3.2m3		3m3	

ESTIMATED AMOUNT DISCHARGE:

REMARKS:

1. CAT A =	Clinical Waste (Syringe, Shave Blade etc).
2. CAT B =	Hazardous Waste(Paint,Spray Can,Fluorescent Tubes,Batteries etc)
3. CAT C =	Domestic Waste(Plastic,Paper,Boxes,Woods etc)
4. CAT D =	Cooking Oil / Waste Oil
5. CAT E =	Operational Waste (Scrap Metal,Tin Can etc.)
6. CAT F =	Oily Waste(Rags,Filters,Absorbents,Cottons etc)



Master's Signature / Vessel Stamp
Name :



Signature of Reception Facility in charge
Name:

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name <u>เค สี่ศักดิ์ ทรัพย์ชัย แอ็ค เรอวิซ</u>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID	
สถานที่ก่อการขนส่ง : Generator address <u>219/9 อ.กาญจนาภิเษก จ.นนทบุรี</u>		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter <u>ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุรีรัมย์ เซอร์วิส</u>		DIW-T-115600025	
รายชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name <u>ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุรีรัมย์ เซอร์วิส</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID <u>DIW-T-115600025</u>	
รายชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) <u>ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุรีรัมย์ เซอร์วิส</u> DIW-D-115600017			
รายชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID	
รายชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งด้วย :			
อัตรา No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย (Code)	หน่วยวัด (Unit)
1	ขยะทั่วไป	191212	kg
2	พลาสติก	160202	kg
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity <u>354 กก.</u>		ชนิดของของเสีย : Liquid / Solid / Gas	
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information			
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายเครื่องหมายอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.			
ชื่อ Generator's name		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year	

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name <u>ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุรีรัมย์ เซอร์วิส</u>		2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-115600025</u>		3) เลขทะเบียนพาหนะ <u>82-0681</u>	
โทรศัพท์ : Phone <u>074-448-702</u> โทรสาร : Fax <u>074-448-702</u>			
ฉุกเฉิน : Emergency <u>081-766-9016 & 089-295-3954</u>			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transport Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>นนทบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>นนทบุรี</u>		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day	
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year	
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		7) เลขทะเบียนพาหนะ	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax			
ฉุกเฉิน : Emergency			
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transport Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day	
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year	

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>หจก.บุรีรัมย์ เซอร์วิส</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-115600017</u>	
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>613/14 ม.2 ต.พนา อ.เมือง จ.สงขลา 90100</u>		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total quantity <input type="checkbox"/> ของเหลว : Liquid <input type="checkbox"/> ของแข็ง : Solid <input type="checkbox"/> ก๊าซ : Gas		หน่วย : Tons	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDF's name		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year	
4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste		ปริมาณ : Quantity	
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID		<input type="checkbox"/> รับผิดชอบ : Accepted เหตุผล : Reason of action	
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name		ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's signature	

NIPPON STEEL ENGINEERING CO., LTD**DLB KUROSHIO II**

IMO NO. 8757336

**GARBAGE DISPOSAL RECEIPT**

DATE : 02 November 2021
VESSEL NAME : DLB Kuroshio II
LOCATION : BONGKOT FIELD W48 PF
RECEPTION FACILITY : On Shore

TO WHOM IT MAY CONCERN:

This is to confirm that the following garbage has been disposed of / discharged to the shore reception facility from the vessel.

CAT. A	CAT. B	CAT. C	CAT. D	CAT. E	CAT. F
		3.2m3		4.8m3	

ESTIMATED AMOUNT DISCHARGE:

REMARKS:

1. CAT A =	Clinical Waste (Syringe, Shave Blade etc).
2. CAT B =	Hazardous Waste(Paint,Spray Can,Fluorescent Tubes,Batteries etc)
3. CAT C =	Domestic Waste(Plastic,Paper,Boxes,Woods etc)
4. CAT D =	Cooking Oil / Waste Oil
5. CAT E =	Operational Waste (Scrap Metal,Tin Can etc.)
6. CAT F =	Oily Waste(Rags,Filters,Absorbents,Cottons etc)



Master's Signature / Vessel Stamp
Name :



Signature of Reception Facility in charge
Name:

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name เค สภาฯ ซัพพลาย แอนด์ เซอร์วิส		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID.	
สถานที่เกิด : Generator address 219/9 ถ.กาญจนาภิเษก ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุรีรัมย์ เซอร์วิส 613/14 หมู่ 2 ตำบลพะวง อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา 90100		DIW-T-115600025	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุรีรัมย์ เซอร์วิส		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-115600025	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุรีรัมย์ เซอร์วิส DIW-D-115600017			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID.	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID.	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งต่อไปนี้ :			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย ตาม GHS : Waste ID	หน่วยบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type
1	ขยะทั่วไป	191212	5 basket 5920 กก.
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs./Tons			
6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information			
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามลักษณะที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.			
ลงชื่อ Generator's name		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุรีรัมย์ เซอร์วิส		2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-115600025		3) เลขทะเบียนพาหนะ 91-2358	
โทรศัพท์ : Phone 074-448-702 โทรสาร : Fax 074-448-702		กรณีฉุกเฉิน : Emergency 081-766-9016 & 089-295-3954	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามลักษณะที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transport Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From สงขลา ไปยังจังหวัด : To สงขลา		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day	
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year 2564	
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		7) เลขทะเบียนพาหนะ	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax		กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามลักษณะที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transport Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day	
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1.) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name หจก.บุรีรัมย์ เซอร์วิส		2.) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-115600017	
สถานที่กำจัด : TSDF's address 613/14 หมู่ 2 ต.พะวง อ.เมือง จ.สงขลา 90100		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total quantity <input type="checkbox"/> ของเหลว : Liquid <input type="checkbox"/> ของแข็ง : Solid ตัน : Tons			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามปริมาณที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity		การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action	
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันที่คืนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name		ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's signature	

Running Number

เอกสารแนบที่ 96

ตัวอย่างบันทึกข้อมูลอุปกรณ์ประมงที่พบระหว่างการสำรวจในบริเวณใกล้พื้นที่ปฏิบัติงาน

General Information WP37 Tie-in Spool



AT WP-37		
LOCATION	COORDINATES (m)	
	EASTING	NORTHING
WP-37	859 296.74	901 594.12
P1B	859 287.547	901 603.715
P2B	859 287.494	901 605.758
P3B	859 287.431	901 608.115
P4B	859 286.935	901 626.965
P5B	859 282.806	901 635.884
P6B	859 289.555	
P7B	859 316.691	
P8B	859 310.018	

Spool #2
=> Non-Metrology

FLG Protector

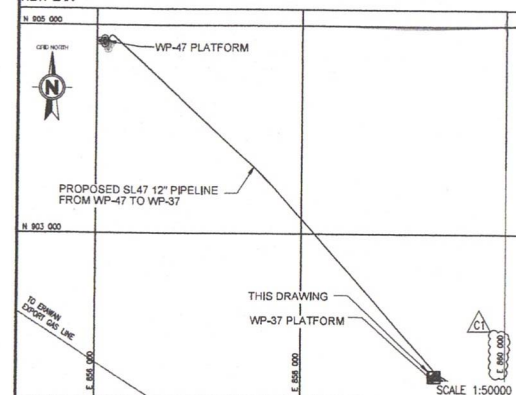
Spool #1
=> Metrology

-KaMOS(Riser Bottom)
-Test pressure: 1396psi

FLG Protector

E: 859 308.06
N: 901 655.25

KEYPLAN



LEGEND:

- 12" TIE-IN SPOOL
- 12" PIPELINE
- RTJ SWIVEL / RTJ WELDNCK FLANGE
- KILOMETER POST

NOTES:

1. ALL DIMENSIONS AND COORDINATES ARE IN METER UNLESS NOTED OTHERWISE.
2. THE PLATFORM COORDINATES CORRESPOND TO THE CENTRE OF PLATFORM.
3. THE LEVEL OF REFERENCE OF WATER DEPTH IS TAKEN LAT (LOWEST ASTRONOMICAL TIDE) LEVEL.
4. PLATFORM COORDINATES AND WATER DEPTH AT PLATFORM LOCATION IS EXTRACTED FROM DESIGN BASIS & PROCEDURE FOR PIPELINE AND RISERS, DOC. NO. TH-G2-61-1A-GEN-PLR-900-0001.
5. FLANGE PROTECTORS SHALL BE INSTALLED ON SUBSEA FLANGE CONNECTIONS EXCEPT AT BOTTOM OF RISER.
6. THE SIZE OF TARGET BOX IS 5m (TRANSVERSAL) x 8m (LONGITUDINAL) DURING INSTALLATION STAGE.
7. THE SURPLUS PIPE WITH 2.8mm 3LPP WILL BE APPLIED FOR TIE-IN SPOOL MAKE-UP.

REFERENCE DRAWINGS:

TH-G2-61-1A-GEN-PLR-DWG-0002 OVERALL FIELD LAYOUT FOR BONGKOT NORTH (G2)

Pipe Size & WT: 12" DIA x 15.9 mmTHK (Non CWC)
1.4MT/pipe

2 Sections
- Spool #1 : 8jts (total 6.1 MT)(Metrology)
- Spool #2 : 7jts (total 6.7 MT)(Design)

Gasket : RTJ R57, Soft Iron Normal x 2pcs
RTJ R66, KaMOS x 1pc (Riser BTM)

Bolt : 1-3/8" x 570mmL x 20pcs x 2 locations
1-5/8" x 630mmL x 20pcs x 1 location (Riser BTM)

Hydratight : 11287psi (12"), 16503psi (16")

Flange Protector : Type-2 (Cold End) x 2 pcs

KaMOS Test Pressure : 1396 psi (Riser BTM)

SCALE OF METRES 1:400

SCALE:

1:400

DRAWING No.

TH-ART-G2-61-1A-SL47-PLR-DWG-0006

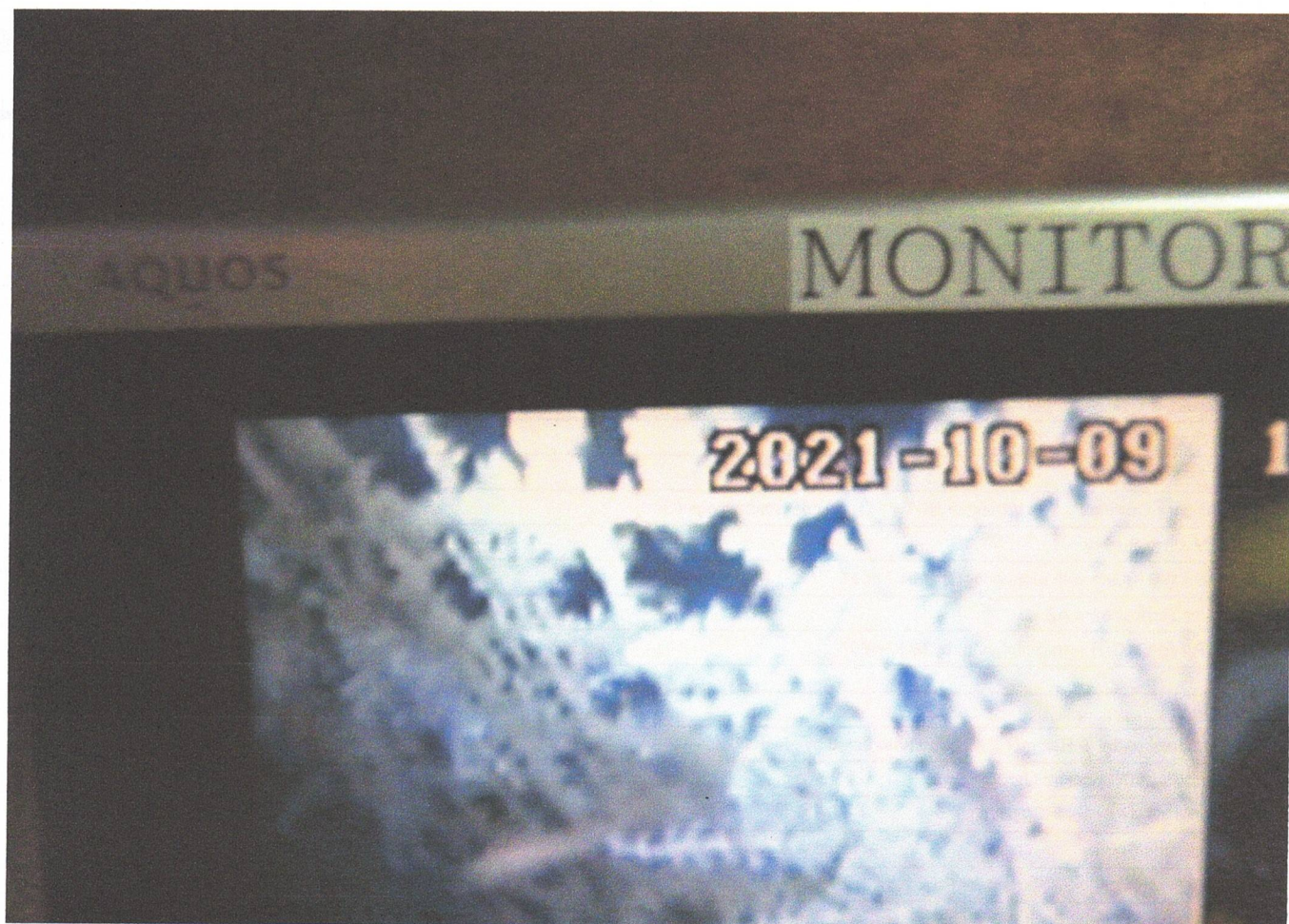
SHEET

REV.

1/1

C1





เอกสารแนบที่ 97

สัญญาการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการเตรียมแผนงานทางด้านการแพทย์

- Command and Control
- Major Emergency Management (MEM), for Managers
- Logistics and Transportation
- Duty Officers and Managers
- Fuel and Energy Isolation and intervention
- Etc.

CONTRACTOR shall also refer to and comply with the requirements of the following COMPANY SSHE Documents:

- SSHE Training and Competency Standard SSHE-106-STD-340
- Medical Emergency Management Guideline SSHE-106-GDL-501
- Site Medical and Health Care Services Guideline SSHE-106-GDL-563

TASK 72: CONTRACTOR shall include Emergency external Certified Training in compliance with COMPANY requirements within its Training Plan and provide certification to COMPANY for review and approval

17.0 EMERGENCY CO-ORDINATION

17.1 Generally

The CONTRACTOR initial emergency response shall be reviewed with COMPANY to co-ordinate where COMPANY resources are available the mobilization of the following resources into a complete emergency response plan. Where such resources are not available or deemed inadequate CONTRACTOR shall fully assess the emergency resources required considering potential emergency events and establish arrangements accordingly;

- The community (fireman, hospitals and doctors, police force, coast guards, authorities)
- Specialised Contractor PERSONNEL including Advanced Fire Fighters, ACLS/ ITLS qualified Doctors and Medics, Security Personnel (not limited to)
- Specialized CONTRACTORS (medical evacuation, securities measures, environmental emergency response)
- COMPANY interfaces
- Third Parties and Mutual Aid Groups
- Ashore Medical Response Organisations (shall be approved by COMPANY)
- Nominated Hospitals in country and overseas
- Logistics Organisation
- Duty Responders and Designate Persons Ashore (DPA)

TASK 73: CONTRACTOR shall ensure arrangements established at shared facilities or yards do not clash with other parties, but ensure effective integrate responses. CONTRACTOR shall ensure details of coordination and response are effectively detailed within its Emergency

Response and Contingency Procedures and shall establish drill and exercise programs to effectively test arrangements remain fit for purpose and audit systems to confirm availability.

Assessments of arrangements shall be made considering WHAT IF Process and worse case, response times and capability of external services. External Hospitals must be surveyed and approved and deemed to provide adequate treatment and response to an international standard.

CONTRACTOR shall base the Response Plans on a Tier response system; considering response arrangements at location, local and in country support, in country and international support.

17.2 Medical Response, Treatment First Aid and Medevac

CONTRACTORS "Medical Services and Facilities" Response shall be based upon the COMPANY Medical Emergency Standard & Site Medical and Health Care standards Guidelines.

Timings for response are provided below:

- 4 minutes First Aid and Advanced first aid treatment (onshore and offshore)
- "Golden Hour" Serious Life Threatening Cases Patients must reach specialist medical care within 30 on shore minutes; if not site Medic or Doctor [ITLS/ ACLS qualified) to be established until suitable trained Ambulance or Paramedic team can be established to take over the life stabilisation and transfer to approved hospitals or clinic
- Offshore & Remote Working; 4 hours in reaching specialist treatment ashore

Note 1: CONTRACTOR shall undertake a risk assessment of potential medical events associated to its WORKS and the environment and based on the findings establish the requirements considering:

- Medical Emergency events and likelihood (injury and health)
- Response timing from approved local medical facilities (international standard)
- Response time from approved medical response organisation
- Medical Escorts and Transportation needs
- Triage Response
- Medevac Arrangements
- Response time considering recovery and access to remote locations
- Contingencies related to;
 - *Medical personnel and organisation*
 - *Competencies and certification*
 - *Ratio of medical personnel*
 - *Equipment and Medication*
 - *Transportation*
- Mitigations

Note 2: Patient stabilisation shall be assured prior to transportation offsite

MEDEVAC: Where available CONTRACTOR may include COMPANY MEDEVAC services however CONTRACTOR is to ensure patient escort, medical and DPA service meet and greet at receiving port and treatment at approved hospital. COMPANY reserves the right to charge for MEDEVAC services where applicable. Where such services are not available then CONTRACTOR shall confirm arrangements for approval by COMPANY.

CONTRACTOR is to not evacuate personnel out of country without proper immigration compliance and COMPANY notification.

COMPANY will do its utmost to support Helicopter Transfers where available consider in example weather, maintenance, other; however such costs may be deemed recoverable. CONTRACTOR shall ensure its medical arrangements cover provision of competent medical escort, port of arrival meet and greet, medical treatment for all (vendors, contractors and sub-contractor personnel) and the like as such shall ensure all personnel have adequate medical, treatment, medevac and repatriation before mobilisation. Back up arrangements then CONTRACTOR may need to consider transfer by Crew Boat with medical escort. CONTRACTOR shall demonstrate his back-up plan within its Medical ERP (MERP).

INFORM: CONTRACTOR shall inform COMPANY of all medical cases that could warrant MEDEVAC or CASEVAC (non-serious). Where required CONTRACTOR approved Medical Organisations and COMPANY Medical Advisor shall be consulted for second opinion to initiate evacuation services. Medical reports and updates shall be provided on a daily basis to COMPANY Medical advisor.

TESTING: After approval of the MERP and prior to work commencing CONTRACTOR may be required to soft test Medical Response arrangements include Medical Organisation DPA, Duty Officer contacts: Any deficiency actions the MERP and arrangements updated as necessary within 7 days.

Note 3: if works are to operate 24 hours then arrangements should be reflected within the MERP and ERP.

17.3 Medical Arrangements

CONTRACTOR shall refer to Site Medical and Health Care Services Guideline, SSHE-106-GDL-563 and SSHE-106_GDL-501_Medical Emergency Management Guideline.

CONTRACTOR shall fully assess all MEDICAL Emergency requirements giving due regard to COMPANY Medical EMERGENCY Standards and Guidelines. All medical provisions, equipment, medications, transportation means etc. shall comply with COMPANY requirements giving full and due regard to Competency of First, Aid, Medics, Doctors, Nurses, Equipment, Medications and the like.

Arrangements shall be in line OGP: Managing Health for Field Operations in Oil and Gas Activities; IPIECA / OGP report 343 October 2011 and Site Medical and Health Care Services Guideline SSHE-106-GDL-563

17.4 MERP

Medical Emergency Response Plans (MERP) shall be developed by CONTRACTOR approved by COMPANY. Development in considering a Tier Response the local and in country services, COMPANY resources, the hazards associated to the work and the methods employed to transfer PERSONNEL from site of injury or illness to treatment clinic and further onward evacuation to specialist medical facilities or overseas.

This shall be achieved through *WHAT IF* or similar assessment. In the case of clinics being remote from the injury or illness location and there is a deemed difficult in reaching the patient effectively then CONTRACTOR MERP shall detail the arrangements and provisions established to ensure effective response, treatment and stabilisation within the required time frame. In example:

Where a Vessel or Barge may stand off from structure or sites or locations are deemed to be remote or difficulty to access then; means of patient recovery, lifting, handling, stabilisation, transport and treatment shall be considered. This will likely require scoop boards, basket stretcher, patient restrictive or supportive collars and aids, advanced medical equipment grab bags (cardiac and trauma) and ACLS / ICLS trained responders.

Where COMPANY arrangements are available CONTRACTORS shall not be solely reliant on these provisions alone and shall ensure where arrangements are provided their MERP, where required, interfaces accordingly. CONTRACTOR will ensure full written agreement is made with COMPANY before preparing his system to be reliant on COMPANY.

CONTRACTOR shall also refer to and comply with the requirements of the following COMPANY SSHE Documents:

- SSHE Training and Competency Standard SSHE-106-STD-340
- Medical Emergency Management Guideline SSHE-106-GDL-501
- Site Medical and Health Care Services Guideline SSHE-106-GDL-563

TASK 74: CONTRACTOR shall provide its MERP and details of medical arrangements, organisation and certification, which shall be based on WHAT IF, requirements herein and assessment of COMPANY approved local facilities and organisations. System test and audit may be required by COMPANY prior to finalisation and WORKS commencement.

17.5 Treatment and Payment

The CONTRACTORS arrangements shall ensure stabilisation treatment of all PERSONNEL at location, and treatment on reaching specialist clinics or hospitals, these provisions shall include all necessary means for payment and associated costs by COMPANY if necessary to ensure emergency treatment and ensure stabilisation prior to initiation of insurance. Where necessary CONTRACTOR shall provide to COMPANY confirmation of agreements with Medical Emergency Response and Treatment Organisations including insurers.

- The medical services coverage and medical assistance shall include but not limited to the following items.
 - Hospitalization
 - Room & board including nursing care
 - ICU room & board including nursing charge
 - Hospital General Expenses
 - Hospital Expense including drugs, x-ray etc.
 - Emergency treatment
 - Ambulance
 - Surgical Fee
 - Physician's fees
 - Outpatient

- Emergency Medical Assistance
- Evacuation were necessary to an International standard or specialist medical facility
- Repatriation of mortal remains.

The maximum or limit of the coverage shall be specified as deem appropriate for the work location considering abilities and availability of medical services but shall be sufficient to assure general and specialist treatment and were necessary evacuation to specialist hospital. CONTRACTOR shall confirm details with COMPANY.

To enable effective treatment the approved Site medical practitioner and or administrator shall confidentially hold up to date records of pre-conditions, medication and allergies affecting PERSONNEL employed at work sites.

In the event of Fatality(s) CONTRACTOR shall investigate, and provide a guidance note in compliance with the local authorities, Embassy and COMPANY requirements and adequate support deceased next of kin.

CONTRACTOR shall support sufficient compensation to CONTRACTOR's and, SUB CONTRACTORS personnel or third party who involved in the project or impacted by the activities of the project, Compensation Policy shall be advised to and agreed with COMPANY accordingly.

TASK 75: All PERSONNEL including SUB_CONTRACTORS shall have adequate medical treatment insurance, and where required fully covering MEDEVAC and EVACUATION. Copies of such shall be provided to COMPANY on request. Were COMPANY provides medical and emergency response provisions it reserves the right to recover its costs accordingly from CONTRACTOR related to its response.

CONTRACTOR shall provide details of agreements of local hospitals and medical and emergency competency assessment as required by COMPANY. CONTRACTOR shall provide details of arrangements in the event of Fatality considering handling, authority notification and repatriation.

17.6 Yards

Onshore facilities, not deemed remote may rely on the local Hospital and Emergency Services, if they can respond in line with requirements 17.2 to 17.5 and audits confirm services are to an international standard.

The Site MERP shall be based on WHAT IF and shall also detail the provisions and arrangements on site to provide immediate first aid and advanced first aid care by competent Emergency Response Team with appropriate equipment, before arrival of the local emergency services.

Where requirements cannot be achieved or validated then the yard will be deemed remote and appropriate emergency and general treatment clinic arrangements, means of transport (ambulance) and competent medical personnel shall be established in compliance with COMPANY standards.

TASK 76: The CONTRACTOR shall provide assessment validation that the local hospital or clinic and site medical personnel is able to provide appropriate triage, trauma and advanced cardiac care and meet response times identified through WHAT IF Risk Assessment and set out in article 17.0 .

CONTRACTOR shall provide details of all Medical response arrangements including personnel facilities, medication and equipment for the Yard/ Work, facilities, Offshore and Onshore including those that are deemed remote for COMPANY review and approval

17.7 Medical Competency and Training

Paramedics and Doctors approved by COMPANY shall be qualified and hold an internationally recognised Diploma and degree. They shall also have valid Advanced Life Support (ACLS) and International Trauma Life Support (ITLS) Certification.

The ratios of First Aid, Advanced First Aid and Medics/ Doctors shall be in line with COMPANY Medical Emergency and competency requirements. Certain countries only permit certified or registered national Doctors and Medics of that country to treat personnel. CONTRACTOR is required to confirm this requirement before proposing its medical team to COMPANY. In such cases then the ITLS/ ACLS requirements remain valid.

Specific Training shall be arranged for Medical Emergency support PERSONNEL, who are designated to support the medical response, such as patient handling and stretcher carrying.

All First Responders shall have a minimum received First Aid training and where there is the potential for Medic or Doctor delay as per the COMPANY defined ratios PERSONNEL shall be trained to a Certified Advanced level. All such response approved functions shall be provided with access to appropriate medical emergency response equipment, medicines, advanced first kits, emergency breathing sets, AED, stretchers, means of patient transfer and the like.

CONTRACTOR shall plan appropriate medical response drills and exercises to ensure that provisions remain valid to the duration of WORKS.

CONTRACTOR shall also refer to and comply with the requirements of the following COMPANY SSHE Documents:

- SSHE Training and Competency Standard SSHE-106-STD-340
- Medical Emergency Management Guideline SSHE-106-GDL-501
- Site Medical and Health Care Services Guideline SSHE-106-GDL-563

TASK 77: The CONTRACTOR shall provide details and certification of proposed medical personnel to COMPANY for review and approval

17.8 Medical Emergency Organisation

The CONTRACTOR shall engage a COMPANY approved Onshore Medical Organisation who will liaise with COMPANY Medical Advisors, where established, in confirming treatment protocol and requirement for EVACUATION to enable effective medical escort transport of patients from the emergency location to approved treatment facility in country, and where necessary overseas.

In the event the medical escort is not available there shall be sufficient MEDICAL resource at site to enable escort, where this impacts on the continued works then WORKS should be considered to suspend until adequate coverage is available or coverage may be sourced and agreed from local groups or COMPANY.

TASK 78: The CONTRACTOR shall provide details and scope of its proposed medical Organisation to COMPANY for review and approval. Medical personnel shall develop and lead the Health Program and Health and Hygiene Audits.

17.9 **MEDICAL Reporting**

The CONTRACTOR shall ensure effective Patient care and management on reaching specialist facilities and make necessary arrangements and accommodation, support for next of kin to travel and assurance in regards treatment.

The Site Doctor or Medic shall issue a Medical Report to COMPANY, but considerate of patient confidentiality as necessary and limit distribution of the report. CONTRACTOR SSHE shall as soon as practicable commence investigation and issue Notice of incident (NOI).

TASK 79: CONTRACTORS doctor shall consult with treating Doctors and provide updates to COMPANY Medical Doctors / Advisors as necessary, daily updates of Patient status shall be provided to COMPANY Medical advisor.

The CONTRACTOR Doctor or Approved Medical Organisation (AMO) shall also provide monthly a medical statistics report to CONTRACTORS SSHE Manager and subsequently to COMPANY. In addition the Doctor or AMO will be actively involved in and establish health monitoring and programs.

17.10 **Drills and Exercises**

CONTRACTOR shall plan and conduct drills / exercises and audits of the emergency measures to verify the effectiveness of the response plan, train PERSONNEL to execute emergency procedures consistent with WORK and the WORKSITE, and initiate improvements, periodically as agreed with COMPANY.

Drills and Exercises shall be undertaken on or prior to mobilisation and work execution to ensure arrangements are adequate. Mustering and evacuation drills with full muster of PERSONNEL shall be conducted as early as practicable at WORKSITE, accommodation camps and barges, if any.

During the performance of WORK, CONTRACTOR shall participate in scheduled or unscheduled (Night and day) drills organized by COMPANY.

Debriefing meetings after all drills and exercises must highlight the possible improvements of the procedures and plans and must be recorded in a log book or similar. CONTRACTOR shall provide reports and action plans related to learning's. CONTRACTORS Drill and Exercise program shall be approved by COMPANY.

CONTRACTOR shall also refer to and comply with the requirements of the following COMPANY SSHE Documents:

- Refer to: SSHE Instructions for Contractors, where applied
- Emergency and Crisis Management SSHE-106-STD-500

TASK 80: CONTRACTOR shall provide a Drill and Exercise program for Onshore and Offshore and report on deficiencies and improvement plans accordingly

17.11 **COMPANY SITES under Hydrocarbon Process Conditions**

On SITE under Process Hydrocarbon conditions, in the event of emergency situation linked with COMPANY operations (such as: gas blow out, fire, HC leak, or any abandonment-type hazard in the area of operating facilities), all PERSONNEL on SITE, including CONTRACTOR's PERSONNEL, SUBCONTRACTOR's PERSONNEL and other contractors PERSONNEL, shall comply with COMPANY instructions. In such events, all WORK on SITE shall be immediately suspended. Note: CONTRACTORS SSHE Plan and ERP shall take into account the potential for working in these environments, as necessary CONTRACTOR shall develop additional SSHE Rules for its PERSONNEL included in this work. CONTRACTOR shall fully comply with the rules and requirements operated by the operating site.

TASK 81: CONTRACTOR shall produce SSHE Plans, SSHE Rules and Procedures for works to be undertaken on COMPANY sites under hydrocarbon conditions. Such requirements shall adequately cover SSHE organisation, Personnel on-board on site controls, training, competency, emergency, compliant ATEX equipment and SSHE critical equipment requirements. In addition CONTRACTOR shall establish Marine controls that prevent the risk if vessel contact with COMPANY structures and facilities.

18.0 **SECURITY**

CONTRACTOR shall perform the provision of Security Services at and within the WORKSHOPS, WORKSITE, and at the SITE and CONTRACTOR premises and at other areas as required by findings of Security Vulnerability Assessments (SVA), including but not limited to the following services:



- CONTRACTOR shall perform on a continuous basis handling and control of anyone or certain groups who may cause disturbance or disruption and preventing any unauthorized occupation
- Safeguard all COMPANY property, information and PERSONNEL at all WORKSITES
- To secure:
 - Personnel including visitors within CONTRACTOR premises, and WORKSITE
 - COMPANY Assets (mobile and fixed)
 - COMPANY Documents and Information
 - Any sensitive shipments including electronic data
- CONTRACTOR shall use the same methodology for the PROJECT design aspects of facilities and structures SSHE-106-GDL-532_New Development Security Planning Requirements Guideline
- CONTRACTOR shall perform regular and routine security checks

เอกสารแนบที่ 98

แผน Offshore ERP, MERP and Contingency Plan

EPCI FOR AWP-39, ARTHIT PHASE 3D, G1/61 PHASE 1A & G2/61 PHASE 1A

OFFSHORE ERP, MERP & CONTINGENCY PLAN

	Wellhead Platform Construction Project
<input type="checkbox"/>	1. APPROVED
<input type="checkbox"/>	2. APPROVED (Proceed to AFC)
<input checked="" type="checkbox"/>	3. APPROVED with comments
<input type="checkbox"/>	4. APPROVED with comments (Proceed to AFC)
<input type="checkbox"/>	5. Not APPROVED
<small>COMPANY'S APPROVAL shall not relieve CONTRACTOR from his obligation under the CONTRACT. COMPANY'S failure not to comment or only partially comment any CONTRACT DOCUMENT shall not be construed as an acceptance of the content of the documents.</small>	
Signed: 	Wuttipong Pongthip Project Engineer

CY-BKK response by THC14-5258-PTTEP-NSengi-A3D-T-21-0541, date 24-Mar-2021

C2	12-Mar-21	PP	Approved for Construction (AFC)	JC	TH		
C1	26-Sep-20	RH	Approved for Construction (AFC)	JC	TH		
A1	21-Aug-20	RH	Issued for Review (IFR)	JC	TH		
REV	DATE	By	DESCRIPTION	CHECK	APPR.	CHECK	APPR.
				CONTRACTOR		COMPANY	
				APPROVAL		APPROVAL	

REVISION CODE: A = Issued for Review, B = Issued for Approval, C = Approved for Construction, 00 = As-built

TOTAL OR PARTIAL REPRODUCTION AND / OR UTILIZATION OF THIS DOCUMENT ARE FORBIDDEN WITHOUT
PRIOR WRITTEN AUTHORIZATION OF THE OWNER

	PTT EXPLORATION AND PRODUCTION PUBLIC COMPANY LIMITED AND PTTEP INTERNATIONAL LIMITED PTTEP ENERGY DEVELOPMENT COMPANY LIMITED		 
	EPCI FOR AWP-39, ARTHIT PHASE 3D, G1/61 PHASE 1A & G2/61 PHASE 1A		
	TH-ART-3C-AWP39-SSHE-PDR-6114	REVISION C2	
	TH-ART-3D-GEN-SSHE-PDR-6114	C2	
	TH-G1-61-1A-GEN-SSHE-PDR-6114	C2	
	TH-G2-61-1A-GEN-SSHE-PDR-6114	C2	

TABULATION OF REVISED PAGES																			
PAGE	REVISIONS								PAGE	REVISIONS									
	A1	C1	C2							A1	C1	C2							
1	X	X							51	X									
2	X	X							52	X								Appendix B2	
3	X								53	X									
4	X								54	X								Appendix B2a	
5	X								55	X								Appendix B2b	
6	X								56	X									
7	X		X						57	X								Appendix B3	
8	X								58	X								Appendix B3a	
9	X								59	X								Appendix B3b	
10	X								60	X								Appendix B4	
11	X								61	X								Appendix B4a	
12	X								62	X								Appendix B4b	
13	X								63	X								Appendix B5	
14	X								64	X								Appendix B5a	
15	X								65	X								Appendix B5b	
16	X								66	X								Appendix B6	
17	X								67	X								Appendix B6a	
18	X								68	X								Appendix B6b	
19	X		X						69	X								Appendix B7	
20	X		X						70	X								Appendix B7a	
21	X		X						71	X								Appendix B7b	
22	X		X						72	X								Appendix B8	
23	X		X						73	X								Appendix B8a	
24	X		X						74	X								Appendix B8b	
25	X								75	X								Appendix B8c	
26	X								76	X								Appendix B8c1	
27	X		X						77	X								Appendix B9	
28	X		X						78	X								Appendix B9a	
29	X		X						79	X								Appendix B9b	
30	X								80	X									
31	X								81	X								Appendix B10	
32	X								82	X									
33	X								83	X								Appendix B11	
34	X								84	X								Appendix C	
35	X								85	X									
36	X								86	X								Appendix D	
37	X								87	X		X							
38	X								88	X		X						Appendix D1a	
39	X								89	X		X							
40	X							Appendix A1	90	X		X							
41	X							Appendix A2	91										
42	X		X						92										
43	X		X						93										
44	X								94										
45	X		X					Appendix A2a	95										
46	X							Appendix B1	96										
47	X		X					Appendix B1a	97										
48	X		X					Appendix B1b	98										
49	X		X						99										
50	X								100										

CONTENTS

1.	PURPOSE	4
2.	SCOPE	4
3.	DEFINITIONS AND ACRONYM	4
4.	REFERENCE DOCUMENTS	8
5.	ORGANISATION AND GENERAL RESPONSIBILITY	9
6.	NOTIFICATION OF EMERGENCY	17
7.	INCIDENT INVESTIGATION, REPORTING AND FOLLOW-UP	18
8.	MEDICAL EVACUATION (MEDEVAC)	19
9.	PARTIAL/TOTAL WORK-BARGE, VESSEL OR WORK-SITE EVACUATION AND ABANDONMENT	23
10	VESSEL SECURITY EMERGENCIES	29
11.	CALL-OUT PROCEDURES	30
12	APPENDICES	39
A1	Medical Emergency Response Procedure	40
A2	Project Bridging Medical Response Plan MERP – Diver (OWA (Case Management Flow Chart)	41
A2a	Contact Numbers	44
B1a	Worksite Injury, Disease Out-breaks (MEDEVAC & Checklist)	46
B2	Barge Response Flowchart (Fire and Explosion)	51
B2a	Accommodation Fire Checklist	53
B2b	Fire Onboard Checklist	54
B3a	Barge ERT Duties and Responsibilities	57
B3b	Barge Emergency Response Designation Team	58
B4a	Man overboard Rescue Flow Chart	60
B4b	Man overboard Checklist	61
B5a	Spills & Unplanned Release and Clean Up of Hazardous Flowchart	62
B5b	Environmental Spill	63
B6a	Loss of Radioactive Source Flowchart	66
B7a	Vessel Collision / Structure Damage Flowchart	69
B7b	Potential Vessel Collision	70
B8a	Barge Taking in Water / Abandon ship Flowchart	72
B8b	Abandon ship	73
B8c	Vessel Grounding / Damage Flowchart	74
B8c1	Grounding checklist	75
B9a	Security Breaches, Threats or Sabotages, Piracy (boarding or attempted boarding) Reporting Flowchart	77
B9b	Bomb Threat Call Checklist	78
B10	Emergency Contingency Plan	80
B11	Matrix of POB and LSA on WHP	82
C	Daily / Shift POB Manifest	83
D	PRELAY SURVEY	85
D1a	Offshore MEDEVAC Flowchart	87

1. PURPOSE

The Offshore ERP, MERP & Contingency Plan procedure is registered as master document of AWP-39, ARTHIT PHASE 3D, G1/61 PHASE 1A & G2/61 PHASE 1A Project. The procedure plans to provide and control those involved in responding to Emergency situations with guidance information and procedures on how to respond to various Emergency contingency situations such as MEDEVAC, fire and/or explosion, gas leakage etc., that could occur during the site execution of the “AWP-39, ARTHIT PHASE 3D, G1/61 PHASE 1A & G2/61 PHASE 1A EPCI Contractor for wellhead platforms, pipelines Brownfield modification and tie-ins for the Long Term Contract.”

2. SCOPE

This procedure applies for project “AWP-39, ARTHIT PHASE 3D, G1/61 PHASE 1A & G2/61 PHASE 1A EPCI Offshore Transportation and Installation Campaign.” The Emergency Response procedure will primarily be followed by CONTRACTOR and SUBCONTRACTOR who involved in responding to an Emergency situation following the initial notification.

The document is designed to achieve the following objectives: -

- Systematic approach in the management of crisis.
- Effective response of emergency.
- Coordination of external support.
- Effectiveness of decision-making.

3. DEFINITIONS AND ACRONYM

Terminology	Description
COMPANY	PTT EXPLORATION AND PRODUCTION PUBLIC CO., LTD. (PTTEP)
CONTRACTOR	NIPPON STEEL ENGINEERING CO., LTD. (NSE)
SUB-CONTRACTOR	Thai Nippon Steel Engineering & Construction Corp. Ltd. (TNS)
COO	Chief Operation Officer
CSR	Company Site Representative
DPA	Duty Persons Ashore
Emergency Response	Define as Are the basic plans indicating action to be taken in event of an emergency; and are a set of rule that provide communication protocol, a list of actions and their priorities

ERP	Emergency Response Plan
Emergency Response Team (ERT)	A group of persons who is being nominated by line management and responsible for managing and controlling a fire and another emergency situation that will occur in TNS but only after training and competency certification
Emergency Situations	Unexpected condition resulting in fire, explosion, oil and/or chemical spill, gas escape, serious injury or fatality, structure damage, total evacuation, severe electrical storm, aircraft or vehicle crash, vessel collision or sinking, deliberate act of arson or sabotage etc., all of which require prompt action.
Emergency Management Team (EMT)	A group of persons who is being nominated to overall manage a group/company impact related of all emergency situations that will occur in TNS
HUC	Hook-up and Commissioning
MEDEVAC	Medical Evacuation. The routine evacuation of a sick or injured person to a location where they can receive more appropriate medical treatment than is possible at the work site. A MEDEVAC will typically involve normal transport arrangement, although timetables may be accelerated and medical staff may accompany the patient during travel
Muster Point	The spotted area that requires to assembly all employees during the fire emergency situation will occur, the muster point of TNS.
NOI	Notification of Incident
OIM	Offshore Installation Manager
SSHE	Security, Safety, Health and Environment
Crisis	<p>A crisis could result in sustained national impacts over a prolonged period of time; almost Immediately exceeds resources normally available to the company, local authorities and country in the impacted area; and significantly interrupts governmental operations and emergency services to such an extent that national security could be threatened.</p> <p><i>Crisis may challenge the ability and capacity</i> of communities, company and country to achieve timely recovery Crisis situations includes terrorism that results in extraordinary levels of mass casualties, damage, or disruption severely affecting the population, infrastructure, environment, economy, company reputation, national morale, and/ or</p>

	government functions.
Emergency	<p>Unexpected condition resulting in serious injury or fatality, fire, explosion, spillage of oil or chemical, toxic gas release, structural damage, total evacuation, collision at sea & other marine incident, accident/incident at the Support Vessels, Loss of Radioactive Material, Security breaches, helicopter crash etc. which require prompt action to contain the emergency.</p> <p>The emergency is classified as follows:</p> <p><u>Major Emergency</u></p> <p>The emergency that requires external assistance after the effort of the “Site Emergency Response Team” to control the situation has not been successful.</p> <p><u>Minor Emergency</u></p> <p>The emergency that could successfully be dealt with by the “Site Emergency Response Team” with the equipment and facilities available at the work-site, without any external assistance. The emergency however, may escalate into major emergency should the ability to contain is lost.</p>
Offshore Emergency Manager	<p>The highest-ranking person at Offshore worksite (normally the Barge Superintendent) shall be the “Emergency Manager or Person In-charge (PIC)” and shall coordinate all activities involving Contractor’s and subcontractor’s personnel for the management of emergency at the worksite.</p> <p>He is responsible to communicate the required information to the Project Office. In addition, he shall also inform the Company’s representative of same via the Installation Manager.</p>
Offshore Damage Control Coordinator	<p>The appointed person at Offshore Worksite, (normally the Construction Manager,) who is responsible to coordinate the assistance and guidance, in the event of an emergency at work-site. He is assisted by the “core team” made up of Operations, Marine, Safety and Diving to provide assistance to the Emergency Manager.</p>
Offshore Site Emergency	<p>The group of personnel at the offshore work-site, who are responsible to the Emergency Manager, for the containment of</p>

Response Team	the emergency at the work-site.
Onshore Damage Control Manager	The Project Manager shall assume the duties and responsibilities of the onshore Damage Control Manager (ODCM) at the Project Office. He is assisted by the following personnel who form the “core team” for the support of the emergency management to liaise and provide the necessary support for the management of the emergency that occurred at the work-site; if required.
Onshore Damage Control Manager	The Project Manager shall assume the duties and responsibilities of the onshore Damage Control Manager (ODCM) at the Project Office. He is assisted by the following personnel who form the “core team” for the support of the emergency management to liaise and provide the necessary support for the management of the emergency that occurred at the work-site; if required.
Onshore Core Team Members	The appointed persons from Operations, Engineering, Marine & Logistics, General Affairs and S-SHE-Q team, who are responsible to assist the onshore Damage Control Manager for the coordination of assistance and guidance in the event of a major emergency at offshore work-site.
Medical Response Organization (MRO)	Medical Consultant Services / Medical Response Organization (MRO) have been appointed (International SOS Bangkok for HUC) to complement the casualty evacuation and medical evacuation and to handle the case management at the onshore side
Security Officer	Security officer / Marine safety & ship security officer report directly to the DPA (Duty Person Ashore) and / or (CSO) Company Security Officer respectively.

C2

4. REFERENCE DOCUMENTS

4.1 Contractor and Sub-contractor

Document Number	Document Title
NSENGI-OSH-008	Emergency Management (Preparedness & Response)
HSE-MS-01	Health, Safety and Environment (HSE) Manual
SP-SMS-11	Safety Training Procedure
TH-G1-61-1A-GEN- SSHE-PDR-6109	Offshore Safety Critical Equipment List
TH-G1-61-1A-GEN- SSHE-PDR-6115	Offshore Drill and Exercise Matrix & Offshore Training Matrix
TH-G1-61-1A-GEN- SSHE-PDR-6119	Offshore Health, Welfare and Hygiene Program
TH-G1-61-1A-GEN- SSHE-PDR-6123	Typhoon Response,
TH-G1-61-1A-GEN- SSHE-PDR-6101	SSHE Execution Plan & KPI Report
TH-G1-61-1A-GEN-SSHE-PDR-6115	Offshore Drill and Exercise Matrix & Offshore Training Matrix

4.2 Other Reference Documents

Document Number	Document Title
Bundled Phases 2 EPCI, Contract No. THC14-5258	Exhibit L – Safety, Security, Health and Environmental Requirements
11038-STD-SSHE-101-R02	SSHE Roles and Responsibilities Standard
11038-STD-SSHE-303-R06	SSHE Communication Standard
11038-STD-SSHE-305-R05	SSHE Training and Competency Standard
SSHE-106-GDL-403	Health Assessment Guideline
11038-STD-SSHE-420-008-R03	Safety Case Standard
SSHE-106-STD-500	Emergency and Crisis Management
SSHE-106-PDR-502	Emergency Management Plan
12146-PDR-SSHE-501/03-R02	Spill Management Plan
11003-GDL-SSHE-501-003-R02	Medical Emergency Management Guideline
12148-PDR-SSHE-505/42-R00	Permit to Work Procedure
SSHE-106-GDL-569	Medical Surveillance Management Guideline
11038-STD-SSHE-595-013-R01	Life Saving Rules
11038-STD-SSHE-701-R05	Audit and Review
SSHE-106-PDR-521	Waste Management Procedure
ISM Code 2010 Edition	International Safety Management Code
ISPS Code 2003 Edition	International Ship and Port Facility Security

4.3 OTHER REFERENCE- Thailand Safety Law

The Ministry of Labor	1. Labor Protection Act. B.E.2541 2. The Occupational Health, Safety management and Work Environment for employee Act. B.E.2555 พระราชบัญญัติ ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๕
The Ministry of Interior	Fire Prevention and Emergency Preparedness Act. B.E.2522
	The safety in the workplace for the employee – Prevention Act B.E.2535
The Ministry of Public Health	The Public Health Act. B.E. 2535

5. ORGANISATION AND GENERAL RESPONSIBILITY

Principles of Emergency Management Policy

It is our policy that all activities are carried out in accordance with safe work procedures, in line with our legal requirements and moral obligation to safeguard the health and safety of personnel and the protection of the assets and the environment.

It is intended that the “Site Emergency Response Team” shall place the following priorities in the event of such emergency. These areas are as follows:

Priority # 1	The safety of personnel.
Priority # 2	Protection of the environment.
Priority # 3	Protection of the assets.
Priority # 4	Reputation of the Contractor and Client

It must be emphasized that training of the “Site Emergency Response Team” (SERT), the supporting personnel and equipment in emergency response activities must be carried out properly and regularly to ensure the highest standard of preparedness for same.

Philosophy

It is our philosophy that our non-self-propelled work and/or accommodation barges are accompanied and assisted by support vessels or tugs whilst in operations. These support vessels and tugs shall form the primary means of personnel evacuation at sea with the life rafts providing the secondary means for same.

In the event of emergency, which occurred during the period, the supporting vessels and/or tugs shall render assistance as directed by the Emergency Manager to effectively minimize the harmful effect of the emergency and to overcome the emergency as quickly as possible.

The emergency management at the work-site is classified as follows: -

- Stage 1

The Emergency Response Team (ERT) is activated to contain the emergency. All non-essential personnel are to muster at the assigned "Muster Stations" for head counting and to provide assistance as required. The Barge is to move away from the installation, after the personnel are accounted for.

Note: *Barge shall move away from the platform but moored in close proximity.*

Support vessels and tugs are to be on standby to provide immediate assistance (if required by the Emergency Manager or PIC).

Report to Company Site Representative and follow his instruction.

- Stage 2

If the emergency is not contained within the accepted period, the Emergency Manager or PIC may activate Stage 2 procedure for partial evacuation of non-essential personnel to the supporting vessels and/or tugs.

Request support from onshore support team to manage the effective emergency response. Maintaining communication between support teams and regular update situation to Company Site Representative.

The ERT and the back-up personnel will remain onboard the Barge to contain the emergency. The evacuated non-essential personnel however, will form the support and replacement for the ERT if the need arises.

- Stage 3

Stage 3 is the total evacuation and abandonment of the Barge when the possibility of containing the emergency is beyond the capability of the Barge personnel and equipment. In such an event, notification of "**May Day**" is transmitted on the assigned **marine communication Channel16 (VHF) and 2182 kHz. on the "Single Side Band" (SSB) radio.** Overview

The Construction Manager shall be responsible and accountable for the management of operations at the work-sites. He is responsible to ensure that all personnel involved in the operations and supporting activities are familiar with the system when the need arises.

He shall ensure that materials, equipment, contract services, specialists support and other relevant provisions are available and in place to cater for the recognized emergency.

He shall also be responsible to liaise with the Company Site Representative (CSR) for the updating of the situation and request for additional assistance if needed e.g. Medical Evacuation (MEDEVAC).

In addition, he is to liaise with relevant authorities (as required) in addition to investigating and reporting of the emergency after the situation had been stabilized.

ORGANISATION AND GENERAL RESPONSIBILITY

NSE Singapore (Transportation and Installation)

Damage Control Manager (DCM)

The Project Manager shall assume the duties and responsibilities of the Damage Control Manager (DCM) at the Project Office. He is assisted by the following personnel who form the “core team” for the support of the emergency management to liaise and provide the necessary support for the management of the emergency that occurred at the work-site, if required.

The personnel are:

- (a) Project Manager or designate
- (b) Corporate SSHEQ Manager for safety advisory and the event recording and general liaison.
- (c) Relations with external bodies like the Press, government, etc. to be covered by bridging document.

Note.

- The first person to arrive at the DCM Room (Office) shall assume the duties of the Damage Control Manager until his arrival at the same.
- In the absence of the Senior Operation Manager, the General Manager shall assume the roles and responsibilities as the Damage Control Manager.

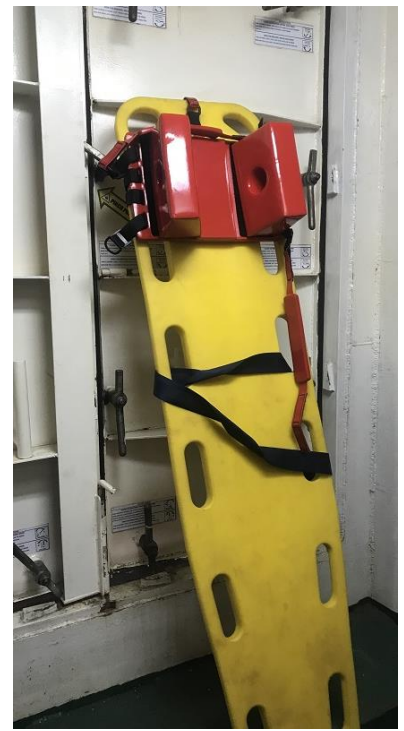
12. APPENDICES

- A1 Medical Emergency Response Procedure**
- A2 Project Bridging Medical Response Plan MERP – Diver (OWA (Case Management Flow Chart)**
- A2a Contact Numbers**
- B1a Worksite Injury, Disease Out-breaks (MEDEVAC & Checklist)**
- B2 Barge Response Flowchart (Fire and Explosion)**
- B2a Accommodation Fire Checklist**
- B2b Fire Onboard Checklist**
- B3a Barge ERT Duties and Responsibilities**
- B3b Barge Emergency Response Designation Team**
- B4a Man overboard Rescue Flow Chart**
- B4b Man overboard Checklist**
- B5a Spills & Unplanned Release and Clean Up of Hazardous Flowchart**
- B5b Environmental Spill**
- B6a Loss of Radioactive Source Flowchart**
- B7a Vessel Collision / Structure Damage Flowchart**
- B7b Potential Vessel Collision**
- B8a Barge Taking in Water / Abandon ship Flowchart**
- B8b Abandon ship**
- B8c Vessel Grounding / Damage Flowchart**
- B8c1 Grounding checklist**
- B9a Security Breaches, Threats or Sabotages, Piracy (boarding or attempted boarding) Reporting Flowchart**
- B9b Bomb Threat Call Checklist**
- B10 Emergency PTTEP Contingency PTTEP Plan**
- B11 Matrix of POB and Additional LSA on Wellhead Platform**

เอกสารแนบที่ ๑๑

ตัวอย่างอุปกรณ์และเวชภัณฑ์สำหรับการปฐมพยาบาล
และการรักษาพยาบาลในเบื้องต้น
บนเรือที่ใช้ในการปฏิบัติงานของโครงการฯ

ภาพถ่ายอุปกรณ์และเวชภัณฑ์สำหรับการปฐมพยาบาล และการรักษาพยาบาลในเบื้องต้น
บนเรือที่ใช้ในการก่อสร้างและติดตั้งโครงสร้างในทะเลของโครงการฯ



ภาพถ่ายอุปกรณ์และเวชภัณฑ์สำหรับการปฐมพยาบาล และการรักษาพยาบาลในเบื้องต้น
บนเรือที่ใช้ในการก่อสร้างและติดตั้งโครงสร้างในทะเลของโครงการฯ



เอกสารแนบที่ 100

ตัวอย่างการตรวจสอบอุปกรณ์ปฐมพยาบาล และการรักษาพยาบาลในเบื้องต้น

Basket Stretcher



Facility Name:	Equipment Location:	Serial Number:	Financial Year: 2021											
	July	August	September	October	November	December	January	February	March	April	May	June		
Ensure all the components of the stretcher are present	/	/	/	/										
Check for damage or missing rivets on all surfaces of the stretcher	/	/	/	/										
Check stretcher is free from punctures, cracks, deep gouges & cuts	/	/	/	/										
Check the frame is free from bends & cracks	/	/	/	/										
Check restraint webbing is in good condition with no cuts or frayed edges	/	/	/	/										
Check all restraining strap buckles are not damaged or broken	/	/	/	/										
Fasten & unfasten all restraining strap buckles	/	/	/	/										
Check the pad is free from cuts & punctures	/	/	/	/										
Check the pad attaches to the stretcher properly	/	/	/	/										
Check the manufacturers user manual is available at site	/	/	/	/										
Cleaning Instructions (Use appropriate PPE)														
Remove the pad & restraints from the stretcher	/	/	/	/										
Hand wash with warm water & mild detergent, rinse off with clear water	/	/	/	/										
Hand wash stretcher with warm water & mild detergent	/	/	/	/										
Rinse stretcher off with clear water	/	/	/	/										
Dry with a towel, replace all components & ensure dry before storing	/	/	/	/										
Comments/Identified Fault:										<div> ✓ ✗ N/A </div>				
HCP Name:	K1 Kittikorn, K2 Naken , K3 Thitipong													
HCP Name:	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials		
HCP Name:	K1	K2	K3	K3										
HCP Name:														

Otoscope & Ophthalmoscope



Facility Name:	Equipment Location:	Serial Number:										Financial Year:		
Kuroshio II	Clinic	July	August	September	October	November	December	January	February	March	April	May	June	
Check the case for damage, cracks & ensure the case lock/latch operational		/	/	/	/									
Check all components & accessories are present in the case		/	/	/	/									
Remove & check batteries condition for leakage & damage		/	/	/	/									
Check inside battery compartment for corrosion or damage to terminals		/	/	/	/									
Connect the Otoscope head to the handle, secure & check light illuminates		/	/	/	/									
Connect the Ophthalmoscope head to the handle & secure		/	/	/	/									
Check the light illuminates & beam settings are operational		/	/	/	/									
Check the magnification settings are operational		/	/	/	/									
Check spare battery present & expiry date		/	/	/	/									
Check the manufacturers user manual is available at site		/	/	/	/									
Cleaning Instructions (Use appropriate PPE)														
Clean the head attachment exteriors with a soft cloth		/	/	/	/									
Clean the lense with a cotton bud moistened with alcohol		/	/	/	/									
Clean the resuable tips with a commercially available solutions/disinfectants		/	/	/	/									
Resuable tips can be sterilised at 170 Degrees Celsius		/	/	/	/									
Repack all components & accessories into the case for storage		/	/	/	/									
Comments/Identified Fault:											<div> <div>✓</div> <div>✗</div> <div>N/A</div> </div>			
HCP Name:	K1 Kittikorn, K2 Naken, K3 Thitipong	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	
HCP Name:														
HCP Name:														
HCP Name:		K1	K2	K3	K3									

Version 1.00
June 2018

Pulse Oximeter Nonin



Facility Name: Kuroshio-2	Equipment Location: K-2 Clinic				Serial Number:				Financial Year: 2021			
	July	August	September	October	November	December	January	February	March	April	May	June
Check the casing & display screen for damage & cracks	/	/	/	/								
Check spring loaded action of opening & closing functions correctly	/	/	/	/								
Put oximeter probe on your finger with LED display facing up & turn on	/	/	/	/								
Check the low battery icon is not flashing on the display	/	/	/	/								
Check the digital display is functioning correctly	/	/	/	/								
Remove from finger & check batteries condition for leakage & damage	/	/	/	/								
Check inside battery compartment for corrosion or damage to terminals	/	/	/	/								
Check spare batteries are present & expiry date	/	/	/	/								
Check the manufacturers user manual is available at site	/	/	/	/								
Cleaning Instructions (Use appropriate PPE)												
Clean with a dampened cloth moistened in a water & mild soap solution	/	/	/	/								
Wipe sensor wire with damp cloth moistened in water & mild soap	/	/	/	/								
Wipe dry with a cloth. Ensure dry before packing for storage	/	/	/	/								
Comments/Identified Fault:										<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> ✓ ✗ N/A </div>		
HCP Name:	K1 Kittikorn, K2 Naken, K3 Thitipong				HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials
HCP Name:												
HCP Name:												
HCP Name:					K1	K2	K3	K3				

Stethoscope



Facility Name:	Equipment Location:	Serial Number:	Financial Year:										
Kuroshio-2	K-2 Clinic		2021										
	July	August	September	October	November	December	January	February	March	April	May	June	
Check that ear pieces are clean, in place & not damaged or cracked	/	/	/	/									
Check the metal headset section is not damaged, bent or crushed	/	/	/	/									
Reduce headset tension by pulling eartubes apart as per diagram below left	/	/	/	/									
Increase headset tension by squeezing eartubes together as per diagram right	/	/	/	/									
Check rubber tubing is firmly attached to metal ear piece & stethoscope bell	/	/	/	/									
Check rubber tubing for damage, cuts, cracking, punctures or deterioration	/	/	/	/									
Check the metal bell casing for damage, dents & gouges	/	/	/	/									
Check bell diaphragm & diaphragm rim for damage, tears, cuts or deformity	/	/	/	/									
Check the bell rotates left & right for stethoscopes with a 2 sided bell	/	/	/	/									
Test the stethoscope by listening to your or someone elses heart beat	/	/	/	/									
Check the manufacturers user manual is available at site	/	/	/	/									
Cleaning Instructions (Use appropriate PPE)													
Clean stethoscope exterior surfaces with an alcohol wipe or with soap & water	/	/	/	/									
Pull firmly to remove the eartips (as per diagram) & clean with soap & water	/	/	/	/									
Dry the eartips & push onto metal headset (as per diagram) until snap in place	/	/	/	/									
Comments/Identified Fault:	<div> <div>✓</div> <div>✗</div> <div>N/A</div> </div>												
HCP Name:	K1	K2	K3	K3									
HCP Name:													
HCP Name:													
HCP Name:													

Air Splints



Facility Name:	Equipment Location:	Serial Number:	Financial Year:										
Kuroshio - 2	K-2 Clinic		2021										
	July	August	September	October	November	December	January	February	March	April	May	June	
Check all components/pieces are present	/	/	/	/									
Check each splint ensuring no damage, cuts, tears or holes	/	/	/	/									
Open & close the zip on each splint ensuring smooth operation	/	/	/	/									
Blow into the valve of each splint inflating them	/	/	/	/									
Close the valve on each splint and leave for 30 minutes	/	/	/	/									
Check the splint carry case ensuring no damage, cuts, tears or holes	/	/	/	/									
Check the manufacturers user manual is available at site	/	/	/	/									
Cleaning Instructions (Use appropriate PPE)													
Clean all surfaces of the each air splint with a soft cloth & disinfectant	/	/	/	/									
DO NOT USE ALCOHOL BASED SOLVENTS OR STAIN REMOVERS	/	/	/	/									
Allow to dry naturally, do not use flames or other sources of direct heat	/	/	/	/									
Store back in the carry case	/	/	/	/									
Comments/Identified Fault:										<div> ✓ ✗ N/A </div>			
HCP Name:	K1 Kittikorn, K2 Naken, K3 Thitipong	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	
HCP Name:													
HCP Name:													
HCP Name:		K1	K2	K3	K3								

BP Cuff Aneroid



Facility Name: Kuroshio-2		Equipment Location: K-2 Clinic				Serial Number:				Financial Year: 2021			
	July	August	September	October	November	December	January	February	March	April	May	June	
Check the aneroid guage casing & screen for damage & cracks	/	/	/	/									
Check the aneroid guage is calibrated with needle pointing to zero	/	/	/	/									
Check the arm cuff for damage, tears, cuts & the Velcro secures effectively	/	/	/	/									
Check cuff tubing for damage & cuts	/	/	/	/									
Check the valve on the inflation bulb turns to the open & closed poisions	/	/	/	/									
Place cuff on your/someone elses arm, inflates by squeezing the inflation bulb	/	/	/	/									
Check the aneroid guage needle moves with pressure increase	/	/	/	/									
Release pressure, check aneroid guage needle returns to zero & cuff deflates	/	/	/	/									
Check the manufacturers user manual is available at site	/	/	/	/									
Cleaning Instructions (Use appropriate PPE)													
Clean aneroid guage, inflation bulb & valve with damp cloth or alcohol pad	/	/	/	/									
Clean cuff with mild detergent & warm water solution (60 degrees Celsius max)	/	/	/	/									
For a 2 piece cuff remove bladder before laundering close hook & loop	/	/	/	/									
Launder gentle cycle in warm water (60 degrees max) mild detergent	/	/	/	/									
Ensure the cuff is dry before packing for storage	/	/	/	/									
Comments/Identified Fault:										<div> ✓ ✗ N/A </div>			
HCP Name: K1 Kittikorn, K2 Naken, K3 Thitipong	HCP Initials K1	HCP Initials K2	HCP Initials K3	HCP Initials K3	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	HCP Initials	