

เอกสารแนบ

เอกสารแนบ

1

เงื่อนไขมาตรการด้านสิ่งแวดล้อม
แนบท้ายประทานบัตร

กองสิ่งแวดล้อมทรัพยากรธรณี
รับที่ ๐๕๖
วันที่ 26 ส.ค. 2542
เวลา 10.30 น.



กรมทรัพยากรธรณี
ที่ ๓ - ๖๕
วันที่ 25 ส.ค. 2542
เวลา 10.34

ที่ วว 0804/ 980
ส.ม. 21388/1546

สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม
ซอยพหลวัดนา 7 ถนนพระรามที่ 6
กรุงเทพฯ 10400

21 มกราคม 2542

เรื่อง การพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

เรียน อธิบดีกรมทรัพยากรธรณี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาหนังสือบริษัท เอส.พี.เอส. คอนซัลติ้ง เซอร์วิส จำกัด
ที่ A628/2541 ลงวันที่ 5 สิงหาคม 2541
2. สำเนาหนังสือบริษัท เอส.พี.เอส. คอนซัลติ้ง เซอร์วิส จำกัด
ที่ A785/2541 ลงวันที่ 5 ตุลาคม 2541
3. มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรม
ชนิดหินปูน เพื่อการก่อสร้าง ของทางหุ้นส่วนจำกัด ทรัพย์ผล บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลา
แสนสุข จำกัด (มหาชน) บริษัท สหชัยศิลาทอง จำกัด, นายจักรวาล ตั้งประกอบ และ
หุ้นส่วนจำกัด เอส.เอส. (1995) การศิลา คำขอประทานบัตรที่ 12, 13, 14,
15 และ 16/2540 ตั้งอยู่ที่ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

ตามที่บริษัท เอส.พี.เอส. คอนซัลติ้ง เซอร์วิส จำกัด ได้เสนอรายงานการวิเคราะห์
ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่อการก่อสร้าง ของทางหุ้นส่วนจำกัด
ทรัพย์ผล, บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด, บริษัท สหชัยศิลาทอง จำกัด, นายจักรวาล ตั้งประกอบ
และทางหุ้นส่วนจำกัด เอส.เอส. (1995) การศิลา คำขอประทานบัตรที่ 12, 13, 14, 15 และ
16/2540 ตั้งอยู่ที่ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จัดทำรายงานฯ โดยบริษัท เอส.พี.เอส.
คอนซัลติ้ง เซอร์วิส จำกัด ให้สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อมพิจารณา ความละเอียดจึงปรากฏใน
เอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วยหมายเลข 1 และ 2

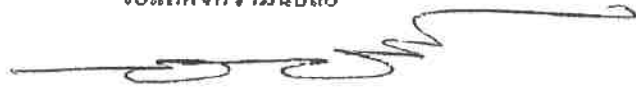
2/สำนักงาน...

7/2/2

สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม ได้พิจารณาเสนอความเห็นเบื้องต้นเกี่ยวกับรายงานฯ ดังกล่าว ให้คณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านโครงการ เหมืองแร่ พิจารณาในการประชุมครั้งที่ 1/2542 เมื่อวันที่ 8 มกราคม 2542 และที่ประชุมมีมติเห็นชอบ กับรายงานฯ ทั้งนี้ให้ผู้ยื่นคำขอประทานบัตรปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เสนอ ดังปรากฏรายละเอียดในเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วยหมายเลข 3

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ทั้งนี้ สำนักงานฯ ได้สำเนาแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอประทานบัตร ทราบด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ



(นายชาติรี ช่วยประสิทธิ์)

รองเลขาธิการฯ ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม

เรียน ผอ.กสอ.
ณ ๖/๑๐/๔๒
(น.ส.ยุพิน จงเจริญ)
หัวหน้าฝ่ายสารบรรณ
25 ม.ค. 2542

กองวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โทร. 2792792, 2797180-9 ต่อ 196
โทรสาร. 2785469, 2713226

เรียนคุณพินิจ
ไปทูลเกล้าฯ ทูลฯ ทช.
และ ทช.ประจำพื้นที่ (อ.จ.นครราชสีมา)
๒๕๖
๒๖ ม.ค. ๔๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย /



บริษัท เอส.พี.เอส. คอนซัลติ้ง เซอร์วิส จำกัด
S.P.S. CONSULTING SERVICE CO., LTD.
1418/33 ถนนพหลโยธิน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900
1418/33 PHAHOLYOTHIN RD. LADYAO, CHATUCHAK, BANGKOK 10900
TEL 5137674-5, 9394370-4 FAX 5134221

วันที่รับ	566	วันที่ - 5 ส.ค. 2541
เวลา	14.00	น.

A628/2541

5 สิงหาคม 2541

กองวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

รับที่ 269 ลงวันที่ 5 ส.ค. 2541

เวลา 15.40 น. ผู้รับ

เรื่อง ขอส่งรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

เรียน เลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมฉบับหลัก จำนวน 5 เล่ม

2. รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมฉบับย่อ จำนวน 15 เล่ม

ตามหนังสือมอบอำนาจลงวันที่ 23 กรกฎาคม 2541 ให้บริษัท เอส.พี.เอส. คอนซัลติ้ง เซอร์วิส จำกัด เป็นผู้ดำเนินการในการจัดส่งรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการเหมืองหินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่อการก่อสร้าง ของห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทพิพัฒน์ คำขอประทานบัตรที่ 12/2540 บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด คำขอประทานบัตรที่ 13/2540 บริษัท สหชัยศิลาทอง จำกัด คำขอประทานบัตรที่ 14/2540 นายจักรวาล ตั้งประกอบ คำขอประทานบัตรที่ 15/2540 ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอส.เอส. (1995) การศิลา คำขอประทานบัตรที่ 16/2540 ซึ่งโครงการฯ ตั้งอยู่ที่ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ตามจำนวนของเอกสารที่ส่งมาด้วยนี้ และพร้อมกันนี้บริษัทฯ ได้จัดส่งรายงานฉบับหลัก จำนวน 3 ชุด และรายงานฉบับย่อ จำนวน 3 ชุด ไปยังกรมทรัพยากรธรณีเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

สำเนาถูกต้อง

(นางสุปราณี แดงไทย)
เจ้าหน้าที่บริหารงานธุรการ 8

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชาย ธนาวิบูลย์ศิริกุล)
กรรมการผู้จัดการ
เอส.พี.เอส. คอนซัลติ้ง เซอร์วิส จำกัด



บริษัท เอส.พี.เอส. คอนซัลติ้ง เซอร์วิส จำกัด

S.P.S. CONSULTING SERVICE CO., LTD.

1418/33 ถนนพหลโยธิน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900

1418/33 PHAHOLYOTHIN RD, LADYAO, CHATUCHAK, BANGKOK 10900

TEL 5137674-5, 9394370-4 FAX 5134221

A785/2541

สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม	
วันที่ ๘/๔ - 5	ปี พ.ศ. 2541
เวลา 15.00	ผู้รับ

5 ตุลาคม 2541

เรื่อง ขอส่งรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

เรียน เลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ฉบับเพิ่มเติม) จำนวน 15 ชุด

บริษัท เอส.พี.เอส. คอนซัลติ้ง เซอร์วิส จำกัด ขอส่งรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการทำเหมืองหินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่อการก่อสร้าง ค้ำขอประทานบัตรที่ 12/2540, 13/2540, 14/2540, 15/2540 และ 16/2540 ของบริษัท สหชัยศิลาทอง จำกัด, ห้างหุ้นส่วนจำกัด โทพิพัฒน์, บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด, นายจักรวาล ตั้งประกอบ และห้างหุ้นส่วนจำกัด เอส.เอส. (1995) การศิลา ซึ่งโครงการตั้งอยู่ที่ตำบลเหมือง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี และพร้อมกันนี้บริษัทฯ ได้จัดส่งรายงานฯ จำนวน 3 ชุด ไปยังกรมทรัพยากรธรณีเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งรายงานดังกล่าวมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

 (นายสมชาย ธนวิบูลเศรษฐ์)
 กรรมการผู้จัดการ
 บริษัท เอส.พี.เอส. คอนซัลติ้ง เซอร์วิส จำกัด

สำเนาถูกต้อง

(นางสุปราณี แดงไทย)

เจ้าหน้าที่บริหารงานธุรการ ๑

๕๕๗

๗๘๐, ๕๕๐๕

10-๐๐๖ -

ขอส่งผลกระทบสิ่งแวดล้อม

วันที่ 349 ลงวันที่ 5 พ.ค. 2541

เวลา 11.00 น. ผู้รับ

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการเหมืองแร่หินปูน เพื่อการก่อสร้าง
ของห้างหุ้นส่วนจำกัด โททิตัล, บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด, บริษัท สหทัยศิลาทอง จำกัด,
นายจักรวาล ตั้งประกอบ และห้างหุ้นส่วนจำกัด เอส.เอส. (1995) การศิลา คำขอประทานบัตร
ที่ 12, 13, 14, 15 และ 16/2540 ตั้งอยู่ที่ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

1 - มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เสนอในรายงานฯ

1.1 ให้เปิดหน้าเหมืองในลักษณะขั้นบันได ให้มีความกว้างของขั้นบันไดไม่น้อยกว่า 10 เมตร
สูงไม่เกิน 10 เมตร และควบคุมความลาดชันหน้าเหมืองรวมไม่เกิน 45 องศา

1.2 ให้ใช้วัตถุระเบิด AN-FO ในการเปิดหน้าเหมืองและให้ทำการระเบิดวันละไม่เกิน
1 ครั้ง ในช่วงเวลา 16.00 - 17.00 น. และก่อนการระเบิดต้องมีสัญญาณแจ้งเตือนก่อนในรัศมีไม่
น้อยกว่า 500 เมตร พร้อมทั้งต้องมีวิศวกรควบคุมตลอดเวลา

1.3 ในการเปิดหน้าเหมืองให้เปิดหน้าเหมืองจำนวน 4 หน้า ตามแผนผังโครงการ
บริเวณที่เปิดหน้าเหมืองยังไม่ถึงหรือบริเวณที่ไม่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมการทำเหมือง ต้องรักษาสภาพ
เดิมไว้มากที่สุด

1.4 ให้จัดเตรียมพื้นที่เก็บกองเปลือกหินจำนวน 4 แห่ง โดยมีขนาด 15, 9, 2 และ 4 ไร่
ให้เก็บกองสูงไม่เกิน 7 เมตร และสร้างคันทำแนวและคูระบายน้ำล้อมรอบเพื่อระบายน้ำลงสู่บ่อ
ดักตะกอน โดยระบายน้ำมีขนาดกว้าง 1.5 เมตร ท้องร่องกว้าง 1 เมตร ลึก 1 เมตร คันทำแนวมีขนาด
ฐานกว้าง 1.5 เมตร สูง 1 เมตร ด้านบนกว้าง 0.50 เมตร สำหรับบ่อดักตะกอนกำหนดให้มีจำนวน
4 บ่อ ตามพื้นที่เก็บกองเปลือกหินโดยมีขนาด 30x30x5 25x25x4 20x20x5 และ 10x10x4 ลบ.ม.
ตามลำดับ

1.5 ให้ปลูกหรือคลุมดินบริเวณพื้นที่เก็บกองหิน และให้ปลูกหญ้าแฝกโดยรอบพื้นที่เก็บกอง
คูระบายน้ำ คันทำแนว และบริเวณโดยรอบบ่อดักตะกอน

1.6 โรงรับหินจะก่อสร้างเป็นระบบปิด และให้ติดตั้งระบบสเปรย์น้ำตามจุดที่กำเนิดฝุ่น
และให้ทำการสเปรย์น้ำตลอดเวลาที่มีการบดและย่อยหิน รวมทั้งการฉีดพรมน้ำบริเวณลานกองแร่ และ
ต้องปฏิบัติตามประกาศกรมทรัพยากรธรณี เรื่อง การประกอบกิจการโรงรับหิน อย่างเคร่งครัด

X 2.2 ให้ติดตามตรวจสอบแรงสั่นสะเทือนและแรงอัดอากาศทุก 4 เดือน จำนวน 3 สถานี คือ บ้านไร่ไหลน้ำ บ้านดอนบน วัดหน้าเขาบ่อทราย พร้อมทั้งแจ้งให้สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อมทราบทุกครั้ง

2.3 ในบริเวณด้านเหนือของแปลงคำขอประทานบัตรที่ 15/2540 จะติดต่อกับสภาพภูเขาที่ยังคงความอุดมสมบูรณ์ จึงให้เว้นระยะไม่ทำเหมืองในแปลงหมวดหลักฐานที่ 2, 3, 4, 5 และ 6 เพื่อกันไว้เป็นพื้นที่ Buffer Zone และให้ปลูกไม้ยืนต้นเร็วในพื้นที่ที่เว้นไว้ รวมทั้งให้จัดทำแนวเขตพื้นที่ห้ามมีการทำเหมืองให้ชัดเจน

2.3 ให้เสนอแผนผังการทำเหมืองรวมของการทำเหมืองที่ต่ำกว่าระดับผิวดิน พร้อมกับมาตรการป้องกันผลกระทบ ผนวกกับรายงานการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่ต้องรายงานให้สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม

2.4 ในการใช้วัตถุระเบิดเปิดหน้าเหมืองให้ใช้ปริมาณไม่เกิน 150 กิโลกรัมต่อจังหวะต่ง และให้ทำการระเบิดในช่วงเวลา 17.00 น.

2.5 ในบริเวณแปลงคำขอประทานบัตรที่ 14/2540 เป็นพื้นที่ที่ยังไม่เคยผ่านการทำเหมืองแร่มาก่อน และยังมีสภาพที่สมบูรณ์ จึงให้เว้นระยะไม่ทำเหมืองในระหว่างหมวดหลักฐานที่ 5 - 11 สำหรับการป้องกันผลกระทบต่อพื้นที่ที่อยู่ต่อเนื่องกับกลุ่มแปลงคำขอฯ ซึ่งยังมีสภาพที่สมบูรณ์อยู่ และให้จัดทำแนวเขตพื้นที่ห้ามมีการทำเหมืองให้ชัดเจน

X 2.6 ให้ดำเนินการปลูกต้นไม้ยืนต้นโตเร็วภายหลังจากได้รับประทานบัตรแล้ว และก่อนที่จะมีการดำเนินการโครงการ โดยปลูกให้มีระยะ 2 x 2 เมตร ในพื้นที่เว้นการทำเหมือง รวมทั้งให้มีการบำรุงรักษาต้นไม้เหล่านี้ให้มีความเจริญเติบโต

2.7 หากได้รับการร้องเรียนจากรายงูที่อาศัยอยู่บริเวณใกล้เคียงว่า ได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากการดำเนินการโครงการ หรือสาธารณสมบัติได้รับความเสียหายจากกิจกรรมเหมืองแร่ และสำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อมได้ตรวจพบว่า ไม่ปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดไว้ ผู้ถือประทานบัตรจะต้องยื่นขอขออนุญาตการทำเหมืองตามคำสั่งของทางราชการ แล้วแก้ไขเหตุแห่งความเดือดร้อนให้เสร็จสิ้นก่อนที่จะดำเนินการต่อไป

2.8 หากผู้ถือประทานบัตรมีความประสงค์ที่จะเปลี่ยนแปลงวิธีการทำเหมืองหรือเปลี่ยนแปลงเพิ่มเติมชนิดแร่หรือการดำเนินงานที่แตกต่างจากที่เสนอไว้ในรายงานฯ จะต้องเสนอรายละเอียดเกี่ยวกับวิธีการทำเหมืองและการดำเนินงานในการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว ประกอบกับมาตรการป้องกันผลกระทบที่สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงฯ ให้อำนาจสำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อมพิจารณาให้ความเห็นชอบด้านสิ่งแวดล้อมก่อน

2.9 ในทำการปรับปรุงพื้นที่ที่ใต้โครงการฯ ที่ผ่านการทำเหมืองแร่แล้ว พร้อมทั้งให้รายงานผลการดำเนินงานให้อำนาจสำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อมและกรมทรัพยากรธรณีทราบทุก 3 ปี นับจากวันที่ได้รับอนุญาตประทานบัตร

2.10 ในระหว่างการทำเหมืองหากขุดพบวัตถุโบราณ หรือร่องรอยของโบราณคดี ไม่ว่าเป็นภาพเขียนสีหรืออื่น ๆ ที่มีความสำคัญทางประวัติศาสตร์ จะต้องรายงานและขอความร่วมมือกรมศิลปากร หรือสำนักงานศิลปากรในท้องถิ่นที่เข้าไปดำเนินการตรวจสอบพื้นที่ ทั้งนี้ในระหว่างการสำรวจจะต้องหยุดการทำเหมืองชั่วคราว และหากพิสูจน์แล้วว่าเป็นแหล่งโบราณคดี ผู้ถือประทานบัตรจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องโดยไม่มีข้อเรียกร้องใด ๆ



เอกสารแนบ 2

สำเนาประธานบัตร



ประธานบัตร

ชื่อ/นามสกุล/ชื่อเล่น
 ชื่อจริง นามสกุล นาม
 อายุ ปี สัญชาติ
 หมู่ที่ ตำบล/แขวง
 จังหวัด
 อำเภอ จังหวัด
 ตำบล
 หมู่บ้าน
 วันที่ เดือน พ.ศ.
 ปี เดือน พ.ศ.
 ไร่ งาน ตารางวา

ภายในเขตที่กำหนดตามแผนที่แนบท้ายประธานบัตร โดยมีรายละเอียดที่กำหนดไว้ตามลำดับดังต่อไปนี้

- | | |
|--|---------------------|
| (1) แผนที่แนบท้ายประธานบัตร | แสดงไว้ในลำดับที่ 1 |
| (2) เงื่อนไขการอนุญาตประธานบัตร | แสดงไว้ในลำดับที่ 2 |
| (3) แผนผังโครงการทำเหมือง | แสดงไว้ในลำดับที่ 3 |
| (4) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม | แสดงไว้ในลำดับที่ 4 |
| (5) การชำระค่าธรรมเนียมเพื่อใช้เนื้อที่ในการทำเหมืองประจำปี | แสดงไว้ในลำดับที่ 5 |
| (6) การเพิ่มเติมชนิดของแร่ที่จะทำเหมือง
การเปลี่ยนแปลงวิธีการทำเหมือง
แผนผังโครงการทำเหมืองและเงื่อนไข | แสดงไว้ในลำดับที่ 6 |
| (7) บันทึกการต่ออายุประธานบัตร | แสดงไว้ในลำดับที่ 7 |
| (8) บันทึกการโอนประธานบัตร | แสดงไว้ในลำดับที่ 8 |
| (9) บันทึกการหยุดการทำเหมือง | แสดงไว้ในลำดับที่ 9 |

ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

สำเนาถูกต้อง

2/10/2558



กรมทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
 กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

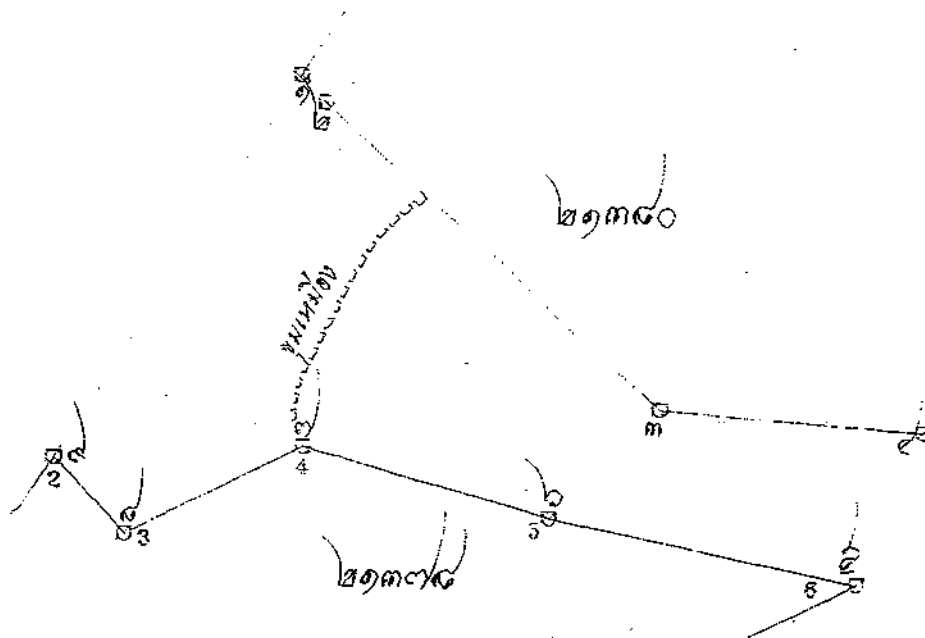
แผนที่แนบท้ายประทานบัตรที่ ๒๑๓๗ / ๑๔๒๕๕

จำขุดที่ ๑๓ / ๒๕๕๐

ระวางที่ ๑๕๖๖.เหนือ

๐.713400 เมตร

๐.1466400 เมตร



สำเนาถูกต้อง

(Handwritten signature)



เนื้อที่ ๕๐ ไร่ ๑ งาน ๑๕ ตารางวา

มาตราส่วน ๑: ๕๐๐๐

จากมุมหมายเลข ๑	ถึงมุมหมายเลข ๒	ทิศ ๑๓๕	องศา ๓๕	ลิบดา ๑๕	ระยะ ๑๕	๑๕๕	วา
จากมุมหมายเลข ๒	ถึงมุมหมายเลข ๓	ทิศ ๑๓๕	องศา ๕๓	ลิบดา ๑๕	ระยะ ๑๕	๑๕๐	วา
จากมุมหมายเลข ๓	ถึงมุมหมายเลข ๔	ทิศ ๑๕	องศา ๕๖	ลิบดา ๑๕	ระยะ ๑๕	๑๕๕	วา
จากมุมหมายเลข ๔	ถึงมุมหมายเลข ๕	ทิศ ๑๐๓	องศา ๕๖	ลิบดา ๑๕	ระยะ ๑๕	๑๕๐	วา
จากมุมหมายเลข ๕	ถึงมุมหมายเลข ๖	ทิศ ๑๐๕	องศา ๐๖	ลิบดา ๑๐	ระยะ ๑๐	๑๕๐	วา

เอกสารแนบ

3

ผลการพิจารณารายงานการศึกษาผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการป้องกันแก้ไขสำหรับคำขอต่ออายุ
ประทานบัตรที่ 3/2551

ฉบับ

ที่อก 0507/ 6272

กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่
ถนนพระรามที่ 6 กทม. 10400

๒ สิงหาคม 2553

เรื่อง ผลการพิจารณารายงานการศึกษาผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการป้องกันแก้ไขสำหรับคำขอ
ต่ออายุประทานบัตรที่ 3/2551 (ประทานบัตรที่ 21379/15245) ร่วมแผนผังโครงการทำเหมืองเดียวกัน
กับคำขอต่ออายุประทานบัตรที่ 4/2551 (ประทานบัตรที่ 21378/15248)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาหนังสือบริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ลงวันที่ 14 กรกฎาคม 2553
2. มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำหรับคำขอต่ออายุประทานบัตรที่
3/2551 (ประทานบัตรที่ 21379/15245) ร่วมแผนผังโครงการทำเหมืองเดียวกันกับ
คำขอต่ออายุประทานบัตรที่ 4/2551 (ประทานบัตรที่ 21378/15248) จำนวน 1 ฉบับ

ด้วย บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ได้ส่งรายงานการศึกษาผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ
มาตรการป้องกันแก้ไขสำหรับคำขอต่ออายุประทานบัตรที่ 3/2551 (ประทานบัตรที่ 21379/15245)
ร่วมแผนผังโครงการทำเหมืองเดียวกันกับคำขอต่ออายุประทานบัตรที่ 4/2551 (ประทานบัตรที่
21378/15248) ชนิดแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง ของห้างหุ้นส่วนจำกัด
ไททิพัฒน์ ที่ตำบลเหมือง อำเภอมือง จังหวัดชลบุรี ให้กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่
เพื่อพิจารณา รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย 1

กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ ได้พิจารณารายงานฯ ดังกล่าวแล้ว มีความเห็นว่า
การทำเหมืองที่ผ่านมา และที่จะดำเนินการต่อไปตามคำขอต่ออายุประทานบัตรที่ 3/2551 (ประทานบัตรที่
21379/15245) ของบริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ร่วมแผนผังโครงการทำเหมืองเดียวกันกับคำขอ
ต่ออายุประทานบัตรที่ 4/2551 (ประทานบัตรที่ 21378/15248) ชนิดแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่อ
อุตสาหกรรมก่อสร้าง ของห้างหุ้นส่วนจำกัด ไททิพัฒน์ ที่ตำบลเหมือง อำเภอมือง จังหวัดชลบุรี
สามารถควบคุมป้องกันผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่จะเกิดจากการทำเหมืองให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้
กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ จึงให้ความเห็นชอบกับรายงานการศึกษาผลกระทบ
สิ่งแวดล้อมและมาตรการป้องกันแก้ไขตามที่เสนอ โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไข

/ผลกระทบ...

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และมอบหมายให้อุตสาหกรรมจังหวัดชลบุรี ดำเนินการแจ้ง
มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้ในการค้าอายุประทานบัตรให้ผู้ถือ
ประทานบัตรทราบต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง



(นายสมเกียรติ ภู่งงษ์ชัชวาลย์)
อธิบดีกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่

โทรสาร 0 2644 8762

Handwritten notes on a document, including "862" at the top right, "4-28-57" and "4-28-57" in the middle right, and "4-28-57" at the bottom right. There are also some illegible handwritten marks and a signature-like scribble.

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
สำหรับคำขอต่ออายุประทานบัตรที่ 3/2551(ประทานบัตรที่ 21379/15245)
ของบริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแลงสุโขทัย จำกัด
ชนิดแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ร่วมแผนผังโครงการทำเหมืองเดียวกันกับคำขอต่ออายุประทานบัตรที่ 4/2551
(ประทานบัตรที่ 21378/15248)
ของห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทพิพัฒนา
ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

1. ให้เว้นแนวเขตไม่ทำเหมืองจากขอบแปลงประทานบัตร เป็นระยะ อย่างน้อย 10 เมตร และเว้นพื้นที่ไม่ทำเหมืองด้านทิศตะวันออกด้านที่ติดกับขอบเขต ซึ่งเป็นพื้นที่ชั้นคุณภาพลุ่มน้ำชั้นที่ 2 ที่ระดับความสูงประมาณ 140 เมตร ระดับน้ำทะเลปานกลาง จากขอบเขตประทานบัตรเป็นระยะอย่างน้อย ประมาณ 20-30 เมตร
2. กำหนดการเปิดหน้าเหมืองให้มีทิศทางและลำดับขั้นตอน ตลอดจนขอบเขตพื้นที่ ทำเหมืองตามแผนผังโครงการทำเหมืองโดยเคร่งครัด โดยให้เริ่มทำเหมืองที่ระดับความสูง 130-100 เมตร จากระดับน้ำทะเลปานกลาง ลดระดับลงมาในลักษณะขั้นบันได มีความสูงของขั้นบันไดไม่เกิน 10 เมตร ความกว้างไม่น้อยกว่า 10 เมตร และควบคุมความลาดชันรวมของหน้าเหมืองไม่เกิน 45 องศา
3. ให้ใช้วัตถุระเบิดไม่เกิน 150 กิโลกรัมต่อจังหวะถ่วง และมีเก็บไฟฟ้าแบบถ่วงเวลา เป็นตัวจุดระเบิด ทำการระเบิดวันละ 1 ครั้ง ช่วงเวลาประมาณ 16.00-17.00 น. โดยกำหนดให้ก่อนและ หลังการระเบิดต้องจัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจตราและสัญญาณที่สามารถเห็นในรัศมี 200 เมตร และมี สัญญาณที่ได้ยินชัดเจนในรัศมี 500 เมตร พร้อมติดป้ายเตือนเวลาและเขตการใช้วัตถุระเบิดไว้ที่ ปากทางเข้าเหมือง
4. ให้นำเปลือกหินในการเปิดหน้าเหมืองไปจัดเก็บในพื้นที่ราบที่เหมาะสมสำหรับใช้ ในการฟื้นฟูพื้นที่หน้าเหมืองแบบขั้นบันไดที่ผ่านการทำเหมืองแร่แล้วแต่ละช่วงอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้ง จัดให้มีคันทำนบกั้นร่วมกับอุระบายน้ำ เพื่อเบี่ยงเบนน้ำฝนชะล้างผ่านที่เก็บกองเปลือกหินลงสู่บ่อ คัดตะกอน โดยให้ปลูกและบำรุงรักษาพืชคลุมดิน เพื่อป้องกันการชะล้างพังทลายของหน้าดิน
5. ให้หมั่นดูแลขุดลอกอุระบายน้ำ เพื่อใช้รองรับปริมาณน้ำฝนชะล้างผ่านบริเวณพื้นที่ โครงการ หน้าเหมือง บริเวณโรงโม่หินและที่เก็บกองแร่ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
6. ให้ใช้น้ำจากบ่อกักเก็บน้ำหรือแหล่งน้ำอื่นฉีดพรมน้ำบนเส้นทางขนส่งหินที่เป็น ถนนลูกรังในบริเวณพื้นที่โครงการ ตามความเหมาะสมกับสภาพภูมิอากาศ เพื่อลดการฟุ้งกระจายของ ฝุ่นละออง พร้อมทั้งหมั่นดูแลปรับปรุงสภาพผิวจราจรเส้นทางขนส่งแร่ให้มีสภาพใช้งานได้ดีอยู่เสมอ

7. การขนส่งแร่ออกจากโรงโม่หินจะต้องควบคุมความเร็วและน้ำหนักของรถบรรทุกให้เป็นไปตามที่ทางราชการกำหนดและใช้ความเร็วไม่เกิน 25 กิโลเมตร/ชั่วโมง ในช่วงที่ผ่านชุมชน พร้อมทั้งให้ปิดคลุมกระบะบรรทุกให้มีฉิดก่อนออกนอกพื้นที่โครงการ

8. จัดหาและกำชับให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น หมวกนิรภัย รองเท้าบูท หน้ากากกันฝุ่น เครื่องป้องกันตา ป้องกันหู ตามความเหมาะสมของลักษณะงาน และจัดให้มีการตรวจสุขภาพของพนักงานอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง พร้อมทั้งรายงานผลให้กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ และสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมทราบ

9. ให้ปรับปรุงโรงโม่หินมีระบบป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมให้ครบถ้วนและมีประสิทธิภาพ ตามประกาศของกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ ลงวันที่ 12 มกราคม 2548 โดยจะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จก่อนได้รับอนุญาตต่ออายุประทานบัตร พร้อมทั้งให้มีการดูแลบำรุงรักษาและใช้ระบบป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมในขณะทำการผลิตแร่โดยเคร่งครัด โดยเฉพาะระบบป้องกันและลดการฟุ้งกระจายของฝุ่นละออง

10. ให้ติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม และรายงานผลให้กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ และสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมทราบ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

10.1 ให้ทำการตรวจวัดปริมาณฝุ่นละอองแขวนลอยในอากาศ (TSP) ที่บริเวณชุมชนบ้านไร่ไผ่ดำ บ้านดอนบน วัดหน้าเขาบ่อยาง และโรงโม่หินของโครงการ ปีละ 2 ครั้ง ในช่วงเดือนกุมภาพันธ์-เมษายน และเดือนกันยายน-พฤศจิกายน

10.2 ให้ทำการตรวจวัดระดับเสียงและแรงสั่นสะเทือนจากการใช้วัตถุระเบิด ที่บริเวณชุมชนบ้านไร่ไผ่ดำ บ้านดอนบน และวัดหน้าเขาบ่อยาง ปีละ 2 ครั้ง ในช่วงเดือนกุมภาพันธ์-เมษายน และเดือนกันยายน-พฤศจิกายน

10.3 ให้ติดตามตรวจวัดคุณภาพน้ำใต้ดินและน้ำผิวดิน ที่บริเวณน้ำบ่อต้นบ้านไร่ไผ่ดำ น้ำบ่อต้นบ้านดอนบน น้ำบ่อต้นบ้านดอนกลาง น้ำบาดาลบ้านดอนบน คลองบางโปร่ง และสระน้ำบ้านดอนกลาง โดยให้ตรวจวิเคราะห์ค่าความเป็นกรด-ด่าง ความขุ่น ของแข็งแขวนลอย ของแข็งละลายทั้งหมด ความกระด้าง ปริมาณเหล็กรวม และปริมาณซัลเฟต ปีละ 2 ครั้ง ในช่วงเดือนกุมภาพันธ์-เมษายน และเดือนกันยายน-พฤศจิกายน

11. ให้ทำการฟื้นฟูสภาพพื้นที่ที่ใช้ทำเหมืองควบคู่ไปกับการทำเหมือง ดังนี้

11.1 ให้ขุดหลุมหรือร่องบนชั้นบันไดหน้าเหมืองบนภูเขาที่ทำถึงขอบเขตที่ทำเหมืองแล้ว พร้อมทั้งนำเปลือกหินใส่หลุมหรือร่องดังกล่าว รวมทั้งพื้นชั้นบันไดให้เต็มแล้วปลูกพืชคลุมดิน ไม้พุ่มและไม้ยืนต้นท้องถิ่นหรือไม้โตเร็วให้แน่นทึบ โดยให้ฟื้นฟูชั้นบันไดหน้าเหมืองควบคู่ไปกับการทำเหมือง ดังแนวทางดำเนินการในเอกสารแนบ เพื่อลดผลกระทบด้านทัศนียภาพพื้นที่ที่ทำเหมืองแล้ว

11.2 ให้รักษาสภาพพืชพรรณที่มีอยู่เดิมพร้อมปลูกเสริมไม้ยืนต้นท้องถิ่นหรือไม้ไผ่เร็ว ระยะปลูก 2x2 เมตร ในพื้นที่ที่เว้นไม่ทำเหมืองและพื้นที่ว่าง พร้อมทั้งดูแลรักษาดินไม้เหล่านั้นให้มีความเจริญเติบโตที่ดี เพื่อเพิ่มพื้นที่สีเขียวในพื้นที่โครงการ

11.3 ให้ปรับสภาพและฟื้นฟูชั้นบันไดหน้าเหมืองซึ่งมีลักษณะเป็นบ่อเหมือนลึกลงไปจากระดับพื้นดินโดยรอบ โดยการปรับลดความลาดชันของชั้นบันไดให้อยู่ในสภาพแข็งแรงและปลอดภัย และทำการปลูกพืชคลุมดินบนชั้นบันไดและผนังชั้นบันไดที่อยู่เหนือระดับกักเก็บน้ำเพื่อใช้สอยต่อไป

ทั้งนี้ ให้จัดทำแผนและรายงานผลการดำเนินการฟื้นฟูพื้นที่เหมืองให้กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ และสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมทราบ ทุก 3 ปี นับจากวันที่ได้รับอนุญาตการต่ออายุประทานบัตรฯ

12. บริเวณอื่นๆ หลังเลิกใช้ในกิจการเกี่ยวเนื่องกับการทำเหมืองแล้ว ให้รื้อถอนเครื่องจักรอุปกรณ์และโรงเรือนออกจากพื้นที่ พร้อมทั้งปรับสภาพพื้นที่และนำเปลือกดินจากที่เก็บกองไว้มาปิดทับเพื่อปลูกพืชคลุมดินและต้นไม้ท้องถิ่นหรือไม้ไผ่เร็วให้เต็มพื้นที่ โดยให้แล้วเสร็จก่อนประทานบัตรจะสิ้นอายุไม่น้อยกว่า 3 เดือน

13. ให้ผู้ถือประทานบัตรส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมตามที่กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่กำหนดไว้ ซึ่งจัดทำโดยวิศวกรควบคุมการทำเหมืองให้กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ทราบและตรวจสอบทุก 6 เดือน ในช่วงเดือนพฤษภาคม-กรกฎาคม และเดือนพฤศจิกายน-มกราคม ของทุกปี

14. หากพนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบพบว่า การปฏิบัติงานของวิศวกรควบคุมภายใต้ ข้อ 13 บกพร่องหรือมีการรายงานอันเป็นเท็จ ให้ผู้ถือประทานบัตรดำเนินการเปลี่ยนวิศวกรควบคุมภายใน 15 วันทำการนับจากวันที่กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่มีคำสั่ง

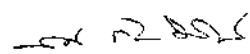
15. ผู้ถือประทานบัตรต้องอำนวยความสะดวกและให้ความร่วมมือกับพนักงานเจ้าหน้าที่ในการตรวจสอบกำกับดูแลตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่กำหนด

16. หากได้รับการร้องเรียนจากราษฎรในบริเวณใกล้เคียงว่าได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากการดำเนินโครงการ หรือสาธารณชนสมบัติได้รับความเสียหายจากการทำเหมืองและกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง และทางราชการได้ตรวจพบว่า ไม่ปฏิบัติตามมาตรการที่ได้กำหนดไว้ ผู้ถือประทานบัตรจะต้องยุติการทำเหมืองตามคำสั่งของทางราชการ แล้วแก้ไขเหตุแห่งความเดือดร้อนให้เสร็จสิ้นก่อนที่จะดำเนินการต่อไป

17. หากผู้ถือประทานบัตรมีความประสงค์จะเปลี่ยนแปลงรายละเอียดการทำเหมืองหรือการดำเนินกิจกรรมเกี่ยวเนื่องที่แตกต่างจากที่เสนอไว้ในรายงานการศึกษาผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการป้องกันแก้ไขสำหรับคำขอต่ออายุประทานบัตร จะต้องเสนอรายละเอียดที่จะเปลี่ยนแปลงดังกล่าว พร้อมทั้งข้อมูลเหตุผลความจำเป็นและมาตรการป้องกันแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลง ให้กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ พิจารณาให้ความเห็นชอบก่อน

18. ในระหว่างการทำเหมืองหากขุดพบโบราณวัตถุ หรือร่องรอยโบราณคดี ไม่ว่าเป็นภาพเขียนสีหรืออื่นๆ ที่มีความสำคัญทางประวัติศาสตร์ จะต้องรายงานและขอความร่วมมือกรมศิลปากร หรือสำนักงานศิลปากรในท้องที่เข้าไปดำเนินการตรวจสอบพื้นที่ ทั้งนี้ในระหว่างการทำเหมืองจะต้องหยุดการทำเหมืองชั่วคราวและหากพิสูจน์แล้วว่าเป็นแหล่งโบราณคดี ผู้ถือประทานบัตรจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยไม่มีข้อเรียกร้องใดๆ

สำนักบริหารสิ่งแวดล้อม
กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่
สิงหาคม 2553



(นายอรรถ วัฒนาพานิช)

นักวิชาการสิ่งแวดล้อมชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มกำกับดูแลโครงการสิ่งแวดล้อม 2

เอกสารแนบ

4

บันทึกต่ออายุประทานบัตร

การท่าเหมือง

ลำดับที่


ลำดับที่ 7

บันทึกการต่ออายุประทานบัตร

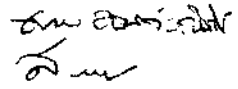
ครั้งที่ 1 ประทานบัตรนี้ รัฐมนตรีอนุญาตให้ต่ออายุออกไปอีก.....๑๐.....ปี

เดือน.....กรกฎาคม.....พ.ศ. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๒๒ เดือน.....กรกฎาคม.....

รวมเป็น ๒๐ ปี


(นาย.....รัฐมนตรีกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม)


อธิบดีกรมอุตสาหกรรมพิเศษและกรมเหมืองแร่
ผู้บันทึกการต่ออายุ



ครั้งที่ 2 ประทานบัตรนี้ รัฐมนตรีอนุญาตให้ต่ออายุออกไปอีก.....๑๐.....ปี

วันที่ ๘ เดือน.....มกราคม.....พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๗ เดือน.....มกราคม.....

รวมเป็น ๓๐ ปี


(นาย.....รัฐมนตรีกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม)

อธิบดีกรมอุตสาหกรรมพิเศษและกรมเหมืองแร่
ผู้บันทึกการต่ออายุ



ครั้งที่ 3 ประทานบัตรนี้ รัฐมนตรีอนุญาตให้ต่ออายุออกไปอีก.....ปี

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....

พ.ศ.....รวมเป็น.....ปี

อธิบดีกรมทรัพยากรธรณี

ผู้บันทึกการต่ออายุ

ครั้งที่ 4 ประทานบัตรนี้ รัฐมนตรีอนุญาตให้ต่ออายุออกไปอีก.....ปี

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....

พ.ศ.....รวมเป็น.....ปี

อธิบดีกรมทรัพยากรธรณี

ผู้บันทึกการต่ออายุ

เอกสารแนบ

5

ผลการพิจารณารายงานการศึกษาผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการป้องกันแก้ไขสำหรับคำขอต่ออายุ
ประทานบัตรที่ 1/2559

๑๑ มกราคม ๒๕๖๐

เรื่อง ผลการพิจารณารายงานการศึกษาผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการป้องกันแก้ไข สำหรับคำขอ
ต่ออายุประทานบัตรที่ ๑/๒๕๕๙ ของบริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดชลบุรี ที่ ขบ ๐๐๓๓(๒)/๒๗๙๐ ลงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๕๙
๒. หนังสือกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ ที่ อก ๐๕๐๗/๖๒๗๒ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม
๒๕๕๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม สำหรับคำขอต่ออายุประทานบัตรที่ ๑/๒๕๕๙
(ประทานบัตรที่ ๒๑๓๗๙/๑๕๒๔๕) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดชลบุรี ส่งรายงานการศึกษาผลกระทบ
สิ่งแวดล้อมและมาตรการป้องกันแก้ไข สำหรับคำขอต่ออายุประทานบัตรที่ ๑/๒๕๕๙ (ประทานบัตรที่
๒๑๓๗๙/๑๕๒๔๕) โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง ของบริษัท
ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ตำบลเหมือง อำเภอมือง จังหวัดชลบุรี ให้กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและ
การเหมืองแร่พิจารณา ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ ได้พิจารณารายงานฯ ดังกล่าวแล้ว มีความเห็นว่า
มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำหรับคำขอต่ออายุประทานบัตรดังกล่าว สามารถป้องกัน
และลดผลกระทบที่จะมีต่อชุมชน การใช้ประโยชน์ที่ดินโดยรอบ และสิ่งแวดล้อมให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ จึง
ให้ความเห็นชอบกับรายงานการศึกษาผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการป้องกันแก้ไขตามที่เสนอ โดยให้ผู้ถือ
ประทานบัตรปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้ในความเห็นชอบรายงาน
การวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามหนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
(สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อมเดิม) ที่ วว ๐๘๐๔/๔๘๐ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๕๒ และมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนดให้สอดคล้องกับแผนการทำเหมือง และสภาพแวดล้อมของพื้นที่
ในการต่ออายุประทานบัตร รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ให้ยกเลิกมาตรการป้องกันและแก้ไข
ผลกระทบสิ่งแวดล้อม สำหรับคำขอต่ออายุประทานบัตรที่ ๓/๒๕๕๑ ตามหนังสือที่อ้างถึง ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณามอบหมายให้อุตสาหกรรมจังหวัดชลบุรีดำเนินการ
ต่อไป พร้อมทั้งให้แจ้งมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้ในคำขอต่ออายุประทานบัตร
ให้ผู้ถือประทานบัตรทราบด้วย จะขอขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นางสมานันท์ อินทรีย์ชัย)

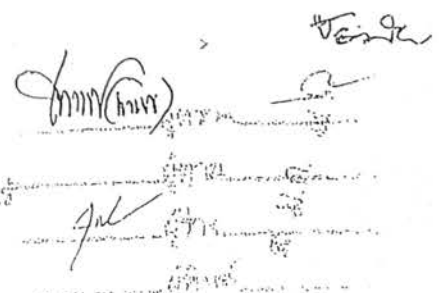
รองอธิบดี รักษาการแทน

อธิบดีกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่

สำนักบริหารสิ่งแวดล้อม

โทร. ๐ ๒๒๐๒ ๓๗๕๘

โทรสาร ๐ ๒๖๔๔ ๘๗๖๒



มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
สำหรับคำขอต่ออายุประทานบัตรที่ ๑/๒๕๕๙ (ประทานบัตรที่ ๒๑๓๗๙/๑๕๒๕๕)
ของบริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด
ร่วมแผนผังโครงการทำเหมืองเดียวกันกับคำขอต่ออายุประทานบัตรที่ ๒/๒๕๕๙
ของห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทพิพัฒน์ (บริษัท ศิลาธนดล จำกัด รับช่วงการทำเหมือง)
โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ที่ ตำบลเหมือง อำเภอมือง จังหวัดชลบุรี

๑. สร้างแนวคันทำนบดินในพื้นที่เว้นแนวกันเขตไม่ทำเหมือง ระยะ ๑๐ เมตร จากขอบแปลง
ประทานบัตรด้านทิศตะวันตก ระหว่างหมุดหลักเขตที่ ๙-๑ และเว้นพื้นที่ไม่ทำเหมืองทางด้านทิศตะวันออกที่
ติดกับยอดเขา ที่ระดับความสูงประมาณ ๑๓๐ เมตร จากระดับน้ำทะเลปานกลางขึ้นไป

๒. กำหนดการเปิดหน้าเหมืองให้มีทิศทางและลำดับขั้นตอน ตลอดจนขอบเขตพื้นที่ทำเหมือง
ตามแผนผังโครงการทำเหมืองโดยเคร่งครัด เปิดหน้าเหมืองในลักษณะเป็นแบบขั้นบันได มีความสูงของ
ขั้นบันไดไม่เกิน ๑๐ เมตร ความกว้างของขั้นบันไดไม่น้อยกว่า ๑๐ เมตร และควบคุมความลาดชันโดยรวม
ไม่เกิน ๔๕ องศา

๓. ใช้เครื่องเจาะระเบิดแบบดินตะขบที่มีเครื่องดูดฝุ่นติดตั้งที่บริเวณหัวเจาะหรือใช้น้ำหล่อ
ลงในรูเจาะ เพื่อป้องกันและลดการฟุ้งกระจายของฝุ่นละอองที่เกิดจากการเจาะระเบิด

๔. ใช้ปริมาณวัตถุระเบิดต่อจังหวะถ่วงไม่เกิน ๙๖ กิโลกรัม โดยใช้ปุ๋ยแอมโมเนียไนเตรทผสม
น้ำมันดีเซล (AN-FO) อัตราส่วน ๙๔:๖ โดยน้ำหนัก และใช้เก็บแบบหน่วงเวลา จังหวะระเบิดระหว่างเวลา
๑๖.๐๐-๑๗.๐๐ น. วันละ ๑ ครั้ง ให้มีสัญญาณเตือนภัยให้มองเห็นชัดเจนและมีสัญญาณเสียงก่อนการระเบิด
ให้ได้ยินในระยะ ๕๐๐ เมตร เป็นเวลานาน ๕ นาที พร้อมจัดทำป้ายเตือนเวลาทำการระเบิดหินและเขตการใช้
วัตถุระเบิดไว้ที่บริเวณปากทางเข้าเหมืองหรือริมทางหลวงหมายเลข ๓๑๔๔

๕. ให้หลีกเลี่ยงการระเบิดย่อยหินที่มีขนาดใหญ่ ให้ใช้เครื่องเจาะกระแทกหรือเครื่องกระแทก
ทุบย่อยหินแทน

๖. เลือกดินที่เกิดจากการทำเหมืองให้นำไปเก็บกองที่บริเวณพื้นที่ราบที่เหมาะสม โดยการ
กองเป็นชั้น ๆ ละ ๓ เมตร ความสูงไม่เกิน ๑๐ เมตร เพื่อเก็บไว้สำหรับการฟื้นฟูพื้นที่หน้าเหมืองแบบขั้นบันได
ที่ผ่านการทำเหมืองแร่แล้ว ในแต่ละปีอย่างต่อเนื่อง

๗. ใช้บ่อเหมืองเก่าทางด้านทิศตะวันตกเป็นบ่อดักตะกอนของโครงการ และให้มีคูระบายน้ำ
ขนาดความกว้าง ๑.๕ เมตร ความลึก ๑ เมตร ท้องร่องกว้าง ๐.๕ เมตร เพื่อรองรับปริมาณน้ำฝนชะล้างบริเวณ
หน้าเหมือง และพื้นที่โรงโม่หินให้ไหลลงสู่บ่อดักตะกอน

๘. ออกแบบให้มีบ่อรับน้ำ (Sump) บริเวณที่ต่ำสุดของพื้นที่บ่อเหมืองให้เป็นพื้นที่รวมน้ำ
ไหลบ่าจากพื้นที่ทำเหมือง และติดตั้งเครื่องสูบน้ำ เพื่อสูบน้ำไปใช้ประโยชน์ในกิจกรรมต่าง ๆ พร้อมทั้งขุดลอก
ตะกอนดินจากบ่อและคูระบายน้ำอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง เพื่อใช้รองรับปริมาณน้ำฝนชะล้างได้อย่างมี
ประสิทธิภาพ

๙. จัดให้มีรถบรรทุกน้ำ เพื่อใช้ฉีดพรมเส้นทางลำเลียงหินจากพื้นที่โครงการฯ ถึงโรงโม่หิน
และในบริเวณโรงโม่หินช่วงที่เป็นถนนลูกรัง อย่างน้อยวันละ ๔ ครั้งหรือตามความเหมาะสมกับสภาพ
ภูมิอากาศ เพื่อลดการฟุ้งกระจายของฝุ่นละออง พร้อมทั้งให้ความร่วมมือกับประทานบัตรข้างเคียงปรับปรุง
สภาพเส้นทางสาธารณะที่ใช้ประโยชน์ในการขนส่งแร่ให้มีสภาพใช้งานได้ดีและปลอดภัยอยู่เสมอ

๑๐. การขนส่งจะต้องใช้ความเร็วและน้ำหนักของรถบรรทุกให้เป็นไปตามที่ทางราชการกำหนด และควบคุมความเร็วไม่เกิน ๒๕ กิโลเมตรต่อชั่วโมง ในช่วงที่เป็นถนนลูกรังและผ่านชุมชน พร้อมทั้งให้ปิดคลุมกระบะบรรทุกให้มิดชิดก่อนออกนอกพื้นที่โรงโม่หิน ทั้งนี้ ให้หลีกเลี่ยงการขนส่งแร่ในช่วงเวลาราชการ และนักเรียนเดินทางไป-กลับที่ทำงานและโรงเรียน (เวลา ๐๗.๐๐-๐๘.๐๐ น. และ ๑๕.๓๐-๑๖.๓๐ น.)

๑๑. จัดทำป้ายสัญญาณจราจรเตือนความเร็วและให้ระมัดระวังรถบรรทุกบริเวณริมทางหลวงหมายเลข ๓๑๔๔ ก่อนถึงทางแยกเข้า-ออกพื้นที่โรงโม่หินให้เห็นชัดเจน ช่วงห่างจากทางเลี้ยวเป็นระยะทางข้างละ ๑๐๐ เมตร

๑๒. จัดหาและกำชับให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น หมวกนิรภัย รองเท้ากันภัย ถุงมือนิรภัย หน้ากากกันฝุ่น เครื่องป้องกันตาและหู ฯลฯ ตามความเหมาะสมของลักษณะงานอย่างสม่ำเสมอ และจัดให้มีการตรวจสุขภาพของพนักงาน อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง โดยการตรวจสอบร่างกายโดยทั่วไป ได้แก่ ความสามารถในการได้ยิน ระบบทางเดินหายใจ การเอ็กซเรย์ปอด และโรคปอดฝุ่นหิน (Silicosis) พร้อมทั้งรายงานสรุปผลให้กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ และสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมทราบ

๑๓. ให้ปรับปรุงโรงโม่หินเป็นระบบปิด และจัดให้มีระบบป้องกันผลกระทบสิ่งแวดล้อมให้ครบถ้วน ตามข้อกำหนดประกาศกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ เรื่อง ให้โรงโม่บดหรือย่อยหินมีระบบป้องกันผลกระทบสิ่งแวดล้อม ลงวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๔๘ พร้อมทั้งให้บำรุงรักษาและใช้ระบบในขณะทำการผลิตแร่ ตัก และขนหินอย่างสม่ำเสมอ โดยเฉพาะระบบป้องกันและลดการฟุ้งกระจายของฝุ่นละออง

๑๔. ให้ผู้ถือประทานบัตรดำเนินการ ดังนี้

๑๔.๑ จัดตั้งกองทุนฟื้นฟูพื้นที่เหมืองแร่ โดยประเมินค่าใช้จ่าย ประมาณ ๓๔,๐๐๐ บาท ต่อไร่ของพื้นที่ที่ต้องฟื้นฟูในแต่ละปีหรือแต่ละช่วงเวลา เพื่อใช้จ่ายสำหรับดำเนินงานด้านการฟื้นฟูพื้นที่ที่ผ่านการทำเหมืองแร่แล้วและพื้นที่เกี่ยวข้อง

๑๔.๒ จัดตั้งกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ กำหนดจากอัตราการผลิตแต่ละปีในอัตรา ๐.๕๐ บาทต่อเมตริกตัน แต่ต้องไม่น้อยกว่าปีละ ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นงบประมาณในการเฝ้าระวังหรือตรวจสุขภาพสำหรับประชาชนรอบพื้นที่เหมืองแร่

๑๔.๓ จัดตั้งกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่ กำหนดจากอัตราการผลิตแต่ละปีในอัตรา ๑ บาทต่อเมตริกตัน แต่ต้องไม่น้อยกว่าปีละ ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นงบประมาณในการดำเนินกิจกรรมด้านมวลชนสัมพันธ์ และพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน

ทั้งนี้ ให้รายงานผลการดำเนินงานของแต่ละกองทุน ตามแนวทางที่กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่กำหนด ให้กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบทุกปี

๑๕. ให้ติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ปีละ ๒ ครั้ง ในช่วงเดือนกุมภาพันธ์-เมษายน และเดือนกันยายน-พฤศจิกายน และรายงานผลให้กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑๕.๑ ตรวจวัดปริมาณฝุ่นละอองรวมในอากาศ (TSP) จำนวน ๔ สถานี ได้แก่ บริเวณโรงโม่หินของโครงการ ชุมชนบ้านดอนกลาง บ้านดอนบน และวัดหน้าเขาบ่อยาง

๑๕.๒ ตรวจวัดระดับเสียงโดยทั่วไป และ แรงสั่นสะเทือนจากการใช้วัตถุระเบิด จำนวน ๓ สถานี ได้แก่ บริเวณชุมชนบ้านดอนกลาง บ้านดอนบน และวัดหน้าเขาบ่อยาง

๑๕.๓ ตรวจวัดคุณภาพน้ำผิวดินและน้ำใต้ดิน จำนวน ๖ สถานี ได้แก่ คลองบางโปร่ง
สระน้ำบ้านดอนกลาง น้ำบ่อต้นบ้านไร่ไหลลำ น้ำบ่อต้นบ้านดอนบน น้ำบ่อต้นบ้านดอนกลาง และน้ำบาดาล
บ้านดอนบน โดยให้ตรวจวิเคราะห์ค่าความเป็นกรด-ด่าง ความกระด้างรวม ของแข็งแขวนลอย ของแข็ง
ละลายทั้งหมด ความขุ่น ปริมาณเหล็กรวม และปริมาณซิลิเกต

๑๖. ให้ทำการฟื้นฟูพื้นที่ที่ใช้ทำเหมืองและพื้นที่เกี่ยวข้องควบคู่ไปกับการทำเหมือง ดังนี้

๑๖.๑ ดูแลรักษาพืชพันธุ์ไม้ที่มีอยู่เดิม และปลูกต้นไม้ท้องถิ่นหรือไม่โตเร็วทรงสูงเสริม
ทดแทนต้นไม้ที่ตายลง เช่น ยูคาลิปตัส ต้นสนทะเลหรือสนประดิพัทธ์ เป็นต้น ในพื้นที่ที่เว้นไม่ทำเหมือง ระยะ
๑๐ เมตร บนคันทำนบดิน และรอบพื้นที่โรงโม่หิน พร้อมทั้งบำรุงรักษาต้นไม้เหล่านั้นให้มีความเจริญเติบโตที่ดี
เพื่อลดผลกระทบต่อน้ำที่ข้างเคียง

๑๖.๒ ขุดหลุมหรือร่องบนชั้นบันไดหน้าเหมืองบนภูเขาที่ทำถึงขอบเขตที่ทำเหมืองแล้ว
พร้อมนำเปลือกดินมาใส่หลุมหรือร่องดังกล่าว รวมทั้งพื้นที่ชั้นบันไดให้เต็มแล้วปลูกพืชคลุมดิน และไม้พุ่ม ต้นไม้
ท้องถิ่นหรือไม่โตเร็ว ระยะปลูก ๒x๒ เมตร แบบสลับฟันปลา เพื่อลดผลกระทบด้านทัศนียภาพพื้นที่โครงการ
ดังแนวทางการดำเนินการในเอกสารแนบ

๑๖.๓ พื้นที่ทำเหมืองซึ่งมีลักษณะเป็นบ่อเหมืองลึกลงไปจากพื้นดินโดยรอบ ให้ปรับแต่ง
ความลาดชันผนังและพื้นของชั้นบันไดให้มีเสถียรภาพแข็งแรงและความปลอดภัย โดยนำเปลือกดินมาปิดทับ
บนพื้นที่ชั้นบันได พร้อมปลูกพืชคลุมดินหรือหญ้าแฝก เพื่อป้องกันการชะล้างพังทลายของดินและพัฒนาเป็น
บ่อเก็บกักน้ำเพื่อใช้สอยต่อไป

ทั้งนี้ ให้จัดทำแผนและรายงานผลการดำเนินงานฟื้นฟูพื้นที่เหมืองแร่ให้กรมอุตสาหกรรม
พื้นฐานและการเหมืองแร่ สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และหน่วยงานที่
เกี่ยวข้องทราบทุก ๒ ปี นับจากวันที่ได้รับอนุญาตการต่ออายุประทานบัตร

๑๗. หากผู้ถือประทานบัตรมีความประสงค์จะปรับเปลี่ยนแผนงานการฟื้นฟูสภาพพื้นที่ที่
สอดคล้องกับข้อเท็จจริงหรือการปรับปรุงแผนงานให้ดีกว่าเดิม ให้ดำเนินการจัดทำแผนการฟื้นฟูพื้นที่ฉบับใหม่
พร้อมงบประมาณกองทุนที่สอดคล้องกัน ส่งให้กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่เพื่อพิจารณาให้
ความเห็นชอบก่อนดำเนินการ

๑๘. ให้เรือถอนอาคารหรือสิ่งปลูกสร้าง เครื่องจักรอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำเหมืองออกจาก
บริเวณพื้นที่ทำเหมือง แล้วปรับสภาพพื้นที่ที่ผ่านการทำเหมืองแร่แล้ว ตามแผนงานที่ได้เสนอไว้ในรายงาน
การศึกษาผลกระทบสิ่งแวดล้อม สำหรับคำขอต่ออายุประทานบัตร โดยดำเนินการให้แล้วเสร็จก่อนประทานบัตร
จะสิ้นอายุไม่น้อยกว่า ๑ เดือน

๑๙. ให้ผู้ถือประทานบัตรส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ
สิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้ให้กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและ
การเหมืองแร่ สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ
และตรวจสอบทุก ๖ เดือน

๒๐. ให้เผยแพร่ข้อมูลผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ปีละ ๒ ครั้ง ผ่าน
ช่องทางที่ชุมชนสามารถได้รับข้อมูลอย่างทั่วถึง เช่น การประกาศเสียงตามสาย การทำแผ่นพับประชาสัมพันธ์
หรือการจัดทำบอร์ดแสดงข้อมูล บริเวณศาลาประชาคมหมู่บ้านหรือที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน วัด โรงเรียน
ส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นต้น

๒๑. หากได้รับการร้องเรียนจากราษฎรในบริเวณใกล้เคียงว่าได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากการดำเนินโครงการหรือสาธารณสมบัติได้รับความเสียหายจากการทำเหมืองและกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง และทางราชการได้ตรวจพบว่า ไม่ปฏิบัติตามมาตรการที่ได้กำหนดไว้ ผู้ถือประทานบัตรจะต้องยุติการทำเหมืองตามคำสั่งของทางราชการ แล้วแก้ไขเหตุแห่งความเดือดร้อนให้เสร็จสิ้นก่อนที่จะดำเนินการต่อไป

๒๒. หากผู้ถือประทานบัตรมีความประสงค์จะเปลี่ยนแปลงรายละเอียดการทำเหมืองหรือการดำเนินกิจกรรมเกี่ยวข้องที่แตกต่างจากที่เสนอไว้ในรายงานการศึกษาผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการป้องกันแก้ไขสำหรับคำขอต่อยุประทานบัตร จะต้องเสนอรายละเอียดที่จะเปลี่ยนแปลงดังกล่าว พร้อมทั้งข้อมูลเหตุผลความจำเป็นและมาตรการป้องกันแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงให้กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ พิจารณาให้ความเห็นชอบก่อน

๒๓. ในระหว่างการทำเหมืองหากขุดพบโบราณวัตถุหรือร่องรอยโบราณคดี ไม่ว่าจะเป็นภาพเขียนสีหรืออื่น ๆ ที่มีความสำคัญทางประวัติศาสตร์ จะต้องรายงานและขอความร่วมมือกรมศิลปากรหรือสำนักงานศิลปากรในท้องถิ่นเข้าไปดำเนินการตรวจสอบพื้นที่ ทั้งนี้ในระหว่างการสำรวจจะต้องหยุดการทำเหมืองชั่วคราวและหากพิสูจน์แล้วว่าเป็นแหล่งโบราณคดี ผู้ถือประทานบัตรจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องโดยไม่มีข้อเรียกร้องใด ๆ

สำนักบริหารสิ่งแวดล้อม
กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่
เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐

เอกสารแนบ 6

ผลตรวจสอบคุณภาพพนักงาน



ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่ O164-02505

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประชาชน..... ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☒ มี(ระบุ) โรคเก๊าท์

๒. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ)

๓. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ)

๔. ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ..... วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 พฤศจิกายน 2564

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก บี เอ็ม ซี พลัส..... วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 พฤศจิกายน 2564 *

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 25463.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก บี เอ็ม ซี พลัส.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. 13 พฤศจิกายน 2564 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 94 กก. ความสูง 175 เซนติเมตร ความดันโลหิต 140 / 100 มม.ปรอท ชีพจร 100 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)
(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)



สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น (๒)

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

บริษัท ผลิตภัณฑ์ เติบโต สุข งาม (ตรวจสอบสุขภาพประจำปี)				ตรวจการได้ยิน Audiogram								
				Right Ear		15	10	10	15	10	10	5
				Left Ear		10	15	10	10	10	15	5
				Frequency (Hz)		500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
ชื่อ นามสกุล อายุ/Age 29 ปี				Y = Response N = No Response								
เพศ/Sex ช/M วันที่ตรวจ 13/11/2021 แผนก				เอ็กซเรย์ X-RAY								
น้ำหนัก 78 ส่วนสูง 180 ชีพจร 90 ความดันโลหิต 118 / 83				ปกติ								
ประวัติการเจ็บป่วย (Past History)				ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy)				การตรวจคลื่นหัวใจ EKG				
ประวัติการเจ็บป่วย				ประวัติการแพ้ยา								
ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking)				ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol)								
สูบบุหรี่				ดื่ม								
การตรวจร่างกายทั่วไป				ผล				หมู่เลือด / Blood Group Rh <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Neg				
Physical Examination				Result				ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count				
ตา หู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose)				ปกติ				Hct 46.8 Vol% WBC 10.0 cell/mm. Hb 15.2 mg/dl				
ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland)				ปกติ				Neutrophil 57.1 % Lymphocyte 31.5 % Plt 289 10 ³ /ul				
ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth)				ปกติ				Monocyte 6.8 % Eosinophil 4.2 %				
ปอด ทรวงอก ต้านนม (Lungs, Chest, Breast)				ปกติ				ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis				
หัวใจ (Heart)				ปกติ				Sp.gr 1.015 PH 5.5 Protein Negative				
ช่องท้อง (Abdomen)				ปกติ				Glucose 3+ WBC - RBC -				
กล้ามเนื้อและเอ็น (Muscles and Tendon)				ปกติ				ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) (≤ 150 ug/dL)				
ระบบประสาท (Nervous System)				ปกติ				ตรวจหาสารนิเกิลในเลือด (Nickel) (≤ 0.7 ug/dL)				
ผิวหนัง (Skin)				ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤ 9.5 ug/L)				
แขนขา (Extremities)				ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤ 25 ug/L)				
สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry				ผล / Result ค่าปกติ / Normal				ตรวจหาค่าเหล็กในเลือด (Iron) (80-160 ug/dL)				
น้ำตาล Fasting Blood Sugar				78 75-99 mg/dl				เชื้อไวรัสตับอักเสบบี (- HBsAg) NEGATIVE				
กรดยูริก Uric acid				5.2 3.5-7.2 mg/dl				ภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (- Anti HBs)				
การทำงานของไต BUN				4-23 mg/dl				ร่องรอยการเป็นพาหะนำเชื้อ (- Anti HBc)				
Kidney Function Creatinine				1.0 0.7-1.5 mg/dl				หาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (Anti HAV IgM)				
Cholesterol				212 0-200 mg/dl				VDRL				
ไขมันไม่ดี Triglyceride				35-150 mg/dl				Cholinesterase [1.0-1.5]				
LDL-c				0-150 mg/dl				Methamphetamine				
ไขมันดี HDL-c				35-80 mg/dl				Pregnancy Test				
การทำงานของตับ Liver Functions				ผล / Result ค่าปกติ / Normal				สรุป (Summary)				
Protein Total				6.4-8.2 g/dL				น้ำหนักตัวมากกว่าปกติ โปรดควบคุมอาหารและออกกำลังกายเพิ่มขึ้น				
Albumin				3.4-5.0 g/dL				ผลการตรวจสมบูรณ์ของเม็ดเลือดปกติ				
Globulin				1.5-3.5 g/dL				การทำงานของตับปกติ				
Total				0.5-1.5 mg/dl				กรดยูริกในเลือดปกติ				
Direct				0-0.2 mg/dl				ไขมันคอเลสเตอรอลในเลือดสูง ควรหลีกเลี่ยงอาหารเนื้อสัตว์ติดมัน เครื่องดื่มที่มีน้ำตาลสูง, ไขมันสูง, อาหารทอด ไขมันสูง				
SGOT				0-40 U/L				ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเลือด				
SGPT				10 0-40 U/L				ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดปกติ				
Gamma GT				0-78 U/L				ตรวจพบน้ำตาลในปัสสาวะ แนะนำงดน้ำและอาหาร 8-12 ชม แล้วตรวจระดับน้ำตาลในเลือด				
Alk.Phosphatase				30-135 U/L				การได้ยินหูซ้ายปกติ				
								การได้ยินหูขวาปกติ				
								ผลการตรวจตา : สายตาสอดคล้อง 2 ข้าง				
								ผลการตรวจตา : ปกติ				
								ผลการตรวจสุขภาพทางปอด : เนื่องจากสถานการณ์ Covid-19				
ดัชนีมวลกาย (BMI) 24.07 (18.5 - 23)												
แพทย์ผู้ตรวจ / Physician												
ลายเซ็น / Signature (.....)												
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรกรรม												

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่ O164-02506

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประชาชน..... ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....
๒. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....
๓. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....
๔. ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ..... วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 พฤศจิกายน 2564

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก บี เอ็ม ซี พลัส..... วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 พฤศจิกายน 2564 *

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 25463.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก บี เอ็ม ซี พลัส.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. 13 พฤศจิกายน 2564..... มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว..... 78 กก. ความสูง..... 180 เซนติเมตร ความดันโลหิต..... 118 / 83 มม.ปรอท ชีพจร..... 90 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคทำร้ายในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)



สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์..... ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น (๒)

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

บริษัท ผลิตภัณฑ์ ศิลป์สุขภาพ จำกัด (ตรวจสอบภาพประจำปี)				ตรวจการได้ยิน Audiogram											
ชื่อ ████████ นามสกุล ████████ อายุ/Age 29 ปี				Right Ear		15	10	15	15	10	15	20			
				Left Ear		20	15	10	15	15	20	15			
				Frequency (Hz)		500	1000	2000	3000	4000	6000	8000			
				Y = Response		N = No Response									
เพศ/Sex ข/M วันที่ตรวจ 13/11/2021 แผนก				เอกซเรย์ X-RAY											
น้ำหนัก 85 ส่วนสูง 178 ชีพจร 60 ความดันโลหิต 136 / 90				ปกติ											
ประวัติการเจ็บป่วย (Past History)				ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy)											
ปฏิเสธการเจ็บป่วย				ปฏิเสธการแพ้ยา											
ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking)				ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol)											
ไม่สูบ				ไม่ดื่ม											
การตรวจร่างกายทั่วไป				ผล				หมู่เลือด / Blood Group Rh <input type="checkbox"/> Pos <input checked="" type="checkbox"/> Neg							
Physical Examination				Result				ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count							
ตา หู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose)				ปกติ				Hct	48.0	Vol%	WBC	6.9 cell/mm.	Hb	15.5 mg/dl	
ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland)				ปกติ				Neutrophil	47.5	%	Lymphocyte	41.4	%	Plt	312 10 ³ /uL
ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth)				ปกติ				Monocyte	9.0	%	Eosinophil	1.7	%		
ปอด ทรวงอก ด้านบน (Lungs, Chest, Breast)				ปกติ				ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis							
หัวใจ (Heart)				ปกติ				Sp.gr	1.02	PH	6.0	Protein	Negative		
ช่องท้อง (Abdomen)				ปกติ				Glucose	Negative	WBC	-	RBC	-		
กล้ามเนื้อและเอ็น (Muscles and Tendon)				ปกติ				ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) (≤ 150 ug/dL)							
ระบบประสาท (Nervous System)				ปกติ				ตรวจหาสารนิกเกิลในเลือด (Nickel) (≤ 0.7 ug/dL)							
ผิวหนัง (Skin)				ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤ 9.5 ug/L)							
แขนขา (Extremities)				ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤ 25 ug/L)							
สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry				ผล / Result		ค่าปกติ / Normal		ตรวจหาค่าเหล็กในเลือด (Iron) (80-160 ug/dL)							
น้ำตาล Fasting Blood Sugar				90		75-99 mg/dl		เชื้อไวรัสตับอักเสบบี (- HBsAg) NEGATIVE							
กรดยูริก Uric acid				6.1		3.5-7.2 mg/dl		ภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (- Anti HBs)							
การทำงานของไต BUN						4-23 mg/dl		ร่องรอยการเป็นพาหะนำเชื้อ (- Anti HBc)							
Kidney Function Creatinine				0.7		0.7-1.5 mg/dl		หาเชื้อไวรัสฮับ (Anti HAV Igm)							
ไขมันไม่ดี Cholesterol				251		0-200 mg/dl		VDRL							
						35-150 mg/dl		Cholinesterase [1.0-1.5]							
						0-150 mg/dl		Methamphetamine							
ไขมันดี HDL-c						35-80 mg/dl		Pregnancy Test							
การทำงานของตับ Liver Functions				ผล / Result		ค่าปกติ / Normal		สรุป (Summary)							
Protein Total						6.4-8.2 g/dL		น้ำหนักตัวมากเกินควร แนะนำลดน้ำหนักและควบคุมอาหารให้เหมาะสม น้ำตาลและไขมันสูง ออกกำลังกายสม่ำเสมอ							
						3.4-5.0 g/dL		ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดปกติ							
						1.5-3.5 g/dL		การทำงานของตับปกติ							
Bilirubin Total				0.5-1.5 mg/dl		กรดยูริกในเลือดปกติ									
				0-0.2 mg/dl		ไขมันกลอสเทอรอลสูง แนะนำงดอาหารที่มีไขมันสูง, ไข่แดง, กะทิ, เครื่องในสัตว์, หมักดอง, หนังกุ้ง, หอยนางรม, ปลาหมึก ออกกำลังกายสม่ำเสมอ ตรวจเลือดติดตามผล 1-2 เดือน									
SGOT						0-40 U/L		ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเลือด							
SGPT				20		0-40 U/L		ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดปกติ							
Gamma GT						0-78 U/L		ผลตรวจปัสสาวะปกติ							
Alk.Phosphatase						30-135 U/L		การได้น้ำหนักเพิ่มปกติ							
								ผลการตรวจสายตา : สายตาสั้นทั้ง 2 ข้าง							
								ผลการตรวจคอเลสเตอรอล : ปกติ							
								ผลการตรวจภาวะขาดวิตามิน : เนื่องจากสถานการณ์ Covid-19							
ดัชนีมวลกาย (BMI)				26.83		(18.5 - 23)									
แพทย์ผู้ตรวจ / Physician															
ลายเซ็น / Signature (.....)															
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรกรรม															

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่ O164-02507

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประชาชน..... ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑.โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๒.อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๓.เคยเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ..... วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 พฤศจิกายน 2564

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก บี เอ็ม ซี พลัส.....วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 พฤศจิกายน 2564 *

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....25463

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก บี เอ็ม ซี พลัส.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. 13 พฤศจิกายน 2564 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว..... 85 กก. ความสูง..... 178 เซนติเมตร ความดันโลหิต..... 136 / 90 มม.ปรอท ชีพจร..... 60 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)
(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)



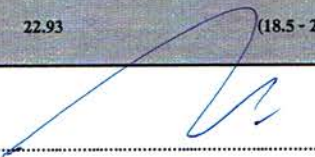
สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น (๒)

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

บริษัท ผลิตภัณฑ์ คลาสสิก จำกัด (ตรวจสอบภาพประจำปี) ชื่อ XXXXXXXXXX นามสกุล XXXXXXXXXX อายุ/Age 38 ปี เพศ/Sex <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F วันที่ตรวจ 13/11/2021 แผนก XXXXXXXXXX น้ำหนัก 76.8 ส่วนสูง 183 ชีพจร 60 ความดันโลหิต 116 / 76 ประวัติการเจ็บป่วย (Past History) ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy) มีประวัติไวรัสตับอักเสบบี ปฏิเสธการแพ้ยา ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking) ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol) สูบ ไม่ดื่ม การตรวจร่างกายทั่วไป ผล Physical Examination Result ตา หู จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose) ปกติ ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland) ปกติ ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth) ปกติ ปอด ทรวงอก ด้าน (Lungs, Chest, Breast) ปกติ หัวใจ (Heart) ปกติ ช่องท้อง (Abdomen) ปกติ กล้ามเนื้อและเอ็น (Muscles and Tendon) ปกติ ระบบประสาท (Nervous System) ปกติ ผิวหนัง (Skin) ปกติ แขนขา (Extremities) ปกติ สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry ผล / Result ค่าปกติ / Normal น้ำตาล Fasting Blood Sugar 83 75-99 mg/dl กรดยูริก Uric acid 9.8 3.5-7.2 mg/dl การทำงานของไต BUN 4-23 mg/dl Kidney Function Creatinine 1.0 0.7-1.5 mg/dl Cholesterol 188 0-200 mg/dl ไชมันไมตรี Trlyceride 35-150 mg/dl LDL-c 0-150 mg/dl ไชมันตรี HDL-c 35-80 mg/dl การทำงานของตับ Liver Functions ผล / Result ค่าปกติ / Normal Protein Total 6.4-8.2 g/dL Albumin 3.4-5.0 g/dL Globulin 1.5-3.5 g/dL Billirubin Total 0.5-1.5 mg/dl Direct 0-0.2 mg/dl SGOT 0-40 U/L SGPT 21 0-40 U/L Gamma GT 0-78 U/L Alk.Phosphatase 30-135 U/L ดัชนีมวลกาย (BMI) 22.93 (18.5 - 23) แพทย์ผู้ตรวจ / Physicalian ลายเซ็น / Signature (.....) <div style="text-align: center;"> แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรกรรม</div>				ตรวจการได้ยิน Audiogram Right Ear 15 20 25 20 15 20 15 Left Ear 20 15 10 10 15 10 10 Frequency (Hz) 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000 Y = Response N = No Response เอ็กซเรย์ X-RAY ปกติ การตรวจคลื่นหัวใจ EKG หมู่เลือด / Blood Group Rh <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Neg ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count Hct 45.9 Vol% WBC 9.5 cell/mm. Hb 14.6 mg/dl Neutrophil 53.7 % Lymphocyte 33.2 % Plt 240 10 ³ /ul Monocyte 5.9 % Eosinophil 6.6 % ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis Sp.gr 1.015 PH 5.5 Protein Negative Glucose Negative WBC - RBC - ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) (≤ 150 ug/dL) ตรวจหาสารนิโคตินในเลือด (Nickle) (≤ 0.7 ug/dL) ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤ 9.5 ug/L) ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤ 25 ug/L) ตรวจหาค่าเหล็กในเลือด (Iron) (80-160 ug/dL) เชื้อไวรัสตับอักเสบบี (- HBsAg) POSITIVE ภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (- Anti HBs) ร่องรอยการเป็นพาหะนำเชื้อ (- Anti HBc) หาเชื้อไวรัสเอ (Anti HAV Igm) VDRL Cholinesterase [1.0-1.5] Methamphetamine Pregnancy Test							
				สรุป (Summary) ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเลือดปกติ การทำงานของตับปกติ การทำงานของไตปกติ การตรวจร่างกายทั่วไป ปกติ ไม่พบความผิดปกติของอวัยวะภายในที่สำคัญ ตรวจพบการอักเสบของปอด ไม่พบความผิดปกติ ไชมันไมตรีและไตรกลีเซอไรด์ปกติ พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเลือด อาจเป็นพาหะนำเชื้อไวรัสตับอักเสบบี แนะนำพบแพทย์ตรวจเพิ่มเติม ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดปกติ ผลการตรวจปัสสาวะปกติ การได้ยินหูซ้ายปกติ การได้ยินหูขวาปกติ ผลการตรวจสายตา : สายตาสอดคล้อง 2 ข้าง ผลการตรวจตาบอดสี : ปกติ ผลการตรวจสภาพทางปอด : เนื่องจากสถานการณ์ Covid-19							

เล่มที่.....

เลขที่ 0164-02508

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) [REDACTED]

หมายเลขบัตรประชาชน.....ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑.โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☒ มี(ระบุ) ไวรัสตับอักเสบบี

๒.อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)

๓. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)

๕. ประวัตินี้ที่สำคัญ.....

ลงชื่อ..... วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 พฤศจิกายน 2564

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก ปี เอ็ม ซี พลัส.....วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 พฤศจิกายน 2564 *

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 25463

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก ปี เอ็ม ซี พลัส.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

[illegible]

น้ำหนักตัว 76.8 กก. ความสูง 183 เซนติเมตร ความดันโลหิต 116 / 76 มม.ปรอท ชีพจร 60 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(c)

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของพนักงานรับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น (๒)

หรือ.....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

*ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

บริษัท ผลิตภัณฑ์ เติบโตเสริมสุขภาพ จำกัด (ตรวจสอบคุณภาพประจำปี)				ตรวจการได้ยิน Audiogram								
ชื่อ นามสกุล อายุ/Age 42 ปี				Right Ear	10	10	15	10	10	10	5	
				Left Ear	15	20	15	15	20	15	10	
				Frequency (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	
				Y = Response N = No Response								
เพศ/Sex ช/M วันที่ตรวจ 13/11/2021 แผนก				เอ็กซเรย์ X-RAY								
น้ำหนัก 69 ส่วนสูง 160 ซี่โครง 94 ความดันโลหิต 139 / 90				ปกติ								
ประวัติการเจ็บป่วย (Past History) ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy)				การตรวจคลื่นหัวใจ EKG								
ปฏิเสธการเจ็บป่วย ปฏิเสธการแพ้ยา												
ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking) ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol)												
สูบ ดื่ม												
การตรวจร่างกายทั่วไป ผล				หมู่เลือด / Blood Group Rh Pos Neg								
Physical Examination Result				ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count								
ตา หู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose) ปกติ				Hct	48.9	Vol%	WBC	9.5	cell/mm.	Hb	15.9	mg/dl
ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland) ปกติ				Neutrophil	45.2	%	Lymphocyte	40.0	%	Plt	376	10 ³ /ul
ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth) ปกติ				Monocyte	8.3	%	Eosinophil	5.9	%			
ปอด ทรวงอก ด้าน (Lungs, Chest, Breast) ปกติ				ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis								
หัวใจ (Heart) ปกติ				Sp.gr	1.005	PH	6.5	Protein	Negative			
ท้องท้อง (Abdomen) ปกติ				Glucose	Negative	WBC	-	RBC	-			
กล้ามเนื้อและเอ็น (Muscles and Tendon) ปกติ				ตรวจหาสารเทานอลในเลือด (Ethanol-B) (≤ 150 ug/dL)								
ระบบประสาท (Nervous System) ปกติ				ตรวจหาสารนิกเกิลในเลือด (Nickel) (≤ 0.7 ug/dL)								
ผิวหนัง (Skin) ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤ 9.5 ug/L)								
แขนขา (Extremities) ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤ 25 ug/L)								
สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry ผล / Result ค่าปกติ / Normal				ตรวจหาค่าเหล็กในเลือด (Iron) (80-160 ug/dL)								
น้ำตาล Fasting Blood Sugar 94 75-99 mg/dl				เชื้อไวรัสตับอักเสบบี (- HBsAg) NEGATIVE								
กรดยูริก Uric acid 8.7 3.5-7.2 mg/dl				ภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (- Anti HBs)								
การทำงานของไต BUN 4-23 mg/dl				ร่องรอยการเป็นพาหะนำเชื้อ (- Anti HBc)								
Kidney Function Creatinine 1.0 0.7-1.5 mg/dl				หาเชื้อไวรัสฮิบ (Anti HAV IgM)								
Cholesterol 243 0-200 mg/dl				VDRL								
ไขมันไม่ดี Triglyceride 35-150 mg/dl				Cholinesterase [1.0-1.5]								
LDL-c 0-150 mg/dl				Methamphetamine								
ไขมันดี HDL-c 35-80 mg/dl				Pregnancy Test								
การทำงานของตับ Liver Functions ผล / Result ค่าปกติ / Normal				สรุป (Summary)								
Total Protein 6.4-8.2 g/dL				น้ำหนักตัวเหมาะสม และ น้ำตาล น้ำหนัก และ ความดันโลหิต อยู่ในเกณฑ์ปกติ								
Albumin 3.4-5.0 g/dL				ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดปกติ								
Globulin 1.5-3.5 g/dL				การทำงานของตับปกติ								
Total Billirubin 0.5-1.5 mg/dl				กรดยูริกอยู่ในระดับปกติ โปรดดื่มน้ำมากๆ และ หลีกเลี่ยงเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์								
Direct 0-0.2 mg/dl				ไขมันคอเลสเตอรอลสูง แนะนำลดอาหารที่มีไขมันสูง, ไข่แดง, กะทิ, เครื่องดื่มรสหวาน, ไขมันสัตว์, หมัก, ผงชูรส, ปลาหมึก ออกกำลังกายสม่ำเสมอ ตรวจเลือดติดตามผล 1-2 เดือน								
SGOT 0-40 U/L				ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเลือด								
SCPT 30 0-40 U/L				ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดปกติ								
Gamma GT 0-78 U/L				ผลการตรวจปัสสาวะปกติ								
Alk.Phosphatase 30-135 U/L				การให้ยารักษาปกติ								
				ผลการตรวจสายตา : สายตาสั้นทั้ง 2 ข้าง								
				ผลการตรวจเอกซเรย์ : ปกติ								
				งดตรวจสมรรถภาพทางปอด : เนื่องจากสถานการณ์ Covid-19								
ดัชนีมวลกาย (BMI) 26.95 (18.5 - 23)												
แพทย์ผู้ตรวจ / Physician												
ลายเซ็น / Signature (.....)												
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรกรรม												

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่...O164-02509

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประชาชน.....ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

- ๑.โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....
- ๒.อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....
- ๓.เคยเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....
- ๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ.....วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 พฤศจิกายน 2564

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก บี เอ็ม ซี พลัส.....วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 พฤศจิกายน 2564 *

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....(๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....25463

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก บี เอ็ม ซี พลัส.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. 13 พฤศจิกายน 2564 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว.....69 กก. ความสูง.....160 เซนติเมตร ความดันโลหิต.....139 / 90 มม.ปรอท ชีพจร.....94 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)
(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)



สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น (๒)

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการการแพทย์สภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

บริษัท ผลิตภัณฑ์ฯ ศิลาสันสุข จำกัด (ตรวจสอบภาพประจำปี)				ตรวจการได้ยิน Audiogram													
ชื่อ ████████ นามสกุล ████████ อายุ/Age 47 ปี				Right Ear		20	25	20	20	20	15	20					
				Left Ear		15	20	25	20	20	15	20					
				Frequency (Hz)		500	1000	2000	3000	4000	6000	8000					
				Y = Response		N = No Response											
เพศ/Sex ข/M วันที่ตรวจ 13/11/2021 แผนก				เอกซเรย์ X-RAY													
น้ำหนัก 50 ส่วนสูง 163 ชีพจร 68 ความดันโลหิต 135 / 95				ปกติ													
ประวัติการเจ็บป่วย (Past History)				ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy)				การตรวจคลื่นหัวใจ EKG									
ปฏิเสธการเจ็บป่วย				ปฏิเสธการแพ้ยา													
ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking)				ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol)													
สูบ				ไม่ดื่ม													
การตรวจร่างกายทั่วไป				ผล				หมู่เลือด / Blood Group Rh <input type="checkbox"/> Pos <input checked="" type="checkbox"/> Neg									
Physical Examination				Result				ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count									
ตา หู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose)				ปกติ				Hct	48.5	Vol%		WBC	6.6	cell/mm.	Hb	15.5	mg/dl
ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland)				ปกติ				Neutrophil	56.3	%		Lymphocyte	32.9	%	Plt	371	10 ³ /ul
ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth)				ปกติ				Monocyte	5.3	%		Eosinophil	5.0	%			
ปอด ทรวงอก ด้านบน ((Lungs, Chest, Breast))				ปกติ				ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis									
หัวใจ (Heart)				ปกติ				Sp.gr	1.015	PH	7.0	Protein	Trace				
ช่องท้อง (Abdomen)				ปกติ				Glucose	Negative	WBC	-	RBC	-				
กล้ามเนื้อและเอ็นเส้นเอ็น (Muscles and Tendon)				ปกติ				ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) (≤ 150 ug/dL)									
ระบบประสาท (Nervous System)				ปกติ				ตรวจหาสารนิกเกิลในเลือด (Nickel) (≤ 0.7 ug/dL)									
ผิวหนัง (Skin)				ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤ 9.5 ug/L)									
แขนขา (Extremities)				ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤ 25 ug/L)									
สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry				ผล / Result ค่าปกติ / Normal				ตรวจหาค่าเหล็กในเลือด (Iron) (80-160 ug/dL)									
น้ำตาล Fasting Blood Sugar				81 75-99 mg/dl				เชื้อไวรัสตับอักเสบบี (- HBsAg) NEGATIVE									
กรดยูริก Uric acid				5.1 3.5-7.2 mg/dl				ภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (- Anti HBs)									
การทำงานของไต BUN				4-23 mg/dl				ร่องรอยการเป็นพาหะนำเชื้อ (- Anti HBe)									
Kidney Function Creatinine				1.0 0.7-1.5 mg/dl				หาเชื้อไวรัสฮัด (Anti HAV Igm)									
ไขมันไม่ดี Cholesterol 263 0-200 mg/dl Triglyceride 35-150 mg/dl LDL-c 0-150 mg/dl				ไขมันดี HDL-c 35-80 mg/dl				VDRL									
								Cholinesterase [1.0-1.5]									
								Methamphetamine									
การทำงานของตับ Liver Functions				ผล / Result ค่าปกติ / Normal				Pregnancy Test									
Protein Total 6.4-8.2 g/dL Albumin 3.4-5.0 g/dL Globulin 1.5-3.5 g/dL				Bilirubin Total 0.5-1.5 mg/dl Direct 0-0.2 mg/dl				สรุป (Summary) ความดันโลหิตสูง แนะนำควบคุมอาหารลด อดความเค็ม ออกกำลังกายสม่ำเสมอให้เพียงพอ ตรวจรักษาความดันโลหิตสม่ำเสมอ ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดปกติ การทำงานของตับปกติ การทำงานของไตปกติ กรดยูริกในเลือดปกติ ไขมันคอเลสเตอรอลสูง แนะนำงดอาหารที่มีไขมันสูง, ไข่แดง, กะทิ, เครื่องในสัตว์, หมูมัน, หนุ่ยไข่, หนุ่ยงา, ปลาหมึก, ปลาทูน่า อดจำกัดตามผล 1-2 เดือน ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเลือด ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดปกติ ผลตรวจปัสสาวะปกติ การได้ยินหูซ้ายปกติ การได้ยินหูขวาปกติ ผลการตรวจสายตา : สายตาสั้นทั้ง 2 ข้าง ผลการตรวจตาบอดสี : ปกติ ตรวจพบอาการทางเดินหายใจ : เนื่องจากสถานการณ์ Covid-19									
								SGOT 0-40 U/L									
								SGPT 19 0-40 U/L									
Gamma GT				0-78 U/L													
Alk.Phosphatase				30-135 U/L													
ดัชนีมวลกาย (BMI) 18.82 (18.5 - 23)																	
แพทย์ผู้ตรวจ / Physician																	
ลายเซ็น / Signature (.....)																	
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรกรรม																	

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่ O164-02510

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประชาชน..... ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑.โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๒.อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๓.เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ..... วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 พฤศจิกายน 2564

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก บี เอ็ม ซี พลัส..... วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 พฤศจิกายน 2564 *

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 25463

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก บี เอ็ม ซี พลัส.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. 13 พฤศจิกายน 2564 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 50 กก. ความสูง 163 เซนติเมตร ความดันโลหิต 135 / 95 มม.ปรอท ชีพจร 68 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)



สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น (๒)

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

บริษัท ผลิตภัณฑ์ ศิลปสถานสุข จำกัด (ตรวจสอบภาพประจำปี) ชื่อ [REDACTED] นามสกุล [REDACTED] อายุ/Age 56 ปี เพศ/Sex <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F วันที่ตรวจ 13/11/2021 แผนก [REDACTED] น้ำหนัก 63 ส่วนสูง 180 ชีพจร 78 ความดันโลหิต 124 / 78 ประวัติการเจ็บป่วย (Past History) ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy) ปฏิเสธการเจ็บป่วย ปฏิเสธการแพ้ยา ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking) ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol) ไม่สูบ ไม่ดื่ม การตรวจร่างกายทั่วไป ผล Physical Examination Result ตา หู จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose) ปกติ ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland) ปกติ ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth) ปกติ ปอด ทรวงอก ด้านบน ((Lungs, Chest, Breast) ปกติ หัวใจ (Heart) ปกติ ช่องท้อง (Abdomen) ปกติ กล้ามเนื้อและเอ็น (Muscles and Tendon) ปกติ ระบบประสาท (Nervous System) ปกติ ผิวหนัง (Skin) ปกติ แขนขา (Extremities) ปกติ สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry ผล / Result ค่าปกติ / Normal น้ำตาล Fasting Blood Sugar 85 75-99 mg/dl กรดยูริก Uric acid 7.9 3.5-7.2 mg/dl การทำงานของไต BUN 4-23 mg/dl Kidney Function Creatinine 1.0 0.7-1.5 mg/dl ไขมันไม่ดี Cholesterol 214 0-200 mg/dl ไชมันน์ไม่ดี Triglyceride 35-150 mg/dl LDL-c 0-150 mg/dl ไขมันดี HDL-c 35-80 mg/dl การทำงานของตับ Liver Functions ผล / Result ค่าปกติ / Normal Protein Total 6.4-8.2 g/dL Albumin 3.4-5.0 g/dL Globulin 1.5-3.5 g/dL Billirubin Total 0.5-1.5 mg/dl Direct 0-0.2 mg/dl SGOT 0-40 U/L SGPT 38 0-40 U/L Gamma GT 0-78 U/L Alk.Phosphatase 30-135 U/L ดัชนีมวลกาย (BMI) 19.44 (18.5 - 23) แพทย์ผู้ตรวจ / Physician ลายเซ็น / Signature (.....) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรกรรม				ตรวจการได้ยิน Audiogram Right Ear 20 25 20 20 15 20 20 Left Ear 15 20 25 20 35 30 25 Frequency (Hz) 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000 Y = Response N = No Response เอ็กซเรย์ X-RAY ปกติ การตรวจคลื่นหัวใจ EKG ปกติ หมู่เลือด / Blood Group Rh <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Neg ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count Hct 44.2 Vol% WBC 5.3 cell/mm. Hb 14 mg/dl Neutrophil 52.1 % Lymphocyte 38.5 % Plt 242 10 ³ /ul Monocyte 8.0 % Eosinophil 1.0 % ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis Sp.gr 1.015 PH 5.5 Protein Negative Glucose Negative WBC - RBC - ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) (≤ 150 ug/dL) ตรวจหาสารนิโคตินในเลือด (Nickle) (≤ 0.7 ug/dL) ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤ 9.5 ug/L) ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤ 25 ug/L) ตรวจหาค่าเหล็กในเลือด (Iron) (80-160 ug/dL) เชื้อไวรัสตับอักเสบบี (- HBsAg) NEGATIVE ภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (- Anti HBs) ร่องรอยการเป็นพาหะนำเชื้อ (- Anti HBc) หาเชื้อไวรัสเอช (Anti HAV Igm) VDRL Cholinesterase [1.0-1.5] Methamphetamine Pregnancy Test สรุป (Summary) ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดปกติ การทำงานของตับปกติ การทำงานของไตปกติ กรดยูริกสูงกว่าปกติ โปรดงดอาหารประเภทเครื่องในสัตว์และสัตว์ปีก งาดำ งาขาว หากมีอาการปวดข้อ โปรดปรึกษาแพทย์ ไชมันน์ไม่ดี ควรหลีกเลี่ยงอาหารที่มีไขมันอิ่มตัว เครื่องในสัตว์, ไข่แดง, อาหารทะเล ยกเว้นปลา ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเลือด ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดปกติ ผลการตรวจปัสสาวะปกติ การได้ยินหูขวาปกติ การได้ยินหูซ้ายอยู่ในระดับการได้ยินที่ความถี่สูง (4000-8000 Hz) การใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง เช่น Ear plug, Ear muffs ผลการตรวจสายตา : สายตาสั้น 2 ข้าง ผลการตรวจตาบอดสี : ปกติ ผลการตรวจภาพทางปอด : เนื่องจากสถานการณ์ Covid-19							
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่ O164-02511

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประชาชน..... ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

- ๑.โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....
- ๒.อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....
- ๓.เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....
- ๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ..... วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 พฤศจิกายน 2564

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก บี เอ็ม ซี พลัส..... วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 พฤศจิกายน 2564

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 25463.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก บี เอ็ม ซี พลัส.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. 13 พฤศจิกายน 2564 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 63 กก. ความสูง 180 เซนติเมตร ความดันโลหิต 124 / 78 มม.ปรอท ชีพจร 78 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)



สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น (๒)

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

<p>บริษัท ผลิตภัณฑ์ คีลาแสนสุข จำกัด (ตรวจสอบภาพประจำปี)</p> <p>ชื่อ XXXXXXXXXX นามสกุล XXXXXX อายุ/Age 56 ปี</p> <p>เพศ/Sex <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F วันที่ตรวจ 13/11/2021 แผนก</p> <p>น้ำหนัก 66.3 ส่วนสูง 160 ชีพจร 94 ความดันโลหิต 140 / 100</p> <p>ประวัติการเจ็บป่วย (Past History) ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy)</p> <p>ประวัติการเจ็บป่วย ประวัติการแพ้ยา</p> <p>ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking) ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol)</p> <p>ไม่สูบ ดื่ม</p> <p>การตรวจร่างกายทั่วไป ผล</p> <p>Physical Examination Result</p> <p>ตา ขู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose) ปกติ</p> <p>ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland) ปกติ</p> <p>ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth) ปกติ</p> <p>ปอด ทรวงอก ด้านบน ((Lungs, Chest, Breast) ปกติ</p> <p>หัวใจ (Heart) ปกติ</p> <p>ช่องท้อง (Abdomen) ปกติ</p> <p>กล้ามเนื้อและเอ็นเอ็น (Muscles and Tendon) ปกติ</p> <p>ระบบประสาท (Nervous System) ปกติ</p> <p>ผิวหนัง (Skin) ปกติ</p> <p>แขนขา (Extremities) ปกติ</p> <p>สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry ผล / Result ค่าปกติ / Normal</p> <p>น้ำตาล Fasting Blood Sugar 105 75-99 mg/dl</p> <p>กรดยูริก Uric acid 6.5 3.5-7.2 mg/dl</p> <p>การทำงานของไต BUN 4-23 mg/dl</p> <p>Kidney Function Creatinine 0.9 0.7-1.5 mg/dl</p> <p>ไขมันไม่ดี Cholesterol 229 0-200 mg/dl</p> <p>ไขมันไม่ดี Triglyceride 35-150 mg/dl</p> <p>ไขมันดี HDL-c 0-150 mg/dl</p> <p>ไขมันดี HDL-c 35-80 mg/dl</p> <p>การทำงานของตับ Liver Functions ผล / Result ค่าปกติ / Normal</p> <p>Protein Total 6.4-8.2 g/dL</p> <p>Protein Albumin 3.4-5.0 g/dL</p> <p>Protein Globulin 1.5-3.5 g/dL</p> <p>Bilirubin Total 0.5-1.5 mg/dl</p> <p>Bilirubin Direct 0-0.2 mg/dl</p> <p>SGOT 0-40 U/L</p> <p>SGPT 27 0-40 U/L</p> <p>Gamma GT 0-78 U/L</p> <p>Alk.Phosphatase 30-135 U/L</p> <p>ดัชนีมวลกาย (BMI) 25.9 (18.5 - 23)</p> <p>แพทย์ผู้ตรวจ / Physician</p> <p>ลายเซ็น / Signature (.....)</p> <p>แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรกรรม</p>				<p>ตรวจการได้ยิน Audiogram</p> <table border="1"> <tr> <td>Right Ear</td> <td>15</td> <td>15</td> <td>10</td> <td>10</td> <td>15</td> <td>10</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>Left Ear</td> <td>20</td> <td>15</td> <td>15</td> <td>10</td> <td>15</td> <td>10</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>Frequency (Hz)</td> <td>500</td> <td>1000</td> <td>2000</td> <td>3000</td> <td>4000</td> <td>6000</td> <td>8000</td> </tr> <tr> <td colspan="8">Y = Response N = No Response</td> </tr> </table> <p>เอ็กซเรย์ X-RAY</p> <p>ปกติ</p> <p>การตรวจคลื่นหัวใจ EKG</p>								Right Ear	15	15	10	10	15	10	15	Left Ear	20	15	15	10	15	10	10	Frequency (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	Y = Response N = No Response										
				Right Ear	15	15	10	10	15	10	15																																			
				Left Ear	20	15	15	10	15	10	10																																			
				Frequency (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000																																			
Y = Response N = No Response																																														
<p>หมู่เลือด / Blood Group Rh <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Neg</p> <p>ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count</p> <table border="1"> <tr> <td>Hct</td> <td>47.7</td> <td>Vol%</td> <td>WBC</td> <td>7.0</td> <td>cell/mm.</td> <td>Hb</td> <td>15.8</td> <td>mg/dl</td> </tr> <tr> <td>Neutrophil</td> <td>34.5</td> <td>%</td> <td>Lymphocyte</td> <td>54.2</td> <td>%</td> <td>Plt</td> <td>211</td> <td>10³/ul</td> </tr> <tr> <td>Monocyte</td> <td>9.1</td> <td>%</td> <td>Eosinophil</td> <td>1.4</td> <td>%</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis</p> <table border="1"> <tr> <td>Sp.gr</td> <td>1.02</td> <td>PH</td> <td>5.5</td> <td>Protein</td> <td>Negative</td> </tr> <tr> <td>Glucose</td> <td>Negative</td> <td>WBC</td> <td>-</td> <td>RBC</td> <td>-</td> </tr> </table> <p>ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) (≤ 150 ug/dL)</p> <p>ตรวจหาสารนิโคตินในเลือด (Nicotinic) (≤ 0.7 ug/dL)</p> <p>ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤ 9.5 ug/L)</p> <p>ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤ 25 ug/L)</p> <p>ตรวจหาค่าเหล็กในเลือด (Iron) (80-160 ug/dL)</p> <p>เชื้อไวรัสตับอักเสบบี (- HBsAg) NEGATIVE</p> <p>ภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (- Anti HBs)</p> <p>ร่องรอยการเป็นพาหะนำเชื้อ (- Anti HBc)</p> <p>หาเชื้อไวรัสเอ (Anti HAV Igm)</p> <p>VDRL</p> <p>Cholinesterase [1.0-1.5]</p> <p>Methamphetamine</p> <p>Pregnancy Test</p>								Hct	47.7	Vol%	WBC	7.0	cell/mm.	Hb	15.8	mg/dl	Neutrophil	34.5	%	Lymphocyte	54.2	%	Plt	211	10 ³ /ul	Monocyte	9.1	%	Eosinophil	1.4	%				Sp.gr	1.02	PH	5.5	Protein	Negative	Glucose	Negative	WBC	-	RBC	-
Hct	47.7	Vol%	WBC	7.0	cell/mm.	Hb	15.8	mg/dl																																						
Neutrophil	34.5	%	Lymphocyte	54.2	%	Plt	211	10 ³ /ul																																						
Monocyte	9.1	%	Eosinophil	1.4	%																																									
Sp.gr	1.02	PH	5.5	Protein	Negative																																									
Glucose	Negative	WBC	-	RBC	-																																									
<p>สรุป (Summary)</p> <p>น้ำหนักตัวปกติ ความดันโลหิตปกติ ผลการตรวจเลือดปกติ ผลการตรวจปัสสาวะปกติ ผลการตรวจเอ็กซเรย์ปกติ ผลการตรวจคลื่นหัวใจปกติ ผลการตรวจสารเคมีในเลือดปกติ ผลการตรวจสารเคมีในปัสสาวะปกติ ผลการตรวจเชื้อไวรัสตับอักเสบบีปกติ ผลการตรวจภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบีปกติ ผลการตรวจร่องรอยการเป็นพาหะนำเชื้อปกติ ผลการตรวจหาเชื้อไวรัสเอปกติ ผลการตรวจ VDRL ปกติ ผลการตรวจ Cholinesterase ปกติ ผลการตรวจ Methamphetamine ปกติ ผลการตรวจ Pregnancy Test ปกติ</p> <p>ผลการตรวจสุขภาพ : สุขภาพปกติทั้ง 2 ข้าง</p> <p>ผลการตรวจตา : ปกติ</p> <p>ผลการตรวจอวัยวะภายใน : เนื่องจากสถานการณ์ Covid-19</p>																																														

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่ O164-02512

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประชาชน..... ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

- ๑.โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....
 ๒.อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....
 ๓.เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....
 ๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ..... วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 พฤศจิกายน 2564

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก บี เอ็ม ซี พลัส..... วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 พฤศจิกายน 2564 *

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่..... 25463

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก บี เอ็ม ซี พลัส.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. 13 พฤศจิกายน 2564 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว..... 66.3 กก. ความสูง..... 160 เซนติเมตร ความดันโลหิต..... 140 / 100 มม.ปรอท ชีพจร..... 94 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)
 (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)



สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์ ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น (๒)

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

*ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

<p>บริษัท ผลิตภัณฑ์ ศิลานะสุข จำกัด (ตรวจสอบภาพประจำปี)</p> <p>ชื่อ [REDACTED] นามสกุล [REDACTED] อายุ/Age 57 ปี</p> <p>เพศ/Sex <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F วันที่ตรวจ 13/11/2021 แผนก</p> <p>น้ำหนัก 67 ส่วนสูง 170 ชีพจร 72 ความดันโลหิต 164 / 100</p> <p>ประวัติการเจ็บป่วย (Past History) ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy)</p> <p>ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking) ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol)</p> <p>ไม่สูบ ดื่ม</p> <p>การตรวจร่างกายทั่วไป ผล</p> <p>Physical Examination Result</p> <p>ตา หู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose) ปกติ</p> <p>ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland) ปกติ</p> <p>ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth) ปกติ</p> <p>ปอด ทรวงอก ต้านม (Lungs, Chest, Breast) ปกติ</p> <p>หัวใจ (Heart) ปกติ</p> <p>ช่องท้อง (Abdomen) ปกติ</p> <p>กล้ามเนื้อและเอ็น (Muscles and Tendon) ปกติ</p> <p>ระบบประสาท (Nervous System) ปกติ</p> <p>ผิวหนัง (Skin) ปกติ</p> <p>แขนขา (Extremities) ปกติ</p> <p>สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry ผล / Result ค่าปกติ / Normal</p> <p>น้ำตาล Fasting Blood Sugar 90 75-99 mg/dl</p> <p>กรดยูริก Uric acid 5.1 3.5-7.2 mg/dl</p> <p>การทำงานของไต BUN 4-23 mg/dl</p> <p>Kidney Function Creatinine 0.9 0.7-1.5 mg/dl</p> <p>Cholesterol 235 0-200 mg/dl</p> <p>ไขมันไม่ดี Triglyceride 35-150 mg/dl</p> <p>LDL-c 0-150 mg/dl</p> <p>ไขมันดี HDL-c 35-80 mg/dl</p> <p>การทำงานของตับ Liver Functions ผล / Result ค่าปกติ / Normal</p> <p>Protein Total 6.4-8.2 g/dL</p> <p>Albumin 3.4-5.0 g/dL</p> <p>Globulin 1.5-3.5 g/dL</p> <p>Bilirubin Total 0.5-1.5 mg/dl</p> <p>Direct 0-0.2 mg/dl</p> <p>SGOT 0-40 U/L</p> <p>SGPT 34 0-40 U/L</p> <p>Gamma GT 0-78 U/L</p> <p>Alk.Phosphatase 30-135 U/L</p> <p>ดัชนีมวลกาย (BMI) 23.18 (18.5 - 23)</p> <p>แพทย์ผู้ตรวจ / Physician</p> <p>ลายเซ็น / Signature (.....)</p> <p>แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรกรรม</p>				<p>ตรวจการได้ยิน Audiogram</p> <table border="1"> <tr> <td>Right Ear</td> <td>20</td> <td>15</td> <td>20</td> <td>20</td> <td>15</td> <td>20</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>Left Ear</td> <td>15</td> <td>20</td> <td>20</td> <td>15</td> <td>10</td> <td>10</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Frequency (Hz)</td> <td>500</td> <td>1000</td> <td>2000</td> <td>3000</td> <td>4000</td> <td>6000</td> <td>8000</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Y = Response</td> <td colspan="4">N = No Response</td> </tr> </table> <p>เอกซเรย์ X-RAY</p> <p>ผิดปกติ รอยฝ้าแบบจุดร่วมกับเส้นที่ปอดซ้ายส่วนล่าง แนะนำพบแพทย์</p> <p>การตรวจคลื่นหัวใจ EKG</p> <p>หมู่เลือด / Blood Group Rh <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Neg</p> <p>ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count</p> <table border="1"> <tr> <td>Hct</td> <td>43.3</td> <td>Vol%</td> <td>WBC</td> <td>4.9</td> <td>cell/mm.</td> <td>Hb</td> <td>13.8</td> <td>mg/dl</td> </tr> <tr> <td>Neutrophil</td> <td>62.8</td> <td>%</td> <td>Lymphocyte</td> <td>29.0</td> <td>%</td> <td>Plt</td> <td>244</td> <td>10³/ul</td> </tr> <tr> <td>Monocyte</td> <td>5.6</td> <td>%</td> <td>Eosinophil</td> <td>1.9</td> <td>%</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis</p> <table border="1"> <tr> <td>Sp.gr</td> <td>1.015</td> <td>PH</td> <td>5.0</td> <td>Protein</td> <td>Negative</td> </tr> <tr> <td>Glucose</td> <td>Negative</td> <td>WBC</td> <td>-</td> <td>RBC</td> <td>-</td> </tr> </table> <p>ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) (≤ 150 ug/dL)</p> <p>ตรวจหาสารนิเกิลในเลือด (Nickel) (≤ 0.7 ug/dL)</p> <p>ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤ 9.5 ug/L)</p> <p>ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤ 25 ug/L)</p> <p>ตรวจหาค่าเหล็กในเลือด (Iron) (80-160 ug/dL)</p> <p>เชื้อไวรัสตับอักเสบบี (- HBsAg) NEGATIVE</p> <p>ภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (- Anti HBs)</p> <p>ร่องรอยการเป็นพาหะนำเชื้อ (- Anti HBc)</p> <p>หาเชื้อไวรัสเอ (Anti HAV IgM)</p> <p>VDRL</p> <p>Cholinesterase [1.0-1.5]</p> <p>Methamphetamine</p> <p>Pregnancy Test</p> <p>สรุป (Summary)</p> <p>น้ำหนักตัวมากว่าเกณฑ์ปกติ โปรดควบคุมอาหารและออกกำลังกายเพิ่มขึ้น</p> <p>ความดันโลหิตสูง แนะนำควบคุมอาหารลด อดความเครียด ออกกำลังกายสม่ำเสมอเพื่อให้เพียงพอ ตรวจวัดความดันโลหิตอย่างสม่ำเสมอ</p> <p>ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดปกติ</p> <p>การทำงานของตับปกติ</p> <p>การทำงานของไตปกติ</p> <p>กรดยูริกในเลือดปกติ</p> <p>ไขมันคอเลสเตอรอลในเลือดสูง ควรหลีกเลี่ยงอาหารเนื้อสัตว์ติดมัน ไข่แดง, ไข่แดง, อาหารทะเล ไข่ต้ม</p> <p>ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเลือด</p> <p>ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดปกติ</p> <p>ผลตรวจปัสสาวะปกติ</p> <p>การได้ยินหูซ้ายปกติ</p> <p>การได้ยินหูขวาปกติ</p> <p>ผลการตรวจสายตา : สายตาสอดปกติทั้ง 2 ข้าง ตรวจวัดสายตาปีละครั้ง</p> <p>ผลการตรวจคลื่นหัวใจ : ปกติ</p> <p>งดตรวจสมรรถภาพทางปอด : เนื่องจากสถานการณ์ Covid-19</p>								Right Ear	20	15	20	20	15	20	15	Left Ear	15	20	20	15	10	10	5	Frequency (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	Y = Response				N = No Response				Hct	43.3	Vol%	WBC	4.9	cell/mm.	Hb	13.8	mg/dl	Neutrophil	62.8	%	Lymphocyte	29.0	%	Plt	244	10 ³ /ul	Monocyte	5.6	%	Eosinophil	1.9	%				Sp.gr	1.015	PH	5.0	Protein	Negative	Glucose	Negative	WBC	-	RBC	-
				Right Ear	20	15	20	20	15	20	15																																																																							
				Left Ear	15	20	20	15	10	10	5																																																																							
				Frequency (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000																																																																							
Y = Response				N = No Response																																																																														
Hct	43.3	Vol%	WBC	4.9	cell/mm.	Hb	13.8	mg/dl																																																																										
Neutrophil	62.8	%	Lymphocyte	29.0	%	Plt	244	10 ³ /ul																																																																										
Monocyte	5.6	%	Eosinophil	1.9	%																																																																													
Sp.gr	1.015	PH	5.0	Protein	Negative																																																																													
Glucose	Negative	WBC	-	RBC	-																																																																													

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่..O164-02513

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประชาชน..... ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑.โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๒.อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๓.เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ..... วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 พฤศจิกายน 2564

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก บี เอ็ม ซี พลัส..... วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 พฤศจิกายน 2564 *

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่..... 25463

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก บี เอ็ม ซี พลัส.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. 13 พฤศจิกายน 2564 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว..... 67 กก. ความสูง..... 170 เซนติเมตร ความดันโลหิต..... 164 / 100 มม.ปรอท ชีพจร..... 72 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)



สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น (๒)

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

บริษัท ผลิตภัณฑ์ เกล็ดเลือด (ตรวจสุขภาพประจำปี)				ตรวจการได้ยิน Audiogram								
ชื่อ [REDACTED] นามสกุล [REDACTED] อายุ/Age 57 ปี				Right Ear		25	20	25	20	35	40	45
				Left Ear		25	20	25	25	35	45	45
				Frequency (Hz)		500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
				Y = Response		N = No Response						
เพศ/Sex <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F วันที่ตรวจ 13/11/2021 แผนก				เอกซเรย์ X-RAY								
น้ำหนัก 52 ส่วนสูง 159 ชีพจร 98 ความดันโลหิต 105 / 70				ปกติ								
ประวัติการเจ็บป่วย (Past History)				ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy)				การตรวจคลื่นหัวใจ EKG				
มีประวัติ โรคเบาหวาน				ปฏิเสธการแพ้ยา								
ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking)				ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol)								
สูบบุหรี่				ไม่ดื่ม								
การตรวจร่างกายทั่วไป				ผล				หมู่เลือด / Blood Group <input checked="" type="checkbox"/> Rh <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Neg				
Physical Examination				Result				ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count				
ตา หู จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose)				ปกติ				Hct 43.1 Vol% WBC 9.9 cell/mm. Hb 13 mg/dl				
ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland)				ปกติ				Neutrophil 66.7 % Lymphocyte 25.7 % Plt 286 10 ³ /ul				
ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth)				ปกติ				Monocyte 4.9 % Eosinophil 2.3 %				
ปอด ทรวงอก ด้าน (Lungs, Chest, Breast)				ปกติ				ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis				
หัวใจ (Heart)				ปกติ				Sp.gr 1.015 PH 6.5 Protein 1+				
ช่องท้อง (Abdomen)				ปกติ				Glucose 4+ WBC - RBC -				
กล้ามเนื้อและเอ็น (Muscles and Tendon)				ปกติ				ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) (≤ 150 ug/dL)				
ระบบประสาท (Nervous System)				ปกติ				ตรวจหาสารนิกเกิลในเลือด (Nickel) (≤ 0.7 ug/dL)				
ผิวหนัง (Skin)				ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤ 9.5 ug/L)				
แขนขา (Extremities)				ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤ 25 ug/L)				
สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry				ผล / Result				ค่าปกติ / Normal				
น้ำตาล Fasting Blood Sugar				180 R				75-99 mg/dl				
กรดยูริก Uric acid				3.3				3.5-7.2 mg/dl				
การทำงานของไต BUN								4-23 mg/dl				
Kidney Function Creatinine				0.7				0.7-1.5 mg/dl				
Cholesterol				140				0-200 mg/dl				
ไขมันไม่ดี Triglyceride								35-150 mg/dl				
LDL-c								0-150 mg/dl				
ไขมันดี HDL-c								35-80 mg/dl				
การทำงานของตับ Liver Functions				ผล / Result				ค่าปกติ / Normal				
Protein Total								6.4-8.2 g/dL				
Protein Albumin								3.4-5.0 g/dL				
Protein Globulin								1.5-3.5 g/dL				
Bilirubin Total								0.5-1.5 mg/dl				
Bilirubin Direct								0-0.2 mg/dl				
SGOT								0-40 U/L				
SGPT				20				0-40 U/L				
Gamma GT								0-78 U/L				
Alk.Phosphatase								30-135 U/L				
ดัชนีมวลกาย (BMI)				20.57				(18.5 - 23)				
แพทย์ผู้ตรวจ / Physician												
ลายเซ็น / Signature (.....)												
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรกรรม												

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่ O164-02514

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประชาชน..... ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☒ มี(ระบุ)..... โรคเบาหวาน

๒. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๓. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๔. ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ..... วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 พฤศจิกายน 2564

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก บี เอ็ม ซี พลัส..... วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 พฤศจิกายน 2564 *

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่..... 25463

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก บี เอ็ม ซี พลัส.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. 13 พฤศจิกายน 2564 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว..... 52 กก. ความสูง..... 159 เซนติเมตร ความดันโลหิต..... 105 / 70 มม.ปรอท ชีพจร..... 98 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)



สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์..... ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น (๒)

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

*ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

บริษัท ผลิตภัณฑ์ ศิลานเวช จำกัด (ตรวจสอบภาพประจำปี) ชื่อ XXXXXXXXXX นามสกุล XXXXXXXXXX อายุ/Age 48 ปี เพศ/Sex <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F วันที่ตรวจ 13/11/2021 แผนก XXXXXXXXXX น้ำหนัก 75 ส่วนสูง 165 ชีพจร 68 ความดันโลหิต 156 / 98 ประวัติการเจ็บป่วย (Past History) ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy) ปฏิเสธการเจ็บป่วย ปฏิเสธการแพ้ยา ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking) ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol) สูบ ดื่ม การตรวจร่างกายทั่วไป ผล Physical Examination Result ตา หู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose) คอเนื้อคอตึง 2 ข้าง ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland) ปกติ ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth) ปกติ ปอด ทรวงอก ต้าน (Lungs, Chest, Breast) ปกติ หัวใจ (Heart) ปกติ ช่องท้อง (Abdomen) ปกติ กล้ามเนื้อและเอ็น (Muscles and Tendon) ปกติ ระบบประสาท (Nervous System) ปกติ ผิวหนัง (Skin) ปกติ แขนขา (Extremities) ปกติ สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry ผล / Result ค่าปกติ / Normal น้ำตาล Fasting Blood Sugar 79 75-99 mg/dl กรดยูริก Uric acid 5.9 3.5-7.2 mg/dl การทำงานของไต BUN 4-23 mg/dl Kidney Function Creatinine 1.0 0.7-1.5 mg/dl Cholesterol 187 0-200 mg/dl ไขมันไม่ดี Triglyceride 35-150 mg/dl LDL-c 0-150 mg/dl ไขมันดี HDL-c 35-80 mg/dl การทำงานของตับ Liver Functions ผล / Result ค่าปกติ / Normal Protein Total 6.4-8.2 g/dL Albumin 3.4-5.0 g/dL Globulin 1.5-3.5 g/dL Billirubin Total 0.5-1.5 mg/dl Direct 0-0.2 mg/dl SGOT 0-40 U/L SGPT 21 0-40 U/L Gamma GT 0-78 U/L Alk.Phosphatase 30-135 U/L ดัชนีมวลกาย (BMI) 27.55 (18.5 - 23) แพทย์ผู้ตรวจ / Physician ลายเซ็น / Signature (.....) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรกรรม				ตรวจการได้ยิน Audiogram Right Ear 15 20 15 10 15 10 10 Left Ear 10 15 10 10 20 15 10 Frequency (Hz) 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000 Y = Response N = No Response เอ็กซเรย์ X-RAY ปกติ การตรวจคลื่นหัวใจ EKG ปรกติ หมู่เลือด / Blood Group Rh <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Neg ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count Hct 49.8 Vol% WBC 8.4 cell/mm. Hb 16.1 mg/dl Neutrophil 47.9 % Lymphocyte 35.9 % Plt 315 10 ³ /ul Monocyte 7.5 % Eosinophil 8.2 % ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis Sp.gr 1.005 PH 6.5 Protein Negative Glucose Negative WBC - RBC - ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) (≤ 150 ug/dL) ตรวจหาสารนิโคตินในเลือด (Nicotine) (≤ 0.7 ug/dL) ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤ 9.5 ug/L) ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤ 25 ug/L) ตรวจหาค่าเหล็กในเลือด (Iron) (80-160 ug/dL) เชื้อไวรัสตับอักเสบบี (- HBsAg) NEGATIVE ภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (- Anti HBs) ร่องรอยการเป็นพาหะนำเชื้อ (- Anti HBc) หาเชื้อไวรัสเอช (Anti HAV Igm) VDRL Cholinesterase [1.0-1.5] Methamphetamine Pregnancy Test							
				สรุป (Summary)							
				นำหนักตัวมากเกินควร แนะนำให้น้ำหนักและควบคุมอาหารจำพวกแป้ง น้ำตาล และไขมันสูง ออกกำลังกายสม่ำเสมอ ความดันโลหิตสูง แนะนำควบคุมอาหารลดความเค็ม ออกกำลังกายสม่ำเสมอพักผ่อนให้เพียงพอ ตรวจรักษาความดันโลหิตสม่ำเสมอ ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดปกติ การทำงานของตับปกติ การทำงานของไตปกติ กรดยูริกในเลือดปกติ ไขมันคอเลสเตอรอลในเลือดปกติ ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเลือด ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดปกติ ผลตรวจปัสสาวะปกติ การวินิจฉัยทั่วไปปกติ การได้ยินหูซ้ายปกติ ผลการตรวจสายตา : สายตาปกติ / ค่าสายตาปกติ ตรวจวัดสายตาปีละครั้ง ผลการตรวจคอเลสเตอรอล : ปกติ ผลการตรวจกรดไขมันปกติ : เนื่องจากสถานการณ์ Covid-19							

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่.O164-02517

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประชาชน..... ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

- ๑.โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....
- ๒.อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....
- ๓.เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....
- ๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ..... วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 พฤศจิกายน 2564

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก บี เอ็ม ซี พลัส..... วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 พฤศจิกายน 2564

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่..... 25463

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก บี เอ็ม ซี พลัส.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. 13 พฤศจิกายน 2564 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 75 กก. ความสูง 165 เซนติเมตร ความดันโลหิต 156 / 98 มม.ปรอท ชีพจร 68 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)
(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น (๒)

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

เอกสารแนบ

7

รายงานแผนและผลการดำเนินงาน
ด้านการฟื้นฟูพื้นที่ทำเหมือง

รายงานแผนและผลการดำเนินงาน ด้านการฟื้นฟูพื้นที่ที่ทำเหมือง

โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน
เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประทานบัตรที่ 21379/15245



บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด
ตำบลเหมือง
อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

ตุลาคม
2564

บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลปะแสนสุข จำกัด

วันที่ 7 ธันวาคม 2564

เรื่อง ขอส่งรายงานแผนและผลการดำเนินงานด้านการฟื้นฟูพื้นที่ที่ทำเหมือง โครงการเหมืองแร่หิน
อุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง ประทานบัตรที่ 21379/15245 ของบริษัท
ผลิตภัณฑ์ศิลปะแสนสุข จำกัด ประจำปี 2564

เรียน สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานแผนและผลการดำเนินงานด้านการฟื้นฟูพื้นที่ที่ทำเหมือง โครงการเหมืองแร่หิน
อุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง ประทานบัตรที่ 21379/15245 ของ
บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลปะแสนสุข จำกัด ประจำปี 2564 จำนวน 1 ชุด

ตามที่ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลปะแสนสุข จำกัด ได้รับอนุญาตให้ทำเหมืองตามประทานบัตรที่
21379/15245 และมีหน้าที่ที่จะต้องจัดทำรายงานแผนและผลการดำเนินงานด้านการฟื้นฟูพื้นที่ที่ทำเหมือง
เพื่อรายงานรายละเอียดของโครงการต่อท่านทราบทุก 2 ปีนั้น บัดนี้ ทางบริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลปะแสนสุข จำกัด
ได้จัดทำรายงานดังกล่าวเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งรายงานแผนและผลการดำเนินงานด้านการฟื้นฟูพื้นที่ที่
ทำเหมือง ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

กรรมการผู้จัดการ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลปะแสนสุข จำกัด

ได้รับต้นฉบับแล้ว

ลงชื่อ.....
(.....)
๒ / 12 / ๖๔

สารบัญ

	หน้า
สารบัญ	i
สารบัญรูป	i
1. ข้อมูลประทานบัตร	1
2. ข้อมูลการทำเหมืองปัจจุบัน	2
3. รูปแบบการใช้ประโยชน์ที่ดินภายหลังสิ้นสุดการทำเหมือง	3
4. ผลการดำเนินงานในช่วงที่ผ่านมา	3
5. แผนการดำเนินงานในช่วง 2 ปีข้างหน้า	17

เอกสารแนบ

เอกสารแนบที่ 1 แสดงขนาดพื้นที่ และตำแหน่งที่ตั้ง โครงการ	อ1
เอกสารแนบที่ 2 แผนผังแสดงพื้นที่ดำเนินการปรับปรุงและฟื้นฟูสภาพการทำเหมือง และภาพถ่ายดำเนินงานในช่วงที่ผ่านมา	อ2
เอกสารแนบที่ 3 แผนผังแสดงพื้นที่ดำเนินการปรับปรุงและฟื้นฟูสภาพการทำเหมืองในช่วง 2 ปีข้างหน้า	อ3

สารบัญรูป

สารบัญ	หน้า
รูปที่ 1: หน้าเหมืองปัจจุบันของโครงการ และการทำเหมืองแบบขั้นบันได.....	5
รูปที่ 2: การปลูกต้นไม้ฟื้นฟูบริเวณขอบบ่อเหมือง ประทานบัตรที่ 21372/15606	6
รูปที่ 3: การปลูกต้นไม้ฟื้นฟูบนขั้นบันไดหน้าเหมืองประทานบัตรที่ 21399/15856	7
รูปที่ 4: ต้นไม้บริเวณบ่อดักตะกอน.....	7
รูปที่ 5: ต้นไม้บริเวณริมถนนด้านหน้าโรงซ่อมบำรุง	8
รูปที่ 6: แนวสนประดิพัทธ์ทางด้านทิศตะวันตกเฉียงใต้ของพื้นที่โครงการ.....	9
รูปที่ 7: สวนยูคาลิปตัสทางด้านทิศใต้ของพื้นที่โครงการ	10
รูปที่ 8: การปลูกทองอุไรเสริมแนวสนประดิพัทธ์	11
รูปที่ 9: การปลูกมะพร้าวเสริมแนวสนประดิพัทธ์.....	12
รูปที่ 10: การปลูกต้นไม้บริเวณโรงโม่หินหัตถศึกษาบุรี.....	13
รูปที่ 11: การติดตั้งตาข่ายและรั้วเมทัลชีทของโรงโม่หินหัตถศึกษาบุรี.....	14
รูปที่ 12: การปลูกต้นไม้บริเวณโรงโม่หินหัตถศึกษา	14
รูปที่ 13: ต้นไม้บริเวณบ้านพักคนงาน	16

แบบรายงานแผนและผลการดำเนินงานด้านการฟื้นฟูพื้นที่ที่ทำเหมือง
เสนอต่อกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่
และสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

การรายงานครั้งที่ 2 วันที่ 28 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564

1. ข้อมูลประทานบัตร

ชื่อผู้ถือประทานบัตร บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด
หมายเลขประทานบัตร 21379/15245
ที่ตั้ง ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี
ชนิดแร่ แร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
วิธีการทำเหมือง ทำเหมืองโดยวิธีเหมืองเปิด
อายุประทานบัตร 31 ปี เริ่มตั้งแต่วันที่ 23 กรกฎาคม 2542 ถึง วันที่ 7 มกราคม 2573
เนื้อที่ประทานบัตร 48-1-79 ไร่ โดยกรรมสิทธิ์ที่ดินมีดังนี้
() มีกรรมสิทธิ์ (ระบุประเภท เช่น โฉนด นส.3ก. นส.3 ฯลฯ)
(✓) ที่รัฐ เป็นพื้นที่ป่าสงวนแห่งชาติ ป่าเขาพุ 48-1-79 ไร่
() อื่นๆ (ระบุ...)

2. ข้อมูลการทำเหมืองปัจจุบัน

สภาพปัจจุบัน (✓) เปิดการทำเหมือง () หยุดการทำเหมือง
พื้นที่ที่ใช้ในการทำเหมืองและประกอบกิจกรรมเกี่ยวเนื่องทั้งหมดในปัจจุบัน57.....ไร่
จำนวนหน้าเหมือง/บ่อเหมืองปัจจุบัน.....1.....แห่ง
ขนาด (ระบุขนาดแต่ละแห่งตามลำดับ).....30.....ไร่ (รูปที่ 1 และในเอกสารแนบที่ 1)
พื้นที่เก็บกองเปลือกดินและเศษหิน.....-.....แห่ง
ขนาด (ระบุขนาดแต่ละแห่งตามลำดับ).....-.....ไร่
พื้นที่โรงแต่งแร่/สำนักงาน/บ้านพัก ฯลฯ.....-.....ไร่ เป็นพื้นที่กรรมสิทธิ์อยู่นอกเขตประทานบัตร)
จำนวนขุมเหมืองที่ไม่ใช่ทำเหมืองแล้ว.....-.....แห่ง ขนาด.....-.....ไร่ ลึก.....-.....เมตร
พื้นที่ที่ผ่านการทำเหมืองแล้ว.....30.....ไร่ พื้นที่ทำการฟื้นฟูแล้ว.....-.....ไร่

เนื่องจากปัจจุบันยังมีการดำเนินการทำเหมืองอย่างต่อเนื่อง ยังไม่มีพื้นที่สิ้นสุดการทำเหมือง ทั้งนี้ทางโครงการได้มีการเว้นแนวเขตไม่ทำเหมืองจากขอบประทานบัตร ระยะ 10 เมตร ยกเว้น ด้านที่ร่วมแผนผังโครงการทำเหมืองกับประทานบัตรข้างเคียง และเว้นแนวเขตไม่ทำเหมืองทางด้านทิศตะวันออกที่ติดกับยอดเขา พร้อมทั้งได้มีการดูแลรักษาพันธุ์ไม้ที่มีอยู่เดิมให้เจริญเติบโตได้ดี พร้อมทั้งได้มีการปลูกต้นไม้ฟื้นฟูพื้นที่ที่เกี่ยวข้องกับการทำเหมือง ได้แก่ บริเวณโรงม่หินของโครงการ สำนักงานของโครงการ เป็นต้น โดยพันธุ์ไม้ที่ปลูก ได้แก่ ต้นสนประดิพัทธ์ ยูคาลิปตัส ต้นไผ่ ต้นขี้เหล็ก และต้นกระถิน เป็นต้น

3. รูปแบบการใช้ประโยชน์ที่ดินภายหลังสิ้นสุดการทำเหมือง (พร้อมแนบแผนผังการฟื้นฟูพื้นที่ในภาพรวม ซึ่งสอดคล้องกับแผนผังโครงการทำเหมือง โดยเฉพาะครั้งแรกของการรายงาน และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการใช้พื้นที่สุดท้าย)

(✓) พัฒนาเป็นแหล่งน้ำสาธารณะ () พัฒนาเป็นทุ่งหญ้าสาธารณะ/ทุ่งหญ้าเลี้ยงสัตว์

() พัฒนาเป็นพื้นที่เกษตรกรรม () ปลูกสร้างสวนป่า

(✓) อื่นๆ (ระบุ) ทำการเติมดินตามที่ราบชั้นบันไดที่สิ้นสุดการทำเหมืองแล้ว และดำเนินการปลูกพืชคลุมดิน และพันธุ์ไม้ท้องถิ่น

4. ผลการดำเนินงานในช่วง 2 ปีที่ผ่านมา (พร้อมแนบแผนผังแสดงพื้นที่ดำเนินการปรับปรุงและฟื้นฟูสภาพการทำเหมืองและภาพถ่ายการดำเนินงาน ในเอกสารแนบที่ 2)

(✓) การปรับสภาพฟื้นฟูพื้นที่บริเวณหน้าเหมือง

จำนวน.....1.....แห่ง เนื้อที่.....ไร่

วิธีดำเนินการ (ให้อธิบายลักษณะของหน้าเหมือง ความปลอดภัย)

เนื่องจากปัจจุบันโครงการได้มีการพัฒนาหน้าเหมืองอย่างต่อเนื่อง และได้เปิดการทำเหมืองบริเวณยอดเขาไปแล้วประมาณ...30...ไร่ โดยเปิดหน้าเหมืองให้มีลักษณะแบบขั้นบันได ที่มีความสูงของขั้นบันไดไม่เกิน 10 เมตร ความกว้างของขั้นบันไดไม่น้อยกว่า 10 เมตร และควบคุมความลาดชันโดยรวม (Overall pit slope) ไม่เกิน 45 องศา พร้อมทั้งตรวจสอบเสถียรภาพหน้าเหมืองให้มีความมั่นคงแข็งแรง และปลอดภัยอยู่เสมอ ทั้งนี้ โครงการได้เว้นแนวเขตไม่ทำเหมืองจากขอบประทานบัตร ระยะ 10 เมตร ยกเว้น ด้านที่รวมแผนผังโครงการทำเหมืองกับประทานบัตร ข้างเคียง และเว้นแนวเขตไม่ทำเหมืองทางด้านทิศตะวันออกที่ติดกับยอดเขา พร้อมทั้งดูแลรักษาพันธุ์ไม้ที่มีอยู่เดิมให้เจริญเติบโตได้ดี (รูปที่ 1 ถึง รูปที่ 3)

() การปรับสภาพและฟื้นฟูกองเก็บเปลือกดินและเศษหิน

จำนวน.....-.....แห่ง เนื้อที่.....ไร่

วิธีดำเนินการ เนื่องจากเปลือกดินและเศษหินที่เกิดจากการทำเหมืองมีปริมาณน้อย และโครงการได้มีการนำเปลือกดินและเศษหินดังกล่าวไปใช้ในการปรับถมพื้นที่เพื่อพัฒนาถนนภายในพื้นที่โครงการ ดังนั้นจึงไม่มีการเก็บกองเปลือกดินและเศษหินในพื้นที่โครงการแต่อย่างใด (รูปที่ 4)

() การปรับสภาพและฟื้นฟูขุมเหมืองที่ไม่ใช้ในการทำเหมืองแล้ว

จำนวน.....-.....แห่ง ขนาด (กxยxล).....-.....เมตร

วิธีดำเนินการ เนื่องจากภูมิประเทศของโครงการมีลักษณะเป็นภูเขา และเริ่มเปิดการทำเหมืองจากบริเวณยอดเขาและลดระดับลงมาเรื่อยๆ และมีการเปิดหน้าเหมืองอย่างต่อเนื่อง จึงยังไม่มีขุมเหมืองที่ไม่ใช้ในการทำเหมืองแล้ว ทั้งนี้จุดต่ำสุดของหน้าเหมืองปัจจุบันอยู่ที่ระดับ 33 เมตร จากระดับน้ำทะเลปานกลาง ทางทิศตะวันตกของประทานบัตร

(✓) การปรับสภาพและฟื้นฟูระบบป้องกันการชะล้างตะกอนดินจากบริเวณหน้าเหมืองที่เก็บกองเปลือกดิน/เศษหิน และบริเวณอื่นๆ เช่น คันทำนบดิน คุรระบายน้ำ และบ่อดักตะกอน เป็นต้น

จำนวน.....1.....แห่ง ขนาด (กxยxล).....-.....เมตร

วิธีดำเนินการ โครงการใช้บ่อเหมืองเก่าทางด้านทิศตะวันตกเป็นบ่อดักตะกอน ซึ่งอยู่นอกเขตพื้นที่ประทานบัตร โดยทางโครงการได้มีการรักษาสภาพไม้ยืนต้นและพืชคลุมดินที่เกิดขึ้นเองตามธรรมชาติตามแนวขอบบ่อดักตะกอนให้สามารถเจริญเติบโตได้ดี อีกทั้งได้มีการจัดสร้างคันทำนบดินบริเวณรอบโรงโม่หินของโครงการ พร้อมทั้งปลูกไม้ยืนต้นโตเร็วบนคันทำนบดิน เพื่อใช้เป็นแนวกรองฝุ่นละอองที่เกิดขึ้นบริเวณโรงโม่หิน (รูปที่ 5 และรูปที่ 6)

() การปลูกต้นไม้ระหว่างพื้นที่ว่างทั่วไปนอกเขตพื้นที่ประทานบัตร รวมเนื้อที่.....1.5.....ไร่

วิธีดำเนินการ โครงการดำเนินการทำเหมืองเต็มพื้นที่ประทานบัตร ยกเว้น พื้นที่เว้นเขตไม่ทำเหมืองทางด้านทิศตะวันออกที่ติดกับยอดเขา และพื้นที่เว้นแนวเขตไม่ทำเหมืองระยะ 10 เมตร ทั้งนี้โครงการได้รักษาสภาพพันธุ์ไม้ที่มีอยู่เดิมในบริเวณดังกล่าวให้มีการเจริญเติบโตที่ดี (รูปที่ 2 และรูปที่ 3)

(✓) การปรับสภาพและฟื้นฟูพื้นที่บริเวณโรงโม่หิน เนื้อที่.....1.5.....ไร่ (นอกเขตประทานบัตร)

วิธีดำเนินการ โครงการดำเนินการปลูกต้นไม้บนคันทำนบดินและพื้นที่ว่างทั่วไปภายในบริเวณโรงโม่หินของโครงการ ซึ่งเป็นพื้นที่กรรมสิทธิ์และอยู่นอกเขตประทานบัตร โดยพันธุ์ไม้ที่ปลูกได้แก่ ต้นสนประดิพัทธ์ ต้นไผ่ต้นชี้เหล็ก และต้นกระถิน เป็นต้น (รูปที่ 6)

(✓) การปรับสภาพและฟื้นฟูพื้นที่บริเวณสำนักงาน/บ้านพัก เนื้อที่.....1.....ไร่

วิธีดำเนินการ โครงการได้ดำเนินการต้นสนประดิพัทธ์บริเวณโดยรอบบริเวณสำนักงานของโครงการ พร้อมทั้งปลูกไม้ดอกไม้ประดับไว้ด้านหน้าสำนักงาน เช่น เฟื่องฟ้า บัว ช่างอกเกียน และเข็ม เป็นต้น เพื่อเพิ่มความสวยงามให้กับอาคารสำนักงาน (รูปที่ 7)

สรุป

รวมพื้นที่ที่ได้รับการฟื้นฟูสภาพพื้นที่แล้ว.....4.....ไร่

รวมจำนวนต้นไม้ที่ปลูก.....-.....ต้น

งบประมาณดำเนินงานทั้งหมดโดยประมาณ.....150,000.....บาท



รูปที่ 1: หน้าเหมืองปัจจุบันของโครงการ



รูปที่ 2: พื้นที่เว้นแนวเขตไม่ทำเหมืองจากขอบประทานบัตร ระยะ 10 เมตร



รูปที่ 3: พื้นที่เว้นแนวเขตไม่ทำเหมืองด้านทิศตะวันออกที่ติดกับยอดเขา



รูปที่ 4: ถนนภายในพื้นที่โครงการ



รูปที่ 5: บ่อดักตะกอน



รูปที่ 6: ต้นไม้บริเวณโรงโม่หินของโครงการ



รูปที่ 6: (ต่อ) ต้นไม้บริเวณโรงโม่หินของโครงการ



รูปที่ 7: ต้นไม้บริเวณอาคารสำนักงาน

5. แผนการดำเนินงานในช่วง 2 ปีข้างหน้า

5.1 แผนการดำเนินงานที่จะจัดทำในช่วง 2 ปีข้างหน้า (พร้อมแนบแผนผังแสดงตำแหน่งที่จะดำเนินการใน 2 ปีข้างหน้า ในเอกสารแนบที่ 3)

- (✓) การปรับสภาพและฟื้นฟูพื้นที่บริเวณหน้าเหมือง

จำนวน.....1.....แห่ง เนื้อที่.....ไร่

วิธีการดำเนินการ (ให้อธิบายลักษณะของหน้าเหมือง ความปลอดภัย)

โครงการจะดำเนินการเปิดหน้าเหมืองให้มีลักษณะแบบขั้นบันได ที่มีความสูงของขั้นบันไดไม่เกิน 10 เมตร ความกว้างของขั้นบันไดไม่น้อยกว่า 10 เมตร และควบคุมความลาดชันโดยรวม (Overall pit slope) ไม่เกิน 45 องศา พร้อมทั้งตรวจสอบเสถียรภาพหน้าเหมืองให้มีความมั่นคงแข็งแรง และปลอดภัยอยู่เสมอ ทั้งนี้ โครงการจะดูแลรักษาพันธุ์ไม้ที่มีอยู่เดิมในพื้นที่เว้นไม่ทำเหมืองจากขอบประทานบัตร ระยะ 10 เมตร และพื้นที่เว้นแนวเขตไม่ทำเหมืองทางด้านทิศตะวันออกที่ติดกับยอดเขาให้เจริญเติบโตได้ดี

- () การปรับสภาพและฟื้นฟูกองเก็บเปลือกดินและเศษหิน

จำนวน.....-.....แห่ง เนื้อที่.....-.....ไร่

วิธีดำเนินการ เนื่องจากเปลือกดินและเศษหินที่เกิดจากการทำเหมืองมีปริมาณน้อย และโครงการได้มีการนำเปลือกดินและเศษหินดังกล่าวไปใช้ในการปรับถมพื้นที่เพื่อพัฒนาเส้นทางภายในพื้นที่โครงการ ดังนั้นจึงไม่มีการเก็บกองเปลือกดินและเศษหินในพื้นที่โครงการแต่อย่างใด

- () การปรับสภาพและฟื้นฟูชุมชนเหมืองที่ไม่ใช้ในการทำเหมืองแล้ว

จำนวน.....-.....แห่ง ขนาด (กxยxล).....-.....เมตร

วิธีดำเนินการ เนื่องจากภูมิประเทศของโครงการมีลักษณะเป็นภูเขา และเริ่มเปิดการทำเหมืองจากบริเวณยอดเขาและลดระดับลงมาเรื่อยๆ และมีการเปิดหน้าเหมืองอย่างต่อเนื่อง จึงยังไม่มีชุมชนเหมืองที่ไม่ใช้ในการทำเหมืองแล้ว ทั้งนี้จุดต่ำสุดของหน้าเหมืองปัจจุบันอยู่ที่ระดับ 33 เมตร จากระดับน้ำทะเลปานกลาง ทางทิศตะวันตกของประทานบัตร

- () การปรับสภาพและฟื้นฟูระบบป้องกันและการชะล้างตะกอนดินจากบริเวณหน้าเหมืองที่เก็บกองเปลือกดิน/เศษหิน และบริเวณอื่นๆ เช่น คันทำนบดิน คุระบายน้ำ และบ่อตกตะกอน เป็นต้น

จำนวน.....-.....แห่ง ขนาด (กxย).....-.....เมตร

วิธีดำเนินการ โครงการได้มีการรักษาสภาพไม้ยืนต้นและพืชคลุมดินที่เกิดขึ้นเองตามธรรมชาติตามแนวขอบบ่อตกตะกอนให้สามารถเจริญเติบโตได้ดี และจะดูแลรักษาต้นไม้ที่ปลูกไว้บนคันทำนบดินบริเวณรอบโรงโม่หินของโครงการ หากพบว่าต้นไม้ตายทางโครงการจะปลูกซ่อมแซมทันที

- (✓) การปลูกต้นไม้ระหว่างพื้นที่ว่างทั่วไปนอกเขตพื้นที่ประทานบัตร รวมเนื้อที่.....1.5.....ไร่

วิธีดำเนินการ โครงการดำเนินการทำเหมืองเต็มพื้นที่ประทานบัตร ยกเว้น พื้นที่เว้นแนวเขตไม่ทำเหมืองทางด้านทิศตะวันออกที่ติดกับยอดเขา และพื้นที่เว้นแนวเขตไม่ทำเหมืองระยะ 10 เมตร ทั้งนี้โครงการได้รักษาสภาพพันธุ์ไม้ที่มีอยู่เดิมในบริเวณดังกล่าวให้มีการเจริญเติบโตที่ดี

(✓) การปรับปรุงสภาพและฟื้นฟูพื้นที่บริเวณโรงแต่งแร่/โรงโม่หิน เนื้อที่.....1.5.....ไร่

วิธีดำเนินการ โครงการดำเนินการปลูกต้นไม้บนคันทำนบกั้นดินและพื้นที่ว่างทั่วไปภายในบริเวณโรงโม่หินของโครงการ และจะดำเนินการปลูกซ่อมแซมหากพบว่าไม้ต้นใดตาย

(✓) การปรับปรุงสภาพและฟื้นฟูพื้นที่บริเวณสำนักงาน/บ้านพัก เนื้อที่.....1.....ไร่

วิธีดำเนินการ โครงการจะดูแลต้นสนประดิพัทธ์บริเวณโดยรอบอาคารสำนักงานของโครงการ พร้อมทั้งบำรุงรักษาไม้ดอกไม้ประดับที่ปลูกไว้ด้านหน้าสำนักงาน เพื่อเพิ่มความสวยงามให้กับอาคารสำนักงาน

5.2 การจัดเตรียมงบประมาณ

งบประมาณสำหรับดำเนินงานตามแผนงาน.....45,000.....บาท

งบประมาณสำหรับการบำรุงพื้นที่ที่ฟื้นฟูแล้ว.....15,000.....บาท

รวมเป็นงบประมาณทั้งสิ้นประมาณ.....60,000.....บาท

ปัญหาและอุปสรรคที่ต้องการความช่วยเหลือ/สนับสนุนจากกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่และส่วนราชการอื่นๆ.....-

รายงานแผนและผลการดำเนินงานด้านการฟื้นฟูพื้นที่ทำเหมือง

โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง 1. ระหทานบัตรเลขที่ 21379/15245

(ลงชื่อ).....



ตำแหน่ง กรรมการผู้จัดการ

ผู้จัดทำรายงาน

วันที่ 28 ต.ค. 2564

รับรองข้อมูลถูกต้องและเห็นชอบกับแผนการดำเนินการ

(ลงชื่อ).....



วิศวกรควบคุม

วันที่ 28 ต.ค. 2564

ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม

ใบแทน ก [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

ลายมือชื่อผู้ถือใบอนุญาต เลขที่การสภาวิศวกร

สภาวิศวกร
ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. 2542

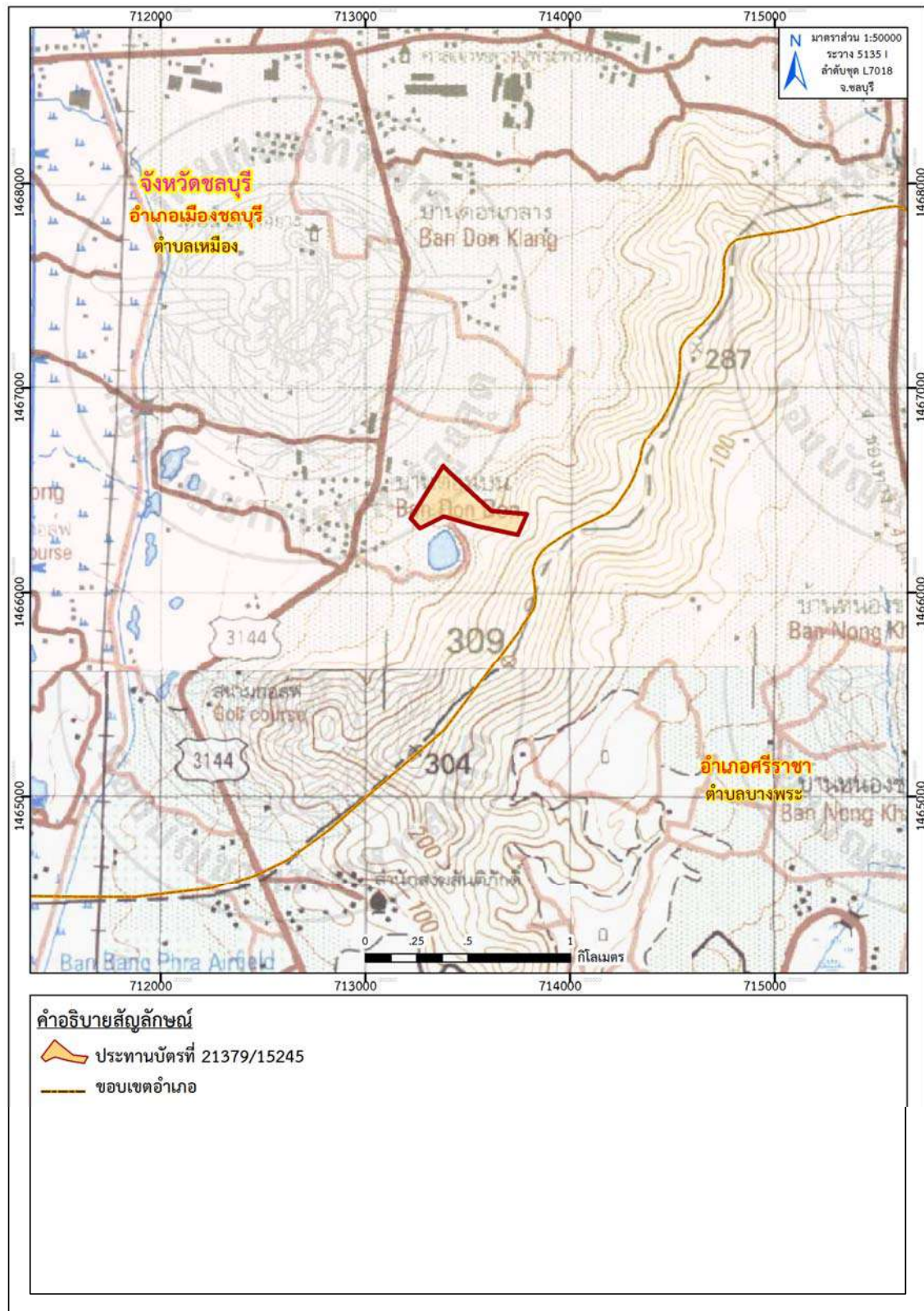
อนุญาตให้ [REDACTED]
ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ระดับ วุฒิวิศวกร
สาขาวิศวกรรม เหมืองแร่
ตั้งแต่วันที่ 21 เมษายน 2543
ถึงวันที่ ตลอดชีพ
เลขทะเบียน [REDACTED]

สำเนาถูกต้อง



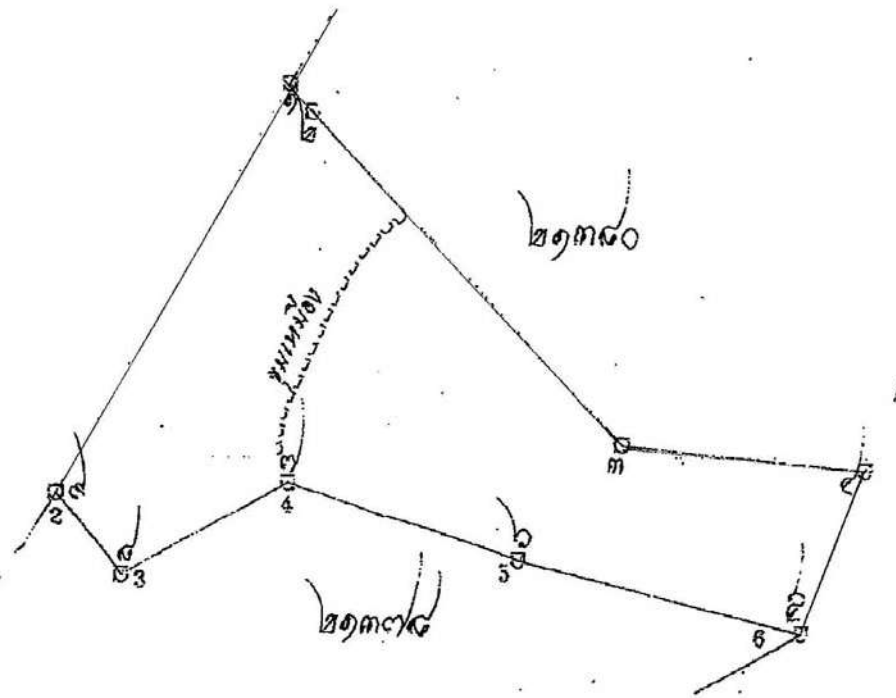
เอกสารแนบที่ 1

แสดงขนาดพื้นที่ และตำแหน่งที่ตั้งโครงการ



ที่มา: แผนที่ภูมิประเทศ มาตรฐาน 1:50,000, ลำดับชุด L7018 ระบาย 5135 I (จังหวัดชลบุรี), กรมแผนที่ทหาร, 2546

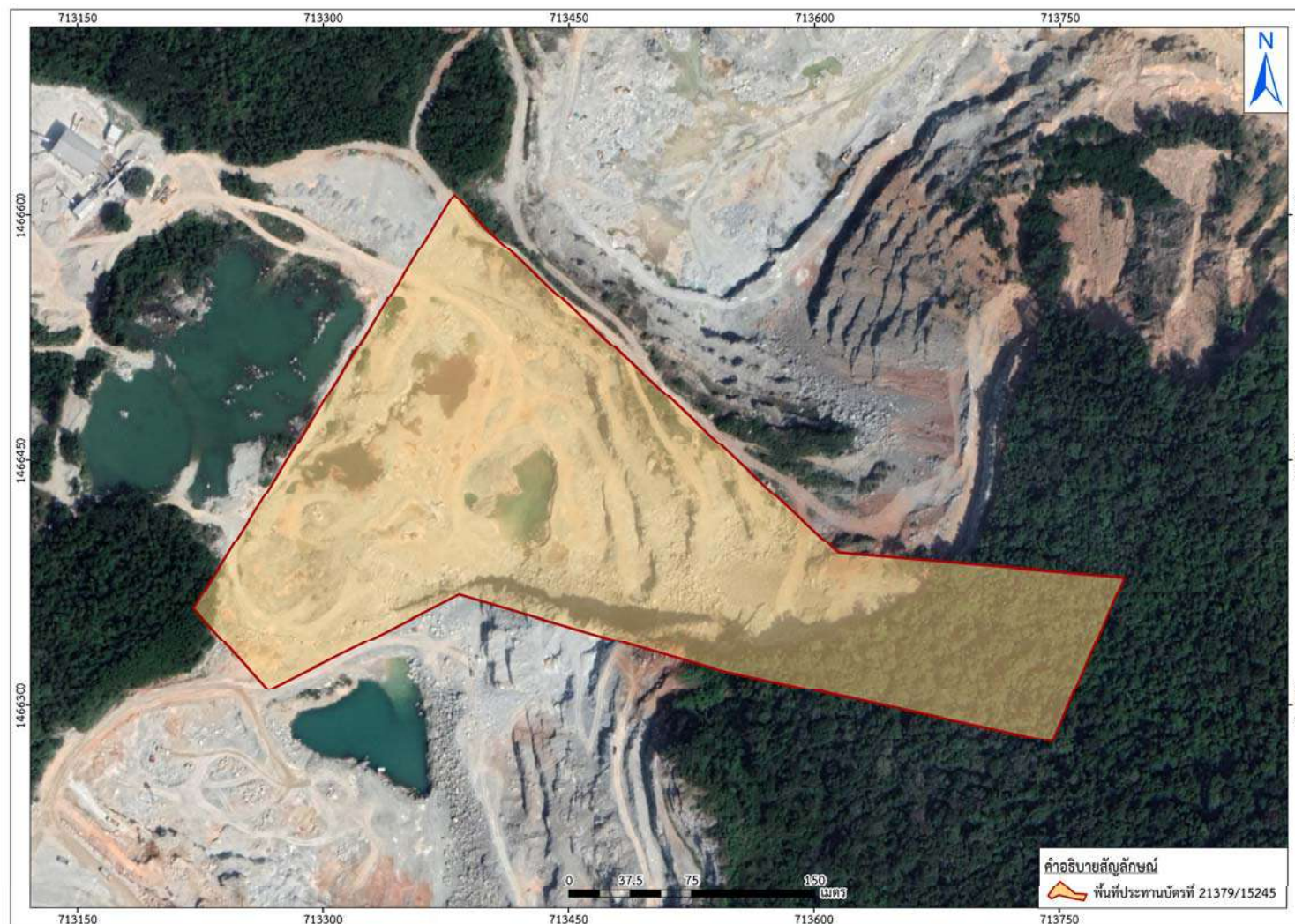
รูปที่ 1-1: แสดงตำแหน่งที่ตั้งพื้นที่ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด



พื้นที่ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245

เนื้อที่ทั้งหมด 48 ไร่ 1 งาน 79 ตารางวา

รูปที่ 1-2: แสดงรูปร่าง และขนาดพื้นที่ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

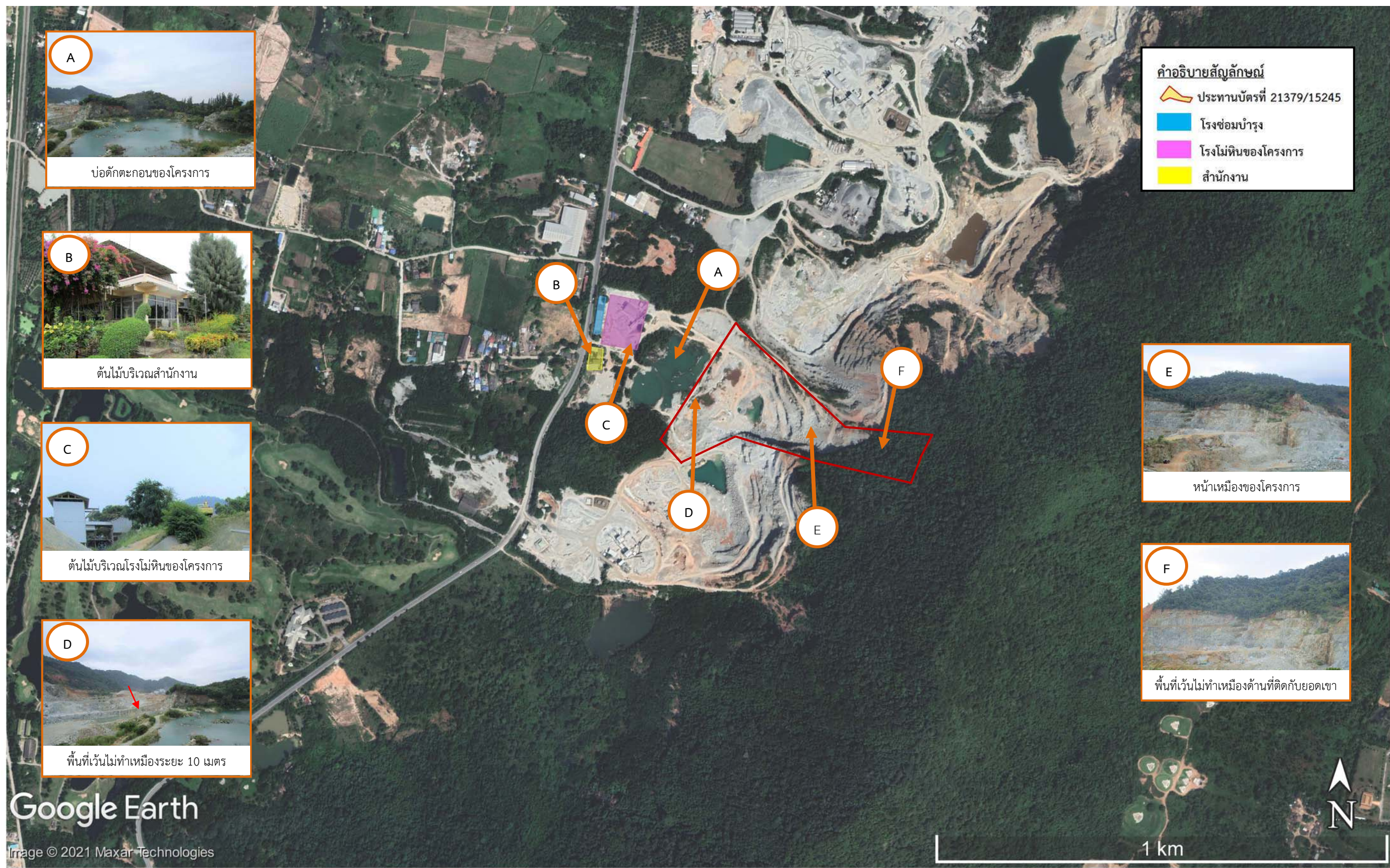


ที่มา: google earth.com, ดัดแปลงโดย บริษัท ทอพ-คลาส คอนซัลแทนท์ จำกัด, 2564

รูปที่ 1-3: ภาพถ่ายทางอากาศแสดงตำแหน่งที่ตั้งพื้นที่ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

เอกสารแนบที่ 2

แผนผังแสดงพื้นที่ดำเนินการปรับปรุงและฟื้นฟูสภาพการทำเหมือง
และภาพถ่ายดำเนินงานในช่วงที่ผ่านมา

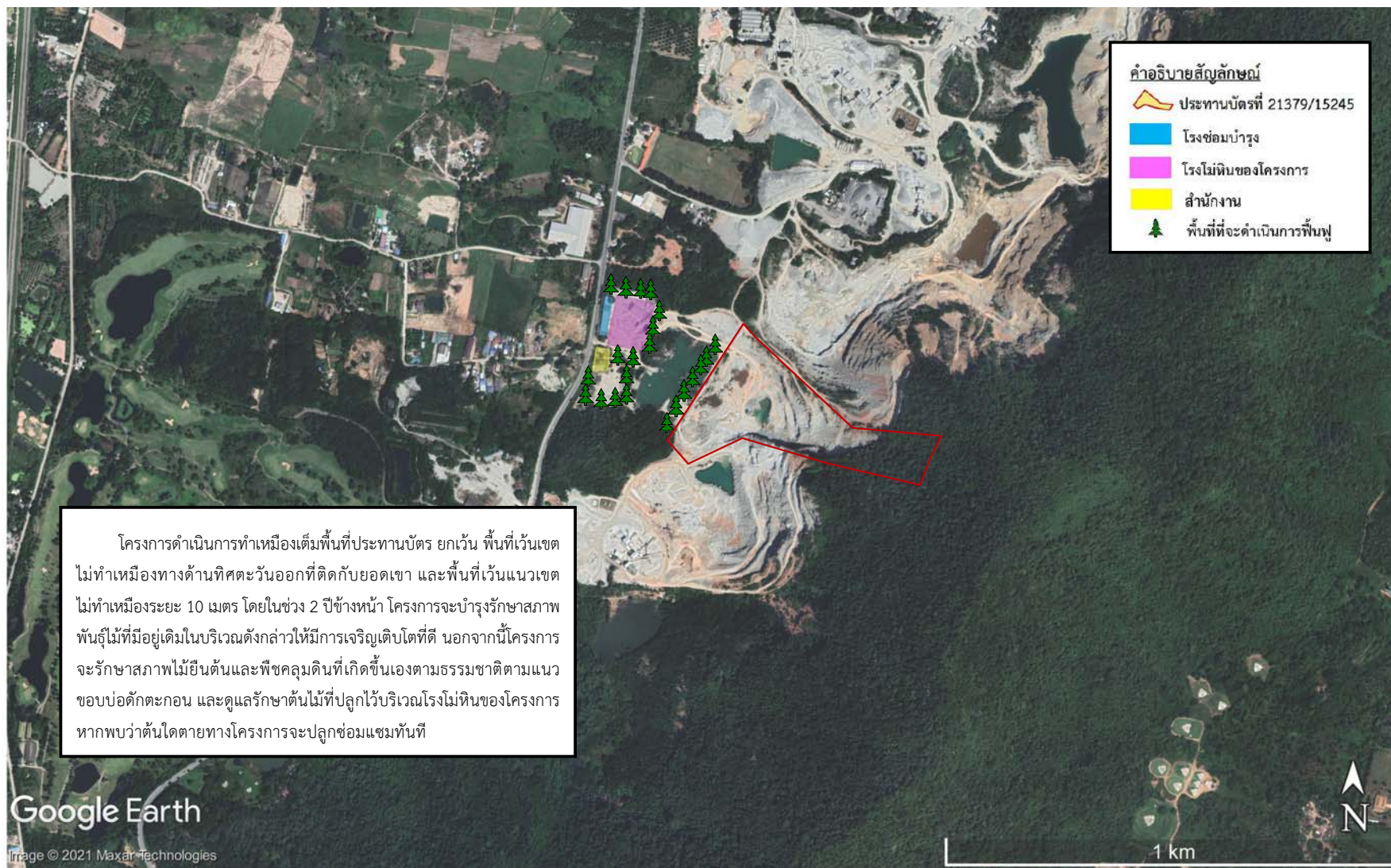


ที่มา: google earth.com, ดัดแปลงโดย บริษัท ทอพ-คลาส คอนซัลแทนท์ จำกัด, 2564

รูปที่ 2-1: แผนผังแสดงพื้นที่ดำเนินการปรับปรุงและฟื้นฟูพื้นที่โครงการในช่วงที่ผ่านมา ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

เอกสารแนบที่ 3

แผนผังแสดงพื้นที่ดำเนินการปรับปรุงและฟื้นฟูสภาพการทำเหมืองในช่วง 2 ปีข้างหน้า



ที่มา: google earth.com, 2564

รูปที่ 3-1: แผนผังแสดงพื้นที่ดำเนินการปรับปรุง และฟื้นฟูสภาพการทำเหมืองในช่วง 2 ปีข้างหน้า ของบริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแลงสุข จำกัด

เอกสารแนบ

8

หนังสือคำประกันการฟื้นฟูสภาพพื้นที่การทำเหมือง



SCB COPY

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)

หนังสือสัญญาค้ำประกัน

63560078232000

เลขที่ ก.47690287868000

วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2563

ข้าพเจ้า ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาบางพระ สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 216/47-48 ถนน สุขุมวิท ตำบล/แขวง บางพระ อำเภอ/เขต ศรีราชา จังหวัด ชลบุรี ขอทำหนังสือสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้คือ กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้รับประกัน” ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่ บริษัท ผลิตภัณฑ์พลาสติก จำกัด ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ให้สัญญา” ได้รับอนุญาตทำเหมืองชนิดแร่หินอุตสาหกรรม ชนิด หินปูน (เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง) เหมืองประเภทที่ 2 ซึ่งตามประกาศคณะกรรมการแร่ เรื่องการวางหลักประกันฟื้นฟูสภาพพื้นที่การทำเหมืองและเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากการทำเหมือง พ.ศ.2562 จะต้องวางหลักประกันสำหรับการเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากการทำเหมืองของแต่ละโครงการ ตามนัย (3.2) แห่งประกาศคณะกรรมการแร่ว่าด้วยกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ วรรคกร้อยละสามสิบของวงเงินหลักประกันก่อน ได้รับอนุญาตให้เปิดการทำเหมืองทั้งหมด เป็นเงิน 500,000 บาท (ห้าแสนบาทถ้วน) ซึ่งในการนี้จำเป็นต้องมีหนังสือค้ำประกันของธนาคารค้ำประกัน การปฏิบัติตามเงื่อนไขในการเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากการทำเหมืองตามประกาศฉบับดังกล่าว ค่า ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ลงวันที่ 8 มกราคม 2563 ไว้กับผู้รับประกัน ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “สัญญาประธาร” ซึ่งจะต้องวางหลักประกันการปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญาประธารต่อผู้ รับประกัน เป็นเงิน -150,000.00-บาท (-หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) นั้น

ข้าพเจ้าขอผูกพันตนเป็นผู้ค้ำประกันผู้ให้สัญญาในการปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญาประธารต่อผู้รับประกัน เป็นเงิน -150,000.00-บาท (-หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) กล่าวคือ หากผู้ให้สัญญาไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญาประธารที่ทำไว้กับผู้รับประกัน หรือปฏิบัติผิดเงื่อนไขข้อ หนึ่งข้อใดของสัญญาประธารดังกล่าว ซึ่งผู้รับประกันมีสิทธิเรียกหลักประกันหรือเรียกค่าปรับ และ/หรือ ค่าเสียหายใดๆ จากผู้ให้สัญญาได้แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมชำระเงินแทนให้ทันที โดยไม่ต้องเรียกร้องให้ผู้ให้สัญญาชำระก่อน

ข้อ 2. หนังสือสัญญาค้ำประกันฉบับนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2563 เป็นต้นไป แต่ในกรณีที่ข้าพเจ้าจะต้องรับผิดชอบหนังสือ สัญญาค้ำประกันฉบับนี้ผู้รับประกันจะต้องยื่นคำเรียกร้องเป็นหนังสือภายในกำหนด 15 วัน นับแต่วันที่ผู้ให้สัญญาไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญา ประธาร หากผู้รับประกันไม่ยื่นคำเรียกร้องภายในกำหนดดังกล่าว ให้ถือว่าผู้รับประกันสละสิทธิที่จะบังคับตามหนังสือสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ โดยตลอดไป

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้า ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) โดยผู้มีนามข้างท้ายนี้เป็นผู้มีอำนาจลงนามทำนิติกรรม ซึ่งมีผลผูกพันธนาคาร ได้ลงลายมือชื่อและประทับตรา (ถ้ามี) ให้ไว้เป็นสำคัญ

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)

ผู้ค้ำประกัน

โดย

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลายมือชื่อ

พยาน

ลายมือชื่อ

พยาน



BB 0635

App OCF93883-1
OPBR-2020-02-007855

SCB COPY



ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)

หนังสือสัญญาค้ำประกัน

63560078232000

เลขที่ ก.47690287869000

วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2563

ข้าพเจ้า ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาบางพระ สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 216/47-48 ถนน สุขุมวิท ตำบล/แขวง บางพระ อำเภอ/เขต ศรีราชา จังหวัด ชลบุรี ขอทำหนังสือสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อ กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้รับประโยชน์” ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่ บริษัท ผลิตภัณฑ์กสิกรรมพิเศษ จำกัด ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ให้สัญญา” ได้ รับอนุญาตทำเหมืองชนิดแร่หินอุตสาหกรรมชนิด หินปูน (เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง) เหมืองประเภทที่ 2 ซึ่งตามประกาศคณะกรรมการแร่ เรื่องการวางหลักประกันการฟื้นฟูสภาพพื้นที่การทำเหมือง และเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากการทำเหมือง พ.ศ.2562 จะต้องวางหลักประกันสำหรับการฟื้นฟูสภาพพื้นที่การทำเหมืองตลอดอายุโครงการตาม แผนการฟื้นฟูสภาพพื้นที่การทำเหมืองในมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้ในรายงานประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมของ แต่ละโครงการตามนี้ (3.1) แห่งประกาศคณะกรรมการแร่ดังกล่าวกับกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ จวบจนร้อยละสามสิบของวงเงิน หลักประกันก่อนได้รับอนุญาตให้เปิดการทำเหมืองทั้งหมดเป็นเงิน 374,000 บาท (สามแสนเจ็ดหมื่นสี่พันบาทถ้วน) ซึ่งในการนี้จำเป็นต้องมีหนังสือ ค้ำประกันของธนาคารค้ำประกันการปฏิบัติตามเงื่อนไขในการฟื้นฟูสภาพพื้นที่การทำเหมืองตลอดอายุโครงการตามแผนการฟื้นฟูจากการทำเหมือง ตามประทานบัตรดังกล่าว เป็นจำนวนเงิน 112,200 บาท ตาม ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ลงวันที่ 8 มกราคม 2563 ไว้กับผู้รับประโยชน์ ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “สัญญาประธาน” ซึ่งจะต้องวางหลักประกันการปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญาประธานต่อผู้รับประโยชน์ เป็นเงิน -112,200.00-บาท (-หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน-) นั้น

ข้าพเจ้าขอผูกพันตนเป็นผู้ค้ำประกันผู้ให้สัญญาในการปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญาประธานต่อผู้รับประโยชน์ เป็นเงิน -112,200.00-บาท (-หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน-) กล่าวคือ หากผู้ให้สัญญาไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญาประธานที่ทำไว้กับผู้รับประโยชน์ หรือ ปฏิบัติผิดเงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใดของสัญญาประธานดังกล่าว ซึ่งผู้รับประโยชน์มีสิทธิเรียกหลักประกันหรือเรียกค่าปรับ และ/หรือ ค่าเสียหายใดๆ จากผู้ ให้สัญญาได้แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมชำระเงินแทนให้ทันที โดยมีต้องเรียกร้องให้ผู้ให้สัญญาชำระก่อน

ข้อ 2. หนังสือสัญญาค้ำประกันฉบับนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2563 เป็นต้นไป แต่ในกรณีที่ข้าพเจ้าจะต้องรับผิดชอบหนี้สิน หนังสือสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ผู้รับประโยชน์จะต้องยื่นคำเรียกร้องเป็นหนังสือภายในกำหนด 15 วัน นับแต่วันที่ผู้ให้สัญญาไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญา ประธาน หากผู้รับประโยชน์ไม่ยื่นคำเรียกร้องภายในกำหนดดังกล่าว ให้ถือว่าผู้รับประโยชน์สละสิทธิที่จะบังคับตามหนังสือสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ โดยตลอดไป

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้า ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) โดยผู้มีนามข้างท้ายนี้เป็นผู้มีอำนาจลงนามทำนิติกรรม ซึ่งมีผลผูกพันธนาคาร ได้ลงลายมือชื่อและประทับตรา (ถ้ามี) ให้ไว้เป็นสำคัญ

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)

ผู้ค้ำประกัน

โดย

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลายมือชื่อ

พยาน

ลายมือชื่อ

พยาน



SCB COPY

เอกสารแนบ

9

สำเนาบัญชีกองทุนเผื่อระวางสุขภาพ



สาขา หนองมน
Tel. 0-3839-2302, 125
Tel. 0-3839-2131
Fax. 0-3839-2501

รหัสรายการ

CDP, CDN	ฝากเงินสด	RTC	เช็คคืน
QDP, QDN	ฝากด้วยเช็ค	INT	คอกเบี้ย
XDP, XDN	ฝากเงินโอน	TAX	ภาษี
CVD, BXN	ฝากยืมวันที่	COR	รายการแก้ไข
CWD, CWN, CWC	ถอนเงินสด	XTC	โอนเข้าบัญชีกระแสรายวัน
XWD, XWN, XWC	ถอนเป็นเงินโอน	XTS	โอนเข้าบัญชีออมทรัพย์
CVW, BWN	ถอนยืมวันที่	XTR	โอนเพื่อซื้อตราสาร
ATS	รายการเข้า/ตัดบัญชีอัตโนมัติ	XFR	เบิกเงินจากตราสารเพื่อโอนเข้าบัญชี
TR	รายการโอนเงินระหว่างบัญชีอัตโนมัติ	XRR	ยกเลิกตราสารเพื่อโอนเข้าบัญชี

ชื่อบัญชี บริษัท ผลิตภัณฑ์ทีลาแสนสุข จำกัด เพื่อ

NAME กองทุนเผื่อระวังสุขภาพ

ธนาคารธนชาต จำกัด (มหาชน)
Thanachart Bank Public Company Limited

647 หนอ

เลขที่บัญชี

ACCOUNT NO.

บัญชีเงินฝากออมทรัพย์

SAVINGS ACCOUNT

7251216



7251216

1560015970

ผู้มีอำนาจลง

AUTHORIZED SIGNATURE





07251216

1

วันที่ DATE	รายการ T/C	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	คงเหลือ BALANCE	หมายเลข MTJD
1					
2 17/03/20	CDP	+++++200,000.00		*****200,000.00	34752
3 25/06/20	INT	+++++++44.93		*****200,044.93	D4400
4 25/06/20	TAX	-----0.44		*****200,044.49	D4400
5 25/12/20	INT	+++++++50.15		*****200,094.64	D4400
6 25/12/20	TAX	-----0.51		*****200,094.13	D4400
7 18/01/21	CDP	+++++200,000.00		*****400,094.13	34752
8 23/04/21	CWD	-----25,000.00		*****375,094.13	34752
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

บัญชีฟรื่อวอร์โล : เงินฝากออมทรัพย์ที่ทำให้อายุเกษียณ



OLD:

NEW:0110518052 13/09/2564 4544447S Reason:MIGRATE

ระเบียบและข้อปฏิบัติของผู้ฝากเงิน

1. ผู้ฝากจะได้รับดอกเบี้ยตามอัตราและเงื่อนไขที่ธนาคารกำหนด
2. ในการถอนเงินผู้ฝากต้องนำสมุดคู่ฝาก และบัตรประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรประจำตัวอื่นๆ ของทางราชการมาแสดงและจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ไว้กับธนาคาร
3. หากบัญชีไม่มีรายการเคลื่อนไหว และมียอดเงินในบัญชีต่ำกว่าธนาคารกำหนด ธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเพื่อชำระค่าธรรมเนียมการรักษาบัญชี ตามเงื่อนไขของผลิตภัณฑ์ที่ธนาคารกำหนด และธนาคารจะดำเนินการปิดบัญชี
4. เช็ก ดราฟท์ หรือตราสารทางการเงินอื่นๆ ที่นำฝากเข้าบัญชี ธนาคารจะรับฝากไว้เพื่อการเรียกเก็บเท่านั้น การฝากเงินตามตราสารทางการเงินจะสมบูรณ์ และผู้ฝากสามารถเบิกถอนได้ภายหลังจากธนาคารเรียกเก็บเงินตามตราสารทางการเงิน ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว
5. ยอดเงินในสมุดคู่ฝากจะถือว่าถูกต้อง เมื่อธนาคารได้ตรวจสอบว่าตรงกับบัญชีของธนาคารแล้ว
6. กรณีผู้ฝากเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ หรือสมุดคู่ฝากสูญหาย จะต้องแจ้งให้ธนาคารทราบทันที
7. ผู้ฝากจะแก้ไข เปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติมข้อความและตัวเลขใดๆ ลงในสมุดคู่ฝาก หรือ โอนเปลี่ยนมือ หรือฉีกแผ่นหนึ่งแผ่นใดของสมุดคู่ฝากไม่ได้
8. ในกรณีสมุดคู่ฝากสูญหาย ผู้ฝากจะต้องแจ้งให้ธนาคารทราบด้วยตนเองเพื่อขอออกสมุดคู่ฝากเล่มใหม่
9. ระเบียบและข้อปฏิบัตินี้อาจเปลี่ยนแปลงได้ โดยจะประกาศให้ทราบ ณ ที่ทำการของธนาคาร
10. เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย



ธนาคารทหารไทยธนชาต จำกัด (มหาชน)
TMBThanachart Bank Public Company Limited
สาขาหนองแขม

บัญชีเลขที่

Account No.

ชื่อบัญชี

บริษัท ผลิตภัณฑ์คิลานแสนสุข จำกัด เพื่อ

Account Name

กองทุนเฟิร์มวังสุภาพ

200-บัญชี ที่ตั้ง เลข



ผู้รับมอบอำนาจลงนามแทนธนาคาร
Authorized Signature



วันที่/Date	รหัส/Code	ถอน/Withdrawal	ฝาก/Deposit	คงเหลือ/Balance	หมายเลข/T.I/D	ผู้อนุมัติ/Auth.
1 02/07/21	BF		*****375,184.48	*****375,184.48	CNVT	
2 31/12/21	IN		*****97.14	*****375,281.62	001INT	
3 31/12/21	TX	*****0.97		*****375,280.65	001TAX	
4 20/01/22	NC		*****1,500.00	*****376,780.65	4544446S	
5 20/01/22	NC		*****200,000.00	*****576,780.65	4544446S	
6 28/01/22	CS	*****25,000.00		*****551,780.65	4544446S	
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

คำเตือน กรุณาก่อนเงิน โปรตแสดงบัตรประจำตัวต่อเจ้าหน้าที่ และถ้าเป็นการมอบเงิน โปรตแสดงบัตรประจำตัวทั้งของผู้มอบเงิน และผู้รับมอบเงิน

เอกสารแนบ10

สำเนาบัญชีกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่



ธนาคารธนชาต
Thanachart Bank

สาขา หนองมน
Tel. 0-3839-2302,125
Tel. 0-3839-2131
Fax. 0-3839-2501

รหัสรายการ

CDB, CDN
QDP, QDN
XDP, XDN
CVD, BXN
CWD, CWN, CWC
XWD, XWN, XWC
CWW, BWN
ATS
TR

ฝากเงินสด
ฝากด้วยเช็ค
ฝากเป็นเงินโอน
ฝากย้อนวันที่
ถอนเงินสด
ถอนเป็นเงินโอน
ถอนย้อนวันที่
รายการเข้า/ตัดบัญชีอัตโนมัติ
รายการโอนเงินระหว่างบัญชีอัตโนมัติ

RTC
INT
TAX
COR
XTC
XTS
XTR
XFR
XRR

เช็คคืน
ดอกเบี้ย
ภาษี
รายการแก้ไข
โอนเข้าบัญชีกระแสรายวัน
โอนเข้าบัญชีออมทรัพย์
โอนเพื่อซื้อตราสาร
เบิกเงินจากตราสารเพื่อโอนเข้าบัญชี
ยกเลิกตราสารเพื่อโอนเข้าบัญชี

ชื่อบัญชี

NAME

บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแลงสุข จำกัด เพื่อ

กองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่

ธนาคารธนชาต จำกัด (มหาชน)

Thanachart Bank Public Company Limited

647 หนองมน

เลขที่บัญชี

ACCOUNT NO.

บัญชีเงินฝากออมทรัพย์

SAVINGS ACCOUNT

THB



07251215



7251215

1560015970

ผู้มีอำนาจนาม

AUTHORIZED SIGNATURE



07251215

1

วันที่ DATE	รายการ T/C	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	คงเหลือ BALANCE	หมายเลข MTVD
1					
2 17/03/20	CDP	+++++500,000.00		*****500,000.00	34752
3 19/03/20	CWD	หักหนี้สิน	-----77,500.00	*****422,500.00	34752
4 30/03/20	CWD	หักภาษี (ภาษี)	-----45,435.00	*****377,065.00	19411
5 08/04/20	CWD	ถอนเงินสด	-----18,000.00	*****359,065.00	34752
6 25/06/20	INT		+++++++86.85	*****359,151.85	D4400
7 25/06/20	TAX		-----0.86	*****359,150.99	D4400
8 13/08/20	CDP	ฝากเงิน	+++++++3,418.00	*****362,598.99	34752
9 14/09/20	CWD	ถอนเงินสด	-----50,000.00	*****312,598.99	34752
10 21/09/20	CWD	หักหนี้สิน	-----10,000.00	*****302,598.99	20447
11 19/10/20	CWD	หักหนี้สิน	-----80,000.00	*****222,598.99	20447
04/11/20	CWD	หักหนี้สิน	-----27,500.00	*****195,098.99	34752
12 18/11/20	CWD	เงินปันผล	-----45,000.00	*****150,098.99	20447
13 25/12/20	INT		+++++++70.55	*****150,169.54	D4400
14 25/12/20	TAX		-----0.71	*****150,168.83	D4400
15 18/01/21	CDP	ฝากเงิน	+++++500,000.00	*****650,168.83	34752
16 17/02/21	CWD	ถอนเงินสด	-----100,000.00	*****550,168.83	34752
17 18/03/21	CWD	หักหนี้สิน	-----20,000.00	*****530,168.83	34752
18 19/04/21	CWD	หักหนี้สิน	-----80,750.00	*****449,418.83	34752
19 11/05/21	CDP	ฝากเงิน	+++++80,750.00	*****530,168.83	34752
20 17/05/21	CWD	หักหนี้สิน	-----25,000.00	*****505,168.83	34752
21 17/05/21	CWD	หักหนี้สิน	-----94,375.00	*****410,793.83	34752
22 09/06/21	CWD	หักหนี้สิน	-----18,000.00	*****392,793.83	34752

บัญชีฟรื่อวอร์ลด์ : เงินฝากออมทรัพย์ที่ช่วยให้คุณประหยัดค่าธรรมเนียม



OLD:

NEW:0110518051 13/09/2564 4544447S Reason:MIGRATE

ระเบียบและข้อปฏิบัติของผู้ฝากเงิน

1. ผู้ฝากจะได้รับดอกเบี้ยตามอัตราและเงื่อนไขที่ธนาคารกำหนด
2. ในการถอนเงินผู้ฝากต้องนำสมุดคู่ฝาก และบัตรประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรประจำตัวอื่นๆ ของทางราชการมาแสดงและจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ไว้กับธนาคาร
3. หากบัญชีไม่มีรายการเคลื่อนไหว และมียอดเงินในบัญชีต่ำกว่าธนาคารกำหนด ธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเพื่อชำระค่าธรรมเนียมการรักษาสัญชี ตามเงื่อนไขของผลิตภัณฑ์ที่ธนาคารกำหนด และธนาคารจะดำเนินการปิดบัญชี
4. เช็ก ดราฟท์ หรือตราสารทางการเงินอื่นๆ ที่นำฝากเข้าบัญชี ธนาคารจะรับฝากไว้เพื่อการเรียกเก็บเท่านั้น การฝากเงินตามตราสารทางการเงินจะสมบูรณ์ และผู้ฝากสามารถเบิกถอนได้ภายหลังจากธนาคารเรียกเก็บเงินตามตราสารทางการเงิน ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว
5. ยอดเงินในสมุดคู่ฝากจะถือว่าถูกต้อง เมื่อธนาคารได้ตรวจสอบว่าตรงกับบัญชีของธนาคารแล้ว
6. กรณีผู้ฝากเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ หรือสมุดคู่ฝากสูญหาย จะต้องแจ้งให้ธนาคารทราบทันที
7. ผู้ฝากจะแก้ไข เปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติมข้อความและตัวเลขใดๆ ลงในสมุดคู่ฝาก หรือ โอนเปลี่ยนมือ หรือฉีกแผ่นหนึ่งแผ่นใดของสมุดคู่ฝากมิได้
8. ในกรณีสมุดคู่ฝากสูญหาย ผู้ฝากจะต้องแจ้งให้ธนาคารทราบด้วยตนเองเพื่อขอออกสมุดคู่ฝากเล่มใหม่
9. ระเบียบและข้อปฏิบัตินี้อาจเปลี่ยนแปลงได้ โดยจะประกาศให้ทราบ ณ ที่ทำการของธนาคาร
10. เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย



ธนาคารทหารไทยธนชาต จำกัด (มหาชน)

TMBThanachart Bank Public Company Limited

สาขาหนองแขม

บัญชีเลขที่

Account No.

ชื่อบัญชี

บริษัท ผลิตภัณฑ์สินค้าเกษตร จำกัด เพื่อ

Account Name

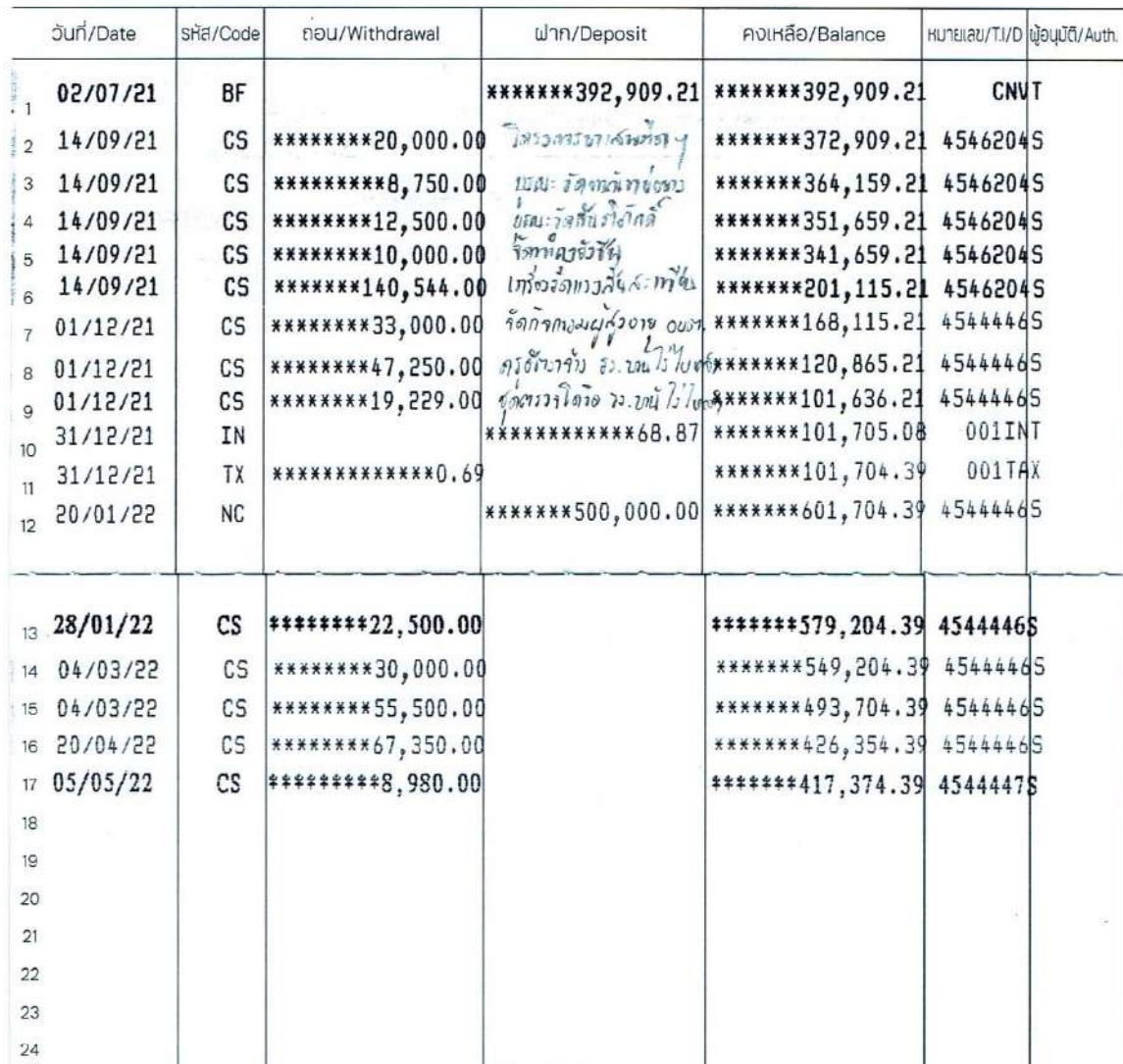
กองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่ หมู่ที่ ๑

200-บัญชี พิเศษ เขมิก



ผู้รับมอบอำนาจลงนามแทนธนาคาร

Authorized Signature



1

เอกสารแนบ11

จดหมายนำส่งรายงานและผลการดำเนินงาน
บริหารจัดการกองทุน

บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

วันที่ 24 มกราคม 2565

เรื่อง ส่งรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน (เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง) ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่ จำนวน 1 เล่ม

ตามแนบท้ายประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ว่าด้วยมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม กำหนดให้มีการจัดตั้งกองทุนฯ เพื่อให้เป็นไปตามประกาศของกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ เรื่องแนวทางการบริหารจัดการกองทุนเพื่อรักษาคุณภาพสำหรับโครงการเหมืองแร่ พ.ศ.2559 และ แนวทางการบริหารจัดการกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่ พ.ศ. 2559 ให้ผู้ถือประทานบัตรจัดทำรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน (เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง) ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี เพื่อรายงานผลความคืบหน้าต่อหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง

บัดนี้ บริษัทฯ ได้จัดทำรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่ ประจำปี 2564 แล้วเสร็จ จึงขอส่งรายงานฯ จำนวน 1 เล่ม ดังเอกสารที่แนบมา

ขอแสดงความนับถือ



กรรมการ

บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

๒๔ ม.ค. ๒๕๖๕

บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

วันที่ 24 มกราคม 2565

เรื่อง ส่งรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน (เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง) ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

เรียน อธิบดีกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่ จำนวน 1 เล่ม

ตามแนบท้ายประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ว่าด้วยมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม กำหนดให้มีการจัดตั้งกองทุนฯ เพื่อให้เป็นไปตามประกาศของกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ เรื่องแนวทางการบริหารจัดการกองทุนเพื่อรักษาสุขภาพสำหรับโครงการเหมืองแร่ พ.ศ.2559 และ แนวทางการบริหารจัดการกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่ พ.ศ. 2559 ให้ผู้ถือประทานบัตรจัดทำรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน (เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง) ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี เพื่อรายงานผลความคืบหน้าต่อหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง

บัดนี้ บริษัทฯ ได้จัดทำรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่ ประจำปี 2564 แล้วเสร็จ จึงขอส่งรายงานฯ จำนวน 1 เล่ม ดังเอกสารที่แนบมา

ขอแสดงความนับถือ



กรรมการ
บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

วันที่ 24 มกราคม 2565

เรื่อง ส่งรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน (เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง) ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

เรียน เลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่ จำนวน 1 เล่ม

ตามแนบท้ายประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ว่าด้วยมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม กำหนดให้มีการจัดตั้งกองทุนฯ เพื่อให้เป็นไปตามประกาศของกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ เรื่องแนวทางการบริหารจัดการกองทุนเพื่อรักษาคุณภาพสำหรับโครงการเหมืองแร่ พ.ศ.2559 และ แนวทางการบริหารจัดการกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่ พ.ศ. 2559 ให้ผู้ถือประทานบัตรจัดทำรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน (เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง) ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี เพื่อรายงานผลความคืบหน้าต่อหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง

บัดนี้ บริษัทฯ ได้จัดทำรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่ ประจำปี 2564 แล้วเสร็จ จึงขอส่งรายงานฯ จำนวน 1 เล่ม ดังเอกสารที่แนบมา

ขอแสดงความนับถือ



กรรมการ
บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

วันที่ 24 มกราคม 2565

เรื่อง ส่งรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน (เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง) ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ เขต 6 นครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่ จำนวน 1 เล่ม

ตามแนบท้ายประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ว่าด้วยมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม กำหนดให้มีการจัดตั้งกองทุนฯ เพื่อให้เป็นไปตามประกาศของกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ เรื่องแนวทางการบริหารจัดการกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพสำหรับโครงการเหมืองแร่ พ.ศ.2559 และ แนวทางการบริหารจัดการกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่ พ.ศ. 2559 ให้ผู้ถือประทานบัตรจัดทำรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน (เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง) ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี เพื่อรายงานผลความคืบหน้าต่อหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง

บัดนี้ บริษัทฯ ได้จัดทำรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่ ประจำปี 2564 แล้วเสร็จ จึงขอส่งรายงานฯ จำนวน 1 เล่ม ดังเอกสารที่แนบมา

ขอแสดงความนับถือ

[Redacted Signature Area]



กรรมการ
บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

วันที่ 24 มกราคม 2565

เรื่อง ส่งรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน (เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง) ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

เรียน อุตสาหกรรมจังหวัดชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่ จำนวน 1 เล่ม

ตามแนบท้ายประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ว่าด้วยมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม กำหนดให้มีการจัดตั้งกองทุนฯ เพื่อให้เป็นไปตามประกาศของกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ เรื่องแนวทางการบริหารจัดการกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพสำหรับโครงการเหมืองแร่ พ.ศ.2559 และ แนวทางการบริหารจัดการกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่ พ.ศ. 2559 ให้ผู้ถือประทานบัตรจัดทำรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน (เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง) ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี เพื่อรายงานผลความคืบหน้าต่อหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง

บัดนี้ บริษัทฯ ได้จัดทำรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่ประจำปี 2564 แล้วเสร็จ จึงขอส่งรายงานฯ จำนวน 1 เล่ม ดังเอกสารที่แนบมา

ขอแสดงความนับถือ

ได้รับต้นฉบับแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับ

(.....)

๒๔ ม.ค. ๒๕๖๕

กรรมการ

บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด



บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

วันที่ 26 มกราคม 2565

เรื่อง ส่งรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน (เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง) ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

เรียน นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเมืองแร่ จำนวน 1 เล่ม

ตามแนบท้ายประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ว่าด้วยมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม กำหนดให้มีการจัดตั้งกองทุนฯ เพื่อให้เป็นไปตามประกาศของกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ เรื่องแนวทางการบริหารจัดการกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพสำหรับโครงการเมืองแร่ พ.ศ.2559 และ แนวทางการบริหารจัดการกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่ พ.ศ. 2559 ให้ผู้ถือประทานบัตรจัดทำรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน (เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง) ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี เพื่อย่างานผลความคืบหน้าต่อหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง

บัดนี้ บริษัทฯ ได้จัดทำรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเมืองแร่ ประจำปี 2564 แล้วเสร็จ จึงขอส่งรายงานฯ จำนวน 1 เล่ม ดังเอกสารที่แนบมา

ขอแสดงความนับถือ



[Redacted signature area]

กรรมการ

บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

[Redacted area]

บริษัทไปรษณีย์ไทย จำกัด
นางแสง 20130
สาขาที่ 0224 Tel. 038-381040
TAX ID. 0105546095724

ใบรับเงิน

POS B05200000202260 RCPT#1008444
24/01/2022 12:24:49 USER#wannakorn.su
RC#301505 W3 TR#2790865

1. ผู้รับ: สنج.อุตสาหกรรม RL 3378 2387 3 TH
น้ำหนัก 0.930 Kg. TH 30000 นครราชสีมา
N จดหมายในประเทศของ B25.00
ส่วนลดส่งเสริมรายการขาย B-2.00
N ลงทะเบียนในประเทศ B13.00
N ดอกรับไปรษณีย์ B3.00

2. ผู้รับ: กษมอุตสาหกรรม RL 3378 2388 7 TH
น้ำหนัก 0.916 Kg. TH 10400 สามเสนใน
N จดหมายในประเทศของ B25.00
ส่วนลดส่งเสริมรายการขาย B-2.00
N ลงทะเบียนในประเทศ B13.00
N ดอกรับไปรษณีย์ B3.00

3. ผู้รับ: สنج.บิโบบาน RL 3378 2389 5 TH
น้ำหนัก 0.928 Kg. TH 10400 สามเสนใน
N จดหมายในประเทศของ B25.00
ส่วนลดส่งเสริมรายการขาย B-2.00
N ลงทะเบียนในประเทศ B13.00
N ดอกรับไปรษณีย์ B3.00

รวมทั้งสิ้น B117.00
เงินสด B120.00
เงินทอน -B3.00

ขอขอบคุณผู้ให้บริการ
POST Family เปลี่ยนทุกยอดการส่งเป็นคะแนนสะสม
สมาชิกตรวจสอบคะแนนได้ในวันถัดไป
สมัครหรือตรวจสอบคะแนนทาง
<https://postfamily.thailandpost.com>

ส่งของระหว่างประเทศเลือกได้ตรงใจ
Courier Post ส่งด่วนพรีเมียม
EMS World ส่งไปทั่วโลก
ePacket ส่งประหยัด
Logispost World ส่งของไทย
ตรวจสอบประเทศและเงื่อนไขสิ่งของที่ส่งทาง
<https://international.thailandpost.com>

ตรวจสอบสถานะจัดส่งหรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่
www.thailandpost.co.th หรือ โทร. 1545
และ LINE : @thailandpost

อัตราค่าบริการเฉลี่ยตามน้ำหนัก : ขึ้น
ลงทะเบียนของ 300 บาท, ลงทะเบียนกล่อง 500
บาท

กรณีฝากส่งสิ่งของมูลค่าสูงกว่า 300/500 บาท
ขอแนะนำบริการ "จดหมายรับประกัน"
รับประกันได้สูงถึง 5,000 บาท : ขึ้น
เงื่อนไขเป็นไปตามที่ ปกท กำหนด

เอกสารแนบ12

หนังสือรับรองผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.

ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแลงสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประทานบัตร 21379/15245
Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd.
Station : สำนักงานโรงโม่หินของโครงการ
(UTM 47P 0713098 E, 1466552 N.)

Report No. : M650070
Sampling Date : 20-21 April 2022
Sampling Method : High Volume Air Sampler

Data Provided by Laboratory

Sample Type : อากาศ
Analytical Date : 22-28 April 2022
Received Date : 22 April 2022
Report Date : 28 April 2022

Model of Equipment : TISH

Model of Traceability : TE-5025A/2262

Certified Date : 11 February 2022

Expiration Date : 11 February 2023

Parameter	Sampling Date	Analytical Method	Result (mg/m ³)	Standard ¹⁾ (mg/m ³)
TSP	20-21/04/2022	US.EPA 40 CFR 50, Appendix B	0.090	0.330

Note : ¹⁾ ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 24 (พ.ศ.2547) เรื่อง กำหนดมาตรฐานคุณภาพอากาศในบรรยากาศโดยทั่วไป
TSP: ผุ่นละยอยรวมเฉลี่ย 24 ชั่วโมง



Reviewed signatory



Approved signatory



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.

ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประจวบคีรี 21379/15245

Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

Report No. : M650070

Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd.

Sampling Date : 20-21 April 2022

Station : ชุมชนบ้านดอนกลาง (UTM 47P 0712833 E, 1466473 N.)

Sampling Method : High Volume Air Sampler

Data Provided by Laboratory

Sample Type : อากาศ

Received Date : 22 April 2022

Analytical Date : 22-28 April 2022

Report Date : 28 April 2022

Model of Equipment : TISI I

Model of Traceability : TE-5025A/2262

Certified Date : 11 February 2022

Expiration Date : 11 February 2023

Parameter	Sampling Date	Analytical Method	Result (mg/m ³)	Standard ¹⁾ (mg/m ³)
TSP	20-21/04/2022	US.EPA 40 CFR 50, Appendix B	0.038	0.330

Note : ¹⁾ ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 24 (พ.ศ.2547) เรื่อง กำหนดมาตรฐานคุณภาพอากาศในบรรยากาศโดยทั่วไป
TSP: ผู้โดยสารรวมเฉลี่ย 24 ชั่วโมง



Reviewed signatory



Approved signatory

Reported results refer to submitted sample(s) only.

Do not copy partial of this analysis report without official approval.

MEC-FM-45 Rev.03 22-09-2563



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.

ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาสนสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประทานบัตร 21379/15245

Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

Report No. : M650070

Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd.

Sampling Date : 20-21 April 2022

Station : บ้านดอนบน (UTM 47P 0713218 E, 1467643 N.)

Sampling Method : High Volume Air Sampler

Data Provided by Laboratory

Sample Type : อากาศ

Received Date : 22 April 2022

Analytical Date : 22-28 April 2022

Report Date : 28 April 2022

Model of Equipment : TISH

Model of Traceability : TE-5025A/2262

Certified Date : 11 February 2022

Expiration Date : 11 February 2023

Parameter	Sampling Date	Analytical Method	Result (mg/m ³)	Standard ¹⁾ (mg/m ³)
TSP	20-21/04/2022	US.EPA 40 CFR 50, Appendix B	0.038	0.330

Note : ¹⁾ ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 24 (พ.ศ.2547) เรื่อง กำหนดมาตรฐานคุณภาพอากาศในบรรยากาศโดยทั่วไป
TSP: ผู้ละอองรวมเฉลี่ย 24 ชั่วโมง



Reviewed signatory



Approved signatory

Reported results refer to submitted sample(s) only.

Do not copy partial of this analysis report without official approval.

MEC-FM-45 Rev.03 22-09-2563



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.

ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประจวบคีรีขันธ์ 21379/15245

Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

Report No. : M650070

Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd.

Sampling Date : 20-21 April 2022

Station : วัดหน้าเขาบ่อทราย (UTM 47P 0712731 E, 1467744 N.)

Sampling Method : High Volume Air Sampler

Data Provided by Laboratory

Sample Type : อากาศ

Received Date : 22 April 2022

Analytical Date : 22-28 April 2022

Report Date : 28 April 2022

Model of Equipment : TISH

Model of Traceability : TE-5025A/2262

Certified Date : 11 February 2022

Expiration Date : 11 February 2023

Parameter	Sampling Date	Analytical Method	Result (mg/m ³)	Standard ¹⁾ (mg/m ³)
TSP	20-21/04/2022	US.EPA 40 CFR 50, Appendix B	0.042	0.330

Note : ¹⁾ ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 24 (พ.ศ.2547) เรื่อง กำหนดมาตรฐานคุณภาพอากาศในบรรยากาศโดยทั่วไป
TSP: ผู้ปล่อยรวมเฉลี่ย 24 ชั่วโมง



Reviewed signatory



Approved signatory

Reported results refer to submitted sample(s) only.

Do not copy partial of this analysis report without official approval.

MEC-FM-45 Rev.03 22-09-2563



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.

ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประทานบัตร 21379/15245

Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

Report No. : M650070

Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd.

Sampling Date : 20-21 April 2022

Station : ชุมชนบ้านไร่ไทรท่า (UTM 47P 0713740 E, 1469942 N.)

Sampling Method : High Volume Air Sampler

Data Provided by Laboratory

Sample Type : อากาศ

Received Date : 22 April 2022

Analytical Date : 22-28 April 2022

Report Date : 28 April 2022

Model of Equipment : TISH

Model of Traceability : TE-5025A/2262

Certified Date : 11 February 2022

Expiration Date : 11 February 2023

Parameter	Sampling Date	Analytical Method	Result (mg/m ³)	Standard ¹⁾ (mg/m ³)
TSP	20-21/04/2022	US.EPA 40 CFR 50, Appendix B	0.034	0.330

Note : ¹⁾ ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 24 (พ.ศ.2547) เรื่อง กำหนดมาตรฐานคุณภาพอากาศในบรรยากาศโดยทั่วไป
TSP: ฝุ่นละอองรวม เฉลี่ย 24 ชั่วโมง



Reviewed signatory



Approved signatory

Reported results refer to submitted sample(s) only.

Do not copy partial of this analysis report without official approval.

MEC-FM-45 Rev.03 22-09-2563



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.

ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประทานบัตร 21379/15245

Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

Report No. : M650070

Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd.

Sampling Date : 20-21 April 2022

Station : สำนักงานโรงโม่หินบริษัท ศิลาชนล จำกัด
(UTM 47P 0712960 E, 1466140 N.)

Sampling Method : High Volume Air Sampler

Data Provided by Laboratory

Sample Type : อากาศ

Received Date : 22 April 2022

Analytical Date : 22-28 April 2022

Report Date : 28 April 2022

Model of Equipment : TISH

Model of Traceability : TE-5025A/2262

Certified Date : 11 February 2022

Expiration Date : 11 February 2023

Parameter	Sampling Date	Analytical Method	Result (mg/m ³)	Standard ¹⁾ (mg/m ³)
TSP	20-21/04/2022	US.EPA 40 CFR 50, Appendix B	0.032	0.330

Note : ¹⁾ ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 24 (พ.ศ.2547) เรื่อง กำหนดมาตรฐานคุณภาพอากาศในบรรยากาศโดยทั่วไป
TSP: ผ่นละอองรวม เฉลี่ย 24 ชั่วโมง



Reviewed signatory



Approved signatory

Reported results refer to submitted sample(s) only.

Do not copy partial of this analysis report without official approval.

MEC-FM-45 Rev.03 22-09-2563



ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแลงสุช จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประจําพื้นที่ 21379/15245

Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

Report No. : M650070

Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd. Sampling Date : 20-21 April 2022

Station : ชุมชนบ้านดอนกลาง (UTM 47P 0712833 E, 1466473 N.) Sampling Method : Sound Level Meter

Data Provided by Laboratory

Sample Type : ระดับเสียง

Received Date : 22 April 2022

Report Date : 28 April 2022

Model of Equipment : Quest

Model of Traceability : CA-12B/U2040047

Reference of level (dB(A)): 110 dB/1,000 Hz

Calibrated Date : 24 March 2022

Measurement of Reading (dB(A)) : 108.00 dB/999.42 Hz

Certificate No : C2203-0102

Time	Equivalent Sound Pressure Level (dB(A))	
	Leq 24 hrs.	Lmax
11.00-12.00	59.0	81.5
12.00-13.00	55.2	77.6
13.00-14.00	58.2	82.1
14.00-15.00	59.6	81.5
15.00-16.00	60.4	82.8
16.00-17.00	56.2	81.1
17.00-18.00	54.5	78.3
18.00-19.00	55.7	73.7
19.00-20.00	56.5	69.9
20.00-21.00	51.0	75.1
21.00-22.00	53.2	75.4
22.00-23.00	50.0	65.2
23.00-00.00	50.3	68.5
00.00-01.00	49.5	70.3
01.00-02.00	49.8	58.3
02.00-03.00	51.5	74.3
03.00-04.00	55.4	77.3
04.00-05.00	63.4	84.6
05.00-06.00	64.7	83.2
06.00-07.00	62.6	82.2
07.00-08.00	61.4	84.0
08.00-09.00	60.2	83.2
09.00-10.00	60.1	81.8
10.00-11.00	56.6	79.6
Average 24 hrs.	58.6	-
Maximum	-	84.6
Standard ¹⁾	70.0	115.0

Note : ¹⁾ ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 15 (พ.ศ. 2540) เรื่อง กำหนดมาตรฐานระดับเสียงโดยทั่วไป



Reviewed signatory



Approved signatory

Reported results refer to submitted sample(s) only.

Do not copy partial of this analysis report without official approval.

MEC-FM-45 Rev.03 22-09-2563



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.

ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแลงสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประทานบัตร 21379/15245

Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

Report No. : M650070

Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd.

Sampling Date : 20-21 April 2022

Station : บ้านคอนบน (UTM 47P 0713218 E, 1467643 N.)

Sampling Method : Sound Level Meter

Data Provided by Laboratory

Sample Type : ระดับเสียง

Received Date : 22 April 2022

Report Date : 28 April 2022

Model of Equipment : Quest

Model of Traceability : CA-12B/U2040047

Reference of level (dB(A)): 110 dB/1,000 Hz

Calibrated Date : 24 March 2022

Measurement of Reading (dB(A)) : 108.00 dB/999.42 Hz

Certificate No : C2203-0102

Time	Equivalent Sound Pressure Level (dB(A))	
	Leq 24 hrs.	Lmax
11.00-12.00	67.0	86.5
12.00-13.00	65.2	110.3
13.00-14.00	66.8	109.8
14.00-15.00	67.3	106.0
15.00-16.00	63.3	86.5
16.00-17.00	62.7	83.9
17.00-18.00	63.0	79.5
18.00-19.00	63.4	88.2
19.00-20.00	62.6	85.9
20.00-21.00	60.2	83.0
21.00-22.00	64.5	81.2
22.00-23.00	64.0	84.3
23.00-00.00	62.1	82.7
00.00-01.00	58.5	83.3
01.00-02.00	64.7	78.6
02.00-03.00	65.5	78.6
03.00-04.00	61.2	78.1
04.00-05.00	55.9	75.3
05.00-06.00	63.9	87.0
06.00-07.00	66.2	91.3
07.00-08.00	66.6	95.3
08.00-09.00	64.4	92.7
09.00-10.00	68.5	88.7
10.00-11.00	65.3	87.6
Average 24 hrs.	64.6	-
Maximum	-	110.3
Standard ¹⁾	70.0	115.0

Note : ¹⁾ ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 15 (พ.ศ. 2540) เรื่อง กำหนดมาตรฐานระดับเสียงโดยทั่วไป



Reviewed signatory



Approved signatory

Reported results refer to submitted sample(s) only.

Do not copy partial of this analysis report without official approval.

MEC-FM-45 Rev.03 22-09-2563



ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาสนสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประจวบคีรี 21379/15245
Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี
Report No. : M650070
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd. Sampling Date : 20-21 April 2022
Station : วัดหน้าเขาบ่ออย่าง (UTM 47P 0712731 E, 1467744 N.) Sampling Method : Sound Level Meter

Data Provided by Laboratory

Sample Type : ระดับเสียง
Received Date : 22 April 2022
Report Date : 28 April 2022

Model of Equipment : Quest

Model of Traceability : CA-12B/U2040047

Reference of level (dB(A)): 110 dB/1,000 Hz

Calibrated Date : 24 March 2022

Measurement of Reading (dB(A)) : 108.00 dB/999.42 Hz

Certificate No : C2203-0102

Time	Equivalent Sound Pressure Level (dB(A))	
	Leq 24 hrs.	Lmax
11.00-12.00	59.5	91.8
12.00-13.00	63.4	89.6
13.00-14.00	66.6	77.7
14.00-15.00	62.3	79.7
15.00-16.00	61.2	90.5
16.00-17.00	58.8	82.2
17.00-18.00	59.9	83.4
18.00-19.00	64.0	87.2
19.00-20.00	64.3	91.1
20.00-21.00	55.5	67.8
21.00-22.00	55.1	74.2
22.00-23.00	63.3	91.6
23.00-00.00	54.3	61.3
00.00-01.00	54.1	67.5
01.00-02.00	56.0	79.1
02.00-03.00	53.9	60.5
03.00-04.00	56.7	78.6
04.00-05.00	63.8	79.3
05.00-06.00	58.9	80.8
06.00-07.00	58.0	78.3
07.00-08.00	59.9	92.2
08.00-09.00	60.2	87.0
09.00-10.00	60.9	85.8
10.00-11.00	62.3	90.1
Average 24 hrs.	61.1	-
Maximum	-	92.2
Standard ¹⁾	70.0	115.0

Note : ¹⁾ ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 15 (พ.ศ. 2540) เรื่อง กำหนดมาตรฐานระดับเสียงโดยทั่วไป



Reviewed signatory



Approved signatory

Reported results refer to submitted sample(s) only.

Do not copy partial of this analysis report without official approval.

MEC-FM-45 Rev.03 22-09-2563



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.

ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแลงสุโขทัย จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประทานบัตร 21379/15245

Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

Report No. : M650070

Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd. Sampling Date : 20 April 2022

Station : ชุมชนบ้านดอนกลาง (UTM 47P 0712833 E, 1466473 N.)

Sampling Method : Ground Vibration Recorder

Data Provided by Laboratory

Sample Type : ความสั่นสะเทือน

Received Date : 22 April 2022

Report Date : 28 April 2022

Parameter	TRANSVERSE	VERTICAL	LONGITUDINAL
Result			
Frequency ; Hz	N/A	N/A	N/A
Peak Particle Velocity ; mm/sec	<0.130	<0.130	<0.130
Peak Displacement ; mm	0.000	0.000	0.000
Peak Sound Pressure Level ; pa.(L)	<0.500		
Standard ¹⁾			
Peak Particle Velocity ; mm/sec	-	-	-
Peak Displacement ; mm	-	-	-
Measured Instrument	Brand	Model	
	Instantel	Minimate Blaster	

Note : ¹⁾ ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมระดับเสียงและความสั่นสะเทือนจากการทำเหมืองหิน
ดีทิมหินในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 122 ตอนที่ 125 ง ลงวันที่ 29 ธันวาคม 2548
N/A หมายถึง Frequency < 1 Hz, Velocity <0.130 mm/sec และ Displacement < 0 mm
เวลาระเบิดเหมือง 16.30 น.



Reviewed signatory



Approved signatory

Reported results refer to submitted sample(s) only.

Do not copy partial of this analysis report without official approval.

MEC-FM-45 Rev.03 22-09-2563



บริษัท ไมน์ เอนจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.

ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประทานบัตร 21379/15245

Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

Report No. : M650070

Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd. Sampling Date : 20 April 2022

Station : บ้านดอนบน (UTM 47P 0713218 E, 1467643 N.)

Sampling Method : Ground Vibration Recorder

Data Provided by Laboratory

Sample Type : ความสั่นสะเทือน

Received Date : 22 April 2022

Report Date : 28 April 2022

Parameter	TRANSVERSE	VERTICAL	LONGITUDINAL
Result			
Frequency ; Hz	N/A	N/A	N/A
Peak Particle Velocity ; mm/sec	<0.130	<0.130	<0.130
Peak Displacement ; mm	0.000	0.000	0.000
Peak Sound Pressure Level ; pa.(L)	<0.500		
Standard ¹⁾			
Peak Particle Velocity ; mm/sec	-	-	-
Peak Displacement ; mm	-	-	-
Measured Instrument	Brand	Model	
	Instantel	Minimate Blaster	

Note : ¹⁾ ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมระดับเสียงและความสั่นสะเทือนจากการทำเหมืองหิน
ดีทิมพินในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 122 ตอนที่ 125 ง ลงวันที่ 29 ธันวาคม 2548
N/A หมายถึง Frequency < 1 Hz, Velocity <0.130 mm/sec และ Displacement < 0 mm
เวลาระเบิดเหมือง 16.30 น.



Reviewed signatory



Approved signatory

Reported results refer to submitted sample(s) only.

Do not copy partial of this analysis report without official approval.

MEC-FM-45 Rev.03 22-09-2563



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.

ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประทานบัตร 21379/15245

Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

Report No. : M650070

Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd. Sampling Date : 20 April 2022

Station : วัดหน้าเขาบ่อทราย (UTM 47P 0712731 E, 1467744 N.)

Sampling Method : Ground Vibration Recorder

Data Provided by Laboratory

Sample Type : ความสั่นสะเทือน

Received Date : 22 April 2022

Report Date : 28 April 2022

Parameter	TRANSVERSE	VERTICAL	LONGITUDINAL
Result			
Frequency ; Hz	N/A	N/A	N/A
Peak Particle Velocity ; mm/sec	<0.130	<0.130	<0.130
Peak Displacement ; mm	0.000	0.000	0.000
Peak Sound Pressure Level ; pa.(L)	<0.500		
Standard¹⁾			
Peak Particle Velocity ; mm/sec	-	-	-
Peak Displacement ; mm	-	-	-
Measured Instrument	Brand	Model	
	Instantel	Minimate Blaster	

Note : ¹⁾ ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมระดับเสียงและความสั่นสะเทือนจากการทำเหมืองหิน
ที่พิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 122 ตอนที่ 125 ง ลงวันที่ 29 ธันวาคม 2548
N/A หมายถึง Frequency < 1 Hz, Velocity <0.130 mm/sec และ Displacement < 0 mm
เวลาระเบิดเหมือง 16.30 น.



Reviewed signatory



Approved signatory



ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประทานบัตร 21379/15245

Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

Report No. : M650070

Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd. Sampling Date : 20 April 2022

Station : บ้านไร่ไทรลำ (UTM 47P 0713740 E, 1469942 N.)

Sampling Method : Ground Vibration Recorder

Data Provided by Laboratory

Sample Type : ความสั่นสะเทือน

Received Date : 22 April 2022

Report Date : 28 April 2022

Parameter	TRANSVERSE	VERTICAL	LONGITUDINAL
Result			
Frequency ; Hz	N/A	N/A	N/A
Peak Particle Velocity ; mm/sec	<0.130	<0.130	<0.130
Peak Displacement ; mm	0.000	0.000	0.000
Peak Sound Pressure Level ; pa.(L)	<0.500		
Standard ¹⁾			
Peak Particle Velocity ; mm/sec	-	-	-
Peak Displacement ; mm	-	-	-
Measured Instrument	Brand	Model	
	Instantel	Minimate Blaster	

Note : ¹⁾ ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมระดับเสียงและความสั่นสะเทือนจากการทำเหมืองหิน
ดีพิมพิในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 122 ตอนที่ 125 ง ลงวันที่ 29 ธันวาคม 2548
N/A หมายถึง Frequency < 1 Hz, Velocity <0.130 mm/sec และ Displacement < 0 mm
เวลาเริ่มเบตเหมือง 16.30 น.



Reviewed signatory



Approved signatory



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.



NSC-TISI-TIS 17025

Testing 0623

ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประชาชนบัตร 21379/15245
Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd.
Station : น้ำผิวดินบริเวณคลองบางโปรง
(UTM 47P 0712387 E, 1469225 N.)

Report No. : M650070

Sampling Date : 21 April 2022

Sampling Method : Grab Sampling

Data Provided by Laboratory

Sample Type : น้ำ

Received Date : 22 April 2022

Sample Appearance : เหลืองใส มีตะกอนสีน้ำตาล ไม่มีกลิ่น

Analytical Date : 22-28 April 2022

Report Date : 28 April 2022

Parameter	Unit	Analytical Method ¹⁾	Result	Standard ²⁾
pH @ 25 °C	-	Electrometric Method (4500-H ⁺ B)	7.51	5.0-9.0
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105 °C (2540 D)	13.7	-
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180 °C (2540 C)	4,571	-
Total Hardness	mg/L as CaCO ₃	EDTA Titrimetric Method (2340 C)	874	-
Turbidity*	NTU	Nephelometric Method (2130 B)	8.0	-
Sulfate*	mg/L	Turbidimetric Method (4500- SO ₄ ²⁻ E)	139.4	-
Total Iron	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	0.10	-

Note : ¹⁾ Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 23rd ed. APHA, AWWA, WEF, 2017.

²⁾ มาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผิวดินตามประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2537) ขยายเพิ่มเติมในพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ.2535 เรื่อง กำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผิวดิน ตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 111 ตอนที่ 16 ง ลงวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2537 (ประเภทที่ 3)

* รายการทดสอบนี้อยู่นอกขอบข่ายการรับรอง ISO/IEC 17025 ของห้องปฏิบัติการทดสอบ



Reviewed signatory



Approved signatory

Reported results refer to submitted sample(s) only.

Do not copy partial of this analysis report without official approval.

MEC-FM-45 Rev.03 22-09-2563



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.



ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประจําพื้นที่ 21379/15245
Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd.
Station : น้ำผิวดินบริเวณสระน้ำบ้านดอนกลาง
(UTM 47P 0712740 E, 1466760 N.)

Report No. : M650070
Sampling Date : 21 April 2022
Sampling Method : Grab Sampling

Data Provided by Laboratory

Sample Type : น้ำ
Sample Appearance : เหลืองใส มีตะกอนสีน้ำตาล ไม่มีกลิ่น
Received Date : 22 April 2022
Analytical Date : 22-28 April 2022
Report Date : 28 April 2022

Parameter	Unit	Analytical Method ¹⁾	Result	Standard ²⁾
pH @ 25 °C	-	Electrometric Method (4500-H ⁺ B)	8.00	5.0-9.0
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105 °C (2540 D)	<5.0	-
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180 °C (2540 C)	480	-
Total Hardness	mg/L as CaCO ₃	EDTA Titrimetric Method (2340 C)	295	-
Turbidity*	NTU	Nephelometric Method (2130 B)	1.0	-
Sulfate*	mg/L	Turbidimetric Method (4500- SO ₄ ²⁻ E)	56.2	-
Total Iron	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	<0.01	-

Note : ¹⁾ Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 23rd ed. APHA, AWWA, WEF, 2017.

²⁾ มาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผิวดินตามประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2537) ออกตามความในพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ.2535 เรื่อง กำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผิวดิน ตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 111 ตอนที่ 16 ง ลงวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2537 (ประเภทที่ 3)

* รายการทดสอบนี้อยู่นอกขอบข่ายการรับรอง ISO/IEC 17025 ของห้องปฏิบัติการทดสอบ



Reviewed signatory



Approved signatory



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.



ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์สินค้าเกษตร จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประจวบคีรีขันธ์ 21379/15245
Address : ตำบลเหมือง อำเภอมือง จังหวัดชลบุรี
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd.
Station : น้ำผุดดินบริเวณสระน้ำบ้านดอนบน
(UTM 47P 0712662 E, 1466235 N.)

Report No. : M650070

Sampling Date : 21 April 2022

Sampling Method : Grab Sampling

Data Provided by Laboratory

Sample Type : น้ำ

Received Date : 22 April 2022

Sample Appearance : เหลืองใส มีตะกอนสีน้ำตาล ไม่มีกลิ่น

Analytical Date : 22-28 April 2022

Report Date : 28 April 2022

Parameter	Unit	Analytical Method ¹⁾	Result	Standard ²⁾
pH @ 25 °C	-	Electrometric Method (4500-H ⁺ B)	7.46	5.0-9.0
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105 °C (2540 D)	<5.0	-
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180 °C (2540 C)	322	-
Total Hardness	mg/L as CaCO ₃	EDTA Titrimetric Method (2340 C)	194	-
Turbidity*	NTU	Nephelometric Method (2130 B)	2.0	-
Sulfate*	mg/L	Turbidimetric Method (4500- SO ₄ ²⁻ E)	34.3	-
Total Iron	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	0.03	-

Note : ¹⁾ Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 23rd ed. APHA, AWWA, WEF, 2017.

²⁾ มาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผิวดินตามประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2537) ออกตามความในพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ.2535 เรื่อง กำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผิวดิน ตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 111 ตอนที่ 16 ง ลงวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2537 (ประเภทที่ 3)

* รายการทดสอบอยู่นอกขอบข่ายการรับรอง ISO/IEC 17025 ของห้องปฏิบัติการทดสอบ



Reviewed signatory



Approved signatory

Reported results refer to submitted sample(s) only.

Do not copy partial of this analysis report without official approval.

MEC-FM-45 Rev.03 22-09-2563



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.



NSC-TISI-TIS 17025

Testing 0623

ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประทานบัตร 21379/15245

Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

Report No. : M650070

Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd. Sampling Date : 21 April 2022

Station : น้ำบ่อต้นบ้านไร่ไหลลำ (UTM 47P 0714075 E, 1469637 N.) Sampling Method : Grab Sampling

Data Provided by Laboratory

Sample Type : น้ำ

Received Date : 22 April 2022

Sample Appearance : เหลืองใส มีตะกอนสีเหลือง ไม่มีกลิ่น

Analytical Date : 22-28 April 2022

Report Date : 28 April 2022

Parameter	Unit	Analytical Method ¹⁾	Result	Standard ²⁾	
				Appropriate Criteria	Maximum Criteria
pH @ 25 °C	-	Electrometric Method (4500-H ⁺ B)	6.65	7.0-8.5	6.5-9.2
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105 °C (2540 D)	<5.0	-	-
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180 °C (2540 C)	544	Not more than 600	1,200
Total Hardness	mg/L as CaCO ₃	EDTA Titrimetric Method (2340 C)	295	Not more than 300	500
Turbidity*	NTU	Nephelometric Method (2130 B)	2.0	5	20
Sulfate*	mg/L	Turbidimetric Method (4500- SO ₄ ²⁻ E)	53.7	Not more than 200	250
Total Iron	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	0.56	Not more than 0.5	1.0

Note : ¹⁾ Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 23rd ed. APHA, AWWA, WEF, 2017.

²⁾ มาตรฐานคุณภาพน้ำตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และมาตรฐานการในทางวิชาการสำหรับการป้องกัน
ด้านสาธารณสุขและการป้องกันในเรื่องสิ่งแวดล้อมเป็นพิษ พ.ศ. 2551 ตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 125 ตอนที่พิเศษ 85 ง ลงวันที่ 21 พฤษภาคม 2551

* รายการทดสอบนี้อยู่นอกขอบข่ายการรับรอง ISO/IEC 17025 ของห้องปฏิบัติการทดสอบ



Reviewed signatory



Approved signatory

Reported results refer to submitted sample(s) only.

Do not copy partial of this analysis report without official approval.

MEC-FM-45 Rev.03 22-09-2563



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.



ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประจวบคีรีขันธ์ 21379/15245
Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd.
Station : น้ำบ่อต้นบ้านดอนบน (UTM 47P 0713028 E, 1466275 N.)
Report No. : M650070
Sampling Date : 21 April 2022
Sampling Method : Grab Sampling

Data Provided by Laboratory

Sample Type : น้ำ
Sample Appearance :ใส มีตะกอน ไม่มีกลิ่น
Received Date : 22 April 2022
Analytical Date : 22-28 April 2022
Report Date : 28 April 2022

Parameter	Unit	Analytical Method ¹⁾	Result	Standard ²⁾	
				Appropriate Criteria	Maximum Criteria
pH @ 25 °C	-	Electrometric Method (4500-H ⁺ B)	7.08	7.0-8.5	6.5-9.2
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105 °C (2540 D)	<5.0	-	-
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180 °C (2540 C)	290	Not more than 600	1,200
Total Hardness	mg/L as CaCO ₃	EDTA Titrimetric Method (2340 C)	96	Not more than 300	500
Turbidity*	NTU	Nephelometric Method (2130 B)	<1.0	5	20
Sulfate*	mg/L	Turbidimetric Method (4500- SO ₄ ²⁻ E)	40.4	Not more than 200	250
Total Iron	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	0.01	Not more than 0.5	1.0

Note : ¹⁾ Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 23rd ed. APHA, AWWA, WEF, 2017.

²⁾ มาตรฐานคุณภาพน้ำตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และมาตรการในทางวิชาการสำหรับการป้องกัน
ด้านสาธารณสุขและการป้องกันในเรื่องสิ่งแวดล้อมเป็นพิษ พ.ศ. 2551 ตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 125 ตอนพิเศษ 85 ง ลงวันที่ 21 พฤษภาคม 2551

* รายการทดสอบนี้อยู่นอกขอบข่ายการรับรอง ISO/IEC 17025 ของห้องปฏิบัติการทดสอบ



Reviewed signatory



Approved signatory

Reported results refer to submitted sample(s) only.

Do not copy partial of this analysis report without official approval.

MEC-FM-45 Rev.03 22-09-2563



บริษัท ไมน์ เอนจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.



ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแลงสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประเภทบัตร 21379/15245

Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

Report No. : M650070

Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd. Sampling Date : 21 April 2022

Station : น้ำบ่อต้นบ้านดอนกลาง (UTM 47P 0713203 E, 1467545 N.) Sampling Method : Grab Sampling

Data Provided by Laboratory

Sample Type : น้ำ

Received Date : 22 April 2022

Sample Appearance :ใส ไม่มีตะกอน ไม่มีกลิ่น

Analytical Date : 22-28 April 2022

Report Date : 28 April 2022

Parameter	Unit	Analytical Method ¹⁾	Result	Standard ²⁾	
				Appropriate Criteria	Maximum Criteria
pH @ 25 °C	-	Electrometric Method (4500-H ⁺ B)	7.87	7.0-8.5	6.5-9.2
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105 °C (2540 D)	<5.0	-	-
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180 °C (2540 C)	570	Not more than 600	1,200
Total Hardness	mg/L as CaCO ₃	EDTA Titrimetric Method (2340 C)	341	Not more than 300	500
Turbidity*	NTU	Nephelometric Method (2130 B)	<1.0	5	20
Sulfate*	mg/L	Turbidimetric Method (4500- SO ₄ ²⁻ E)	38.5	Not more than 200	250
Total Iron	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	<0.01	Not more than 0.5	1.0

Note : ¹⁾ Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 23rd ed. APHA, AWWA, WEF, 2017.

²⁾ มาตรฐานคุณภาพน้ำตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และมาตรฐานการในทางวิชาการสำหรับการป้องกัน
ด้านสาธารณสุขและการป้องกันในเรื่องสิ่งแวดล้อมเป็นพิษ พ.ศ. 2551 ตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 125 ตอนพิเศษ 85 ง ลงวันที่ 21 พฤษภาคม 2551

* รายการทดสอบนี้อยู่นอกขอบข่ายการรับรอง ISO/IEC 17025 ของห้องปฏิบัติการทดสอบ



Reviewed signatory



Approved signatory

Reported results refer to submitted sample(s) only.

Do not copy partial of this analysis report without official approval.

MEC-FM-45 Rev.03 22-09-2563



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.



ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแลงสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประเภทบัตร 21379/15245

Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

Report No. : M650070

Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd.

Sampling Date : 21 April 2022

Station : บ่อบาดาลบ้านดอนบน (UTM 47P 0712718 E, 1466229 N.)

Sampling Method : Grab Sampling

Data Provided by Laboratory

Sample Type : น้ำ

Received Date : 22 April 2022

Sample Appearance :ใส มีตะกอน ไม่มีกลิ่น

Analytical Date : 22-28 April 2022

Report Date : 28 April 2022

Parameter	Unit	Analytical Method ¹⁾	Result	Standard ²⁾	
				Appropriate Criteria	Maximum Criteria
pH @ 25 °C	-	Electrometric Method (4500-H* B)	8.38	7.0-8.5	6.5-9.2
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105 °C (2540 D)	<5.0	-	-
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180 °C (2540 C)	329	Not more than 600	1,200
Total Hardness	mg/L as CaCO ₃	EDTA Titrimetric Method (2340 C)	137	Not more than 300	500
Turbidity*	NTU	Nephelometric Method (2130 B)	<1.0	5	20
Sulfate*	mg/L	Turbidimetric Method (4500- SO ₄ ²⁻ E)	32.9	Not more than 200	250
Total Iron	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	<0.01	Not more than 0.5	1.0

Note : ¹⁾ Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 23rd ed. APHA, AWWA, WEF, 2017.

²⁾ มาตรฐานคุณภาพน้ำตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และมาตรฐานการในทางวิชาการสำหรับการป้องกัน
ด้านสาธารณสุขและการป้องกันในเรื่องสิ่งแวดล้อมเป็นพิษ พ.ศ. 2551 ตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 125 ตอนพิเศษ 85 ง ลงวันที่ 21 พฤษภาคม 2551

* รายการทดสอบนี้อยู่นอกขอบข่ายการรับรอง ISO/IEC 17025 ของห้องปฏิบัติการทดสอบ



Reviewed signatory



Approved signatory

Reported results refer to submitted sample(s) only.

Do not copy partial of this analysis report without official approval.

MEC-FM-45 Rev.03 22-09-2563

เอกสารแนบ 13

เอกสารสอบเทียบเครื่องมือ

Certificate of Calibration

Calibration Certification Information

Cal. Date: February 11, 2022 Rootsometer S/N: 438320 Ta: 294 °K
 Operator: Jim Tisch Pa: 742.7 mm Hg
 Calibration Model #: TE-5025A Calibrator S/N: 2262

Run	Vol. Init (m3)	Vol. Final (m3)	ΔVol. (m3)	ΔTime (min)	ΔP (mm Hg)	ΔH (in H2O)
1	1	2	1	1.4120	3.2	2.00
2	3	4	1	1.0030	6.4	4.00
3	5	6	1	0.8970	8.0	5.00
4	7	8	1	0.8540	8.9	5.50
5	9	10	1	0.7070	12.8	8.00

Data Tabulation

Vstd (m3)	Qstd (x-axis)	$\sqrt{\Delta H \left(\frac{Pa}{Pstd} \right) \left(\frac{Tstd}{Ta} \right)}$ (y-axis)	Va	Qa (x-axis)	$\sqrt{\Delta H \left(\frac{Ta}{Pa} \right)}$ (y-axis)
0.9863	0.6985	1.4075	0.9957	0.7052	0.8898
0.9820	0.9791	1.9905	0.9914	0.9884	1.2583
0.9799	1.0924	2.2255	0.9892	1.1028	1.4069
0.9787	1.1460	2.3341	0.9880	1.1569	1.4755
0.9735	1.3769	2.8150	0.9828	1.3901	1.7796
QSTD	m=	2.07390	QA	m=	1.29864
	b=	-0.04082		b=	-0.02581
	r=	1.00000		r=	1.00000

Calculations

Vstd=	$\Delta Vol((Pa-\Delta P)/Pstd)(Tstd/Ta)$	Va=	$\Delta Vol((Pa-\Delta P)/Pa)$
Qstd=	Vstd/ΔTime	Qa=	Va/ΔTime
For subsequent flow rate calculations:			
Qstd= $1/m \left(\left(\sqrt{\Delta H \left(\frac{Pa}{Pstd} \right) \left(\frac{Tstd}{Ta} \right)} \right) - b \right)$		Qa= $1/m \left(\left(\sqrt{\Delta H \left(\frac{Ta}{Pa} \right)} \right) - b \right)$	

Standard Conditions

Tstd: 298.15 °K

Pstd: 760 mm Hg

Key

ΔH: calibrator manometer reading (in H2O)

ΔP: rootsmeter manometer reading (mm Hg)

Ta: actual absolute temperature (°K)

Pa: actual barometric pressure (mm Hg)

b: intercept

m: slope

RECALIBRATION

US EPA recommends annual recalibration per 1998 40 Code of Federal Regulations Part 50 to 51, Appendix B to Part 50, Reference Method for the Determination of Suspended Particulate Matter in the Atmosphere, 9.2.17, page 30



CLC
Accredited
ISO/IEC 17025

CALIBRATION LABORATORY Co., LTD.



Supplement to Calibration Certificate No. Q21071300

CERTIFICATE OF CALIBRATION

FOR

NOMENCLATURE : ELECTRONIC BALANCE
MANUFACTURER : METTLER TOLEDO
MODEL / TYPE : AB204-S
SERIAL NO. : 1123163290[MEC-LAB02]
CLID. NO. : 362101622
JOB CONTROL NO. : 210803071300

CUSTOMER : MINE ENGINEERING CONSULTANT CO., LTD.

DATE OF RECEIVED : 03 August 2021

DATE OF ISSUED : 31 August 2021

Report of calibration screening must not be taken in part. Except complete. Without the approval of the Calibration Laboratory Co., Ltd.

Calibrated By :

Calibration Engineer

Approved By :

Authorized Signatory

31 August 2021



This Calibration Certificate documents the traceability to national standards, which realize the units of measurement according to the International System of Units (SI)

Certificate No. Q21071300A1

F3-012-04/01-12

page 1 of 3



@clccalibration



CLC
Accredited
ISO/IEC 17025

CALIBRATION LABORATORY Co., LTD.

Supplement to Calibration Certificate No. Q21071300



REPORT OF CALIBRATION

FOR

NOMENCLATURE	:	ELECTRONIC BALANCE
MANUFACTURER	:	METTLER TOLEDO
MODEL / TYPE	:	AB204-S
SERIAL NO.	:	1123163290[MEC-LAB02]
LOCATION SITE	:	LABORAOTORY
DATE OF CALIBRATION	:	05 August 2021

ENVIRONMENT CONDITIONS :

Temperature : 26 °C to 27 °C

Relative Humidity : 52 % to 54 %

PROCEDURE USED :

This instrument was calibrated under procedure No. CLC-CPMB-01 based on EURAMET/cg-18/Version 4.0 (11/2015).
The calibration was performed by Comparison with Weight Set which maintained by the Calibration Laboratory Co., Ltd.

REFERENCE STANDARD USED :

Weight Set, Mettler Toledo Class E2 S/N. 158850.

TRACEABILITY :

The measurements are traceable to International System of Units (SI), through National Institute of Metrology (Thailand).
Certificate No. MM-0182-19, Due Date 16 December 2021.

UNCERTAINTY :

The reported expanded uncertainty of measurement is stated as the standard uncertainty of measurement multiplied by the coverage factor complies with the table which for a normal distribution corresponds to a coverage probability of approximately 95%. It has been evaluated according to the "Evaluation of the Uncertainty of Measurement in Calibration (EA-4/02 M:2013)"

Certificate No. Q21071300A1

F3-012-04/01-12

page 2 of 3



@clccalibration



CLC
Accredited
ISO/IEC 17025

Supplement to Calibration Certificate No. Q21071300

CONDITION OF CALIBRATION ITEM : GOOD

MEASUREMENT RESULTS : (X) without adjustment () adjustment

CALIBRATION DATA

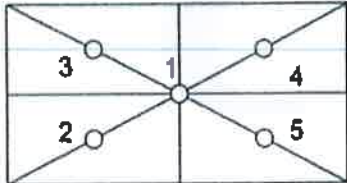
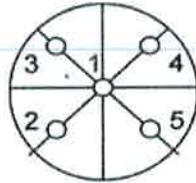
1. Error of indications

Nominal Test Value (g)	Conventional mass (g)	Display Value (g)	Error of Balance (g)	Uncertainty \pm (mg)	Coverage factor k
Unload	0.0000	0.0000	0.0000	0.06	2,00
0.0010	0.0010	0.0010	0.0000	0.06	2,00
0.0100	0.0100	0.0100	0.0000	0.06	2,00
0.1000	0.1000	0.1000	0.0000	0.06	2,00
1.0000	1.0000	1.0000	0.0000	0.06	2,00
5.0000	5.0000	5.0000	0.0000	0.06	2,00
10.0000	10.0000	10.0000	0.0000	0.07	2,00
50.0000	50.0000	50.0000	0.0000	0.08	2,00
100.0000	100.0000	100.0000	0.0000	0.12	2,00
150.0000	150.0000	150.0000	0.0000	0.24	2,00
200.0000	199.9997	200.0000	+0.0003	0.24	2,00

2. Repeatability of indications

Nominal Test Value (g)	Standard Deviation of Reading (g)
200.0000	0.00000

3. Effect of eccentric application of a load on the indication

<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>				
Nominal Test Value (g)	Display Value (g)					Maximum Difference of Center Value (g)
	Position 1	Position 2	Position 3	Position 4	Position 5	
50.0000	50.0000	50.0000	50.0000	50.0000	50.0000	0.0000

Note. The Scope of Accredited ANAB Certificate No. ACDM-2814 Version 008 Page 41 of 54

This report is valid for the above stated instrument/s only.

End of Certificate

Certificate No. Q21071300A1

F3-012-04/01-12

page 3 of 3



Certificate of Calibration

Order No: 2203040

Certificate No.: C2203-0102

Customer: MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD

Date of Calibration: 2022-03-24
Date of issue: 2022-03-25
Instrument Calibrated: Sound Calibrator
Manufacturer: Quest
Type: CA-12B
Serial no: U2040047

Calibration and verification performed:

The performed tests refer to the sections 5.2, 5.3 and 5.5 in IEC 60942 (2003): Electro-acoustics - Sound Calibrators. The calibrator has been tested as described in Annex B of the same standard.

Preconditioning:

The equipment was preconditioned for more than 12 hours at the specified calibration temperature and humidity.

Instruments and Program:

A complete list of instruments, hardware and software, that has been used for this calibration is separately available from the calibration laboratory.

Equipment standards used:

- Sound measuring equipment calibration unit 483B S/N31083
- Digital multimeter Keysight S/N HP34401A
- Ultra-low distortion function generator Stanford SRS DS360 S/N123625
- Acoustic sound calibrator class 0 Nor1253 S/N32941
- Reference microphone condenser G.R.A.S. 40AU-1 S/N309231
- System software Nor1504A

Traceability

The measured values are traceable to following the ISO/IEC 17025 laboratories:

Sound Pressure Level: NCL, Norway

Reference microphone: NCL, Norway

Voltage: TPA, Thailand

Frequency: TPA, Thailand

Certificate No.: C2203-0102

Environmental conditions:	Pressure:	Temperature:	Relative humidity:
Reference conditions:	101.43 kPa	23.0 °C	50 %RH
Measurement conditions:	100.67 ± 0.01 kPa	21.4 ± 1.1 °C	58.9 ± 2.2 %RH

1. Sound pressure level

Specified sound pressure level (dB)	Measured sound pressure level (dB)	Deviated value (dB)	Uncertainty (dB)	Tolerance limit IEC60942:2003 Class 2 (dB)
Reference microphone 40AU S/N 309231				
110.00	108.0	-2.0	± 0.1	± 0.75

2. Frequency

Specified Frequency (Hz)	Measured Frequency (Hz)	Deviated value (%)	Uncertainty (Hz)	Tolerance limit IEC60942:2003 Class 2 (%)
Reference microphone 40AU S/N 309231				
1000.00at 110dB	999.42	0.06	± 0.1	± 2.0

3. Total distortion

Specified sound pressure level (dB)	Measured Distortion (%)	Uncertainty (%)	Tolerance limit IEC60942:2003 Class 2 (%)
Reference microphone 40AU S/N 309231			
110.0	0.80	± 0.3	± 4.0

The reported expanded uncertainty is based upon a standard uncertainty multiplied by a coverage factor $k = 2$, providing a level of confidence of approximately 95%

Calibrated



Checked By:



Date of calibration : 2022-03-24

Date of issue : 2022-03-25





Certificate of Calibration

Certificate Number : SPR22010174-3

Page : 1 of 4

Customer : MINE ENGINEERING CONSULTANT COMPANY LIMITED

Equipment Name : Vibration Monitors

Manufacturer : Instantel

Model : N/A

Serial Number : UM14539

ID. Number : VM-NO-8

Environmental Conditions

Ambient Temperature : $23^{\circ}\text{C} \pm 3^{\circ}\text{C}$

Received Date : 13 Jan 2022

Relative Humidity : $50\% \pm 15\%$

Calibration Date : 17 Jan 2022

Location of Calibration : In-Lab

Recommend Due Date : 17 Jan 2023

Calibration Procedure : In-House Method

Date of Issue : 18 Jan 2022

Method of Calibration

This certifies that the above instrument was calibrated in compliance with the calibration system requirement of ISO/IEC 17025:2017 in accordance with reference procedure. Standards used to perform this calibration are certified by to NIST or equivalent, National metrology institute, Natural physical constants, consensus standards. The result reported herein apply only to the calibration of the item described above as received. Our decision rule is to contact the customer if the item pass and fail calibration when the results include the uncertainties and the customer must determine if the results meets their needs.

All calibrations are performed within manufacture's specifications. The calibration certificate shall not be reproduced except in full, without written approval of SP Metrology System (Thailand).

Calibrated by :

Calibration Officer

Approved by :

Authorized Signatory



Calibration Report

Certificate Number : SPR22010174-3

Page : 2 of 4

Reference Standards

Equipment Name	Model	Serial No.	Certificate No.	Due. Date
ICP Accelerometer	353B04	LW231796	45941	13 Nov 2022

Traceability

This certification is traceable to the International System of Unit maintained at :
PTB - Physikalisch Technische Bundesanstalt, Germany



Result of Calibration

Certificate No. :

SPR22010174-3

Page : 3 of 4

Results of Calibration : (*) Without () After Adjustment

Geophone P/N 721A3301 Functional Performance Test

Function	STD Reading	UUC. Reading	Error	Uncertainty (±)
Velocity (mm/s)	5.004	4.991	-0.013	0.059

Frequency Response Performance Test @ 5mm/s

Unit : m/s²

Frequency (Hz)	STD Reading	UUC. Reading	Error	Uncertainty (±)
10.0	5.010	4.988	-0.022	0.058
20.0	5.008	4.986	-0.022	0.058
50.0	5.007	4.990	-0.017	0.058
80.0	5.005	4.987	-0.018	0.058
100.0	5.005	4.989	-0.016	0.058
160.0	5.003	4.992	-0.011	0.058
200.0	5.005	4.990	-0.015	0.058
500.0	5.007	4.991	-0.016	0.058



Result of Calibration

Certificate No. : SPR22010174-3

Page : 4 of 4

Results of Calibration : (★) Without () After Adjustment

Linearity Performance Test

Unit : m/s²

Frequency (Hz)	STD Reading	UUC. Reading	Error	Uncertainty (+)
160.0	0.501	0.495	-0.006	0.0060
160.0	1.000	0.992	-0.008	0.012
160.0	1.502	1.490	-0.012	0.017
160.0	2.000	1.985	-0.015	0.023
160.0	3.001	2.981	-0.020	0.035
160.0	5.002	4.976	-0.026	0.058
160.0	9.997	9.970	-0.027	0.12

Note:

The result of calibration was found accurate as show on date and place of calibration only.
This Certificate is not certified for any commercial transaction.

Measurement Uncertainty

The reported uncertainty of measurement is the expanded uncertainty obtained by multiplying the standard uncertainty with the coverage factor $k = 2$, providing a level of confidence approximately 95%

- End of Certificate -



CERTIFICATE OF CALIBRATION

FOR

NOMENCLATURE : pH METER
MANUFACTURER : EUTECH INSTRUMENTS
MODEL / TYPE : pH 700
SERIAL NO. : 983068/2863187/983068[MEC-LAB06]
CLID. NO. : 372100306
JOB CONTROL NO. : 210803071302

CUSTOMER : MINE ENGINEERING CONSULTANT CO., LTD.

DATE OF RECEIVED : 03 August 2021

DATE OF ISSUED : 19 August 2021

Report of calibration screening must not be taken in part. Except complete. Without the approval of the Calibration Laboratory Co., Ltd.

Calibrated By :

Calibration Engineer

Approved By :

Authorized Signatory

19 August 2021



This Calibration Certificate documents the traceability to national standards, which realize the units of measurement according to the International System of Units (SI)

Certificate No. Q21071302

F3-011-04/01-12

page 1 of 4



@clccalibration

REPORT OF CALIBRATION FOR

NOMENCLATURE : pH METER
MANUFACTURER : EUTECH INSTRUMENTS
MODEL / TYPE : pH 700
SERIAL NO. : 983068/2863187/983068[MEC-LAB06]
LOCATION SITE : LABORAOTORY
DATE OF CALIBRATION : 05 August 2021

ENVIRONMENT CONDITIONS :

Temperature : 25°C to 26°C

Relative Humidity : 50% to 55%

PROCEDURE USED :

This instrument was calibrated under procedure No. **CLC-CPCH-01, CLC-CPTH-03.**

The calibration was performed by direct measurement with Certified Reference Material (CRM) and comparison with Micro Calibration Bath, Precision Thermometer and IPRT which maintained by the Calibration Laboratory Co., Ltd.

REFERENCE STANDARD USED :

1. pH Standard Solution, TRM CODE TRM-S-2003, TRM CODE TRM-S-2007.
2. pH Buffer Standard, Reagecon Product No. 1070525C.
3. Micro Calibration Bath, Kambic Model OBM-LT S/N. 18015718.
4. Precision Thermometer, Wika Model CTH 7000 S/N. 017747/20.
5. IPRT, Wika Model CTP5000-450-D S/N. PO00036374-1-10-14.

Certificate No. Q21071302

F3-011-04/01-12

page 2 of 4



@clccalibration

TRACEABILITY :

1. The measurements are traceable to International System of Units (SI) , through National Institute of Metrology (Thailand).
Lot Number. 160221 , 180121. Due Date 14 June 2022.
2. The measurements are traceable to International System of Units (SI) , through Reagecon Diagnostics Ltd.
Lot No. 725C21A1 , Due Date 28 January 2023.
3. The measurements are traceable to International System of Units (SI) , through Calibration Laboratory Co., Ltd.
Certificate No. Q21011994, Due Date 12 February 2022.
4. The measurements are traceable to International System of Units (SI) , through Thailand Institute of Scientific and Technological Research (TISTR). Certificate No. PSL-T 1134/63, Due Date 02 December 2021.
5. The measurements are traceable to International System of Units (SI) , through National Institute of Metrology (Thailand).
Certificate No. TT-0013-21, Due Date 03 February 2022.

UNCERTAINTY :

The reported expanded uncertainty of measurement is stated as the standard uncertainty of measurement multiplied by the coverage factor complies with the table which for a normal distribution corresponds to a coverage probability of approximately 95 %.

It has been evaluated according to the "Evaluation of the Uncertainty of Measurement in Calibration (EA-4/02 M:2013)"





CLC
Accredited
ISO/IEC 17025

CALIBRATION LABORATORY Co., LTD.



CONDITION OF CALIBRATION ITEM : GOOD

MEASUREMENT RESULTS : (X) without adjustment () adjustment

The table in the following gives the calibration results and associated measurement uncertainties of pH meter.

CALIBRATION DATA

1. pH METER RESULT @ 25 °C

Standard pH Buffer Solution (pH)	pH Meter Reading (pH)	pH Meter Reading (mV)	Correction (pH)	Uncertainty of pH Measurement (\pm pH)	k Factor
4.000	4.00	129.6	0.000	0.012	2,20
7.000	7.00	-49.5	0.000	0.012	2,00
10.007	10.01	-218	-0.003	0.015	2,05

Note. The Scope of Accredited ANAB Certificate No. ACDM-2814 Version 007 Page 2,3 of 57

2. TEMPERATURE RESULT [THERMISTOR]

Immersion depth (mm)	Actual Temperature (°C)	DUC Reading (°C)	Correction (°C)	Uncertainty \pm (°C)
100	25.00	25.0	0.00	0.13

Note. Probe \varnothing 4 mm

Materials : Metal Sheath.

The reported uncertainty is based on a standard uncertainty multiplied by coverage factor of $k = 2,00$.

The Scope of Accredited ANAB Certificate No. ACDM-2814 Version 007 Page 46 of 57

This report is valid for the above stated instrument/s only.

End of Certificate

Certificate No. Q21071302

F3-011-04/01-12

page 4 of 4



@clccalibration

CERTIFICATE OF CALIBRATION

FOR

NOMENCLATURE : OVEN
MANUFACTURER : MEMMERT
MODEL / TYPE : UF110
SERIAL NO. : B418.1125[MEC-LAB05]
CLID. NO. : 332102410
JOB CONTROL NO. : 210803071301

CUSTOMER : MINE ENGINEERING CONSULTANT CO., LTD.

DATE OF RECEIVED : 03 August 2021

DATE OF ISSUED : 10 August 2021

Report of calibration screening must not be taken in part. Except complete. Without the approval of the Calibration Laboratory Co., Ltd.

Calibrated By :

Calibration Engineer

Approved By :

Authorized Signatory

10 August 2021



This Calibration Certificate documents the traceability to national standards, which realize the units of measurement according to the International System of Units (SI)

Certificate No. Q21071301

F3-011-04/01-12

page 1 of 4



@clccalibration

REPORT OF CALIBRATION

FOR

NOMENCLATURE : OVEN
MANUFACTURER : MEMMERT
MODEL / TYPE : UF110
SERIAL NO. : B418.1125[MEC-LAB05]
LOCATION SITE : LABORAOTORY
DATE OF CALIBRATION : 05 August 2021

ENVIRONMENT CONDITIONS :

Temperature : 28 °C to 29 °C

Relative Humidity : 50% to 52 %

PROCEDURE USED :

This instrument was calibrated under procedure No. CLC-CPTH-07 based on TLAS G-20 as calibration guidelines.

The calibration was performed by using Hydra Data Logger which maintained by the Calibration Laboratory Co., Ltd.

REFERENCE STANDARD USED :

Hydra Data Logger, Fluke Model 2620 S/N. 5592550.

TRACEABILITY :

The measurements are traceable to International System of Units (SI) , through Calibration Laboratory Co., Ltd.

Certificate No. Q21068655, Due Date 27 July 2022.

UNCERTAINTY :

The reported expanded uncertainty of measurement is stated as the standard uncertainty of measurement multiplied by the coverage factor complies with the table which for a normal distribution corresponds to a coverage probability of approximately 95 %.

It has been evaluated according to the "Evaluation of the Uncertainty of Measurement in Calibration (EA-4/02 M:2013)"

Certificate No. Q21071301

F3-011-04/01-12

page 2 of 4





CLC
Accredited
ISO/IEC 17025

CALIBRATION LABORATORY Co., LTD.



CONDITION OF CALIBRATION ITEM : GOOD

MEASUREMENT RESULTS : (X) without adjustment () adjustment

The table in the following gives the calibration results and associated measurement uncertainties of the measuring oven.

CALIBRATION DATA

1. OVEN PERFORMANCE

DUC		Measured Uniformity (°C)	Measured Stability (°C)	Measured Overall Variation (°C)
Setting (°C)	Indicating (°C)			
85.0	85.0	0.40	0.06	0.49
104.0	104.0	0.54	0.07	0.88
180.0	180.0	0.89	0.12	1.53

Certificate No. Q21071301

F3-011-04/01-12

page 3 of 4



@clccalibration

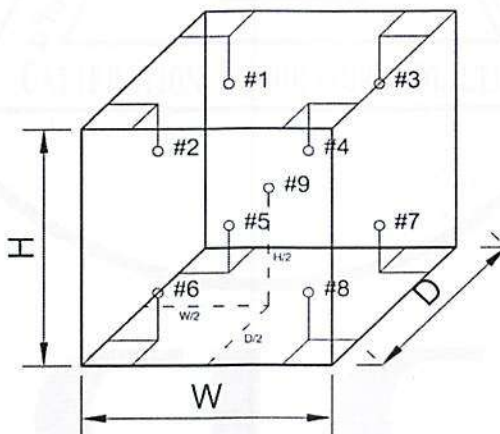
CALIBRATION DATA

2. TEMPERATURE DISTRIBUTION

DUC		Measured Temperature (°C)@Probe No.9 is Ref.									Uncertainty \pm (°C)	Coverage factor k
Setting (°C)	Indicating (°C)	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
85.0	85.0	84.87	85.29	85.12	85.23	85.14	85.15	85.08	85.24	85.24	0.25	2,00
104.0	104.0	103.79	104.41	104.17	104.31	104.20	104.20	104.09	104.54	104.30	0.43	2,00
180.0	180.0	179.92	181.20	180.59	180.92	180.68	180.71	180.40	180.65	180.71	0.47	2,00

Technical Note : W = 56 cm, D = 40 cm, H = 48 cm.

The Scope of Accredited ANAB Certificate No. ACDM-2814 Version 007 Page 48 of 57



This report is valid for the above stated instrument/s only.

End of Certificate

Certificate No. Q21071301

F3-011-04/01-12

page 4 of 4





CLC
Accredited
ISO/IEC 17025

CALIBRATION LABORATORY Co., LTD.



Supplement to Calibration Certificate No. Q21071299

CERTIFICATE OF CALIBRATION

FOR

NOMENCLATURE : ELECTRONIC BALANCE
MANUFACTURER : SARTORIUS
MODEL / TYPE : AZ214
SERIAL NO. : 28092281[MEC-LAB01]
CLID. NO. : 362101621
JOB CONTROL NO. : 210803071299

CUSTOMER : MINE ENGINEERING CONSULTANT CO., LTD.

DATE OF RECEIVED : 03 August 2021

DATE OF ISSUED : 31 August 2021

Report of calibration screening must not be taken in part. Except complete. Without the approval of the Calibration Laboratory Co., Ltd.

Calibrated By :

Calibration Engineer

Approved By :

Authorized Signatory

31 August 2021



This Calibration Certificate documents the traceability to national standards, which realize the units of measurement according to the International System of Units (SI)

Certificate No. Q21071299A1

F3-012-04/01-12

page 1 of 3



@clccalibration



CLC
Accredited
ISO/IEC 17025

CALIBRATION LABORATORY Co., LTD.

Supplement to Calibration Certificate No. Q21071299



31 AUG 2021

REPORT OF CALIBRATION

FOR

NOMENCLATURE : ELECTRONIC BALANCE
MANUFACTURER : SARTORIUS
MODEL / TYPE : AZ214
SERIAL NO. : 28092281[MEC-LAB01]
LOCATION SITE : LABORAOTORY
DATE OF CALIBRATION : 05 August 2021

ENVIRONMENT CONDITIONS :

Temperature : 26 °C to 27 °C

Relative Humidity : 52 % to 54 %

PROCEDURE USED :

This instrument was calibrated under procedure No. CLC-CPMB-01 based on EURAMET/cg-18/Version 4.0 (11/2015).

The calibration was performed by Comparison with Weight Set which maintained by the Calibration Laboratory Co., Ltd.

REFERENCE STANDARD USED :

Weight Set, Mettler Toledo Class E2 S/N. 158850.

TRACEABILITY :

The measurements are traceable to International System of Units (SI), through National Institute of Metrology (Thailand).

Certificate No. MM-0182-19, Due Date 16 December 2021.

UNCERTAINTY :

The reported expanded uncertainty of measurement is stated as the standard uncertainty of measurement multiplied by the coverage factor complies with the table which for a normal distribution corresponds to a coverage probability of approximately 95%. It has been evaluated according to the "Evaluation of the Uncertainty of Measurement in Calibration (EA-4/02 M:2013)"

Certificate No. Q21071299A1

F3-012-04/01-12

page 2 of 3



@clccalibration



CLC
Accredited
ISO/IEC 17025

CALIBRATION LABORATORY Co., LTD.



31 AUG 2021

Supplement to Calibration Certificate No. Q21071299

CONDITION OF CALIBRATION ITEM : GOOD

MEASUREMENT RESULTS : (X) without adjustment () adjustment

CALIBRATION DATA

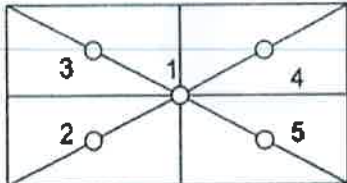
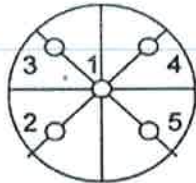
1. Error of indications

Nominal Test Value (g)	Conventional mass (g)	Display Value (g)	Error of Balance (g)	Uncertainty \pm (mg)	Coverage factor k
Unload	0.0000	0.0000	0.0000	0.06	2,00
0.0010	0.0010	0.0010	0.0000	0.06	2,00
0.0100	0.0100	0.0100	0.0000	0.06	2,00
0.1000	0.1000	0.1000	0.0000	0.06	2,00
1.0000	1.0000	1.0000	0.0000	0.06	2,00
5.0000	5.0000	5.0000	0.0000	0.06	2,00
10.0000	10.0000	10.0000	0.0000	0.07	2,00
50.0000	50.0000	50.0000	0.0000	0.08	2,00
100.0000	100.0000	100.0000	0.0000	0.12	2,00
150.0000	150.0000	150.0000	0.0000	0.24	2,00
200.0000	199.9997	200.0000	+0.0003	0.24	2,00

2. Repeatability of indications

Nominal Test Value (g)	Standard Deviation of Reading (g)
200.0000	0.00000

3. Effect of eccentric application of a load on the indication

<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>				
Nominal Test Value (g)	Display Value (g)					Maximum Difference of Center Value (g)
	Position 1	Position 2	Position 3	Position 4	Position 5	
50.0000	50.0000	49.9999	50.0001	50.0001	49.9999	0.0001

Note. The Scope of Accredited ANAB Certificate No. ACDM-2814 Version 008 Page 41 of 54

This report is valid for the above stated instrument/s only.

End of Certificate

Certificate No. Q21071299A1

F3-012-04/01-12

page 3 of 3



@clccalibration



Certificate of Calibration

Equipment:	SPECTROPHOTOMETER	Certificate No.:	C06210350
Model:	723C	Issued Date:	07 August 2021
Serial No. (or ID.):	2C41301043 (MEC-LAB11)	Job No.:	KSPR2110828
Manufacturer:	KWF	Page:	1 of 2
Condition:	In Condition		

Customer: MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.



Environment Condition:	Temperature	25.5	°C	±	0.3	°C
	Humidity	57.9	%RH	±	1.1	%RH

Calibration Place: MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD. (Laboratory ชั้น 4)



Calibration By:

Calibration Date: 06 August 2021

The Method used: In house method, SPCC-WI-24, base on ASTM E 275-08 and ASTM E 387-04

Traceability: This certificate is traceable to the CRM maintained by National Institute of Standards and Technology (NIST) through Starna Scientific Limited.

The standard for Wavelength Certificate No. 80284 and 80285

The standard for Photometric Certificate No. 80301



Person in charge

SERT
บริษัท เอสพีซี อาร์ที จำกัด
SPC RT Co., Ltd.



Authorized signatory

This certificate is issued the units of measurement according to the International System of Units (SI). It provides traceability of measurement to international or national standard or other recognized national standard laboratories.

The measurement uncertainty stated is the expanded uncertainty which is obtained from the standard uncertainty multiplied by the coverage factor (k=2) to provide a level of confidence of approximately 95%. It is determined in accordance with the Guide to Expression of Uncertainty in Measurement (GUM).

These results may be affected by deviations from specified conditions. The results relate only to the items tested, calibrated or sampled. The report shall not be reproduced except in full without approval of SPC RT Co., Ltd.

Calibration Results:

Without Adjustment

Wavelength Accuracy (nm), The spectral bandwidth of Std at 4 nm and UUC at 4 nm

Standard Wavelength	Unit Under Calibration	Correction	Uncertainty
361.26	361.1	0.16	0.13
418.48	418.5	-0.02	0.13
536.90	536.7	0.20	0.13
513.70	513.7	0.00	0.13
528.72	528.8	-0.08	0.13

Photometric Accuracy (Absorbance)

Wavelength	Standard absorbance	Unit Under Calibration	Correction	Uncertainty
420 nm	0.0000	0.000	0.0000	0.0045
	0.5773	0.579	-0.0017	0.0053
	0.7193	0.721	-0.0017	0.0045
	1.0407	1.040	0.0007	0.0045
440 nm	0.0000	0.000	0.0000	0.0045
	0.5607	0.562	-0.0013	0.0055
	0.7054	0.707	-0.0016	0.0045
	1.0199	1.020	-0.0001	0.0045
465 nm	0.0000	0.000	0.0000	0.0045
	0.5216	0.523	-0.0014	0.0050
	0.6647	0.667	-0.0023	0.0045
	0.9589	0.960	-0.0011	0.0045
546.1 nm	0.0000	0.000	0.0000	0.0045
	0.5187	0.520	-0.0013	0.0049
	0.6903	0.691	-0.0007	0.0045
	0.9958	0.995	0.0008	0.0045
590 nm	0.0000	0.000	0.0000	0.0045
	0.5523	0.553	-0.0007	0.0048
	0.7553	0.754	0.0013	0.0045
	1.0772	1.074	0.0032	0.0045
635 nm	0.0000	0.000	0.0000	0.0045
	0.5599	0.561	-0.0011	0.0045
	0.7417	0.741	0.0007	0.0045
	1.0478	1.046	0.0018	0.0045

The End of Certificate

Avio200 Preventive Maintenance Report


Company Name: Mine Engineering Consultance Co., LTd.

Instrument Serial No.: 079S18071903

Date: 3- Nov-2021

ICP-OES/Avio200 Preventive Maintenance (PM)

Company Name:	Mine Engineering Consultance Co., LTd.		
Address (Instrument Location):			
Serial Number:	079S18071903	PM Number:	2 of 2
Customer Name (if applicable):		Telephone Number:	
Service Engineer Name:		Service Order Number:	WO-01440542
Date PM Performed: (DD-MMM-YYYY)	03-Nov-2021	Next PM Due Date: (DD-MMM-YYYY)	03-May-2022
Standard Labor Hours to Complete PM :		4 hours	

Part Number	Release	Publication Date	
09370140 Rev.5	B	January 2018	

Scope

The purpose of this PM is to ensure the continued functionality of the PerkinElmer/Avio200 by inspecting and replacing any worn or damaged parts. This service should only be performed by a trained representative of PerkinElmer.

The customer should save their method before the PM begins.

General Instructions:

The customer must provide the engineer operational data to demonstrate recent instrument performance prior to starting the PM. Always check with the customer before making any changes that may affect the customer's analysis or calibration, including a current back-up of system software and/or data files. The completed document should be signed by an authorized PerkinElmer and customer representative and left with the customer. Update the PM sticker and instrument logbook as required.

Copyright Information

This document contains proprietary information that is protected by copyright. All rights are reserved. No part of this publication may be reproduced in any form whatsoever or translated into any language without the prior, written permission of PerkinElmer, Inc. **Copyright © 2013 PerkinElmer, Inc.**

Trademarks

Registered names, trademarks, etc. used in this document, even when not specifically marked as such, are protected by law. PerkinElmer is a registered trademark of PerkinElmer, Inc. All other trademarks and registered trademarks not owned by PerkinElmer, Inc. or its subsidiaries that are depicted herein are the property of their respective owners.

Except as specifically set forth in its terms and conditions of sale, PerkinElmer makes no Warranty of any kind with regard to this document, including, but not limited to, the implied warranties of merchantability and fitness for a particular purpose.

PerkinElmer shall not be liable for incidental or consequential damages in connection with the furnishing or use of this document.

Component List

Component / Specific Model	Serial #	Configuration Notes

Parts Lists

Parts Included with the PM		
Part Number (if applicable)	Description	Quantity
09995098	Air Filter-Spectrometer	
N077520	Air Filter-RF Generator	
09992731	Axial Window	
B0810377	Radial Window	
N0770438	O-ring kit, injector support adapter	
N0780437	O-ring kit, torch	

Additional Reagents and Standards Required for PM				
Part Number (if applicable)	Description	Quantity	Batch/Lot #	Expiration Date: (MM/YY)
N0691579	Multi-Element Standard (N069-1579 diluted 10X)	1		
N9300221	Instrument Calibration-4 (N9300221 diluted 100X)	1		

Procedure Checklist

Use (✓) to check off those steps in the checklist that have been completed.

1. General:

- ☐ Ask customer about unit's performance since last visit.
- ☐ Check incoming AC line voltage under load for proper levels and grounding.
- ☐ Is the instrument operational?

2. Mechanical:

- ☐ Inspect and clean all fans and filters.
- ☐ Inspect and replace torch components and necessary.

Torch Components Replaced: ☐ Yes ☐ No

If yes, list components replaced:

- ☐ Inspect all tubing for signs of cracking or leaking and replace as necessary.

Tubing Replaced: ☐ Yes ☐ No

If yes, list tubing replaced:

- ☐ Inspect the peristaltic pump for proper operation.
- ☐ Check and adjust if necessary, the external nitrogen, argon shear gas and water supply pressures.
- ☐ Check and adjust if necessary, the internal nitrogen, main argon, torch argon and shear gas pressures

Regulator	Measured Pressure	Set Pressure
Nitrogen	N/A	NA (calibrated in Factory)
Main Argon		76psig
Torch Argon		67psig
Shear Gas		65psig
Water		35psi

- ☐ Check the shear gas nozzle for blockages and proper, uniform flow.
- ☐ Inspect nitrogen Hi/Low purge and shear gas solenoids for proper function.
- ☐ Inspect the function of all spectrometer motors. Drive the motors from the Spectrometer DCM. Check all motors, couplings, set screws, gears or drive assembly located on the spectrometer (prism/grating wavelength drives, slits, shutter, DV mirror, X/Y mirror) if problems are found.
- ☐ Perform preventative maintenance on the chiller as required. Make the customer aware of the importance of maintaining the chiller fluid level and filter replacement.
- ☐ Drain air compressor surge tank.
- ☐ Clean exterior of instrument.

3. Electrical:

- ☐ Visually inspect all PC boards for cleanliness and signs of corrosion.
 - ☐ Check all RF generator and spectrometer power supply voltages.
 - ☐ Run instrument diagnostic checks from the appropriate Device Control Module.

RF Generator:

- ☐ Check the RF generator status screens.
- ☐ Check the function of all interlocks.

Spectrometer:

- ☐ Check the spectrometer status screens.
- ☐ Check for proper function of all motors from the Motor Control window.

4. Optical:

- ☐ Check the neon lamp for proper operation.
- ☐ Ensure that neon initialization passes at power up.
- ☐ Ensure that there is a single, well defined peak of sufficient intensity (approximately 15,000 to 60,000 cts.) for the 703.241nm neon line viewed in the DCM Collect Spectra window. Re-generate the neon correction table if problems are encountered. If problems are still exhibited after the table is re-generated, replace the neon lamp assembly.

Neon Lamp Replaced: ☐Yes ☐No

- ☐ Perform the Initialize Optics routine from the Spectrometer Control window.
- ☐ Insure that the routine passes with no error codes. If it fails, run a manual prism scan from the spectrometer DCM.
- ☐ Insure the Dark Current measurement (Detector Calibration) passes at initialization.
- ☐ Check the shutter home sensor position.
- ☐ Check prism/electronics temperature sensor readback values from the DCM. It is normal for these readings to be shown in red. A typical prism temperature is approximately 29.5 degree C. A typical electronics temperature is approximately 35 degree C.
- ☐ Check the detector temperature from the DCM for -7.0 to -8.5 degree C. If outside of this range the detector cooling fan may not be operational. Further inspection may be necessary.
- ☐ Inspect for proper function of the transfer optics. 1) shutter 2) DV mirror 3) X/Y mirror.
- ☐ Clean or replace the axial and radial view windows as necessary.

Axial Window Replaced: ☐Yes ☐No
Radial Window Replaced: ☐Yes ☐No

5. Post PM Performance Tests:

- ☐ Perform View Align.

5.1 Spectral Resolution:

- ☐ Measure the spectrometers ability to separate two adjacent wavelengths.

Parameter	Specification	Test Result	Pass/Fail
As 193.696 - Resolution	≤0.009		
Ni 231.604 - Resolution	≤0.011		
Ni 341.476 - Resolution	≤0.015		
Ba 455.403 - Resolution	≤0.020		

5.2 Precision:

- ☐ Test for reproducibility of a set of measurement.

Parameter	Specification	Test Result	Pass/Fail
Zn 213.856	%RSD ≤ 1 %		
Mg 280.856	%RSD ≤ 1 %		
Mg 285.207	%RSD ≤ 1 %		
Ba 455.403	%RSD ≤ 1 %		

5.4 Mn BEC:

- ☐ Run Axial and Radial BEC according to the A&T spec, or the commissioning test procedure.

Mn Background Equivalent Concentration:

Method "MnBEC" For Samples "IB (2%HNO3)" and "IS (N069-1579/10)", record intensities.

Calculated BEC: $BEC = (IB * Conc\ of\ Std) / (IS - IB)$. Where Conc of Std = 1,000 PPB

Element	Mode	Conc.	IB	IS	
Mn 257.610	Radial	1,000 ppb			
Mn 257.610	Axial	1,000 ppb			
Mn 257.610	IB*Conc.	IS - IB	BEC	Spec	Pass/Fail
Radial				<30 PPB	
Axial				<30 PPB	

6. Review:

- ☐ Review with the customer PM work performed.
- ☐ Discuss recommended customer supplied materials to have on hand.
- ☐ Attach PM sticker.

Additional Comments Regarding the PM	

The preventive maintenance checks and if applicable performance tests for ICP-OES/Avio200 have been completed.

This ICP-OES/Avio200 Passes ☐ Fails ☐ the preventive maintenance.

Review of Preventive Maintenance:

Authorized PerkinElmer Representative:	Date:
	(DD-MMM-YYYY)
Authorized Customer Representative:	Date:
	(DD-MMM-YYYY)

Service Report

Work Order Number	Activity Code	Billing Type	Requested Start Date	Model	Serial Number
WO-01440542	Planned Maintenance	Contract	22/09/2564 14:11 น.	ICPN0790011	079S18071903
Service Representative Name	Contract Number	Expiry Date	Equipment ID	System ID	
	SC-0035504886	30/04/2023	N/A	N/A	
UDI Number					
N/A					
Equipment Location			Bill To Name		
บจก. ไมน์ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์			บจก. ไมน์ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์		
Customer Contact	Phone Number	Fax Number	Email	Purchase Order	
		N/A		63-04-012	

Work Description		
- PM 2/2 , Clean Radial Axial Window, Torch, Chamber, O-ring and replace tubing. - Torch view alignment - Detector calibration - Wavelength Calibration ; Passed		
Start Date	End Date	Work Description
03/11/2021	03/11/2021	
03/11/2021	03/11/2021	

Tools Used					
Quantity	Calibrated Tool	Description	Serial Number	Last Calibration Date	Next Calibration Date
*** No Calibrated Tools Used ***					

Material Used				
Part Number	Part Description	Note	Lot/Serial Number	Quantity
*** No Parts Used ***				

Labour Details			
Part Number	Part Description	Start Date	Quantity
SV000013	Preventative maintenance	03/11/2021	6
SV000002	Service Travel	03/11/2021	2

Work Complete		Customer Signature	Technician Signature
Yes <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
PM/OQ/IPV Left with Customer			
Yes <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	Please Date and Sign	

Terms & Conditions

Customer Acknowledgment of receipt of the above repair / replacement.

Special Terms and Conditions: This is not an invoice.

Taxes will be applied to your invoice if applicable.

เอกสารแนบ 14

หนังสืออนุญาตขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์



ที่ อก ๐๓๑๐(๑)/ ๒๔๑๒

กรมโรงงานอุตสาหกรรม

๒ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ต่ออายุหนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน

เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด

อ้างถึง ๑. คำขอขึ้นทะเบียน/ต่ออายุ/เปลี่ยนแปลงบุคลากร และชนิดสารมลพิษของห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน
ลงวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

๒. หนังสือบริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด ที่ MEC ๖๘๖-๖๔ ลงวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารแนบท้ายหนังสือรับต่ออายุขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน
บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด จำนวน ๑ แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒ บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด ขอต่ออายุ
หนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน [REDACTED] สถานที่ตั้งเลขที่ ๒/๑๑๔, ๒/๑๑๕
โครงการ เจเอสพี ซิตี รังสิต คลอง ๑ ซอยรังสิต-นครนายก ๓๔/๑ ตำบลประชาธิปัตย์ อำเภอธัญบุรี จังหวัด
ปทุมธานี ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว ให้บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด ต่ออายุ
หนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน โดยมีองค์ประกอบดังนี้

ก. ผู้ควบคุมดูแลห้องปฏิบัติการวิเคราะห์

- | | |
|---------------|----------------------------|
| ๑) [REDACTED] | ทะเบียนเลขที่ ว-๒๘๓-ค-๐๐๐๑ |
| ๒) [REDACTED] | ทะเบียนเลขที่ ว-๒๘๓-ค-๐๐๐๒ |

ข. เจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการวิเคราะห์

- | | |
|----------------|--------------------------|
| ๑) [REDACTED] | ทะเบียนเลขที่ [REDACTED] |
| ๒) [REDACTED] | ทะเบียนเลขที่ [REDACTED] |
| ๓) [REDACTED] | ทะเบียนเลขที่ [REDACTED] |
| ๔) [REDACTED] | ทะเบียนเลขที่ [REDACTED] |
| ๕) [REDACTED] | ทะเบียนเลขที่ [REDACTED] |
| ๖) [REDACTED] | ทะเบียนเลขที่ [REDACTED] |
| ๗) [REDACTED] | ทะเบียนเลขที่ [REDACTED] |
| ๘) [REDACTED] | ทะเบียนเลขที่ [REDACTED] |
| ๙) [REDACTED] | ทะเบียนเลขที่ [REDACTED] |
| ๑๐) [REDACTED] | ทะเบียนเลขที่ [REDACTED] |

๑๑) นายนิพล...



- | | | | |
|-----|--|---------------|--|
| ๑๑) | | ทะเบียนเลขที่ | |
| ๑๒) | | ทะเบียนเลขที่ | |
| ๑๓) | | ทะเบียนเลขที่ | |
| ๑๔) | | ทะเบียนเลขที่ | |

ค. ขอบข่ายสารมลพิษที่ได้รับขึ้นทะเบียนให้วิเคราะห์ในน้ำเสีย ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

หนังสือฉบับนี้จะหมดอายุในวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๘ หากประสงค์จะต่ออายุหนังสือ
รับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน ให้ยื่นคำขอต่ออายุพร้อมเอกสารประกอบคำขอต่อ
กรมโรงงานอุตสาหกรรมภายใน ๓๐ วัน ก่อนวันสิ้นอายุของหนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชนซึ่ง
คำขอต่ออายุดังกล่าวขอรับได้ที่กรมโรงงานอุตสาหกรรม ทั้งนี้ สามารถยื่นคำขอผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ได้ที่
หน้าเว็บไซต์กรมโรงงานอุตสาหกรรม ตาม QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



ผู้อำนวยการกองวิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงาน
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม



ยื่นคำขอผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

กองวิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงาน

กลุ่มมาตรฐานวิธีการวิเคราะห์ทดสอบมลพิษและทะเบียนห้องปฏิบัติการ



เอกสารแนบท้ายหนังสือรับต่ออายุขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน

บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด

เลขทะเบียน

ที่ อก ๐๓๑๐(๑)/ ๒๔๑ ๒

ลงวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ขอขยายสารมลพิษที่ได้รับขึ้นทะเบียนจากกรมโรงงานอุตสาหกรรม จำนวน ๒๐ รายการ

น้ำเสีย จำนวน 20 รายการ

ลำดับที่	สารมลพิษ	วิธีวิเคราะห์
1	Arsenic	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method
2	Barium	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method
3	Biochemical Oxygen Demand	5-Day BOD Test, Azide Modification Method
4	Cadmium	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method
5	Chemical Oxygen Demand	Closed Reflux, Titrimetric Method
6	Chromium (III)	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method; Colorimetric Method; Calculation Method
7	Chromium (VI)	Colorimetric Method
8	Copper	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method
9	Free Chlorine	Iodometric Method
10	Lead	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method
11	Manganese	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method
12	Nickel	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method
13	Oil & Grease	Liquid-Liquid, Partition-Gravimetric Method
14	pH	Electrometric Method
15	Selenium	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method
16	Sulfide	Iodometric Method
17	Temperature	Laboratory and Field Methods
18	Total Dissolved Solids	Dried at 180 °C
19	Total Suspended Solids	Dried at 103-105 °C
20	Zinc	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method

เอกสารอ้างอิง

APHA, AWWA, WEF. Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 23rd ed. Washington, DC: APHA, 2017. *วิภาส*



ใบรับรองเลขที่ 20T095/1073

ใบรับรองห้องปฏิบัติการ

อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติการมาตรฐานแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑

เลขาธิการสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

ออกใบรับรองฉบับนี้ให้

บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด

มีห้องปฏิบัติการตั้งอยู่เลขที่



ได้รับการรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการทดสอบ

ตามมาตรฐานเลขที่ มอก. 17025-2561 (ISO/IEC 17025 : 2017)

ข้อกำหนดทั่วไปว่าด้วยความสามารถห้องปฏิบัติการทดสอบและสอบเทียบ

หมายเลขการรับรองที่ ทดสอบ ๐๖๒๓

โดยมีสาขาการรับรองตามรายละเอียดแนบท้ายใบรับรอง

ตั้งแต่วันที่ ๑๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ถึง วันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ออกให้ ณ วันที่ ๑ ๗ ก.ย. ๒๕๖๓



รองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม



รายละเอียดแนบท้ายใบรับรองห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรับรองเลขที่ 20T095/1073

ชื่อห้องปฏิบัติการ
ที่อยู่

บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด

หมายเลขการรับรองที่
สถานภาพห้องปฏิบัติการ

ทดสอบ 0623

☒ ถาวร ☐ นอกสถานที่ ☐ชั่วคราว ☐เคลื่อนที่

สาขาการทดสอบ	รายการทดสอบ	วิธีทดสอบ
<p>สาขาสิ่งแวดล้อม</p> <p>1. น้ำ (water)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Cadmium 0.002 mg/l to 5 mg/l - Chromium 0.01 mg/l to 5 mg/l - Copper 0.01 mg/l to 5 mg/l - Iron 0.01 mg/l to 5 mg/l - Lead 0.01 mg/l to 5 mg/l - Manganese 0.01 mg/l to 5 mg/l - Nickel 0.002 mg/l to 5 mg/l - Zinc 0.01 mg/l to 5 mg/l - pH 2.0 to 10.0 - Total suspended solids (TSS) 5.0 mg/l to 2 000 mg/l 	<ul style="list-style-type: none"> - Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 3120 B, and part 3030 F - Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 4500-H⁺ B - Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 2540 D

รายละเอียดแนบท้ายใบรับรองห้องปฏิบัติการทดสอบ
ใบรับรองเลขที่ 20T095/1073

หมายเลขการรับรองที่
สถานภาพห้องปฏิบัติการ

ทดสอบ 0623

☒ ถาวร ☐ นอกสถานที่ ☐ชั่วคราว ☐เคลื่อนที่

สาขาการทดสอบ	รายการทดสอบ	วิธีทดสอบ
<p>สาขาสิ่งแวดล้อม</p> <p>1. น้ำ (ต่อ) (water)</p> <p>2. น้ำเสีย (wastewater)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Total dissolved solids (TDS) 10 mg/l to 2 000 mg/l - Total Solids 10 mg/l to 2 000 mg/l - Total hardness 1 mg/l to 2 000 mg/l (expressed as CaCO₃) - Cadmium 0.002 mg/l to 10 mg/l - Chromium 0.01 mg/l to 10 mg/l - Copper 0.01 mg/l to 10 mg/l - Lead 0.01 mg/l to 10 mg/l - Manganese 0.01 mg/l to 10 mg/l - Nickel 0.002 mg/l to 10 mg/l - Zinc 0.01 mg/l to 10 mg/l - pH 2.0 to 10.0 	<ul style="list-style-type: none"> - Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 2540 C - Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 2340 B - Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 2340 C - Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 3120 B, and part 3030 F - Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 4500-H⁺ B



รายละเอียดแนบท้ายใบรับรองห้องปฏิบัติการทดสอบ
ใบรับรองเลขที่ 20T095/1073

หมายเลขการรับรองที่
สถานภาพห้องปฏิบัติการ

ทดสอบ 0623

☒ ถาวร ☐ นอกสถานที่ ☐ชั่วคราว ☐เคลื่อนที่

สาขาการทดสอบ	รายการทดสอบ	วิธีทดสอบ
สาขาสิ่งแวดล้อม 2. น้ำเสีย (ต่อ) (wastewater)	<ul style="list-style-type: none"> - Total suspended solids (TSS) 5.0 mg/l to 10 000 mg/l - Total dissolved solids (TDS) 10 mg/l to 10 000 mg/l - Chemical oxygen demand (COD) 40 mg/l to 4 000 mg/l 	<ul style="list-style-type: none"> Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 2540 D - Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 2540 C - Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 5220 C

ออกให้ ณ วันที่ **๑๗ ก.ย. ๒๕๖๓**



รองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

เอกสารแนบ 15

อนุโมทนาบัตร/การช่วยเหลือชุมชน



ที่ ศธ ๐๔๐๓๔.๒๖/๑๓๖

โรงเรียนบ้านไร่ไหลลำ

๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากชมรมโรงโม่หินเขาพุทุกแห่ง
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้จัดการชมรมโรงโม่หินเขาพุทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จำนวน ๒ ชุด

ด้วยโรงเรียนบ้านไร่ไหลลำ สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชลบุรี เขต ๑ มีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากชมรมโรงโม่หินเขาพุ ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการจัดกิจกรรมภายในโรงเรียน เป็นโครงการที่มีความสำคัญในการส่งเสริมการเรียนรู้ และทางโรงเรียนขาดแคลนงบประมาณใน การดำเนินโครงการดังกล่าว

การนี้โรงเรียนบ้านไร่ไหลลำ พร้อมด้วยคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐานโรงเรียนบ้านไร่ไหลลำ จึงใคร่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๕ จากจากชมรมโรงโม่หินเขาพุทุกแห่ง เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการที่ก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้เรียนต่อไป และได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณาพร้อมแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและอนุมัติโครงการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านไร่ไหลลำ

โรงเรียนบ้านไร่ไหลลำ

โทรศัพท์ ๐-๓๘๓๘-๕๕๙๙

โครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อจัดจ้างครูผู้สอน(ครูอัตราจ้าง)

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ของโรงเรียนบ้านไร่ไทรท่า ม.๕ ต.เหมือง อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี

ผู้ให้การสนับสนุน : บริษัท เอส. เอส. (1995) การค้า จำกัด

: บริษัท โรงโม่หินศิลามหานคร จำกัด

: บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

: บริษัท โรงโม่หินศิลารัตนผล จำกัด

.....

๑. หลักการและเหตุผล

โรงเรียนบ้านไร่ไทรท่า สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชลบุรี เขต ๑ ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่บริการของเทศบาลตำบลเหมือง โรงเรียนมีความรับผิดชอบดูแลนักเรียนที่อยู่ในเขตพื้นที่บริการของโรงเรียน ได้แก่ เขตตำบลเหมือง หมู่ ๕ ตำบลห้วยกะปิ หมู่ ๕ และ หมู่ ๖ ปัจจุบันมีนักเรียนจำนวน ๑๒๒ คน จัดการเรียนการสอนจำนวน ๘ ห้องเรียน ซึ่งมีข้าราชการครูจำนวน ๘ ราย มีครูอัตราจ้าง ที่ได้รับจัดสรรจาก สพฐ. งบครูวิกฤต จำนวน ๑ ราย และเนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙(COVID-๑๙) ในปัจจุบัน ส่งผลให้นักเรียนมาเรียนที่โรงเรียนตามปกติไม่ได้ ครูมีหน้าที่จัดการเรียนการสอนในรูปแบบ ON-HAND และ ON-DEMAND เพื่อเป็นการพัฒนานักเรียนให้ได้เรียนรู้อย่างต่อเนื่อง การสร้างเสริมประสิทธิภาพและประสิทธิผลการจัดการเรียนการสอนนับว่าเป็นสิ่งสำคัญในอันที่จะส่งผลต่อคุณภาพผู้เรียน ทั้งนี้ การพัฒนาคุณภาพจำเป็นต้องได้รับการสนับสนุนการดำเนินงานและทุกฝ่ายมีส่วนร่วมอย่างเป็นระบบ และหลากหลายโดยเฉพาะการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์ของโรงเรียนให้มีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลสูงสุดต่อผู้เรียน

ดังนั้นเพื่อเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพการเรียนการสอนของโรงเรียนบ้านไร่ไทรท่า ให้สูงขึ้นจึงได้จัดทำโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจัดจ้างบุคลากร ตำแหน่งครูผู้สอน (ครูอัตราจ้าง) เพื่อทำการสอนในโรงเรียน และเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการเรียนการสอนของโรงเรียนอย่างต่อเนื่อง

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนจัดจ้างบุคลากร ตำแหน่งครูผู้สอน (ครูอัตราจ้าง) จำนวน ๑ ราย เพื่อให้โรงเรียนมีอัตรากำลังเพิ่มขึ้น มีครูผู้สอนครบชั้นเรียน และสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒.๒ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการเรียนการสอนของโรงเรียนบ้านไร่ไทรท่า ให้มีคุณภาพตามมาตรฐานการศึกษาขั้นพื้นฐานที่กำหนด

๓. เป้าหมายของโครงการ

๓.๑ เป้าหมายเชิงปริมาณ

๑. โรงเรียนได้รับงบประมาณสนับสนุนจัดจ้างบุคลากร ตำแหน่งครูผู้สอน (ครูอัตราจ้าง) วุฒิปริญญาตรี จำนวน ๑ ตำแหน่ง ระยะเวลา ๑๒ เดือน ระหว่าง วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

๓.๒ เป้าหมายเชิงคุณภาพ

๑. โรงเรียนมีอัตรากำลังครูเพิ่มขึ้น มีครูผู้สอนครบชั้นเรียน สามารถจัดการเรียนการสอนได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเพียงพอต่อการปฏิบัติงานตามภารกิจของโรงเรียน

๔. วิธีดำเนินการ

๔.๑ ผู้บริหาร ครูบุคลากรทางการศึกษาโรงเรียนบ้านไร่ไทรท่า ร่วมประชุมปรึกษา วิเคราะห์สภาพปัญหาที่เกิดขึ้น และความต้องการครูผู้สอนของโรงเรียน

๔.๒ นำเสนอผลการประชุมครูบุคลากรทางการศึกษาโรงเรียนบ้านไร่ไทรท่า กับคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน

๔.๓ วางแผนดำเนินงานพร้อมจัดทำโครงการ

๔.๔ นำเสนอโครงการกับกลุ่มโรงเรียนแม่เปินฯ ทั้ง ๔ แห่ง ในที่ประชุมคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์ ประจำปี ๒๕๖๕

๔.๕ ดำเนินการขออนุญาต ต่อหน่วยงานต้นสังกัดเพื่อขออนุมัติจัดจ้างบุคลากร ตำแหน่งครูผู้สอน (ครูอัตราจ้าง) วุฒิการศึกษาปริญญาตรีทางการศึกษาที่มีคุณสมบัติตามที่ กคศ. กำหนด อัตราค่าจ้างเดือนละ ๑๕,๐๐๐.- บาท จำนวน ๑๒ เดือน เงินประกันสังคม เดือนละ ๗๕๐ บาท ๑๒ เดือน

๔.๖ ดำเนินการจัดจ้างบุคลากร ตำแหน่งครูผู้สอน (ครูอัตราจ้าง) วุฒิการศึกษาปริญญาตรีทางการศึกษาที่มีคุณสมบัติตามที่ กคศ. กำหนด

๔.๗ รายงานผลการดำเนินการจัดจ้างบุคลากร ตำแหน่งครูผู้สอน (ครูอัตราจ้าง) เมื่อสิ้นสุดสัญญาจ้าง

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตลอดปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๖. สถานที่ดำเนินการ

โรงเรียนบ้านไร่ไทรท่า ๑๑๐ หมู่ ๕ ตำบลเหมือง อำเภอมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

โรงเรียนบ้านไร่ไทรท่า ๑๑๐ หมู่ ๕ ตำบลเหมือง อำเภอมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

๘. งบประมาณ

งบประมาณในการใช้จ่ายทั้งสิ้น ๑๘๙,๐๐๐ บาท จำแนกเป็น

๘.๑ ขอรับเงินอุดหนุนจาก กลุ่มโรงเรียนแม่เปินฯ จำนวน ๔ แห่ง ประกอบด้วย บริษัท เอส. เอส. (1995) การศิลา จำกัด บริษัท โรงไม้หินศิลามหานคร จำกัด บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด และบริษัท โรงไม้หินศิลานดล จำกัด จำนวนเงิน ๑๘๙,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน) สำหรับเป็นค่าตอบแทนครู และประกันสังคม เดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง เดือน กันยายน ๒๕๖๕ รายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายปรากฏตามเอกสารแนบท้าย

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากโครงการนี้

โรงเรียนบ้านไร่ไหล่า มีจำนวนครูและบุคลากรทางการศึกษาเพียงพอต่อการปฏิบัติงานตามภารกิจของสถานศึกษา มีความคล่องตัวในการบริหารจัดการ ดำเนินงานบรรลุตามเป้าหมายและวัตถุประสงค์ มีจำนวนครูผู้สอนที่เพียงพอ ครบชั้นเรียน นักเรียนได้รับการดูแลเอาใจใส่อย่างทั่วถึงครูจัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่ส่งผลต่อผู้เรียนได้อย่างเต็มที่ ส่งผลให้ผู้เรียนมีประสิทธิภาพ เกิดประสิทธิผล สูงสุดต่อนักเรียน

(ลงชื่อ) ...  ผู้เสนอโครงการ

ตำแหน่ง ครูโรงเรียนบ้านไร่ไหล่า

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบโครงการ

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน

(ลงชื่อ)  ผู้อนุมัติโครงการ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านไร่ไหล่า

รายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายแนบท้าย
โครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อจัดจ้างครูผู้สอน(ครูอัตราจ้าง)
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
ของโรงเรียนบ้านไร่ไทรท่า ม.๕ ต.เหมือง อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี

ลำดับที่	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน(บาท)
๑	จ้างบุคลากร (ครูจ้างสอน) เดือนละ ๑๕,๐๐๐.-บาท จำนวน ๑๒ เดือน	๑๘๐,๐๐๐
๒	เงินประกันสังคม เดือนละ ๗๕๐.- บาท จำนวน ๑๒ เดือน	๙,๐๐๐
รวม		๑๘๙,๐๐๐
(หนึ่งแสนแปดหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)		

**โครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อค้นหาคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen
Test Kit ในนักเรียน ครู และบุคลากรทางการศึกษา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
ของโรงเรียนบ้านไร่ไหลลำ ม.๕ ต.เหมือง อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี**

ผู้ให้การสนับสนุน : บริษัท เอส. เอส. (1995) การศิลา จำกัด

: บริษัท โรงโมหินศิลามหานคร จำกัด

: บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

: บริษัท โรงโมหินศิลารัตนล จำกัด

.....

๑. หลักการและเหตุผล

ด้วยในปัจจุบัน สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ ยังมีอยู่ ทั้งที่เกิดขึ้นในประเทศไทยและอีกหลายประเทศทั่วโลก ทราบกันดีว่าเป็นโรคติดต่ออันตราย เป็นเหตุให้รัฐบาลไทยต้องประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร นอกจากนี้ รัฐบาลไทยได้ออกพระราชกำหนดเพื่อใช้ในการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน โดยวางมาตรการที่พึงปฏิบัติสำหรับบุคคลบางประเภท ซึ่งกำหนดให้เป็นกลุ่มคนที่มีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อโรคโควิด-๑๙ ได้ง่าย อยู่ในเคหสถานหรือบริเวณสถานที่พักของตนเองเพื่อป้องกันตนเองจากการติดเชื้อจากสภาพแวดล้อมภายนอก จากสถานการณ์การระบาดในตอนนี้ สายพันธุ์เดลต้าจะกลายเป็นสายพันธุ์หลักในระบาดอย่างรวดเร็วและคงระบาดอย่างต่อเนื่อง จึงมีความจำเป็นต้องเร่งดำเนินการค้นหาตรวจโควิดเชิงรุก

สืบเนื่องจากกระทรวงศึกษาธิการ มีนโยบาย กำหนดเปิดภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๔ ในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ โดยต้องปฏิบัติตามนโยบายของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข จึงจำเป็นต้องจัดให้มีกิจกรรมค้นหา สำนวนนักเรียนและครูบุคลากรทางการศึกษาเพื่อเข้าสู่ระบบการคัดกรองตรวจหาเชื้อโควิด-๑๙ และเพื่อให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการปฏิบัติด้านสุขอนามัยส่วนบุคคลและครอบครัว เพื่อเป็นการส่งเสริมและสนับสนุนให้นักเรียนและครูบุคลากรทางการศึกษาและครอบครัวได้ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติด้านสุขอนามัยที่ กรมควบคุมโรคได้จึงจัดให้มีโครงการนี้

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้นักเรียนและครูบุคลากรทางการศึกษา ได้รับการเฝ้าระวังติดตามดูแลอย่างใกล้ชิด ให้ความรู้ด้านระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-๑๙

๒.๒ เพื่อให้ให้นักเรียนและครูบุคลากรทางการศึกษา ได้รับคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทัศนคติให้สามารถลดความเสี่ยงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-๑๙

๒.๓ เพื่อเป็นการป้องกัน ควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ ในโรงเรียน

๓. เป้าหมายของโครงการ

๓.๑ เป้าหมายเชิงปริมาณ

๑. นักเรียน ครู และบุคลากรทุกคนในโรงเรียน มีอุปกรณ์ที่ใช้สำหรับ คัดกรองและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-๑๙

๓.๒ เป้าหมายเชิงคุณภาพ

๑. โรงเรียนมีระบบ และวิธีการป้องกัน การแพร่ระบาดติดเชื้อโรคโควิด-๑๙
๒. นักเรียน ครู และบุคลากรทางการศึกษา มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการปฏิบัติ การแพร่ระบาดติดเชื้อโรคโควิด-๑๙

๔. วิธีดำเนินการ

- ๔.๑ บริหาร ครูบุคลากรทางการศึกษาโรงเรียนบ้านไร่ไหลลำ คณะกรรมการสถานศึกษา ร่วมประชุมปรึกษา ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพร้อมวางแผนตามมาตรการที่กำหนด
- ๔.๒ นำเสนอผลการประชุมครูบุคลากรทางการศึกษาโรงเรียนบ้านไร่ไหลลำ กับคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน
- ๔.๓ วางแผนดำเนินงานพร้อมจัดทำโครงการ
- ๔.๔ นำเสนอโครงการกับกลุ่มโรงเรียนแม่เหาะฯ ทั้ง ๔ แห่ง ในที่ประชุมคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์ ประจำปี ๒๕๖๕
- ๔.๕ คัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit ในโรงเรียน
- ๔.๖ เมื่อมีผลตรวจจากการคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit แล้วให้แจ้งผลกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ
- ๔.๗ สรุปผลดำเนินงานโครงการนำเสนอคณะกรรมการกองทุนฯ

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตลอดปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๖. สถานที่ดำเนินการ

โรงเรียนบ้านไร่ไหลลำ ๑๑๐ หมู่ ๕ ตำบลเหมือง อำเภอมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

โรงเรียนบ้านไร่ไหลลำ ๑๑๐ หมู่ ๕ ตำบลเหมือง อำเภอมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

๘. งบประมาณ

งบประมาณในการใช้จ่ายทั้งสิ้น ๗๖,๙๑๖ บาท ขอรับเงินอุดหนุนจาก กลุ่มโรงเรียนแม่เหาะฯ จำนวน ๔ แห่ง ประกอบด้วย บริษัท เอส. เอส. (1995) การศิลา จำกัด บริษัท โรงโม่หินศิลามหานคร จำกัด บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาสานสุข จำกัด และ บริษัท โรงโม่หินศิลารัตนล จำกัด จำนวนเงิน ๗๖,๙๑๖ บาท (เจ็ดหมื่นหกพันเก้าร้อยสิบหกบาทถ้วน) รายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายปรากฏตามเอกสารแนบท้าย

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากโครงการนี้

๑. นักเรียนและครูบุคลากรทางการศึกษาได้รับคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit
๒. สามารถควบคุมป้องกันโรคระบาดโควิด-๑๙ ในโรงเรียนและชุมชนได้

(ลงชื่อ) ..  ผู้เสนอโครงการ

ตำแหน่ง ครูโรงเรียนบ้านไร่ไหลลำ

(ลงชื่อ)  เห็นชอบโครงการ

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน

(ลงชื่อ)  ผู้อนุมัติโครงการ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านไร่ไหลลำ

รายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายแนบท้าย
โครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อค้นหาคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen
Test Kit ในนักเรียน ครู และบุคลากรทางการศึกษา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
ของโรงเรียนบ้านไร่ไผ่หล้า ม.๕ ต.เหมือง อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี

ลำดับที่	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน(บาท)
๑	ค่าชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit จำนวน ๓๔๐ ชุด ชุดละ ๘๐ บาท	๒๗,๒๐๐
๒	เครื่องจ่ายแอลกอฮอล์อัตโนมัติ พร้อมที่วัดอุณหภูมิ จำนวน ๑๐ เครื่อง เครื่องละ ๒,๖๐๐ บาท	๒๖,๐๐๐
๓	หน้ากากอนามัย สำหรับผู้ใหญ่ จำนวน ๕๐ กล่อง กล่องละ ๕๐ บาท	๒,๕๐๐
๔	หน้ากากอนามัย สำหรับเด็ก จำนวน ๕๐ กล่อง กล่องละ ๖๐ บาท	๓,๐๐๐
๕	แอลกอฮอล์ ชนิดน้ำ ๓,๕๐๐ มิลลิลิตร จำนวน ๓๖ แกลลอน แกลลอนละ ๓๐๙ บาท	๑๑,๑๒๔
๖	สบู่เหลวล้างมือ ๓,๘๐๐ มิลลิลิตร จำนวน ๒๔ แกลลอน แกลลอนละ ๑๔๓ บาท	๓,๔๓๒
๗	ขวดสเปรย์แอลกอฮอล์ขนาด ๕๐ มิลลิลิตร พร้อมสายคล้องคอ จำนวน ๑๒๒ ขวด ขวดละ ๓๐ บาท	๓,๖๖๐
รวม		๗๖,๙๑๖
(เจ็ดหมื่นหกพันเก้าร้อยสิบหกบาทถ้วน)		

เล่มที่ 19ก 59178



เลขที่ 3

ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ที่ทำการ วิทยาลัยนเรศวร

วันที่ 2 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564

ได้รับเงินจาก บริษัท นวัตกรรมศึกษา จำกัด

ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- วัสดุอุปกรณ์การสอน	47,250	-
รวมบาท	47,250	-

(ตัวอักษร - สอนวิชาภาษาอังกฤษ -)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) _____ ผู้รับเงิน

(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการ



เล่มที่ 19ก 59178

เลขที่ 4

ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ที่ทำการ โรงเรียนบ้านโนนสูง

วันที่ 2 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564

ได้รับเงินจาก บริษัท นวัตกรรมเพื่อสังคม จำกัด

ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- รับเงินบริจาค	19,229	-
รวมบาท	19,229	-

(ตัวอักษร - นวัตกรรมเพื่อสังคม)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) _____ ผู้รับเงิน

(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการ

ที่ ขบ ๕๖๑๐๖/ ๑๗๓๘



สำนักงานเทศบาลตำบลเหมือง

อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๓๐

๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อจัดกิจกรรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลเหมือง
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้จัดการชมรมโรงไม้หินเขาพุ

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณฯ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย เทศบาลตำบลเหมือง ร่วมกับชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลเหมือง ได้ดำเนินการจัดทำ
โครงการส่งเสริมสุขภาพใส่ใจผู้สูงอายุเทศบาลตำบลเหมือง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ขึ้น โดยมีการจัดกิจกรรม
ทุกวันที่ ๒๐ ของเดือน ได้แก่ กิจกรรม การเจาะเลือดตรวจคัดกรองเบาหวานเบื้องต้น การออกกำลังกาย การสวด
มนต์ไหว้พระ การฝึกอาชีพ กิจกรรมนันทนาการงานอดิเรกและการรับประทานอาหารร่วมกัน แต่ในการดำเนิน
กิจกรรมดังกล่าวยังขาดงบประมาณที่ไม่เพียงพอกับผู้สูงอายุที่เข้าร่วมกิจกรรมรวมถึงผู้ติดตามและผู้ดูแลผู้สูงอายุ
ทำให้อาหารกลางวันจัดเลี้ยงไม่เพียงพอต่อผู้มาร่วมกิจกรรมดังกล่าว นั้น

เทศบาลตำบลเหมือง จึงได้จัดทำโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อจัดกิจกรรมผู้สูงอายุ
เทศบาลตำบลเหมือง ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕ ขึ้น โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากบริษัท เอส. เอส.
(1995) การศิลา จำกัด บริษัท สินทรัพย์ศิลา จำกัด บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด และบริษัท ศิลาธนดล
จำกัด ในการนี้จึงขอความอนุเคราะห์จากท่าน พิจารณานุมัติเพื่อดำเนินงานตามกิจกรรมโครงการดังกล่าวต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติโครงการฯ ดังกล่าวต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
งานส่งเสริมสุขภาพ

นายกเทศมนตรีตำบลเหมือง



“ชื่อสัตย์ สุจริต มุ่งสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม”

โครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อจัดกิจกรรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลเหมือง

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เทศบาลตำบลเหมือง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

ผู้ให้การสนับสนุน : บริษัท เอส. เอส. (1995) การศิลา จำกัด

: บริษัท สินทรัพย์ศิลา จำกัด

: บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

: บริษัท ศิลาธนดล จำกัด

๑. หลักการและเหตุผล

ผู้สูงอายุหรือคนชรา ตามคำจำกัดความขององค์การอนามัยโลก หมายถึง คนที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ทั้งเพศหญิงและเพศชาย ปัจจุบันประเทศต่างๆ ทั่วโลกมีอัตราการเพิ่มจำนวนของผู้สูงอายุมากขึ้นเรื่อยๆ ทุกปี เหตุที่เป็นเช่นนี้เนื่องจากความเจริญก้าวหน้าทางการแพทย์และการพัฒนางานด้านสาธารณสุข ทำให้สุขภาพอนามัยของประชาชนดีขึ้นและมีอายุยืนยาวทำให้ผู้สูงอายุในประเทศไทยมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ผู้สูงอายุถือว่าเป็นปูชนียบุคคลของสังคมที่มีคุณค่ายิ่ง เนื่องจากผ่านประสบการณ์มามาก ได้เคยเป็นกำลังสำคัญของสังคมมาก่อน มีความรู้ มีทักษะ อนุรักษ และสืบทอดประเพณีวัฒนธรรมท้องถิ่น วิถีชีวิตดั้งเดิม และได้ทำคุณประโยชน์แก่สังคมมาแล้วมากมาย จำเป็นอย่างยิ่งที่คนรุ่นหลังจะต้องให้ความสำคัญ ในการยกย่องให้การดูแลผู้สูงอายุเหล่านี้ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี สุขภาพจิต สุขภาพกาย เป็นการเชิดชูเกียรติให้ผู้สูงอายุ สามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมอย่างมีความสุข จากสภาพการณ์ในปัจจุบัน ปัญหาต่างๆ ทั้งทางด้านเศรษฐกิจสังคม ได้ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน ให้เปลี่ยนแปลงไปจากเดิม จากสังคมที่สงบมีความอบอุ่นอารี เป็นสังคมที่ช่วยเหลือเกื้อกูลกัน กลักลับกลายเป็นสังคมที่วุ่นวายแก่งแย่งแข่งขัน ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิตของคนในสังคม ที่เห็นได้ชัดเจนคือกลุ่มผู้สูงอายุเนื่องจากเป็นวัยที่พ้นจากวัยแรงงาน จึงมักถูกทิ้งให้อยู่บ้านตามลำพัง ผู้สูงอายุหลายคนขาดความสุขทางใจ โดยทางชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลเหมือง ได้มีการจัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพใส่ใจผู้สูงอายุเทศบาลตำบลเหมือง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ขึ้นทุกวันที่ ๒๐ ของเดือน เพื่อให้เกิดความสมดุลและพร้อมรับกับความเปลี่ยนแปลงที่เป็นไปอย่างรวดเร็ว และส่งเสริมสุขภาพจิตของผู้สูงอายุให้ดีขึ้น แต่เนื่องจากงบประมาณที่สามารถดำเนินการได้ในเรื่องค่าอาหารกลางวันที่มีอยู่จำกัด และไม่เพียงพอต่อการบริหารจัดการ ซึ่งในปัจจุบันมีสมาชิกของชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลเหมือง มีจำนวนเพิ่มมากขึ้น และมี อสม. ที่มาช่วยดูแลผู้สูงอายุและเป็นผู้ช่วยเจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเหมือง ดำเนินการเจาะเลือดเพื่อตรวจหาเบาหวานให้กับผู้สูงอายุด้วย

เทศบาลตำบลเหมือง จึงได้จัดทำโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อจัดกิจกรรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลเหมือง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก บริษัท เอส. เอส. (1995) การศิลา จำกัด บริษัท สินทรัพย์ศิลา จำกัด บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด และบริษัท ศิลาธนดล จำกัด เพื่อดำเนินการตามกิจกรรมโครงการโดยมีกิจกรรมดังนี้

๑. การออกกำลังกายที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ

๒. การสวดมนต์ไหว้พระและนั่งสมาธิก่อนเริ่มกิจกรรมฝึกจิตให้เป็นสมาธิเพื่อยกระดับและพัฒนาจิตใจ

๓. การให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุด้านสุขภาพทั่วไปและด้านทันตสุขภาพ
๔. การเสริมสร้างความรู้และฝึกทักษะด้านอาชีพและงานอดิเรก
๕. รับประทานอาหารที่ชมรมจัดเลี้ยงร่วมกันและพูดคุยแลกเปลี่ยนสารทุกข์สุกดิบ

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อให้การดำเนินกิจกรรมของชมรมผู้สูงอายุเป็นไปได้อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน
- ๒.๒ เพื่อเสริมสร้างขวัญและกำลังใจให้แก่สมาชิกชมรมผู้สูงอายุในการดำเนินกิจกรรมต่างๆ
- ๒.๓ เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้ผู้สูงอายุ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขและสมาชิกชมรมทุกกลุ่มมีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมและเกิดความสัมพันธ์ที่ดีต่อกัน

๓. กลุ่มเป้าหมาย

ผู้สูงอายุ อาสาสมัครสาธารณสุข และประชาชนทั่วไปในเขตเทศบาลตำบลเหมือง

๔. วิธีดำเนินการ

๑. จัดทำโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากบริษัท เอส. เอส. (1995) การศัลยกรรม จำกัด บริษัท สินทรัพย์ศัลยกรรม จำกัด บริษัท ผลิตภัณฑ์ศัลยกรรมและสุขภาพ จำกัด และบริษัท ศัลยกรรมศัลยกรรม จำกัด
๒. ประชุมเจ้าหน้าที่และผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดรูปแบบต่างๆ ในการดำเนินงาน
๓. ดำเนินกิจกรรมตามโครงการฯ
๔. ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบ และเชิญชวนให้เข้าร่วมกิจกรรม
๕. สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน

๕. ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

เดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕ (เว้นเดือน เมษายน ๒๕๖๕) รวม ๑๑ เดือน
ณ บริเวณอาคารอเนกประสงค์เทศบาลตำบลเหมือง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

๖. งบประมาณ

งบประมาณจากชมรมโรงโม่หินเขาพุ รวม ๔ โรง ร่วมสนับสนุนงบประมาณ เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการฯ ได้แก่

- ๑.บริษัท เอส. เอส. (1995) การศัลยกรรม จำกัด เดือนละ ๓,๐๐๐ บาท จำนวน ๑๑ เดือน
เป็นเงิน ๓๓,๐๐๐ บาท
- ๒.บริษัท สินทรัพย์ศัลยกรรม จำกัด เดือนละ ๓,๐๐๐ บาท จำนวน ๑๑ เดือน
เป็นเงิน ๓๓,๐๐๐ บาท
- ๓.บริษัท ผลิตภัณฑ์ศัลยกรรมและสุขภาพ จำกัด เดือนละ ๓,๐๐๐ บาท จำนวน ๑๑ เดือน
เป็นเงิน ๓๓,๐๐๐ บาท

๔.บริษัท ศิลารัตนศิลป์ จำกัด เดือนละ ๓,๐๐๐ บาท จำนวน ๑๑ เดือน

เป็นเงิน ๓๓,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓๒,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันบาทถ้วน)

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

เทศบาลตำบลเหมือง ร่วมกับ บริษัท เอส. เอส. (1995) การศิลา จำกัด บริษัท สินทรัพย์ศิลา จำกัด บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด และบริษัท ศิลารัตนศิลป์ จำกัด

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๘.๑ ชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลเหมืองมีการดำเนินกิจกรรมของชมรมได้อย่างต่อเนื่อง

๘.๒ สมาชิกชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลเหมืองมีขวัญและกำลังใจที่ดีในการมาร่วมกิจกรรม

๘.๓ เกิดความร่วมมือและความสัมพันธ์อันดีในการดำเนินกิจกรรมของชมรมผู้สูงอายุเทศบาล

ตำบลเหมือง

๙. ผู้เขียนโครงการ



หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข

๑๐. ผู้เสนอโครงการ



ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

๑๑. ผู้พิจารณาโครงการ



รองปลัดเทศบาลตำบลเหมือง

๑๒. ผู้เห็นชอบโครงการ



ปลัดเทศบาลตำบลเหมือง

๑๓. ผู้อนุมัติโครงการ



นายกเทศมนตรีตำบลเหมือง



ที่ ขบ ๕๖๑๐๖/ว ๑๔๓๗

สำนักงานเทศบาลตำบลเหมือง
อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๓๐

๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งสรุปผลโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตเยี่ยมบ้านผู้ด้อยโอกาสและผู้มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่เทศบาลตำบลเหมือง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน ผู้จัดการชมรมโรงไม้หินเขาพุทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สรุปผลโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตเยี่ยมบ้านผู้ด้อยโอกาสฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. เงินสด (คืนโรงไม้หินแห่งละ ๑,๕๐๐ บาท) เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท

ตามที่ ชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลเหมือง ของงบประมาณตามโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตเยี่ยมบ้านผู้ด้อยโอกาสและผู้มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่เทศบาลตำบลเหมือง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จากกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เมืองแร่ ของบริษัท เอส. เอส. (1995) การศิลา จำกัด บริษัท ศิลาธนดล จำกัด บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด และบริษัท สินทรัพย์ศิลา จำกัด โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ด้อยโอกาสและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการสนับสนุนช่วยเหลือดูแลจากหน่วยงานภาครัฐและเอกชน เพื่อเสริมสร้างขวัญและกำลังใจ เพื่อให้ผู้ด้อยโอกาสและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น นั้น

บัดนี้ การดำเนินงานตามโครงการฯ ดังกล่าว ได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอส่งสรุปผลการดำเนินงานโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตเยี่ยมบ้านผู้ด้อยโอกาสและผู้มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่เทศบาลตำบลเหมือง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ซึ่งมีเงินคืน (เหลือจ่าย) รวมเป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท (-หกพันบาทถ้วน-) (เฉลี่ยคืนโรงไม้หินจำนวน ๔ แห่งๆ ละ ๑,๕๐๐ บาท) รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
งานส่งเสริมสุขภาพ

นายกเทศมนตรีตำบลเหมือง



“ชื่อสัตย์ สุจริต มุ่งสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม”

**โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตเยี่ยมบ้านผู้ด้อยโอกาสและผู้มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่
เทศบาลตำบลเหมือง ประจําปีงบประมาณ ๒๕๖๔
อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี**

ผู้ให้การสนับสนุน : บริษัท เอส. เอส. (1995) การศึลา จำกัด
: บริษัท สินทรัพย์ศึลา จำกัด
: บริษัท ผลิตภณศึลาแสนสุข จำกัด
: บริษัท โรงม่หึนศึลารณดล จำกัด

๑. หลักการและเหตุผล

ในปัจจุบันประเทศไทยมีจำนวนผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง ดึตเตียงเพิ่มมากขึ้น ซึ่งเกิดจากการถดถอยของร่างกายและสมอง ดลอดจนนำไปสู่การเกิดภาวะพึ่งพิงในการใช้ชีวิตประจำวัน นอกจากปัญหาดังกล่าวแล้ว ยังมีผู้ป่วยที่เป็นผู้ป่วยอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงผู้อื่นได้แก่ ผู้สูงอายุมึภาวะพึ่งพิง ผู้พิการ ผู้ที่มีภาวะทุพพลภาพ อันเนื่องมาจากการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ ผู้ป่วยจิตเวช และภาวะสมองบกพร่อง ซึ่งในพื้นที่เทศบาลตำบลเหมือง ในปัจจุบันมีจำนวน ผู้ป่วยดึตเตียง จำนวน ๒๗ ราย ผู้ด้อยโอกาสจำนวน ๕ ราย ซึ่งกลุ่มเหล่านี้จะมีข้อจำกัดในการเข้าถึงบริการสาธารณสุขและมีปัญหาในการดำรงชีวิตเป็นอย่างมากทั้งในด้านเศรษฐกิจและสังคมมีความยากลำบากในการเข้าถึงบริการทั้งด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยที่ผู้ด้อยโอกาส ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง รวมถึงผู้สูงอายุมึความจำเป็นที่จะต้องใช้อุปกรณ์ เช่น เตียง เบาะลม รถเข็น ม้เท้า ฯลฯ ในการดำรงชีวิตประจำวัน เพราะเมื่อมีอุปกรณ์ในการดำรงชีวิตจะทำให้ผู้ด้อยโอกาส ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง และผู้สูงอายุมึคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นสามารถช่วยเหลือตัวเองได้ และลดภาวะการเสื่อมโทรมของร่างกาย และให้มีการดึตตามออกเยี่ยมบ้านจากทางเทศบาลตำบลเหมือง ร่วมกับชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลเหมืองและชมรมโรงม่หึนเขาพุเพื่อเป็นการสร้างขวัญกำลังใจให้แก่กลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ด้อยโอกาสในพื้นที่เทศบาลตำบลเหมืองให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีและมีกำลังใจในการดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุขต่อไป

เทศบาลตำบลเหมือง โดยทางชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลเหมือง จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตเยี่ยมบ้านผู้ด้อยโอกาสและผู้มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่เทศบาลตำบลเหมือง ประจําปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ขึ้นเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก บริษัท เอส. เอส. (1995) การศึลา จำกัด บริษัท สินทรัพย์ศึลา จำกัด บริษัท ผลิตภณศึลาแสนสุข จำกัด และบริษัท โรงม่หึนศึลารณดล

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้ผู้ด้อยโอกาสและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการสนับสนุนช่วยเหลือดูแลจากหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

๒.๒ เพื่อเสริมสร้างขวัญและเป็นกำลังใจให้แก่ผู้ด้อยโอกาสและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในการดำรงชีวิตและประกอบกิจวัตรประจำวันได้อย่างปกติสุข

๒.๓ เพื่อให้ผู้ด้อยโอกาสและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

๓. กลุ่มเป้าหมาย

ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาสและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในเขตเทศบาลตำบลเหมือง

๔. วิธีดำเนินการ

๑. จัดทำโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากบริษัท เอส. เอส. (1995) การศัลยกรรม จำกัด บริษัท สันทรพิทยศัลยกรรม จำกัด บริษัท ผลิตภัณฑ์ศัลยกรรมและสุนทรีย์ จำกัด และบริษัท โรงโม่หินศิลารัตนดล จำกัด
๒. ประชุมเจ้าหน้าที่และผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดรูปแบบต่างๆ ในการดำเนินงาน
๓. ดำเนินการจัดหาวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับการดำเนินงาน ได้แก่ เตียงเพาเวอร์ พื้นนอนลม ไม้เท้า เป็นต้น แพมเพิร์ส อาหารเสริมและอื่นๆ
๔. ดำเนินการเยี่ยมบ้านโดยประสานความร่วมมือจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่ อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เทศบาลตำบลเหมือง สมาชิกสภาเทศบาลและคณะผู้บริหาร ทีมงานจากชมรมโรงโม่หิน ในการออกเยี่ยมบ้านกลุ่มเป้าหมาย
๕. สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน

๕. ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๔

ณ พื้นที่หมู่ที่ ๑-๕ ตำบลเหมือง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

๖. งบประมาณ

จากกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ ของบริษัท เอส. เอส. (1995) การศัลยกรรม จำกัด บริษัท สันทรพิทยศัลยกรรม จำกัด บริษัท โรงโม่หินศิลารัตนดล จำกัด และบริษัท ผลิตภัณฑ์ศัลยกรรมและสุนทรีย์ จำกัด เพื่อจ่ายเป็นค่าดำเนินการ ดังนี้

๑. ค่าเตียงเพาเวอร์ จำนวน ๒ เตียงๆละ ๑๖,๖๐๐ บาท	เป็นเงิน ๓๓,๒๐๐ บาท
๒. ค่าพื้นนอนลม จำนวน ๔ อันๆละ ๕,๐๐๐บาท	เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
๓. ค่าไม้เท้า สีขา จำนวน ๘ อันๆละ ๑,๖๐๐	เป็นเงิน ๑๒,๘๐๐ บาท
๔. ค่าวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็น(แพมเพิร์ส อาหารเสริม เป็นต้น)	เป็นเงิน ๒๘,๐๐๐ บาท
๕. ค่าตอบแทนผู้ดูแลจำนวน ๓๐๐ บาทx๔ครั้งx ๕ เดือน (เดือนพฤษภาคม-กันยายน ๒๕๖๔)	เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

(โรงโม่หินเขาพุด จำนวน ๔ แห่งๆละ ๒๕,๐๐๐ บาท)

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

ชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลเหมือง ร่วมกับ บริษัท เอส. เอส. (1995) การศึลา จำกัด บริษัท สึนทรพิศึลา จำกัด บริษัท ผลิตภัณพิศึลาแสนสึข จำกัด และบริษัท โรงม่หึนศึลารนดล จำกัด

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๘.๑ ผู้ด้อยโอกาส ผู้ที่มีภาวะพิ้งพิ้งในพื้นที่เทศบาลตำบลเหมืองได้รับการดูแลเยียมบ้านจาก หน่วงานภาครัฐและภาคเอกชนได้อย่างครอบคลุมและต่อเนื่อง

๘.๒ ผู้ด้อยโอกาสและผู้ที่มีภาวะพิ้งพิ้งมีคุณภาพชีวิตที่ดีจากการการดำรงชีวิตประจำวันได้อย่าง ปกติสึข

๘.๓ เกิดความร่วมมือและความสัมพันธ์อันดีในการดำเนินกิจกรรมของชมรมผู้สูงอายุเทศบาล ตำบลเหมืองกับชมรมโรงม่หึนเขาพิ และคณะผู้บริหารเทศบาลตำบลเหมือง

๙. ผู้เสนอโครงการ



ประธานชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลเหมือง

๑๐. ผู้เห็นชอบโครงการ



ปลัดเทศบาลตำบลเหมือง

๑๑. ผู้อนุมัติโครงการ



ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่
นายกเทศมนตรีตำบลเหมือง



โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตเยี่ยมบ้านผู้ด้อยโอกาสและผู้มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่
เทศบาลตำบลเหมือง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔



SL


ศูนย์ตรวจสุขภาพทางการแพทย์ชายน์แลป

ต้นฉบับ

ใบส่งของ/ใบเสร็จรับเงิน

หมายเลขผู้เสียภาษี 3200600136470

ชื่อลูกค้า ที่อยู่		ชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลเหมือง ต.เหมือง อ.เมือง จ.ชลบุรี		วันที่	เลขที่ 075/64
ลำดับที่	รายการ	ราคา	จำนวน	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	
				(บาท)	
1	เตียง 2 ไกชนิตมือหมุนพร้อมบันไดชั้นเตียง	16,600	2 เตียง	33,200	
2	วอร์คเกอร์ 4 ขาแบบพับได้	900	10 อัน	9,000	
3	ที่นอนลมแบบลอน (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)	5,000	4 อัน	20,000	
	ราคารวมทั้งสิ้น (หกหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน)	รวมราคา ภาษีมูลค่าเพิ่ม จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		62,200 - 62,200	

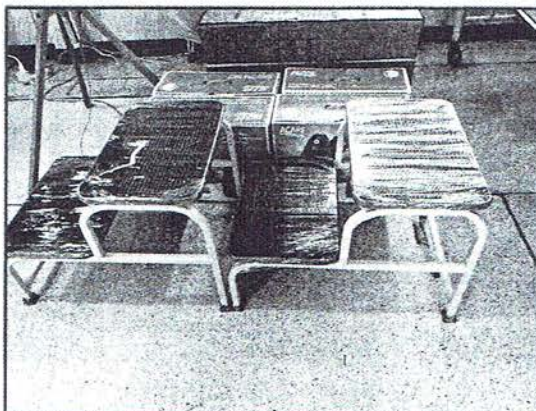
ผู้เก็บเงิน วันที่...../...../.....	ผู้รับเงิน วันที่...../...../.....	ผู้มีอำนาจลงนาม วันที่...../...../..... 
--	---------------------------------------	---

มาตรฐานฉบับที่ 7

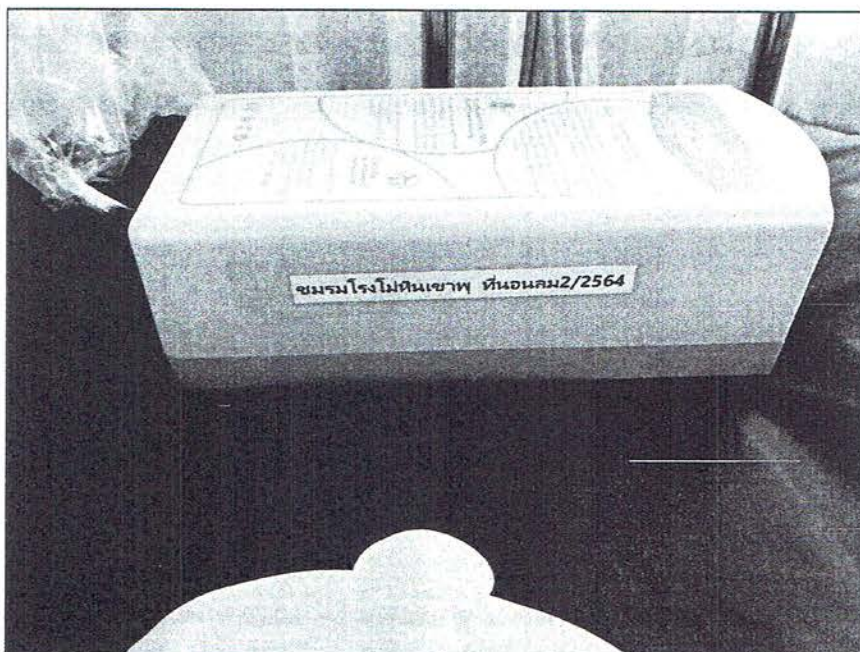
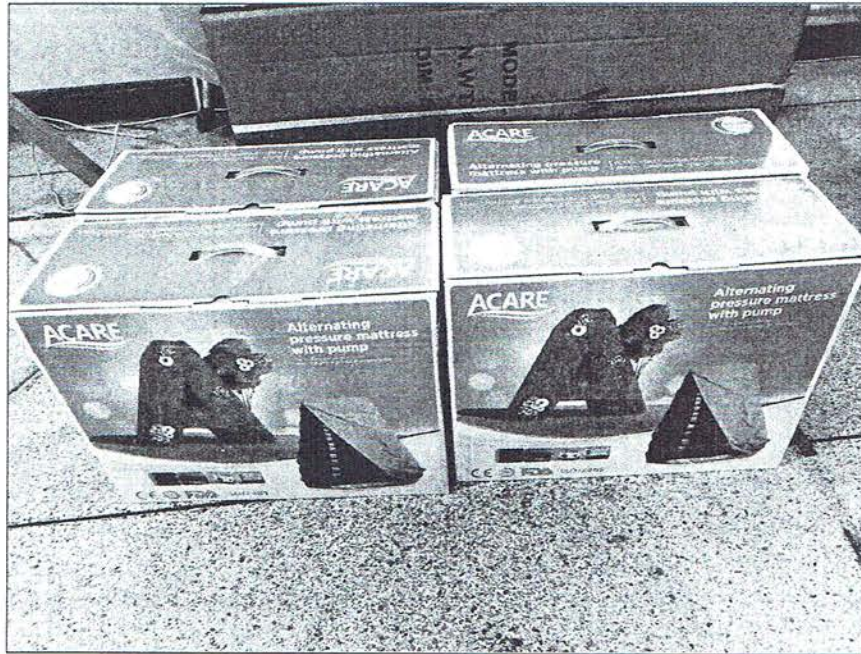
ลำดับ ที่	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะเฉพาะ สังเขป (หน้า)
3	ครุภัณฑ์การแพทย์			
3.1	เตียงเฟิร์ลเลอร์	เตียง		
3.1.1	ชนิดมือหมุน			
	- แบบ ก		15,500	48
	- แบบ ข		16,600	48
3.1.2	ชนิดไฟฟ้า		45,400	48 - 49
3.2	เตียงตรวจภายใน	เตียง	21,300	49
3.3	เตียงทำคลอด	เตียง	53,600	49 - 50
3.4	รถเข็นชนิดนั่ง	คัน	7,500	50
3.5	รถเข็นชนิดนอน	คัน	19,000	50
3.6	รถเข็นทำแผล	คัน	11,700	51
3.7	รถเข็นอาหาร	คัน	9,300	51
3.8	รถเข็นผ้าเปื้อน	คัน	14,800	51
3.9	หม้อต้มเครื่องมือ	เครื่อง	13,600	51
3.10	ตู้อบเด็ก	ตู้	550,000	52
3.11	เครื่องดูดเสมหะ	เครื่อง	14,000	52
3.12	เครื่องซังน้ำหนักแบบดิจิตอลพร้อมที่วัดส่วนสูง	เครื่อง	20,000	53

ชื่อครุภัณฑ์	คุณลักษณะเฉพาะสิ่งเป
<p>3. ครุภัณฑ์การแพทย์</p> <p>3.1 เตียงเฟิร์มเลอร์</p>	<p>1) ชนิดมือหมุน แบบ ก.</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) โครงเตียงทำด้วยโลหะที่มีความแข็งแรง รับน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า 550 ปอนด์ หรือ 200 กิโลกรัม เคลือบสีป้องกันสนิมและพ่นสีทับ (2) พนักหัวท้ายเตียงทำด้วยปาร์ติเคิลบอร์ด (3) พื้นเตียงทำด้วยโลหะ (4) มีมือหมุนยกพื้นเตียงได้ 2 ชุด สำหรับหมุนยกพื้นด้านหลังให้สูงขึ้น และหมุนยกเข้าให้อยู่ในลักษณะงอขาได้ มือหมุนเป็นชนิดไม่มีส่วนประกอบของพลาสติก และไม่ต้องใช้น้ำมันหล่อลื่น (5) มีล้อชนิดมีลูกปืนหมุนได้รอบตัว จำนวน 4 ล้อ และมีล้อล็อกได้ไม่น้อยกว่า 1 คู่ (6) ขนาดเตียงไม่น้อยกว่า 90 x 200 x 60 เซนติเมตร (รวมที่นอน) <p>2) ชนิดมือหมุน แบบ ข.</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) พนักหัวท้ายเตียงทำด้วยโลหะเหลี่ยมขนาดไม่น้อยกว่า 1 1/2 นิ้ว ครอบด้วยแผ่นโลหะไม่เป็นสนิม (2) พื้นเตียงปูด้วยไม้อัดหนาไม่น้อยกว่า 9 มิลลิเมตร (3) มีมือหมุนยกพื้นเตียงได้ 2 ชุด สำหรับหมุนยกพื้นด้านหลังให้สูงขึ้นและหมุนยกเข้าให้อยู่ในลักษณะงอขาได้ (4) มีล้อชนิดมีลูกปืนหมุนได้รอบตัว จำนวน 4 ล้อ และมีล้อล็อกได้ไม่น้อยกว่า 1 คู่ (5) ขนาดเตียงไม่น้อยกว่า 90 x 200 x 60 เซนติเมตร (รวมที่นอน) (6) อุปกรณ์ประกอบด้วย บันไดขึ้นเตียงโครงทำด้วยโลหะพ่นสี พื้นปูด้วยไม้อัด ทับบนด้วยพื้นยาง ขนาดความสูงไม่น้อยกว่า 20 เซนติเมตร ราวกันเตียงทำด้วยโลหะไม่เป็นสนิม เลื่อนขึ้น-ลงได้ <p>3) ชนิดไฟฟ้า</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) โครงเตียงทำด้วยโลหะที่มีความแข็งแรง เคลือบป้องกันสนิมและพ่นสี (2) ทำงานเป็นระบบขับเคลื่อนด้วยไฟฟ้า ควบคุมด้วยรีโมทคอนโทรล (3) พนักหัวท้ายเตียงสามารถถอดออกได้ง่าย

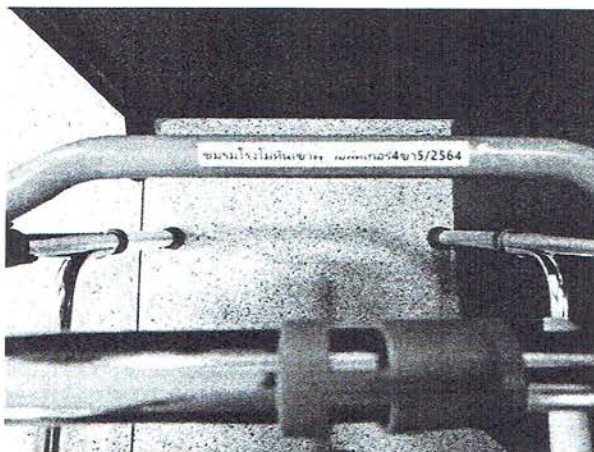
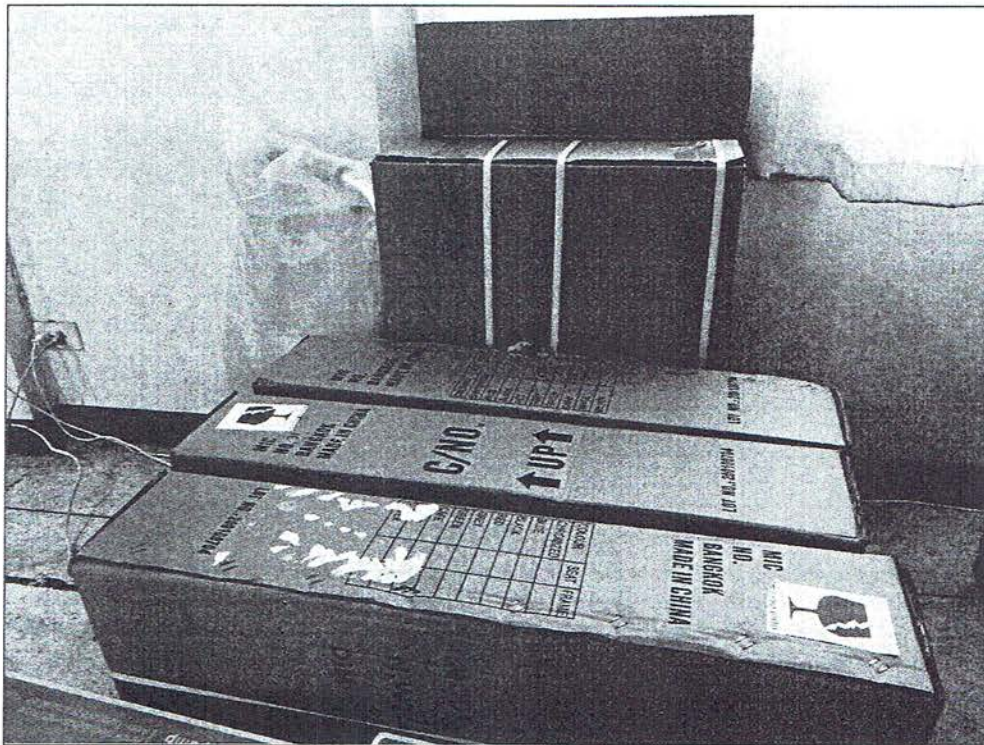
โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตเยี่ยมบ้านผู้ด้อยโอกาสและผู้มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่
เทศบาลตำบลเหมือง ประจําปีงบประมาณ ๒๕๖๔
(เตียงฟาร์เลอร์ ๒ เตียง)



โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตเยี่ยมบ้านผู้ด้อยโอกาสและผู้มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่
เทศบาลตำบลเหมือง ประจําปีงบประมาณ ๒๕๖๔
(ที่นอนลม ๔ อัน)



โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตเยี่ยมบ้านผู้ด้อยโอกาสและผู้มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่
เทศบาลตำบลเหมือง ประจําปีงบประมาณ ๒๕๖๔
(ไม้เท้าสี่ขา ๘ อัน)

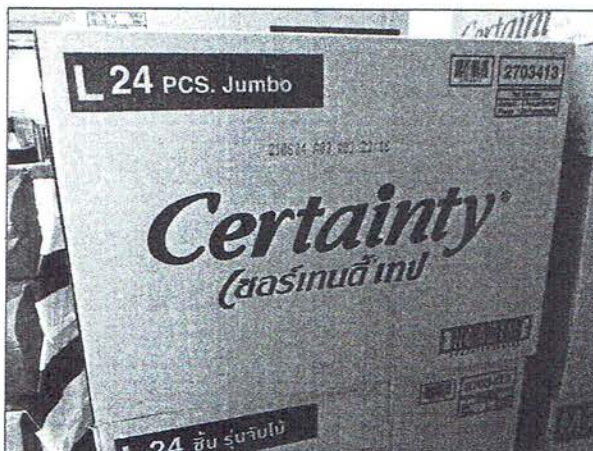


FD-302 (Rev. 11-27-70) (5010-108-01) X 3110

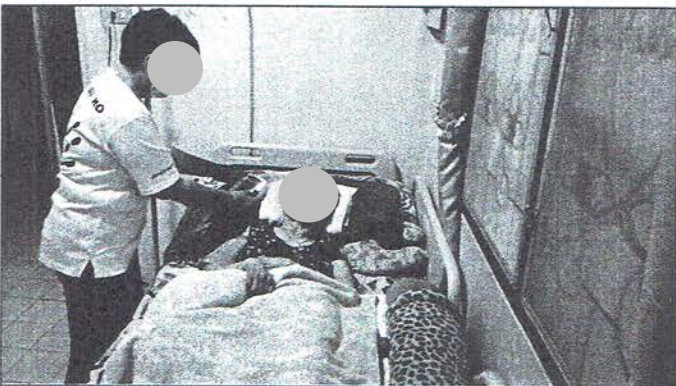
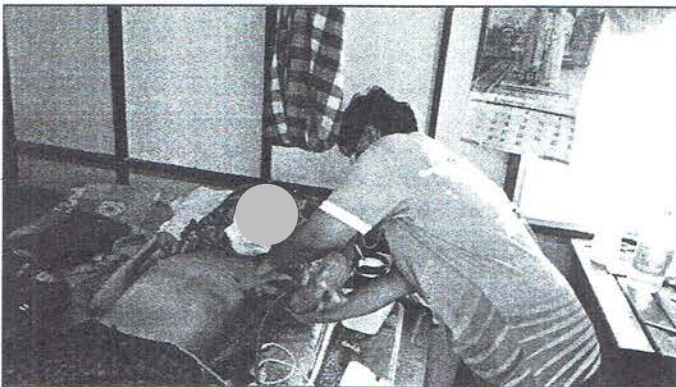
លេខ
BILL NO

ผู้รับเงิน 收貨
COLLECTOR

โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตเยี่ยมบ้านผู้ด้อยโอกาสและผู้มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่
เทศบาลตำบลเหมือง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
(แพมเพิร์ส)



โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตเยี่ยมบ้านผู้ด้อยโอกาสและผู้มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่
เทศบาลตำบลเหมือง ประจําปีงบประมาณ ๒๕๖๔
(ค่าตอบแทนผู้ดูแลชื่อนางจันทร์ฉาย คนธสิงห์)



โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตเยี่ยมบ้านผู้ด้อยโอกาสและผู้มีภาวะพึ่งพิง

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

[illegible]

ที่ ขบ ๕๖๑๐๔/ว ๕๐๓



สำนักงานเทศบาลตำบลเหมือง

อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๓๐

๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนงบประมาณในการจัดทำถุงยังชีพให้แก่ผู้ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)

เรียน กรรมการผู้จัดการสหภาพผลิตสินค้าโอท็อปสินค้า

ด้วย สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ได้แพร่ระบาดอย่างรวดเร็วในชุมชน ส่งผลให้มีผู้ติดเชื้อเป็นจำนวนมากโดยมีผู้ป่วยที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาลตำบลเหมืองพบว่ามียอดผู้ป่วยเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และมีผู้ถูกกักกันตัวจากการเป็นกลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของผู้ป่วยที่ต้องกักตัวอยู่บ้านพักอาศัยเป็นเวลา ๑๔ วัน ซึ่งทำให้ผู้ถูกกักตัวไม่สามารถออกไปใช้ชีวิตประจำวันได้ตามปกติ ทำให้การดำรงชีวิตความเป็นอยู่ประสบปัญหาเนื่องจากต้องหยุดงาน ต้องกักตัวอยู่บ้านเพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อโรคไปสู่บุคคลและชุมชนอื่นได้ เทศบาลตำบลเหมืองจึงได้จัดทำถุงยังชีพ ซึ่งประกอบไปด้วยเครื่องอุปโภคที่จำเป็นสำหรับการดำรงชีวิต สนับสนุนให้แก่ผู้ถูกกักตัวที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนลำบากดังกล่าวได้ในระดับหนึ่ง แต่จำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มสูงขึ้นในทุกวันทำให้มีจำนวนผู้ถูกกักตัวเพิ่มสูงขึ้น ทำให้การสนับสนุนถุงยังชีพไม่เพียงพอต่อความต้องการและยังขาดงบประมาณในการจัดทำถุงยังชีพ

ในการนี้ เทศบาลตำบลเหมือง ใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน ในการสนับสนุนงบประมาณเพื่อใช้ในการดำเนินงานจัดทำถุงยังชีพเพื่อแจกจ่ายให้แก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่ยังถูกกักกันตัวตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อฯ ให้สามารถดำรงชีวิตได้อย่างเป็นปกติสุขและบรรเทาความเดือดร้อนเบื้องต้นต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ

นายกเทศมนตรีตำบลเหมือง



“ชื่อสัตย์ สุจริต มุ่งสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม”

โครงการพัฒนาปรับปรุงภูมิทัศน์บริเวณวัดหน้าเขาบ่ออย่าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

ผู้ให้การสนับสนุน : บริษัท เอส. เอส. (1995) การศิลา จำกัด

: บริษัท สินทรัพย์ศิลา จำกัด

: บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

: บริษัท ศิลาธนดล จำกัด

๑. หลักการและเหตุผล

วัด คือ สถานที่ทางศาสนาตามปกติจะมีเสนาสนะและอาคารถาวรวัตถุต่างๆเป็นที่พำนักอาศัยศึกษาปฏิบัติพระธรรมวินัยและประกอบศาสนกิจของพระภิกษุสงฆ์ ตลอดจนเป็นที่บำเพ็ญกุศลต่างๆ วัดเป็นทั้งสถานที่ดำเนินกิจการในหมู่ของพระสงฆ์เองและเป็นที่ประชุมกิจกรรมซึ่งเกี่ยวข้องกับประชาชน กิจการและกิจกรรมเหล่านี้อิงอยู่กับหน้าที่หรือศาสนกิจหลักของพระสงฆ์ คือการศึกษา การปฏิบัติธรรม และการเผยแผ่สั่งสอนประชาชน จากการปฏิบัติหน้าที่และดำเนินกิจการเหล่านี้ บทบาทของวัดได้พัฒนาขึ้นโดยลำดับตามกาลเวลา จนในที่สุดวัดได้กลายเป็นศูนย์กลางของสังคม เป็นที่รวมจิตใจของประชาชน ทำหน้าที่ทั้งทางศาสนา ทางการศึกษา ทางวัฒนธรรมและทางสังคมโดยตรง ซึ่งหน้าที่ดังกล่าวรวมถึงการจัดบริเวณวัดให้มีภูมิทัศน์ คือความสวยงาม เป็นระเบียบเรียบร้อย มีความปลอดภัย ประทับใจแก่พุทธศาสนิกชนในการเข้ามาร่วมกิจกรรมทางศาสนา ที่วัด ให้เป็นที่น่ามอง ทางวัดหน้าเขาบ่ออย่าง จึงได้มีการพัฒนาปรับปรุงภูมิทัศน์บริเวณรอบองค์พระใหญ่โดยปรับปรุงบูรณะซ่อมแซมสิ่งก่อสร้างต่างมิให้ชำรุดหรือทรุดโทรมลงไปตามกาลเวลา เพื่อให้เกิดภูมิทัศน์ที่ดีต่อผู้ที่เข้ามาดำเนินกิจกรรมในวัด และเป็นตัวอย่างที่ดีแก่ผู้พบเห็นต่อไป

เทศบาลตำบลเหมือง โดยทางวัดหน้าเขาบ่ออย่าง หมู่ที่ ๔ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาปรับปรุงภูมิทัศน์บริเวณวัดหน้าเขาบ่ออย่าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ขึ้นเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก บริษัท เอส. เอส. (1995) การศิลา จำกัด บริษัท สินทรัพย์ศิลา จำกัด บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด และบริษัท ศิลาธนดล จำกัด

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้พระภิกษุสงฆ์ที่มีปฏิบัติศาสนกิจและกิจกรรมต่างๆอย่างปลอดภัย มีความเป็นระเบียบเรียบร้อยสวยงามสะอาด

๒.๒ เพื่อให้ประชาชนที่เข้ามาทำกิจกรรมและร่วมทำบุญได้เกิดความประทับใจในภูมิทัศน์ที่สวยงามและสะอาดตา

๒.๓ เพื่อให้เกิดความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในการดำเนินกิจกรรมทางศาสนา

๓. กลุ่มเป้าหมาย

ผู้เข้ามาร่วมกิจกรรมทางศาสนาในเขตเทศบาลตำบลเหมือง

๔. วิธีดำเนินการ

๑. จัดทำโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากบริษัท เอส. เอส. (1995) การศิลา จำกัด บริษัท สินทรัพย์ศิลา จำกัด บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด และบริษัท ศิลาธนดล จำกัด
๒. ประชุมเจ้าหน้าที่และผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดรูปแบบต่างๆ ในการดำเนินงาน
๓. ดำเนินการประสานงานผู้เกี่ยวข้องในการพัฒนาและปรับปรุงภูมิทัศน์
๔. ดำเนินการปรับปรุงภูมิทัศน์ตามแผนการดำเนินงาน
๕. สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน

๕. ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๔

ณ พื้นที่หมู่ที่ ๔ ตำบลเหมือง อำเภอมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

๖. งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่ ของบริษัท เอส. เอส. (1995) การศิลา จำกัด บริษัท สินทรัพย์ศิลา จำกัด บริษัท ศิลาธนดล จำกัด และบริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด เพื่อจ่ายเป็นค่าดำเนินการ ดังนี้

๑. ค่าจ้างรถแบ็คโฮ	เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
๒. ค่าจ้างรถบรรทุกวิ่งดินและหินฝุ่น	เป็นเงิน ๑๕,๙๐๐ บาท
๓. ค่าหินฝุ่น	เป็นเงิน ๘,๑๐๐ บาท
๔. ค่าจ้างเหมารถไถ	เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๕,๐๐๐ บาท (สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

(โรงไม้หินเขาพู จำนวน ๔ แห่งๆละ ๘,๗๕๐ บาท)

หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการ

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

วัดหน้าเขาบ่อทราย หมู่ที่ ๔ ตำบลเหมือง ร่วมกับ บริษัท เอส. เอส. (1995) การศิลา จำกัด บริษัท สินทรัพย์ศิลา จำกัด บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด และบริษัท ศิลาธนดล จำกัด

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๘.๑ พระภิกษุสงฆ์มีบริเวณที่ประกอบศาสนกิจได้อย่างปลอดภัยเป็นระเบียบเรียบร้อยสวยงาม

๘.๒ ประชาชนที่เข้าร่วมกิจกรรมทางศาสนาเกิดความประทับใจในภูมิทัศน์ที่สวยงามและ

สะอาดตา

๘.๓ เกิดความร่วมมือและความสัมพันธ์อันดีในการดำเนินกิจกรรมของประชาชนและพระภิกษุ
สงฆ์ในการทำกิจกรรมทางศาสนา

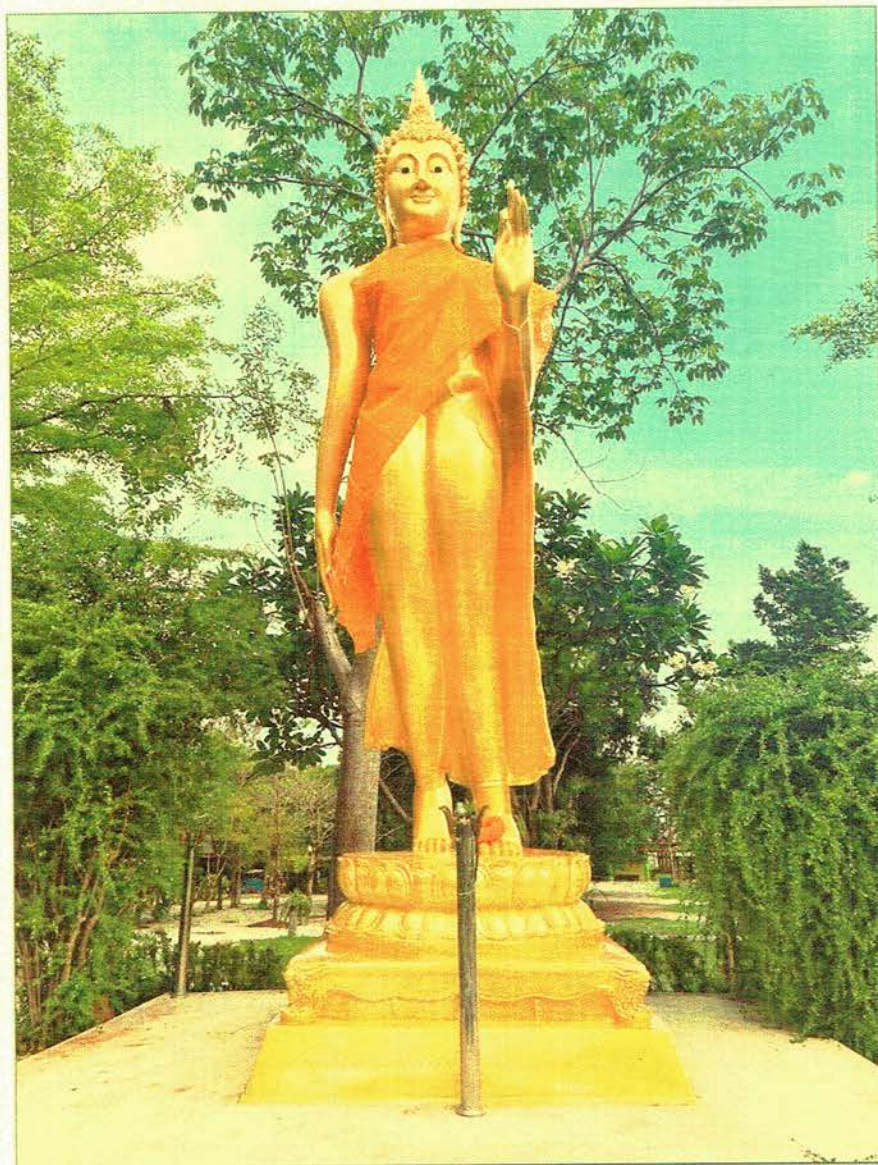
๙. ผู้เสนอโครงการ



เจ้าอาวาสวัดหน้าเขาบ่อยาง



โครงการพัฒนาปรับปรุงภูมิทัศน์บริเวณวัดหน้าเขาบ่อยาง
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔



...in the

CASH SALE

- ၁၃ နှစ်ခွဲ

၁၅ မတ် ၂၀၁၆

เงินโครงการพัฒนาปรับปรุงภูมิทัศน์บริเวณวัดหน้าเขาบ่ออย่าง จากชมรมโรงโม่หินเขาพุ

ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	วันที่	รายการ	รับ	จ่าย	คงเหลือ
1	30 สค 64	รับเงินจาก สันททรัพย์ศิลา จำกัด	8,750	-	8,750
2	31 สค 64	จ่ายเงินให้ท่านประธานตุ้ย		9,000	-250
3	7 กย 64	รับเงินจาก บ. เอส เอส 1995 การศิลา จำกัด	8,750		8,500
4	10 กย 64	จ่ายเงินให้ท่านประธานตุ้ย		8,500	0
5	15 กย 64	รับเงินจาก บ. ศิลาธนดล จำกัด	8,750		8,750
6	16 กย 64	จ่ายเงินให้ท่านประธานตุ้ย		8,750	0
		(บ.ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข มอบเงินให้วัดแล้ว)			



อนุโมทนาบัตร

ขออนุโมทนา

เลขที่ ๓

แต่ บริษัท ผลิตภัณฑ์สแตนเลส จำกัด

ผู้บริจาคทรัพย์ในการ ประชุมปฏิบัติธรรม วัด หน้าเขาบ่อทราย

ตำบล เขม็ง อำเภอบึงสามพัน จังหวัด อุตรดิตถ์

เป็นจำนวนเงิน ๕,๓๕๐ บาท สอดคล้อง (แปดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาท)

ขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัยและบุญกุศลที่นำเพื่มน้ำ จงดลบันดาลให้ท่านเจริญด้วยอายุ วรรณะ สุขะ พละ ปฏิภาณ ธรรมาภิมุข และประสบผลสำเร็จในกิจการงานทุกประการเทอญ

วันที่ ๑๑ เดือน สิงหาคม

พ.ศ. ๒๕๖๔



โครงการจัดซื้อเครื่องวัดแรงสั่นสะเทือน ของชมรมโรงโม่หินเขาพุ เขตพื้นที่ตำบลเหมือง
ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๔

ผู้ให้การสนับสนุน : บริษัท เอส. เอส. (1995) การศิลา จำกัด

: บริษัท ลินทรัพย์ศิลา จำกัด

: บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ✓

: บริษัท ศิลาชนดล จำกัด

๑. หลักการและเหตุผล

เหมืองหิน โรงโม่บดหรือย่อยหิน และโรงงานปูนขาว นับเป็นกลุ่มอุตสาหกรรมพื้นฐานที่สำคัญอย่างยิ่งต่อเศรษฐกิจของประเทศ อย่างไรก็ตาม อุตสาหกรรมเหล่านี้หากไม่มีการจัดการควบคุมการระบายมลพิษก็จะก่อให้เกิดปัญหามลพิษทางอากาศและเสียงได้ เนื่องจากวัตถุดิบที่ใช้ กระบวนการผลิต รวมทั้งผลิตภัณฑ์ขั้นสุดท้ายที่มีการเตรียมเพื่อจำหน่ายให้แก่ลูกค้า ปัญหาหลักที่เกิดขึ้นตั้งแต่การผลิตต้นทางจนถึงปลายทาง โดยดำเนินการภายใต้หลักเกณฑ์การปฏิบัติที่ดีด้านสิ่งแวดล้อมสำหรับการประกอบกิจการเหมืองหิน โรงโม่บดหรือย่อยหิน และโรงงานปูนขาว เนื่องจากกิจการเหล่านี้เป็นแหล่งกำเนิดมลพิษตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งต้องมีการพัฒนา ปรับปรุงด้านสิ่งแวดล้อมให้อยู่ในเกณฑ์ที่ดีและมีการควบคุมป้องกันและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นอย่างจริงจัง

ซึ่งในพื้นที่ ตำบลเหมืองมีบริษัทในชมรมโรงโม่หินเขาพุ ซึ่งประกอบด้วย บริษัท เอส.เอส.(1995) การศิลา จำกัด บริษัทลินทรัพย์ศิลา จำกัด บริษัทผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด และบริษัทศิลาชนดล จำกัด ดำเนินการประกอบกิจการโรงโม่ บด หรือย่อยหิน ซึ่งการดำเนินการทำเหมืองแร่ และมีการระเบิดหิน ทำให้เกิดปัญหาเรื่องความสั่นสะเทือนส่งผลให้บ้านพักอาศัยของหมู่บ้านรอบๆโรงโม่หินได้รับผลกระทบ เช่น บ้านมีรอยร้าว กระจกร้าว พื้นบ้านมีรอยแตก เป็นต้น ส่งผลให้ประชาชนมีความวิตกกังวลเกรงอาจจะเกิดผลกระทบเป็นอันตรายต่อสุขภาพอาจทำให้ประสิทธิภาพการทำงานของร่างกายลดลง การทรงตัวไม่ดี อวัยวะภายในทำหน้าที่ผิดปกติได้ รวมทั้งก่อให้เกิดเหตุรำคาญของประชาชนในละแวกนั้นในเรื่องระดับความดังของเสียงจากการระเบิด ซึ่งเสียงที่เกิดขึ้นต่อเนื่องและมีระดับเสียงเกินกว่าจะยอมรับได้ จะทำให้รู้สึกรำคาญและหงุดหงิดได้ รวมทั้งอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพอนามัย เสียงนั้นอาจจะรบกวนการพักผ่อนหรือการทำกิจวัตรประจำวันซึ่งส่งผลกระทบต่ออารมณ์และความรู้สึกของคนได้ แม้ว่าจะระดับความดังของเสียงจะไม่เกินเกณฑ์มาตรฐานเสียงทั่วไปก็ตาม

จากสภาพการณดังกล่าว เทศบาลตำบลเหมือง จึงได้จัดทำโครงการจัดซื้อเครื่องวัดแรงสั่นสะเทือนของชมรมโรงโม่หินเขาพุ เขตพื้นที่ตำบลเหมือง ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๔ เพื่อลดผลกระทบด้านสุขภาพของประชาชน และคนงานที่ปฏิบัติงานในโรงโม่ต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อให้ประชาชนในตำบลเหมืองสามารถดำรงชีวิตประจำวันได้อย่างมีความสุขปราศจากเหตุรำคาญรบกวน
- ๒.๒ เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วม และการบูรณาการร่วมกันระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน
- ๒.๓ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการและมีมาตรการป้องกันแก้ไขปัญหามลพิษทางด้านเสียงและแรงสั่นสะเทือนอย่างจริงจัง

๓. กลุ่มเป้าหมาย

ประชาชนทุกคนในเขตตำบลเหมือง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

๔. วิธีดำเนินการ

๑. จัดทำโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่ของชมรมโรงโม่หินเขาพุทุกแห่ง
๒. ประชุมเจ้าหน้าที่และผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการ
๓. ชมรมโรงโม่หินเขาพุ จัดหาสเปคที่ต้องการและดำเนินการจัดซื้อเครื่องวัดแรงสั่นสะเทือน
๔. ดำเนินการวัดแรงสั่นสะเทือนในพื้นที่ตำบลเหมือง และประมวลผลกระทบที่เกิดขึ้นกับประชาชนอย่างน้อย ปีละ ๒ ครั้ง
๕. สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน

๕. ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

ตั้งแต่ปี ๒๕๖๔ เป็นต้นไป ดำเนินการ ณ พื้นที่ตำบลเหมือง

๖. งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่ ของบริษัท เอส. เอส. (1995) การศิลา จำกัด, บริษัท สิ้นทรัพย์ศิลา จำกัด, บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด และ บริษัท ศิลาชนดล จำกัด สนับสนุนงบประมาณในการจัดซื้อเครื่องวัดแรงสั่นสะเทือน ดังนี้

๑. เครื่องวัดแรงสั่นสะเทือน

จำนวน ๒ เครื่อง

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

เทศบาลตำบลเหมือง อำเภอมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๘.๑ ประชาชนในตำบลเหมือง มีชีวิตความเป็นอยู่ปลอดภัยจากมลพิษทางด้านเสียงและแรงสั่นสะเทือนจากการประกอบกิจการของโรงโม่ บด และย่อยหิน

๘.๒ เกิดการมีส่วนร่วม และการบูรณาการร่วมกันระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน

๘.๓ ชมรมโรงโม่หินเขาพุมิมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหามลพิษจากเสียงและแรงสั่นสะเทือนได้อย่างเป็นรูปธรรม

๙. ผู้เขียนโครงการ



หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข

๑๐. ผู้เสนอโครงการ



ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

๑๑. ผู้พิจารณาโครงการ



รองปลัดเทศบาลตำบลเหมือง

๑๒. ผู้เห็นชอบโครงการ



ปลัดเทศบาลตำบลเหมือง

๑๓. ผู้อนุมัติโครงการ



นายกเทศมนตรีตำบลเหมือง

หน่วยงาน : บริษัท เอส.เอส. (1995) การศึกษา จำกัด			วันที่ / Date : 9 สิงหาคม 2564		
เรียน :			ใบเสนอราคาเลขที่ / Quotation No. 26400429R5		
เรื่อง / Subject : ขอเสนอราคาสถานีตรวจวัดความสั่นสะเทือน			ที่อยู่ / Address : 120 หมู่ 4 ต. เหมือง อ.เมืองชลบุรี จ. ชลบุรี		
ติดต่อ/Attention :					
โทรศัพท์ :					
โทรสาร : -					
E-Mail :					
ลำดับที่	จำนวน	หน่วย	รายการ	ราคา/หน่วย	ราคารวม
1	1	สถานี	<u>สถานีตรวจวัดความสั่นสะเทือน ประกอบด้วย</u> สถานีตรวจวัดความสั่นสะเทือน ประกอบด้วย 1. เครื่องตรวจวัดแรงสั่นสะเทือน + ไมโครโฟน ยี่ห้อ Vibrock รุ่น V9000 จำนวน 1 ชุด 2. กล่องใส่เครื่องวัดแรงสั่นสะเทือนและอุปกรณ์ประกอบ แบบกันน้ำระดับ IP 54 ทำจากวัสดุทึบดำไนซ์ สีทึบ ขนาด 600 x 700 x 750 mm. จำนวน 1 กล่อง มีรายละเอียดภายใน ดังต่อไปนี้ - 3G Router ชนิด SIM NET GENERAL จำนวน 1 ชุด - 3G Router ชนิด SIM NET FIX IP จำนวน 1 ชุด - อุปกรณ์สำรองไฟ (UPS DC) ขนาด 12 โวลต์ จำนวน 2 เครื่อง - Circuit Breaker สำหรับไฟ AC จำนวน 1 อัน - Circuit Breaker สำหรับไฟ DC จำนวน 1 อัน - Ethernet to USB พร้อมสายสัญญาณ จำนวน 1 ชุด	404,000.00	404,000.00
2	1	งาน	ฐานสำหรับติดตั้งกล่องใส่เครื่องวัดแรงสั่นสะเทือนและอุปกรณ์ประกอบ รายละเอียด ดังนี้ - ฐานรองรับกล่องหุ้มกล่องไนซ์ ขนาด 600 x 600 x 500 mm., L 30 x 30 mm. หน้า 2.3 mm.	12,000.00	12,000.00
3	1	งาน	งานเทพื้นคอนกรีตความหนา 10 ซม. (ขนาด 1 x 1 เมตร)	16,500.00	16,500.00
4	1	งาน	งานรั้วแบบตาข่ายล็กเหล็ก รายละเอียด ดังนี้ - Chain link 2"x2"x3.2 mm. ทาสีป้องกันสนิม - โครงเสารั้วขนาด 2"x2" หน้า 2.3 mm. ทาสีป้องกันสนิม และขนาด 1"x1" ความหนา 2.3 mm.	17,900.00	17,900.00

หน่วยงาน :	บริษัท เอส.เอส. (1995) การศึกษา จำกัด	วันที่ / Date :	9 สิงหาคม 2564	
เรียน :		ใบเสนอราคาเลขที่ / Quotation No.	26400429R5	
เรื่อง / Subject :	ขอเสนอราคาสถานีตรวจวัดความล้มเหลว	ที่อยู่ / Address :	120 หมู่ 4 ต. เหมือง อ.เมืองชลบุรี จ. ชลบุรี	
ติดต่อ/Attention :				
โทรศัพท์ :				
โทรสาร :				
E-Mail :				

ลำดับที่	จำนวน	หน่วย	รายการ	ราคา/หน่วย	ราคารวม
5	1	งาน	ค่าใช้จ่าย Airtime รายละเอียด ดังนี้ - SIM NET GENERAL ความเร็วสูงสุด 10 Mb - SIM FIX IP Internet 3G ความเร็วสูงสุด จำนวน 4.5 GB	20,000.00	20,000.00
6	1	ชุด	กล้องวงจรปิดแบบชนิดอินฟราเรด แบบ IP Camera	5,000.00	5,000.00
7	1	Job	ค่าติดตั้ง และให้บริการหลังการขายตลอดระยะเวลา รับประกัน	50,000.00	50,000.00
			หมายเหตุ - รับประกันเครื่องเป็นระยะเวลา 1 ปี - ราคาที่เสนอรวมค่าดำเนินการติดตั้งเรียบร้อยแล้ว - ค่า Airtime ต่อปี ทางบริษัท จิรนที แอสโซซิเอตส์ จำกัด รับผิดชอบ ค่าใช้จ่ายในปีที่ 1 - ราคาที่เสนอสำหรับกรณีที่มีไฟฟ้า 220 V มาถึงตู้อุปกรณ์		

หน่วยงาน :	บริษัท เอส.เอส. (1995) การศิลา จำกัด	วันที่ / Date :	9 สิงหาคม 2564
เรียน :		ใบเสนอราคาเลขที่ / Quotation No.	26400429R5
เรื่อง / Subject :	ขอเสนอราคาสถานีตรวจวัดความชื้นสะท้อน	ที่อยู่ / Address :	120 หมู่ 4 ต. เหมือง อ.เมืองชลบุรี จ. ชลบุรี
ติดต่อ/Attention :			
โทรศัพท์ :			
โทรสาร :			
E-Mail :			

ลำดับที่	จำนวน	หน่วย	รายการ	ราคา/หน่วย	ราคารวม
			<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>แล้วส่ง Fax.กลับ 02-868-0860</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>วันที่.....</p> </div>		

รับประกันคุณภาพสินค้าและบริการ ภายใต้ระบบ ISO 9001 : 2015

พนักงานขาย
เบอร์โทรศัพท์

ห้าแสนหกหมื่นสองพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบแปดบาทถ้วน

กำหนดคืนราคา 30 วัน

กำหนดส่งมอบ 90-120 วัน

ราคาสินค้า/ Sub Total	525,400.00
ส่วนลด	
หลังหักส่วนลด	525,400.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %/ VAT	36,778.00
จำนวนเงินสุทธิ / Total Am	562,178.00

เงื่อนไขการชำระเงิน : มัดจำ 50% เมื่อเปิด PO
อีก 50% ชำระในวันส่งมอบ

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งที่จะได้รับการพิจารณาสั่งซื้อจากท่าน ขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ต้องการข้อมูลเพิ่มเติมกรุณาติดต่อ คุณนวิษ เอื้อพิพัฒน์กุล 081-907-0145 www.jiranatee.com

หมายเหตุ:หากมีการยกเลิกการสั่งซื้อภายหลังที่ได้มีการออกใบสั่งซื้อกับบริษัทฯแล้ว บริษัทฯ จะคิดค่าธรรมเนียม Re Stocking fee 50% ของมูลค่าทั้งหมด

จัดทำโดย :

Sales coordinator



Marketing Manager

บริษัท จิรณี แอสโซซิเอตส์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)

ใบเสร็จรับเงิน

สำนักงานใหญ่

ลูกค้า ผลิตภัณฑ์

เลขที่ใบเสร็จ

RE6409052

บริษัท ผลิตภัณฑ์สีลาแสนสุข จำกัด สำนักงานใหญ่

วันที่

08/09/64

พนักงานขาย

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

0205509000064

No.	เลขที่ใบกำกับ	วันที่	ครบกำหนด	จำนวนเงิน	ยอดคงค้าง	ยอดชำระ
1	IV6409071	08/09/64	08/09/64	140,544.00		140,544.00

(หนึ่งแสนสี่หมื่นห้าร้อยสี่สิบสี่บาทถ้วน).



140,544.00

การชำระเงินด้วยเช็คจะสมบูรณ์เมื่อบริษัทได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว

เงินสด 140,544

เช็คธนาคาร _____ เช็คเลขที่ _____ ลงวันที่ ____/____/____ จำนวนเงิน _____

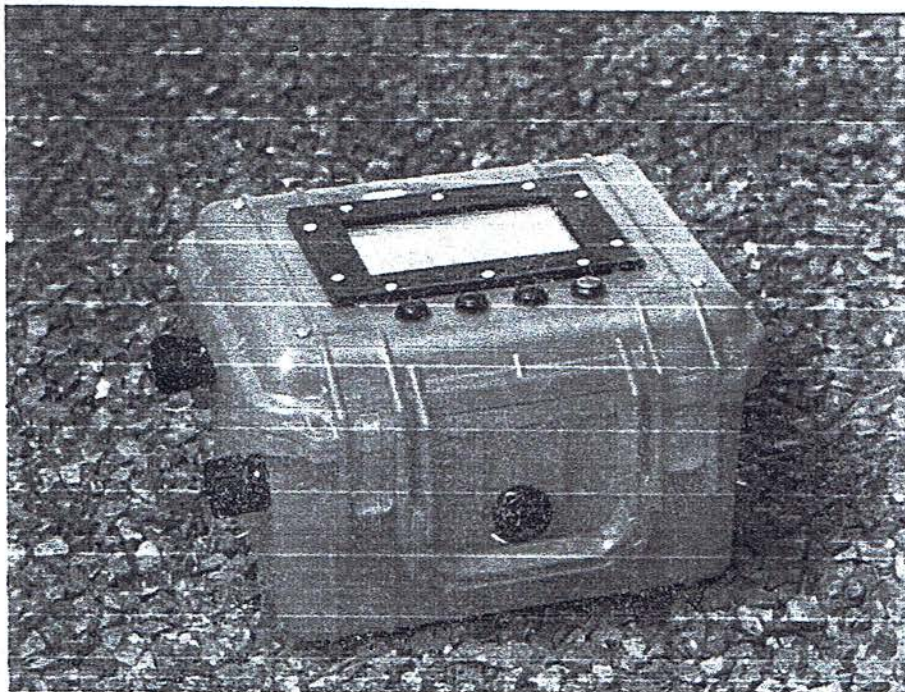
เช็คธนาคาร _____ เช็คเลขที่ _____ ลงวันที่ ____/____/____ จำนวนเงิน _____

ในนาม บริษัท จิรณี แอสโซซิเอตส์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)

ผู้รับเงิน _____ วันที่ 8/9/64

ผู้รับมอบอำนาจ _____

V9000 Seismograph

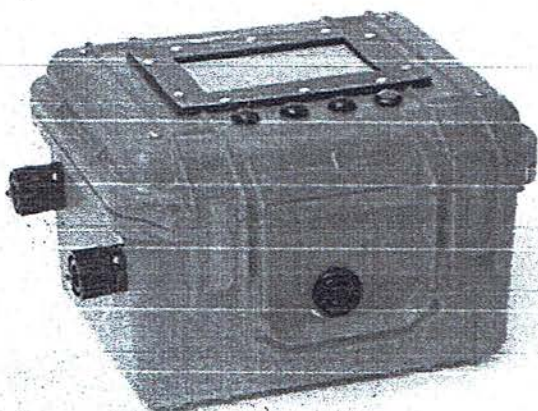


- 40 character x 16 line alphanumeric LCD with graphical representation and backlight
- Impulse mode for blast monitoring
- Continuous mode for piling, rail and road traffic monitoring
- Data stored for all 3 axes, down to 1 m/s intervals
- Frequency analysis and plotting
- Features:
 - Triggering from 0.1 mm/s
 - Auto range from 0.1 mm/s to 200 mm/s
 - Auto record length from 2 to 18 seconds (in impulse mode)
- Can trigger and record PPV, acceleration and displacement parameters
- Monitor in impulse **and** continuous mode (twin channel option)
- Air overpressure from 100 dB to 140 dB Linear Peak
- Memory for approximately 500 trigger events or 21 days continuous recording at 1 second intervals
- Built in 7day timer function and sleep mode (extends battery life)
- Instant readout and review of memory event results on LCD
- Optional internal modem for internet based remote operation and downloading of vibration / frequency data
- Optional SMS alert functions – low battery, low modem battery, memory full, Seismograph status, and high vibration alerts
- USB connectivity (plug and play – no set up required)

Shanakiel, Ilkeston Road, Heanor, Derbyshire, DE75 7DR
Tel: +44 (0)1773 711211 Fax: +44 (0)1773 711311
Website: www.vibroack.com Email: vibroack@vibroack.com



VIBROCK



Power Source:	Four Alkaline 'D' cells (optional external 12v or Mains supply)
Battery Life:	Up to 30 days continuous monitoring (24 hours/day)
Dimensions:	300mm x 250mm x 180mm
Weight:	3 Kg
Operating Temperature:	-5°C to +50°C
Optional Modem Specifications:	
Power Source:	Separate internal 12v battery gives up to 30 days remote monitoring (24 hours/day)
Battery charger:	Can be used to power the Seismograph and charge the internal modem battery simultaneously
GSM Functions:	Remote download of the Seismographs memory Remote operation of the Seismograph Watch the Seismograph monitoring in real time SMS alarm warnings (6 of) Programmable timed data upload
Accessories:	1 x tri-axial geophone pack 1 x CD ROM containing Vibrock Software 1 x instruction book 1 x USB download lead 1 x shoulder bag 1 x calibration certificate
Options:	Modem connectivity Text alerts (status and alarms) 2 nd PPV Transducer VDV Transducer Air over pressure microphone Two stage audible / visual alarm

โครงการซ่อมแซมหลังคาโบสถ์วัดสันติภักดีและอาคารพักรับสงฆ์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

ผู้ให้การสนับสนุน : บริษัท เอส. เอส. (1995) การศิลา จำกัด

: บริษัท สินทรัพย์ศิลา จำกัด

: บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

: บริษัท ศิลานตล จำกัด

๑. หลักการและเหตุผล

ศาสนสถานในพระพุทธศาสนา เป็นสถานที่ประดิษฐานพระพุทธศาสนา มีองค์ประกอบ คือ โบสถ์ วิหาร เจดีย์ สถูป พระพุทธรูป ศาลาการเปรียญ และกุฏิ หรือสิ่งก่อสร้างอื่นที่เกี่ยวข้องกับพระพุทธศาสนา เป็นที่พักอาศัยของพระภิกษุ สามเณร เป็นศูนย์กลางสังคมของพุทธศาสนิกชน และเป็นสถานที่ประกอบกิจกรรม ประเพณีในพระพุทธศาสนา เป็นอนุสรณ์ให้ระลึกถึงคุณพระรัตนตรัย ซึ่งพุทธศาสนิกชนนิยมไปกราบไหว้บูชา และร่วมกิจกรรมต่างๆในพุทธศาสนา ซึ่งสร้างขึ้นเพื่อใช้ในการกิจการหรือเกี่ยวข้องกับพระพุทธศาสนา ได้แก่ สำนักสงฆ์ วัดวาอาราม โบสถ์ วิหาร เจดีย์และสถูป ซึ่งสิ่งก่อสร้างคือโบสถ์ ของวัดสันติภักดี หมู่ที่ ๓ ตำบลเหมืองได้ก่อสร้างมานานหลายปีมีสภาพชำรุดทรุดโทรมลงตามกาลเวลาที่ผ่านไปทำให้เกิดความเสียหายและชำรุดทรุดโทรม จากหลังคาโบสถ์ที่แตกร้าวทำให้การประกอบพิธีต่างๆไม่สามารถดำเนินการได้อย่างสะดวกและรองรับแก่ผู้ที่มีมาร่วมกิจกรรม ประกอบกับที่วัดมีสิ่งแลเห็นจำนวนมากได้ทำลายหลังคากระเบื้องของโบสถ์และอุโบสถชำรุดหลายจุด

เทศบาลตำบลเหมือง โดยทางวัดสันติภักดี หมู่ที่ ๓ ตำบลเหมือง จึงได้จัดทำโครงการซ่อมแซม หลังคาโบสถ์และอาคารพักรับสงฆ์ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ขึ้นเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก บริษัท เอส. เอส. (1995) การศิลา จำกัด บริษัท สินทรัพย์ศิลา จำกัด บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด และบริษัท ศิลานตล จำกัด

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อซ่อมแซมปรับปรุงศาสนสถาน หลังคาโบสถ์ อาคารพักรับสงฆ์ ให้พร้อมสำหรับการประกอบพิธีกรรมทางศาสนา

๒.๒ เพื่อบำรุงรักษาศาสนสถานให้เป็นสถานที่ประกอบกิจกรรมประเพณีในพระพุทธศาสนาได้อย่างปกติ

๒.๓ เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคส่วนต่างๆในการดูแลรักษาศาสนสถาน อนุรักษ์ศิลปวัฒนธรรมให้คงอยู่คู่หมู่บ้านชุมชนต่อไป

๓. กลุ่มเป้าหมาย

ประชาชนทั่วไปและที่อยู่รอบๆบริเวณวัดสันติภักดี หมู่ที่ ๓ ตำบลเหมือง

๔. วิธีดำเนินการ

๑. จัดทำโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากบริษัท เอส. เอส. (1995) การศึกษา จำกัด บริษัท สันทิตย์ศิลป์ จำกัด บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลปาสเน่ห์ จำกัด และบริษัท ศิลานตล จำกัด
๒. ประชุมเจ้าหน้าที่และผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดรูปแบบต่างๆ ในการดำเนินงาน
๓. ดำเนินการจัดหาวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับการดำเนินงาน และผู้รับจ้างเหมาซ่อมแซมศาสนสถาน หลังคาโบสถ์และอาคารพักรับสงฆ์
๔. ดำเนินการซ่อมแซมหลังคาโบสถ์และอาคารพักรับสงฆ์ตามแผนการปฏิบัติงาน
๕. สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน

๕. ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๔

ณ พื้นที่หมู่ที่ ๓ ตำบลเหมือง อำเภอมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

๖. งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่ ของบริษัท เอส. เอส. (1995) การศึกษา จำกัด บริษัท สันทิตย์ศิลป์ จำกัด บริษัท ศิลานตล จำกัด และบริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลปาสเน่ห์ จำกัด เพื่อจ่ายเป็นค่าดำเนินการ ดังนี้

- | | |
|---|---------------------|
| ๑. ค่ากระเบื้องสีส้มแบบยาว จำนวน ๖๐๐ แผ่นๆละ ๑๒ บาท | เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท |
| ๒. ค่ากระเบื้องสีส้มแบบสั้น จำนวน ๖๐๐ แผ่นๆละ ๙.๘๒บาท | เป็นเงิน ๕,๘๙๒ บาท |
| ๓. ค่ากระเบื้องสีน้ำเงินแบบยาว จำนวน ๑๕๐ แผ่นๆละ ๑๔.๔๐บาทเป็นเงิน | ๒,๑๖๐ บาท |
| ๔. ค่ากระเบื้องสีน้ำเงินแบบสั้น จำนวน ๑๕๐ แผ่นๆละ ๗.๙ บาท | เป็นเงิน ๑,๑๘๕ บาท |
| ๕. ค่าขนส่งจากจันทบุรีถึงวัดสันติภักดิ์ | เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท |
| ๖. ค่าซ่อมแซมหลังคาพิงบุญ | เป็นเงิน ๓,๐๖๓ บาท |
| ๗. ค่าซ่อมแซมห้องรับรองพระภิกษุสงฆ์ | เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท |
| ๘. ค่าแรงช่าง | เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

(โรงไม้หินเขาพุ จำนวน ๔ แห่งๆละ ๑๒,๕๐๐ บาท)

หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการ

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

วัดสันติภักดี หมู่ที่ ๓ ตำบลเหมือง ร่วมกับ บริษัท เอส. เอส. (1995) การศิลา จำกัด บริษัท สันททรัพย์ศิลา จำกัด บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด และบริษัท ศิลาชนดล จำกัด

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๘.๑ ศาสนสถานได้รับการซ่อมแซมปรับปรุงให้สามารถใช้งานได้ตามปกติและเป็นที่ประกอบพิธีทางศาสนาต่อไป

๘.๒ ผู้มีการดูแลบำรุงรักษาศาสนสถานให้เป็นที่สถานที่เรียบร้อย สวยงาม เป็นที่ร่ายการที่มีคุณค่าแก่ประชาชนตำบลเหมืองได้เป็นอย่างดี

๘.๓ เกิดความร่วมมือและความสัมพันธ์อันดีในการดำเนินกิจกรรมของประชาชน วัดสันติภักดีกับชมรมโรงไม้หินเขาพุ และคณะผู้บริหารเทศบาลตำบลเหมือง

๙. ผู้เสนอโครงการ



เจ้าอาวาสวัดสันติภักดี

รายการซ่อมแซมหลังคาโบสถ์

- 1.กระเบื้อง สีส้ม แบบยาว = 600 แผ่น แผ่นละ 12 บาท = 7,200 บาท
- 2.กระเบื้อง สีส้ม แบบสั้น = 600 แผ่น แผ่นละ 9.82 บาท = 5,892 บาท
- 3.กระเบื้อง สีน้ำเงิน แบบยาว = 150 แผ่น แผ่นละ 14.40 บาท = 2,160 บาท
- 4.กระเบื้อง สีน้ำเงิน แบบสั้น = 150 แผ่น แผ่นละ 7.9 บาท = 1,185 บาท

ค่าขนส่งจาก จันทบุรี ถึง วัดสันติภักดิ์ = 3,500 บาท

ค่าแรงช่าง = 12,000 บาท

ซ่อมแซมหลังคาพิงบุญ = 3,000 บาท

ซ่อมแซมห้องรับรองพระภิกษุสงฆ์ = 15,000 บาท

รวมยอดทั้งสิ้น = 49,937 บาท

ซ่อมแซม บูรณะโบสถ์



เล่มที่.....๓

เลขที่.....๓

วันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

อนุโมทนาบัตร

ขออนุโมทนา

แด่ บริษัท นิสิตานุชาศึกษา (สงขลา) จำกัด

ผู้บริจาคทรัพย์ จำนวน ๑๒,๕๐๐ บาท - สดางค์ (นางสาว นิสิตานุชา นิสิตานุชา)

เพื่อการ บำรุงโรงเรียน (สงขลา) ณ วัด นิสิตานุชา

ตำบล นิสิตานุชา อำเภอ นิสิตานุชา จังหวัด นิสิตานุชา

ขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัย และบุญกุศลที่บำเพ็ญนี้ จงดลบันดาลให้ท่านและครอบครัวเจริญด้วยอายุ วรรณะ
สุขะ พละ ปฏิภาณ ธนสารสมบัติ และประสบสิ่งอันพึงปรารถนา ตลอดกาลทุกเมื่อ เทอญ



ผู้รับเงิน



ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ 2 บ้านดอนกลาง
ตำบลเหมือง อำเภอมือง จังหวัดชลบุรี

วันที่ 1 มิถุนายน 2564

เรื่อง ขอรับการสนับสนุน “โครงการช่วยเหลือและบรรเทาผลกระทบจากไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)”
ในเขตพื้นที่หมู่ที่ 2 ตำบลเหมือง อำเภอมือง จังหวัดชลบุรี

เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลปาสนสุข จำกัด

ด้วยจังหวัดชลบุรีที่เป็นแหล่งท่องเที่ยวที่สำคัญได้รับความนิยมของชาวต่างชาติ และเป็นจังหวัดที่อยู่ในเขตเศรษฐกิจภาคตะวันออกมีอุตสาหกรรมที่หลากหลาย ในปัจจุบันการแพร่ระบาดของโควิด-19 ระลอกใหม่ในช่วงเดือน เมษายน พ.ศ.2564 ทวีความรุนแรงมากขึ้นได้เข้ามาซ้ำเติมผลกระทบจากสถานการณ์ในรอบแรก และรอบที่สอง โดยปัจจุบันจำนวนผู้ติดเชื้อสะสมในประเทศไทยนั้นมีจำนวน 162,022คน เสียชีวิตจำนวน 1,069คน (ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2564) จากการระบาดรุนแรงของโรคโควิด-19 ส่งผลให้ กิจการ ร้านค้า รวมถึงภาคธุรกิจต่างๆ ไม่สามารถดำเนินธุรกิจต่อไปได้ และไม่มีท่าทีที่จะสามารถพลิกฟื้นให้กลับสู่ภาวะปกติได้ในเร็ววัน สร้างความยากลำบากในการดำเนินชีวิตให้กับประชาชนที่ขาดรายได้จากการปิดตัวของภาคธุรกิจ

ในการนี้จากการสำรวจประชาชนในบริเวณพื้นที่หมู่ที่ 2 ตำบลเหมือง พบว่ามีจำนวน 40 ครัวเรือนที่มีความประสงค์ขอรับการช่วยเหลือจากผลกระทบสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เพื่อเป็นการบรรเทาผลกระทบที่ประชาชนต้องเผชิญอยู่ในขณะนี้ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนเงิน จำนวน 18,000 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน) เพื่อใช้เป็นงบประมาณในการดำเนิน “โครงการช่วยเหลือและบรรเทาผลกระทบจากไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)” ในเขตพื้นที่หมู่ที่ 2 ตำบลเหมือง อำเภอมือง จังหวัดชลบุรี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ 2 บ้านดอนกลาง

โครงการช่วยเหลือและบรรเทาผลกระทบจากไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)
ในเขตพื้นที่หมู่ที่ 2 ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี
ประจำปี พ.ศ. 2564

ผู้ให้การสนับสนุน : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลปาสนสุข จำกัด

ชื่อโครงการ : โครงการช่วยเหลือและบรรเทาผลกระทบจากไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ในเขตพื้นที่หมู่ที่ 2 ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

1. หลักการ และเหตุผล

การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Coronavirus disease 2019 หรือ COVID-19) เริ่มเกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ 30 ธันวาคม พ.ศ. 2562 ที่มีรายงานกลุ่มผู้ป่วยด้วยโรคปอดอักเสบไม่ทราบสาเหตุเกิดขึ้นที่เมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ สาธารณรัฐประชาชนจีน ต่อมาในวันที่ 7 มกราคม พ.ศ. 2563 ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคแห่งสาธารณรัฐประชาชนจีน ได้ออกมาประกาศอย่างเป็นทางการว่าสาเหตุของโรคปอดอักเสบดังกล่าวนี้ เกิดจากเชื้อไวรัสโคโรนาชนิดใหม่ และในวันที่ 11 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563 ทาง The International Committee on Taxonomy of Viruses (ICTV) ได้ออกมาประกาศชื่อใหม่ของไวรัสว่าไวรัสซาร์ส-โควี-2 (SARS-CoV-2) และตั้งชื่อโรคที่เกิดจากการติดเชื้อไวรัสดังกล่าวว่า โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19 (Coronavirus disease 2019; COVID-19) การระบาดของโรคโควิด-19 ได้กระจายเป็นวงกว้างอย่างรวดเร็ว จากเริ่มแรกมีการระบาดแค่ในสาธารณรัฐประชาชนจีนเพียงประเทศเดียว ต่อมาได้กระจายไปยังประเทศและภูมิภาคอื่นๆ ทั่วโลก โดยในวันที่ 11 มีนาคม พ.ศ. 2563 องค์การอนามัยโลกได้ประกาศให้โรคโควิด-19 เป็นโรคระบาดใหญ่ทั่วโลก ในปัจจุบันยังคงมีผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วย และผู้เสียชีวิตด้วยโรคโควิด-19 เพิ่มจำนวนขึ้นอย่างต่อเนื่อง และในหลายประเทศทั่วโลกยังคงควบคุมสถานการณ์การระบาดของโรคไม่สำเร็จ รวมถึงประเทศไทย ซึ่งสร้างกระทบรุนแรงต่อระบบเศรษฐกิจ อีกทั้งพบจำนวนผู้เสียชีวิตจากโรคดังกล่าวแล้วในประเทศไทย

ปัจจุบันการแพร่ระบาดของโควิด-19 ระลอกใหม่ในช่วงตั้งแต่เดือน เมษายน พ.ศ.2564 ได้เข้ามาซ้ำเติมผลกระทบจากสถานการณ์ในรอบแรก และรอบที่สอง โดยปัจจุบันจำนวนผู้ติดเชื้อสะสมในประเทศไทยนั้นมีจำนวน 162,022คน เสียชีวิตจำนวน 1,069คน (ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2564) ส่งผลต่อระบบเศรษฐกิจของประเทศอย่างมาก รวมถึงจังหวัดชลบุรีที่เป็นแหล่งท่องเที่ยวที่สำคัญได้รับความนิยมของชาวต่างชาติ และเป็นจังหวัดที่อยู่ในเขตเศรษฐกิจภาคตะวันออกมีอุตสาหกรรมที่หลากหลาย จากการระบาดรุนแรงของโรคโควิด-19 กิจกรรม ร้านค้า รวมถึงภาคธุรกิจต่างๆบางส่วนไม่สามารถดำเนินธุรกิจต่อไปได้ และไม่มีท่าทีที่จะสามารถพลิกฟื้นให้กลับสู่ภาวะปกติได้ในเร็ววัน สร้างความยากลำบากในการดำรงชีวิตให้กับประชาชนที่ขาดรายได้จากการปิดตัวของภาคธุรกิจ เพื่อเป็นการบรรเทาผลกระทบที่ประชาชนต้องเผชิญอยู่ในขณะนี้ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ในการสนับสนุน “โครงการช่วยเหลือและบรรเทาผลกระทบจากไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)” ในเขตพื้นที่หมู่ที่ 2 ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จากการสำรวจประชาชนในบริเวณพื้นที่หมู่ที่ 2 ตำบลเหมือง พบว่ามีจำนวน 40 ครอบครัวที่มีความประสงค์ขอรับการ

ช่วยเหลือสิ่งของจำเป็นที่ใช้ในการดำรงชีวิต อาทิ ข้าวสาร ไข่ไก่ บะหมี่กึ่งสำเร็จรูป จึงขอรับการสนับสนุนเพื่อช่วยเหลือครัวเรือน และประชาชนให้สามารถก้าวผ่านวิกฤตครั้งนี้ผ่านไปได้

2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนและผลกระทบให้แก่ประชาชนในเขตพื้นที่หมู่ที่ 2 ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี
- 2.2 เพื่อเสริมสร้างขวัญและกำลังใจให้แก่ประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากการโรคโควิด-19
- 2.3 เพื่อประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคโควิด-19 มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

3. กลุ่มเป้าหมาย

- 3.1 ครัวเรือนในพื้นที่หมู่ที่ 2 ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

4. วิธีดำเนินการ

- 4.1 จัดทำโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด
- 4.2 ประชุมเจ้าหน้าที่และผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อวางแผนทางการดำเนินงาน
- 4.3 ดำเนินการจัดหาสิ่งของจำเป็นเพื่อใช้ในการดำเนินโครงการ ได้แก่ ข้าวสาร ไข่ไก่ และบะหมี่กึ่งสำเร็จรูป และสิ่งของจำเป็นอื่นๆตามความเหมาะสม
- 4.4 ดำเนินการแจกจ่ายสิ่งของอุปโภค บริโภค โดยประสานความร่วมมือจาก ผู้ใหญ่บ้าน อาสาสมัคร บริบาลท้องถิ่น และ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด เพื่อดำเนินการแจกจ่ายให้กับครัวเรือนกลุ่มเป้าหมาย
- 4.5 สรุปผลการดำเนินโครงการ

5. ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

เดือน มิถุนายน – กรกฎาคม 2564

ณ พื้นที่หมู่ที่ 2 ต.เหมือง อ.เมือง จ.ชลบุรี

6. งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่ ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการฯ จำนวน 18,000 บาท เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ ดังนี้

- | | | |
|--|----------------|-------------------|
| 6.1 ข้าวสาร ขนาด5กิโลกรัม ถุงละ170บาท | จำนวน 40 ถุง | เป็นเงิน 6,800บาท |
| 6.2 บะหมี่กึ่งสำเร็จรูป จำนวน1ลัง ลังละ170บาท | จำนวน 40 ลัง | เป็นเงิน 6,800บาท |
| 6.3 ไข่ไก่ จำนวน1กระบะ กระบะละ110บาท | จำนวน 40 กระบะ | เป็นเงิน 4,400บาท |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 18,000 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน) | | |

7. ผู้รับผิดชอบโครงการ

ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ 2 ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

8. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 8.1 ประชาชนในเขตพื้นที่หมู่ที่ 2 ตำบลเหมือง ได้รับการบรรเทาความเดือดร้อน
- 8.2 ประชาชนที่ได้รับสิ่งของมีคุณภาพชีวิตที่ดีจากการดำรงชีวิตประจำวันได้อย่างปกติสุข
- 8.3 เกิดขวัญกำลังใจให้แก่ประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากการโรคโควิด-19 ที่มีความรุนแรงในพื้นที่

9. ผู้เสนอโครงการ



ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ 2 บ้านดอนกลาง

วัดสันติภักดี

ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนงบประมาณ “โครงการบรรเทาผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙)”

เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

ด้วยในปัจจุบันนี้ สถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ที่เกิดขึ้นทั่วโลกนั้น รวมถึงในประเทศไทย และในพื้นที่จังหวัดชลบุรีนั้นได้มีการแพร่ระบาดของโรคดังกล่าวนี้รุนแรงขึ้น ทางวัดสันติภักดี จึงได้ให้พระภิกษุสงฆ์งดการออกบิณฑบาตในช่วงเวลาที่โรคระบาดนี้มีความรุนแรง เพื่อลดความเสี่ยงให้กับพระภิกษุสงฆ์ต่อการได้รับเชื้อจากโรคระบาดดังกล่าวนี้

โดยคณะกรรมการวัดสันติภักดี นั้นมี [REDACTED] เจ้าอาวาสวัดสันติภักดี เป็นประธานดำเนินงาน และประธานคณะกรรมการวัด ขอรับการสนับสนุนทุนทรัพย์ปัจจัยเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายใน “โครงการบรรเทาผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙)” เพื่อนำเงินจากโครงการดังกล่าวนี้ไปจัดหาภัตตาหารและสิ่งของจำเป็นต่างๆ ในกิจของสงฆ์ ตลอดจนจัดหาอุปกรณ์ต่างๆ ที่มีความจำเป็นในการป้องกันและรับมือกับการต่อสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคให้กับพระภิกษุสงฆ์ เป็นจำนวนเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท

จึงขอใช้โอกาสนี้ขอความเมตตาอนุเคราะห์จากท่าน เพื่อร่วมบุญบารมีจากท่านร่วมบรรเทาความเดือดร้อน และให้โครงการดังกล่าวสำเร็จลุล่วงไปด้วยดี ขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัยและสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลายที่ท่านเคารพนับถือช่วยอำนวยการให้ท่านทั้งหลายและครอบครัว จงเจริญในหน้าที่การงานคิดสิ่งหนึ่งประการใดที่เป็นไปด้วยชอบประกอบไปด้วยธรรม ขอสิ่งนั้นจงพลันสำเร็จทุกประการ เทอญ

จึงเจริญพราหมเพื่อขอความเมตตาอนุเคราะห์

ขอเจริญพร

เจ้าอาวาสวัดสันติภักดี และประธานดำเนินงาน

ขอรับการสนับสนุน โครงการบรรเทาผลกระทบจากสถานการณ์
การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙)

วัดสันติภักดี ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้ให้การสนับสนุน : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

ชื่อโครงการ : โครงการบรรเทาผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา
สายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙)

๑. หลักการ และเหตุผล

ด้วยกิจวัตรของพระภิกษุสงฆ์และสามเณรในพระพุทธศาสนานั้นการออกเดินถือบาตรรับการ
ถวายภัตตาหารและสิ่งของที่ผู้มีจิตศรัทธาได้นำใส่บาตรให้กับพระภิกษุสงฆ์ระหว่างที่ออกบิณฑบาต
ในทุกวัน หากแต่จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ (โควิด-
๑๙) ที่เกิดขึ้นทั่วโลกนั้น รวมถึงในประเทศไทย และในพื้นที่จังหวัดชลบุรี นั้นได้มีการแพร่ระบาดของ
โรคดังกล่าวนี้รุนแรงขึ้น ทางวัดสันติภักดีจึงมีความจำเป็นในการให้พระภิกษุสงฆ์งดการออก
บิณฑบาต เพื่อลดความเสี่ยงให้กับพระภิกษุสงฆ์จากการได้รับเชื้อจากโรคระบาดดังกล่าวนี้ ทาง
วัดยังมีภาระค่าใช้จ่ายในการจัดหาภัตตาหารและสิ่งของจำเป็นต่างๆในกิจของสงฆ์ให้แก่พระภิกษุ
สงฆ์ อีกทั้งทางวัดสันติภักดีได้ตระหนักถึงความสำคัญของสถานการณ์ในปัจจุบัน และเพื่อป้องกันการ
การแพร่ระบาด ตลอดจนจนการเตรียมในการจัดหาอุปกรณ์ที่มีความจำเป็นในการรับมือกับ
สถานการณ์ อาทิ เครื่องวัดอุณหภูมิอินฟราเรด, หน้ากากอนามัย, เจลแอลกอฮอล์, แอลกอฮอล์,
น้ำยาฆ่าเชื้อโรค เพื่อรับมือกับสถานการณ์ที่อาจเกิดขึ้นในอนาคตทั้งระยะสั้นและระยะยาว หากมี
จำนวนผู้ติดเชื้อในพื้นที่จังหวัดชลบุรีเพิ่มมากขึ้น

ด้วยเหตุนี้คณะกรรมการวัดสันติภักดีมี พระมหาขาว รักชิโต เจ้าอาวาสวัดสันติภักดี เป็น
ประธานดำเนินงาน และประธานคณะกรรมการวัด จึงได้จัดตั้ง "โครงการบรรเทาผลกระทบจาก

สถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙)" เพื่อขอรับการสนับสนุนทุนทรัพย์ปัจจัย เป็นจำนวนเงิน ๒๕,๐๐๐บาท เพื่อจัดหาอุปกรณ์ต่างๆที่มีความจำเป็นในการป้องกันและรับมือกับการต่อสถานการณ์การแพร่ของโรคระบาดให้กับพระภิกษุสงฆ์ รวมทั้งจัดหาภัตตาหารและสิ่งของจำเป็นต่างๆในกิจของสงฆ์ ทางวัดจึงได้จัดทำโครงการดังกล่าวเพื่อขอรับการสนับสนุนทุนทรัพย์ปัจจัย เพื่อให้โครงการดังกล่าวนี้ให้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อบรรเทาความเดือดร้อน และให้แก่พระภิกษุ สามเณร ที่ไม่สามารถออกบิณฑบาตได้
- ๒.๒ เพื่อสุขอนามัยที่ดี และลดความเสี่ยงการติดโรคระบาด อาทิ จากการสัมผัสจุดสัมผัสร่วม จากการสนทนา ให้แก่พระภิกษุ และพุทธศาสนิกที่เข้ามาทำบุญในวัด

๓. วิธีดำเนินการ

- ๓.๑ จัดทำโครงการเพื่อขอการสนับสนุนทุนทรัพย์ปัจจัย "โครงการบรรเทาผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙)"
- ๓.๒ จัดหาอุปกรณ์ที่มีความจำเป็นในการรับมือกับสถานการณ์ อาทิ เครื่องวัดอุณหภูมิ อินฟราเรด, หน้ากากอนามัย, เจลแอลกอฮอล์, แอลกอฮอล์, น้ำยาฆ่าเชื้อโรค
- ๓.๓ ถวายเป็นบุญปัจจัย และอุปกรณ์ที่มีความจำเป็นของโครงการฯเพื่อบรรเทาผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙)
- ๓.๔ ติดตามการดำเนินโครงการ
- ๓.๕ สรุปผล และรายงานประเมินผลการดำเนินงาน

๔. ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ – มิถุนายน ๒๕๖๔

ณ วัดสันติภักดิ์ ต.เหมือง อ.เมือง จ.ชลบุรี

๕. งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่ ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการฯ จำนวน ๒๕,๐๐๐ บาท

๖. ผู้รับผิดชอบโครงการ

วัดสันติภักดี ต.เหมือง อ.เมือง จ.ชลบุรี

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๗.๑ พระภิกษุ สามเณร มีภัตตาหารและสิ่งของจำเป็นต่างๆใช้ในกิจของสงฆ์อย่างเพียงพอ
- ๗.๒ ลดความเสี่ยงในการติดเชื้อ และป้องกันการแพร่ระบาดของโรค ให้แก่พระภิกษุ และ
ลูกหลานญาติที่ดี ของพระภิกษุ และพุทธศาสนิกที่เข้ามาทำบุญ

๘. ผู้เสนอโครงการ



เจ้าอาวาสวัดสันติภักดี และประธานดำเนินงาน

**โครงการแก้ไขปัญหาเหตุเดือดร้อนรำคาญและควบคุมประชากรลิง
แบบบูรณาการและยั่งยืนในเขตพื้นที่ตำบลเหมือง
ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๔**

ผู้ให้การสนับสนุน : บริษัท เอส. เอส. (1995) การศิลา จำกัด

บริษัท สินทรัพย์ศิลา จำกัด

บริษัท โรงโมหินศิลารนดล จำกัด

บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

๑. หลักการและเหตุผล

จากสถานการณ์ขณะนี้ ทางเทศบาลตำบลเหมือง ได้รับแจ้งปัญหาเหตุเดือดร้อนรำคาญของประชาชน จากการที่มีลิงเข้ามาอาศัยอยู่ในพื้นที่รอบๆ บริเวณใกล้บ้านเรือนประชาชน ซึ่งลิงจะมีพฤติกรรมที่ทำให้เกิดความรำคาญ สร้างปัญหาความรบกวน เช่น ขโมยข้าวของ ทำลายสิ่งของ ส่งเสียงดังรบกวน กัดกินผลไม้ ทำลายพืชผล รื้อคันถังขยะ ท่อยโหนสายไฟฟ้า สายโทรศัพท์ แย่งชิงอาหารจากผู้ที่ย้ายจรผ่านไปมา ทรัพย์สินเสียหาย ที่รุนแรงที่สุด คือทำร้ายประชาชน รวมถึงการกีดขวางการจราจรของผู้ที่ย้ายจรไปในบริเวณพื้นที่ที่ลิงอาศัยอยู่ ได้แก่ วัดสันติภักดิ์ ซึ่งประชาชนจะต้องมีกิจกรรมทำบุญ และส่งผลกระทบต่อนักท่องเที่ยวที่เข้ามาวัด และลิงยังเป็นสัตว์ที่สามารถเป็นพาหะนำโรคมารุคนได้อีกด้วย

เพื่อเป็นการบรรเทาความเดือดร้อนของประชาชนและเป็นการแก้ไขปัญหาลิงที่เกิดขึ้นของประชากรลิง ให้มีการควบคุมจำนวนประชากรลิงได้อย่างเหมาะสม ถูกต้องตามหลักวิชาการและเป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองสัตว์ป่า พ.ศ. ๒๕๓๕ พื้นที่เทศบาลตำบลเหมือง จึงได้จัดทำโครงการแก้ไขปัญหาเหตุเดือดร้อนรำคาญและควบคุมประชากรลิงแบบบูรณาการและยั่งยืนในเขตพื้นที่ตำบลเหมือง ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๔ ขึ้น โดยบูรณาการความร่วมมือระหว่างผู้นำท้องที่ เทศบาลตำบลเหมือง โรงโมหินบริษัท เอส. เอส. (1995) การศิลา จำกัด บริษัท สินทรัพย์ศิลา จำกัด บริษัท โรงโมหินศิลารนดล จำกัด บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด และสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๒ (ศรีราชา)

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อบรรเทาและแก้ไขปัญหาลิงที่เกิดจากลิง

๒.๒ เพื่อควบคุมประชากรลิง ไม่ให้เพิ่มจำนวนจนถึงภาวะประชากรล้น ด้วยการคุมกำเนิดโดยวิธีการทำหมันถาวร

๒.๓ เพื่อสร้างความเข้าใจ ความตระหนักและการสร้างการมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาแบบบูรณาการและยั่งยืน

๓. เป้าหมาย

ทำหมันลิงตัวผู้และตัวเมีย จำนวน ๒๐๐ ตัว

๔. วิธีดำเนินการ

๔.๑ ประชุมผู้นำท้องถิ่น ผู้นำท้องที่ (กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน) เทศบาลตำบลเหมือง และประชาชนที่มีส่วนเกี่ยวข้องเพื่อจัดทำโครงการ เสนอขออนุมัติ

๔.๒ เสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่ เหมืองแร่ ของบริษัท เอส. เอส. (1995) การศิลา จำกัด บริษัท โรงโมหินศิลามหานคร จำกัด บริษัท โรงโมหินศิลารัตนล จำกัด และบริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาสานสุข จำกัด

๔.๓ ประสานความร่วมมือกับสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๒ (ศรีราชา) เพื่อวางแผนทางการดำเนินการ

๔.๔ จัดเตรียมอุปกรณ์ กรงดักจับแบบเดี่ยว กรงรวม และกรงชั่วคราว ยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์

๔.๕ ดำเนินการดักจับลิงและทำหมันด้วยวิธีการตัดท่อน้ำเชื้อในเพศผู้ และตัดท่อนำไข่ในเพศเมีย ซึ่งไม่มีผลต่อพฤติกรรมทางเพศและทางสังคม โดยเน้นการทำหมันลิงที่อยู่ในวัยเจริญพันธุ์ แล้วปล่อยกลับคืนฝูง

๔.๖ สำรวจพื้นที่และแหล่งอาหารในธรรมชาติของฝูงลิง เพื่อการฟื้นฟูระบบนิเวศน์

๔.๗ ติดตามผลและประเมินประชากรอย่างต่อเนื่อง

๔.๘ สรุปผลการดำเนินโครงการ

๕. ระยะเวลาการดำเนินการ

เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๔

๖. สถานที่ดำเนินการ

วัดสันติภักดี หมู่ที่ ๓ ตำบลเหมือง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี และบริเวณที่พบปัญหาจากลิงในพื้นที่เทศบาลตำบลเหมือง

๗. งบประมาณ

จากกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่ ของบริษัท เอส. เอส. (1995) การศิลา จำกัด บริษัท สินทรัพย์ศิลา จำกัด บริษัท โรงโมหินศิลารัตนล จำกัด และบริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาสานสุข จำกัด เพื่อจ่ายเป็นค่าดำเนินการ ดังนี้

๑. ค่ายาและเวชภัณฑ์ทำหมันลิง จำนวน ๒๐๐ ตัวๆละ ๑,๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๔๐,๐๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารและน้ำดื่มสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน
อาหารเช้า จำนวน ๒๐ คนๆ ละ ๗๐ บาท เป็นเวลา ๑๐ วัน เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐ บาท
อาหารกลางวัน จำนวน ๓๐ คนๆละ ๑๐๐ บาท เป็นเวลา ๑๐ วันเป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท
อาหารเย็น จำนวน ๒๐ คนๆ ละ ๘๐ บาท เป็นเวลา ๑๐ วัน เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท
๓. ค่าป้ายไวนิลโครงการฯ เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
๔. ค่าอาหารล่อลิง เช่น ผลไม้ อาหารสุนัข (เม็ด) เป็นต้น เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท
๕. ค่าวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็น เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
๖. ค่าจ้างเหมาเดินที่ เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๒๓,๐๐๐ บาท (สามแสนสองหมื่นสามพันบาทถ้วน)

(โรงโม่หินเขาพุ จำนวน ๔ แห่งๆละ ๘๐,๗๕๐ บาท)

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้

๘. ผู้รับผิดชอบโครงการ

ผู้นำท้องที่ ผู้นำท้องถิ่นเทศบาลตำบลเหมือง อำเภอมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ร่วมกับ กองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่ ของบริษัท เอส. เอส. (1995) การศิลา จำกัด บริษัท สินทรัพย์ศิลา จำกัด บริษัท โรงโม่หินศิลาธนดล จำกัด และบริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๙.๑ ประชาชนได้รับการบรรเทาและแก้ไขปัญหที่เกิดจากลิง
- ๙.๒ มีการควบคุมประชากรลิง ไม่ให้เพิ่มจำนวนจนถึงภาวะประชากรล้น ด้วยการคุมกำเนิดโดยวิธีการทำหมันถาวร จากบุคลากรของสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๒ (ศรีราชา)
- ๙.๓ ประชาชนมีความเข้าใจและมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาแบบบูรณาการและยั่งยืนร่วมกัน

๑๐. ผู้เสนอโครงการ



กำนันตำบลเหมือง



ที่ ขบ ๕๖๑๐๔/๔๕๖

สำนักงานเทศบาลตำบลเหมือง

อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๓๐

๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งคืนเงินโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อแก้ไขปัญหาเหตุเดือดร้อนจากลิง
ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๔

เรียน ผู้จัดการบริษัท ผลิภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย เงินสด

เป็นเงิน ๘๐,๗๕๐ บาท

ตามที่ เทศบาลตำบลเหมือง ร่วมกับผู้นำท้องที่ ผู้นำท้องถิ่นของเทศบาลตำบลเหมือง ได้ดำเนินการจัดทำโครงการแก้ไขปัญหาเหตุเดือดร้อนรำคาญและควบคุมประชากรลิงแบบบูรณาการและยั่งยืนในเขตพื้นที่ตำบลเหมือง ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๔ ขึ้น เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนของประชาชนและแก้ไขปัญหาการเกิดเพิ่มของประชากรลิงโดยให้มีการควบคุมจำนวนประชากรลิงได้อย่างเหมาะสม นั้น

เทศบาลตำบลเหมือง ได้รับแจ้งจากสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๒ ศรีราชา เนื่องจากติดสถานการณ์โรคโควิด-19ที่มีสถานการณ์รุนแรงเพิ่มมากขึ้น ทำให้การดำเนินกิจกรรมทำหมันเพื่อควบคุมจำนวนประชากรลิงนั้นไม่สามารถดำเนินการได้ตามระยะเวลาที่กำหนด จึงขอยกเลิกการดำเนินโครงการดังกล่าวและขอคืนเงินงบประมาณจำนวนเงิน ๘๐,๗๕๐ บาท (แปดหมื่นเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ให้แก่บริษัท ผลิภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



ปลัดเทศบาล รักษาการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลเหมือง

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

งานส่งเสริมสุขภาพ



“ชื่อสัตย์ สุจริต มุ่งสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม”



ที่ ศธ ๐๔๐๓๔.๒๖/๓๖

โรงเรียนบ้านไร่ไหล่า
ต.เหมือง อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี
๒๐๑๓๐

๑๙ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติมเพื่อดำเนินโครงการก่อสร้างถนนคอนกรีต
ภายในโรงเรียนบ้านไร่ไหล่า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน ผู้จัดการชมรมโรงโม่หินเขาพุททุกแห่ง

ตามที่โรงเรียนบ้านไร่ไหล่า ได้เสนอโครงการก่อสร้างถนนคอนกรีตภายในโรงเรียนบ้านไร่ไหล่า
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ในที่ประชุมคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์ เมื่อวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๔
และคณะกรรมการ ได้พิจารณาอนุมัติสนับสนุนงบประมาณในการก่อสร้าง จำนวน ๒๘๘,๓๖๕ บาท
(สองแสนแปดหมื่นแปดพันสามร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน) แต่เนื่องจากในใบเสนอราคามีการวัดพื้นที่ในการ
ก่อสร้าง ยังไม่เต็มพื้นที่ถนนหน้าอาคารเรียน ขาดหายไป ๔๘ ตารางเมตร คิดราคาก่อสร้างเป็น จำนวนเงิน
๓๙,๕๔๗.๒๐ บาท ซึ่งรวมพื้นที่ในการก่อสร้างทั้งสิ้น ๓๔๘ ตารางเมตร รวมราคาก่อสร้าง
๓๒๗,๘๑๒.๒๐ บาท (สามแสนสองหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยสิบสองบาทยี่สิบสตางค์)

จากที่กล่าวมาข้างต้น โรงเรียนบ้านไร่ไหล่า จึงขอความกรุณาท่านได้พิจารณางบประมาณเพิ่มเติม
สำหรับการก่อสร้างเพื่อให้สามารถดำเนินโครงการไปด้วยความสมบูรณ์ มีถนนคอนกรีตภายในโรงเรียน
เต็มพื้นที่หน้าอาคารเรียน และเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อการให้บริการแก่ครู นักเรียน รวมถึงชุมชน ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านไร่ไหล่า

โรงเรียนบ้านไร่ไหล่า

โทร. ๐ ๓๘๓๘ ๕๕๙๙

ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อดำเนินโครงการก่อสร้างถนนคอนกรีต

ภายในโรงเรียนบ้านไร่ไพลำ

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ของโรงเรียนบ้านไร่ไพลำ ม.๕ ต.เหมือง อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี

ผู้ให้การสนับสนุน : บริษัท เอส. เอส. (1995) การศิลา จำกัด

: บริษัท โรงโมหินศิลามหานคร จำกัด

: บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

: บริษัท โรงโมหินศิลารัตนดล จำกัด

๑. ชื่อโครงการ โครงการก่อสร้างถนนคอนกรีตภายในโรงเรียนบ้านไร่ไพลำ

๒. หลักการและเหตุผล

โรงเรียนบ้านไร่ไพลำ สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชลบุรี เขต ๑ ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่บริการของเทศบาลตำบลเหมือง จัดการเรียนการสอนระดับชั้นอนุบาล ๒ ถึงชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ ปัจจุบันมีนักเรียนจำนวน ๑๒๒ คน ข้าราชการครูจำนวน ๗ ราย ครูอัตราจ้าง งบครูวิกฤต จาก สพฐ. จำนวน ๑ ราย ครูอัตราจ้างงบ อบจ. ชลบุรี ๑ ราย เป็นโรงเรียนขนาดเล็กที่ตั้งอยู่ในเขตชุมชนเมือง ซึ่งในการบริหารจัดการมีงบประมาณที่ได้รับจัดสรรเข้ามาไม่เพียงพอต่อการพัฒนาโรงเรียน ซึ่งสภาพแวดล้อมภายในโรงเรียนบ้านไร่ไพลำ มีความสะอาด ร่มรื่น แต่ยังมีจุดที่ต้องพัฒนา คือ ถนนหน้าอาคารเรียน อาคาร ๒ ยังเป็นถนนลูกรัง ไม่สะดวกในการใช้บริการสถานที่ไม่เอื้อต่อการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนของครูและนักเรียน ในยามสภาพอากาศไม่เอื้ออำนวย เช่น ฝนตก พื้นที่นี้ก็จะเกิดน้ำท่วมขัง เป็นปัญหาต่อการใช้พื้นที่ และเมื่อถึงช่วงอากาศร้อน แห้งแล้ง ก็ส่งผลให้เกิดฝุ่นกระจายในบริเวณพื้นที่ของโรงเรียนส่งผลกระทบต่อสุขภาพของนักเรียนและครู

ด้วยตระหนักถึงความสำคัญดังกล่าวข้างต้น เพื่อเป็นการพัฒนาพื้นที่บริเวณภายในโรงเรียนให้มีความปลอดภัย สวยงาม อำนวยความสะดวกให้กับครูนักเรียนในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอน และเป็นการบริการชุมชนในการเข้ามาใช้บริการภายในโรงเรียน ให้ได้รับความสะดวก และในการนี้โรงเรียนมีวิสัยทัศน์ พันธกิจที่มุ่งพัฒนาผู้เรียนโดยการจัดการศึกษาระดับมาตรฐานสากล บนพื้นฐานคุณธรรม สานสัมพันธ์ชุมชน มีทักษะการทำงาน ผสานเทคโนโลยี สู่ระบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก(EEC) รักความเป็นไทย บนพื้นฐานปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง พัฒนาผู้เรียนสู่ความเป็นเลิศทางปัญญา และส่งเสริมให้นักเรียนมีสุขภาพพลานามัยที่ดี จึงได้จัดทำโครงการก่อสร้างถนนคอนกรีตภายในโรงเรียนบ้านไร่ไพลำ และในการดำเนินโครงการดังกล่าวโรงเรียนยังขาดแคลนงบประมาณในการดำเนินการ จึงขอความอนุเคราะห์จากกลุ่มโรงโมหินเขาพ ในการสนับสนุนงบประมาณเพื่อใช้ในการดำเนินโครงการครั้งนี้

๓. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๓.๑ เพื่อก่อสร้างถนนคอนกรีตภายในโรงเรียนบ้านไร่ไพลำ ให้สะดวกต่อการใช้งาน และส่งเสริมบรรยากาศ ปรับสภาพแวดล้อมของโรงเรียน ให้มีภูมิทัศน์ที่สวยงามแตกต่างจากเดิม

๓.๒ เพื่อลดปริมาณฝุ่น ละอองในโรงเรียน

๓.๔ เพื่อให้ครู และนักเรียนใช้เป็นสถานที่ในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอน

๓.๕ เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ปกครอง ชุมชน และหน่วยงานภายนอกที่มาใช้บริการภายในโรงเรียน

๔. เป้าหมายการดำเนินงาน

๔.๑ เป้าหมายเชิงปริมาณ

๑. โรงเรียนบ้านไร่ไทรท่า มีถนนคอนกรีตภายในโรงเรียน และสามารถให้บริการได้ดี ร้อยละ ๑๐๐
๒. ครูและบุคลากร มีสถานที่ในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาผู้เรียน ร้อยละ ๑๐๐
๓. ผู้ปกครอง ชุมชน มีส่วนร่วมและใช้บริการ ได้ประโยชน์ ร้อยละ ๑๐๐

๔.๒ เป้าหมายเชิงคุณภาพ

๑. โรงเรียนบ้านไร่ไทรท่า มีถนนคอนกรีต ภายในโรงเรียนที่ดีมีมาตรฐาน ครูและบุคลากร มีสถานที่ใช้สำหรับจัดกิจกรรมการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาผู้เรียน
๒. ครูและบุคลากร ใช้เป็นสถานที่ในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาผู้เรียนได้อย่าง สะดวก ปลอดภัย
๓. นักเรียน ครู ผู้ปกครอง ชุมชน มีความสัมพันธ์อันดีต่อกัน

๕. วิธีดำเนินการ

๑. ประชุมวางแผน ร่วมกับคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐานของโรงเรียน
๒. จัดทำโครงการ ก่อสร้างถนนคอนกรีตภายในโรงเรียนบ้านไร่ไทรท่า
๓. นำเสนอโครงการแก่ผู้เกี่ยวข้อง ในการประชุมคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์
๓. ดำเนินการจัดจ้างช่างสร้างตามโครงการ
๔. ติดตาม การดำเนินโครงการ
๕. สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการ

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

ภายในปี ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕ ณ โรงเรียนบ้านไร่ไทรท่า

๗. งบประมาณ

งบประมาณจากชมรมโรงโม่หินเขาพุ รวม ๔ โรง ร่วมสนับสนุนงบประมาณ เพื่อใช้ในการดำเนิน โครงการฯ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๒๗,๙๑๒.๒๐ บาท (สามแสนสองหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยสิบสองบาทยี่สิบสตางค์)

หมายเหตุ ; รายละเอียดดังเอกสารแนบท้ายโครงการ

๘. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

โรงเรียนบ้านไร่ไทรท่า เลขที่ ๑๑๐ หมู่ ๕ ตำบลเหมือง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ร่วมกับ บริษัท เอส. เอส. (1995) การศิลา จำกัด บริษัทโรงโม่หินศิลามหานคร จำกัด บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาสานสุข จำกัด และบริษัท โรงโม่หินศิลารัตนดล จำกัด

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. โรงเรียนบ้านไรไทรหาลำ มีถนนคอนกรีตภายในโรงเรียนที่มีมาตรฐาน ครูและบุคลากรมีสถานที่ใช้สำหรับจัดกิจกรรมการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาผู้เรียน

๒. นักเรียนมีแหล่งเรียนรู้ภายในโรงเรียน ได้เรียนรู้ผ่านการเล่นและการออกกำลังกาย กล้ามเนื้อแข็งแรง มีความคิดสร้างสรรค์ มีพัฒนาการที่ดีตามวัยส่งผลให้มีสุขภาพร่างกายและสุขภาพจิตที่ดี

๓. ครูมีสถานที่ที่มีความสะดวก ปลอดภัยในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอน

๔. ปริมาณฝุ่นละอองภายในโรงเรียนบ้านไรไทรหาลำ มีปริมาณลดลง

๕. นักเรียน ผู้ปกครอง และประชาชนในท้องถิ่น ได้ประโยชน์จากการรับบริการ มีความสะดวกและสามารถจัดกิจกรรมต่างๆได้อย่างมีคุณภาพ

ลงชื่อ..



ผู้เสนอโครงการ

)

ครูชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ



ผู้เสนอเห็นชอบโครงการ

)

ประธานคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน

โรงเรียนบ้านไรไทรหาลำ

ลงชื่อ



ผู้อนุมัติโครงการ

(

)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านไรไทรหาลำ



บริษัท 999 คอนสตรัคชั่น แอนด์ ซัพพลาย จำกัด
999 CONSTRUCTION & SUPPLY CO.,LTD.

BILL OF QUANTITIES Re.1

PROJECT : งานเทพนคอนกรีต

OWNER : โรงเรียนบ้านไร่ไหลลำ

CONSTRUCTION BY : บริษัท 999 คอนสตรัคชั่น แอนด์ ซัพพลาย จำกัด

Date 09/04/2564

ลำดับ	รายการ	ปริมาณ	หน่วย	ค่าวัสดุ		ค่าแรง		ราคารวม (บาท)	
				ราคาค่าหน่วย	รวมค่าวัสดุ	ราคาค่าหน่วย	รวมค่าแรง		
1	งานเทพถนนคอนกรีต								
1	พื้นคอนกรีต (Slab on Ground) หนา 0.15 ม.	396	ตร.ม.	650	258,700.00	120	47,760.00	306,460.00	
2	งานบดอัด ดินถม / ดินเดิม แน่น								
3	ทรายหยาบ รองพื้น								
4	งานคอนกรีต ถนน ST.280 Ksc.								
5	งาน ไม้แบบ								
6	งาน ขัดผิว พื้นถนน								
7	งานเหล็กเสริม (The reinforcing steel.)								
8	- DB 16 mm. SD 40 (Construction joint)								
9	เหล็กตะแกรง # wire mesh Ø 4 มม. @ 0.20 ม.								
10	งาน นํ้ายาบ่มพื้นคอนกรีต (Curing Work.)								
11	Accessories								
	รวมราคางานเทพถนนคอนกรีต				258,700.00		47,760.00	306,460.00	
1	รวมราคางานก่อสร้าง								306,460.00
2	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT.) 7%								21,452.20
3	รวมราคางานก่อสร้างทั้งหมด								327,912.20
สามแสนสองหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยสิบสองบาทยี่สิบสตางค์									

***หมายเหตุ

(1) ราคานี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม Vat. 7%



ผู้อนุมัติโครงการ / ผู้ว่าจ้าง

.....

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านไร่ไหลลำ

วันที่ ๙ / ๔ / ๖๔

ผู้เสนอราคา / ผู้รับจ้าง

.....

บริษัท 999 คอนสตรัคชั่น แอนด์ ซัพพลาย จำกัด

วันที่ ๙ / ๔ / ๖๔

ภาพสถานที่สำหรับก่อสร้างถนนคอนกรีตและท่อระบายน้ำ

โรงเรียนบ้านไรไทรล่ำ





ที่ ศธ ๐๔๐๓๔.๒๖/๓๙

โรงเรียนบ้านไรไทรหล่ำ
ต.เหมือง อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี
๒๐๑๓๐

๒๘ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อดำเนินโครงการก่อสร้างท่อระบายน้ำ
ภายในโรงเรียนบ้านไรไทรหล่ำ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน ผู้จัดการชมรมโรงเรียนไม่หินเขาทุกแห่ง

ด้วยขณะนี้โรงเรียนบ้านไรไทรหล่ำ ได้ดำเนินโครงการก่อสร้างถนนคอนกรีตภายในโรงเรียน
บ้านไรไทรหล่ำ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ และได้ดำเนินโครงการก่อสร้างท่อระบายน้ำควบคู่ไปด้วยเพื่อให้
การก่อสร้างมีมาตรฐาน ซึ่งในการดำเนินโครงการต้องใช้งบประมาณทั้งสิ้น จำนวน ๙๙,๑๖๗.๖๐ บาท
โดยผู้รับเหมาก่อสร้างสนับสนุนงบประมาณ จำนวน ๔๙,๕๘๓ บาท และโรงเรียนยังขาดงบประมาณในการ
ดำเนินโครงการ จำนวน ๔๙,๕๘๔ บาท

จากที่กล่าวมาข้างต้น โรงเรียนบ้านไรไทรหล่ำ จึงขอความกรุณาท่านได้พิจารณางบประมาณสำหรับ
การก่อสร้างเพื่อให้สามารถดำเนินโครงการไปได้ด้วยความสมบูรณ์ มีถนนคอนกรีตและท่อระบายน้ำภายใน
โรงเรียนที่มีมาตรฐาน และเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อการให้บริการแก่ครู นักเรียน รวมถึงชุมชน ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านไรไทรหล่ำ

โรงเรียนบ้านไรไทรหล่ำ
โทร. ๐ ๓๘๓๘ ๕๕๙๙

ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อดำเนินโครงการสร้างท่อระบายน้ำ

ภายในโรงเรียนบ้านไร่ไทรท่า

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ของโรงเรียนบ้านไร่ไทรท่า ม.๕ ต.เหมือง อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี

ผู้ให้การสนับสนุน : บริษัท เอส. เอส. (1995) การศิลา จำกัด

: บริษัท โรงโม่หินศิลามหานคร จำกัด

: บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

: บริษัท โรงโม่หินศิลารัตนพล จำกัด

๑. ชื่อโครงการ โครงการก่อสร้างท่อระบายน้ำภายในโรงเรียนบ้านไร่ไทรท่า

๒. หลักการและเหตุผล

โรงเรียนบ้านไร่ไทรท่า สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชลบุรี เขต ๑ ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่บริการของเทศบาลตำบลเหมือง จัดการเรียนการสอนระดับชั้นอนุบาล ๒ ถึงชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ ปัจจุบันมีนักเรียนจำนวน ๑๒๒ คน ข้าราชการครูจำนวน ๗ ราย ครูอัตราจ้าง ๖ คน ครูวิฤต จาก สพฐ. จำนวน ๑ ราย ครูอัตราจ้าง อบจ. ชลบุรี ๑ ราย เป็นโรงเรียนขนาดเล็กที่ตั้งอยู่ในเขตชุมชนเมือง ซึ่งในการบริหารจัดการงบประมาณที่ได้รับจัดสรรเข้ามาไม่เพียงพอต่อการพัฒนาโรงเรียน ซึ่งสภาพแวดล้อมภายในโรงเรียนบ้านไร่ไทรท่า มีความสะอาดร่มรื่น แต่ยังมีจุดที่ต้องพัฒนา คือ ถนนหน้าอาคารเรียน อาคาร ๒ ยังเป็นถนนลูกรัง ไม่สะดวกในการใช้บริการซึ่งในขณะนี้อยู่ระหว่างการดำเนินการก่อสร้างถนนคอนกรีต แต่ยังขาดงบประมาณในการสร้างท่อระบายน้ำ

โรงเรียนบ้านไร่ไทรท่าได้จัดทำโครงการสร้างท่อระบายน้ำ ภายในโรงเรียนบ้านไร่ไทรท่าขึ้น แต่ยังขาดแคลนงบประมาณในการดำเนินการจึงขอความอนุเคราะห์จากกลุ่มโรงโม่หินเขาพ ในการสนับสนุนงบประมาณเพื่อใช้ในการดำเนินโครงการครั้งนี้

๓. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๓.๑ เพื่อสร้างท่อระบายน้ำภายในโรงเรียนบ้านไร่ไทรท่า ลดปริมาณน้ำท่วมขังภายในโรงเรียน ให้มีความสะดวกต่อการใช้งาน

๓.๒ เพื่อให้ครู และนักเรียนมีสถานที่ ที่สะดวก ปลอดภัยในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอน

๓.๓ เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ปกครอง ชุมชน และหน่วยงานภายนอกที่มาใช้บริการภายในโรงเรียน

๔. เป้าหมายการดำเนินงาน

๔.๑ เป้าหมายเชิงปริมาณ

๑. โรงเรียนบ้านไร่ไทรท่า มีท่อระบายน้ำภายในโรงเรียนที่ดีสามารถระบายน้ำได้ดี ร้อยละ ๑๐๐

๒. ครูและบุคลากร มีสถานที่ในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาผู้เรียน ร้อยละ ๑๐๐

๓. ผู้ปกครอง ชุมชน มีส่วนร่วมและใช้บริการ ได้ประโยชน์ ร้อยละ ๑๐๐

๔.๒ เป้าหมายเชิงคุณภาพ

๑. โรงเรียนบ้านไร่ไทรท่า มีท่อระบายน้ำภายในโรงเรียนที่ดีมีมาตรฐาน ครูและบุคลากรมีสถานที่ใช้สำหรับจัดกิจกรรมการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาผู้เรียน

๒. ครูและบุคลากร มีสถานที่ที่สะดวก ปลอดภัยในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาผู้เรียนได้อย่างสะดวก ปลอดภัย

๓. นักเรียน ครู ผู้ปกครอง ชุมชน มีความสัมพันธ์อันดีต่อกัน

๕. วิธีดำเนินการ

๑. ประชุมวางแผน ร่วมกับคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐานของโรงเรียน
๒. จัดทำโครงการ ก่อสร้างถนนคอนกรีตภายในโรงเรียนบ้านไร่ไหลลำ
๓. นำเสนอโครงการแก่ผู้เกี่ยวข้อง ในการประชุมคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์
๓. ดำเนินการจัดจ้างช่างสร้างตามโครงการ
๔. ติดตาม การดำเนินโครงการ
๕. สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการ

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

ภายในปี ๒๕๖๔ ณ โรงเรียนบ้านไร่ไหลลำ

๗. งบประมาณ

งบประมาณจากชมรมโรงโม่หินเขาพุ รวม ๔ โรง ร่วมสนับสนุนงบประมาณ เพื่อใช้ในการดำเนิน โครงการฯ

๑. งานสร้างท่อระบายน้ำ ๔๙,๕๘๕ บาท (สี่หมื่นเก้าพันห้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ ; รายละเอียดดังเอกสารแนบท้ายโครงการ

๘. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

โรงเรียนบ้านไร่ไหลลำ เลขที่ ๑๑๐ หมู่ ๕ ตำบลเหมือง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ร่วมกับ บริษัท เอส. เอส. (1995) การศิลา จำกัด บริษัทโรงโม่หินศิลามหานคร จำกัด บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด และบริษัท โรงโม่หินศิลาธนดล จำกัด

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. โรงเรียนบ้านไร่ไหลลำ มีท่อระบายน้ำภายในโรงเรียนที่มีมาตรฐาน ครูและบุคลากรมีสถานที่ใช้สำหรับจัดกิจกรรมการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาผู้เรียน
๒. ครูมีสถานที่ที่มีความสะดวก สะอาด ปลอดภัยในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอน
๓. มีท่อระบายน้ำที่ดี มีมาตรฐานระบายน้ำได้ดี ไม่ท่วมขัง
๔. นักเรียน ผู้ปกครอง และประชาชนในท้องถิ่น ได้ประโยชน์จากการรับบริการ มีความสะดวกและสามารถจัดกิจกรรมต่างๆได้อย่างมีคุณภาพ

ลงชื่อ () ...ผู้เสนอโครงการ

ครูชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ () ผู้เสนอเห็นชอบโครงการ

ประธานคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน

โรงเรียนบ้านไร่ไหลลำ

ลงชื่อ.



ผู้อนุมัติโครงการ

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านไร่ไหลลำ

BILL OF QUANTITIES

PROJECT : งานท่อระบายน้ำ

OWNER : โรงเรียนบ้านไร่โนนลำ

CONSTRUCTION BY : บริษัท 999 คอนสตรัคชั่น แอนด์ ซัพพลาย จำกัด

Date 09/04/2564

ลำดับ	รายการ	ปริมาณ	หน่วย	ค่าวัสดุ		ค่าแรง		ราคารวม (บาท)
				ราคาต่อหน่วย	รวมค่าวัสดุ	ราคาต่อหน่วย	รวมค่าแรง	
1	งานท่อระบายน้ำความยาว 44 เมตร							
1	ท่อระบายน้ำ Dia.30 ซม.	44	ม.	350	15,400.00	120	5,280.00	20,680.00
2	บ่อพักสำหรับท่อระบายน้ำ 30	7	บ่อ	1,800	12,600.00	500	3,500.00	16,100.00
3	งานเสริมปากบ่อพักพร้อมฝาปิดคอนกรีต คสล.	7	ชุด	1,200	8,400.00	600	4,200.00	12,600.00
4	คอนกรีตวางผิวกว้าง 46*1	46	ม.	650	29,900.00	150	6,900.00	36,800.00
5	เครื่องจักรขุดวางท่อ	1	เหมา	5,000	5,000.00	1,500	1,500.00	6,500.00
	รวมราคางานถนนคอนกรีต				71,300.00		21,380.00	92,680.00
1	รวมราคางานก่อสร้าง							92,680.00
2	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT.) 7%							6,487.60
3	รวมราคางานก่อสร้างทั้งหมด							99,167.60
เก้าหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยหกสิบเจ็ดบาทหกสิบสตางค์								

***หมายเหตุ

(1) ราคานี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม Vat. 7%

ผู้อนุมัติโครงการ / ผู้ว่าจ้าง

.....

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านไร่โนนลำ

วันที่.....

ผู้เสนอราคา / ผู้รับจ้าง

.....

บริษัท 999 คอนสตรัคชั่น แอนด์ ซัพพลาย จำกัด

วันที่



ที่ ขบ ๐๑๑๘/๑๑๖๗๑

ที่ว่าการอำเภอเมืองชลบุรี

ถนนพระยาสุริยง ขบ ๒๐๐๐๐

๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญร่วมบริจาคเงินเพื่อสนับสนุนกิจกรรมของเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี

เรียน ผู้ประกอบการบริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลปาและสนสุข จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยได้รับแจ้งจากจังหวัดชลบุรีว่า ตามที่ได้กำหนดให้มีการจัดงานประจำปี “งานนมัสการพระพุทธสิหิงค์และงานสงกรานต์ จังหวัดชลบุรี” เป็นประจำทุกปี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการส่งเสริมและรักษาไว้ซึ่งขนบธรรมเนียมประเพณีอันดีงามของท้องถิ่น และเพื่อจัดหารายได้ไปทำนุบำรุง และสร้างสิ่งสาธารณประโยชน์ต่าง ๆ รวมทั้งเพื่อสนับสนุนกิจกรรมของเหล่ากาชาดในการช่วยเหลือสังคม ทั้งในส่วนกลางและส่วนจังหวัด

เนื่องจากสถานการณ์ในปัจจุบันมีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา (โควิด19) จึงจำเป็นต้องงดการจัดงานดังกล่าว ทำให้การจัดหารายได้เพื่อสนับสนุนกิจกรรมของเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี ในการช่วยเหลือสังคม ไม่สามารถดำเนินการได้เช่นในยามปกติ ดังปฏิบัติเป็นประจำทุกปี

ในการนี้ อำเภอเมืองชลบุรีได้รับมอบหมายให้เชิญชวนผู้มีจิตศรัทธา ร่วมกันบริจาคสมทบทุนเพื่อสนับสนุนกิจกรรมของเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี ในการช่วยเหลือสังคม ซึ่งอำเภอเมืองชลบุรีพิจารณาแล้วเห็นว่า ท่านเป็นผู้มีจิตศรัทธาและสามารถให้ความอนุเคราะห์ช่วยเหลือกิจกรรมการกิจดังกล่าวได้ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนเงิน จำนวน ๒๐,๐๐๐-บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) โดยขอความกรุณา ส่งมอบเงินบริจาคได้ ณ ฝ่ายการเงินและบัญชี (เสมียนตราอำเภอ) อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี หรือ สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔ ขอกราบขอบพระคุณล่วงหน้าอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



นายอำเภอเมืองชลบุรี

ที่ทำการปกครองอำเภอ

กลุ่มงานบริหารงานปกครอง

โทร ๐-๓๘๒๘-๗๑๙๙

แบบตอบรับ

ขอเชิญร่วมบริจาคเงินเพื่อสนับสนุนกิจกรรมของเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี ประจำปี 2564

ชื่อผู้ร่วมบริจาค/สถานประกอบการ..... บริษัท ผลิตภัณฑ์ปลาแซลมอน จำกัด

ที่อยู่..... 110/4 ซ. 2 ต. แคนสเป - บางพระ อ. บัวใหญ่ จ. ชลบุรี

โทรศัพท์.....



มีความยินดีที่จะบริจาคเงิน จำนวน 20,000 - บาท



มีประสงค์ขอรับใบเสร็จ จำนวน..... บาท

(ลงชื่อ)..... ผู้บริจาค

ตำแหน่ง..... ผู้จัดการ

หมายเหตุ

มอบสิ่งของหรือเงิน ณ ที่ว่าการอำเภอเมืองชลบุรี ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป
โทรศัพท์ ๐-๓๘๗๙-๑๗๒๑



โครงการดำเนินงานชุมชนยั่งยืน
เพื่อแก้ไขปัญหายาเสพติดแบบครบวงจรตามยุทธศาสตร์ชาติ
ชุมชนบ้านไร่ไทรท่า หมู่ที่ ๕ ตำบลเหมือง อำเภอมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ผู้ให้การสนับสนุน : บริษัท เอส. เอส. (1995) การคิลา จำกัด

: บริษัท สินทรัพย์คิลา จำกัด

: บริษัท ผลิตภัณฑ์คิลาแสนสุข จำกัด

: บริษัท คิลาธนดล จำกัด

๑. หลักการและเหตุผล

ด้วย ปัจจุบันสถานการณ์การเผยแพร่ระบาดของยาเสพติด ยังคงระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง รัฐบาลจึงกำหนดให้การป้องกันและแก้ไขยาเสพติด เป็นแนวนโยบายที่สำคัญและเร่งด่วนในการบริหารราชการแผ่นดิน โดยยึดหลัก "ผู้เสพ คือ ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการบำบัดรักษา ผู้ค้า คือผู้ที่ต้องได้รับโทษตามกฎหมายกระบวนกรยุติธรรม" ปัญหายาเสพติด เป็นปัญหาความมั่นคงที่ส่งผลกระทบต่อการบริหารและการพัฒนาประเทศทั้งในพื้นที่หมู่บ้าน ชุมชน ทั้งปัญหาทางด้านสังคม เศรษฐกิจ สาธารณสุข และความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน การติดยาเสพติดเป็นปัญหาที่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพ ชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชน และอาจก่อให้เกิดความเสียหายร้ายแรงต่อสังคมและประเทศชาติ และมีการคาดการณ์แนวโน้มว่าจำนวนผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดอาจเพิ่มขึ้นตามสภาพการเปลี่ยนแปลงของสังคม มีความสัมพันธ์เกี่ยวเนื่องกับปัญหาเศรษฐกิจ การศึกษา โครงสร้างและสัมพันธภาพของครอบครัว การเลี้ยงดู ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีต่างๆ ซึ่งปัญหาอาชญากรรมหลายประเภทที่เกิดขึ้น เช่น คดีข่มขืน ฆ่า ลักทรัพย์ ชิงทรัพย์ ปล้นทรัพย์ ทำร้ายร่างกาย เป็นต้น ผู้ก่อเหตุในหลายคดีเป็นผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับยาเสพติด ไม่ว่าจะเป็นในฐานะเป็นผู้ผลิต ผู้ค้า ผู้เสพ หรือผู้ที่สนับสนุนอยู่เบื้องหลัง ผลกระทบที่เกิดจากยาเสพติดเป็นบ่อนทำลายความสงบสุขของประชาชนในการดำรงชีวิตอย่างปกติสุข

สถานีตำรวจภูธรเมืองแสนสุข ได้ดำเนินการแก้ไขปัญหการแพร่ระบาดของยาเสพติดในชุมชน โดยเสริมสร้างให้ชุมชนเข้มแข็ง เข้าใจและรับรู้ปัญหาพิษภัยที่เกิดขึ้นจากยาเสพติด ที่มีผลกระทบต่อตนเองในสถานการณ์ปัจจุบันถือว่าการเสพติดคือการเจ็บป่วย เป็นโรคสมองติดยาและเป็นภัยต่อสุขภาพ ดังนั้นการบำบัดรักษาและการช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติด ย่อมต้องพิจารณาหลายมิติแบบองค์รวม หาสาเหตุที่แท้จริงเพื่อการแก้ไขปัญหที่รอบด้าน โดยเฉพาะอย่างยิ่งในมิติด้านสังคม การบำบัดโดยชุมชนมีส่วนร่วม และนำไปสู่ชุมชนเข้มแข็งแบบยั่งยืนและครบวงจร ซึ่งบูรณาการร่วมกับกำนัน ผู้ใหญ่บ้านในพื้นที่ ในการดูแลผู้ติดยาเสพติดให้เกิดการบำบัดฟื้นฟูใกล้บ้านหรือภายในชุมชนอย่างต่อเนื่อง จึงได้จัดทำโครงการดำเนินงานชุมชนยั่งยืน เพื่อแก้ไขปัญหายาเสพติดแบบครบวงจรตามยุทธศาสตร์ชาติ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ขึ้น เพื่อให้ชุมชนในพื้นที่ตำบลเหมือง ได้นำรูปแบบการปฏิบัติ ในการดูแลผู้ติดยาเสพติดในชุมชนได้อย่างเป็นระบบและยั่งยืนต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาการดำเนินงานชุมชนตำบลเหมืองยั่งยืน ในการแก้ไขปัญหายาเสพติดแบบครบวงจร ตามยุทธศาสตร์ชาติ
๒. เพื่อให้เกิดกระบวนการป้องกัน แก้ไข และการบำบัดรักษายาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของคนในชุมชน
๓. เพื่อสร้างรูปแบบการดำเนินงานชุมชนเข้มแข็ง ในการแก้ไขปัญหายาเสพติดอย่างยั่งยืน

๓. กลุ่มเป้าหมาย

ชุมชนบ้านไร่ไหลลำ หมู่ที่ ๕ ตำบลเหมือง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

๔. วิธีการดำเนินการ

ขั้นเตรียมการ

๑. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติเงินงบประมาณจากชมรมโรงโม่หินเขาพู
๒. ประชุมเพื่อเตรียมความพร้อมร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น เจ้าหน้าที่ตำรวจสถานีตำรวจภูธรเมืองแสนสุข
๓. ประชุมปฏิบัติการเพื่อสร้างความเข้าใจในรูปแบบการทำงานแบบมีส่วนร่วมทุกฝ่าย

ขั้นดำเนินการ

การบูรณาการเพื่อให้เกิดชุมชนเข้มแข็ง

- ๑) วิเคราะห์ชุมชน
- ๒) สร้างการเรียนรู้และการตัดสินใจร่วมกับคนในชุมชน
- ๓) จัดทำแผนชุมชน
- ๔) การดำเนินกิจกรรมร่วมกันของคนในชุมชน
- ๕) การประเมินผลโดยชุมชน

การบูรณาการเพื่อให้เกิดการบำบัดโดยชุมชนมีส่วนร่วม

- ๑) วิเคราะห์การแยกชุมชน
- ๒) ค้นหาผู้นำ/สร้างผู้นำ
- ๓) การจัดเวทีประชาคม สะท้อนข้อมูลในชุมชน สร้างความสัมพันธ์
- ๔) การค้นหา คัดกรองในชุมชน แบบระบุตัวตน
- ๕) การวินิจฉัย (ทางการแพทย์ หรือทางการพยาบาล หรือจาก อสม. หรือคนในชุมชนที่เคยผ่าน การอบรมเครื่องมือคัดกรอง) และแบ่งแยกความรุนแรง
- ๖) การสร้างแนวทางและการบำบัดโดยชุมชนมีส่วนร่วมอย่างต่อเนื่อง
- ๗) การสร้างภูมิคุ้มกันทางใจ
- ๘) การฟื้นฟูและพัฒนาคุณภาพชีวิตแบบบูรณาการ
- ๙) การสร้างระบบการติดตาม

๑๐) การประเมินผล วัดความสำเร็จและพัฒนาต่อเนื่อง

การบูรณาการเพื่อให้เกิดชุมชนยั่งยืน

- ๑) สำรวจปัญหาและความต้องการของชุมชนและผู้เข้าร่วมโครงการ
- ๒) จัดทำแผนการเรียนรู้ การพัฒนาคุณภาพชีวิตตามศาสตร์พระราชาและการสร้างอาชีพ
- ๓) จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสรุปบทเรียนในการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามศาสตร์พระราชา และการสร้างอาชีพที่ยั่งยืน

ขั้นประเมินผล

- ๑) การบูรณาการเพื่อให้เกิดชุมชนเข้มแข็ง
 - ชุมชนมีความสุข
 - คนในชุมชนมีความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน
 - คนในชุมชนมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาเสพติด
- ๒) การบูรณาการเพื่อให้เกิดการบำบัดโดยชุมชนมีส่วนร่วมอย่างต่อเนื่อง
 - มีคณะกรรมการออกติดตามประเมินผลในพื้นที่
 - มีแนวทางการบำบัดโดยชุมชนมีส่วนร่วมอย่างต่อเนื่อง
 - มีระบบการติดตามโดยชุมชน
 - คนในชุมชนมีภูมิคุ้มกันทางใจ
- ๓) การบูรณาการเพื่อให้เกิดชุมชนยั่งยืน
 - สภาพแวดล้อมในชุมชนมีความเหมาะสมในการควบคุมอาชญากรรมและยาเสพติด
 - คนในชุมชนมีความตระหนักในการเฝ้าระวัง ป้องกันปัญหาเสพติดร่วมกัน
 - คีนคนดีสู่สังคม มีคุณภาพชีวิตและมีอาชีพที่ยั่งยืนตามศาสตร์พระราชา

๕. ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

เดือน มิถุนายน - กันยายน ๒๕๖๔ ณ ชุมชนบ้านไร่ไทรลำ หมู่ที่ ๕ ตำบลเหมือง อำเภอมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

๖. งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนพัฒนารอบพื้นที่เหมืองแร่ ของชมรมโรงโม่หินเขาพุ จำนวน ๔ แห่ง เพื่อใช้ในโครงการดำเนินงานชุมชนยั่งยืน เพื่อแก้ไขปัญหายาเสพติดแบบครบวงจรตามยุทธศาสตร์ชาติ ชุมชนบ้านไร่ไทรลำ หมู่ที่ ๕ ตำบลเหมือง อำเภอมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๘๐,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๘๐,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน)

หมายเหตุ เฉลี่ยชมรมโรงโม่หินเขาพุ จำนวน ๔ แห่งๆ ละ ๒๐,๐๐๐ บาท

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

กำนันตำบลเหมือง

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เกิดการพัฒนาการดำเนินงานชุมชนตำบลเหมืองยั้งยืน ในการแก้ไขปัญหายาเสพติดแบบครบวงจรตามยุทธศาสตร์ชาติ
๒. เกิดกระบวนการป้องกัน แก้ไข และการบำบัดรักษายาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของคนในชุมชน
๓. ได้รูปแบบการดำเนินงานชุมชนเข้มแข็ง ในการแก้ไขปัญหายาเสพติดอย่างยั่งยืน

๙. ผู้เสนอโครงการ



กำนันตำบลเหมือง