

ภาคผนวก ข-34

เอกสารขออนุญาตทำงาน (Work Permit)

+ WRA

S AND L SPECIALTY POLYMERS CO., LTD.

ใบอนุญาตทำงานทั่วไป

Permit No. SL-C 01725

COLD WORK PERMIT / NON-ROUTINE WORK

ผู้ขออนุญาต (Requested by) [REDACTED] อนุญาตให้บริษัท (Company name) S AND L
 รายละเอียดของงาน (Work Description) Change Solenoid DR47-2-U Inlet A,B
 บริเวณทำงาน (Working area) Utility
 อุปกรณ์ที่ใช้ (Equipment) Wrench
 เข้าทำงานวันที่ 1/06/22 เวลา 13:30 ถึง 14:00 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 1 คน
 Date of work Time To Amount of Worker

ตรวจสอบโดยเจ้าของพื้นที่ THIS BLOCK IS CHECKED BY AREA CHIEFT		ใช่ Yes	ไม่ใช่ No	ไม่เกี่ยวข้อง N/A
1. โรงงานกำลังดำเนินการผลิต	1. Plant is being run.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ทำงานในเขตพื้นที่อันตราย	2. Hazardous Area.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ใส่หน้ากากป้องกันหรือตัดแยกท่อในช่วงที่ต้องการแล้ว	3. Blind have been placed as needed.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> เอกสารแนบ LOTO
4. อุปกรณ์ต่างๆ ถ่ายเทแก๊สอันตรายแล้ว	4. Equipment have been gas-free.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> เอกสารแนบ LOTO
5. ดัดสะพานไฟฟ้าและติดป้ายเตือนแล้ว (Log-out Tag-out)	5. Switch gear locked out and Tag-out	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. มีการระบายอากาศอย่างเหมาะสม	6. Adequate ventilation assured where needed.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7. มีการปิดกั้น / ติดป้ายแสดงเตือนบริเวณที่ทำงาน	7. Have warning sign.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. มีไฟและแสงสว่างเพียงพอ	8. Light has been suitable for working.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9. อุปกรณ์ไฟฟ้า/เครื่องจักร/บันได/นั่งร้านผ่านการตรวจสอบแล้ว	9. Electrical equipment/machines/ladder/ scaffolding have been inspected.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

สำหรับงานยกโดยใช้ปั้นจั่น

10. บันจั่นผ่านการตรวจสอบแล้ว	10. Crane has been inspected	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11. อุปกรณ์การยก เช่น ลวดสลิง ผ่านการตรวจสอบแล้ว	11. Sling has been inspected	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
12. มีการคำนวณ Lifting plan (เครนที่มีพิกัด 1 ตันขึ้นไป)	12. Have lifting plan (over 1 ton)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
13. มีผู้ควบคุม ผู้ให้สัญญาณ และผู้ผูกมัด	13. Have Signaler & Rigger & Supervisor Crane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องใช้เพื่อความปลอดภัย

Personal Protective Equipment needed.

<input checked="" type="checkbox"/> หมวกนิรภัย : Safety Helmet	<input checked="" type="checkbox"/> แว่นตานิรภัย : Goggle	<input checked="" type="checkbox"/> รองเท้านิรภัย : Safety shoes
<input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือ : Glove	<input type="checkbox"/> หน้ากากกรองฝุ่น : Dust Mask	<input type="checkbox"/> หน้ากากกรองสารเคมี : Respirator
<input type="checkbox"/> กระบังหน้า : Face Shield	<input type="checkbox"/> เครื่องป้องกันหู : Ear Plugs	<input type="checkbox"/> อุปกรณ์ช่วยหายใจ : SCBA or Airline
<input type="checkbox"/> เข็มขัดป้องกันการตกจากที่สูง : Safety harness	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) _____	

สิ่งอื่นๆ ที่ควรระวังล่วงหน้า

Other Special Precautions

ผู้อนุมัติ Approved By :

Supervisor / Job Owner

Area Chief

Area Manager / GM

Acknowledged By :

Safety Officer

การปิดใบอนุญาตทำงาน

- ☒ งานเสร็จสิ้นเรียบร้อย
☐ งานยังไม่แล้วเสร็จ

ผู้ขอการปิดงาน

บันทึกต่อเวลา

ต่อเวลาถึง _____

ลงชื่อผู้ขอต่อเวลา _____

ลงชื่อผู้อนุมัติ _____

ส่วนเจ้าของพื้นที่ลงนามปิดงาน

ลงชื่อ _____

วันที่ ๑/๗/๒๒เวลา 14:30

ไม่อนุญาตให้ปฏิบัติงานโดยเด็ดขาด หากลายเซ็นของผู้อนุมัติไม่ครบถ้วน : "Do not START WORK, if not complete signed."

ต้นฉบับ : Control room

สำเนาใบที่ 1 : HSE Section

สำเนาใบที่ 2 : เจ้าของงานแสดงในพื้นที่ปฏิบัติงาน