

ภาคผนวก ป

บันทึกสถิติอุบัติเหตุ

สรุปสถิติการประสบอันตรายระหว่าง

เดือนมกราคม ถึงเดือน มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕

เดือน	จำนวน ลูกจ้างทั้งหมด (คน)	จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย (คน)						
		รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสียอวัยวะ บางส่วน	หยุดงานเกิน 3 วัน	หยุดงานไม่ เกิน 3 วัน	ไม่หยุดงาน
มกราคม	370	1	-	-	-	-	-	1
กุมภาพันธ์	371	-	-	-	-	-	-	-
มีนาคม	384	-	-	-	-	-	-	-
เมษายน	388	-	-	-	-	-	-	-
พฤษภาคม	388	-	-	-	-	-	-	-
มิถุนายน	389	-	-	-	-	-	-	-
รวม	(เฉลี่ย) 375	1	0	0	0	0	0	1

สรุปจำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย จำแนกตามสิ่งที่ทำให้ประสบอันตรายและความร้ายแรงระหว่าง ☐

เดือนมกราคม ถึงเดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๕

สิ่งที่ทำให้ประสบอันตราย	รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสียอวัยวะ บางส่วน	หยุดงานเกิน 3 วัน	หยุดงานไม่ เกิน 3 วัน	ไม่หยุดงาน
รวม	1	0	0	0	0	0	1
ยานพาหนะ	-	-	-	-	-	-	-
เครื่องจักร	1	-	-	-	-	-	1
เครื่องมือ	-	-	-	-	-	-	-
ตกจากที่สูง	-	-	-	-	-	-	-
ของหล่นทับ	-	-	-	-	-	-	-
ดินล้ม	-	-	-	-	-	-	-
ความร้อน	-	-	-	-	-	-	-
ไฟฟ้า	-	-	-	-	-	-	-
สิ่งมีพิษ สารเคมี	-	-	-	-	-	-	-
ระเบิด	-	-	-	-	-	-	-
เศษวัตถุ	-	-	-	-	-	-	-
ถูกทำร้ายร่างกาย	-	-	-	-	-	-	-
เสียงในโรงงาน	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของกระแทก	-	-	-	-	-	-	-
โรคเนื่องจากการทำงาน	-	-	-	-	-	-	-
ยกของหนัก	-	-	-	-	-	-	-
อื่น ๆ	-	-	-	-	-	-	-

สรุปจำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย จำแนกตามลักษณะการประสบอันตรายและความร้ายแรงระหว่าง □

เดือนมกราคม ถึงเดือน มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕

สิ่งที่ทำให้ประสบอันตราย	รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสียอวัยวะ บางส่วน	หยุดงานเกิน 3 วัน	หยุดงานไม่ เกิน 3 วัน	ไม่หยุดงาน
รวม	1	0	0	0	0	0	1
ตกจากที่สูง	-	-	-	-	-	-	-
หกล้ม ลื่นล้ม	-	-	-	-	-	-	-
อาคารหรือสิ่งก่อสร้าง	-	-	-	-	-	-	-
พังทับ	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของ พังทลาย/หล่นทับ	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของกระแทก หรือชน	1	-	-	-	-	-	1
วัตถุหรือสิ่งของหนีบ หรือดิ่ง	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของตัด/ บาด/ทิ่ม/แทง	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของกระเด็น เข้าตา	-	-	-	-	-	-	-
ยกหรือเคลื่อนย้ายของหนัก	-	-	-	-	-	-	-
อาการเจ็บป่วยจาก ท่าทางการทำงาน	-	-	-	-	-	-	-
อุบัติเหตุจากยานพาหนะ	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของระเบิด	-	-	-	-	-	-	-
ไฟฟ้าช็อต	-	-	-	-	-	-	-
ผลจากความร้อนสูง หรือ สัมผัสของร้อน	-	-	-	-	-	-	-
ผลจากความเย็นจัด หรือ สัมผัสของเย็น	-	-	-	-	-	-	-
สัมผัสสิ่งมีพิษ สารเคมี (แก๊ส)	-	-	-	-	-	-	-
แพ้จากการสัมผัสสิ่งของ (ยกเว้นสิ่งมีพิษ สารเคมี)	-	-	-	-	-	-	-
อันตรายจากแสง	-	-	-	-	-	-	-

สิ่งที่ทำให้ประสบอันตราย	รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสียอวัยวะ บางส่วน	หยุดงานเกิน 3 วัน	หยุดงานไม่ เกิน 3 วัน	ไม่หยุดงาน
อันตรายจากรังสี	-	-	-	-	-	-	-
ถูกทำร้ายร่างกาย	-	-	-	-	-	-	-
ถูกสัตว์ทำร้าย	-	-	-	-	-	-	-
โรคเนื่องจากการทำงาน	-	-	-	-	-	-	-
อื่นๆ (ระบุ)	-	-	-	-	-	-	-

๔.๕ สรุปจำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย จำแนกตามส่วนของร่างกายที่ประสบอันตรายและความร้ายแรง ระหว่าง ☐

เดือนมกราคม ถึงเดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๕

สิ่งที่ทำให้ประสบอันตราย	รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสียอวัยวะ บางส่วน	หยุดงานเกิน 3 วัน	หยุดงานไม่ เกิน 3 วัน	ไม่หยุดงาน
รวม	1	0	0	0	0	0	1
ตา	-	-	-	-	-	-	-
หู	-	-	-	-	-	-	-
คอ ศีรษะ	1	-	-	-	-	-	1
ใบหน้า	-	-	-	-	-	-	-
มือ	-	-	-	-	-	-	-
นิ้วมือ	-	-	-	-	-	-	-
แขน	-	-	-	-	-	-	-
ลำตัว เอว	-	-	-	-	-	-	-
หลัง	-	-	-	-	-	-	-
ไหล่	-	-	-	-	-	-	-
เท้า	-	-	-	-	-	-	-
นิ้วเท้า	-	-	-	-	-	-	-
ขา	-	-	-	-	-	-	-
อวัยวะอื่นๆ	-	-	-	-	-	-	-
บาดเจ็บหลายส่วน	-	-	-	-	-	-	-

รายงานสอบสวนอุบัติเหตุจากการทำงาน พนักงานถูก Robot กระแทกศีรษะ

ผู้เข้าร่วมสอบสวน

- | | | |
|----|--|------------------------------------|
| 1. | | ผู้จัดการโรงงาน SFT |
| 2. | | ผู้จัดการแผนกผลิต Forging |
| 3. | | ผู้จัดการแผนกผลิต Machine |
| 4. | | ผู้จัดการแผนกซ่อมบำรุง |
| 5. | | ผู้จัดการแผนกบุคคล |
| 6. | | ผู้จัดการอาชีวอนามัยและความปลอดภัย |
| 7. | | หัวหน้าส่วนแผนกผลิต Forging |
| 8. | | จป.วิชาชีพ |
| 9. | | จป.วิชาชีพ |

วันที่เกิดอุบัติเหตุ : วันอาทิตย์ ที่ 30 มกราคม พ.ศ. 2565 เวลา 05:45 น.

สถานที่เกิดอุบัติเหตุ : เครื่องจักร G5/1- Electric up setting M/C Forging 5

ข้อมูลพนักงาน : นาย [REDACTED] ตำแหน่ง พนักงาน OP1 แผนกผลิต Forging
: อายุ 37 ปี : อายุงาน 12 ปี 3 เดือน

ผลการประสบอุบัติเหตุ : มีแผลบริเวณหน้าผาก (ไม่หยุดงาน)

ประวัติการเกิดอุบัติเหตุ : เกิดอุบัติเหตุ (ไม่หยุดงาน) จำนวน 2 ครั้ง
ครั้งที่ 1 ปี 2556 ใบพัดพัดลมหมุนโดนนิ้วมือพนักงานทำให้ผิอรูบขณะเคลื่อนย้ายพัดลมดังกล่าว,
ครั้งที่ 2 ปี 2561 พนักงานถูกเหล็ก Support สำหรับรองรับเหล็กเส้นหมุนมาทับเท้าบริเวณ เครื่องจักร
G-02 (Cold Draw M/C) แผนก Forging 5 Line

รายละเอียดการเกิดอุบัติเหตุ :

- เวลา 05:45น. เครื่องจักร G5/1- Electric up setting Forging 5 เกิด Alarm ไม่มีชิ้นงานเข้าเครื่องจักรดังกล่าว (Robot 1 จับชิ้นงานรูดและร่วงก่อนนำเข้าเครื่องจักร G5/1- Electric up setting)
- นาย [REDACTED] เดินไปที่บริเวณราง Conveyor ทางออกเครื่องจักร G03-Saw cutting และขึ้นเหยียบบนราง Conveyor จากนั้นกระโดดลงไปภายในรั้วเครื่องจักร
- พนักงานเดินไปด้านข้างระหว่างเครื่องจักร G5/1 กับ G5/2- Electric up setting และทำการแก้ไขเครื่องจักร G5/1- Electric up setting ให้กลับเข้าตำแหน่ง Home
- ขณะที่พนักงานทำการแก้ไขเครื่องจักรดังกล่าว Robot 1 เคลื่อนที่มากกระแทกด้านหลังหมวกนิรภัยทำให้หน้าผากของพนักงานกระแทกกับตู้ควบคุมเครื่องจักร G5/1- Electric up setting
- พนักงานเดินกลับมาที่ Conveyor บริเวณทางออกเครื่องจักร G03-Saw cutting และขึ้นเหยียบบนราง Conveyor จากนั้นกระโดดลงจาก Conveyor ไปแจ้ง [REDACTED] Leader ให้รับทราบ
- นาย [REDACTED] Leader พาพนักงานไปห้องพยาบาลเพื่อทำการปฐมพยาบาลเบื้องต้น และส่งตัวไป รพ.ปลวกแดง

วิเคราะห์สาเหตุ

สาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุ	ผลการวิเคราะห์
1. บุคคล	
1.1.มีหน้าที่รับผิดชอบในการทำงานเครื่องจักร G5/1- Electric up setting Forging 5	X
1.2.ผ่านการฝึกอบรมด้านความปลอดภัยในการทำงาน	X










สาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุ	ผลการวิเคราะห์
1. บุคคล (ต่อ) 1.3.พนักงานอุปกรณ์ PPE ครบถ้วน 1.4.พนักงานไม่หยุดการทำงานเครื่องจักรก่อนเข้าไปแก้ไขเครื่องจักร G5/1- Electric up setting	X /
2. อุปกรณ์/เครื่องจักร 2.1. เครื่องจักร G5/1- Electric up setting เกิด Alarm ไม่มีชิ้นงานเข้าเครื่อง G5/1- Electric up setting (Robot 1 จับชิ้นงานรูตและร่ว่งก่อนนำเข้า G5/1) 2.2. การทำงานของ Robot1	X X
3. วิธีการ 3.1. WI การทำงานกับเครื่องจักร (เครื่อง G5/1- Electric up setting Forging 5) 3.2. วิธีการแก้ไขเครื่องจักร G5/1- Electric up setting เกิด Alarm (ผิดปกติ) กรณีไม่มีชิ้นงานเข้าเครื่อง G5/1 (Robot 1 จับชิ้นงานรูตและร่ว่งก่อนนำเข้า G5/1- Electric up setting)	X /
4. สภาพแวดล้อมในการทำงาน 4.1. พื้นที่คับแคบ 4.2. แสงสว่างไม่เพียงพอ	 X X

หมายเหตุ : /= เกี่ยวข้อง X= ไม่เกี่ยวข้อง

สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุ

พนักงานปฏิบัติไม่สอดคล้องกับวัฒนธรรมความปลอดภัย ข้อ 3 ตัดพลังงานและปลดปล่อยพลังงานที่ตกค้างทุกครั้งก่อนเข้าไปในเครื่องจักร เนื่องจากพนักงานไม่หยุดการทำงานของ Robot 1 ก่อนเข้าไปแก้ไขเครื่องจักร G5/1-Up setting

มาตรการแก้ไขป้องกัน

มาตรการ	ผู้รับผิดชอบ	กำหนดเสร็จ	ผลการดำเนิน
1.1. สื่อสารการขยายผลเชิงป้องกันให้แผนกผลิต และเซ็นต์รับทราบข้อมูล	หัวหน้าส่วน FG	30/01/65	
1.2. จัดทำ WI L3 วิธีการแก้ไขเครื่องจักร G5/1-Up setting เกิด Alarm (ผิดปกติ) ไม่มีชิ้นงานเข้าเครื่อง G5/1 (Robot 1 จับชิ้นงานรูตและร่ว่งก่อนนำเข้า G5/1)	หัวหน้าส่วน FG, จป.วิชาชีพ	03/02/65	
1.3. จัดทำการปิดช่องว่างระหว่างเครื่อง G03-Saw cutting กับเครื่อง G04-Chamfering	คุณ [REDACTED]	31/01/65	
1.4. จัดทำเอกสารการทำงานกับเครื่องจักรอย่างปลอดภัยให้พนักงานเซ็นต์รับทราบ (รายบุคคล)	จป.วิชาชีพ	04/02/65	
1.5. ประเมินความเสี่ยงการติดตั้งการ์ดเครื่องจักรในไลน์การผลิต	หัวหน้าส่วน/จป.วิชาชีพ	04/02/65	
1.6. อบรมและเน้นย้ำพฤติกรรมความปลอดภัยในการทำงานให้พนักงาน (นาย [REDACTED])	จป.วิชาชีพ	02-07/02/65	
1.7. ติดตามพฤติกรรมความปลอดภัยพนักงาน (นาย [REDACTED]) โดยใช้แบบฟอร์มติดตามพฤติกรรมเสี่ยง (ความถี่ทุกวัน ระยะเวลา 1 เดือน)	หัวหน้าส่วน/จป.วิชาชีพ	07/02/65	
1.8. กำหนดบทลงโทษพนักงาน ตามข้อกำหนดของบริษัทฯ	คปอ.	04/02/65	
1.9. พิจารณาและจัดทำขั้นตอนการประสานงานเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บ กรณีช่วงกลางคืนและวันหยุด	คปอ.	10/02/65	

PROGRESS

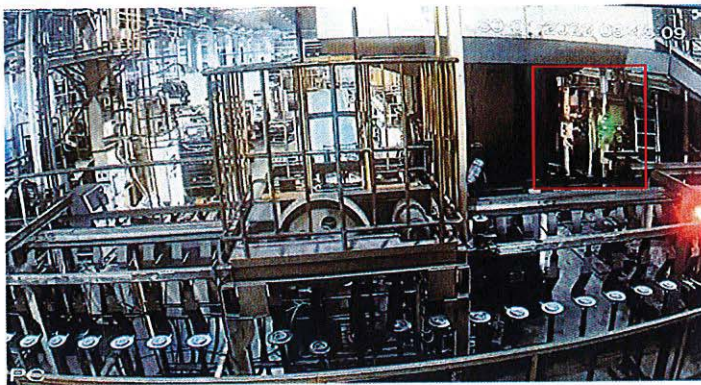
 25%

 50%

 75%

 100%

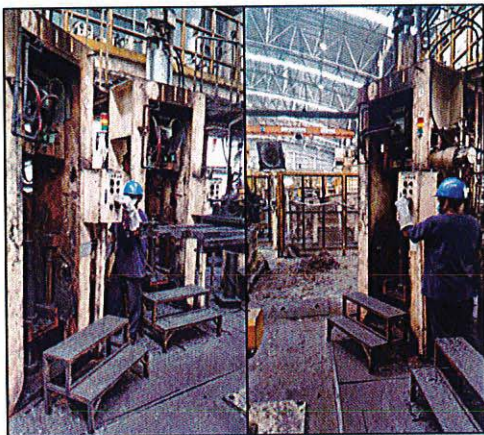
ภาพประกอบการเกิดอุบัติเหตุ



รูป พนักงานเดินเข้าด้านข้างเครื่องจักร G5/2-Up setting เพื่อแก้ไขเครื่องจักร
ให้กลับมาตำแหน่ง Home



รูป ช่องว่างระหว่างเครื่อง G03-Saw cutting กับ
เครื่อง G04-Chamfering



รูปภาพลักษณะการทำงานของพนักงาน

จากการตรวจสอบพฤติกรรมการทำงานย้อนหลังจากกล้อง CCTV ของ นาย [REDACTED] พบว่ามีพฤติกรรมที่ฝ่าฝืนระเบียบข้อบังคับด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (WI - SF 003) ลว. 5 ก.ย. 2560 หมวดที่ 8 ข้อ 70 พนักงานต้องหยุดเครื่องจักรก่อนทุกครั้ง หากต้องแก้ไขเปลี่ยนแปลง หรือทำความสะอาด ดังนี้

วันที่ 24 มกราคม 2565 เวลาประมาณ 21.07 น. นาย [REDACTED] ได้ขึ้น Conveyor เครื่อง G3 และเข้าไปใน เขตพื้นที่การทำงานของ Robot เพื่อทำการแก้ไขเครื่อง Upserter G5/1 โดยไม่ได้หยุดการทำงานของ Robot

วันที่ 25 มกราคม 2565 เวลาประมาณ 23.00 น. นาย [REDACTED] ได้ขึ้น Conveyor เครื่อง G3 และเข้าไปใน เขตพื้นที่การทำงานของ Robot เพื่อทำการแก้ไขเครื่อง Upserter G5/1 โดยไม่ได้หยุดการทำงานของ Robot

วันที่ 28 มกราคม 2565 เวลาประมาณ 22.41 น. นาย [REDACTED] ได้ขึ้น Conveyor เครื่อง G3 และเข้าไปใน เขตพื้นที่การทำงานของ Robot เพื่อทำการแก้ไขเครื่อง Upserter G5/1 โดยไม่ได้หยุดการทำงานของ Robot

ด้วยพฤติกรรมของ นาย [REDACTED] พบว่าปฏิบัติงานด้วยความประมาท ขาดความตระหนักไม่คำนึงถึงความปลอดภัย สำหรับตนเอง และผู้อื่น และในบางครั้งผู้บังคับบัญชาพบเห็นและตักเตือน และให้หยุดการกระทำดังกล่าว แต่ไม่เชื่อฟัง หรือปฏิบัติตาม จนทำให้เกิดอุบัติเหตุ ถูก Robot กระแทกบริเวณศีรษะ ได้รับบาดเจ็บ 17 เข็ม (ตามรายละเอียดการเกิดอุบัติเหตุ

มาตรการทางวินัย

จากพฤติกรรม และการวิเคราะห์สาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุของ นาย [REDACTED] ในครั้งนี้ พบว่า พนักงานมีพฤติกรรมฝ่าฝืนกฎระเบียบข้อบังคับในการทำงาน และ กฎระเบียบด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เป็นประจำ ดังนี้

1. ระเบียบข้อบังคับด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (WI - SF 003) ลว. 5 ก.ย. 2560

หมวดที่ 8 ข้อ 70 พนักงานต้องหยุดเครื่องจักรก่อนทุกครั้ง หากต้องแก้ไขเปลี่ยนแปลง หรือทำความสะอาด

2. ระเบียบข้อบังคับในการทำงาน บริษัท สมบูรณ์ฟอร์จจิ้ง เทคโนโลยี จำกัด ลว. 15 ม.ค. 2561

หมวดที่ 7 ข้อ 25.1 เคารพ และปฏิบัติตามนโยบาย ระเบียบ วินัย และข้อบังคับในการทำงานของบริษัทอย่างเคร่งครัด

ข้อ 25.2 เชื่อฟังและปฏิบัติตามคำสั่งอันชอบของผู้บังคับบัญชา โดยปราศจากเงื่อนไขและให้ความร่วมมือกับบริษัท

ข้อ 25.3 ปฏิบัติตามขั้นตอนของกระบวนการทำงานครบทุกขั้นตอน ตามหน้าที่ความรับผิดชอบที่บริษัท กำหนด

ข้อ 27.1 พนักงานต้องปฏิบัติงาน และปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย ด้วยจิตสำนึกถึงความปลอดภัย ทั้งของตนเองและของผู้อื่น ตลอดจนเพื่อนร่วมงาน

ข้อ 27.15 พนักงานจะต้องดำเนินงาน และปฏิบัติตามหน้าที่ ภายใต้ระเบียบข้อบังคับของความปลอดภัยในการทำงานอย่างเคร่งครัด

มติคณะกรรมการสอบสวน

ที่ประชุมของคณะกรรมการสอบสวนมีมติ ลงโทษทางวินัย นายศักดิ์ชัย โค้ยอินทร์ **โดยเตือนเป็นลายลักษณ์อักษร** เนื่องจากมีพฤติกรรมฝ่าฝืนกฎระเบียบด้านความปลอดภัย เป็นประจำ แม้ผู้บังคับบัญชาจะตักเตือนแล้ว แต่ไม่เชื่อฟังจนทำให้เกิดอุบัติเหตุและได้รับบาดเจ็บ และหากบริษัทพบว่า นาย [REDACTED] มีพฤติกรรมที่ฝ่าฝืนระเบียบข้อบังคับด้านความปลอดภัย แม้ไม่เกิดอุบัติเหตุ บริษัทฯ จะทำการเลิกจ้างโดยไม่จ่ายค่าชดเชย และค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น

[REDACTED]
([REDACTED])

คณะกรรมการสอบสวน

[REDACTED]
([REDACTED])

คณะกรรมการสอบสวน

[REDACTED]
([REDACTED])

คณะกรรมการสอบสวน

ข้าพเจ้า นายศักดิ์ชัย โค้ยอินทร์ ยอมรับมติคณะกรรมการสอบสวน และข้าพเจ้าได้กระทำความผิดระเบียบข้อบังคับในการทำงานของบริษัทฯ จริง จึงลงชื่อด้วยความสมัครใจ ไม่มีการบังคับ ช่มชู้ ใด ๆ ทั้งสิ้น

[REDACTED]
(นาย [REDACTED])

ความเห็นของประธาน คปอ.

กรณีนี้ สืบค้นจาก Umsafe Act กรณีที่
ที่ไว้ปลอดภัยของพนักงาน ซึ่งเกี่ยวข้องกับ
ความเสียหายในโรงงานปลอดภัยของทุก
ด้านในขั้นต้นแล้ว Forging หรือ สป. ของเหล็ก
ที่เกี่ยวกับ Machine และ 3-Plant ด้านรับ.
04-Feb-65

()

ผู้จัดการโรงงาน - SFT

ความเห็นของผู้บริหารระดับสูง

ในกรณีนี้ เห็นว่าเป็นความเสียหาย
เมื่อมีการฟ้องร้องในชั้นต้น
ที่ฟ้องเข้าชั้นต้นแล้ว 4

()

กรรมการผู้จัดการ - SFT

บันทึกการสอบสวน

()

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ SFT1

()

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ SFT1

()

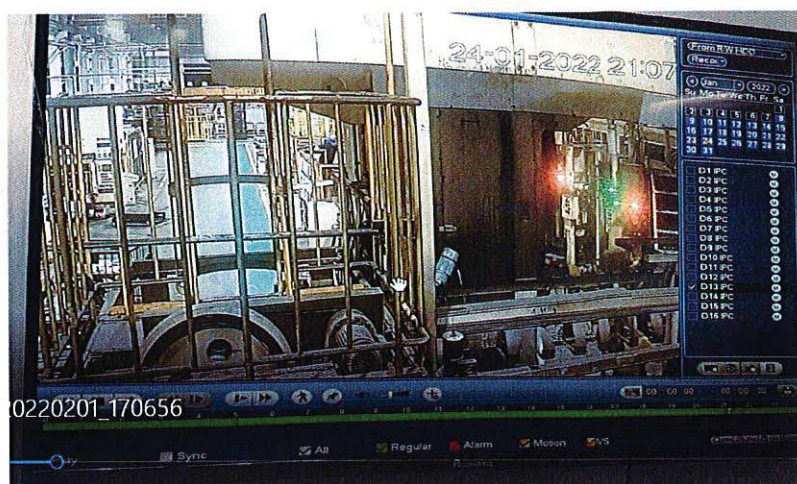
ผู้จัดการอาชีวอนามัย และความปลอดภัย

()

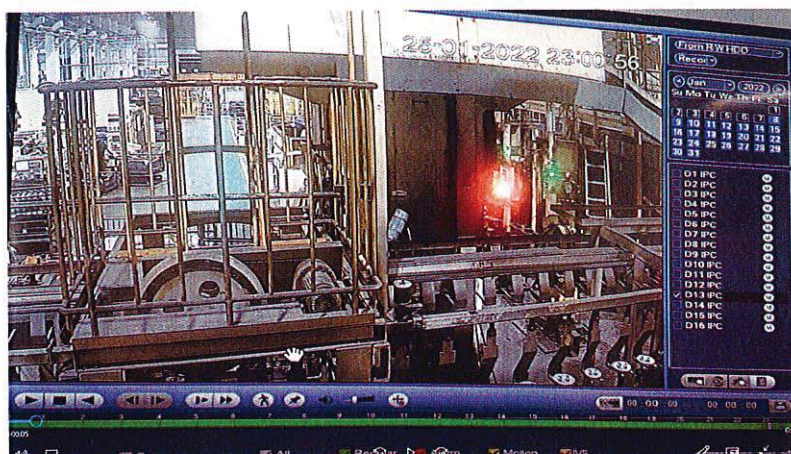
ผู้จัดการแผนกผลิต Forging

ภาพประกอบ

1.วันที่ 24 มกราคม 2565 เวลาประมาณ 21.07 น. นาย [REDACTED] ได้ปั่น Conveyor เครื่อง G3 และเข้าไปใน เขตพื้นที่การทำงานของ Robot เพื่อทำการแก้ไขเครื่อง Upserter G5/1 โดยไม่ได้หยุดการทำงานของ Robot



2.วันที่ 25 มกราคม 2565 เวลาประมาณ 23.00 น. นาย [REDACTED] ได้ปั่น Conveyor เครื่อง G3 และเข้าไปใน เขตพื้นที่การทำงานของ Robot เพื่อทำการแก้ไขเครื่อง Upserter G5/1 โดยไม่ได้หยุดการทำงานของ Robot



3.วันที่ 28 มกราคม 2565 เวลาประมาณ 22.41 น. นาย [REDACTED] ได้ปั่น Conveyor เครื่อง G3 และเข้าไปใน เขตพื้นที่การทำงานของ Robot เพื่อทำการแก้ไขเครื่อง Upserter G5/1 โดยไม่ได้หยุดการทำงานของ Robot





บริษัทในกลุ่มสมบุญ
SOMBOON GROUP
OF COMPANIES

แบบฟอร์มคำชี้แจง/ให้การของพนักงาน

วันที่จัดทำ 21 ต.ค 41

วันที่บังคับใช้ 21 ต.ค 41

แก้ไขครั้งที่

วันที่แก้ไข

รหัสเอกสาร (ไม่ควบคุม) ทบ.042

จัดเตรียม

ตรวจทาน

อนุมัติ

แบบฟอร์มโดย

แบบฟอร์มโดย

แบบฟอร์มโดย

หน้า 1

ของ 1

เกี่ยวกับเรื่อง... อปติเนต Line FG #5 Robot #1 ที่สวนพเนจร

บริษัท SFT-1

วันที่ 04-02-2022

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

เลขที่บัตร

สังกัดหน่วยงาน FG

แผนก พลิม

ผู้ช่วย พลิม FG #5

ขอให้คำชี้แจง / ให้การด้วยความสัตย์จริง ต่อ บริษัท SFT-1 22902

เกี่ยวกับเรื่อง อปติเนต

Robot #1 ที่สวนพเนจร

คำต่อไป

เมื่อวันพุธที่ 14 กุมภาพันธ์ 2566
ข้าพเจ้า พลิม วัฒนา
อปติเนต

เนื่องจากข้าพเจ้าได้รับแจ้งจากนาย พลิม วัฒนา
อปติเนต ว่า ในวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2566
ข้าพเจ้าได้รับแจ้งจากนาย พลิม วัฒนา
อปติเนต ว่า ในวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2566
ข้าพเจ้าได้รับแจ้งจากนาย พลิม วัฒนา
อปติเนต ว่า ในวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2566

นาย : นาย พลิม วัฒนา

วันที่ : วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2566

ข้อ : ข้อ 1

ข้าพเจ้า พลิม วัฒนา

ขอชี้แจงว่า ข้าพเจ้าได้รับแจ้งจากนาย พลิม วัฒนา

1. ข้าพเจ้าได้รับแจ้งจากนาย พลิม วัฒนา
2. ข้าพเจ้าได้รับแจ้งจากนาย พลิม วัฒนา
3. ข้าพเจ้าได้รับแจ้งจากนาย พลิม วัฒนา
4. ข้าพเจ้าได้รับแจ้งจากนาย พลิม วัฒนา
5. ข้าพเจ้าได้รับแจ้งจากนาย พลิม วัฒนา

การให้การของข้าพเจ้ากระทำโดยสมัครใจ ไม่มีผู้ใดขู่เข็ญหรือบังคับ แต่ประการใดจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ

ผู้ให้คำชี้แจง/ให้การ

ลงชื่อ

ผู้บันทึกคำชี้แจง/ให้การ

สรุปสถิติอุบัติเหตุย้อนหลัง

เดือน	เล็กน้อย	ปานกลาง	ร้ายแรง
ม.ค.-มิ.ย. 62	1	0	0
ก.ค.-ธ.ค. 62	1	0	0
ม.ค.-มิ.ย. 63	0	0	0
ก.ค.-ธ.ค. 63	0	0	0
ม.ค.-มิ.ย. 64	1	0	0
ก.ค.-ธ.ค. 64	2	1	0
ม.ค.-มิ.ย. 65	1	0	0

