

แบบตรวจสอบพื้นที่เก็บสารเคมี

ประจำเดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

No	รายการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ (ระบุผลการตรวจสอบที่พบ)	หมายเหตุ / ข้อแก้ไข/ ปรับปรุง
อาคารเก็บสารเคมี			
1.	มีป้ายระบุพื้นที่เก็บสารเคมี	มี	
2	ภาชนะบรรจุสารเคมี อยู่ในสภาพที่แข็งแรงไม่รั่วหรือ ซึม มีฝาปิดมิดชิด	มี	
3	พื้นที่จัดเก็บมีการระบายอากาศที่ดี	มี	
4	อยู่ห่างจากแหล่งกำเนิดความร้อน เปลวไฟ ประกายไฟ	มี	
5	การจัดเก็บเป็นระเบียบเรียบร้อยและเป็นหมวดหมู่ ตาม ป้ายที่ระบุไว้	มี	
6	มีถังดับเพลิงครบตามที่กำหนดไว้ /และใช้งานได้ ตามปกติ	มี	
7	มีป้ายห้ามสูบบุหรี่ที่กำหนดไว้ชัดเจน	มี	
8	ห้ามบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไปในพื้นที่ดังกล่าว	มี	
9	มีอุปกรณ์ป้องกันการหกรั่วไหลที่จำเป็น	มี	
10	มี MSDS ของสารเคมี ในพื้นที่ที่มองเห็นได้สะดวก	มี	
11	อื่นๆ ระบุ.....		
12	อื่นๆ ระบุ.....		
13	อื่นๆ ระบุ.....		

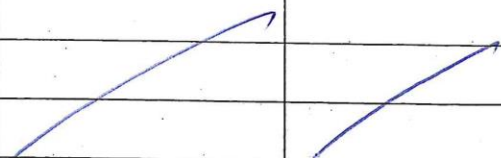
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ Amc

วันที่ตรวจสอบ

ลงชื่อผู้รับทราบ Amcวันที่ตรวจสอบ 25-01-2565

แบบตรวจสอบพื้นที่เก็บสารเคมี

ประจำเดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565

No	รายการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ (ระบุผลการตรวจสอบที่พบ)	หมายเหตุ / ข้อแก้ไข/ ปรับปรุง
อาคารเก็บสารเคมี			
1.	มีป้ายระบุพื้นที่เก็บสารเคมี	OK	
2	ภาชนะบรรจุสารเคมี อยู่ในสภาพที่แข็งแรงไม่รั่วหรือซึม มีฝาปิดมิดชิด	OK	
3	พื้นที่จัดเก็บมีการระบายอากาศที่ดี	OK	
4	อยู่ห่างจากแหล่งกำเนิดความร้อน เปลวไฟ ประกายไฟ	OK	
5	การจัดเก็บเป็นระเบียบเรียบร้อยและเป็นหมวดหมู่ ตามป้ายที่ระบุไว้	OK	
6	มีถังดับเพลิงครบตามที่กำหนดไว้ /และใช้งานได้ตามปกติ	OK	
7	มีป้ายห้ามสูบบุหรี่ที่กำหนดไว้ชัดเจน	OK	
8	ห้ามบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไปในพื้นที่ดังกล่าว	OK	
9	มีอุปกรณ์ป้องกันการหกรั่วไหลที่จำเป็น	OK	
10	มี MSDS ของสารเคมี ในพื้นที่ที่มองเห็นได้สะดวก	OK	
11	อื่นๆ ระบุ.....		
12	อื่นๆ ระบุ.....		
13	อื่นๆ ระบุ.....		

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ
วันที่ตรวจสอบ

ลงชื่อผู้รับทราบ
วันที่ตรวจสอบ 24/02/65

แบบตรวจสอบพื้นที่เก็บสารเคมี

ประจำเดือน มีนาคม พ.ศ. 2565.

No	รายการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ (ระบุผลการตรวจสอบที่พบ)	หมายเหตุ / ข้อแก้ไข/ ปรับปรุง
อาคารเก็บสารเคมี			
1.	มีป้ายระบุพื้นที่เก็บสารเคมี	ชัดเจน.	
2	ภาชนะบรรจุสารเคมี อยู่ในสภาพที่แข็งแรงไม่รั่วหรือซึม มีฝาปิดมิดชิด	66 ขี้ด 65 ขี้ด	
3	พื้นที่จัดเก็บมีการระบายอากาศที่ดี	อากาศในคลัง	
4	อยู่ห่างจากแหล่งกำเนิดความร้อน เปลวไฟ ประกายไฟ	ห่างไกลแหล่งไฟ	
5	การจัดเก็บเป็นระเบียบเรียบร้อยและเป็นหมวดหมู่ ตามป้ายที่ระบุไว้	ตรงตามสื่อ.	
6	มีถังดับเพลิงครบตามที่กำหนดไว้ / และใช้งานได้ตามปกติ	3 ถัง	
7	มีป้ายห้ามสูบบุหรี่ที่กำหนดไว้ชัดเจน	ชัดเจน.	
8	ห้ามบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไปในพื้นที่ดังกล่าว	เด่นชัด.	
9	มีอุปกรณ์ป้องกันการหกรั่วไหลที่จำเป็น	ครบถ้วน.	
10	มี MSDS ของสารเคมี ในพื้นที่ที่มองเห็น ได้สะดวก	เห็นบนโต๊ะ.	
11	อื่นๆ ระบุ.....		
12	อื่นๆ ระบุ.....		
13	อื่นๆ ระบุ.....		

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ
วันที่ตรวจสอบ

ลงชื่อผู้รับทราบ
วันที่ตรวจสอบ 21/3/65.

แบบตรวจสอบพื้นที่เก็บสารเคมี

ประจำเดือน เมษายน พ.ศ. 2565

No	รายการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ (ระบุผลการตรวจสอบที่พบ)	หมายเหตุ / ข้อแก้ไข/ ปรับปรุง
อาคารเก็บสารเคมี			
1.	มีป้ายระบุพื้นที่เก็บสารเคมี	จัดเจน.	
2	ภาชนะบรรจุสารเคมี อยู่ในสภาพที่แข็งแรงไม่รั่วหรือซึม มีฝาปิดมิดชิด	แจ้งแหว.	
3	พื้นที่จัดเก็บมีการระบายอากาศที่ดี	อากาศถ่ายเท.	
4	อยู่ห่างจากแหล่งกำเนิดความร้อน เปลวไฟ ประกายไฟ	ไม่มีความร้อน.	
5	การจัดเก็บเป็นระเบียบเรียบร้อยและเป็นหมวดหมู่ ตามป้ายที่ระบุไว้	ตรงคือด.	
6	มีถังดับเพลิงครบตามที่กำหนดไว้ / และใช้งานได้ตามปกติ	มี 3 ตัว.	
7	มีป้ายห้ามสูบบุหรี่ที่กำหนดไว้ชัดเจน	จัด.	
8	ห้ามบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไปในพื้นที่ดังกล่าว	เน้นย้ำ.	
9	มีอุปกรณ์ป้องกันการหกรั่วไหลที่จำเป็น	มี.	
10	มี MSDS ของสารเคมี ในพื้นที่ที่มองเห็นได้สะดวก	มี.	
11	อื่นๆ ระบุ.....		
12	อื่นๆ ระบุ.....		
13	อื่นๆ ระบุ.....		

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ Ans
วันที่ตรวจสอบ

ลงชื่อผู้รับทราบ Ans.
วันที่ตรวจสอบ 12 / 4 / 65

แบบตรวจสอบพื้นที่เก็บสารเคมี

ประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565

No	รายการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ (ระบุผลการตรวจสอบที่พบ)	หมายเหตุ / ข้อแก้ไข/ ปรับปรุง
อาคารเก็บสารเคมี			
1.	มีป้ายระบุพื้นที่เก็บสารเคมี	ชัดเจน	
2	ภาชนะบรรจุสารเคมี อยู่ในสภาพที่แข็งแรงไม่รั่วหรือซึม มีฝาปิดมิดชิด	ดี	
3	พื้นที่จัดเก็บมีการระบายอากาศที่ดี	ดี	
4	อยู่ห่างจากแหล่งกำเนิดความร้อน เปลวไฟ ประกายไฟ	ดี	
5	การจัดเก็บเป็นระเบียบเรียบร้อยและเป็นหมวดหมู่ ตามป้ายที่ระบุไว้	เป็นระเบียบ	
6	มีถังดับเพลิงครบตามที่กำหนดไว้ /และใช้งานได้ ตามปกติ	ครบ	
7	มีป้ายห้ามสูบบุหรี่ที่กำหนดไว้ชัดเจน	ชัดเจน	
8	ห้ามบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไปในพื้นที่ดังกล่าว	มี	
9	มีอุปกรณ์ป้องกันการหกรั่วไหลที่จำเป็น	ครบ	
10	มี MSDS ของสารเคมี ในพื้นที่ที่มองเห็นได้สะดวก	ชัดเจน	
11	อื่นๆ ระบุ.....	-	
12	อื่นๆ ระบุ.....	-	
13	อื่นๆ ระบุ.....	-	

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ

วันที่ตรวจสอบ

ลงชื่อผู้รับทราบ

วันที่ตรวจสอบ 24 / 5 / 65

แบบตรวจสอบพื้นที่เก็บสารเคมี

ประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565
1

No	รายการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ (ระบุผลการตรวจสอบที่พบ)	หมายเหตุ / ข้อแก้ไข/ ปรับปรุง
อาคารเก็บสารเคมี			
1.	มีป้ายระบุพื้นที่เก็บสารเคมี	จัดเสก.	
2	ภาชนะบรรจุสารเคมี อยู่ในสภาพที่แข็งแรงไม่รั่วหรือ ซึม มีฝาปิดมิดชิด	เป็นสีม่วง	
3	พื้นที่จัดเก็บมีการระบายอากาศที่ดี	ใช่	
4	อยู่ห่างจากแหล่งกำเนิดความร้อน เปลวไฟ ประกายไฟ	ใช่	
5	การจัดเก็บเป็นระเบียบเรียบร้อยและเป็นหมวดหมู่ ตาม ป้ายที่ระบุไว้	ตรงตามข้อกำหนด	
6	มีถังดับเพลิงครบตามที่กำหนดไว้ / และใช้งานได้ ตามปกติ	ครบ	
7	มีป้ายห้ามสูบบุหรี่ที่กำหนดไว้ชัดเจน	มี	
8	ห้ามบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไปในพื้นที่ดังกล่าว	ป้ายจัดเสก	
9	มีอุปกรณ์ป้องกันการหกรั่วไหลที่จำเป็น	ครบ	
10	มี MSDS ของสารเคมี ในพื้นที่ที่มองเห็นได้สะดวก	บ่อนจัด	
11	อื่นๆ ระบุ.....		
12	อื่นๆ ระบุ.....		
13	อื่นๆ ระบุ.....		

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ

วันที่ตรวจสอบ

ลงชื่อผู้รับทราบ

วันที่ตรวจสอบ

22 ส.ค. 2565