

ใบอนุญาตทำงานที่มีประกายไฟ (Hot Work Permit)

บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)

ใบแจ้งงานพิเศษ / MOC No.

ใบอนุญาตทำงาน
315873

ผู้รับใบอนุญาตทำงาน (เจ้าของ) [REDACTED]
 วันที่ออกใบอนุญาต วันที่ 14/5/22 เวลาขึ้นทำงานประมาณ 22:30 ถึง 29:00 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 2 คน

ใบอนุญาตทำงาน (เจ้าของ) [REDACTED]
 วันที่ออกใบอนุญาต วันที่ 14/5/22 เวลาขึ้นทำงานประมาณ 22:30 ถึง 29:00 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 2 คน

โทรศัพท์ 7174
 ตำแหน่งผู้ปฏิบัติงาน 2 คน

พื้นที่ทำงาน (GPAU/Plant) GC61/001
 จุดปล่อยถังที่เข้า G-1430 B meter

สถานที่ทำงาน (จังหวัด/ภาค/พื้นที่) FSBL
 อุปกรณ์เครื่องมือ G-1430 B

รายละเอียดของงานและเครื่องมือ อุปกรณ์ที่ใช้ งานซ่อม G-1430 B Trip

หมายเลข PITGC ที่ควบคุมงาน (ระบุชื่อคนงาน) E-MV-GC และชื่อ PITGC Job Owner [REDACTED] วันที่ 14.5.22

ใบอนุญาตทำงานเฉพาะ (Specific work permit)

☐ มีงานที่ต้องดำเนินการ ตามใบอนุญาตทำงานที่ _____
☐ มีงานชุด ตามใบอนุญาตทำงานที่ _____
☐ มีงานใช้เครื่องมือชนิดอื่น ส่วนใบอนุญาตทำงานที่ _____
☐ มีงานเคลื่อนย้ายหรือซ่อมบำรุง ส่วนใบอนุญาตทำงานที่ _____
☐ มีงานใช้สายส่งไฟฟ้าแรงสูง ส่วนใบอนุญาตทำงานที่ _____

☐ มีงานอุปกรณ์ตัวต่อ Crane ตามใบอนุญาตทำงานที่ _____
☒ มีงาน Box up ตามใบอนุญาตทำงานที่ _____
☐ มีงานประปาตาม ส่วนใบอนุญาตทำงานที่ _____
☐ มีงานปิดกั้นตาม ส่วนใบอนุญาตทำงานที่ _____

เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

☒ การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม (JSEA) E-MV-GC/001/07
☐ ข้อมูลความปลอดภัยสารเคมี (SDS) (ระบุสารเคมี) _____

☐ P&ID, เส้นทางการเดิน _____
☐ แผนที่ _____

ผลการประเมินการวิเคราะห์ความเสี่ยงอุปกรณ์

สภาพของอุปกรณ์ที่ใช้รวมถึงชุดตัวสำรอง
 1. ☐ ติดฉลากอุปกรณ์ ตาม TAG หมายเลข _____
 รายละเอียดการติดฉลาก _____
☐ แผน Isolation plan / EIC No. _____
 2. ติดฉลากระบบไฟฟ้า (ระบุ TAG หมายเลข) _____
☐ Local switch ☐ Breaker _____
 ชื่อ 117
 รายละเอียดการติดตั้ง _____
☐ แทนแบบประกอบไฟฟ้า ☒ ไม่แทนแบบประกอบไฟฟ้า
 3. ติดฉลากระบบเครื่องจักร (ระบุชื่อเครื่องจักร) _____
☐ Defeat ☐ By pass _____
☐ แผน Logic Control Diagram ☐ ไม่แผน Logic Control Diagram

4. สภาพอุปกรณ์

<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> สภาพของอุปกรณ์ _____ <input type="checkbox"/> หลุดอุปกรณ์แล้ว _____ <input type="checkbox"/> ปัดกวาดทำความสะอาดเรียบร้อยแล้ว _____ <input type="checkbox"/> ปัดกวาดทำความสะอาดเรียบร้อยแล้ว _____ <input type="checkbox"/> อาจมีขี้เถ้าติด _____ <input type="checkbox"/> อาจมีความผิดปกติ _____ <input type="checkbox"/> ท่อ อุปกรณ์ใดผิดปกติ _____ <input type="checkbox"/> ชื่อ _____	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> สภาพของอุปกรณ์ _____ <input type="checkbox"/> อุปกรณ์มีการทำความสะอาดเรียบร้อยแล้ว _____ <input type="checkbox"/> สะอาด หรือดีดออกเรียบร้อยแล้ว _____ <input type="checkbox"/> ปัดกวาดทำความสะอาดเรียบร้อยแล้ว _____ <input type="checkbox"/> อุปกรณ์มีการทำความสะอาดเรียบร้อยแล้ว _____ <input type="checkbox"/> อุปกรณ์มีการทำความสะอาดเรียบร้อยแล้ว _____ <input type="checkbox"/> อุปกรณ์มีการทำความสะอาดเรียบร้อยแล้ว _____ <input type="checkbox"/> ชื่อ _____
---	---

☒ On-Site Verifier ตรวจสอบและลงนามเรียบร้อยแล้ว
 ชื่อ [REDACTED]
 ชื่อการปฏิบัติงาน ชื่อคนตรวจ _____

ข้อกำหนดความปลอดภัย

☐ ปิดกั้นบริเวณทำงาน _____
☐ ปิดกั้นเขตระยะห่าง 15 เมตร _____
☐ ปิดกั้นเขตระยะห่างจาก (ระบุในข้อจำกัด) _____
☐ ติดป้ายเตือนความปลอดภัย _____
☐ มีสัญญาณเตือนภัย _____
☐ มีสัญญาณเตือนภัย _____

☐ ติดป้ายเตือนภัย Standby _____
☐ ตรวจสอบ Eye washer มีหรือไม่ใช่ _____
☐ ตรวจสอบ First Aid Kit มีหรือไม่ใช่ _____
☐ มีอุปกรณ์ดับเพลิง (ระบุ) _____
☐ ติดป้ายเตือนภัย _____
☐ ติดป้ายเตือนภัย _____

ข้อมูลการตรวจวัด (สำหรับกรณีที่มีสารอันตราย)

วันที่ 14/5/22 เวลา 22:30
 ผู้ตรวจวัด 04
 ผลการตรวจวัด (ระบุค่า) _____
 ผลการตรวจวัด (ระบุค่า) _____
 ผลการตรวจวัด (ระบุค่า) _____

ผลการตรวจวัด (ระบุค่า) _____
 ผลการตรวจวัด (ระบุค่า) _____
 ผลการตรวจวัด (ระบุค่า) _____

ผลการตรวจวัด (สำหรับกรณีที่มีสารอันตราย)

☒ อุปกรณ์ PPE (หมวกนิรภัย, รองเท้านิรภัย, เสื้อกันร้อน) _____
☐ อุปกรณ์ PPE (หมวกนิรภัย, รองเท้านิรภัย, เสื้อกันร้อน) _____

☐ อุปกรณ์ PPE (หมวกนิรภัย, รองเท้านิรภัย, เสื้อกันร้อน) _____
☐ อุปกรณ์ PPE (หมวกนิรภัย, รองเท้านิรภัย, เสื้อกันร้อน) _____

ผู้อนุมัติ

ผู้ถือใบอนุญาตทำงาน (ชื่อ Permit Issuer) [REDACTED]
 ผู้อนุมัติใบอนุญาตทำงาน (ชื่อ Permit Approver) [REDACTED]
 ผู้ร่วมออก / ผู้อนุมัติ (ชื่อ Counter-sign/Couinger) [REDACTED]

(ลายมือชื่อ) _____
 (ลายมือชื่อ) _____
 (ลายมือชื่อ) _____

ผู้อนุมัติ

ผู้ถือใบอนุญาตทำงาน (ชื่อ Permit Issuer) [REDACTED]
 ผู้อนุมัติใบอนุญาตทำงาน (ชื่อ Permit Approver) [REDACTED]
 ผู้ร่วมออก / ผู้อนุมัติ (ชื่อ Counter-sign/Couinger) [REDACTED]

(ลายมือชื่อ) _____
 (ลายมือชื่อ) _____
 (ลายมือชื่อ) _____

ผู้อนุมัติ

ผู้ถือใบอนุญาตทำงาน (ชื่อ Permit Issuer) [REDACTED]
 ผู้อนุมัติใบอนุญาตทำงาน (ชื่อ Permit Approver) [REDACTED]
 ผู้ร่วมออก / ผู้อนุมัติ (ชื่อ Counter-sign/Couinger) [REDACTED]

(ลายมือชื่อ) _____
 (ลายมือชื่อ) _____
 (ลายมือชื่อ) _____

ผู้อนุมัติ

ผู้ถือใบอนุญาตทำงาน (ชื่อ Permit Issuer) [REDACTED]
 ผู้อนุมัติใบอนุญาตทำงาน (ชื่อ Permit Approver) [REDACTED]
 ผู้ร่วมออก / ผู้อนุมัติ (ชื่อ Counter-sign/Couinger) [REDACTED]

(ลายมือชื่อ) _____
 (ลายมือชื่อ) _____
 (ลายมือชื่อ) _____

ผู้อนุมัติ

ผู้ถือใบอนุญาตทำงาน (ชื่อ Permit Issuer) [REDACTED]
 ผู้อนุมัติใบอนุญาตทำงาน (ชื่อ Permit Approver) [REDACTED]
 ผู้ร่วมออก / ผู้อนุมัติ (ชื่อ Counter-sign/Couinger) [REDACTED]

(ลายมือชื่อ) _____
 (ลายมือชื่อ) _____
 (ลายมือชื่อ) _____

ผู้อนุมัติ

ผู้ถือใบอนุญาตทำงาน (ชื่อ Permit Issuer) [REDACTED]
 ผู้อนุมัติใบอนุญาตทำงาน (ชื่อ Permit Approver) [REDACTED]
 ผู้ร่วมออก / ผู้อนุมัติ (ชื่อ Counter-sign/Couinger) [REDACTED]

(ลายมือชื่อ) _____
 (ลายมือชื่อ) _____
 (ลายมือชื่อ) _____

[illegible]

[illegible][illegible]

วันที่มีผลบังคับใช้ : 04 กันยายน 2564

วันที่มีผลบังคับใช้ : 04 ธันวาคม 2564

ใบอนุญาตทำงานทั่วไป (Cold Work Permit)

	บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)	ใบแจ้งงานเลขที่ / MOC No.	ใบอนุญาตเลขที่ 26330
ผู้ขอใบอนุญาตทำงาน (ชื่อ-สกุล): [Redacted] ใบอนุญาตทำงานนี้ใช้สำหรับ (ระบุชนิดงาน) ME โทรศัพท์ 984		วันที่ขอรับงาน วันที่ 4/7/65 เวลาเริ่มปฏิบัติงาน 10:00 ถึง 18:00 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 3 คน	
พื้นที่ทำงาน (GSC/Plant): หลุมฝังกลบ สถานที่ทำงาน (ชื่อหน่วยงาน/อาคาร): Bank Farm		จุดปฏิบัติงาน: LT-95501A, E-311B2, E-311D2	
รายละเอียดของงานและเครื่องมือ อุปกรณ์ที่ใช้ทำงาน: Repair Display Level/Transmitter		หน่วยงาน PTTGC ที่ควบคุมงาน (ระบุชื่อหน่วยงาน): E-MV-GC หรือ PTTGC Job Order: [Redacted] วันที่ 4/7/65	
ใบอนุญาตทำงานประเภท (Specific work permit)			
<input type="checkbox"/> มีงานในลักษณะการซ่อมแซมตามใบอนุญาตนอกนี้ <input type="checkbox"/> มีงานอุปกรณ์ตัวต่อ Crank ตามใบอนุญาตนอกนี้ <input type="checkbox"/> มีงานชุด ตามใบอนุญาตนอกนี้ <input type="checkbox"/> มีงาน Box up ตามใบอนุญาตนอกนี้ <input type="checkbox"/> มีงานใช้สารเคมีอันตรายตามใบอนุญาตนอกนี้ <input type="checkbox"/> มีงานประกอบตามใบอนุญาตนอกนี้ <input type="checkbox"/> มีงานติดตั้ง / รื้อถอนระบบตามใบอนุญาตนอกนี้ <input type="checkbox"/> มีงานปิดกั้นระบบตามใบอนุญาตนอกนี้ <input type="checkbox"/> มีงานเปลี่ยนสายไฟฟ้าแรงสูงตามใบอนุญาตนอกนี้			
<input type="checkbox"/> การวิเคราะห์ความเสี่ยงการปล่อยแก๊สอันตราย (SEA) <input type="checkbox"/> P&ID, เส้นทวนเดิน <input type="checkbox"/> ข้อมูลความปลอดภัยสารเคมี (SDS) (ระบุสารเคมี) <input type="checkbox"/> สัญ			
สภาพการทำงานและการจัดการความเสี่ยง 1. <input type="checkbox"/> ติดตามอุปกรณ์ตาม TAG หมายเลข <input type="checkbox"/> สภาพของอุปกรณ์ <input type="checkbox"/> สภาพของอุปกรณ์ รายละเอียดการติดตั้ง: <input type="checkbox"/> ติดตามอุปกรณ์ตาม TAG หมายเลข <input type="checkbox"/> สภาพของอุปกรณ์ <input type="checkbox"/> สภาพของอุปกรณ์ 2. <input type="checkbox"/> เครื่องระบบสารเคมี First Line Breaking / Equipment Isolation <input type="checkbox"/> อุปกรณ์การตรวจสอบความดัน <input type="checkbox"/> อุปกรณ์การตรวจสอบความดัน 3. <input type="checkbox"/> ติดตามระบบไฟฟ้า (ระบุ TAG หมายเลข) <input type="checkbox"/> Local switch <input type="checkbox"/> Breaker <input type="checkbox"/> อุปกรณ์การตรวจสอบความดัน <input type="checkbox"/> อุปกรณ์การตรวจสอบความดัน 4. <input type="checkbox"/> ติดตามระบบเครื่องจักร <input type="checkbox"/> Defeat <input type="checkbox"/> By pass <input type="checkbox"/> Logic Control Diagram <input type="checkbox"/> Logic Control Diagram			
ข้อกำหนดการควบคุมความเสี่ยง <input type="checkbox"/> ปิดกั้นบริเวณทำงาน <input type="checkbox"/> สอดส่องกล้อง Sundry <input type="checkbox"/> หลีกเลี่ยงการเดินบนสายไฟแรงดันสูง <input type="checkbox"/> ปิดกั้นบริเวณทำงาน <input type="checkbox"/> สอดส่องกล้อง Sundry <input type="checkbox"/> หลีกเลี่ยงการเดินบนสายไฟแรงดันสูง <input type="checkbox"/> ปิดกั้นบริเวณทำงาน <input type="checkbox"/> สอดส่องกล้อง Sundry <input type="checkbox"/> หลีกเลี่ยงการเดินบนสายไฟแรงดันสูง			
การตรวจสอบความเสี่ยง วันที่ 4/7/65 เวลา 10:00 ถึง 18:00 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 3 คน 0% LEL, 19.5-23.5%, 5 ppm, 25 ppm			
อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล <input type="checkbox"/> หมวกนิรภัย <input type="checkbox"/> รองเท้าบูท <input type="checkbox"/> เสื้อกันฝน <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันสารเคมี <input type="checkbox"/> Ear plug / muffs <input type="checkbox"/> แว่นครอบตา (Goggle) / Face Shield <input type="checkbox"/> ถุงมือ <input type="checkbox"/> หมวกนิรภัย <input type="checkbox"/> รองเท้าบูท <input type="checkbox"/> เสื้อกันฝน <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันสารเคมี <input type="checkbox"/> Ear plug / muffs <input type="checkbox"/> แว่นครอบตา (Goggle) / Face Shield			
ผู้ขอใบอนุญาตทำงาน (ชื่อ Permit Issuer): [Redacted] ผู้อนุมัติใบอนุญาตทำงาน (ชื่อ Permit Approver): [Redacted] ผู้ควบคุมงาน / ผู้ปฏิบัติงาน (ชื่อ Counter-sign/Cooperator): [Redacted] ผู้ตรวจสอบความเสี่ยง (ชื่อ On-site verifier): [Redacted] ผู้ควบคุมงาน (ชื่อ Permit Issuer): [Redacted]			
การตรวจสอบความเสี่ยง วันที่ 4/7/65 เวลา 10:00 ถึง 18:00 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 3 คน 0% LEL, 19.5-23.5%, 5 ppm, 25 ppm			
การตรวจสอบความเสี่ยง วันที่ 4/7/65 เวลา 10:00 ถึง 18:00 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 3 คน 0% LEL, 19.5-23.5%, 5 ppm, 25 ppm			

ใบอนุญาตทำงานทั่วไป (Cold Work Permit)

	บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)	ใบแจ้งงานเลขที่ / MOC No.	ใบอนุญาตเลขที่ 178515
ผู้ขอใบอนุญาตทำงาน (ชื่อ-สกุล): [Redacted] ใบอนุญาตทำงานนี้ใช้สำหรับ (ระบุชนิดงาน) logphai โทรศัพท์ 076 661 4923		วันที่ขอรับงาน วันที่ 08/01/65 เวลาเริ่มปฏิบัติงาน 08:30 ถึง 19:00 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 10 คน	
พื้นที่ทำงาน (GSC/Plant): dycol สถานที่ทำงาน (ชื่อหน่วยงาน/อาคาร): BA Plant		จุดปฏิบัติงาน: F-1810	
รายละเอียดของงานและเครื่องมือ อุปกรณ์ที่ใช้ทำงาน: ติดตั้งห้องเก็บน้ำที่ห้องควบคุม		หน่วยงาน PTTGC ที่ควบคุมงาน (ระบุชื่อหน่วยงาน): E-MV-MO หรือ PTTGC Job Order: [Redacted] วันที่ 08/01/22	
ใบอนุญาตทำงานประเภท (Specific work permit)			
<input type="checkbox"/> มีงานในลักษณะการซ่อมแซมตามใบอนุญาตนอกนี้ <input type="checkbox"/> มีงานอุปกรณ์ตัวต่อ Crank ตามใบอนุญาตนอกนี้ <input type="checkbox"/> มีงานชุด ตามใบอนุญาตนอกนี้ <input type="checkbox"/> มีงาน Box up ตามใบอนุญาตนอกนี้ <input type="checkbox"/> มีงานใช้สารเคมีอันตรายตามใบอนุญาตนอกนี้ <input type="checkbox"/> มีงานประกอบตามใบอนุญาตนอกนี้ <input type="checkbox"/> มีงานติดตั้ง / รื้อถอนระบบตามใบอนุญาตนอกนี้ <input type="checkbox"/> มีงานปิดกั้นระบบตามใบอนุญาตนอกนี้ <input type="checkbox"/> มีงานเปลี่ยนสายไฟฟ้าแรงสูงตามใบอนุญาตนอกนี้			
<input type="checkbox"/> การวิเคราะห์ความเสี่ยงการปล่อยแก๊สอันตราย (SEA) <input type="checkbox"/> P&ID, เส้นทวนเดิน <input type="checkbox"/> ข้อมูลความปลอดภัยสารเคมี (SDS) (ระบุสารเคมี) <input type="checkbox"/> สัญ			
สภาพการทำงานและการจัดการความเสี่ยง 1. <input type="checkbox"/> ติดตามอุปกรณ์ตาม TAG หมายเลข <input type="checkbox"/> สภาพของอุปกรณ์ <input type="checkbox"/> สภาพของอุปกรณ์ รายละเอียดการติดตั้ง: <input type="checkbox"/> ติดตามอุปกรณ์ตาม TAG หมายเลข <input type="checkbox"/> สภาพของอุปกรณ์ <input type="checkbox"/> สภาพของอุปกรณ์ 2. <input type="checkbox"/> เครื่องระบบสารเคมี First Line Breaking / Equipment Isolation <input type="checkbox"/> อุปกรณ์การตรวจสอบความดัน <input type="checkbox"/> อุปกรณ์การตรวจสอบความดัน 3. <input type="checkbox"/> ติดตามระบบไฟฟ้า (ระบุ TAG หมายเลข) <input type="checkbox"/> Local switch <input type="checkbox"/> Breaker <input type="checkbox"/> อุปกรณ์การตรวจสอบความดัน <input type="checkbox"/> อุปกรณ์การตรวจสอบความดัน 4. <input type="checkbox"/> ติดตามระบบเครื่องจักร <input type="checkbox"/> Defeat <input type="checkbox"/> By pass <input type="checkbox"/> Logic Control Diagram <input type="checkbox"/> Logic Control Diagram			
ข้อกำหนดการควบคุมความเสี่ยง <input type="checkbox"/> ปิดกั้นบริเวณทำงาน <input type="checkbox"/> สอดส่องกล้อง Sundry <input type="checkbox"/> หลีกเลี่ยงการเดินบนสายไฟแรงดันสูง <input type="checkbox"/> ปิดกั้นบริเวณทำงาน <input type="checkbox"/> สอดส่องกล้อง Sundry <input type="checkbox"/> หลีกเลี่ยงการเดินบนสายไฟแรงดันสูง <input type="checkbox"/> ปิดกั้นบริเวณทำงาน <input type="checkbox"/> สอดส่องกล้อง Sundry <input type="checkbox"/> หลีกเลี่ยงการเดินบนสายไฟแรงดันสูง			
การตรวจสอบความเสี่ยง วันที่ 08/01/65 เวลา 08:30 ถึง 19:00 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 10 คน 0% LEL, 19.5-23.5%, 5 ppm, 25 ppm			
อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล <input type="checkbox"/> หมวกนิรภัย <input type="checkbox"/> รองเท้าบูท <input type="checkbox"/> เสื้อกันฝน <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันสารเคมี <input type="checkbox"/> Ear plug / muffs <input type="checkbox"/> แว่นครอบตา (Goggle) / Face Shield <input type="checkbox"/> ถุงมือ <input type="checkbox"/> หมวกนิรภัย <input type="checkbox"/> รองเท้าบูท <input type="checkbox"/> เสื้อกันฝน <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันสารเคมี <input type="checkbox"/> Ear plug / muffs <input type="checkbox"/> แว่นครอบตา (Goggle) / Face Shield			
ผู้ขอใบอนุญาตทำงาน (ชื่อ Permit Issuer): [Redacted] ผู้อนุมัติใบอนุญาตทำงาน (ชื่อ Permit Approver): [Redacted] ผู้ควบคุมงาน / ผู้ปฏิบัติงาน (ชื่อ Counter-sign/Cooperator): [Redacted] ผู้ตรวจสอบความเสี่ยง (ชื่อ On-site verifier): [Redacted] ผู้ควบคุมงาน (ชื่อ Permit Issuer): [Redacted]			
การตรวจสอบความเสี่ยง วันที่ 08/01/65 เวลา 08:30 ถึง 19:00 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 10 คน 0% LEL, 19.5-23.5%, 5 ppm, 25 ppm			
การตรวจสอบความเสี่ยง วันที่ 08/01/65 เวลา 08:30 ถึง 19:00 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 10 คน 0% LEL, 19.5-23.5%, 5 ppm, 25 ppm			

ใบอนุญาตทำงานในที่อับอากาศ (Confined Space Work Permit)

บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)

ใบสั่งงานเลขที่ _____

ใบอนุญาตเลขที่ **016062**

Permit Request

1. ผู้ขออนุญาตทำงานในที่อับอากาศ (ชื่อ-สกุล) : _____
2. ใบอนุญาตทำงานมีสำหรับ (ระบุบริษัทผู้รับเหมา) : Logtha
3. วันที่ขอรับทำงาน วันที่ 08/01/22 เวลาเริ่มต้นโดยประมาณ 08.30 ถึง 19.00
4. พื้นที่ทำงาน (GPC/BU/Plant) : EG Plant F-1910 สถานที่ทำงาน (ชื่อหน่วยงานผลิต) : F-1910/F-19-TC
 ชื่ออุปกรณ์ที่จะทำ : F-1910 อุปกรณ์นำมายก : F-1910
5. รายละเอียดของงานและเครื่องมือ อุปกรณ์ที่ใช้ทำงาน : ติดตั้งวาล์วเพื่อที่วัดค่าอุณหภูมิ F-1910
6. ชื่อผู้เฝ้าระวังเหตุ (Hole Watch Man) : Stanley Pichit เวลา 10.00 - 2 เวลา _____
- ทีมช่วยเหลือ (Rescue Team) ระบุ : ช่างเทคนิค/วิศวกร ชื่อรายการสื่อสารกับ Rescue Team : _____
7. จะชื่อผู้ควบคุมงานในที่อับอากาศ (PTTGC) : _____ วันที่ 08/01/22

รายละเอียดการอนุญาต

8. การคัดแยกอุปกรณ์ การคัดแยกแบบให้ทำ การขจัดมลพิษอากาศที่เป็นอันตราย ได้ดำเนินการแล้ว ตามใบอนุญาตทำงาน (Main work permit) เลขที่ _____
9. ข้อกำหนดความปลอดภัย

☐ การทำงานในที่อับอากาศที่มีก๊าซพิษ ต้องดำเนินการโดยผู้รับเหมาที่มีความชำนาญเท่านั้น
☒ ผู้ปฏิบัติงานต้องออกจากที่อับอากาศทันที ที่ได้รับแจ้งจากผู้เฝ้าระวังเหตุ หรือสัญญาณเตือนการทำงานหรือเกิดเหตุที่ไม่ปลอดภัย
☒ ผู้ปฏิบัติงานต้องผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ และผ่านการตรวจสอบสุขภาพแล้ว
☒ ห้ามผู้รับเหมาใช้ระบบ Breathing เช่น ให้อากาศ ให้อากาศแบบ ถังแก๊ส ของบริษัทฯ หากมีความจำเป็นต้องขออนุญาตจากผู้อนุญาตก่อนใช้งาน
☐ การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JSA) ตามเอกสารแนบ
☐ ข้อมูลความปลอดภัยสารเคมี (SDS) (ระบุสารเคมี) _____
☐ อื่นๆ (ระบุอันตรายที่ผู้ปฏิบัติงานอาจได้รับและวิธีการหลีกเลี่ยง ป้องกัน) _____
10. ผลการตรวจวัดบรรยากาศที่เป็นอันตราย (หน่วยร้อยละ) ☒ สำหรับก๊าซพิษที่ทำการตรวจวัด

วันที่	เวลา	<input checked="" type="checkbox"/> % LEL	<input checked="" type="checkbox"/> % O ₂	<input type="checkbox"/> H ₂ S	<input type="checkbox"/> CO	<input type="checkbox"/> Benzene	อื่นๆ	AGT (ชื่อผู้ตรวจ)
8/1/22	10.30	0%	20.9	-	-	-	-	
/ /	13.30	0%	20.9	-	-	-	-	
/ /	15.30	0%	20.9	-	-	-	-	
/ /								
มาตรฐาน		0% LEL	19.5 - 23.5%	5 ppm	25 ppm	1 ppm		
11. อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ☒ อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลที่ต้องการใช้

☒ รองเท้านิรภัย

☒ หมวกนิรภัย

☐ หน้ากากกรองสารเคมี

☐ Ears plug

☒ ถุงมือ

☒ แว่นตา

☐ แว่นครอบตา

☒ Full Body Harness

☐ เครื่องจ่ายอากาศ

☐ Airline

☐ อื่นๆ (ระบุ) _____
12. รายชื่อผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

ชื่อ-นามสกุล	เวลาเข้า	เวลาออก	ชื่อ-นามสกุล	เวลาเข้า	เวลาออก

กรณีมีผู้ปฏิบัติงานจำนวนมากให้แนบรายชื่อผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศและบันทึกเวลาเข้าออก

Permit Preparation

13. การอนุญาตให้ทำงาน

ผู้อนุญาตให้ทำการคัดแยกแบบ ขจัดสารอันตราย ขจัดมลพิษอากาศ หรือทั้งการตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ และจัดให้มีการตรวจวัด บันทึกผลการตรวจวัดบรรยากาศที่เป็นอันตรายแล้ว รวมถึงได้ทำการเข้าโดยผู้ควบคุมงานและเข้าแล้ว จึงอนุญาตให้เข้าปฏิบัติงานในที่อับอากาศได้

ผู้อนุญาตทำงาน (Confined Space Approver) : _____

ใบอนุญาตทำงานออกเมื่อ วันที่ 8/1/22 เวลา : 09.00 (ใบอนุญาตทำงานสามารถใช้งานได้ตลอดและสามารถขอต่ออายุใช้งานได้อีก 12 ชั่วโมง)

ผู้ควบคุมงานได้ให้ความเข้าใจถึงที่อับอากาศและอันตรายที่อาจเกิดขึ้นและได้ปฏิบัติตามขั้นตอนการปฏิบัติงานอย่างเคร่งครัด

ผู้ควบคุมงาน (ชื่อผู้ควบคุมงาน) : _____ วันที่ 08/01/22 เวลา 10.15
14. การต่ออายุใบอนุญาตทำงาน

ผู้อนุญาตให้ตรวจสอบสภาพพื้นที่ ระบบการผลิตและอุปกรณ์ที่ทำงานแล้วความปลอดภัยเพียงพอ และได้รับการตรวจวัดก๊าซพิษหรือทั้งได้บันทึกผลการตรวจสอบไว้แล้ว

☐ ขอต่ออายุใบอนุญาตทำงาน วันที่ _____ เวลา _____

ผู้อนุญาตทำงาน (Confined Space Approver) : _____ วันที่ _____

ผู้ควบคุมงาน ระบุว่ารายการต่ออายุใบอนุญาตทำงาน (ชื่อผู้ควบคุมงาน) : _____ วันที่ _____
15. การปิดใบอนุญาตทำงาน

ผู้ปฏิบัติงานทุกคนได้ออกจากที่อับอากาศเรียบร้อยแล้ว

ผู้ปิดใบอนุญาตทำงาน (ชื่อผู้ควบคุมงาน) : _____ วันที่ 8/01/22 เวลา 17.30

ผู้อนุญาตให้ตรวจสอบอุปกรณ์ดังกล่าวและได้ดำเนินการปิดบัญชีรายชื่อผู้ปฏิบัติงานและได้ดำเนินการปิดบัญชีรายชื่อผู้ปฏิบัติงานเรียบร้อยแล้ว

ผู้อนุญาตทำงาน (Confined Space Approver) : _____ วันที่ 8/1/22 เวลา 17.20

F-(Q-SH)-P-(Q-SH)-011-(OE)-01
ประกาศใช้ครั้งที่ 3
วันที่มีผลบังคับใช้ : 1 สิงหาคม 2561