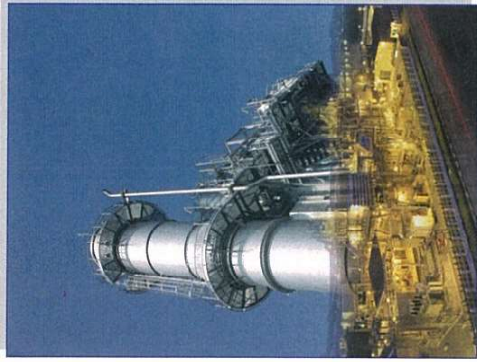


---

## เอกสารแนบ 15

ตัวอย่างเอกสารประกอบการอบรมด้านความปลอดภัย  
และรายชื่อผู้เข้าอบรม

---



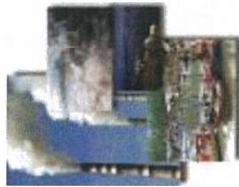
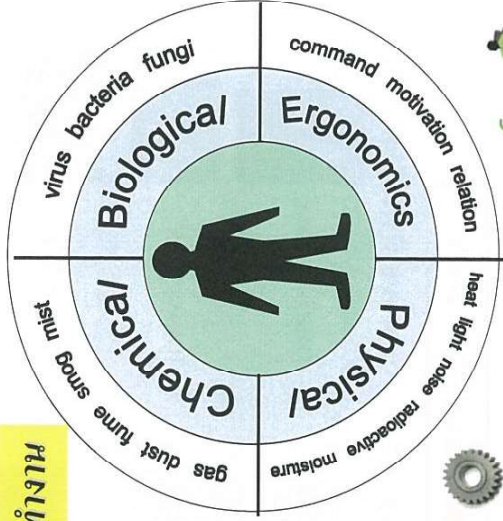
## Basic Safety and Environmental



OPERATIONAL ENERGY GROUP LIMITED.



### อันตรายจากการทำงาน



OPERATIONAL ENERGY GROUP LIMITED.



### วัตถุประสงค์

- เข้าใจเกี่ยวกับระบบงานด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมเบื้องต้น
- เข้าใจและสามารถใช้งานอุปกรณ์ป้องกันอันตรายได้อย่างถูกต้องวิธี
- สามารถปฏิบัติและพร้อมรับสถานการณ์หากเกิดเหตุฉุกเฉินได้



OPERATIONAL ENERGY GROUP LIMITED.



### 1 อันตรายทางกายภาพ (Physical hazards)



• Noise



• Vibration



• Heat



• Cold



• Radioactive



• Light



OPERATIONAL ENERGY GROUP LIMITED.





## 2 อันตรายทางเคมี (Chemical hazards)

สารเคมีทุกชนิดไม่ว่าจะเกิดขึ้นเองตามธรรมชาติ หรือสังเคราะห์ขึ้น

(Dust) = ฝุ่นละออง



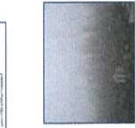
(Mists) = ละออง



(Fumes) = ฝุ่น



(Gases) = ก๊าซ



(Smoke) = คิว้น



(Vapor) = ไอ



OPERATIONAL ENERGY GROUP LIMITED.

## 4 อันตรายทางการศาสตร์ (Ergonomics hazards)



- สภาพการทำงานซ้ำๆ เป็นเวลานาน
- อุปกรณ์ เครื่องจักร เครื่องมือต่างที่ขนาดไม่เหมาะสมกับขนาดสัดส่วนของร่างกายผู้ปฏิบัติงาน
- ลักษณะงานที่ทำที่เดียวทำทางที่ผิดธรรมชาติ ได้แก่ งานที่ต้องมีการบิดโค้งของข้อมือ ข้อแขน การงอศอก การจับ โดยเฉพาะน้ำหนักซ้ำๆ งานที่ต้องกับศีรษะ กับหลัง บิดเอวตัว เอื้อมหรือยกสิ่งของขึ้นสุดแขน



OPERATIONAL ENERGY GROUP LIMITED.

## 3 อันตรายทางชีวภาพ (Biological hazards)



ไวรัส (Virus)



เชื้อรา (Fungi)



เชื้อแบคทีเรีย (Bacteria)



สัตว์มีพิษต่างๆ (Animal is poisonous)



สัตว์ที่เป็นพาหะนำโรค



ฝุ่นที่เกิดจากพืชหรือสัตว์ (Dust from agriculture fiber)



OPERATIONAL ENERGY GROUP LIMITED.

## ความหมายของ Incident / Accident / Near miss

**Incident (อุบัติเหตุ)** หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้น โดยไม่คาดคิดเป็นเหตุนำไปสู่การเกิดอุบัติเหตุ (Accident) หรือเกือบเกิดอุบัติเหตุ (Near miss)

**Accident (อุบัติเหตุ)** หมายถึง เหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้น โดยไม่ได้คาดคิดไว้ล่วงหน้าหรือจากการควบคุม แต่เมื่อเกิดขึ้นแล้วมีผลให้เกิดการบาดเจ็บ เจ็บป่วย เสียชีวิต หรือความสูญเสียต่อทรัพย์สิน สภาพแวดล้อมหรือสาธารณชน

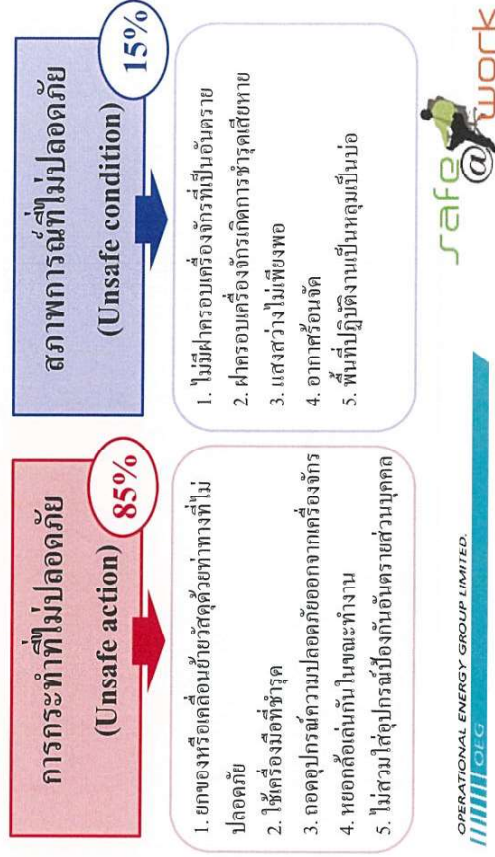
**Near miss (เหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ)** หมายถึง เหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์เมื่อเกิดขึ้นแล้วมีแนวโน้มที่จะก่อให้เกิดเป็นอุบัติเหตุ หรือเกือบได้รับบาดเจ็บ เจ็บป่วย เสียชีวิต หรือความสูญเสียต่อทรัพย์สิน สภาพแวดล้อมหรือสาธารณชน



OPERATIONAL ENERGY GROUP LIMITED.

สาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุ  
(Herbert W. Heinrich)

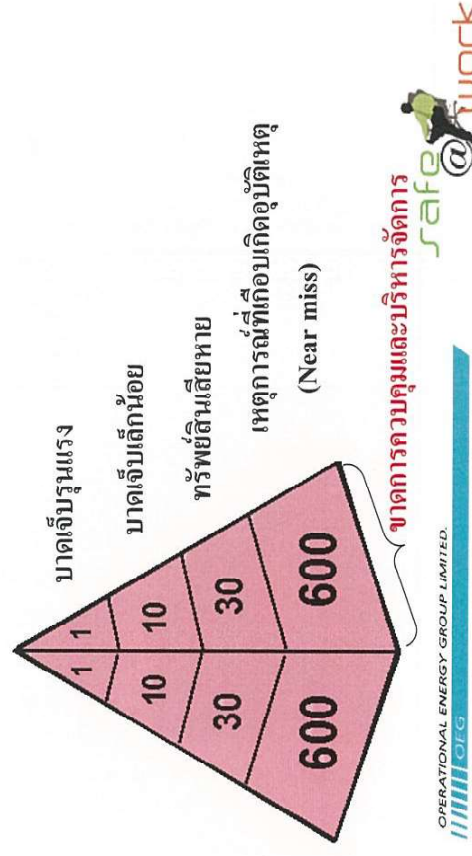
(Herbert W. Heinrich)

สาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุ (ต่อ)

การสูญเสียเนื่องจากอุบัติเหตุ



## Accident Ratio Study (Frank E. Bird)





## การป้องกันอุบัติเหตุ ทำได้ด้วยกัน 3 ลักษณะ คือ

### 1. การควบคุมที่แหล่งเกิดอันตราย (Source)

การเลือกหรือเปลี่ยนแปลงกระบวนการผลิตที่ปลอดภัยและอันตรายน้อยกว่า

- ใช้สารเคมีที่เป็นอันตรายน้อยกว่า แทนสารเคมีที่อันตรายมากกว่า
- จัดระบบการระบายอากาศให้เหมาะสมกับสภาพแวดล้อมการทำงาน
- ปรับปรุงเครื่องจักรให้อยู่ในสภาพที่สามารถให้การได้



www.thaisafetywork.com



OPERATIONAL ENERGY GROUP LIMITED.  
OEG

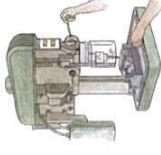
## การป้องกันอุบัติเหตุ

### 2. การควบคุมที่ทางผ่าน (Part)

- การจัดเก็บสิ่งของบนทางเดินให้ระเบียบรักษาความสะอาด
- การระบายอากาศทั่วไป
- การย้ายวัสดุที่เป็นอันตรายให้ห่างจากผู้ปฏิบัติงาน
- การควบคุมการทำงานด้วยระบบ Work Permit



OPERATIONAL ENERGY GROUP LIMITED.  
OEG



OPERATIONAL ENERGY GROUP LIMITED.  
OEG

## การป้องกันอุบัติเหตุ

### 3. การควบคุมที่ตัวบุคคล (Receiver)

- การให้การศึกษาอบรม สอนงาน
- หมุนเวียนพนักงานทำงาน
- คัดสัญญาคนเดือนอันตรายที่ตัวคนงาน
- ใช้เครื่องป้องกันอันตรายส่วนบุคคล



OPERATIONAL ENERGY GROUP LIMITED.  
OEG

ใบอนุญาตทำงาน (Permit to work )

➤ Clearance permit



➤ Confine Space permit



➤ Hot Work permit



Personal protective equipment

➤ Safety helmet

➤ Safety Shoes

➤ Glasses

➤ Ear plugs / Ear Muffs



# PPE

## Personal Protective Equipment

### อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

Personal protective equipment

➤ Particulate Respirator

➤ Respirator

➤ Cartridge filter



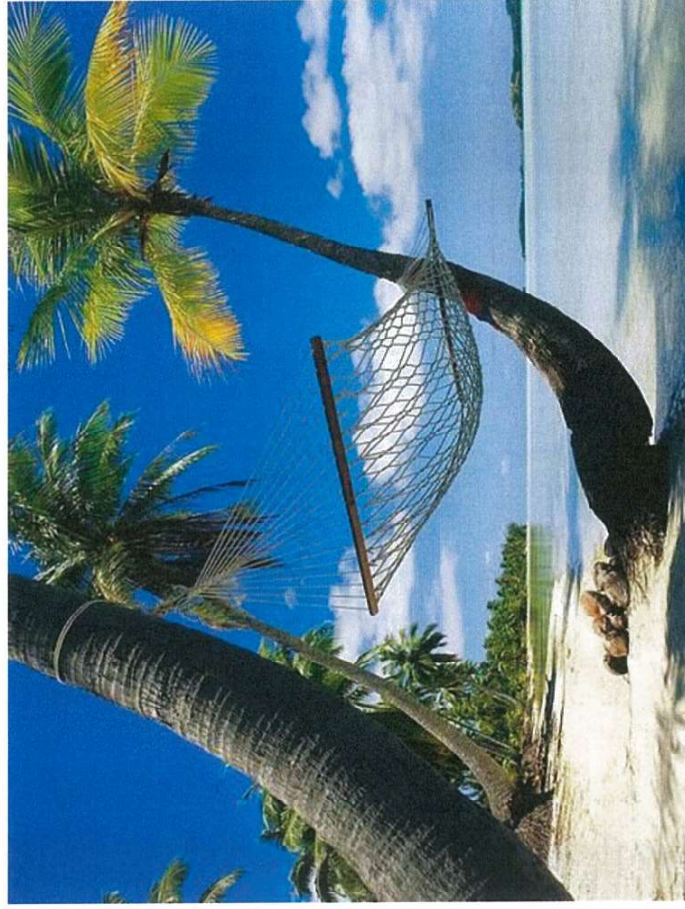
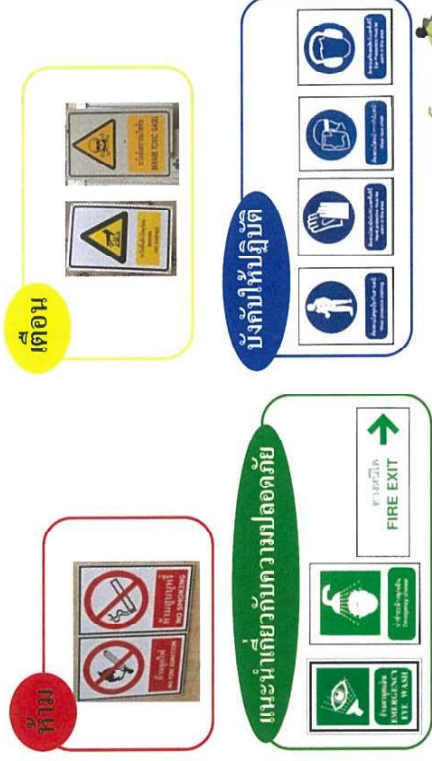


## Personal protective equipment

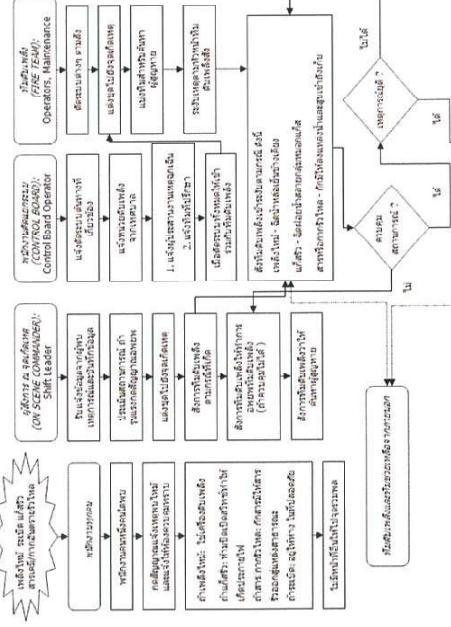
- Chemical Protection Clothing
- PVC Gloves (Nitrile gloves)
- Leather gloves
- Cotton gloves

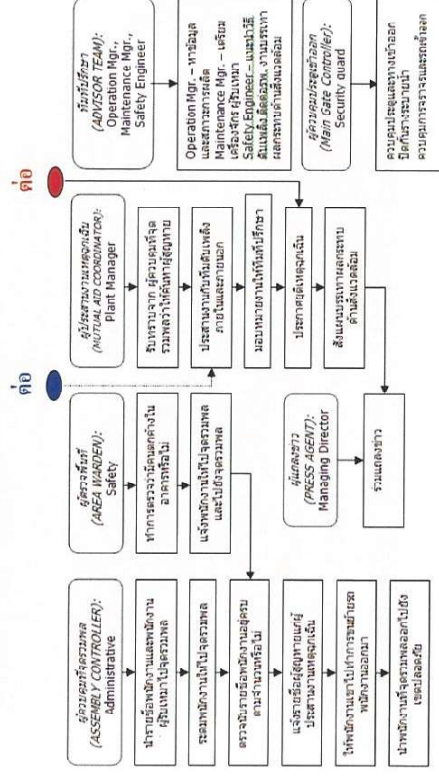


## สัญลักษณ์ความปลอดภัย



## Emergency Plan : OEG – RP2 - 017





Emergency

## การกำจัดสารอันตรายที่รั่วไหล (Hazardous Spill Clean-up)

สารอันตรายคืออะไร

**สารอันตรายหรือวัตถุที่เป็นอันตราย (Hazardous Material)**  
คือสารหรือวัตถุที่เป็นอันตรายต่อชีวิต สุขภาพอนามัยหรือก่อให้เกิดความเสียหายต่อทรัพย์สิน หรือสภาพแวดล้อม

## Emergency

## ประเภทการใช้งาน

1. วงการอุตสาหกรรม เช่น คลอรีน กรดต่าง วัตถุระเบิด ก๊าซไวไฟ  
กัมมันตรังสี สารไวไฟ และสารเคมีอื่นๆ

2. ชีวิตประจำวัน เช่น ยากำจัดแมลง สารทำความสะอาด (Cleaning agent) น้ำมันเบนซิน ทินเนอร์ผสมสี



## Safety and Environmental Orientations

### Emergency

\*\*\*เมื่อได้กลิ่น หรือเห็นสารอันตรายหกทั่วไหลออกมา ให้นึกออกห่างจากบริเวณนั้นในระยะที่ปลอดภัย  
ถ้าสามารถทำได้ ให้ปิดหรือกักจุดแหล่งที่ก่อให้เกิดการลุกไหม้ เช่น ประกายไฟ เผลวไฟ ความร้อน

#### 1. หวี (Get away)

##### ข้อควรจำ

ที่จะคิดไว้เสมอว่า สารที่หกทั่วไหลนั้น สามารถก่อให้เกิดอันตรายได้  
ถ้าไม่รู้ว่าจะจัดการอย่างไร ขอให้ยอยออกมาอยู่ห่างๆ แล้วรอ  
ผู้รับกาาที่ไฟฝน หรือผู้ชำนาญการ มาดำเนินการ



safe@work

OPERATIONAL ENERGY GROUP LIMITED.  
OEG

## Safety and Environmental Orientations

### Emergency

#### 3. ขอความช่วยเหลือ (Get help)

ถ้าไม่สามารถกำจัดสารนั้นโดยลำพังได้ ต้อง...

ขอความช่วยเหลือจากหน่วยฉุกเฉินของโรงงาน  
และจากภายนอก เช่น สถานีดับเพลิงเทศบาล  
โรงงานใกล้เคียง โรงพยาบาล



ข้อมูลที่ต้องเตรียม

เกิดอะไรขึ้น, สารที่หกทั่วไหลคืออะไร, ที่ไหน,  
มีปริมาณมากน้อยเพียงใด, มีใครได้รับบาดเจ็บหรือไม่,  
มีเพลิงลุกไหม้หรือไม่

safe@work

OPERATIONAL ENERGY GROUP LIMITED.  
OEG

## Safety and Environmental Orientations

### Emergency

#### 2. ชี้บ่งสภาพที่เห็น (Identify what you saw)

อย่ากลับเข้าไปดมกลิ่น หรือดูว่าเป็นสารอะไร

- หยุดคิดสักครู่ว่ามันคืออะไร
- มันเป็นฟองหรือควัน (Fume)
- กลิ่นมันเหมือนอะไร
- มันใช้ทำอะไร
- เห็นสภาพบนภาชนะบรรจุหรือไม่
- มีเพลิงลุกไหม้หรือไม่
- มีสีอะไร

คำตอบของคำถามเหล่านี้มีความสำคัญ และเป็นข้อมูล  
สำหรับผู้ที่เข้าไปดำเนินการเพื่อความปลอดภัย

safe@work

OPERATIONAL ENERGY GROUP LIMITED.  
OEG

## Safety and Environmental Orientations

### Emergency

#### 4. ปิดกั้นบริเวณและเตือนผู้อื่นทราบ (Seal off the area)

ให้ทำการปิดกั้นบริเวณที่สารอันตรายหกทั่วไหล  
เพื่อป้องกันไม่ให้บุคคลอื่นเข้าไป ซึ่งอาจได้รับอันตรายได้  
และเตือนเพื่อนร่วมงาน เกี่ยวกับอันตรายที่อาจเกิดขึ้น



ปิดกั้นบริเวณอันตราย

safe@work

OPERATIONAL ENERGY GROUP LIMITED.  
OEG



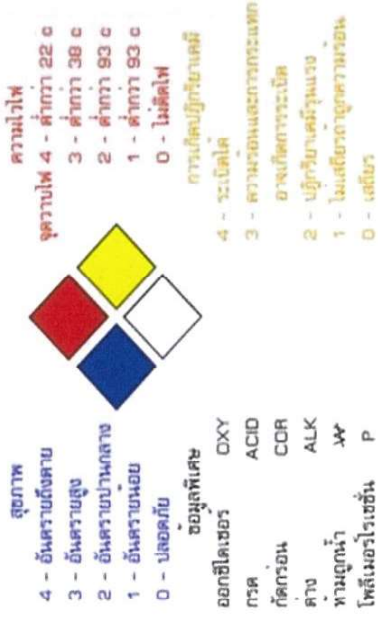




## Emergency

ป้ายสัญลักษณ์บ่งชี้ความเป็นอันตราย

ตามระบบ NFPA 704



OPERATIONAL ENERGY GROUP LIMITED.

## Emergency

### 8. ใช้อุปกรณ์และวัสดุที่เหมาะสม

(Get Proper Equipment and Materials)

- หากในทราว่าสารอันตรายนั้นเป็นอะไร ให้ใช้อุปกรณ์ป้องกันที่สามารถป้องกันได้สูงสุด คือ สวมชุดป้องกันเป็นอะไร มีคุณสมบัติอย่างไร
- หากทราบว่าสารอันตรายนั้นเป็นอะไร มีคุณสมบัติอย่างไร ให้เลือกใช้อุปกรณ์ป้องกันได้ตามความเหมาะสม เช่น รองเท้าน้ำบูม, แวนดามิรัย, กระบังหน้า, หมวกแข็ง, ผ้าเยกกันเงื่อน, ชุดกันกระเด็นของสาร, ชุดปิดคลุมทั้งตัว, หน้ากากกรองอากาศ

...หลักสำคัญในการเลือกอุปกรณ์และวัสดุ...

ต้องเลือกชนิดหรือแบบที่เหมาะสมในการป้องกันสารอันตรายชนิดนั้นๆ



OPERATIONAL ENERGY GROUP LIMITED.

## Emergency

### 7. เตรียมแผนการปฏิบัติงาน (Prepare a plan of Action)

เมื่อทราบว่าสารอันตรายนั้นคืออะไร ก็ต้องตัดสินใจว่าจะจัดการอย่างไร ต้องจัดทำแผนปฏิบัติ โดยคาดการณ์ปัญหาที่จะเกิดขึ้น, กำหนดให้ใครทำหน้าที่อะไร, จะประสานงานกับผู้อื่นอย่างไร, ขั้นตอนการทำงานเป็นอย่างไร, เพื่อให้การปฏิบัติเป็นไปอย่างถูกต้องและรวดเร็วที่สุด

พึงระลึกไว้เสมอว่า... หากไม่ได้รับการฝึกฝน หรือไม่มีเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่จะจัดการได้ ขอให้รอความช่วยเหลือจะดีที่สุด



OPERATIONAL ENERGY GROUP LIMITED.

## Emergency

### 9. จำกัดขอบเขตการรั่วไหล (Contain the Spill)

เพื่อลดการแพร่กระจาย และลดอันตรายต่อบุคคล หรือสิ่งอื่น ๆ และสิ่งแวดล้อม ยังสามารถจำกัดการรั่วไหลหรือแพร่กระจายได้เร็วเท่าใด ความเสียหายก็จะน้อยลง

การจำกัดการรั่วไหลทำได้ 2 วิธี

1. การหยุดการรั่วไหลที่แหล่งกำเนิด (Stopping the Source) โดยการปิดวาล์วหรือปั๊มเพื่อหยุดการไหล หรือโดยการใช้อุปกรณ์ที่เหมาะสม พื้นที่รั่ว หรือใช้วัสดุอุด หรือใส่ประทุนที่ขัดต่อหรือวาล์ว หรือการอุดรูรั่วด้วยเศษผ้า จัดวางให้อยู่ในตำแหน่งที่สารไม่ไหลรั่วออกมา



OPERATIONAL ENERGY GROUP LIMITED.

## Emergency

### 9. จำกัดขอบเขตการรั่วไหล (Contain the Spill) (ต่อ)

#### 2. การหยุดการแพร่กระจาย (Stopping the Spread)

โดยการสร้างสิ่งกีดขวางที่สามารถหยุดการแพร่กระจายของสาร หรือโดยการสร้างช่องหรือรั้วเพื่อบังคับทิศทางการแพร่กระจาย พยายามอย่าให้สารอันตรายนั้นลงสู่แหล่งน้ำ ซึ่งอาจทำให้แหล่งน้ำเกิดการปนเปื้อน

วัสดุที่ใช้ในการทำกัน...  
เม็ดดิน, แผ่นดูดซับหรือแท่งดูดซับ หรือวัสดุที่ทำขึ้นเป็นพิเศษ หรือการใช้เศษผ้าหรือใช้แท่งดูดซับเพื่อป้องกันไม่ให้สารไหลไปยังท่อระบาย และเพื่อป้องกันไม่ให้ก๊าซ ไอ หรือละอองกระจายไปยังบริเวณอื่น



## Emergency

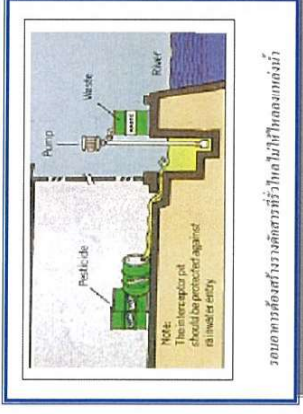
### 10. กำจัดการรั่วไหล (Clean-up the spill)

จะเก็บกวาดสารอันตราย \* อย่างถูกต้อง อย่าหายใจเอาก๊าซ ไอ หรือละอองของสารนั้น \* ตามหลักปฏิบัติงานอย่างเหมาะสม \* ใช้เครื่องมือที่ถูกต้อง \* อยู่เหนือลม \* อย่าสูบบุหรี่หรือกระทำการใดๆ ที่ก่อให้เกิดประกายไฟโดยเด็ดขาด \* กำจัดหรือทำลายวัตถุที่รั่วไหล วัสดุดูดซับให้ถูกต้องตามชนิดของสารเคมีที่หกไว้ไหล เพราะวัสดุดูดซับแต่ละชนิดมีคุณสมบัติและประสิทธิภาพต่างกัน วัสดุดูดซับและอุปกรณ์ป้องกันอันตรายที่ใส่แล้ว ต้องบรรจุขึ้นห้อง หรือบรรจุในภาชนะที่เหมาะสม และใส่ระบิกให้สมบูรณ์ วัสดุดูดซับ ที่ดูดซับสารอันตรายไว้มีคุณสมบัติเช่นเดียวกับสารอันตราย ที่รั่วไหลออกมา



## Emergency

### 9. จำกัดขอบเขตการรั่วไหล (Contain the Spill) (ต่อ)



ขอเตือนก่อนการเริ่มการรั่วไหลไม่ให้ของเหลวรั่ว



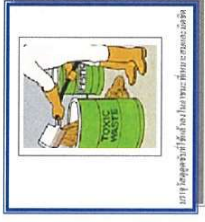
ไว้ระมัดระวังเป็นพิเศษไม่ให้สารอันตรายไหลลงทางระบายน้ำ

## Emergency

### 10. กำจัดการรั่วไหล (Clean-up the spill) (ต่อ)



ขอเตือนก่อนการเริ่มการรั่วไหลไม่ให้ของเหลวรั่ว



ขอเตือนก่อนการเริ่มการรั่วไหลไม่ให้ของเหลวรั่ว

ดูคำแนะนำรวมส่วนวัสดุและวิธีที่เหมาะสม



## การป้องกันและระงับอัคคีภัย

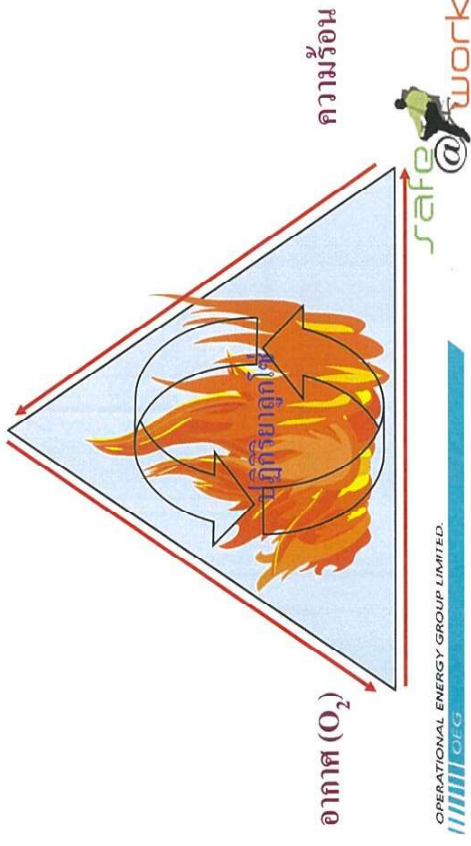


### การแบ่งประเภทของเพลิง

ประเภทของเพลิง แบ่งออกเป็น 4 ประเภท ตามมาตรฐาน NFPA (National Fire Protection Association : USA )

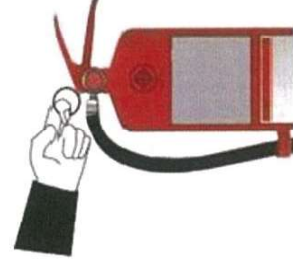
| ประเภทของไฟ | คำอธิบาย  | สัญลักษณ์  |
|-------------|---|--|
| เอ <b>A</b> | เพลิงที่เกิดจากวัสดุที่ไม่ใช่โลหะทั่วไป เช่น ไม้, กระดาษ, แก้วดิน เป็นต้น | มีสัญลักษณ์เป็นเครื่องหมาย $\Delta$ ภายใน มีอักษร A โดยจะมีสีของพื้นเป็นสีเขียว ตัวอักษรสีขาว  |
| บี <b>B</b> | เพลิงที่เกิดจากสารเชื้อเพลิงที่เป็นของเหลวและแก๊ส                         | มีสัญลักษณ์เป็นเครื่องหมาย $\square$ ภายในมีอักษร B โดยจะมีสีของพื้นเป็นสีแดง ตัวอักษรสีขาว    |
| ซี <b>C</b> | เพลิงที่เกิดจากอุปกรณ์ไฟฟ้า ที่มีกระแสไฟฟ้าไหลอยู่                        | มีสัญลักษณ์เป็นเครื่องหมาย $\circ$ ภายในมีอักษร C โดยจะมีสีของพื้นเป็นสีฟ้า ตัวอักษรสีขาว      |
| ดี <b>D</b> | เพลิงที่เกิดจากโลหะติดไฟ เช่น แมกนีเซียม, ทิตานียม, ลิเทียม เป็นต้น       | มีสัญลักษณ์เป็นเครื่องหมาย $\star$ ภายในมีอักษร D โดยจะมีสีของพื้นที่เป็นสีเหลือง ตัวอักษรสีดำ |

## องค์ประกอบของการเกิดไฟไหม้



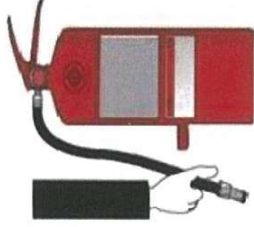
## วิธีใช้ถังดับเพลิง

### 1. ดึงสลักนิรภัยออกจากตัวถัง



## วิธีการใช้ถังดับเพลิง

### 2. ปลด สายฉีดออกจากตัวถัง



## วิธีการใช้ถังดับเพลิง

### 4. สาย ปลายสายไปที่ฐานของเพลิง



## วิธีการใช้ถังดับเพลิง

### 3. กด คันบีบของถังดับเพลิง



## Environmental Impact Assessment

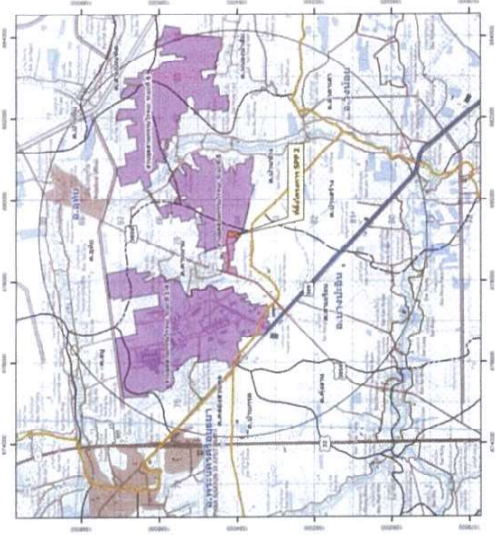
# EIA



## การจัดทำ EIA ประกอบด้วย การศึกษาครอบคลุมระบบสิ่งแวดล้อม 4 ด้าน คือ

- 1). ทรัพยากรธรรมชาติ  
เป็นการศึกษาถึงผลกระทบ เช่น ดิน น้ำ อากาศ เสียง ว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงไปอย่างไร
- 2). ทรัพยากรชีวภาพ  
การศึกษาถึงเปลี่ยนแปลงในด้านต่างๆ ที่มีต่อระบบนิเวศน์ เช่น ป่าไม้ สัตว์ป่า สัตว์น้ำ ปะการัง เป็นต้น
- 3). คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์  
เป็นการศึกษาถึงการให้ประโยชน์จากทรัพยากรทั้งทางกายภาพ และชีวภาพของมนุษย์ เช่น การใช้ประโยชน์ที่ดิน
- 4). คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต  
ซึ่งจะเป็นการศึกษาถึงผลกระทบที่จะเกิดต่อมนุษย์ ชุมชน ระบบเศรษฐกิจ การประกอบอาชีพ วัฒนธรรม ประเพณี ความเชื่อ ค่านิยม รวมถึงทัศนียภาพ คุณค่า ความสวยงาม

## Continuous Emission Monitoring System (CEMS)



**CEMs : Continuous Emission Monitoring System**  
คือ ระบบตรวจวัดมลพิษทางอากาศจากปล่องโรงงาน โดยตรวจวัดแบบอัตโนมัติ และรายงานผลอย่างต่อเนื่อง

ประโยชน์ของการตรวจวัดโดย CEMs

- สามารถทราบผลการตรวจวัดพื้นที่ที่ทำงาน
- สามารถตรวจจบลสารได้หลายชนิดพร้อมกัน
- สามารถนำผลการตรวจวัดมาใช้ในการปรับปรุงการทำงานของระบบบำบัดมลพิษได้อย่างทันทั่วถึง
- สามารถนำผลมาใช้ในการประเมินอัตราการระบายมลพิษ หากมีการปรับเปลี่ยนกระบวนการหรือกำลังการผลิต

## Safety and Environmental Orientations

### มาตรฐานคุณภาพอากาศ

| พารามิเตอร์                              | หน่วย              | มาตรฐาน 1/ | มาตรฐาน 2/ | มาตรฐาน 3/ |
|--|--------------------|------------|------------|------------|
| ฝุ่นละอองทั้งหมด (TSP)                   | Mg/Nm <sup>3</sup> | 10         | 60         | 320        |
| ออกไซด์ของไนโตรเจน (NOx)                 | ppm                | 60         | 120        | 200        |
| ก๊าซคาร์บอนมอนอกไซด์ (CO)                | ppm                | -          | -          | 690        |
| ก๊าซซัลเฟอร์ไดออกไซด์ (SO <sub>2</sub> ) | ppm                | 0.57       | 20         | 60         |

หมายเหตุ : - คำนวณความเข้มข้นมลพิษทางอากาศที่สถานีอ้างอิงอุณหภูมิ 25 องศาเซลเซียส ที่ความดันบรรยากาศ (760 มิลลิเมตรปรอท) สภาวะแห้ง และปริมาณออกซิเจนส่วนเกินในการเผาไหม้ร้อยละ 7

- N.D. = Not Detected หรือไม่ตรวจพบ ทางห้องปฏิบัติการ, LOQ of SO<sub>2</sub> < 1.0 ppm (<0.546 g/sec).

ที่มา : 1/ มาตรฐานด้านคุณภาพอากาศจากแหล่งระบาย ของโรงไฟฟ้าโรงจะ อ้างอิงจากรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตม.หน้าเมืองเหนือเขตฯ พ.ศ. 1009.7/4623 ลงวันที่ 23 พฤษภาคม 2554

2/ คำนวณความเข้มข้นมลพิษทางอากาศที่สถานีอ้างอิงอุณหภูมิ 25 องศาเซลเซียส ที่ความดันบรรยากาศ (760 มิลลิเมตรปรอท) สภาวะแห้ง และปริมาณออกซิเจนส่วนเกินในการเผาไหม้ร้อยละ 7

3/ ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม พ.ศ. 2549 เรื่อง กำหนดค่าปริมาณสารเจือปนในอากาศที่ระบายออกจากโรงงาน

## Safety and Environmental Orientations

### มาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้ง

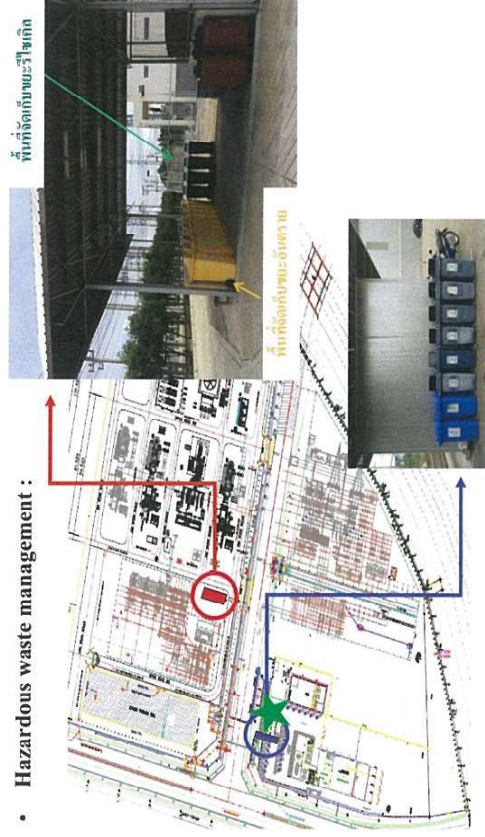
| พารามิเตอร์                    | หน่วย | มาตรฐาน 1/ | มาตรฐาน 2/ |
|--------------------------------|-------|------------|------------|
| พีเอช (pH)                     | -     | 5.5-9.0    | 6.0-9.0    |
| อุณหภูมิ (Temperature)         | °C    | ≤ 40       | ≤ 40       |
| ของแข็งละลายทั้งหมด (TDS)      | mg/l  | ≤ 3000     | ≤ 3000     |
| น้ำมันและไขมัน (FOG)           | mg/l  | ≤ 10       | < 5        |
| บีโอดี (BOD)                   | mg/l  | ≤ 500      | -          |
| คลอรีนอิสระ (Cl <sub>2</sub> ) | mg/l  | ≤ 1        | ≤ 1        |
| สังกะสี (Zn)                   | mg/l  | ≤ 5        | ≤ 5        |
| ทองแดง (Cu)                    | mg/l  | ≤ 2        | ≤ 2        |

ที่มา 1/ ประกาศฉบับที่ 1/2559 เรื่องการปล่อยน้ำเสียของโรงงานในสวนอุตสาหกรรมโรจนะ (อยุธยา) วันที่ 31 สิงหาคม 2559

2/ มาตรฐานน้ำเสียที่จะส่งไปบำบัดขั้นสุดท้ายซึ่งระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลางของสวนอุตสาหกรรมโรจนะ ตามหนังสือ เลขที่ ทส 1009.7/4623 ลงวันที่ 23 พฤษภาคม 2554

## Safety and Environmental Orientations

### • Hazardous waste management :





**กรณีศึกษาภาวะฉุกเฉิน**

ประจิมสถานค้า

- ประจิมสถานค้า
- อู่เรือประจิมสถานค้า
- อู่เรือประจิมสถานค้า
- อู่เรือประจิมสถานค้า

ประจิมสถานค้า

ประจิมสถานค้า

ประจิมสถานค้า

ประจิมสถานค้า

**อุบัติเหตุ**

ที่พบบ่อยในชีวิตประจำวัน

**การปฐมพยาบาลผู้ที่ประสบอุบัติเหตุ**



**การปฐมพยาบาลผู้ที่เป็นลม (Syncope)**

เป็นลม หมายถึง การหมดสติชั่วขณะประมาณ 2-3 นาที เนื่องจากระดับน้ำตาลในเลือดต่ำและระดับน้ำตาลในเลือดต่ำอย่างรวดเร็ว

**การปฐมพยาบาล**

- กรณีที่ผู้ประสบอุบัติเหตุ
- กรณีที่ผู้ประสบอุบัติเหตุ
- กรณีที่ผู้ประสบอุบัติเหตุ
- กรณีที่ผู้ประสบอุบัติเหตุ

**การปฐมพยาบาล**

- กรณีที่ผู้ประสบอุบัติเหตุ
- กรณีที่ผู้ประสบอุบัติเหตุ
- กรณีที่ผู้ประสบอุบัติเหตุ
- กรณีที่ผู้ประสบอุบัติเหตุ



**การปฐมพยาบาลเบื้องต้น**

**การปฐมพยาบาล (First Aid)**

คือ วิธีการช่วยเหลือผู้ประสบอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉินก่อนส่งโรงพยาบาล

**วัตถุประสงค์ของการปฐมพยาบาล**

- 1. ช่วยชีวิตผู้บาดเจ็บ โดยช่วยเหลือผู้บาดเจ็บที่ได้รับบาดเจ็บ
- 2. ป้องกันการบาดเจ็บเพิ่มเติม
- 3. ส่งเสริมหรือช่วยให้ผู้บาดเจ็บฟื้นคืนสู่สภาพเดิมโดยเร็ว

**เป้าหมายของการปฐมพยาบาล**

- เพื่อช่วยชีวิต
- เพื่อลดความเสียหาย
- เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยฟื้นตัวเร็วขึ้น

**การปฐมพยาบาล**

- กรณีที่ผู้ประสบอุบัติเหตุ
- กรณีที่ผู้ประสบอุบัติเหตุ
- กรณีที่ผู้ประสบอุบัติเหตุ
- กรณีที่ผู้ประสบอุบัติเหตุ

**การปฐมพยาบาล**

- กรณีที่ผู้ประสบอุบัติเหตุ
- กรณีที่ผู้ประสบอุบัติเหตุ
- กรณีที่ผู้ประสบอุบัติเหตุ
- กรณีที่ผู้ประสบอุบัติเหตุ

**หลักการในการปฐมพยาบาล**

- 1. เมื่อพบผู้บาดเจ็บต้องรีบช่วยเหลือทันที
- 2. ห้ามเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บจนกว่าจะได้รับการช่วยเหลือโดยแพทย์
- 3. ห้ามให้ผู้ป่วยรับประทานอาหารหรือเครื่องดื่ม
- 4. จัดให้ผู้บาดเจ็บอยู่ในท่าที่เหมาะสมในการปฐมพยาบาล
- 5. ห้ามเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บจนกว่าจะได้รับการช่วยเหลือโดยแพทย์
- 6. ห้ามดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 7. ห้ามสูบบุหรี่

**การปฐมพยาบาล**

- 1. การปฐมพยาบาล
- 2. การปฐมพยาบาล
- 3. การปฐมพยาบาล

การปฐมพยาบาลตนเองชนิดต่างๆ

ชนิดของแผล


แผลถูกแทง

ลักษณะบาดแผลที่ผิวหนังจะลึกกว่าบาดแผลชนิดอื่น และบาดแผลที่ผิวหนังจะลึกกว่าบาดแผลชนิดอื่น

ควรล้างแผลให้สะอาดและรีบไปพบแพทย์



การปฐมพยาบาลผู้ถูกไฟไหม้หรือไฟลวก



การปฐมพยาบาลผู้ถูกไฟไหม้หรือไฟลวก

ให้รีบนำผู้บาดเจ็บที่ได้รับบาดเจ็บหรือถูกไฟไหม้หรือไฟลวกไปพบแพทย์ทันที

ห้ามใช้น้ำเย็นหรือน้ำเย็นราดลงบนแผล

ห้ามใช้ยาทาหรือครีมใดๆ

ห้ามใช้ผ้าพันแผล

การตามกระดูก

เลือกท่าให้โดยการใช้วัสดุที่หาได้ง่ายในบริเวณที่เกิดอุบัติเหตุ เช่น กระดาษแข็ง แผ่นกระดาษ ไม้บรรทัด กังปาด

การปฐมพยาบาลผู้ถูกไฟไหม้หรือไฟลวก

ให้รีบนำผู้บาดเจ็บที่ได้รับบาดเจ็บหรือถูกไฟไหม้หรือไฟลวกไปพบแพทย์ทันที

ห้ามใช้น้ำเย็นหรือน้ำเย็นราดลงบนแผล

ห้ามใช้ยาทาหรือครีมใดๆ

ห้ามใช้ผ้าพันแผล

การปฐมพยาบาลผู้ถูกไฟไหม้หรือไฟลวก

ให้รีบนำผู้บาดเจ็บที่ได้รับบาดเจ็บหรือถูกไฟไหม้หรือไฟลวกไปพบแพทย์ทันที

ห้ามใช้น้ำเย็นหรือน้ำเย็นราดลงบนแผล

ห้ามใช้ยาทาหรือครีมใดๆ

ห้ามใช้ผ้าพันแผล

การปฐมพยาบาลผู้ที่มีบาดแผล




การปฐมพยาบาลตนเองชนิดต่างๆ

ชนิดของแผล

แผลฟกช้ำ

ลักษณะบาดแผลที่ผิวหนังจะลึกกว่าบาดแผลชนิดอื่น และบาดแผลที่ผิวหนังจะลึกกว่าบาดแผลชนิดอื่น

ควรล้างแผลให้สะอาดและรีบไปพบแพทย์




การปฐมพยาบาลตนเองชนิดต่างๆ

ชนิดของแผล

แผลฉีกขาด

ลักษณะบาดแผลที่ผิวหนังจะลึกกว่าบาดแผลชนิดอื่น และบาดแผลที่ผิวหนังจะลึกกว่าบาดแผลชนิดอื่น

ควรล้างแผลให้สะอาดและรีบไปพบแพทย์




การปฐมพยาบาลตนเองชนิดต่างๆ

ชนิดของแผล

แผลฉีกขาด

ลักษณะบาดแผลที่ผิวหนังจะลึกกว่าบาดแผลชนิดอื่น และบาดแผลที่ผิวหนังจะลึกกว่าบาดแผลชนิดอื่น

ควรล้างแผลให้สะอาดและรีบไปพบแพทย์



การปฐมพยาบาลตนเองชนิดต่างๆ

ชนิดของแผล

แผลฉีกขาด

ลักษณะบาดแผลที่ผิวหนังจะลึกกว่าบาดแผลชนิดอื่น และบาดแผลที่ผิวหนังจะลึกกว่าบาดแผลชนิดอื่น

ควรล้างแผลให้สะอาดและรีบไปพบแพทย์



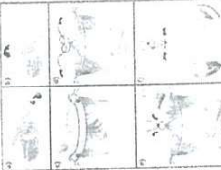
การปฐมพยาบาลตนเองชนิดต่างๆ

ชนิดของแผล

แผลฉีกขาด

ลักษณะบาดแผลที่ผิวหนังจะลึกกว่าบาดแผลชนิดอื่น และบาดแผลที่ผิวหนังจะลึกกว่าบาดแผลชนิดอื่น

ควรล้างแผลให้สะอาดและรีบไปพบแพทย์







### วิธีการกดหน้าอก




- นั่งหรือเข่าชิดผู้บาดเจ็บวางไหล่และ แขนข้างหนึ่งโดย
- วางฝ่ามือไว้บนหน้าอกของผู้บาดเจ็บที่บริเวณหน้าอกซี่โครงซี่กลาง
- การกดหน้าอกควรกดลงลึก 5-6 ซม. (2 นิ้ว) และปล่อยมือขึ้น
- อัตรา 100-120 ครั้งต่อนาที
- กลลึก 2-2.4 นิ้ว (5-6 cm.)

### High Quality CPR..



- กลลึก 2-2.4 นิ้ว (5-6 cm.)
- อัตรา 100-120 ครั้งต่อนาที
- พยายามกดลงลึกที่สุด
- ควบคุมการกดหน้าอกต่อเนื่องที่ช้า
- เปลี่ยนมือกดหน้าอกทุก 5 รอบ หรือ 2 นาที

### วิธีการเปิดทางเดินหายใจ



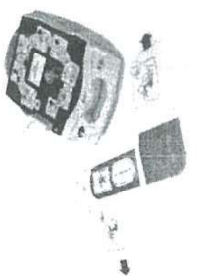
head tilt chin-lift

### เมื่อไหร่ที่จะหยุด CPR




### AED คืออะไร

- เครื่องกระตุ้นหัวใจหัวใจอัตโนมัติ
- Basic life support

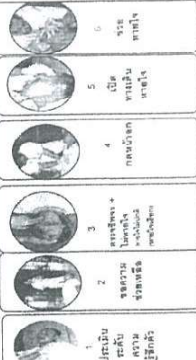
### ห่วงโซ่การรอด



หัวใจของการ CPR คือการทำให้ BLS (Basic life support)


การเข้าถึงของรถพยาบาลหรือรถพยาบาลฉุกเฉิน ความรู้และ ความสามารถในการช่วยเหลือ การช่วยเหลือและการฟื้นคืนชีพและการกู้คืนการไหลเวียนโลหิต

### ขั้นตอนในการช่วยเหลือถึงขั้นปฐมพยาบาล




### ประเมินความรู้สึกล้ม

ในกรณีที่ล้มลง... เริ่มช่วยเหลือทันที




ปลุกเรียก "คุณ...คุณ..." เป็นประโยคเพื่อทดสอบสติ

### ห้องขอความช่วยเหลือ



โทรศัพท์ 1669 แจ้งขอความช่วยเหลือ (กรณีฉุกเฉิน AED only)

### การกดชีพจร



### การวางมือในการกดหน้าอก





# Training record for each course

Course title..... การปฐมพยาบาลเบื้องต้น (First Aid)..... Training date: 12 มกราคม 2565 Time: 09.00 - 12.00 น.  
 Organization unit: OEG-RP (SPP2) Trainer name: เจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลราชธานี  
 Purpose: เพื่อให้ความรู้แก่บุคลากรในหน่วยงาน และภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง (CPR) ให้กับพนักงาน  
 Content: การปฐมพยาบาล..... การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเจ็บ..... การช่วยฟื้นคืนชีพ

| List of trainee names | Trainee's Signature | Training result |                          |                          | Training Time |     | Remark |
|-----------------------|---------------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|---------------|-----|--------|
|                       |                     | Score           | Pass                     | Fail                     | Off           | Day |        |
| 1.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               | ✓   |        |
| 2.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 3.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ✓             |     |        |
| 4.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ✓             |     |        |
| 5.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ✓             |     |        |
| 6.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ✓             |     |        |
| 7.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ✓             |     |        |
| 8.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               | ✓   |        |
| 9.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               | ✓   |        |
| 10.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               | ✓   |        |
| 11.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               | ✓   |        |
| 12.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               | ✓   |        |
| 13.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               | ✓   |        |
| 14.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               | ✓   |        |
| 15.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               | ✓   |        |
| 16.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               | ✓   |        |
| 17.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               | ✓   |        |
| 18.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               | ✓   |        |
| 19.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               | ✓   |        |
| 20.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               | ✓   |        |

Method used for evaluating training ☐ Test during the training ☐ Observe application in routine work  
 (May be more than one method) ☐ Test immediately after training ☐ Evaluate from special assigned task

Others (specify) No test

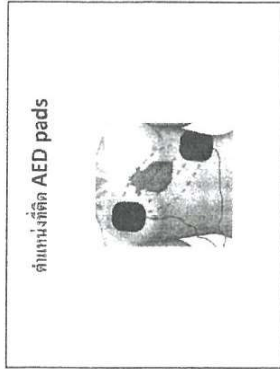
Recorded by: [Signature] Date: 12/01/2022

Summary of course evaluation (if any):

Recorded by: Date:

Summary of trainer evaluation (if any):

Recorded by: Date:



### Training record for each course

Course title: การสอนให้ชุดดับเพลิง+SCBA และการใช้สายน้ำดับเพลิง+ถังดับเพลิง Training date: 4 มี.ค. 65 Time: 15.30 - 16.30 น.  
 Organization unit: OEG-RP (SPP2) Trainer name: ศาวยศ ลิ้มเขต  
 Purpose: พนักงานสามารถสอนให้ชุดดับเพลิง+SCBA และใช้สายน้ำดับเพลิง+ถังดับเพลิง ได้อย่างถูกต้อง และเกิดความรู้ความเข้าใจ  
 Content: 1. การสอนให้ชุดดับเพลิง 2. การใช้ SCBA 3. การประเมินผลสายน้ำดับเพลิง  
 4. การจำลองสถานการณ์ในการดับเพลิง 5. การเลือกใช้และวิธีการใช้ถังดับเพลิง

| List of trainee names | Trainee's Signature | Training result |      |      | Training Time |     | Remark |
|-----------------------|---------------------|-----------------|------|------|---------------|-----|--------|
|                       |                     | Score           | Pass | Fail | Off           | Day |        |
| 1.                    |                     |                 |      |      |               | ✓   |        |
| 2.                    |                     |                 |      |      |               | ✓   |        |
| 3.                    |                     |                 |      |      |               | ✓   |        |
| 4.                    |                     |                 |      |      |               | ✓   |        |
| 5.                    |                     |                 |      |      |               | ✓   |        |
| 6.                    |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 7.                    |                     |                 |      |      |               | ✓   | จบ     |
| 8.                    |                     |                 |      |      |               | ✓   | จบ     |
| 9.                    |                     |                 |      |      |               | ✓   | จบ     |
| 10.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 11.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 12.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 13.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 14.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 15.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 16.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 17.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 18.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 19.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 20.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |

Method used for evaluating training ☐ Test during the training ☐ Observe application in routine work  
 (May be more than one method) ☐ Test immediately after training ☐ Evaluate from special assigned task  
☒ Others (specify) No test

Recorded by: [Signature] Date: 4/3/65

Summary of course evaluation (if any):

Recorded by: Date:

Summary of trainer evaluation (if any):

Recorded by: Date:

RP2-F13-04: 18-10-2013

### Training record for each course

Course title: การสอนให้ชุดดับเพลิง+SCBA และการใช้สายน้ำดับเพลิง+ถังดับเพลิง Training date: 3 มี.ค. 65 Time: 15.30 - 16.30 น.  
 Organization unit: OEG-RP (SPP2) Trainer name: ศาวยศ ลิ้มเขต  
 Purpose: พนักงานสามารถสอนให้ชุดดับเพลิง+SCBA และใช้สายน้ำดับเพลิง+ถังดับเพลิง ได้อย่างถูกต้อง และเกิดความรู้ความเข้าใจ  
 Content: 1. การสอนให้ชุดดับเพลิง 2. การใช้ SCBA 3. การประเมินผลสายน้ำดับเพลิง  
 4. การจำลองสถานการณ์ในการดับเพลิง 5. การเลือกใช้และวิธีการใช้ถังดับเพลิง

| List of trainee names | Trainee's Signature | Training result |      |      | Training Time |     | Remark |
|-----------------------|---------------------|-----------------|------|------|---------------|-----|--------|
|                       |                     | Score           | Pass | Fail | Off           | Day |        |
| 1.                    |                     |                 |      |      |               | ✓   |        |
| 2.                    |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 3.                    |                     |                 |      |      |               | ✓   |        |
| 4.                    |                     |                 |      |      |               | ✓   |        |
| 5.                    |                     |                 |      |      |               | ✓   |        |
| 6.                    |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 7.                    |                     |                 |      |      |               | ✓   | จบ     |
| 8.                    |                     |                 |      |      |               | ✓   | จบ     |
| 9.                    |                     |                 |      |      |               | ✓   | จบ     |
| 10.                   |                     |                 |      |      |               | ✓   | จบ     |
| 11.                   |                     |                 |      |      |               | ✓   | จบ     |
| 12.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 13.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 14.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 15.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 16.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 17.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 18.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 19.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 20.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |

Method used for evaluating training ☐ Test during the training ☐ Observe application in routine work  
 (May be more than one method) ☐ Test immediately after training ☐ Evaluate from special assigned task  
☒ Others (specify) No test

Recorded by: [Signature] Date: 3/3/65

Summary of course evaluation (if any):

Recorded by: Date:

Summary of trainer evaluation (if any):

Recorded by: Date:

RP2-F13-04: 18-10-2013




## Training record for each course

Course title: การสอนใส่ชุดดับเพลิง+SCBA และการใช้สายดับเพลิง+ถังดับเพลิง Training date: 7 มี.ค.65 Time: 15:30 - 16:30 น.

Organization unit: OEG-RP (SPR2) Trainer name: ดาวิศ สัมบุต

Purpose: พนักงานสามารถสวมใส่ชุดดับเพลิง+SCBA และรู้ขั้นตอนดับเพลิง+ถังดับเพลิง ได้อย่างถูกต้อง และเกิดความชำนาญ

Content: 1. การสวมใส่ชุดดับเพลิง 2. การให้ SCBA 3. การยืน-เข้ม-ข้อสายกับถังเพลิง 4. การจัดตั้งขบวนมือในทางดับเพลิง 5. การเลือกให้และวิธีการใช้ถังดับเพลิง

| List of trainee names | Trainee's Signature  | Training result |                          |                          | Training Time |     | Remark |
|-----------------------|--|-----------------|--------------------------|--------------------------|---------------|-----|--------|
|                       |  | Score           | Pass                     | Fail                     | Off           | Day |        |
| 1.                    |  |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               | ✓   |        |
| 2.                    |  |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               | ✓   |        |
| 3.                    |  |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               | ✓   |        |
| 4.                    |  |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               | ✓   |        |
| 5.                    |  |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               | ✓   |        |
| 6.                    |  |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               | ✓   | תלור   |
| 7.                    |  |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               | ✓   | תלור   |
| 8.                    |  |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               | ✓   | תלור   |
| 9.                    |  |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               | ✓   | תלור   |
| 10.                   |  |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               | ✓   | תלור   |
| 11.                   |  |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 12.                   |  |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 13.                   |  |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 14.                   |  |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 15.                   |  |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 16.                   |  |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 17.                   |  |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 18.                   |  |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 19.                   |  |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 20.                   |  |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |

|                                     |  |  |
|-------------------------------------|--|--|
| Method used for evaluating training | <input type="checkbox"/> Test during the training        | <input type="checkbox"/> Observe application in routine work |
| (May be more than one method)       | <input type="checkbox"/> Test immediately after training | <input type="checkbox"/> Evaluate from special assigned task |
|                                     | <input checked="" type="checkbox"/> Others (specify)     | No test.   |

Date: 7/3/65

Summary of course evaluation (if any):

Date:

Summary of trainer evaluation (if any):

Date:

### Training record for each course

Course title: การเลือกใช้และวิธีการใช้ถังดับเพลิง Training date: 11 มี.ค. 65 Time: 14.00 - 14.30 น.  
 Organization unit: OEG-RP (SPP2) Trainer name: ศรายุทธ สังเกต  
 Purpose: สามารถเลือกใช้อุปกรณ์ดับเพลิงได้เหมาะสมกับประเภทของเพลิง และใช้ถังดับเพลิงได้อย่างถูกต้อง  
 Content: 1. การเลือกใช้อุปกรณ์ดับเพลิง 2. วิธีการใช้ถังดับเพลิง

| List of trainee names | Trainee's Signature | Training result |                          |                          | Training Time |     | Remark  |
|-----------------------|---------------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|---------------|-----|---------|
|                       |                     | Score           | Pass                     | Fail                     | Off           | Day |         |
| 1.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     | ประเมิน |
| 2.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |         |
| 3.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     | ประเมิน |
| 4.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     | ประเมิน |
| 5.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     | คนสั้น  |
| 6.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     | คนสั้น  |
| 7.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     | คนสั้น  |
| 8.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     | คนสั้น  |
| 9.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     | คนสั้น  |
| 10.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     | คนสั้น  |
| 11.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     | คนสั้น  |
| 12.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     | คนสั้น  |
| 13.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     | ปาก.    |
| 14.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |         |
| 15.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |         |
| 16.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |         |
| 17.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |         |
| 18.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |         |
| 19.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |         |
| 20.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |         |

Method used for evaluating training ☐ Test during the training ☐ Observe application in routine work  
 (May be more than one method) ☐ Test immediately after training ☐ Evaluate from special assigned task  
☒ Others (specify) No test

Recorded by: [Redacted] Date: 11/03/65

Summary of course evaluation (if any):

Recorded by: Date:

Summary of trainer evaluation (if any):

Recorded by: Date:

RP2-F13-04: 18-10-2013

### Training record for each course

Course title: การเลือกใช้และวิธีการใช้ถังดับเพลิง Training date: 9 มี.ค. 65 Time: 16.00 - 16.30 น.  
 Organization unit: OEG-RP (SPP2) Trainer name: ศายุทธ สังเกต  
 Purpose: พนักงานสามารถเลือกใช้อุปกรณ์ดับเพลิงได้เหมาะสมกับประเภทของเพลิง และใช้ถังดับเพลิงได้อย่างถูกต้อง  
 Content: 1. การเลือกใช้อุปกรณ์ดับเพลิง 2. วิธีการใช้ถังดับเพลิง

| List of trainee names | Trainee's Signature | Training result |                          |                          | Training Time |     | Remark |
|-----------------------|---------------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|---------------|-----|--------|
|                       |                     | Score           | Pass                     | Fail                     | Off           | Day |        |
| 1.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 2.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 3.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 4.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 5.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 6.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 7.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 8.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 9.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 10.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 11.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 12.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 13.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 14.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 15.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 16.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 17.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 18.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 19.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 20.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |

Method used for evaluating training ☐ Test during the training ☐ Observe application in routine work  
 (May be more than one method) ☐ Test immediately after training ☐ Evaluate from special assigned task  
☒ Others (specify) No test

Recorded by: [Redacted] Date: 9/3/65

Summary of course evaluation (if any):

Recorded by: Date:

Summary of trainer evaluation (if any):

Recorded by: Date:

RP2-F13-04: 18-10-2013



### Training record for each course

Course title ..... การสอนให้ข้อบ่งชี้แก่ผู้เรียน ..... Training date: 12 พฤษภาคม 2555 Time: 15.30 - 16.30 น.  
 Organization unit: ..... OEG-RP (SPP2) Trainer name: ..... ดาวยศ สังเกต  
 Purpose: พนักงานสามารถสอนให้ข้อบ่งชี้แก่ผู้เรียนและผู้เรียนสามารถเรียนรู้ได้อย่างถูกต้อง และเกิดความชำนาญ  
 Content: 1. การสอนให้ข้อบ่งชี้แก่ผู้เรียน 2. การวางแผนการปฏิบัติงาน

| List of trainee names | Trainee's Signature | Training result |                                     |                          | Training Time |     | Remark |
|-----------------------|---------------------|-----------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------|-----|--------|
|                       |                     | Score           | Pass                                | Fail                     | Off           | Day |        |
| 1.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 2.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 3.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 4.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 5.                    |                     |                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 6.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 7.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 8.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 9.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 10.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 11.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 12.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 13.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 14.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 15.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 16.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 17.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 18.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 19.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 20.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |

Method used for evaluating training ☐ Test during the training ☐ Observe application in routine work  
 (May be more than one method) ☐ Test immediately after training ☐ Evaluate from special assigned task  
☒ Others (specify) No test

Recorded by: ..... Date: 12/05/2012

Summary of course evaluation (if any):  
 Recorded by: ..... Date: .....

Summary of trainer evaluation (if any):  
 Recorded by: ..... Date: .....

RP2-F13-04: 18-10-2013

### Training record for each course

Course title ..... การสอนให้ข้อบ่งชี้แก่ผู้เรียน ..... Training date: 6 พฤษภาคม 2555 Time: 15.30 - 16.30 น.  
 Organization unit: ..... OEG-RP (SPP2) Trainer name: ..... ดาวยศ สังเกต  
 Purpose: พนักงานสามารถสอนให้ข้อบ่งชี้แก่ผู้เรียนและผู้เรียนสามารถเรียนรู้ได้อย่างถูกต้อง และเกิดความชำนาญ  
 Content: 1. การสอนให้ข้อบ่งชี้แก่ผู้เรียน 2. การวางแผนการปฏิบัติงาน

| List of trainee names | Trainee's Signature | Training result |                                     |                          | Training Time |     | Remark |
|-----------------------|---------------------|-----------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------|-----|--------|
|                       |                     | Score           | Pass                                | Fail                     | Off           | Day |        |
| 1.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 2.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 3.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 4.                    |                     |                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 5.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 6.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 7.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 8.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 9.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 10.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 11.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 12.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 13.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 14.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 15.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 16.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 17.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 18.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 19.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 20.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |

Method used for evaluating training ☐ Test during the training ☐ Observe application in routine work  
 (May be more than one method) ☐ Test immediately after training ☐ Evaluate from special assigned task  
☒ Others (specify) No test

Recorded by: ..... Date: 06/05/2012

Summary of course evaluation (if any):  
 Recorded by: ..... Date: .....

Summary of trainer evaluation (if any):  
 Recorded by: ..... Date: .....

RP2-F13-04: 18-10-2013

### Training record for each course

Course title ..... การสอนให้ผู้ป่วยป้องกันสารถมี และวางถุงทราย ..... Training date: 24 พฤษภาคม 2565 Time: 15.30 - 16.30 น.  
 Organization unit: OEG-RP (SPP2) Trainer name: ศาสตราจารย์ ดร. ชัยพร  
 Purpose: ..... พนักงานสามารถสอนให้ผู้ป่วยป้องกันสารถมีและวางถุงทรายได้ได้อย่างถูกต้อง และเกิดความชำนาญ  
 Content: 1. การสอนให้ผู้ป่วยป้องกันสารถมี 2. การวางถุงทรายกับสารถมีที่ชำรุด

| List of trainee names | Trainee's Signature | Training result |      |      | Training Time |     | Remark |
|-----------------------|---------------------|-----------------|------|------|---------------|-----|--------|
|                       |                     | Score           | Pass | Fail | Off           | Day |        |
| 1.                    |                     |                 |      |      |               | ✓   |        |
| 2.                    |                     |                 |      |      |               | ✓   |        |
| 3.                    |                     |                 |      |      |               | ✓   |        |
| 4.                    |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 5.                    |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 6.                    |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 7.                    |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 8.                    |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 9.                    |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 10.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 11.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 12.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 13.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 14.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 15.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 16.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 17.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 18.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 19.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 20.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |

Method used for evaluating training ☐ Test during the training ☐ Observe application in routine work  
 (May be more than one method) ☐ Test immediately after training ☐ Evaluate from special assigned task  
☒ Others (specify) No test

Recorded by: ..... Date: 24 / 05 / 2022

Summary of course evaluation (if any): .....

Recorded by: ..... Date: .....

Summary of trainer evaluation (if any): .....

Recorded by: ..... Date: .....

RP2-F13-04: 18-10-2013

### Training record for each course

Course title ..... การสอนให้ผู้ป่วยป้องกันสารถมี และวางถุงทราย ..... Training date: 18 พฤษภาคม 2565 Time: 15.30 - 16.30 น.  
 Organization unit: OEG-RP (SPP2) Trainer name: ศาสตราจารย์ ดร. ชัยพร  
 Purpose: ..... พนักงานสามารถสอนให้ผู้ป่วยป้องกันสารถมีและวางถุงทรายได้ได้อย่างถูกต้อง และเกิดความชำนาญ  
 Content: 1. การสอนให้ผู้ป่วยป้องกันสารถมี 2. การวางถุงทรายกับสารถมีที่ชำรุด

| List of trainee names | Trainee's Signature | Training result |      |      | Training Time |     | Remark |
|-----------------------|---------------------|-----------------|------|------|---------------|-----|--------|
|                       |                     | Score           | Pass | Fail | Off           | Day |        |
| 1.                    |                     |                 |      |      |               | ✓   |        |
| 2.                    |                     |                 |      |      |               | ✓   |        |
| 3.                    |                     |                 |      |      |               | ✓   |        |
| 4.                    |                     |                 |      |      |               | ✓   |        |
| 5.                    |                     |                 |      |      |               | ✓   |        |
| 6.                    |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 7.                    |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 8.                    |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 9.                    |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 10.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 11.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 12.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 13.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 14.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 15.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 16.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 17.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 18.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 19.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |
| 20.                   |                     |                 |      |      |               |     |        |

Method used for evaluating training ☐ Test during the training ☐ Observe application in routine work  
 (May be more than one method) ☐ Test immediately after training ☐ Evaluate from special assigned task  
☒ Others (specify) No test

Recorded by: ..... Date: 18 / 05 / 2022

Summary of course evaluation (if any): .....

Recorded by: ..... Date: .....

Summary of trainer evaluation (if any): .....

Recorded by: ..... Date: .....

RP2-F13-04: 18-10-2013



### Training record for each course

Course title ..... การขึ้นลิ้น Forklift อย่างปลอดภัย ..... Training date: 12 พฤษภาคม 2565 ..... Time: 15:30 - 16:30 น.  
 Organization unit: ..... OEG-RP (SPP2) ..... Trainer name: ..... ศาวยศ สังเกต  
 Purpose: พนักงานสามารถขึ้นลิ้น Forklift ได้อย่างปลอดภัย  
 Content: 1. กฎความปลอดภัยในการใช้รถ Forklift ..... 2. การขึ้นลิ้น Forklift อย่างปลอดภัย

| List of trainee names | Trainee's Signature | Training result |                                     |                          | Training Time |     | Remark |
|-----------------------|---------------------|-----------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------|-----|--------|
|                       |                     | Score           | Pass                                | Fail                     | Off           | Day |        |
| 1.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 2.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 3.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 4.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 5.                    |                     |                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     | ✓      |
| 6.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     | ✓      |
| 7.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 8.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 9.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 10.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 11.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 12.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 13.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 14.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 15.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 16.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 17.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 18.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 19.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 20.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |

Method used for evaluating training ☐ Test during the training ☐ Observe application in routine work  
 (May be more than one method) ☐ Test immediately after training ☐ Evaluate from special assigned task  
☒ Others (specify) No test

Recorded by: ..... Date: 12 / 05 / 2022

Summary of course evaluation (if any):

Recorded by: ..... Date:

Summary of trainer evaluation (if any):

Recorded by: ..... Date:

RP2-F13-04: 18-10-2013

### Training record for each course

Course title ..... การขึ้นลิ้น Forklift อย่างปลอดภัย ..... Training date: 6 พฤษภาคม 2565 ..... Time: 15:30 - 16:30 น.  
 Organization unit: ..... OEG-RP (SPP2) ..... Trainer name: ..... ศาวยศ สังเกต  
 Purpose: พนักงานสามารถขึ้นลิ้น Forklift ได้อย่างปลอดภัย  
 Content: 1. กฎความปลอดภัยในการใช้รถ Forklift ..... 2. การขึ้นลิ้น Forklift อย่างปลอดภัย

| List of trainee names | Trainee's Signature | Training result |                                     |                          | Training Time |     | Remark |
|-----------------------|---------------------|-----------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------|-----|--------|
|                       |                     | Score           | Pass                                | Fail                     | Off           | Day |        |
| 1.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 2.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 3.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 4.                    |                     |                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     | ✓      |
| 5.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     | ✓      |
| 6.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     | ✓      |
| 7.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     | ✓      |
| 8.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     | ✓      |
| 9.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 10.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 11.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 12.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 13.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 14.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 15.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 16.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 17.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 18.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 19.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 20.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |               |     |        |

Method used for evaluating training ☐ Test during the training ☐ Observe application in routine work  
 (May be more than one method) ☐ Test immediately after training ☐ Evaluate from special assigned task  
☒ Others (specify) No test

Recorded by: ..... Date: 06 / 05 / 2022

Summary of course evaluation (if any):

Recorded by: ..... Date:

Summary of trainer evaluation (if any):

Recorded by: ..... Date:

RP2-F13-04: 18-10-2013

### Training record for each course

Course title: การขึ้นบันได Forklift อย่างปลอดภัย Training date: 24 พฤษภาคม 2565 Time: 15.30 - 16.30 น.  
 Organization unit: OEG-RP (SPP2) Trainer name: ดาญดา ตั้งเขต  
 Purpose: พนักงานสามารถขึ้นบันได Forklift ได้อย่างปลอดภัย  
 Content: 1. กฎความปลอดภัยในการใช้ Forklift 2. การขึ้นบันได Forklift อย่างปลอดภัย

| List of trainee names | Trainee's Signature | Training result |                          |                          | Training Time |     | Remark |
|-----------------------|---------------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|---------------|-----|--------|
|                       |                     | Score           | Pass                     | Fail                     | Off           | Day |        |
| 1.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               | ✓   |        |
| 2.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               | /   |        |
| 3.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               | ✓   |        |
| 4.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 5.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 6.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 7.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 8.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 9.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 10.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 11.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 12.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 13.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 14.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 15.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 16.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 17.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 18.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 19.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 20.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |

Method used for evaluating training ☐ Test during the training ☐ Observe application in routine work  
 (May be more than one method) ☐ Test immediately after training ☐ Evaluate from special assigned task  
☒ Others (specify) No test

Recorded by: [Redacted] Date: 24/05/2022

Summary of course evaluation (if any):

Recorded by: [Redacted] Date:

Summary of trainer evaluation (if any):

Recorded by: [Redacted] Date:

RP2-F13-04: 18-10-2013

### Training record for each course

Course title: การขึ้นบันได Forklift อย่างปลอดภัย Training date: 19 พฤษภาคม 2565 Time: 15.30 - 16.30 น.  
 Organization unit: OEG-RP (SPP2) Trainer name: ดาญดา ตั้งเขต  
 Purpose: พนักงานสามารถขึ้นบันได Forklift ได้อย่างปลอดภัย  
 Content: 1. กฎความปลอดภัยในการใช้ Forklift 2. การขึ้นบันได Forklift อย่างปลอดภัย

| List of trainee names | Trainee's Signature | Training result |                          |                          | Training Time |     | Remark |
|-----------------------|---------------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|---------------|-----|--------|
|                       |                     | Score           | Pass                     | Fail                     | Off           | Day |        |
| 1.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               | ✓   |        |
| 2.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               | ✓   |        |
| 3.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               | ✓   |        |
| 4.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               | ✓   |        |
| 5.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               | ✓   |        |
| 6.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 7.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 8.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 9.                    |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 10.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 11.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 12.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 13.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 14.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 15.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 16.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 17.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 18.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 19.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |
| 20.                   |                     |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |     |        |

Method used for evaluating training ☐ Test during the training ☐ Observe application in routine work  
 (May be more than one method) ☐ Test immediately after training ☐ Evaluate from special assigned task  
☒ Others (specify) No test

Recorded by: [Redacted] Date: 19/05/2022

Summary of course evaluation (if any):

Recorded by: [Redacted] Date:

Summary of trainer evaluation (if any):

Recorded by: [Redacted] Date:

RP2-F13-04: 18-10-2013



---

## เอกสารแนบ 16

กฎระเบียบด้านความปลอดภัย 10 ประการ

---

## บัญชี 10 ประการความปลอดภัย

1. คิดทุกครั้งก่อนเริ่มทำงานว่า จะเกิดอุบัติเหตุได้บ้าง และเมื่อเกิดอุบัติเหตุจะแก้ไขได้อย่างไร
2. ถ้าสงสัยในงานให้ทำการสอบถามจากหัวหน้างานของ OEG ให้ชัดเจน
3. ถ้าทำงานในเขตผลิตให้แจ้งแก่ Control Room Operator เพื่อจัดเตรียมระบบและออกใบอนุญาต
4. ปฏิบัติตามกฎระเบียบและเครื่องหมายความปลอดภัย
5. ห้ามสูบบุหรี่ในทุกพื้นที่ ยกเว้น จุดที่กำหนดไว้
6. ให้สวมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล ได้แก่ หมวกนิรภัย แวนตานิรภัย และรองเท้านิรภัย (ผู้ติดต่อ  
อนุโลมให้สวมรองเท้าหุ้มส้น)
7. ห้ามเปิด-ปิดวาล์ว หรืออุปกรณ์อื่นใด โดยมิใช่น้ำที่
8. อุปกรณ์ความปลอดภัยต่างๆ มีไว้เพื่อช่วยเหลือ อย่างนำไปใช้งานอื่นโดยไม่จำเป็น
9. เมื่อเกิดอุบัติเหตุให้รีบช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ และรีบแจ้งหัวหน้างานให้ทราบโดยทันที
10. เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ ให้กดสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ และให้พนักงานเตรียมพร้อมอยู่เสมอ

## ความปลอดภัยคือหัวใจของการทำงาน



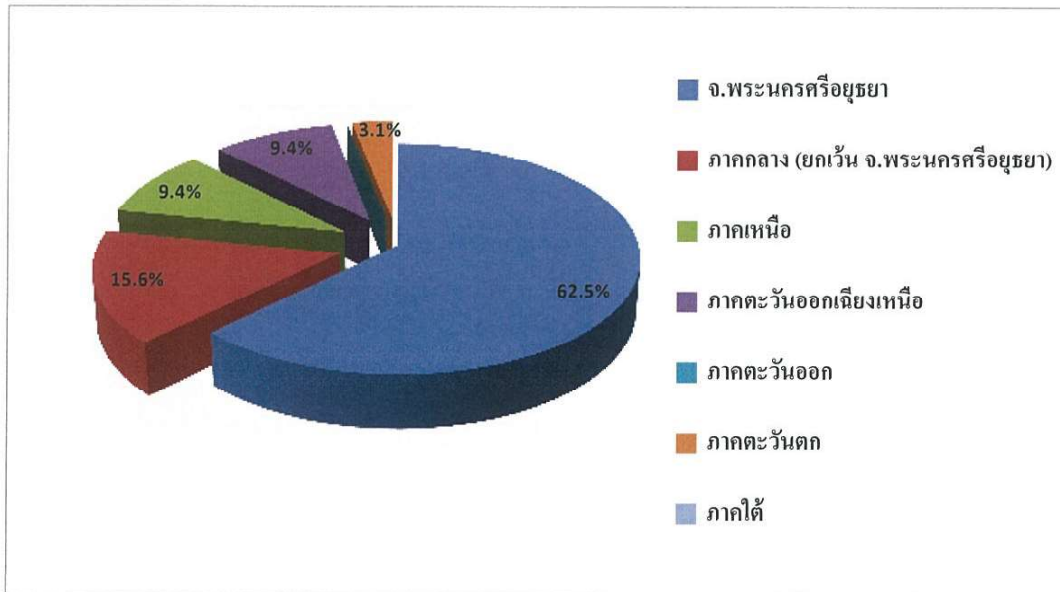
---

## เอกสารแนบ 17

สรุปการว่าจ้าง/จำนวนแรงงานท้องถิ่น

---

## สรุปการว่าจ้าง/จำนวนแรงงานท้องถิ่น



| ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน              | จำนวน (คน) | ร้อยละ |
|------------------------------------|------------|--------|
| จ.พระนครศรีอยุธยา                  | 20         | 62.5   |
| ภาคกลาง (ยกเว้น จ.พระนครศรีอยุธยา) | 5          | 15.6   |
| ภาคเหนือ                           | 3          | 9.4    |
| ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ              | 3          | 9.4    |
| ภาคตะวันตก                         | 1          | 3.1    |
| ภาคตะวันออก                        | 0          | 0      |
| ภาคใต้                             | 0          | 0      |