



## บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)

### Technical Safety and PSM

P-(Q-TS)-004

Safety Health & Environment (SHE) Communication and Complaints

จัดทำโดย :

นาย เสขสิทธิ์ ปิยะเวช

Vice President

อนุมัติโดย :

นาย เสขสิทธิ์ ปิยะเวช

Vice President

### รายชื่อผู้ทบทวน

ผู้ทบทวน	ตำแหน่ง	หน่วยงาน

### รายการแก้ไข

ครั้งที่	วันที่มีผลบังคับใช้	รายละเอียด	โดย
0	25/02/2020	Migrated (นำเข้าโดยระบบ)	System

### หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

รหัสหน่วยงาน	ชื่อหน่วยงาน
Q-TS	Technical Safety and PSM

### KPI ที่เกี่ยวข้อง

KPI Measure	Description / Calculation	Target (unit)
N/A	N/A	N/A

### เอกสารที่เกี่ยวข้องในระบบ

รหัสเอกสาร	ชื่อเอกสาร
F-(Q-TS)-009	Environmental Complaint Form

### เอกสารอ้างอิงภายนอก

ชื่อเอกสาร



## สารบัญ

หน้า

1. วัตถุประสงค์ .....	1
2. ขอบเขต .....	2
3. หน้าที่และความรับผิดชอบ .....	3
4. WORKFLOW .....	5
5. รายละเอียดการดำเนินงาน .....	10
6. ภาคผนวก .....	15



## Suggestion / Complaint Form

THIS FORM IS TO BE COMPLETED WITH AS MUCH DETAIL AS POSSIBLE AND PASSED TO THE QSHE DEPARTMENT AS SOON AS POSSIBLE BUT ABSOLUTELY NO LATER THAN THE NEXT WORKING DAY BY 12 HOURS.

**Part 1** (Fill by suggestion/complaint receivers and send to Shift Manager and copy : SHE team, and CSR team)

### Description

☐ Suggestion ☐ Complaint

Location ☐ PTTGC2 ☐ PTTGC3 ☐ PTTGC4 ☐ PTTGC5 ☐ PTTGC6

☐ Other.....

No. : .....

Potential Source : .....

Date: ..... Time: .....

Name of Suggestion/Complainant: .....

Representing: ☐ Community ☐ School ☐ Local Authority

☐ IEAT ☐ Industry ☐ Other (Pls. Specify) .....

Location & Telephone: .....

Nature of Suggestion/Complaint : ☐ Smell ☐ Noise ☐ Other (Pls. Specify) .....

First Detected: Date ..... Time .....

Description: .....

.....

Received Suggestion/ Complaint By: ..... Signed: .....



**Part 2 (Fill by Shift Supervisors / SHE team / Concern party)**

**Weather Conditions**

Wind Speed: ..... m/s Wind Direction: .....

Sky: ☐ Clear ☐ Partly Cloudy ☐ Overcast ☐ Sunny

Rain: ☐ None ☐ Light ☐ Heavy ☐ Visible Inversion Condition

**General Investigation Checklist**

Wind direction (observe from wind sock) .....

1. Is plant upwind of suggestion / complaint? ☐ Yes ☐ No.

2. Is plant normal operation? ☐ Yes. ☐ No.

If no, specify problems: .....

3. Walk around survey:

3.1 Time : ..... 3.2 Results: .....

4. Cause of **Suggestion** /complaint source.....

**Correction and correctives action**

Correction/correctives action	Responsible person	Due date

Signed: .....

( )



**Part 3** *(Fill by SHE team, and CSR team Concern party)*

**Action Taken**

.....  
.....

Follow up with the suggestion/ complaint: .....

Date: ..... Time: ..... By: .....

Signed: .....  
( )

**Part 4** *(To be concluded and endorsed by MR)*

**Conclusion**

Validated Complaints? ☐ Yes ☐ No

Signed: .....  
( )

**Part 5** *(To be closed by MR)*

**Close case**

Result of problem solving.....

.....  
.....

Case is closed on ..... Signed: .....

( )