

ภาคผนวกที่ 3-12

เอกสารแบบรายงานผลการดำเนินงาน

ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ



บริษัท น้ำตาลระยองจำกัด

RAYONG SUGAR CO.,LTD.

สำนักงาน: 30 ถนนอนุวงศ์ แขวงจักรวรรดิ เขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพฯ 10100 โทรศัพท์: 02-224-0088 หรือ 02-224-8035-40 โทรสาร: 02-224-8041

OFFICE: 30 Anuwong Road, Chakrawat, Samphanthawong, BKK, Thailand, 10100. TEL: 02-224-0088 or 02-224-8035-40 FAX: 02-224-8041

ที่ รย.อ.079/2565

31 มีนาคม 2565

เรื่อง ส่งแบบรายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

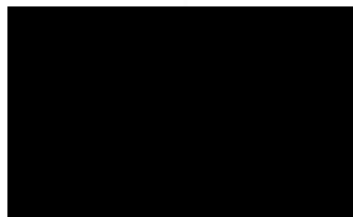
เรียน สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ
ประจำเดือนมกราคม – มีนาคม 2565 จำนวน 1 ชุด

ทางบริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด ได้จัดแบบรายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ แบบ จป. (ว) ประจำเดือนมกราคม – มีนาคม 2565 เป็นที่เรียบร้อยแล้วพร้อมได้
จัดส่งรายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วยที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



ผู้จัดการฝ่ายสำนักงาน

ฝ่ายบุคคล – ธุรกิจ น้ำตาลระยอง สาขา ชลบุรี

โทร 033-640433, 066-1152042 โทรสาร 033-640351 E-Mail: human.rayongsugar@gmail.com

โรงงาน: 388 หมู่ 6 ถนนเขาระดิน-หนองบอน ตำบลธาตุทอง อำเภอบ่อทอง ชลบุรี 20270 โทรศัพท์: 033-640433 โทรสาร: 033-640351

FACTORY: 388 Moo 6, Khaokratin-Nongbon Rd., Tadthong, Borthong, Chonburee 20270 Tel: 033-640433 Fax: 033-640351

แบบรายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

เขียนที่ บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด
วันที่ 3 เดือน เมษายน พ.ศ.2565

1. ข้าพเจ้า นายสมพจน์ กุลวนาโรจน์
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ
2. สถานประกอบการชื่อ บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด
ประเภทกิจการ 11 (3)
ตั้งอยู่เลขที่ 388 หมู่ที่ 6 ถนนเขากระถิน-หนองบอน ตำบลธาตุทอง อำเภอบ่อทอง
จังหวัด ชลบุรี รหัสไปรษณีย์ 20270
ใกล้เคียงกับ - โทรศัพท์ 033-640433
3. มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพจำนวน 1 คน
4. ขอรายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพในรอบ 3 เดือน
ในช่วงตั้งแต่เดือน มกราคม ถึงเดือน มีนาคม พ.ศ. 2565 ดังต่อไปนี้

ลงชื่อ.....

.....ผู้รายงาน



ลงชื่อ.....

.....นายจ้าง



4.1 การตรวจสอบและการเสนอแนะให้นายจ้างปฏิบัติตามกฎหมายความปลอดภัยในการทำงาน เดือน
มกราคม – เดือนมีนาคม 2565

เป็นช่วงฤดูการผลิตน้ำตาลทราย มีการเดินเครื่องจักรทุกชนิดได้มีการป้องกันเกี่ยวกับอันตราย
ในทุกจุดและได้จัดให้ใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากการทำงาน อีกทั้งยังอยู่ในความดูแลของหัวหน้า
แผนกและวิศวกรผู้ควบคุมงานให้พนักงานสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายทุกจุด

4.1.1 เรื่องแสงสว่าง ได้จัดให้มีแสงสว่างเพียงพอและครบทุกจุดที่มีการปฏิบัติงานและได้มีการตรวจ
สอบอุปกรณ์แสงสว่างทุกชนิดให้อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน

4.1.2 ความร้อนในบริเวณที่สามารถจะเกิดความร้อนในการปฏิบัติงานตามท่อส่งไอน้ำ ท่อระบายไอน้ำ
น้ำต่างๆ ได้ทำการตรวจเช็คตลอดเวลาให้มีความพร้อมในการใช้งานอยู่เสมอในฤดูกาลผลิต
และจุดไหนที่มีการชำรุดได้ทำการซ่อมแซมนำอุปกรณ์มาเปลี่ยนใหม่ให้มีสภาพพร้อมสำหรับการ
ใช้งาน

4.1.3 เสียงในบริเวณที่มีเสียงดังเนื่องจากเครื่องจักรทำงานได้มีการตรวจวัดระดับเสียงให้อยู่ในระดับ
ที่กระทรวงอุตสาหกรรมกำหนดและจัดให้พนักงานใช้อุปกรณ์เสริมเพื่อลดภาวะทางเสียงที่
เกิดจากการได้ยิน

- 4.2 การจัดทำแผนงาน โครงการ มาตรการด้านความปลอดภัยในการทำงานเสนอต่อนายจ้าง
 - 4.2.1 จัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเครื่องมือ เครื่องใช้ อุปกรณ์ต่างๆ เช่น มอเตอร์ สายไฟฟ้า สายพาน เมนจ่ายไฟฟ้า ตู้สวิตช์ หากเกิดการชำรุดจัดให้เจ้าหน้าที่เข้าแจ้งทำการซ่อมแซมทันที
 - 4.2.2 การป้องกันการเกิดอุบัติเหตุกับพนักงานในขณะที่กำลังปฏิบัติงาน และตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงให้มีสภาพพร้อมใช้งาน
- 4.3 การตรวจสอบการปฏิบัติงานของสถานประกอบการให้เป็นไปตามแผนงาน โครงการหรือมาตรการ เกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน
 - 4.3.1 ตรวจสอบดูแลพนักงานให้สวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลโดยใช้ให้ถูกวิธีและถูกกับลักษณะของงานที่ทำ
 - 4.3.2 ตรวจสอบป้ายเตือนเกี่ยวกับความปลอดภัยในด้านต่าง ๆ เช่น ป้ายเตือนเครื่องจักรกำลังทำงาน ป้ายเตือนอันตรายไฟฟ้าแรงสูง ป้ายบอกทางหนีไฟ เป็นต้น
 - 4.3.3 ตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงทุกจุดให้มีความพร้อมสำหรับการใช้งาน
- 4.4 การกำกับ ดูแลให้ลูกจ้างปฏิบัติตามกฎระเบียบ คำสั่ง หรือมาตรการเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน
 - 4.4.1 ควบคุมตรวจสอบดูแลพนักงานที่ปฏิบัติงานในจุดเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ เช่น พนักงานที่ต้องเชื่อมมีการใส่แว่นตากันเชื่อม และพนักงานกลึง มีการใส่ถุงมือหรือไม่
 - 4.4.2 ควบคุม ดูแลพนักงานให้ใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลอย่างสม่ำเสมอทุกครั้งที่ปฏิบัติงาน เพื่อมิให้มีการเกิดอันตรายจากการทำงาน
 - 4.4.3 มีการตรวจสอบโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยและหัวหน้างานอยู่เสมอ
- 4.5 การแนะนำ ฝึกสอน อบรมลูกจ้างเพื่อให้ปฏิบัติงานปลอดภัยจากเหตุอันจะทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยในการทำงาน
 - 4.5.1 หัวหน้าแผนกทุกแผนกฝึกอบรมพนักงานในแผนกใช้เครื่องมืออุปกรณ์ให้ถูกวิธี และแผนการทำงาน เพื่อเป็นการป้องกันความผิดพลาดและป้องกันอุบัติเหตุในการทำงาน
 - 4.5.2 หัวหน้าแผนกทุกแผนกต้องมีการตรวจสอบความพร้อมของเครื่องมือ อุปกรณ์ต่าง ๆ ให้มีความพร้อมสำหรับการใช้งานอยู่เสมอ หากพบสิ่งชำรุดให้ทำการซ่อมแซมทันที
- 4.6 การตรวจสอบหาสาเหตุการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานและรายงานผลรวมทั้งข้อเสนอแนะเพื่อการป้องกัน
 - 4.6.1 ในช่วงฤดูการผลิต เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยและหัวหน้าแผนกทุกแผนกได้มีการตรวจสอบการทำงาน ตรวจสอบเครื่องจักร รวมถึงการใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลในการทำงาน และในจุดเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ
 - 4.6.2 เจ้าหน้าที่ต้องจัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้กับพนักงานที่ปฏิบัติงานในจุดที่เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ
 - 4.6.3 วัดค่าฝุ่นละอองและสิ่งสกปรกให้เกิคมลพิษทางอากาศ
 - 4.6.4 วัดระดับเสียงที่เกิดจากการทำงานของเครื่องจักร
 - 4.6.5 วัดแรงสั่นสะเทือน

4.7 การรวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล สถิติ และจัดทำรายงาน ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประสบอันตราย การเจ็บป่วยหรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงาน

4.7.1 สรุปสถิติการประสบอันตราย ระหว่าง เดือนมกราคม ถึง เดือนมีนาคม พ.ศ.2565

เดือน	จำนวน ลูกจ้าง ทั้งหมด (คน)	จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย (คน)						
		รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสียอวัยวะบางส่วน	หยุดงานเกิน 3 วัน	หยุดงานไม่เกิน 3 วัน	ไม่หยุดงาน
มกราคม 2565	254	-	-	-	-	-	-	-
กุมภาพันธ์ 2565	254	-	-	-	-	-	-	-
มีนาคม 2565	254	-	-	-	-	-	-	-
		-	-	-	-	-	-	-

4.7.2 จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย จำแนกตามสิ่งที่ทำให้ประสบอันตรายและความร้ายแรง ระหว่าง เดือนมกราคม ถึง เดือนมีนาคม พ.ศ. 2565

สิ่งที่ทำให้ประสบ อันตราย	รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสียอวัยวะบางส่วน	หยุดงานเกิน 3 วัน	หยุดงานไม่เกิน 3 วัน	ไม่หยุดงาน
รวม	-	-	-	-	-	-	-
ยานพาหนะ	-	-	-	-	-	-	-
เครื่องจักร	-	-	-	-	-	-	-
เครื่องมือ	-	-	-	-	-	-	-
ตกจากที่สูง	-	-	-	-	-	-	-
ของหล่นทับ	-	-	-	-	-	-	-
ดินถล่ม	-	-	-	-	-	-	-
ความร้อน	-	-	-	-	-	-	-
ไฟฟ้า	-	-	-	-	-	-	-
สิ่งมีพิษ สารเคมี	-	-	-	-	-	-	-
ระเบิด	-	-	-	-	-	-	-
เศษวัตถุ	-	-	-	-	-	-	-
ถูกทำร้ายร่างกาย	-	-	-	-	-	-	-
เสียงในโรงงาน	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของกระแทก	-	-	-	-	-	-	-
โรคเนื่องมาจากการทำงาน	-	-	-	-	-	-	-
ยกของหนัก	-	-	-	-	-	-	-
อื่น ๆ	-	-	-	-	-	-	-

4.7.3 จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย จำแนกตามสิ่งที่ทำให้ประสบอันตรายและความร้ายแรง
ระหว่าง เดือน มกราคม ถึง เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565

สิ่งที่ทำให้ประสบอันตราย	รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสีย อวัยวะ บางส่วน	หยุดงาน เกิน 3 วัน	หยุดงานไม่ เกิน 3 วัน	ไม่หยุด งาน
รวม	-	-	-	-	-	-	-
ตกจากที่สูง	-	-	-	-	-	-	-
หกล้ม ลื่นล้ม	-	-	-	-	-	-	-
อาคารหรือสิ่งก่อสร้างพังทับ	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของพังทลาย/ หล่นทับ	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของกระแทก- หรือชน	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของหนีบหรือดิ่ง	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของตัด/บาด/ ทิ่ม/แทง	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของกระเด็น- เข้าตา	-	-	-	-	-	-	-
ยกหรือเคลื่อนย้ายของหนัก	-	-	-	-	-	-	-
อาการเจ็บป่วยจากท่าทาง การทำงาน	-	-	-	-	-	-	-
อุบัติเหตุจากยานพาหนะ	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของระเบิด ไฟฟ้าช็อต	-	-	-	-	-	-	-
ผลจากความร้อนสูงหรือ สัมผัสของร้อน	-	-	-	-	-	-	-
ผลจากความเย็นจัดหรือ สัมผัสของเย็น	-	-	-	-	-	-	-
สัมผัสสิ่งมีพิษ สารเคมี	-	-	-	-	-	-	-
แพ้จากการสัมผัสสิ่งของ (ยกเว้นสิ่งมีพิษ สารเคมี)	-	-	-	-	-	-	-
อันตรายจากแสง	-	-	-	-	-	-	-
อันตรายจากรังสี	-	-	-	-	-	-	-
ถูกทำร้ายร่างกาย	-	-	-	-	-	-	-
โรคเนื่องจากการทำงาน	-	-	-	-	-	-	-
อื่น ๆ (ระบุ)	-	-	-	-	-	-	-

4.7.4 จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย จำแนกตามส่วนของร่างกายที่ประสบอันตรายและความรุนแรงระหว่าง เดือน มกราคม ถึง มีนาคม พ.ศ. 2565

สิ่งที่ทำให้ประสบ อันตราย	รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสีย อวัยวะบางส่วน	หยุดงาน เกิน 3 วัน	หยุดงานไม่ เกิน 3 วัน	ไม่หยุด งาน
รวม	-	-	-	-	-	-	-
ตา	-	-	-	-	-	-	-
หู	-	-	-	-	-	-	-
คอ ศีรษะ	-	-	-	-	-	-	-
ใบหน้า	-	-	-	-	-	-	-
มือ	-	-	-	-	-	-	-
นิ้วมือ	-	-	-	-	-	-	-
แขน	-	-	-	-	-	-	-
ลำตัว เอว	-	-	-	-	-	-	-
หลัง	-	-	-	-	-	-	-
ไหล่	-	-	-	-	-	-	-
เท้า	-	-	-	-	-	-	-
นิ้วเท้า	-	-	-	-	-	-	-
ขา	-	-	-	-	-	-	-
อวัยวะอื่น ๆ	-	-	-	-	-	-	-
บาดเจ็บหลายส่วน	-	-	-	-	-	-	-

4.8 กิจกรรมอื่น ๆ ที่จัดขึ้นเพื่อความปลอดภัยในการทำงาน

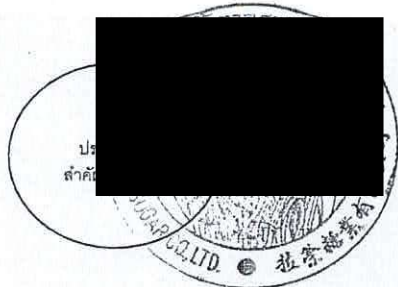
4.8.1 มีการประชาสัมพันธ์ในเรื่องความปลอดภัยในการทำงานและข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน การปฏิบัติงานของพนักงาน โดยการจัดบอร์ดข่าวสารและแจกเอกสาร แผ่นพับ

4.8.2 เชิญชวนและชี้แนะให้พนักงานเห็นความสำคัญของการสวมอุปกรณ์ป้องกันภัย

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

5. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ตามข้อความข้างต้นพร้อมเอกสารประกอบนั้นเป็นจริงทุกประการ



ลงชื่อ

นายจ้าง (ผู้มีอำนาจลงนาม)



บริษัท น้ำตาลระยองจำกัด

RAYONG SUGAR CO.,LTD.

สำนักงาน: 30 ถนนอนุวงศ์ แขวงจักรวรรดิ เขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพฯ 10100 โทรศัพท์: 02-224-0088 หรือ 02-224-8035-40 โทรสาร: 02-224-8041

OFFICE: 30 Anuwong Road, Chakrawat, Samphanthawong, BKK, Thailand, 10100. TEL.: 02-224-0088 or 02-224-8035-40 FAX: 02-224-8041

ที่ รย.อ.092/2565

4 กรกฎาคม 2565

เรื่อง ส่งแบบรายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

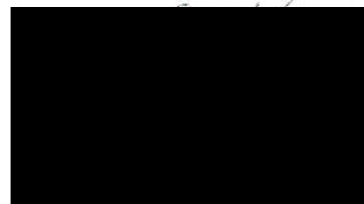
เรียน สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ
ประจำเดือนเมษายน – มิถุนายน 2565 จำนวน 1 ชุด

ทางบริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด ได้จัดแบบรายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยใน
การทำงานระดับวิชาชีพ แบบ จป. (ว) ประจำเดือนเมษายน – มิถุนายน 2565 เป็นที่เรียบร้อยแล้วพร้อมได้
จัดส่งรายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วยที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



ผู้จัดการฝ่ายสำนักงาน

ฝ่ายบุคคล – ธุรกิจ น้ำตาลระยอง สาขา ชลบุรี

โทร 033-640433, 066-1152042 โทรสาร 033-640351 E-Mail: human.rayongsugar@gmail.com

โรงงาน: 388 หมู่ 6 ถนนเขากระดี่-หนองบอน ตำบลธาตุทอง อำเภอบ่อทอง ชลบุรี 20270 โทรศัพท์: 033-640433 โทรสาร: 033-640351

FACTORY: 388 Moo 6, Khaokratin-Nongbon Rd., Tadthong, Borthong, Chonburee 20270 Tel: 033-640433 Fax: 033-640351

แบบรายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

เขียนที่ บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

วันที่ 30 เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

๑. ข้าพเจ้า นายสมพจน์ กุลวนาโรจน์

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

๒. สถานประกอบการชื่อ บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

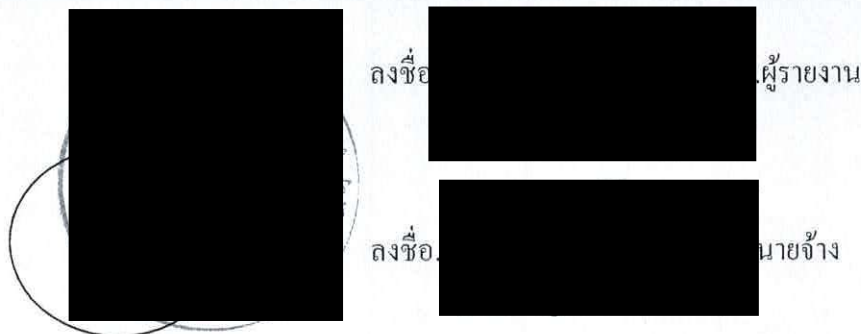
ประเภทกิจการ ๑๑(๓)

ตั้งอยู่เลขที่ ๓๘๘ หมู่ที่ ๖ ถนนเขากะดิน-หนองบอน ตำบลธาตุทอง อำเภอบ่อทอง จังหวัด ชลบุรี
รหัสไปรษณีย์ ๒๐๒๓๐

ใกล้เคียงกับ - โทรศัพท์ ๐๓๓-๖๔๐๔๓๓

๓. มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพจำนวน ๑ คน

๔. ขอรายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพในรอบ ๓ เดือน
ในช่วงตั้งแต่เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงเดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังต่อไปนี้



๔.๑ การตรวจสอบและการเสนอแนะให้นายจ้างปฏิบัติตามกฎหมายความปลอดภัยในการทำงาน
เดือนเมษายน – มิถุนายน ๒๕๖๕

เป็นช่วงสิ้นสุดฤดูกาลผลิตน้ำตาลทรายและเป็นช่วงเข้าสู่ฤดูกาลซ่อมแซมเครื่องจักรในส่วนต่างๆ ได้จัดให้มีการใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากการทำงาน อีกทั้งอยู่ในความดูแลของหัวหน้าแผนกและวิศวกรผู้ควบคุมงานให้พนักงานสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายทุกจุด

- เรื่องแสงสว่าง ได้จัดให้มีแสงสว่างเพียงพอครบทุกจุดที่มีการปฏิบัติงานและได้มีการตรวจสอบอุปกรณ์แสงสว่างทุกชนิดให้อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน
- ความร้อนในบริเวณที่สามารถจะเกิดความร้อนในการปฏิบัติงานตามท่อส่งน้ำ ท่อระบายน้ำต่างๆ ได้ทำการตรวจเช็คและซ่อมแซมในส่วนที่มีการชำรุดมาจากฤดูกาลผลิตพร้อมทั้งนำอุปกรณ์มาเปลี่ยนใหม่ให้มีสภาพพร้อมสำหรับการใช้งาน

๔.๒ การจัดทำแผนงาน โครงการ มาตรการด้านความปลอดภัยในการทำงานเสนอต่อนายจ้าง

- เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยและหัวหน้างานได้เสนอให้มีการจัดซื้ออุปกรณ์ในการป้องกันอันตรายเนื่องจากมีอุปกรณ์บางส่วนเกิดการชำรุดและไม่มีเพียงพอต่อการใช้งาน
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ทำการตรวจสอบเครื่องมือ เครื่องใช้ อุปกรณ์ต่างๆ เช่น มอเตอร์ สายไฟฟ้า สายพาน ตู้สวิตช์ เมนบอร์ดไฟฟ้า หากเกิดการชำรุดจัดให้เจ้าหน้าที่เข้าไปทำการซ่อมแซมทันที
- การป้องกันการเกิดอุบัติเหตุกับพนักงานในขณะกำลังปฏิบัติงานและตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงให้มีสภาพพร้อมใช้งาน

๔.๓ การตรวจสอบการปฏิบัติงานของสถานประกอบกิจการให้เป็นไปตามแผนงาน โครงการหรือมาตรการเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน

- ตรวจสอบดูแลพนักงานให้สวมอุปกรณ์ป้องกันโดยใช้ให้ถูกวิธีและถูกต้องกับลักษณะของงาน
- ตรวจสอบป้ายเตือนเกี่ยวกับความปลอดภัยในด้านต่างๆ เช่น ป้ายเตือนกำลังซ่อมเครื่องจักร ป้ายเตือนอันตรายไฟฟ้าแรงสูง ป้ายบอกทางหนีไฟ เป็นต้น
- ตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงทุกจุดให้มีความพร้อมสำหรับการใช้งาน

๔.๔ การกำกับ ดูแล หัวหน้าปฏิบัติงานปฏิบัติตามกฎระเบียบ คำสั่งหรือมาตรการเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน

- ควบคุมตรวจสอบดูแลพนักงานที่ปฏิบัติงานในจุดเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ เช่น พนักงานที่ต้องเชื่อมมีการใส่แว่นตากันเชื่อม และพนักงานกลึง มีการใส่ถุงมือหรือไม่
- ควบคุม ดูแลพนักงานให้ใช้อุปกรณ์ป้องกันการเกิดอันตรายจากการทำงานให้ครบทุกจุด
- มีการตรวจสอบโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยอยู่เสมอ

๔.๕ การแนะนำ ฝึกสอน อบรมลูกจ้างเพื่อให้ปฏิบัติงานปลอดภัยจากเหตุอันจะทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยในการทำงาน

- หัวหน้าแผนกทุกแผนกฝึกอบรมพนักงานในแผนกใช้เครื่องมืออุปกรณ์ให้ถูกวิธีเพื่อเป็นการป้องกันความผิดพลาดและป้องกันอุบัติเหตุในการทำงาน
- หัวหน้าแผนกทุกแผนกต้องมีการตรวจสอบความพร้อมของเครื่องมือ อุปกรณ์ต่างๆ ให้มีความพร้อมสำหรับการใช้งานอยู่เสมอ หากพบสิ่งชำรุดให้ทำการซ่อมแซมทันที

๔.๖ การตรวจสอบหาสาเหตุการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานและรายงานผลรวมทั้งข้อเสนอแนะเพื่อการป้องกัน

- ในช่วงฤดูกาลซ่อมแซมเครื่องจักร เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยและหัวหน้าแผนกทุกแผนกได้มีการตรวจสอบการทำงาน รวมถึงการใช้อุปกรณ์ป้องกันในการทำงานและในจุดที่เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ
- เจ้าหน้าที่ต้องจัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายให้กับพนักงานที่ปฏิบัติงานในจุดที่เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ

๔.๗ การรวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล สถิติ และจัดทำรายงาน ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงาน

- สรุปสถิติการประสบอันตราย ระหว่างเดือนเมษายน ถึง เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

เดือน	จำนวนลูกจ้างทั้งหมด (คน)	จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย (คน)						
		รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสียอวัยวะบางส่วน	หยุดงานเกิน ๓ วัน	หยุดงานไม่เกิน ๓ วัน	ไม่หยุดงาน
เมษายน ๒๕๖๕	๒๒๕	-	-	-	-	-	-	-
พฤษภาคม ๒๕๖๕	๒๒๕	-	-	-	-	-	-	-
มิถุนายน ๒๕๖๕	๒๒๕	-	-	-	-	-	-	-
		-	-	-	-	-	-	-

- จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย จำแนกตามสิ่งที่ทำให้ประสบอันตรายและความร้ายแรง
ระหว่างเดือนเมษายน ถึง เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

สิ่งที่ทำให้ประสบอันตราย	รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสีย อวัยวะ บางส่วน	หยุดงาน เกิน ๓ วัน	หยุดงานไม่ เกิน ๓ วัน	ไม่หยุด งาน
รวม	-	-	-	-	-	-	-
ยานพาหนะ	-	-	-	-	-	-	-
เครื่องจักร	-	-	-	-	-	-	-
เครื่องมือ	-	-	-	-	-	-	-
ตกจากที่สูง	-	-	-	-	-	-	-
ของหล่นทับ	-	-	-	-	-	-	-
ลื่นล้ม	-	-	-	-	-	-	-
ความร้อน	-	-	-	-	-	-	-
ไฟฟ้า	-	-	-	-	-	-	-
สิ่งมีพิษ สารเคมี	-	-	-	-	-	-	-
ระเบิด	-	-	-	-	-	-	-
เศษวัตถุ	-	-	-	-	-	-	-
ถูกทำร้ายร่างกาย	-	-	-	-	-	-	-
เสียงในโรงงาน	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของกระแทก	-	-	-	-	-	-	-
โรคเนื่องจากการทำงาน	-	-	-	-	-	-	-
ยกของหนัก	-	-	-	-	-	-	-
อื่น ๆ	-	-	-	-	-	-	-

- จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย จำแนกตามสิ่งที่ทำให้ประสบอันตรายและความร้ายแรง
ระหว่างเดือนเมษายน ถึง เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

สิ่งที่ทำให้ประสบอันตราย	รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสีย อวัยวะ บางส่วน	หยุดงาน เกิน ๓ วัน	หยุดงาน ไม่เกิน ๓ วัน	ไม่หยุด งาน
รวม	-	-	-	-	-	-	-
ตกจากที่สูง	-	-	-	-	-	-	-
หกล้ม ลื่นล้ม	-	-	-	-	-	-	-
อาคารหรือสิ่งก่อสร้างพังทับ	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของพังทลาย/หล่นทับ	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของกระแทกหรือชน	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของหนีบหรือดิ่ง	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของตัด/บาด/ตำ/แทง	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของกระเด็นเข้าตา	-	-	-	-	-	-	-
ยกหรือเคลื่อนย้ายของหนัก	-	-	-	-	-	-	-
อาการเจ็บป่วยจากท่าทางการ ทำงาน	-	-	-	-	-	-	-
อุบัติเหตุจากยานพาหนะ	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของระเบิดไฟฟ้าช็อต	-	-	-	-	-	-	-
ผลจากความร้อนสูงหรือ สัมผัสของร้อน	-	-	-	-	-	-	-
ผลจากความเย็นจัดหรือ สัมผัสของเย็น	-	-	-	-	-	-	-
สัมผัสสิ่งมีพิษ สารเคมี	-	-	-	-	-	-	-
แพ้จากการสัมผัสสิ่งของ (ยกเว้นสิ่งมีพิษ สารเคมี)	-	-	-	-	-	-	-
อันตรายจากแสง	-	-	-	-	-	-	-
อันตรายจากรังสี	-	-	-	-	-	-	-
ถูกทำร้ายร่างกาย	-	-	-	-	-	-	-
โรคเนื่องจากการทำงาน	-	-	-	-	-	-	-
อื่น ๆ (ระบุ)	-	-	-	-	-	-	-

- จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย จำแนกตามส่วนของร่างกายที่ประสบอันตรายและความร้ายแรง ระหว่างเดือนเมษายน ถึง เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

สิ่งที่ทำให้ประสบอันตราย	รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสียอวัยวะบางส่วน	หยุดงานเกิน 3 วัน	หยุดงานไม่เกิน 3 วัน	ไม่หยุดงาน
รวม	-	-	-	-	-	-	-
ตา	-	-	-	-	-	-	-
หู	-	-	-	-	-	-	-
คอ ศีรษะ	-	-	-	-	-	-	-
ใบหน้า	-	-	-	-	-	-	-
มือ	-	-	-	-	-	-	-
นิ้วมือ	-	-	-	-	-	-	-
แขน	-	-	-	-	-	-	-
ลำตัว เอว	-	-	-	-	-	-	-
หลัง	-	-	-	-	-	-	-
ไหล่	-	-	-	-	-	-	-
เท้า	-	-	-	-	-	-	-
นิ้วเท้า	-	-	-	-	-	-	-
ขา	-	-	-	-	-	-	-
อวัยวะอื่น ๆ	-	-	-	-	-	-	-
บาดเจ็บหลายส่วน	-	-	-	-	-	-	-

๔.๘ กิจกรรมอื่นๆ ที่จัดขึ้นเพื่อความปลอดภัยในการทำงาน

- ในวันสุดสัปดาห์ของวันทำงานช่วงบ่ายจะให้พนักงานทำความสะอาดและจัดเก็บอุปกรณ์ให้เป็นระเบียบเรียบร้อยในแต่ละแผนก
- มีการประชาสัมพันธ์ในเรื่องความปลอดภัยในการทำงานและข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน การปฏิบัติงานของพนักงาน ควรจะมีการปฏิบัติงานอย่างไรจึงจะไม่เกิดอุบัติเหตุในการทำงาน

ลงชื่อ



เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพตามข้อความข้างต้นพร้อมเอกสารประกอบนั้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ



นายจ้าง (ผู้มีอำนาจลงนาม)

ภาคผนวกที่ 3-13

เอกสารการตรวจสอบสภาพเครื่องดับเพลิง



แบบตรวจสอบสภาพเครื่องดับเพลิง

บริษัท เครื่องดับเพลิง อิมพีเรียล จำกัด

381/7 ซอยพระรามเก้า 58 (ซอย 7 เสรี 7) แขวงพัฒนาการ เขตสวนหลวง กรุงเทพฯ 10250

ชื่อลูกค้า

2. ห้างค้า ร. ร. ร. ร. ร.

วันที่ตรวจเช็ค 15-10-64

ที่อยู่

0-50000 0-50000

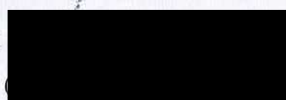
ตำแหน่ง ที่ตั้ง	ชนิดน้ำยา	ขนาด (ปอนด์)	สภาพการตรวจเช็ค									หมายเหตุ
			เกจวัดแรงดัน		สายฉีด		มือจับ		น้ำยาดับเพลิง			
			ปกติ	เก็ยตก	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ใช้งานหมด	หมดอายุ	
01	DRY	15	✓		✓		✓		✓			
02	DRY	15	✓		✓		✓		✓			
03	CO2	10	-		✓		✓		✓			11-20-11.
04	CO2	10	-		✓		✓		✓			11-53 11.
05	DRY	15	✓		✓		✓		✓			
06	DRY	15	✓		✓		✓		✓			
07	DRY	15	✓		✓		✓		✓			
08	DRY	15	✓		✓		✓		✓			
09	DRY	15	✓		✓		✓		✓			
10	DRY	15	✓		✓		✓		✓			
11	VAP	15	✓		✓		✓		✓			
12	VAP	15	✓		✓		✓		✓			
13	VAP	15	✓		✓		✓		✓			
14	DRY	15	✓		✓		✓		✓			
15	VAP	15	✓		✓		✓		✓			
16	DRY	10	✓		✓		✓		✓			
17	DRY	15	✓		✓		✓		✓			
18	DRY	15		X						✓		ตรวจเช็ค + 110 11
19	DRY	15	✓		✓		✓		✓			
20	DRY	15	✓		✓		✓		✓			
21	DRY	15	✓		✓		✓		✓			
22	DRY	15	✓		✓		✓		✓			
23	DRY	15	✓		✓		✓		✓			

ลงชื่อ



ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ



ผู้ร่วมตรวจสอบ

วันที่ 15, 10, 64

วันที่ 15 / 10 / 64





แบบตรวจสอบสภาพเครื่องดับเพลิง

บริษัท เครื่องดับเพลิง อิมพีเรียล จำกัด

381/7 ซอยพระรามเก้า 58 (ซอย 7 เสรี 7) แขวงพัฒนาการ เขตสวนหลวง กรุงเทพฯ 10250

ชื่อลูกค้า

ผ. วัฒนา รวยอง อ.อ.

วันที่ตรวจเช็ค 15-10-64

ที่อยู่

ม. น้อยทอง อ. น้อยทอง จ. นครปฐม

ตำแหน่ง ที่ตั้ง	ชนิดน้ำยา	ขนาด (ปอนด์)	สภาพการตรวจเช็ค									หมายเหตุ
			เกจวัดแรงดัน		สายฉีด		มือจับ		น้ำยาดับเพลิง			
			ปกติ	เกยตก	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ใช้งานหมด	หมดอายุ	
24	CO ₂	10	-		✓		✓		✓			15-20 ก.ก.
25	CO ₂	10	-		✓		✓		✓			15-35 ก.ก.
26	VAP	15	✓		✓		✓		✓			
27	VAP	15	✓		✓		✓		✓			
28	CO ₂	10	-		✓		✓		✓			15-08 ก.ก.
29	CO ₂	10	-		✓		✓		✓			15-09 ก.ก.
30	DRY	15	✓		✓		✓		✓			
31	DRY	15	✓		✓		✓		✓			
32	DRY	15									X	หมดอายุ 16 ก.ก.
33	CO ₂	10	-		✓		✓		✓			15-08 ก.ก.
34	DRY	15	✓		✓		✓		✓			
35	CO ₂	10	-		✓		✓		✓			15-21 ก.ก.
36	CO ₂	10	-		✓		✓		✓			15-39 ก.ก.
37	CO ₂	10	-		✓		✓		✓			15-93 ก.ก.
38	CO ₂	10	-		✓		✓		✓			15-12 ก.ก.
39	CO ₂	10	-		✓		✓		✓			15-56 ก.ก.
40	CO ₂	10	-		✓		✓		✓			15-65 ก.ก.
41	CO ₂	10	-		✓		✓		✓			15-75 ก.ก.
42	DRY	15	✓		✓		✓		✓			
43	DRY	15	✓		✓		✓		✓			
44	DRY	15	✓		✓		✓		✓			
45	DRY	15	✓		✓		✓		✓			
46	DRY	15	✓		✓		✓		✓			

ลงชื่อ

ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ

ผู้ร่วมตรวจสอบ

วันที่ 15, 10, 64

วันที่ 15, 10, 64



แบบตรวจสอบสภาพเครื่องดับเพลิง

บริษัท เครื่องดับเพลิง อิมพีเรียล จำกัด

381/7 ซอยพระรามเก้า 58 (ซอย 7 เจริญ) แขวงพัฒนาการ เขตสวนหลวง กรุงเทพฯ 10250

ชื่อลูกค้า

ผ. ไร่ทอง ร. ๕๐๐๐ ๐.๖

วันที่ตรวจเช็ค 15-10-64

ที่อยู่

๐.๕๐๐๐๐ ๐.๖๐๐๐

ตำแหน่ง ที่ตั้ง	ชนิดน้ำยา	ขนาด (ปอนด์)	สภาพการตรวจเช็ค									หมายเหตุ
			เกจวัดแรงดัน		สายฉีด		มือจับ		น้ำยาดับเพลิง			
			ปกติ	เกยตัก	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ใช้งานหมด	หมดอายุ	
47	DM	15	✓		✓		✓		✓			
48	VAP	15	✓		✓		✓		✓			
49	DM	15	✓		✓		✓		✓			
50	con	10	-		✓		✓		✓			15.15 น.
51	DM	15	✓		✓		✓		✓			
52	DM	15	✓		✓		✓		✓			
53	DM	15	✓		✓		✓		✓			
54	con	10	-		✓		✓		✓			14.55 น.
55	DM	10	✓		✓		✓		✓			
56	DM	15	✓		✓		✓		✓			
57	DM	15	✓		✓		✓		✓			
58	DM	15	✓		✓		✓		✓			
59	DM	15	✓		✓		✓		✓			
60	con	10	-		✓		✓		✓			15.61 น.
61	con	10	-		✓		✓		✓			15.05 น.
62	con	10	-		✓		✓		✓			15.50 น.
63	DM	15	✓		✓		✓		✓			
64	DM	15	✓		✓		✓		✓			
65	DM	15									X	1 หอนดับเพลิง
66	DM	15	✓		✓		✓		✓			
67	DM	15	✓		✓		✓		✓			
68	DM	15	✓		✓		✓		✓			
69	DM	15	✓		✓		✓		✓			

ลงชื่อ



ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ



ผู้ร่วมตรวจสอบ

วันที่ 15 / 10 / 64

วันที่ 15 / 10 / 64



แบบตรวจสอบสภาพเครื่องดับเพลิง

บริษัท เครื่องดับเพลิง อิมพีเรียล จำกัด

381/7 ซอยพระรามเก้า 58 (ซอย 7 เสรี 7) แขวงพัฒนาการ เขตสวนหลวง กรุงเทพฯ 10250

ชื่อลูกค้า

๕. สรรพการ

วันที่ตรวจเช็ค

15-10-64

ที่อยู่

๑-๑๐๗๖ อ-๑๑๖

ตำแหน่ง ที่ตั้ง	ชนิดน้ำยา	ขนาด (ปอนด์)	สภาพการตรวจเช็ค									หมายเหตุ
			เกจวัดแรงดัน		สายฉีด		มือจับ		น้ำยาดับเพลิง			
			ปกติ	เกยตัก	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ใช้งานหมด	หมดอายุ	
70	DRy	15	✓		✓		✓		✓			
71	DRy	15	✓		✓		✓		✓			
72	DRy	15	✓		✓		✓		✓			
73	CO2	10	-		✓		✓		✓			15.72กก.
74	DRy	15	✓		✓		✓		✓			
75	CO2	10	-		✓		✓		✓			15.75กก
76	DRy	15	✓		✓		✓		✓			
77	CO2	10	-		✓		✓		✓			15-63ก.ก.
78	CO2	10	-		✓		✓		✓			15.51กก.
79	CO2	10	-		✓		✓		✓			15.55กก.
80	CO2	10	-		✓		✓		✓			16-10กก.
81	CO2	10	-		✓		✓		✓			15-52กก.
82	DRy	15	-		✓		✓		✓			
83	DRy	15									X	1คอนกรีต
84	DRy	15									X	1คอนกรีต
85	DRy	15	✓		✓		✓		✓			
86	DRy	15	✓		✓		✓		✓			
87	DRy	15	✓		✓		✓		✓			
88	DRy	15	✓		✓		✓		✓			
89	DRy	15	✓		✓		✓		✓			
90	DRy	15	✓		✓		✓		✓			
91	DRy	15	✓		✓		✓		✓			
92	DRy	15	✓		✓		✓		✓			

ลงชื่อ

ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ

ผู้ร่วมตรวจสอบ

วันที่ 15, 10, 64

วันที่ 15, 10, 64

บริษัท เครื่องดับเพลิง อิมพีเรียล จำกัด

ภาคผนวกที่ 3-14

แบบบันทึกการตรวจสอบลานกองกากอ้อย



บริษัท ซีเมนต์ไทย จำกัด

แบบบันทึก การตรวจสอบบริเวณลานกองกากอ้อย

วันที่	บริเวณลานกองกากอ้อย		ผู้ดูแล/ผู้บันทึก	หมายเหตุ
	ปกติ	ผิดปกติ		
1 ม.ค. 65	✓			
2 ม.ค. 65	✓			
3 ม.ค. 65	✓			
4 ม.ค. 65	✓			
5 ม.ค. 65	✓			
6 ม.ค. 65	✓			
7 ม.ค. 65	✓			
8 ม.ค. 65	✓			
9 ม.ค. 65	✓			
10 ม.ค. 65	✓			
11 ม.ค. 65	✓			
12 ม.ค. 65	✓			
13 ม.ค. 65	✓			
14 ม.ค. 65	✓			
15 ม.ค. 65	✓			
16 ม.ค. 65	✓			
17 ม.ค. 65	✓			
18 ม.ค. 65	✓			
19 ม.ค. 65	✓			
20 ม.ค. 65	✓			
21 ม.ค. 65	✓			
22 ม.ค. 65	✓			
23 ม.ค. 65	✓			
24 ม.ค. 65	✓			
25 ม.ค. 65	✓			
26 ม.ค. 65	✓			
27 ม.ค. 65	✓			
28 ม.ค. 65	✓			
29 ม.ค. 65	✓			
30 ม.ค. 65	✓			
31 ม.ค. 65	✓			



บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

แบบบันทึก การตรวจสอบบริเวณลานกองกากอ้อย

วันที่	บริเวณลานกองกากอ้อย		ผู้ดูแล/ผู้บันทึก	หมายเหตุ
	ปกติ	ผิดปกติ		
1 ก.พ. 65	✓			
2 ก.พ. 65	✓			
3 ก.พ. 65	✓			
4 ก.พ. 65	✓			
5 ก.พ. 65	✓			
6 ก.พ. 65	✓			
7 ก.พ. 65	✓			
8 ก.พ. 65	✓			
9 ก.พ. 65	✓			
10 ก.พ. 65	✓			
11 ก.พ. 65	✓			
12 ก.พ. 65	✓			
13 ก.พ. 65	✓			
14 ก.พ. 65	✓			
15 ก.พ. 65	✓			
16 ก.พ. 65	✗			
17 ก.พ. 65	✓			
18 ก.พ. 65	✓			
19 ก.พ. 65	✓			
20 ก.พ. 65	✓			
21 ก.พ. 65	✓			
22 ก.พ. 65	✓			
23 ก.พ. 65	✓			
24 ก.พ. 65	✓			
25 ก.พ. 65	✓			
26 ก.พ. 65	✓			
27 ก.พ. 65	✓			
28 ก.พ. 65	✓			



บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

แบบบันทึก การตรวจสอบบริเวณลานกองกากอ้อย

วันที่	บริเวณลานกองกากอ้อย		ผู้ดูแล/ผู้บันทึก	หมายเหตุ
	ปกติ	ผิดปกติ		
1 มี.ค. 65	✓		<div></div>	
2 มี.ค. 65	✓			
3 มี.ค. 65	✓			
4 มี.ค. 65	✓			
5 มี.ค. 65	✓			
6 มี.ค. 65	✓			
7 มี.ค. 65	✓			
8 มี.ค. 65	✓			
9 มี.ค. 65	✓			
10 มี.ค. 65	✓			
11 มี.ค. 65	✓			
12 มี.ค. 65	✓			
13 มี.ค. 65	✓			
14 มี.ค. 65	✓			
15 มี.ค. 65	✓			
16 มี.ค. 65	✓			
17 มี.ค. 65	✓			
18 มี.ค. 65	✓			
19 มี.ค. 65	✓			
20 มี.ค. 65	✓			
21 มี.ค. 65	✓			
22 มี.ค. 65	✓			
23 มี.ค. 65	✓			
24 มี.ค. 65	✓			
25 มี.ค. 65	✓			
26 มี.ค. 65	✓			
27 มี.ค. 65	✓			
28 มี.ค. 65	✓			
29 มี.ค. 65	✓			
30 มี.ค. 65	✓			
31 มี.ค. 65	✓			



บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

แบบบันทึก การตรวจสอบบริเวณลานกองกากอ้อย

วันที่	บริเวณลานกองกากอ้อย		ผู้ดูแล/ผู้บันทึก	หมายเหตุ
	ปกติ	ผิดปกติ		
1 เม.ย. 65	✓			
2 เม.ย. 65	✓			
3 เม.ย. 65	✓			
4 เม.ย. 65	✓			
5 เม.ย. 65	✓			
6 เม.ย. 65	✓			
7 เม.ย. 65	✓			
8 เม.ย. 65	✓			
9 เม.ย. 65	✓			
10 เม.ย. 65	✓			
11 เม.ย. 65	✓			
12 เม.ย. 65	✓			
13 เม.ย. 65	✓			
14 เม.ย. 65	✓			
15 เม.ย. 65	✓			
16 เม.ย. 65	✓			
17 เม.ย. 65	✓			
18 เม.ย. 65	✓			
19 เม.ย. 65	✓			
20 เม.ย. 65	✓			
21 เม.ย. 65	✓			
22 เม.ย. 65	✓			
23 เม.ย. 65	✓			
24 เม.ย. 65	✓			
25 เม.ย. 65	✓			
26 เม.ย. 65	✓			
27 เม.ย. 65	✓			
28 เม.ย. 65	✓			
29 เม.ย. 65	✓			
30 เม.ย. 65	✓			



บริษัท ซีเมนต์ไทย จำกัด

แบบบันทึก การตรวจสอบบริเวณลานกองกากอ้อย

วันที่	บริเวณลานกองกากอ้อย		ผู้ดูแล/ผู้บันทึก	หมายเหตุ
	ปกติ	ผิดปกติ		
1 พ.ค. 65	✓			
2 พ.ค. 65	✓			
3 พ.ค. 65	✓			
4 พ.ค. 65	✓			
5 พ.ค. 65	✓			
6 พ.ค. 65	✓			
7 พ.ค. 65	✓			
8 พ.ค. 65	✓			
9 พ.ค. 65	✓			
10 พ.ค. 65	✓			
11 พ.ค. 65	✓			
12 พ.ค. 65	✓			
13 พ.ค. 65	✓			
14 พ.ค. 65	✓			
15 พ.ค. 65	✓			
16 พ.ค. 65	✓			
17 พ.ค. 65	✓			
18 พ.ค. 65	✓			
19 พ.ค. 65	✓			
20 พ.ค. 65	✓			
21 พ.ค. 65	✓			
22 พ.ค. 65	✓			
23 พ.ค. 65	✓			
24 พ.ค. 65	✓			
25 พ.ค. 65	✓			
26 พ.ค. 65	✓			
27 พ.ค. 65	✓			
28 พ.ค. 65	✓			
29 พ.ค. 65	✓			
30 พ.ค. 65	✓			
31 พ.ค. 65	✓			



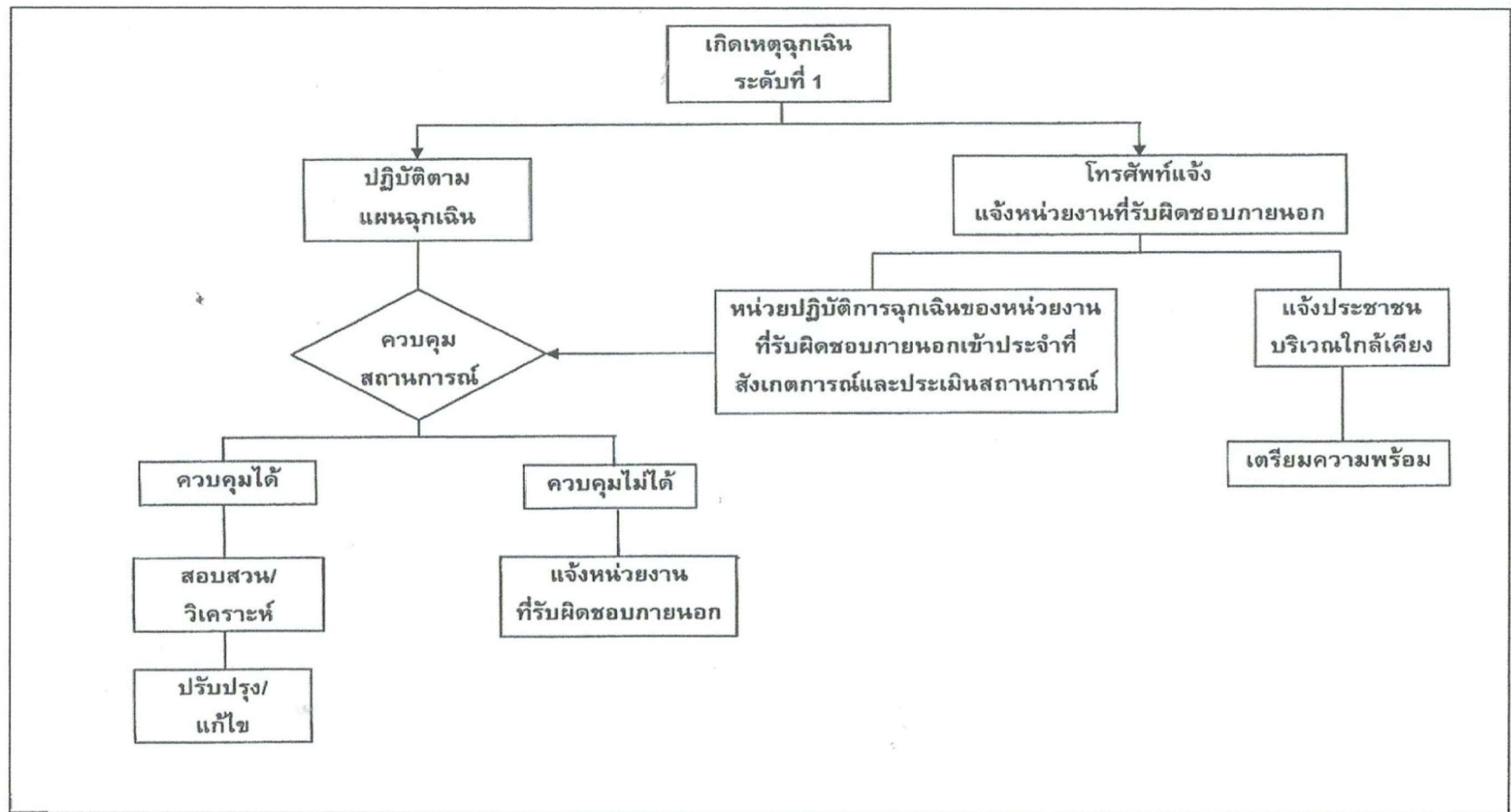
บริษัท ซีเมนต์ไทย จำกัด

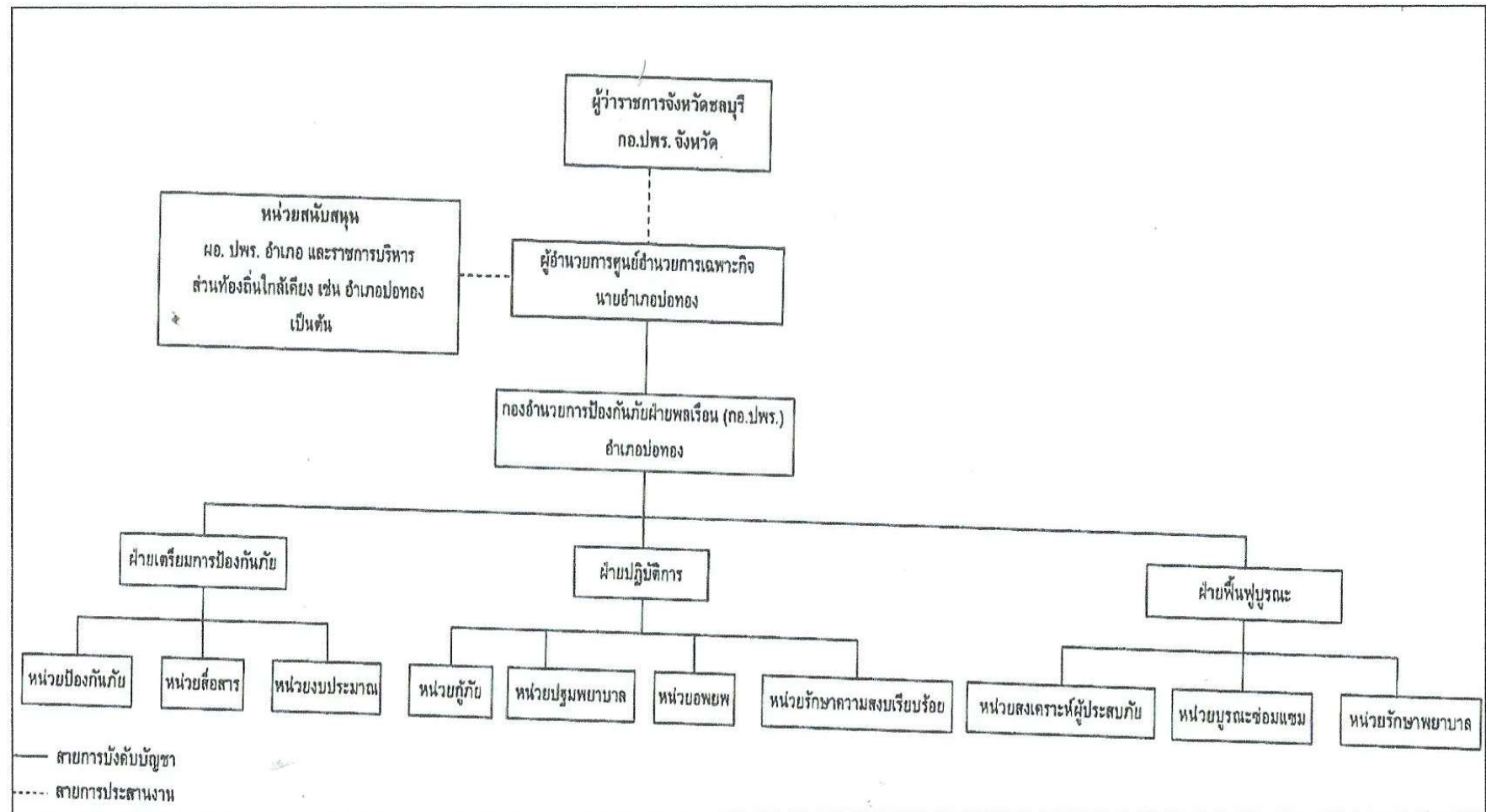
แบบบันทึก การตรวจสอบบริเวณลานกองกากอ้อย

วันที่	บริเวณลานกองกากอ้อย		ผู้ดูแล/ผู้บันทึก	หมายเหตุ
	ปกติ	ผิดปกติ		
1 มิ.ย. 65	✓			
2 มิ.ย. 65	✓			
3 มิ.ย. 65	✓			
4 มิ.ย. 65	✓			
5 มิ.ย. 65	✓			
6 มิ.ย. 65	✓			
7 มิ.ย. 65	✓			
8 มิ.ย. 65	✓			
9 มิ.ย. 65	✓			
10 มิ.ย. 65	✓			
11 มิ.ย. 65	✓			
12 มิ.ย. 65	✓			
13 มิ.ย. 65	✓			
14 มิ.ย. 65	✓			
15 มิ.ย. 65	✓			
16 มิ.ย. 65	✓			
17 มิ.ย. 65	✓			
18 มิ.ย. 65	✓			
19 มิ.ย. 65	✓			
20 มิ.ย. 65	✓			
21 มิ.ย. 65	✓			
22 มิ.ย. 65	✓			
23 มิ.ย. 65	✓			
24 มิ.ย. 65	✓			
25 มิ.ย. 65	✓			
26 มิ.ย. 65	✓			
27 มิ.ย. 65	✓			
28 มิ.ย. 65	✓			
29 มิ.ย. 65	✓			
30 มิ.ย. 64	✓			

ภาคผนวกที่ 3-15

แผนปฏิบัติการฉุกเฉินระดับที่ 1 และ 2





ที่มา : บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

โครงสร้างปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินระดับที่ 2

ภาคผนวกที่ 3-16
รายงานการฝึกอบรม
การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

รายงานการฝึกอบรม

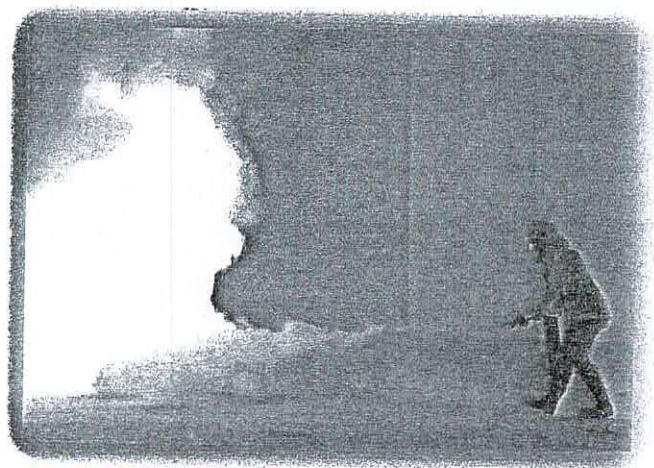
การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ของ

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

๓๘๘ หมู่ ๖ ถนนเขากะดิน-หนองบอน

ตำบลธาตุทอง อำเภอบ่อทอง จังหวัดชลบุรี ๒๐๒๓๐



๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

โดยหน่วยงานฝึกอบรม

บริษัท เครื่องดับเพลิง อิมพีเรียล จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ ๓๘๑/๓ ซอยพระรามเก้า ๕๘ (ซอย ๗ เสรี ๗) แขวงพัฒนาการ เขตสวนหลวง กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๕๐

เป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ตามกฎกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

และฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖

รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

(สำหรับหน่วยงานที่ได้รับใบอนุญาตเท่านั้น)

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับใบอนุญาต

บริษัท เครื่องดับเพลิง อิมพีเรียล จำกัด

หมายเลขใบอนุญาต

เลขที่ ดพฝ.๐๒๔

หมดอายุ

๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

อ้างอิงหนังสือแจ้งการฝึกอบรม เลขที่

อบรม.ที่ ๐๔๒/๒๕๖๔

ลงวันที่

๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ส่วนที่ ๑ รายงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๑. ข้อมูลสถานประกอบกิจการที่ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

ประเภทกิจการ ผลิตและจำหน่ายน้ำตาลทราย

เลขที่

๓๔๘

หมู่ที่

๖

ซอย

-

ถนน

เขากะดิน-หนองบอน

ตำบล/แขวง

ธาตุทอง

อำเภอ/เขต

บ่อทอง

จังหวัด

ชลบุรี

๒๐๒๗/๐

โทรศัพท์

๐๓๓-๖๔๐๔๓๓

โทรสาร

๐๓๓-๖๔๐๓๕๑

๒. วัน เดือน ปี ที่ฝึกอบรม

๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกซ้อมดับเพลิง

๖๐ คน

หญิง

๒ คน

ชาย ๕๘ คน

๔. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๑๗๒ คน

หญิง

๒๒ คน

ชาย ๑๕๐ คน

๕. ระยะเวลาในการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๑.๐๒ นาที

๖. ชื่อวิทยากรผู้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๖.๑

๖.๒

๖.๓

๖.๔

๗. ชื่อผู้ดูแลการฝึกซ้อม

๗.๑

๗.๒

๗.๓

๗.๔

ลงชื่อ

ลงชื่อ

()

()

วัน/เดือน/ปี ที่รายงาน ๑๓ ธ.ค. ๖๔

ผู้มีอำนาจกระทำการแทนหน่วยงาน

ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

พร้อมประทับตราบริษัท (ถ้ามี)



บริษัท เครื่องดับเพลิง อิมพีเรียล จำกัด

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและหนีไฟตามรายละเอียดข้างต้นจริง

ลงชื่อ

ลงชื่อ

() วิทยากร

() วิทยากร

ลงชื่อ

() วิทยากร

() วิทยากร

นายจ้าง/เจ้าของสถานประกอบกิจการที่ได้รับการฝึกซ้อม

) ดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ หรือ ผู้มีอำนาจกระทำการแทน



แบบรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๑. ข้อมูลสถานประกอบกิจการ

๑.๑ ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

ประเภทกิจการ ผลิตและจำหน่ายน้ำตาลทราย

ที่อยู่ เลขที่ ๓๘๘ หมู่ที่ ๖ ซอย - ถนน เขาระดิน-หนองบอน

แขวง/ตำบล ธาตุทอง เขต/อำเภอ บ่อทอง

จังหวัด ชลบุรี รหัสไปรษณีย์ ๒๐๒๗๐ โทรศัพท์ ๐๓๓-๖๔๐๔๓๓ โทรสาร ๐๓๓-๖๔๐๔๕๑

๑.๒ จำนวนลูกจ้าง/พนักงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้อง รวม คน

๑.๓ ลักษณะที่ตั้งของสถานประกอบกิจการ

☐ เป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่รวมกัน

ระบุชื่ออาคาร/สถานที่

☒ เป็นสถานประกอบกิจการเดี่ยว (ข้ามไปตอบข้อ ๒)

๑.๔ กรณีเป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่รวมกัน

☐ ลูกจ้างที่ทำงานอยู่ภายในอาคารเดียวกัน และในวันและเวลาเดียวกันของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้น

ทำการฝึกซ้อมพร้อมกัน

☐ ลูกจ้างที่ทำงาน ภายในอาคารเดียวกัน และในวันและเวลาเดียวกันของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้น

ไม่ได้ทำการฝึกซ้อมพร้อมกัน

๒. รายงานผลการดำเนินการ

๒.๑ วัน/เดือน/ปี ที่ทำการฝึกซ้อม ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

๒.๒ มีการฝึกซ้อมครั้งที่ผ่านมา เมื่อ (วัน/เดือน/ปี) ๒๖ กันยายน ๒๕๖๓

๒.๓ จำนวนผู้ที่เข้าร่วมในการฝึกซ้อม ๑๗๒ คน

๒.๔ ผลการดำเนินงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

☐ ไม่ดี

☐ พอใช้

☒ ดี

☐ ดีมาก

๓. ดำเนินการฝึกซ้อมโดย

☐ ได้รับความเห็นชอบแผนและรายละเอียดการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟจากอธิบดี

หรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมาย ตามหนังสือ

เลขที่

ลงวันที่

โดยได้แนบเอกสารให้ความเห็นชอบมาด้วยแล้ว

☒ ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานดำเนินการฝึกซ้อมให้

คือ บริษัท เครื่องดับเพลิง อิมทีเรียล จำกัด เลขที่ใบอนุญาต ดพ. ๐๒๔ โดยได้แนบสำเนาใบอนุญาตและหนังสือรับรอง



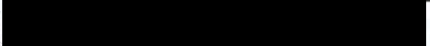
แสดงการฝึกซ้อมฯ มาด้วยแล้ว





นายจ้าง

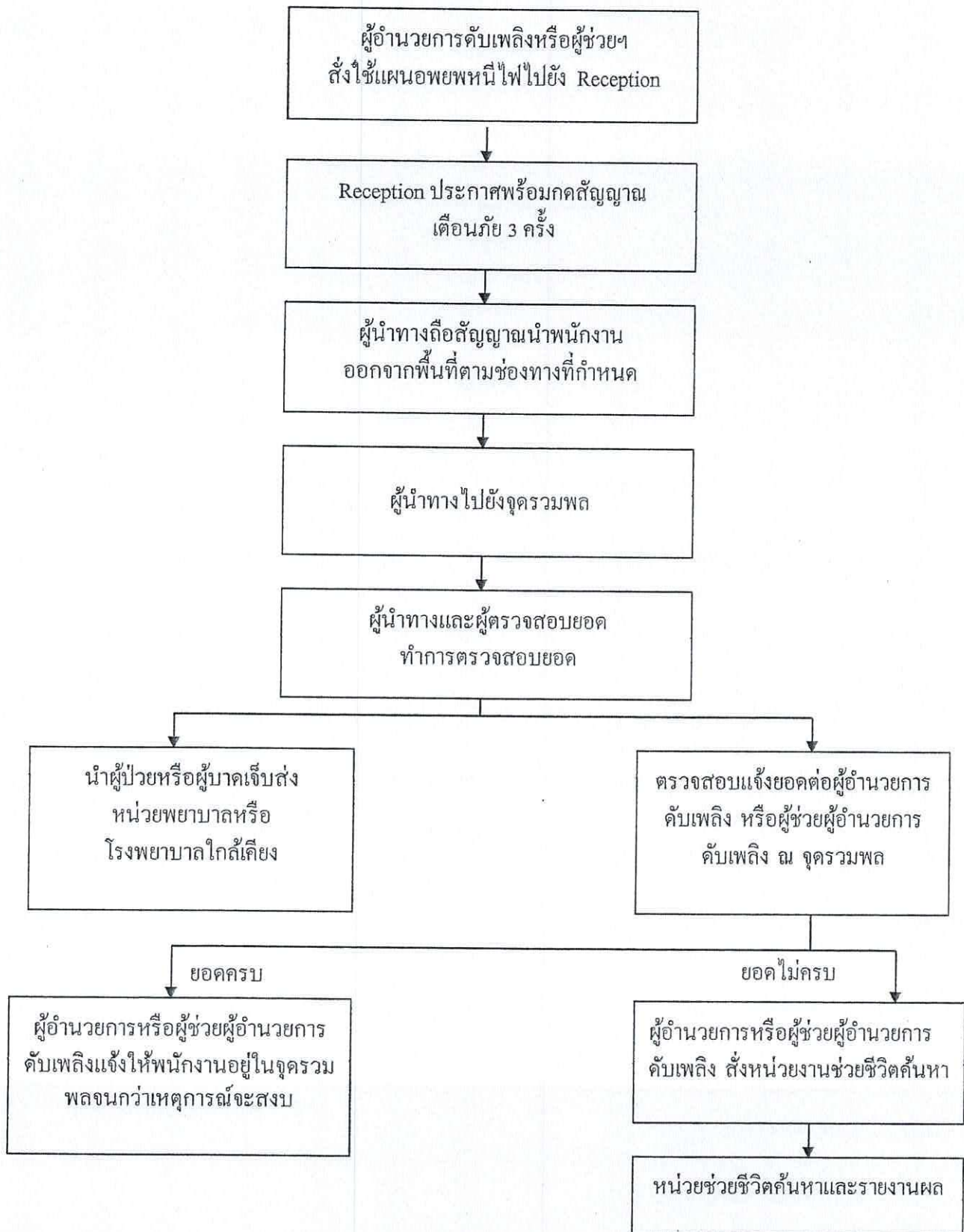
วันที่

23 ส.พ ๒๕๖๔

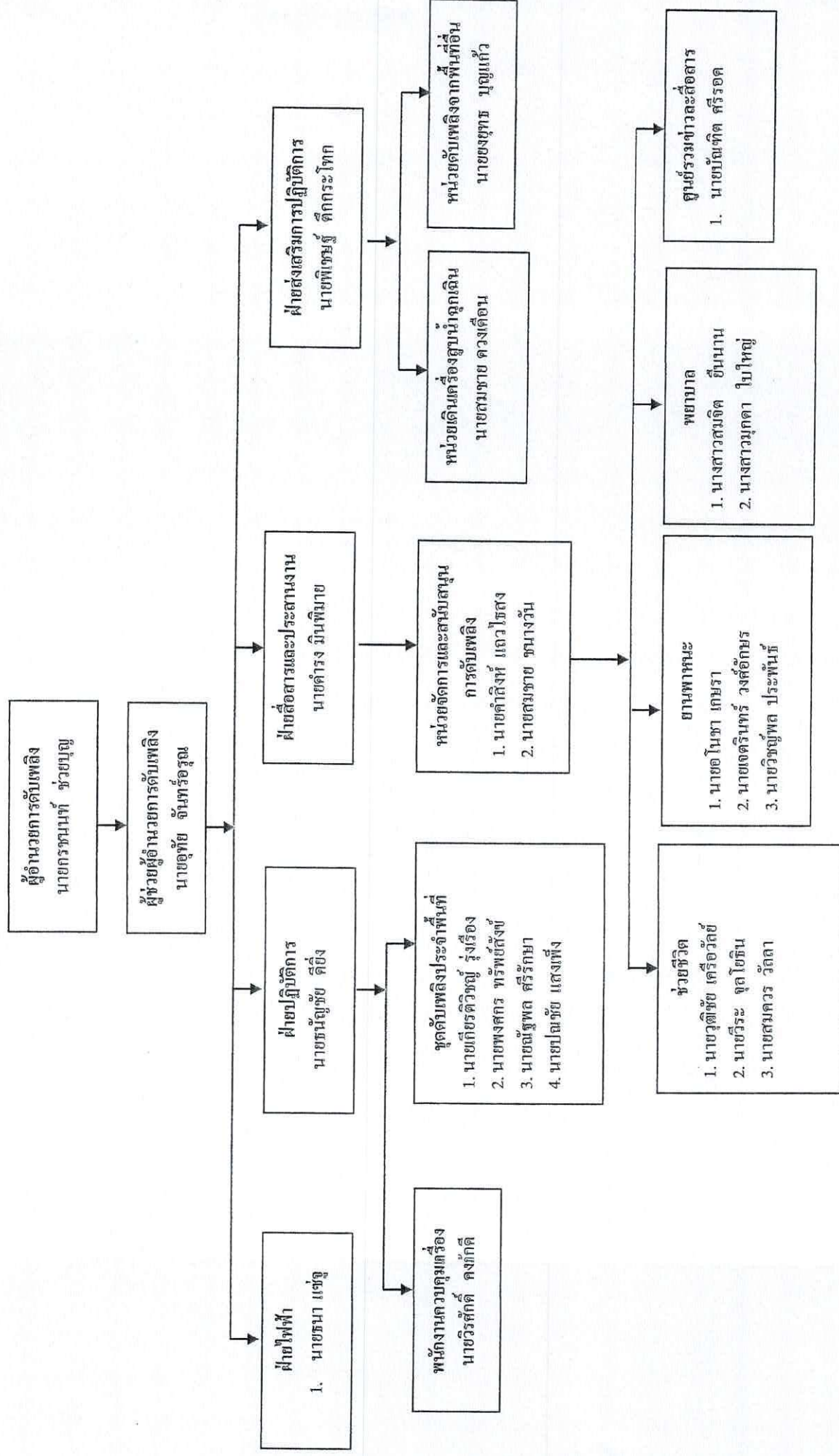
		รายชื่อผู้เข้าร่วมฝึกอบรม บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด					
		วันที่	วันอังคารที่ 23 พฤศจิกายน พ.ศ. 2564	เวลา	08:30 - 12:00 น.		
		เรื่อง	การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ	ลงนาม			
		วิทยากร		ผู้ประเมิน			
ที่	ชื่อ - นามสกุล	หน่วยงาน	ลงนาม	(จำนวนรอบในรุ่น) คะแนนทดสอบ		ผลประเมิน	
				ก่อนอบรม	หลังอบรม	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1	นาง	ลูกหีบ				✓	
2	นาง	ลูกหีบ				✓	
3	นาง	ลูกหีบ				✓	
4	นาง	ลูกหีบ				✓	
5	นาง	ลูกหีบ				✓	
6	นาง	ลูกหีบ				✓	
7	นาง	ไฟฟ้า				✓	
8	นาง	ไฟฟ้า				✓	
9	นาง	ชบร.เครื่องกล				✓	
10	นาง	ชบร.เครื่องกล				✓	
11	นาง	ชบร.เครื่องกล				✓	
12	นาย	ชบร.เครื่องกล				✓	
13	นาย	ชบร.เครื่องกล				✓	
14	นาย	ชบร.เครื่องกล				✓	
15	นาย	ชบร.เครื่องกล				✓	
16	นาย	ชบร.เครื่องกล				✓	
17	นาย	ชบร.เครื่องกล				✓	
18	นาย	ชบร.เครื่องกล				✓	
19	นาย	ชบร.เครื่องกล				✓	
20	นาย	ซ่อมบำรุง				✓	
21	นาย	ซ่อมบำรุง				✓	
22	นาย	ซ่อมบำรุง				✓	
23	นาย	ซ่อมบำรุง				✓	
24	นาย	หม้อเคียว				✓	
25	นาย	หม้อเคียว				✓	
26	นาย	หม้อเคียว				✓	
27	นาย	หม้อเคียว				✓	
28	นาย	หม้อเคียว				✓	
29	นาย	หม้อเคียว				✓	
30	นาย	หม้อเคียว				✓	
31	นาย	หม้อเคียว				✓	
32	นาย	หม้อเคียว				✓	
33	นาย	หม้อเคียว				✓	
34	นาย	หม้อปั่น				✓	
35	นาย	หม้อปั่น				✓	
36	นาย	หม้อปั่น				✓	

		รายชื่อผู้เข้าร่วมฝึกอบรม บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด					
		วันที่	วันอังคารที่ 23 พฤศจิกายน พ.ศ. 2564		เวลา	08:30 – 12:00 น.	
		เรื่อง	การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ		ลงนาม		
		วิทยากร			ผู้ประเมิน		
ที่	ชื่อ - นามสกุล	หน่วยงาน	ลงนาม	คะแนนทดสอบ		ผลประเมิน	
				ก่อนอบรม	หลังอบรม	ผ่าน	ไม่ผ่าน
37	นาย	หม้อปั้น				✓	
38	นาย	หม้อปั้น				✓	
39	นาย	หม้อปั้น				✓	
40	นาย	หม้อปั้น				✓	
41	นาย	หม้อปั้น				✓	
42	นาย	หม้อปั้น				✓	
43	นาย	หม้อปั้น				✓	
44	นาย	หม้อปั้น				✓	
45	นาย	หม้อน้ำ				✓	
46	นาย	หม้อน้ำ				✓	
47	นาย	หม้อน้ำ				✓	
48	นาย	หม้อน้ำ				✓	
49	นาย	หม้อน้ำ				✓	
50	นาย	หม้อน้ำ				✓	
51	นาย	หม้อน้ำ				✓	
52	นาย	หม้อน้ำ				✓	
53	นาย	หม้อต้ม				✓	
54	นาง	หม้อต้ม				✓	
55	นาย	หม้อต้ม				✓	
56	นาย	หม้อต้ม				✓	
57	นาย	หม้อต้ม				✓	
58	นาง	พัสดุ				✓	
59	นาย	พัสดุ				✓	
60	นาย	ยานยนต์				✓	

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด
แผนอพยพหนีไฟ



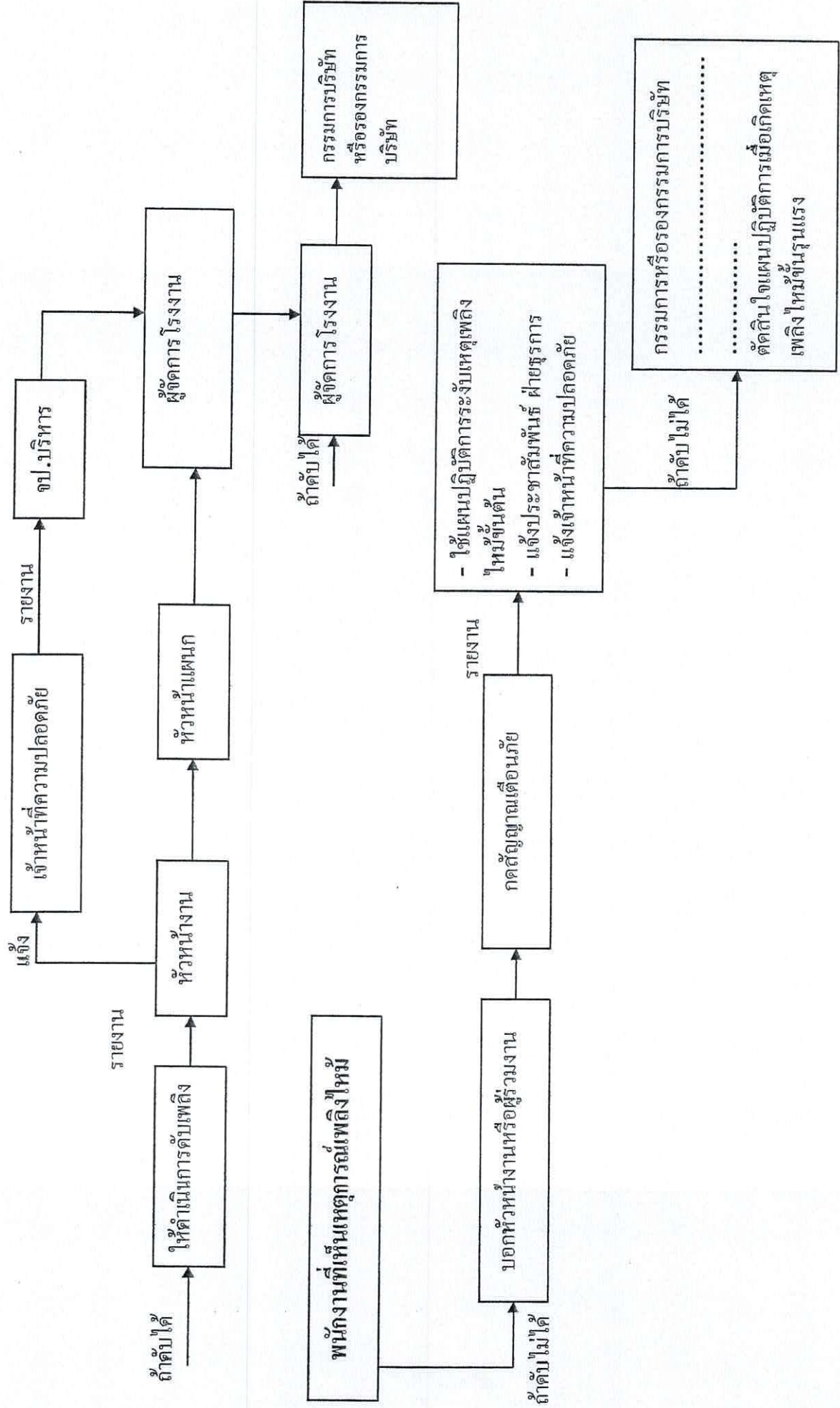
โครงสร้างหน่วยงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ขั้นรุนแรง



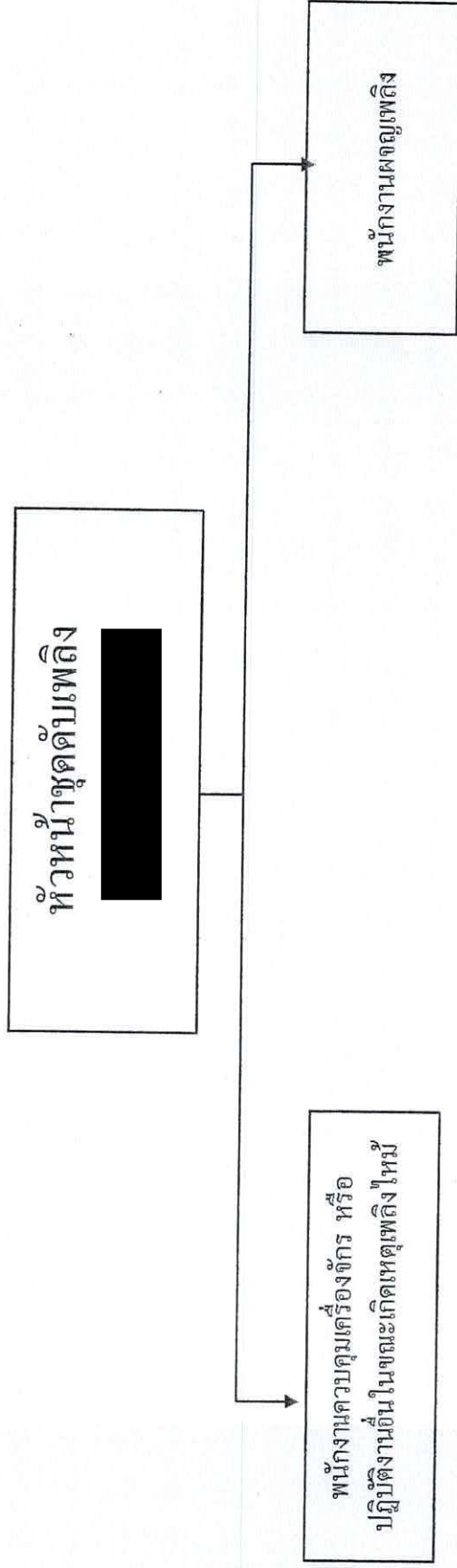
หมายเหตุ

1. การปฏิบัติงานแบบนี้เป็นรูปแบบนี้ จะใช้เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ขั้นรุนแรง
2. การเกิดเหตุเพลิงไหม้ในพื้นที่ต่างๆ เพียงเล็กน้อยให้หัวหน้าแผนกดำเนินการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ขั้นต้น และโทรศัพท์แจ้งศูนย์รวมข่าวสารหรือศูนย์บัญชาการดับเพลิง หรือแจ้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด
1.1 แผนดับเพลิงหรือแผนระงับอัคคีภัย



บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด
 1.2 แผนปฏิบัติการระบบเหตุเพลิงไหม้ขั้นต้น
 แผนกลยุทธ์



ผู้รับผิดชอบ

[Redacted Name]

- หน้าที่
1. ตั้งการ
 2. รับคำสั่งและให้ผู้ปฏิบัติงานดำเนินการหยุดเครื่อง
 3. ปิดระบบไฟฟ้าภายในโรงงาน

ผู้รับผิดชอบ

[Redacted Name]

- หน้าที่
1. ตั้งการ
 2. รับคำสั่งและปฏิบัติการดับเพลิง

บริษัท นำตาลระยอง จำกัด
1.3 แผนปฏิบัติการระบบเหตุเพลิงไหม้ขั้นต้น
แผนก ทำเล-ต้ม-รีไฟน์

หัวหน้าชุดดับเพลิง
นาย [REDACTED]

พนักงานควบคุมเครื่องจักร หรือ
ปฏิบัติงานอื่นในขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้

ผู้รับผิดชอบ

1. นาย [REDACTED]

ผู้รับผิดชอบ

พนักงานผจญเพลิง

1. [REDACTED]
2. [REDACTED]

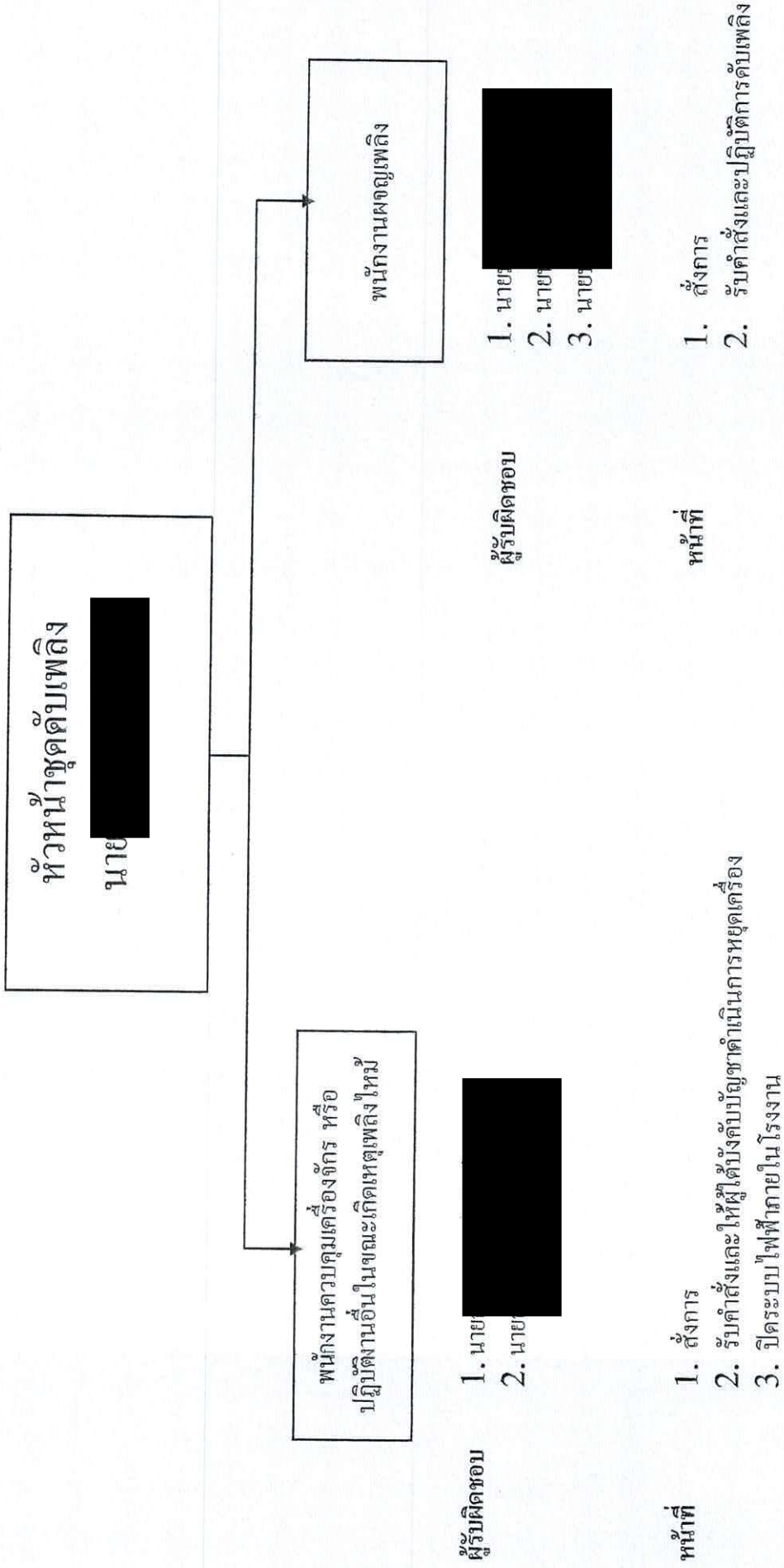
หน้าที่

1. ตั้งการ
2. รับคำสั่งและให้ผู้ใต้บังคับบัญชาดำเนินการหยุดเครื่อง
3. ปิดระบบไฟฟ้าภายในโรงงาน

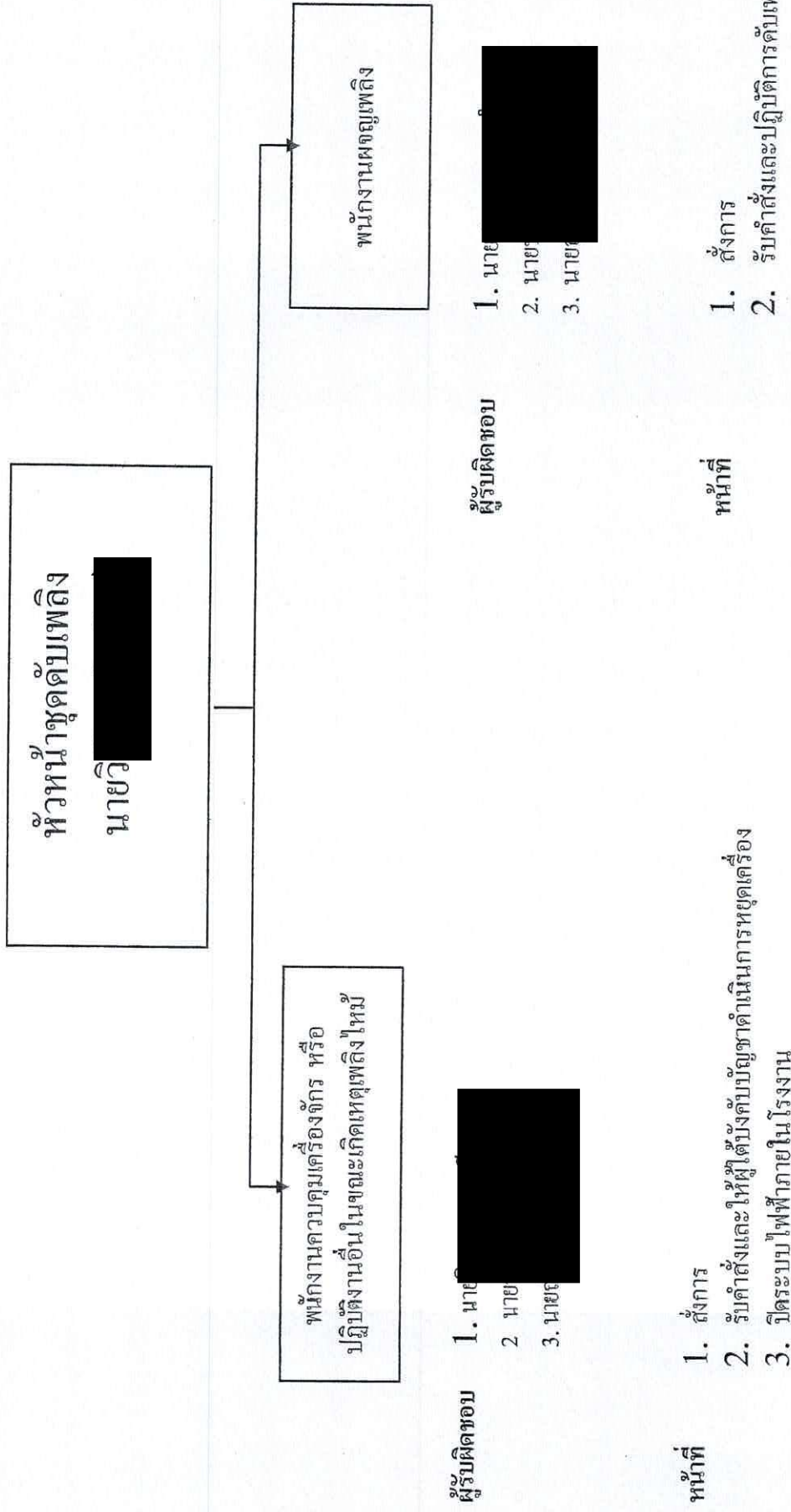
หน้าที่

1. ตั้งการ
2. รับคำสั่งและปฏิบัติตามการดับเพลิง

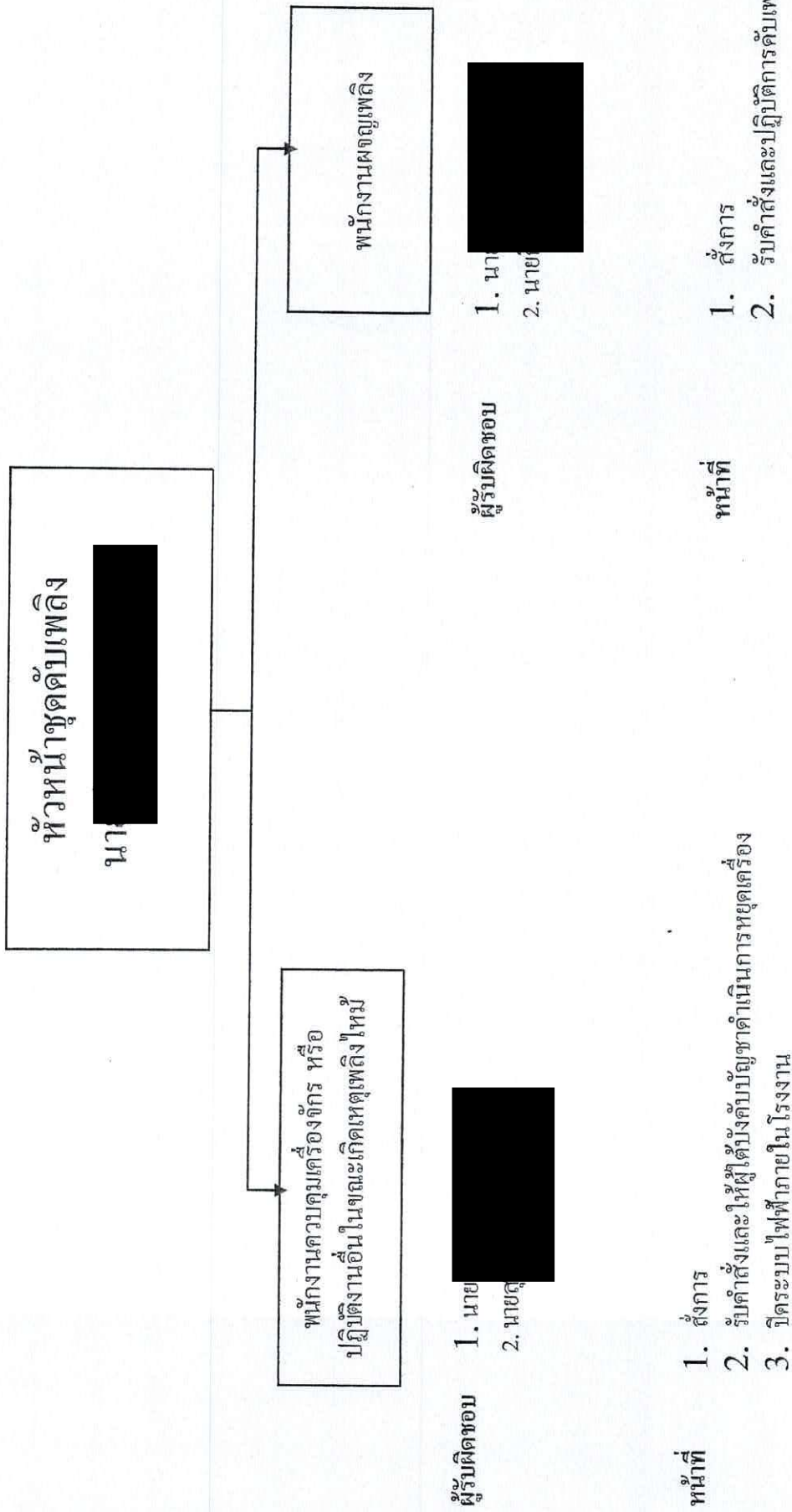
บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด
1.4 แผนปฏิบัติการระดับเหตุเพลิงไหม้ขั้นต้น
แผนกหม้อป่น



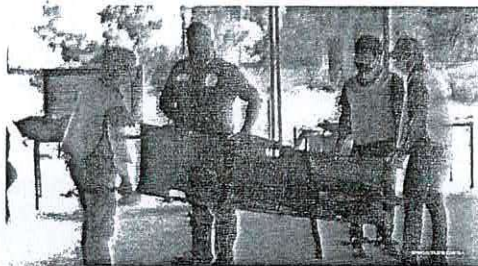
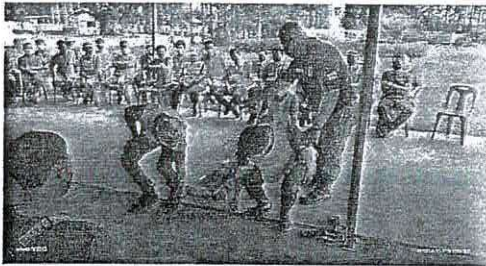
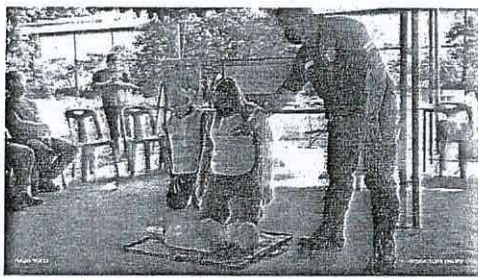
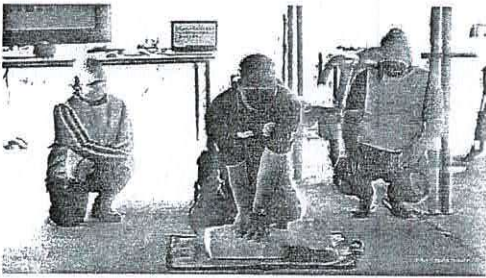
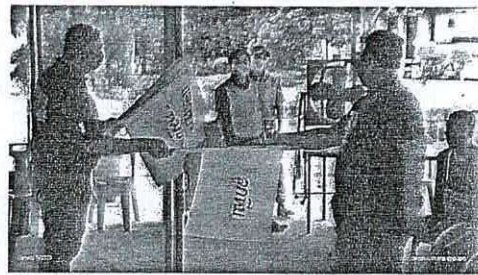
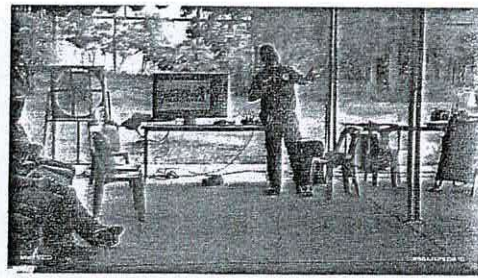
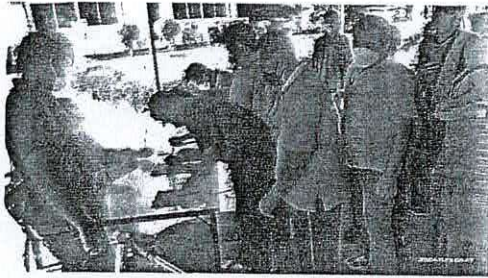
บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด
1.5 แผนปฏิบัติการรับเหตุเพลิงไหม้ขั้นต้น
แผนกหม้อเคียว



บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด
 1.6 แผนปฏิบัติการระบบเหตุเพลิงไหม้ขั้นต้น
 แผนกหมอน้ำ



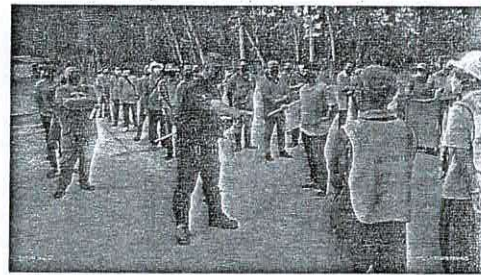
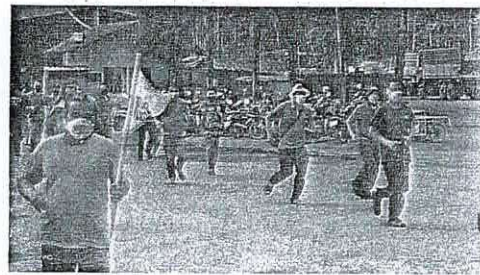
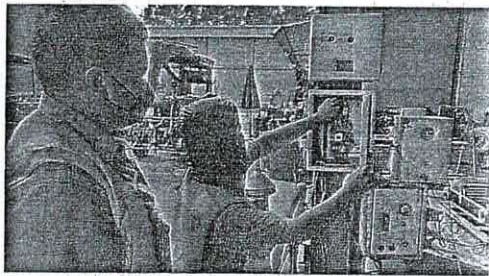
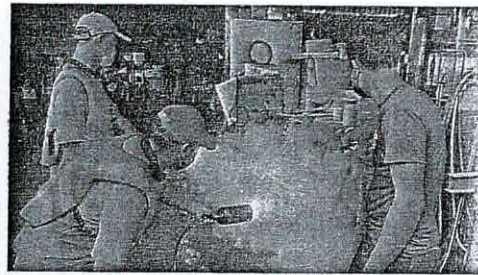
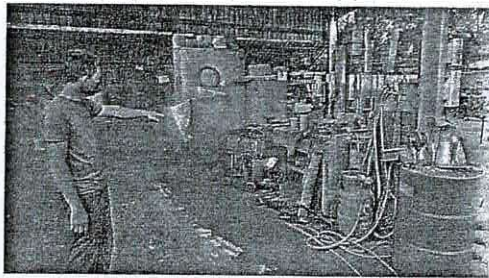
รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
ณ บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด เมื่อวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔
๓๘ หมู่ที่ ๖ ถนนเขากระถิน-หนองบอน ตำบลราตุทอง อำเภอบ่อทอง จังหวัดชลบุรี ๒๐๒๖๐



รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ณ บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด เมื่อวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

๓๘๘ หมู่ที่ ๖ ถนนเขากระถิน-หนองบอน ตำบลธาตุทอง อำเภอบ่อทอง จังหวัดชลบุรี ๒๐๒๓๐



รายงานการฝึกอบรม

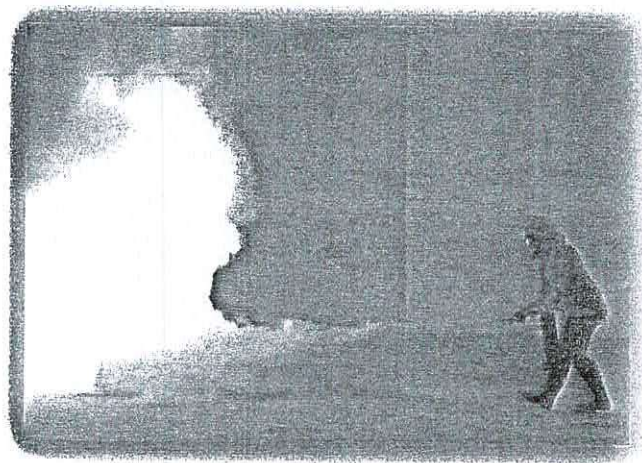
หลักสูตรการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ของ

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

๓๘๘ หมู่ ๖ ถนนเขากระถิน-หนองบอน

ตำบลธาตุทอง อำเภอบ่อทอง จังหวัดชลบุรี ๒๐๒๓๐



๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

โดยหน่วยงานฝึกอบรม

บริษัท เครื่องดับเพลิง อิมพีเรียล จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ ๓๘๑/๓ ซอยพระรามเก้า ๕๘ (ซอย ๗ เสรี ๗) แขวงพัฒนาการ เขตสวนหลวง กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๕๐

เป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ตามกฎกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

และฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖

รายงานผลการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

(สำหรับหน่วยงานที่ได้รับใบอนุญาตเท่านั้น)

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับใบอนุญาต

บริษัท เครื่องดับเพลิง อิมพีเรียล จำกัด

หมายเลขใบอนุญาต

เลขที่ ดพด.๐๒๓

หมดอายุ

๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

อ้างอิงหนังสือแจ้งการฝึกอบรม เลขที่

อบรม.ที่ ๐๘๑/๒๕๖๔

ลงวันที่

๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ส่วนที่ ๑ รายงานการฝึกอบรม

๑. ข้อมูลสถานประกอบการที่เข้ารับการอบรม

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

ประเภทกิจการ ผลิตและจำหน่ายน้ำตาลทราย

เลขที่

๓๘๘

หมู่ที่

๖

ซอย

-

ถนน

เขากะดิน-หนองบอน

ตำบล/แขวง

ธาตุทอง

อำเภอ/เขต

บ่อทอง

จังหวัด

ชลบุรี

๒๐๒๗๐

โทรศัพท์

๐๓๓-๖๔๐๔๓๓

โทรสาร

๐๓๓-๖๔๐๓๕๑

๒. วัน เดือน ปี ที่ฝึกอบรม

๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม

๖๐ คน

(แนบรายชื่อผู้ผ่านการฝึกอบรม)

ผู้หญิง

๒๒ คน

ผู้ชาย

๓๘ คน

๔. ชื่อวิทยากรผู้ทำการอบรมภาคทฤษฎี

๔.๑

๔.๒

๔.๔

๕. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกภาคปฏิบัติ

๕.๑ น

๕.๓ น

๖. ชื่อผู้ดูแลการฝึกอบรม

๗. สถานที่ฝึกภาคปฏิบัติ

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

ลงชื่อ

()

วัน/เดือน/ปี ที่รายงาน ๑๓ ธ.ค. ๖๔

ลงชื่อ

()

ผู้มีอำนาจกระทำการแทนหน่วยงานฝึกอบรม

การดับเพลิงขั้นต้น

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้มีการฝึกอบรมตามรายละเอียดข้างต้นจริง

ลงชื่อ

() วิทยากร

() วิทยากร

ลงชื่อ

() วิทยากร

() วิทยากร

นายจ้าง/เจ้าของสถานประกอบการที่ได้รับการฝึกอบรม

() การดับเพลิงขั้นต้น หรือผู้มีอำนาจกระทำการแทน




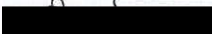
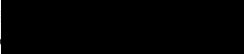
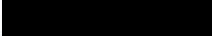
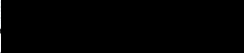
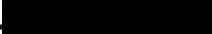
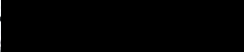
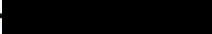
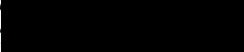
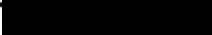
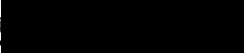
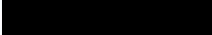
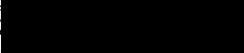
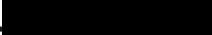
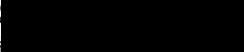
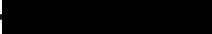
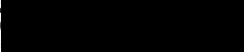
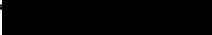
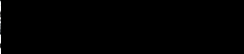
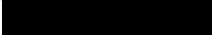
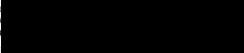
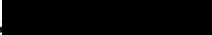
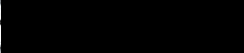
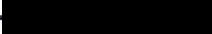
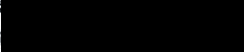
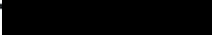
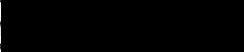
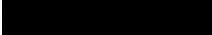
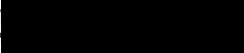
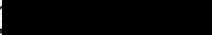
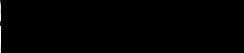
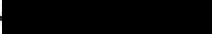
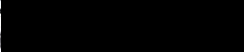
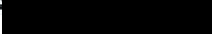
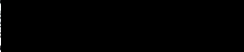
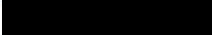

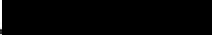



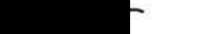

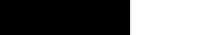

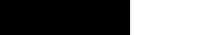


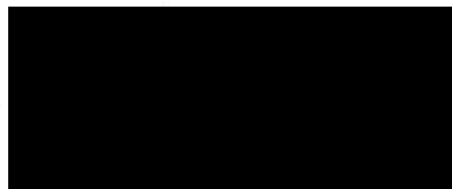
IMPERIAL

รายชื่อผู้เข้าร่วมฝึกอบรม บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

วันที่	วันจันทร์ที่ 22 พฤศจิกายน พ.ศ. 2564	เวลา	08:30 - 16:30 น.
เรื่อง	อบรมดับเพลิงขั้นต้น	ลงนาม	
วิทยากร		ผู้ประเมิน	

ที่	ชื่อ - นามสกุล	หน่วยงาน	ลงนาม	คะแนนทดสอบ		ผลประเมิน	
				ก่อนอบรม	หลังอบรม	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1	นาง	ลูกหีบ		13	15	✓	
2	นาง	ลูกหีบ		9	13	✓	
3	นาง	ลูกหีบ		10	15	✓	
4	นาง	ลูกหีบ		9	14	✓	
5	นาง	ลูกหีบ		9	14	✓	
6	นาง	ลูกหีบ		9	11	✓	
7	นาง	ไฟฟ้า		5	13	✓	
8	นาง	ไฟฟ้า		13	14	✓	
9	นาย	ชบร.เครื่องกล		11	12	✓	
10	นาย	ชบร.เครื่องกล		13	15	✓	
11	นาย	ชบร.เครื่องกล		8	13	✓	
12	นาย	ชบร.เครื่องกล		8	14	✓	
13	นาย	ชบร.เครื่องกล		11	13	✓	
14	นาย	ชบร.เครื่องกล		11	14	✓	
15	นาย	ชบร.เครื่องกล		9	14	✓	
16	นาย	ชบร.เครื่องกล		6	15	✓	
17	นาย	ชบร.เครื่องกล		10	15	✓	
18	นาย	ชบร.เครื่องกล		8	14	✓	
19	นาย	ชบร.เครื่องกล		9	13	✓	
20	นาย	ซ่อมบำรุง		8	15	✓	
21	นาย	ซ่อมบำรุง		5	14	✓	
22	นาย	ซ่อมบำรุง		5	14	✓	
23	นาย	ซ่อมบำรุง		13	14	✓	
24	นาย	หม้อเคียว		10	12	✓	
25	นาย	หม้อเคียว		15	15	✓	
26	นาย	หม้อเคียว		9	11	✓	
27	นาย	หม้อเคียว		11	13	✓	
28	นาย	หม้อเคียว		9	12	✓	
29	นาย	หม้อเคียว		10	15	✓	
30	นาย	หม้อเคียว		10	15	✓	
31	นาย	หม้อเคียว		15	15	✓	
32	นาย	หม้อเคียว		7	14	✓	
33	นาย	หม้อเคียว		9	11	✓	
34	นาย	หม้อปั่น		6	10	✓	
35	นาย	หม้อปั่น		12	14	✓	
36	นาย	หม้อปั่น		15	15	✓	
37	นาย	หม้อปั่น		9	14	✓	

		รายชื่อผู้เข้าร่วมฝึกอบรม บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด					
		วันที่	วันจันทร์ที่ 22 พฤศจิกายน พ.ศ. 2564	เวลา	08:30 - 16:30 น.		
		เรื่อง	อบรมดับเพลิงขั้นต้น	ลงนาม			
		วิทยากร		ผู้ประเมิน			
ที่	ชื่อ - นามสกุล	หน่วยงาน	ลงนาม	คะแนนทดสอบ / ครูฝึกประเมิน			
				ก่อนอบรม	หลังอบรม	ผ่าน	ไม่ผ่าน
38	นาย 	หม้อป่น		7	10	✓	
39	นาย 	หม้อป่น		6	11	✓	
40	นาย 	หม้อป่น		7	10	✓	
41	นาย 	หม้อป่น		12	19	✓	
42	นาย 	หม้อป่น		11	15	✓	
43	นาย 	หม้อป่น		9	10	✓	
44	นาย 	หม้อป่น		10	13	✓	
45	นาย 	หม้อน้ำ		11	14	✓	
46	นาย 	หม้อน้ำ		15	19	✓	
47	นาย 	หม้อน้ำ		10	15	✓	
48	นาย 	หม้อน้ำ		11	15	✓	
49	นาย 	หม้อน้ำ		8	13	✓	
50	นาย 	หม้อน้ำ		13	15	✓	
51	นาย 	หม้อน้ำ		12	15	✓	
52	นาย 	หม้อน้ำ		11	14	✓	
53	นาย 	หม้อต้ม		15	19	✓	
54	นาง 	หม้อต้ม		11	13	✓	
55	นาย 	หม้อต้ม		13	15	✓	
56	นาย 	หม้อต้ม		8	12	✓	
57	นาย 	หม้อต้ม		8	13	✓	
58	นาง 	พัสดุ		10	14	✓	
59	นาย 	พัสดุ		6	14	✓	
60	นาย 	ยานยนต์		9	14	✓	

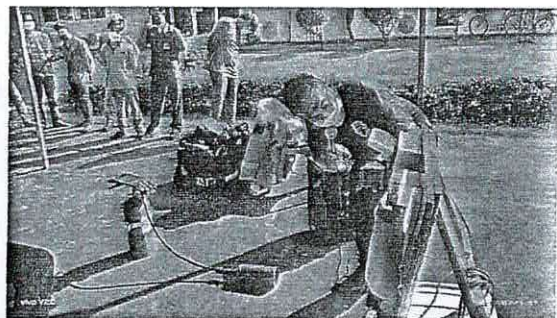
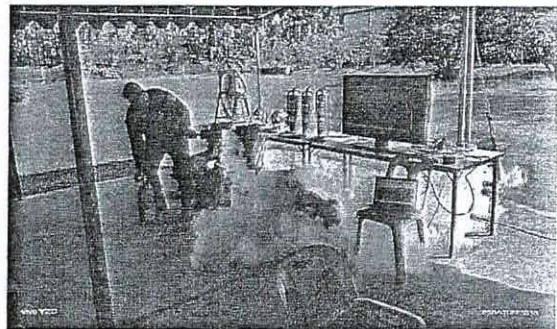
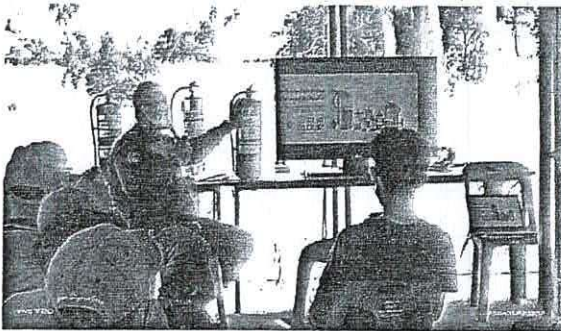
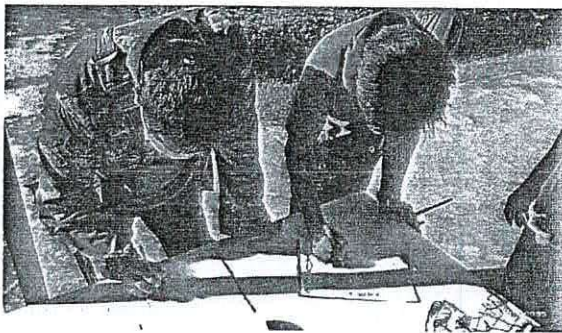
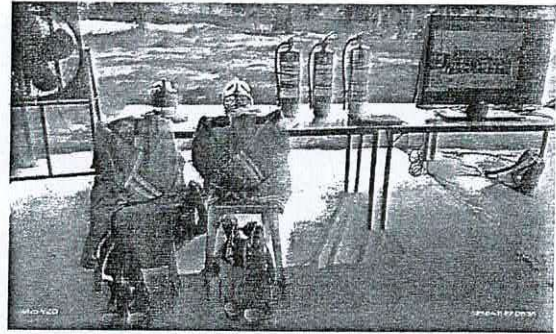


วิทยากร / ครูฝึกดับเพลิง
บริษัท เครื่องดับเพลิงอิมพีเรียล จำกัด
รับรองสำเนาถูกต้อง

รายงานผลการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ณ บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด เมื่อวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

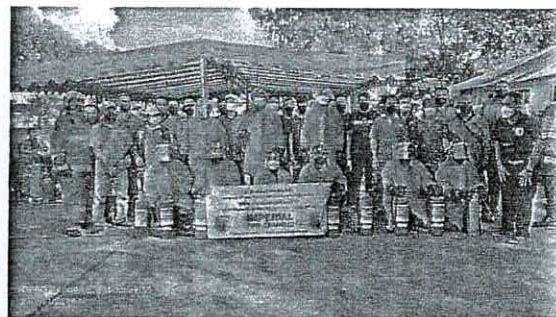
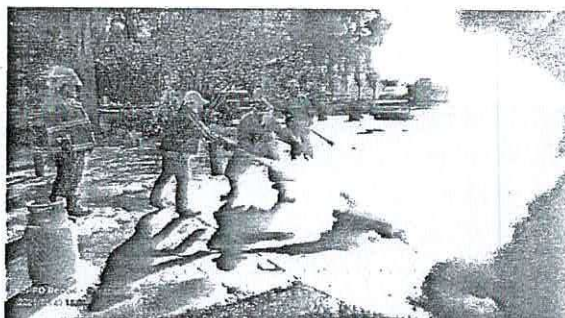
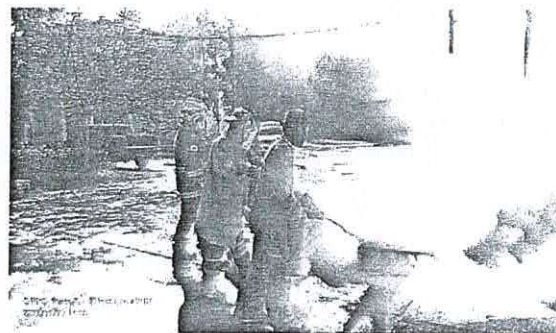
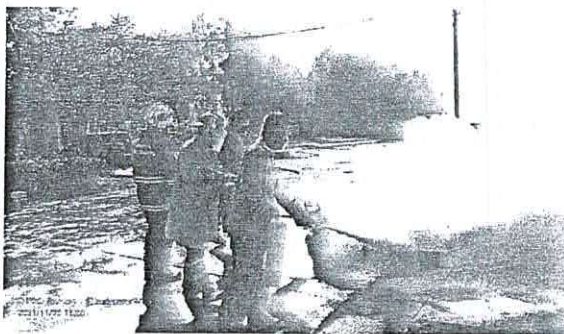
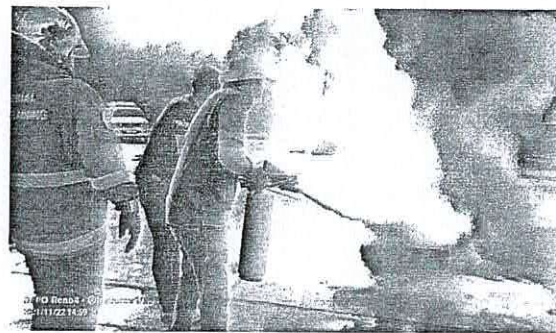
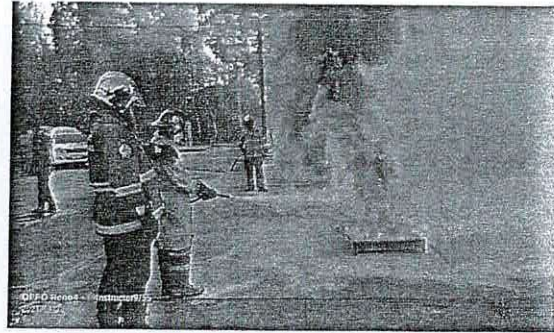
๓๘๘ หมู่ที่ ๖ ถนนเขากระถิน-หนองบอน ตำบลธาตุทอง อำเภอบ่อทอง จังหวัดชลบุรี ๒๐๒๓๐



รายงานผลการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ณ บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด เมื่อวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

๓๘๘ หมู่ที่ ๖ ถนนเขากระถิน-หนองบอน ตำบลธาตุทอง อำเภอบ่อทอง จังหวัดชลบุรี ๒๐๒๓๐



ภาคผนวกที่ 3-17

สรุปผลการตรวจสอบสภาพพนักงานประจำปี



บริษัท ศูนย์สุขภาพโรงพยาบาลเจษฎา จำกัด
Jessada Hospital Health Center Co., Ltd.

1200/45 ตำบลมหาชัย อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร 74000 โทร 034-821-200 แฟกซ์ 034-413-231 WWW.jessadhospital.com

หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นเพื่อรับรองว่า

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี พนักงานเมื่อวันที่ 13 พฤศจิกายน 2564

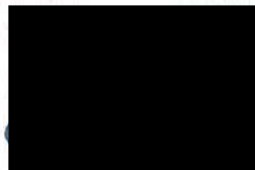
โดย ศูนย์สุขภาพโรงพยาบาลเจษฎา ตามใบอนุญาตสถานพยาบาลที่ 10201005158 ดำเนินการ

โดย นายแพทย์รัชชัย กัญญวงศ์หา และคณะทีมแพทย์ พยาบาล เทคนิคการแพทย์ ได้

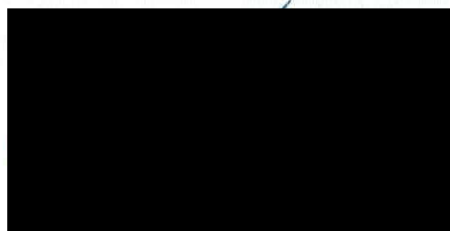
ทำการสรุปผลการตรวจสุขภาพไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้วและขอยืนยันว่าผลการตรวจ

สุขภาพได้จัดทำตามหลักวิชาการทุกประการ

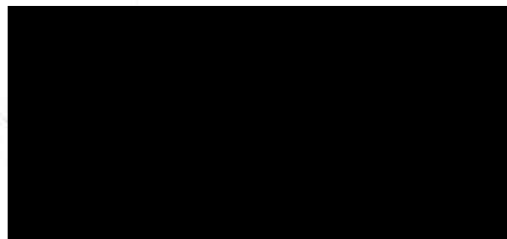
ขอแสดงความนับถือ



ผู้อำนวยการ



ผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์โรงพยาบาลเจษฎาเวชการ



แพทย์อาชีวเวชศาสตร์



ศูนย์สุขภาพ
โรงพยาบาลเจษฎา

บริษัท ศูนย์สุขภาพโรงพยาบาลเจษฎา จำกัด

1200/45 ตำบลมหาชัย อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร 74000 โทร 034-821-200 แฟกซ์ 034-413-231

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

Subject : Staff's Health report,

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

ตารางสรุปผลการตรวจสุขภาพพนักงานของท่านในปี 2564 มีดังนี้

No.	รายละเอียดการตรวจ (Description)	จำนวนผู้เข้ารับ การตรวจ	ปกติ	ผิดปกติ	เปอร์เซ็นต์ %
1	ตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์(Physical Exam)	248	218	30	12.1
2	เอกซเรย์ทรวงอก (Chest Xray)	243	231	12	4.9
3	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete Blood Count)	247	217	30	12.1
4	ตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol)	98	54	44	44.9
5	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	103	59	44	42.7
6	ตรวจสมรรถภาพการทำงานของไต (CRE)	67	63	4	6.0
7	ตรวจระดับไขมันในเลือด (HDL)	75	67	8	10.7
8	ตรวจความสมบูรณ์ของปัสสาวะ (UA)	48	48	0	0.0
9	ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (Audiometry)	210	155	55	26.2
10	ตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด (Spirometry)	247	224	23	9.3
11	ตรวจสมรรถภาพกล้ามเนื้อมือ	248	237	11	4.4
12	ตรวจระดับสารตะกั่วในเลือด (PB)	33	33	0	0.0
			ไม่พบเชื้อ	พบเชื้อ	
13	ตรวจหาโรคเท้าช้าง (Microfilaria)	14	14	0	0.0
14	ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HAV)	14	14	0	0.0
15	ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg)	60	59	1	1.7

ขอขอบคุณท่านที่ให้ความไว้วางใจให้ ศูนย์สุขภาพโรงพยาบาลเจษฎา ตรวจสุขภาพพนักงานของท่าน
และทางศูนย์ขอรับรองว่า ผลการตรวจสุขภาพที่ได้เป็นไปตามหลักวิชาการทางการแพทย์ และ จรรยาบรรณวิชาชีพ

ภาคผนวกที่ 3-18

แผนการดำเนินการกรณีมีข้อร้องเรียนจากชุมชน

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด ได้ตระหนักถึงผลกระทบสิ่งแวดล้อมต่อชุมชนใกล้เคียงที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินการของโครงการดังนั้นบริษัทฯ จึงได้จัดเตรียมแผนดำเนินการกรณีที่มีการร้องเรียนเรื่องสิ่งแวดล้อมที่เกิดจากการดำเนินการของโครงการจากชุมชน โดยมีขั้นตอนการดำเนินงานต่างๆ

ขั้นตอนการรับเรื่องร้องเรียน

ผู้ร้องเรียนสามารถแจ้งปัญหาข้อร้องเรียนได้ตามช่องทางดังนี้คือ

- การแจ้งผ่านทางโทรศัพท์: สามารถแจ้งมาได้ทั้งโทรศัพท์หมายเลข 02-224-8035-40, 02-224-0088, 038-100320-22
- การทำบันทึกข้อความหรือจดหมาย: สามารถส่งบันทึกข้อความมาที่บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด เลขที่ 30 ถนนอนุวงศ์ จักรวรรดิ กรุงเทพมหานคร 10100 และเลขที่ 388 หมู่ 6 ตำบลธาตุทอง อำเภอบ่อทอง จังหวัดชลบุรี 20270
- การเข้ามาแจ้งเหตุร้องเรียนด้วยตนเอง: สามารถเข้ามาแจ้งได้ที่บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด เลขที่ 30 ถนนอนุวงศ์ จักรวรรดิ กรุงเทพมหานคร 10100

1. ผู้ร้องเรียนทำการแจ้งปัญหาข้อร้องเรียนต่อหน่วยงานรับเรื่องร้องเรียน โดยจะส่งต่อข้อร้องเรียนนี้ไปยังเจ้าหน้าที่มวลชนสัมพันธ์เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทำการตรวจสอบ หาข้อเท็จจริง ระบุสาเหตุแนวทาง และกรอบเวลาในการแก้ไขปัญหาและแจ้งกลับผู้ร้องเรียนภายใน 24 ชั่วโมง ซึ่งจัดให้มีการตรวจเยี่ยมผลการแก้ไขข้อร้องเรียนร่วมกัน

2. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทำการแก้ไขข้อมูลตามความจริง และมีการแจ้งให้แก่ผู้ร้องเรียนทราบถึงความก้าวหน้าในการแก้ไขปัญหาในระยะทุก 3 วัน จนกว่าจะแก้ไขปัญหาข้อร้องเรียนแล้วเสร็จ

กรณีสามารถแก้ไขข้อร้องเรียนให้เสร็จสิ้นตามกรอบเวลาที่กำหนด

-สามารถแก้ไขข้อร้องเรียนเสร็จสิ้นตามกรอบเวลาที่กำหนดจะทำการจัดทำรายงานนำเสนอภายใน 4 ชั่วโมง ของวันที่กำหนดแล้วเสร็จ หลังจากนั้นเจ้าหน้าที่มวลชนสัมพันธ์จะเข้ามาทำการตรวจสอบ และแจ้งเรื่องร้องเรียนให้แก่ผู้ร้องเรียนภายใน 1 ชั่วโมง

กรณีไม่สามารถแก้ไขข้อร้องเรียนให้เสร็จสิ้นตามกรอบเวลาที่กำหนด

-จะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วัน พร้อมเหตุที่ไม่สามารถแก้ไขปัญหตามกรอบเวลาที่กำหนด

-จะทำการแก้ไขต่อไปตามกรอบเวลาที่ขยายออกไปโดยมีผู้จัดการโครงการดูแลอย่างใกล้ชิด เพื่อให้เสร็จทันเวลา

-มีการแจ้งความคืบหน้าให้กับมวลชนสัมพันธ์ได้รับทราบ พร้อมเหตุผลที่ไม่สามารถแก้ไขปัญหตามกรอบเวลาดังกล่าว

-การเข้าพบผู้ร้องเรียน และเชิญมาตรวจเยี่ยมความคืบหน้าของการแก้ไขปัญหา ก่อนแจ้งกำหนดการแก้ไขปัญหาให้แล้วเสร็จอีกครั้ง โดยจะแจ้งความก้าวหน้าการแก้ไขปัญหาให้ทราบทุก 3 วัน เช่นเดิมจนกว่าจะแก้ไขแล้วเสร็จ

แผนผังการรับและจัดการเรื่องร้องเรียน

