


ภาคผนวก ข-6


คู่มือความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 1/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

ผู้จัดทำ บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด
 ผู้อนุมัติ นายสุกสวัสดิ์ สิริพลังคานนท์ / นางจิรพรรณ เตียนนิช

ผู้ใช้เอกสาร

พนักงานที่เข้ามาทำงานกับบริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 2/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	


บทนำ

ความปลอดภัยในการทำงาน ถือเป็นหัวใจสำคัญในการทำงานที่จะต้องตระหนักอยู่เสมอ เพราะอุบัติเหตุย่อมเกิดขึ้นได้ทุกที่ ทุกเวลา คู่มือความปลอดภัยของพนักงานจัดทำขึ้นเพื่อเป็นแนวทางให้พนักงานทุกคนมีความรู้ความเข้าใจกฎความปลอดภัยและวิธีการปฏิบัติที่ถูกต้องและหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะเป็นประโยชน์แก่พนักงานทุกคน คู่มือความปลอดภัยฉบับนี้ถือเป็นส่วนหนึ่งของข้อบังคับว่าด้วยการทำงาน ขอให้พนักงานทุกคนได้ตระหนักและเรียนรู้ทำความเข้าใจให้ถ่องแท้ หากมีข้อสงสัยขอให้สอบถามหัวหน้างาน ผู้บังคับบัญชา เพื่อความกระจ่างชัดเจนยิ่งขึ้น และสามารถนำไปปฏิบัติได้ถูกต้อง อันจะนำมาซึ่งความปลอดภัยของตัวพนักงานเองโดยถ้วนหน้ากัน

คู่มือนี้ได้ผ่านความเห็นชอบจากเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยและระดับบริหารมาแล้ว และหากมีข้อคิดเห็นเพิ่มเติมที่จะพัฒนาคู่มือเล่มนี้ ทางบริษัท ฯ พร้อมเสมอสำหรับคำแนะนำจากท่าน


คณะผู้จัดทำ

บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 3/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	


สารบัญ

เรื่อง	หน้า
บทนำ	
▪ ประกาศนโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน	5
▪ ประกาศการกำหนดหน้าที่รับผิดชอบของผู้ที่มีหน้าที่เกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	6
▪ แนวทางในการปฏิบัติหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับต่างๆ	12
▪ กฎข้อบังคับความปลอดภัยของบริษัทฯ	
หมวด 1 บทบัญญัติทั่วไป	27
หมวด 2 ข้อบังคับว่าด้วยความปลอดภัยการปฏิบัติงานทั่วไป	30
หมวด 3 ข้อบังคับว่าด้วยความปลอดภัยในการปฏิบัติงานฯ	32
- กฎทั่วไปเกี่ยวกับความปลอดภัย	32
- กฎความปลอดภัยในสำนักงาน	33
- การรักษาความสะอาด และการจัดเก็บวัสดุในบริเวณสถานที่ทำงาน	33
- การแต่งกายสำหรับการปฏิบัติงานอย่างปลอดภัย	34
- อุปกรณ์ป้องกันอันตราย	34
- กฎที่ต้องปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยในโรงงานและ/หรือ หน่วยงาน	38
- กฎความปลอดภัยในการป้องกันอัคคีภัย	38
- กฎความปลอดภัยเกี่ยวกับไฟฟ้า	43
- กฎความปลอดภัยเกี่ยวกับการใช้บันได	45
- กฎความปลอดภัยเกี่ยวกับการตอกเสาเข็ม	46
- กฎความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง	47
- กฎความปลอดภัยในการทำงานในสถานที่ที่มีอันตรายจากการตกจากที่สูง วัสดุกระเด็น ตกหล่น และการพังทลาย	47
- กฎความปลอดภัยเกี่ยวกับรถเครน	47
- กฎความปลอดภัยว่าด้วยงานบันได	48
- กฎความปลอดภัยว่าด้วยนั่งร้าน	48

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 4/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
- กฎความปลอดภัยในสำนักงาน โครงการ	49
- ตรวจสอบความปลอดภัยของตะขอ (HOOK), เสกน (Shackle), ลวดสลิง, โชยยก, สลิงยก, ตะขอ (HOOK)	50
- ความปลอดภัยในงานตัดด้วยแก๊ส	51
- ความปลอดภัยในงานเจียร์	52
- ความปลอดภัยในการใช้เครื่องตัด ตัดเหล็ก	52
- ความปลอดภัยในการการทำงานเกี่ยวกับวัสดุอันตราย	52
- ความปลอดภัยรถยนต์และเครื่องมือหนักและการจราจร	53
- ป้ายเตือนความปลอดภัย	53
- การปฐมพยาบาล	53
- ความปลอดภัยงานขุดดิน	53
- ความปลอดภัยลิฟท์	54
- การควบคุมยาเสพติดและแอลกอฮอล์	54
- กฎความปลอดภัยเกี่ยวกับเครื่องจักรกล (Machine)	54
- กฎความปลอดภัยเครื่องจักรชนิดเคลื่อนที่ได้ (Mobile Equipment)	55
- กฎการยกและเคลื่อนย้ายสิ่งของ	55
- กฎการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ต่าง ๆ	58
- ความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับสภาวะแวดล้อม	58
- ความปลอดภัยในการทำงานก่อสร้างด้วยเขตก่อสร้าง	58
หมวด 4 บทกำหนดโทษ	60
เครื่องหมายและป้ายความปลอดภัยชนิดต่างๆ	
- เครื่องหมายเกี่ยวกับอัคคีภัย	
- ป้ายเครื่องหมายเตือน	
- เครื่องหมายห้ามชนิดต่างๆ	
- เครื่องหมายบังคับชนิดต่างๆ	

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 5/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

ประกาศส่วนงานความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม (SHE)

เรื่อง นโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม (SHE)

บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด มีความมุ่งมั่นในการดำเนินธุรกิจที่คำนึงถึงความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม ในทุกขั้นตอนของการดำเนินงาน บนพื้นฐานความปลอดภัยต่อทุกชีวิตและสุขภาพของพนักงาน มีความตระหนักถึงความสำคัญด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย ของพนักงาน รวมถึงการดูแลรักษาสิ่งแวดล้อมและสังคมรอบพื้นที่ปฏิบัติงาน โดยกำหนดหลักการ ขอบเขต และหน้าที่ความรับผิดชอบในการดำเนินงานเพื่อให้เกิดการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง บริษัทฯ จะดำเนินนโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อมดังนี้

1. สร้างวัฒนธรรมองค์กรเชิงรุกในด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม ผ่านเจตนารมณ์ของผู้บริหาร และการมีส่วนร่วมของพนักงานในบริษัทฯ ทุกคน
 2. เน้น และส่งเสริมให้พนักงาน และผู้รับเหมาตระหนักถึงหน้าที่ความรับผิดชอบ เรื่องความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อมของตนเองและเพื่อนร่วมงาน รวมถึงชุมชนโดยรอบพื้นที่ปฏิบัติงาน
 3. ดำเนินงานตามมาตรฐาน ข้อบังคับที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อมภายใต้กฎหมาย
 4. พัฒนาความสามารถของพนักงานและผู้รับเหมา ผ่านระบบประเมินศักยภาพด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม เพื่อรักษามาตรฐานการปฏิบัติงานอย่างปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ
 5. บริหารจัดการความเสี่ยงด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม เพื่อป้องกันอุบัติเหตุและลดผลกระทบด้านมลพิษจากการทำงาน รวมถึงการมีส่วนร่วมในการรักษาทรัพยากรธรรมชาติ โดยควบคุมให้ความเสี่ยงอยู่ในระดับต่ำที่สุดเท่าที่สามารถปฏิบัติได้
 6. บริษัทฯ มีความมุ่งมั่นในการป้องกัน และลดการเกิดผลกระทบด้านมลพิษจากการทำงาน รวมถึงการมีส่วนร่วมในการรักษาและอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติ
 7. เสริมสร้างให้พนักงานและผู้รับเหมาตระหนักถึงหน้าที่และสิทธิในการหยุดปฏิบัติงานภายใต้สถานะที่ไม่ปลอดภัย
 8. กำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายในการดำเนินงานที่ชัดเจน ดำเนินการตรวจสอบและประเมินผล เพื่อให้เกิดการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง
 9. ปรับปรุงระบบบริหารจัดการอุบัติเหตุให้มีประสิทธิภาพ เพื่อป้องกันอุบัติเหตุ และโรคจากการทำงาน รวมถึงการสอบสวนสาเหตุเพื่อป้องกันการเกิดซ้ำ
- ทั้งนี้ พนักงานของกลุ่มบริษัท เจ ดับบลิว เอส ตั้งแต่ระดับผู้บริหารสูงสุดจนถึงระดับพนักงานปฏิบัติการ และผู้รับเหมา มีเจตนารมณ์ร่วมกันในดำเนินงาน เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดต่อนโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

จึงประกาศมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน


(ประทับตราบริษัทฯ)

กลุ่มบริษัท เจ ดับบลิว เอส




(นางจิรพรรณ เตียวนิช)

กรรมการผู้จัดการ

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 6/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

ประกาศ

ที่ บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

**เรื่อง กำหนดหน้าที่รับผิดชอบของผู้มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัย
อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน**


เพื่อให้พนักงานทุกระดับได้เข้าใจขอบเขตหน้าที่รับผิดชอบด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามที่กำหนดไว้ในนโยบายความปลอดภัย บริษัท เจ ดับบลิว เอสคอนสตรัคชั่น จำกัด จึงกำหนดหน้าที่รับผิดชอบดังกล่าวไว้ ดังนี้

1. หน้าที่ของผู้บริหาร

- (1) การวางแผน (Planning) หมายถึง การกำหนดวัตถุประสงค์หรือสิ่งที่ต้องการไว้ล่วงหน้า พร้อมทั้งขั้นตอนต่าง ๆ ที่จะต้องทำเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์นั้นและกำหนดทรัพยากรต่าง ๆ ที่จำเป็นในการดำเนินการ
- (2) การจัดการองค์กร (Organizing) หมายถึง การวางแผนให้กิจกรรมต่าง ๆ ขององค์กรมีความสมดุลกันโดยกำหนดว่าใครมีหน้าที่อะไร มีอำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบอย่างไรเพื่อให้งานขององค์กรบรรลุตามแผนงานที่กำหนดไว้
- (3) การบริหารงานบุคคล (Staffing) หมายถึง การจัดการเกี่ยวกับการกำหนดจำนวนบุคลากร การวางแผนคัดเลือกบุคลากร การฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากรตลอดจนให้ผลตอบแทนที่เหมาะสม
- (4) การสั่งการ (Directing) หมายถึง การทำให้งานทุกฝ่ายในองค์กรดำเนินการเป็นไปในทางที่จะเกิดผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่ต้องการ
- (5) การประสานงาน (Co-ordinating) หมายถึง การดำเนินการให้เกิดความร่วมมือร่วมใจในการปฏิบัติงานเพื่อให้ได้ผลสำเร็จตามเป้าหมายภายในเวลาที่กำหนด
- (6) การรายงาน (Reporting) เป็นกระบวนการควบคุม ติดตามงานของผู้บริหาร
- (7) การงบประมาณ (Budgeting) หมายถึง การประมาณค่าใช้จ่ายในการดำเนินการตามโครงการหรือแผนงานที่กำหนดและยังเป็นเครื่องมือหนึ่งในการวัดความสำเร็จในการทำงานอีกด้วย

2. ให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร มีหน้าที่ 4 ข้อ ดังต่อไปนี้


- (1) กำกับ ดูแล เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับซึ่งอยู่ในบังคับบัญชาของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร
- (2) เสนอแผนงาน โครงการด้านความปลอดภัยในการทำงานในหน่วยงานที่รับผิดชอบต่อนายจ้าง/บริษัท ฯ

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 7/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

- (3) ส่งเสริม สนับสนุน และติดตามการดำเนินงานเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานให้เป็นไปตามแผนงาน โครงการ เพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับบริษัท เจดับบลิว เอส ฯ และหน่วยงานต่าง ๆ ของนายจ้าง/ บริษัท ฯ
- (4) กำกับ ดูแล และติดตามให้มีการแก้ไขข้อบกพร่องเพื่อความปลอดภัยของลูกจ้างตามที่ได้รับรายงานหรือตามข้อเสนอแนะของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน คณะกรรมการ หรือหน่วยงานความปลอดภัย

3. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ มีหน้าที่ 14 ข้อดังต่อไปนี้

- (1) ตรวจสอบ และเสนอแนะให้นายจ้าง/ นายจ้าง/ บริษัท ฯปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
- (2) วิเคราะห์งานเพื่อชี้บ่งอันตราย รวมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันและขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัยเสนอต่อนายจ้าง/ บริษัท ฯ
- (3) ประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัยในการทำงาน
- (4) วิเคราะห์งานโครงการ รวมทั้งข้อเสนอแนะของหน่วยงานต่าง ๆ และเสนอแนะมาตรการความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง/ บริษัท ฯ
- (5) ตรวจสอบประเมินการปฏิบัติงานของสถานประกอบการให้เป็นไปตามแผนงาน โครงการ หรือ มาตรการความปลอดภัย
- (6) แนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติตามข้อบังคับและคู่มือตามข้อ 3
- (7) แนะนำ ฝึกสอน อบรมลูกจ้างเพื่อให้การปฏิบัติงานปลอดภัยจากเหตุอันจะเกิดความไม่ปลอดภัยในการทำงาน
- (8) ตรวจวัดและประเมินสภาพแวดล้อมในการทำงานหรือดำเนินการร่วมกับบุคคลหรือหน่วยงานที่ขึ้นทะเบียนกับกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานเป็นผู้รับรองหรือตรวจสอบเอกสาร
- (9) เสนอแนะต่อนายจ้าง/ บริษัท ฯ เพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับสถานประกอบการและพัฒนาให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง
- (10) ตรวจสอบหาสาเหตุ และวิเคราะห์การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานและรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะต่อนายจ้าง/บริษัท ฯ เพื่อป้องกันการเกิดเหตุโดยไม่ชักช้า
- (11) รวบรวมสถิติ วิเคราะห์ข้อมูล จัดทำรายงาน และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง
- (12) ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นๆ ตามที่นายจ้าง/ บริษัท ฯ มอบหมาย


	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 8/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

4. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคขั้นสูง มีหน้าที่ 9 ข้อ ดังต่อไปนี้


- (1) ตรวจสอบและเสนอแนะให้นายจ้าง/ บริษัท ฯปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
- (2) วิเคราะห์งานเพื่อชี้บ่งอันตรายรวมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันและขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัยเสนอต่อนายจ้าง/ บริษัท ฯ
- (3) วิเคราะห์แผนงานโครงการ รวมทั้งข้อเสนอแนะของหน่วยงานต่าง ๆ และเสนอแนะมาตรการความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง/ บริษัท ฯ
- (4) ตรวจสอบการปฏิบัติงานของสถานประกอบกิจการให้เป็นไปตามแผนงานโครงการหรือมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน
- (5) แนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติตามข้อบังคับและคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยในการทำงานของของสถานประกอบการนั้น
- (6) แนะนำ ฝึกสอน อบรมลูกจ้าง เพื่อให้การปฏิบัติงานปลอดภัยจากเหตุอันจะทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยในการทำงาน
- (7) ตรวจสอบหาสาเหตุและวิเคราะห์การประสบอันตราย การเจ็บป่วยหรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานและรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะต่อนายจ้าง/ บริษัท ฯ เพื่อป้องกันการเกิดเหตุโดยไม่ชักช้า
- (8) รวบรวมสถิติ วิเคราะห์ข้อมูล จัดทำรายงานและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง
- (9) ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้าง/ บริษัท ฯมอบหมาย

5. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค มีหน้าที่ 6 ข้อ ดังต่อไปนี้

- (1) ตรวจสอบและเสนอแนะให้นายจ้าง/ บริษัท ฯ ปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
- (2) วิเคราะห์งานเพื่อชี้บ่งอันตราย รวมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันและขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัยเสนอต่อนายจ้าง/ บริษัท ฯ
- (3) แนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติตามข้อบังคับและคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยในการทำงาน
- (4) ตรวจสอบหาสาเหตุการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงาน และรายงานผล รวมทั้งข้อเสนอแนะต่อนายจ้าง/ บริษัท ฯ เพื่อป้องกันการเกิดเหตุโดยไม่ชักช้า


	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 9/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

- (5) รวบรวมสถิติ จัดทำรายงาน และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง
 - (6) ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้าง/ บริษัท ฯ มอบหมาย
- 6. ให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน มีหน้าที่ 9 ข้อ ดังต่อไปนี้**
- (1) กำกับดูแล ให้ลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบปฏิบัติตามข้อบังคับและคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยในการทำงาน
 - (2) วิเคราะห์งานในหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อค้นหาความเสี่ยงหรืออันตรายเบื้องต้น โดยอาจร่วมดำเนินการกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ
 - (3) สอนวิธีการปฏิบัติงานที่ถูกต้องแก่ลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อให้เกิดความปลอดภัยในขณะปฏิบัติงาน
 - (4) ตรวจสอบสภาพการทำงาน เครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์ให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยก่อนลงมือปฏิบัติงานประจำวัน
 - (5) กำกับ ดูแล การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลของลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบ
 - (6) รายงานการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้างต่อนายจ้าง/ บริษัท ฯ และแจ้งต่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ สำหรับหน่วยงานของบริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น ฯ ที่มีหน่วยงานความปลอดภัยให้แจ้งต่อหน่วยงานความปลอดภัยทันทีที่เกิดเหตุ
 - (7) ตรวจสอบหาสาเหตุการประสบอันตราย การเจ็บป่วยหรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้างร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพและรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะแนวทางแก้ไขปัญหาคือ นายจ้าง/ บริษัท ฯ โดยไม่ชักช้า
 - (8) ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมความปลอดภัยในการทำงาน
 - (9) ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารมอบหมาย

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 10/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

7. ให้คณะกรรมการความปลอดภัย ฯ มีหน้าที่รับผิดชอบ ดังต่อไปนี้


- (1) พิจารณานโยบายและแผนงานด้านความปลอดภัยในการทำงาน รวมทั้งความปลอดภัยนอกงาน เพื่อป้องกันและลดการเกิดอุบัติเหตุ การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อน รำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานหรือความไม่ปลอดภัยในการทำงานเสนอต่อนายจ้าง/ บริษัท ฯ
- (2) รายงานและเสนอแนะมาตรการหรือแนวทางปรับปรุงแก้ไขให้ถูกต้องตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานและมาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานต่อ นายจ้าง/ บริษัท ฯ เพื่อความปลอดภัยในการทำงานของลูกจ้าง ผู้รับเหมา และบุคคลภายนอกที่เข้ามาปฏิบัติงานหรือเข้ามาใช้บริการในสถานประกอบการ
- (3) ส่งเสริม สนับสนุน กิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบการ
- (4) พิจารณาข้อบังคับและคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยในการทำงาน รวมทั้งมาตรฐานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบการเสนอต่อนายจ้าง/ บริษัท ฯ
- (5) ดำเนินการปฏิบัติการด้านความปลอดภัยในการทำงาน และตรวจสอบสถิติการประสบอันตรายที่เกิดขึ้นในสถานประกอบการนั้น อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง
- (6) พิจารณาโครงการหรือแผนการฝึกอบรมเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน รวมถึงโครงการหรือแผนการอบรมเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ ในด้านความปลอดภัยของลูกจ้าง หัวหน้างาน ผู้บริหาร นายจ้าง/ บริษัท ฯ และบุคลากรทุกระดับ เพื่อเสนอความเห็นต่อนายจ้าง/ บริษัท ฯ
- (7) วางระบบการรายงานสภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัยให้เป็นหน้าที่ของลูกจ้างทุกคนทุกระดับต้องปฏิบัติ
- (8) ติดตามผลความคืบหน้าเรื่องที่เสนอต่อนายจ้าง/ บริษัท ฯ
- (9) รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี รวมทั้งระบุปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการเมื่อปฏิบัติหน้าที่ครบ 1 ปี เพื่อเสนอต่อนายจ้าง/ บริษัท ฯ
- (10) ประเมินผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบการ
- (11) ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้าง/ บริษัท ฯ มอบหมาย

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 11/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

8. ให้พนักงาน มีหน้าที่รับผิดชอบ ดังต่อไปนี้

- (1) พนักงานทุกคนต้องทำงานด้วยความสำนึกถึงความปลอดภัยอยู่เสมอทั้งของตนเองและผู้อื่น
- (2) พนักงานทุกคนต้องรายงานสภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัยและอุปกรณ์ป้องกันที่ชำรุดเสียหายต่อผู้บังคับบัญชาหรือผู้เกี่ยวข้อง
- (3) พนักงานทุกคนต้องเอาใจใส่และปฏิบัติตามกฎข้อบังคับในการทำงานอย่างปลอดภัยอยู่เสมอ
- (4) พนักงานทุกคนต้องให้ความร่วมมือกับบริษัท ฯ เกี่ยวกับข้อปฏิบัติความปลอดภัยในการทำงาน
- (5) เมื่อพนักงานมีข้อคิดเห็นเกี่ยวกับความปลอดภัยให้เสนอผู้บังคับบัญชาหรือผู้เกี่ยวข้อง
- (6) พนักงานทุกคนต้องใช้อุปกรณ์ป้องกันภัยที่นายจ้าง/ บริษัท ฯ จัดให้ และแต่งกายให้รัดกุมเหมาะสมกับงานตลอดระยะเวลาปฏิบัติงาน
- (7) พนักงานทุกคนต้องไม่เสี่ยงกับงานที่ยังไม่เข้าใจ หรือไม่แน่ใจว่าทำอะไรจึงจะปลอดภัย
- (8) ต้องศึกษางานที่ปฏิบัติว่าอาจเกิดอุบัติเหตุหรืออันตรายใดที่อาจเกิดขึ้นกับตนเองหรือผู้อื่น

จึงประกาศมาให้ทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 12/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

แนวทางในการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร

แนวทางการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารมีขั้นตอน ดังนี้

1. กำหนดนโยบายความปลอดภัยในการทำงาน

ผู้บริหารสูงสุดของบริษัท ฯ กำหนดนโยบายในการทำงานที่เป็นลายลักษณ์อักษรและจัดทำเป็นเอกสารพร้อมลงนาม ถ่ายทอดนโยบายให้ลูกจ้างได้รับทราบและเข้าใจจุดมุ่งหมายของนโยบายโดยปิดประกาศเผยแพร่และเปิดโอกาสให้ลูกจ้างมีส่วนร่วมในการให้ข้อคิดเห็นและปฏิบัติตามนโยบาย

2. มีการมอบหมายความรับผิดชอบด้านความปลอดภัยในการทำงาน

ผู้บริหารสูงสุดเป็นผู้มีความรับผิดชอบสูงสุดด้านความปลอดภัยในสถานประกอบการกิจการ โดยปกติแล้วจะต้องมอบหมายอำนาจและความรับผิดชอบเกี่ยวกับความปลอดภัยลงไปยังผู้บริหารทุกระดับอย่างมีลายลักษณ์อักษร ทั้งผู้บริหารระดับสูง ระดับกลาง และระดับต้นหรือหัวหน้าผู้ควบคุมงาน

3. การกำกับดูแลเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับที่อยู่ในบังคับบัญชา


แนวทางการปฏิบัติงานในการกำกับดูแล

- (1) กำหนดแผนงานและเป้าหมายตลอดจนมาตรฐานการดำเนินงานด้านความปลอดภัยและตัวชี้วัด
- (2) จัดให้มีผู้รับผิดชอบและประสานงานเรื่องความปลอดภัย
- (3) มีกิจกรรมด้านความปลอดภัยที่เป็นรูปธรรมสามารถวัดผลได้
- (4) มอบหมายงานด้านความปลอดภัยให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับ และมีระบบการรายงานผลเป็นระยะ ๆ
- (5) ติดตามผลการปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่อยู่ในบังคับบัญชา
- (6) จัดให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับได้รับการพัฒนาความรู้ด้านความปลอดภัยในการทำงาน
- (7) ให้รางวัลแก่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ที่อยู่ในบังคับบัญชาที่มีพฤติกรรมที่ดีด้านความปลอดภัยและแก้ไขตักเตือนผู้ที่ไม่ปฏิบัติตามกฎความปลอดภัย

4. เสนอแผนงานโครงการด้านความปลอดภัยในการทำงานในหน่วยงานที่รับผิดชอบต่อบริษัท ฯ

มีแนวทางการปฏิบัติงานดังนี้

- (1) กำหนดแผนงานโครงการที่สอดคล้องกับนโยบายขององค์กร และแผนงานที่สนับสนุนการปฏิบัติงานตามกฎหมายหรือข้อกำหนดของรัฐ ดังนี้

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 13/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

- แผนการตรวจความปลอดภัยในสถานประกอบการ
- แผนการดูแลและการบำรุงรักษาเครื่องจักร เครื่องมือ อุปกรณ์
- แผนการตรวจวิเคราะห์สภาพแวดล้อมการทำงาน
- แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย
- แผนฉุกเฉินที่ครอบคลุมกรณีที่จะเป็นเหตุฉุกเฉินของสถานประกอบการ
- แผนการอบรมด้านความปลอดภัย
- แผนการตรวจสอบสุขภาพประจำปี
- แผนการควบคุมดูแลความปลอดภัยของบุคคลภายนอกหรือบุคคลอื่นที่เข้ามาปฏิบัติงานหรือมาใช้บริการ

(2) จัดลำดับความสำคัญของกิจกรรมตามแผนงานโครงการ


(3) กำหนดเป้าหมายที่วัดได้ วิธีการดำเนินกิจกรรม กำหนดระยะเวลา ผู้รับผิดชอบ และเกณฑ์การวัดผล ประเมินผลตามแผนงานโครงการ

(4) แผนงานโครงการด้านความปลอดภัยต้องครอบคลุมถึงการชี้บ่งอันตรายในสถานที่ปฏิบัติงาน การประเมินอันตรายและความเสี่ยง และวิธีการหรือมาตรการในการควบคุมความเสี่ยงเหล่านั้น

(5) เสนอบประมาณประจำปีในการดำเนินงานด้านความปลอดภัยตามแผนงานที่กำหนดไว้

5. ส่งเสริม สนับสนุน และติดตามการดำเนินการเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานให้เป็นไปตามแผนงานโครงการเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับสถานประกอบการ มีแนวทางการปฏิบัติดังนี้

- (1) มีกิจกรรมส่งเสริมความปลอดภัย เช่น การจัดนิทรรศการ ทำบอร์ดเผยแพร่ข้อมูลด้านความปลอดภัยมีสื่อด้านความปลอดภัยเพื่อกระตุ้นจิตสำนึกของลูกจ้าง
- (2) มีคู่มือ เอกสาร มาตรฐานเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานสำหรับลูกจ้างได้ศึกษาและค้นคว้า
- (3) ติดตามการปฏิบัติงานตามแผนงานโครงการและกิจกรรมที่กำหนดไว้ โดยมีการจัดทำเอกสารรายงานหรือมีข้อมูลที่แสดงอย่างชัดเจน
- (4) มีการประเมินการดำเนินงานตามแผนงานโครงการที่กำหนดไว้และมีการปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่องต่าง ๆ
- (5) มีการเก็บข้อมูลสถิติอุบัติเหตุ การเจ็บป่วยหรือการเกิดโรคเนื่องจากการทำงาน และแสดงข้อมูลวิเคราะห์ข้อมูลและแสดงให้เห็นแนวโน้มของการเกิดอุบัติเหตุและการเจ็บป่วยต่อลูกจ้าง หัวหน้างานเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน และผู้บริหารหรือบริษัท ฯ
- (6) มีการติดตามผลการแก้ไขปรับปรุงข้อบกพร่องและนำผลการดำเนินการเข้าสู่การประชุม


	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 14/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

**6. กำกับดูแลและติดตามให้มีการแก้ไขข้อบกพร่องเพื่อความปลอดภัยของลูกจ้างตามที่
ได้รับรายงาน หรือตามข้อเสนอแนะของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน คณะกรรมการหรือหน่วยงาน
ความปลอดภัย มีแนวทางดำเนินการ คือ**

- (1) จัดให้มีกฎระเบียบ คำสั่งในการควบคุมพื้นที่การทำงานพื้นที่อันตรายและจัดให้มีเครื่องหมายเตือนภัยต่าง ๆ
- (2) กำหนดผู้รับผิดชอบ และมีการควบคุมและตรวจสอบเพื่อให้มีการปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ คำสั่ง มาตรฐานการทำงาน รวมถึงการควบคุมพื้นที่อันตราย
- (3) มีระบบการขออนุญาตการทำงานในงานอันตราย
- (4) มอบหมายให้มีผู้รับผิดชอบในการกำกับดูแลการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลตามลักษณะงาน
- (5) พิจารณารายงานการสอบสวนและวิเคราะห์อุบัติเหตุ และติดตามผลการแก้ไขปรับปรุงตามผลการสอบสวนหาสาเหตุ
- (6) ตรวจสอบรายงานต่างๆ ที่เกี่ยวกับความปลอดภัย และสุขภาพอนามัยของลูกจ้างและนำผลจากรายงานดังกล่าวมาใช้ในการวางแผนป้องกันและควบคุม
- (7) พิจารณาข้อเสนอแนะการปรับปรุงแก้ไขสภาพแวดล้อมการทำงานที่ปลอดภัยของลูกจ้างและติดตามผลการแก้ไขปรับปรุงตามข้อเสนอแนะของลูกจ้าง
- (8) จัดให้มีการติดตามผลการดำเนินการของบริษัท ฯตามมติที่ประชุมของคณะกรรมการความปลอดภัย ฯ หรือหน่วยงานความปลอดภัย
- (9) เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารต้องประสานงานกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับอื่น ๆ รวมถึงคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย ในการทำงาน

แนวทางปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค

ตามข้อกำหนดของกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคต้องปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานประจำตามเวลาที่กำหนดไม่น้อยกว่าวันละ 1 ชั่วโมงนั้นจึงขอเสนอแนวทางการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคไว้ ดังนี้

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 15/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

1. การตรวจสอบและเสนอแนะให้นายจ้างปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

แนวทางการดำเนินงานมีดังนี้

1.1 ตรวจสอบกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับสถานประกอบการ

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคต้องตรวจสอบว่าสถานประกอบการที่ตนปฏิบัติงานอยู่นั้นเป็นสถานประกอบการประเภทใดต้องปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานในเรื่องอะไรบ้าง และข้อกำหนดของกฎหมายเหล่านั้น กำหนดว่าสถานประกอบการต้องปฏิบัติเรื่องใดบ้างต้องมีการจัดทำรายงานส่งต่อหน่วยงานราชการ หรือต้องมีการจัดทำเอกสาร เก็บเอกสารหรือหลักฐานอะไรไว้เพื่อการตรวจสอบของพนักงานตรวจแรงงานบ้าง โดยต้องดำเนินการให้สอดคล้องกับที่กฎหมายกำหนดไว้

ตัวอย่างเช่น สถานประกอบการเป็นกิจการประเภทการก่อสร้างก็ต้องศึกษาว่ามีกฎหมายความปลอดภัยในการทำงานที่เกี่ยวข้องกับงานก่อสร้างกี่ฉบับ อะไรบ้าง กฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องอะไรบ้างมีข้อกำหนดไว้อย่างไร ต้องมีการจัดทำรายงานส่งต่อหน่วยงานราชการ หรือต้องมีการจัดทำเอกสาร เก็บเอกสารหรือหลักฐานอะไร เป็นต้น

1.2 การตรวจสอบสถานประกอบการตามกฎหมาย


เมื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคพบว่าสถานประกอบการต้องปฏิบัติตามกฎหมายฉบับใดบ้าง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคต้องศึกษารายละเอียดเรื่องต่างๆ ที่กฎหมายกำหนดไว้และลงมือตรวจสอบตามข้อกำหนดนั้น แนวทางการตรวจสอบว่าสถานประกอบการปฏิบัติตามกฎหมายหรือไม่นั้นอาจใช้แบบตรวจสอบที่สร้างขึ้นใช้เองได้ง่ายหรือใช้แบบตรวจสอบที่มีผู้จัดทำไว้แล้วบันทึกผลการตรวจสอบพร้อมข้อเสนอแนะ แล้วนำเสนอต่อนายจ้างเพื่อนทราบหรือสั่งการแก้ไขในกรณีที่ต้องมีการปรับปรุงแก้ไขเพื่อให้สอดคล้องกับข้อกำหนด และต้องติดตามผลการปรับปรุงแก้ไขด้วย

การตรวจสอบสถานประกอบการนี้ เช่น การตรวจสอบสภาพเครื่องจักรเครื่องมืออุปกรณ์ในการทำงาน สิ่งแวดล้อมการทำงานพื้นที่ทั่วไปที่ใช้ในการปฏิบัติงาน การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยของลูกจ้าง ผู้ปฏิบัติงานและเอกสารรายงานต่างๆ ที่สถานประกอบการต้องดำเนินการตามกฎหมายด้วยการตรวจสอบสถานประกอบการควรกำหนดเป็นแผนปฏิบัติงานประจำสัปดาห์ ประจำทุกเดือนหรือตามระยะเวลาอื่นที่มีข้อกำหนดไว้ แผนนี้ต้องครอบคลุมทุกเรื่องที่จะตรวจและทุกพื้นที่ทั่วทั้งสถานประกอบการ

2. การวิเคราะห์งานเพื่อชี้บ่งอันตราย รวมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันและขั้นตอนการทำงานอย่าง

ปลอดภัยเสนอต่อนายจ้าง

การวิเคราะห์งานเพื่อบ่งอันตรายมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานและผู้ที่เกี่ยวข้องสามารถระบุถึงอันตรายและความเสี่ยงต่ออันตรายต่างๆ ที่มีอยู่และที่แฝงเร้นในการปฏิบัติงาน เพื่อกำหนดแนวทางในการจัดการป้องกัน

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 16/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	


และควบคุมอันตรายเหล่านั้นการชี้บ่งอันตราย (Hazard Identification) เป็นวิธีการแจกแจงอันตรายต่างๆ ที่มีหรือที่แอบแฝงอยู่ในขั้นตอนการทำงาน เช่น การเก็บ การขนถ่ายหรือขนย้าย การใช้ การขนส่งวัตถุดิบ เชื้อเพลิง ที่มีอยู่ กระบวนการผลิต วิธีการปฏิบัติงาน เครื่องจักร อุปกรณ์ เครื่องมือ เทคนิคที่ใช้ชี้บ่งอันตรายมีหลายชนิดและได้มีการพัฒนามาโดยตลอด ปัจจุบันจึงมีเครื่องมือหลายชนิดให้เลือกใช้ตามความเหมาะสมกับโรงงานแต่ละประเภท เครื่องมือแต่ละชนิดมีจุดเด่นและจุดด้อยต่างกันขึ้นกับว่าจะใช้ในการชี้บ่งอันตรายในกระบวนการผลิตประเภทใด และนำไปใช้มีประสิทธิผลเกี่ยวกับเครื่องมือชนิดนั้นๆ และกระบวนการผลิตประเภทนั้นอย่างไรหรือน้อยเพียงไร ได้มีผู้เชี่ยวชาญสร้างเทคนิคเพื่อนำมาใช้ในการบ่งชี้อันตรายหลายเทคนิคได้แก่ การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JSA) เทคนิคการจับคู่เสี่ยง วิธี Checklist วิธี What – if Analysis วิธี Hazard and Operability Studies (HAZOP) วิธี Fault Tree Analysis (FTA) วิธี Failure Mode and Effect Analysis (FMEA) วิธี Event Tree Analysis (ETA) เป็นต้น

เมื่อได้ทราบอันตรายต่างๆ แล้ว ต้องทำการวิเคราะห์ปัจจัยหรือสภาพการณ์ต่างๆ ที่เป็นสาเหตุของอันตรายที่แอบแฝงอยู่ก่อให้เกิดอุบัติเหตุและเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ เช่น การเกิดเพลิงไหม้ การระเบิด การรั่วไหลของสารเคมีหรือวัตถุอันตราย เป็นต้น แล้วทำการประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment) โดยพิจารณาถึงโอกาสและความรุนแรงของเหตุอันตรายเหล่านั้น ซึ่งอาจส่งผลให้เกิดอันตรายหรือความเสียหายแก่ชีวิต ทรัพย์สิน ชุมชน และสิ่งแวดล้อม

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคต้องพิจารณาเลือกเทคนิคหรือวิธีการที่เหมาะสมที่สุดสำหรับสถานประกอบการของตน แล้วดำเนินการชี้บ่งอันตราย และในขั้นตอนต่อไปก็คือพิจารณามาตรการควบคุมรวมถึงเสนอแนะขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัย และนำเสนอต่อนายจ้างเพื่อการฝึกอบรมผู้ปฏิบัติงานให้ทราบและปฏิบัติตามต่อไป

3. การแนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติตามข้อบังคับและคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยในการทำงาน

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคต้องให้คำแนะนำการปฏิบัติตามข้อบังคับ และคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยในการทำงานให้กับผู้ปฏิบัติงาน ตั้งแต่เริ่มเข้ามาเป็นพนักงานใหม่ และรวมถึงการให้คำแนะนำอบรม พนักงานเก่า เมื่อมีข้อบังคับใหม่ หรือมีการปรับปรุงคู่มือการปฏิบัติงานขึ้นใหม่ โดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยนั้นอย่างถูกต้อง การให้คำแนะนำนั้นต้องมีรายละเอียดที่ครบถ้วน การแนะนำวิธีการปฏิบัติงานตามข้อบังคับและคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยในการทำงานสามารถดำเนินการโดยการฝึกอบรมการชี้แจง การอธิบาย การสาธิต และเน้นจุดสำคัญและขั้นตอนที่สำคัญให้ผู้ปฏิบัติงานทดลองปฏิบัติ และทบทวนความเข้าใจอีกครั้งหนึ่ง พร้อมทั้งประเมินความเข้าใจของผู้ปฏิบัติงาน

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 17/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

4. การตรวจสอบหาสาเหตุการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมา การทำงาน และรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อป้องกันการเกิดเหตุโดยไม่ชักช้า

การตรวจสอบหาสาเหตุการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญ อันเนื่องมา
การทำงานสามารถดำเนินการโดยการสอบสวนอุบัติเหตุ การวิเคราะห์อุบัติเหตุ รวมถึงสอบสวนเหตุการณ์ผิดปกติ
และมีระบบบันทึกการสอบสวนอุบัติเหตุ มีระบบการแจ้งและการรายงานผลการสอบสวนอุบัติเหตุรวมถึงให้
ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไข และการติดตามผลการแก้ไขที่เสนอต่อนายจ้าง


การสอบสวนอุบัติเหตุ มีวัตถุประสงค์เพื่อค้นหาสาเหตุทั้งทางตรงและทางอ้อมของการเกิดอุบัติเหตุ เพื่อหา
แนวทางป้องกันไม่ให้เกิดขึ้นซ้ำอีกในอนาคต ในขณะเดียวกันการสอบสวนอุบัติเหตุจะเป็นการประเมิน
ประสิทธิภาพของมาตรการควบคุมที่มีอยู่ในขณะนั้นด้วย ดังนั้นผู้กระทำการสอบสวนอุบัติเหตุจะต้องมีความเข้าใจ
ถึงวัตถุประสงค์ของการสอบสวนอุบัติเหตุเป็นอย่างดีว่า “ เป็นการค้นหาข้อเท็จจริง มิใช่การหาตัวผู้กระทำผิด” และ
เพื่อให้ทราบถึงสาเหตุของอุบัติเหตุหรือเหตุการณ์ผิดปกติอันจะนำไปสู่การหามาตรการในการแก้ไขและป้องกัน
ตลอดจนเพื่อให้ทราบบันทึกและการรวบรวมข้อมูลการประสบอุบัติเหตุอย่างมีระบบ และส่งเสริมสนับสนุนให้มี
ระบบควบคุมอุบัติเหตุที่มีประสิทธิภาพ

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคควรดำเนินการให้สถานประกอบกิจการมีระบบการ
รวบรวมข้อมูลการสอบสวนและรายงานอุบัติเหตุต่างๆ ที่เกิดขึ้น โดย

1. จัดให้มีแบบฟอร์มบันทึกการเกิดอุบัติเหตุ การสอบสวนอุบัติเหตุและคำอธิบายวิธีการกรอก
แบบฟอร์มอย่างละเอียด
2. กำหนดให้มีการรายงานอุบัติเหตุกรณีดังต่อไปนี้
 - มีการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยจากการทำงานจำแนกการบาดเจ็บเล็กน้อย บาดเจ็บรุนแรง
พิการ ทุพพลภาพ และเสียชีวิต
 - ประเภทของการเกิดอุบัติเหตุ เช่น เพลิงไหม้ เกิดการระเบิด มีการหกรั่วของสารเคมี
 - อวัยวะที่ได้รับบาดเจ็บ หรือมีทรัพย์สินเสียหาย
 - การเกิดเหตุการณ์ผิดปกติหรือเกือบเกิดเหตุอุบัติเหตุ ที่อาจจะก่อให้เกิดอุบัติเหตุ
3. ให้มีการสอบสวนอุบัติเหตุอย่างละเอียดทุกครั้ง หากเป็นไปได้ควรดำเนินการแก้ไขปัญห
ในทันที

5. การรวบรวมสถิติ จัดทำรายงาน และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประสบอันตราย การเจ็บป่วยหรือ การเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง

ข้อมูลสถิติเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานในสถานประกอบกิจการ ได้แก่ ประวัติทั่วไปของพนักงาน
ประวัติเกี่ยวกับสุขภาพ ประวัติการทำงาน สถิติการลาป่วย เหตุผลในการลาป่วย การทำงานล่วงเวลาจำนวนพนักงาน

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 18/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

ที่บาดเจ็บ หรือเจ็บป่วย ข้อมูลรายงานการประสบอันตรายที่แจ้งต่อกองทุนเงินทดแทน จำนวนวันที่หยุดงาน จำนวนเครื่องจักรที่ชำรุด ความถี่ในการซ่อมแซมเครื่องจักรเกี่ยวกับการประสบอันตราย ประวัติการฝึกอบรม ความต่อเนื่องในการฝึกอบรม ทักษะและพฤติกรรมพนักงาน ผลการสำรวจความปลอดภัยและบันทึกรายงานการสอบสวนอุบัติเหตุ เป็นต้น ซึ่งสามารถแจ้งห้องพยาบาล ฝ่ายบุคคลหรือฝ่ายทรัพยากรบุคคล ฝ่ายซ่อมบำรุง ฝ่ายผลิต ฝ่ายฝึกอบรมและพนักงานในสถานที่ทำงาน

ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลดังกล่าว หากอยู่กระจัดกระจายไม่มีการรวบรวมจัดหมวดหมู่ก็จะไม่สามารถนำเสนอให้เสนอให้เห็นภาพที่ชัดเจนได้ ดังนั้นการเก็บรวบรวมสถิติการประสบอันตราย ผู้ที่รับผิดชอบในการรวบรวมข้อมูลควรมีการจัดหมวดหมู่ของข้อมูลที่มีและกำหนดหน่วยนับเพื่อใช้ประโยชน์ในการเปรียบเทียบได้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ควรนำเสนอข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับ สถิติอุบัติเหตุและการเจ็บป่วย ตำแหน่งของร่างกาย สาเหตุที่ทำให้บาดเจ็บ สถิติวันทำงานที่สูญเสียไป จำนวนค่ารักษาพยาบาลค่าความสูญเสียอื่นๆ นอกจากนี้ข้อมูล จากการบันทึกรายงาน และการสอบสวนอุบัติเหตุในโรงงานก็เป็นข้อมูลสำคัญที่จะแสดงให้เห็นถึงรายละเอียดเกี่ยวกับอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น ตลอดจนสามารถเปรียบเทียบสถิติในเรื่องเดียวกัน ช่วงเวลาเดียวกัน เพื่อให้เห็นผลที่ชัดเจนว่ามีการเพิ่มขึ้นหรือลดลงอย่างไร และมีข้อเสนอแนะหรือวิธีการที่เหมาะสมในการแก้ไขปัญหา ตลอดจนการติดตามผลการแก้ไข การจัดทำรายงาน ความปลอดภัยดังกล่าว ควรมีการกำหนดความถี่ในการจัดทำรายงาน เช่น เป็นรายเดือน รายไตรมาสหรือทุกหกเดือน หรือรายงานประจำปีแล้วแต่ความต้องการของสถานประกอบการ


การรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล และจัดทำรายงานการประสบอันตราย

การเก็บข้อมูลด้านความปลอดภัยในการทำงานเป็นสิ่งจำเป็นในการบริหารงานความปลอดภัยโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการเฝ้าระวังโรคระบาดวิทยา ใช้เพื่อวิเคราะห์อุบัติเหตุ ใช้เพื่อรณรงค์ส่งเสริมความปลอดภัย ใช้เพื่อป้องกันแนวโน้มการเกิดอุบัติเหตุในอนาคต และเพื่อการจัดทำแผนงานและโครงการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบการ

สถิติอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นในสถานประกอบการ จะทำให้ทราบว่า มีอุบัติเหตุเกิดขึ้นจำนวนเท่าไร เป็นอุบัติเหตุประเภทไหน มีความรุนแรงเพียงใด อุบัติเหตุเกิดขึ้นบ่อยที่สุดในช่วงเวลาใดหรือสถานที่ใด เกิดขึ้นกับพนักงานประเภทใด กลุ่มใด อายุเท่าไร สาเหตุจากเครื่องจักรหรืออุปกรณ์ใดที่เกี่ยวข้อง ซึ่งจะช่วยให้มองเห็นสถานการณ์ที่เป็นอยู่ของสถานประกอบการ ดังนั้นข้อมูลสถิติที่ดีและถูกต้องก็จะสามารถใช้อ้างอิง หรือสนับสนุนในการจัดทำแผนการป้องกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ

1. แหล่งข้อมูลของการประสบอันตราย

ในสถานประกอบการมีหลายแหล่งข้อมูลเกี่ยวกับความปลอดภัยอยู่แล้ว เช่น สามารถหาได้จากห้องพยาบาล ฝ่ายบุคคลหรือฝ่ายทรัพยากรบุคคล ฝ่ายซ่อมบำรุง ฝ่ายผลิต ฝ่ายฝึกอบรมและพนักงานในสถานที่ทำงาน

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 19/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

ข้อมูลที่มีอยู่แล้วในแหล่งข้อมูลดังกล่าว ได้แก่ ข้อมูลทั่วไปของพนักงาน ประวัติเกี่ยวกับสุขภาพ ประวัติการทำงาน สถิติการลาป่วย สาเหตุการลาป่วย ชั่วโมงที่ทำงานล่วงเวลา จำนวนพนักงานที่บาดเจ็บ หรือเจ็บป่วย สิ่งที่ทำให้บาดเจ็บ ผลของการประสบอันตราย จำนวนวันที่หยุดงาน จำนวนเครื่องจักรที่ชำรุด ความถี่ในการซ่อมแซมเครื่องจักร ปัญหาสาเหตุเกี่ยวกับการประสบอันตราย ประวัติการฝึกอบรม ความต่อเนื่องในการฝึกอบรม ทักษะและพฤติกรรมของพนักงาน บันทึกรายงานการสอบสวนอุบัติเหตุ เป็นต้น

2. การรวบรวมข้อมูล

ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลดังกล่าว หากอยู่กระจัดกระจายไม่มีการรวบรวมจัดหมวดหมู่ก็จะไม่สามารถนำเสนอให้เห็นภาพที่ชัดเจนได้ ดังนั้นการรวบรวมสถิติการประสบอันตราย ผู้ที่รับผิดชอบในการรวบรวมข้อมูลควรมีการจัดหมวดหมู่ของข้อมูลที่มีและกำหนดหน่วยนับเพื่อประโยชน์ในการเปรียบเทียบได้

3. การจัดหมวดหมู่


ตัวอย่างของสำนักงานกองทุนเงินทดแทน สำนักงานประกันสังคม ได้จัดทำสถิติการประสบอันตราย โดยจำแนกตามหมวดหมู่ ดังนี้

1. สถิติการประสบอันตราย จำแนกตามความร้ายแรง

- ตาย
- ทุพพลภาพ
- สูญเสียอวัยวะ
- หยุดงานเกิน 3 วัน
- หยุดงานไม่เกิน 3 วัน

เพื่อประโยชน์ในการจัดการความปลอดภัยและลดความสูญเสีย ในสถานประกอบการอาจเก็บสถิติการประสบอันตรายจำแนกตามความร้ายแรงเพิ่มเติมในส่วนนี้ให้ละเอียดขึ้น เช่น หยุดงานตั้งแต่ 1 วันขึ้นไป อุบัติเหตุไม่ถึงขั้นหยุดงาน อุบัติเหตุที่ทำให้ทรัพย์สินเสียหายที่มีมูลค่าตั้งแต่ก็บาทขึ้นไป ทั้งนี้เพราะ เมื่อเกิดอุบัติเหตุทุกครั้งมิได้ทำให้เกิดการบาดเจ็บเสมอไป นอกจากนี้ในเรื่องของการป้องกันควรมีการบันทึกเหตุการณ์ที่เกือบเป็นอุบัติเหตุไว้ด้วย

- 2. สถิติการประสบอันตราย จำแนกตามความร้ายแรงรายเดือน
- 3. สถิติการประสบอันตราย จำแนกตามสาเหตุที่ประสบอันตราย
- 4. สถิติการประสบอันตราย จำแนกตามอวัยวะที่ได้รับอันตราย
- 5. สถิติการประสบอันตราย จำแนกตามสิ่งที่ทำให้ประสบอันตราย
- 6. สถิติการประสบอันตราย จำแนกตามผลของการประสบอันตราย
- 7. สถิติการประสบอันตราย จำแนกตามกลุ่มอายุ

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 20/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

4. การนำเสนอข้อมูลการประสบอันตราย


การนำเสนอข้อมูลการประสบอันตรายในสถานประกอบการเพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องได้รับทราบข่าวสารและสถานการณ์อุบัติเหตุที่เกิดขึ้น ตลอดจนความสูญเสีย หรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในช่วงระยะเวลาใดเวลาหนึ่ง จะเป็นเครื่องเตือนใจให้ผู้เกี่ยวข้องตระหนักถึงอันตราย และสร้างจิตสำนึกด้านความปลอดภัย ดังนั้นการนำเสนอข้อมูลดังกล่าวอาจนำเสนอในรูปแบบของตัวเลข ตาราง แผนภูมิ หรือภาพที่เป็นรูปคนบ่งบอกอวัยวะที่ได้รับบาดเจ็บ ก็จะเป็นวิธีที่ทำให้เป็นที่เข้าใจในพนักงานทุกๆ ระดับ

5. การรายงานอุบัติเหตุของนายจ้าง

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.2549 กำหนดให้นายจ้างแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วยหรือสูญหายต่ออธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานภายใน 15 วัน นับแต่วันที่นายจ้างทราบถึงการประสบอันตรายโดยต้องมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. ชื่อตัว ชื่อสกุล และตำแหน่งของนายจ้าง
2. ชื่อ และที่ตั้งสถานประกอบกิจการของนายจ้าง
3. ประเภทกิจการ
4. ชื่อตัว ชื่อสกุล เพศ อายุ ตำแหน่งหน้าที่ และอายุงานของลูกจ้างซึ่งประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย
5. วัน เวลา และสถานที่ที่เกิดการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย
6. ลักษณะการทำงานของลูกจ้างในขณะที่เกิดการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหายรวมทั้งรายละเอียดของการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย
7. สาเหตุของการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย
8. อวัยวะของลูกจ้างที่ได้รับบาดเจ็บหรือสูญเสีย และผลกระทบที่ลูกจ้างได้รับจากการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย
9. จำนวนวันที่ลูกจ้างไม่สามารถทำงานได้
10. การดำเนินการแก้ไข หรือป้องกัน
11. การช่วยเหลือลูกจ้าง

ดังนั้นเมื่อมีการประสบอันตรายเกิดขึ้นในสถานประกอบกิจการ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคต้องแจ้งให้นายจ้างดำเนินการแจ้งการประสบอันตรายตามรายละเอียดข้างต้นต่ออธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานหรือผู้ที่อธิบดีมอบหมายภายใน 15 วัน นับแต่วันที่นายจ้างทราบถึงการประสบอันตราย

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 21/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

แนวทางการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน


ตามกฎหมายกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2549 ที่กำหนดหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานไว้ นั่น แนวทางการปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าวมีดังต่อไปนี้

1.การกำกับดูแลให้ลูกจ้างหน่วยงานรับผิดชอบปฏิบัติตามข้อบังคับและคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยในการทำงาน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานจะต้องทราบรายละเอียดของขั้นตอนการทำงาน กฎระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการปฏิบัติงาน หรือมาตรฐานการทำงานที่ปลอดภัยที่สถานประกอบการกำหนดไว้ หรือถ้ายังไม่มีกำหนดไว้ หัวหน้าอาจร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพและผู้ปฏิบัติงาน ดำเนินการจัดให้มีวิธีการปฏิบัติงานหรือมาตรฐานการทำงาน หรือคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยในการทำงาน ด้วยการจัดให้มีการปฏิบัติงานหรือมาตรฐานการทำงาน หรือคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยในการทำงาน ด้วยการจัดให้มีกิจกรรมการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย แล้วจัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงาน เมื่อมีมาตรฐานการปฏิบัติงานในงานที่รับผิดชอบแล้วหัวหน้างานต้องมีหน้าที่ในการสอนวิธีการปฏิบัติงานตามมาตรฐานดังกล่าวให้กับผู้ได้บังคับบัญชาและดูแลให้ผู้ปฏิบัติงานปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ หรือมาตรฐานการปฏิบัติงานนั้นอย่างเคร่งครัด จนผู้ปฏิบัติงานเกิดความชำนาญและปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง นอกจากนี้หัวหน้างานต้องเฝ้าสังเกตการทำงานของผู้ได้บังคับบัญชาเป็นประจำ ถ้าพบว่าผิดพลาดในขั้นตอนใดต้องให้คำแนะนำ ตักเตือนให้ปฏิบัติให้ถูกต้อง

2.การวิเคราะห์งานในหน่วยงานที่รับผิดชอบ เพื่อค้นหาความเสี่ยงหรืออันตรายเบื้องต้น เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานต้องรวบรวมทั้งหมดที่อยู่ในหน้าที่ความรับผิดชอบแล้ววิเคราะห์ว่างานที่เคยมกเกิดความสูญเสียในอดีต งานใดที่เคยมีผู้บาดเจ็บ หรือเคยมีทรัพย์สินเสียหายและพิจารณาความรุนแรงหรือความถี่ของการเกิด ที่เกิดขึ้นกับผู้ปฏิบัติงาน อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักรในการทำงาน วัสดุและสิ่งแวดลอมในการทำงาน โดยให้ผู้ปฏิบัติงานได้มีส่วนร่วมในการพิจารณาเนื่องจากผู้ปฏิบัติงานจะได้มีโอกาสได้ความรู้และประสบการณ์ในการปฏิบัติงานให้เกิดประโยชน์ซึ่งผลที่ได้รับจากการวิเคราะห์งานดังกล่าวจะทำให้ทราบถึงความเสี่ยง หรืออันตรายที่มีอยู่ในสถานที่ทำงานเพื่อหาแนวทางการป้องกันและควบคุมสาเหตุจากความเสี่ยงหรืออันตรายเหล่านั้น

3.สอนวิธีการปฏิบัติงานที่ถูกต้องแก่ลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อให้เกิดความปลอดภัยในการปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน ต้องสอนงานให้กับผู้ปฏิบัติงานตั้งแต่เริ่มเข้ามาเป็นพนักงานใหม่ หลักในการสอนงานมีขั้นตอนหลัก ๆ 4 ขั้นตอน คือ

- (1) การเตรียมความพร้อมของผู้ปฏิบัติงานโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานต้องสร้างความคุ้นเคยแก่ผู้ปฏิบัติงานชี้แจงให้ทราบถึงขอบเขตของงานที่จะ

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 22/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	


ทำสอบถามถึงประสบการณ์ในอดีต ตลอดจนจัดสถานที่ อุปกรณ์ต่างๆ ในการสอนให้เหมาะสม

- (2) สอนวิธีการปฏิบัติงาน โยชี้แจง อธิบาย สาธิต และเน้นจุดสำคัญและขั้นตอนที่สำคัญในการปฏิบัติงาน
- (3) ให้ผู้ปฏิบัติงานทดลองปฏิบัติ และทบทวนความเข้าใจอีกครั้งหนึ่ง รวมถึงการแก้ไขข้อผิดพลาดของผู้ปฏิบัติงานและให้ทำซ้ำจนแน่ใจว่าปฏิบัติได้ถูกต้องตามขั้นตอน
- (4) การติดตามผล โดยหัวหน้างานต้องติดตามตรวจสอบ และวัดผลการปฏิบัติงานรวมถึงการแนะนำเพิ่มเติมด้วยการเสนองาน มีความหมายรวมถึงแนะนำการปฏิบัติงานแก่ผู้เข้าทำงานใหม่ให้รู้วิธีการทำงานที่ปลอดภัยถูกต้องตั้งแต่แรกเข้า รวมถึงการฝึกอบรมและพัฒนาการปฏิบัติงานของพนักงานเดิมให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

4. การตรวจสอบสภาพการทำงาน เครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์ให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยก่อนลงมีปฏิบัติงานประจำวัน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานต้องวางแผนการตรวจสอบให้เป็นระบบ โดยพิจารณาว่าจะตรวจอะไร ตรวจเมื่อใด ตรวจอย่างไร ใครรับผิดชอบในการตรวจบ้าง ควรจัดให้มีแบบตรวจสอบ หรือ Check List ที่เหมาะสมในแต่ละแผนก มีการกำหนดมาตรฐานของสิ่งที่จะตรวจสอบ และควรมีการอบรมชี้แจงเกี่ยวกับวิธีการตรวจสอบให้มีความเข้าใจตรงกัน นอกจากนี้จะต้องมีรายงานผลการตรวจสอบและปรับปรุงแก้ไข มีการเก็บบันทึกรายงาน และหัวหน้างานต้องควบคุม กำกับดูแลให้มีการดำเนินการตามแผนที่กำหนดไว้

5. การกำกับดูแลการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลของลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานต้องทราบงานในหน่วยงานที่รับผิดชอบต้องใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลประเภทใดบ้าง ต้องสามารถเลือกอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับชนิดอันตราย มีการสอนหรืออบรมการใช้การบำรุงรักษา และตรวจสอบให้พนักงานใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้ถูกต้องตลอดจนมีการสนใจ การดูแล และตรวจสอบการใช้อุปกรณ์ ตลอดเวลาที่มีการทำงาน

6.การรายงานการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้างต่อบริษัท ฯ เมื่อเกิดอุบัติเหตุจากการทำงานขึ้นในหน้าที่รับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน ควรมีการรายงานทุกครั้งที่มีการเกิดอุบัติเหตุ ซึ่งรวมถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นแต่ยังไม่มีผู้บาดเจ็บหรือยังไม่มีทรัพย์สินเสียหาย ควรมีการรายงานทุกครั้งที่มีการเกิดอุบัติเหตุ ซึ่งรวมถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นแต่ยังไม่มีผู้บาดเจ็บหรือยังไม่มีทรัพย์สินเสียหาย อันจะเป็นการเตือนภัยเบื้องต้น หัวหน้างานควรปลูกฝังว่าการ

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 23/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	


รายงานอุบัติเหตุหรือเหตุการณ์ และ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานควรจัดทำบันทึก
รายงานไว้เพื่อรายงานต่อผู้บริหารได้ทราบ

7.ตรวจสอบหาสาเหตุการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการ
ทำงานของลูกจ้าง การตรวจสอบหาสาเหตุการประสบอันตราย การเจ็บป่วยหรือเหตุเดือดร้อนรำคาญต่างๆ ควรมี
การกำหนดให้ครอบคลุมถึงชนิดของอุบัติเหตุ การเจ็บป่วย หรือเหตุเดือดร้อนรำคาญต่างๆ ที่ต้องตรวจสอบ มีระบบ
บันทึกการสอบสวนอุบัติเหตุ มีระบบการแจ้งเหตุการณ์ที่ไม่ปลอดภัย เช่น อุบัติเหตุ อุบัติการณ์โดยอาจทำผู้รับแจ้ง
เหตุกล่อมรับความคิดเห็น หรือใบบันทึกอุบัติเหตุ อุบัติการณ์ และการรายงานผลการสอบสวนอุบัติเหตุ
ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไข และการติดตามผลการแก้ไขโดยดำเนินการร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยใน
การทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ

8.ส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมความปลอดภัยในการทำงาน กิจกรรมความปลอดภัยในการทำงานในสถาน
ประกอบกิจการ มีทั้งกิจกรรมส่งเสริมความปลอดภัย กิจกรรมการป้องกันอุบัติเหตุและโรคจากการทำงาน และ
กิจกรรมสนับสนุนอื่นๆ กิจกรรมดังกล่าวจัดขึ้นเพื่อป้องกันการรณรงค์สร้างจิตสำนึกด้านความปลอดภัยในการ
ทำงาน ดังนั้น เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานต้องมีบทบาทสำคัญในการนำกิจกรรม
เหล่านั้นไปถ่ายทอดสู่ผู้ปฏิบัติงาน และกระตุ้นให้ผู้ปฏิบัติงานร่วมมืออย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่องตลอดจนจัดให้มี
การพบปะผู้ได้บังคับบัญชาเป็นกลุ่มหรือทีละคนเป็นประจำเพื่อสนทนา ในเรื่องความปลอดภัยรวมถึงให้ความ
ร่วมมือกับคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน และหน่วยงานความ
ปลอดภัย

กิจกรรมส่งเสริมความปลอดภัยเป็นส่วนหนึ่งของการรณรงค์เพื่อความปลอดภัย ที่จะสร้างให้ผู้บริหารและ
พนักงานระดับปฏิบัติการมีความสนใจเรื่องความปลอดภัยในการทำงานตลอดเวลา อันจะทำให้สามารถป้องกันและ
ควบคุมอุบัติเหตุอันตรายจากการทำงานได้ในที่สุดนอกจากนั้นการจัดกิจกรรมส่งเสริมความปลอดภัยยังมีผลให้

1. ช่วยพัฒนาให้เกิดพฤติกรรมการทำงานที่ปลอดภัย เกิดเจตคติที่ถูกต้องด้านความปลอดภัย
2. การจัดกิจกรรมเฉพาะกิจ ในช่วงเวลาสั้นๆ จะกระตุ้นให้ผู้ปฏิบัติงานมีความสนใจต่องานความ
ปลอดภัยส่งผลให้การดำเนินงานด้านอื่นๆ ราบรื่นไปด้วย
3. ช่วยส่งเสริมงานด้านแรงงานสัมพันธ์ระหว่างผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงาน
4. กิจกรรมส่งเสริมความปลอดภัย เปิดโอกาสให้ผู้ปฏิบัติงานทุกคนทุกแผนกมีส่วนร่วมและก่อให้เกิด
การรับรู้และยอมรับที่จะปฏิบัติอย่างเต็มที่

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 24/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

ตัวอย่างของกิจกรรมส่งเสริมความปลอดภัยในสถานประกอบการ ได้แก่

1. การจัดนิทรรศการ

เป็นกิจกรรมที่มีค่าใช้จ่ายในการดำเนินการต่ำ สามารถจัดทำภาพชุดนิทรรศการได้จากเรื่องราว ภายในสถานประกอบการเองโดยแสดงภาพอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นนำเสนอข้อมูลสถิติการประสบอันตรายในสถานประกอบการ อาจมีภาพเหตุการณ์จริงที่ระบุสาเหตุ ผลเสียหาย และวิธีการป้องกันไว้ด้วยนิทรรศการสามารถจัดแสดงในวันแห่งความปลอดภัย หรือสัปดาห์ความปลอดภัยในการทำงาน เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานเกิดความตระหนักและมีจิตสำนึกในการทำงานอย่างปลอดภัยและเข้ามามีส่วนร่วมได้เป็นจำนวนมาก

2. การบรรยายพิเศษ

เป็นกิจกรรมเพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจของผู้ปฏิบัติงาน โดยอาจเชิญวิทยากรภายในหน่วยงานหรือจากภายนอกมาให้ข้อแนะนำแก่ผู้บริหารหรือลูกจ้างของสถานประกอบการนั้น อันเป็นการให้ความรู้ความเข้าใจตลอดจนปลูกจิตสำนึกให้ปฏิบัติตามกฎแห่งความปลอดภัยด้วย

3. การสนทนาความปลอดภัย

เป็นกิจกรรมหนึ่งที่สถานประกอบการสามารถจัดในรูปของการประชุม การพูดคุย หรือการอภิปรายเรื่องเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานมีการสนทนา โดยนำผู้ชำนาญการเฉพาะเรื่องมาร่วมสนทนาพร้อมทั้งเปิดโอกาสให้มีข้อซักถามทำให้เกิดแนวคิดด้านความปลอดภัยในการทำงาน และได้ข้อสรุปนำไปดำเนินการต่อไป

4. การประกวดคำขวัญความปลอดภัย


เป็นกิจกรรมที่เปิดโอกาสให้ผู้ปฏิบัติงานทุกระดับได้มีส่วนร่วมเพื่อการพัฒนาจิตสำนึกและทัศนคติของผู้ปฏิบัติงานในรูปข้อความหรือคำขวัญที่เป็นการเตือนให้เกิดความระมัดระวังหรือเสริมสร้างความปลอดภัยในการทำงานสถานประกอบการสามารถจัดการประกวดเองได้ โดยกำหนดกติกาการประกวดขึ้น

5. การประกวดภาพโปสเตอร์

เป็นกิจกรรมที่สร้างการมีส่วนร่วมในการผลิตสื่อประชาสัมพันธ์เพื่อการกระตุ้นจิตสำนึกด้านความปลอดภัยในการทำงานได้อย่างดี ส่วนกติกาของการประกวดนั้นสถานประกอบการสามารถกำหนดได้เอง ผลจากการประกวดสามารถนำมาเผยแพร่ภายในสถานประกอบการ และอาจนำส่งประกวดในระดับประเทศได้ด้วย

6. การประกวดการรายงานสภาพงานที่ไม่ปลอดภัย

เป็นกิจกรรมเพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานได้สำรวจสภาพการทำงานค้นหาค้นหาจุดที่ไม่ปลอดภัยดำเนินการถ่ายภาพหรือบันทึกจุดอันตรายจากขั้นตอนการทำงานต่างๆ แล้วเสนอภาพและรายงานข้อเสนอแนะต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณาคัดเลือก ผลที่ได้สามารถนำมาปรับปรุงแก้ไขสภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัย

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 25/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

7. การประกวดความสะอาด

เป็นกิจกรรมที่ต้องอาศัยความร่วมมือจากผู้ปฏิบัติงานทุกคนในแต่ละแผนก และเป็นจุดเริ่มต้นของการจัดกิจกรรม 5 ส เพื่อความปลอดภัยในโอกาสต่อไป หากสถานประกอบการยังไม่พร้อมในการจัดกิจกรรม 5 ส การประกวดความสะอาดจะเป็นกิจกรรมที่ง่ายและความสะอาดมีผลให้ลูกจ้างและผู้บริหารมีสุขภาพอนามัยที่ดี อันนำไปสู่ความปลอดภัยในการทำงาน

8. การจัดฉายวิดีโอความปลอดภัย

เป็นกิจกรรมที่สามารถจัดไปพร้อมกับการจัดนิทรรศการในวันหรือสัปดาห์ความปลอดภัยในการทำงาน โดยนำวิดีโอไปฉายให้ผู้ปฏิบัติงานได้ดู เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และทัศนคติที่ดีแก่ผู้ปฏิบัติงาน

9. การรณรงค์การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล

เมื่อสถานประกอบการได้จัดอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยที่เหมาะสมให้ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่แล้วควรจัดการรณรงค์ให้ผู้ปฏิบัติงานใช้อุปกรณ์เหล่านั้น เนื่องจากสถานประกอบการส่วนใหญ่จะประสบปัญหาลูกจ้างไม่นิยมใช้ทำให้เกิดการสูญเปล่า การรณรงค์จะดำเนินการในช่วงใดช่วงหนึ่ง เช่น มีการประกวดหรือแข่งขัน และให้รางวัลแก่ผู้ปฏิบัติงานที่สวมใส่ถูกต้องและครบถ้วน

10. การรณรงค์กิจกรรม 5 ส

สถานประกอบการต้องประกาศเป็นนโยบายและต้องดำเนินกิจกรรมโดยผู้ปฏิบัติงานทุกคน ทุกระดับ โดยมีผู้บริหารระดับสูงลงมาตรวจตราเป็นระยะๆ เพื่อกระตุ้นเตือนให้ทุกฝ่ายเห็นความสำคัญและปฏิบัติตามกิจกรรม 5 ส อย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ

11. การรณรงค์ลดอุบัติเหตุเป็นศูนย์ด้วย KYT


สถานประกอบการสามารถดำเนินการโดยใช้เทคนิค KYT ด้วยวิธีการฝึกอบรมลูกจ้างให้หยั่งรู้อันตรายที่จะเกิด และให้มีการย้ำเตือนเอง เพื่อให้สามารถลดอุบัติเหตุให้เป็นศูนย์ เทคนิค KYT เป็นการฝึกอบรมที่นิยมใช้ในประเทศญี่ปุ่นมาก

12. การทำแผ่นป้ายแสดงสถิติอุบัติเหตุหรือป้ายประกาศ

สถานประกอบการสามารถจัดทำแผ่นป้ายขนาดใหญ่แสดงสถิติอุบัติเหตุ หรือป้ายประกาศกิจกรรมด้านความปลอดภัยปิดไว้หน้าโรงงานในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเพื่อเป็นเครื่องเตือนใจผู้ปฏิบัติงานให้มีจิตสำนึกและร่วมมือในการลดอุบัติเหตุ

13. การตอบปัญหาชิงรางวัล

สถานประกอบการอาจจัดให้มีการตอบปัญหาชิงรางวัลในช่วงงานสัปดาห์ความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบการ โดยการตอบปัญหาจากภาพนิทรรศการที่นำมาแสดงหรือเอกสารที่แจกในงาน การหาจุดอันตรายจากภาพเหตุการณ์จริง และมีการจูงใจโดยการมอบรางวัล

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 26/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

14. การกระจายเสียงบทความ

สถานประกอบการสามารถประชาสัมพันธ์ โดยการส่งเสียงตามสายในบริเวณโรงงานหรือโรงอาหาร โดยการนำบทความเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานรวมทั้งมาตรการการแก้ไขสภาพการทำงานจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นจริงในบริเวณโรงงานออกเสียงตามสายเพื่อเป็นการเผยแพร่ความรู้แก่ผู้ปฏิบัติงาน


15. การจัดทำเอกสาร หรือบทความ

การจัดทำวารสารเพื่อการประชาสัมพันธ์โดยนำบทความเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานไปตีพิมพ์ในวารสารเพื่อเผยแพร่ความรู้ ความเข้าใจ ด้านความปลอดภัยแจกจ่ายแก่ผู้ปฏิบัติงานหรือลูกค้า

16. การทัศนศึกษาในสถานประกอบการอื่น

กิจกรรมนี้เหมาะแก่ลูกจ้างหรือคณะกรรมการความปลอดภัยฯ ได้มีโอกาสไปเห็นสภาพการทำงานในสถานประกอบการอื่นที่ดีเด่น เพื่อนำมาปรับปรุงสภาพการทำงานของตนให้ดีขึ้นโดยขอความร่วมมือสถานประกอบการดีเด่นที่ได้รับรางวัล หรือสถานประกอบการที่ดำเนินการด้านความปลอดภัยที่เป็นตัวอย่างที่ดีเพื่อขอเข้าเยี่ยมชม

เมื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานได้ทราบถึงหน้าที่ด้านความปลอดภัยในการทำงานและแนวทางการปฏิบัติหน้าที่ที่จะต้องปฏิบัติตามกฎหมายแล้ว ในการปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าวเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน ต้องปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานตามที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารมอบหมาย และประสานงานกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับอื่นๆ เช่น เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในระดับเทคนิค เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคขั้นสูง หรือเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในระดับวิชาชีพ ในสถานประกอบการ รวมถึงคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานด้วย ดังนั้น เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานต้องศึกษาหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับอื่นๆ ควบคู่กันไปด้วย เพื่อการประสานงานและการดำเนินการด้านความปลอดภัยในการทำงานในสถานประกอบการอย่างมีประสิทธิภาพ

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 27/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

**กฎ ข้อบังคับว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของ
บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด**

ตามที่บทบัญญัติในหมวด 1 ข้อ 3 ข้อ 4 และ ข้อ 5 แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2552 และกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับงานก่อสร้าง พ.ศ. 2551 โดยมีการจำกัดสิทธิเสรีภาพ ตามข้อบัญญัติแห่งกฎกระทรวงนี้


ฝ่ายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานในฐานะผู้พิทักษ์ผลประโยชน์ของนายจ้างตามข้อ 3 และตามหน้าที่ข้อ 34(3) แห่งกฎกระทรวง จึงขอประกาศใช้ ข้อบังคับนี้ นับแต่วันที่กรรมการผู้จัดการลงนามในข้อบังคับนี้

**หมวด 1
บทบัญญัติทั่วไป**

ข้อ 1 หากมีการยกเลิกข้อบังคับนี้ จะกระทำได้โดยการประกาศยกเลิกข้อบังคับนี้ และกรรมการผู้จัดการต้องเป็นผู้ลงนามเท่านั้น


ข้อ 2 ให้ข้อบังคับนี้มีผลบังคับใช้ในบุคคล จุดปฏิบัติงาน หน่วยงาน ดังนี้

- (1) ผู้มาเยือนและผู้เข้าเยี่ยมชมโรงงาน จุดปฏิบัติงาน หน่วยงาน ของบริษัท
- (2) ลูกค้า หรือ กลุ่มธุรกิจที่ติดต่อโรงงาน จุดปฏิบัติงาน หน่วยงาน ของบริษัท
- (3) พนักงานบริษัท
- (4) พนักงานของผู้รับเหมาช่วง
- (5) พนักงาน ของบริษัทที่ทำสัญญาส่งเหล็ก ขนส่งเหล็ก สัญญาจัดจ้าง
- (6) ผู้ที่เข้ามาในเขตโรงงาน จุดปฏิบัติงาน หน่วยงาน ของบริษัท
- (7) สำนักงานบริษัท
- (8) จุดปฏิบัติงาน หน่วยงาน ของบริษัท
- (9) ส่วนการผลิต การก่อสร้าง
- (10) รถยนต์บริษัท

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 28/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

ข้อ 3 บทนิยาม

- (1) บริษัท คือ บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด สถานที่ตั้ง 20 ซ.พัฒนาการ 57 ถนนพัฒนาการ แขวง/เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร และ 709/3 หมู่ 5 ถนนอ่อนนุช-ลาดกระบัง แขวง/เขตลาดกระบัง จ. กรุงเทพมหานคร
- (2) จุดปฏิบัติงาน /หน่วยงาน คือ สถานที่ที่มีการปฏิบัติงานด้านเอกสาร และงานก่อสร้างของบริษัท
- (3) ข้อบังคับ คือ ข้อบังคับว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
- (4) กฎกระทรวง คือ กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย
- (5) อาชีวอนามัย และสิ่งแวดลอม พ.ศ. 2549 และกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการ
- (6) ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับงานก่อสร้าง พ.ศ. 2551
- (7) “งานก่อสร้าง” หมายความว่า การประกอบเกี่ยวกับการก่อสร้างสิ่งก่อสร้างทุกชนิด เช่น อาคาร ถนน ท่อระบายน้ำ ประปา รั้ว กำแพง ประตู ฯลฯ หมายถึงรวมถึงการต่อเติม ซ่อมแซม ซ่อมบำรุง คัดแปลง
- (8) เคลื่อนย้าย หรือการรื้อถอนทำลายสิ่งก่อสร้างนั้นด้วย
- (9) “อาคาร” หมายความว่า อาคารตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- (10) “เขตก่อสร้าง” หมายความว่า พื้นที่ที่ดำเนินการก่อสร้าง รวมทั้งพื้นที่โดยรอบบริเวณ
- (11) “เขตอันตราย” หมายความว่า บริเวณที่เป็นสถานที่ที่กำลังก่อสร้าง ที่ติดตั้งนั่งร้าน ใช้ปั้นจั่น หรือใช้เครื่องจักรหรืออุปกรณ์ไฟฟ้าเพื่อการก่อสร้าง พื้นที่ที่เป็นทางลำเลียงวัสดุเพื่อการก่อสร้าง หรือพื้นที่ที่ใช้เป็นสถานที่เก็บเชื้อเพลิง วัตถุระเบิด หรือวัสดุก่อสร้าง
- (12) “อุปกรณ์ไฟฟ้า” หมายความว่า เครื่องมือ เครื่องใช้ หรือเครื่องจักรที่ใช้ไฟฟ้าเป็นต้นกำลังหรือเป็นส่วนประกอบหรือใช้เกี่ยวเนื่องกับไฟฟ้า
- (13) จป. วิชาชีพ คือ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ ตามข้อ 18 แห่งกฎกระทรวง
- (14) วิศวกร คือ ผู้ที่ประกอบวิชาชีพวิศวกร ตามที่สภาวิศวกรกำหนด
- (15) ผู้ควบคุม คือ ผู้ที่พาคนลูกจ้าง คณะบุคคลอื่น คณะผู้มาเยือน เข้ามาในบริษัท จุดปฏิบัติงาน และหน่วยงาน
- (16) หัวหน้างาน คือ ผู้ควบคุมงาน
- (17) ฝ่ายความปลอดภัยฯ หมายถึง ฝ่ายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดลอม


	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 29/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

ข้อ 4 ให้ฝ่ายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม เป็น หน่วยงานความปลอดภัย ตามที่กฎกระทรวงกำหนด

ข้อ 5 ให้ผู้จัดการฝ่ายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม หรือ (กรณีที่บริษัท จดปฏิบัติการ หน่วยงาน มีบุคลากรรวมยังไม่ถึงระดับที่ต้องมีหน่วยงานความปลอดภัย) ให้หน่วยงาน หรือฝ่ายงานที่ได้รับมอบหมายจากกรรมการผู้จัดการ เป็นหัวหน้าหน่วยงานตามที่กฎหมายกำหนด

ข้อ 6 การสั่งการ การออกคำสั่ง คำสั่ง ประกาศ ของฝ่ายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม หรือ จป.วิชาชีพ ถือว่าเป็นการทำหน้าที่เพื่อพิทักษ์ประโยชน์แก่นายจ้าง พนักงาน ผู้ใดละเมิดคำสั่งนั้น ย่อมได้รับโทษตามบทลงโทษแห่งข้อบังคับนี้

ข้อ 7 ในการกระทำงานในข้อ 6 จะถือว่าการทำหน้าที่นั้นเป็นความผิดมิได้

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 30/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

หมวด 2

ข้อบังคับด้วยความปลอดภัย การปฏิบัติตนทั่วไป ในการปฏิบัติงาน ในเขตบริษัท จุดปฏิบัติงาน และหน่วยงาน

ข้อ 8 ให้ผู้ที่เข้ามาในเขตบริษัท จุดปฏิบัติงาน และหน่วยงานทุกคน ต้องปฏิบัติตามระเบียบบริษัทข้อบังคับ และคู่มือความปลอดภัยอย่างเคร่งครัด

ข้อ 9 ให้ผู้ที่เข้ามาในเขตบริษัท จุดปฏิบัติงาน และหน่วยงานทุกคน ต้องปฏิบัติตามคู่มือว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของบริษัท จุดปฏิบัติงาน และหน่วยงาน อย่างเคร่งครัด

ข้อ 10 ให้ผู้ที่เข้ามาในเขตบริษัท จุดปฏิบัติงาน และหน่วยงานทุกคน ต้องปฏิบัติตาม กฎ คำสั่ง ประกาศของบริษัท จุดปฏิบัติงาน และหน่วยงาน อย่างเคร่งครัด

ข้อ 11 ห้ามผู้ที่เข้ามาในเขตบริษัท จุดปฏิบัติงาน และหน่วยงานทุกคน ที่ดื่มสุรา เครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์ เสพยาเสพติด เข้าในเขตบริษัท จุดปฏิบัติงาน และหน่วยงานโดยเด็ดขาด

ข้อ 12 ห้ามผู้ที่เข้ามาในเขตบริษัท จุดปฏิบัติงาน และหน่วยงานทุกคนดื่มสุรา เครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์ เสพสาร/ยาเสพติด ในเขตบริษัท จุดปฏิบัติงาน และหน่วยงานโดยเด็ดขาด

ข้อ 13 ห้ามผู้ที่เข้ามาในเขตบริษัท จุดปฏิบัติงาน และหน่วยงานทุกคนนำสุรา เครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์ สาร/ยาเสพติด เข้าในเขตบริษัท จุดปฏิบัติงาน และหน่วยงานโดยเด็ดขาด

ข้อ 14 ห้ามผู้ที่เข้ามาในเขตบริษัท จุดปฏิบัติงาน และหน่วยงานทุกคน จำหน่ายสุรา เครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์ สาร/ยาเสพติด ในเขตบริษัท จุดปฏิบัติงาน และหน่วยงานโดยเด็ดขาด


ข้อ 15 ห้ามผู้ที่เข้ามาในเขตบริษัท จุดปฏิบัติงาน และหน่วยงานทุกคนกระทำความผิดทางอาญาในเขตบริษัท จุดปฏิบัติงาน และหน่วยงานโดยเด็ดขาด

ข้อ 16 ให้ผู้ที่จำหน่ายสินค้าภายในเขตบริษัท จุดปฏิบัติงาน และหน่วยงานทุกคนต้องได้รับการขออนุญาตจากบริษัท จุดปฏิบัติงาน และหน่วยงาน และต้องได้รับใบอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรแล้วเท่านั้นถึงจะดำเนินการจำหน่ายสินค้าได้

ข้อ 17 ให้ผู้ที่เข้ามาในเขตบริษัท จุดปฏิบัติงาน และหน่วยงาน ต้องแต่งกายด้วยชุดที่สุภาพ เรียบร้อยตามระเบียบว่าด้วยการแต่งกายในการปฏิบัติงานของบริษัท จุดปฏิบัติงาน และหน่วยงาน

ข้อ 18 ให้ผู้ที่เข้ามาในเขตบริษัท จุดปฏิบัติงาน และหน่วยงาน ต้องใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลตามที่หน่วยงานความปลอดภัยรับรองไว้ในคู่มือความปลอดภัย

ข้อ 19 ห้ามรับประทานอาหารในเขตบริษัท จุดปฏิบัติงาน และหน่วยงาน เว้นแต่เป็นสถานที่จัดไว้ให้สำหรับรับประทานโดยเฉพาะ

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 31/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

ข้อ 20 ให้ผู้ที่เข้าในเขตบริษัท จุดปฏิบัติงาน และหน่วยงานทุกคน ต้องปฏิบัติตามป้ายเตือน ป้ายบังคับทางความปลอดภัยอย่างเคร่งครัด

ข้อ 21 ห้ามผู้ที่เข้าในเขตบริษัท จุดปฏิบัติงาน และหน่วยงานอยู่ในที่หลับใหลตา ลำพังเพียงคนเดียว

ข้อ 22 ให้ปัสสาวะ และอุจจาระในที่ที่จัดไว้เท่านั้น

ข้อ 23 ห้ามผู้ที่ไม่มีส่วนเกี่ยวข้อง หรือทำงานแล้วเสร็จ เข้าเขตบริษัท จุดปฏิบัติงาน และหน่วยงานก่อนได้รับอนุญาต

ข้อ 24 ผู้ที่อยู่ในส่วนของการก่อสร้าง การผลิต การซ่อมบำรุง ต้องปฏิบัติตามคู่มือความปลอดภัยอย่างเคร่งครัด

ข้อ 25 ผู้ที่ทำงานในจุดปฏิบัติงานที่เป็นอันตราย ต้องปฏิบัติตามคู่มือความปลอดภัยอย่างเคร่งครัด

ข้อ 26 ห้ามผู้ที่ไม่ใช่ช่าง วิศวกร กระทำการซ่อม ปรับปรุงเครื่องจักร ไฟฟ้า โดยพลการ

ข้อ 27 เมื่อผู้ที่เข้ามาในบริษัท จุดปฏิบัติงาน และหน่วยงาน ได้รับบาดเจ็บ ต้องแจ้งที่ผู้ควบคุมหัวหน้างาน และให้ผู้ควบคุม หัวหน้างานแจ้งฝ่ายความปลอดภัย ฯ หรือหน่วยงาน หรือฝ่ายงานที่ได้รับมอบหมายจากกรรมการผู้จัดการทันที

ข้อ 28 ให้ผู้ที่เข้ามาในเขตบริษัท จุดปฏิบัติงาน และหน่วยงาน พบสภาพ เครื่องจักร อุปกรณ์ ที่ชำรุด ไม่พร้อมใช้งาน หรือไม่ปลอดภัยให้แจ้งฝ่ายความปลอดภัย ฯ หรือหน่วยงาน หรือฝ่ายงานที่ได้รับมอบหมายจากกรรมการผู้จัดการทันที


ข้อ 29 ให้ผู้ควบคุม หัวหน้างาน ตรวจตราผู้ได้บังคับบัญชา เครื่องจักร เครื่องกล ไฟฟ้า ให้พร้อมปฏิบัติงาน และพร้อมใช้งานตลอดเวลา

ข้อ 30 ห้ามผู้ควบคุม หัวหน้างาน อนุญาตให้ผู้ได้บังคับบัญชาทำงานเมื่อมีสภาพไม่พร้อมทำงานหรือ หากทำงานแล้วก่อให้เกิดอันตราย และห้ามใช้เครื่องจักรที่มีสภาพไม่พร้อมทำงาน หรือ หากทำงานแล้วก่อให้เกิดอันตราย

ข้อ 31 ให้ฝ่ายความปลอดภัย หรือหน่วยงาน หรือฝ่ายงานที่ได้รับมอบหมายจากกรรมการผู้จัดการมีอำนาจในการเรียกตรวจ ตรวจค้น ตรวจปัสสาวะเพื่อหาสารเสพติด จัดโปรแกรมตรวจสุขภาพเพื่อคัดกรองโรคจากการทำงาน และให้ทำรายงานต่อกรรมการผู้จัดการในการใช้อำนาจดังกล่าว

ข้อ 32 ให้ผู้จัดการฝ่ายความปลอดภัย จป.วิชาชีพ หรือหน่วยงาน หรือฝ่ายงานที่ได้รับมอบหมายจากกรรมการสามารถใช้อำนาจสั่งพนักงานหยุดทำงานเนื่องจากมีสภาพไม่พร้อมปฏิบัติงานได้ไม่เกินครั้งละ 1 วัน โดยถือเสมือนว่าพนักงานนั้นลาป่วย

ข้อ 33 ผู้ใดฝ่าฝืนหมวด 2 ย่อมได้รับโทษตามระเบียบบริษัท ฯ

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 32/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	


หมวด 3

กฎ ข้อบังคับ การปฏิบัติงาน

ข้อ 34 กฎทั่วไปเกี่ยวกับความปลอดภัย

กฎระเบียบความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

1. ผู้ปฏิบัติงานทุกคนต้องปฏิบัติตามระเบียบ คำแนะนำต่าง ๆ อย่างเคร่งครัด ถ้าไม่ทราบไม่เข้าใจให้ถามเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย หรือหัวหน้าชุดทำงาน/ วิศวกรผู้ควบคุม
2. ผู้ปฏิบัติงานทุกคนเมื่อพบเห็นสภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัย หรือพบว่าเครื่องมือเครื่องใช้ชำรุดไม่อยู่ในสภาพที่ปลอดภัย ถ้าแก้ไขด้วยตนเองได้ให้ดำเนินการแก้ไขทันที ถ้าแก้ไขไม่ได้ให้รายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบ
3. สังเกตและปฏิบัติตามป้ายห้ามป้ายเตือนอย่างเคร่งครัด
4. ห้ามบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไปในบริเวณทำงานที่ตนไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้อง
5. อย่าทำงานในที่ลับตาคนเพียงคนเดียว โดยเฉพาะการทำงานหลังเวลาทำงาน ปกติ OT.
6. ต้องแต่งกายให้เรียบร้อยรัดกุมไม่มีส่วนขาด และห้ามถอดเสื้อในขณะที่ปฏิบัติงานเด็ดขาด
7. ต้องใส่หมวกนิรภัยและเสื้อสะท้อนแสงตลอดเวลาทำงานในสภาพปกติที่สามารถใส่ได้
8. พนักงานจะต้องปฏิบัติตามอย่างมีระเบียบตลอดเวลาไม่เดินเล่นหรือหยอกล้อกันในขณะที่ทำงาน
9. ห้ามเสพของมึนเมา และเข้ามาในสถานที่ปฏิบัติงานในลักษณะมึนเมาโดยเด็ดขาด
10. ห้ามปรับแต่ง หรือซ่อมแซมเครื่องจักรกลต่าง ๆ ที่ตัวเองไม่มีหน้าที่หรือไม่ได้รับอนุญาต
11. ให้ใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ป้องกันต่าง ๆ ให้ถูกต้องกับชนิดของงาน และรักษาอุปกรณ์เหล่านั้นให้อยู่ในสภาพที่ดีอยู่เสมอ
12. การซ่อมแซมอุปกรณ์ต่าง ๆ ทางไฟฟ้าต้องให้ช่างไฟฟ้าหรือผู้ที่รู้วิธีการเท่านั้นปฏิบัติหน้าที่นี้
13. พนักงานที่จำเป็นต้องใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ขอให้ปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด
14. ห้ามนำอาหาร เครื่องดื่มมารับประทานในบริเวณก่อสร้าง ยกเว้นแต่ในพื้นที่ที่จัดไว้ให้เท่านั้น
15. ห้ามนำรถยนต์ รถมอเตอร์ไซด์ เข้ามาจอดในพื้นที่ก่อสร้าง ยกเว้นแต่พื้นที่ที่จัดไว้ให้เท่านั้น
16. เมื่อได้รับบาดเจ็บไม่ว่าจะเล็กน้อยสักเพียงใดก็ตาม ต้องรายงานให้หัวหน้างานและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ ทราบเพื่อสอบสวนหาสาเหตุ วิธีป้องกันและแจ้งให้ผู้ปฏิบัติงานอื่น ๆ ทราบและหาวิธีการป้องกันที่ปลอดภัย

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 33/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	


17. เมื่อหัวหน้างานเห็นว่าผู้ได้บังคับบัญชาไม่อยู่ในสภาพที่จะทำงานได้อย่างปลอดภัยต้องสั่งให้หยุดพักทำงานทันที

ข้อ 35 กฎความปลอดภัยในสำนักงาน

- (1) ดูแลรักษาความสะอาดและเป็นระเบียบเรียบร้อยของสถานที่ทำงานตลอดเวลา
- (2) เก็บรักษาเครื่องมือเครื่องใช้ให้เป็นระเบียบและจัดหมวดหมู่ให้เรียบร้อย
- (3) ประตูทางออกทางหนีไฟ จะต้องไม่มีสิ่งใดกีดขวางและสามารถใช้งานได้ตลอดเวลา
- (4) กำจัดของเสียทันทีเมื่อทำงานเสร็จ
- (5) อย่าเก็บสิ่งของไว้บริเวณเหนือศีรษะโดยเฉพาะบริเวณแนวทางเดิน
- (6) อย่าลั่นเลที่จะเก็บเศษเล็กเศษน้อยหรือของจากพื้นทิ้งลงในถังขยะ
- (7) พื้นของสถานที่ทำงานควรดูแลให้เกิดความสะอาด ปราศจากคราบน้ำมัน ฯลฯ ที่อาจก่อให้เกิดอันตรายจากการลื่นล้มได้ง่าย
- (8) การยกของขึ้นบันไดต้องไม่ยกของสูงเกินไปจนมองไม่เห็นทาง เดินจับราวบันได
- (9) เครื่องใช้ไฟฟ้าควรวางใกล้ปลั๊กไฟฟ้ามากที่สุด
- (10) สายไฟฟ้า สายโทรศัพท์ที่เดินบนพื้นต้องติดเทปให้เรียบร้อย
- (11) ห้ามใช้เก้าอี้นั่งมารองยืนเพื่อหยิบหรือวางสิ่งของ ต้องใช้บันไดวางให้มั่นคงและต้องมีคนช่วยจับ
- (12) ตรงมุมอับหรือหัวมุม ต้องเดินให้มุมกว้างชัดเจน อย่าเดินชิดหัวมุม
- (13) ห้ามเปิดลิ้นชักตู้เอกสารทีละหลาย ๆ ชั้นพร้อมกัน ต้องเปิดทีละชั้นเสมอ
- (14) ควรวางและยึดตู้ให้มั่นคง ของหนักควรใส่ไว้ในลิ้นชักล่าง
- (15) อย่าวางของเกะกะขวางทางเดิน
- (16) ตรวจสอบสภาพทางเดินให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยเสมอ
- (17) ต้องใช้อุปกรณ์เครื่องใช้สำนักงานให้ปลอดภัยด้วยความระมัดระวัง เช่น
 - กรรไกรใช้ให้เหมาะกับงาน
 - ใบมีดเครื่องตัดกระดาษควรมีที่ครอบป้องกันใบมีดและเก็บใบมีดทุกครั้งหลังใช้งาน
 - แฟ้มเอกสารชนิดห่วงต้องจับให้ถูกที่มีจะนั้นอาจถูกห่วงหนีบได้
 - คัตเตอร์เลื่อนใบมีดเก็บทันทีเมื่อไม่ใช้งาน
 - ที่เจาะรูกระดาษต้องจับให้ถูกที่เจาะครั้งละไม่เกิน 5 แผ่น

ข้อ 36 การรักษาความสะอาด และการจัดเก็บวัสดุในบริเวณสถานที่ทำงาน / การจัดการวัสดุก่อสร้าง

เพื่อความปลอดภัย และเพื่อให้งานดำเนินไปด้วยความมีประสิทธิภาพ สถานที่ทำงานจะต้องสะอาดเป็นระเบียบเรียบร้อยด้วย

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 34/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

กฎที่ต้องปฏิบัติ

- (1) วัสดุและเครื่องมือต่างๆ ต้องเก็บให้เรียบร้อยไม่ให้เกะกะ
- (2) เครื่องมือเครื่องใช้ต่างๆ เมื่อใช้แล้วต้องเก็บไว้ในที่เดิม
- (3) ผ้าที่เปื้อนน้ำมันต้องเก็บลงถังขยะที่ทำด้วยโลหะที่มีฝาปิดมิดชิดเพื่อป้องกันการติดไฟ
- (4) ห้ามจัดวางวัสดุที่ง่ายต่อการลุกไหม้ใกล้จุดติดตั้งหลอดไฟ หรือวัสดุที่มีความร้อน / มีประกายไฟ
- (5) ขยะในบริเวณที่ทำงานจะต้องเก็บกวาดให้สะอาดอย่างสม่ำเสมอ เพื่อความเป็นระเบียบเรียบร้อยและลดการเกิดอุบัติเหตุ เป็นการป้องกันอุบัติเหตุได้
- (6) ให้มีผู้ดูแลการจัดการวัสดุ ซึ่งจะทำหน้าที่ควบคุมดูแลวัสดุก่อสร้างทุกชนิดที่เข้ามาที่หน้างานให้มีปริมาณเพียงพอในการใช้งาน และคงไว้ซึ่งคุณภาพที่ดีตลอดไป
- (7) เมื่อมีการเคลื่อนย้ายวัสดุก่อสร้าง จะต้องมั่นใจว่าไม่กีดขวางการทำงานก่อสร้างและไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อการจราจร
- (8) ไฟสว่างในพื้นที่จัดเก็บวัสดุก่อสร้าง จะต้องจัดเตรียมไว้ให้เพียงพอ เพื่อให้การปฏิบัติงานต่าง ๆ เป็นไปอย่างสะดวกและปลอดภัย
- (9) อุปกรณ์ที่ใช้ในการยก จัดเก็บ และขนย้ายวัสดุก่อสร้าง จะใช้ให้เหมาะสม และดูแลรักษาให้อยู่ในสภาพดีตลอดระยะเวลาทำงาน

ข้อเสนอแนะ

- 1) การหล่นล้มเกิดขึ้นได้บ่อยๆ เนื่องจากน้ำมัน ของเหลวอื่นๆ ที่หกเรี่ยราด ถ้าหากพบว่าสิ่งที่กล่าวมาแล้วหกเรี่ยราด ควรทำความสะอาดและเช็ดให้แห้ง เพื่อป้องกันการลื่นหล่นล้ม
- 2) การจัดเก็บและวางวัสดุนั้น ถ้าพื้นที่ที่จะจัดวางของไม่ราบเรียบเสมอกัน ควรใช้ไม้หรือที่รองอื่นๆ ช่วย

ข้อ 37 การแต่งกายสำหรับการปฏิบัติงานอย่างปลอดภัย

(1) พนักงานในสายงานสำนักงาน


ให้แต่งกายตามกฎ ระเบียบที่บริษัทกำหนด ยกเว้นจะได้รับอนุญาตโดยผู้บังคับบัญชาให้มาปฏิบัติหน้าที่ โดยไม่ต้องสวมชุดฟอร์มพนักงาน แต่กรณีที่ต้องเข้าไปในพื้นที่งานผลิต หรือหน่วยงานก่อสร้างให้ทำการสวมอุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัยที่เหมาะสมทุกครั้งเช่น รองเท้า Safety หมวก Safety เป็นต้น

(2) พนักงานในสายงานการผลิต และหน่วยงานก่อสร้าง

ให้แต่งกายตามที่บริษัท ฯ กำหนด ดังนี้

ก. หมวก

ข้อพึงปฏิบัติมีดังนี้

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 35/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

- 1) ผู้ปฏิบัติงานที่ต้องปฏิบัติงานสูงกว่าพื้นดินตั้งแต่ 4 เมตร ขึ้นไป ต้องสวมหมวกนิรภัยชนิดแข็ง ตามมาตรฐานของสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม และอุปกรณ์อื่นที่เหมาะสมกับงานนั้น ๆ แต่ถ้าการปฏิบัติงานนั้นเป็นการปฏิบัติงานใกล้ไฟฟ้าแรงสูง ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมหมวกนิรภัยชนิดที่ต้านทานไฟฟ้าแรงสูงได้
- 2) การปฏิบัติงานในบริเวณหรือในสถานที่ที่ศีรษะอาจได้รับอันตรายจากของตกใส่ ต้องสวมหมวกนิรภัยชนิดแข็งป้องกันอันตรายตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน
- 3) ก่อนใช้หมวกนิรภัยทุกครั้งควรมีการตรวจหารอยร้าวการชำรุดหรือการเสื่อมสภาพอื่น ๆ ที่อาจทำให้ความสามารถในการป้องกันลดน้อยลง หากพบรอยร้าว การชำรุด หรือการเสื่อมสภาพจะต้องไม่นำหมวกนิรภัยนั้นไปใช้อีก

ข. ผม


ข้อพึงปฏิบัติดังนี้

- 1) ผู้ปฏิบัติงานชายที่ต้องทำงานใกล้เครื่องจักรที่ส่งกำลังสายพาน เครื่องเจาะ เครื่องตัด หรือเครื่องมือเครื่องจักรที่อาจก่อให้เกิดอันตรายทำนองเดียวกันนี้ห้ามไว้ผมยาว (โดยปกติจะยาวได้ไม่เกินช่วงบ่า) สำหรับผู้ปฏิบัติงานหญิงที่ทำงานใกล้เครื่องจักรข้างต้นจะต้องมีการเก็บผมให้มิดชิดในลักษณะที่ปลอดภัย เช่น การคลุมผมหุ้มศีรษะสำหรับคลุมผม การมัดรวบไว้ข้างหลัง เป็นต้น
- 2) ถ้างานนั้นเป็นงานประเภทที่กำหนดให้ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมหมวกนิรภัย ผู้ปฏิบัติงานหญิงที่ไว้ผมยาวจะต้องนำเอาผมเก็บเข้าไปอยู่ในหมวกนิรภัยเพื่อป้องกันอันตรายที่อาจเกิดขึ้น

ค. เครื่องแต่งกาย

ข้อพึงปฏิบัติดังนี้

- 1) ในการปฏิบัติงานทุกครั้ง ผู้ปฏิบัติงานทุกคนต้องแต่งกายให้เหมาะสมกับชนิดของงานที่ได้รับมอบหมายให้ทำ
- 2) ห้ามสวมเสื้อผ้าที่หลวมรุ่มร่าม หรือใส่เสื้อปล่อยแขนหรือปล่อยชายเสื้อ หรือผูกเน็คไท รุ่มร่ามไปใกล้เครื่องจักรที่กำลังหมุน
- 3) ห้ามสวมใส่เครื่องประดับประเภทห้อยไว้หลวม ๆ เช่น ตุ้มหูชนิดแกว่งไปมาได้ กำไล สร้อยข้อมือ สร้อยคอ หรือเข็มขัดโลหะประเภทเพื่อความสวยงาม เข้าใกล้เครื่องจักรที่กำลังหมุน
- 4) ห้ามสวมใส่แหวนขณะทำงานกับเครื่องจักรที่กำลังหมุนเว้นแต่งานนั้น เป็นงานประเภทที่กำหนดให้ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมถุงมือ
- 5) เมื่อต้องปฏิบัติงานใกล้กับไฟฟ้าแรงสูง หรือใกล้กับสารไวไฟผู้ปฏิบัติงานจะต้องสวมแบบฟอร์มที่บริษัท ฯ จัดให้

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 36/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

6) ห้ามใส่ผ้าผูกคอ เสื้อแขนปล่อย เสื้อผ้าขาด หรือเครื่องประดับในขณะที่ทำงาน ซึ่งอาจจะถูกดึงหรือม้วน โดยเครื่องจักรที่กำลังทำงาน หรือโดยวัตถุที่โผล่ขึ้นจากพื้นผิว เช่น ตะปู เป็นต้น

7) พนักงานควรสวมรองเท้ากันภัยในเวลาทำงานหรือรองเท้าที่บริษัทจัดให้เท่านั้น ไม่อนุญาตให้สวมรองเท้าเปิดหัว หรือรองเท้าผ้าใบในขณะที่อยู่ในสายการผลิตหรือในที่ที่มีสารเคมีอยู่ และห้ามมิให้สวมรองเท้าส้นสูงที่มีความสูงเกินกว่า 3 นิ้ว

8) ต้องสวมถุงมือกันสารเคมี ผ้ากันเปื้อน และอุปกรณ์ป้องกันดวงตาแบบที่กำหนดให้ตลอดเวลาที่ทำงานเกี่ยวกับวัตถุกัดกร่อนหรือสิ่งที่มีอันตราย และจะต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายที่เหมาะสมหากต้องทำงานกับสารเคมี

9) ห้ามสวมเสื้อหรือกางเกงที่ชายสั้นผิดปกติธรรมดา (เปลี่ยนแปลงไปจากมาตรฐานที่บริษัทกำหนด)

10) ต้องสวมหมวกนิรภัยตลอดเวลาเมื่อทำงานอยู่ในบริเวณที่กำหนดให้สวมหมวกนิรภัย


11) ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดอย่างเคร่งครัดเกี่ยวกับการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันดวงตาและส่วนอื่น ๆ

ของร่างกายเมื่อทำงานในที่ที่กำหนดให้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันดังกล่าว

ง. รองเท้า

ข้อพึงปฏิบัติดังนี้

1. ในการปฏิบัติงาน ผู้ปฏิบัติงานทุกคนจะต้องสวมรองเท้าหุ้มส้น หรือหุ้มข้อซึ่งมีขนาดพอเหมาะไม่คับจนเปลี่ยนรูปทรงหรือไม่หลวมจนเกินไป และถ้าเป็นรองเท้าชนิดผูกเชือก ให้ทำการผูกเชือกให้เรียบร้อยและแน่นพอเหมาะ เพื่อป้องกันการลื่นไถล
2. ในการทำงานทุกประเภท ควรเลือกรองเท้าที่เหมาะสมตามความจำเป็นของงานแต่ละชนิดและได้มาตรฐานตามที่กำหนดไว้
3. ผู้ปฏิบัติงานที่ทำงานเกี่ยวกับการยกหรืองานขนย้ายของหนักหรืองานที่อาจได้รับอันตรายจากของหนักทับเท้า ควรสวมรองเท้ากันภัยชนิดหัวโลหะ
4. ผู้ปฏิบัติงานที่ทำงานในบริเวณที่อาจจะทำให้เกิดอันตรายจากกระแสไฟฟ้ารั่วได้ง่าย และบริเวณนั้นมีน้ำหรือที่ชื้นแฉะควรสวมรองเท้ากันภัยยางป้องกันไฟฟ้ารั่ว
5. ในการปฏิบัติงานโดยทั่วไปให้สวมใส่เฉพาะรองเท้าที่บริษัทจัดให้เท่านั้น ห้ามสวมรองเท้าแตะ
6. ให้ผู้บังคับบัญชาเตือนผู้ปฏิบัติงานที่ทำงานที่อาจเป็นอันตรายต่อเท้าสวมใส่รองเท้ากันภัยชนิดป้องกันตามลักษณะหรือประเภทของงาน โดยรองเท้ากันภัยที่จะใช้จะต้องเป็นรองเท้าหุ้มส้นทำด้วยหนังหรือวัสดุอย่างอื่นที่คุณสมบัติใกล้เคียงกันและตัวรองเท้าจะต้องมีวัสดุป้องกันการลื่น

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 37/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

ข้อ 38 อุปกรณ์ป้องกันอันตราย

ก. อุปกรณ์นิรภัย

กฎที่ต้องปฏิบัติ

1. อุปกรณ์นิรภัยหรือเครื่องป้องกันอันตรายจะต้องติดตั้งไว้ที่เครื่องจักรเพื่อป้องกัน อันตรายแก่ผู้ปฏิบัติงานจากเครื่องจักร
2. พนักงานห้ามถอดหรือห้ามละเลยการตรวจสอบอุปกรณ์นิรภัยเป็นอันขาด
3. ห้ามถอดอุปกรณ์นิรภัยเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการผลิตของเครื่องจักร
4. ห้ามเปลี่ยนแปลงการทำงานของอุปกรณ์นิรภัย
5. ถ้าอุปกรณ์นิรภัยทำงานผิดปกติต้องรายงานผู้บังคับบัญชาเพื่อทำการแก้ไขทันที
6. อย่าสัมผัสกับส่วนที่อาจก่อให้เกิดอันตรายโดยตรงแต่ควรใช้อุปกรณ์นิรภัยช่วย
7. ถ้าต้องการถอดอุปกรณ์นิรภัยออกเพื่อการซ่อมแซมแก้ไขให้ปิดระบบทำงานของเครื่องจักรก่อนหรือมีป้ายแจ้งให้เรียบร้อย


ข. อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

กฎที่ต้องปฏิบัติ

- 1) หมวกและแว่นนิรภัยใช้ป้องกันศีรษะและดวงตาต้องสวมใส่อุปกรณ์เหล่านี้ตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน ซึ่งตามสภาพงานที่จำเป็นต้องใช้อ้อย
- 2) ช่างเชื่อมต้องสวมใส่ “หน้ากากเชื่อม” ในขณะที่เชื่อมตลอดเวลาที่ทำงาน
- 3) งานเจาะ ตกแต่ง (เจียร์) ตัด การเคลื่อนย้ายสารเคมี, น้ำกรด ต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันใบหน้าและดวงตาทุกครั้ง
- 4) เมื่อทำงานในที่ๆเป็นอันตรายจากสารพิษ, แก๊สพิษ หรือในบริเวณที่มีอากาศไม่บริสุทธิ์ ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจหรือเครื่องกรองอากาศ เครื่องดูดควัน หรือใช้พัดลมถ่ายเทอากาศ
- 5) เข็มขัดนิรภัยจะต้องอยู่ในสภาพที่ดี และจะต้องใช้เมื่อทำงานบนที่สูง
- 6) งานยกงานขนย้าย หรือซ่อมแซมเครื่องจักรจะต้องสวมถุงมือหนัง หมวกแข็ง รองเท้าหุ้มเหล็ก

ข้อแนะนำ

1. ควรใช้ถุงมือที่เหมาะสมกับงานแต่ละชนิด
2. ควรสวมรองเท้าที่เหมาะสมกับงานแต่ละชนิด
3. ควรสวมรองเท้าที่เหมาะสมกับงานแต่ละชนิด
4. อุปกรณ์ป้องกันอย่างอื่นที่เห็นว่าสมควรต้องใช้ควรแจ้งให้หัวหน้างานทราบทันที

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 38/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

ข้อ 39 กฎที่ต้องปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยในโรงงานและ/หรือ หน่วยงาน


- (1) ห้ามสูบบุหรี่ในบริเวณโรงงาน หรือหน่วยงาน ยกเว้นบริเวณที่อนุญาตให้สูบได้
- (2) ห้ามทิ้งก้นบุหรี่ลงบนพื้น ต้องทิ้งลงในภาชนะที่จัดไว้ให้เท่านั้น
- (3) ห้ามนำไม้ขีดไฟ หรือไฟแช็กเข้าไปในบริเวณที่ห้ามสูบบุหรี่
- (4) ห้ามหุงต้มอาหารในบริเวณที่ห้ามสูบบุหรี่
- (5) ห้ามขว่าน้ำลายลงบนพื้นโรงงานหรือในบริเวณที่ทำงาน
- (6) ให้ทิ้งขยะมูลฝอยในถังที่จัดไว้ให้เท่านั้น
- (7) ต้องสวมเสื้อผ้า รองเท้าให้เรียบร้อยตลอดเวลาที่มาทำงานในโรงงาน และสวมหมวกพร้อมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายอื่น ๆ ที่จำเป็นเมื่อทำงานในโรงงาน
- (8) หากมีอุบัติเหตุเกิดขึ้นให้รายงานต่อผู้บังคับบัญชาทันที
- (9) หากรู้สึกเจ็บป่วยในเวลาทำงานให้รายงานต่อผู้บังคับบัญชาเพื่อจะได้ทำการรักษาพยาบาลทันที
- (10) ให้เดินตามทางที่จัดไว้ในโรงงาน อย่าวิ่งเมื่อไม่มีเหตุจำเป็น
- (11) จัดเก็บและเรียงสิ่งของให้เป็นระเบียบเพื่อให้มีทางเดินหรือทำงานได้สะดวกและปลอดภัย
- (12) ห้ามเล่นเข้าเหย้า หรือหยอกล้อกันในบริเวณที่ทำงาน
- (13) ห้ามฝึกหัดขับขี่ยานพาหนะในบริเวณโรงงาน
- (14) ต้องเรียนรู้ถึงวิธีการดับเพลิง และการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงประเภทต่าง ๆ

ข้อ 40 กฎความปลอดภัยในการป้องกันอัคคีภัย

ไฟ คือ ปฏิกริยาทางเคมีระหว่างเชื้อเพลิง ความร้อน และออกซิเจน ไฟจะเกิดขึ้นเมื่อมี 3 อย่างนี้พร้อมๆกัน ถ้าขาดอย่างใดอย่างหนึ่งไฟจะเกิดขึ้นไม่ได้

ไฟ แบ่งออกเป็น 4 ประเภท คือ

- ประเภท ก. (CLASS A) คือ ไฟที่เกิดจากการลุกไหม้ของไม้ กระดาษ เศษผ้า เราสามารถดับไฟชนิดนี้ได้ด้วยน้ำ
- ประเภทข. (CLASS B) คือ ไฟที่เกิดจากน้ำมันเชื้อเพลิง ควรจะดับไฟชนิดนี้ด้วยโฟมคาร์บอนไดออกไซด์ และน้ำยาเคมี
- ประเภท ค. (CLASS C) คือ ไฟที่ลุกไหม้จากการที่ไฟฟ้าลัดวงจร ควรจะดับไฟชนิดนี้ด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ น้ำยาเคมี และผงเคมีแห้ง
- ประเภท ง. (CLASS D) คือ ไฟที่เกิดจากการลุกไหม้ของแร่ธาตุทางเคมี เช่น โพรแตสเซียม อลูมิเนียม, สังกะสี, โซเดียม, ลิเทียม ไฟที่เกิดจากการลุกไหม้ของแร่ธาตุเหล่านี้เราสามารถดับด้วยผงเคมีแห้ง


	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 39/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

กฎที่ต้องปฏิบัติ

- (1) การป้องกันอัคคีภัยเป็นหน้าที่ของผู้ปฏิบัติงานทุกคน
- (1) พนักงานทุกคนที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันระดับอัคคีภัยจะต้องปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการป้องกันอัคคีภัยอย่างเคร่งครัด
- (2) สถานที่ทำงาน สถานที่เก็บวัสดุหรืออุปกรณ์โรงงานต้องดูแลทำความสะอาดและจัดให้เป็นระเบียบเรียบร้อย
- (3) ห้ามสูบบุหรี่ หรือทำให้เกิดประกายไฟในบริเวณที่อาจก่อให้เกิดอัคคีภัยได้
- (4) ห้ามทิ้งก้นบุหรี่ หรือวัตถุที่มีความร้อนลงในตะกร้า ถังขยะหรือสิ่งรองรับอื่น ๆ ที่อาจก่อให้เกิดอัคคีภัย ต้องทิ้งวัสดุดังกล่าวในภาชนะหรือสิ่งรองรับที่จัดไว้ให้โดยเฉพาะ
- (5) เศษผ้า เศษวัสดุที่เปื้อนน้ำมัน หรือเศษวัสดุอื่นใดที่ติดไฟจะต้องใส่ไว้ในถังที่ทำด้วยวัสดุที่ไม่ติดไฟที่จัดไว้ให้โดยเฉพาะและต้องนำไปทิ้งอย่างน้อยวันละหนึ่งครั้ง
- (6) เชื้อเพลิง สารไวไฟ หรือสารเคมี ต้องจัดเก็บ รักษาหรือขนย้ายในภาชนะบรรจุที่ระบุไว้เฉพาะสำหรับการเก็บรักษาและขนย้าย และจะต้องใช้ความระมัดระวังเป็นพิเศษตลอดเวลาเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการลุกไหม้
- (7) ภาชนะที่บรรจุเชื้อเพลิง สารไวไฟ หรือสารเคมีจะต้องทาสีแดงหรือหากเป็นสีอื่นจะต้องมีตัวอักษรบอกชัดเจนว่า “ไวไฟ” หรือ “สารเคมีอันตราย”
- (8) อาคาร สถานที่ต่าง ๆ ต้องจัดให้มีอุปกรณ์ดับเพลิงที่มีชนิดและขนาดที่เหมาะสมกับอัคคีภัยที่จะเกิดขึ้น
- (9) อาคาร สถานที่ต่าง ๆ ต้องจัดให้มีทางเดินและทางหนีไฟที่ปลอดภัย และต้องไม่มีสิ่งกีดขวางทางเดินหรือทางหนีไฟนั้นพร้อมทั้งมีเครื่องหมายแสดงให้เห็นได้อย่างชัดเจน
- (10) การปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับเชื้อเพลิง สารไวไฟหรือสารเคมี ต้องปฏิบัติตามอย่างระมัดระวัง หากมีการหกกระจายต้องทำความสะอาดทันที
- (11) ท่อ หรือสายนำสารไวไฟ ทั้งที่เป็นของเหลวหรือ

ความรับผิดชอบและการบำรุงรักษาอุปกรณ์ดับเพลิง

- (1) บริษัท จดปฏิบัติการ หน่วยงาน แต่งตั้งให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยเป็นผู้รับผิดชอบในการติดตั้ง เก็บรักษาตรวจสอบ และทดสอบอุปกรณ์ดับเพลิงทุกชนิดทั้งในสถานที่ทำงานและในยานพาหนะตามระยะเวลาที่กำหนดอีกทั้งจัดทำแบบฟอร์มกำกับอุปกรณ์ดังกล่าวเพื่อการตรวจสอบตลอดระยะเวลาการใช้งาน
- (2) อุปกรณ์ดับเพลิงทุกเครื่องทุกชนิด ต้องจัดให้มีใบกำกับวิธีการประเภท ชนิด สำหรับการใช้งานกำกับไว้ทุกเครื่อง

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 40/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

- (3) อุปกรณ์ดับเพลิงทุกชนิดจะต้องเก็บรักษาให้อยู่ในสถานที่ที่พร้อมจะนำมาใช้ได้ตลอดเวลาที่ต้องการ
ห้ามนำอุปกรณ์ดับเพลิงทุกชนิดไปใช้เพื่อวัตถุประสงค์อย่างอื่น หรือนำไปฝึกเล่นเด็ดขาด
นอกจากจะนำไปซ่อมแซมเปลี่ยนแปลงหรือทดสอบเพียงชั่วระยะเวลาสั้นเท่านั้น
- (4) เครื่องดับเพลิงที่ใช้กรดโซดา และแบบชนิดเป็นฟองต้องตรวจสอบปีละหลาย ๆ ครั้ง และบรรจุใหม่
ทุกปี ในกรณีที่มีการใช้เครื่องดับเพลิงแบบดังกล่าวจะต้องบรรจุใหม่ทันที
- (5) กระบอกบรรจุความดัน (Pressure Cartridge) ในเครื่องดับเพลิงใช้เคมีแห้ง ต้องตรวจดูเพิ่มระบุ
ความดันหรือชั้นน้ำหนักร้อยละ 6 เดือน / ครั้ง หากเพิ่มระบุความดันต่ำกว่าระดับปกติหรือ
น้ำหนักลดลงต่ำกว่าอัตราที่กำหนดไว้ที่ป้ายด้านข้างของถังดับเพลิงจะต้องเปลี่ยนกระบอกบรรจุ
ความดันใหม่ และเมื่อใช้แล้วจะต้องบรรจุใหม่ทันที
- (6) ให้ตรวจดูเครื่องดับเพลิงแบบที่ใช้ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ทุกๆ เดือน ถ้าเพิ่มระบุความดันหรือ
น้ำหนักลดลงต่ำกว่า 10% ของน้ำหนักบรรจุที่ระบุไว้ที่เครื่องดับเพลิงจำเป็นต้องบรรจุใหม่ทันที
- (7) ให้ตรวจดูเครื่องดับเพลิงแบบที่ใช้ของเหลวระเหยง่าย (Vaporizing Liquid) ปีละหลาย ๆ ครั้ง และ
ให้ทดสอบการใช้อย่างน้อยปีละครั้ง เครื่องดับเพลิงแบบนี้จะต้องบรรจุให้เต็มเสมอและควรใช้
น้ำยาพิเศษเฉพาะเครื่องดับเพลิงซึ่งผู้ผลิตแนะนำให้ใช้เท่านั้น น้ำหรือของเหลวอย่างอื่นจะทำให้
เครื่องดับเพลิงฝูง่าย
- (8) เครื่องดับเพลิงที่มีน้ำยาดับเพลิงหรือสารเคมีบรรจุอยู่ภายในทุกชนิด เมื่อมีการใช้งานหรือทดสอบ
อย่างใดอย่างหนึ่งเพียงเล็กน้อยหรือทั้งหมดให้ทำการตรวจสอบหรือบรรจุใหม่ทุกครั้ง


การใช้หัวฉีดดับเพลิงใกล้กับอุปกรณ์ไฟฟ้าหรือสายไฟที่มีกระแสไฟ

- (1) เมื่อมีความจำเป็นต้องใช้น้ำดับเพลิงให้ใช้แต่น้ำฉีดเท่านั้น ไม่ควรใช้น้ำเคมีหรือเครื่องดับเพลิงแบบใช้กรด
โซดา
- (2) ความดันของน้ำในท่อฉีดไม่ควรน้อยกว่า 100 ปอนด์ต่อ 1 ตารางนิ้ว
- (3) จะต้องไม่นำหัวฉีดเข้าไปใกล้เครื่องอุปกรณ์ไฟฟ้าหรือสายไฟฟ้าน้อยกว่าระยะเวลากำหนด
- (4) ไม่ว่าจะเกิดอะไรก็ตามหากเกิดขึ้นใกล้กับสายไฟฟ้าเครื่องใช้หรือแผงสวิตช์ไฟฟ้าให้รีบปลดสะพานไฟตัด
วงจรไฟฟ้าทันที

การป้องกันอัคคีภัยในบริเวณบริษัท จุดปฏิบัติการ หน่วยงาน

กฎที่ต้องปฏิบัติ ดังนี้


- (1) พนักงานทุกคนจะต้องทราบข้อบังคับเกี่ยวกับความปลอดภัยในสำนักงานเป็นอย่างดี
- (2) พนักงานทุกคนควรฝึกใช้เครื่องดับเพลิงให้เป็น
- (3) ห้ามนำเครื่องดับเพลิงมาฝึกเล่น หรือหยอกล้อกัน

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 41/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

- (4) พนักงานทุกคนต้องปฏิบัติตามกฎข้อบังคับความปลอดภัยของบริษัท ฯ โดยเคร่งครัด เช่น ห้ามสูบบุหรี่ในบริเวณห้ามสูบ
- (5) ให้ความสนใจกับเครื่องดับเพลิงอยู่เสมอและต้องมีการตรวจสอบสภาพของเครื่องดับเพลิง เมื่อพบหรือสงสัยว่าเครื่องดับเพลิงเครื่องใดอยู่ในสภาพชำรุดหรือน้ำหนักพร่องไปให้รีบรายงานผู้บังคับบัญชาทันที
- (6) จะต้องไม่ติดตั้งหรือวางเครื่องจักรหรือสิ่งของใด ๆ เอาไว้ในตำแหน่งซึ่งเป็นอุปสรรค
- (7) หรือกีดขวางการนำเครื่องดับเพลิงมาใช้โดยสะดวก
- (8) วัตถุไวไฟหรือน้ำมันเชื้อเพลิงชนิดบรรจุถังเมื่อนำมาใช้แล้วจะต้องปิดฝาให้สนิทและที่ภาชนะควรจะมีเครื่องหมายแสดงว่าเป็นสารไวไฟ
- (9) ห้ามนำน้ำมันเชื้อเพลิง หรือเคมีภัณฑ์ไวไฟใดๆ ไปใช้ในการซักล้าง
- (10) พนักงานทุกคนจะต้องทำความเข้าใจกับวิธีปฏิบัติเมื่อเกิดเพลิงไหม้ ให้ความร่วมมือในการซ้อมภาคปฏิบัติ โดยพร้อมเพรียงกัน
- (11) ไม่ว่าจะเกิดอะไรก็ตามหากเกิดขึ้นใกล้กับสายไฟฟ้าเครื่องมือเครื่องใช้หรือแผงสวิตช์ไฟฟ้า ให้รีบปลดสะพานไฟตัดวงจรไฟฟ้าทันที

เมื่อเกิดเพลิงไหม้

- (1) เมื่อเกิดเพลิงไหม้ขึ้นในบริเวณที่ทำงาน จงอย่าตื่นตระหนกจนเสียขวัญ พยายามรักษาขวัญและกำลังใจไว้ให้มั่น การตื่นตระหนกจนเสียขวัญอาจทำให้เกิดการฉวยโอกาสลงมือ
- (2) ให้รีบแจ้งผู้บังคับบัญชาหรือหัวหน้างานทราบทันที
- (3) หัวหน้างานจะเป็นผู้แจ้งให้ผู้จัดการของบริษัททราบและเปิดสัญญาณเพลิงไหม้
- (4) เมื่อมีสัญญาณเพลิงไหม้ให้พนักงานทุกคนหยุดปฏิบัติหน้าที่และจัดเก็บเอกสารที่สำคัญพร้อมทั้งของมีค่าไว้ในที่ที่ปลอดภัยแล้วรีบออกจากบริเวณที่ทำงานในทิศทางตรงกันข้ามกับบริเวณเกิดเหตุเพลิงไหม้
- (5) การออกจากอาคารห้ามวิ่ง ให้พนักงานที่ออกจากอาคารแล้วไปรวมตัวในบริเวณที่ปลอดภัยหรือจุดรวมพลของบริษัท หรือหน่วยงานนั้น ๆ เพื่อตรวจสอบจำนวนและรอรับคำสั่งจากผู้ประสานงานต่อไป
- (6) หน่วยดับเพลิงทราบ และปฏิบัติการดับเพลิง และแจ้งเหตุเพลิงไหม้ไปยังหน่วยดับเพลิงของราชการ
- (7) พนักงานที่ได้รับมอบหมายให้เป็นหน่วยดับเพลิงโรงงานจะต้องเตรียมหัวฉีดสายดับเพลิงเพื่อต่อเข้ากับท่อน้ำดับเพลิงและอยู่ในสภาพเตรียมพร้อมโดยเร็วที่สุด ในกรณีที่เพลิงอยู่ในตำแหน่งที่หัวฉีดใหญ่จะมาถึง อาจไม่จำเป็นต้องใช้ท่อดับเพลิงและหัวฉีดเล็กต่อ ทั้งนี้ให้ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของหน่วยดับเพลิงโรงงานหรือหน่วยงาน

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 42/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

วิธีดับเพลิง

1. เมื่อเกิดเพลิงไหม้ให้ผู้ประสานงานดับเพลิงรีบแยกพนักงานหรือบุคคลที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับการดับเพลิงออกจากบริเวณเพลิงไหม้โดยเร็ว
2. ผู้ประสานงานทำการตรวจสอบยอดของจำนวนพนักงานว่ามีผู้ใดตกค้างอยู่ ผู้ประสานงานดับเพลิงต้องดำเนินการค้นหาทันที
3. หน่วยงานดับเพลิงต้องทำการดับเพลิง ดังนี้
 - (1) รีบปลดสะพานไฟตัดวงจรไฟฟ้าของตัวอาคารที่เกิดเพลิงไหม้ทันที
 - (2) ให้หน่วยดับเพลิงส่วนหนึ่งพยายามดับเพลิงที่เกิดขึ้นทันทีโดยใช้เครื่องดับเพลิงชนิดมือถือที่อยู่ใกล้ที่สุด
 - (3) หน่วยดับเพลิงโรงงานจะต้องรีบแจ้งให้หน่วยดับเพลิงประจำท้องถิ่นทราบทันที
 - (4) หน่วยดับเพลิงโรงงานอีกส่วนหนึ่งต้องรีบทำการสูบน้ำจากแหล่งน้ำที่ใกล้ที่สุด
 - (5) หน่วยดับเพลิงโรงงานจะต้องจัดการให้อุปกรณ์สำหรับดับเพลิงอยู่ในสภาพที่พร้อมจะใช้งานได้โดยเร็วที่สุด อุปกรณ์เหล่านี้ คือ ท่อน้ำ หัวฉีด ขวาน ผ้าห่มดับเพลิง ทราย ฯลฯ
 - (6) หน่วยประสานงานดับเพลิงโรงงานจะต้องสั่งให้เคลื่อนย้ายสารเคมีไวไฟออกจากบริเวณเพลิงไหม้โดยเร็ว หากการขนย้ายเป็นไปอย่างล่าช้า หน่วยดับเพลิงจะต้องฉีดน้ำสกัดกั้นการลุกลามของเปลวไฟซึ่งอาจจะลามไปยังบริเวณที่เก็บสารเคมีไวไฟ และหากมีหัวฉีดเพียงพอต้องทำการฉีดน้ำหล่อถังที่เก็บสารเคมีไว้ตลอดเวลา
 - (7) เพลิงไหม้ปริมาณมากที่เกิดขึ้นในที่อับ ห้ามหน่วยดับเพลิงที่มีได้สวมเครื่องป้องกันไอพิษเข้าไปทำการดับเพลิงด้วยเครื่องดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์
 - (8) หน่วยประสานงานดับเพลิงจะต้องพิจารณาว่าทุกคนอยู่ในตำแหน่งที่ปลอดภัยในขณะที่ทำการดับเพลิง หากปรากฏว่ามีผู้ใดเกิดเป็นลมหรือสลบลง ให้รีบจัดการนำตัวออกจากบริเวณเพลิงไหม้ เพื่อทำการช่วยเหลือทันที
 - (9) ในขณะที่เพลิงไหม้ พนักงานขับรถโรงงาน หรือหน่วยงานจะต้องเตรียมรถของโรงงานหรือหน่วยงานให้พร้อมที่จะใช้งานในกรณีฉุกเฉินได้ทันที
 - (10) เพลิงไหม้ที่เกิดกับไม้ เสื้อผ้า หรือกระดาษ ควรใช้น้ำดับ
 - (11) เพลิงที่เกิดจากการระเบิด ผลิตภัณฑ์ประเภทน้ำมันควรใช้ทราย เครื่องดับเพลิงชนิดเคมีผล หรือผ้าห่มดับเพลิงดับ
 - (12) ในกรณีเพลิงไหม้ที่เกี่ยวกับระบบไฟฟ้าให้ปลดสะพานไฟตัดวงจรไฟฟ้าทันที และใช้เครื่องดับเพลิงชนิดเคมีผงหรือชนิดคาร์บอนไดออกไซด์

ข้อ 41 กฎความปลอดภัยเกี่ยวกับไฟฟ้า


(1) ความปลอดภัยในการใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า

กฎต้องปฏิบัติ

- (1) ตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้าก่อนใช้งานเสมอ
- (2) เมื่อจะถอดปลั๊กให้จับที่ปลั๊กดึงออก ห้ามจับที่สายไฟอาจทำให้ฉนวนสายไฟชำรุดได้
- (3) จัดทำป้ายเตือนอันตรายติดตั้งไว้ในบริเวณจุดติดตั้งแผงควบคุมและหม้อแปลงไฟฟ้า เมื่อเกิดไฟฟ้าลัดวงจร หรือมีผู้ประสบอันตรายเนื่องจากกระแสไฟฟ้า ก่อนอื่นต้องทำการตัดกระแสด้วยสวิตช์ตัดตอน (ยกคัทเอ๊าท์)
- (4) จัดทำแผนผังวงจรไฟฟ้าชั่วคราวที่ใช้ในระหว่างก่อสร้างพร้อมปรับปรุงข้อมูลในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลง
- (5) สายไฟที่ร้อนอาจจะเป็นตัวบ่งชี้ว่ามีอะไรผิดปกติเกี่ยวกับเครื่องใช้รับแจ้งหัวหน้างาน หรือผู้เกี่ยวข้องทำการแก้ไข หยุดใช้เครื่องใช้จนกว่าจะได้ทำการแก้ไขให้เรียบร้อยก่อน
- (6) ห้ามต่อสายตรงโดยไม่ผ่านอุปกรณ์ความปลอดภัย และห้ามใช้ตัวนำอื่น ๆ แทนฟิวส์
- (7) ถ้าพบอุปกรณ์ไฟฟ้าชำรุดต้องเลิกใช้รับแก้ไข หรือซ่อมแซมโดยเร็ว
- (8) การต่อเชื่อมอุปกรณ์ไฟฟ้าต้องใช้อุปกรณ์หรือชุดต่อที่เหมาะสม รอยต่อสายไฟทุกแห่ง ต้องใช้เทปพันสายไฟฟ้าพันหุ้มลวดทองแดงให้มิดชิดและแน่นหนาจนแน่ใจว่าจะไม่หลุดเพื่อไม่ให้ลวดทองแดงที่มีกระแสไฟฟ้าไหลออกมา ซึ่งอาจจะเป็นอันตรายแก่ผู้ที่บังเอิญไปถูกเข้า
- (9) ทุกครั้งที่ทำการต่อสายไฟฟ้าหรือเดินสายไฟฟ้าต้องตัดไฟฟ้าด้วยสวิตช์เสียก่อนเพื่อป้องกันมิให้มีกระแสไฟฟ้าในสายไฟฟ้าเส้นนั้น
- (10) หลอดไฟฟ้าและเครื่องใช้ไฟฟ้าทุกชนิดที่จะทำให้เกิดความร้อนได้ไม่ควรให้ติดอยู่กับผ้าหรือเชื้อเพลิงอื่น ๆ ที่อาจทำให้เกิดการลุกไหม้ได้ง่าย
- (11) ต่อสายดินกับโลหะที่ครอบเครื่องใช้ไฟฟ้าทุกชนิดเพื่อป้องกันอันตรายเมื่อไฟฟ้ารั่ว

ข้อแนะนำ

- (1) เต้าเสียบชนิดที่ต่อแยกได้หลายทางนั้น ไม่ควรต่อไฟแยกออกไปใช้งานมากเกินไป เพราะถ้าสายเมนมีขนาดเล็กจะทำให้กระแสไฟฟ้าที่ไหลผ่านเกินกำลังรับของสายซึ่งจะทำให้สายเมนนั้นร้อนจัดจนอาจลุกไหม้ขึ้นได้
- (2) การช่วยผู้ประสบอันตรายให้หลุดพ้นจากกระแสไฟฟ้า อย่าเอามือเปล่าจับ จงใช้ผ้า เชือก ไม้ หรือสายยางที่แห้งสนิทจึงผู้ประสบอันตรายให้หลุดออกมา
- (3) เมื่อช่วยผู้เคราะห์ร้ายให้หลุดพ้นจากกระแสไฟฟ้าแล้วจะต้องทำการปฐมพยาบาลให้ปลอดภัยและหัวใจทำงานโดยวิธีให้ลมหายใจทางปากและการนวดหัวใจ

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 44/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

(2) ความปลอดภัยในการเชื่อม

กฎที่ต้องปฏิบัติ

- (1) ห้ามเชื่อมในบริเวณที่มีสารไวไฟหรือเชื้อเพลิงที่อาจลุกไหม้ได้ง่าย ในกรณีที่ต้องทำ ต้องมีมาตรการป้องกันอัคคีภัยที่เหมาะสม
- (2) ห้ามเชื่อมภาชนะบรรจุ หรือที่เคเบบรรจุน้ำมันเชื้อเพลิง หรือสารไวไฟ
- (3) ห้ามเชื่อมในสถานที่อับอากาศ เว้นแต่ได้จัดให้มีการระบายอากาศที่เหมาะสม
- (4) รักษาความสะอาดบริเวณที่ทำการเชื่อม
- (5) ตรวจสอบสภาพสายไฟฟ้าบ่อย ๆ หากสายร้อนแสดงว่ามีกระแสไฟฟ้าไหลผ่านเกินอัตรา หรือสายชำรุด ควรเปลี่ยนสายใหม่
- (6) ห้ามใช้ “ปากจับลวดเชื่อม” ที่ฉนวนไม่เรียบร้อย
- (7) สวมอุปกรณ์ป้องกันเศษวัสดุกระเด็นเข้าตา และป้องกันประกายไฟจากการเชื่อม
- (8) ให้นำเครื่องดับเพลิงชนิดมือถือวางไว้ใกล้บริเวณเชื่อมเพื่อพร้อมใช้งานเวลาฉุกเฉิน
- (9) ระมัดระวังให้เสื้อที่สวมใส่เปื้อนน้ำมัน เพราะทำให้ติดไฟง่าย
- (10) รักษาเครื่องเชื่อมอย่าให้ ชื้น
- (11) อย่าใช้เครื่องเชื่อมเกินอัตรากำลังติดต่อกันเป็นเวลานาน
- (12) อย่าปรับอัตรากระแสไฟฟ้าของเครื่องเชื่อมขณะที่กำลังเชื่อมอยู่
- (13) ให้ระมัดระวังควันจากการเชื่อม โดยเฉพาะการเชื่อมตะกั่ว โลหะอาบสังกะสี เพราะควันจากการเชื่อมมีอันตรายมาก
- (14) ในกรณีที่ต้องเชื่อมในที่เปียกชื้นต้องสวมรองเท้ายาง และหาวัสดุที่เป็นฉนวนไฟฟ้ารองพื้นตรงจุดที่ทำการเชื่อม
- (15) การต่อสายดินต้องให้แน่น จุดต่อต้องอยู่ในสภาพดี และให้ใกล้ชิ้นงานเชื่อมมากที่สุด
- (16) เมื่อเลิกงานให้ดับสวิทช์ไฟฟ้าที่จ่ายไปยังตู้เชื่อม
- (17) ในกรณีเครื่องชำรุด อย่าพยายามซ่อมเอง ควรให้ช่างที่รับผิดชอบโดยตรงทำการตรวจสอบ
- (18) หัวหน้างานมีหน้าที่ต้องควบคุมพนักงานปฏิบัติงานตามกฎหมายตามกฎดังกล่าว

(3) กฎความปลอดภัยเกี่ยวกับเครื่องจักรเครื่องมือใช้ไฟฟ้า


กฎที่ต้องปฏิบัติ

- (1) ผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสม และได้รับอนุญาตเท่านั้นที่มีสิทธิทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้าได้ ก่อนหรือหลังทำงาน จะต้องปฏิบัติตามวิธีการตัดระบบไฟฟ้าและขั้นตอนปิดป้ายเตือน (Lock out-tag out)

- (2) พึงสังวรไว้ว่าสายไฟฟ้าทุกเส้นมีไฟฟ้าเป็นอันตรายและระวังอย่าให้มีสิ่งใดไปแตะสายไฟฟ้าก่อนทำงาน
ต้องตรวจสอบสายไฟฟ้าว่ามีไฟฟ้าหรือไม่ และต้องคำนึงถึงวงจรซึ่งอาจจะส่งกระแสเข้ามาก็ได้
- (3) ต้องใช้เครื่องมือที่เหมาะสมและแห้งหรือถุงมือสำหรับงานไฟฟ้าเมื่อทำการตัดต่อวงจร
- (4) ตรวจสอบอุปกรณ์เครื่องมือไฟฟ้าก่อนใช้งานเสมอ
- (5) มือจะต้องแห้งอยู่ตลอดเวลา และยืนอยู่บนพื้นผิวที่แห้ง
- (6) อุปกรณ์ไฟฟ้าชนิดที่มีการป้องกันการระเบิด จะเปิดได้ก็ต่อเมื่อผู้ใช้นั้นมีความรู้เพียงพอเท่านั้นและอุปกรณ์
นั้นต้องอยู่ในสภาพที่ได้ตัดไฟฟ้าออกเรียบร้อยแล้ว ถ้าจำเป็นที่จะต้องเปิดอุปกรณ์ไฟฟ้าประเภทนี้ใน
ขณะที่อยู่ในสภาพมีไฟฟ้าจะต้องปฏิบัติตามกฎความปลอดภัยโดยมีการขออนุญาตทำงานที่ก่อให้เกิดความ
ร้อนหรือประกายไฟ
- (7) อุปกรณ์ไฟฟ้าทุกชนิดต้องต่อสายดิน
- (8) ห้ามนำไฟฉาย ประเภทที่ไม่ได้รับอนุญาตมาใช้ในเขตอันตรายที่มีสารไวไฟ
- (9) ห้ามนำหรือใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า หรือไฟฟ้าแสงสว่างที่สามารถทำให้เกิดประกายไฟได้ในบริเวณที่คาดว่าจะ
มีไอระเหยของน้ำมันหรือแก๊สไวไฟอย่างเด็ดขาด
- (10) ให้ใช้หมวกนิรภัยชนิด A หรือ B เท่านั้น
- (11) หัวหน้างานมีหน้าที่ต้องควบคุมพนักงานปฏิบัติตามกฎดังกล่าว

ข้อ 42 กฎความปลอดภัยเกี่ยวกับการใช้บันจัน


- (1) ต้องปฏิบัติตามคู่มือการใช้งานของผู้ผลิตอย่างเคร่งครัด
- (2) เวลาขงของไปมาพยายามให้ต่ำที่สุดเท่าที่จะทำได้
- (3) ผู้ควบคุมบันจันต้องปฏิบัติตามสัญญาณที่ถูกต้อง ผู้ให้สัญญาณกับผู้ควบคุมบันจันจะต้องเข้าใจสัญญาณกัน
เป็นอย่างดี
- (4) ต้องมีการแสดงพิศการยก คำเตือน และสัญญาณอันตราย
- (5) ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล
- (6) ใช้อุปกรณ์การยกที่ถูกต้องตามชนิดของชิ้นงาน ห้ามปล่อยชิ้นงานทิ้งไว้บนขอเกี่ยวของบันจัน
- (7) ให้ใช้อุปกรณ์การยกหนึ่งอันต่อขอเกี่ยวบันจันแต่ละอัน มีข้อยกเว้นอย่างเดียวคือ ปล่อยโซ่ไว้กับขออันเล็ก
ได้ในขณะที่ใช้ขออันใหญ่ยกชิ้นงาน
- (8) เมื่อบันจันหยุดใช้งาน คับบังคับควรอยู่ในตำแหน่ง “ว่าง” ต้องปลดสวิตช์ออกเมื่อผู้ควบคุมบันจันออกจาก
บันจันไป
- (9) ห้ามเลื่อนบันจันเร็วเกินไป

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 46/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

- (10) ต้องตรวจสอบขึ้นขึ้นทุก 3 เดือนโดยวิศวกรซึ่งได้รับอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมตามแบบตรวจสอบของทางราชการ (แบบ คป.1 และ คป.2) และเก็บแบบตรวจสอบไว้พร้อมเรียกตรวจ
- (11) ผู้ควบคุมขึ้นมีหน้าที่รับผิดชอบเกี่ยวกับความปลอดภัยในการใช้ขึ้น รายงานสภาพของขึ้นเวลาเปลี่ยนกะ นอกจากนี้เมื่อรับกะควรตรวจการทำงานของสวิทช์ไฟ เบรก แตร และต้องตรวจเช็กลวด เหล็ก และเครื่องดับเพลิงให้อยู่ในสภาพเรียบร้อย หากชำรุดให้รายงานหัวหน้างานเพื่อซ่อมแซมก่อนใช้งานและบันทึกในแบบรายงานการใช้ขึ้น โดย
- ทดสอบสวิทช์ไฟในขณะที่ไม่มีการยกขึ้นงานและบริเวณข้างล่างไม่มีคน
 - ทดสอบเบรก
 - ตรวจเช็กลวด โดยเลื่อนด้วยกให้ถึงพื้น เลื่อนด้วยกเข้ามาข้างผู้ควบคุม และยกด้วยกขึ้นจนถึงสวิทช์ตัดไฟ (Limit switch) ตรวจเช็กลวดเหล็กหารอยแตกรอยไหม้ ขณะยกขึ้น
 - ตรวจเครื่องดับเพลิงว่าพร้อมใช้งานหรือไม่
- (12) ผู้ที่ไปทำงานบนขึ้นต้องใช้บันไดที่มีไว้สำหรับขึ้นขึ้นเท่านั้น
- (13) การปฏิบัติงานจะต้องมีระยะห่างจากสายไฟฟ้า และเสาโทรคมนาคมตามมาตรฐานกำหนดดังนี้
(แรงดันไฟฟ้า 50 กิโลโวลต์ มีระยะห่าง 3 เมตร และเพิ่มระยะห่าง 1 ซม. ทุก 1 กิโลโวลต์ แรงดันไฟฟ้าเกิน 345 กิโลโวลต์ แต่ไม่เกิน 750 กิโลโวลต์ ระยะห่างไม่น้อยกว่า 5 เมตร)
- (14) ต้องมีราวกันตก และเข็มขัดนิรภัยถ้าทำงานบนแขนขึ้น
- (15) อุปกรณ์การยกจะต้องรับน้ำหนักได้อย่างปลอดภัย
- (16) มุมการยก และการผูกมัดจะต้องถูกต้องปลอดภัย
- (17) หัวหน้างานมีหน้าที่ต้องควบคุมพนักงานปฏิบัติตามกฎดังกล่าว

ข้อ 43 กฎความปลอดภัยเกี่ยวกับการตอกเสาเข็ม

- (1) ต้องจัดทำเขตอันตรายบริเวณที่ทำการตอกเสาเข็ม และทำการตรวจอุปกรณ์ต่าง ๆ ก่อนการตอกเสาเข็ม พร้อมจัดเก็บบันทึกไว้เป็นหลักฐาน
- (2) กรณีมีแนวสายไฟฟ้าอยู่ใกล้เคียงจุดตอกเสาเข็มต้องจัดให้มีระยะห่างระหว่างแนวสายไฟฟ้ากับโครงเครื่องตอกเสาเข็มตามที่กำหนด หรือประสานกับการไฟฟ้าเพื่อติดตั้งฉนวนหุ้มสายไฟฟ้า
- (3) อุปกรณ์การยกจะต้องรับน้ำหนักได้อย่างปลอดภัย
- (4) การผูกมัด และมุมการยกต้องถูกต้องปลอดภัย
- (5) ต้องปิดรูเสาเข็มหากกรณีเส้นผ่าศูนย์กลางกว้างเกิน 15 ซม.

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 47/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

- (6) การตัดเสาเข็มหากหัวเสาเข็มอยู่ต่ำกว่าระดับผิวดินมากกว่า 80 ซม. และหัวเสาเข็มมีเหล็กเส้นที่มีขนาดหน้าตัดน้อยกว่า 30 มม. โผล่ขึ้นมาสูงกว่า 8 ซม. จะต้องจัดทำที่ครอบหัวเสาเข็มเพื่อป้องกันคนพลัดตกลงไปถูกเหล็กเส้นที่มแทง

ข้อ 44 กฎความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง

- (1) พื้นที่สูงที่มีช่องเปิดต่าง ๆ รวมทั้งราวบันได ต้องทำราวกันตกที่มั่นคงแข็งแรง
- (2) พื้นรองรับขาตั้งและข้อต่อต่าง ๆ ของนั่งร้านจะต้องอยู่ในสภาพดี มั่นคง ไม่สั่นคลอนขณะทำงาน
- (3) พื้นไม้หรือเหล็กจะต้องยึดวางอย่างมั่นคงกับโครงสร้างของนั่งร้าน
- (4) โครงสร้างของนั่งร้านที่เป็นเสาค้ำยันจะต้องให้ได้ฉากกับแนวระดับ ชั้นส่วนของนั่งร้านที่
- (5) เสียหายห้ามนำไปใช้งานอย่างเด็ดขาด
- (6) ตรวจสอบอุปกรณ์ทุกชนิดที่เกี่ยวข้องกับการใช้งาน เช่น รถเครน ลวดสลิง เชือก ตะขอ สะเก็น ว่าอยู่ในสภาพดีทุกครั้งก่อนเริ่มทำงาน หากชำรุดห้ามนำมาใช้
- (7) ผู้ปฏิบัติงานบนที่สูงเกิน 4 เมตร ในที่ใดเดี่ยวเปิดโล่งต้องสวมเข็มขัดนิรภัยและคล้องเมื่ออยู่ในสภาพที่คล้องได้
- (8) ขณะที่มีการพายุหรือฝนตก ต้องหยุดปฏิบัติงานบนที่สูงและลงมาข้างล่าง
- (9) ในกรณีที่นั่งร้านลื่นชำรุดหรือเป็นช่อง ต้องทำการแก้ไขโดยทันทีและห้ามใช้ไม้ที่ชำรุดผุกร่อนมาทำพื้นนั่งเรียบ นั่งร้านที่สูงกว่า 2 เมตร ต้องมีราวกันตก สูง 90 ซม. แต่ไม่เกิน 1.10 เมตร


ข้อ 45 กฎความปลอดภัยในการทำงานในสถานที่มอันตรายจากการตกจากที่สูง วัสดุกระเด็น ตกหล่น และการพังทลาย

- (1) งานที่สูง/ต่ำกว่า 2 เมตร จากพื้นดินต้องมีบันไดขึ้นลงพร้อมราวจับอย่างน้อยหนึ่งข้าง
- (2) ช่องเปิดหรือปล่องต่าง ๆ ต้องจัดทำฝาปิดหรือรั้วกันที่มีความสูงไม่น้อยกว่า 90 เซนติเมตรเพื่อป้องกันการตกหล่น
- (3) ต้องมีการปิดกั้นด้วยนั่งร้าน ดาข่ายป้องกันมิให้ผู้ปฏิบัติงานตกหล่นมาจากที่สูง
- (4) พื้นที่ลาดชันระหว่าง 15-30 องศา จะต้องจัดการป้องกันมิให้ผู้ปฏิบัติงานตกหล่น
- (5) ต้องมีการป้องกันการพังทลาย และวัสดุกระเด็นตกจากที่สูงโดยทำผนังค้ำยัน ทำผ้าใบปิดกัน หรือทำที่รองรับ
- (6) ต้องสวมหมวกป้องกันศีรษะ รวมทั้งอุปกรณ์อื่น ๆ ตามความเหมาะสมในระหว่างทำงานในที่สูง

ข้อ 46 กฎความปลอดภัยเกี่ยวกับรถเครน

รถเครนทุกคันรวมทั้งเครนชนิดอยู่กับที่ จะต้องได้รับการตรวจสอบทุกเดือน ตามแบบฟอร์ม คป.2

โดยวิศวกรเครื่องกล

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 48/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	


- (1) พนักงานควบคุมเครนจะต้องปฏิบัติงานการใช้เครนและซ่อมบำรุงตามที่ผู้สร้างได้กำหนดมาตรฐานไว้เท่านั้น
- (2) ก่อนใช้เครนพนักงานต้องตรวจสอบสภาพการใช้เครนก่อนปฏิบัติงานทุกวัน
- (3) พักการยกน้ำหนัก และมุมของบูมจะต้องเป็นไปตามตารางของเครนที่ผู้สร้างได้กำหนดไว้
- (4) ห้ามซ่อมบำรุงเครนขณะที่เครนกำลังปฏิบัติงาน
- (5) ใช้สัญญาณมาตรฐานสากลเท่านั้นในการให้สัญญาณ
- (6) ปิดกั้นบริเวณที่เครนหมุนตัว ห้ามบุคคลอื่นเข้าไปในบริเวณนั้น
- (7) ห้ามเกาะที่ขอเครนโดยเด็ดขาด
- (8) มีเครื่องดับเพลิงชนิด ABC, 5 กก. เหมียงติดตั้งที่เครนพร้อมใช้ได้ตลอดเวลา
- (9) กระเบื้องที่ตะขอของเครนต้องมีและใช้ได้ตลอดเวลา เพื่อป้องกันสลิงหลุดออกจากตะขอ
- (10) ต้องมีลูกศรชี้มุมของบูมแสดงองศาตลอดเวลา
- (11) การปฏิบัติงานใกล้สายไฟฟ้า ให้ปฏิบัติตามบทกำหนดโดยเคร่งครัด

ข้อ 47 กฎความปลอดภัยว่าด้วยงานบันได

- (1) การใช้งานบันไดจะต้องปฏิบัติตามคำแนะนำของผู้ผลิตบันไดโดยเคร่งครัด
- (2) ควรใช้บันไดที่ผลิตจากโรงงานชนิดบันไดใช้กับงานหนัก (Heavy duty)
- (3) บันไดที่ชำรุด แตกหัก ห้ามใช้และควรติดป้าย “ห้ามใช้งาน”
- (4) ห้ามนำบันได 2 อัน มามัดต่อกันเพื่อให้ยาวขึ้น
- (5) บันไดชนิดตรงเมื่อพาคนใช้งานจุดใดควรมัดติดให้แข็งแรงด้วย
- (6) อย่าตั้งบันไดบริเวณที่ลื่น มีขยะ
- (7) ดินบันไดจะต้องตั้งห่างจากฝาที่ตั้งเป็นอัตรา 1 ต่อ 4 ของความสูงบันได
- (8) ปลายของบันไดต้องเกินจากจุดที่พาดผ่าน 3 ฟุต
- (9) บันไดที่ใช้อยู่ใกล้บริเวณทางเดิน ประตู ควรมีสิ่งกีดขวางไว้ เช่น เชือกขาว-แดง แฉงป้องกันปิดกั้นไว้
- (10) การขึ้นลงบันไดให้หันหน้าเข้าหาบันได
- (11) ห้ามยกของแบกของขึ้นทางบันได
- (12) ห้ามใช้บันไดโลหะกับงานไฟฟ้าโดยเด็ดขาด

ข้อ 48 กฎความปลอดภัยว่าด้วยนั่งร้าน


- (1) ทำงานในที่สูงเกินกว่า 2.00 เมตร ต้องทำนั่งร้าน
- (2) นั่งร้านเสาเรียงเดียวสูงเกิน 7 เมตร หรือนั่งร้านสูงเกิน 21 เมตร ต้องมีวิศวกรรับรองตามแบบฟอร์มของกระทรวงแรงงาน

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 49/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

- (3) นั่งร้านสร้างด้วยโลหะต้องรับน้ำหนักบรรทุกได้ไม่น้อยกว่า 4 เท่า ของน้ำหนักการใช้งาน
- (4) โครงนั่งร้านต้องมีการยึดโยงค้ำยัน เพื่อป้องกันมิให้เซหรือล้ม และในกรณีที่ต้องทำงานใกล้แนวสายไฟที่ไม่มีฉนวนต้องมีระยะห่างไม่น้อยกว่าที่กำหนด หรือติดต่อการไฟฟ้ามาทำการติดตั้งฉนวนครอบสายไฟชั่วคราว
- (5) มีราวกันตกสูงไม่น้อยกว่า 90 ซม. และสูงไม่เกิน 1.10 เมตร ยกเว้นเฉพาะช่วงที่จะขนถ่ายสิ่งของ
- (6) ถ้าพบนั่งร้านชำรุดห้ามใช้งานทันทีจนกว่าจะได้ทำการซ่อมแซมแก้ไขให้สภาพดีเหมือนเดิม
- (7) ถ้ามีการทำงานซ้อนกัน ต้องมีสิ่งป้องกันของตกมิให้เป็นอันตรายแก่ผู้ปฏิบัติงานอยู่ข้างล่าง
- (8) การทำงานอยู่บนนั่งร้านสูงเกินกว่า 4 เมตร ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมเข็มขัดนิรภัย

ข้อ 49 กฎความปลอดภัยในสำนักงานโครงการ

- (1) แก้ว ใต้อะ และเฟอร์นิเจอร์ จะต้องไม่หลวม คลอน โยก จนเกิดอันตราย ต้องอยู่ในสภาพดี และใช้งานได้อย่างปลอดภัย
- (2) การปีนขึ้นไปเอาเอกสารในกรณีที่ต้องใช้บันได ขาบันไดต้องไม่ลื่น
- (3) การเดินตามทางเดิน ห้ามวิ่ง การเดินลงบันไดต้องจับราวบันได
- (4) อย่าขึ้นหรือคุยกันหน้าประตู อาจจะมีบุคคลอื่นเปิดเข้ามา
- (5) ขณะกำลังเดินห้ามอ่านหนังสือ เอกสาร นั่งให้เรียบร้อยเสียก่อน
- (6) อย่าขึ้นเกาะกะขวางทางเดินและบันได
- (7) ให้ระมัดระวังสายโทรศัพท์ที่อยู่พื้นสำนักงาน อาจจะสะดุดได้
- (8) ประตู ตู้เก็บเอกสารปิดให้เรียบร้อย
- (9) ลิ้นชักที่ดึงออกมาอย่าค้างไว้ เมื่อใช้แล้วดันเก็บเข้าที่เดิม
- (10) ให้ตรวจสอบ ตู้ ใต้อะ เฟอร์นิเจอร์ ที่ใช้สกรูต่าง ๆ อาจจะหลวม
- (11) เก็บมีดตัดกระดาษและของมีคมที่นำมาใช้ให้เรียบร้อย
- (12) ต้องแน่ใจว่าเครื่องอุปกรณ์คอมพิวเตอร์วางอยู่บนโต๊ะที่แข็งแรง
- (13) ขณะที่อุปกรณ์สำนักงาน กำลังทำงาน ห้ามปรับแต่งหรือซ่อมแซม
- (14) อย่าซ่อมไฟฟ้าในสำนักงานด้วยตนเองให้เรียกช่างไฟฟ้า
- (15) ปฏิบัติตามโดยเคร่งครัดในกรณีบางพื้นที่ห้ามสูบบุหรี่

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 50/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

ข้อ 50 ตรวจสอบความปลอดภัยของตะขอ (HOOK), เสกน (Shackle), ลวดสลิง, โช้ยก, สลิงยก,

ตะขอ (HOOK)

- (1) ห่วงตะขอ (Eye) ยึดติดกับสลิงในแนวดิ่ง การใช้งานเกิดการเสียดสีกับส่วนของสลิงจนทำให้ความโหดหรือเส้นผ่าศูนย์กลางของเหล็กที่ใช้ทำห่วงสึกหรอไป ถ้าการสึกหรอนั้นยังไม่เกิน 10% จากมาตรฐานเดิม ถือว่ายังไม่ได้
- (2) ตัวล็อกสลิง (Safety Latches) ชุดล็อกป้องกันสลิงหลุดจากตะขอต้องตรวจสอบให้แน่ใจว่ายังอยู่ในสภาพที่ดีเมื่อนำสลิงใส่กับตะขอแล้ว สปริงตัวล็อกต้องดันกลับไม่ให้สลิงหลุด
- (3) ท้องตะขอ คือ จุดยกวัสดุโดยมีสลิงคล้องในแนวดิ่ง หรือทำมุมยกจากแนวดิ่งไม่เกินข้างละ 45 องศา เมื่อใช้งานจะเกิดการเสียดสีกับห่วงโช้ยก หรือสลิงยก ถ้าการสึกหรอนั้นยังไม่เกิน 10% จากมาตรฐานเดิม ถือว่ายังอยู่ในสภาพที่ดี
- (4) คอตะขอ (throat) คือ ส่วนที่มีความแคบสุดของช่องเปิดของตัวตะขอ เมื่อใช้งานไปนาน ๆ ส่วนนี้ (throat opening) จะแอ่ออก ถ้าส่วนที่แอ่ออกนี้ ยังไม่เกิน 15% ของความแอ่ปกติ ถือว่าตะขอนี้ยังมีสภาพดีใช้ได้
- (5) ตัวตะขอ หรือส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอต้องไม่มีรอยร้าว
- (6) ปลายแหลมของตะขอ หรือปากตะขอ ต้องไม่บิดตัวไปเกินกว่า 10 องศา จากแนวดิ่ง


เสกน (Shackle)

- (7) เป็นห่วงใส่สลัก BOLT หรือ SCREW ใส่แทนสลักเกลียว (Shackle Pin) เพราะจะไม่แข็งแรงเพียงพอ
- (8) ห้ามยกโดยเสกนเอียงเป็นมุม ซึ่งจะเป็นเหตุให้เสกนแอ่ถ่างออก
- (9) อย่าให้ลวดสลิง หรือสลิงยกสัมผัสกับสลักเกลียวโดยตรง การเลื่อนของลวดสลิงจะหมุนสลักเกลียว คลายตัวหลุดได้

ลวดสลิง (Wire Rope)

ลวดสลิง จะต้องมีการตรวจเมื่อมีการติดตั้งใช้งานทุกครั้ง โดยหัวหน้างานและผู้ปฏิบัติงานสำหรับลวดสลิงทั้งชนิดวิ่งของรถปั้นจั่น จะมีการตรวจโดยผู้บังคับเครนก่อนเริ่มปฏิบัติงานทุกวัน และมีการตรวจประจำเดือนโดยฝ่ายความปลอดภัยร่วมกับหัวหน้างานทุกเดือน ตามแบบฟอร์มในเอกสารแนบ

- (10) ที่มีความยาว 8 เท่าของเส้นผ่าศูนย์กลาง ถ้ามองเห็นมีเส้นลวดขาดหรือแตกเกิน 10% ของเส้นลวดทั้งหมดถือว่าหมดอายุใช้งาน
- (11) ลวดสลิงที่มีแปล หักงอ หรือถูกกัดกร่อน ต้องห้ามใช้งาน
- (12) สำหรับลวดวิ่ง ถ้าพบมีเส้นขาด 6 เส้นใน 1 รอบของการตีเกลียว หรือลวดขาด 3 เส้นใน 1 แสตรนค์อย่างใดอย่างหนึ่งหรือทั้งสองอย่าง ถือว่าหมดอายุใช้งาน

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 51/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

(13) มีรอยการถูกไฟไหม้ ต้องห้ามใช้

(14) เมื่อทดสอบเกิดการสึกหรอจนเส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงกว่า 7% จากมาตรฐานเดิม ห้ามนำกลับมาใช้งาน

โซ่ยก (Chain sling)

(15) ห้ามใช้โซ่ยก ที่มีรอยร้าว ตัวโซ่คดงอผิดรูป

(16) ตรวจสอบการสึกหรอ ที่จุดใดๆ ของโซ่ยก ด้วยตารางข้างล่างนี้

ขนาดโซ่ (นิ้ว)	สึกหรอได้สูงสุด (นิ้ว)	ขนาดโซ่ (นิ้ว)	สึกหรอได้สูงสุด (นิ้ว)
1/4	3/16	1	3/16
3/8	5/64	1 1/8	7/32
ขนาดโซ่ (นิ้ว)	สึกหรอได้สูงสุด (นิ้ว)	ขนาดโซ่ (นิ้ว)	สึกหรอได้สูงสุด (นิ้ว)
1/2	7/64	1 1/4	1/4
5/8	9/64	1 3/8	9/32
3/4	5/32	1 1/2	5/16
7/8	11/64	1 3/4	11/32

สลิงยก (Wire Rope Sling)

(17) สลิงยกที่มีเส้นลวดขนาด 6 เส้นใน 1 รอบของการตีเกลียว (1 rope lay) หรือมีเส้นลวดขนาด 3 เส้นใน 1 แสตรนด์ ถือว่าหมดอายุใช้งาน

(18) สลิงที่มีการสึกหรอมากกว่า 1 ใน 3 ของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิมถือว่าหมดอายุการใช้งาน

(19) การหักงอ หรือแตกออกเป็นรูปกรงนก หมดอายุใช้งาน

(20) สลิงยกที่มีรอยไฟไหม้ หมดอายุการใช้งาน

(21) สลิงที่มีรอยแตกร้าวที่ปลาย Fittings ทั้ง 2 ข้าง หรือมีการกร่อนที่ลวดสลิง ห้ามใช้งาน

ข้อ 51 ความปลอดภัยในงานตัดด้วยแก๊ส

(1) ก่อนเคลื่อนย้ายถังออกซิเจน/แก๊ส ต้องถอดหัวปรับความดันออก และขณะเคลื่อนย้ายต้องปิดฝาครอบหัวถังด้วยทุกครั้ง ห้ามกลิ้งถัง

(2) เมื่อต้องวางสายออกซิเจน/แก๊ส ข้ามผ่านทางต้องใช้วัสดุวางกั้นทั้งสองข้างหรือฝังกองดินทับเพื่อกันรถทับ

(3) ตรวจสอบสาย และถังออกซิเจน/แก๊ส เสมอ ๆ และทุกครั้งก่อนนำออกใช้ สายต้องไม่ร้าวแตก ข้อต่อต้องไม่หลวม/ร้าว และห้ามใช้สายที่มีรอยไหม้

- (4) หัวตัดต้องมีวาล์วกันไฟย้อนกลับ (CHECK VALVE)
- (5) หัวตัดแก๊ส หัวปรับความดัน ถ้าเกิดบกพร่องต้องแจ้งหัวหน้าเพื่อเปลี่ยนหรือซ่อม
- (6) การต่อท่อออกซิเจน/แก๊ส ต้องใช้เข็มขัดรัดท่อ ห้ามใช้ลวดผูก
- (7) ถังออกซิเจน/แก๊ส ต้องวางตั้งและหาเชือกหรือโซ่ผูกให้มั่นคงกันล้ม

ข้อ 52 ความปลอดภัยในงานเจียร์


- (1) ก่อนทำงานเจียร์ทุกครั้งต้องสวมแว่นตานิรภัย
- (2) ตรวจสอบเครื่องมือให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัย เครื่องเจียร์ต้องมีกำบังใบกันใบแตกกระเด็น โคนผู้ใช้
- (3) การเปลี่ยนใบเจียร์ทุกครั้งต้องดับสวิทช์ และดึงปลั๊กไฟออก
- (4) เวลายกเครื่องเจียร์ให้จับที่ตัวเครื่อง อย่าหิ้วสายไฟโดยเด็ดขาด

ข้อ 53 ความปลอดภัยในการใช้เครื่องตัด ตัดเหล็ก

- (1) ผู้ควบคุมเครื่อง และผู้ป้อนเหล็กจะต้องเป็นผู้ที่ชำนาญงาน และทำหน้าที่เป็นประจำเท่านั้น
- (2) ผู้ควบคุมเครื่อง และผู้ป้อนเหล็กต้องติดบัตรผู้ควบคุมเครื่อง และผู้ป้อนเหล็กไว้ให้เห็นได้ชัดเจนตลอดเวลาที่ทำหน้าที่
- (3) ห้ามตัดหรือตัดเหล็กในขณะที่ผู้ป้อนเหล็กยังจับเหล็ก หรือตัวคน หรืออวัยวะของร่างกายอยู่ในบริเวณที่เหล็กหรือเครื่องจักรอาจบีบ ชน กระแทกได้
- (4) การแบกหามเหล็ก เข้าเครื่องตัดหรือตัดจะต้องเป็นไปในด้านเดียวเท่านั้น ไม่มีการเดินสวนกันเพราะปลายเหล็กอาจทิ่มแทงกันได้
- (5) เศษเหล็กที่ใช้ไม่ได้แล้วจะต้องแยกขนาด และนำออกวันต่อวัน ไปเก็บไว้ในที่ทิ้งเศษเหล็ก

ข้อ 54 ความปลอดภัยในการการทำงานเกี่ยวกับวัสดุอันตราย

- (1) การจัดเก็บวัสดุไวไฟประเภทของเหล็ก จะต้องจัดเก็บวัสดุอันตรายอยู่ในภาชนะที่มีฝาปิดสนิทแยกจากวัตถุไวไฟประเภทอื่นโดยต้องติดตั้งป้ายเตือนให้เห็นอย่างชัดเจน
- (2) ต้องมีการป้องกันเหตุการณ์ที่อาจนำไปสู่การเกิดเพลิงไหม้ ในบริเวณเก็บวัสดุไวไฟ โดยต้องติดตั้งป้ายห้ามสูบบุหรี่ให้เห็นอย่างชัดเจน
- (3) อุปกรณ์ดับเพลิง ผู้รับจ้างจะจัดเตรียมให้มีย่างพอเพียงและอยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งานตลอดเวลา
- (4) ผู้รับจ้างจะจัดให้มีการระบายอากาศในบริเวณที่จัดเก็บอย่างพอเพียง
- (5) ผู้ที่สามารถเข้าสู่พื้นที่จัดเก็บวัตถุไวไฟต้องเป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น
- (6) ผู้รับจ้างจะจัดให้มีมาตรการป้องกันภาชนะบรรจุก๊าซจากอุณหภูมิ ที่จะก่อให้เกิดความเสียหายอย่างพอเพียง
- (7) สารเคมีอันตราย (ถ้ามี) ผู้รับจ้างต้องปฏิบัติตามประกาศกระทรวงมหาดไทยเรื่องความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับภาวะแวดล้อม (ถ้ามี)

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 53/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

ข้อ 55 ความปลอดภัยรถยนต์และเครื่องมือหนักและการจราจร

- (1) เมื่อรถจอดต้องดึงเบรคมือทุกครั้ง
- (2) เครื่องมือหนักทุกชนิดห้ามโดยสาร
- (3) ห้ามเข้าไปนั่งอยู่ข้างล่างใบมีด ลูกล้อย หรือไปนอนในบั้งที่ แทรค หรือส่วนใดของเครื่องจักร
- (4) อุปกรณ์ไฮดรอลิกจะต้องเอาลงหมดเมื่อเครื่องจักรจอด เช่น ใบมีด บั้งที่ ริปเปอร์
- (5) ถ้ามีการซ่อมแซมอุปกรณ์ไฮดรอลิกของเครื่องจักรต้องมีเหล็กค้ำยัน (Safety Bar) กันตกขณะซ่อมแซม
- (6) มองหลังทุกครั้งที่ถอยรถหรือเครื่องจักร
- (7) ดับเครื่องยนต์ขณะเติมน้ำมันเชื้อเพลิง
- (8) ควรมีกระบังหน้าเมื่อเติมน้ำมันแบคเตอร์ หรือขณะต่อสายแบคเตอร์
- (9) ความเร็วในบริเวณก่อสร้าง 20 กม.ชม. และต้องปฏิบัติตามเครื่องหมายจราจรอย่างเคร่งครัด

ข้อ 56 ป้ายเตือนความปลอดภัย


- (1) จัดหาป้ายเตือนตามมาตรฐานสากลติดบริเวณที่ทำงานก่อสร้าง
- (2) ติดป้ายห้ามสูบบุหรี่บริเวณที่เก็บเชื้อเพลิง เก็บอ็อกซิเจน อะซิเททลิน และห้องเก็บสีหรือสารไวไฟ

ข้อ 57 การปฐมพยาบาล

- (1) จัดให้มีห้องปฐมพยาบาลในโครงการ
- (2) จัดหายาตามที่ระบุในประกาศกระทรวงแรงงานแล้ว
- (3) จัดฝึกการปฐมพยาบาลเบื้องต้นโดยคัดเลือกพนักงานเข้ามาอบรม

ข้อ 58 ความปลอดภัยงานขุดดิน

- (1) การขุดดินกรณีขุดติดกับทางสาธารณะต้องติดต่อเจ้าหน้าที่ไฟฟ้า ประปา องค์การโทรศัพท์เพื่อขุดที่จะขุด
- (2) ถ้าขุดใกล้สายไฟฟ้าใต้ดินจะต้องมีป้ายบอกและตัดสะพานไฟ
- (3) การขุดใกล้สายไฟฟ้าให้ขุดด้วยมือ เมื่อตรวจพบแล้วจึงจะเริ่มขุดด้วยรถแบ็คโฮ (Backhoe)
- (4) มีเชือกกันแบ่งเขตที่ขุดและติดป้ายบอก ในเวลากลางคืนต้องติดไฟส่องสว่างให้เห็นได้ชัดเจน
- (5) ถ้าต้องขุดลึกถึง 4 ฟุต ต้องปรับดินให้ราบเป็นมุม 45 องศา หรือมีผนังกันดินถล่ม พร้อมทั้งจัดบันไดไว้ขึ้นลงได้โดยสะดวก
- (6) ถนนที่เป็นทางผ่านเข้า-ออกไปขุดดิน จะต้องสะอาดและมีแสงกันตลอดเวลา
- (7) ห้ามวางวัสดุไวบนปากบ่อที่ขุดในระยะ 4 ฟุต จากปากบ่อ
- (8) คนงานขุดดินต้องสวมหมวกแข็งและรองเท้าพื้นยางหุ้มส้น
- (9) มีป้ายติดตั้ง “ระวังวัสดุหล่นมีคนทำงานอยู่ข้างล่าง” อยู่ด้านบน

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 54/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

ข้อ 59 ความปลอดภัยลิฟท์

- (1) ลิฟท์ที่มีความสูงเกิน 9.00 เมตร จะต้องมีเอกสารรับรองการออกแบบและคำนวณ โครงสร้างลิฟท์โดยใช้แบบฟอร์มของกระทรวงแรงงาน
- (2) หอลิฟท์สามารถรับน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า 2 เท่า ของน้ำหนักแห่งการใช้งาน (Working Load) มีความปลอดภัยไม่น้อยกว่า 5 (Safety Factor)
- (3) หอลิฟท์ที่สร้างด้วยโลหะจะต้องมีจุดคราก (Yield Point) ไม่น้อยกว่า 2,400 kg/Cm² และมีความปลอดภัยไม่น้อยกว่า 2 (Safety Factor=2)
- (4) ตัวลิฟท์ต้องรับน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า 5 เท่า ของน้ำหนักแห่งการใช้งาน
- (5) หอลิฟท์จะต้องโยงยึดกับอาคารอย่างแข็งแรง รวมถึงการติดตั้งราวกันตกความสูงระหว่าง 90-110 เซนติเมตร บนทางเชื่อมระหว่างหอลิฟท์กับสิ่งปลูกสร้าง
- (6) ต้องปิดกั้นบริเวณที่ลิฟท์ขึ้นลงมิให้คนเข้าไป
- (7) ผู้บังคับลิฟท์จะต้องได้รับการอบรมการบังคับลิฟท์อย่างปลอดภัย
- (8) มีการตรวจสอบลิฟท์ทุกวัน
- (9) เมื่อเกิดการชำรุด หรืออยู่ระหว่างการซ่อมแซม ห้ามใช้ลิฟท์โดยเด็ดขาดจนกว่าจะซ่อมแซมแล้วเสร็จ
- (10) มีป้ายแจ้งพิกัดน้ำหนักอย่างชัดเจน

ข้อ 60 การควบคุมยาเสพติดและแอลกอฮอล์

- (1) เป็นนโยบายบริษัทฯ จะไม่ให้มีการขายยาเสพติดในบริเวณเขตก่อสร้างโดยจะประสานงานกับตำรวจท้องที่ตลอดเวลา
- (2) ห้ามขายสุรายาบ้าและเครื่องดื่มที่ผสมแอลกอฮอล์ในเขตก่อสร้างของบริษัท ฯโดยเด็ดขาด
- (3) จะมีการสุ่มตรวจสอบคนงานที่มีพฤติกรรมน่าสงสัย โดยส่งตรวจปัสสาวะหาสารเสพติด ถ้าตรวจพบจะเลิกจ้างทันทีและส่งตัวเข้ารับการรักษา
- (4) ในกรณีที่เกิดอุบัติเหตุในเขตก่อสร้าง จะตรวจสอบว่าส่วนหนึ่งมีสาเหตุมาจากยาเสพติดและเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์

ข้อ 61 กฎความปลอดภัยเกี่ยวกับเครื่องจักรกล (Machine)

- (1) ก่อนเปิดสวิทช์เดินเครื่อง ต้องมั่นใจว่าไม่มีสิ่งกีดขวางต่อการทำงานของระบบ
- (2) ขณะปฏิบัติงาน ห้ามหยอกล้อกับผู้ร่วมงาน หรือผู้อื่น
- (3) ในขณะที่เดินเครื่องจักร ห้ามละทิ้งเครื่องจักรไว้โดยไม่มีผู้ควบคุม
- (4) ในกรณีที่เกิดความผิดปกติกับเครื่องจักร ให้หยุดเครื่องเพื่อทำการตรวจสอบ ถ้าต้องตรวจในขณะที่เครื่องจักรกำลังทำงานต้องระมัดระวังเป็นพิเศษ อย่าเข้าไปใกล้จนอาจเป็นอันตรายได้

- (5) ต้องทำความสะอาดเครื่องจักร ตรวจสอบสภาพ และบำรุงรักษาอยู่เสมอ
 - (6) อย่าใช้เครื่องจักรเกินกว่ากำลังของเครื่อง
 - (7) เครื่องจักรกลทุกชนิดมักจะมีความร้อนเกิดขึ้นในการทำงานดังนั้นต้องคำนึงถึงการป้องกันอัคคีภัยที่อาจเกิดขึ้น เช่น ตรวจสอบไอระเหย แก๊สไวไฟ หรือน้ำมันไวไฟ ในรัศมี 15-30 เมตร
 - (8) หัวหน้างานมีหน้าที่ต้องควบคุมพนักงานปฏิบัติตามกฎดังกล่าว
- ข้อ 62 กฎความปลอดภัยเครื่องจักรชนิดเคลื่อนที่ได้ (Mobile Equipment)**
- (1) ให้ถือเป็นหน้าที่รับผิดชอบของคนขับรถ ที่ต้องตรวจสอบสภาพเครื่องยนตกลไกต่าง ๆ น้ำหล่อเย็น น้ำมันเครื่อง เครื่องปั้มน้ำฝ่น สัญญาณไฟ เบรก อุปกรณ์ความปลอดภัยต่าง ๆ ก่อนขับเคลื่อนรถออกใช้งาน
 - (2) หากจอดรถต้องใส่เบรกมือ ดับเครื่องยนต์ก่อนลงจากรถ และหากจอดในที่ลาดชันต้องหาวัสดุกันล้อเพื่อกันรถไหล
 - (3) ห้ามถอยหลัง เมื่อผู้ขับมองไม่เห็นทาง ในกรณีจำเป็นต้องมีคนช่วยให้สัญญาณบอกทาง
 - (4) ต้องดับเครื่องจักรเครื่องยนต์ต่าง ๆ ขณะเติมน้ำมันเชื้อเพลิง หรือน้ำมันเครื่อง
 - (5) ห้ามใช้รถบรรทุกน้ำหนักเกิน ต้องติดธงแดงที่ปลายสิ่งที่ยื่นออกนอกรถ สิ่งของที่บรรทุกต้องยึดแน่นกับตัวรถเพื่อกันการกระดอน หรือเคลื่อนที่
 - (6) ก่อนทำงานได้ต้องรถต้องใช้ขนหนูล้อรถให้มั่นคงก่อน การใช้แม่แรงยกอย่างเดียวไม่พอเพียง
 - (7) เมื่อทำการขนของหนัก ขึ้นหรือลงจากรถ โดยใช้บันจั้น รถต้องใส่เบรกไว้ และให้พนักงานอยู่ในที่ ๆ ปลอดภัย
 - (8) ต้องตรวจสอบสายไฟให้เรียบร้อย ตรวจสอบท่อไอเสียว่าไม่ชำรุด และต้องขอใบอนุญาตก่อนนำรถเข้าไปในบริเวณที่อาจมีแก๊สหรือไอระเหยไวไฟ
 - (9) รถพ่วง หรือรถกระบะบรรทุก ต้องมีพนักกันโดยรอบกระบะอย่างมั่นคงแข็งแรง และมีการป้องกันเศษสิ่งของตกจากรถกระบะบรรทุกด้วย
 - (10) ห้ามคนขึ้นไปนั่งหรือยืนบนยานพาหนะ หรือเครื่องจักรที่มีได้ออกแบบไว้ให้คนโดยสาร เช่น รถพ่วงบรรทุกสิ่งของ รถตัก รถยกต่าง ๆ และบันจั้นทุกชนิด เป็นต้น
 - (11) หัวหน้างานมีหน้าที่ต้องควบคุมพนักงานปฏิบัติงานตามกฎดังกล่าว
- ข้อ 63 กฎการยกและเคลื่อนย้ายสิ่งของ**
- (1) การยกวัตถุที่ปลอดภัยต้องพิจารณาถึง ขนาด รูปร่าง น้ำหนัก และความสามารถของตัวเอง
 - (2) การยกวัสดุที่มีคม หรือ เสี้ยนให้สวมถุงมือทุกครั้ง
 - (3) วัสดุที่หนักเกินไปควรหาคนช่วยยก
 - (4) ห้ามยกของให้สูงเกินระดับการมองเห็นทางเดินข้างหน้าเพราะอาจเกิดอันตรายจากการสะดุดได้

ขั้นตอนการยกอย่างปลอดภัย (โดยมือ)

- (1) เข้าไปใกล้วัตถุที่จะยกแล้วลองกะน้ำหนักและพิจารณาความสามารถด้านร่างกายของตัวเองโดยเฉพาะส่วนหลัง “ไหวหรือเปล่า” ถ้าของหนักเกินกว่าจะยกได้ควรเรียกคนมาช่วย
- (2) ต้องสวมถุงมือชนิดต่าง ๆ ให้เหมาะสมกับวัสดุที่จะทำการยก
- (3) ต้องสวมรองเท้ากันภัย
- (4) ให้ยกน้ำหนักด้วยกำลังขา โดยยืดหลังให้ตรง วางเท้าให้ห่างจากวัตถุประมาณ 9-12 นิ้ว แยกขาเล็กน้อยเพื่อการทรงตัวที่ดีและมั่นคง คุณเข้าใกล้วัตถุโดยให้หลังตรง เก็บคาง แล้วจับของนั้นให้มั่นคงด้วยฝ่ามือ
- (5) ยกวัตถุขึ้นตรง ๆ โดยใช้กล้ามเนื้อขายกขึ้นด้วยความเร็วสม่ำเสมอ ต้องพยายามให้น้ำหนักของวัตถุอยู่ชิดลำตัวมากที่สุดอย่าล้ม...หลังต้องตรง
- (6) ขณะที่กำลังยกวัตถุอยู่ ห้ามหมุนตัวเคลื่อนที่จนกว่าจะอยู่ในท่าที่พร้อมจะเดินหรือขยับตัว
- (7) หากต้องการหมุนตัว ให้หมุนตัวกลับโดยการขยับเท้าไปในทิศทางที่จะเดินไป แต่ต้องลองดูให้แน่ใจด้วยว่าหนทางที่จะเดินไปไม่มีสิ่งกีดขวางอยู่
- (8) การวางวัตถุลงให้ใช้หลักเกี่ยวกับการยกขาขึ้นแต่กลับขั้นตอนกัน ให้ใช้กำลังขาอย่าใช้ท้อง
- (9) เมื่อมีการยกวัตถุหรือเคลื่อนย้ายวัตถุร่วมกันกับผู้อื่น การทำงานโดยพร้อมเพรียงกันเป็นสิ่งสำคัญน้ำหนักของวัตถุต้องตกกระจายในแต่ละคนเท่ากันทุกคน ต้องยกขึ้นพร้อมกัน เดินพร้อมกัน และวางของลงพร้อมกัน
- (10) เมื่อต้องยกวัตถุพร้อมกัน ต้องยกข้างเดียวกัน ระดับเดียวกัน
- (11) เมื่อจะวางของลงให้ทำการย้อนกลับตามวิธีข้างล่าง


ขั้นตอนการยกอย่างปลอดภัย (โดยเครื่องมือช่วย)

- (1) พิจารณาเครื่องมือที่ใช้โดยปรึกษาผู้บังคับบัญชา
- (2) จัดวัสดุของที่จะเคลื่อนย้ายให้อยู่บนเครื่องมืออย่างมั่นคง
- (3) ตรวจสอบสิ่งที่ยื่นจากวัสดุสิ่งของ เช่น ตะปู ลวด ให้เรียบร้อย
- (4) ใช้เชือกประคองวัสดุสิ่งของ หากมีบางส่วนยื่นออกมาจากเครื่องมือ
- (5) การลำเลียงของไม่มีการวางของมากเกินไป
- (6) การเข็นรถควรใช้วิธีดันดีกว่าดึง

ความปลอดภัยในการขนย้ายสิ่งของด้วยรถยก

กฎที่ต้องปฏิบัติ

- (1) ก่อนใช้รถยกจะต้องจัดเรียงวัสดุหรือสิ่งของ บนงานให้มั่นคงเสียก่อน

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 57/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

- (2) ปรับความกว้างของจากรถยกให้พอดีกับปริมาณของที่จะยก และของที่ที่จะยกให้เอียงพียงมาข้างหลังจะทำให้มันคงยิ่งขึ้น
- (3) ไม่บรรทุกน้ำหนักเกินกำลังรถยก หรือวางของสูงเกินระดับสายตาที่จะมองเห็นข้างหน้า หรือวางของกว้างเกินไป
- (4) ไม่เลี้ยวรถอย่างกะทันหัน ชับช้าๆ บริเวณที่คนสัญจรไปมา ลดความเร็วเมื่อถึงทางแยก และให้สัญญาณทุกครั้งเมื่อเลี้ยว
- (5) ไม่ว่าจะบรรทุกของอยู่หรือไม่ในระหว่างขับรถจะต้องยกสูงจากพื้นไม่เกิน 20 เซนติเมตร เพื่อให้เห็นทางข้างหน้าสะดวก
- (6) การยกสิ่งของในขณะที่ลงลาดให้ทำอย่างช้าๆ ไม่ให้เกิดแรงกระตุกในขณะที่ยกงานขึ้นสูง และบรรทุกของหนัก ต้องไม่เอนเสาไปข้างหน้าหรือข้างหลังอย่างฉับพลันทันใด เพื่อรักษาการทรงตัวของรถและไม่ให้ของหล่นจากแท่นไป
- (7) การยกของจะต้องขับรถโดยเอาของเข้าไวก่อนไม่ใช่เอาตัวเข้าไวก่อน เพราะของอาจจะหล่นทับตัวคิดฝ่าไม่มีทางออกได้
- (8) ขับรถลงทางลาดต้องถอยหลังลงด้วยเกียร์ต่ำ ถ้าขับเดินหน้าลงทางลาดของจะเลื่อนออกจากงานที่ตกอยู่
- (9) ให้สัญญาณถอยหลังทุกครั้งเมื่อรถถอยหลังและขณะเลี้ยว
- (10) จอดรถทุกครั้งจะต้องลงลาด เพื่อป้องกันคนเดินชน เป็นเหตุให้เกิดอันตรายได้
- (11) ผู้ขับรถยกต้องเป็นผู้มีหน้าที่โดยตรงเท่านั้น และต้องสวมใส่หมวกแข็งทุกครั้งที่ยังขับรถ

ความปลอดภัยในการขนย้ายสิ่งของด้วยเครื่องกลหนักและเครน

กฎที่ต้องปฏิบัติ

- (1) จัดให้มีผู้ให้สัญญาณที่ชำนาญเพียงคนเดียว
- (2) อย่าเข้าใกล้เครื่องจักรที่จะต้องหมุนเหวี่ยง
- (3) ห้ามเข้าไปอยู่ใต้วัสดุที่กำลังยกโดยเด็ดขาด
- (4) ในกรณีที่มีการตกหรือขุด ต้องกั้นอาณาบริเวณไว้โดยรอบ และระวางการตั้งตำแหน่งของเครื่องจักรให้ห่างจากขอบบ่อโดยกะระยะให้ปลอดภัยเพียงพอเพื่อป้องกันการพังทลาย
- (5) ห้ามเข้าไปอยู่ใต้วัสดุที่กำลังยกโดยเด็ดขาด
- (6) การทำงานในเวลากลางวัน จัดให้มีแสงสว่างทั่วบริเวณตลอดเวลาทำงาน
- (7) ห้ามมิให้ดัดแปลง หรือแก้ไขส่วนใดส่วนหนึ่งของรถเครน
- (8) จัดให้มีสัญญาณเสียง และแสงวับวาบเตือนให้ทราบขณะรถเคลื่อนที่
- (9) ปฏิบัติตามคู่มือปฏิบัติงานเกี่ยวกับรถเครนโดยถูกต้อง

ข้อ 64 กฎการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ต่าง ๆ

- (1) ควรเลือกชนิด ขนาดของเครื่องมือให้เหมาะสมกับงานประเภทนั้น ๆ
- (2) จัดเก็บเครื่องมือไว้ ณ ที่ที่จัดเก็บ และทำความสะอาดเมื่อเลิกทำงานเสมอ
- (3) เครื่องมือที่ชำรุดหรือสึกหรอ ถ้าซ่อมได้ให้รีบซ่อม ถ้าซ่อมไม่ได้ให้กำจัดทิ้ง และเปลี่ยนใหม่ทันที อย่านำมาใช้งาน
- (4) ห้ามใช้บันลัม หรือท่อลมเป่าฝุ่นเสื้อผ้า เพราะฝุ่นละอองที่ติดอยู่ตามเสื้อผ้านั้นฟุ้งกระจาย เมื่อสูดหายใจเข้าไปมาก ๆ อาจทำให้เจ็บป่วยได้

ข้อ 65 ความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับสภาวะแวดล้อม


- (1) บริเวณทำงานต้องมีแสงสว่างเพียงพอโดยสามารถมองเห็นได้ชัดเจนในระยะ 20 เมตร
- (2) ทางเดินต้องมีแสงสว่างเพียงพอ และมีตลอดเส้นทาง
- (3) หากเสียงดังขนาดขึ้นห่างกัน 1 ม. แล้วต้องตะโกนพูดกัน ต้องใช้เครื่องอุดหู หรือครอบหูลดเสียง
- (4) การทำงานที่มีแสงจ้า และรังสีจะต้องใส่แว่นป้องกันแสง และรังสี
- (5) การทำงานในบริเวณที่มีความร้อนสูงเกินกว่า 38 องศาเซลเซียสจะต้องมีการระบายความร้อนหรือ สวมใส่ อุปกรณ์ป้องกันความร้อนที่เหมาะสม
- (6) การทำงานในบริเวณที่มีฝุ่นละออง แก๊ส ไอระเหย จะต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันที่เหมาะสม

ข้อ 66 ความปลอดภัยในการทำงานก่อสร้างด้วยเขตก่อสร้าง

- (1) บริเวณเขตก่อสร้างต้องจัดทำรั้วหรือคอกกั้น พร้อมปิดป้ายประกาศบริเวณเขตก่อสร้างโดยรอบบริเวณที่ทำการก่อสร้าง “เขตก่อสร้าง บุคคลภายนอกห้ามเข้า”
- (2) บริเวณเขตอันตรายต้องจัดทำรั้วหรือคอกกั้น พร้อมปิดป้ายประกาศบริเวณเขตอันตราย “เขตอันตรายในการก่อสร้าง” และมีไฟสัญญาณสีแดงแสดงให้เห็นอย่างชัดเจนในเวลากลางวัน
- (3) ไม่อนุญาตให้ผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องหรือหมดหน้าที่เข้าไปในเขตก่อสร้าง และเขตอันตรายในการก่อสร้าง ยกเว้นแต่ได้รับอนุญาตจากนายจ้างหรือตัวแทน
- (4) ห้ามผู้ปฏิบัติงานพักอาศัยในบริเวณเขตก่อสร้าง เว้นแต่บริษัท ฯ ได้จัดให้มีมาตรการด้านความปลอดภัยและได้รับความเห็นชอบเป็นหนังสือจากวิศวกร และให้เก็บหนังสือแสดงความเห็นชอบนั้นไว้ ณ ที่ก่อสร้าง ซึ่งในกรณีที่ให้ความเห็นชอบให้มีการเข้าพักอาศัยในอาคารหรือเขตก่อสร้างที่อยู่ระหว่างการก่อสร้างให้ดำเนินการดังนี้

ก. ติดป้ายแสดงเขตที่พักอาศัยให้เห็นชัดเจน ณ เขตที่พักอาศัย


ข. จัดทำรั้วที่พักอาศัยให้มั่นคงแข็งแรง

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 59/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

ค. กำหนดทางเข้าออกและทำทางเดินเข้าออกที่พักรักษาตัวโดยมิได้ผ่านเขตอันตรายหากจำเป็นต้องมีการผ่านเขตอันตราย

(5) ให้ปฏิบัติตามคู่มือความรู้ที่ว่าด้วยความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับงานก่อสร้างงานก่อสร้าง

จึงประกาศมาให้ทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน

	คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 60/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

หมวด 4 บทกำหนดโทษ

ข้อ 67 ผู้กระทำความผิด หรือฝ่าฝืน หมวด 1-3 ย่อมได้รับโทษ ตามบทกำหนดโทษในระเบียบนี้

ข้อ 68 หากผู้กระทำความผิด ที่เกี่ยวข้องกับการเกิดอุบัติเหตุ ให้ฝ่ายความปลอดภัยฯ ดำเนินการตามวิธีการที่กำหนด หากความผิดชี้ชัดว่าได้ฝ่าฝืนข้อบังคับการทำงานให้ปลอดภัย ย่อมได้รับโทษ ตามบทกำหนดโทษนี้

ข้อ 69 หากผู้กระทำความผิดได้ฝ่าฝืนระเบียบข้อบังคับของบริษัท ผู้นั้นย่อมได้รับโทษตามบทกำหนดโทษตามระเบียบข้อบังคับของบริษัทฯ

ข้อ 70 ในการลงโทษพนักงาน เป็นหน้าที่ของฝ่ายบริหารทรัพยากรบุคคลและธุรการ


ข้อ 71 ในการชี้มูลความผิดและการกล่าวโทษพนักงาน ให้ฝ่ายความปลอดภัยเสนอความเห็นในเรื่องการลงโทษให้ฝ่ายบริหารทรัพยากรบุคคลพิจารณา คำพิจารณาความผิดของฝ่ายบริหารทรัพยากรบุคคลถือว่าสิ้นสุดแห่งข้อบังคับนี้

ข้อ 72 ให้ฝ่ายบริหารทรัพยากรบุคคลจัดทำ คำพิจารณาความผิดในส่วนที่พนักงานได้ฝ่าฝืน ข้อกำหนดแห่งข้อบังคับนี้

ข้อ 73 พนักงานได้กระทำการฝ่าฝืน ที่เกี่ยวข้องกับการเกิดอุบัติเหตุ เป็นเหตุให้ พนักงานผู้อื่น ผู้เข้ามาในเขตบริษัทฯ ได้รับบาดเจ็บถึงขั้นต้องหยุดงานรักษาพยาบาลเกิน 3 วัน พนักงานผู้นั้นย่อมได้รับโทษพักงานโดยไม่จ่ายค่าจ้าง 3 วันขึ้นไป เว้นแต่เป็นเหตุสุดวิสัย

ข้อ 74 พนักงานได้กระทำการฝ่าฝืน ที่เกี่ยวข้องกับการเกิดอุบัติเหตุ เป็นเหตุให้ เกิดความเสียหายต่อทรัพย์สินของบริษัท หรือบุคคลอื่น มีมูลค่าความเสียหายเกิน 50,000 บาท ขึ้นไป พนักงานผู้นั้นย่อมได้รับโทษ พักงานโดยไม่จ่าย ค่าจ้าง 3 วันขึ้นไป เว้นแต่เป็นเหตุสุดวิสัย

ข้อ 75 พนักงานได้กระทำการฝ่าฝืน ที่เกี่ยวข้องกับการเกิดอุบัติเหตุ เป็นเหตุให้ เกิดการเสียชีวิตพิการ เกิดอัตรภัยในบริษัทฯ พนักงานผู้นั้นย่อมได้รับโทษ เลิกจ้างโดยไม่จ่ายค่าจ้าง เว้นแต่เป็นเหตุสุดวิสัย


	<p>คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน</p>	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 61/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

เครื่องหมายเกี่ยวกับอัคคีภัย




ป้ายเครื่องหมายเตือน



	<p>คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน</p>	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 62/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

เครื่องหมายห้าม



	<p>คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน</p>	รหัสเอกสาร WI-SF-03-4	หน้าที่ 63/63
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 21-4-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

เครื่องหมายบังคับชนิดต่าง ๆ




เครื่องหมายสถานะความปลอดภัย



ภาคผนวก ข-7

กฎระเบียบความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

	กฎระเบียบความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม ในการปฏิบัติงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-001-3	หน้าที่ 1
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 16-05-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

กฎระเบียบความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม ในการทำงาน

1. ผู้ปฏิบัติงานทุกคนต้องปฏิบัติตามระเบียบ คำแนะนำต่าง ๆ อย่างเคร่งครัด ถ้าไม่ทราบไม่เข้าใจให้ถามเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย หรือหัวหน้าชุดทำงาน/ วิศวกรผู้ควบคุม
2. ผู้ปฏิบัติงานทุกคนเมื่อพบเห็นสภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัย หรือพบว่าเครื่องมือเครื่องใช้ชำรุด ไม่อยู่ในสภาพที่ปลอดภัย ถ้าแก้ไขด้วยตนเองได้ให้ดำเนินการแก้ไขทันที ถ้าแก้ไขไม่ได้ให้รายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบ
3. สังเกตและปฏิบัติตามป้ายห้ามป้ายเตือนอย่างเคร่งครัด
4. ห้ามบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไปในบริเวณทำงานที่ตนไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้อง
5. อย่าทำงานในที่ลับตาคนเพียงคนเดียว โดยเฉพาะการทำงานหลังเวลาทำงาน ปกติ OT.
6. ต้องแต่งกายให้เรียบร้อยรัดกุมไม่มีส่วนขาด และห้ามถอดเสื้อในขณะที่ปฏิบัติงานเด็ดขาด
7. ต้องใส่หมวกนิรภัยและเสื้อสะท้อนแสงตลอดเวลาทำงานในสภาพปกติที่สามารถใส่ได้
8. พนักงานจะต้องปฏิบัติตนอย่างมีระเบียบตลอดเวลาไม่เดินเล่นหรือหยอกล้อกันในขณะที่ทำงาน
9. ห้ามเสพของมึนเมา และเข้ามาในสถานที่ปฏิบัติงานในลักษณะมึนเมาโดยเด็ดขาด
10. ห้ามปรับแต่ง หรือซ่อมแซมเครื่องจักรกลต่าง ๆ ที่ตัวเองไม่มีหน้าที่หรือไม่ได้รับอนุญาต
11. ให้ใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ป้องกันต่าง ๆ ให้ถูกต้องกับชนิดของงาน และรักษาอุปกรณ์เหล่านั้นให้อยู่ในสภาพที่ดีอยู่เสมอ
12. การซ่อมแซมอุปกรณ์ต่าง ๆ ทางไฟฟ้าต้องให้ช่างไฟฟ้าหรือผู้ที่รู้วิธีการเท่านั้นปฏิบัติหน้าที่นี้
13. พนักงานที่จำเป็นต้องใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ขอให้ปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด
14. ห้ามนำอาหาร เครื่องดื่มมารับประทานในบริเวณก่อสร้าง ยกเว้นแต่ในพื้นที่ที่จัดไว้ให้เท่านั้น
15. ห้ามนำรถยนต์ รถมอเตอร์ไซด์ เข้ามาจอดในพื้นที่ก่อสร้าง ยกเว้นแต่พื้นที่ที่จัดไว้ให้เท่านั้น
16. เมื่อได้รับบาดเจ็บไม่ว่าจะเล็กน้อยสักเพียงใดก็ตาม ต้องรายงานให้หัวหน้างานและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ ทราบเพื่อสอบสวนหาสาเหตุ วิธีป้องกันและแจ้งให้ผู้ปฏิบัติงานอื่น ๆ ทราบและหาวิธีการป้องกันที่ปลอดภัย
18. เมื่อหัวหน้างานเห็นว่าผู้ได้บังคับบัญชาไม่อยู่ในสภาพที่จะทำงานได้อย่างปลอดภัยต้องสั่งให้หยุดพักทำงานทันที

ภาคผนวก ข-8


กฎระเบียบบ้านพักคนงาน

	กฎระเบียบบ้านพักพนักงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-001-4	หน้าที่ 1
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 16-05-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

กฎระเบียบบ้านพักพนักงาน

เพื่อให้เกิดความเป็นระเบียบเรียบร้อยในการอยู่ร่วมกันของคนงานทุกคน บริษัท ฯ มีกฎระเบียบการเข้าอยู่อาศัยในแคมป์คนงาน โดยมุ่งหวัง ที่จะให้พนักงานทุกคน ได้ปฏิบัติตามอยู่ในขอบเขต ดังนี้

1. ห้ามเข้าพักในแคมป์ก่อนได้รับอนุญาตจากบริษัท ฯ
2. ห้ามนำบุคคลภายนอกเข้ามาพักอาศัย โดยไม่ได้รับอนุญาตจากบริษัท ฯ
3. ห้ามเล่นการพนันทุกชนิด
4. ห้ามทะเลาะวิวาทหรือก่อความไม่สงบ ในแคมป์โดยเด็ดขาด
5. ห้ามซื้อ - ขาย หรือ ใช้จ่ายเสพติดในแคมป์ โดยเด็ดขาด
6. ห้ามนำอาวุธทุกชนิด เข้ามาในบริเวณบ้านพัก
7. ห้ามกระทำการลักขโมยสิ่งของ ภายในแคมป์โดยเด็ดขาด
8. ห้ามก่อกองไฟภายในแคมป์ โดยเด็ดขาด
9. ห้ามสูบบุหรี่ในห้องพัก เว้นแต่สูบในพื้นที่จัดให้ไว้ตามจุดที่กำหนดเท่านั้น
10. ห้ามส่งเสียงดังรบกวนผู้พักอาศัยอื่น เครื่องเสียงที่ดังรบกวนต้องปิดหลังเวลาถึงเวลา 21.00 น. ทั้งนี้
11. ต้องช่วยกันใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด ปิดสวิตซ์และถอดปลั๊กอุปกรณ์ไฟฟ้าทุกครั้งที่ออกจากห้องพัก
12. ต้องช่วยกันใช้น้ำอย่างประหยัด และห้ามต่อท่อประปามาใช้ส่วนตัวโดยเด็ดขาด
13. ช่วยกันรักษาความสะอาดและทิ้งขยะในจุดที่กำหนด
14. ช่วยกันรักษาความสะอาดห้องน้ำ อ่างอาบน้ำและจุดล้างจานให้สะอาดอยู่เสมอ
15. ห้ามนำสัตว์เลี้ยงต่าง ๆ เข้ามาเลี้ยงในบริเวณบ้านพักโดยเด็ดขาด
16. ห้ามย้ายห้องพักโดยพลการเด็ดขาด
17. ห้ามมีการต่อเติม ทะลุห้องพักเข้าหากันและเจาะผนังห้องพักโดยเด็ดขาด
18. ความเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นเนื่องจากเจตนาทำลาย ทรัพย์สินในบ้านพัก ผู้กระทำจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายให้แก่บริษัทฯ
19. พนักงานผู้ใดกระทำความผิดระเบียบบ้านพัก และผู้ควบคุมบ้านพักได้ทำการว่ากล่าวตักเตือนแล้วไม่ปฏิบัติตามผู้ควบคุมบ้านพักมีสิทธิ์ให้ออกจากบ้านพักได้ทันที
20. กรณีที่กระทำความผิดระเบียบอย่างร้ายแรงจนเกิดความเสียหายแก่ผู้อื่น ผู้ควบคุมสามารถให้ออกจากบ้านพักได้ทันที

	กฎระเบียบบ้านพักพนักงาน	รหัสเอกสาร WI-SF-001-4	หน้าที่ 1
		วันที่จัดทำ / แก้ไข : 16-05-2560	
		แก้ไขครั้งที่ : 02/2560	

21. ห้องพัก 1 ห้อง อนุญาตให้พักได้เฉพาะพนักงาน สามี/ภรรยา และลูก โดยอยู่ภายใต้เงื่อนไขที่ว่า

21.1 สามี / ภรรยา และบุตร ของพนักงานจะต้องปฏิบัติตามภายใต้กฎระเบียบของบ้านพักทุกประการ

21.2 กรณีบุตรเป็นวัยทำงาน และปฏิบัติงานกับสถานประกอบการอื่น จะไม่อนุญาตให้เข้าพักในบ้านพักของบริษัท ฯ

21.3 พนักงานต้องรับผิดชอบควบคุมดูแลเกี่ยวกับพฤติกรรมของสามี / ภรรยา และบุตร ของพนักงานที่เข้าพักอาศัยให้อยู่ภายใต้ข้อบังคับของบ้านพัก

21.4 กรณีพนักงานและผู้เข้าพักอาศัยบ้านพักของบริษัท ฯ ปฏิบัติตนขัดต่อระเบียบวินัยของบ้านพักและบริษัทฯ จะถูกลงโทษตามระเบียบข้อบังคับบริษัท ในหมวดที่ 8 วินัย โทษทางวินัยและการฟื้นฟูสภาพการเป็นลูกจ้าง

ดังนั้นจึงขอความร่วมมือมายังผู้ที่พักอาศัยในแคมป์คนงานทุกคนให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบการเข้าอยู่ในแคมป์คนงานอย่างเคร่งครัด หากมีการฝ่าฝืน ไม่ปฏิบัติตาม จะได้รับการพิจารณาโทษทางวินัยต่อไป

ภาคผนวก ข-9

เอกสารแรงงานต่างด้าว/ประวัติแรงงานต่างด้าว

ประวัติส่วนตัว (Personal Data)

กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง

(**ប្រវត្តិរូបសម្លេង**)



รายวัน /วันละ

HM. 380

บาท/วัน

ថ្លៃឈ្នួល/ថ្ងៃ

ពាត/ថ្ងៃ

ประวัติส่วนตัว **ប្រវត្តិរូបសម្លេង**

ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย).....

เพศ:

☒ ชาย

☐ หญิง

เกิด

☒ บ.ร.ส

☐ ป.ร.ส

เดิ: **SAVUTH SOEURNG**

โทรศัพท์ที่ติดต่อ :

เลขประจำตัว

วัน เดือน ปีเกิด: 05/07/2519

อายุ: 45 ปี

เชื้อชาติ: กัมพูชา

สัญชาติ:

ศาสนา:

เหตุ เอกเทศ

ชาย

หญิง

ศาสนา

ศาสนา

ศาสนา

น้ำหนัก:.....กก.

ส่วนสูง:.....ซม.

กรุ๊ปเลือด:

ตำหนิ:

สถานที่เกิด:

อวัยวะ

อวัยวะ

อวัยวะ

อวัยวะ

อวัยวะ

อวัยวะ

Scar

อวัยวะ

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก:

เบอร์โทร: 0991325754

กำลังยี่สิบสามปี

เลขประจำตัว

ที่อยู่ถาวร/ที่อยู่ตามบัตรประชาชน:

เบอร์โทร:

กำลังยี่สิบสามปี

เลขประจำตัว

บัตรประชาชน/พาสปอร์ตเลขที่: T0070543

ออกให้ ณ. อำเภอ/เขต:

จังหวัด:

เลขหลักฐานการเกิด/เลขบัตรประชาชน

เลขหลักฐานการเกิด

เลขหลักฐานการเกิด

วันที่ออกบัตร: 27/02/2561

บัตรหมดอายุ: 27/02/2566

บัตรประจำตัวผู้เสียภาษีเลขที่:

เลขหลักฐานการเกิด

เลขหลักฐานการเกิด

หลักฐานการเกิด

ใบอนุญาตทำงานเลขที่: 1003610619603

ออกให้ ณ. อำเภอ/เขต:

จังหวัด:

เลขหลักฐานการเกิด

เลขหลักฐานการเกิด

เลขหลักฐานการเกิด

วันที่ออกบัตร: 07/8/2561

บัตรหมดอายุ: 06/8/2563

บัตรประกันสังคมเลขที่:

เลขหลักฐานการเกิด

เลขหลักฐานการเกิด

เลขหลักฐานการเกิด

สถานที่อยู่อาศัย: ☐ บ้านส่วนตัว

☐ บ้านเช่า

☐ อาศัยบิดามารดา

☐ อาศัยอยู่กับคนอื่น

ลักษณะการอยู่: ☐ อยู่คนเดียว

☐ อยู่กับครอบครัว

☐ อยู่คนเดียว

☐ อยู่คนเดียว

สถานประกอบการ: ☐ ไร่

☐ โรงงาน

☐ ห้าง

☐ ห้าง

☐ ห้าง

ลักษณะการอยู่: ☐ บ้าน

☐ บ้าน

☐ บ้าน

☐ บ้าน

☐ บ้าน

การแต่งงาน: ☐ จดทะเบียน

☐ ไม่จดทะเบียน

คู่สมรสมีเงินได้หรือไม่:

☐ มี

☐ ไม่มี

การมีลูก: ☐ มี

☐ ไม่มี

ลูกสาว/ลูกชาย

ลูกสาว/ลูกชาย

ลูกสาว/ลูกชาย

ชื่อคู่สมรส:

อาชีพ:

สถานที่ทำงาน:

เลขหลักฐานการเกิด

เลขหลักฐานการเกิด

เลขหลักฐานการเกิด

จำนวนบุตร:.....คน

จำนวนบุตรกำลังศึกษา:.....คน

จำนวนบุตรอายุเกิน 21 ปี:.....คน

บุตรชาย

บุตรชาย

บุตรชาย

บุตรชาย

บุตรชาย

บุตรชาย

บิดา ชื่อ-สกุล:

อายุ:.....ปี

อาชีพ:

☐ มีชีวิต

☐ ถึงแก่กรรม

มารดา ชื่อ-สกุล:

อายุ:.....ปี

อาชีพ:

☐ มีชีวิต

☐ ถึงแก่กรรม

ลูกชาย ชื่อ-สกุล:

อายุ:.....ปี

อาชีพ:

☐ มีชีวิต

☐ ถึงแก่กรรม

สถานประกอบการ:

☐ ได้รับการยกเว้น

☐ ศึกษาวิชาทหาร

☐ ปลดเป็นทหารกองหนุน

☐ ยังไม่ได้รับการเกณฑ์

☐ อื่นๆ

ลักษณะการอยู่:

☐ บ้าน

☐ บ้าน

☐ บ้าน

☐ บ้าน

☐ บ้าน

ลักษณะการอยู่:

☐ บ้าน

☐ บ้าน

☐ บ้าน

☐ บ้าน

☐ บ้าน

ลงชื่อผู้สมัครงาน (เฉพาะภาคธุรกิจสมัคร):
วันที่ (ថ្ងៃទី)/...../.....

สำหรับบริษัทฯ (សម្រាប់ក្រុមហ៊ុន)

ผู้สมัครงาน(ผู้สมัคร).....

วันที่สมัคร (ថ្ងៃទីខែសម្ភាស)

ผลการสัมภาษณ์(លទ្ធផលសម្ភាស).....

ตำแหน่งงานที่บรรจุ(តួនាទីការងារ).....

วันที่เริ่มทำงาน:ประจำ:

บังคับบัญชาโดย :

ថ្ងៃខែឆ្នាំចូលធ្វើការ 380 ប្រចាំ

បង្គាប់បញ្ជាដោយ

รายวัน วันละ.....บาท

ថ្លៃឈ្នួលក្នុងមួយថ្ងៃ បាត.

เงื่อนไขการจ้างอื่นๆ:

ថ្លៃឈ្នួលផ្សេងៗ

อื่นๆระบุ.....

กำหนดระยะเวลาทดลองงาน: 119 วัน

ផ្សេងៗ

កិច្ចសន្យាពាក់សាកល្បងការងារ119ថ្ងៃ

อนุมัติโดย:.....

ลายมือชื่อผู้สมัครงาน:.....

យល់ព្រមដោយ

ហត្ថលេខាអ្នកដាក់ពាក្យ

วันที่ (Date).....

วันที่ (Date).....



ใบรับคำขออนุญาตทำงานแทนคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 28 กันยายน 2564 (บด. 50)
กรณียังไม่ได้ยื่น เอกสารหลักฐานประกันสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข หรือเอกสารหลักฐาน
ประกันสุขภาพกับบริษัทประกันภัย หรือเอกสารหลักฐานการได้รับสิทธิประกันสังคม



เลขรับที่ : 0825/4 วันที่ : 06/12/2564
เลขประจำตัวคนต่างด้าว : 6641050047343
ใบอนุญาตทำงานเลขที่ : 1003645008042
ชื่อคนต่างด้าว(ภาษาไทย) : นายสาวัน เสื่อง
ชื่อคนต่างด้าว(ภาษาอังกฤษ) : MR SAVUTH SOEURNG
เพศ : ชาย สัญชาติ : กัมพูชา
ตำแหน่ง : กรรมการ
ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบ : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด
สถานที่ทำงาน : NOBLE STATE39 ซอยสุขุมวิท 39 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10110

สถานะคำขอ : รอเอกสารหลักฐานประกันสุขภาพ หรือเอกสารหลักฐานการได้รับสิทธิประกันสังคม

ผู้บันทึก/แก้ไขข้อมูล : นางสาวกนกพรรณ นิตยธนสาร

วันที่บันทึกแก้ไขข้อมูล : 15/12/2564



เอกสารฉบับนี้ออกโดย กรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน

- คำเตือน :
- 1) นายจ้างต้องยื่นเอกสารหลักฐานประกันสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข หรือเอกสารหลักฐานประกันสุขภาพกับบริษัทประกันภัย หรือเอกสารหลักฐานการได้รับสิทธิประกันสังคมของคนต่างด้าวต่อนายทะเบียน ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2565 หากเอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้องแล้ว คนต่างด้าวจะได้รับเล่มใบอนุญาตทำงาน (บด.39) ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 28 กันยายน 2564 ที่มีข้อมูลทะเบียนใบอนุญาตทำงานคนต่างด้าวรายบุคคล เพื่อนำไปติดต่อหน่วยงานกรมการปกครองในการออกบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย (บัตรชมพู)
 - 2) นายจ้างต้องยื่นใบรับรองแพทย์ตรวจโรคต้องห้ามตามกฎหมายของกระทรวงของคนต่างด้าวต่อนายทะเบียน และคนต่างด้าวต้องดำเนินการจัดเก็บอัตลักษณ์บุคคล ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2565
 - 3) นายจ้างยื่นสำเนาการตรวจอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราว (VISA) ของคนต่างด้าว ภายในวันที่ 1 สิงหาคม 2565
 - 4) หากยื่นเอกสารหลักฐานตาม ข้อ 1) ข้อ 2) และ ข้อ 3) ต่อนายทะเบียนไม่ทันภายในกำหนด การอนุญาตให้ทำงานและการอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรจะสิ้นสุด





กรมการจัดหางาน
กระทรวงแรงงาน

เล่มที่ 144845

J-181

เลขที่ 043

(73)

ใบเสร็จรับเงิน

สำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 3
ที่ทำการ

วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564

(นิตยครม. 28 กันยายน 2564)

เลขรับคำขอที่ 0825/4

ได้รับเงินจาก นายสาวัน เสือ

สัญญาที่ กัมพูชา หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว 6641050047343

ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ บริษัท เจคัมบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
<input checked="" type="radio"/> ค่าธรรมเนียมในการยื่นคำขอ ฉบับละ 100 บาท	100
<input type="radio"/> ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน	
<input type="checkbox"/> อายุไม่เกิน 3 เดือน ฉบับละ 225 บาท	
<input type="checkbox"/> อายุไม่เกิน 6 เดือน ฉบับละ 450 บาท	
<input type="checkbox"/> อายุไม่เกิน 1 ปี ฉบับละ 900 บาท	
<input type="radio"/> การอนุญาตให้ทำงานอื่น	
<input type="radio"/> การอนุญาตให้เปลี่ยนท้องที่หรือสถานที่ทำงาน	
<input checked="" type="radio"/> ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน อายุไม่เกิน 1 ปี 6 เดือน	1,350
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท)	
(ตัวอักษร) หนึ่งพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน	1450

ได้รับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) นายทศพรพัชร...กรรมการ...ผู้รับเงิน

เข้าเมืองถูกต้องกฎหมาย 3 สัญชาติ

คำเตือน: มังกรวนสุรภวราชานุฉนวน

LAB RESULT

นามินทร์ ๙ โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่
96 ถ.สีหบุรานุกิจ มินบุรี กทม.
โทร. 02-518-1818
สิทธิ์ บริษัทคู่สัญญา - วางบิล

Name : Mr. SAVUTH SOEORNG

HN : 219361335453 Age : 45 ปี 11 เดือน 17 วัน

DOB : 1/1/2519 Sex : ชาย

VN : 133 Clinic : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น

Request Date : 18/12/2564 08:48

Receive Date : 18/12/2564 12:12



Accreditation No.4217/62

Test	Result	Unit	Reference Range	Comment	Specimen	Method
IMMUNOLOGY Covid-19 Ag Test	Negative By Lepu medical (home use)				Nasal swab	

By Beijing Lepu Medical
Technology (Homeuse)
Sensitivity 90% , Specificity 100%



^ หมายถึงการทดสอบที่ได้รับการรับรอง ISO 15189 :2012 จากสำนักงานมาตรฐานห้องปฏิบัติการ
รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทดสอบเท่านั้น การแปลผลการตรวจวิเคราะห์ควรทำโดยผู้เชี่ยวชาญหรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเท่านั้น

Page 1 of 1

Requested By Doctor : ไพรานุ
Requested By : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอน 18/12/2564 08:48
Collection By : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอน 18/12/2564 08:48
Receive By : ศิวิน บุญเยี่ยม 18 ธ.ค. 2564 12:12

Printed By : ทนพญ.พนาศรี กิจแสนมาก ทน.2872
Report By : ทนพญ.แพรวพรรณ หาเรือนมิตร 18/12/2564 14:16
Approve By : ทนพญ.พนาศรี กิจแสนมาก ทน.2872 18/12/2564 14:24

NV9-FM-LAB-055/2





โรงพยาบาลนวมินทร์ 9
NAVAMIN 9 HOSPITAL

133

ใบรับรองแพทย์
ตรวจสอบสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

เลขที่อ้างอิง : N133

วันที่ 18/12/2564

๑ รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสอบสุขภาพ

๑) ชื่อ-สกุล Mr.SAVUTH SOEORNG

HN

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ)

เลขประจำตัวบุคคล 6641050047343

เลขที่ Passport

วัน/เดือน/ปีเกิด 05/06/2519 เมืองที่เกิด ประเทศ สัญชาติ กัมพูชา อาชีพ

๒) ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ สำนักงานสาขา 2 เลขที่ 24 หมู่ ตระก/ซอย - ถนน พัฒนาการ
แขวง/ตำบล ประเวศ อำเภอ ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250
โทร. 065-2951649

๒ ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ-สกุล (นายจ้าง)/สถานประกอบการ บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ สำนักงานสาขา 2 เลขที่ 24 หมู่ ตระก/ซอย - ถนน พัฒนาการ
แขวง/ตำบล ประเวศ อำเภอ ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250
โทร. 065-2951649 โทร.มือถือ

๓ ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

ชื่อแพทย์ นายแพทย์ประจักษ์ บุญจิตต์พิมล

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ว 12869 สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลนวมินทร์ 9

ที่อยู่ 96 ถนนสีปูลานุกิจ แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กทม. 10510

ผลการตรวจสอบสุขภาพ

ความสูง 161 ซม. น้ำหนักตัว 82 กก. สิว ดำ ความดันโลหิต 132/77 มม.ปรอท ชีพจร 94 ครั้ง/นาที
สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัณโรค	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะอันตราย <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะที่ 3 <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสารเสพติด	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	พบสารเสพติด <input type="checkbox"/>	ให้ตรวจยืนยัน <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ปรากฏอาการ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	ไม่ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/>	ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจอื่นๆ (ถ้ามี)			

สรุปผลการตรวจสอบสุขภาพ

- 1) ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
- 2) ☐ ผ่านการตรวจสอบสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง
☐ วัณโรค ☐ โรคเรื้อน ☐ โรคเท้าช้าง ☐ โรคซิฟิลิส
- 3) ☐ ไม่ผ่านการตรวจสอบสุขภาพเนื่องจาก
- 3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้/ จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
- 3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

นพ.ประจักษ์ บุญจิตต์พิมล

ว.12869

(.....) ให้ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)



โรงพยาบาลนวมินทร์ 9
NAVAMIN 9 HOSPITAL



พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาจุฬาลงกรณ์พระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว
ได้ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าโปรดกระหม่อมพระราชทานพระบรมราชานุญาตให้
บริษัทแบงก์สยามกัมมาจล ทุนจำกัด
ใช้ตราแผ่นดินนี้ เป็นตราประจำธนาคาร เมื่อ ร.ศ.125 (พ.ศ. 2449)

ชื่อบุคคล
NAME

MR. SAVUTH SOEURNG

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

5057 สาขาปึกสี่ พระราม 4

เลขที่บัญชี / ACCOUNT NO. 431-109565-3
บัญชีเงินฝากจากใจ / Jak-Jai Account

ข้อมูลผู้รับผลประโยชน์

1. คุณ CHHAIRONG BUN

100%

0000172352

0172352

เงื่อนไข

- เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่ค่าพดลไว้ในกฎหมาย
- ผู้ฝากต้องปฏิบัติตามกฎและข้อบังคับของธนาคารเกี่ยวกับการฝากเงินประเภทนี้ที่ใช้อยู่แล้วและที่อาจมีต่อไปภายหลัง
- การที่ปรากฏว่าข้อมูลในเอกสารฉบับนี้ ไม่ตรงกับข้อมูลในระบบของธนาคาร ให้ถือว่าข้อมูลในระบบของธนาคาร เป็นข้อมูลที่ถูกต้อง





ใบอนุญาตทำงาน

WORK PERMIT
6611000951632

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ / Work Permit No. 1003610019603

ชื่อผู้รับใบอนุญาตทำงาน / Name นายสาวิทย์ เสียง

MR SAVUTH SOEURNG

วัน เดือน ปีเกิด 05 JUN 1976

สัญชาติ กัมพูชา 02

Date of Birth

Nationality

หนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทางเลขที่ T0070543

Passport or Other Travel Document No.

สถานที่ทำงาน / Place of Work 20 ซอยพัฒนาการ 57 ถนนพัฒนาการ แขวงประเวศ เขตประเวศ

ท้องที่ที่ได้รับอนุญาตให้ทำงาน (จังหวัด)

จังหวัดกรุงเทพมหานคร

Permitted Locality of Work (Province)

ประเภทงาน

งานกรรมกร

Category of Work



ชื่อนายจ้าง บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

Name of Employer

ที่อยู่ 20 ซอยพัฒนาการ 57 ถนนพัฒนาการ แขวงประเวศ เขตประเวศ

Address

จังหวัด กรุงเทพมหานคร

Province

โทรศัพท์ 02 7371 0115

Telephone

ประเภทกิจการ รับเหมาก่อสร้าง

Type of Business

วันออกใบอนุญาตทำงาน 07 AUG 2018

Date of Issue

วันสิ้นสุดใบอนุญาตทำงาน 06 AUG 2020

Date of Expiry

(ลายมือชื่อ)
Signature

ผู้อนุญาต

นายอนุรักษ์ ทรศรินทร์

อธิบดีกรมแรงงาน

Register



AAA0242124



[illegible]

V<THASOEURN&<SAVUT<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
T0070543<4KHM7606054M18101054551741<

6

ទិដ្ឋាការ
Visas

12360/63

NON-LOCAL

- 5 AUG 2022

NONHABURI IMMIGRATION
EXTENSION OF STAY PERMITTED UP TO.....
HOLDER MUST LEAVE THE KINGDOM WITHIN THE
DATE SPECIFIED HEREIN, OFFENDER WILL BE
PROSECUTED

SIGNED

IMMIGRATION OFFICER

DATE _____

NOTICE

22 JUL 2020

TO KEEP YOUR STAY PERMIT RE-ENTRY PERMIT
MUST BE MADE BEFORE LEAVING THAILAND
NOTIFICATION OF RESIDENT MUST BE
MADE EVERY 90 DAYS

5

ទិដ្ឋាការ
Visas

[illegible]

Please complete this application form in CAPITAL LETTERS
and use only BLACK or BLUE ink.
กรุณาก่อด้วยตัวอักษรภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่
และด้วยหมึกสีดำหรือสีน้ำเงินเท่านั้น

T.M.6 ตม.6

THAI IMMIGRATION บก. ๕๖

บัตรขาออก
DEPARTURE CARD

ชื่อสกุล Family Name				SOEURNE			
ชื่อตัวและชื่อรอง First & Middle Name				SAVUTH			
วัน-เดือน-ปีเกิด Date of Birth		DD	MM	YYYY			
		05	08	1976			
เลขที่หนังสือเดินทาง Passport no.				T0070543			
สัญชาติ Nationality				KLM			
หมายเลขเที่ยวบินหรือพาหนะอื่น Flight no./ Vehicle no.				07 AUG 2018			
ลายมือชื่อ Signature				SAVUTH			



NN80031

4. ALL THIS ARE NOT APPROVED



แบบการแจ้งอยู่เกินกว่า ๙๐ วัน ของบุคคลต่างด้าว

FORM FOR ALIEN TO NOTIFY OF STAYING LONGER THAN 90 DAYS

เขียนที่.....ศูนย์แรงงานต่างด้าว (4 สัญชาติ) บิ๊กซี ราษฎร์บูรณ
WRITTEN AT

วันที่ 24 เดือน AUGUST พ.ศ. 2021
DATE MONTH YEAR

เรียน พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจคนเข้าเมือง
TO: THE IMMIGRATION OFFICER

เวลา 10:30:08 น.

ด้วยข้าพเจ้า..... SOEURNG SAVUTH (MALE)

(FULL NAME IN BLOCK LETTERS)

สัญชาติ..... KHM:CAMBODIAN ประเภทวีซ่า
NATIONALITY VISA

☐ TOURIST
☐ NON-IMM

เดินทางเข้ามาเมื่อวันที่ 07 เดือน AUGUST พ.ศ. 2018 โดยพาหนะ อื่นๆ
ENTERED THAILAND ON MONTH YEAR BY

หนังสือเดินทางเลขที่ T0070543 ตามบัตรขาเข้าเลขที่ NN80031
PASSPORT NO. ARRIVAL CARD NO.

บัดนี้ ได้อยู่ในราชอาณาจักรไทย ครบ ๙๐ วันแล้ว และพำนักอยู่ที่ 346
I HAVE NOW BEEN STAYING IN THAILAND FOR 90 DAYS AND MY PRESENT ADDRESS IS

ซอย/ถนน ตำบล คลองจั่น อำเภอ บางกะปิ
LANE/ROAD TAMBOL AMPHUR

จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์
PROVINCE PHONE

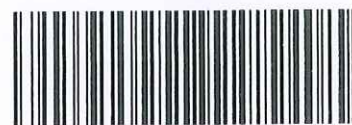
ลงชื่อ.....
SIGNATURE

หมายเหตุ คนต่างด้าวต้องแจ้งกองตรวจคนเข้าเมืองทุกกระยะ ๙๐ วัน
NOTICE: ALIEN MUST NOTIFY THE IMMIGRATION OFFICE EVERY 90 DAYS



ใบรับแจ้งการอยู่เกิน ๙๐ วัน ของบุคคลต่างด้าว

RECEIPT OF NOTIFICATION



KHMT0070543

THIS IS NOT AN EXTENSION OF STAY PLEASE
NOTIFY YOUR ADDRESS AGAIN ON
23 Nov 2021 / 23 พ.ย. 2564
KEEP IN PASSPORT

สำหรับเจ้าหน้าที่
FOR OFFICIAL USE ONLY

ข้าพเจ้า ด.ต.หญิง บุญมาศ นิธิ

ตำแหน่ง ผบ.หมู่ กก.2 บก.ตม.1

TITLE

ได้รับแจ้งการอยู่ในราชอาณาจักรไทยครบ ๙๐ วัน ของ SOEURNG SAVUTH (MALE)
HAVE RECEIVED NOTIFICATION OF STAYING IN THAILAND FOR 90 DAYS FROM

สัญชาติ..... KHM:CAMBODIAN ไว้แล้ว เมื่อวันที่ 24 เดือน AUGUST พ.ศ. 2021
NATIONALITY ON DATE MONTH YEAR

เวลา 10:30:08 น.

HOUR

คำเตือน / NOTICE
1. การแจ้งที่พักอาศัยทุก 90 วัน ไม่ใช่การอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักร
THIS IS NOT AN EXTENSION OF STAY
2. กรุณาตรวจสอบวันหมดอายุของวีซ่าในหนังสือเดินทางก่อนทำการแจ้งอยู่เกิน 90 วัน
PLEASE CHECK EXPIRY DATE OF VISA IN YOUR PASSPORT
3. การแจ้งที่พักอาศัยเกินกำหนดต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 5,000 บาท
THE FINE OF OVERDUE NOTIFICATION IS NOT EXCEEDING 5,000 BATH

ลงชื่อ.....
SIGNATURE

ผู้รับแจ้ง
IMMIGRATION OFFICER

ใบรับการแจ้งรับคนต่างด้าวเข้าพักอาศัย
RECEIPT OF NOTIFICATION

ข้าพเจ้า อ.จ. สมบูรณ์ ใจดี ตำแหน่ง สบ.ทพ. ตม. จว.สมุทรปราการ

ได้รับการแจ้งบุคคลต่างด้าวเข้าพักอาศัยของ นางสงพรณ สอนสงวน TITLE ภรรยา สัญชาติ ไทย
HAVE RECEIVED NOTIFICATIONS OF ALIEN'S ADDRESS FROM

ซึ่งได้รับการแจ้งการเข้าพักอาศัยของ MR. SIRON CHHEN นามสกุล ...
WHO NOTIFY THE RESIDENCE WHERE ALIENS HAVE STAYED

ในวันเดือนปีที่ ๕ เดือน สิงหาคม ปี ๒๕๖๒
ON (DATE) MONTH YEAR

รวม 11 PERSONS
TOTAL

เวลา ... HOURS
IMMIGRATION OFFICER

ลงชื่อ ... SIGNATURE
ผู้รับแจ้ง

นาย ... นาย ...
ค. ส. การปกครอง



NAME OF ALIENS IN RESIDENCE

ALL INFORMATION CONTAINED
HEREIN IS UNCLASSIFIED

6 MAR 2019

(ସମ୍ପାଦକ)
 (ପ୍ରମୋଦ କୁମାର)
 ପ୍ରମୋଦ କୁମାର

ประวัติส่วนตัว (Personal Data)

กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง

(ប្រើឆ្មារបស់ខ្លួន)



รายน / วันละ

ថ្ងៃលេខ/ថ្ងៃ

សិរី 340

บาท/วัน

บาท/ថ្ងៃ

ประวัติส่วนตัว (Personal Data)

ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย).....

เพศ:

☒ ชาย

☐ หญิง

ភេទ

☒ ប្រុស

☐ ស្រី

โทรศัพท์ที่ติดตัว.....

លេខទូរស័ព្ទ

เผญา: นาย.....

วัน เดือน ปี เกิด: 25/11/2512

อายุ: 32 ปี

เชื้อชาติ: កម្ពុជា

สัญชาติ:

ศาสนา:

ภูมิลำเนา

អាសយដ្ឋាន

ស្ថានភាព

ឈ្មោះ

សញ្ជាតិ

សាសនា

น้ำหนัก:

ส่วนสูง:

ชม.

กรุ๊ปเลือด:

ตา

สีผิว

ตำแหน่ง

สถานที่เกิด:

ชื่อ

မွေး

ชื่อ

កំពស់

cm.

ឈាម

Scar

ទីកន្លែងកំណើត

លេខទូរស័ព្ទ

លេខទូរស័ព្ទ

លេខទូរស័ព្ទ

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก:

เบอร์โทร: 062-712 0328

ผสมวัยชาย/หญิง/ทั้งสอง

លេខទូរស័ព្ទ

ที่อยู่ถาวร/ที่อยู่ตามบัตรประชาชน:

เบอร์โทร:

ผสมวัยชาย/หญิง/ทั้งสอง

លេខទូរស័ព្ទ

บัตรประชาชน/พาสปอร์ตเลขที่: T0043636

ออกให้ ณ. อำเภอ/เขต:

จังหวัด: MIN PHNOM PENH

เลขหลักฐาน/เลขบัตรประชาชน

ចេញដោយស្រុក

ខេត្ត

วันที่ออกบัตร: 27/6/60

บัตรหมดอายุ: 27/6/70

บัตรประจำตัวผู้เสียภาษีเลขที่:

ใช้เอกสาร

ผู้สมัคร

หลักฐาน

ใบอนุญาตทำงานเลขที่: 661100002063

ออกให้ ณ. อำเภอ/เขต:

จังหวัด:

เลขหลักฐาน/เลขบัตรประชาชน

ចេញដោយស្រុក

ខេត្ត

วันที่ออกบัตร: 18/2/61

บัตรหมดอายุ: 18/2/63

บัตรประกันสังคมเลขที่:

ใช้เอกสาร

ผู้สมัคร

เลขบัตร

สถานที่อยู่อาศัย: ☐ บ้านส่วนตัว

☐ บ้านเช่า

☐ อาศัยบิดามารดา

☐ อาศัยอยู่กับคนอื่น

สถานที่อยู่อาศัย: ☐ บ้านส่วนตัว

☐ บ้านเช่า

☐ อาศัยบิดามารดา

☐ อาศัยอยู่กับคนอื่น

สถานที่อยู่อาศัย: ☐ บ้านส่วนตัว

☐ บ้านเช่า

☐ อาศัยบิดามารดา

☐ อาศัยอยู่กับคนอื่น

สถานที่อยู่อาศัย: ☐ บ้านส่วนตัว

☐ บ้านเช่า

☐ อาศัยบิดามารดา

☐ อาศัยอยู่กับคนอื่น

สถานที่อยู่อาศัย: ☐ บ้านส่วนตัว

☐ บ้านเช่า

☐ อาศัยบิดามารดา

☐ อาศัยอยู่กับคนอื่น

สถานที่อยู่อาศัย: ☐ บ้านส่วนตัว

☐ บ้านเช่า

☐ อาศัยบิดามารดา

☐ อาศัยอยู่กับคนอื่น

สถานที่อยู่อาศัย: ☐ บ้านส่วนตัว

☐ บ้านเช่า

☐ อาศัยบิดามารดา

☐ อาศัยอยู่กับคนอื่น

สถานที่อยู่อาศัย: ☐ บ้านส่วนตัว

☐ บ้านเช่า

☐ อาศัยบิดามารดา

☐ อาศัยอยู่กับคนอื่น

สถานที่อยู่อาศัย: ☐ บ้านส่วนตัว

☐ บ้านเช่า

☐ อาศัยบิดามารดา

☐ อาศัยอยู่กับคนอื่น

สถานที่อยู่อาศัย: ☐ บ้านส่วนตัว

☐ บ้านเช่า

☐ อาศัยบิดามารดา

☐ อาศัยอยู่กับคนอื่น

สถานที่อยู่อาศัย: ☐ บ้านส่วนตัว

☐ บ้านเช่า

☐ อาศัยบิดามารดา

☐ อาศัยอยู่กับคนอื่น

สถานที่อยู่อาศัย: ☐ บ้านส่วนตัว

☐ บ้านเช่า

☐ อาศัยบิดามารดา

☐ อาศัยอยู่กับคนอื่น

สถานที่อยู่อาศัย: ☐ บ้านส่วนตัว

☐ บ้านเช่า

☐ อาศัยบิดามารดา

☐ อาศัยอยู่กับคนอื่น

สถานที่อยู่อาศัย: ☐ บ้านส่วนตัว

☐ บ้านเช่า

☐ อาศัยบิดามารดา

☐ อาศัยอยู่กับคนอื่น

สถานที่อยู่อาศัย: ☐ บ้านส่วนตัว

☐ บ้านเช่า

☐ อาศัยบิดามารดา

☐ อาศัยอยู่กับคนอื่น

สถานที่อยู่อาศัย: ☐ บ้านส่วนตัว

☐ บ้านเช่า

☐ อาศัยบิดามารดา

☐ อาศัยอยู่กับคนอื่น

สถานที่อยู่อาศัย: ☐ บ้านส่วนตัว

☐ บ้านเช่า

☐ อาศัยบิดามารดา

☐ อาศัยอยู่กับคนอื่น

สถานที่อยู่อาศัย: ☐ บ้านส่วนตัว

☐ บ้านเช่า

☐ อาศัยบิดามารดา

☐ อาศัยอยู่กับคนอื่น

สถานที่อยู่อาศัย: ☐ บ้านส่วนตัว

☐ บ้านเช่า

☐ อาศัยบิดามารดา

☐ อาศัยอยู่กับคนอื่น

สถานที่อยู่อาศัย: ☐ บ้านส่วนตัว

☐ บ้านเช่า

☐ อาศัยบิดามารดา

☐ อาศัยอยู่กับคนอื่น

ประวัติการศึกษา ប្រវត្តិការសិក្សា

ระดับการศึกษา លំដាប់នៃការសិក្សា	ชื่อสถาบันการศึกษา ឈ្មោះសាលារៀន	สาขา/วุฒิที่ได้รับ សាខាទទួលសញ្ញាប័ត្រ	ปีที่สำเร็จการศึกษา ឆ្នាំបញ្ចប់ការសិក្សា	เกรดเฉลี่ย G.P.A
ประถมศึกษา បឋមសិក្សា				
มัธยมศึกษา មធ្យមសិក្សា				
อาชีวศึกษา បាក់ឌុប				
อนุปริญญา សកវិទ្យាល័យ				
ปริญญาตรี មហាវិទ្យាល័យ				
อื่นๆ ផ្សេងៗ				

ประวัติการทำงาน ប្រវត្តិការងារ ការប្រែប្រួលតាមលំដាប់មុននិងក្រោយ (រឿងតាំងពីមុន - ឆ្នាំ)

สถานที่ทำงาน ក្រុមហ៊ុន	ระยะเวลา Date Employed		ตำแหน่งงาน តំណែង	ลักษณะงาน ប្រភេទការងារ	ค่าจ้างครั้งสุดท้าย ប្រាក់ខែ	เหตุที่ออก មូលហេតុដែលឈប់
	เริ่ม មក	ถึง ដល់				

ภาษา ศาសา

ภาษา ភាសា	พูด (និយាយ)			เขียน (សរសេរ)			อ่าน (អាន)		
	ดีมาก ល្អណាស់	ปานกลาง ធម្មតា	พอใช้ ល្អបង្អួច	ดีมาก ល្អណាស់	ปานกลาง ធម្មតា	พอใช้ ល្អបង្អួច	ดีมาก ល្អណាស់	ปานกลาง ធម្មតា	พอใช้ ល្អបង្អួច
ไทย ថៃ									
อังกฤษ អង់គ្លេស									
กัมพูชา កម្ពុជា									
เมียนมาร์ មីយ៉ាន់ម៉ា									

ความสามารถพิเศษ ល្បឿនភ័យកុំភ្លេច

พิมพ์ดีด	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ได้	ไทย.....คำ/นาที	อังกฤษ.....คำ/นาที
สระสระ	ผล	បាន	ថៃ.....នាទី	អង់គ្លេស.....នាទី
คอมพิวเตอร์	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ได้ ระบุ		
कुंजुर्	មិនបាន	ប្រើបាន		
อื่นๆ ระบุ				
การคำนวณ				

สามารถไปปฏิบัติงานต่างจังหวัด	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input checked="" type="checkbox"/> ได้	อื่นๆ ระบุ
หาเงินได้	មិនបាន	បាន	ផ្សេងៗ
ในตำแหน่งงานที่ต้องมีการคำนวณ	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ซับซ้อน	<input type="checkbox"/> ซับซ้อน	
ดูราคา	មិនត្រូវការ	ត្រូវការ	
ในการปฏิบัติงานเป็นกะหมุนเวียนกันไป	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ซับซ้อน	<input type="checkbox"/> ซับซ้อน	
လူထူ: ការងារត្រូវមានការផ្លាស់ប្តូរ	មិនត្រូវការ	ត្រូវការ	
ในการปฏิบัติงาน สามารถเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่ได้ตามความเหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ซับซ้อน	<input type="checkbox"/> ซับซ้อน	
လူထူ: ការងារត្រូវមានការផ្លាស់ប្តូរការងារបានដែលមានហេតុផលសមរម្យ	មិនត្រូវការ	ត្រូវការ	

กรณีฉุกเฉินบุคคลที่ติดต่อได้ แจ้งชื่อ-นามสกุล: SAVUTH SOFUNG เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร: นาย

กรณีการติดต่อได้แจ้งชื่อ-นามสกุล: SAVUTH SOFUNG เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร: นาย

ที่อยู่: โทรศัพท์: 09913 2575 5

หมายเลข: โทรศัพท์: 094-956 3992

บุคคลที่ไม่ใช่ญาติซึ่งทราบประวัติของท่านและทางบริษัทฯ สามารถสอบถามได้: นางอ้วน หนึ่ง โทรศัพท์: 094-956 3992

บุคคลอื่นที่สนใจสมัครงาน: นางอ้วน หนึ่ง โทรศัพท์: 094-956 3992

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากบริษัทจ้างเข้ามาทำงานแล้วปรากฏว่า ข้อมูลในใบสมัครงาน เอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง บริษัทฯ มีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

ខ្ញុំបាន/នាងខ្ញុំទទួលខុសត្រូវនូវពាក្យសរសេរទាំងអស់នេះគឺជាការពិតគ្រប់ប្រការនៅពេលដែលក្រុមហ៊ុនទទួលបានការបញ្ជាក់ពីការបញ្ជាក់ពាក្យដែលសរសេរនៅនិងក្រដាស

ពាក្យសុំចូលធ្វើការនិងឯកសារគឺជាការពិតដល់ខាងក្រុមហ៊ុន ក្រុមហ៊ុនមានបញ្ជាក់ការដោះដាយមិនគិតប្រាក់ឈ្នួលនិងប្រាក់ប្រចាំខែទាំងឡាយ

ลงชื่อผู้สมัครงาน (เฉพาะภาคธุรกิจผู้สมัคร):
วันที่ (ថ្ងៃទី)/...../.....

สำหรับบริษัท (สำหรับบริษัท)

ผู้สมัครงาน (ผู้สมัครงาน).....

วันที่สมัครงาน (ថ្ងៃទីខែសម្ភាស)

ผลการสัมภาษณ์ (លទ្ធផលសម្ភាស).....

ตำแหน่งงานที่บรรจุ (តួនាទីការងារ)

วันที่เริ่มทำงาน:ประจำ:

บังคับบัญชาโดย:

ថ្ងៃខែឆ្នាំចូលធ្វើការប្រចាំ

បង្គាប់បញ្ជាដោយ

รายวัน วันละบาท

ថ្លៃឈ្នួលក្នុងមួយថ្ងៃ បាត.

เงื่อนไขการทำงานอื่นๆ:

ថ្លៃឈ្នួលផ្សេងៗ

กำหนดระยะเวลาทดลองงาน: 119 วัน

កិច្ចសន្យាកំណត់សាកល្បងការងារ 119 ថ្ងៃ

ลายมือชื่อผู้สมัครงาน:

ហត្ថលេខាអ្នកដាក់ពាក្យ

วันที่ (Date).....

อื่นๆระบุ.....

ផ្សេងៗ

อนุมัติโดย:

យល់ព្រមដោយ

วันที่ (Date).....



ใบรับคำขออนุญาตทำงานแทนคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 28 กันยายน 2564 (บท. 50)
กรณียังไม่ได้ยื่น เอกสารหลักฐานประกันสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข หรือเอกสารหลักฐาน
ประกันสุขภาพกับบริษัทประกันภัย หรือเอกสารหลักฐานการได้รับสิทธิประกันสังคม



เลขรับที่ : 0825/29 วันที่ : 06/12/2564
เลขประจำตัวคนต่างด้าว : 6641050048042
ใบอนุญาตทำงานเลขที่ : 1003645008214
ชื่อคนต่างด้าว(ภาษาไทย) : นายอล เชือน
ชื่อคนต่างด้าว(ภาษาอังกฤษ) : MR OL CHOEUN
เพศ : ชาย สัญชาติ : กัมพูชา
ตำแหน่ง : กรรมกร
ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบ : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด
สถานที่ทำงาน : NOBLE STATE39 ซอยสุขุมวิท 39 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10110

สถานะคำขอ : รอเอกสารหลักฐานประกันสุขภาพ หรือเอกสารหลักฐานการได้รับสิทธิประกันสังคม

ผู้บันทึก/แก้ไขข้อมูล : นางสาวกนกพรรณ นิตยธนสาร

วันที่บันทึกแก้ไขข้อมูล : 15/12/2564



เอกสารฉบับนี้ออกโดย กรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน

- คำเตือน :
- 1) นายจ้างต้องยื่นเอกสารหลักฐานประกันสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข หรือเอกสารหลักฐานประกันสุขภาพกับบริษัทประกันภัย หรือเอกสารหลักฐานการได้รับสิทธิประกันสังคมของคนต่างด้าวต่อนายทะเบียน ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2565 หากเอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้องแล้ว คนต่างด้าวจะได้รับเล่มใบอนุญาตทำงาน (บท.39) ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 28 กันยายน 2564 ที่มีข้อมูลทะเบียนใบอนุญาตทำงานคนต่างด้าวรายบุคคล เพื่อนำไปติดต่อหน่วยงานกรมการปกครองในการออกบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย (บัตรชมพู)
 - 2) นายจ้างต้องยื่นใบรับรองแพทย์ตรวจโรคต้องห้ามตามกฎหมายกระทรวงของคนต่างด้าวต่อนายทะเบียน และคนต่างด้าวต้องดำเนินการจัดเก็บอัตลักษณ์บุคคล ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2565
 - 3) นายจ้างยื่นสำเนาการตรวจอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราว (VISA) ของคนต่างด้าว ภายในวันที่ 1 สิงหาคม 2565
 - 4) หากยื่นเอกสารหลักฐานตาม ข้อ 1) ข้อ 2) และ ข้อ 3) ต่อนายทะเบียนไม่ทันภายในกำหนด การอนุญาตให้ทำงานและการอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรจะสิ้นสุด



เล่มที่ 144845

T-181

เลขที่ 031

(86)

ใบเสร็จรับเงิน

กรมการจัดหางาน
กระทรวงแรงงานสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 3
ททการ

วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564

เลขรับคำขอที่ 0825/29

(มตรม. 28 กันยายน 2564)

ได้รับเงินจาก นายออล เชื้อน

สัญญาที่ กัมพูชา หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว 6641050048042

ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ บริษัท เจดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
<input checked="" type="radio"/> ค่าธรรมเนียมในการยื่นคำขอ ฉบับละ 100 บาท	100
<input type="radio"/> ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน	
<input type="checkbox"/> อายุไม่เกิน 3 เดือน ฉบับละ 225 บาท	
<input type="checkbox"/> อายุไม่เกิน 6 เดือน ฉบับละ 450 บาท	
<input type="checkbox"/> อายุไม่เกิน 1 ปี ฉบับละ 900 บาท	
<input type="radio"/> การอนุญาตให้ทำงานอื่น	
<input type="radio"/> การอนุญาตให้เปลี่ยนท้องที่ หรือสถานที่ทำงาน	
<input checked="" type="radio"/> ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน อายุไม่เกิน 1 ปี 6 เดือน	1,350
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท)	
(ตัวอักษร) หนึ่งพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน	1450

ได้รับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) (นางททัยพัชร ธรรมานนท์) ผู้รับเงิน

เข้าเมืองถูกกฎหมาย 3 สัญชาติ

ตำแหน่งพนักงานธุรการชำนาญงาน

LAB RESULT

นามินทร์ ๙ โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่
96 ถ.สีหราชานุกิจ มินบุรี กทม.
โทร. 02-518-1818
สิทธิ์ บริษัทคู่สัญญา - วางปิล

Name : Mr. OL CHOEUN

HN : 219361335456 Age : 52 ปี 11 เดือน 17 วัน

DOB : 1/1/2512 Sex : ชาย

VN : 141

Clinic : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น

Request Date : 18/12/2564 08:52

Receive Date : 18/12/2564 12:12



6410264379



Accreditation No.4217/62

Test	Result	Unit	Reference Range	Comment	Specimen	Method
IMMUNOLOGY						
Covid-19 Ag Test	Negative By Lepu medical (home use)				Nasal swab	

By Beijing Lepu Medical
Technology (Homeuse)
Sensitivity 90% , Specificity 100%



^ หมายถึง การทดสอบที่ได้รับการรับรอง ISO 15189:2012 จากสำนักงานมาตรฐานห้องปฏิบัติการ
รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้อัดทดสอบเท่านั้น การแปลผลการตรวจวิเคราะห์ควรทำโดยผู้เชี่ยวชาญหรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเท่านั้น

Page 1 of 1

Requested By Doctor : ไม่ระบุ

Printed By : ทนพญ.พนาดรี กิจแสนมาก ทน.2872

Requested By : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอน18/12/2564 08:52

Report By : ทนพญ.แพรวพรรณ หาเรือนมิตร 18/12/2564 14:15

Collection By : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอน18/12/2564 08:52

Approve By : ทนพญ.พนาดรี กิจแสนมาก ทน.2872 18/12/2564 14:24

Receive By : สิทธิ นฤเอี่ยม 18 ธ.ค. 2564 12:12

NV9-FM-LAB-055/2





โรงพยาบาลนวมินทร์ 9
NAVAMIN 9 HOSPITAL

141.

ใบรับรองแพทย์
ตรวจสอบสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

เลขที่อ้างอิง : N141

วันที่ 18/12/2564

๑ รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสอบสุขภาพ

๑) ชื่อ-สกุล Mr.OL CHOEUN HN

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ)

เลขประจำตัวบุคคล 6641050048042

เลขที่ Passport

วัน/เดือน/ปีเกิด 25/11/2512 เมืองที่เกิด ประเทศ สัญชาติ กัมพูชา อาชีพ

๒) ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ สำนักงานสาขา 2 เลขที่ 24 หมู่ ตระก/ซอย - ถนน พัฒนาการ

แขวง/ตำบล ประเวศ อำเภอ ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250

โทร. 065-2951649

๒ ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ-สกุล (นายจ้าง)/สถานประกอบการ บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ สำนักงานสาขา 2 เลขที่ 24 หมู่ ตระก/ซอย - ถนน พัฒนาการ

แขวง/ตำบล ประเวศ อำเภอ ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250

โทร. 065-2951649 โทร.มือถือ

๓ ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

ชื่อแพทย์ นายแพทย์ประจักษ์ บุญจิตต์พิมล

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ว 12869 สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลนวมินทร์ 9

ที่อยู่ 96 ถนนสีหบุรานุกิจ แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กทม. 10510

ผลการตรวจสอบสุขภาพ

ความสูง 167 ซม. น้ำหนักตัว 63 กก. สีดวงดำ ความดันโลหิต 162/93 มม.ปรอท ชีพจร 90 ครั้ง/นาที
สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัณโรค	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะอันตราย <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะที่ 3 <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสารเสพติด	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	พบสารเสพติด <input type="checkbox"/>	ให้ตรวจยืนยัน <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ปรากฏอาการ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	ไม่ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/>	ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจอื่นๆ (ถ้ามี)			

สรุปผลการตรวจสอบสุขภาพ

- 1) ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
- 2) ☐ ผ่านการตรวจสอบสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง
- ☐ วัณโรค ☐ โรคเรื้อน ☐ โรคเท้าช้าง ☐ โรคซิฟิลิส
- 3) ☐ ไม่ผ่านการตรวจสอบสุขภาพเนื่องจาก
- 3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้/ จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
- 3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

นพ.ประจักษ์ บุญจิตต์พิมล

ว.12869

(.....) ให้ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)



โรงพยาบาลนวมินทร์ 9
NAVAMIN 9 HOSPITAL





พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาจุฬาลงกรณ์พระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว
ได้ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าโปรดกระหม่อมพระราชทานพระบรมราชานุญาตให้
บริษัทแบงก์สยามกัมมาจล จำกัด
ใช้ตราแผ่นดินนี้ เป็นตราประจำธนาคาร เมื่อ ร.ศ.125 (พ.ศ. 2449)

ชื่อบัญชี
NAME

MR. OL CHOEUN

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

5057 สาขาปึกชี พระราม 4

เลขที่บัญชี / ACCOUNT NO. 431-109710-0
บัญชีเงินฝากจากใจ / Jak-Jai Account

ข้อมูลผู้รับผลประโยชน์
1. คุณ THA VEN

100%

0000172360
0172360

เงื่อนไข

- เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย
- ผู้ฝากขอรับบัญชีและข้อมูลบัญชีธนาคารเกี่ยวกับการฝากเงินประเภทนี้ให้ข้อมูลแล้วและเพื่อแจ้งต่อไปภายหลัง
- กรณีที่ปรากฏว่าข้อมูลในเอกสารฉบับนี้ไม่ตรงกับข้อมูลในระบบของธนาคาร ให้ถือว่าข้อมูลในระบบของธนาคารเป็นข้อมูลที่สุดต้อง





ใบอนุญาตทำงาน

WORK PERMIT
6611000082442

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ / Work Permit No. 1003610002063

ชื่อผู้รับใบอนุญาตทำงาน / Name นายโอล เรือน

MR OL CHOEUN

วัน เดือน ปีเกิด 25 NOV 1969 สัญชาติ กัมพูชา 02
Date of Birth Nationality

หนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทางเลขที่ T0043636
Passport or Other Travel Document No.

สถานที่ทำงาน / Place of Work 20 ซอยพัฒนาการ 57 ถนนพัฒนาการ แขวงประเวศ
เขตประเวศ

ที่ลงกักใบอนุญาตให้ทำงาน (จังหวัด) จังหวัดกรุงเทพมหานคร
Permitted Locality of Work (Province)

ประเภทงาน งานกรรมกร
Category of Work



ชื่อนายจ้าง บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด
Name of Employer

ที่อยู่ 20 ซอยพัฒนาการ 57 ถนนพัฒนาการ แขวงประเวศ เขตประเวศ
Address

จังหวัด จังหวัดกรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 02 7371 0115
Province Telephone

ประเภทกิจการ รับเหมาก่อสร้าง
Type of Business

วันออกใบอนุญาตทำงาน 19 FEB 2018
Date of Issue

วันสิ้นสุดใบอนุญาตทำงาน 18 FEB 2020
Date of Expiry

(ลายมือชื่อ)
Signature

ผู้อนุญาต

นายอริยม เสรีอน
อธิบดีกรมการแรงงาน

นายทะเบียน
Registrar

AAA0453325



NON LEA

~~19 FEB 2013~~

18 FEB 2020

“ยกเลิกการอนุญาตตาม พ.ร.บ. ๒๑ ส.ค. ๒๕๖๑”

"คนต่างด้าวตามประกาศ มท.๗ โฉววิ. 19
ลง ๗ เม.ย.๖๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม"

[illegible]

ទិដ្ឋាករ
Visas

NO IMMIGRANT VISA

USED

ROYAL CANAL ENGLAND
PHOTOGRAPHY

Feb 2018

No.09834953

Category.....L-A

Good for.....SINGLE.....journ

to Thailand. This must be utilized before 1 MAY 2018

if passport remains valid

Issued on 02 FEB 2019



ទិដ្ឋាករ
Visas

11523/67
NOV 14

ទិដ្ឋភាព
Visas

18 FEB 2022
NONTABURI IMMIGRATION
EXTENSION OF STAY PERMITTED UP TO.....
HOLDER MUST LEAVE THE KINGDOM WITHIN THE
DATE SPECIFIED HEREIN. OFFENDERS WILL BE
PROSECUTED
N

SIGNED

IMMIGRATION OFFICER

DATE _____

DATE: 25 DEC 2019

TO KEEP YOUR STAY PERMIT RE-ENTRY PERMIT
MUST BE MADE BEFORE LEAVING THAILAND
NOTIFICATION OF RESIDENCE MUST BE
MADE EVERY 90 DAYS



$$495 \overline{) 164}$$

31 MAR 2021

APPLICATION

SPECIFIED FOR

SIGNED- ร.ต.อ. ชัยยศ

SIGNED:

15 JAN 2021

“... ได้ให้ ... อนุญาตและผ่อนผัน
การ เมื่อวันที่ ๔ ส.ค.๖๓
และ พ. ค. ๖๓”

3501

11

[illegible]

ase complete this application form in CAPITAL LETTERS
and use only BLACK or BLUE ink.
กรุณากรอกด้วยตัวอักษรภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่
และด้วยปากกาสีดำหรือสีน้ำเงินเท่านั้น

T.M.6 ตม.6

THAI IMMIGRATION BUREAU

บัตรขาออก
DEPARTURE CARD

ชื่อสกุล Family Name				CNC ECIN			
ชื่อตัวและชื่อจริง First & Middle Name				01			
วัน-เดือน-ปีเกิด Date of Birth		DD	MM	YYYY			
		25	12	1960			
เลขที่หนังสือเดินทาง Passport no.				T0043636			
สัญชาติ Nationality				KWT			
หมายเลขเที่ยวบินหรือพาหนะ Flight no./ Vehicle no.				19 FEB 2018			
ลายมือชื่อ Signature				19 FEB 2020			



NIN33193



ประวัติส่วนตัว (Personal Data)

กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง

(ប្រើឥតគិតថ្លៃ)



รายวัน / วันละ

ថ្ងៃប្រចាំថ្ងៃ

ចំនួន 340

บาท/วัน

ពាត/ថ្ងៃ

ประวัติส่วนตัว (Personal Data)

ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย).....

VUTHY MOM

เพศ:

☒ ชาย

☐ หญิง

กรุณ

บุรุษ

สตรี

โทรศัพท์ที่ติดต่อ :

เลขประจำตัว

เลข: ราษฎร

วัน เดือน ปี เกิด: 17/03/2543

อายุ: 21 ปี

ปี

เชื้อชาติ: ญี่ม

สัญชาติ:

ศาสนา:

ภูมิลำเนา

หมู่

ตำบล

เขต

จังหวัด

ประเทศ

น้ำหนัก:

ส่วนสูง:

กรัม

กิโลกรัม

ความ

คำ

สถานที่เกิด:

ข้อมูล

ที่

การ

การ

การ

การ

การ

การ

การ

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก:

เบอร์โทร: 012-0326558

อาศัยอยู่ตาม...

เลขประจำตัว

ที่อยู่ตาม...

เบอร์โทร

อาศัยอยู่ตาม...

เลขประจำตัว

บัตรประชาชน/พาสปอร์ตเลขที่:

ออกให้ ณ. อำเภอ/เขต:

จังหวัด:

เลขหลักฐาน...

เลขหลักฐาน

เลข

วันที่ออกบัตร:

บัตรหมดอายุ:

บัตรประจำตัวผู้เสียภาษีเลขที่:

ใช้เอกสาร

ผู้

หลักฐาน

ใบอนุญาตทำงานเลขที่:

ออกให้ ณ. อำเภอ/เขต:

จังหวัด:

เลขหลักฐาน

เลขหลักฐาน

เลข

วันที่ออกบัตร:

บัตรหมดอายุ:

บัตรประกันสังคมเลขที่:

ใช้เอกสาร

ผู้

เลข

สถานที่อยู่อาศัย: ☐ บ้านส่วนตัว

☐ บ้านเช่า

☐ อาศัยตาม...

☐ อาศัยอยู่กับคนอื่น

หลักฐานการ

การ

การ

การ

หลักฐานการ

การ

การ

การ

หลักฐานการ

การ

การ

การ

หลักฐานการ

การ

การ

การ

หลักฐานการ

การ

การ

การ

หลักฐานการ

การ

การ

การ

หลักฐานการ

การ

การ

การ

หลักฐานการ

การ

การ

การ

หลักฐานการ

การ

การ

การ

หลักฐานการ

การ

การ

การ

หลักฐานการ

การ

การ

การ

หลักฐานการ

การ

การ

การ

หลักฐานการ

การ

การ

การ

หลักฐานการ

การ

การ

การ

หลักฐานการ

การ

การ

การ

หลักฐานการ

การ

การ

การ

หลักฐานการ

การ

การ

การ

หลักฐานการ

การ

การ

การ

[illegible]

LAB RESULT

นาวามินทร์ ๙ โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่
96 ถ.สีหบุรานุกิจ มินบุรี กทม.
โทร. 02-518-1818
สิทธิ์ บริษัทคู่สัญญา - วางบิล

Name : Mr. VUTHY MOM

HN : 219361335461 Age : 21 ปี 11 เดือน 17 วัน

DOB : 1/1/2543 Sex : ชาย

VN : 138 Clinic : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น

Request Date : 18/12/2564 08:50

Receive Date : 18/12/2564 12:11



6410264384



Accreditation No.4217/62

Test	Result	Unit	Reference Range	Comment	Specimen	Method
IMMUNOLOGY Covid-19 Ag Test	Negative By Lepu medical (home use)				Nasal swab	

By Beijing Lepu Medical
Technology (Homeuse)
Sensitivity 90% , Specificity 100%



^ หมายถึง การทดสอบที่ได้รับการรับรอง ISO 15189:2012 จากสำนักงานมาตรฐานห้องปฏิบัติการ

รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทดสอบเท่านั้น การแปลผลการตรวจวิเคราะห์ควรทำโดยผู้เชี่ยวชาญหรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเท่านั้น

Page 1 of 1

Requested By Doctor : ไม่ระบุ

Requested By : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอน 18/12/2564 08:50

Collection By : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอน 18/12/2564 08:50

Receive By : สิทธิ บุญเยี่ยม 18 ธ.ค. 2564 12:11

Printed By : ทนพญ.พนาศรี กิจแสนมาก ทน.2872

Report By : ทนพญ.แพรวพรรณ หาเรือนมิตร

Approve By : ทนพญ.พนาศรี กิจแสนมาก ทน.2872

18/12/2564 14:15

18/12/2564 14:25

NV9-FM-LAB-055/2





โรงพยาบาลนวมินทร์ 9
NAVAMIN 9 HOSPITAL

138

ใบรับรองแพทย์
ตรวจสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

เลขที่อ้างอิง : N138

วันที่ 18/12/2564

๑ รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ-สกุล Mr.VUTHY MOM

HN

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ)

เลขประจำตัวบุคคล 6641050049524

เลขที่ Passport

วัน/เดือน/ปีเกิด 17/03/2543

เมืองที่เกิด

ประเทศ

สัญชาติ

กัมพูชา

อาชีพ

๒) ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ สำนักงานสาขา 2 เลขที่ 24 หมู่ ตระก/ซอย - ถนน พัฒนาการ

แขวง/ตำบล ประเวศ อำเภอ ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250

โทร. 065-2951649

๒ ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ-สกุล (นายจ้าง)/สถานประกอบการ บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ สำนักงานสาขา 2 เลขที่ 24 หมู่ ตระก/ซอย - ถนน พัฒนาการ

แขวง/ตำบล ประเวศ อำเภอ ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250

โทร. 065-2951649 โทร.มือถือ

๓ ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

ชื่อแพทย์ นายแพทย์ประจักษ์ บุญจิตต์พิมล

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ว 12869

สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลนวมินทร์ 9

ที่อยู่ 96 ถนนสีหบุรานุกิจ แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กทม. 10510

ผลการตรวจสุขภาพ

ความสูง 163 ซม. น้ำหนักตัว 52 กก. สีมืด ดำ ความดันโลหิต 114/69 มม.ปรอท ชีพจร 76 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัดโรค	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะอันตราย <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะที่ 3 <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสารเสพติด	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	พบสารเสพติด <input type="checkbox"/>	ให้ตรวจยืนยัน <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ปรากฏอาการ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	ไม่ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/>	ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจอื่นๆ (ถ้ามี)			

สรุปผลการตรวจสุขภาพ

- 1) ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
- 2) ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง
- ☐ วัดโรค ☐ โรคเรื้อน ☐ โรคเท้าช้าง ☐ โรคซิฟิลิส
- 3) ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

- 3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้/ จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
- 3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้เกิดการประกันสุขภาพ(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

.....
 (.....) ให้ประทับตรา

(.....) ให้ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)



โรงพยาบาลนวมินทร์ 9
NAVAMIN 9 HOSPITAL





7-181 ๒๑

ใบรับคำขออนุญาตทำงานแทนคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 28 กันยายน 2564 (บต. 50)
กรณียังไม่ได้ยื่น เอกสารหลักฐานประกันสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข หรือเอกสารหลักฐาน
ประกันสุขภาพกับบริษัทประกันภัย หรือเอกสารหลักฐานการได้รับสิทธิประกันสังคม



เลขรับที่ : 0825/60 วันที่ : 06/12/2564
เลขประจำตัวคนต่างด้าว : 6641050049524
ใบอนุญาตทำงานเลขที่ : 1003645008547
ชื่อคนต่างด้าว(ภาษาไทย) : นายวูที มอม
ชื่อคนต่างด้าว(ภาษาอังกฤษ) : MR VUTHY MOM
เพศ : ชาย สัญชาติ : กัมพูชา
ตำแหน่ง : กรรมกร
ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบ : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด
สถานที่ทำงาน : NOBLE STATE39 ซอยสุขุมวิท 39 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10110

สถานะคำขอ : รอเอกสารหลักฐานประกันสุขภาพ หรือเอกสารหลักฐานการได้รับสิทธิประกันสังคม

ผู้บันทึก/แก้ไขข้อมูล : นางสาวกนกพรพรณ นิตยธนสาร

วันที่บันทึกแก้ไขข้อมูล : 15/12/2564



เอกสารฉบับนี้ออกโดย กรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน

- คำเตือน :
- 1) นายจ้างต้องยื่นเอกสารหลักฐานประกันสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข หรือเอกสารหลักฐานประกันสุขภาพกับบริษัทประกันภัย หรือเอกสารหลักฐานการได้รับสิทธิประกันสังคมของคนต่างด้าวต่อนายทะเบียน ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2565 หากเอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้องแล้ว คนต่างด้าวจะได้รับเล่มใบอนุญาตทำงาน (บต.39) ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 28 กันยายน 2564 ที่มีข้อมูลทะเบียนใบอนุญาตทำงานคนต่างด้าวรายบุคคล เพื่อนำไปติดต่อหน่วยงานกรมการปกครองในการออกบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย (บัตรชมพู)
 - 2) นายจ้างต้องยื่นใบรับรองแพทย์ตรวจโรคต้องห้ามตามกฎหมายของกระทรวงของคนต่างด้าวต่อนายทะเบียน และคนต่างด้าวต้องดำเนินการจัดเก็บอัตลักษณ์บุคคล ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2565
 - 3) นายจ้างยื่นสำเนาการตรวจอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราว (VISA) ของคนต่างด้าว ภายในวันที่ 1 สิงหาคม 2565
 - 4) หากยื่นเอกสารหลักฐานตาม ข้อ 1) ข้อ 2) และ ข้อ 3) ต่อนายทะเบียนไม่ทันภายในกำหนด การอนุญาตให้ทำงานและการอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรจะสิ้นสุด





เล่มที่ 144844

5-181

เลขที่ 097

(81)

ใบเสร็จรับเงิน

กรมการจัดหางาน
กระทรวงแรงงานสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 3
ที่ทำการ

วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564

เลขรับคำขอที่ 0825/60

(มติครม. 28 กันยายน 2564)

ได้รับเงินจาก นายวุฒิ มอม

สัญชาติ กัมพูชา หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว 6641050049524

ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ บริษัท เจตน์บิลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
<input checked="" type="radio"/> ค่าธรรมเนียมในการยื่นคำขอ ฉบับละ 100 บาท	100
<input type="radio"/> ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน	
<input type="checkbox"/> อายุไม่เกิน 3 เดือน ฉบับละ 225 บาท	
<input type="checkbox"/> อายุไม่เกิน 6 เดือน ฉบับละ 450 บาท	
<input type="checkbox"/> อายุไม่เกิน 1 ปี ฉบับละ 900 บาท	
<input type="radio"/> การอนุญาตให้ทำงานอื่น	
<input type="radio"/> การอนุญาตให้เปลี่ยนท้องที่หรือสถานที่ทำงาน	
<input checked="" type="radio"/> ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน อายุไม่เกิน 1 ปี 6 เดือน	1,350
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท)	
(ตัวอักษร) หนึ่งพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน	1450

ได้รับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน

เข้าเมืองตามกฎหมาย 3 สัญชาติ

ตำแหน่งพนักงานธุรการชำนาญงาน.....

IDKHM1604497391<<<<<<<<<<<< ,
0003171M2512015KHM<<<<<<<<<<O
MOM<<VUTHY<<<<<<<<<<<<<<<<



អ្នកក្នុងអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណនឹងត្រូវផ្ដន្ទាទោសតាមច្បាប់

ประวัติส่วนตัว (Personal Data)

กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง

(ប្រើឆ្មារបស់ខ្លួន)



รายวัน /วันละ

ថ្ងៃប្រចាំថ្ងៃ

ខ្នាតកម្រិត 390

บาท/วัน

บาท/ថ្ងៃ

ประวัติส่วนตัว (Personal Data)

ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย)

PHEA PHORN

เพศ:

♂ ชาย

♀ หญิง

กรุณ

บุรุษ

สตรี

โทรศัพท์ที่ติดต่อ:

เบอร์โทรศัพท์

เลข: ราษฎร

วัน เดือน ปี เกิด: 10/01/2540

อายุ: 21 ปี

เชื้อชาติ: ญวน

สัญชาติ:

ศาสนา:

ภูมิลำเนา

หมู่บ้าน

ตำบล

อำเภอ

จังหวัด

ประเทศ

สถาน

น้ำหนัก: กก.

ส่วนสูง: ซม.

กรุ๊ปเลือด:

ตำหนิ:

สถานที่เกิด:

กรุณ

คิ

กัม

cms.

น

Scar

Scar

จิก

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก:

เบอร์โทร: 09-4216915

อาศัยอยู่ตามบ้าน

เบอร์โทรศัพท์

ที่อยู่ตามบ้าน

เบอร์โทร

อาศัยอยู่ตามบ้าน

เบอร์โทรศัพท์

บัตรประชาชน/พาสปอร์ตเลขที่: No 1021999

ออกให้ ณ. อำเภอ/เขต:

จังหวัด

เลขบัตรประชาชน/เลขบัตร

เลขบัตรประชาชน

เลขบัตรประชาชน

วันที่ออกบัตร: 03/10/2560

บัตรหมดอายุ:

03/10/2570

บัตรประจำตัวผู้เสียภาษีเลขที่:

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

ประวัติการศึกษา ប្រវត្តិការសិក្សា

ระดับการศึกษา លំដាប់នៃការសិក្សា	ชื่อสถาบันการศึกษา ឈ្មោះសាលារៀន	สาขา/วุฒิที่ได้รับ សាខាទទួលសញ្ញាបត្រ	ปีที่สำเร็จการศึกษา ឆ្នាំបញ្ចប់ការសិក្សា	เกรดเฉลี่ย G.P.A
ประถมศึกษา បឋមសិក្សា				
มัธยมศึกษา មធ្យមសិក្សា				
อาชีวศึกษา បាក់ឌុប				
อนุปริญญา សកវិទ្យាល័យ				
ปริญญาตรี មហាវិទ្យាល័យ				
อื่นๆ ផ្សេងៗ				

ประวัติการทำงาน ប្រវត្តិការងារការរៀបចំតាមលំដាប់មុននិងក្រោយ (เรียงลำดับก่อน - หลัง)

สถานที่ทำงาน ក្រុមហ៊ុន	ระยะเวลา Date Employed		ตำแหน่งงาน តំណែង	ลักษณะงาน ប្រភេទការងារ	ค่าจ้างครั้งสุดท้าย ប្រាក់ខែ	เหตุที่ออก មូលហេតុដែលឈប់
	เริ่ม មក	ถึง ដល់				

ภาษา ภาษา

ภาษา ភាសា	พูด (เขียน)			เขียน (สกรีน)			อ่าน (ฟัง)		
	ดีมาก ល្អណាស់	ปานกลาง ធម្មតា	พอใช้ ល្អបង្អួច	ดีมาก ល្អណាស់	ปานกลาง ធម្មតា	พอใช้ ល្អបង្អួច	ดีมาก ល្អណាស់	ปานกลาง ធម្មតា	พอใช้ ល្អបង្អួច
ไทย ថៃ									
อังกฤษ អង់គ្លេស									
กัมพูชา កម្ពុជា									
เมียนมาร์ មីយ៉ាន់ម៉ា									

ความสามารถพิเศษ ល្បឿនវិស័យកុំព្យូទ័រ

พิมพ์ดีด	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ได้	ไทย.....คำ/นาที่	อังกฤษ.....คำ/นาที่
สกรีน	หัด	បាន	ថៃ.....នាទី	អង់គ្លេស.....នាទី
คอมพิวเตอร์	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> បាន		
កុំព្យូទ័រ	មិនបាន	ប្រើបាន		

อื่นๆ ระบุ
ការកំណត់



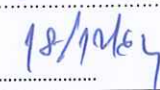
สามารถไปปฏิบัติงานต่างจังหวัด	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input checked="" type="checkbox"/> ได้	อื่นๆ ระบุ
អាចទៅធ្វើការតាមខេត្តបាន	មិនបាន	បាន	ផ្សេងៗ
ในตำแหน่งงานที่ต้องมีการคำนวณ	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ซับซ้อน	<input type="checkbox"/> ซับซ้อน	
តួនាទីធ្វើការគិតត្រូវមានការគណនា	មិនត្រូវការ	ត្រូវការ	
ในการปฏิบัติงานเป็นกะหมุนเวียนกันไป	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ซับซ้อน	<input type="checkbox"/> ซับซ้อน	
លក្ខណៈការងារត្រូវមានការផ្លាស់ប្តូរ	មិនត្រូវការ	ត្រូវការ	
ในการปฏิบัติงาน สามารถเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่ได้ตามความเหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ซับซ้อน	<input type="checkbox"/> ซับซ้อน	
លក្ខណៈការងារត្រូវមានការផ្លាស់ប្តូរការងារតាមតម្រូវការ	មិនត្រូវការ	ត្រូវការ	
กรณีถูกเงินบุคคลที่ติดต่อได้ แจ้งชื่อ-นามสกุล:.....	SAVUTHA SOEURNG		
กรณีมีการติดต่อหาตัวต่อได้ แจ้งชื่อ-นามสกุล:.....	เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร:.....		
กรณีมีการติดต่อหาตัวต่อได้ แจ้งชื่อ-นามสกุล:.....	จำนวน.....		

ที่อยู่..... โทร..... 099-132 5754
 អសយដ្ឋាន..... ទូរស័ព្ទលេខ.....

บุคคลที่ไม่ใช่ญาติซึ่งทราบประวัติของท่านและทางบริษัทฯ สามารถสอบถามได้:..... โทร.....
 បុគ្គលមិនមែនជាសាច់ញាតិគិតចង់ដឹងប្រវត្តិក្រុមហ៊ុនអាចសាកសួរបានតាមរយៈ..... ទូរស័ព្ទលេខ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากบริษัทจ้างเข้ามาทำงานแล้วปรากฏว่า ข้อมูลในใบสมัครงาน
 ខ្ញុំបាន/នាងខ្ញុំទទួលខុសត្រូវនូវពាក្យសរសេរទាំងអស់នេះគឺជាការពិតគ្រប់ប្រការនៅពេលដែលក្រុមហ៊ុនទទួលខុសត្រូវធ្វើការហើយពាក្យដែលសរសេរនៅក្នុងក្របខណ្ឌ
 ពាក្យសុំចូលធ្វើការនិងកសាងគឺជាការពិតដល់ខាងក្រុមហ៊ុន ក្រុមហ៊ុនមានបញ្ញត្តិការងារដោយមិនគិតប្រាក់ឈ្នួលនិងព្រមសងនៃការខូចខាតទាំងឡាយ



ลงชื่อผู้สมัครงาน (เฉพาะภาคเอกชนผู้สมัคร):	
วันที่ (ថ្ងៃទី)/...../.....	
สำหรับบริษัท (សំរាប់ក្រុមហ៊ុន)	
ผู้สมัครงาน (អ្នកដាក់ពាក្យ).....	วันที่สมัครงาน (ថ្ងៃទីខែសម្ភាស).....
ผลการสมัครงาน (លទ្ធផលសម្ភាស).....	ตำแหน่งงานที่บรรจุ (តួនាទីការងារ).....
วันที่เริ่มทำงาน: ประจำ:	บังคับบัญชาโดย: 
ថ្ងៃខែឆ្នាំចូលធ្វើការ 330	បង្គាប់បញ្ជាដោយ
รายวัน วันละ.....บาท	
ថ្លៃឈ្នួលក្នុងមួយថ្ងៃ បាត.	
เงื่อนไขการทำงานอื่นๆ:.....	
ថ្លៃឈ្នួលផ្សេងៗ	
กำหนดระยะเวลาทดลองงาน: 119 วัน	อื่นๆระบุ..... 
កិច្ចសន្យាកំណត់សាកល្បងការងារ 119 ថ្ងៃ	ផ្សេងៗ
ลายมือชื่อผู้สมัครงาน:.....	อนุมัติโดย:.....
ហត្ថលេខាអ្នកដាក់ពាក្យ	យល់ព្រមដោយ 18/10/64 
วันที่ (Date).....	วันที่ (Date).....

LAB RESULT

นามินทร์ ๙ โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่
96 ถ.สีหบุรานุกิจ มินบุรี กทม.
โทร. 02-518-1818
สิทธิ์ บริษัทคู่สัญญา - วางบิล

Name : Mr. PHEA PHORN

HN : 219361335460 Age : 25 ปี 11 เดือน 17 วัน

DOB : 1/1/2539 Sex : ชาย

VN : 139 Clinic : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น

Request Date : 18/12/2564 08:50

Receive Date : 18/12/2564 12:12



Accreditation No.4217/62



6410264383

Test	Result	Unit	Reference Range	Comment	Specimen	Method
------	--------	------	-----------------	---------	----------	--------

IMMUNOLOGY

Covid-19 Ag Test

**Negative By Lepu medical
(home use)**

Nasal swab

By Beijing Lepu Medical
Technology (Homeuse)
Sensitivity 90% , Specificity 100%



^ หมายถึง การทดสอบที่ได้รับการรับรอง ISO 15189 :2012 จากสำนักงานมาตรฐานห้องปฏิบัติการ

รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทดสอบเท่านั้น การแปลผลการตรวจวิเคราะห์ควรทำโดยผู้เชี่ยวชาญหรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเท่านั้น

Page 1 of 1

Requested By Doctor : ไม่ระบุ

Printed By : ทนพญ.พนาศรี กิจแสนมาก ทน.2872

Requested By : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอน.18/12/2564 08:50

Report By : ทนพญ.แพรวพรรณ หาเรือนมิตร

18/12/2564 14:15

Collection By : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอน.18/12/2564 08:50

Approve By : ทนพญ.พนาศรี กิจแสนมาก ทน.2872

18/12/2564 14:25

Receive By : ศิวัช บุญเยี่ยม 18 ธ.ค. 2564 12:12

NV9-FM-LAB-055/2





โรงพยาบาลนวมินทร์ 9
NAVAMIN 9 HOSPITAL

139

ใบรับรองแพทย์
ตรวจสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

เลขที่อ้างอิง : N139

วันที่ 18/12/2564

๑ รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ-สกุล Mr.PHEA PHORN HN

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ)

เลขประจำตัวบุคคล 6641050049488

เลขที่ Passport

วัน/เดือน/ปีเกิด 10/01/2539 เมืองที่เกิด ประเทศ สัญชาติ กัมพูชา อาชีพ

๒) ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ สำนักงานสาขา 2 เลขที่ 24 หมู่ ตระก/ชอย - ถนน พัฒนาการ

แขวง/ตำบล ประเวศ อำเภอ ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250

โทร. 065-2951649

๒ ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ-สกุล (นายจ้าง)/สถานประกอบการ บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ สำนักงานสาขา 2 เลขที่ 24 หมู่ ตระก/ชอย - ถนน พัฒนาการ

แขวง/ตำบล ประเวศ อำเภอ ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250

โทร. 065-2951649 โทร.มือถือ

๓ ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

ชื่อแพทย์ นายแพทย์ประจักษ์ บุญจิตต์พิมล

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ว 12869 สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลนวมินทร์ 9

ที่อยู่ 96 ถนนสีหบุรานุกิจ แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กทม. 10510

ผลการตรวจสุขภาพ

ความสูง 163 ซม. น้ำหนักตัว 60 กก. สีมืด ดำแดง ความดันโลหิต 135/66 มม.ปรอท ชีพจร 85 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัณโรค	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะอันตราย <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะที่ 3 <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสารเสพติด	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	พบสารเสพติด <input type="checkbox"/>	ให้ตรวจยืนยัน <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ปรากฏอาการ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	ไม่ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/>	ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจอื่นๆ (ถ้ามี)			

สรุปผลการตรวจสุขภาพ

- 1) ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
- 2) ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง

☐ วัณโรค
☐ โรคเรื้อน
☐ โรคเท้าช้าง
☐ โรคซิฟิลิส
- 3) ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
 - 3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้/ จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
 - 3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

นพ.ประจักษ์ บุญจิตต์พิมล

ว.12869

(.....) ให้ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)



โรงพยาบาลนวมินทร์ 9
NAVAMIN 9 HOSPITAL





ใบรับคำขออนุญาตทำงานแทนคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 28 กันยายน 2564 (บต. 50)
กรณียังไม่ได้ยื่น เอกสารหลักฐานประกันสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข หรือเอกสารหลักฐาน
ประกันสุขภาพกับบริษัทประกันภัย หรือเอกสารหลักฐานการได้รับสิทธิประกันสังคม



เลขรับที่ : 0825/59 วันที่ : 06/12/2564
เลขประจำตัวคนต่างด้าว : 6641050049488
ใบอนุญาตทำงานเลขที่ : 1003645008539
ชื่อคนต่างด้าว(ภาษาไทย) : นายเพีย พอน
ชื่อคนต่างด้าว(ภาษาอังกฤษ) : MR PHEA PHORN
เพศ : ชาย สัญชาติ : กัมพูชา
ตำแหน่ง : กรรมกร
ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบ : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด
สถานที่ทำงาน : NOBLE STATE39 ซอยสุขุมวิท 39 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10110

สถานะคำขอ : รอเอกสารหลักฐานประกันสุขภาพ หรือเอกสารหลักฐานการได้รับสิทธิประกันสังคม

ผู้บันทึก/แก้ไขข้อมูล : นางสาวกนกพรณ นิตย์ธนสาร

วันที่บันทึกแก้ไขข้อมูล : 15/12/2564



เอกสารฉบับนี้ออกโดย กรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน

- คำเตือน :
- 1) นายจ้างต้องยื่นเอกสารหลักฐานประกันสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข หรือเอกสารหลักฐานประกันสุขภาพกับบริษัทประกันภัย หรือเอกสารหลักฐานการได้รับสิทธิประกันสังคมของคนต่างด้าวต่อนายทะเบียน ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2565 หากเอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้องแล้ว คนต่างด้าวจะได้รับเล่มใบอนุญาตทำงาน (บต.39) ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 28 กันยายน 2564 ที่มีข้อมูลทะเบียนใบอนุญาตทำงานคนต่างด้าวรายบุคคล เพื่อนำไปติดต่อหน่วยงานกรมการปกครองในการออกบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย (บัตรชมพู)
 - 2) นายจ้างต้องยื่นใบรับรองแพทย์ตรวจโรคต้องห้ามตามกฎหมายกระทรวงของคนต่างด้าวต่อนายทะเบียน และคนต่างด้าวต้องดำเนินการจัดเก็บอัตลักษณ์บุคคล ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2565
 - 3) นายจ้างยื่นสำเนาการตรวจอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราว (VISA) ของคนต่างด้าว ภายในวันที่ 1 สิงหาคม 2565
 - 4) หากยื่นเอกสารหลักฐานตาม ข้อ 1) ข้อ 2) และ ข้อ 3) ต่อนายทะเบียนไม่ทันภายในกำหนด การอนุญาตให้ทำงานและการอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรจะสิ้นสุด





เล่มที่ 144844

5781

เลขที่ 099

80

ใบเสร็จรับเงิน

กรมการจัดหางาน
กระทรวงแรงงานสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 3
ททการ

วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564

เลขรับคำขอที่ 0825/59

(มติครม. 28 กันยายน 2564)

ได้รับเงินจาก นายเพี้ย พอน

สัญชาติ กัมพูชา หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว 6641050049488

ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ บริษัท เจลล์บลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
<input checked="" type="radio"/> ค่าธรรมเนียมในการยื่นคำขอ ฉบับละ 100 บาท	100
<input type="radio"/> ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน	
<input type="checkbox"/> อายุไม่เกิน 3 เดือน ฉบับละ 225 บาท	
<input type="checkbox"/> อายุไม่เกิน 6 เดือน ฉบับละ 450 บาท	
<input type="checkbox"/> อายุไม่เกิน 1 ปี ฉบับละ 900 บาท	
<input type="radio"/> การอนุญาตให้ทำงานอื่น	
<input type="radio"/> การอนุญาตให้เปลี่ยนท้องที่ หรือสถานที่ทำงาน	
<input checked="" type="radio"/> ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน อายุไม่เกิน 1 ปี 6 เดือน	1,350
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท)	
(ตัวอักษร) หนึ่งพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน	1450

ได้รับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) (นางพทัยพัชร ธรรมานนท์) ผู้รับเงิน

เข้าเมืองถูกกฎหมาย 3 สัญชาติ

ตำแหน่งงานธุรการชำนาญงาน



พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาจุฬาลงกรณ์พระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว
ได้ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าโปรดกระหม่อมพระราชทานพระบรมราชานุญาตให้
บริษัทแบงก์สยามกัมมาจล จำกัด
ใช้ตราแผ่นดินนี้ เป็นตราประจำธนาคาร เมื่อ ร.ศ.125 (พ.ศ. 2449)

ชื่อบัญชี
NAME

MR. PHEA PHORN

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

5057 สาขาบักชี พระราม 4

เลขที่บัญชี / ACCOUNT NO. 431-109479-6
บัญชีเงินฝากจากใจ / Jak-Jai Account

ข้อมูลผู้รับผลประโยชน์
1. นาย สาณ เลื่อง

100%

0000172351
0172351

เงื่อนไข

- เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย
- ผู้ฝากขอรับปฏิบัติตามกฎและข้อบังคับของธนาคารเกี่ยวกับการฝากเงินประเภทนี้ให้เรียบร้อยแล้วที่อาจมีข้อไม่ทันสมัย
- กรณีที่ปรากฏว่าข้อมูลในเอกสารฉบับนี้ไม่ตรงกับข้อมูลในระบบของธนาคาร ให้ถือว่าข้อมูลในระบบของธนาคารเป็นข้อมูลที่ถูกต้อง



ជន ភ័រ

WORKER

163 CM

លិខិតឆ្លងដែននេះអាចប្រើប្រាស់បានក្នុងការធ្វើដំណើរទៅគ្រប់ប្រទេស
This passport is valid for all countries

ហត្ថលេខារបស់អ្នកកាន់លិខិតឆ្លងដែន
Signature of bearer

អាសយដ្ឋាន
Address CHAMKAR O/OU TA PAONG/
BAKAN/PURSAT

KINGDOM OF CAMBODIA

ပုံစံ 9/Type
PN

អត្តសញ្ញាណប្រទេស / Country Code
KHM

លេខលិខិតឆ្លងដែន/Passport No.
N01021999



នាមត្រកូល/Surname
PHORN
នាមខ្លួន/Given names
PHEA

សញ្ជាតិ/Nationality
CAMBODIAN
ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត/Date of birth
10 JAN 1996

M

ផ្តល់នៅថ្ងៃ/Date of issue
03 OCT 2017
ផុតកំណត់នៅថ្ងៃ/Date of exp
03 OCT 2027

ទីកន្លែងកំណើត/Place of birth

PURSAT

អង្គការ/ Authority
MIN PHNOM PENH

PNKHMPHORN<<PHEA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
N010219998KHM9601101M2710039N0001146098<<<82





ใบอนุญาตทำงาน

WORK PERMIT
6611000166561

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ / Work Permit No. 1003610003904

ชื่อผู้รับใบอนุญาตทำงาน / Name นายเพี้ย พอน
MR PHEA PHORN

วัน เดือน ปีเกิด 10 JAN 1996 สัญชาติ กัมพูชา 02
Date of Birth Nationality

หนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทางเลขที่ N01021999
Passport or Other Travel Document No.

สถานที่ทำงาน / Place of Work 20 ซอยพัฒนาการ 57 ถนนพัฒนาการ แขวงประเวศ
เขตประเวศ

ท้องที่ที่ได้รับอนุญาตให้ทำงาน (จังหวัด) จังหวัดกรุงเทพมหานคร
Permitted Locality of Work (Province)

ประเภทงาน งานกรรมกร
Category of Work



ชื่อนายจ้าง บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด
Name of Employer

ที่อยู่ 20 ซอยพัฒนาการ 57 ถนนพัฒนาการ แขวงประเวศ เขตประเวศ
Address

จังหวัด จังหวัดกรุงเทพมหานคร
Province

โทรศัพท์ 02 7371 0115
Telephone

ประเภทกิจการ รับเหมาก่อสร้าง
Type of Business

วันออกใบอนุญาตทำงาน 16 MAR 2018
Date of Issue

วันสิ้นสุดใบอนุญาตทำงาน 15 MAR 2020
Date of Expiry

(ลายมือชื่อ) นายอนุวัตร ทศรัตน์
Signature

นายอนุวัตร ทศรัตน์
อธิบดีกรมการเจ้าหน้าที่

นายทะเบียน
Registrar



AAA0464171



[illegible]

ទំព័រ ៣ / Visas / Visa



00130104

ហេតុអ្វីបានជា JWS CONSTRUCTION CO., LTD

ទំព័រ ៣ / Visas / Visa

NON-IMMIGRANT VISA
USED
16 MAR 2018
ROYAL THAI EMBASSY
PHNOM PENH
No. 09849173
Category L-A
Good for SINGLE journey (s)
to Thailand. This visa must be utilized before 12 JUN 2018
if passport remains valid
Issued on 13 MAR 2018

00130104



ประวัติส่วนตัว (Personal Data)

กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง

(ប្រើឆ្មារបស់ខ្លួន)



รายวัน /วันละ

ថ្ងៃប្រចាំថ្ងៃ

ថ្ងៃ ៣០

บาท/วัน

បាត/ថ្ងៃ

ประวัติส่วนตัว (Personal Data)

ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย) : MENE PIN

เพศ: ☒ ชาย ☐ หญิง

กรุ: ☒ ☐

โทรศัพท์ที่ติดต่อ:

เลขประจำตัว

เลข: ๘๘๘๘๘๘

วัน เดือน ปี เกิด: 06/04/1978

อายุ: 51 ปี

เชื้อชาติ: ខ្មែរ

สัญชาติ:

ศาสนา:

ภูมิลำเนา

หมู่

ตำบล

อำเภอ

จังหวัด

ประเทศ

សាលា

น้ำหนัก:

ส่วนสูง:

กรัม

เซนติเมตร

คืบ

นิ้ว

Scar

สถานที่เกิด:

มี

ไม่มี

มี

ไม่มี

มี

ไม่มี

มี

ไม่มี

มี

ไม่มี

มี

ไม่มี

มี

ไม่มี

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก:

เบอร์โทร: 062-8510982

อาศัยอยู่คนเดียว

เลขประจำตัว

ที่อยู่ถาวร/ที่อยู่ตามบัตรประชาชน:

เบอร์โทร:

อาศัยอยู่คนเดียว

เลขประจำตัว

บัตรประชาชน/พาสปอร์ตเลขที่: NO1097378

ออกให้ ณ. อำเภอ/เขต:

จังหวัด: MIN PHNOM PENH

เลขหลักฐานการเกิด/เลขบัตรประชาชน

เลขประจำตัว

จังหวัด: MIN PHNOM PENH

วันที่ออกบัตร: 01/11/60

บัตรหมดอายุ:

บัตรประจำตัวผู้เสียภาษีเลขที่:

ใช้เอกสาร

ผู้สมัคร

หลักฐานการเกิด

ใบอนุญาตทำงานเลขที่: 1004610009099

ออกให้ ณ. อำเภอ/เขต:

จังหวัด:

เลขหลักฐานการเกิด

เลขประจำตัว

จังหวัด:

วันที่ออกบัตร: 4 ต.ค. 61

บัตรหมดอายุ:

บัตรประกันสังคมเลขที่:

ใช้เอกสาร

ผู้สมัคร

เลขหลักฐานการเกิด

ใบอนุญาตทำงานเลขที่:

ออกให้ ณ. อำเภอ/เขต:

จังหวัด:

เลขหลักฐานการเกิด

เลขประจำตัว

จังหวัด:

วันที่ออกบัตร:

บัตรหมดอายุ:

บัตรประกันสังคมเลขที่:

ใช้เอกสาร

ผู้สมัคร

เลขหลักฐานการเกิด

ใบอนุญาตทำงานเลขที่:

ออกให้ ณ. อำเภอ/เขต:

จังหวัด:

เลขหลักฐานการเกิด

เลขประจำตัว

จังหวัด:

วันที่ออกบัตร:

บัตรหมดอายุ:

บัตรประกันสังคมเลขที่:

ใช้เอกสาร

ผู้สมัคร

เลขหลักฐานการเกิด

ใบอนุญาตทำงานเลขที่:

ออกให้ ณ. อำเภอ/เขต:

จังหวัด:

เลขหลักฐานการเกิด

เลขประจำตัว

จังหวัด:

วันที่ออกบัตร:

บัตรหมดอายุ:

บัตรประกันสังคมเลขที่:

ใช้เอกสาร

ผู้สมัคร

เลขหลักฐานการเกิด

ใบอนุญาตทำงานเลขที่:

ออกให้ ณ. อำเภอ/เขต:

จังหวัด:

เลขหลักฐานการเกิด

เลขประจำตัว

จังหวัด:

วันที่ออกบัตร:

บัตรหมดอายุ:

บัตรประกันสังคมเลขที่:

ใช้เอกสาร

ผู้สมัคร

เลขหลักฐานการเกิด

ใบอนุญาตทำงานเลขที่:

ออกให้ ณ. อำเภอ/เขต:

จังหวัด:

เลขหลักฐานการเกิด

เลขประจำตัว

จังหวัด:

วันที่ออกบัตร:

บัตรหมดอายุ:

บัตรประกันสังคมเลขที่:

ใช้เอกสาร

ผู้สมัคร

เลขหลักฐานการเกิด

ใบอนุญาตทำงานเลขที่:

ออกให้ ณ. อำเภอ/เขต:

จังหวัด:

เลขหลักฐานการเกิด

เลขประจำตัว

จังหวัด:

วันที่ออกบัตร:

บัตรหมดอายุ:

บัตรประกันสังคมเลขที่:

ใช้เอกสาร

ผู้สมัคร

เลขหลักฐานการเกิด

ใบอนุญาตทำงานเลขที่:

ออกให้ ณ. อำเภอ/เขต:

จังหวัด:

เลขหลักฐานการเกิด

เลขประจำตัว

จังหวัด:

วันที่ออกบัตร:

บัตรหมดอายุ:

บัตรประกันสังคมเลขที่:

ใช้เอกสาร

ผู้สมัคร

เลขหลักฐานการเกิด

ใบอนุญาตทำงานเลขที่:

ออกให้ ณ. อำเภอ/เขต:

จังหวัด:

เลขหลักฐานการเกิด

เลขประจำตัว

จังหวัด:

วันที่ออกบัตร:

บัตรหมดอายุ:

บัตรประกันสังคมเลขที่:

ใช้เอกสาร

ผู้สมัคร

เลขหลักฐานการเกิด

ใบอนุญาตทำงานเลขที่:

ออกให้ ณ. อำเภอ/เขต:

จังหวัด:

เลขหลักฐานการเกิด

เลขประจำตัว

จังหวัด:

ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน

ระดับการศึกษา ลำดับชั้นการศึกษา	ชื่อสถาบันการศึกษา แผนก/สาขา/ปี	สาขา/วุฒิที่ได้รับ สาขา/คุณวุฒิ	ปีที่สำเร็จการศึกษา ลำดับชั้นการศึกษา	เกรดเฉลี่ย G.P.A
ประถมศึกษา ประถมศึกษา				
มัธยมศึกษา มัธยมศึกษา				
อาชีวศึกษา อาชีวศึกษา				
อนุปริญญา อนุปริญญา				
ปริญญาตรี ปริญญาตรี				
อื่นๆ อื่นๆ				

ประวัติการทำงาน ประวัติการทำงาน (เรียงลำดับก่อน - หลัง)

สถานที่ทำงาน ประเภท	ระยะเวลา Date Employed เริ่ม ถึง	ตำแหน่งงาน ตำแหน่ง	ลักษณะงาน ประเภท/ลักษณะ	ค่าจ้างครั้งสุดท้าย สุดท้าย บาท/วัน	เหตุที่ออก เหตุผล/ข้อใดข้อหนึ่ง

ภาษา ภาษา

ภาษา ภาษา	พูด (SPEAK) ดีมาก ปานกลาง พอใช้ น้อย	เขียน (WRITE) ดีมาก ปานกลาง พอใช้ น้อย	อ่าน (READ) ดีมาก ปานกลาง พอใช้ น้อย
ไทย ไทย			
อังกฤษ ภาษาอังกฤษ			
กัมพูชา ภาษากัมพูชา			
เขมร ภาษากัมพูชา			

ความสามารถพิเศษ ความสามารถพิเศษ

พิมพ์ดีด	○ ไม่ได้	○ ได้	ไทย.....คำ/นาที	อังกฤษ.....คำ/นาที
คอมพิวเตอร์	○ ไม่ได้	○ ได้	ไทย.....คำ/นาที	อังกฤษ.....คำ/นาที
อื่นๆ	○ ไม่ได้	○ ได้	ไทย.....คำ/นาที	อังกฤษ.....คำ/นาที

สามารถไปปฏิบัติงานต่างประเทศ
สามารถไปปฏิบัติงานต่างประเทศ

สามารถไปปฏิบัติงานต่างประเทศ
สามารถไปปฏิบัติงานต่างประเทศ

ในตำแหน่งงานที่ต้องมีการคำนวณ
ในตำแหน่งงานที่ต้องมีการคำนวณ

ในการปฏิบัติงานเป็นกะหมุนเวียนกันไป
ในการปฏิบัติงานเป็นกะหมุนเวียนกันไป

ในการปฏิบัติงาน สามารถเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่ได้ตามความเหมาะสม
ในการปฏิบัติงาน สามารถเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่ได้ตามความเหมาะสม

กรณีฉุกเฉินบุคคลที่ติดต่อได้ แจ้งชื่อ-นามสกุล.....
กรณีฉุกเฉินบุคคลที่ติดต่อได้ แจ้งชื่อ-นามสกุล.....

ที่อยู่.....
ที่อยู่.....

บุคคลที่ไม่ใช่ญาติซึ่งทราบประวัติของท่านและทางบริษัทฯ สามารถสอบถามได้.....
บุคคลที่ไม่ใช่ญาติซึ่งทราบประวัติของท่านและทางบริษัทฯ สามารถสอบถามได้.....

บุคคลอื่นใดที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับประวัติของท่าน.....
บุคคลอื่นใดที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับประวัติของท่าน.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากบริษัทจ้างเข้ามาทำงานแล้วปรากฏว่า ข้อมูลในใบสมัครงาน
เอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง บริษัทฯ มีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น



ลงชื่อผู้สมัครงาน (เฉพาะภาคเอกชนผู้สมัคร):	
วันที่ (ใช้สี)/...../.....	
สำหรับบริษัท (สำหรับบริษัท)	
ผู้สมัครงาน (ผู้สมัครงาน).....	วันที่สมัครงาน (ใช้สีของเอกสาร)
ผลการสมัครงาน (ผู้สมัครงาน).....	ตำแหน่งงานที่บรรจุ (กรณีการจ้าง)
วันที่เริ่มทำงาน:ประจำ:	บังคับบัญชาโดย:
ใช้ชื่อผู้สมัครงาน 380	ผู้สมัครงาน
รายวัน วันละ.....บาท	ผู้สมัครงาน
ใช้เงินในบัญชีผู้สมัครงาน.....บาท.	
เงื่อนไขการจ้างอื่นๆ:.....	
ใช้เงินผู้สมัครงาน	
กำหนดระยะเวลาทดลองงาน: 119 วัน	อื่นๆระบุ.....
ใช้เงินผู้สมัครงาน	ผู้สมัครงาน
ลายมือชื่อผู้สมัครงาน:.....	อนุมัติโดย:.....
ลายมือชื่อผู้สมัครงาน	ผู้สมัครงาน
วันที่ (Date).....	วันที่ (Date).....

LAB RESULT

นามินทร์ ๙ โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่
96 ถ.สินธุราชกิจ มินบุรี กทม.
โทร. 02-518-1818
สิทธิ์ บริษัทคู่สัญญา - วางบิล

Name : Mr. MENG PIN

HN : 219361335455 Age : 51 ปี 11 เดือน 17 วัน

DOB : 1/1/2513 Sex : ชาย

VN : 142 Clinic : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น

Request Date : 18/12/2564 08:52

Receive Date : 18/12/2564 12:12



Accreditation No.4217/62

Test	Result	Unit	Reference Range	Comment	Specimen	Method
IMMUNOLOGY						
Covid-19 Ag Test	Negative By Lepu medical (home use)				Nasal swab	

By Beijing Lepu Medical
Technology (Homeuse)
Sensitivity 90% , Specificity 100%



^ หมายถึง การทดสอบที่ได้รับการรับรอง ISO 15189 :2012 จากสำนักงานมาตรฐานห้องปฏิบัติการ

รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทดสอบเท่านั้น การแปลผลการตรวจวิเคราะห์ควรทำโดยผู้เชี่ยวชาญหรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเท่านั้น

Page 1 of 1

Requested By Doctor : โประนุ

Requested By : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอน18/12/2564 08:52

Collection By : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอน18/12/2564 08:52

Receive By : ศิวัช บุญเยี่ยม 18 ธ.ค. 2564 12:12

Printed By : ทนพญ.พนาศรี กิจแสนมาก ทน.2872

Report By : ทนพญ.แพรวพรรณ หาเรือนมิตร

Approve By : ทนพญ.พนาศรี กิจแสนมาก ทน.2872

18/12/2564 14:15

18/12/2564 14:24

NV9-FM-LAB-055/2





โรงพยาบาลนวมินทร์ 9
NAVAMIN 9 HOSPITAL

142

ใบรับรองแพทย์
ตรวจสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

เลขที่อ้างอิง : N142

วันที่ 18/12/2564

๑ รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ-สกุล Mr.MENG PIN

HN

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ)

เลขประจำตัวบุคคล 6641050047632

เลขที่ Passport

วัน/เดือน/ปีเกิด 06/04/2513 เมืองที่เกิด ประเทศ สัญชาติ กัมพูชา อาชีพ

๒) ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ สำนักงานสาขา 2 เลขที่ 24 หมู่ ตระก/ซอย - ถนน พัฒนาการ

แขวง/ตำบล ประเวศ อำเภอ ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250

โทร. 065-2951649

๒ ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ-สกุล (นายจ้าง)/สถานประกอบการ บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ สำนักงานสาขา 2 เลขที่ 24 หมู่ ตระก/ซอย - ถนน พัฒนาการ

แขวง/ตำบล ประเวศ อำเภอ ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250

โทร. 065-2951649 โทร.มือถือ

๓ ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

ชื่อแพทย์ นายแพทย์ประจักษ์ บุญจิตต์พิมล

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ว 12869 สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลนวมินทร์ 9

ที่อยู่ 96 ถนนสีหบุรานุกิจ แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กทม. 10510

ผลการตรวจสุขภาพ

ความสูง 157 ซม. น้ำหนักตัว 51 กก. สีมืด ขาวเหลือง ความดันโลหิต 125/62 มม.ปรอท ชีพจร 69 ครั้ง/นาที
สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัณโรค	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะอันตราย <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะที่ 3 <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสารเสพติด	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	พบสารเสพติด <input type="checkbox"/>	ให้ตรวจยืนยัน <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ปรากฏอาการ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	ไม่ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/>	ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจอื่นๆ (ถ้ามี)			

สรุปผลการตรวจสุขภาพ

- 1) ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
- 2) ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง
- ☐ วัณโรค ☐ โรคเรื้อน ☐ โรคเท้าช้าง ☐ โรคซิฟิลิส
- 3) ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- 3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้/ จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
- 3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

นพ.ประจักษ์ บุญจิตต์พิมล

ว.12869

(.....) ให้ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)



โรงพยาบาลนวมินทร์ 9
NAVAMIN 9 HOSPITAL



ใบรับคำขออนุญาตทำงานแทนคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 28 กันยายน 2564 (บต. 50)
กรณียังไม่ได้ยื่น เอกสารหลักฐานประกันสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข หรือเอกสารหลักฐาน
ประกันสุขภาพกับบริษัทประกันภัย หรือเอกสารหลักฐานการได้รับสิทธิประกันสังคม



เลขรับที่ : 0825/10 วันที่ : 06/12/2564
เลขประจำตัวคนต่างด้าว : 6641050047632
ใบอนุญาตทำงานเลขที่ : 1003645008109
ชื่อคนต่างด้าว(ภาษาไทย) : นายเมียง ฟิน
ชื่อคนต่างด้าว(ภาษาอังกฤษ) : MR MENG PIN
เพศ : ชาย สัญชาติ : กัมพูชา
ตำแหน่ง : กรรมกร
ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบ : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด
สถานที่ทำงาน : NOBLE STATE39 ซอยสุขุมวิท 39 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10110

สถานะคำขอ : รอเอกสารหลักฐานประกันสุขภาพ หรือเอกสารหลักฐานการได้รับสิทธิประกันสังคม

ผู้บันทึก/แก้ไขข้อมูล : นางสาวกนกพรธรรม นิตยธนสาร วันที่บันทึกแก้ไขข้อมูล : 15/12/2564



เอกสารฉบับนี้ออกโดย กรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน

- คำเตือน :
- 1) นายจ้างต้องยื่นเอกสารหลักฐานประกันสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข หรือเอกสารหลักฐานประกันสุขภาพกับบริษัทประกันภัย หรือเอกสารหลักฐานการได้รับสิทธิประกันสังคมของคนต่างด้าวต่อนายทะเบียน ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2565 หากเอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้องแล้ว คนต่างด้าวจะได้รับเล่มใบอนุญาตทำงาน (บต.39) ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 28 กันยายน 2564 ที่มีข้อมูลทะเบียนใบอนุญาตทำงานคนต่างด้าวรายบุคคล เพื่อนำไปติดต่อหน่วยงานกรมการปกครองในการออกบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย (บัตรชมพู)
 - 2) นายจ้างต้องยื่นใบรับรองแพทย์ตรวจโรคต้องห้ามตามกฎหมายของกระทรวงของคนต่างด้าวต่อนายทะเบียน และคนต่างด้าวต้องดำเนินการจัดเก็บอัตลักษณ์บุคคล ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2565
 - 3) นายจ้างยื่นสำเนาการตรวจอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราว (VISA) ของคนต่างด้าว ภายในวันที่ 1 สิงหาคม 2565
 - 4) หากยื่นเอกสารหลักฐานตาม ข้อ 1) ข้อ 2) และ ข้อ 3) ต่อนายทะเบียนไม่ทันภายในกำหนด การอนุญาตให้ทำงานและการอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรจะสิ้นสุด





กรมการจัดหางาน
กระทรวงแรงงาน

เล่มที่ 144845

J-181

เลขที่ 048

(76)

ใบเสร็จรับเงิน

สำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 3
ที่ทำการ

วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564

(มติกรม. 28 กันยายน 2564)

เลขรับคำขอที่ 0825/10

ได้รับเงินจาก นายเมียง ฟิน

สัญชาติ กัมพูชา หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว 6641050047632

ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ บริษัท เจคัสบิลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
<input checked="" type="radio"/> ค่าธรรมเนียมในการยื่นคำขอ ฉบับละ 100 บาท	100
<input type="radio"/> ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน	
<input type="checkbox"/> อายุไม่เกิน 3 เดือน ฉบับละ 225 บาท	
<input type="checkbox"/> อายุไม่เกิน 6 เดือน ฉบับละ 450 บาท	
<input type="checkbox"/> อายุไม่เกิน 1 ปี ฉบับละ 900 บาท	
<input type="radio"/> การอนุญาตให้ทำงานอื่น	
<input type="radio"/> การอนุญาตให้เปลี่ยนท้องที่หรือสถานที่ทำงาน	
<input checked="" type="radio"/> ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน อายุไม่เกิน 1 ปี 6 เดือน	1,350
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท)	
(ตัวอักษร) นิ่งพันธ์ ร้อยห้าสิบบาทถ้วน	1450

ได้รับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) นายทศพลพัชร... (กรรมการงานนท)... ผู้รับเงิน

เข้าเมืองถูกต้องกฎหมาย 3 สัญชาติ

ตำแหน่งพนักงานธุรการชำนาญงาน



พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาจุฬาลงกรณ์พระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว
ได้ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าโปรดกระหม่อมพระราชทานพระบรมราชานุญาตให้
บริษัทเบงกีสยามกัมมาจล จำกัด
ใช้ตราแผ่นดินนี้ เป็นตราประจำธนาคาร เมื่อ ร.ศ.125 (พ.ศ. 2449)

ชื่อนิติ
NAME

MR. MENG PIN

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

5057 สาขาปักกิ่ง พระราม 4

เลขที่บัญชี / ACCOUNT NO. 431-109747-7
บัญชีเงินฝากจากใจ / Jak-Jai Account

ข้อมูลผู้รับผลประโยชน์
1. นาง PHUOT CHANN

100%

0000172354
0172354


เงื่อนไข
• เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย
• ผู้ฝากยอมรับปฏิบัติตามกฎและข้อบังคับของธนาคารเกี่ยวกับการฝากเงินประเภทนี้ให้อยู่แล้วและให้อำนาจต่อไปทางหน้า
• กรณีที่ปรากฏว่าข้อมูลในเอกสารฉบับนี้ไม่ตรงกับข้อมูลในระบบของธนาคาร ให้ถือว่าข้อมูลในระบบของธนาคาร
เป็นข้อมูลที่ถูกต้อง



[Handwritten signature]

PNKHMPIN<<MENG<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
NO1077378OKHM7004063M2711014N0001171523<<<56



6611000441488	MOU	ต่ออายุ	หน้า 2 Page
หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว Identification No. of an alien	ใบอนุญาตทำงานเลขที่ / Work permit No.		
	1004610009087	N01077378	
	ชื่อผู้รับอนุญาตให้ทำงาน / Name of the Holder		
	นาย MENG PIN		
	วันเกิด / Date of birth	เพศ / Sex	
	6 เม.ย. 2513	ชาย	
	สัญชาติ / Nationality	หมู่เลือด / Blood Group	
	กัมพูชา (02)		
	สถานที่จังหวัดที่ได้รับอนุญาตให้ทำงาน / Permitted locality of work		
	จังหวัดกรุงเทพมหานคร		
	นายจ้าง / Name of the employer		
	บริษัท ยูเวอร์ค 999 จำกัด		
ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต Signature of the work permit holder			
ประเภทงานที่ได้รับอนุญาต / Permitted category of work			
งานกรรมกรในกิจการรับเหมาก่อสร้าง			
เงื่อนไขในการทำงาน / Conditions			
อายุใบอนุญาตทำงาน / Period of the permit validity 2 ปี			
ตั้งแต่วันที่ / Valid from	4 มิ.ย. 2561 4 Jun 2018	ถึงวันที่ / Valid until	3 มิ.ย. 2563 3 Jun 2020
ออกให้ ณ จังหวัด / Issued at (Changwat)			
จังหวัดกรุงเทพมหานคร	ลายมือชื่อ	อนุรักษ์ ทศรัตน์	
	Signature	(นายอนุรักษ์ ทศรัตน์)	
		(อธิบดีกรมการจัดหางาน)	
		หน้า 2 Page	



ទំព័រ / Visas / Visa

Visas
NON-IMMIGRATION
VISA
04 JUN 2018
AD
UN
02 JUN 2020
SIGNED
SUB-DIVISION

6770/63

2 JUN 2022

SUB-DIVISION

EXTENSION OF STAY PERMITTED UP TO

HOLDER MUST LEAVE THE KINGDOM WITHIN THE
DATE SPECIFIED HEREIN. OFFENDERS WILL BE
PROSECUTED

SIGNED

IMMIGRATION OFFICER

28 MAY 2020

TO RETURN TO THE KINGDOM WITHIN THE PERMIT

DATE SPECIFIED HEREIN. OFFENDERS WILL BE

PROSECUTED

លេខ ៦៧៧០/៦៣ ថ្ងៃទី ០២ ខែ មិថុនា ឆ្នាំ ២០២២ (ប្រសិនបើអនុញ្ញាត)

ទំព័រ / Visas / Visa

NON-IMMIGRANT VISA
14 JUN 2018
THAI EMBASSY
PHNOM PENH
09889130
No. L-A
Category SINGLE
Good for JOURNEY (s)
to Thailand. This visa must be utilized
before 29 AUG 2018
if passport remains valid
Issued on 30 MAY 2018

ផ្ទៃក្រឡាស្របតាមការប្រកាសរបស់ក្រុមហ៊ុន 999 CO., LTD.



ศป.6
TM.6
บัตรขาออก
DEPARTURE CARD



Thai Immigration Bureau

โปรดเขียนตัวบรรจง และทำเครื่องหมาย

PLEASE WRITE CLEARLY IN BLOCK LETTERS AND MARK

☒ ☐



LP60428

เที่ยวบินหรือพาหนะอื่น
Flight or Other Vehicle No.

สำหรับเจ้าหน้าที่/For official use

ชื่อสกุล
Family Name

PIN

ชื่อตัวและชื่อรอง
First Name and Middle Name

MENG

วัน-เดือน-ปีเกิด
Date of Birth

dd mm yyyy
06-04-1970

สัญชาติ
Nationality

Cambodian

เลขที่หนังสือเดินทาง
Passport No.

ND10.47378



04 JUN 2018

02 JUN 2020

ลายมือชื่อ
Signature

MENG

แบบการแจ้งอยู่เกินกว่า ๙๐ วัน ของบุคคลต่างด้าว

FORM FOR ALIEN TO NOTIFY OF STAYING LONGER THAN 90 DAYS

เขียนที่.....ศูนย์แรงงานต่างด้าว (4 สัญชาติ) บิ๊กซี ราษฎร์
WRITTEN AT

วันที่..... 24เดือน..... NOVEMBERพ.ศ..... 2021
DATE MONTH YEAR

เวลา..... 10:27:21น.

เรียน พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจคนเข้าเมือง
TO: THE IMMIGRATION OFFICER

ด้วยข้าพเจ้า..... PIN MENG (MALE)

(FULL NAME IN BLOCK LETTERS)

สัญชาติ KHM:CAMBODIANประเภทวีซ่า
NATIONALITY VISA

☐ TOURIST

☐ NON-IMM

เดินทางเข้ามาเมื่อวันที่ 04เดือน JUNEพ.ศ 2018โดยพาหนะ อื่นๆ
ENTERED THAILAND ON MONTH YEAR BY

หนังสือเดินทางเลขที่ N01077378
PASSPORT NO.

ตามบัตรขาเข้าเลขที่ LP60428
ARRIVAL CARD NO.

บัดนี้ ได้อยู่ในราชอาณาจักรไทย ครบ ๙๐ วันแล้ว และพำนักอยู่ที่ 450
I HAVE NOW BEEN STAYING IN THAILAND FOR 90 DAYS AND MY PRESENT ADDRESS IS

ซอย/ถนน พัฒนาการตำบล สวนหลวงอำเภอ สวนหลวง
LANE/ROAD TAMBOL AMPHUR

จังหวัด กรุงเทพมหานครโทรศัพท์
PROVINCE PHONE

ลงชื่อ.....
SIGNATURE

หมายเหตุ คนต่างด้าวต้องแจ้งกองตรวจคนเข้าเมืองทุกกระยะ ๙๐ วัน
NOTICE: ALIEN MUST NOTIFY THE IMMIGRATION OFFICE EVERY 90 DAYS



ใบรับแจ้งการอยู่เกิน ๙๐ วัน ของบุคคลต่างด้าว

RECEIPT OF NOTIFICATION



KHMN01077378

สำหรับเจ้าหน้าที่
FOR OFFICIAL USE ONLY

THIS IS NOT AN EXTENSION OF STAY PLEASE
NOTIFY YOUR ADDRESS AGAIN ON
23 Feb 2022 / 23 ก.พ. 2565
KEEP IN PASSPORT

ข้าพเจ้า..... ร.ต.อ.หญิง ภรณ์ทิลา บุญส่ง

ตำแหน่ง..... รอง สว. ศูนย์แรงงานต่างด้าว (4 สัญชาติ) บิ๊กซี ราษฎร์

TITLE

ได้รับแจ้งการอยู่ในราชอาณาจักรไทยครบ ๙๐ วัน ของ PIN MENG (MALE)
HAVE RECEIVED NOTIFICATION OF STAYING IN THAILAND FOR 90 DAYS FROM

สัญชาติ KHM:CAMBODIANไว้แล้ว เมื่อวันที่ 24เดือน NOVEMBERพ.ศ 2021
NATIONALITY ON DATE MONTH YEAR

เวลา 10:27:21น.
HOUR

NOTICE / คำเตือน

1. การแจ้งที่หักอาสัยทุก 90 วัน ไม่ใช่การอนุญาตให้อยู่ต่อในราชอาณาจักร
 2. กรุณาตรวจสอบวันหมดอายุของวีซ่าในหนังสือเดินทางก่อนทำการแจ้งอยู่เกิน 90 วัน
- Please check expiry date of visa in your passport.

ลงชื่อ.....
SIGNATURE

ผู้รับแจ้ง
IMMIGRATION OFFICER

ภาคผนวก ข-10

ใบรับรองแพทย์แรงงานต่างด้าว



73

133

ใบรับรองแพทย์
ตรวจสอบสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

เลขที่อ้างอิง : N133

วันที่ 18/12/2564

๑ รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ-สกุล Mr.SAVUTH SOEORNG

HN

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ)

เลขประจำตัวบุคคล 6641050047343

เลขที่ Passport

วัน/เดือน/ปีเกิด 05/06/2519

เมืองที่เกิด

ประเทศ

สัญชาติ

กัมพูชา อาชีพ

๒) ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ สำนักงานสาขา 2 เลขที่ 24 หมู่ ตระก/ซอย - ถนน พัฒนาการ

แขวง/ตำบล ประเวศ อำเภอ ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250

โทร. 065-2951649

๒ ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ-สกุล (นายจ้าง)/สถานประกอบการ บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ สำนักงานสาขา 2 เลขที่ 24 หมู่ ตระก/ซอย - ถนน พัฒนาการ

แขวง/ตำบล ประเวศ อำเภอ ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250

โทร. 065-2951649 โทร.มือถือ

๓ ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

ชื่อแพทย์ นายแพทย์ประจักษ์ บุญจิตต์พิมล

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ว 12869

สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลนวมินทร์ 9

ที่อยู่ 96 ถนนสีหบุรานุกิจ แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กทม. 10510

ผลการตรวจสุขภาพ

ความสูง 161 ซม. น้ำหนักตัว 82 กก. สีมัว ดำ ความดันโลหิต 132/77 มม.ปรอท ชีพจร 94 ครั้ง/นาที
สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัณโรค	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะอันตราย <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะที่ 3 <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสารเสพติด	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	พบสารเสพติด <input type="checkbox"/>	ให้ตรวจยืนยัน <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ปรากฏอาการ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	ไม่ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/>	ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจอื่นๆ (ถ้ามี)			

สรุปผลการตรวจสุขภาพ

- 1) ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
- 2) ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง

☐ วัณโรค
☐ โรคเรื้อน
☐ โรคเท้าช้าง
☐ โรคซิฟิลิส
- 3) ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
 - 3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้/ จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
 - 3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

นพ.ประจักษ์ บุญจิตต์พิมล

ว.12869



(.....) ให้ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

LAB RESULT

นามินทร์ ๙ โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่
96 ถ.สีหบุรานุกิจ มินบุรี กทม.
โทร. 02-518-1818
สิทธิ์ บริษัทคู่สัญญา - วางบิล

Name : **Mr. SAVUTH SOEORNG**

HN : **219361335453** Age : **45 ปี 11 เดือน 17 วัน**

DOB : **1/1/2519** Sex : **ชาย**

VN : **133** Clinic : **บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น**

Request Date : **18/12/2564 08:48**

Receive Date : **18/12/2564 12:12**



6410264376



Accreditation No.4217/62

Test	Result	Unit	Reference Range	Comment	Specimen	Method
IMMUNOLOGY						
Covid-19 Ag Test	Negative By Lepu medical (home use)				Nasal swab	

By Beijing Lepu Medical
Technology (Homeuse)
Sensitivity 90% , Specificity 100%



^ หมายถึง การทดสอบที่ได้รับการรับรอง ISO 15189 :2012 จากสำนักงานมาตรฐานห้องปฏิบัติการ

รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทดสอบเท่านั้น การแปลผลการตรวจวิเคราะห์ควรทำโดยผู้เชี่ยวชาญหรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเท่านั้น

Page 1 of 1

Requested By Doctor : **ไม่ระบุ**

Requested By : **บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอน** 18/12/2564 08:48

Collection By : **บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอน** 18/12/2564 08:48

Receive By : **ศิริข นฤเอี่ยม** 18 ธ.ค. 2564 12:12

Printed By : **ทนพญ.พนาศรี กิจแสนมาก ทน.** 2872

Report By : **ทนพญ.แพรวพรรณ หาเรือนมิตร**

Approve By : **ทนพญ.พนาศรี กิจแสนมาก ทน.** 2872

18/12/2564 14:16

18/12/2564 14:24

NV9-FM-LAB-055/2



โรงพยาบาลนวมินทร์ 9
NAVAMIN 9 HOSPITAL

72

134

ใบรับรองแพทย์
ตรวจสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

เลขที่อ้างอิง : N134

วันที่ 18/12/2564

๑ รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ-สกุล Mrs..CHHAIRORNG BUN

HN

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ)

เลขประจำตัวบุคคล 6641050047306

เลขที่ Passport

วัน/เดือน/ปีเกิด 01/08/2520

เมืองที่เกิด

ประเทศ

สัญชาติ

กัมพูชา

อาชีพ

๒) ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ สำนักงานสาขา 2 เลขที่ 24 หมู่ 5 ตระก/ชอย - ถนน พัฒนาการ

แขวง/ตำบล ประเวศ อำเภอ ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250

โทร. 065-2951649

๒ ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ-สกุล (นายจ้าง)/สถานประกอบการ บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ สำนักงานสาขา 2 เลขที่ 24 หมู่ 5 ตระก/ชอย - ถนน พัฒนาการ

แขวง/ตำบล ประเวศ อำเภอ ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250

โทร. 065-2951649 โทร.มือถือ

๓ ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

ชื่อแพทย์ นายแพทย์ประจักษ์ บุญจิตต์พิมล

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ว 12869

สถานพยาบาลชื่อ

โรงพยาบาลนวมินทร์ 9

ที่อยู่ 96 ถนนสีหบุรานุกิจ แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กทม. 10510

ผลการตรวจสุขภาพ

ความสูง 154 ซม. น้ำหนักตัว 53 กก. สีมืด ขาว ความดันโลหิต 116/65 มม.ปรอท ชีพจร 76 ครั้ง/นาที
สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัณโรค	ปกติ <input type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะอันตราย <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะที่ 3 <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสารเสพติด	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	พบสารเสพติด <input type="checkbox"/>	ให้ตรวจยืนยัน <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ปรากฏอาการ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	ไม่ตั้งครรภ์ <input checked="" type="checkbox"/>	ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจอื่นๆ (ถ้ามี)			

สรุปผลการตรวจสุขภาพ

- 1) ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
- 2) ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง

☐ วัณโรค
☐ โรคเรื้อน
☐ โรคเท้าช้าง
☐ โรคซิฟิลิส
- 3) ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
 - 3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้/ จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
 - 3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

นพ.ประจักษ์ บุญจิตต์พิมล

ว.12869

(.....) ให้ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)



โรงพยาบาลนวมินทร์ 9
NAVAMIN 9 HOSPITAL

LAB RESULT

นามินทร์ ๙ โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่
96 ถ.สีหนุราชบุรี มินบุรี กทม.
โทร. 02-518-1818
สิทธิ์ บริษัทคู่สัญญา - วางบิล

Name : Mrs.. CHHAIRORNG BUN

HN : 219361335452 Age : 44 ปี 11 เดือน 17 วัน

DOB : 1/1/2520 Sex : หญิง

VN : 134 Clinic : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น

Request Date : 18/12/2564 08:48

Receive Date : 18/12/2564 12:12



6410264375



Accreditation No.4217/62

134
72

Test	Result	Unit	Reference Range	Comment	Specimen	Method
IMMUNOLOGY						
Covid-19 Ag Test	Negative By Lepu medical (home use)				Nasal swab	

By Beijing Lepu Medical
Technology (Homeuse)
Sensitivity 90% , Specificity 100%



^ หมายถึง การทดสอบที่ได้รับการรับรอง ISO 15189:2012 จากสำนักงานมาตรฐานห้องปฏิบัติการ

รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทดสอบเท่านั้น การแปลผลการตรวจวิเคราะห์ควรทำโดยผู้เชี่ยวชาญหรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเท่านั้น

Page 1 of 1

Requested By Doctor : ไม่ระบุ
Requested By : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอน 18/12/2564 08:48
Collection By : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอน 18/12/2564 08:48
Receive By : ศิริข นฤชัยม 18 ธ.ค. 2564 12:12

Printed By : ทนพญ.พนาศรี กิจแสนมาก ทน.2872
Report By : ทนพญ.แพรวพรรณ หาเรือนมิตร 18/12/2564 14:16
Approve By : ทนพญ.พนาศรี กิจแสนมาก ทน.2872 18/12/2564 14:24

NV9-FM-LAB-055/2



โรงพยาบาลนวมินทร์ 9
NAVAMIN 9 HOSPITAL

74

135

ใบรับรองแพทย์
ตรวจสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

เลขที่อ้างอิง : N135

วันที่ 18/12/2564

๑ รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ-สกุล Miss.PHUOT CHANN

HN

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ)

เลขประจำตัวบุคคล 6641050047568

เลขที่ Passport

วัน/เดือน/ปีเกิด 20/06/2517

เมืองที่เกิด

ประเทศ

สัญชาติ

กัมพูชา อาชีพ

๒) ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ สำนักงานสาขา 2 เลขที่ 24 หมู่ ตระก/ซอย - ถนน พัฒนาการ

แขวง/ตำบล ประเวศ อำเภอ ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250

โทร. 065-2951649

๒ ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ-สกุล (นายจ้าง)/สถานประกอบการ บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ สำนักงานสาขา 2 เลขที่ 24 หมู่ ตระก/ซอย - ถนน พัฒนาการ

แขวง/ตำบล ประเวศ อำเภอ ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250

โทร. 065-2951649 โทร.มือถือ

๓ ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

ชื่อแพทย์ นายแพทย์ประจักษ์ บุญจิตต์พิมล

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ว 12869

สถานพยาบาลชื่อ

โรงพยาบาลนวมินทร์ 9

ที่อยู่ 96 ถนนสีหบุรานุกิจ แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กทม. 10510

ผลการตรวจสุขภาพ

ความสูง 155 ซม. น้ำหนักตัว 60 กก. สีมัว ดำแดง ความดันโลหิต 145/85 มม.ปรอท ชีพจร 60 ครั้ง/นาที
สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัณโรค	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะอันตราย <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะที่ 3 <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสารเสพติด	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	พบสารเสพติด <input type="checkbox"/>	ให้ตรวจยืนยัน <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ปรากฏอาการ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	ไม่ตั้งครรภ์ <input checked="" type="checkbox"/>	ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจอื่นๆ (ถ้ามี)			

สรุปผลการตรวจสุขภาพ

- 1) ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
- 2) ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง

☐ วัณโรค
☐ โรคเรื้อน
☐ โรคเท้าช้าง
☐ โรคซิฟิลิส
- 3) ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
 - 3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้/ จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
 - 3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

นพ.ประจักษ์ บุญจิตต์พิมล

ว.12869

(.....) ให้ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)



โรงพยาบาลนวมินทร์ 9
NAVAMIN 9 HOSPITAL

LAB RESULT

นามินทร์ ๙ โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่
96 ถ.สีหราชานุกิจ มินบุรี กทม.
โทร. 02-518-1818
สิทธิ์ บริษัทคู่สัญญา - วางบิล

Name : Miss. PHUOT CHANN

HN : 219361335454 Age : 47 ปี 11 เดือน 17 วัน

DOB : 1/1/2517 Sex : หญิง

VN : 135 Clinic : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น

Request Date : 18/12/2564 08:49

Receive Date : 18/12/2564 12:12



6410264377



Accreditation No.4217/62

Test	Result	Unit	Reference Range	Comment	Specimen	Method
IMMUNOLOGY						
Covid-19 Ag Test	Negative By Lepu medical (home use)				Nasal swab	

By Beijing Lepu Medical
Technology (Homeuse)
Sensitivity 90% , Specificity 100%



^ หมายถึง การทดสอบที่ได้รับการรับรอง ISO 15189 :2012 จากสำนักงานมาตรฐานห้องปฏิบัติการ

รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทดสอบเท่านั้น การแปลผลการตรวจวิเคราะห์ควรทำโดยผู้เชี่ยวชาญหรือแพทย์ผู้เกี่ยวข้องเท่านั้น

Page 1 of 1

Requested By Doctor : ไม่ระบุ

Printed By : ทนพญ.พนาศรี กิจแสนมาก ทน.2872

Requested By : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอน18/12/2564 08:49

Report By : ทนพญ.แพรวพรรณ หาเรือนมิตร

18/12/2564 14:16

Collection By : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอน18/12/2564 08:49

Approve By : ทนพญ.พนาศรี กิจแสนมาก ทน.2872

18/12/2564 14:24

Receive By : ศิวัช บุญเยี่ยม 18 ธ.ค. 2564 12:12

NV9-FM-LAB-055/2



โรงพยาบาลนวมินทร์ 9
NAVAMIN 9 HOSPITAL

78

136

ใบรับรองแพทย์
ตรวจสอบสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

เลขที่อ้างอิง : N136

วันที่ 18/12/2564

๑ รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ-สกุล Mrs..YOAN PROEUN HN
ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ)
เลขประจำตัวบุคคล 6641050048067
เลขที่ Passport
วัน/เดือน/ปี/เกิด 10/05/2518 เมืองที่เกิด ประเทศ สัญชาติ กัมพูชา อาชีพ
๒) ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ สำนักงานสาขา 2 เลขที่ 24 หมู่ ตรอก/ชอย - ถนน พัฒนาการ
แขวง/ตำบล ประเวศ อำเภอ ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250
โทร. 065-2951649

๒ ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ-สกุล (นายจ้าง)/สถานประกอบการ บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด
ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ สำนักงานสาขา 2 เลขที่ 24 หมู่ ตรอก/ชอย - ถนน พัฒนาการ
แขวง/ตำบล ประเวศ อำเภอ ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250
โทร. 065-2951649 โทร.มือถือ

๓ ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

ชื่อแพทย์ นายแพทย์ประจักษ์ บุญจิตต์พิมล
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ว 12869 สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลนวมินทร์ 9
ที่อยู่ 96 ถนนสีหบุรานุกิจ แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กทม. 10510

ผลการตรวจสุขภาพ

ความสูง 153 ซม. น้ำหนักตัว 47 กก. สีดวงดำ ความดันโลหิต 95/62 มม.ปรอท ชีพจร 80 ครั้ง/นาที
สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัณโรค	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะอันตราย <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะที่ 3 <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสารเสพติด	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	พบสารเสพติด <input type="checkbox"/>	ให้ตรวจยืนยัน <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ปรากฏอาการ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	ไม่ตั้งครรภ์ <input checked="" type="checkbox"/>	ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจอื่นๆ (ถ้ามี)			

สรุปผลการตรวจสุขภาพ

- 1) ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
2) ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง
☐ วัณโรค ☐ โรคเรื้อน ☐ โรคเท้าช้าง ☐ โรคซิฟิลิส
3) ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
 3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้/ จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
 3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

นายแพทย์ประจักษ์ บุญจิตต์พิมล

(.....ว.12869.....) ให้ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)



โรงพยาบาลนวมินทร์ 9
NAVAMIN 9 HOSPITAL

LAB RESULT

นามินทร์ ๙ โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่
96 ถ.สีหบุรานุกิจ มินบุรี กทม.
โทร. 02-518-1818
สิทธิ์ บริษัทคู่สัญญา - วางบิล

Name : Mrs.. YOAN PROEUN

HN : 219361335458 Age : 46 ปี 11 เดือน 17 วัน

DOB : 1/1/2518 Sex : หญิง

VN : 136 Clinic : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น

Request Date : 18/12/2564 08:49

Receive Date : 18/12/2564 12:12



6410264381



Accreditation No.4217/62

136
78

Test	Result	Unit	Reference Range	Comment	Specimen	Method
IMMUNOLOGY						
Covid-19 Ag Test	Negative By Lepu medical (home use)				Nasal swab	

By Beijing Lepu Medical
Technology (Homeuse)
Sensitivity 90% , Specificity 100%



^ หมายถึง การทดสอบที่ได้รับการรับรอง ISO 15189:2012 จากสำนักงานมาตรฐานห้องปฏิบัติการ

รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทดสอบเท่านั้น การแปลผลการตรวจวิเคราะห์ควรทำโดยผู้เชี่ยวชาญหรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเท่านั้น

Page 1 of 1

Requested By Doctor : ไม่ระบุ Printed By : ทนพญ.พนาศรี กิจแสนมาก ทน.2872
Requested By : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอน18/12/2564 08:49 Report By : ทนพญ.แพรวพรรณ หาเรือนมิตร 18/12/2564 14:15
Collection By : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอน18/12/2564 08:49 Approve By : ทนพญ.พนาศรี กิจแสนมาก ทน.2872 18/12/2564 14:25
Receive By : ศิวัช บุญเยี่ยม 18 ธ.ค. 2564 12:12

NV9-FM-LAB-055/2



ใบรับรองแพทย์
ตรวจสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

เลขที่อ้างอิง : N137

วันที่ 18/12/2564

๑ รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ-สกุล Mrs..THA VEN HN
ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ)
เลขประจำตัวบุคคล 6641050048054
เลขที่ Passport
วัน/เดือน/ปีเกิด 18/08/2517 เมืองที่เกิด ประเทศ สัญชาติ กัมพูชา อาชีพ
๒) ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ สำนักงานสาขา 2 เลขที่ 24 หมู่ ตรอก/ชอย - ถนน พัฒนาการ
แขวง/ตำบล ประเวศ อำเภอ ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250
โทร. 065-2951649

๒ ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ-สกุล (นายจ้าง)/สถานประกอบการ บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด
ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ สำนักงานสาขา 2 เลขที่ 24 หมู่ ตรอก/ชอย - ถนน พัฒนาการ
แขวง/ตำบล ประเวศ อำเภอ ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250
โทร. 065-2951649 โทร.มือถือ

๓ ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

ชื่อแพทย์ นายแพทย์ประจักษ์ บุญจิตต์พิมล
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ว 12869 สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลนวมินทร์ 9
ที่อยู่ 96 ถนนสีหบุรานุกิจ แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กทม. 10510

ผลการตรวจสุขภาพ

ความสูง 148 ซม. น้ำหนักตัว 46 กก. สีมืด ขาว ความดันโลหิต 125/82 มม.ปรอท ชีพจร 114 ครั้ง/นาที
สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัณโรค	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะอันตราย <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะที่ 3 <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสารเสพติด	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	พบสารเสพติด <input type="checkbox"/>	ให้ตรวจยืนยัน <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ปรากฏอาการ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	ไม่ตั้งครรภ์ <input checked="" type="checkbox"/>	ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจอื่นๆ (ถ้ามี)			

สรุปผลการตรวจสุขภาพ

- 1) ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
- 2) ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง
☐ วัณโรค ☐ โรคเรื้อน ☐ โรคเท้าช้าง ☐ โรคซิฟิลิส
- 3) ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
 - 3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้/ จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
 - 3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

..... นพ.ประจักษ์ บุญจิตต์พิมล

(..... 12869) ให้ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)



LAB RESULT

นามินทร์ ๙ โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่
96 ถ.สินบุรีกิจ มินบุรี กทม.
โทร. 02-518-1818
สิทธิ์ บริษัทคู่สัญญา - วางบิล

Name : Mrs.. THA VEN

HN : 219361335457 Age : 47 ปี 11 เดือน 17 วัน

DOB : 1/1/2517 Sex : หญิง

VN : 137 Clinic : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น

Request Date : 18/12/2564 08:49

Receive Date : 18/12/2564 12:12



6410264380



Accreditation No.4217/62

177

Test	Result	Unit	Reference Range	Comment	Specimen	Method
IMMUNOLOGY						
Covid-19 Ag Test	Negative By Lepu medical (home use)				Nasal swab	

By Beijing Lepu Medical
Technology (Homeuse)
Sensitivity 90% , Specificity 100%



^ หมายถึง การทดสอบที่ได้รับการรับรอง ISO 15189 :2012 จากสำนักงานมาตรฐานห้องปฏิบัติการ

รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทดสอบเท่านั้น การแปลผลการตรวจวิเคราะห์ควรทำโดยผู้เชี่ยวชาญหรือแพทย์ผู้เกี่ยวข้องเท่านั้น

Page 1 of 1

Requested By Doctor : ไม่ระบุ
Requested By : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอน 18/12/2564 08:49
Collection By : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอน 18/12/2564 08:49
Receive By : สิวิษ บุญเยี่ยม 18 ธ.ค. 2564 12:12

Printed By : ทนพญ.พนาศรี กิจแสนมาก ทน.2872
Report By : ทนพญ.แพรวพรรณ หาเรือนมิตร 18/12/2564 14:15
Approve By : ทนพญ.พนาศรี กิจแสนมาก ทน.2872 18/12/2564 14:25

NV9-FM-LAB-055/2



ใบรับรองแพทย์
ตรวจสอบสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

เลขที่อ้างอิง : N138

วันที่ 18/12/2564

๑ รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ-สกุล Mr.VUTHY MOM HN
ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ)
เลขประจำตัวบุคคล 6641050049524
เลขที่ Passport
วัน/เดือน/ปี/เกิด 17/03/2543 เมืองที่เกิด ประเทศ สัญชาติ กัมพูชา อาชีพ
๒) ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ สำนักงานสาขา 2 เลขที่ 24 หมู่ ตrok/ซอย - ถนน พัฒนาการ
แขวง/ตำบล ประเวศ อำเภอ ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250
โทร. 065-2951649

๒ ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ-สกุล (นายจ้าง)/สถานประกอบการ บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด
ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ สำนักงานสาขา 2 เลขที่ 24 หมู่ ตrok/ซอย - ถนน พัฒนาการ
แขวง/ตำบล ประเวศ อำเภอ ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250
โทร. 065-2951649 โทร.มือถือ

๓ ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

ชื่อแพทย์ นายแพทย์ประจักษ์ บุญจิตต์พิมล
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ว 12869 สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลนวมินทร์ 9
ที่อยู่ 96 ถนนสีหบุรานุกิจ แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กทม. 10510

ผลการตรวจสุขภาพ

ความสูง 163 ซม. น้ำหนักตัว 52 กก. สิว ดำ ความดันโลหิต 114/69 มม.ปรอท ชีพจร 76 ครั้ง/นาที
สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัณโรค	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะอันตราย <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะที่ 3 <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสารเสพติด	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	พบสารเสพติด <input type="checkbox"/>	ให้ตรวจยืนยัน <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ปรากฏอาการ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	ไม่ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/>	ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจอื่นๆ (ถ้ามี)			

สรุปผลการตรวจสุขภาพ

- 1) ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
- 2) ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง
☐ วัณโรค ☐ โรคเรื้อน ☐ โรคเท้าช้าง ☐ โรคซิฟิลิส
- 3) ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
 - 3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้/ จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
 - 3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

นายประจักษ์ บุญจิตต์พิมล

(.....ว.12869.....) ให้ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)



LAB RESULT

นามินทร์ ๙ โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่
96 ถ.สีหนุราช มินบุรี กทม.
โทร. 02-518-1818
สิทธิ์ บริษัทคู่สัญญา - วางบิล

Name : **Mr. VUTHY MOM**

HN : **219361335461** Age : **21 ปี 11 เดือน 17 วัน**

DOB : **1/1/2543** Sex : **ชาย**

VN : **138** Clinic : **บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น**

Request Date : **18/12/2564 08:50**

Receive Date : **18/12/2564 12:11**



Accreditation No.4217/62

Test	Result	Unit	Reference Range	Comment	Specimen	Method
IMMUNOLOGY Covid-19 Ag Test	Negative By Lepu medical (home use)				Nasal swab	

By Beijing Lepu Medical
Technology (Homeuse)
Sensitivity 90% , Specificity 100%



^ หมายถึง การทดสอบที่ได้รับการรับรอง ISO 15189 :2012 จากสำนักงานมาตรฐานห้องปฏิบัติการ
รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทดสอบเท่านั้น การแปลผลการตรวจวิเคราะห์ควรทำโดยผู้เชี่ยวชาญหรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเท่านั้น

Page 1 of 1

Requested By Doctor : **ไม่ระบุ** Printed By : **ทนาย.พนาศรี กิจแสนมาก ทน.2872**
Requested By : **บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอน 18/12/2564 08:50** Report By : **ทนาย.แพรวพรรณ หาเรือนมิตร 18/12/2564 14:15**
Collection By : **บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอน 18/12/2564 08:50** Approve By : **ทนาย.พนาศรี กิจแสนมาก ทน.2872 18/12/2564 14:25**
Receive By : **ศิริข นฤเอี่ยม 18 ธ.ค. 2564 12:11**

NV9-FM-LAB-055/2



ใบรับรองแพทย์
ตรวจสอบสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

เลขที่อ้างอิง : N139

วันที่ 18/12/2564

๑ รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ-สกุล Mr.PHEA PHORN HN
ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ)
เลขประจำตัวบุคคล 6641050049488
เลขที่ Passport
วัน/เดือน/ปีเกิด 10/01/2539 เมืองที่เกิด ประเทศ สัญชาติ กัมพูชา อาชีพ
๒) ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ สำนักงานสาขา 2 เลขที่ 24 หมู่ ตระก/ซอย - ถนน พัฒนาการ
แขวง/ตำบล ประเวศ อำเภอ ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250
โทร. 065-2951649

๒ ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ-สกุล (นายจ้าง)/สถานประกอบการ บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด
ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ สำนักงานสาขา 2 เลขที่ 24 หมู่ ตระก/ซอย - ถนน พัฒนาการ
แขวง/ตำบล ประเวศ อำเภอ ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250
โทร. 065-2951649 โทร.มือถือ

๓ ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

ชื่อแพทย์ นายแพทย์ประจักษ์ บุญจิตต์พิมล
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ว 12869 สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลนวมินทร์ 9
ที่อยู่ 96 ถนนสีหบุรานุกิจ แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กทม. 10510

ผลการตรวจสุขภาพ

ความสูง 163 ซม. น้ำหนักตัว 60 กก. สีมืด ดำแดง ความดันโลหิต 135/66 มม.ปรอท ชีพจร 85 ครั้ง/นาที
สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัณโรค	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะอันตราย <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะที่ 3 <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสารเสพติด	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	พบสารเสพติด <input type="checkbox"/>	ให้ตรวจยืนยัน <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ปรากฏอาการ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	ไม่ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/>	ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจอื่นๆ (ถ้ามี)			

สรุปผลการตรวจสุขภาพ

- 1) ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
- 2) ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง
☐ วัณโรค ☐ โรคเรื้อน ☐ โรคเท้าช้าง ☐ โรคซิฟิลิส
- 3) ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
 - 3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้/ จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
 - 3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

นพ.ประจักษ์ บุญจิตต์พิมล

ว.12869

(.....) ให้ประทับตรา



(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

LAB RESULT

นามินทร์ ๙ โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่
96 ถ.สีหบุรานุกิจ มินบุรี กทม.
โทร. 02-518-1818
สิทธิ์ บริษัทคู่สัญญา - วางบิล

Name : Mr. PHEA PHORN

HN : 219361335460 Age : 25 ปี 11 เดือน 17 วัน

DOB : 1/1/2539 Sex : ชาย

VN : 139 Clinic : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น

Request Date : 18/12/2564 08:50

Receive Date : 18/12/2564 12:12



6410264383



Accreditation No.4217/62

Test	Result	Unit	Reference Range	Comment	Specimen	Method
IMMUNOLOGY Covid-19 Ag Test	Negative By Lepu medical (home use)				Nasal swab	

By Beijing Lepu Medical
Technology (Homeuse)
Sensitivity 90% , Specificity 100%



^ หมายถึง การทดสอบที่ได้รับการรับรอง ISO 15189 :2012 จากสำนักงานมาตรฐานห้องปฏิบัติการ

รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทดสอบเท่านั้น การแปลผลการตรวจวิเคราะห์ควรทำโดยผู้เชี่ยวชาญหรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเท่านั้น

Page 1 of 1

Requested By Doctor : ไม่ระบุ

Requested By : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอน18/12/2564 08:50

Collection By : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอน18/12/2564 08:50

Receive By : ดิวิษ บุญเยี่ยม 18 ธ.ค. 2564 12:12

Printed By : ทนพญ.พนาศรี กิจแสนมาก ทน.2872

Report By : ทนพญ.แพรวพรรณ หาเรือนมิตร

18/12/2564 14:15

Approve By : ทนพญ.พนาศรี กิจแสนมาก ทน.2872

18/12/2564 14:25

NV9-FM-LAB-055/2



79

140

ใบรับรองแพทย์
ตรวจสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

เลขที่อ้างอิง : N140

วันที่ 18/12/2564

๑ รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ-สกุล Mr.CHEA LAY HN
ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ)
เลขประจำตัวบุคคล 6641050048083
เลขที่ Passport
วัน/เดือน/ปี/เกิด 25/03/2543 เมืองที่เกิด ประเทศ สัญชาติ กัมพูชา อาชีพ
๒) ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ สำนักงานสาขา 2 เลขที่ 24 หมู่ ตrok/ซอย - ถนน พัฒนาการ
แขวง/ตำบล ประเวศ อำเภอ ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250
โทร. 065-2951649

๒ ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ-สกุล (นายจ้าง)/สถานประกอบการ บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด
ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ สำนักงานสาขา 2 เลขที่ 24 หมู่ ตrok/ซอย - ถนน พัฒนาการ
แขวง/ตำบล ประเวศ อำเภอ ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250
โทร. 065-2951649 โทร.มือถือ

๓ ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

ชื่อแพทย์ นายแพทย์ประจักษ์ บุญจิตต์พิมล
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ว 12869 สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลนวมินทร์ 9
ที่อยู่ 96 ถนนสีบุรณุกิจ แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กทม. 10510

ผลการตรวจสุขภาพ

ความสูง 159 ซม. น้ำหนักตัว 45 กก. สิว ดำ ความดันโลหิต 104/51 มม.ปรอท ชีพจร 93 ครั้ง/นาที
สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัณโรค	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะอันตราย <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะที่ 3 <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสารเสพติด	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	พบสารเสพติด <input type="checkbox"/>	ให้ตรวจยืนยัน <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ปรากฏอาการ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	ไม่ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/>	ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจอื่นๆ (ถ้ามี)			

สรุปผลการตรวจสุขภาพ

- 1) ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
- 2) ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง
☐ วัณโรค ☐ โรคเรื้อน ☐ โรคเท้าช้าง ☐ โรคซิฟิลิส
- 3) ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- 3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้/ จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
- 3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

นพ.ประจักษ์ บุญจิตต์พิมล

ว.12869

(.....) ให้ประทับตรา



(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

LAB RESULT

นามินทร์ ๙ โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่
96 ถ.สีหบุรานุกิจ มินบุรี กทม.
โทร. 02-518-1818
สิทธิ์ บริษัทคู่สัญญา - วางบิล

Name : **Mr. CHEA LAY**

HN : **219361335459** Age : **21 ปี 11 เดือน 17 วัน**

DOB : **1/1/2543** Sex : **ชาย**

VN : **140** Clinic : **บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น**

Request Date : **18/12/2564 08:51**

Receive Date : **18/12/2564 12:12**



6410264382



Accreditation No.4217/62

40
79

Test	Result	Unit	Reference Range	Comment	Specimen	Method
IMMUNOLOGY						
Covid-19 Ag Test	Negative By Lepu medical (home use)				Nasal swab	

By Beijing Lepu Medical
Technology (Homeuse)
Sensitivity 90% , Specificity 100%



^ หมายถึง การทดสอบที่ได้รับการรับรอง ISO 15189:2012 จากสำนักงานมาตรฐานห้องปฏิบัติการ

รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทดสอบเท่านั้น การแปลผลการตรวจวิเคราะห์ควรทำโดยผู้เชี่ยวชาญหรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเท่านั้น

Page 1 of 1

Requested By Doctor : ไพรระนุ
Requested By : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอน18/12/2564 08:51
Collection By : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอน18/12/2564 08:51
Receive By : ศิวัช บุญเยี่ยม 18 ธ.ค. 2564 12:12

Printed By : ทนพญ.พนาศรี กิจแสนมาก ทน.2872
Report By : ทนพญ.แพรวพรรณ หาเรือนมิตร 18/12/2564 14:15
Approve By : ทนพญ.พนาศรี กิจแสนมาก ทน.2872 18/12/2564 14:25

NV9-FM-LAB-055/2



โรงพยาบาลนวมินทร์ 9
NAVAMIN 9 HOSPITAL

141

ใบรับรองแพทย์
ตรวจสอบสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

เลขที่อ้างอิง : N141

วันที่ 18/12/2564

๑ รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ-สกุล Mr.OL CHOEUN

HN

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ)

เลขประจำตัวบุคคล 6641050048042

เลขที่ Passport

วัน/เดือน/ปีเกิด 25/11/2512

เมืองที่เกิด

ประเทศ

สัญชาติ

กัมพูชา อาชีพ

๒) ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ สำนักงานสาขา 2 เลขที่ 24 หมู่ ตระก/ชอย - ถนน พัฒนาการ

แขวง/ตำบล ประเวศ อำเภอ ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250

โทร. 065-2951649

๒ ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ-สกุล (นายจ้าง)/สถานประกอบการ บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ สำนักงานสาขา 2 เลขที่ 24 หมู่ ตระก/ชอย - ถนน พัฒนาการ

แขวง/ตำบล ประเวศ อำเภอ ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250

โทร. 065-2951649 โทร.มือถือ

๓ ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

ชื่อแพทย์ นายแพทย์ประจักษ์ บุญจิตต์พิมล

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ว 12869

สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลนวมินทร์ 9

ที่อยู่ 96 ถนนสีหบุรานุกิจ แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กทม. 10510

ผลการตรวจสุขภาพ

ความสูง 167 ซม. น้ำหนักตัว 63 กก. สีมืด ดำ ความดันโลหิต 162/93 มม.ปรอท ชีพจร 90 ครั้ง/นาที
สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัณโรค	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะอันตราย <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะที่ 3 <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสารเสพติด	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	พบสารเสพติด <input type="checkbox"/>	ให้ตรวจยืนยัน <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ปรากฏอาการ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	ไม่ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/>	ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจอื่นๆ (ถ้ามี)			

สรุปผลการตรวจสุขภาพ

- 1) ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
- 2) ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง

☐ วัณโรค
☐ โรคเรื้อน
☐ โรคเท้าช้าง
☐ โรคซิฟิลิส
- 3) ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
 - 3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้/ จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
 - 3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

นพ.ประจักษ์ บุญจิตต์พิมล

ว.12869

(.....) ให้ประทับตรา



โรงพยาบาลนวมินทร์ 9
NAVAMIN 9 HOSPITAL

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

LAB RESULT

นามินทร์ ๙ โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่
96 ถ.สีหบุรานุกิจ มินบุรี กทม.
โทร. 02-518-1818
สิทธิ์ บริษัทคู่สัญญา - วางบิล

Name : Mr. OL CHOEUN

HN : 219361335456 Age : 52 ปี 11 เดือน 17 วัน

DOB : 1/1/2512 Sex : ชาย

VN : 141

Clinic : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น

Request Date : 18/12/2564 08:52

Receive Date : 18/12/2564 12:12



6410264379



Accreditation No.4217/62

191
76

Test	Result	Unit	Reference Range	Comment	Specimen	Method
IMMUNOLOGY						
Covid-19 Ag Test	Negative By Lepu medical (home use)				Nasal swab	

By Beijing Lepu Medical
Technology (Homeuse)
Sensitivity 90% , Specificity 100%



Page 1 of 1

^ หมายถึง การทดสอบที่ได้รับการรับรอง ISO 15189 :2012 จากสำนักงานมาตรฐานห้องปฏิบัติการ

รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทดสอบเท่านั้น การแปลผลการตรวจวิเคราะห์ควรทำโดยผู้เชี่ยวชาญหรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเท่านั้น

Requested By Doctor : ไม่ระบุ

Printed By : ทนพญ.พนาศรี กิจแสนมาก ทน.2872

Requested By : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอน.18/12/2564 08:52

Report By : ทนพญ.แพรวพรรณ หาเรือนมิตร

18/12/2564 14:15

Collection By : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอน.18/12/2564 08:52

Approve By : ทนพญ.พนาศรี กิจแสนมาก ทน.2872

18/12/2564 14:24

Receive By : ศิวัช บุญเยี่ยม 18 ธ.ค. 2564 12:12

NV9-FM-LAB-055/2



โรงพยาบาลนวมินทร์ 9
NAVAMIN 9 HOSPITAL

75

142

ใบรับรองแพทย์
ตรวจสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

เลขที่อ้างอิง : N142

วันที่ 18/12/2564

๑ รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ-สกุล Mr.MENG PIN HN
ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ)
เลขประจำตัวบุคคล 6641050047632
เลขที่ Passport
วัน/เดือน/ปีเกิด 06/04/2513 เมืองที่เกิด ประเทศ สัญชาติ กัมพูชา อาชีพ
๒) ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ สำนักงานสาขา 2 เลขที่ 24 หมู่ ตระก/ซอย - ถนน พัฒนาการ
แขวง/ตำบล ประเวศ อำเภอ ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250
โทร. 065-2951649

๒ ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ-สกุล (นายจ้าง)/สถานประกอบการ บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด
ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ สำนักงานสาขา 2 เลขที่ 24 หมู่ ตระก/ซอย - ถนน พัฒนาการ
แขวง/ตำบล ประเวศ อำเภอ ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250
โทร. 065-2951649 โทร.มือถือ

๓ ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

ชื่อแพทย์ นายแพทย์ประจักษ์ บุญจิตต์พิมล
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ว 12869 สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลนวมินทร์ 9
ที่อยู่ 96 ถนนสีปยุรานุกิจ แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กทม. 10510

ผลการตรวจสุขภาพ

ความสูง 157 ซม. น้ำหนักตัว 51 กก. สีมัวขาวเหลือง ความดันโลหิต 125/62 มม.ปรอท ชีพจร 69 ครั้ง/นาที
สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัณโรค	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะอันตราย <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะที่ 3 <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสารเสพติด	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	พบสารเสพติด <input type="checkbox"/>	ให้ตรวจยืนยัน <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ปรากฏอาการ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	ไม่ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/>	ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจอื่นๆ (ถ้ามี)			

สรุปผลการตรวจสุขภาพ

- 1) ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
- 2) ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง
☐ วัณโรค ☐ โรคเรื้อน ☐ โรคเท้าช้าง ☐ โรคซิฟิลิส
- 3) ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
 - 3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้/ จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
 - 3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

นพ.ประจักษ์ บุญจิตต์พิมล

ว.12869

(.....) ให้ประทับตรา



โรงพยาบาลนวมินทร์ 9
NAVAMIN 9 HOSPITAL

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

LAB RESULT

นวมินทร์ ๙ โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่
96 ถ.สีหบุรานุกิจ มินบุรี กทม.
โทร. 02-518-1818
สิทธิ์ บริษัทคู่สัญญา - วางบิล

Name : Mr. MENG PIN

HN : 219361335455 Age : 51 ปี 11 เดือน 17 วัน

DOB : 1/1/2513 Sex : ชาย

VN : 142 Clinic : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น

Request Date : 18/12/2564 08:52

Receive Date : 18/12/2564 12:12



6410264378



Accreditation No.4217/62

Test	Result	Unit	Reference Range	Comment	Specimen	Method
IMMUNOLOGY						
Covid-19 Ag Test	Negative By Lepu medical (home use)				Nasal swab	

By Beijing Lepu Medical
Technology (Homeuse)
Sensitivity 90% , Specificity 100%



^ หมายถึง การทดสอบที่ได้รับการรับรอง ISO 15189 :2012 จากสำนักงานมาตรฐานห้องปฏิบัติการ

รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทดสอบเท่านั้น การแปลผลการตรวจวิเคราะห์ควรทำโดยผู้เชี่ยวชาญหรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเท่านั้น

Page 1 of 1

Requested By Doctor : ไม่ระบุ

Printed By : ทนพญ.พนาศรี กิจแสนมาก ทน.2872

Requested By : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอน18/12/2564 08:52

Report By : ทนพญ.แพรวพรรณ หาเรือนมิตร

18/12/2564 14:15

Collection By : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอน18/12/2564 08:52

Approve By : ทนพญ.พนาศรี กิจแสนมาก ทน.2872

18/12/2564 14:24

Receive By : ศิวัช บุญเยี่ยม 18 ธ.ค. 2564 12:12

NV9-FM-LAB-055/2