

## ภาคผนวกที่ 3-30

### ใบรับรองแพทย์พนักงานเข้าใหม่

## ใบรับรองแพทย์

### ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองแพทย์

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว สม อิน  
 สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) 128/3 207 ต. เหนือเขมา อ.พยุหะคีรี จ.นครสวรรค์  
 หมายเลขบัตรประชาชน 3-6007-00220 04 5 ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) \_\_\_\_\_  
 ๒. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☐ ไม่มี ☒ มี(ระบุ) ผ่าตัดไส้ติ่ง  
 ๓. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☐ ไม่มี ☒ มี(ระบุ) - - -  
 ๔. ประวัติอื่นที่สำคัญ - - -

ลงชื่อ น.ส. สม อิน ๐๔/๓  
 วันที่ 24 เดือน ก.พ. พ.ศ. 2565

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

### ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกเวชกรรมนายแพทย์วัลลภ วันที่ 24 เดือน ก.พ. พ.ศ. 2565 (๑)  
 ข้าพเจ้า นายแพทย์วัลลภ เกิดนวล ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ ๑๑๕๐๒  
 สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม คลินิกเวชกรรมนายแพทย์วัลลภ  
 ๒๒/๖ หมู่ ๒ ต. พยุหะ อ.พยุหะคีรี จ.นครสวรรค์  
 ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว สม อิน  
 แล้วเมื่อวันที่ 24 เดือน ก.พ. พ.ศ. 2565 มีรายละเอียดดังนี้  
 น้ำหนักตัว 69 กก. ความสูง 167 เซนติเมตร ความดันโลหิต 126/93 มม.ปรอท ชีพจร 83 ครั้ง/นาที  
 สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ) \_\_\_\_\_

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของ โรคจิต หรือพิษฝิ่น หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรังและไม่ปรากฏอาการและแสดงอาการของโรคต่อไปนี้

- (๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๒) วัณโรคในระยะอันตราย
- (๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๔) \_\_\_\_\_

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ สม วัลลภ (๒)



ลงชื่อ สม วัลลภ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย  
 (นายแพทย์วัลลภ เกิดนวล)

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากกรมการแพทย์ในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ ถึง ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๑

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

# ใบรับรองแพทย์

เล่มที่ .....

เลขที่ .....

## ส่วนที่ 1

ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) .....

ดร.ภพล เลี้ยงสุข  
131/1 ม.4 ต.หนองโพ  
อ.ตาบะ อ.นครสวรรค์

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

1-6097-00217-56-1

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

- โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) .....
- อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) .....
- เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) .....
- โรคลมชัก \* ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) .....
- ประวัติอื่นที่สำคัญ ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) .....

\* ในกรณีมีโรคลมชัก ให้แนบประวัติการรักษาจากแพทย์ผู้รักษาท่านปลอดจากการชักมากกว่า 1 ปี เพื่ออนุญาตให้ขับรถได้

ลงชื่อ ..... วันที่ 3 เม.ย. 2565 เดือน ..... พ.ศ. ....

## ส่วนที่ 2

ของแพทย์

สถานที่ตรวจ นายแพทย์วุฒิคลินิกเวชกรรม

วันที่ 3 เม.ย. 2565 เดือน ..... พ.ศ. ....

- (1) ข้าพเจ้า.....นายแพทย์วุฒิ...ทพญ.สุวรรณกุล..... ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ..... 258138.....

สถานพยาบาลชื่อ.....นายแพทย์วุฒิคลินิกเวชกรรม.....

ที่อยู่ ..... 93 หมู่ที่ 3 ต.อุตะเกว อ.มโนรมย์ จ.ชัยนาท 17170.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว .....

ดร.ภพล เลี้ยงสุข

แล้วเมื่อวันที่ ..... เดือน 3 เม.ย. 2565 พ.ศ. ....

มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 48 กก. ความสูง 160 เซนติเมตร ความดันโลหิต 117/78 มม.ปรอท ชีพจร 40 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) .....

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือ จิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและการแสดงของโรคต่อไปนี้

- โรคเรื้อรังในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- วัณโรคในระยะอันตราย
- โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- อื่น ๆ (ถ้ามี) .....

- (2) สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์ ..... สภาพ 160/117/78

ลงชื่อ ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

นายแพทย์วุฒิ ทพญ.สุวรรณกุล

หมายเหตุ

- (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- (2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงพอ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย
- (3) คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น และใบรับรองแพทย์นี้ ใช้สำหรับใบอนุญาตขับรถและปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ประจำรถแบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 2/2564 วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2564



# ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกเวชกรรมแพทย์วิชัย

99 ถ.ศรีพยุหะ อ.พยุหะคีรี จ.นครสวรรค์

วันที่.....เดือน.....ปี 12 ส.ค. 2565 พ.ศ.....

ข้าพเจ้า( 1 ) นายแพทย์ วิชัย จารุสุขถาวร ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ 13948  
สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ หรือที่อยู่ คลินิกเวชกรรมแพทย์วิชัย  
ตั้งอยู่เลขที่ 99 ถ. ศรีพยุหะ ต. พยุหะ อ. พยุหะคีรี จ. นครสวรรค์

ได้ตรวจร่างกายของ นาย/นาง/นางสาว ปวีณา ใสน้ำ  
สถานที่อยู่ ( ที่สามารถติดต่อได้ ) 220/1 ม. 4 ต. ฉิมมาตย์บ่อแก้ว อ. พยุหะคีรี จ. นครสวรรค์  
บัตรประจำตัวเลขที่ ( ระบุประเภทของบัตรด้วย ) บัตรประชาชน 1 6199 00234 66 1  
แล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....ปี 12 ส.ค. 2565 พ.ศ.....

นาย/นาง/นางสาว ปวีณา ใสน้ำ ..... ขอรับรองว่า  
..... ไม่ใช่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพ  
จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ  
อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการ และอาการแสดง  
ของโรคต่อไปนี้

1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคในระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
4. ....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ( 2 ) เป็นผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรง



( ลงชื่อ ) ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

- หมายเหตุ
- 1 ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
  - 2 ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากราชการ
  - 3 ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



เล่มที่.....

เลขที่.....

### ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว สมศรี จันทรรักษ์

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) 3412 หมู่ 9 ต.หนองโพ อ.ตากว จ.นครสวรรค์

หมายเลขบัตรประชาชน 1189900199241 ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

2. อุบัติเหตุ และ ฆาตคต ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

3. เคยเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล ☐ ไม่มี ☒ มี(ระบุ) 48 เลื้ 01000

4. ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ สมศรี จันทรรักษ์ วันที่ 23 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565

ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

### ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ... คลินิกแพทย์หญิงดลพร วันที่ 23 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 65

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง ดลพร ธนเจริญพิพัฒน์

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 245887

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม คลินิกแพทย์หญิงดลพร

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว สมศรี จันทรรักษ์

แล้วเมื่อวันที่ 23 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 65 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 49 กก. - ความสูง 155 เซนติเมตร-ความดันโลหิต 100/70 มม.ปรอท -ชีพจร 78 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการ แสดงของโรคต่อไปนี้

- (๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๒) วัณโรคในระยะอันตราย
- (๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๔) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์..... ร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ (๒)

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ญ.ดลพร ธนเจริญพิพัฒน์

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรงได้ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 245887 เดือนนับแต่วันตรวจร่างกาย

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในคราวประชุมครั้งที่ 8-2551 วันที่ 14 สิงหาคม 2551



ใบรับรองแพทย์

ชาญชัยการแพทย์

235/20 หมู่ที่ 4 ตำบลหางน้ำสาคร อำเภอมโนรมย์ จังหวัดชัยนาท 17170

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

๓๗๕๐๑

พว.๓๒

อายุ 20 ปี

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

210 ม. ๗ ต.หางน้ำสาคร

อ.มโนรมย์ จ.ชัยนาท

หมายเลขบัตรประชาชน

1 6005 01247 977

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว

☒ ไม่มี

☐ มี (ระบุ).....

๒. อุบัติเหตุ และผ่าตัด

☒ ไม่มี

☐ มี (ระบุ).....

๓. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

☒ ไม่มี

☐ มี (ระบุ).....

๔. ประวัติอื่นที่สำคัญ

ลงชื่อ ๕ นาย กฤษดา ทองทอง

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

วันที่ 6 พ.ค. 65

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ

ชาญชัยการแพทย์

วันที่

6 พ.ค. 65

ข้าพเจ้า นายแพทย์ชาญชัย พัฒนพิชัย

(๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ๖.31051

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ชาญชัยการแพทย์ ใบอนุญาตเลขที่

16101000659

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

๓๗๕๐๑

พว.๓๒

อายุ 20 ปี

แล้วเมื่อวันที่

6 พ.ค. 65

มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว

55 กก.

ความสูง

1.72

เซนติเมตร

ความดันโลหิต

111/75 มม.ปรอท

ชีพจร

79 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์

☒ ปกติ

☐ ผิดปกติ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าคุณคนดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือพิษเพื่อน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดเชื้อเสียดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์

สุขภาพทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ปกติ

(๒)



ลงชื่อ นายแพทย์ชาญชัย พัฒนพิชัย แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

(นายแพทย์ชาญชัย พัฒนพิชัย)

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงพอ

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

## ภาคผนวกที่ 3-31

สำเนาหนังสือส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไข  
ผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม



# บริษัท เกษตรไทยไบโอเพาเวอร์ จำกัด

KASET THAI BIO POWER CO., LTD.

ที่ รจ. KTBP 008/2565

สำนักงานคณะกรรมการกำกับกิจการพลังงาน	
ประจำเขต 3 (นครสวรรค์)	
เลขที่รับ 0126	วันที่ 23 ธ.ค. 65
เวลา 11.05 น.	ผู้รับ ช่าง

17 มกราคม 2565

เรื่อง ขอนำส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงไฟฟ้าชีวมวลจากขานอ้อย ขนาด 60 เมกกะวัตต์ ของบริษัท เกษตรไทยไบโอเพาเวอร์ จำกัด

เรียน เลขาธิการสำนักงานคณะกรรมการกำกับกิจการพลังงาน

อ้างถึง หนังสือแจ้งผลการพิจารณาเห็นชอบรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ พส 1009.7/7683 ลงวันที่ 24 สิงหาคม 2554

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงไฟฟ้าชีวมวลจากขานอ้อย ขนาด 60 เมกกะวัตต์ ของบริษัท เกษตรไทยไบโอเพาเวอร์ จำกัด ฉบับระหว่างเดือนกรกฎาคมถึงเดือนธันวาคม พ.ศ.2564 จำนวน 3 เล่ม
  2. แผ่น CD-ROM ที่บรรจุไฟล์รายงานผลการปฏิบัติ จำนวน 3 แผ่น

ด้วย บริษัท เกษตรไทยไบโอเพาเวอร์ จำกัด ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการพลังงานเลขที่ กกพ.(พค.๒)-๐๓๒/๒๕๕๖ ซึ่งมีสถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่ 555 หมู่ 14 ตำบลหนองโพ อำเภอตากสิน จังหวัดนครสวรรค์ ซึ่งได้รับการพิจารณาเห็นชอบต่อรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงไฟฟ้าชีวมวลจากขานอ้อย ขนาด 60 เมกกะวัตต์ และบริษัท ต้องจัดทำรายงานการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (รายงาน) ทุก 6 เดือน เพื่อเสนอต่อหน่วยงานอนุญาต โดยปัจจุบันโครงการอยู่ระยะดำเนินการ

ในการนี้ บริษัทฯ ได้จัดทำรายงานดังกล่าว ฉบับระหว่างเดือนกรกฎาคมถึงเดือนธันวาคม พ.ศ.2564 แล้วเสร็จ จึงขอส่งรายงานมายังสำนักงานคณะกรรมการกำกับกิจการพลังงาน เพื่อพิจารณาต่อไป (สิ่งที่ส่งมาด้วย 1 และ 2) ทั้งนี้หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวนิโรบล โตแปลก โทรศัพท์ 090-1478559

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชาย สุวจิตตานนท์)

ประธานเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการ- KTBP

บริษัท เกษตรไทยไบโอเพาเวอร์ จำกัด

คุณวรมณี มหาวงศ์ : ผู้ร่าง/พิมพ์

คุณนิโรบล โตแปลก : ดันเรื่อง จีไอ๑๑ ๗-1-๕๕

คุณชนกณ สมบัติ : ผู้ตรวจทาน

โทรศัพท์ : 061-3100311-12 ต่อ 200 มือถือ 089-8396025

สำนักงาน : 24 อาคารเกษม ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจันทน์หลวง เขตจันทน์หลวง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 0-2692-0869-73 โทรสาร. 0-2246-9125, 0-2246-9140

OFFICE : 24 Aekphol Bldg., Vithavadi Rangsit Rd., Din Daeng, Bangkok, Thailand, 10400 Tel. (666) 0-2692-0869-73 Fax. (666) 0-2246-9125, 0-2246-

9140





บริษัท เกษตรไทยไบโอเพาเวอร์ จำกัด

KASET THAI BIO POWER CO., LTD.

กรมโรงงานอุตสาหกรรม

1528

เลขที่

๒๕ ม.ค. ๒๕๖๕

วันที่

เวลา

ที่ รจ. KTBP 009/2565

17 มกราคม 2565

เรื่อง ขอนำส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงไฟฟ้าชีวมวลจากขานอ้อย ขนาด 60 เมกกะวัตต์ ของบริษัท เกษตรไทยไบโอเพาเวอร์ จำกัด

เรียน อธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

อ้างถึง หนังสือแจ้งผลการพิจารณาเห็นชอบรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ พส 1009.7/7683 ลงวันที่ 24 สิงหาคม 2554

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงไฟฟ้าชีวมวลจากขานอ้อย ขนาด 60 เมกกะวัตต์ ของบริษัท เกษตรไทยไบโอเพาเวอร์ จำกัด ฉบับระหว่างเดือนกรกฎาคมถึงเดือนธันวาคม พ.ศ.2564 จำนวน 1 เล่ม
  2. แผ่น CD-ROM ที่บรรจุไฟล์รายงานผลการปฏิบัติ จำนวน 1 แผ่น

ด้วย บริษัท เกษตรไทยไบโอเพาเวอร์ จำกัด ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการพลังงานเลขที่ กกพ (พค.๒)-๐๓๒/๒๕๕๖ ซึ่งมีสถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่ 555 หมู่ 14 ตำบลหนองโพ อำเภอตาคลี จังหวัดนครสวรรค์ ซึ่งได้รับการพิจารณาเห็นชอบต่อรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงไฟฟ้าชีวมวลจากขานอ้อย ขนาด 60 เมกกะวัตต์ และบริษัท ต้องจัดทำรายงานการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (รายงาน) ทุก 6 เดือน เพื่อเสนอต่อหน่วยงานอนุญาต โดยปัจจุบันโครงการอยู่ระยะดำเนินการ

ในการนี้ บริษัทฯ ได้จัดทำรายงานดังกล่าว ฉบับระหว่างเดือนกรกฎาคมถึงเดือนธันวาคม พ.ศ.2564 แล้วเสร็จ จึงขอส่งรายงานมายังกรมโรงงานอุตสาหกรรม เพื่อพิจารณาต่อไป (สิ่งที่ส่งมาด้วย 1 และ 2) ทั้งนี้หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวนิโรบล โตแปลกโทรศัพท์ 090-1478559

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชาย สุจิตตานนท์)

ประธานเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการ- KTBP

บริษัท เกษตรไทยไบโอเพาเวอร์ จำกัด

คุณวรมณี มหาวงค์ : ผู้ร่าง/พิมพ์

คุณนิโรบล โตแปลก : ต้นเรื่อง

คุณชนกณ สมบัติ : ผู้ตรวจทาน

โทรศัพท์ : 061-3100311-12 ต่อ 200 มือถือ 089-8396025

สำนักงาน : 24 อาคารเอกผด ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 0-2692-0869-73 โทรสาร. 0-2246-9125, 0-2246-9140

OFFICE : 24 Aekphol Bldg., Vibhavadi Rangsit Rd., Din Daeng, Bangkok, Thailand, 10400 Tel. (+66) 0-2692-0869-73 Fax. (+66) 0-2246-9125, 0-2246-9140

9140



บริษัท เกษตรไทยไบโอเพาเวอร์ จำกัด

KASET THAI BIO POWER CO., LTD.

วันที่	๕ ธ.ค.
วันที่	๒๕ ม.ค. ๒๕๕๕
เวลา	๐๙.๓๙ น.

ที่ รจ. KTBP 007/2565

17 มกราคม 2565

เรื่อง ขอนำส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงไฟฟ้า  
ชีวมวลจากขาน้อย ขนาด 60 เมกกะวัตต์ ของบริษัท เกษตรไทยไบโอเพาเวอร์ จำกัด

เรียน อุตสาหกรรมจังหวัดนครสวรรค์

อ้างถึง หนังสือแจ้งผลการพิจารณาเห็นชอบรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ ทส 1009.7/7683  
ลงวันที่ 24 สิงหาคม 2554

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ  
โรงไฟฟ้าชีวมวลจากขาน้อย ขนาด 60 เมกกะวัตต์ ของบริษัท เกษตรไทยไบโอเพาเวอร์ จำกัด ฉบับ  
ระหว่างเดือนกรกฎาคมถึงเดือนธันวาคม พ.ศ.2564 จำนวน 1 เล่ม  
2. แผ่น CD-ROM ที่บรรจุไฟล์รายงานผลการปฏิบัติ จำนวน 1 แผ่น

ด้วย บริษัท เกษตรไทยไบโอเพาเวอร์ จำกัด ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการพลังงานเลขที่ กทพ (พค.๒)-๐๓๒/  
๒๕๕๖ ซึ่งมีสภาพประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่ 555 หมู่ 14 ตำบลหนองโพ อำเภอตากสิน จังหวัดนครสวรรค์ ซึ่งได้รับการพิจารณา  
เห็นชอบต่อรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงไฟฟ้าชีวมวลจากขาน้อย ขนาด 60 เมกกะวัตต์ และบริษัท  
ต้องจัดทำรายงานการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบ  
สิ่งแวดล้อม (รายงาน) ทุก 6 เดือน เพื่อเสนอต่อหน่วยงานอนุญาต โดยปัจจุบันโครงการอยู่ระยะดำเนินการ

ในการนี้ บริษัทฯ ได้จัดทำรายงานดังกล่าว ฉบับระหว่างเดือนกรกฎาคมถึงเดือนธันวาคม พ.ศ.2564 แล้วเสร็จ จึงขอ  
ส่งรายงานมายังอุตสาหกรรมจังหวัดนครสวรรค์ เพื่อพิจารณาต่อไป (สิ่งที่ส่งมาด้วย 1 และ 2) ทั้งนี้หากมีข้อสงสัยสามารถ  
สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวนิโรบล โดแปลก โทรศัพท์ 090-1478559

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชาย สุจิตตานนท์)

ประธานเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการ- KTBP

บริษัท เกษตรไทยไบโอเพาเวอร์ จำกัด

คุณวณิศา นพวงศ์ : ผู้ร่าง/พิมพ์

คุณนิโรบล โดแปลก : ดันเรื่อง สักอง 11-1-15

คุณชนกชน สมบัติ : ผู้ตรวจงาน  
โทรศัพท์ : 061-3100311-12 ต่อ 200 มือถือ 089-8396025

## ภาคผนวกที่ 3-32

### Preventive Maintenance เครื่องกำเนิดไฟฟ้า



# **INSPECTION AND TEST RECORD**

**PM. 115/22 kV SUBSTATION**

**YEARLY 2018**

**KASET THAI BIO POWER CO.,LTD.**

**DATE : 28 OCTOBER 2018**

**EXECUTED BY**



**STAR MASTER ELECTRIC CO.,LTD**



## SUMMARY WORK REPORT

**Project** Preventive Maintenance 115/22 kV Substation  
**Plant** Kaset Thai Bio Power Co.,Ltd  
**Work** Inspection and Test Record 115/22 kV Electrical Equipment  
**Date** 28 October 2018

Item	Description	Action Taken	Status
1	<b>115 kV Gas Insulation Switchgear</b> 1.1) 115 kV Gas Insulation Switchgear 1 Set 1.2) 115 kV Current Transformer 2 Set 1.3) 115 kV Voltage Transformer 2 Set 1.4) 115 kV Lightning Arrester 1 Set 1.5) Grounding System 1 Lot	115 kV Gas Insulation - Visual inspection and clean - Insulation resistance measurement - Operating time test - Main contact resistance 115 kV Current Transformer - Visual inspection and clean - Insulation resistance measurement - Ratio/Polarity test 115 kV Voltage Transformer - Visual inspection and clean - Insulation resistance measurement - Ratio/Polarity test 115 kV Lightning Arrester - Visual and inspection check - Cleaning and tightening - Insulation resistance test - Surge counter test Grounding System - Grounding system equipment installed and sized according to approved drawing - Grounding system welding joint performed properly	Completely Energized.
2	<b>115 kV Power Transformer</b> 1 Ea	- Visual and inspection check - Cleaning and tightening - Insulation resistance test (PI) - Winding resistance test (Min-Mid-Max tap) - Turn ratio test (Min-Mid-Max tap) - Function check	Completely Energized.



## SUMMARY WORK REPORT

**Project** Preventive Maintenance 115/22 kV Substation  
**Plant** Kaset Thai Bio Power Co.,Ltd  
**Work** Inspection and Test Record 115/22 kV Electrical Equipment  
**Date** 28 October 2018

Item	Description	Action Taken	Status
		- Dielectric breakdown voltage test for main tank and OLTC tank - Oil moisture test for main tank and OLTC tank - Dissolved gas analysis test main tank and OLTC tank	
3	<b>115 kV Protection Relay</b> 3.1) Distance Protection Relay : 1 Set P441 3.2) Sysch check Relay : KAVS 1 Ea 3.3) Feeder Protection Relay : P127 1 Ea 3.4) Voltage Relay : P922 1 Ea 3.5 Automatic Voltage Regurator : 1 Ea Tapcon 230	115 kV Protective Relay - General inspection and visual check - Minimum pick up test - Time characteristic test - Instantaneous unit test - Function check - Indicating targets and seal in operation test	Completly Energized.
4	<b>22 kV Switchgear</b> 4.1) 22 kV Vacuum Circuit Breaker 1 Ea 4.2) 22 kV Current Transformer 1 Set 4.3) 22 kV Voltage Transformer 1 Set 4.4) Load Break Switch 1 Set 4.5) Power Cable 1 Feeder	22 kV Vacuum Circuit Breaker - Visual inspection and clean - Insulation resistance measurement - Operating time test - Main contact resistance  22 kV Current Transformer - Visual inspection and clean - Insulation resistance measurement - Ratio/Polarity test  22 kV Voltage Transformer - Visual inspection and clean - Insulation resistance measurement - Ratio/Polarity test  22 kV Load Break Switch - Visual inspection and clean - Insulation resistance measurement - Main contact resistance	Completly Energized.





## SUMMARY WORK REPORT

**Project** Preventive Maintenance 115/22 kV Substation  
**Plant** Kaset Thai Bio Power Co.,Ltd  
**Work** Inspection and Test Record 115/22 kV Electrical Equipment  
**Date** 28 October 2018

Item	Description	Action Taken	Status
		Power Cable - Visual inspection and clean - Insulation resistance measurement	
5	<b>22 kV Protection Relay</b> 5.1) Multifunction Relay : 1 Ea UM43F-E5A	22 kV Protective Relay - General inspection and visual check - Minimum pick up test - Time characteristic test - Instantaneous unit test - Function check - Indicating targets and seal in operation test	Completely Energized.
6	<b>11 kV Switchgear</b> 6.1) 11 kV Vacuum Circuit Breaker 2 Ea 6.2) 11 kV Current Transformer 1 Set 6.3) 11 kV Voltage Transformer 2 Set 6.4) Power Cable 1 Feeder	11 kV Vacuum Circuit Breaker - Visual inspection and clean - Insulation resistance measurement - Operating time test - Main contact resistance  11 kV Current Transformer - Visual inspection and clean - Insulation resistance measurement - Ratio/Polarity test  11 kV Voltage Transformer - Visual inspection and clean - Insulation resistance measurement - Ratio/Polarity test  Power Cable - Visual inspection and clean - Insulation resistance measurement	Completely Energized.
7	<b>11 kV Protection Relay</b> 7.1) Multifunction Relay : 1 Ea UM43F-E5A	11 kV Protective Relay - General inspection and visual check - Minimum pick up test - Time characteristic test	Completely Energized.



## SUMMARY WORK REPORT

**Project** Preventive Maintenance 115/22 kV Substation  
**Plant** Kaset Thai Bio Power Co.,Ltd  
**Work** Inspection and Test Record 115/22 kV Electrical Equipment  
**Date** 28 October 2018

Item	Description	Action Taken	Status
		- Instantaneous unit test - Function check - Indicating targets and seal in operation test	
8	Station Service Transformer 1 Ea	- Visual and inspection check - Cleaning and tightening - Insulation resistance test (PI) - Winding resistance test - Turn ratio test	Completely Energized.
9	<b>Utility</b> 9.1) Battery Charger 1 Set 9.2) Battery 1 Set 9.3) AC & DC Distribution Board 2 Set	Battery Charger & Battery - Visual and inspection check - Cleaning and tightening - Measurement of voltage specific gravity - Function check  AC & DC Distribution Board - Visual and inspection check - Cleaning and tightening	Completely Energized.
10	<b>22 kV Switchgear AT TG Building</b> 10.1) 22 kV Vacuum Circuit Breaker 8 Ea 10.2) 22 kV Current Transformer 8 Set 10.3) 22 kV Voltage Transformer 7 Set	22 kV Vacuum Circuit Breaker - Visual inspection and clean - Insulation resistance measurement - Operating time test - Main contact resistance  22 kV Current Transformer - Visual inspection and clean - Insulation resistance measurement - Ratio/Polarity test  22 kV Voltage Transformer - Visual inspection and clean - Insulation resistance measurement - Ratio/Polarity test	Completely Energized.



## SUMMARY WORK REPORT

**Project** Preventive Maintenance 115/22 kV Substation  
**Plant** Kaset Thai Bio Power Co.,Ltd  
**Work** Inspection and Test Record 115/22 kV Electrical Equipment  
**Date** 28 October 2018

Item	Description	Action Taken	Status
11	<b>22 kV Protection Relay AT TG Building</b> 11.1) Multifunction Relay : 2 Ea SEL-351A 11.2) Overcurrent Relay : 6 Ea SEL-551C 11.3) Transformer Relay : 1 Ea SEL-587 11.4) Digital Multimeter 8 Ea	22 kV Protective Relay - General inspection and visual check - Minimum pick up test - Time characteristic test - Instantaneous unit test - Function check - Indicating targets and seal in operation test	Completly Energized.
12	<b>6.6 kV Protection Relay AT TG Building</b> 12.1) Multifunction Relay : 1 Ea SEL-351A 12.2) Transformer Relay : 1 Ea SEL-587	6.6 kV Protective Relay - General inspection and visual check - Minimum pick up test - Time characteristic test - Instantaneous unit test - Function check - Indicating targets and seal in operation test	Completly Energized.
13	<b>3.3 kV Protection Relay AT TG Building</b> 13.1) Overcurrent Relay : 3 Ea SEL-551C 13.2) Multifunction Relay : 1 Ea SEL-351A	3.3 kV Protective Relay - General inspection and visual check - Minimum pick up test - Time characteristic test - Instantaneous unit test - Function check - Indicating targets and seal in operation test	Completly Energized.