

ภาคผนวก ค

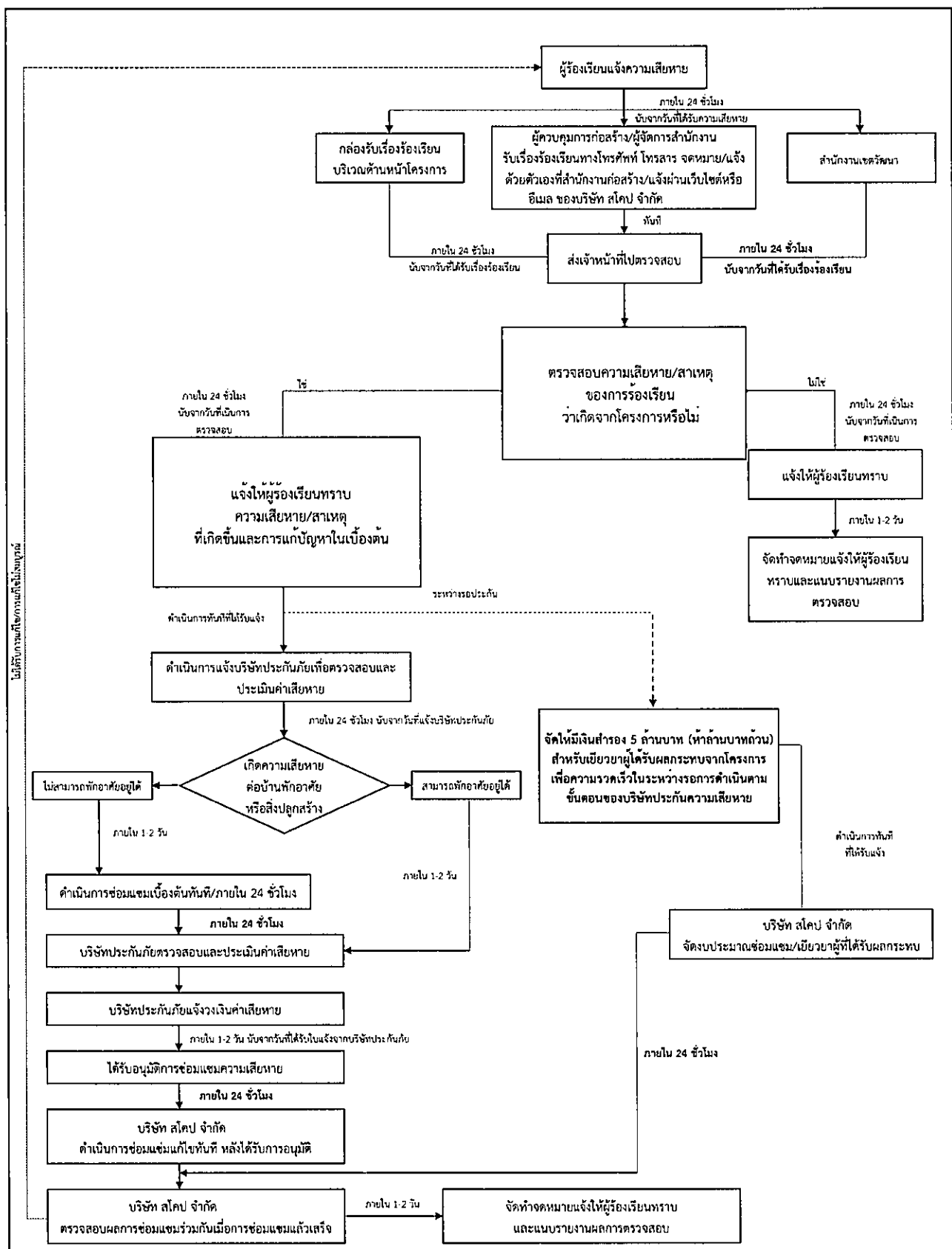
---

เอกสารประกอบการปฏิบัติตามมาตรการฯ

ภาคผนวก ค-1

---

แผนผังการรับเรื่องร้องเรียนและเยียวยาผลกระทบของโครงการ



แผนผังการรับเรื่องร้องเรียนและเยียวยาผลกระทบของโครงการ (ระยะก่อสร้าง)



ภาคผนวก ค-2

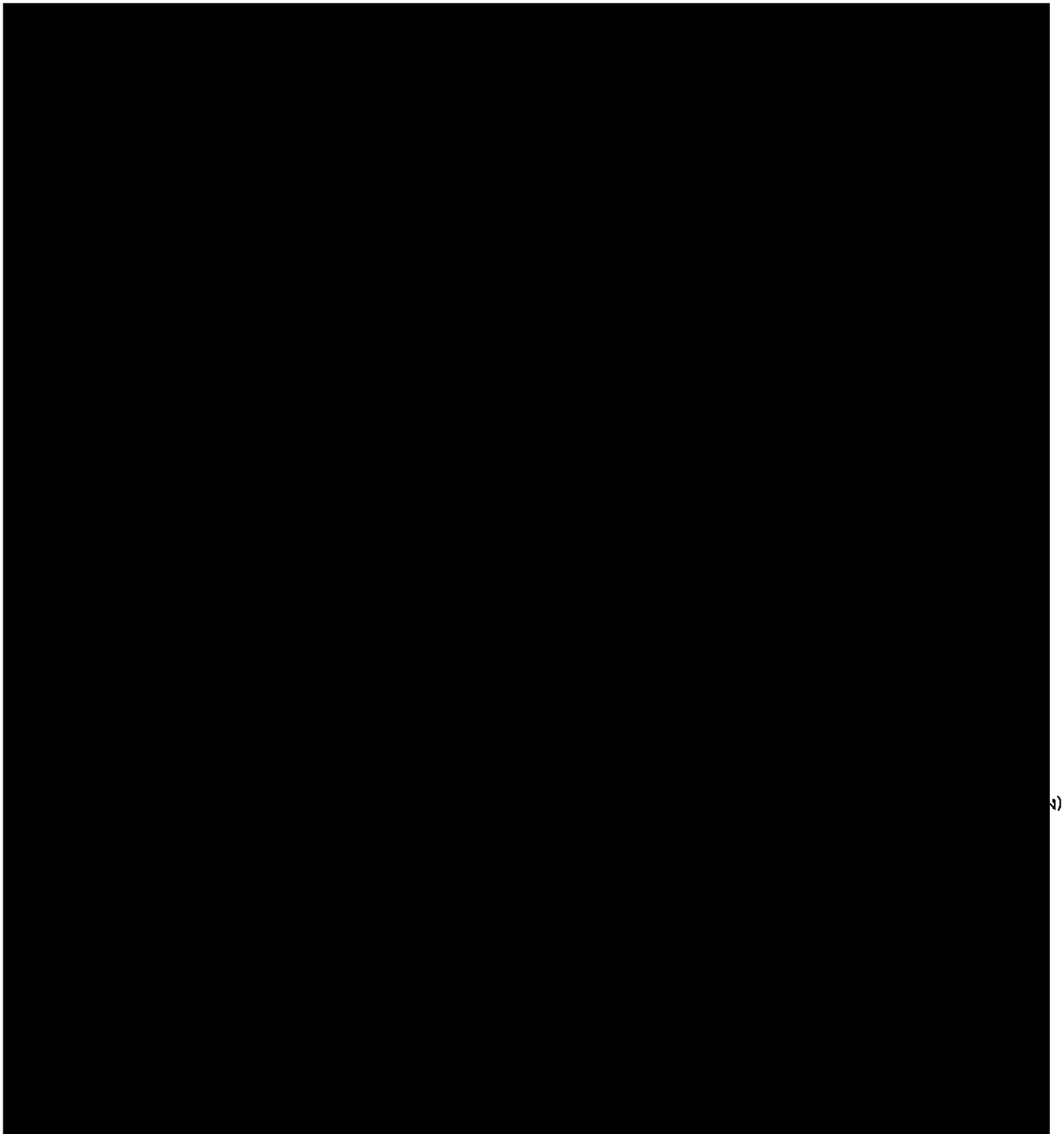
---

สำเนาหนังสือรับรองวิศวกรดูแลการก่อสร้าง

แบบ น. ๔

หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานตามมาตรา ๒๙ วรรคหนึ่ง  
หรือผู้ควบคุมงานคนใหม่ตามมาตรา ๓๐ วรรคสอง

เขียนที่ ..... บริษัท พรพรรณคร จำกัด .....



และขณะนี้การก่อสร้าง/การดัดแปลง/การรื้อถอน/การเคลื่อนย้ายอาคาร ได้ดำเนินการ  
ไปแล้ว ดังนี้

.....  
.....  
.....

ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการคำนวณ ที่ยื่นคำขอ  
อนุญาต/ที่ได้รับใบอนุญาตข้างต้น

โดยข้าพเจ้าจะควบคุมงานตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... จนกว่า  
จะทำการ ..... ก่อสร้างอาคาร ..... แล้วเสร็จ

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาพร้อมกับคำขอนี้ด้วยแล้ว ดังนี้

๑. สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมหรือผู้ประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรม  
ควบคุม จำนวน .๑.. ฉบับ

๒. หนังสือรับรองการได้รับอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมหรือผู้ประกอบ  
วิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม ที่ออกโดยสภาวิศวกรหรือสภาสถาปนิก แล้วแต่กรณี จำนวน ..... แผ่น

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลายมือชื่อ) ..... ผู้ควบคุมงาน  
(นายอนันต์พร ชลายนนาวัน)

(ลายมือชื่อ) ..... ผู้ขออนุญาต/  
ผู้ได้รับใบอนุญาต  
(น.ส. อรุณมา ธรรมใจ)

(ลายมือชื่อ) ..... พยาน  
(น.ส. ชีววิทย์ ฐานันต์)

(ลายมือชื่อ) ..... พยาน  
(น.ส. สกิล หนองนา)

หมายเหตุ ๑. ข้อความใดที่ไม่ต้องการให้ขีดฆ่า

๒. ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

ภาคผนวก ค-3

---

สำเนาเอกสารการคัดเลือกผู้รับเหมาก่อสร้าง

เลขที่ SCOPE-LG/LG/0018/2563

## SCOPE

วันที่ 15 ธันวาคม 2563

เรื่อง ยืนยันการจ้างก่อสร้างงานโครงสร้าง งานสถาปัตยกรรม งานภายนอกและงานระบบประกอบอาคาร  
โครงการ สโคป พรอมศรี

เรียน นายสันติ เหมศิริพัฒนา กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม  
บริษัท พรพระนคร จำกัด

เอกสารแนบ เอกสารยืนยันการต่อรองราคาสุดท้าย งานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม โครงการสโคป พรอมศรี  
ของบริษัท พรพระนคร จำกัด ลงวันที่ 30 ตุลาคม 2563

บริษัท สโคป จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือยืนยันฉบับนี้ จะเรียกว่า "ผู้ว่าจ้าง" มีความยินดีที่จะเรียน  
ให้ท่านทราบว่า ผู้ว่าจ้างได้พิจารณา ให้บริษัท พรพระนคร จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือยืนยันฉบับนี้ จะเรียกว่า  
"ผู้รับจ้าง" เป็นผู้รับจ้างก่อสร้างงานโครงสร้าง งานสถาปัตยกรรม งานภายนอกและงานระบบประกอบอาคาร  
ของโครงการ สโคป พรอมศรี ซึ่งตั้งอยู่ที่ซอยสุขุมวิท 49/11 แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร  
โดยมีรายละเอียดและเงื่อนไขที่เป็นสาระสำคัญดังนี้

### 1.ขอบเขตงานที่ผู้ว่าจ้าง

คือ งานรับเหมาก่อสร้าง สำหรับงานโครงสร้าง งานสถาปัตยกรรม งานภายนอกและงานระบบ  
ประกอบอาคาร อาคารชุดพักอาศัยสูง 8 ชั้น มีชั้นใต้ดิน 2 ชั้น จำนวน 1 อาคาร ห้องพักอาศัยประมาณ 150 ยูนิต  
ของโครงการ สโคป พรอมศรี ซึ่งมีรายละเอียด ตามแบบก่อสร้าง รายการประกอบแบบ เอกสารเงื่อนไขในการเสนอ  
ราคา เอกสารชี้แจงเพิ่มเติมและเอกสารยืนยันการต่อรองราคาสุดท้าย งานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม โครงการสโคป  
พรอมศรี ของบริษัท พรพระนคร จำกัด ซึ่งได้ Value Engineer แล้ว ตามเอกสารแนบ โดยให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของหนังสือ  
ยืนยันการจ้างฉบับนี้ ซึ่งขอบเขตดังกล่าวสรุปได้ดังนี้

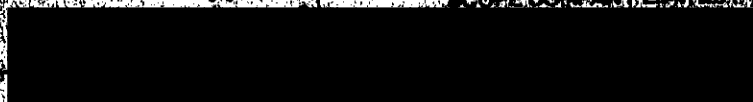
- 1.หมวดงานโครงสร้าง
- 2.หมวดงานเสาเข็มเจาะ และกำแพงกันดิน (Pile wall)
- 3.หมวดงานสถาปัตยกรรม
- 4.หมวดงานภายนอก
- 5.หมวดงาน Landscape เฉพาะในส่วน Hard Scape
- 6.งานระบบประกอบอาคาร
- 7.หมวดงานเตรียมการ

โดยมีปริมาณของงานโครงสร้าง งานสถาปัตยกรรม งานภายนอกและงานระบบประกอบอาคาร  
ตามที่ปรากฏในแบบและรายการประกอบแบบ

แนบเพิ่มจากหนังสือยืนยันการจ้างฉบับนี้ และเอกสารสัญญาจ้างที่จัดทำขึ้นต่อไป ให้ถือว่า

ทั้งนี้ต่อไปเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาจ้าง

SCOPE COMPANY LIMITED



109/11 Sukhumvit Road, Chonburi, Chonburi, Bangkok, Thailand 10900 Tel: 06 2 0301559 Fax: 06 2 0301559

[www.scopeco.com](http://www.scopeco.com)



ภาคผนวก ค-4

---

สำเนาเอกสารแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในโครงการ



บริษัท พรพระนคร จำกัด  
PORNPANAKORN CO.,LTD.

วันที่ ...20.. เดือน ...มิถุนายน.... พ.ศ. 2565

เรื่อง : ขอส่งเอกสารแจ้งข้อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ  
เรียน : สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 3  
จาก : บริษัท พรพระนคร จำกัด

รายการเอกสาร

1. เอกสารแจ้งข้อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ จำนวน 1 ฉบับ

ลงชื่อ.....

(นายพิชาดิ ฤทธิสุนทร)

ผู้อำนวยการโครงการ/ผู้รับมอบอำนาจ

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 3 ได้รับเอกสารเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 3

ลงชื่อ.....



บริษัท พรพระนคร จำกัด  
PORNPRANAKORN CO., LTD.

คำสั่งบริษัท พรพระนคร จำกัด

ที่ 1 / 2565

### เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภ้ยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ

ตามที่กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2549 ลงวันที่ 16 พฤษภาคม 2549 กำหนดให้นายจ้างแต่งตั้งลูกจ้าง ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภ้ยในการทำงานระดับวิชาชีพ ประจำสถานประกอบการ อย่างน้อยหนึ่งคนเพื่อปฏิบัติงานด้านความปลอดภัย นั้น

บริษัท พรพระนคร จำกัด ประกอบกิจการ รับเหมาก่อสร้าง ที่ตั้ง 1303 ถนนนวมินทร์ แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240 โทร. 02-377-7575, 02-061-6929 - 32

จึงขอแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภ้ยในการทำงานระดับวิชาชีพ ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ข้อ 17(3) ประจำโครงการก่อสร้างสโกลป์ หรือมศรี ตั้งอยู่ที่ซอยสุขุมวิท 49 แขวงคลองจั่น เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10110

#### 1.นางสาวปนัดดา เลื่อนนารี

ให้ผู้ได้รับการแต่งตั้งดังกล่าวมีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

1. ตรวจสอบและเสนอแนะให้นายจ้างปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
2. วิเคราะห์งานเพื่อชี้แจงอันตราย รวมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันหรือขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัยในการทำงานก่อนนำจ้าง
3. ประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัยในการทำงาน
4. วิเคราะห์แผนงานโครงการ รวมทั้งข้อเสนอแนะของหน่วยงานต่างๆ และเสนอแนะมาตรการความปลอดภัยในการทำงานก่อนนำจ้าง
5. ตรวจสอบประเมินการปฏิบัติงานของสถานประกอบการให้เป็นไปตามแผนงานโครงการหรือมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน
6. แนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติตามข้อบังคับและคู่มือตามข้อ 3
7. แนะนำ ฝึกสอน อบรมลูกจ้างเพื่อให้การปฏิบัติงานปลอดจากเหตุอันจะทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยในการทำงาน
8. ตรวจสอบวัดและประเมินสภาพแวดล้อมในการทำงาน หรือดำเนินการร่วมกับบุคคลหรือหน่วยงานที่ขึ้นทะเบียนกับกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานเป็นผู้รับรองหรือตรวจสอบเอกสารหลักฐานรายงานในการตรวจสอบสภาพแวดล้อมในการทำงานภายในสถานประกอบการ



บริษัท พรพระนคร จำกัด  
PORNPANAKORN CO., LTD.

9. เสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสม  
กับสถานประกอบการ และพัฒนาให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง

10. ตรวจสอบหาสาเหตุ และวิเคราะห์การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิด  
เหตุเคือครือนร่าลาญอันเนื่องจากการทำงาน และรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อป้องกันการเกิดเหตุ  
โดยไม่ซ้ำ

11. รวบรวมสถิติ วิเคราะห์ข้อมูล จัดทำรายงาน และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประสบ  
อันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเคือครือนร่าลาญอันเนื่องจากการทำงานของลูกจ้าง

12. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ตั้ง ณ วันที่ 20 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

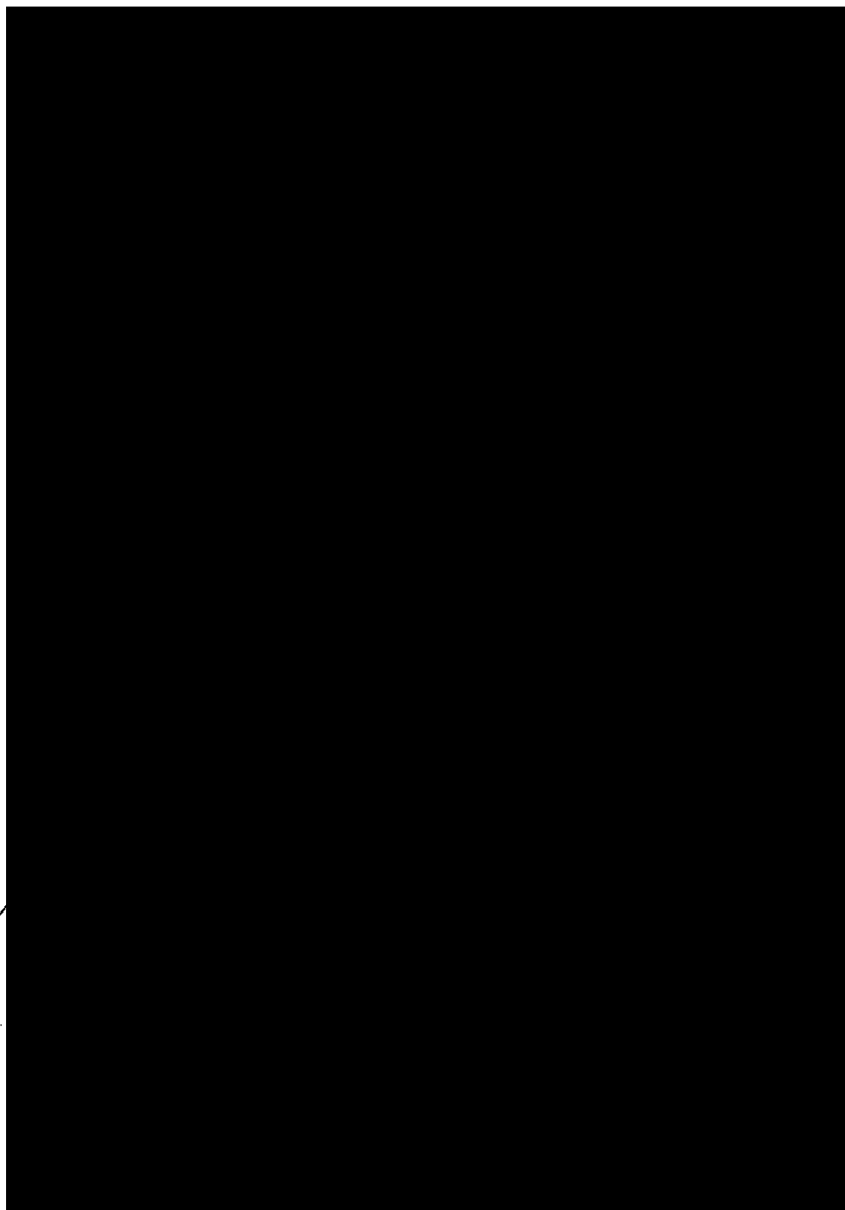
( นายพิชาติ ฤทธิสุนทร )  
ผู้จัดการ โครงการ

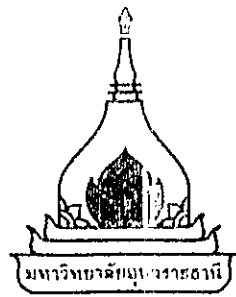
#### คำชี้แจง

1. นายจ้างคนหนึ่งหรือนิติบุคคลหนึ่ง อาจมีสถานประกอบการหลายแห่ง ให้ระบุที่ตั้งสถานประกอบ  
กิจการตามสถานที่ที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ทำงานอยู่หรือปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยอยู่

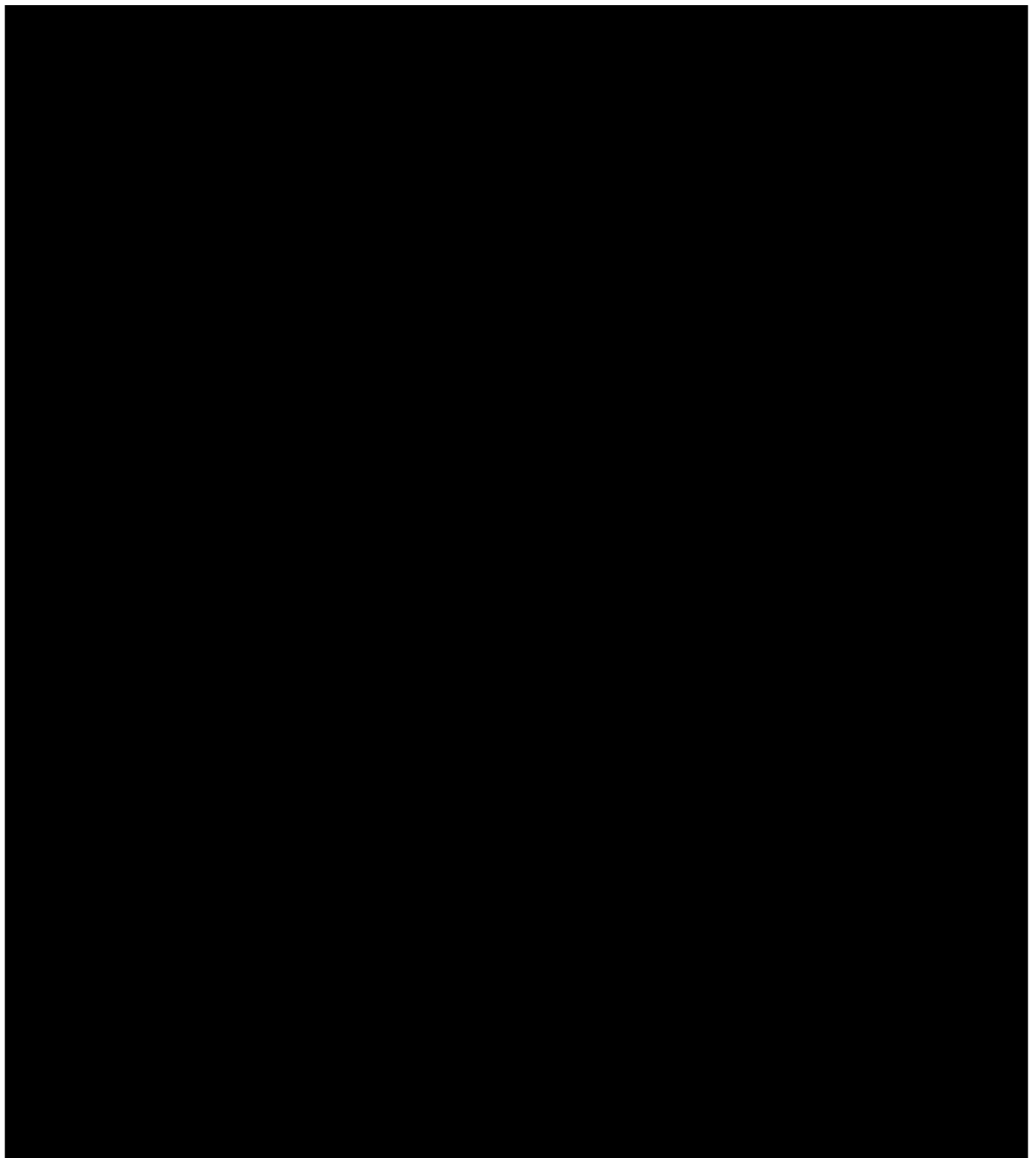
2. กฎกระทรวงมิได้กำหนดรูปแบบแจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานเพื่อขึ้นทะเบียนฯ ข้อ 4(2)  
ใช้คำว่า "เอกสารแต่งตั้ง" อย่างไรก็ตามเมื่อพิจารณาถึงหน้าที่ตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ซึ่งมีหน้าที่หลาย  
ประการรวมถึงต้องรายงานและเสนอแนะแนวทางการแก้ไขปัญหานายจ้าง จึงควรออกเป็นคำสั่งนายจ้าง  
มอบหมายหน้าที่ให้ปฏิบัติอย่างเป็นทางการ







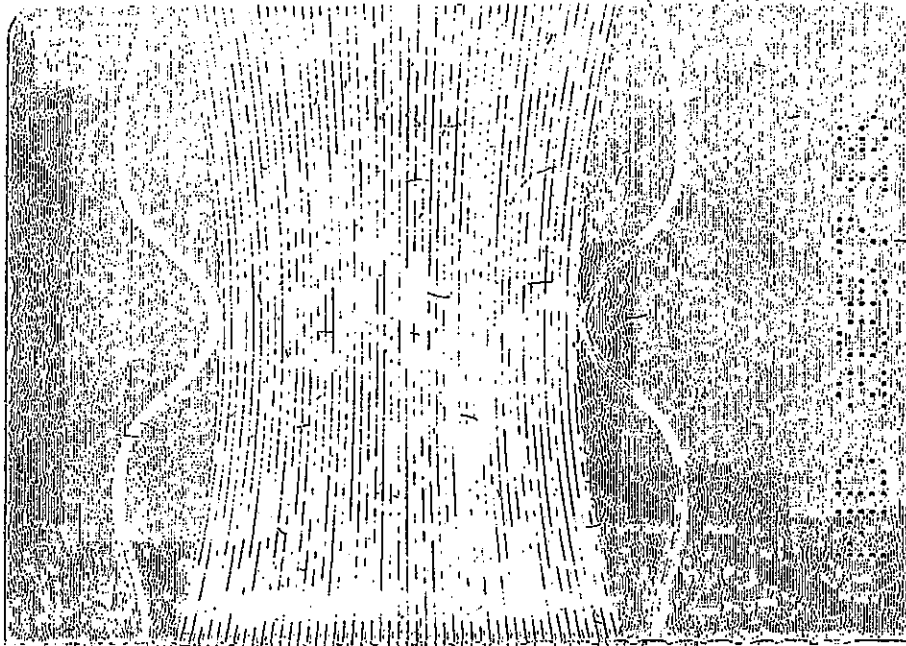
หนังสือรับรองคุณวุฒิ



ภาคผนวก ค-5

---

สำเนาเอกสารแรงงานต่างด้าว



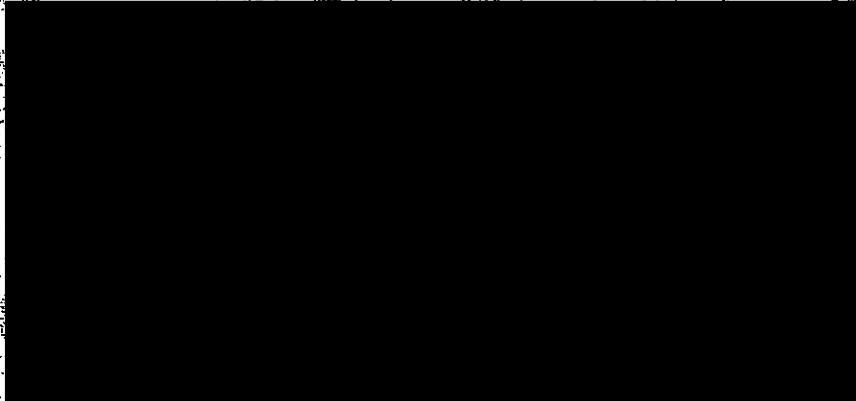
REPUBLIC OF THE UNION OF MYANMAR

PASSPORT

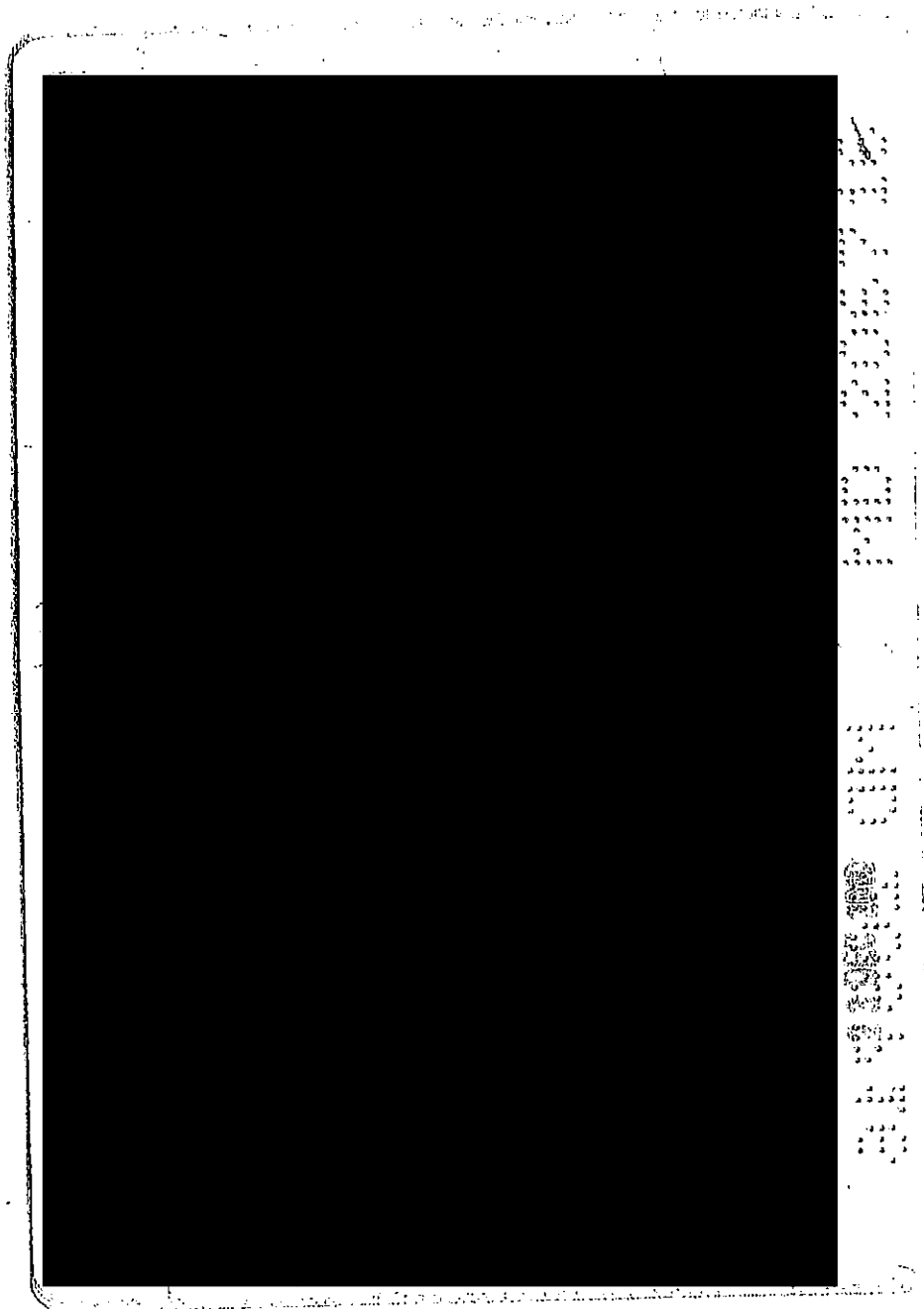
Type  
PJ

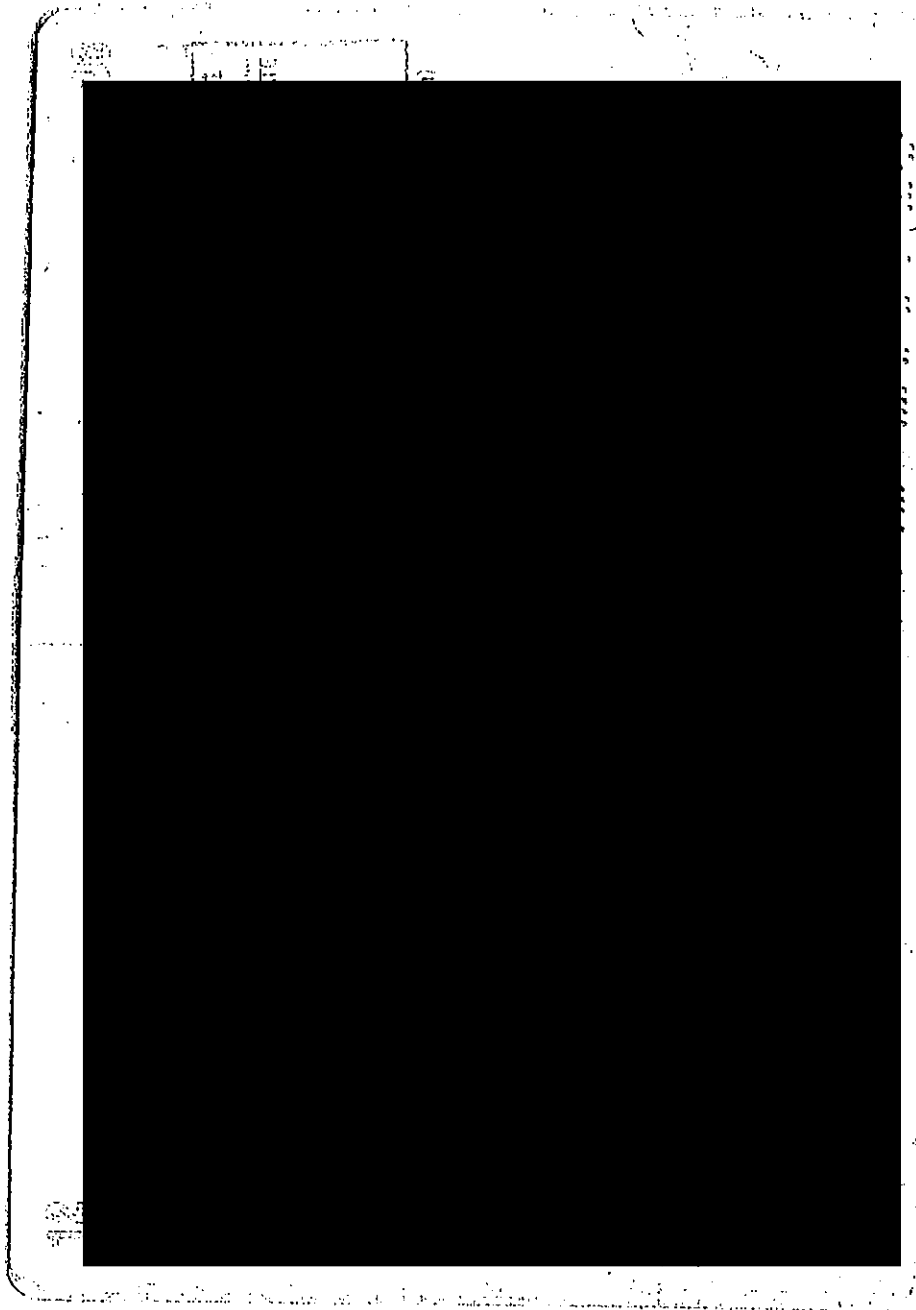
Country code  
MMR

Passport No  
MD206716









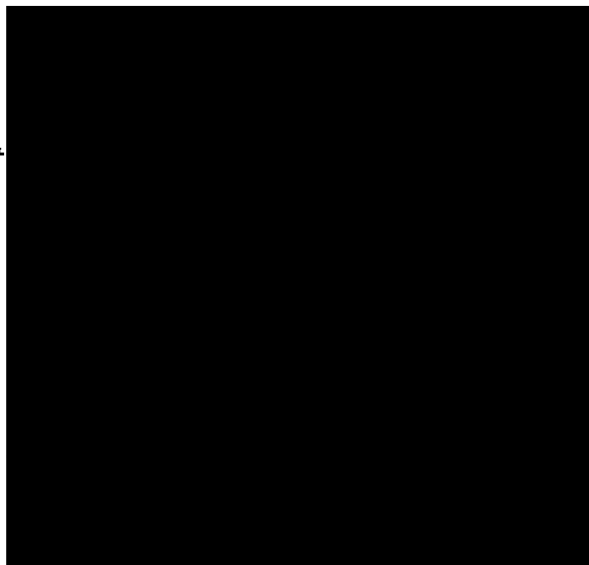
Place complete file application form in CAPTIV 157505

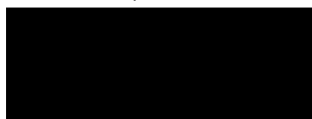
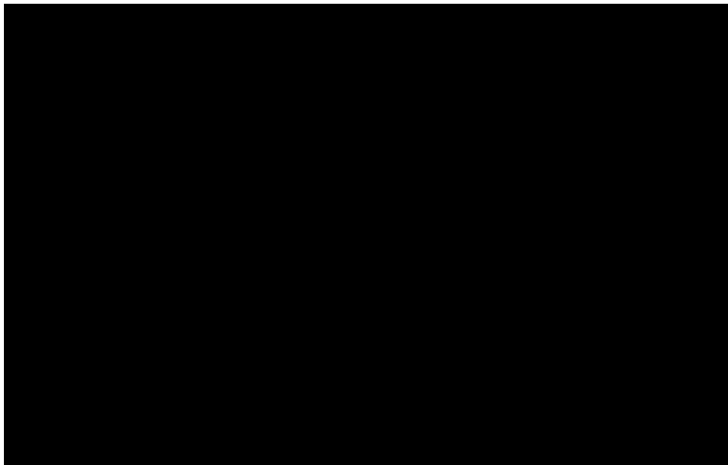
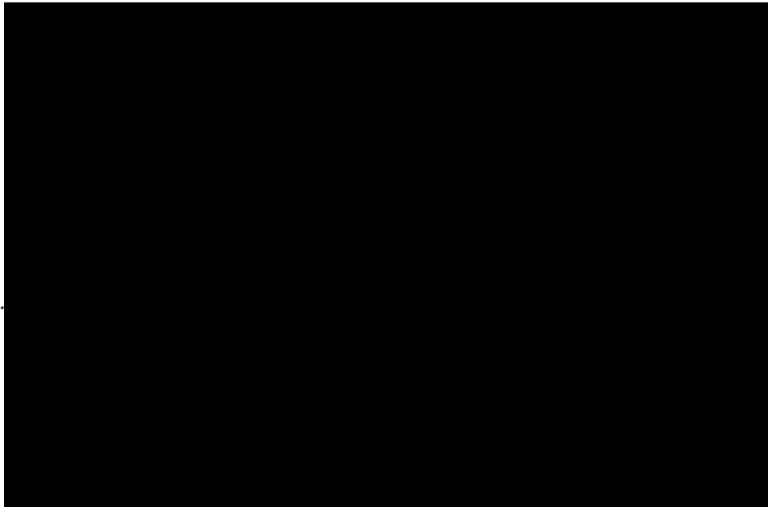
RECEIVED

TM 6 00 6

10571000

10571000





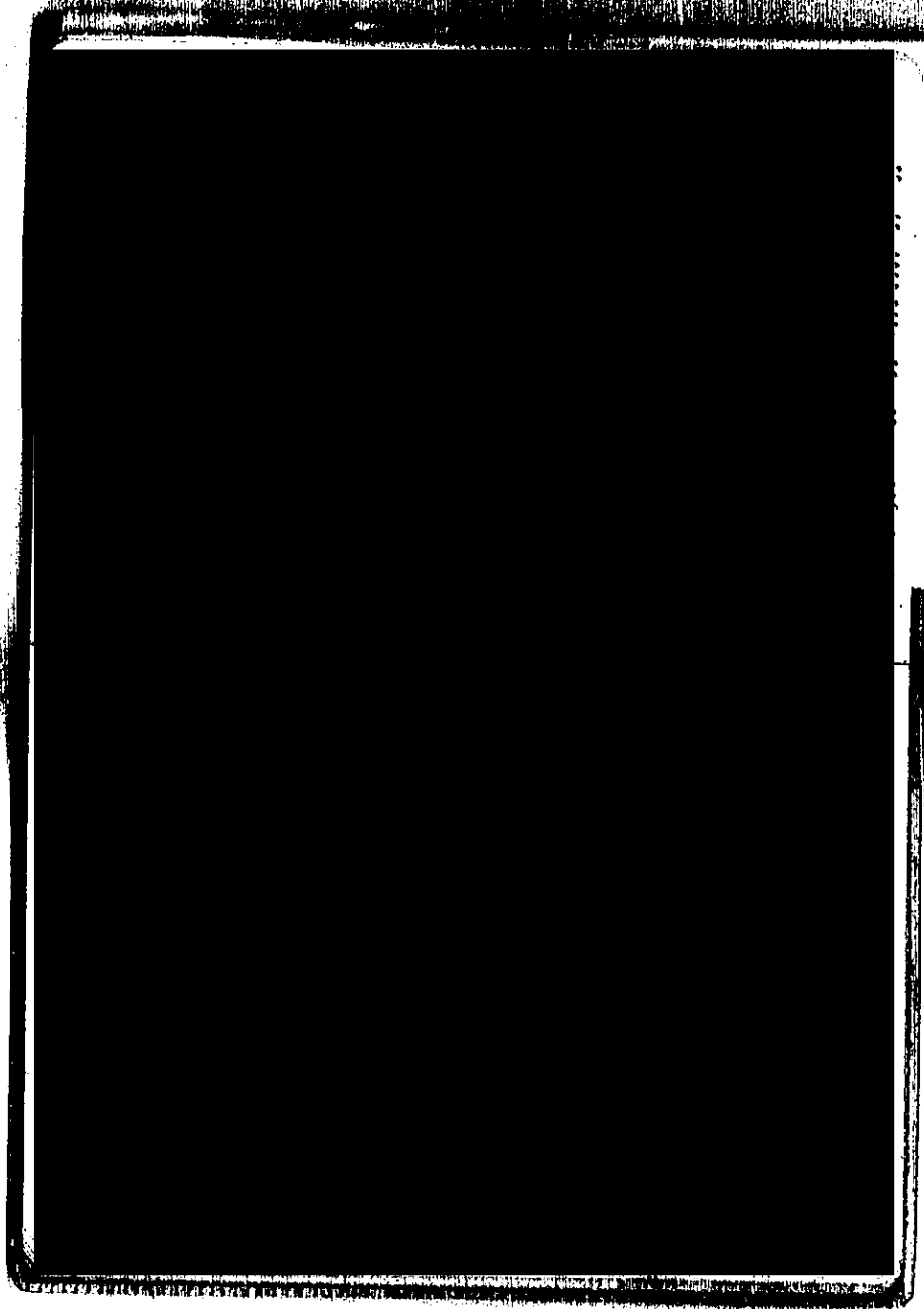


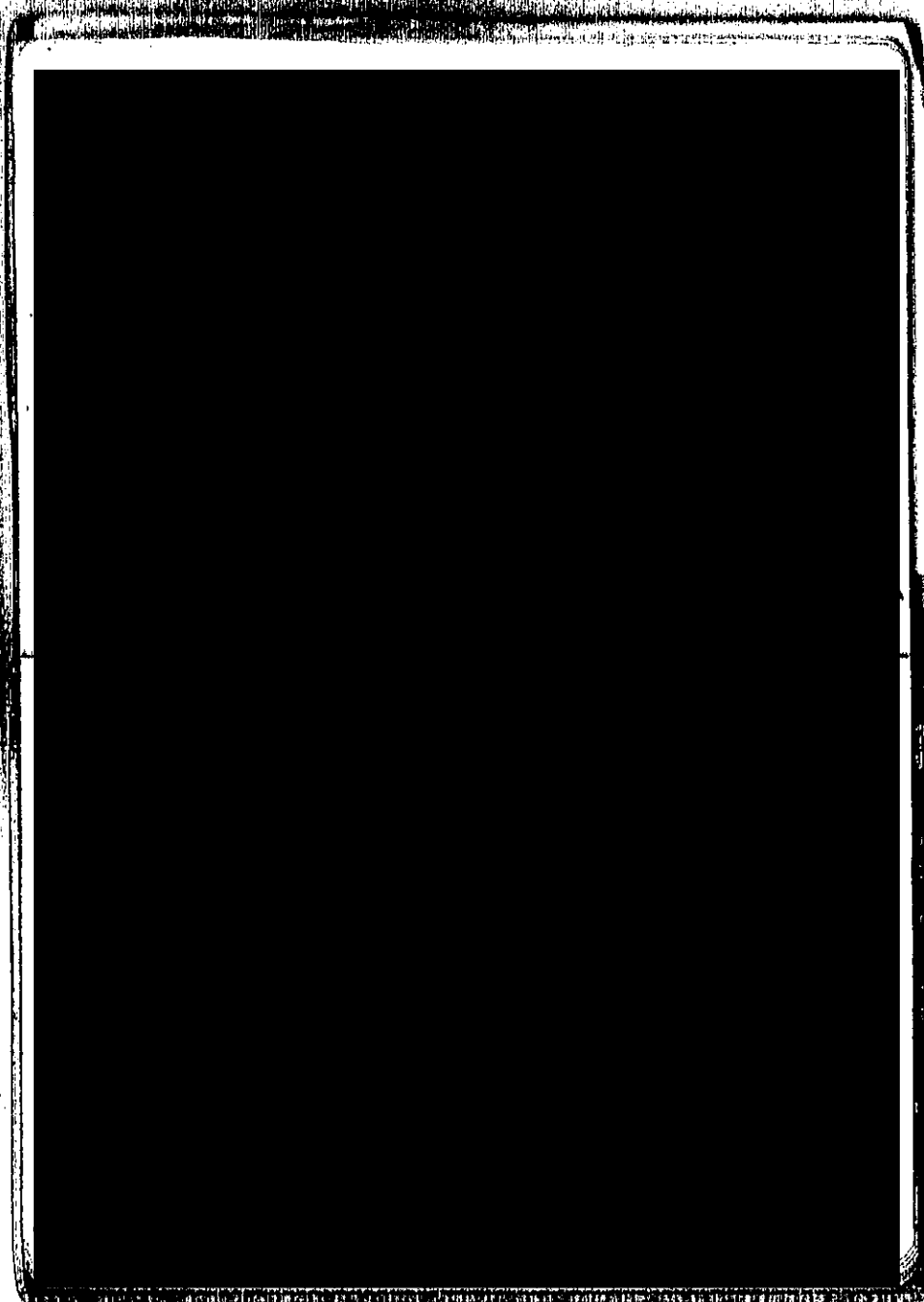
33944

60

REPUBLIC OF THE UNION OF MYANMAR

PASSPORT









T.M.6 ดม.6  
THAI IMMIGRATION BUREAU

บัตรขาออก  
DEPARTURE CARD



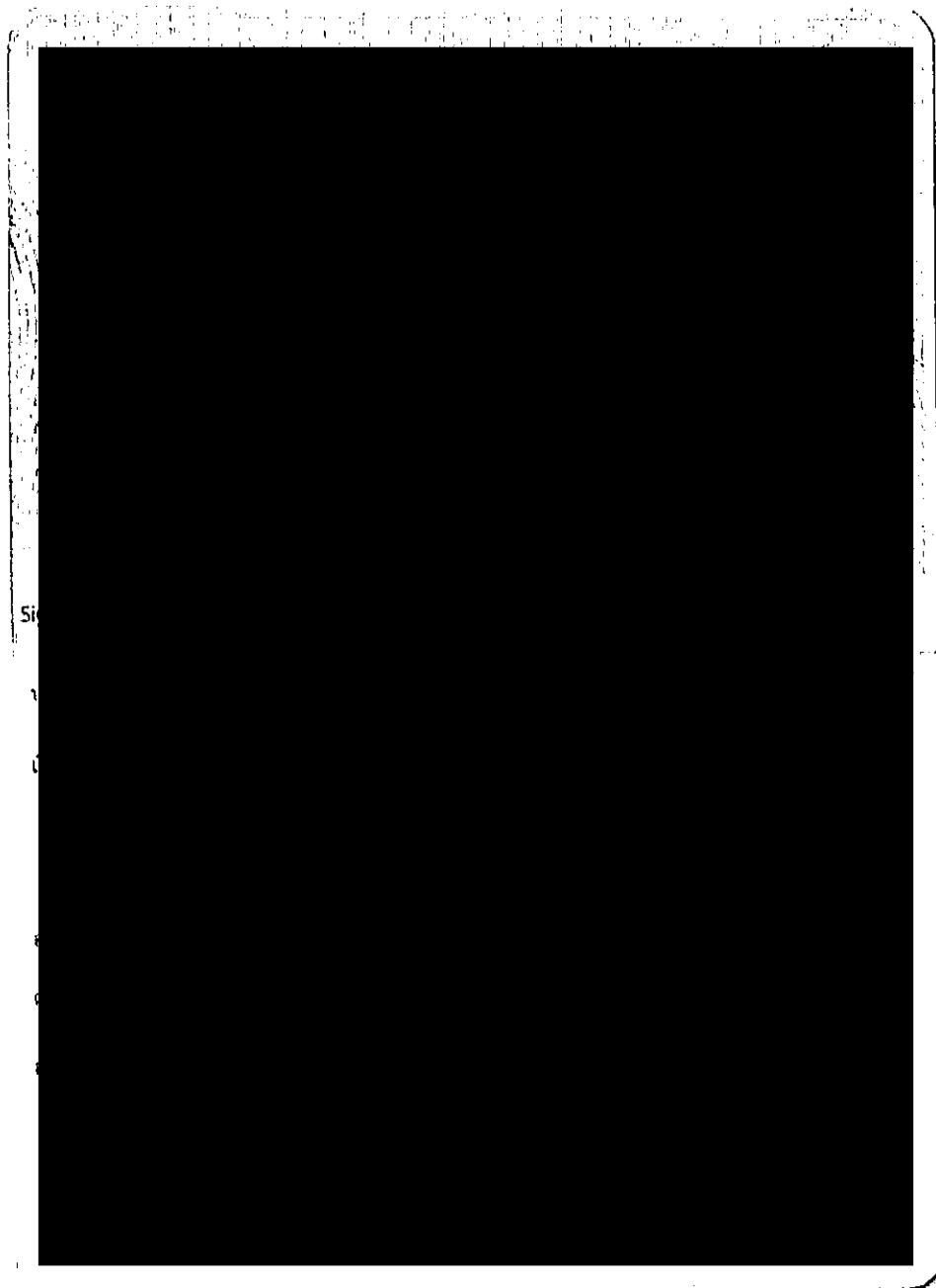
IM179575

For Official Use / สำหรับเจ้าหน้าที่

IMPORTANT NOTICE

1. All ...
2. The ...  
or travel ...  
the Check ...
3. If the ...  
notify in ...  
stay, as ...  
do so every 90 days.
4. Aliens are not allowed to work unless they are granted Work Permit.

er passport  
n Officer at  
e/she must  
ng place of  
required to

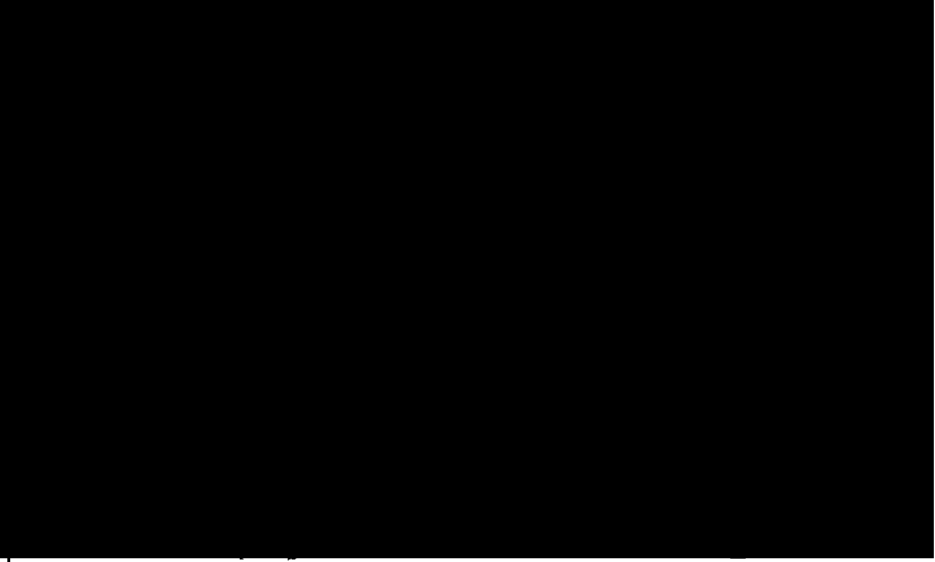




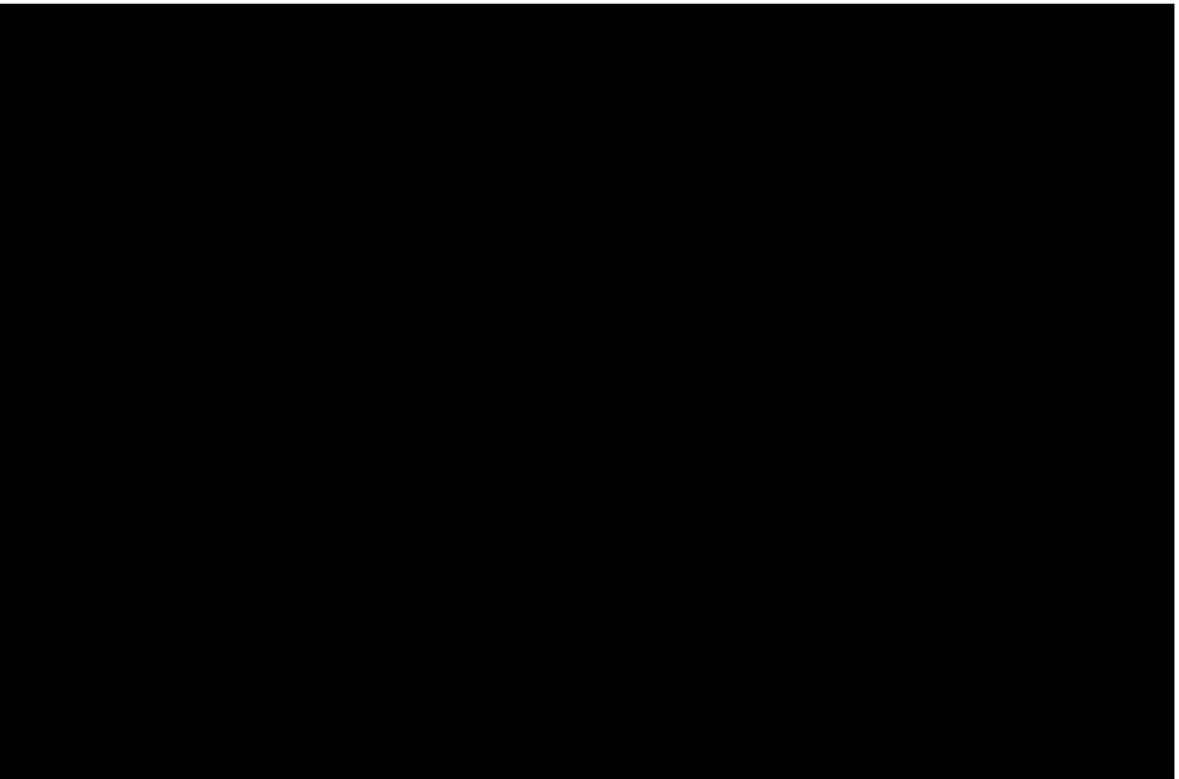
ภาคผนวก ค-6

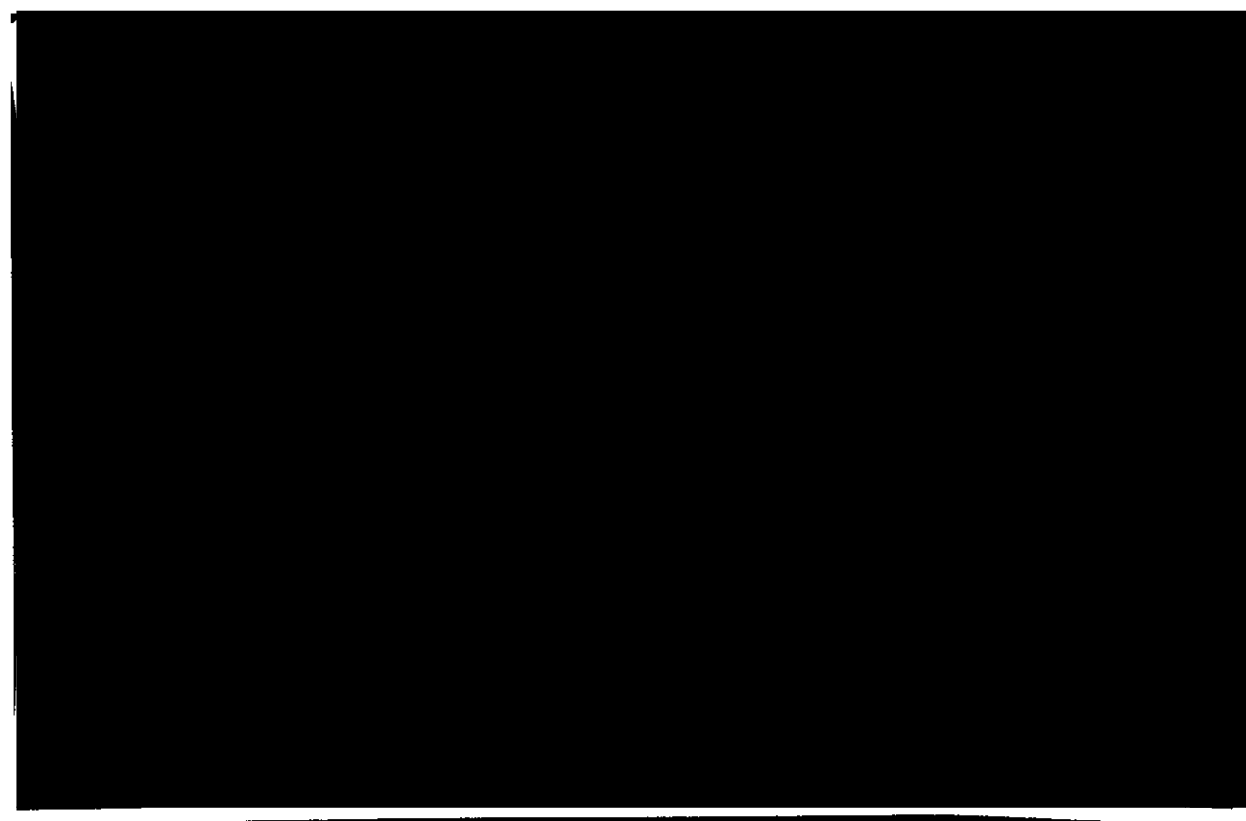
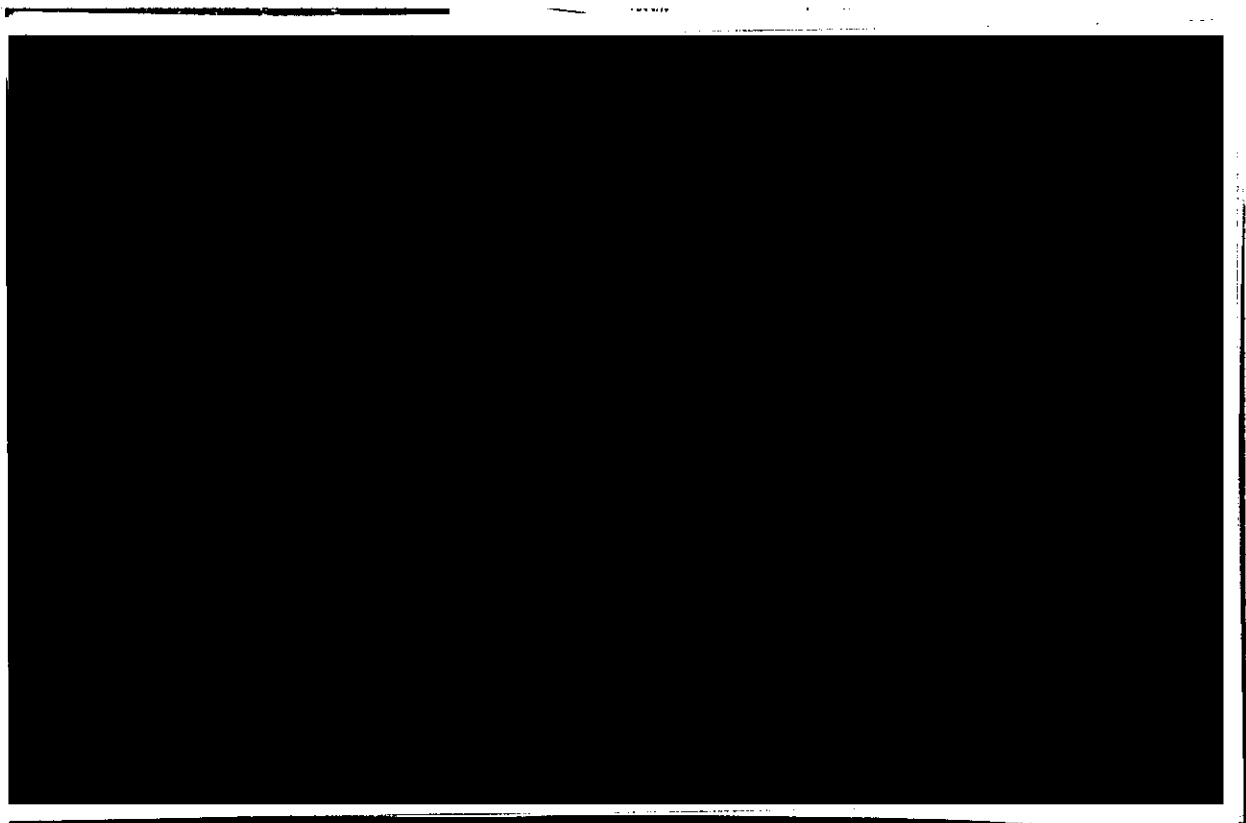
---

สำเนาเอกสารตรวจสอบคุณภาพคนงานก่อสร้าง



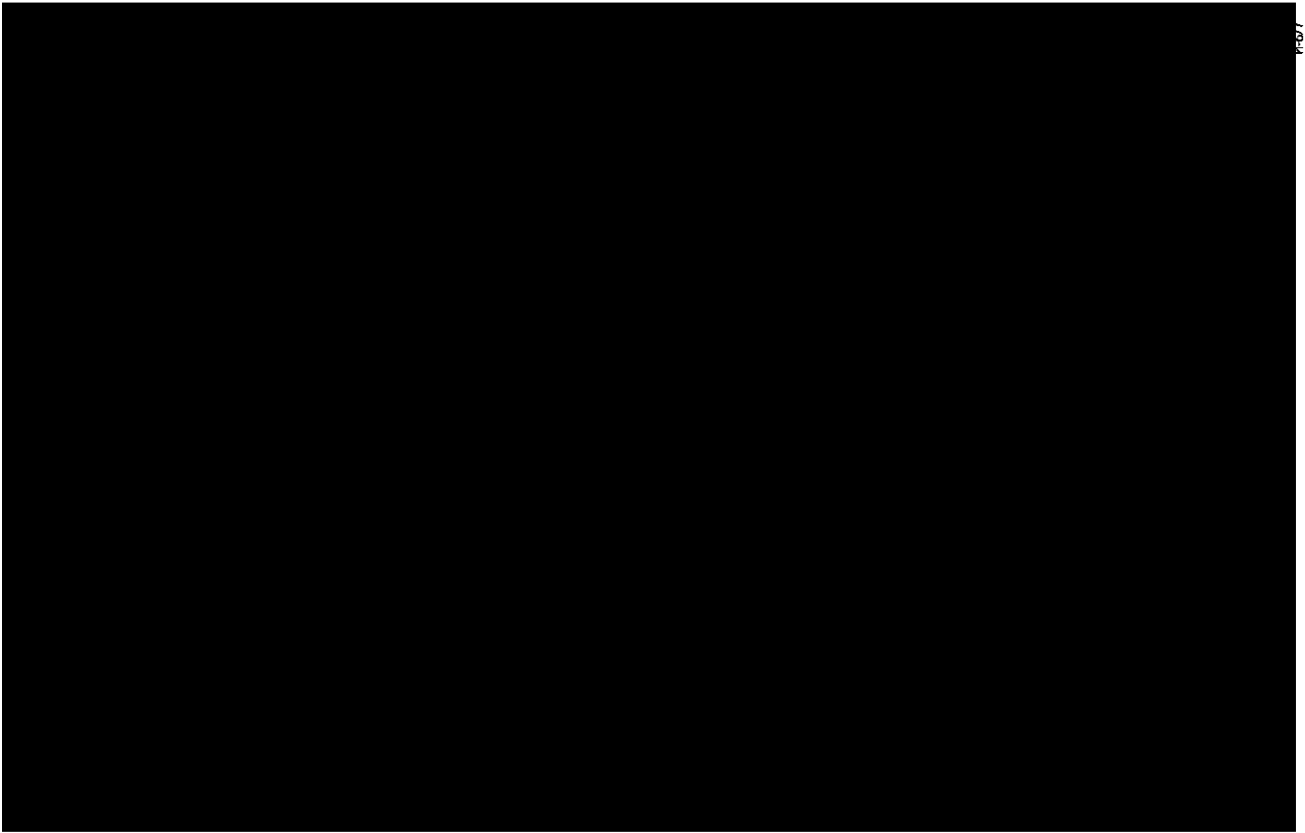
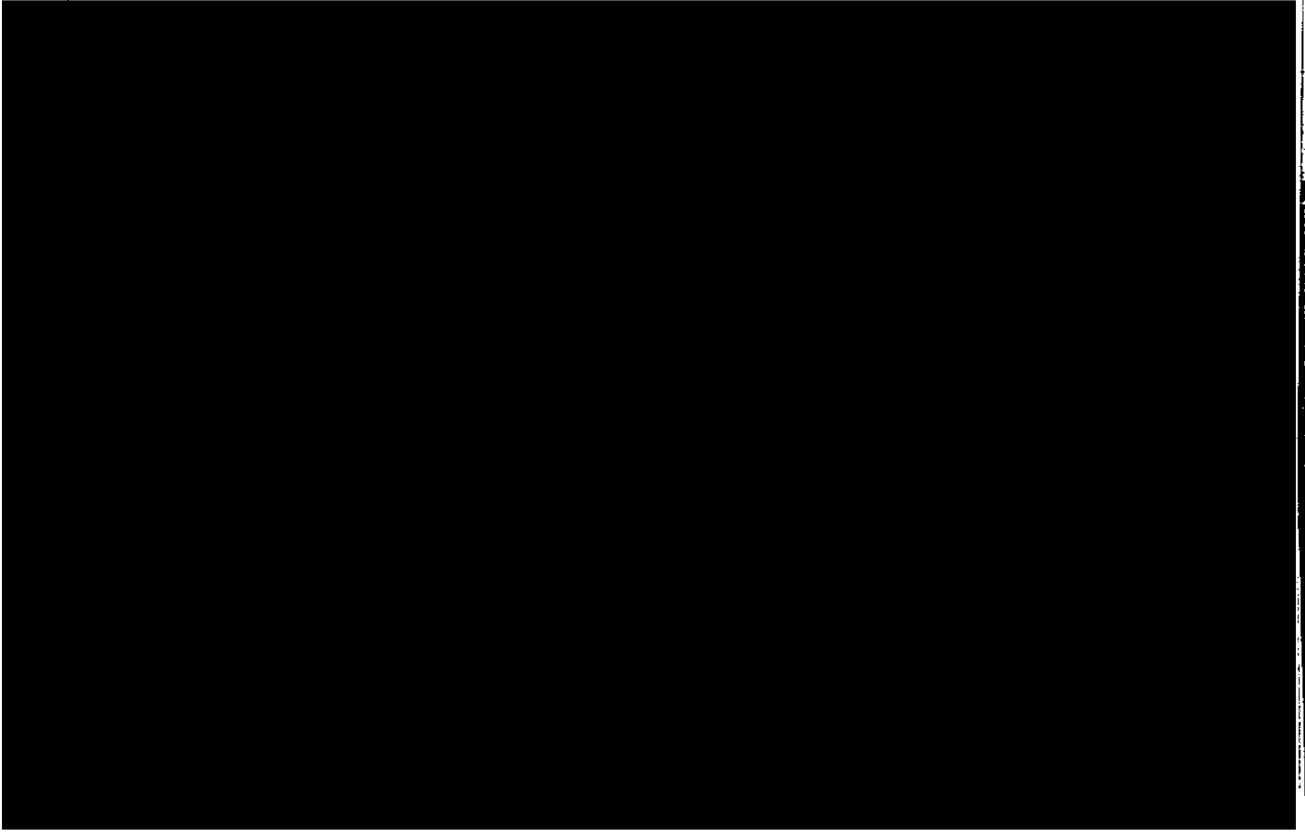
10/1/2022, 8:30:57

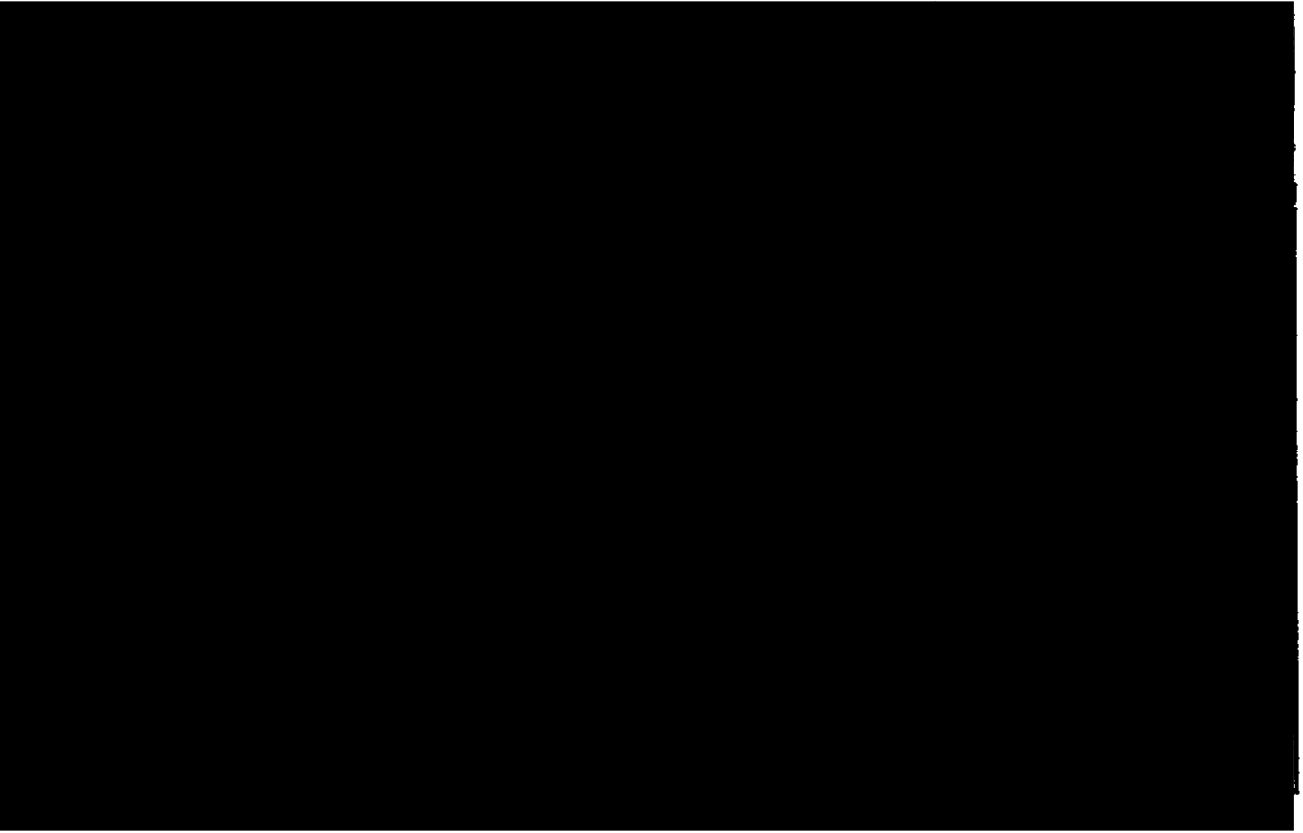


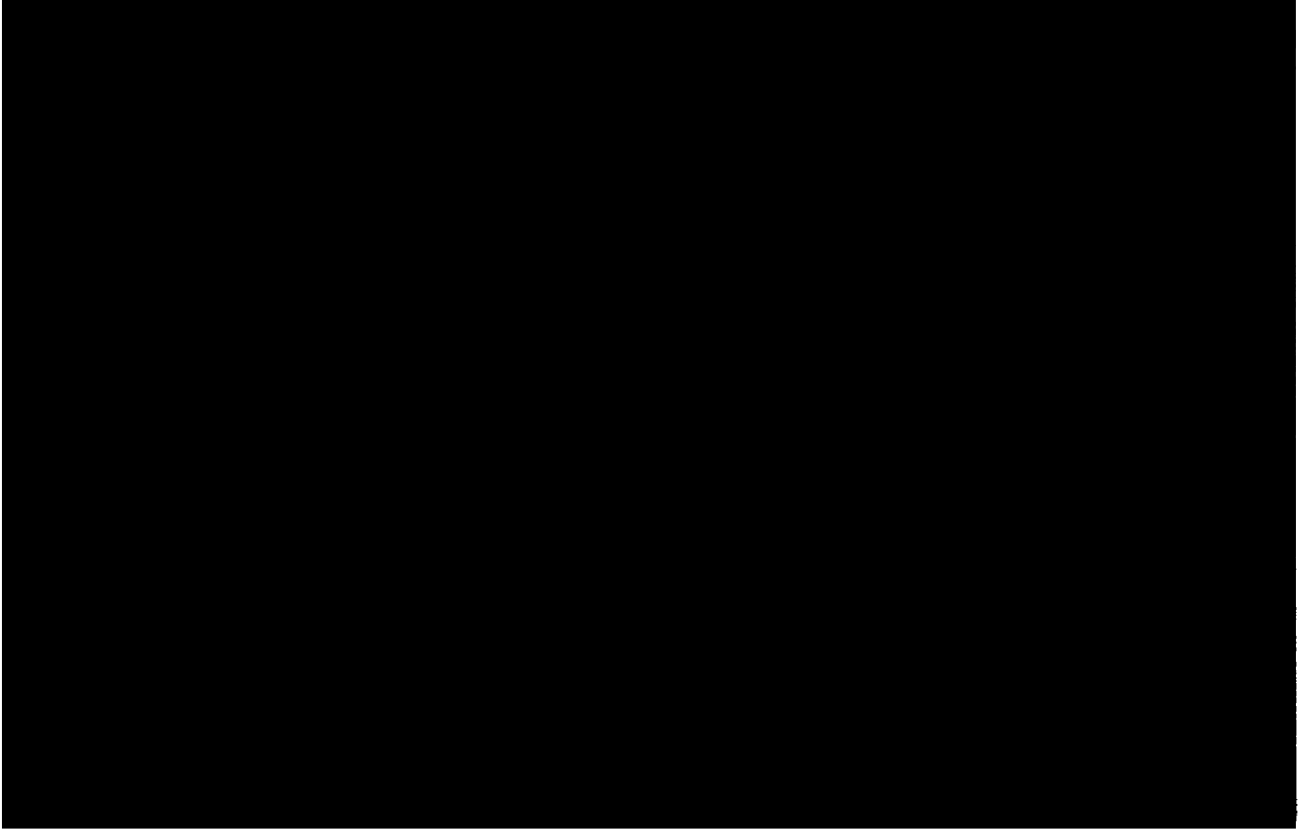


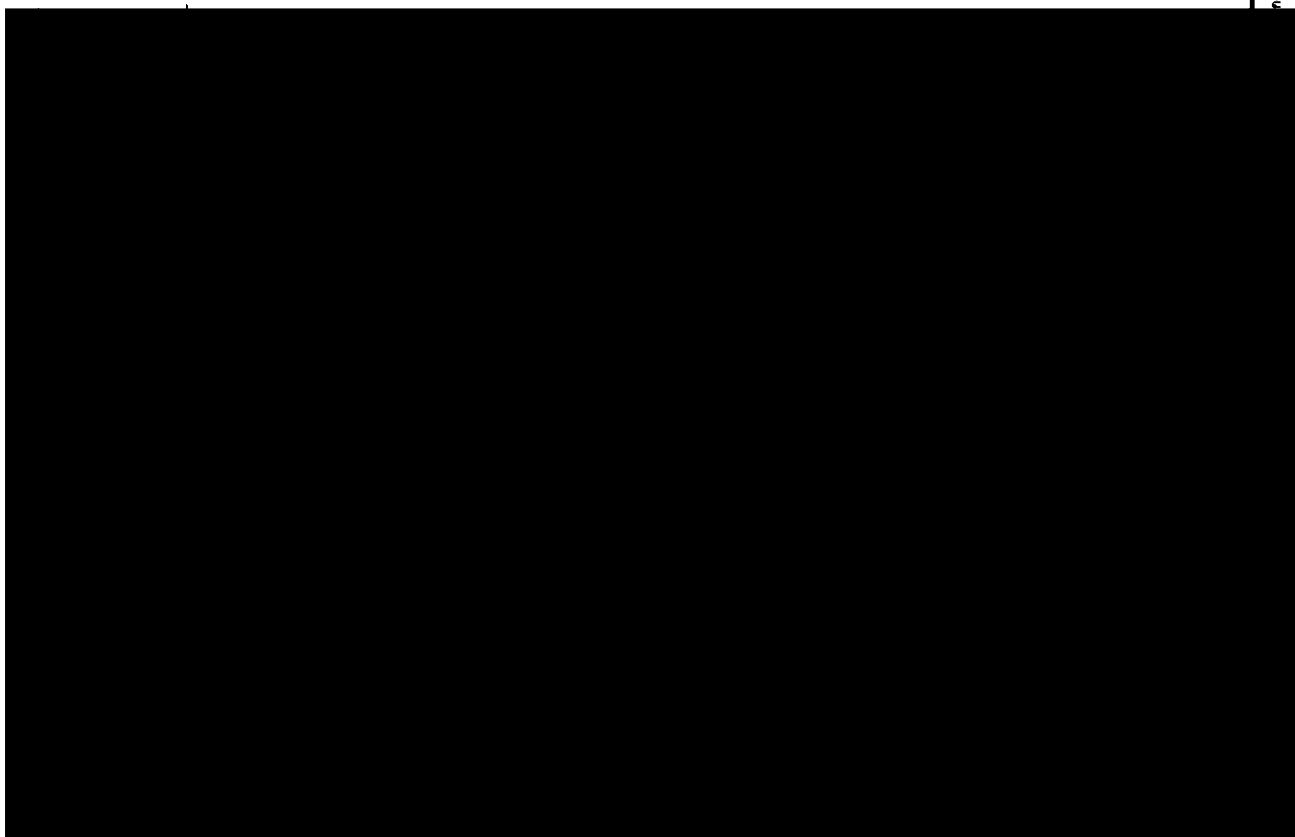


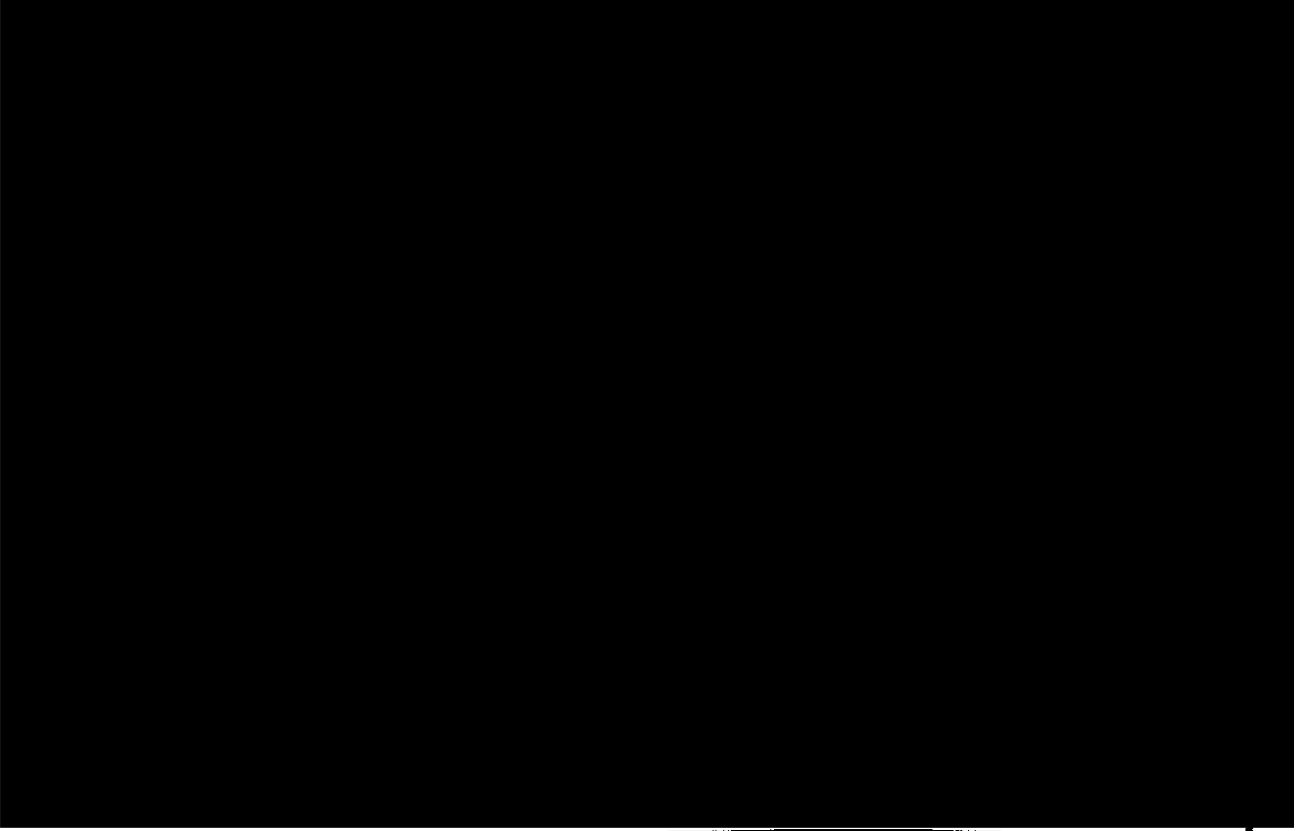
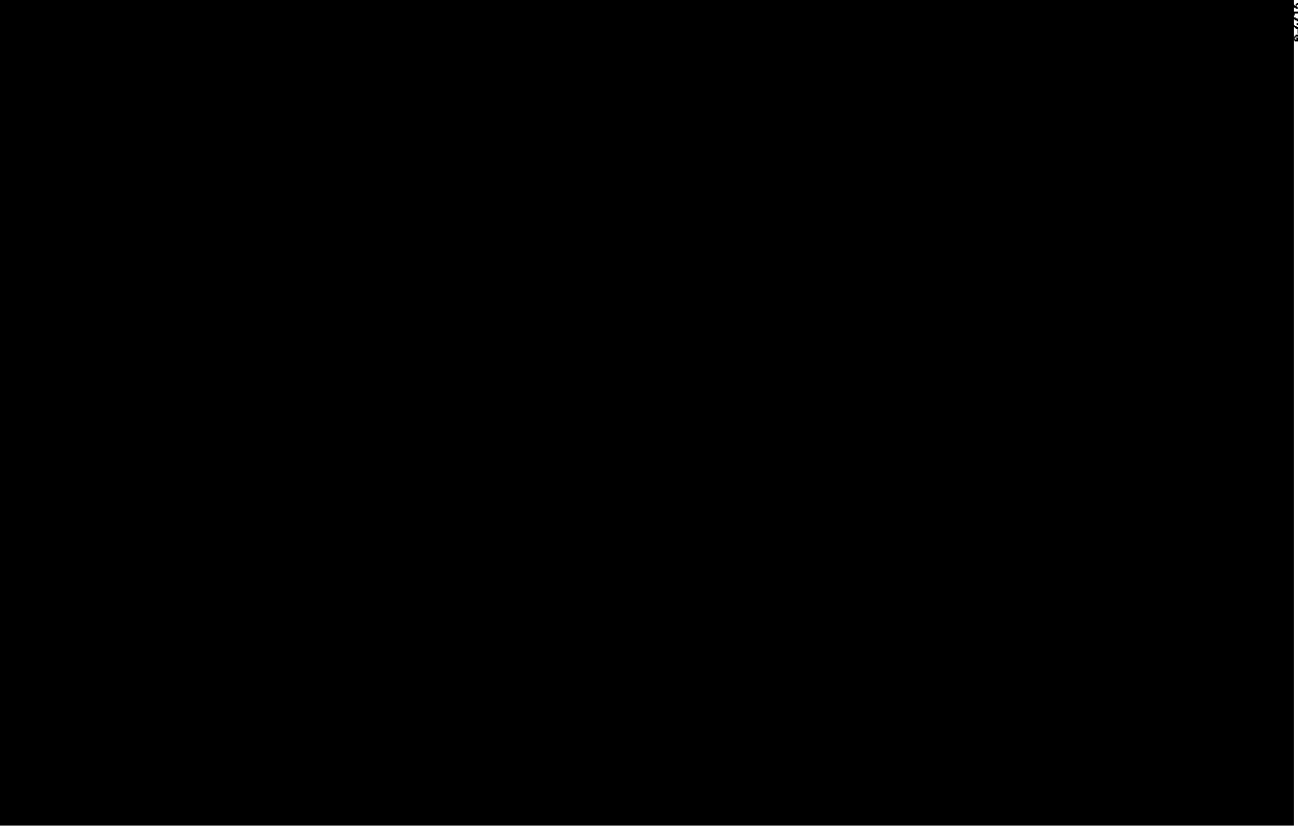












ภาคผนวก ค-7

---

สำเนาใบเสร็จค่าน้ำ ค่าไฟฟ้า และค่าขยะ









ใบแจ้งยอดชำระ

หน้างาน : Scope Promisi

วันที่ 14 มีนาคม 2565

ลำดับ	ใบแจ้งหนี้	วันที่แจ้งหนี้	ใบแจ้งหนี้	วันที่แจ้งหนี้	จำนวน	รวม	หมายเหตุ
1	75 ต 65		ใบแจ้งหนี้ประจำ	2565	1	503.22	
			ใบแจ้งหนี้ประจำ	2565	1	503.22	
2	5 ต 65		ใบแจ้งหนี้ประจำ	2565	1	10,786.52	
			ใบแจ้งหนี้ประจำ	2565	1	10,786.52	

ผู้จัดทำ

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 14 3 65

วันที่ 14 3 65



ใบแจ้งหนี้ประจำ

เลขที่ใบแจ้งหนี้	4386648	เลขที่ใบแจ้งหนี้	104925465	เลขที่ใบแจ้งหนี้	2565
วันที่ใบแจ้งหนี้	14/03/65	วันที่ใบแจ้งหนี้	14/03/65	วันที่ใบแจ้งหนี้	14/03/65
จำนวนเงิน	503.22	จำนวนเงิน	503.22	จำนวนเงิน	503.22
จำนวนเงิน	503.22	จำนวนเงิน	503.22	จำนวนเงิน	503.22

ใบแจ้งหนี้ประจำ

เลขที่ใบแจ้งหนี้	4386648	เลขที่ใบแจ้งหนี้	104925465	เลขที่ใบแจ้งหนี้	2565
วันที่ใบแจ้งหนี้	14/03/65	วันที่ใบแจ้งหนี้	14/03/65	วันที่ใบแจ้งหนี้	14/03/65
จำนวนเงิน	503.22	จำนวนเงิน	503.22	จำนวนเงิน	503.22
จำนวนเงิน	503.22	จำนวนเงิน	503.22	จำนวนเงิน	503.22

ใบแจ้งหนี้ประจำ

ใบแจ้งหนี้ประจำ



ใบแจ้งหนี้ประจำ

10110



หน้า 1/1

หน้างาน : Scope Promote

วันที่ 19 เมษายน 2565

ลำดับ	วันเดือนปี	บริษัทรับทำ	ปีงบการเงิน	งบกำไรสุทธิ	งบกำไรสุทธิ	งบกำไรสุทธิ	งบกำไรสุทธิ	งบกำไรสุทธิ	งบกำไรสุทธิ
1	7 เม.ย. 65			414905-0	งบกำไรสุทธิ ประจำปีงบการเงิน 2565	งบกำไรสุทธิ ประจำปีงบการเงิน 2565	งบกำไรสุทธิ ประจำปีงบการเงิน 2565	งบกำไรสุทธิ ประจำปีงบการเงิน 2565	งบกำไรสุทธิ ประจำปีงบการเงิน 2565
					งบกำไรสุทธิ ประจำปีงบการเงิน 2565	งบกำไรสุทธิ ประจำปีงบการเงิน 2565	งบกำไรสุทธิ ประจำปีงบการเงิน 2565	งบกำไรสุทธิ ประจำปีงบการเงิน 2565	งบกำไรสุทธิ ประจำปีงบการเงิน 2565
2	5 เม.ย. 65			2289707771	งบกำไรสุทธิ ประจำปีงบการเงิน 2565	งบกำไรสุทธิ ประจำปีงบการเงิน 2565	งบกำไรสุทธิ ประจำปีงบการเงิน 2565	งบกำไรสุทธิ ประจำปีงบการเงิน 2565	งบกำไรสุทธิ ประจำปีงบการเงิน 2565
					งบกำไรสุทธิ ประจำปีงบการเงิน 2565	งบกำไรสุทธิ ประจำปีงบการเงิน 2565	งบกำไรสุทธิ ประจำปีงบการเงิน 2565	งบกำไรสุทธิ ประจำปีงบการเงิน 2565	งบกำไรสุทธิ ประจำปีงบการเงิน 2565

ผู้จัดทำ: [Redacted]  
ผู้ตรวจสอบ: [Redacted]  
วันที่: 19 4 65  
ผู้จัดทำเอกสาร: [Redacted]  
วันที่: 19 4 65

การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค (Electricity Bills)

เลขที่ใบแจ้งหนี้	013116051	วันที่ออกใบแจ้งหนี้	16/03/65
เลขที่ใบแจ้งหนี้	013116051	วันที่ออกใบแจ้งหนี้	16/03/65
เลขที่ใบแจ้งหนี้	013116051	วันที่ออกใบแจ้งหนี้	16/03/65

เลขที่ใบแจ้งหนี้	013116051	วันที่ออกใบแจ้งหนี้	16/03/65
เลขที่ใบแจ้งหนี้	013116051	วันที่ออกใบแจ้งหนี้	16/03/65
เลขที่ใบแจ้งหนี้	013116051	วันที่ออกใบแจ้งหนี้	16/03/65

การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค (Electricity Bills)

เลขที่ใบแจ้งหนี้	013116051	วันที่ออกใบแจ้งหนี้	16/03/65
เลขที่ใบแจ้งหนี้	013116051	วันที่ออกใบแจ้งหนี้	16/03/65
เลขที่ใบแจ้งหนี้	013116051	วันที่ออกใบแจ้งหนี้	16/03/65

เลขที่ใบแจ้งหนี้	013116051	วันที่ออกใบแจ้งหนี้	16/03/65
เลขที่ใบแจ้งหนี้	013116051	วันที่ออกใบแจ้งหนี้	16/03/65
เลขที่ใบแจ้งหนี้	013116051	วันที่ออกใบแจ้งหนี้	16/03/65

การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค (Electricity Bills)

เลขที่ใบแจ้งหนี้	013116051	วันที่ออกใบแจ้งหนี้	16/03/65
เลขที่ใบแจ้งหนี้	013116051	วันที่ออกใบแจ้งหนี้	16/03/65
เลขที่ใบแจ้งหนี้	013116051	วันที่ออกใบแจ้งหนี้	16/03/65

เลขที่ใบแจ้งหนี้	013116051	วันที่ออกใบแจ้งหนี้	16/03/65
เลขที่ใบแจ้งหนี้	013116051	วันที่ออกใบแจ้งหนี้	16/03/65
เลขที่ใบแจ้งหนี้	013116051	วันที่ออกใบแจ้งหนี้	16/03/65

การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค (Electricity Bills)

เลขที่ใบแจ้งหนี้	013116051	วันที่ออกใบแจ้งหนี้	16/03/65
เลขที่ใบแจ้งหนี้	013116051	วันที่ออกใบแจ้งหนี้	16/03/65
เลขที่ใบแจ้งหนี้	013116051	วันที่ออกใบแจ้งหนี้	16/03/65

เลขที่ใบแจ้งหนี้	013116051	วันที่ออกใบแจ้งหนี้	16/03/65
เลขที่ใบแจ้งหนี้	013116051	วันที่ออกใบแจ้งหนี้	16/03/65
เลขที่ใบแจ้งหนี้	013116051	วันที่ออกใบแจ้งหนี้	16/03/65

ใบแจ้งหนี้ เลขที่ 013116051 วันที่ 16/03/65


Service Code	013116051
บริษัทผู้ให้บริการ	MEA
บัญชีเลขที่ (Ref No.1)	013116051
บัญชีเลขที่ (Ref No.2)	22354882103
วันที่ครบกำหนดชำระ (Payment Due Date)	16/03/65
จำนวนเงิน (Amount)	10,786.32

แบบฟอร์มสำหรับชำระค่าไฟฟ้าแบบรายการหรือผ่านบัญชี (Pay-in Slip)  
สำหรับชำระค่าไฟฟ้าแบบรายการหรือผ่านบัญชี (Pay-in Slip)  
สำหรับชำระค่าไฟฟ้าแบบรายการหรือผ่านบัญชี (Pay-in Slip)


การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค (Electricity Bills)

เลขที่ใบแจ้งหนี้ 013116051 วันที่ 16/03/65

การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค (Electricity Bills)

 <p>กระทรวงสาธารณสุข กรมการแพทย์ โรงพยาบาลศิริราช</p>	<p>เลขที่รับแจ้ง (Ref No.1) 013116051</p> <p>เลขที่รับแจ้ง (Ref No.2) 2320970771</p> <p>Service Code MEA</p>	<p>เลขที่รับแจ้ง (Ref No.1) 013116051</p> <p>เลขที่รับแจ้ง (Ref No.2) 2320970771</p> <p>Service Code MEA</p>	<p>เลขที่รับแจ้ง (Ref No.1) 013116051</p> <p>เลขที่รับแจ้ง (Ref No.2) 2320970771</p> <p>Service Code MEA</p>
---	--	--	--

[illegible]



**ใบปลิวบัตร  
POSTCARD**

กระทรวงศึกษาธิการ  
กรุงเทพฯ 10110

วันที่ออกบัตร: 2552  
เลขที่บัตร: 00110

ชื่อและที่อยู่ผู้รับ

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้า จักรทิ

255/14 ซ.สุขุมวิท 49 อ.สุขุมวิท  
แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร

วันที่ออกบัตร: 2552  
เลขที่บัตร: 00110

วันที่ออกบัตร: 2552  
เลขที่บัตร: 00110







Service Code: 01111004  
By: 01111004  
On: 22/06/2565  
Payment Due Date: 14/07/2565  
Payment Due: 9,001.37

การชำระเงินค่าบริการ (Pay-in slip)  
โดย: 01111004  
วันที่: 22/06/2565  
จำนวนเงิน: 9,001.37



- ☐ 1. 1 year and 1 day
- ☐ 2. 1 year
- ☐ 3. 1 year and 1 day
- ☐ 4. 1 year and 1 day
- ☐ 5. 1 year and 1 day
- ☐ 6. 1 year and 1 day
- ☐ 7. 1 year and 1 day
- ☐ 8. 1 year and 1 day
- ☐ 9. 1 year and 1 day
- ☐ 10. 1 year and 1 day

100% Satisfaction Guarantee

General Information  
Name: 01111004  
Address: 01111004  
Phone: 01111004  
Email: 01111004  
Date: 22/06/2565  
Time: 14:00



- ☐ 1. 1 year and 1 day
- ☐ 2. 1 year
- ☐ 3. 1 year and 1 day
- ☐ 4. 1 year and 1 day
- ☐ 5. 1 year and 1 day
- ☐ 6. 1 year and 1 day
- ☐ 7. 1 year and 1 day
- ☐ 8. 1 year and 1 day
- ☐ 9. 1 year and 1 day
- ☐ 10. 1 year and 1 day

การชำระเงินค่าบริการ (Pay-in slip)  
โดย: 01111004  
วันที่: 22/06/2565  
จำนวนเงิน: 9,001.37



Payment Information (ข้อมูลการชำระเงิน)				
12.90	863.90	25.00	63.13	964.93
0.00				964.93
0.00				964.93

การชำระเงินค่าบริการ (Pay-in slip)  
โดย: 01111004  
วันที่: 22/06/2565  
จำนวนเงิน: 9,001.37



POSTCARD

การชำระเงินค่าบริการ (Pay-in slip)  
โดย: 01111004  
วันที่: 22/06/2565  
จำนวนเงิน: 9,001.37

1 1 1 0 1

MWA-0005



**บริษัท พรพระนคร จำกัด**  
**PORNPRANAKORN CO.,LTD.**

หนังสือสัญญาจ้างงาน  
(งานบริการ)

ทำที่ บริษัท พรพระนคร จำกัด  
โครงการ Scope Promsri

วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2565



ลงชื่อ.....ผู้รับจ้าง  
(นายเจริญพงศ์ ศรีสวัสดิ์)

ลงชื่อ.....ผู้จ้าง  
ผู้จัดการโครงการ

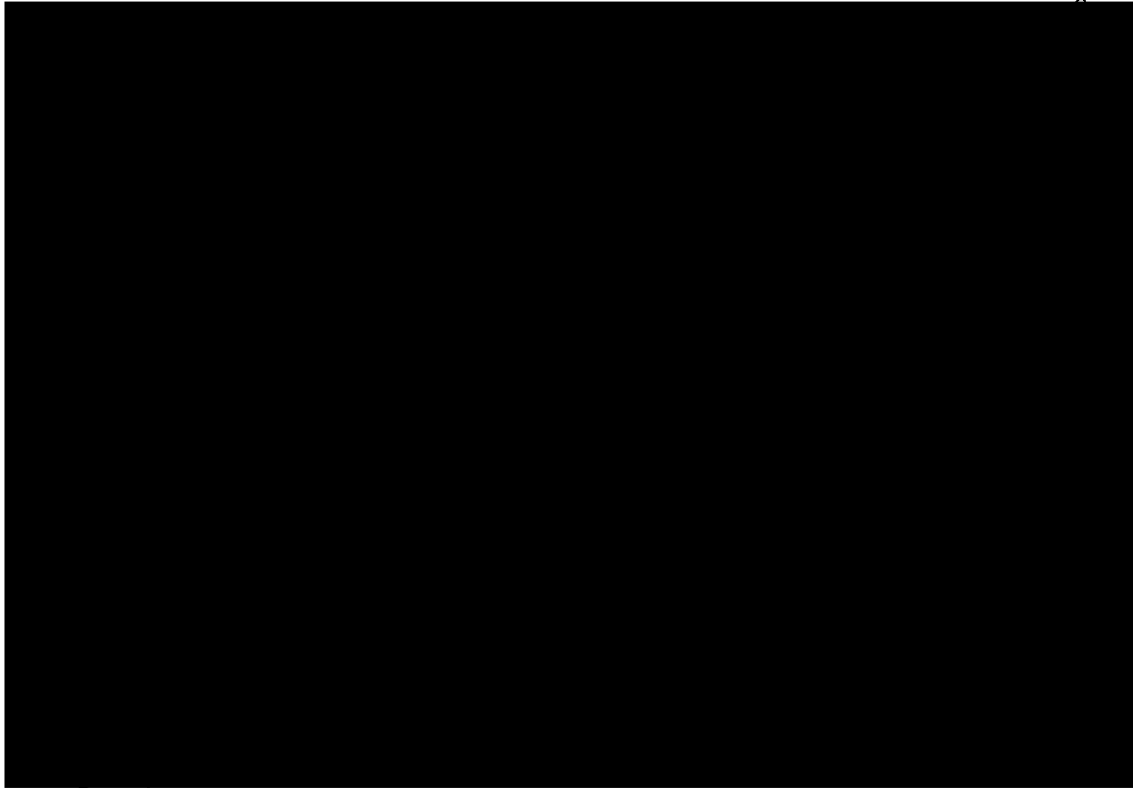
ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

หนังสือสัญญาจ้างทำงาน  
(งานบริการ)

ทำที่ บริษัท พรพจนนคร จำกัด  
โครงการ Scope Promsri

วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2565



หนังสือสัญญาจ้างงาน  
(จากบริษัท)

ทำที่ บริษัท พรพระนคร จำกัด  
โครงการ Scope Promsri

วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๕

ใบเสร็จ  
CASHSALE  
現金單

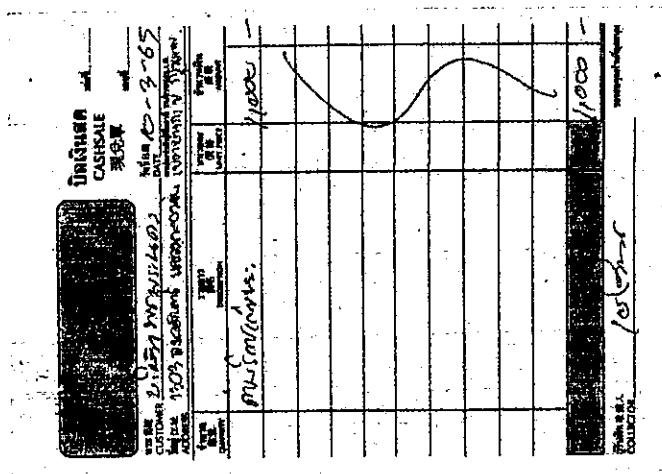
วันที่ 18-2-65  
DATE 18-2-65

เลขที่ 0127-0-5-000-24015  
NO. 0127-0-5-000-24015

ITEM ITEM	QUANTITY QUANTITY	UNIT PRICE UNIT PRICE	TOTAL TOTAL
ข้าวเหนียว 100g	10	1000	10000

รวม  
TOTAL 10000

Signature  
Signature





A-7/30





ภาคผนวก ค-8

---

สำเนาเอกสารประกันภัยของโครงการต่ออาคารข้างเคียง



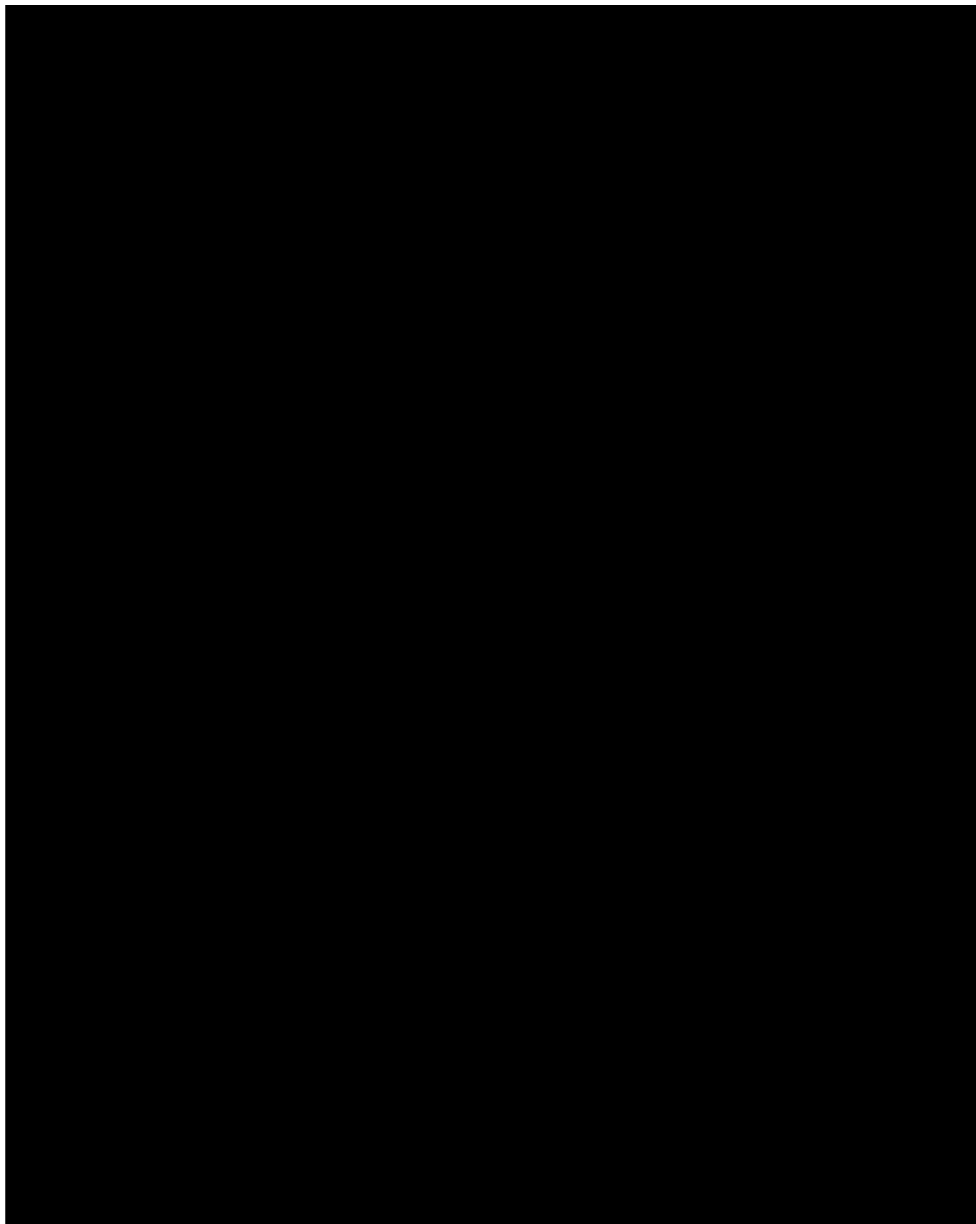
**บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)**  
**Bangkok Insurance Public Company Limited**

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888  
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax. 0 2610 2100

เริ่มกิจการปี พ.ศ. 2490  
Established 1947

ทะเบียนพาณิชย์ 0107536000675  
Registration No. 0107536000675

**CONTRACT WORKS INSURANCE POLICY**



this 23rd day of DECEMBER, 2020



Director



Director



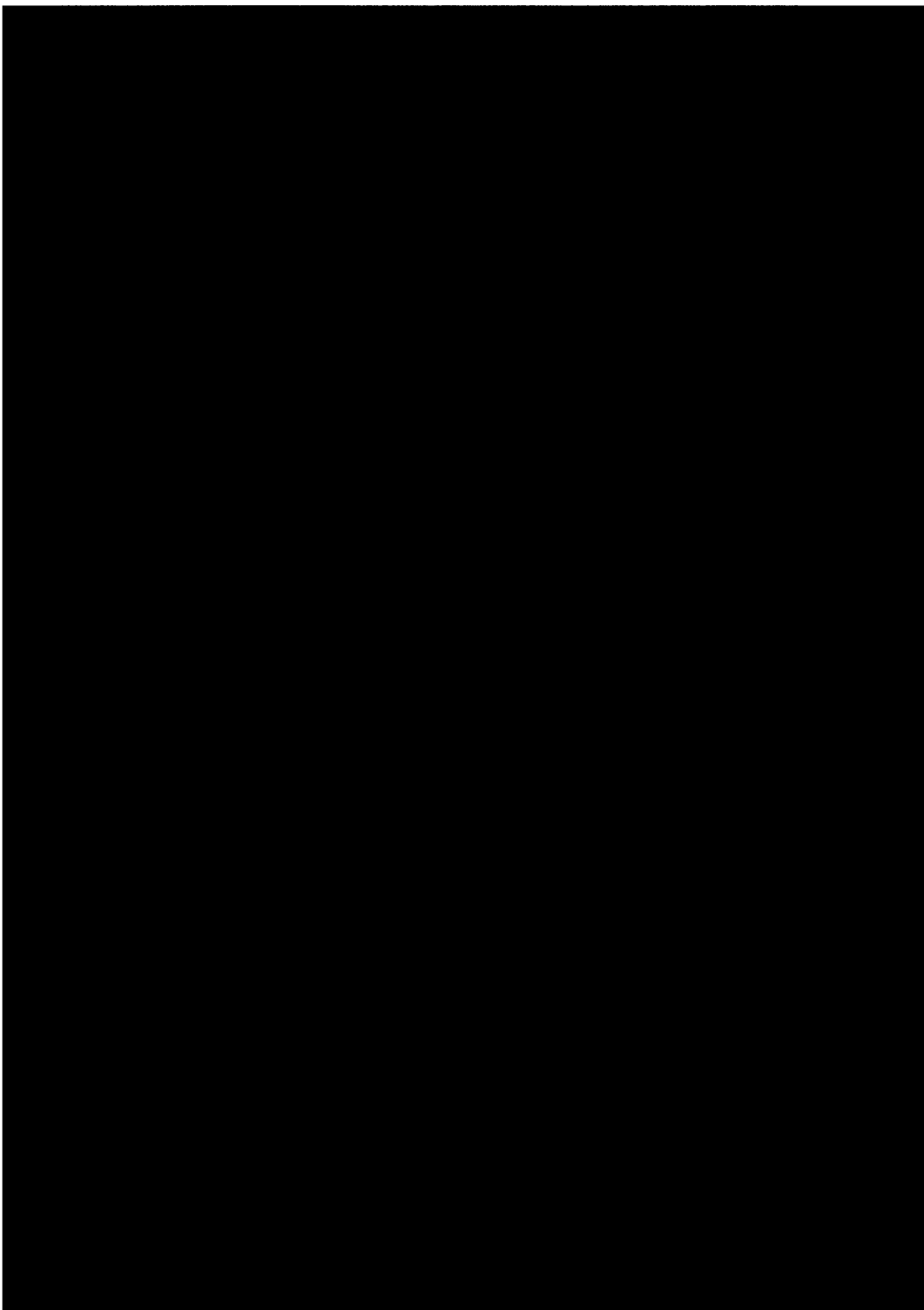
Authorized Signature

฿11-4-402-51/101



**บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)**  
**Bangkok Insurance Public Company Limited**

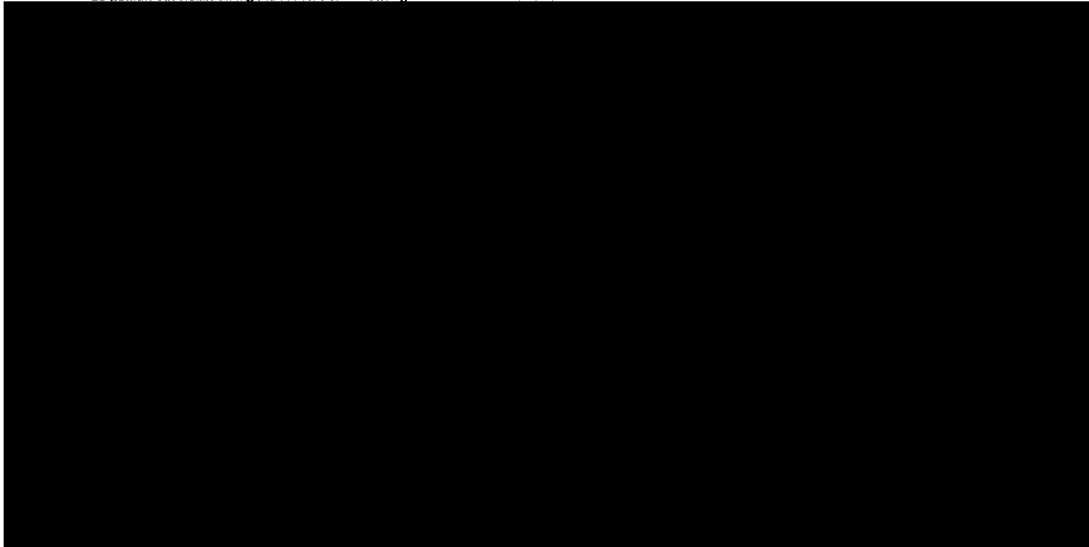
25 ถนนสีลมใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tlx. 0 2285 8888  
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100





**บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)**  
**Bangkok Insurance Public Company Limited**

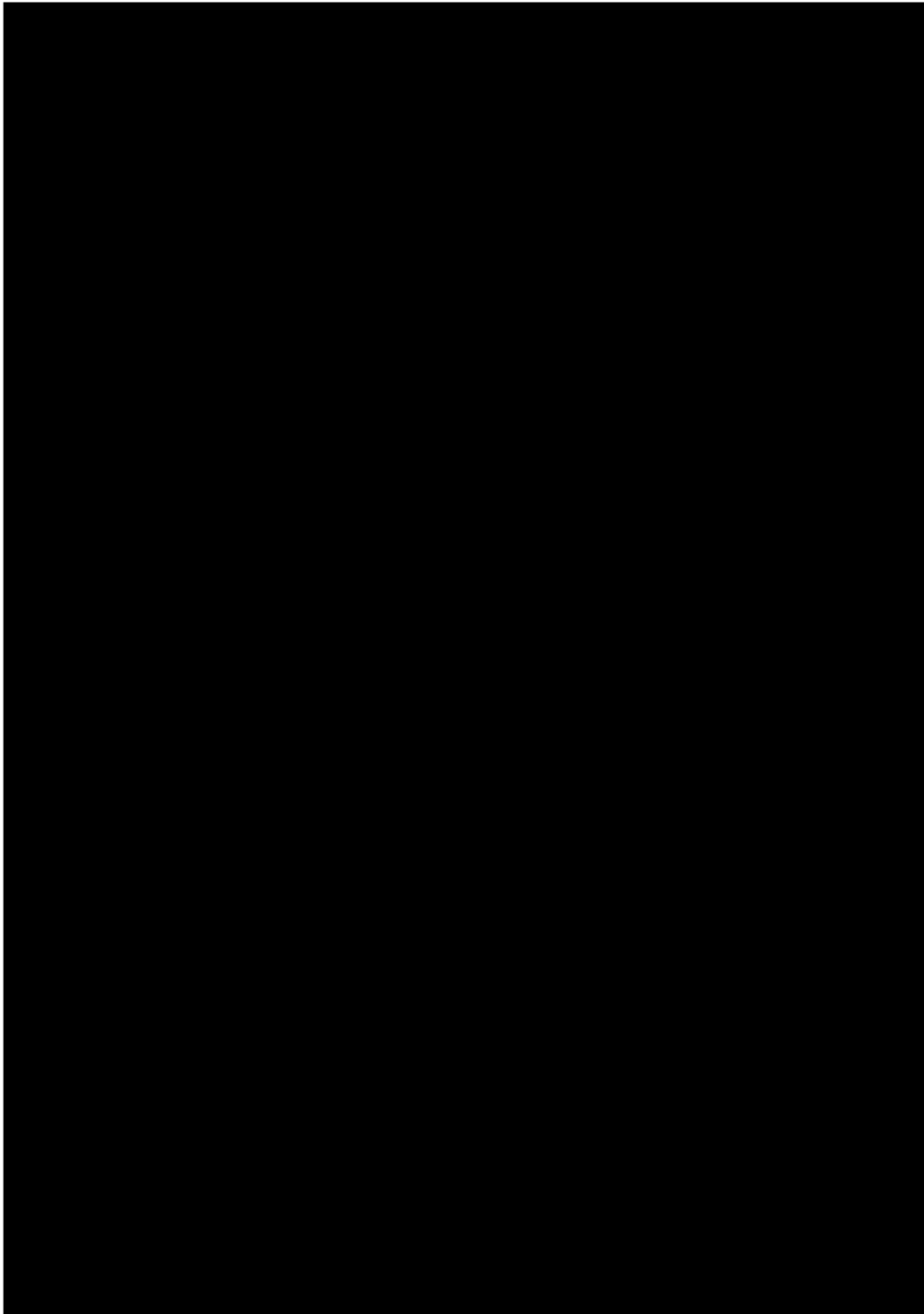
25 ถนนการรถไฟ แขวงวังบูรพาภิรมย์ เขตพระนคร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2245 8888  
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100





**บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)**  
**Bangkok Insurance Public Company Limited**

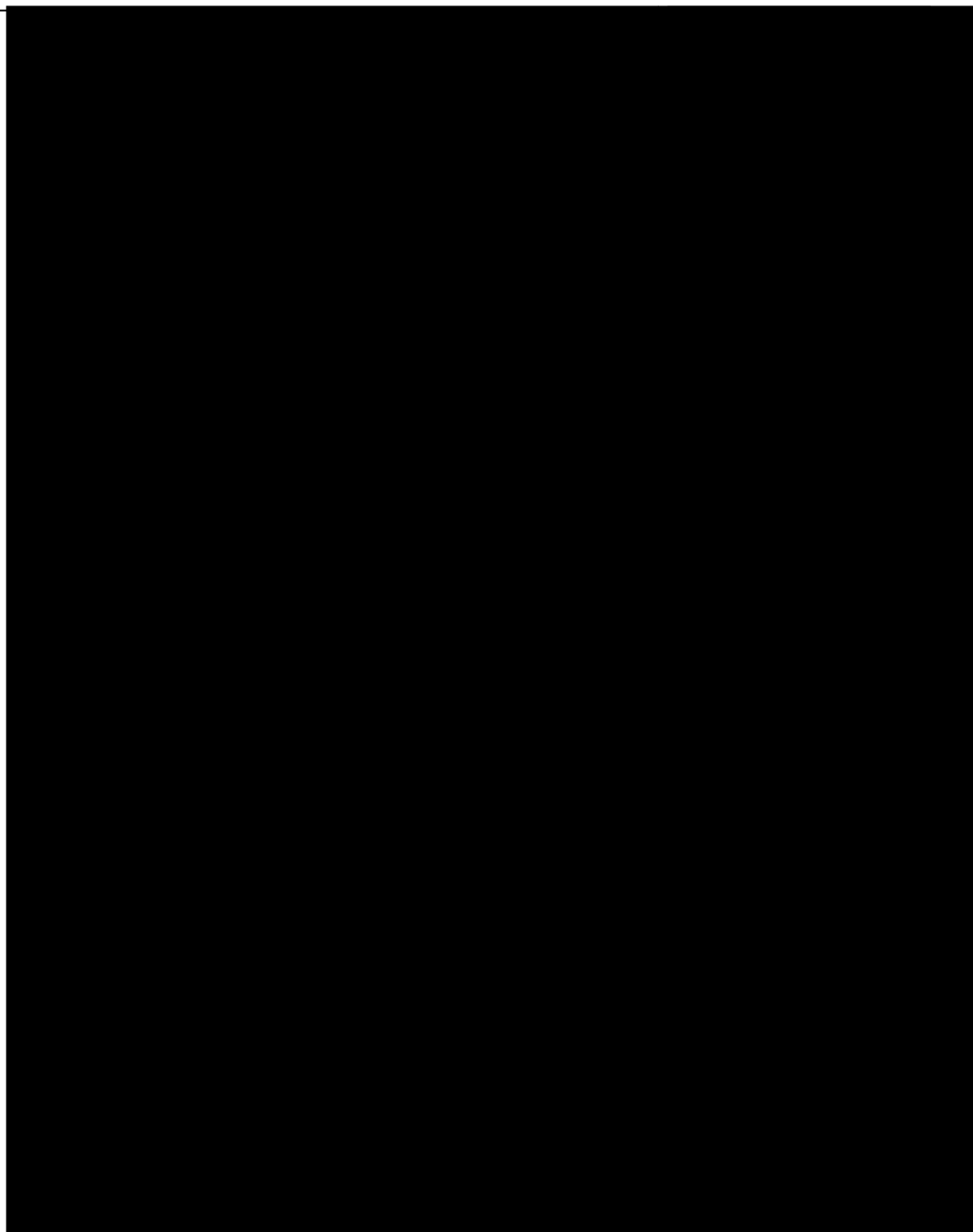
25 ถนนสีลมใต้ แขวงวังบูรพาภิรมย์ เขตพระนคร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2283 8888  
25 Sathon Tai Road, Wang Burapha Buri, Sathon, Bangkok 10120 Fax. 0 2610 2100





**บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)**  
**Bangkok Insurance Public Company Limited**

25 ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางมด กรุงเทพมหานคร 10120 Tel. 0 2265 8888  
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

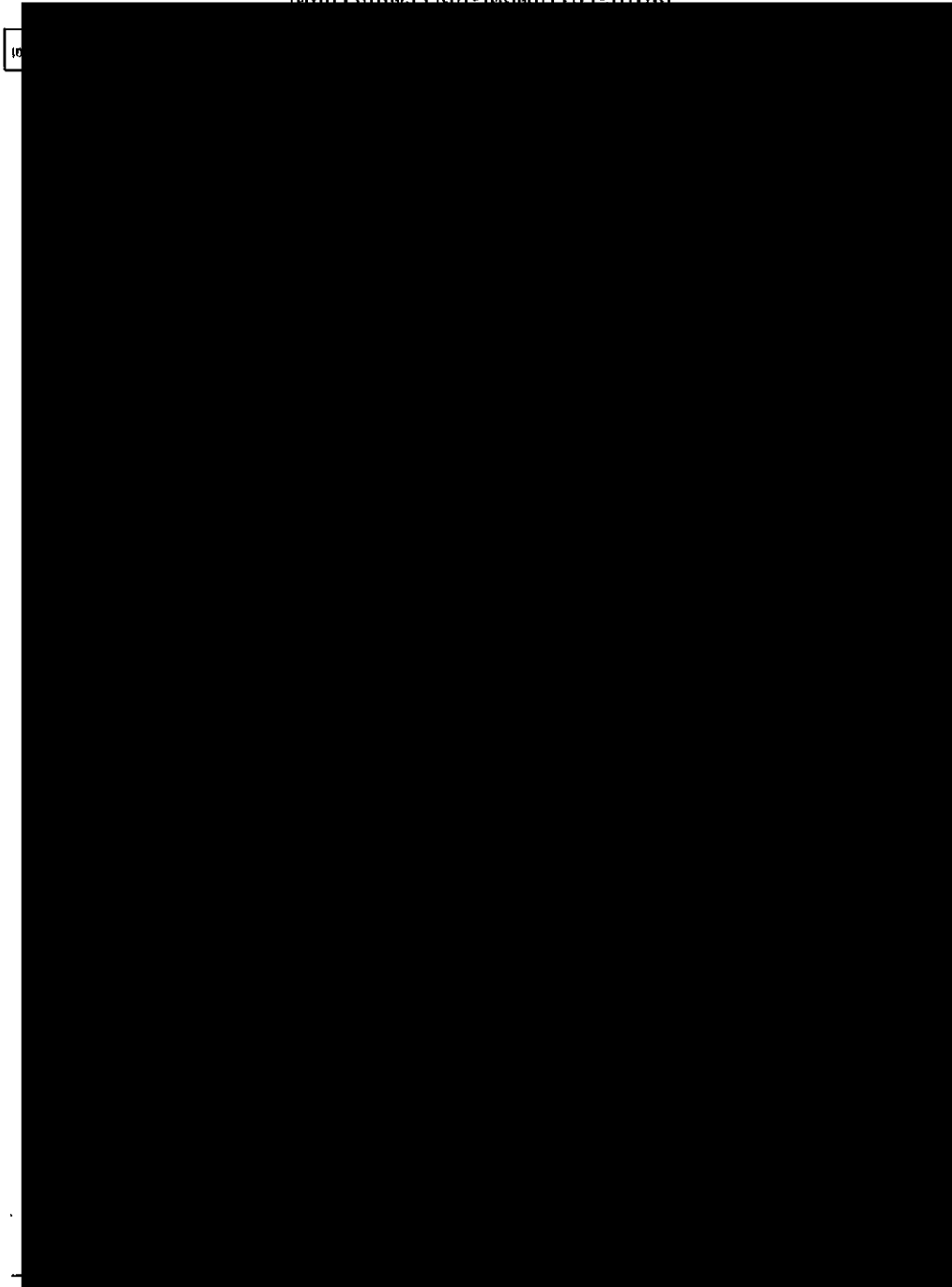




**บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)**  
**Bangkok Insurance Public Company Limited**

25 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888  
25 Salhon Toi Road, Thung Mahn Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

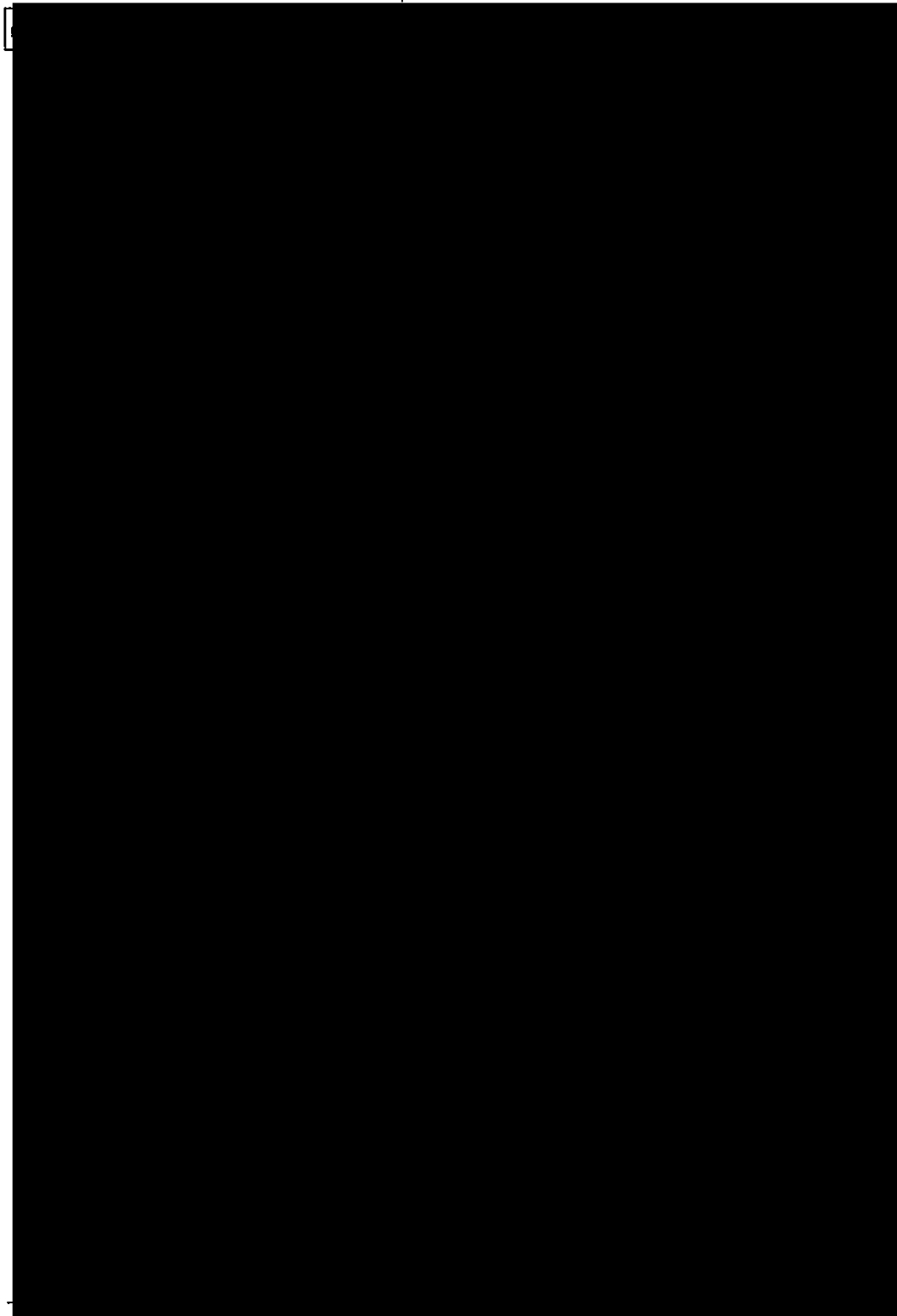
เอกสารแสดงรายละเอียดการรับประกันภัย





**บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)**  
**Bangkok Insurance Public Company Limited**

25 ถนนสารสินใต้ แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 3888  
25 Sathon Tai Road, Thung Mahachulalongkornrajavidyalaya, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

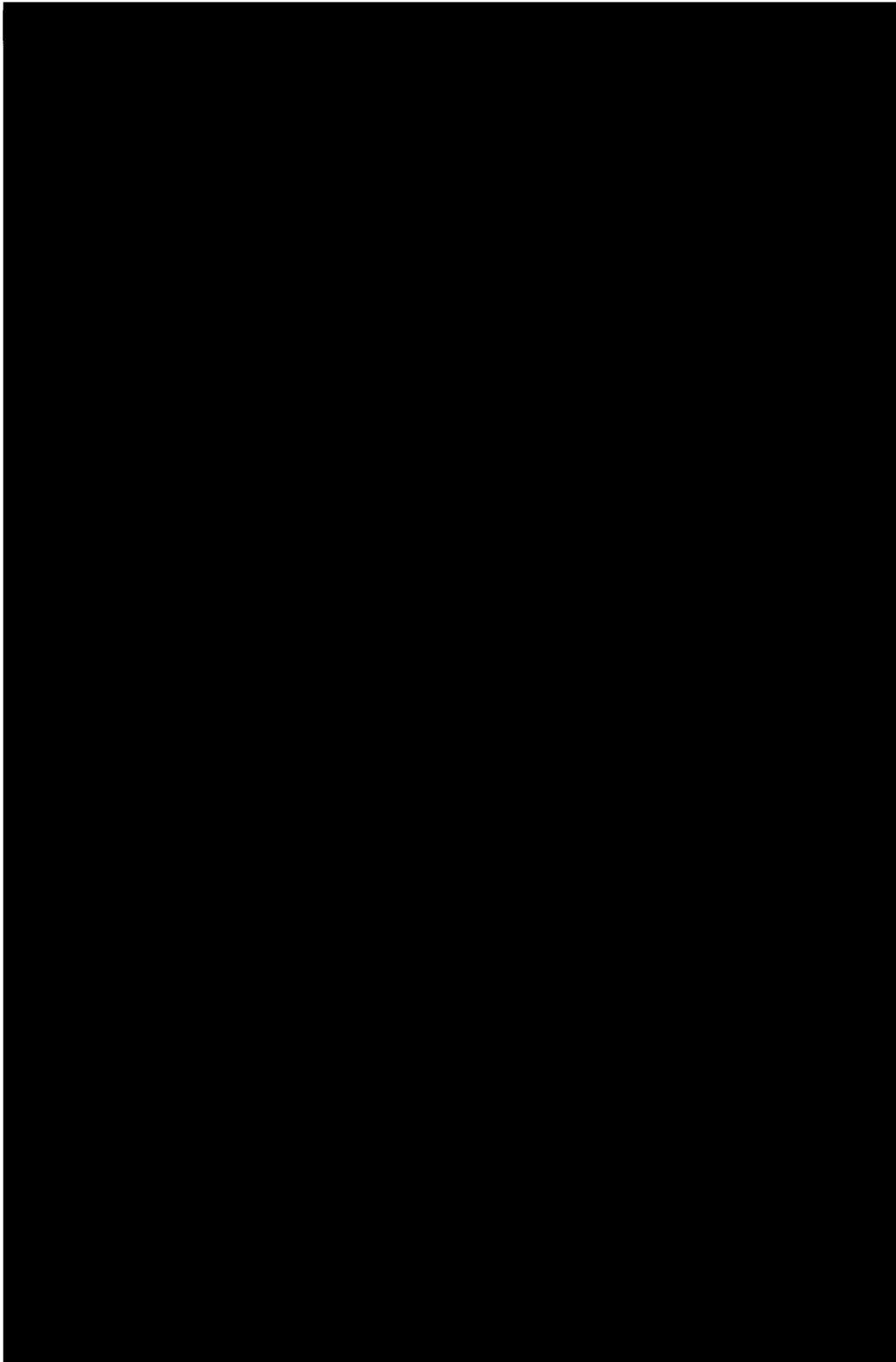






**บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)**  
**Bangkok Insurance Public Company Limited**

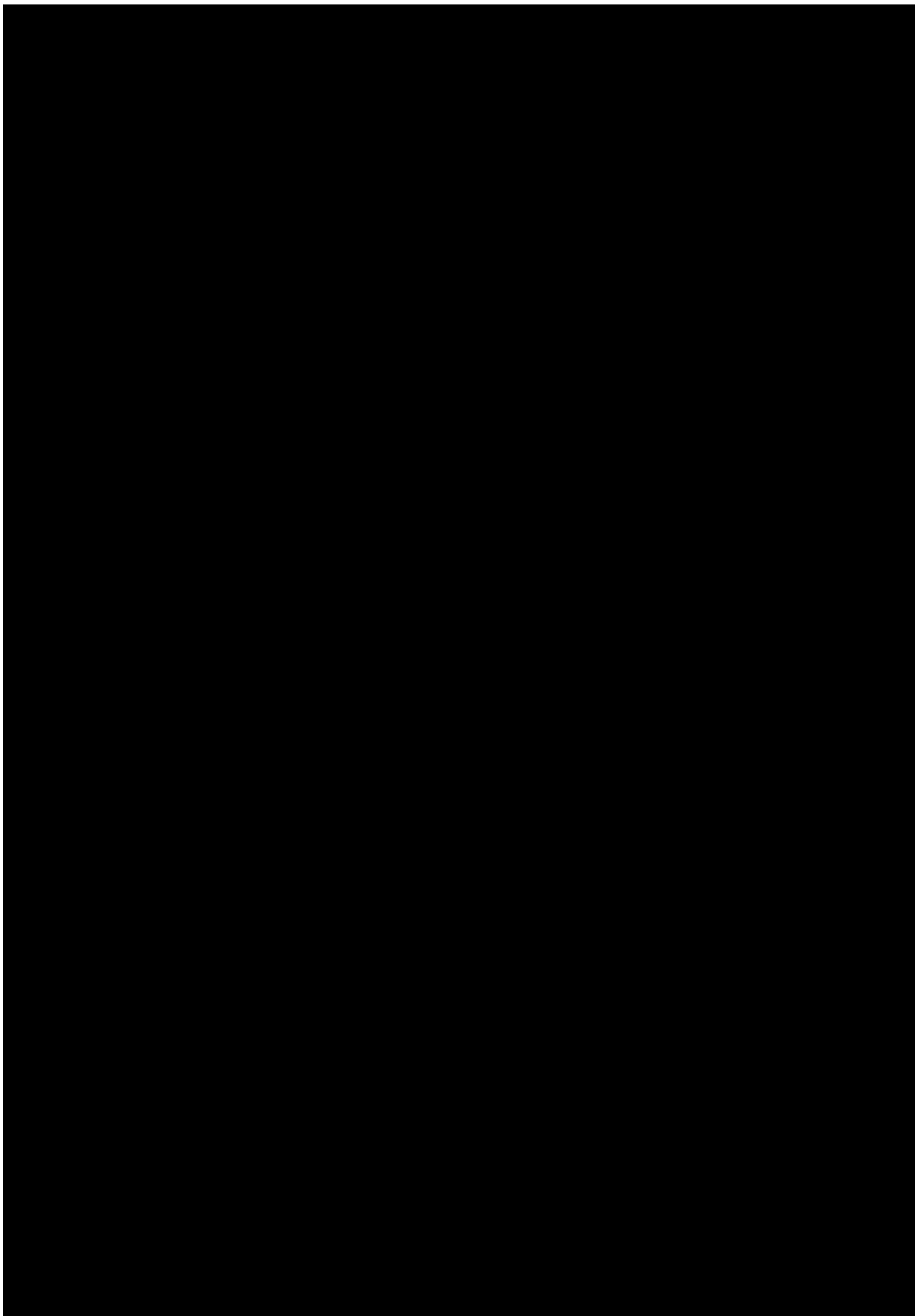
25 ถนนดาวilai แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888  
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100





**บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)**  
**Bangkok Insurance Public Company Limited**

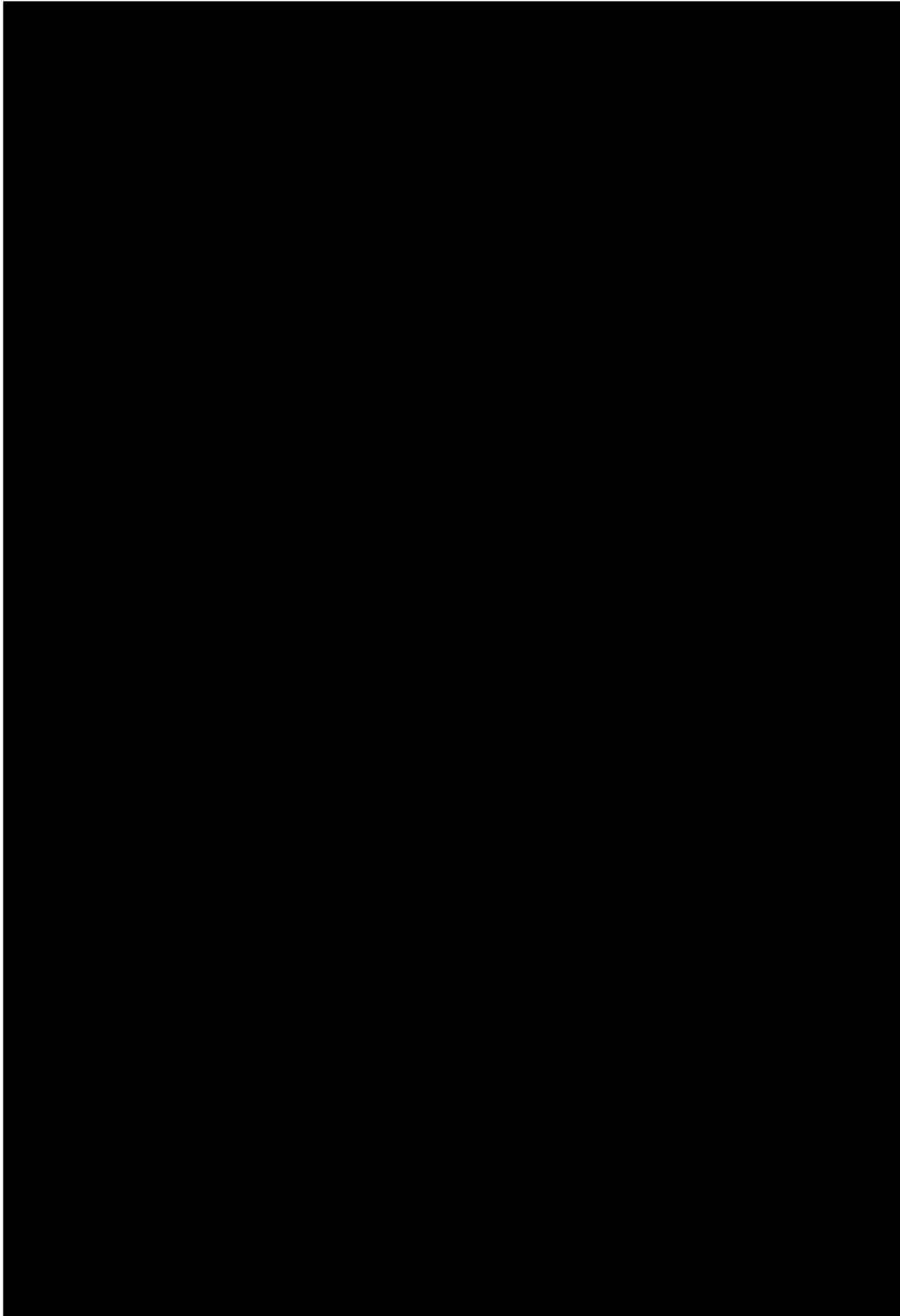
25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888  
25 Sathon Toi Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100





**บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)**  
**Bangkok Insurance Public Company Limited**

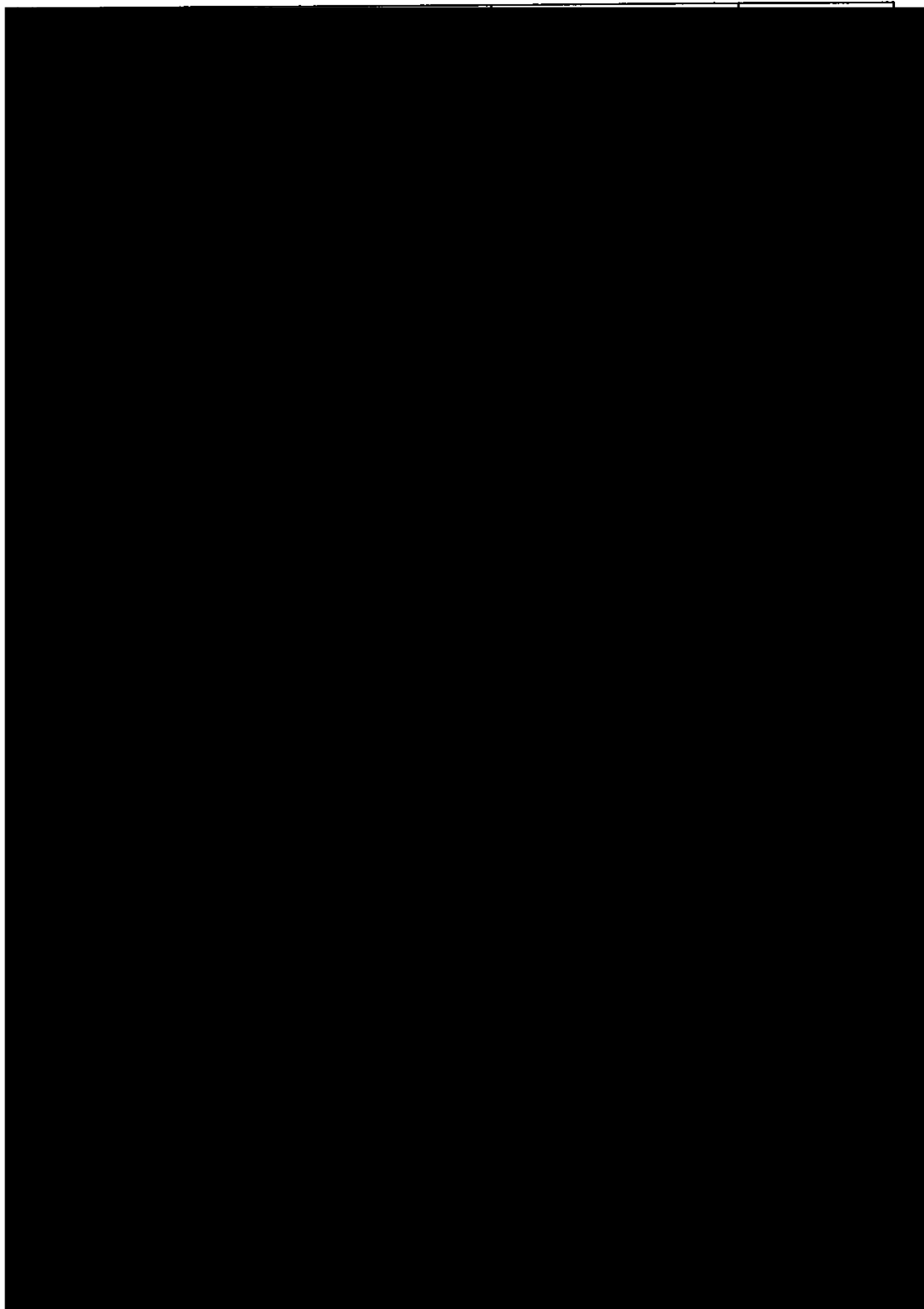
25 ถนนสารสิน แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888  
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100





**บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)**  
**Bangkok Insurance Public Company Limited**

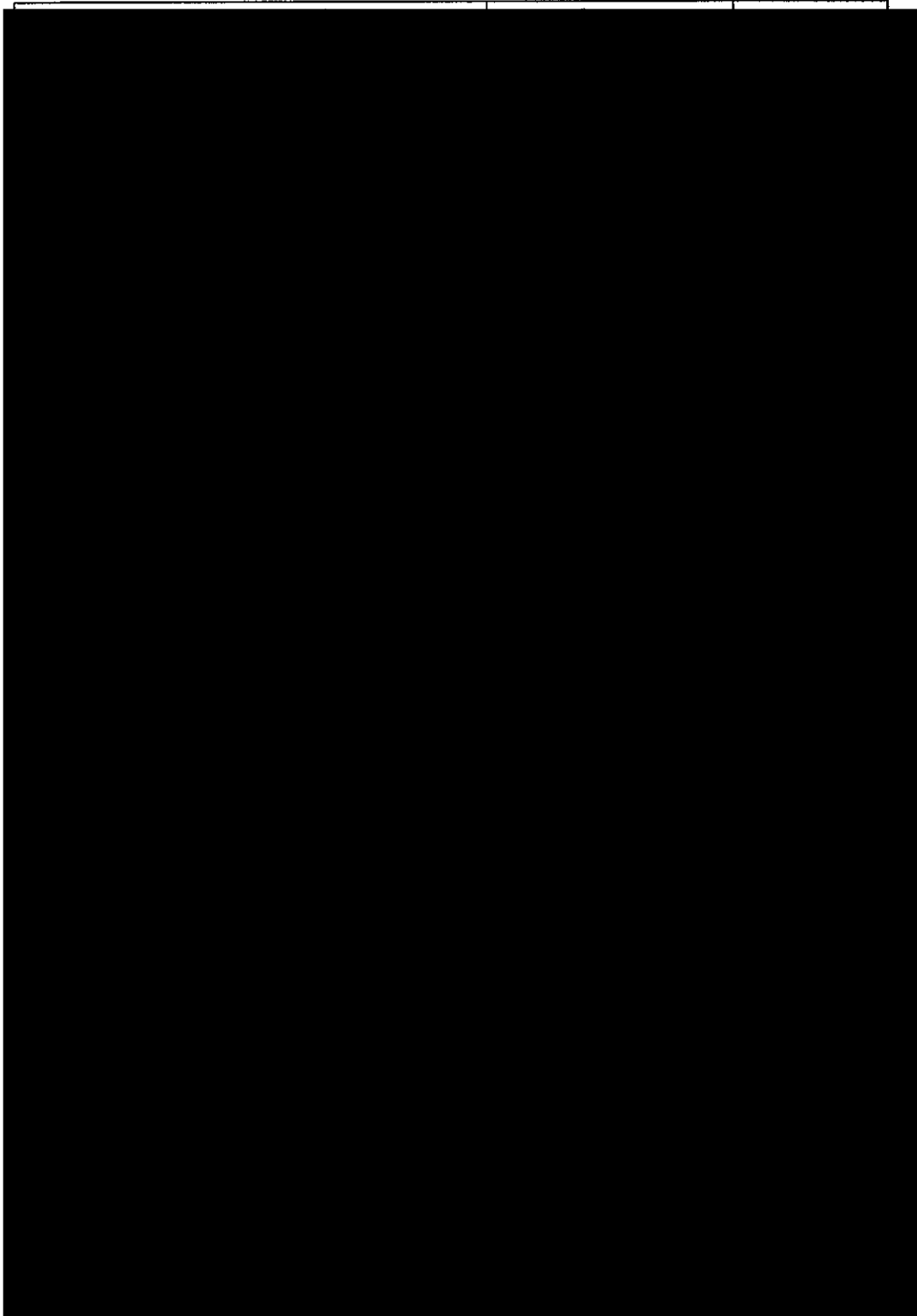
25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888  
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100





**บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)**  
**Bangkok Insurance Public Company Limited**

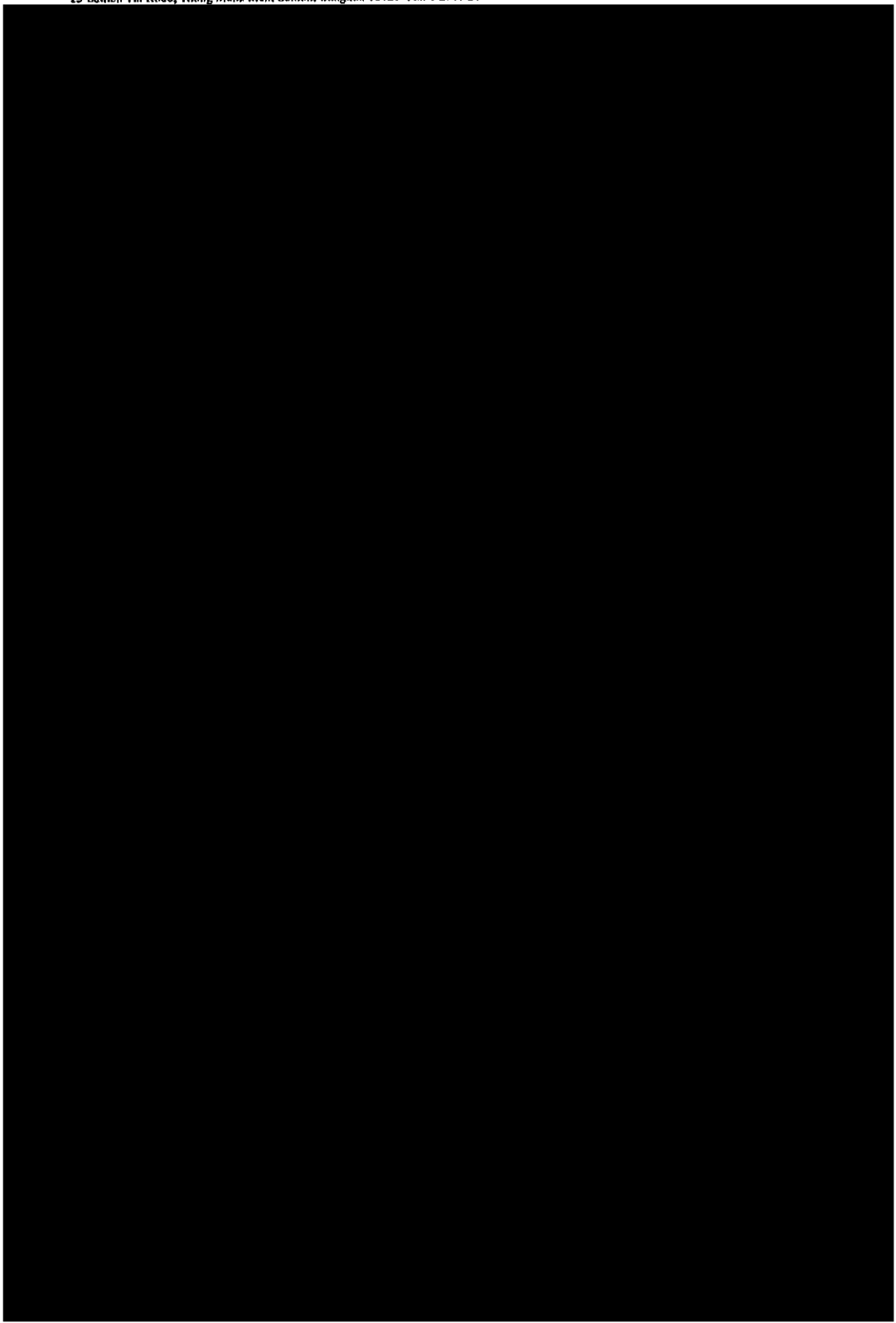
25 ถนนดาวilai แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2385 8888  
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100





**บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)**  
**Bangkok Insurance Public Company Limited**

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888  
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

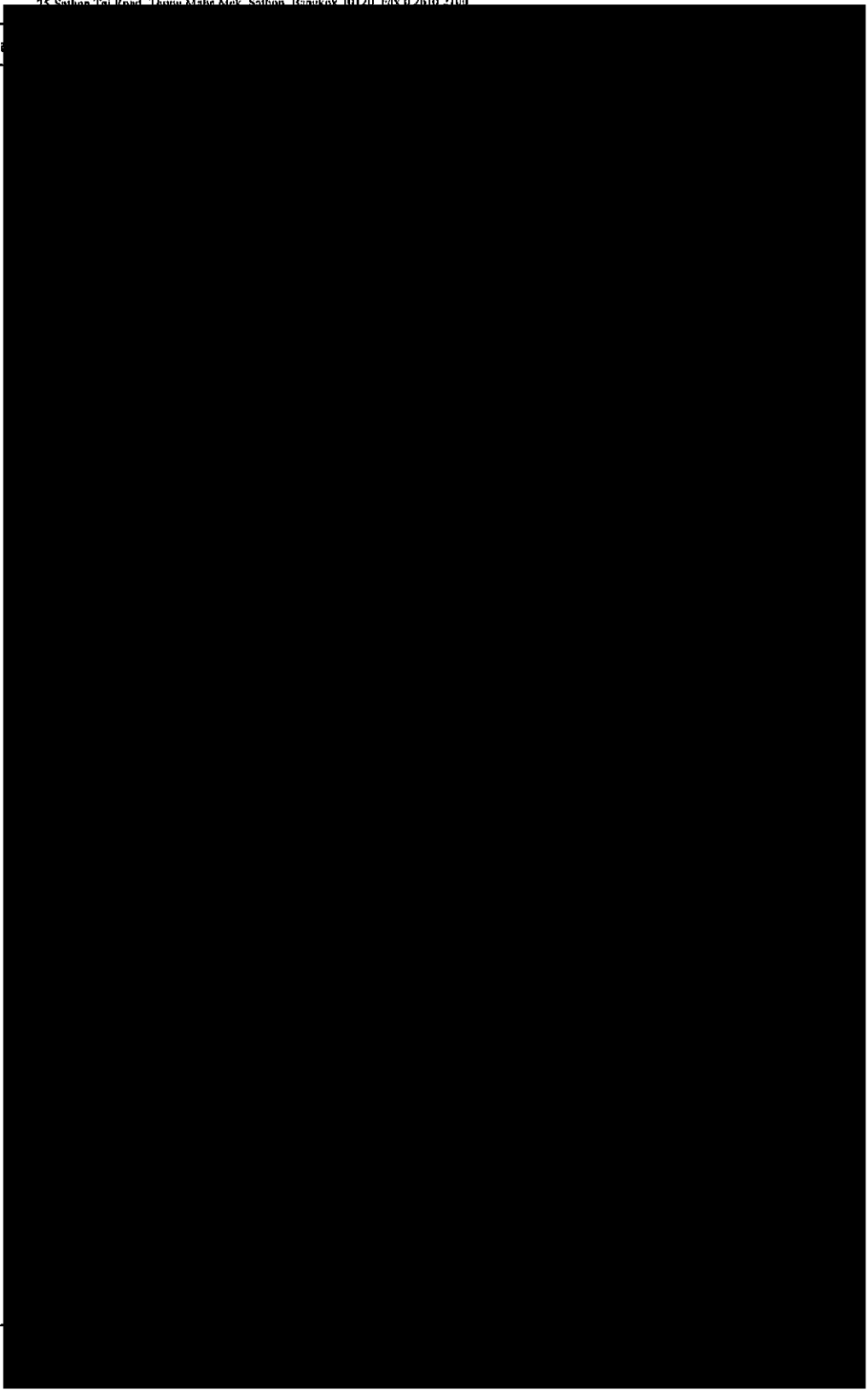




**บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)**  
**Bangkok Insurance Public Company Limited**

25 ถนนสารสินใต้ แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888  
25 Sathon Tai Road, Thung Mahavek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

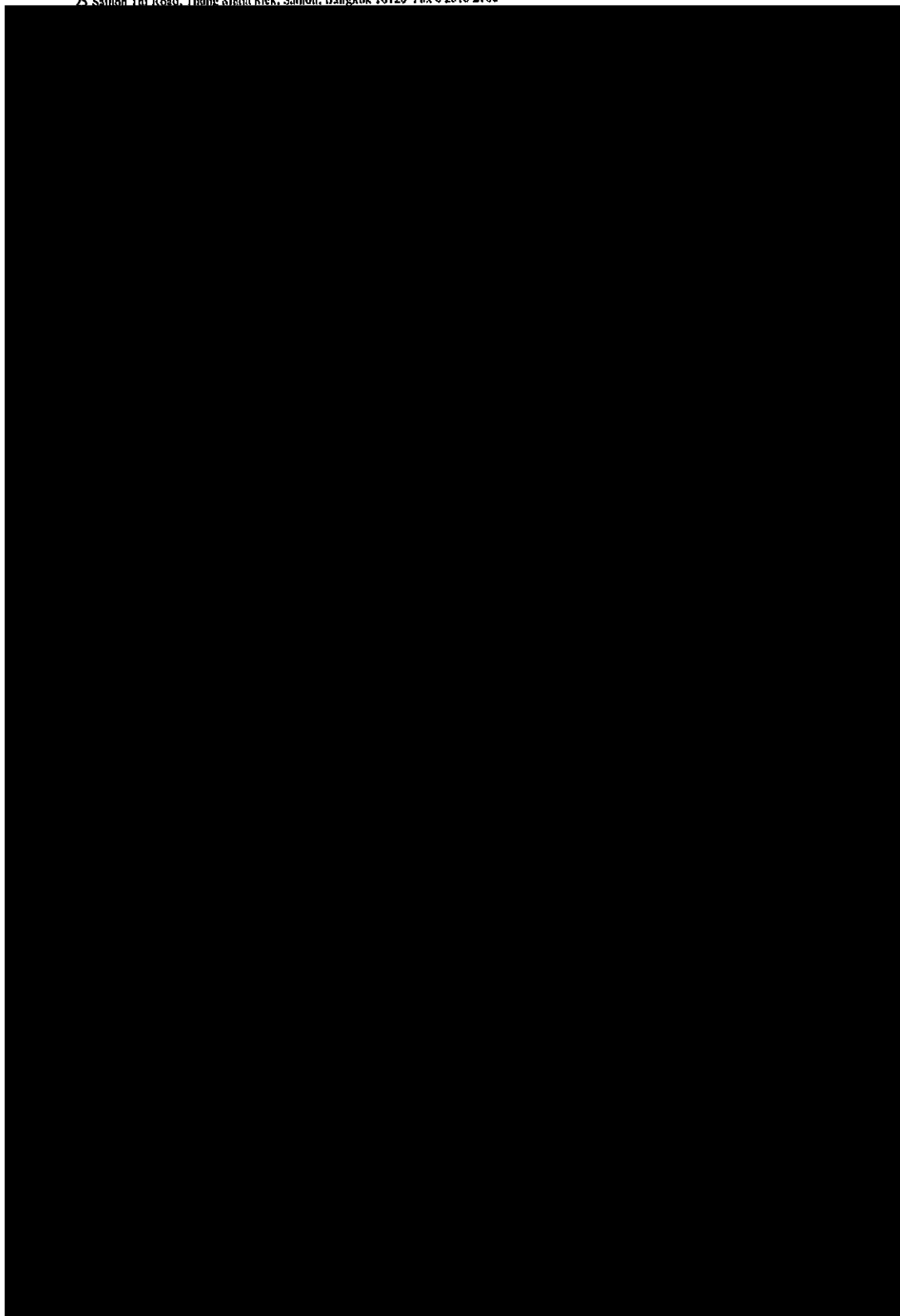
เอกสาร





**บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)**  
**Bangkok Insurance Public Company Limited**

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888  
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100



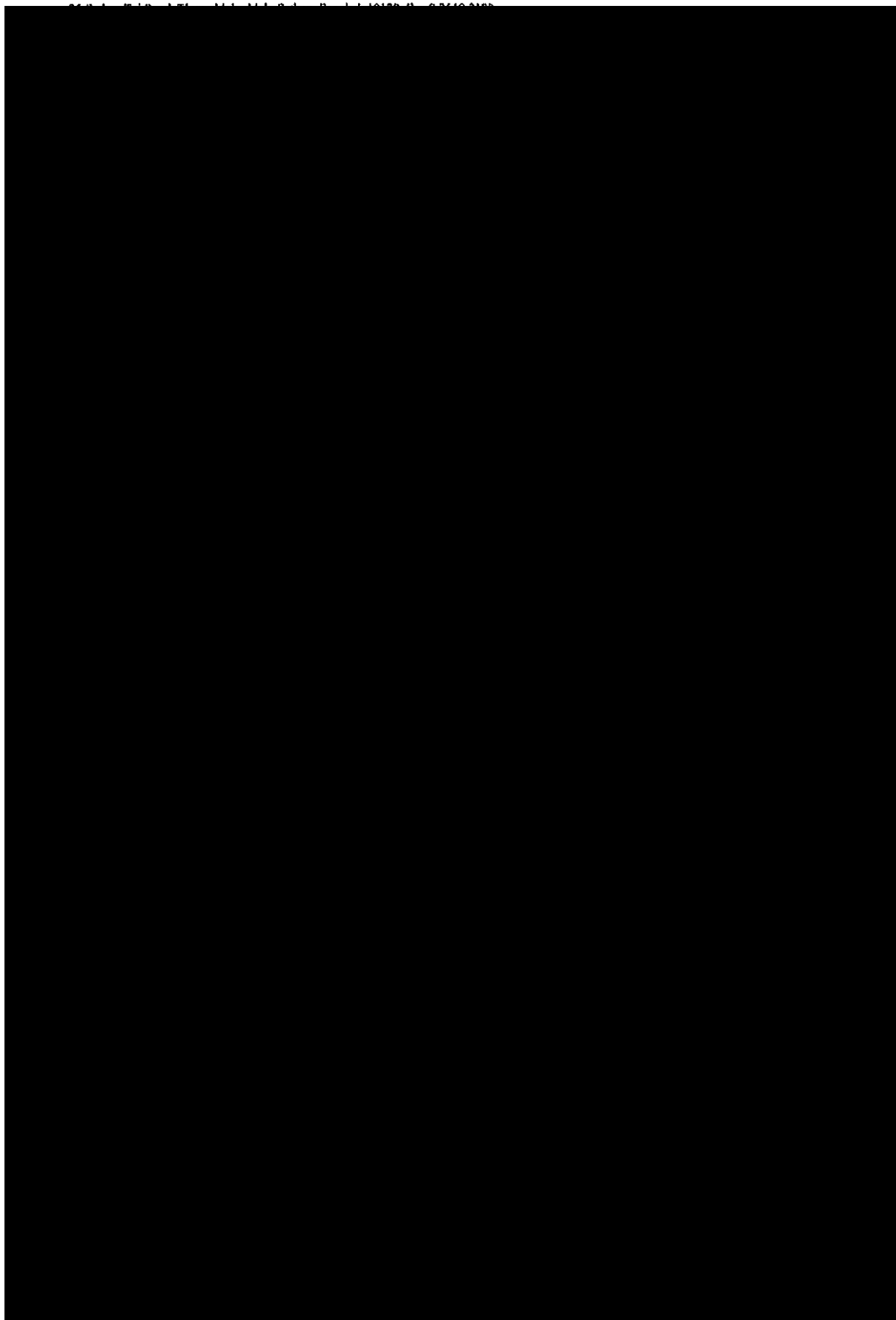




**บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)**  
**Bangkok Insurance Public Company Limited**

25 ถนนสีลม แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888

25 10120 0 2285 8888

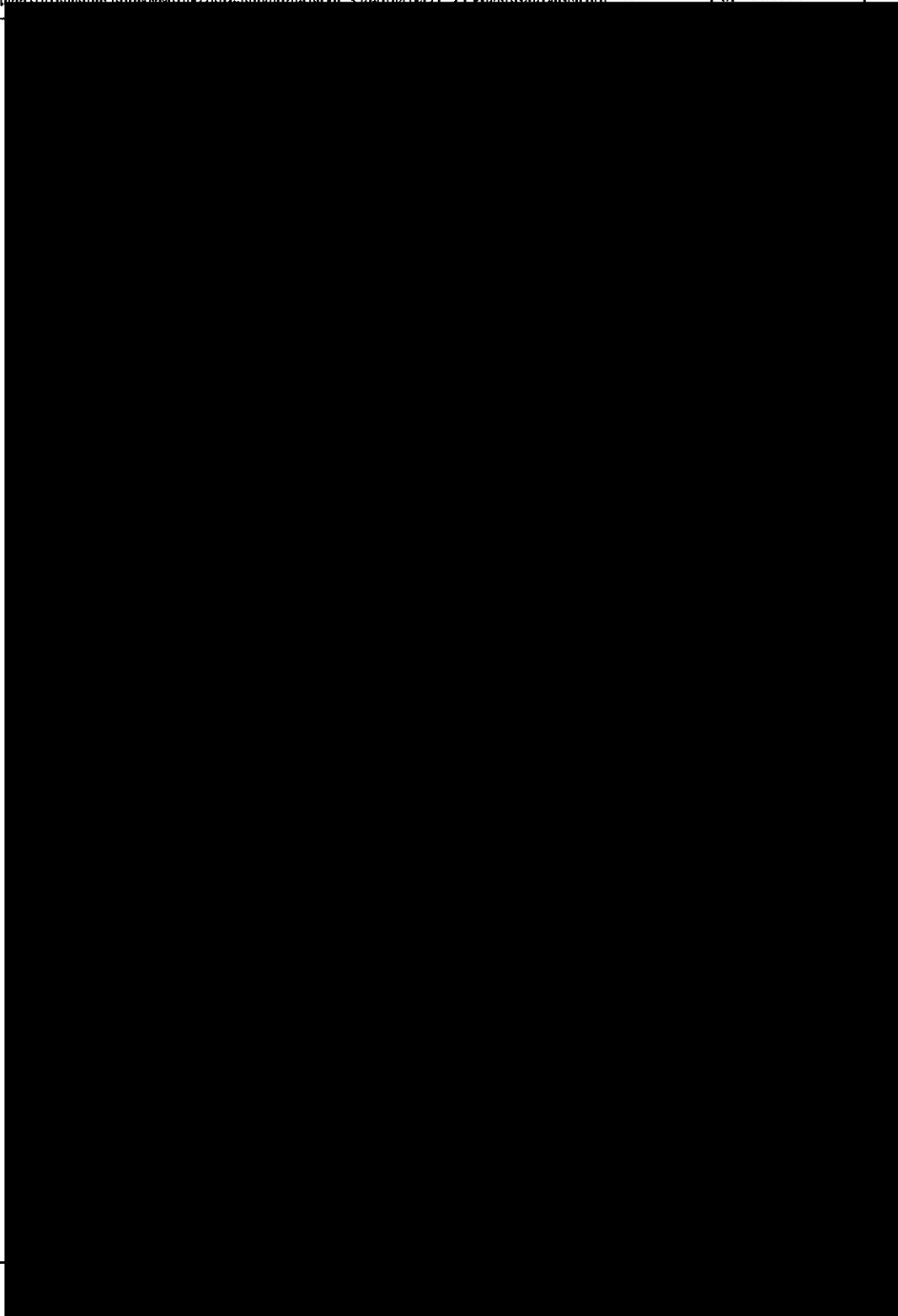




**บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)**  
**Bangkok Insurance Public Company Limited**

25 ถนนสามเสนใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888  
25 Sathon Tri Road, Thung Mahn Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

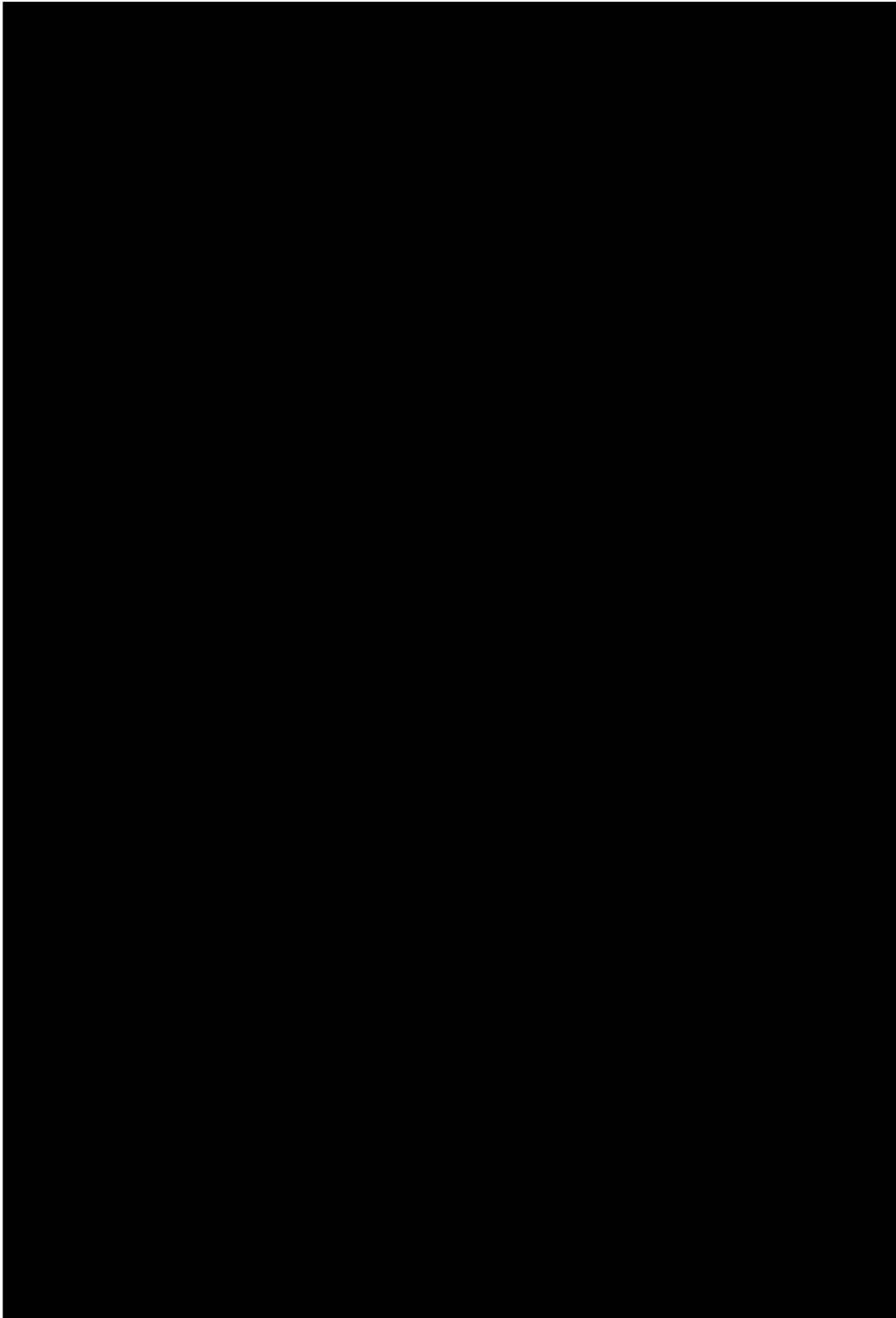
เอกสารนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับที่ (๔๖๐-๐๖๔๔๑-๔๖๑) ซึ่งภัยประกันภัยได้ตั้งแต่วันที่ 09/12/2020 ถึง 30/08/2022
--





**บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)**  
**Bangkok Insurance Public Company Limited**

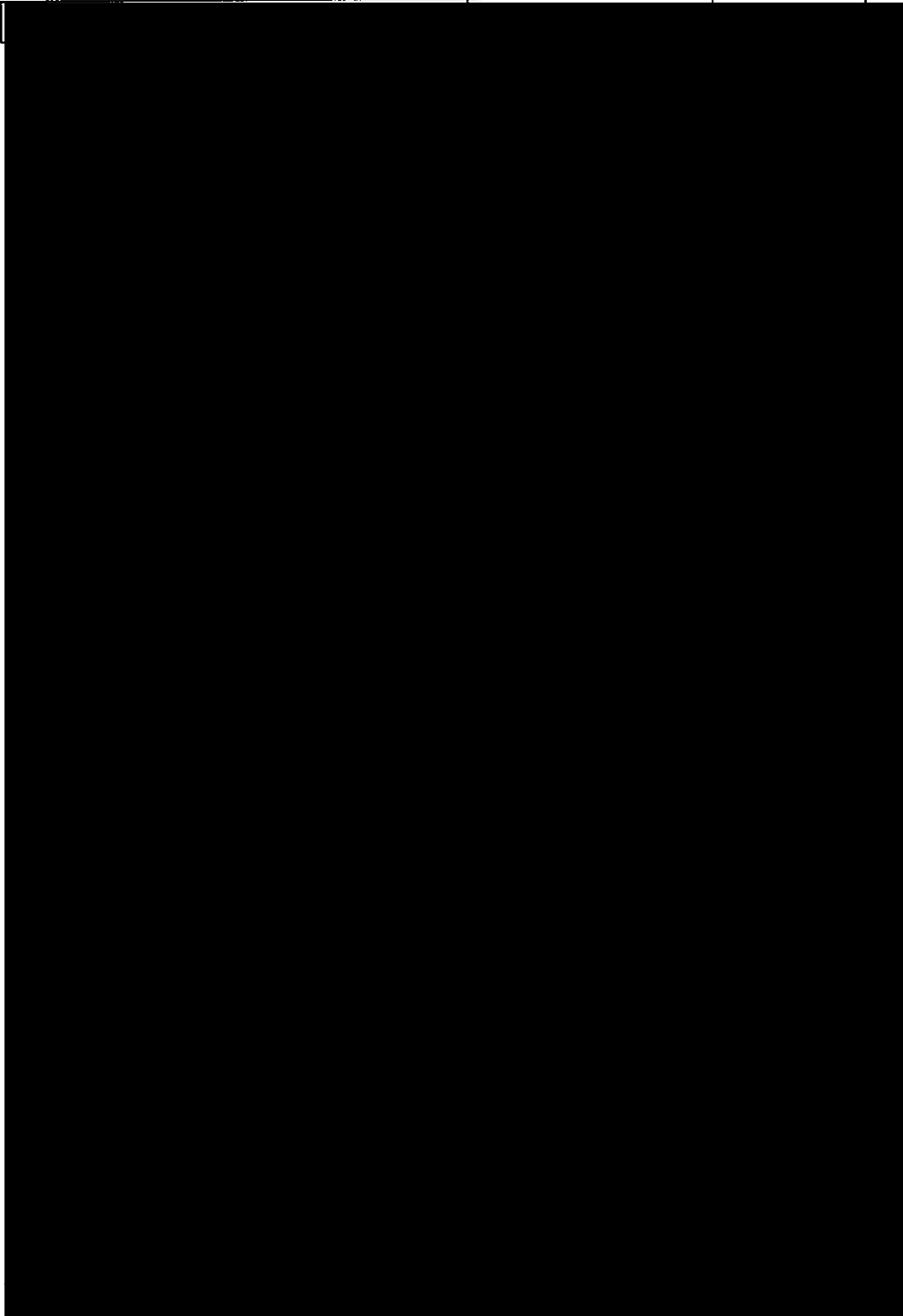
25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2385 8888  
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100





**บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)**  
**Bangkok Insurance Public Company Limited**

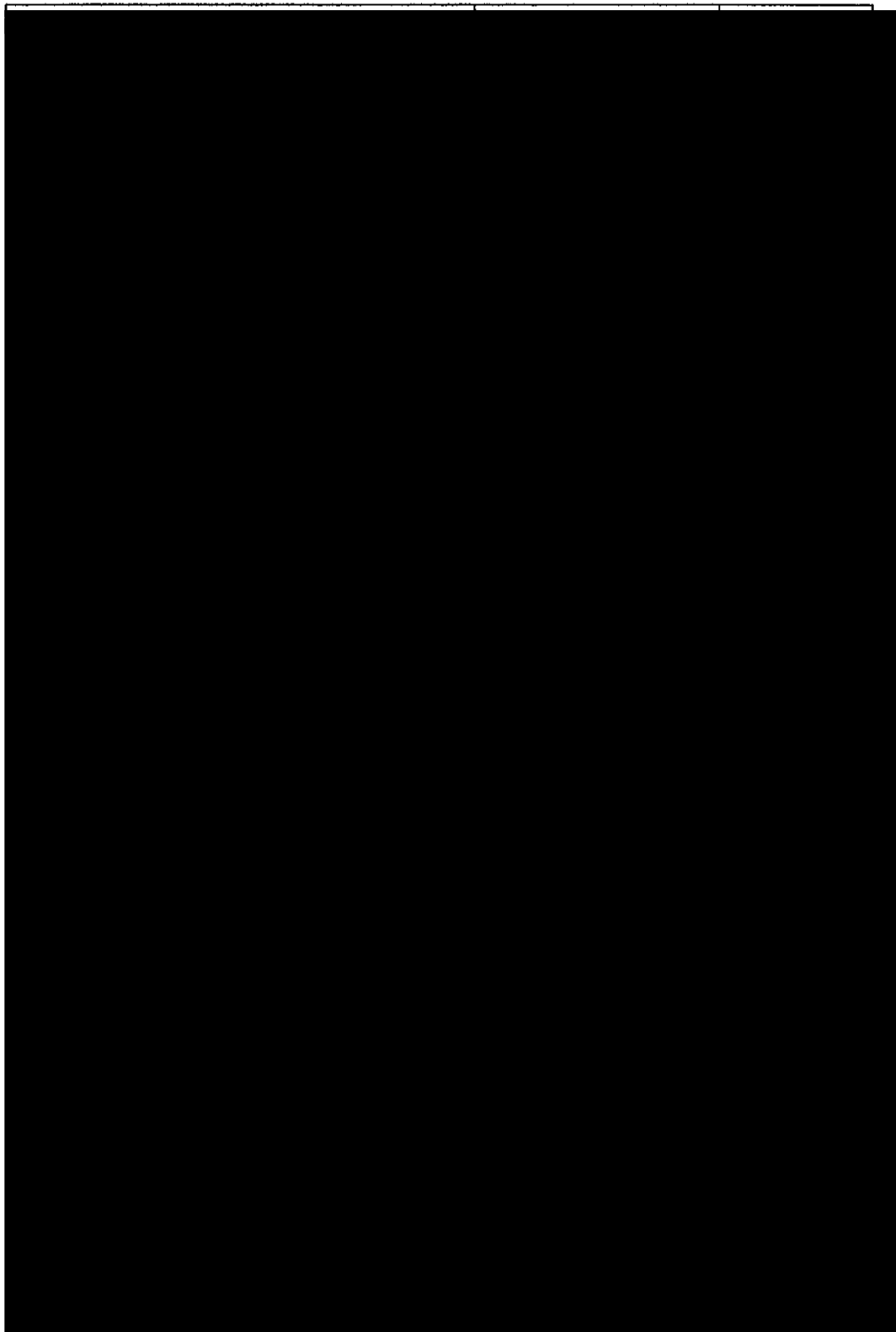
25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพมหานคร 10120 Tel. 0 2385 8888  
25 Sathorn Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100





**บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)**  
**Bangkok Insurance Public Company Limited**

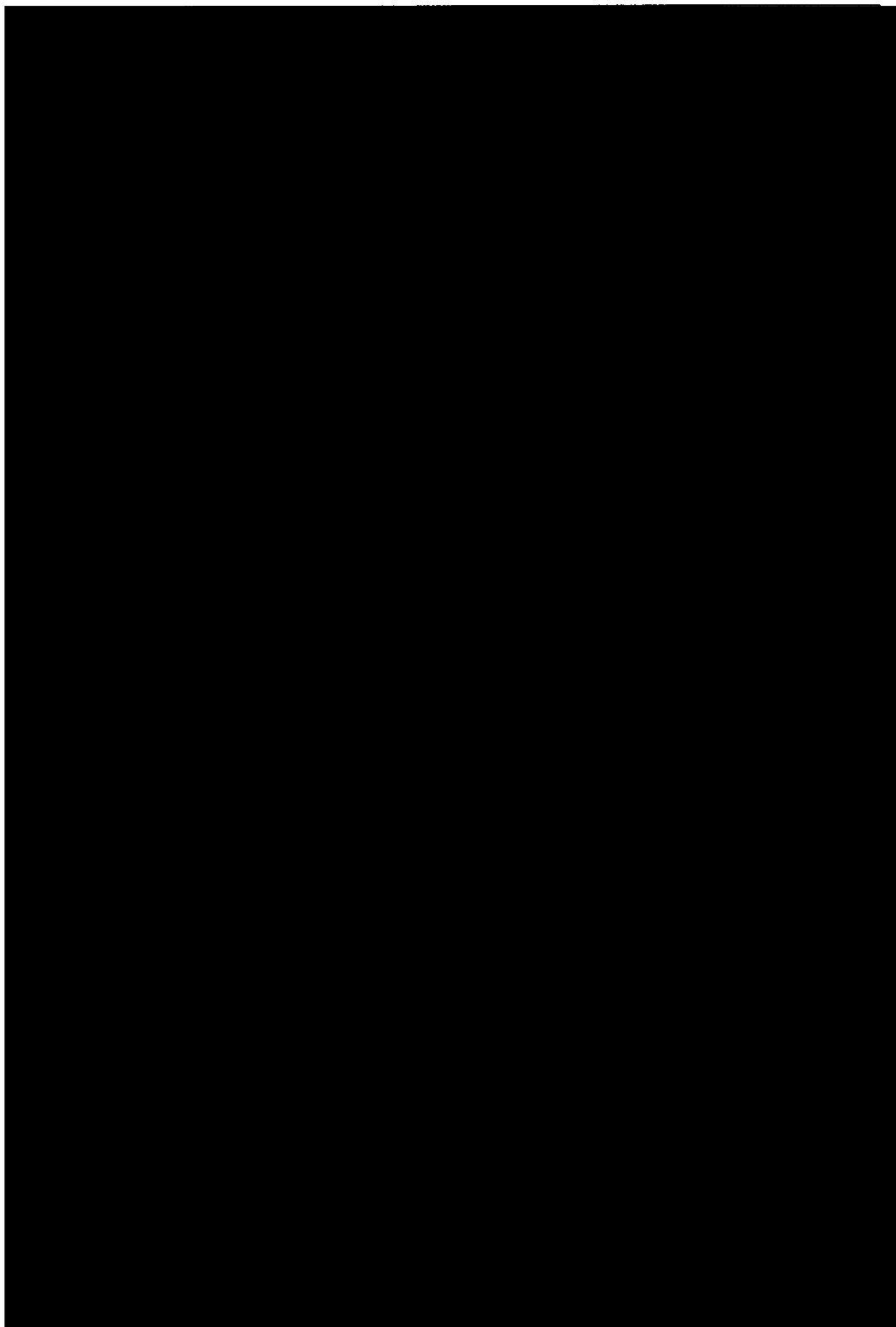
25 ถนนพหลโยธิน แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2385 8888  
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100





**บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)**  
**Bangkok Insurance Public Company Limited**

25 ถนนสารสิน แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888  
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

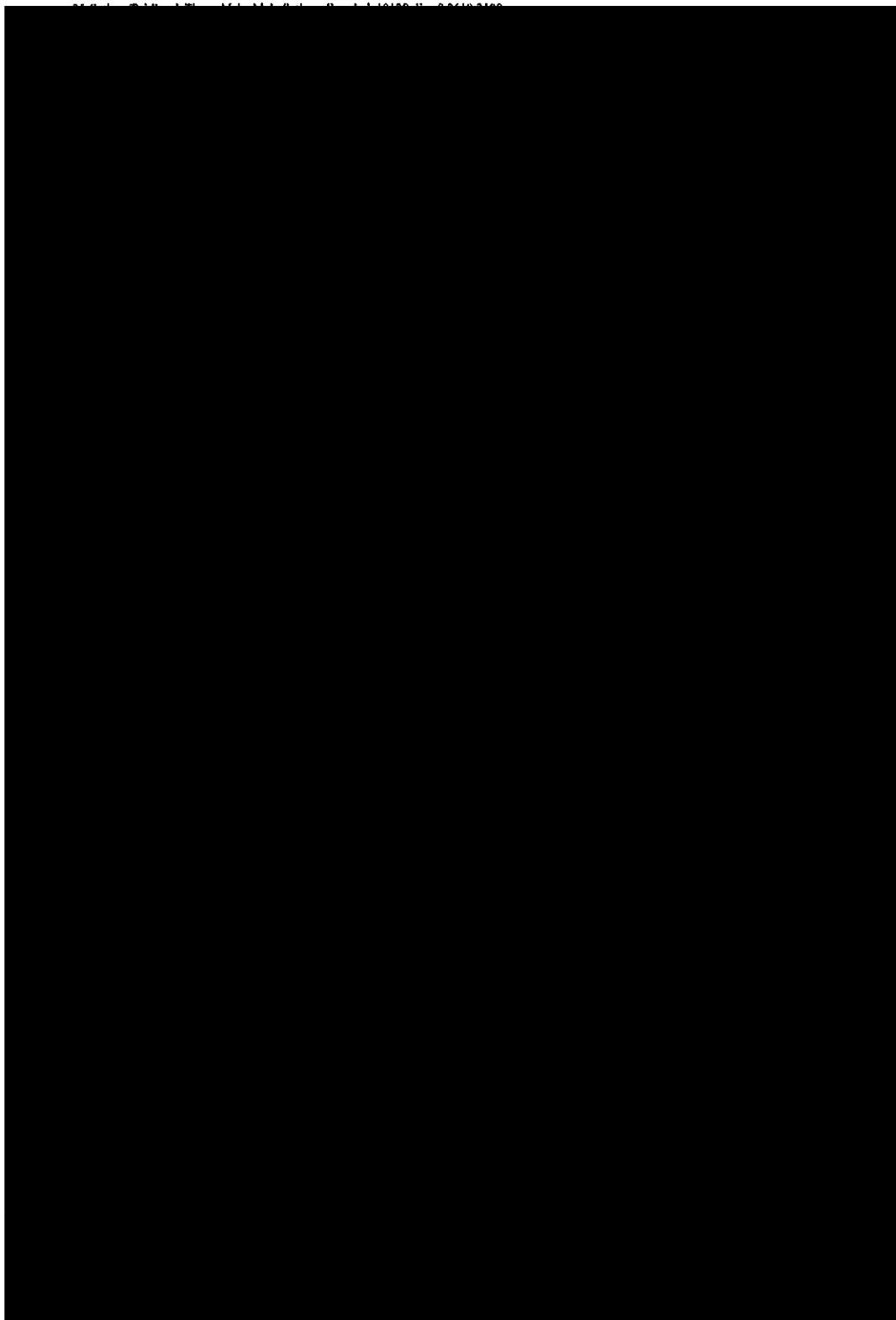




**บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)**  
**Bangkok Insurance Public Company Limited**

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 .Tel. 0 2385 8888

โทรสาร 0 2385 8888 โทรสาร 0 2385 8888 โทรสาร 0 2385 8888



ภาคผนวก ค-9

---

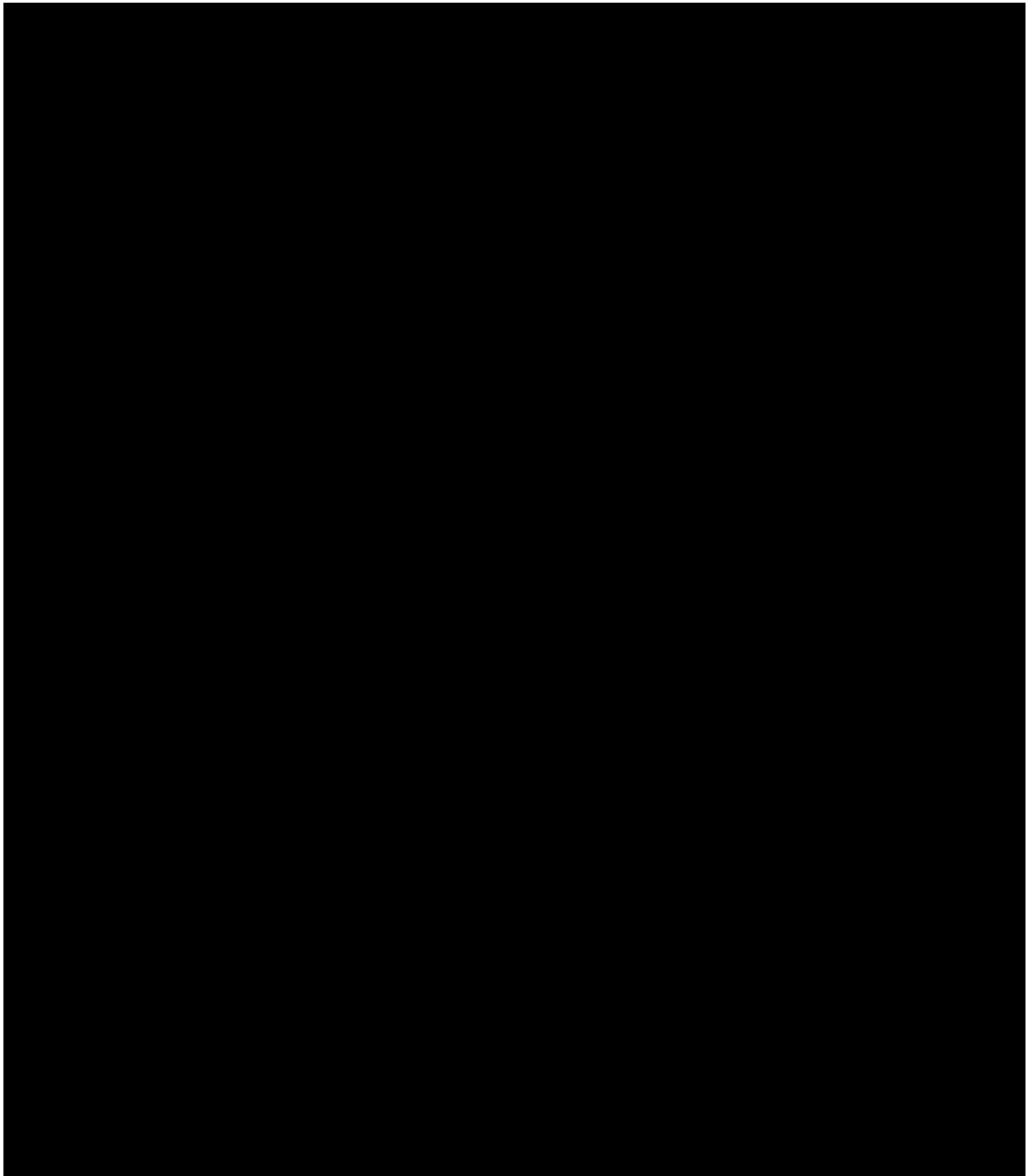
สำเนาเอกสารการเข้าสำรวจบ้านข้างเคียง



วันที่ 31 พฤษภาคม 2565

เรื่อง แจ้งช่วงเวลาการทำงานล่วงเวลาในเดือน มิถุนายน ของโครงการสโคป พร้อมศรี

เรียน ท่านเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร บ้านเลขที่ 221





สัปดาห์ที่ 4 วันที่ 27 มิ.ย 65/29 พ.ค 65

27 มิ.ย 65 มีรายละเอียดงานดังนี้ เทศอนกิริตทางลงแลมปี

29 มิ.ย 65 มีรายละเอียดงานดังนี้ เทศอนกิริตทางลงแลมปี

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา



( น.ส.นุริฮัน แม่เฒ่า )

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

วันที่ ...../...../.....

ผู้รับเอกสาร

ลงชื่อ .....

( )

วันที่ ...../...../.....

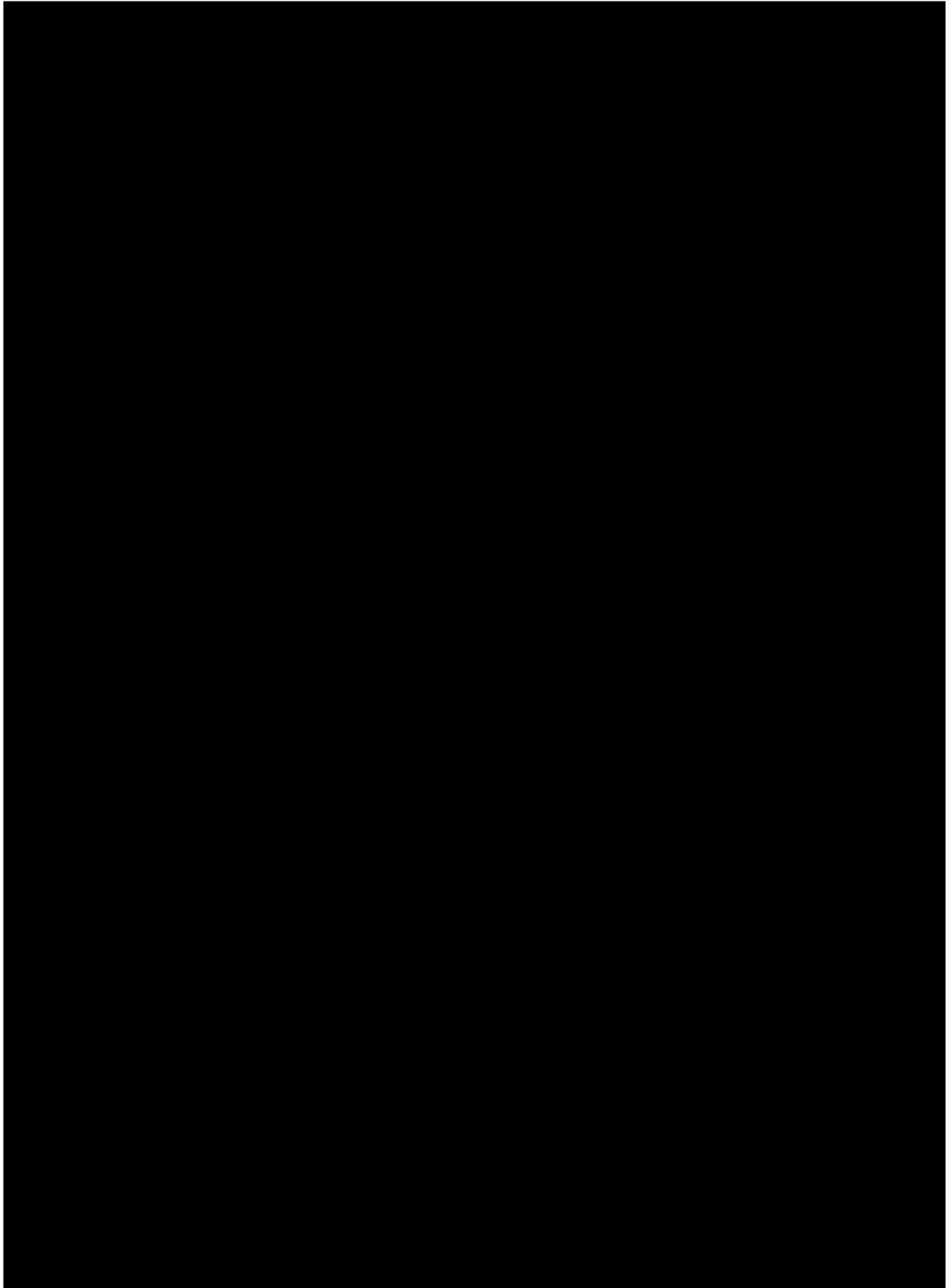
บ้านข้างเคียง

## สถานทูตอิหร่าน



วันที่ 31 พฤษภาคม 2565

เรื่อง แข่งขันเวลาการทำงานล่วงหน้าในเดือน มิถุนายน ของโครงการสโคป พร้อมศรี





สัปดาห์ที่ 4 วันที่ 27 มิ.ย 65/29 พ.ค 65

27 มิ.ย 65 มีรายละเอียดงานดังนี้ เทคอนกรีตทางลงแลมปี

29 มิ.ย 65 มีรายละเอียดงานดังนี้ เทคอนกรีตทางลงแลมปี

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



( น.ส.นุริธัน แม่เจ้า )

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

วันที่ ...../...../.....

ผู้รับเอกสาร

ลงชื่อ .....

( )

วันที่ ...../...../.....

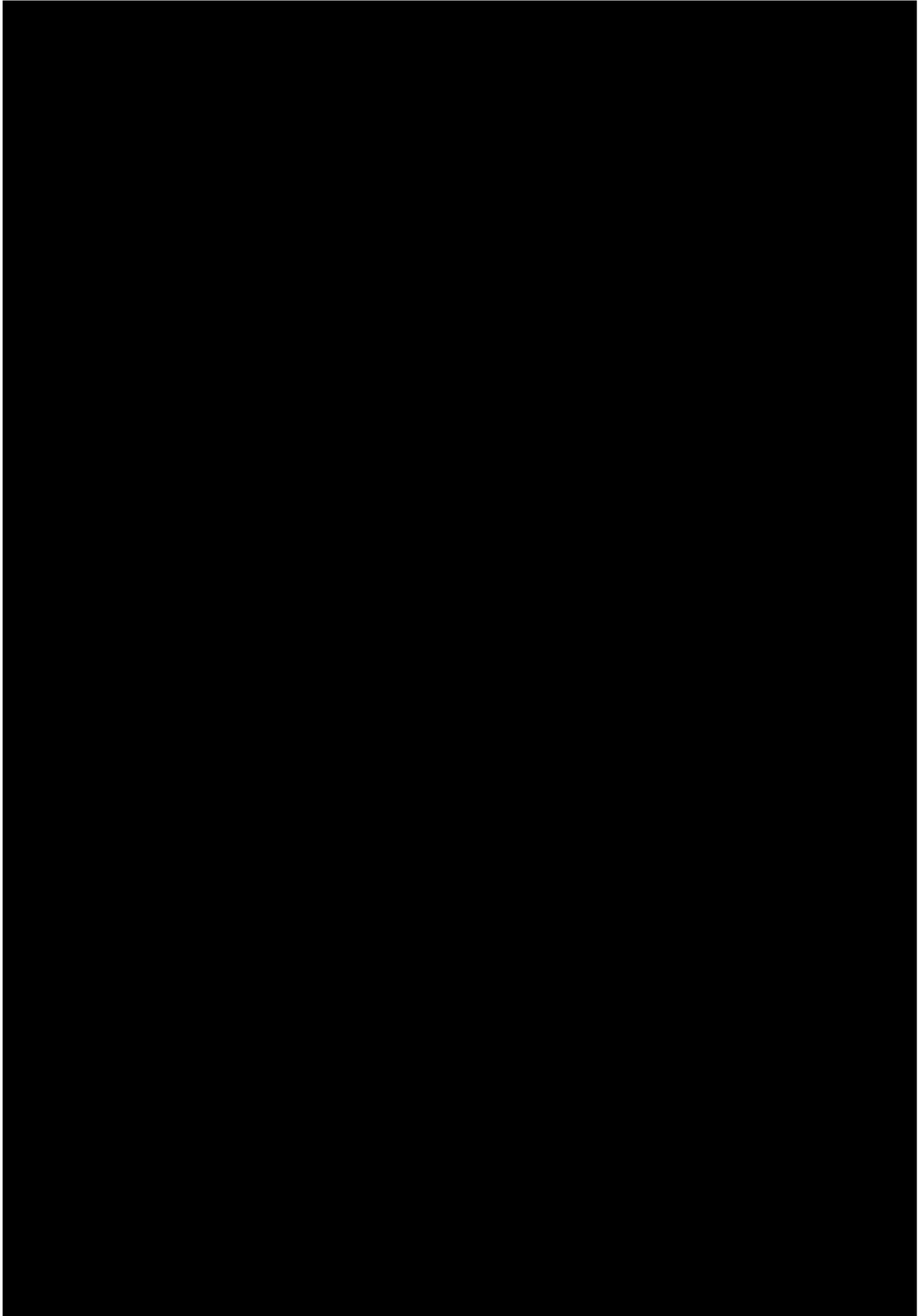
บ้านช้างเคียง

บ้านเลขที่ 217



วันที่ 31 พฤษภาคม 2565

เรื่อง แจ้งช่วงเวลาการทำงานล่วงเวลาในเดือน มิถุนายน ของโครงการสโคป พร้อมศรี





สัปดาห์ที่ 4 วันที่ 27 มิ.ย 65/29 พ.ค 65

27 มิ.ย 65 มีรายละเอียดงานดังนี้ เทคอนกรีตทางลงแลมปี

29 มิ.ย 65 มีรายละเอียดงานดังนี้ เทคอนกรีตทางลงแลมปี

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



( น.ส.นุริฮัน แม่ไร่ )

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

วันที่ ...../...../.....

ผู้รับเอกสาร

ลงชื่อ ....  .....

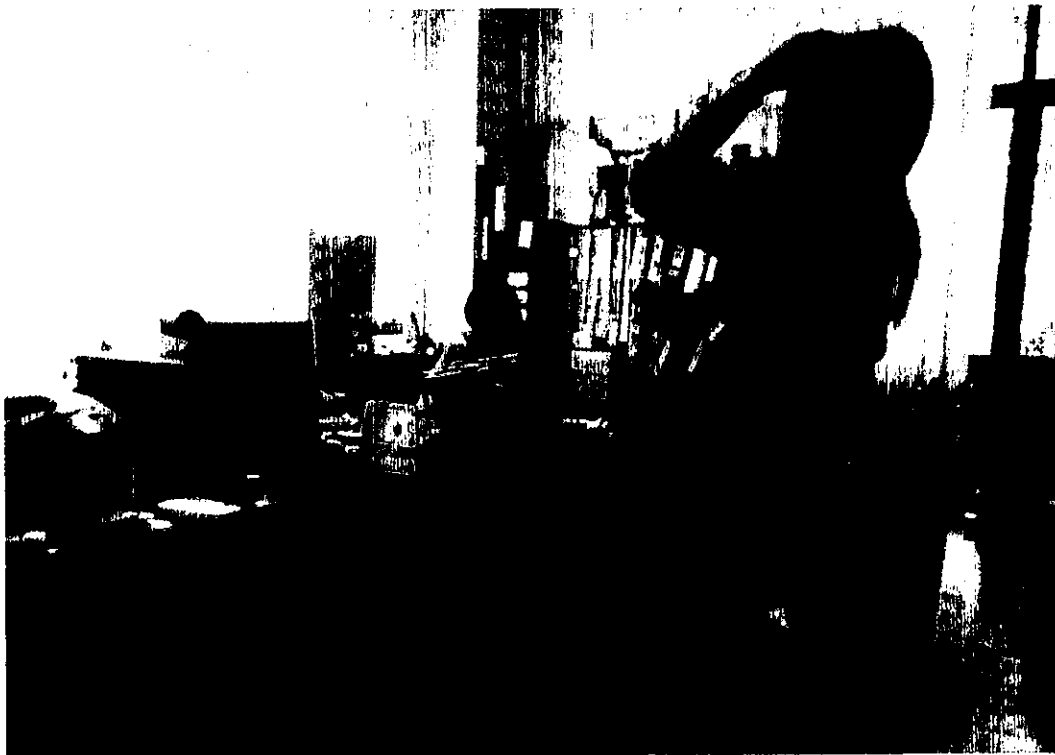
( คุณศิริรัตน์ แสงม่วง )

วันที่ ...../...../.....

บ้านช้างเคียง

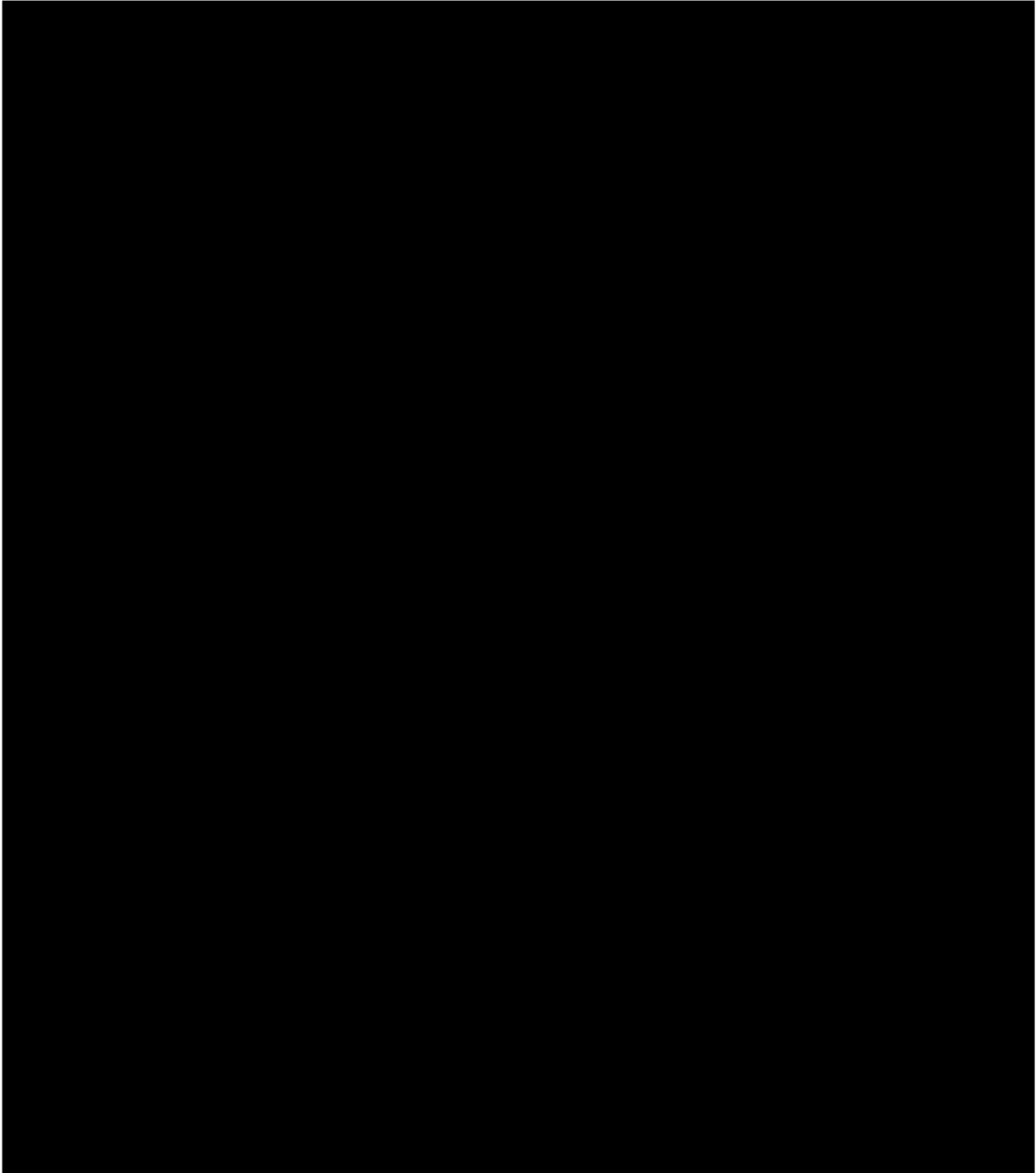


CONDO TPJ



วันที่ 31 พฤษภาคม 2565

เรื่อง แจ้างช่วงเวลาการทำงานล่วงเวลาในเดือน มิถุนายน ของโครงการสโคป/พร้อมศรี





สัปดาห์ที่ 4 วันที่ 27 มิ.ย 65/29 พ.ค 65

27 มิ.ย 65 มีรายละเอียดงานดังนี้ เทศอนกิริตทางลงแลมปี

29 มิ.ย 65 มีรายละเอียดงานดังนี้ เทศอนกิริตทางลงแลมปี

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา

ขอแสดงความบังเอิญ




( น.ส.นุรีฮัน แม่เร้าะ )

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

วันที่ ...../...../.....

ผู้รับเอกสาร

ลงชื่อ .....  .....

( )

วันที่ ...../...../.....

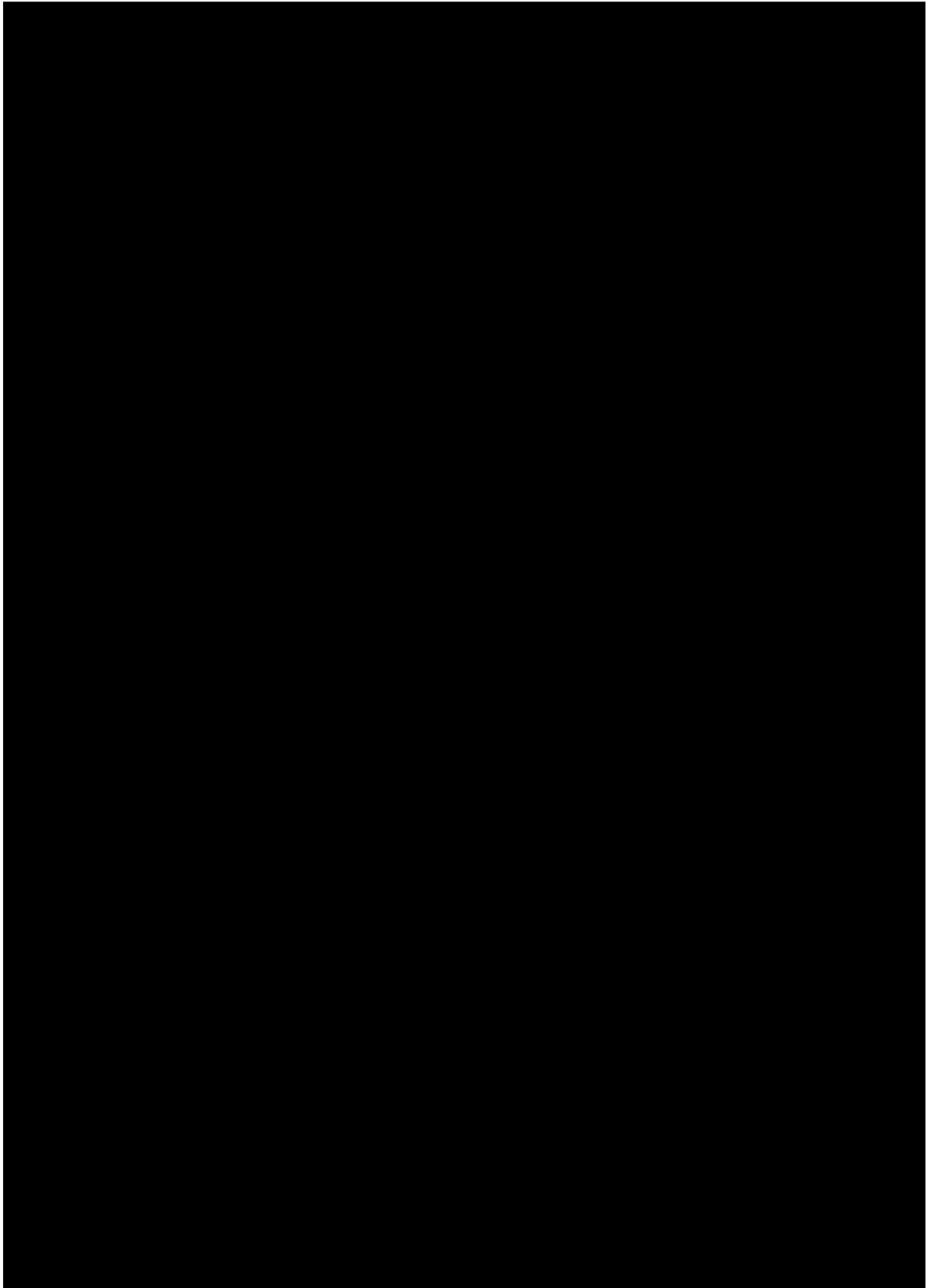
บ้านข้างเคียง

## The Racquet Club



วันที่ 31 พฤษภาคม 2565

เรื่อง แข่งช่วงเวลาการทำงานล่วงเวลาในเดือน มิถุนายน ของโครงการสโตร์ พร้อมศรี





สัปดาห์ที่ 4 วันที่ 27 มิ.ย 65/29 พ.ค 65

27 มิ.ย 65 มีรายละเอียดงานดังนี้ เทคอนกรีตทางลงแลมบี้

29 มิ.ย 65 มีรายละเอียดงานดังนี้ เทคอนกรีตทางลงแลมบี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

.....

( น.ส.นุรีฮัน แม่เฒ่า )

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

วันที่ ...../...../.....

ผู้รับเอกสาร

ลงชื่อ .....  
.....

( )

วันที่ ...../...../.....

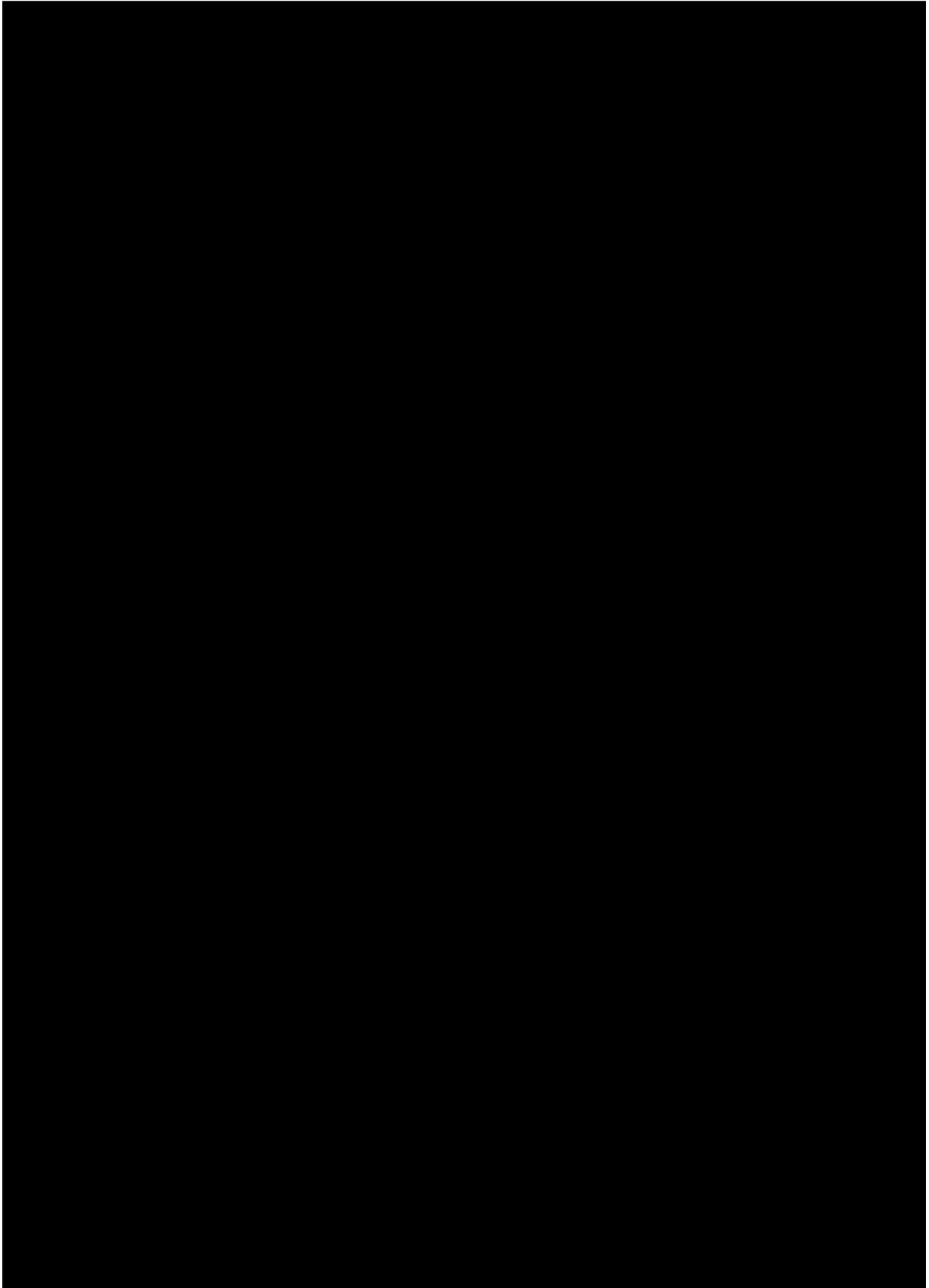
บ้านข้างเคียง

Quartier Hotel

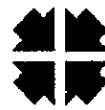


วันที่ 31 พฤษภาคม 2565

เรื่อง แจ้งช่วงเวลาการทำงานล่วงเวลาในเดือน มิถุนายน ของโครงการสโคป พร้อมศรี







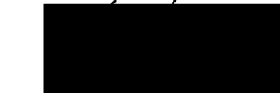
ลำดับที่ 4 วันที่ 27 มิ.ย 65/29 พ.ค 65

27 มิ.ย 65 มีรายละเอียดงานดังนี้ เทศคอนกรีตทางลงแลมปี

29 มิ.ย 65 มีรายละเอียดงานดังนี้ เทศคอนกรีตทางลงแลมปี

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



( น.ส.นุรีฮัน แม่ไร่ )

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

วันที่ 31 / 5 / 65

ผู้รับเอกสาร



ลงชื่อ .....

( )

วันที่ ...../...../.....

บ้านข้างเคียง

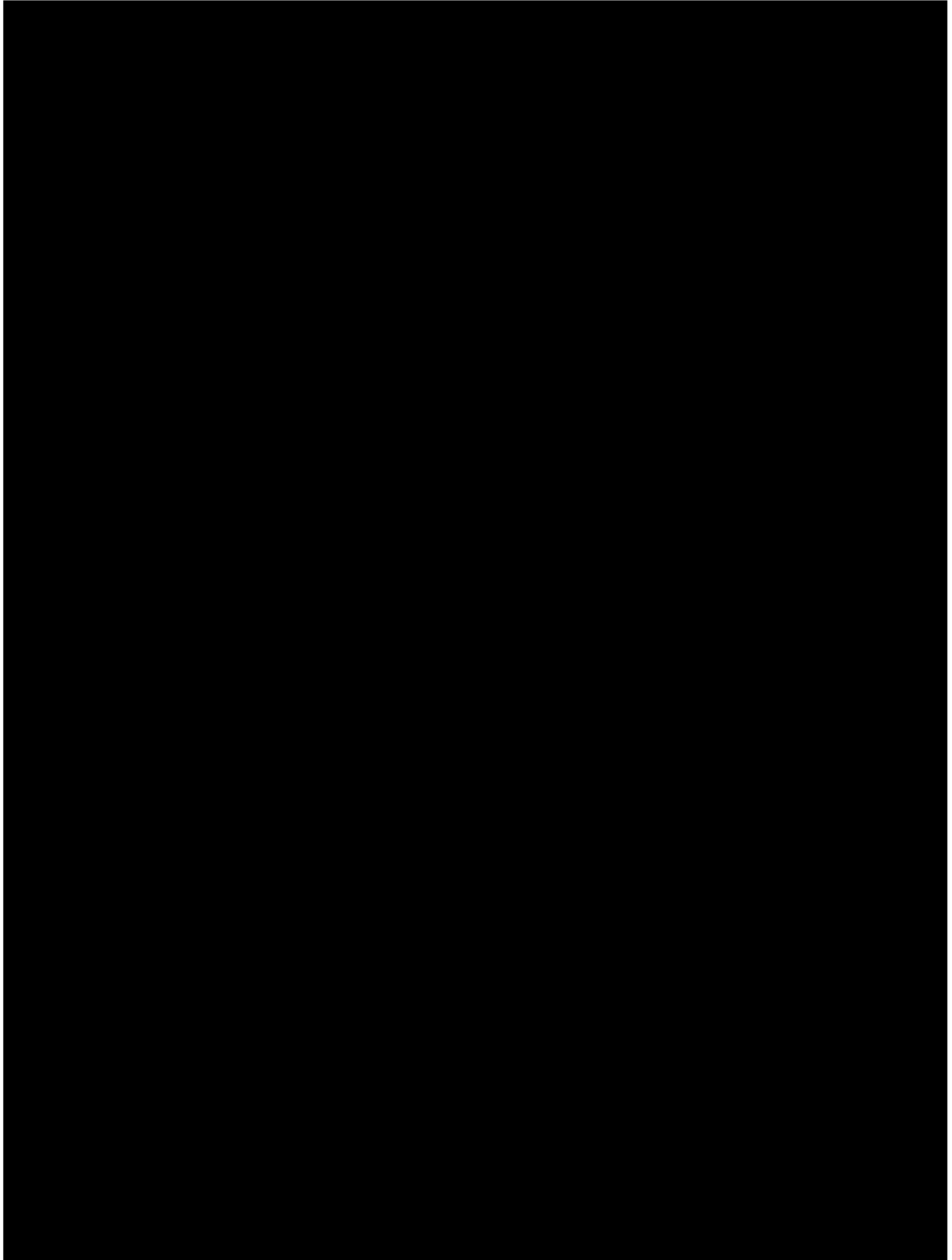
SHAMA



31 MAY 2022

Dear Residences

Subject Notification of JUNE Overtime Working Schedule at Scope Promsri



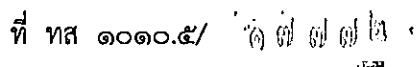
## สถานทูตอิหร่าน



ภาคผนวก ค-10

---

สำเนาเอกสารการเปลี่ยนแปลงชื่อโครงการ



สำนักงานนโยบายและแผน  
ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม  
๑๑๘/๑ อาคารทิปโก้ ๒ ถนนพระรามที่ ๖  
แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การเปลี่ยนชื่อโครงการรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ สโคป กรีน (Scope Green) ของบริษัท สโคป จำกัด

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท สโโคป จำกัด

อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ที่ ทส ๑๐๑๐.๕/๑๓๒๒๙ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

๒. หนังสือบริษัท สโคป จำกัด ที่ SCOPE 49 2020/10/113 ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้แจ้งมติคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาคาร การจัดสรรที่ดิน และบริการชุมชน กรุงเทพมหานคร ในการประชุมครั้งที่ ๕๕/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ คณะกรรมการผู้ชำนาญการฯ มีมติให้ความเห็นชอบรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ สโคป กรีน (Scope Green) ของบริษัท สโคป จำกัด โดยให้เจ้าของโครงการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เสนอไว้ในรายงานฯ อย่าง เคร่งครัด และตามหนังสือที่อ้างถึง ๒ บริษัท สโคป จำกัด แจ้งความประสงค์ขอเปลี่ยนชื่อโครงการจากเดิม “โครงการ สโคป กรีน (Scope Green)” เป็น “โครงการ สโคป พร้อมศรี (SCOPE PROMSRI)” ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รับทราบการขอเปลี่ยนชื่อโครงการจากเดิม “โครงการ สโคป กรีน (Scope Green)” เป็น “โครงการ สโคป พรอมส์รี (SCOPE PROMSRI)” โดยให้บริษัท สโคป จำกัด เจ้าของโครงการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมตามที่เคยได้รับความเห็นชอบรายงานฯ อย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

**ขอแสดงความนับถือ**

(นายจิรณ สัยยะสิทธิ์พานิช)

รองเลขาธิการฯ ปฏิบัติราชการแทน

เลขที่การสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

## กองวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท XXXXXXXXXX

โทรสาร ██████████

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

ภาคผนวก ค-11

---

สำเนาเอกสารการตรวจสอบเครื่องจักร



เลขที่

ชื่อผู้ควบคุม ..... ยี่ห้อ/รุ่น .....  
โครงการ / หน่วยงาน ..... วัตถุประสงค์ .....  
รูปที่ ..... หมายเลขเครื่อง ..... 200/200 (1) .....  
..... 2000 kg

วิธีตรวจสอบ	✓ = ปลอดภัย										X = อันตราย (ต้องซ่อมแก้ไขเร่งด่วน)										O = ไม่ใช้ / ไม่เกี่ยวข้อง										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
รายการตรวจสอบ																															
1 สภาพของคอกกัน																															
2 สภาพของโครงสร้างและการหล่อขึ้น																															
3 สภาพของชุดยึดโครงสร้างกับอาคาร																															
4 สภาพของผู้คนในโรงผลิต - มิติ																															
5 ตรวจอุปกรณ์ควบคุมความปลอดภัย																															
6 ตรวจสอบ Test สวิตช์ฉุกเฉิน ( Emergency Switch )																															
7 ทดสอบเคเบิล ( Cable Guiding Device )																															
8 ตรวจสอบ Safety Switch ที่ประตูและบันไดเลื่อน																															
9 ตรวจสอบโรลเลอร์ไกด์ ( Guide Roller )																															
10 ตรวจสอบโรลเลอร์ ( Upper Roller Assembly )																															
11 ตรวจสอบโรลเลอร์ ( Lower Roller Assembly )																															
12 อุปกรณ์ควบคุมน้ำหนัก ( Over Load Limit )																															
13 ชุดเบรก มอเตอร์ส่งกำลัง																															
14 ความสะอาดที่พื้นและราง																															
15 ใบประกาศระเบียบที่ปิดใช้ชัดเจนและ Safety Sign																															
16 มีรายการบำรุงรักษาน้ำหนัก																															
17 ระบบรับเคเบิลมีเสียงดังผิดปกติ																															
ผู้ปฏิบัติงาน																															
หัวหน้างาน																															
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย																															





.....

โครงการ / หน่วยงาน

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

..... SC200/200GZ (1)

หมายเลขเครื่อง

โครงการ / หน่วยงาน  
TUTA

ชื่อผู้ควบคุม.....  
ยี่ห้อ/รุ่น.....

ผู้ขอ/ผู้รับ

ปี/เดือน	รายการตรวจสอบ	วิธีการตรวจสอบ		✓ = ปลดภัย	X = อันตราย (ต้องซ่อมแก้ไขเร่งด่วน)	O = ไม่มี / ไม่เกี่ยวข้อง
		เดือน กุมภาพันธ์ ปี 2565				
		1	2			
1	สภาพของเครื่อง					
2	สภาพของโครงสร้างและภาวการณ์					
3	สภาพของชุดยึดโครงสร้างกับอาคาร					
4	สภาพของตู้คอนโทรลเปิด-ปิด					
5	ตรวจอุปกรณ์ควบคุมความปลอดภัย					
6	ตรวจสอบ Test สวิตช์ฉุกเฉิน (Emergency Switch)					
7	ที่มีสายเคเบิล (Cable Guiding Device)					
8	ตรวจสอบ Safety Switch ที่ประตูผู้โดยสารหลังคา					
9	ตรวจสอบรีเลย์ล่อหรือลิ่งเรล (Guide Roller)					
10	รีเลย์ล่อหรือลิ่งเรล (Upper Roller Assembly)					
11	รีเลย์ล่อหรือลิ่งเรล (Lower Roller Assembly)					
12	อุปกรณ์ควบคุมน้ำหนัก (Over Load Limit)					
13	ชุดเบรก มอเตอร์ลิ่งเรล					
14	ความสะอาดที่พื้นและหลังคา					
15	ใบประกาศระเบียบที่ปิดให้ชัดเจนและ Safety Sign					
16	มีรายการออกน้ำหนักบรรทุก					
17	ระบบขับเคลื่อนมีเสียงดังผิดปกติ					
ผู้ปฏิบัติงาน						
หัวหน้างาน						
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย						



เลขที่

โครงการ / หน่วยงาน  
JUTA

Scope promesa  
หมายเลขเครื่อง SC 20012006R (1)

2000 kg

ขีดความสามารถ

ชื่อผู้ควบคุม

ยี่ห้อ/รุ่น

รายการตรวจสอบ	วิธีการตรวจสอบ		เดือน										ปี		X = อันตราย (ต้องซ่อมแก้ไขเร่งด่วน)		O = ไม่มี / ไม่เกี่ยวข้อง																		
	✓ =ปลอดภัย	✗ =อันตราย	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
1 สภาพของคอกabin																																			
2 สภาพของโครงสร้างและทางเลื่อน																																			
3 สภาพของชุดยึดโครงสร้างกับอาคาร																																			
4 สภาพของตู้คอนโทรลเปิด-ปิด																																			
5 ตรวจสอบอุปกรณ์ความปลอดภัย																																			
6 ตรวจสอบ Test สวิตช์ฉุกเฉิน ( Emergency Switch )																																			
7 ทดสอบเคเบิล ( Cable Guiding Device )																																			
8 ตรวจสอบ Safety Switch ที่ประตูและบนหลังคา																																			
9 ตรวจสอบโรลเลอร์ไกด์ ( Guide Roller )																																			
10 ตรวจสอบโรลเลอร์ ( Upper Roller Assembly )																																			
11 ตรวจสอบโรลเลอร์ ( Lower Roller Assembly )																																			
12 ตรวจสอบความแน่นหนา ( Over Load Limit )																																			
13 ชุดเบรก มอเตอร์ส่งกำลัง																																			
14 ความสะอาดที่พื้นและหลังคา																																			
15 ไม่พบการกระแทกที่ปิดให้ชัดเจนและ Safety Sign																																			
16 มีรายการบกพร่องกับรถทุก																																			
17 ระบบขับเคลื่อนมีเสียงดังผิดปกติ																																			
ผู้ปฏิบัติงาน																																			
หัวหน้างาน																																			
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย																																			



เลขที่ .....

ชื่อผู้ควบคุม .....

ยี่ห้อ .....

โครงการ / หน่วยงาน

BUA

SCOPE PROMSRI

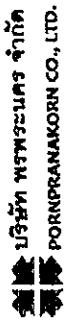
หมายเลขเครื่อง

SC 200/200GF (2)

ติดตั้งสถานที่

2000 kg

วันที่	รายการตรวจสอบ	✓ = ผ่าน	✗ = ไม่ผ่าน	วันที่ ๑๕/๕/๒๕๖๕																														
				เดือน																														
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	สภาพของคอกัน																																	
2	สภาพของโครงสร้างและภาชนะ																																	
3	สภาพของชุดขับเคลื่อน																																	
4	สภาพของชุดขับเคลื่อน																																	
5	ตรวจสอบอุปกรณ์ความปลอดภัย																																	
6	ตรวจสอบ Test สวิตช์ฉุกเฉิน ( Emergency Switch )																																	
7	ที่ปิดสายเคเบิล ( Cable Guiding Device )																																	
8	ตรวจสอบ Safety Switch ที่ประตูและบันได																																	
9	ตรวจสอบโรลเลอร์ไกด์ ( Guide Roller )																																	
10	โรลเลอร์แอสบลี ( Upper Roller Assembly )																																	
11	โรลเลอร์แอสบลี ( Lower Roller Assembly )																																	
12	อุปกรณ์ควบคุมน้ำหนัก ( Over Load Limit )																																	
13	ชุดเบรก มอเตอร์																																	
14	ความสะอาดที่พื้นและหลังคา																																	
15	ใบประกาศนียบัตรที่ได้ติดตั้งและ Safety Sign																																	
16	มีรายการบันทึกการบำรุงรักษา																																	
17	ระบบลิฟต์พร้อมเสียงดังผิดปกติ																																	
ผู้ปฏิบัติงาน																																		
หัวหน้างาน																																		
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย																																		



รายชื่อการตรวจสุขภาพความปลอดภัย

សេចក្តី

ขีดความสามารถ ..... 2000 kg

SC 200 / 200 GR C1)

## SCOPE PROMPT

เพลงชาติไทย / เพลงแม่ศรี

.....  
 ชื่อผู้ควบคุม.....  
 ยี่ห้อ/รุ่น.....

5178

มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

11

ไม่มี / ไม่เกี่ยวข้อง

112

[illegible]



บริษัท พรพรนคร จำกัด  
PORNPRANAKORN CO., LTD.

รายการตรวจสอบความปลอดภัย  
แบบตรวจสอบรถไฟร์คิลล์ประจำวัน (Forklift Daily Check List)

เลขที่

SCOPE PROMARI

โครงการ / หน่วยงาน

TONOTA

หมายเลขเครื่อง

PPN-FL-01

วัดความเสถียร

ผู้ควบคุม / พนักงานประจำรถ

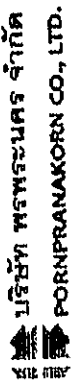
ชื่อห้องไฟร์คิลล์

การตรวจสอบเครื่องมือและอุปกรณ์ประกอบ		วิธีการตรวจสอบ	✓ = ปกติ	✗ = ผิดปกติ (ต้องซ่อมแซมโดยเร็ว)	○ = ไม่ใช้ไฟร์คิลล์																													
รายการที่ตรวจ	วิธีการตรวจสอบ / ค่ามาตรฐาน	เดือน	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่างระดับ																																	
ระดับน้ำมันไฮดรอลิก	อยู่ระหว่างระดับ ค่า Full																																	
ระดับน้ำมันเบรก + คาร์	อยู่ระหว่างระดับ ค่า Max																																	
ระดับน้ำมัน	อยู่ระหว่างระดับ ค่า Max																																	
ระดับน้ำมันไฮดรอลิก	อยู่ระหว่างระดับ ค่า Max																																	
แสงและเงา	ต้องอยู่ในสภาพที่มีแสงและเงาแรง																																	
สภาพล้อ + ยาง	ล้อต้องไม่สึกหรบ ดอกยางต้องหนาไม่แตก																																	
สภาพสายไฮดรอลิก	ต้องไม่มีรอยรั่วและแตก																																	
ระบบไฟสัญญาณ + แตร	ไฟต้องติดทุกดวง สัญญาณแตรต้องดัง																																	
ระบบเบรก	ต้องใช้งานได้ดีและเบรคต้องอยู่																																	
กะจกมองข้าง	ต้องอยู่ในสภาพที่ดี ไม่แตก																																	
พวงมาลัย	ต้องอยู่ในสภาพที่สมบูรณ์ ไม่สั่นคลอน																																	
เบรคมือ	ต้องอยู่ในสภาพที่สมบูรณ์ และล็อกอยู่																																	
สภาพไฟ	ความดีใจ ต้องเท่ากับ 2 ข้าง																																	

พนักงานขับไฟร์คิลล์

หัวหน้างาน

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย



แบบตรวจสอบรายโทรศัพท์ประจำวัน (Forklift Daily Check List)

1554

scope prompts

พจนานุกรม / ฉบับแก้ไข

ALOKA

ဦးစီးဌာနကြီးများ၏

PPN-FL-01

1954年12月15日

การตรวจซ่อมเครื่องมีหม้อและอุปกรณ์ประกอบ		วิธีการตรวจซ่อม	✓ = ปลอกล้อ	X = ชิ้นรายการ ต้องซ่อมแก้ไขเล็กน้อย	O = ไม่ดี ไม่เกี่ยวข้อง																											
รายการที่ตรวจ	วิธีการตรวจซ่อม / ค่ามาตรฐาน	เดือน พฤษภาคม ปี 2565																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	ระดับน้ำมันเครื่อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2	ระดับน้ำหม้อที่ก้น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3	ระดับน้ำมันเบรค + ครี	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4	ระดับน้ำกลั่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	ระดับน้ำมันไฮดรอลิก	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	เสาคณะ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	สภาพล้อ + ยาง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8	สภาพสายไฮดรอลิก	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9	รวมไฟสัญญาณ + แตร	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
10	ระบบเบรค	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
11	กระพวงของถัง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
12	พวงมาลัย	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
13	เริ่มฉีดนิรภัย	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
14	สภาพไฟ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
พนักงานขับไฟฟ้า																																
หัวหน้างาน																																
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย																																



แบบตรวจพบรถไฟร์คริที่ประจำวัน (Forklift Daily Check List)

SCOPE FROM PRI

1705

1997/98 / 1998/99

Alcohol

સચિવાલય, ગાંધીધામ, ૨૨

PPN-FL-01

புதுச்சேரி

ผู้ควบคุม / พนักงานประจำรถ

การตรวจสภาพเครื่องมือและอุปกรณ์ประกอบ		วิธีการตรวจสอบ	✓ = ปกติ	✗ = ไม่ดี	หมายเหตุ
รายการที่ตรวจ	วิธีการตรวจสอบ / ค่ามาตรฐาน				
1	ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่างขีดบน			
2	ระดับน้ำหม้อพักน้ำ	อยู่ระหว่างขีดบน ค่า Full			
3	ระดับน้ำมันเบรก + ครึ่ง	อยู่ระหว่างขีดบน ค่า Max			
4	ระดับน้ำกลั่น	อยู่ระหว่างขีดบน ค่า Max			
5	ระดับน้ำมันไฮดรอลิก	อยู่ระหว่างขีดบน ค่า Max			
6	แสงและเงา	ต้องอยู่ในสภาพที่มั่นคงและแข็งแรง			
7	สภาพล้อ + ยาง	น๊อตรับล้อครบ ดอกยางต้องหนาไม่แตก			
8	สภาพสายไฮดรอลิก	ต้องไม่มีรอยร้าวและแตก			
9	ระบบไฟสัญญาณ + แตร	ไฟต้องติดทุกดวง สัญญาณแตรต้องดัง			
10	ระบบเบรก	ต้องใช้งานได้และเบรคต้องอยู่			
11	กระบอกลงข้าง	ต้องอยู่ในสภาพดี ไม่แตก			
12	พวงมาลัย	ต้องอยู่ในสภาพที่สมบูรณ์ ไม่สั่นคลอน			
13	เส้นรูดนิรภัย	ต้องอยู่ในสภาพที่สมบูรณ์ และรัยอยู่			
14	สภาพทั่วไป	ความเสียงรบกวน ต้องไม่เกิน 2 ครั้ง			

**SECRET**

အလှူအတန်း

เจ้าหน้าที่จะไปขอค้ำ



บริษัท พรพรรณนคร จำกัด  
PORNPRANAKORN CO., LTD.  
แบบตรวจสอบรถโฟร์ค ลิฟท์ ประจำวัน (Forklift Daily Check List)

เลขที่

SCOPE PROMS RT

โครงการ / หน่วยงาน

TOYOTA

หมายเลขเครื่อง

PPN-PZ-01

วัดความสามารรถ

ผู้ควบคุม / พนักงานประจำรถ

ชื่อรถโฟร์ค ลิฟท์

การตรวจสอบเครื่องมือและอุปกรณ์ประกอบ		วิธีการตรวจสอบ	✓ = ปกติ	✗ = ชำรุด	ต้องซ่อมแก้ไขเร่งด่วน	○ = ไม่ดี ไม่สามารถใช้งาน																											
รายการที่ตรวจ	วิธีการตรวจสอบ / ค่ามาตรฐาน	เงื่อนไข	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่างระดับ																																
ระดับน้ำมันไฮดรอลิก	อยู่ระหว่างระดับ ค่า Full																																
ระดับน้ำมันเบรก + คลัช	อยู่ระหว่างระดับ ค่า Max																																
ระดับน้ำมัน	อยู่ระหว่างระดับ ค่า Max																																
ระดับน้ำมันไฮดรอลิก	อยู่ระหว่างระดับ ค่า Max																																
ระดับน้ำมันไฮดรอลิก	อยู่ระหว่างระดับ ค่า Max																																
เสาและงา	ตั้งอยู่ในสภาพที่มั่นคงและแข็งแรง																																
สภาพล้อ + ยาง	ล้อตรงเมื่อครบ ดอกยางต้องหนาไม่แตก																																
สภาพสายไฮดรอลิก	ต้องไม่มีรอยร้าวและแตก																																
ระบบไฟสัญญาณ + แตร	ไฟต้องติดทุกดวง สัญญาณแตรต้องดัง																																
ระบบเบรก	ต้องใช้งานได้และเบรกต้องอยู่																																
กระบอกลมของถัง	ต้องอยู่ในสภาพดี ไม่แตก																																
พวงมาลัย	ต้องอยู่ในสภาพที่สมบูรณ์ ไม่สั่นคลอน																																
เบรคมือ	ต้องอยู่ในสภาพที่สมบูรณ์ และล็อกอยู่																																
สภาพไฟ	ความดีใจ ต้องเท่ากับทั้ง 2 ฝั่ง																																

พนักงานขับโฟร์ค ลิฟท์

หัวหน้างาน

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย



โครงการ / หน่วยงาน : SCOPE PROMSRI

ผู้ควบคุม / พนักงานประจำรถ : TOYOTA

หมายเลขเครื่อง : PPN-FL-01

ที่ความสามารถ

วันที่

การตรวจสอบเครื่องมือและอุปกรณ์ประกอบ		วิธีการตรวจสอบ		✓ = ปกติ		✗ = ผิดปกติ		O = ไม่มี / ไม่เกี่ยวข้อง																									
รายการที่ตรวจ	วิธีการตรวจสอบ / ค่ามาตรฐาน	เดือน																															
		ปี 2565																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	ระดับน้ำมันเครื่อง																																
2	ระดับน้ำหม้อพักน้ำ																																
3	ระดับน้ำมันเบรก + ครี																																
4	ระดับน้ำกลั่น																																
5	ระดับน้ำมันไฮดรอลิก																																
6	เสาและงา																																
7	สภาพล้อ + ยาง																																
8	สภาพสายไฮดรอลิก																																
9	ระบบไฟสัญญาณ + แตร																																
10	ระบบเบรก																																
11	กระบอกมองข้าง																																
12	พวงมาลัย																																
13	เข็มวัดนิรภัย																																
14	สภาพไฟ																																
พนักงานขับโฟร์คลิฟท์																																	
หัวหน้างาน																																	
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย																																	



โครงการ / หน่วยงาน : **SCOPE PROMSRI**

ผู้ควบคุม / พนักงานประจำรถ

**TOYOTA**

หมายเลขเครื่อง

**PPN-FL-01**

ชนิดความเสียหาย

ยี่ห้อรถโฟร์คลิฟท์

เลขที่

ผู้ควบคุม / พนักงานประจำรถ			การตรวจสอบเครื่องมือและอุปกรณ์ประกอบ			วิธีการตรวจสอบ		✓ = ปกติ	✗ = อื่นๆ (ต้องซ่อมแก้ไขเร่งด่วน)	O = ไม่มี / ไม่เกี่ยวข้อง																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
ปี	วันที่	รายการที่ตรวจ	วิธีการตรวจสอบ / ค่ามาตรฐาน	เดือน														ปี	2565																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14			15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
1		ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่างขีดบน																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

พนักงานขับโฟร์คลิฟท์

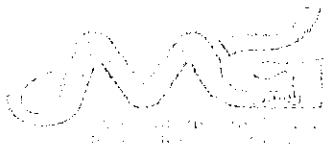
หัวหน้างาน

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ภาคผนวก ค-12

---

สำเนาใบขออนุญาตใช้พื้นที่ติดตั้งเครื่องมือตรวจวัด



**บริษัท เอ็ม กรีน กรุ๊ป จำกัด**

188/46 ถนนประชาอุทิศ แขวงทุ่งครุ เขตทุ่งครุ กรุงเทพมหานคร 10140

188/46 Pracha-Utthi Rd., Thungkru Bangkok 10140 Thailand

Tel/Fax : 02-408-3905 e-mail : mgrgreengroup.eniv@gmail.com, http://www.masterforgreen.com

MGG : PP-002/ 2022-02

21 กุมภาพันธ์ 2565

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์การใช้พื้นที่ในการตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสุเหร่าบ้านดอน



ดังนั้น ทางบริษัทฯ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ในการใช้พื้นที่ในการตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม  
ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ



( นางบุริษัน เจ๊ะแม็ง )

กรรมการผู้จัดการ

<input checked="" type="checkbox"/>	อนุญาตให้ใช้พื้นที่ในการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม
<input type="checkbox"/>	ไม่อนุญาตให้ใช้พื้นที่ในการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม
เนื่องจาก.....	
ลงชื่อ.....	
ตำแหน่ง.....	
เบอร์ติดต่อ.....	
วันที่.....	



๐ ๙ ๔ ๐ ๙ ๒ ๐ ๙ ๓ ๗