

## ภาคผนวก ค

### เอกสารการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม

- ค1 ใบอนุญาตก่อสร้าง ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร (แบบ อ.1)
- ค2 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม
- ค3 เอกสารการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน
- ค4 เอกสารการแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
- ค5 ผังแสดงการจัดตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี 2564-2566
- ค6 บุคลากรด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย ประจำปีการก่อสร้าง ESCENT RAYONG2
- ค7 Occupational Health and Safety Master Plan
- ค8 การฝ่าฝืนมาตรการและกฎระเบียบข้อกำหนดของโครงการ
- ค9 เอกสารจัดจ้างแรงงานไทย-ต่างด้าว
- ค10 เอกสารการสำรวจบ้านข้างเคียงก่อนก่อสร้าง
- ค11 กรมธรรม์ประกันภัย
- ค12 ใบเสร็จการเก็บชนสิ่งปฏิกูล
- ค13 ใบเสร็จการเก็บชนมูลฝอย
- ค14 แผนเตรียมความพร้อมกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน
- ค15 Safety Site Lay Out
- ค16 เอกสารบันทึกเวลาทำงาน
- ค17 เบอร์ดติดต่อฉุกเฉิน



## ภาคผนวก ค1

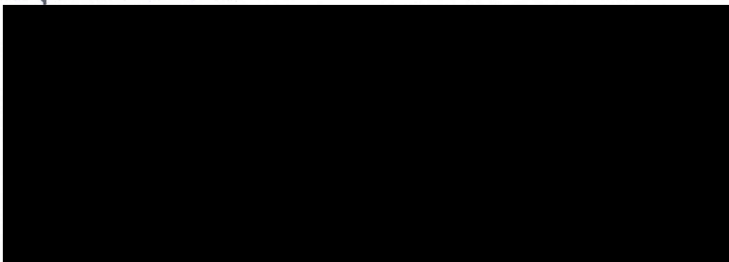
ใบอนุญาตก่อสร้าง ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร (แบบ อ.1)



เอกสารแนบท้ายใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร

ราย บริษัท ซีพีเอ็น เรซซิเด็นซ์ จำกัด  
เลขที่ ๑๙๖ / ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๓

๑. ผู้ควบคุมงาน ตาม ข้อ ๓.



เป็นผู้ควบคุมงาน  
เป็นผู้ควบคุมงาน  
เป็นผู้ควบคุมงาน  
เป็นผู้ควบคุมงาน  
เป็นผู้ควบคุมงาน

๒. เงื่อนไขประกอบการอนุญาตก่อสร้าง ตามข้อ ๔. (๒)

ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการ  
ติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด







## ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร

เลขที่ ๑๙๖ / ๒๕๖๓

อนุญาตให้.....บริษัท ซีพีเอ็น เรซซิเด้นซ์ จำกัด.....เจ้าของอาคาร

อยู่บ้านเลขที่ ๙๙๙/๙.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....พระราม ๑.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....แขวงปทุมวัน.....อำเภอ/เขต.....เขตปทุมวัน.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....

ข้อ ๑ ทำการ.....ก่อสร้างอาคาร.....

ที่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่ ๓.....

ตำบล/แขวง.....เชิงเนิน.....อำเภอ/เขต.....เมืองระยอง.....จังหวัด.....ระยอง.....

ในที่ดินโฉนดที่ดิน เลขที่/น.ส. ๓ เลขที่/ส.ค. ๑ เลขที่.....โฉนดที่ดินเลขที่ ๒๐๑๕๗๑, ๒๐๑๕๗๒.....

เป็นที่ดินของ.....บริษัท ซีพีเอ็น เรซซิเด้นซ์ จำกัด.....

ข้อ ๒ เป็นอาคาร.....อาคาร ค.ส.ล.....

(๑) ชนิด อาคาร ค.ส.ล. สูง ๒๓ ชั้น จำนวน ๑ หลัง.....เพื่อใช้เป็น.....อาคารชุดพักอาศัย ๔๒๐ ห้อง.....

พื้นที่/ความยาว.....๒๖,๙๖๒ ตารางเมตร.....ที่จอดรถ ที่กัลบริด และทางเข้าออกของรถ.....

จำนวน.....คัน พื้นที่.....ตารางเมตร.....

(๒) ชนิด.....-.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....-.....

พื้นที่/ความยาว.....-.....ที่จอดรถ ที่กัลบริด และทางเข้าออกของรถ.....

จำนวน.....คัน พื้นที่.....ตารางเมตร.....

(๓) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....

พื้นที่/ความยาว.....ที่จอดรถ ที่กัลบริด และทางเข้าออกของรถ.....

จำนวน.....คัน พื้นที่.....ตารางเมตร.....

ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการคำนวณ

เลขที่...../.....ที่แนบท้ายใบอนุญาตนี้

ข้อ ๓ โดยมี.....ตามเอกสารแนบท้ายใบอนุญาตก่อสร้าง.....เป็นผู้ควบคุมงาน

ข้อ ๔ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวงและหรือข้อบัญญัติท้องถิ่น ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) มาตรา ๙ หรือมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๖๒

(๒) .....ตามเอกสารแนบท้ายใบอนุญาตก่อสร้าง

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๒๒ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ออกให้ ณ วันที่ ๒๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(ลายมือชื่อ).....

(.....นายประเชษฐ์ เพ่งยี่.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น



## การต่ออายุใบอนุญาต

การต่ออายุใบอนุญาตครั้งที่.....	การต่ออายุใบอนุญาตครั้งที่.....	การต่ออายุใบอนุญาตครั้งที่.....
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง	ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง	ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
โดยมีเงื่อนไข.....	โดยมีเงื่อนไข.....	โดยมีเงื่อนไข.....
.....	.....	.....
(ลายมือชื่อ).....	(ลายมือชื่อ).....	(ลายมือชื่อ).....
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้อนุญาต	เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้อนุญาต	เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้อนุญาต

## คำเตือน

๑. ถ้าผู้ได้รับใบอนุญาตจะบอกเลิกตัวผู้ควบคุมงานที่ระบุชื่อไว้ในใบอนุญาต หรือผู้ควบคุมงานจะบอกเลิกการเป็นผู้ควบคุมงาน ให้มีหนังสือแจ้งให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นทราบ ทั้งนี้ ไม่เป็นการกระทบถึงสิทธิและหน้าที่ทางแพ่งระหว่างผู้ได้รับใบอนุญาตกับผู้ควบคุมงานนั้น ในการบอกเลิกตัวผู้ควบคุมงานนี้ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องระงับการดำเนินการตามที่ได้รับอนุญาตไว้ก่อนจนกว่าจะมีผู้ควบคุมงานคนใหม่ และมีหนังสือแจ้งพร้อมกับส่งมอบหนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานคนใหม่ให้แก่เจ้าพนักงานท้องถิ่นแล้ว

๒. ผู้ได้รับใบอนุญาต ที่ต้องจัดให้มีพื้นที่หรือสิ่งก่อสร้างขึ้นเพื่อใช้เป็นที่พักจอดรถ ที่กักเก็บรถ และทางเข้าออกของรถ ตามที่กำหนดไว้ในใบอนุญาตฉบับนี้ ต้องแสดงที่พักจอดรถ ที่กักเก็บรถ และทางเข้าออกของรถไว้ให้ปรากฏตามแผนผังบริเวณที่รับใบอนุญาต การดัดแปลงหรือใช้ที่จอดรถ ที่กักเก็บรถ และทางเข้าออกของรถเพื่อการอื่นนั้นต้องได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๓. ผู้ได้รับใบอนุญาตก่อสร้าง ดัดแปลง หรือเคลื่อนย้ายอาคารประเภทควบคุมการใช้ เมื่อได้ทำการตามที่ได้รับใบอนุญาตเสร็จแล้ว ต้องได้รับใบรับรองจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามมาตรา ๓๒ ก่อนจึงจะใช้อาคารนั้นได้

๔. ใบอนุญาตฉบับนี้ ให้ใช้ได้ตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในใบอนุญาต ถ้าประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาตจะต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

## ภาคผนวก ค2

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม



**หนังสือแสดงความยินยอมผู้ควบคุมงานตามมาตรา 29**  
(แบบคำขอรับใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลง รื้อถอนหรือเคลื่อนย้ายอาคาร)

เขียนที่ บริษัท สยาม มัลติ คอน จำกัด

วันที่ 7 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2563

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า ..... ซึ่งเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตให้  
เป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพวิศวกรรม/ให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรม  
ควบคุมงานตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพสถาปัตยกรรมประเภท สถาปัตย์กรรมสาขา โยธา ..... แผนก .....  
ตามใบอนุญาตเลขที่ทะเบียน สย. 13015 ..... และขณะนี้ไม่ได้ถูกเพิกถอนใบอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพดังกล่าว  
อายุ 43 ปี สัญชาติ ไทย ..... อยู่บ้านเลขที่ 51/167 ตรอก/ซอย สุราษฎร์ ..... ถนน .....  
หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง วงศ์สว่าง ..... อำเภอ/เขต บางรัก ..... จังหวัด กรุงเทพฯ .....  
โทรศัพท์(ที่บ้าน ที่ทำงาน) ..... ยินยอมเป็นผู้ควบคุมงานตามคำขอรับใบอนุญาต  
ของ บริษัท ไร่เอ็น เรซบิเค้นท์ จำกัด เพื่อทำการ ก่อสร้างอาคาร ที่บ้านเลขที่ ..... ตรอก/ซอย .....  
ถนน ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง เชิงเนิน ..... อำเภอ/เขต เมือง ..... จังหวัด ระยอง .....  
เป็นอาคาร.....

1. ชนิด คสล. 24 ชั้น ..... จำนวน 1 อาคาร ..... เพื่อใช้เป็น อาคารชุดอยู่อาศัย 420 ห้อง  
โดยมีพื้นที่/ความยาว ..... มีที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้า-ออก ของรถจำนวน ..... คัน
2. ชนิด ..... จำนวน ..... เพื่อใช้เป็น .....  
โดยมีพื้นที่/ความยาว ..... มีที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้า-ออก ของรถจำนวน ..... คัน
3. ชนิด ..... จำนวน ..... เพื่อใช้เป็น .....  
โดยมีพื้นที่/ความยาว ..... มีที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้า-ออก ของรถจำนวน ..... คัน

ตามแผนผังบริเวณแบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการคำนวณที่ยื่นขอรับใบอนุญาต ข.1/ข2  
ลงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... จนกว่าจะทำการ ..... แล้วเสร็จ  
เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลายมือชื่อ..... ผู้ควบคุมงาน  
(.....)

ลายมือชื่อ..... ผู้ยื่นคำขออนุญาต  
(.....)

ลายมือชื่อ..... พยาน  
(.....)

ลายมือชื่อ..... พยาน  
(.....)



## ภาคผนวก ค3

เอกสารการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน





# แบบบันทึกสองฝ่าย

ตามมาตรา ๘ แห่งพ.ร.บ. การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘

กระบวนการ : ๒๓ . การขึ้นทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดระยอง

คำขอที่ **0547/ 64**

วันที่รับแจ้งการขอขึ้นทะเบียน **7** เดือน **พ.ค** พ.ศ. **64**

๑. ชื่อ สปก. /องค์กรนายจ้าง/องค์กรลูกจ้าง ที่ยื่นคำขอ **บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด**

ประเภท จป. : จป.หัวหน้างาน **5** คน จป.เทคนิค **1** คน จป.เทคนิคขั้นสูง **1** คน จป.วิชาชีพ **1** คน จป.บริหาร **1** คน

๒. จากการตรวจสอบพบว่า

ครั้งที่ ๑

ครั้งที่ ๒

๒.๑ หนังสือแจ้งขึ้นทะเบียน จป. ซึ่งนายจ้างลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา ( ) มีถูกต้อง ( ) มีไม่ถูกต้อง ( ) ไม่มี ( ) มีถูกต้อง ( ) มีไม่ถูกต้อง ( ) ไม่มี

๒.๒ เอกสาร/หลักฐานประกอบคำขอ :

(๑) สำเนาหนังสือแต่งตั้ง จป. ซึ่งนายจ้างลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา (✓) มีถูกต้อง ( ) มีไม่ถูกต้อง ( ) ไม่มี ( ) มีถูกต้อง ( ) มีไม่ถูกต้อง ( ) ไม่มี

(๒) สำเนาใบรับรองผ่านการฝึกอบรม จป. (เฉพาะที่ผ่านการอบรม) (✓) มีถูกต้อง ( ) มีไม่ถูกต้อง ( ) ไม่มี ( ) มีถูกต้อง ( ) มีไม่ถูกต้อง ( ) ไม่มี

( ) ผ่านการอบรม ปี ๒๕๕๐ ( ) ผ่านการอบรมเพิ่มเติม ๔๒ ชั่วโมง

(๓) สำเนาบัตรประชาชนของ จป. (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) ( ) มีถูกต้อง ( ) มีไม่ถูกต้อง ( ) ไม่มี ( ) มีถูกต้อง ( ) มีไม่ถูกต้อง ( ) ไม่มี

(๔) สำเนาเอกสารแสดงวุฒิการศึกษาของ จป. (กรณี การขึ้นทะเบียน (✓) มีถูกต้อง ( ) มีไม่ถูกต้อง ( ) ไม่มี ( ) มีถูกต้อง ( ) มีไม่ถูกต้อง ( ) ไม่มี

ระดับวิชาชีพ ระดับเทคนิค และเทคนิคขั้นสูง ต้องคุณสมบัติโดยสำเร็จ

การศึกษา ไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรี/ปริญญาตรีด้านอาชีวอนามัย

หรือเทียบเท่า) ซึ่งนายจ้างลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา

๒.๓ กรณีมอบอำนาจ :

(๑) หนังสือมอบอำนาจซึ่งนายจ้างลงนามพร้อมประทับตรา (✓) มีถูกต้อง ( ) มีไม่ถูกต้อง ( ) ไม่มี ( ) มีถูกต้อง ( ) มีไม่ถูกต้อง ( ) ไม่มี

(๒) สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล ซึ่งนายจ้างลงนามพร้อมประทับตรา (✓) มีถูกต้อง ( ) มีไม่ถูกต้อง ( ) ไม่มี ( ) มีถูกต้อง ( ) มีไม่ถูกต้อง ( ) ไม่มี

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจ ซึ่งลงลายมือชื่อ (✓) มีถูกต้อง ( ) มีไม่ถูกต้อง ( ) ไม่มี ( ) มีถูกต้อง ( ) มีไม่ถูกต้อง ( ) ไม่มี

รับรองสำเนา

(๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจซึ่งลงลายมือชื่อ (✓) มีถูกต้อง ( ) มีไม่ถูกต้อง ( ) ไม่มี ( ) มีถูกต้อง ( ) มีไม่ถูกต้อง ( ) ไม่มี

รับรองสำเนา

๓. การดำเนินการของเจ้าหน้าที่ (กรณีคำขอถูกต้อง/ไม่ถูกต้อง/เอกสารไม่ถูกต้อง/เอกสารไม่มี)

ครั้งที่ ๑

ครั้งที่ ๒

(✓) ถูกต้องครบถ้วนเห็นควรขึ้นทะเบียนต่อไป(ขึ้นทะเบียนแล้วเสร็จ ๖ วันทำการ)

( ) ถูกต้องครบถ้วนเห็นควรขึ้นทะเบียนต่อไป(ขึ้นทะเบียนแล้วเสร็จ ๖ วันทำการ)

( ) แนะนำให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขคำขอให้ถูกต้อง

( ) แนะนำให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขคำขอให้ถูกต้อง

( ) แนะนำให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขคำขอ และจัดเตรียมเอกสาร/หลักฐาน

( ) แนะนำให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขคำขอ และจัดเตรียมเอกสาร/หลักฐาน

ให้ถูกต้องครบถ้วน จำนวน \_\_\_\_\_ รายการ ดังนี้

ให้ถูกต้องครบถ้วน จำนวน \_\_\_\_\_ รายการ ดังนี้

ตามข้อ ๒.๑ ( )

ตามข้อ ๒.๑ ( )

ตามข้อ ๒.๒ ( ) (๑) ( ) (๒) ( ) (๓) ( ) (๔)

ตามข้อ ๒.๒ ( ) (๑) ( ) (๒) ( ) (๓) ( ) (๔)

ตามข้อ ๒.๓ ( ) (๑) ( ) (๒) ( ) (๓) ( ) (๔)

ตามข้อ ๒.๓ ( ) (๑) ( ) (๒) ( ) (๓) ( ) (๔)

ทั้งนี้ ผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการให้แล้วเสร็จและนำส่งเจ้าหน้าที่

ทั้งนี้ ผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการให้แล้วเสร็จและนำส่งเจ้าหน้าที่

ภายในวันที่ \_\_\_\_\_

ภายในวันที่ \_\_\_\_\_

ผู้ยื่นคำขอทราบแล้วว่า เป็นหน้าที่ของผู้ยื่นคำขอที่จะต้องดำเนินการแก้ไขหรือส่งเอกสารเพิ่มเติมต่อเจ้าหน้าที่ภายในเวลาที่เจ้าหน้าที่กำหนดหรือภายในเวลาที่เจ้าหน้าที่

อนุญาตให้ขยายออกไปเมื่อพ้นกำหนดเวลาดังกล่าวแล้ว หากผู้ยื่นคำขอไม่แก้ไขหรือส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ครบถ้วน ถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์ที่จะให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการ

ตามคำขอ ในกรณีนี้ เจ้าหน้าที่จะดำเนินการส่งเอกสารคืนผู้ยื่นคำขอต่อไป

ผู้ยื่นคำขอทราบและเข้าใจดีแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐาน

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ (ครั้งที่ ๑)	ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ (ครั้งที่ ๑)	ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ (ครั้งที่ ๒)	ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ (ครั้งที่ ๒)
( <b>นาย อธิวัฒน์ จิต</b> )	( <b>นาย อธิวัฒน์ จิต</b> )	( )	( )
ตำแหน่ง <b>จป.วิชาชีพ</b>	ตำแหน่ง <b>นักวิชาการบริหาร</b>	ตำแหน่ง _____	ตำแหน่ง _____
วันที่ <b>๗/๕/๖๔</b>	วันที่ <b>๐7 พ.ค. 2564</b>	วันที่ _____	วันที่ _____

หมายเหตุ: สามารถดาวน์โหลดและพิมพ์รหัสประจำตัวเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยที่ขอขึ้นทะเบียนได้ที่เว็บไซต์หรือสแกน QR code

<http://rayong.labour.go.th> ไปที่หัวข้อ: เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย(จป) หรือ โทรสอบถามได้ที่ ๐๓๘-๖๔๔๑๗-๙ ต่อ ๑๐๒-๑๐๓, ๑๓๕-๑๑๖





## บันทึก

## MEMORANDUM

โครงการ : ESCENT RAYONG 2

เลขที่ : SMC/76ESRY2/2021/MM-048

เรื่อง : ขออนุมัติมอบอำนาจ

วันที่ : 9 เมษายน 2564

เรียน :

จาก :

ผู้ช่วยผู้จัดการโครงการ

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> เพื่อทราบ : For Your Information | <input type="checkbox"/> เพื่อความเห็น : For Your Comment        | <input type="checkbox"/> เพื่อสั่งการ : For Your Instruction           |
| <input type="checkbox"/> โปรดชี้แจง : Please Clarify                 | <input checked="" type="checkbox"/> เพื่อรวมเรื่อง : For Finling | <input checked="" type="checkbox"/> โปรดดำเนินการต่อไป : Please Handle |
| <input type="checkbox"/> เพื่อขออนุมัติ : For Your Approval          | <input type="checkbox"/> อื่นๆ : Others                          |  |

ข้อความ :

โครงการ ESCENT RAYONG 2 ขออนุมัติมอบอำนาจ จำนวน 1 ชุด ให้กับ นายอนุภาพ จูลี เพื่อดำเนินการขึ้นทะเบียน  
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน กับกลุ่มงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานระยอง

ประกอบด้วยเอกสาร ดังต่อไปนี้

- 1.) หนังสือรับรองบริษัทพร้อมประทับตรา (ไม่เกิน 90 วัน)
- 2.) สำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของบริษัท
- 3.) สำเนาบัตรประชาชนเจ้าของบริษัท
- 4.) ใบ ภพ. 20

หมายเหตุ : หนังสือมอบอำนาจให้ติดอากรแสตมป์ 10 บาท (ตามประมวลรัษฎากร)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติ

ความเห็นเพิ่มเติม :

ต้นฉบับ : เลขานุการผู้บริหาร

สำเนาเรียน : 1.Site





เขียนที่ บริษัท สยาม มัลติ คอน จำกัด

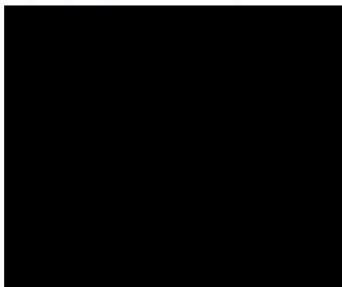
วันที่ 8 เมษายน 2564

เรื่อง แจ้งข้อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานเพื่อขึ้นทะเบียน

เรื่อง ผู้อำนวยการ กลุ่มงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานระยอง

ข้าพเจ้า (นายจ้าง/ผู้มีอำนาจลงนาม) [REDACTED] ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ ESCENT RAYONG2 ชื่อสถานประกอบการ บริษัท สยาม มัลติ คอน จำกัด ประเภทกิจการ รับเหมาก่อสร้าง ที่ตั้ง เลขที่ 1319 ถนนพัฒนาการ แขวง ประเวศ เขต ประเวศ กรุงเทพมหานคร 10250 ขอแจ้งรายชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ดังนี้

1. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน จำนวน 5 คน



2. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร จำนวน 1 คน



3. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ จำนวน 1 คน



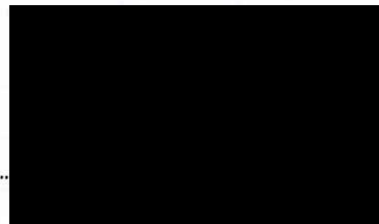
พร้อมทั้งได้แนบเอกสาร ดังนี้

- ☒ สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน จำนวน 7 ฉบับ
- ☒ สำเนาเอกสารแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน จำนวน 3 ฉบับ
- ☒ สำเนาใบรับรองผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน จำนวน 3 ฉบับ
- ☒ สำเนาแสดงเอกสารวุฒิบัตรการศึกษาของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน จำนวน 1 ฉบับ

หมายเหตุ สำเนาใบรับรองผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับหัวหน้างาน อีก 3 ฉบับ จะส่งให้ภายหลังผ่านการอบรม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ .....



ผู้จัดการโครงการ  
(ผู้มีอำนาจลงนามแทนนายจ้าง)



ประกาศ  
บริษัท สยาม มัลติ คอน จำกัด  
ที่ SMC.76ESRY2 - 001 / 2564

เรื่อง การแต่งตั้ง  
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับบริหาร  
ประจำโครงการ ESCENT RAYONG 2

ตามที่กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2549 ลงวันที่ 16 พฤษภาคม 2549 กำหนดให้นายจ้างแต่งตั้งลูกจ้างระดับบริหารทุกคน ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารของสถานประกอบการ นั้น

บริษัท สยาม มัลติ คอน จำกัด ประกอบกิจการ รับเหมาก่อสร้าง สำนักงานเลขที่ 1319 ถนนพัฒนาการ แขวง ประเวศ เขต ประเวศ กรุงเทพมหานคร 10250 จึงแต่งตั้งลูกจ้างระดับบริหาร ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะ ตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ข้อ 20 เพื่อปฏิบัติหน้าที่ ณ โครงการ ESCENT RAYONG 2 ถนนเชิงเนิน ตำบลเชิงเนิน อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21000 เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร มีรายชื่อดังนี้

โดยให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับบริหาร มีหน้าที่ 4 ข้อ ดังต่อไปนี้

1. กำกับ ดูแล เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับซึ่งอยู่ในบังคับบัญชาของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร
2. เสนอแผนงานโครงการด้านความปลอดภัยในการทำงานในหน่วยงานที่รับผิดชอบต่อนายจ้าง
3. ส่งเสริม สนับสนุน และติดตามการดำเนินงานเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานให้เป็นไปตามแผนงานโครงการ เพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับสถานประกอบการ
4. กำกับ ดูแล และติดตามให้มีการแก้ไขข้อบกพร่องเพื่อความปลอดภัยของลูกจ้างตามที่ได้รับรายงานหรือตามข้อ - เสนอแนะของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน คณะกรรมการ หรือหน่วยงานความปลอดภัย

ทั้งนี้ให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร ปฏิบัติหน้าที่ ดังแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 8 เดือน เมษายน

ลงชื่อ

ผู้จัดการโครงการ  
(ผู้มีอำนาจลงนามแทนนายจ้าง)



ประกาศ  
บริษัท สยาม มัลติ คอน จำกัด  
ที่ SMC.76ESRY2 - 002 / 2564

เรื่อง การแต่งตั้ง  
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ  
ประจำโครงการ ESCENT RAYONG 2

ตามที่กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2549 ลงวันที่ 16 พฤษภาคม 2549 กำหนดให้นายจ้างแต่งตั้งลูกจ้าง ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ประจำสถานประกอบกิจการอย่างน้อยหนึ่งคนเพื่อปฏิบัติงานด้านความปลอดภัย นั้น

บริษัท สยาม มัลติ คอน จำกัด ประกอบกิจการ รับเหมาก่อสร้าง สำนักงานเลขที่ 1319 ถนนพัฒนาการ แขวง ประเวศ เขต ประเวศ กรุงเทพมหานคร 10250 จึงขอแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ข้อ 17 เพื่อปฏิบัติหน้าที่ ณ โครงการ ESCENT RAYONG 2 ถนนเชิงเนิน ตำบลเชิงเนิน อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21000

โดยให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ มีหน้าที่ 12 ข้อ ดังต่อไปนี้

1. ตรวจสอบเสนอแนะให้นายจ้างปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
2. วิเคราะห์เพื่อชี้บ่งอันตราย รวมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันหรือขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัยเสนอต่อนายจ้าง
3. ประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัยในการทำงาน
4. วิเคราะห์แผนงานโครงการ รวมทั้งข้อเสนอแนะของหน่วยงานต่างๆ และเสนอแนะมาตรการความปลอดภัยเสนอ -  
ต่อนายจ้าง
5. ตรวจสอบประเมินการปฏิบัติงานของสถานประกอบกิจการให้เป็นไปตามแผนงานโครงการหรือมาตรการความปลอดภัย  
ในการทำงาน
6. แนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติตามข้อบังคับและคู่มือตามข้อ 3
7. แนะนำ ฝึกสอน อบรมลูกจ้างเพื่อให้การปฏิบัติงานปลอดภัยจากเหตุอันจะทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยในการทำงาน



8. ตรวจสอบและประเมินสภาพแวดล้อมในการทำงาน หรือดำเนินการร่วมกับบุคคลหรือหน่วยงานที่ขึ้นทะเบียนกับ - กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานเป็นผู้รับรองหรือตรวจสอบเอกสารหลักฐานรายงานในการตรวจสอบสภาพแวดล้อมในการทำงานภายในสถานประกอบการ
9. เสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับสถานประกอบการ และพัฒนาให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง
10. ตรวจสอบหาสาเหตุ และวิเคราะห์การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่อง - จากการดำเนินงาน และรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อป้องกันการเกิดเหตุโดยไม่ชักช้า
11. รวบรวมสถิติ วิเคราะห์ข้อมูล จัดทำรายงาน และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการดำเนินงานของลูกจ้าง
12. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย

ทั้งนี้ให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ปฏิบัติหน้าที่ ตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 8 เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

ลงชื่อ .....



ผู้จัดการโครงการ  
(ผู้มีอำนาจลงนามแทนนายจ้าง)



## ประกาศ

บริษัท สยาม มัลติ คอน จำกัด

ที่ SMC.76ESRY2 - 003 / 2564

### เรื่อง การแต่งตั้ง

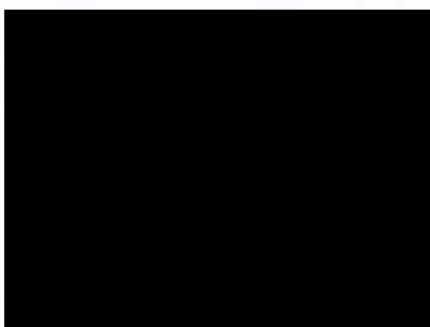
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับหัวหน้างาน

ประจำโครงการ ESCENT RAYONG 2

ตามที่กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2549 ลงวันที่ 16 พฤษภาคม 2549 กำหนดให้นายจ้างแต่งตั้งลูกจ้างระดับหัวหน้างาน ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานของสถานประกอบการ นั้น

บริษัท สยาม มัลติ คอน จำกัด ประกอบกิจการ รับเหมาก่อสร้าง สำนักงานเลขที่ 1319 ถนนพัฒนาการ แขวง ประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพฯ 10250 จึงแต่งตั้งลูกจ้างระดับหัวหน้างาน ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ข้อ 8 เพื่อปฏิบัติหน้าที่ ณ โครงการ ESCENT RAYONG 2 ถนนเชิงเนิน ตำบลเชิงเนิน อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21000 เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน

ดังรายชื่อต่อไปนี้



ตำแหน่ง วิศวกรโครงการ

ตำแหน่ง ช่างสำรวจ

ตำแหน่ง วิศวกรสนาม

ตำแหน่ง วิศวกรสนาม

ตำแหน่ง ช่างไฟฟ้า

โดยให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน มีหน้าที่ 9 ข้อ ดังต่อไปนี้

1. กำกับ ดูแล ให้ลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบปฏิบัติตามข้อบังคับและคู่มือตามข้อ 3
2. วิเคราะห์งานในหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อค้นหาความเสี่ยงหรืออันตรายเบื้องต้น โดยอาจร่วมดำเนินการกับ -  
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูงหรือระดับวิชาชีพ
3. สอนวิธีการปฏิบัติงานที่ถูกต้องแก่ลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อให้เกิดความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน
4. ตรวจสอบสภาพการทำงาน เครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์ให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยก่อนลงมือปฏิบัติงาน -  
ประจำวัน



5. กำกับ ดูแล การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลของลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบ

6. รายงานการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญ อันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง -  
ต่อนายจ้าง และแจ้งต่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ สำหรับ  
สถานประกอบกิจการที่มีหน่วยงานความปลอดภัยให้แจ้งต่อหน่วยงานความปลอดภัยทันทีที่เกิดเหตุ

7. ตรวจสอบหาสาเหตุการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงาน  
ของลูกจ้างร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ และรายงานผล  
รวมทั้งเสนอแนะแนวทางแก้ไขปัญหาลูกจ้างโดยไม่ชักช้า

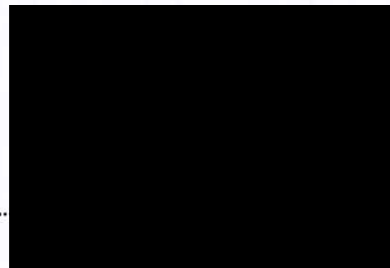
8. ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมความปลอดภัยในการทำงาน

9. ปฏิบัติงานด้วยความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารมอบหมาย

ทั้งนี้ให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน ปฏิบัติหน้าที่ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 8 เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

ลงชื่อ .....



ผู้จัดการโครงการ

(ผู้มีอำนาจลงนามแทนนายจ้าง)





สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย)  
Safety and Health at Work Promotion Association (Thailand)

(เป็นหน่วยงานฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองและขึ้นทะเบียนโดยกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน หมายเลขทะเบียนเลขที่ 56-006)  
A training organization certified by and registered with the Department of Welfare and Labour Protection, Ministry of Labour-Registration No.56-006

ขอมอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า  
With this certificate, hereto certifies that



ได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร  
has completed the training program, namely

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร  
Safety Officer at Management level

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.2549  
In accordance with MINISTERIAL REGULATION ON THE PRESCRIBING OF STANDARD FOR ADMINISTRATION AND MANAGEMENT  
OF OCCUPATIONAL SAFETY, HEALTH AND ENVIRONMENT: 2549 (B.E)

Period of training  
12 hrs.

This certificate is issued on  
March 2, 2014

(Mr. Padungsak Thephasdin Na Ayudhya)  
President of Safety and Health at Work Promotion Association (Thailand)

Name of Registrar:

Certificate No. 570857



สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย)  
Safety and Health at Work Promotion Association (Thailand)

(เป็นหน่วยงานฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองและขึ้นทะเบียนโดยกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขทะเบียนเลขที่ จป.59-008)  
A training organization certified by and registered with the Department of Welfare and Labour Protection, Ministry of Labour-Registration No.59-008

ขอมอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า  
With this certificate, hereto certifies that



ได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร  
has completed the training program, namely  
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน  
Safety Officer at Supervisory level

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.2549  
In accordance with MINISTERIAL REGULATION ON THE PRESCRIBING OF STANDARD FOR ADMINISTRATION AND MANAGEMENT  
OF OCCUPATIONAL SAFETY, HEALTH AND ENVIRONMENT: 2549 (B.E)

Period of training  
12 hrs.

This certificate is issued on  
April 19, 2016

(Dr. Chaiyuth Chavalitnitikul)  
President of Safety and Health at Work Promotion Association (Thailand)

Name of Registrar:

Certificate No. 599729



สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย)  
Safety and Health at Work Promotion Association (Thailand)

(เป็นหน่วยงานฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองและขึ้นทะเบียนโดยกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขทะเบียนเลขที่ จป.59-008)  
A training organization certified by and registered with the Department of Welfare and Labour Protection, Ministry of Labour-Registration No.59-008

ขอมอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า  
With this certificate, hereto certifies that



ได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร  
has completed the training program, namely  
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน  
Safety Officer at Supervisory level

ตามกฎหมายกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.2549  
In accordance with MINISTERIAL REGULATION ON THE PRESCRIBING OF STANDARD FOR ADMINISTRATION AND MANAGEMENT  
OF OCCUPATIONAL SAFETY, HEALTH AND ENVIRONMENT: 2549 (B.E)

Period of training  
12 hrs.

This certificate is issued on  
March 7, 2018

(Dr. Chaiyuth Chavalitnitikul)  
President of Safety and Health at Work Promotion Association (Thailand)

Name of Registrar:

Certificate No. 610881



## ภาคผนวก ค4

เอกสารการแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน



204/13-15 ซอยสุขุมวิท 77 (อ่อนนุช 1) ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนงเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10260 โทร. แฟกซ์ : 02-7403604-8



## ประกาศ

บริษัท สยาม มัลติ คอน จำกัด

ที่ SMC.76ESRY2 - 004 / 2564

เรื่อง การแต่งตั้ง

คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ประจำโครงการ ESCENT RAYONG 2

ตามที่กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2549 ลงวันที่ 16 พฤษภาคม 2549 กำหนดให้สถานประกอบการที่มีลูกจ้างตั้งแต่ห้าสิบคนขึ้นไป ให้นายจ้างจัดให้มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน ของสถานประกอบการกิจกรรมตามองค์ประกอบที่กำหนดนั้น

บริษัท สยาม มัลติ คอน จำกัด ประกอบกิจการ รับเหมาก่อสร้าง สำนักงานเลขที่ 1319 ถนนพัฒนาการ แขวง ประเวศ เขต ประเวศ กรุงเทพมหานคร 10250 จึงได้จัดให้มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เพื่อปฏิบัติหน้าที่ ณ โครงการ ESCENT RAYONG 2 ถนนเชิงเนิน ตำบลเชิงเนิน อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21000

ตำแหน่ง	ผู้จัดการโครงการ	ผู้แทนนายจ้างระดับบริหาร
ตำแหน่ง	วิศวกรโครงการ	กรรมการฝ่ายบังคับบัญชา (ผู้แทนนายจ้าง)
ตำแหน่ง	วิศวกรสนาม	กรรมการฝ่ายบังคับบัญชา (ผู้แทนนายจ้าง)
ตำแหน่ง	ช่างสำรวจ	กรรมการฝ่ายปฏิบัติการ (ผู้แทนลูกจ้าง)
ตำแหน่ง	วิศวกรสนาม	กรรมการฝ่ายปฏิบัติการ (ผู้แทนลูกจ้าง)
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่สโตร์	กรรมการฝ่ายปฏิบัติการ (ผู้แทนลูกจ้าง)
ตำแหน่ง	จป. วิชาชีพ	กรรมการและเลขานุการ

ให้คณะกรรมการฯ ที่ได้รับการแต่งตั้งดังกล่าวข้างต้นมีหน้าที่ 11 ข้อ ดังต่อไปนี้

1. พิจารณานโยบายและแผนงานด้านความปลอดภัยในการทำงาน รวมทั้งความปลอดภัยนอกงานเพื่อป้องกันและลดการเกิดอุบัติเหตุ การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงาน หรือความปลอดภัยในการทำงานเสนอต่อนายจ้าง
2. รายงานและเสนอแนะมาตรการ หรือแนวทางปรับปรุงแก้ไขให้ถูกต้องตามกฎหมายหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานและมาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง เพื่อความปลอดภัยในการทำงานของลูกจ้าง ผู้รับเหมา และบุคคลภายนอกที่เข้ามาปฏิบัติงานหรือเข้ามาใช้บริการในสถานประกอบการ
3. ส่งเสริม สนับสนุน กิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบการ
4. พิจารณาข้อบังคับและคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยในการทำงาน รวมทั้งมาตรฐานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบการเสนอต่อนายจ้าง



5. สํารวจการปฏิบัติการด้านความปลอดภัยในการทำงาน และตรวจสอบสถิติการประสบอันตรายที่เกิดขึ้นในสถานประกอบกิจการนั้น อย่างน้อยเดือนละหนึ่งครั้ง

6. พิจารณาโครงการหรือแผนการฝึกอบรมเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน รวมถึงโครงการหรือแผนการอบรมเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบในด้านความปลอดภัยของลูกจ้าง หัวหน้างาน ผู้บริหาร นายจ้าง และบุคลากรทุกระดับ เพื่อเสนอความเห็นต่อนายจ้าง

7. วางระบบการรายงานสภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัยให้เป็นหน้าที่ของลูกจ้างทุกคนทุกระดับต้องปฏิบัติ

8. ติดตามผลความคืบหน้าเรื่องที่เสนอนายจ้าง

9. รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี รวมทั้งระบุปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการเมื่อปฏิบัติหน้าที่ครบหนึ่งปี เพื่อเสนอต่อนายจ้าง

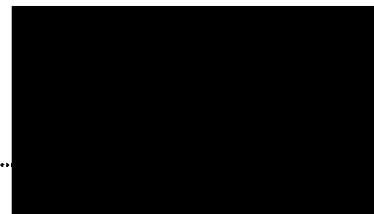
10. ประเมินผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบการ

11. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย

ทั้งนี้ให้คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานปฏิบัติหน้าที่ตามประกาศนี้  
ในวาระ 2 ปี ตั้งแต่วันที่ 8 เดือน เมษายน พ.ศ. 2564 ถึง วันที่ 8 เดือน เมษายน พ.ศ. 2566

ประกาศ ณ วันที่ 8 เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

ลงชื่อ .....



ผู้จัดการโครงการ



สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย)  
Safety and Health at Work Promotion Association (Thailand)

(เป็นหน่วยงานฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองและขึ้นทะเบียนโดยกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขทะเบียนเลขที่ จป.59-008)  
A training organization certified by and registered with the Department of Welfare and Labour Protection, Ministry of Labour-Registration No.59-008

ขอมอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า  
With this certificate, hereto certifies that



ได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร  
has completed the training program, namely  
คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน  
Occupational Safety, Health and Environment Committee

ตามกฎหมายกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.2549  
In accordance with MINISTERIAL REGULATION ON THE PRESCRIBING OF STANDARD FOR ADMINISTRATION AND MANAGEMENT  
OF OCCUPATIONAL SAFETY, HEALTH AND ENVIRONMENT: 2549 (B.E)

Period of training  
12 hrs.

This certificate is issued on  
December 13, 2016

(Dr. Chalyuth Chavalitnitikul)  
President of Safety and Health at Work Promotion Association (Thailand)

Name of Registrar:

Certificate No. 594698



เลขทะเบียนวุฒิปัตร จป.๓๐๕๐๔๖

สถาบันฝึกอบรมด้านความปลอดภัยในการทำงาน  
บริษัท ท็อป โปรเฟสชันแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด

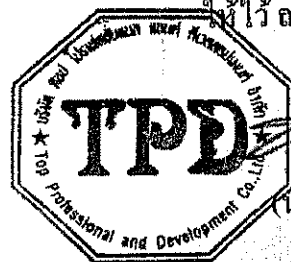
ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขทะเบียนที่ ๖๐ - ๐๐๕  
มอบวุฒิปัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า



ผ่านการอบรมหลักสูตรคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน  
ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย  
และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.๒๕๕๕

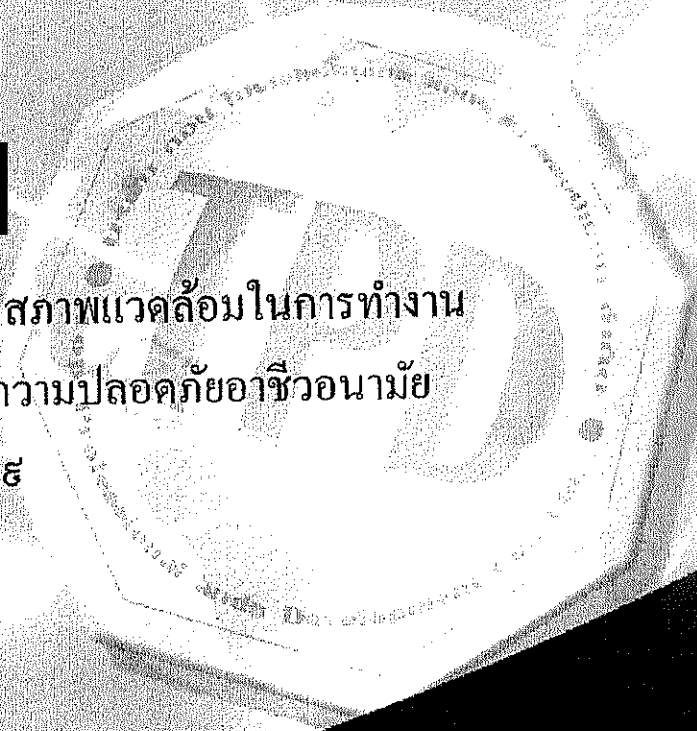
ระหว่างวันที่ ๓๐ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓

ถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓



(นายกฤตพลล์ ภิรินทร์)

กรรมการผู้จัดการ







สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย)  
Safety and Health at Work Promotion Association (Thailand)

(เป็นหน่วยงานฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองและขึ้นทะเบียนโดยกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขทะเบียนเลขที่ จป.59-008)  
A training organization certified by and registered with the Department of Welfare and Labour Protection, Ministry of Labour-Registration No.59-008

ขอมอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า  
With this certificate, hereto certifies that



ได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร  
has completed the training program, namely

คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน  
Occupational Safety, Health and Environment Committee

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.2549  
In accordance with MINISTERIAL REGULATION ON THE PRESCRIBING OF STANDARD FOR ADMINISTRATION AND MANAGEMENT  
OF OCCUPATIONAL SAFETY, HEALTH AND ENVIRONMENT: 2549 (B.E)

Period of training  
12 hrs.

This certificate is issued on  
June 29, 2016

(Dr. Chaiyuth Chavalitnitiikul)  
President of Safety and Health at Work Promotion Association (Thailand)

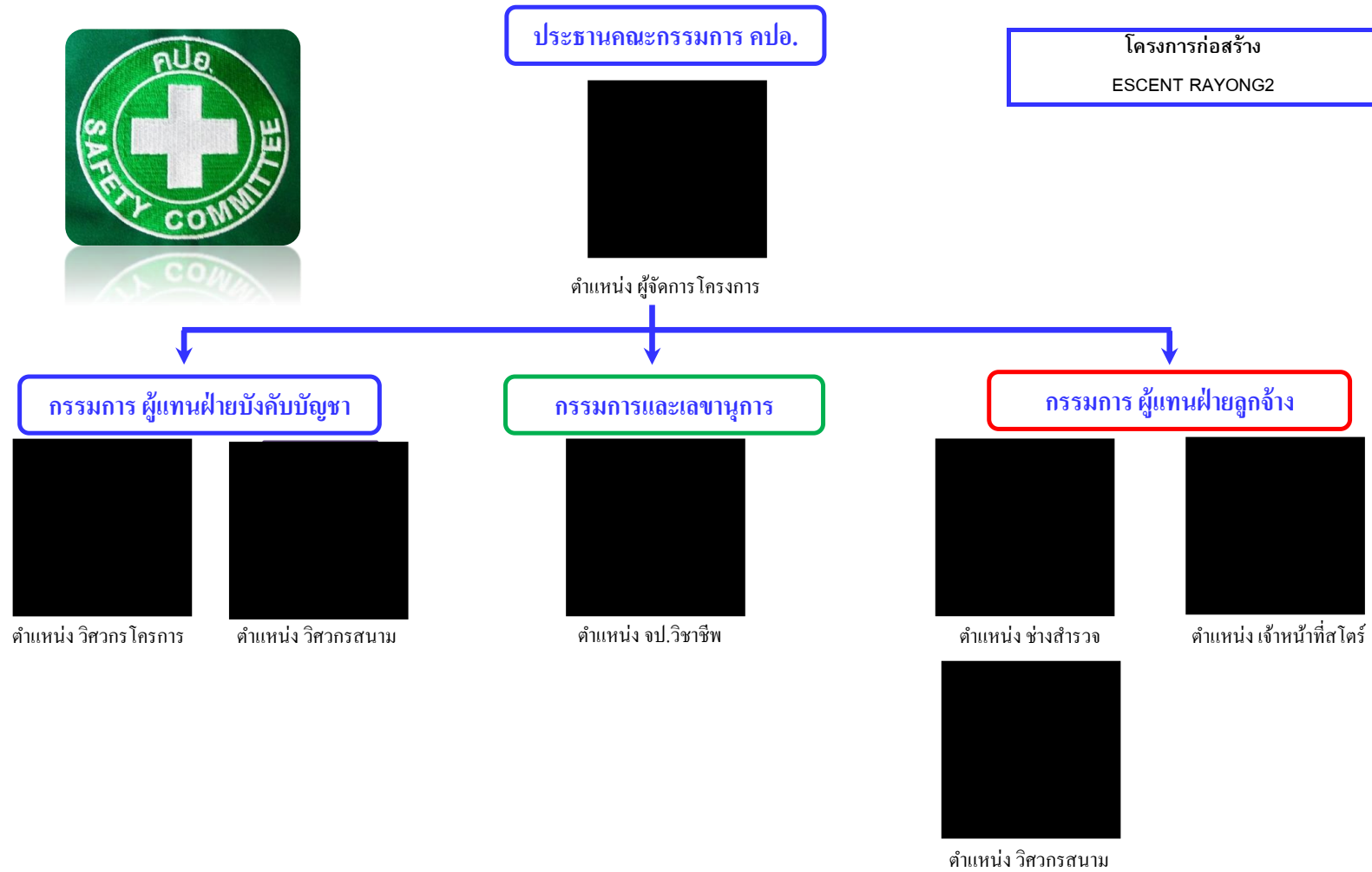
Name of Registrar:

Certificate No. 597193

## ภาคผนวก ค5

ผังแสดงการจัดตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อม  
ในการทำงาน ประจำปี 2564-2566







## ภาคผนวก ค6

บุคลากรด้านอาชีพอนามัยและความปลอดภัย ประจำการก่อสร้าง ESCENT RAYONG2



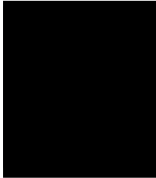


## บุคลากรด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย



### ประจำโครงการก่อสร้าง ESCENT RAYONG2

#### จป.บริหาร



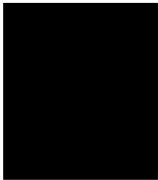
ชื่อ-สกุล :



ตำแหน่ง : ผู้จัดการโครงการ

*\*ประจำโครงการแล้ว*

#### จป.วิชาชีพ



ชื่อ-สกุล :



ตำแหน่ง : จป.วิชาชีพ

*\*ประจำโครงการแล้ว*

#### จป.หัวหน้างาน

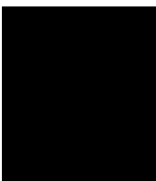


ชื่อ-สกุล :



ตำแหน่ง : วิศวกรสนาม

*\*ประจำโครงการแล้ว*



ชื่อ-สกุล :



ตำแหน่ง : ช่างสำรวจ

*\*ประจำโครงการแล้ว*



ตำแหน่ง : ช่างไฟฟ้า

*\*ประจำโครงการแล้ว*

## ภาคผนวก ค7

Occupational Health and Safety Master Plan









## ภาคผนวก ค8

การฝ่าฝืนมาตรการและกฎระเบียบข้อกำหนดของโครงการ





## การฝ่าฝืนมาตรการและกฎระเบียบข้อกำหนดของโครงการ

บริษัทและผู้รับเหมาต่างๆที่เข้ามาปฏิบัติงานในบริเวณไซต์งานก่อสร้างจะต้องปฏิบัติตามระเบียบ คำแนะนำในเรื่องความปลอดภัยต่างๆ อย่างเคร่งครัด หากฝ่าฝืนจะได้รับการเตือน และบทลงโทษ โดยการชำระค่าปรับ ดังต่อไปนี้

### 1. ข้อกำหนดตามกฎหมาย

#### ปรับ 1,000-5,000 บาท และดำเนินการตามกฎหมาย (ส่งดำเนินคดี)

- |     |   |           |      |  |           |
|-----|---|-----------|------|--|-----------|
| 1.1 | <input type="checkbox"/> สวมบูทที่ไม่ตรงจุดอนุญาต   | 1,000 บาท | 1.8  | <input type="checkbox"/> เสพยาเสพติด                                   | 5,000 บาท |
| 1.2 | <input type="checkbox"/> ดื่มสุรา   | 3,000 บาท | 1.9  | <input type="checkbox"/> ทะเลาะวิวาท                                   | 5,000 บาท |
| 1.3 | <input type="checkbox"/> การจอดรถในที่ห้ามจอด   | 500 บาท   | 1.10 | <input type="checkbox"/> ลักขโมย(ต้องชดใช้ค่าเสียหายตามมูลค่าทรัพย์สิน |           |
| 1.4 | <input type="checkbox"/> เล่นการพนัน  | 5,000 บาท |      |  |           |
| 1.5 | <input type="checkbox"/> ห้ามใช้คำไม่สุภาพและแสดงอาการไม่พึงพอใจ เมื่อมีการตรวจกฎระเบียบ หรือตรวจค้นโดย รปภ 500 บาท             |           |      |  |           |
| 1.6 | <input type="checkbox"/> ห้ามบุคคลที่ไม่ผ่านการอบรม 6 ชั่วโมง ก่อนเริ่มงาน หรือเปลี่ยนงาน เปลี่ยนหน้าที่ เข้าทำงานได้ 1,000 บาท |           |      |  |           |
| 1.7 | <input type="checkbox"/> นำเด็กเข้าเขตก่อสร้าง หรือจ้างแรงงานอายุต่ำกว่า 15 ปีทำงานในพื้นที่ก่อสร้าง                            | 3,000 บาท |      |  |           |

### 2. ไม่ปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัย เรื่องการแต่งกายและการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE)

#### ปรับ 100-500 บาท/คน/ครั้ง

- |     |  |         |
|-----|--|---------|
| 2.1 | <input type="checkbox"/> ไม่สวมเสื้อยูนิฟอร์มSubconstructor,smc.                       | 100 บาท |
| 2.2 | <input type="checkbox"/> ไม่สวมรองเท้าหุ้มส้น(สวมรองเท้าแตะ)                           | 500 บาท |
| 2.3 | <input type="checkbox"/> ไม่สวมใส่เข็มขัดนิรภัยขณะมีการทำงานบนที่สูง เกินกว่า 2 เมตร   | 500 บาท |
| 2.4 | <input type="checkbox"/> สวมใส่กางเกงขาด หรือกางเกงขาสั้น                              | 500 บาท |
| 2.5 | <input type="checkbox"/> ไม่ติดแสดงบัตรพนักงาน   | 100 บาท |
| 2.6 | <input type="checkbox"/> ไม่สวมใส่แว่นตา/หน้ากากก่าบัง กรณีทำงานเชื่อม งานตัด,งานเจียร | 200 บาท |
| 2.7 | <input type="checkbox"/> ไม่สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันเสียง(กรณีงานที่เกิดเสียงดัง)          | 200 บาท |
| 2.8 | <input type="checkbox"/> ไม่สวมใส่หมวกนิรภัย   | 200 บาท |

### 3. ฝ่าฝืนพื้นที่พิเศษ (พื้นที่ที่เสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัย) Hot Zone หรือมีการทำงานที่ก่อให้เกิดความร้อนและประกายไฟ

#### ปรับ 500-1,000 บาท/เหตุการณ์

- |     |  |           |
|-----|--|-----------|
| 3.1 | <input type="checkbox"/> ไม่มี Hot work permit ติดไว้หน้างาน   | 500 บาท   |
| 3.2 | <input type="checkbox"/> ไม่มีถังดับเพลิง หรือมี แต่ถังดับเพลิงไม่พร้อมใช้งาน                              | 500 บาท   |
| 3.3 | <input type="checkbox"/> ไม่มีการป้องกันสะเก็ดไฟตกหล่น กระเด็นหรือป้องกันไม่ดีพอ                           | 500 บาท   |
| 3.4 | <input type="checkbox"/> ไม่กั้นเขตที่เก็บวัตถุไวไฟพร้อมติดป้ายเตือน หรือป้ายบังคับให้ชัดเจน               | 500 บาท   |
| 3.5 | <input type="checkbox"/> กรณีก่อให้เกิดเพลิงไหม้ (ปรับตามมูลค่าความเสียหายต่อเหตุการณ์นั้นๆ) ปรับเบื้องต้น | 1,000 บาท |

### 4. พื้นที่ปฏิบัติงานไม่เป็นระเบียบ สกปรก ขาดการดูแล ไม่เก็บขยะวัสดุก่อสร้างและขยะมูลฝอย

#### ปรับ 200-2,000 บาท/เหตุการณ์

- |     |   |         |
|-----|---|---------|
| 4.1 | <input type="checkbox"/> พื้นที่ทำงานสกปรกไม่มีการจัดเก็บทำความสะอาดหลังเลิกงาน               | 500 บาท |
| 4.2 | <input type="checkbox"/> กองวัสดุอุปกรณ์ไม่เป็นระเบียบ กีดขวางการทำงานและทางเดิน (คิดเป็นจุด) | 300 บาท |
| 4.3 | <input type="checkbox"/> กองวัสดุอุปกรณ์เกินน้ำหนักบรรทุกของพื้นอาคาร (ให้แก่ไขทันทันที)      | 500 บาท |
| 4.4 | <input type="checkbox"/> รับประทานอาหาร นอกเหนือจากพื้นที่จัดเตรียมไว้ให้                     | 200 บาท |



## การฝ่าฝืนมาตรการและกฎระเบียบข้อกำหนดของโครงการ

- 4.5 ☐ ไม่ป้องกันดูแลรักษาวัสดุ-อุปกรณ์ของบริษัทฯ ไม่มีการคัดแยกขยะออกจากวัสดุ-อุปกรณ์ (ต้องชดใช้ค่าเสียหายตามมูลค่าวัสดุ อุปกรณ์นั้นๆ และคิดตามมาตรการ) 1,000 บาท
- 4.6 ☐ ไม่ปฏิบัติตามกฎจราจร หรือระเบียบการแลกบัตรรถเข้า - ออก 300 บาท
- 4.7 ☐ พบคนงานปัสสาวะบนอาคาร หรือพื้นที่ที่ไม่เหมาะสม 200 บาท
- 4.8 ☐ พบคนงานอุจจาระบนอาคาร หรือพื้นที่ที่ไม่เหมาะสม 1,000 บาท
- 4.9 ☐ ฝ่าฝืนข้อตกลง และกฎระเบียบภายในโครงการ หรือบริษัทฯ ที่ได้กำหนดไว้ 1,500 บาท
5. ข้อบกพร่องเกี่ยวกับอาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อมบริเวณทำงาน , สโตร์ , Camp
- ปรับ 100 - 1,000 บาท/เหตุการณ์**
- 5.1 ☐ ก่อให้เกิดฝุ่นผงกระจาย และไม่พัดลมดูดฝุ่นออกไปนอกอาคาร(ต้องไม่กระทบบ้านข้างเคียง 500 บาท
- 5.2 ☐ แสงสว่างไม่เพียงพอ (สังเกตด้วยตา มีตมมากเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ) 500 บาท
- 5.3 ☐ พนักงานทั้งชายและหญิงที่ ทั้งในไซต์งาน และCamp คัดต่อคน คนละ 100 บาท
- 5.4 ☐ กินเหล้าภายในCamp ตั้งแต่เวลา 21.00 น. เป็นต้นไป 500 บาท
- 5.5 ☐ ส่งเสียงรบกวนบุคคลอื่นๆภายใน Camp ตั้งแต่เวลา 21.00 น. เป็นต้นไป 500 บาท
- 5.6 ☐ เปิดรั้ว โครงการ หรือรั้ว Camp ไม่ว่าจะกรณีใดๆ 1,000 บาท
- 5.7 ☐ ไม่ดำเนินการเก็บขยะ พร้อมทำความสะอาดห้อง เมื่อย้ายออกจาก Camp คัดห้องละ 100 บาท
- 5.8 ☐ นำเหล็กเส้นและขี้เถ้าไปทำราวตากผ้า 500 บาท
- 5.9 ☐ นำสัตว์เลี้ยงเข้ามาภายใน Camp 500 บาท
- 5.10 ☐ พนักงานไม่ได้ปิดไฟห้องพัก 500 บาท
- 5.11 ☐ ลงอ่างอาบน้ำภายในห้องอาบที่บ้านพักคนงาน ทำให้ผู้อื่นเดือดร้อน 500 บาท
- 5.12 ☐ ทำให้ทรัพย์สินเสียหาย/หรือสูญหายโดยไม่มีการพึงระวัง (ชดใช้ตามราคา หรือการประเมิน 500 บาท
6. กรณีมีสภาพการณ์บริเวณที่ปฏิบัติงานไม่ปลอดภัยหรือมีการกระทำที่ไม่ปลอดภัย
- ปรับ 100- 2,000 บาท/เหตุการณ์**
- 6.1 ☐ มีการใช้นั่งร้านไม่ได้มาตรฐาน หรือไม่มีใบอนุญาตก่อนใช้นั่งร้าน (ไม่ติด TAG) 500 บาท
- 6.2 ☐ กรณีทำงานขอบอาคารที่ไม่มีราวกันตก ต้องติดตั้ง Life Line และต้องใช้เข็มขัดนิรภัย 500 บาท
- 6.3 ☐ นำอุปกรณ์ และเครื่องมือ ที่เกี่ยวกับงานไฟฟ้าไปใช้สำนักงาน โดยไม่ผ่านการตรวจสอบ และติดสติ๊กเกอร์อนุญาตติดอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ครึ่งละ 500 บาท
- 6.4 ☐ ไม่แจ้งช่างไฟฟ้า เมื่อพบเห็นจุดชำรุดหรือ แก๊วไขเครื่องมือและอุปกรณ์ไฟฟ้า 1,000 บาท
- 6.5 ☐ ต่อกระแสไฟ จากตู้ไฟหลักทุกประเภท โดยไม่แจ้งช่างไฟฟ้า 1,000 บาท
- 6.6 ☐ ต่อไฟฟ้าตู้เชื่อมเครื่องตัด,เครื่องตัด,เครื่องจักรกลอื่นๆ โดยไม่แจ้งช่างไฟ 1,000 บาท
- 6.7 ☐ พบสายไฟฟ้าหรือเครื่องมือ อุปกรณ์ที่ใช้ไฟฟ้าไม่ใช่ Power Plug 300 บาท
- 6.8 ☐ สายไฟและอุปกรณ์ไม่ยกสูงพ้นน้ำ , เดินสายไฟบนพื้นทางจราจร หรือกีดขวางทางสัญจร 100 บาท
- 6.9 ☐ การใช้ถังแก๊ส - ถังลม สำหรับชุดงานตัด ไม่ติดตั้งตัวกันย้อน (flashback arrestors) 500 บาท
- 6.10 ☐ พบถังลม ถังแก๊สไม่ทำการผูกมัดที่จุดมั่นคง หรือพบถังชนนอนอยู่บนพื้น 500 บาท
- 6.11 ☐ ขับ Tower crane , Mobile Crane, Hiab, Passenger Lift, Gondora โดยไม่มีหน้าที่ 500 บาท
- 6.12 ☐ งานโรยตัวด้วยเชือกขอบอาคารที่สูงไม่มีการมัด ยึด โยง ล็อคเชือกโรยตัวกับสิ่งที่ยึดเกาะ 1,000 บาท





## การฝ่าฝืนมาตรการและกฎระเบียบข้อกำหนดของโครงการ

ที่มั่นคงและแข็งแรง/หรืออย่างอื่นที่กำหนดไว้โดยผู้ควบคุมงาน(TN,SE,SSE,PE,PM.)

- |  |                          |  |                    |
|--|--------------------------|--|--------------------|
| 6.13   | <input type="checkbox"/> | มีการใช้สะพานข้ามพื้นที่การทำงานไม่ได้มาตรฐาน  | 500 บาท            |
| 6.14   | <input type="checkbox"/> | เตรียมงานตั้งนั่งร้านหรือบันได เมื่อต้องเริ่มงานบนที่สูง หรืองานลงดิน/บ่อ ที่มีระดับความสูง/ลึก 2 เมตร ขึ้นไป  | 500 บาท            |
| 6.15   | <input type="checkbox"/> | หัวหน้าชุดช่างเตรียม Full Body Harness และ Life Line ใช้ สำหรับ งานบนที่สูง/ลึก เกินกว่า 2 เมตร และมีผู้ดูแลแรงงานจนกว่าจะจบงาน  | 500 บาท            |
| 6.16   | <input type="checkbox"/> | งานขอบอาคารหัวหน้างานชุดช่างต้องสร้างพื้นที่ทำงานให้แข็งแรง มี Handrail หรือ Life Line, Harness และมีผู้ดูแลแรงงานจนกว่าจะจบงาน  | 500 บาท            |
| 6.17   | <input type="checkbox"/> | Form Work ทุกประเภท ต้องมีแบบคำนวณและขั้นตอนการติดตั้ง-รื้อถอน ติด/แขวน ไว้สำหรับสื่อสารและตรวจสอบ   | 1,000 บาท          |
| 6.18   | <input type="checkbox"/> | ก่อนใช้งาน และหลังจากใช้งาน Form Work ทุกประเภท ต้องจัด เก็บค้ำยันให้มั่นคง และกองเก็บในบริเวณพื้นที่ที่กำหนดให้   | 1,000 บาท          |
| 6.19   | <input type="checkbox"/> | ขณะนำ Form Work ที่ผ่านการตรวจสอบแล้วไปใช้งานต้อง ติด Tag อนุญาตสีเขียว และปิดกั้นมิให้ผู้อื่นเข้าใกล้ในรัศมีที่อาจมีการพังทลายหล่นทับได้                                | 500 บาท            |
| 6.20   | <input type="checkbox"/> | การทำงานด้วย Form Work ต้องมีหัวหน้าชุดช่างดูแลแรงงานตลอดจนจบงาน และมีผู้ให้สัญญาณแรงงานชัดเจนเมื่อมีเคลื่อนย้าย   | 500 บาท            |
| 6.21   | <input type="checkbox"/> | การทำงานด้วยเครื่องจักรทุกประเภท ต้องมีผู้ดูแลแรงงานและจัดผู้ชำนาญเป็นผู้ให้สัญญาณ   | 500 บาท            |
| 6.22   | <input type="checkbox"/> | การปฏิบัติงานบนที่สูงจะต้องมีการป้องกันวัสดุตกหล่นและปิดกั้นพื้นที่ ตลอดจนจบงานและมีผู้ควบคุมดูแล  | 1,000 บาท          |
| 6.23   | <input type="checkbox"/> | การกระทำการใดๆ ที่ก่อให้เกิดความเสียหาย เดือนร้อนต่อบ้านข้างเคียงไซต์ก่อสร้าง เช่น ทำวัสดุ กระเด็น ตกใส่(ต้องชดเชยค่าเสียหายต่อเหตุการณ์นั้นๆ เท่ามูลค่าความเสียหายจริง) | 10,000 บาท         |
| 7. ไม่ปฏิบัติตามมาตรการ ป้องกันน้ำ             |                          |  |                    |
| <u>ปรับ 500 บาท/เหตุการณ์</u>                  |                          |  |                    |
| 7.1  | <input type="checkbox"/> | ทดสอบงานระบบโดยไม่มีภาชนะรองรับน้ำ ทำให้น้ำเจิ่งนอง/ ท่วมพื้นที่   | 500 บาท            |
| 8. การใช้อุปกรณ์ความปลอดภัย โดยไม่มีเหตุจำเป็น |                          |  |                    |
| <u>ปรับ 500 บาท/คน/ครั้ง</u>                   |                          |  |                    |
| 8.1  | <input type="checkbox"/> | ใช้ถึงดับเพลิงโดยไม่มีเหตุจำเป็น   | 3,000 บาท(ต่อ1ถึง) |
| 9. การไม่เข้าร่วมกิจกรรมความปลอดภัย            |                          |  |                    |
| 9.1  | <input type="checkbox"/> | ไม่เข้าร่วม Morning Talk (ต้องเข้าร่วมอย่างน้อย 80% ของพนักงานที่มาทำงานในวันนั้น)   | 100 บาท            |
| 9.2  | <input type="checkbox"/> | ไม่ส่งคนงานเข้าอบรมพนักงานใหม่ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน  | 100 บาท            |
| 9.3  | <input type="checkbox"/> | ไม่ส่งคนงานเข้า Tool Box talk ก่อนเริ่มปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงอันตรายสูง หรือมีการเปลี่ยนหน้าที่โดยจบ.วิชาชีพจะเป็นคนแจ้งให้ทราบก่อนจะมี Tool Box Talk                 | 100 บาท            |
| 9.4  | <input type="checkbox"/> | ไม่ส่งคนเข้าร่วมกิจกรรม อบรมดับเพลิงเบื้องต้น และอพยพหนีไฟ   | 1,000 บาท          |





## การฝ่าฝืนมาตรการและกฎระเบียบข้อกำหนดของโครงการ

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความกฎระเบียบ ข้อตกลง การเตือนและการลงโทษ ด้านบนครบถ้วนแล้ว หากข้าพเจ้า  
หรือการกระทำอันเกิดจากลูกจ้างที่อยู่ในความดูแลของข้าพเจ้าได้กระทำความผิด หรือฝ่าฝืน ไม่ปฏิบัติตามกฎดังกล่าว  
ข้าพเจ้ายินยอมให้ถูกลงโทษ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....ผู้ยินยอม

(.....)

ผู้รับจ้าง/ ผู้รับเหมา

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ควบคุมงาน (SE,SSE.)

ลงชื่อ.....

(นายอานภาพ จูลี)

SAFETY OFFICE

ลงชื่อ.....

(นายจักรพล กำจาย)

วิศวกรโครงการ (PE.)

ลงชื่อ.....

(นายนาถพันธ์ คำยอด)

ผู้จัดการโครงการ (PM.)

## ภาคผนวก ค9

เอกสารจัดจ้างแรงงานไทย-ต่างด้าว





ใบสมัคร (คนงานรายวัน)

[Redacted content]

[Redacted Content]



## ภาคผนวก ค10

เอกสารการสำรวจบ้านข้างเคียงก่อนก่อสร้าง





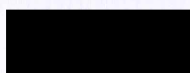


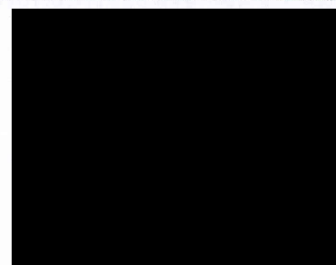
## แบบฟอร์มสำรวจสภาพอาคารข้างเคียง

ข้อมูลสำรวจ 8 เมษายน 2564

โครงการ Escent Rayong 2



ที่อยู่/สถานที่	ชื่อ - สกุล เจ้าของบ้าน	เบอร์โทรศัพท์
		



...../...../.....

ผู้จัดการโครงการ

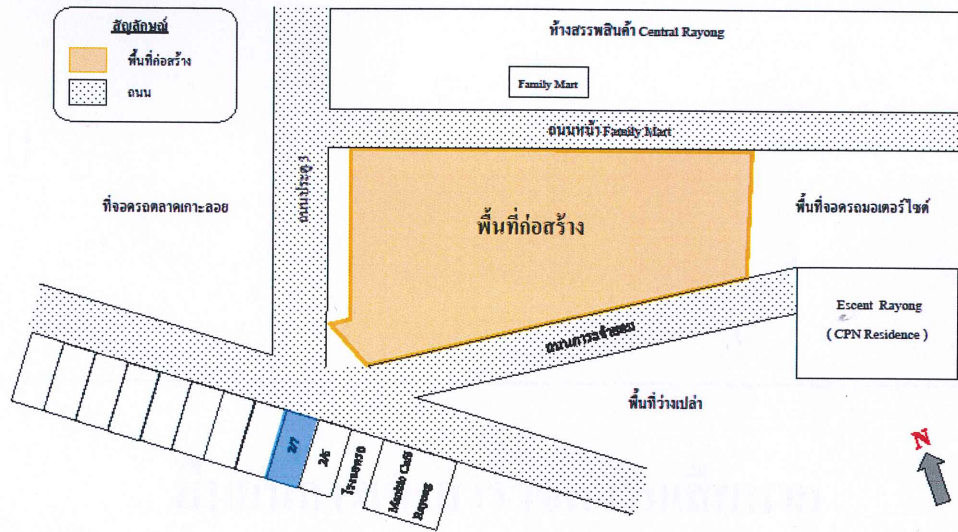
บริษัท สยาม มัลติ คอน จำกัด





ผังแสดงข้างเคียงพื้นที่โครงการ Escent Rayong 2

ข้อมูลสำรวจเบื้องต้น 07-05-64



### ช่วงการเข้าสำรวจ

☒ ก่อน ☐ ระหว่าง ☐ หลัง การดำเนินการก่อสร้างโดย บริษัท สยาม มัลติ คอน จำกัด

ลักษณะทางกายภาพของสถานที่	จำนวนชั้น	บริเวณที่เข้าสำรวจ
<input type="checkbox"/> อาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก(อาคารปูน) <input type="checkbox"/> อาคารโครงสร้างเหล็ก <input type="checkbox"/> อาคารครึ่งปูนครึ่งไม้ <input type="checkbox"/> อาคารไม้ <input checked="" type="checkbox"/> บ้านพักอาศัย <input type="checkbox"/> อพาร์ทเมนต์ / คอนโดมิเนียม <input type="checkbox"/> ร้านอาหาร <input type="checkbox"/> โรงแรม <input type="checkbox"/> โรงเรียน <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ .....	1	- ภายในบ้านบริเวณห้องพื้นที่ทำงาน - ภายนอกบ้านด้าน 1 และ 2 - ภายนอกโรงจอดรถ ด้าน 1,2 และ 3

## ยืนยันการเข้าสำรวจความเสียหาย





## ยืนยันการเข้าสำรวจความเสียหาย

โครงการ ..Escent Rayong 2.....

☒ ก่อนก่อสร้าง ☐ งานเสาเข็ม ☐ งานโครงสร้าง ☐ อื่นๆ ระบุ .....

ว/ด/ป สำราจ 8/4/6A


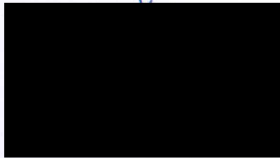
สถานที่: [redacted] บริษัท สยาม มัลติ คอน จำกัด (ค. ห้างสรรพสินค้า/มา :

ความเสียหายเดิม: ☐ ไม่พบ

☒ พบ ระบุ รอยร้าวบริเวณพื้น, ผนัง, บริเวณजूหลังคารถจากเดิม (ท่อน้ำรั่วซึม)

☺ ท่านเจ้าของ / ผู้ดูแล / ผู้เช่าอาคารสถานที่ รับข้อมูลการสำรวจในรูปแบบ ☐ CD ☐ เอกสาร ☺

ทั้งนี้ บริษัท สยาม มัลติ คอน จำกัด ผู้ดำเนินการก่อสร้าง โครงการ ..... Escent Rayong 2..... ระยะเวลาก่อสร้างเริ่มตั้งแต่  
วันที่ 1 เมษายน 2564 ..... ถึง วันที่ 31 มีนาคม 2566 (24 เดือน) ทางบริษัทฯ จะดำเนินการก่อสร้างด้วยความระมัดระวังและ  
คำนึงถึงผู้อยู่อาศัยโดยรอบให้ได้รับผลกระทบจากการก่อสร้างในครั้งนี้น้อยที่สุด และทางบริษัทฯ ขอขอบพระคุณท่านเป็นอย่างยิ่งที่  
ความอนุเคราะห์อนุญาตให้เข้าสำรวจอาคารของท่านเพื่อเป็นข้อมูลโครงการและเพื่อรักษาผลประโยชน์ของท่าน

ผู้ร่วมสำรวจ	ผู้ร่วมสำรวจ	วิศวกรโครงการ / ผู้จัดการโครงการ
		.....  ( ..... ) บริษัท สยาม มัลติ คอน จำกัด
ท่านเจ้าของ / ผู้ดูแล / ผู้เช่าอาคารสถานที่	บริษัท สยาม มัลติ คอน จำกัด	

## ผังบริเวณโดยสังเขป

ด้าน 3

ด้าน 2

โรงจอดรถ

ด้าน 4

ภายนอก

ห้องพื้นที่ทำงาน

ด้าน 1

หน้าร้าน



บริเวณที่สำรวจ



# ภาคผนวก ค11

กรมธรรม์ประกันภัย





สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่  
115 ถนนราม 3 แขวงคลองเตย  
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120  
โทรศัพท์ 1736, 0 2239 2200  
โทรสาร 0 2239 2049  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
0107538000033



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

HEAD OFFICE ADDRESS :-  
115 Rama 3 Road, Chong Nonsi,  
Yannawa, Bangkok 10120  
TEL. 1736, 0 2239 2200  
FAX. 0 2239 2049  
LARN. 576  
www.dhipaya.co.th

Residence  
RY& 2  
8  
#12

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยความเสียหายทุกชนิดของผู้รับเหมาก่อสร้าง  
CONTRACTOR ALL RISKS INSURANCE POLICY SCHEDULE

Stamp Duty Paid  
COPY

Policy No. 14019-114-210000152

Project : CAR @ Escent Rayong

Insured : CPN Residence Co., Ltd. and/or Its associate & Subsidiary Companies  
as a Principal and/or Main Contractor and/or Sub Contractors

Address : As per attached

Whereas the Insured named in the Schedule hereto has made to DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

(hereinafter called "the Insurers") a written proposal by completing a Questionnaire which together with any other statements made in writing by the Insured for the purpose of this Policy is deemed to be Incorporated herein,

Now this Policy witnesses that in consideration of the Insured having paid to the Insurers the premium mentioned in the Schedule the Insurers will indemnify the Insured in the manner and to the extent hereinafter provided.


Provided always that the due observance and fulfilment of the terms, conditions and exceptions of this Policy in so far as they relate to anything to be done or complied with by the Insured and the truth of the statements and answers in the proposal(s) shall be conditions precedent to the right of the Insured to recover hereunder,

The Schedule and the Section(s) shall be deemed to be Incorporated in and form part of this Policy and the expression 'this Policy' wherever used in this contract shall be read as including the Schedule and the Section(s). Any word or expression to which a specific meaning has been attached in any part of this Policy or of the Schedule or of the Section(s) shall bear such meaning wherever it may appear.

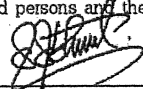
# CONTRACTOR ALL RISKS INSURANCE POLICY SCHEDULE

Insured : CPN Residence Co.,Ltd. and Construction Co.,Ltd. and/or etc. as described in the policy		Policy No. 14019-114-21000152	
<b>Section I Building and Civil Engineering Works</b> 1 10 Contract Works (Permanent and Temporary Works, including all materials to be incorporated therein) 11 Materials or items supplied by the Principal 2 Construction Equipment 3 Construction Machinery and stationary plant 4 Clearance of Debris (Limit of Indemnity) 5 Architects', Surveyors' and Consulting Engineers' fees necessarily incurred by the Insured with the consent of the Insurers in the reinstatement or replacement of the property insured by Items 1, 2 or 3 destroyed or damaged by any of the perils hereby insured against 6 Principal's Existing Structures/Property <b>Total Sum Insured</b>		<b>Sum Insured</b> 590,000,000.00 Baht As per attached Not covered Not covered As per attached As per attached Not covered 590,000,000.00 Baht	
<b>Excess</b> 1 Contract Works, Construction Equipment in respect of each and every occurrence for loss or damage arising out of 10 earthquake, storm, hurricane, cyclone, subsidence, landslide, collapse, any water damage 11 any other cause 2 Construction Machinery in respect of each and every occurrence for loss or damage arising out of 20 earthquake, storm, hurricane, cyclone, subsidence, landslide, collapse, any water damage 21 any other cause 3 Principal's Existing Structures/Property in respect of each and every occurrence for loss or damage arising out of 30 earthquake, storm, hurricane, cyclone, subsidence, landslide, collapse, any water damage 31 any other cause		the first      As per attached the first      As per attached  the first      N/A the first      N/A  the first      N/A the first      N/A	
<b>Section II Machinery Erection</b> 1 Property to be erected, including Freight, Customs Duties and Dues, and Costs of Erection 2 Erection Machinery and Tools 3 Clearance of Debris <b>Total Sum Insured</b>		<b>Sum Insured</b> Included in Section I Not covered As per attached -	
<b>Excess</b> 1 Property to be erected : in respect of each and every occurrence 10 during erection 11 during testing 2 Erection Machinery and Tools : in respect of each and every occurrence for loss or damage arising out of any cause		the first      As per attached the first      As per attached the first      N/A	
<b>Section III Third Party Liability</b> 1 Limit of indemnity in respect of any one accident or series of accidents arising out of one event 10 for bodily injury 11 for property damage <b>Total limit of indemnity under this Policy</b>		<b>Sum Insured</b> THB. 100,000,000.- any one occurrence and in aggregate during insurance period -	
<b>Excess</b> 1 In respect of each and occurrence for 10 bodily injury/death 11 loss of or damage to property		the first      Nil the first      20,000.00 Baht	
<b>Period of Insurance</b> 856      days Section I      From 26 November 2020 at 00:01 Hrs. To 31 March 2023 at 24:00 Hrs.      plus      24      month/s maintenance Section II      From 26 November 2020 at 00:01 Hrs. To 31 March 2023 at 24:00 Hrs.      plus      24      month/s maintenance Section III      From 26 November 2020 at 00:01 Hrs. To 31 March 2023 at 24:00 Hrs.      plus      24      month/s maintenance			
<b>Premium (Baht)</b> (Hereto 100%) Section I      531,000.00 Baht      Stamp duty      2,124.00 Baht      Value Added Tax      37,318.68 Baht      Total      570,442.68 Baht Section II      Include      Stamp duty      Include      Value Added Tax      Include      Total      Include Section III      Include      Stamp duty      Include      Value Added Tax      Include      Total      Include			
Agreement made on      26 November 2020		Policy issued on      13 January 2021	
<input type="checkbox"/> Agent <input checked="" type="checkbox"/> Broker      Central Insurance Services Limited      License No.      300033/2547			

As evidence the Company has caused this policy to be duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its office.

  
 กรรมการ  
 Director  
 ผู้จัดทำ sarawuth  
 Prepared by



  
 กรรมการ  
 Director

AS PER CO-INSURANCE CLAUSE ATTACHED

ผู้รับมอบอำนาจ  
 Authorized Signature  
 ผู้ตรวจสอบ chenisas  
 Checked by  
 (สำหรับลูกค้า)

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่  
1115 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร  
เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10120  
โทรศัพท์: 1736, 0 2239 2200  
โทรสาร: 0 2239 2049  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
0107538000533



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY

HEAD OFFICE ADDRESS :-  
1115 Rama 3 Road, Chong Nonsi,  
Yannawa, Bangkok 10120  
TEL. 1736, 0 2239 2200  
FAX. 0 2239 2049  
โทร: 575  
www.dhipaya.co.th

Attaching to and forming part of Policy No. 14019-114-210000152

Insured's Name : CPN Residence Co.,Ltd.

**Co-Insurance Premium**

Premium (100%)	Bht.	531,000.00
Stamp Duty	Bht.	2,124.00
Vat	Bht.	37,318.68
Total	Bht.	570,442.68

Co-Insurers	Sum Insured	Premium	Stamp Duty	Vat	Total
Dhipaya Insurance Public Company Limited (65.0000%)	383,500,000.00	345,150.00	1,381.00	24,257.17	370,788.17
The Falcon Insurance Public Co.,Ltd. (20.0000%)	118,000,000.00	106,200.00	425.00	7,463.75	114,088.75
Bangkok Insurance Public Co.,Ltd. (10.0000%)	59,000,000.00	53,100.00	212.00	3,731.84	57,043.84
The Navakij Insurance Public Co.,Ltd. (5.0000%)	29,500,000.00	26,550.00	106.00	1,865.92	28,521.92

Approve Date 13/01/2021

Issue Date (วันที่พิมพ์กรมธรรม์) 13/01/2021

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่  
1115 ถนนพระราม 3 แขวงคลองตัน  
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120  
โทรศัพท์ 1736, 0 2239 2200  
โทรสาร 0 2239 2019  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
010738000553



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY


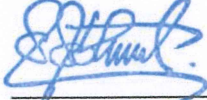
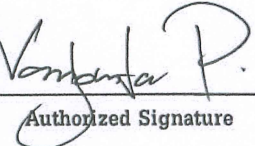
HEAD OFFICE ADDRESS :-  
1115 Rama 3 Road, Chong Nonsi,  
Yannawa, Bangkok 10120  
TEL. 1736, 0 2239 2200  
FAX. 0 2239 2019  
199. 578  
www.dhipaya.co.th

Attaching to and forming part of Policy No. 14019-114-210000152

Insured's Name : CPN Residence Co.,Ltd.

**Co-Insurance Clause**

The subscription hereto of the Co-Insurers are as mentioned below, and the Co-Insurers, each for itself and not one for the others, are severally and independently liable only for the amount or proportion of any loss or damage recoverable hereunder as their respective subscription hereto bears to the total value insured and shall in no event be responsible for the liability of the other Co-Insurers.

Co-Insurers	Share (%)	Reference No.
Dhipaya Insurance Public Company Limited	65.0000	Pol No. 14019-114-210000152
 Director	 Director	 Authorized Signature

**Co-Insurers**

Sum Insured	Bht.	383,500,000.00
Premium	Bht.	345,150.00
Stamp Duty	Bht.	1,381.00
Vat	Bht.	24,257.17
Total	Bht.	370,788.17

Approve Date 13/01/2021

Issue Date (วันที่พิมพ์กรมธรรม์) 13/01/2021



สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่  
1115 ถนนพหลโยธิน 3 แขวงคลองเตย  
เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10120  
โทรศัพท์ 1736, 0 2239 2200  
โทรสาร 0 2239 2049  
เลขประจำตัวเสียภาษี  
0107538000553



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY

HEAD OFFICE ADDRESS -  
1115 Rama 3 Road, Chong Nonsi,  
Yannawa, Bangkok 10120  
TEL. 1736, 0 2239 2200  
FAX. 0 2239 2049  
18th, 5th  
www.dhipaya.co.th

Attaching to and forming part of Policy No. 14019-114-210000152

Insured's Name : CPN Residence Co.,Ltd.

Co-Insurance Clause

The subscription hereto of the Co-Insurers are as mentioned below, and the Co-Insurers, each for itself and not one for the others, are severally and independently liable only for the amount or proportion of any loss or damage recoverable hereunder as their respective subscription hereto bears to the total value insured and shall in no event be responsible for the liability of the other Co-Insurers.

<u>Co-Insurers</u>	<u>Share (%)</u>	<u>Reference No.</u>
The Falcon Insurance Public Co.,Ltd.	20.0000	Pol No. 001-ECAR21-000038
		Endt No.
 Director	 Director	 Authorized Signature

Co-Insurers

Sum Insured	Bht.	118,000,000.00
Premium	Bht.	106,200.00
Stamp Duty	Bht.	425.00
Vat	Bht.	7,463.75
Total	Bht.	<u>114,088.75</u>

Approve Date 13/01/2021

Issue Date (วันที่พิมพ์กรมธรรม์) 13/01/2021

1115 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร  
เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10120  
โทรศัพท์ 1736, 0 2239 2200  
โทรสาร 0 2239 2049  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
0107538000533



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY

HEAD OFFICE ADDRESS :-  
1115 Rama 3 Road, Chong Nonsi,  
Yannawa, Bangkok 10120  
TEL. 1736, 0 2239 2200  
FAX. 0 2239 2049  
LNR. 576  
www.dhipaya.co.th

Attaching to and forming part of Policy No. 14019-114-210000152

Insured's Name : CPN Residence Co.,Ltd.

Co-Insurance Clause

The subscription hereto of the Co-Insurers are as mentioned below, and the Co-Insurers, each for itself and not one for the others, are severally and independently liable only for the amount or proportion of any loss or damage recoverable hereunder as their respective subscription hereto bears to the total value insured and shall in no event be responsible for the liability of the other Co-Insurers.

Co-Insurers

Share (%)

Reference No.

Bangkok Insurance Public Co.,Ltd.

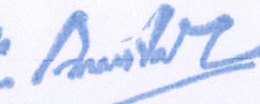
10.0000

Pol No. 620-01441-1204

Endt No.

  
Director



  
Director



Authorized Signature

Co-Insurers

Sum Insured	Bht.	59,000,000.00
Premium	Bht.	53,100.00
Stamp Duty	Bht.	212.00
Vat	Bht.	3,731.84
Total	Bht.	57,043.84

Approve Date 13/01/2021

Issue Date (วันที่พิมพ์กรมธรรม์) 13/01/2021



สำนักงานใหญ่  
1115 ถนนราม 3 แขวงคลองเตย  
เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10120  
โทรศัพท์ 1755 0 2233 2200  
โทรสาร 0 2233 2249  
เลขประจำตัวภาษี  
01055800263



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY

HEAD OFFICE ADDRESS -  
1115 Rama 3 Road, Chong Nong,  
Yannawa, Bangkok 10120  
TEL. 1755 0 2233 2200  
FAX. 0 2233 2249  
BKS. 5/6  
www.dhipaya.co.th

Attaching to and forming part of Policy No. 14019-114-210000152  
Insured's Name : CPN Residence Co.,Ltd.

Co-Insurance Clause

The subscription hereto of the Co-Insurers are as mentioned below, and the Co-Insurers, each for itself and not one for the others, are severally and independently liable only for the amount or proportion of any loss or damage recoverable hereunder as their respective subscription hereto bears to the total value insured and shall in no event be responsible for the liability of the other Co-Insurers.

Co-Insurers

The Navakij Insurance Public Co.,Ltd.

Share (%)

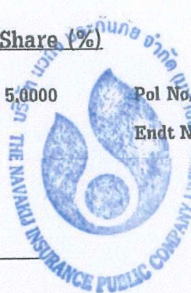
5.0000

Reference No.

Pol No. E01BW8-001-000 (NKD-CECA-20)

Endt No.

*P. Bisalputra*



*Am Nisorn*

Director

Director

Authorized Signature

Co-Insurers

Sum Insured	Bht.	29,500,000.00
Premium	Bht.	26,550.00
Stamp Duty	Bht.	106.00
Vat	Bht.	1,865.92
Total	Bht.	<u>28,521.92</u>

Approve Date 13/01/2021

Issue Date (วันที่พิมพ์กรมธรรม์) 13/01/2021

**ภาคผนวก ค12**

ใบเสร็จการเก็บหนังสือพิมพ์





บริษัท ทองถวิล บริการ จำกัด

44 ถนนห้วยน้ำตก ตำบลเนินพระ

อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

โทร. 038-694-550-4, 081-403 8233, 081-943 9336

แฟกซ์ 038-694-556

Website : www.thongthawil.com

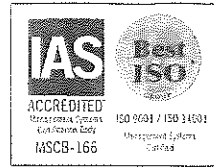
E-mail : admin@thongthawil.com

รับบริการ - กำจัดสิ่งปฏิกูล

- นำอุปโภคและบริโภค

- ให้เช่า ห้องสุขาชนิดเคลื่อนที่

- ให้เช่า รถบรรทุกติดเครน



THONGTHAWIL SERVICE CO., LTD.

44 HUANAMTOK ROAD, T. NUENPRA,

A. MUANG RAYONG, RAYONG 21150

TEL. 038-694-550-4, 081-403 8233, 081-943 9336

FAX. 038-694-556

Website : www.thongthawil.com

E-mail : admin@thongthawil.com

SERVICE OFFERED: - SEWAGE PUMP

- WATER SUPPLY

- PORTABLE TOILET RENTAL

- CRANE RENTAL

ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี

RECEIPT / TAX INVOICE

สาขาที่ออกใบกำกับภาษี : สำนักงานใหญ่

ต้นฉบับ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0215538001782

นามลูกค้า/Customer บริษัท สยาม มัลติ คอน จำกัด (สำนักงานใหญ่)

ที่อยู่/Address 204/13-15 ซ. สุขุมวิท 77 (อ่อนนุช 1) ถ. สุขุมวิท

แขวงพระโขนงเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10260

โทร/Tel.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105554148289

อ้างอิง/Reference

เลขที่/No. HS6503497

วันที่/Date 31/03/65

เครดิต/Credit Term วัน

ครบกำหนด/Due Date 31/03/65

รหัสลูกค้า/Customer Code ส214

ลำดับ Item	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	หน่วย Unit	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	ค่าบริการและ เก็บขนสิ่งปฏิกูล	1.50	ลบ.ม.	400.00	600.00
2	ค่ากำจัดสิ่งปฏิกูล	1.50	ลบ.ม.	500.00	750.00
หมายเหตุ/Remarks SO6503957				รวมเงิน/Sub Total	1,350.00
(หนึ่งพันสี่ร้อยสี่สิบห้าบาทห้าสิบสตางค์).				ภาษีมูลค่าเพิ่ม/Vat 7.00%	94.50
				จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น/Grand Total	1,444.50

ได้รับสินค้าและบริการตามรายการข้างบนนี้ถูกต้องและอยู่ในสภาพเรียบร้อยทุกประการ  
I have received the products/services as mentioned above correctly and in good condition.

โปรดส่งจ่ายเช็คในนามของ "บริษัท ทองถวิล บริการ จำกัด" เท่านั้น  
การชำระเงินด้วยเช็ค จะสมบูรณ์เมื่อบริษัทได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว

Please make payment to "Thongthawil Service Co., Ltd." only.

Payment by cheque not valid until the cheque has been honored.

ชำระโดย/Payment By

☐ เงินสด/Cash.....

☐ เช็คธนาคาร/Cheque.....สาขา/Bank Branch.....

เลขที่/Cheque Number.....

ลงวันที่/Dated.....จำนวนเงิน/Amount.....

☐ ภาษีหัก ณ ที่จ่าย/Withholding Tax.....

ผู้จัดทำ/ผู้ตรวจสอบ  
Checked By

วันที่/Date 31/3/65

ผู้รับสินค้า/ผู้รับบริการ/ผู้รับวางบิล  
Received By

วันที่/Date .....

ผู้ส่งสินค้า/ผู้ให้บริการ/ผู้วางบิล  
Delivered By

วันที่/Date .....

ผู้รับเงิน  
Collection By

วันที่/Date .....

ผู้มีอำนาจลงนาม  
Authorized Signature

วันที่/Date .....

บริษัท ทองถวิล บริการ จำกัด

44 ถนนหัวน้ำตก ตำบลเนินพระ

อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

โทร. 038-694-550-4, 081-403 8233, 081-943 9336

แฟกซ์ 038-694-556

Website : www.thongthawil.com

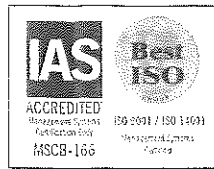
E-mail : admin@thongthawil.com

รับบริการ - กำจัดสิ่งปฏิกูล

- น้ำอุปโภคและบริโภค

- ให้เช่า ห้องสุขาชนิดเคลื่อนที่

- ให้เช่า รถบรรทุกชนิดเคลื่อนที่



THONGTHAWIL SERVICE CO., LTD.

44 HUANAMTOK ROAD, T. NUENPRA,

A. MUANG RAYONG, RAYONG 21150

TEL. 038-694-550-4, 081-403 8233, 081-943 9336

FAX. 038-694-556

Website : www.thongthawil.com

E-mail : admin@thongthawil.com

SERVICE OFFERED: - SEWAGE PUMP

- WATER SUPPLY

- PORTABLE TOILET RENTAL

- CRANE RENTAL

ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี

RECEIPT / TAX INVOICE

สาขาที่ออกใบกำกับภาษี : สำนักงานใหญ่

ต้นฉบับ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0215538001782

นามลูกค้า/Customer บริษัท สยาม มัลติ คอน จำกัด (สำนักงานใหญ่)

ที่อยู่/Address 204/13-15 ซ. สุขุมวิท 77 (อ่อนนุช 1) อ. สุขุมวิท

แขวงพระโขนงเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10260

โทร/Tel.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105554148289

อ้างอิง/Reference

เลขที่/No. HS6503496

วันที่/Date 31/03/65

เครดิต/Credit Term วัน

ครบกำหนด/Due Date 31/03/65

รหัสลูกค้า/Customer Code ส214

ลำดับ Item	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	หน่วย Unit	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	ค่าบริการและ เก็บขนสิ่งปฏิกูล	1.50	ลบ.ม.	400.00	600.00
2	ค่ากำจัดสิ่งปฏิกูล	1.50	ลบ.ม.	500.00	750.00
หมายเหตุ/Remarks SO6503957				รวมเงิน/Sub Total	1,350.00
(หนึ่งพันสี่ร้อยสี่สิบห้าบาทห้าสิบสตางค์).				ภาษีมูลค่าเพิ่ม/Vat 7.00%	94.50
				จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น/Grand Total	1,444.50

ได้รับสินค้าและบริการตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้องและอยู่ในสภาพเรียบร้อยทุกประการ  
I have received the products/services as mentioned above correctly and in good condition.

โปรดส่งจ่ายเช็คในนามของ "บริษัท ทองถวิล บริการ จำกัด" เท่านั้น  
การชำระเงินด้วยเช็ค จะสมบูรณ์เมื่อบริษัทได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว  
Please make payment to "Thongthawil Service Co., Ltd." only.  
Payment by cheque not valid until the cheque has been honored.

ชำระโดย/Payment By

☐ เงินสด/Cash.....

☐ เช็คธนาคาร/Cheque.....สาขา/Bank Branch.....

เลขที่/Cheque Number.....

ลงวันที่/Dated.....จำนวนเงิน/Amount.....

☐ ภาษีหัก ณ ที่จ่าย/Withholding Tax.....

ผู้จัดทำ/ผู้ตรวจสอบ  
Checked By

วันที่/Date

ผู้รับสินค้า/ผู้รับบริการ/ผู้รับวางบิล  
Received By

วันที่/Date

ผู้ส่งสินค้า/ผู้ให้บริการ/ผู้วางบิล  
Delivered By

วันที่/Date

ผู้รับเงิน  
Collector By

วันที่/Date

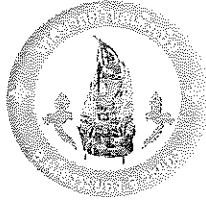
ผู้มีอำนาจลงนาม  
Authorized Signature

วันที่/Date

## ภาคผนวก ค13

ใบเสร็จการเก็บขนมูลฝอย





## ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-01186/65

วันที่ 25 มีนาคม 2565

### เทศบาลตำบลเชิงเนิน

ได้รับเงินจาก บริษัท สยาม มัลติ คอน จำกัด (สำนักงานใหญ่)

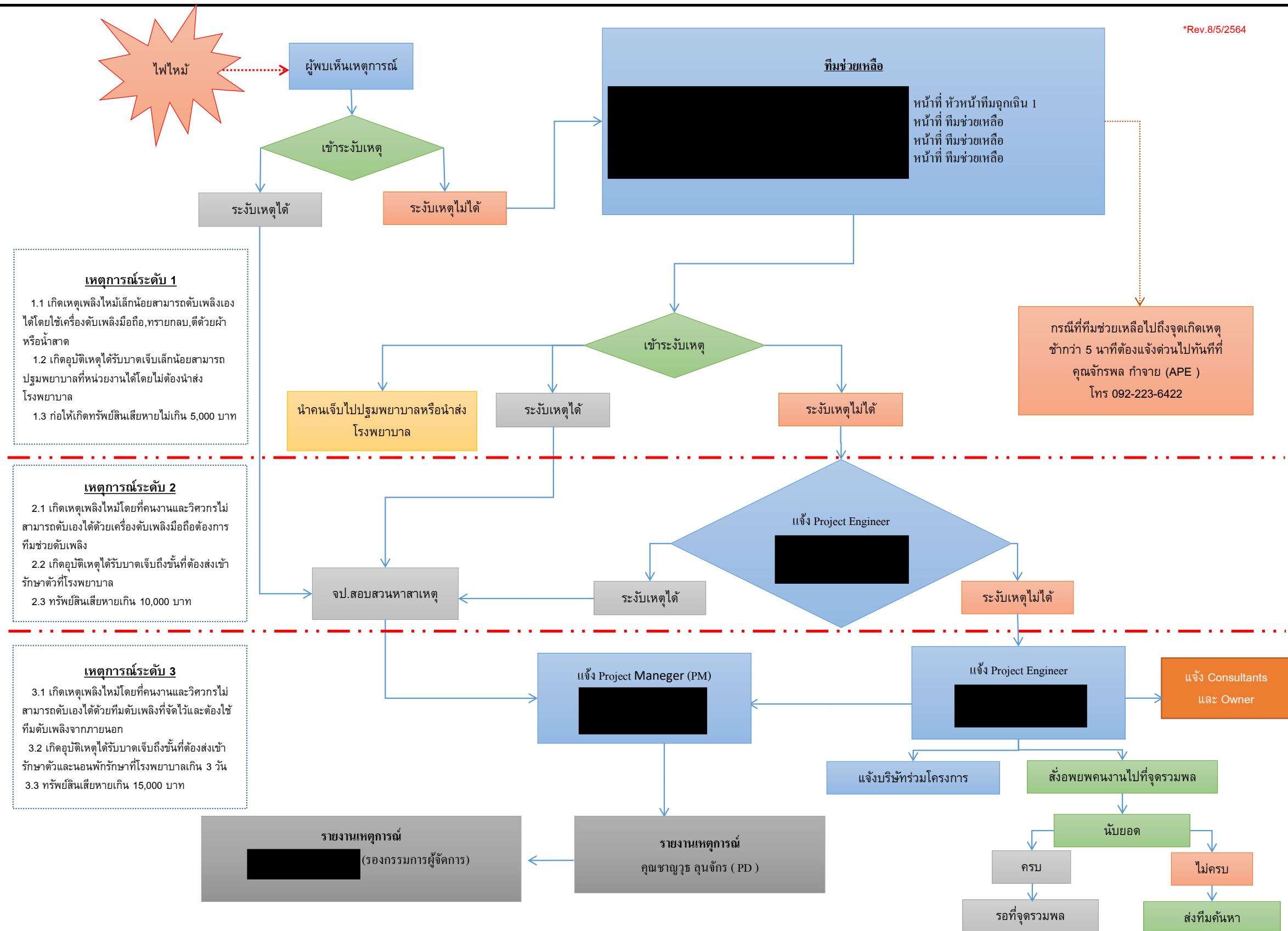
ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ โครงการ Eseent Rayong 2 ม.2 ต.เชิงเนิน ม.- ช.- ถ.- ต.เชิงเนิน อ.เมืองระยอง จ.ระยอง				
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย		2,000.00	204/13-15 ขอบ สุขุมวิท 77 (อ่อนนุช1) ถนนสุขุมวิท แขวง พระโขนงเหนือ เขต วัฒนา กรุงเทพมหานคร 10260 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี อากร 0105554148289 ประจำเดือน มีนาคม 2565
รวมเงิน			2,000.00	
ตัวอักษร (สองพันบาทถ้วน)				
ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว		ลงชื่อ		ผู้รับเงิน
				คนงานทั่วไป
เงินโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาระยอง เลขที่บัญชี 218-1-75087-4				
วันที่ 25 มีนาคม 2565				2,000.00 บาท
			รวม :	2,000.00 บาท



## ภาคผนวก ค14

แผนเตรียมความพร้อมกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน



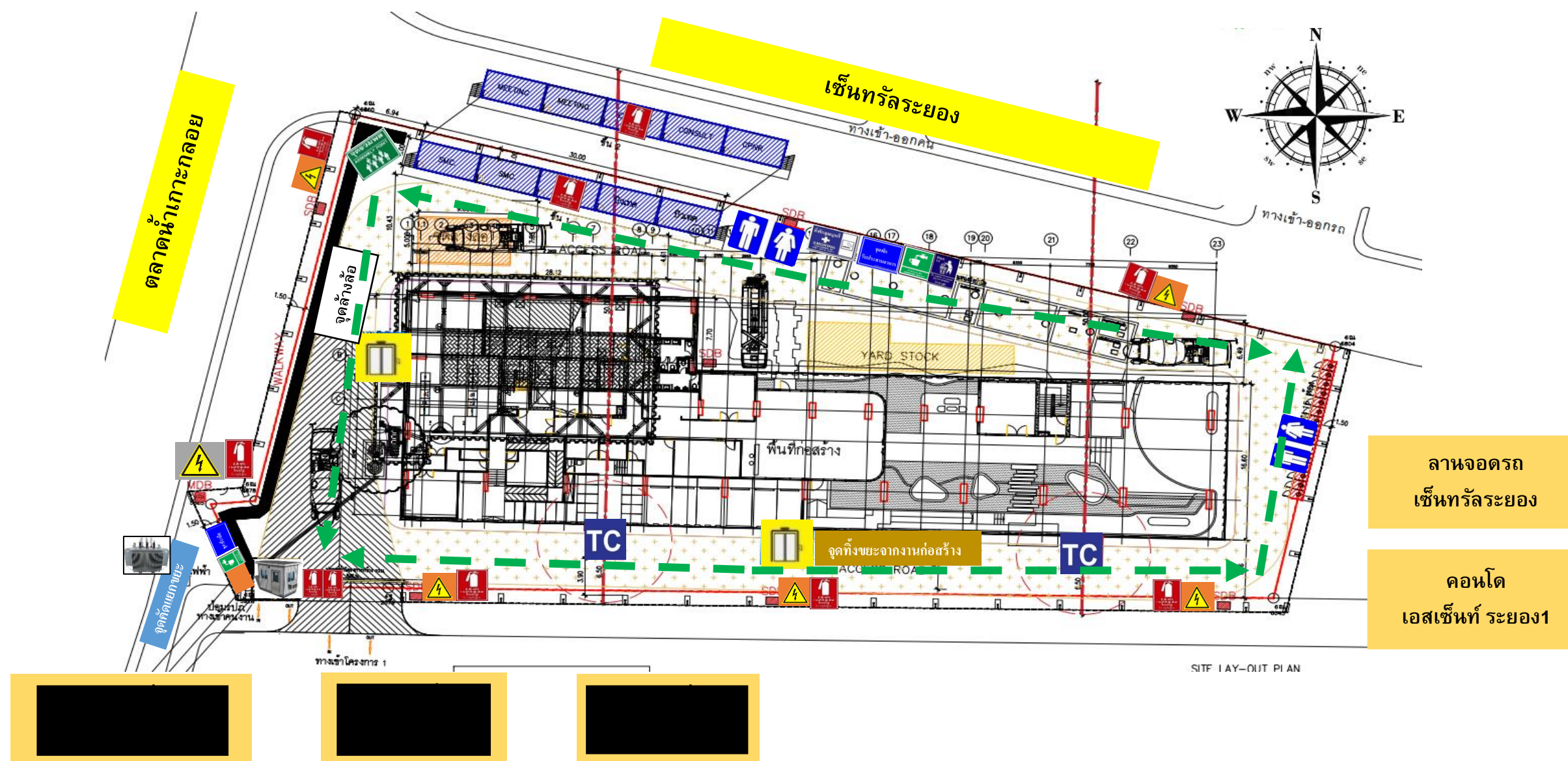


# ภาคผนวก ค15

Safety Site Lay Out







- |   |                         |   |                |   |                   |   |                |   |             |   |              |   |                          |
|---|-------------------------|---|----------------|---|-------------------|---|----------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------------------|
|  | ตู้ไฟฟ้าสนาม MDB 1400 A |  | หม้อแปลงไฟฟ้า  |  | จุดรวมพล          |  | จุดทิ้งขยะ     |  | จุดน้ำดื่ม  |  | บอร์ด safety |  | จุดทิ้งขยะจากงานก่อสร้าง |
|  | ตู้ไฟฟ้าสนาม SDB 100 A  |  | ปั๊ม ปรก.      |  | จุดรับประทานอาหาร |  | TC tower crane |  | ถังดับเพลิง |  | จุดล้างล้อ   |   |                          |
|  | ตู้ไฟฟ้าสนาม LP 63 A    |  | ห้องน้ำชายหญิง |  | จุดสูบบุหรี่      |  | ลิฟท์ขนส่ง     |  | จุดล้างมือ  |  | จุดคัดแยกขยะ |   |                          |



## ภาคผนวก ค16

เอกสารบันทึกเวลาทำงาน



# รายงานข้อมูลดิบ

1

15/Oct/2021

12/10/2021 ถึง 12/10/2021

15:41:12

รหัสพนักงาน ชื่อ - นามสกุล

12-Oct-2021

หจก. เพชรรัชพัฒน์ ทรัพย์มั่นคง (คุณวุฒิ จำปา)

50250002		7:51	17:01
50250024		7:48	19:02
50250025		7:47	20:00
50250039		7:48	17:00
50250040		7:48	20:01
50250060		7:52	17:00
50250063		7:56	19:01
50250065		7:53	20:01
60250023		7:43	
60250030		7:56	20:00
60250047		7:38	17:01
60250087		7:55	20:00
60250127		7:37	20:02
60250176		7:57	20:01
60250177		7:49	17:00
60250184		7:56	20:03
60250185		7:55	20:03
60250186		7:57	20:02
60250187		7:51	20:01
60250193		7:49	19:01
60250194		7:56	17:00
60250201		7:56	20:01
60250202		7:56	17:01
60250210		7:49	20:01
60250211		7:48	20:00
60250217		7:56	20:03
60250218		7:58	20:02
60250219		7:42	
60250224		7:56	17:00
60250227		7:57	20:00
60250228		7:56	20:02
60250233		7:48	20:01
60250236		7:47	19:01
60250242		7:48	17:01
60250243		7:50	20:00

**ภาคผนวก ค17**

เบอร์ติดต่อฉุกเฉิน





สำนักงานเทศบาลนครระยอง  
038-620-111



ตำรวจภูธรจังหวัดระยอง  
038 611 200  
สถานีตำรวจภูธรเมืองระยอง  
038 613 676



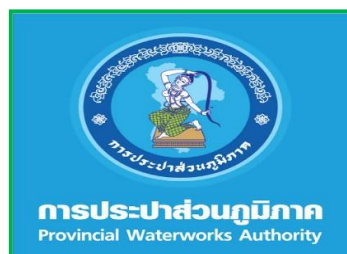
สถานีดับเพลิง ทน.ระยอง  
038-611-145



โรงพยาบาลระยอง  
038-611-104  
โรงพยาบาลศรีระยอง  
038-998-555



การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคจังหวัดระยอง  
038-967-420



การประปาส่วนภูมิภาคสาขาระยอง  
038-611-116