

ภาคผนวก ข-34

เอกสารขออนุญาตทำงาน (Work Permit)

S AND L SPECIALTY POLYMERS CO., LTD.

ใบอนุญาตทำงานทั่วไป

Permit No. SL-C 01810

ROUTINE / NON-ROUTINE WORK

ผู้ขออนุญาต (Requested by)

อนุญาตให้บริษัท (Company name)

รายละเอียดของงาน (Work Description)

บริเวณทำงาน (Working area)

อุปกรณ์ที่ใช้ (Equipment)

เข้าทำงานวันที่

เวลา

ถึง

จำนวนผู้ปฏิบัติงาน

คน

Date of work

Time

To

Amount of Worker

ตรวจสอบโดยเจ้าของพื้นที่

THIS BLOCK IS CHECKED BY AREA CHIEFT

ใช่

ไม่ใช่

ไม่เกี่ยวข้อง

Yes

No

N/A

1. โรงงานกำลังดำเนินการผลิต

1. Plant is being run.

2. ทำงานในเขตพื้นที่อันตราย

2. Hazardous Area.

3. ใส่หน้ากากแผ่นกันหรือตัดแยกท่อในช่วงที่ต้องการแล้ว

3. Blind have been placed as needed.

4. อุปกรณ์ต่างๆ ถ่ายแก๊สอันตรายแล้ว

4. Equipment have been gas-free.

5. ตัดสะพานไฟฟ้าและติดป้ายเตือนแล้ว (Log-out Tag-out)

5. Switch gear locked out and Tag-out

6. มีการระบายอากาศอย่างเหมาะสม

6. Adequate ventilation assured where needed.

7. มีการปิดกั้น / ติดป้ายแสดงเตือนบริเวณที่ทำงาน

7. Have warning sign.

8. มีไฟและแสงสว่างเพียงพอ

8. Light has been suitable for working.

9. อุปกรณ์ไฟฟ้า/เครื่องจักร/บันได/นั่งร้านผ่านการตรวจสอบแล้ว

9. Electrical equipment/machines/ladder/

scaffolding have been inspected.

สำหรับงานยกโดยใช้ปั้นจั่น

10. บันจั่นผ่านการตรวจสอบแล้ว

10. Crane has been inspected

11. อุปกรณ์การยก เช่น ลวดสลิง ผ่านการตรวจสอบแล้ว

11. Sling has been inspected

12. มีการคำนวณ Lifting plan (เครนที่มีพิภัก 1 ตันขึ้นไป)

12. Have lifting plan (over 1 ton)

13. มีผู้ควบคุม ผู้ให้สัญญาณ และผู้ผูกมัด

13. Have Signaler & Rigger & Supervisor Crane

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องใช้เพื่อความปลอดภัย

Personal Protective Equipment needed.

☒ หมวกนิรภัย : Safety Helmet☒ แว่นตานิรภัย : Goggle☒ รองเท้านิรภัย : Safety shoes☒ ถุงมือ : Glove☐ หน้ากากกรองฝุ่น : Dust Mask☐ หน้ากากกรองสารเคมี : Respirator☐ กระบังหน้า : Face Shield☐ เครื่องป้องกันหู : Ear Plugs☐ อุปกรณ์ช่วยหายใจ : SCBA or Airline☐ เข็มขัดป้องกันการตกจากที่สูง : Safety harness☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

สิ่งอื่นๆ ที่ควรระวังล่วงหน้า

Other Special Precautions

ผู้อนุมัติ Approved By :

Supervisor / Job Owner

Area Chief

Area Manager / GM

Acknowledged By :

Safety Officer

การปิดใบอนุญาตทำงาน

☒ งานเสร็จสิ้นเรียบร้อย

บันทึกต่อเวลา

ต่อเวลาถึง

ลงชื่อผู้ขอต่อเวลา

ลงชื่อผู้อนุมัติ

ผู้ขอการปิดงาน

ไม่อนุญาตให้ปฏิบัติงานโดยเด็ดขาด หากลายเซ็นของผู้อนุมัติไม่ครบถ้วน : "Do not START WORK, if not complete signed."

ต้นฉบับ : Control room

สำเนาใบที่ 1 : HSE Section

สำเนาใบที่ 2 : เจ้าของงานแสดงในพื้นที่ปฏิบัติงาน

S AND L SPECIALTY POLYMERS CO., LTD.

ใบอนุญาตทำงานเสี่ยงอัคคีภัย

Permit No. SL-HOT 00951

HOT WORK PERMIT

ผู้ขออนุญาต (Requested by) [REDACTED] อนุญาตให้บริษัท (Company name) AB Sci
 รายละเอียดของงาน (Work Description) Cable Laying and Termination (Online analyzer at Viro-4)
 บริเวณทำงาน (Working area) V100-4
 อุปกรณ์ที่ใช้ (Equipment) เครื่องขึงสาย
 เข้าทำงานวันที่ 5 Sep 2022 เวลา 14.00 ถึง 17.00 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 5 คน
 Date of work Time To Amount of Worker

ตรวจสอบโดยเจ้าของพื้นที่ THIS BLOCK IS CHECKED BY AREA CHIEFT		ใช่ Yes	ไม่ใช่ No	ไม่เกี่ยวข้อง N/A
1. โรงงานกำลังดำเนินการผลิต	1. Plant is being run.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ทำงานในเขตพื้นที่อันตราย	2. Hazardous Area.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ใช้อุปกรณ์ชนิดที่มีประกายไฟภายนอก	3. Open Fire Equipment has been used.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ใส่หน้ากากป้องกันหรือตัดแยกท่อในช่วงที่ต้องการแล้ว	4. Blind have been placed as needed.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5. อุปกรณ์ต่างๆ ถ่ายแก๊สอันตรายแล้ว	5. Equipment have been gas-free.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6. ตัดสะพานไฟฟ้าและติดป้ายเตือนแล้ว (Log-out Tag-out)	6. Switch gear locked out and Tag-out	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. มีการป้องกันควบคุมการกระเด็นของสะเก็ดไฟ/ระบายอากาศ	7. Protection flakes fire and ventilation needed.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8. มีการปิดกั้น / ป้ายแสดงเตือนบริเวณที่ทำงาน	8. Have warning sign.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. การตรวจวัดปริมาณแก๊ส (กรุณาตรวจและใส่ตัวเลขทุกครั้ง)	9. Gas Detector	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ผลการตรวจวัด Gas Amount..... % TLV-TWA (CI2 < 0.5 ppm)				
ผลการตรวจวัด Gas Amount..... % LEL				
10. มีอุปกรณ์ดับเพลิงพร้อมและเพียงพอ	10. Portable fire extinguisher has been needed.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. มีไฟและแสงสว่างเพียงพอ	11. Light has been suitable for working.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
12. อุปกรณ์ไฟฟ้า/เครื่องจักร/บันได/นั่งร้านผ่านการตรวจสอบแล้ว	12. Electrical equipment/machines/ladder/ scaffolding have been inspected.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องใช้เพื่อความปลอดภัย

Personal Protective Equipment needed.

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> หมวกนิรภัย : Safety Helmet | <input checked="" type="checkbox"/> แว่นตานิรภัย : Goggle | <input checked="" type="checkbox"/> รองเท้านิรภัย : Safety shoes |
| <input type="checkbox"/> ถุงมือ : Glove | <input type="checkbox"/> หน้ากากกรองฝุ่น : Dust Mask | <input type="checkbox"/> หน้ากากกรองสารเคมี : Respirator |
| <input type="checkbox"/> กระบังหน้า : Face Shield | <input type="checkbox"/> เครื่องป้องกันหู : Ear Plugs | <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ช่วยหายใจ : SCBA or Airline |
| <input type="checkbox"/> เข็มขัดป้องกันการตกจากที่สูง : Safety harness | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) _____ | |

สิ่งอื่นๆ ที่ควรระวังล่วงหน้า

Other Special Precautions

ผู้อนุมัติ Approved By :

Supervisor / Job Owner

Area Chief

Area Manager / GM

Acknowledged By :

Safety Officer

การปิดใบอนุญาตทำงาน

☒ งานเสร็จสิ้นเรียบร้อย☐ งานยังไม่แล้วเสร็จ

ผู้ขอการปิดงาน

บันทึกต่อเวลา

ต่อเวลาถึง _____

ลงชื่อผู้ขอต่อเวลา _____

ลงชื่อผู้อนุมัติ _____

ส่วนเจ้าของพื้นที่ลงนามปิดงาน

ลงชื่อ _____

วันที่ 5 / 9 /เวลา 17:00

ไม่อนุญาตให้ปฏิบัติงานโดยเด็ดขาด หากลายเซ็นของผู้อนุมัติไม่ครบถ้วน : "Do not START WORK, if not complete signed."

ต้นฉบับ : Control room

สำเนาใบที่ 1 : HSE Section

สำเนาใบที่ 2 : เจ้าของงานแสดงในพื้นที่ปฏิบัติงาน