

ภาคผนวก ข-9

ความปลอดภัยในการทำงานสำหรับผู้รับเหมา

ความปลอดภัยในการทำงานสำหรับผู้รับเหมา Contractor Safety Training



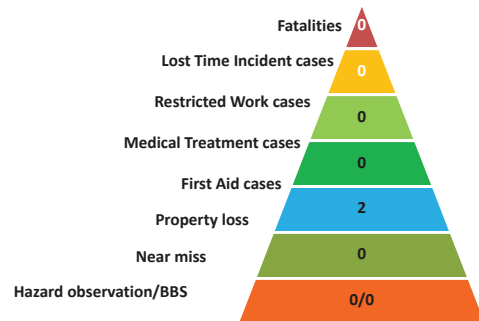
การดำเนินการด้านความปลอดภัยในการทำงาน

- ✓ บริษัทผู้รับเหมาต้องปฏิบัติตามกฎหมายในการทำงานที่เกี่ยวข้องทุกฉบับอย่างเคร่งครัด
- ✓ บริษัทผู้รับเหมาต้องจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับต่างๆ
- ✓ บริษัทผู้รับเหมาจะต้องจัดให้พนักงานในความปลอดภัยมีการอบรมเพื่อให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด
- ✓ บริษัทผู้รับเหมาต้องจัดอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับลักษณะงานและกำกับดูแลให้พนักงานสวมใส่
- ✓ บริษัทผู้รับเหมาจะต้องตรวจสอบการเกิดอุบัติเหตุ เหตุการณ์เกือบเกิดและสภาพการณ์ที่ไม่ปลอดภัย พร้อมทั้งรายงานและส่งรายงานให้แก่โปรเจกต์ทุกครั้ง

การดำเนินการด้านความปลอดภัยในการทำงาน

- ✓ กรณีเกิดอุบัติเหตุให้ทางหัวหน้างานผู้รับเหมารีบแจ้งไปยังผู้รับผิดชอบโครงการและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยของโรงไฟฟ้าทันที
- ✓ บริษัทผู้รับเหมาจะต้องจัดบุคลากรที่มีความสามารถและประสบการณ์ที่เหมาะสมและมีทัศนคติที่ให้ความสำคัญต่อความปลอดภัย
- ✓ บริษัทผู้รับเหมาต้องประกาศเป้าหมายในเรื่องความปลอดภัยในการทำงานให้ชัดเจนและประกาศหรือแจ้งให้พนักงานทุกคนทราบ

Safety Pyramid



LTI target : 700,000 hr.

Safety regulation



Law



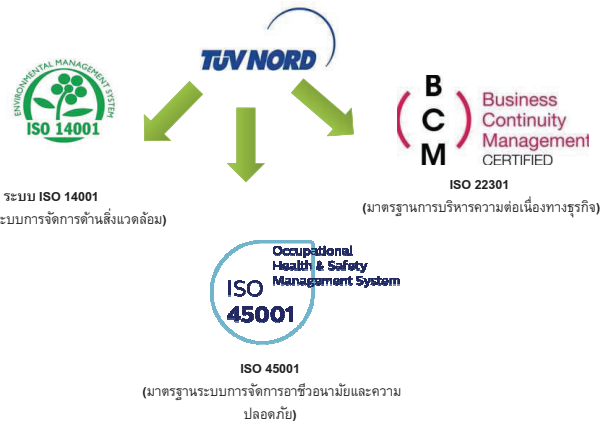
**EIA : Environment
impact assessment**

ESMP

means
Environmental and Social
Management Plan

**ESMP : Environment and Social
management plan report**

การขอการรับรอง (Certified)



การขอการรับรอง (Certified)



กฎระเบียบเกี่ยวกับสุรา สารเสพติด และการสูบบุหรี่

- ✓ บุคคลที่อยู่ภายใต้ฤทธิ์สุราหรือสารเสพติดหรือสารต้องห้าม จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้ามาปฏิบัติงานภายในพื้นที่โรงไฟฟ้า
- ✓ ผู้รับเหมาทุกคนมีหน้าที่ใส่ใจดูแลตนเองและเพื่อนร่วมงานเพื่อให้มั่นใจว่าตนเองเพื่อเพื่อนร่วมงานมีความพร้อมในการปฏิบัติงาน ไม่อนุญาตให้ปฏิบัติในขณะที่สภาพร่างกายไม่พร้อมในการปฏิบัติงาน
- ✓ ห้ามมิให้ครอบครอง เสพ ให้ แจกจ่าย หรือจำหน่ายสุราและสารเสพติดในพื้นที่โรงไฟฟ้า
- ✓ ผู้รับเหมาที่ฝ่าฝืน จะไม่อนุญาตให้เข้ามาปฏิบัติงานในพื้นที่โรงไฟฟ้าอีกต่อไป
- ✓ บริษัทมีสิทธิในการตรวจค้นโดยมีต้องบอกกล่าวล่วงหน้า
- ✓ การสูบบุหรี่หรือสูบบุหรี่ในที่ที่กำหนดเท่านั้น หากผู้ใดฝ่าฝืนจะไม่อนุญาตให้เข้ามาปฏิบัติงานในพื้นที่โรงไฟฟ้าอีกต่อไป

กฎระเบียบเกี่ยวกับสุรา สารเสพติด และการสูบบุหรี่



สิทธิการปฏิเสธงาน/หยุดงานเพื่อความปลอดภัย

- ✓ พนักงาน/ผู้รับเหมาทุกคนมีหน้าที่และความรับผิดชอบในการหยุดงานที่พิจารณาแล้วว่าไม่สามารถทำได้อย่างปลอดภัย รวมถึงช่วยกันหาวิธีการทำงานที่ปลอดภัย จึงจะเริ่มปฏิบัติงานใหม่
- ✓ การบอกหยุดงานจะไม่ส่งผลกระทบต่อทั้งคืน



การอบรมข้อกำหนดด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

- ✓ ผู้รับเหมาที่เข้ามาทำงานในโรงไฟฟ้าทุกคนต้องผ่านการอบรมก่อนการเริ่มงาน
- ✓ การอบรมจะมีอายุ 1 ปี หากเกิน 1 ปี ให้ทำการแจ้งชื่อเพื่อทำการอบรมใหม่
- ✓ ผู้รับเหมาจะต้องแจ้งชื่อผู้จะเข้าอบรมไปแจ้งทางผู้ควบคุมงานของโรงไฟฟ้าเพื่อให้ผู้ควบคุมงานทำการประสานงานกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน เพื่อกำหนดวันในการอบรม
- ✓ ผู้รับเหมาจะต้องส่งบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ สำหรับใช้ในการอบรม
- ✓ ผู้รับเหมาจะต้องมีการวางแผนในเรื่องการอบรม โดยให้ผู้ปฏิบัติงานทุกคนต้องผ่านการอบรมไม่เว้นแต่งานเร่งก็ตาม



การอบรมข้อกำหนดด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน



การอบรมข้อกำหนดด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

แบบบันทึกการเข้า-ออก ผู้รับเหมา ของบริษัท บี.กริม คลีน เอเนอร์จี้ จำกัด In - Out record for contractor of Bevin Clean Energy Limited				วันที่ (Date)			
บริษัท/ผู้รับเหมา (Company)	ชื่อ-นามสกุล (Name-Surname)	เลขบัตรประชาชน (ID number)	หมายเลขบัตร (Card number)	บันทึกการเข้า-ออก (In-Out record)			
				เวลาเข้า (Time In)		เวลาออก (Time Out)	
				เวลาเข้า (Time In)		เวลาออก (Time Out)	
				เวลาเข้า (Time In)		เวลาออก (Time Out)	
				เวลาเข้า (Time In)		เวลาออก (Time Out)	



การขออนุญาตในการปฏิบัติงาน (Work to permit)

- 5.1 งานทั่วไป (General work permit)
- 5.2 งานพิเศษ (Special Work permit)
 - 5.2.1 การทำงานในที่อับอากาศ (Confined Entry)
 - 5.2.2 การทำงานขุดเจาะ (Digging work)
 - 5.2.3 การทำงานบนที่สูง (Work at High)
 - 5.2.4 การทำงานที่ก่อให้เกิดประกายไฟ (Hot work)
 - 5.2.5 งานตัดแยกกระบวน (Isolation of Hazard energy)

การขออนุญาตเข้าไปทำงานในที่อับอากาศ(Confined Entry Permit)

- พื้นที่ที่มีทางเข้าออกจำกัด
- มีปริมาณออกซิเจนน้อยกว่า 19.5 หรือมากกว่า 23.5
- พื้นที่ที่ไม่ได้ออกแบบมาสำหรับการทำงานปกติ



การขออนุญาตทำงานขุดเจาะ(Digging Work Permit)

- การทำงานขุดเจาะตั้งแต่ความลึก 15 cm ขึ้นไป



การขออนุญาตทำงานในที่สูง(High Work Permit)

- การทำงานบนพื้นที่ต่างระดับ



การขออนุญาตทำงานตัดระบบ (Isolation of Hazardous energy permit)

- การขออนุญาตในการตัดระบบเพื่อความปลอดภัย เช่น แก๊ส ไฟฟ้า



การขออนุญาตทำงานประกายไฟ(Hot Work Permit)

- งานเจาะ ตัด เชื่อม เจียร หรืองานอื่นที่ก่อให้เกิดความร้อนและประกายไฟ



ข้อกำหนดในการขออนุญาตในการทำงานทั่วไป (General work)

- ทำการเปิดใบอนุญาตในการทำงานทั่วไปทุกครั้งเมื่อมีการทำงาน
- ทำการเปิดใบอนุญาตในการทำงานทั่วไปควบคู่กับใบอนุญาตในการทำงานชนิดพิเศษ
- ผู้ที่จะทำการขออนุญาตในการทำงานจะต้องผ่านการอบรม
- ใบอนุญาตในการทำงานจะต้องได้รับการอนุมัติก่อนที่จะเริ่มปฏิบัติงาน
- เจ้าของงานจะต้องเป็นผู้เปิดใบอนุญาตให้หรือเป็นผู้รับเหมาที่ผ่านการอบรมเท่านั้น
- ทำการต่อใบอนุญาตในการทำงาน ประมาณ 16.00 น.
- ใบอนุญาตฉบับสิ้นน้ำเงิน จะต้องอยู่ที่หน้างาน

การกรอกรายละเอียดในใบอนุญาตในการทำงานทั่วไป

Vol. no. :		General Work Permit		PTW No.:	
Work Order No. :	Applicant Name :	Verbally Application by :			
System :	Section :	Accepted by OSM name :			
KKS.:	Telephone No. :	Date /Time :			
Type and scope of work.....					
Recommendation from Applicant.....					
This work to be done by.....(Company name), Telephone No.....					

- กรอกรายละเอียดขอผู้ขอใบอนุญาตและ KKS no.
- อธิบายประเภทและลักษณะของงาน
- บริษัทที่ปฏิบัติงานและหมายเลขติดต่อ

การกรอกรายละเอียดในใบอนุญาตในการทำงานทั่วไป

Safety Confirmation		PPE Required		
<input type="checkbox"/> Planned work	<input type="checkbox"/> Unplanned work	<input type="checkbox"/> Have trip signal	<input type="checkbox"/> Do not have trip signal	
<input type="checkbox"/> Have work schedule or lay-out	<input type="checkbox"/> Risk assessment attached	<input type="checkbox"/> Safety helmet	<input type="checkbox"/> Safety shoes	<input type="checkbox"/> Earplug
<input type="checkbox"/> Safety training passed	<input type="checkbox"/> Environment aspect attached	<input type="checkbox"/> Mask	<input type="checkbox"/> Chemical mask	<input type="checkbox"/> Chemical suit
<input type="checkbox"/> Equipment and tools have well safety specification		<input type="checkbox"/> Chemical boots	<input type="checkbox"/> Chemical gloves	<input type="checkbox"/> Goggle
		<input type="checkbox"/> Full body harness	<input type="checkbox"/> Other.....	

- ระบุประเภทของงาน
- ระบุและแนบเอกสารที่เกี่ยวข้อง
- ระบุอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้อง

การกรอกรายละเอียดในใบอนุญาตในการทำงานทั่วไป

Working duration is permitted as defined date/time in below table (max duration is 7 days)								
Working Date	Starting Time	No. of Worker	Foreman Name	OSM Signature	Ending Time	Foreman Signature	OSM Signature	Remark

- อายุขออนุญาตในการทำงานจะมีอายุ 7 วัน

การกรอกรายละเอียดในใบอนุญาตในการทำงานทั่วไป

Working date	ISOLATION no.	HWFP no.	CSP no.	DWFP no.	WHP no.	Other (Specify)

- ระบุหมายเลขใบอนุญาตในการทำงานชนิดพิเศษที่เกี่ยวข้อง
- กรณีการขออนุญาตครบ 7 วัน ให้ระบุใบอนุญาตฉบับใหม่



Waste management



ขยะรีไซเคิล ประเภท พลาสติก เช่น ขวดน้ำเปล่า ขวดน้ำอัดลม

Waste management



ถังสีแดง สำหรับทิ้งขยะอันตราย อย่างเช่น วัสดุปนเปื้อนสารเคมี ภาชนะปนเปื้อนสารเคมี

Waste management



ถังสีน้ำเงิน ขยะรีไซเคิลประเภท ขวดแก้ว

Waste management



Waste management



การทำความสะอาดพื้นที่และการจัดเก็บอุปกรณ์

- ✓ จุดทิ้งขยะ จุดที่ 1 บริเวณบ่อบำบัด
 - ✓ จุดทิ้งขยะ จุดที่ 2 บริเวณโรงจอดรถ
 - ✓ จุดทิ้งขยะ จุดที่ 3 หน้าอาคาร work shop
 - ✓ จุดทิ้งขยะ จุดที่ 4 หน้าห้อง Lab
 - ✓ จุดทิ้งขยะจุดที่ 5 อาคารจัดเก็บขยะ
- ให้ผู้รับเหมาทำการคัดแยกขยะ และทิ้งลงในถังให้ถูกหรือภาชนะ หรือแจ้งผู้ควบคุมงาน (Project owner)
- หลังจากการทำงานผู้รับเหมาจะต้องทำความสะอาดพื้นที่ทุกครั้ง



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขอขออนุญาตให้ใช้พื้นที่บริเวณที่ดินสาธารณะเพื่อประกอบกิจการโรงงาน
กรณีโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่: สก.ส.อ.บ.ค. 1-118
หนังสือแจ้งให้ใช้พื้นที่สาธารณะเพื่อประกอบกิจการโรงงาน
ประเภท: อุตสาหกรรม (ดับบลิวเอชเอ) 1 จำกัด
ขอใช้พื้นที่สาธารณะ: 10 ไร่ 1 งาน 20 ตารางวา

ลำดับที่	รหัสคดี	ชื่อคดี	พื้นที่ (ไร่)	วันที่รับทราบ	ผลการพิจารณา	หมายเหตุ
1	19 08 13	Waste water sludge/กากตะกอนจากกระบวนการบำบัด	175	044	ไม่.105-1/2545-อนุมัติ	อนุญาต (99(3))
2	16 02 15	Fluorescent lamp/หลอดไฟฟลูออเรสเซนต์	08	049	ไม่.105-1/2545-อนุมัติ	อนุญาต (99(1))
3	15 02 02	Contaminated Fabric/เศษผ้าปนเปื้อน	042	049	ไม่.105-1/2545-อนุมัติ	อนุญาต (99(3))
4	15 01 11	Empty spray can/กระป๋องสเปรย์เปล่า	05	049	ไม่.105-1/2545-อนุมัติ	อนุญาต
5	15 01 10	กากขี้เถ้าจากเตาเผา	05	049	ไม่.105-1/2545-อนุมัติ	ไม่.105-1/2545-อนุมัติ (99(2))
6	15 09 99	Used raw water filter/ไส้กรองน้ำดิบ	071	071	ไม่.105-1/2545-อนุมัติ	อนุญาต
7	17 06 04	Insulation	071	071	ไม่.105-1/2545-อนุมัติ	อนุญาต
8	15 02 03	Dust filter/ไส้กรองฝุ่น	071	071	ไม่.105-1/2545-อนุมัติ	อนุญาต
9	16 05 08	Expired chemical/สารเคมีเสื่อมสภาพ	042	042	ไม่.105-1/2545-อนุมัติ	ไม่.105-1/2545-อนุมัติ (25)

เอกสารนี้เป็นเอกสารของบริษัท บี กริม เพาเวอร์ 2561 ถึงวันที่ 3 มกราคม 2562

เอกสารนี้เป็นเอกสารของบริษัท บี กริม เพาเวอร์ 2561

เอกสารนี้เป็นเอกสารของบริษัท บี กริม เพาเวอร์

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาให้ใช้พื้นที่สาธารณะเพื่อประกอบกิจการโรงงาน

การใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า

- พนักงานที่ทำงานกับไฟฟ้าจะต้องผ่านการอบรม ความปลอดภัยในการทำงานกับไฟฟ้าตามที่กฎหมายกำหนด
- อุปกรณ์ไฟฟ้าจะต้องผ่านการตรวจสอบและติดสติ๊กเกอร์
- อุปกรณ์ไฟฟ้าจะติดสติ๊กเกอร์ **ชำรุด ห้ามใช้งาน** และนำออกจากพื้นที่การปฏิบัติงาน
- อุปกรณ์ไฟฟ้าจะต้องผ่านการตรวจสอบจากแผนกไฟฟ้า
- อุปกรณ์ที่นำมาใช้จะต้องมีการต่อสายดิน
- จะต้องทำการตรวจเช็คเดือนละ 1 ครั้ง โดย ให้ทางผู้รับเหมาทำการตรวจสอบ และส่ง report มาแจ้งแผนกความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

B.GRIMM SINCE 1878	B.grimm Power (WHA) 1 Ltd.
Safety Inspection Tag	
Equipment name.....	
Inspection Date..... Expired date.....	
Inspection By.....	

การใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า



งานเชื่อม งานตัด และงานที่เกี่ยวกับความร้อน

- ปฏิบัติงานต้องสวมใส่ชุดและอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยที่เหมาะสม
- แผ่นใสของกระบังหน้าสำหรับลดแสงจะต้องได้มาตรฐาน ห้ามใช้แผ่นกระจกที่ไม่ได้มาตรฐานแผ่นเดียวป้องกัน เพื่อป้องกันแผ่นกระจกแตกเนื่องจากความร้อน
- ถังแก๊สมีการวางตั้งตรง ห้ามนอน มีการยึดกับโครงสร้างที่มั่นคง ป้องกันการล้ม
- ติดตั้งตัวป้องกันไฟย้อนกลับ (Flashback Arrestor) ของแก๊สออกซิเจนและก๊าซเชื้อเพลิงทั้งที่ด้านจับและเรกูเรเตอร์ โดยจะต้องแน่ใจว่าถูกต้องตามประเภทของแก๊สทั้งออกซิเจนและแก๊สเชื้อเพลิง

งานเชื่อม งานตัด และงานที่เกี่ยวกับความร้อน

- มีการตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ในการติดตั้ง มาตราวัด สายส่งแก๊ส และอื่นๆ และควรเปลี่ยนใหม่ทันทีถ้าเกิดการชำรุดหรือเสียหาย
- มีการจัดเตรียมน้ำยา หรือน้ำสบูเพื่อใช้ในการทดสอบรอยรั่ว
- ผู้รับเหมาจะต้องมีการตรวจสอบสภาพของถังแก๊สก่อนการใช้งานทุกวัน และบันทึกลงในเอกสาร
- มีการกั้นพื้นที่การปฏิบัติ หากมีสะเก็ดไฟให้มีการปิดกั้น
- มีการจัดเตรียมถังดับเพลิงไว้ใกล้เคียงพื้นที่ปฏิบัติงานขนาด 15 ปอนด์ อย่างน้อย 2 ถัง และผ่านการตรวจสอบ



แก๊สอัดแรงดันและสายส่งแก๊ส

- ข้อต่อสายอัดแรงดันจะต้องรัดให้แน่นติดกับจุกลมเป็นอย่างดี โดยให้ติดสายรัดป้องกันการระเบิดที่ข้อต่อ
- ห้ามใช้ลมในการเป่าตัวเพื่อทำความสะอาดเป็นเด็ดขาด
- ควรมีน้ำสบูใช้สำหรับตรวจสอบการรั่วของสายและข้อต่อ จัดเตรียมไว้ใกล้ถังอัดแรงดันเพื่อที่จะสามารถตรวจสอบการรั่วได้ตลอดเวลา
- มีจัดเตรียมเอกสารในการตรวจสอบสภาพของถังแก๊สก่อนการใช้งานทุกครั้งก่อนเริ่มงาน
- ถังแก๊สจะต้องมีการบรรจุแก๊สที่เหมาะสมกับประเภทของถัง
- มีการแสดง SDS ของแก๊สที่ใช้

การทำงานบนที่สูง

การทำงานบนสูง หมายถึงการทำงานบนพื้นที่ต่างระดับที่มีความสูงตั้งแต่ 2 เมตรขึ้นไป



การทำงานบนที่สูง

14.1 การใช้บันได

- ❖ มีการวางแผนและคัดเลือกบันไดให้เหมาะสมกับงาน
- ❖ การขึ้นบันไดต้องมีส่วนของร่างกายสัมผัสกับบันไดอย่างน้อย 3 จุด (Three point contact)
- ❖ การไต่ขึ้น-ลงให้หันเข้าหาบันไดตลอดเวลา ไต่ขึ้นลงทีละขั้น
- ❖ ในกรณีที่ใช้บันไดพาดต้องมีการล็อกบันไดไว้ให้มั่นคงหรือมีผู้จับขณะปฏิบัติงานตลอดเวลา
- ❖ วางบันไดในพื้นที่ที่มั่นคง
- ❖ ขณะที่มีการขึ้นบนบันไดจะต้องมีคนช่วยประคองบันไดเพื่อป้องกันการล้ม
- ❖ ไม่ขึ้นไปทำงานบนขั้นบนสุดของบันได



การทำงานบนที่สูง

14.2 รถกระเช้าเคลื่อนที่

- ☐ ผู้ควบคุมรถกระเช้าเคลื่อนที่ต้องผ่านการอบรม
- ☐ ปิดกั้นบริเวณ ติดตั้งป้ายสัญญาณเตือนอันตราย รอบๆบริเวณทำงานเพื่อแจ้งเตือนและป้องกันบุคคลอื่นที่ไม่เกี่ยวข้อง
- ☐ ต้องเก็บและรักษาเครื่องมือ อุปกรณ์ไว้ใ้ในกระเช้า และต้องหาวิธีป้องกันไม่ให้ของตก
- ☐ สวมใส่เข็มขัดนิรภัยและคล้องเกี่ยวตะขอไว้กับราวของกระเช้าตลอดเวลาและสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลอื่นตามที่กำหนด
- ☐ รักษาระยะห่างจากขอบของกระเช้ากับจุดทำงาน เพื่อให้ไม่ให้เอื้อมตัวออกนอกตัวกระเช้ามากเกินไป
- ☐ ต้องใช้ฉนวนป้องกันกระแสไฟฟ้าหรือตัดกระแสไฟฟ้า ก่อนการใช้กระเช้าทำงานใกล้สายไฟ

การทำงานบนที่สูง



การทำงานบนที่สูง

14.3 การใช้งานและติดตั้งนั่งร้าน

- อนุญาตให้ติดตั้งนั่งร้านญี่ปุ่นได้ไม่เกิน 2 ชั้น
- ผู้ที่ทำการติดตั้งจะต้องผ่านการอบรม
- มีการติดตั้งที่สมบูรณ์ ถูกต้อง
- มีการติดป้ายแสดงการใช้งาน Tag เขียว สามารถใช้งานได้ Tag แดง ไม่อนุญาตให้ใช้งาน
- หากนั่งร้านไม่สามารถติดตั้งได้อย่างสมบูรณ์ เช่น ไม่มีราวกันตก ให้ทำการติดป้ายเพื่อแจ้งข้อปฏิบัติที่ผู้รับเหมาจะต้องปฏิบัติตามเพิ่มเติม เช่น สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันการตกแบบเต็มตัว
- นั่งร้านจะต้องทำการตรวจสอบทุกๆ 7 วัน



สัญลักษณ์และป้ายเตือนอันตราย

สัญลักษณ์และเครื่องหมายห้าม ได้แก่ สัญลักษณ์และเครื่องหมายที่มีรูปแบบวงกลม และมีแถบขวางสีแดง บนพื้นสีขาว โดยมีความหมายให้หยุดหรือห้ามกระทำ เช่น ห้ามสูบบุหรี่ ห้ามจุดไฟ ห้ามผ่าน เป็นต้น



สัญลักษณ์และป้ายเตือนอันตราย

สัญลักษณ์และเครื่องหมายเตือน ได้แก่ สัญลักษณ์และเครื่องหมาย ที่มีรูปแบบสามเหลี่ยมพื้นสีเหลือง ขอบสีดำ โดยมีความหมายให้ระวัง หรือที่บ่งว่ามีอันตราย เช่น กัมมันตรังสี อันตรายจากเครื่องจักร เป็นต้น



สัญลักษณ์และป้ายเตือนอันตราย

สัญลักษณ์และเครื่องหมายบังคับ ได้แก่ สัญลักษณ์และเครื่องหมายที่มีรูปแบบวงกลมพื้นสีฟ้า ขอบสีขาว โดยมีความหมายบังคับให้ต้องปฏิบัติ เช่น สวมหมวกนิรภัย สวมใส่แว่นตานิรภัย สวมใส่หน้ากากนิรภัย เป็นต้น



สัญลักษณ์และป้ายเตือนอันตราย

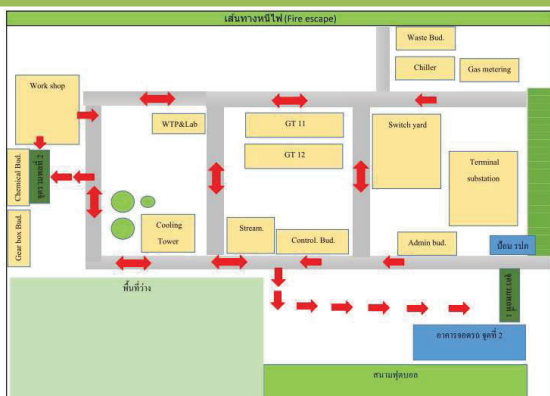
สัญลักษณ์และเครื่องหมายแสดงภาวะปลอดภัย ได้แก่ สัญลักษณ์และเครื่องหมาย ที่มีรูปแบบสี่เหลี่ยม พื้นสีเขียว ขอบสีขาว ทางออกฉุกเฉิน ผักบัวชำระล้างตาฉุกเฉิน หน่วยปฐมพยาบาล เป็นต้น



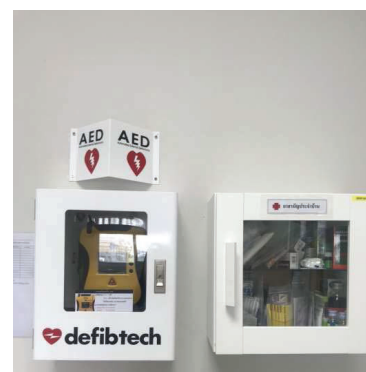
สัญลักษณ์และป้ายเตือนอันตราย

- จุดรวมพลมี 2 จุด
- จุดที่ 1 บริเวณลานจอดรถ
- จุดที่ 2 บริเวณด้านหน้าอาคารจัดเก็บสารเคมี

สัญลักษณ์และป้ายเตือนอันตราย



สัญลักษณ์และป้ายเตือนอันตราย



สัญลักษณ์และป้ายเตือนอันตราย

สัญลักษณ์และเครื่องหมายเกี่ยวกับการป้องกันอัคคีภัย ได้แก่ สัญลักษณ์และเครื่องหมายที่มีรูปแบบสีเหลี่ยม พื้นสีแดง ขอบสีขาว โดยมีควมหมายแสดงจุด ตำแหน่งของอุปกรณ์ป้องกันและระงับอัคคีภัย เช่น โทรศัพท์แจ้งเหตุเพลิงไหม้ สัญลักษณ์แจ้งเหตุเพลิงไหม้ เครื่องดับเพลิง สายฉีดน้ำดับเพลิง เป็นต้น

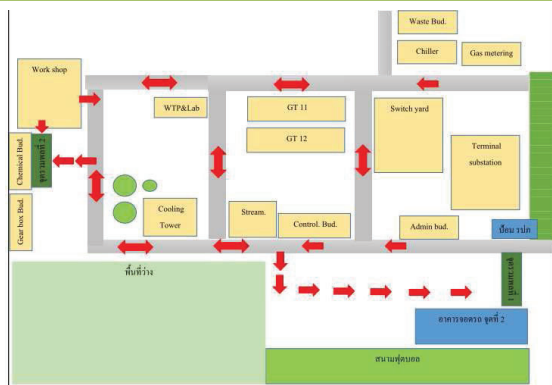
จะทำการทดสอบสัญญาณทุกวันพุธ



การใช้ห้องน้ำ

การใช้ห้องน้ำให้ใช้ห้องน้ำที่ป้อม ปรก และช่วยกันรักษาความสะอาด

สัญลักษณ์และป้ายเตือนอันตราย



การปฏิบัติงานกับสารเคมีอย่างปลอดภัย

- ผู้ปฏิบัติงานกับสารเคมีอันตรายต้องได้รับการอบรมการปฏิบัติงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตรายทุกครั้ง
- ก่อนจะทำงานกับสารเคมีต้องตรวจสอบข้อมูลความปลอดภัยเกี่ยวกับสารเคมี
- ก่อนจะทำงานเกี่ยวกับสารเคมีต้องตรวจสอบข้อมูลของสารเคมีที่ใช้จากข้อมูลความปลอดภัยของสารเคมี (SDS) ที่แนบมาทุกครั้ง
- จัดหาภาชนะบรรจุภัณฑ์ปฏิบัติงานเพื่อป้องกันการหกรั่วไหลออกสู่สิ่งแวดล้อม
- สวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้ครบถ้วนขณะปฏิบัติงาน หลีกเลี่ยงการสูดดมเอาไอระเหยจากการเกิดปฏิกิริยาเคมีเข้าสู่ร่างกายโดยตรง
- ไม่ปฏิบัติงานในพื้นที่ที่มีความร้อนสูงหรือมีประกายไฟ

การจัดเก็บสารเคมี

- สารเคมีทุกชนิดจะต้องมีข้อมูลความปลอดภัยของสารเคมี (SDS) ที่ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจได้ โดยที่ขอลากไม่อยู่ในสภาพที่หลุดหาย หรือเลือนลาง
- สารเคมีมีการแยกจัดเก็บตามคำแนะนำของผู้ผลิต หรือที่ระบุใน SDS
- มีการจัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันและระงับอัคคีภัยอยู่ในบริเวณที่สามารถนำไปใช้งานได้สะดวก
- สารเคมีมีการจัดเก็บในพื้นที่ที่กำหนด โดยห้ามวางบนพื้นและต้องมีภาชนะรองภาชนะบรรจุสารเคมีป้องกันการแพร่กระจายในกรณีหกรั่วไหล
- จัดเตรียมอุปกรณ์ดูดซับสารเคมี
- สวมใส่ PPE ให้เหมาะสม เมื่อมีการทำงานกับสารเคมี



การรายงานและการสอบสวนอุบัติเหตุ หรือ เหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ

- ✓ เมื่อเกิดอุบัติเหตุ/เหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุทุกครั้งจะต้องแจ้งหัวหน้างาน เจ้าของโครงการ และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย เพื่อทำการสอบสวนและหาวิธีป้องกันแก้ไขเพื่อไม่ให้เกิดซ้ำ
- ✓ หากมีผู้ได้รับบาดเจ็บให้นำส่งทีมปฐมพยาบาลเบื้องต้นของโรงไฟฟ้า และนำตัวส่งแพทย์หากจำเป็น
- ✓ จัดตั้งทีมเพื่อทำการสอบสวนอุบัติเหตุ
- ✓ ทางผู้รับเหมาทุกคนมีหน้าที่รายงานสภาพการที่ไม่ปลอดภัย หรือที่มีความเสี่ยงต่อการปฏิบัติงานเพื่อหาแนวทางการป้องกันแก้ไข

ความปลอดภัยทั่วไปในการใช้รถ หรือยานพาหนะ

- ผู้ที่ขับรถเข้ามาในพื้นที่จะต้องต้องมีใบอนุญาตในการขับขี่
- ความเร็วในการขับขี่รถภายในโรงไฟฟ้าสำหรับรถยนต์ ไม่เกิน 20 กิโลเมตรต่อชั่วโมง
- รถที่นำมาใช้จะต้องผ่านการตรวจสอบ รถต้องมีการทำประกันภัยตามประเภทรถที่กำหนด
- รถที่ออกจากบริษัทต้องได้รับการตรวจค้น เพื่อให้มั่นใจว่าไม่นำทรัพย์สินที่ไม่ใช่ของตนเองออกนอกพื้นที่
- ไม่ทำการขนส่งในช่วงเวลาขับขี่ ช่วงเช้า 7.00 – 9.00 และช่วงเย็น 16.00 น. – 18.00 น.
- ห้ามสูบบุหรี่หรือโทรศัพท์ขณะขับขี่
- ความเร็วในการขับขี่รถ (Forklift) ไม่เกิน 10 กิโลเมตรต่อชั่วโมง

ความปลอดภัยทั่วไปในการใช้รถ หรือยานพาหนะ



การนำของเข้า - ออก

ใบอนุญาตนำของเข้า - ออก นอกโครงการ
MATERIAL GATE PASS FORM

วันเดือนปี (D/M/Y)

ชื่อ-นามสกุล ผู้นำของเข้า-ออก (User Name)		ชื่อบริษัท (Company Name)	
หมายเลขบัตรประชาชน (ID No. / Passport No.)		เบอร์โทรศัพท์ (Telephone No.)	

ชื่อของสิ่งนำเข้ามา/รายการตามรายการสีตัวโน้ต (List of Materials IN Gate Pass)

รายการสีของตัวโน้ต (Name of Materials IN)	จำนวน (Quantity)	หมายเหตุ (Remark)

ชื่อผู้ส่งของเข้า (ตัวบรรจง) (Name - Surname)		ลายมือชื่อ (Signature)	
--	--	---------------------------	--

ร.น.ก. ผู้ตรวจสอบ (ตัวบรรจง) (Security Name)		ลายมือชื่อ (Signature)	
---	--	---------------------------	--

นำของเข้า

การนำของเข้า - ออก

ชื่อของสิ่งนำออก/รายการตามรายการสีตัวโน้ต (List of Materials OUT Gate Pass)

วัตถุประสงค์การนำออก Objective for out		วันเดือนปี (D/M/Y)	
---	--	-----------------------	--

รายการสีของตัวออก (Name of Materials OUT)	จำนวน (Quantity)	หมายเหตุ (Remark)

ชื่อผู้ส่งของออก (ตัวบรรจง) (Name - Surname)		ลายมือชื่อ (Signature)	
---	--	---------------------------	--

ผู้อนุมัติ (ตัวบรรจง) (Approve Name)		ลายมือชื่อ (Signature)	
---	--	---------------------------	--

ร.น.ก. ผู้ตรวจสอบ (ตัวบรรจง) (Security Name)		ลายมือชื่อ (Signature)	
---	--	---------------------------	--

เอกสาร สีขาวเก็บไว้ที่ ร.น.ก. / สีฟ้าเก็บไว้ที่ผู้ส่งของออก

นำของออก

การนำของเข้า - ออก

การนำของออกจะต้องได้รับการเซ็นจาก Section แผนกขึ้นไป

ภาคผนวก ข-10

ข้อกำหนดในการจัดส่งสารเคมี

- ☐ 1.พนักงานที่จัดส่งสารเคมีจะต้องผ่านการอบรมข้อกำหนดของบริษัทฯ
- ☐ 2.มีเอกสารดังต่อไปนี้
 - 2.1 ใบอนุญาตประกอบการขนส่ง
 - 2.2 ติดตั้งเครื่องหมายฉลากและป้ายบนรถขนส่งสารเคมีให้ถูกต้องตามข้อกำหนดของกรมการขนส่งทางบก
 - 2.3 จัดทำใบกำกับการขนส่ง (Shipping paper)
 - 2.4 มีข้อมูลความปลอดภัยของสารเคมี (SDS) ฉบับที่เป็นปัจจุบัน
 - 2.5 มีเครื่องมือและอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลไว้ประจำรถ
 - 2.6 พนักงานผ่านการอบรม มีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับอันตรายของสารเคมีที่ขนส่ง และมีทักษะในการขับขี่ยานยนต์ฉุกเฉินอย่างปลอดภัย รวมทั้งสามารถแก้ไขปัญหาเบื้องต้นได้เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน
 - 2.7 ผู้ประกอบการขนส่งจะต้องจัดทำขั้นตอนการปฏิบัติงานสำหรับกรณีฉุกเฉิน เพื่อให้ผู้ทำการขนส่งปฏิบัติตาม
- ☐ 3.การเข้าในพื้นที่จะต้องมีอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลขั้นพื้นฐานประกอบด้วย หมวกนิรภัย แวนตานิรภัย เสื้อแขนยาว แวนตานิรภัย
- ☐ 4.กรณีที่ทำการ load สารเคมี จะต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลตามที่ระบุใน SDS เช่น ชุดกันสารเคมี กระบังหน้า หน้ากากป้องกันสารเคมี ถุงมือป้องกันสารเคมี รองเท้าบูตสำหรับสารเคมี
- ☐ 5.ความเร็วในการขับขี่ไม่เกิน 20 กิโลเมตรต่อชั่วโมง
- ☐ 6.ขับรถไปในตำแหน่งที่จะทำการโหลดสารเคมี และรอจนกว่า Operation ไปถึงหน้างาน จึงค่อยทำการต่ออุปกรณ์
- ☐ 7.รถจะต้องมีการติดถังดับเพลิงและอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน
- ☐ 8.ผู้ขับขี่จะต้องแสดงใบขับขี่ประเภทที่ 4 ให้กับ รปภ ทุกครั้ง ไม่อนุญาตให้ผู้ที่ไม่อนุญาตขับขี่หมดอายุ ขับรถเข้ามาภายในพื้นที่โรงไฟฟ้า
- ☐ 9.รถจะต้องมีการทำประกันภัย
- ☐ 10.ไม่ทำการขนส่งสารเคมีในช่วงเร่งด่วน 7.00 - 9.00 น และ เวลา 16.00 - 18.00 น.
- ☐ 11.ในการจอดรถจะต้องมีการบรีดคล้อทุกครั้ง
- ☐ 12.มีการวางกรวย ทั้งด้านหน้าและหลังรถ เพื่อทำการเตือน

ภาคผนวก ข-11

การตรวจสอบรถบรรทุกก่อนเข้าพื้นที่

แบบฟอร์มการตรวจเช็ครถบรรทุกก่อนเข้าพื้นที่

หมายเลขทะเบียนรถ.....ประเภทรถ.....

ชื่อพนักงานขับรถ.....ชื่อบริษัท.....

ตรวจสอบวันที่.....ชื่อผู้ตรวจสอบ.....

ลำดับ	รายการตรวจ	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
1	มีป้ายต่อภาษีประจำปี/ พรบ.		
2	มีใบขับขีตรงกับประเภทรถที่ขับ		
3	มีสัญญาณแตร เป็นปกติ		
4	ไม่มีการรั่ว ไหล หรือหยดของน้ำมันต่างๆ		
5	สภาพทั่วไปของตัวรถ เช่น ไม่มีรอยชน รอยยุบ		
6	ที่ปัดน้ำฝน พร้อมใช้งาน		
7	เสียงเครื่องยนต์ ดังผิดปกติ หรือไม่		
8	ระบบไฟ ส่องสว่าง ไฟเลี้ยว ไฟเบรก		
9	มีเข็มขัดนิรภัยและการใช้งานของคนขับ		
10	ประตูรถ ปิด-เปิด ทำงานได้เป็นปกติ		
11	มีกระจกมองหลังและมองข้าง		
12	มีป้ายทะเบียน รถด้านหน้า-ด้านหลัง		
13	รู้จักชื่อผู้ประสานงาน		
14	คนขับรถมีอาการมีนเมาหรือไม่		

ข้อแนะนำ

- 1) ให้ របก ตรวจสอบรถบรรทุกที่เข้ามาภายในพื้นที่โครงการ
- 2) แบบฟอร์มนี้ใช้ตรวจรถ 1 คันต่อฉบับ และเก็บหลักฐานไว้อย่างน้อย 2 เดือน
- 3) การลงผลการตรวจ ใช้เครื่องหมาย / หรือ X ลงในช่อง หรือเขียนอธิบายในช่องหมายเหตุ
- 4) หากพบสิ่งผิดปกติ ให้แจ้งมาที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย หรือผู้จัดการกะ

หมายเลขทะเบียนรถ... 634269 ประเภทรถ.....
 ชื่อพนักงานขับรถ... สมาน no/ด... ชื่อบริษัท... inter
 ตรวจสอบวันที่... 23-9-65 ชื่อผู้ตรวจสอบ...

ลำดับ	รายการตรวจ	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
1	มีป้ายต่อภาษีประจำปี/ พรบ.	/	
2	มีใบขับขีตรงกับประเภทรถที่ขับ	/	
3	มีสัญญาณแตร เป็นปกติ	/	
4	ไม่มีการรั่ว ไหล หรือหยดของน้ำมันต่างๆ	/	
5	สภาพทั่วไปของตัวรถ เช่น ไม่มีรอยชน รอยยุบ	/	
6	ที่ปัดน้ำฝน พร้อมใช้งาน	/	
7	เสียงเครื่องยนต์ ดังผิดปกติ หรือไม่	/	
8	ระบบไฟ ส่องสว่าง ไฟเลี้ยว ไฟเบรก	/	
9	มีเข็มขัดนิรภัยและการใช้งานของคนขับ	/	
10	ประตูรถ ปิด-เปิด ทำงานได้เป็นปกติ	/	
11	มีกระจกมองหลังและมองข้าง	/	
12	มีป้ายทะเบียน รถด้านหน้า-ด้านหลัง	/	
13	รู้จักชื่อผู้ประสานงาน	/	
14	คนขับรถมีอาการมีนเมาหรือไม่	/	

ข้อแนะนำ

- 1) ให้ รปภ ตรวจสอบรถบรรทุกที่เข้ามาภายในพื้นที่โครงการ
- 2) แบบฟอร์มนี้ใช้ตรวจรถ 1 คันต่อฉบับ และเก็บหลักฐานไว้อย่างน้อย 2 เดือน
- 3) การลงผลการตรวจ ใช้เครื่องหมาย / หรือ X ลงในช่อง หรือเขียนอธิบายในช่องหมายเหตุ
- 4) หากพบสิ่งที่ผิดปกติ ให้แจ้งมาที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย หรือผู้จัดการกะ

แบบฟอร์มการตรวจเช็ครถบรรทุกก่อนเข้าพื้นที่

หมายเลขทะเบียนรถ..... 90-8376 ประเภทรถ..... 10 ล้อ
 ชื่อพนักงานขับรถ..... อว/อว ช่างวิน..... ชื่อบริษัท..... วิศ-ทอริส.....
 ตรวจสอบวันที่..... 25/10/65 ชื่อผู้ตรวจสอบ.....

ลำดับ	รายการตรวจ	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
1	มีป้ายต่อภาษีประจำปี/ พรบ.	✓	
2	มีใบขับขี่ตรงกับประเภทรถที่ขับ	✓	
3	มีสัญญาณแตร เป็นปกติ	✓	
4	ไม่มีการรั่วไหล หรือหยดของน้ำมันต่างๆ	✓	
5	สภาพทั่วไปของตัวรถ เช่น ไม่มีรอยชน รอยยุบ	✓	
6	ที่ปัดน้ำฝน พร้อมใช้งาน	✓	
7	เสียงเครื่องยนต์ ดังผิดปกติ หรือไม่	✓	
8	ระบบไฟ ส่องสว่าง ไฟเลี้ยว ไฟเบรก	✓	
9	มีเข็มขัดนิรภัยและการใช้งานของคนขับ	✓	
10	ประตูรถ ปิด-เปิด ทำงานได้เป็นปกติ	✓	
11	มีกระจกมองหลังและมองข้าง	✓	
12	มีป้ายทะเบียน รถด้านหน้า-ด้านหลัง	✓	
13	รู้จักชื่อผู้ประสานงาน	✓	
14	คนขับรถมีอาการมึนเมาหรือไม่	✓	

ข้อแนะนำ

- 1) ให้ รปภ ตรวจสอบรถบรรทุกที่เข้ามาภายในพื้นที่โครงการ
- 2) แบบฟอร์มนี้ใช้ตรวจรถ 1 คันต่อฉบับ และเก็บหลักฐานไว้อย่างน้อย 2 เดือน
- 3) การลงผลการตรวจ ใช้เครื่องหมาย / หรือ X ลงในช่อง หรือเขียนอธิบายในช่องหมายเหตุ
- 4) หากพบสิ่งผิดปกติ ให้แจ้งมาที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย หรือผู้จัดการกะ

หมายเลขทะเบียนรถ..... 153-6459 ประเภทรถ..... 6 ล้อ
 ชื่อพนักงานขับรถ..... จักรพงษ์สินทรัพย์ ชื่อบริษัท..... AMATA
 ตรวจสอบวันที่..... 26/12/65 ชื่อผู้ตรวจสอบ.....

ลำดับ	รายการตรวจ	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
1	มีป้ายต่อภาษีประจำปี/ พรบ.	✓	
2	มีใบขับขีตรงกับประเภทรถที่ขับ	✓	
3	มีสัญญาณแตร เป็นปกติ	✓	
4	ไม่มีการรั่วไหล หรือหยดของน้ำมันต่างๆ	✓	
5	สภาพทั่วไปของตัวรถ เช่น ไม่มีรอยชน รอยยุบ	✓	
6	ที่ปัดน้ำฝน พร้อมใช้งาน	✓	
7	เสียงเครื่องยนต์ ดังผิดปกติ หรือไม่	✓	
8	ระบบไฟ ส่องสว่าง ไฟเลี้ยว ไฟเบรก	✓	
9	มีเข็มขัดนิรภัยและการใช้งานของคนขับ	✓	
10	ประตูรถ ปิด-เปิด ทำงานได้เป็นปกติ	✓	
11	มีกระจกมองหลังและมองข้าง	✓	
12	มีป้ายทะเบียน รถด้านหน้า-ด้านหลัง	✓	
13	รู้จักชื่อผู้ประสานงาน	✓	
14	คนขับรถมีอากรมินเมาหรือไม่	✗	

ข้อแนะนำ

- 1) ให้ รปภ ตรวจสอบรถบรรทุกที่เข้ามาภายในพื้นที่โครงการ
- 2) แบบฟอร์มนี้ใช้ตรวจรถ 1 คันต่อฉบับ และเก็บหลักฐานไว้อย่างน้อย 2 เดือน
- 3) การลงผลการตรวจ ใช้เครื่องหมาย / หรือ X ลงในช่อง หรือเขียนอธิบายในช่องหมายเหตุ
- 4) หากพบสิ่งผิดปกติ ให้แจ้งมาที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย หรือผู้จัดการกะ

ภาคผนวก ข-12

แบบฟอร์มการตรวจสอบควบคุมงานดูแลสวนและ
งานทำความสะอาดบริเวณรอบโรงไฟฟ้าของคนสวน

แผนการตรวจสอบความคุ้มค่าและงานทำความสะอาดบริเวณรอบโรงไฟฟ้าของคนสวน
ประจำปี 2565 (ระยะสัญญาตั้งแต่ 01 ม.ค. - 31 ธ.ค. 2565)

พื้นที่ปฏิบัติงาน		รายละเอียดงาน		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	หมายเหตุ
งานที่ปฏิบัติประจำวันของคนสวน (คนที่ 1) เวลา 07.00-16.00 น.																																			
ด้านหน้าบริษัท	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช																																		
	2. ตัดหญ้า																																		
ถนนส่วนกลาง	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, กวาดร่องระบายน้ำ																																		
	2. ตัดหญ้า																																		
Switchyard	1. รดน้ำต้นไม้, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย ตลอดแนว Slop ตั้งแต่บ่อม ปรก. ถึงแนวขอบกำแพง																																		
	2. ตัดหญ้า																																		
ด้านหลังสถานีแก๊ส	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย																																		
	2. ตัดหญ้า																																		
จุดโรงคัดแยกขยะ	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย																																		
	2. ตัดหญ้า																																		
สนามฟุตบอล	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช																																		
	2. ตัดหญ้า																																		
เก็บขยะ	บริเวณบ่อม ปรก, สนามฟุตบอล, บริเวณที่จอดรถ, ระหว่างอาคาร CCR และอาคาร ADMIN																																		
แนว Slop นอกรั้ว โรงไฟฟ้า	ฉีดยากำจัดวัชพืช																																		
งานที่ปฏิบัติประจำวันของคนสวน (คนที่ 2) เวลา 07.00-16.00 น.																																			
ด้านหลังอาคาร Workshop	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, กวาดร่องระบายน้ำ																																		
	2. ตัดหญ้า																																		
ถนนส่วนกลาง	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, กวาดร่องระบายน้ำ																																		
	2. ตัดหญ้า																																		
ด้านข้างอาคาร Gear box	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช																																		
	2. ตัดหญ้า																																		
แนว Slop ด้านหลัง Workshop, Gear box	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย																																		
	2. ตัดหญ้า																																		
ถนนส่วนกลางด้านอาคาร Lab	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย, กวาดร่องระบายน้ำ																																		
	2. ตัดหญ้า																																		
เก็บขยะ	บริเวณอาคาร Workshop และอาคาร Lab																																		
แนว Slop นอกรั้ว โรงไฟฟ้า	ฉีดยากำจัดวัชพืช																																		

** หมายเหตุ : สำหรับตรวจสอบความเรียบร้อยเป็นรายเดือน

Prepared by

Checked by

Ms.Nongluk Muangeiam
Administration Officer

Ms.Bongkoch Sariman
Senior HR and Administration Section Manager



แผนการตรวจสอบความมั่นคงและงานทำความสะอาดบริเวณรอบโรงไฟฟ้าของคนสวน
ประจำปี 2565 (ระยะสัญญาตั้งแต่ 01 ม.ค. - 31 ธ.ค. 2565)

พื้นที่ปฏิบัติงาน	รายละเอียดงาน	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	หมายเหตุ
งานที่ปฏิบัติประจำวันของคนสวน (คนที่ 1) เวลา 07.00-16.00 น.																																	
ด้านหน้าบริษัท	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช							✓					✓									✓						✓					
	2. ตัดหญ้า							✓					✓									✓						✓					
ถนนส่วนกลาง	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, กวาดร่องระบายน้ำ							✓					✓									✓						✓					
	2. ตัดหญ้า							✓					✓									✓						✓					
Switchyard	1. รดน้ำต้นไม้, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย ตลอดแนว Slop ตั้งแต่บ่อม ปรก. ถึงแนวขอบกำแพง							✓					✓									✓						✓					
	2. ตัดหญ้า							✓					✓									✓						✓					
ด้านหลังสถานีแก๊ส	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย							✓					✓									✓						✓					
	2. ตัดหญ้า							✓					✓									✓						✓					
จุดרכזค้ายขยะ	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย							✓					✓									✓						✓					
	2. ตัดหญ้า							✓					✓									✓						✓					
สนามฟุตบอล	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช							✓					✓									✓						✓					
	2. ตัดหญ้า							✓					✓									✓						✓					
เก็บขยะ	บริเวณบ่อม ปรก, สนามฟุตบอล, บริเวณที่จอดรถ, ระหว่างอาคาร CCR และอาคาร ADMIN							✓					✓									✓						✓					
แนว Slop นอกรั้ว โรงไฟฟ้า	ฉีดยากำจัดวัชพืช							✓					✓									✓						✓					
งานที่ปฏิบัติประจำวันของคนสวน (คนที่ 2) เวลา 07.00-16.00 น.																																	
ด้านหลังอาคาร Workshop	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, กวาดร่องระบายน้ำ							✓					✓									✓						✓					
	2. ตัดหญ้า							✓					✓									✓						✓					
ถนนส่วนกลาง	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, กวาดร่องระบายน้ำ							✓					✓									✓						✓					
	2. ตัดหญ้า							✓					✓									✓						✓					
ด้านข้างอาคาร Gear box	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช							✓					✓									✓						✓					
	2. ตัดหญ้า							✓					✓									✓						✓					
แนว Slop ด้านหลัง Workshop, Gear box	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย							✓					✓									✓						✓					
	2. ตัดหญ้า							✓					✓									✓						✓					
ถนนส่วนกลางด้านอาคาร Lab	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย, กวาดร่องระบายน้ำ							✓					✓									✓						✓					
	2. ตัดหญ้า							✓					✓									✓						✓					
เก็บขยะ	บริเวณอาคาร Workshop และอาคาร Lab							✓					✓									✓						✓					
แนว Slop นอกรั้ว โรงไฟฟ้า	ฉีดยากำจัดวัชพืช							✓					✓									✓						✓					

Prepared by


 Ms.Nongluk Muangaiam

Administration Officer

29-07-22

Checked by


 Ms.Bongkoch Sariman

Senior HR and Administration Section Manager

29-07-22

แผนการตรวจสอบความคุ้มค่าและงานทำความสะอาดบริเวณรอบโรงไฟฟ้าของคนสวน
ประจำปี 2565 (ระยะสัญญาตั้งแต่ 01 ม.ค. - 31 ธ.ค. 2565)

พื้นที่ปฏิบัติงาน	รายละเอียดงาน	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	หมายเหตุ
งานที่ปฏิบัติประจำวันของคนสวน (คนที่ 1) เวลา 07.00-16.00 น.																																	
ด้านหน้าบริษัท	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช			✓								✓							✓						✓							✓	
	2. ตัดหญ้า			✓								✓							✓						✓							✓	
ถนนส่วนกลาง	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, กวาดร่องระบายน้ำ			✓								✓							✓						✓							✓	
	2. ตัดหญ้า			✓								✓							✓						✓							✓	
Switchyard	1. รดน้ำต้นไม้, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย ตลอดแนว Slop ตั้งแต่บ่อม ปรก. ถึงแนวขอบกำแพง			✓								✓							✓						✓							✓	
	2. ตัดหญ้า			✓								✓							✓						✓							✓	
ด้านหลังสถานีแก๊ส	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย			✓								✓							✓						✓							✓	
	2. ตัดหญ้า			✓								✓							✓						✓							✓	
จุดרכזค้ายขยะ	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย			✓								✓							✓						✓							✓	
	2. ตัดหญ้า			✓								✓							✓						✓							✓	
สนามฟุตบอล	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช			✓								✓							✓						✓							✓	
	2. ตัดหญ้า			✓								✓							✓						✓							✓	
เก็บขยะ	บริเวณบ่อม ปรก, สนามฟุตบอล, บริเวณที่จอดรถ, ระหว่างอาคาร CCR และอาคาร ADMIN			✓								✓							✓						✓							✓	
แนว Slop นอกรั้ว โรงไฟฟ้า	ฉีดยากำจัดวัชพืช			✓								✓							✓						✓							✓	
งานที่ปฏิบัติประจำวันของคนสวน (คนที่ 2) เวลา 07.00-16.00 น.																																	
ด้านหลังอาคาร Workshop	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, กวาดร่องระบายน้ำ			✓								✓							✓						✓							✓	
	2. ตัดหญ้า			✓								✓							✓						✓							✓	
ถนนส่วนกลาง	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, กวาดร่องระบายน้ำ			✓								✓							✓						✓							✓	
	2. ตัดหญ้า			✓								✓							✓						✓							✓	
ด้านข้างอาคาร Gear box	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช			✓								✓							✓						✓							✓	
	2. ตัดหญ้า			✓								✓							✓						✓							✓	
แนว Slop ด้านหลัง Workshop, Gear box	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย			✓								✓							✓						✓							✓	
	2. ตัดหญ้า			✓								✓							✓						✓							✓	
ถนนส่วนกลางด้านอาคาร Lab	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย, กวาดร่องระบายน้ำ			✓								✓							✓						✓							✓	
	2. ตัดหญ้า			✓								✓							✓						✓							✓	
เก็บขยะ	บริเวณอาคาร Workshop และอาคาร Lab			✓								✓							✓						✓							✓	
แนว Slop นอกรั้ว โรงไฟฟ้า	ฉีดยากำจัดวัชพืช			✓								✓							✓						✓							✓	

Prepared by


 Ms.Nongluk Muangaiam

Administration Officer

31-08-22

Checked by


 Ms.Bongkoch Sariman

Senior HR and Administration Section Manager

31-08-22

แผนการตรวจสอบความคืบหน้าและงานทำความสะอาดบริเวณรอบโรงไฟฟ้าของคนสวน
ประจำปี 2565 (ระยะสัญญาตั้งแต่ 01 ม.ค. - 31 ธ.ค. 2565)

พื้นที่ปฏิบัติงาน	รายละเอียดงาน	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	หมายเหตุ	
งานที่ปฏิบัติประจำวันของคนสวน (คนที่ 1) เวลา 07.00-16.00 น.																																	
ด้านหน้าบริษัท	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช								✓							✓							✓									✓	
	2. ตัดหญ้า								✓							✓							✓									✓	
ถนนส่วนกลาง	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, กวาดร่องระบายน้ำ								✓							✓							✓									✓	
	2. ตัดหญ้า								✓							✓							✓									✓	
Switehyard	1. รดน้ำต้นไม้, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย ตลอดแนว Slop ตั้งแต่บ่อม ปรก. ถึงแนวขอบกำแพง								✓							✓							✓									✓	
	2. ตัดหญ้า								✓							✓							✓									✓	
ด้านหลังสถานีแก๊ส	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย								✓							✓							✓									✓	
	2. ตัดหญ้า								✓							✓							✓									✓	
จุดโรงคัดแยกขยะ	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย								✓							✓							✓									✓	
	2. ตัดหญ้า								✓							✓							✓									✓	
สนามฟุตบอล	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช								✓							✓							✓									✓	
	2. ตัดหญ้า								✓							✓							✓									✓	
เก็บขยะ	บริเวณบ่อม ปรก, สนามฟุตบอล, บริเวณที่จอดรถ, ระหว่างอาคาร CCR และอาคาร ADMIN								✓							✓							✓									✓	
แนว Slop นอกรั้ว โรงไฟฟ้า	ฉีดยากำจัดวัชพืช								✓							✓							✓									✓	
งานที่ปฏิบัติประจำวันของคนสวน (คนที่ 2) เวลา 07.00-16.00 น.																																	
ด้านหลังอาคาร Workshop	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, กวาดร่องระบายน้ำ								✓							✓							✓									✓	
	2. ตัดหญ้า								✓							✓							✓									✓	
ถนนส่วนกลาง	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, กวาดร่องระบายน้ำ								✓							✓							✓									✓	
	2. ตัดหญ้า								✓							✓							✓									✓	
ด้านข้างอาคาร Gear box	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช								✓							✓							✓									✓	
	2. ตัดหญ้า								✓							✓							✓									✓	
แนว Slop ด้านหลัง Workshop, Gear box	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย								✓							✓							✓									✓	
	2. ตัดหญ้า								✓							✓							✓									✓	
ถนนส่วนกลางด้านอาคาร Lab	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย, กวาดร่องระบายน้ำ								✓							✓							✓									✓	
	2. ตัดหญ้า								✓							✓							✓									✓	
เก็บขยะ	บริเวณอาคาร Workshop และอาคาร Lab								✓							✓							✓									✓	
แนว Slop นอกรั้ว โรงไฟฟ้า	ฉีดยากำจัดวัชพืช								✓							✓							✓									✓	

Prepared by



Ms.Nongluk Muangiam

Administration Officer

30-09-22

Checked by



Ms.Bongkoch Sariman

Senior HR and Administration Section Manager

30-09-22

แผนการตรวจสอบความคุมงานดูแลสวนและงานทำความสะอาดบริเวณรอบโรงไฟฟ้าของคนสวน
ประจำปี 2565 (ระยะสัญญาตั้งแต่ 01 ม.ค. - 31 ธ.ค. 2565)

พื้นที่ปฏิบัติงาน	รายละเอียดงาน	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	หมายเหตุ
งานที่ปฏิบัติประจำวันของคนสวน (คนที่ 1) เวลา 07.00-16.00 น.																																	
ด้านหน้าบริษัท	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช						✓						✓									✓							✓				
	2. ตัดหญ้า						✓						✓									✓							✓				
ถนนส่วนกลาง	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, กวาดร่องระบายน้ำ						✓						✓									✓							✓				
	2. ตัดหญ้า						✓						✓									✓							✓				
Switchyard	1. รดน้ำต้นไม้, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย ตลอดแนว Slop ตั้งแต่บ่อม ปรก. ถึงแนวขอบกำแพง						✓						✓									✓							✓				
	2. ตัดหญ้า						✓						✓									✓							✓				
ด้านหลังสถานีแก๊ส	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย						✓						✓									✓							✓				
	2. ตัดหญ้า						✓						✓									✓							✓				
จุดโรคคัดแยกขยะ	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย						✓						✓									✓							✓				
	2. ตัดหญ้า						✓						✓									✓							✓				
สนามฟุตบอล	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช						✓						✓									✓							✓				
	2. ตัดหญ้า						✓						✓									✓							✓				
เก็บขยะ	บริเวณบ่อม ปรก, สนามฟุตบอล, บริเวณที่จอดรถ, ระหว่างอาคาร CCR และอาคาร ADMIN						✓						✓									✓							✓				
แนว Slop นอกรั้ว โรงไฟฟ้า	ฉีดยากำจัดวัชพืช						✓						✓									✓							✓				
งานที่ปฏิบัติประจำวันของคนสวน (คนที่ 2) เวลา 07.00-16.00 น.																																	
ด้านหลังอาคาร Workshop	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, กวาดร่องระบายน้ำ						✓						✓									✓							✓				
	2. ตัดหญ้า						✓						✓									✓							✓				
ถนนส่วนกลาง	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, กวาดร่องระบายน้ำ						✓						✓									✓							✓				
	2. ตัดหญ้า						✓						✓									✓							✓				
ด้านข้างอาคาร Gear box	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช						✓						✓									✓							✓				
	2. ตัดหญ้า						✓						✓									✓							✓				
แนว Slop ด้านหลัง Workshop, Gear box	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย						✓						✓									✓							✓				
	2. ตัดหญ้า						✓						✓									✓							✓				
ถนนส่วนกลางด้านอาคาร Lab	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย, กวาดร่องระบายน้ำ						✓						✓									✓							✓				
	2. ตัดหญ้า						✓						✓									✓							✓				
เก็บขยะ	บริเวณอาคาร Workshop และอาคาร Lab						✓						✓									✓							✓				
แนว Slop นอกรั้ว โรงไฟฟ้า	ฉีดยากำจัดวัชพืช						✓						✓									✓							✓				

Prepared by


 Ms.Nongluk Muangem

Officer, Administration

28-10-22

Checked by


 Ms.Bongkoch Sariman

Senior Section Manager, HR and Administration

28-10-22

แผนการตรวจสอบความคุ้มค่าและงานทำความสะอาดบริเวณรอบโรงไฟฟ้าของคนสวน
ประจำปี 2565 (ระยะสัญญาตั้งแต่ 01 ม.ค. - 31 ธ.ค. 2565)

พื้นที่ปฏิบัติงาน	รายละเอียดงาน	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	หมายเหตุ	
งานที่ปฏิบัติประจำวันของคนสวน (คนที่ 1) เวลา 07.00-16.00 น.																																	
ด้านหน้าบริษัท	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช				✓						✓							✓							✓								
	2. ตัดหญ้า				✓						✓							✓							✓								
ถนนส่วนกลาง	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, กวาดร่องระบายน้ำ				✓						✓							✓							✓								
	2. ตัดหญ้า				✓						✓							✓							✓								
Switehyard	1. รดน้ำต้นไม้, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย ตลอดแนว Slop ตั้งแต่บ่อม ปรก. ถึงแนวขอบกำแพง				✓						✓							✓							✓								
	2. ตัดหญ้า				✓						✓							✓							✓								
ด้านหลังสถานีแก๊ส	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย				✓						✓							✓							✓								
	2. ตัดหญ้า				✓						✓							✓							✓								
จุดโรงคัดแยกขยะ	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย				✓						✓							✓							✓								
	2. ตัดหญ้า				✓						✓							✓							✓								
สนามฟุตบอล	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช				✓						✓							✓							✓								
	2. ตัดหญ้า				✓						✓							✓							✓								
เก็บขยะ	บริเวณบ่อม ปรก, สนามฟุตบอล, บริเวณที่จอดรถ, ระหว่างอาคาร CCR และอาคาร ADMIN				✓						✓							✓							✓								
แนว Slop นอกรั้ว โรงไฟฟ้า	ฉีดยากำจัดวัชพืช				✓						✓							✓							✓								
งานที่ปฏิบัติประจำวันของคนสวน (คนที่ 2) เวลา 07.00-16.00 น.																																	
ด้านหลังอาคาร Workshop	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, กวาดร่องระบายน้ำ				✓						✓							✓							✓								
	2. ตัดหญ้า				✓						✓							✓							✓								
ถนนส่วนกลาง	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, กวาดร่องระบายน้ำ				✓						✓							✓							✓								
	2. ตัดหญ้า				✓						✓							✓							✓								
ด้านข้างอาคาร Gear box	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช				✓						✓							✓							✓								
	2. ตัดหญ้า				✓						✓							✓							✓								
แนว Slop ด้านหลัง Workshop, Gear box	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย				✓						✓							✓							✓								
	2. ตัดหญ้า				✓						✓							✓							✓								
ถนนส่วนกลางด้านอาคาร Lab	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย, กวาดร่องระบายน้ำ				✓						✓							✓							✓								
	2. ตัดหญ้า				✓						✓							✓							✓								
เก็บขยะ	บริเวณอาคาร Workshop และอาคาร Lab				✓						✓							✓							✓								
แนว Slop นอกรั้ว โรงไฟฟ้า	ฉีดยากำจัดวัชพืช				✓						✓							✓							✓								

Prepared by



Ms.Nongluk Muangiam

Officer, Administration

30-11-22

Checked by



Ms.Bongkoch Sariman

Senior Section Manager, HR and Administration

30-11-22

แผนการตรวจสอบความคุ้มค่าและงานทำความสะอาดบริเวณรอบโรงไฟฟ้าของคนสวน
ประจำปี 2565 (ระยะสัญญาตั้งแต่ 01 ม.ค. - 31 ธ.ค. 2565)

พื้นที่ปฏิบัติงาน	รายละเอียดงาน	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	หมายเหตุ
งานที่ปฏิบัติประจำวันของคนสวน (คนที่ 1) เวลา 07.00-16.00 น.																																	
ด้านหน้าบริษัท	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช	✓								✓						✓							✓							✓			
	2. ตัดหญ้า	✓								✓						✓							✓							✓			
ถนนส่วนกลาง	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, กวาดร่องระบายน้ำ	✓								✓						✓							✓							✓			
	2. ตัดหญ้า	✓								✓						✓							✓							✓			
Switchyard	1. รดน้ำต้นไม้, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย ตลอดแนว Slop ตั้งแต่บ่อม ปรก. ถึงแนวขอบกำแพง	✓								✓						✓							✓							✓			
	2. ตัดหญ้า	✓								✓						✓							✓							✓			
ด้านหลังสถานีแก๊ส	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย	✓								✓						✓							✓							✓			
	2. ตัดหญ้า	✓								✓						✓							✓							✓			
จุดโรคภัยขยะ	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย	✓								✓						✓							✓							✓			
	2. ตัดหญ้า	✓								✓						✓							✓							✓			
สนามฟุตบอล	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช	✓								✓						✓							✓							✓			
	2. ตัดหญ้า	✓								✓						✓							✓							✓			
เก็บขยะ	บริเวณบ่อม ปรก, สนามฟุตบอล, บริเวณที่จอดรถ, ระหว่างอาคาร CCR และอาคาร ADMIN	✓								✓						✓							✓							✓			
แนว Slop นอกรั้ว โรงไฟฟ้า	ฉีดยากำจัดวัชพืช	✓								✓						✓							✓							✓			
งานที่ปฏิบัติประจำวันของคนสวน (คนที่ 2) เวลา 07.00-16.00 น.																																	
ด้านหลังอาคาร Workshop	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, กวาดร่องระบายน้ำ	✓								✓						✓							✓							✓			
	2. ตัดหญ้า	✓								✓						✓							✓							✓			
ถนนส่วนกลาง	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, กวาดร่องระบายน้ำ	✓								✓						✓							✓							✓			
	2. ตัดหญ้า	✓								✓						✓							✓							✓			
ด้านข้างอาคาร Gear box	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช	✓								✓						✓							✓							✓			
	2. ตัดหญ้า	✓								✓						✓							✓							✓			
แนว Slop ด้านหลัง Workshop, Gear box	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย	✓								✓						✓							✓							✓			
	2. ตัดหญ้า	✓								✓						✓							✓							✓			
ถนนส่วนกลางด้านอาคาร Lab	1. เก็บกวาดใบไม้, รดน้ำต้นไม้, ตัดแต่ง, ทำโคน, ถอนวัชพืช, ใส่ปุ๋ย, กวาดร่องระบายน้ำ	✓								✓						✓							✓							✓			
	2. ตัดหญ้า	✓								✓						✓							✓							✓			
เก็บขยะ	บริเวณอาคาร Workshop และอาคาร Lab	✓								✓						✓							✓							✓			
แนว Slop นอกรั้ว โรงไฟฟ้า	ฉีดยากำจัดวัชพืช	✓								✓						✓							✓							✓			

Prepared by


 Ms.Nongluk Muangem

Officer, Administration

29-12-22

Checked by


 Ms.Bongkoch Sariman

Senior Section Manager, HR and Administration

29-12-22

Big Cleaning Day
วันที่ 18 พฤศจิกายน พ.ศ. 2565



ภาคผนวก ข-13

บันทึกปริมาณขยะมูลฝอยและขยะรีไซเคิลและ
ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

สรุปปริมาณขยะประจำปี 2565

ชื่อของเสีย	Used raw water filter	Dust filter/ตัว กรองอากาศ	Wooden Scrap	Resin	Insulation	กระดาด ไม้ใช้แล้ว	บรรจุ ภัณฑ์ที่ เป็นไม้ไม่ ใช้แล้ว	เศษเหล็กจาก การตะไบ การ เจียร การกลึง	ขยะทั่วไป	รวม	Fluorescent lamp/ หลอดไฟ เสื่อมสภาพ	Contami nated Fabric/ เศษผ้า ปนเปื้อน	Empty spray can/ กระป๋อง สเปรย์เปล่า	ภาชนะ เปล่า ปนเปื้อน	น้ำมันใช้ แล้ว	Silica gel	ตลับหมึก	Electronic waste	ไส้กรอง Lube oil	Waste water sludge กาก ตะกอนจาก ระบบบำบัด	Stationery waste	Lab Waste (COD)	ภาชนะ ปนเปื้อน ขนาด 20 ลิตร,200 ลิตร	รวม
รหัสของเสีย	19 09 99	15 02 03	15 01 03	19 09 05	17 06 04	15 01 01	15 01 03	12 01 01	-		16 02 15	15 02 02	15 01 11	15 01 10	13 02 08	15 02 02	15 01 10	16 02 13	15 02 02	19 08 13	15 01 10	16 05 06	15 01 10	
วิธีการกำจัด	071	071	071	071	071	011	011	011	-		049	049	049	049	049	044	073	049	042	044	042	021	049	
มกราคม	0	0	0	0	0	0	0	0	1260	1260	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7480	0	0	0	7480
กุมภาพันธ์	0	1800	0	0	0	0	0	0	1120	2920	0	97	11	3	0	0	0	9	0	0	0	0	0	120
มีนาคม	0	0	0	0	0	0	0	0	1260	1260	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	450	450
เมษายน	0	0	0	0	0	0	0	0	980	980	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7080	0	0	0	7080
พฤษภาคม	50	2010	0	0	10	312	0	0	1260	3642	0	67	0	3	0	0	40	0	260	0	0	0	0	370
มิถุนายน	0	0	0	0	0	0	0	0	1260	1260	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7170	0	0	111	7281
กรกฎาคม	160	0	0	0	0	0	0	0	1120	1280	0	70	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	79
สิงหาคม	70	490	0	0	20	0	0	0	1260	1840	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4790	0	0	0	4791
กันยายน	0	630	0	0	0	0	0	0	1260	1890	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ตุลาคม	0	0	0	0	0	0	0	0	1260	1260	50	90	10	10	0	0	0	90	0	0	0	0	90.5	340.5
พฤศจิกายน	0	0	0	0	0	0	0	0	2640	2640	0	0	0	0	800	0	0	0	0	9490	0	0	0	10290
ธันวาคม	100	0	0	70	300	0	0	0	1260	1730	10	300	20	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	350
รวม	380	4930	0	70	330	312	0	0	15940	21962	60	624	41	45	800	0	40	100	260	36010	0	0	651.5	

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วประเภทขยะอุตสาหกรรมไม่อันตรายและขยะมูลฝอย/
INDUSTRIAL NON-HAZARDOUS AND COMMERCIAL WASTE MANIFEST

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง Manifest No.	1237322207(1366)	เดือน/Month :	1 - 31 July	2022
ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PRODUCER	หมายเลขกากของเสีย Waste Profile No. 007092			
ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Producer's Name and mailing address :	ประเภทขนส่ง (Type of Transportation) REL Truck/6 or 10 wheel truck			
บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (ดัมบลิวเอชเอ) 1 จำกัด B.Grimm Power (WHA) 1 Limited 369/27 หมู่ 6 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี	Industrial Estate CHONBURI INDUSTRIAL ESTATE			
ชื่อบุคคลที่รับผิดชอบ / Contact person : คุณหวนฤทัย ข้างกลาง	หมายเลขทะเบียนรถ (Registration No.) :			
	หมายเลขกระบะ/Box No. :			

วันที่/Day	ลายเซ็น Signature	วันที่/Day	ลายเซ็น Signature
	ผู้ผลิต/Producer		ผู้ผลิต/Producer
	ผู้ขนส่ง/Transporter		ผู้ขนส่ง/Transporter
	ผู้กำจัด/Processor		ผู้กำจัด/Processor
01		17	
02		18	
03		19	
04		20	
05		21	
06		22	
07		23	
08		24	
09		25	
10		26	
11		27	
12		28	
13		29	
14		30	
15		31	
16		NET	

หมายเหตุ/Note :

ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วซึ่งเป็นประเภทไม่อันตรายตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

Producer : declares that the solid waste disposed is of non-hazardous type.

เป็นการจัดเก็บขยะรวมภายในภาชนะเดียวกัน {เศษอาหาร/เศษกระดาษ/เศษพลาสติก/เศษไม้/เศษผ้า} หรืออื่น ๆ

These waste are keep stored in one container {Food/Paper/Plastics/Woods/Fabric} Other

<p>ผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE TRANSPORTER</p> <p>ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง Transporter's name and address</p> <p>บริษัท เวสท์แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด 589/142 หมู่ที่ 12 อาคารเซ็นทรัลฮิลล์ ทาวเวอร์ 1 ชั้น 25 ถนนเทพรัตน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260 โทรศัพท์ 0 2745 6926-7 แฟกซ์ 0 2745 6928</p> <p>ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย *</p> <p>Transporter : declares that the type and quantity of waste received is as mentioned above and the waste has been handled in accordance with regulations.</p> <p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย * : Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and the waste has been transported according to regulations</p> <p>ชื่อ-สกุล : Name สรรพชา, ธิดารัตน์ ตำแหน่ง : Title เสมียนประจำเครื่องชั่งน้ำหนัก</p> <p>ลายเซ็น : Signature วันที่ เดือน ปี : Date 31/07/2022</p>	<p>ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PROCESSOR</p> <p>ชื่อ-ที่อยู่ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Processor's name and address</p> <p>บริษัท อีสเทิร์น ซิมอร์ค เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด 88 หมู่ 8 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 โทรศัพท์ 038-346364-7 แฟกซ์ 038-346368</p> <p>ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามชนิดและปริมาณตามที่ระบุข้างต้นนี้ ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการบำบัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย</p> <p>Processor : declares that the waste has been accepted and will be processed in accordance with regulations.</p> <p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่าวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นอันตราย ตามชนิดและปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการบำบัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย : Processor certification of acceptance : I hereby declare that the non-hazardous waste has been accepted and will be processed according to regulations.</p> <p>ชื่อ-สกุล : Name ปิยธิดา เพ็ชรโรจน์ ตำแหน่ง : Title วิศวกรสิ่งแวดล้อม</p> <p>ลายเซ็น : Signature วันที่ เดือน ปี : Date 31/07/2022</p>
---	--

* วัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่มีอยู่ภายใต้การตามประกาศของกระทรวงอุตสาหกรรม พ.ศ. 2548 (Non-hazardous waste included in MOI Notification B.E. 2548)

น้ำหนักโดยเฉลี่ยตามประเภทภาชนะบรรจุ (Estimate Weight of Each Bin)	กิโลกรัม (Kgs)	ประเภทของเสีย	ปริมาณ (%)	ปริมาณ (ก.ก.)
240 Ltr. Bin	38	มูลฝอย	100.00	1,20
1.25 M3 Bin	140			
3.00 M3 Bin	330			
5.00 M3 Bin	550	ทั่วไป	0.00	

Effective date : 1/11/2016

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วประเภทขยะอุตสาหกรรมไม่อันตรายและขยะมูลฝอย/

INDUSTRIAL NON-HAZARDOUS AND COMMERCIAL WASTE MANIFEST

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง Manifest No. 1237322208(1366)			เดือน/Month : 1 - 31 August 2022		
ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PRODUCER			หมายเลขกากของเสีย Waste Profile No. 007092		
ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Producer's Name and mailing address : บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (ดับบลิวเอชเอ) จำกัด B.Grimm Power (WHA) 1 Limited 369/27 หมู่ 6 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี			ประเภทรถขนส่ง (Type of Transportation) REL Truck/6 or 10 wheel truck		
ชื่อบุคคลที่รับผิดชอบ / Contact person : คุณหวนฤทัย ช้างกลาง			Industrial Estate CHONBURI INDUSTRIAL ESTATE		
			หมายเลขทะเบียนรถ (Registration No.) :		
			หมายเลขกระบะ/Box No. :		
วัน ที่/ Day	ลายเซ็น Signature		วัน ที่/ Day	ลายเซ็น Signature	
	ผู้ผลิต/Producer	ผู้ขนส่ง/Transporter		ผู้ผลิต/Producer	ผู้ขนส่ง/Transporter
		ผู้กำจัด/Processor			ผู้กำจัด/Processor
01			17		
02			18		
03			19		
04			20		
05			21		
06			22		
08			23		
09			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		
16			31		
			NET		
หมายเหตุ/Note : ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วซึ่งเป็นประเภทไม่เป็นอันตรายตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ Producer : declares that the solid waste disposed is of non-hazardous type. เป็นการจัดเก็บขยะรวมภายในภาชนะเดียวกัน {เศษอาหาร/เศษกระดาษ/เศษพลาสติก/เศษไม้/เศษผ้า} หรืออื่น ๆ These waste are keep stored in one container {Food/Paper/Plastics/Woods/Fabric} Other					
ผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE TRANSPORTER			ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PROCESSOR		
ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง Transporter's name and address บริษัท เวสต์แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด 142 หมู่ที่ 12 อาคารเซ็นทรัลฮิลล์ ทาวเวอร์ 1 ชั้น 25 ถนนเทพรัตน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260 โทรศัพท์ 0 2745 6926-7 แฟกซ์ 0 2745 6928 ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย * Transporter : declares that the type and quantity of waste received is as mentioned above and the waste has been handled in accordance with regulations. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย * : Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and the waste has been transported according to regulations			ชื่อ-ที่อยู่ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Processor's name and address บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด 88 หมู่ 8 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 โทรศัพท์ 038-346364-7 แฟกซ์ 038-346368 ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามชนิดและปริมาณตามที่ระบุข้างต้นนี้ ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการบำบัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย Processor : declares that the waste has been accepted and will be processed in accordance with regulations. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นอันตราย ตามชนิดและปริมาณที่ระบุ ข้างต้นนี้ ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการบำบัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย : Processor certification of acceptance : I hereby declare that the non-hazardous waste has been accepted and will be processed according to regulations.		
ชื่อ-สกุล : Name สุพรรณ, ธีธารัตน์ ตำแหน่ง : Title เสมียนประจำเครื่องชั่งน้ำหนัก			ชื่อ-สกุล : Name ปิยธิดา เพ็ชรโรจน์ ตำแหน่ง : Title วิศวกรสิ่งแวดล้อม		
ลายเซ็น : Signatur น เดือน ปี : Date 31/08/2022			ลายเซ็น : Signature น เดือน ปี : Date 31/08/2022		

* วัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่มีอยู่ภายใต้การควบคุมของกระทรวงอุตสาหกรรม พ.ศ. 2548 (Non-hazardous waste included in MOI Notification B.E. 2548)

น้ำหนักโดยเฉลี่ยตามประเภทขนบรรจุ (Estimate Weight of Each Bin)	กิโลกรัม (Kgs)	ประเภทของเสีย	ปริมาณ (%)	ปริมาณ (ก.ก.)
240 Ltr. Bin	38	มูลฝอย	100.00	1,260
1.25 M3 Bin	140			
3.00 M3 Bin	330	ทั่วไป	0.00	
5.00 M3 Bin	550			

Effective date : 1/11/2016

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วประเภทขยะอันตรายไม่อันตรายและขยะมูลฝอย/
INDUSTRIAL NON-HAZARDOUS AND COMMERCIAL WASTE MANIFEST

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง Manifest No. 1237322209(1366)		เดือน/ Month : 1 - 30 September 2022	
ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PRODUCER		หมายเลขกากของเสีย Waste Profile No. 007092	
ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Producer's Name and mailing address : บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (ดับบลิวเอชเอ) 1 จำกัด B.Grimm Power (WHA) 1 Limited 369/27 หมู่ 6 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี		ประเภทขนส่ง (Type of Transportation) REL Truck/6 or 10 wheel truck Industrial Estate CHONBURI INDUSTRIAL ESTATE	
ข้อมูลคนที่รับผิดชอบ / Contact person : คุณหวานฤทัย ช่างกลาง		หมายเลขทะเบียนรถ (Registration No.) : หมายเลขกระบะ/Box No. :	
วันที่/ Day	ลายเซ็น Signature	วันที่/ Day	ลายเซ็น Signature
	ผู้ผลิต/Producer		ผู้ผลิต/Producer
	ผู้ขนส่ง/Transporter		ผู้ขนส่ง/Transporter
	ผู้กำจัด/Processor		ผู้กำจัด/Processor
01		17	
02		18	
03		19	
04		20	
05		21	
06		22	
08		23	
09		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	
15		30	
16		31	
		NET	1,260

หมายเหตุ/Note :

ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วซึ่งเป็นประเภทไม่อันตรายตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Producer : declares that the solid waste disposed is of non-hazardous type.เป็นการจัดเก็บขยะรวมภายในภาชนะเดียวกัน (เศษอาหาร/เศษกระดาษ/เศษพลาสติก/เศษไม้/เศษผ้า) หรืออื่น ๆ
These waste are keep stored in one container (Food/Paper/Plastics/Woods/Fabric) Other

ผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE TRANSPORTER

ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง Transporter's name and address

บริษัท เวสต์แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด

142 หมู่ที่ 12 อาคารเซ็นทรัลฮิลล์ ทาวเวอร์ 1 ชั้น 25 ถนนเทพรัตน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260

โทรศัพท์ 0 2745 6926-7

แฟกซ์ 0 2745 6928

ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย *

Transporter : declares that the type and quantity of waste received is as mentioned above and the waste has been handled in accordance with regulations.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย * : Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and the waste has been transported according to regulations

ชื่อ-สกุล : Name

สุพรรณ ธีการัตน์

ตำแหน่ง : Title

เสมียนประจำ
เครื่องขึ้นน้ำหนัก

ลายเซ็น : Signature

วัน เดือน ปี : Date

30/09/2022

ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PROCESSOR

ชื่อ-ที่อยู่ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Processor's name and address

บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด

88 หมู่ 8 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230

โทรศัพท์ 038-346364-7

แฟกซ์ 038-346368

ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามชนิดและปริมาณตามที่ระบุข้างต้นนี้ ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการบำบัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย

Processor : declares that the waste has been accepted and will be processed in accordance with regulations.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นอันตราย ตามชนิดและปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการบำบัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย : Processor certification of acceptance : I hereby declare that the non-hazardous waste has been accepted and will be processed according to regulations.

ชื่อ-สกุล : Name

บิษิตา เพ็ชรโรจน์

ตำแหน่ง : Title

วิศวกรสิ่งแวดล้อม

ลายเซ็น : Signature

วัน เดือน ปี : Date

30/09/2022

* วัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่มีอยู่รายการตามประกาศของกระทรวงอุตสาหกรรม พ.ศ. 2548 (Non-hazardous waste included in MOI Notification B.E. 2548)

น้ำหนักโดยเฉลี่ยตามประเภทภาชนะบรรจุ (Estimate Weight of Each Bin)

	กิโลกรัม (Kgs)	ประเภทของเสีย	ปริมาณ (%)	ปริมาณ (ก.ก.)
240 Ltr. Bin	38	มูลฝอย	100.00	1,260
1.25 M3 Bin	140			
3.00 M3 Bin	330			
5.00 M3 Bin	550	ทั่วไป	0.00	

Effective date : 1/11/2016

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วประเภทขยะอุตสาหกรรมไม่อันตรายและขยะมูลฝอย/
INDUSTRIAL NON-HAZARDOUS AND COMMERCIAL WASTE MANIFEST

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง Manifest No.	1237322210(1366)	เดือน/Month :	1 - 31 October 2022
ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PRODUCER		หมายเลขกากของเสีย Waste Profile No.	007092
ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Producer's Name and mailing address :		ประเภทรถขนส่ง (Type of Transportation)	REL Truck/6 or 10 wheel truck
บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (ดัมบลิวเอชเอ) จำกัด B.Grimm Power (WHA) 1 Limited 369/27 หมู่ 6 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี		Industrial Estate	CHONBURI INDUSTRIAL ESTATE
ชื่อบุคคลที่รับผิดชอบ / Contact person :	คุณหวานฤทัย ช้างกลาง	หมายเลขทะเบียนรถ (Registration No.) :	
		หมายเลขกระบะ/Box No. :	

วัน ที่/ Day				ลายเซ็น Signature			วัน ที่/ Day				ลายเซ็น Signature		
				ผู้ผลิต/Producer	ผู้ขนส่ง/Transporter	ผู้กำจัด/Processor					ผู้ผลิต/Producer	ผู้ขนส่ง/Transporter	ผู้กำจัด/Processor
	1.25 M							1.25 M					
01								17	1			X	
02								18					
03	1		*					19					
04								20	1			X	
05								21					
06	1		*					22					
07								23					
08								24	1			X	
09								25					
10	1		X					26					
11								27	1			X	
12								28					
13	1		X					29					
14								30					
15								31	1			X	
16								NET	1.260h				

หมายเหตุ/Note :

ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วซึ่งเป็นประเภทไม่อันตรายตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Producer : declares that the solid waste disposed is of non-hazardous type.

เป็นการจัดเก็บขยะรวมภายในภาชนะเดียวกัน (เศษอาหาร/เศษกระดาษ/เศษพลาสติก/เศษไม้/เศษผ้า) หรืออื่น ๆ

These waste are keep stored in one container (Food/Paper/Plastics/Woods/Fabric) Other

ผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE TRANSPORTER	ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PROCESSOR
ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง Transporter's name and address บริษัท เวสต์แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด 142 หมู่ 12 อาคารเซ็นทรัลเทรด ทาวเวอร์ 1 ชั้น 25 ถนนเทพรัตน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260 โทรศัพท์ 0 2745 6926-7 แฟกซ์ 0 2745 6928 ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย * Transporter : declares that the type and quantity of waste received is as mentioned above and the waste has been handled in accordance with regulations. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย * : Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and the waste has been transported according to regulations	ชื่อ-ที่อยู่ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Processor's name and address บริษัท อีสเทิร์น ซิมบอร์ค เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด 88 หมู่ 8 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 โทรศัพท์ 038-346364-7 แฟกซ์ 038-346368 ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามชนิดและปริมาณตามที่ระบุข้างต้นนี้ ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการบำบัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย Processor : declares that the waste has been accepted and will be processed in accordance with regulations. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นอันตราย ตามชนิดและปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการบำบัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย : Processor certification of acceptance : I hereby declare that the non-hazardous waste has been accepted and will be processed according to regulations.
ชื่อ-สกุล : Name สุพรรณษา, ธิดารัตน์ ตำแหน่ง : Title เสมียนประจำเครื่องชั่งน้ำหนัก	ชื่อ-สกุล : Name ปิยธิดา เพ็ชรโรจน์ ตำแหน่ง : Title วิศวกรสิ่งแวดล้อม
ลายเซ็น : Signature วัน เดือน ปี : Date 31/10/2022	ลายเซ็น : Signature วัน เดือน ปี : Date 31/10/2022

* วัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่มีอยู่ภายใต้การควบคุมของกระทรวงอุตสาหกรรม พ.ศ. 2548 (Non-hazardous waste included in MOI Notification B.E. 2548)

น้ำหนักโดยเฉลี่ยตามประเภทภาชนะบรรจุ (Estimate Weight of Each Bin)	กิโลกรัม (Kgs)	ประเภทของเสีย	ปริมาณ (%)	ปริมาณ (ก.ก.)
240 Ltr. Bin	38	มูลฝอย	100.00	1,260
1.25 M3 Bin	140			
3.00 M3 Bin	330			
5.00 M3 Bin	550	ทั่วไป	0.00	

Effective date : 1/11/2016

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วประเภทขยะอุตสาหกรรมไม่อันตรายและขยะมูลฝอย/
INDUSTRIAL NON-HAZARDOUS AND COMMERCIAL WASTE MANIFEST

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง Manifest No.	123732211(1366)	เดือน/Month :	1 - 30 November 2022
ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PRODUCER		หมายเลขกากของเสีย Waste Profile No.	007092
ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Producer's Name and mailing address :		ประเภทขนส่ง (Type of Transportation)	REL Truck/6 or 10 wheel truck
บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (ดับบลิวเอชเอ) จำกัด		Industrial Estate	CHONBURI INDUSTRIAL ESTATE
B.Grimm Power (WHA) 1 Limited		หมายเลขทะเบียนรถ (Registration No.) :	
369/27 หมู่ 6 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี		หมายเลขกระบะ/Box No. :	
ชื่อบุคคลที่รับผิดชอบ / Contact person :	คุณหวานฤทัย ช้างกลาง		

วัน ที่/ Day	ลายเซ็น Signature	วัน ที่/ Day	ลายเซ็น Signature
	ผู้ผลิต/Producer		ผู้ผลิต/Producer
	ผู้ขนส่ง/Transporter		ผู้ขนส่ง/Transporter
	ผู้กำจัด/Processor		ผู้กำจัด/Processor
01		17	
02		18	
03		19	
04		20	
05		21	
06		22	
07		23	
08		24	
09		25	
10		26	
11		27	
12		28	
13		29	
14		30	
15		31	
16		NET	2640 kg

หมายเหตุ/Note :

ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วซึ่งเป็นประเภทไม่อันตรายตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Producer : declares that the solid waste disposed is of non-hazardous type.เป็นการจัดเก็บขยะรวมภายในภาชนะเดียวกัน {เศษอาหาร/เศษกระดาษ/เศษพลาสติก/เศษไม้/เศษผ้า} หรืออื่น ๆ
These waste are keep stored in one container {Food/Paper/Plastics/Woods/Fabric} Other

ผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE TRANSPORTER	ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PROCESSOR
ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง Transporter's name and address ท.เวสต์แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด 142 หมู่ที่ 12 อาคารเซ็นทรัลเทรด ทาวเวอร์ 1 ชั้น 25 ถนนเทพรัตน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260 โทรศัพท์ 0 2745 6926-7 แฟกซ์ 0 2745 6928 ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย * Transporter : declares that the type and quantity of waste received is as mentioned above and the waste has been handled in accordance with regulations. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย * : Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and the waste has been transported according to regulations	ชื่อ-ที่อยู่ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Processor's name and address บริษัท บีสเทิร์น ซิมบอร์ค เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด 88 หมู่ 8 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 โทรศัพท์ 038-346364-7 แฟกซ์ 038-346368 ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการบำบัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย Processor : declares that the waste has been accepted and will be processed in accordance with regulations. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นอันตราย ตามชนิดและปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการบำบัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย : Processor certification of acceptance : I hereby declare that the non-hazardous waste has been accepted and will be processed according to regulations.
ชื่อ-สกุล : Name สุพรรณ (ธิดา) ตำแหน่ง : Title เสมียนประจำเครื่องชั่งน้ำหนัก	ชื่อ-สกุล : Name ปิยธิดา เพ็ชรโรจน์ ตำแหน่ง : Title วิศวกรสิ่งแวดล้อม
ลายเซ็น : Signatur	ลายเซ็น : Signatur
เดือน ปี : Date 30/11/2022	เดือน ปี : Date 30/11/2022

* วัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่มีอยู่รายการตามประกาศของกระทรวงอุตสาหกรรม พ.ศ. 2548 (Non-hazardous waste included in MOI Notification B.E. 2548)

น้ำหนักโดยเฉลี่ยตามประเภทภาชนะบรรจุ (Estimate Weight of Each Bin)	กิโลกรัม (Kgs)	ประเภทของเสีย	ปริมาณ (%)	ปริมาณ (ก.ก.)
240 Ltr. Bin	38	มูลฝอย	100.00	2640
1.25 M3 Bin	140			
3.00 M3 Bin	330			
5.00 M3 Bin	550	ทั่วไป	0.00	

Effective date : 1/11/2016

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วประเภทขยะอุตสาหกรรมไม่อันตรายและขยะมูลฝอย/
INDUSTRIAL NON-HAZARDOUS AND COMMERCIAL WASTE MANIFEST

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง Manifest No. 1237322212(1366)			เดือน/Month : 1 - 31 December 2022		
ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PRODUCER			หมายเลขกากของเสีย Waste Profile No. 007092		
ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Producer's Name and mailing address : บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (ดับบลิวเอชเอ) จำกัด B.Grimm Power (WHA) 1 Limited 369/27 หมู่ 6 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี ชื่อบุคคลที่รับผิดชอบ / Contact person : คุณหวานฤทัย ช้างกลาง			ประเภทขนส่ง (Type of Transportation) REL Truck/6 or 10 wheel truck Industrial Estate CHONBURI INDUSTRIAL ESTATE หมายเลขทะเบียนรถ (Registration No.) : หมายเลขกระบะ/Box No. :		
วัน ที่/ Day	ลายเซ็น Signature		วัน ที่/ Day	ลายเซ็น Signature	
	ผู้ผลิต/Producer	ผู้ขนส่ง/Transporter		ผู้ผลิต/Producer	ผู้ขนส่ง/Transporter
		ผู้กำจัด/Processor			ผู้กำจัด/Processor
01			17		
02			18		
03			19		
04			20		
05			21		
06			22		
			23		
08			24		
09			25		
10			26		
11			27		
12			28		
13			29		
14			30		
15			31		
16			NET		

หมายเหตุ/Note :

ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วซึ่งเป็นประเภทไม่อันตรายตามที่กำหนดตามกฎหมายทุกประการ

Producer : declares that the solid waste disposed is of non-hazardous type.

เป็นการจัดเก็บขยะรวมภายในภาชนะเดียวกัน {เศษอาหาร/เศษกระดาษ/เศษพลาสติก/เศษไม้/เศษผ้า} หรืออื่น ๆ

These waste are keep stored in one container {Food/Paper/Plastics/Woods/Fabric} Other

ผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE TRANSPORTER				ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PROCESSOR			
ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง Transporter's name and address บริษัท เวสต์แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด /142 หมู่ที่ 12 อาคารเซ็นทรัล ซิตี้ ทาวเวอร์ 1 ชั้น 25 ถนนเทพรัตน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260 โทรศัพท์ 0 2745 6926-7 แฟกซ์ 0 2745 6928 ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย * Transporter : declares that the type and quantity of waste received is as mentioned above and the waste has been handled in accordance with regulations. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย * : Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and the waste has been transported according to regulations				ชื่อ-ที่อยู่ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Processor's name and address บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด 88 หมู่ 8 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 โทรศัพท์ 038-346364-7 แฟกซ์ 038-346368 ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามชนิดและปริมาณตามที่ระบุข้างต้นนี้ ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการบำบัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย Processor : declares that the waste has been accepted and will be processed in accordance with regulations. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นอันตราย ตามชนิดและปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการบำบัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย : Processor certification of acceptance : I hereby declare that the non-hazardous waste has been accepted and will be processed according to regulations.			
ชื่อ-สกุล : Name	สุพรรณษา, ธิดารัตน์	ตำแหน่ง : Title	เสมียนประจำเครื่องชั่งน้ำหนัก	ชื่อ-สกุล : Name	ปิยธิดา เพ็ชรโรจน์	ตำแหน่ง : Title	วิศวกรสิ่งแวดล้อม
ลายเซ็น : Signature	เดือน ปี : Date		31/12/2022	ลายเซ็น : Signature	เดือน ปี : Date		31/12/2022

* วัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่มีอยู่ภายใต้การประกาศของกระทรวงอุตสาหกรรม พ.ศ. 2548 (Non-hazardous waste included in MOI Notification B.E. 2548)

น้ำหนักโดยเฉลี่ยตามประเภทภาชนะบรรจุ (Estimate Weight of Each Bin)	กิโลกรัม (Kgs)	ประเภทของเสีย	ปริมาณ (%)	ปริมาณ (ก.ก.)
240 Ltr. Bin	38	มูลฝอย	100.00	1260
1.25 M3 Bin	140			
3.00 M3 Bin	330			
5.00 M3 Bin	550	ทั่วไป	0.00	

Effective date : 1/11/2016

ภาคผนวก ข-14

รายการกากของเสียและ
ตัวอย่างใบกำกับการขนส่งกากของเสีย

542788

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อหนี้ : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (ดับบลิวเอชเอ) จำกัด
..... 369/27 หมู่ 6 นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง ตำบลปิ่นทอง อำเภอเมือง จังหวัดสุพรรณบุรี
สถานประกอบการ : Generator's address
2) เลขประจำตัวผู้ก่อการณ์ของเสีย : Generator's ID DIW-G-170900047
..... 038 190 474
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax 038-190 475
..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter (E8B/22/016152) WMS	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : The first company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : The second company name บริษัท เวทีทันตแพทย์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำบาด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name บริษัท อีสเทิร์น รีไซเคิล จำกัด กรุงเทพมหานคร	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำบาด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID No. 1-60-17560-998
รายชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำบาด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย : Waste profile no.	รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ลักษณะของเสีย		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Nonhazardous	งานวน : No.	ชนิด : Type					
	Dust Filter / กรองฝุ่น	LF007457	150203		X	1			100		Visual Inspection
		N/A-NOT CLASSIFIED AS HAZARDOUS									
		Landfill for Phase II									

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
 Special Handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 Generator Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in the proper condition for transport according to regulations

ลงชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งของรายที่ 1 : The first Transporter's name <div style="text-align: center; font-weight: bold;">DIW-T-050200708</div> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone 0 2745 6926-7 โทรสาร : Fax 0 2745 6928 4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	2) พาหนะที่ใช้ <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck </div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> รถไฟ Train </div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> เรือ Ship </div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane </div> </div> 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 25 7929 (น6)
--	---

Transporter Certification : I hereby d..... e generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name วันที่ : Date 12 เดือน : Month 7 พ.ศ. : Year 2562

5) ชื่อขนส่งจากรายที่ 2 : The second transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Faxฉุกเฉิน : Emergency	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID					

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และกรขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's

1) ผู้เก็บรวบรวม TSDF's name สถานที่ขนถ่ายและเก็บรวบรวม : TSDF's address
 ลงชื่อผู้เก็บรวบรวม : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year
 2) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name **บริษัท อีทีอาร์ซีเอชอีวีคอนเนกต์คอมเพล็กซ์ จำกัด** **พ.105-1/2560-๒๓๗๖**
 3) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID
88 หมู่ 8 คมอวิน อ.ศรีราชา อ.ชลบุรี 20230
035 346364-7 **035 346368**
 สถานที่กำจัด : TSDF's address โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วั
ลงชื่อผู้รับกำจัด : **ปิยธิดา เพ็ชรโรจน์** นายเซ็น : S

5) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสีย: Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล: Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned / / (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. **554593**

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID
สถานที่กำเนิด : Generator's address	โทรศัพท์ : Phone
	โทรสาร : Fax
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter	
รายชื่อ บริษัท : The first company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID
รายชื่อ บริษัท : The second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ บริษัท : First TSDF's company name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID
รายชื่อ บริษัท : Second TSDF's company name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย	

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย : Waste profile no.	รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Waste ID	ลักษณะของเสีย อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Nonhazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	Waste Water Sludge	880111W	880111	3		1	ถัง			22238

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cu.m ของแข็ง : Solid ☐ กิโลกรัม : Kgs. ☐ ตัน : Tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special Handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been properly labeled and are in the proper condition for transport according to regulations

ลงชื่อ : Generator's name วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : The first Transporter's name	2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID
โทรสาร : Fax	
กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.	
โดยขนส่งจากจังหวัด : From	ไปยังจังหวัด : To
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name	ลายเซ็น : Signature
	วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year
5) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : The second transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID
โทรสาร : Fax	
กรณีฉุกเฉิน : Emergency	

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's

1) ผู้เก็บรวบรวม TSDF's name	สถานที่ขนถ่ายและเก็บรวบรวม : TSDF's address
ลงชื่อผู้เก็บรวบรวม : TSDF's name	ลายเซ็น : Signature
	วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year
2) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	3) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID
สถานที่กำจัด : TSDF's address	โทรศัพท์ : Phone
	โทรสาร : Fax
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste	
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	ลายเซ็น : Signature
	วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year
5) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification	
ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity	
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action	
วันที่ส่งคืน : Date returned / / (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no	
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature	

ใบกำกับภาระขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับภาระขนส่งของเสีย : Manifest No.

567603

1. ส่วนของผู้ก่อการนิเทศของเสีย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name บริษัท บี.อี.บี.บี.บี. จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิเทศของเสีย : Generator's ID DIW-G-170900047
สถานก่อการนิเทศ : Generator's address 164/37 หมู่ 6 ต.บึงนาราง อ.บึงนาราง จ.พิจิตร 36110	โทรศัพท์ : Phone 036-196 474 โทรสาร : Fax 036-196 475 กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter (ESB/22/022533) WNS	
รายชื่อ บริษัท : The first company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID
รายชื่อ บริษัท : The second company name บริษัท รสทีเอ็มเอส จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID DIW-T-050200708
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ บริษัท : First TSDF's company name บริษัท บี.อี.บี.บี.บี. จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-172500000
รายชื่อ บริษัท : Second TSDF's company name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย	

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย : Waste profile no.	รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Waste ID	ลักษณะของเสีย อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Nonhazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	Dust Filter / กรองฝุ่น	LF007457	150201		X	1	22 ลิตร			2287
	กรองฝุ่น									2292
		NEA-NOT CLASSIFIED AS HAZARDOUS								
		Landfill for Phase II								Visual Inspection

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cu.m ของแข็ง : Solid ☐ กิโลกรัม : Kgs. ☐ ตัน : Tons6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special Handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in the proper condition for transport according to regulations

ลงชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : The first Transporter's name บริษัท รสทีเอ็มเอส จำกัด	2) พาหนะที่ใช้	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone 0 2745 6926-7 โทรสาร : Fax 0 2745 6928	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	กมอ-51-0713			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.					
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day					
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year 19 เดือน 9 ปี 65					
5) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : The second transporter's name	6) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's

1) ผู้เก็บรวบรวม TSDF's name	สถานที่ขนถ่ายและเก็บรวบรวม : TSDF's address
ลงชื่อผู้เก็บรวบรวม : TSDF's name	ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year
2) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท สหกรณ์การเกษตร จำกัด	3) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID บ.103-172500-000
สถานที่กำจัด : TSDF's address อ.บึงนาราง จ.พิจิตร 36110	โทรศัพท์ : Phone 036 346364-7 โทรสาร : Fax 036 346368
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste	
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท สหกรณ์การเกษตร จำกัด	ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year
5) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification	
ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity	
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action	
วันที่ส่งคืน : Date returned / / (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับภาระขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no	
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature	

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย: Manifest No. **IV651000005**

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย: This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ: name บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (ดับบลิวเอชเอ) จำกัด เลขที่ 369/27 ม.6 ค.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย: Generator's ID น.88(2)-1/2555-ภูพร. โทรศัพท์: Phone กรณีฉุกเฉิน: Emergency.....
--	--

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter รายชื่อบริษัท: Second company name ห้างหุ้นส่วนจำกัดรุ่งเรือง เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2: Transporter's ID DIW-T-060800174

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) รายชื่อ: First TSDF's name ห้างหุ้นส่วนจำกัดรุ่งเรือง เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1: Disposer ID DIW-D-160800025
--

รายละเอียดของ ของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย:									
ลำดับที่ No.	รายละเอียด DESCRIPTION	รหัสของเสีย อันตราย: Waste ID	หมวดของเสียที่ไม่ได้ หมวด	ชื่อ	ภาชนะบรรจุ Containers จำนวน: No.	ชนิด: Type	ปริมาตรสุทธิ: Quantity	หน่วยน้ำหนัก: Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional Information
1	ภาชนะปนเปื้อน ขนาด 25 ลิตร	15 01 10.			47		70.5	Kgs.	
2	ภาชนะปนเปื้อน ขนาด 200 ลิตร	150110			2		20	Kgs.	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity ของเหลว: Liquid..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร: Liter/cu.m ของแข็ง: Solid..... กิโลกรัม/ตัน: Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม: Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:
Generator Certificate: I hereby certify that the contents of this consignment are accurately described above as and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name..... ลายเซ็น: Signature..... วันที่: Date/ เดือน: Month/ ปี: Year **03/10/2022**

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย: This section must be completed by the transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's name ห้างหุ้นส่วนจำกัดรุ่งเรือง เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID DIW-T-060800174 โทรศัพท์: Phone 02-9887093 แฟกซ์ 02-9887093ฉุกเฉิน: Emergency 089-2038944	2) พาหนะที่ใช้: Vehicle รถบรรทุก Truck 3) เลขทะเบียน พาหนะ: Vehicle ID 53-3557 กก	...รถไฟ Train	...เรือ Ship	...เครื่องบิน Plane
--	---	------------------	-----------------	------------------------

4) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด: Form ไปยังจังหวัด: To **ฉะเชิงเทรา** เวลาประมาณ: Time spending..... ชม./วัน: hours/day

ชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name **สุชาติ เขียวอดุล** ลายเซ็น: Signature..... วันที่: Date/ เดือน: Month/ ปี: Year **03/10/2022**

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name ห้างหุ้นส่วนจำกัดรุ่งเรือง สถานที่กำจัด: TSDF's address 699/49 ม.1 อ.ทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 304 อ.พนมสารคาม จ.ฉะเชิงเทรา	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDF's ID DIW-D-160800025 โทรศัพท์: Phone 02-9887093 แฟกซ์ 02-9887093ฉุกเฉิน: Emergency 089-2038944
--	--

3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุไว้ข้างต้น
TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา: Treatment period 30 วัน: Day เดือน: Month ปี: Year
นับจากวันที่ได้รับของเสีย: since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name **ปัทมา แสงรัตน์** ลายเซ็น: signature..... วันที่: 03/10/2022

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง: Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย: Type of waste..... ปริมาณ: Quantity.....
การดำเนินการ: Action taken ส่งคืน: Returned จัดประเภทใหม่: Reclassified / รหัส: Waste ID..... รับกำจัด: Accepted เหตุผล: Reason of action.....
วันส่งคืน: Date returned..... (วัน/เดือน/ปี: dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ: Returned manifest no.....
ชื่อผู้ส่งคืน: TSDF's name..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน: TSDF's Signature.....



KP- 655537

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขแบบกำกับกับการขนส่งของเสียอันตราย :

Manifest No.

ฉบับที่ 2 (สำเนา)
ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย☐ 105 ☐ 106

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must completed by the Generator

ผู้ก่อกำเนิด : Generator Name บริษัท บี.กริม. เพาเวอร์ (ฉบับลิเวอเร) 1 จำกัด เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-
ณที่ : Generator Address 25/27 หมู่ 8 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

บริษัท : Company Name บริษัท ก้องเพชร จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-166000034

เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)

บริษัท : TSDF's Name บริษัท ก้องเพชร จำกัด ☐ เลขประจำตัวผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID DIW-D-186000113

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

รายการ	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือ วัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
				จำนวน : No.	ชนิด : Type			
	น้ำมันใช้แล้ว	90-3082	13 02 08					
	ไฮโดรคลอริก (110g)	2	ก					
	ไฮโดรคลอริก (110g)	2						

ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/Cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs/Tons

ระเบียบปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม เวลาขาออก เวลาเข้าบริษัท
Special Handling Instructions and Additional Information เลขไมล์ขาออก เลขไมล์เข้าบริษัท

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.

ผู้ก่อกำเนิด : Generator's Name.....ลายเซ็น : Signature.....วันที่ : Date 4 เดือน : Month 11 พ.ศ. : Year 65

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must completed by the Transporter

ผู้ขนส่ง : Transporter's Name บริษัท ก้องเพชร จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
25/58 หมู่ 3 อ.เลียบคลองสี่วา ด.นาคี อ.เมือง จ.สมุทรสาคร 74000 Vehicle Truck Train Ship Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-166000034 3) เลขทะเบียน 82-0818
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency พาหนะ : Vehicle ID

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.

ขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ชม./วัน : Hours/Day

ผู้ขนส่ง : Transporter's Name.....ลายเซ็น : Signature.....วันที่ : Date 4 เดือน : Month 11 พ.ศ. : Year 65

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must completed by TSDF's

ผู้รับกำจัด TSDF's Name บริษัท ก้องเพชร จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-186000113
ณที่กำจัด : TSDF's Address 25/58 หมู่ 3 ตำบลนาคี อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร 74000 โทรศัพท์ : Phone 0-3446-6242 โทรสาร : Fax 0-3446-6243 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF's certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

สามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment Period ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ผู้รับกำจัด : TSDF's Name.....ลายเซ็น : Signature.....วันที่ : Date.....เดือน : Month.....พ.ศ. : Year.....

กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of Waste ปริมาณ : Quantity

ดำเนินการ : Action Taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of Action

ส่งคืน : Date Returned/...../.....(วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) เลขทะเบียนใบกำกับที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned Manifest No

ส่งคืน : TSDF's Name.....ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature.....

วันที่.....

หมายเลขใบกำกับกรขนส่งของเสีย : Manifest No.

ใบกำกับกรขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

562078

BPEC

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID
 สถานก่อกำเนิด : Generator's address โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : The first company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : The second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย : Waste profile no.	รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Waste ID	ลักษณะของเสีย อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Nonhazardous	ภาษาบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	Waste Water Slud	H012-438	190813	X		1	22 ลิ			
	กากตะกอนจากกระบวนการบำบัด									

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cu.m ของแข็ง : Solid ☐ กิโลกรัม : Kgs. ☐ ตัน : Tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม

Special Handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in the proper condition for transport according to regulations

ลงชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสียรายที่ 1 : The first Transporter's name 2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID Vehicle Truck Train Ship Plane
 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และกรขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day
 ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

5) ชื่อผู้ขนส่งของเสียรายที่ 2 : The second transporter's name 6) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID Vehicle Truck Train Ship Plane
 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency 7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และกรขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described by the generator and that waste has been transported according to regulations.
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ชม./วัน : Hours/Day
 ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's

1) ผู้เก็บรวบรวม TSDF's name สถานที่ขนถ่ายและเก็บรวบรวม : TSDF's address
 ลงชื่อผู้เก็บรวบรวม : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

2) ผู้รับกำจัด : TSDF's name 3) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID
 สถานที่กำจัด : TSDF's address โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
 และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste
 ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

5) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
 การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
 วันที่ส่งคืน : Date returned / / (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับกรขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no
 ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ภาคผนวก ข-15

หนังสือขออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ออกนอกพื้นที่โครงการ



**หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม**

เลขที่ อก.6401-18069

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ
บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (ดับบลิวเอชเอ) 1 จำกัด
ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.88(2)-1/2555-ญหข.
โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับ ที่	รหัสวัสดุ ที่ไม่ใช้ แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการ กำจัด	ทะเบียนโรงงาน ผู้รับดำเนินการ	ผลการพิจารณา	เหตุผล
1	16 02 15	Fluorescent lamp/หลอดไฟเสื่อมสภาพ	.2	049	น.105-1/2545- ญหข.	อนุญาต	
2	15 02 02	Contaminated Fabric/เศษผ้าปนเปื้อน	1	042	น.105-1/2545- ญหข.	อนุญาต	
3	15 01 11	Empty spray can/กระป๋องสเปรย์เปล่า	.1	049	น.105-1/2545- ญหข.	อนุญาต	
4	15 01 10	ภาชนะเปล่าปนเปื้อน	.5	049	น.105-1/2545- ญหข.	อนุญาต	
5	13 02 08	น้ำมันใช้แล้ว	2	049	3-106-5/46สด	เอกสารไม่เพียงพอ	19,25
6	15 02 02	Silica gel	.05	044	น.105-1/2545- ญหข.	ไม่อนุญาต	04
7	16 02 13	Electronic waste	.1	049	น.105-1/2545- ญหข.	อนุญาต	
8	19 08 13	Waste water sludge/กากตะกอนจากระบบ บำบัด	100	044	น.105-1/2545- ญหข.	อนุญาต	
9	15 01 10	Stationery waste	.02	042	น.105-1/2545- ญหข.	อนุญาต	
10	15 01 10	ภาชนะปนเปื้อน ขนาด 20ลิตร,200 ลิตร	1.5	049	3-106- 42/57ฉข	ไม่อนุญาต	04

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 4 มกราคม 2565 ถึงวันที่ 3 มกราคม 2566

ออกให้ ณ วันที่ 29 ธันวาคม 2564

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อินนุญาติโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



บันทึกการเปลี่ยนแปลง แก้ไข และยกเลิก รายละเอียดในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน

เลขที่ อก.6401-18069

ของ บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (ดับบลิวเอชเอ) 1 จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.88(2)-1/2555-ญหข.

เลขรับที่	วัน/เดือน/ปี	สาระสำคัญของการเปลี่ยนแปลงในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา	ผลการพิจารณา	เหตุผล
150/2565	7/1/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 19 09 99 ~Used raw water filter โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.105-1/2545-ญหข. ปริมาณ .5 ตัน วิธีการกำจัด 071	อนุญาต	
150/2565	7/1/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 02 03 Dust filter/ตัวกรองฝุ่น โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.105-1/2545-ญหข. ปริมาณ 2.5 ตัน วิธีการกำจัด 071	อนุญาต	
150/2565	7/1/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 03 Wooden Scrap โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.105-1/2545-ญหข. ปริมาณ .5 ตัน วิธีการกำจัด 071	อนุญาต	
150/2565	7/1/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 19 09 05 Resin โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.105-1/2545-ญหข. ปริมาณ 3 ตัน วิธีการกำจัด 071	อนุญาต	
150/2565	7/1/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 17 06 04 Insulation โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.105-1/2545-ญหข. ปริมาณ .5 ตัน วิธีการกำจัด 071	อนุญาต	
150/2565	7/1/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 01 กระดาษไม้ใช้แล้ว โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-105-50/63ขบ ปริมาณ 1 ตัน วิธีการกำจัด 011	อนุญาต	
150/2565	7/1/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 03 บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้ใช้แล้ว โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-105-50/63ขบ ปริมาณ 1 ตัน วิธีการกำจัด 011	อนุญาต	
150/2565	7/1/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 12 01 01 เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร การกลึง โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-105-50/63ขบ ปริมาณ 1 ตัน วิธีการกำจัด 011	เอกสารไม่เพียงพอ	99
2306/2565	20/1/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 10 ดับหมึก โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-7/57อย ปริมาณ .2 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
2306/2565	20/1/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 02 02 ไส้กรอง lube oil โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-7/57อย ปริมาณ 1.5 ตัน วิธีการกำจัด 049	เอกสารไม่เพียงพอ	99
2306/2565	20/1/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 13 02 08 น้ำมันใช้แล้ว โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-5/46สด ปริมาณ 2 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
2306/2565	20/1/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 10 ภาชนะปนเปื้อนขนาด 20ลิตร,200 ลิตร โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-42/57ขข ปริมาณ 2 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
4462/2565	31/1/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 02 02 ไส้กรอง lube oil โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-7/57อย ปริมาณ 1.5 ตัน วิธีการกำจัด 042	เอกสารไม่เพียงพอ	99
21302/2565	28/4/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 02 02 ไส้กรอง lube oil โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-7/57อย ปริมาณ .5 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
20892/2565	3/5/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 19 09 99 ~Used raw water filter โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.105-1/2560-ญหข. ปริมาณ .5 ตัน วิธีการกำจัด 071	อนุญาต	
20892/2565	3/5/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 02 03 Dust filter/ตัวกรองฝุ่น โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.105-1/2560-ญหข. ปริมาณ 3 ตัน วิธีการกำจัด 071	อนุญาต	
20892/2565	3/5/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 03 Wooden Scrap โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.105-1/2560-ญหข. ปริมาณ .5 ตัน วิธีการกำจัด 071	อนุญาต	
20892/2565	3/5/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 19 09 05 Resin โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.105-1/2560-ญหข. ปริมาณ .1 ตัน วิธีการกำจัด 071	อนุญาต	
20892/2565	3/5/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 17 06 04 Insulation โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.105-1/2560-ญหข. ปริมาณ .5 ตัน วิธีการกำจัด 071	อนุญาต	
28322/2565	3/6/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 13 02 08 น้ำมันใช้แล้ว โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-27/58สด ปริมาณ 1 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
35397/2565	2/7/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 19 08 13 Waste Water Sludge โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.101-1/2547-ญนป. ปริมาณ 7.744 ตัน วิธีการกำจัด 075	อนุญาต	

45027/2565	16/8/65	ขอเพิ่มปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 15 02 03 Dust filter/ตัวกรองฝุ่น โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.105-1/2560-ญหข. ปริมาณ 3 ตัน วิธีการกำจัด 071	อนุญาต	
56873/2565	27/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 15 02 02 Silica gel โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.105-1/2545-ญหข. ปริมาณ .1 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
57032/2565	7/10/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 13 02 08 น้ำมันใช้แล้ว โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-27/58สด ปริมาณ 1 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
69059/2565	10/12/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 16 05 08 Expire sodium hydroxide โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.105-1/2545-ญหข. ปริมาณ 10 ตัน วิธีการกำจัด 042	ไม่อนุญาต	02,22

วิธีการกำจัด

- | | |
|--|---|
| 011 คัดแยกประเภทเพื่อจำหน่ายต่อ | 064 บำบัดด้วยวิธีทางเคมีและฟิสิกส์ |
| 021 กักเก็บในภาชนะบรรจุ | 065 บำบัดน้ำเสียด้วยวิธีทางเคมีกายภาพ |
| 031 เป็นวัตถุอันตรายทดแทน | 066 เข้าระบบบำบัดน้ำเสียรวม |
| 032 ส่งกลับผู้ขายเพื่อกำจัด | 067 ปรับเสถียรด้วยวิธีทางเคมี |
| 033 ส่งกลับผู้ขายเพื่อนำกลับไปบรรจุใหม่หรือใช้ซ้ำ | 068 ปรับเสถียร/ ตรีทางเคมีโดยใช้ซีเมนต์หรือวัสดุ pozzolanic |
| 039 นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่นๆ | 069 วิธีบำบัดอื่นๆ เพื่อลดค่าความเป็นอันตราย |
| 041 เป็นเชื้อเพลิงทดแทน | 071 สกัดตามหลักสุขาภิบาล เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น |
| 042 ทำเชื้อเพลิงผสม | 072 สกัดอย่างปลอดภัย |
| 043 เผาเพื่อเอาพลังงาน | 073 สกัดอย่างปลอดภัย เมื่อทำการปรับเสถียรหรือทำให้เป็นก้อนแข็งแล้ว |
| 044 เป็นวัตถุอันตรายในเตาเผาปูนซีเมนต์ | 074 เผาทำลายในเตาเผาขยะทั่วไป |
| 049 นำกลับมาใช้ประโยชน์อีกด้วยวิธีอื่นๆ | 075 เผาทำลายในเตาเผาเฉพาะสำหรับของเสียอันตราย |
| 051 เข้ากระบวนการนำตัวทำละลายกลับมาใหม่ | 076 เผาทำลายร่วมในเตาเผาปูนซีเมนต์ |
| 052 เข้ากระบวนการนำโลหะกลับมาใหม่ | 077 อัดฉีดลงบ่อ ใต้ดิน หรือชั้นดินใต้ทะเล แบบเอกสารอนุญาตจากหน่วยงานอื่น |
| 053 เข้ากระบวนการคืนสภาพกรด/ ด่าง | 079 กำจัดด้วยวิธีอื่นๆ |
| 054 เข้ากระบวนการคืนสภาพตัวเร่งปฏิกิริยา | 081 รวบรวมและส่งออกนอกประเทศ |
| 059 นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วอื่น ๆ กลับคืนมาใหม่ | 082 ถมทะเลหรือที่ลุ่ม เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น |
| 061 บำบัดด้วยวิธีชีวภาพ | 083 หมักทำปุ๋ยหรือเป็นสารปรับปรุงคุณภาพดิน เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น |
| 062 บำบัดด้วยวิธีทางเคมี | 084 ทำอาหารสัตว์ เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น |
| 063 บำบัดด้วยวิธีทางกายภาพ | |

เหตุการณ์ไม่อนุญาต

- ผู้รับดำเนินการไม่ได้รับอนุญาตให้ บำบัด/ กำจัด/นำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่
- วิธีการบำบัด/กำจัด/นำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่ ไม่เหมาะสม
- ผู้รับดำเนินการได้รับคำสั่งปรับปรุงตามมาตรา 37 หรือหยุดประกอบกิจการตามมาตรา 39 ตามพระราชบัญญัติ โรงงาน
- ผู้รับดำเนินการไม่ยินยอมรับบำบัด/กำจัด/นำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่
- ไม่สามารถยื่นขออนุญาตฯ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ได้
- ผู้ให้บริการยังไม่ได้แจ้งประกอบกิจการโรงงาน หรือไม่ได้แจ้งประกอบในส่วนขยาย
- ไม่เข้าข้อต้องขออนุญาตตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

เหตุการณ์อื่นๆ

- อื่นๆ ระบุ ..เตาเผาปลายทางตามสัญญาของผู้รับดำเนินการถูกระงับการรับของเสียด้วยวิธีกำจัด 042 ที่เป็นของแข็ง..

เหตุผลที่ไม่สามารถพิจารณาได้ เนื่องจากขาดเอกสาร หรือเอกสารไม่

สมบูรณ์ ดังนี้

- สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ โรงงานของผู้รับดำเนินการ และหรือ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- สำเนาทะเบียนรับรองจดทะเบียนนิติบุคคลของผู้รับดำเนินการ และหรือ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- สัญญาหรือหนังสือยินยอมการบริการระหว่างผู้รับดำเนินการและผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- หนังสือการประกันความรับผิด (Liability) ระหว่างผู้รับดำเนินการและผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- หนังสือมอบอำนาจให้ผู้หนึ่งผู้ใดกระทำการใดๆ แทนกรรมการผู้มีอำนาจ พร้อมติดอากรแสตมป์ของผู้รับดำเนินการ และหรือ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- ผลวิเคราะห์ค่าความเข้มข้นทั้งหมดของสิ่งเจือปน (total concentration : mg/kg)
- ผลวิเคราะห์ด้วยวิธีการสกัดสาร (waste extraction test : mg/l)
- รายละเอียดกระบวนการผลิตพร้อมแสดงจุดที่เกิดของเสีย
- รายละเอียดกระบวนการนำของเสียมากำจัด/บำบัด/นำกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่
- สำเนาใบอนุญาตส่งออกวัตถุอันตราย (วอ.6)
- หนังสือรับรองจากกรมวิชาการเกษตรในการทำปุ๋ยหรือสารปรับปรุงคุณภาพดิน
- รหัสของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วไม่ถูกต้อง
- รหัสของวิธีการกำจัดไม่ถูกต้อง
- การลงนามของกรรมการผู้มีอำนาจในคำขอ/สัญญา/ก.1 ไม่ครบถ้วนตามเงื่อนไขในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
- เอกสารข้อมูลความปลอดภัย

หมายเหตุ

- กรณีไม่อนุญาต หากท่านไม่เห็นด้วย สามารถแจ้งเป็นหนังสือพร้อมเหตุผลไปยังอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งคำสั่งทางการปกครองนี้
- หากท่านสนใจฝ่าฝืนนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานโดยไม่ได้รับอนุญาต ถือเป็นความผิดตามมาตรา 45 แห่งพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ.2535 ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 2 แสนบาท

ภาคผนวก ข-16

รายชื่อพนักงานท้องถิ่น

B.Grimm Power (WHA) 1 Limited

ลำดับ	รหัสพนักงาน	ตำแหน่ง	ชื่อ - นามสกุล	สังกัด	เลขบัตรประชาชน	Current Address	Tel.
1	P00033	Department Manager, Operation		Operation			
2	P00047	Senior Section Manager, Operation		Operation			
3	P00059	Senior Officer, Store		Maintenance			
4	P00078	Power Plant Manager		Management			
5	P00129	First Assistant Manager, Operation		Operation			
6	P00132	Section Manager, Mechanical		Maintenance			
7	P00154	Section Manager, Electrical		Maintenance			
8	P00172	Department Manager, Maintenance		Maintenance			
9	P00258	Senior Officer, Administration & Community Relations		Administration			
10	P00497	Section Manager, Operation		Operation			
11	P00498	Senior Officer, Chemist		Operation			
12	P00499	Engineer, Mechanical		Maintenance			
13	P00500	Officer, Administration		Administration			
14	P00515	First Assistant Manager, Operation		Operation			
15	P00516	Control Room Operator, Operation		Operation			
16	P00518	Senior Officer, Safety, Health and Environment		-			
17	P00528	Plant Operator Lead, Operation		Operation			
18	P00539	Operation Engineer, Operation		Operation			
19	P00541	Operation Engineer, Operation		Operation			
20	P00559	Officer, Secretary		-			
21	P00562	Technician Lead, Control and Instrument		Maintenance			
22	P00592	Technician Lead, Mechanical		Maintenance			
23	P00556	System Engineer		ICT			

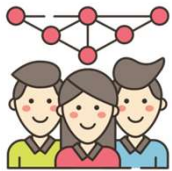
ภาคผนวก ข-17

กิจกรรมมวลชนสัมพันธ์

กิจกรรมมวลชนสัมพันธ์ ไตรมาสที่ 2/2565



ชีวิตความเป็นอยู่

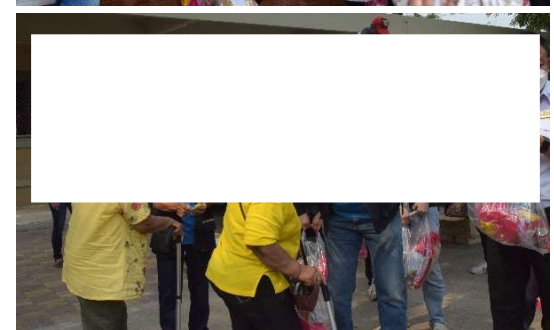


สนับสนุนงบประมาณ
การจัดหาเครื่องอุปโภคบริโภค
อบต.เขาคันทรง

ตำบลเขาคันทรง อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี



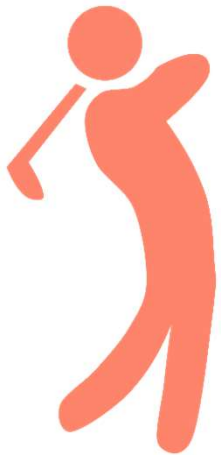
กิจกรรมมวลชนสัมพันธ์ ประจำปี 2565 ไตรมาส 2



กีฬา

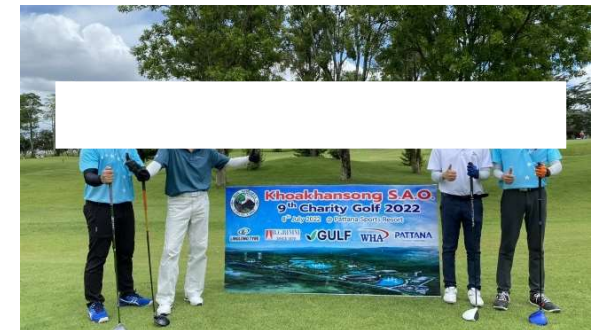


สนับสนุนกอล์ฟการกุศล
เขาคันทรง เอส.เอ.โอ แชริตี้
กอล์ฟ 2021 ครั้งที่ 9
ตำบลเขาคันทรง อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี



กิจกรรมมวลชนสัมพันธ์ ประจำปี 2565 ไตรมาส 2


อบต. เขาคันทรง จ.ชลบุรี
Khoakhansong S.A.O.
9th Charity Golf 2022
ขอเชิญดวลวงสวิงแข่งขันกอล์ฟการกุศล
หารายได้เพื่อสนับสนุน
ศูนย์เด็กเล็กและอาหารกลางวันเด็ก
วันศุกร์ที่ 8 กรกฎาคม 2565 เวลา 12.00 น.
ณ สนามกอล์ฟ พัฒนา กอล์ฟ คลับ แอนด์ รีสอร์ท



การศึกษา



สนับสนุนงานปลูกป่า
เพิ่มพื้นที่สีเขียวสร้างจิตอาสา
อนุรักษ์ป่าและสิ่งแวดล้อม
ประจำปี 2565

โรงเรียนบ้านเขาหิน (นิกรราษฎร์บำรุง)
ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี

กิจกรรมมวลชนสัมพันธ์ ประจำปี 2565
ไตรมาส 2



กิจกรรมมวลชนสัมพันธ์ ไตรมาสที่ 3-4/2565



ชีวิตความเป็นอยู่



สนับสนุนกระเป๋าผ้า

สำหรับผู้ป่วยเบาหวาน และความดัน

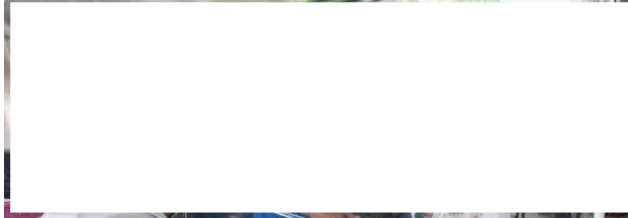
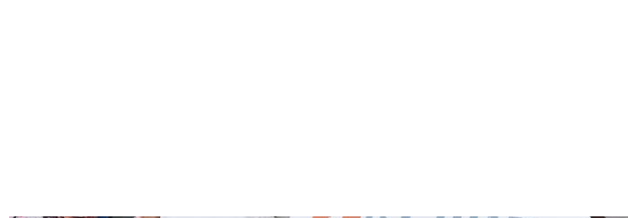
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ตำบลบ่อวิน

ตำบลบ่อวิน อำเภอสัตหิรา จังหวัดชลบุรี



กิจกรรมมวลชนสัมพันธ์ ประจำปี 2565 ไตรมาส 3-4

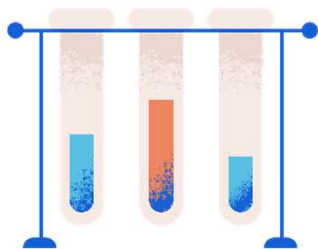
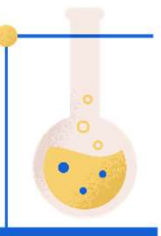


การศึกษา

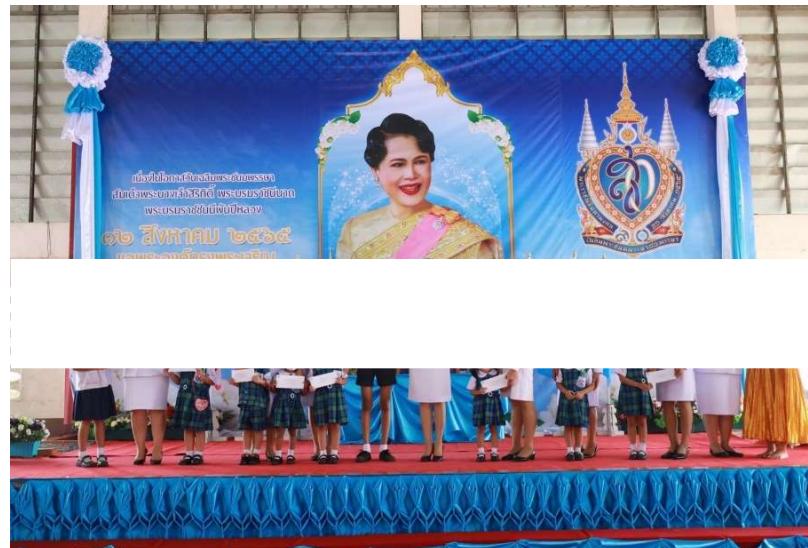


สนับสนุนงบประมาณการจัด
กิจกรรมวันวิทยาศาสตร์
ประจำปี 2565

โรงเรียนบ้านบ่อวิน (ลิขิตราษฎร์บำรุง)
ตำบลบ่อวิน อำเภอสรีราชา จังหวัดชลบุรี



กิจกรรมมวลชนสัมพันธ์ ประจำปี 2565
ไตรมาส 3-4



การศึกษา



สนับสนุนงานวันสถาปนา
โรงเรียนบ้านหุบบอน
ครบรอบ 64 ปี

โรงเรียนบ้านหุบบอน
ตำบลเขาคันทรง อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี



กิจกรรมมวลชนสัมพันธ์ ประจำปี 2565
ไตรมาส 3-4



การศึกษา



สนับสนุนงบประมาณจัดหา
เสื้อกีฬาสีให้นักเรียนโรงเรียน
วัดพันเสด็จนอก
ประจำปี 2565

โรงเรียนบ้านพันเสด็จนอก
ตำบลเขาคันทรง อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี



กิจกรรมมวลชนสัมพันธ์ ประจำปี 2565
ไตรมาส 3-4



ศาสนา



สนับสนุนกิจกรรมทางศาสนา
พิธีทอดถวายผ้ากฐินสามัคคี
ประจำปี 2565

วัดพันเสด็จนอก ตำบลเขาคันทรง อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี



กิจกรรมมวลชนสัมพันธ์ ประจำปี 2565 ไตรมาส 3-4



ศาสนา

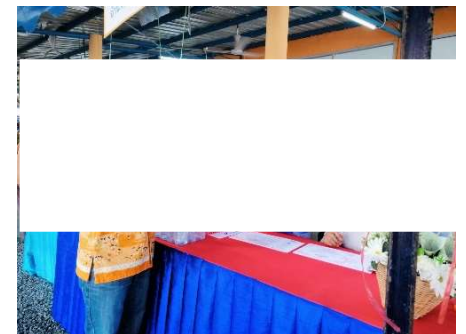


สนับสนุนกิจกรรมทางศาสนา
พิธีทอดถวายผ้ากฐินสามัคคี
ประจำปี 2565

วัดบ่อวิน วัดยางเอน ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี



กิจกรรมมวลชนสัมพันธ์ ประจำปี 2565 ไตรมาส 3-4



กีฬา



สนับสนุนการจัดโครงการ
แข่งขันกีฬาเยาวชน
ประจำปี 2565

ตำบลเขาคันทรง อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี



กิจกรรมมวลชนสัมพันธ์ ประจำปี 2565
ไตรมาส 3-4

