

ภาคผนวก 17ก  
บันทึกสถิติการเกิดอุบัติเหตุ  
(ระหว่างเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม 2565)



## ภาคผนวก 16ก

เอกสารการตรวจสอบยานพาหนะต่างๆที่ใช้ภายในโรงงาน







ใบตรวจสอบสภาพรถยนต์ ประจำเดือน

กุมภาพันธ์

พ.ศ.

2565

หมายเลขทะเบียน 508 4413

วันหมดอายุป้ายภาษี 16 ธันวาคม 2565

วันหมดอายุ พ.ร.บ.

31 ตุลาคม 2565

วันหมดอายุประกันภัย

31 ตุลาคม 2565

/ ปกติ X ผิดปกติ หมายเหตุ : เมื่อพบสิ่งผิดปกติให้ลงรายละเอียดความผิดปกติลงในแบบฟอร์ม และแจ้งผู้บังคับบัญชาทราบ เพื่อดำเนินการต่อไป

วันที่	รายการตรวจสอบ																				เลข ไม้	ผู้ตรวจ	ผู้ควบคุมงาน
	ก้านไฟหน้าส่องไป	ความดันลมยาง	ดอกยาง	การชำรุดสึกขาด	การรั่วซึม น้ำมันเครื่อง	การรั่วซึม น้ำมันเกียร์	การรั่วซึม น้ำมันเบรก	การรั่วซึม จากน้ำได้ห้องรถ	ยางเปิดได้เต็ม	ไฟหน้า	ไฟท้าย	ไฟเบรก	ไฟเลี้ยว	ตัวถัง (ตรวจสอบรอยรอย	การเชื่อมจุด (บุน)	ยางอะไหล่และแม่แรง	เข็มขัดนิรภัย (ล็อกได้	แคโร	ระบบเบรก	พื้สัมผัสรองเท้าได้เกาะไป			
16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	145210		
17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	145220		
18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	145220		
19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	145220		
20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	145621		
21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	145460		
22	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	145460		
23	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	145481		
24	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	145922		
25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	145922		
26	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	145922		
27	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	146065		
28	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	146101		
29	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	146164		
30	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	146314		
31																							

หมายเหตุ

ตรวจโดย 14/10/2565 1004 6 4

วันที่ 19/9/65 14.00 น. (กทว) 14

วันที่ 19-9-66 14.00 น. (กทว) 14











447272

W. R. 2505

หมายเลขทะเบียน ..... ๗๖-๔๔๔๖

วันหมดอายุป้ายภาษี A ๑๗๗๓๖ ๒๕๖๖

วันหมดอายุ พ.ศ. ๒๕ ๒๕๖๖

วันพฤหัสบดี ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๖

/ ปกติ X ผิดปกติ หมายถึง : เมื่อพบสิ่งผิดปกติให้ลงรายละเอียดความผิดปกตินั้นลงในแบบฟอร์ม และแจ้งผู้บังคับบัญชาทราบ เพื่อดำเนินการต่อไป

[illegible]

หมายเลข บข/๕๖๔/๑๗๓๗๐๕ เดือน ๑ ปี ๕๖





**ACCIDENT STATISTIC & REPORT****SUMMARY OF ACCIDENT IN YEAR 2022**

CATEGORIES	Number of Accident												
	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec	TOTAL
1 AN / NA solution spill													
- During filling	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- During Transportation	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- In process / Maintenance	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2
2 Gas Emission	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
3 Forklift	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
4 Crane operation/Moving devices	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5 Transportation	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6 Fire	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2
7 Falling object (AN Bags, etc)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8 Property Damage	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
9 Electricity	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10 Other	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
TOTAL	2	2	0	2	0	1	0	3	0	0	0	0	11

**SUMMARY OF TNC INJURY STATISTICS**

	YEAR 2022								
	MH	FAI	MTI	LTI	Accident	Lost days	FAIFR	TRIFR	Remark
Jan	29,242	0	0	0	2	0	0.55	0.00	
Feb	27,806	1	0	0	2	0	1.11	0.00	
Mar	32,052	0	0	0	0	0	1.11	0.00	
Apr	27,365	2	0	0	2	0	1.67	0.00	
May	31,134	0	0	0	0	0	1.66	0.00	
Jun	31,889	0	1	0	1	0	1.66	0.55	
Jul	29,885	0	0	0	0	0	1.66	0.55	
Aug	31,056	0	0	0	3	0	1.66	0.55	
Sep	33,405	0	0	0	0	0	1.65	0.55	
Oct	29,764	0	0	0	0	0	1.64	0.55	
Nov	32,847	0	0	0	1	0	1.63	0.54	
Dec	31,038	0	0	0	0	0	1.63	0.54	
	367,482	3	1	0	11	0			

**FAI** First Aid Treatment Injury**FAIFR** Rolling 12 months of FAI Frequency Rate**TRIFF** Total Recordable Injury Frequency Rate**MTI** Medical Treatment Injury**TRIFR** Rolling 12 months of TRI Frequency Rate**MH** No. of Man Hour**LTI** Lost Time Injury**TRI** Total Recordable Injuries & Illnesses (TRI = LTI + MTI)

## ภาคผนวก 18ก

ผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้ง บ่อพักน้ำบ่อที่ 2



	BUFFER POND COMPARTMENT 2						Effluent via Gutter					
date	Nitrate Content	pH	TDS	Average Nitrate	Average pH	Average TDS	Nitrate Content	pH	TDS	Average Nitrate	Average pH	Average TDS
1 Jul 22	0.08	7.4		0.10	7.32	1030.00	0.00	7.4		0.02	7.50	363.00
2 Jul 22	0.00	6.8		0.10	7.32	1030.00	0.00	7.3		0.02	7.50	363.00
3 Jul 22	0.16	7.0		0.10	7.32	1030.00	0.00	7.4		0.02	7.50	363.00
4 Jul 22	0.00	7.3	1293.00	0.10	7.32	1030.00	0.00	7.5	337.0	0.02	7.50	363.00
5 Jul 22	0.16	7.3		0.10	7.32	1030.00	0.00	7.5		0.02	7.50	363.00
6 Jul 22	0.16	7.3		0.10	7.32	1030.00	0.00	7.5		0.02	7.50	363.00
7 Jul 22	0.16	7.5		0.10	7.32	1030.00	0.00	7.3		0.02	7.50	363.00
8 Jul 22	0.16	7.4		0.10	7.32	1030.00	0.00	7.5		0.02	7.50	363.00
9 Jul 22	0.16	7.5		0.10	7.32	1030.00	0.08	7.3		0.02	7.50	363.00
10 Jul 22	0.08	7.0		0.10	7.32	1030.00	0.00	7.5		0.02	7.50	363.00
11 Jul 22	0.16	7.3	1762.00	0.10	7.32	1030.00	0.00	7.6	653.0	0.02	7.50	363.00
12 Jul 22	0.16	7.4		0.10	7.32	1030.00	0.00	7.5		0.02	7.50	363.00
13 Jul 22	0.00	7.3		0.10	7.32	1030.00	0.00	7.5		0.02	7.50	363.00
14 Jul 22	0.00	7.2		0.10	7.32	1030.00	0.00	7.4		0.02	7.50	363.00
15 Jul 22	0.16	7.4		0.10	7.32	1030.00	0.08	7.4		0.02	7.50	363.00
16 Jul 22	0.08	7.8		0.10	7.32	1030.00	0.00	7.7		0.02	7.50	363.00
17 Jul 22	0.16	7.7		0.10	7.32	1030.00	0.00	7.4		0.02	7.50	363.00
18 Jul 22	0.08	7.8	751.00	0.10	7.32	1030.00	0.00	7.6	410.0	0.02	7.50	363.00
19 Jul 22	0.00	7.5		0.10	7.32	1030.00	0.08	7.9		0.02	7.50	363.00
20 Jul 22	0.16	7.1		0.10	7.32	1030.00	0.00	7.5		0.02	7.50	363.00
21 Jul 22	0.17	7.0		0.10	7.32	1030.00	0.08	7.3		0.02	7.50	363.00
22 Jul 22	0.00	7.0		0.10	7.32	1030.00	0.00	7.4		0.02	7.50	363.00
23 Jul 22	0.00	7.4		0.10	7.32	1030.00	0.00	7.7		0.02	7.50	363.00
24 Jul 22	0.08	7.4		0.10	7.32	1030.00	0.00	7.7		0.02	7.50	363.00
25 Jul 22	0.00	7.7	314.00	0.10	7.32	1030.00	0.00	7.4	52.0	0.02	7.50	363.00
26 Jul 22	0.17	8.0		0.10	7.32	1030.00	0.00	7.7		0.02	7.50	363.00
27 Jul 22	0.16	7.7		0.10	7.32	1030.00	0.08	7.5		0.02	7.50	363.00
28 Jul 22	0.16	7.2		0.10	7.32	1030.00	0.08	7.6		0.02	7.50	363.00
29 Jul 22	0.16	7.0		0.10	7.32	1030.00	0.08	7.5		0.02	7.50	363.00
30 Jul 22	0.16	7.0		0.10	7.32	1030.00	0.08	7.4		0.02	7.50	363.00
31 Jul 22	0.08	6.4		0.10	7.32	1030.00	0.08	7.5		0.02	7.50	363.00











ภาคผนวก 19ก  
ใบเสร็จรับกำจัดขยะ





# บริษัท ระยองพัฒนาอุตสาหกรรม จำกัด

94/2 หมู่ที่ 3 ตำบลน้ำคอก อำเภอมืองระยอง จังหวัดระยอง 21000

038-026719, 038-642106 Fax: 038-026720

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/ Tax ID 0215545001369

สาขาที่ 00001

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

สำเนา (สำหรับลูกค้า)

26/6 หมู่ที่ 5 ต.พังราด อ.แกลง จ.ระยอง 21170 อ้างอิง Reference คำจำกัดขยะ	เลขที่ No. วันที่ Date HS6507002 02/07/65 เลขที่ใบสั่งขาย Sales Order No. พนักงานขาย Salesman เขตการขาย Territory
---	--

ลำดับ No.	รหัสสินค้า/รายละเอียด Code/ Descriptions	คลัง Loc.	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
1	4100-02/ รายได้ค่าบริการ-ขยะมูลฝอย	01	0.82 คัน	1,000.00		820.00
ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์เมื่อมีลายเซ็นผู้รับมอบอำนาจและลายเซ็นผู้รับเงิน และได้เรียกเก็บเงินตามจำนวนที่ระบุไว้แล้ว			รวมเป็นเงิน Gross Amount 820.00 หักส่วนลด Less Discount 0.00 ยอดหลังหักส่วนลด After Discount 820.00 จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7.00 % 57.40			
คิด ตก หมายวัน B.E. 2560 *** สินค้านี้ขายขาด ไม่รับคืนหรือเปลี่ยน *** (แปดร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทสี่สิบสองสตางค์).			จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Total Invoice 877.40			

ได้รับสินค้าตามรายการถูกต้องแล้ว ผู้รับสินค้า/ Goods Received by วันที่/ Date	ชำระเงินโดย <input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> เช็ค เช็คธนาคาร _____ สาขา _____ เลขที่ _____ วันที่ _____ จำนวนเงิน _____ ภาษีหัก ณ ที่จ่าย _____	ในนาม บริษัท ระยองพัฒนาอุตสาหกรรม จำกัด ผู้มอบอำนาจ/ Authorized Signature
ผู้ส่งสินค้า/ Delivery by วันที่/ Date	ผู้รับเงิน/ Collector วันที่/ Date	ผู้ตรวจเช็คสินค้า/ Approved by



# บริษัท ระยองพัฒนาอุตสาหกรรม จำกัด

94/2 หมู่ที่ 3 ตำบลน้ำคอก อำเภอมืองระยอง จังหวัดระยอง 21000

038-026719, 038-642106 fax: 038-026720

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/ Tax ID 0215545001369

สาขาที่ 00001

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

สำเนา (สำหรับลูกค้า)

จ.ระยอง 21170	เลขที่ No. HS6507013 วันที่ Date 15/07/65 เลขที่ใบสั่งขาย Sales Order No. พนักงานขาย Salesman เขตการขาย Territory
อ้างอิง Reference	คำก่าจัดขยะ

ลำดับ No.	รหัสสินค้า/รายละเอียด Code/ Descriptions	คลัง Loc.	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
1	4100-02/ รายได้ค่าบริการ-ขยะมูลฝอย	01	0.94 คัน	1,000.00		940.00
ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์เมื่อมีลายเซ็นผู้รับมอบอำนาจและลายเซ็นผู้รับเงิน และให้เทียบกับจำนวนที่เตรียมพร้อมแล้ว			รวมเป็นเงิน Gross Amount 940.00			940.00
			หักส่วนลด Less Discount 0.00			0.00
			ยอดหลังหักส่วนลด After Discount 940.00			940.00
			จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7.00 % 65.80			65.80
(หนึ่งพันห้าบาทแปดสิบสตางค์).			จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Total Invoice 1,005.80			1,005.80

ได้รับสินค้าตามรายการถูกต้องแล้ว	ชำระเงินโดย <input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> เช็ค <input type="checkbox"/> โฉนด	ใบแนบ
ผู้รับสินค้า/ Goods Received by	เช็คธนาคาร _____ สาขา _____ เลขที่ _____ วันที่ _____ จำนวนเงิน _____ ภาษีหัก ณ ที่จ่าย _____	บริษัท ระยองพัฒนาอุตสาหกรรม จำกัด
ผู้ส่งสินค้า/ Delivery by	วันที่/ Date 18/2/65	ผู้รับมอบอำนาจ/ Authorized Signature
ผู้รับเงิน/ Collector	วันที่/ Date	พรนภัสร์
		ผู้ตรวจเช็คสินค้า/ Approved by

ภาคผนวก 20ก

เอกสารใบกำกับการขนส่งของเสีย (Manifest)



หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

วันที่ 08/2553

## ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

## 1. ส่วนของผู้ก่อการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name บริษัท โคมิเทค จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID 01W-C-09480403					
สถานที่เกิด : Generator address 140/7 ม.4 ต.กระโสม อ.เมืองระยอง จ.ระยอง		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : Company name บริษัท สยามอินเตอร์คอนเทนเนอร์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID 01W-T-09480403					
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID					
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID					
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เอเซียแปซิฟิค แอนด์ ซิสเต็มส์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID 01W-D-09480403					
5) ชนิดของเสีย : Type of Waste <input type="checkbox"/> ของเสียอันตรายตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมฉบับที่ 6 (พ.ศ.2540) : Hazardous Waste <input type="checkbox"/> ของเสียไม่อันตรายตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมฉบับที่ 1 (พ.ศ.2541) : Non Hazardous Waste							
6) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดหมู่วัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ	หน่วยน้ำหนัก	รายละเอียดเพิ่มเติม
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type	Quantity
1	น้ำมันเครื่อง	13 00 01			80	kg	1360
2	สารละลาย	15 01 10					
รวม : ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid.....ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m				ของแข็ง : Solid.....กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons			
7) ภาชนะบรรจุที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม							
Special handling Instructions and additional information							

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

ลงชื่อ : Generator's name วันที่ : Date 12 เดือน : Month พฤษภาคม พ.ศ. 2553

## 2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เอเซียแปซิฟิค แอนด์ ซิสเต็มส์ จำกัด		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 01W-T-09480403		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone 031-9338071 โทรสาร : Fax		3) เลขทะเบียน 83-5835	
ฉุกเฉิน : Emergency 031-9338071		พาหนะ : Vehicle ID 83-5835	
4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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		วันที่ : Date 12 เดือน : Month พฤษภาคม พ.ศ. 2553	
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : 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		7) เลขทะเบียน	
ฉุกเฉิน : Emergency		พาหนะ : Vehicle ID	
8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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 2 : Transporter's name		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. Year	

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เอเซียแปซิฟิค แอนด์ ซิสเต็มส์ จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 01W-D-09480403	
สถานที่กำจัด : TSDF's address		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น			
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	
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : 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)		หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....	
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name		ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature	

หน้า 2 : ผู้ก่อการณ์การขนส่งของเสียอันตรายเก็บรวบรวมไว้อย่างน้อย 3 ปี

Running No.....

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

วันที่ : 25/10/2562

## ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

## 1. ส่วนของผู้กักเก็บของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name บริษัท โคมะระอิโซะ จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้กักเก็บของเสียอันตราย : Generator's ID 1-01-000000	
สถานกักเก็บ : Generator address 140/7 บ.4 ต.ตะพาน อ.เมืองระยอง จ.ระยอง		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : Company name บริษัท เอเชีย เมคานิคอล เซอร์วิส จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID 1-01-000001	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID	
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เอเชีย เมคานิคอล เซอร์วิส จำกัด		ID 1-01-000001	
5) ชนิดของเสีย : Type of Waste <input type="checkbox"/> ของเสียอันตรายตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมฉบับที่ 6 (พ.ศ.2540) : Hazardous Waste <input type="checkbox"/> ของเสียอันตรายตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมฉบับที่ 1 (พ.ศ.2541) : Non Hazardous Waste			
6) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	รายละเอียดเพิ่มเติม
	1 น้ำยาล้างถัง	11-01-01	
	รวม (รวมของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity) ของเหลว : Liquid.....ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m		ของแข็ง : Solid.....กิโลกรัม / ตัน Kgs. / tons
7) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม			
Special handling Instructions and additional information			
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
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			
ลงชื่อ _____ วันที่ : Date 25/10/2562 เดือน : Month 10 ปี : 2562			

## 2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID บริษัท เอเชีย เมคานิคอล เซอร์วิส จำกัด		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone 081-9388071		3) เลขทะเบียน	
ฉุกเฉิน : Emergency		พาหนะ : Vehicle ID	
4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
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		วันที่ : Date 25/10/2562 เดือน : Month 10 พ.ศ. : Year	
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		6) 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 โทรสาร : Fax		7) เลขทะเบียน	
ฉุกเฉิน : Emergency		พาหนะ : Vehicle ID	
8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
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 2 : Transporter's name		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 25/10/2562 เดือน : Month 10 พ.ศ. : Year	

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID	
สถานที่กำจัด : TSDF's address		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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			
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	
4) การผิดของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : 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)		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.	
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name		ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature	

แผ่นที่ 2 : ผู้กักเก็บของเสียอันตรายเก็บรวบรวมไว้อย่างน้อย 3 ปี

Running No. ....

ภาคผนวก 21ก  
ตัวอย่างบัญชีรวบรวม Waste



แบบฟอร์มบัญชีรวบรวม waste

FQG.027/E

Rev.01

Eff. Date 23 May 2022

Item	รายงาน	หน่วย	จำนวน										สถานที่เก็บ/หมายเหตุ	CODE	มติของคณะกรรมการ
			Production	Maintenance & IT	WH&Logistic	Commercial	Accounting	HR	Purchasing	QC&HSEQ	Technical	รวม			ผู้ดำเนินการ
1	น้ำมันใช้แล้ว (3 ถัง)	Kg		565.00								565.00	โรงเก็บ Waste การผลิต	11	HSEQ/Purchase
2	Battery Of UPS (Substation)	Cell		91								91	MT Stock Yard	11	HSEQ/Purchase
3	แก๊สสำนักงาน CS-1200 ผ่า 837 (FFR0370)	EA			1							1	WH ห้องซัง	22	Purchase
4	แก๊สสำนักงาน CH-1200 (FFR0392)	EA			1							1	WH ห้องซัง	22	Purchase
5	แก๊สสำนักงาน CH-1200 (FFR0471)	EA			1							1	WH ห้องซัง	22	Purchase
6	ผู้เหล็กเก็บอุปกรณ์ PPE	Kg								9.00		9.00	โรงเก็บ Waste การผลิต	11	HSEQ/Purchase
7	ขยะปนเปื้อน	Kg								937.00		937.00	โรงเก็บ Waste การผลิต	10	HSEQ/Purchase
8	Waste ท่อสายยางกรดทำ Rawmat Nap (32+69.5)	Kg	101.50									101.50	โรงเก็บ Waste การผลิต	11	HSEQ/Purchase
9	ถัง Jerry can 35 Kg	ใบ	20									20	โรงเก็บ Waste การผลิต	22	Purchase
10	ถุง Additive(78.2+45.5+55.2)	Kg	178.90									178.90	โรงเก็บ Waste การผลิต	10	HSEQ/Purchase
11	Waste Packing Ring	Kg	48.50									48.50	โรงเก็บ Waste การผลิต	11	HSEQ/Purchase
12	Waste IBC NAP Plastic	ใบ	11									11	Holding basin	11	HSEQ/Purchase
13	หมวกดับเพลิง (ไม่มีรหัสทรัพย์สิน)	EA								2		2	ห้องเก็บอุปกรณ์ Safety	22	Purchase
14	FIRE HOSE 1.5 นิ้ว (SIR0346,0347,0370,และไม่มีรหัสทรัพย์สิน 4 เส้น)	EA								7		7	ห้องเก็บอุปกรณ์ Safety	22	Purchase
15	WALKYTALKY RADIO BENISON V7 (SIR0488)	เครื่อง								1		1	ห้องเก็บอุปกรณ์ Safety	11	HSEQ/Purchase
16	Jerri can (หลัง Drop test)	ใบ								27		27	โรงเก็บ Waste การผลิต	22	Purchase
17	Small bag (หลัง test)	Kg								4.00		4.00	โรงเก็บ Waste การผลิต	22	Purchase
18	MDB Cooling Unit (MAR0103)	EA		1								1	Stock yard	11	HSEQ/Purchase
19	สายไฟเก่า	Kg		1,649.00								1649.00	Stock yard	11	HSEQ/Purchase
20	กระบอกไฟฟ้าชำรุด	อัน								2		2	หน้า Lab	22	Purchase
21	Electrode เครื่อง KF ที่ชำรุด	กล่อง								2		2	หน้า Lab	11	HSEQ/Purchase
22	หัว Probe ของเครื่อง pHmeter ที่ชำรุด	อัน								1		1	หน้า Lab	11	HSEQ/Purchase
23	FRP Tank size 15 m3 (EQR0919,EQR0920)	EA		2								2	MT Stock Yard	10	HSEQ/Purchase
Approved By			Date												
10 HAZARDOUS WASTE กำจัดโดยบริษัทที่ราชการรับรอง			22 HAZARDOUS WASTE นำเสนอขายหรือบริจาค			24 HAZARDOUS WASTE นำกลับคืนบริษัทที่ส่งมา									
11 HAZARDOUS WASTE จำหน่ายให้บริษัทที่ราชการรับรอง			23 HAZARDOUS WASTE นำไปใช้งานกับฝ่ายอื่นได้												

ภาคผนวก 22ก  
กิจกรรมवलชนสัมพันธ์



เล่มที่ ๑

เลขที่ ๕๖

# อนุโมทนาบัตร

ขออนุโมทนา แก่

บริษัท ไทยเทวาไทย จำกัด

อยู่บ้านเลขที่ ๑๕๐/๗ หมู่ ๕ ซอย ถนน สุขุมวิท แขวง/ตำบล ตะพง

เขต/อำเภอ เมือง จังหวัด ระยอง เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ผู้บริจาคทรัพย์ในการ ทำบุญทอดกฐิน วัด ปะลอกเกตุ แขวง/ตำบล เขื่อน

เขต/อำเภอ เมือง จังหวัด ระยอง เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

เป็นจำนวนเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท - สี่หมื่นบาทถ้วน ( สามหมื่นบาทถ้วน )

ขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัยและบุญกุศลที่บำเพ็ญนี้

จงอำนวยการให้ท่านเจริญด้วยอายุ วรรณะ สุขะ พละ ปฏิภาณ ธนสารสมบัติ ธรรมสารสมบัติ

ประสบแต่สิ่งอันพึงปรารถนาทุกประการเทอญ

วันที่ ๑ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับเงิน

เจ้าอาวาส

รูปภาพกิจกรรมมวลชนสัมพันธ์  
ร่วมทอดกฐิน





ที่ รย ๐๐๓๗/ว ๕๖๖๑

ศาลากลางจังหวัดระยอง  
ถนนสุขุมวิท รย. ๒๑๑๕๐

๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอขอบคุณ

เรียน บริษัท ไนเตรทไทย จำกัด

อ้างถึง หนังสือศาลากลางจังหวัดระยอง ที่ รย ๐๐๓๗/ว ๕๖๖๑ ลงวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๕

ตามหนังสือที่อ้างถึง ศูนย์โรคหลอดเลือดสมองศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ได้กำหนดจัดงานโครงการแสงนำใจ ไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต เฉลิมพระเกียรติ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี ที่ทรงเป็นดั่งแสงนำใจ และทรงเป็นแบบอย่างในการรักษาสุขภาพและการออกกำลังกายแก่ประชาชนชาวไทย พร้อมทั้งจัดตั้งกองทุนแสงนำใจไทยทั้งชาติ ป้องกันอัมพาต เฉลิมพระเกียรติ ในชื่อ “แผ่นดินไทย ไร้โรค” ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ ทุกภูมิภาคทั่วประเทศ และจังหวัดระยอง กำหนดจัดกิจกรรมตามโครงการฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ โดยกำหนดกิจกรรมออกกำลังกาย เป็นประเภท “วิ่ง” พร้อมประชาสัมพันธ์และเชิญชวนสถานประกอบการเข้าร่วมกิจกรรม นั้น

ในการนี้ จังหวัดระยอง โดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ได้รับการอนุเคราะห์บริจาคเงินเข้ากองทุนแสงนำใจไทยทั้งชาติฯ จังหวัดระยอง เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๕๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) จึงขอขอบคุณ มา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
จังหวัดระยอง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ  
โทร. ๐ ๓๘๖๑ ๓๗๓๕ ต่อ ๒๑๐๓  
โทรสาร ๐ ๓๘๖๑ ๓๗๓๕

## ภาคผนวก 23ก

เอกสารขั้นตอนการรับเรื่องร้องเรียนการรับเรื่องร้องเรียน





บริษัทไนเตรทไทย จำกัด  
THAI NITRATE CO., LTD.

ประเภทเอกสาร		<input type="checkbox"/> QM (Quality Manual) <input checked="" type="checkbox"/> PM (Procedure Manual) <input type="checkbox"/> IM (Instruction Manual) <input type="checkbox"/> TD (Technical Data)
แผนก:ความปลอดภัยอาชีวอนามัย สิ่งแวดล้อมและระบบคุณภาพ	ฝ่าย:ควบคุมคุณภาพและความปลอดภัยอาชีวอนามัย สิ่งแวดล้อมและระบบคุณภาพ	
เรื่อง การสื่อสาร		
หมายเลขเอกสาร : PQG.003/S	วันที่ใช้ที่เอกสาร 2 พฤศจิกายน 2564	
Revision 04	Approved by	
Issued by		
เอกสารนี้ เป็นเอกสารสำคัญของบริษัทฯ และเป็นเอกสารควบคุม ห้ามสำเนาหรือขีดเขียนต่อเติม ข้อความใดๆ ในเอกสารเป็นอันขาด		

ประเภทเอกสาร : Procedure Manual		หมายเลขเอกสาร : PQG.003/S	
เรื่อง : การสื่อสาร		แก้ไขครั้งที่ : 04	วันที่อนุมัติใช้ : 2 พฤศจิกายน 2564
ฝ่าย : ควบคุมคุณภาพและความปลอดภัย อาชีวอนามัยสิ่งแวดล้อมและระบบคุณภาพ	ผู้อนุมัติ :	สำเนาที่ :	หน้า : 2 ของ 8

#### วัตถุประสงค์ (Objective)

1. เพื่อให้มั่นใจว่าการติดต่อ/ส่งผ่านข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวกับระบบการจัดการภายในบริษัท ระหว่างแผนก และระหว่างลำดับชั้นขององค์กร เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ
2. เพื่อให้มั่นใจว่าการติดต่อ/ส่งผ่านข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวกับระบบการจัดการระหว่างบริษัท และหน่วยงานต่างๆ ภายนอก เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

#### ขอบเขต (Scope)

ขั้นตอนการปฏิบัติงานนี้ ครอบคลุมถึงการติดต่อสื่อสาร/ส่งผ่านข้อมูลระหว่างฝ่ายต่างๆภายในบริษัทฯ และการติดต่อสื่อสารข้อมูลระหว่างบริษัทฯ กับหน่วยงานอื่นภายนอกบริษัทฯ ในเรื่องซึ่งเกี่ยวข้องกับระบบการจัดการของบริษัท ในประเทศไทย จำกัด

#### มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง (Reference Standards)

- |             |  |
|-------------|--|
| 1. ISO9001  | ข้อ 7.4 การสื่อสาร   |
|             | ข้อ 8.2.1 การสื่อสารกับลูกค้า                              |
| 2. ISO14001 | ข้อ 7.4 การสื่อสาร   |
| 3. ISO45001 | ข้อ 5.1 ความเป็นผู้นำ และ การมีส่วนร่วมของผู้ทำงาน(worker) |
| 4. ISO50001 | ข้อ 4.5.3 การสื่อสาร                                       |
| 5. HALAL    | ข้อ 5.3 การสื่อสาร   |

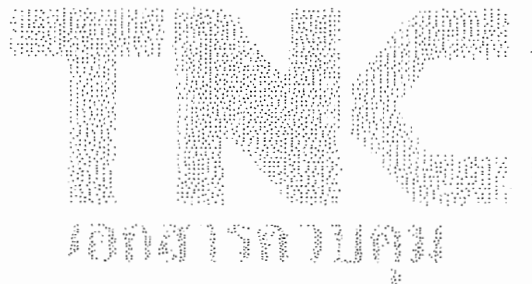
#### คำจำกัดความ (Definition)

- Management Representative (MR)  
เป็นผู้แทนฝ่ายบริหารด้านระบบการบริหารแบบบูรณาการ
- ผู้รับผิดชอบในการสื่อสาร  
ผู้ทำหน้าที่ในการสื่อสาร / ประสานสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารของบริษัทฯ ให้กลุ่มเป้าหมายรับทราบ โดยวิธีที่กำหนดไว้ในแผนการสื่อสาร
- ระบบ Corrective Action Request (CAR)  
เป็นขั้นตอนการปฏิบัติงานของบริษัทฯ ที่เปิดโอกาสให้พนักงานทุกคน ทุกระดับ รวมถึงผู้รับเหมาที่ปฏิบัติงานในบริษัทฯ ได้เสนอข้อคิดเห็น และข้อร้องเรียนต่างๆ โดยรายละเอียดของขั้นตอนการปฏิบัติงานระบุอยู่ในเอกสารหมายเลข PHS.008
- การประชุมฝ่ายโรงงาน (Factory Meeting)  
การประชุมของพนักงานเฉพาะในฝ่ายโรงงาน โดยผู้เข้าร่วมประชุมเป็นพนักงานระดับผู้ควบคุมงานขึ้นไป ซึ่งจัดให้มีขึ้นอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง มีผู้จัดการโรงงานเป็นประธานในการประชุม

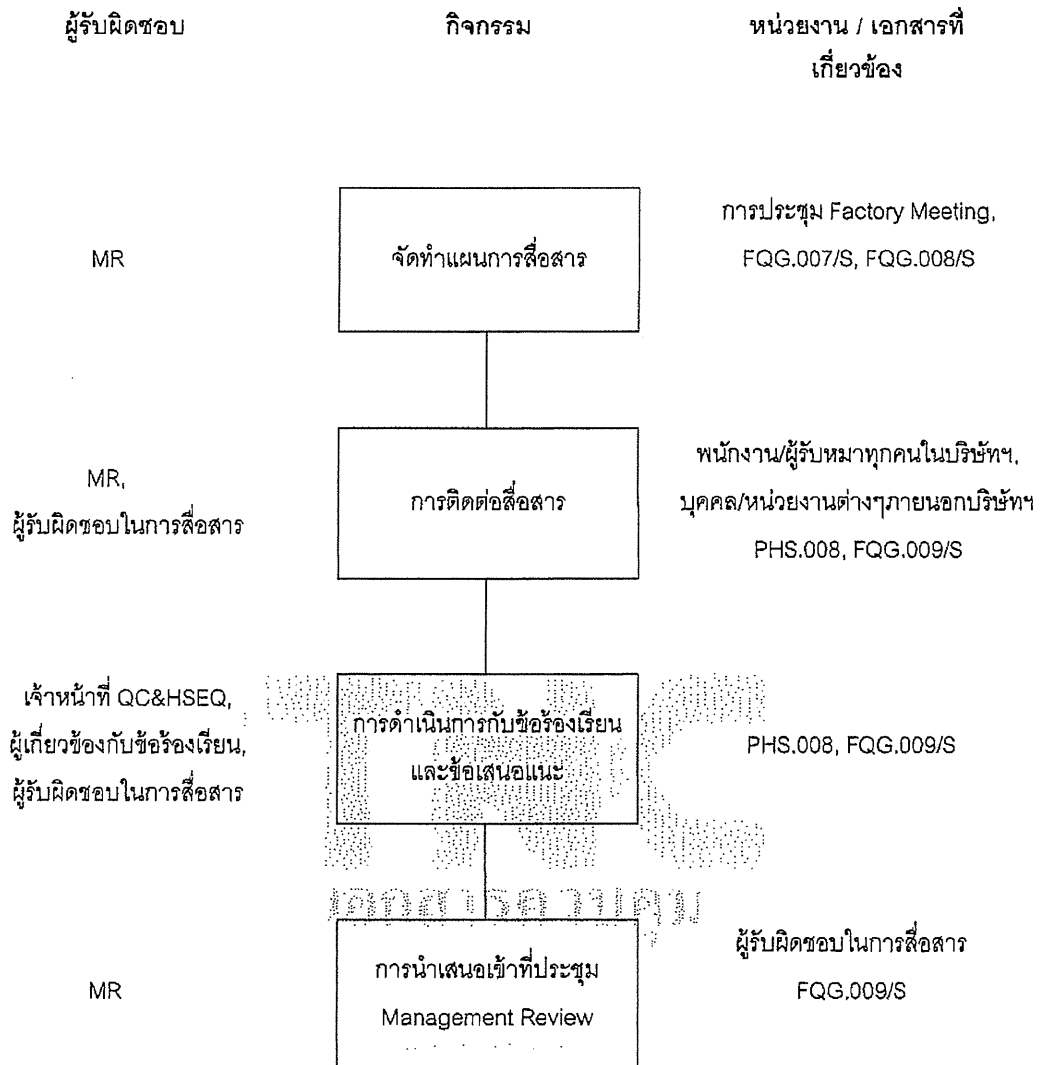
ประเภทเอกสาร : Procedure Manual		หมายเลขเอกสาร : PQG.003/S	
เรื่อง : การสื่อสาร		แก้ไขครั้งที่ : 04	วันที่อนุมัติใช้ : 2 พฤศจิกายน 2564
ฝ่าย : ควบคุมคุณภาพและความปลอดภัย อาหารอนามัยสิ่งแวดล้อมและระบบคุณภาพ	ผู้อนุมัติ :	สำเนาที่ :	หน้า : 3 ของ 8

เอกสารอ้างอิง (Related Document)

1. FQG.007/S           แผนการสื่อสารภายใน
2. FQG.008/S           แผนการสื่อสารภายนอก
3. FQG.009/S           บันทึกการสื่อสารภายนอก



ประเภทเอกสาร : Procedure Manual		หมายเลขเอกสาร : PQG.003/S	
เรื่อง : การสื่อสาร		แก้ไขครั้งที่ : 04	วันที่อนุมัติใช้ : 2 พฤศจิกายน 2564
ฝ่าย : ควบคุมคุณภาพและความปลอดภัย อาชีวอนามัยสิ่งแวดล้อมและระบบคุณภาพ	ผู้อนุมัติ :	สำเนาที่ :	หน้า : 4 ของ 8



ประเภทเอกสาร : Procedure Manual		หมายเลขเอกสาร : PQG.003/S	
เรื่อง : การสื่อสาร		แก้ไขครั้งที่ : 04	วันที่อนุมัติใช้ : 2 พฤศจิกายน 2564
ฝ่าย : ควบคุมคุณภาพและความปลอดภัย อาชีวอนามัยสิ่งแวดล้อมและระบบคุณภาพ	ผู้อนุมัติ :	สำเนาที่ :	หน้า : 5 ของ 8

## ขั้นตอนการดำเนินงาน (Procedure)

### 1. การจัดทำแผนการติดต่อสื่อสารภายใน /ภายนอก

- 1.1 MR จัดทำแผนการสื่อสารภายใน (FQG.008/S) และภายนอก (FQG.009/S) ทุก 2 ปี โดยนำเสนอแผนในที่ประชุม Factory Meeting เพื่อพิจารณาความเหมาะสมของประเภทข้อมูลที่จะสื่อสาร, กลุ่มเป้าหมาย, ผู้รับผิดชอบ และวิธีการสื่อสาร
- 1.2 เมื่อแผนการสื่อสารได้รับความเห็นชอบจากที่ประชุม Factory Meeting แล้ว ให้ MR นำแผนดังกล่าวขออนุมัติจากผู้จัดการโรงงานเป็นลายลักษณ์อักษร

### 2. การติดต่อสื่อสาร

#### 2.1 การติดต่อสื่อสารภายในองค์กร

การติดต่อสื่อสารภายใน หมายถึง การดำเนินการใดๆที่มีวัตถุประสงค์เพื่อเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ การดำเนินงานของบริษัทฯในเรื่องต่างๆที่มีความสำคัญ ตามความเหมาะสม ให้พนักงานทุกคน ทุกระดับ รวมถึงผู้รับเหมาที่ปฏิบัติงานในบริษัทฯ รับทราบโดยทั่วกัน ดังนี้

- 2.1.1 ผู้รับผิดชอบตามที่แผนการสื่อสารภายในกำหนด มีหน้าที่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารให้แก่พนักงานภายในบริษัทฯรับทราบโดยทั่วถึงกัน ผ่านทางสื่อต่างๆ เช่น จดหมายเวียนที่ส่งให้กับพนักงานทุกคน, E-mail, สื่อเสียงตามสาย, การติดบอร์ดประชาสัมพันธ์, การฝึกอบรม, การประชุมชี้แจง ซึ่งการสื่อสารดังกล่าวครอบคลุมทั้งจากระดับบนลงสู่ระดับล่าง จากระดับล่างขึ้นสู่ระดับบน และข้ามไป-มาระหว่างหน่วยงานต่างๆ ได้อย่างรวดเร็วและถูกต้อง

#### 2.1.2 ข้อมูลข่าวสารที่จะต้องมีการสื่อสารภายในบริษัทฯ ได้แก่

- นโยบายของระบบคุณภาพ และระบบการจัดการต่างๆ
- ประกาศของบริษัทฯ ในเรื่องต่างๆ
- แผนงาน วัตถุประสงค์และเป้าหมายของบริษัทฯ
- กฎหมายและข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง
- รายงานด้านความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน
- รายงานผลการตรวจวัดสภาพแวดล้อมในการปฏิบัติงาน
- รายงานอุบัติเหตุและอุบัติการณ์
- การเตรียมพร้อมและตอบสนองภาวะฉุกเฉิน
- ข้อร้องเรียนและข้อเสนอแนะต่างๆ
- ข่าวสารทั่วไปด้านคุณภาพ, ด้านพลังงาน, ด้านสิ่งแวดล้อม, ด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย, ด้านสุขอนามัยในการจัดการด้านฮาลาล หรือข้อมูลอื่นๆ ที่พนักงาน / ผู้รับเหมาควรทราบ

ประเภทเอกสาร : Procedure Manual		หมายเลขเอกสาร : PQG.003/S	
เรื่อง : การสื่อสาร		แก้ไขครั้งที่ : 04	วันที่อนุมัติใช้ : 2 พฤศจิกายน 2564
ฝ่าย : ควบคุมคุณภาพและความปลอดภัย อาชีวอนามัยสิ่งแวดล้อมและระบบคุณภาพ	ผู้อนุมัติ :	สำเนาที่ :	หน้า : 6 ของ 8

2.1.3 กรณีที่พนักงานและผู้รับเหมาภายในบริษัท ต้องการสื่อสารหรือมีข้อเสนอแนะหรือข้อร้องเรียน เกี่ยวกับ บริษัทฯ สามารถดำเนินการผ่านระบบ CAR (Corrective Action Request, PHS.008)

## 2.2 การติดต่อสื่อสารกับหน่วยงานภายนอก

2.2.1 ผู้รับผิดชอบจัดทำข้อมูลที่จะสื่อสารกับบุคคล/หน่วยงานภายนอก แล้วแนบบันทึกการสื่อสารภายนอก (FQG.009/S) ส่งให้ผู้จัดการฝ่ายที่เกี่ยวข้องอนุมัติ ก่อนส่งข้อมูลดังกล่าวให้บุคคล/หน่วยงานภายนอก ผ่านช่องทางการสื่อสารที่กำหนดไว้

หมายเหตุ: ผู้รับผิดชอบที่กล่าวถึงในที่นี้ หมายถึง ผู้ที่ระบุในแผนการสื่อสารให้มีหน้าที่ในการ ตอบสนองข้อมูลข่าวสาร ตอบข้อปัญหาต่างๆ รับฟังข้อคิดเห็น คำแนะนำที่ได้รับการ ติดต่อจากหน่วยงานภายนอก และประชาสัมพันธ์ให้ผู้เกี่ยวข้องภายในบริษัทรับทราบ

2.2.2 ข้อมูลข่าวสารที่จะต้องมีการสื่อสารกับหน่วยงานภายนอกบริษัท ได้แก่

- การรายงานตามกฎหมาย
- กฎระเบียบต่างๆ สำหรับผู้ที่เกี่ยวข้องภายนอก
- การติดต่อขอความช่วยเหลือในกรณีฉุกเฉิน และ Emergency Response Plan
- ข่าวสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับบริษัทฯ

2.2.3 ในกรณีที่จำเป็นหรือในภาวะฉุกเฉิน ตัวแทนบริษัทฯ ที่ได้รับมอบหมาย อาจต้องดำเนินการติดต่อกับ หน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้องได้ทันที โดยไม่ต้องขออนุมัติจากผู้จัดการฝ่ายที่เกี่ยวข้องดังที่ได้กำหนดไว้ เช่น กรณีการเกิดเพลิงไหม้และต้องการความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอก โดยปฏิบัติตามแนวทางการติดต่อสื่อสารในภาวะฉุกเฉิน ในวิธีการปฏิบัติงานเรื่อง การควบคุมภาวะฉุกเฉิน

## 3. การดำเนินการเมื่อได้รับข้อร้องเรียนหรือข้อเสนอแนะ จากพนักงาน/ผู้รับเหมาภายในบริษัท หรือบุคคล/ ชุมชน/หน่วยงานภายนอกบริษัท

3.1 กรณีที่พนักงานและผู้รับเหมาภายในบริษัท ต้องการสื่อสารหรือมีข้อเสนอแนะ ให้ดำเนินการตามขั้นตอน ปฏิบัติงาน PHS.008 (Corrective Action Request, CAR)

3.2 กรณีข้อร้องเรียนหรือข้อเสนอแนะจากหน่วยงานภายนอก ซึ่งเกี่ยวข้องกับงานด้านคุณภาพของผลิตภัณฑ์ ให้ ดำเนินการตามขั้นตอนการปฏิบัติงาน PHS.008 (Corrective Action Request, CAR) โดยให้เป็นหน้าที่ความ รับผิดชอบของฝ่ายเทคนิค ในการติดตาม สอบสวน แก้ไข และป้องกัน

3.3 กรณีข้อร้องเรียน หรือข้อเสนอแนะจากบุคคลหรือหน่วยงานภายนอก ซึ่งเกี่ยวข้องกับงานด้านสิ่งแวดล้อม และ ความปลอดภัย หรืออื่นๆ ซึ่งทำให้ต้องมีการปรับปรุง แก้ไขกิจกรรมหรือดำเนินการใดๆ ตามข้อมูลที่ได้รับ ให้ ดำเนินการดังนี้

ประเภทเอกสาร : Procedure Manual		หมายเลขเอกสาร : PQG.003/S	
เรื่อง : การสื่อสาร		แก้ไขครั้งที่ : 04	วันที่อนุมัติใช้ : 2 พฤศจิกายน 2564
ฝ่าย : ควบคุมคุณภาพและความปลอดภัย อาชีวอนามัยสิ่งแวดล้อมและระบบคุณภาพ	ผู้อนุมัติ :	สำเนาที่ :	หน้า : 7 ของ 8

- ผู้ที่ได้รับข้อร้องเรียนผ่านทางช่องทางต่างๆ เช่นทางโทรศัพท์ โทรสาร จดหมาย ไปรษณีย์ สื่อสิ่งพิมพ์ เป็นต้น มีหน้าที่ในการกรอกข้อมูลลงในบันทึกการสื่อสารภายนอก (FQG.009/S) กรณีปัญหาด้านสิ่งแวดล้อมจากชุมชนภายนอกโรงงาน ให้ผู้ที่ได้รับข้อร้องเรียนแจ้งปัญหาให้หัวหน้างานและฝ่าย QC&HSEQ รับทราบ เพื่อดำเนินการให้ผู้เกี่ยวข้องแก้ไขปัญหานั้นๆ เช่น การไปพบปะซักถามปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม หรือด้านความปลอดภัยจากชุมชน หรือการหยุดกิจกรรมแล้วตรวจสอบผลกระทบทันที แล้วจึงส่ง FQG.009/S ให้กับฝ่าย QC&HSEQ ในภายหลัง
- เจ้าหน้าที่ QC&HSEQ มีหน้าที่พิจารณาข้อร้องเรียนที่ได้รับ ว่าอยู่ในขอบเขตความรับผิดชอบของบริษัทหรือไม่
  - กรณีที่พิจารณาแล้วพบว่าไม่ได้เป็นปัญหา หรือไม่ใช่ความรับผิดชอบของบริษัท ให้เจ้าหน้าที่ QC&HSEQ ระบุรายละเอียดในแบบฟอร์ม FQG.009/S และสำเนาให้ผู้รับผิดชอบตอบกลับไปยังผู้แจ้งข้อร้องเรียน (ผู้รับผิดชอบให้อ้างอิงตามแผนการสื่อสารภายนอก FQG.008/S และดำเนินการตามข้อ 1.2.1)
  - กรณีพิจารณาแล้วพบว่าเป็นปัญหา และความรับผิดชอบของบริษัท เจ้าหน้าที่ QC&HSEQ ต้องสำเนาทันทีการสื่อสารภายนอก FQG.009/S ให้ผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการตรวจสอบสาเหตุ แก้ไข และป้องกันปัญหานั้นๆ โดยผู้ที่เกี่ยวข้องอาจพิจารณาจัดการประชุมเพื่อหาแนวทางแก้ไข ป้องกัน รวมถึงการติดตามผลตามความเหมาะสม ผู้เกี่ยวข้องต้องดำเนินการตอบปัญหาต่างๆพร้อมทั้งระบุผลการแก้ไข ป้องกัน ลงในแบบฟอร์ม FQG.009/S และส่งกลับให้เจ้าหน้าที่ QC&HSEQ ภายใน 7 วันทำการ หลังจากนั้นให้เจ้าหน้าที่ QC&HSEQ ส่งสำเนาแบบฟอร์มดังกล่าวให้ผู้รับผิดชอบตอบกลับไปยังผู้แจ้งข้อร้องเรียน (ผู้รับผิดชอบให้อ้างอิงตามแผนการสื่อสารภายนอก FQG.008/S และดำเนินการตามข้อ 1.2.1)
  - MR นำปัญหาหรือข้อร้องเรียนที่ได้รับ พร้อมข้อสรุปเข้าสู่กระบวนการทบทวนโดยฝ่ายบริหารตาม PQG.001

หมายเหตุ : ในกรณีที่การแก้ไขปรับปรุง ใช้ระยะเวลานานกว่า 1 เดือน ผู้เกี่ยวข้องต้องแจ้งผลการวิเคราะห์สาเหตุหลัก การแก้ไขและป้องกัน ให้เจ้าหน้าที่ QC&HSEQ รับทราบก่อน ทั้งนี้ เพื่อให้ผู้รับผิดชอบในการแจ้งข้อร้องเรียนดังกล่าว ดำเนินการแจ้งข้อมูลให้หน่วยงาน/บุคคลที่ร้องเรียนทราบ และภายหลังที่การดำเนินการแก้ไขบรรลุผลสำเร็จแล้ว ให้ดำเนินการแจ้งผลการปรับปรุงแก้ไข และการป้องกันให้หน่วยงาน/บุคคล ที่เกี่ยวข้องรับทราบอีกครั้งโดยเร็วที่สุด

ประเภทเอกสาร : Procedure Manual		หมายเลขเอกสาร : PQG.003/S	
เรื่อง : การสื่อสาร		แก้ไขครั้งที่ : 04	วันที่อนุมัติใช้ : 2 พฤศจิกายน 2564
ฝ่าย : ความคุณภาพและความปลอดภัย อาชีวอนามัยสิ่งแวดล้อมและระบบคุณภาพ	ผู้อนุมัติ :	สำเนาที่ :	หน้า : 8 ของ 8

#### บันทึกคุณภาพ (Quality Record)

1. แผนการสื่อสารภายใน (FQG.007/S) จัดเก็บไว้ 3 ปี เมื่อครบกำหนดการจัดเก็บ ให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้จัดการฝ่าย QC&HSEQ ว่าจะจัดเก็บต่อไปหรือทำลาย
2. แผนการสื่อสารภายนอก (FQG.008/S) จัดเก็บไว้ 3 ปี เมื่อครบกำหนดการจัดเก็บ ให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้จัดการฝ่าย QC&HSEQ ว่าจะจัดเก็บต่อไปหรือทำลาย
3. บันทึกการสื่อสารภายนอก (FQG.009/S) จัดเก็บไว้ 3 ปี เมื่อครบกำหนดการจัดเก็บ ให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้จัดการฝ่าย QC&HSEQ ว่าจะจัดเก็บต่อไปหรือทำลาย

  
 บริษัท ทีเอ็นซี จำกัด

## ภาคผนวก 24ก

เอกสารบันทึกการตรวจสอบระบบสัญญาณเตือนภัยต่างๆ











```
{PMSCHED.YEARNO} = '2022' AND ( {Site.SiteCode} = 'TNC' )
```

วันที่ 23/12/2565

09:32

**INS**

[illegible]

```
{PMSCHED.YEARNO} = '2022' AND ( {Site.SiteCode} = 'TNC' )
```

หน้าที 6 / 11

วันที่ 23/12/2565

09:32

## รหัสรายงาน

PM205

**MER**

[illegible]





{PMSCHED.YEARNO} = '2022' AND ( {Site.SiteCode} = 'TNC' )

วันที่ 23/12/2565

รหัสรายงาน  
MER

[illegible]

```
{PMSCHED.YEARNO} = '2022' AND ( {Site.SiteCode} = 'TNC' )
```

วันที่ 23/12/2565

รหัสรายงาน PM205

[illegible]

# PM Master Plan - Year

{PMSCHED.YEARNO} = '2022' AND ({Site.SiteCode} = 'TNC')

หน้าที่ 11 / 11

วันที่ 23/12/2565

09:32

รหัสรายงาน PM205

## MES

		แผนประจำปี 2022																																																							
No. PM No	Month																																																								
	Sun Sat	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12	31/12 31/12										
	Week	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	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53			
22) IBC TANK-S01 Yearly PM IBC Tank																																																									
23) PIPING-007 PM on Piping system of PAIA			14/01												14/04																																										
24) STEPLADDER-S001 Yearly check the MT stepladder																																																									
25) Stockyard-M001 MT stockyard area arrangement					04/02																																																				

ภาคผนวก 25ก  
เอกสารบันทึกการตรวจสอบถึงดับเพลิง











หมายเลข	สถานที่ติดตั้ง	ฝ่าย รับผิดชอบ	เจ้าของพื้นที่ เซ็นรับทราบ	สภาพ		หมายเหตุ
				OK ( / )	Not OK. ( X )	
ตรวจสอบถังเก็บอากาศอxygen						
	บริเวณอาคาร CCR	/	PD	/		
	บริเวณ Bagging	/		/		
	บริเวณ ประตู 6 ห้องพักพนักงาน Filling	/		/		
	บริเวณ อาคารซ่อมบำรุง ชั้น 1	/	MT	/		
	บริเวณ อาคารซ่อมบำรุง ชั้น 2	/	MT	/		
	บริเวณ ประตู 4 อาคาร W/H	/	W/H	/		
	บริเวณชั้น 1อาคาร HR	/	HR	/		

**ตรวจสอบตู้ Panel Fire Alarm**

	Control Room	/	PD	เซ็นรับทราบ	/		
	บริเวณ Bagging	/	PD		/		
	อาคาร ADM	/	ADM		/		
					/		
	อาคารซ่อมบำรุง	/	MT		/		
	อาคารไฟฟ้า	/	MT				

หมายเหตุ : 1. เกณฑ์น้ำหนักถังดับเพลิง CO2  $\geq 12.6$  Kgs. / ถังอัดอากาศ SCBA  $\geq 240$  Bar. / ถังอัดอากาศ EBA  $\geq 1,500$  PSI

2. ตรวจสอบการรั่วซึมของหน้ากาก โดยการสวมหน้ากากเข้ากับหน้า จัดหน้ากากให้กระชับมือแล้วใช้นิ้วกดที่ปลายข้อต่อทางอากาศเข้าหน้ากาก จากนั้นสูดลมหายใจแรงๆ 2-3 ครั้ง หรือใช้ข้อต่อทางอากาศต่อเข้ากับทางส่งอากาศจากถังโดยไม่ต้องเปิดวาล์วที่ถังอากาศ แล้วสูดลมหายใจถี่ๆ 2-3 ครั้ง ถ้ามีอากาศรั่วซึมเข้าไปได้แสดงว่า สายรัดอาจจะไม่แน่น เส้นผมและหนวดเคราของผู้สวมใส่อาจจะเป็นสาเหตุทำให้รั่ว หรือช่องมองและซิลของช่องมองอาจจะชำรุด

3. รายการตรวจสอบ Emergency Light : ฝ่าย MT ตรวจสอบทุกๆเดือนมกราคม, เมษายน, กรกฎาคม, ตุลาคม

ผู้ตรวจเช็ค.....

( 24 / 12 / 22 )

ผู้ตรวจสอบ.....

( 07 / 12 / 22 )

เจ้าหน้าที่ HSEQ

รายการอุปกรณ์ความปลอดภัย-ถังดับเพลิง Halotron

ประจำเดือน ๙/๑๒ ปี ๒๕

หมายเลข	สถานที่ติดตั้ง	ฝ่าย รับผิดชอบ	เจ้าของพื้นที่ เซ็นรับทราบ	สภาพ		หมายเหตุ
				OK ( / )	Not OK. ( X )	
SH01 (SIR0613)	ชั้น 21 สำนักงานกรุงเทพ	ADM	เซ็นรับทราบ			
<p>หมายเหตุ วิธีตรวจสอบถังดับเพลิง : ดูที่เข็มในมาตรวัด (Pressure Gauge) ของถังดับเพลิง เครื่องดับเพลิงที่อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานได้ เข็มจะชี้ที่ช่องสีเขียว แต่ถ้าเข็มเอียงมาทางซ้ายแสดงว่าแรงดันไม่มี ต้องรีบนำไปเติมแรงดันทันที</p>						

หน้า HSEQ

( ๑๗/๑๒/๒๕ )

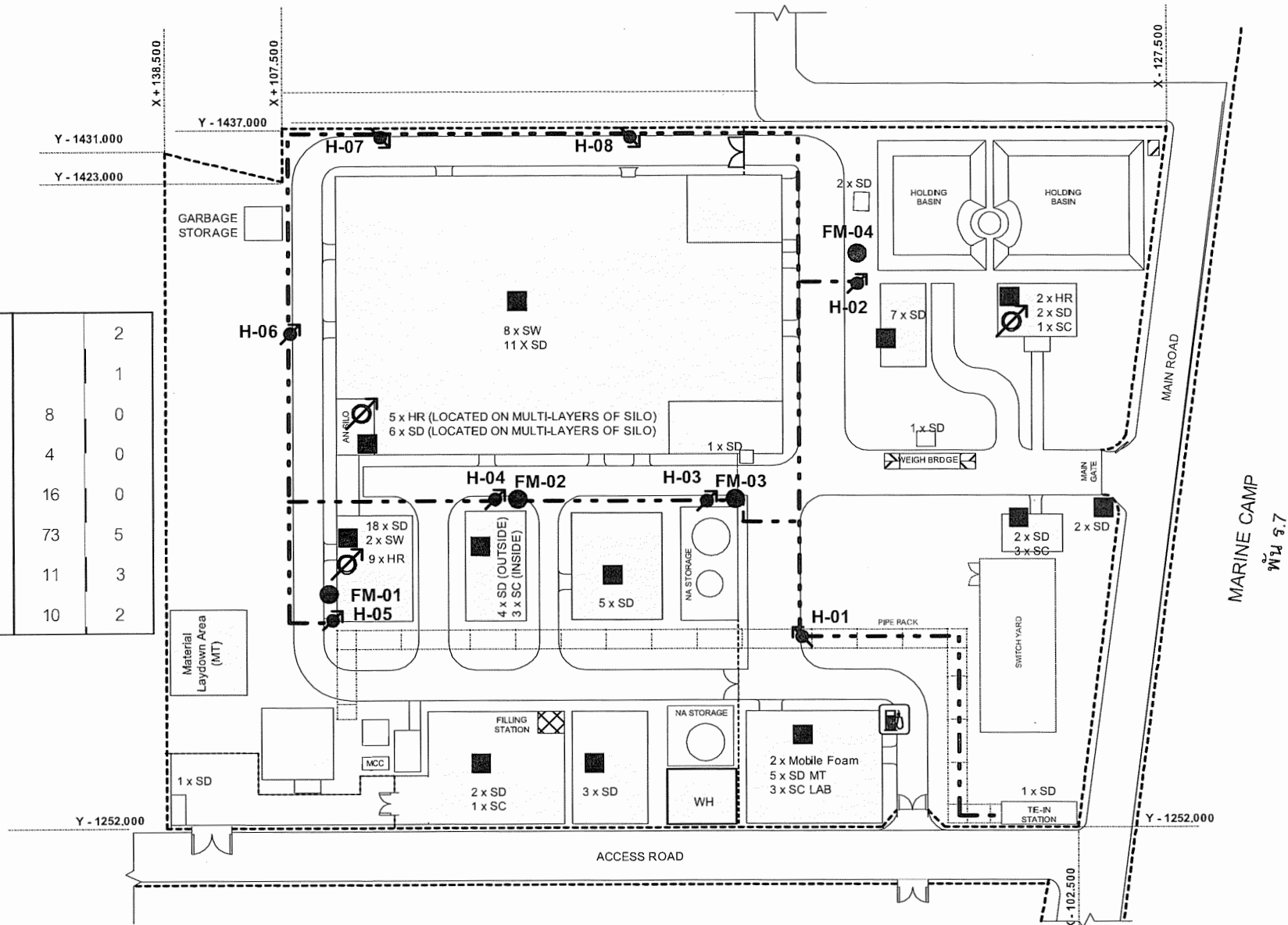
## ภาคผนวก 26ก

แผนผังแสดงตำแหน่งถังดับเพลิงภายในพื้นที่โครงการ





Mobile Foam	2
Portable Monitor	1
H Fire Hydrant	8 0
FM Fixed Monitor	4 0
HR Fire Hose Rack	16 0
SD Dry Chem. Fire Extinguisher	73 5
SC CO2 Fire Extinguisher	11 3
SW Water type Fire Extinguisher	10 2



FIRE WATER LINE



FIRE HYDRANT No. 5



FIRE HOSE RACK



FIXED MONITOR No. 1

THAI NITRATE COMPANY LIMITED

Fire Fighting Facilities

SIRIWAT C.

SIZE

LATEST UPDATE

DWG NO

REV

FILE : HSE MAP.VSD

SCALE

1:1500

TNC - HSE - 01 - 02

SHEET

3 OF 1