ภาคผนวก 10
การจัดการมูลฝอย และของเสียอันตราย

ภาคผนวก 10-1
ตัวอย่างสำเนาใบเสร็จชำระเงินการจัดเก็บขยะมูลฝอยทั่วไป

ใบแจ้งหนี้

บริษัท นวนคร จำกัด (มหาชน)
999/1 ม.1 ถ.มิตรภาพ กม 231 ต.นากลาง อ.สูงเนิน จ.นครราชสีมา 30380
โทร. 0-4400-0111-5 แฟกซ์ 0-4433-5478
NAVA NAKORN [redacted] **ทะเบียนเลขที่ บมจ.40854500705**

เลขที่ KI08/2022-0022

วันที่ออกใบแจ้งหนี้ 22/08/2565 **รหัสลูกค้า** K10027

ชื่อลูกค้า บริษัท ทีอาร์ซี คอนสตรัคชั่น จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่ **เดือน** สิงหาคม 2565

ที่อยู่ 8 ซอยสุขาภิบาล 5 ซอย 32 ต.แขวงท่าแร้ง เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร

โปรดชำระเงินภายใน 15 วันนับแต่วันออกใบแจ้งหนี้ มิฉะนั้น บริษัทฯ จะคิดดอกเบี้ยจากท่าน 15% ต่อปี นับจากวันออกใบแจ้งหนี้จนถึงวันชำระค่าบริการ และหากท่านไม่ชำระหนี้ภายใน 30 วัน นับจากวันออกใบแจ้งหนี้ บริษัทฯ จะยุติการให้บริการทุกประเภท โดยถือว่าท่านไม่มีความประสงค์จะใช้บริการของนวนครอีกต่อไป

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีลูกค้า 0107548000293

	จำนวนเงิน
ค่าบริการค้างชำระ	

	วันจดหน่วย	เลขมิเตอร์น้ำประปา		หน่วยที่ใช้	หน่วยละ	จำนวนเงิน
		จดครั้งก่อน	จดครั้งหลัง			
ค่าน้ำ	20/08/2565	8	20	12	30.00	360.00

	ค่าเก็บสิ่งปฏิกูล	ค่าบริการ/เดือน	ค่าบำบัดน้ำเสีย	ค่ารักษามาตรวัดน้ำ	อื่น ๆ	จำนวนเงิน
ค่าบริการอื่น ๆ	250.00	0.00	76.80	20.00	0.00	346.80

เอกสารฉบับนี้ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินเมื่อชำระเงินทุกครั้ง

รวมค่าบริการ	706.80
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	49.48
รวมเงินทั้งสิ้น	756.28

ลงชื่อ [redacted]

ใบแจ้งหนี้

NAVA NAKORN

บริษัท นวนคร จำกัด (มหาชน)

999/1 ม.1 ถ.มิตรภาพ กม 231 ต.นากลาง อ.สูงเนิน จ.นครราชสีมา 30380

โทร. 0-4400-0111-5 แฟกซ์ 0-4433-5478

[redacted] **ทะเบียนเลขที่ บมจ.40854500705**

เลขที่ KI09/2022-0022

วันที่ออกใบแจ้งหนี้ 21/09/2565

รหัสลูกค้า K10027

ชื่อลูกค้า บริษัท ทีอาร์ซี คอนสตรัคชั่น จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่

เดือน กันยายน 2565

ที่อยู่ 8 ซอยสุขาภิบาล 5 ซอย 32 ต.แขวงท่าแร้ง เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร

โปรดชำระเงินภายใน 15 วันนับแต่วันออกใบแจ้งหนี้ มิฉะนั้น บริษัทฯ จะคิดดอกเบี้ยจากท่าน 15% ต่อปี นับจากวันออกใบแจ้งหนี้จนถึงวันชำระค่าบริการ และหากท่านไม่ชำระหนี้ภายใน 30 วัน นับจากวันออกใบแจ้งหนี้ บริษัทฯ จะยุติการให้บริการทุกประเภท โดยถือว่าท่านไม่มีความประสงค์จะใช้บริการของนวนครอีกต่อไป

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีลูกค้า 0107548000293

	จำนวนเงิน
ค่าบริการค้างชำระ	

	วันจดหน่วย	เลขมิเตอร์น้ำประปา		หน่วยที่ใช้	หน่วยละ	จำนวนเงิน
		จดครั้งก่อน	จดครั้งหลัง			
ค่าน้ำ	20/09/2565	20	68	48	30.00	1,440.00

	ค่าเก็บสิ่งปฏิกูล	ค่าบริการ/เดือน	ค่าบำบัดน้ำเสีย	ค่ารักษามาตรวัดน้ำ	อื่น ๆ	จำนวนเงิน
ค่าบริการอื่น ๆ	500.00	0.00	307.20	20.00	0.00	827.20

เอกสารฉบับนี้ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินเมื่อชำระเงินทุกครั้ง

รวมค่าบริการ	2,267.20
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	158.70
รวมเงินทั้งสิ้น	2,425.90

ลงชื่อ [redacted]

ใบแจ้งหนี้

บริษัท นวนคร จำกัด (มหาชน)
999/1 ม.1 ถ.มิตรภาพ กม 231 ต.นากลาง อ.สูงเนิน จ.นครราชสีมา 30380
โทร. 0-4400-0111-5 แฟกซ์ 0-4433-5478
NAVA NAKORN
[redacted] **ทะเบียนเลขที่ บมจ.40854500705**

เลขที่ KI11/2022-0022

วันที่ออกใบแจ้งหนี้ 22/11/2565 รหัสลูกค้า K10027

ชื่อลูกค้า บริษัท ทีอาร์ซี คอนสตรัคชั่น จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่ เดือน พฤศจิกายน 2565

ที่อยู่ 8 ซอยสุขาภิบาล 5 ซอย 32 ต.แขวงท่าแร้ง เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร

โปรดชำระเงินภายใน 15 วันนับแต่วันออกใบแจ้งหนี้ มิฉะนั้น บริษัทฯ จะคิดดอกเบี้ยจากท่าน 15% ต่อปี นับจากวันออกใบแจ้งหนี้จนถึงวันชำระค่าบริการ และหากท่านไม่ชำระหนี้ภายใน 30 วัน นับจากวันออกใบแจ้งหนี้ บริษัทฯ จะยุติการให้บริการทุกประเภท โดยถือว่าท่านไม่มีความประสงค์จะใช้บริการของนวนครอีกต่อไป

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีลูกค้า 0107548000293

	จำนวนเงิน
ค่าบริการค้างชำระ	

	วันจดหน่วย	เลขมิเตอร์น้ำประปา		หน่วยที่ใช้	หน่วยละ	จำนวนเงิน
		จดครั้งก่อน	จดครั้งหลัง			
ค่าน้ำ	20/11/2565	198	291	93	30.00	2,790.00

	ค่าเก็บสิ่งปฏิกูล	ค่าบริการ/เดือน	ค่าบำบัดน้ำเสีย	ค่ารักษามาตรวัดน้ำ	อื่น ๆ	จำนวนเงิน
ค่าบริการอื่น ๆ	1,500.00	0.00	595.20	20.00	0.00	2,115.20

เอกสารฉบับนี้ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินเมื่อชำระเงินทุกครั้ง

รวมค่าบริการ	4,905.20
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	343.36
รวมเงินทั้งสิ้น	5,248.56

ลงชื่อ [redacted]

ภาคผนวก 10-2
ตัวอย่างสำเนาใบเสร็จการสูบสิ่งปฏิกูล

บริษัท นวนคร จำกัด (มหาชน) สาขาที่ 00002
NAVA NAKORN PUBLIC COMPANY LIMITED
999/1 หมู่ที่ 1 ต.นากลาง อ.สูงเนิน จ.นครราชสีมา 30380 โทร.044-000-111-5
[redacted] ทะเบียนเลขที่ บมจ. 0107545000322

ISO 9001
CER.NO.QMS 02106/551

ใบแจ้งหนี้
INVOICE

ต้นฉบับ/ORIGINAL

รหัสลูกค้า
Customer Code: TH-00176

ชื่อ/ที่อยู่
Name/Address: บริษัท ทีอาร์ซี คอนสตรัคชั่น จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่
เลขที่ 8 ซอยสุขาภิบาล 5 ซอย 32 แขวงท่าแร้ง เขตบางเขน
กรุงเทพมหานคร

เลขที่
No.: KV10/2022-0013

วันที่
Date: 06/10/2565

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีลูกค้า
Customer Tax ID: [redacted]

ลำดับที่ No	รายการ Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1.	ค่าดูดสิ่งปฏิกูล (ห้องน้ำ) เข้า 1/09/65;7/09/65;13/09/65;19/09/65;23/09/65 และ 27/09/65	6.0000	1,720.00	10,320.00

หมายเหตุ
Comment

ราคาสินค้า/บริการ (Amount)	10,320.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT) 7.00%	722.40
รวมราคาทั้งสิ้น (Total)	11,042.40

หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่สิบสองบาทสี่สิบสตางค์

ครบกำหนดชำระ
Due Date: 06/10/2565

****กรุณาชำระเงินภายในกำหนด หากพ้นจากเวลาดังกล่าว บริษัทฯ คิดดอกเบี้ยร้อยละ 1.25 ต่อเดือน*
****If not paid before due date interest at 1.25% per month will be charged*

[redacted]
ลายเซ็นผู้มีอำนาจ/Authorized Signature
[redacted]

บริษัท นวนคร จำกัด (มหาชน) สาขาที่ 00002
NAVA NAKORN PUBLIC COMPANY LIMITED
999/1 หมู่ที่ 1 ต.นากลาง อ.สูงเนิน จ.นครราชสีมา 30380 โทร.044-000-111-5
[redacted] ทะเบียนเลขที่ บมจ. 0107545000322

ISO 9001
CER.NO.QMS 02106/551

ใบแจ้งหนี้
INVOICE

ต้นฉบับ/ORIGINAL

รหัสลูกค้า
Customer Code: TH-00176

ชื่อ/ที่อยู่
Name/Address: บริษัท ทีอาร์ซี คอนสตรัคชั่น จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่
เลขที่ 8 ซอยสุขาภิบาล 5 ซอย 32 แขวงท่าแร้ง เขตบางเขน
กรุงเทพมหานคร

เลขที่
No. KV12/2022-0001

วันที่
Date 01/12/2565

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีลูกค้า
Customer Tax ID [redacted]

ลำดับที่ No	รายการ Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1.	ค่าดูดสิ่งปฏิกูล ห้องน้ำ	8.0000	1,720.00	13,760.00

หมายเหตุ
Comment

ราคาสินค้า/บริการ (Amount)	13,760.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT) 7.00%	963.20
รวมราคาทั้งสิ้น (Total)	14,723.20

หนึ่งหมื่นสี่พันเจ็ดร้อยยี่สิบสามบาทยี่สิบสตางค์

ครบกำหนดชำระ
Due Date 31/12/2565

****กรุณาชำระเงินภายในกำหนด หากพ้นจากเวลาดังกล่าว บริษัทฯ คิดดอกเบี้ยร้อยละ 1.25 ต่อเดือน*

****If not paid before due date interest at 1.25% per month will be charged*

[redacted]

ลายเซ็นผู้มีอำนาจ/Authorized Signature

[redacted]

ภาคผนวก 10-3
ตัวอย่างใบเสร็จการจำหน่ายขยะรีไซเคิล

WONGPANIT	เลขที่ 8 หมู่ 4 ต.นากลาง อ.สูงเนิน จ.นครราชสีมา 30380 โทร. 085-1053569	เล่มที่..... เลขที่..... บิลเงินสด CASH SALE

นาม (NAME) บริษัท ทีอาร์ซีคอนสตรัคชั่น จำกัด (มหาชน)	วันที่ (DATE) 7/11/65
ที่อยู่ ADDRESS ม.8 สุขาภิบาล 5 แขวงท่าแร้ง เขตบางเขน กทม. โครงการวางระบบสำหน่ายก๊าซธรรมชาติ ไปยังกลุ่มลูกค้า เขตส่งเสริมอุตสาหกรรมนวนคร	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี [redacted]

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
39	ขวดแก้ว	1.5	56.5	
38	ขวดใส	4.2	159.6	
38	กระดาษ	2.4	91	
45.5	ลวด	2	91	
บาท		รวม	400	
BAHT		TOTAL		

ผู้รับเงิน [redacted]
RECEIVED

WONGPANIT	เลขที่ 8 หมู่ 4 ต.นากลาง อ.สูงเนิน จ.นครราชสีมา 30380 โทร. 085-1053569	เล่มที่..... เลขที่..... บิลเงินสด CASH SALE

นาม (NAME) บริษัท ที่อาร์ซีคอนสตรัคชัน จำกัด (มหาชน)	วันที่ (DATE) 30/12/65
ที่อยู่ ADDRESS ม.8 สุขาภิบาล 5 แขวงท่าแร้ง เขตบางเขน กทม. โครงการวางระบบสำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังกลุ่มลูกค้าเขตส่งเสริมอุตสาหกรรมนวนคร	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี [redacted]

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
9.1	ขวดแก้ว	1.5	13.65	
8	ขวดใส	7	56	
9.2	ลวด	2	18.4	
9	กระป๋อง	6	54	
10.3	กระดาษ	4	41.2	
บาท BAHT		รวม TOTAL	183.25	

ผู้รับเงิน [redacted]
RECEIVED

ภาคผนวก 10-4
เอกสารการขึ้นทะเบียนเป็นผู้รับบำบัดกำจัดของเสียอันตราย

หนังสืออนุญาตให้ใช้ที่ดินและประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม
ตามพระราชบัญญัติการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย พ.ศ. 2522
Letter of Permission for Land Utilization and Business Operations in Industrial Estate
Under the Industrial Authority of Thailand Act B.E. 2522 (1979)

หนังสืออนุญาตเลขที่	[redacted]
ออกให้ ณ วันที่	29 ธันวาคม 2563
ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด ณ วันที่	10 มีนาคม 2565
ชื่อผู้ประกอบกิจการ	บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน)
Name	Akkhie Prakarn Public Company Limited
รหัสประจำตัวผู้ประกอบกิจการ	[redacted]
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	
ที่อยู่สำนักงาน	เลขที่ 792 หมู่ที่ 2 ตรอก/ซอย 1C/1 ถนน สุขุมวิท ตำบล/แขวง บางปูใหม่ อำเภอ/เขต เมืองสมุทรปราการ จังหวัด สมุทรปราการ
ประกอบกิจการ	โรงงานปรับคุณภาพของเสียรวม (เตาเผาขยะอุตสาหกรรม)
ที่อยู่สถานประกอบการ	เลขที่ - หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง - อำเภอ/เขต - จังหวัด -
นิคมอุตสาหกรรม	บางปู
เขต	อุตสาหกรรมทั่วไป
แปลงที่ดินเลขที่	25A, 26A/2, 31A/2, 32A
เนื้อที่	ประมาณ 18 ไร่ 1 งาน 0.00 ตารางวา
ประเภทหรือชนิดโรงงานลำดับที่	101
ทะเบียนผู้ประกอบอุตสาหกรรมเลขที่	[redacted]

ทั้งนี้ ผู้ประกอบกิจการต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขแนบท้ายหนังสืออนุญาตให้ใช้ที่ดินและประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม ตามพระราชบัญญัติการนิคมอุตสาหกรรม แห่งประเทศไทย พ.ศ. 2522

The business operator shall comply with the conditions attached to the Letter of Permission for Land Utilization and Business Operations in Industrial Estate under the Industrial Estate Authority of Thailand Act B.E. 2522 (1979) and other conditions attached hereto (if any).

ใช้เพื่อประกอบการพิจารณาใช้บริการ กับ บริษัท ดีอาร์ซี คอนสตรัคชั่น จำกัด (มหาชน) เท่านั้น

หมายเหตุ
เนื่องจาก กนอ. ได้พิจารณาเพิ่มเงื่อนไขในการอนุญาต
จึงได้ปรับปรุงข้อมูลในหนังสืออนุญาตฯ ฉบับนี้

ลงชื่อ [redacted] ผู้อนุญาต

ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมบางปู ปฏิบัติงานแทน
ผู้ว่าการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

* หนังสืออนุญาตนี้ได้จัดทำด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ สามารถตรวจสอบเอกสารผ่านทาง QR Code
** หนังสืออนุญาตนี้เป็นอันสิ้นผลเมื่อสิทธิครอบครองที่ดินของผู้ประกอบกิจการสิ้นสุดลง
*** กรณีนิคมอุตสาหกรรมที่ กนอ. บริหารจัดการสาธารณูปโภค ให้หนังสืออนุญาตนี้มีผลใช้บังคับเมื่อผู้ประกอบกิจการได้ทำนิติกรรมกับ กนอ. แล้ว

01075540002910019

เงื่อนไขแนบท้ายหนังสืออนุญาตให้ใช้ที่ดินและประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม

บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน)

ที่ 2-02-1-109-81038-2563 ลงวันที่ 29 ธันวาคม 2563

ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด ณ วันที่ 10 มีนาคม 2565

ผู้ใช้ที่ดินและประกอบกิจการต้องปฏิบัติดังนี้ :-

1. ต้องปฏิบัติตามข้อบังคับคณะกรรมการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ว่าด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการ และ เงื่อนไขในการประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม พ.ศ. 2551 และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติม
2. ในการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตหากมีกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง จะต้องได้รับอนุญาตจากส่วนราชการที่เกี่ยวข้องด้วยและจะต้องปฏิบัติตาม อย่างเคร่งครัด
3. ต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพ สิ่งแวดล้อมตามที่เสนอไว้ ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการของนิคมอุตสาหกรรมที่ผู้ประกอบกิจการตั้งอยู่ เฉพาะในส่วนที่กำหนด ให้ผู้ประกอบกิจการเป็นผู้รับผิดชอบ
4. กรณีที่ผู้ประกอบกิจการก่อให้เกิดความเสียหาย อันเนื่องจากการประกอบกิจการของตน ผู้ประกอบกิจการนั้น จะต้องรับผิดชอบความเสียหาย ฟื้นฟู ตลอดจนดำเนินการอื่นๆ เพื่อบรรเทาความเสียหายนั้น และในกรณีที่ จำเป็น กนอ. อาจเขาดำเนินการ หรือมอบหมายบุคคลอื่น ให้เข้าดำเนินการแก้ไขความเสียหาย ฟื้นฟู ตลอดจน ดำเนินการอื่นๆ ได้ โดยผู้ประกอบกิจการ ต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่เกิดขึ้นจากการดำเนินการดังกล่าว
5. น้ำทิ้งที่ระบายออกนอกบริเวณโรงงาน จะต้องได้มาตรฐานตามที่ กนอ. กำหนด
6. ต้องดำเนินการจัดการกากอุตสาหกรรมจาก กระบวนการผลิตให้ถูกต้องตามหลักวิชาการ มิให้เป็นที่เดือดร้อนรำคาญ หรือเป็นอันตรายต่อผู้อยู่ใกล้เคียง และต้องได้รับความเห็นชอบจาก กนอ. และต้องปฏิบัติตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ.2548
7. ต้องมีและใช้ระบบขจัดกลิ่นฝุ่นละออง หรือวัตถุมีพิษที่มีขนาด และประสิทธิภาพเพียงพอ เพื่อป้องกันมิให้เกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญหรือเป็นอันตรายต่อผู้ปฏิบัติงาน และผู้อยู่ใกล้เคียงตลอดเวลาทำงาน
8. หากหนังสืออนุญาตนี้เป็นอันสิ้นผล โดยเหตุการณ์ระงับลงของสิทธิครอบครองที่ดินของผู้ประกอบกิจการ ไม่ว่ากรณีใด ผู้ประกอบกิจการต้องแจ้งเป็นหนังสือให้ กนอ. ทราบ และคืนหนังสืออนุญาตดังกล่าวแก่ กนอ. ต่อไป
9. ให้สามารถทำเชื้อเพลิงผสมเหลว เพื่อป้อนเข้าสู่ห้องเผาไหม้ภายในโรงงานเท่านั้น ห้ามนำเชื้อเพลิงผสมเหลวออกนอกบริเวณโรงงาน
10. ให้สามารถนำน้ำเสียที่ไม่ใช่ของเสียอันตรายมาใช้ประโยชน์ โดยการนำมาลดอุณหภูมิในหอลดอุณหภูมิ
11. ต้องปฏิบัติ ตามสัญญาการใช้ที่ดิน เพื่อการอุตสาหกรรม สัญญาที่ 98/2553-สนป. ลงวันที่ 19 ตุลาคม 2553
12. หากผู้ประกอบกิจการประสงค์จะอุทธรณ์หรือโต้แย้งคำสั่งนี้ ให้ยื่นอุทธรณ์หรือโต้แย้งคำสั่งดังกล่าว ต่อเจ้าหน้าที่ผู้ทำคำสั่งภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ทราบคำสั่งนี้ ตามพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. 2539

ลงชื่อ [redacted] ผู้อนุญาต

ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมบางปู ปฏิบัติงานแทน
ผู้ว่าการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

ใช้เพื่อประกอบการพิจารณาเท่านั้น บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน)

---

* หนังสืออนุญาตนี้ได้จัดทำด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ สามารถตรวจสอบเอกสารผ่านทาง QR Code
** หนังสืออนุญาตนี้เป็นอันสิ้นผลเมื่อสิทธิครอบครองที่ดินของผู้ประกอบกิจการสิ้นสุดลง
*** กรณีนิคมอุตสาหกรรมที่ กนอ. บริหารจัดการสาธารณูปโภค ให้หนังสืออนุญาตนี้มีผลใช้บังคับเมื่อผู้ประกอบกิจการได้ทำนิติกรรมกับ กนอ. แล้ว

ภาคผนวก 10-5
เอกสารกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Manifest)

65AKPHIC1225004 บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 65/0001

1/1

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1)ชื่อ : Name [C035861]ทีอาร์ซี คอนสตรัคชั่น จำกัด (มหาชน)

สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address ที่ตอก หมู่ 1 ต.นากลาง อ.สูงเนิน จ.นครราชสีมา 30380

2)เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G- ไม่มีเลขผู้ก่อ

โทรศัพท์ : Phone 063-456-2446 โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency คุณทวาม

3)ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID. DIW-T- [redacted]

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name .....

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID. DIW-T-

4)ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID. DIW-D[redacted]

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name .....

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID. .....

5)รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน No.	ภาชนะบรรจุ : Containers ชนิด Type	ผู้ก่อกำเนิด : Generator ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	เศษหินเจียร	12 01 20 HM				
2	เศษลวดเชื่อม	19 12 02				

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

6)การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handing Instructions and additional information

7)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.

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

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

1)ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T- [redacted]

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) ประเภทรถขนส่ง รถกระบะ, รถกระบะ

3) เลขทะเบียน [redacted]

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 the waste has been transported according to regulation.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From นครราชสีมา ไปยังจังหวัด : To สมุทรปราการ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name [redacted] ลายเซ็น : Signature [redacted] วันที่ : Date 25 เดือน : Month 12 พ.ศ. : Year 2565

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

1)ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน)

สถานที่กำจัด : TSDF'S address 792 ม.2 ซ.1ซี/1 ถ.พัฒนา 2 บางปูใหม่ เมือง สมุทรา

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D- 085800027

โทรศัพท์ : Phone 02-3230714-21 โทรสาร : Fax 02-3230724 กรณีฉุกเฉิน : Emergency คุณสารภี สุวรรณภัย

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

ปริมาณที่รับเข้าจริง

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 .....

4) 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 name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

ภาคผนวก 10-6
เอกสารขออนุญาตใช้พื้นที่ทิ้งโคลนโซเดียมเบนโทไนท์

บริษัท ทีอาร์ซี คอนสตรัคชั่น จำกัด (มหาชน)
TRC CONSTRUCTION PUBLIC COMPANY LIMITED
ทะเบียนเลขที่ 0107546000293

ที่ 2202.02-LT-TRC-NAVA-013

19 กันยายน 2565

เรื่อง ขออนุญาตฝังกลบโคลนเบนโทไนท์ที่เหลือจากกิจกรรมงานเจาะลอด
โครงการวางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยัง เขตส่งเสริมอุตสาหกรรมนวนคร (นครราชสีมา)

เรียน ผู้อำนวยการฝ่ายการบริหาร
โครงการนวนครราชสีมาเขตอุตสาหกรรมนวนคร (นครราชสีมา)

อ้างถึง ใบอนุญาตเข้าดำเนินการในเขตพื้นที่ นวนคร ลำดับเลขที่ออกหนังสือ 650754

ตามที่ บริษัท นวนคร จำกัด (มหาชน) (นวนครฯ) ได้อนุญาตให้บริษัท ทีอาร์ซี คอนสตรัคชั่น จำกัด (มหาชน) (บริษัทฯ) ซึ่งเป็นผู้รับจ้างบริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) ดำเนินการก่อสร้างโครงการวางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยัง เขตส่งเสริมอุตสาหกรรมนวนคร (นครราชสีมา) ความแจ้งตามหนังสืออ้างถึง นั้น

ในการนี้ บริษัทฯ ขออนุญาตฝังกลบโคลนเบนโทไนท์ที่เหลือจากกิจกรรมงานเจาะลอด ภายในเขตอุตสาหกรรมนวนคร (นครราชสีมา) และได้มอบหมายให้[redacted] เป็นผู้ประสานงานต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

[redacted]

(.....)

[redacted]

ผู้จัดการส่วนก่อสร้าง

[redacted] 08/9/65

8 ซอยสุขาภิบาล 5 ซอย 32 แขวงท่าแร้ง เขตบางเขน กรุงเทพฯ 10220
8 Soi Sukhaphiban 5, Soi 32, Tha Raeng, Bang Khen District, Bangkok 10220
Tel. 0 2022 7777 Fax. 0 2022 7788 Email: trc@trc-con.com Website: www.trc-con.com

ECCA
HOLDINGS (PTY) LTD

MATERIAL SAFETY DATA SHEET

SECTION 1: IDENTITY:

Product Name: BENTONITE

Common Name: BENTONITE / SWELLING CLAY/ MONTMORILLONITE / SMECTITE.

Chemical Name: MAGNESIUM AND ALUMINIUM SILICATE / PHYLLOSILICATE

Manufacturer's Name: ECCA HOLDINGS (PTY) LTD.

Manufacturer's Address: PO BOX 8118
CENTURION 0046
SOUTH AFRICA

Emergency Telephone Number: (+27) 12 643 5880

SECTION 2: HAZARDOUS INGREDIENTS:

Cape Bentonite is a natural material that consists of variable proportions of various minerals, including Montmorillonite, quartz and mica. Cape Bentonite products consist primarily of montmorillonite and other minor natural minerals.

Hazardous Ingredient:	Approximate Weight %:	CAS no:
Montmorillonite	>90%	1318-93-0
Quartz	<10%	14808-60-7
Mica	<10%	12001-26-2

SECTION 3: HAZARDS IDENTIFICATION AND CAUTIONS:

Bentonite is of low acute toxicity. Long-term exposure to any respiritible mineral dust could cause slight effects on the respiratory system.
Wet bentonite spillage constitutes a major slipping hazard.

Primary hazards:	This product does not present any primary hazards.
Specific hazards:	Respiratory effect: possible slight irritation from dust. May aggravate pre-existing difficult respiratory conditions. Wet material is very slippery.
Cautions:	Inhalation of dust may cause slight irritation Material is very slippery when wet.
	OES (Occupational Exposure Standard) for respiritable Bentonite dust: 5mg/m³ in an 8 hours time weighted average reference period
HMIS Hazard Classification:	Health: 1 (possible chronic health effects)
(See Section 11)	Flammable: 0
	Reactivity: 0

SECTION 4: FIRST AID MEASURES:

Eye Contact: Flush with copious amount of fresh water. Eyelids may become sticky. Avoid rubbing eyes. If irritation develops, seek medical attention.
Skin Contact: Wash with soap and water. Bentonite is a desiccant and may cause dry skin. Repeated contact may also cause slight irritation. If irritation develops, seek medical attention.
Inhalation: Move to dust free fresh air. If respiratory distress develops, seek medical attention.
Ingestion: No adverse effect expected. Rinse mouth out with water. Seek medical attention if significant quantities have been ingested

SECTION 5: FIRE FIGHTING MEASURES:

Explosion Data: Not explosive.
Extinguishing Media: Product will not burn.
Flammability: Not flammable or combustible.
Flash Point: Not applicable.
Auto Ignition: Not applicable.

SECTION 6: ACCIDENTAL RELEASE MEASURES:

Collect spillage by vacuum cleaning or other means whereby dust creation is minimised. If dust levels should exceed the occupational exposure standard, then personal protective equipment is required.

Personal precautions: Wear dust mask, safety gloves and goggles.

Environmental precautions: Do not allow the entering into drains, rivers, or lakes.

Method of cleaning: Use a vacuum or any other means minimising dust creation (flushing with water must be avoided by all means).

SECTION: 7: HANDELING AND STORAGE:

Handling: Bentonite is safe to handle. Material is very slippery when wet. Use appropriate controls and ventilation to avoid creating accumulation dust. Avoid inhalation and repeated contacts with eyes or skin.

Storage: Store in a dry covered area

SECTION 8: EXPOSURE CONTROL / PERSONAL PROTECTION:

Ventilation: Use exhaust ventilation to keep airborne dust concentration below exposure limits. Additionally, local exhaust ventilation is recommended where dusts may be released.

Respiratory Protection: Use appropriate engineering controls to avoid dust oration or accumulation. Ensure all occupational exposure limits are maintained (5 mg/m³ on TWA 8 hours for alveolar dust, and 10mg/m³ on TWA 8 hours for total inhalator dust). Wear approved respirator or dust mask in the event of dust creation.

Skin Protection: Use gloves to avoid skin irritation.

Eye Protection: Eyewash should be available, but eye protection is not required unless physical working conditions demand it.

SECTION 9: PHYSICAL AND CHEMICAL PROPERTIES:

Physical State:	Solid
Odour and Appearance:	Light colour (grey, pink, yellow, green brown) granules or Powder. Odourless
pH:	8.1 to 10.5
Specific gravity	2.5 g/cc
Bulk density	1.18 g/cc
% Soluble in water:	Nil
Melting Point	1200°C
Boiling Point:	Not applicable
Freezing Point:	Not applicable
Vapour pressure:	Not applicable
Vapour density:	Not applicable
Flash Point:	Not applicable / non-flammable product.

SECTION 10: STABILITY AND REACTIVITY:

Chemically stability:	Stable.
Compatibility with other substances:	Compatible with all substances.
Hazardous decomposition / By product:	No hazardous decomposition or by products expected.
Conditions to avoid:	None

SECTION 11: TOXICOLOGICAL INFORMATION:

Bentonite has no determined acute toxic affects. Long-term exposure to moderate or high concentrations of Bentonite dust may affect nose and respiratory tract and chest health. No toxicological effects are expected if respiratible dust concentrations are maintained below the occupational exposure standards.
Repeated contact with skin may cause dry skin and irritations. Repeated eye contact may generate irritations. No toxicological effects are expected if personal protective equipment is worn.
No adverse effects are expected when ingested.

Acute Health Hazards:

Eye contact may cause mechanical irritations if exposed to excessive amount of Bentonite.
Skin contact may aggravate existing dermatitis.
Inhalation from prolonged and continuous exposure may aggravate existing asthmatic or respiratory conditions.

Chronic Health Hazards:

Prolonged inhalation of excessive levels of Bentonite dust may cause a simple pneumoconiosis condition, not normally associated with a decrement in lung function. In cases of long-term exposure to externally high levels of dust, complicated pneumoconiosis with lung function impairment may occur.

Carcinogenicity: none known
Mutagenicity: none known
Ieratogenicity: none known
Reproductive effect: none known

Cape Bentonite contains less than 10% crystalline silica according to testing, with a typical value around 5%. The International Agency for Research on Cancer (IARC) has classified crystalline silica as a possible carcinogen, which means there is limited evidence for human carcinogenicity of crystalline silica.

Cape Bentonite does not contain dioxin and can be used in animal feed.

SECTION 12: ECOLOGICAL INFORMATION

Environmental Statement: Bentonite has a low impact on environment. Bentonite is persistent and non-biodegradable but it is unlikely to have any long-term adverse effect on the environment.

Mobility: Solid, non volitile, insoluble in water

Degradability: Non-biodegradable. Persistent.

Accumulation: No bioaccumulation or bio-magnification identified.

Ecotaxicity: Non-toxic to aquatic living organisms and animals.
Non-toxic to aquatic plants
Non-toxic to soil organism.
Non-toxic to aerobic and anaerobic plants
Non-toxic to aerobic and anaerobic living organisms and animals.

SECTION 13: DISPOSAL CONSIDERATIONS:

Bentonite and waste from residue can be disposed as non-toxic and inactive materials in approved landfill sites in accordance with local regulations.
Contaminated packaging can be disposed in approved landfill sites in accordance with local regulations.

SECTION 14: TRANSPORT INFORMATION:

Bentonite is not classified as dangerous for transportation. Bentonite may be transported in accordance with the standard local authority regulations.

SECTION 15: REGULATORY INFORMATION:

Bentonite is not classified as dangerous for supply under EEC regulations. Bentonite does not require labelling for safety information or risk information.

Bentonite is 5mg/m³ respiritable dust in a TWA 8 hour's reference period.

Refer to all applicable local, national and international regulations and provisions to ensure that all the above are the relevant applicable measures.

SECTION 16: OTHER INFORMATION:

The information contained in the Material Safety Data Sheet does not constitute and assurement of workplace risks.

Workers should be trained to handle powder products without generating airborne dust.

The information and recommendation contained above are based on data and measures believed to be correct. However, they do not carry any guarantee or warranty of any kind.

Date: 14 January 2005

Signature: [redacted]

PO Box 8118 Centurion 0046 Republic of South Africa
SANLAMEERZICHT (Lower level) 259 West Street Centurion 0157
Tel: + 27(0)12 643-5880 Fax: +27(0)12 643-1966 Reg No 1963/005589/07
*Directors: *JX Pécresse (Chairman), *PLM Daniellou, *FP Teyssedou (Managing Director),*
*DJ van den Heever, MG Cremonte, *J-P Laparre, *ADM Gouze (*French).*

a member of IMERYS

ภาคผนวก 11
ตัวอย่างเอกสารใบอนุญาตปฏิบัติงาน (Work Permit)

☑ TRC
☐ SKW

ใบอนุญาตทำงานฉายรังสี
RADIOGRAPHY WORK PERMIT

FM-MAN-044
Rev.00

โครงการ วางระบบสำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังเขตส่งเสริม
Project นิคมอุตสาหกรรมนครนคร

สถานที่ปฏิบัติงาน TRC-J-323 นครนคร
Location of Work

วันที่ 06/09/2022
Date

ใบอนุญาตเลขที่ 2202.02-RPT-HSE-A-PWP-001
Work Permit No.

ผู้ขออนุญาต [redacted]
Requester

ฝ่าย TRC pipeline
Department

1 วัน/ระยะเวลาที่ขออนุญาตทำงาน
Date/Duration of Work Permit : วันที่ 06/09/65 (Date) เวลา 21.00 น. (Time) ถึง วันที่ 07/09/65 (to Date) เวลา 04.00 น. (Time)

สถานที่ปฏิบัติงาน: ถนน C11, B3
Working Area

จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 4 คน
Number of Worker Person

อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ :
Equipment/Tools
☑ X-Ray Equipment Source ☑ Grammar Ray Equipment Source
☑ Survey Meter ☑ Barricade & Warning Sign ☑ Flashing Light

รายละเอียดของงาน: ตรวจสอบรอยเชื่อมท่อด้วยวิธีถ่ายภาพด้วยรังสี
Work Description

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายงานการตรวจสอบ Regulations and Inspections

เขียน ◯ ล้อมรอบตัวเลขที่ต้องปฏิบัติ
Circle the necessary regulations

☑ ในข้อที่ตรวจแล้วว่าดำเนินการแล้วเสร็จอย่างถูกต้องตามที่กำหนด
Marking ☑ after completely inspection

☑ 1 อุปกรณ์เครื่องฉายรังสีได้รับอนุญาตให้ใช้งานถูกต้องตามกฎหมายและตรงกับที่ขออนุญาตปฏิบัติงาน
Equipment has valid certificate as regulations requirement

☑ 2 ตรวจสภาพเครื่องฉายรังสีขณะยังไม่เปิด ต้องไม่มีการรั่วไหลของรังสี
Inspection equipment while switch-off to ensure acceptable level of radiation

☑ 3 กั้นบริเวณแขตรังสีห้ามเข้า พร้อมตรวจค้นไม่มีบุคคลอื่นอยู่ในเขตกั้น
Barricade area to prevent unauthorized person entry

☑ 4 มีป้ายเตือนหรือไฟกระพริบเพื่อห้ามบุคคลอื่นเข้าใกล้บริเวณที่กำลังฉายรังสี
Displayed warning sign or flashing light for radiation area

☑ 5 ตรวจสอบความแรงของรังสีที่ระยะความปลอดภัย
Radiation strenght and barricade are correct

☑ 6 อุปกรณ์ป้องกันรังสีเพิ่มเติม
Other protecton Equipment Radiation require

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน Wearing proper personal protective equipment :

☐ แว่นตานิรภัย Safety Glasses ☑ หมวกนิรภัย Safety Helmet ☑ ชุดป้องกันสารเคมี/รังสี Chemical/X-Ray Suit ☐ หน้ากากกรองฝุ่น/สารเคมี Dust Mask, Chemical Cartirdge Mask ☐ ถุงมือยาง/หนัง Safety Glove
☐ เข็มขัดนิรภัย Safety Harness ☐ ที่ครอบหู/อุดหู Ear Plug ☐ เครื่องช่วยหายใจ Air Line ☑ รองเท้านิรภัย Safety Shoes ☑ ฟิล์มวัดรังสีประจำตัวบุคคล Film Badge
☐ อื่นๆ Other

4 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้นและพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยตามกฎของบริษัทที่จะปฏิบัติงานได้
I myself have inspected as above subject and considered that it can be performed the task with safe manner in accordance with Company's safety regulations.

ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ขออนุญาต Requester
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ตรวจสอบ Permit Inspector/ Safety
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ควบคุมงาน Supervisor/ Engineer
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้อนุญาต Permit Approver/ HSE Dept.

5 ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานให้มีสภาพปลอดภัยก่อนเลิกงานแล้ว
I have cleared and cleaned the working area to safe condition before finish work.

ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ขออนุญาต Requester
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ตรวจสอบ Permit Inspector/ Safety
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ควบคุมงาน Supervisor/ Engineer
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้อนุญาต Permit Approver/ HSE Dept.

ต้นฉบับ : สำหรับผู้อนุญาต และจัดเก็บที่ส่วนความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม สำเนา : สำหรับผู้ขออนุญาต และติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้เห็นชัดเจนในจุดที่ทำงาน

☑ TRC
☐ SKW

ใบอนุญาตทำงานฉายรังสี
RADIOGRAPHY WORK PERMIT

FM-MAN-044
Rev.00

โครงการ วางระบบสำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังเขตส่งเสริม
Project นิคมอุตสาหกรรมนครนคร

สถานที่ปฏิบัติงาน TRC-J-323
Location of Work

วันที่ 12/09/65
Date

ใบอนุญาตเลขที่ 2202.02-RPT-HSE-A-PWP-004
Work Permit No.

ผู้ขออนุญาต [redacted]
Requester

ฝ่าย TRC pipeline
Department

1 วัน/ระยะเวลาที่ขออนุญาตทำงาน
Date/Duration of Work Permit : วันที่ 12/09/65 (Date) เวลา 21.00 น. (Time) ถึง วันที่ 13/09/65 (to Date) เวลา 04.00 น. (Time)

สถานที่ปฏิบัติงาน: ถนน B1, A1, C9
Working Area

จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 4 คน
Number of Worker Person

อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ :
Equipment/Tools
☐ X-Ray Equipment Source ☐ Grammar Ray Equipment Source
☑ Survey Meter ☑ Barricade & Warning Sign ☑ Flashing Light

รายละเอียดของงาน:
Work Description

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายงานการตรวจสอบ Regulations and Inspections

เขียน ◯ ล้อมรอบตัวเลขที่ต้องปฏิบัติ
Circle the necessary regulations

☑ ในข้อที่ตรวจแล้วว่าดำเนินการแล้วเสร็จอย่างถูกต้องตามที่กำหนด
Marking ☑ after completely inspection

☑ 1 อุปกรณ์เครื่องฉายรังสีได้รับอนุญาตให้ใช้งานถูกต้องตามกฎหมายและตรงกับที่ขออนุญาตปฏิบัติงาน
Equipment has valid certificate as regulations requirement

☑ 2 ตรวจสภาพเครื่องฉายรังสีขณะยังไม่เปิด ต้องไม่มีการรั่วไหลของรังสี
Inspection equipment while switch-off to ensure acceptable level of radiation

☑ 3 กั้นบริเวณแขตรังสีห้ามเข้า พร้อมตรวจค้นไม่มีบุคคลอื่นอยู่ในเขตกั้น
Barricade area to prevent unauthorized person entry

☑ 4 มีป้ายเตือนหรือไฟกระพริบเพื่อห้ามบุคคลอื่นเข้าใกล้บริเวณที่กำลังฉายรังสี
Displayed warning sign or flashing light for radiation area

☑ 5 ตรวจสอบความแรงของรังสีที่ระยะความปลอดภัย
Radiation strenght and barricade are correct

☑ 6 อุปกรณ์ป้องกันรังสีเพิ่มเติม
Other protecton Equipment Radiation require

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน Wearing proper personal protective equipment :

☐ แว่นตานิรภัย Safety Glasses ☑ หมวกนิรภัย Safety Helmet ☑ ชุดป้องกันสารเคมี/รังสี Chemical/X-Ray Suit ☐ หน้ากากกรองฝุ่น/สารเคมี Dust Mask, Chemical Cartirdge Mask ☐ ถุงมือยาง/หนัง Safety Glove
☐ เข็มขัดนิรภัย Safety Harness ☐ ที่ครอบหู/อุดหู Ear Plug ☐ เครื่องช่วยหายใจ Air Line ☑ รองเท้านิรภัย Safety Shoes ☑ ฟิล์มวัดรังสีประจำตัวบุคคล Film Badge
☐ อื่นๆ Other

4 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้นและพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยตามกฎของบริษัทที่จะปฏิบัติงานได้
I myself have inspected as above subject and considered that it can be performed the task with safe manner in accordance with Company's safety regulations.

ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ขออนุญาต Requester
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ตรวจสอบ Permit Inspector/ Safety
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ควบคุมงาน Supervisor/ Engineer
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้อนุญาต Permit Approver/ HSE Dept.

5 ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานให้มีสภาพปลอดภัยก่อนเลิกงานแล้ว
I have cleared and cleaned the working area to safe condition before finish work.

ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ขออนุญาต Requester
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ตรวจสอบ Permit Inspector/ Safety
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ควบคุมงาน Supervisor/ Engineer
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้อนุญาต Permit Approver/ HSE Dept.

ต้นฉบับ : สำหรับผู้อนุญาต และจัดเก็บที่ส่วนความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม สำเนา : สำหรับผู้ขออนุญาต และติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้เห็นชัดเจนในจุดที่ทำงาน

☑ TRC
☐ SKW

ใบอนุญาตทำงานฉายรังสี
RADIOGRAPHY WORK PERMIT

FM-MAN-044
Rev.00

โครงการ Project: งานระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังเขตส่งเสริม นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด	สถานที่ปฏิบัติงาน Location of Work: TRC-J.323	วันที่ Date: 19/09/65
ใบอนุญาตเลขที่ Work Permit No.: 2202.02-RPT-HSE-A-RWP-003	ผู้ขออนุญาต Requester: [redacted]	ฝ่าย Department: TRC Pipeline

1 วัน/ระยะเวลาที่ขออนุญาตทำงาน Date/Duration of Work Permit : วันที่ Date 19/09/65 เวลา Time 21.00 น. ถึง to วันที่ Date 20/09/65 เวลา Time 04.00 น.

สถานที่ปฏิบัติงาน: ถนน A1, B1, C9, B3, C11, และ C4 Working Area — จำนวนผู้ปฏิบัติงาน Number of Worker 4 คน Person

อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ : Equipment/Tools
☐ X-Ray Equipment Source ☑ Grammar Ray Equipment Source
☑ Survey Meter ☑ Barricade & Warning Sign ☑ Flashing Light

รายละเอียดของงาน: Work Description: RT

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายงานการตรวจสอบ Regulations and Inspections

เขียน ◯ ล้อมรอบตัวเลขที่ต้องปฏิบัติ Circle the necessary regulations — ☑ ในข้อที่ตรวจแล้วว่าดำเนินการแล้วเสร็จอย่างถูกต้องตามที่กำหนด Marking ☑ after completely inspection

☑ 1 อุปกรณ์เครื่องฉายรังสีได้รับอนุญาตให้ใช้งานถูกต้องตามกฎหมายและตรงกับที่ขออนุญาตปฏิบัติงาน Equipment has valid certificate as regulations requirement
☑ 2 ตรวจสภาพเครื่องฉายรังสีขณะยังไม่เปิด ต้องไม่มีการรั่วไหลของรังสี Inspection equipment while switch-off to ensure acceptable level of radiation
☑ 3 กั้นบริเวณเขตรังสีห้ามเข้า พร้อมตรวจค้นไม่มีบุคคลอื่นอยู่ในเขตกั้น Barricade area to prevent unauthorized person entry
☑ 4 มีป้ายเตือนหรือไฟกระพริบเพื่อห้ามบุคคลอื่นเข้าใกล้บริเวณที่กำลังฉายรังสี Displayed warning sign or flashing light for radiation area
☑ 5 ตรวจสอบความแรงของรังสีที่ระยะความปลอดภัย Radiation strenght and barricade are correct
☑ 6 อุปกรณ์ป้องกันรังสีเพิ่มเติม Other protecton Equipment Radiation require

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน Wearing proper personal protective equipment :

☐ แว่นตานิรภัย Safety Glasses ☑ หมวกนิรภัย Safety Helmet ☑ ชุดป้องกันสารเคมี/รังสี Chemical/X-Ray Suit ☐ หน้ากากกรองฝุ่น/สารเคมี Dust Mask, Chemical Cartirdge Mask ☐ ถุงมือยาง/หนัง Safety Glove
☐ เข็มขัดนิรภัย Safety Harness ☐ ที่ครอบหู/อุดหู Ear Plug ☐ เครื่องช่วยหายใจ Air Line ☑ รองเท้านิรภัย Safety Shoes ☑ ฟิล์มวัดรังสีประจำตัวบุคคล Film Badge
☐ อื่นๆ Other

4 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้นและพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยตามกฎของบริษัทที่จะปฏิบัติงานได้
I myself have inspected as above subject and considered that it can be performed the task with safe manner in accordance with Company's safety regulations.

ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ขออนุญาต Requester ( )
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ตรวจสอบ Permit Inspector/ Safety ( )
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ควบคุมงาน Supervisor/ Engineer ( )
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้อนุญาต Permit Approver/ HSE Dept. ( )

5 ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานให้มีสภาพปลอดภัยก่อนเลิกงานแล้ว
I have cleared and cleaned the working area to safe condition before finish work.

ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ขออนุญาต Requester ( )
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ตรวจสอบ Permit Inspector/ Safety ( )
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ควบคุมงาน Supervisor/ Engineer ( )
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้อนุญาต Permit Approver/ HSE Dept. ( )

ต้นฉบับ : สำหรับผู้อนุญาต และจัดเก็บที่ส่วนความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม สำเนา : สำหรับผู้ขออนุญาต และติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้เห็นชัดเจนในจุดที่ทำงาน

☑ TRC
☐ SKW

ใบอนุญาตทำงานฉายรังสี
RADIOGRAPHY WORK PERMIT

FM-MAN-044
Rev.00

โครงการ Project: งานระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังเขตส่งเสริม นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด	สถานที่ปฏิบัติงาน Location of Work: TRC-J.323 Map Ta Phut	วันที่ Date: 27 Sep 22
ใบอนุญาตเลขที่ Work Permit No.: 2202.02-RPT-HSE-A-RWP-010	ผู้ขออนุญาต Requester: [redacted]	ฝ่าย Department: TRC Pipeline

1 วัน/ระยะเวลาที่ขออนุญาตทำงาน Date/Duration of Work Permit : วันที่ Date 27 Sep 22 เวลา Time 21.00 น. ถึง to วันที่ Date 28 Sep 22 เวลา Time 04.00 น.

สถานที่ปฏิบัติงาน: Road C9 Working Area — จำนวนผู้ปฏิบัติงาน Number of Worker 4 คน Person

อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ : Equipment/Tools
☐ X-Ray Equipment Source ☑ Grammar Ray Equipment Source
☑ Survey Meter ☑ Barricade & Warning Sign ☑ Flashing Light

รายละเอียดของงาน: Work Description: RT

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายงานการตรวจสอบ Regulations and Inspections

เขียน ◯ ล้อมรอบตัวเลขที่ต้องปฏิบัติ Circle the necessary regulations — ☑ ในข้อที่ตรวจแล้วว่าดำเนินการแล้วเสร็จอย่างถูกต้องตามที่กำหนด Marking ☑ after completely inspection

☑ 1 อุปกรณ์เครื่องฉายรังสีได้รับอนุญาตให้ใช้งานถูกต้องตามกฎหมายและตรงกับที่ขออนุญาตปฏิบัติงาน Equipment has valid certificate as regulations requirement
☑ 2 ตรวจสภาพเครื่องฉายรังสีขณะยังไม่เปิด ต้องไม่มีการรั่วไหลของรังสี Inspection equipment while switch-off to ensure acceptable level of radiation
☑ 3 กั้นบริเวณเขตรังสีห้ามเข้า พร้อมตรวจค้นไม่มีบุคคลอื่นอยู่ในเขตกั้น Barricade area to prevent unauthorized person entry
☑ 4 มีป้ายเตือนหรือไฟกระพริบเพื่อห้ามบุคคลอื่นเข้าใกล้บริเวณที่กำลังฉายรังสี Displayed warning sign or flashing light for radiation area
☑ 5 ตรวจสอบความแรงของรังสีที่ระยะความปลอดภัย Radiation strenght and barricade are correct
☑ 6 อุปกรณ์ป้องกันรังสีเพิ่มเติม Other protecton Equipment Radiation require

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน Wearing proper personal protective equipment :

☐ แว่นตานิรภัย Safety Glasses ☑ หมวกนิรภัย Safety Helmet ☑ ชุดป้องกันสารเคมี/รังสี Chemical/X-Ray Suit ☐ หน้ากากกรองฝุ่น/สารเคมี Dust Mask, Chemical Cartirdge Mask ☐ ถุงมือยาง/หนัง Safety Glove
☐ เข็มขัดนิรภัย Safety Harness ☐ ที่ครอบหู/อุดหู Ear Plug ☐ เครื่องช่วยหายใจ Air Line ☑ รองเท้านิรภัย Safety Shoes ☑ ฟิล์มวัดรังสีประจำตัวบุคคล Film Badge
☐ อื่นๆ Other

4 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้นและพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยตามกฎของบริษัทที่จะปฏิบัติงานได้
I myself have inspected as above subject and considered that it can be performed the task with safe manner in accordance with Company's safety regulations.

ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ขออนุญาต Requester ( )
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ตรวจสอบ Permit Inspector/ Safety ( )
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ควบคุมงาน Supervisor/ Engineer ( )
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้อนุญาต Permit Approver/ HSE Dept. ( )

5 ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานให้มีสภาพปลอดภัยก่อนเลิกงานแล้ว
I have cleared and cleaned the working area to safe condition before finish work.

ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ขออนุญาต Requester ( )
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ตรวจสอบ Permit Inspector/ Safety ( )
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ควบคุมงาน Supervisor/ Engineer ( )
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้อนุญาต Permit Approver/ HSE Dept. ( )

ต้นฉบับ : สำหรับผู้อนุญาต และจัดเก็บที่ส่วนความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม สำเนา : สำหรับผู้ขออนุญาต และติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้เห็นชัดเจนในจุดที่ทำงาน

☑ TRC ☐ SKW

ใบอนุญาตทำงานฉายรังสี
RADIOGRAPHY WORK PERMIT

FM-MAN-044

Rev.00

โครงการ/งานระบบส่งน้ำมันก๊าซธรรมชาติ ไม่ฝังกลบคูคต
Project เขตส่งเสริมอุตสาหกรรมนครนคร

สถานที่ปฏิบัติงาน TRC-J-323
Location of Work

วันที่ 3/10/65
Date

ใบอนุญาตเลขที่ 2202.02-RPT-HSE-A-RWP-011
Work Permit No.

ผู้ขออนุญาต [redacted]
Requester

ฝ่าย TRC Pipeline
Department

1 วัน/ระยะเวลาที่ขออนุญาตทำงาน
Date/Duration of Work Permit :
วันที่ 4/10/65 Date เวลา 21.00 น. Time ถึง วันที่ 05/10/65 Date เวลา 04.00 น. Time

สถานที่ปฏิบัติงาน: B1, ในสำนักงานชั่วคราว
Working Area

จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 3 คน
Number of Worker Person

อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ :
Equipment/Tools
☑ X-Ray Equipment Source ☑ Grammar Ray Equipment Source
☑ Survey Meter ☑ Barricade & Warning Sign ☑ Flashing Light

รายละเอียดของงาน: RT
Work Description

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายงานการตรวจสอบ Regulations and Inspections

เขียน ◯ ล้อมรอบตัวเลขที่ต้องปฏิบัติ
Circle the necessary regulations

☑ ในข้อที่ตรวจแล้วว่าดำเนินการแล้วเสร็จอย่างถูกต้องตามที่กำหนด
Marking ☑ after completely inspection

☑ 1 อุปกรณ์เครื่องฉายรังสีได้รับอนุญาตให้ใช้งานถูกต้องตามกฎหมายและตรงกับที่ขออนุญาตปฏิบัติงาน
Equipment has valid certificate as regulations requirement

☑ 2 ตรวจสภาพเครื่องฉายรังสีขณะยังไม่เปิด ต้องไม่มีการรั่วไหลของรังสี
Inspection equipment while switch-off to ensure acceptable level of radiation

☑ 3 กั้นบริเวณเขตรังสีห้ามเข้า พร้อมตรวจค้นไม่มีบุคคลอื่นอยู่ในเขตกั้น
Barricade area to prevent unauthorized person entry

☑ 4 มีป้ายเตือนหรือไฟกระพริบเพื่อห้ามบุคคลอื่นเข้าใกล้บริเวณที่กำลังฉายรังสี
Displayed warning sign or flashing light for radiation area

☑ 5 ตรวจสอบความแรงของรังสีที่ระยะความปลอดภัย
Radiation strenght and barricade are correct

☑ 6 อุปกรณ์ป้องกันรังสีเพิ่มเติม
Other protecton Equipment Radiation require

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน Wearing proper personal protective equipment :

☐ แว่นตานิรภัย Safety Glasses ☑ หมวกนิรภัย Safety Helmet ☑ ชุดป้องกันสารเคมี/รังสี Chemical/X-Ray Suit ☐ หน้ากากกรองฝุ่น/สารเคมี Dust Mask, Chemical Cartirdge Mask ☐ ถุงมือยาง/หนัง Safety Glove
☐ เข็มขัดนิรภัย Safety Harness ☐ ที่ครอบหู/อุดหู Ear Plug ☐ เครื่องช่วยหายใจ Air Line ☑ รองเท้านิรภัย Safety Shoes ☑ ฟิล์มวัดรังสีประจำตัวบุคคล Film Badge
☐ อื่นๆ Other

4 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้นและพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยตามกฎของบริษัทที่จะปฏิบัติงานได้
I myself have inspected as above subject and considered that it can be performed the task with safe manner in accordance with Company's safety regulations.

ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ขออนุญาต Requester ( )
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ตรวจสอบ Permit Inspector/ Safety ( )
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ควบคุมงาน Supervisor/ Engineer ( )
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้อนุญาต Permit Approver/ HSE Dept. ( )

5 ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานให้มีสภาพปลอดภัยก่อนเลิกงานแล้ว
I have cleared and cleaned the working area to safe condition before finish work.

ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ขออนุญาต Requester ( )
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ตรวจสอบ Permit Inspector/ Safety ( )
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ควบคุมงาน Supervisor/ Engineer ( )
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้อนุญาต Permit Approver/ HSE Dept. ( )

ต้นฉบับ : สำหรับผู้อนุญาต และจัดเก็บที่ส่วนความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม สำเนา : สำหรับผู้ขออนุญาต และติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้เห็นชัดเจนในจุดที่ทำงาน

☑ TRC ☐ SKW

ใบอนุญาตทำงานฉายรังสี
RADIOGRAPHY WORK PERMIT

FM-MAN-044

Rev.00

โครงการ/งานระบบส่งน้ำมันก๊าซธรรมชาติ ไม่ฝังกลบคูคต เขต
Project ส่งเสริมอุตสาหกรรมนครนคร

สถานที่ปฏิบัติงาน TRC-J-323
Location of Work

วันที่ 10/10/65
Date

ใบอนุญาตเลขที่ 2202.02-RPT-HSE-A-RWP-012
Work Permit No.

ผู้ขออนุญาต
Requester

ฝ่าย
Department

1 วัน/ระยะเวลาที่ขออนุญาตทำงาน
Date/Duration of Work Permit :
วันที่ 10/10/65 Date เวลา 21.00 น. Time ถึง วันที่ 11/10/65 Date เวลา 04.00 น. Time

สถานที่ปฏิบัติงาน: Road B1, สำนักงานชั่วคราว TRC
Working Area

จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 4 คน
Number of Worker Person

อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ :
Equipment/Tools
☐ X-Ray Equipment Source ☑ Grammar Ray Equipment Source
☑ Survey Meter ☑ Barricade & Warning Sign ☐ Flashing Light

รายละเอียดของงาน: RT
Work Description

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายงานการตรวจสอบ Regulations and Inspections

เขียน ◯ ล้อมรอบตัวเลขที่ต้องปฏิบัติ
Circle the necessary regulations

☑ ในข้อที่ตรวจแล้วว่าดำเนินการแล้วเสร็จอย่างถูกต้องตามที่กำหนด
Marking ☑ after completely inspection

☑ 1 อุปกรณ์เครื่องฉายรังสีได้รับอนุญาตให้ใช้งานถูกต้องตามกฎหมายและตรงกับที่ขออนุญาตปฏิบัติงาน
Equipment has valid certificate as regulations requirement

☑ 2 ตรวจสภาพเครื่องฉายรังสีขณะยังไม่เปิด ต้องไม่มีการรั่วไหลของรังสี
Inspection equipment while switch-off to ensure acceptable level of radiation

☑ 3 กั้นบริเวณเขตรังสีห้ามเข้า พร้อมตรวจค้นไม่มีบุคคลอื่นอยู่ในเขตกั้น
Barricade area to prevent unauthorized person entry

☑ 4 มีป้ายเตือนหรือไฟกระพริบเพื่อห้ามบุคคลอื่นเข้าใกล้บริเวณที่กำลังฉายรังสี
Displayed warning sign or flashing light for radiation area

☑ 5 ตรวจสอบความแรงของรังสีที่ระยะความปลอดภัย
Radiation strenght and barricade are correct

☐ 6 อุปกรณ์ป้องกันรังสีเพิ่มเติม
Other protecton Equipment Radiation require

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน Wearing proper personal protective equipment :

☐ แว่นตานิรภัย Safety Glasses ☑ หมวกนิรภัย Safety Helmet ☑ ชุดป้องกันสารเคมี/รังสี Chemical/X-Ray Suit ☐ หน้ากากกรองฝุ่น/สารเคมี Dust Mask, Chemical Cartirdge Mask ☐ ถุงมือยาง/หนัง Safety Glove
☐ เข็มขัดนิรภัย Safety Harness ☐ ที่ครอบหู/อุดหู Ear Plug ☐ เครื่องช่วยหายใจ Air Line ☑ รองเท้านิรภัย Safety Shoes ☑ ฟิล์มวัดรังสีประจำตัวบุคคล Film Badge
☐ อื่นๆ Other

4 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้นและพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยตามกฎของบริษัทที่จะปฏิบัติงานได้
I myself have inspected as above subject and considered that it can be performed the task with safe manner in accordance with Company's safety regulations.

ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ขออนุญาต Requester ( )
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ตรวจสอบ Permit Inspector/ Safety ( )
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ควบคุมงาน Supervisor/ Engineer ( )
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้อนุญาต Permit Approver/ HSE Dept. ( )

5 ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานให้มีสภาพปลอดภัยก่อนเลิกงานแล้ว
I have cleared and cleaned the working area to safe condition before finish work.

ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ขออนุญาต Requester ( )
ลงชื่อ Signature [redacted] ...รวจสอบ ...mit Inspector/ Safety ( )
ลงชื่อ Signature [redacted] ผู้ควบคุมงาน Supervisor/ Engineer ( )
ลงชื่อ Signature [redacted] ...ญาต ...mit Approver/ HSE Dept. ( )

ต้นฉบับ : สำหรับผู้อนุญาต และจัดเก็บที่ส่วนความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม สำเนา : สำหรับผู้ขออนุญาต และติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้เห็นชัดเจนในจุดที่ทำงาน

☑ TRC
☐ SKW

ใบอนุญาตทำงานฉายรังสี
RADIOGRAPHY WORK PERMIT

FM-MAN-044
Rev.00

โครงการการวางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังกลุ่มลูกค้า Project เขตนิคมอุตสาหกรรมนวนคร	สถานที่ปฏิบัติงาน TRC-J.323 นวนคร Location of Work	วันที่ 25/10/65 Date
ใบอนุญาตเลขที่ 2202.02-RPT-HSE-A-RWP-015 Work Permit No.	ผู้ขออนุญาต [redacted] Requester	ฝ่าย TRC pipeline Department

1 วัน/ระยะเวลาที่ขออนุญาตทำงาน Date/Duration of Work Permit : วันที่ (Date) 25/10/65 เวลา (Time) 21.00 น. ถึง (to) วันที่ (Date) 26/10/65 เวลา (Time) 04.00 น.

สถานที่ปฏิบัติงาน: (Working Area) ถนน B1, ที่ทำงานชั่วคราว TRC-J.323 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (Number of Worker) 4 คน (Person)

อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ : (Equipment/Tools)
☑ X-Ray Equipment Source ☐ Grammar Ray Equipment Source
☑ Survey Meter ☑ Barricade & Warning Sign ☑ Flashing Light

รายละเอียดของงาน: (Work Description)

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายงานการตรวจสอบ Regulations and Inspections

เขียน ◯ ล้อมรอบตัวเลขที่ต้องปฏิบัติ Circle the necessary regulations
☑ ในข้อที่ตรวจแล้วว่าดำเนินการแล้วเสร็จอย่างถูกต้องตามที่กำหนด Marking ☑ after completely inspection

☑ 1 อุปกรณ์เครื่องฉายรังสีได้รับอนุญาตให้ใช้งานถูกต้องตามกฎหมายและตรงกับที่ขออนุญาตปฏิบัติงาน Equipment has valid certificate as regulations requirement
☑ 2 ตรวจสภาพเครื่องฉายรังสีขณะยังไม่ปิด ต้องไม่มีการรั่วไหลของรังสี Inspection equipment while switch-off to ensure acceptable level of radiation
☑ 3 กั้นบริเวณเขตรังสีห้ามเข้า พร้อมตรวจค้นไม่มีบุคคลอื่นอยู่ในเขตกั้น Barricade area to prevent unauthorized person entry
☑ 4 มีป้ายเตือนหรือไฟกระพริบเพื่อห้ามบุคคลอื่นเข้าใกล้บริเวณที่กำลังฉายรังสี Displayed warning sign or flashing light for radiation area
☑ 5 ตรวจสอบความแรงของรังสีที่ระยะความปลอดภัย Radiation strenght and barricade are correct
☑ 6 อุปกรณ์ป้องกันรังสีเพิ่มเติม Other protecton Equipment Radiation require

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน Wearing proper personal protective equipment :

☐ แว่นตานิรภัย Safety Glasses ☑ หมวกนิรภัย Safety Helmet ☑ ชุดป้องกันสารเคมี/รังสี Chemical/X-Ray Suit ☐ หน้ากากกรองฝุ่น/สารเคมี Dust Mask, Chemical Cartirdge Mask ☐ ถุงมือยาง/หนัง Safety Glove
☐ เข็มขัดนิรภัย Safety Harness ☐ ที่ครอบหู/อุดหู Ear Plug ☐ เครื่องช่วยหายใจ Air Line ☑ รองเท้านิรภัย Safety Shoes ☑ ฟิล์มวัดรังสีประจำตัวบุคคล Film Badge
☐ อื่นๆ Other

4 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้นและพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยตามกฎของบริษัทที่จะปฏิบัติงานได้
I myself have inspected as above subject and considered that it can be performed the task with safe manner in accordance with Company's safety regulations.

ลงชื่อ Signature [redacted]	ผู้ขออนุญาต Requester	ลงชื่อ Signature [redacted]	ผู้ตรวจสอบ Permit Inspector/ Safety
ลงชื่อ Signature [redacted]	ผู้ควบคุมงาน Supervisor/ Engineer	ลงชื่อ Signature [redacted]	ผู้อนุญาต Permit Approver/ HSE Dept.

5 ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานให้มีสภาพปลอดภัยก่อนเลิกงานแล้ว
I have cleared and cleaned the working area to safe condition before finish work.

ลงชื่อ Signature [redacted]	ผู้ขออนุญาต Requester	ลงชื่อ Signature [redacted]	ผู้ตรวจสอบ Permit Inspector/ Safety
ลงชื่อ Signature [redacted]	ผู้ควบคุมงาน Supervisor/ Engineer	ลงชื่อ Signature [redacted]	ผู้อนุญาต Permit Approver/ HSE Dept.

ต้นฉบับ : สำหรับผู้อนุญาต และจัดเก็บที่ส่วนความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม สำเนา : สำหรับผู้ขออนุญาต และติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้เห็นชัดเจนในจุดที่ทำงาน

☐ TRC
☐ SKW

ใบอนุญาตทำงานฉายรังสี
RADIOGRAPHY WORK PERMIT

FM-MAN-044
Rev.00

โครงการ วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังกลุ่มลูกค้าเขตส่งเสริมอุตสาหกรรมนวนคร Project	สถานที่ปฏิบัติงาน TRC-J.323 นวนคร Location of Work	วันที่ 28/10/65 Date
ใบอนุญาตเลขที่ 2202.02-RPT-HSE-A-RWP-018 Work Permit No.	ผู้ขออนุญาต [redacted] Requester	ฝ่าย TRC Pipeline Department

1 วัน/ระยะเวลาที่ขออนุญาตทำงาน Date/Duration of Work Permit : วันที่ (Date) 28/10/65 เวลา (Time) 12.00 น. ถึง (to) วันที่ (Date) 28/10/65 เวลา (Time) 23.00 น.

สถานที่ปฏิบัติงาน: (Working Area) site office จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (Number of Worker) 4 คน (Person)

อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ : (Equipment/Tools)
☑ X-Ray Equipment Source ☐ Grammar Ray Equipment Source
☑ Survey Meter ☑ Barricade & Warning Sign ☑ Flashing Light

รายละเอียดของงาน: (Work Description)

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายงานการตรวจสอบ Regulations and Inspections

เขียน ◯ ล้อมรอบตัวเลขที่ต้องปฏิบัติ Circle the necessary regulations
☑ ในข้อที่ตรวจแล้วว่าดำเนินการแล้วเสร็จอย่างถูกต้องตามที่กำหนด Marking ☑ after completely inspection

☑ 1 อุปกรณ์เครื่องฉายรังสีได้รับอนุญาตให้ใช้งานถูกต้องตามกฎหมายและตรงกับที่ขออนุญาตปฏิบัติงาน Equipment has valid certificate as regulations requirement
☑ 2 ตรวจสภาพเครื่องฉายรังสีขณะยังไม่ปิด ต้องไม่มีการรั่วไหลของรังสี Inspection equipment while switch-off to ensure acceptable level of radiation
☑ 3 กั้นบริเวณเขตรังสีห้ามเข้า พร้อมตรวจค้นไม่มีบุคคลอื่นอยู่ในเขตกั้น Barricade area to prevent unauthorized person entry
☑ 4 มีป้ายเตือนหรือไฟกระพริบเพื่อห้ามบุคคลอื่นเข้าใกล้บริเวณที่กำลังฉายรังสี Displayed warning sign or flashing light for radiation area
☑ 5 ตรวจสอบความแรงของรังสีที่ระยะความปลอดภัย Radiation strenght and barricade are correct
☑ 6 อุปกรณ์ป้องกันรังสีเพิ่มเติม Other protecton Equipment Radiation require

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน Wearing proper personal protective equipment :

☐ แว่นตานิรภัย Safety Glasses ☑ หมวกนิรภัย Safety Helmet ☑ ชุดป้องกันสารเคมี/รังสี Chemical/X-Ray Suit ☐ หน้ากากกรองฝุ่น/สารเคมี Dust Mask, Chemical Cartirdge Mask ☐ ถุงมือยาง/หนัง Safety Glove
☐ เข็มขัดนิรภัย Safety Harness ☐ ที่ครอบหู/อุดหู Ear Plug ☐ เครื่องช่วยหายใจ Air Line ☑ รองเท้านิรภัย Safety Shoes ☑ ฟิล์มวัดรังสีประจำตัวบุคคล Film Badge
☐ อื่นๆ Other

4 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้นและพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยตามกฎของบริษัทที่จะปฏิบัติงานได้
I myself have inspected as above subject and considered that it can be performed the task with safe manner in accordance with Company's safety regulations.

ลงชื่อ Signature [redacted]	ผู้ขออนุญาต Requester	ลงชื่อ Signature [redacted]	ผู้ตรวจสอบ Permit Inspector/ Safety
ลงชื่อ Signature [redacted]	ผู้ควบคุมงาน Supervisor/ Engineer	ลงชื่อ Signature [redacted]	ผู้อนุญาต Permit Approver/ HSE Dept.

5 ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานให้มีสภาพปลอดภัยก่อนเลิกงานแล้ว
I have cleared and cleaned the working area to safe condition before finish work.

ลงชื่อ Signature [redacted]	ผู้ขออนุญาต Requester	ลงชื่อ Signature [redacted]	ผู้ตรวจสอบ Permit Inspector/ Safety
ลงชื่อ Signature [redacted]	ผู้ควบคุมงาน Supervisor/ Engineer	ลงชื่อ Signature [redacted]	ผู้อนุญาต Permit Approver/ HSE Dept.

ต้นฉบับ : สำหรับผู้อนุญาต และจัดเก็บที่ส่วนความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม สำเนา : สำหรับผู้ขออนุญาต และติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้เห็นชัดเจนในจุดที่ทำงาน

☐ TRC
☐ SKW

ใบอนุญาตทำงานฉายรังสี
RADIOGRAPHY WORK PERMIT

FM-MAN-044
Rev.00

โครงการ Project: วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังกลุ่มลูกค้าเขตส่งเสริมอุตสาหกรรมนวนคร
สถานที่ปฏิบัติงาน Location of Work: TRC-J.323 นวนคร
วันที่ Date: 02/11/65
ใบอนุญาตเลขที่ Work Permit No.: 2202.02-RPT-HSE-A-RWP-022
ผู้ขออนุญาต Requester: [redacted]
ฝ่าย Department: TRC Pipeline

1 วัน/ระยะเวลาที่ขออนุญาตทำงาน Date/Duration of Work Permit: วันที่ Date 02/11/65 เวลา Time 01.00 น. ถึง to วันที่ Date 03/11/65 เวลา Time 04.00 น.

สถานที่ปฏิบัติงาน: Working Area: site office
จำนวนผู้ปฏิบัติงาน Number of Worker: ____ คน Person

อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้: Equipment/Tools
☐ X-Ray Equipment Source ☐ Grammar Ray Equipment Source
☑ Survey Meter ☑ Barricade & Warning Sign ☑ Flashing Light

รายละเอียดของงาน: Work Description: RT

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายงานการตรวจสอบ Regulations and Inspections

เขียน ◯ ล้อมรอบตัวเลขที่ต้องปฏิบัติ Circle the necessary regulations
☑ ในข้อที่ตรวจแล้วว่าดำเนินการแล้วเสร็จอย่างถูกต้องตามที่กำหนด Marking ☑ after completely inspection

☑ 1 อุปกรณ์เครื่องฉายรังสีได้รับอนุญาตให้ใช้งานถูกต้องตามกฎหมายและตรงกับที่ขออนุญาตปฏิบัติงาน Equipment has valid certificate as regulations requirement
☑ 2 ตรวจสภาพเครื่องฉายรังสีขณะยังไม่เปิด ต้องไม่มีการรั่วไหลของรังสี Inspection equipment while switch-off to ensure acceptable level of radiation
☑ 3 กั้นบริเวณเขตรังสีห้ามเข้า พร้อมตรวจค้นไม่มีบุคคลอื่นอยู่ในเขตกั้น Barricade area to prevent unauthorized person entry
☑ 4 มีป้ายเตือนหรือไฟกระพริบเพื่อห้ามบุคคลอื่นเข้าใกล้บริเวณที่กำลังฉายรังสี Displayed warning sign or flashing light for radiation area
☑ 5 ตรวจสอบความแรงของรังสีที่ระยะความปลอดภัย Radiation strenght and barricade are correct
☑ 6 อุปกรณ์ป้องกันรังสีเพิ่มเติม Other protecton Equipment Radiation require

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน Wearing proper personal protective equipment:

☑ แว่นตานิรภัย Safety Glasses ☑ หมวกนิรภัย Safety Helmet ☑ ชุดป้องกันสารเคมี/รังสี Chemical/X-Ray Suit ☐ หน้ากากกรองฝุ่น/สารเคมี Dust Mask, Chemical Cartridge Mask ☐ ถุงมือยาง/หนัง Safety Glove
☐ เข็มขัดนิรภัย Safety Harness ☐ ที่ครอบหู/อุดหู Ear Plug ☐ เครื่องช่วยหายใจ Air Line ☑ รองเท้านิรภัย Safety Shoes ☑ ฟิล์มวัดรังสีประจำตัวบุคคล Film Badge
☐ อื่นๆ Other

4 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้นและพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยตามกฎของบริษัทที่จะปฏิบัติงานได้
I myself have inspected as above subject and considered that it can be performed the task with safe manner in accordance with Company's safety regulations.

ลงชื่อ Signature [redacted] ( ) ผู้ขออนุญาต Requester
ลงชื่อ Signature [redacted] ( ) ผู้ตรวจสอบ Permit Inspector/ Safety
ลงชื่อ Signature [redacted] ( ) ผู้ควบคุมงาน Supervisor/ Engineer
ลงชื่อ Signature [redacted] ( ) ผู้อนุญาต Permit Approver/ HSE Dept.

5 ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานให้มีสภาพปลอดภัยก่อนเลิกงานแล้ว
I have cleared and cleaned the working area to safe condition before finish work.

ลงชื่อ Signature [redacted] ( ) ผู้ขออนุญาต Requester
ลงชื่อ Signature [redacted] ( ) ผู้ตรวจสอบ Permit Inspector/ Safety
ลงชื่อ Signature [redacted] ( ) ผู้ควบคุมงาน Supervisor/ Engineer
ลงชื่อ Signature [redacted] ( ) ผู้อนุญาต Permit Approver/ HSE Dept.

ต้นฉบับ : สำหรับผู้อนุญาต และจัดเก็บที่ส่วนความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม สำเนา : สำหรับผู้ขออนุญาต และติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้เห็นชัดเจนในจุดที่ทำงาน

☐ TRC
☐ SKW

ใบอนุญาตทำงานฉายรังสี
RADIOGRAPHY WORK PERMIT

FM-MAN-044
Rev.00

โครงการ Project: วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังกลุ่มลูกค้าเขตส่งเสริมอุตสาหกรรมนวนคร
สถานที่ปฏิบัติงาน Location of Work: TRC-J.323 นวนคร
วันที่ Date: 08/11/65
ใบอนุญาตเลขที่ Work Permit No.: 2202.02-RPT-HSE-A-RWP-024
ผู้ขออนุญาต Requester: [redacted]
ฝ่าย Department: TRC Pipeline

1 วัน/ระยะเวลาที่ขออนุญาตทำงาน Date/Duration of Work Permit: วันที่ Date 08/11/65 เวลา Time 13.00 น. ถึง to วันที่ Date 09.00 เวลา Time 04.00 น.

สถานที่ปฏิบัติงาน: Working Area: ถนน A1, B1, site office
จำนวนผู้ปฏิบัติงาน Number of Worker: 4 คน Person

อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้: Equipment/Tools
☑ X-Ray Equipment Source ☐ Grammar Ray Equipment Source
☑ Survey Meter ☑ Barricade & Warning Sign ☑ Flashing Light

รายละเอียดของงาน: Work Description: RT

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายงานการตรวจสอบ Regulations and Inspections

เขียน ◯ ล้อมรอบตัวเลขที่ต้องปฏิบัติ Circle the necessary regulations
☑ ในข้อที่ตรวจแล้วว่าดำเนินการแล้วเสร็จอย่างถูกต้องตามที่กำหนด Marking ☑ after completely inspection

☑ 1 อุปกรณ์เครื่องฉายรังสีได้รับอนุญาตให้ใช้งานถูกต้องตามกฎหมายและตรงกับที่ขออนุญาตปฏิบัติงาน Equipment has valid certificate as regulations requirement
☑ 2 ตรวจสภาพเครื่องฉายรังสีขณะยังไม่เปิด ต้องไม่มีการรั่วไหลของรังสี Inspection equipment while switch-off to ensure acceptable level of radiation
☑ 3 กั้นบริเวณเขตรังสีห้ามเข้า พร้อมตรวจค้นไม่มีบุคคลอื่นอยู่ในเขตกั้น Barricade area to prevent unauthorized person entry
☑ 4 มีป้ายเตือนหรือไฟกระพริบเพื่อห้ามบุคคลอื่นเข้าใกล้บริเวณที่กำลังฉายรังสี Displayed warning sign or flashing light for radiation area
☑ 5 ตรวจสอบความแรงของรังสีที่ระยะความปลอดภัย Radiation strenght and barricade are correct
☑ 6 อุปกรณ์ป้องกันรังสีเพิ่มเติม Other protecton Equipment Radiation require

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน Wearing proper personal protective equipment:

☐ แว่นตานิรภัย Safety Glasses ☑ หมวกนิรภัย Safety Helmet ☑ ชุดป้องกันสารเคมี/รังสี Chemical/X-Ray Suit ☐ หน้ากากกรองฝุ่น/สารเคมี Dust Mask, Chemical Cartridge Mask ☐ ถุงมือยาง/หนัง Safety Glove
☐ เข็มขัดนิรภัย Safety Harness ☐ ที่ครอบหู/อุดหู Ear Plug ☐ เครื่องช่วยหายใจ Air Line ☑ รองเท้านิรภัย Safety Shoes ☑ ฟิล์มวัดรังสีประจำตัวบุคคล Film Badge
☐ อื่นๆ Other

4 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้นและพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยตามกฎของบริษัทที่จะปฏิบัติงานได้
I myself have inspected as above subject and considered that it can be performed the task with safe manner in accordance with Company's safety regulations.

ลงชื่อ Signature [redacted] ( ) ผู้ขออนุญาต Requester
ลงชื่อ Signature [redacted] ( ) ผู้ตรวจสอบ Permit Inspector/ Safety
ลงชื่อ Signature [redacted] ( ) ผู้ควบคุมงาน Supervisor/ Engineer
ลงชื่อ Signature [redacted] ( ) ผู้อนุญาต Permit Approver/ HSE Dept.

5 ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานให้มีสภาพปลอดภัยก่อนเลิกงานแล้ว
I have cleared and cleaned the working area to safe condition before finish work.

ลงชื่อ Signature [redacted] ( ) ผู้ขออนุญาต Requester
ลงชื่อ Signature [redacted] ( ) ผู้ตรวจสอบ Permit Inspector/ Safety
ลงชื่อ Signature [redacted] ( ) ผู้ควบคุมงาน Supervisor/ Engineer
ลงชื่อ Signature [redacted] ( ) ผู้อนุญาต Permit Approver/ HSE Dept.

ต้นฉบับ : สำหรับผู้อนุญาต และจัดเก็บที่ส่วนความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม สำเนา : สำหรับผู้ขออนุญาต และติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้เห็นชัดเจนในจุดที่ทำงาน

☐ TRC
☐ SKW

ใบอนุญาตทำงานฉายรังสี
RADIOGRAPHY WORK PERMIT

FM-MAN-044
Rev.00

โครงการ Project: วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังกลุ่มลูกค้าเขตส่งเสริมอุตสาหกรรมบวนคร
สถานที่ปฏิบัติงาน Location of Work: TRC-J.323 นวนคร
วันที่ Date: 09/11/65
ใบอนุญาตเลขที่ Work Permit No.: 2202.02-RPT-HSE-A-RWP-025
ผู้ขออนุญาต Requester: [redacted]
ฝ่าย Department: TRC Pipeline

1 วัน/ระยะเวลาที่ขออนุญาตทำงาน Date/Duration of Work Permit: วันที่ Date 09/11/65 เวลา Time 21.00 น. ถึง to วันที่ Date 10/11/65 เวลา Time 04.00 น.

สถานที่ปฏิบัติงาน: Working Area: Site Office, ถนน A1
จำนวนผู้ปฏิบัติงาน Number of Worker: 4 คน Person

อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้: Equipment/Tools
☐ X-Ray Equipment Source ☐ Grammar Ray Equipment Source
☑ Survey Meter ☑ Barricade & Warning Sign ☑ Flashing Light

รายละเอียดของงาน: Work Description: RT

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายงานการตรวจสอบ Regulations and Inspections

เขียน ◯ ล้อมรอบตัวเลขที่ต้องปฏิบัติ Circle the necessary regulations
☑ ในข้อที่ตรวจแล้วว่าดำเนินการแล้วเสร็จอย่างถูกต้องตามที่กำหนด Marking ☑ after completely inspection

☑ 1 อุปกรณ์เครื่องฉายรังสีได้รับอนุญาตให้ใช้งานถูกต้องตามกฎหมายและตรงกับที่ขออนุญาตปฏิบัติงาน Equipment has valid certificate as regulations requirement
☑ 2 ตรวจสภาพเครื่องฉายรังสีขณะยังไม่เปิด ต้องไม่มีการรั่วไหลของรังสี Inspection equipment while switch-off to ensure acceptable level of radiation
☑ 3 กั้นบริเวณเขตรังสีห้ามเข้า พร้อมตรวจค้นไม่มีบุคคลอื่นอยู่ในเขตกั้น Barricade area to prevent unauthorized person entry
☐ 4 มีป้ายเตือนหรือไฟกระพริบเพื่อห้ามบุคคลอื่นเข้าใกล้บริเวณที่กำลังฉายรังสี Displayed warning sign or flashing light for radiation area
☑ 5 ตรวจสอบความแรงของรังสีที่ระยะความปลอดภัย Radiation strenght and barricade are correct
☑ 6 อุปกรณ์ป้องกันรังสีเพิ่มเติม Other protecton Equipment Radiation require

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน Wearing proper personal protective equipment:

☐ แว่นตานิรภัย Safety Glasses ☑ หมวกนิรภัย Safety Helmet ☑ ชุดป้องกันสารเคมี/รังสี Chemical/X Ray Suit ☐ หน้ากากกรองฝุ่น/สารเคมี Dust Mask, Chemical Cartridge Mask ☐ ถุงมือยาง/หนัง Safety Glove
☐ เข็มขัดนิรภัย Safety Harness ☐ ที่ครอบหู/อุดหู Ear Plug ☐ เครื่องช่วยหายใจ Air Line ☑ รองเท้านิรภัย Safety Shoes ☑ ฟิล์มวัดรังสีประจำตัวบุคคล Film Badge
☐ อื่นๆ Other

4 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้นและพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยตามกฎของบริษัทที่จะปฏิบัติงานได้
I myself have inspected as above subject and considered that it can be performed the task with safe manner in accordance with Company's safety regulations.

ลงชื่อ Signature [redacted] ( ) ผู้ขออนุญาต Requester
ลงชื่อ Signature [redacted] ( ) ผู้ตรวจสอบ Permit Inspector/ Safety
ลงชื่อ Signature [redacted] ( ) ผู้ควบคุมงาน Supervisor/ Engineer
ลงชื่อ Signature [redacted] ( ) ผู้อนุญาต Permit Approver/ HSE Dept.

5 ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานให้มีสภาพปลอดภัยก่อนเลิกงานแล้ว
I have cleared and cleaned the working area to safe condition before finish work.

ลงชื่อ Signature [redacted] ( ) ผู้ขออนุญาต Requester
ลงชื่อ Signature [redacted] ( ) ผู้ตรวจสอบ Permit Inspector/ Safety
ลงชื่อ Signature [redacted] ( ) ผู้ควบคุมงาน Supervisor/ Engineer
ลงชื่อ Signature [redacted] ( ) ผู้อนุญาต Permit Approver/ HSE Dept.

ต้นฉบับ : สำหรับผู้อนุญาต และจัดเก็บที่ส่วนความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม สำเนา : สำหรับผู้ขออนุญาต และติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้เห็นชัดเจนในจุดที่ทำงาน

☐ TRC
☐ SKW

ใบอนุญาตทำงานฉายรังสี
RADIOGRAPHY WORK PERMIT

FM-MAN-044
Rev.00

โครงการ Project: วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังกลุ่มลูกค้าเขตส่งเสริมอุตสาหกรรมบวนคร
สถานที่ปฏิบัติงาน Location of Work: TRC-J.323 นวนคร
วันที่ Date: 10/11/65
ใบอนุญาตเลขที่ Work Permit No.: 2202.02-RPT-HSE-A-RWP-026
ผู้ขออนุญาต Requester: [redacted]
ฝ่าย Department: TRC pipeline

1 วัน/ระยะเวลาที่ขออนุญาตทำงาน Date/Duration of Work Permit: วันที่ Date 10/11/65 เวลา Time 12.00 น. ถึง to วันที่ Date เวลา Time น.

สถานที่ปฏิบัติงาน: Working Area: Site Office, ถนน A1
จำนวนผู้ปฏิบัติงาน Number of Worker: 4 คน Person

อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้: Equipment/Tools
☐ X-Ray Equipment Source ☐ Grammar Ray Equipment Source
☐ Survey Meter ☐ Barricade & Warning Sign ☐ Flashing Light

รายละเอียดของงาน: Work Description: RT

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายงานการตรวจสอบ Regulations and Inspections

เขียน ◯ ล้อมรอบตัวเลขที่ต้องปฏิบัติ Circle the necessary regulations
☑ ในข้อที่ตรวจแล้วว่าดำเนินการแล้วเสร็จอย่างถูกต้องตามที่กำหนด Marking ☑ after completely inspection

☑ 1 อุปกรณ์เครื่องฉายรังสีได้รับอนุญาตให้ใช้งานถูกต้องตามกฎหมายและตรงกับที่ขออนุญาตปฏิบัติงาน Equipment has valid certificate as regulations requirement
☑ 2 ตรวจสภาพเครื่องฉายรังสีขณะยังไม่เปิด ต้องไม่มีการรั่วไหลของรังสี Inspection equipment while switch-off to ensure acceptable level of radiation
☑ 3 กั้นบริเวณเขตรังสีห้ามเข้า พร้อมตรวจค้นไม่มีบุคคลอื่นอยู่ในเขตกั้น Barricade area to prevent unauthorized person entry
☐ 4 มีป้ายเตือนหรือไฟกระพริบเพื่อห้ามบุคคลอื่นเข้าใกล้บริเวณที่กำลังฉายรังสี Displayed warning sign or flashing light for radiation area
☑ 5 ตรวจสอบความแรงของรังสีที่ระยะความปลอดภัย Radiation strenght and barricade are correct
☑ 6 อุปกรณ์ป้องกันรังสีเพิ่มเติม Other protecton Equipment Radiation require

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน Wearing proper personal protective equipment:

☐ แว่นตานิรภัย Safety Glasses ☑ หมวกนิรภัย Safety Helmet ☐ ชุดป้องกันสารเคมี/รังสี Chemical/X Ray Suit ☐ หน้ากากกรองฝุ่น/สารเคมี Dust Mask, Chemical Cartridge Mask ☐ ถุงมือยาง/หนัง Safety Glove
☐ เข็มขัดนิรภัย Safety Harness ☐ ที่ครอบหู/อุดหู Ear Plug ☐ เครื่องช่วยหายใจ Air Line ☑ รองเท้านิรภัย Safety Shoes ☑ ฟิล์มวัดรังสีประจำตัวบุคคล Film Badge
☐ อื่นๆ Other

4 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้นและพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยตามกฎของบริษัทที่จะปฏิบัติงานได้
I myself have inspected as above subject and considered that it can be performed the task with safe manner in accordance with Company's safety regulations.

ลงชื่อ Signature [redacted] ( ) ผู้ขออนุญาต Requester
ลงชื่อ Signature [redacted] ( ) ผู้ตรวจสอบ Permit Inspector/ Safety
ลงชื่อ Signature [redacted] ( ) ผู้ควบคุมงาน Supervisor/ Engineer
ลงชื่อ Signature [redacted] ( ) ผู้อนุญาต Permit Approver/ HSE Dept.

5 ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานให้มีสภาพปลอดภัยก่อนเลิกงานแล้ว
I have cleared and cleaned the working area to safe condition before finish work.

ลงชื่อ Signature [redacted] ( ) ผู้ขออนุญาต Requester
ลงชื่อ Signature [redacted] ( ) ผู้ตรวจสอบ Permit Inspector/ Safety
ลงชื่อ Signature [redacted] ( ) ผู้ควบคุมงาน Supervisor/ Engineer
ลงชื่อ Signature [redacted] ( ) ผู้อนุญาต Permit Approver/ HSE Dept.

ต้นฉบับ : สำหรับผู้อนุญาต และจัดเก็บที่ส่วนความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม สำเนา : สำหรับผู้ขออนุญาต และติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้เห็นชัดเจนในจุดที่ทำงาน

☐ TRC ☐ SKW

ใบอนุญาตทำงานฉายรังสี
RADIOGRAPHY WORK PERMIT

FM-MAN-044

Rev.00

โครงการ Project: วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังกลุ่มลูกค้าเขตส่งเสริมอุตสาหกรรมนวนคร

สถานที่ปฏิบัติงาน Location of Work: TRC-J.323 นวนคร

วันที่ Date: 02/12/65

ใบอนุญาตเลขที่ Work Permit No.: 2202.02-PRT-HSE-A-RWP-0034

ผู้ขออนุญาต Requester: [redacted]

ฝ่าย Department: TRC Pipeline

1 วัน/ระยะเวลาที่ขออนุญาตทำงาน Date/Duration of Work Permit : วันที่ Date 02/12/65 เวลา Time 21.00 น. ถึง to วันที่ Date 03/12/65 เวลา Time 04.00 น.

สถานที่ปฏิบัติงาน Working Area: Road C4, site office

จำนวนผู้ปฏิบัติงาน Number of Worker: 4 คน Person

อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ Equipment/Tools: ☑ X-Ray Equipment Source ☐ Grammar Ray Equipment Source ☑ Survey Meter ☑ Barricade & Warning Sign ☑ Flashing Light

รายละเอียดของงาน Work Description: RT

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายงานการตรวจสอบ Regulations and Inspections

เขียน ◯ ล้อมรอบตัวเลขที่ต้องปฏิบัติ Circle the necessary regulations

☑ ในข้อที่ตรวจแล้วว่าดำเนินการแล้วเสร็จอย่างถูกต้องตามที่กำหนด Marking ☑ after completely inspection

☑ 1 อุปกรณ์เครื่องฉายรังสีได้รับอนุญาตให้ใช้งานถูกต้องตามกฎหมายและตรงกับที่ขออนุญาตปฏิบัติงาน Equipment has valid certificate as regulations requirement

☑ 2 ตรวจสภาพเครื่องฉายรังสีขณะยังไม่เปิด ต้องไม่มีการรั่วไหลของรังสี Inspection equipment while switch-off to ensure acceptable level of radiation

☑ 3 กั้นบริเวณเขตรังสีห้ามเข้า พร้อมตรวจค้นไม่มีบุคคลอื่นอยู่ในเขตกั้น Barricade area to prevent unauthorized person entry

☑ 4 มีป้ายเตือนหรือไฟกระพริบเพื่อห้ามบุคคลอื่นเข้าใกล้บริเวณที่กำลังฉายรังสี Displayed warning sign or flashing light for radiation area

☑ 5 ตรวจสอบความแรงของรังสีที่ระยะความปลอดภัย Radiation strenght and barricade are correct

☑ 6 อุปกรณ์ป้องกันรังสีเพิ่มเติม Other protecton Equipment Radiation require

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน Wearing proper personal protective equipment :

☐ แว่นตานิรภัย Safety Glasses ☑ หมวกนิรภัย Safety Helmet ☐ ชุดป้องกันสารเคมี/รังสี Chemical/X-Ray Suit ☐ หน้ากากกรองฝุ่น/สารเคมี Dust Mask, Chemical Cartirdge Mask ☐ ถุงมือยาง/หนัง Safety Glove

☐ เข็มขัดนิรภัย Safety Harness ☐ ที่ครอบหู/อุดหู Ear Plug ☐ เครื่องช่วยหายใจ Air Line ☑ รองเท้านิรภัย Safety Shoes ☑ ฟิล์มวัดรังสีประจำตัวบุคคล Film Badge

☐ อื่นๆ Other

4 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้นและพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยตามกฎของบริษัทที่จะปฏิบัติงานได้

I myself ha[redacted]nd considered that it can be performed the task with safe manner in accordance with Company's safety regulations.

ลงชื่อ Signature ( )	ผู้ขออนุญาต Requester	ลงชื่อ Signature ( )	ผู้ตรวจสอบ Permit Inspector/ Safety
ลงชื่อ Signature ( )	ผู้ควบคุมงาน Supervisor/ Engineer	ลงชื่อ Signature ( )	ผู้อนุญาต Permit Approver/ HSE Dept.

5 ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานให้มีสภาพปลอดภัยก่อนเลิกงานแล้ว

I have clea[redacted]a to safe condition before finish work.

ลงชื่อ Signature ( )	ผู้ขออนุญาต Requester	ลงชื่อ Signature ( )	ผู้ตรวจสอบ Permit Inspector/ Safety
ลงชื่อ Signature ( )	ผู้ควบคุมงาน Supervisor/ Engineer	ลงชื่อ Signature ( )	ผู้อนุญาต Permit Approver/ HSE Dept.

ต้นฉบับ : สำหรับผู้อนุญาต และจัดเก็บที่ส่วนความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม สำเนา : สำหรับผู้ขออนุญาต และติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้เห็นชัดเจนในจุดที่ทำงาน

☑ TRC ☐ SKW

ใบอนุญาตทำงานฉายรังสี
RADIOGRAPHY WORK PERMIT

FM-MAN-044

Rev.00

โครงการ Project: วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังกลุ่มลูกค้าเขตส่งเสริมอุตสาหกรรมนวนคร

สถานที่ปฏิบัติงาน Location of Work: TRC-J.323 นวนคร

วันที่ Date: 14/12/65

ใบอนุญาตเลขที่ Work Permit No.: 2202-02-PRT-HSE-A-RWP-0036

ผู้ขออนุญาต Requester: [redacted]

ฝ่าย Department: TRC Pipeline

1 วัน/ระยะเวลาที่ขออนุญาตทำงาน Date/Duration of Work Permit : วันที่ Date 14/12/65 เวลา Time 9.00 น. ถึง to วันที่ Date 14/12/65 เวลา Time 17.00 น.

สถานที่ปฏิบัติงาน Working Area: Rd. B1

จำนวนผู้ปฏิบัติงาน Number of Worker: 4 คน Person

อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ Equipment/Tools: ☑ X-Ray Equipment Source ☐ Grammar Ray Equipment Source ☑ Survey Meter ☑ Barricade & Warning Sign ☑ Flashing Light

รายละเอียดของงาน Work Description: RT

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายงานการตรวจสอบ Regulations and Inspections

เขียน ◯ ล้อมรอบตัวเลขที่ต้องปฏิบัติ Circle the necessary regulations

☑ ในข้อที่ตรวจแล้วว่าดำเนินการแล้วเสร็จอย่างถูกต้องตามที่กำหนด Marking ☑ after completely inspection

☑ 1 อุปกรณ์เครื่องฉายรังสีได้รับอนุญาตให้ใช้งานถูกต้องตามกฎหมายและตรงกับที่ขออนุญาตปฏิบัติงาน Equipment has valid certificate as regulations requirement

☑ 2 ตรวจสภาพเครื่องฉายรังสีขณะยังไม่เปิด ต้องไม่มีการรั่วไหลของรังสี Inspection equipment while switch-off to ensure acceptable level of radiation

☑ 3 กั้นบริเวณเขตรังสีห้ามเข้า พร้อมตรวจค้นไม่มีบุคคลอื่นอยู่ในเขตกั้น Barricade area to prevent unauthorized person entry

☑ 4 มีป้ายเตือนหรือไฟกระพริบเพื่อห้ามบุคคลอื่นเข้าใกล้บริเวณที่กำลังฉายรังสี Displayed warning sign or flashing light for radiation area

☑ 5 ตรวจสอบความแรงของรังสีที่ระยะความปลอดภัย Radiation strenght and barricade are correct

☑ 6 อุปกรณ์ป้องกันรังสีเพิ่มเติม Other protecton Equipment Radiation require

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน Wearing proper personal protective equipment :

☐ แว่นตานิรภัย Safety Glasses ☑ หมวกนิรภัย Safety Helmet ☐ ชุดป้องกันสารเคมี/รังสี Chemical/X-Ray Suit ☐ หน้ากากกรองฝุ่น/สารเคมี Dust Mask, Chemical Cartirdge Mask ☐ ถุงมือยาง/หนัง Safety Glove

☐ เข็มขัดนิรภัย Safety Harness ☐ ที่ครอบหู/อุดหู Ear Plug ☐ เครื่องช่วยหายใจ Air Line ☑ รองเท้านิรภัย Safety Shoes ☑ ฟิล์มวัดรังสีประจำตัวบุคคล Film Badge

☐ อื่นๆ Other

4 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้นและพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยตามกฎของบริษัทที่จะปฏิบัติงานได้

I myself have[redacted]nd considered that it can be performed the task with safe[redacted]ny's safety regulations.

ลงชื่อ Signature ( )	ผู้ขออนุญาต Requester	ลงชื่อ Signature ( )	ผู้ตรวจสอบ Permit Inspector/ Safety
ลงชื่อ Signature ( )	ผู้ควบคุมงาน Supervisor/ Engineer	ลงชื่อ Signature ( )	ผู้อนุญาต Permit Approver/ HSE Dept.

5 ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานให้มีสภาพปลอดภัยก่อนเลิกงานแล้ว

I have clea[redacted] area to safe condition before finish work.

ลงชื่อ Signature ( )	ผู้ขออนุญาต Requester	ลงชื่อ Signature ( )	ผู้ตรวจสอบ Permit Inspector/ Safety
ลงชื่อ Signature ( )	ผู้ควบคุมงาน Supervisor/ Engineer	ลงชื่อ Signature ( )	ผู้อนุญาต Permit Approver/ HSE Dept.

ต้นฉบับ : สำหรับผู้อนุญาต และจัดเก็บที่ส่วนความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม สำเนา : สำหรับผู้ขออนุญาต และติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้เห็นชัดเจนในจุดที่ทำงาน

☐ TRC ☐ SKW

ใบอนุญาตทำงานฉายรังสี
RADIOGRAPHY WORK PERMIT

FM-MAN-044

Rev.00

โครงการ วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังกลุ่มลูกค้าเขตส่งเสริมอุตสาหกรรมนวนคร Project	สถานที่ปฏิบัติงาน TRC-J.323 นวนคร Location of Work	วันที่ 19/12/65 Date
ใบอนุญาตเลขที่ 2202.02-PRT-HSE-A-RWP-0034 Work Permit No.	ผู้ขออนุญา[redacted] Requester	ฝ่าย TRC Pipeline Department

1 วัน/ระยะเวลาที่ขออนุญาตทำงาน Date/Duration of Work Permit : วันที่ Date 19/12/65 เวลา Time 10.00 น. ถึง to วันที่ Date 19/12/65 เวลา Time 17.00 น.

สถานที่ปฏิบัติงาน: Rd. B1 Working Area — จำนวนผู้ปฏิบัติงาน Number of Worker 2 คน Person

อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ : Equipment/Tools
- [x] X-Ray Equipment Source
- [ ] Grammar Ray Equipment Source
- [x] Survey Meter
- [x] Barricade & Warning Sign
- [x] Flashing Light

รายละเอียดของงาน: RT Work Description

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายงานการตรวจสอบ Regulations and Inspections

เขียน ◯ ล้อมรอบตัวเลขที่ต้องปฏิบัติ Circle the necessary regulations — [x] ในข้อที่ตรวจแล้วว่าดำเนินการแล้วเสร็จอย่างถูกต้องตามที่กำหนด Marking [x] after completely inspection

- [x] 1 อุปกรณ์เครื่องฉายรังสีได้รับอนุญาตให้ใช้งานถูกต้องตามกฎหมายและตรงกับที่ขออนุญาตปฏิบัติงาน Equipment has valid certificate as regulations requirement
- [x] 2 ตรวจสภาพเครื่องฉายรังสีขณะยังไม่เปิด ต้องไม่มีการรั่วไหลของรังสี Inspection equipment while switch-off to ensure acceptable level of radiation
- [x] 3 กั้นบริเวณเขตรังสีห้ามเข้า พร้อมตรวจค้นไม่มีบุคคลอื่นอยู่ในเขตกั้น Barricade area to prevent unauthorized person entry
- [x] 4 มีป้ายเตือนหรือไฟกระพริบเพื่อห้ามบุคคลอื่นเข้าใกล้บริเวณที่กำลังฉายรังสี Displayed warning sign or flashing light for radiation area
- [x] 5 ตรวจสอบความแรงของรังสีที่ระยะความปลอดภัย Radiation strenght and barricade are correct
- [x] 6 อุปกรณ์ป้องกันรังสีเพิ่มเติม Other protecton Equipment Radiation require

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน Wearing proper personal protective equipment :

- [ ] แว่นตานิรภัย Safety Glasses
- [x] หมวกนิรภัย Safety Helmet
- [ ] ชุดป้องกันสารเคมี/รังสี Chemical/X-Ray Suit
- [ ] หน้ากากกรองฝุ่น/สารเคมี Dust Mask, Chemical Cartirdge Mask
- [ ] ถุงมือยาง/หนัง Safety Glove
- [ ] เข็มขัดนิรภัย Safety Harness
- [ ] ที่ครอบหู/อุดหู Ear Plug
- [ ] เครื่องช่วยหายใจ Air Line
- [x] รองเท้านิรภัย Safety Shoes
- [x] ฟิล์มวัดรังสีประจำตัวบุคคล Film Badge
- [ ] อื่นๆ Other

4 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้นและพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยตามกฎของบริษัทที่จะปฏิบัติงานได้

I myself have inspected as above subject and considered that it can be performed the task with safe manner in accordance with Company's safety regulations.

ลงชื่อ Signature	[redacted] ผู้ขออนุญาต Requester	ลงชื่อ Signature	[redacted] ผู้ตรวจสอบ Permit Inspector/ Safety
ลงชื่อ Signature	[redacted] ผู้ควบคุมงาน Supervisor/ Engineer	ลงชื่อ Signature	[redacted] ผู้อนุญาต Permit Approver/ HSE Dept.

5 ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานให้มีสภาพปลอดภัยก่อนเลิกงานแล้ว

I have cleared and cleaned the working area to safe condition before finish work.

ลงชื่อ Signature	[redacted] ผู้ขออนุญาต Requester	ลงชื่อ Signature	[redacted] ผู้ตรวจสอบ Permit Inspector/ Safety
ลงชื่อ Signature	[redacted] ผู้ควบคุมงาน Supervisor/ Engineer	ลงชื่อ Signature	[redacted] ผู้อนุญาต Permit Approver/ HSE Dept.

ต้นฉบับ : สำหรับผู้อนุญาต และจัดเก็บที่ส่วนความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม สำเนา : สำหรับผู้ขออนุญาต และติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้เห็นชัดเจนในจุดที่ทำงาน

☐ TRC ☐ SKW

ใบอนุญาตทำงานฉายรังสี
RADIOGRAPHY WORK PERMIT

FM-MAN-044

Rev.00

โครงการ วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังกลุ่มลูกค้าเขตส่งเสริมอุตสาหกรรมนวนคร Project	สถานที่ปฏิบัติงาน TRC-J.323 นวนคร Location of Work	วันที่ 26/12/65 Date
ใบอนุญาตเลขที่ 2202.02-PRT-HSE-A-RWP-0039 Work Permit No.	ผู้ขออนุญาต [redacted] Requester	ฝ่าย TRC pipeline Department

1 วัน/ระยะเวลาที่ขออนุญาตทำงาน Date/Duration of Work Permit : วันที่ Date 26/12/65 เวลา Time 21.00 น. ถึง to วันที่ Date 26/12/65 เวลา Time 00.00 น.

สถานที่ปฏิบัติงาน: site office Working Area — จำนวนผู้ปฏิบัติงาน Number of Worker 3 คน Person

อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ : Equipment/Tools
- [x] X-Ray Equipment Source
- [ ] Grammar Ray Equipment Source
- [x] Survey Meter
- [x] Barricade & Warning Sign
- [x] Flashing Light

รายละเอียดของงาน: RT Work Description

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายงานการตรวจสอบ Regulations and Inspections

เขียน ◯ ล้อมรอบตัวเลขที่ต้องปฏิบัติ Circle the necessary regulations — [x] ในข้อที่ตรวจแล้วว่าดำเนินการแล้วเสร็จอย่างถูกต้องตามที่กำหนด Marking [x] after completely inspection

- [x] 1 อุปกรณ์เครื่องฉายรังสีได้รับอนุญาตให้ใช้งานถูกต้องตามกฎหมายและตรงกับที่ขออนุญาตปฏิบัติงาน Equipment has valid certificate as regulations requirement
- [x] 2 ตรวจสภาพเครื่องฉายรังสีขณะยังไม่เปิด ต้องไม่มีการรั่วไหลของรังสี Inspection equipment while switch-off to ensure acceptable level of radiation
- [x] 3 กั้นบริเวณเขตรังสีห้ามเข้า พร้อมตรวจค้นไม่มีบุคคลอื่นอยู่ในเขตกั้น Barricade area to prevent unauthorized person entry
- [x] 4 มีป้ายเตือนหรือไฟกระพริบเพื่อห้ามบุคคลอื่นเข้าใกล้บริเวณที่กำลังฉายรังสี Displayed warning sign or flashing light for radiation area
- [x] 5 ตรวจสอบความแรงของรังสีที่ระยะความปลอดภัย Radiation strenght and barricade are correct
- [x] 6 อุปกรณ์ป้องกันรังสีเพิ่มเติม Other protecton Equipment Radiation require

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน Wearing proper personal protective equipment :

- [ ] แว่นตานิรภัย Safety Glasses
- [x] หมวกนิรภัย Safety Helmet
- [ ] ชุดป้องกันสารเคมี/รังสี Chemical/X-Ray Suit
- [ ] หน้ากากกรองฝุ่น/สารเคมี Dust Mask, Chemical Cartirdge Mask
- [ ] ถุงมือยาง/หนัง Safety Glove
- [ ] เข็มขัดนิรภัย Safety Harness
- [ ] ที่ครอบหู/อุดหู Ear Plug
- [ ] เครื่องช่วยหายใจ Air Line
- [x] รองเท้านิรภัย Safety Shoes
- [x] ฟิล์มวัดรังสีประจำตัวบุคคล Film Badge
- [ ] อื่นๆ Other

4 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้นและพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยตามกฎของบริษัทที่จะปฏิบัติงานได้

I myself have inspected as above subject and considered that it can be performed the task with safe manner in accordance with Company's safety regulations.

ลงชื่อ Signature	[redacted] ผู้ขออนุญาต Requester	ลงชื่อ Signature	[redacted] ผู้ตรวจสอบ Permit Inspector/ Safety
ลงชื่อ Signature	[redacted] ผู้ควบคุมงาน Supervisor/ Engineer	ลงชื่อ Signature	[redacted] ผู้อนุญาต Permit Approver/ HSE Dept.

5 ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานให้มีสภาพปลอดภัยก่อนเลิกงานแล้ว

I have cleared and cleaned the working area to safe condition before finish work.

ลงชื่อ Signature	[redacted] ผู้ขออนุญาต Requester	ลงชื่อ Signature	[redacted] ตรวจสอบ ermit Inspector/ Safety
ลงชื่อ Signature	[redacted] ผู้ควบคุมงาน Supervisor/ Engineer	ลงชื่อ Signature	[redacted] อนุญาต ermit Approver/ HSE Dept.

ต้นฉบับ : สำหรับผู้อนุญาต และจัดเก็บที่ส่วนความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม สำเนา : สำหรับผู้ขออนุญาต และติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้เห็นชัดเจนในจุดที่ทำงาน

ภาคผนวก 12
หนังสือรับรองผู้ปฏิบัติงานเชื่อม
และตรวจสอบรอยเชื่อม

หนังสือรับรองผู้ปฏิบัติงานเชื่อม

WELDER & WELDER OPERATOR QUALIFICATION TEST RECORD (API 1104)

PROJECT NAME: โครงการวางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติ ไปยัง กลุ่มลูกค้าเขตส่งเสริมอุตสาหกรรมนวนคร จ.นครราชสีมา

CLIENT : **PTT PUBLIC COMPANY LIMITED**

CONTRACTOR : **TRC CONSTRUCTION PUBLIC COMPANY LIMITED**

WELDER NAME : [redacted]	WPS NO. : **API/2.375-D-12.75/0.188-T-0.75/Y-42**
NATIONAL I/D No. : [redacted]	WELDING M/C TYPE / SIZE : **Welding Machine (Inverter)**
PASSPORT / I/C No. : **-**	LOCATION : **Site office ,Navanakorn industrial estate,Nakhon ratchasima**
NATIONALITY : **Thai**	DATE OF TEST : **August 22 , 2022**
WELDING PROCESS : **GTAW + SMAW**	WEATHER CONDITIONS : **Sunny**
PIPE OUTSIDE DIAMETER : **6.625 in. (168.3 mm.)**	RANGE QUALIFIED: **2.375 in.(60.3 mm) through 12.750 in.(323.9 mm)**
PIPE WALL THICKNESS : **0.2799 in (7.11 mm.)**	RANGE QUALIFIED : **0.188 in.(4.8 mm.) ≤ T ≤ 0.750 in.(19.1 mm.)**

WELDER TEST POSITION: **Fixed position with the axis inclined 45° from horizontal**

WQT NO. **TRC-W-007**

RANGE OF WELDER QUALIFIED POSITION : **Butt welds and lap fillet welds in all positions.**

MAINLINE & TIE - IN

PIPE AND FITTING MATERIALS : **Linepipe API 5L Gr.B/X42,PSL1 TO API 5L Gr.B/X42,PSL1**

JOINT DESIGN : **Single V Groove Weld Butt Joint**

PASS	Welding Process (Type)	Make and Type of Filler Material	Filler Metal Group	Electrical Characteristics	Diameter (mm.)	Voltage (Volts)	Current (Amps)	Travel Speed cm/min
ROOT:	**GTAW (Manual)**	**A5.18 ER70S-6 (Kobe TG-S51T)**	**5**	**DCEN**	**2.4**	**18**	**106**	**-**
HOT:	**GTAW (Manual)**	**A5.18 ER70S-6 (Kobe TG-S51T)**	**5**	**DCEN**	**2.4**	**19**	**134**	**-**
FILLER:	**SMAW (Manual)**	**A5.1 E7016 (Kobe LB-52)**	**3**	**DCEP**	**3.2**	**20**	**92**	**-**
CAP:	**SMAW (Manual)**	**A5.1 E7016 (Kobe LB-52)**	**3**	**DCEP**	**3.2**	**20**	**103**	**-**

DIRECTION OF WELDING		SHIELDING						
ROOT PASS:	**Vertical Uphill**	Welding Process	GTAW	SMAW	GMAW	FCAW-SS	FCAW	SAW
HOT PASS:	**Vertical Uphill**	Shielding	**GAS**	**FLUX**	-	-	-	-
FILLER PASS :	**Vertical Uphill**	Type	**Ar (99.997%)**	**Basic**	-	-	-	-
CAP PASS :	**Vertical Uphill**	Flow Rate	**15 lite/ minute**	-	-	-	-	-

Minimum Number of runs before joint as allowed to cool : **Not Applicable**

Maximum time between commencement and completion of weld : **Not Applicable**

TYPE OF LINE UP CLAMP : ( ) Internal ( ) External (✓) Tack Joints

REMOVAL OF CLAMP AFTER : ( ) 100% / ( ) 50% / ( ) 25% of Root Deposition

CLEANING : **Power Brushing, Grinding & Chipping**

INSPECTION	Applicable Code	Required	Result	Report No.
Visual Inspection:	**API 1104 (Section 6.4)**	**Yes**	**Acceptable**	**WQT-API-VT-001/2022**
Mechanical Testing :	**API 1104 (Section 6.5)**	No	-	-
Non Destructive Examination :	**API 1104 (Section 6.6)**	**Yes**	**Acceptable**	**WQT-API-RT-001/2022**

THE STATEMENTS IN THE RECORD ARE CORRECT. THE WELDER HAS COMPLETED THE W.Q.T. IN ACCORDANCE WITH THE REQUIREMENTS OF THE W.P.S.,API 110 (TWENTY-FIRST EDITION)

Certify by : Third Party Authority	Review & Witness by :Contractor	Witness & Approve by : Client
Sign: [redacted]	Sign: [redacted]	Sign:
Name:	Name:	Name: [redacted]
Company: Thai Nondestructive Testing PCL.	Company: TRC Construction Plc.	Company: PTT Public Company Limited
Date: 24 August 2022	Date: 6 sep 22	Date:

WELDER & WELDER OPERATOR QUALIFICATION TEST RECORD (API 1104)

PROJECT NAME: โครงการวางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติ ไปยัง กลุ่มลูกค้าเขตส่งเสริมอุตสาหกรรมนวนคร จ.นครราชสีมา

CLIENT : **PTT PUBLIC COMPANY LIMITED**

CONTRACTOR : **TRC CONSTRUCTION PUBLIC COMPANY LIMITED**

WELDER NAME : [redacted]	WPS NO. : **API/2.375-D-12.75/0.188-T-0.75/Y-42**
NATIONAL I/D No. : [redacted]	WELDING M/C TYPE / SIZE : **Welding Machine (Inverter)**
PASSPORT / I/C No. : **-**	LOCATION : **Site office ,Navanakorn industrial estate,Nakhon ratchasima**
NATIONALITY : **Thai**	DATE OF TEST : **August 22 , 2022**
WELDING PROCESS : **GTAW + SMAW**	WEATHER CONDITIONS : **Sunny**
PIPE OUTSIDE DIAMETER : **6.625 in. (168.3 mm.)**	RANGE QUALIFIED: **2.375 in.(60.3 mm) through 12.750 in.(323.9 mm)**
PIPE WALL THICKNESS : **0.2799 in (7.11 mm.)**	RANGE QUALIFIED : **0.188 in.(4.8 mm.) ≤ T ≤ 0.750 in.(19.1 mm.)**

WELDER TEST POSITION: **Fixed position with the axis inclined 45° from horizontal**

WQT NO. **TRC-W-008**

RANGE OF WELDER QUALIFIED POSITION : **Butt welds and lap fillet welds in all positions.**

MAINLINE & TIE - IN

PIPE AND FITTING MATERIALS : **Linepipe API 5L Gr.B/X42,PSL1 TO API 5L Gr.B/X42,PSL1**

JOINT DESIGN : **Single V Groove Weld Butt Joint**

PASS	Welding Process (Type)	Make and Type of Filler Material	Filler Metal Group	Electrical Characteristics	Diameter (mm.)	Voltage (Volts)	Current (Amps)	Travel Speed cm/min
ROOT:	**GTAW (Manual)**	**A5.18 ER70S-6 (Kobe TG-S51T)**	**5**	**DCEN**	**2.4**	**19**	**107**	**-**
HOT:	**GTAW (Manual)**	**A5.18 ER70S-6 (Kobe TG-S51T)**	**5**	**DCEN**	**2.4**	**19**	**107**	**-**
FILLER:	**SMAW (Manual)**	**A5.1 E7016 (Kobe LB-52)**	**3**	**DCEP**	**3.2**	**20**	**92**	**-**
CAP:	**SMAW (Manual)**	**A5.1 E7016 (Kobe LB-52)**	**3**	**DCEP**	**3.2**	**21**	**110**	**-**

DIRECTION OF WELDING		SHIELDING						
ROOT PASS:	**Vertical Uphill**	Welding Process	GTAW	SMAW	GMAW	FCAW-SS	FCAW	SAW
HOT PASS:	**Vertical Uphill**	Shielding	**GAS**	**FLUX**	-	-	-	-
FILLER PASS :	**Vertical Uphill**	Type	**Ar (99.997%)**	**Basic**	-	-	-	-
CAP PASS :	**Vertical Uphill**	Flow Rate	**15 lite/ minute**	-	-	-	-	-

Minimum Number of runs before joint as allowed to cool : **Not Applicable**

Maximum time between commencement and completion of weld : **Not Applicable**

TYPE OF LINE UP CLAMP : ( ) Internal ( ) External (✓) Tack Joints

REMOVAL OF CLAMP AFTER : ( ) 100% / ( ) 50% / ( ) 25% of Root Deposition

CLEANING : **Power Brushing, Grinding & Chipping**

INSPECTION	Applicable Code	Required	Result	Report No.
Visual Inspection:	**API 1104 (Section 6.4)**	**Yes**	**Acceptable**	**WQT-API-VT-001/2022**
Mechanical Testing :	**API 1104 (Section 6.5)**	No	-	-
Non Destructive Examination :	**API 1104 (Section 6.6)**	**Yes**	**Acceptable**	**WQT-API-RT-002/2022**

THE STATEMENTS IN THE RECORD ARE CORRECT. THE WELDER HAS COMPLETED THE W.Q.T. IN ACCORDANCE WITH THE REQUIREMENTS OF THE W.P.S.,API 110 (TWENTY-FIRST EDITION)

Certify by : Third Party Authority	Review & Witness by :Contractor	Witness & Approve by : Client
Sign: [redacted]	Sign: [redacted]	Sign:
Name:	Name:	Name: [redacted]
Company: Thai Nondestructive Testing PCL.	Company: TRC Construction Plc.	Company: PTT Public Company Limited
Date: 24 August 2022	Date: 6 sep 22	Date:

WELDER & WELDER OPERATOR QUALIFICATION TEST RECORD (API 1104)

PROJECT NAME: โครงการวางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติ ไปยัง กลุ่มลูกค้าเขตส่งเสริมอุตสาหกรรมนวนคร จ.นครราชสีมา

CLIENT : **PTT PUBLIC COMPANY LIMITED**

CONTRACTOR : **TRC CONSTRUCTION PUBLIC COMPANY LIMITED**

WELDER NAME [redacted]	WPS NO. : **API/2.375-D-12.75/0.188-T-0.75/Y-42**
NATIONAL I/D No. : [redacted]	WELDING M/C TYPE / SIZE : **Welding Machine (Inverter)**
PASSPORT / I/C No. : -	LOCATION : **Site office ,Navanakorn industrial estate,Nakhon ratchasima**
NATIONALITY : **Thai**	DATE OF TEST : **August 22 , 2022**
WELDING PROCESS : **GTAW + SMAW**	WEATHER CONDITIONS : **Sunny**
PIPE OUTSIDE DIAMETER : **6.625 in. (168.3 mm.)**	RANGE QUALIFIED: **2.375 in.(60.3 mm) through 12.750 in.(323.9 mm)**
PIPE WALL THICKNESS : **0.2799 in (7.11 mm.)**	RANGE QUALIFIED : **0.188 in.(4.8 mm.) ≤ T ≤ 0.750 in.(19.1 mm.)**

WELDER TEST POSITION: **Fixed position with the axis inclined 45° from horizontal**

WQT NO. **TRC-W-009**

RANGE OF WELDER QUALIFIED POSITION : **Butt welds and lap fillet welds in all positions.**

MAINLINE & TIE - IN

PIPE AND FITTING MATERIALS : **Linepipe API 5L Gr.B/X42,PSL1 TO API 5L Gr.B/X42,PSL1**

JOINT DESIGN : **Single V Groove Weld Butt Joint**

PASS	Welding Process (Type)	Make and Type of Filler Material	Filler Metal Group	Electrical Characteristics	Diameter (mm.)	Voltage (Volts)	Current (Amps)	Travel Speed cm/min
ROOT:	GTAW (Manual)	A5.18 ER70S-6 (Kobe TG-S51T)	5	DCEN	2.4	18	104	-
HOT:	GTAW (Manual)	A5.18 ER70S-6 (Kobe TG-S51T)	5	DCEN	2.4	19	108	-
FILLER:	SMAW (Manual)	A5.1 E7016 (Kobe LB-52)	3	DCEP	3.2	21	95	-
CAP:	SMAW (Manual)	A5.1 E7016 (Kobe LB-52)	3	DCEP	3.2	21	110	-

DIRECTION OF WELDING		SHIELDING						
ROOT PASS:	Vertical Uphill	Welding Process	GTAW	SMAW	GMAW	FCAW-SS	FCAW	SAW
HOT PASS:	Vertical Uphill	Shielding	GAS	FLUX	-	-	-	-
FILLER PASS :	Vertical Uphill	Type	Ar (99.997%)	Basic	-	-	-	-
CAP PASS :	Vertical Uphill	Flow Rate	15 lite/ minute	-	-	-	-	-

Minimum Number of runs before joint as allowed to cool : **Not Applicable**

Maximum time between commencement and completion of weld : **Not Applicable**

TYPE OF LINE UP CLAMP : ( ) Internal ( ) External (✓) Tack Joints

REMOVAL OF CLAMP AFTER : ( ) 100% / ( ) 50% / ( ) 25% of Root Deposition

CLEANING : **Power Brushing, Grinding & Chipping**

INSPECTION	Applicable Code	Required	Result	Report No.
Visual Inspection:	API 1104 (Section 6.4)	Yes	Acceptable	WQT-API-VT-001/2022
Mechanical Testing :	API 1104 (Section 6.5)	No	-	-
Non Destructive Examination :	API 1104 (Section 6.6)	Yes	Acceptable	WQT-API-RT-003/2022

THE STATEMENTS IN THE RECORD ARE CORRECT. THE WELDER HAS COMPLETED THE W.Q.T. IN ACCORDANCE WITH THE REQUIREMENTS OF THE W.P.S.,API 110 (TWENTY-FIRST EDITION)

Certify by : Third Party Authority	Review & Witness by :Contractor	Witness & Approve by : Client
Sign:	Sign:	Sign:
Name: [redacted]	Name: [redacted]	Name: [redacted]
Company: Thai Nondestructive Testing PCL.	Company: TRC Construction Plc.	Company: PTT Public Company Limited
Date: 24 August 2022	Date: 6 Sep 22	Date:

WELDER & WELDER OPERATOR QUALIFICATION TEST RECORD (API 1104)

PROJECT NAME: โครงการวางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติ ไปยัง กลุ่มลูกค้าเขตส่งเสริมอุตสาหกรรมนวนคร จ.นครราชสีมา

CLIENT : **PTT PUBLIC COMPANY LIMITED**

CONTRACTOR : **TRC CONSTRUCTION PUBLIC COMPANY LIMITED**

WELDER NAME : [redacted]	WPS NO. : **API/2.375-D-12.75/0.188-T-0.75/Y-42**
NATIONAL I/D No. : [redacted]	WELDING M/C TYPE / SIZE : **Welding Machine (Inverter)**
PASSPORT / I/C No. : -	LOCATION : **Site office ,Navanakorn industrial estate,Nakhon ratchasima**
NATIONALITY : **Thai**	DATE OF TEST : **August 22 , 2022**
WELDING PROCESS : **GTAW + SMAW**	WEATHER CONDITIONS : **Sunny**
PIPE OUTSIDE DIAMETER : **6.625 in. (168.3 mm.)**	RANGE QUALIFIED: **2.375 in.(60.3 mm) through 12.750 in.(323.9 mm)**
PIPE WALL THICKNESS : **0.2799 in (7.11 mm.)**	RANGE QUALIFIED : **0.188 in.(4.8 mm.) ≤ T ≤ 0.750 in.(19.1 mm.)**

WELDER TEST POSITION: **Fixed position with the axis inclined 45° from horizontal**

WQT NO. **TRC-W-011**

RANGE OF WELDER QUALIFIED POSITION : **Butt welds and lap fillet welds in all positions.**

MAINLINE & TIE - IN

PIPE AND FITTING MATERIALS : **Linepipe API 5L Gr.B/X42,PSL1 TO API 5L Gr.B/X42,PSL1**

JOINT DESIGN : **Single V Groove Weld Butt Joint**

PASS	Welding Process (Type)	Make and Type of Filler Material	Filler Metal Group	Electrical Characteristics	Diameter (mm.)	Voltage (Volts)	Current (Amps)	Travel Speed cm/min
ROOT:	GTAW (Manual)	A5.18 ER70S-6 (Kobe TG-S51T)	5	DCEN	2.4	20	113	-
HOT:	GTAW (Manual)	A5.18 ER70S-6 (Kobe TG-S51T)	5	DCEN	2.4	20	122	-
FILLER:	SMAW (Manual)	A5.1 E7016 (Kobe LB-52)	3	DCEP	3.2	21	94	-
CAP:	SMAW (Manual)	A5.1 E7016 (Kobe LB-52)	3	DCEP	3.2	21	107	-

DIRECTION OF WELDING		SHIELDING						
ROOT PASS:	Vertical Uphill	Welding Process	GTAW	SMAW	GMAW	FCAW-SS	FCAW	SAW
HOT PASS:	Vertical Uphill	Shielding	GAS	FLUX	-	-	-	-
FILLER PASS :	Vertical Uphill	Type	Ar (99.997%)	Basic	-	-	-	-
CAP PASS :	Vertical Uphill	Flow Rate	15 lite/ minute	-	-	-	-	-

Minimum Number of runs before joint as allowed to cool : **Not Applicable**

Maximum time between commencement and completion of weld : **Not Applicable**

TYPE OF LINE UP CLAMP : ( ) Internal ( ) External (✓) Tack Joints

REMOVAL OF CLAMP AFTER : ( ) 100% / ( ) 50% / ( ) 25% of Root Deposition

CLEANING : **Power Brushing, Grinding & Chipping**

INSPECTION	Applicable Code	Required	Result	Report No.
Visual Inspection:	API 1104 (Section 6.4)	Yes	Acceptable	WQT-API-VT-001/2022
Mechanical Testing :	API 1104 (Section 6.5)	No	-	-
Non Destructive Examination :	API 1104 (Section 6.6)	Yes	Acceptable	WQT-API-RT-005/2022

THE STATEMENTS IN THE RECORD ARE CORRECT. THE WELDER HAS COMPLETED THE W.Q.T. IN ACCORDANCE WITH THE REQUIREMENTS OF THE W.P.S.,API 110 (TWENTY-FIRST EDITION)

Certify by : Third Party Authority	Review & Witness by :Contractor	Witness & Approve by : Client
Sign:	Sign:	Sign:
Name: [redacted]	Name: [redacted]	Name: [redacted]
Company: Thai Nondestructive Testing PCL.	Company: TRC Construction Plc.	Company: PTT Public Company Limited
Date: 24 August 2022	Date: 6 Sep 22	Date:

WELDER & WELDER OPERATOR QUALIFICATION TEST RECORD
(API 1104)

PROJECT NAME: โครงการวางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติ ไปยัง กลุ่มลูกค้าเขตส่งเสริมอุตสาหกรรมนวนคร จ.นครราชสีมา

CLIENT : **PTT PUBLIC COMPANY LIMITED**

CONTRACTOR : **TRC CONSTRUCTION PUBLIC COMPANY LIMITED**

WELDER NAME : [redacted]	WPS NO. : **API/2.375-D-12.75/0.188-T-0.75/Y-42**
NATIONAL I/D No. : [redacted]	WELDING M/C TYPE / SIZE : **Welding Machine (Inverter)**
PASSPORT / I/C No. : **-**	LOCATION : **Site office ,Navanakorn industrial estate,Nakhon ratchasima**
NATIONALITY : **Thai**	DATE OF TEST : **August 22 , 2022**
WELDING PROCESS : **GTAW + SMAW**	WEATHER CONDITIONS : **Sunny**
PIPE OUTSIDE DIAMETER : **6.625 in. (168.3 mm.)**	RANGE QUALIFIED: **2.375 in.(60.3 mm) through 12.750 in.(323.9 mm)**
PIPE WALL THICKNESS : **0.2799 in (7.11 mm.)**	RANGE QUALIFIED : **0.188 in.(4.8 mm.) ≤ T ≤ 0.750 in.(19.1 mm.)**

WQT NO. **TRC-W-012**

MAINLINE & TIE - IN

WELDER TEST POSITION: **Fixed position with the axis inclined 45° from horizontal**

RANGE OF WELDER QUALIFIED POSITION : **Butt welds and lap fillet welds in all positions.**

PIPE AND FITTING MATERIALS : **Linepipe API 5L Gr.B/X42,PSL1 TO API 5L Gr.B/X42,PSL1**

JOINT DESIGN : **Single V Groove Weld Butt Joint**

PASS	Welding Process (Type)	Make and Type of Filler Material	Filler Metal Group	Electrical Characteristics	Diameter (mm.)	Voltage (Volts)	Current (Amps)	Travel Speed cm/min
ROOT:	**GTAW (Manual)**	**A5.18 ER70S-6 (Kobe TG-S51T)**	**5**	**DCEN**	**2.4**	**18**	**110**	**-**
HOT:	**GTAW (Manual)**	**A5.18 ER70S-6 (Kobe TG-S51T)**	**5**	**DCEN**	**2.4**	**18**	**129**	**-**
FILLER:	**SMAW (Manual)**	**A5.1 E7016 (Kobe LB-52)**	**3**	**DCEP**	**3.2**	**21**	**108**	**-**
CAP:	**SMAW (Manual)**	**A5.1 E7016 (Kobe LB-52)**	**3**	**DCEP**	**3.2**	**20**	**107**	**-**

DIRECTION OF WELDING		SHIELDING						
ROOT PASS:	**Vertical Uphill**	Welding Process	GTAW	SMAW	GMAW	FCAW-SS	FCAW	SAW
HOT PASS:	**Vertical Uphill**	Shielding	**GAS**	**FLUX**	-	-	-	-
FILLER PASS :	**Vertical Uphill**	Type	**Ar (99.997%)**	**Basic**	-	-	-	-
CAP PASS :	**Vertical Uphill**	Flow Rate	**15 lite/ minute**	-	-	-	-	-

Minimum Number of runs before joint as allowed to cool : **Not Applicable**

Maximum time between commencement and completion of weld : **Not Applicable**

TYPE OF LINE UP CLAMP : ( ) Internal ( ) External (✓) Tack Joints

REMOVAL OF CLAMP AFTER : ( ) 100% / ( ) 50% / ( ) 25% of Root Deposition

CLEANING : **Power Brushing, Grinding & Chipping**

INSPECTION	Applicable Code	Required	Result	Report No.
Visual Inspection:	**API 1104 (Section 6.4)**	**Yes**	**Acceptable**	**WQT-API-VT-001/2022**
Mechanical Testing :	**API 1104 (Section 6.5)**	No	-	-
Non Destructive Examination :	**API 1104 (Section 6.6)**	**Yes**	**Acceptable**	**WQT-API-RT-007/2022**

THE STATEMENTS IN THE RECORD ARE CORRECT. THE WELDER HAS COMPLETED THE W.Q.T. IN ACCORDANCE WITH THE REQUIREMENTS OF THE W.P.S.,API 110
(TWENTY-FIRST EDITION)

Certify by : Third Party Authority	Review & Witness by :Contractor	Witness & Approve by : Client
Sign: [redacted]	Sign: [redacted]	Sign: [redacted]
Name:	Name:	Name:
Company: Thai Nondestructive Testing PCL.	Company: TRC Construction Plc.	Company: PTT Public Company Limited
Date: 24 August 2022	Date: 6 Sep 22	Date:

WELDER & WELDER OPERATOR QUALIFICATION TEST RECORD
(API 1104)

PROJECT NAME: โครงการวางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติ ไปยัง กลุ่มลูกค้าเขตส่งเสริมอุตสาหกรรมนวนคร จ.นครราชสีมา

CLIENT : **PTT PUBLIC COMPANY LIMITED**

CONTRACTOR : **TRC CONSTRUCTION PUBLIC COMPANY LIMITED**

WELDER NAME : [redacted]		WPS NO. : **API/D-2.375/T-0.188/Y-42 (GTAW)**	
NATIONAL I/D No [redacted]		WELDING M/C TYPE / SIZE : **Welding Machine (Inverter)**	
PASSPORT / I/C No. : **-**		LOCATION : **Site office , Navanakorn industrial estate,Nakhon ratchasima**	
NATIONALITY : **Thai**		DATE OF TEST : **August 22 , 2022**	
WELDING PROCESS : **GTAW**		WEATHER CONDITIONS : **Sunny**	
PIPE OUTSIDE DIAMETER :	**Main Pipe 6.625 in.(168.3 mm.), Branch 2.375 in (60.3)**	RANGE QUALIFIED:	**2.375 in.(60.3 mm) through 12.750 in.(323.9 mm) Branch less than 2.375 in (60.3 mm)**
PIPE WALL THICKNESS :	**Main Pipe 0.2799 in (7.11 mm.), Branch0.2181 in (5.54 mm.)**	RANGE QUALIFIED :	**0.188 in.(4.8 mm.) ≤ T ≤ 0.750 in.(19.1 mm.)**

WQT NO. **TRC-W-010**
Branch & Fillet

WELDER TEST POSITION: **Fixed position with the axis inclined 45° from horizontal**

RANGE OF WELDER QUALIFIED POSITION : **Butt welds and lap fillet welds in all positions.**

PIPE AND FITTING MATERIALS : **Linepipe API 5L Gr.B/X42,PSL1 TO API 5L Gr.B/X42,PSL1**

JOINT DESIGN : **Fillet welds (Pipe 6"X 2")**

PASS	Welding Process (Type)	Make and Type of Filler Material	Filler Metal Group	Electrical Characteristics	Diameter (mm.)	Voltage (Volts)	Current (Amps)	Travel Speed cm/min
ROOT:	**GTAW (Manual)**	**A5.18 ER70S-6 (Kobe TG-S51T)**	**5**	**DCEN**	**2.4**	**19**	**102**	**-**
HOT:	**GTAW (Manual)**	**A5.18 ER70S-6 (Kobe TG-S51T)**	**5**	**DCEN**	**2.4**	**20**	**127**	**-**
FILLER:	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**
CAP:	**GTAW (Manual)**	**A5.18 ER70S-6 (Kobe TG-S51T)**	**5**	**DCEN**	**2.4**	**20**	**134**	**-**

DIRECTION OF WELDING		SHIELDING						
ROOT PASS:	**Vertical Uphill**	Welding Process	GTAW	SMAW	GMAW	FCAW-SS	FCAW	SAW
HOT PASS:	**Vertical Uphill**	Shielding	**GAS**	-	-	-	-	-
FILLER PASS :	**-**	Type	**Ar (99.997%)**	-	-	-	-	-
CAP PASS :	**Vertical Uphill**	Flow Rate	**15 lite/ minute**	-	-	-	-	-

Minimum Number of runs before joint as allowed to cool : **Not Applicable**

Maximum time between commencement and completion of weld : **Not Applicable**

TYPE OF LINE UP CLAMP : ( ) Internal ( ) External (✓) Tack Joints

REMOVAL OF CLAMP AFTER : ( ) 100% / ( ) 50% / ( ) 25% of Root Deposition

CLEANING : **Power Brushing, Grinding & Chipping**

INSPECTION	Applicable Code	Required	Result	Report No.
Visual Inspection:	**API 1104 (Section 6.4)**	**Yes**	**Acceptable**	**WQT-API-VT-001/2022**
Mechanical Testing :	**API 1104 (Section 6.5)**	No	-	-
Non Destructive Examination :	**API 1104 (Section 6.6)**	**Yes**	**Acceptable**	**WQT-API-MT-001/2022**

THE STATEMENTS IN THE RECORD ARE CORRECT.THE WELDER HAS COMPLETED THE W.Q.T. IN ACCORDANCE WITH THE REQUIREMENTS OF THE W.P.S., API 1104
(TWENTY-FIRST EDITION)

Certify by : Third Party Authority	Review & Witness by :Contractor	Witness & Approve by : Client
Sign: [redacted]	Sign: [redacted]	Sign: [redacted]
Name:	Name:	Name:
Company: Thai Nondestructive Testing PCL.	Company: TRC Construction Plc.	Company: PTT Public Company Limited
Date: 24 August 2022	Date: 6 Sep 22	Date:

WELDER PERFORMANCE QUALIFICATIONS

Thai Nondestructive Testing Public Co., Ltd.
29 Banphlong Rd, Tambol Marbtaphud, Amphur Muang, Rayong 21150, Thailand.
Tel .038-692-226-7, Fax 038-692-229, Email: info@tndt.co.th

Client:	*TRC CONSTRUCTION PUBLIC COMPANY LIMITED*
Project:	โครงการวางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติ ไปยังกลุ่มลูกค้าเขตอุตสาหกรรมนวนคร จ.นครราชสีมา

Test Description

Welder's name: [redacted]	ID Card : [redacted]	Welder ID No.: *TRC-W-012*	
Identification of WPS followed	*WPS-PIPING-CS-01*	■ Test coupon	☐ Production weld
Specification of Base metal (s)	*API 5L X42/B to API 5L X42/B*	Thickness	*5.54 mm.*

Testing Variables and Qualification Limits

Welding Variables (QW-350)	Actual Values	Range Qualified
Welding process(es)	*GTAW*	*GTAW*
Type (ie; manual, semi-auto) used	*Manual*	*Manual*
Backing (With / Without)	*Without*	*With or Without*
☐ Plate ■ Pipe (enter diameter, if pipe or tube)	*2" NPS*	*1" O.D. to Unlimited*
Base metal P-or S-Number to P-or S-Number	*P-No.1 to P-No.1*	*P-No.1 through P-No.15F, P-No.34, P-No.41 through P-No.49*
Filler metal or electrode specification(s)(SFA) (info.only)	*A5.18*	
Filler metal or electrode Classification (s) (info.only)	*ER70S-6*	
Filler metal F- Number(s)	*F-No.6*	*F-No.6*
Consumable insert (GTAW or PAW)	*Not applicable*	*Not applicable*
Filler type (solid/metal or flux cored/powder) (GTAW or PAW)	*Solid Wire*	*Solid Wire*
Deposit thickness for each process		
Process 1: *GTAW* 3 layers min. ■ yes ☐ No	*5.54 mm.*	*11.08 mm.(max), Fillet: All*
Process 2: - 3 layers min. ☐ yes ☐ No	*Not applicable*	*Not applicable*
Welding position (2G, 6G, 3F, etc.)	*6G*	*All position*
Vertical Progression (uphill or downhill)	*Uphill*	*Uphill*
Type of fuel gas (OFW)	*Not applicable*	*Not applicable*
Inert gas backing (GTAW, PAW, GMAW)	*Not applicable*	*Not applicable*
Transfer mode (spray/globular or pulse to short circuit-GMAW	*Not applicable*	*Not applicable*
GTAW current type/polarity (AC, DCEP, DCEN)	*DCEN*	*DCEN*

Results

Visual examination of completed weld (QW-302.4) *Acceptable*

☐ Transverse face and root bend [QW-462.3(a); ☐ Longitudinal root and face[QW-462.3(b); ☐ Side bends (QW-462.2);
☐ Pipe bend specimen, corrosion-resistant overlay[QW-462.5(c)]; ☐ Plate bend specimen, corrosion-resistant overlay[QW-462.5(d)];
☐ Macro test for fusion [QW-462.5(b)]; ☐ Macro test for fusion [QW-462.5(e)];

Type	Results	Type	Results	Type	Results
-	-	-	-	-	-

Alternative Radiographic examination results (QW-191) *Acceptable to RT Report No. WQT-IX-RT-013/2022*
Fillet weld-fracture test (QW-180) *N/A* Length and percent of defects *N/A*
Macro examination (QW-184) *N/A* Fillet size(in.) *N/A* Concavity/convexity(in.) *N/A*
Other tests *N/A*
Film or specimens evaluation by [redacted] Company *THAI NDT PUBLIC CO., LTD.*
Mechanical tests conducted by *N/A* Laboratory test No. *N/A*

We certify that the statements in this record are correct and that the test coupons were prepared, welded, and tested in accordance with the requirements of Section IX of the ASME Boiler and Pressure Vessel Code 2021 Edition.

	THIRD PARTY	CONTRACTOR (QA/QC)	OWNER
Signature:	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Name:			
Company:	Thai NDT PCL.	TRC Construction Plc.	
Date:	August 24, 2022	6 sep 22	

WELDER PERFORMANCE QUALIFICATIONS

Thai Nondestructive Testing Public Co., Ltd.
29 Banphlong Rd, Tambol Marbtaphud, Amphur Muang, Rayong 21150, Thailand.
Tel .038-692-226-7, Fax 038-692-229, Email: info@tndt.co.th

Client:	*TRC CONSTRUCTION PUBLIC COMPANY LIMITED*
Project:	โครงการวางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติ ไปยังกลุ่มลูกค้าเขตอุตสาหกรรมนวนคร จ.นครราชสีมา

Test Description

Welder's name: [redacted]	ID Card [redacted]	Welder ID No.: *TRC-W-009*	
Identification of WPS followed	*WPS-PIPING-CS-02*	■ Test coupon	☐ Production weld
Specification of Base metal (s)	*API 5L X42/B to API 5L X42/B*	Thickness	*7.11 mm.*

Testing Variables and Qualification Limits

Welding Variables (QW-350)	Actual Values	Range Qualified
Welding process(es)	*GTAW + SMAW*	*GTAW + SMAW*
Type (ie; manual, semi-auto) used	*Manual*	*Manual*
Backing (With / Without)	*Without for GTAW/With for SMAW*	*With/Without for GTAW With for SMAW*
☐ Plate ■ Pipe (enter diameter, if pipe or tube)	*6" NPS*	*2⅞" O.D. to Unlimited*
Base metal P-or S-Number to P-or S-Number	*P-No.1 to P-No.1*	*P-No.1 through P-No.15F, P-No.34, P-No.41 through P-No.49*
Filler metal or electrode specification(s)(SFA) (info.only)	*A5.18 + A5.1*	
Filler metal or electrode Classification (s) (info.only)	*ER70S-6 + E7016*	
Filler metal F- Number(s)	*F-No.6 + F-No.4*	*F-No.6 + F-No.4, 3, 2, 1*
Consumable insert (GTAW or PAW)	*Not applicable*	*Not applicable*
Filler type (solid/metal or flux cored/powder) (GTAW or PAW)	*Solid Wire*	*Solid Wire*
Deposit thickness for each process		
Process 1: *GTAW* 3 layers min. ☐ yes ■ No	*3.00 mm.*	*6.00 mm.(max), Fillet: All*
Process 2: *SMAW* 3 layers min. ☐ yes ■ No	*4.11 mm.*	*8.22 mm.(max), Fillet: All*
Welding position (2G, 6G, 3F, etc.)	*6G*	*All position*
Vertical Progression (uphill or downhill)	*Uphill*	*Uphill*
Type of fuel gas (OFW)	*Not applicable*	*Not applicable*
Inert gas backing (GTAW, PAW, GMAW)	*Not applicable*	*Not applicable*
Transfer mode (spray/globular or pulse to short circuit-GMAW	*Not applicable*	*Not applicable*
GTAW current type/polarity (AC, DCEP, DCEN)	*DCEN*	*DCEN*

Results

Visual examination of completed weld (QW-302.4) *Acceptable*

☐ Transverse face and root bend [QW-462.3(a); ☐ Longitudinal root and face[QW-462.3(b); ☐ Side bends (QW-462.2);
☐ Pipe bend specimen, corrosion-resistant overlay[QW-462.5(c)]; ☐ Plate bend specimen, corrosion-resistant overlay[QW-462.5(d)];
☐ Macro test for fusion [QW-462.5(b)]; ☐ Macro test for fusion [QW-462.5(e)];

Type	Results	Type	Results	Type	Results
-	-	-	-	-	-

Alternative Radiographic examination results (QW-191) *Acceptable to RT Report No. WQT-IX-RT-003/2022*
Fillet weld-fracture test (QW-180) *N/A* Length and percent of defects *N/A*
Macro examination (QW-184) *N/A* Fillet size(in.) *N/A* Concavity/convexity(in.) *N/A*
Other tests *N/A*
Film or specimens evaluation by [redacted] Company *THAI NDT PUBLIC CO., LTD.*
Mechanical tests conducted by *N/A* Laboratory test No. *N/A*

We certify that the statements in this record are correct and that the test coupons were prepared, welded, and tested in accordance with the requirements of Section IX of the ASME Boiler and Pressure Vessel Code 2021 Edition.

	THIRD PARTY	CONTRACTOR (QA/QC)	OWNER
Signature:	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Name:			
Company:	Thai NDT PCL.	TRC Construction Plc.	
Date:	August 24, 2022	6 sep 22	

หนังสือรับรองผู้ตรวจสอบรอยเชื่อม

Certificate No. R2-113-01RE1

THAI NONDESTRUCTIVE TESTING PCL

NDE CERTIFICATE OF QUALIFICATION

Used for support TRC Project Only

awarded to recertify that

[redacted]

has successfully completed experience, training, and examination requirements for the recertification in

Radiographic Testing, Level II

in accordance with the provisions of

TNDT-PQC-R01 which meets the *ASNT's Recommended Practice No. (SNT-TC-1A).*

TRAINING AND EXAMINATION RECORDS

	General	Specific	Practical	Composite(Average)
80 Hours Radiographic Testing, Level II (R2-T113) (28-31/03, 01/04, 23-27/05/2016); Exam : R2-T113-01	*92.5 %*	*77.5 %*	*82.0%*	*84.0 %*

Date Issued: *January 29, 2022*

Date Expires: *August 23, 2026*

[redacted]

NDT Level III
(ASNT-83246)

[redacted]

Managing Director

(This certification shall be revoked when employment is terminated or upon a period of six (6) months during which no NDT-related work is performed in the method (s) certified.)

Certificate No. VE281R2-WI

THAI NONDESTRUCTIVE TESTING PCL

NDE CERTIFICATE OF QUALIFICATION

awarded to recertify that

[redacted]

has successfully completed experience, training, and examination requirements for the recertification in

Radiographic Testing, Level II

in accordance with the provisions of

TNDT-PQC-R01 which meets the *ASNT's Recommended Practice No. (SNT-TC-1A).*

TRAINING AND EXAMINATION RECORDS

	General	Specific	Practical	Composite(Average)
80 Hours Course on Radiographic Testing Level II (23-27/7, 20-24/8/2007), WIT-RT2-0058, Exam (01/2013)	*85.0 %*	*80.0 %*	*86.5 %*	*83.8 %*

Date Issued: *January 11, 2021*

Date Expires: *January 10, 2024*

[redacted]

(ASNT-83246)

[redacted]

Managing Director

(This certification shall be revoked when employment is terminated or upon a period of six (6) months during which no NDT-related work is performed in the method (s) certified.)

Certificate No. R2-2-12RE7

THAI NONDESTRUCTIVE TESTING PCL

NDE CERTIFICATE OF QUALIFICATION

awarded to recertify that

[redacted]

has successfully completed experience, training, and examination requirements for the recertification in

Radiographic Testing, Level II

in accordance with the provisions of

TNDT-PQC-R01 which meets the *ASNT's Recommended Practice No. (SNT-TC-1A).*

TRAINING AND EXAMINATION RECORDS

	General	Specific	Practical	Composite(Average)
64 Hours Radiographic Testing, Level II Cert. No. R2-2-027, R2-T2-012 (29-12-97)	*92.5 %*	*72.5 %*	*82.0 %*	*82.3 %*

Date Issued: *October 20, 2020*

Date Expires: *October 19, 2023*

[redacted]

NDT Level III
(ASNT-83246)

[redacted]

Managing Director

(This certification shall be revoked when employment is terminated or upon a period of six (6) months during which no NDT-related work is performed in the method (s) certified.)

Used for Support TRC Project Only

Certificate No. R1-170-14

THAI NONDESTRUCTIVE TESTING PCL

NDE CERTIFICATE OF QUALIFICATION

awarded to certify that

[redacted]

has complied with the requirements for the certification in

Radiographic Testing, Level I

in accordance with

TNDT-PQC-R01 which meets the *ASNT's Recommended Practice No. (SNT-TC-1A).*

TRAINING AND EXAMINATION RECORDS

	General	Specific	Practical	Composite(Average)
40 Hrs Course on Radiographic Testing, Level I (R1-T170) (3-6, 8/02/2020); Exam. R1-T170-14	*92.5 %*	*R1 70.0 %*	*81.5 %*	*81.5 %*

Date Issued: *December 10, 2020*

Date Expires: *September 15, 2023*

[redacted]

NDT Level III
(ASNT-83246)

[redacted]

Managing Director

(This certification shall be revoked when employment is terminated or upon a period of six (6) months during which no NDT-related work is performed in the method (s) certified.)

For SBRP1 Project By TJEL

Certificate No. R1-170-03

THAI NONDESTRUCTIVE TESTING PCL

NDE CERTIFICATE OF QUALIFICATION

awarded to certify that

[redacted]

has complied with the requirements for the certification in

Radiographic Testing, Level I

in accordance with

TNDT-PQC-R01 which meets the *ASNT's Recommended Practice No. (SNT-TC-1A).*

TRAINING AND EXAMINATION RECORDS

	General	Specific	Practical	Composite(Average)
40 Hrs Course on Radiographic Testing, Level I (R1-T170) (3-6, 8/02/2020); Exam. R1-T170-03	*100 %*	*RK 70.0 %*	*82.0 %*	*84.0 %*

Date Issued: *December 10, 2020*

Date Expires: *September 15, 2023*

[redacted]

(ASNT-83246)

[redacted]

Managing Director

(This certification shall be revoked when employment is terminated or upon a period of six (6) months during which no NDT-related work is performed in the method (s) certified.)

For SBRP1 Project By TJEL

Certificate No. R1-170-08

THAI NONDESTRUCTIVE TESTING PCL

NDE CERTIFICATE OF QUALIFICATION

awarded to certify that

[redacted]

has complied with the requirements for the certification in

Radiographic Testing, Level I

in accordance with

TNDT-PQC-R01 which meets the *ASNT's Recommended Practice No. (SNT-TC-1A).*

TRAINING AND EXAMINATION RECORDS

	General	Specific	Practical	Composite(Average)
40 Hrs Course on Radiographic Testing, Level I (R1-T170) (3-6, 8/02/2020); Exam. R1-T170-08	*82.5 %*	*RK 79.5 %*	*82.5 %*	*81.5 %*

Date Issued: *December 10, 2020*

Date Expires: *September 15, 2023*

[redacted]

NDT Level III

(ASNT-83246)

[redacted]

Managing Director

(This certification shall be revoked when employment is terminated or upon a period of six (6) months during which no NDT-related work is performed in the method (s) certified.)

Certificate No. R1-S05-05RC2

THAI NONDESTRUCTIVE TESTING PCL

NDE CERTIFICATE OF QUALIFICATION

awarded to certify that

[redacted]

has complied with the requirements for the certification in

Radiographic Testing, Level I

in accordance with

TNDT-PQC-R01 which meets the *ASNT's Recommended Practice No. (SNT-TC-1A).*

TRAINING AND EXAMINATION RECORDS

	General	Specific	Practical	Composite(Average)
40 Hrs Course on Radiographic Testing, Level I (R1-TS05) (9-13/03/2010); Exam. R1-TS05-05	*90.0%*	*88.0%*	*70.0%*	*82.6%*

Date Issued: *September 10, 2019*

Date Expires: *September 11, 2024*

[redacted]

NDT Level III
(ASNT-83246)

[redacted]

Managing Director

(This certification shall be revoked when employment is terminated or upon a period of six (6) months during which no NDT-related work is performed in the method (s) certified.)

Certificate No. R1-S24-07RC1

THAI NONDESTRUCTIVE TESTING PCL

NDE CERTIFICATE OF QUALIFICATION

awarded to recertify that

[redacted]

has complied with the requirements for the recertification in

Radiographic Testing, Level I

in accordance with

TNDT-PQC-R01 which meets the *ASNT's Recommended Practice No. (SNT-TC-1A).*

TRAINING AND EXAMINATION RECORDS

	General	Specific	Practical	Composite(Average)
40 Hrs Course on Radiographic Testing, Level I (R1-TS24) (16-20/11/2015); Exam. R1-TS24-07	*90.0 %*	*98.0 %*	*86.2 %*	*91.4 %*

Date Issued: *September 28, 2020*

Date Expires: *September 27, 2023*

[redacted]

NDT Level III
(ASNT-83246)

[redacted]

Managing Director

(This certification shall be revoked when employment is terminated or upon a period of six (6) months during which no NDT-related work is performed in the method (s) certified.)

Certificate No. *RI-170-07*

THAI NONDESTRUCTIVE TESTING PCL

NDE CERTIFICATE OF QUALIFICATION

awarded to certify that

[redacted]

has complied with the requirements for the certification in

Radiographic Testing, Level I

in accordance with

TNDT-PQC-R01 which meets the ***ASNT's Recommended Practice No. (SNT-TC-1A).***

TRAINING AND EXAMINATION RECORDS

	General	Specific	Practical	Composite(Average)
40 Hrs Course on Radiographic Testing, Level I (RI-T170) (3-6, 8/02/2020); Exam. RI-T170-07	*95.0 %*	*72.0 %*	*80.5 %*	*82.5 %*

Date Issued: *September 16, 2020*

Date Expires: *September 15, 2023*

[redacted]

NDT Level III

(ASNT-83246)

[redacted]

Managing Director

(This certification shall be revoked when employment is terminated or upon a period of six (6) months during which no NDT-related work is performed in the method (s) certified.)