



เอกสารแนบที่ 2.26

ตัวอย่างใบอนุญาตทำงาน (Work Permit)

ระหว่างเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม 2565

เลขที่ 52955

SCGP

บริษัท ฟินิกซ์ พัลพ แอนด์ เพเพอร์ จำกัด (มหาชน)
ใบขออนุญาตทำงาน / Work Permit

Motor TAG

Machine TAG

ต้นฉบับ : แสดงที่เจ้าของพื้นที่

สำเนาไฟฟ้า : แสดงที่สถานที่ปฏิบัติงาน

สำเนาอิเล็กทรอนิกส์ : เก็บที่เจ้าของงาน

1 การขออนุญาตทำงาน : Work Permit Requisition

ขออนุญาตเข้าทำงานวันที่ 8 / 9 / 65

ช่วงเวลาในการขออนุญาตทำงาน: Duration of Permit

เริ่มต้นเวลา 9 : 00 น. ทำงานถึงเวลา 16 : 00 น. (เวลาสิ้นสุดภายในกะของผู้ขออนุญาต)

1.1 ผู้ขออนุญาต(ตัวบรรจง) นายเอก ทิมขจร บริษัท PPPC

แผนก/ส่วน

Safety

โทรศัพท์มือถือ 0891517550

บริษัท / หจก. ผู้ธุรกิจที่ปฏิบัติงาน

SC1 ECo.

1.2 มีความประสงค์จะขออนุญาตทำงาน ใช้งานรถอู่รถยก รถตัก

สถานที่ทำงาน

Paper production

1.3 ผู้ควบคุมงาน (ตัวบรรจง)

1 (PPPC)

2 (PPPC)

โทรศัพท์มือถือ

2 (ผู้ธุรกิจ)

โทรศัพท์มือถือ

2 การอนุญาตทำงาน : Permit Approval

☒ อนุญาต โดยได้จัดเตรียมพื้นที่การทำงานให้ปลอดภัย และได้ตรวจสอบเอกสารการอนุญาต รวมทั้ง JSA ครบถ้วนแล้ว

ลงชื่อ (ตัวบรรจง)

☐ ไม่อนุญาต

โทรศัพท์มือถือ

แจ้งเจ้าของพื้นที่ ที่เกี่ยวข้อง / ได้รับผลกระทบ (ถ้ามี)

เจ้าของพื้นที่ลงนามรับทราบ

ลงชื่อ (ตัวบรรจง)

โทรศัพท์มือถือ

เจ้าของพื้นที่ ที่เกี่ยวข้อง / ได้รับผลกระทบ

3 การรับรองความปลอดภัยหน้างาน : On Field Permit Verify

(กำหนดผู้อนุญาตหน้างานตามประกาศของ PPPC เท่านั้น)

ประเภทงาน	ชื่อผู้อนุญาตหน้างาน(ตัวบรรจง)	ประเภทงาน	ชื่อผู้อนุญาตหน้างาน(ตัวบรรจง)
<input checked="" type="checkbox"/> งานทั่วไป	นายเอก ทิมขจร 0891517550	<input type="checkbox"/> งานยก	Tel.
<input type="checkbox"/> งานที่มีประกายไฟ	Tel.	<input type="checkbox"/> งานที่เกี่ยวข้องกับรังสี	Tel.
<input type="checkbox"/> งานที่ใช้อากาศ	Tel.	<input type="checkbox"/> งานที่เกี่ยวข้องกับไฟฟ้า	Tel.
<input type="checkbox"/> งานบนที่สูง ≥ 1.8 เมตร	Tel.	<input type="checkbox"/> งานที่เกี่ยวข้องกับน้ำแรงดันสูง ≥ 100 bar	Tel.
<input type="checkbox"/> งานขุดหรือเจาะโดยเครื่องจักรหนัก	Tel.	หรือ เครื่องพ่นทราย	Tel.

ข้อปฏิบัติ : ทุกงานจะเริ่มได้เมื่อ ผู้อนุญาตหน้างานเฉพาะด้าน ตรวจสอบที่หน้างานก่อนเท่านั้น และต้องปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยอย่างครบถ้วนตลอดระยะเวลาการทำงาน

4 การติดตามความปลอดภัยขณะทำงาน: Safe Work Monitoring (การตรวจสอบสภาพงานเป็นไปตามมาตรการที่กำหนดในระหว่างการทำงาน อย่างน้อยละ 1 ครั้ง)

ตรวจสอบโดย	ครั้งที่	1	2	3	4
ผู้อนุญาตหน้างาน	เวลา				
	ลงชื่อ(ตัวบรรจง)				
ผู้ควบคุมงาน	เวลา				
	ลงชื่อ(ตัวบรรจง)				
อื่นๆ.....	เวลา				
	ลงชื่อ(ตัวบรรจง)				

การปฏิบัติเมื่อพบความผิดปกติ: Action if Deviation (การระบุใบอนุญาตทำงานชั่วคราว หรือการยกเลิก เนื่องจากเงื่อนไข ดังต่อไปนี้: Cause of Permit Suspend or Cancel)

เงื่อนไขยกเลิก	เงื่อนไขระงับ
<input checked="" type="checkbox"/> 1 เกิดภาวะฉุกเฉิน	<input type="checkbox"/> 1 มีการเปลี่ยนผู้ปฏิบัติงานหรือผู้ควบคุมงาน (ผู้ปฏิบัติงานเกินกว่าครึ่งหนึ่ง, ผู้ควบคุมงาน)
<input type="checkbox"/> 2 ลงชื่อรับรอง เป็นผู้อนุญาตหน้างาน โดยไม่ได้รับการแต่งตั้งจากบริษัท	<input type="checkbox"/> 2 ไม่ปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยอย่างครบถ้วน (ทั้งมาตรการความเสี่ยง & JSA)
<input type="checkbox"/> 3 ปฏิบัติงานโดยไม่ขออนุญาตตามระบบของบริษัท	<input type="checkbox"/> 3 พบสภาพแวดล้อมหรือการปฏิบัติงานที่ไม่ปลอดภัย
<input type="checkbox"/> 4 เริ่มงานก่อน หรือปฏิบัติงานเกินเวลาที่กำหนดไว้ในใบอนุญาต	<input type="checkbox"/> 4 ไม่เริ่มงานนับจากเวลาที่ได้รับการอนุญาตหน้างาน มากกว่า 2 ชั่วโมง
<input type="checkbox"/> 5 ปฏิบัติงานเกินขอบเขต หรือไม่ได้รับอนุญาต	<input type="checkbox"/> 5 ผู้ควบคุมงาน ไม่อยู่ในพื้นที่ปฏิบัติการโรงงาน และไม่สามารถกลับมาจุดปฏิบัติงานได้ ภายใน 10 นาที

	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2
กรณีพบ	<input type="checkbox"/> ยกเลิก	<input type="checkbox"/> ระงับ
ความผิดปกติ		
ลงชื่อ(ตัวบรรจง)		
กรณีอนุญาตให้ทำงานต่อ	<input type="checkbox"/> ได้รับการแก้ไขแล้ว	<input type="checkbox"/> ได้รับการแก้ไขแล้ว
ลงชื่อ(ตัวบรรจง) ผู้อนุญาตหน้างาน	<input type="checkbox"/> มาตรการความปลอดภัยเพิ่ม	<input type="checkbox"/> มาตรการความปลอดภัยเพิ่ม
ลงชื่อ(ตัวบรรจง) ผู้ควบคุมงาน		

5 การขอต่อยาวใบอนุญาตทำงาน: Permit Extension (สามารถต่อได้ 8 ชั่วโมง และเวลาสิ้นสุดภายในกะขอต่อยาว)

ผู้ขออนุญาต	ผู้อนุญาต	แจ้งเจ้าของพื้นที่ ที่เกี่ยวข้อง / ได้รับผลกระทบ (ถ้ามี)
<input type="checkbox"/> ขอต่อยาวใบอนุญาตเนื่องจากงานจำเป็น ต้องทำให้เสร็จในคราวเดียว	<input type="checkbox"/> มาตรการความปลอดภัยของพื้นที่ยังอยู่ครบทุกรายการ	เจ้าของพื้นที่ลงนามรับทราบ
ลงชื่อ(ตัวบรรจง)	<input type="checkbox"/> ได้รับการทบทวนมาตรการฉุกเฉินกลางคืนแล้ว	ลงชื่อ(ตัวบรรจง)
โทรศัพท์มือถือ	อนุญาตทำงาน ถึงเวลา : น.	โทรศัพท์มือถือ
เจ้าของงาน	ลงชื่อ(ตัวบรรจง)	เจ้าของพื้นที่ ที่เกี่ยวข้อง / ได้รับผลกระทบ
	โทรศัพท์มือถือ	
	เจ้าของพื้นที่	
	ผู้อนุญาตหน้างาน	

6 การปิดใบอนุญาตทำงาน: Permit Closing

ประเภทการปิดงาน	<input type="checkbox"/> ปิดงานประจำวัน	รายการตรวจสอบ	<input checked="" type="checkbox"/> ตรวจสอบเพื่อรับงานตามขอบเขตของงาน	แจ้งเจ้าของพื้นที่ ที่เกี่ยวข้อง / ได้รับผลกระทบ (ถ้ามี)
	<input checked="" type="checkbox"/> เสร็จงาน/ งานเสร็จสมบูรณ์	ตรวจสอบเพื่อปิดงาน	<input checked="" type="checkbox"/> พื้นที่สะอาดเรียบร้อย จัดเก็บขยะไว้ในจุดที่จัดไว้ให้	เจ้าของพื้นที่ลงนามรับทราบ
ลงชื่อ(ตัวบรรจง)			<input checked="" type="checkbox"/> ตรวจสอบสภาพเครื่องจักร อุปกรณ์ ไม่ชำรุดเสียหายในพื้นที่	ลงชื่อ(ตัวบรรจง)
				เจ้าของพื้นที่ ที่เกี่ยวข้อง / ได้รับผลกระทบ

เลขที่ 52955

SCGP

บริษัท ฟินิกซ์ พัลพ แอนด์ เพเพอร์ จำกัด (มหาชน)
ใบขออนุญาตทำงาน / Work Permit

Motor TAG

Machine TAG

ต้นฉบับ : แสดงที่เจ้าของพื้นที่

สำเนาไฟฟ้า : แสดงที่สถานที่ปฏิบัติงาน

สำเนาเสียง : เก็บที่เจ้าของงาน

ผู้ขออนุญาตทำงาน	1 การขออนุญาตทำงาน : Work Permit Requisition		ขออนุญาตเข้าทำงานวันที่ 8 / 16 00 / 65	
	ช่วงเวลาในการขออนุญาตทำงาน : Duration of Permit		เริ่มต้นเวลา : น. ทำงานถึงเวลา : น. (เวลาสิ้นสุดภายในกะของผู้ขออนุญาต)	
	1.1 ผู้ขออนุญาต(ตัวบรรจง)	บริษัท	แผนก/ส่วน	
เจ้าของพื้นที่	โทรศัพท์มือถือ		บริษัท / หจก. คู่ธุรกิจที่ปฏิบัติงาน	
	1.2 มีความประสงค์จะขออนุญาตทำงาน		สถานที่ทำงาน	
	1.3 ผู้ควบคุมงาน		Safety Paper production.	
ผู้ควบคุมงาน	1 (PPPC)		2 (คู่ธุรกิจ)	
	โทรศัพท์มือถือ		โทรศัพท์มือถือ	
	2 (PPPC)		โทรศัพท์มือถือ	
เจ้าของพื้นที่	2 การอนุญาตทำงาน : Permit Approval		แจ้งเจ้าของพื้นที่ ที่เกี่ยวข้อง / ได้รับผลกระทบ (ถ้ามี)	
	<input type="checkbox"/> อนุญาต โดยได้จัดเตรียมพื้นที่การทำงานให้ปลอดภัย และได้ตรวจสอบเอกสารการอนุญาต รวมทั้ง JSA ครบถ้วนแล้ว		เจ้าของพื้นที่ที่ลงนามรับทราบ	
	<input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต		ลงชื่อ (ตัวบรรจง)	
ผู้ควบคุมงาน	โทรศัพท์มือถือ		โทรศัพท์มือถือ	
	เจ้าของพื้นที่ / ผู้อนุญาต		เจ้าของพื้นที่ ที่เกี่ยวข้อง / ได้รับผลกระทบ	
ผู้ควบคุมงาน	3 การรับรองความปลอดภัยหน้างาน : On Field Permit Verify (กำหนดให้ผู้อนุญาตหน้างานตามประกาศของ PPPC เท่านั้น)			
	ประเภทงาน	ชื่อผู้อนุญาตหน้างาน(ตัวบรรจง)	ประเภทงาน	ชื่อผู้อนุญาตหน้างาน(ตัวบรรจง)
	<input type="checkbox"/> งานทั่วไป	Tel.	<input type="checkbox"/> งานยก	Tel.
<input type="checkbox"/> งานที่มีประกายไฟ	Tel.	<input type="checkbox"/> งานที่เกี่ยวข้องกับรังสี	Tel.	
<input type="checkbox"/> งานที่ใช้อากาศ	Tel.	<input type="checkbox"/> งานที่เกี่ยวข้องกับไฟฟ้า	Tel.	
<input type="checkbox"/> งานบนที่สูง ≥ 1.8 เมตร	Tel.	<input type="checkbox"/> งานที่เกี่ยวข้องกับน้ำแรงดันสูง ≥ 100 bar	Tel.	
<input type="checkbox"/> งานขุดหรือเจาะโดยเครื่องจักรหนัก	Tel.	หรือ เครื่องพ่นทราย		
ผู้ควบคุมงาน	ข้อปฏิบัติ : ทุกงานจะเริ่มได้เมื่อ ผู้อนุญาตหน้างานเฉพาะด้าน ตรวจสอบที่หน้างานก่อนเท่านั้น และต้องปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยอย่างครบถ้วนตลอดระยะเวลาการทำงาน			
	4 การติดตามความปลอดภัยขณะทำงาน: Safe Work Monitoring (การตรวจสอบสภาพงานเป็นไปตามมาตรการที่กำหนดในระหว่างการปฏิบัติงาน อย่างน้อยกะละ 1 ครั้ง)			
	ตรวจสอบโดย	ครั้งที่	1	2
ผู้อนุญาตหน้างาน	เวลา	3	4	
ผู้ควบคุมงาน	เวลา			
อื่นๆ	เวลา			
ผู้ควบคุมงาน	การปฏิบัติเมื่อพบความผิดปกติ: Action if Deviation (การระงับใบอนุญาตทำงานชั่วคราว หรือการยกเลิก เนื่องจากเงื่อนไข ดังต่อไปนี้: Cause of Permit Suspend or Cancel)			
	เงื่อนไขยกเลิก		เงื่อนไขระงับ	
	<ol style="list-style-type: none"> เกิดภาวะฉุกเฉิน ลงชื่อรับรอง เป็นผู้อนุญาตหน้างาน โดยไม่ได้รับการแต่งตั้งจากบริษัท ปฏิบัติงานโดยไม่ขออนุญาตตามระบบของบริษัท เริ่มงานก่อน หรือปฏิบัติงานเกินเวลาที่ได้กำหนดไว้ในใบอนุญาต ปฏิบัติงานเกินขอบเขต หรือไม่ได้รับไว้ในใบอนุญาต 		<ol style="list-style-type: none"> มีการเปลี่ยนผู้ปฏิบัติงานหรือผู้ควบคุมงาน (ผู้ปฏิบัติงานเกินกว่าครึ่งหนึ่ง, ผู้ควบคุมงาน) ไม่ปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยอย่างครบถ้วน (ทั้งมาตรการในงานเสี่ยง & JSA) พบสภาพแวดล้อมหรือการปฏิบัติงานที่ไม่ปลอดภัย ไม่เริ่มงานนับจากเวลาที่ได้รับการอนุญาตหน้างาน มากกว่า 2 ชั่วโมง ผู้ควบคุมงาน ไม่อยู่ในพื้นที่ที่ปฏิบัติการโรงงาน และไม่สามารถกลับมาจุดปฏิบัติงานได้ ภายใน 10 นาที 	
ผู้ควบคุมงาน	ครั้งที่ 1		ครั้งที่ 2	
	พิจารณา	<input type="checkbox"/> ยกเลิก	<input type="checkbox"/> ระบุ	<input type="checkbox"/> ระบุ
	สาเหตุ			
ผู้ควบคุมงาน	เวลา			
	ลงชื่อ(ตัวบรรจง)			
	เนื่องจาก			
ผู้ควบคุมงาน	ได้รับการแก้ไขแล้ว	<input type="checkbox"/>	ได้รับการแก้ไขแล้ว	<input type="checkbox"/>
	มาตรการความปลอดภัยเพิ่ม	<input type="checkbox"/>	มาตรการความปลอดภัยเพิ่ม	<input type="checkbox"/>
	ลงชื่อ(ตัวบรรจง) ผู้อนุญาตหน้างาน			
ผู้ควบคุมงาน	ลงชื่อ(ตัวบรรจง) ผู้ควบคุมงาน			
ผู้ควบคุมงาน	5 การขอต่ออายุใบอนุญาตทำงาน: Permit Extention (สามารถต่อได้ 8 ชั่วโมง และเวลาสิ้นสุดภายในกะที่ขอต่ออายุ)			
	ผู้ขออนุญาต	ผู้อนุญาต	แจ้งเจ้าของพื้นที่ ที่เกี่ยวข้อง / ได้รับผลกระทบ (ถ้ามี)	
	<input type="checkbox"/> ขอต่ออายุใบอนุญาตเนื่องจากงานจำเป็น ต้องทำให้เสร็จในคราวเดียว	<input type="checkbox"/> มาตรการความปลอดภัยของพื้นที่ยังอยู่ครบทุกรายการ	<input type="checkbox"/> มาตรการความปลอดภัยยังอยู่ครบทุกรายการ	
ผู้ควบคุมงาน	ลงชื่อ(ตัวบรรจง)	ลงชื่อ(ตัวบรรจง)	ลงชื่อ(ตัวบรรจง)	ลงชื่อ(ตัวบรรจง)
	โทรศัพท์มือถือ	โทรศัพท์มือถือ	โทรศัพท์มือถือ	โทรศัพท์มือถือ
	เจ้าของงาน	เจ้าของพื้นที่	ผู้อนุญาตหน้างาน	เจ้าของพื้นที่ ที่เกี่ยวข้อง / ได้รับผลกระทบ
ผู้ควบคุมงาน	6 การปิดใบอนุญาตทำงาน: Permit Closing			
	ประเภทการปิดงาน	รายการตรวจสอบ	แจ้งเจ้าของพื้นที่ ที่เกี่ยวข้อง / ได้รับผลกระทบ (ถ้ามี)	
	<input type="checkbox"/> ปิดงานประจำวัน	<input type="checkbox"/> ตรวจสอบเพื่อรับรองตามขอบเขตของงาน		
ผู้ควบคุมงาน	ลงชื่อ(ตัวบรรจง)	ลงชื่อ(ตัวบรรจง)		
	เจ้าของงาน	เจ้าของพื้นที่	เจ้าของพื้นที่ ที่เกี่ยวข้อง / ได้รับผลกระทบ	

ส่วนที่ 1 รายละเอียดการปฏิบัติงาน (โดยผู้ขออนุญาต)

1.1 การวิเคราะห์ความปลอดภัย : Job Safety Analysis (JSA)

ชื่องานที่ทำการวิเคราะห์

[illegible]

ผู้รับผิดชอบการวิเคราะห์ความปลอดภัย (หากมีข้อกำหนดบังคับ ต้องเป็นบุคคลตามที่กฎหมายกำหนด)

ผู้วิเคราะห์ความปลอดภัย (ผู้ควบคุมงาน) (ลงชื่อ ตัว	บริษัท	Sci Bio	โทรศัพท์มือถือ
เจ้าของงาน รับรอง JSA (ผู้อนุญาต) (ลงชื่อ ตัวบ	บริษัท	PPPC	โทรศัพท์มือถือ
เจ้าของพื้นที่ รับรอง JSA (ผู้อนุญาต) (ลงชื่อ ตัวบร	บริษัท	PPPC	โทรศัพท์มือถือ

ประเภทอันตราย

1. จุดหม่น, จุดหนิ
2. ที่สูงซึ่งทำให้เกิดจากระยะ 1.8 เมตรขึ้นไป
3. ของมีคม
4. สารเคมีอันตราย (ก๊าซ ของเหลว ของแข็ง)
5. สถานที่อับอากาศ
6. ฟุ้งชน หรือถล่มมาชน
7. พื้นที่แตกต่างกัน สลื่น, สะดุด, หกล้ม
8. สิ่งกีดขวางที่ทำให้เกิดการชนกระแทก
9. ระบบไฟฟ้าซึ่งทำให้เกิดไฟดูด, ไฟช็อต
10. อุปกรณ์รังสี
11. ผิวสัมผัสซึ่งมีความร้อนจัด, เย็นจัด
12. สิ่งของพังทลาย, หล่นทับ, ตกใส่
13. รถงาน (รถจากรถ, รถถีบ, รถตัก)
14. ประกายไฟ, เปลวไฟ
15. วัสดุที่ปลิว, กระเด็น มาโดนร่างกาย
16. อุปกรณ์แรงดันสูง
17. ของหนักซึ่งอาจบาดเจ็บจากการออกแรง
18. วัตถุระเบิดได้
19. น้ำลึกซึ่งทำให้เกิดการจมน้ำได้
20. ยานพาหนะในการเดินทาง
21. มีสัตว์ที่สามารถก่อให้เกิดอันตราย

ส่วนที่ 1 รายละเอียดการปฏิบัติงาน (โดยผู้ขออนุญาต)

1.2 รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน (คู่ธุรกิจตามรายชื่อที่ระบุด้านล่างจะต้องผ่านการอบรมหลักสูตร ความปลอดภัย ตามระเบียบของบริษัท)

[illegible]

1.3 รายการเครื่องมือ อุปกรณ์ (อุปกรณ์จะต้องได้รับการตรวจและมี QR Code รับรองความปลอดภัย ตามระเบียบของบริษัท)

ลำดับ	รายชื่ออุปกรณ์	จำนวน	หน่วย
๕1	1036 ซิฟท์ dol	8	1036
		1	1036

[illegible]

ส่วนที่ 2 ข้อปฏิบัติกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน

2.1 ระบุสถานที่ปฏิบัติงาน และจุดรวมพล

แผนก / สถานที่ปฏิบัติงาน

ที่ตั้งจุดรวมพล

2.2 ข้อปฏิบัติ กรณี เกิดเหตุฉุกเฉิน

1. เมื่อเกิดภาวะฉุกเฉินให้หยุดการทำงานทั้งหมด
2. ปิดสวิตช์อุปกรณ์ เครื่องจักร เครื่องไฟฟ้าให้สนิท
3. ดับเครื่องยนต์ต่างๆให้สนิท
4. ยานพาหนะต่างๆให้จอดชิดข้างทาง ดับเครื่องยนต์ และทิ้งกุญแจไว้ในรถ

5. ดูทิศทางลมจากถุงลมสี่สั้มและให้อพยพไปยังจุดรวมพลที่ปลอดภัยในทิศทางขวางลม
6. ทำการตรวจสอบรายชื่อและรอฟังคำสั่งจากศูนย์สั่งการเหตุฉุกเฉิน
7. ห้ามพูดคุย ห้ามโทรศัพท์ ห้ามส่งข้อความให้ชาวต่างชาติ กับบุคคลภายนอก

มาตรการความปลอดภัยบังคับสำหรับทุกคน (Mandatory Safety for all Work)

การรับรองความปลอดภัยหน้างาน: On Field Permit Verify

ส่วนที่ 1 ตรวจสอบ มาตรการความปลอดภัยขั้นต่ำ (โดยผู้อนุญาตหน้างาน)

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานเตรียม PPE พื้นฐาน | <input checked="" type="checkbox"/> ผู้ควบคุมงานชี้แจงรายละเอียดของงานที่หน้างาน | <input checked="" type="checkbox"/> แจ้งเส้นทางอพยพ |
| <input checked="" type="checkbox"/> ในระยะ 10 เมตรไม่มีกิจกรรม ตัดแยก/คลาย/ระบาย แหล่งพลังงาน | <input checked="" type="checkbox"/> มีมาตรการป้องกันอันตรายตาม JSA ครบถ้วน | <input checked="" type="checkbox"/> แจ้งเสียงสัญญาณฉุกเฉิน |
| <input checked="" type="checkbox"/> มีการกั้นพื้นที่ ณ จุดทำงาน | <input checked="" type="checkbox"/> ผู้ควบคุมงานชี้แจง JSA ที่หน้างาน (JSA Talk) | <input checked="" type="checkbox"/> แจ้งกำหนดจุดรวมพล |

ส่วนที่ 2 ตรวจสอบ การตัดแยกระบบ / LOTO/ Line Break (โดยผู้อนุญาตหน้างาน และเจ้าของพื้นที่)

☒ ไม่มีแหล่งพลังงานที่ต้องตัดแยก

☐ กรณีที่มีแหล่งพลังงานที่ต้องตัดแยก ให้ตรวจสอบยืนยันการตัดแยก ดังนี้

เจ้าของพื้นที่ และผู้อนุญาต จะต้องทำเครื่องหมาย ✓ ในหัวข้อที่มีการตัดแยกระบบให้ครบถ้วน

Lockout Tag out (LOTO) ที่แหล่งจ่ายพลังงาน

ตรวจสอบยืนยันการตัดแยกระบบพลังงานโดยเจ้าของพื้นที่

A เจ้าของพื้นที่

B ผู้อนุญาต

C ผู้ปฏิบัติงาน

A

B

C

ห้อง DCS

หน้างาน

1. ตัดแยกระบบจ่ายไฟฟ้า Electrical Isolation

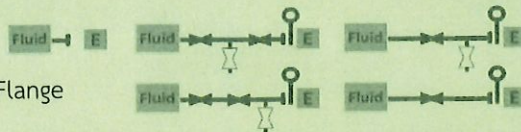
กลไก Local Switch (ถ้ามี)

ระบุหมายเลขแหล่งตัดแยกพลังงาน	1)	3)	5)	A	B	C
	2)	4)	6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. ตัดแยกระบบท่อการผลิต: Process Line Isolation Method (แบบ Process Line Diagram ของระบบที่ตัดแยก)

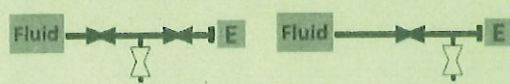
☐ Type I (PPPC Favor)

- Empty line ได้ทั้งหมด.
- ปิดวาล์ว (เข้า, ออก) + เปิด Drain + ใส่ Blind Flange



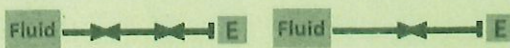
☐ Type II (PPPC Accept)

- ปิดวาล์ว (เข้า, ออก) + เปิด Drain



☐ Type III (PPPC Unaccepted)

- ไม่มีระบบ Drain มีโอกาสที่ของเหลวอยู่ในระบบตลอดเวลา



กรณี Type III ระบุมาตรการตัดแยก

ลงชื่อผู้อนุมัติ (ผู้จัดการแผนก เจ้าของพื้นที่)

3. ตัดแยกระบบ Motor Operation Valve, (MOV)

4. ตัดแยกระบบ Pneumatic Control Valve (ที่ท่อจ่ายลม)

กรณีใช้ Control valve ในการตัดแยกระบบ ระบุมาตรการ

ลงชื่อผู้อนุมัติ (ผู้จัดการแผนก เจ้าของพื้นที่)

5. ระบุค่าหลังตัดแยกพลังงาน

ระดับ (Level)

อุณหภูมิ (Temperature)

แรงดัน (Pressure)

หมายเหตุ : คนงานที่ทำงาน ณ จุดอันตรายต้องเป็นผู้ควบคุม Key Lockout

เบอร์โทรฉุกเฉินภายในโรงงาน : ศูนย์พยาบาล 043-433-191 ภายใน 4444 / ดับเพลิง 043-433-111 ภายใน 1111 วิทยุสื่อสาร 69

รับรองการตรวจสอบหน้างานและปฏิบัติตามข้อกำหนดเรียบร้อยแล้ว หากไม่เป็นไปตามข้อกำหนดข้อหนึ่งข้อใดข้างต้น ไม่อนุญาตให้ปฏิบัติงาน

ลงชื่อ(ตัวบรรจง)

วันที่ 9/9/65

โทรศัพท์มือถือ

เวลา 07 : 12 น.

ผู้ควบคุมงาน

ผู้อนุญาตหน้างาน งานทั่วไป