



ภาคผนวก 9

แนวทางปฏิบัติขณะเกิดแผ่นดินไหว
และแผนอพยพหนีภัยแผ่นดินไหว

แนวทางปฏิบัติขณะเกิดภัยแผ่นดินไหว และสิ่งที่ควรปฏิบัติกรณีที่เกิดแผ่นดินไหว

อ้างอิงตามข้อมูลของศูนย์เตรียมความพร้อมป้องกันภัยพิบัติแห่งเอเชียและกรมทรัพยากรธรณี ได้เผยแพร่ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์แผ่นดินไหว มาประมวลผลและกำหนดมาตรการเพิ่มเติมให้สอดคล้องกับโครงการ ดังนี้

- แนวทางปฏิบัติขณะเกิดภัยแผ่นดินไหว

มีสติอย่าตกใจ : อย่าตกใจจนขาดสติขณะเกิดแผ่นดินไหว ถ้าอยู่ในอาคารก็ให้อยู่นิ่งๆ ถ้าอยู่นอกอาคารไม่ควรวิ่งหนีแตกตื่นเพราะอาจทำให้เกิดการบาดเจ็บได้

ถ้าอยู่ในอาคาร : ให้อยู่ห่างจากหน้าต่าง ประตู เฟอร์นิเจอร์ ที่สูงใหญ่และหนักตลอดจนไม่อยู่ใกล้วัตถุที่แตกหักได้ง่าย เข้าไปหลบอยู่ใต้โต๊ะที่แข็งแรงหรือใต้เสาที่แข็งแรง จำไว้ว่าอาการบาดเจ็บสาหัสที่เกิดจากแผ่นดินไหวมักจะเกิดขึ้นที่ศีรษะ เพราะฉะนั้นต้องหาที่กำบังป้องกันศีรษะไว้ โดยการก้มหน้าระหว่างแขนทั้งสองข้างและยึดที่กำบังไว้ให้แน่น ถ้าจะต้องออกจากอาคารให้ทำอย่างมีระเบียบไม่รีบร้อนซุ่มนุ่ ซึ่งอาจทำให้เกิดการบาดเจ็บได้ อย่าใช้ลิฟต์ให้ใช้บันได เพราะอาจเกิดไฟไหม้ขึ้นได้ในขณะเกิดแผ่นดินไหว

ถ้าอยู่นอกอาคาร : ให้อยู่ห่างจากต้นไม้ อาคาร บ้ายโฆษณา เสาไฟฟ้า สายไฟฟ้า นั่งลงกับพื้น และป้องกันศีรษะของตนเองจนกว่าการสั่นสะเทือนจะยุติ

ถ้าอยู่ในยานพาหนะ : ให้หยุดรถและอยู่ภายในรถจนกระทั่งแผ่นดินหยุดไหว ไม่เข้าไปอยู่ใกล้อาคาร สะพาน เสาไฟฟ้า สายไฟฟ้า หน้าผา หรือไหล่ถนนที่สูงชัน ซึ่งอาจเกิดแผ่นดินถล่มได้เมื่อขับรถต่อไปให้ระมัดระวังถนนที่ได้รับความเสียหาย

- สิ่งที่ต้องปฏิบัติเมื่อเกิดแผ่นดินไหว

ก่อนการเกิดแผ่นดินไหว

1. มีไฟฉายพร้อมถ่านไฟฉาย และกระเป๋ายาเตรียมไว้ในห้อง และมีไว้ประจำอาคาร และแจ้งให้ทุกคนทราบว่าจะอยู่ที่ไหน
2. ศึกษาการปฐมพยาบาลเบื้องต้น
3. มีเครื่องมือดับเพลิงไว้ในอาคาร เช่น เครื่องดับเพลิง ถังทราย เป็นต้น
4. เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องของอาคารต้องทราบตำแหน่งของวาล์วปิดน้ำ วาล์วปิดก๊าซ สะพานไฟฟ้า สำหรับตัดกระแสไฟฟ้า
5. อย่าวางสิ่งของหนักบนชั้น หรือหิ้งสูง ๆ เมื่อแผ่นดินไหวอาจตกลงมาเป็นอันตรายได้
6. ผูกเครื่องใช้หนักๆ ให้ติดแน่นกับพื้นผนังอาคาร
7. มีการวางแผนเรื่องจุดนัดหมาย ในกรณีที่ต้องพลัดพรากจากกันเพื่อมารวมกันอีกครั้งในภายหลัง
8. สร้างอาคารให้เป็นไปตามกฎเกณฑ์ที่กำหนด สำหรับพื้นที่เสี่ยงภัยแผ่นดินไหว

ระหว่างเกิดแผ่นดินไหว

1. อย่าตื่นตกใจ พยายามควบคุมสติอยู่อย่างสงบ ถ้าท่านอยู่ในห้อง/อาคารก็ให้อยู่ในบ้าน ถ้าท่านอยู่นอกห้อง/อาคารก็ให้อยู่นอกห้อง/อาคาร เพราะส่วนใหญ่ได้รับบาดเจ็บเพราะวิ่งเข้าวิ่งออกจากห้อง/อาคาร
2. ถ้าอยู่ในห้อง/อาคารให้ยืนหรือหมอบอยู่ในส่วนของห้อง/อาคารที่มีโครงสร้างแข็งแรงที่สามารถรับน้ำหนักได้มาก และให้อยู่ห่างจากประตู ระเบียง และหน้าต่าง
3. หากอยู่ในอาคารควรตั้งสติให้มั่น และรีบออกจากอาคารโดยเร็ว หนีให้ห่างจากสิ่งที่จะล้มทับได้
4. ถ้าอยู่ในที่โล่งแจ้งให้อยู่ห่างจากเสาไฟฟ้า และสิ่งห้อยแขวนต่าง ๆ ที่ปลอตกัยภายนอกอาคาร คือ ที่โล่งแจ้ง
5. อย่าใช้เทียนไข ไม่ขีดไฟ หรือสิ่งทำให้เกิดเปลวไฟ เพราะอาจมีแก๊สรั่วอยู่บริเวณนั้น
6. ถ้าท่านกำลังขับรถให้หยุดรถและอยู่ภายในรถ จนกระทั่งการสั่นสะเทือนจะหยุด
7. ห้ามใช้ลิฟต์โดยเด็ดขาดขณะเกิดแผ่นดินไหว

หลังเกิดแผ่นดินไหว

1. ตรวจตราตัวเองและคนข้างเคียงว่าได้รับบาดเจ็บหรือไม่ ให้ทำการปฐมพยาบาลขั้นต้นก่อน
2. รีบออกจากอาคารที่เสียหายทันที เพราะหากเกิดแผ่นดินไหวตามอาคารอาจพังทลายได้
3. ใส่รองเท้าหุ้มส้นเสมอ เพราะอาจมีเศษแก้วหรือวัสดุแหลมคมอื่น ๆ และสิ่งหักพังทาง
4. ตรวจสอบสายไฟ ท่อน้ำ ท่อแก๊ส ถ้าแก๊สรั่วให้ปิดวาล์วถังแก๊ส ยกสะพานไฟ อย่าจุดไม้ขีดไฟหรือก่อไฟจนกว่าจะแน่ใจว่าไม่มีแก๊สรั่ว
5. ตรวจสอบว่าแก๊สรั่วด้วยการดมกลิ่นเท่านั้น ถ้าได้กลิ่นให้เปิดประตูหน้าต่างทุกบาน
6. ให้ออกจากบริเวณที่สายไฟขาด และวัสดุสายไฟพาดถึง
7. เปิดวิทยุฟังคำแนะนำฉุกเฉิน อย่าใช้โทรศัพท์นอกจากจำเป็นจริงๆ
8. สำรองดูความเสียหายของท่อส้วมและน้ำทิ้งก่อนใช้งาน
9. อย่าเป็นไทยมุงหรือเข้าไปในเขตที่มีความเสียหายสูง หรืออาคารพัง
10. อย่าแพร่ข่าวลือ

แผนอพยพหนีภัยแผ่นดินไหว

1. วัตถุประสงค์ของแผน

1.1 เพื่อความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของพนักงาน และผู้พักอาศัยในอาคารของโครงการ รวมถึงเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในกรณีที่มีการเกิดแผ่นดินไหว

1.2 เพื่อลดอันตราย รักษาชีวิต และทรัพย์สิน จึงกำหนดแผนการอพยพหนีภัยเพื่อให้ผู้พักอาศัยและพนักงานของโครงการดำเนินการหนีภัยออกจากอาคารในกรณีที่เกิดแผ่นดินไหวส่งผลกระทบต่ออาคารของโครงการ ตามแผนนี้

1.3 หน้าที่หลักของเจ้าหน้าที่ในอาคาร และผู้พักอาศัยในอาคารต้องปฏิบัติตามแผนควบคุมภาวะฉุกเฉิน

1.4 เพื่อให้เกิดความพร้อมในการปฏิบัติ ทั้งก่อนภาวะฉุกเฉิน ขณะเกิดเหตุ และหลังภาวะฉุกเฉิน อำนาจและหน้าที่ประจำตำแหน่งตามแผน

2. การดำเนินการเมื่อการเกิดแผ่นดินไหวส่งผลกระทบต่ออาคาร

เมื่อเกิดการสั่นไหวของอาคารจนถึงภาวะที่อาคารเกิดการโยกตัวอย่างรุนแรง จนรู้สึกได้อย่างชัดเจนในปฏิบัติตน ดังนี้

- หากอยู่ในอาคารควรตั้งสติให้มั่น และรีบออกจากอาคารโดยเร็ว (ถ้าทำได้) หนีให้ห่างจากสิ่งที่จะล้มทับได้ โดยควรจะให้ยืนหรือหมอบอยู่ในส่วนของอาคารที่มีโครงสร้างแข็งแรงที่สามารถรับน้ำหนักได้มาก และให้อยู่ห่างจากประตู ระเบียง และหน้าต่าง

- ภายหลังการเกิดแผ่นดินไหว หากไฟฟ้าภายในดับ อย่าใช้เทียนไข ไม้ขีดไฟ หรือสิ่งทำให้เกิดเปลวไฟ เพราะอาจมีแก๊สรั่วอยู่บริเวณนั้น

- ห้ามใช้ลิฟต์โดยเด็ดขาดขณะเกิดแผ่นดินไหว โดยการอพยพออกจากอาคารให้ใช้บันไดหนีไฟเท่านั้น พร้อมทั้งปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่

- ในการอพยพหนีภัยให้ตรวจสอบจำนวนผู้พักอาศัยด้วยกัน

- เมื่อออกภายนอกอาคารแล้ว ควรรอเป็นกลุ่มในบริเวณจุดรวมพล

- กรณีที่มีผู้บาดเจ็บต้องการความช่วยเหลือ ให้เจ้าหน้าที่/ผู้พักอาศัยในโครงการขอความช่วยเหลือจากหน่วยประสานงานและป้องกันภัยแผ่นดินไหว และ/หรือหน่วยอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ตามเอกสารแนบท้ายของแผนฯ

การอพยพออกจากอาคาร

การแจ้งเหตุให้กับผู้ที่อยู่ในอาคารทราบ

- ทีมสื่อสารเป็นผู้แจ้งให้ทราบ
- แจ้งให้ทราบโดยสัญญาณระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ ที่ติดตั้งไว้ทุกชั้น

อุปกรณ์ที่อาคารต้องจัดเตรียมรองรับเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน

- ไฟส่องสว่างฉุกเฉิน (EMERGENCY LIGHT)
- ไฟฉาย
- กล้องไฟบอกทางออก (FIRE EXIT)
- ป้ายแสดงเส้นทางการหนีไฟ /อพยพ (ติดอยู่ที่ผนังหน้าลิฟท์)
- ถังดับเพลิงผกเคมีแห้ง
- ระบบสัญญาณเตือนภัย

การติดต่อประสานงานการป้องกันและบรรเทาภัยจากแผ่นดินไหวและอาคารถล่ม

หน่วยงาน	เจ้าหน้าที่	โทรศัพท์	โทรสาร	การสนับสนุน
-ศูนย์ปฏิบัติการกระทรวงมหาดไทย	ผอ.ศูนย์ปฏิบัติการกระทรวงมหาดไทย	0-2221-0818	0-2224-6188-9	-สรุปรายงาน
-กรมอุตุนิยมวิทยา				-ผู้เชี่ยวชาญแผ่นดินไหว
- ฝ่ายภูมิพิสิลิกส์ สำนักเฝ้าระวังและ ตรวจสอบสถานะอากาศ	หน.ฝ่ายภูมิพิสิลิกส์	0-2399-4547, 0-2399-0973	0-2399-4547, 0-2399-0973	- การตรวจวัดการสั่นสะเทือน
การไฟฟ้านครหลวง				
- สำนักป้องกันอุบัติภัย	ผอ. สำนักป้องกันอุบัติภัย	0-2253-6548, 0-2255-1181, 0-2256-3001	0-2253-1424, 0-2253-9533	- ควบคุมระบบ ไฟฟ้า
การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค	ผู้ว่าการการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค	0-2590-5044	0-2591-5385	- ควบคุมระบบ ไฟฟ้า
การประปานครหลวง	ผู้ว่าการการประปานครหลวง	0-2504-0123, 0-2503-9490	0-2503-9477	- แหล่งน้ำดับเพลิง
การประปาส่วนภูมิภาค	ผู้ว่าการการประปาส่วนภูมิภาค	0-2551-1020	0-2551-1239	- แหล่งน้ำดับเพลิง
กรุงเทพมหานคร				- ยานพาหนะ เครื่องจักรกล
- สำนักงานปลัดกรุงเทพมหานคร	หน.สำนักงานปลัดกรุงเทพมหานคร	0-2246-0317-20, 0-2221-0413, 1555	0-2246-0270	- เจ้าหน้าที่
- ศูนย์รับร้องทุกข์และป้องกันภัย				- รับแจ้งเหตุ
				- ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
กระทรวงคมนาคม				- การติดต่อสื่อสาร
- ศูนย์ปลอดภัยคมนาคม	ผอ.ศูนย์ปลอดภัยคมนาคม	0-2280-8000 0-2283-3149	0-2280-8400	- เครื่องมือสื่อสาร

หน่วยงาน	เจ้าหน้าที่	โทรศัพท์	โทรสาร	การสนับสนุน
กรมทางหลวง	อธิบดีกรมทางหลวง	0-2245-5205, 0-2246-1122-30	0-2245-5423, 0-2245-5273	- ก่อสร้างซ่อมแซมถนน
กรมประชาสัมพันธ์	อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์	0-2618-2345 ต่อ 1137-39, 3002	0-2618-2346	- รายงานข่าวสาร
สำนักข่าวไทย		0-2201-6113-6		- รายงานข่าวสาร
กองบัญชาการทหารสูงสุด - หน่วยบัญชาการทหารพัฒนา	ผอ. หน่วยบัญชาการทหารพัฒนา	0-2502-3830-1, 0-2502-3888, 0-2502-3953, 0-2502-3953	0-2502-3963	- กำลังพล - ยานพาหนะ
ศูนย์บรรเทาสาธารณภัย กระทรวงกลาโหม		0-2222-6209, 0-2622-3695	0-2622-3605	- ซ่อมแซมถนน สะพาน - เรือท้องแบน - เครื่องจักรกล
กองทัพบก - ศปภ.ทบ./ศบภ.ทบ.		0-2280-2523, 0-2280-2532-3, 0-2280-2508	0-2280-2533	- กำลังพล - ยานพาหนะ - เรือท้องแบน - อากาศยาน
กองทัพอากาศ - ศปภ.ทร./ศบภ.ทร.		0-2475-4521, 0-2465-5356 0-2465-2328	0-2466-0336 0-2361-3596	- กำลังพล - ยานพาหนะ - อากาศยาน - เรือท้องแบน เรือลำเลียง

แผนอพยพในกรณีเกิดแผ่นดินไหว

หน่วยงาน	เจ้าหน้าที่	โทรศัพท์	โทรสาร	การสนับสนุน
กองทัพอากาศ - ศบ.ทอ./ศบ.ทอ.		0-2534-1708, 0-2534-1710	0-2534-1710, 0-2534-1717	- กำลังพล - ยานพาหนะ - อาภาศยาน - วัสดุอุปกรณ์
กระทรวงสาธารณสุข - สถาบันการแพทย์ด้านอุบัติเหตุ และสาธารณภัย - ศูนย์เรนทร	- ผอ.สถาบันการแพทย์ด้านอุบัติเหตุ และสาธารณภัย	0-2590-6232 0-2590-2800-1 1669	0-2245-0844 0-2590-0364	- แพทย์ พยาบาล - เครื่องมือแพทย์ - รถพยาบาล - รายงานข่าวสาร
กรมตำรวจ - กองบังคับการ - ศูนย์ส่งกลับ ตร.	- ผบ.กองบังคับการ	0-2510-9100-4, 0-2510-2299, 0-2510-9465-6 0-2255-7793, 0-2255-8922-3, 0-2255-1133-6 1197	0-2510-4381 0-2255-1132	- อาภาศยาน - แพทย์ พยาบาล - รถพยาบาล - ให้อุปกรณ์
กรมโยธาธิการและผังเมือง - สำนักควบคุมและตรวจสอบอาคาร การรถไฟแห่งประเทศไทย	ผอ.สำนักควบคุมและตรวจสอบอาคาร ผู้ว่าการการรถไฟแห่งประเทศไทย	0-2299-4346 0-2220-4103, 0-2223-0341 1690	0-2299-4367 0-2220-4262	- ตรวจสอบอาคาร - การขนส่งเคลื่อนย้ายทางรถไฟ

หน่วยงาน	เจ้าหน้าที่	โทรศัพท์	โทรสาร	การสนับสนุน
บริษัทขนส่ง จำกัด		0-2272-5761-5, 0-2936-2841-5 ต่อ 808	0-2936-2841-5 ต่อ 808	- การขนส่งเคลื่อนย้ายทางรถยนต์
องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์	ผอ. องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์	0-2245-3231-9	0-2246-4329	- การขนส่งเคลื่อนย้ายทางรถยนต์
องค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพ	ผอ. องค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพ	0-2246-0996-7, 0-2247-2189	0-2247-2189	- การขนส่งเคลื่อนย้ายทางรถยนต์
สภาอากาศไทย	ผอ. กองบรรเทาทุกข์ และประธานมัยพิทักษ์	0-2251-7853-6, 0-2251-7080	0-2252-7976	- เครื่องอุปโภคบริโภค - วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์
มูลนิธิราชประชานุเคราะห์ฯ	เลขานุการมูลนิธิราชประชานุเคราะห์ฯ	0-2282-5180, 0-2282-9596, 0-2281-1902	0-2281-1423	- เครื่องอุปโภคบริโภค
สภาสังคมสงเคราะห์		0-2246-1457-61 ต่อ 308, 507 0-2246-0077	0-2247-6279	- เครื่องอุปโภคบริโภค
มูลนิธิปอเต็กตึ๊ง		0-2225-3271, 0-2225-0020	0-2226-2567	- เครื่องอุปโภคบริโภค - ยานพาหนะ, อาสาสมัคร
มูลนิธิร่วมกตัญญู		0-2249-4821, 0-2751-0944	0-2751-0944-49 ต่อ 2101	- เครื่องอุปโภคบริโภค - ยานพาหนะ, อาสาสมัคร
จส.100		1137		- รายงานข่าว
ร่วมด้วยช่วยกัน		1357		- รายงานข่าว

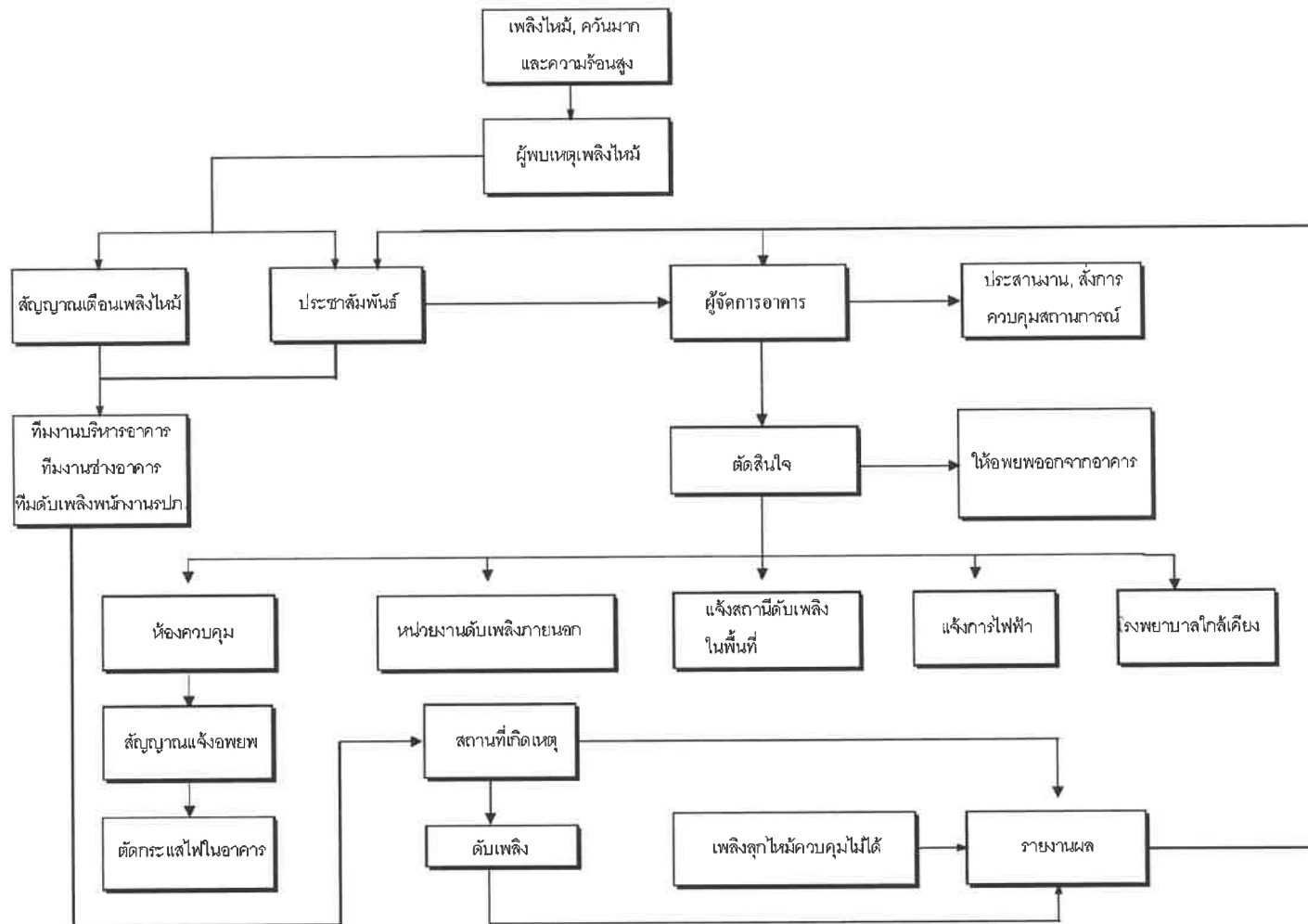
แผนอพยพในกรณีเกิดแผ่นดินไหว



ภาคผนวก 10

แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

แผนผังการปฏิบัติการขณะเกิดเพลิงไหม้



แผนปฏิบัติการขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้

1. วัตถุประสงค์และขอบข่ายของแผน

1.1 นโยบาย การวางแผนฉุกเฉิน และการปฏิบัติตามแผนฉุกเฉินเมื่อเกิดเพลิงไหม้ เป็นนโยบายของอาคารจะกำหนดวิธีที่ควบคุมภาวะฉุกเฉินเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้

1.2 วัตถุประสงค์ เพื่อลดอันตราย รักษาชีวิตและทรัพย์สิน จึงต้องกำหนดวิธีการวางแผน เพื่อให้ผู้อยู่ในอาคาร ผู้เข้ามาใช้อาคาร และผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย ดำเนินการตามแผนนี้

1.3 หน้าที่หลัก หน่วยงานต่างๆ ในอาคารต้องปฏิบัติตามแผนควบคุมภาวะฉุกเฉิน

1.4 เพื่อให้เกิดความพร้อมในการปฏิบัติทั้งก่อนภาวะฉุกเฉิน ขณะเกิดเหตุ และหลังภาวะฉุกเฉิน อำนาจและหน้าที่ประจำตำแหน่งตามแผน

2. การดำเนินการตามขั้นตอนเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้

หลักการสังเกต

สังเกตกลุ่มควันไฟ

สังเกตกองไฟ

สังเกตเชื้อเพลิงที่ติดไฟ

สังเกตทิศทางลม

สังเกตขนาดของไฟ

ขั้นตอนที่ 1 เมื่อพบเห็นเพลิงไหม้ในระยะต้น ผู้พบเห็นจะต้อง

1.1 ผู้พบเห็นเพลิงไหม้จะต้องปฏิบัติดังนี้

1.1.1 ไปที่สัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (ระบบสัญญาณฉุกเฉิน FIRE ALARM) แล้วกด MANUAL STATION BOX เพื่อให้กริ่งสัญญาณดังในชั้นที่เกิดเหตุ

1.1.2 แจ้งห้องปฏิบัติการควบคุมอาคาร หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดังนี้

- ชื่อ-นามสกุล
- ตำแหน่ง-หน้าที่
- จุดที่พบเหตุเพลิงไหม้
- เวลาที่พบเหตุเพลิงไหม้
- ขนาดของเพลิงที่ลุกไหม้

พยายามดับไฟที่เริ่มไหม้ด้วยอุปกรณ์ต่างๆ เท่าที่สามารถจะหาได้โดยไม่ต้องเสี่ยง

อันตราย

1.2 บุคคลที่อยู่ในที่เกิดเหตุเพลิงไหม้

- 1.2.1 ทำการดับเพลิงเบื้องต้นด้วยอุปกรณ์ดับเพลิงที่มีอยู่ในชั้นนั้น
- 1.2.2 ทำการลำเลียงและช่วยเหลือผู้ที่ได้รับบาดเจ็บลงชั้นล่าง
- 1.2.3 แนะนำการอพยพให้ผู้พักอาศัยในอาคารใช้บันไดหนีไฟเท่านั้น
- 1.2.4 ถ้าไม่สามารถดับไฟได้ ควรปฏิบัติการก่อนหนีไฟ เช่น ปิดประตู หน้าต่าง ทุกบานของสถานที่เกิดเหตุเพลิงไหม้ ถ้าสามารถทำได้แล้วหนีไฟตามทางบันไดหนีไฟที่ใกล้ที่สุด
- 1.2.5 เมื่อออกภายนอกอาคารแล้ว ควรรอเป็นกลุ่มในบริเวณจุดรวมพล

ขั้นตอนที่ 2 การปฏิบัติตนเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ของแต่ละฝ่าย

เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ให้ปฏิบัติตามอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานที่จะกล่าวต่อไปนี้เป็นผู้ปฏิบัติระหว่างเกิดเหตุและหลังเกิดเหตุ ซึ่งใช้ปฏิบัติการดับเพลิงเป็นทีม จำนวน 5 ทีม ดังนี้

1. ทีมควบคุมระบบไฟฟ้าและระบบดับเพลิง
2. ทีมดับเพลิง
3. ทีมสนับสนุนในการดับเพลิง
4. ทีมอพยพเคลื่อนย้าย
5. ทีมปฐมพยาบาล
6. ทีมสื่อสาร
7. ทีมรักษาความปลอดภัย

ทีมงานของอาคาร ประกอบด้วย

1. ผู้จัดการอาคาร
2. ช่างประจำอาคาร
3. พนักงานรักษาความปลอดภัย
4. แม่บ้านประจำอาคาร

หน้าที่ในการปฏิบัติการ

1. สั่งการให้ประกาศ แจ้งเหตุเพลิงไหม้ในอาคาร
2. ตัดสินใจขอความช่วยเหลือ จากหน่วยงานดับเพลิงภายนอก
3. ติดต่อทีมปฐมพยาบาลจากโรงพยาบาลที่ใกล้เคียง
4. ตัดสินใจให้ทำการอพยพทรัพย์สินที่มีค่าทั้งของอาคารและของผู้พักอาศัยในอาคาร
5. ให้ข่าวต่อสื่อมวลชนที่มาทำข่าว
6. ประสานงานกับหน่วยปฏิบัติการดับเพลิงภายในอาคารและสั่งการปฏิบัติงาน
7. อำนวยความสะดวกให้หน่วยงานดับเพลิงภายนอกในการปฏิบัติการดับเพลิง
8. แจ้งเจ้าหน้าที่การไฟฟ้าเพื่อตัดเมนไฟฟ้าหน้าอาคาร

ทีมบริหารอาคาร มีหน้าที่รับผิดชอบควบคุมการเปิด-ปิดระบบไฟฟ้าและดับเพลิง จะต้องเข้าปฏิบัติการในส่วนที่มีหน้าที่รับผิดชอบโดยด่วนเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ตามลำดับ ดังนี้

ลำดับที่ 1 เมื่อเกิดเพลิงไหม้ ต้องทำการตัดไฟฟ้า ในพื้นที่ที่เกิดเหตุไหม้โดยเร็วที่สุดแล้วแจ้งให้ทีมผจญเพลิงทราบเพื่อดำเนินการดับเพลิงในขั้นตอนต่อไปได้

ลำดับที่ 2 ทำการดับเพลิงร่วมกันเพื่อระงับเพลิงไหม้ในเบื้องต้น

ลำดับที่ 3 ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ดับเพลิงในชุดสนับสนุนในการระงับเพลิงไหม้

ขนาดกลาง

ลำดับที่ 4 ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ดับเพลิงและแจ้งจุดต่อกับตำแหน่งหัวรับน้ำดับเพลิงนอกอาคาร

ทีมผู้พักอาศัยในอาคาร เก็บทรัพย์สินมีค่าที่สามารถนำติดตัวได้ และตรวจสอบจำนวนผู้พักอาศัยด้วยกัน ในการหนีไฟให้ใช้บันไดหนีไฟเท่านั้น พร้อมทั้งปฏิบัติตามคำแนะนำของพนักงานดับเพลิง

ขั้นตอนที่ 3 เมื่อเกิดไฟลุกลาม และไม่สามารถควบคุมเพลิงไว้ได้ต้องปฏิบัติดังนี้

1. ตั้งสติให้ดี ควบคุมอารมณ์ให้สงบพิจารณาให้รอบคอบว่าควรจะดำเนินการอย่างไรต่อไป
2. เคลื่อนย้ายอพยพบุคคลให้เป็นไปตามการฝึกซ้อมหนีไฟ การเคลื่อนย้ายอุปกรณ์มีค่าและเอกสารสำคัญ
3. ตรวจสอบบุคคลที่เคลื่อนย้าย และเมื่อเคลื่อนย้ายแล้วตรวจสอบว่าครบตามจำนวนหรือไม่
4. ตรวจสอบทรัพย์สินเมื่อถึงที่ปลอดภัยแล้วให้ไปรวมกันบริเวณจุดรวมพล และจัดเจ้าหน้าที่ตามแผนดูแลพร้อมระวังผู้ฉวยโอกาสที่อาจทำให้ทรัพย์สินเสียหายได้โดยทันที
5. ทำการตัดกระแสไฟฟ้าภายในอาคารทั้งหมดเมื่อผู้อพยพออกนอกอาคารแล้ว
6. กรณีที่ไม่สามารถควบคุมเพลิงได้ให้แจ้งทีมสื่อสารเพื่อแจ้งให้ทำการอพยพผู้พักอาศัยในอาคาร, ผู้เข้ามาใช้อาคารและขอความช่วยเหลือจากทีมสื่อสารให้แจ้งการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศบาลเมืองหัวหิน และโรงพยาบาลที่อยู่ใกล้เคียง

การอพยพผู้พักอาศัยออกจากอาคาร

การแจ้งเหตุให้กับผู้ที่อยู่ในอาคารทราบ

- ทีมสื่อสารเป็นผู้แจ้งให้ทราบ
- แจ้งให้ทราบโดยสัญญาณระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ ที่ติดตั้งไว้ทุกชั้น

อุปกรณ์ที่อาคารจัดเตรียมรองรับเพื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้

- ไฟส่องสว่างฉุกเฉิน (EMERGENCY LIGHT)
- กล้องไฟทางออก (FIRE EXIT)
- ป้ายแสดงเส้นทางการหนีไฟ (ติดอยู่ที่ผนังหน้าลิฟต์ในแต่ละชั้นของอาคาร)
- ถังดับเพลิงผกเคมีแห้ง
- ระบบสัญญาณเตือนภัย

ข้อปฏิบัติการทั่วไปเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้

1. ตั้งสติควบคุมอารมณ์ จิตใจให้สงบและมั่นคงนึกบททวนขั้นตอนในการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ ตามที่เคยฝึกซ้อมมาแล้ว และการปฏิบัติตามขั้นตอนตามสภาพของเหตุการณ์
2. แจ้งหัวหน้าประสานงานแจ้งผู้พักอาศัยในภายในอาคารและผู้เข้ามาใช้อาคาร ให้ทราบเหตุการณ์เพลิงไหม้
3. พิจารณาประเภทของเพลิงที่ลุกไหม้ว่าเป็นประเภทใด แล้วนำเครื่องดับเพลิงมาใช้ให้ถูกต้องกับประเภทของเพลิงไหม้
4. ถ้าไฟไหม้เกิดจากกระแสไฟฟ้า ให้ตัดกระแสไฟฟ้าหรือตัดสวิตซ์ไฟฟ้าเฉพาะสถานที่ใกล้จุดเกิดเหตุ
5. ผู้พบเห็นเพลิงไหม้ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในการควบคุมสถานการณ์
6. บุคคลผู้ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องในการควบคุมเพลิงไหม้ต้องควบคุมสติให้ดีและออกจากอาคารที่เกิดเหตุมาอยู่ที่จุดนัดพบโดยให้ออกทางบันไดหนีไฟ และไม่กีดขวางการปฏิบัติการดับเพลิง และในการเคลื่อนย้ายผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ
7. เคลื่อนย้ายอุปกรณ์ตามที่ทีมบริหารอาคาร หรือผู้จัดการอาคารได้กำหนดไว้
8. จัดเจ้าหน้าที่ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ภายนอกที่มาช่วยเหลือโดยแจ้งตำแหน่งที่เกิดเหตุ แผนผังบริเวณที่เกิดเหตุให้ทราบ

ข้อควรปฏิบัติเมื่อเกิดเพลิงไหม้ข้างเคียงอาคาร

1. ผู้พบเห็นเหตุการณ์ ต้องรีบรายงานผู้จัดการอาคาร และผู้ที่เกี่ยวข้องโดยทันที
2. ผู้มีหน้าที่ตามแผนฉุกเฉิน จะต้องสั่งการปฏิบัติดังนี้
 - 2.1 แจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องตามแผนได้รับทราบทันที เพื่อรับสถานการณ์
 - 2.2 ส่งเจ้าหน้าที่ผจญเพลิง (ผู้ผ่านการอบรม) พร้อมอุปกรณ์ไปช่วยดับเพลิง
 - 2.3 แจ้งห้องปฏิบัติการควบคุมทันที เพื่อแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องตามแผนได้ทราบ
3. เตรียมผจญเพลิง บางครั้งอาจเกิดเพลิงไหม้ลุกลามเข้ามายังอาคารได้ จึงต้องปฏิบัติดังนี้
 - 3.1 เตรียมการเคลื่อนย้ายอุปกรณ์มีค่า เอกสารสำคัญตามลำดับความสำคัญ
 - 3.2 สำรวจทางเข้า-ออกฉุกเฉิน ต้องใช้งานได้
 - 3.3 ปิดประตูหน้าต่างทันทีที่ตัวอาคารที่เกิดเหตุ
 - 3.4 ปิดกั้นสิ่งที่เปื้อนเชื้อเพลิง หรือสิ่งที่ช่วยการลุกลาม
 - 3.5 ถ้าจำเป็นต้องตัดกระแสไฟฟ้า ต้องรีบดำเนินการตัดกระแสไฟฟ้าทันที
4. ป้องกันมิให้เกิดความเสียหายจากการดับเพลิง และการเคลื่อนย้าย
5. ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ดับเพลิงของหน่วยงานรักษาความปลอดภัย และพนักงานดับเพลิง

ข้อปฏิบัติเมื่อพบเหตุเพลิงไหม้นอกเวลาทำการ หรือในยามวิกาล

ผู้ปฏิบัติหน้าที่และผู้พบเหตุเพลิงไหม้ เมื่อพบเหตุต้องปฏิบัติดังนี้

1. แจ้งให้ฝ่ายอาคารรับทราบทันทีหรือดิ่งสัญญาณให้ทราบตำแหน่งที่เกิดเหตุเพื่อให้เจ้าหน้าที่เข้าช่วยเหลือได้รวดเร็ว
2. พยายามดับเพลิงโดยไม่เสี่ยงอันตราย โดยพยายามสกัดกั้นอันตราย เพื่อป้องกันการติดต่อลุกลาม จนกว่าเจ้าหน้าที่ดับเพลิงจะมาถึงหรือผู้มีหน้าที่ตามแผนควบคุมภาวะฉุกเฉินจะมาช่วยเหลือเพื่อระงับเพลิงไหม้ และเคลื่อนย้ายอุปกรณ์ของมีค่า เมื่อไม่สามารถดับเพลิงขั้นต้นได้ ต้องแจ้งให้ตำรวจดับเพลิงมาดำเนินการทันที

การวางกำลัง และแผนปฏิบัติการการซ้อมหนีไฟ

ผู้จัดการอาคาร, ผู้ควบคุมระบบไฟฟ้าและดับเพลิง, หัวหน้าช่างเทคนิค, แม่บ้าน

จัดแบ่งกลุ่มทำงานเป็น 5 ทีม

1. ทีม A ชุดตรวจ ประสานงาน และดับเพลิง
2. ทีม B ชุดผจญเพลิง
3. ทีม C ชุดอพยพบุคลากร
4. ทีม D ชุดปฐมพยาบาล
5. ทีม E ชุดสื่อสาร
6. ทีม F ชุดสนับสนุน
7. ทีม G ชุดรักษาการณ์

รายละเอียดในแต่ละทีม

ทีม A ชุดตรวจ ประสานงาน และดับเพลิง ประกอบด้วย

- ช่างฝ่ายอาคาร 1 คน

ภารกิจและหน้าที่

1.1 เมื่อเกิดสัญญาณไฟไซรัทที่แผงคอนโทรล และทราบว่าเกิดเหตุขึ้นที่ชั้นใด ให้รีบขึ้นไปดูชั้นที่เกิดเหตุทันทีโดยใช้ลิฟต์ กรณีลิฟต์ไม่สามารถใช้งานได้จะต้องใช้วิธีวิ่งไปชั้นที่เกิดเหตุและหัวหน้าหน่วยต้องวิทยุแจ้งเป็นรหัสเพื่อทีมงานต่างๆ มารวม ณ จุดนัดหมายภายในเวลาไม่เกิน 3 นาที พร้อมทั้งนำถังดับเพลิงชนิดหัว 1 ถึง เพื่อเตรียมพร้อมในการดับเพลิงเบื้องต้น

1.2 เมื่อถึงที่เกิดเหตุ พบว่า สามารถทำการดับไฟได้ ให้ทำการดับไฟทันที โดยได้รับอนุมัติจากฝ่ายอาคาร

1.3 หัวหน้าช่างประจำอาคารเมื่อทราบว่าเกิดเหตุเพลิงไหม้ ให้ลงมาที่ห้องช่าง

1.4 เมื่อได้รับทราบว่าเกิดเหตุเพลิงไหม้ ให้ประสานงานกระจายข่าวสาร ให้ทุกฝ่ายรับทราบว่าเกิดเหตุเพลิงไหม้

1.5 แจ้งเหตุที่เกิดขึ้นให้ผู้บริหารอาคารทราบ

1.6 แจ้งให้ผู้พักอาศัยในอาคารชั้นที่เกิดเหตุรับทราบเหตุที่เกิดขึ้น

1.7 แจ้งพนักงานดับเพลิง โรงพยาบาลที่ใกล้เคียง

1.8 ตรวจสอบจำนวนผู้พักอาศัยแต่ละอาคารในโครงการ

หมายเหตุ : การประสานงานให้พนักงานรับโทรศัพท์ (Operator) เป็นผู้แจ้งเหตุให้ทุกฝ่ายรับทราบเพื่อปฏิบัติตามแผนที่กำหนด

ทีม B ชุดผจญเพลิง ประกอบด้วย

- รปภ. ชุดผจญเพลิง 3 คน

ภารกิจและหน้าที่

2.1 เมื่อรับทราบที่เกิดเหตุเพลิงไหม้จากพนักงานรับโทรศัพท์ (Operator) ทีมผจญเพลิง ซึ่งประกอบด้วย รปภ. 3 นายวิ่งมายังจุดเกิดเหตุ และเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง สายดับเพลิง หัวฉีดและถังดับเพลิงพร้อมขึ้นชั้นที่เกิดเหตุ โดยใช้บันไดหนีไฟ รปภ. เตรียมชุดผจญเพลิงเมื่อมีการแจ้งขอกำลังสนับสนุน

2.2 ประสานงานกับทีม A ในการผจญเพลิง

2.3 ในกรณีที่ต้องทำการดับเพลิงด้วยน้ำให้แจ้งยังห้องควบคุมเพื่อตัดกระแสไฟฟ้า พร้อมทั้งกดปุ่มสัญญาณแจ้งเหตุเพื่อให้อพยพผู้พักอาศัยในโครงการออกจากอาคาร

2.4 เป็นกำลังพลเสริมและร่วมในการดับเพลิงกับพนักงานดับเพลิง

ทีม C ชุดอพยพบุคลากร ประกอบด้วย

- ฝ่ายอาคาร 3 คน

ภารกิจและหน้าที่

3.1 ฝ่ายอาคารไปยังจุดที่เกิดเหตุ และแจ้งให้ผู้พักอาศัยในอาคารชั้นนั้นๆ ทราบ

3.2 ควบคุมสถานการณ์ และเตรียมพร้อมอพยพผู้พักอาศัย

3.3 เมื่อรับทราบจากทีม A ว่าชั้นที่เกิดเหตุไม่สามารถควบคุมเพลิงไว้ได้ให้อพยพผู้พักอาศัยในอาคารไปยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้ในแต่ละจุด ดังนี้

- จุดรวมพล 1 : อยู่บริเวณกลางโครงการเป็นที่ว่างระหว่างอาคาร มีขนาดพื้นที่ 160 ตารางเมตร แต่จัดไว้บริเวณพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้น จึงคิดเป็นพื้นที่สำหรับรวมพลแค่ 60 % จึงมีพื้นที่จุดรวมพลที่ใช้ได้ 96 ตารางเมตร ($160 \times (60/100)$) รองรับผู้พักอาศัยในอาคาร A (23 ห้องๆ ละ 5 คน รวม 115 คน) อาคาร B (23 ห้องๆ ละ 5 คน รวม 115 คน) และอาคาร C (26 ห้องๆ ละ 5 คน รวม 130 คน) และพนักงานในโครงการ (10 คน) จำนวนคนรวม 370 คน

- จุดรวมพล 2 : อยู่บริเวณพื้นที่สีเขียวหน้าหาดภายในโครงการ มีพื้นที่ 100 ตารางเมตร แต่จัดไว้บริเวณพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้น (ไม่ได้ปลูกต้นไม้เต็มพื้นที่) จึงคิดพื้นที่สำหรับรวมพลแค่ 70 % ของพื้นที่ทั้งหมด จึงมีพื้นที่จุดรวมพลที่ใช้ได้ 70 ตารางเมตร ($100 \times (70/100)$) รองรับผู้พักอาศัยในอาคาร Beachfront North (19 ห้องๆ ละ 5 คน รวม 95 คน) อาคาร Beachfront South (19 ห้องๆ ละ 5 คน รวม 95 คน) และผู้พักอาศัยที่เข้ามาใช้บริการในอาคารสโมสร 1 และ 2 (คิดที่ 10 % ของผู้พักอาศัยทั้งโครงการ ประมาณ 55 คน ($110 \times 10/100$)) จำนวนคนรวม 245 คน

ทีม D ชุดปฐมพยาบาล ประกอบด้วย

- ชุดปฐมพยาบาล แม่บ้าน 2 คน

ภารกิจและหน้าที่

- 4.1 จัดเตรียมอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้น
- 4.2 ลำเลียงผู้บาดเจ็บไปยังจุดนัดพบที่กำหนด
- 4.3 ควบคุมสถานการณ์ให้ผู้พักอาศัยและผู้เข้ามาใช้อาคารอยู่ในความสงบ

ทีม E ชุดสื่อสาร ประกอบด้วย

- ชุดสื่อสาร เจ้าหน้าที่สำนักงาน 1 คน

ภารกิจและหน้าที่

- 5.1 เมื่อได้รับทราบว่าจะเกิดเหตุเพลิงไหม้ ให้ประสานงานกระจายข่าวสาร ให้ทุกฝ่ายรับทราบว่าจะเกิดเหตุเพลิงไหม้
- 5.2 แจ้งเหตุที่เกิดขึ้นให้ผู้จัดการอาคารทราบ
- 5.3 แจ้งให้ผู้พักอาศัยภายในอาคารชั้นที่เกิดเหตุรับทราบเหตุที่เกิดขึ้น
- 5.4 แจ้งพนักงานดับเพลิง โรงพยาบาลที่ใกล้เคียง
- 5.5 ตรวจสอบจำนวนผู้พักอาศัยแต่ละอาคารในโครงการ

ทีม F ชุดสนับสนุน ประกอบด้วย

- หัวหน้าแม่บ้าน และพนักงานทำความสะอาดทุกชั้น

ภารกิจและหน้าที่

- 6.1 ฝ่ายแม่บ้านประจำอาคารไปยังจุดที่เกิดเหตุ และแจ้งผู้พักอาศัยในอาคารชั้นนั้นทราบ
 - 6.2 ควบคุมสถานการณ์ และเตรียมพร้อมอพยพผู้พักอาศัยในอาคารและผู้เข้ามาใช้อาคาร
 - 6.3 เมื่อได้รับทราบจากทีม A ว่าชั้นที่เกิดเหตุไม่สามารถควบคุมเพลิงไว้ได้ ให้อพยพผู้พักอาศัยในอาคารลงมายังจุดรวมพล
- หมายเหตุ ในขณะที่อพยพผู้พักอาศัยในอาคาร โดยแจ้งให้ผู้พักอาศัยใช้บันไดหนีไฟเท่านั้น

ทีม G ขุดรักษาการณ์ ประกอบด้วย

รปภ. ทางเข้า-ออก 1 คน

ภารกิจและหน้าที่

- 7.1 เมื่อรับทราบที่เกิดเหตุเพลิงไหม้ ให้เตรียมพร้อมรักษาการณ์บริเวณด้านหน้าอาคาร
- 7.2 สอดส่องดูแลมิให้บุคคลภายนอกเข้าไปภายในอาคาร ขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้
- 7.3 ดูแลสถานการณ์มิให้มีการเคลื่อนย้ายทรัพย์สินของอาคารออกนอกพื้นที่ ให้นำของที่ผู้พักอาศัยในอาคารขนย้ายมารวมไว้ยังจุดที่กำหนดไว้ในแผน
- 7.4 ป้องกันมิให้มีบุคคลที่ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการดับเพลิงเข้าไปยังจุดเกิดเหตุ
- 7.5 ดำเนินการโบกสัญญาณจราจร ตามเส้นทางที่กำหนด
- 7.6 ห้ามมิให้รถทุกชนิดเข้าพื้นที่ ขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้ ยกเว้น รถพยาบาลและรถดับเพลิงที่จะเข้ามาดับเพลิง และช่วยเหลือ
- 7.7 อำนวยความสะดวกแก่รถพยาบาลและรถดับเพลิงที่จะเข้ามาดับเพลิง

แผนปฏิบัติการระงับเหตุเพลิงไหม้เบื้องต้น



หน้าที่และความรับผิดชอบในการควบคุม

หน้าที่	เป็นหน้าที่ความรับผิดชอบของ
1. การแจ้งเหตุ	1. ทุกคนที่พบเห็น
2. การตัดกระแสไฟฟ้า	2. เจ้าหน้าที่ซึ่งอยู่ในความควบคุมของทีมงาน บริหารอาคาร
3. การควบคุมเพลิง/ควัน/แก๊ส/อันตรายอื่น ๆ ในตัวอาคาร	3. พนักงานดับเพลิง, ทีมงานช่างอาคาร, พนักงาน รักษาความปลอดภัย
4. การช่วยชีวิต	4. พนักงานดับเพลิง, พนักงานรักษาความปลอดภัย และช่างอาคาร
5. การปฐมพยาบาลและส่งผู้ป่วย	5. ทีมปฐมพยาบาลจากโรงพยาบาลใกล้เคียง เจ้าหน้าที่แม่บ้าน, และพนักงานทำความสะอาด
6. การจัดตั้งระบบติดต่อสื่อสารและกองอำนาจการ	6. ทีมงานบริหารอาคาร
7. การควบคุมพื้นที่และการจัดการจราจร	7. พนักงานรักษาความปลอดภัย
8. การเคลื่อนย้ายทรัพย์สิน	8. เจ้าหน้าที่ของสำนักงาน
9. งานสนับสนุน	9. เจ้าหน้าที่แม่บ้าน, และพนักงานทำความสะอาด
10. การประสานงาน	10. แผนกรับโทรศัพท์



ภาคผนวก 11

เอกสารการตรวจสอบเครื่องจักร



แบบตรวจสอบความปลอดภัยปั้นจั่นหอสูง (Tower Crane Checklist)

.ตัน(Tons)

เดือน..... กันยายน ปี 2565

รายการตรวจสอบ		วันที่ตรวจ																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1. ทางเดิน/ทางขึ้น-ลงบันได มีความมั่นคงแข็งแรง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. มาตรการต่าง ๆ สามารถมองเห็นอ่านค่าได้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. สลิ่งในดรัม อยู่ในสภาพเรียงตามปกติ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. สลิ่งมีสารเคลือบและหล่อลื่นอย่างเหมาะสม		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. สภาพของล้อทrolley และการเคลื่อนตัวปกติ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6. สภาพของ wedge socket		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7. สภาพของเบรคและคลัทช์		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8. Limit switch ของชุดตะขอยกของ (Upper-Lower Hoist)		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9. Limit switch ของชุดล้อเลื่อนทrolley (Trolley)		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10. ไฟส่องปลายบูม		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11. สัญญาณเสียงเตือนขณะบันไดกำลังทำงาน		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12. สัญญาณไฟกระพริบขณะบันไดกำลังทำงาน		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13. เข็มบันไดมีป้ายบอกระยะทางการยกชัดเจน		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
14. มี Load chart ของบันไดติดตั้งแสดง ณ จุดที่ทำงาน		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
15. อื่น ๆ.....																																	
ลงชื่อผู้ตรวจ																																	
หัวหน้างาน / จ1																																	
หมายเหตุ / ปกติ, x ผิดปกติ, O แก้ไขแล้ว																																	



ALLIANCE CORP CO.,LTD

แบบตรวจสอบความปลอดภัยงานห้อย (Tower Crane Checklist)

หมายเลขงานชิ้น
#02

หมายเลขบัญชี..... หมายเลข คป.1. #02

ผู้ควบคุมบัญชี..... นาย วชิร วงจิตร.....

หัวนางน.

เดือน.....ปี 2565

ขีดความสามารถในการยก..

ตัน(Tons)

รายการตรวจสอบ		วันที่ตรวจ																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1. ทางเดินทางขึ้น-ลงบันได มีความมั่นคงแข็งแรง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2. มาตรฐานต่าง ๆ สามารถมองเห็น/อ่านค่าได้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3. สลิมโนตรัม อยู่ในสภาพเรียงตามปกติ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4. สลิมโนตรัมเคลือบและหล่อสีเหลืองอย่างเหมาะสม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5. สภาพของล้อทรอลและล้อเลื่อนตัวปกติ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6. สภาพของ wedge socket		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7. สภาพของเบรคและคลัทช์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8. Limit switch ของชุดตะขอยกของ (Upper-Lower Hoist)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9. Limit switch ของชุดล้อเลื่อนทรอลเลย์ (Trolley)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
10. ไฟส่องปลายบูม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
11. สัญญาณเสียงเตือนขณะขึ้น-ลงบันไดทำงาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
12. สัญญาณไฟกระพริบขณะขึ้น-ลงบันไดทำงาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
13. เข็มบ่งชี้มีป้ายบอกระยะทางการยกชัดเจน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
14. มี Load chart ของบันไดติดตั้ง ณ จุดทำงาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
15. อื่นๆ.....		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ลงชื่อผู้ตรวจ																																
หัวหน้างาน / จป.																																

หมายเหตุ / ปกติ, x ผิดปกติ, 0 แก้ไขแล้ว

ALLIANCE CORP CO.,LTD

แบบตรวจสอบความปลอดภัยขั้วขึ้นห้อยสูง (Tower Crane Checklist)

หมายเลขขั้วขึ้น..... หมายเลข คป.1..... มีความสามารถในการยก..... 1.8 t..... ตัน(Tons)

ผู้ควบคุมขั้วขึ้น..... เดือน พฤษภาคม ปี 2565..... หัวหน้างาน.....

รายการตรวจสอบ	วันที่ตรวจ																													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1. ทางเดินทางขึ้น-ลงขั้วขึ้น มีความมั่นคงแข็งแรง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. มาตราวัดต่าง ๆ สามารถมองเห็นอ่านค่าได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. สลิ่งในตรัม อยู่ในสภาพเรียงตามปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. สลิ่งมีสารเคลือบและหล่อลื่นอย่างเหมาะสม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. สภาพของล้อทรอลเลย์และการเคลื่อนตัวปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6. สภาพของ wedge socket	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7. สภาพของเบรกและคลัทช์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8. Limit switch ของชุดตะขอยกของ (Upper-Lower Hoist)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9. Limit switch ของชุดล้อเลื่อนทรอลเลย์ (Trolley)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10. ไฟส่องปลายบูม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11. สัญญาณเสียงเตือนขณะขั้วขึ้นกำลังทำงาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12. สัญญาณไฟกระพริบขณะขั้วขึ้นกำลังทำงาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13. ขั้วขึ้นขั้วขึ้นมีป้ายบอกระยะทางการยกชัดเจน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
14. มี Load chart ของขั้วขึ้นติดตั้ง ณ จุดทำงาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
15. อื่นๆ.....	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

ลงชื่อผู้ตรวจ

หัวหน้างาน / จป.

หมายเหตุ / ปกติ, x ผิดปกติ, O แก้ไขแล้ว

ALLIANCE CORP CO.,LTD

แบบตรวจสอบความปลอดภัยปั้นหย่อสูง (Tower Crane Checklist)

หมายเลขปั้นหย่อ..... หมายเลข คป.1..... ข้อความสามารถในการยก..... 1.5 xตัน(Tons)

ความคุมปั้นหย่อ..... ๒๒/๑๑/๒๕๖๕ เดือน พฤษภาคม ปี ๒๕๖๕

หัวหน้างาน.....

รายการตรวจสอบ	วันที่ตรวจ																													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1. ทางเดินทางขึ้น-ลงปั้นหย่อ มีความมั่นคงแข็งแรง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. มาตราวัดต่าง ๆ สามารถมองเห็นอ่านค่าได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. สลิงในดรัม อยู่ในสภาพเรียงตามปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. สลิงมีสารเคลือบและหล่อลื่นอย่างเหมาะสม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. สภาพของล้อหรือรอกและสายเคเบิลเคลื่อนตัวปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6. สภาพของ wedge socket	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7. สภาพของเบรคและคลัทช์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8. Limit switch ของชุดตะขอยกของ (Upper-Lower Hoist)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9. Limit switch ของชุดล้อเลื่อนหรือรอก (Trolley)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10. ไฟส่องปลายบูม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11. สัญญาณเสียงเตือนขณะมีปั้นหย่อกำลังทำงาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12. สัญญาณไฟกระพริบขณะมีปั้นหย่อกำลังทำงาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13. แผนปั้นหย่อมีป้ายบอกกระยะทางการยกชัดเจน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
14. มี Load chart ของปั้นหย่อติดตั้งแสดง ณ จุดที่ทำงาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
15. อื่นๆ.....																														

ลงชื่อผู้ตรวจ

หัวหน้างาน / จป.

หมายเหตุ / ปกติ, x ผิดปกติ, O แก้ไขแล้ว

ALLIANCE CORP CO.,LTD

แบบตรวจสอบความปลอดภัยบนห้อยสูง (Tower Crane Checklist)

.....ตัน(Tons)

1.5 +

หมายเลข คป.1

TC.1

หมายเหตุ

ชื่อความสามารถในการยก.....

เดือน.....

ปี.....

หัวหน้างาน.....

ผู้ควบคุมบันทึก.....

วันที่ตรวจ

รายการตรวจสอบ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1. ทางเดินทางขึ้น-ลงบันได มีความมั่นคงแข็งแรง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. มาตราวัดต่าง ๆ สามารถมองเห็นอ่านค่าได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. สลิงในตรัม อยู่ในสภาพเรียงตามปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. สลิงมีสารเคลือบและหล่อลื่นอย่างเหมาะสม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. สภาพของสลิงทอรอลและการเล่นตัวปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6. สภาพของ wedge socket	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7. สภาพของเบรคและคลัทช์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8. Limit switch ของชุดตะขอยกของ (Upper-Lower Hoist)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9. Limit switch ของชุดสลึงเลื่อนทอรอล (Trolley)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10. ไฟส่องปลายบูม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11. สัญญาณเสียงเตือนขณะบันไดขึ้นกำลังทำงาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12. สัญญาณไฟกระพริบขณะบันไดขึ้นกำลังทำงาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13. แชนบันไดมีป้ายบอกระยะทางการยกชัดเจน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
14. มี Load chart ของบันไดติดตั้ง ณ จุดทำงาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
15. อื่นๆ.....																														

หัวห

หมายเหตุ / ปกติ, x ผิดปกติ, o แก้ไข

ALLIANCE CORP CO.,LTD

แบบตรวจสอบความปลอดภัยบับห้อยสูง (Tower Crane Checklist)

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

มีความสามารถในการยก.....ตัน(Tons)

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +

1.8 +



ชนิด : รถชุด, รถแทรกเตอร์, รถบด, รถ JCB., เครื่องจักรหนัก

ชนิด : รถชุด, รถแทรกเตอร์, รถบด, รถ JCB., เครื่องจักรหนัก

Daily Vehicle Safety Check LIST

Type : Digger Loader, Tractor, Compactor Roller, Heavy Machine

วันที่ [Date] รายละเอียด [Description]		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1. สภาพทั่วไป [General Condition]		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2. สภาพระบบเบรก [Type/Belt Condition]		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3. ระบบน้ำไฮดรอลิก/อเนก [Hydraulic System / etc.]		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4. ระบบเบรก Brake System		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5. ระบบไฟ [Light System]		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
- ไฟหน้า [Head Light]		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
- ไฟเบรก (ถนัด) [Brake Light]																															
- ไฟเลี้ยว [Turn Light]																															
- ไฟฉุกเฉิน [Emergency Light]																															
- ไฟถอย [Reversing Light]																															
- สัญญาณถอยหลัง [Reversing Alarm]																															
- แตร [Horn]		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6. สภาพเครื่องยนต์ [Engine Condition]		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7. กระจกต่าง [Mirror System]		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8. ก้านฉนวน (มองเห็น) [Visibility]		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9. อังคณเพลิง [Fire Extinguisher]		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ชื่อพนักงานขับรถ [Driver Name's]																															
ลายเซ็น [Signature]																															
ผู้ควบคุมงาน [Supervisor]																															

หมายเหตุ Remark :-

หมายเลขทะเบียน / Registration :



ALLIANCE CORP
บริษัท แอลliance คอร์ป จำกัด



แบบตรวจสอบสภาพเครื่องจักรหนักประจำวัน

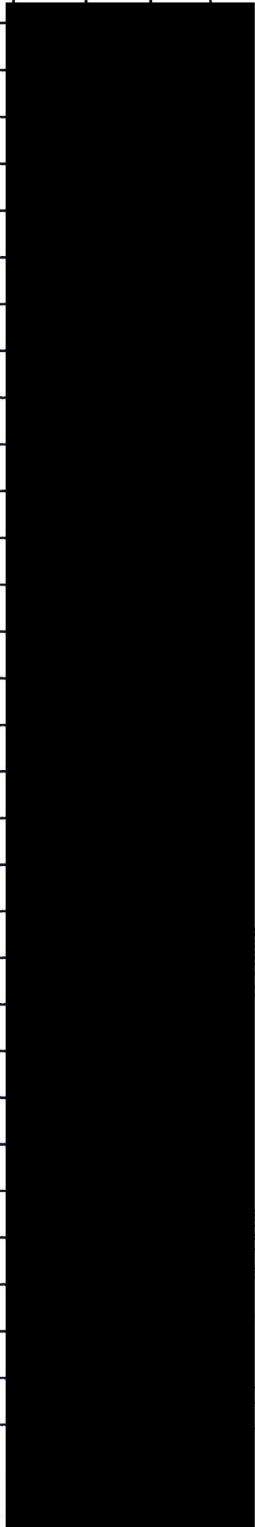
ชนิด : รถขุด, รถแทรกเตอร์, รถบด, รถ JCB, เครื่องจักรหนัก

Daily Vehicle Safety Check LIST

Type : Digger Loader, Tractor, Compactor Roller, Heavy Machine

เดือน/Month : ธันวาคม ๒๕๖๒

วันที่ (Date)		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
รายละเอียด (Description)																															
1. สภาพทั่วไป (General Condition)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2. สภาพยาง/สายพาน (Tyre/Belt Condition)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3. ระบบน้ำมันไฮดรอลิก/อื่นๆ (Hydraulic System) / etc.		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4. ระบบเบรก Brake System		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5. ระบบไฟ (Light System)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
- ไฟหน้า (Head Light)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
- ไฟเบรก (ถ้ามี) (Brake Light)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
- ไฟเลี้ยว (Turn Light)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
- ไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
- ไฟถอย (Reversing Light)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
- สัญญาณเบรกย้อนหลัง (Reversing Alarm)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
- เฮอร์น (Horn)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6. สภาพเครื่องยนต์ (Engine Condition)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7. กระจกต่างๆ (Mirror System)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8. ทิศนวิสัย (มองเห็นไกล) (Visibility)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9. ถังดับเพลิง (Fire Extinguisher)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/



ชื่อพนักงานขับรถ [Driver Name's]

ลายเซ็น [Signature]

ผู้ควบคุมงาน [Supervisor]

หมายเหตุ Remark :-

If Defective

= ไม่ดี, แก้ไข, ชำรุด

X

หมายเลขทะเบียน / Registration :



ALLIANCE CORP
บริษัท ออลิอันซ์ อยุธยา จำกัด



แบบตรวจสอบสภาพยานพาหนะประจำวัน
ชนิด : รถยนต์โดยสารทั่วไป, รถบรรทุก

Daily Vehicle Safety Check LIST

Type : Vehicle General, Truck

เดือน/Month : 1-30 พฤศจิกายน 2565

วันที่ (Date)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
รายละเอียด (Description)																														
1. สภาพทั่วไป (General Condition)																														
2. สภาพเครื่องยนต์ (Engine Condition)																														
3. ระบบไฟต่างๆ (Light System)																														
- ไฟหน้า (Head Light)																														
- ไฟเลี้ยว (Turn Light)																														
- ไฟเบรก (Brake Light)																														
- ไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)																														
- ไฟถอย (Reversing Light)																														
- บอรา (Horn)																														
- สัญญาณเตือนหลัง (Reversing Alarm)																														
4. สภาพยาง (Tyres Condition)																														
5. ระบบเบรกมือ (Brake System)																														
6.กระจกต่าง (Mirror System)																														
7.ฝาครอบแบตเตอรี่ (Battery cover)																														
8.การรั่วซึมของน้ำมันในระบบ (Oil Leakage In System)																														
9.ทัศนวิสัย (มองเห็นจากระยะไกล) (Visibility)																														
10.ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic System)																														
11.ถังดับเพลิง (Fire Extinguisher)																														
ชื่อพนักงานขับรถ (Driver Name's)																														
ลายเซ็น (Signature)																														
ผู้ควบคุมงาน (Supervisor)																														
หมายเหตุ Remark :-																														



ALLIANCE CORP
บริษัท แอลliance คอร์ป จำกัด



แบบตรวจสอบสภาพยานพาหนะประจำวัน

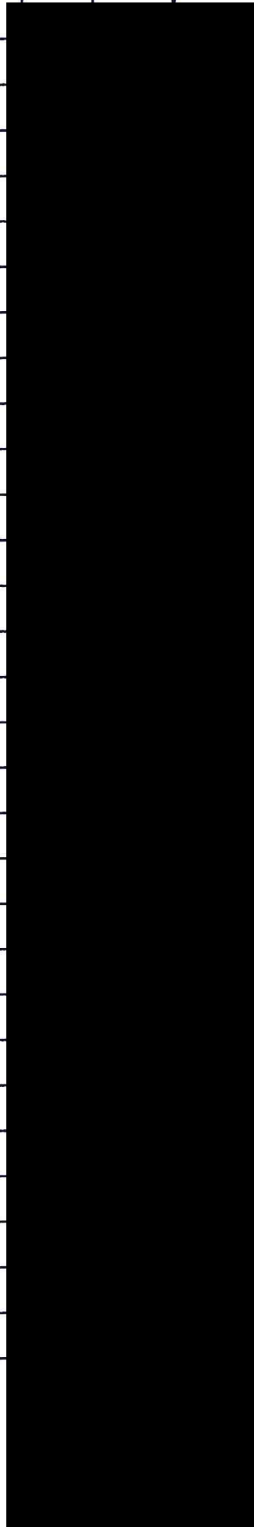
ชนิด : รถยนต์โดยสารทั่วไป, รถบรรทุก

Daily Vehicle Safety Check LIST

Type : Vehicle General, Truck

เดือน/Month : สิงหาคม 2565

วันที่ [Date]	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
รายละเอียด [Description]																														
1. สภาพทั่วไป [General Condition]	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2. สภาพเครื่องยนต์ [Engine Condition]	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3. ระบบไฟส่องสว่าง [Light System]	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
- ไฟหน้า [Head Light]	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
- ไฟเลี้ยว [Turn Light]	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
- ไฟเบรก [Brake Light]	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
- ไฟฉุกเฉิน [Emergency Light]	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
- ไฟถอย [Reversing Light]	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
- แตร [Horn]	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
- สัญญาณเตือนภัย [Reversing Alarm]	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4. สภาพยาง [Tyres Condition]	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5. ระบบเบรกมือ [Brake System]	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6.กระจกต่าง [Mirror System]	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7.ฝาครอบแบตเตอรี่ [Battery cover]	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8.การรั่วซึมของน้ำมันในระบบ [Oil Leakage In System]	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9.ทัศนวิสัย (มองเห็นจากภายนอก) [Visibility]	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
10.ระบบไฮดรอลิก [Hydraulic System]	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
11.ถังดับเพลิง [Fire Extinguisher]	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/



ชื่อพนักงานขับรถ [Driver Name's]
ลายเซ็น [Signature]
ผู้ควบคุมงาน [Supervisor]

หมายเหตุ Remark :-

= ไม่ดี, เกิน, ชำรุด



If Defective

หมายเลขทะเบียน / Registration : _____



ภาคผนวก 12

แผนการก่อสร้าง

14.12.22_S-CURVE ::: backup



ภาคผนวก 13

ทะเบียนแรงงานและลูกจ้าง

ใบแจ้งโยกย้ายแรงงาน

(ต้นทาง)หน่วยงาน : โครงการเรือนจำกลางฯ นครศรีธรรมราช

วันที่ทำเอกสาร 22 กรกฎาคม 2565

(ปลายทาง)หน่วยงาน : โครงการศสรา หัวหิน

กำหนดการโยกย้าย 9 พฤษภาคม 2565

ลำดับที่	รูปถ่าย	ชื่อที่เรียก	ชื่อตาม Passport	เลขประจำตัว	สัญชาติ	ตำแหน่ง	วันเริ่มงาน	ค่าแรง/วัน	หมายเหตุ
----------	---------	--------------	------------------	-------------	---------	---------	-------------	------------	----------

ใบแจ้งโยกย้ายแรงงาน

(ต้นทาง)หน่วยงาน :

โครงการเรือนจำกลางฯ นครศรีธรรมราช

วันที่ทำเอกสาร

22 กรกฎาคม 2565

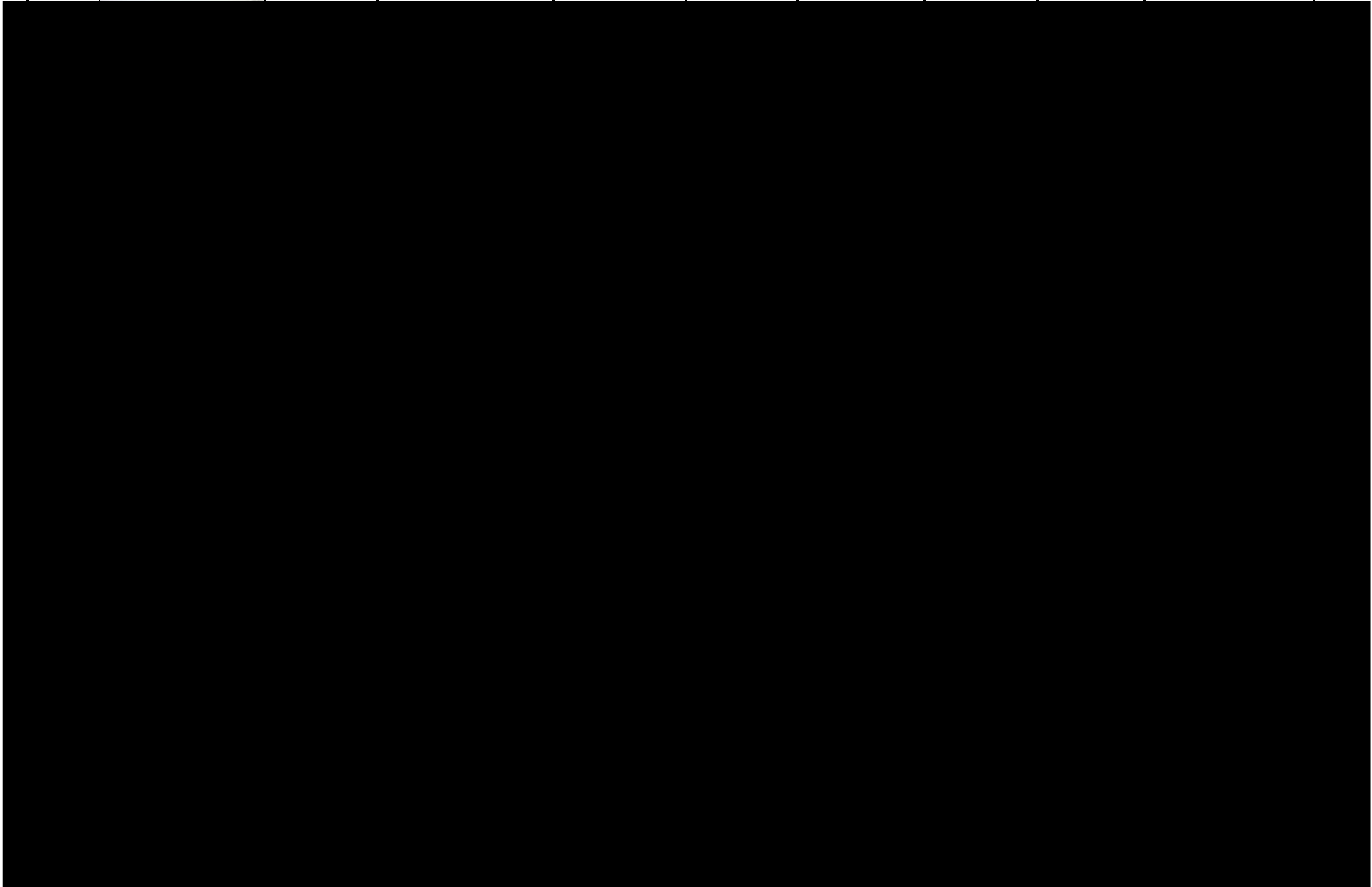
(ปลายทาง)หน่วยงาน :

โครงการศสรา หัวหิน

กำหนดการโยกย้าย

9 พฤษภาคม 2565

ลำดับที่	รูปถ่าย	ชื่อที่เรียก	ชื่อตาม Passport	เลขประจำตัว	สัญชาติ	ตำแหน่ง	วันเริ่มงาน	ค่าแรง/วัน	หมายเหตุ
----------	---------	--------------	------------------	-------------	---------	---------	-------------	------------	----------



ใบแจ้งโยกย้ายแรงงาน

(ต้นทาง)หน่วยงาน :

โครงการเรือนจำกลางฯ นครศรีธรรมราช

(ปลายทาง)หน่วยงาน :

โครงการศสรา หัวหิน

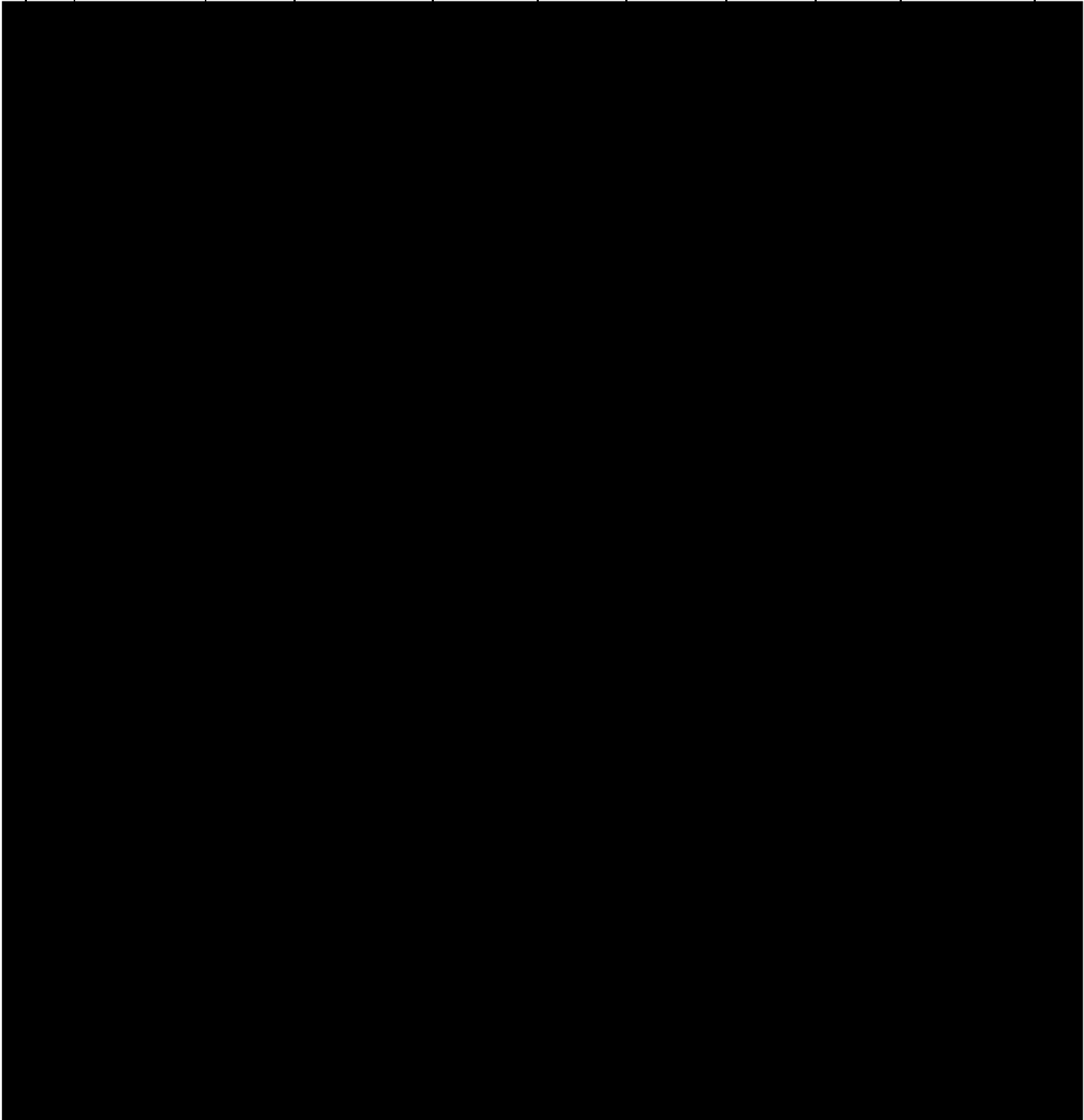
วันที่ทำเอกสาร

22 กรกฎาคม 2565

กำหนดการโยกย้าย

27 มิถุนายน 2565

ลำดับ	รูปถ่าย	ชื่อที่เรียก	ชื่อตาม Passport	เลขประจำตัว	สัญชาติ	ตำแหน่ง	วันเริ่มงาน	ค่าแรง/วัน	หมายเหตุ
-------	---------	--------------	------------------	-------------	---------	---------	-------------	------------	----------



ใบแจ้งโยกย้ายแรงงาน

(ต้นทาง)หน่วยงาน :

โครงการเรือนจำกลางฯ นครศรีธรรมราช

(ปลายทาง)หน่วยงาน :

โครงการศสรา หัวหิน

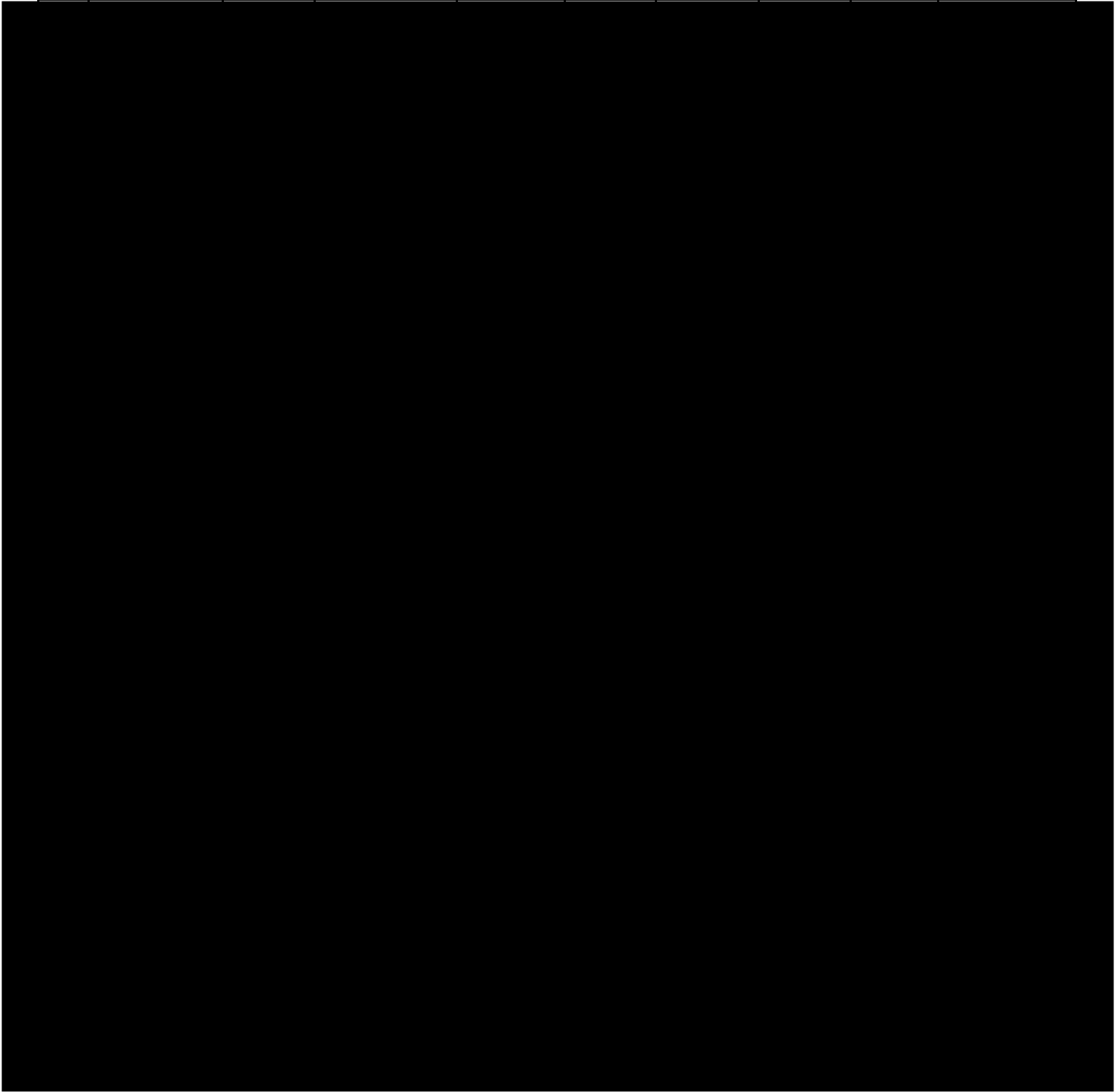
วันที่ทำเอกสาร

22 กรกฎาคม 2565

กำหนดการโยกย้าย

27 มิถุนายน 2565

ลำดับ	รูปถ่าย	ชื่อที่เรียก	ชื่อตาม Passport	เลขประจำตัว	สัญชาติ	ตำแหน่ง	วันเริ่มงาน	ค่าแรง/วัน	หมายเหตุ
-------	---------	--------------	------------------	-------------	---------	---------	-------------	------------	----------



ใบแจ้งโยกย้ายแรงงาน

(ต้นทาง)หน่วยงาน : โครงการเรือนจำกลางฯ นครศรีธรรมราช

วันที่ทำเอกสาร 22 กรกฎาคม 2565

(ปลายทาง)หน่วยงาน : โครงการศสรา หัวหิน

กำหนดการโยกย้าย 27 มิถุนายน 2565

ลำดับ	รูปถ่าย	ชื่อที่เรียก	ชื่อตาม Passport	เลขประจำตัว	สัญชาติ	ตำแหน่ง	วันเริ่มงาน	ค่าแรง/วัน	หมายเหตุ
-------	---------	--------------	------------------	-------------	---------	---------	-------------	------------	----------

the 1990s, the number of people in the United States who are 65 years of age or older has increased by 50 percent, and the number of people 75 years of age or older has increased by 75 percent. The number of people 85 years of age or older has increased by 150 percent. The number of people 95 years of age or older has increased by 300 percent. The number of people 100 years of age or older has increased by 500 percent. The number of people 105 years of age or older has increased by 1,000 percent. The number of people 110 years of age or older has increased by 2,000 percent. The number of people 115 years of age or older has increased by 4,000 percent. The number of people 120 years of age or older has increased by 8,000 percent. The number of people 125 years of age or older has increased by 16,000 percent. The number of people 130 years of age or older has increased by 32,000 percent. The number of people 135 years of age or older has increased by 64,000 percent. The number of people 140 years of age or older has increased by 128,000 percent. The number of people 145 years of age or older has increased by 256,000 percent. The number of people 150 years of age or older has increased by 512,000 percent. The number of people 155 years of age or older has increased by 1,024,000 percent. The number of people 160 years of age or older has increased by 2,048,000 percent. The number of people 165 years of age or older has increased by 4,096,000 percent. The number of people 170 years of age or older has increased by 8,192,000 percent. The number of people 175 years of age or older has increased by 16,384,000 percent. The number of people 180 years of age or older has increased by 32,768,000 percent. The number of people 185 years of age or older has increased by 65,536,000 percent. The number of people 190 years of age or older has increased by 131,072,000 percent. The number of people 195 years of age or older has increased by 262,144,000 percent. The number of people 200 years of age or older has increased by 524,288,000 percent. The number of people 205 years of age or older has increased by 1,048,576,000 percent. The number of people 210 years of age or older has increased by 2,097,152,000 percent. The number of people 215 years of age or older has increased by 4,194,304,000 percent. The number of people 220 years of age or older has increased by 8,388,608,000 percent. The number of people 225 years of age or older has increased by 16,777,216,000 percent. The number of people 230 years of age or older has increased by 33,554,432,000 percent. The number of people 235 years of age or older has increased by 67,108,864,000 percent. The number of people 240 years of age or older has increased by 134,217,728,000 percent. The number of people 245 years of age or older has increased by 268,435,456,000 percent. The number of people 250 years of age or older has increased by 536,870,912,000 percent. The number of people 255 years of age or older has increased by 1,073,741,824,000 percent. The number of people 260 years of age or older has increased by 2,147,483,648,000 percent. The number of people 265 years of age or older has increased by 4,294,967,296,000 percent. The number of people 270 years of age or older has increased by 8,589,934,592,000 percent. The number of people 275 years of age or older has increased by 17,179,869,184,000 percent. The number of people 280 years of age or older has increased by 34,359,738,368,000 percent. The number of people 285 years of age or older has increased by 68,719,476,736,000 percent. The number of people 290 years of age or older has increased by 137,438,953,472,000 percent. The number of people 295 years of age or older has increased by 274,877,906,944,000 percent. The number of people 300 years of age or older has increased by 549,755,813,888,000 percent. The number of people 305 years of age or older has increased by 1,099,511,627,776,000 percent. The number of people 310 years of age or older has increased by 2,199,023,255,552,000 percent. The number of people 315 years of age or older has increased by 4,398,046,511,104,000 percent. The number of people 320 years of age or older has increased by 8,796,093,022,208,000 percent. The number of people 325 years of age or older has increased by 17,592,186,044,416,000 percent. The number of people 330 years of age or older has increased by 35,184,372,088,832,000 percent. The number of people 335 years of age or older has increased by 70,368,744,177,664,000 percent. The number of people 340 years of age or older has increased by 140,737,488,355,328,000 percent. The number of people 345 years of age or older has increased by 281,474,976,710,656,000 percent. The number of people 350 years of age or older has increased by 562,949,953,421,312,000 percent. The number of people 355 years of age or older has increased by 1,125,899,906,842,624,000 percent. The number of people 360 years of age or older has increased by 2,251,799,813,685,248,000 percent. The number of people 365 years of age or older has increased by 4,503,599,627,370,496,000 percent. The number of people 370 years of age or older has increased by 9,007,199,254,740,992,000 percent. The number of people 375 years of age or older has increased by 18,014,398,509,481,984,000 percent. The number of people 380 years of age or older has increased by 36,028,797,018,963,968,000 percent. The number of people 385 years of age or older has increased by 72,057,594,037,927,936,000 percent. The number of people 390 years of age or older has increased by 144,115,188,075,855,872,000 percent. The number of people 395 years of age or older has increased by 288,230,376,151,711,744,000 percent. The number of people 400 years of age or older has increased by 576,460,752,303,423,488,000 percent. The number of people 405 years of age or older has increased by 1,152,921,504,606,846,976,000 percent. The number of people 410 years of age or older has increased by 2,305,843,009,213,693,952,000 percent. The number of people 415 years of age or older has increased by 4,611,686,018,427,387,904,000 percent. The number of people 420 years of age or older has increased by 9,223,372,036,854,775,808,000 percent. The number of people 425 years of age or older has increased by 18,446,744,073,709,551,616,000 percent. The number of people 430 years of age or older has increased by 36,893,488,147,419,103,232,000 percent. The number of people 435 years of age or older has increased by 73,786,976,294,838,206,464,000 percent. The number of people 440 years of age or older has increased by 147,573,952,589,676,412,928,000 percent. The number of people 445 years of age or older has increased by 295,147,905,179,352,825,856,000 percent. The number of people 450 years of age or older has increased by 590,295,810,358,705,651,712,000 percent. The number of people 455 years of age or older has increased by 1,180,591,620,717,411,303,424,000 percent. The number of people 460 years of age or older has increased by 2,361,183,241,434,822,606,848,000 percent. The number of people 465 years of age or older has increased by 4,722,366,482,869,645,213,696,000 percent. The number of people 470 years of age or older has increased by 9,444,732,965,739,290,427,392,000 percent. The number of people 475 years of age or older has increased by 18,889,465,931,478,580,854,784,000 percent. The number of people 480 years of age or older has increased by 37,778,931,862,957,161,709,568,000 percent. The number of people 485 years of age or older has increased by 75,557,863,725,914,323,419,136,000 percent. The number of people 490 years of age or older has increased by 151,115,727,451,828,646,838,272,000 percent. The number of people 495 years of age or older has increased by 302,231,454,903,657,293,676,544,000 percent. The number of people 500 years of age or older has increased by 604,462,909,807,314,587,353,088,000 percent. The number of people 505 years of age or older has increased by 1,208,925,819,614,629,174,706,176,000 percent. The number of people 510 years of age or older has increased by 2,417,851,639,229,258,349,412,352,000 percent. The number of people 515 years of age or older has increased by 4,835,703,278,458,516,698,824,704,000 percent. The number of people 520 years of age or older has increased by 9,671,406,556,917,033,397,649,408,000 percent. The number of people 525 years of age or older has increased by 19,342,813,113,834,066,795,298,816,000 percent. The number of people 530 years of age or older has increased by 38,685,626,227,668,133,590,597,632,000 percent. The number of people 535 years of age or older has increased by 77,371,252,455,336,267,181,195,264,000 percent. The number of people 540 years of age or older has increased by 154,742,504,910,672,534,362,390,528,000 percent. The number of people 545 years of age or older has increased by 309,485,009,821,345,068,724,781,056,000 percent. The number of people 550 years of age or older has increased by 618,970,019,642,690,137,449,562,112,000 percent. The number of people 555 years of age or older has increased by 1,237,940,039,285,380,274,899,124,224,000 percent. The number of people 560 years of age or older has increased by 2,475,880,078,570,760,549,798,248,448,000 percent. The number of people 565 years of age or older has increased by 4,951,760,157,141,521,099,596,496,896,000 percent. The number of people 570 years of age or older has increased by 9,903,520,314,283,042,199,193,993,792,000 percent. The number of people 575 years of age or older has increased by 19,807,040,

ใบแจ้งโยกย้ายแรงงาน

(ต้นทาง)หน่วยงาน :

โครงการเรือนจำกลางฯ นครศรีธรรมราช

วันที่ทำเอกสาร

22 กรกฎาคม 2565

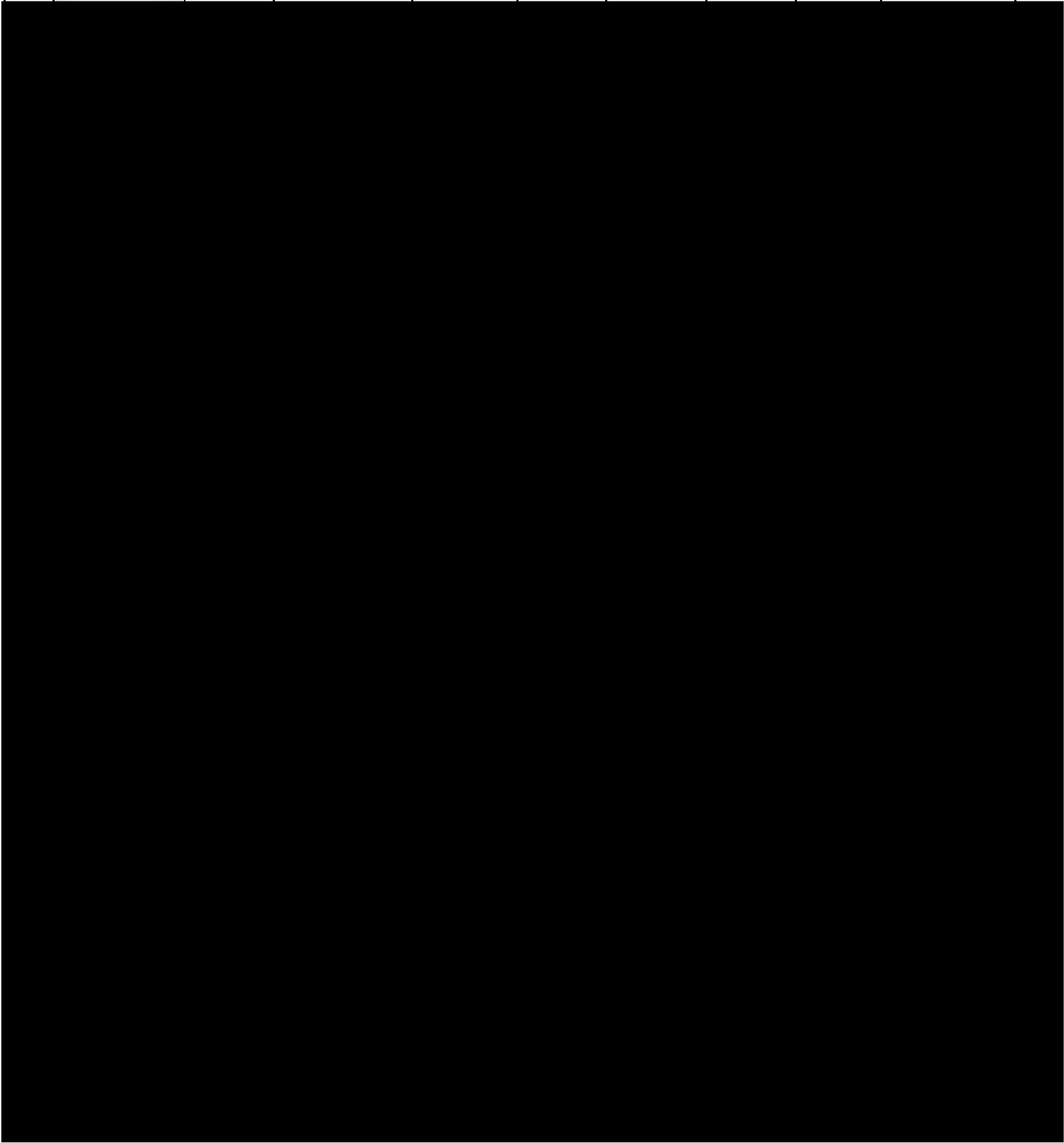
(ปลายทาง)หน่วยงาน :

โครงการศสรา หัวหิน

กำหนดการโยกย้าย

27 มิถุนายน 2565

ลำดับ	รูปถ่าย	ชื่อที่เรียก	ชื่อตาม Passport	เลขประจำตัว	สัญชาติ	ตำแหน่ง	วันเริ่มงาน	ค่าแรง/วัน	หมายเหตุ
-------	---------	--------------	------------------	-------------	---------	---------	-------------	------------	----------



ใบแจ้งโยกย้ายแรงงาน

(ต้นทาง)หน่วยงาน : โครงการเรือนจำกลางฯ นครศรีธรรมราช

วันที่ทำเอกสาร 22 กรกฎาคม 2565

(ปลายทาง)หน่วยงาน : โครงการศสรา หัวหิน

กำหนดการโยกย้าย 27 มิถุนายน 2565

ลำดับ	รูปถ่าย	ชื่อที่เรียก	ชื่อตาม Passport	เลขประจำตัว	สัญชาติ	ตำแหน่ง	วันเริ่มงาน	ค่าแรง/วัน	หมายเหตุ
-------	---------	--------------	------------------	-------------	---------	---------	-------------	------------	----------

บัญชีรายชื่อคนต่างด้าวที่เข้าพักอาศัย

NAME OF ALIENS IN RESIDENCE

ลำดับที่ NO.	ชื่อ นามสกุล ชื่อกลาง NAME AND SURNAME	สัญชาติ Nationality	หนังสือเดินทาง PASSPORT NO.	วันเดินทางเข้า DATE OF ARRIVAL	ประเภทวีซ่า TYPE OF VISA	ครบกำหนดอนุญาต EXPIRE DATE OF STAY	ช่องทางเข้า POINT OF ENTRY	บัตรขาเข้าเลขที่ ARRIVAL CARD TM. NO.	ความเกี่ยวพัน RELATIONSHIP
1	AUNG NAING WIN	MMR	MD839283	03/11/2019	L-A	03/31/2022	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	TZ78042	ผู้พักอาศัย
2	YE WIN	MMR	MD514722	03/11/2019	L-A	03/31/2022	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	TZ78144	ผู้พักอาศัย
3	HLA LAY	MMR	MD636711	11/30/2018	L-A	03/31/2022	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	LT16392	ผู้พักอาศัย
4	TUN TUN	MMR	MD790265	03/11/2019	L-A	03/31/2022	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	TZ77974	ผู้พักอาศัย
5	NAING NAING OO	MMR	MD494568	03/11/2019	L-A	03/31/2022	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	TZ78066	ผู้พักอาศัย
6	KYAW MIN AUNG	MMR	MD755816	01/18/2019	L-A	03/31/2022	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	TY88532	ผู้พักอาศัย
7	AUNT KO LATT	MMR	MD855701	03/11/2019	L-A	03/31/2022	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	TZ78048	ผู้พักอาศัย
8	AUNG SAW SAN LIN	MMR	MD509699	01/16/2020	L-A	01/14/2022	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	MI10087	ผู้พักอาศัย
9	PYAE SONE AUNG	MMR	MD792636	02/22/2019	L-A	03/31/2022	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	TZ38048	ผู้พักอาศัย
10	NWE NWE WIN	MMR	MD514846	03/11/2019	L-A	03/31/2022	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	TZ78012	ผู้พักอาศัย

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง

บัญชีรายชื่อคนต่างด้าวที่เข้าพักอาศัย

NAME OF ALIENS IN RESIDENCE

ลำดับที่ NO.	ชื่อ นามสกุล ชื่อกลาง NAME AND SURNAME	สัญชาติ Nationality	หนังสือเดินทาง PASSPORT NO.	วันเดินทางเข้า DATE OF ARRIVAL	ประเภท TYPE OF VISA	ครบกำหนดอนุญาต EXPIRE DATE OF STAY	ช่องทางเข้า POINT OF ENTRY	บัตรขาเข้าเลขที่ ARRIVAL CARD TM. NO.	ความเกี่ยวพัน RELATIONSHIP
1	OO KYAW	MMR	CC6476371	03/04/2020	L-A	02/13/2023	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	MH90509	ผู้พักอาศัย
2	MAR KHIN OO	MMR	CC6476315	03/04/2020	L-A	03/03/2022	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	MH91466	ผู้พักอาศัย
3	TUN TIN	MMR	CC6240850	03/04/2020	L-A	03/03/2022	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	MH90507	ผู้พักอาศัย
4	HMET YEE	MMR	ME032765	11/13/2019	L-A	11/11/2021	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	MG26111	ผู้พักอาศัย
5	THAN NAING SOE	MMR	MD595452	11/30/2018	L-A	11/28/2020	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	LT16432	ผู้พักอาศัย
6	NAING TUN	MMR	MD710865	02/25/2020	L-A	02/23/2022	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	MI97888	ผู้พักอาศัย
7	THEIN TUN	MMR	MD577805	11/30/2018	L-A	11/28/2020	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	LT16402	ผู้พักอาศัย
8	MYINT AUNG	MMR	MD756017	01/18/2019	L-A	01/16/2021	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	TY88537	ผู้พักอาศัย
9	MAUNG WIN	MMR	MC906454	02/22/2019	L-A	02/20/2021	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	TZ38064	ผู้พักอาศัย
10	TUN TUN LINN	MMR	MD559457	02/22/2019	L-A	02/20/2021	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	TZ38041	ผู้พักอาศัย
11	HTAY HLAING	MMR					จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	TZ38086	ผู้พักอาศัย

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง

(ใบแนบ ตม.๓๐)

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล ชื่อกลาง	สัญชาติ	หนังสือเดินทาง	วันเดินทางเข้า	ประเภท	ครบกำหนดอนุญาต	ช่องทางเข้า	บัตรขาเข้าเลขที่	ความเกี่ยวพัน
12	AUNG THAN WIN	MMR	MD636712	11/30/2018	L-A	11/28/2020	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	LT16435	ผู้พักอาศัย
13	SOE MINTHU	MMR	MD698695	01/18/2019	L-A	01/16/2021	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	TY88561	ผู้พักอาศัย
14	SAN NGWE	MMR	MD755818	01/18/2019	L-A	01/16/2021	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	TY88564	ผู้พักอาศัย
15	TOE THEIN	MMR	MD577804	11/30/2018	L-A	11/28/2020	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	LT16394	ผู้พักอาศัย
16	MYINT ZAW TUN	MMR	MD636713	11/30/2018	L-A	11/28/2020	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	LT16413	ผู้พักอาศัย
17	KYAW KO KO	MMR	MD596071	11/30/2018	L-A	11/28/2020	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	LT16397	ผู้พักอาศัย
18	YE AUNG	MMR	MD642262	11/30/2018	L-A	11/28/2020	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	LT16408	ผู้พักอาศัย
19	KYAW WIN KHINE	MMR	MD810899	02/22/2019	L-A	02/20/2021	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	TZ38042	ผู้พักอาศัย
20	HTAY HTAY	MMR	MD642259	11/30/2018	L-A	11/28/2020	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	LT16409	ผู้พักอาศัย
21	WIN MYAING	MMR	MD855588	03/11/2019	L-A	03/09/2021	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	TZ78063	ผู้พักอาศัย
22	ZIN MAR MYINT	MMR	MD603868	03/11/2019	L-A	03/09/2021	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	TZ78041	ผู้พักอาศัย
23	THEIN MHWE	MMR	MD452928	11/30/2018	L-A	11/28/2020	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	LT16461	ผู้พักอาศัย
24	AYE HMWE SOE	MMR	MD453777	11/30/2018	L-A	11/28/2020	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	LT16462	ผู้พักอาศัย
25	MOE WIN OO	MMR	CC7199964	03/11/2020	L-A	03/10/2022	จุดตรวจสะพานมิตรภาพไทย-พม่า	MJ35733	ผู้พักอาศัย

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง



ภาคผนวก 14

คู่มือการระเบียบความปลอดภัย และสิ่งแวดล้อม



ALLIANCE CORP

บ.อัสลายแอนซ์ คอร์ป จำกัด

คู่มือกฎระเบียบความปลอดภัย และสิ่งแวดล้อม

ประจำพื้นที่ โครงการ ศศรา หัวหิน
จังหวัด ประจวบคีรีขันธ์





ALLIANCE CORP

บ.อัสลายแอนซ์ คอร์ป จำกัด

สารบัญ

1. บทนำ	หน้า 1
2. นโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	หน้า 1
3. โครงสร้างบุคลากรของโครงการ ศศรา หัวหิน	หน้า 2
4. หน้าที่ และความรับผิดชอบ	
4.1 ผู้บริหารโครงการ วิศวกรโครงการ วิศวกรสนาม	หน้า 3
4.2 หัวหน้าคนงาน ผู้ช่วยหัวหน้าคนงาน	หน้า 3
4.3 คนงานทั่วไป	หน้า 3
4.4 คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	หน้า 4
4.5 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับบริหาร	หน้า 5
4.6 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับหัวหน้างาน	หน้า 5
4.7 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ	หน้า 6
4.8 กฎความปลอดภัย สำหรับพนักงานทุกคน	หน้า 7
4.9 กฎความปลอดภัย สำหรับผู้รับเหมา	หน้า 8
4.10 ความปลอดภัยในการทำงาน สำนักงาน	หน้า 9
4.11 กิจกรรม 5 ส.	หน้า 10
5. ระเบียบการแต่งกาย และอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล	หน้า 10
5.1 กฎระเบียบเมื่อเข้าสู่เขตปฏิบัติงาน	หน้า 11
5.2 กฎระเบียบในเขตปฏิบัติงาน	หน้า 11
6. อุปกรณ์ดับเพลิง	หน้า 12
7. ความเป็นระเบียบของที่ทำงาน	หน้า 12
8. อุปกรณ์และเครื่องมือประจำตัว	หน้า 12
9. อุปกรณ์ช่วยยก เช่น บันจั้น เครนตีนตะขาก เครนล้อยาง และ อื่น ๆ	หน้า 13
10. ความปลอดภัยในการใช้เครื่องเจาะ	หน้า 13
11. ความปลอดภัยในการทำงานเชื่อม	
11.1 การเชื่อมด้วยไฟฟ้า	หน้า 14
11.2 การเชื่อมด้วยก๊าซ	หน้า 15
12. ความปลอดภัย ในการใช้แก๊สดัดชิ้นงาน	หน้า 16
13. ความปลอดภัย ในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า	หน้า 17



ALLIANCE CORP

บ.อัสลายแอนซ์ คอร์ป จำกัด

สารบัญ (ต่อ)

14. ความปลอดภัย ในงานที่อับอากาศ	
14.1 ข้อกำหนดทั่วไป	หน้า 17
14.2 ขั้นตอนการดำเนินงาน	หน้า 20
14.3 แบบฟอร์มการขออนุญาตทำงานในที่อับอากาศ	หน้า 21
15. ความปลอดภัย ในงานทาสี	หน้า 23
16. ความปลอดภัยในการทำงานกับวัตถุอันตราย หรือสารเคมี	หน้า 23
17. ความปลอดภัย ในงานติดตั้ง และรื้อถอนนั่งร้าน	หน้า 24
18. ความปลอดภัย ในงานบนที่สูง	หน้า 25
19. การรายงานอุบัติเหตุ และสอบสวนอุบัติเหตุ / อุบัติการณ์	
19.1 การรายงานอุบัติเหตุ / อุบัติการณ์	หน้า 25
19.2 การสอบสวนอุบัติเหตุ / อุบัติการณ์	หน้า 26
19.3 ชนิดของอุบัติเหตุ / อุบัติการณ์ ที่ต้องรายงาน	หน้า 26
19.4 ขั้นตอนการรายงานอุบัติเหตุ	หน้า 27
19.5 แบบฟอร์มการรายงานอุบัติเหตุ	หน้า 28
20. ความปลอดภัย ในการเคลื่อนย้ายวัสดุ สิ่งของ หรือยกของหนัก	หน้า 31
21. ความปลอดภัย ในการทำงานเจียร	หน้า 31
22. ความปลอดภัย ในการใช้ปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ (TOWER CRANE)	หน้า 32
23. การรักษาความปลอดภัย	หน้า 33
24. อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE)	
24.1 ประเภทของอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล	หน้า 33
24.2 ข้อกำหนดการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล	หน้า 34
25. หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อเวลาฉุกเฉิน	หน้า 36
26. หมายเลขโทรศัพท์ ผู้บริหารโครงการ ที่สามารถติดต่อได้ตลอด 24 ชั่วโมง	หน้า 36



1. บทนำ

บริษัท อัลลายแอนซ์ คอร์ป จำกัด ขอเสนอคู่มือกฎระเบียบความปลอดภัย และสิ่งแวดล้อม สำหรับพื้นที่โครงการ ศศรา หัวหิน จ.ประจวบคีรีขันธ์ คู่มือกฎระเบียบความปลอดภัยนี้ ระบุถึงวิธีการปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยสำหรับพนักงานทุกระดับ ของบริษัท อัลลายแอนซ์ คอร์ป จำกัด โดยกำหนดหน้าที่รับผิดชอบของหัวหน้างาน วิศวกรควบคุมงาน ผู้จัดการโครงการ และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานไว้อย่างครบถ้วน

คู่มือกฎระเบียบความปลอดภัยนี้ มีแนวทางการปฏิบัติงานที่ปลอดภัยในเขตก่อสร้าง ของโครงการฯ ตลอดทั้งข้อบังคับ และกฎระเบียบในการปฏิบัติงานทั่วไป ที่ครอบคลุมทุกสภาพของการปฏิบัติงาน โดยให้พนักงานทุกระดับยึดถือปฏิบัติตามข้อบังคับ และกฎระเบียบ ที่ระบุไว้คู่มือกฎระเบียบความปลอดภัยนี้ เพื่อสนับสนุนมาตรการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ และอุบัติภัยต่างๆ ตามนโยบาย และเป้าหมายของบริษัทฯ

2. นโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ด้วย บริษัท อัลลาย แอนซ์ คอร์ป จำกัด มีความห่วงใยต่อชีวิตและสุขภาพของพนักงานทุกคน ดังนั้น จึงให้มีการดำเนินงานด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน ควบคู่ไปกับหน้าที่ประจำของพนักงาน ตามนโยบายที่กำหนดไว้ ดังนี้

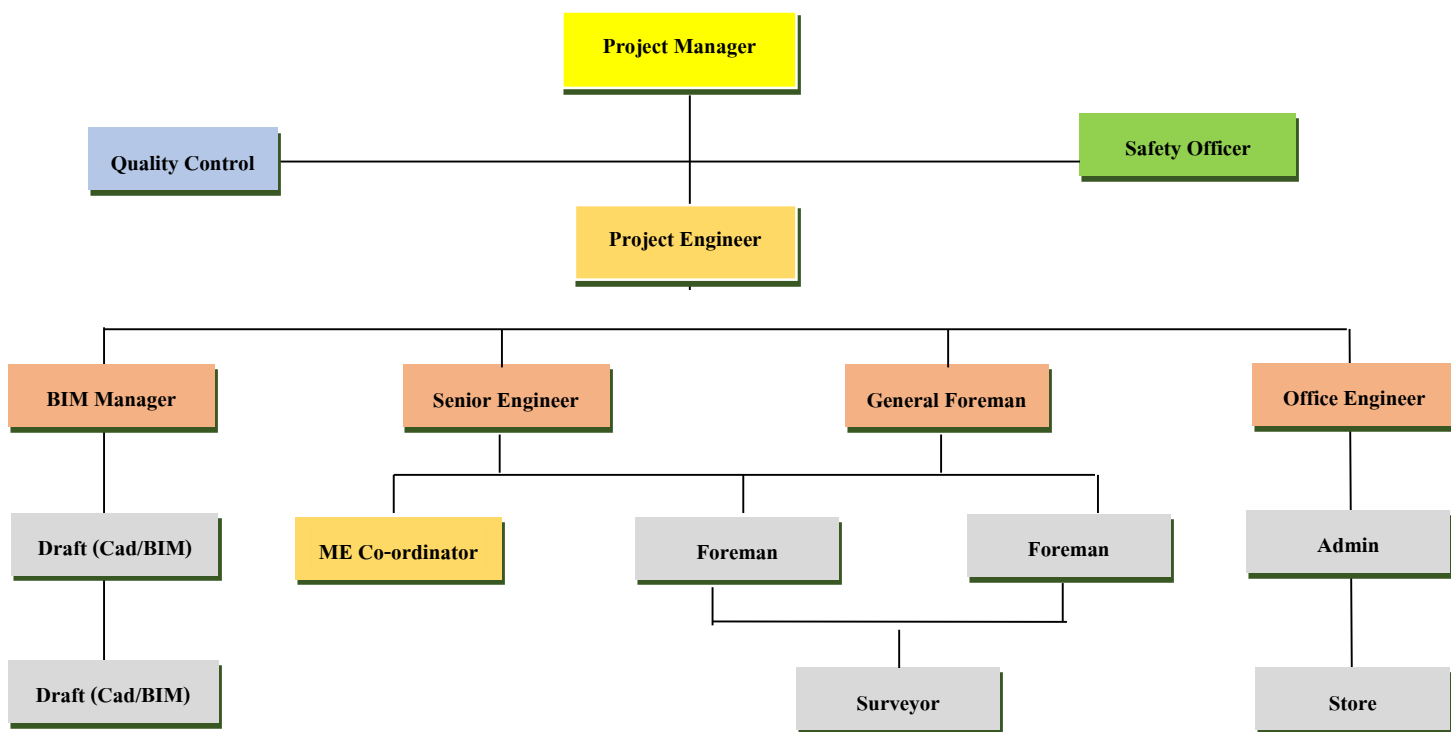
- 1.บริษัทกำหนดให้ความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานถือเป็นหน้าที่รับผิดชอบของพนักงานทุกคน
- 2.บริษัทจะสนับสนุนและส่งเสริมให้มีการปรับปรุงสภาพแวดล้อม และวิธีปฏิบัติงานที่ปลอดภัยอย่างต่อเนื่องตลอดจนการใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายที่เหมาะสม รวมถึงการรักษาไว้ซึ่งสุขภาพอนามัยที่ดีของพนักงานทุกคน
- 3.ผู้บังคับบัญชาทุกคนต้องกระทำตนให้เป็นแบบอย่างที่ดี เป็นผู้นำ อบรม สั่งสอน จูงใจกระตุ้น จิตสำนึกและมีหน้าที่ดูแลรับผิดชอบในเรื่องความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานของผู้ใต้บังคับบัญชาให้เป็นไปตามกฎข้อบังคับที่ทางบริษัทกำหนด
- 4.พนักงานทุกคนต้องให้ ความร่วมมือในโครงการความปลอดภัยอาชีวอนามัยของบริษัทฯ และมีสิทธิเสนอความคิดเห็นในการปรับปรุงสภาพการทำงานและวิธีการทำงานให้ปลอดภัย
- 5.พนักงานทุกคนต้องคำนึงถึงความปลอดภัยของตนเอง เพื่อนร่วมงาน ตลอดจนทรัพย์สินของบริษัทเป็นสำคัญตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน
- 6.พนักงานทุกคนต้องดูแลความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยในพื้นที่ปฏิบัติงาน
- 7.บริษัทจะสนับสนุนด้านทรัพยากรบุคคลและงบประมาณในการบริหารจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานให้เกิดความปลอดภัยต่อพนักงานบริษัทและบุคคลภายนอก



ALLIANCE CORP

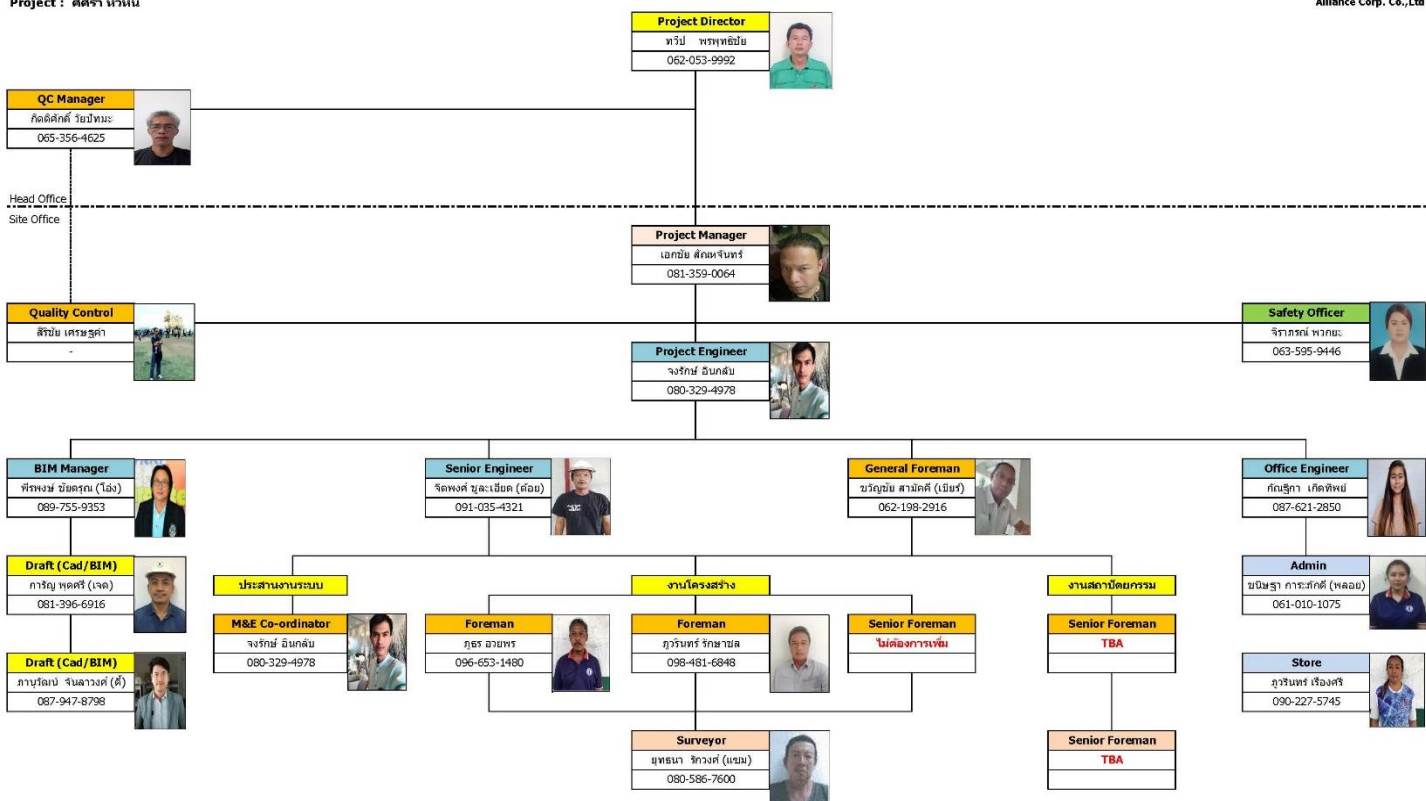
บ.อัสลายแอนซ์ คอร์ป จำกัด

3. โครงสร้างบุคลากรของโครงการ ศตรา หัวหิน



ผังบุคลากร (Organization Chart)

Project : ศตรา หัวหิน





4. หน้าที่ และความรับผิดชอบ

4.1 ผู้บริหารโครงการ วิศวกรโครงการ วิศวกรสนาม มีหน้าที่รับผิดชอบดังนี้

1. วางแผนการดำเนินงานด้วยความปลอดภัยในการทำงานในส่วนที่รับผิดชอบ
2. กำหนดวิธีการทำงานที่ปลอดภัย
3. สั่งการให้มีการตรวจสอบ ตรวจตราคนงาน ให้ปฏิบัติงานด้วยความปลอดภัย
4. จัดให้มีการอบรม เรื่อง “กฎระเบียบความปลอดภัยในการทำงาน”
5. สอบสวน วิเคราะห์สาเหตุการประสบอันตราย และดำเนินการปรับปรุงแก้ไขตามมาตรการทันที
6. จัดหาอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ให้เหมาะสมกับลักษณะงาน
7. จัดให้มีการประชุมความปลอดภัยก่อนเริ่มงาน (Safety Talks) ทุกวัน
8. ปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดี ในเรื่อง “ความปลอดภัยในการทำงาน”

4.2 หัวหน้าคนงาน ผู้ช่วยหัวหน้าคนงาน มีหน้าที่รับผิดชอบดังนี้

1. ศึกษาแผนงาน กฎระเบียบ และข้อบังคับความปลอดภัยๆ ที่ผู้บริหารกำหนดนำไปปฏิบัติ
2. ฝึกสอน และให้คำแนะนำแก่คนงาน ให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบความปลอดภัย ที่กำหนดไว้
3. เผื่อระวังอันตราย รายงาน ติดตามผล เพื่อให้การสถานที่ทำงานปลอดภัย เป็นระเบียบ และสะอาด
4. รับผิดชอบผู้บาดเจ็บให้ได้รับการปฐมพยาบาล และได้รับการรักษาโดยเร็ว
5. รายงานอุบัติเหตุ หรือการประสบอันตรายจากการทำงานของคนงานทุกครั้ง
6. สนับสนุนให้คนงานปฏิบัติกิจกรรม ด้านความปลอดภัยในการทำงาน โดยการเข้าประชุมความปลอดภัยก่อนเริ่มงาน (Safety Talks) ทุกวัน
7. จัดหาอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ให้คนงานครบถ้วน
8. กำกับดูแลคนงาน ในส่วนที่รับผิดชอบให้ ปฏิบัติงานด้วยความปลอดภัยตลอดเวลา
9. ปฏิบัติตนให้เป็นแบบอย่างที่ดี ในเรื่อง “ความปลอดภัยในการทำงาน”
10. ปฏิบัติตามระเบียบ คำสั่งความปลอดภัยในการทำงาน ตามที่ผู้บริหารโครงการมอบหมาย

4.3 คนงานทั่วไป มีหน้าที่รับผิดชอบดังนี้

1. ปฏิบัติตามระเบียบ คำสั่งความปลอดภัยในการทำงาน ตามที่ผู้บริหารโครงการ และหัวหน้างานมอบหมาย
2. ส่งเสริม สนับสนุนกิจกรรม ความปลอดภัยในการทำงาน โดยการเข้าประชุมความปลอดภัยก่อนเริ่มงาน (Safety Talks) ทุกวัน



4.4 คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

มีหน้าที่รับผิดชอบดังนี้

1. พิจารณานโยบายและแผนงานด้านความปลอดภัยในการทำงานรวมทั้งความปลอดภัยนอกงานเพื่อป้องกันและลดการเกิดอุบัติเหตุ การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงาน หรือความไม่ปลอดภัยในการทำงานเสนอต่อนายจ้าง
2. รายงานและเสนอแนะมาตรการหรือแนวทางปรับปรุงแก้ไขให้ถูกต้องตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานและมาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง เพื่อความปลอดภัยในการทำงานของลูกจ้าง ผู้รับเหมาและบุคคลภายนอกที่เข้ามาปฏิบัติงาน หรือเข้ามาใช้บริการในสถานประกอบกิจการ
3. ส่งเสริม สนับสนุน กิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการในสถานประกอบกิจการ
4. พิจารณาข้อบังคับและคู่มือตามข้อ 3 รวมทั้งมาตรฐานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการเสนอต่อนายจ้าง
5. ดำเนินการปฏิบัติการด้านความปลอดภัยในการทำงาน และตรวจสอบสถิติการประสบอันตรายที่เกิดขึ้นในสถานประกอบกิจการนั้นอย่างน้อยเดือนละหนึ่งครั้ง
6. พิจารณาโครงการหรือแผนการฝึกอบรมเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน รวมถึงโครงการหรือแผนการอบรมเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบในด้านความปลอดภัยของลูกจ้าง หัวหน้างาน ผู้บริหารนายจ้าง และบุคลากรทุกระดับเพื่อเสนอความเห็นต่อนายจ้าง
7. วางระบบการรายงานสภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัยให้เป็นหน้าที่ของลูกจ้างทุกคนทุกระดับต้องปฏิบัติ
8. ติดตามความคืบหน้าเรื่องที่เสนอนายจ้าง
9. รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี รวมทั้งระบุปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการ
10. ประเมินผลการดำเนินการด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
11. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย



4.5 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับบริหาร มีหน้าที่รับผิดชอบดังนี้

1. กำกับ ดูแล เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับซึ่งอยู่ในบังคับบัญชาของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร
2. เสนอแผนงานโครงการด้านความปลอดภัยในการทำงานในหน่วยงานที่รับผิดชอบต่อนายจ้าง
3. ส่งเสริม สนับสนุน และติดตามการดำเนินงานเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานให้เป็นไปตามแผนงาน โครงการเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับสถานประกอบการ
4. กำกับ ดูแล และติดตามให้มีการแก้ไขข้อบกพร่องเพื่อความปลอดภัยของลูกจ้างตามที่ได้รับรายงานหรือตามข้อเสนอแนะของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน คณะกรรมการ หรือหน่วยงานความปลอดภัย

4.6 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับหัวหน้างาน มีหน้าที่รับผิดชอบดังนี้

1. กำกับ ดูแล ให้ลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบปฏิบัติตามข้อบังคับและคู่มือความปลอดภัย
2. วิเคราะห์งานในหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อค้นหาความเสี่ยงหรืออันตรายเบื้องต้นโดยอาจรวมดำเนินการกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูงหรือระดับวิชาชีพ
3. สอนวิธีการปฏิบัติงานที่ถูกต้องแก่ลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อให้เกิดความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน
4. ตรวจสอบสภาพการทำงาน เครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์ให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยก่อนลงมือปฏิบัติงานประจำวัน
5. กำกับ ดูแล การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลของลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบ
6. รายงานการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญ อันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้างต่อนายจ้าง และแจ้งต่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูงหรือระดับวิชาชีพ สำหรับสถานประกอบการที่มีหน่วยงานความปลอดภัยให้แจ้งต่อหน่วยงานความปลอดภัยทันทีที่เกิดเหตุ
7. ตรวจสอบหาสาเหตุการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้างร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ และรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะแนวทางแก้ไขปัญหาคณะกรรมการ โดยไม่ชักช้า
8. ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมความปลอดภัยในการทำงาน
9. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่เจ้าหน้าที่



4.7 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ มีหน้าที่รับผิดชอบดังนี้

1. ตรวจสอบและเสนอแนะให้นายจ้างปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
2. วิเคราะห์งานเพื่อชี้บ่งอันตราย รวมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันหรือขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัยเสนอต่อนายจ้าง
3. ประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัยในการทำงาน
4. วิเคราะห์แผนงานโครงการรวมทั้งข้อเสนอแนะของหน่วยงานต่างๆ และเสนอแนะมาตรการความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง
5. ตรวจสอบประเมินการปฏิบัติงานของสถานประกอบกิจการให้เป็นไปตามแผนงานโครงการหรือมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน
6. แนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติตามข้อบังคับและคู่มือตามข้อ 3
7. แนะนำ ฝึกสอน อบรมลูกจ้างเพื่อให้การปฏิบัติงานปลอดภัยจากเหตุอันจะทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยในการทำงาน
8. ตรวจวัดและประเมินสภาพแวดล้อมในการทำงาน หรือดำเนินการร่วมกับบุคคลหรือหน่วยงานที่ขึ้นทะเบียนกับกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานเป็นผู้รับรองหรือตรวจสอบเอกสารหลักฐานรายงานในการตรวจสอบสภาพแวดล้อมในการทำงานภายในสถานประกอบกิจการ
9. เสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับสถานประกอบกิจการ และพัฒนาให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง
10. ตรวจสอบหาสาเหตุ และวิเคราะห์การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงาน และรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อป้องกันการเกิดเหตุโดยไม่ซ้ำซ้ำ
11. รวบรวมสถิติ วิเคราะห์ข้อมูล จัดทำรายงาน และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประสบอันตราย การเจ็บป่วยหรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง
12. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย





4.8 กฎความปลอดภัย สำหรับพนักงาน

1. พนักงานต้องแต่งกายสวมใส่เสื้อแขนยาว กางเกงขายาว ให้เรียบร้อย รัดกุม ไม่ขาดรุ่งริ่ง
2. ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล (PPE) ขั้นพื้นฐาน ในการเข้า-ออกบริษัท และบริเวณพื้นที่ ทำงานตลอดระยะเวลาปฏิบัติงาน ได้แก่ หมวกนิรภัย, แว่นตานิรภัย, รองเท้านิรภัย
3. พนักงานทุกคน ต้องผ่านการอบรมหลักสูตร ความปลอดภัยในการทำงานสำหรับพนักงานใหม่ ก่อนที่จะเข้าปฏิบัติงานได้
4. พนักงานทุกคน ต้องเข้าร่วมกิจกรรม Safety Talk เพื่อรับฟังข่าวสารทั้งเรื่องของการผลิต, ความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม, 5ส. และอื่นๆ นอกจากนั้นยังรวมถึงกิจกรรมต่างๆของบริษัทฯ ที่พนักงานทุกคน ต้องให้ความร่วมมือ
5. ห้ามพนักงานนำรถเข้ามาภายในบริษัท ยกเว้นพนักงานที่ได้รับอนุญาตและมีบัตรผ่านเท่านั้นจึงจะสามารถนำรถเข้ามาจอดได้และต้องนำรถไปจอดบริเวณจุดจอดรถที่บริษัทกำหนด
6. การขับรถยนต์และขี่รถจักรยานยนต์ภายในบริษัท ให้ใช้ความเร็วได้ไม่เกิน 20 กิโลเมตร/ชั่วโมง
7. หัวหน้างานจะอบรมวิธีการทำงานให้กับพนักงานทราบโดยละเอียด หากยังมีความสงสัย, ไม่เข้าใจที่เกี่ยวกับวิธีทำงานพนักงานควรปรึกษาหัวหน้างานทันที
8. ต้องตรวจเช็คสภาพเครื่องจักร เครื่องมือ อุปกรณ์ ก่อนและหลังเริ่มงานทุกวัน หากพบว่าชำรุดเสียหายให้แจ้งหัวหน้างานทันที เพื่อดำเนินการแก้ไขให้ปลอดภัย ถึงจะปฏิบัติงานได้ปกติ
9. ห้ามใช้เครื่องจักร เครื่องมือ อุปกรณ์ ผิดประเภท เพราะอาจทำให้เกิดอุบัติเหตุและทรัพย์สินเสียหายได้
10. ห้ามหยอกล้อ/เล่นกัน ในขณะที่ปฏิบัติงาน
11. ห้ามนั่งบนเครื่องจักร เครื่องมือ อุปกรณ์ ใต้ฐานของเครื่องจักร
12. ต้องปิดสวิทช์ หรือถอดปลั๊ก ก่อนซ่อมแซมเครื่องจักรทุกครั้ง
13. หากไม่สบาย ร่างกายไม่พร้อมปฏิบัติงาน ให้รีบปรึกษาพยาบาล ทันที
14. พนักงานทุกคน จะต้องปฏิบัติตามแผนฉุกเฉิน, กฎระเบียบ, เครื่องหมายป้ายเตือน และป้ายห้ามต่างๆของบริษัทฯ อย่างเคร่งครัดและกำจัด บำบัด ลดผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นและมีผลต่อสิ่งแวดล้อม
15. อย่าทำงานในที่ลับตาคนเพียงคนเดียว โดยไม่มีใครทราบโดยเฉพาะการทำงานหลังเวลาทำงานปกติเช่น งานไฟฟ้า ที่อัฒจันทร์ และงานที่เสี่ยงเป็นต้น
16. ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล PPE ตามประเภท หรือชนิดของงานนั้นๆตลอดเวลาทำงาน
17. ขณะปฏิบัติงานต้องมีการสื่อสาร ประสานงานที่ดีกับเพื่อนร่วมงาน เช่น ใช้วิทยุสื่อสาร การปรับแต่ง, เปลี่ยนแปลงหรือซ่อมแซมอุปกรณ์ใดๆ ต้องกระทำโดยผู้มีหน้าที่รับผิดชอบเท่านั้น
18. อนุญาตให้สูบบุหรี่ในเวลาและในพื้นที่ที่กำหนดไว้ให้เท่านั้น
19. ห้ามดื่มสุรา ของมีเมา สารเสพติดและเล่นการพนันภายในบริษัท โดยเด็ดขาด
20. ห้ามฉีดเครื่องดับเพลิงหรือกดสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉินโดยไม่มีเหตุอันควร



21. กรณีที่ไม่มีหน้าที่รับผิดชอบในเครื่องจักร เครื่องมือ อุปกรณ์ และพื้นที่อันตราย ห้ามเข้าไปดำเนินการใดๆ โดยที่ไม่ได้รับอนุญาตเด็ดขาด
22. ผู้รับเหมาที่เข้ามาทำงานภายในบริษัทฯ จะต้องได้รับการอบรมตามที่บริษัทฯ กำหนดก่อนทุกครั้ง จึงจะสามารถปฏิบัติงานได้ รวมทั้งต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบด้านความปลอดภัยของบริษัทฯ ตลอดระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน
23. การทำงานจะต้องมีใบอนุญาตทำงาน (Work Permit) ตามระเบียบของบริษัทฯ
24. กรณีหญิงมีครรภ์ ห้ามยกของหนัก, ขึ้นที่สูง หรือทำงานที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ และไม่ทำงานในช่วงเวลา 24.00 น. - 06.00 น. หรือเกินกว่าที่กฎหมายกำหนดไว้
25. เมื่อเกิดอุบัติเหตุจากการทำงาน หัวหน้างานต้องรีบทำการปฐมพยาบาลเบื้องต้นหรือนำผู้บาดเจ็บมาที่ห้องพยาบาล กรณีที่ต้องนำส่งโรงพยาบาล ทางพยาบาลจะเป็นผู้พิจารณา หรือถ้าเป็นอุบัติเหตุขั้นรุนแรงหัวหน้างานสามารถพิจารณานำส่งโรงพยาบาลได้
26. พนักงานและหัวหน้างาน จะต้องเขียนรายงานอุบัติเหตุส่งฝ่ายความปลอดภัยทุกครั้งที่เกิดอุบัติเหตุเพื่อทำการสอบสวน วิเคราะห์อุบัติเหตุ หาแนวทางป้องกันแก้ไข และรวบรวมข้อมูลการเกิดอุบัติเหตุ
27. พนักงานทุกคน ต้องร่วมมือกันทำความสะอาดพื้นที่ทำงาน และจัดเก็บเครื่องมือ อุปกรณ์ให้เรียบร้อยปลอดภัย (House keeping) ทุกครั้งหลังเลิกงานหรือตามที่บริษัทฯ กำหนด

4.9 กฎระเบียบด้านความปลอดภัย สำหรับผู้รับเหมา

1. แต่ง กายสุภาพ กางเกงขายาว และอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลขั้นพื้นฐาน ได้แก่ หมวกนิรภัย , รองเท้านิรภัย / รองเท้าหุ้มส้น ทุกครั้ง ที่เข้ามาปฏิบัติงานภายในบริษัทฯ
2. จอดรถยนต์ในที่ที่กำหนดไว้ หรือพื้นที่ที่ได้รับอนุญาตแล้วเท่านั้นห้ามติดเครื่องยนต์ทิ้งไว้ขณะจอดรอ ทั้งนี้เพื่อลดปัญหาโลกร้อน และการใช้พลังงาน
3. ติดต่อพนักงานรักษาความปลอดภัย เพื่อแลกบัตรประชาชน หรือ บัตรที่ราชการออกให้
4. แจ้งรายชื่อบุคคล / แจ้งรายการสิ่งของที่นำเข้าบริษัทฯ ต่อ รปภ.อย่างละเอียด
5. ห้ามเข้าไปในสถานที่ซึ่งตนไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้อง
6. ห้ามเล่นการพนัน ห้ามดื่มสุรา หรือสิ่งเสพติดใดๆ ทั้งสิ้น
7. ห้ามทะเลาะวิวาท ก่อความไม่สงบ
8. ห้ามนำเด็ก หรือ สัตว์เลี้ยง เข้ามาในบริษัทฯ
9. หากผู้รับเหมาปฏิบัติเกี่ยวกับงานที่มีความเสี่ยง เช่นงานที่ก่อให้เกิดประกายไฟ งานที่สูง งานที่อับอากาศเป็นต้นผู้รับเหมาจะต้องกรอกแบบฟอร์ม Work permit ขออนุญาตทำงานก่อนทุกครั้งหลังเสร็จงานต้องตรวจสอบพื้นที่ทำงานจนปลอดภัยและทำความสะอาดพื้นที่ทำงานให้เรียบร้อย



10. ผู้รับเหมา ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล (PPE) ตามชนิด/ประเภทของงานนั้นๆ
11. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยบริษัทฯ สามารถสั่งหยุดงาน/ว่ากล่าวตักเตือนได้ ในกรณีที่พบว่าการกระทำนั้นอาจก่อให้เกิดอันตรายหรือเป็นการฝ่าฝืนกฎของบริษัทฯ
12. กรณีมีเหตุฉุกเฉินเกิดขึ้น ให้ปฏิบัติตามที่ผู้ควบคุมงาน / จป. แนะนำ และปฏิบัติตามแผนฉุกเฉิน
13. แสดงหลักฐานการนำส่งของออกนอกบริษัทฯ ต่อ รปภ. และแลกบัตรประชาชนคืน

4.10 ความปลอดภัยในการทำงาน สำนักงาน

1. พื้นสำนักงานควรสะอาดอยู่เสมอ
2. ห้าม รังหรือสิ่งไกลในสำนักงาน
3. ขณะที่มีการขัดหรือทำความสะอาดพื้น ผู้ปฏิบัติงานควรเดินหรือปฏิบัติงานด้วยความระมัดระวังยิ่งขึ้น
4. ถ้าพบน้ำมันหกบนพื้นสำนักงาน ให้แจ้งเจ้าหน้าที่รับผิดชอบ หรือกันพื้นที่ และแสดงเครื่องหมายเตือน หรือหาวัสดุดูดซับ และนำไปทิ้งตามชนิด/ประเภท ของขยะเพื่อลดปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม
5. ถ้าพบวัสดุหรือเครื่องใช้สำนักงาน เช่น ดินสอ หรือสิ่งอื่นใดตกหล่น รีบเก็บทันที
6. ในขณะที่เดินถึงมุมตึก ให้เดินทางขวาของทางเดิน เดินช้าๆ อย่างระมัดระวัง
7. สายโทรศัพท์ หรือสายไฟฟ้า ควรติดตั้งให้เรียบร้อย ไม่กีดขวางทางเดิน
8. อย่าอยู่ใกล้บริเวณประตูที่เปิดอยู่ ประตูอาจปิดมากระแทกได้
9. เมื่อจะเข้าออกจุดที่บังตา หรือเปิดปิดประตูบานกระจก ควรเปิดปิดอย่างระมัดระวัง
10. ประตูบานกระจกที่เปิดปิดสองทางให้ติดเครื่องหมาย “ดึง” หรือ “ผลัก” ให้ชัดเจน
11. ไม่วางสิ่งของเกะกะทางเดินช่องประตู
12. ติดตั้งกระจกเงาที่บริเวณมุมอับ
13. ทำความสะอาดและกำจัดขยะ ผุ่นผง หรือเศษกระดาษทุกวัน
14. สวมบูทในที่ที่จัดไว้ให้



ALLIANCE CORP

บ.อัสลายแอนซ์ คอร์ป จำกัด

4.11 กิจกรรม 5 ส

สถานที่ทำงานใดที่ดำเนินกิจกรรม 5 ส. จะปลอดภัยกว่า และมีการผลิตที่ดีกว่ารวมทั้งยังทำให้สถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าดู และสะดวกสบายขึ้น ซึ่งการดำเนินกิจกรรม 5 ส. สามารถปฏิบัติได้ ดังนี้

- สะสาง** : แยกการเรียงของให้เป็น และไม่เป็นทั้งสิ่งของที่ไม่จำเป็นออกไป
- สะดวก** : เก็บเครื่องมืออุปกรณ์ไว้ในที่ที่ใช้ได้สะดวกและเก็บในที่ปลอดภัย
- สะอาด** : จัดระเบียบการดูแลความสะอาดของสถานที่ทำงาน
- สุขลักษณะ** : ดูแลเสื้อผ้าและรักษาสภาพสถานที่ทำงานให้สะอาดเรียบร้อยอย่าปล่อยให้สกปรกรกรุงรังเป็นเด็ดขาด
- สร้างนิสัย** : ปฏิบัติ 4 ส. ข้างต้น จนเป็นนิสัย

5. ระเบียบการแต่งกาย และอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

1. ในเขตงานก่อสร้าง ผู้ปฏิบัติงานทุกคน ผู้รับเหมา และผู้มาติดต่อ ต้องแต่งกายให้สุภาพเรียบร้อย พร้อมสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้ถูกต้อง ก่อนเข้าสู่พื้นที่โครงการ เช่น หมวกนิรภัย หรืออุปกรณ์อื่นๆ อย่างเหมาะสมเพียงพอ
2. ไม่อนุญาตให้ทำงานในเขตก่อสร้าง ถ้าหากผู้ปฏิบัติงานนั้นแต่งกายไม่เหมาะสม และไม่ปลอดภัย หรือขาดการป้องกันที่ดี
2. งานใดๆ ที่ต้องใช้เครื่องป้องกันอันตราย หรืออุปกรณ์ป้องกันสุขภาพ และความปลอดภัยต่อผู้ปฏิบัติงาน และ ผู้ร่วมงานเช่น เครื่องป้องกันศีรษะ เท้า และอวัยวะภายในของร่างกายเช่นที่กรองฝุ่น เป็นต้น ต้องสวมใส่ให้ถูกต้องตลอดเวลาในการปฏิบัติงาน





5.1 กฎระเบียบ เมื่อเข้าสู่เขตปฏิบัติงาน

1. ผู้ปฏิบัติงานทุกคน ผู้รับเหมา และผู้มาติดต่อ ต้องเข้ารับการฝึกอบรมว่าด้วย เรื่อง “กฎระเบียบความปลอดภัยในการทำงาน” จากเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานของบริษัทฯ
2. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน จัดทำบันทึกประวัติ ของผู้ปฏิบัติงานที่เข้าฝึกอบรมทุกคน พร้อมจัดทำบัตรประจำตัวพนักงานเพื่อผ่าน เข้า – ออก เขตปฏิบัติงานในโครงการฯ
3. เมื่อเข้าสู่เขตปฏิบัติงาน ทุกคนจะต้องติดบัตรประจำตัวพนักงานไว้ที่เสื้อ หรือที่ที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจนตลอดเวลาปฏิบัติงาน ในกรณีที่ผู้ปฏิบัติงานผู้ใดเสร็จสิ้นการกิจการทางงาน หรือย้ายออก หรือลาออก ให้ส่งคืนบัตรประจำตัวพนักงานต่อหัวหน้างาน ให้หัวหน้างานส่งคืนบัตรประจำตัวพนักงานนั้นต่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยต่อไป
4. ในส่วนของผู้รับเหมา ให้ถือเป็นความรับผิดชอบของผู้รับเหมา นั้น ที่จะต้องรวบรวมบัตรประจำตัวพนักงาน หรือลูกจ้างภายในสังกัด เมื่อมีการโยกย้ายพนักงานออกจากโครงการ หรือเสร็จสิ้นภารกิจแล้วนำส่งคืนส่งคืนบัตรประจำตัวพนักงานนั้นต่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยต่อไป
5. ผู้มาติดต่อ ต้องแจ้งความประสงค์ และได้รับอนุญาตก่อน ถึงจะเข้าพื้นที่ได้ และต้องติดบัตร “VISITOR” ตลอดเวลาที่อยู่ในโครงการฯ และคืนบัตร เมื่อเสร็จสิ้นภารกิจ



5.2 กฎระเบียบในเขตปฏิบัติงาน

1. มีการอบรมกฎระเบียบความปลอดภัยฯ อันตราย และความเสี่ยงของโครงการ โดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน / ผู้จัดการโครงการ / วิศวกรโครงการ
2. ก่อนเริ่มงานจะต้องมีการประชุมความปลอดภัย (Safety Talks) โดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน / หัวหน้างาน จะต้องให้คำแนะนำ และเน้นย้ำ เรื่องความปลอดภัยในการทำงาน ก่อนลงมือปฏิบัติงานทุกครั้ง
3. พนักงานทุกคน ทุกระดับ ต้องให้ความร่วมมือเข้าร่วมประชุมความปลอดภัย (Safety Talks) ทุกวัน





6. อุปกรณ์ดับเพลิง

1. ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงที่มีประสิทธิภาพ ประจำพื้นที่โครงการ บ้านพักคนงาน และพื้นที่ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดเพลิงไหม้อย่างเพียงพอ
2. มีการฝึกอบรมคนงานให้ทราบถึง จุดติดตั้ง หลักการดับเพลิงขั้นต้น และวิธีการใช้งานถังดับเพลิง
3. จัดให้มีการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงประจำทุกเดือน พร้อมติดป้ายแทริก และจัดทำรายงานสรุปผลการตรวจสอบ แจ้งให้ผู้จัดการโครงการทราบ และเก็บเอกสารไว้ตลอดอายุการใช้งาน



7. ความเป็นระเบียบของสถานที่ปฏิบัติงาน

1. หัวหน้าคนงาน ต้องกำกับดูแล ความเป็นระเบียบของสถานที่ปฏิบัติงาน ให้เรียบร้อยตลอดเวลา
2. สำนักงานชั่วคราว ในห้องทำงานชั่วคราว หรือห้องน้ำชั่วคราว ต้องมีสะอาดตลอดเวลา
3. มีการจัดทำความสะอาด และคัดแยกขยะตามประเภทต่างๆ ที่จัดไว้เท่านั้น

8. อุปกรณ์ และเครื่องมือประจำตัว

1. อุปกรณ์และเครื่องมือประจำตัวที่ทำงานด้วยระบบไฟฟ้า ที่มีแรงดันเกิน 50 โวลท์ จะต้องมีการต่อสายดิน และมีเครื่อง ป้องกันอันตราย เช่น รองเข้านิรภัย ถุงมือยาง ถุงมือหนัง เพื่อให้เกิดความปลอดภัยตามสภาพของงานนั้น ๆ
2. เครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่เป็นเครื่องจักรกลที่นำไปใช้งาน จะต้องมีการติดไว้ให้เห็นอย่างชัดเจน ผู้ใช้/ผู้ควบคุม จะต้องศึกษาคู่มือการใช้งานให้เกิดความเข้าใจ ก่อนใช้งาน หากมีการเปลี่ยนแปลงลักษณะการทำงานของคนงานที่ทำงานประจำ คนงานใหม่จะต้องได้รับการฝึกสอน และแนะนำจากหัวหน้างานก่อนปฏิบัติงาน
3. ต้องใช้งานอุปกรณ์ และเครื่องมือ ให้ตรงตามคู่มือแนะนำการใช้งาน จากบริษัทผู้ผลิตเท่านั้น
4. เครื่องมือเครื่องใช้ที่ชำรุดเสียหาย ต้องได้รับการซ่อมแซมจากช่างผู้ชำนาญการเท่านั้น



9. อุปกรณ์ช่วยยก เช่น บันจัน เครนดินตะขาบ เครนล้อยาง และอื่น ๆ

1. ก่อนเริ่มปฏิบัติงานในการยกวัสดุทุกครั้ง หัวหน้างานจะต้องตรวจสอบอุปกรณ์ช่วยยกต่าง ๆ ว่าอยู่ในสภาพที่ปลอดภัยหรือไม่ บันจัน หรือรถเครน ต้องติดตั้งป้ายพิงก์การยก (Load test) รัศมี และน้ำหนักที่ถูกต้อง มีอุปกรณ์หรือ สัญญาณเตือน ในกรณีที่ยกน้ำหนักเกิน
2. อุปกรณ์ช่วยยกต้องผ่านการตรวจสอบ จากเจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย หรือวิศวกรเครื่องกลวิชาชีพที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ เป็นผู้รับรองตรวจสอบทุก 3 เดือน
3. อุปกรณ์ช่วยยกอื่นๆ เช่น รอก เชือก สายพาน ลวดสลิง เชือกมนิลา จะต้องผ่านการตรวจสอบ จากเจ้าหน้าที่ ที่ได้รับมอบหมายทุก 7 วัน
4. อุปกรณ์ช่วยยกใด ๆ ที่ชำรุดต้องทำลายทิ้งทันที
5. เก็บเอกสารรับรองการตรวจสอบบันจัน (ปจ.1) รถเครน รถยก ไว้เป็นหลักฐานประกอบในการตรวจสอบ



10. ความปลอดภัยในการใช้เครื่องเจาะ

1. จะต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ ความชำนาญ ในการใช้เครื่องมือ
2. จะต้องได้รับอนุมัติจากหัวหน้าก่อน และมีการแจ้งให้เจ้าของพื้นที่ทราบ
3. ห้าม สวมถุงมือผ้าในขณะที่ใช้เครื่องเจาะ เพราะอาจเกิดการดึงโดยจุดหมุนของเครื่องเจาะเข้าไปในจุดอันตรายได้
4. ก่อนปฏิบัติงานต้องมีการตรวจเช็คชิ้นงานว่าได้ยึดแน่นแล้วหรือไม่
5. มีการตรวจเช็คอุปกรณ์ว่ามีจุดที่ชำรุดหรือบกพร่องหรือไม่ หากพบต้องทำการซ่อมก่อนนำไปใช้งาน
6. แต่งกายให้รัดกุมและสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตราย ดังต่อไปนี้
 - สวมแว่นตาหรือหน้ากาก ป้องกันสะเก็ดหรือเศษวัสดุกระเด็น
 - ถ้าต้องใช้ถุงมือ ต้องสวมถุงมือหนังเท่านั้น ห้ามใช้ถุงมือผ้า
 - สวมรองเท้านิรภัย



ข้อควรระวัง

1. ขณะเครื่องจักรกำลังปฏิบัติงาน ห้ามนำอวัยวะส่วนหนึ่งส่วนใดเข้าไปใกล้ ๆ
2. ไม่หยอกล้อ หรือเล่นกันในบริเวณสถานที่ปฏิบัติงาน
3. ห้าม ปฏิบัติงานกับเครื่องจักร หากสภาพร่างกายและจิตใจไม่พร้อม เช่น มีอาการ ง่วง หรือมึนเมา
4. เครื่องเจาะที่ใช้ไฟฟ้าต้องมีระบบสายดิน เพื่อป้องกันไฟฟ้าดูดจากกระแสไฟฟ้า

11. ความปลอดภัยในการทำงานเชื่อม

11.1 การเชื่อมด้วยไฟฟ้า

1. ต้องขออนุญาตเข้าไปปฏิบัติงานก่อนทุกครั้ง โดยหัวหน้างานเป็นผู้รับผิดชอบในการขออนุญาตเข้าไปปฏิบัติงาน
2. พนักงานต้องตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า เครื่องมือ สายเชื่อม สายดิน และสายต่อ ก่อนทำงาน
3. หากพบว่าอุปกรณ์หรือฉนวนหุ้มชำรุดเสียหายต้องเปลี่ยนทันที
4. ผู้ปฏิบัติงานจะต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้ครบถ้วนตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน เช่น รองเท้านิรภัย , แว่นตานิรภัย , หน้ากากสำหรับงานเชื่อม , ถุงมืองานเชื่อม และหน้ากากการอกสารเคมีสำหรับงานเชื่อม เป็นต้น
5. ควรต่อสายดินให้ใกล้กับชิ้นงาน เพื่อป้องกันกระแสตกค้าง
6. ไม่ม้วนสายไฟเพื่อป้องกันการสะสมความร้อน
7. เครื่องเชื่อมชนิดที่เคลื่อนที่ได้ต้องต่อสายดิน
8. ขณะทำการเชื่อมควรมีการระบายอากาศที่ดี
9. ห้าม เชื่อมในบริเวณที่มีสารไวไฟ หรือเชื้อเพลิงที่อาจลุกไหม้ได้ง่าย ในกรณีที่ต้องทำการปิดกั้นพื้นที่เพื่อป้องกันการเกิดไฟไหม้ และเตรียมถังดับเพลิงให้พร้อม เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน
10. ห้าม เชื่อมภาชนะบรรจุ หรือที่เคยบรรจุเชื้อเพลิงหรือสารไวไฟโดยเด็ดขาด
11. ห้าม เชื่อมในสถานที่อับอากาศ เว้นแต่ได้จัดให้มีการระบายอากาศที่เหมาะสมและต้องขออนุญาตทำงานในสถานที่อับอากาศ
12. ผู้ปฏิบัติงานต้องจัดทำฉากปิดล้อมพื้นที่การทำงาน เพื่อป้องกันผู้ปฏิบัติงานคนอื่น ๆ ได้รับอันตรายจากสะเก็ดลูกไฟกระเด็น
13. ผู้ปฏิบัติงานจะต้องจัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงไว้ใกล้บริเวณทำงานให้เพียงพอและสามารถหยิบใช้ได้สะดวกในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน
14. หลังจากปฏิบัติงานแล้วเสร็จให้มีการตรวจสอบพื้นที่การทำงานและทำความสะอาดให้เรียบร้อย เพื่อให้แน่ใจว่าไม่มีการลุกไหม้
15. ห้าม ผู้ปฏิบัติงานทำงานในพื้นที่การทำงานเพียงลำพังโดยเด็ดขาด



11.2 การเชื่อมด้วยก๊าซ

1. ต้องขออนุญาตก่อนเข้าไปปฏิบัติงานทุกครั้ง โดยหัวหน้างานเป็นผู้รับผิดชอบในการดำเนินการขออนุญาตเข้าไปปฏิบัติงาน
2. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้ครบถ้วนตลอดเวลาที่อยู่ในพื้นที่ทำงานเช่น รองเท้านิรภัย , แว่นตานิรภัย , หน้ากากสำหรับงานเชื่อม , ถุงมืองานเชื่อม และหน้ากากกรองฝุ่นควันจากการเชื่อม เป็นต้น
3. ผู้ปฏิบัติงานต้องทำการตรวจสอบอุปกรณ์ในการทำงาน เช่น สายไฟ , หัวเชื่อม , ตู้อเชื่อม เป็นต้น
4. หากพบว่าอุปกรณ์ที่ใช้ทำงานเกิดชำรุดต้องแจ้งหัวหน้างานทันที
5. ห้าม เชื่อมในบริเวณที่มีสารไวไฟ หรือเชื้อเพลิงที่อาจลุกไหม้ได้ง่าย ในกรณีที่เป็นจำเป็นต้องทำการ
6. ปิดกั้นพื้นที่ เพื่อป้องกันการเกิดไฟไหม้ และเตรียมถังดับเพลิงให้พร้อม เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน
7. ห้าม นำสายเชื่อม หรือสายแก๊สที่ชำรุดมาใช้ในการเชื่อมโดยเด็ดขาด
8. ห้าม แขนวสิ่งของหรืออุปกรณ์อื่นบนอุปกรณ์ปรับความดันก๊าซและท่อก๊าซโดยเด็ดขาด
9. ระวังระวังในการยกและเคลื่อนย้ายถังบรรจุก๊าซก่อนการเคลื่อนย้ายควรครอบถังก๊าซให้เรียบร้อย
10. ห้ามนอนถึงแก๊สที่ใช้สำหรับงานเชื่อมโดยเด็ดขาด จะต้องทำการตั้งถังและผูกมัดกับวัสดุที่แข็งแรงเท่านั้น
11. ควรเก็บถังในที่ร่มห่างจากเปลวไฟ และความร้อนถึงออกซิเจนควรจัดเก็บแยกจากถังก๊าซเชื้อเพลิง
12. ห้าม เชื่อมในสถานที่อับอากาศ เว้นแต่ได้จัดให้มีการระบายอากาศที่เหมาะสมและต้องขออนุญาตทำงานในสถานที่อับอากาศ
13. ห้าม ช่อมวาล์วหรืออุปกรณ์ปรับความดันหากชำรุดให้เปลี่ยนใหม่ทันที
14. ห้าม ผู้ปฏิบัติงานทำงานเชื่อมเพียงลำพังโดยเด็ดขาด
15. ผู้ปฏิบัติงานจะต้องจัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงไว้ใกล้บริเวณทำงานให้เพียงพอและสามารถหยิบใช้ได้โดยสะดวกในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน
16. ต้องมีการทดสอบการรั่วของก๊าซ โดยการใช้น้ำสบู่ หากพบมีการรั่วไหล ห้ามนำมาใช้งานเด็ดขาด
17. สายต่อก๊าซออกซิเจน และก๊าซLPG ต้องมีอุปกรณ์ป้องกันเปลวไฟย้อนกลับติดตั้งอยู่หลังตัวควบคุมความดันก๊าซ
18. ห้ามใช้น้ำมัน จาระบีหล่อลื่นข้อต่อต่างๆ
19. หลังจากปฏิบัติงานแล้วเสร็จให้มีการตรวจสอบพื้นที่การทำงานและทำความสะอาดให้เรียบร้อยเพื่อให้แน่ใจว่าไม่มีการลุกไหม้



12. ความปลอดภัยในการใช้แก๊สดัดชิ้นงาน

1. ต้องขออนุญาตก่อนเข้าไปปฏิบัติงานทุกครั้ง โดยหัวหน้างานเป็นผู้รับผิดชอบในการดำเนินการขออนุญาตเข้าไปปฏิบัติงาน
2. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้ครบถ้วนตลอดเวลาที่อยู่ในพื้นที่ทำงาน เช่น รองเท้านิรภัย , แวนตานิรภัย , หมวกนิรภัย , ถุงมือหนัง และกระบังหน้า เป็นต้น
3. ผู้ปฏิบัติงานต้องทำการตรวจสอบอุปกรณ์ในการทำงาน เช่น สายลม , สายก๊าซ , อุปกรณ์ปรับแรงดัน เป็นต้น หากพบว่าอุปกรณ์ที่ใช้ทำงานเกิดชำรุดต้องแจ้งหัวหน้างานทันที
4. ห้าม ดัดชิ้นงานในบริเวณที่มีสารไวไฟ หรือเชื้อเพลิงที่อาจลุกไหม้ได้ง่าย ในกรณีที่ต้องทำการปิดกั้นพื้นที่ด้วยวัสดุที่ไม่ติดไฟเพื่อป้องกันการเกิดเพลิงไหม้จากลูกไฟ
5. ห้าม นำสายลม หรือสายก๊าซที่ชำรุดมาใช้ในงานเชื่อมโดยเด็ดขาด
6. ห้าม ผู้ปฏิบัติงานทำงานดัดชิ้นงานโดยไม่มีการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลโดยเด็ดขาด
7. ห้าม แขนงสิ่งของหรืออุปกรณ์อื่นบนอุปกรณ์ปรับความดันก๊าซและท่อก๊าซโดยเด็ดขาด
8. ห้าม นอนถึงก๊าซและถังลมที่ใช้สำหรับงานเชื่อมโดยเด็ดขาด จะต้องทำการตั้งถังและผูกมัดกับวัสดุที่แข็งแรงเท่านั้น
9. ห้าม ดัดชิ้นงานในสถานที่อับอากาศ เว้นแต่ได้จัดให้มีการระบายอากาศที่เหมาะสมและต้องขออนุญาตทำงานในสถานที่อับอากาศ
10. ห้าม ช่อมวลหรืออุปกรณ์ปรับความดันหากชำรุดให้เปลี่ยนใหม่ทันที
11. ห้าม สลับสายลม กับสายก๊าซโดยเด็ดขาด เพราะอาจทำให้ระเบิดขึ้นได้
12. ควรตรวจสอบสายลมและสายก๊าซ รวมทั้งอุปกรณ์ป้องกันไฟย้อนกลับให้อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน
13. ผู้ปฏิบัติงานจะต้องจัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงไว้ใกล้บริเวณทำงานให้เพียงพอและสามารถหยิบใช้ได้โดยสะดวกในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน
14. ห้าม ผู้ปฏิบัติงานทำงานดัดชิ้นงานเพียงลำพังโดยเด็ดขาด
15. ผู้ปฏิบัติงานจะต้องทำการปิดวาล์วถังลมและถังก๊าซทุกครั้งหลังจากการปฏิบัติงานแล้วเสร็จ ต้องมีการทดสอบการรั่วของก๊าซ โดยการใช้สบู่ หากพบมีการรั่วไหลห้ามนำมาใช้งานโดยเด็ดขาด
16. ห้าม ใช้น้ำมัน จาระบี หล่อลื่นข้อต่อต่างๆ
17. หลังจากปฏิบัติงานแล้วเสร็จให้มีการตรวจสอบพื้นที่การทำงานและทำความสะอาดให้เรียบร้อย เพื่อให้แน่ใจว่า ไม่มีการลุกไหม้





13. ความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า

1. การปฏิบัติงานที่เกี่ยวกับอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องตรวจวัดไฟฟ้า จำเป็นต้องมีใบอนุญาตปฏิบัติงาน รวมทั้งผู้ที่ผ่านการฝึกอบรม หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเท่านั้นที่สามารถทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า ช่อมหรือต่อวงจรเครื่องมือไฟฟ้าได้
 2. พนักงานที่ทำงานเกี่ยวกับการซ่อมแซม ต่อเติม ติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าต้องสวมเสื้อผ้าที่แห้ง และสวมรองเท้าพื้นยางพร้อมทั้งตัดกระแสไฟฟ้า
 3. เครื่องมือที่ใช้งานกับไฟฟ้าชนิดมือจับ ต้องมีฉนวนซึ่งอยู่ในสภาพดีที่ด้ามจับไม่ควรนำอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ชำรุดมาใช้งาน จนกว่าจะได้รับการซ่อมแซมให้เรียบร้อย
 4. ในกรณีที่มีการปฏิบัติงานตรวจสอบ ซ่อมแซม หรือติดตั้งต้องตัดสวิตช์ ล็อกกุญแจและแขวนป้าย
 5. ไม่นำอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ชำรุดมาใช้งานจนกว่าจะได้รับการซ่อมแซมให้เรียบร้อย
 6. ตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันไฟฟ้าดูด ไฟฟ้ารั่ว ก่อนใช้อุปกรณ์นั้นๆ เสมอ
 7. การเปิดหรือปิดระบบไฟฟ้า ต้องแน่ใจก่อนว่าปลอดภัยแล้ว
 8. ปฏิบัติตามระเบียบอย่างเคร่งครัดเมื่อทำงานในพื้นที่อันตราย
 9. ห้าม ใช้บันไดโลหะ และวัสดุอื่นที่เป็นสื่อไฟฟ้าขณะทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า
 10. ห้าม ปฏิบัติงานขณะที่ยังมีกระแสไฟฟ้าอยู่ในระบบโดยเด็ดขาด
 11. อุปกรณ์ไฟฟ้าทุกชนิดต้องได้รับการตรวจสอบและติดสติ๊กเกอร์แสดงสถานะสีที่กำหนดโดยพนักงานที่ได้รับมอบหมายเท่านั้น
 12. ห้าม นำอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ไม่ได้รับการตรวจสอบมาใช้งานโดยเด็ดขาด
 13. ก่อนการลงมือปฏิบัติงานที่เกี่ยวกับไฟฟ้าต้องปฏิบัติตามนี้
 14. ตัดการจ่ายกระแสไฟฟ้าเข้าสู่วงจรทุกครั้ง
 15. ต้องมีป้ายแขวนอธิบายการทำงาน ณ ตำแหน่งที่มีการหยุดทำงานของเครื่อง
- เมื่อทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้าเรียบร้อยแล้วต้องปฏิบัติตามนี้

1. ตรวจสอบให้แน่ใจว่าสายดิน และการทำงานได้ตามปกติเหมือนเดิม
2. ติดตั้ง หรือปิดฝาครอบ และรอยต่อต่างๆ ให้เรียบร้อยก่อนที่จะจ่ายกระแสไฟฟ้า
3. เมื่อเครื่องไฟฟ้าหรืออุปกรณ์ไฟฟ้าที่จะเริ่มเดินเครื่องใหม่ จำเป็นต้องให้พนักงาน 2 คน
4. ประสานงานกันที่จุดหยุดการทำงานของเครื่อง เพื่อให้แน่ใจว่าจะสามารถปฏิบัติการได้อย่างถูกต้อง

14. ความปลอดภัย การทำงานในที่อับอากาศ

14.1 ข้อกำหนดทั่วไป

1. จัดให้มีระบบการอนุญาตทำงานในสถานที่อับอากาศกับทุกงาน ที่เป็นสถานที่อับอากาศ
2. ให้ผู้จัดการโครงการ วิศวกรโครงการ หรือผู้รับมอบอำนาจ จัดให้มีการอบรมหลักสูตร “ความปลอดภัยในการทำงานอับอากาศ” ให้กับหัวหน้างาน / คนงาน รวมทั้งผู้รับเหมา และคนงานของผู้รับเหมา ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานในสถานที่อับอากาศ



3. ให้ผู้จัดการโครงการ วิศวกรโครงการ ที่ผ่านการอบรมผู้อนุญาตการทำงานในสถานที่อับอากาศ เป็นผู้ลงนามในแบบอนุญาตให้ทำงานในสถานที่อับอากาศเท่านั้น
4. ให้ผู้ควบคุมงาน หัวหน้าคนงาน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมการทำงานในสถานที่อับอากาศ เป็นผู้ควบคุม และรับผิดชอบแผนการทำงานในสถานที่อับอากาศ โดยให้ปฏิบัติดังนี้
 - 4.1 ก่อนปฏิบัติงานต้องขออนุญาตเข้าทำงานในสถานที่อับอากาศ และได้รับการอนุมัติ จึงสามารถปฏิบัติงานได้
 - 4.2 จัดเตรียมกันพื้นที่ บริเวณทางเข้า – ทางออก ให้มองเห็นอย่างชัดเจน
 - 4.3 จัดเตรียมพัดลมระบายอากาศให้เหมาะสมกับการใช้งาน
 - 4.4 จัดเตรียมเครื่องวัดการไหลเวียนของอากาศ
 - 4.5 จัดเตรียมเครื่องมือวัดปริมาณอากาศ ที่มีสภาพสมบูรณ์พร้อมใช้งาน
 - 4.6 จัดเตรียมไฟฟ้าแสงสว่าง ให้เหมาะสมกับการมองเห็นในการปฏิบัติงานอย่างชัดเจน
 - 4.7 จัดให้มีคนเฝ้าระวังบริเวณทางเข้า – ทางออก ตลอดเวลาทำงาน
 - 4.8 จัดให้มีการจดบันทึกรายชื่อคนงานที่เข้าทำงานในที่อับอากาศตามแบบที่กำหนดทุกคน
 - 4.9 ตรวจสอบปริมาณอากาศ ปริมาณสารเคมี ปริมาณสารไวไฟ และสารอื่นที่อาจเป็นอันตราย
5. บุคคลที่จะเข้าทำงานในสถานที่อับอากาศจะต้องผ่านการอบรมดังนี้
 - 5.1 ผู้ทำงานเกี่ยวข้องกับการทำงานในที่อับอากาศต้องผ่านการอบรมหลักสูตรความปลอดภัยในสถานที่อับอากาศทุกคน
 - 5.2 ต้องทราบถึงวิธีใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล เช่น เครื่องช่วยหายใจ (SCBA) เข็มขัดนิรภัย (Safety Belt) เป็นต้น
 - 5.3 ต้องทราบถึงวิธีการช่วยเหลือผู้ประสบอันตราย การปฐมพยาบาลเบื้องต้น
6. การตรวจวัดปริมาณก๊าซอันตราย ให้ดำเนินการดังนี้
 1. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน หัวหน้าคนงานจะต้องทำการตรวจตามแบบที่กำหนด
 2. บันทึกผลการตรวจและแจ้งให้ผู้มีหน้าที่เกี่ยวข้องทุกคนทราบ
 3. ติดประกาศผลการตรวจไว้ที่ปากทางเข้าออกให้เห็นอย่างชัดเจน
 4. อัดอากาศบริสุทธิ์เพื่อระบายอากาศที่มีก๊าซปะปนให้อยู่ในระดับปลอดภัย
 5. ตรวจวัดปริมาณก๊าซใหม่ และปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับที่กำหนด

➤ ก่อนเข้าทำงานให้หัวหน้างานจัดเตรียมอุปกรณ์ความปลอดภัยในการทำงานอับอากาศ ดังนี้

 1. หมวกนิรภัย / รองเท้านิรภัย / ถุงมือ / ไฟฉาย / และอื่นๆที่จำเป็น
 2. เครื่องมือสื่อสาร / วิทยุสื่อสาร
 3. เชือกที่มีความยาวถึงจุดที่มีการทำงาน
 4. อุปกรณ์สามขาพร้อมรอก / เข็มขัดนิรภัยชนิดเต็มตัว
 5. เสื้อสะท้อนแสงชนิดสองแถบสะท้อนแสง



6. ชุดช่วยหายใจ

7. ชุดปฐมพยาบาล

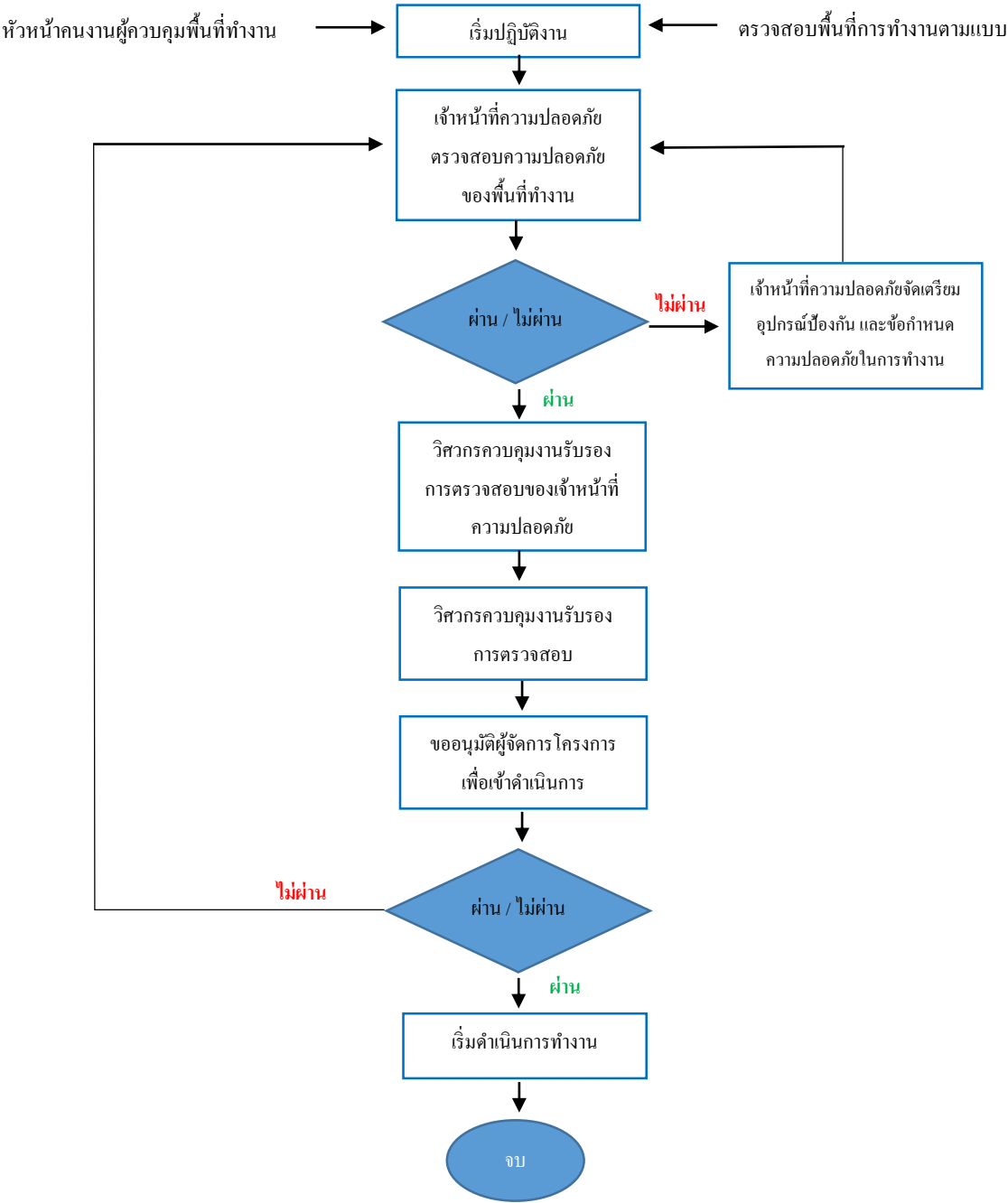
- ในการทำงานในสถานที่อับอากาศ ต้องลงชื่อเข้า – ออก จากสถานที่อับอากาศตามแบบที่กำหนดทุกครั้ง
- เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ต้องตรวจสอบสภาพอากาศก่อนที่จะอนุญาตให้คนงานเข้าไปทำงานในสถานที่อับอากาศ
- เตรียมพร้อมช่วยเหลือ โดยคนเฝ้าระวัง ต้องสามารถติดต่อกับผู้ปฏิบัติงานภายในสถานที่อับอากาศได้ตลอดเวลา
- อุปกรณ์ไฟฟ้า และสายไฟฟ้า ต้องเป็นชนิดมาตรฐาน และต่อสายลงดินเพื่อป้องกันไฟฟ้ารั่ว
- ให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน หรือผู้ที่มอบหมายได้ จัดวางแผน และควบคุมการทำงาน และการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล
- กำหนดข้อห้ามและการควบคุมต่าง ๆ เช่น ห้ามสูบบุหรี่ ห้ามให้เกิดประกายไฟ ห้ามบุคคลภายนอกเข้า โดยจัดทำป้ายให้เห็นอย่างชัดเจน

ตารางเปรียบเทียบปริมาณอากาศที่เป็นอันตรายต่อร่างกาย	
19.5% - 21%	ร่างกายปกติ
12% - 14%	หายใจลึก ชีพจรเต้นถี่
10% - 12 %	ยืนไม่อยู่ ริมฝีปากซีด
8% - 10 %	คลื่นไส้ อาเจียน หน้าซีด หหมดความรู้สึก
4% - 8 %	หมดสติ อันตรายถึงชีวิต





14.2 ขั้นตอนการดำเนินงาน การทำงานในที่อับอากาศ





14.3 แบบฟอร์มการขออนุญาตทำงานในที่อับอากาศ

เลขที่เอกสาร...../...../...../.....

แบบฟอร์มใบอนุญาตทำงานในที่อับอากาศ (Confined Space Permit)

ใบอนุญาตทำงานนี้จะต้องใช้ทุกครั้งสำหรับงานในที่อับอากาศ และอนุญาตให้ทำงานได้เฉพาะในวัน เวลาที่ระบุไว้เท่านั้น

ส่วนที่ 1 บันทึกข้อมูลโดยผู้ขออนุญาตทำงาน

วันที่ทำงาน..... ระหว่างเวลา..... น. ถึง..... น.

อนุญาตให้แก่.....

พื้นที่ปฏิบัติงาน..... จำนวนผู้ปฏิบัติงาน..... คน

รายละเอียดของงาน.....

อุปกรณ์/ เครื่องมือ/ เครื่องจักรที่ใช้งาน

☐ ชุดอุปกรณ์งานเชื่อม (แก๊ส, ไฟฟ้า)

☐ หินเจียร์มือ

☐ นังร้าน

☐

☐ เลื่อยไฟฟ้า

☐ ส่วนไฟฟ้า

☐ บันได

☐ อื่นๆ.....

ส่วนที่ 2 รายละเอียดงาน / รายการตรวจสอบ (ให้ทำเครื่องหมายถูก ในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับชนิดของงาน)

รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	N/A	หมายเหตุ
1. ปิดกั้น / ตัดแยก (Isolate) ระบบ หรือสิ่งที่ก่อให้เกิดอันตรายไว้ล่วงหน้าแล้ว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. จะต้องหยุดงานเมื่อได้รับการแจ้งจากเจ้าหน้าที่ประจำพื้นที่
2. มีระบบช่วยระบายอากาศเรียบร้อยแล้ว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. มีแสงสว่างเพียงพอสำหรับการปฏิบัติงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. อุปกรณ์เครื่องจักร เครื่องมือที่ใช้ มีสภาพที่ปลอดภัย มีระบบป้องกันการเกิดประกายไฟและการระเบิด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. มีการกั้นรอบบริเวณ และมีการติดประกาศเตือนไว้ในพื้นที่อับอากาศ "ที่อับอากาศอันตรายห้ามเข้า"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. ผู้ที่จะเข้าปฏิบัติงานในที่อับอากาศมีสภาพร่างกายพร้อม ได้แก่ ไม่มีไข้ ไม่มีอาการมีนเมา หรือกินยาที่ทำให้ง่วง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. มีพนักงานช่วยเหลืออยู่ที่ปากทางเข้าตลอดเวลา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. ต้องการ การอนุมัติเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานที่ก่อให้เกิดประกายไฟ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. อุปกรณ์กู้ภัยพร้อมและได้ทำการทดสอบการใช้แล้ว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลพร้อมสำหรับผู้เข้าพื้นที่ทุกคน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

☐ รองเท้า

☐ เข็มขัดนิรภัยแบบเต็มตัว

☐ นирภัย

☐ กระบังหน้า

☐ หมวกนิรภัย

☐ อุปกรณ์ป้องกันหู

☐ หน้ากากกรองอากาศ

☐ อุปกรณ์ป้องกันลำตัว

☐ ถุงมือนิรภัย

☐ อื่นๆ.....

☐ แวนตานีรภัย

☐

อุปกรณ์กู้ภัย

☐ เครื่องช่วยหายใจ (SCBA)

☐ เปล

☐ เข็มขัดนิรภัยแบบเต็มตัว

☐ แตรหรือนกหวีด

☐ เชือกช่วยชีวิต

☐ วิหยสื่อสาร

☐ รอกดึงเชือก

☐ เครื่องเตือนปริมาณ O2 (Oxygen Alert)

☐ Tripod สำหรับงานอับอากาศ

☐ อื่นๆ.....

อนุญาตทราบ

สำหรับผู้ควบคุมงาน / ผู้อนุญาต

ความถี่ในการวัดทุกๆ ☐ 1 ชม. ☐ 2 ชม. ☐ 3 ชม. ☐ 4 ชม. ☐ อื่นๆระบุ.....

ผลการตรวจ (Result)	ครั้งที่ 1 เวลา.....	ครั้งที่ 2 เวลา.....	ครั้งที่ 3 เวลา.....	ครั้งที่ 4 เวลา.....
- ผล % O2 (Result %O2)				
- ผล % LEL (Result %LEL)				
- ผลสารพิษ (Result Toxicity)				
- ผู้ตรวจ (Inspector)				

ชนิดเครื่องวัด.....

การตรวจเช็คอันตราย และมาตรการป้องกันฉุกเฉิน

☐ ออกซิเจนไม่เพียงพอ

มาตรการ.....

☐ มีแก๊ส, สารไวไฟ

มาตรการ.....

☐ มีฝุ่นระเบิด

มาตรการ.....

☐ มีแก๊สพิษ, สารพิษ

มาตรการ.....

อันตรายอื่น ๆ (แสง เสียง ความร้อน ความสูง สัตว์มีพิษ)

☐

มาตรการ.....

☐

มาตรการ.....

☐

มาตรการ.....

การทำงานในที่อับอากาศอนุญาตให้ เฉพาะบุคคลที่มีคุณสมบัติตามกฎหมายกำหนด

1. ผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

1)..... ลายมือชื่อ.....

2)..... ลายมือชื่อ.....

2. ผู้ช่วยเหลือในที่อับอากาศ

1)..... ลายมือชื่อ.....

2)..... ลายมือชื่อ.....

3. ผู้ควบคุมงาน ในที่อับอากาศ

1)..... ลายมือชื่อ.....

2)..... ลายมือชื่อ.....

4. ผู้อนุญาตในที่อับอากาศ

1)..... ลายมือชื่อ.....

2)..... ลายมือชื่อ.....



15. ความปลอดภัย ในงานทาสี

1. บริเวณที่มีการทาสี พ่นสี พนักงานที่ทำการพ่นสี ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมที่กรองอากาศที่เหมาะสม ตลอดทั้งอุปกรณ์ความปลอดภัยอื่น ที่จำเป็น
2. ต้องตรวจสอบให้แน่ใจว่าบุคคลบริเวณข้างเคียง ต้องไม่ได้รับผลกระทบจากการทำกิจกรรมพ่นสี
3. ข้อห้ามที่สำคัญ ต้องไม่ทาสี และทินเนอร์ในปริมาณมาก ๆ เข้ามายังเขตปฏิบัติงาน หรือเก็บไว้ในที่มีวัตถุไวไฟ หรือเชื้อเพลิงของการเกิดอัคคีภัยได้

16. ความปลอดภัย ในการทำงานกับวัตถุอันตราย หรือสารเคมี

วัตถุอันตราย หมายถึง วัตถุที่สามารถถูกไหม้ได้ ติดไฟได้ และระเบิดได้ซึ่งวัตถุอันตรายเหล่านี้จะมีกฎหมายควบคุมพิเศษ และมีข้อบังคับในการทำงานโดยเฉพาะอีกด้วย

1. พื้นที่จัดเก็บวัตถุอันตรายหรือสารเคมี ต้องมีการระบายอากาศที่ดี
2. กำหนดผู้ที่สามารถเข้า-ออก พื้นที่และมีป้ายบ่งชี้ชัดเจนไว้หน้าทางเข้า-ออก
3. ห้าม ผู้ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องเข้า-ออกพื้นที่จัดเก็บสารเคมีและวัตถุอันตรายเด็ดขาด
4. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่อุปกรณ์PPE เช่น หน้ากาก แวนตาถุงมือทุกครั้งก่อนเริ่มทำงาน
5. ถ้าได้รับอุบัติเหตุ ผู้เข้าทำการช่วยเหลือจะต้องรีบขนย้ายผู้ป่วยออกไปสู่บริเวณที่โล่งโดยเร็วที่สุด และปฏิบัติตาม MSDS ของสารเคมีนั้นๆ
6. หีบห่อหรือภาชนะบรรจุสารเคมีทุกชนิดต้องมีสลากบ่งชี้ที่ชัดเจน
7. ก่อนทำงานต้องทราบชนิดและอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจาก MSDS
8. หลีกเลี่ยงการสัมผัสสารเคมีโดยตรง
9. ห้าม รับประทานอาหาร เครื่องดื่ม หรือสูบบุหรี่ ขณะทำงานกับสารเคมี
10. ก่อนทานอาหารสูบบุหรี่ หรือเข้าห้องน้ำ ต้องถอดอุปกรณ์ป้องกันอันตราย และล้างมือให้สะอาด ก่อนทุกครั้ง
11. ห้าม ผู้ที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องทำงานเกี่ยวกับสารเคมี
12. หากสารเคมีหก ต้องรายงานผู้บังคับบัญชา และปฏิบัติตามแผนฉุกเฉิน
13. อุปกรณ์ป้องกันอันตรายที่ใช้แล้วต้องทำความสะอาด หรือทำลายทิ้ง
14. เมื่อทำงานเสร็จต้องล้างมือ อาบน้ำ และผลัดเปลี่ยนเสื้อผ้า
15. การเก็บสารเคมีควรแยกเก็บให้เป็นระเบียบตามชนิดและประเภท ของสารเคมี
16. เมื่อสารเคมีกระเด็นโดนผิวหนัง
17. รีบล้างบริเวณที่โดนสารเคมีทันทีอย่างน้อย 15 นาที
18. ถอดเสื้อผ้าที่ถูกสารเคมีออกทันทีและชำระล้างร่างกายทันที
19. เมื่อสารเคมีกระเด็นเข้าตาควรปฏิบัติดังนี้
20. ไปที่อ่างล้างตาฉุกเฉินที่ใกล้ที่สุด
21. ลืมตาตลอดเวลาในน้ำ โดยให้น้ำไหลผ่านตาประมาณ 15 นาที



22. รับผิดชอบต่อแพทย์หรือพยาบาลทันที
23. จัดเก็บวัสดุชุดชั้นสารเคมีหลังทำความสะอาดพื้นที่ เขียนป้ายบ่งชี้และแยกทิ้งตามประเภท/ชนิดของขยะ

17. ความปลอดภัย ในงานติดตั้ง และรื้อถอนนั่งร้าน

1. ต้องขออนุญาตก่อนเข้าปฏิบัติงาน โดยหัวหน้างานเป็นผู้รับผิดชอบในการขออนุญาตเข้าปฏิบัติงาน
2. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้ครบถ้วนและตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน
3. ผู้ปฏิบัติงานการติดตั้งนั่งร้านให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของผู้ใช้งานและได้มาตรฐานความปลอดภัย
4. ผู้ปฏิบัติงานจะต้องทำการปิดกั้นพื้นที่และติดป้ายเตือนทุกครั้งที่มีการติดตั้งและรื้อถอนนั่งร้าน
5. ผู้ปฏิบัติงานทราบเรื่องขั้นตอนการติดตั้งและมาตรการเรื่องความปลอดภัยในการทำงานก่อนเริ่มลงมือปฏิบัติงานทุกครั้ง
6. ผู้ปฏิบัติงานต้องติดตั้งบันไดหรือทางขึ้น – ลงให้ยาวเลยขอบพื้นที่การทำงานอย่างน้อย 1 เมตร และต้องทำมุมไม่น้อยกว่า 75 องศา
7. ห้าม ทำงานบนนั่งร้านที่ไม่ติดป้ายตรวจความปลอดภัยอย่างถูกต้อง (ป้ายสีเขียว) และมีความสูงตั้งแต่ 2 เมตรขึ้นไปโดยเด็ดขาด
8. การรับส่งอุปกรณ์นั่งร้านผู้ที่ยืนอยู่จะต้องอยู่บนแผ่นรองรับที่มีความแข็งแรงและมีขนาดความกว้างเพียงพอ ห้าม ยืนบนท่อนั่งร้านโดยเด็ดขาด
9. ห้าม ส่งอุปกรณ์หรือชิ้นส่วนใดๆโดยวิธีการโยนขึ้นหรือทิ้งลงมาจากที่สูงโดยเด็ดขาด
10. ห้าม ยืนทำงานบนราวกันตกและไม่ทำงานบนนั่งร้านที่ชำรุดหรือมีช่องว่างที่พื้นหรือไม่มีราวกันตกโดยเด็ดขาด
11. ห้าม ทำงานบนนั่งร้านที่ยังไม่ได้รับการตรวจสอบอนุญาตให้ใช้งานหรือนั่งร้านที่ทำการแขวนป้ายสีแดงและไม่มีป้ายแสดงสถานะโดยเด็ดขาด
12. ห้าม จัดเก็บวัสดุบนนั่งร้านเกินพิกัดน้ำหนักที่กำหนดไว้โดยเด็ดขาด
13. เมื่อติดตั้งนั่งร้านเสร็จเรียบร้อยให้ทำการตรวจเช็คสภาพนั่งร้านและให้แน่ใจว่าไม่มีวัสดุหลงเหลืออยู่และนั่งร้านแข็งแรงพร้อมติดป้ายสีเขียวเพื่ออนุญาตให้ใช้งาน
14. การต่อเติมและแก้ไขนั่งร้านต้องเป็นหน้าที่รับผิดชอบของผู้ควบคุมงานนั่งร้านเท่านั้น
15. มีการตรวจสอบความปลอดภัยของนั่งร้านทุกๆ 7 วันนั่งร้านที่ผ่านการตรวจสอบจะถูกติดป้ายอนุญาตให้ทำงานได้ (SCAFFTAG) สีเขียวพร้อมลงชื่อรับรองโดยผู้ที่ได้รับมอบหมาย



18. ความปลอดภัย ในงานบนที่สูง

เมื่อมีการทำงานบนที่สูงมากกว่า 2 เมตรขึ้นไป จะต้องมีการแจ้งหรือติดประกาศให้ทราบทั่วกันและต้องกันเขตอันตรายเพื่อเตือนป้องกันพนักงานต้องปฏิบัติดังนี้

1. ต้องขออนุญาตก่อนเข้าไปปฏิบัติงาน โดยหัวหน้างานที่รับผิดชอบงานเป็นผู้ขออนุญาตเข้าปฏิบัติงาน
2. ผู้ที่ต้องปฏิบัติงานบนที่สูงควรมีสภาพร่างกายที่แข็งแรง ไม่เป็นโรคลมชัก , ความดันสูง เป็นต้น หากมีอาการผิดปกติ , เจ็บป่วยต้องหยุดทำงานและรายงานหัวหน้างานให้ทราบทันที
3. ผู้ปฏิบัติงานจะต้องทำการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้ครบถ้วนตลอดเวลาที่ปฏิบัติงานเช่น รองเท้านิรภัย , หมวกนิรภัย , แวนตานิรภัย และเข็มขัดนิรภัยชนิดเต็มตัว ตั้งแต่ 2 เมตรขึ้นไป เป็นต้น
4. การปฏิบัติงานบนที่สูงเกินกว่า 2 เมตรขึ้นไป จะต้องทำการติดตั้งนั่งร้าน โดยต้องมีรั้วกันตกบนความสูงที่ 90 – 100 ซม.
5. ผู้ปฏิบัติงานต้องตรวจสอบพื้นที่การทำงานทุกครั้งก่อนเริ่มปฏิบัติงาน
6. ห้าม จัดวางสิ่งของกีดขวางทางเดิน ตลอดจนทางขึ้น – ลง โดยเด็ดขาด
7. ห้าม ผู้ปฏิบัติงานบนที่สูงปฏิบัติอยู่เพียงลำพังอย่างน้อยต้องมีผู้ปฏิบัติงานร่วมกัน 2 คน
8. ห้าม โยนวัสดุ สิ่งของ เครื่องมือ ขึ้น – ลง โดยเด็ดขาด
9. หากมีการทำงานที่ก่อให้เกิดประกายไฟ หัวหน้างานจะต้องให้ผู้ปฏิบัติงานควบคุมการกระเด็นของประกายไฟที่เกิดจากการปฏิบัติงาน
10. หากมีการทำงานในพื้นที่ที่มีแสงสว่างไม่เพียงพอ หัวหน้างานจะต้องแจ้งผู้ปฏิบัติงานในการจัดเตรียมแสงสว่างให้เพียงพอ
11. หัวหน้างานจะต้องทำการตรวจสอบ และประเมินดูการปฏิบัติงานเป็นระยะ หากพบว่าอยู่ในสภาพที่ไม่ปลอดภัยให้หยุดงานชั่วคราว และทำการปรับปรุงแก้ไขเพื่อให้เกิดความปลอดภัยก่อนทำการปฏิบัติงานจนแล้วเสร็จ

19. การรายงานและสอบสวนอุบัติเหตุ / อุบัติการณ์

อุบัติเหตุ/ อุบัติการณ์ใดๆ ที่เกิดขึ้น ถือเป็นความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องรายงานและแจ้งให้ทราบโดยทั่วกัน เพื่อให้มีการดำเนินการ สอบสวน และแก้ไขตามสาเหตุที่พบป้องกันเหตุการณ์ที่อาจเกิดขึ้นอีกโดยมีสาเหตุคล้ายคลึงกันในอนาคต

19.1 การรายงานอุบัติเหตุ

กำหนดให้มีการรายงาน เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นทุกชนิดที่เป็นสาเหตุ หรืออาจทำให้เกิดการบาดเจ็บ , ทรัพย์สินเสียหาย หรือเป็นการทำลายสภาพแวดล้อม ให้ผู้บริหารที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ที่เกิดเหตุรับทราบเมื่อเกิดเหตุการณ์ข้างต้น ต้องมีการรายงานโดยวาจาให้หัวหน้างานในพื้นที่รับทราบ และเมื่อสามารถ



ควบคุมสถานการณ์ได้ทั้งหมด ต้องเขียนรายงานให้เร็วที่สุด โดยใช้เวลาไม่เกิน 24 ชั่วโมงหลังเกิดเหตุ โดยขอแบบฟอร์มได้ที่ จป.วิชาชีพ และส่งให้ฝ่ายความปลอดภัย เพื่อดำเนินการสอบสวนและวิเคราะห์อุบัติเหตุต่อไป

19.2 การสอบสวนอุบัติเหตุ

หากเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น เป็นเหตุฉุกเฉิน และได้มีการปฏิบัติตามแผนระดับเหตุฉุกเฉินแล้ว ผู้บริหารจะต้องทำการสอบสวนเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น เพื่อหาสาเหตุพื้นฐาน (Basic Causes) เพื่อนำไปสู่การแก้ไข และเพื่อให้เป็นตามข้อกำหนดของกฎหมาย

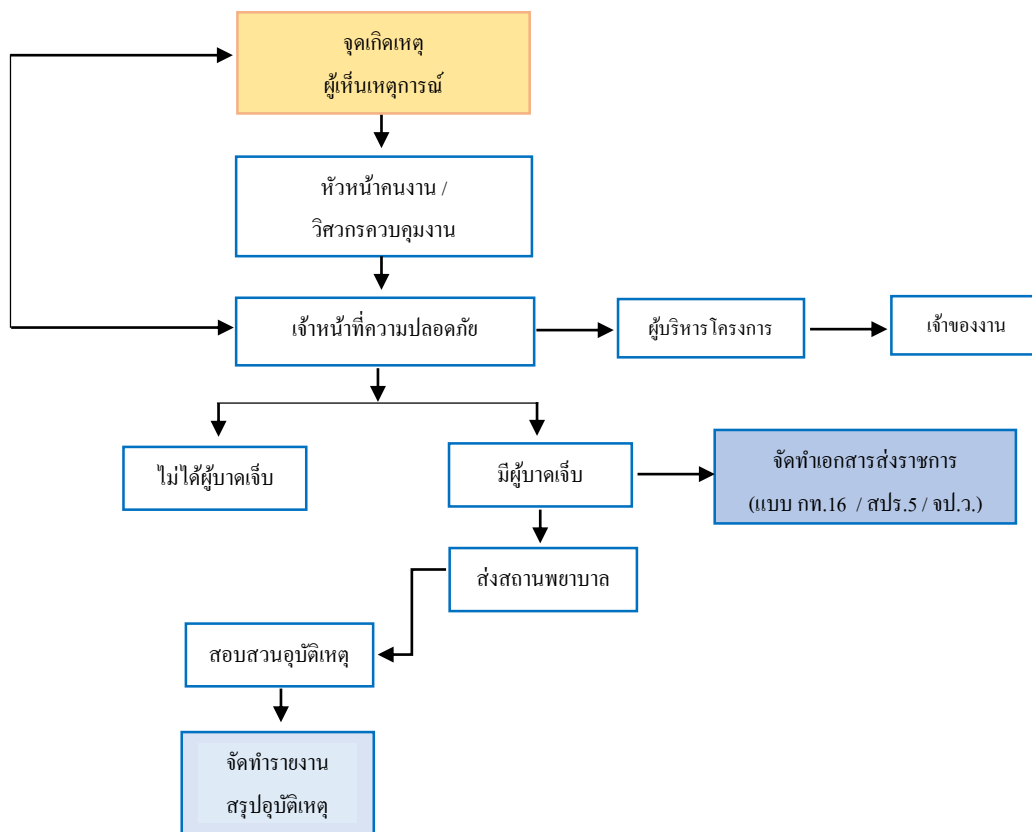
กรณีที่อุบัติเหตุเกิดขึ้น หัวหน้างานร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยหรือทีมสอบสวนต้องทำการสอบสวนเพื่อหาสาเหตุและทบทวนสถิติอุบัติเหตุ เพื่อระบุถึงปัญหาที่เกิดขึ้น และดูแนวโน้มของอุบัติเหตุเพื่อหาทางควบคุม ป้องกัน ก่อนที่เกิดความสูญเสียมากขึ้น

19.3 ประเภทและชนิดของอุบัติเหตุ/อุบัติการณ์ต้องรายงาน เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นเนื่องจากการปฏิบัติงานดังนี้

1. การเสียชีวิต หรือพิการ
2. การบาดเจ็บ/เจ็บป่วย ซึ่งทำให้สูญเสียเวลางาน (Loss-Time)
3. การบาดเจ็บ/เจ็บป่วย ที่ไม่ต้องหยุดงาน (Minor)
4. อุบัติเหตุร้ายแรงที่ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล
5. อุบัติเหตุไม่ร้ายแรงที่ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล
6. อุบัติเหตุร้ายแรงที่ได้รับการปฐมพยาบาล
7. อุบัติเหตุไม่ร้ายแรงที่ได้รับการปฐมพยาบาล
8. อุบัติเหตุเกี่ยวกับยานพาหนะ และการขนส่ง
9. อุบัติเหตุที่มีน้ำมัน สารเคมี หกหรือรั่วไหล หรือเหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม
10. อุบัติเหตุเกี่ยวกับเหตุฉุกเฉินต่างๆ
11. อุบัติเหตุที่มีทรัพย์สิน, อุปกรณ์เสียหาย
12. อุบัติเหตุที่เกิดกับผู้รับเหมา หรือแรงงานจ้างเหมา



19.4 ขั้นตอนการรายงานอุบัติเหตุ





ALLIANCE CORP

บ.อัลลายแอนซ์ คอร์ป จำกัด

19.5 แบบฟอร์มรายงานอุบัติเหตุ

แบบฟอร์ม รายงานอุบัติเหตุ อุบัติการณ์ โรคจากการทำงานและการสอบสวนอุบัติเหตุ			
ส่วนที่ 1	ประเภทรายงาน <input type="checkbox"/> อุบัติเหตุ <input type="checkbox"/> อุบัติการณ์ (Near miss) <input type="checkbox"/> โรคจากการทำงาน <input type="checkbox"/> สภาพแวดล้อมหรือสิ่งแวดล้อม <input type="checkbox"/> อื่นๆ _____		
	เขียน <input type="checkbox"/> : เจ้าของงาน <input type="checkbox"/> : ผู้บริหารโครงการ <input type="checkbox"/> : ฝ่ายทรัพยากรบุคคล <input type="checkbox"/> : ฝ่ายบริหารความปลอดภัย	สำนัก <input type="checkbox"/> : _____ <input type="checkbox"/> : _____	เลขที่ / ลำดับอุบัติเหตุ (RefNo.) _____
ส่วนที่ 2	ประเภท <input type="checkbox"/> : ในงาน <input type="checkbox"/> : ใช้สิทธิกองทุนเงินทดแทน <input type="checkbox"/> : นอกรงาน <input type="checkbox"/> : ไม่ใช้สิทธิกองทุนเงินทดแทน	ประเภทของอุบัติเหตุ (Type of Accident) <input type="checkbox"/> : อุบัติเหตุคน <input type="checkbox"/> : อุบัติเหตุเกี่ยวกับทรัพย์สิน <input type="checkbox"/> : อุบัติเหตุเครื่องจักร <input type="checkbox"/> : อุบัติเหตุอุปกรณ์ / เครื่องมือ <input type="checkbox"/> : _____	
	ประเภทเครื่องจักร / อุปกรณ์ที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุ <input type="checkbox"/> : เครื่องจักร _____ รุ่น _____ สี _____ ทะเบียน _____ หมายเลข No. <input type="checkbox"/> : อุปกรณ์ _____ ชื่อ _____ รุ่น _____ รหัสอุปกรณ์ _____ อื่นๆ ระบุ _____	ประเด็น <input type="checkbox"/> : ไม่มี <input type="checkbox"/> : มี บริษัท _____ เลขที่กรมธรรม์ _____	
ส่วนที่ 3	ชื่อ-สกุล : _____ บริษัท : _____	หน่วยงาน / สาขา / ร้าน : _____	ผู้พบเห็นเหตุการณ์ : _____
	เลขประจำตัว : _____ เพศ : _____ อายุ : _____	วันที่เกิด (ว/ด/ป) : _____ เวลา : _____	สถานที่เกิดเหตุ : _____
ส่วนที่ 4	ตำแหน่งงาน : _____ อายุงาน : _____	โรงพยาบาลที่รักษา : _____	จำนวนวันที่นอนพักใน รพ. : _____
	ความเกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ <input type="checkbox"/> เป็นผู้ได้รับอุบัติเหตุหรืออุบัติการณ์ผิดปกติ <input type="checkbox"/> เป็นผู้พบเห็นเหตุการณ์/ช่วยเหลือ/บาดเจ็บ <input type="checkbox"/> เป็นผู้อยู่ในเหตุการณ์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) _____		
ส่วนที่ 5	ผลที่ได้รับจากอุบัติเหตุ : <input type="checkbox"/> ไม่มีผู้บาดเจ็บ <input type="checkbox"/> ไม่มีทรัพย์สินเสียหาย <input type="checkbox"/> มีทรัพย์สินเสียหาย (โปรดระบุ) _____		
	<input type="checkbox"/> เสียชีวิต <input type="checkbox"/> บาดเจ็บแต่ไม่หยุดงาน <input type="checkbox"/> สูญเสียอวัยวะ (ระบุ) _____ <input type="checkbox"/> เปลี่ยนตำแหน่งงาน <input type="checkbox"/> ทุพพลภาพ <input type="checkbox"/> บาดเจ็บถึงขั้นหยุดงาน (วัน) _____ <input type="checkbox"/> อวัยวะที่ได้รับบาดเจ็บ (ระบุ) _____ <input type="checkbox"/> ขดใช้ค่าเสียหาย _____ บาท <input type="checkbox"/> อักเสบ <input type="checkbox"/> เกิดการเจ็บปวดอวัยวะ เช่น ปวดหลัง ปวดขา หรือปวดอื่น ๆ <input type="checkbox"/> สภาพแวดล้อมไม่เหมาะสมต่อการทำงาน/เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เช่น แสงสว่างไม่เพียงพอ มีฝุ่นบริเวณที่ทำงาน เป็นต้น		
ส่วนที่ 6	รายงานอุบัติเหตุเบื้องต้น (แจ้งเหตุการณ์เบื้องต้นที่เกิดขึ้นให้ชัดเจน โดยบอกถึงสิ่งที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุ)		
	_____ _____ _____		
ส่วนที่ 7	ลักษณะของการเกิดอุบัติเหตุ		
	<input type="checkbox"/> ไฟฟ้าช็อต / ไฟฟ้าดูด <input type="checkbox"/> วัตถุหรือสิ่งของ กระแทก / ชน / ถูกชน <input type="checkbox"/> วัตถุหรือสิ่งของหนีบ / อัด / หัก / ดึง <input type="checkbox"/> กับพื้นดิน / กับธรรมชาติ	<input type="checkbox"/> วัสดุหรือสิ่งของหล่นใส่ / พังทลาย / หล่นทับ / พังทับ <input type="checkbox"/> ผลจากความร้อนสูง / ความเย็นจัด (สัมผัสของร้อน, เย็น) <input type="checkbox"/> ถูกทำร้ายร่างกาย / ถูกสัตว์ทำร้าย <input type="checkbox"/> ตกจากที่สูง	<input type="checkbox"/> วัสดุหรือสิ่งของตัด/บาด/ตำ/แทง <input type="checkbox"/> สัมผัสสารเคมี (กัดกร่อน, ระคายเคือง) <input type="checkbox"/> วัตถุหรือสิ่งของระเบิด <input type="checkbox"/> หกล้ม / ถื่นล้ม



ALLIANCE CORP

บ.อัลลายแอนซ์ คอร์ป จำกัด

ส่วนที่ 7

สาเหตุสำคัญของการเกิดอุบัติเหตุ (ระบุได้มากกว่า 1 ข้อ)

ก. การกระทำที่ไม่ปลอดภัยของผู้ประสบอุบัติเหตุหรือผู้เกี่ยวข้อง อันเป็นเหตุให้เกิดอุบัติเหตุ คือ :

☐ 1. ปฏิบัติงานโดยไม่มีหน้าที่

☐ 2. ไม่ตระเตรียมให้ปลอดภัยไม่ให้สัญญาณหรือให้สัญญาณผิด

☐ 3. ปฏิบัติงานด้วยความเร็วที่ไม่ปลอดภัย

☐ 4. ดัดแปลงแก้ไขอุปกรณ์ความปลอดภัย

☐ 5. ใช้อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ชำรุด

☐ 6. ใช้อุปกรณ์หรือวัสดุไม่ปลอดภัยหรือไม่ถูกต้อง (ผิดวิธี)

☐ 7. ไม่ใช้อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล

☐ 8. ไม่ใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่กำหนดให้

☐ 9. เก็บ, บรรจุ, ผสมอย่างไม่ปลอดภัย

☐ 10. ยก, เคลื่อนย้าย, จับยึด ไม่ถูกต้องหรือไม่ปลอดภัย

☐ 11. ปฏิบัติงานในบริเวณหรือตำแหน่งที่ไม่ปลอดภัย

☐ 12. ปรับ, ทำความสะอาด, หล่อลื่นเครื่องจักรขณะเคลื่อนไหวหรือมีกระแสไฟฟ้า, ความดันหรือมีสารเคมี

☐ 13. ปฏิบัติงานผิดขั้นตอนหรือทำงานผิดวิธี (ลำดับขั้นตอนวิธีการทำงานที่ถูกต้อง)

☐ 14. หยอกสื้อ หรือเล่นขณะปฏิบัติงาน

☐ 15. อื่น ๆ _____

ข. สภาพที่ไม่ปลอดภัย อันเป็นเหตุให้เกิดอุบัติเหตุ คือ :

☐ 1. อุปกรณ์ เครื่องจักร เครื่องมือชำรุด

☐ 2. แผงภายในไม่เหมาะสม

☐ 3. สภาพสิ่งแวดล้อมไม่ปลอดภัย

☐ 4. จัดเก็บวัสดุไม่ถูกต้อง (ไม่ปลอดภัย)

☐ 5. วิธีการทำงาน (ที่กำหนดไว้) ไม่ปลอดภัย

☐ 6. ขาดเครื่องกำบัง หรือเครื่องกำบังไม่เหมาะสม

☐ 7. เกิดจากสภาพภายนอกที่ควบคุมไม่ได้

☐ 8. อื่น ๆ _____

ส่วนที่ 8

ผู้รายงาน	หัวหน้างาน	วิศวกรควบคุมงาน
ลงชื่อ	ลงชื่อ	ลงชื่อ
()	()	()
วันที่/...../.....	วันที่/...../.....	วันที่/...../.....

แบบฟอร์ม รายงานอุบัติเหตุ อุบัติการณ์ ไรจากการทำงานและการสอบสวนอุบัติเหตุ

บันทึกผลการสอบสวนอุบัติเหตุ อุบัติการณ์ ไรจากการทำงาน
(สำหรับ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย / คณะกรรมการสอบสวนอุบัติเหตุ / ผู้เกี่ยวข้องทุกฝ่าย)

วันที่สอบสวน

ส่วนที่ 9

พนักงานผู้ประสบอุบัติเหตุมาแล้ว ครั้ง เครื่องจักรนี้ เลขเกิดอุบัติเหตุมาแล้ว ครั้ง

สถานที่เกิดเหตุครั้งนี้เลขเกิดอุบัติเหตุมาแล้ว ครั้ง

ส่วนที่ 10

การวิเคราะห์เหตุการณ์และข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ☐ : ถูกต้องตามที่แจ้ง ☐ : ข้อมูลไม่ถูกต้อง / จัดเจน (ระบุเพิ่มเติม) _____

ส่วนที่ 11

ผลของอุบัติเหตุ / ความเสียหายที่เกิดขึ้น (ประมาณ)

ความสูญเสีย	รายการ	หน่วย	จำนวนหน่วย	รวมค่าใช้จ่าย (บาท)
<input type="checkbox"/> เครื่องจักร / อุปกรณ์ / ทรัพย์สิน				
<input type="checkbox"/> ชน. / วันที่หยุดงาน (วัน)				
<input type="checkbox"/> ค่ารักษาพยาบาล				
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) _____				

ส่วนที่ 12

ผลการวิเคราะห์สาเหตุของอุบัติเหตุครั้งนี้

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____



ALLIANCE CORP

บ.อัลลายแอนซ์ คอร์ป จำกัด

ส่วนที่ 11	ผลของอุบัติเหตุ / ความเสียหายที่เกิดขึ้น (ประมาณ)																												
	<table border="1"><thead><tr><th>ความสูญเสีย</th><th>รายการ</th><th>หน่วย</th><th>จำนวนหน่วย</th><th>รวมค่าใช้จ่าย (บาท)</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="checkbox"/> เครื่องจักร / อุปกรณ์ / ทรัพย์สิน</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> ขม. / วันที่หยุดงาน (วัน)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> ค่ารักษาพยาบาล</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) _____</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	ความสูญเสีย	รายการ	หน่วย	จำนวนหน่วย	รวมค่าใช้จ่าย (บาท)	<input type="checkbox"/> เครื่องจักร / อุปกรณ์ / ทรัพย์สิน					<input type="checkbox"/> ขม. / วันที่หยุดงาน (วัน)					<input type="checkbox"/> ค่ารักษาพยาบาล					<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) _____							
ความสูญเสีย	รายการ	หน่วย	จำนวนหน่วย	รวมค่าใช้จ่าย (บาท)																									
<input type="checkbox"/> เครื่องจักร / อุปกรณ์ / ทรัพย์สิน																													
<input type="checkbox"/> ขม. / วันที่หยุดงาน (วัน)																													
<input type="checkbox"/> ค่ารักษาพยาบาล																													
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) _____																													
ส่วนที่ 12	ผลการวิเคราะห์สาเหตุของอุบัติเหตุครั้งนี้																												
	1 _____																												
	2 _____																												
	3 _____																												
	4 _____																												
	5 _____																												
ส่วนที่ 13	แนวทางป้องกันและแก้ไข																												
	13.1 แนวทางการป้องกันและแก้ไขระยะสั้น (เฉพาะหน้า) โดยวิธีการ _____																												

ผู้ดำเนินการรับผิดชอบ _____ ระยะเวลาคาดว่าจะแล้วเสร็จ _____ วัน งบประมาณ _____ บาท																													
13.2 แนวทางการป้องกันและแก้ไขระยะยาว โดยวิธีการ _____																													

ผู้ดำเนินการรับผิดชอบ _____ ระยะเวลาคาดว่าจะแล้วเสร็จ _____ วัน งบประมาณ _____ บาท																													
ส่วนที่ 14	ผู้เกี่ยวข้องกับอุบัติเหตุ				ผู้เข้าร่วมสอบสวน																								
	1 ชื่อ-สกุล _____	ตำแหน่ง _____	1 ชื่อ-สกุล _____	ตำแหน่ง _____	ลงชื่อ _____																								
	เกี่ยวข้องกับ _____	ลงชื่อ _____	2 ชื่อ-สกุล _____	ตำแหน่ง _____	ลงชื่อ _____																								
	2 ชื่อ-สกุล _____	ตำแหน่ง _____	3 ชื่อ-สกุล _____	ตำแหน่ง _____	ลงชื่อ _____																								
	เกี่ยวข้องกับ _____	ลงชื่อ _____	4 ชื่อ-สกุล _____	ตำแหน่ง _____	ลงชื่อ _____																								
	3 ชื่อ-สกุล _____	ตำแหน่ง _____	5 ชื่อ-สกุล _____	ตำแหน่ง _____	ลงชื่อ _____																								
	เกี่ยวข้องกับ _____	ลงชื่อ _____																											
	4 ชื่อ-สกุล _____	ตำแหน่ง _____																											
	เกี่ยวข้องกับ _____	ลงชื่อ _____																											
ส่วนที่ 16	ความเห็นเพิ่มเติมวิศวกรควบคุมงาน																												

ส่วนที่ 17	ผลการพิจารณา : _____ ลงชื่อ _____																												
	(_____)																												
	วันที่ _____																												

ส่วนที่ 17	ความเห็นเพิ่มเติมผู้บริหารโครงการ																												

ส่วนที่ 17	ผลการพิจารณา : _____ ลงชื่อ _____																												
	(_____)																												
	วันที่ _____																												



20. ความปลอดภัย ในการเคลื่อนย้ายวัสดุสิ่งของหรือยกของหนัก

การยกสิ่งของ หรือเคลื่อนย้ายสิ่งของใดๆ จะต้องรู้จักวิธีที่ถูกต้อง หากทำไม่ถูกวิธีแล้วอาจก่อให้เกิดอันตรายได้ ซึ่งการยกของหนักตามมาตรฐานและข้อกำหนดตามกฎหมาย มีการแบ่งประเภทไว้ดังนี้

- 20 กิโลกรัมสำหรับพนักงานเด็กหญิงอายุตั้งแต่ 15 ปีแต่ยังไม่ถึง 18 ปี
- 25 กิโลกรัมสำหรับพนักงานเด็กชายอายุตั้งแต่ 15 ปีแต่ยังไม่ถึง 18 ปี
- 25 กิโลกรัมสำหรับพนักงานหญิง
- 55 กิโลกรัมสำหรับพนักงานชาย

ทั้งชายและหญิง หากต้องยกของหนักเกินที่กำหนด ต้องหาคนช่วย หรือต้องใช้เครื่องทุ่นแรงในการช่วยยก

20.1 การเคลื่อนย้ายด้วยมือ

1. พิจารณาความสามารถด้านร่างกายของตัวเอง “ยกไหวหรือไม่”
2. วางเท้าให้ห่างจากวัตถุประมาณ 8-12 นิ้ว แยกขาออกเล็กน้อย เพื่อการทรงตัวที่ดี
3. ย่อตัวลงหรือนั่งยองๆ โดยให้หลังตรง แล้วจับของนั้นให้มั่นคงด้วยฝ่ามือ
4. ยกวัตถุขึ้นตรงๆ โดยให้เข้าเป็นส่วนที่รับน้ำหนักหลังตรงให้ใช้กำลังขาอย่าใช้กำลังของส่วนหลังเป็นอันดับ

5. การวางวัตถุลง ก็ให้ใช้หลักการเดียวกันกับการยกของขึ้น

20.2 การเคลื่อนย้ายด้วยรถเข็น หรือเครื่องทุ่นแรง Hand Lift

1. การเข็นรถเข็น ควรใช้คัน ไม่ควรดึงให้เลื่อน
- 2 ห้าม วางของบนรถเข็นสูงเกินไป จะทำให้มองไม่เห็นทาง หรือทำให้ของตกหล่นเสียหาย
4. การเข็นรถลงทางที่ลาดชัน อาจเกิดอันตรายได้ต้องมีคนช่วยพยุงหรือลดการไหลของรถ

21. ความปลอดภัย ในการทำงานเจียร

1. ต้องขออนุญาตก่อนเข้าไปปฏิบัติงาน โดยหัวหน้างานจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการขออนุญาตเข้าไปปฏิบัติงาน
2. ผู้ปฏิบัติงานจะต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้ครบถ้วนตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน ดังนี้ รองเท้านิรภัย , หมวกนิรภัย , แวนตานิรภัย , ที่อุดหู , ถุงมือหนัง และ กระบังหน้านิรภัย
3. ก่อนปฏิบัติงานต้องมีการตรวจสอบบริเวณโดยรอบ ว่ามีสารไวไฟ เศษวัสดุ หรือเชื้อเพลิง ที่อาจเกิดอัคคีภัยได้ หรือไม่ หากพบต้องนำ ออกให้หมด



4. ต้องตรวจสอบสภาพเครื่องมือ และอุปกรณ์ให้เรียบร้อย และห็นเจียรต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายทุกครั้งก่อนการใช้งาน หากพบว่าชำรุดให้แจ้งหน่วยงานทันที
5. จะต้องติดตั้งเครื่องขัด ให้ยึดแน่นกับโต๊ะที่มั่นคงและมีฝาครอบป้องกันอันตรายชิ้นงานที่ต้องการเจียร จะต้องยึดให้แน่น มั่นคงทุกครั้ง
6. กำจัดปริมาณฝุ่นที่เกิดขึ้น โดยจัดระบบการระบายหรือการถ่ายเทของอากาศให้ดีขึ้น หรือมีเครื่องดูดอากาศเฉพาะที่ ที่สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
7. ไม่ตั้งอัตรารอบหมุนของจานขัดเกินอัตรา จานที่สึก ชำรุด ต้องเปลี่ยนใหม่
8. ผู้ปฏิบัติงานต้องมีแผงกันหรือปิดล้อมพื้นที่เพื่อป้องกันเศษโลหะกระเด็นออกไปโดนผู้อื่น
9. ก่อนทำการเปลี่ยนใบห็นเจียร ผู้ปฏิบัติงานจะต้องทำการดึงปลั๊กออกทุกครั้ง
10. ห้าม ผู้ปฏิบัติงานถอดการ์ดนิรภัย หรือดัดแปลงเครื่องมือในขณะที่ทำงานโดยเด็ดขาด
11. ห้าม ผู้ปฏิบัติงานใช้งานใบห็นเจียรผิดประเภท และผิดวิธีการทำงานโดยเด็ดขาด

22. ความปลอดภัย ในการใช้ปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ (Tower crane)

1. ผู้บังคับการยกและเคลื่อนย้ายวัสดุจะต้องสวมใส่ หมวกนิรภัย และรองเท้านิรภัยระหว่างปฏิบัติงานตลอดเวลา
2. ก่อนทำการยกและเคลื่อนย้าย ให้ตรวจสอบให้แน่ใจว่าไม่มีผู้ใดอยู่ใต้วัสดุที่จะทำการเคลื่อนย้าย
3. ผู้บังคับเครน ต้องผ่านการอบรมในหลักสูตรการปฏิบัติงานเครน และมีหนังสือรับรองการฝึกอบรมเป็นไปตามกฎหมายกำหนด
4. ผู้ปฏิบัติงานด้านล่าง ที่ดูแลด้านการเคลื่อนย้ายวัสดุจากด้านล่าง ต้องได้รับการอบรมสัญญาณมือในการส่งสัญญาณได้ถูกต้องก่อนปฏิบัติงาน
5. จัดทำเส้นแสดงเขตอันตราย ภายใต้อาคารเส้นทางที่มีการเคลื่อนย้ายสิ่งของ หรือดีเส้น สำหรับทางเดินที่ปลอดภัย
6. ตรวจสอบไม่ให้มีสิ่งของกีดขวางเส้นทางเคลื่อนล้อของเครน
7. หากทำงานในเวลากลางคืน ต้องมีไฟสว่างที่เพียงพอในพื้นที่การทำงาน
8. ผู้บังคับเครนต้องทราบน้ำหนักของสิ่งที่จะทำการยก และห้ามยกสิ่งของที่หนักเกินพิกัดของเครนที่กำหนดเมื่อจำเป็นต้องขึ้นไปตรวจสอบตัวเครน ผู้ปฏิบัติต้องสวมใส่อุปกรณ์



23. การรักษาความปลอดภัย

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยของบริษัทฯ มีสิทธิที่จะตรวจสอบด้านรักษาความปลอดภัยรวมถึงการตรวจค้นบุคคล, ยานพาหนะ, กล้องเก็บเครื่องมือ เพื่อผลประโยชน์ของบริษัทฯ เมื่อพิจารณาลำเห็นว่ามีความจำเป็นไม่อนุญาตให้บุคคลดังต่อไปนี้ เข้ามาในเขตก่อสร้างของโครงการฯ

1. มียาเสพติดไม่ว่าชนิดใดๆ อยู่ในครอบครอง
2. มึนเมาสุรา, ยาเสพติด
3. ทะเลาะวิวาท ทาร้ายร่างกายบุคคลใดบุคคลหนึ่ง
4. พกพาอาวุธหรือมีอาวุธที่เป็นอันตรายร้ายแรง
5. ทาธุรกิจส่วนตัวเพื่อได้มาซึ่งประโยชน์ส่วนตน
6. ขโมย หรือ พยายามขโมยสมบัติของบริษัทฯ

24. อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE)

24.1 ประเภทของอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

1. อุปกรณ์ป้องกันศีรษะ เช่น หมวกนิรภัย (Safety Helmet) หมวกกันกระแทก (Bump Cap) ใช้ป้องกันอันตรายที่อาจเกิดขึ้นกับศีรษะ อันเนื่องมาจากวัตถุตกจากที่สูงกระทบศีรษะในลักษณะที่เป็นแรงกระแทก หรือใช้ป้องกันอันตรายจากการที่ศีรษะเคลื่อนที่ไปกระทบหรือกระทบกับวัตถุอื่น

2. อุปกรณ์ป้องกันการได้ยิน เช่น ปลั๊กอุดหู (Ear Plug) ที่ครอบหู (Ear Muff) ใช้ป้องกันอันตรายจากเสียงดังซึ่งถ้ามีเสียงดังเกิน 85 เดซิเบลเอ ให้สวมใส่ปลั๊กอุดหูหรือที่ครอบหูตลอดเวลาที่สัมผัสเสียงดังซึ่งตามมาตรฐานความปลอดภัย เสียงต้องไม่ดังเกิน 90 เดซิเบลเอ

3. อุปกรณ์ป้องกันหน้าและดวงตา เช่น แว่นตานิรภัย (Safety Glasses) ที่ครอบตา (Goggle) , กระบังหน้า (Face Shield) ใช้ป้องกันอันตรายที่อาจเกิดขึ้นกับดวงตาจากแสงสว่างจ้าและวัตถุฝุ่นละอองกระเด็นเข้าตา เช่น งามขัด งานเจียร งานสกัด หรือป้องกันสารเคมีกระเด็นเข้าตาที่อาจทำให้ตาบอด

4. อุปกรณ์ป้องกันลมหายใจ เช่น หน้ากากกรองสารเคมี (Chemical Cartridge Respirator) , หน้ากากกรองก๊าซ (Gas Mask) , SCBA เป็นต้น ใช้ป้องกันอันตรายในสถานที่ปฏิบัติงานที่มีฝุ่นไอระเหยสารเคมี ก๊าซพิษ เพื่อป้องกันอันตรายที่จะเกิดขึ้นกับระบบทางเดินหายใจโดยมาตรฐานความปลอดภัย จะต้องมีการตรวจวัดความเข้มข้นของสารเคมี/ฝุ่น ในพื้นที่ทำงาน ทุก 6 เดือน

5. อุปกรณ์ป้องกันลำตัว เช่น ชุดป้องกันสารเคมี , ชุดป้องกันความร้อน ใช้ป้องกันอันตรายที่อาจจะมีโดนลำตัว เช่น สารเคมีกระเด็นโดนลำตัว ป้องกันสะเก็ดไฟจากการเชื่อม



6. อุปกรณ์ป้องกันมือ เช่น ถุงมือหนัง , ถุงมือป้องกันสารเคมี , ถุงมือยาง , ถุงมือป้องกันไฟฟ้า ใช้ป้องกันอันตรายที่อาจจะเกิดการถูกทิ่มแทงจากวัสดุแหลมคมการกัดกร่อนจากสารเคมี ป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า

7. อุปกรณ์ป้องกันเท้า เช่น รองเท้านิรภัย (Safety Shoe) , รองเท้ากันสารเคมี ใช้ป้องกันอันตรายจากของตกใส่เท้า อันตรายจากการกัดกร่อนของสารเคมี ป้องกันการลื่นล้มจากพื้นลื่น เช่น สารเคมี น้ำมันหรือที่มีน้ำขัง

8. อุปกรณ์ป้องกันตกจากที่สูง เช่น เข็มขัดนิรภัย (Safety Belt) เชือกนิรภัย (Hardness) ใช้ป้องกันอันตรายที่อาจจะเกิดจากการทำงานบนที่สูง เมื่อทำงานที่สูงกว่า 4 เมตร จะต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันการตกจากที่สูงทุกครั้งอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลทุกชนิดต้องดูแลบำรุงรักษาอยู่เสมอเพื่อให้พร้อมใช้งาน

24.2 ข้อกำหนดการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ดังนี้

1. งานไม้ งานไม้แบบ งานทาสี ให้สวมหมวกนิรภัยและสวมรองเท้านิรภัย
2. งานประกอบโครงเหล็ก ติดตั้ง ซ่อมบำรุง ยก ขน แบก หาม ให้สวมหมวกนิรภัย สวมถุงมือหนัง สวมรองเท้านิรภัย
3. งานวางท่อประปา งานติดตั้งท่อไฟฟ้า ให้สวมหมวกนิรภัย ถุงมือผ้า รองเท้านิรภัย
4. งานควบคุมเครื่องจักร เช่น เครนล้อยาง เครนตีนตะขาก เครนหอคอย เครนราง ให้สวมหมวกนิรภัย แว่นตานิรภัย ถุงมือผ้า รองเท้านิรภัย
5. งานก่ออิฐ ฉาบปูน แต่งผิวปูน ให้สวมหมวกนิรภัย ถุงมือผ้า รองเท้านิรภัย
6. งานเทคอนกรีต ให้สวมหมวกนิรภัย ถุงมือยาง รองเท้านิรภัย
7. งานเชื่อมโลหะ ให้สวมถุงมือหนัง หน้ากากกรองแสง หรือแว่นตากรองแสง รองเท้านิรภัย
8. งานรื้อถอน งานตัด งานทุบ งานอื่นๆ ที่เป็นฝุ่นกระจาย ให้สวมหมวกนิรภัย แว่นตานิรภัย ผ้ากรองฝุ่นปิดจมูก ถุงมือผ้า รองเท้านิรภัย
9. งานที่มีเสียงดัง ดังเกิน 85 เดซิเบล เอ ให้ใช้ปลั๊กอุดหูลดเสียง
10. งานที่มีสารพิษ ให้สวมหมวกนิรภัย หน้ากากป้องกันสารพิษ และรองเท้านิรภัย
11. งานในอุโมงค์ ในท่อ ที่มีการระบายอากาศ ให้สวมหมวกนิรภัย รองเท้าพื้นยางหุ้มส้น
12. งานในอุโมงค์ ในท่อ งานในที่อับอากาศ ให้สวมหมวกนิรภัย ชุดช่วยหายใจ รองเท้าพื้นยางหุ้มส้น
13. งานกระเช้าแขวน งานนั่งร้านแขวน ที่สูงไม่เกิน 4 เมตร ให้สวมหมวกนิรภัย เข็มขัดนิรภัยชนิดคาดเอว รองเท้านิรภัย



ALLIANCE CORP

บ.อัลลายแอนซ์ คอร์ป จำกัด

- 14.งานบนที่สูง ที่มีความสูงเกิน 4 เมตร ให้ใช้เข็มขัดนิรภัย ชนิดเต็มตัว (Full body harness) พร้อมสายช่วยชีวิต
- 15.อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ให้เป็นไปตามมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม
- 16.ระเบียบเรื่องอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล นี้ใช้บังคับพนักงานทุกระดับที่ทำงานในหน่วยงาน และใช้บังคับหรือครอบคลุมถึงผู้รับเหมาย่อยที่มีลูกจ้างตั้งแต่ 1 คนขึ้นไปด้วย



ป้ายห้ามต่างๆ



ป้ายอุปกรณ์ดับเพลิง



ป้ายบังคับ



ป้ายแสดงความปลอดภัย



ป้ายเตือน, ระวัง



สัญลักษณ์/ประเภทของสารเคมี



**25. หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อเวลาฉุกเฉิน**

ลำดับ	ชื่อ	โทรศัพท์
1	สถานีตำรวจภูธร หัวหิน	032 511 027 หรือ สายด่วน 191
2	งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศบาลเมืองหัวหิน	0 3251 1666
3	โรงพยาบาล หัวหิน	032 520 371 หรือ สายด่วน 1669
4	โรงพยาบาล ประจวบคีรีขันธ์	032 523 000
5	โรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์	032 601060 4
6	ศูนย์บริการสาธารณสุข ตะเกียบ	032 536 632
7	การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคอำเภอ หัวหิน	032 512 215, 032 516 484, 032 532 587 หรือ สายด่วน 1129
8	การประปาเทศบาลเมืองหัวหิน	032 511 667
9	รับแจ้งรถดูสิ่งปฏิกูล เทศบาลเมืองหัวหิน	03 251 3914

26. หมายเลขโทรศัพท์ ผู้บริหารโครงการ ที่สามารถติดต่อได้ตลอด 24 ชั่วโมง

ลำดับ	ชื่อ	ตำแหน่ง	โทรศัพท์
1	คุณ เอกชัย สันหพันธ์ (เอก)	Project Manager	081 - 3590064
2	คุณ จงรักษ์ อินกลับ	Project Engineer	080 - 3294978
3	คุณ ไพรพงษ์ ชัยจรณ (โอ่ง)	BIM Manager	089 - 7559353
4	คุณ จิตพงษ์ ชูละเอียด (ต้อย)	Senior Engineer	091 - 0354321
5	คุณ ขวัญชัย สามัคคี (เปียร์)	General Foreman	062 - 1982916
6	คุณ กัณฐิกา เกิดทิพย์	Office Engineer	087- 6212850
7	คุณ ภูธร อวยพร	Foreman	096 - 6531480
8	คุณ ภูวรินทร์ รักษาชล	Foreman	098 - 4816848
9	คุณ จิราภรณ์ พวกยะ (วิว)	Safety Officer	063-5959446

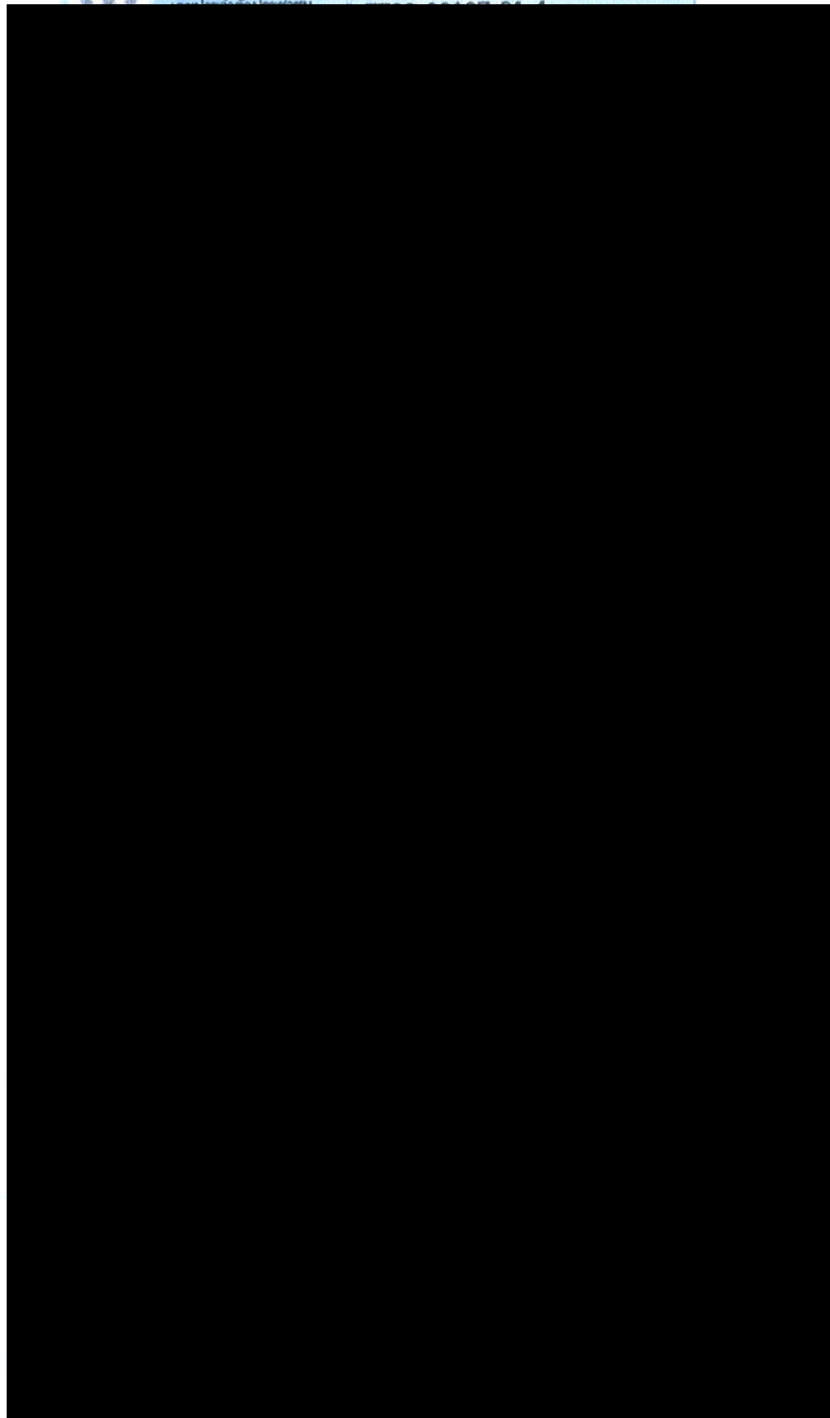


ภาคผนวก 15

เอกสาร จป.วิชาชีพ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card





มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ปากเกร็ด นนทบุรี

มสธ. 15

ใบรายงานผลการศึกษา

เลขประจำตัวนักศึกษา

เลขประจำตัวประชาชน

ชื่อ-ชื่อสกุล นางสาวจิราภรณ์ พวงยะ

ชื่อปริญญา วิทยาศาสตร์บัณฑิต (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย)

วัน เดือน ปีเกิด 2 สิงหาคม 2533

วท.บ. (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย)

วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัคร ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)

แขนงวิชา -

จากสถานศึกษา มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

วิชาเอก อาชีวอนามัยและความปลอดภัย

รหัสชุดวิชา	ชื่อชุดวิชา	หน่วยกิต	ผลการศึกษา	รหัสชุดวิชา	ชื่อชุดวิชา	หน่วยกิต	ผลการศึกษา
	ภาคการศึกษาต้น ปีการศึกษา 2557				ภาคการศึกษาต้น ปีการศึกษา 2559		
10151	ไทยศึกษา	6	S	54101	วิศวกรรมพื้นฐานสำหรับงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	6	S*
54102	การบริหารงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	6	S	54111	ประสบการณ์วิชาชีพอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	6	S
	ภาคการศึกษาปลาย ปีการศึกษา 2557			54113	สุขศาสตร์อุตสาหกรรม: การประเมิน	6	S*
50103	สถิติและการวิจัยสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ	6	S	*****สิ้นสุดรายงานผลการศึกษา*****			
54106	พิษวิทยาและอาชีวเวชศาสตร์	6	S				
54112	ระบบสุขภาพและวิทยาการระบาดด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	6	S				
	ภาคการศึกษาต้น ปีการศึกษา 2558						
54109	การยศาสตร์	6	S*				
54115	กฎหมายและมาตรฐานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	6	S				
	ภาคการศึกษาปลาย ปีการศึกษา 2558						
54114	สุขศาสตร์อุตสาหกรรม: การควบคุม	6	S*				
54116	เทคโนโลยีความปลอดภัย	6	S*				
จำนวนหน่วยกิตตามโครงสร้างหลักสูตร		72	คะแนนเฉลี่ยสะสมตามหลักสูตร	2.30	78 (รองศาสตราจารย์ ดร.รัชนีกุล ภิญโญภาณุวัฒน์) ผู้อำนวยการสำนักทะเบียนและวัดผล ให้ไว้ ณ วันที่ 4 ตุลาคม 2560		
จำนวนหน่วยกิตที่ศึกษาทั้งหมด		72	คะแนนเฉลี่ยสะสมทั้งหมด	2.30			
จำนวนหน่วยกิตที่เทียบ/โอน		-	เกียรตินิยมอันดับ	****			
ใบรายงานผลการศึกษานี้มีผลสมบูรณ์ เมื่อได้รับการประทับตราของมหาวิทยาลัย							
และมีการลงลายมือชื่อจริงแล้วเท่านั้น การลบ ชัดฆ่าหรือเปลี่ยนแปลงแก้ไขประการใด ๆ							
จะทำให้เอกสารฉบับนี้เป็นโมฆะ							

slw

การประเมินผลการศึกษา

ระบบการให้ลำดับขั้นคะแนน

H หรือ H*	=	เกียรตินิยม	76 - 100%	(4.0)
S หรือ S*	=	ผ่าน	60 - 75%	(2.3)
U หรือ U*	=	ไม่ผ่าน	0 - 59%	(0.0)
*	=	การสอบเพื่อยกระดับคะแนน		

“CL” (Credits from Learning) = การบันทึกผลการเทียบงานรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาของผู้ศึกษาจากการศึกษาในระบบที่เทียบเป็นชุดวิชาได้

“CW” (Credits from Work) = การบันทึกผลการเรียนหรือผลการฝึกอบรมของผู้ศึกษาจากการศึกษานอกระบบมาเทียบเข้าสู่ชุดวิชาในหลักสูตรระดับปริญญาตรีของมหาวิทยาลัย

Educational Evaluation

Grading System

H or H*	=	Honor	76 - 100%	(4.0)
S or S*	=	Satisfactory	60 - 75%	(2.3)
U or U*	=	Unsatisfactory	0 - 59%	(0.0)
*	=	re - examination		

“CL” (Credits from Learning) = Records of course or group of courses from other higher education institutions that equivalent to a course of STOU program of study.

“CW” (Credits from Work) = Records of studies or training results from non-formal education that equivalent to a course of STOU program of study.



มาตรการป้องกันโควิด19

การตรวจวัดอุณหภูมิก่อนเริ่มงาน



การล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์



มาตรการป้องกันโควิด19(ต่อ)

วางแอลกอฮอล์ตามจุดต่าง



อ่างล้างมือ



มาตรการป้องกันโควิด19(ต่อ)

การตรวจหาเชื้อโควิด19 และการสุ่มตรวจ





ALLIANCE CORP CO.,LTD

การอบรมพนักงานใหม่ โครงการ ศสรา หัวหิน
วันที่ ๖ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
ผู้อบรม



ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง / สังกัด	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	ผอ. ประสาร กอดคำข			
2	นาย สุวรรณ กอดคำข			
3	นาง รวงกมล งามตา			
4	นาย สมาน สมแสง			
5	รศ. สมนาน			
6	นาย สมนาน			
7	รศ. สมนาน			
8	นาย สมนาน			
9	นาย สมนาน			
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				



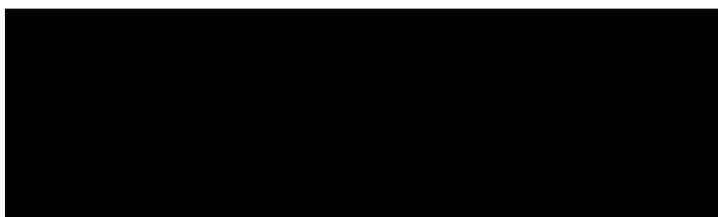
ALLIANCE CORP CO.,LTD

การตรวจหาเชื้อโรคไวรัสโคโรนา (COVID-19) โครงการ ศสรา หัวหิน

วันที่ 3 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565



ลำดับ	ชื่อ - สกุล	สังกัด	ลายมือชื่อ	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
1	นายประสาร กุดคำ			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
2	นายสุวรรณ กุดคำ			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
3	นายจวงพันธ์ ตบตาเงิน			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
4	นายมานพ อสงนวม			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
5	อริย วัฒนกุล			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
6	นาย อเนกร วัฒนกุล			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
7	โสต กุดคำ			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
8	กฤษา ออณิสรา			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
9	นายสุวรรณ บุณยศรี			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	





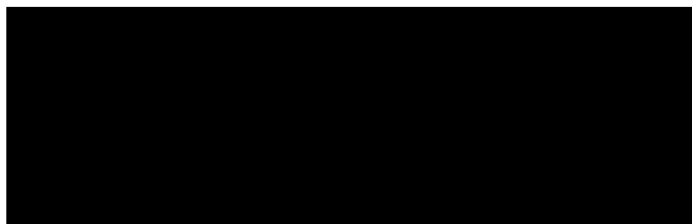
ALLIANCE CORP CO.,LTD



การตรวจตรวจหาเชื้อโรคไวรัสโคโรนา (COVID-19) โครงการ ศสรา หัวหิน

วันที่ 24 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	สังกัด	ลายมือชื่อ	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
1	นาย ธีร ชอ			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
2	นาย จอริณมา			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
3	นาย อธิธา			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
4	นาง ชานชาณ			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
5	นางสาว ธิ			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
6	นาง จันทน์ทอง			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
7	นาย ธีร			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
8	นาย จอริณมา			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	





ALLIANCE CORP CO.,LTD

การอบรมพนักงานใหม่ โครงการ ศศรา หัวหิน

วันที่ ๐4 เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒565

ผู้อบรม
.....



ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง / สังกัด	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
	นาย จอ โสยาว			
	นาย จอ วัฒนา			
	นาย เล้ง			
	นาย วัฒน			
	นาง มยุรา			
	นางว ดินดีน ทอย			
	นาง ศาธาณ ๒๐			
	นาง ชิตา ๑๐			

๖



ALLIANCE CORP CO.,LTD



การอบรมพนักงานใหม่ โครงการ ศศรา หัวหิน

วันที่ 1 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2565

ผู้อบรม
.....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง / สังกัด	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นาย สัน พจน			
2	นาย วน ไร่			





ALLIANCE CORP CO.,LTD

การตรวจตรวจหาเชื้อโรคไวรัสโคโรนา (COVID-19) โครงการ ศสรา หัวหิน

วันที่ 7 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565



ลำดับ	ชื่อ - สกุล	สังกัด	ลายมือชื่อ	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
1	นายสมิณ พอน			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
2	นายสมน ปอ			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	





ALLIANCE CORP CO.,LTD



การอบรมพนักงานใหม่ โครงการ ศศรา หัวหิน

วันที่ 11 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2565

ผู้อบรม กวีพงศ์ ชุ่มชื่น

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง / สังกัด	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
	Paing Zay Tson			
66	Thant zin Aung			
	Win thaty			
2	Tin Lin			
66	Daw lzyi Lwin			
	Hkima ye			
	Hinin Nwe			

ลงชื่อ [Redacted] อบรม



ALLIANCE CORP CO.,LTD



การตรวจตรวจหาเชื้อโรคไวรัสโคโรนา (COVID-19) โครงการ ศศรา หัวหิน

วันที่ 11 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2563

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	สังกัด	ลายมือชื่อ	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
1	Paing Zay Ton			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
2	Thant Zain Pyng			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
3	Win thaty			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
4	Tin Lin			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
5	Daw Pyi Lwin			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
6	Whim aye			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
7	Hinin Nwe			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	

ลงชื่อ



ALLIANCE CORP CO.,LTD

การอบรมพนักงานใหม่ โครงการ ศสรา หัวหิน

วันที่ 12 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2565

ผู้อบรม 11



ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง /สังกัด	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	Mr. Myo Han			
2	Toe Min Zaw			
3	Myat Toe			
	Hein Htet			
4	Nay Myo Aung			
5	Zin Min Htay			
6	Wai Phyoe Mg			
7	Kyaw Thu Phyoe			
8	Zaw Min Naing			
9	Yee Wai Zaw			
10	Mrs. Zin Mar Hnin			
11	Win Khaing			
12	Khing Zin Htay			
13	Zin Mar Myint			
14	Khin Than Nu			

6 [REDACTED] 5



ALLIANCE CORP CO.,LTD

การตรวจหาเชื้อโรคไวรัสโคโรนา (COVID-19) โครงการ ศสรา หัวหิน

วันที่ 12 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565



ลำดับ	ชื่อ - สกุล	สังกัด	ลายมือชื่อ	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
1	Myo Han			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
2	Toe Min Zaw			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
3	Myat Toe			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
4	Nay Myo Aung			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
5	Zin Min Htay			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
6	Wai Phyo Mg			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
7	Kyarr Thu Phyo			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
8	Zar Min Naing			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
9	Yee Wai Zar			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
10	Zin Mar Anin			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
11	win khing			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
12	Khing Zin Htay			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
13	Zin Mar Myint			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
14	Khin Than Nu			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	





ALLIANCE CORP CO.,LTD



การอบรมพนักงานใหม่ โครงการ ศศรา หัวหิน

วันที่ 16 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565

ผู้อบรม คน

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง /สังกัด	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
05	1 นางสาว จัยดา	หัวหน้าวิ้งเบนา		
08	2 นางสาว โดม	ช่างปูน		
09	3 นาย YUOT TAYAT	ช่างปูน		
106	4 MISS. VOLPAP	ช่างปูน		
107	5 MISS. VOLIAP	ช่างปูน		
08	6 MISS. GHIT SOPHEA	กรรมกร		
04	7 MRS. KHA DON	ช่างปูน		
09	8 MISS. MACH GHIT	ช่างปูน		
09	9 MR TOK SITH	ช่างปูน		
104	10 นางสาว พัด พา	ช่างปูน		
107	11 นาย กิรต์ สมพา	ช่างปูน		
114	12 นางสาว กิ่งกมล สมจิณ	หัวหน้างาน		
100	13 น.ส นิมลรัตน์ นันท	ช่างปูน		
100	14 นางสาว นิลลิตา นันท	ช่างปูน		

ลง



ALLIANCE CORP CO.,LTD

การตรวจตรวจหาเชื้อโรคไวรัสโคโรนา (COVID-19) โครงการ ศสรา หัวหิน

วันที่ 18 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565



ลำดับ	ชื่อ - สกุล	สังกัด	ลายมือชื่อ	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
1	นาย. ชัย ดา			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
2	นาย. ชัย โดม			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
3	VOLBAP			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
4	VOLIAE			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
5	CHIT SOPHEA			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
6	KHA DON			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
7	MAOH CHIT			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
8	TOK SITH			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
9	นาย. เพ็ช ภา			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
10	นาย. สรวิง กิมดา			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
11	นาย. ลายธล อจริโณ			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
12	นาย. นิลน รัตน บัญชี			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
13	นาย. สันติสุข พันธ์เทศ			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	





ALLIANCE CORP CO.,LTD

การอบรมพนักงานใหม่ โครงการ ศศรา หัวหิน

วันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2565

ผู้อบรม นีอา นีอา



ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง / สังกัด	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	สุกฤษฎี ธรรม			103
2	กุศินา นิลคำ			103
3	ธีรา หุ่น			124
4	ชวลี ชื่น			111
5	ชน ฐิ			65
6	คาสง ภิศ			65
7	ศิริก วน			111
8	ธองรดา ชื่น			64
9	บุญธิดา ชื่น			64
			ด	





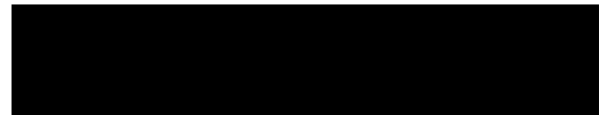
ALLIANCE CORP CO.,LTD

การตรวจตรวจหาเชื้อโรคไวรัสโคโรนา (COVID-19) โครงการ ศสรา หัวหิน

วันที่ 25 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562



ลำดับ	ชื่อ - สกุล	สังกัด	ลายมือชื่อ	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
1	ศกิตต์ ภิรมย์			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
2	กรร ม นมิต			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
3	สุภา วน			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
4	ออส ฐน			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
5	สน วั			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
6	ฉาฉา เวศ			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
7	ฉกริก น			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
8	อว ฐน ฐน			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
9	บุณ ฐน ฐน			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	





ALLIANCE CORP CO.,LTD

การอบรมพนักงานใหม่ โครงการ ศศรา หัวหิน

วันที่ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้อบรม ก้อง-ณัฐ ชุมชัย



ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง /สังกัด	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	<u>[Signature]</u>			
2	<u>Mom</u>			
3	<u>Mis</u>			
4	<u>Khia</u>			
5	<u>Tan</u>			
6	<u>Geetha</u>			
7	<u>Aug</u>			
8	<u>ml</u>			
9	<u>Wing</u>			
10	<u>Zaw</u>			

ลง ผู้อบรม



ALLIANCE CORP CO.,LTD

การตรวจตรวจหาเชื้อโรคไวรัสโคโรนา (COVID-19) โครงการ ศศรา หัวหิน

วันที่ 1 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2563



ลำดับ	ชื่อ - สกุล	สังกัด	ลายมือชื่อ	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
1	Wynn			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
2	Maw			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
3	Mig			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
4	Kaig			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
5	Tan			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
6	Go Atoo			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
7	Bung			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
8	nul			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
9	win/			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
10	Zaer			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	

ลงชื่อ [redacted] ตรวจ



ALLIANCE CORP CO.,LTD



การอบรมพนักงานใหม่ โครงการ ศศรฯ หัวหิน

วันที่ 2 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

ผู้อบรม กิจพล ชื่นชื่น

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง /สังกัด	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นายชอช กิต			
2	นายชช ชื่น			
3	นายชชช ฆาน			79
4	นาย ศุภพิชญ ฆาม			79-88
5	นาย ตาเมฆน น			
6	นาย ศุภินันท์ น			
7	นาย พจน เพศ			
8	นาย ชื่นชนะ ช			123
9	นาย ฆะวิธวาท นินม			123
10	นาย วิ เนิน			
11	นาย ศิริ มอช กุณ			
12	นาย ฆะติชว พธ			
13	นาย วิมล พรหม			
14				
15				





ALLIANCE CORP CO.,LTD

การตรวจตรวจหาเชื้อโรคไวรัสโคโรนา (COVID-19) โครงการ ศสรา หัวหิน

วันที่ ๕ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



ลำดับ	ชื่อ - สกุล	สังกัด	ลายมือชื่อ	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
1	นาย อดิศักดิ์			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
2	นาย ศุภ			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
3	นาย อดิศักดิ์			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
4	นาย อดิศักดิ์			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
5	นาย อดิศักดิ์			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
6	นาย อดิศักดิ์			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
7	นาย อดิศักดิ์			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
8	นาย อดิศักดิ์			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
9	นาย อดิศักดิ์			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
10	นาย อดิศักดิ์			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
11	นาย อดิศักดิ์			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
12	นาย อดิศักดิ์			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
13	นาย อดิศักดิ์			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	





ALLIANCE CORP CO.,LTD

การอบรมพนักงานใหม่ โครงการ ศสรา หัวหิน

วันที่ 6 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

ผู้อบรม อนุพงษ์ ภูมิคุ้ม



ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง /สังกัด	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	พิเชษฐ ๖๖๖๖๖๖๖๖			
2	กรรกร ๖๖๖๖๖๖			
3	วิจิตร ๖๖๖๖๖๖๖๖			
4	ยุพนา ๖๖๖๖๖๖๖๖			
5	วิมลมาตร์พันธ์ จันทระ๖๖๖๖			
6	ธารณี ๖๖๖๖๖๖๖๖			

ลงชื่อ





ALLIANCE CORP CO.,LTD

การตรวจตรวจหาเชื้อโรคไวรัสโคโรนา (COVID-19) โครงการ ศสรา หัวหิน

วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565



ลำดับ	ชื่อ - สกุล	สังกัด	ลายมือชื่อ	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
1	พิเชษฐ์			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
2	กรรณ			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
3	พริ้ม			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
4	ยพ			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
5	ปัทมา ทรัพย์			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
6	อรุณ			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	





ALLIANCE CORP CO.,LTD



การอบรมพนักงานใหม่ โครงการ ศศรา หัวหิน

วันที่ 22 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565

ผู้อบรม วิทยากร

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง /สังกัด	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	ศาสตราจารย์ ดร. ดร. ดร.	ผู้อำนวยการ		
2	นางสาว รามดา			
3	กมลิกา แก้วมกร			
4	วิมล นามะเพ็ง			

ลงนาม



ALLIANCE CORP CO.,LTD

การตรวจตรวจหาเชื้อโรคไวรัสโคโรนา (COVID-19) โครงการ ศสรา หัวหิน

วันที่ 22 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564



ลำดับ	ชื่อ - สกุล	สังกัด	ลายมือชื่อ	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
1	หิรณ			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
2	ปวิธ			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
3	กริณรา			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
4	อินดา			<input checked="" type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	
				<input type="checkbox"/> Negative (-) <input type="checkbox"/> Positive (+)	

