

ภาคผนวก ค

เอกสารประกอบการปฏิบัติตามมาตรการฯ

ภาคผนวก ค-1

กฎระเบียบความปลอดภัย

แบบรายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการปฏิบัติงานระดับวิชาชีพ

เขียนที่.....หน่วยงาน.....พ.ศ. 2566.....
วันที่ 4 เดือน.....มกราคม.....พ.ศ. 2566.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/ผู้แทนหน่วยงาน) นายประวิทย์ สุวรรณวิมลราช...ตำแหน่ง นายช่างโครงการ.....

ชื่อสถานประกอบการ.....แผนก.....จังหวัด.....อำเภอ.....ตำบล.....

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่ 2.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....หนองน้ำส้ม.....

อำเภอ/เขต.....ผู้ยื่น.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....13210.....

โทรศัพท์.....091-556-0482.....โทรสาร.....Email p.wat@id.co.th.....

ขอรายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการปฏิบัติงานระดับวิชาชีพของ

(ชื่อ-นามสกุล).....นายสมชาย.....เลขทะเบียนเลขที่.....0189.บ.ว. ๒๑๔๔๐๒๒๔๔๔

ในรอบ ๖ เดือนตามปฏิทิน ดังต่อไปนี้

☐ รายงานครั้งที่ ๑ วันที่ ๑ มกราคม - วันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ.....

☒ รายงานครั้งที่ ๒ วันที่ ๑ กรกฎาคม - วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.....2565.....

(๑) ตรวจสอบและเสนอแนะให้นายจ้างปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย

และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ดังนี้

- ความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับบันได ตามแบบ ปจ.1, 2
- การตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า
- การอบรมพนักงานใหม่และความปลอดภัย
- การตรวจสอบเครื่องจักร
- การตรวจสอบความปลอดภัย
- การประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย
- การประชุมโครงการ
- กิจกรรมส่งเสริมความปลอดภัย

(๒) วิเคราะห์งานเพื่อป้องกันอันตราย รวมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันและขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัย

- ตรวจสอบเสถียร ทันเจียร-การ์ด สายไฟฟ้า เครื่องกลหนัก โดย จัดทำ ทุก ๆ เดือน
- ตรวจสอบเรื่องรถยก Safety หมวกนิรภัย แวนตาเนียร์
- ตรวจสอบการทำงานบนที่สูง การทำงานกับความร้อน ,การทำงานจุดเจาะเสาะเข็ม

(๓) ประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ดังนี้

- จัดคนให้ได้อยู่ตามเครื่องจักรหนัก
- การตรวจสอบเครื่องมือ/เครื่องจักรประจำเดือน
- การติดป้ายเตือนที่ตู้จ่ายไฟและป้ายรายชื่อผู้รับผิดชอบ
- การตั้งแถวแดงตามแนวสายไฟ
- การปิดกั้นพื้นที่บริเวณป้อ หลุม
- กำหนดพื้นที่อันตรายพร้อมติดตั้งป้ายเตือน

(๔) วิเคราะห์แผนงาน โครงการ รวมทั้งข้อเสนอแนะของหน่วยงานต่าง ๆ และเสนอแนะมาตรการ

- การตรวจสภาพรถของ Safety และการตรวจอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
- การตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงาน เช่น การจัดเก็บอุปกรณ์ พยา การจัดวางชิ้นงาน
- ประสานงาน จป. หัวหน้างาน อีกทั้งดูแลให้พนักงานปฏิบัติตามกฎระเบียบความปลอดภัย
- การตรวจสอบสิ่งทุก ๆ เดือน และการตรวจการติดหมวกนิรภัย ทุก ๆ วัน
- การอบรมการใช้โปรแกรมนี้คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล

(๕) ตรวจสอบแผนปฏิบัติงานของสถานประกอบการให้ปฏิบัติตามแผนงาน โครงการหรือมาตรการ

- เติมน้ำมันความปลอดภัยภายใน site งาน
- การรายงาน Daily work inspection
- การสุ่มตรวจสอบเอกสารก่อนเข้าโครงการ
- การสุ่มตรวจสอบสารเสพติด

(๖) แนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติตามข้อบังคับและคู่มือว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม

- การอบรมก่อนเข้าทำงาน

(๗) แนะนำ มีการสอน อบรมลูกจ้าง เพื่อให้การปฏิบัติงานปลอดภัยจะทำให้เกิดความไม่ปลอดภัย

- Safety talk / Exercise ตอนเข้าก่อนเริ่มงานทุกเช้าวันพุธ
- Safety Task Assignment ก่อนเริ่มงานทุกเช้า
- การอบรมพนักงานใหม่
- การอบรมพนักงานทำงานบนที่สูง
- การอบรม Site Safety Plan สำหรับพนักงานระดับหัวหน้างานขึ้นไป

(๔) ตรวจวัดและประเมินสภาพแวดล้อมในการทำงาน หรือดำเนินการร่วมกับบุคคล หรือนิติบุคคล ที่ขึ้นทะเบียนหรือได้รับใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ สภาพแวดล้อมในการทำงาน หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- การตรวจวัด ความร้อน
- การตรวจ วัดเสียง
- การตรวจ วัดแสงสว่าง

(๕) เสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อให้การจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสม กับสถานประกอบการและพัฒนาให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง ดังนี้

- การจัดทำพื้นที่ทางเดินและทางออกหนีไฟแสงสว่างตามเข้าโครงการ
- การจัดทำทางเดินและวางกั้นภายในโครงการ
- การจัดหาและกำหนดพื้นที่จอดรถ

(๑๐) ตรวจสอบสวนสาเหตุและวิเคราะห์การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อน รำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง และรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะ ต่อนายจ้างเพื่อป้องกันการเกิดเหตุ โดยไม่ชักช้า ดังนี้

- เมื่อเกิดอุบัติเหตุ เจ้าหน้าที่ที่ความปลอดภัยจะเข้าไปช่วยเหลือพนักงานผู้บาดเจ็บทันที โดยจัดรถ และปฐมพยาบาลเบื้องต้นก่อนที่จะนำส่งโรงพยาบาล
- ทางคณะกรรมการความปลอดภัยจะประชุมฯ พร้อมทั้งนำปัญหาที่เกิดขึ้นมาวางแผนการป้องกัน และแก้ไขก่อนนำเรื่องเสนอผู้บริหารทราบ และปฏิบัติตามที่ประชุม เพื่อป้องกันมิให้เกิดเหตุอีก
- สรุปการเกิดอุบัติเหตุ ระยะ 6 เดือน มิถุนายน-ธันวาคม ตั้งเอกสารแบบ

(๑๑) รวบรวมสถิติ วิเคราะห์ข้อมูล จัดทำรายงาน และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานต่อลูกจ้างเสนอต่อ นายจ้าง ดังนี้

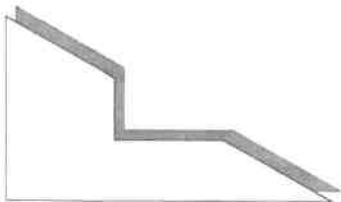
เดือน	จำนวน ลูกจ้าง ทั้งหมด (คน)	จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย (คน)				
		รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสียอวัยวะบางส่วน	หยุดงานเกิน 3 วัน
กรกฎาคม		0	0	0	0	0
สิงหาคม		0	0	0	0	0
กันยายน		0	0	0	0	0
ตุลาคม		0	0	0	0	0
พฤศจิกายน		0	0	0	0	0
ธันวาคม		0	0	0	0	0

(๑๒) ให้ความรู้ อบรมด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ก่อนเข้าทำงาน ระหว่างทำงาน และมีการทบทวนความรู้อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง ดังนี้

- ฝึกอบรมทั้งทางการยกยว้สดด้วยมือ
- (๑๓) ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย ดังนี้
- จัดทำความปลอดภัยบริเวณถนนและเส้นทางสาธารณะรอบ ๆ โครงการฯ



ลงชื่อ.....(นายจ้าง) /ผู้รายงาน
(สุวิมล สุวรรณศิริ)
ลงชื่อ.....(ประติบัติวิชาชีพ) /ผู้จัดทำรายงาน
(สมศักดิ์ ประจักษ์)

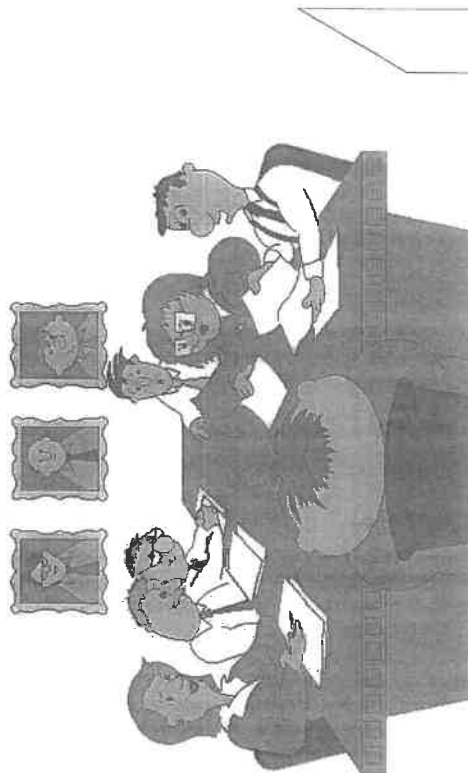


ITALIAN-THAI DEVELOPMENT PUBLIC COMPANY LIMITED

MOM of SHE Jul 27 2022

รายงานประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย ประจำเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2565

ภาคผนวก ค1 - 3



รายงานการประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน			
สถานที่ประชุม : โครงการก่อสร้างกำแพงกันน้ำห้วยโจน๊ะ		วันที่ : 27 กรกฎาคม 2565	
เวลา : 13.30-14.30 น.		บันทึกการประชุม : ภาสกร ประภาลัย	
รายชื่อคณะกรรมการผู้เข้าร่วม			
1.คุณ ประวิทย์ สุวรรณวิสารท	ประธานกรรมการ		
2.คุณสุประวีณ์ เจริญธนาวัฒน์	กรรมการ ผู้แทนนายจ้าง		
3.คุณ ณัฐพัทธ์ ละออง	กรรมการ ผู้แทนนายจ้าง		
4.คุณ สมชาย ดันท้าว	กรรมการ ผู้แทนลูกจ้าง		
5.คุณ พยัคฆ์พิรุณ ประสงค์	กรรมการ ผู้แทนลูกจ้าง		
6.คุณ อาทิตย์ เข็มดา	กรรมการ ผู้แทนลูกจ้าง		
7.คุณ ภาสกร ประภาลัย	กรรมการและเลขานุการ		
วาระการประชุม / สรุปผลการประชุม			
Item	Description	Action by	Due Date
1	รับรองรายงานการประชุม / MOM Approval -รับรองการประชุม ครั้งที่ 2	ITD Committee	
2	วาระที่ 2 เปิดประชุม ● ประธาน กล่าวเปิดประชุมและกล่าวขอบคุณคณะกรรมการความปลอดภัยทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรม ● เลขานุการแจ้งมติของคณะกรรมการว่ามติที่ประชุมเห็นชอบให้ คอป.ก อย่างครบถ้วน ขอให้ทุกคนให้ความร่วมมือในกิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงานแบบต่อเนื่อง ● ประธานได้มอบหมายให้ผู้เกี่ยวข้องไปดำเนินการแจ้งลูกน้องตามสายงานให้รับทราบถึงมติของคณะกรรมการและให้มีความร่วมมือในการจัดกิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงาน	HSE Info Con./HSE	
Item	Description	Action by	Due Date
3	● เลขานุการ แจ้งเรื่อง กฎหมายใหม่ในเดือนที่ผ่านมาไม่มี ● รายงานข้อผิดพลาดด้านความปลอดภัย ของโครงการ		

หน้าแรก

	<div>➤ สถิติความปลอดภัย - Safety Statistics</div> <div>➤ ไม่มีอุบัติเหตุถึงขั้นหยุดงาน</div> <div>➤ ชั่วโมงการทำงานสะสม 208,553 ชม./คน</div> <div>➤ Accident / Incident Report</div> <div>➤ ไม่มีอุบัติเหตุ</div>	HSE	
4	<div>กิจกรรมส่งเสริมความปลอดภัยใน J.2531 / Safety Promotion Activities.</div> <div><ul style="list-style-type: none">● ได้จัดทำบอร์ดประชาสัมพันธ์เรื่องความปลอดภัยใหม่แล้ว (Safety Bulletined)● โครงการ Zero Accident● Morning Talk● Audit Site Every day● Safety Walk down Wednesday● Safety task analysis</div>	HSE/Committee	
5	คุณาสกรแจ้งว่าในช่วงฤดูฝนให้เน้นย้ำเรื่องความปลอดภัยในการทำงานกลางแจ้ง เช่น การทำงานเกี่ยวกับอุปกรณ์ไฟฟ้าต้องมีการจัดสายไฟให้เป็นระเบียบไม่วางกีดขวางทางเดินและต้องตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้าก่อนเริ่มงานทุกครั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าชำรุดต้องให้ช่างไฟฟ้าตรวจสอบและซ่อมบำรุงก่อนนำมาใช้งาน	All	
6	นายช่างประวิทย์แจ้งว่าตอนนี้ฝนตกบ่อย ให้ระมัดระวังในการติดตั้งเครื่องจักร งานยก ต้องมีการตรวจสอบพื้นที่การทำงานก่อนการติดตั้งเครื่องจักรเพื่อความปลอดภัย	All HSE/Committee	
Item	Description	Action by	Due Date
7	<div>ข้อเสนอแนะ / เสนอเพื่อทราบ</div> <div>คุณาสกรแจ้งเรื่องการเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการความปลอดภัย มาแทนคนเดิม 2 ท่านคือ คุณหยดพิรุณ ประเพณีและคุณสุประวีณ์ เจริญวัฒนาเวช</div>	All HSE/Committee	

หน้า 3 จาก 3

8	<p>นายช่างประวิทย์แจ้งว่าให้นายช่างของผู้รับเหมาและพนักงานบริษัท จัดพนักงานเข้ามาอบรมเสริมความรู้ด้านความปลอดภัยในการทำงาน โดยให้ทุกฝ่ายทุกแผนกให้ความร่วมมือ</p>	All HSE/Committee
9	<p>นายช่างประวิทย์แจ้งให้ไปที่ประชุมทราบถึงกำหนดการประชุมครั้งต่อไป เราจะประชุมกันทุกวันพุธสัปดาห์แรก โดยกำหนดเวลาดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. คาบ.ร่วมกันเดินตรวจสภาพพื้นที่ที่ทำงาน เวลา 11.00 - 12.00 น. 2. คาบ.เข้าร่วมประชุม เวลา 13.30 - 14.30 น. โดยประมาณ <p>และขอความร่วมมือให้ทุกท่านตรงต่อเวลาด้วย</p>	All HSE/Committee

ปิดประชุม : 14.30 น.
Prepare by : Passakorn



ITALIAN-THAI DEVELOPMENT PUBLIC COMPANY LIMITED

MOM of SHWE Aug 30 2022

รายงานการประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	
สถานที่ประชุม : โครงการก่อสร้างกำแพงป้องกันน้ำท่วมโรจนะ วันที่ : 30 สิงหาคม 2565	
เวลา : 13.30-15.00 น.	
รายชื่อคณะกรรมการฝ่ายประชุม	
1.คุณ ประวิทย์ สุวรรณวิสารท	ประธานกรรมการ
2.คุณ สุประวีณ์ เจริญธนาเวช	กรรมการ ผู้แทนนายจ้าง
3. คุณ ณัฐพัชญ์ ละล	กรรมการ ผู้แทนนายจ้าง
4.คุณ สมชาย ดันหัว	กรรมการ ผู้แทนลูกจ้าง
5.คุณ พยัคฆ์พรณ ประเบดี	กรรมการ ผู้แทนลูกจ้าง
6.คุณ อาทิตย์ เจริญดา	กรรมการ ผู้แทนลูกจ้าง
7.คุณ ภาสกร ประภาลัย	กรรมการและเลขานุการ
รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม	

วาระการประชุม / สรุปผลการประชุม			
Item	Description	Action by	Due Date
1	รับรองรายงานการประชุม / MOM Approval -รับรองการประชุม ครั้งที่ 3	ITD Committee	
2	วาระที่ 2 ปิดการประชุม ● ประธาน กล่าวเปิดประชุม และขอเสนอ ญัตติทุกท่านที่ให้ ความร่วมมือในการเดินตรวจสภาพหน้างานโดยพร้อมเพรียงกัน ● เลขานุการแจ้ง ผลการตรวจติดตามการแก้ไขงานด้านความ ปลอดภัยของ ของหน่วยงาน ขณะนี้ได้ดำเนินการแก้ไขให้ตาม ข้อกำหนดเตรียมเรียบร้อยแล้ว (รายละเอียดตามเอกสารแนบ) ● ประธาน กล่าวขอบคุณทุกฝ่ายที่ให้ความร่วมมือกัน ในการแก้ไข ให้ได้มาตรฐานภายในกำหนดเวลา และขอให้ทุกฝ่ายปฏิบัติตามและ รักษามาตรฐานนี้ไว้	HSE Info Con./HSE	

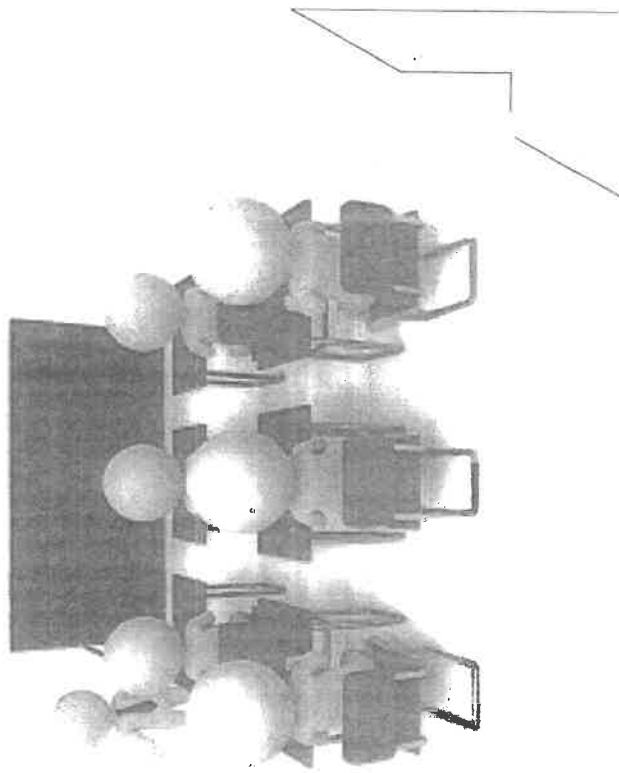
Item	Description	Action by	Due Date
3	● เลขานุการ แจ้งเรื่อง กฎหมายใหม่ในเดือนนี้ "ไม่มี กฎหมายใหม่ ● รายงานข้อมูลสถิติด้านความปลอดภัย ของโครงการ สถิติความปลอดภัย - Safety Statistics ไม่มีอุบัติเหตุถึงขั้นบาดเจ็บ ซึ่งไม่มีการทำงานประจำเดือน ส.ค 22,674 ช.ม./คน รวมทั้งไม่มีการทำงานสะสม 161,529ช.ม./คน Accident / Incident Report ไม่มีอุบัติเหตุ	HSE	
4	กิจกรรมส่งเสริมความปลอดภัยใน SBVI / Safety Promotion Activities. ● จัดทำทำบัตรประชาสัมพันธ์เรื่องความปลอดภัย ปลอดภัยใหม่แล้ว (Safety Bulletin) ● โครงการ Zero Accident ● Morning Talk ● Audit Site Every day ● Safety Walk down Wednesday ● Safety task analysis	HSE/Committee	
5	หายช่วงประวิทย์ แจ้งความคืบหน้าของงานในโครงการว่า ขณะนี้พื้นที่เป็นงานความเสี่ยงสูงได้ดำเนินการแล้วเสร็จเกือบ หมดแล้ว เรื่องขอการขอ ใบอนุญาตในการทำงาน น่าจะลดน้อยลง แล้ว และคนงานของบริษัทฯ ส่วนใหญ่ได้ย้ายไปช่วยงานที่ระยะของ เกือบหมดแล้ว คงเหลือแต่คนงานของผู้รับเหมาไม่มากนักที่ทำการ เก็บงานอยู่ในขณะนี้	All	
6	คุณภาสกร เสนอว่า ขณะนี้คนงานในโครงการลดน้อยลงไป แต่ ทีมงาน Safety และ คปอ.ยังคงต้องดำเนินการตามมาตรฐานด้านความ ปลอดภัยให้สอดคล้องกับกฎหมายและนโยบายของบริษัทฯต่อไป จนกว่าจะเสร็จสิ้นโครงการ	All HSE/Committee	

Item	Description	Action by	Due Date
7	คุณภาสกร แจ้งให้ประชุมว่า ขณะนี้งานที่มีความเสี่ยงสูงในโครงการฯ จะลดน้อยลงไปแล้วตามที่นายช่าง ประวัติย์แจ้งมานั้น แต่ก็ขอให้ทาง Safety และ กปอ. ช่วยกันดูแลเรื่องความปลอดภัยและการจัดการวัสดุในบริเวณรอบ ๆ พื้นที่การทำงานด้วย วัสดุเหลือใช้ที่ไม่ใช้งานแล้วควรเก็บและสังเค็ดแยกครับ	All HSE/Committee	
8	ข้อเสนอแนะ / เสนอเพื่อทราบ คุณภาสกร แจ้งให้ประชุมทราบว่า ผลการตรวจวัดสภาพสิ่งแวดล้อมที่ทำการตรวจวัดไปนั้น ขณะนี้ทางผู้ตรวจวัดได้ส่งผลการตรวจมาให้แล้ว "ผลการตรวจวัด ผ่าน" ทุกรายการครับ	All HSE/Committee	
9	คุณภาสกร แจ้งให้ประชุมว่า ได้รับแจ้งจากนายช่างอำนาจว่า ได้รับการประสานงานจาก บ.ไอรา ว่าขณะนี้ได้มีของหายเป็นจำนวนมาก ของให้ทาง ITD ช่วยกันดูแลทรัพย์สินและสต็อกอุปกรณ์เครื่องมือของพนักงาน และคนภายนอกด้วย เพื่อช่วยกันดูแลทรัพย์สิน ซึ่งกันและกัน	ณัฏฐา ณัฐกษ	
10	นายช่างประวัติย์ เสนอว่า ช่วงนี้เราไม่มี Activity ที่พนักงานมักเฝ้าระวังการเดินตรวจสอบพนักงานในก่อนหน้าจะดี แต่ให้ทาง Safety เข้าทำการตรวจและแจ้งให้ทางหน่วยงานทราบและทำการแก้ไขและสร้างงานนำไปให้อีกที	All HSE/Committee	

ปิดประชุม : 15.00 น.

Prepare by : Passakorn

การอบรมพนักงานใหม่ ระหว่างเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2565



ทะเบียนพนักงานเข้ารับการอบรม

Safety Induction Register

☒ เต็มหลักสูตร / Full Course ☐ หลักสูตรระยะสั้น / Short Brief ☐ อื่นๆ / Other

☐ ฝึกงานบนที่สูง / Working at height ☐ ที่อับอากาศ / Confined space

บริษัท: ITD วันที่: ๑.๑.๖5 เวลา: ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐

เลขที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
No.	Name - Surname	Age	Position	Signature
1.	น.ส. เนติพร อึ้งแก้ว	33	DOCUMENT CONTROLLER	[Signature]
2.	นายอรรถวิทย์ อึ้งดอน	32	สถาปนิก	[Signature]
3.	นายพัทธ หอมมิดดา	35	พนักงานเก็บกวาด	[Signature]
4.	นางสาวทิศา เทวรัตน์	55	ช่างสำรวจ	[Signature]
5.	นายธนวัฒน์ เทวรัตน์	30	ช่างเทคนิค	[Signature]
6.	นายวัชรวิทย์ ติ่ง	30	ช่างเทคนิค	[Signature]
7.	นายวัชรวิทย์ ติ่ง	56	ช่างเทคนิค	[Signature]
8.	นายวัชรวิทย์ ติ่ง	41	ช่างเทคนิค	[Signature]
9.	นายวัชรวิทย์ ติ่ง	34	ช่างเทคนิค	[Signature]
10.	นายวัชรวิทย์ ติ่ง	31	ช่างเทคนิค	[Signature]
11.	นายวัชรวิทย์ ติ่ง	50	ช่างเทคนิค	[Signature]
12.	นายวัชรวิทย์ ติ่ง	44	ช่างเทคนิค	[Signature]
13.	นายวัชรวิทย์ ติ่ง	47	ช่างเทคนิค	[Signature]
14.	นายวัชรวิทย์ ติ่ง	33	ช่างเทคนิค	[Signature]
15.	นายวัชรวิทย์ ติ่ง	55	ช่างเทคนิค	[Signature]
16.	นายวัชรวิทย์ ติ่ง	50	ช่างเทคนิค	[Signature]
17.	นายวัชรวิทย์ ติ่ง	30	ช่างเทคนิค	[Signature]

ผู้อบรม (Trainer): [Signature] นายช่างกลอง ฟองโตน

เอกสารที่ต้องเตรียม:

- สำเนาบัตรประชาชน หรือหนังสือเดินทาง / A copy of ID card or Passport
- สำเนาการตรวจสุขภาพและการเสพติด / A copy of Health check-up and drug test report

ยอมรับโดย: [Signature] Acknowledge by CEMHS Manager

วันที่: 9/9/65 Date:

หลักสูตร การอบรมพนักงานใหม่



**အိတ်ကလပ်အိတ်**

เรื่อง การตรวจสอบสภาพเครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์ สถานการณ์ใช้งาน

[illegible]

บันทึก: ถ้ามี Δ หรือ x ต้องมีใบแจ้งซ่อมทุกครั้ง

REF: IT/VAL/81/028/001

ฉบับปรับปรุงครั้งที่ : 2

หน้า 18 จาก 47



အဓိကကျသောချက်

เรื่อง ตรวจสอบสภาพเครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์ ที่ใช้ในการใช้...

[illegible]

บันทึก: ถ้ามี Δ หรือ x ต้องมีใบแจ้งซ่อมทุกครั้ง

המחיר : PDVALL BUY/QUES/77/1

ฉบับพิมพ์ครั้งที่ : 2

ਅੰਕ 21 ਭਾਗ 47

[illegible][illegible]



ITALIAN-THAI DEVELOPMENT PUBLIC COMPANY LIMITED		ประเภทยานพาหนะ : 351 มข หมายเลขเครื่องจักร : 01 วันที่ : 25/11/65 ผู้ควบคุม : 351 มข		บริษัท : SA-THAI (ITD/Subcontractor)	
รายการตรวจสอบก่อนการใช้งาน					
1. เก็บประวัติการซ่อมบำรุง และประวัติการใช้งาน					
2. จุดทำงานที่วางจากแนวสายส่งไฟฟ้า					
3. มีใบอนุญาตเกี่ยวกับงานจุด					
4. บริเวณพื้นที่ทำงานจุด ไม่มีท่อหรือสายไฟใต้ดิน					
5. ไม่มีพนักงานอยู่ในบริเวณทำงาน					
6. มีผู้ให้สัญญาณการทำงาน และสวมเสื้อสะท้อนแสงสีส้ม					
รายการตรวจสอบก่อนการใช้งาน					
1. ตรวจสอบระดับน้ำมันเชื้อเพลิง					
2. ตรวจสอบระดับน้ำมันไฮดรอลิก					
3. ตรวจสอบระดับน้ำมัน และสายพาน					
4. ตรวจสอบระดับน้ำมันไฮดรอลิกและจุดเชื่อมต่อสายพาน					
5. ตรวจสอบสภาพ ปุ่ม / หัวเข็ม / ไบรด์					
6. ตรวจสอบสภาพ โครงสร้างตัวรถ					
7. สังเกตเสียง					
รายการตรวจสอบก่อนการใช้งาน					
1. ตรวจสอบระดับน้ำมัน					
2. ตรวจสอบระดับน้ำมันไฮดรอลิก					
3. ตรวจสอบระดับน้ำมัน และสายพาน					
4. ตรวจสอบระดับน้ำมันไฮดรอลิกและจุดเชื่อมต่อสายพาน					
5. ตรวจสอบสภาพ ปุ่ม / หัวเข็ม / ไบรด์					
6. ตรวจสอบสภาพ โครงสร้างตัวรถ					
7. สังเกตเสียง					
8. ตรวจสอบให้เสร็จก่อนการใช้งาน					
/ - ผ่าน ใช้ตามปกติ Δ - ชำรุดต้องปรับปรุง X - ไม่ผ่าน ต้องแก้ไขทันที					

บันทึก : ถ้ามี Δ หรือ X ต้องมีใบแจ้งซ่อมทุกครั้ง

เลขที่เอกสาร : ITD/ALL SUB/GB/WW/1

ฉบับปรับปรุงครั้งที่ : 2

หน้า 22 จาก 47



ITALIAN-THAI DEVELOPMENT PUBLIC COMPANY LIMITED		ประเภทยานพาหนะ : 351 มข หมายเลขเครื่องจักร : 01 วันที่ : 25/11/65 ผู้ควบคุม : 351 มข		บริษัท : SA-THAI (ITD/Subcontractor)	
รายการตรวจสอบก่อนการใช้งาน					
1. เก็บประวัติการซ่อมบำรุง และประวัติการใช้งาน					
2. จุดทำงานที่วางจากแนวสายส่งไฟฟ้า					
3. มีใบอนุญาตเกี่ยวกับงานจุด					
4. บริเวณพื้นที่ทำงานจุด ไม่มีท่อหรือสายไฟใต้ดิน					
5. ไม่มีพนักงานอยู่ในบริเวณทำงาน					
6. มีผู้ให้สัญญาณการทำงาน และสวมเสื้อสะท้อนแสงสีส้ม					
รายการตรวจสอบก่อนการใช้งาน					
1. ตรวจสอบระดับน้ำมันเชื้อเพลิง					
2. ตรวจสอบระดับน้ำมันไฮดรอลิก					
3. ตรวจสอบระดับน้ำมัน และสายพาน					
4. ตรวจสอบระดับน้ำมันไฮดรอลิกและจุดเชื่อมต่อสายพาน					
5. ตรวจสอบสภาพ ปุ่ม / หัวเข็ม / ไบรด์					
6. ตรวจสอบสภาพ โครงสร้างตัวรถ					
7. สังเกตเสียง					
รายการตรวจสอบก่อนการใช้งาน					
1. ตรวจสอบระดับน้ำมัน					
2. ตรวจสอบระดับน้ำมันไฮดรอลิก					
3. ตรวจสอบระดับน้ำมัน และสายพาน					
4. ตรวจสอบระดับน้ำมันไฮดรอลิกและจุดเชื่อมต่อสายพาน					
5. ตรวจสอบสภาพ ปุ่ม / หัวเข็ม / ไบรด์					
6. ตรวจสอบสภาพ โครงสร้างตัวรถ					
7. สังเกตเสียง					
8. ตรวจสอบให้เสร็จก่อนการใช้งาน					
/ - ผ่าน ใช้ตามปกติ Δ - ชำรุดต้องปรับปรุง X - ไม่ผ่าน ต้องแก้ไขทันที					

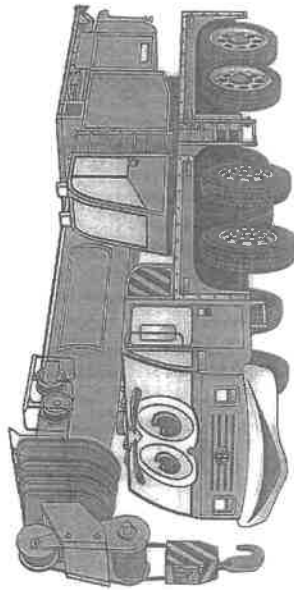
บันทึก : ถ้ามี Δ หรือ X ต้องมีใบแจ้งซ่อมทุกครั้ง

เลขที่เอกสาร : ITD/ALL SUB/GB/WW/1

ฉบับปรับปรุงครั้งที่ : 2

หน้า 38 จาก 47

การตรวจสอบ ปั่นจัน ชนิดเคลื่อนที่กับที่ (ป.จ 2) ระหว่างเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2565



บริษัท เดอะทาวเวอร์เครน(ประเทศไทย) จำกัด
THE TOWERCRANE(THAILAND) CO.,LTD.

รายงานตรวจสอบปั่นจัน(Crawler Crane) แบบ ปจ.2

ZOOMLION QUY50, SN.ZCC50-0253 C50-6

โครงการ กำแพงป้องกันน้ำท่วม สวนอุตสาหกรรมโรจนะ (เฟส 10)

อำเภอ อุทัย จังหวัด พระนครศรีอยุธยา

บริษัท ไหมโล่ เคน จำกัด



บริษัท เดอะทาวเวอร์เครน(ประเทศไทย) จำกัด
ไม่ประสงค์ขอใบรับรองการปฏิบัติงาน เลขที่ 1716

โดย ท. ทัศนีย์ ศรีบุญถาวร สามีวิศวกรเครื่องกล เลขทะเบียน สก.4511

ตรวจทดสอบวันที่ 24 พฤษภาคม 2565

ตรวจทดสอบครั้งที่ 24 สิงหาคม 2565

บริษัท เดอะทาวเวอร์เครน(ประเทศไทย) จำกัด เลขที่ 5555 ม.3 ต.คลองเตย อ.เมืองหลวง จ.ปทุมธานี 11120
ใบรับรองการปฏิบัติงานตามมาตรฐานความปลอดภัย เลขที่ 1716, โทร 02-02-0910, checkmate@gmail.com

24. ขาชั้นพื้น (Outriggers) ⑦

☐ เขียวอ่อน ☐ เขียวอมชมพู ☐ เขียวอมส้ม

25. รวมความถี่ของ (ระบุให้รวมเฉพาะที่ระบุตามข้อ)

☒ เขียวอ่อน ☐ เขียวอมชมพู ☐ เขียวอมส้ม

26. อุปกรณ์ที่ใช้จริงคืออะไรที่ใช้ในการทดสอบ

นำปากกามาใช้ทดสอบการกระพือ ตามขั้นตอนที่

เครื่องใช้ระบุ เลขที่บัตรก็ใส่ไปๆ สลับมาๆ ที่ทำของรถ

ทำการวางของบนเครื่องระบุ เลขที่บัตรก็ใส่ตามตัว

บันทึก 200

27. การทดสอบการว่ายน้ำหนักเป็นอันครั้งแรกนี้เป็นกรทดสอบในกรณี

27.1 ปีนังใหญ่

ผลการทดสอบการรับน้ำหนักของเท้าที่กดอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ที่

☐ 1 - 1.25 เท่า (จนมากไม่เกิน 20 คัม) ☐ คำน ☐ ไม่นำน

☐ 1 - 1.25 เท่า (จนมากเกิน 20 คัม) ☐ คำน ☐ ไม่นำน

27.2 ปั่นฉั่มใช้งานแล้ว

ผลการทดสอบการรับน้ำหนักใช้งานสูงสุด โดยไม่เกิดพิกัดอย่างปลอดภัยมีผลตดแบบใด หรือวิธีการกำหนด

✓ **ความระมัดระวัง** 3 เกือบ ☐ ส่วน ☒ ส่วน

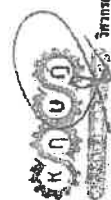
หลังจากเกิดอันตราย (กรณีขึ้นฝั่งใหม่) ☐ ส่วน ☐ ส่วน

ผลการใช้งานแล้ว 6 เดือนขึ้นไป ☐ ส่วน ☐ ส่วน

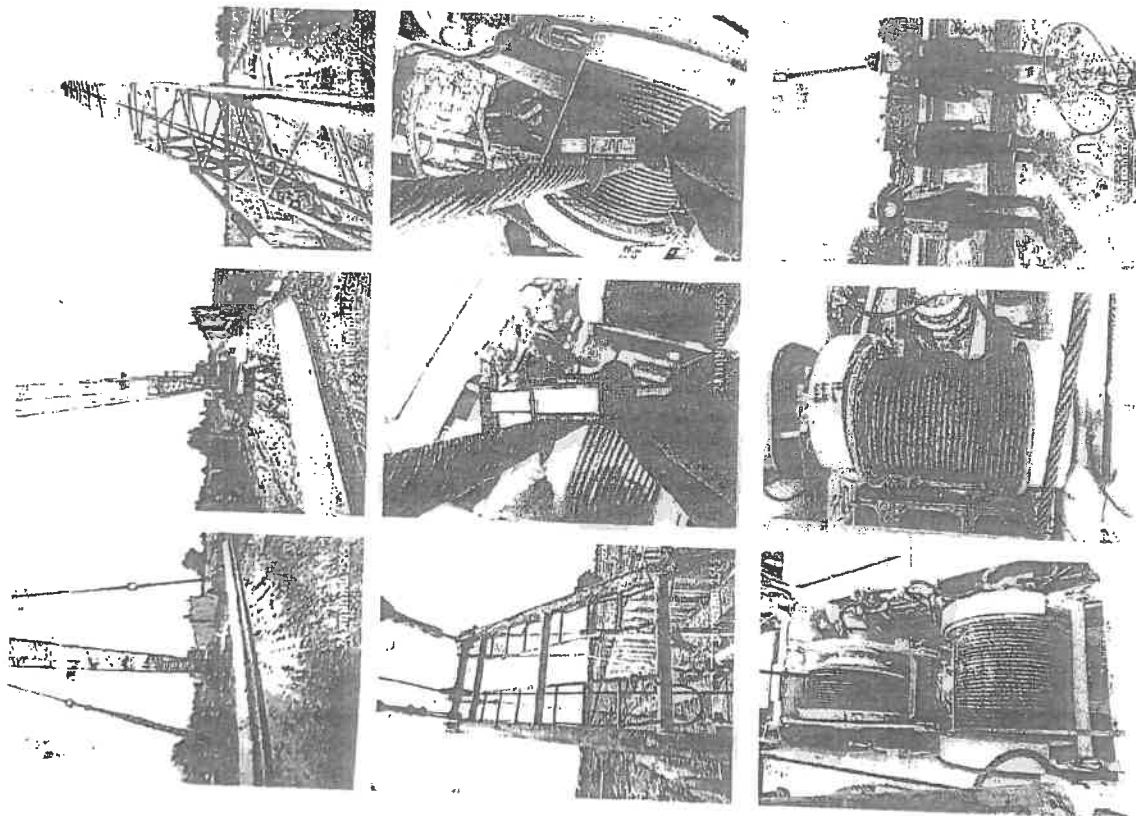
หลังจากใช้งานเสร็จก็ถอดออกมาเลยด้วย ☐ ส่วน ☐ ส่วน

8. **น้ำหนักบรรทุกสูงสุดที่ใช้จริง** ไม่เกินขีดความสามารถ (Load Limit) ของรถบรรทุก ☐ ส่วน ☐ ส่วน

ราชการตรวจสอบปรับแก้ถึงชำรุดบกพร่อง



รศ.หญิง สุวิภาดา
วิทยาลัยเกษตร



บริษัท เครนเทรนนิ่งเซ็นเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด
Crane Training Center (Thailand) Co., Ltd.



มอบวุฒิบัตรเพื่อแสดงว่า

นาย อาทร รัตนโชติ

MR. ARTHORN RATTANACHOT

ได้ผ่านการอบรมทบทวน (6 ชั่วโมง) หลักสูตรผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น
ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ใช้คานะวัสดุ ปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่ เรือปั้นจั่น รถปั้นจั่น ปั้นจั่นอยู่กับที่ ปั้นจั่นทอสูง
ปั้นจั่นชนิดเหนือศีรษะ และปั้นจั่นขาสูง

This Certificate is under controlled the training course

กฎกระทรวง กำหนดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย สภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔

ตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการอบรมหลักสูตรการปฏิบัติหน้าที่ผู้บังคับปั้นจั่น

ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น ผู้ใช้คานะวัสดุ พ.ศ. ๒๕๕๕

ภายใต้การควบคุมของกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ให้ไว้ ณ วันที่ 13 มกราคม พ.ศ. 2565

นาย อำนาจ สุคนธบัณฑิต

กรรมการผู้จัดการ



672/53 Moo.5 Payom Wangnoi Ayutthaya 13160
Email : CTC-Thailand@outlook.co.th
www.crane-training-centers.com

No.ID.3411700440862

Certification No.CTC5722022/002

บริษัท เดอะทาวเวอร์เครน(ประเทศไทย) จำกัด
THE TOWERCRANE(THAILAND) CO.,LTD.

ใบอนุญาตปฏิบัติงานปั้นจั่น (Crane Operator License)
เลขที่ใบอนุญาต 3 191 00463 197
นายแพทย์ ศัญญา ตรังทองบวรรัตน์ 24 พฤษภาคม 2565
Mr. Han Shubod
ใบอนุญาต No. 4311 เลขที่ใบอนุญาต 178555
ใบอนุญาต No. 4311 เลขที่ใบอนุญาต 178555
นายแพทย์ ศัญญา ตรังทองบวรรัตน์ 24 พฤษภาคม 2565
Mr. Han Shubod
ใบอนุญาต No. 4311 เลขที่ใบอนุญาต 178555
ใบอนุญาต No. 4311 เลขที่ใบอนุญาต 178555

ใช้ประกอบเอกสารยื่นขอใบอนุญาตปฏิบัติงานปั้นจั่น (Crane Operator License) แบบ ปจ.2

โครงการ กำแพงป้องกันน้ำท่วม สวนอุตสาหกรรมโรจนะ (เฟส 10)



อำเภอ อุทัย จังหวัด ราชบุรี

วิศวกรรมสถานแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

ขอมอบวุฒิบัตรให้ไว้

นายแพทย์ ศัญญา

นายแพทย์ ศัญญา

ใบนี้เป็นเอกสารประกอบการยื่นขอใบอนุญาตปฏิบัติงานปั้นจั่น (Crane Operator License) แบบ ปจ.2

ใช้ ๒๔ ชั่วโมง

ใช้ ๒๔ ชั่วโมง

ได้ใบนี้เพื่อแสดงการผ่านการอบรมหลักสูตรการปฏิบัติงานปั้นจั่น (Crane Operator License) แบบ ปจ.2

นายแพทย์ ศัญญา

นายแพทย์ ศัญญา

นายแพทย์ ศัญญา

นายแพทย์ ศัญญา

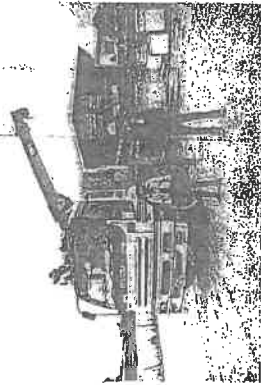
ST CRANE AND SUPPLY CO.,LTD.

บริษัท เอสซี เครน แอนด์ ซัพพลาย จำกัด

เอกสารทดสอบความปลอดภัย (ขั้นต้นที่ติดตั้ง)

แบบ ปจ.๒

เครนติดรถบรรทุก



ทะเบียน : 82-2998 ระบุของ

UNIC UR50VA

S/N : V500463 Cap: 4 Tons.

บริษัท มหาพรเชอร์วิส จำกัด

วันที่ตรวจสอบ : 15 มิถุนายน 2565

ตรวจสอบครั้งต่อไป : 15 กันยายน 2565

บริษัท เอสซี เครน แอนด์ ซัพพลาย จำกัด
39 ถนนห้วยโป่ง - หมู่ 5 ต.ห้วยโป่ง อ.บ้านดอนไชย จ.สุราษฎร์ธานี 81150
โทรศัพท์ 084-4702001 Mobile 082-4662020 Fax : 089-017908 E-Mail : sc-crane@yohmail.com



บริษัท อีคิวไทย ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด (มหาชน)

วิธีการปฏิบัติงาน

เรื่อง การตรวจสอบสภาพเครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์ ก่อนการใช้งาน

บันทึกการตรวจสอบบับนั้ใหม่/บับนั้เก่าก่อนนำเข้าหน่วยงาน

(Form No. ITD/ALL BU/QBS/MW/148-1 Rev. 3)

สายงานลูกค้า/ชื่อ : Industrial Plant-2 BU Job No. ๘๕๖๓ โครงการ : ROSANA Phase 10 วันที่ตรวจ : 1/3/65
ชนิดบับนั้ : Truck with Crane ขนาด : ๘ ตัน เลขที่เครื่อง (Serial No.) : V 500463
เข้าบับนั้โดย : ☒ พนักงาน (๒๒๕๖) ☐ ผู้รับจ้างช่วง เข้าจาก : ภายนอก
ระยะเวลาเข้า : ๕.๑๒.๒๕๖๕ ถึง : วันที่นำเข้าบับนั้ แผนหน้าเข้า : ๕.๑๒.๒๕๖๕ เข้าจาก : ภายนอก
นำเข้าจริง : 1๕.๑๒.๒๕๖๕

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	มี	ไม่มี	การแก้ไข (กรณีไม่มี)	วันที่ได้รับเอกสาร	หลักฐานเอกสารอ้างอิง
1	รายงานการตรวจสอบและภาพทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ <input checked="" type="checkbox"/> วิศวกรบับนั้ (ปจ.๒) <input type="checkbox"/> เรือบับนั้ (ปจ.๒) <input type="checkbox"/> บับนั้ทดสอบ (ปจ.๑) <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... วันที่ทดสอบ : ๕.๑๒.๒๕๖๕ (เอกสาร ปจ. ต้องได้รับและทวนสอบว่าถูกต้อง ก่อนนำบับนั้เข้าหน่วยงาน)	/			3 ๕.๑๒.๒๕๖๕	ตารางหน้า ๑๐๙ หน้า
2	การฝึกอบรมผู้บังคับ/ขับบับนั้ <input checked="" type="checkbox"/> มีใบรับรอง <input type="checkbox"/> ยังไม่หมดอายุ/หมดอายุวันที่	/				
3	ผลการตรวจสายตาและสมรรถนะการได้ยินด้านอาชีวอนามัย ของผู้บังคับ/ขับบับนั้ (ผลการตรวจไม่เกิน 1 ปี)		/			
4	คู่มือการใช้งาน (อ้างอิงตามเอกสารหรือสแกนคิวอาร์โค้ด)	/				
5	อื่นๆ					

หมายเหตุ : 1. การจัดเก็บเอกสารดังกล่าวเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 1 ปี หรือตามผู้ว่าจ้างกำหนด โดยนับจากวันที่เลิกใช้บับนั้

ตรวจสอบโดย : วิไลรัตน์
(๕.๑๒.๒๕๖๕)
ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

ทวนสอบโดย : วิไลรัตน์
(๕.๑๒.๒๕๖๕)
วิศวกร

ผู้จัดทำเอกสาร : วิไลรัตน์
(๕.๑๒.๒๕๖๕)
ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

บริษัท เอส ซี คราน แอนด์ ซัพพลาย จำกัด
39 ถนนศรีจันทร์-พลาญชัย หมู่ 10 ตำบล 1150
Tel : 038-017009, 094-9702001 Fax : 038-017009, 092-4682020

จากทางวิศวกรตรวจสอบรับทราบแบบและอุปกรณ์ที่แนบมาพร้อมเอกสาร (เป็นแบบที่ส่งมา)
ผลการตรวจสอบพบว่าแบบและอุปกรณ์ที่แนบมาเป็นไปตามข้อกำหนดและเงื่อนไขที่กำหนดไว้
จึงออกใบรับรองการตรวจสอบแบบและอุปกรณ์ที่แนบมาพร้อมเอกสาร (เป็นแบบที่ส่งมา)

ชื่อผู้รับจ้าง: บริษัท เอส ซี คราน แอนด์ ซัพพลาย จำกัด
เลขที่ใบรับรอง: 01/2564
วันที่ออกใบรับรอง: 20 พ.ค. 64
สถานที่ติดตั้ง: 39 ถนนศรีจันทร์-พลาญชัย หมู่ 10 ตำบล 1150

วิศวกรตรวจสอบ: (ลงชื่อ) (ลงนาม)
บริษัท เอส ซี คราน แอนด์ ซัพพลาย จำกัด
ตำแหน่ง: วิศวกรตรวจสอบ

บริษัท เอส ซี คราน แอนด์ ซัพพลาย จำกัด
39 ถนนศรีจันทร์-พลาญชัย หมู่ 10 ตำบล 1150
Tel : 038-017009, 094-9702001 Fax : 038-017009, 092-4682020

จากทางวิศวกรตรวจสอบรับทราบแบบและอุปกรณ์ที่แนบมาพร้อมเอกสาร (เป็นแบบที่ส่งมา)
ผลการตรวจสอบพบว่าแบบและอุปกรณ์ที่แนบมาเป็นไปตามข้อกำหนดและเงื่อนไขที่กำหนดไว้
จึงออกใบรับรองการตรวจสอบแบบและอุปกรณ์ที่แนบมาพร้อมเอกสาร (เป็นแบบที่ส่งมา)

ชื่อผู้รับจ้าง: บริษัท เอส ซี คราน แอนด์ ซัพพลาย จำกัด
เลขที่ใบรับรอง: 01/2564
วันที่ออกใบรับรอง: 20 พ.ค. 64
สถานที่ติดตั้ง: 39 ถนนศรีจันทร์-พลาญชัย หมู่ 10 ตำบล 1150

วิศวกรตรวจสอบ: (ลงชื่อ) (ลงนาม)
บริษัท เอส ซี คราน แอนด์ ซัพพลาย จำกัด
ตำแหน่ง: วิศวกรตรวจสอบ

39 ถนนทวีปยุโรป - หอทองบม. คล. ห้วยโป่ง อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150
Tel : 038-017908, 084-8702001 Fax : 038-017909, Mobile : 082-4682020

14. สภาพของกบฏที่ภาคอื่น (Remaining Ropes)

- [illegible]

วิทยาลัยการปกครอง

39 ถนนท่าเรือ-หนองมน ต.ท่าเรือ อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150
 โทร : 038-017802, 034-870001 Fax : 038-017909, Mobile : 082-4662020

๑.๒ ระบบที่นำข้อ ระบบที่ต่อสู้ด้วยและการระบบ

- [illegible]



предмету

บริษัท เอสที แอนด์ ซัพพลาย จำกัด
39 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร กรุงเทพฯ 150
Tel: 038-017909, 094-8702001 Fax: 038-017909, Mobile: 082-4882020

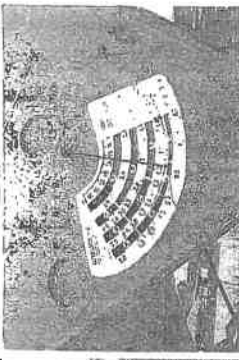
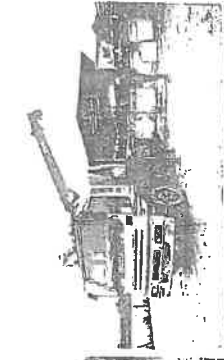
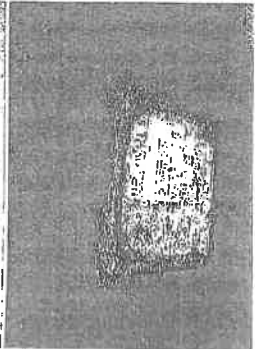
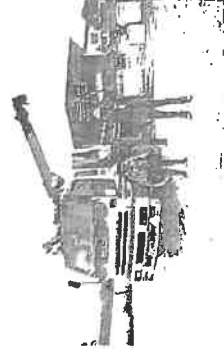


บริษัท เอสที แอนด์ ซัพพลาย จำกัด
39 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร กรุงเทพฯ 150
Tel: 038-017909, 094-8702001 Fax: 038-017909, Mobile: 082-4882020



นายแพทย์ อัครชัย Mobile Crane ควบคุมงาน ST-2998 และ ST-2565
บริษัท มาหาวิทยาลัย จำกัด
ตรวจสอบรถวันที่ 15 สิงหาคม 2565 ถึงวันที่ 15 กันยายน 2565

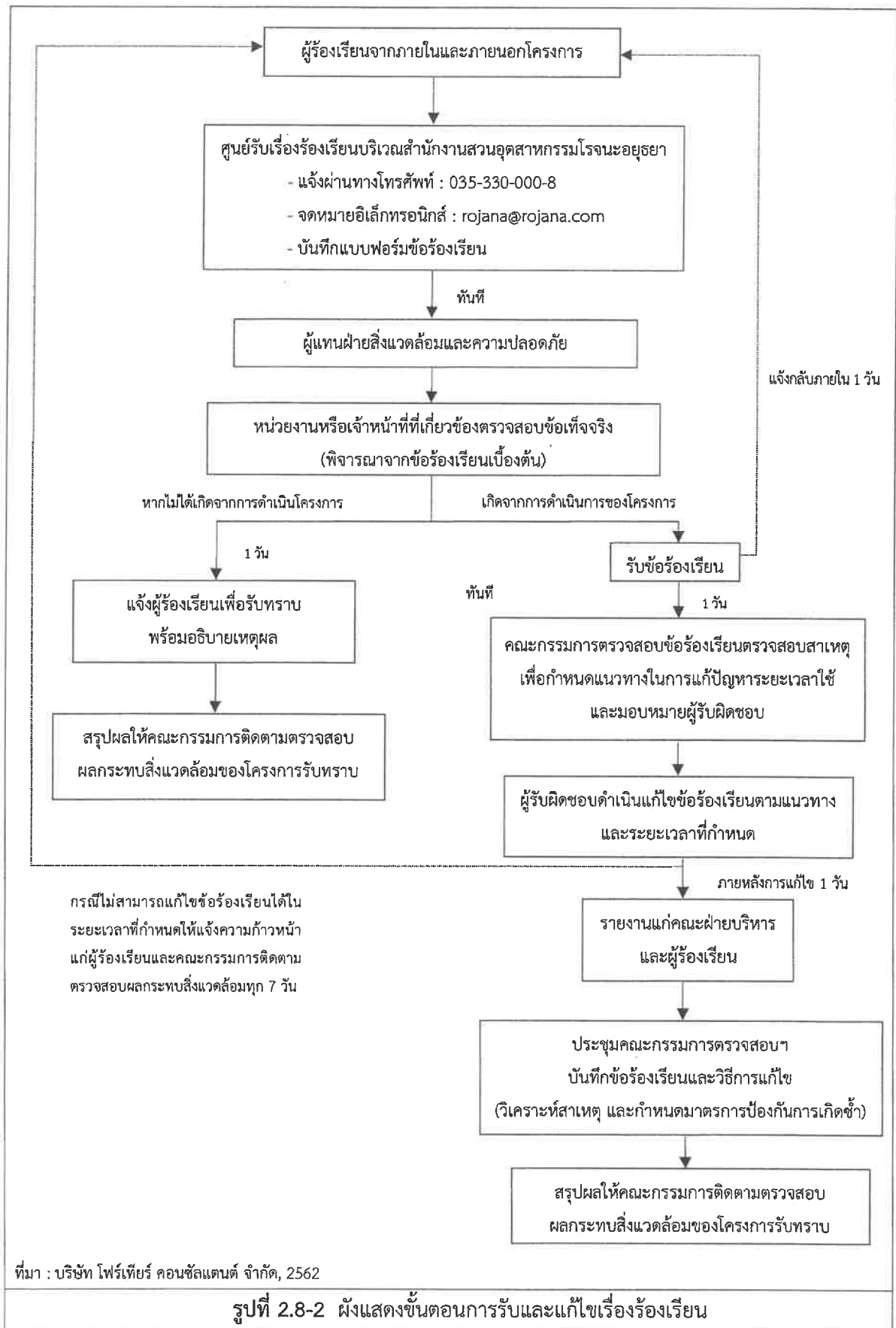
บริษัท เอสที แอนด์ ซัพพลาย จำกัด
39 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร กรุงเทพฯ 150
Tel: 038-017909, 094-8702001 Fax: 038-017909, Mobile: 082-4882020



นายแพทย์ อัครชัย
บริษัท มาหาวิทยาลัย จำกัด

ภาคผนวก ค-2

ขั้นตอนการรับเรื่องร้องเรียน



ภาคผนวก ค-3

สถิติอุบัติเหตุบนถนนชนบท อย.4015



ที่ ศษ ๐๐๑๖.๖(๑๗)/ มท

สถานีตำรวจภูธรอุทัย ๗ หมู่ที่ ๑
ตำบลอุทัย อำเภออุทัย
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๒๑๐

๑๗ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ให้ข้อมูล
เรียน ผู้จัดการทั่วไป บริษัท สวนอุตสาหกรรมโรจนะ จำกัด (มหาชน)
อ้างถึง หนังสือ บริษัท สวนอุตสาหกรรมโรจนะ จำกัด (มหาชน) ที่ ๐๑๐/รจน.(อ.ย.)/ ๐๑-๖๖
ลงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๖ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ให้ข้อมูล

ตามหนังสือที่อ้างถึง บริษัท สวนอุตสาหกรรมโรจนะ จำกัด (มหาชน) ขอทราบข้อมูลสถิติการเกิดอุบัติเหตุและความเสียหาย บริเวณถนนทางหลวงหมายเลข ๓๐๙ และถนนทางหลวงชนบทหมายเลข อย. ๔๐๑๕ สถิติระหว่างเดือน มกราคม ถึง ธันวาคม ๒๕๖๕ ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

สถานีตำรวจภูธรอุทัย ขอแจ้งข้อมูลสถิติอุบัติเหตุจราจร ที่เกิดขึ้นบนทางหลวงหมายเลข ๓๐๙ และ ทางหลวงชนบทหมายเลข อย.๔๐๑๕ ดังนี้

๑. จำนวนที่เกิดคดีอุบัติเหตุจราจร จำนวน ๖ ครั้ง
๒. ผู้เสียชีวิต ๓ คน
๓. ผู้บาดเจ็บ ๒ คน
๔. ยานพาหนะที่ได้รับความเสียหาย จำนวน ๑๒ คัน

ในที่ 16 / 01 / ๖๖	เลขที่ 052	GM	ผู้รับ
<input type="checkbox"/> ฝ่ายวิศวกรรม I	<input type="checkbox"/> ค่าเงินการ	<input type="checkbox"/> รับทราบ	
<input type="checkbox"/> ฝ่ายวิศวกรรม II	<input type="checkbox"/> ค่าเงินการ	<input type="checkbox"/> รับทราบ	
<input type="checkbox"/> ฝ่ายขาย	<input type="checkbox"/> ค่าเงินการ	<input type="checkbox"/> รับทราบ	
<input type="checkbox"/> วิศวกรรม	<input type="checkbox"/> ค่าเงินการ	<input type="checkbox"/> รับทราบ	
<input checked="" type="checkbox"/> ฝ่ายสิ่งแวดลอม	<input type="checkbox"/> ค่าเงินการ	<input checked="" type="checkbox"/> รับทราบ	
<input checked="" type="checkbox"/> ฝ่ายสำนักงาน	<input type="checkbox"/> ค่าเงินการ	<input type="checkbox"/> รับทราบ	
<input type="checkbox"/> ฝ่ายบัญชี	<input type="checkbox"/> ค่าเงินการ	<input type="checkbox"/> รับทราบ	
<input checked="" type="checkbox"/> ฝ่ายอื่น	<input type="checkbox"/> ค่าเงินการ	<input type="checkbox"/> รับทราบ	

ขอแสดงความนับถือ

พันตำรวจโท

(สราวุธ แสงทอง)

รองผู้กำกับการป้องกันปราบปราม

ปฏิบัติราชการแทน ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรอุทัย

สถานีตำรวจภูธรอุทัย

โทร.๐๓๕-๓๕๖๒๔๗

โทรสาร.๐๓๕-๓๕๖๑๘๑

