

ภาคผนวก ข.25

เอกสารรายการอุปกรณ์ดับเพลิง



## รายการอุปกรณ์ดับเพลิง

โรงไฟฟ้าพลังความร้อนร่วมบางปะอิน บริษัท บางปะอิน โคเจนเนอเรชั่น จำกัด

ลำดับ	รายการอุปกรณ์
1	หัวฉีดน้ำดับเพลิง Indoor Hydrant
2	หัวฉีดน้ำดับเพลิง Outdoor Hydrant
3	หัวฉีดน้ำดับเพลิง Hose Reel
4	Mobile Form พร้อมน้ำยาโฟม
5	ตัวดูดซับสารเคมีที่รั่วไหล
6	ชุดปฐมพยาบาลเบื้องต้น
7	ถังดับเพลิง Dry Chemical, CO <sub>2</sub> , ที่ติดตั้งตามจุดต่างๆ
8	ระบบอัตโนมัติ <ul style="list-style-type: none"><li>Wet Sprinkler and Pre-action Sprinkler</li><li>Water Spray and Foam</li><li>Gas Extinguisher (CO<sub>2</sub>)</li><li>Water Distribute (Indoor)</li></ul>

ภาคผนวก ข.26

เอกสารตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง



กระทรวงแรงงาน  
กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

### ตรวจสอบชุดดับเพลิง

วันที่ตรวจสอบ..... 4/10/165

รายการอุปกรณ์	จำนวน	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
		ปกติ	ชำรุด	
ผู้ดับเพลิง 001      LCR				
1.เสื้อดับเพลิง	10	✓		
2.กางเกงดับเพลิง	10	✓		
3.รองเท้ายับเพลิง	12	✓		
4.ถุงมือ	16	✓		
5. หมวกดับเพลิง    ✓	11	✓		
ผู้ดับเพลิง 002      QCB				
1.เสื้อดับเพลิง	4	✓		
2.กางเกงดับเพลิง	4	✓		
3.รองเท้ายับเพลิง	4	✓		
4.ถุงมือ	4	✓		
5. หมวกดับเพลิง	4	✓		

MTN ๐๐๓๗ ๔



ผลการตรวจสอบ

.....

.....

.....

.....

รายงานโดย :  ( _____/_____/_____)	พบทวนโดย :  SHE Leader 4, 7, ๐๙
--	--







## Firehouse Cabinet Inspection Form

FHC NO. ๐๐๗

Inspection Date ๔/๐๗/๑๕

NO.	รายละเอียดการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	
1	หัวรับน้ำดับเพลิงวาล์วฝาคครอบหรือปลั๊กอยู่ครบ หัวต่อสายรับน้ำอยู่ในสภาพดีไม่มีน้ำรั่วซึม	✓		
2	ท่อยื่นรับน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพดีไม่มีรอยรั่วซึม ปิดเบี่ยง	✓		
3	สายน้ำดับเพลิงขนาด 1-1/2"x75 ft จำนวน 3 เส้น อยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งานไม่มีรอยแตกรั่ว	✓		
4	สายน้ำดับเพลิงขนาด 2-1/2"x75 ft จำนวน 2 เส้น อยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งานไม่มีรอยแตกรั่ว	✓		
5	ถังดับเพลิงพร้อมใช้งาน	✓		
6	ถังเก็บอุปกรณ์ดับเพลิงวาล์วน้ำ ขวานดับเพลิง อยู่ครบในสภาพที่พร้อมใช้งาน	✓		
7	หัวฉีดน้ำดับเพลิงจำนวน 2 หัว มีสภาพพร้อมใช้งาน	✓		
8	ตู้เก็บอุปกรณ์ดับเพลิงมีสภาพปกติ ฝาปิดสนิทไม่มีสิ่งของกีดขวาง	✓		
9	ตู้เก็บอุปกรณ์ดับเพลิงไม่มีหนั้ววชิชปกคลุมและไม่มีฝุ่นละออง	✓		
10	มีการจัดเก็บอุปกรณ์เป็นระเบียบพร้อมใช้งานได้สะดวก	✓		

สรุปผลการตรวจ

ผู้ตรวจสอบ:  ( ) / /	พบทานโดย :  SHE Leader 4 / 07 / 15
---	---



## แบบตรวจถังดับเพลิง (Fire Extinguisher Inspection Form)

วันที่ทำการตรวจสอบ

4/07/66

ลำดับ	สถานที่	หมายเลข	ผลการตรวจสอบ		ชนิดถังดับเพลิง		หมายเหตุ
			ผ่าน	ไม่ผ่าน	CHE	CO2	
สถานที่ อาคาร CCB จำนวน 12 ถัง							
1	2 <sup>nd</sup> Floor Switch Gear room	10 SGL 11 BB001	✓			✓	
2	2 <sup>nd</sup> Floor Switch Gear room	10 SGL 11 BB002	✓			✓	
3	2 <sup>nd</sup> Floor Switch Gear room	10 SGL 11 BB003	✓			✓	
4	UPS room	10 SGL 11 BB004	✓			✓	
5	Battery room	10 SGL 11 BB005	✓		✓		
6	Programming room	10 SGL 11 BB006	✓			✓	
7	Control room	10 SGL 11 BB007	✓			✓	
8	DSC room1	10 SGL 11 BB008	✓			✓	
9	DSC room1	DSC 01					
10	DSC room2	10 SGL 11 BB009	✓			✓	
11	DSC room2	DSC 02					
12	AHU 3rd Floor	8100000502	✓			✓	
อาคาร Admin Building จำนวน 1 ถัง							
1	IT room	10 SGL 12 BB001	✓		✓		
อาคาร GIS จำนวน 6 ถัง							
1	115 kV room	10 SGL 14 BB001	✓			✓	
2	115 kV room	10 SGL 14 BB002	✓			✓	
3	Battery room	10 SGL 14 BB003	✓			✓	
4	22 kV room	10 SGL 14 BB004	✓			✓	
5	Future room	10 SGL 14 BB005	✓			✓	
6	Cable room	8100000520	✓			✓	



แบบตรวจดับเพลิง (Fire Extinguisher Inspection Form)

อาคาร Water Treatment Plant จำนวน 4 ถึง							
ลำดับ	สถานที่	หมายเลข	ผลการตรวจสอบ		ชนิดถังดับเพลิง		หมายเหตุ
			ผ่าน	ไม่ผ่าน	CHE	CO2	
1	Water treatment control room	10 SGL 15 BB001	✓		✓		
2	Lab room	10 SGL 15 BB002	✓		✓		
3	Control room	10 SGL 15 BB003	✓			✓	
4	Electrical room	10 SGL 15 BB004	✓			✓	
GTG Control Building จำนวน 4 ถึง							
1	11KV Switch Gear room	10 SGL 18 BB001	✓			✓	
2	Control room	10 SGL 18 BB002	✓			✓	
3	Battery room	10 SGL 18 BB003	✓		✓		
4	11KV Switch Gear room	8100000513	✓			✓	
STG Control room จำนวน 2 ถึง							
1	Control room	10 SGL 19 BB001	✓			✓	
2	Equipment room	10 SGL 19 BB001	✓			✓	
CEMS Local House จำนวน 2 ถึง							
1	HRSG1 CEMS	CEMS1	✓		✓		
2	HRSG2 CEMS	CEMS2	✓		✓		
Electrical Chiller Control room จำนวน 1 ถึง							
1	Electrical Chiller Control room	10 SGL 18 BB001	✓		✓		
Chiller จำนวน 2 ถึง							
1	Chiller	8100000511	✓			✓	
2	Chiller	8100000513	✓			✓	
อาคารเก็บสารเคมี จำนวน 1 ถึง							
1	อาคารเก็บสารเคมี	8100000512	✓			✓	



## แบบตรวจถังดับเพลิง (Fire Extinguisher Inspection Form)

## EDG จำนวน 2 ถัง

ลำดับ	สถานที่	หมายเลข	ผลการตรวจสอบ		ชนิดถังดับเพลิง		หมายเหตุ
			ผ่าน	ไม่ผ่าน	CHE	CO2	
1	EDG room	8100000507	✓			✓	
2	EDG room	8100000508					

## อาคาร Work Shop จำนวน 5 ถัง

1	Work Shop ๗๖๓	Work Shop 001	✓			✓	
2	Work Shop E F	Work Shop 002	✓			✓	
3	หน้า Ware House	Work Shop 003	✓			✓	
4	2 <sup>nd</sup> Floor work shop	Work Shop 004	✓			✓	
5	2 <sup>nd</sup> Floor shop	Work shop 005	✓			✓	
ห้อง C/E			✓			✓	

## BIC2

## Gas Turbine Control Building 2nd

1	20SGA13BB006		✓			✓	
2	20SGA13BB005		✓			✓	
3	20SGA13BB004		✓			✓	

## Room STG Control

1	20SGA13BB003		✓			✓	
---	--------------	--	---	--	--	---	--

## Maintenance area

1	20SGA13BB002		✓			✓	
2	20SGA13BB001		✓			✓	

## Gas Compressor

1	20SGA13BB007		✓			✓	
2	20SGA13BB008		✓		✓		
3	20SGA13BB009		✓			✓	
3	20SGA13BB010		✓		✓		



แบบตรวจถังดับเพลิง (Fire Extinguisher Inspection Form)

สรุปผลการตรวจ

รายงานโดย :

ACK

( )

/ /

พบทวนโดย :

ACK

SHE Leader

4 / 4 / 65



## แบบตรวจถังดับเพลิง (Fire Extinguisher Inspection Form)

วันที่ทำการตรวจสอบ

5/8/65

สถานที่ อาคาร CCB จำนวน 12 ถัง							
ลำดับ	สถานที่	หมายเลข	ผลการตรวจสอบ		ชนิดถังดับเพลิง		หมายเหตุ
			ผ่าน	ไม่ผ่าน	CHE	CO2	
1	2 <sup>nd</sup> Floor Switch Gear room	10 SGL 11 BB001	✓			✓	
2	2 <sup>nd</sup> Floor Switch Gear room	10 SGL 11 BB002	✓			✓	
3	2 <sup>nd</sup> Floor Switch Gear room	10 SGL 11 BB003	✓			✓	
4	UPS room	10 SGL 11 BB004	✓			✓	
5	Battery room	10 SGL 11 BB005	✓			✓	
6	Programming room	10 SGL 11 BB006	✓			✓	
7	Control room	10 SGL 11 BB007	✓			✓	
8	DSC room1	10 SGL 11 BB008	✓			✓	
9	DSC room1	DSC 01					
10	DSC room2	10 SGL 11 BB009	✓			✓	
11	DSC room2	DSC 02					
12	AHU 3rd Floor	8100000502	✓			✓	
อาคาร Admin Building จำนวน 1 ถัง							
1	IT room	10 SGL 12 BB001	✓		✓		
อาคาร GIS จำนวน 6 ถัง							
1	115 kV room	10 SGL 14 BB001	✓			✓	
2	115 kV room	10 SGL 14 BB002	✓			✓	
3	Battery room	10 SGL 14 BB003	✓			✓	
4	22 kV room	10 SGL 14 BB004	✓			✓	
5	Future room	10 SGL 14 BB005	✓			✓	
6	Cable room	8100000520	✓			✓	



## แบบตรวจถังดับเพลิง (Fire Extinguisher Inspection Form)

ลำดับ	สถานที่	หมายเลข	ผลการตรวจสอบ		ชนิดถังดับเพลิง		หมายเหตุ
			ผ่าน	ไม่ผ่าน	CHE	CO2	
อาคาร Water Treatment Plant จำนวน 4 ถัง							
1	Water treatment control room	10 SGL 15 BB001	✓			✓	
2	Lab room	10 SGL 15 BB002	✓		✓		
3	Control room	10 SGL 15 BB003	✓			✓	
4	Electrical room	10 SGL 15 BB004	✓			✓	
GTG Control Building จำนวน 4 ถัง							
1	11KV Switch Gear room	10 SGL 18 BB001	✓			✓	
2	Control room	10 SGL 18 BB002	✓			✓	
3	Battery room	10 SGL 18 BB003	✓		✓		
4	11KV Switch Gear room	8100000513	✓			✓	
STG Control room จำนวน 2 ถัง							
1	Control room	10 SGL 19 BB001	✓			✓	
2	Equipment room	10 SGL 19 BB001	✓			✓	
CEMS Local House จำนวน 2 ถัง							
1	HRSG1 CEMS	CEMS1	✓		✓		
2	HRSG2 CEMS	CEMS2	✓		✓		
Electrical Chiller Control room จำนวน 1 ถัง							
1	Electrical Chiller Control room	10 SGL 18 BB001	✓		✓		
Chiller จำนวน 2 ถัง							
1	Chiller	8100000511	✓			✓	
2	Chiller	8100000513	✓			✓	
อาคารเก็บสารเคมี จำนวน 1 ถัง							
1	อาคารเก็บสารเคมี	8100000512	✓			✓	



แบบตรวจถังดับเพลิง (Fire Extinguisher Inspection Form)

EDG จำนวน 2 ถัง							
ลำดับ	สถานที่	หมายเลข	ผลการตรวจสอบ		ชนิดถังดับเพลิง		หมายเหตุ
			ผ่าน	ไม่ผ่าน	CHE	CO2	
1	EDG room	8100000507	✓			✓	
2	EDG room	8100000508					
อาคาร Work Shop จำนวน 5 ถัง							
1	Work Shop ๖๕๖	Work Shop 001	✓			✓	
2	Work Shop ๕๕	Work Shop 002	✓			✓	
3	หน้า Ware House	Work Shop 003	✓			✓	
4	2 <sup>nd</sup> Floor work shop	Work Shop 004	✓			✓	
5	2 <sup>nd</sup> Floor shop	Work shop 005	✓			✓	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>CE</span> <span>✓</span> </div>							
BIC2							
Gas Turbine Control Building 2nd							
1	20SGA13BB006		✓			✓	
2	20SGA13BB005		✓			✓	
3	20SGA13BB004		✓			✓	
Room STG Control							
1	20SGA13BB003		✓			✓	
Maintenance area							
1	20SGA13BB002		✓			✓	
2	20SGA13BB001		✓			✓	
Gas Compressor							
1	20SGA13BB007		✓			✓	
2	20SGA13BB008		✓		✓		
3	20SGA13BB009		✓			✓	
3	20SGA13BB010		✓		✓		





แบบตรวจถังดับเพลิง (Fire Extinguisher Inspection Form)

สรุปผลการตรวจ

รายงานโดย :

[Redacted]  
( )  
\_/\_/\_/

ทบทวนโดย :

[Redacted]  
SHE Leader  
5/8/67



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ตรวจสอบชุดดับเพลิง

วันที่ตรวจสอบ..... 5 / ๔ / ๖๕

รายการอุปกรณ์	จำนวน	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
		ปกติ	ชำรุด	
ผู้ดับเพลิง 001 ๕๔				
1.เสื้อดับเพลิง	10	✓		
2.กางเกงดับเพลิง	10	✓		
3.รองเท้าดับเพลิง	12	✓		
4.ถุงมือ	10	✓		
5. หมวกดับเพลิง	4	✓		
ผู้ดับเพลิง 002 ๕๕ ๐3				
1.เสื้อดับเพลิง	8	✓		
2.กางเกงดับเพลิง	8	✓		
3.รองเท้าดับเพลิง	๑	✓		
4.ถุงมือ	4	✓		
5. หมวกดับเพลิง	4	✓		



ผลการตรวจสอบ

.....

.....

.....

.....

รายงานโดย :  ( / /	ทบทวนโดย :  SHE Leader 5 / ๔ / 65
---	--



## Firehouse Cabinet Inspection Form

FHC NO..... ๐๐๙

Inspection Date..... 5/8/69

NO.	รายละเอียดการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	
1	หัวรับน้ำดับเพลิงวาล์วฝาครอบหรือปลั๊กอยู่ครบ หัวตอสายรับน้ำอยู่ในสภาพดีไม่มีน้ำรั่วซึม	✓		
2	ท่อเย็นรับน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพดีไม่มีรอยรั่วซึม ปิดเบี้ยว	✓		
3	สายน้ำดับเพลิงขนาด 1-1/2"x75 ft จำนวน 3 เส้น อยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งานไม่มีรอยแตกรั่ว	✓		
4	สายน้ำดับเพลิงขนาด 2-1/2"x75 ft จำนวน 2 เส้น อยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งานไม่มีรอยแตกรั่ว	✓		
5	ถังดับเพลิงพร้อมใช้งาน	✓		
6	ปั๊มก็ ญุณแจมนวาล์วน้ำ ขวานดับเพลิง อยู่ครบในสภาพที่พร้อมใช้งาน	✓		
7	หัวฉีดน้ำดับเพลิงจำนวน 2 หัว มีสภาพพร้อมใช้งาน	✓		
8	ตู้เก็บอุปกรณ์ดับเพลิงมีสภาพปกติ ฝาปิดสนิทไม่มีสิ่งของกีดขวาง	✓		
9	ตู้เก็บอุปกรณ์ดับเพลิงไม่มีหม้อวาล์วที่ขบกดลุ่มและไม่มีฝุ่นละออง	✓		
10	มีการจัดเก็บอุปกรณ์เป็นระเบียบพร้อมใช้งานได้สะดวก	✓		

สรุปผลการตรวจ

0 &lt; 100 = 3

ผู้ตรวจสอบ: _____ (_____ _____)	พบทานโดย : _____ SHE Leader 5/8/69
---------------------------------------	--



แบบตรวจถังดับเพลิง (Fire Extinguisher Inspection Form)

วันที่ทำการตรวจสอบ

5/9/55

สถานที่ อาคาร CCB จำนวน 12 ถัง

ลำดับ	สถานที่	หมายเลข	ผลการตรวจสอบ		ชนิดถังดับเพลิง		หมายเหตุ
			ผ่าน	ไม่ผ่าน	CHE	CO2	
1	2 <sup>nd</sup> Floor Switch Gear room	10 SGL 11 BB001	✓			✓	
2	2 <sup>nd</sup> Floor Switch Gear room	10 SGL 11 BB002	✓			✓	
3	2 <sup>nd</sup> Floor Switch Gear room	10 SGL 11 BB003	✓			✓	
4	UPS room	10 SGL 11 BB004	✓			✓	
5	Battery room	10 SGL 11 BB005	✓			✓	
6	Programming room	10 SGL 11 BB006	✓			✓	
7	Control room	10 SGL 11 BB007	✓			✓	
8	DSC room1	10 SGL 11 BB008	✓			✓	
9	DSC room1	DSC 01					
10	DSC room2	10 SGL 11 BB009	✓			✓	
11	DSC room2	DSC 02					
12	AHU 3rd Floor	8100000502	✓			✓	

อาคาร Admin Building จำนวน 1 ถัง

1	IT room	10 SGL 12 BB001	✓		✓		

อาคาร GIS จำนวน 6 ถัง

1	115 kV room	10 SGL 14 BB001	✓			✓	
2	115 kV room	10 SGL 14 BB002	✓			✓	
3	Battery room	10 SGL 14 BB003	✓			✓	
4	22 kV room	10 SGL 14 BB004	✓			✓	
5	Future room	10 SGL 14 BB005	✓			✓	
6	Cable room	8100000520	✓			✓	



## แบบตรวจถังดับเพลิง (Fire Extinguisher Inspection Form)

ลำดับ	สถานที่	หมายเลข	ผลการตรวจสอบ		ชนิดถังดับเพลิง		หมายเหตุ
			ผ่าน	ไม่ผ่าน	CHE	CO2	
อาคาร Water Treatment Plant จำนวน 4 ถัง							
1	Water treatment control room	10 SGL 15 BB001	✓			✓	
2	Lab room	10 SGL 15 BB002	✓		✓		
3	Control room	10 SGL 15 BB003	✓			✓	
4	Electrical room	10 SGL 15 BB004	✓			✓	
GTG Control Building จำนวน 4 ถัง							
1	11KV Switch Gear room	10 SGL 18 BB001	✓			✓	
2	Control room	10 SGL 18 BB002	✓			✓	
3	Battery room	10 SGL 18 BB003	✓		✓		
4	11KV Switch Gear room	8100000513	✓			✓	
STG Control room จำนวน 2 ถัง							
1	Control room	10 SGL 19 BB001	✓			✓	
2	Equipment room	10 SGL 19 BB001	✓			✓	
CEMS Local House จำนวน 2 ถัง							
1	HRSG1 CEMS	CEMS1	✓		✓		
2	HRSG2 CEMS	CEMS2	✓		✓		
Electrical Chiller Control room จำนวน 1 ถัง							
1	Electrical Chiller Control room	10 SGL 18 BB001	✓		✓		
Chiller จำนวน 2 ถัง							
1	Chiller	8100000511	✓			✓	
2	Chiller	8100000513	✓			✓	
อาคารเก็บสารเคมี จำนวน 1 ถัง							
1	อาคารเก็บสารเคมี	8100000512	✓			✓	



แบบตรวจถังดับเพลิง (Fire Extinguisher Inspection Form)

EDG จำนวน 2 ถัง

ลำดับ	สถานที่	หมายเลข	ผลการตรวจสอบ		ชนิดถังดับเพลิง		หมายเหตุ
			ผ่าน	ไม่ผ่าน	CHE	CO2	
1	EDG room	8100000507	✓			✓	
2	EDG room	8100000508					

อาคาร Work Shop จำนวน 5 ถัง

1	Work Shop 1072	Work Shop 001	✓			✓	
2	Work Shop EE	Work Shop 002	✓			✓	
3	หน้า Ware House	Work Shop 003	✓			✓	
4	2 <sup>nd</sup> Floor work shop	Work Shop 004	✓			✓	
5	2 <sup>nd</sup> Floor shop	Work shop 005	✓			✓	

๖. work shop CI

✓

✓

BIC2

Gas Turbine Control Building 2nd

1	20SGA13BB006		✓			✓	
2	20SGA13BB005		✓			✓	
3	20SGA13BB004		✓			✓	

Room STG Control

1	20SGA13BB003		✓			✓	
---	--------------	--	---	--	--	---	--

Maintenance area

1	20SGA13BB002		✓			✓	
2	20SGA13BB001		✓			✓	

Gas Compressor

1	20SGA13BB007		✓			✓	
2	20SGA13BB008		✓		✓		
3	20SGA13BB009		✓			✓	
3	20SGA13BB010		✓		✓		



แบบตรวจถังดับเพลิง (Fire Extinguisher Inspection Form)

สรุปผลการตรวจ

รายงานโดย :

[Redacted Signature]  
( )

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

พบทวนโดย :

[Redacted Signature]

SHE Leader

5 / 7 / 68



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน



ตรวจสอบชุดดับเพลิง

วันที่ตรวจสอบ..... 5/9/55

รายการอุปกรณ์	จำนวน	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
		ปกติ	ชำรุด	
ตู้ดับเพลิง 001      LCM				
1.เลื้อดับเพลิง	10	✓		
2.กางเกงดับเพลิง	10	✓		
3.รองเท้าดับเพลิง	12	✓		
4.ถุงมือ	10	✓		
5. หมวกดับเพลิง	4	✓		
ตู้ดับเพลิง 002      CCB				
1.เลื้อดับเพลิง	8	✓		
2.กางเกงดับเพลิง	8	✓		
3.รองเท้าดับเพลิง	4	✓		
4.ถุงมือ	4	✓		
5. หมวกดับเพลิง	4	✓		

ผลการตรวจสอบ

.....  
.....  
.....  
.....

รายงาน โดย :  ..... (.....) ...../...../.....	ทบทวน โดย :  SHE Leader 5, 9, 55
---	---





# Firehouse Cabinet Inspection Form

FHC NO. 007

Inspection Date 5/9/65

NO.	รายละเอียดการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	
1	หัวรับน้ำดับเพลิงวาล์วฝาคครอบหรือปลั๊กอยู่ครบ หัวตอสายรับน้ำอยู่ในสภาพดีไม่มีน้ำรั่วซึม	✓		
2	ท่อยื่นรับน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพดีไม่มีรอยรั่วซึม ปิดเบี่ยง	✓		
3	สายน้ำดับเพลิงขนาด 1-1/2"x75 ft จำนวน 3 เส้น อยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งานไม่มีรอยแตกกร้าว	✓		
4	สายน้ำดับเพลิงขนาด 2-1/2"x75 ft จำนวน 2 เส้น อยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งานไม่มีรอยแตกกร้าว	✓		
5	ถังดับเพลิงพร้อมใช้งาน	✓		
6	ถังกัก ญญแจหมุนวาล์วน้ำ ขวานดับเพลิง อยู่ครบในสภาพที่พร้อมใช้งาน	✓		
7	หัวฉีดน้ำดับเพลิงจำนวน 2 หัว มีสภาพพร้อมใช้งาน	✓		
8	ตู้เก็บอุปกรณ์ดับเพลิงมีสภาพปกติ ฝาปิดสนิทไม่มีสิ่งของกีดขวาง	✓		
9	ตู้เก็บอุปกรณ์ดับเพลิงไม่มีมีนญวรั่วพิชปกคลุมและไม่มีฝุ่นละออง	✓		
10	มีการจัดเก็บอุปกรณ์เป็นระเบียบพร้อมใช้งานได้สะดวก	✓		

สรุปผลการตรวจ

๑/๗๓ F = 3

ผู้ตรวจสอบ:

[Redacted Signature]

พบทวนโดย :

SHE Leader

5, 9, 65



แบบตรวจถังดับเพลิง (Fire Extinguisher Inspection Form)

วันที่ทำการตรวจสอบ

7/10/65

สถานที่ อาคาร CCB จำนวน 12 ถัง							
ลำดับ	สถานที่	หมายเลข	ผลการตรวจสอบ		ชนิดถังดับเพลิง		หมายเหตุ
			ผ่าน	ไม่ผ่าน	CHE	CO2	
1	2 <sup>nd</sup> Floor Switch Gear room	10 SGL 11 BB001	✓			✓	
2	2 <sup>nd</sup> Floor Switch Gear room	10 SGL 11 BB002	✓			✓	
3	2 <sup>nd</sup> Floor Switch Gear room	10 SGL 11 BB003	✓			✓	
4	UPS room	10 SGL 11 BB004	✓			✓	
5	Battery room	10 SGL 11 BB005	✓		✓		
6	Programming room	10 SGL 11 BB006	✓			✓	
7	Control room	10 SGL 11 BB007	✓			✓	
8	DSC room1	10 SGL 11 BB008	✓			✓	
9	DSC room1	DSC 01					
10	DSC room2	10 SGL 11 BB009	✓			✓	
11	DSC room2	DSC 02				✓	
12	AHU 3rd Floor	8100000502	✓			✓	
อาคาร Admin Building จำนวน 1 ถัง							
1	IT room	10 SGL 12 BB001	✓		✓		
อาคาร GIS จำนวน 6 ถัง							
1	115 kV room	10 SGL 14 BB001	✓			✓	
2	115 kV room	10 SGL 14 BB002	✓			✓	
3	Battery room	10 SGL 14 BB003	✓			✓	
4	22 kV room	10 SGL 14 BB004	✓			✓	
5	Future room	10 SGL 14 BB005	✓			✓	
6	Cable room	8100000520	✓			✓	



## แบบตรวจถังดับเพลิง (Fire Extinguisher Inspection Form)

ลำดับ	สถานที่	หมายเลข	ผลการตรวจสอบ		ชนิดถังดับเพลิง		หมายเหตุ
			ผ่าน	ไม่ผ่าน	CHE	CO2	
อาคาร Water Treatment Plant จำนวน 4 ถัง							
1	Water treatment control room	10 SGL 15 BB001	✓		✓		
2	Lab room	10 SGL 15 BB002	✓		✓		
3	Control room	10 SGL 15 BB003	✓			✓	
4	Electrical room	10 SGL 15 BB004	✓			✓	
GTG Control Building จำนวน 4 ถัง							
1	11KV Switch Gear room	10 SGL 18 BB001	✓			✓	
2	Control room	10 SGL 18 BB002	✓			✓	
3	Battery room	10 SGL 18 BB003	✓		✓		
4	11KV Switch Gear room	8100000513	✓			✓	
STG Control room จำนวน 2 ถัง							
1	Control room	10 SGL 19 BB001	✓		✓	✓	
2	Equipment room	10 SGL 19 BB001	✓		✓	✓	
CEMS Local House จำนวน 2 ถัง							
1	HRSG1 CEMS	CEMS1	✓		✓		
2	HRSG2 CEMS	CEMS2	✓		✓		
Electrical Chiller Control room จำนวน 1 ถัง							
1	Electrical Chiller Control room	10 SGL 18 BB001	✓		✓		
Chiller จำนวน 2 ถัง							
1	Chiller	8100000511	✓			✓	
2	Chiller	8100000513	✓			✓	
อาคารเก็บสารเคมี จำนวน 1 ถัง							
1	อาคารเก็บสารเคมี	8100000512	✓		✓		



แบบตรวจถังดับเพลิง (Fire Extinguisher Inspection Form)

EDG จำนวน 2 ถัง

ลำดับ	สถานที่	หมายเลข	ผลการตรวจสอบ		ชนิดถังดับเพลิง		หมายเหตุ
			ผ่าน	ไม่ผ่าน	CHE	CO2	
1	EDG room	8100000507	✓			✓	
2	EDG room	8100000508					

อาคาร Work Shop จำนวน 5 ถัง

1	Work Shop หน้า Warehouse	Work Shop 001	✓			✓	
2	Work Shop หน้าโรง	Work Shop 002	✓			✓	
3	หน้า Warehouse	Work Shop 003	✓			✓	
4	2 <sup>nd</sup> Floor work shop	Work Shop 004	✓			✓	
5	2 <sup>nd</sup> Floor shop	Work shop 005	✓			✓	
6. หน้า E 5			✓			✓	

BIC2

Gas Turbine Control Building 2nd

1	20SGA13BB006		✓			✓	
2	20SGA13BB005		✓			✓	
3	20SGA13BB004		✓			✓	

Room STG Control

1	20SGA13BB003		✓			✓	
---	--------------	--	---	--	--	---	--

Maintenance area

1	20SGA13BB002		✓			✓	
2	20SGA13BB001		✓			✓	

Gas Compressor

1	20SGA13BB007		✓			✓	
2	20SGA13BB008		✓		✓		
3	20SGA13BB009		✓			✓	
3	20SGA13BB010		✓		✓		

Gas Com p

No 1.- No 6. O.V.



แบบตรวจถังดับเพลิง (Fire Extinguisher Inspection Form)

สรุปผลการตรวจ

รายงานโดย :

( )

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

พบทวนโดย :



SHE Leader

7 / 10 / 67



## Firehouse Cabinet Inspection Form

FHC NO. ๐๐๗

Inspection Date ๕/๑๐/๖๕

NO.	รายละเอียดการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	
1	หัวรับน้ำดับเพลิงวาล์วฝาครอบหรือปลั๊กอยู่ครบ หัวต่อสายรับน้ำอยู่ในสภาพดีไม่มีน้ำรั่วซึม	✓		
2	ท่อยื่นรับน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพดีไม่มีรอยรั่วซึม ปิดเบี้ยว	✓		
3	สายน้ำดับเพลิงขนาด 1-1/2"x75 ft จำนวน 3 เส้น อยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งานไม่มีรอยแตกรั่ว	✓		
4	สายน้ำดับเพลิงขนาด 2-1/2"x75 ft จำนวน 2 เส้น อยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งานไม่มีรอยแตกรั่ว	✓		
5	ถังดับเพลิงพร้อมใช้งาน	✓		
6	ปั้มน้ำ ทุบแจหนวนวาล์วน้ำ ขวานดับเพลิง อยู่ครบในสภาพดีพร้อมใช้งาน	✓		
7	หัวฉีดน้ำดับเพลิงจำนวน 2 หัว มีสภาพพร้อมใช้งาน	✓		
8	ตู้เก็บอุปกรณ์ดับเพลิงมีสภาพปกติ ฝาปิดสนิทไม่มีสิ่งของกีดขวาง	✓		
9	ตู้เก็บอุปกรณ์ดับเพลิงไม่มีหนั้ววซ์พิษปกคลุมและไม่มีฝุ่นละออง	✓		
10	มีการจัดเก็บอุปกรณ์เป็นระเบียบพร้อมใช้งานได้สะดวก	✓		

สรุปผลการตรวจ

ผู้ตรวจสอบ:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

พบทวนโดย :

SHE Leader

๕/๑๐/๖๕



## แบบตรวจถังดับเพลิง (Fire Extinguisher Inspection Form)

วันที่ทำการตรวจสอบ

22/11/65

## สถานที่ อาคาร CCB จำนวน 12 ถัง

ลำดับ	สถานที่	หมายเลข	ผลการตรวจสอบ		ชนิดถังดับเพลิง		หมายเหตุ
			ผ่าน	ไม่ผ่าน	CHE	CO2	
1	2 <sup>nd</sup> Floor Switch Gear room	10 SGL 11 BB001	✓			✓	
2	2 <sup>nd</sup> Floor Switch Gear room	10 SGL 11 BB002	✓			✓	
3	2 <sup>nd</sup> Floor Switch Gear room	10 SGL 11 BB003	✓			✓	
4	UPS room	10 SGL 11 BB004	✓			✓	
5	Battery room	10 SGL 11 BB005	✓		✓		
6	Programming room	10 SGL 11 BB006	✓			✓	
7	Control room	10 SGL 11 BB007	✓			✓	
8	DSC room1	10 SGL 11 BB008	✓			✓	
<del>9</del>	DSC room1	DSC 01					
10	DSC room2	10 SGL 11 BB009	✓			✓	
<del>11</del>	DSC room2	DSC 02					
12	AHU 3rd Floor	8100000502	✓			✓	

## อาคาร Admin Building จำนวน 1 ถัง

1	IT room	10 SGL 12 BB001	✓		✓		

## อาคาร GIS จำนวน 6 ถัง

1	115 kV room	10 SGL 14 BB001	✓			✓	
2	115 kV room	10 SGL 14 BB002	✓			✓	
3	Battery room	10 SGL 14 BB003	✓			✓	
4	22 kV room	10 SGL 14 BB004	✓			✓	
5	Future room	10 SGL 14 BB005	✓			✓	
6	Cable room	8100000520	✓			✓	



## แบบตรวจถังดับเพลิง (Fire Extinguisher Inspection Form)

อาคาร Water Treatment Plant จำนวน 4 ถัง							
ลำดับ	สถานที่	หมายเลข	ผลการตรวจสอบ		ชนิดถังดับเพลิง		หมายเหตุ
			ผ่าน	ไม่ผ่าน	CHE	CO2	
1	Water treatment control room	10 SGL 15 BB001	✓		✓		
2	Lab room	10 SGL 15 BB002	✓		✓		
3	Control room	10 SGL 15 BB003	✓			✓	
4	Electrical room	10 SGL 15 BB004	✓			✓	
GTG Control Building จำนวน 4 ถัง							
1	11KV Switch Gear room	10 SGL 18 BB001	✓			✓	
2	Control room	10 SGL 18 BB002	✓			✓	
3	Battery room	10 SGL 18 BB003	✓		✓		
4	11KV Switch Gear room	8100000518	✓			✓	
STG Control room จำนวน 2 ถัง							
1	Control room	10 SGL 19 BB001	✓			✓	
2	Equipment room	10 SGL 19 BB002	✓			✓	
CEMS Local House จำนวน 2 ถัง							
1	HRSG1 CEMS	CEMS1	✓		✓		
2	HRSG2 CEMS	CEMS2	✓		✓		
Electrical Chiller Control room จำนวน 1 ถัง							
1	Electrical Chiller Control room	10 SGL 18 BB004	✓		✓		
Chiller จำนวน 2 ถัง							
1	Chiller	8100000511	✓			✓	
2	Chiller	8100000513	✓			✓	
อาคารเก็บสารเคมี จำนวน 1 ถัง							
1	อาคารเก็บสารเคมี	8100000512	✓		✓		





แบบตรวจถังดับเพลิง (Fire Extinguisher Inspection Form)

EDG จำนวน 2 ถัง

ลำดับ	สถานที่	หมายเลข	ผลการตรวจสอบ		ชนิดถังดับเพลิง		หมายเหตุ
			ผ่าน	ไม่ผ่าน	CHE	CO2	
1	EDG room	8100000507	✓			✓	
2	EDG room	8100000508					

อาคาร Work Shop จำนวน 5 ถัง

1	Work Shop หน้า Warehouse	Work Shop 001	✓			✓	
2	Work Shop หน้าโรง	Work Shop 002	✓			✓	
3	หน้า Warehouse CF	Work Shop 003	✓			✓	
4	2 <sup>nd</sup> Floor work shop ME	Work Shop 004	✓			✓	
5	2 <sup>nd</sup> Floor shop หน้าห้อง ADD	Work shop 005	✓			✓	

๕. หน้า EE

BIC2

Gas Turbine Control Building 2nd

1	20SGA13BB006		✓			✓	
2	20SGA13BB005		✓			✓	
3	20SGA13BB004		✓			✓	

Room STG Control

1	20SGA13BB003		✓		<del>✗</del>	✓	
---	--------------	--	---	--	--------------	---	--

Maintenance area

1	20SGA13BB002		✓		<del>✗</del>	✓	
2	20SGA13BB001		✓		<del>✗</del>	✓	

Gas Compressor

1	20SGA13BB007		✓			✓	
2	20SGA13BB008		✓		✓		
3	20SGA13BB009		✓		<del>✗</del>	✓	
3	20SGA13BB010		✓		✓		

Ons com BIC 1

- 1 No. 01
- 2 No. 02
- 3 No. 03
- 4 No. 04
- 5 No. 05
- 6 No. 06

✓  
✓  
✓  
✓  
✓  
✓

✓  
✓  
✓  
✓  
✓  
✓



แบบตรวจถังดับเพลิง (Fire Extinguisher Inspection Form)

สรุปผลการตรวจ

รายงานโดย :

\_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

พบทวนโดย :



SHE Leader

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



## Firehouse Cabinet Inspection Form

FHC NO.....๐๐7.....

Inspection Date.....22/11/65.....

NO.	รายละเอียดการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	
1	หัวรับน้ำดับเพลิงวาล์วฝาคครอบหรือปลั๊กอยู่ครบ หัวตอสายรับน้ำอยู่ในสภาพดีไม่มีน้ำรั่วซึม	✓		
2	ท่อยื่นรับน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพดีไม่มีรอยรั่วซึม ปิดเบี้ยว	✓		
3	สายน้ำดับเพลิงขนาด 1-1/2"x75 ft จำนวน 3 เส้น อยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งานไม่มีรอยแตกรั่ว	✓		
4	สายน้ำดับเพลิงขนาด 2-1/2"x75 ft จำนวน 2 เส้น อยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งานไม่มีรอยแตกรั่ว	✓		
5	ถังดับเพลิงพร้อมใช้งาน	✓		
6	นึ่งกี้ ญกญแจหมุนวาล์วน้ำ ขวานดับเพลิง อยู่ครบในสภาพที่พร้อมใช้งาน	✓		
7	หัวฉีดน้ำดับเพลิงจำนวน 2 หัว มีสภาพพร้อมใช้งาน	✓		
8	ตู้เก็บอุปกรณ์ดับเพลิงมีสภาพปกติ ฝาปิดสนิทไม่มีสิ่งของกีดขวาง	✓		
9	ตู้เก็บอุปกรณ์ดับเพลิงไม่มีหมันญ์วซ์พิชปกคลุมและไม่มีฝุ่นละออง	✓		
10	มีการจัดเก็บอุปกรณ์เป็นระเบียบพร้อมใช้งานได้สะดวก	✓		

สรุปผลการตรวจ

ประเภท ๒๐๕ ๕

ผู้ตรวจสอบ:

( )  
/ /

พบทานโดย :

SHE Leader

/ /





# ตรวจสอบชุดดับเพลิง

วันที่ตรวจสอบ..... ๑๑/๑/๕๕.....

รายการอุปกรณ์	จำนวน	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
		ปกติ	ชำรุด	
ผู้ดับเพลิง 001     ๐๖				
1.เสื้อดับเพลิง	12	✓		
2.กางเกงดับเพลิง	10	✓		
3.รองเท้านับเพลิง	10	✓		
4.ถุงมือ	10	✓		
5. หมวกดับเพลิง	11	✓		
ผู้ดับเพลิง 002				
1.เสื้อดับเพลิง	๘	✓		
2.กางเกงดับเพลิง	๘	✓		
3.รองเท้านับเพลิง	4	✓		
4.ถุงมือ	๘	✓		
5. หมวกดับเพลิง	4	✓		

## ผลการตรวจสอบ

.....  
.....  
.....  
.....

รายงานโดย :  ( _____ _____/_____/_____)	ทบทวนโดย :  SHE Leader _____/_____/_____)
---	--



แบบตรวจถังดับเพลิง (Fire Extinguisher Inspection Form)

วันที่ทำการตรวจสอบ

6/12/65

สถานที่ อาคาร CCB จำนวน 12 ถัง

ลำดับ	สถานที่	หมายเลข	ผลการตรวจสอบ		ชนิดถังดับเพลิง		หมายเหตุ
			ผ่าน	ไม่ผ่าน	CHE	CO2	
1	2 <sup>nd</sup> Floor Switch Gear room	10 SGL 11 BB001	✓			✓	
2	2 <sup>nd</sup> Floor Switch Gear room	10 SGL 11 BB002	✓			✓	
3	2 <sup>nd</sup> Floor Switch Gear room	10 SGL 11 BB003	✓			✓	
4	UPS room	10 SGL 11 BB004	✓			✓	
5	Battery room	10 SGL 11 BB005	✓		✓		
6	Programming room	10 SGL 11 BB006	✓			✓	
7	Control room	10 SGL 11 BB007	✓			✓	
8	DSC room1	10 SGL 11 BB008	✓			✓	
9	DSC room1	DSC 01					
10	DSC room2	10 SGL 11 BB009	✓			✓	
11	DSC room2	DSC 02					
12	AHU 3rd Floor	8100000502	✓		✓	✓	

อาคาร Admin Building จำนวน 1 ถัง

1	IT room	10 SGL 12 BB001	✓		✓		

อาคาร GIS จำนวน 6 ถัง

1	115 kV room	10 SGL 14 BB001	✓			✓	
2	115 kV room	10 SGL 14 BB002	✓			✓	
3	Battery room	10 SGL 14 BB003	✓			✓	
4	22 kV room	10 SGL 14 BB004	✓			✓	
5	Future room	10 SGL 14 BB005	✓		✓	✓	
6	Cable room	8100000520	✓			✓	

Gas Com Control room 10SGL 14 BB004 ✓

✓



แบบตรวจถังดับเพลิง (Fire Extinguisher Inspection Form)

อาคาร Water Treatment Plant จำนวน 4 ถัง							
ลำดับ	สถานที่	หมายเลข	ผลการตรวจสอบ		ชนิดถังดับเพลิง		หมายเหตุ
			ผ่าน	ไม่ผ่าน	CHE	CO2	
1	Water treatment control room	10 SGL 15 BB001	✓		✓		
2	Lab room	10 SGL 15 BB002	✓		✓		
3	Control room	10 SGL 15 BB003	✓			✓	
4	Electrical room	10 SGL 15 BB004	✓			✓	
GTG Control Building จำนวน 4 ถัง							
1	11KV Switch Gear room ✕	10 SGL 18 BB001	✓			✓	
2	Control room	10 SGL 18 BB002	✓			✓	
3	Battery room	10 SGL 18 BB003	✓		✓		
4	11KV Switch Gear room	810000051B	✓			✓	
STG Control room จำนวน 2 ถัง							
1	Control room	10 SGL 19 BB001	✓			✓	
2	Equipment room	10 SGL 19 BB002	✓			✓	
CEMS Local House จำนวน 2 ถัง							
1	HRSG1 CEMS	CEMS1	✓		✓		
2	HRSG2 CEMS	CEMS2	✓		✓		
Electrical Chiller Control room จำนวน 1 ถัง							
1	Electrical Chiller Control room	10 SGL 18 BB005	✓		✓		
Chiller จำนวน 2 ถัง							
1	Chiller	8100000511	✓			✓	
2	Chiller	8100000513	✓			✓	
อาคารเก็บสารเคมี จำนวน 1 ถัง							
1	อาคารเก็บสารเคมี	8100000512	✓			✓	



แบบตรวจถังดับเพลิง (Fire Extinguisher Inspection Form)

EDG จำนวน 2 ถัง

ลำดับ	สถานที่	หมายเลข	ผลการตรวจสอบ		ชนิดถังดับเพลิง		หมายเหตุ
			ผ่าน	ไม่ผ่าน	CHE	CO2	
1	EDG room	8100000507	✓			✓	
2	EDG room	8100000508					

อาคาร Work Shop จำนวน 5 ถัง

1	Work Shop คัดผง WH	Work Shop 001	✓			✓	
2	Work Shop หน้า WH	Work Shop 002	✓			✓	
3	หน้า Ware House	Work Shop 003	✓			✓	
4	2 <sup>nd</sup> Floor work shop	Work Shop 004	✓			✓	
5	2 <sup>nd</sup> Floor shop	Work shop 005	✓			✓	

CU

BIC2

Gas Turbine Control Building 2nd

1	20SGA13BB006		✓			✓	
2	20SGA13BB005		✓			✓	
3	20SGA13BB004		✓			✓	

Room STG Control

1	20SGA13BB003		✓			✓	
---	--------------	--	---	--	--	---	--

Maintenance area

1	20SGA13BB002		✓			✓	
2	20SGA13BB001		✓			✓	

Gas Compressor

1	20SGA13BB007		✓			✓	
2	20SGA13BB008		✓			✓	
3	20SGA13BB009		✓			✓	
3	20SGA13BB010		✓			✓	

1 GAScom 1  
 2 1-7-1 2  
 3 1-7-1 3  
 4 1-7-1 4  
 5 1-7-1 5  
 6 1-7-1 6

✓  
 ✓  
 ✓  
 ✓  
 ✓  
 ✓

✓  
 ✓  
 ✓  
 ✓  
 ✓  
 ✓



แบบตรวจถังดับเพลิง (Fire Extinguisher Inspection Form)

สรุปผลการตรวจ

รายงานโดย :



\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

พบทวนโดย :



SHE Leader

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_





## Firehouse Cabinet Inspection Form



FHC NO. 001 BIC 1

Inspection Date 1/12/15

NO.	รายละเอียดการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	
1	หัวรับน้ำดับเพลิงวาล์วฝาดครอบหรือปลั๊กอยู่ครบ หัวตอสายรับน้ำอยู่ในสภาพดีไม่มีน้ำรั่วซึม	/		
2	ท่อเย็นรับน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพดีไม่มีรอยรั่วซึม ปิดเบี้ยว	/		
3	สายน้ำดับเพลิงขนาด 1-1/2"x75 ft จำนวน 3 เส้น อยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งานไม่มีรอยแตกรั่ว	/		
4	สายน้ำดับเพลิงขนาด 2-1/2"x75 ft จำนวน 2 เส้น อยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งานไม่มีรอยแตกรั่ว	/		
5	ถังดับเพลิงพร้อมใช้งาน	/		
6	บั้งก๊ ทุญแจหมุนวาล์วน้ำ ขวานดับเพลิง อยู่ครบในสภาพที่พร้อมใช้งาน	/		
7	หัวฉีดน้ำดับเพลิงจำนวน 2 หัว มีสภาพพร้อมใช้งาน	/		
8	ตู้เก็บอุปกรณ์ดับเพลิงมีสภาพปกติ ฝาดปิดสนิทไม่มีสิ่งของกีดขวาง	/		
9	ตู้เก็บอุปกรณ์ดับเพลิงไม่มีหมันญาว์ชพิชปกคลุมและไม่มีฝุ่นละออง	/		
10	มีการจัดเก็บอุปกรณ์เป็นระเบียบพร้อมใช้งานได้สะดวก	/		

สรุปผลการตรวจ

๑/๑๑๐๗ - 2

ผู้ตรวจสอบ:		พบทวนโดย :	
			SHE Leader



# ตรวจสอบชุดดับเพลิง

วันที่ตรวจสอบ..... ๙/๑๒/๖๕.....

รายการอุปกรณ์	จำนวน	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
		ปกติ	ชำรุด	
ผู้ดับเพลิง 001				
1.เสื้อดับเพลิง	14	✓		
2.กางเกงดับเพลิง	8	✓		
3.รองเท้ายับเพลิง	11	✓		
4.ถุงมือ	9	✓		
5. หมวกดับเพลิง	15	✓		
ผู้ดับเพลิง 002				
1.เสื้อดับเพลิง	9	✓		
2.กางเกงดับเพลิง	14	✓		
3.รองเท้ายับเพลิง	4	✓		
4.ถุงมือ	10	✓		
5. หมวกดับเพลิง	4	✓		

## ผลการตรวจสอบ


.....  
.....  
.....  
.....

รายงานโดย : (  ) _____/_____/_____	ทบทวนโดย : _____ SHE Leader _____/_____/_____
---	---

ภาคผนวก ข.27

---

เอกสารวิธีปฏิบัติงาน เรื่องการควบคุมการผ่านเข้า-ออก โรงไฟฟ้า

 บริษัท บางปะอิน โคเจนเนอเรชั่น จำกัด Bangpa-in Cogeneration Limited	วิธีปฏิบัติงาน	แก้ไขครั้งที่ 02
	เรื่อง การควบคุมการผ่าน เข้า – ออก โรงไฟฟ้า Gate Pass Control	วันที่บังคับใช้ 2/0 ก.พ. 2561 หน้า 1 จาก 16
70-01-W-12		

## วิธีปฏิบัติงาน

### Work Instruction

## เรื่อง

### การควบคุมการผ่าน เข้า – ออก โรงไฟฟ้า

### Gate Pass Control

ผู้จัดทำ	ผู้ทบทวน	ผู้อนุมัติ
หัวหน้าส่วนความปลอดภัย วันที่ 13/02/18	MR วันที่ 14 Feb 18	ผู้จัดการโรงไฟฟ้า วันที่ 14 Feb 18

โรงไฟฟ้าบางปะอิน

บริษัท บางปะอิน โคเจนเนอเรชั่น จำกัด

“เอกสารนี้เป็นเอกสารใช้ภายในหน่วยงานของบริษัท บางปะอินโคเจนเนอเรชั่น จำกัด เท่านั้น  
หากมีการพิมพ์เอกสารจะถือว่าเอกสารนั้นเป็นเอกสารไม่ควบคุม”



“เอกสารนี้เป็นเอกสารใช้ภายในหน่วยงานของบริษัท บางปะอิน โคลนเนอเรชั่น จำกัด เท่านั้น  
หากมีการพิมพ์เอกสารจะถือว่าเอกสารนั้นเป็นเอกสารไม่ควบคุม”

ไป

าง

น  
ื่อะ  
นัง  
ยถ  
r,

“เอกสารนี้เป็นเอกสารใช้ภายในหน่วยงานของบริษัท บางปะอิน โคเจนเนอเรชั่น จำกัด เท่านั้น  
หากมีการพิมพ์เอกสารจะถือว่าเอกสารนั้นเป็นเอกสารไม่ควบคุม”

ละ

ใน

ละ

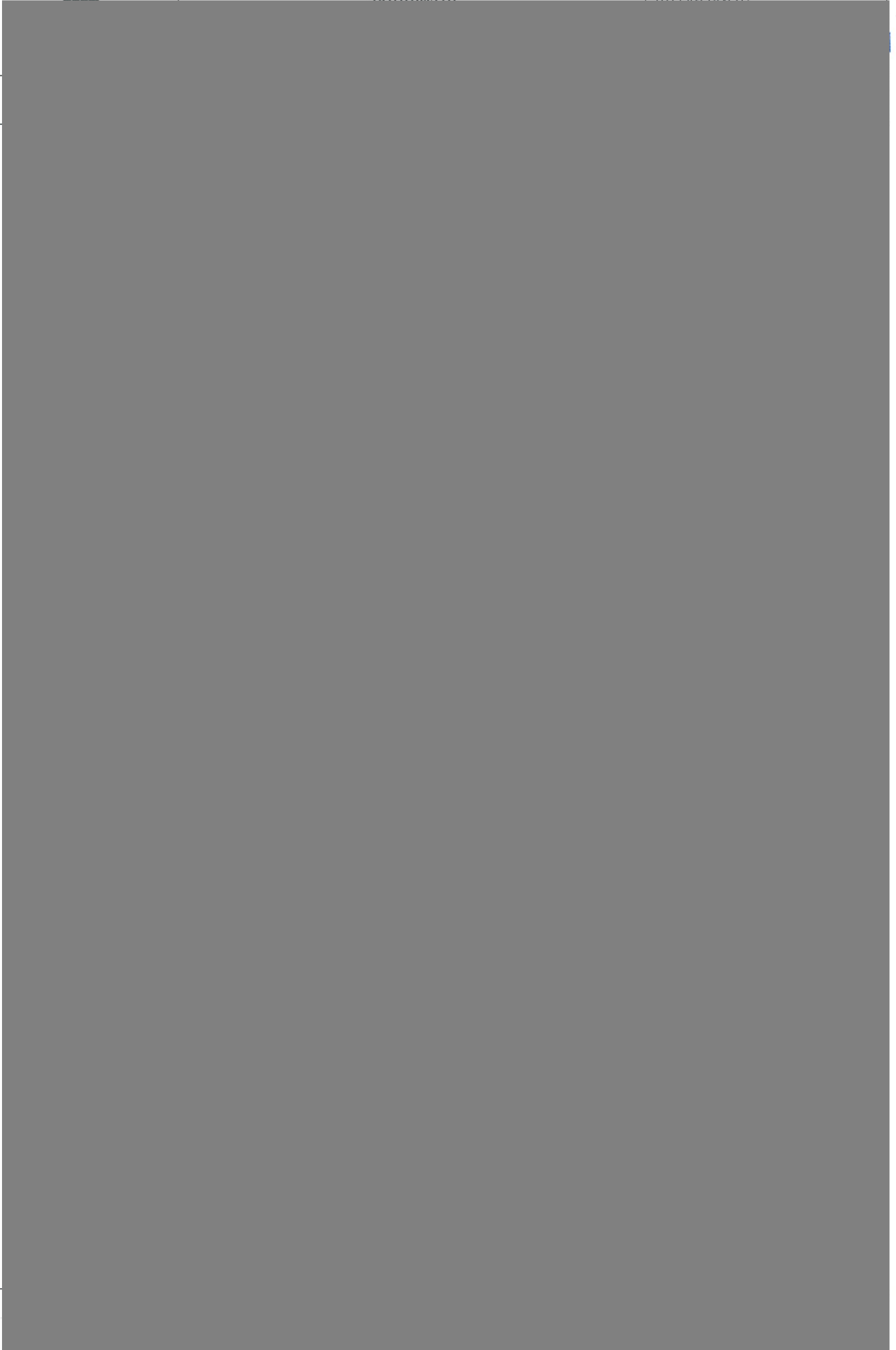
อัน

าร

อก

ปภ.

ย







น

รื่อง

โดย

ทาง

อบ

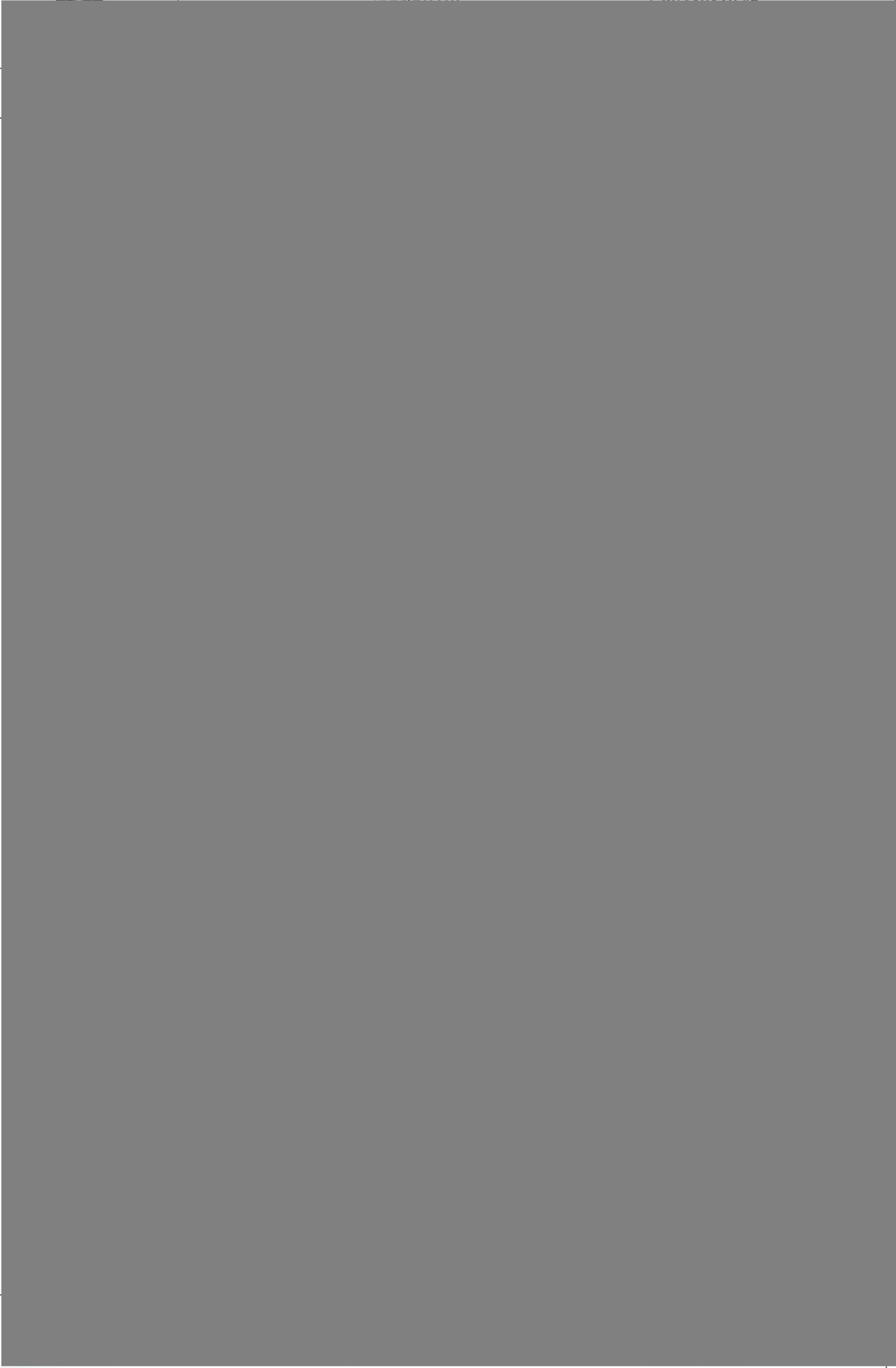
คุม

กับ

ด

















วิธีปฏิบัติงาน

แก้ไขครั้งที่ 02







No.	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
70-01	





[illegible]

0

0



	A
	B

No.	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	

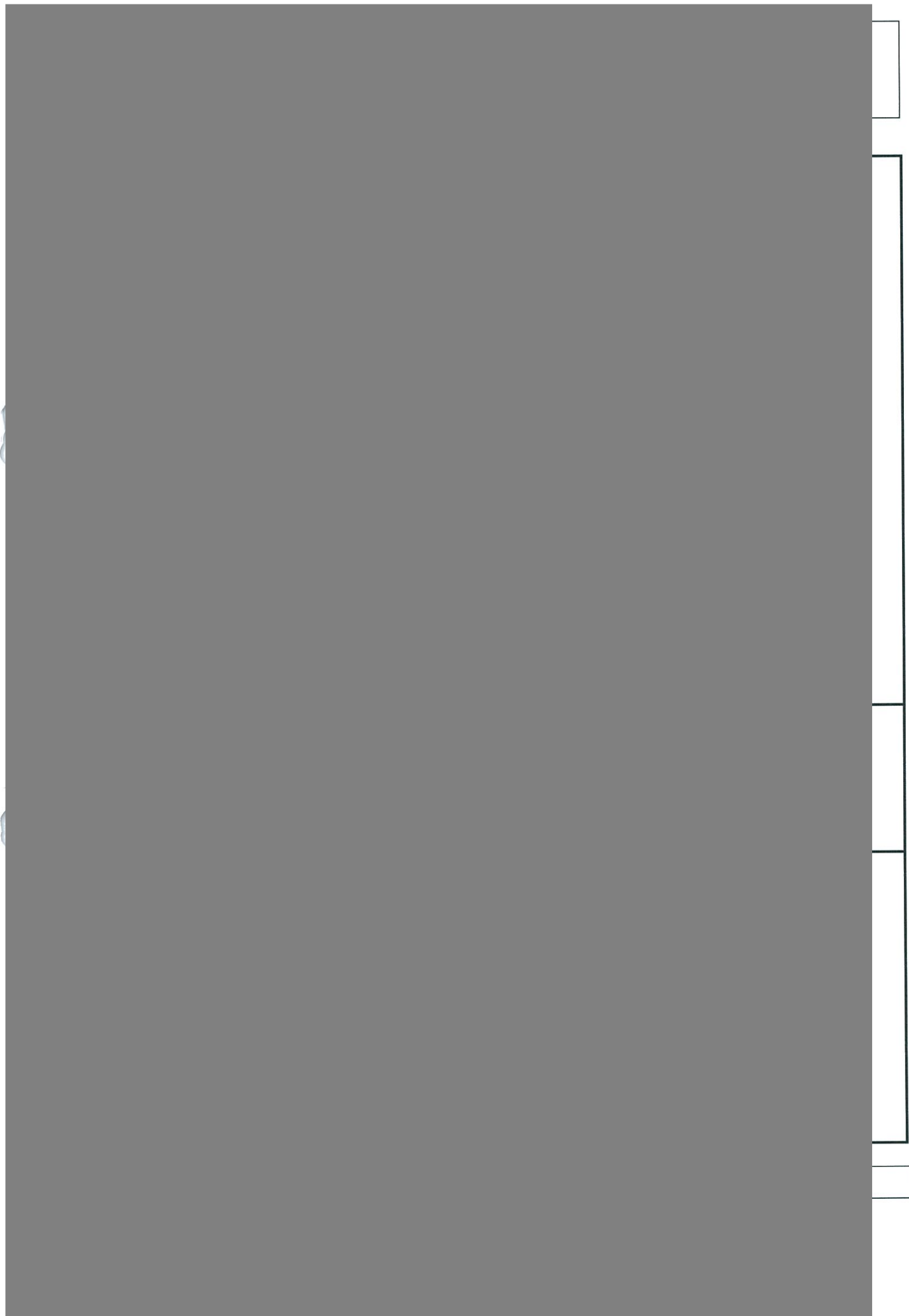




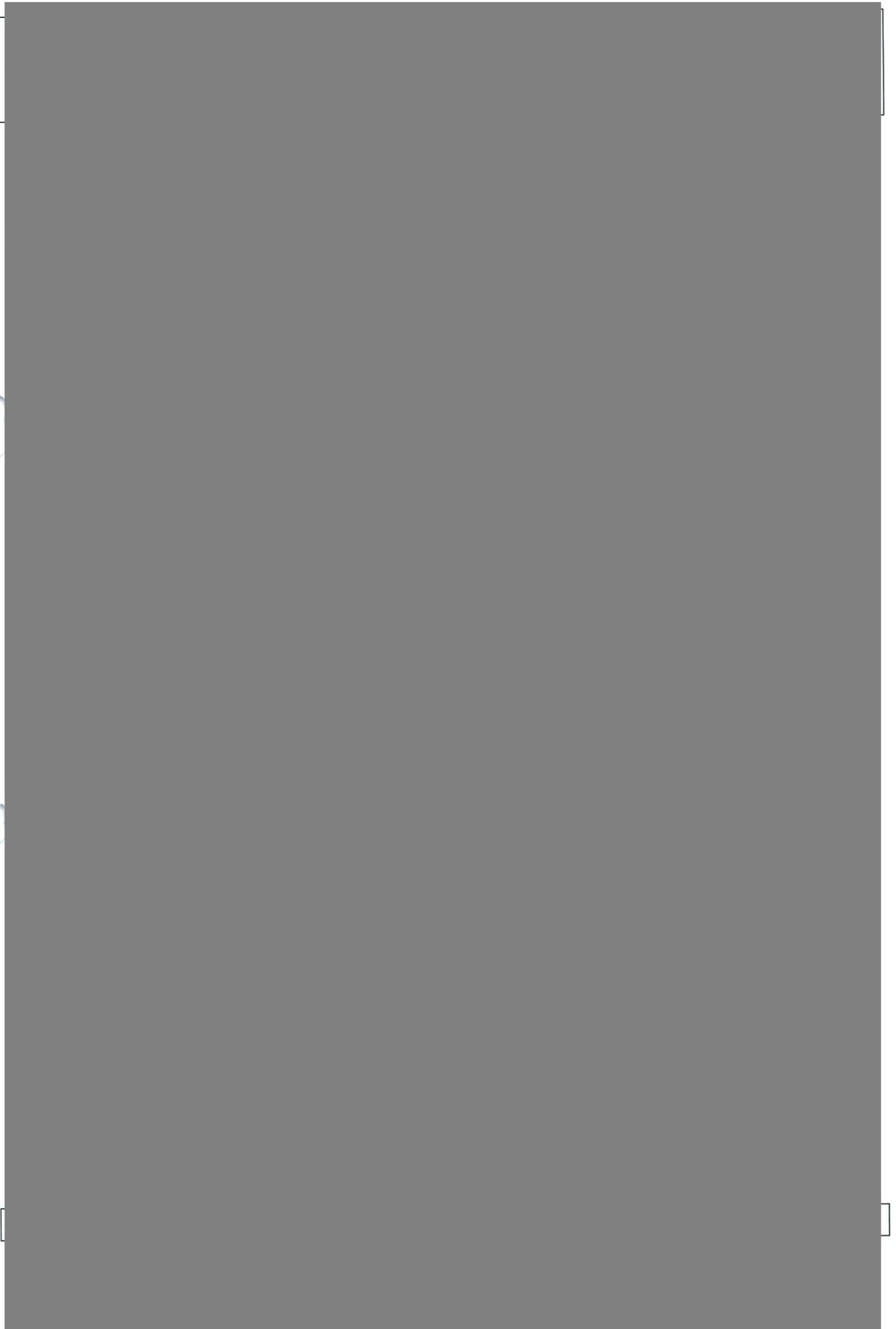
0

0

This image shows a completely blank white rectangular area centered on a solid black background. The white area appears to be a scan of a piece of paper or a digital canvas. There are no markings, text, or illustrations on the white surface.









ภาคผนวก ข.28

เอกสารวิธีปฏิบัติงาน เรื่องคู่มือสำหรับผู้รับเหมา

A large, solid gray rectangular area that occupies the majority of the page. It appears to be a redaction or a placeholder for content that is not visible. The gray is a uniform medium tone.





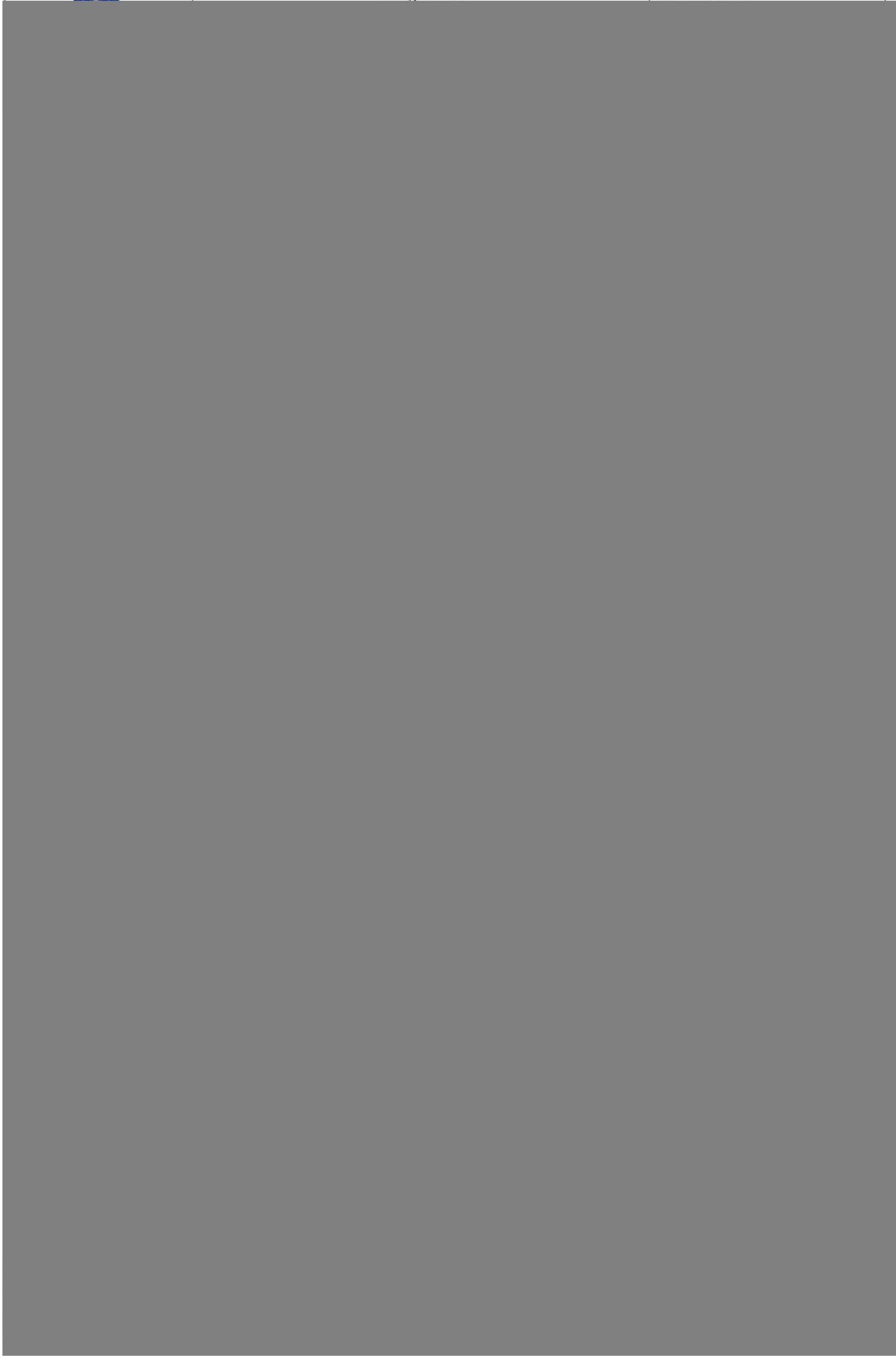


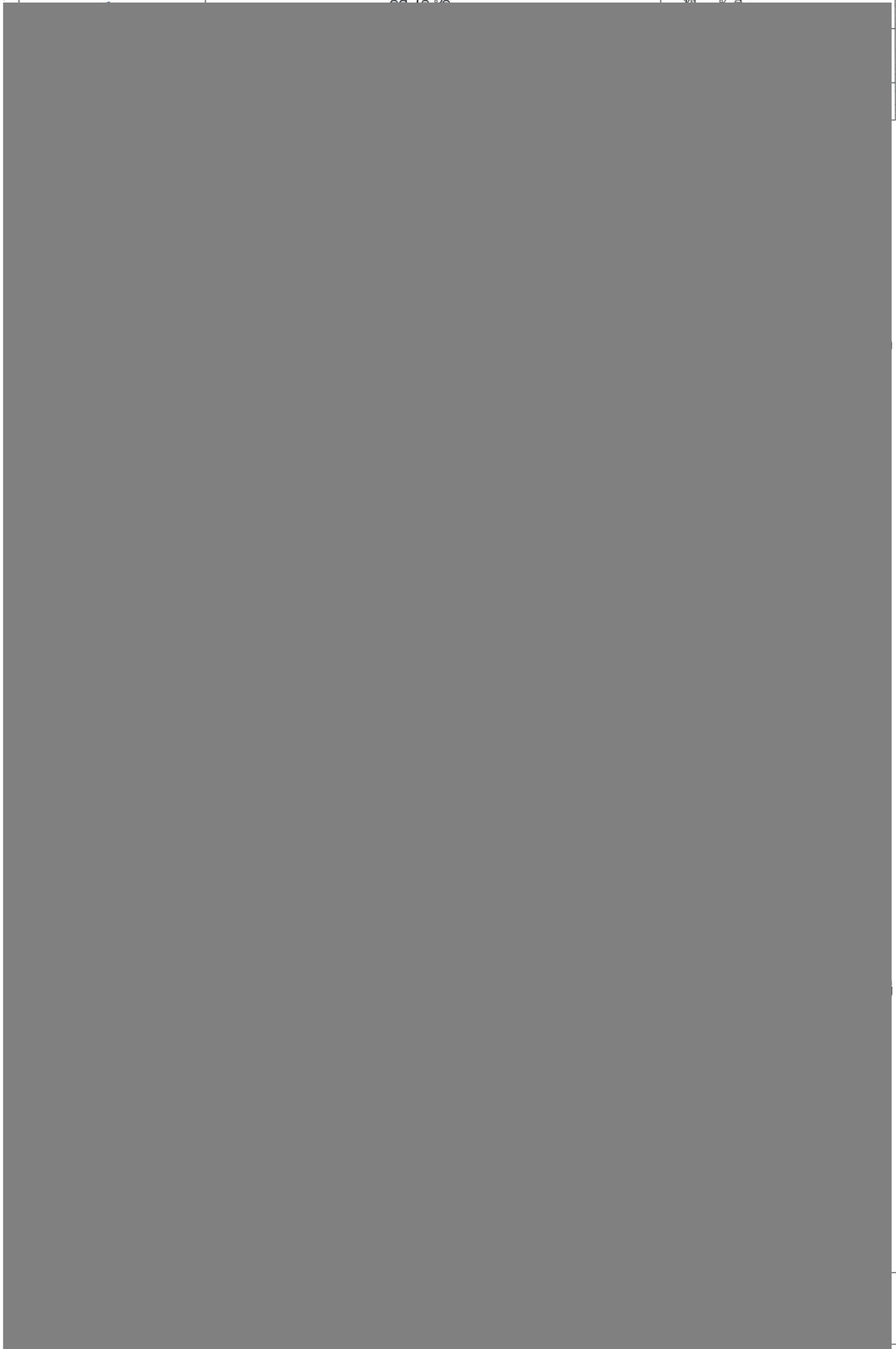


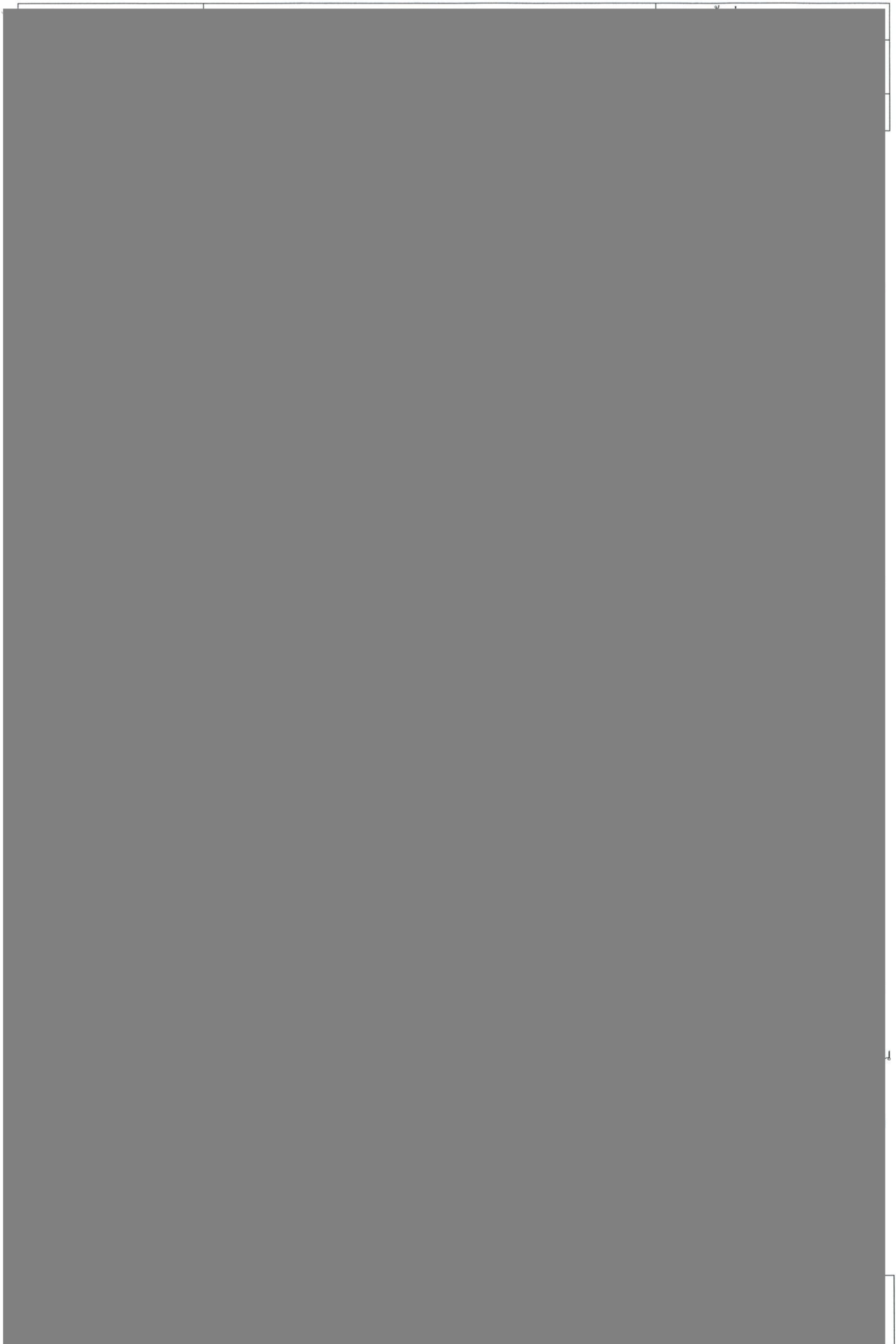


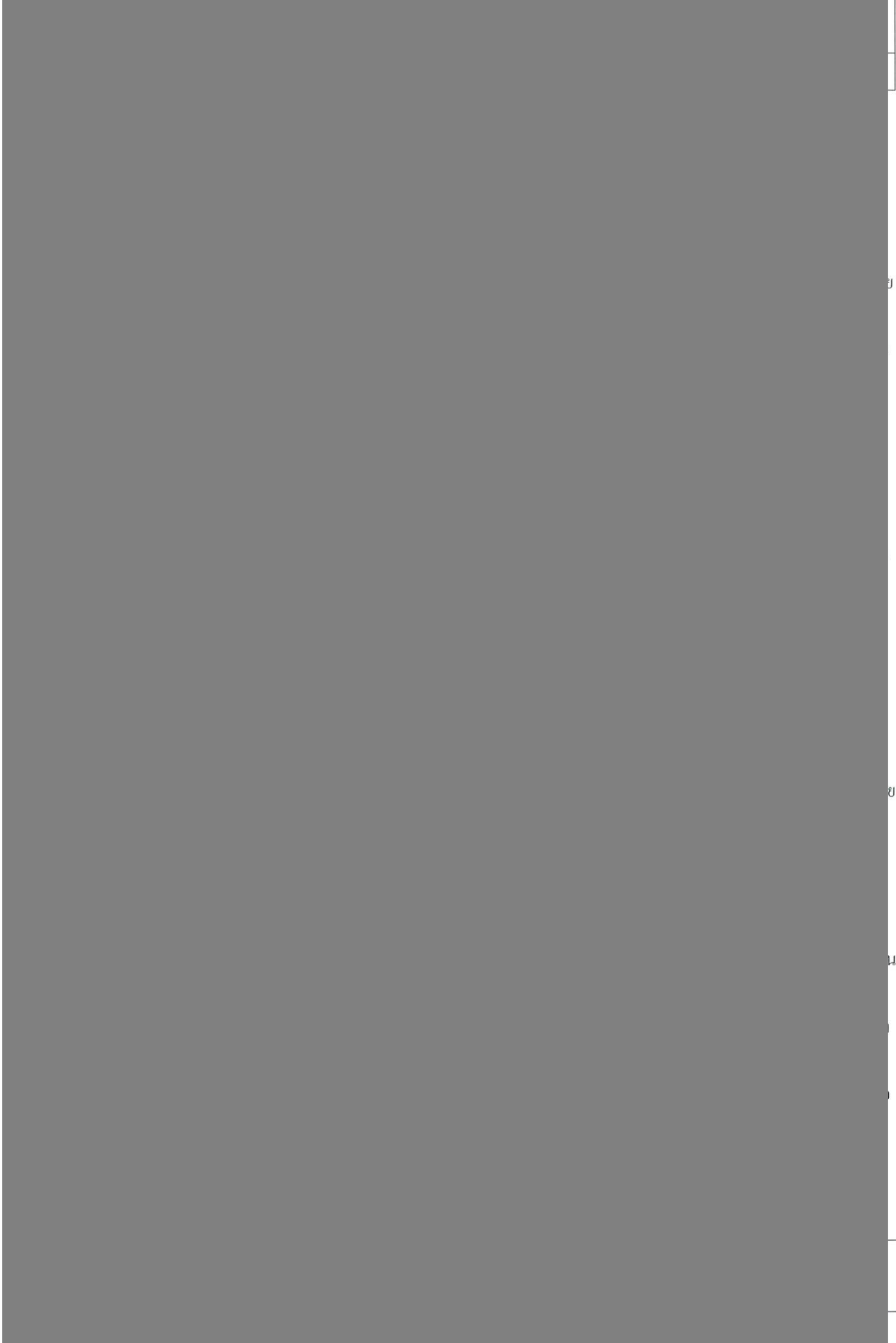


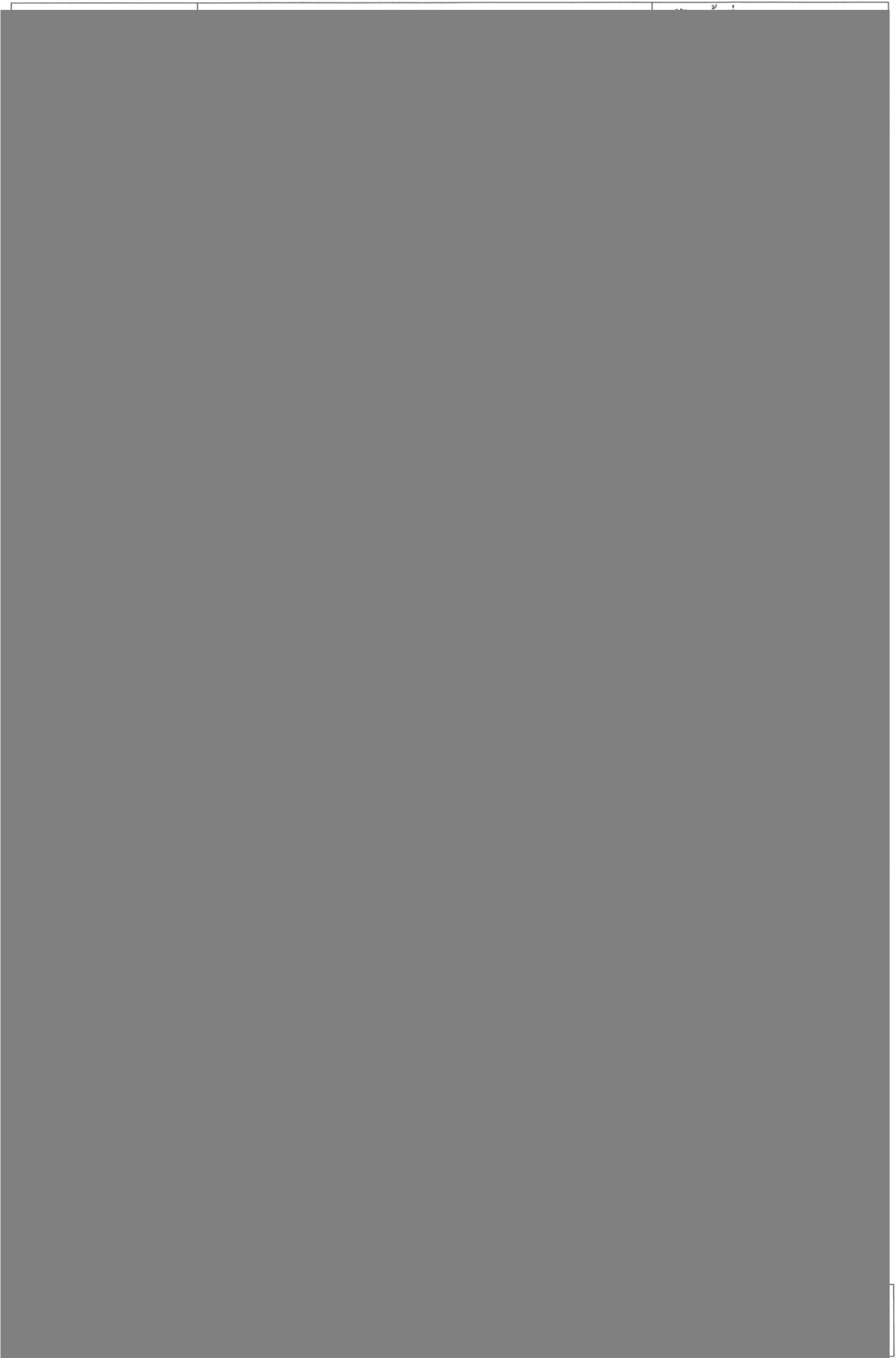


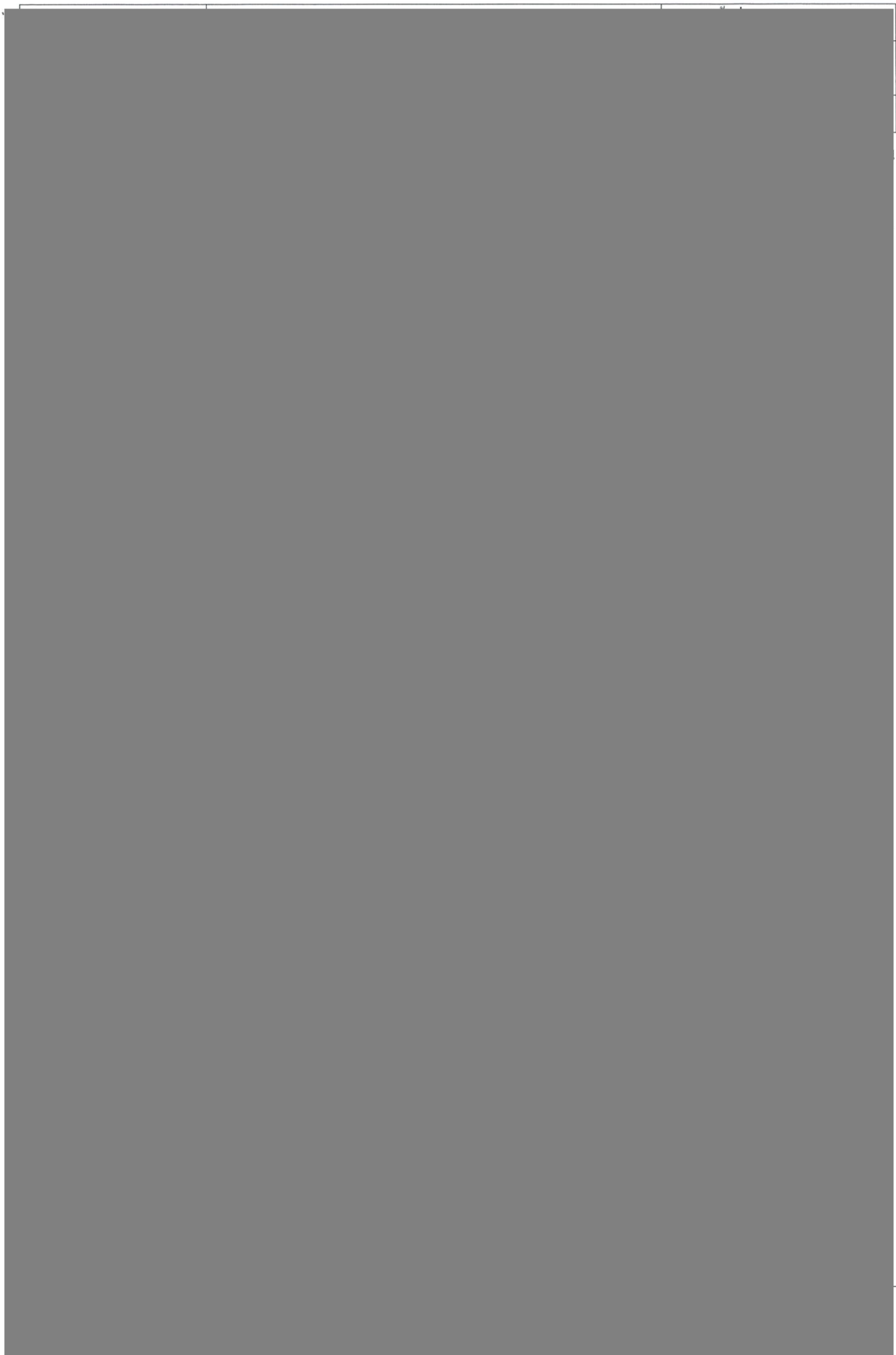














15

0

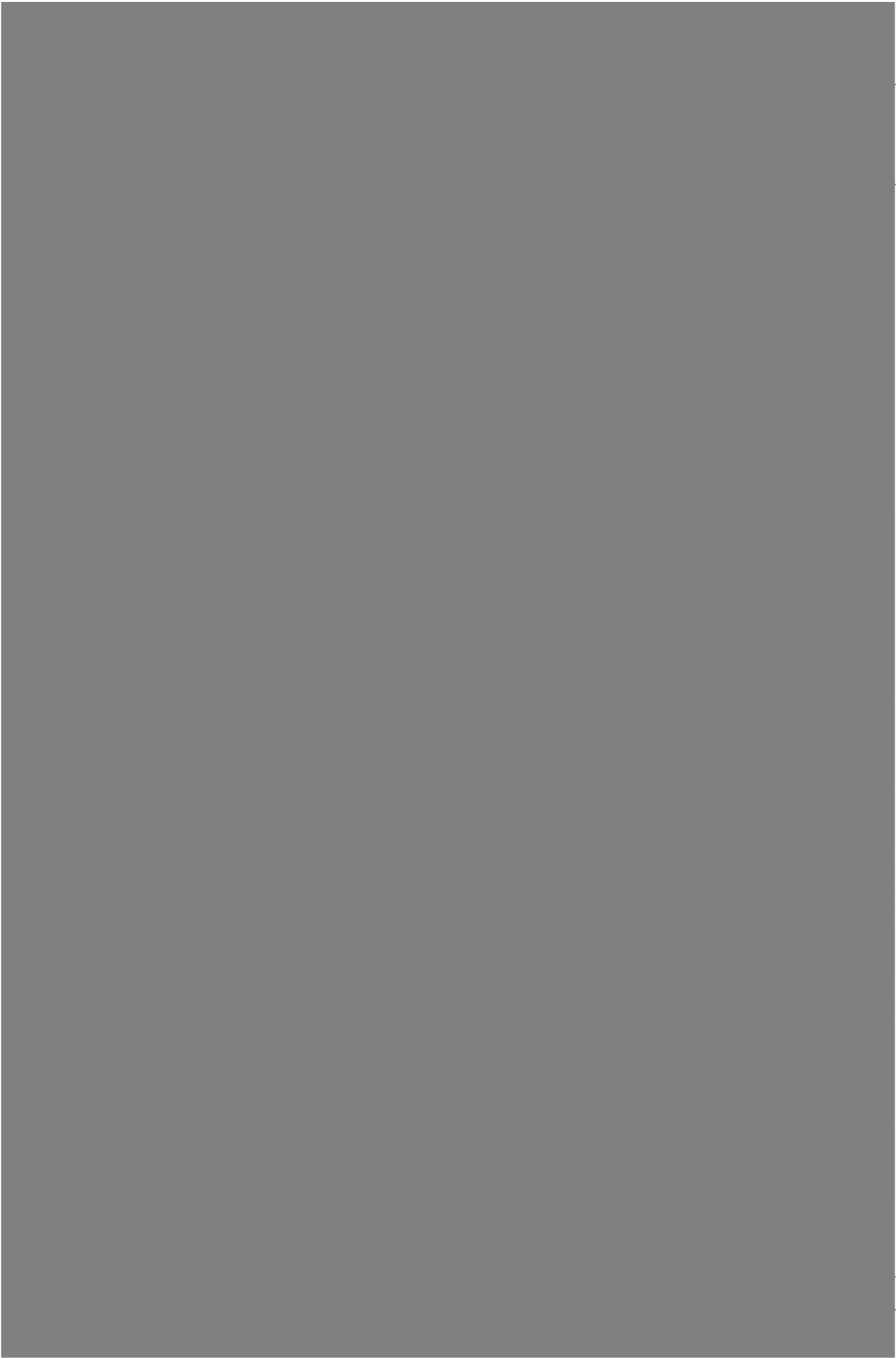
11

12

1



หากมีการพิมพ์เอกสารจะถือว่าเอกสารนั้นเป็นเอกสาร"ไม่ควบคุม"



ภาคผนวก ข.29

Work Permit



บริษัท บางปะอิน โคเจนเนอเรชั่น จำกัด  
Bangpa-in Cogeneration Limited

# ใบอนุญาตทำงาน (WORK PERMIT)

No. 18535

Work Permit No. <u>B1-831/2022</u>		
Request to start work at (DD/MM/YY HH:MM) วันที่/เวลาที่ขออนุญาตทำงาน	Date วันที่ <u>13/09/65</u>	Time เวลา <u>09:00</u>
Work Should be finished at (DD/MM/YY HH:MM) วันที่/เวลาที่คาดว่าจะเสร็จ	Date วันที่ <u>30/09/65</u>	Time เวลา <u>17:00</u>
Location of work สถานที่ปฏิบัติงาน	<u>BIC-1</u>	Equipment No. (KKS Code) <u>106HA10B8001</u>
Equipment detail รายละเอียดอุปกรณ์ที่จะทำงาน	<u>CCB Admin Workshop</u>	Work order no. <u>1000003041</u> ( ) PM <input checked="" type="checkbox"/> CM
Work scope/Details ขอบเขต/รายละเอียดของงาน <u>ติดตั้ง ตู้แรงดัน 11 kV รับ อากาศ CCB Admin Workshop</u>		

Other permit raised? มีใบอนุญาตอื่นอีกหรือไม่

Hot Work Permit No.	Confined Space Permit No.
---------------------	---------------------------

Identification Hazards & Risk การชี้บ่งอันตรายและความเสี่ยง

Electrical ไฟฟ้า	Noise เสียงดัง	Flammable gas ก๊าซไวไฟ	Heat ความร้อน	Excavation การขุด
Chemical สารเคมี	Toxic gas สารพิษ	Flammable liquid ของเหลวไวไฟ	Pressure ความดัน	Other อื่นๆ

Personal Protective Equipment Requirement ต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลดังนี้

<input checked="" type="checkbox"/> Hard Hat	<input checked="" type="checkbox"/> Safety Glasses	<input checked="" type="checkbox"/> Safety Shoe	<input checked="" type="checkbox"/> Ear-Plug	<input type="checkbox"/> Leathers Glove	<input type="checkbox"/> High Volt gloves
<input type="checkbox"/> Face shield	<input type="checkbox"/> Chemical suit	<input type="checkbox"/> Boots	<input type="checkbox"/> Gloves	<input type="checkbox"/> Chemical Mask	<input type="checkbox"/> Harness
<input type="checkbox"/> Life line	<input type="checkbox"/> Other				

Safety Precaution before work/during working period การเตรียมความปลอดภัยก่อนเริ่มงาน/ระหว่างทำงาน

<u>PPH, รอก</u>
-----------------

Document Attachment เอกสารแนบ

Procedure/WI No.	Drawing No.
Log out - Tag Out (การตัดแยกระบบ) No.	Other

Work permit applied and permitted by

Work close out and clearance การปิดงานและนำระบบกลับสู่การใช้งานปกติ

Requestor ผู้ขออนุญาต	<u>NKT</u>	Date	<u>13/09/65</u>	Time	<u>09:00</u>	Requestor ผู้ขออนุญาต	<u>NKT</u>	Date	<u>23/11/65</u>	Time	<u>17:00</u>
Checker ผู้ตรวจสอบ	<u>NRA/PP</u>	Date	<u>13/9/22</u>	Time	<u>09:10</u>	Checker ผู้ตรวจสอบ	<u>PPJ/PYH</u>	Date	<u>23/11/22</u>	Time	<u>17:00</u>
Permit Issuer ผู้อนุญาต	<u>SKL</u>	Date	<u>13/9/22</u>	Time	<u>09:12</u>	Permit Issuer ผู้อนุญาต	<u>OR3</u>	Date	<u>23/11/22</u>	Time	<u>17:00</u>

Surrender การส่งต่อใบอนุญาต (กรณีงานยังไม่เสร็จ100% และรอมาปฏิบัติงานต่อ)

	Date	Time	Requestor ผู้ขออนุญาต	Checker ผู้ตรวจสอบ	Permit Issuer ผู้อนุญาต	Remark หมายเหตุ
Surrender ผู้ส่งมอบงาน	<u>13/09/65</u>	<u>15:00</u>	<u>NKT</u>	<u>NRA/PP</u>	<u>SKL</u>	
Re - Issued เริ่มงานอีกครั้ง	<u>19/11/65</u>	<u>09:00</u>	<u>NKT</u>	<u>BRP / PYH</u>	<u>MKA</u>	
Surrender ผู้ส่งมอบงาน	<u>19/11/65</u>	<u>15:00</u>	<u>NKT</u>	<u>PPJ / PTB</u>	<u>OR3</u>	<u>* Admin + CCB</u>
Re - Issued เริ่มงานอีกครั้ง	<u>20/11/65</u>	<u>09:00</u>	<u>NKT</u>	<u>BRP / PYH</u>		
Surrender ผู้ส่งมอบงาน	<u>20/11/65</u>	<u>17:30</u>	<u>NKT</u>	<u>BRP / PYH</u>		<u>รอก</u>
Re - Issued เริ่มงานอีกครั้ง	<u>23/11/65</u>	<u>09:00</u>	<u>NKT</u>	<u>PPJ / PYH</u>	<u>OR3</u>	
Surrender ผู้ส่งมอบงาน						
Re - Issued เริ่มงานอีกครั้ง						
Surrender ผู้ส่งมอบงาน						
Re - Issued เริ่มงานอีกครั้ง						
Surrender ผู้ส่งมอบงาน						
Re - Issued เริ่มงานอีกครั้ง						

70-01- W-25 A (00)



บริษัท บางปะอิน โคเจนเนอเรชั่น จำกัด  
Bangpa-in Cogeneration Limited

# ใบอนุญาตทำงาน (WORK PERMIT)

No. 20708

Work Permit No. <b>B2-943/2022</b>		
Request to start work at (DD/MM/YY HH:MM) วันที่/เวลาที่ขออนุญาตทำงาน	Date วันที่ <b>19/12/22</b>	Time เวลา <b>13.30</b>
Work Should be finished at (DD/MM/YY HH:MM) วันที่/เวลาที่คาดว่าจะเสร็จ	Date วันที่	Time เวลา
Location of work สถานที่ปฏิบัติงาน	<b>GT3</b>	Equipment No. (KKS Code)
Equipment detail รายละเอียดอุปกรณ์ที่จะทำงาน	<b>motor</b>	Work order no. ( ) PM (X) CM
Work scope/Details ขอบเขต/รายละเอียดของงาน <b>Repair motor oil mist (A) GT3</b>		

Other permit raised? มีใบอนุญาตอื่นอีกหรือไม่

Hot Work Permit No.	Confined Space Permit No.
---------------------	---------------------------

Identification Hazards & Risk การซึ่งอันตรายและความเสี่ยง

<input checked="" type="checkbox"/> Electrical ไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> Noise เสียงดัง	<input type="checkbox"/> Flammable gas ก๊าซไวไฟ	<input type="checkbox"/> Heat ความร้อน	<input type="checkbox"/> Excavation การขุด
<input type="checkbox"/> Chemical สารเคมี	<input type="checkbox"/> Toxic gas สารพิษ	<input type="checkbox"/> Flammable liquid ของเหลวไวไฟ	<input type="checkbox"/> Pressure ความดัน	<input type="checkbox"/> Other อื่นๆ

Personal Protective Equipment Requirement ต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลดังนี้

<input checked="" type="checkbox"/> Hard Hat	<input type="checkbox"/> Safety Glasses	<input checked="" type="checkbox"/> Safety Shoe	<input type="checkbox"/> Ear Plug	<input type="checkbox"/> Leathers Glove	<input type="checkbox"/> High Volt gloves
<input type="checkbox"/> Face shield	<input type="checkbox"/> Chemical suit	<input type="checkbox"/> Boots	<input type="checkbox"/> Gloves	<input type="checkbox"/> Chemical Mask	<input type="checkbox"/> Harness
<input type="checkbox"/> Life line	<input type="checkbox"/> Other				

Safety Precaution before work/during working period การเตรียมความปลอดภัยก่อนเริ่มงาน/ระหว่างทำงาน

--	--

Document Attachment เอกสารแนบ

Procedure/WI No.	Drawing No.
Log out – Tag Out (การตัดแยกระบบ) No.	Other

Work permit applied and permitted by

Requestor ผู้ขออนุญาต	<b>NNW</b>	Date <b>19/12/22</b>	Time <b>13.30</b>	Requestor ผู้ขออนุญาต	<b>ATP</b>	Date <b>26/12/22</b>	Time <b>16.00</b>
Checker ผู้ตรวจสอบ	<b>PTD/CMP</b>	Date <b>19/12/22</b>	Time <b>13.30</b>	Checker ผู้ตรวจสอบ	<b>PTD/BRT</b>	Date <b>26/12/22</b>	Time <b>16.00</b>
Permit Issuer ผู้อนุญาต	<b>MAK</b>	Date <b>19/12/22</b>	Time <b>13.30</b>	Permit Issuer ผู้อนุญาต	<b>SWV</b>	Date <b>26/12/22</b>	Time <b>16.00</b>

Surrender การส่งต่อใบอนุญาต (กรณีงานยังไม่เสร็จ 100% และรอมาปฏิบัติงานต่อ)

	Date	Time	Requestor ผู้ขออนุญาต	Checker ผู้ตรวจสอบ	Permit Issuer ผู้อนุญาต	Remark หมายเหตุ
Surrender ผู้ส่งมอบงาน	19/12/22	16.30	NNW	PTD/CMP	MAK	Waiting install tomorrow
Re - Issued เริ่มงานอีกครั้ง	20/12/22	8.45	NNW	PTD/CMP	MAK	
Surrender ผู้ส่งมอบงาน	20/12/22	16.20	NNW	PTD/CMP	MAK	Change cable waiting
Re - Issued เริ่มงานอีกครั้ง	26/12/22	9.19	ATP	BRP/PTD	SWV	repair balancing
Surrender ผู้ส่งมอบงาน						
Re - Issued เริ่มงานอีกครั้ง						
Surrender ผู้ส่งมอบงาน						
Re - Issued เริ่มงานอีกครั้ง						
Surrender ผู้ส่งมอบงาน						
Re - Issued เริ่มงานอีกครั้ง						
Surrender ผู้ส่งมอบงาน						
Re - Issued เริ่มงานอีกครั้ง						

70-01- W-25 A (00)
--------------------

ภาคผนวก ข.30

เอกสารการซ่อมแผนฉุกเฉิน ประจำปี พ.ศ.2565

---

## เอกสารการซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ



ฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ  
ประจำปี 2565 :วันที่ 29/09/2565

โครงสร้างแผนฉุกเฉิน



ฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ ประจำปี 2565



สถานการณ์จำลอง : สถานที่เกิดเหตุ



รอยรั่วซึมของก๊าซซึ่ง  
เป็นสาเหตุให้  
เกิดไฟไหม้

ขั้นตอนการปฏิบัติสำหรับซ้อมแผนฉุกเฉิน



ลำดับ	เวลา	จาก	ทำอะไร	ถึง	ข้อความ	หมายเหตุ
1	14.30		ผู้รับทราบของ บ.ATY ทำตามคำสั่งแจ้ง พื้นที่ต้นเพลิง Gas Comp BIC2 โดยระดมกำลังทำงานดับเพลิงทันที			
2	14.30		ผู้รับทราบของ บ. ATY ทำตามคำสั่งแจ้ง ทำปฏิกิริยาไฟไหม้ เนื่องจากสาเหตุไฟไหม้ Gas comp		ผู้รับทราบของ บ.ดีดีดี ตั้งสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ และใช้ถังดับเพลิงดับ	
3	14.30		ผู้รับทราบของ บ.ดีดีดี ตั้งสัญญาณแจ้งเหตุไฟไหม้ในพื้นที่ใกล้เคียง พร้อมใช้ถังดับเพลิงดับไฟเบื้องต้น ซึ่งไม่สามารถดับได้ และขอความช่วยเหลือ เนื่องจากถังดับเพลิงใช้หมดแล้ว			
4	14.35	CCB	รายงานพื้นที่ที่เกิดเหตุ จากสัญญาณเตือนภัย	SL	SL: แจ้ง SL ตรวจสอบพื้นที่ที่เกิดเหตุ เก็บถังดับเพลิงที่ Gas Comp BIC2 SL: แจ้ง OPT Local ตรวจสอบพื้นที่ Gas Comp BIC2	

ขั้นตอนการปฏิบัติสำหรับซ้อมแผนฉุกเฉิน



ลำดับ	เวลา	จาก	ทำอะไร	ถึง	ข้อความ	หมายเหตุ
5	14.37	OPT Local	ตรวจสอบพื้นที่ Gas Comp BIC2 พบเหตุไฟไหม้	SL	พบเหตุเพลิงไหม้ พื้นที่ Gas Comp BIC2 ไม่สามารถดับได้ และพบก๊าซจากถังแก๊สรั่วออกมา	
6	14.40	SL	สอบถามกับ เจ้าหน้าที่แจ้งเหตุ	OPT Local	พื้นที่ที่เกิดเหตุ Gas Comp BIC2 ใช้ถังดับเพลิงดับเบื้องต้น ซึ่งไม่สามารถดับได้ และขอความช่วยเหลือ	
7	14.40	SL	ขอใช้แผนฉุกเฉินไฟไหม้	ผู้อำนวยการการฉุกเฉิน	ขอใช้แผนฉุกเฉินไฟไหม้ และอพยพหนีไฟ	
8	14.43	ผู้อำนวยการการฉุกเฉิน	ใช้แผนฉุกเฉินไฟไหม้	SL	สอบถามรายชื่อผู้หนีไฟทุกคน และแจ้งผู้หนีไฟให้ทุกคน แจ้ง MD หน่วยงาน	

ขั้นตอนการปฏิบัติสำหรับซ้อมแผนฉุกเฉิน



ลำดับ	เวลา	จาก	ทำอะไร	ถึง	ข้อความ	หมายเหตุ
9	14.45	ทีมดับเพลิง	ดับเพลิงระบบไฟฟ้า ก๊าซ	หัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการ	ทีมดับเพลิงระบบไฟฟ้าการดับเพลิง	
10	14.46	ทีมดับเพลิง	เข้าประจำ Fire pump	หัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการ	ทีมดับเพลิงระบบไฟฟ้าการดับเพลิง	
11	14.47	ทีมดับเพลิง	เข้าประจำ Fire pump	หัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการ	ทีมดับเพลิงระบบไฟฟ้าการดับเพลิง	
12	14.48	ทีมดับเพลิง	รายงานตัวที่จุดรวมพล	หัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการ	ทีมดับเพลิงระบบไฟฟ้าการดับเพลิง	
13	14.49	ทีมดับเพลิง	รายงานตัวที่จุดรวมพล	ผู้อำนวยการการฉุกเฉิน	ทีมดับเพลิงระบบไฟฟ้าการดับเพลิง	
14	14.49	ทีมดับเพลิง	รายงานตัวที่จุดรวมพล	ผู้อำนวยการการฉุกเฉิน	ทีมดับเพลิงระบบไฟฟ้าการดับเพลิง	
15	14.50	ทีมดับเพลิง	ตรวจสอบจำนวนพนักงาน	ผู้อำนวยการการฉุกเฉิน	ทีมดับเพลิงระบบไฟฟ้าการดับเพลิง	



ขั้นตอนการปฏิบัติสำหรับซ่อมแผนฉุกเฉิน



ลำดับ	เวลา	จาก	ทำอะไร	ถึง	ข้อความ	หมายเหตุ
16	14.45	ทีมฉุกเฉิน	เข้าบริเวณเหตุ	หัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการ	สอบถามการติดต่อบรรณได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว	
17	14.55	ทีมฉุกเฉิน	เข้าบริเวณเหตุ	หัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการ	เข้าบริเวณเหตุ พร้อมนำสายตามาทำการเป็นระยะเวลาตามหลักการฉุกเฉินที่เกิดขึ้นจากก๊าซรั่ว	
18	15.00	ทีมฉุกเฉิน	เข้าบริเวณเหตุ	หัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการ	ไม่สามารถระงับเหตุได้ ขอความช่วยเหลือจากภายนอก	
19	15.03	หัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการ	พิจารณาประกาศภาวะฉุกเฉินระดับ 2	ทีมเดินเครื่อง	แจ้งให้สำนักการเดินเครื่องทราบ พร้อมขอระดับเพลิง	
20	15.05	ทีมเดินเครื่อง		สำนักการเดินเครื่อง	รับแจ้งเหตุเพลิงไหม้ ที่โรงไฟฟ้าบางปะอิน ขอระดับเพลิง	
21	15.05	หัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการ	ขอทีมค้นหาช่วยเหลือ	หัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการ	ขอทีมค้นหาช่วยเหลือ เพื่อเคลื่อนย้ายอุปกรณ์และนำส่งต่อโรงพยาบาล	
22	15.10	ทีมค้นหาช่วยเหลือ	เข้าพื้นที่ค้นหาอุปกรณ์	หัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการ	สอบถามจุดเกิดเหตุจากผู้นำเข้าสินค้า พร้อมทีมค้นหาช่วยเหลือ	ทีมปฐมพยาบาลนำส่งโรงพยาบาล

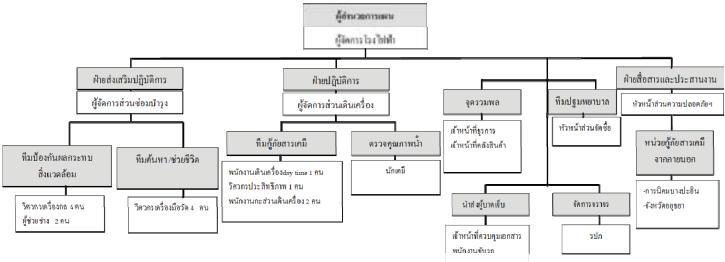
ขั้นตอนการปฏิบัติสำหรับซ่อมแผนฉุกเฉิน



ลำดับ	เวลา	จาก	ทำอะไร	ถึง	ข้อความ	หมายเหตุ
23	15.15	ทีมดับเพลิงสำนักการเดินเครื่อง	เข้าพื้นที่โรงไฟฟ้า	ผู้อำนวยการภาวะฉุกเฉิน	รายงานผู้เข้าปฏิบัติหน้าที่กำลังค้นหา นายพรหมพรเจ้าดับเพลิง จำนวน 2 คน	
24	15.15	ผู้อำนวยการภาวะฉุกเฉิน	แจ้งสถานการณ์ ดับเพลิงเหตุ	ทีมดับเพลิงสำนักการเดินเครื่อง	เกิดเหตุไฟไหม้ จากก๊าซรั่วไหล ที่ห้อง Gas Comp BIC2 เบื้องหลังได้ทำการปิดระบบไฟฟ้า ระบบก๊าซ เรือบอยล์แล้ว และทีมดับเพลิงของโรงไฟฟ้า ได้ทำการระงับเหตุเบื้องต้น พร้อมแจ้งเส้นทางไปดับเพลิงเหตุ	
25	15.17	หัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการ	ประสานงาน	ทีมดับเพลิงสำนักการเดินเครื่อง	แจ้งรายละเอียดการดับเพลิงเบื้องต้น พร้อมประสานงานดับเพลิงร่วมกัน	
26	15.30	หัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการ	รายงานสถานการณ์ดับเพลิง	ผู้อำนวยการภาวะฉุกเฉิน	สามารถระงับเหตุเพลิงไหม้ได้แล้ว และระงับการปฏิบัติการดับเพลิงแล้ว	
27	15.35	ผู้อำนวยการภาวะฉุกเฉิน	ระงับเหตุได้	ทีมเดินเครื่อง	แจ้งผู้ดูแลภาวะฉุกเฉิน	

แผนการฝึกซ้อมสารเคมีรั่วไหล

แผนการฝึกซ้อมสารเคมีรั่วไหล



สถานที่เกิดเหตุ



HCL   
กรดไฮโดรคลอริก หรือ กรดเกลือ  
(hydrochloric acid)



ลำดับเหตุการณ์



กรดไฮโดรคลอริก หรือ กรดเกลือ  
(hydrochloric acid)

1. HCL รั่วไหลจากท่อชำรุด ทำให้เกิดไฮดรอกไซด์ฟุ้งกระจายในพื้นที่อาคาร WTP
2. พนักงานเดินเครื่อง 1 ท่าน ได้เข้าไปตรวจสอบหน่วยงาน โดยไม่สวม PPE ทำให้รู้สึกแสบหน้าอก ระบายเคียงระบบทางเดินหายใจ และแสบแขนเนื่องจากโดนสารเคมี

## ลำดับเหตุการณ์



ลำดับ	เวลา	จาก	ทำอะไร	ถึง	ข้อความ	หมายเหตุ
1		พนักงานเดินเครื่อง	แจ้งเหตุ	Control room	เกิดกลุ่มควัน ฟีนที่ WTP เชื้อเพลิงพบสาเหตุจาก HCL รั่วไหล และยังไม่สามารถหยุดการรั่วไหลได้	
2		Control room	สอบถามรายละเอียดอีกครั้ง	พนักงานเดินเครื่อง	สอบถามถึงสาเหตุที่ WTP ใช้เชื้อเพลิงมากเกินไปโดยมากแล้ว แล้วจึงยังสามารถระบบควบคุมได้ มีผู้บาดเจ็บหรือไม่	
3		พนักงานเดินเครื่อง	แจ้งข้อมูลอีกครั้ง	Control room	เกิดเหตุ HCL รั่วไหล มีอะไรเหตุจำนวนมาก ไม่สามารถหยุดการรั่วไหลได้	เข้าไปตรวจสอบโดยไม่สวม PPE ทำให้ระบบหายใจเกิดการระคายเคืองอย่างรุนแรง พร้อมแผนโดนสารเคมี
4		Shift Leader	ขอใช้แผนสารเคมีรั่วไหล	ผู้อำนวยการแผน	เกิดเหตุ HCL รั่วไหล ไม่สามารถระงับเหตุได้ขอใช้แผนฉุกเฉินสารเคมีรั่วไหล	
5		ทีมป้องกันและปราบปรามสิ่งแวดล้อม	รายงานตัว	ฝ่ายส่งเสริมปฏิบัติการ	ทีมป้องกันและปราบปรามสิ่งแวดล้อม จำนวนคน พร้อมปฏิบัติการที่	

## ลำดับเหตุการณ์



ลำดับ	เวลา	จาก	ทำอะไร	ถึง	ข้อความ	หมายเหตุ
6		ทีมค้นหา/ช่วยเหลือ	รายงานตัว	ฝ่ายส่งเสริมปฏิบัติการ	ทีมค้นหา/ช่วยเหลือ จำนวน คน พร้อมปฏิบัติการที่	
7		ทีมกู้ภัยสารเคมี	รายงานตัว	ฝ่ายปฏิบัติการ	ทีมกู้ภัยสารเคมี จำนวน คน พร้อมปฏิบัติการที่	
8		ตรวจสอบคุณภาพน้ำ	รายงานตัว	ฝ่ายปฏิบัติการ	ตรวจสอบคุณภาพน้ำ จำนวน คน พร้อมปฏิบัติการที่	
9		ปฐมพยาบาล	รายงานตัว	ผู้อำนวยการแผน	ปฐมพยาบาล จำนวน คน พร้อมปฏิบัติการที่	
10		นำส่งผู้บาดเจ็บ	รายงานตัว	ผู้อำนวยการแผน	นำส่งผู้บาดเจ็บ จำนวน คน พร้อมปฏิบัติการที่	
11		หัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการ	สั่งการ	ทีมกู้ภัยสารเคมี	ปิดกั้นพื้นที่	

## ลำดับเหตุการณ์



ลำดับ	เวลา	จาก	ทำอะไร	ถึง	ข้อความ	หมายเหตุ
12		ทีมกู้ภัยสารเคมี	เข้าพื้นที่ โดยสวมอุปกรณ์ PPE สำหรับกู้ภัยสารเคมี และ SCBA	ฝ่ายปฏิบัติการ	รายงานผลการปฏิบัติการ โดยพบจุดรั่วไหลของสารเคมี HCL และพบมีสารเคมีจำนวนมากที่ไหลบนพื้นอาคาร เบื้องต้นจะระงับใช้ Boom เพื่อกันไม่ให้สารเคมีไหลลงสู่ระบบระบายน้ำ	
13		หัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการ	แจ้งขอใช้พื้นที่กับระบบระบายน้ำจุดที่เกี่ยวข้อง	หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมปฏิบัติการ	ขอใช้พื้นที่กับระบบระบายน้ำจุดที่เกี่ยวข้อง	
14		ทีมป้องกันและปราบปรามสิ่งแวดล้อม	เข้าปิดกั้นพื้นที่	หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมปฏิบัติการ	ได้ทำการปิดกั้นระบบระบายน้ำ จุด WTP รีบอพยพแล้ว พร้อมดำเนินการจัดการสารเคมีที่ไหลลงสู่ระบบระบายน้ำ	
15		หัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการ	แจ้งพบผู้บาดเจ็บ	หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมปฏิบัติการ	พบคน..... ได้รับบาดเจ็บ มีอาการหายใจติดขัดและโดนสารเคมีบริเวณแขน ขณะนี้ผู้บาดเจ็บนำ Cooling	
16		ทีมค้นหา/ช่วยเหลือ ทีมปฐมพยาบาล	เข้าช่วยเหลือ		ช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ และปฐมพยาบาลเบื้องต้น	ตามคำแนะนำของวิทยากร

## ลำดับเหตุการณ์



ลำดับ	เวลา	จาก	ทำอะไร	ถึง	ข้อความ	หมายเหตุ
17		ทีมค้นหา/ช่วยเหลือ ทีมปฐมพยาบาล	รายงานการปฏิบัติการ	หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมปฏิบัติการ	ได้ทำการปฐมพยาบาลเบื้องต้นแล้ว และขอเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บไปโรงพยาบาล	
18		หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมปฏิบัติการ	ขอรถเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บ	ทีมนำส่งผู้บาดเจ็บ	ขอรถกับรถบรรทุก บริษัทเช่ามา Cooling tower เพื่อเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บไปโรงพยาบาล	
19		ทีมกู้ภัยสารเคมี	รายงานการปฏิบัติการ	หัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการ	ได้ทำการหยุดการรั่วไหล และปิดกั้นพื้นที่ไม่ให้สารเคมีรั่วไหลลงสู่ระบบระบายน้ำเรียบร้อยแล้ว	
20		หัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการ	สั่งการตรวจสอบคุณภาพน้ำ	นักเคมี	สั่งการให้นักเคมีตรวจสอบคุณภาพน้ำ จุดที่ระบบระบายน้ำอาคาร WTP ว่ามีการรั่วปนเปื้อนหรือไม่	
21		นักเคมี	ตรวจสอบคุณภาพน้ำ	หัวหน้าปฏิบัติการ	ตรวจสอบแล้วพบค่าน้ำเป็นกลาง น่าจะไม่มีการรั่วรั่วไหลลงสู่ระบบระบายน้ำ	
22		ทีมกู้ภัยสารเคมี	ขอเลิกการกู้ภัยสารเคมี	หัวหน้าปฏิบัติการ	ขอเลิกการกู้ภัยสารเคมี พร้อมขอผู้ช่วยสำหรับการอพยพ และกำหนดแผนระงับการรั่วไหลเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดเหตุการณ์ซ้ำ	

## ลำดับเหตุการณ์



ลำดับ	เวลา	จาก	ทำอะไร	ถึง	ข้อความ	หมายเหตุ
23		หัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการ		หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมปฏิบัติการ	ขอทีมค้นหา/ช่วยเหลือ เพื่อช่วยเหลือทีมกู้ภัยในการอพยพผู้บาดเจ็บ	
24		ทีมค้นหา/ช่วยเหลือ	ช่วยเหลือทีมกู้ภัย		ช่วยเหลือทีมกู้ภัยสารเคมี	



Bangpa-in Cogenerations  
Thank You

การฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ 29/09/65



พบเจอเหตุไฟไหม้ พร้อมรับเหตุเบื้องต้น



พบผู้บาดเจ็บ พร้อมเคลื่อนย้ายนำส่งโรงพยาบาล



ทีมดับเพลิงรับเหตุ





รถดับเพลิงที่ดินบางปะอิน พร้อมพนักงานดับเพลิงเข้าระงับเหตุ ร่วมกับทีมดับเพลิง



รถดับเพลิงที่ดินบางปะอิน พร้อมพนักงานดับเพลิงเข้าระงับเหตุ ร่วมกับทีมดับเพลิง



ทีมปฏิบัติการทุกทีมรายงานการปฏิบัติหน้าที่

---

## เอกสารการซ่อมแผนสารเคมีรั่วไหล

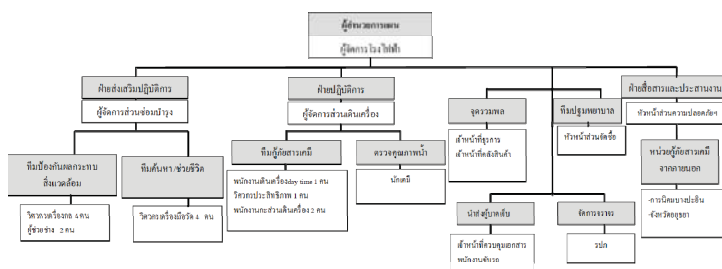


## ฝึกซ้อมสารเคมีรั่วไหล

ประจำปี 2565 :วันที่ 29/09/2565

### แผนการฝึกซ้อมสารเคมีรั่วไหล

### แผนการฝึกซ้อมสารเคมีรั่วไหล



### สถานที่เกิดเหตุ



HCL  
กรดไฮโดรคลอริก หรือ กรดเกลือ  
(hydrochloric acid)



### ลำดับเหตุการณ์



กรดไฮโดรคลอริก หรือ กรดเกลือ  
(hydrochloric acid)

1. HCL รั่วไหลจากท่อชำรุด ทำให้เกิดไอสารเคมีฟุ้งกระจายในพื้นที่อาคาร WTP
2. พนักงานเดินเครื่อง 1 ท่าน ได้เข้าไปตรวจสอบพนักงาน โดยไม่สวม PPE ทำให้รู้สึกแน่นหน้าอก ระคายเคืองระบบทางเดินหายใจ และแสบแขนเนื่องจากโดนสารเคมี

### ลำดับเหตุการณ์

ลำดับ	เวลา	จาก	ทำอะไร	ถึง	ข้อความ	หมายเหตุ
1		พนักงานเดินเครื่อง	แจ้งเหตุ	Control room	เกิดกลุ่มควัน พื้นที่ WTP เบื้องหลังพบสาเหตุจาก HCL รั่วไหล และยังไม่สามารถหยุดการรั่วไหลได้	
2		Control room	สอบถามรายละเอียดอีกครั้ง	พนักงานเดินเครื่อง	สถานที่เกิดเหตุที่ WTP ใช้น้ำหรือไม่ปริมาณรั่วไหลมากเกินไป และยังไม่สามารถหยุดได้	
3		พนักงานเดินเครื่อง	แจ้งข้อผิดพลาดอีกครั้ง	Control room	เกิดเหตุ HCL รั่วไหล มีผลกระทบจำนวนมาก ไม่สามารถหยุดการรั่วไหลได้	เข้าไปตรวจสอบโดยไม่สวม PPE ทำให้ระบบทางเดินหายใจระคายเคืองอย่างรุนแรง พร้อมแผนโดนสารเคมี
4		Shift Leader	ขอใช้แผนสารเคมีรั่วไหล	ผู้อำนวยการแผน	เกิดเหตุ HCL รั่วไหล ไม่สามารถระงับเหตุได้ ขอใช้แผนฉุกเฉินสารเคมีรั่วไหล	
5		ทีมป้องกันและบรรเทาผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายงานตัว	ฝ่ายส่งเสริมปฏิบัติการ	ทีมป้องกันและบรรเทาผลกระทบสิ่งแวดล้อม จำนวน 4 คน พร้อมปฏิบัติงานทันที	

## ลำดับเหตุการณ์



ลำดับ	เวลา	จาก	ทำอะไร	ถึง	ข้อความ	หมายเหตุ
6		ทีมค้นหา/ช่วยเหลือ	รายงานตัว	ฝ่ายส่งเสริม ปฏิบัติการ	ทีมค้นหา/ช่วยเหลือ จำนวน คน พร้อมปฏิบัติงานที่	
7		ทีมกู้ภัยสารเคมี	รายงานตัว	ฝ่ายปฏิบัติการ	ทีมกู้ภัยสารเคมี จำนวน คน พร้อมปฏิบัติงานที่	
8		ตรวจสอบคุณภาพน้ำ	รายงานตัว	ฝ่ายปฏิบัติการ	ตรวจสอบคุณภาพน้ำ จำนวน คน พร้อมปฏิบัติงานที่	
9		ปฐมพยาบาล	รายงานตัว	ผู้อำนวยการแผน	ปฐมพยาบาล จำนวน คน พร้อมปฏิบัติงานที่	
10		นำส่งผู้บาดเจ็บ	รายงานตัว	ผู้อำนวยการแผน	นำส่งผู้บาดเจ็บ จำนวน คน พร้อมปฏิบัติงานที่	
11		หัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการ	สั่งการ	ทีมกู้ภัยสารเคมี	ไปถึงพื้นที่	

## ลำดับเหตุการณ์



ลำดับ	เวลา	จาก	ทำอะไร	ถึง	ข้อความ	หมายเหตุ
12		ทีมกู้ภัยสารเคมี		เจ้าพื้นที่ โดยสวมอุปกรณ์ PPE สำหรับกู้ภัยสารเคมี และ SCBA	ฝ่ายปฏิบัติการ	รายงานผลการปฏิบัติการ โดยพบจุดรั่วไหลของ สารเคมี HCL และพบปริมาณจำนวนคนที่รั่วไหล บนพื้นอาคาร เบื้องต้นจะรอปีซี 500m เพื่อกัน ไม่ให้สารเคมีไหลลงท่อระบายน้ำเดินดิน
13		หัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการ		แจ้งขอไปปิดกั้นท่อระบายน้ำจุด ที่เกยสารเคมี	หัวหน้าฝ่ายส่งเสริม ปฏิบัติการ	ขอให้ปิดกั้นท่อระบายน้ำแล้วส่งไปยัง ท่อระบายน้ำ จุดอาคาร WTP พร้อมดำเนินการ จัดการสารเคมีที่ไหลออกสู่ท่อระบายน้ำ
14		ทีมกู้ภัยสารเคมีบริเวณลัด		เจ้าพื้นที่พื้นที่	หัวหน้าฝ่ายส่งเสริม ปฏิบัติการ	ได้ทำการปิดกั้นท่อระบายน้ำ จุด WTP เรียบร้อยแล้ว พร้อมดำเนินการ
15		หัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการ		แจ้งพบผู้บาดเจ็บ	หัวหน้าฝ่ายส่งเสริม ปฏิบัติการ	พบนาย..... ได้รับบาดเจ็บ เมื่อการหายใจติดขัด และโดนสารเคมีบริเวณแขน ตอนนี้อยู่ที่ค่า Cooling
16		ทีมปฐมพยาบาล		เจ้าส่วนเหลือ		ช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ และปฐมพยาบาลเบื้องต้น ตามคำแนะนำของวิทยากร

## ลำดับเหตุการณ์



ลำดับ	เวลา	จาก	ทำอะไร	ถึง	ข้อความ	หมายเหตุ
17		ทีมค้นหา/ช่วยเหลือ ทีมปฐมพยาบาล	รายงานการปฏิบัติงานที่	หัวหน้าฝ่ายส่งเสริม ปฏิบัติการ	ได้ทำการปฐมพยาบาลเบื้องต้นแล้ว และขอรถเข็นนำส่งผู้บาดเจ็บไปโรงพยาบาล	
18		หัวหน้าฝ่ายส่งเสริม ปฏิบัติการ	ขอรถเข็นนำส่งผู้บาดเจ็บ	ทีมนำส่งผู้บาดเจ็บ	ขอรถเข็นนำส่งผู้บาดเจ็บ บริเวณหน้า Cooling tower เพื่อ นำส่งผู้บาดเจ็บไปโรงพยาบาล	
19		ทีมกู้ภัยสารเคมี	รายงานการปฏิบัติงานที่	หัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการ	ได้ทำการดูแลการรั่วไหล และปิดกั้นพื้นที่ไม่ให้ สารเคมีรั่วไหลลงท่อระบายน้ำเรียบร้อยแล้ว	
20		หัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการ	สั่งการตรวจสอบคุณภาพน้ำ	นักเคมี	สั่งการให้นักเคมีตรวจสอบคุณภาพน้ำ จุดท่อระบายน้ำอาคาร WTP ว่ามีสารเคมีปนเปื้อน หรือไม่	
21		นักเคมี	ตรวจสอบคุณภาพน้ำ	หัวหน้าปฏิบัติการ	ตรวจสอบแล้วพบค่าน้ำเป็นกลาง น่าจะไม่มีสารเคมีรั่วไหลลงท่อระบายน้ำ	
22		ทีมกู้ภัยสารเคมี	สนธิสัญญากับกู้ภัยสารเคมี	หัวหน้าปฏิบัติการ	สนธิสัญญากับกู้ภัยสารเคมี พร้อมขอผู้ช่วยสำหรับ การถอดชุด และทำความสะอาดร่างกายเพื่อ ป้องกันผู้บาดเจ็บถึงมือกู้ภัยสารเคมี	

## ลำดับเหตุการณ์



ลำดับ	เวลา	จาก	ทำอะไร	ถึง	ข้อความ	หมายเหตุ
23		หัวหน้าปฏิบัติการ		หัวหน้าฝ่ายส่งเสริม ปฏิบัติการ	สนธิสัญญากับกู้ภัย เพื่อช่วยเหลือทีมกู้ภัยใน การถอดชุดอุปกรณ์ต่างๆ	
24		ทีมค้นหา/ช่วยเหลือ			ช่วยเหลือทีมกู้ภัยสารเคมี	



Bangpa-in Cogenerations  
Thank You



การฝึกซ้อมสารเคมีรั่วไหล 29/09/65





ภาคผนวก ข.31

แผนการตรวจสอบภาพประจำปี พ.ศ.2565

# Check-Up Plan 2022

[illegible]

ภาคผนวก ข.32

เอกสารผลการตรวจสอบภาพประจำปี พ.ศ.2565

## ภาพรวมการตรวจสุขภาพประจำปี 2565

บริษัท บางปะอิน โคเจนเนอเรชั่น จำกัด

วันที่ตรวจสุขภาพ 1 - 31 ตุลาคม พ.ศ.2565

รายการตรวจ	ผลปกติ	ผลผิดปกติ/อื่นๆ	จำนวนผู้เข้าตรวจ	% ความผิดปกติ	หมายเหตุ
การตรวจค่ามวลกาย (BMI)	12	40	52	76.92%	
การตรวจความดันโลหิต (BP)	41	11	52	21.15%	
การตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	3	19	22	86.36%	
การตรวจไขมันในเลือด (Cholesterol)	16	36	52	69.23%	
การตรวจไขมัน Triglyceride ในเลือด	37	15	52	28.85%	
การตรวจไขมัน HDL ในเลือด	45	7	52	13.46%	
การตรวจไขมัน LDL ในเลือด	19	33	52	63.46%	
การทำงานของไต (Creatinine)	44	8	52	15.38%	
การทำงานของไต (BUN)	50	2	52	3.85%	
การตรวจการทำงานของตับ (SGPT)	40	12	52	23.08%	
การตรวจการทำงานของตับ (SGOT)	42	10	52	19.23%	
การตรวจระดับกรดยูริกในเลือด (Uric Acid)	27	25	52	48.08%	
การตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg)	51	1	52	1.92%	
การตรวจภูมิคุ้มกันต้านไวรัสตับอักเสบบี (AntiHBs)	38	14	52	26.92%	
การตรวจร่องรอยการรับเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (AntiHBc total)	45	7	52	13.46%	
ผลตรวจโรคหลอดเลือดแดงแข็งตัว (CRP)-high sen)	48	4	52	7.69%	
ตรวจคัดกรองสารบ่งชี้มะเร็งเรื้อรังทางเดินอาหาร (CEA)	51	1	52	1.92%	
การตรวจคัดกรองสารบ่งชี้มะเร็งเรื้อรังตับ (AFP)	51	1	52	1.92%	
ตรวจคัดกรองสารบ่งชี้มะเร็งเรื้อรังต่อมลูกหมาก (PSA)	40	0	40	0.00%	
ตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะ (Metaamphetamine )	52	0	52	0.00%	
การตรวจปัสสาวะ (Urine Analysis)	41	11	52	21.15%	

ภาคผนวก ข.33

เอกสารการตรวจสอบสภาพอ่างล้างตาฉุกเฉิน และฝักบัวฉุกเฉิน



แบบฟอร์มตรวจสอบ Emergency Shower

วันที่ตรวจเช็ค ..... 4 / 7 / 65

สถานที่ตรวจสอบ ..... Lab

รายละเอียดการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
	ปกติ	ไม่ปกติ	
1.อุปกรณ์การควบคุมปิด-เปิด (วาล์ว) ต้องเข้าถึงได้ง่ายและสามารถปล่อยน้ำได้ทันที	✓		
2.น้ำต้องไหลทันทีหลังจากเปิดวาล์ว	✓		
3.ข้อต่อไม่มีรอยรั่วซึม	✓		
4.ความสะอาดภายในอ่างไม่พบคราบสิ่งสกปรก	✓		
5.มีป้าย ณ จุดติดตั้งมองเห็นได้อย่างชัดเจน	✓		
6.ฝักบัวไม่มีร่องรอยการอุดตันน้ำไหลผ่านได้อย่างสม่ำเสมอ	✓		
7.สามารถเข้าถึงได้ง่ายและอย่างรวดเร็วในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน	✓		
8.พนักงานที่ทำงานกับสารเคมีมีความเข้าใจและใช้งานได้อย่างถูกต้อง	✓		

สรุปผลการตรวจ

รายงานโดย :

( )  
\_/\_/\_/

SHE Leader

4 / 7 / 65





# แบบฟอร์มตรวจสอบ Emergency Shower

วันที่ตรวจเช็ค ..... 5 / 9 / 65  
สถานที่ตรวจสอบ ..... Lab Room .....

รายละเอียดการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
	ปกติ	ไม่ปกติ	
1.อุปกรณ์การควบคุมปิด-เปิด (วาล์ว) ต้องเข้าถึงได้ง่ายและสามารถปล่อยน้ำได้ทันที	✓		
2.น้ำต้องไหลทันทีหลังจากเปิดวาล์ว	✓		
3.ข้อต่อไม่มีรอยรั่วซึม	✓		
4.ความสะอาดภายในอ่างไม่พบคราบสิ่งสกปรก	✓		
5.มีป้าย ณ จุดติดตั้งมองเห็นได้อย่างชัดเจน	✓		
6.ฝักบัวไม่มีร่องรอยการอุดตันน้ำไหลผ่านได้อย่างสม่ำเสมอ	✓		
7.สามารถเข้าถึงได้ง่ายและอย่างรวดเร็วในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน	✓		
8.พนักงานที่ทำงานกับสารเคมีมีความเข้าใจและใช้งานได้ถูกต้อง	✓		

สรุปผลการตรวจ

รายงานโดย :

\_\_\_\_\_

SHE Leader

5 / 9 / 65





แบบฟอร์มตรวจสอบ Emergency Shower

วันที่ตรวจเช็ค 7, 10, 68

สถานที่ตรวจสอบ Chemical H2SG BIC 2

รายละเอียดการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
	ปกติ	ไม่ปกติ	
1. อุปกรณ์การควบคุมปิด-เปิด (วาล์ว) ต้องเข้าถึงได้ง่ายและสามารถปล่อยน้ำได้ทันที	✓		
2. น้ำต้องไหลทันทีหลังจากเปิดวาล์ว	✓		
3. ข้อต่อไม่มีรอยรั่วซึม	✓		
4. ความสะอาดภายในอ่างไม่พบคราบสิ่งสกปรก	✓		
5. มีป้าย ณ จุดติดตั้งมองเห็นได้อย่างชัดเจน	✓		
6. ผักบัวไม่มีร่องรอยการอุดตันน้ำไหลผ่านได้อย่างสม่ำเสมอ	✓		
7. สามารถเข้าถึงได้ง่ายและอย่างรวดเร็วในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน	✓		
8. พนักงานที่ทำงานกับสารเคมีมีความเข้าใจและใช้งานได้อย่างถูกต้อง	✓		

สรุปผลการตรวจ

รายงานโดย :

[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]

SHE Leader

7, 10, 67



แบบฟอร์มตรวจสอบ Emergency Shower

วันที่ตรวจเช็ค ..... ๒๒ / ๑ / ๖๕

สถานที่ตรวจสอบ ..... ห้อง Lab

รายละเอียดการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
	ปกติ	ไม่ปกติ	
1.อุปกรณ์การควบคุมปิด-เปิด (วาล์ว) ต้องเข้าถึงได้ง่ายและสามารถปล่อยน้ำได้ทันที	✓		
2.น้ำต้องไหลทันทีหลังจากเปิดวาล์ว	✓		
3.ข้อต่อไม่มีรอยรั่วซึม	✓		
4.ความสะอาดภายในอ่างไม่พบคราบสิ่งสกปรก	✓		
5.มีป้าย ณ จุดติดตั้งมองเห็นได้อย่างชัดเจน	✓		
6.ฝักบัวไม่มีร่องรอยการอุดตันน้ำไหลผ่านได้อย่างสม่ำเสมอ	✓		
7.สามารถเข้าถึงได้ง่ายและอย่างรวดเร็วในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน	✓		
8.พนักงานที่ทำงานกับสารเคมีมีความเข้าใจและใช้งานได้อย่างถูกต้อง	✓		

สรุปผลการตรวจ

.....

.....

.....

รายงานโดย :

.....  
(.....)  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

SHE Leader

๒๒ / ๑ / ๖๕



# แบบฟอร์มตรวจสอบ Emergency Shower

วันที่ตรวจเช็ค ..... 9 / 12 / 55 .....

สถานที่ตรวจสอบ ..... HSG BIC 2 .....


รายละเอียดการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
	ปกติ	ไม่ปกติ	
1. อุปกรณ์การควบคุมปิด-เปิด (วาล์ว) ต้องเข้าถึงได้ง่ายและสามารถปล่อยน้ำได้ทันที	✓		
2. น้ำต้องไหลทันทีหลังจากเปิดวาล์ว	✓		
3. ข้อต่อไม่มีรอยรั่วซึม	✓		
4. ความสะอาดภายในอ่างไม่พบคราบสิ่งสกปรก	✓		
5. มีป้าย ณ จุดติดตั้งมองเห็นได้อย่างชัดเจน	✓		
6. ฝักบัวไม่มีร่องรอยการอุดตันน้ำไหลผ่านได้อย่างสม่ำเสมอ	✓		
7. สามารถเข้าถึงได้ง่ายและอย่างรวดเร็วในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน	✓		
8. พนักงานที่ทำงานกับสารเคมีมีความเข้าใจและใช้งานได้อย่างถูกต้อง	✓		

สรุปผลการตรวจ

.....

.....

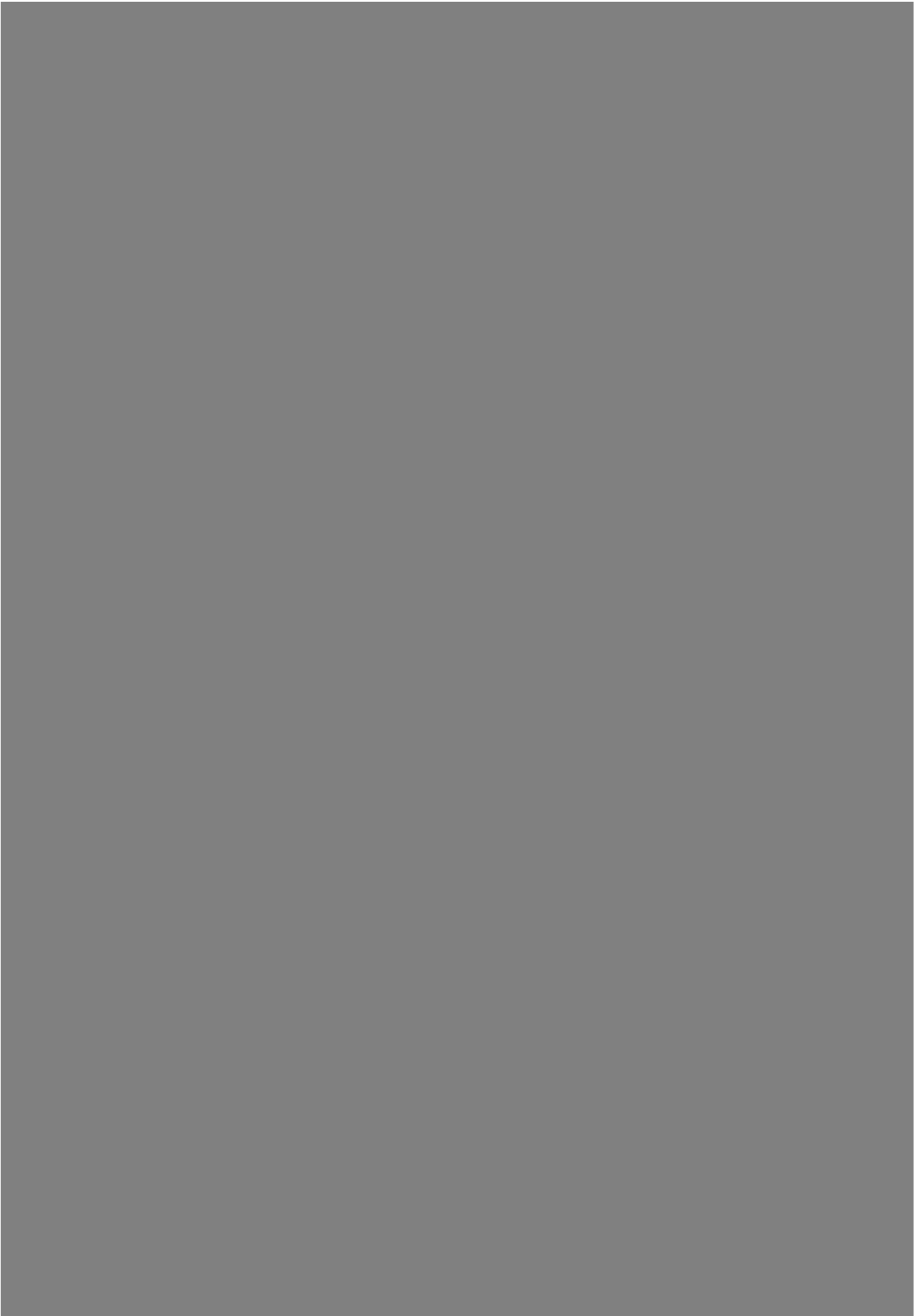
.....

รายงานโดย :	
	SHE Leader

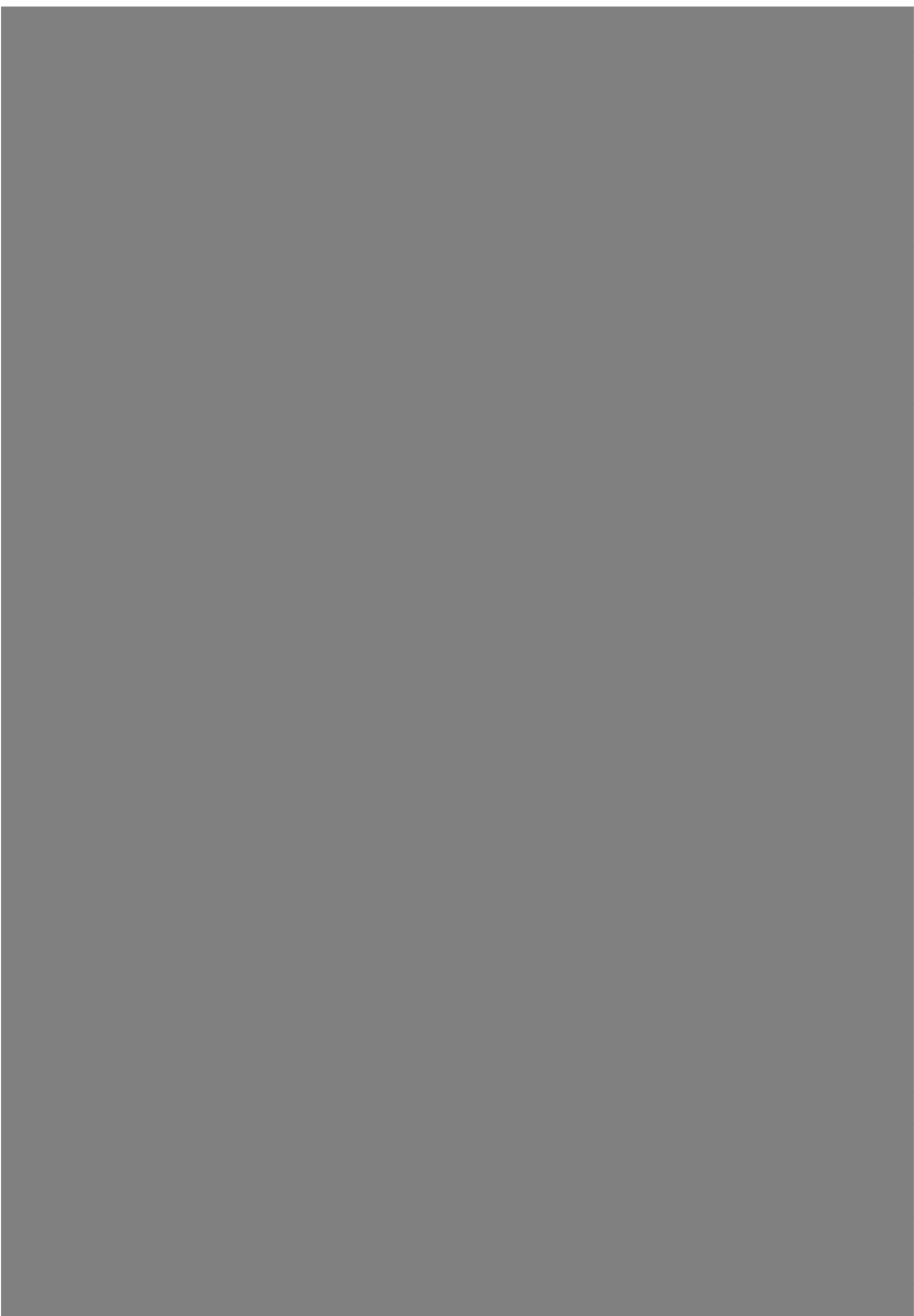
ภาคผนวก ข.34

---

แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉินในพื้นที่โครงการ



หากมีการพิมพ์เอกสารจะถือว่าเอกสารนั้นเป็นเอกสารไม่ควบคุม"



หากมีการพิมพ์เอกสารจะถือว่าเอกสารนั้นเป็นเอกสารไม่ควบคุม"

	วิธีปฏิบัติงาน	แก้ไขครั้งที่ 07

	วิธีปฏิบัติงาน	แก้ไขครั้งที่ 07








	วิทยาลัยการบรบือ	บัญชี ๕ แบบบัญชี ๐๗

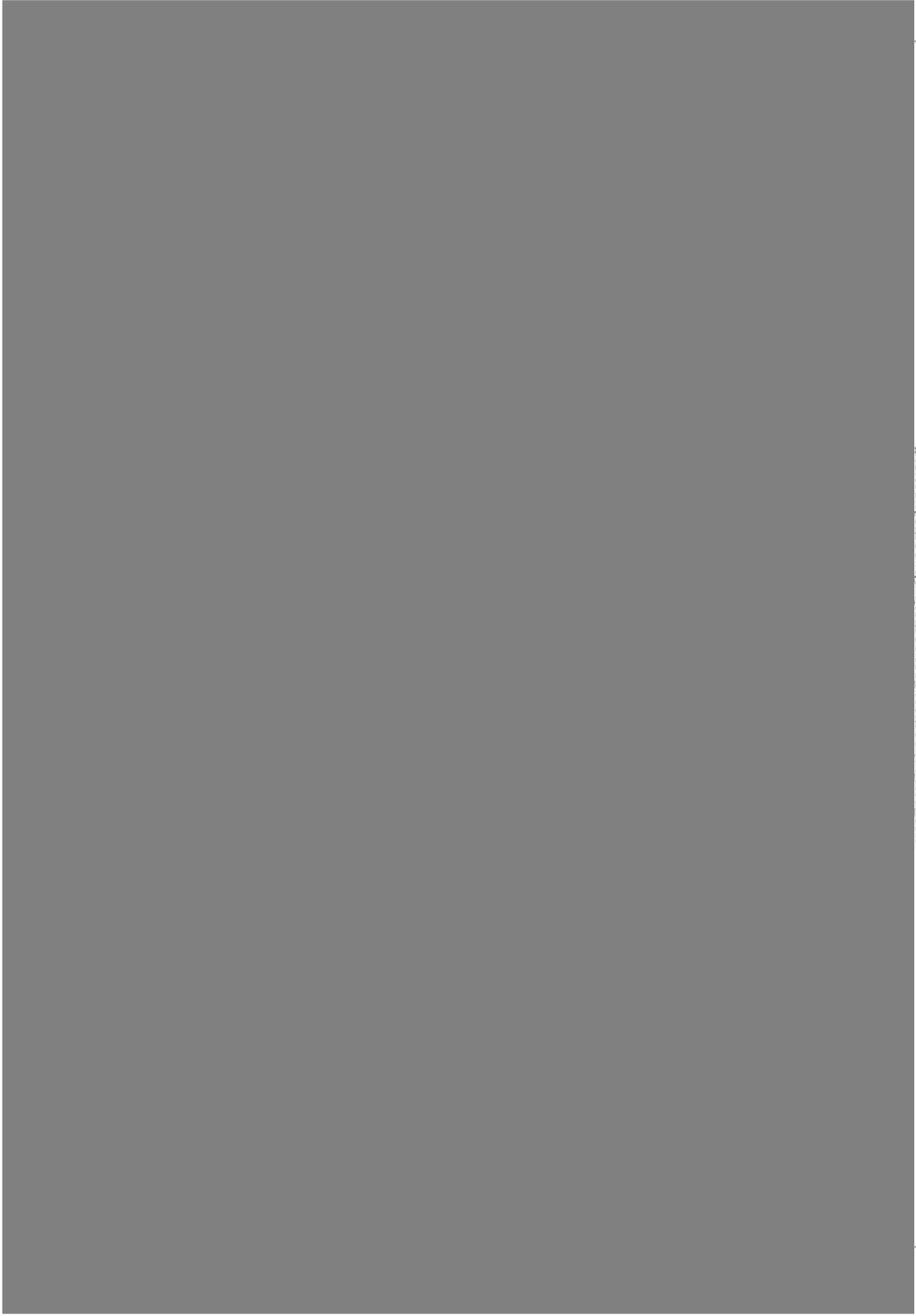
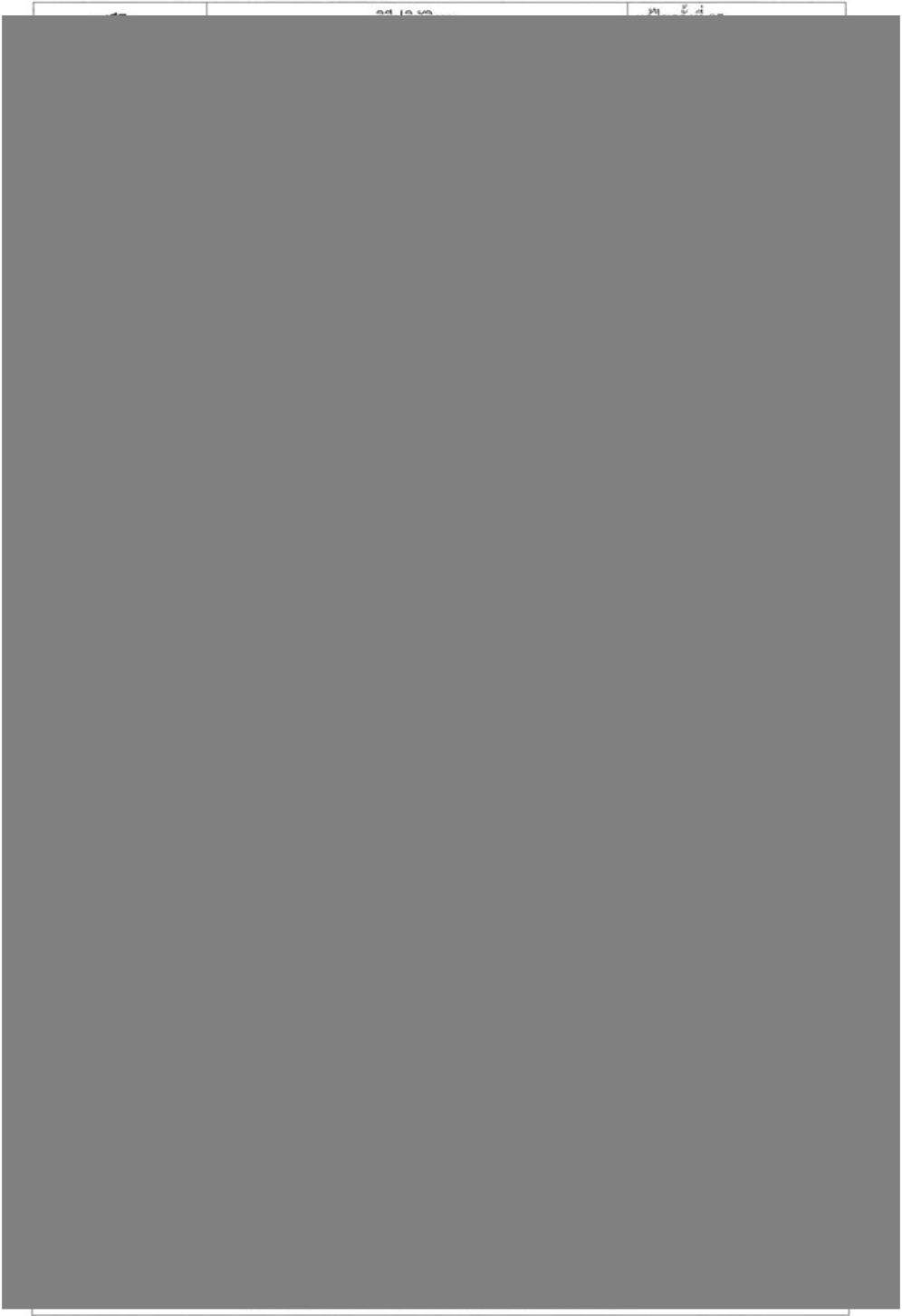
	วิทยาลัยการบรบือ	บัญชี ๕ แบบบัญชี ๐๗





	วิธีปฏิบัติงาน	แก้ไขครั้งที่ 07
<div></div>		

	วิธีปฏิบัติงาน	แก้ไขครั้งที่ 07
<div></div>		



အမျိုးအမည်	အမျိုးအမည်	အမျိုးအမည်
[Redacted Content]		

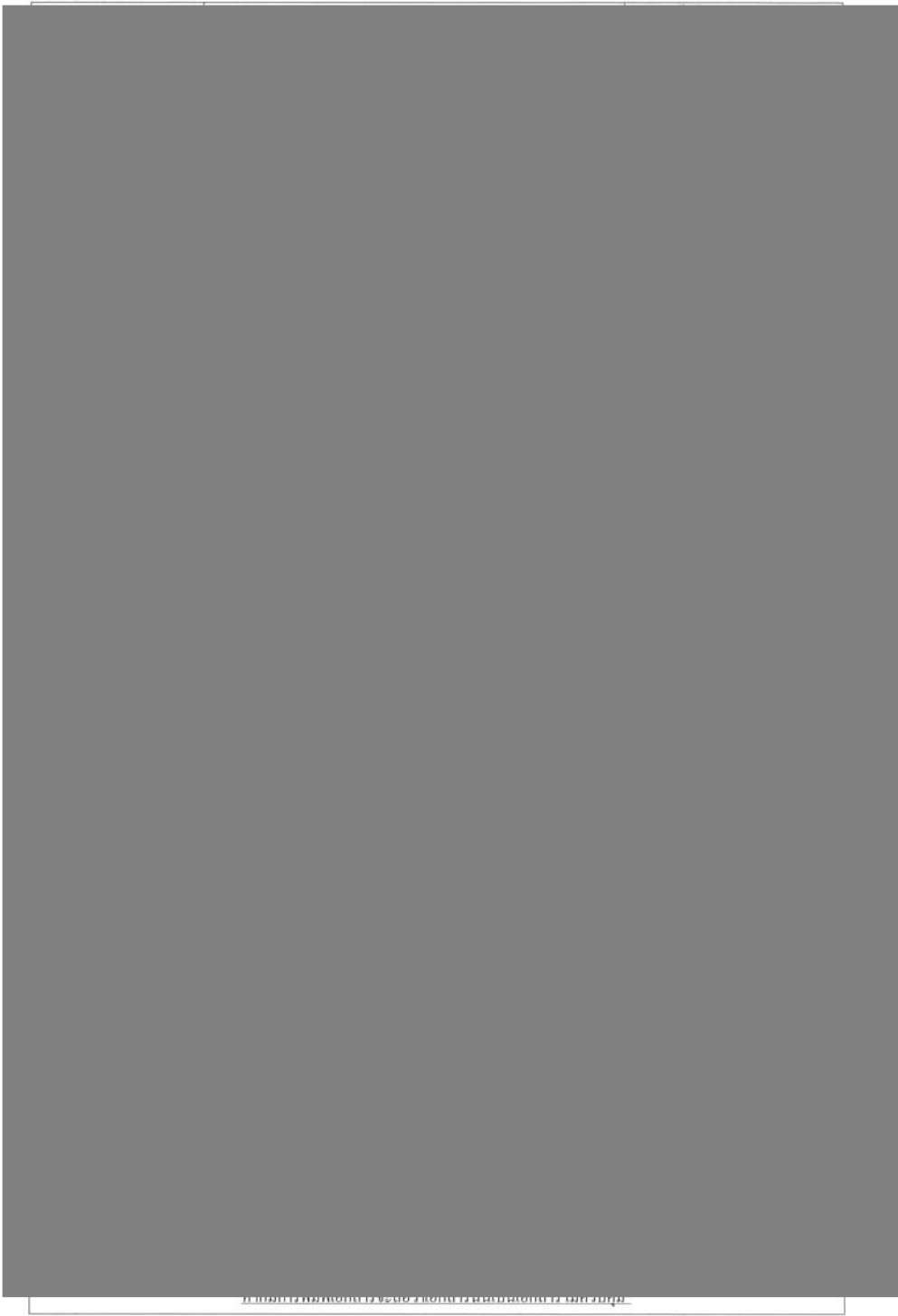
[Redacted Content]	
--------------------	--

“เอกสารนี้เป็นเอกสาร ราชการในหน่วยงานของ บริษัท บางปะอิน เอเจนเนอเรีย จำกัด เท่านั้น

หากมีการพิมพ์เอกสารจะถือว่าเอกสารนั้นเป็นเอกสาร “ไม่ควบคุม”

เอกสารนี้เป็นเอกสาร ราชการในหน่วยงานของ บริษัท บางปะอิน เอเจนเนอเรีย จำกัด เท่านั้น

หากมีการพิมพ์เอกสารจะถือว่าเอกสารนั้นเป็นเอกสาร “ไม่ควบคุม”



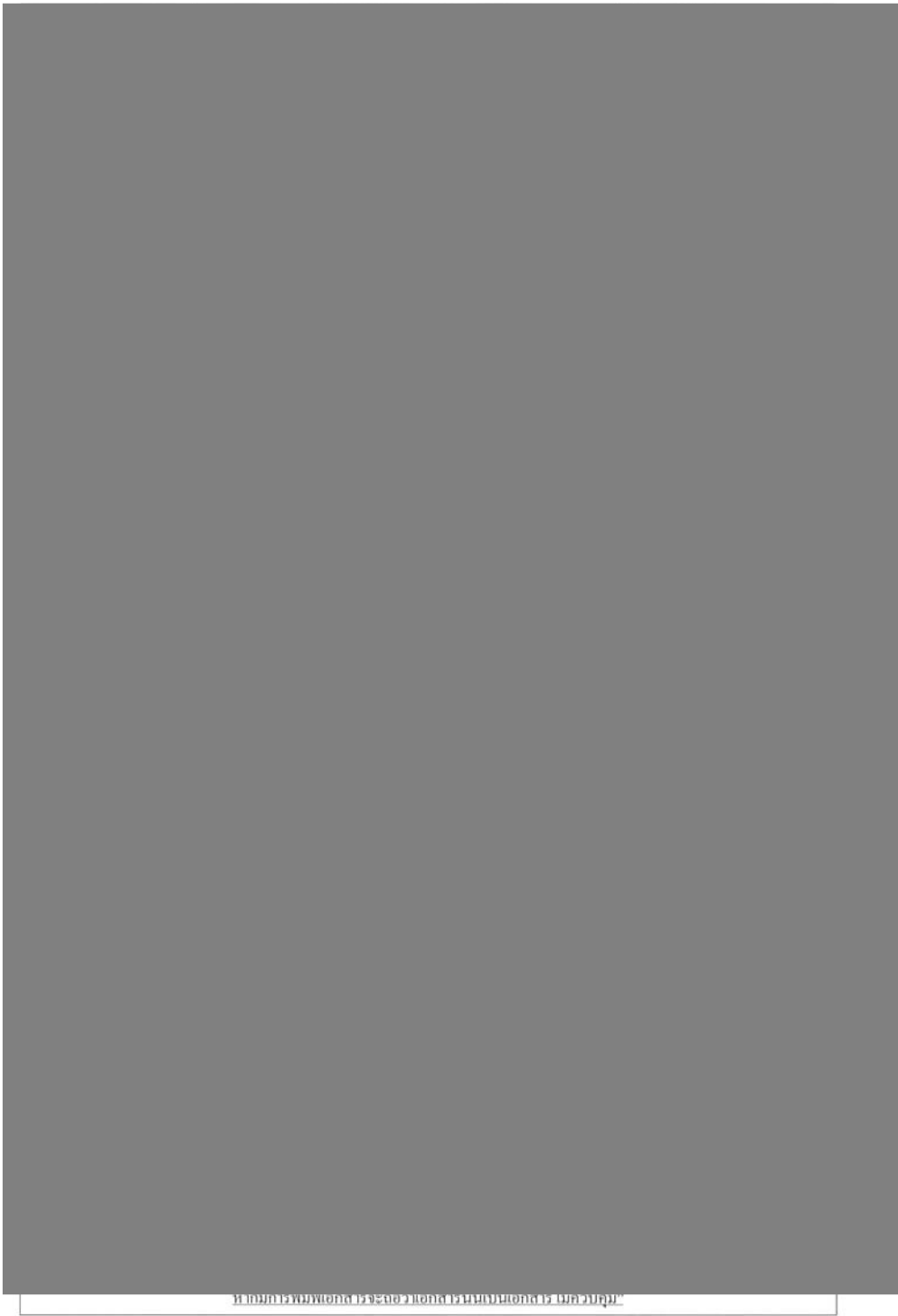










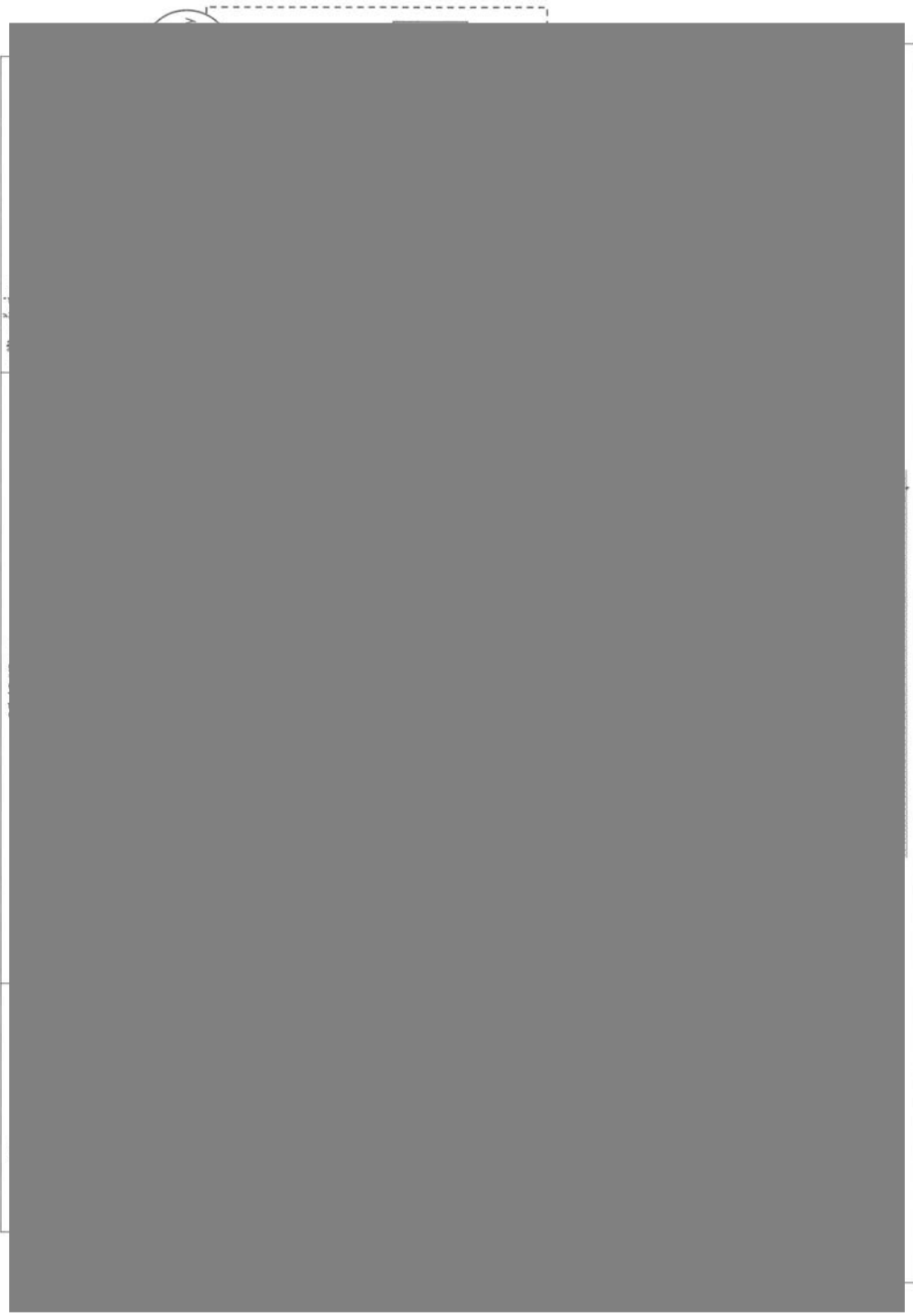



История развития культуры в России



История развития культуры в России

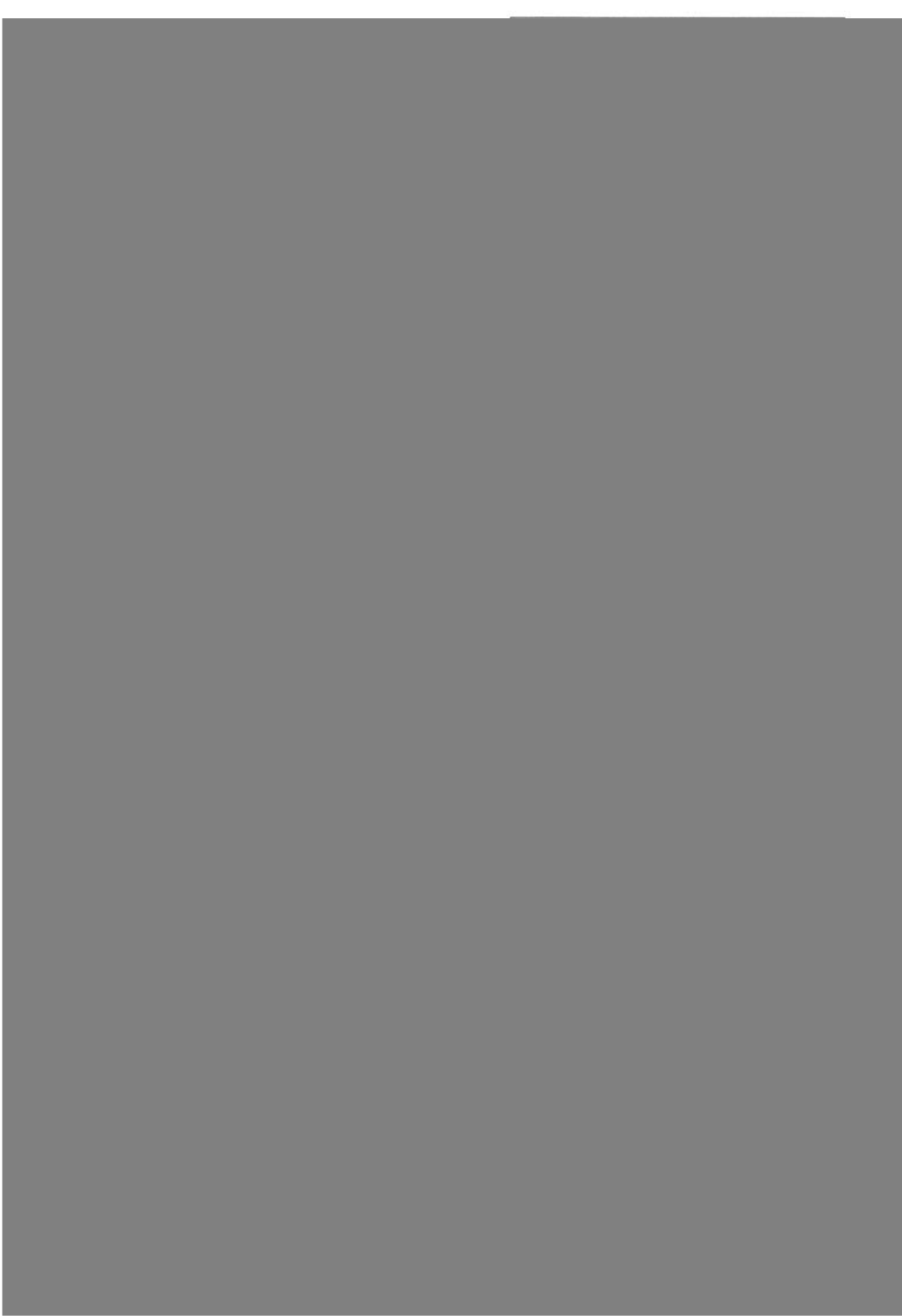




	วิธีปฏิบัติงาน	แก้ไขครั้งที่ 07
<div></div>		

ว  
ร  
ที่

ที่



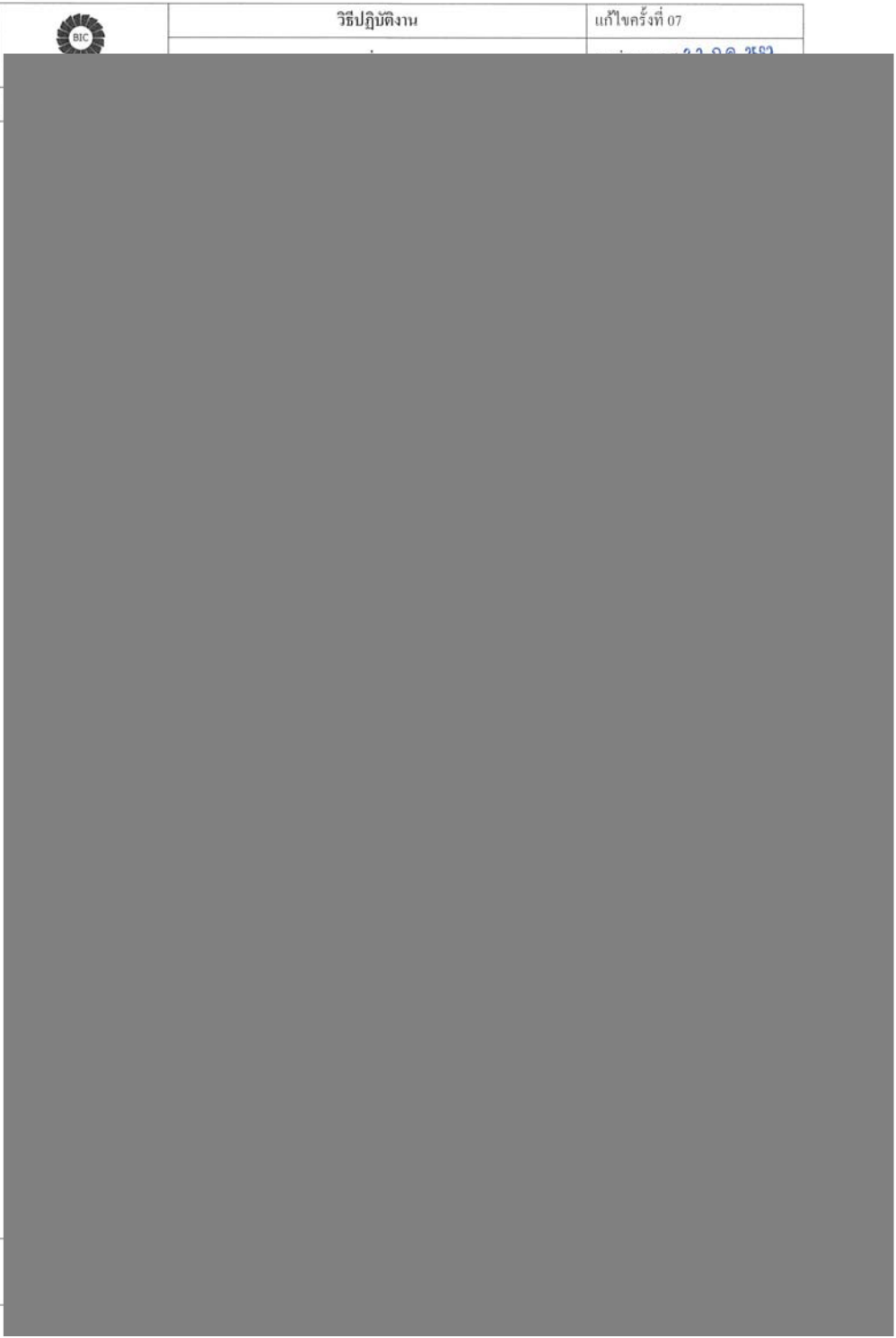


အမှတ်	အမည်	အသက်
[Redacted Content]		

အမှတ်	အမည်	အသက်
[Redacted Content]		

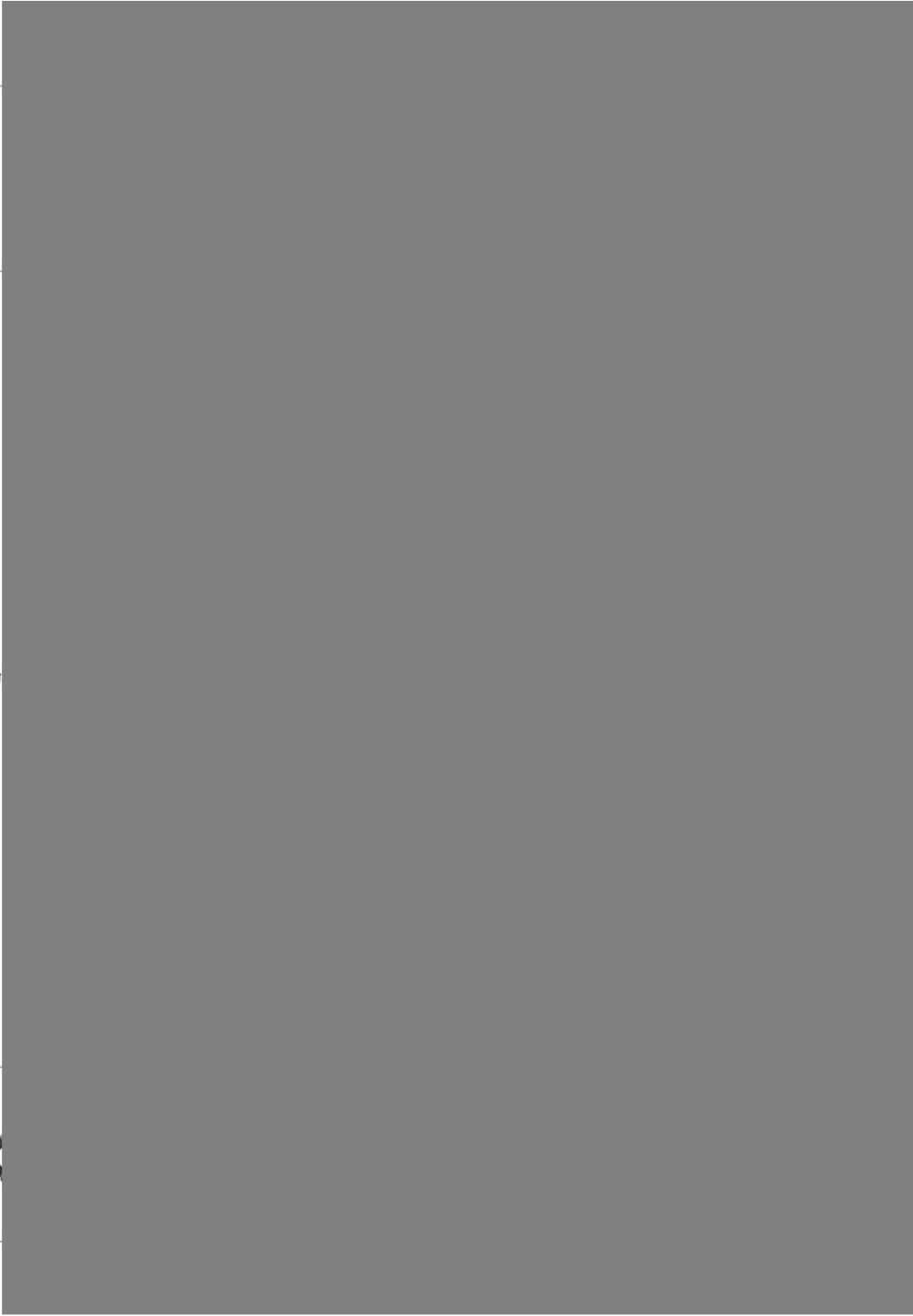








หากมีการพิมพ์เอกสารจะถือว่าเอกสารนั้นเป็นเอกสาร "ไม่ควบคุม"

หากมีการพิมพ์เอกสารจะถือว่าเอกสารนั้นเป็นเอกสาร "ไม่ควบคุม"



	วิธีปฏิบัติงาน	แก้ไขครั้งที่ 07
<div></div>		

	วิธีปฏิบัติงาน	แก้ไขครั้งที่ 07
<div></div>		







	วิธีปฏิบัติงาน	แก้ไขครั้งที่ 07

	วิธีปฏิบัติงาน	แก้ไขครั้งที่ 07







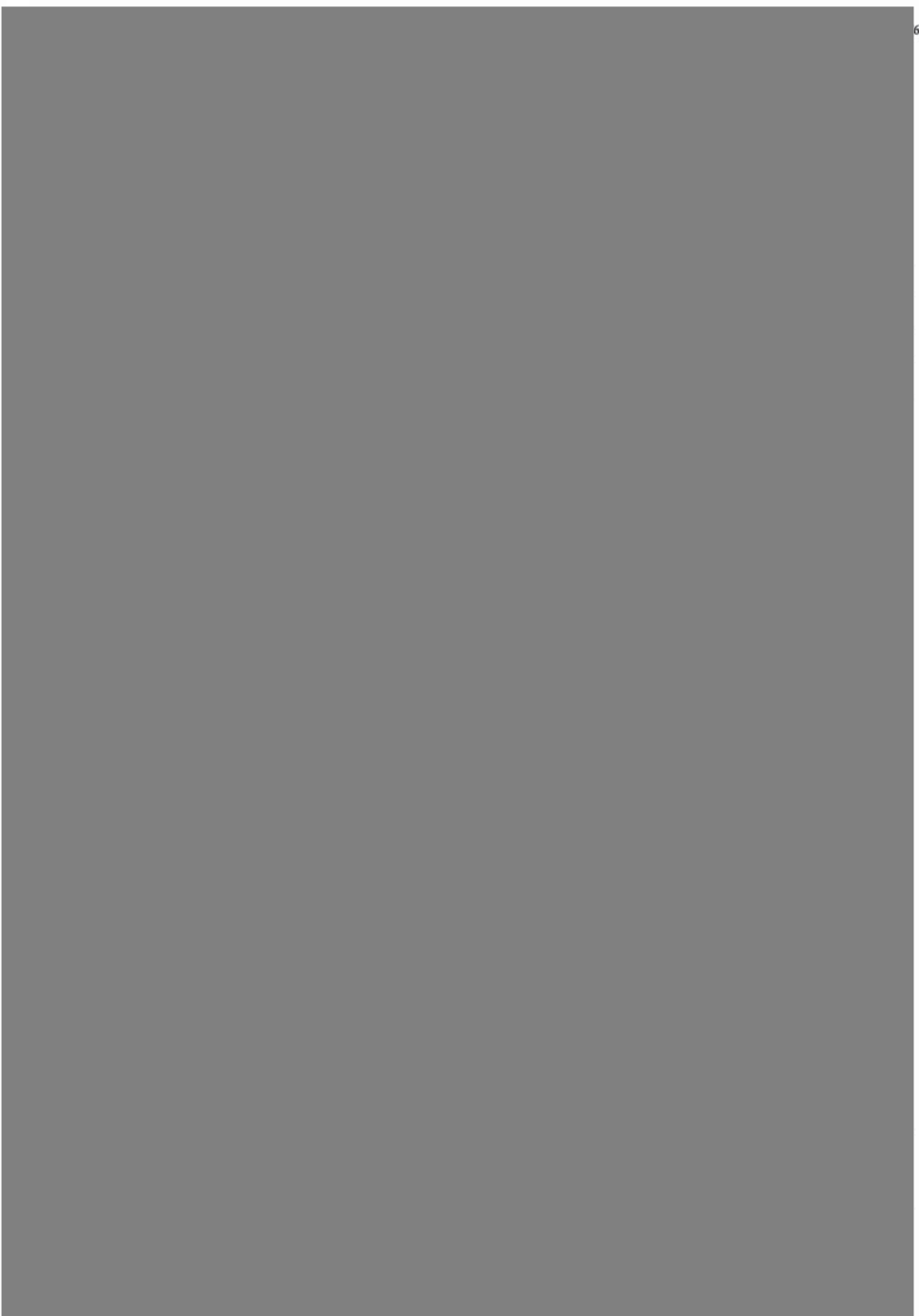
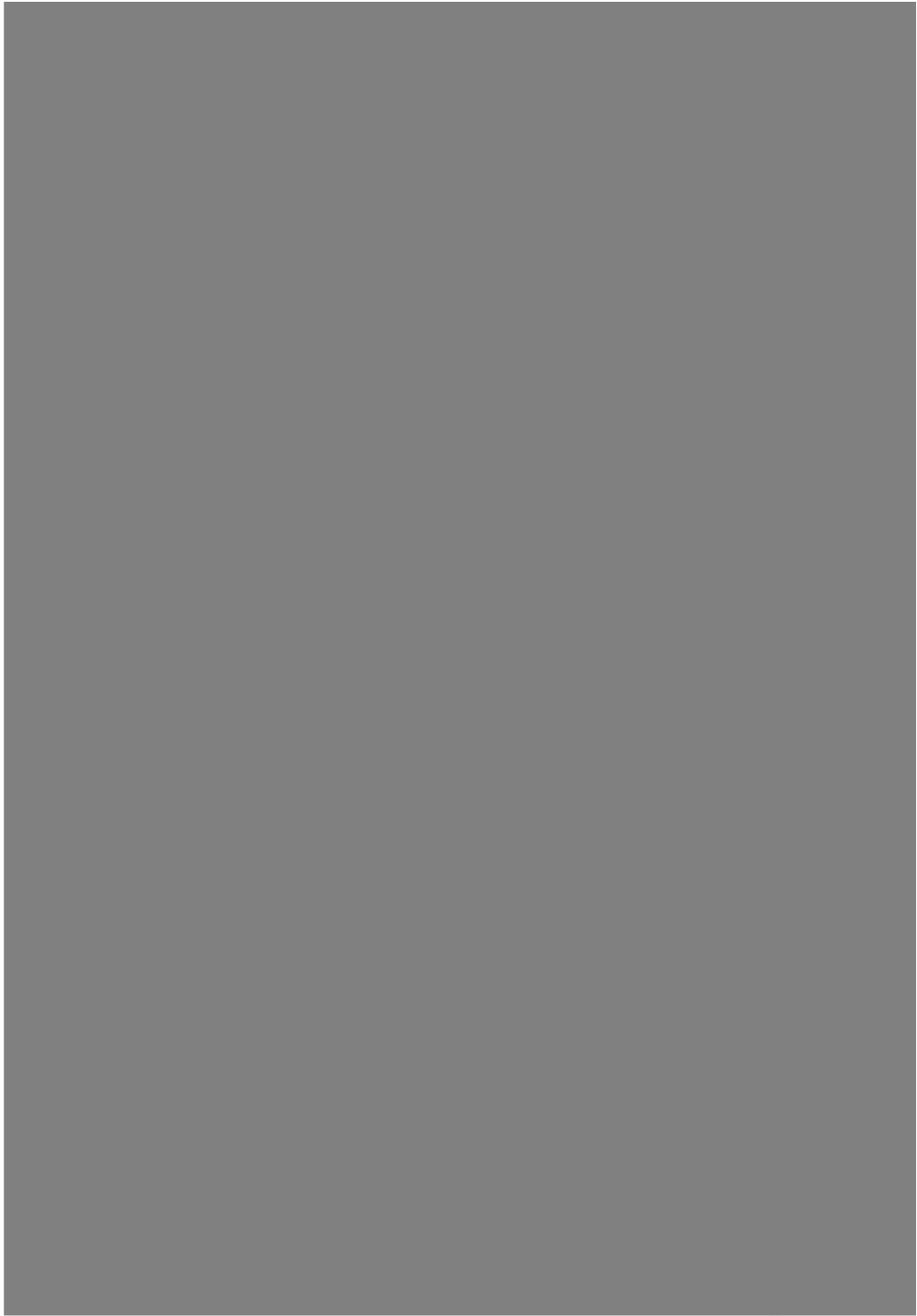


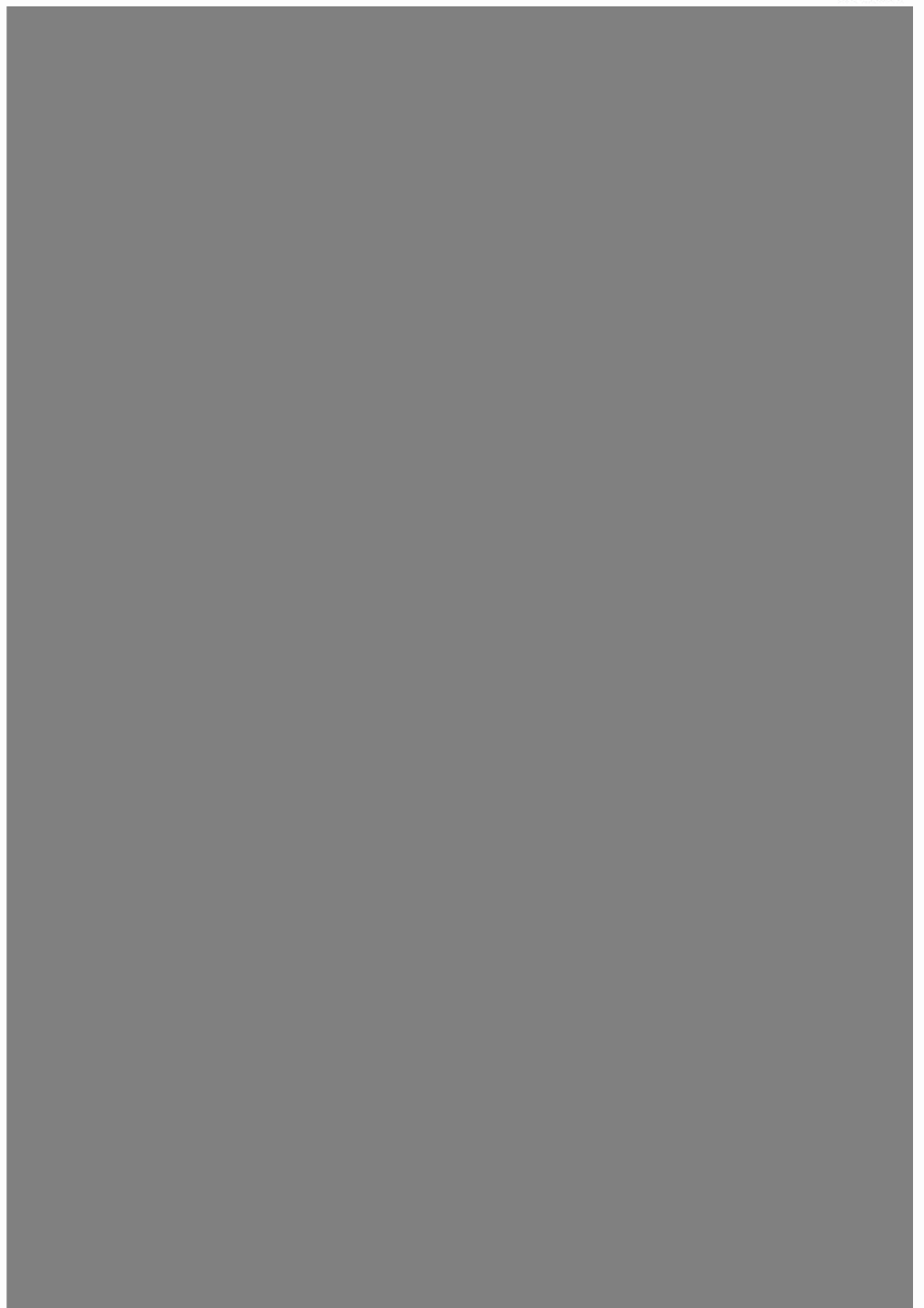


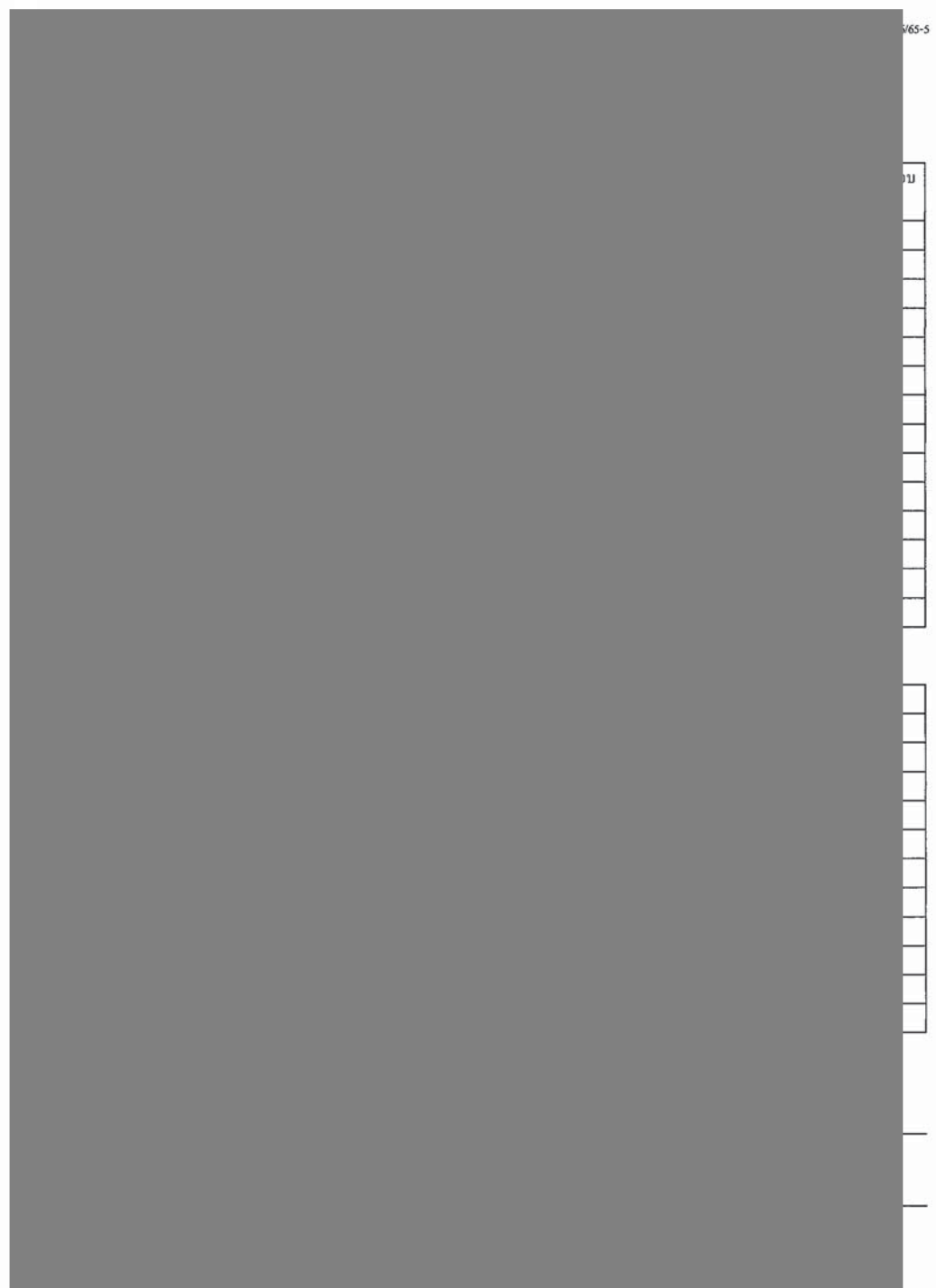
## ภาคผนวก ข.35

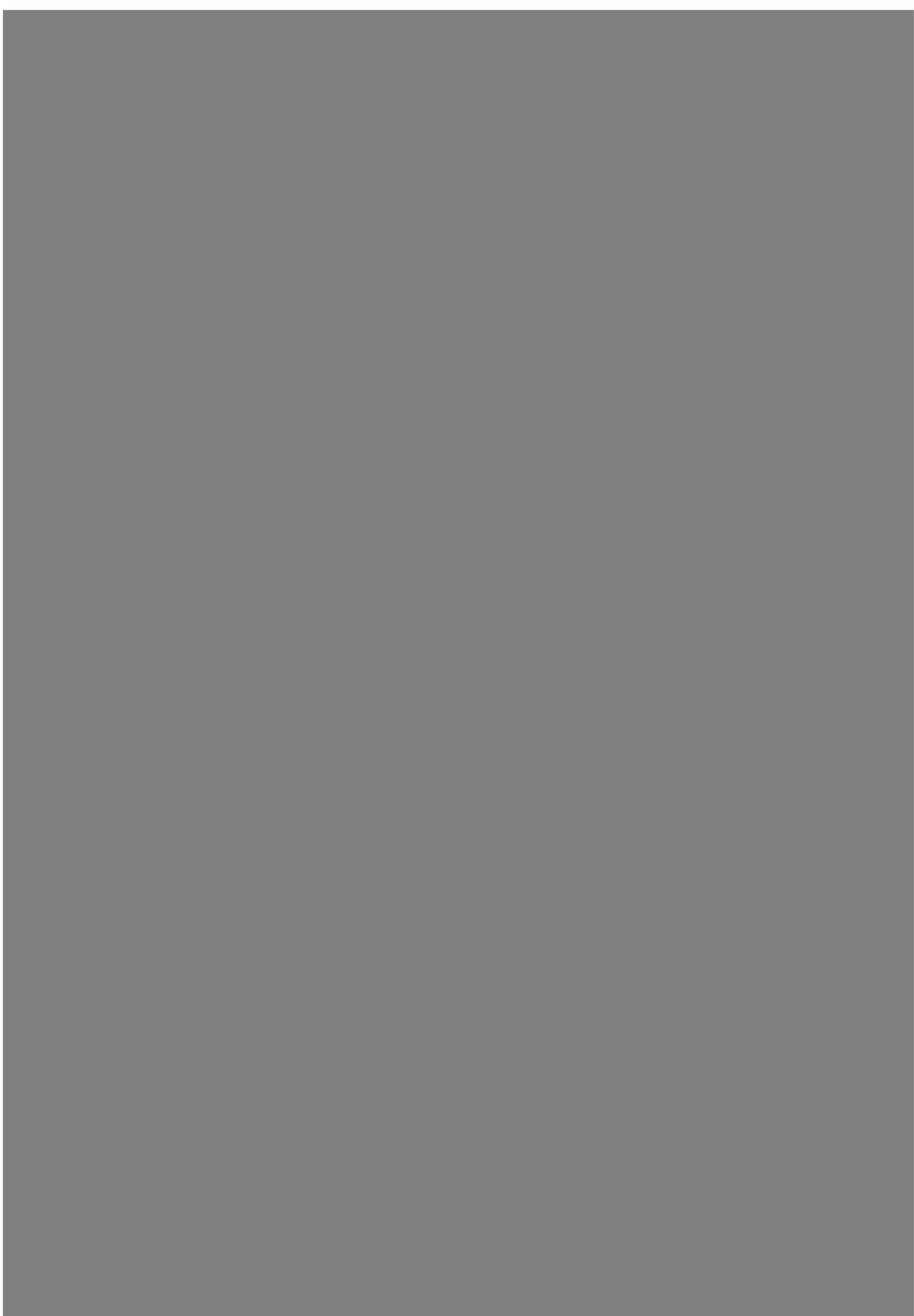
### เอกสารตรวจสอบการรั่วซึมของระบบท่อ







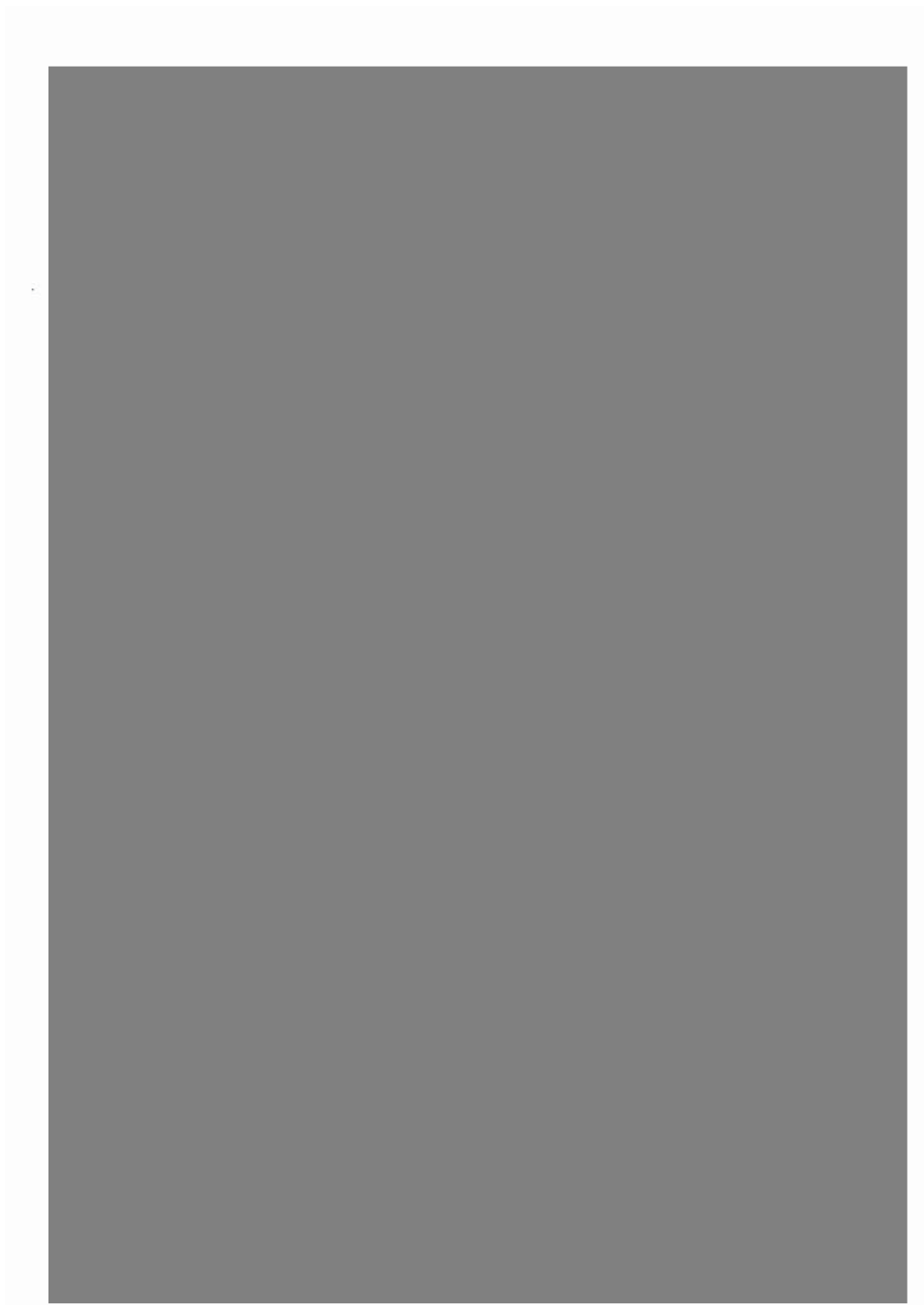










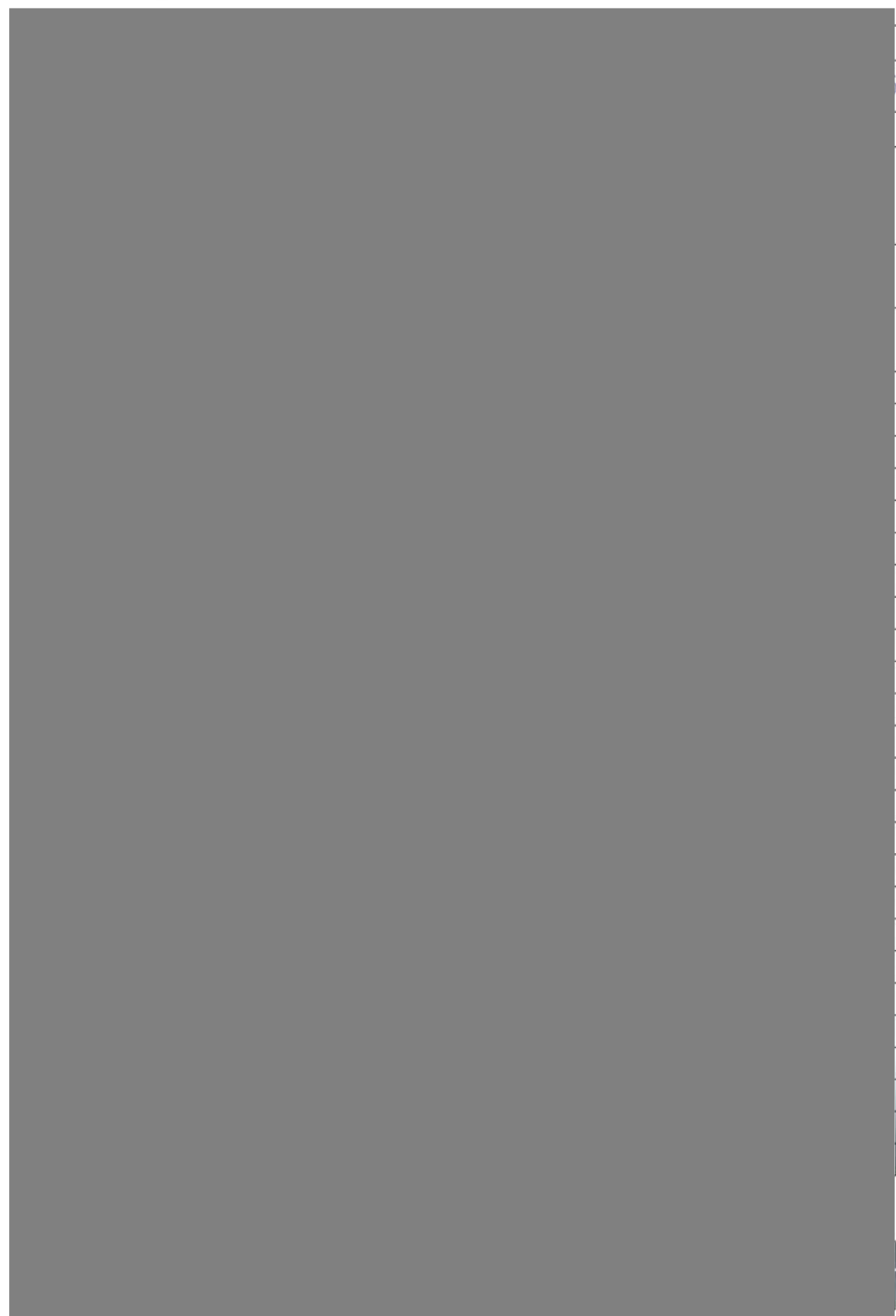




## ภาคผนวก ข.36

---

### Work Instruction การตัดแยกพลังงาน Lock out Tag out



มณฑล  
ของหัว

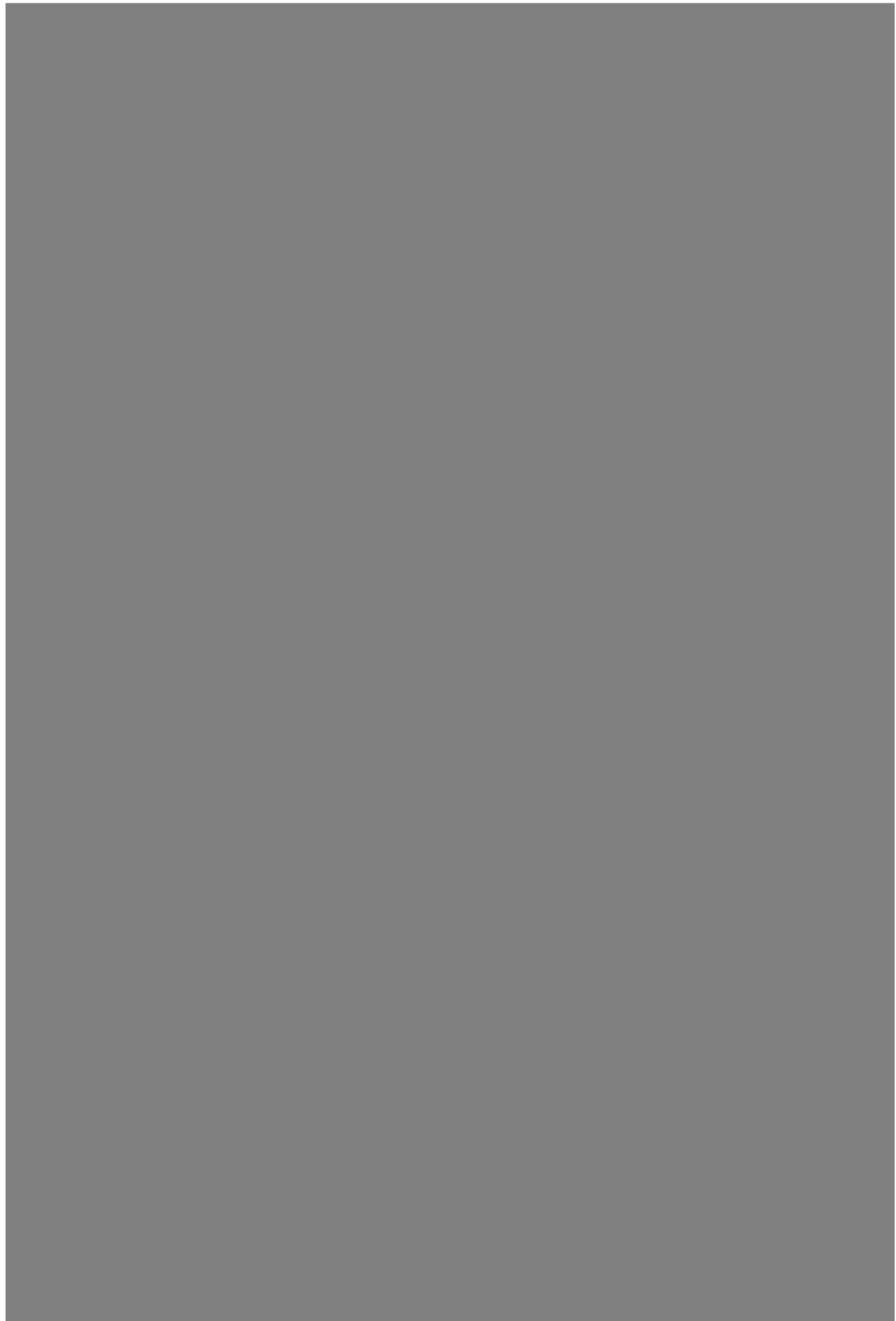
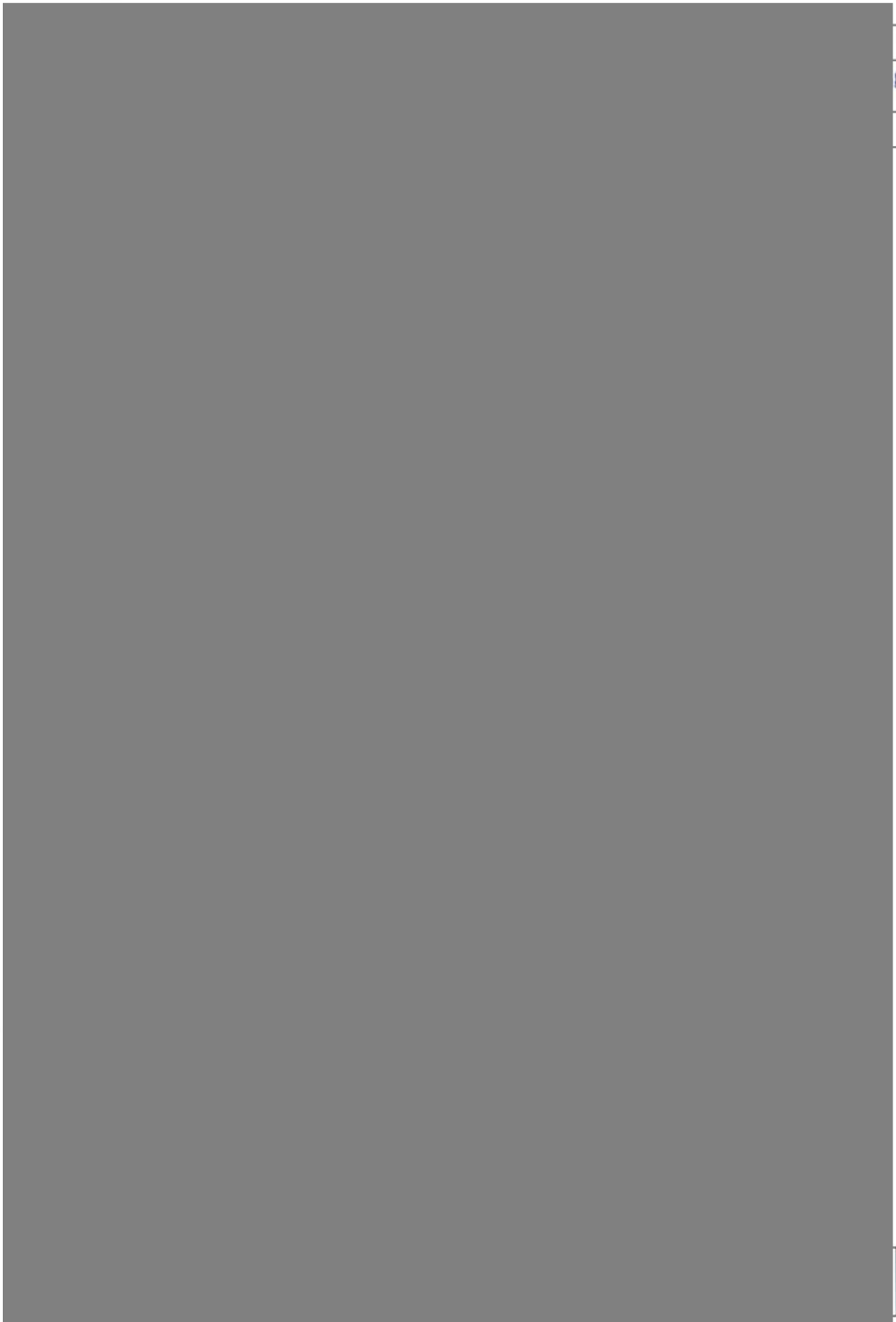
กับ  
ทำงาน

น

รณที่







ภาคผนวก ข.37

## ข้อมูลสถิติภาวะการเจ็บป่วยจากโรคระบบหายใจ

ข้อมูลจำนวนผู้ป่วยที่ให้บริการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในรัศมี 5 กิโลเมตร ใกล้เคียงโรงไฟฟ้าโรงไฟฟ้าบางปะอิน  
พ.ศ.2565

กลุ่มโรค	จำนวนผู้ป่วย (ราย) จำแนกตาม รพสต. ตำบล						
	เชิงรำนกน้อย	บ้านพลับ	บ้านเป้ง 2	เกาะเกิด	คลองจิก	คลองเปรม	บางกระสัน
1. โรคติดเชื้อและปรสิต	58	24	22	1	6	6	5
2. เนื้องอก (รวมมะเร็ง)	35	2	0	0	2	2	0
3. โรคเลือดและอวัยวะสร้างเลือดและความผิดปกติเกี่ยวกับภูมิคุ้มกัน	0	0	2	0	0	0	0
4. โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตาบอลิซึม	470	383	426	74	204	557	277
5. ภาวะแปรปรวนทางจิตและพฤติกรรม	46	0	4	0	1	25	0
6. โรคระบบประสาท	7	2	6	0	0	7	0
7. โรคตา รวมส่วนประกอบของตา	136	15	14	11	6	19	16
8. โรคหูและปุ่มกกหู	3	8	12	0	3	1	20
9. โรคระบบไหลเวียนโลหิต	456	317	330	389	500	559	515
10. โรคระบบหายใจ	481	539	230	72	371	1,134	235
11. โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก	285	255	72	12	456	238	1,349
12. โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	53	182	50	17	59	97	57
13. โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่างและเนื้อเยื่อเสริม	189	163	96	15	27	399	68
14. โรคระบบสืบพันธุ์ร่วมปัสสาวะ	63	4	82	0	98	33	1
15. ภาวะแทรกซ้อนในการตั้งครรภ์ การคลอดและระยะหลังคลอด	0	1	0	0	2	0	0
16. ภาวะผิดปกติของทารกที่เกิดขึ้นในระยะปริกำเนิด (อายุครรภ์ 22 สัปดาห์ขึ้นไป จนถึง 7 วันหลังคลอด)	0	0	0	0	0	0	0
17. รูปร่างผิดปกติแต่กำเนิด การพิการจนผิดรูปแต่กำเนิดและโครโมโซมผิดปกติ	4	0	0	0	1	0	0
18. อาการ อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้จากการตรวจทางคลินิกและทางห้องปฏิบัติการที่ไม่สามารถจำแนกโรคในกลุ่ม	552	161	42	0	94	400	14
19. การเป็นพิษ และผลที่ตามมา	0	0	0	0	0	0	0
20. อุบัติเหตุจากการขนส่ง และผลที่ตามมา	3	0	0	0	0	0	1
21. สาเหตุจากภายนอกอื่นๆ ที่ทำให้ป่วยหรือตาย	24	13	7	0	23	0	12
รวม	2,865	2,069	1,395	591	1,853	3,477	2,570

ที่มา : แบบ รง. 504 , โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ พ.ศ.2565

หมายเหตุ : ข้อมูลร.ง.504 จาการพ.ศ.เกาะเกิด ไม่สามารถให้ข้อมูลได้ เนื่องจากฐานข้อมูลชำรุด และรพ.สต.บ้านพลับ อยู่ระหว่างเจ้าหน้าที่รวบรวมข้อมูล



## ภาคผนวก ข.38

หนังสือยินยอมระหว่างผู้ใช้และผู้ให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูล  
หรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว เพื่อประกันความรับผิดชอบ (Liability)



หนังสือยินยอมระหว่างผู้ใช้และผู้ให้บริการบำบัด / กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว  
เพื่อประกันความรับผิด - Liability

เขียนที่ บริษัท บางปะอิน โคเจนเนอเรชั่น จำกัด

วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2564

ซึ่งต่อไปนี้ เรียกว่า “ผู้ให้บริการ” ฝ่ายหนึ่งกับ บริษัท เบตเตอร์ วีลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) ทะเบียนโรงงานเลขที่ จอ-101-2/40บ.บ, 3-106-8/49ส.บ และ น.106-1/2561-น.ร. มีสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ที่ 488 ซอยลาดพร้าว 130 (มหาไทย 2) ถนนลาดพร้าว แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร ซึ่งต่อไปนี้ เรียกว่า “ผู้ให้บริการ” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้ง 2 ฝ่าย ตกลงการใช้และให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วต่อไปนี้

[illegible]

ข้อ 2. การรวบรวมและขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามข้อ 1 จะดำเนินการโดย

2.1 บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ โทรานสปอร์ต จำกัด ..... ซึ่งเป็น "ตัวแทน" ที่แต่งตั้งโดย "ผู้ให้บริการ"

2.2 บริษัท ..... ซึ่งเป็น " ตัวแทน " ที่แต่งตั้งโดย "....."

ข้อ 3. ในระหว่างการแข่งขันสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานของผู้ใช้บริการไปบำบัดหรือกำจัดยังสถานที่ของผู้มีบำบัดหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว \* ผู้ใช้บริการ \* จะต้องรับประกันความรับผิด (Liability) ในกรณีที่เกิดความสูญหายเกิดอุบัติเหตุ การทิ้งหรือการลักลอบทิ้ง และการรับคืนเนื่องจากข้อขัดแย้งที่ไม่เป็นไปตามสัญญาการให้บริการระหว่างผู้ให้บริการและผู้ให้บริการตามระบุไว้ในข้อ 12 ของประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ.2548

ทั้งนี้ ในกรณีที่มี ผู้ให้บริการ เป็นผู้แต่งตั้งตัวแทน \* ผู้ให้บริการ \* จะต้องรับภาระความรับผิด (Liability) ร่วมกับตัวแทน ซึ่งเป็นผลมาจากการดำเนินการของ ตัวแทน \* ไม่ว่าจะโดยตรงหรือโดยอ้อม ตามที่ระบุในข้อ 16 ของประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกักจัดสิ่งปฏิกูลที่ไม่ใช่แล้ว พ.ศ.2548

ข้อ 4. ผู้ใช้บริการจะต้องจัดทำใบกำกับการขนส่ง ( Manifest )

ข้อ 5. ข้อตกลงนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ โดยมีข้อความตรงกัน ทั้ง 2 ฝ่ายได้อ่านแล้วเข้าใจข้อความตรงกันจึงลงนามให้ชื่อพร้อมประทับตราบริษัท (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่างฝ่ายได้เก็บไว้เป็นหลักฐานฝ่ายละ 1 ชุด และส่งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรม เพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาตสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน 1 ชุด

บริษัท เบตเตอร์ เวิร์ค กรีน จำกัด (มหาชน)

ลงชื่อ.....

กรรมการบริหาร  
ลงชื่อ...

### หัวหน้าแผนกวิชาการสิ่งแวดล้อม

บริษัท บางปะอิน โคเจนเนอเรชั่น จำกัด

ลงชื่อ.....

ชื่อ..... นาม

หัวหน้าแผนกความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน

**คำชี้แจง**

1. ผู้ลงนามในแบบ กส.1 ต้องเป็นกรรมการผู้มีอำนาจตามเงื่อนไขที่จะระบุในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมประทับตราบริษัทหรือผู้รับมอบอำนาจที่ได้รับมอบอำนาจให้กระทำการดังกล่าวแทน
2. ชื่อรายการวัสดุไม่ใช่แล้วก็ต้องตรงกับที่จะระบุในแบบคำขออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (สท.2)
3. ปริมาณที่จะระบุต้องเป็นปริมาณรวมทั้งหมดที่คาดว่าจะนำออกนอกบริเวณโรงงานตลอดช่วงเวลาที่ขออนุญาต
4. ระยะเวลาที่จะระบุในแบบ กส.1 ต้องมากกว่า 1 เดือนนับจากวันที่ยื่นแบบคำขออนุญาต (สท.2)
5. ให้พิมพ์หรือเขียนชื่อผู้ลงนาม ตัวบรรจงกำกับลายมือชื่อทุกคน
6. ให้ตรวจสอบทะเบียนโรงงานผู้ให้บริการและผู้ให้บริการให้สอดคล้องกับใบอนุญาตประกอบกิจการ
7. แบบ กส.1 ใช้ยื่นประกอบการขออนุญาต กรณีที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วมากับตัวอีกภาษาอักษร "HA" หรือ "HM" สำหรับกรณีของวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายสามารถใช้แบบ กส.1 ยื่นประกอบการขออนุญาตฯ ได้โดยอนุโลม

หนังสือยินยอมระหว่างผู้ใช้และผู้ให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว  
เพื่อประกันความรับผิด –Liability

เลขที่ FS-BC 572/2565

เขียนที่ บริษัท ฟอรัซ คอร์ปอเรชั่น จำกัด  
วันที่ 12 กรกฎาคม 2565

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นระหว่าง บริษัท บางปะอิน โคเจนเนอเรชั่น จำกัด ทะเบียนโรงงาน น.88-1/2554-นบอ.  
[ 82130200125546 ] ตั้งอยู่เลขที่ 456 ม.2 อ.อุดมสมบูรณ์ ต.คลองจิก อ.บางปะอิน จ.พระนครศรีอยุธยา ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า  
“ผู้ให้บริการ” ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท ฟอรัซ คอร์ปอเรชั่น จำกัด ทะเบียนโรงงาน 3-106-19/57ปท ตั้งอยู่เลขที่ 32/3-4 หมู่ 4  
ตำบลท้ายเกาะ อำเภอสามโคก จังหวัดปทุมธานี 12160 ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ให้บริการ” อีกฝ่ายหนึ่ง  
ทั้ง 2 ฝ่ายตกลงการใช้และให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 “ผู้ให้บริการ” ตกลงที่จะกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วของ “ผู้ให้บริการ” ตั้งแต่วันที่ 12 กรกฎาคม 2565 ถึง วันที่ 17 พฤษภาคม 2566 ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณตัน/ปี	วิธีการกำจัด
1	ไส้กรองน้ำ	15 02 03	0.05	ทำเชื้อเพลิงผสม (รหัส 042)

ข้อ 2 การรวบรวมและขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามข้อ 1 จะดำเนินการโดย

2.1 “ผู้ให้บริการ” เป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการรวบรวมและขนส่งกากฯ ตามข้อ 1

ข้อ 3 ในระหว่างการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานของผู้ให้บริการ ไปบำบัดหรือกำจัดยังสถานที่ของผู้รับบำบัดหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว “ผู้ให้บริการ” จะต้องรับภาระความรับผิด (Liability) ในกรณีที่เกิดการสูญหาย เกิดอุบัติเหตุ การทิ้งผิดที่ หรือการลักลอบทิ้ง และการรับคืนเนื่องจากข้อขัดแย้งที่ไม่เป็นไปตามสัญญาการให้บริการระหว่างผู้ให้บริการและผู้ให้บริการ ตามระบุไว้ในข้อ 12 ของประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

ทั้งนี้ ในกรณีที่ “ผู้ให้บริการ” เป็นผู้แต่งตั้งตัวแทน ผู้ให้บริการจะต้องรับภาระความรับผิด (Liability) ร่วมกับผู้ให้บริการ ซึ่งเป็นผลมาจากดำเนินการของ “ตัวแทน” ไม่ว่าจะโดยตรงหรือโดยอ้อม ตามที่ระบุในข้อ 16 ของประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

ข้อ 4 ผู้ให้บริการจะต้องจัดทำใบกำกับการขนส่ง (Manifest)

ข้อ 5 ข้อตกลงนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ โดยมีข้อความตรงกัน ทั้ง 2 ฝ่ายได้อ่านแล้วเข้าใจข้อความตรงกัน จึงลงลายมือชื่อพร้อมประทับตราบริษัท (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญ ต่างฝ่ายได้เก็บไว้เป็นหลักฐานฝ่ายละ 1 ชุด และส่งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรม เพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน 1 ชุด

บริษัท บางปะอิน โคเจนเนอเรชั่น จำกัด

บริษัท ฟอรัซ คอร์ปอเรชั่น จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ให้บริการ  
(คุณเคชา จันทวี)  
ผู้จัดการ โรงไฟฟ้า

ลงชื่อ.....ผู้ให้บริการ  
(คุณศรัญญา วัฒนทอง)

ลงชื่อ.....พยาน  
( อัครา คงสง )

ลงชื่อ.....พยาน  
( คุณวิดา คล้ายประดิษฐ์ )

คำชี้แจง 1. ผู้ลงนามในแบบ กอ.1 ต้องเป็นกรรมการผู้มีอำนาจตามเงื่อนไขที่ระบุในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมประทับตราบริษัท หรือผู้รับมอบอำนาจที่ได้รับมอบอำนาจให้กระทำการดังกล่าวแทน

2. ชื่อรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วต้องตรงกับที่ระบุในแบบคำขออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (สก.2)

3. ปริมาณที่ระบุจะต้องเป็นปริมาณรวมทั้งหมดที่คาดว่าจะนำออกนอกบริเวณ โรงงานตลอดช่วงเวลาขออนุญาต

4. ระยะเวลาที่ระบุในแบบ กอ.1 ต้องมากกว่า 1 เดือนนับจากวันที่ยื่นแบบคำขออนุญาตฯ (สก.2)

5. ให้พิมพ์หรือเขียนชื่อ-สกุล ตัวบรรจงกำกับลายมือชื่อทุกคน

6. ให้ตรวจสอบทะเบียนโรงงานผู้ให้บริการและผู้ให้บริการให้สอดคล้องกับใบอนุญาตประกอบกิจการ

7. แบบ กอ. 1 ใช้ยื่นประกอบการขออนุญาตฯ กรณีที่รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้วกำกับด้วยอักษรภาษาอังกฤษ “HA” หรือ “HM” สำหรับกรณีของวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายสามารถใช้แบบ กอ.1 ยื่นประกอบการขออนุญาตฯ ได้โดยอนุโลม

หนังสือยินยอมระหว่างผู้ใช้และผู้ให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว  
เพื่อประกันความรับผิดชอบ –Liability

เลขที่ FS-BC 571/2565

เขียนที่ บริษัท ฟอร์ซี คอร์ปอเรชั่น จำกัด  
วันที่ 19 กรกฎาคม 2565

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นระหว่าง บริษัท บางปะอิน โกลเดนเนอเรชั่น จำกัด ทะเบียนโรงงาน น.88-1/2554-นบอ.  
[ 82130200125546 ] ตั้งอยู่เลขที่ 456 ม.2 อ.อุดมสมบูรณ์ ต.คลองจิก อ.บางปะอิน จ.พระนครศรีอยุธยา ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า  
“ผู้ให้บริการ” ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท ฟอร์ซี คอร์ปอเรชั่น จำกัด ทะเบียนโรงงาน 3-106-19/57ปท ตั้งอยู่เลขที่ 32/3-4 หมู่ 4  
ตำบลท้ายเกาะ อำเภอสามโลก จังหวัดปทุมธานี 12160 ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ให้บริการ” อีกฝ่ายหนึ่ง  
ทั้ง 2 ฝ่ายตกลงการใช้และให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 “ผู้ให้บริการ” ตกลงที่จะกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วของ “ผู้ให้บริการ” ตั้งแต่  
วันที่ 19 กรกฎาคม 2565 ถึง วันที่ 17 พฤษภาคม 2566 ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสวัสดุ ที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ ตัน/ปี	วิธีการกำจัด
1	หลอดไฟใช้แล้ว	16 02 15 HA	0.5	นำกลับมาใช้ประโยชน์อีกด้วยวิธีอื่น (รหัส 049)
2	วัสดุปนเปื้อน	15 02 02 HM	4	ทำเชื้อเพลิงผสม (รหัส 042)
3	ภาชนะปนเปื้อน	15 01 10 HM	4	ทำเชื้อเพลิงผสม (รหัส 042)

ข้อ 2 การรวบรวมและขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามข้อ 1 จะดำเนินการ โดย

2.1 “ผู้ให้บริการ” เป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการรวบรวมและขนส่งจากฯ ตามข้อ 1

ข้อ 3 ในระหว่างการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานของผู้ให้บริการ ไป  
บำบัดหรือกำจัดยังสถานที่ของผู้รับบำบัดหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว “ผู้ให้บริการ” จะต้องรับภาระความรับผิด  
(Liability) ในกรณีที่เกิดการสูญหาย เกิดอุบัติเหตุ การทิ้งผิดที่ หรือการลักลอบทิ้ง และการรับคืนเนื่องจากข้อขัดแย้งที่ไม่  
เป็นไปตามสัญญาการให้บริการระหว่างผู้ให้บริการและผู้ให้บริการ ตามระบุไว้ในข้อ 12 ของประกาศกระทรวง  
อุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

ทั้งนี้ ในกรณีที่ “ผู้ให้บริการ” เป็นผู้แต่งตั้งตัวแทน ผู้ให้บริการจะต้องรับภาระความรับผิด (Liability)  
ร่วมกับผู้ให้บริการ ซึ่งเป็นผลมาจากดำเนินการของ “ตัวแทน” ไม่ว่าจะโดยตรงหรือโดยอ้อม ตามที่ระบุในข้อ 16 ของ  
ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

ข้อ 4 ผู้ให้บริการจะต้องจัดทำบันทึกการขนส่ง (Manifest)

ข้อ 5 ข้อตกลงนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ โดยมีข้อความตรงกัน ทั้ง 2 ฝ่ายได้อ่านแล้วเข้าใจข้อความตรงกัน จึงลง  
ลายมือชื่อพร้อมประทับตราบริษัท (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญ ต่างฝ่ายได้เก็บไว้เป็นหลักฐานฝ่ายละ 1 ชุด และส่งให้กรมโรงงาน  
อุตสาหกรรม เพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน 1 ชุด

บริษัท บางปะอิน โกลเดนเนอเรชั่น จำกัด

บริษัท ฟอร์ซี คอร์ปอเรชั่น จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ให้บริการ  
(คุณเดชา จันทร์)  
ผู้จัดการ โรงไฟฟ้า

บริษัท ฟอร์ซี คอร์ปอเรชั่น จำกัด  
Foresee Corporation Co.,Ltd  
ลงชื่อ.....ผู้ให้บริการ  
(คุณศรัญญา วัฒนทอง)

ลงชื่อ.....พยาน  
(คุณวิภา คล้ายประดิษฐ์)

ลงชื่อ.....พยาน  
(คุณวิภา คล้ายประดิษฐ์)

คำชี้แจง 1. ผู้ลงนามในแบบ กอ.1 ต้องเป็นกรรมการผู้มีอำนาจตามเงื่อนไขที่ระบุในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติ  
บุคคลพร้อมประทับตราบริษัท หรือผู้รับมอบอำนาจที่ได้รับมอบอำนาจให้กระทำการดังกล่าวแทน  
2. ชื่อรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วต้องตรงกับที่ระบุในแบบคำขออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (สก.2)  
3. ปริมาณที่ระบุจะต้องเป็นปริมาณรวมทั้งหมดที่คาดว่าจะนำออกนอกบริเวณโรงงานตลอดช่วงเวลาที่จะ  
อนุญาต  
4. ระยะเวลาที่ระบุในแบบ กอ.1 ต้องมากกว่า 1 เดือนนับจากวันที่ยื่นแบบคำขออนุญาตฯ (สก.2)  
5. ให้พิมพ์หรือเขียนชื่อ-สกุล ตัวบรรจงกำกับลายมือชื่อทุกคน  
6. ให้ตรวจสอบทะเบียนโรงงานผู้ให้บริการและผู้ให้บริการให้สอดคล้องกับใบอนุญาตประกอบกิจการ  
7. แบบ กอ. 1 ใช้ยื่นประกอบการขออนุญาตฯ กรณีที่รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้วกำกับด้วยอักษรภาษาอังกฤษ “HA”  
หรือ “HM” สำหรับกรณีของวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายสามารถใช้แบบ กอ.1 ยื่นประกอบการขอ  
อนุญาตฯ ได้โดยอนุโลม



## หนังสือยินยอมระหว่างผู้ใช้และผู้ให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

## เพื่อประกันความรับผิด – Liability

เขียนที่ บริษัท สยามลูปออยล์ จำกัด  
วันที่ 1 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นระหว่าง บริษัท บางปะอิน โคเจนเนอเรชั่น จำกัด ทะเบียนโรงงาน น.88-1/2554-นบอ. ตั้งอยู่เลขที่ 456 หมู่ 2 ถนนอุดมสมบูรณ์ ตำบลคลองจิก อำเภอบางปะอิน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ซึ่งต่อไปเรียกว่า “ผู้ให้บริการ” ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท สยามลูปออยล์ จำกัด ทะเบียนโรงงาน 3-106-5/55 ปท. สำนักงาน ตั้งอยู่เลขที่ 8/3 หมู่ 5 ตำบลคลองพระอุดม อำเภอลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี 12140 ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า

“ผู้ให้บริการ” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้ง 2 ฝ่าย ตกลงการใช้และผู้ให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 “ผู้ให้บริการ” ตกลงที่จะกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วของ “ผู้ให้บริการ” ตั้งแต่ วันที่ 1 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565 ถึงวันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566 ดังนี้

1.1 ชื่อของเสีย น้ำมันใช้แล้ว  
วิธีกำจัด 049

รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 13 02 08  
เป็นปริมาณ 3 คับ/ปี

ข้อ 2 การรวบรวมและขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามข้อ 1 ดำเนินการโดย

2.1 น.ส.วันทนีย์ เจริญวรคุณ ซึ่งเป็นตัวแทนแต่งตั้งโดย “ผู้ให้บริการ” การดำเนินการดังกล่าว “ผู้ให้บริการ” ไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ จาก “ผู้ให้บริการ”

ข้อ 3 ในระหว่างการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานของผู้ให้บริการ ไปบำบัดหรือกำจัดยังสถานที่ของผู้รับบำบัดหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว “ผู้ให้บริการ” จะต้องรับภาระความรับผิด (Liability) ในกรณีที่เกิดการสูญหาย เกิดอุบัติเหตุ การทิ้งผิดที่ หรือการลักลอบทิ้ง และการรับคืนเนื่องจากข้อขัดแย้งที่ไม่เป็นไปตามสัญญาการให้บริการระหว่างผู้ให้บริการและผู้ให้บริการ ตามระบุไว้ในข้อ 12 ของประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

ทั้งนี้ ในกรณีที่ “ผู้ให้บริการ” เป็นผู้แต่งตั้งตัวแทน ผู้ให้บริการจะต้องรับภาระความรับผิด (Liability) ร่วมกับผู้ใช้บริการ ซึ่งเป็นผลมาจากดำเนินการของ “ตัวแทน” ไม่ว่าจะโดยตรงหรือโดยอ้อม ตามที่ระบุในข้อ 16 ของประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

ข้อ 4 ผู้ให้บริการจะต้องจัดทำใบกำกับการขนส่ง (Manifest)

ข้อ 5 ข้อตกลงนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ โดยมีข้อความตรงกัน ทั้ง 2 ฝ่ายได้อ่านแล้วเข้าใจข้อความตรงกัน จึงลงลายมือชื่อพร้อมประทับตราบริษัท (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญ ต่างฝ่ายได้เก็บไว้เป็นหลักฐานฝ่ายละ 1 ชุด และส่งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรม เพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน 1 ชุด

ชื่อ.....ผู้ให้บริการ  
(นางสาวขวัญจิตร แก้วดวงโน)  
บริษัท สยามลูปออยล์ จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ให้บริการ  
(นายเดชา จันทวี)  
บริษัท บางปะอิน โคเจนเนอเรชั่น จำกัด

ลงชื่อ.....พยาน  
(นางสาววันทนีย์ เจริญวรคุณ)

ลงชื่อ.....พยาน  
(นางสาวอัจฉรา คงสนอง)

คำชี้แจง

- ผู้ลงนามในแบบ กอ.1 ต้องเป็นกรรมการผู้มีอำนาจตามเงื่อนไขระบุในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมประทับตราบริษัท หรือผู้รับมอบอำนาจที่ได้รับมอบอำนาจให้กระทำการดังกล่าวแทน
- ชื่อรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ต้องตรงกับที่ระบุในแบบคำขออนุญาตนำสิ่งปฏิกูล หรือวัสดุ ไม่ใช้แล้ว (สก.2)
- ปริมาณที่ระบุจะต้องเป็นปริมาณรวมทั้งหมดที่คาดว่าจะนำออกนอกบริเวณ โรงงาน ตลอดช่วงเวลาที่ขออนุญาต
- ระยะเวลาที่ระบุในแบบ กอ.1 ต้องมากกว่า 1 เดือนนับจากวันที่ยื่นแบบคำขออนุญาตฯ (สก.2)
- ให้พิมพ์หรือเขียนชื่อ – สกุล ตัวบรรจงกำกับลายมือชื่อทุกคน
- ให้ตรวจสอบทะเบียนโรงงานผู้ให้บริการและผู้ให้บริการให้สอดคล้องกันใบอนุญาตประกอบกิจการ
- แบบ กอ.1 ใช้ขึ้นประกอบการขออนุญาตฯ กรณีที่รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้วกำกับด้วยตัวอักษรภาษาอังกฤษ “HA” หรือ “HM” สำหรับรหัสของวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตราย ตามารถใช้แบบ กอ.1 ขึ้นประกอบการขออนุญาตฯ ได้โดยอัตโนมัติ

หนังสือยินยอมระหว่างผู้ให้เช่าและผู้ให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว  
เพื่อประกันความรับผิด –Liability

เลขที่ SC6506007

เขียนที่ หจก.เอส.ซี.ออยล์ กรุ๊ป แอนด์ เซอร์วิส  
วันที่...14...เดือน...มิถุนายน...พ.ศ. ...2565...

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นระหว่าง บริษัท บริษัท บางปะอิน ไลเจนเนอเรชั่น จำกัด (ให้ระบุชื่อโรงงานผู้ก่อกำเนิด  
ของเสีย –Waste generator) ทะเบียนโรงงาน น.88-1/2554-นบอ. ตั้งอยู่เลขที่ 456 ม.2 อ.อุดมสมบูรณ์ ต.คลองจิก อ.บางปะอิน จ.  
พระนครศรีอยุธยา ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ให้บริการ” ฝ่ายหนึ่ง กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอส.ซี.ออยล์ กรุ๊ป แอนด์ เซอร์วิส (ให้ระบุ  
ชื่อโรงงานผู้บำบัด/กำจัดของเสีย –Waste processor) ทะเบียนโรงงาน 3-106-17/65 สท. ตั้งอยู่เลขที่ 54/3 ม.5 ต.พันท้ายนรสิงห์  
อ.เมือง จ.สมุทรสาคร 74000 ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ให้บริการ” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้ง 2 ฝ่ายตกลงการใช้และให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 “ผู้ให้บริการ” ตกลงที่จะกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วของ “ผู้ให้บริการ” ตั้งแต่

วันที่ 27...เดือน...พฤษภาคม...พ.ศ. 2565... ถึง วันที่ 17...เดือน...พฤษภาคม...พ.ศ. 2566... ดังนี้

1.1 ชื่อ.....น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว.....รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....13 02 08 .....

วิธีกำจัด.....049.....เป็นปริมาณ.....9.....ตัน

1.2 ชื่อ.....รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....

วิธีกำจัด.....เป็นปริมาณ.....ตัน

1.3 ชื่อ.....รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....

วิธีกำจัด.....เป็นปริมาณ.....ตัน

1.4 ชื่อ.....รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....

วิธีกำจัด.....เป็นปริมาณ.....ตัน

ข้อ 2 การรวบรวมและขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามข้อ 1 จะดำเนินการโดย

2.1.....ซึ่งเป็น “ตัวแทน” ที่แต่งตั้งโดย.....

2.2.....ซึ่งเป็น “ตัวแทน” ที่แต่งตั้งโดย.....

2.3.....ซึ่งเป็น “ตัวแทน” ที่แต่งตั้งโดย.....

(ให้ระบุว่าเป็น “ผู้ให้บริการ” หรือ “ผู้ให้บริการ” เป็นผู้แต่งตั้งตัวแทนดังกล่าว)

ข้อ 3 ในระหว่างการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานของผู้ให้บริการ ไปบำบัด

หรือกำจัดยังสถานที่ของผู้รับบำบัดหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว “ผู้ให้บริการ” จะต้องรับภาระความรับผิด  
(Liability) ในกรณีที่เกิดการสูญหาย เกิดอุบัติเหตุ การทิ้งผิดที่ หรือการลักลอบทิ้ง และการรับคืนเนื่องจากข้อขัดแย้งที่ไม่เป็นไป  
ตามสัญญาการให้บริการระหว่างผู้ให้บริการและผู้ให้บริการ ตามระบุไว้ในข้อ 12 ของประกาศกระทรวงฯ วจอุสททกรม เรื่อง การ  
กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

ทั้งนี้ ในกรณีที่ “ผู้ให้บริการ” เป็นผู้แต่งตั้งตัวแทน ผู้ให้บริการจะต้องรับภาระความรับผิด (Liability)

ร่วมกับผู้ให้บริการ ซึ่งเป็นผลมาจากคำนิยามของ “ตัวแทน” ไม่ว่าจะโดยตรงหรือโดยอ้อม ตามที่ระบุในข้อ 16 ของประกาศ  
กระทรวงฯ วจอุสททกรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

ข้อ 4 ผู้ให้บริการจะต้องจัดทำใบกำกับภาระขนส่ง (Manifest)

ข้อ 5 ข้อตกลงนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ โดยมีข้อความตรงกัน ทั้ง 2 ฝ่ายได้อ่านแล้วเข้าใจข้อความตรงกัน จึงลง  
ลายมือชื่อพร้อมประทับตราบริษัท (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญ ต่างฝ่ายได้เก็บไว้เป็นหลักฐานฝ่ายละ 1 ชุด และส่งให้กรมโรงงาน  
อุตสาหกรรม เพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณ โรงงาน 1 ชุด

ลงชื่อ.....ผู้ให้บริการ

(..... นาย เคา จันทวี .....)

ผู้จัดการโรงไฟฟ้า

ลงชื่อ.....ผู้ให้บริการ

(.....นาง ลาภี ปิติศิริ .....)

กรรมการบริษัท

(ประทับตราบริษัทผู้ให้บริการ (ถ้ามี))

ลงชื่อ.....พยาน

(.....นางสาว อังตรา คงสง.....)

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

ลงชื่อ.....พยาน

(.....น.ส. จุฑาโชติพัชร อุสิรมณีชัย.....)

วิศวกร

คำชี้แจง

- ผู้ลงนามในแบบ กอ.1 ต้องเป็นกรรมการผู้มีอำนาจลงชื่อในหนังสือรับรองการ  
จดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมประทับตราบริษัท หรือผู้รับมอบอำนาจที่ได้รับมอบอำนาจให้  
กระทำการดังกล่าวแทน
- ชื่อรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วต้องตรงกับที่ระบุในแบบคำขออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือ  
วัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (สก.2)
- ปริมาณที่ระบุจะต้องเป็นปริมาณรวมทั้งหมดที่คาดว่าจะนำออกนอกบริเวณ โรงงาน  
ตลอดช่วงเวลาที่ยกขออนุญาต
- ระยะเวลาที่ระบุในแบบ กอ.1 ต้องมากกว่า 1 เดือนนับจากวันที่ยื่นแบบคำขออนุญาตฯ  
(สก.2)
- ให้พิมพ์หรือเขียนชื่อ-สกุล ตัวบรรจงกำกับลายมือชื่อทุกคน
- ให้ตรวจสอบทะเบียนโรงงานผู้ให้บริการและผู้ให้บริการให้สอดคล้องกับใบอนุญาต  
ประกอบกิจการ
- แบบ กอ. 1 ใช้ยื่นประกอบการขออนุญาตฯ กรณีที่รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้วกำกับด้วยอักษร  
ภาษาอังกฤษ “HA” หรือ “HM” สำหรับกรณีของวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตราย  
สามารถใช้แบบ กอ.1 ยื่นประกอบการขออนุญาตฯ ได้โดยอนุโลม