

ภาคผนวกที่ 3-20

เอกสารอบรมความปลอดภัยในการทำงาน

บันทึกผู้เข้ารับการฝึกอบรม และประเมินผล

Course Title/ ชื่อหลักสูตรการฝึกอบรม :		ปฐมนิเทศพนักงานใหม่ ความปลอดภัยในการทำงาน และกระบวนการผลิต (รุ่น ๑๐)			
Instructor's name/ ชื่อวิทยากร :		ยุวดี ธิษะนัน, จารุวรรณ ศรีเส็ง, ระพีพรรณ เวฬุวนารักษ์, ผดุงศักดิ์ ทองจันทร์			
Date/ วันที่ :	4-5/7/2565	Time/ เวลา	08.00 น. - 17.00 น.		
Location/ สถานที่ :		ห้องประชุม 1 บริษัท สตาร์คอร์ จำกัด			
Organizer/ ผู้จัดอบรม :		คุณยุวดี ธิษะนัน			
Type of Training ประเภทการฝึกอบรม : [] On-the-Job Training [<input checked="" type="checkbox"/>] In-house Training					
No. ที่	Full Name ชื่อ - นามสกุล	Department แผนก/ ฝ่าย	Position ตำแหน่ง	Signature ลายมือชื่อ	Assessment Pass/Not ประเมินผล ผ่าน/ ไม่ผ่าน
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

บันทึกผู้เข้ารับการฝึกอบรม และประเมินผล

Course Title/ ชื่อหลักสูตรการฝึกอบรม :		ปฐมนิเทศพนักงานใหม่ ความปลอดภัยในการทำงาน และกระบวนการผลิต (รุ่น ๑)			
Instructor's name/ ชื่อวิทยากร :		ยูวดี ธิษะนัน, ระพีพรรณ เวฬุวนารักษ์, จารุวรรณ ศรีเส็ง, พดุงศักดิ์ ทองจันทร์			
Date/ วันที่ :	16-17 มิ.ย. 2565	Time/ เวลา	8.00 น. - 17.00 น.		
Location/ สถานที่ :	ห้องอบรมชั้น 2 อาคาร โรงอาหาร บริษัท สตาร์คอร์ จำกัด				
Organizer/ ผู้จัดอบรม :	คุณยูวดี ธิษะนัน				
Type of Training ประเภทการฝึกอบรม : <input type="checkbox"/> On-the-Job Training <input checked="" type="checkbox"/> In-house Training					
No. ที่	Full Name ชื่อ - นามสกุล	Department แผนก/ ฝ่าย	Position ตำแหน่ง	Signature ลายมือชื่อ	Assessment Pass/Not ประเมินผล ผ่าน/ ไม่ผ่าน
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

บันทึกผู้เข้ารับการฝึกอบรม และประเมินผล

Course Title/ ชื่อหลักสูตรการฝึกอบรม :		ปฐมนิเทศพนักงานใหม่ ความปลอดภัยในการทำงาน และกระบวนการผลิต (รุ่น 11)			
Instructor's name/ ชื่อวิทยากร :		ยุวดี ริษะนัน, จารุวรรณ ศรีแสง, ระพีพรรณ เวฬุวนารักษ์, ผดุงศักดิ์ ทองจันทร์			
Date/ วันที่ :	18-19/7/2565	Time/ เวลา	08.00 น. - 17.00 น.		
Location/ สถานที่ :	ห้องประชุม 2 บริษัท สตาร์คอร์ จำกัด				
Organizer/ ผู้จัดอบรม :	คุณยุวดี ริษะนัน				
Type of Training ประเภทการฝึกอบรม : <input type="checkbox"/> On-the-Job Training <input checked="" type="checkbox"/> In-house Training					
No. ที่	Full Name ชื่อ - นามสกุล	Department แผนก/ ฝ่าย	Position ตำแหน่ง	Signature ลายมือชื่อ	Assessment Pass/Not ประเมินผล ผ่าน/ ไม่ผ่าน
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

บันทึกผู้เข้ารับการฝึกอบรม และประเมินผล

Course Title/ ชื่อหลักสูตรการฝึกอบรม :		ปฐมนิเทศพนักงานใหม่ ความปลอดภัยในการทำงาน			
Instructor's name/ ชื่อวิทยากร :		กุลนรินทร์ ศรีพรสวัสดิ์			
Date/ วันที่ :	1-ก.ย.-65	Time/ เวลา	08.00 น. - 17.00 น.		
Location/ สถานที่ :		ห้องประชุม 2 บริษัท สตาร์คอร์ จำกัด			
Organizer/ ผู้จัดอบรม :		คุณยุวดี ธิยะนัน			
Type of Training ประเภทการฝึกอบรม : [] On-the-Job Training [<input checked="" type="checkbox"/>] In-house Training					
No. ที่	Full Name ชื่อ - นามสกุล	Department แผนก/ ฝ่าย	Position ตำแหน่ง	Signature ลายมือชื่อ	Assessment Pass/Not ประเมินผล ผ่าน/ ไม่ผ่าน
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

บันทึกผู้เข้ารับการฝึกอบรม และประเมินผล

Course Title/ ชื่อหลักสูตรการฝึกอบรม :		ปฐมนิเทศพนักงานใหม่ และความปลอดภัยในการทำงาน				
Instructor's name/ ชื่อวิทยากร :		ยุวดี ธิษะนัน, จารุวรรณ ศรีเส็ง, ระพีพรรณ เวฬุวนารักษ์				
Date/ วันที่ :	3-ต.ค.-65	Time/ เวลา :	08.00 - 17.00 น.			
Location/ สถานที่ :	ห้องประชุม 1 บริษัท สตาร์คอร์ จำกัด					
Organizer/ ผู้จัดอบรม :	คุณยุวดี ธิษะนัน					
Type of Training ประเภทการฝึกอบรม : <input checked="" type="checkbox"/> On-the-Job Train <input type="checkbox"/> In-house Training						
No. ที่	Full Name ชื่อ - นามสกุล	Department แผนก/ ฝ่าย	Position ตำแหน่ง	Signature ลายมือชื่อ		Assessment Pass/Not ประเมินผล ผ่าน/ ไม่ผ่าน
				ช่วงเช้า	ช่วงบ่าย	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

บันทึกผู้เข้ารับการฝึกอบรม และประเมินผล

Course Title/ ชื่อหลักสูตรการฝึกอบรม :		กระบวนการผลิตเหล็กแผ่นรีดเย็น	
Instructor's name/ ชื่อวิทยากร :		คุณผดุงศักดิ์ ทองจันทร์	
Date/ วันที่ :	4-ต.ค.-65	Time/ เวลา :	08.00 - 17.00 น.
Location/ สถานที่ :		ห้องประชุม 1 บริษัท สตาร์คอร์ จำกัด	
Organizer/ ผู้จัดอบรม :		คุณยุวดี ธิยะนัน	
Type of Training ประเภทการฝึกอบรม : <input checked="" type="checkbox"/> On-the-Job Train <input type="checkbox"/> In-house Training			

5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

บันทึกผู้เข้ารับการฝึกอบรม และประเมินผล




Course Title/ ชื่อหลักสูตรการฝึกอบรม :		ปฐมนิเทศพนักงานใหม่ และความปลอดภัยในการทำงาน	
Instructor's name/ ชื่อวิทยากร :		ยุวดี ธิยะนัน, จารุวรรณ ศรีแสง, ระพีพรรณ เวฬุวนารักษ์	
Date/ วันที่ :	17-ต.ค.-65	Time/ เวลา :	08.00 - 17.00 น.
Location/ สถานที่ :		ห้องประชุม 1 บริษัท สตาร์คอร์ จำกัด	
Organizer/ ผู้จัดอบรม :		คุณยุวดี ธิยะนัน	
Type of Training ประเภทการฝึกอบรม : <input checked="" type="checkbox"/> On-the-Job Train <input type="checkbox"/> In-house Training			

No. ที่	Full Name ชื่อ - นามสกุล	Department แผนก/ ฝ่าย	Position ตำแหน่ง	Signature ลายมือชื่อ		Assessment Pass/Not ประเมินผล ผ่าน/ ไม่ผ่าน
				ช่วงเช้า	ช่วงบ่าย	

7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

บันทึกผู้เข้ารับการฝึกอบรม และประเมินผล

Course Title/ ชื่อหลักสูตรการฝึกอบรม :		กระบวนการผลิตเหล็กแผ่นรีดเย็น	
Instructor's name/ ชื่อวิทยากร :		คุณผดุงศักดิ์ ทองจันทร์	
Date/ วันที่ :	18-ต.ค.-65	Time/ เวลา :	08.00 - 17.00 น.
Location/ สถานที่ :		ห้องประชุม 1 บริษัท สดาร์คอร์ จำกัด	
Organizer/ ผู้จัดอบรม :		คุณยุวดี ธิยะนัน	
Type of Training ประเภทการฝึกอบรม : <input checked="" type="checkbox"/> On-the-Job Train <input type="checkbox"/> In-house Training			

No. ที่	Full Name ชื่อ - นามสกุล	Department แผนก/ ฝ่าย	Position ตำแหน่ง	Signature ลายมือชื่อ		Assessment Pass/Not ประเมินผล ผ่าน/ ไม่ผ่าน
				ช่วงเช้า	ช่วงบ่าย	
						



5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						



บันทึกผู้เข้ารับการฝึกอบรม และประเมินผล

Course Title/ ชื่อหลักสูตรการฝึกอบรม :		ปฐมนิเทศพนักงานใหม่ และความปลอดภัยในการทำงาน	
Instructor's name/ ชื่อวิทยากร :		ยุวดี ริยะนัน, จารุวรรณ ศรีแสง, ระพีพรรณ เวฬุวนารักษ์	
Date/ วันที่ :	1-พ.ย.-65	Time/ เวลา :	08.00 - 17.00 น.
Location/ สถานที่ :		ห้องประชุม 1 บริษัท สตาร์คอร์ จำกัด	
Organizer/ ผู้จัดอบรม :		คุณยุวดี ริยะนัน	
Type of Training ประเภทการฝึกอบรม : <input checked="" type="checkbox"/> On-the-Job Train <input type="checkbox"/> In-house Training			

No. ที่	Full Name ชื่อ - นามสกุล	Department แผนก/ ฝ่าย	Position ตำแหน่ง	Signature ลายมือชื่อ		Assessment Pass/Not ประเมินผล ผ่าน/ ไม่ผ่าน
				ช่วงเช้า	ช่วงบ่าย	

12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

บันทึกผู้เข้ารับการฝึกอบรม และประเมินผล

Course Title/ ชื่อหลักสูตรการฝึกอบรม :		กระบวนการผลิตเหล็กแผ่นรีดเย็น	
Instructor's name/ ชื่อวิทยากร :		คุณผดุงศักดิ์ ทองจันทร์	
Date/ วันที่ :	2-พ.ย.-65	Time/ เวลา :	08.00 - 17.00 น.
Location/ สถานที่ :		ห้องประชุม 1 บริษัท สตาร์คอร์ จำกัด	
Organizer/ ผู้จัดอบรม :		คุณยุวดี ธิยะนัน	

Type of Training ประเภทการฝึกอบรม : ☒ On-the-Job Train ☐ In-house Training

No. ที่	Full Name ชื่อ - นามสกุล	Department แผนก/ ฝ่าย	Position ตำแหน่ง	Signature ลายมือชื่อ		Assessment Pass/Not ประเมินผล ผ่าน/ ไม่ผ่าน
				ช่วงเช้า	ช่วงบ่าย	

--	--	--	--	--	--	--

6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

--	--	--	--	--	--	--

ภาคผนวกที่ 3-21

ตัวอย่างใบขออนุญาตปฏิบัติงาน (Work Permit)

STARCORE

บริษัทสตาร์คอร์ จำกัด

ใบอนุญาตปฏิบัติงานที่มีความร้อนและประกายไฟ (HOT WORK PERMIT)

1. กรอกโดยหน่วยงานผู้ขออนุญาตทำงาน

1.1 ชื่อ-สกุลผู้ขออนุญาต..... บริษัท/ผู้รับเหมา..... SCT เบอร์โทร..... 0649519215

พื้นที่ปฏิบัติงาน..... Cooling Tower แผนก..... LTL วันที่..... 26, 27, 28 ตั้งแต่วันที่..... 9.00 ถึงเวลา..... 17.00

1.2 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน..... 10 คน รายละเอียดของงาน..... ซ่อมแซม Cooling Tower

* ใบอนุญาตนี้อุญาตให้ใช้เฉพาะผู้ขออนุญาตและสถานที่ที่กำหนดเท่านั้น และต้องแสดงใบอนุญาต ณ สถานที่ปฏิบัติงานให้เห็นอย่างชัดเจน *

2. ตรวจสอบก่อนปฏิบัติงานโดยเจ้าของงาน (SIC)

- ☒ วัสดุ อุปกรณ์ และเครื่องมือที่นำมาใช้งานปลอดภัย
- ☐ ทำการปิดกั้นพื้นที่การทำงาน
- ☐ ตัดแหล่งไฟ และแขวนป้ายเตือน
- ☐ ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันสะเก็ดไฟ (ผ้ากันไฟ, ฉากกัน)
- ☐ ปิดคลุมสินค้า / ผลิตภัณฑ์แล้ว
- ☐ เคลื่อนย้ายวัตถุไวไฟออกจากพื้นที่
- ☒ มีถังดับเพลิงแบบมือถืออยู่ที่จุดปฏิบัติงาน
- ☐ ตัด / สลัก อุปกรณ์ทางเครื่องจักร / อุปกรณ์ทางไฟฟ้า
- ☐ ถังบรรจุก๊าซตั้งไว้อย่างมั่นคง / มีโซ่คล้อง / อยู่บนรถเข็น
- ☒ สายไฟ ปลั๊กไฟอยู่ในสภาพที่ใช้งานได้
- ☒ ตรวจสอบสภาพอากาศ
- ☐ อื่นๆ.....
- ☒ มีผู้ควบคุมงานไว้ควบคุมงานตลอดเวลา (Leader) ขึ้นไป
- ☒ มีการทำความสะอาดบริเวณพื้นที่ จนปราศจากน้ำมัน สารอันตราย และวัสดุอื่นที่สามารถติดไฟได้

3. ตรวจสอบประเมินะปฏิบัติงานโดย Safety Officer / เจ้าของงาน (กรณีวันหยุด / นอกเวลาทำงานปกติ)

3.1 การปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัท นโยบาย วัตถุประสงค์

☒ ปฏิบัติตาม ☐ ไม่ปฏิบัติตาม เพราะ.....

3.2 การจัดการสารเคมี / ขยะ (ขยะอันตราย ได้แก่ สารเคมี, น้ำมัน, ผ้าเปียกน้ำมัน, ขยะปนเปื้อน) (ขยะไม่อันตราย ได้แก่ เศษกระดาษ, เศษโลหะ, ขยะทั่วไป)

☒ จัดเก็บเรียบร้อย / บริษัทเป็นผู้ดำเนินการคัดแยก / กำจัดเอง ☐ จัดเก็บเรียบร้อย / ผู้รับเหมานำไปคัดแยก / กำจัดเอง ☐ จัดเก็บไม่เรียบร้อย

3.3 การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลหรือการเตือนอันตราย

☒ ปฏิบัติตาม / มีป้ายเตือน / พร้อมใช้งาน ☐ ไม่ปฏิบัติตาม / ไม่มีป้ายเตือน / ไม่พร้อมใช้งาน / แก้ไขโดย.....

3.4 สภาพความพร้อมของเครื่องมือ / เครื่องจักร และวัสดุ อุปกรณ์ สำหรับการทำงาน

☒ อยู่ในสภาพที่พร้อมและปลอดภัยสำหรับการทำงาน ☐ ไม่พร้อมชำรุดและแก้ไขโดย.....

3.5 วัสดุติดไฟ / แหล่งกำเนิดประกายไฟ

☒ ไม่มี หรือป้องกันวัสดุติดไฟ / แหล่งกำเนิดประกายไฟเรียบร้อยแล้ว ☐ มีหรือไม่ได้ป้องกันวัสดุติดไฟ หรือแหล่งกำเนิดประกายไฟเรียบร้อยแล้ว

Safety Officer / หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย / เจ้าของงาน (กรณีวันหยุด / นอกเวลาทำงานปกติ) 26 / 7 / 65

STARC RE

บริษัทสตาร์คอร์ จำกัด

ใบอนุญาตปฏิบัติงานที่มีความร้อนและประกายไฟ (HOT WORK PERMIT)

4. ตรวจสอบหลังปฏิบัติงานโดยเจ้าของงาน

- ☐ ผ่าน (งานเสร็จสมบูรณ์และเก็บอุปกรณ์เครื่องมือและทำความสะอาดพื้นที่เรียบร้อย) ☐ ระบบการปิดกั้นและตัดแยกอยู่ในสภาพการใช้งานได้ปกติ
☐ ต้องปรับปรุงแก้ไขเนื่องจาก..... ☐ งานไม่เสร็จตามกำหนด (ต่อใบอนุญาต)

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมงาน STC ระดับ Sup. ขึ้นไป...../...../.....ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติงาน / ผู้รับเหมา...../...../.....

การต่อใบอนุญาต (ต้องทำการต่อโดยผู้ขออนุญาต) จากเวลา.....ถึงเวลา.....*(เจ้าของงานต้องตรวจสอบความปลอดภัยและรับทราบการต่อใบอนุญาต)

ลงชื่อ.....ผู้ขอต่อใบอนุญาต / ผู้รับเหมา...../...../.....ลงชื่อ.....ผู้จัดการฝ่ายต้นสังกัด (STC)...../...../.....

เจ้าของพื้นที่ (STC).....รับทราบ Leader ขึ้นไป...../...../.....

ลงชื่อ.....Safety Officer /หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย ผู้จัดการฝ่าย HRA...../...../.....

5. การปิดใบอนุญาต (Hot work permit)

- * กรณีผู้รับเหมาเข้ามาทำงานในวันหยุดจะต้องทำการปิดใบขออนุญาตการปฏิบัติงานล่วงหน้าก่อนวันปฏิบัติงานโดยต้องได้รับอนุญาต
 * กรณีฉุกเฉินใบอนุญาตนี้จะถูกยกเลิกโดยอัตโนมัติ และต้องขออนุญาตอีกครั้งเมื่อเริ่มงานใหม่

STARCORE

บริษัทสตาร์คอร์ จำกัด

ใบอนุญาตปฏิบัติงานบนที่สูง และนั่งร้าน (HIGH WORK AND SCAFFOLDING PERMIT)

1. กรอกโดยหน่วยงานผู้ขออนุญาตทำงาน

1.1 ชื่อ-สกุลผู้ขอ..... บพ. KS+ เบอร์โทร 0897161097 พื้นที่ปฏิบัติงาน PCL
 แผนก PCL วันที่ 24 / 8 / 66 ตั้งแต่เวลา 08.00 ถึงเวลา 17.00
 1.2 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 3 คน รายละเอียดของงาน เปลี่ยนแผ่นมอดูล
 พื้นที่ติดตั้งนั่งร้าน PCL เริ่มใช้นั่งร้านจากวันที่ 24 / 8 / 66 ถึงวันที่ 24 / 8 / 66 รวม 1 วัน
 ลักษณะการติดตั้ง / ดัดแปลง / รื้อถอน ☒ บนพื้นดิน ☐ ขวาม ☐ บน Plat form ☐ อื่นๆ.....
 ชนิดนั่งร้าน ☒ ท่อเหล็ก ☐ มีล้อ ☐ สำเร็จรูป ☐ ไม้
 ความสูงนั่งร้าน (จากระดับพื้นดินถึงพื้นชั้นบน) 3 เมตร นั่งร้านรับน้ำหนักได้อย่างปลอดภัย (โดยประมาณ) 100 กิโลกรัม
 ข้าพเจ้าจะดูแลตรวจสอบให้มีความปลอดภัยในการปฏิบัติงานตลอดเวลา รวมทั้งจะไม่ทำการดัดแปลงแก้ไขหรือถอดถอนนั่งร้าน ก่อนได้รับอนุญาตจากเจ้าหน้าที่ STC
 จะไม่ใช้นั่งร้านเกิน 15 วัน โดยมีได้ตรวจสอบนั่งร้านใหม่ และไม่วางงานผิดพลาดประสงคตามที่แจ้งไว้..... Sup. ขึ้นไป

2. ตรวจสอบก่อนปฏิบัติงาน โดยเจ้าของงาน (STC)

- ☒ วัสดุ อุปกรณ์ และเครื่องมือที่นำมาใช้งานปลอดภัย ☒ มีบันไดขึ้น - ลงนั่งร้านความปลอดภัยไม่เกิน 45 °C
☒ ใส่แผ่นรองรับฐานนั่งร้านให้เพียงพอมั่นคง ☐ ปิดคลุมสินค้า / ผลิตภัณฑ์แล้ว
☐ มีป้าย Tag แสดงสถานะของนั่งร้าน ☐ มีตาข่ายป้องกันการตกจากที่สูง
☒ ต้องติดราวกันตกเพิ่มเติมกรณีนั่งร้านสูงเกิน 2 เมตร ☒ ติดตั้งค้ำยันให้สมบูรณ์
☒ มีเข็มขัดป้องกันการตกจากที่สูงแบบเต็มตัว 2 ตะขอเกี่ยว ☐ มีผู้ควบคุมงานตลอดเวลา Leader ขึ้นไป
☐ ทำการปิดกั้นเพื่อการทำงานและติดป้ายเตือนอันตราย ☐ อื่นๆ.....
☒ มีเส้นทางเดินนั่งร้านกว้างไม่น้อยกว่า 35 cm.

STC ระดับ Sup. ขึ้นไป เจ้าของพื้นที่ (STC)..... รับทราบ Leader ขึ้นไป

ยอมรับโดย..... Safety Officer/ หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย

3. ตรวจสอบประเมินขณะปฏิบัติงานโดย Safety Officer / เจ้าของงาน (กรณีวันหยุด / นอกเวลาทำงานปกติ)

- 3.1 การปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัท นโยบาย วัตถุประสงค์
☒ ปฏิบัติตาม ☐ ไม่ปฏิบัติตาม เพราะ.....
 3.2 การจัดการสารเคมี / ขยะ (ขยะอันตราย ได้แก่ สารเคมี, น้ำมัน, ฝ้ายเยื่อ, น้ำมัน, ขยะปนเปื้อน) (ขยะไม่อันตราย ได้แก่ เศษกระดาษ, เศษโลหะ, ขยะทั่วไป)
☒ จัดเก็บเรียบร้อย / บริษัทเป็นผู้ดำเนินการคัดแยก / กำจัดเอง ☐ จัดเก็บเรียบร้อย / ผู้รับเหมานำไปคัดแยก / กำจัดเอง ☐ จัดเก็บไม่เรียบร้อย
 3.3 การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลหรือการเตือนอันตราย
☒ ปฏิบัติตาม / มีป้ายเตือน / พร้อมใช้งาน ☐ ไม่ปฏิบัติตาม / ไม่มีป้ายเตือน / ไม่พร้อมใช้งาน
 3.4 สภาพความพร้อมของเครื่องมือ / เครื่องจักร และวัสดุ อุปกรณ์ สำหรับการทำงาน
☒ อยู่ในสภาพที่พร้อมและปลอดภัยสำหรับการทำงาน ☐ ไม่พร้อมชำรุดและแก้ไขโดย.....
 3.5 วัสดุติดไฟ / แหล่งกำเนิดประกายไฟ
☒ ไม่มี หรือป้องกันวัสดุติดไฟ / แหล่งกำเนิดประกายไฟเรียบร้อย ☐ มี หรือไม่ได้ป้องกันวัสดุติดไฟ หรือแหล่งกำเนิดประกายไฟเรียบร้อย

Safety Officer/ หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย / เจ้าของงาน (กรณีวันหยุด / นอกเวลาทำงานปกติ)..... 24 / 8 / 65

STARCORE

บริษัทสตาร์คอร์ จำกัด

ใบอนุญาตปฏิบัติงานบนที่สูง และนั่งร้าน (HIGH WORK AND SCAFFOLDING PERMIT)

4. ตรวจสอบหลังปฏิบัติงานโดยเจ้าของงาน

- ☐ ผ่าน (งานเสร็จสมบูรณ์ทำความสะอาดพื้นที่เรียบร้อย) ☐ ระบบการปิดกั้นและตัดแยกอยู่ในสภาพการใช้งานได้ปกติ
☐ ต้องปรับปรุงแก้ไข ☐ งานไม่เสร็จตามกำหนด (ต่อใบอนุญาต)

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมงาน STC ระดับ Sup. ขึ้นไป...../...../.....ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติงาน / ผู้รับเหมา...../...../.....

การต่อใบอนุญาต (ต้องทำการต่อโดยผู้ขออนุญาต) จากเวลา.....ถึงเวลา..... *(เจ้าของงานต้องตรวจสอบความปลอดภัยและรับทราบการต่อใบอนุญาต)

ลงชื่อ.....ผู้ขอต่อใบอนุญาต / ผู้รับเหมา...../...../.....ลงชื่อ.....ผู้จัดการฝ่ายต้นสังกัด (STC)...../...../.....

เจ้าของพื้นที่ (STC).....รับทราบ Leader ขึ้นไป...../...../.....

ลงชื่อ.....Safety Officer / หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย/ ผู้จัดการฝ่าย HRA...../...../.....

5. การปิดใบอนุญาต (HIGH WORK AND SCAFFOLDING PERMIT)

STARCORE

บริษัทสตาร์คอร์ จำกัด

ใบอนุญาตปฏิบัติงานที่มีความร้อนและประกายไฟ (HOT WORK PERMIT)

1. กรอกโดยหน่วยงานผู้ขออนุญาตทำงาน

2. ตรวจสอบก่อนปฏิบัติงาน โดยเจ้าของงาน (STC)

- ☒ วัสดุ อุปกรณ์ และเครื่องมือที่นำมาใช้งานปลอดภัย
- ☐ ตัดแหล่งไฟ และแขวนป้ายเตือน
- ☐ ปิดคลุมสินค้า / ผลิตภัณฑ์แล้ว
- ☒ มีถังดับเพลิงแบบมือถืออยู่ที่จุดปฏิบัติงาน
- ☒ ถังบรรจุก๊าซตั้งไว้อย่างมั่นคง / มีโซ่คล้อง / อยู่บนรถเข็น
- ☒ ตรวจสอบสภาพอากาศ
- ☒ มีผู้ควบคุมงานไว้ควบคุมงานตลอดเวลา (Leader) ขึ้นไป
- ☒ มีการทำความสะอาดบริเวณพื้นที่ จนปราศจากน้ำมัน สารอันตราย และวัสดุอื่นที่สามารถติดไฟได้
- ☒ ทำการปิดกั้นพื้นที่การทำงาน
- ☒ ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันสะเก็ดไฟ (ผ้ากันไฟ, ฉากกัน)
- ☐ เคลื่อนย้ายวัตถุไวไฟออกจากพื้นที่
- ☐ ตัด / ถอด อุปกรณ์ทางเครื่องจักร / อุปกรณ์ทางไฟฟ้า
- ☐ สายไฟ ปลักไฟอยู่ในสภาพที่ใช้งานได้
- ☐ อื่นๆ.....

งาน STC ระดับ Sup. ขึ้นไป เจ้าของพื้นที่ (STC).....**ณ**.....รับทราบ Leader ขึ้นไป

ยอมรับโดย..... Safety Officer/หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย

3. ตรวจสอบประเมินขณะปฏิบัติงานโดย Safety Officer / เจ้าของงาน (กรณีวันหยุด / นอกเวลาทำงานปกติ)

3.1 การปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัท นโยบาย วัตถุประสงค์

- ☒ ปฏิบัติตาม
- ☐ ไม่ปฏิบัติตาม เพราะ.....

3.2 การจัดการสารเคมี / ขยะ (ขยะอันตราย ได้แก่ สารเคมี, น้ำมัน, ฝ้ายื่อน้ำมัน, ดูปปนเปื้อน) (ขยะไม่อันตราย ได้แก่ เศษกระดาษ, เศษโลหะ, ขยะทั่วไป)

- ☒ จัดเก็บเรียบร้อย / บริษัทเป็นผู้ดำเนินการคัดแยก / กำจัดเอง
- ☐ จัดเก็บเรียบร้อย / ผู้รับเหมานำไปคัดแยก / กำจัดเอง
- ☐ จัดเก็บไม่เรียบร้อย

3.3 การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลหรือการเตือนอันตราย

- ☒ ปฏิบัติตาม / มีป้ายเตือน / พร้อมใช้งาน
- ☐ ไม่ปฏิบัติตาม / ไม่มีป้ายเตือน / ไม่พร้อมใช้งาน / แก้ไขโดย.....

3.4 สภาพความพร้อมของเครื่องมือ / เครื่องจักร และวัสดุ อุปกรณ์ สำหรับการทำงาน

- ☒ อยู่ในสภาพที่พร้อมและปลอดภัยสำหรับการทำงาน
- ☐ ไม่พร้อมชำรุดและแก้ไขโดย.....

3.5 วัสดุติดไฟ / แหล่งกำเนิดประกายไฟ

- ☒ ไม่มี หรือป้องกันวัสดุติดไฟ / แหล่งกำเนิดประกายไฟเรียบร้อย
- ☐ มีหรือไม่ได้ป้องกันวัสดุติดไฟ หรือแหล่งกำเนิดประกายไฟเรียบร้อย

Officer/หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย / เจ้าของงาน (กรณีวันหยุด / นอกเวลาทำงานปกติ).....**24**.....**8**.....**15**

ใบอนุญาตปฏิบัติงานที่มีความร้อนและประกายไฟ (HOT WORK PERMIT)

4. ตรวจสอบหลังปฏิบัติงานโดยเจ้าของงาน

- ☐ ผ่าน (งานเสร็จสมบูรณ์และเก็บอุปกรณ์เครื่องมือและทำความสะอาดพื้นที่เรียบร้อย) ☐ ระบบการปิดกั้นและตัดแยกอยู่ในสภาพการใช้งานได้ปกติ
☐ ต้องปรับปรุงแก้ไขเนื่องจาก..... ☐ งานไม่เสร็จตามกำหนด (ต่อใบอนุญาต)

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมงาน STC ระดับ Sup. ขึ้นไป...../...../.....ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติงาน / ผู้รับเหมา...../...../.....

การต่อใบอนุญาต (ต้องทำการต่อโดยผู้ขออนุญาต) จากเวลา.....ถึงเวลา.....*(เจ้าของงานต้องตรวจสอบความปลอดภัยและรับทราบการต่อใบอนุญาต)

ลงชื่อ.....ผู้ขอต่อใบอนุญาต / ผู้รับเหมา...../...../.....ลงชื่อ.....ผู้จัดการฝ่ายต้นสังกัด (STC)...../...../.....

เจ้าของพื้นที่ (STC).....รับทราบ Leader ขึ้นไป...../...../.....

ลงชื่อ.....Safety Officer /หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย ผู้จัดการฝ่าย HRA...../...../.....

5. การปิดใบอนุญาต (Hot work permit)

STARCORE

บริษัทสตาร์คอร์ จำกัด

ใบอนุญาตปฏิบัติงานที่มีความร้อนและประกายไฟ (HOT WORK PERMIT)

1. กรอกโดยหน่วยงานผู้ขออนุญาตทำงาน

2. ตรวจสอบก่อนปฏิบัติงาน โดยเจ้าของงาน (STC)

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> วัสดุ อุปกรณ์ และเครื่องมือที่นำมาใช้งานปลอดภัย | <input checked="" type="checkbox"/> ทำการปิดกั้นพื้นที่การทำงาน |
| <input checked="" type="checkbox"/> ตัดแหล่งไฟ และแขวนป้ายเตือน | <input checked="" type="checkbox"/> ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันสะเก็ดไฟ (ผ้ากันไฟ, ฉากกัน) |
| <input checked="" type="checkbox"/> ปิดคลุมสินค้า / ผลิตภัณฑ์แล้ว | <input checked="" type="checkbox"/> เคลื่อนย้ายวัตถุไวไฟออกจากพื้นที่ |
| <input checked="" type="checkbox"/> มีถังดับเพลิงแบบมือถืออยู่ที่จุดปฏิบัติงาน | <input checked="" type="checkbox"/> ตัด / ล็อก อุปกรณ์ทางเครื่องจักร / อุปกรณ์ทางไฟฟ้า |
| <input type="checkbox"/> ถังบรรจุก๊าซตั้งไว้อย่างมั่นคง / มีโซคล็อก / อยู่บนรถเข็น | <input checked="" type="checkbox"/> สายไฟ ปลั๊กไฟอยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ |
| <input type="checkbox"/> ตรวจสอบสภาพอากาศ | <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |
| <input checked="" type="checkbox"/> มีผู้ควบคุมงานไว้ควบคุมงานตลอดเวลา (Leader) ขึ้นไป | |
| <input checked="" type="checkbox"/> มีการทำความเข้าใจความเสี่ยงพื้นที่ งานปราศจากน้ำมัน สารอันตราย และวัสดุอื่นที่สามารถติดไฟได้ | |

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมงาน STC ระดับ Sup. ขึ้นไป เจ้าของพื้นที่ (STC).....รับทราบ Leader ขึ้นไป

ยอมรับโดย..... Safety Officer/หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย

3. ตรวจสอบประเมินขณะปฏิบัติงานโดย Safety Officer / เจ้าของงาน (กรณีวันหยุด / นอกเวลาทำงานปกติ)

3.1 การปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัท นโยบาย วัตถุประสงค์

- ☒ ปฏิบัติตาม ☐ ไม่ปฏิบัติตาม เพราะ.....

3.2 การจัดการสารเคมี / ขยะ (ขยะอันตราย ได้แก่ สารเคมี, น้ำมัน, น้ำมัน, น้ำมัน, น้ำมัน, น้ำมัน) (ขยะไม่อันตราย ได้แก่ เศษกระดาษ, เศษโลหะ, ขยะทั่วไป)

- ☒ จัดเก็บเรียบร้อย / บริษัทเป็นผู้ดำเนินการคัดแยก / กำจัดเอง ☐ จัดเก็บเรียบร้อย / ผู้รับเหมานำไปคัดแยก / กำจัดเอง ☐ จัดเก็บไม่เรียบร้อย

3.3 การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลหรือการเตือนอันตราย

- ☒ ปฏิบัติตาม / มีป้ายเตือน / พร้อมใช้งาน ☐ ไม่ปฏิบัติตาม / ไม่มีป้ายเตือน / ไม่พร้อมใช้งาน / แก้ไขโดย.....

3.4 สภาพความพร้อมของเครื่องมือ / เครื่องจักร และวัสดุ อุปกรณ์ สำหรับการทำงาน

- ☒ อยู่ในสภาพที่พร้อมและปลอดภัยสำหรับการทำงาน ☐ ไม่พร้อมชำรุดและแก้ไขโดย.....

3.5 วัตถุติดไฟ / แหล่งกำเนิดประกายไฟ

- ☒ ไม่มี หรือป้องกันวัตถุติดไฟ / แหล่งกำเนิดประกายไฟเรียบร้อยแล้ว ☐ มีหรือไม่ได้ป้องกันวัตถุติดไฟ หรือแหล่งกำเนิดประกายไฟเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ

/หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย / เจ้าของงาน (กรณีวันหยุด / นอกเวลาทำงานปกติ) 29 / 9 / 65

STARCORE

บริษัทสตาร์คอร์ จำกัด

ใบอนุญาตปฏิบัติงานที่มีความร้อนและประกายไฟ (HOT WORK PERMIT)

4. ตรวจสอบหลังปฏิบัติงานโดยเจ้าของงาน

- ☐ ผ่าน (งานเสร็จสมบูรณ์และเก็บอุปกรณ์เครื่องมือและทำความสะอาดพื้นที่เรียบร้อย) ☐ ระบบการปิดกั้นและตัดแยกอยู่ในสภาพการใช้งานได้ปกติ
☐ ต้องปรับปรุงแก้ไขเนื่องจาก..... ☐ งานไม่เสร็จตามกำหนด (ต่อใบอนุญาต)

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมงาน STC ระดับ Sup. ขึ้นไป...../...../.....ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติงาน / ผู้รับเหมา...../...../.....

การต่อใบอนุญาต (ต้องทำการต่อโดยผู้ขออนุญาต) จากเวลา..... ถึงเวลา..... *(เจ้าของงานต้องตรวจสอบความปลอดภัยและรับทราบการต่อใบอนุญาต)

ลงชื่อ.....ผู้ขอต่อใบอนุญาต / ผู้รับเหมา...../...../.....ลงชื่อ.....ผู้จัดการฝ่ายต้นสังกัด (STC)...../...../.....

เจ้าของพื้นที่ (STC)..... รับทราบ Leader ขึ้นไป...../...../.....

ลงชื่อ.....Safety Officer /หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย ผู้จัดการฝ่าย HRA...../...../.....

5. การปิดใบอนุญาต (Hot work permit)

ใบอนุญาตปฏิบัติงานบนที่สูง และนั่งร้าน (HIGH WORK AND SCAFFOLDING PERMIT)

1. กรอกโดยหน่วยงานผู้ขออนุญาตทำงาน

2. ตรวจสอบก่อนปฏิบัติงาน โดยเจ้าของงาน (STC)

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> วัสดุ อุปกรณ์ และเครื่องมือที่นำมาใช้งานปลอดภัย | <input type="checkbox"/> มีบันไดขึ้น - ลงนั่งร้านความลาดเอียงไม่เกิน 45 °C |
| <input type="checkbox"/> ใส่แผ่นรองรับฐานนั่งร้านให้เพียงพอมั่นคง | <input checked="" type="checkbox"/> ปิดคลุมสินค้า / ผลิตภัณฑ์แล้ว |
| <input type="checkbox"/> มีป้าย Tag แสดงสถานะของนั่งร้าน | <input type="checkbox"/> มีตาข่ายป้องกันการตกจากที่สูง |
| <input type="checkbox"/> ต้องติดราวกันตกเพิ่มเติมกรณีนั่งร้านสูงเกิน 2 เมตร | <input type="checkbox"/> ติดตั้งค้ำยันให้สมบูรณ์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> มีเข็มขัดป้องกันการตกจากที่สูงแบบเต็มตัว 2 ตะขอเกี่ยว | <input checked="" type="checkbox"/> มีผู้ควบคุมงานตลอดเวลา Leader ขึ้นไป |
| <input checked="" type="checkbox"/> ทำการปิดกั้นเพื่อการทำงานและติดป้ายเตือนอันตราย | <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |
| <input type="checkbox"/> มีสายโยงยึดนั่งร้านเอาไว้ไม่ให้เอียงว่า 35 cm | |

3. ตรวจสอบและปฏิบัติตามกฎของ Safety Officer / เจ้าหน้าที่ (กรณีสถานที่ / นอกเวลาทำงานปกติ)

3.1 การปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัท นโยบาย วัตถุประสงค์

- ☒ ปฏิบัติตาม ☐ ไม่ปฏิบัติตาม เพราะ.....

3.2 การจัดการสารเคมี / ขยะ (ขยะอันตราย ได้แก่ สารเคมี, น้ำมัน, ผ้าเช็ดน้ำมัน, จุกปนเปื้อน) (ขยะไม่อันตราย ได้แก่ เศษกระดาน, เศษโลหะ, ขยะทั่วไป)

- ☒ จัดเก็บเรียบร้อย / บริษัทเป็นผู้ดำเนินการคัดแยก / กำจัดเอง ☐ จัดเก็บเรียบร้อย / ผู้รับเหมานำไปคัดแยก / กำจัดเอง ☐ จัดเก็บไม่เรียบร้อย

3.3 การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลหรือการเตือนอันตราย

- ☒ ปฏิบัติตาม / มีป้ายเตือน / พร้อมใช้งาน ☐ ไม่ปฏิบัติตาม / ไม่มีป้ายเตือน / ไม่พร้อมใช้งาน

3.4 สภาพความพร้อมของเครื่องมือ / เครื่องจักร และวัสดุ อุปกรณ์ สำหรับการทำงาน

- ☒ อยู่ในสภาพที่พร้อมและปลอดภัยสำหรับการทำงาน ☐ ไม่พร้อมชำรุดและแก้ไขโดย.....

3.5 วัสดุติดไฟ / แหล่งกำเนิดประกายไฟ

- ☒ ไม่มี หรือป้องกันวัสดุติดไฟ / แหล่งกำเนิดประกายไฟเรียบร้อย ☐ มี หรือไม่ได้ป้องกันวัสดุติดไฟ หรือแหล่งกำเนิดประกายไฟเรียบร้อย

..... / หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย / เจ้าของงาน (กรณีวันหยุด / นอกเวลาทำงานปกติ) 28 / 9 / 25

STARCORE

บริษัทสตาร์คอร์ จำกัด

ใบอนุญาตปฏิบัติงานบนที่สูง และนั่งร้าน (HIGH WORK AND SCAFFOLDING PERMIT)

4. ตรวจสอบหลังปฏิบัติงานโดยเจ้าของงาน

- ☐ ผ่าน (งานเสร็จสมบูรณ์ทำความสะอาดพื้นที่เรียบร้อย) ☐ ระบบการปิดกั้นและตัดแยกอยู่ในสภาพการใช้งานได้ปกติ
☐ ต้องปรับปรุงแก้ไข ☐ งานไม่เสร็จตามกำหนด (ต่อใบอนุญาต)

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมงาน STC ระดับ Sup. ขึ้นไป...../...../.....ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติงาน / ผู้รับเหมา...../...../.....

การต่อใบอนุญาต (ต้องทำการต่อโดยผู้ขออนุญาต) จากเวลา.....ถึงเวลา..... *(เจ้าของงานต้องตรวจสอบความปลอดภัยและรับทราบการต่อใบอนุญาต)

ลงชื่อ.....ผู้ขอต่อใบอนุญาต / ผู้รับเหมา...../...../.....ลงชื่อ.....ผู้จัดการฝ่ายต้นสังกัด (STC)...../...../.....

เจ้าของพื้นที่ (STC).....รับทราบ Leader ขึ้นไป...../...../.....

ลงชื่อ.....Safety Officer / หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย/ ผู้จัดการฝ่าย HRA...../...../.....

STARCORE

บริษัทสตาร์คอร์ จำกัด
ใบอนุญาตปฏิบัติงานทั่วไป
COLD WORK PERMIT SHEET

รายชื่อพนักงานที่เข้าทำงาน (ถาวร, ชั่วคราว)

Work Permit name's list (permanent, temporary)

ผู้รับผิดชอบ S..... หน่วยงาน : UKL เบอร์โทรศัพท์ : 081-0011552
 ชื่องาน / โครงการ : steam station เริ่มวันที่ : 26 / 9 / 65 เวลา : 9.00 ถึงวันที่ : 30 / 9 / 65 เวลา : 17.00
 วันที่ขออนุญาต : 26 / 9 / 65 เวลา : 9.00 (08.00 - 17.00 น.)

รายการเอกสารแนบ :

ลักษณะงาน :

ประเภทงาน :

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน | <input type="checkbox"/> งานก่อให้เกิดประกายไฟ สะเก็ดไฟ | <input type="checkbox"/> งานก่อสร้าง เจาะ ขุด ก่อ ฉาบ ถมดิน |
| <input checked="" type="checkbox"/> แบบประเมินความเสี่ยง (JSA,SOP,WI.....ฯลฯ) | <input type="checkbox"/> งานที่ทำงานที่สูงเกิน 2 เมตร | <input type="checkbox"/> งานระบบไฟฟ้า |
| <input checked="" type="checkbox"/> มาตรการป้องกัน Covid/สรุปการเดินทางย้อนหลัง 14 วัน | <input type="checkbox"/> งานที่ทำในสถานที่อับอากาศ | <input checked="" type="checkbox"/> งานติดตั้ง / ซ่อมแซมเครื่องจักร |
| <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์สำหรับงานอับอากาศ | <input type="checkbox"/> งานเกี่ยวกับสารเคมี | <input type="checkbox"/> งานระบบน้ำ ท่อน้ำ น้ำเสีย |
| <input checked="" type="checkbox"/> ใบขออนุญาตนำของเข้า-ออก | <input checked="" type="checkbox"/> งานอื่นๆ..... <u>PM</u> | <input type="checkbox"/> งานอื่นๆ..... |
| <input checked="" type="checkbox"/> ใบรับรองผ่านการฝึกอบรม Certificate (จบ.หัวหน้างาน,งานอับอากาศ....ฯลฯ) | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> เอกสารอื่นๆ..... <u>A7k.</u> | | |

การใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล/อุปกรณ์ป้องกันอันตราย :

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> หมวกนิรภัย | <input type="checkbox"/> ถุงมือนิรภัย | <input type="checkbox"/> ดึงดับเพลิง 6A20B |
| <input checked="" type="checkbox"/> รองเท้านิรภัย | <input type="checkbox"/> เข็มขัดนิรภัย | <input type="checkbox"/> ฉากป้องกันสะเก็ดไฟ/ผ้ากันสะเก็ดไฟ |
| <input checked="" type="checkbox"/> แว่นตานิรภัย | <input type="checkbox"/> Earplug | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ..... |
| <input type="checkbox"/> หน้ากากเชื่อม | <input type="checkbox"/> หน้ากากกันสารเคมี | |

เครื่องมืออุปกรณ์ เครื่องใช้ไฟฟ้าที่นำมาปฏิบัติงาน : (ตามเอกสารแนบใบขออนุญาตนำของเข้า-ออกสำหรับผู้รับเหมา)

ชื่อบริษัท:	<u>dvlt</u>	ผู้รับเหมา:	<u>อนันท์ชัย</u>
สถานที่ปฏิบัติงาน:	<u>steam station</u>	เบอร์โทรศัพท์ :	<u>092- 714 2433</u>
ชื่อผู้ปฏิบัติงาน	เพศ/กรุ๊ปเลือด	อายุ	ผ่านการอบรม(ปี)
			หน้าทำการปฏิบัติงาน

ข้อปฏิบัติด้านสิ่งแวดล้อม

- ห้ามทิ้ง ขยะ สารเคมีลงในท่อระบายน้ำโดยเด็ดขาด
- ผู้มาติดต่องานต้องนำขยะอันตรายที่เกิดขึ้นกลับไปกำจัดอย่างถูกต้อง หรือทิ้งลงในถังขยะในบริษัทในกรณีที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น
- สีของถังขยะ มีดังนี้



* ถังขยะสีเขียว คือ ขยะทั่วไป
(General Waste) เช่น เศษฝุ่น
เศษแก้ว เศษกระดาษ กระดาษชำระ



* ถังขยะสีเหลือง คือ ขยะรีไซเคิล
วัสดุเหลือใช้ ซึ่งสามารถนำไปขาย
และนำกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่ได้



* ถังขยะสีแดง คือ ขยะอันตราย (Hazardous Waste) คือ ขยะหรือเศษวัสดุอุปกรณ์ที่ไม่ใช้
แล้วที่มีองค์ประกอบหรือปนเปื้อนด้วยวัตถุ
อันตราย

กฎระเบียบข้อบังคับในการทำงานสำหรับผู้รับเหมา

1. ผู้รับเหมาจะต้องเขียน ใบขออนุญาตในการทำงาน (Work Permit) และนำไปติดที่พื้นที่ปฏิบัติงาน
2. ผู้รับเหมาเข้าทำงานในเขตโรงงาน ต้องแต่งกายให้รัดกุมเหมาะสม ห้ามสวมใส่รองเท้าแตะ กางเกงขาสั้น และต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับงาน เช่น รองเท้านิรภัย/หุ้มส้น ถุงมือหนัง หน้ากากเชื่อม แว่นตานิรภัย เป็นต้น
3. ก่อนลงมือปฏิบัติงาน จะต้องตรวจสอบความปลอดภัยก่อนทุกครั้ง เช่น ตรวจสอบพื้นที่การทำงาน เครื่องจักร เครื่องมือ เครื่องใช้ไฟฟ้า จะต้องให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน
4. ห้ามใช้ เครื่องมือ และเครื่องใช้ไฟฟ้าที่ชำรุด ซึ่งอาจจะทำให้เกิดอันตรายต่อชีวิตและทรัพย์สินได้ ถ้าเครื่องมือ เครื่องใช้ไฟฟ้าชำรุดให้คัดป๊าย บ่งบอกว่าชำรุด เพื่อป้องกันการนำไปใช้งานต่อของผู้อื่น
5. ห้ามต่ออุปกรณ์ไฟฟ้า ที่ใช้กำลังไฟฟ้ามากเกินไปจนเกินกว่าแหล่งกำเนิด หรือเกินกว่าขนาดของสายไฟที่ใช้จ่ายพลังงานไฟฟ้า เพื่อป้องกันมิให้อุปกรณ์ เสียหาย และอันตราย จากไฟฟ้าลัดวงจร และห้ามใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าที่ชำรุด
6. กรณีปฏิบัติงานเชื่อมหรือตัดด้วยแก๊ส หรือกระแสไฟฟ้า จะต้องใช้วัสดุปิดบัง ปกคลุมที่เหมาะสม เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดประกายไฟกระเด็น และสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล เช่น หน้ากากเชื่อม แว่นตานิรภัย ถุงมือหนัง เข็มขัดนิรภัย อย่างเหมาะสม
7. กรณีทำงานบนที่สูงเกิน 2 เมตร จะต้องใช้เข็มขัดนิรภัย และนั่งร้านที่มีราวกันตกทุกครั้ง
8. กรณีที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับสารเคมี จะต้องใช้อุปกรณ์ป้องกันภัย เช่น หน้ากากกันสารเคมี ถุงมือกันสารเคมี เป็นต้น และป้องกันไม่ให้สารเคมีรั่วไหล สูราลงระบายน้ำ และห้ามปฏิบัติงาน ใกล้แหล่งที่มีความร้อนหรือสะเก็ดไฟ
9. จัดให้มีอุปกรณ์ดับเพลิงที่พร้อมใช้งานตลอดเวลาในขณะที่มีการทำงานที่ก่อให้เกิดประกายไฟ เพื่อป้องกันการเกิดเพลิงไหม้
10. หากเกิดอุบัติเหตุขึ้นขณะทำงานให้รายงานผู้ควบคุมงานในพื้นที่ และแจ้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทราบภายใน 24 ชั่วโมง
11. หลังจากงานเสร็จแล้วต้องจัดเก็บวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ ให้เป็นระเบียบ และทำความสะอาดให้เรียบร้อย
12. ห้ามจุด หรือก่อกองไฟ ห้ามสูบบุหรี่ในเขตอาคารโรงงานภายในบริษัทฯ ยกเว้นพื้นที่ที่จัดให้เท่านั้น
13. ห้ามพกอาวุธทุกชนิดเข้าเขตบริษัทฯ หรือก่อเหตุทะเลาะวิวาทภายในโรงงาน
14. ห้ามดื่มของมึนเมา หรือเสพยาเสพติด ในบริษัทฯเด็ดขาด
15. ต้องปฏิบัติตามป้ายความปลอดภัยต่างๆ ในบริษัทฯ อย่างเคร่งครัด
16. หากทำหรือพบสารเคมีรั่วไหลให้หาวัสดุดูดซับ (ทราย/ขี้เลื่อย) ดูดซับสารเคมีและใส่ภาชนะบรรจุปิดปากถุงให้มิดชิด นำไปทิ้งในที่ขยะอันตราย
17. ในกรณีที่เกิดการเจ็บป่วยรุนแรง(สูญเสียอวัยวะ พิการ หรือเสียชีวิต)ขึ้น ตรวจสอบแล้วพบว่าผู้รับเหมาไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบด้านความปลอดภัย ดังนั้นผู้รับเหมาจะต้องรับผิดชอบต่อการเกิดเหตุที่เกิดขึ้นเองทั้งหมด โดยที่บริษัทฯ ไม่รับผิดชอบและไม่เกี่ยวข้องใดๆทั้งสิ้น และจะทำการยกเลิกการจ้างงาน และให้ออกจากพื้นที่ปฏิบัติงานโดยทันที
18. ผู้รับเหมาจะต้องปฏิบัติตามระเบียบข้อปฏิบัติอย่างเคร่งครัดตามที่แจ้งประกาศให้รับทราบ

***หมายเหตุ** เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ และพนักงานที่เกี่ยวข้องในบริษัทฯ สามารถสั่งให้หยุดการทำงานได้หากพบว่างาน ที่ผู้รับเหมาทำนั้นเสี่ยงต่อการเกิดอันตรายต่อชีวิตและทรัพย์สิน

ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบความปลอดภัย ในใบภาค ข้างต้น

ขอคัดลอกใบตอบเวลา (ลงวันที่) 1 ชั่วโมง

[illegible]

หมายเหตุ : ลักษณะงานที่มีความเสี่ยง เช่น งานบนที่สูง (งานติดตั้งราง+Boom-lift+X-lift) /งานประยกไฟ/งานติดตั้งเครื่องจักร /งานยก/งานก่อสร้าง,ต่อเติมอาคาร /งานชุดเจาะ /งานอัดอากาศ รวมทั้งงานที่มีความเสี่ยงตามที่แผนกความปลอดภัยของ และสิ่งแวดล้อมอย่างน้อย 2 วัน ก่อนวันเข้าปฏิบัติงาน STC

ใบอนุญาตปฏิบัติงานที่มีความร้อนและประกายไฟ (HOT WORK PERMIT)

1. กรอกโดยหน่วยงานผู้ขออนุญาตทำงาน

2. ตรวจสอบก่อนปฏิบัติงาน โดยเจ้าของงาน (STC)

- ☒ วัสดุ อุปกรณ์ และเครื่องมือที่นำมาใช้งานปลอดภัย
- ☐ ตัดแหล่งไฟ และแขวนป้ายเตือน
- ☐ ปิดคลุมสินค้า / ผลิตภัณฑ์แล้ว
- ☒ มีถังดับเพลิงแบบมือถืออยู่ที่จุดปฏิบัติงาน
- ☐ ถังบรรจุก๊าซตั้งไว้อย่างมั่นคง / มีโซ่คล้อง / อยู่บนรถเข็น
- ☒ ตรวจสอบสภาพอากาศ
- ☒ มีผู้ควบคุมงานไว้ควบคุมงานตลอดเวลา (Leader) ขึ้น ไป
- ☒ มีการทำความสะอาดบริเวณพื้นที่ จนปราศจากน้ำมัน สารอันตราย และวัสดุอื่นที่สามารถติดไฟได้
- ☒ ทำการปิดกั้นพื้นที่การทำงาน
- ☐ ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันสะเก็ดไฟ (ผ้ากันไฟ, ฉากกัน)
- ☐ เคลื่อนย้ายวัตถุไวไฟออกจากพื้นที่
- ☐ ตัด / ล็อค อุปกรณ์ทางเครื่องจักร / อุปกรณ์ทางไฟฟ้า
- ☒ สายไฟ ปลั๊กไฟอยู่ในสภาพที่ใช้งานได้
- ☐ อื่นๆ.....

3. ตรวจสอบประเมินขณะปฏิบัติงานโดย Safety Officer / เจ้าของงาน (กรณีวันหยุด / นอกเวลาทำงานปกติ)

3.1 การปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัท นโยบาย วัตถุประสงค์

- ☒ ปฏิบัติตาม
- ☐ ไม่ปฏิบัติตาม เพราะ.....

3.2 การจัดการสารเคมี / ขยะ (ขยะอันตราย ได้แก่ สารเคมี, น้ำมัน, ผ้าเช็ดน้ำมัน, ถังปนเปื้อน) (ขยะไม่อันตราย ได้แก่ เศษกระดาษ, เศษโลหะ, ขยะทั่วไป)

- ☒ จัดเก็บเรียบร้อย / บริษัทเป็นผู้ดำเนินการคัดแยก / กำจัดเอง
- ☐ จัดเก็บเรียบร้อย / ผู้รับเหมานำไปคัดแยก / กำจัดเอง
- ☐ จัดเก็บไม่เรียบร้อย

3.3 การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลหรือการเตือนอันตราย

- ☒ ปฏิบัติตาม / มีป้ายเตือน / พร้อมใช้งาน
- ☐ ไม่ปฏิบัติตาม / ไม่มีป้ายเตือน / ไม่พร้อมใช้งาน / แก้ไขโดย.....

3.4 สภาพความพร้อมของเครื่องมือ / เครื่องจักร และวัสดุ อุปกรณ์ สำหรับการทำงาน

- ☒ อยู่ในสภาพที่พร้อมและปลอดภัยสำหรับการทำงาน
- ☐ ไม่พร้อมชำรุดและแก้ไขโดย.....

3.5 วัสดุติดไฟ / แหล่งกำเนิดประกายไฟ

- ☒ ไม่มี หรือป้องกันวัสดุติดไฟ / แหล่งกำเนิดประกายไฟเรียบร้อยแล้ว
- ☐ มีหรือไม่ได้ป้องกันวัสดุติดไฟ หรือแหล่งกำเนิดประกายไฟเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..... วิศัลพน Safety Officer / หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย / เจ้าของงาน (กรณีวันหยุด / นอกเวลาทำงานปกติ) 26 / 7 65

STARCORE

บริษัทสตาร์คอร์ จำกัด

ใบอนุญาตปฏิบัติงานที่มีความร้อนและประกายไฟ (HOT WORK PERMIT)

4. ตรวจสอบหลังปฏิบัติงานโดยเจ้าของงาน

- ☐ ผ่าน (งานเสร็จสมบูรณ์และเก็บอุปกรณ์เครื่องมือและทำความสะอาดพื้นที่เรียบร้อย) ☐ ระบบการปิดกั้นและตัดแยกอยู่ในสภาพการใช้งานได้ปกติ
☐ ต้องปรับปรุงแก้ไขเนื่องจาก..... ☐ งานไม่เสร็จตามกำหนด (ต่อใบอนุญาต)

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมงาน STC ระดับ Sup. ขึ้นไป...../...../.....ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติงาน / ผู้รับเหมา...../...../.....

การต่อใบอนุญาต (ต้องทำการต่อโดยผู้ขออนุญาต) จากเวลา.....ถึงเวลา.....*(เจ้าของงานต้องตรวจสอบความปลอดภัยและรับทราบการต่อใบอนุญาต)

ลงชื่อ.....ผู้ขอต่อใบอนุญาต / ผู้รับเหมา...../...../.....ลงชื่อ.....ผู้จัดการฝ่ายต้นสังกัด (STC)...../...../.....

เจ้าของพื้นที่ (STC).....รับทราบ Leader ขึ้นไป...../...../.....

ลงชื่อ.....Safety Officer / หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย ผู้จัดการฝ่าย HRA...../...../.....

5. การปิดใบอนุญาต (Hot work permit)

STARC RE

บริษัทสตาร์คอร์ จำกัด
ใบอนุญาตปฏิบัติงานทั่วไป
COLD WORK PERMIT SHEET

รายชื่อพนักงานที่เข้าทำงาน (ถาวร, ชั่วคราว)

Work Permit name's list (permanent, temporary)

ผู้รับผิดชอบ STC : [REDACTED] หน่วยงาน : RME เบอร์โทรศัพท์ : 333

ชื่องาน / โครงการ : Support Tirathai [REDACTED] วันที่ : 24 / 10 / 22 เวลา : 8.00 ถึงวันที่ : 28 / 10 / 22 เวลา : 17.00

วันที่ขออนุญาต : 23 / 10 / 22 เวลา : 15.00 (08.00 - 17.00 น.)

รายการเอกสารแนบ :

ลักษณะงาน :

ประเภทงาน :

- ☒ สำเนาบัตรประชาชน
☒ แบบประเมินความเสี่ยง (JSA, SOP, WI..... ฯลฯ)
☐ มาตรการป้องกัน Covid/สรุปการเดินทางย้อนหลัง 14 วัน
☐ ใบรับรองแพทย์สำหรับงานอับอากาศ
☒ ใบขออนุญาตนำของเข้า-ออก
☐ ใบรับรองผ่านการฝึกอบรม Certificate (จป. หัวหน้างาน, งานอับอากาศ... ฯลฯ)
☒ เอกสารอื่นๆ : ATK
- ☐ งานก่อให้เกิดประกายไฟ สะเก็ดไฟ
☒ งานที่ทำงานที่สูงเกิน 2 เมตร
☐ งานที่ทำในสถานที่อับอากาศ
☐ งานเกี่ยวกับสารเคมี
☐ งานอื่นๆ.....
- ☐ งานก่อสร้าง เจาะ ขุด ก่อ ฉาบ ถมดิน
☐ งานระบบไฟฟ้า
☒ งาน ติดตั้ง / ซ่อมแซมเครื่องจักร
☐ งานระบบน้ำ ท่อน้ำ น้ำเสีย
☐ งานอื่นๆ.....

การใช้อุปกรณ์ป้องกันกับส่วนบุคคล/อุปกรณ์ป้องกันอันตราย :

- ☒ หมวกนิรภัย  ☐ ถุงมือนิรภัย 
☒ รองเท้านิรภัย  ☐ เข็มขัดนิรภัย 
☐ แว่นตานิรภัย  ☐ Earplug 
☐ หน้ากากเชื่อม  ☐ หน้ากากกันสารเคมี 
- ☐ ถังดับเพลิง 6A20B
☐ ฉากป้องกันสะเก็ดไฟ/สাঁกกันสะเก็ดไฟ
☐ อื่น ๆ.....

เครื่องมืออุปกรณ์ เครื่องใช้ไฟฟ้าที่นำมาปฏิบัติงาน : (ตามเอกสารแนบใบขออนุญาตนำของเข้า-ออกสำหรับผู้รับเหมา)

ชื่อบริษัท:	Power House		ผู้รับเหมา:	
สถานที่ปฏิบัติงาน:	TR.2		เบอร์โทรศัพท์:	
ชื่อผู้ปฏิบัติงาน	เพศ/กรุ๊ปเลือด	อายุ	ผ่านการอบรม(ปี)	หน้าที่การปฏิบัติงาน
	-	34	} 2565	โปรแกรม
	-	52		} ผู้ปฏิบัติงาน
	-	49		
	-	50		
	-	23		} Engineer
	-	31		
	-	30		
	-	48		} ผู้ปฏิบัติงาน
	-	43		

ข้อปฏิบัติด้านสิ่งแวดล้อม

- ห้ามทิ้ง ขยะ สารเคมีลงในท่อระบายน้ำโดยเด็ดขาด
- ผู้มาติดต่องานต้องนำขยะอันตรายที่เกิดขึ้นกลับไปกำจัดอย่างถูกต้อง หรือทิ้งลงในถังขยะในบริษัทในกรณีที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น
- ถึงของถึงขยะ มีดังนี้



* ถังขยะสีเขียว คือ ขยะทั่วไป
(General Waste) เช่น เศษปูน
เศษแก้ว เศษกระดาษ กระดาษชำระ



* ถังขยะสีเหลือง คือ ขยะรีไซเคิล
วัสดุเหลือใช้ ซึ่งสามารถนำไปขาย
และนำกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่ได้



* ถังขยะสีแดง คือ ขยะอันตราย (Hazardous
Waste) คือ ขยะหรือเศษวัสดุอุปกรณ์ที่ไม่ใช่
แล้วที่มีองค์ประกอบหรือปนเปื้อนด้วยวัตถุ
อันตราย

กฎระเบียบข้อบังคับในการทำงานสำหรับผู้รับเหมา

1. ผู้รับเหมาจะต้องเขียน ใบขออนุญาตในการทำงาน (Work Permit) และนำไปติดที่พื้นที่ปฏิบัติงาน
 2. ผู้รับเหมาเข้าทำงานในเขตโรงงาน ต้องแต่งกายให้รัดกุมเหมาะสม ห้ามสวมใส่รองเท้าแตะ กางเกงขาสั้น และต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัย ส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับงาน เช่น รองเท้านิรภัย/บูตหนัง ถุงมือหนัง หน้ากากเชื่อม แว่นลมนิรภัย เป็นต้น
 3. ก่อนลงมือปฏิบัติงาน จะต้องตรวจสอบความปลอดภัยก่อนทุกครั้ง เช่น ตรวจเช็คพื้นที่การทำงาน เครื่องจักร เครื่องมือ เครื่องใช้ไฟฟ้า จะต้องให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน
 4. ห้ามใช้ เครื่องมือ และเครื่องใช้ไฟฟ้าที่ชำรุด ซึ่งอาจจะทำให้เกิดอันตรายต่อชีวิตและทรัพย์สินได้ ห้ามเครื่องมือ เครื่องใช้ไฟฟ้าชำรุดให้ลัดปาย บังนอกว่าชำรุด เพื่อป้องกันคนนำไปใช้งานต่อของผู้อื่น
 5. ห้ามล่ออุปกรณ์ไฟฟ้า ที่ใช้กำลังไฟฟ้ามากเกินกว่าแหล่งกำเนิด หรือเกินกว่าขนาดของสายไฟฟ้าที่จ่ายพลังงานไฟฟ้า เพื่อป้องกันมิให้อุปกรณ์เสียหาย และอันตรายจากไฟฟ้าลัดวงจร และห้ามใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าที่ชำรุด
 6. กรณีปฏิบัติงานเชื่อมหรือตัดด้วยแก๊ส หรือกระแสไฟฟ้า จะต้องใช้วัสดุป้องกัน ปกคลุมที่เหมาะสม เพื่อป้องกันไม่ให้สะเก็ดไฟกระเด็น และสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล เช่น หน้ากากเชื่อม แว่นลมนิรภัย ถุงมือหนัง เข็มขัดนิรภัย อย่างเหมาะสม
 7. กรณีทำงานบนที่สูงเกิน 2 เมตร จะต้องใช้เข็มขัดนิรภัย และนั่งร้านที่มั่นคงทุกครั้ง
 8. กรณีที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับสารเคมี จะต้องใช้อุปกรณ์ป้องกันภัย เช่น หน้ากากกันสารเคมี ถุงมือกันสารเคมี เป็นต้น และป้องกันไม่ให้สารเคมีรั่วไหล ผู้รับเหมาขนน้ำ และห้ามปฏิบัติงาน ใกล้แหล่งที่มีความร้อนหรือสะเก็ดไฟ
 9. จัดให้มีอุปกรณ์ดับเพลิงที่พร้อมใช้งานตลอดเวลาในขณะที่มีการทำงานที่ก่อให้เกิดประกายไฟ เพื่อป้องกันการเกิดเพลิงไหม้
 10. หากเกิดอุบัติเหตุขึ้นขณะทำงานให้รายงานผู้ควบคุมงานในพื้นที่ และแจ้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยต่อทราบภายใน 24 ชั่วโมง
 11. หลังจากงานเสร็จแล้วต้องจัดเก็บวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ ให้เป็นระเบียบ และทำความสะอาดให้เรียบร้อย
 12. ห้ามจุก หรือก่อกองไฟ ห้ามสูบบุหรี่ในเขตอาคาร โรงงานภายในบริษัทฯ ยกเว้นพื้นที่ที่จัดให้เท่านั้น
 13. ห้ามพกอาวุธทุกชนิดเข้าเขตบริษัทฯ หรือก่อเหตุทะเลาะวิวาทภายในโรงงาน
 14. ห้ามดื่มขอมึนเมา หรือเสพยาเสพติด ในบริษัทฯเด็ดขาด
 15. ต้องปฏิบัติตามป้ายความปลอดภัยต่างๆ ในบริษัทฯ อย่างเคร่งครัด
 16. หากทำหรือพบสารเคมีรั่วไหลให้นำวัสดุดูดซับ (ทราย/ซีเมนต์) ดูดซับสารเคมีและใส่ภาชนะบรรจุปิดปากถุงให้มิดชิด นำไปถึงในที่ขยะอันตราย
 17. ในกรณีที่เกิดเหตุการณ์ร้ายแรง (ผู้บาดเจ็บอวัยวะพิการ หรือเสียชีวิต)ขึ้น ตรวจสอบแล้วพบว่าผู้รับเหมาไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบด้านความปลอดภัย ดังนั้นผู้รับเหมาจะต้องรับผิดชอบต่อการเกิดขึ้นเองทั้งหมด โดยบริษัทฯ ไม่รับผิดชอบและไม่เกี่ยวข้องใดๆทั้งสิ้น และจะทำการยกเลิกการจ้างงาน และให้ออกจากพื้นที่ปฏิบัติงานโดยทันที
 18. ผู้รับเหมาจะต้องปฏิบัติตามระเบียบข้อปฏิบัติอย่างเคร่งครัดตามที่แจ้งประกาศให้รับทราบ
- *หมายเหตุ** เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ และพนักงานที่เกี่ยวข้องในบริษัทฯ สามารถสั่งให้หยุดการทำงานได้หากพบว่างาน ที่ผู้รับเหมาทำนั้นเสี่ยงต่อการเกิดอันตรายต่อชีวิตและทรัพย์สิน

ใบอนุญาตปฏิบัติงานบนที่สูง และนั่งร้าน (HIGH WORK AND SCAFFOLDING PERMIT)

1. กรอกโดยหน่วยงานผู้ขออนุญาตทำงาน

1.1 ชื่อ-สกุลผู้ขออนุญาต..... ยศ/รับเหมา PHE เบอร์โทร 333..... พื้นที่ปฏิบัติงาน TR-2
 แผนก RME วันที่ 24 / 10 / 22 ตั้งแต่เวลา 8.00 ถึงเวลา 17.00
 1.2 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน..... คน รายละเอียดของงาน Support Tirathai จัดหม้อต้ม
 พื้นที่ติดตั้งนั่งร้าน TR-2 เริ่มใช้ที่นั่งร้านจากวันที่ 24 / 10 / 22 ถึงวันที่ 24 / 10 / 22 รวม.....วัน
 ลักษณะการติดตั้ง / คัดแปลง / รื้อถอน ☒ บนพื้นดิน ☐ แขนวน ☐ บน Plat form ☐ อื่นๆ.....
 ชนิดนั่งร้าน ☐ ท่อเหล็ก ☐ มีล้อ ☒ สั้นรูป ☐ ไม้
 ความสูงนั่งร้าน (จากระดับพื้นดินถึงพื้นชั้นบน) 4 เมตร นั่งร้านรับน้ำหนักได้อย่างปลอดภัย (โดยประมาณ) 2 Ton กิโลกรัม
 ข้าพเจ้าจะดูแลตรวจสอบให้มีความปลอดภัยในการปฏิบัติงานตลอดเวลา รวมทั้งจะไม่ทำการตัดแปลงแก้ไขหรือรื้อถอนนั่งร้าน ก่อนได้รับอนุญาตจากเจ้าหน้าที่ STC
 จะไม่ใช้นั่งร้านเกิน 15 วัน โดยมีได้ตรวจสอบนั่งร้านใหม่ และไม่ใช้งานวัสดุอุปกรณ์ที่แรงไว้ ลงชื่อ..... มุมนั่งร้าน Sup. ขึ้นไป

2. ตรวจสอบก่อนปฏิบัติงาน โดยเจ้าของงาน (STC)

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> วัสดุ อุปกรณ์ และเครื่องมือที่นำมาใช้งานปลอดภัย | <input type="checkbox"/> มีบันไดขึ้น - ลงนั่งร้านความลาดเอียงไม่เกิน 45 °C |
| <input checked="" type="checkbox"/> ใส่แผ่นรองรับฐานนั่งร้านให้เพียงพอมั่นคง | <input type="checkbox"/> ปิดคลุมสินค้า / ผลิตภัณฑ์แล้ว |
| <input checked="" type="checkbox"/> มีป้าย Tag แสดงสถานะของนั่งร้าน | <input type="checkbox"/> มีตาข่ายป้องกันการตกจากที่สูง |
| <input type="checkbox"/> ต้องคิดรื้อถอนก่อนเพิ่มเติมนั่งร้านสูงเกิน 2 เมตร | <input checked="" type="checkbox"/> ติดตั้งค้ำยันให้สมบูรณ์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> มีเข็มขัดป้องกันการตกจากที่สูงแบบเต็มตัว 2 ตะขอเกี่ยว | <input checked="" type="checkbox"/> มีผู้ควบคุมงานตลอดเวลา Leader ขึ้นไป |
| <input checked="" type="checkbox"/> ทำการปิดกั้นเพื่อที่การทำงานและติดป้ายเตือนอันตราย | <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |
| <input type="checkbox"/> มีแผ่นพาดผืนนั่งร้านกว้างไม่น้อยกว่า 35 cm. | |

3. ตรวจสอบประเมินขณะปฏิบัติงานโดย Safety Officer / เจ้าของงาน (กรณีวันหยุด / นอกเวลาทำงานปกติ)

- 3.1 การปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัท นโยบาย วัตถุประสงค์
☒ ปฏิบัติตาม ☐ ไม่ปฏิบัติตาม เพราะ.....
- 3.2 การจัดการสารเคมี / ขยะ (ขยะอันตราย ได้แก่ สารเคมี, น้ำมัน, ฝาครอบน้ำมัน, ถังปนเปื้อน) (ขยะไม่อันตราย ได้แก่ เศษกระดาษ, เศษโลหะ, ขยะทั่วไป)
☒ จัดเก็บเรียบร้อย / บริษัทเป็นผู้ดำเนินการคัดแยก / กำจัดเอง ☐ จัดเก็บเรียบร้อย / ผู้รับเหมาไปคัดแยก / กำจัดเอง ☐ จัดเก็บไม่เรียบร้อย
- 3.3 การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลหรือการเตือนอันตราย
☒ ปฏิบัติตาม / มีป้ายเตือน / พร้อมใช้งาน ☐ ไม่ปฏิบัติตาม / ไม่มีป้ายเตือน / ไม่พร้อมใช้งาน
- 3.4 สภาพความพร้อมของเครื่องมือ / เครื่องจักร และวัสดุ อุปกรณ์ สำหรับการทำงาน
☒ อยู่ในสภาพที่พร้อมและปลอดภัยสำหรับการทำงาน ☐ ไม่พร้อมชำรุดและแก้ไขโดย.....
- 3.5 วัสดุคิดไฟ / แหล่งกำเนิดประกายไฟ
☒ ไม่มี หรือป้องกันวัสดุคิดไฟ / แหล่งกำเนิดประกายไฟเรียบร้อย ☐ มี หรือไม่ได้ป้องกันวัสดุคิดไฟ หรือแหล่งกำเนิดประกายไฟเรียบร้อย

Officer / หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย / เจ้าของงาน (กรณีวันหยุด / นอกเวลาทำงานปกติ) 24 / 10 / 65

STARC RE

บริษัทสตาร์คอร์ จำกัด

ใบอนุญาตปฏิบัติงานบนที่สูง และนั่งร้าน (HIGH WORK AND SCAFFOLDING PERMIT)

4. ตรวจสอบหลังปฏิบัติงานโดยเจ้าของงาน

- ☐ ผ่าน (งานเสร็จสมบูรณ์ทำความสะอาดพื้นที่เรียบร้อยแล้ว) ☐ ระบบการปิดกั้นและตัดแยกอยู่ในสภาพการใช้งานได้ปกติ
☐ ต้องปรับปรุงแก้ไข ☐ งานไม่เสร็จตามกำหนด (ต่อใบอนุญาต)

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมงาน STC ระดับ Sup. ขึ้นไป...../...../.....ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติงาน / ผู้รับเหมา...../...../.....

การต่อใบอนุญาต (ต้องทำการต่อโดยผู้ขออนุญาต) จากเวลา.....ถึงเวลา..... *(เจ้าของงานต้องตรวจสอบความปลอดภัยและรับทราบการต่อใบอนุญาต)

ลงชื่อ.....ผู้ขอต่อใบอนุญาต / ผู้รับเหมา...../.....ลงชื่อ.....ผู้จัดการฝ่ายต้นสังกัด (STC)...../...../.....

เจ้าของพื้นที่ (STC).....รับทราบ Leader ขึ้นไป...../...../.....

ลงชื่อ.....Safety Officer / หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย/ ผู้จัดการฝ่าย HRA...../...../.....

5. การปิดใบอนุญาต (HIGH WORK AND SCAFFOLDING PERMIT)

หมายเหตุ : ลักษณะงานที่มีความเสี่ยงสูง เช่น งานบนที่สูง (งานติดตั้งราง+Boom-lift+X-lift) /งานประยกไฟ /งานติดตั้งเครื่องจักร /งานยก /งานก่อสร้าง,ต่อเติมอาคาร /งานปูเดจาะ /งานอับอากาศ

รวมทั้งงานที่มีความเสี่ยงสูงตามที่แผนกความปลอดภัยขอ และส่งเอกสาร JSA ก่อนล่วงหน้าอย่างน้อย 2 วัน ก่อนวันเข้ามาปฏิบัติงาน STC

ใบอนุญาตปฏิบัติงานที่มีความร้อนและประกายไฟ (HOT WORK PERMIT)

1. กรอกโดยหน่วยงานผู้ขออนุญาตทำงาน

2. ตรวจสอบก่อนปฏิบัติงาน โดยเจ้าของงาน (STC)

- ☒ วัสดุ อุปกรณ์ และเครื่องมือที่นำมาใช้งานปลอดภัย
 - ☒ ติดแหล่งไฟ และแขวนป้ายเตือน
 - ☒ ปัดคลุมสินค้า / ผลิตภัณฑ์แล้ว
 - ☒ มีถังดับเพลิงแบบมือถืออยู่ที่จุดปฏิบัติงาน
 - ☐ ถังบรรจุก๊าซตั้งไว้อย่างมั่นคง / มีโซ่คล้อง / อยู่บนรถเข็น
 - ☒ ตรวจสอบสภาพอากาศ
 - ☒ มีผู้ควบคุมงานไว้ควบคุมงานตลอดเวลา (Leader) ขึ้นไป
 - ☒ มีการทำความสะอาดบริเวณพื้นที่ จนปราศจากน้ำมัน สารอันตราย และวัสดุอื่นที่สามารถติดไฟได้
 - ☒ ทำการปิดกั้นพื้นที่การทำงาน
 - ☒ ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันสะเก็ดไฟ (ผ้ากันไฟ, ฉากกัน)
 - ☒ เคลื่อนย้ายวัตถุไวไฟออกจากพื้นที่
 - ☐ คัด / สกัด อุปกรณ์ทางเครื่องจักร / อุปกรณ์ทางไฟฟ้า
 - ☒ สายไฟ ปลั๊กไฟอยู่ในสภาพที่ใช้งานได้
 - ☒ อื่นๆ..... จ.ป.เทคนิค ฉบับ ๑๒

3. ตรวจสอบและปฏิบัติงานโดย Safety Officer / เจ้าพนักงาน (กรณีวันหยุด / นอกเวลาทำงานปกติ)

- 3.1 การปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัท นโยบาย วัตถุประสงค์
- ☒ ปฏิบัติตาม ☐ ไม่ปฏิบัติตาม เพราะ.....
- 3.2 การจัดการสารเคมี / ขยะ (ขยะอันตราย ได้แก่ สารเคมี, น้ำมัน, ฝาเบ้า, น้ำมัน, ถังปนเปื้อน) (ขยะไม่อันตราย ได้แก่ เศษกระดาษ, เศษโลหะ, ขยะทั่วไป)
- ☒ จัดเก็บเรียบร้อย / บริษัทเป็นผู้ดำเนินการคัดแยก / กำจัดเอง ☐ จัดเก็บเรียบร้อย / ผู้รับเหมานำไปคัดแยก / กำจัดเอง ☐ จัดเก็บไม่เรียบร้อย
- 3.3 การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลหรือการเดินอันตราย
- ☒ ปฏิบัติตาม / มีป้ายเตือน / พร้อมใช้งาน ☐ ไม่ปฏิบัติตาม / ไม่มีป้ายเตือน / ไม่พร้อมใช้งาน / แก้ไขโดย.....
- 3.4 สภาพความพร้อมของเครื่องมือ / เครื่องจักร และวัสดุ อุปกรณ์ สำหรับการทำงาน
- ☒ อยู่ในสภาพที่พร้อมและปลอดภัยสำหรับการทำงาน ☐ ไม่พร้อมชั่วคราวและแก้ไขโดย.....
- 3.5 วัดจุดดัดไฟ / แหล่งกำเนิดประกายไฟ
- ☒ ไม่มี หรือป้องกันวัดจุดดัดไฟ / แหล่งกำเนิดประกายไฟเรียบร้อย ☐ มีหรือไม่ได้ป้องกันวัดจุดดัดไฟ หรือแหล่งกำเนิดประกายไฟเรียบร้อย

Officer/หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย/เจ้าของงาน (กรณีวันหยุด / นอกเวลาทำงานปกติ) 22 / 11 / 65

STARC RE

บริษัทสตาร์คอร์ จำกัด

ใบอนุญาตปฏิบัติงานที่มีความร้อนและประกายไฟ (HOT WORK PERMIT)

4. ตรวจสอบหลังปฏิบัติงานโดยเจ้าของงาน

- ☒ ผ่าน (งานเสร็จสมบูรณ์และเก็บอุปกรณ์เครื่องมือและทำความสะอาดพื้นที่เรียบร้อย) ☒ ระบบการปิดกั้นและตัดแยกอยู่ในสภาพการใช้งานได้ปกติ
- ☐ ต้องปรับปรุงแก้ไขเนื่องจาก..... ☐ งานไม่เสร็จตามกำหนด (ต่อใบอนุญาต)

การต่อใบอนุญาต (ต้องทำการต่อโดยผู้ขออนุญาต) จากเวลา.....ถึงเวลา..... *(เจ้าของงานต้องตรวจสอบความปลอดภัยและรับทราบการต่อใบอนุญาต)

ลงชื่อ.....ผู้ขอต่อใบอนุญาต / ผู้รับเหมา...../.....ลงชื่อ.....ผู้จัดการฝ่ายคั่นสังกัด (STC)...../...../.....

เจ้าของพื้นที่ (STC)..... รับทราบ Leader ขึ้นไป...../...../.....

ลงชื่อ.....Safety Officer / หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย ผู้จัดการฝ่าย HRA...../...../.....

5. การปิดใบอนุญาต (Hot work permit)

* กรณีผู้รับเหมาเข้ามาทำงานในวันหยุดจะต้องทำการเปิดใบขออนุญาตการปฏิบัติงานล่วงหน้าก่อนวันปฏิบัติงาน โดยต้องได้รับอนุญาต

* กรณีผูกเงินใบอนุญาตนี้จะถูกยกเลิกโดยอัตโนมัติ และต้องขออนุญาตอีกครั้งเมื่อเริ่มงานใหม่

STARCORE

บริษัทสตาร์คอร์ จำกัด

ใบอนุญาตปฏิบัติงานบนที่สูง และนั่งร้าน (HIGH WORK AND SCAFFOLDING PERMIT)

1. กรอกโดยหน่วยงานผู้ขออนุญาตทำงาน

1.1 ชื่อ-สกุลผู้ขอ... ทศพล เบอร์โทร 081004552 พื้นที่ปฏิบัติงาน D1K1
 แผนก PUL วันที่ 22 / 11 / 65 ตั้งแต่เวลา 08.00 น. ถึงเวลา 17.00 น.
 1.2 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 4 คน รายละเอียดของงาน ซ่อมโครงคานคอนกรีต
 พื้นที่ติดตั้งนั่งร้าน D1K1/PUL เริ่มใช้ที่นั่งร้านจากวันที่ 22 / 11 / 65 ถึงวันที่ 19 / 11 / 65 รวม 4 วัน
 ลักษณะการติดตั้ง / คัดแปลง / รื้อถอน ☐ บนพื้นดิน ☒ แหวน ☒ บน Plat form ☐ อื่นๆ ใช้โครงเหล็ก
 ชนิดนั่งร้าน ☒ ท่อเหล็ก ☐ มีล้อ ☐ สำเร็จรูป ☐ ไม้
 ความสูงนั่งร้าน (จากระดับพื้นดินถึงพื้นชั้นบน) 5-15 เมตร นั่งร้านรับน้ำหนักได้อย่างปลอดภัย (โดยประมาณ) 275-500 กิโลกรัม

ข้าพเจ้าจะดูแลตรวจสอบให้มีความปลอดภัยในการปฏิบัติงานตลอดเวลา รวมทั้งจะไม่ทำการดัดแปลงแก้ไขหรือรื้อถอนนั่งร้าน ก่อนได้รับอนุญาตจากเจ้าหน้าที่ STC
 จะไม่ใช้ที่นั่งร้านเกิน 15 วัน โดยมีได้ตรวจสอบนั่งร้านใหม่ และไม่ใช่งานผลิตวัตถุประสงคความที่แจ้งไว้ ลงชื่อ ธนากร งามสุข ผู้ควบคุมนั่งร้าน Sup. ขึ้นไป

2. ตรวจสอบก่อนปฏิบัติงาน โดยเจ้าของงาน (STC)

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> วัสดุ อุปกรณ์ และเครื่องมือที่นำมาใช้งานปลอดภัย | <input type="checkbox"/> มีบันไดขึ้น - ลงนั่งร้านความลาดเอียงไม่เกิน 45 °C |
| <input checked="" type="checkbox"/> ใส่แผ่นรองรับฐานนั่งร้านให้เพียงพอมั่นคง | <input checked="" type="checkbox"/> ปิดคลุมสินค้า / ผลิตภัณฑ์แล้ว |
| <input checked="" type="checkbox"/> มีป้าย Tag แสดงสถานะของนั่งร้าน | <input checked="" type="checkbox"/> มีตาข่ายป้องกันการตกจากที่สูง |
| <input checked="" type="checkbox"/> ต้องติดราวกันตกเพิ่มเติมกรณีนั่งร้านสูงเกิน 2 เมตร | <input type="checkbox"/> ติดตั้งค้ำยันให้สมบูรณ์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> มีเพิ่มข้อป้องกันการตกจากที่สูงแบบเต็มตัว 2 ตะขอเกี่ยว | <input checked="" type="checkbox"/> มีผู้ควบคุมงานตลอดเวลา Leader ขึ้นไป |
| <input checked="" type="checkbox"/> ทำการปิดกั้นเพื่อการทำงานและติดป้ายเตือนอันตราย | <input checked="" type="checkbox"/> อื่นๆ <u>จ.ป.เทคนิค จากกรม</u> |
| <input checked="" type="checkbox"/> มีเส้นทางเดินนั่งร้านกว้างไม่น้อยกว่า 35 cm. | |

3. ตรวจสอบประเมินขณะปฏิบัติงานโดย Safety Officer / เจ้าของงาน (กรณีวันหยุด / นอกเวลาทำงานปกติ)

- 3.1 การปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัท นโยบาย วัตถุประสงค์
☒ ปฏิบัติตาม ☐ ไม่ปฏิบัติตาม เพราะ.....
- 3.2 การจัดการสารเคมี / ขยะ (ขยะอันตราย ได้แก่ สารเคมี, น้ำมัน, ฟ้าเป็นน้ำมัน, ดูป่นเปื้อน) (ขยะไม่อันตราย ได้แก่ เศษกระดาน, เศษโลหะ, ขยะทั่วไป)
☒ จัดเก็บเรียบร้อย / บริษัทเป็นผู้ดำเนินการคัดแยก / กำจัดเอง ☐ จัดเก็บเรียบร้อย / ผู้รับเหมานำไปคัดแยก / กำจัดเอง ☐ จัดเก็บไม่เรียบร้อย
- 3.3 การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลหรือการเตือนอันตราย
☒ ปฏิบัติตาม / มีป้ายเตือน / พร้อมใช้งาน ☐ ไม่ปฏิบัติตาม / ไม่มีป้ายเตือน / ไม่พร้อมใช้งาน
- 3.4 สภาพความพร้อมของเครื่องมือ / เครื่องจักร และวัสดุ อุปกรณ์ สำหรับการทำงาน
☒ อยู่ในสภาพที่พร้อมและปลอดภัยสำหรับการทำงาน ☐ ไม่พร้อมชำรุดและแก้ไขโดย.....
- 3.5 วัสดุติดไฟ / แหล่งกำเนิดประกายไฟ
☒ ไม่มี หรือป้องกันวัสดุติดไฟ / แหล่งกำเนิดประกายไฟเรียบร้อย ☐ มี หรือ ไม่ได้ป้องกันวัสดุติดไฟ หรือแหล่งกำเนิดประกายไฟเรียบร้อย

Officer / หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย / เจ้าของงาน (กรณีวันหยุด / นอกเวลาทำงานปกติ) 22 / 11 / 65

STARC RE

บริษัทสตาร์คอร์ จำกัด

ใบอนุญาตปฏิบัติงานบนที่สูง และนั่งร้าน (HIGH WORK AND SCAFFOLDING PERMIT)

4. ตรวจสอบหลังปฏิบัติงานโดยเจ้าของงาน

☒ ผ่าน (งานเสร็จสมบูรณ์ทำความสะอาดพื้นที่เรียบร้อยแล้ว)☒ ระบบการปิดกั้นและตัดแยกอยู่ในสภาพการใช้งานได้ปกติ☐ ต้องปรับปรุงแก้ไข☐ งานไม่เสร็จตามกำหนด (ต่อใบอนุญาต)

การต่อใบอนุญาต (ต้องทำการต่อโดยผู้ขออนุญาต) จากเวลา..... ถึงเวลา..... *(เจ้าของงานต้องตรวจสอบความปลอดภัยและรับทราบการต่อใบอนุญาต)

ลงชื่อ..... ผู้ขอต่อใบอนุญาต / ผู้รับเหมา..... /..... ลงชื่อ..... ผู้จัดการฝ่ายต้นสังกัด (STC)..... /.....

เจ้าของพื้นที่ (STC)..... รับทราบ Leader ขึ้นไป..... /.....

ลงชื่อ..... Safety Officer / หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย/ ผู้จัดการฝ่าย HRA..... /.....

5. การปิดใบอนุญาต (HIGH WORK AND SCAFFOLDING PERMIT)

STARCRE

บริษัทสตาร์คอร์ จำกัด

ใบอนุญาตปฏิบัติงานที่มีความร้อนและประกายไฟ (HOT WORK PERMIT)

1. กรอกโดยหน่วยงานผู้ขออนุญาตทำงาน

1.1 ชื่อ-สกุลผู้ขออนุญาต [Redacted] หน้าที่ [Redacted] เบอร์โทร 081-009552
 วันที่ปฏิบัติงาน PKL แผนก PKL วันที่ 08 / 12 / 65 ตั้งแต่เวลา 08.00 ถึงเวลา 14.00 น.
 1.2 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 5 คน รายละเอียดของงาน เชื่อมท่อคานาสลัก PKL-PUL

* ใบอนุญาตนี้อนุญาตให้ใช้เฉพาะผู้ขออนุญาตและสถานที่ ที่กำหนดเท่านั้น และต้องแสดงใบอนุญาต ณ สถานที่ปฏิบัติงานให้เห็นอย่างชัดเจน *

2. ตรวจสอบก่อนปฏิบัติงาน โดยเจ้าของงาน (STC)

- ☒ วัสดุ อุปกรณ์ และเครื่องมือที่นำมาใช้งานปลอดภัย ☐ ทำการปิดกั้นพื้นที่การทำงาน
☐ ดัดแหล่งไฟ และแขวนป้ายเตือน ☒ ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันสะเก็ดไฟ (ผ้ากันไฟ, ฉากกัน)
☒ ปิดคลุมสินค้า / ผลิตภัณฑ์แล้ว ☒ เคลื่อนย้ายวัตถุไวไฟออกจากพื้นที่
☒ มีถังดับเพลิงแบบมือถืออยู่ที่จุดปฏิบัติงาน ☐ ดัด / ล็อก อุปกรณ์ทางเครื่องจักร / อุปกรณ์ทางไฟฟ้า
☐ ถังบรรจุก๊าซตั้งไว้อย่างมั่นคง / มีโซ่คล้อง / อยู่บนรถเข็น ☒ สายไฟ ปลั๊กไฟอยู่ในสภาพที่ใช้งานได้
☒ ตรวจสอบสภาพอากาศ ☒ อื่นๆ 9.1-10.11 ตรวจสอบงาน
☒ มีผู้ควบคุมงานไว้ควบคุมงานตลอดเวลา (Leader) ขึ้นไป
☒ มีการทำความสะอาดบริเวณพื้นที่ งานปราศจากน้ำมัน สารอันตราย และวัสดุอื่นที่สามารถติดไฟได้

3. ตรวจสอบประเมินขณะปฏิบัติงานโดย Safety Officer / เจ้าของงาน (กรณีวันหยุด / นอกเวลาทำงานปกติ)

- 3.1 การปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัท นโยบาย วัตถุประสงค์
☒ ปฏิบัติตาม ☐ ไม่ปฏิบัติตาม เพราะ.....
 3.2 การจัดการสารเคมี / ขยะ (ขยะอันตราย ได้แก่ สารเคมี, น้ำมัน, น้ำมันเชื้อเพลิง, ของปนเปื้อน) (ขยะไม่อันตราย ได้แก่ เศษกระดาษ, เศษโลหะ, ขยะทั่วไป)
☒ จัดเก็บเรียบร้อย / บริษัทเป็นผู้ดำเนินการคัดแยก / กำจัดเอง ☐ จัดเก็บเรียบร้อย / ผู้รับเหมานำไปคัดแยก / กำจัดเอง ☐ จัดเก็บไม่เรียบร้อย
 3.3 การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลหรือการเตือนอันตราย
☒ ปฏิบัติตาม / มีป้ายเตือน / พร้อมใช้งาน ☐ ไม่ปฏิบัติตาม / ไม่มีป้ายเตือน / ไม่พร้อมใช้งาน / แก้ไขโดย.....
 3.4 สภาพความพร้อมของเครื่องมือ / เครื่องจักร และวัสดุ อุปกรณ์ สำหรับการทำงาน
☒ อยู่ในสภาพที่พร้อมและปลอดภัยสำหรับการทำงาน ☐ ไม่พร้อมชำรุดและแก้ไขโดย.....
 3.5 วัสดุติดไฟ / แหล่งกำเนิดประกายไฟ
☒ ไม่มี หรือป้องกันวัสดุติดไฟ / แหล่งกำเนิดประกายไฟเรียบร้อย ☐ มีหรือไม่ได้ป้องกันวัสดุติดไฟ หรือแหล่งกำเนิดประกายไฟเรียบร้อย

Officer / หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย / เจ้าของงาน (กรณีวันหยุด / นอกเวลาทำงานปกติ) 8 / 12 / 2565

STARCORE

บริษัทสตาร์คอร์ จำกัด

ใบอนุญาตปฏิบัติงานที่มีความร้อนและประกายไฟ (HOT WORK PERMIT)

4. ตรวจสอบหลังปฏิบัติงานโดยเจ้าของงาน

- ☒ ผ่าน (งานเสร็จสมบูรณ์และเก็บอุปกรณ์เครื่องมือและทำความสะอาดพื้นที่เรียบร้อย) ☒ ระบบการปิดกั้นและตัดแยกอยู่ในสภาพการใช้งานได้ปกติ
☐ ต้องปรับปรุงแก้ไขเนื่องจาก..... ☐ งานไม่เสร็จตามกำหนด (ต่อใบอนุญาต)

การต่อใบอนุญาต (ต้องทำการต่อโดยผู้ขออนุญาต) จากเวลา..... ถึงเวลา..... *(เจ้าของงานต้องตรวจสอบความปลอดภัยและรับทราบการต่อใบอนุญาต)

ลงชื่อ.....ผู้ขอต่อใบอนุญาต / ผู้รับเหมา...../.....ลงชื่อ.....ผู้จัดการฝ่ายคั่นสังกัด (STC)...../...../.....

เจ้าของพื้นที่ (STC)..... รับทราบ Leader ขึ้นไป...../...../.....

ลงชื่อ.....Safety Officer /หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย ผู้จัดการฝ่าย HRA...../...../.....

5. การปิดใบอนุญาต (Hot work permit)

STARCORE

บริษัทสตาร์คอร์ จำกัด

ใบอนุญาตปฏิบัติงานบนที่สูง และนั่งร้าน (HIGH WORK AND SCAFFOLDING PERMIT)

1. ตรวจสอบโดยหน่วยงานผู้ขออนุญาตทำงาน

2. ตรวจสอบก่อนปฏิบัติงาน โดยเจ้าของงาน (STC)

- ☒ วัสดุ อุปกรณ์ และเครื่องมือที่นำมาใช้งานปลอดภัย
☐ ใส่แผ่นรองรับฐานนั่งร้านให้เพียงพอมั่นคง
☒ มีป้าย Tag แสดงสถานะของนั่งร้าน
☒ ต้องติดราวกันตกเพิ่มเติมกรณีนั่งร้านสูงเกิน 2 เมตร
☒ มีเข็มขัดป้องกันการตกจากที่สูงแบบเต็มตัว 2 ตะขอเกี่ยว
☒ ทำการปิดกั้นเพื่อการทำงานและติดป้ายเตือนอันตราย
☒ มีเส้นทางเดินนั่งร้านกว้างไม่น้อยกว่า 35 cm.
☐ มีบันไดขึ้น - ลงนั่งร้านความลาดเอียงไม่เกิน 45 °C
☒ ปิดคลุมสินค้า / ผลิตภัณฑ์แล้ว
☒ มีตาข่ายป้องกันการตกจากที่สูง
☒ ติดตั้งค้ำยันให้สมบูรณ์
☒ มีผู้ควบคุมงานตลอดเวลา Leader ขึ้นไป
☒ อื่นๆ... จ.ป. ทนภัย อวตาร

3. ตรวจสอบประเมินขณะปฏิบัติงานโดย Safety Officer / เจ้าของงาน (กรณีวันหยุด / นอกเวลาทำงานปกติ)

3.1 การปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัท นโยบาย วัตถุประสงค์

- ☒ ปฏิบัติตาม
☐ ไม่ปฏิบัติตาม เพราะ.....

3.2 การจัดการสารเคมี / ขยะ (ขยะอันตราย ได้แก่ สารเคมี, น้ำมัน, ฝ้ายเปียกน้ำมัน, ดูปนเปื้อน) (ขยะไม่อันตราย ได้แก่ เศษกระดาน, เศษโลหะ, ขยะทั่วไป)

- ☒ จัดเก็บเรียบร้อย / บริษัทเป็นผู้ดำเนินการคัดแยก / กำจัดเอง
☐ จัดเก็บเรียบร้อย / ผู้รับเหมานำไปคัดแยก / กำจัดเอง
☐ จัดเก็บไม่เรียบร้อย

3.3 การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันการอันตรายส่วนบุคคลหรือการเตือนอันตราย

- ☒ ปฏิบัติตาม / มีป้ายเตือน / พร้อมใช้งาน
☐ ไม่ปฏิบัติตาม / ไม่มีป้ายเตือน / ไม่พร้อมใช้งาน

3.4 สภาพความพร้อมของเครื่องมือ / เครื่องจักร และวัสดุ อุปกรณ์ สำหรับการทำงาน

- ☒ อยู่ในสภาพที่พร้อมและปลอดภัยสำหรับการทำงาน
☐ ไม่พร้อมชำรุดและแก้ไขโดย.....

3.5 วัสดุติดไฟ / แหล่งกำเนิดประกายไฟ

- ☒ ไม่มี หรือป้องกันวัสดุติดไฟ / แหล่งกำเนิดประกายไฟเรียบร้อย
☐ มี หรือไม่ได้ป้องกันวัสดุติดไฟ หรือแหล่งกำเนิดประกายไฟเรียบร้อย

Officer / หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย / เจ้าของงาน (กรณีวันหยุด / นอกเวลาทำงานปกติ)..... 8... / 12... / 65...

STARCORE

บริษัทสตาร์คอร์ จำกัด

ใบอนุญาตปฏิบัติงานบนที่สูง และนั่งร้าน (HIGH WORK AND SCAFFOLDING PERMIT)

4. ตรวจสอบหลังปฏิบัติงานโดยเจ้าของงาน

- ☒ ผ่าน (งานเสร็จสมบูรณ์ทำความสะอาดพื้นที่เรียบร้อยแล้ว) ☒ ระบบการปิดกั้นและตัดแยกอยู่ในสภาพการใช้งานได้ปกติ
☐ ต้องปรับปรุงแก้ไข ☐ งานไม่เสร็จตามกำหนด (ต่อใบอนุญาต)

การต่อใบอนุญาต (ต้องทำการต่อโดยผู้ขออนุญาต) จากเวลา.....ถึงเวลา.....*(เจ้าของงานต้องตรวจสอบความปลอดภัยและรับทราบการต่อใบอนุญาต)

ลงชื่อ.....ผู้ขอต่อใบอนุญาต / ผู้รับเหมา...../.....ลงชื่อ.....ผู้จัดการฝ่ายต้นสังกัด (STC)...../...../.....

เจ้าของพื้นที่ (STC).....รับทราบ Leader ขึ้นไป...../...../.....

ลงชื่อ.....Safety Officer / หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย/ ผู้จัดการฝ่าย HRA...../...../.....

5. การปิดใบอนุญาต (HIGH WORK AND SCAFFOLDING PERMIT)

* กรณีผู้รับเหมาเข้ามาทำงานในวันหยุดจะต้องทำการปิดใบอนุญาตการปฏิบัติงานล่วงหน้าก่อนวันปฏิบัติงาน โดยต้องได้รับอนุญาต

* กรณีฉุกเฉินใบอนุญาตนี้จะถูกยกเลิกโดยอัตโนมัติ และต้องขออนุญาตอีกครั้งเมื่อเริ่มงานใหม่