

ภาคผนวก ข.9

นโยบายด้านอาชีพอนามัย ความปลอดภัย และสิ่งแวดล้อม



B.GRIMM
SINCE 1878

บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ จำกัด (มหาชน)
B.Grimm Power Public Company Limited

5 ถนนเกรงเทพริทา แขวงหัวหมาก
เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240
5 Krungthepkreetha Road, Huamark,
Bangkepi, Bangkok 10240
Tel. +66 (0) 2710 3400, Fax +66 (0) 2379 4257
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107559000427

ที่ 23/2564

นโยบายด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสิ่งแวดล้อม

บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ จำกัด (มหาชน) เป็นหนึ่งในผู้ผลิตไฟฟ้าอุตสาหกรรม (SPP) รายใหญ่ที่สุดในประเทศไทย มีความมุ่งมั่นที่จะประกอบธุรกิจอย่างมีความรับผิดชอบต่อสิ่งแวดล้อมและคุณภาพชีวิตของชุมชนในทุกๆ พื้นที่ สร้างคุณค่าให้กับสังคมด้วยการผลิตพลังงานคุณภาพสูงและให้บริหารคู่ค้าด้วยพลังงานแห่งการบุกเบิก ดำเนินธุรกิจด้วยความโอปอ้อมอารี โดยใช้นโยบายที่มีคนและธรรมชาติเป็นศูนย์กลาง หรือ People-Centric & Nature-Centric ให้ความสำคัญอย่างยิ่งกับการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม โดยได้เลือกใช้เทคโนโลยีที่มีประสิทธิภาพสูง ใช้เชื้อเพลิงที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม มีกระบวนการควบคุมและการลดการปล่อยก๊าซและของเสีย รวมถึงเสียงรบกวนอย่างเข้มงวด โดยมีการตรวจสอบอย่างจริงจังทั้งในพื้นที่โรงไฟฟ้าและชุมชนโดยรอบ เพื่อป้องกันและลดผลกระทบที่จะเกิดขึ้น รวมทั้งตระหนักถึงการจัดการและดำเนินการด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสิ่งแวดล้อม เพื่อพนักงานและผู้เกี่ยวข้องที่ปฏิบัติงานในพื้นที่รวมถึงบริเวณชุมชนใกล้เคียง

บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ จำกัด (มหาชน) ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสิ่งแวดล้อม จึงได้กำหนดนโยบายครอบคลุม บริษัทย่อยทั้งหมดที่อยู่ภายใต้การควบคุมและบริหารรวม รวมถึงการตรวจสอบสถานะการควบคุมและซื้อกิจการในธุรกิจใหม่ และจะสื่อสารไปยังพันธมิตรทางธุรกิจ คู่ค้า ผู้ให้บริการและผู้รับเหมา รวมถึงผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกฝ่ายเพื่อรับทราบและสามารถนำไปประยุกต์ใช้กับองค์กรของตน เพื่อสร้างคุณค่าและผลประโยชน์ร่วมกันเพื่อเป็นกรอบในการนำธุรกิจ ดังต่อไปนี้

1. บี.กริม เพาเวอร์ จะปฏิบัติตาม พัฒนา และปรับปรุงการดำเนินงานให้สอดคล้องกับกฎหมาย ระเบียบข้อบังคับ ทั้งหมดที่เกี่ยวข้องในทุกประเทศ ที่ บี.กริม เพาเวอร์ ดำเนินการ ให้ครอบคลุมตลอดห่วงโซ่คุณค่าของเรา เริ่มตั้งแต่กระบวนการผลิต การจัดหาวัตถุดิบ และการผลิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม สังคมและชุมชน รวมถึงแสวงหาแนวทางในการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมในการปรับปรุงกระบวนการผลิต ให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด และเสริมสร้างจิตสำนึก ฝึกอบรม เพื่อเพิ่มทักษะความรู้ความสามารถในด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสิ่งแวดล้อมให้แก่พนักงานและผู้เกี่ยวข้องอย่างสม่ำเสมอ ตลอดจนส่งเสริมให้มีการใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่าและให้ความสำคัญต่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม เพื่อพัฒนาการผลิตอย่างมีประสิทธิภาพและก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด
2. บี.กริม เพาเวอร์ จะตรวจสอบและติดตามการดำเนินงานด้านการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้เสียและความคาดหวัง ความหลากหลายทางชีวภาพ อาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้ในรายงานสิ่งแวดล้อม (EIA / IEE / ESA / COP / อื่นๆ) และกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด รวมทั้งการพัฒนา ปรับปรุง เพิ่มเติมมาตรการต่างๆ เพื่อให้การดำเนินการด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสิ่งแวดล้อมมีประสิทธิภาพมากขึ้น
3. บี.กริม เพาเวอร์ จะตรวจสอบและควบคุมการระบายค่ามลสารต่าง ๆ ที่ออกสู่สิ่งแวดล้อมภายนอกทั้งในกระบวนการผลิต การจำหน่ายและการขนส่ง ให้อยู่ในค่าที่กำหนด และพัฒนาให้ดีกว่าค่าที่กฎหมายกำหนด เพื่อลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก และลดระดับของผลกระทบให้อยู่ในระดับที่ต่ำที่สุดเท่าที่จะสามารถดำเนินการได้ รวมทั้งมุ่งมั่นในการพัฒนา ปรับปรุง และลดการใช้ทรัพยากรธรรมชาติ เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

4. บี.กริม เพาเวอร์ ตระหนักและมุ่งมั่นต่อการบริหารจัดการของเสียที่เกิดจากกระบวนการผลิตโดยมีเป้าหมายในการลดปริมาณของเสียและการจัดการทรัพยากรจากกระบวนการผลิตให้เกิดประโยชน์สูงสุดโดยใช้แนวทางการบริหารจัดการด้วยหลักปฏิบัติ 3Rs (Reduce - Reuse - Recycle) เพื่อให้เกิดการใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่าและยั่งยืนรวมถึงลดการนำ ของเสียไปกำจัด ตลอดจนควบคุมให้มีการคัดแยกประเภทของขยะและของเสียต่างๆ เพื่อการบริหารจัดการของเสียตามหลักวิชาการ และลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่อาจส่งผลไปยังชุมชนโดยรอบของโรงไฟฟ้า
5. บี.กริม เพาเวอร์ ตระหนักและให้ความสำคัญในเรื่องการใช้ทรัพยากรน้ำอย่างมีประสิทธิภาพ โดยจัดทำระบบการจัดการน้ำเพื่อลดการใช้น้ำจากแหล่งต่างๆ อีกทั้งปรับปรุงกระบวนการผลิตเพื่อให้สามารถนำน้ำจากกระบวนการปรับปรุงคุณภาพน้ำขององค์กรอื่นกลับมาหมุนเวียนใช้ได้ใหม่ มีแผนงานการบริหารความต่อเนื่องทางธุรกิจและการประเมินความเสี่ยงเรื่องน้ำรวมถึงดูแลและควบคุมคุณภาพน้ำทิ้งให้ครอบคลุมทั้งกระบวนการเพื่อลดกระทบที่อาจส่งผลไปยังชุมชนโดยรอบของโรงไฟฟ้า ตลอดจนร่วมมือกับผู้มีส่วนได้เสียในการหาแนวทางปฏิบัติในการใช้น้ำและจัดการน้ำให้เกิดประโยชน์อย่างคุ้มค่า
6. บี.กริม เพาเวอร์ ถือว่าความปลอดภัยในการทำงานเป็นหน้าที่และความรับผิดชอบในการปฏิบัติงานของพนักงานทุกคน ผู้บังคับบัญชาทุกระดับต้องเป็นแบบอย่างที่ดี เป็นผู้นำ สนับสนุน ส่งเสริมให้พนักงานตระหนักถึงการ ทำงานด้วยความปลอดภัย รวมทั้งกำกับดูแลให้การปฏิบัติงานของพนักงาน คู่ค้า ผู้รับเหมา และผู้มาติดต่อหรือมาปฏิบัติงานภายในบริษัทฯ ปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบความปลอดภัยและอาชีวอนามัยที่กำหนดขึ้นโดยเคร่งครัด ทั้งนี้ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยสูงสุดในทุกขั้นตอนการปฏิบัติงาน
7. บี.กริม เพาเวอร์ ตระหนักถึงความสำคัญของการป้องกันและประเมินความเสี่ยงที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อ อาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสิ่งแวดล้อม กำหนดให้มีการเตรียมความพร้อมในการรับมือกับเหตุการณ์ฉุกเฉินต่าง ๆ โดยจัดทำแผนฉุกเฉิน เพื่อควบคุมป้องกันความเสียหาย และอันตรายที่อาจจะเกิดขึ้น
8. บี.กริม เพาเวอร์ จะร่วมมือกับพันธมิตร คู่ค้า ผู้ให้บริการ และผู้รับเหมา ในการปฏิบัติตามนโยบายด้าน อาชีว อนามัย ความปลอดภัย และสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด และให้ความร่วมมือกับภาครัฐ หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินการในภาพรวมของประเทศ
9. บี.กริม เพาเวอร์ ดำเนินการอยู่บนรากฐานของความรับผิดชอบต่อสิ่งแวดล้อม สังคม และชุมชนที่อยู่รอบโครงการ อีกทั้งให้การสนับสนุน และมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่างๆ ของชุมชน โดยตรงหรือผ่านหน่วยงานอื่นๆ เพื่อพัฒนาให้ชุมชนเกิดความเข้มแข็งและยั่งยืน

ทั้งนี้ ให้ประกาศฉบับนี้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 16 มิถุนายน 2564 เป็นต้นไป



ประธานกรรมการ

ภาคผนวก ข.10

ตัวอย่างใบขออนุญาตเข้าปฏิบัติงาน (Work Permit)

ใบอนุญาตทำงานทั่วไป

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ 210110.0002 / 00283

สถานที่ปฏิบัติงาน	Unit 2	
ลักษณะงาน	Replace ventilation fan of gas flow com	
ช่วงเวลาที่ยื่นขอ	วันที่ 1 Mar 21 ถึง 1 Mar 21 (ห้ามปฏิบัติงานเกินเวลาที่กำหนดไว้)	รายละเอียดของการทำงานได้ยื่นกับฝ่ายปฏิบัติการแล้ว ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา: _____ โทร: _____ หรือผู้สังเกตความปลอดภัย: _____ โทร: _____

ส่วนที่ 1 รายการตรวจสอบด้านความปลอดภัย			<input checked="" type="checkbox"/> มีการประเมินอันตรายจากการทำงาน (JSA) ตามเอกสารแนบ
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงาน ทราบขั้นตอนการปฏิบัติงาน และ JSA ก่อนเริ่มงาน	<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล	<input type="checkbox"/> N/A ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันและหรือมใช้งาน (ระบุ)	
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานได้รับการแจ้งและรับรู้ถึงอันตรายที่อาจเกิดขึ้นแล้ว	<input type="checkbox"/> N/A มีมาตรการป้องกันอันตรายที่เกี่ยวข้องกับงานยกและ/หรือขนของหนักเรียบร้อยแล้ว	<input type="checkbox"/> N/A ติดตั้งไฟส่องสว่าง	
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจขั้นตอนปฏิบัติการเกิดเหตุฉุกเฉิน	<input type="checkbox"/> N/A มีมาตรการป้องกันอันตรายที่เกี่ยวข้องกับการทำงานบนที่สูงเกิน 2 เมตรเรียบร้อยแล้ว	<input type="checkbox"/> N/A ปิดกั้นพื้นที่ปฏิบัติงานและติดป้ายเตือน	
<input checked="" type="checkbox"/> เครื่องมือ / อุปกรณ์ที่ใช้ปฏิบัติงานได้มาตรฐานและปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/> N/A จัดเตรียมอุปกรณ์สื่อสารเพื่อติดต่อกับห้องควบคุม	<input checked="" type="checkbox"/> N/A ผู้ที่เกี่ยวข้องอื่นๆได้รับการแจ้งถึงงานที่จะปฏิบัติแล้ว	

มาตรการป้องกันด้านความปลอดภัย (เพิ่มเติม)			
ผู้ควบคุมงาน		หัวหน้ากะ	
ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้จัดเตรียมสถานที่ เครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆตามที่ระบุไว้ในรายการเพื่อควบคุมสภาพการทำงานให้อยู่ในสภาพปลอดภัยสอดคล้องกับความต้องการของใบอนุญาตที่ขอไว้ และสามารถปฏิบัติงานตามที่ขออนุญาตได้ หากการทำงานแตกต่างไปจากรายละเอียดของการทำงานข้างต้น ข้าพเจ้าจะแจ้งผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ ทันที			
ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา	_____	วันที่	_____ เวลา _____
ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้วจึงและควบคุมการปฏิบัติงานตามมาตรการข้างต้นตลอดระยะเวลาปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามรายละเอียดของการทำงานข้างต้น เพื่อป้องกันอุบัติเหตุและกระบวนการบริหารความเสี่ยง			
ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ	_____	วันที่	1 Mar 21 เวลา 09:45
ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้พร้อมสถานที่ที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้วจึง			
พนักงานปฏิบัติการ	_____	วันที่	1/3/21 เวลา 09:49
ข้าพเจ้ายืนยันว่าให้ปฏิบัติงานในพื้นที่ซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้ว และขอส่งมอบพื้นที่ปฏิบัติงานให้อยู่ในความรับผิดชอบของผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ			
ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ)	_____	วันที่	1 Mar 21 เวลา 10.00

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงาน									
ผู้อนุมัติใบอนุญาตทำงานกำหนดให้มีการตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานเป็นระยะเวลาทุก _____ ชั่วโมง/วัน									
ผู้ควบคุมงานคนที่ 1 _____ ผู้ควบคุมงานคนที่ 2 _____									
ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงาน ตามรายการตรวจสอบด้านความปลอดภัยที่ระบุในใบอนุญาตทำงานแล้ว (รายละเอียดเพิ่มเติมการตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานดูเอกสารแนบส่วนที่ 2 การติดตามระหว่างการทำงาน (ต่อ))									
ว/ด/ป	เวลา	ผลการตรวจติดตาม	ชื่อพนักงานปฏิบัติการ	บันทึก	ว/ด/ป	เวลา	ผลการตรวจติดตาม	ชื่อผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ	บันทึก
		ปลอดภัย					ปลอดภัย		
		ไม่ปลอดภัย					ไม่ปลอดภัย		
หมายเหตุ กรณีพบสถานการณ์ไม่ปลอดภัยอันอาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุ/อุบัติเหตุ ให้พนักงานปฏิบัติการหรือผู้ควบคุมงานสั่งหยุดงานเพื่อทำแก้ไขให้เกิดความปลอดภัยก่อนจึงจะสามารถทำงานต่อได้									

ส่วนที่ 3 การปิดงานและใบอนุญาต					
ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ ขอยืนยันว่า			พนักงานปฏิบัติการได้ตรวจสอบงานและพื้นที่ปฏิบัติงานหลังการปฏิบัติงานแล้ว มีความเห็นว่า		
<input checked="" type="checkbox"/> การปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว			<input checked="" type="checkbox"/> การปฏิบัติงานเสร็จและทดสอบเรียบร้อยแล้ว		
<input type="checkbox"/> การปฏิบัติงานยังไม่เสร็จเรียบร้อยเนื่องจาก			<input type="checkbox"/> การปฏิบัติงานเสร็จ ทดสอบแล้วมีปัญหา		
			<input type="checkbox"/> การปฏิบัติงานเสร็จแต่ยังไม่ได้ทดสอบ		
			<input type="checkbox"/> การปฏิบัติงานไม่เสร็จ		
			เนื่องจาก _____		
ในการงานที่ปฏิบัติเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ทำการเคลื่อนย้ายเครื่องมือ อุปกรณ์ที่ไม่เกี่ยวข้อง ตลอดจนกำลังคนออกจากบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงานและทำความสะอาดพื้นที่เรียบร้อยแล้ว พร้อมทั้งจะทำงานได้ตามปกติ					
ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา	_____	วันที่	_____ เวลา _____		
ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ	_____	วันที่	1 Mar 21 เวลา 14:56		
ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและยืนยันว่าผู้ปฏิบัติงานได้ทำการเคลื่อนย้ายเครื่องมือ อุปกรณ์ที่ไม่เกี่ยวข้อง ตลอดจนกำลังคนออกจากบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงานและทำความสะอาดพื้นที่เรียบร้อยแล้ว พร้อมทั้งจะทำงานได้ตามปกติ					
พนักงานปฏิบัติการ	_____	วันที่	1/3/21 เวลา 14:57		
ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ)	_____	วันที่	1 Mar 21 เวลา 15:00		



190821, 0001 / 00296

สถานที่ปฏิบัติงาน	BPM	
ลักษณะงาน	Chemical Monitoring	
ช่วงเวลาที่ยื่นขาด	วันที่ 25 ธ.ค. 64 ถึง 25 ธ.ค. 64 (ห้ามปฏิบัติงานเกินเวลาที่กำหนดไว้)	รายละเอียดของการทำงานได้บันทึกอย่างถี่ถ้วนแล้ว ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา โทร. หรือผู้สังเกตความปลอดภัย โทร.

ส่วนที่ 1 รายการตรวจสอบด้านความปลอดภัย		<input checked="" type="checkbox"/> มีการประเมินอันตรายจากการทำงาน (JSA) ตามเอกสารแนบ	
<input checked="" type="checkbox"/> ใช่	ผู้ปฏิบัติงาน ทราบขั้นตอนการปฏิบัติงาน และ JSA ก่อนเริ่มงาน	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่	ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล
<input checked="" type="checkbox"/> ใช่	ผู้ปฏิบัติงานได้รับการแจ้งและรับรู้ถึงอันตรายที่อาจเกิดขึ้นแล้ว	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	มีมาตรการป้องกันอันตรายที่เกี่ยวข้องกับงานยกและ/หรือชนของหนักเรียบร้อยแล้ว
<input checked="" type="checkbox"/> ใช่	ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจขั้นตอนปฏิบัติกรณีกเกิดเหตุฉุกเฉิน	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	มีมาตรการป้องกันอันตรายที่เกี่ยวข้องกับการทำงานบนที่สูงเกิน 2 เมตรเรียบร้อยแล้ว
<input checked="" type="checkbox"/> ใช่	เครื่องมือ / อุปกรณ์ที่ใช้ปฏิบัติงานได้มาตรฐานและปลอดภัย	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	จัดเตรียมอุปกรณ์สื่อสารเพื่อติดต่อกับห้องควบคุม
			<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> N/A ผู้ที่เกี่ยวข้องอื่นๆได้รับการแจ้งถึงงานที่จะปฏิบัติแล้ว

มาตรการป้องกันด้านความปลอดภัย (เพิ่มเติม)			
ผู้ควบคุมงาน.....		หัวหน้ากะ.....	
<p>ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้เตรียมสถานที่ เครื่องมือและอุปกรณ์ต่างตามที่ได้รับไว้ในรายการเพื่อควบคุมสภาพทำงานให้อยู่ในสภาพปลอดภัยสอดคล้องกับความต้องการของใบอนุญาตที่ขอไว้ และสามารถปฏิบัติงานตามที่อนุญาตได้ หากการทำงานแตกต่างไปจากรายละเอียดของการทำงานข้างต้น ข้าพเจ้าจะแจ้งผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ ทันที</p>			
ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา	๙	วันที่	25/3/64 เวลา 13.30 น.
<p>ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้ว และจะควบคุมการปฏิบัติงานตามมาตรการข้างต้นตลอดระยะเวลาปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามรายละเอียดของการทำงานข้างต้น เพื่อบ่งชี้กันอุบัติเหตุและกระบวนการผลิตที่ชัดเจน</p>			
ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ		วันที่	25/03/2021 เวลา 11.00
<p>ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้ว</p>			
พนักงานปฏิบัติการ		วันที่	25/3/21 เวลา 11.10
<p>ข้าพเจ้าอนุญาตให้ปฏิบัติงานในพื้นที่ซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้ว และขอส่งมอบพื้นที่ปฏิบัติงานให้อยู่ในความรับผิดชอบของผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ</p>			
อนุญาต (หัวหน้ากะ)		วันที่	25/3/21 เวลา 11.20

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงาน

ผู้ดูแลใบอนุญาตทำงานกำหนดให้มีการตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานเป็นระยะเวลาทุก..... ชั่วโมง/วัน

ผู้ควบคุมงานคนที่ 1..... ผู้ควบคุมงานคนที่ 2.....

ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงาน ตามรายการตรวจสอบด้านความปลอดภัยที่ระบุในใบอนุญาตทำงานแล้ว (รายละเอียดเพิ่มเติมการตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานดูเอกสารแนบส่วนที่ 2 การติดตามระหว่างการทำงาน (ต่อ))

ว/ด/ป	เวลา	ผลการตรวจติดตาม		ชื่อพนักงานปฏิบัติการ	บันทึก	ว/ด/ป	เวลา	ผลการตรวจติดตาม		ชื่อผู้ควบคุมงาน ของบริษัทฯ	บันทึก
		ปลอดภัย	ไม่ปลอดภัย					ปลอดภัย	ไม่ปลอดภัย		

หมายเหตุ กรณีพบสถานการณ์ไม่ปลอดภัยอันอาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุ/อุบัติเหตุร้ายแรง ให้พนักงานปฏิบัติการหรือผู้ควบคุมงานสั่งหยุดงานเพื่อทำงานแก้ไขให้เกิดความปลอดภัยก่อนจึงจะสามารถทำงานต่อได้

ส่วนที่ 3 การปฏิบัติงานและใบอนุญาต						
ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ ขอยืนยันว่า <input checked="" type="checkbox"/> การปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว <input type="checkbox"/> การปฏิบัติงานยังไม่เสร็จเรียบร้อยเนื่องจาก	พนักงานปฏิบัติการได้ตรวจสอบงานและพื้นที่ปฏิบัติงานหลังการปฏิบัติงานแล้ว มีความเห็นว่า <input checked="" type="checkbox"/> การปฏิบัติงานเสร็จและทดสอบเรียบร้อยแล้ว <input type="checkbox"/> การปฏิบัติงานเสร็จ ทดสอบแล้วมีปัญหา <input type="checkbox"/> การปฏิบัติงานเสร็จแต่ยังไม่ได้ทดสอบ <input type="checkbox"/> การปฏิบัติงานไม่เสร็จ เนื่องจาก					
ในกรณีที่งานที่ปฏิบัติเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ทำการเคลื่อนย้ายเครื่องมือ อุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนกำลังคนออกจากบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงานและทำความสะอาดพื้นที่เรียบร้อยแล้ว พร้อมที่จะทำงานได้ตามปกติ						
ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา	๒๕		วันที่	๒๕/๓/๒๐๒๑	เวลา	16.๐๐ น.
ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ			วันที่	๒๕/๐๓/๒๐๒๑	เวลา	16.15
ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและยืนยันว่าผู้ปฏิบัติงานได้ทำการเคลื่อนย้ายเครื่องมือ อุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนกำลังคนออกจากบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงานและทำความสะอาดพื้นที่เรียบร้อยแล้ว พร้อมที่จะทำงานได้ตามปกติ						
พนักงานปฏิบัติการ			วันที่	๒๕/๐๓/๒๐๒๑	เวลา	16.18
ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ)			วันที่	๒๕/๐๓/๒๑	เวลา	16.3๐

ใบอนุญาตทำงานอันตราย - งานที่เกี่ยวกับความดันและ/หรืออุณหภูมิ

 ใบอนุญาตทำงานเลขที่ **210226-0003 / 00324**

สถานที่ปฏิบัติงาน	HRSG Unit 1		
ลักษณะงาน	Repair Mech Seal of HP Feed Pump No-2		
ช่วงเวลาที่ยื่นขอ	วันที่ 22/3/64 ถึง 22/3/64 (อนุญาตให้สูงสุดไม่เกิน 7 วัน)	รายละเอียดของการทำงานได้ยื่นกับฝ่ายปฏิบัติการแล้ว	ชื่อผู้สังเกตความปลอดภัย

ส่วนที่ 1 รายการตรวจสอบด้านความปลอดภัย				<input checked="" type="checkbox"/> มีการประเมินอันตรายจากการทำงาน (JSA) ตามเอกสารแนบ	
<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> N/A	ตัดแยกระบบ ล็อคและฉนวนป้ายแล้ว (LOTO)	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกัน (Safe guard) หรือเครื่องกำบังรัศมีความร้อน	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่ชุดกันความร้อน
<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> N/A	ระบบได้ถูกระบายแรงดันจนอยู่ในระดับที่ปลอดภัย	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	ปิดกั้นพื้นที่ปฏิบัติงานแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> N/A	ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่เสื้อแขนยาว
<input checked="" type="checkbox"/> ใช่	ผู้ปฏิบัติงาน ทราบขั้นตอนการปฏิบัติงาน และ JSA ก่อนเริ่มงาน	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	ติดป้ายเตือน ณ พื้นที่ปฏิบัติงาน	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	ผู้ปฏิบัติงานจัดเตรียมกระบะรับหน้า
<input checked="" type="checkbox"/> ใช่	ผู้ปฏิบัติงานได้รับการแจ้งและรับรู้ถึงอันตรายที่อาจเกิดขึ้นแล้ว	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	ติดตั้งไฟสัญญาณเตือนภัยในพื้นที่ปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> N/A	ผู้ปฏิบัติงานสวมถุงมือกันความร้อน
<input checked="" type="checkbox"/> ใช่	ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจขั้นตอนปฏิบัติการเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> N/A	จัดเตรียมอุปกรณ์สื่อสารเพื่อติดต่อกับห้องควบคุม	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	มีมาตรการป้องกันอันตรายที่เกี่ยวข้องกับงานยกและ/หรือชนของหนักเรียบร้อยแล้ว
<input checked="" type="checkbox"/> ใช่	ผู้ปฏิบัติงานรู้เส้นทางออกกรณีฉุกเฉินแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> N/A	ผู้ที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ ได้รับการแจ้งถึงงานที่จะปฏิบัติแล้ว	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	มีมาตรการป้องกันอันตรายที่เกี่ยวข้องกับการทำงานที่สูงเกิน 2 เมตรเรียบร้อยแล้ว

มาตรการป้องกันด้านความปลอดภัย (เพิ่มเติม)	
ผู้ควบคุมงาน	หัวหน้ากะ

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้จัดเตรียมสถานที่ เครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆตามที่ระบุไว้ในรายการเพื่อควบคุมสภาพการทำงานให้อยู่ในสภาพปลอดภัยสอดคล้องกับความต้องการของใบอนุญาตที่ขอไว้ และสามารถปฏิบัติงานตามที่ยื่นขอได้ หากการดำเนินงานแตกต่างไปจากรายละเอียดของการทำงานข้างต้น ข้าพเจ้าจะแจ้งผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ ทันที

ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ	วันที่	เวลา
	22/3/64	8:10

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ทวนสอบพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

พนักงานปฏิบัติการ	วันที่	เวลา
	22-3-24	8:10

ข้าพเจ้าอนุญาตให้ปฏิบัติงานในพื้นที่ซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้ว และขอส่งมอบพื้นที่ปฏิบัติงานให้อยู่ในความรับผิดชอบของผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ

ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ)	วันที่	เวลา
	22 Mar 2024	08:49

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงาน									
ผู้อนุมัติใบอนุญาตทำงานกำหนดให้มีการตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานเป็นระยะเวลาทุก..... ชั่วโมง					ผู้ควบคุมงานคนที่ 2				
ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงาน ตามรายการตรวจสอบด้านความปลอดภัยที่ระบุในใบอนุญาตทำงานแล้ว (รายละเอียดเพิ่มเติมการตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานดูเอกสารแนบส่วนที่ 2 การติดตามระหว่างการทำงาน (ต่อ))									
ว/ด/ป	เวลา	ผลการตรวจติดตาม	ชื่อพนักงานปฏิบัติการ	บันทึก	ว/ด/ป	เวลา	ผลการตรวจติดตาม	ชื่อผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ	บันทึก
23/3/64	09:20	✓			23/3/64	9:20	✓		

หมายเหตุ กรณีพบสถานการณ์ไม่ปลอดภัยอันอาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุ อุปกรณ์ หรือพนักงานปฏิบัติการให้พนักงานปฏิบัติการหรือผู้ควบคุมงานสั่งหยุดงานเพื่อทำแก้ไขให้เกิดความปลอดภัยก่อนจึงจะสามารถทำงานต่อไปได้

ส่วนที่ 3 การปิดงานและใบอนุญาต				
<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No งานเสร็จสิ้นและปิดใบอนุญาตได้				
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ควบคุมงานตรวจสอบอุปกรณ์ให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> ป้ายเตือนถูกปลดออกแล้ว			
<input checked="" type="checkbox"/> จัดเก็บอุปกรณ์/เครื่องมือออกนอกพื้นที่ปฏิบัติงานและทำความสะอาดพื้นที่ปฏิบัติงานแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> หัวหน้ากะหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานก่อนนำระบบกลับเข้าใช้งาน			
ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ทำการเคลื่อนย้ายเครื่องมือและเครื่องกำบังรัศมีความร้อนตลอดจนกำลังคนออกจากบริเวณที่เป็นอันตรายเรียบร้อยแล้ว พร้อมทั้งจะนำระบบกลับสู่สภาวะการเดินเครื่องตามปกติ				
ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ	วันที่	เวลา		
	23/3/64	15:20		
ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและยืนยันว่าผู้ปฏิบัติงานได้เคลื่อนย้ายเครื่องมือและอุปกรณ์ เครื่องกำบังรัศมีความร้อนที่ออกจากพื้นที่ทำงานเรียบร้อยแล้ว อนุญาตให้นำระบบกลับสู่สภาวะการเดินเครื่องตามปกติ				
พนักงานปฏิบัติการ	วันที่	เวลา		
	23/3/64	16:35		
ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ)	วันที่	เวลา		
	23 Mar 2024	16:49		

ใบอนุญาตล็อกและแขวนป้าย

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ 210226.0009,00299

สถานที่ปฏิบัติงาน :	BPAM Unit 1 HRS6		
ลักษณะงาน :	Repair Mechanical Seal HP Feed Pump No 2		
คู่มือหมายเลข :	03	กฎแอสซีเลียงหมายเลข :	03
กฎแอสซีเลียงหมายเลข :	G3	กฎแอสซีเลียงหมายเลข :	—
จำนวนป้ายทั้งหมด :	6	จำนวนสายดินทั้งหมด :	—

ส่วนที่ 1 : การอนุญาตล็อกและแขวนป้าย
☒ ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ) ลงนามและอนุญาตให้ผู้ควบคุมงานของบริษัท และพนักงานปฏิบัติงานล็อก แหวนป้ายหรือติดป้ายสายดิน

ลงนามผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ) :

หมายเลขตามลำดับของแขวนป้าย (ผู้ล็อก - ป้าย)	ตำแหน่งของการล็อก	รายละเอียดหรือชื่ออุปกรณ์ที่ต้องการล็อกและแขวนป้าย	อุปกรณ์ล็อกป้ายหรือสายดินล็อกโดย :		ทดสอบหรือยกเลิกการล็อกและแขวนป้ายบางส่วนโดย :		อุปกรณ์ล็อกป้ายหรือสายดินปลดล็อกโดย :		ระบบกลับสู่ภาวะปกติโดย :	
			พนักงานปฏิบัติงาน (วันที่ (ระบุชื่อ))	ผู้ควบคุมงาน (วันที่ (ระบุชื่อ))	ผู้ควบคุมงาน (วันที่ (ระบุชื่อ))	พนักงานปฏิบัติงาน (วันที่ (ระบุชื่อ))	ผู้ควบคุมงาน (วันที่ (ระบุชื่อ))	พนักงานปฏิบัติงาน (วันที่ (ระบุชื่อ))	พนักงานปฏิบัติงาน (วันที่ (ระบุชื่อ))	พนักงานปฏิบัติงาน (วันที่ (ระบุชื่อ))
03-01	Close	HP Feed pump 2 Unit 1								
03-02	Close	Dis-charge Valve								
03-03	Close	Suction Valve								
03-04	Close	Mix Pwr valve								
03-05	Close	HP Feed Pump 2 CCW Inlet Valve								
03-06	Close	HP Feed Pump 2 CCW Outlet Valve								
03-06	Close	Suction Valve								

☐ สามารถเพิ่มเติมรายละเอียดในใบอนุญาตล็อกและแขวนป้าย (ต่อ) ตามความจำเป็น

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้เตรียมสถานที่ เครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆตามที่ระบุไว้ในรายการ เพื่อควบคุมสภาพหน้างานให้อยู่ในสภาพปลอดภัยสอดคล้องกับความต้องการของใบอนุญาตที่ขอไว้ และสามารถปฏิบัติงานตามที่ได้รับอนุญาตได้ หากการทำงานแตกต่างไปจากรายละเอียดของการทำงานข้างต้น ข้าพเจ้าจะแจ้งผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ ทันที เพื่อทบทวนเอกสารการประเมินความเสี่ยงหรือ JSA และนำส่งฉบับใหม่ให้ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ)

พนักงานปฏิบัติการ : วันที่ 22-3-64 เวลา 07.00

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้ว และจะควบคุมการปฏิบัติงานตามมาตรการข้างต้นตลอดระยะเวลาปฏิบัติงาน อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามรายละเอียดของการทำงานข้างต้น เพื่อป้องกันอุบัติเหตุและกระบวนการผลิตที่ต่อเนื่อง

ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ : วันที่ 22/3/64 เวลา 8.00

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ทบทวนพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา : วันที่ เวลา

ข้าพเจ้าอนุญาตให้ปฏิบัติงานในพื้นที่ซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการข้างต้นเรียบร้อยแล้วและจะส่งมอบพื้นที่ปฏิบัติงานให้อยู่ในความรับผิดชอบของผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ

ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ) : วันที่ 22 March 2024 เวลา 08.40

ส่วนที่ 2 : การปฏิบัติงานและใบอนุญาต

ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ ยืนยันว่า	พนักงานปฏิบัติการได้ตรวจสอบงานและพื้นที่ทำงานแล้วพบว่า
<input checked="" type="checkbox"/> งานเสร็จเรียบร้อยแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> งานเสร็จเรียบร้อยแล้วและผ่านการทดสอบ
<input type="checkbox"/> งานไม่เป็นไปตามข้อกำหนดของใบอนุญาตล็อกและแขวนป้าย	<input type="checkbox"/> งานเสร็จเรียบร้อยแล้วแต่ไม่ได้ทำการทดสอบระบบ
เนื่องจาก	<input type="checkbox"/> งานเสร็จเรียบร้อยแล้วแต่ไม่ผ่านการทดสอบ
	<input type="checkbox"/> งานไม่เป็นไปตามข้อกำหนดของใบอนุญาตล็อกและแขวนป้าย
	เนื่องจาก

ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ทำการเคลื่อนย้ายเครื่องมือและอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ไม่เกี่ยวข้อง ตลอดจนกำลังคนออกจากบริเวณที่เป็นอันตรายเรียบร้อยแล้ว พร้อมทั้งจะนำระบบกลับสู่สภาวะการเดินเครื่องตามปกติ

ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา : วันที่ เวลา

ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ : วันที่ 23/3/64 เวลา 15.20

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและยืนยันว่าผู้ปฏิบัติงานได้เคลื่อนย้ายเครื่องมือและอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ไม่เกี่ยวข้องออกจากพื้นที่ทำงานเรียบร้อยแล้ว อนุญาตให้นำระบบกลับสู่สภาวะการเดินเครื่องตามปกติ

พนักงานปฏิบัติการ : วันที่ 23/3/64 เวลา 16.30

ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ) : วันที่ 23 March 2024 เวลา 16.45

หมายเหตุ : ถ้างานนั้นไม่มีการล็อกแต่แขวนป้ายอย่างเดียวให้ผู้ปฏิบัติงานเป็นผู้กำหนดเท่านั้นและการดำเนินการลักษณะเช่นนี้มิได้ถูกกำหนดในระเบียบปฏิบัติการล็อกและแขวนป้าย

ใบอนุญาตทำงานอันตราย - งานที่เกี่ยวกับความดันและ/หรืออุณหภูมิ

 ใบอนุญาตทำงานเลขที่ **200909.000600325**

สถานที่ปฏิบัติงาน	BWP		
ลักษณะงาน	Replade new Check valve AM Comp A		
ช่วงเวลาใบอนุญาต	วันที่ 23/3/21 ถึง 26/3/21 (อนุญาตให้ใช้ได้สูงสุดไม่เกิน 7 วัน)	รายละเอียดของการทำงานได้อธิบายฝ่ายปฏิบัติการแล้ว ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา ชื่อผู้สังเกตความปลอดภัย	

ส่วนที่ 1 รายการตรวจสอบด้านความปลอดภัย				<input checked="" type="checkbox"/> มีการประเมินอันตรายจากการทำงาน (JSA) ตามเอกสารแนบ	
<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> N/A	ติดตั้งระบบ ล็อกและแขนป้ายแล้ว (LOTO)	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกัน (Safe guard) หรือเครื่องกักบริเวณความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่ชุดกันความร้อน
<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> N/A	ระบบให้กระแสไฟฟ้าแรงดันอยู่ในระดับที่ปลอดภัย	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	ปิดกั้นพื้นที่ปฏิบัติงานแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> N/A	ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่เสื้อแขนยาว
<input checked="" type="checkbox"/> ใช่	ผู้ปฏิบัติงาน ทราบขั้นตอนการปฏิบัติงาน และ JSA ก่อนเริ่มงาน	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	ติดป้ายเตือน ณ พื้นที่ปฏิบัติงาน	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	ผู้ปฏิบัติงานจัดเตรียมกระบังหน้า
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่	ผู้ปฏิบัติงานได้รับทราบดีถึงอันตรายที่อาจเกิดขึ้นแล้ว	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	ติดตั้งไฟสัญญาณเตือนภัยในพื้นที่ปฏิบัติงาน	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	ผู้ปฏิบัติงานสวมถุงมือกันความร้อน
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่	ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจขั้นตอนปฏิบัติการนี้เกิดเหตุฉุกเฉิน	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> N/A	จัดเตรียมอุปกรณ์สื่อสารเพื่อติดต่อกับห้องควบคุม	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	มีมาตรการป้องกันอันตรายที่เกี่ยวข้องกับงานยกและหรือขนของหนักเรียบร้อยแล้ว
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่	ผู้ปฏิบัติงานรู้เส้นทางออกกรณีฉุกเฉินแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> N/A	ผู้ที่เกี่ยวข้องอื่นได้รับการแจ้งถึงงานที่จะปฏิบัติแล้ว	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	มีมาตรการป้องกันอันตรายที่เกี่ยวข้องกับการทำงานที่สูงเกิน 2 เมตรเรียบร้อยแล้ว
มาตรการป้องกันด้านความปลอดภัย (เพิ่มเติม)					
ผู้ควบคุมงาน			หัวหน้ากะ		

ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้เตรียมสถานที่ เครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆตามที่ระบุไว้ในรายการเพื่อควบคุมสภาพการทำงานให้อยู่ในสภาพปลอดภัยสอดคล้องกับความต้องการของใบอนุญาตที่ขอไว้ และสามารถปฏิบัติงานตามที่อนุญาตได้ หากการทำงานแตกต่างไปจากรายละเอียดของการทำงานข้างต้น ข้าพเจ้าจะแจ้งผู้ควบคุมงานของบริษัท ทันที

ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา	วันที่	เวลา
ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้วและจะควบคุมการปฏิบัติงานตามมาตรการข้างต้นตลอดระยะเวลาปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามรายละเอียดของการทำงานข้างต้น เพื่อป้องกันอุบัติเหตุและกระบวนการผลิตที่ดี		
ผู้ควบคุมงานของบริษัท	วันที่ 23/3/21	เวลา 13:55
ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ทวนสอบพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้วจึง		
พนักงานปฏิบัติการ	วันที่ 23 March 2021	เวลา 13:30
ข้าพเจ้าอนุญาตให้ปฏิบัติงานในพื้นที่ซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้ว และขอส่งมอบพื้นที่ปฏิบัติงานให้อยู่ในความรับผิดชอบของผู้ควบคุมงานของบริษัท		
ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ)	วันที่ 23 March 2021	เวลา 13:45

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงาน									
ผู้อนุมัติใบอนุญาตทำงานกำหนดให้มีการตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานเป็นระยะเวลาทุก... ชั่วโมง									
ผู้ควบคุมงานคนที่ 1					ผู้ควบคุมงานคนที่ 2				
ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงาน ตามรายการตรวจสอบด้านความปลอดภัยที่ระบุในใบอนุญาตทำงานแล้ว (รายละเอียดเพิ่มเติมการตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานดูเอกสารแนบส่วนที่ 2 การติดตามระนาบการปฏิบัติงาน (ต่อ))									
ว/ด/ป	เวลา	ผลการตรวจติดตาม	ชื่อพนักงานปฏิบัติการ	บันทึก	ว/ด/ป	เวลา	ผลการตรวจติดตาม	ชื่อผู้ควบคุมงานของบริษัท	บันทึก
		ปลอดภัย	ไม่ปลอดภัย				ปลอดภัย	ไม่ปลอดภัย	

หมายเหตุ กรณีพบสถานการณ์ไม่ปลอดภัยอันอาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุ/อุบัติเหตุ ให้พนักงานปฏิบัติการหรือผู้ควบคุมงานทั้งสองฝ่ายที่เกี่ยวข้องให้หยุดการทำงานทันทีและแจ้งให้วิศวกรความปลอดภัยก่อนจึงจะสามารถทำงานต่อได้

ส่วนที่ 3 การปิดงานและใบอนุญาต					
<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No งานเสร็จสิ้นและปิดใบอนุญาตได้					
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ควบคุมงานตรวจสอบอุปกรณ์ให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยแล้ว	<input type="checkbox"/> ป้ายเตือนถูกปลดออกแล้ว				
<input type="checkbox"/> จัดเก็บอุปกรณ์/เครื่องมือออกนอกพื้นที่ปฏิบัติงานและทำความสะอาดพื้นที่ปฏิบัติงานแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> หัวหน้ากะหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานก่อนนำระบบกลับเข้าใช้งาน				
ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ทำการเคลื่อนย้ายเครื่องมือและเครื่องกักบริเวณความเสี่ยงออกจากบริเวณที่เป็นอันตรายเรียบร้อยแล้ว พร้อมทั้งจะนำระบบกลับสู่สภาวะการเดินเครื่องตามปกติ					
ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา	วันที่	เวลา			
ผู้ควบคุมงานของบริษัท	วันที่ 23/3/21	เวลา 16:40			
ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและยืนยันว่าผู้ปฏิบัติงานได้เคลื่อนย้ายเครื่องมือและอุปกรณ์ เครื่องกักบริเวณความเสี่ยงออกจากพื้นที่ทำงานเรียบร้อยแล้ว อนุญาตให้นำระบบกลับสู่สภาวะการเดินเครื่องตามปกติ					
พนักงานปฏิบัติการ	วันที่ 23 March 2021	เวลา 16:40			
ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ)	วันที่ 23 March 2021	เวลา 16:55			

ใบอนุญาตล็อกและแขวนป้าย

ใบอนุญาตทำงานเลขที่

100403

สถานที่ปฏิบัติงาน :	DWP. ASR Comp. 8V8D		
ลักษณะงาน :	BYPASS CUBIN TANK OF ASR COMP NO. A		
ผู้ล็อกหมายเลข :	08	กุญแจสีเหลืองหมายเลข :	08
กุญแจสีแดงหมายเลข :	G8	กุญแจสีดำนหมายเลข :	-
จำนวนป้ายทั้งหมด :	4	จำนวนสายดินทั้งหมด :	4
		กุญแจสีเขียวหมายเลข :	W32
		กุญแจสีน้ำเงินหมายเลข :	-
		จำนวนสายดินทั้งหมด :	-

ส่วนที่ 1 : การอนุญาตล็อกและแขวนป้าย
☒ ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ) ลงนามและอนุญาตให้ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ และพนักงานปฏิบัติการล็อก แขนงป้ายหรือติดตั้งสายดิน

ภายใต้อำนาจ : (หัวหน้ากะ)

หมายเลข ตามลำดับของ การแขวนป้าย (ผู้ล็อก# - ป้าย#)	ตำแหน่ง ของการล็อก	รายละเอียดหรืออุปกรณ์ ที่ต้องการล็อกและแขวนป้าย	อุปกรณ์ล็อกป้าย หรือสายดินล็อกโดย :		ทดสอบหรือ ยกเลิกการล็อกและ แขวนป้ายบางส่วนโดย :		อุปกรณ์ล็อกป้าย หรือสายดินปลดล็อกโดย :		ระบบกลับสู่ ภาวะปกติ โดย :
			พนักงาน ปฏิบัติการ (วันที่ (ระบุชื่อ))	ผู้ควบคุมงาน (วันที่ (ระบุชื่อ))	พนักงาน ปฏิบัติการ (วันที่ (ระบุชื่อ))	ผู้ควบคุมงาน (วันที่ (ระบุชื่อ))	พนักงาน ปฏิบัติการ (วันที่ (ระบุชื่อ))	ผู้ควบคุมงาน (วันที่ (ระบุชื่อ))	
08-01	0808	ASR Comp No. A							
08-02	0808	ASR Comp A BYPASS TANKS							
08-03	0808	ASR Comp. A BYPASS PERS. TANKS							
08-04	0808	ASR Comp. A BYPASS TANKS							

☐ สามารถเพิ่มเติมรายละเอียดในใบอนุญาตล็อกและแขวนป้าย (ต่อ) ตามความจำเป็น

 ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้จัดเตรียมสถานที่ เครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆตามที่ได้รับไว้ในรายการ เพื่อควบคุมสภาพหน้างานให้อยู่ในสภาพปลอดภัยสอดคล้องกับความต้องการของใบอนุญาต
ที่ขอไว้ และสามารถปฏิบัติงานตามที่ขออนุญาตได้ หากการทำงานแตกต่างไปจากรายละเอียดของการทำงานข้างต้น ข้าพเจ้าจะแจ้งผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ ทันที เพื่อทบทวน
เอกสารการประเมินความเสี่ยงหรือ JSA และนำเสนอข้อบกพร่องให้ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ)

พนักงานปฏิบัติการ		วันที่	15 March 2021	เวลา	13:50
-------------------	--	--------	---------------	------	-------

 ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้ว และจะควบคุมการปฏิบัติงานตามมาตรการข้างต้นตลอดระยะเวลา
ปฏิบัติงาน อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามรายละเอียดของการทำงานข้างต้น เพื่อป้องกันอุบัติเหตุและกระบวนการผิดปกติ

ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ :		วันที่	15/3/21	เวลา	13:55
--------------------------	--	--------	---------	------	-------

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ทวนสอบพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา :		วันที่		เวลา	
-----------------------------	--	--------	--	------	--

ข้าพเจ้าอนุญาตให้ปฏิบัติงานในพื้นที่ซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการข้างต้นเรียบร้อยแล้วและขอส่งมอบพื้นที่ปฏิบัติงานให้อยู่ในความรับผิดชอบของผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ

ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ) :		วันที่	15 March 2021	เวลา	14:16
-------------------------	--	--------	---------------	------	-------

ส่วนที่ 2 : การปฏิบัติงานและใบอนุญาต

ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ ยืนยันว่า <input checked="" type="checkbox"/> งานเสร็จเรียบร้อยแล้ว <input type="checkbox"/> งานไม่เป็นไปตามข้อกำหนดของใบอนุญาตล็อกและแขวนป้าย เนื่องจาก	พนักงานปฏิบัติการได้ตรวจสอบงานและพื้นที่ทำงานแล้วพบว่า <input checked="" type="checkbox"/> งานเสร็จเรียบร้อยแล้วและผ่านการทดสอบ <input type="checkbox"/> งานเสร็จเรียบร้อยแล้วแต่ไม่ได้ทำการทดสอบระบบ <input type="checkbox"/> งานเสร็จเรียบร้อยแล้วแต่ไม่ผ่านการทดสอบ <input type="checkbox"/> งานไม่เป็นไปตามข้อกำหนดของใบอนุญาตล็อกและแขวนป้าย เนื่องจาก
--	--

ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ทำการเคลื่อนย้ายเครื่องมือและอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ไม่เกี่ยวข้อง ตลอดจนกำจัดคนออกจากบริเวณที่เป็นอันตรายเรียบร้อยแล้ว พร้อมทั้งจะนำระบบกลับสู่สภาวะการเดินเครื่องตามปกติ

ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา :		วันที่		เวลา	
-----------------------------	--	--------	--	------	--

ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ :		วันที่	15/3/21	เวลา	16:40
--------------------------	--	--------	---------	------	-------

 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและยืนยันว่าผู้ปฏิบัติงานได้เคลื่อนย้ายเครื่องมือและอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ไม่เกี่ยวข้องออกจากพื้นที่ทำงานเรียบร้อยแล้ว อนุญาตให้นำระบบกลับสู่สภาวะ
การเดินเครื่องตามปกติ

พนักงานปฏิบัติการ :		วันที่	15 March 2021	เวลา	16:40
---------------------	--	--------	---------------	------	-------

ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ) :		วันที่	15 March 2021	เวลา	16:43
-------------------------	--	--------	---------------	------	-------

หมายเหตุ: ถ้างานนี้ไม่มีการล็อกแขนงป้ายอย่างเพียงพอฝ่ายปฏิบัติการเป็นผู้กำหนดเท่านั้นและการดำเนินการลักษณะเช่นนี้ไม่ได้ถูกกำหนดในระเบียบปฏิบัติการล็อกและแขวนป้าย

ใบอนุญาตทำงานอันตราย - งานไฟฟ้า

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ 210317.0003/00196

สถานที่ปฏิบัติงาน	Battery Room Unit 2		
ลักษณะงาน	PM battery & charger 12V & 24V		
ช่วงเวลาที่ยื่นขอ	วันที่ 23/3/2021 ถึง 26/3/2021 (อนุญาตให้ใช้สูงสุดไม่เกิน 7 วัน)	รายละเอียดของการทำงานได้อื่นกับฝ่ายปฏิบัติการแล้ว	ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา: [Signature] หรือผู้สังเกตความปลอดภัย: [Signature]

ส่วนที่ 1 รายการตรวจสอบด้านความปลอดภัย		มีการประเมินอันตรายจากการทำงาน (JSA) ตามเอกสารแนบ			
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ มีการพิจารณา 6 ขั้นตอนในการตรวจสอบสภาพการทำงานที่ปลอดภัยกับระบบไฟฟ้าแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ จัดเตรียมอุปกรณ์สื่อสารเพื่อใช้ติดต่อกับ N/A หรือควบคุม	แรงดันไฟฟ้า กระแสไฟฟ้า (ระหว่างสายไฟ)	ขอบเขตจำกัดการเข้าถึง		ขอบเขตห้ามงัดการเข้าถึง
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ ติดและระบบ ล็อกและแขนป้ายแล้ว (LOTO)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ แรงดันไฟฟ้า = V, ผู้ปฏิบัติงานทราบขอบเขตจำกัดการเข้าถึงและขอบเขตห้ามงัดการเข้าถึง		ตัวนำไฟฟ้าเปิด โค้งเคลื่อนที่ได้	ตัวนำไฟฟ้าเปิด โค้งยึดติดกับที่	
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ ปิดกั้นพื้นที่ทำงานและติดป้ายเตือนอันตราย	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ ต้องมีวัสดุที่เป็นฉนวนไฟฟ้าปิดกั้น อาทิเช่น	50 V to 150 V	3.05 m	1.07 m	เสี่ยงการสัมผัส
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ N/A หากไฟฟ้า	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ ผ่านฉนวน ปลอกแขน เป็นต้น	151 V to 750 V	3.05 m	1.07 m	0.30 m
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ ผู้ปฏิบัติงาน ทราบขั้นตอนการปฏิบัติงานและ JSA ก่อนเริ่มงาน	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ ผู้ที่เกี่ยวข้องอื่นๆได้รับการแจ้งถึงงานที่จะปฏิบัติแล้ว	751 V to 15 kV	3.05 m	1.63 m	0.66 m
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ ผู้ปฏิบัติงานได้รับการแจ้งและรับรู้ถึงอันตรายจากไฟฟ้าที่จะเกิดขึ้น	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ จัดเตรียมให้สองช่วงที่แนะนำ	15.1 kV to 36 kV	3.05 m	1.83 m	0.79 m
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่ชุดป้องกันและ PPE ที่เหมาะสมเพื่อป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ ผู้ปฏิบัติงานกับระบบไฟฟ้า ต้องผ่านคอร์สมรณกรรมและมีคุณสมบัติตามกฎหมาย	72.6 kV to 121 kV	3.25 m	2.44 m	1.02 m
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ ผู้ปฏิบัติงานไม่ใส่เสื้อที่หลวมปล่อยชาย แขน หรือคอโลหะ	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ กรณีทำงานอื่นที่ไม่ใช่กับระบบไฟฟ้า	230 kV to 242 kV	3.97 m	3.97 m	1.71 m
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ มีผู้ปฏิบัติงาน 2 คนกรณีทำงานกับระบบไฟฟ้าที่มีไฟ	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ N/A ไม่ปล่อยส่งเหนือดิน ระยะห่างที่ปลอดภัย	แรงดันไฟฟ้า กระแสตรง	ขอบเขตจำกัดการเข้าถึง		ขอบเขตห้ามงัดการเข้าถึง
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจขั้นตอนปฏิบัติการในเหตุฉุกเฉินและรู้เส้นทางออกฉุกเฉินแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ เครื่องมือ/อุปกรณ์มีจำนวนหุ้มและมีการตรวจสอบสภาพก่อนใช้งาน	< 100 V	ไม่ได้ระบุ	ไม่ได้ระบุ	
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ ไม่มีการป้องกันอันตรายที่เกี่ยวข้องกับ	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ กรณีทำงานในบ่อที่กักสายไฟฟ้าใต้ดิน ต้องมี	100 V-300 V	3.0 m	1.0 m	เสี่ยงการสัมผัส
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ N/A ระบุและหาหรือระบุของนักวิจัยเรียบร้อยแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ N/A ใบอนุญาตทำงานในที่อันตราย	301 V-1000 V	3.0 m	1.0 m	0.30 m
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ ไม่มีการป้องกันอันตรายที่เกี่ยวข้องกับ	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ระบุใน Relay Protection	แรงดันไฟฟ้า สายส่งไฟฟ้าแรงสูงเหนือดิน	ระยะห่างระหว่างสายส่งไฟฟ้ากับส่วนหนึ่งส่วนใดของบ่อน้ำหรือของวัสดุที่นำส่งยก		เคลื่อนย้ายยานพาหนะโดยไม่ยกวัสดุ
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ N/A การทำงานที่สูงเกิน 2 เมตรเรียบร้อยแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ N/A and Control System Procedure				
มาตรการป้องกันด้านความปลอดภัย (เพิ่มเติม)					
ผู้ควบคุมงาน	หัวหน้ากะ	22 KV	3.0 m	1.25 m	
		115 KV	3.65 m	3.0 m	
		230 KV	4.80 m	3.0 m	

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้จัดเตรียมสถานที่ เครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆตามที่ระบุไว้ในรายการเพื่อควบคุมสภาพการทำงานให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยสอดคล้องกับความต้องการของใบอนุญาตที่ขอไว้ และสามารถปฏิบัติงานตามที่ขออนุญาตได้ หากการทำงานแตกต่างไปจากรายละเอียดของการทำงานข้างต้น ข้าพเจ้าจะแจ้งผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ ทันที

ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา: [Signature] วันที่: 23 Mar 2021 เวลา: 09:30

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้วและจะควบคุมการปฏิบัติงานตามมาตรการข้างต้นตลอดระยะเวลาปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามรายละเอียดของการทำงานข้างต้น เพื่อป้องกันอุบัติเหตุและกระบวนการเกิดข้อขัดข้อง

ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ: [Signature] วันที่: 23 Mar 2021 เวลา: 09:30

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ทวนสอบพื้นที่ที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

พนักงานปฏิบัติการ: [Signature] วันที่: 23-3-21 เวลา: 9:30

ข้าพเจ้าขออนุญาตให้ปฏิบัติงานในพื้นที่ซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้ว และขอสงวนสิทธิ์พื้นที่ปฏิบัติงานให้อยู่ในความรับผิดชอบของผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ

ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ): [Signature] วันที่: 23 Mar 2021 เวลา: 09:30

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงาน									
ผู้อนุมัติใบอนุญาตทำงานกำหนดให้มีการตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานเป็นระยะเวลาทุก 24 ชั่วโมง									
ผู้ควบคุมงานคนที่ 1					ผู้ควบคุมงานคนที่ 2				
ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงาน ตามรายการตรวจสอบด้านความปลอดภัยที่ระบุในใบอนุญาตทำงานแล้ว (รายละเอียดเพิ่มเติมการตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานเอกสารแนบส่วนที่ 2 การติดตามระหว่างการปฏิบัติงาน (ต่อ))									
ว/ด/ป	เวลา	ผลการตรวจติดตาม	ชื่อพนักงานปฏิบัติการ	บันทึก	ว/ด/ป	เวลา	ผลการตรวจติดตาม	ชื่อผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ	บันทึก
		ปลอดภัย					ปลอดภัย		
		ไม่ปลอดภัย					ไม่ปลอดภัย		

หมายเหตุ กรณีพบสถานการณ์ไม่ปลอดภัยอันอาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุผู้ปฏิบัติงาน ให้พนักงานปฏิบัติการหรือผู้ควบคุมงานส่งรายงานเพื่อทำแก้ไขให้เกิดความปลอดภัยก่อนจึงจะสามารถทำงานต่อไปได้

ส่วนที่ 3 การปิดงานและใบอนุญาต				
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ควบคุมงานตรวจสอบอุปกรณ์ให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> ป้ายเตือนถูกปลดออกแล้ว			
<input checked="" type="checkbox"/> จัดเก็บอุปกรณ์เครื่องมือออกจากพื้นที่ปฏิบัติงานและทำความสะอาดพื้นที่ปฏิบัติงานแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> หัวหน้ากะหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานก่อนนำระบบกลับเข้าใช้งาน			
ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ทำการเคลื่อนย้ายเครื่องมือและอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ไม่เกี่ยวข้อง ตลอดจนกำจัดเศษออกจากบริเวณที่เป็นอันตรายเรียบร้อยแล้ว พร้อมที่จะนำระบบกลับสู่ภาวะการเดินเครื่องตามปกติ				
ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา	วันที่ 23 Mar 2021	เวลา 15:30		
ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ	วันที่	เวลา		
ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและยืนยันว่าผู้ปฏิบัติงานได้เคลื่อนย้ายเครื่องมือและอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ไม่เกี่ยวข้องออกจากพื้นที่ทำงานเรียบร้อยแล้ว อนุญาตให้นำระบบกลับสู่สภาวะการเดินเครื่องตามปกติ				
พนักงานปฏิบัติการ	วันที่ 23/3/21	เวลา 16:33		
ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ)	วันที่ 23 Mar 2021	เวลา 16:43		

ใบอนุญาตทำงานทั่วไป

 ใบอนุญาตทำงานเลขที่ **210316-0001 00292**

สถานที่ปฏิบัติงาน	Cardioger Unit		
ลักษณะงาน	Chem-fiber PT before Cardiac		
ช่วงเวลาอนุญาต	วันที่ 23 May 21 ถึง 23 May 21 (ห้ามปฏิบัติงานเกินเวลาที่กำหนดไว้)	รายละเอียดของการทำงานได้ยื่นกับฝ่ายปฏิบัติการแล้ว	ชื่อผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา
		ชื่อผู้สังเกตความปลอดภัย	ชื่อผู้ควบคุมงานของบริษัท

ส่วนที่ 1 รายการตรวจสอบด้านความปลอดภัย			
<input checked="" type="checkbox"/> มีการประเมินอันตรายจากการทำงาน (JSA) ตามเอกสารแนบ			
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงาน ทราบขั้นตอนการปฏิบัติงาน และ JSA ก่อนเริ่มงาน	<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล	<input checked="" type="checkbox"/> N/A ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันและพร้อมใช้งาน (ระบุ)	
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานได้รับการแจ้งและรับรู้ถึงอันตรายที่อาจเกิดขึ้นแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> N/A มีมาตรการป้องกันอันตรายที่เกี่ยวข้องกับงานยก และ/หรือขนของหนักเรียบร้อยแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> N/A ติดตั้งไฟส่องสว่าง	
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจขั้นตอนปฏิบัติการเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน	<input checked="" type="checkbox"/> N/A มีมาตรการป้องกันอันตรายที่เกี่ยวข้องกับการทำงานบนที่สูงเกิน 2 เมตรเรียบร้อยแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> N/A ปิดกั้นพื้นที่ปฏิบัติงานและติดป้ายเตือน	
<input checked="" type="checkbox"/> เครื่องมือ / อุปกรณ์ที่ใช้ปฏิบัติงานได้มาตรฐานและปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/> N/A จัดเตรียมอุปกรณ์สื่อสารเพื่อติดต่อกับห้องควบคุม	<input checked="" type="checkbox"/> N/A ผู้ที่เกี่ยวข้องอื่นได้รับการแจ้งถึงงานที่จะปฏิบัติแล้ว	

มาตรการป้องกันด้านความปลอดภัย (เพิ่มเติม)	
ผู้ควบคุมงาน	หัวหน้ากะ

ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้จัดเตรียมสถานที่ เครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆตามที่ระบุไว้ในรายการเพื่อความปลอดภัยของพนักงานให้อยู่ในสภาพปลอดภัยสอดคล้องกับความต้องการของใบอนุญาตที่ขอไว้ และสามารถปฏิบัติงานตามที่ขออนุญาตได้ หากการทำงานแตกต่างไปจากรายละเอียดของการทำงานข้างต้น ข้าพเจ้าจะแจ้งผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ ทันที

ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา	วันที่	เวลา
ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้วจึงจะควบคุมการปฏิบัติงานตามมาตรการข้างต้นตลอดระยะเวลาปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามรายละเอียดของการทำงานข้างต้น เพื่อป้องกันอุบัติเหตุและกระบวนการผลิตที่ถูกต้อง		
ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ	วันที่ 23 May 21	เวลา 09:25
ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้วจึงจะควบคุมการปฏิบัติงานตามมาตรการข้างต้นตลอดระยะเวลาปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามรายละเอียดของการทำงานข้างต้น เพื่อป้องกันอุบัติเหตุและกระบวนการผลิตที่ถูกต้อง		
พนักงานปฏิบัติการ	วันที่ 23/3/21	เวลา 09:24
ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้ว และขอส่งมอบพื้นที่ปฏิบัติงานให้อยู่ในความรับผิดชอบของผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ		
ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ)	วันที่ 23 May 2021	เวลา 09:25

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงาน									
ผู้อนุมัติใบอนุญาตทำงานกำหนดให้มีการตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานเป็นระยะเวลารวดเร็ว									
ผู้ควบคุมงานคนที่ 1									
ผู้ควบคุมงานคนที่ 2									
ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงาน ตามรายการตรวจสอบด้านความปลอดภัยที่ระบุในใบอนุญาตทำงานแล้ว (รายละเอียดเพิ่มเติมการตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานดูเอกสารแนบส่วนที่ 2 การติดตามระหว่างการทำงาน (ต่อ))									
ว/ด/ป	เวลา	ผลการตรวจติดตาม	ชื่อพนักงานปฏิบัติการ	บันทึก	ว/ด/ป	เวลา	ผลการตรวจติดตาม	ชื่อผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ	บันทึก
		ปลอดภัย	ไม่ปลอดภัย				ปลอดภัย	ไม่ปลอดภัย	

หมายเหตุ กรณีพบสถานการณ์ไม่ปลอดภัยอันอาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุหรืออันตราย ให้พนักงานปฏิบัติการหรือผู้ควบคุมงานทั้งสองฝ่ายหยุดงานเพื่อหาแนวทางแก้ไขให้เกิดความปลอดภัยก่อนจึงจะสามารถทำงานต่อไปได้

ส่วนที่ 3 การปิดงานและใบอนุญาต			
ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ ขอยืนยันว่า		พนักงานปฏิบัติการได้ตรวจสอบงานและพื้นที่ปฏิบัติงานหลังการปฏิบัติงานแล้ว มีความเห็นว่า	
<input checked="" type="checkbox"/> การปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว		<input checked="" type="checkbox"/> การปฏิบัติงานเสร็จและทดสอบเรียบร้อยแล้ว	
<input type="checkbox"/> การปฏิบัติงานยังไม่เสร็จเรียบร้อยเนื่องจาก		<input type="checkbox"/> การปฏิบัติงานเสร็จ ทดสอบแล้วมีปัญหา	
		<input type="checkbox"/> การปฏิบัติงานเสร็จแต่ยังไม่ได้ทดสอบ	
		<input type="checkbox"/> การปฏิบัติงานไม่เสร็จ	
		เนื่องจาก	
ในการนี้งานที่ปฏิบัติเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ทำการเคลื่อนย้ายเครื่องมือ อุปกรณ์ที่ไม่เกี่ยวข้อง ตลอดจนกำลังคนออกจากบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงานและทำความสะอาดพื้นที่เรียบร้อยแล้ว พร้อมทั้งจะทำงานได้ตามปกติ			
ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา	วันที่	เวลา	
ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ	วันที่ 23 May 21	เวลา 16:12	
ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและยืนยันว่าผู้ปฏิบัติงานได้ทำการเคลื่อนย้ายเครื่องมือ อุปกรณ์ที่ไม่เกี่ยวข้อง ตลอดจนกำลังคนออกจากบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงานและทำความสะอาดพื้นที่เรียบร้อยแล้ว พร้อมทั้งจะทำงานได้ตามปกติ			
พนักงานปฏิบัติการ	วันที่ 23/3/21	เวลา 17:00	
ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ)	วันที่ 23 May 2021	เวลา 17:00	

ใบอนุญาตทำงานอันตราย - งานไฟฟ้า

 ใบอนุญาตทำงานเลขที่ **21021-000700195**

สถานที่ปฏิบัติงาน	Mr. Chai S		
ลักษณะงาน	PM OPS 230 Vae System		
ช่วงเวลาที่ยื่นขอ	วันที่ 28/3/2021 ถึง 26/3/2021 (อนุญาตให้สูงสุดไม่เกิน 7 วัน)	รายละเอียดของการทำงานได้ยื่นกับฝ่ายปฏิบัติการแล้ว	ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา โทร ผู้ผู้สังเกตความปลอดภัย โทร

ส่วนที่ 1 รายการตรวจสอบด้านความปลอดภัย				<input checked="" type="checkbox"/> มีการประเมินอันตรายจากการทำงาน (JSA) ตามเอกสารแนบ			
<input checked="" type="checkbox"/> ใช้ มีการพิจารณา 6 ขั้นตอนในการตรวจสอบสภาพการทำงานที่ปลอดภัยกับระบบไฟฟ้าแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> ใช้ จัดเตรียมอุปกรณ์สื่อสารเพื่อใช้ติดต่อกับ N/A ของควบคุม	แรงดันไฟฟ้ากระแสสลับ (ระหว่างสายเส้นไฟ)	ขอบเขตจำกัดการเข้าถึง	ตัวนำไฟฟ้าเปิด	ตัวนำไฟฟ้าเปิด	ขอบเขตเชิงมุมการเข้าถึง	
<input checked="" type="checkbox"/> N/A ติดและกราวด์ ลวดและหม้อแปลง (LOTO)	<input checked="" type="checkbox"/> ใช้ แรงดันไฟฟ้า = V, ผู้ปฏิบัติงานทราบขอบเขตจำกัดการเข้าถึงและขอบเขตเชิงมุมการเข้าถึง	50 V to 150 V	3.05 m	1.07 m	.....	.....
<input checked="" type="checkbox"/> ใช้ ปิดกั้นพื้นที่ทำงานและติดป้ายเตือนอันตราย	<input checked="" type="checkbox"/> ใช้ ต้องมีวัสดุที่เป็นฉนวนไฟฟ้าปิดกั้น อาทิเช่น	151 V to 750 V	3.05 m	1.07 m	0.30 m	.....
<input checked="" type="checkbox"/> N/A จากไฟฟ้า	<input checked="" type="checkbox"/> N/A แผ่นฉนวน บล็อกแผ่น เป็นต้น	751 V to 15 kV	3.05 m	1.53 m	0.66 m	.....
<input checked="" type="checkbox"/> ใช้ ผู้ปฏิบัติงาน หรือขั้นตอนการปฏิบัติงานและ JSA ก่อนเริ่มงาน	<input checked="" type="checkbox"/> ใช้ ผู้ที่เกี่ยวข้องอื่นๆได้รับการแจ้งถึงงานที่จะปฏิบัติงานแล้ว	15.1 kV to 36 kV	3.05 m	1.83 m	0.79 m	.....
<input checked="" type="checkbox"/> ใช้ ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่ชุดป้องกันและ PPE ที่เหมาะสมเพื่อป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า	<input checked="" type="checkbox"/> ใช้ จัดเตรียมไฟส่องสว่างที่เหมาะสม	72.6 kV to 121 kV	3.25 m	2.44 m	1.02 m	.....
<input checked="" type="checkbox"/> ใช้ ผู้ปฏิบัติงานไม่ใกล้ชิดหรือสัมผัสสาย แขนงหรือคอโลหะ	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	230 kV to 242 kV	3.97 m	3.97 m	1.71 m	.....
<input checked="" type="checkbox"/> ใช้ ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่ชุดป้องกันและ PPE ที่เหมาะสมเพื่อป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า	<input checked="" type="checkbox"/> ใช้ ผู้ปฏิบัติงานกับระบบไฟฟ้า ต้องผ่านการอบรมและมีคุณสมบัติตามกฎหมาย	แรงดันไฟฟ้ากระแสตรง	ขอบเขตจำกัดการเข้าถึง		ขอบเขตเชิงมุมการเข้าถึง		
<input checked="" type="checkbox"/> ใช้ ผู้ปฏิบัติงานมี 2 คนกรณีทำงานกับระบบไฟฟ้าที่มีไฟ	<input checked="" type="checkbox"/> ใช้ กรณีทำงานในพื้นที่ไม่ปลอดภัยกับระบบไฟฟ้า	< 100 V	ไม่ได้ระบุ	ไม่ได้ระบุ	ไม่ได้ระบุ	.....
<input checked="" type="checkbox"/> ใช้ ผู้ปฏิบัติงานไม่ใกล้ชิดหรือสัมผัสสาย แขนงหรือคอโลหะ	<input checked="" type="checkbox"/> N/A ใกล้สายส่งเหนือดิน ระยะห่างที่ปลอดภัย/ยืนต้องไม่น้อยกว่า เมตร	100 V-300 V	3.0 m	1.0 m	.....	.....
<input checked="" type="checkbox"/> ใช้ ผู้ปฏิบัติงานเข้าใกล้หรือสัมผัสสายและอุปกรณ์และรู้เส้นทางออกฉุกเฉินแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> ใช้ เครื่องมือ/อุปกรณ์มีฉนวนกันและมีการตรวจสอบสภาพก่อนใช้งาน	301 V-1000 V	3.0 m	1.0 m	.....	.....
<input checked="" type="checkbox"/> ใช้ มีมาตรการป้องกันอันตรายที่เกี่ยวข้องกับ N/A งานของหรือของหม้อแปลงหรือตัว	<input checked="" type="checkbox"/> ใช้ กรณีทำงานในบ่อพักสายไฟฟ้าใต้ดิน ต้องมี N/A ใบอนุญาตทำงานในบ่อพักสาย	แรงดันไฟฟ้าสายส่งไฟฟ้าแรงสูงเหนือดิน	ระยะห่างระหว่างสายส่งไฟฟ้ากับส่วนหนึ่งของบันไดหรือของวัสดุที่ด้านล่าง		เคลื่อนย้ายยานพาหนะโดยไม่มีวัสดุ		
<input checked="" type="checkbox"/> ใช้ มีมาตรการป้องกันอันตรายที่เกี่ยวข้องกับ N/A การทำงานที่สูงเกิน 2 เมตรเรียบร้อยแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> ใช้ ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ระบุใน Relay Protection and Control System Procedure	22 KV	3.0 m	.....	1.25 m	.....
มาตรการป้องกันด้านความปลอดภัย (เพิ่มเติม)		115 KV	3.65 m	.....	3.0 m	.....
ผู้ควบคุมงาน	หัวหน้ากะ	230 KV	4.80 m	.....	3.0 m	.....

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้จัดเตรียมสถานที่ เครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆตามที่ระบุไว้ในรายการเพื่อความปลอดภัยของบุคลากรที่ปฏิบัติงานให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยสอดคล้องกับความต้องการของใบอนุญาตที่ขอไว้ และสามารถปฏิบัติงานตามที่อนุญาตได้ หากการทำงานแตกต่างไปจากรายละเอียดของการทำงานข้างต้น ข้าพเจ้าจะแจ้งผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ ทันที

ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา	วันที่	เวลา
ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้วจึงและจะควบคุมการปฏิบัติงานตามมาตรการข้างต้นตลอดระยะเวลาปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามรายละเอียดของการทำงานข้างต้น เพื่อป้องกันอุบัติเหตุและกระบวนการยุติธรรม		
ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ	วันที่ 28/03/2021	เวลา 09:32
ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้วจึง		
พนักงานปฏิบัติการ	วันที่ 28-3-21	เวลา 9:32
ข้าพเจ้าขอเสนอให้ปฏิบัติงานในพื้นที่ซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้ว และขอส่งมอบพื้นที่ปฏิบัติงานให้อยู่ในความรับผิดชอบของผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ		
ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ)	วันที่ 28/03/2021	เวลา 09:40

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงาน									
ผู้อนุมัติใบอนุญาตทำงานกำหนดให้มีการตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานเป็นระยะเวลาทุก..... ชั่วโมง/วัน									
ผู้ควบคุมงานคนที่ 1..... ผู้ควบคุมงานคนที่ 2.....									
ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงาน ตามรายการตรวจสอบด้านความปลอดภัยที่ระบุในใบอนุญาตทำงานแล้ว (รายละเอียดเพิ่มเติมการตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานดูเอกสารแนบส่วนที่ 2 การติดตามระหว่างการปฏิบัติงาน (ต่อ))									
ว/ด/ป	เวลา	ผลการตรวจติดตาม	ชื่อพนักงานปฏิบัติการ	บันทึก	ว/ด/ป	เวลา	ผลการตรวจติดตาม	ชื่อผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ	บันทึก
		ปลอดภัย ไม่ปลอดภัย					ปลอดภัย ไม่ปลอดภัย		
หมายเหตุ กรณีพบสถานการณ์ไม่ปลอดภัยอื่นนอกเหนือจากอุบัติเหตุ/อุบัติเหตุร้ายแรง ให้พนักงานปฏิบัติการหรือผู้ควบคุมงานสั่งหยุดงานเพื่อทำการแก้ไขให้มีความปลอดภัยก่อนจึงจะสามารถทำงานต่อได้									

ส่วนที่ 3 การปิดงานและใบอนุญาต					
<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No งานเสร็จสิ้นและปิดใบอนุญาตได้					
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ควบคุมงานตรวจสอบอุปกรณ์ให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยแล้ว			<input type="checkbox"/> ป้ายเตือนถูกปลดออกแล้ว		
<input checked="" type="checkbox"/> จัดเก็บอุปกรณ์เครื่องมือออกนอกพื้นที่ปฏิบัติงานและทำความสะอาดพื้นที่ปฏิบัติงานแล้ว			<input checked="" type="checkbox"/> หัวหน้ากะหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานก่อนนำระบบกลับเข้าใช้งาน		
ข้าพเจ้าขอเสนอให้ทำการเคลื่อนย้ายเครื่องมือและอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ไม่เกี่ยวข้องออกจากพื้นที่ปฏิบัติงานเรียบร้อยแล้ว อนุญาตให้นำระบบกลับสู่สภาวะการเดินเครื่องตามปกติ					
ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา	วันที่	เวลา	ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ	วันที่	เวลา
				28/03/2021	15:30
ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและยืนยันว่าผู้ปฏิบัติงานได้เคลื่อนย้ายเครื่องมือและอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ไม่เกี่ยวข้องออกจากพื้นที่ปฏิบัติงานเรียบร้อยแล้ว อนุญาตให้นำระบบกลับสู่สภาวะการเดินเครื่องตามปกติ					
พนักงานปฏิบัติการ	วันที่	เวลา	ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ)	วันที่	เวลา
	28/3/21	16:30		28/03/2021	16:42

ใบอนุญาตทำงานอันตราย - งานไฟฟ้า

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ 210211-000700195

สถานที่ปฏิบัติงาน	Mee Chit 2		
ลักษณะงาน	PM OPS 230 Vae System		
ช่วงเวลาที่ยื่นขอ	วันที่ 28/3/2021 ถึง 26/3/2021	รายละเอียดของการทำงานได้ยื่นกับฝ่ายปฏิบัติการแล้ว	
	(อนุญาตให้สูงสุดไม่เกิน 7 วัน)	ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา: [Signature] ชื่อผู้สังเกตความปลอดภัย: [Signature]	

ส่วนที่ 1: รายการตรวจสอบด้านความปลอดภัย		<input checked="" type="checkbox"/> มีการประเมินอันตรายจากการทำงาน (JSA) ตามเอกสารแนบ	
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ มีการพิจารณา 8 ขั้นตอนในการตรวจสอบสภาพการทำงานที่ปลอดภัยกับระบบไฟฟ้าแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ จัดเตรียมอุปกรณ์สื่อสารเพื่อใช้ติดต่อกับ N/A ห้องควบคุม	แรงดันไฟฟ้ากระแสสลับ (ระหว่างสายเส้นไฟ)	รอบเขตจำกัดการเข้าใกล้
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ ติดแยกระบบ ล็อกและแขวนป้ายแล้ว (LOTO)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ แรงดันไฟฟ้า = V. ผู้ปฏิบัติงานทราบรอบเขตจำกัดการเข้าใกล้และขอบเขตห้ามเข้าใกล้	50 V to 150 V	3.05 m
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ ปิดกั้นพื้นที่ทำงานและติดป้ายเตือนอันตราย	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ ต้องมีวัสดุที่เป็นฉนวนไฟฟ้าปิดกั้น อาทิเช่น N/A แผ่นฉนวน ปกคลุม แบริ่ง เป็นต้น	151 V to 750 V	3.05 m
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ ผู้ปฏิบัติงาน ทราบขั้นตอนการปฏิบัติงานและ JSA ก่อนเริ่มงาน	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ ผู้ที่เกี่ยวข้องอื่นๆได้รับการแจ้งถึงงานที่จะปฏิบัติแล้ว	751 V to 15 kV	3.05 m
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ ผู้ปฏิบัติงานได้รับการแจ้งและรับรู้ถึงอันตรายจากไฟฟ้าที่อาจเกิดขึ้น	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ จัดเตรียมไฟส่องสว่างที่เหมาะสม	15.1 kV to 36 kV	3.05 m
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่ชุดป้องกันและ PPE ที่เหมาะสมเพื่อป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ ผู้ปฏิบัติงานกับระบบไฟฟ้า ต้องผ่านการอบรมและมีคุณสมบัติตามกฎหมาย	72.6 kV to 121 kV	3.25 m
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ ผู้ปฏิบัติงานไม่ใส่เสื้อที่หลวมปลิวไสย แหวน สร้อยคอโลหะ	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ กรณีทำงานในพื้นที่มีงานกับระบบไฟฟ้า	230 kV to 242 kV	3.97 m
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ มีผู้ปฏิบัติงาน 2 คนกรณีทำงานกับระบบไฟฟ้าที่มีไฟ	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ ใกล้สายส่งเหนือดิน ระยะห่างที่ปลอดภัยคือไม่น้อยกว่า เมตร	แรงดันไฟฟ้ากระแสตรง	รอบเขตจำกัดการเข้าใกล้
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจขั้นตอนการปฏิบัติที่ถูกต้องและรู้เส้นทางออกฉุกเฉินแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ เครื่องมือ/อุปกรณ์มีฉนวนแห้งและมีการตรวจสอบสภาพก่อนใช้งาน	< 100 V	3.0 m
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ มีมาตรการป้องกันอันตรายที่เกี่ยวข้องกับ N/A งานยกและ/หรือขนของหนักเรียบร้อยแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ กรณีทำงานในบ่อทักสายไฟฟ้าใต้ดิน ต้องมี N/A ใบอนุญาตทำงานในบ่อทักสาย	100 V-300 V	3.0 m
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ มีมาตรการป้องกันอันตรายที่เกี่ยวข้องกับ N/A การทำงานที่สูงเกิน 2 เมตรเรียบร้อยแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ระบุใน Relay Protection and Control System Procedure	301 V-1000 V	3.0 m
มาตรการป้องกันด้านความปลอดภัย (เพิ่มเติม)		แรงดันไฟฟ้าสายส่งไฟฟ้าแรงสูงเหนือดิน	รอบเขตห้ามเข้าใกล้
ผู้ควบคุมงาน	หัวหน้างาน	22 KV	3.0 m
		115 KV	3.65 m
		230 KV	4.80 m

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้จัดเตรียมสถานที่ เครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆตามที่ระบุไว้ในรายการเพื่อควบคุมสภาพหน้างานให้อยู่ในสภาพปลอดภัยตลอดทั้งความถี่ของใบอนุญาตที่ขอไว้ และสามารถปฏิบัติงานตามที่ขออนุญาตได้ หากการทำงานแตกต่างไปจากรายละเอียดของการทำงานข้างต้น ข้าพเจ้าจะแจ้งผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ ทันที

ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา	วันที่	เวลา
ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้วและจะควบคุมการปฏิบัติงานตามมาตรการข้างต้นตลอดระยะเวลาปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามรายละเอียดของการทำงานข้างต้น เพื่อป้องกันอุบัติเหตุและกระบวนการผลิตอื่นๆ		
ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ	วันที่ 28/3/2021	เวลา 09:32
ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ทวนสอบพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้ว		
พนักงานปฏิบัติการ	วันที่ 28-3-21	เวลา 9:32
ข้าพเจ้าขออนุญาตให้ปฏิบัติงานในพื้นที่ซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้ว และขอส่งมอบพื้นที่ปฏิบัติงานให้อยู่ในความรับผิดชอบของผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ		
ผู้อนุญาต (หัวหน้างาน)	วันที่ 28/3/2021	เวลา 09:40

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงาน				
ผู้ปฏิบัติใบอนุญาตทำงานกำหนดให้มีการตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานเป็นระยะเวลาทุก	ชื่อไม่จริง			
ผู้ควบคุมงานคนที่ 1	ผู้ควบคุมงานคนที่ 2			
ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงาน ตามรายการตรวจสอบด้านความปลอดภัยที่ระบุไว้ในใบอนุญาตทำงานแล้ว (รายละเอียดเพิ่มเติมการตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานดูเอกสารแนบส่วนที่ 2 การติดตามระหว่างปฏิบัติงาน (ต่อ))				
ว/ด/ป	เวลา	ผลการตรวจติดตาม	ชื่อพนักงานปฏิบัติการ	บันทึก
		ปลอดภัย ไม่ปลอดภัย		

หมายเหตุ กรณีพบสถานการณ์ไม่ปลอดภัยอันอาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุหรืออันตราย ให้พนักงานปฏิบัติการหรือผู้ควบคุมงานสั่งหยุดงานเพื่อทำการแก้ไขให้มีความปลอดภัยก่อนจึงจะสามารถทำงานต่อได้

ส่วนที่ 3 การปิดงานและใบอนุญาต	
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ควบคุมงานตรวจสอบอุปกรณ์ให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> ป้ายเตือนถูกปลดออกแล้ว
<input checked="" type="checkbox"/> จัดเก็บอุปกรณ์/เครื่องมือออกจากพื้นที่ปฏิบัติงานและทำความสะอาดพื้นที่ปฏิบัติงานแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> หัวหน้างานหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานก่อนนำระบบกลับเข้าใช้งาน
ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ทำการเคลื่อนย้ายเครื่องมือและอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ไม่เกี่ยวข้อง ตลอดจนกำจัดเศษของมูลจากบริเวณที่เป็นอันตรายเรียบร้อยแล้ว หรือจะนำระบบกลับสู่สภาวะการเดินเครื่องตามปกติ	
ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา	วันที่ 28/3/2021 เวลา 16:30
ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ	วันที่ 28/3/2021 เวลา 16:30
ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและยืนยันว่าผู้ปฏิบัติงานได้เคลื่อนย้ายเครื่องมือและอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ไม่เกี่ยวข้องออกจากพื้นที่ทำงานเรียบร้อยแล้ว อนุญาตให้นำระบบกลับสู่สภาวะการเดินเครื่องตามปกติ	
พนักงานปฏิบัติการ	วันที่ 28/3/2021 เวลา 16:30
ผู้อนุญาต (หัวหน้างาน)	วันที่ 28/3/2021 เวลา 16:42

ใบอนุญาตล็อกและแขวนป้าย

 ใบอนุญาตทำงานเลขที่ **W 210308.0005 100404**

สถานที่ปฏิบัติงาน :	HXSG 11 near H1. sub site				
ลักษณะงาน :	AM for H1. FW? No.1 put pay				
คู่มือหมายเลข :	02	กฎแฉสีเครื่องหมายเลข :	02	กฎแฉสีเขียวหมายเลข :	BRK2
กฎแฉสีแดงหมายเลข :	60L	กฎแฉสีดำหมายเลข :	—	กฎแฉสีน้ำเงินหมายเลข :	—
จำนวนป้ายทั้งหมด :	01	จำนวนล็อกทั้งหมด :	01	จำนวนสายดินทั้งหมด :	—

ส่วนที่ 1 : การอนุญาตล็อกและแขวนป้าย
☒ ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ) ลงนามและอนุญาตให้ผู้ควบคุมงานของบริษัท และพนักงานปฏิบัติการล็อก แหวนป้ายหรือติดตั้งสายดิน

 ลายเซ็นผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ) : **[Signature]**

หมายเลขตามลำดับของการแขวนป้าย (ผู้ล็อก# - ป้าย#)	ตำแหน่งของการล็อก	รายละเอียดหรือชื่ออุปกรณ์ที่ต้องการล็อกและแขวนป้าย	อุปกรณ์ล็อกป้ายหรือสายดินล็อกโดย :		ทดสอบหรือยกเลิกการล็อกและแขวนป้ายบางส่วนโดย :		อุปกรณ์ล็อกป้ายหรือสายดินปลดล็อกโดย :		ระบบกลับสู่ภาวะปกติโดย :
			พนักงานปฏิบัติการ (วันที่ (ระบุชื่อ))	ผู้ควบคุมงาน (วันที่ (ระบุชื่อ))	ผู้ควบคุมงาน (วันที่ (ระบุชื่อ))	พนักงานปฏิบัติการ (วันที่ (ระบุชื่อ))	ผู้ควบคุมงาน (วันที่ (ระบุชื่อ))	พนักงานปฏิบัติการ (วันที่ (ระบุชื่อ))	พนักงานปฏิบัติการ (วันที่ (ระบุชื่อ))
02/01	OFF CB	H1. FW? No.1, #1							

☐ สามารถเพิ่มเติมรายละเอียดในใบอนุญาตล็อกและแขวนป้าย (ต่อ) ตามความจำเป็น

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้จัดเตรียมสถานที่ เครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆตามที่ระบุไว้ในรายการ เพื่อความปลอดภัยของพนักงานให้ปฏิบัติงานอย่างปลอดภัยและสามารถปฏิบัติงานตามขั้นตอนมาตรฐานได้ หากการทำงานแตกต่างไปจากรายละเอียดของการทำงานข้างต้น ข้าพเจ้าจะแจ้งผู้ควบคุมงานของบริษัททันที เพื่อทบทวนเอกสารการประเมินความเสี่ยงหรือ JSA และนำส่งฉบับใหม่ให้ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ)

 พนักงานปฏิบัติการ : **[Signature]** วันที่ **24/3/21** เวลา **09.16**

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรฐานความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้ว และจะควบคุมการปฏิบัติงานตามมาตรฐานการข้างต้นตลอดระยะเวลาปฏิบัติงาน อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามรายละเอียดของการทำงานข้างต้น เพื่อป้องกันอุบัติเหตุและกระบวนการผลิตซ้ำ

 ผู้ควบคุมงานของบริษัท : **[Signature]** วันที่ **24/3/64** เวลา **9.00**

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรฐานความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

 ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา : **[Signature]** วันที่ เวลา

ข้าพเจ้าอนุญาตให้ปฏิบัติงานในพื้นที่ซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรฐานการข้างต้นเรียบร้อยแล้วและขอส่งมอบพื้นที่ปฏิบัติงานให้อยู่ในความรับผิดชอบของผู้ควบคุมงานของบริษัท

 ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ) : **[Signature]** วันที่ **24/3/64** เวลา **9.24**
ส่วนที่ 2 : การปิดงานและใบอนุญาต

ผู้ควบคุมงานของบริษัท ยืนยันว่า	พนักงานปฏิบัติการได้ตรวจสอบงานและพื้นที่ทำงานแล้วพบว่า
<input checked="" type="checkbox"/> งานเสร็จเรียบร้อยแล้ว	<input type="checkbox"/> งานเสร็จเรียบร้อยแล้วและผ่านการทดสอบ
<input type="checkbox"/> งานไม่เป็นไปตามข้อกำหนดของใบอนุญาตล็อกและแขวนป้าย	<input checked="" type="checkbox"/> งานเสร็จเรียบร้อยแล้วแต่ไม่ได้ทำการทดสอบระบบ
เนื่องจาก.....	<input type="checkbox"/> งานเสร็จเรียบร้อยแล้วแต่ไม่ผ่านการทดสอบ
	<input type="checkbox"/> งานไม่เป็นไปตามข้อกำหนดของใบอนุญาตล็อกและแขวนป้าย
	เนื่องจาก.....

ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ทำการเคลื่อนย้ายเครื่องมือและอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ไม่เกี่ยวข้อง ตลอดจนกำลังคนออกจากบริเวณที่เป็นอันตรายเรียบร้อยแล้ว พร้อมทั้งจะนำระบบกลับสู่สภาวะการเดินเครื่องตามปกติ

 ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา : **[Signature]** วันที่ เวลา

 ผู้ควบคุมงานของบริษัท : **[Signature]** วันที่ **24/3/64** เวลา **10.20**

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและยืนยันว่าผู้ปฏิบัติงานได้เคลื่อนย้ายเครื่องมือและอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ไม่เกี่ยวข้องออกจากพื้นที่ทำงานเรียบร้อยแล้ว อนุญาตให้นำระบบกลับสู่สภาวะการเดินเครื่องตามปกติ

 พนักงานปฏิบัติการ : **[Signature]** วันที่ **24/3/2021** เวลา **10.25**

 ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ) : **[Signature]** วันที่ **24/3/21** เวลา **12.00**

หมายเหตุ : ถ้างานนั้นไม่มีกรล็อกแต่แขวนป้ายอย่างเดียวให้ฝ่ายปฏิบัติการเป็นผู้กำหนดเท่านั้นและการดำเนินการลักษณะเช่นนี้ไม่ได้ถูกกำหนดในระเบียบปฏิบัติการล็อกและแขวนป้าย

ใบอนุญาตทำงานทั่วไป

 ใบอนุญาตทำงานเลขที่ **HK 210-320-0001 / 00295**

สถานที่ปฏิบัติงาน	HP SG 21 HP. drum system		
ลักษณะงาน	Repair HP. drum right side M.D. tested.		
ช่วงเวลาที่ยื่นขอ	วันที่	ถึง	รายละเอียดของการทำงานได้ยื่นกับฝ่ายปฏิบัติการแล้ว ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา โทร. หรือผู้สังเกตความปลอดภัย โทร.
(ห้ามปฏิบัติงานเกินเวลาที่กำหนดไว้)			

ส่วนที่ 1 รายการตรวจสอบด้านความปลอดภัย				<input checked="" type="checkbox"/> มีการประเมินอันตรายจากการทำงาน (JSA) ตามเอกสารแนบ	
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงาน ทราบขั้นตอนการปฏิบัติงานและ JSA ก่อนเริ่มงาน	<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล	<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานได้รับการแจ้งและรับรู้ถึงอันตรายที่อาจเกิดขึ้นแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจขั้นตอนปฏิบัติการเกิดเหตุฉุกเฉิน	<input checked="" type="checkbox"/> เครื่องมือ / อุปกรณ์ที่ใช้ปฏิบัติงานได้มาตรฐานและปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/> มีการประเมินอันตรายที่เกี่ยวกับงานยกและ/หรือขนของหนักเรียบร้อยแล้ว
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานได้เข้ารับการฝึกอบรมความปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานได้เข้ารับการฝึกอบรมความปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานได้เข้ารับการฝึกอบรมความปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานได้เข้ารับการฝึกอบรมความปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานได้เข้ารับการฝึกอบรมความปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานได้เข้ารับการฝึกอบรมความปลอดภัย
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานได้เข้ารับการฝึกอบรมความปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานได้เข้ารับการฝึกอบรมความปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานได้เข้ารับการฝึกอบรมความปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานได้เข้ารับการฝึกอบรมความปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานได้เข้ารับการฝึกอบรมความปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานได้เข้ารับการฝึกอบรมความปลอดภัย

มาตรการป้องกันด้านความปลอดภัย (เพิ่มเติม)	
ผู้ควบคุมงาน.....	หัวหน้ากะ.....

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้จัดเตรียมสถานที่ เครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆตามที่ระบุไว้ในรายการเพื่อความปลอดภัยของพนักงานให้อยู่ในสภาพปลอดภัยสอดคล้องกับความต้องการของใบอนุญาตหรือให้และสามารถปฏิบัติงานตามที่ขออนุญาตได้ หากการทำงานแตกต่างไปจากรายละเอียดของการทำงานข้างต้น ข้าพเจ้าจะแจ้งผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ ทันที

ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา	วันที่	เวลา
ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้วจึงจะควบคุมการปฏิบัติงานตามมาตรการข้างต้นตลอดระยะเวลาปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามรายละเอียดของการทำงานข้างต้น เพื่อป้องกันอุบัติเหตุและกระบวนการผลิตที่เสี่ยง	วันที่	เวลา
ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ	24/3/20	9.20
ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้พร้อมสถานที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้วจึง	วันที่	เวลา
พนักงานปฏิบัติการ	24 Mar 21	09:20
ข้าพเจ้าอนุญาตให้ปฏิบัติงานในพื้นที่ซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้ว และขอรับรองพื้นที่ปฏิบัติงานให้อยู่ในความพร้อมสำหรับผลิตของของผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ	วันที่	เวลา
ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ)	24/3/21	9.20

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงาน									
ผู้อนุมัติใบอนุญาตทำงานกำหนดให้มีการตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานเป็นระยะเวลาทุก..... ชั่วโมง					ผู้ควบคุมงานคนที่ 2				
ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงาน ตามรายการตรวจสอบด้านความปลอดภัยที่ระบุในใบอนุญาตทำงานแล้ว (รายละเอียดเพิ่มเติมการตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานดูเอกสารแนบส่วนที่ 2 การติดตามระหว่างการทำงาน (ต่อ))									
ว/ด/ป	เวลา	ผลการตรวจติดตาม	ชื่อพนักงานปฏิบัติการ	บันทึก	ว/ด/ป	เวลา	ผลการตรวจติดตาม	ชื่อผู้ควบคุมงาน	บันทึก
		ปลอดภัย					ปลอดภัย		
		ไม่ปลอดภัย					ไม่ปลอดภัย		

หมายเหตุ กรณีพบสถานการณ์ไม่ปลอดภัยอันอาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุหรืออันตราย ให้พนักงานปฏิบัติการหรือผู้ควบคุมงานสั่งหยุดงานเพื่อทำการแก้ไขให้เกิดความปลอดภัยก่อนจึงจะสามารถทำงานต่อได้

ส่วนที่ 3 การปิดงานและใบอนุญาต			
ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ ขอยืนยันว่า		พนักงานปฏิบัติการได้ตรวจสอบงานและพื้นที่ปฏิบัติงานหลังการปฏิบัติงานแล้ว มีความเห็นว่า	
<input checked="" type="checkbox"/> การปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว		<input checked="" type="checkbox"/> การปฏิบัติงานเสร็จและทดสอบเรียบร้อยแล้ว	
<input type="checkbox"/> การปฏิบัติงานยังไม่เสร็จเรียบร้อยเนื่องจาก		<input type="checkbox"/> การปฏิบัติงานเสร็จ ทดสอบแล้วมีปัญหา	
		<input type="checkbox"/> การปฏิบัติงานเสร็จแต่ยังไม่ได้ทดสอบ	
		<input type="checkbox"/> การปฏิบัติงานไม่เสร็จ	
		เนื่องจาก.....	
ในกรณีที่พื้นที่ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ทำการเคลื่อนย้ายเครื่องมือ อุปกรณ์ที่ไม่เกี่ยวข้อง ตลอดจนกำลังคนออกจากบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงานและทำความสะอาดพื้นที่เรียบร้อยแล้วพร้อมที่จะทำงานได้ตามปกติ			
ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา	วันที่	เวลา	
ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ	24/3/21	เวลา	18.15
ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและยืนยันว่าผู้ปฏิบัติงานได้ทำการเคลื่อนย้ายเครื่องมือ อุปกรณ์ที่ไม่เกี่ยวข้อง ตลอดจนกำลังคนออกจากบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงานและทำความสะอาดพื้นที่เรียบร้อยแล้ว พร้อมที่จะทำงานได้ตามปกติ			
พนักงานปฏิบัติการ	วันที่	เวลา	
ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ)	24/3/21	เวลา	18.30

ใบอนุญาตล็อกและแขวนป้าย

 ใบอนุญาตทำงานเลขที่ **WK 710320. 0001 / 00407**

สถานที่ปฏิบัติงาน :	HRS 21, H.P. down water				
ลักษณะงาน :	Repair H.P. down right plan MID listed				
คู่มือหมายเลข :	05	คู่มือสีเหลืองหมายเลข :	05	คู่มือสีเขียวหมายเลข :	CPS 5
คู่มือสีแดงหมายเลข :	GO5	คู่มือสีดำหมายเลข :	-	คู่มือสีน้ำเงินหมายเลข :	-
จำนวนป้ายทั้งหมด :	3	จำนวนล็อกทั้งหมด :	3	จำนวนสายดินทั้งหมด :	-

ส่วนที่ 1 : การอนุญาตล็อกและแขวนป้าย
☒ ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ) ลงนามและอนุญาตให้ผู้ควบคุมงานของบริษัท และพนักงานปฏิบัติการล็อก แขนงป้ายหรือติดตั้งสายดิน

 ลายเซ็นผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ) : **[Signature]**

หมายเลข ตามลำดับของ การแขวนป้าย (ผู้ล็อก# - ป้าย#)	ตำแหน่ง ของการล็อก	รายละเอียดหรือชื่ออุปกรณ์ ที่ต้องการล็อกและแขวนป้าย	อุปกรณ์ล็อกป้าย หรือสายดินล็อกโดย :		ทดสอบหรือ ยกเลิกการล็อกและ แขวนป้ายบางส่วนโดย :		อุปกรณ์ล็อกป้าย หรือสายดินปลดล็อกโดย :		ระบบกลับสู่ ภาวะปกติ โดย :
			พนักงาน ปฏิบัติงาน วันที่ (ระบุชื่อ)	ผู้ควบคุมงาน วันที่ (ระบุชื่อ)	พนักงาน ปฏิบัติงาน วันที่ (ระบุชื่อ)	ผู้ควบคุมงาน วันที่ (ระบุชื่อ)	พนักงาน ปฏิบัติงาน วันที่ (ระบุชื่อ)	ผู้ควบคุมงาน วันที่ (ระบุชื่อ)	
05/01 Gye V.		Value top of right plan							
05/02 Gye V.		Value bottom of right plan							
05/03 Opa V.		Down V. right plan							

☐ สามารถเพิ่มเติมรายละเอียดในใบอนุญาตล็อกและแขวนป้าย (ต่อ) ตามความจำเป็น

 ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้จัดเตรียมสถานที่ เครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆตามที่ได้ระบุไว้ในรายการ เพื่อควบคุมสภาพหน้างานให้อยู่ในสภาพปลอดภัยสอดคล้องกับความต้องการของใบอนุญาต
 ที่ขอไว้ และสามารถปฏิบัติงานตามที่ได้รับอนุญาตได้ หากการทำงานแตกต่างไปจากรายละเอียดของการทำงานข้างต้น ข้าพเจ้าจะแจ้งผู้ควบคุมงานของบริษัท ทันที เพื่อทบทวน
 เอกสารการประเมินความเสี่ยงหรือ JSA และนำส่งฉบับใหม่ให้ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ)

พนักงานปฏิบัติการ :		วันที่	24 มี. 21	เวลา	09:30
---------------------	--	--------	------------------	------	--------------

 ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้ว และจะควบคุมการปฏิบัติงานตามมาตรการข้างต้นตลอดระยะเวลา
 ปฏิบัติงาน อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามรายละเอียดของการทำงานข้างต้น เพื่อป้องกันอุบัติเหตุและกระบวนการผลิตซ้ำ

ผู้ควบคุมงานของบริษัท :		วันที่	24/3/2021	เวลา	9:30
-------------------------	--	--------	------------------	------	-------------

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ทวนสอบพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา :		วันที่		เวลา	
-----------------------------	--	--------	--	------	--

ข้าพเจ้าอนุญาตให้ปฏิบัติงานในพื้นที่ซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการข้างต้นเรียบร้อยแล้วและส่งมอบพื้นที่ปฏิบัติงานให้อยู่ในความรับผิดชอบของผู้ควบคุมงานของบริษัท

ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ) :		วันที่	24/3/21	เวลา	9:30
-------------------------	--	--------	----------------	------	-------------

ส่วนที่ 2 : การปฏิบัติงานและใบอนุญาต

ผู้ควบคุมงานของบริษัท ยืนยันว่า <input type="checkbox"/> งานเสร็จเรียบร้อยแล้ว <input type="checkbox"/> งานไม่เป็นไปตามข้อกำหนดของใบอนุญาตล็อกและแขวนป้าย เนื่องจาก.....	พนักงานปฏิบัติการได้ตรวจสอบงานและพื้นที่ทำงานแล้วพบว่า <input type="checkbox"/> งานเสร็จเรียบร้อยแล้วและผ่านการทดสอบ <input type="checkbox"/> งานเสร็จเรียบร้อยแล้วแต่ไม่ได้ทำการทดสอบระบบ <input type="checkbox"/> งานเสร็จเรียบร้อยแล้วแต่ไม่ผ่านการทดสอบ <input checked="" type="checkbox"/> งานไม่เป็นไปตามข้อกำหนดของใบอนุญาตล็อกและแขวนป้าย เนื่องจาก.....
---	---

ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ทำการเคลื่อนย้ายเครื่องมือและอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ไม่เกี่ยวข้อง ตลอดจนกำลังคนออกจากบริเวณที่เป็นอันตรายเรียบร้อยแล้ว พร้อมทั้งจะนำระบบกลับสู่สภาวะการเดินเครื่องตามปกติ

ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา :		วันที่		เวลา	
-----------------------------	--	--------	--	------	--

ผู้ควบคุมงานของบริษัท :		วันที่	24/3/2021	เวลา	11:07
-------------------------	--	--------	------------------	------	--------------

 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและยืนยันว่าผู้ปฏิบัติงานได้เคลื่อนย้ายเครื่องมือและอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ไม่เกี่ยวข้องออกจากพื้นที่ทำงานเรียบร้อยแล้ว อนุญาตให้ระบบกลับสู่สภาวะ
 การเดินเครื่องตามปกติ

พนักงานปฏิบัติการ :		วันที่	24/3/21	เวลา	18:14
---------------------	--	--------	----------------	------	--------------

ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ) :		วันที่	24/3/21	เวลา	19:30
-------------------------	--	--------	----------------	------	--------------

หมายเหตุ: ถ้างานนั้นไม่มีการล็อกแขนงป้ายอย่างเดียวให้ฝ่ายปฏิบัติการเป็นผู้กำหนดเท่านั้นและการดำเนินการลักษณะเช่นนี้ไม่ได้ถูกกำหนดในระเบียบปฏิบัติการล็อกและแขวนป้าย

ใบอนุญาตทำงานอันตราย - งานที่เกี่ยวข้องกับความดันและ/หรืออุณหภูมิ

 ใบอนุญาตทำงานเลขที่ **WK 710315.0004100327**

สถานที่ปฏิบัติงาน	W.P. water plant		
ลักษณะงาน	PM for pump up of Water Tank for A		
ช่วงเวลาใบอนุญาต	วันที่ 24/3/21 ถึง 26/3/21 (อนุญาตให้ใช้ได้สูงสุดไม่เกิน 7 วัน)	รายละเอียดของการทำงานได้ยื่นกับฝ่ายปฏิบัติการแล้ว	ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา
		ชื่อผู้สังเกตความปลอดภัย	ชื่อผู้สังเกตความปลอดภัย

ส่วนที่ 1 รายการตรวจสอบด้านความปลอดภัย				<input type="checkbox"/> มีการประเมินอันตรายจากการทำงาน (JSA) ตามเอกสารแนบ	
<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> N/A	ตัดแยกระบบ ล็อกและแขวนป้ายแล้ว (LOTO)	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกัน (Safe guard) หรือเครื่องกั้นรังสีความร้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> N/A	ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่ชุดกันความร้อน
<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> N/A	ระบบได้ถูกระบายแรงดันจนอยู่ในระดับที่ปลอดภัย	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	ปิดกั้นพื้นที่ปฏิบัติงานแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> N/A	ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่เสื้อแขนยาว
<input checked="" type="checkbox"/> ใช่	ผู้ปฏิบัติงาน ทราบขั้นตอนการปฏิบัติงาน และ JSA ก่อนเริ่มงาน	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	ติดป้ายเตือน ณ พื้นที่ปฏิบัติงาน	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	ผู้ปฏิบัติงานจัดเตรียมกระบังหน้า
<input checked="" type="checkbox"/> ใช่	ผู้ปฏิบัติงานได้รับการแจ้งและรับรู้ถึงอันตรายที่อาจเกิดขึ้นแล้ว	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	ติดตั้งไฟสัญญาณเตือนภัยในพื้นที่ปฏิบัติงาน	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	ผู้ปฏิบัติงานสวมถุงมือกันความร้อน
<input checked="" type="checkbox"/> ใช่	ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจขั้นตอนปฏิบัติการณเกิดเหตุฉุกเฉิน	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	จัดเตรียมอุปกรณ์สื่อสารเพื่อติดต่อกับห้องควบคุม	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	มีมาตรการป้องกันอันตรายที่เกี่ยวข้องกับงานยกและ/หรือขนของหนักเรียบร้อยแล้ว
<input checked="" type="checkbox"/> ใช่	ผู้ปฏิบัติงานรู้เส้นทางออกกรณีฉุกเฉินแล้ว	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	ผู้ที่เกี่ยวข้องอื่นได้รับการแจ้งถึงงานที่จะปฏิบัติแล้ว	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	มีมาตรการป้องกันอันตรายที่เกี่ยวข้องกับการทำงานที่สูงเกิน 2 เมตรเรียบร้อยแล้ว

มาตรการป้องกันด้านความปลอดภัย (เพิ่มเติม)	
ผู้ควบคุมงาน	หัวหน้ากะ

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้จัดเตรียมสถานที่ เครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆตามที่ระบุไว้ในรายการเพื่อควบคุมสภาพทำงานให้อยู่ในสภาพปลอดภัยสอดคล้องกับความต้องการของใบอนุญาตที่ขอไว้ และสามารถปฏิบัติงานตามที่อนุญาตได้ หากการทำงานแตกต่างไปจากรายละเอียดของการทำงานข้างต้น ข้าพเจ้าจะแจ้งผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ ทันที

ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา	วันที่	เวลา
ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้ว และจะควบคุมการปฏิบัติงานตามมาตรการข้างต้นตลอดระยะเวลาปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามรายละเอียดของการทำงานข้างต้น เพื่อป้องกันอุบัติเหตุและกระบวนการผลิตขัดข้อง		
ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ	วันที่ 24/3/21	เวลา 9:20
ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้ว		
พนักงานปฏิบัติการ	วันที่ 24/3/21	เวลา 9:20
ข้าพเจ้าอนุญาตให้ปฏิบัติงานในพื้นที่ซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้ว และขอส่งมอบพื้นที่ปฏิบัติงานให้อยู่ในความรับผิดชอบของผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ		
ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ)	วันที่ 24/3/21	เวลา 09:35

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงาน											
ผู้อนุมัติใบอนุญาตทำงานกำหนดให้มีการตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานเป็นระยะเวลาทุก..... 10 ชั่วโมง/วัน					ผู้ควบคุมงานคนที่ 2						
ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงาน ตามรายการตรวจสอบด้านความปลอดภัยที่ระบุไว้ในใบอนุญาตทำงานแล้ว (รายละเอียดเพิ่มเติมการตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานดูเอกสารแนบส่วนที่ 2 การติดตามระหว่างการปฏิบัติงาน (ต่อ))											
ว/ด/ป	เวลา	ผลการตรวจติดตาม		ชื่อพนักงานปฏิบัติการ	บันทึก	ว/ด/ป	เวลา	ผลการตรวจติดตาม		ชื่อผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ	บันทึก
		ปลอดภัย	ไม่ปลอดภัย					ปลอดภัย	ไม่ปลอดภัย		

หมายเหตุ กรณีพบสถานการณ์ไม่ปลอดภัยอันอาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุหรืออันตราย ให้พนักงานปฏิบัติการหรือผู้ควบคุมงานสั่งหยุดงานเพื่อทำการแก้ไขให้มีความปลอดภัยก่อนจึงจะสามารถทำงานต่อได้

ส่วนที่ 3 การปิดงานและใบอนุญาต				
<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No งานเสร็จสิ้นและปิดใบอนุญาตได้				
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ควบคุมงานตรวจสอบอุปกรณ์ให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> ป้ายเตือนถูกปลดออกแล้ว			
<input type="checkbox"/> จัดเก็บอุปกรณ์/เครื่องมือออกนอกพื้นที่ปฏิบัติงานและทำความสะอาดพื้นที่ปฏิบัติงานแล้ว	<input type="checkbox"/> หัวหน้ากะหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานก่อนนำระบบกลับเข้าใช้งาน			
ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ทำการเคลื่อนย้ายเครื่องมือและเครื่องกั้นรังสีความร้อนตลอดจนกำลังคนออกจากบริเวณที่เป็นอันตรายเรียบร้อยแล้ว หรือที่ระบอบกลับสู่สภาวะการเดินเครื่องตามปกติ				
ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา	วันที่ 24/3/21	เวลา	19:30	
ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ	วันที่ 24/3/21	เวลา	12:00	
ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและยืนยันว่าผู้ปฏิบัติงานได้เคลื่อนย้ายเครื่องมือและอุปกรณ์ เครื่องกั้นรังสีความร้อนออกจากพื้นที่ทำงานเรียบร้อยแล้ว อนุญาตให้นำระบบกลับสู่สภาวะการเดินเครื่องตามปกติ				
พนักงานปฏิบัติการ	วันที่ 24/3/21	เวลา	12:00	
ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ)	วันที่ 24/3/21	เวลา	12:15	



ใบอนุญาตถือครองและแขวนป้าย

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ ทก 210315. 00405

สถานที่ปฏิบัติงาน :	DWP water plant				
ลักษณะงาน :	PM for port of water transfer pump				
คู่มือหมายเลข :	03	กฎแฉังเครื่องหมายเลข :	03	กฎแฉังเขียวหมายเลข :	กฎ 3
กฎแฉังแดงหมายเลข :	603	กฎแฉังดำหมายเลข :	—	กฎแฉังน้ำเงินหมายเลข :	—
จำนวนป้ายทั้งหมด :	01	จำนวนล็อกทั้งหมด :	01	จำนวนสายดินทั้งหมด :	—

๒. ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ) ลงนามและอนุญาตให้ใช้ควบคุมและบริหารจัดการ และพนักงานปฏิบัติการเลือก แว่นป้ายหรือติดตั้งสายดิน
ลายเซ็นผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ)

[illegible]

☐ สามารถเพิ่มเติมรายละเอียดในใบอนุญาตล๊อคและแขวนป้าย (ต่อ) ตามความจำเป็น

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้เตรียมสถานที่ เครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆตามที่ได้ระบุไว้ในรายการ เพื่อควบคุมสภาพหน้างานให้อยู่ในสภาพปลอดภัยตลอดคล้งกับความต้งการของใบอนุญาต
ที่ขอไว้ และสามารถปฏิบัติงานตามที่ขออนุญาตได้ หากการทำงานแตกต่างจากรายละเอียดของการทำงานข้างต้น ข้าพเจ้าจะแจ้งผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ ทันที เพื่อทบทวน
เอกสารการประเมินความเสี่ยงหรือ JSA และนำส่งฉบับใหม่ให้ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ)

พนักงานปฏิบัติการ		วันที่	14/3/21	เวลา	09.20
-------------------	--	--------	---------	------	-------

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้ว และจะควบคุมการปฏิบัติงานตามมาตรการข้างต้นตลอดระยะเวลาปฏิบัติงาน อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามรายละเอียดของการทำงานข้างต้น เพื่อป้องกันอุบัติเหตุและกระบวนการผลิตขัดข้อง

ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ :		วันที่	24/3/21	เวลา	9:20
--------------------------	--	--------	---------	------	------

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ทวนสอบพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรฐานการควบคุมอย่างเข้มข้นเรียบร้อยแล้วจริง

ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา :	วันที่	เวลา
-----------------------------	--------	------

ข้าพเจ้าอนุญาตให้/มิให้ปฏิบัติงานในพื้นที่ซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการข้างต้นเรียบร้อยแล้วและขอส่งมอบพื้นที่ปฏิบัติงานให้อยู่ในความรับผิดชอบของผุ้ควบคุมงานของบริษัทฯ

ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ):	วันที่	24	3	4	เวลา	09.30
------------------------	--------	----	---	---	------	-------

ส่วนที่ 2 : การปิดงานและใบอนุญาต

ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ ยืนยันว่า

☒ งานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☐ งานไม่เป็นไปตามข้อกำหนดของใบอนุญาตลิกและแขวนป้าย

เนื่องจาก.....

พนักงานปฏิบัติการได้ตรวจสอบงานและพื้นที่ทำงานแล้วพบว่า

☒ งานเสร็จเรียบร้อยแล้วและผ่านการทดสอบ

☐ งานเสร็จเรียบร้อยแล้วแต่ไม่ได้ทำการทดสอบระบบ

☐ งานเสร็จเรียบร้อยแล้วแต่ไม่ผ่านการทดสอบ

☐ งานไม่เป็นไปตามข้อกำหนดของใบอนุญาตลิกและแขวนป้าย

เนื่องจาก.....

ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ทำการเคลื่อนย้ายเครื่องมือและอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ไม่เกี่ยวข้อง ตลอดจนกำลังคนออกจากบริเวณที่เป็นอันตรายเรียบร้อยแล้ว พร้อมทั้งจะนำระบบกลับสู่สภาวะการเดินเครื่องตามปกติ

ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา :	วันที่	1 / 1	เวลา
-----------------------------	--------	-------	------

ผู้ควบคุมงานของบริษัท :	วันที่	24/3/25	เวลา	11:30
-------------------------	--------	---------	------	-------

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและยืนยันว่าปฏิบัติงานได้เคลื่อนย้ายเครื่องมือและอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ไม่เกี่ยวข้องออกจากพื้นที่ทำงานเรียบร้อยแล้ว อนุญาตให้นำระบบกลับสู่สภาวะการเดินเครื่องตามปกติ

พนักงานปฏิบัติการ :		วันที่	๒๔/๓/๒๕	เวลา	๑๑.๓๐
---------------------	--	--------	---------	------	-------

ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ):		วันที่	24	3	21	เวลา	12.10
------------------------	--	--------	----	---	----	------	-------

หมายเหตุ: ถ้างานนั้นไม่มีการล็อกแค่เขตนํ้าอย่างเดียวยังให้ฝ่ายปฏิบัติการเป็นผู้กำหนดเท่านั้นและการดำเนินการลักษณะเช่นนี้ไม่ได้ถูกกำหนดในระเบียบปฏิบัติการล็อกและเขตนํ้า

ใบอนุญาตทำงานอันตราย - งานที่เกี่ยวกับความดันและ/หรืออุณหภูมิ

 ใบอนุญาตทำงานเลขที่ **WK 710315.0005'00328**

สถานที่ปฏิบัติงาน	DWP. gate plant.		
ลักษณะงาน	PM for gate plant of Permante pp A		
ช่วงเวลาอนุญาต	วันที่ 24/3/21 ถึง 26/3/21 (อนุญาตให้สูงสุดไม่เกิน 7 วัน)	รายละเอียดของการทำงานได้ยื่นกับฝ่ายปฏิบัติการแล้ว	ชื่อผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา
		ชื่อผู้สังเกตความปลอดภัย	ชื่อผู้ควบคุมงานของบริษัท

ส่วนที่ 1 รายการตรวจสอบด้านความปลอดภัย				<input checked="" type="checkbox"/> มีการประเมินอันตรายจากการทำงาน (JSA) ตามเอกสารแนบ	
<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> N/A	ตัดแยกระบบ ล็อกและแขวนป้ายแล้ว (LOTO)	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกัน (Safe guard) หรือเครื่องกักบังรังสีความร้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> N/A	ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่ชุดกันความร้อน
<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	ระบบได้ถูกระบายแรงดันจนอยู่ในระดับที่ปลอดภัย	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	ปิดกั้นพื้นที่ปฏิบัติงานแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> N/A	ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่เสื้อแขนยาว
<input checked="" type="checkbox"/> ใช่	ผู้ปฏิบัติงานทราบขั้นตอนการปฏิบัติงานและ JSA ก่อนเริ่มงาน	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	ติดป้ายเตือน ณ พื้นที่ปฏิบัติงาน	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	ผู้ปฏิบัติงานจัดเตรียมกระบังหน้า
<input checked="" type="checkbox"/> ใช่	ผู้ปฏิบัติงานได้รับการแจ้งและรับรู้ถึงอันตรายที่อาจเกิดขึ้นแล้ว	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	ติดตั้งไฟสัญญาณเตือนภัยในพื้นที่ปฏิบัติงาน	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	ผู้ปฏิบัติงานสวมถุงมือกันความร้อน
<input checked="" type="checkbox"/> ใช่	ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจขั้นตอนปฏิบัติการนี้เกิดเหตุฉุกเฉิน	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> N/A	จัดเตรียมอุปกรณ์สื่อสารเพื่อติดต่อกับห้องควบคุม	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	มีมาตรการป้องกันอันตรายที่เกี่ยวข้องกับงานยกและ/หรือชนของหนักเรียบร้อยแล้ว
<input checked="" type="checkbox"/> ใช่	ผู้ปฏิบัติงานรู้เส้นทางออกกรณีฉุกเฉินแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> N/A	ผู้ที่เกี่ยวข้องอื่นๆได้รับการแจ้งถึงงานที่จะปฏิบัติแล้ว	<input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> N/A	มีมาตรการป้องกันอันตรายที่เกี่ยวข้องกับการทำงานที่สูงเกิน 2 เมตรเรียบร้อยแล้ว

มาตรการป้องกันด้านความปลอดภัย (เพิ่มเติม)	
ผู้ควบคุมงาน	หัวหน้ากะ

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้จัดเตรียมสถานที่ เครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆตามที่ระบุไว้ในรายการเพื่อควบคุมสภาพหน้างานให้อยู่ในสภาพปลอดภัยสอดคล้องกับความต้องการของใบอนุญาตที่ขอไว้ และสามารถปฏิบัติงานตามที่ขออนุญาตได้ หากการทำงานแตกต่างไปจากรายละเอียดของการทำงานข้างต้น ข้าพเจ้าจะแจ้งผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ ทันที

ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา	วันที่	เวลา
ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้วจึงจะควบคุมการปฏิบัติงานตามมาตรการข้างต้นตลอดระยะเวลาปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามรายละเอียดของการทำงานข้างต้น เพื่อป้องกันอุบัติเหตุและกระบวนการผลิตที่ดี		
ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ	วันที่ 24/3/21	เวลา 9:00
ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ทวนสอบพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้วจึง		
พนักงานปฏิบัติการ	วันที่ 24/3/21	เวลา 09:30
ข้าพเจ้าอนุญาตให้ปฏิบัติงานในพื้นที่ซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้ว และขอส่งมอบพื้นที่ปฏิบัติงานให้อยู่ในความรับผิดชอบของผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ		
ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ)	วันที่ 24/3/21	เวลา 09:35

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงาน									
ผู้อนุมัติใบอนุญาตทำงานกำหนดให้มีการตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานเป็นระยะเวลาทุก..... ชั่วโมง/วัน									
ผู้ควบคุมงานคนที่ 1					ผู้ควบคุมงานคนที่ 2				
ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงาน ตามรายการตรวจสอบด้านความปลอดภัยที่ระบุในใบอนุญาตทำงานแล้ว (รายละเอียดเพิ่มเติมการตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานดูเอกสารแนบส่วนที่ 2 การติดตามระหว่างการทำงาน (ต่อ))									
ว/ด/ป	เวลา	ผลการตรวจติดตาม	ชื่อพนักงานปฏิบัติการ	บันทึก	ว/ด/ป	เวลา	ผลการตรวจติดตาม	ชื่อผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ	บันทึก
		ปลอดภัย	ไม่ปลอดภัย				ปลอดภัย	ไม่ปลอดภัย	

หมายเหตุ กรณีพบสถานการณ์ไม่ปลอดภัยอันอาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุ/อุบัติการณ์ ให้พนักงานปฏิบัติการหรือผู้ควบคุมงานสั่งหยุดงานเพื่อทำการแก้ไขให้เกิดความปลอดภัยก่อนจึงจะสามารถทำงานต่อได้

ส่วนที่ 3 การปิดงานและใบอนุญาต					
<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No งานเสร็จสิ้นและปิดใบอนุญาตได้					
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ควบคุมงานตรวจสอบอุปกรณ์ให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยแล้ว			<input type="checkbox"/> ป้ายเตือนถูกปลดออกแล้ว		
<input type="checkbox"/> จัดเก็บอุปกรณ์/เครื่องมือออกนอกพื้นที่ปฏิบัติงานและทำความสะอาดพื้นที่ปฏิบัติงานแล้ว			<input type="checkbox"/> หัวหน้ากะหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานก่อนนำระบบกลับเข้าใช้งาน		
ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ทำการเคลื่อนย้ายเครื่องมือและเครื่องกักบังรังสีความร้อนตลอดจนกำลังคนออกจากบริเวณที่เป็นอันตรายเรียบร้อยแล้ว พร้อมทั้งจะนำระบบกลับสู่สภาวะการเดินเครื่องตามปกติ					
ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา	วันที่	เวลา	ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ	วันที่	เวลา
	24/3/21	11:30		24/3/21	11:40
ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและยืนยันว่าผู้ปฏิบัติงานได้เคลื่อนย้ายเครื่องมือและอุปกรณ์ เครื่องกักบังรังสีความร้อนที่ออกจากพื้นที่ทำงานเรียบร้อยแล้ว อนุญาตให้นำระบบกลับสู่สภาวะการเดินเครื่องตามปกติ					
พนักงานปฏิบัติการ	วันที่	เวลา	ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ)	วันที่	เวลา
	24/3/21	12:10		24/3/21	12:10

ใบอนุญาตล็อกและแขวนป้าย

 ใบอนุญาตทำงานเลขที่ **WK 710315.000500406**

สถานที่ปฏิบัติงาน :	<i>DWP. water plant.</i>				
ลักษณะงาน :	<i>PM for post pump of Permate pp A</i>				
ผู้ล็อกหมายเลข :	<i>ay</i>	กฎแฉสีเครื่องหมายเลข :	<i>ay</i>	กฎแฉสีเขียวหมายเลข :	<i>wys 2</i>
กฎแฉสีแดงหมายเลข :	<i>604</i>	กฎแฉสีดำหมายเลข :	<i>-</i>	กฎแฉสีน้ำเงินหมายเลข :	<i>-</i>
จำนวนป้ายทั้งหมด :	<i>01</i>	จำนวนล็อกทั้งหมด :	<i>01</i>	จำนวนสายดินทั้งหมด :	<i>-</i>

ส่วนที่ 1 : การอนุญาตล็อกและแขวนป้าย

(I) ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ) ลงนามและอนุญาตให้ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ และพนักงานปฏิบัติการล็อก แหวนป้ายหรือติดตั้งสายดิน

ลายเซ็นผู้อนุญาต : (หัวหน้ากะ)

หมายเลขตามลำดับของการแขวนป้าย (ผู้ล็อก - ป้าย#)	ตำแหน่งของการล็อก	รายละเอียดหรือชื่ออุปกรณ์ที่ต้องการล็อกและแขวนป้าย	อุปกรณ์ล็อกป้ายหรือสายดินล็อกโดย :		ทดสอบหรือยกเลิกการล็อกและแขวนป้ายบางส่วนโดย :		อุปกรณ์ล็อกป้ายหรือสายดินปลดล็อกโดย :		ระบบกลับสู่ภาวะปกติโดย :
			พนักงานปฏิบัติการ วันที่ (ระบุชื่อ)	ผู้ควบคุมงาน วันที่ (ระบุชื่อ)	ผู้ควบคุมงาน วันที่ (ระบุชื่อ)	พนักงานปฏิบัติการ วันที่ (ระบุชื่อ)	ผู้ควบคุมงาน วันที่ (ระบุชื่อ)	พนักงานปฏิบัติการ วันที่ (ระบุชื่อ)	พนักงานปฏิบัติการ วันที่ (ระบุชื่อ)
<i>ay/01</i>	<i>OFF CB</i>	<i>Permate pp No. A</i>							

☐ สามารถเพิ่มเติมรายละเอียดในใบอนุญาตล็อกและแขวนป้าย (ต่อ) ตามความจำเป็น

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้จัดเตรียมสถานที่ เครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆตามที่ได้รับไว้ในรายการ เพื่อควบคุมสภาพหน้างานให้อยู่ในสภาพปลอดภัยสอดคล้องกับความต้องการของใบอนุญาต หรือให้ และสามารถปฏิบัติงานตามที่ขออนุญาตได้ หากการทำงานแตกต่างไปจากรายละเอียดของการทำงานข้างต้น ข้าพเจ้าจะแจ้งผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ ทันที เพื่อทบทวนเอกสารการประเมินความเสี่ยงหรือ JSA และนำส่งฉบับใหม่ให้ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ)

พนักงานปฏิบัติการ		วันที่	<i>24/3/21</i>	เวลา	<i>09.30</i>
-------------------	--	--------	----------------	------	--------------

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้ว และจะควบคุมการปฏิบัติงานตามมาตรการข้างต้นตลอดระยะเวลาปฏิบัติงาน อย่างไรก็ตามมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามรายละเอียดของการทำงานข้างต้น เพื่อป้องกันอุบัติเหตุและกระบวนการผิดปกติซึ่ง

ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ :		วันที่	<i>24/3/21</i>	เวลา	<i>9:20</i>
--------------------------	--	--------	----------------	------	-------------

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ทวนสอบพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้วจึง

ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา :		วันที่	<i>-</i>	เวลา	
-----------------------------	--	--------	----------	------	--

ข้าพเจ้าอนุญาตให้ปฏิบัติงานในพื้นที่ซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการข้างต้นเรียบร้อยแล้วและขอส่งมอบพื้นที่ปฏิบัติงานให้อยู่ในความรับผิดชอบของผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ

ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ) :		วันที่	<i>24/3/21</i>	เวลา	<i>09.30</i>
-------------------------	--	--------	----------------	------	--------------

ส่วนที่ 2 : การปิดงานและใบอนุญาต

ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ ยืนยันว่า <input checked="" type="checkbox"/> งานเสร็จเรียบร้อยแล้ว <input type="checkbox"/> งานไม่เป็นไปตามข้อกำหนดของใบอนุญาตล็อกและแขวนป้าย เนื่องจาก.....	พนักงานปฏิบัติการได้ตรวจสอบงานและพื้นที่ทำงานแล้วพบว่า <input checked="" type="checkbox"/> งานเสร็จเรียบร้อยแล้วและผ่านการทดสอบ <input type="checkbox"/> งานเสร็จเรียบร้อยแล้วแต่ไม่ได้ทำการทดสอบระบบ <input type="checkbox"/> งานเสร็จเรียบร้อยแล้วแต่ไม่ผ่านการทดสอบ <input type="checkbox"/> งานไม่เป็นไปตามข้อกำหนดของใบอนุญาตล็อกและแขวนป้าย เนื่องจาก.....
---	---

ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ทำการเคลื่อนย้ายเครื่องมือและอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ไม่เกี่ยวข้อง ตลอดจนกำลังคนออกจากบริเวณที่เป็นอันตรายเรียบร้อยแล้ว พร้อมทั้งจะนำระบบกลับสู่สภาวะการเดินเครื่องตามปกติ

ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา :		วันที่	<i>24/3/21</i>	เวลา	
-----------------------------	--	--------	----------------	------	--

ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ :		วันที่	<i>24/3/21</i>	เวลา	<i>11:30</i>
--------------------------	--	--------	----------------	------	--------------

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและยืนยันว่าผู้ปฏิบัติงานได้เคลื่อนย้ายเครื่องมือและอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ไม่เกี่ยวข้องออกจากพื้นที่ทำงานเรียบร้อยแล้ว อนุญาตให้นำระบบกลับสู่สภาวะการเดินเครื่องตามปกติ

พนักงานปฏิบัติการ :		วันที่	<i>24/3/21</i>	เวลา	<i>11:40</i>
---------------------	--	--------	----------------	------	--------------

ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ) :		วันที่	<i>24/3/21</i>	เวลา	<i>12.10.</i>
-------------------------	--	--------	----------------	------	---------------

หมายเหตุ: ถ้างานนั้นไม่มีการล็อกแหวนป้ายอย่างเดียวยังฝ่ายปฏิบัติการเป็นผู้กำหนดเท่านั้นและการดำเนินการลักษณะเช่นนี้ไม่ได้ถูกกำหนดในระเบียบปฏิบัติการล็อกและแขวนป้าย

ใบอนุญาตทำงานอันตราย - งานไฟฟ้า

 ใบอนุญาตทำงานเลขที่ **210316.0007/00194**

สถานที่ปฏิบัติงาน	Hydraulic oil station Unit 1		
ลักษณะงาน	Remove & install motor of Hydraulic oil & do overhaul		
ช่วงเวลาที่ยื่นขอ	วันที่ 19/3/2021 ถึง 26/3/2021 (อนุญาตให้สูงสุดไม่เกิน 7 วัน)	รายละเอียดของการทำงานโดยยื่นด้วยฝ่ายปฏิบัติการแล้ว	ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา
		ชื่อผู้สังเกตความปลอดภัย	โทร...

ส่วนที่ 1 รายการตรวจสอบด้านความปลอดภัย				<input checked="" type="checkbox"/> มีการประเมินอันตรายจากการทำงาน (JSA) ตามเอกสารแนบ			
<input checked="" type="checkbox"/> ใช้อุปกรณ์ 6 ขั้นตอนในการตรวจสอบสภาพการทำงานที่ปลอดภัยกับระบบไฟฟ้าแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> จัดเตรียมอุปกรณ์สื่อสารเพื่อใช้ติดต่อกับ N/A หรือควบคุม	แรงดันไฟฟ้า (ระหว่างสายไฟ)	ขอบเขตจำกัดการเข้าถึง	ตัวนำไฟฟ้าเปิด	ตัวนำไฟฟ้าเปิด	ขอบเขตเพิ่มวง	การเข้าถึง
<input checked="" type="checkbox"/> ติดและระบบ คือคดและแวนบ้ายแล้ว (LOTO)	<input checked="" type="checkbox"/> ใช้แรงดันไฟฟ้า = V ผู้ปฏิบัติงานทราบขอบเขตจำกัดการเข้าถึงและขอบเขตเพิ่มวงการเข้าถึง	50 V to 150 V	3.05 m	1.07 m		เสี่ยงการสัมผัส	
<input checked="" type="checkbox"/> ปิดกั้นพื้นที่ทำงานและติดป้ายเตือนอันตราย	<input checked="" type="checkbox"/> ต้องมีผู้คุมที่เป็นคนไฟฟ้าปิดกัน อาทิเช่น	151 V to 750 V	3.05 m	1.07 m		0.30 m	
<input checked="" type="checkbox"/> N/A จากไฟฟ้า	<input checked="" type="checkbox"/> N/A แผนบนวน ปลอกแวน เป็นต้น	751 V to 15 KV	3.05 m	1.53 m		0.66 m	
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงาน ทราบขั้นตอนการปฏิบัติงานและ JSA ก่อนเริ่มงาน	<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ที่เกี่ยวข้องอื่นๆได้รับการแจ้งถึงงานที่จะปฏิบัติแล้ว	15.1 KV to 36 KV	3.05 m	1.83 m		0.79 m	
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานได้รับการแจ้งและรับรู้ถึงอันตรายจากไฟฟ้าที่อาจเกิดขึ้น	<input checked="" type="checkbox"/> จัดเตรียมไฟส่องสว่างที่เหมาะสม	72.6 KV to 121 KV	3.25 m	2.44 m		1.02 m	
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่ชุดป้องกันและ PPE ที่เหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานกับระบบไฟฟ้า ต้องผ่านการอบรมและมีคุณสมบัติตามกฎหมาย	230 KV to 242 KV	3.97 m	3.97 m		1.71 m	
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่ชุดป้องกันและ PPE ที่เหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/> กรณีทำงานในพื้นที่สูงหรือบนเสาไฟฟ้า ต้องมี	แรงดันไฟฟ้า	ขอบเขตจำกัดการเข้าถึง		ขอบเขตเพิ่มวง		การเข้าถึง
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่ชุดป้องกันและ PPE ที่เหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/> N/A โกลด์สายเหนือนดิน ระยะห่างที่ปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า.....เมตร	กระแสตรง	ตัวนำไฟฟ้าเปิด	ตัวนำไฟฟ้าเปิด			
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานไม่ใส่เสื้อที่สวมปลอกแขน แขนหรือคอโลหะ	<input checked="" type="checkbox"/> เครื่องมือ/อุปกรณ์มีจำนวนหุ้มและมีการตรวจสอบสภาพก่อนใช้งาน	< 100 V	ไม่ได้ระบุ	ไม่ได้ระบุ			ไฟได้ระบุ
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่ชุดป้องกันและ PPE ที่เหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/> กรณีทำงานในบ่อพักสายไฟฟ้าใต้ดิน ต้องมี	100 V-300 V	3.0 m	1.0 m			เสี่ยงการสัมผัส
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่ชุดป้องกันและ PPE ที่เหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/> N/A ใบอนุญาตทำงานในที่อับอากาศ	301 V-1000 V	3.0 m	1.0 m			0.30 m
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่ชุดป้องกันและ PPE ที่เหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/> ปฏิบัติตามเงื่อนไขระบบใน Relay Protection	แรงดันไฟฟ้า	ระยะห่างระหว่างสายส่งไฟฟ้ากับส่วน		เคลื่อนย้าย		ยานพาหนะ
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่ชุดป้องกันและ PPE ที่เหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/> N/A and Control System Procedure	สายส่งไฟฟ้าแรงสูงเหนือนดิน	หนึ่งส่วนใดของบันไดหรือของวัสดุที่ก้ำกึ่งยก		โดยไม่มีวัสดุ		
มาตรการป้องกันด้านความปลอดภัย (เพิ่มเติม)							
ผู้ควบคุมงาน	หัวหน้ากะ	22 KV	3.0 m	1.25 m			
		115 KV	3.65 m	3.0 m			
		230 KV	4.80 m	3.0 m			

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้จัดเตรียมสถานที่ เครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆตามที่ระบุไว้ในรายการเพื่อความปลอดภัยของพนักงานให้อยู่ในสภาพปลอดภัยตลอดทั้งวันความต้องการของใบอนุญาตที่ขอไว้ และสามารถปฏิบัติงานตามที่อนุญาตได้ หากการทำงานแตกต่างไปจากรายละเอียดของการทำงานข้างต้น ข้าพเจ้าแจ้งผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ ดังนี้

ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา	วันที่	เวลา
ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้วและจะควบคุมการปฏิบัติงานตามมาตรการข้างต้นตลอดระยะเวลาปฏิบัติงาน		
อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามรายละเอียดของการทำงานข้างต้น เพื่อป้องกันอุบัติเหตุและกระบวนการการลัดวงจร		
ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ	วันที่ 19/03/2021	เวลา 08:55
ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ทวนสอบพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้ว		
พนักงานปฏิบัติการ	วันที่ 19.3.21	เวลา 08:57
ข้าพเจ้าขออนุญาตให้ปฏิบัติงานในพื้นที่ซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยข้างต้นเรียบร้อยแล้ว และขอส่งมอบพื้นที่ปฏิบัติงานให้อยู่ในความรับผิดชอบของผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ		
ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ)	วันที่ 19 Mar 21	เวลา 08:02

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงาน									
ผู้อนุมัติใบอนุญาตทำงานกำหนดให้มีการตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานเป็นระยะเวลาทุก..... ชั่วโมง/วัน					24				
ผู้ควบคุมงานคนที่ 1					ผู้ควบคุมงานคนที่ 2				
ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงาน ตามรายการตรวจสอบด้านความปลอดภัยที่ระบุในใบอนุญาตทำงานแล้ว (รายละเอียดเพิ่มเติมการตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานดูเอกสารแนบส่วนที่ 2 การติดตามระหว่างการปฏิบัติงาน (ต่อ))									
ว/ด/ป	เวลา	ผลการตรวจติดตาม	ชื่อพนักงานปฏิบัติการ	บันทึก	ว/ด/ป	เวลา	ผลการตรวจติดตาม	ชื่อผู้ควบคุมงาน	บันทึก
		ปลอดภัย					ปลอดภัย	ของบริษัทฯ	
		ไม่ปลอดภัย					ไม่ปลอดภัย		

หมายเหตุ กรณีพบสถานการณ์ไม่ปลอดภัยอันอาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุฉุกเฉิน ให้พนักงานปฏิบัติการหรือผู้ควบคุมงานสั่งหยุดงานเพื่อทำการแก้ไขให้มีความปลอดภัยก่อนจึงจะสามารถทำงานต่อไปได้

ส่วนที่ 3 การปิดงานและใบอนุญาต									
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ควบคุมงานตรวจสอบอุปกรณ์ให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยแล้ว					<input checked="" type="checkbox"/> ป้ายเตือนถูกปลดออกแล้ว				
<input checked="" type="checkbox"/> จัดเก็บอุปกรณ์หรือเครื่องมือออกจากพื้นที่ปฏิบัติงานและทำความสะอาดพื้นที่ปฏิบัติงานแล้ว					<input checked="" type="checkbox"/> หัวหน้ากะหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานก่อนนำระบบกลับเข้าใช้งาน				
ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้ทำการเคลื่อนย้ายเครื่องมือและอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ไม่เกี่ยวข้อง ตลอดจนกำจัดสิ่งออกจากบริเวณที่เป็นอันตรายเรียบร้อยแล้ว พร้อมทั้งจะนำระบบกลับสู่สภาวะการเดินเครื่องตามปกติ									
ผู้ควบคุมงานของผู้รับเหมา	วันที่	เวลา	22 Mar 2021 13:35						
ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ	วันที่	เวลา	16 Mar 2021 16:39						
ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและยืนยันว่าผู้ปฏิบัติงานได้เคลื่อนย้ายเครื่องมือและอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ไม่เกี่ยวข้องออกจากพื้นที่ทำงานเรียบร้อยแล้ว อนุญาตให้นำระบบกลับสู่สภาวะการเดินเครื่องตามปกติ	วันที่	เวลา	16 Mar 2021 16:39						
พนักงานปฏิบัติการ	วันที่	เวลา	16 Mar 2021 16:39						
ผู้อนุญาต (หัวหน้ากะ)	วันที่	เวลา	16 Mar 2021 16:39						

ภาคผนวก ข.11

การจัดฝึกอบรมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย

In-house Seminar And Training Attendant Sheet

Course Name:		EHS Refreshment Training				
Venue:		BPAM Meeting Room				
Instructor:		Somborn, C		Time:	09:00-16:00	
				Date:	11 December 2020	
No.	ID NO.	Name-Lastname	Position	Entity	Signature	
					Morning	Afternoon
1	P00067			BPAM		
2	-		BPAM			
3	-		BPAM			
4	P00513		BPAM			
5	P00102		BPAM			
6	P00026		BPAM			
7	P00065		BPAM			
8	P00813		BPAM			
9	P00810		BPAM			
10	P00502		BPAM			
11	P00386		BPAM			
12	P00024		BPAM			
13	P00028		BPAM			
14	P00120		BPAM			
15	P00124		BPAM			
16	P00199		BPAM			
17	P00098		BPAM			
18	P.00031		BPAM			
19	P.00236		BPAM			
20	P00349		BPAM			
21	P00060		BPAM			
22	P00838		BPAM			
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						

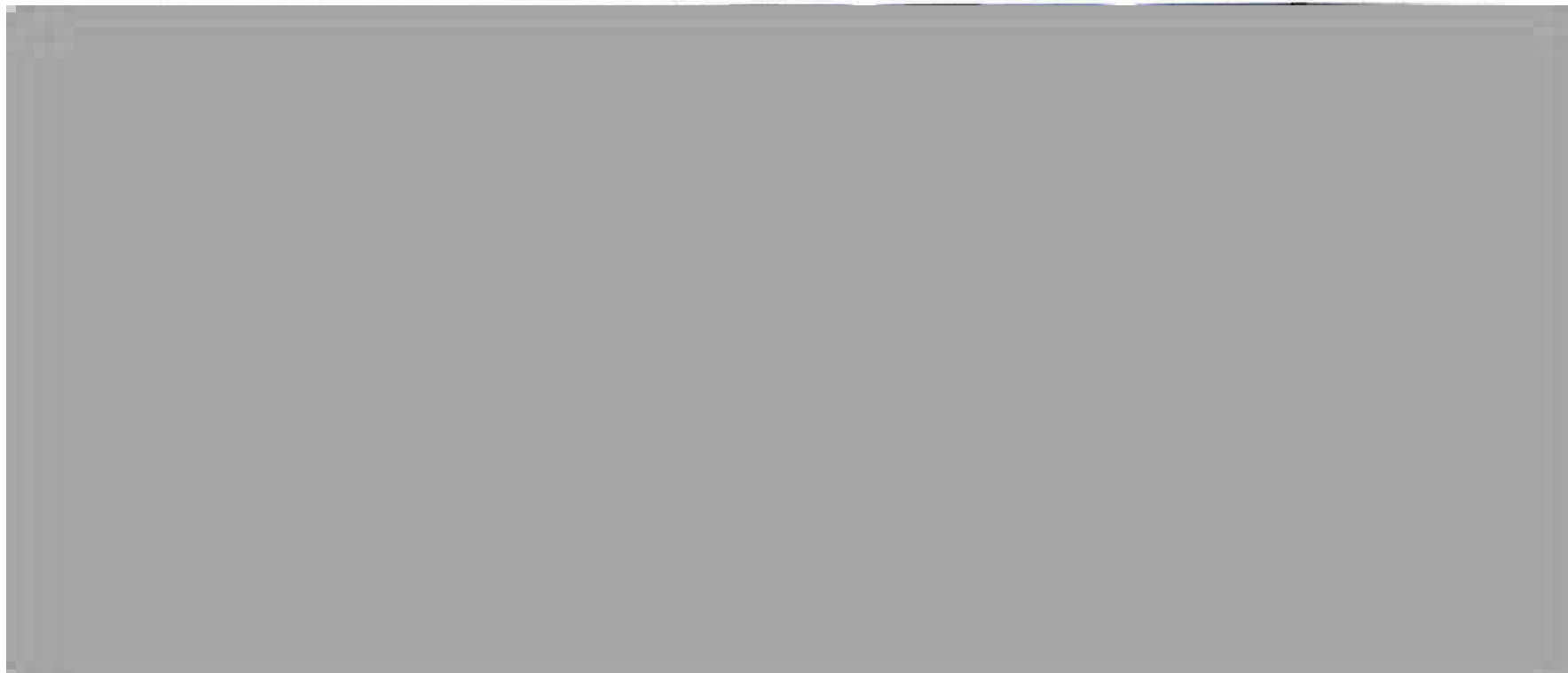
Trainer	
Training Coordinator	



“อบรมความปลอดภัยในการทำงานสำหรับลูกจ้างทั่วไปและลูกจ้างเข้าทำงานใหม่”

ประจำปี 2563

(กลุ่มที่ 1 วันที่ 11 ธันวาคม 2563)





“อบรมความปลอดภัยในการทำงานสำหรับลูกจ้างทั่วไปและลูกจ้างเข้าทำงานใหม่”

ประจำปี 2563

(กลุ่มที่ 1 วันที่ 11 ธันวาคม 2563)



In-house Seminar And Training Attendant Sheet

Course Name:		EHS Refreshment Training					
Venue:		BPAM Meeting Room					
Instructor:		Somborn . C		Time:	09:00 - 16:00	Date:	15 December 2020
No.	ID NO.	Name-Lastname	Position	Entity	Signature		
					Morning	Afternoon	
1.	P00052			BPAM			
2.	P00164		BPAM				
3	P00125		"				
4.	P00214		BPAM				
5.	P00058		BPAM				
6	P00056		BPAM				
7	P00269		BPAM				
8.	P00154		BPAM				
9	P00554		BPAM				
10.	P00064		BPAM.				
11	P00028		BPAM				
12	P00339		BPAM				
13	P00824		LET				
14.	P00114		BPAM				
15	P00266		BPAM				
16	P00191		BPAM				
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
					Trainer	Somborn . C	
					Training Coordinator	Aromya K.	



“อบรมความปลอดภัยในการทำงานสำหรับลูกจ้างทั่วไปและลูกจ้างเข้าทำงานใหม่”
ประจำปี 2563

(กลุ่มที่ 2: วันที่ 15 ธันวาคม 2563)

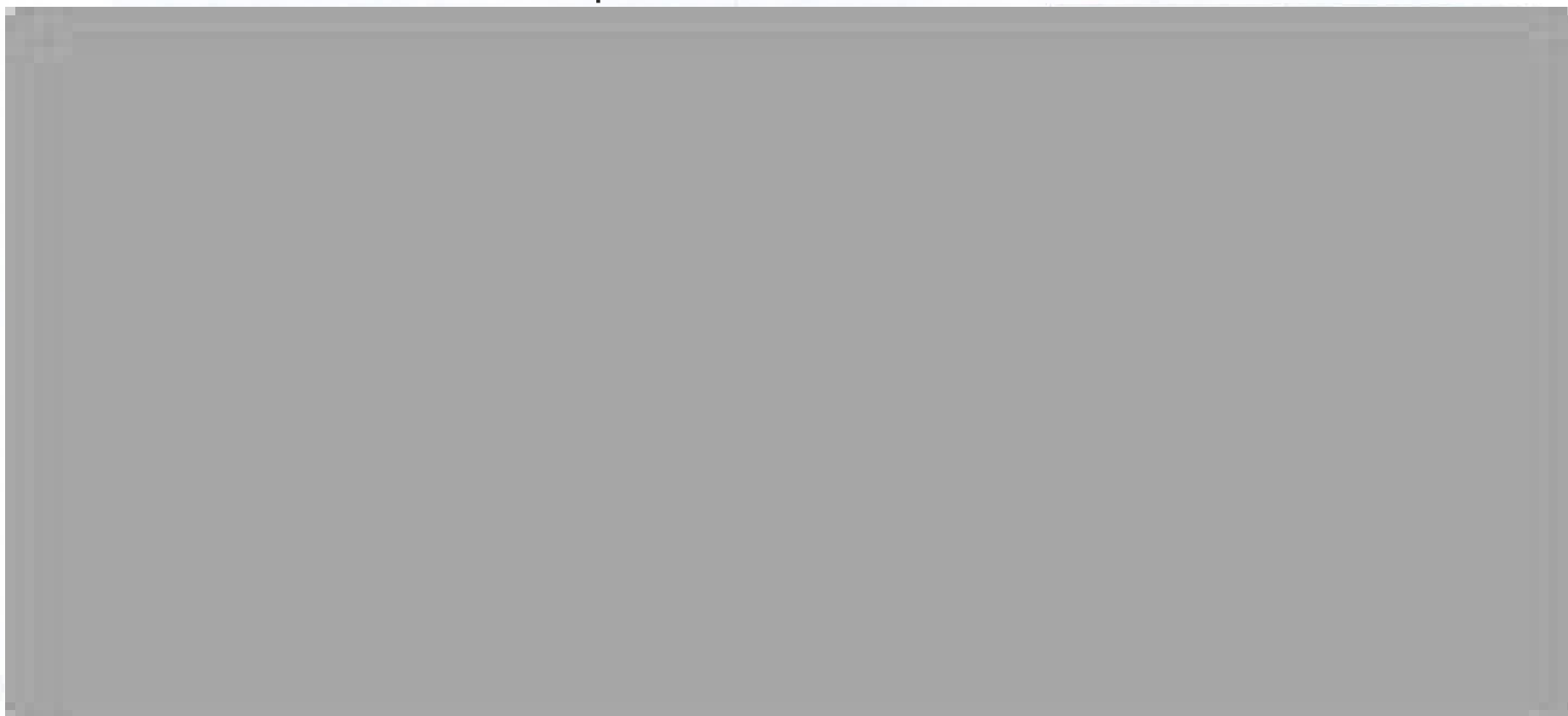




“อบรมความปลอดภัยในการทำงานสำหรับลูกจ้างทั่วไปและลูกจ้างเข้าทำงานใหม่”

ประจำปี 2563

(กลุ่มที่ 2: วันที่ 15 ธันวาคม 2563)



ภาคผนวก ข.12

การตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

บริษัท บี.กริม เพาเวอร์(เอไอเอ็มทีพี) จำกัด

B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited
10, Soi G2, WHA Eastern Industrial Estate (Map Ta Phut), Muang, Rayong 21150 Thailand
Tel. (66 38) 685 - 589-91 Fax (66 38) 685-104



CO2 Portable Fire Extinguisher Checklist

Plant : B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited.

Inspection Date : 26 Jan 2021

Inspector : N/A

Witness : PNT. 4 Feb 2021

Work Order No. : -

Inspection Interval

☒ Monthly

☐ Quarterly

Item	Ext.No.	Type CO2 (kg)	Brand	Location Building Area	Hose and Nozzle is Unobstructed	Seal Wire is Intact	Physical	STD Cylinder Weight (Kg)	Actual Gross Weight (Kg)	% Lost Weight	Date of Manufacture	Lasted/Next Hydrotest	Remark
1	CO 001	6.80	Antifire	Control Room LHS	S	S	S	15.64	N/A	N/A	1996	2017/2022	
2	CO 002	6.80	Fire killer	Control Room LHS	S	S	S	20.14	N/A	N/A	2001	2017/2022	
3	CO 003	6.80	Fire killer	Control Room LHS	S	S	S	20.14	N/A	N/A	2001	2017/2022	
4	CO 004	6.80	Badger	LV - Switch Gear Room LHS (MCC Unit1)	S	S	S	16.06	N/A	N/A	2012	2017/2022	
5	CO 005	6.80	Fire killer	LV - Switch Gear Room LHS (MCC Unit1)	S	S	S	20.16	N/A	N/A	2001	2017/2022	
6	CO 006	6.80	Antifire	EGATROL Room LHS	S	S	S	14.88	N/A	N/A	1997	2017/2022	
7	CO 007	4.45	Ansul	Battery Room Unit1	S	S	S	11.70	N/A	N/A	1999	2017/2022	
8	CO 008	4.45	Angle	SFC Unit - CO2	S	S	S	16.70	N/A	N/A	1999	2017/2022	
9	CO 009	45.35	Amerex	Gen,Unit 1(BaLB1&2)	S	S	S	141.42	N/A	N/A	-	2017/2022	
10	CO 010	6.80	Badger	Switch Gear Room Unit2	S	S	S	15.90	N/A	N/A	2012	2017/2022	
11	CO 011	6.80	Badger	Switch Gear Room Unit2	S	S	S	15.96	N/A	N/A	2012	2017/2022	
12	CO 012	4.45	Amerex	EGATROL Room Unit2	S	S	S	11.72	N/A	N/A	1998	2017/2022	
13	CO 013	4.45	Amerex	EGATROL Room Unit2	S	S	S	11.84	N/A	N/A	1998	2017/2022	
14	CO 014	4.45	Amerex	Battery Room Unit2	S	S	S	11.94	N/A	N/A	1998	2017/2022	
15	CO 015	45.35	Amerex	Gen,Unit 2	S	S	S	140.20	N/A	N/A	-	2017/2022	
16	CO 016	4.45	Amerex	Medium Voltage Building	S	S	S	11.68	N/A	N/A	1998	2017/2022	
17	CO 017	4.45	Amerex	Medium Voltage Building	S	S	S	11.66	N/A	N/A	1998	2017/2022	
18	CO 018	4.45	Amerex	GIS Room	S	S	S	11.64	N/A	N/A	1998	2017/2022	
19	CO 019	4.45	Amerex	Main Cooling MCC. Container	S	S	S	11.66	N/A	N/A	1998	2017/2022	
20	CO 020	6.80	Badger	Demin Process	S	S	S	15.68	N/A	N/A	2012	2017/2022	
21	CO 021	6.80	Fire killer	Demin Process Container	S	S	S	19.74	N/A	N/A	2001	2017/2022	
22	CO SP 01	6.80	Badger	Warehouse	S	S	S	15.98	N/A	N/A	2012	2017/2022	
23	CO 022	6.80	FIGHTER	Emergency Diesel Generator	S	S	S	21.50	N/A	N/A	2014	2017/2022	
24	CO 023	6.80	IMPACT	22kV Unit Sub.				22.26	N/A	N/A	2017	2022	
25	CO 024	6.80	IMPACT	22kV Unit Sub.				22.10	N/A	N/A	2017	2022	
26	CO 025	4.50	IMPACT	PTT Flow computer room	S	S	S	13.56	N/A	N/A	2017	2022	
27	CO 026	4.50	IMPACT	PTT Flow computer room	S	S	S	13.34	N/A	N/A	2017	2022	
28	CO 027	4.50	IMPACT	Warehouse 2nd Floor	S	S	S	13.43	N/A	N/A	2017	2022	

Remark :

Comment :

Actual Gross Weight - STD Cylinder Weight X 100
Full Charge

(-) = Lost, Weight the cylinder los of more than 10 % need to refill

S = Satisfactory US = Unsatisfactory N/A = Not Applicable

บริษัท บี.กริม เพาเวอร์(เอไออี-เอ็มทีพี) จำกัด

B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited
10, Soi G2, WHA Eastern Industrial Estate (Map Ta Phut), Muang, Rayong 21150 Thailand
Tel (66 38) 685 - 589-91 Fax (66 38) 685-104



CO2 Portable Fire Extinguisher Checklist

Plant : B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited.

Inspection Date : 23 Feb 2021

Inspector : Mark

Witness : [Redacted]

Work Order No. : -

Inspection Interval

☒ Monthly

☐ Quarterly

Item	Ext.No.	Type CO2 (kg)	Brand	Location Building Area	Hose and Nozzle is Unobstructed	Seal Wire is intact	Physical	STD Cylinder Weight (Kg)	Actual Gross Weight (Kg)	% Lost Weight	Date of Manufacture	Lastest/Next Hydrotest	Remark
1	CO 001	6.80	Antifire	Control Room LHS	S	S	S	15.64	N/A	N/A	1996	2017/2022	
2	CO 002	6.80	Fire killer	Control Room LHS	S	S	S	20.14	N/A	N/A	2001	2017/2022	
3	CO 003	6.80	Fire killer	Control Room LHS	S	S	S	20.14	N/A	N/A	2001	2017/2022	
4	CO 004	6.80	Badger	LV - Switch Gear Room LHS (MCC Unit1)	S	S	S	16.06	N/A	N/A	2012	2017/2022	
5	CO 005	6.80	Fire killer	LV - Switch Gear Room LHS (MCC Unit1)	S	S	S	20.16	N/A	N/A	2001	2017/2022	
6	CO 006	6.80	Antifire	EGATROL Room LHS	S	S	S	14.86	N/A	N/A	1997	2017/2022	
7	CO 007	4.45	Arsul	Battery Room Unit1	S	S	S	11.70	N/A	N/A	1999	2017/2022	
8	CO 008	4.45	Angle	SFC Unit - CO2	S	S	S	16.70	N/A	N/A	1999	2017/2022	
9	CO 009	45.35	Amerex	Gen,Unit 1(Bat.B1&2)	S	S	S	141.42	N/A	N/A	-	2017/2022	
10	CO 010	6.80	Badger	Switch Gear Room Unit2	S	S	S	15.90	N/A	N/A	2012	2017/2022	
11	CO 011	6.80	Badger	Switch Gear Room Unit2	S	S	S	15.96	N/A	N/A	2012	2017/2022	
12	CO 012	4.45	Amerex	EGATROL Room Unit2	S	S	S	11.72	N/A	N/A	1998	2017/2022	
13	CO 013	4.45	Amerex	EGATROL Room Unit2	S	S	S	11.84	N/A	N/A	1998	2017/2022	
14	CO 014	4.45	Amerex	Battery Room Unit2	S	S	S	11.94	N/A	N/A	1998	2017/2022	
15	CO 015	45.35	Amerex	Gen,Unit 2	S	S	S	140.20	N/A	N/A	-	2017/2022	
16	CO 016	4.45	Amerex	Medium Voltage Building	S	S	S	11.86	N/A	N/A	1998	2017/2022	
17	CO 017	4.45	Amerex	Medium Voltage Building	S	S	S	11.66	N/A	N/A	1998	2017/2022	
18	CO 018	4.45	Amerex	GIS Room	S	S	S	11.64	N/A	N/A	1998	2017/2022	
19	CO 019	4.45	Amerex	Main Cooling MCC. Container	S	S	S	11.68	N/A	N/A	1998	2017/2022	
20	CO 020	6.80	Badger	Demin Process	S	S	S	15.68	N/A	N/A	2012	2017/2022	
21	CO 021	6.80	Fire killer	Demin Process Container	S	S	S	19.74	N/A	N/A	2001	2017/2022	
22	CO SP 01	6.80	Badger	Warehouse	S	S	S	15.98	N/A	N/A	2012	2017/2022	
23	CO 022	6.80	FIGHTER	Emergency Diesel Generator	S	S	S	21.50	N/A	N/A	2014	2017/2022	
24	CO 023	6.80	IMPACT	22kV Unit Sub.				22.26	N/A	N/A	2017	2022	
25	CO 024	6.80	IMPACT	22kV Unit Sub.				22.10	N/A	N/A	2017	2022	
26	CO 025	4.50	IMPACT	PTT Flow computer room	S	S	S	13.56	N/A	N/A	2017	2022	
27	CO 026	4.50	IMPACT	PTT Flow computer room	S	S	S	13.34	N/A	N/A	2017	2022	
28	CO 027	4.50	IMPACT	Warehouse 2nd Floor	S	S	S	13.43	N/A	N/A	2017	2022	

Remark : _____

Comment : _____

Actual Gross Weight - STD.Cylinder Weight X 100
Full Charge

(-) = Lost, Weight the cylinder has of more than 10 % need to refill

S = Satisfactory US = Unsatisfactory N/A = Not Applicable

บริษัท บี.กริม เพาเวอร์(เอไออีเอ็มทีพี) จำกัด

B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited
10, Soi G2, WHA Eastern Industrial Estate (Map Ta Phut), Muang, Rayong 21150 Thailand
Tel. (66 38) 685 - 589-91 Fax (66 38) 685-104



CO2 Portable Fire Extinguisher Checklist

Plant : B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited.

Inspection Date : 26 Mar 2021

Inspector : NIK

Witness : PNT, 2 Apr 2021

Work Order No. : -

Inspection Interval

☐ Monthly

☒ Quarterly

Item	Ext.No.	Type CO2 (kg)	Brand	Location Building Area	Hose and Nozzle is Unobstructed	Seal Wire is intact	Physical	STD Cylinder Weight (Kg)	Actual Gross Weight (Kg)	% Lost Weight	Date of Manufacture	Lasted/Next Hydrotest	Remark
1	CO 001	6.80	Antifire	Control Room LHS	S	S	S	15.64	15.61	-0.19	1996	2017/2022	
2	CO 002	6.80	Fire killer	Control Room LHS	S	S	S	20.13	20.13	0.00	2001	2017/2022	
3	CO 003	6.80	Fire killer	Control Room LHS	S	S	S	20.14	20.13	-0.05	2001	2017/2022	
4	CO 004	6.80	Badger	LV - Switch Gear Room LHS (MCC Unit1)	S	S	S	16.06	16.06	0.00	2012	2017/2022	
5	CO 005	6.80	Fire killer	LV - Switch Gear Room LHS (MCC Unit1)	S	S	S	20.15	20.16	0.05	2001	2017/2022	
6	CO 006	6.80	Antifire	EGATROL Room LHS	S	S	S	14.86	14.85	-0.07	1997	2017/2022	
7	CO 007	4.45	Ansul	Battery Room Unit1	S	S	S	11.70	11.71	0.09	1999	2017/2022	
8	CO 008	4.45	Angle	SFC Unit - CO2	S	S	S	16.70	16.70	0.00	1999	2017/2022	
9	CO 009	45.35	Amerex	Gen. Unit 1(Bat.B1&2)	S	S	S	140.34	140.34	0.00	-	2017/2022	
10	CO 010	6.80	Badger	Switch Gear Room Unit2	S	S	S	15.90	15.87	-0.19	2012	2017/2022	
11	CO 011	6.80	Badger	Switch Gear Room Unit2	S	S	S	15.97	15.96	-0.06	2012	2017/2022	
12	CO 012	4.45	Amerex	EGATROL Room Unit2	S	S	S	11.72	11.72	0.00	1998	2017/2022	
13	CO 013	4.45	Amerex	EGATROL Room Unit2	S	S	S	11.84	11.84	0.00	1998	2017/2022	
14	CO 014	4.45	Amerex	Battery Room Unit2	S	S	S	11.94	11.94	0.00	1998	2017/2022	
15	CO 015	45.35	Amerex	Gen. Unit 2	S	S	S	143.06	143.06	0.00	-	2017/2022	
16	CO 016	4.45	Amerex	Medium Voltage Building	S	S	S	11.66	11.66	0.00	1998	2017/2022	
17	CO 017	4.45	Amerex	Medium Voltage Building	S	S	S	11.66	11.65	-0.09	1998	2017/2022	
18	CO 018	4.45	Amerex	GIS Room	S	S	S	11.64	11.65	0.09	1998	2017/2022	
19	CO 019	4.45	Amerex	Main Cooling MCC, Container	S	S	S	11.66	11.66	0.00	1998	2017/2022	
20	CO 020	6.80	Badger	Demin Process	S	S	S	15.68	15.67	-0.06	2012	2017/2022	
21	CO 021	6.80	Fire killer	Demin Process Container	S	S	S	19.74	19.74	0.00	2001	2017/2022	
22	CO SP 01	6.80	Badger	Warehouse	S	S	S	15.98	15.98	0.00	2012	2017/2022	
23	CO 022	6.80	FIGHTER	Emergency Diesel Generator	S	S	S	21.49	21.50	0.05	2014	2017/2022	
24	CO 023	6.80	IMPACT	22kV Unit Sub.	S	S	S	22.26	22.26	0.00	2017	2022	
25	CO 024	6.80	IMPACT	22kV Unit Sub.	S	S	S	22.10	22.10	0.00	2017	2022	
26	CO 025	4.50	IMPACT	PTT Flow computer room	S	S	S	13.56	13.55	-0.07	2017	2022	
27	CO 026	4.50	IMPACT	PTT Flow computer room	S	S	S	13.34	13.34	0.03	2017	2022	
28	CO 027	4.50	IMPACT	Warehouse 2nd Floor	S	S	S	13.43	13.43	0.00	2017	2022	

Remark :

Comment :

Actual Gross Weight - STD Cylinder Weight X 100
Full Charge

(-) = Lost, Weight the cylinder loss of more than 10 % need to refill

S = Satisfactory US = Unsatisfactory N/A = Not Applicable

บริษัท บี.กริม เพาเวอร์(เอไอเอ็มทีพี) จำกัด

B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited

10, Soi G2, WHA Eastern Industrial Estate (Map Ta Phut), Muang, Rayong 21150 Thailand

Tel. (66 38) 665 - 589-91 Fax (66 38) 685-104



CO2 Portable Fire Extinguisher Checklist

Plant : B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited.

Inspection Date : 21 Apr 2021

Inspector : AJK

Witness :

Work Order No. :

Inspection Interval

☒ Monthly

☐ Quarterly

Item	Ext.No.	Type CO2 (kg)	Brand	Location Building Area	Hose and Nozzle is Unobstructed	Seal Wire is intact	Physical	STD Cylinder Weight (Kg)	Actual Gross Weight (Kg)	% Lost Weight	Date of Manufacture	Lasted/Next Hydrotest	Remark
1	CO 001	6.80	Antifire	Control Room LHS	S	S	S	15.64	N/A	N/A	1996	2017/2022	
2	CO 002	6.80	Fire killer	Control Room LHS	S	S	S	20.14	N/A	N/A	2001	2017/2022	
3	CO 003	6.80	Fire killer	Control Room LHS	S	S	S	20.14	N/A	N/A	2001	2017/2022	
4	CO 004	6.80	Badger	LV - Switch Gear Room LHS (MCC Unit1)	S	S	S	16.06	N/A	N/A	2012	2017/2022	
5	CO 005	6.80	Fire killer	LV - Switch Gear Room LHS (MCC Unit1)	S	S	S	20.16	N/A	N/A	2001	2017/2022	
6	CO 006	6.80	Antifire	EGATROL Room LHS	S	S	S	14.86	N/A	N/A	1997	2017/2022	
7	CO 007	4.45	Ansul	Battery Room Unit1	S	S	S	11.70	N/A	N/A	1999	2017/2022	
8	CO 008	4.45	Angla	SFC Unit - CO2	S	S	S	16.70	N/A	N/A	1999	2017/2022	
9	CO 009	45.35	Amerex	Gen. Unit 1 (Bat B1&2)	S	S	S	141.42	N/A	N/A	-	2017/2022	
10	CO 010	6.80	Badger	Switch Gear Room Unit2	S	S	S	15.80	N/A	N/A	2012	2017/2022	
11	CO 011	6.80	Badger	Switch Gear Room Unit2	S	S	S	15.96	N/A	N/A	2012	2017/2022	
12	CO 012	4.45	Amerex	EGATROL Room Unit2	S	S	S	11.72	N/A	N/A	1998	2017/2022	
13	CO 013	4.45	Amerex	EGATROL Room Unit2	S	S	S	11.84	N/A	N/A	1998	2017/2022	
14	CO 014	4.45	Amerex	Battery Room Unit2	S	S	S	11.94	N/A	N/A	1998	2017/2022	
15	CO 015	45.35	Amerex	Gen. Unit 2	S	S	S	140.20	N/A	N/A	-	2017/2022	
16	CO 016	4.45	Amerex	Medium Voltage Building	S	S	S	11.66	N/A	N/A	1998	2017/2022	
17	CO 017	4.45	Amerex	Medium Voltage Building	S	S	S	11.66	N/A	N/A	1998	2017/2022	
18	CO 018	4.45	Amerex	GIS Room	S	S	S	11.84	N/A	N/A	1998	2017/2022	
19	CO 019	4.45	Amerex	Main Cooling MCC. Container	S	S	S	11.66	N/A	N/A	1998	2017/2022	
20	CO 020	6.80	Badger	Demin Process	S	S	S	15.68	N/A	N/A	2012	2017/2022	
21	CO 021	6.80	Fire killer	Demin Process Container	S	S	S	19.74	N/A	N/A	2001	2017/2022	
22	CO SP 01	6.80	Badger	Warehouse	S	S	S	15.98	N/A	N/A	2012	2017/2022	
23	CO 022	6.80	FIGHTER	Emergency Diesel Generator	S	S	S	21.50	N/A	N/A	2014	2017/2022	
24	CO 023	6.80	IMPACT	22kV Unit Sub.				22.26	N/A	N/A	2017	2022	
25	CO 024	6.80	IMPACT	22kV Unit Sub.				22.10	N/A	N/A	2017	2022	
26	CO 025	4.50	IMPACT	PTT Flow computer room	S	S	S	13.56	N/A	N/A	2017	2022	
27	CO 026	4.50	IMPACT	PTT Flow computer room	S	S	S	13.34	N/A	N/A	2017	2022	
28	CO 027	4.50	IMPACT	Warehouse 2nd Floor	S	S	S	13.43	N/A	N/A	2017	2022	

Remark :

Comment :

Actual Gross Weight - STD Cylinder Weight X 100
Full Charge

(-) = Lost, Weight the cylinder los of more than 10 % need to refill

S = Satisfactory US = Unsatisfactory N/A = Not Applicable

บริษัท บี.กริม เพาเวอร์(เอไอเอ็มทีพี) จำกัด

B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited
10, Soi G2, WHA Eastern Industrial Estate (Map Ta Phut), Muang, Rayong 21150 Thailand
Tel. (66 38) 685 - 599-91 Fax (66 38) 685-104



CO2 Portable Fire Extinguisher Checklist

Plant : B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited
Inspection Date : 24 May 2021
Inspector : N/A
Witness :
Work Order No. : -

Inspection Interval

☒ Monthly

☐ Quarterly

Item	Ext.No.	Type CO2 (kg)	Brand	Location Building Area	Hose and Nozzle is Unobstructed	Seal Wire is intact	Physical	STD Cylinder Weight (Kg)	Actual Gross Weight (Kg)	% Lost Weight	Date of Manufacture	Lasted/Next Hydrotest	Remark
1	CO 001	6.80	Antifire	Control Room LHS	S	S	S	15.64	N/A	N/A	1996	2017/2022	
2	CO 002	6.80	Fire killer	Control Room LHS	S	S	S	20.14	N/A	N/A	2001	2017/2022	
3	CO 003	6.80	Fire killer	Control Room LHS	S	S	S	20.14	N/A	N/A	2001	2017/2022	
4	CO 004	6.80	Badger	LV - Switch Gear Room LHS (MCC Unit1)	S	S	S	16.06	N/A	N/A	2012	2017/2022	
5	CO 005	6.80	Fire killer	LV - Switch Gear Room LHS (MCC Unit1)	S	S	S	20.16	N/A	N/A	2001	2017/2022	
6	CO 006	6.80	Antifire	EGATROL Room LHS	S	S	S	14.86	N/A	N/A	1997	2017/2022	
7	CO 007	4.45	Ansul	Battery Room Unit1	S	S	S	11.70	N/A	N/A	1999	2017/2022	
8	CO 008	4.45	Angle	SFC Unit - CO2	S	S	S	16.70	N/A	N/A	1999	2017/2022	
9	CO 009	45.35	Amerex	Gen. Unit 1 (Bat.B1&2)	S	S	S	141.42	N/A	N/A	-	2017/2022	
10	CO 010	6.80	Badger	Switch Gear Room Unit2	S	S	S	15.90	N/A	N/A	2012	2017/2022	
11	CO 011	6.80	Badger	Switch Gear Room Unit2	S	S	S	15.96	N/A	N/A	2012	2017/2022	
12	CO 012	4.45	Amerex	EGATROL Room Unit2	S	S	S	11.72	N/A	N/A	1998	2017/2022	
13	CO 013	4.45	Amerex	EGATROL Room Unit2	S	S	S	11.84	N/A	N/A	1998	2017/2022	
14	CO 014	4.45	Amerex	Battery Room Unit2	S	S	S	11.94	N/A	N/A	1998	2017/2022	
15	CO 015	45.35	Amerex	Gen. Unit 2	S	S	S	140.20	N/A	N/A	-	2017/2022	
16	CO 016	4.45	Amerex	Medium Voltage Building	S	S	S	11.66	N/A	N/A	1998	2017/2022	
17	CO 017	4.45	Amerex	Medium Voltage Building	S	S	S	11.66	N/A	N/A	1998	2017/2022	
18	CO 018	4.45	Amerex	GIS Room	S	S	S	11.64	N/A	N/A	1998	2017/2022	
19	CO 019	4.45	Amerex	Main Cooling MCC. Container	S	S	S	11.66	N/A	N/A	1998	2017/2022	
20	CO 020	6.80	Badger	Demin Process	S	S	S	15.88	N/A	N/A	2012	2017/2022	
21	CO 021	6.80	Fire killer	Demin Process Container	S	S	S	19.74	N/A	N/A	2001	2017/2022	
22	CO SP 01	6.80	Badger	Warehouse	S	S	S	15.98	N/A	N/A	2012	2017/2022	
23	CO 022	6.80	FIGHTER	Emergency Diesel Generator	S	S	S	21.50	N/A	N/A	2014	2017/2022	
24	CO 023	6.80	IMPACT	22kV Unit Sub.	S	S	S	22.26	N/A	N/A	2017	2022	
25	CO 024	6.80	IMPACT	22kV Unit Sub.	S	S	S	22.10	N/A	N/A	2017	2022	
26	CO 025	4.50	IMPACT	PTT Flow computer room	S	S	S	13.56	N/A	N/A	2017	2022	
27	CO 026	4.50	IMPACT	PTT Flow computer room	S	S	S	13.34	N/A	N/A	2017	2022	
28	CO 027	4.50	IMPACT	Warehouse 2nd Floor	S	S	S	13.43	N/A	N/A	2017	2022	

Remark :

Comment :

Actual Gross Weight - STD Cylinder Weight X 100
Full Charge

(-) = Lost, Weight the cylinder loss of more than 10 % need to refill

S = Satisfactory US = Unsatisfactory N/A = Not Applicable

บริษัท บี.กริม เพาเวอร์(เอไออี-เอ็มทีพี) จำกัด

B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited
10, Soi G2, WHA Eastern Industrial Estate (Map Ta Phut), Muang, Rayong 21150 Thailand
Tel. (66 38) 685 - 589-91 Fax (66 38) 685-104



CO2 Portable Fire Extinguisher Checklist

Plant : B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited

Inspection Date : 23 June 2021

Inspector : [Signature]

Witness : [Signature]

Work Order No. : -

Inspection Interval

☐ Monthly

☒ Quarterly

Item	Ext.No.	Type CO2 (kg)	Brand	Location Building Area	Hose and Nozzle is Unobstructed	Seal Wire is intact	Physical	STD Cylinder Weight (Kg)	Actual Gross Weight (Kg)	% Lost Weight	Date of Manufacture	Lasted/Next Hydrotest	Remark
1	CO 001	6.80	Antifire	Control Room LHS	S	S	S	15.64	15.61	-0.19	1996	2017/2022	
2	CO 002	6.80	Fire killer	Control Room LHS	S	S	S	20.13	20.13	0.00	2001	2017/2022	
3	CO 003	6.80	Fire killer	Control Room LHS	S	S	S	20.14	20.13	-0.05	2001	2017/2022	
4	CO 004	6.80	Badger	LV - Switch Gear Room LHS (MCC Unit1)	S	S	S	16.06	16.06	0.00	2012	2017/2022	
5	CO 005	6.80	Fire killer	LV - Switch Gear Room LHS (MCC Unit1)	S	S	S	20.15	20.16	0.05	2001	2017/2022	
6	CO 006	6.80	Antifire	EGATROL Room LHS	S	S	S	14.86	14.85	-0.07	1997	2017/2022	
7	CO 007	4.45	Ansul	Battery Room Unit1	S	S	S	11.70	11.71	0.09	1999	2017/2022	
8	CO 008	4.45	Angle	SFC Unit - CO2	S	S	S	16.70	16.70	0.00	1999	2017/2022	
9	CO 009	45.35	Amerex	Gen. Unit 1 (Bat.B1&2)	S	S	S	140.34	140.34	0.00	-	2017/2022	
10	CO 010	6.80	Badger	Switch Gear Room Unit2	S	S	S	15.90	15.87	-0.19	2012	2017/2022	
11	CO 011	6.80	Badger	Switch Gear Room Unit2	S	S	S	15.97	15.96	-0.06	2012	2017/2022	
12	CO 012	4.45	Amerex	EGATROL Room Unit2	S	S	S	11.72	11.72	0.00	1998	2017/2022	
13	CO 013	4.45	Amerex	EGATROL Room Unit2	S	S	S	11.84	11.84	0.00	1998	2017/2022	
14	CO 014	4.45	Amerex	Battery Room Unit2	S	S	S	11.94	11.94	0.00	1998	2017/2022	
15	CO 015	45.35	Amerex	Gen. Unit 2	S	S	S	143.06	143.06	0.00	-	2017/2022	
16	CO 016	4.45	Amerex	Medium Voltage Building	S	S	S	11.66	11.66	0.00	1998	2017/2022	
17	CO 017	4.45	Amerex	Medium Voltage Building	S	S	S	11.66	11.65	-0.09	1998	2017/2022	
18	CO 018	4.45	Amerex	GIS Room	S	S	S	11.64	11.65	0.09	1998	2017/2022	
19	CO 019	4.45	Amerex	Main Cooling MCC. Container	S	S	S	11.66	11.66	0.00	1998	2017/2022	
20	CO 020	6.80	Badger	Demin Process	S	S	S	15.68	15.67	-0.06	2012	2017/2022	
21	CO 021	6.80	Fire killer	Demin Process Container	S	S	S	19.74	19.74	0.00	2001	2017/2022	
22	CO SP 01	6.80	Badger	Warehouse	S	S	S	15.98	15.98	0.00	2012	2017/2022	
23	CO 022	6.80	FIGHTER	Emergency Diesel Generator	S	S	S	21.49	21.50	0.05	2014	2017/2022	
24	CO 023	6.80	IMPACT	22kV Unit Sub.				22.26	22.26	0.00	2017	2022	
25	CO 024	6.80	IMPACT	22kV Unit Sub.				22.10	22.10	0.00	2017	2022	
26	CO 025	4.50	IMPACT	PTT Flow computer room	S	S	S	13.56	13.55	-0.07	2017	2022	
27	CO 026	4.50	IMPACT	PTT Flow computer room	S	S	S	13.34	13.34	0.03	2017	2022	
28	CO 027	4.50	IMPACT	Warehouse 2nd Floor	S	S	S	13.43	13.43	0.00	2017	2022	

Remark :

Comment :

Actual Gross Weight - STD. Cylinder Weight X 100
Full Charge

(-) = Lost, Weight the cylinder loss of more than 10 % need to refill

S = Satisfactory US = Unsatisfactory N/A = Not Applicable

บริษัท บี.กริม เพาเวอร์(เอไอเอ็มทีพี) จำกัด

B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited

10, Soi G2, WHA Eastern Industrial Estate (Map Ta Phut), Muang, Rayong 21150 Thailand

Tel. (66 38) 685 - 589-91 Fax (66 38) 685-104



Dry Chemical Portable Fire Extinguisher Checklist

Plant : B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited,

Inspection Date : 26 Jan 2021

Inspector : N/A

Witness : 4 Feb 2021

Work Order No. : -

Inspection Interval

☒ Monthly

Item	Ext.No.	Type	Brand	Location	Hose Nozzle is Unobstructed	Seal Wire is Intact	Physical	Pressure reading (Psi)	Date of Manufacture/ next hydrotest	Total Year	Remark
				Building Area							
1	DY 001	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	1st floor Admin walkway	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
2	DY 002	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	1st floor Admin walkway	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
3	DY 003	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	2nd floor Admin walkway	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
4	DY 004	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	2nd floor Admin walkway	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
5	DY 005	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Work shop	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
6	DY 006	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Work shop	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
7	DY 007	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Warehouse	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
8	DY 008	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Toilet LHS	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
9	DY 009	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	EGATROL Room RHS	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
10	DY 010	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux. Single Lift Skid Unit1	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
11	DY 011	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux. Single Lift Skid Unit1 (Back-Near GT)	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
12	DY 012	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	ST and Generator Unit1	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
13	DY 013	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux.Boiler	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
14	DY 014	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Security guard house	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
15	DY 015	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Gas Metering Skid	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
16	DY 016	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Gas Metering Skid	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
17	DY 017	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Thermal block Unit 1	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
18	DY 018	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Gen. Unit 1(Bet.Unit1&2) RHS	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
19	DY 019	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Gen. Unit 1(Bet.Unit1&2) LHS	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
20	DY 020	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux. Single Lift Skid Unit2	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
21	DY 021	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux. Single Lift Skid Unit2	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
22	DY 022	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	GT, Unit 2 inside enclosure	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
23	DY 023	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Thermal block Unit 2	S	S	S	195	2020 / 2025	1	

Remark :

Comment :

S = Satisfactory US = Unsatisfactory N/A = Not Applicable

บริษัท บี.กริม เพาเวอร์(เอไอเอ็ม-เอ็มทีพี) จำกัด

B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited

10, Soi G2, WHA Eastern Industrial Estate (Map Ta Phut), Muang, Rayong 21150 Thailand

Tel. (66 38) 685 - 589-91 Fax (66 38) 685-104



Dry Chemical Portable Fire Extinguisher Checklist

Plant : B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited.

Inspection Date : 26 Jan 2021

Inspector : N.K.

Witness : [Redacted]

Work Order No. : -

4 Feb 2021

Inspection Interval

☒ Monthly

Item	Ext.No.	Type	Brand	Location Building Area	Hose Nozzle is Unobstructed	Seal Wire is Intact	Physical	Pressure reading (Psi)	Date of Manufacture/ next hydrotest	Total Year	Remark
24	DY 024	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Gen. Unit 2	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
25	DY 025	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Gen. Unit 2	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
26	DY 026	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux. Single Lift Skid Unit2	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
27	DY 027	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Foam Station	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
28	DY 028	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Foam Station	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
29	DY 029	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Cooling Tower- Chem Dose Station	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
30	DY 030	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	New warehouse building No.1	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
31	DY 031	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	New warehouse building No.2	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
32	DY 032	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Derrin Plant	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
33	DY 033	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Derrin Plant	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
34	DY 034	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	ST and Generator Unit2	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
35	DY 035	Dry Chem. 5 lbs.	N/A	Forklift Truck	S	S	S	195	N/A	N/A	
Spare											
	SP 02	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Warehouse	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
	SP 03	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Warehouse	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
	SP 04	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Warehouse	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
	SP 05	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Warehouse	S	S	S	195	2020 / 2025	1	

Remark : Spare for reserve to use. But not be thought availability.

Comment :

S = Satisfactory US = Unsatisfactory N/A = Not Applicable

บริษัท บี.กริม เพาเวอร์(เอไออี-เอ็มทีพี) จำกัด

B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited

10, Soi G2, WHA Eastern Industrial Estate (Map Ta Phut), Muang, Rayong 21150 Thailand

Tel. (66 38) 685 - 589-91 Fax (66 39) 685-104



Dry Chemical Portable Fire Extinguisher Checklist

Plant : B Grimm Power (AIE-MTP) Limited

Inspection Date : 23 Feb 2024

Inspector : Myk

Witness :

Work Order No. :

Inspection Interval

☒ Monthly

Item	Ext.No.	Type	Brand	Location Building Area	Hose Nozzle Is Unobstructed	Seal Wire Is intact	Physical	Pressure reading (Psi)	Date of Manufacture/ next hydrotest	Total Year	Remark
1	DY 001	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	1st floor Admin walkway	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
2	DY 002	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	1st floor Admin walkway	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
3	DY 003	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	2nd floor Admin walkway	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
4	DY 004	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	2nd floor Admin walkway	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
5	DY 005	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Work shop	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
6	DY 006	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Work shop	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
7	DY 007	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Warehouse	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
8	DY 008	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Toilet LHS	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
9	DY 009	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	EGATROL Room RHS	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
10	DY 010	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux. Single Lift Skid Unit1	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
11	DY 011	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux. Single Lift Skid Unit1 (Back-Near GT)	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
12	DY 012	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	ST and Generator Unit1	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
13	DY 013	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux.Boiler	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
14	DY 014	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Security guard house	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
15	DY 015	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Gas Metering Skid	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
16	DY 016	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Gas Metering Skid	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
17	DY 017	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Thermal block Unit 1	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
18	DY 018	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Gen. Unit 1(Bet.Unit1&2) RHS	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
19	DY 019	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Gen. Unit 1(Bet.Unit1&2) LHS	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
20	DY 020	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux. Single Lift Skid Unit2	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
21	DY 021	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux. Single Lift Skid Unit2	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
22	DY 022	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	GT. Unit 2 inside enclosure	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
23	DY 023	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Thermal block Unit 2	S	S	S	195	2020 / 2025	1	

Remark :

Comment :

S = Satisfactory US = Unsatisfactory N/A = Not Applicable

บริษัท บี.กริม เพาเวอร์(เอไออี-เอ็มทีพี) จำกัด

B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited

10, Soi G2, WHA Eastern Industrial Estate (Map Ta Phut), Muang, Rayong 21150 Thailand

Tel (66 38) 685 - 589-91 Fax (66 38) 685-104



Dry Chemical Portable Fire Extinguisher Checklist

Plant : B.Grimm Power (AIE-MTP)
 Inspection Date : 23 Feb 2024
 Inspector : NKK
 Witness :
 Work Order No :

Inspection Interval

☒ Monthly

Item	Ext No.	Type	Brand	Location	Hose Nozzle is Unobstructed	Seal Wire is intact	Physical	Pressure reading (Psi)	Data of Manufacture/ next hydrotest	Total Year	Remark
				Building Area							
24	DY 024	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	Gen. Unit 2	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
25	DY 025	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	Gen. Unit 2	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
26	DY 026	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	Aux. Single Lift Skid Unit2	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
27	DY 027	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	Foam Station	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
28	DY 028	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	Foam Station	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
29	DY 029	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	Cooling Tower- Chem Dose Station	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
30	DY 030	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	New warehouse building No.1	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
31	DY 031	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	New warehouse building No.2	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
32	DY 032	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	Demin Plant	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
33	DY 033	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	Demin Plant	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
34	DY 034	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	ST and Generator Unit2	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
35	DY 035	Dry Chem 5 lbs.	N/A	Forklift Truck	S	S	S	195	N/A	N/A	
Spare											
	SP 02	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	Warehouse	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
	SP 03	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	Warehouse	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
	SP 04	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	Warehouse	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
	SP 05	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	Warehouse	S	S	S	195	2020 / 2025	1	

Remark : Spare for reserve to use. But not be thought availability.

Comment :

S = Satisfactory US = Unsatisfactory N/A = Not Applicable

บริษัท บี.กริม เพาเวอร์(เอไอเอ็มทีพี) จำกัด

B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited

10, Soi G2, WHA Eastern Industrial Estate (Map Ta Phu), Muang, Rayong 21150 Thailand

Tel. (66 38) 685 - 589-91 Fax (66 38) 685-104



Dry Chemical Portable Fire Extinguisher Checklist

Plant : B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited.

Inspection Date : 16 Mar 2021

Inspector : MK

Witness : 2 Apr 2021

Work Order No.:

Inspection Interval

☒ Monthly

Item	Ext.No.	Type	Brand	Location	Hose Nozzle is Unobstructed	Seal Wire is intact	Physical	Pressure reading (Psi)	Date of Manufacture/ next hydrotest	Total Year	Remark
				Building Area							
1	DY 001	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	1st floor Admin walkway	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
2	DY 002	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	1st floor Admin walkway	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
3	DY 003	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	2nd floor Admin walkway	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
4	DY 004	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	2nd floor Admin walkway	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
5	DY 005	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Work shop	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
6	DY 006	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Work shop	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
7	DY 007	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Warehouse	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
8	DY 008	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Toilet LHS	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
9	DY 009	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	EGATROL Room RHS	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
10	DY 010	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux. Single Lift Skid Unit1	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
11	DY 011	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux. Single Lift Skid Unit1 (Back-Near GT)	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
12	DY 012	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	ST and Generator Unit1	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
13	DY 013	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux.Boiler	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
14	DY 014	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Security guard house	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
15	DY 015	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Gas Metering Skid	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
16	DY 016	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Gas Metering Skid	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
17	DY 017	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Thermal block Unit 1	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
18	DY 018	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Gen. Unit 1(Bet.Unit1&2) RHS	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
19	DY 019	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Gen. Unit 1(Bet.Unit1&2) LHS	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
20	DY 020	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux. Single Lift Skid Unit2	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
21	DY 021	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux. Single Lift Skid Unit2	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
22	DY 022	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	GT, Unit 2 inside enclosure	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
23	DY 023	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Thermal block Unit 2	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
Remark :					Comment :						

S = Satisfactory US = Unsatisfactory N/A = Not Applicable

บริษัท บี.กริม เพาเวอร์(เอไอเอ็มทีพี) จำกัด

B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited
10, Soi G2, WHA Eastern Industrial Estate (Map Ta Phut), Muang, Rayong 21150 Thailand
Tel. (66 38) 685 - 589-91 Fax (66 38) 685-104



Dry Chemical Portable Fire Extinguisher Checklist

Plant : B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited
Inspection Date : 26 Mar 2021
Inspector : N/A
Witness : 2 Apr 2021
Work Order No. : -

Inspection Interval

☒ Monthly

Item	Ext.No.	Type	Brand	Location	Hose Nozzle is Unobstructed	Seal Wire is Intact	Physical	Pressure reading (Psi)	Date of Manufacture/ next hydrotest	Total Year	Remark
				Building Area							
24	DY 024	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	Gen. Unit 2	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
25	DY 025	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	Gen. Unit 2	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
26	DY 026	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	Aux. Single Lift Skid Unit2	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
27	DY 027	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	Foam Station	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
28	DY 028	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	Foam Station	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
29	DY 029	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	Cooling Tower- Chem Dose Station	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
30	DY 030	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	New warehouse building No.1	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
31	DY 031	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	New warehouse building No.2	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
32	DY 032	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	Demin Plant	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
33	DY 033	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	Demin Plant	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
34	DY 034	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	ST and Generator Unit2	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
35	DY 035	Dry Chem. 5 lbs.	N/A	Forklift Truck	S	S	S	195	N/A	N/A	
Spare											
	SP 02	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	Warehouse	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
	SP 03	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	Warehouse	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
	SP 04	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	Warehouse	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
	SP 05	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	Warehouse	S	S	S	195	2020 / 2025	1	

Remark : Spare for reserve to use. But not be thought availability.

Comment : _____

S = Satisfactory US = Unsatisfactory N/A = Not Applicable

บริษัท บี.กริม เพาเวอร์(เอไอเอ็มทีพี) จำกัด

B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited
10, Soi G2, WHA Eastern Industrial Estate (Map Ta Phut), Muang, Rayong 21150 Thailand
Tel. (66 38) 685 - 589-91 Fax (66 38) 685-104



Dry Chemical Portable Fire Extinguisher Checklist

Plant : B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited.
Inspection Date : 22 A
Inspector : NYK
Witness :
Work Order No. :

Inspection Interval

☒ Monthly

Item	Ext.No.	Type	Brand	Location	Hose Nozzle Is Unobstructed	Seal Wire is intact	Physical	Pressure reading (Psi)	Date of Manufacture/ next hydrotest	Total Year	Remark
				Building Area							
1	DY 001	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	1st floor Admin walkway	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
2	DY 002	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	1st floor Admin walkway	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
3	DY 003	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	2nd floor Admin walkway	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
4	DY 004	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	2nd floor Admin walkway	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
5	DY 005	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Work shop	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
6	DY 006	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Work shop	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
7	DY 007	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Warehouse	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
8	DY 008	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Toilet LHS	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
9	DY 009	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	EGATROL Room RHS	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
10	DY 010	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux. Single Lift Skid Unit1	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
11	DY 011	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux. Single Lift Skid Unit1 (Back-Near GT)	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
12	DY 012	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	ST and Generator Unit1	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
13	DY 013	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux.Boiler	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
14	DY 014	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Security guard house	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
15	DY 015	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Gas Metering Skid	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
16	DY 016	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Gas Metering Skid	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
17	DY 017	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Thermal block Unit 1	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
18	DY 018	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Gen. Unit 1(Bet.Unit1&2) RHS	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
19	DY 019	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Gen. Unit 1(Bet.Unit1&2) LHS	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
20	DY 020	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux. Single Lift Skid Unit2	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
21	DY 021	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux. Single Lift Skid Unit2	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
22	DY 022	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	GT, Unit 2 inside enclosure	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
23	DY 023	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Thermal block Unit 2	S	S	S	195	2020 / 2025	1	

Remark :

Comment :

S = Satisfactory US = Unsatisfactory N/A = Not Applicable

บริษัท บี.กริม เพาเวอร์(เอไอเอ็มทีพี) จำกัด

B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited

10, Soi G2, WHA Eastern Industrial Estate (Map Ta Phu), Muang, Rayong 21150 Thailand

Tel. (66 38) 685 - 589-91 Fax (66 38) 685-104



Dry Chemical Portable Fire Extinguisher Checklist

Plant : B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited

Inspection Date : 22 Apr 21
 Inspector : N4K
 Witness :
 Work Order No.:

Inspection Interval

☒ Monthly

Item	Ext.No.	Type	Brand	Location Building Area	Hose Nozzle is Unobstructed	Seal Wire is Intact	Physical	Pressure reading (Psi)	Date of Manufacture/ next hydrotest	Total Year	Remark
24	DY 024	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	Gen. Unit 2	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
25	DY 025	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Gen. Unit 2	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
26	DY 026	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux. Single Lift Skid Unit2	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
27	DY 027	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Foam Station	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
28	DY 028	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	Foam Station	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
29	DY 029	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Cooling Tower- Chem Dose Station	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
30	DY 030	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	New warehouse building No.1	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
31	DY 031	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	New warehouse building No.2	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
32	DY 032	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Demin Plant	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
33	DY 033	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Demin Plant	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
34	DY 034	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	ST and Generator Unit2	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
35	DY 035	Dry Chem. 5 lbs.	N/A	Forklift Truck	S	S	S	195	N/A	N/A	
Spare											
	SP 02	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	Warehouse	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
	SP 03	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	Warehouse	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
	SP 04	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	Warehouse	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
	SP 05	Dry Chem 20 lbs.	Antifire	Warehouse	S	S	S	195	2020 / 2025	1	

Remark : Spare for reserve to use. But not be thought availability.

Comment : _____

S = Satisfactory US = Unsatisfactory N/A = Not Applicable

บริษัท บี.กริม เพาเวอร์(เอไอเอ็มทีพี) จำกัด

B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited

10, Soi G2, VHA Eastern Industrial Estate (Map Ta Phut), Muang, Rayong 21150 Thailand

Tel. (66 38) 685 - 589-91 Fax (66 38) 685-104



Dry Chemical Portable Fire Extinguisher Checklist

Plant : B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited

Inspection Date : 24 May 2021

Inspector : NGK

Witness : [Redacted]

Work Order No. : [Redacted]

Inspection Interval

☒ Monthly

Item	Ext.No.	Type	Brand	Location	Hose Nozzle is Unobstructed	Seal Wire is Intact	Physical	Pressure reading (Psi)	Date of Manufacture/next hydrotest	Total Year	Remark
				Building Area							
1	DY 001	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	1st floor Admin walkway	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
2	DY 002	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	1st floor Admin walkway	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
3	DY 003	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	2nd floor Admin walkway	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
4	DY 004	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	2nd floor Admin walkway	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
5	DY 005	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Work shop	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
6	DY 006	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Work shop	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
7	DY 007	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Warehouse	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
8	DY 008	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Toilet LHS	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
9	DY 009	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	EGATROL Room RHS	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
10	DY 010	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux. Single Lift Skid Unit1	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
11	DY 011	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux. Single Lift Skid Unit1 (Back-Near GT)	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
12	DY 012	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	ST and Generator Unit1	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
13	DY 013	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux.Boiler	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
14	DY 014	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Security guard house	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
15	DY 015	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Gas Metering Skid	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
16	DY 016	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Gas Metering Skid	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
17	DY 017	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Thermal block Unit 1	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
18	DY 018	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Gen. Unit 1(Bet.Unit1&2) RHS	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
19	DY 019	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Gen. Unit 1(Bet.Unit1&2) LHS	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
20	DY 020	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux. Single Lift Skid Unit2	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
21	DY 021	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux. Single Lift Skid Unit2	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
22	DY 022	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	GT, Unit 2 inside enclosure	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
23	DY 023	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Thermal block Unit 2	S	S	S	195	2020 / 2025	1	

Remark :

Comment :

S = Satisfactory US = Unsatisfactory N/A = Not Applicable

บริษัท บี.กริม เพาเวอร์(เอไออี-เอ็มทีพี) จำกัด

B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited

10, Soi G2, WHA Eastern Industrial Estate (Map Ta Phut), Muang, Rayong 21150 Thailand

Tel. (66 38) 685 - 589-91 Fax (66 38) 685-104



Dry Chemical Portable Fire Extinguisher Checklist

Plant : B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited

Inspection Date : 27 May 2021

Inspector : Nick

Witness : [Redacted]

Work Order No. : -

Inspection Interval

☒ Monthly

Item	Ext.No.	Type	Brand	Location	Hose Nozzle is Unobstructed	Seal Wire is Intact	Physical	Pressure reading (Psi)	Date of Manufacture/ next hydrotest	Total Year	Remark
				Building Area							
24	DY 024	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Gen. Unit 2	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
25	DY 025	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Gen. Unit 2	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
26	DY 026	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux. Single Lift Skid Unit2	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
27	DY 027	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Foam Station	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
28	DY 028	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Foam Station	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
29	DY 029	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Cooling Tower- Chem Dose Station	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
30	DY 030	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	New warehouse building No.1	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
31	DY 031	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	New warehouse building No.2	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
32	DY 032	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Demin Plant	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
33	DY 033	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Demin Plant	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
34	DY 034	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	ST and Generator Unit2	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
35	DY 035	Dry Chem. 5 lbs.	N/A	Forklift Truck	S	S	S	195	N/A	N/A	
Spare											
	SP 02	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Warehouse	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
	SP 03	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Warehouse	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
	SP 04	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Warehouse	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
	SP 05	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Warehouse	S	S	S	195	2020 / 2025	1	

Remark : Spare for reserve to use. But not be thought availability.

Comment :

S = Satisfactory US = Unsatisfactory N/A = Not Applicable

บริษัท บี.กริม เพาเวอร์(เอไอเอ็มทีพี) จำกัด

B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited

10, Soi G2, WHA Eastern Industrial Estate (Map Ta Phut), Muang, Rayong 21150 Thailand

Tel. (66 38) 685 - 589-91 Fax (66 38) 685-104



Dry Chemical Portable Fire Extinguisher Checklist

Plant : B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited.

Inspection Date : 28 June 2021

Inspector : N/A

Witness :

Work Order No. :

Inspection Interval

☒ Monthly

Item	Ext.No.	Type	Brand	Location	Hose Nozzle is Unobstructed	Seal Wire is intact	Physical	Pressure reading (Psi)	Date of Manufacture/ next hydrotest	Total Year	Remark
				Building Area							
1	DY 001	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	1st floor Admin walkway	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
2	DY 002	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	1st floor Admin walkway	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
3	DY 003	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	2nd floor Admin walkway	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
4	DY 004	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	2nd floor Admin walkway	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
5	DY 005	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Work shop	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
6	DY 006	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Work shop	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
7	DY 007	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Warehouse	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
8	DY 008	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Toilet LHS	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
9	DY 009	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	EGATROL Room RHS	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
10	DY 010	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux. Single Lift Skid Unit1	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
11	DY 011	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux. Single Lift Skid Unit1 (Back-Near GT)	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
12	DY 012	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	ST and Generator Unit1	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
13	DY 013	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux Boiler	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
14	DY 014	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Security guard house	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
15	DY 015	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Gas Metering Skid	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
16	DY 016	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Gas Metering Skid	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
17	DY 017	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Thermal block Unit 1	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
18	DY 018	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Gen. Unit 1(Bet Unit1&2) RHS	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
19	DY 019	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Gen. Unit 1(Bet Unit1&2) LHS	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
20	DY 020	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux. Single Lift Skid Unit2	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
21	DY 021	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux. Single Lift Skid Unit2	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
22	DY 022	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	GT, Unit 2 inside enclosure	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
23	DY 023	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Thermal block Unit 2	S	S	S	195	2020 / 2025	1	

Remark :

Comment :

S = Satisfactory US = Unsatisfactory N/A = Not Applicable

บริษัท บี.กริม เพาเวอร์(เอไอเอ็มทีพี) จำกัด

B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited

10, Sol G2, WHA Eastern Industrial Estate (Map Ta Phut), Muang, Rayong 21150 Thailand

Tel. (66 38) 685 - 569-91 Fax (66 38) 685-104



Dry Chemical Portable Fire Extinguisher Checklist

Plant : B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited

Inspection Date : 23 June 2021

Inspector : N/A

Witness : [Redacted]

Work Order No. : -

Inspection Interval

☒ Monthly

Item	Ext.No.	Type	Brand	Location Building Area	Hose Nozzle Is Unobstructed	Seal Wire Is Intact	Physical	Pressure reading (Psi)	Date of Manufacture/ next hydrotest	Total Year	Remark
24	DY 024	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Gen. Unit 2	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
25	DY 025	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Gen. Unit 2	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
26	DY 026	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Aux. Single Lift Skid Unit2	S	S	S	195	2019 / 2024	2	
27	DY 027	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Foam Station	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
28	DY 028	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Foam Station	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
29	DY 029	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Cooling Tower- Chem Dose Station	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
30	DY 030	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	New warehouse building No.1	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
31	DY 031	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	New warehouse building No.2	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
32	DY 032	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Demin Plant	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
33	DY 033	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Demin Plant	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
34	DY 034	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	ST and Generator Unit2	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
35	DY 035	Dry Chem. 5 lbs.	N/A	Forklift Truck	S	S	S	195	N/A	N/A	
Spare											
	SP 02	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Warehouse	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
	SP 03	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Warehouse	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
	SP 04	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Warehouse	S	S	S	195	2020 / 2025	1	
	SP 05	Dry Chem.20 lbs.	Antifire	Warehouse	S	S	S	195	2020 / 2025	1	

Remark : Spare for reserve to use. But not be thought availability.

Comment :

S = Satisfactory US = Unsatisfactory N/A = Not Applicable

ภาคผนวก ข.13

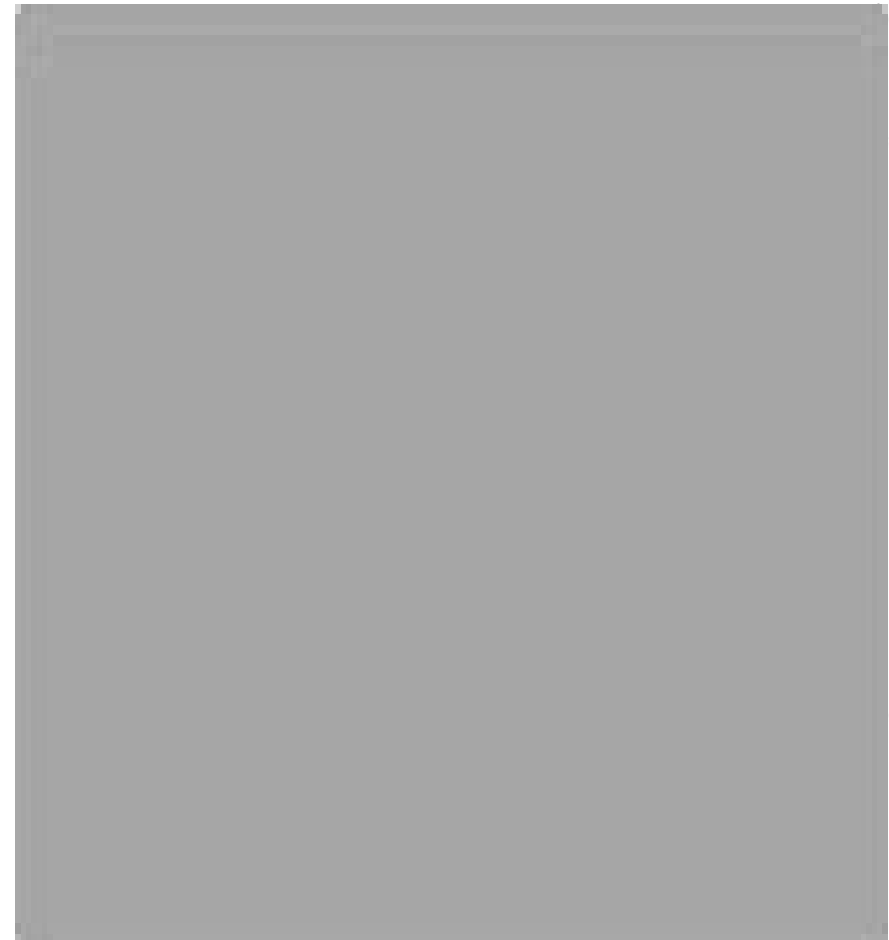
แผนปฏิบัติการฉุกเฉิน


Procedure

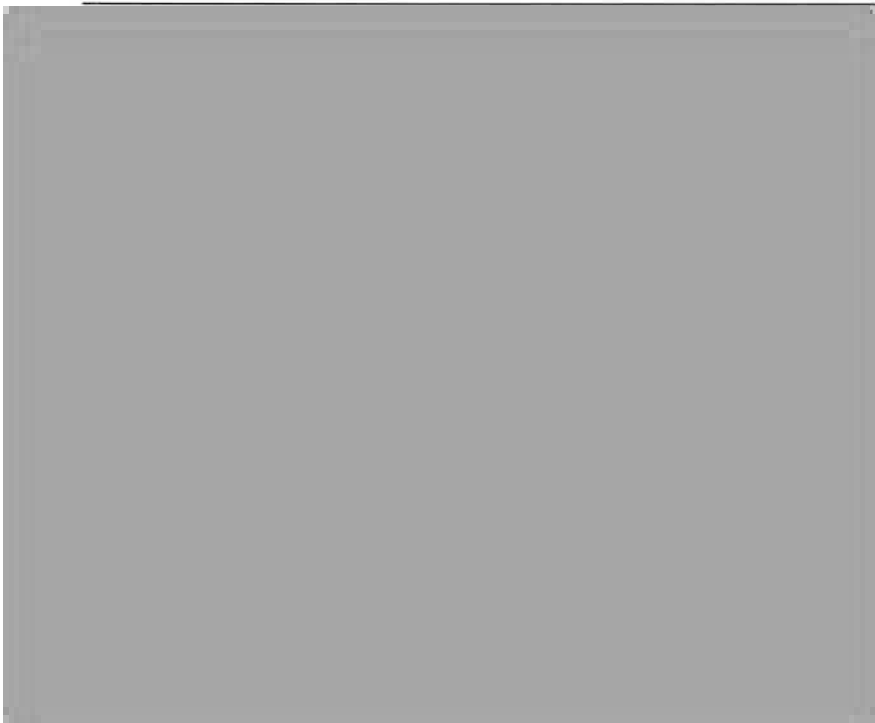
Emergency Response Plan Procedure




Table of Contents

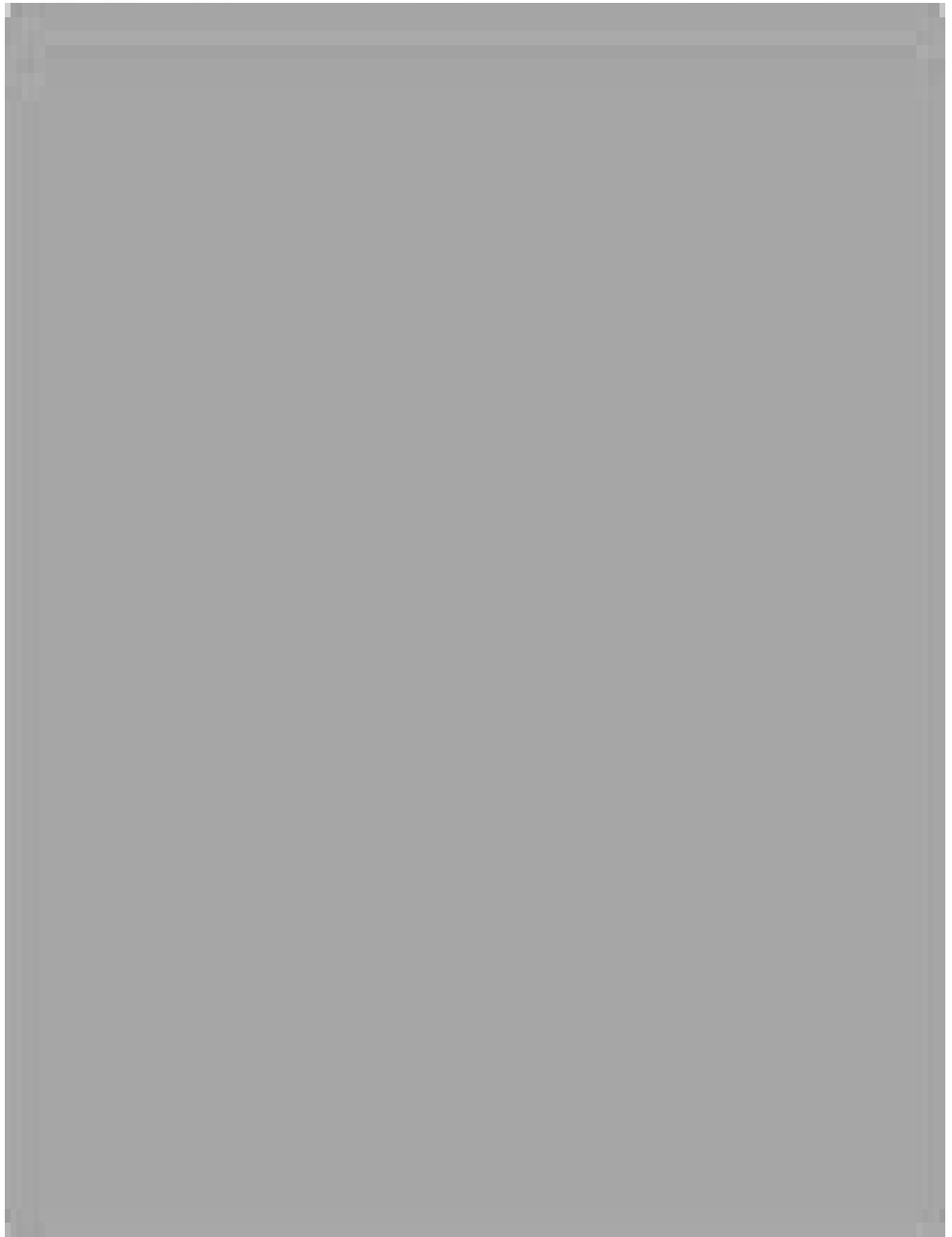


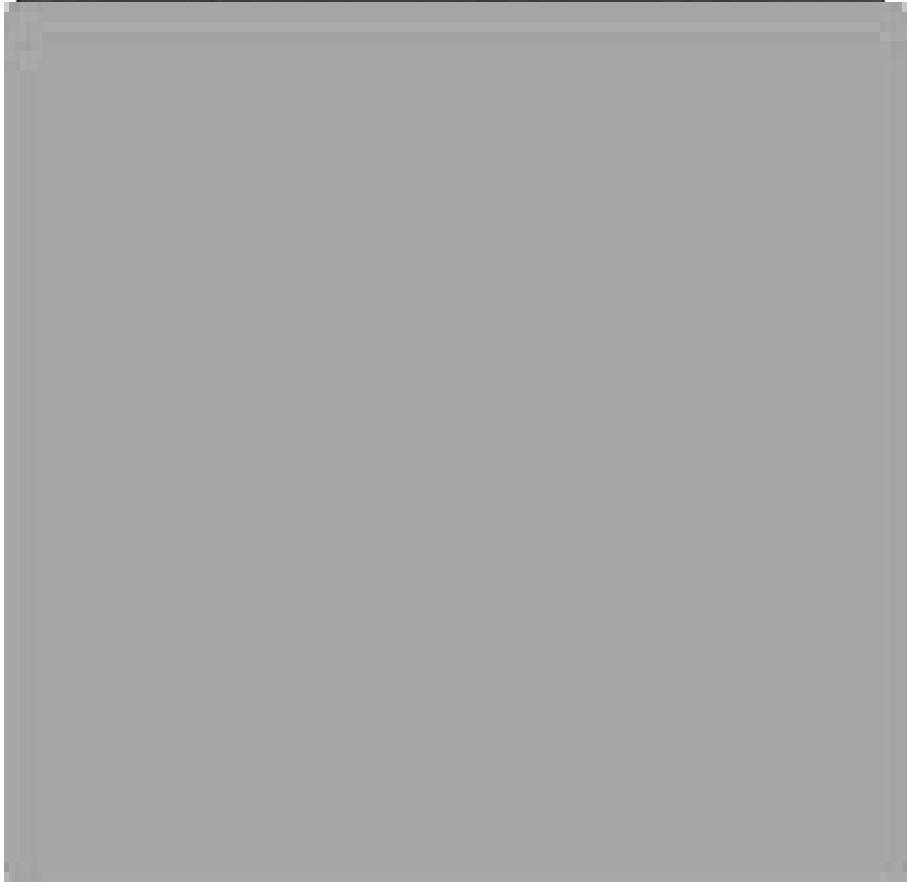
 B.GRIMM SINCE 1878 Procedure	Title :	Emergency Response Plan Procedure		
	Author :	Somboon C.,Rungrote J.,Wasan H.	Doc No. :	136-E003-EHS-P019
	Owner :	Banthom K.	Version No :	V 0.0
	Approver :	Raksak W.	Page No. :	Page 3 of 60



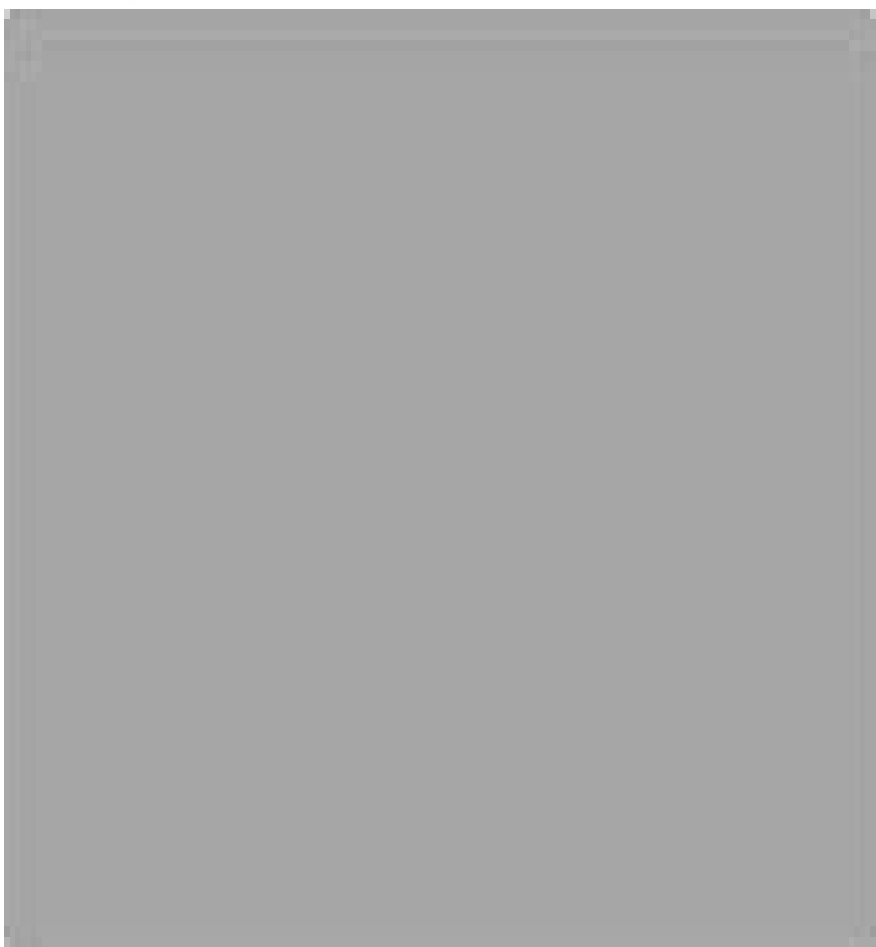
(4) A


 B.GRIMM SINCE 1878 Procedure	Title :	Emergency Response Plan Procedure		
	Author :	Somboon C.,Rungrote J.,Wasan H.	Doc No. :	136-E003-EHS-P019
	Owner :	Banthom K.	Version No :	V 0.0
	Approver :	Raksak W.	Page No. :	Page 4 of 60







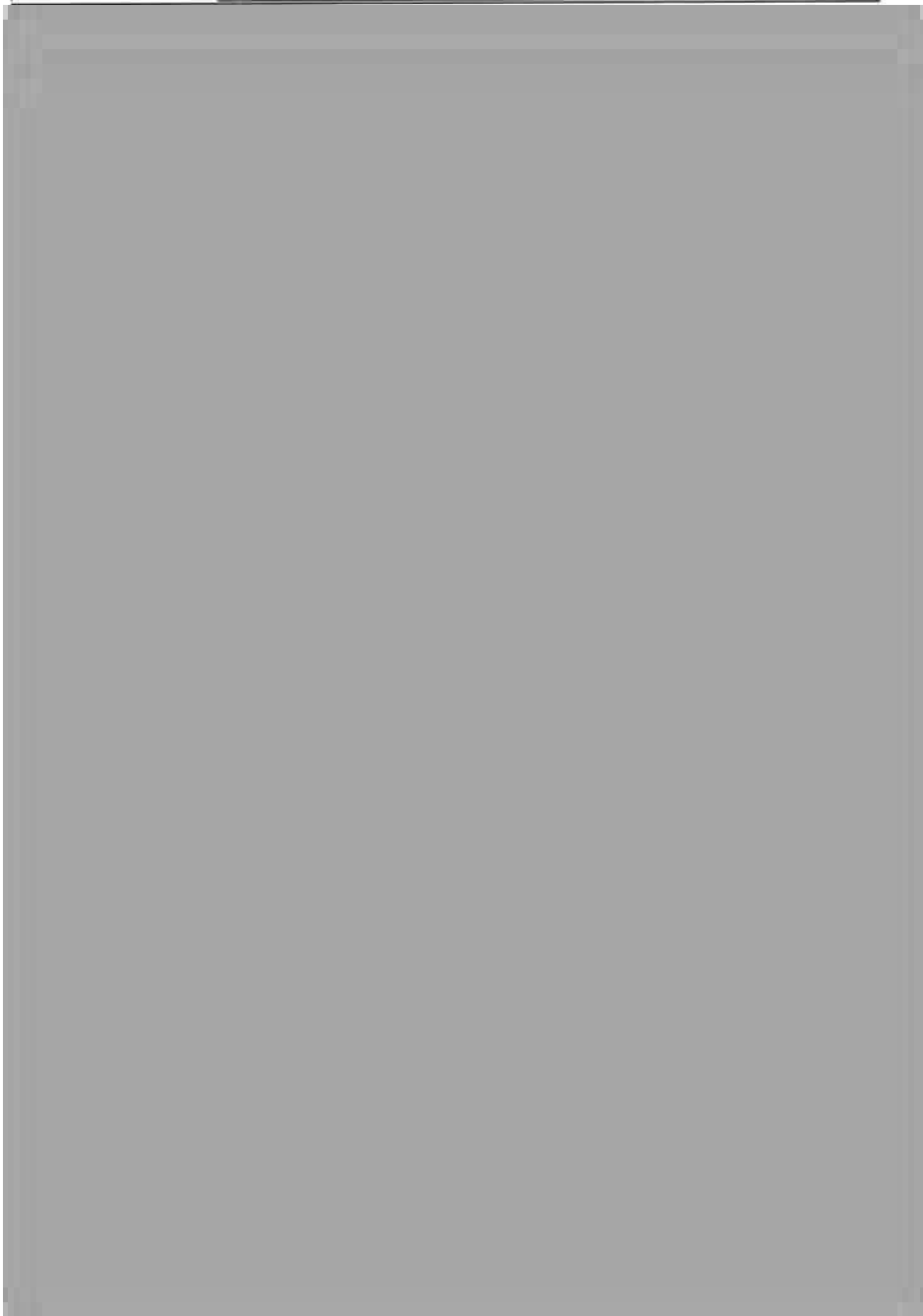
as
th




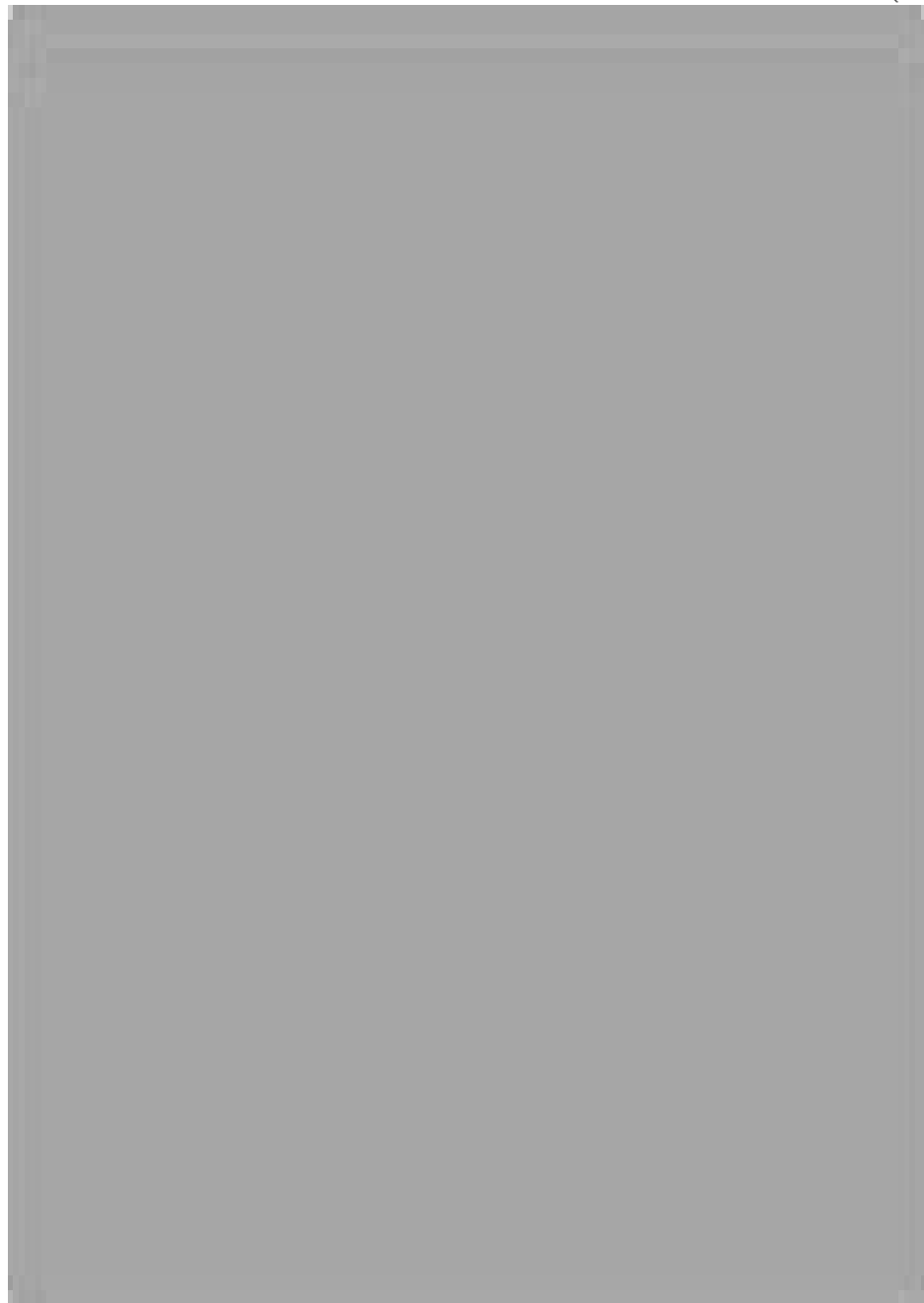
 SINCE 1878 Procedure	Title :	Emergency Response Plan Procedure		
	Author :	Somboon C.,Rungrote J.,Wasan H.	Doc No. :	136-E003-EHS-P019
	Owner :	Banthom K.	Version No :	V 0.0
	Approver :	Raksak W.	Page No. :	Page 7 of 60

 SINCE 1878 Procedure	Title :	Emergency Response Plan Procedure		
	Author :	Somboon C.,Rungrote J.,Wasan H.	Doc No. :	136-E003-EHS-P019
	Owner :	Banthom K.	Version No :	V 0.0
	Approver :	Raksak W.	Page No. :	Page 8 of 60


 B.GRIMM SINCE 1878 Procedure	Title :	Emergency Response Plan Procedure		
	Author :	Somboon C.,Rungrote J.,Wasan H.	Doc No. :	136-E003-EHS-P019
	Owner :	Banthom K.	Version No :	V 0.0
	Approver :	Raksak W.	Page No. :	Page 9 of 60

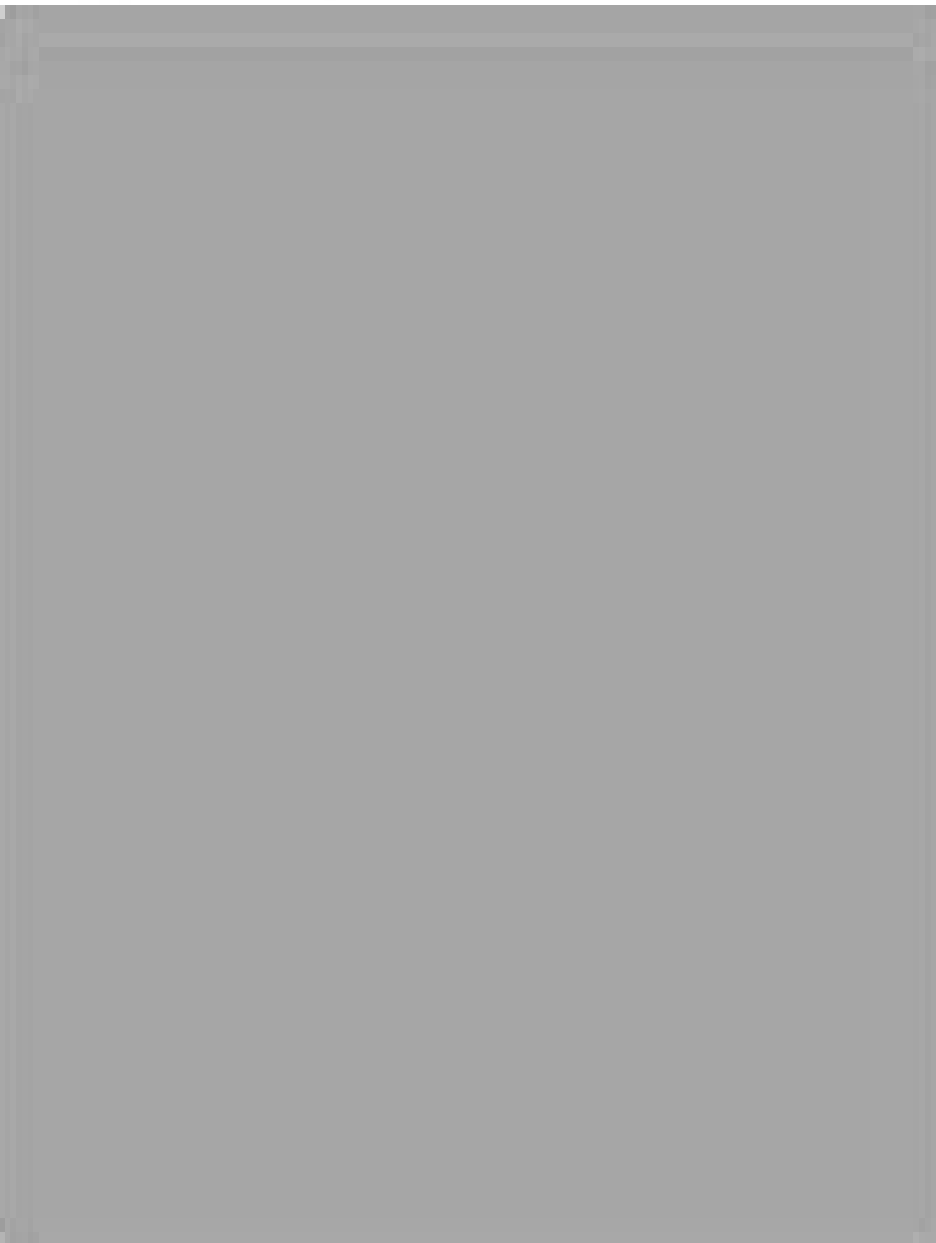



 B.GRIMM SINCE 1878 Procedure	Title :	Emergency Response Plan Procedure		
	Author :	Somboon C.,Rungrote J.,Wasan H.	Doc No. :	136-E003-EHS-P019
	Owner :	Banthom K.	Version No :	V 0.0
	Approver :	Raksak W.	Page No. :	Page 10 of 60



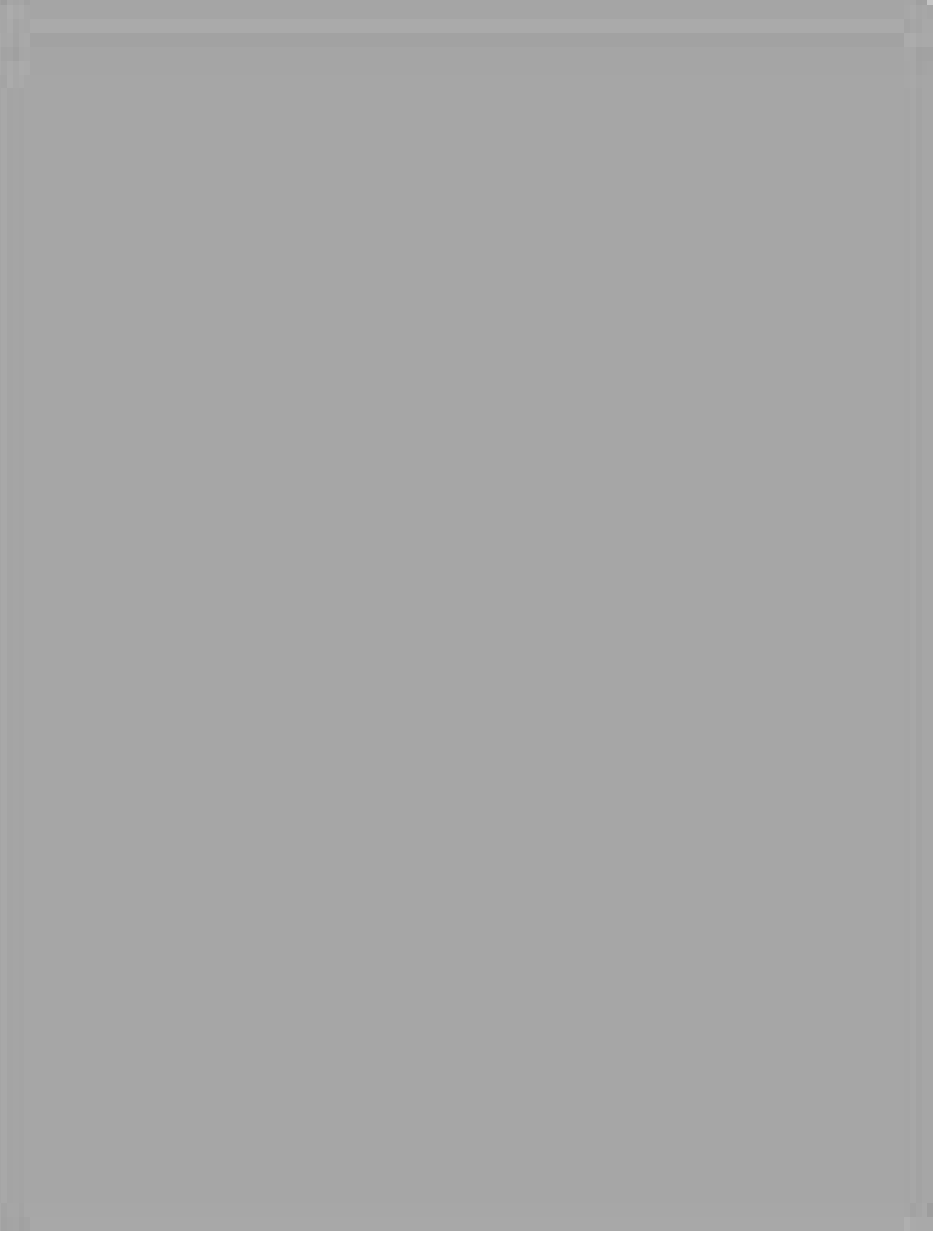
(2.4)


 B. GRIMM SINCE 1878 Procedure	Title :	Emergency Response Plan Procedure		
	Author :	Somboon C., Rungrote J., Wasan H.	Doc No. :	136-E003-EHS-P019
	Owner :	Banthom K.	Version No :	V 0.0
	Approver :	Raksak W.	Page No. :	Page 11 of 60

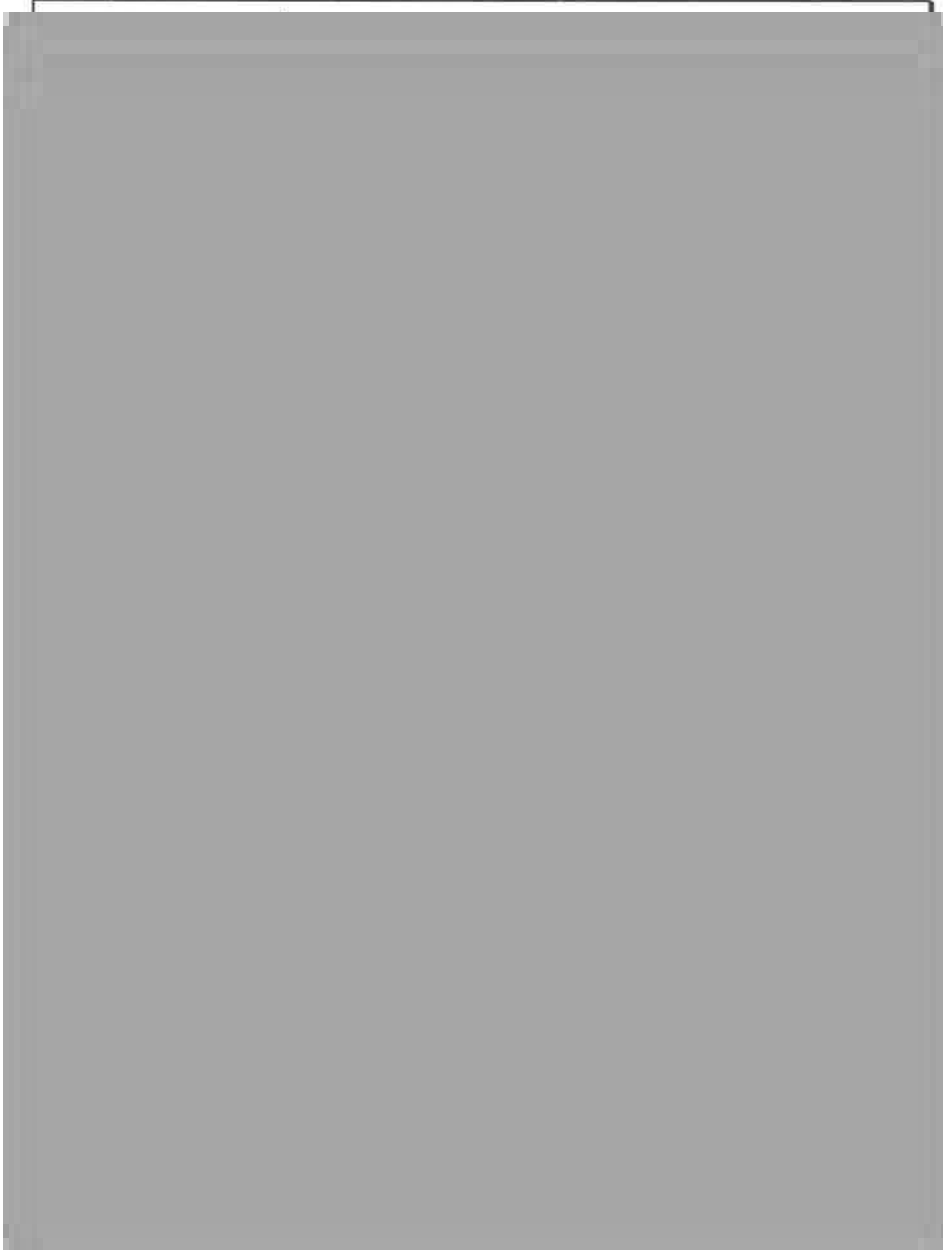


 B. GRIMM SINCE 1878 Procedure	Title :	Emergency Response Plan Procedure		
	Author :	Somboon C., Rungrote J., Wasan H.	Doc No. :	136-E003-EHS-P019
	Owner :	Banthom K.	Version No :	V 0.0
	Approver :	Raksak W.	Page No. :	Page 12 of 60






 B.GRIMM SINCE 1878 Procedure	Title :	Emergency Response Plan Procedure		
	Author :	Somboon C.,Rungrote J.,Wasan H.	Doc No. :	136-E003-EHS-P019
	Owner :	Banthom K.	Version No :	V 0.0
	Approver :	Raksak W.	Page No. :	Page 15 of 60

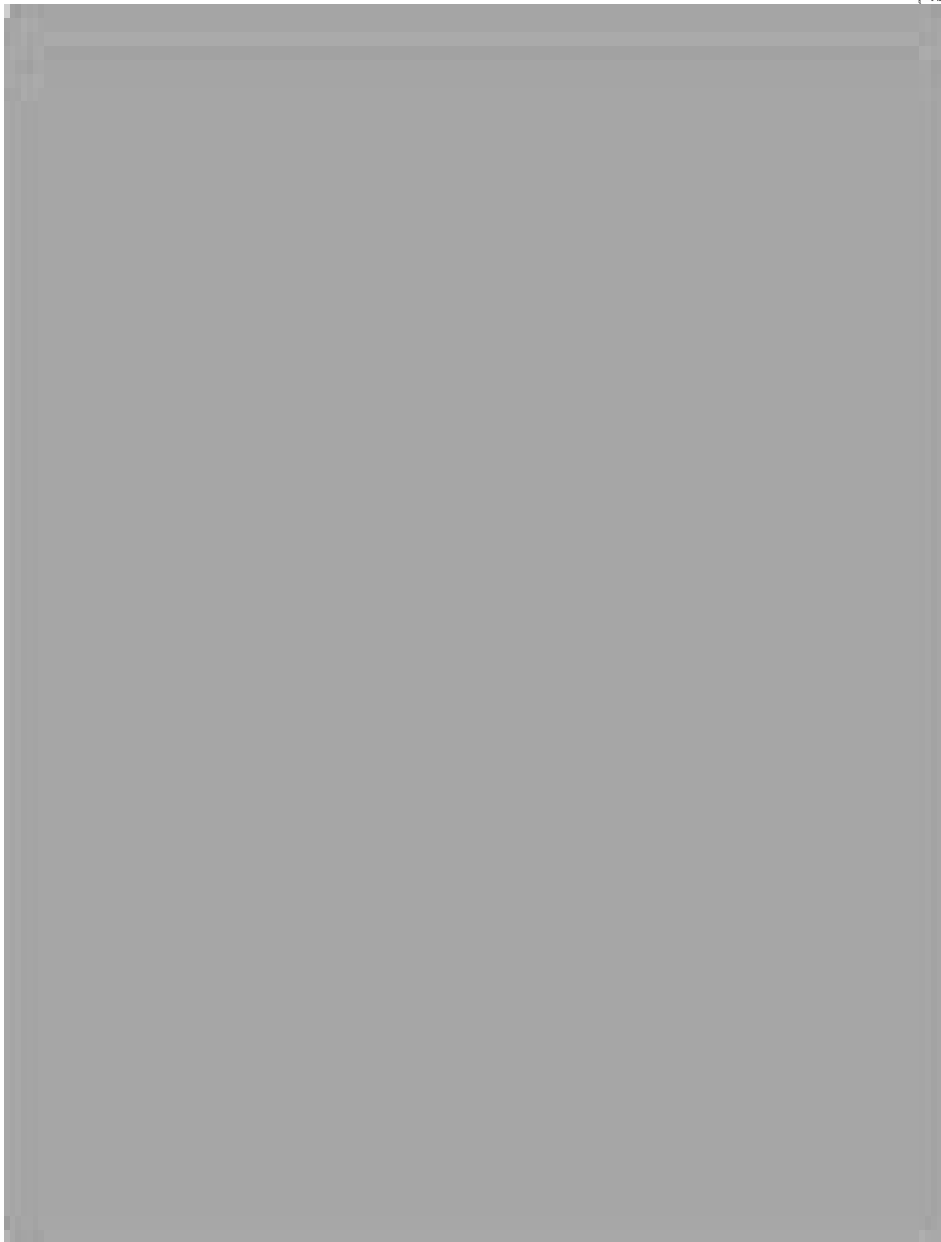



 B.GRIMM SINCE 1878 Procedure	Title :	Emergency Response Plan Procedure		
	Author :	Somboon C.,Rungrote J.,Wasan H.	Doc No. :	136-E003-EHS-P019
	Owner :	Banthom K.	Version No :	V 0.0
	Approver :	Raksak W.	Page No. :	Page 16 of 60

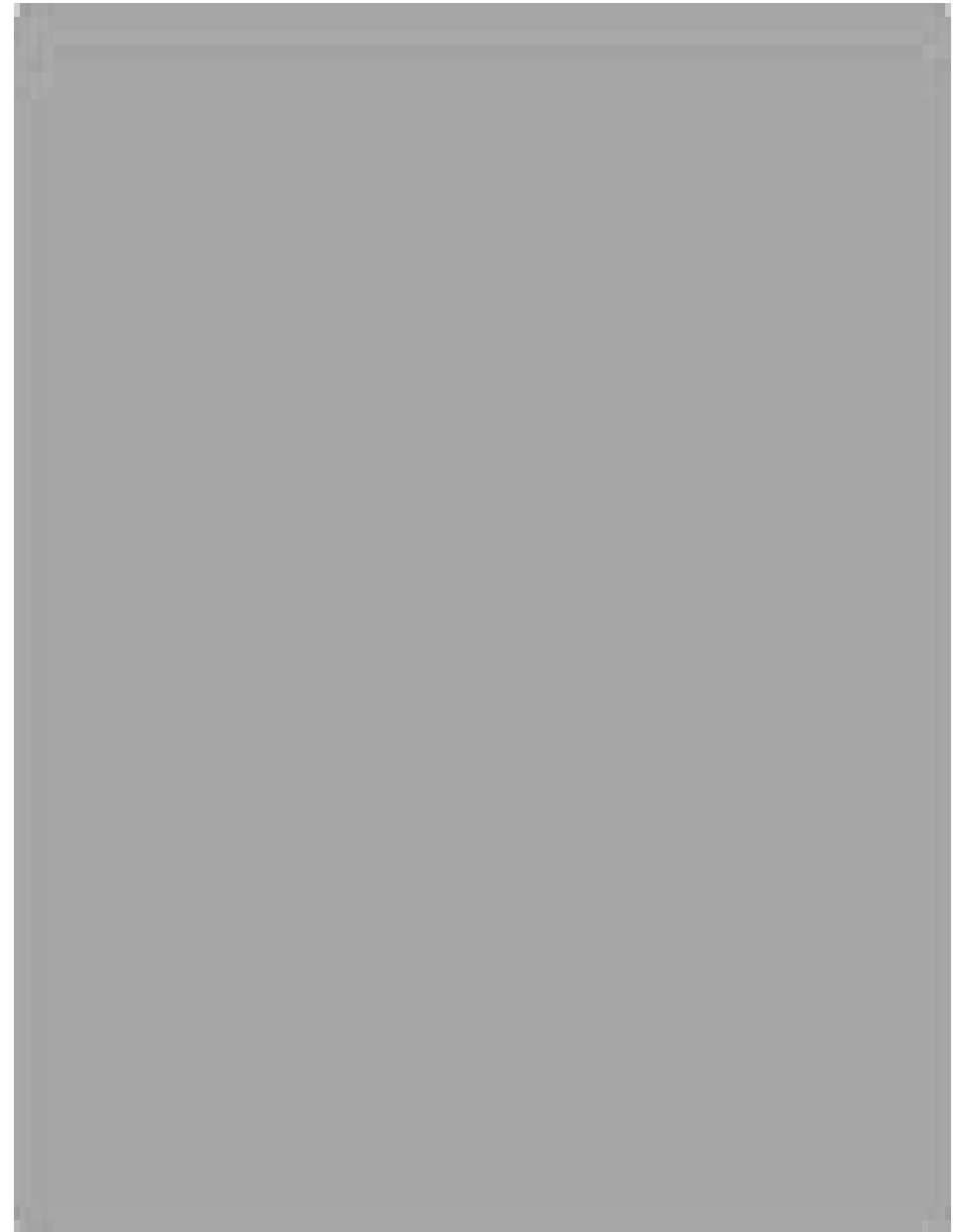



 SINCE 1878 Procedure	Title :	Emergency Response Plan Procedure		
	Author :	Somboon C.,Rungrote J.,Wasan H.	Doc No. :	136-E003-EHS-P019
	Owner :	Banthom K.	Version No :	V 0.0
	Approver :	Raksak W.	Page No, :	Page 17 of 60

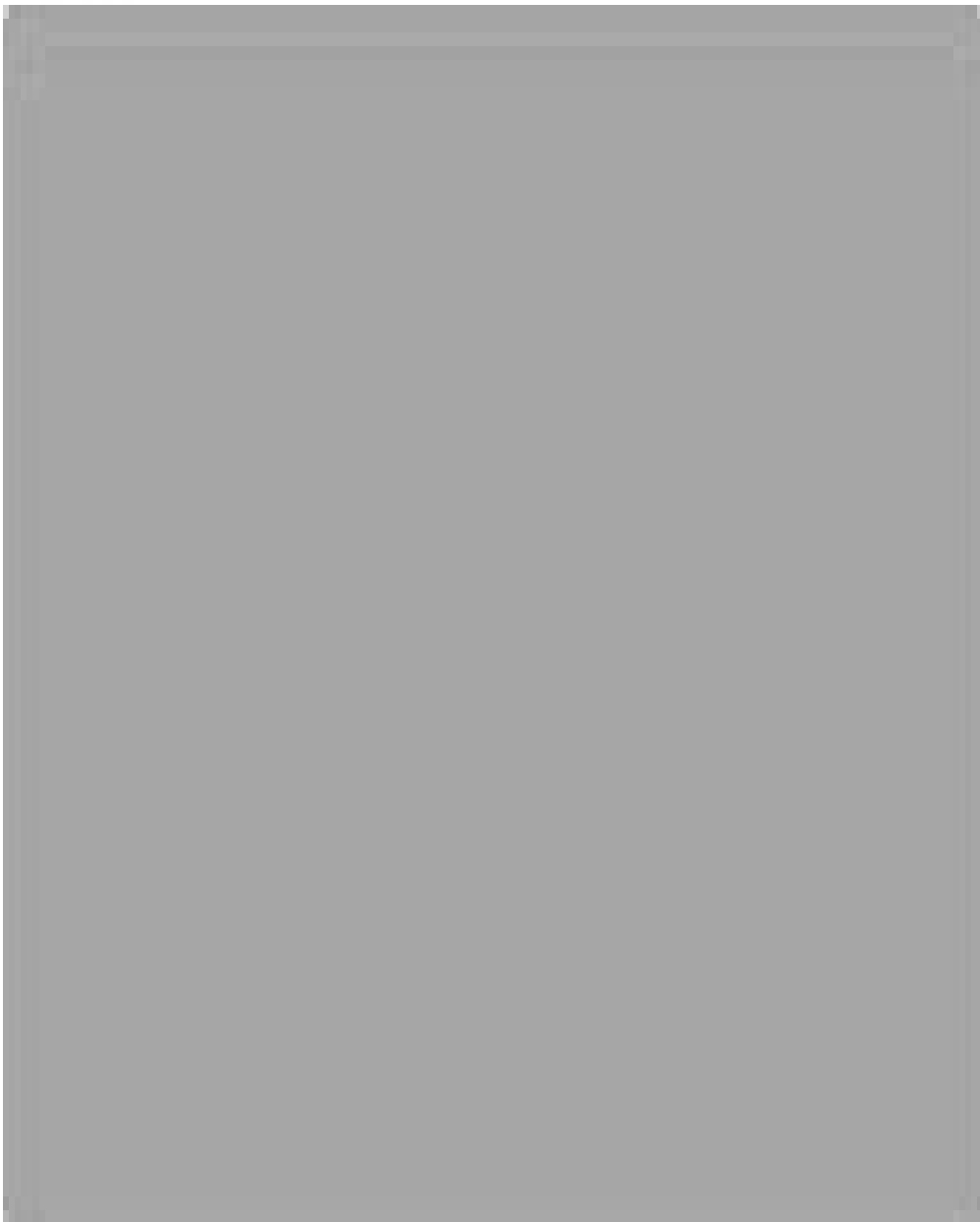
(4.1.2)




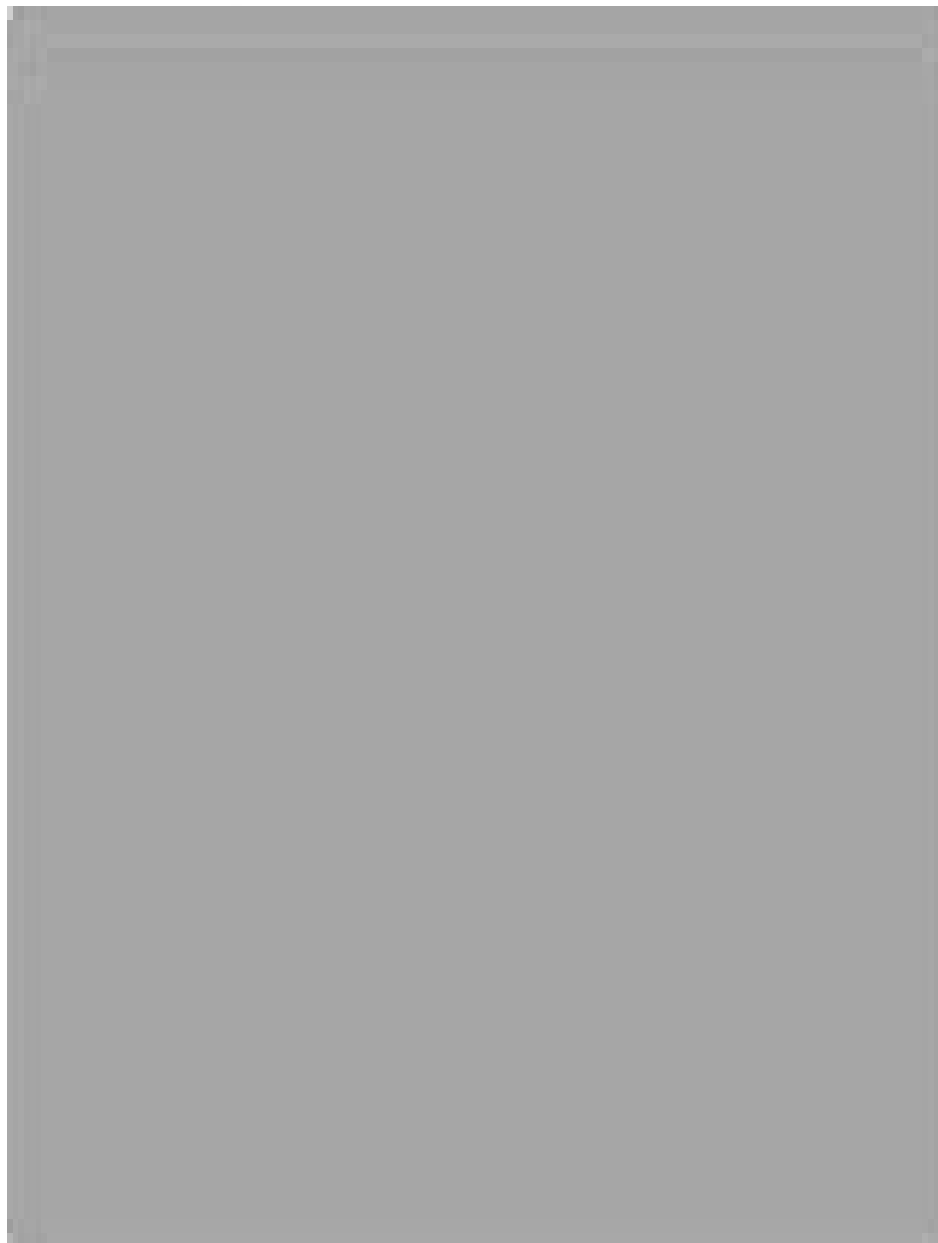
 SINCE 1878 Procedure	Title :	Emergency Response Plan Procedure		
	Author :	Somboon C.,Rungrote J.,Wasan H.	Doc No. :	136-E003-EHS-P019
	Owner :	Banthom K.	Version No :	V 0.0
	Approver :	Raksak W.	Page No, :	Page 18 of 60




 SINCE 1878 Procedure	Title :	Emergency Response Plan Procedure		
	Author :	Somboon C.,Rungrote J.,Wasan H.	Doc No. :	136-E003-EHS-P019
	Owner :	Banthom K.	Version No :	V 0.0
	Approver :	Raksak W.	Page No. :	Page 19 of 60

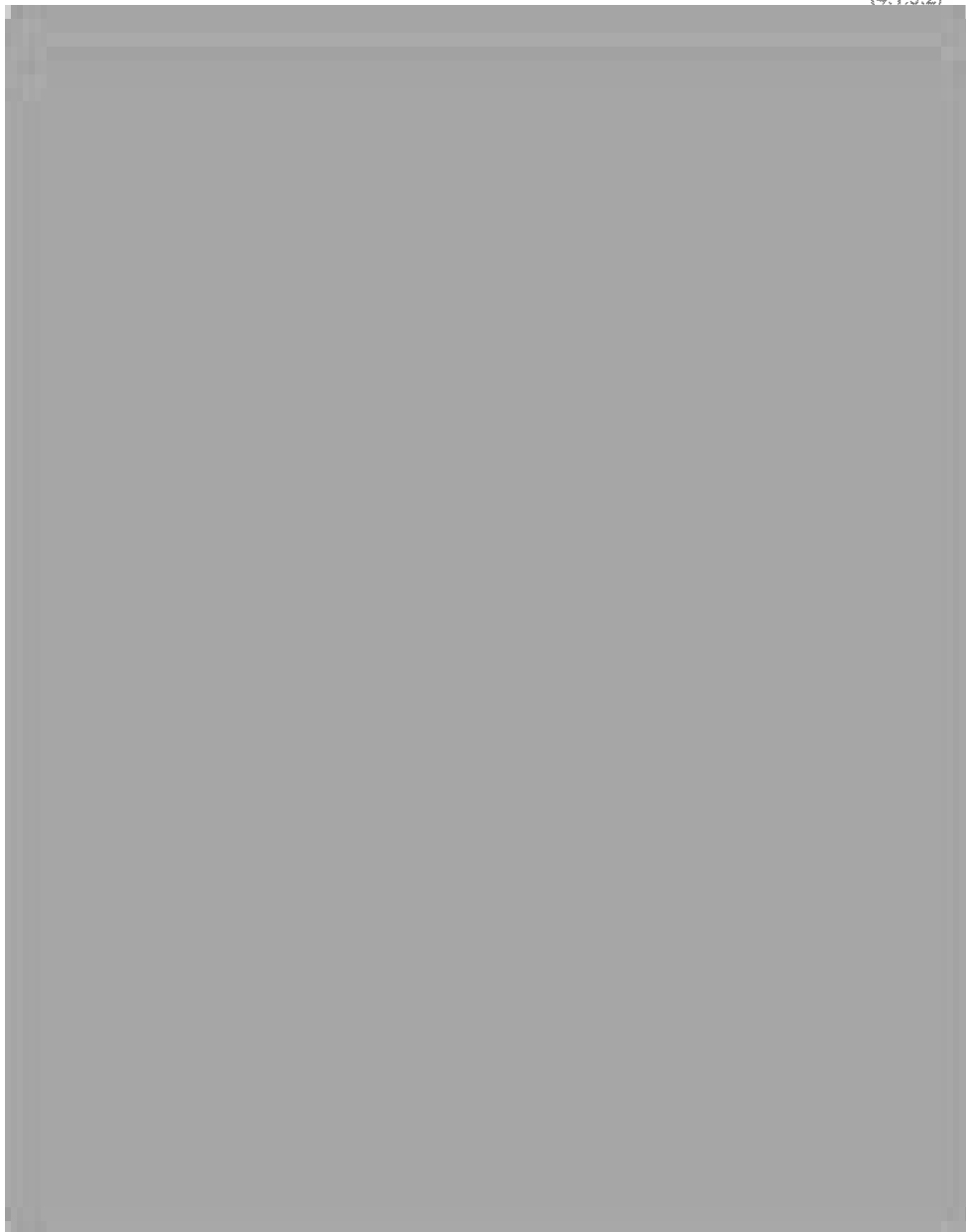



 SINCE 1878 Procedure	Title :	Emergency Response Plan Procedure		
	Author :	Somboon C.,Rungrote J.,Wasan H.	Doc No. :	136-E003-EHS-P019
	Owner :	Banthom K.	Version No :	V 0.0
	Approver :	Raksak W.	Page No. :	Page 20 of 60



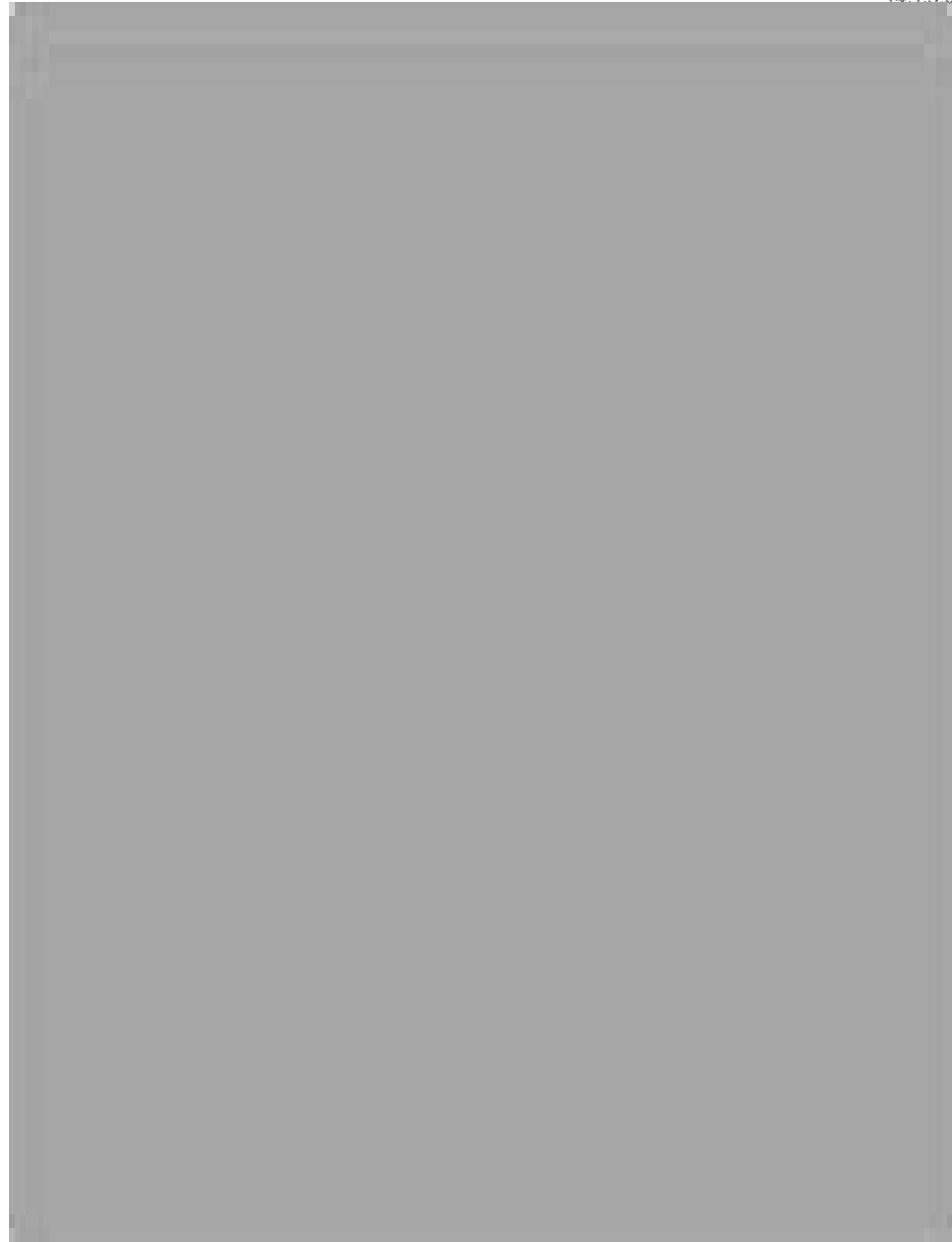
 SINCE 1878 Procedure	Title :	Emergency Response Plan Procedure		
	Author :	Somboon C.,Rungrote J.,Wasan H.	Doc No. :	136-E003-EHS-P019
	Owner :	Banthom K.	Version No :	V 0.0
	Approver :	Raksak W.	Page No. :	Page 21 of 60

(4.1.3.2)



 SINCE 1878 Procedure	Title :	Emergency Response Plan Procedure		
	Author :	Somboon C.,Rungrote J.,Wasan H.	Doc No. :	136-E003-EHS-P019
	Owner :	Banthom K.	Version No :	V 0.0
	Approver :	Raksak W.	Page No. :	Page 22 of 60

(4.1.3.3)





(4.1.3.4) Emergency Drill Conclusions and Recommendations Form

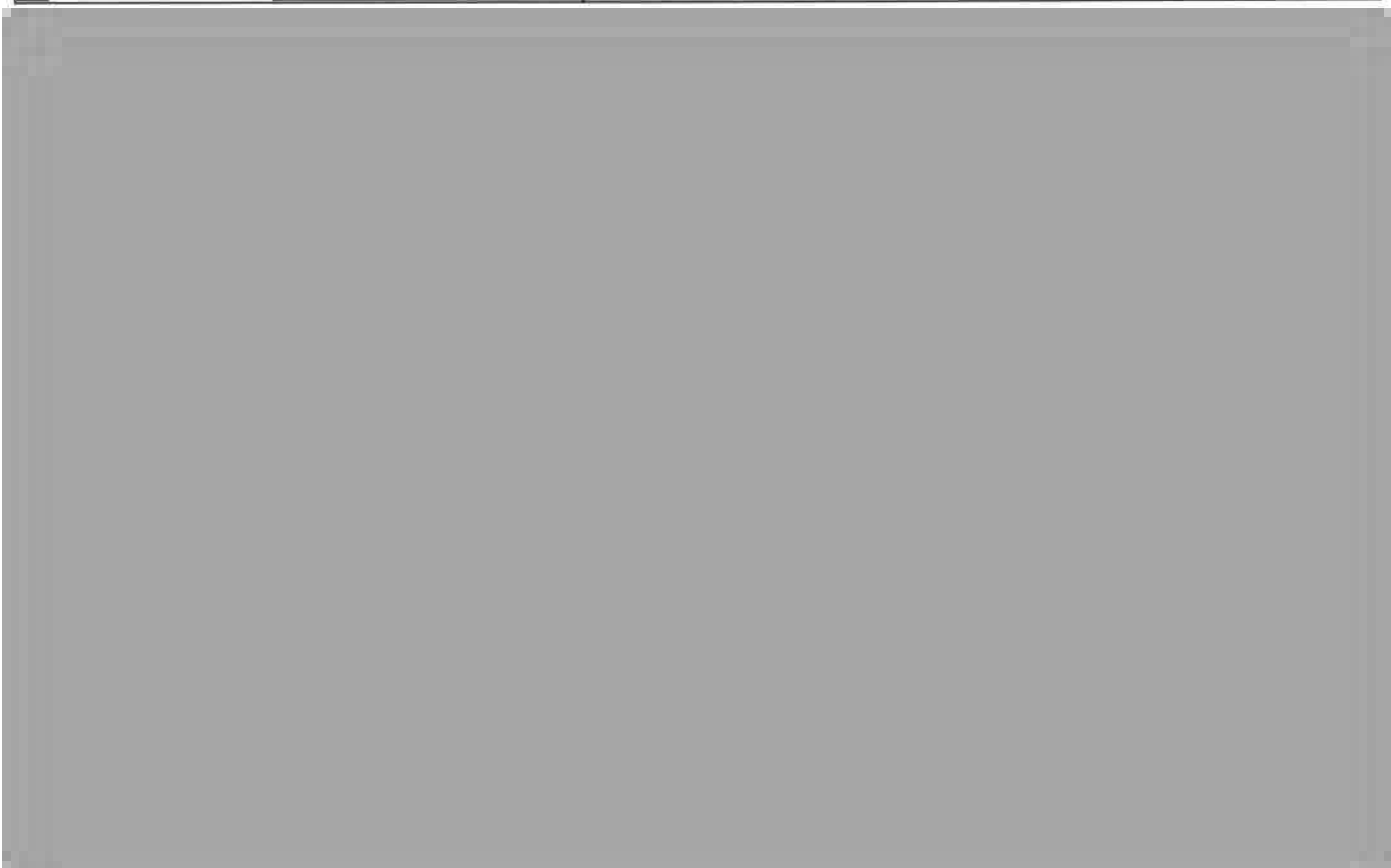


Title : **Emergency Response Plan Procedure**
Author : **Somboon C., Rungrote J., Wasan H.**
Owner : **Banthom K.**
Approver : **Raksak W.**

Doc No. : **136-E003-EHS-P019**
Version No : **V 0.0**
Page No. : **Page 27 of 60**

Title : **Emergency Response Plan Procedure**
Author : **Somboon C., Rungrote J., Wasan H.**
Owner : **Banthom K.**
Approver : **Raksak W.**

Doc No. : **136-E003-EHS-P019**
Version No : **V 0.0**
Page No. : **Page 28 of 60**

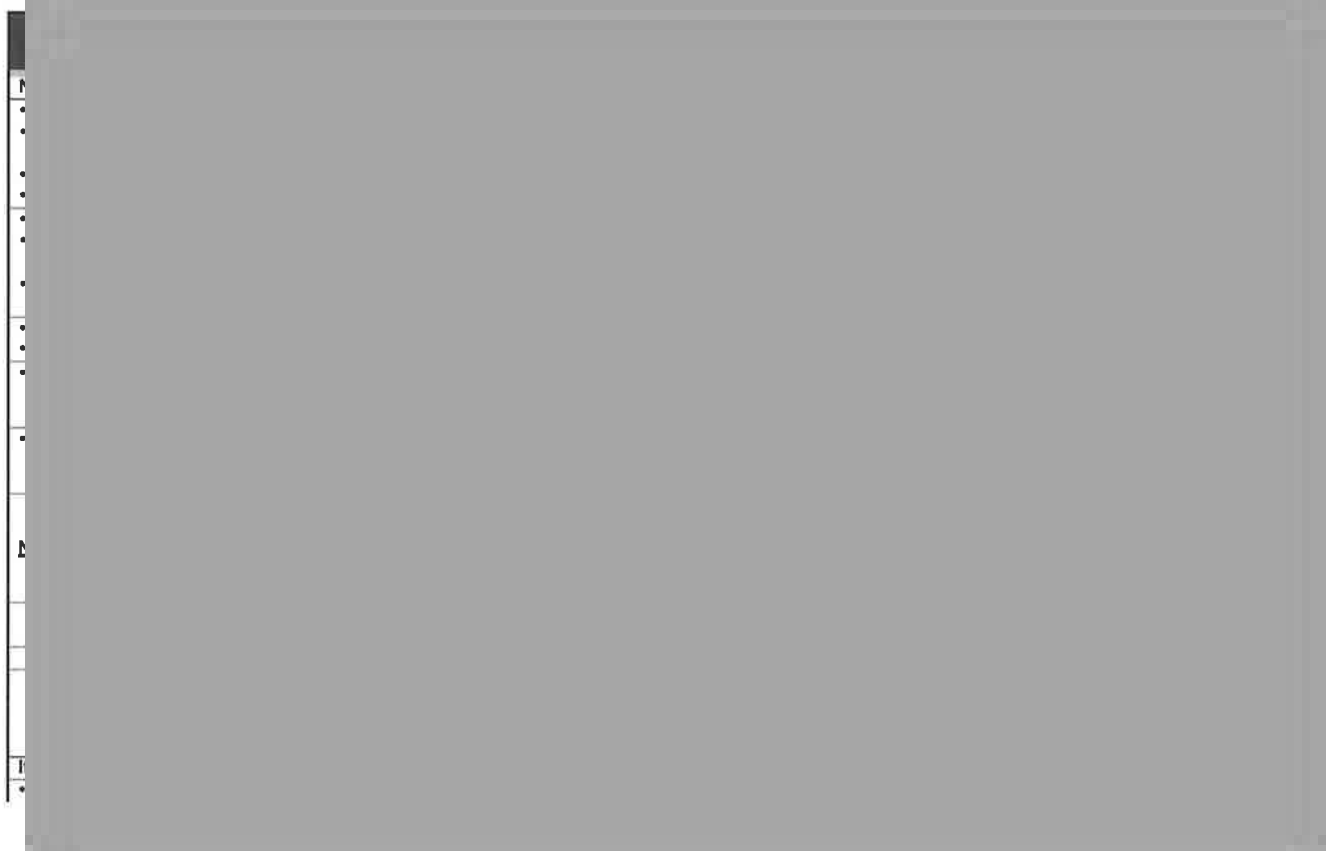


(4.1.4.4.8) Cool Storage as Cool Handling System (transportation silos bunkers) Fire Class A





(4.14.2.2) Gas, Ammonia or other Chemical Release/Leakage











4.1.4.4.3) Landslide





 B.G. GRIMM SINCE 1878 Procedure	Title :	Accidents and Incidents Reporting Procedure		
	Author :	Somboon C., Rungrote J., Wasan H.	Doc No. :	136-E003-EHS-P018
	Owner :	Banthom K.	Version No :	V 0.0
	Approver :	Raksak W.	Page No. :	Page 59 of 60

 B.G. GRIMM SINCE 1878 Procedure	Title :	Accidents and Incidents Reporting Procedure		
	Author :	Somboon C., Rungrote J., Wasan H.	Doc No. :	136-E003-EHS-P018
	Owner :	Banthom K.	Version No :	V 0.0
	Approver :	Raksak W.	Page No. :	Page 60 of 60

ภาคผนวก ข.14

การฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน ประจำปี พ.ศ.2564

ANNUAL OIL SPILL RESPONSE DRILL 2021

BGPM - Emergency Drill Conclusions and Recommendations Form

Scenario:

<input type="checkbox"/> Hazardous Substances/Pollutants Release	<input type="checkbox"/> Fire	<input type="checkbox"/> Explosion
<input type="checkbox"/> Major Occupational Accident	<input type="checkbox"/> Force Majeure	
<input type="checkbox"/> Major Power and Steam Supply Interruption	<input checked="" type="checkbox"/> Other Annual Oil Spill Response Drill 2021	

Plant	BGPM	Unit	1
Location	Operation		
Machine/Equipment	Hydraulic Oil Skid	Department/Section	Operation Area
Procedure	Emergency Preparedness & Response		
Date	31-Mar-2021	Time	16:00 – 17:00 p.m.

Item	Finding	Corrective Action	Responsible by	Target Date
1	วัสดุดูดซับบางส่วนมีลักษณะเสื่อมสภาพ	จัดหาวัสดุดูดซับใหม่เพื่อให้พร้อมใช้งาน (หมายเหตุ วัสดุดูดซับที่อยู่ในลักษณะเสื่อมสภาพ จะนำมาใช้สำหรับการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน เท่านั้น)	EHS/OPT	-
2	การซ้อมแผนฉุกเฉินในครั้งนี้พบว่า เป็นการซ้อมแผนฯ ที่สามารถจัดการแก้ไขได้ด้วยตนเอง เห็นควรพิจารณาการซ้อมแผนฯ ที่มีขนาดใหญ่กว่านี้เพื่อจะได้เตรียมพร้อมหากเกิดเหตุการณ์จริง	ทบทวนแผนฉุกเฉินในแต่ละระดับ เพื่อให้พร้อมรับมือกับเหตุการณ์จริง	EHS	NEXT DRILL
3	ในการซ้อมแผนฯ พบว่าสถานการณ์จำลอง ไม่ได้รวมถึงการตอบโต้เหตุรั่วไหลที่วางระบายน้ำที่ไหลลงสู่รางกลางสาธารณะของการนิคมฯ	ทบทวนสถานการณ์สมมติและเหตุการณ์จำลอง ให้ครอบคลุมถึงเส้นทางรั่วไหลสุดท้าย ที่อาจจะส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมโดยตรง	EHS	NEXT DRILL
4	ในการซ้อมแผนฯ พบว่าการ เปิด-ปิด ตะแกรงเหล็ก ระบายน้ำ ค่อนข้างยาก	พิจารณาการจัดทำ Special Tools เพื่อใช้สำหรับยก เปิด-ปิด ตะแกรงเหล็กระบายน้ำได้	OPT	NEXT DRILL
5	ในการซ้อมแผนฯ ไม่พบแผนฟื้นฟู หลังเกิดเหตุฉุกเฉิน	ทบทวนสถานการณ์และเพิ่มแผนฟื้นฟู ในเหตุการณ์จำลอง เพื่อให้ทบทวนการปฏิบัติฯ หากเกิดเหตุการณ์จริงจะสามารถได้อย่างถูกต้อง	EHS	NEXT DRILL
6	สรุปผลการประเมินการฝึกซ้อมเหตุฉุกเฉิน Annual Oil Response Drill 2021	คณะผู้ประเมินได้พิจารณาและร่วมประเมินการฝึกซ้อมฯ โดยผลการประเมิน ผ่านเกณฑ์ อยู่ในระดับดี ที่คะแนนเฉลี่ย 79% ผลการประเมินแบบ		

March 31, 2021

No.	Signature, Full name	Position	Date
1	Reported By		31-Mar-2021
2	Attendant		31-Mar-2021
3	Attendant		31-Mar-2021
4	Attendant		31-Mar-2021
5	Attendant		31-Mar-2021
6	Attendant		31-Mar-2021
7	Attendant		31-Mar-2021
8	Attendant		31-Mar-2021
9	Attendant		31-Aug-2020
10	Attendant		31-Mar-2021
11	Attendant		31-Mar-2021
12	Attendant		31-Mar-2021
15	Assessor		31-Mar-2021
17	Assessor		31-Mar-2021

BPAM Photo Activities: Annual Oil Spill Response Drill 2021

Date: 31-Mar-2021 Time: 16:00 – 17:00 p.m.

รปภ.สายตรวจ ตรวจพื้นที่บริเวณโดยรอบ พบว่าบริเวณ Hydraulic Oil Skid Unit2 เกิดน้ำมันรั่วไหลออกมาและกำลังไหลลงสู่รางระบายน้ำฝน	Operator และ Shift Leader ตรวจสอบพื้นที่หน้างาน และดำเนินการกอบกู้เหตุฉุกเฉิน
Shift Leader แจ้ง Operator ปิดประตูระบายน้ำและทิ้ง Oil Boom ลงรางระบายน้ำเพื่อป้องกันน้ำมันรั่วไหล	สำหรับพื้นที่ที่การรั่วไหล Operator ได้นำ Oil Boom มาขั้มน้ำมันเพื่อป้องกันการรั่วไหล ไปยังบริเวณอื่น
Shift Leader ดำเนินการตรวจสอบบริเวณโดยรอบและจุดที่มีการรั่วไหล ประเมินสถานการณ์และสามารถควบคุมสถานการณ์ได้	พนักงาน Operator เก็บกู้วัสดุที่ขั้มน้ำมันรวบรวมเพื่อนำส่งกำจัดโดยนำไปพักไว้ยังจุดที่จัดเก็บ และสิ้นสุดการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน

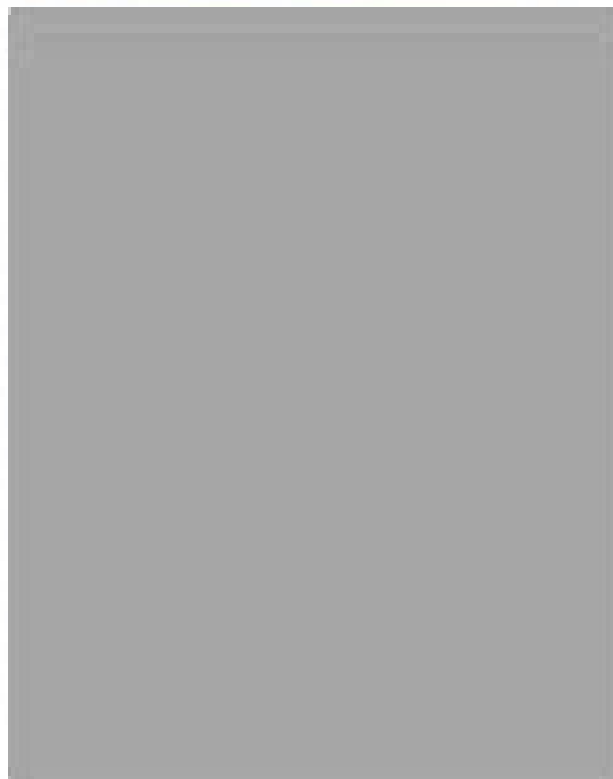
BPAM-Scenario Oil Spill Response Drill Year 2021

Tentative time	Situations	Action by	Comment
09.00 น.	ASL ประกาศว่า "วันนี้จะทำการซ้อมแผนฉุกเฉิน เหตุการณ์ผิดปกติของ BPAM กรณีน้ำมันรั่วไหล วันที่ 31 มีนาคม 2564 ตั้งแต่เวลา 16.00 – 17.00 น."	ASL	
09.00 น.	Shift leader ส่ง LINE แจ้ง PRE-DRILL. BPAM will perform Oil spill response drill (abnormal case of B. Grimm Power (AIE-MTP) Limited, Hydraulic Oil of Steam Turbine unit 2 today during 16:00-17:00 pm.	Shift leader	
15.30 น.	ASL ประกาศว่า "วันนี้จะทำการซ้อมแผนฉุกเฉินเหตุการณ์ผิดปกติของ BPAM กรณีน้ำมันรั่วไหล" ตั้งแต่เวลา 16.00 – 17.00 น.	ASL	
16.00 น.	รปภ.สายตรวจ ตรวจพบว่ามีการรั่วไหลออกมาอยู่บริเวณ ถนน S3	รปภ.สายตรวจ	
16.01 น.	Shift leader ส่ง LINE แจ้ง THIS IS A DRILL. BPAM perform oil spill response drill (Abnormal case of B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited,at Hydraulic Oil of Steam Turbine unit 2 today during 16:00-17:00 pm.	Shift leader	
16.01 น.	ASL ประกาศว่า "ขณะนี้ BPAM ทำการซ้อมแผนฉุกเฉินเหตุการณ์ผิดปกติของบริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (เอไอเอ็มทีพี) กรณีน้ำมันรั่วไหล ซึ่งกำหนดให้มีน้ำมันรั่วไหลจาก Hydraulic Oil of Steam Turbine unit 2 ขณะนี้เป็นเหตุการณ์ผิดปกติ สามารถควบคุมได้ภายในบริษัท จึงแจ้งเพื่อทราบ"	ASL	
16.05 น.	รปภ.สายตรวจวิทยุแจ้ง หัวหน้าหน่วยฯ ที่ป้อมหน้า	รปภ./ ทน.หน่วยรปภ.	
	หัวหน้าหน่วย รปภ. โทรแจ้ง Shift leader	ทน.หน่วยรปภ./ Shift leader	
16.05 น.	Shift leader แจ้ง Operator ไปตรวจสอบคราบน้ำมันที่ถนน S3 Hydraulic Oil of Steam Turbine unit 2	Shift leader / Operator	
	Operator แจ้ง Shift leader ว่าพบคราบน้ำมันรั่วไหลออกมาจาก Hydraulic Oil of Steam Turbine unit 2 และไหลไปทางบริเวณ Condenser	Shift leader/ Operator	
16.07 น.	Shift leader แจ้ง Operator ให้ไปปิดประตูละบายน้ำ No.2 , No.3 และทั้ง Oil boom ลงรางระบายน้ำด้านหน้าประตูด้วย	Shift leader/ Operator	
16.08 น.	Shift leader แจ้งให้ Operator ตรวจสอบบริเวณ Condenser	Operator/ Shift leader	
16.09 น.	Shift leader แจ้งเหตุการณ์ให้ Operation Department Manager รับทราบ	Shift leader / Operation Department Manager	
16.09 น.	Operation Department Manager แจ้งเหตุการณ์ให้ Power Plant Manager รับทราบ	Operation Department Manager/ Power Plant Manager	

BPAM-Scenario Oil Spill Response Drill Year 2021

Tentative time	Situations	Action by	Comment
16.15 น.	Operator ทำการปิดกั้นพื้นที่	Operator	
16.16 น.	Operator ตรวจสอบพบว่า Hydraulic Oil ของ Steam Turbine unit 2 รั่วออกมาตรงมุมกระบะ เนื่องจาก cap ของท่อ drain รั่ว จึงแจ้ง Shift leader รับทราบ	Operator	
16.20 น.	Operator นำ Oil Boom และ Oil absorbent มาวางเพื่อซับน้ำมัน บริเวณรอบๆ Hydraulic Oil Tank และในรางของ condenser	Operator	
16.25 น.	Shift leader ตรวจสอบคลองสาธารณะด้านข้างโรงงาน ซึ่งไม่พบว่า มีคราบน้ำมันออกไปภายนอกโรงงาน	Shift leader	
16.30 น.	Shift leader ตรวจสอบพื้นที่เกิดเหตุ และ ตรวจสอบหาสาเหตุที่รั่ว	Shift leader	
16.35 น.	Operator ช่วยกันซับและกำจัดคราบน้ำมันที่พื้นและรางระบายน้ำที่คราบน้ำมันไหลผ่านโดยใช้ oil absorbent	Shift leader	
16.50 น.	Shift leader ประเมินสถานการณ์ว่าสามารถควบคุมเหตุการณ์ผิดปกติไว้ได้ จึงแจ้ง Operation Department Manager	Shift leader/ASL	
16.55 น.	Shift leader ส่ง LINE แจ้ง THIS IS A DRILL, BPAM The oil spill is response under control. Emergency is all clear and back to normal. THIS DRILL WAS COMPLETED.	Shift leader	

ANNUAL ELECTRICAL SHOCK & RESCUE DRILL 2021



June 25, 2021

BGPM - Emergency Drill Conclusions and Recommendations Form

Scenario:

<input type="checkbox"/> Hazardous Substances/Pollutants Release	<input type="checkbox"/> Fire <input type="checkbox"/> Explosion
<input type="checkbox"/> Major Occupational Accident	<input type="checkbox"/> Force Majeure
<input type="checkbox"/> Major Power and Steam Supply Interruption	<input checked="" type="checkbox"/> Other: <u>Electrical Shock & Rescue Drill 2021</u>

Plant	BGPM	Unit	-
Location	MCC Cooling Room		
Machine/Equipment	-	Department/Section	Operation
Procedure	Emergency Preparedness and Response		
Date	25 June 2021	Time	15:00 – 16:30 pm.

Item	Finding	Corrective Action	Responsible by	Target Date
1	ขั้นตอนการใช้เครื่อง AED	ให้เน้นย้ำการสื่อสารและให้จังหวะและใช้เครื่องช่วยเหลือทุกครั้ง หากเกิดสถานการณ์จริงจะได้ตอบสนองได้ทันเหตุการณ์	EHS/OPT	Next Drill
2	การสื่อสารยังไม่ชัดเจน ผู้ที่ทำหน้าที่ในการสอบถามหรือรายละเอียดของบุคคลในทีม โดยเฉพาะทีมงาน HR/Admin ที่ต้องรับทราบบุคลากรในหน่วยงานที่ประสบเหตุ และต้องสามารถสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องได้รับทราบทันที	เห็นสมควรพิจารณาและทบทวนและสื่อสาร ขอทีมงานสนับสนุนในการช่วยเหลือผู้ประสบเหตุ	Support Team	Next Drill
3	พบว่าเส้นทางลำเลียงผู้ประสบเหตุ ขณะนำส่งโรงพยาบาล มีความยากลำบาก	ให้เคลียร์พื้นที่ทุกเส้นทางในการลำเลียงผู้ประสบเหตุ ก่อนนำส่งโรงพยาบาล และต้องมั่นใจว่าเป็นเส้นทางที่ปลอดภัย	OPS	Next Drill
4	ระดมทำการศึกษา รวบรวมข้อมูล ข้อจำกัด อาจไม่เพียงพอต่อการร้องขอหรือสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น	พิจารณาทบทวนหน่วยงานสนับสนุนอื่น เช่น - ทีมงาน รปภ. ที่มีประสบการณ์ในการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (Basic First Aid & AED) - ทีมสนับสนุนที่ปฏิบัติงาน ณ DEMIN WATER PLANT	ERT	Next Drill

Item	Finding	Corrective Action	Responsible by	Target Date
5	ระงับการฝึกซ้อมฯ การฟื้นคืนชีพ โดยใช้เครื่อง AED นั้น พบว่าการฝึกซ้อมอาจจะไม่เหมือนจริง เหมือนกับการใช้หุ่นจำลอง	พิจารณาการฝึกซ้อมการฟื้นคืนชีพ โดยใช้หุ่นจำลอง เพื่อความสมจริง และการบ่มจังหวะการเต้นของหัวใจ	ERT	Next Drill
6	สรุปผลการประเมินการฝึกซ้อมเหตุฉุกเฉิน Electrical Shock & Rescue Drill 2021	คณะผู้ประเมินได้พิจารณาและร่วมประเมินผลการฝึกซ้อมฯ โดยผลการประเมิน ผ่านเกณฑ์ อยู่ในระดับดี ที่คะแนนเฉลี่ย % (ผลการประเมินแบบ)		

No.	Signature, Full name	Position	Date
1	Reported By		25-Jun-2021
2	Attendant		25-Jun-2021
3	Attendant		25-Jun-2021
4	Attendant		25-Jun-2021
5	Attendant		25-Jun-2021
6	Attendant		25-Jun-2021
7	Assessor		25-Jun-2021
8	Assessor		25-Jun-2021
9	Assessor		25-Jun-2021
10	Assessor		25-Jun-2021

BPAM Photo Activities: Electrical Shock and Rescue Drill 2021
Date: 25-June-2021 Time: 15:00 – 16:30 p.m.

พนักงาน Operator พบเห็นพนักงานช่างไฟฟ้า ถูกไฟฟ้าช็อตและหมดสติ จึงประสานงานแจ้งให้ Shift Leader	พนักงาน Operator ใช้ตะขอกเกี่ยวตัวเพื่อให้การช่วยเหลือ
พนักงาน Operator ตรวจดูชีพจร พบว่าหมดสติ จึงทำการ CPR และนำเครื่อง AED เข้าใช้งาน	พนักงานผู้ช่วย Shift Leader เข้าตรวจสอบระบบไฟฟ้า ที่ห้อง MCC และเข้าช่วยสนับสนุนพนักงาน Operator ในการ CPR
ทีมสนับสนุนพร้อมให้ความช่วยเหลือ และนำเปลปฐมพยาบาลเข้าให้ความช่วยเหลือ	ดำเนินการนำผู้ป่วยส่งโรงพยาบาลเมื่อรถพยาบาลมาถึง

BGP-Scenario Electrical Shock and Rescue Drill Year 2021

Tentative Time	Situations	Action by	Comment
	ฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน ระดับที่ 1 ของบริษัท กรณีพนักงานช้ำไฟฟ้า BGP ถูกไฟช็อต (Electric shock and rescue drill level 1) วันที่ 25 มิถุนายน 64 เวลา 15:00 – 16:00 น.		
10:00	ASL ประกาศว่า "วันนี้จะทำการ ฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน ระดับที่ 1 ของบริษัท กรณีพนักงานช้ำไฟฟ้า BGP ถูกไฟช็อต ที่ห้องไฟฟ้า MCC Cooling เวลา 15:00-16:00 น."	ASL	ซ้ำ 2 รอบ
	Shift leader ส่ง LINE แจ้ง PRE-DRILL. BGP will perform electric shock and rescue drill level 1at MCC Cooling today during 15.00 – 16.00 pm.	SL	
14:45	CC ประกาศว่า "ต่อไปนี้จะทำการฝึกซ้อม แผนฉุกเฉิน ระดับที่ 1 ของบริษัท กรณีพนักงานช้ำไฟฟ้าBGP ถูกไฟช็อตที่ห้องไฟฟ้า MCC Cooling เวลา 15:00-16:00 น."	ASL	ซ้ำ 2 รอบ
	Shift leader ส่ง LINE แจ้ง THIS IS A DRILL. BGP will perform electric shock and rescue drill level 1 today during 15.00 – 16.00 pm.	SL	
15:01	สมมติให้ พนักงานช้ำไฟฟ้า BGP กำลังปฏิบัติต่อเนื่องจากช่วงเช้าที่มีการตรวจสอบแก้ไขตู้ไฟฟ้า ในห้อง MCC Cooling ทันใดนั้น พนักงานช้ำไฟฟ้า BGP ก็ถูกไฟช็อตและหมดสติไป	ME	
	Operator พบเห็นเหตุการณ์จึงวิทยุแจ้ง SL เพื่อรับทราบ	Operator/SL	
	Operator ใช้ตะรอกเกี่ยวตัวพนักงานช้ำไฟฟ้า BGP ออกมายังจุดปลอดภัย	Operator / ME	
	Operator ตรวจสอบชีพจร พบว่าหมดสติ จึงทำการ CPR	Operator / ME	
	SL แจ้งวิทยุให้ Operator ไปตรวจสอบยังจุดเกิดเหตุ และให้นำเครื่อง AED ไปด้วย	SL/Operator	
	SL แจ้งให้ ASL ตรวจสอบระบบไฟฟ้าที่ห้อง MCC Cooling ว่าตัดกระแสไฟฟ้าหรือยัง	SL/ASL	
15:02	Shift Leader แจ้ง Operation Department Manager ว่ามีเหตุการณ์พนักงานช้ำไฟฟ้า BGP (ชื่อ.....นามสกุล.....) ถูกไฟฟ้าช็อตที่ห้อง MCC Unit1	SL	
	Operation Department Manager แจ้ง Power Plant Manager (PPM) ให้รับทราบและ PPM แจ้งให้ Operation Department Manager ไปตรวจสอบจุดเกิดเหตุ	RRJ/BTK	
	ASL โทรแจ้งขอรถพยาบาล รพ.กรุงเทพของ โทร. 1) 038-921-921 (First Priority) 038-921-921 2) 038-921-911 (Second Priority) 3) 081-761-1549 (Third Priority) หรือ โทร.1669 (สมมติให้โทรตรวจสอบหมายเลขโทรศัพท์) และ/หรือ 1669 (สมมติว่าโทร)	ASL	
15:03	เมื่อ Operator มาถึงจุดเกิดเหตุจึงได้ใช้ AED สลับกับการทำ CPR และทำการตรวจสอบระบบทางเดินหายใจเป็นช่วงๆ และพนักงานช้ำไฟฟ้า BGP ยังไม่ฟื้นคืนและไม่หายใจ	Operator/ME	

BGP-Scenario Electrical Shock and Rescue Drill Year 2021

Tentative Time	Situations	Action by	Comment
	Operator และเจ้าหน้าที่ช่างไฟฟ้า ใช้เครื่อง AED ทำการกระตุ้นหัวใจและช่วยชีวิต ไปเรื่อยๆ รอรถพยาบาลมาถึง	Operator/CE	
15:05	เครื่อง AED กำลังทำงานกระตุ้นหัวใจ พนักงานช้ำไฟฟ้า BGP	-	
15:15	รถพยาบาล รพ.กรุงเทพของ เดินทางมาถึงและนำส่งผู้บาดเจ็บส่ง รพ.		
15:30	Power Plant Manager แจ้ง HR เพื่อติดต่อญาติของพนักงานช้ำไฟฟ้า BGP (ชื่อ.....นามสกุล.....)	BTK	
15:50	Operation Manager ประเมินสถานการณ์และตรวจสอบจุดเกิดเหตุว่าไม่มีผู้ปฏิบัติงานอื่นๆ อยู่ในบริเวณนั้นแล้วสามารถควบคุมเหตุการณ์ไว้ได้แล้ว	RRJ	
15:50	HR โทรแจ้ง Power Plant Manager ถึงอาการของพนักงานช้ำไฟฟ้า BGP (ชื่อ.....นามสกุล.....)	BTK/ASL	
16:00	Power Plant Manager ส่งประกาศ ASL ยกเลิกการซ้อมแผนฉุกเฉินระดับ 1	BTK/ASL	
	ASL ประกาศแจ้งเพื่อยกเลิกการซ้อมแผนฉุกเฉินระดับ 1	ASL	ซ้ำ 2 รอบ
16:00	CC ส่ง SMS แจ้ง THIS IS A DRILL. BGP electric shock and rescue drill level 1at MCC Cooling under control. Emergency is all clear and back to normal. THIS DRILL IS COMPLETED.	ASL	
	ประชุมสรุปผลการฝึกซ้อม ณ ห้องประชุม BGP	All	



B.GRIMM
SINCE 1878

แบบประเมินผลการซ้อมแผนฉุกเฉิน

Emergency Drill Evaluation Form

Rev.0

Issued Date: 25-Jun-2021

การประเมินผลการซ้อมแผนฉุกเฉิน

วันที่ 25 Jun 2021 เวลา 19:00

โปรดกาเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับความเห็นของท่าน

ลำดับ	รายการประเมิน	น้ำหนักคะแนน	ระดับเกณฑ์การประเมิน					คะแนน
			น้อยที่สุด (1)	น้อย (2)	ปานกลาง (3)	มาก (4)	มากที่สุด (5)	
1	การสื่อสาร	5			✓			15
2	ลำดับขั้นตอนตามแผนฉุกเฉิน	3				✓		12
3	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล	5					✓	25
4	สายน้ำดับเพลิง อุปกรณ์ดับเพลิง อุปกรณ์ฉุกเฉิน	3			✓			-
5	รูปแบบซ้อมแผนฉุกเฉิน	3			✓			9
6	รูปแบบซ้อมแผนอพยพ	3			✓			-
7	ระยะเวลาที่ใช้ในแต่ละขั้นตอน	3			✓			9
8	ผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน	3				✓		12
9	ผู้สั่งการเหตุฉุกเฉิน	3				✓		12
10	ผู้จัดการทีมสนับสนุน	3				✓		12
11	ฝ่ายประสานงานภายนอกและประชาสัมพันธ์	3			✓			9
12	ทีมช่วยชีวิตและยานพาหนะ	5				✓		12
13	ทีมเผชิญเพลิง ทีมระงับเหตุฉุกเฉิน	5				✓		-
14	ทีมควบคุมการจราจร	5				✓		12
15	ทีมพยาบาล	5						-
คะแนนรวม								139

ข้อคิดเห็นข้อเสนอแนะอื่น ๆ - การประชาสัมพันธ์ไม่ชัดเจน	สรุปผลการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน <input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน ระดับ 68% <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน ดำเนินการซ้อมใหม่
---	--

หมายเหตุ เกณฑ์การประเมินผล ผลการประเมิน ดีมาก = ระดับคะแนน 80% ขึ้นไป ผลการประเมิน ดี = ระดับคะแนนอยู่ระหว่าง 70% - 79% ผลการประเมิน พอใช้ = ระดับคะแนนอยู่ระหว่าง 60% - 69% ผลการประเมิน ควรปรับปรุง = ระดับคะแนนอยู่ระหว่าง 50% - 59% ผลการประเมิน ไม่ผ่าน = ระดับคะแนนต่ำกว่า 50%	ลงชื่อผู้ประเมิน... ตำแหน่ง... ส่วนงาน... วันที่ประเมิน 25 Jun 2021
--	--



B.GRIMM
SINCE 1878

แบบประเมินผลการซ้อมแผนฉุกเฉิน

Emergency Drill Evaluation Form

Rev.0

Issued Date: 25-Jun-2021

การประเมินผลการซ้อมแผนฉุกเฉิน

วันที่ 25 June 2021 เวลา 15:00 - 16:30

โปรดกาเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับความเห็นของท่าน

ลำดับ	รายการประเมิน	น้ำหนักคะแนน	ระดับเกณฑ์การประเมิน					คะแนน
			น้อยที่สุด (1)	น้อย (2)	ปานกลาง (3)	มาก (4)	มากที่สุด (5)	
1	การสื่อสาร	5			✓			15
2	ลำดับขั้นตอนตามแผนฉุกเฉิน	3				✓		12
3	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล	5				✓		20
4	สายน้ำดับเพลิง อุปกรณ์ดับเพลิง อุปกรณ์ฉุกเฉิน	3				✓		-
5	รูปแบบซ้อมแผนฉุกเฉิน	3				✓		12
6	รูปแบบซ้อมแผนอพยพ	3				✓		-
7	ระยะเวลาที่ใช้ในแต่ละขั้นตอน	3			✓			12
8	ผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน	3			✓			12
9	ผู้สั่งการเหตุฉุกเฉิน	3					✓	15
10	ผู้จัดการทีมสนับสนุน	3					✓	15
11	ฝ่ายประสานงานภายนอกและประชาสัมพันธ์	3				✓		12
12	ทีมช่วยชีวิตและยานพาหนะ	5				✓		12
13	ทีมเผชิญเพลิง ทีมระงับเหตุฉุกเฉิน	5				✓		-
14	ทีมควบคุมการจราจร	5				✓		20
15	ทีมพยาบาล	5						-
คะแนนรวม								157

ข้อคิดเห็นข้อเสนอแนะอื่น ๆ - Operator คู่มือ คู่มือการซ้อมแผนฉุกเฉิน ไม่ชัดเจน ทีมผู้ฝึกซ้อม	สรุปผลการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน <input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน ระดับ 44% <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน ดำเนินการซ้อมใหม่
---	--

หมายเหตุ เกณฑ์การประเมินผล ผลการประเมิน ดีมาก = ระดับคะแนน 80% ขึ้นไป ผลการประเมิน ดี = ระดับคะแนนอยู่ระหว่าง 70% - 79% ผลการประเมิน พอใช้ = ระดับคะแนนอยู่ระหว่าง 60% - 69% ผลการประเมิน ควรปรับปรุง = ระดับคะแนนอยู่ระหว่าง 50% - 59% ผลการประเมิน ไม่ผ่าน = ระดับคะแนนต่ำกว่า 50%	ลงชื่อผู้ประเมิน... ตำแหน่ง... ส่วนงาน... วันที่ประเมิน 25/06/2021
--	---

 B.GRIMM SINCE 1878	แบบประเมินผลการซ้อมแผนฉุกเฉิน	Rev.0
	Emergency Drill Evaluation Form	Issued Date: 25-Jun-2021




การประเมินผลการซ้อมแผนฉุกเฉิน BGRM-Scenario Electric Shock and Rescue Drill Year 2021
วันที่ 25 Jun. 21 เวลา 15.00 to 16.00

โปรดกาเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับความเห็นของท่าน

ลำดับ	รายการประเมิน	น้ำหนักคะแนน	ระดับเกณฑ์การประเมิน					คะแนน
			น้อยที่สุด (1)	น้อย (2)	ปานกลาง (3)	มาก (4)	มากที่สุด (5)	
1	การสื่อสาร	5				✓		20
2	ลำดับขั้นตอนตามแผนฉุกเฉิน	3				✓		12
3	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล	5				✓		20
✗	สายนำดับเพลิง อุปกรณ์ดับเพลิง อุปกรณ์ฉุกเฉิน	3						-
5	รูปแบบซ้อมแผนฉุกเฉิน	3				✓		12
✗	รูปแบบซ้อมแผนอพยพ	3						-
7	ระยะเวลาที่ใช้ในแต่ละขั้นตอน	3			✓			9
8	ผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน	3				✓		12
9	ผู้สั่งการเหตุฉุกเฉิน	3				✓		12
10	ผู้จัดการทีมสนับสนุน	3					✓	15
11	ฝ่ายประสานงานภายนอกและประชาสัมพันธ์	3					✓	15
12	ทีมช่วยชีวิตและยานพาหนะ	5				✓		20
✗	ทีมเผชิญเพลิง ทีมระงับเหตุฉุกเฉิน	5				✓		-
14	ทีมควบคุมการจราจร	5						20
✗	ทีมพยาบาล	5						-
คะแนนรวม								167

ข้อคิดเห็นข้อเสนอแนะอื่น ๆ	สรุปผลการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน
	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน ระดับ <u>ดีมาก</u> 81%
	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน ดำเนินการซ้อมใหม่

หมายเหตุ	เกณฑ์การประเมินผล
ผลการประเมิน ดีมาก	= ระดับคะแนน 80% ขึ้นไป
ผลการประเมิน ดี	= ระดับคะแนนอยู่ระหว่าง 70% - 79%
ผลการประเมิน พอใช้	= ระดับคะแนนอยู่ระหว่าง 60% - 69%
ผลการประเมิน ควรปรับปรุง	= ระดับคะแนนอยู่ระหว่าง 50% - 59%
ผลการประเมิน ไม่ผ่าน	= ระดับคะแนนต่ำกว่า 50%

ลงชื่อผู้ประเมิน: 
ตำแหน่ง: 
ส่วนงาน: 
วันที่ประเมิน: 25 Jun. 21

 B.GRIMM SINCE 1878	แบบประเมินผลการซ้อมแผนฉุกเฉิน	Rev.0
	Emergency Drill Evaluation Form	Issued Date: 25-Jun-2021



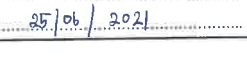
การประเมินผลการซ้อมแผนฉุกเฉิน Electric shock and rescue (Level 1)
วันที่ 25/06/2021 เวลา 15:00 - 16:00

โปรดกาเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับความเห็นของท่าน

ลำดับ	รายการประเมิน	น้ำหนักคะแนน	ระดับเกณฑ์การประเมิน					คะแนน
			น้อยที่สุด (1)	น้อย (2)	ปานกลาง (3)	มาก (4)	มากที่สุด (5)	
1	การสื่อสาร	5				✓		20
2	ลำดับขั้นตอนตามแผนฉุกเฉิน	3				✓		12
3	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล	5					✓	25
4	สายนำดับเพลิง อุปกรณ์ดับเพลิง อุปกรณ์ฉุกเฉิน	3	-	-	-	-	-	-
5	รูปแบบซ้อมแผนฉุกเฉิน	3				✓		12
6	รูปแบบซ้อมแผนอพยพ	3	-	-	-	-	-	-
7	ระยะเวลาที่ใช้ในแต่ละขั้นตอน	3				✓		12
8	ผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน	3				✓		12
9	ผู้สั่งการเหตุฉุกเฉิน	3				✓		12
10	ผู้จัดการทีมสนับสนุน	3				✓		12
11	ฝ่ายประสานงานภายนอกและประชาสัมพันธ์	3					✓	15
12	ทีมช่วยชีวิตและยานพาหนะ	5				✓		20
13	ทีมเผชิญเพลิง ทีมระงับเหตุฉุกเฉิน	5	-	-	-	-	-	-
14	ทีมควบคุมการจราจร	5				✓		20
15	ทีมพยาบาล	5	-	-	-	-	-	-
คะแนนรวม								172

ข้อคิดเห็นข้อเสนอแนะอื่น ๆ	สรุปผลการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน
-	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน ระดับ <u>ดี (4)</u> 84%
	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน ดำเนินการซ้อมใหม่

หมายเหตุ	เกณฑ์การประเมินผล
ผลการประเมิน ดีมาก	= ระดับคะแนน 80% ขึ้นไป
ผลการประเมิน ดี	= ระดับคะแนนอยู่ระหว่าง 70% - 79%
ผลการประเมิน พอใช้	= ระดับคะแนนอยู่ระหว่าง 60% - 69%
ผลการประเมิน ควรปรับปรุง	= ระดับคะแนนอยู่ระหว่าง 50% - 59%
ผลการประเมิน ไม่ผ่าน	= ระดับคะแนนต่ำกว่า 50%

ลงชื่อผู้ประเมิน: 
ตำแหน่ง: 
ส่วนงาน: 
วันที่ประเมิน: 25/06/2021