

เอกสารแนบ

เอกสารแนบ

1

เงื่อนไขมาตรการด้านสิ่งแวดล้อม
แนบท้ายประทานบัตร

กองสิ่งแวดล้อมทรัพยากรธรณี
รับที่ ๐๕๖
วันที่ 26 ส.ค. 2542
เวลา 10.30 น.



กรมทรัพยากรธรณี
ที่ ๓ - ๖๕
วันที่ 25 ส.ค. 2542
เวลา 10.34

ที่ วว 0804/ 980
ส.ม. 21388/1546

สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม
ซอยพหลวัดนา 7 ถนนพระรามที่ 6
กรุงเทพฯ 10400

21 มกราคม 2542

เรื่อง การพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

เรียน อธิบดีกรมทรัพยากรธรณี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาหนังสือบริษัท เอส.พี.เอส. คอนซัลติ้ง เซอร์วิส จำกัด
ที่ A628/2541 ลงวันที่ 5 สิงหาคม 2541
2. สำเนาหนังสือบริษัท เอส.พี.เอส. คอนซัลติ้ง เซอร์วิส จำกัด
ที่ A785/2541 ลงวันที่ 5 ตุลาคม 2541
3. มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรม
ชนิดหินปูน เพื่อการก่อสร้าง ของทางหุ้นส่วนจำกัด หาดหินเหล็กไฟ บริษัท ผลิตภัณฑ์
และวัสดุ จำกัด บริษัท สหชัยศิลาทอง จำกัด นายจักรวาล ตั้งประกอบ และ
หุ้นส่วนจำกัด เอส.เอส. (1995) การศึกษา ค่าขอประทานบัตรที่ 12, 13, 14,
15 และ 16/2540 ตั้งอยู่ที่ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

ตามที่บริษัท เอส.พี.เอส. คอนซัลติ้ง เซอร์วิส จำกัด ได้เสนอรายงานการวิเคราะห์
ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่อการก่อสร้าง ของทางหุ้นส่วนจำกัด
หาดหินเหล็กไฟ บริษัท ผลิตภัณฑ์และวัสดุ จำกัด บริษัท สหชัยศิลาทอง จำกัด นายจักรวาล ตั้งประกอบ
และทางหุ้นส่วนจำกัด เอส.เอส. (1995) การศึกษา ค่าขอประทานบัตรที่ 12, 13, 14, 15 และ
16/2540 ตั้งอยู่ที่ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จัดทำรายงานฯ โดยบริษัท เอส.พี.เอส.
คอนซัลติ้ง เซอร์วิส จำกัด ให้สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อมพิจารณา ความละเอียดจึงปรากฏใน
เอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วยหมายเลข 1 และ 2

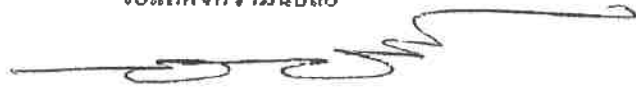
2/สำนักงาน...

7/2/2

สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม ได้พิจารณาเสนอความเห็นเบื้องต้นเกี่ยวกับรายงานฯ ดังกล่าว ให้คณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านโครงการ เหมืองแร่ พิจารณาในการประชุมครั้งที่ 1/2542 เมื่อวันที่ 8 มกราคม 2542 และที่ประชุมมีมติเห็นชอบ กับรายงานฯ ทั้งนี้ให้ผู้ยื่นคำขอประทานบัตรปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เสนอ ดังปรากฏรายละเอียดในเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วยหมายเลข 3

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ทั้งนี้ สำนักงานฯ ได้สำเนาแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอประทานบัตร ทราบด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ



(นายชาติรี ช่วยประสิทธิ์)

รองเลขาธิการฯ ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม

เรียน ผอ.กสอ.
ณ ๖/๑๐/๔๒
(น.ส.ยุพิน จงเจริญ)
หัวหน้าฝ่ายสารบรรณ
25 ม.ค. 2542

กองวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โทร. 2792792, 2797180-9 ต่อ 196
โทรสาร. 2785469, 2713226

เรียนคุณพินิจ
ไปทูลเกล้าฯ ทูลฯ ทช.
และ ทช.ประจำจังหวัด (อ.จ.นครราชสีมา)
๒๒/๑๐/๔๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย /



บริษัท เอส.พี.เอส. คอนซัลติ้ง เซอร์วิส จำกัด
S.P.S. CONSULTING SERVICE CO., LTD.
1418/33 ถนนพหลโยธิน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900
1418/33 PHAHOLYOTHIN RD. LADYAO, CHATUCHAK, BANGKOK 10900
TEL 5137674-5, 9394370-4 FAX 5134221

รับที่ 566 วันที่ 5 ส.ค. 2541
เวลา 14.00 น. ผู้รับ

A628/2541

5 สิงหาคม 2541

กองวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

รับที่ 269 ลงวันที่ 5 ส.ค. 2541

เวลา 15.40 น. ผู้รับ

เรื่อง ขอส่งรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

เรียน เลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมฉบับหลัก จำนวน 5 เล่ม

2. รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมฉบับย่อ จำนวน 15 เล่ม

ตามหนังสือมอบอำนาจลงวันที่ 23 กรกฎาคม 2541 ให้บริษัท เอส.พี.เอส. คอนซัลติ้ง เซอร์วิส จำกัด เป็นผู้ดำเนินการในการจัดส่งรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการเหมืองหินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่อการก่อสร้าง ของห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทพิพัฒน์ คำขอประทานบัตรที่ 12/2540 บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด คำขอประทานบัตรที่ 13/2540 บริษัท สหชัยศิลาทอง จำกัด คำขอประทานบัตรที่ 14/2540 นายจักรวาล ตั้งประกอบ คำขอประทานบัตรที่ 15/2540 ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอส.เอส. (1995) การศิลา คำขอประทานบัตรที่ 16/2540 ซึ่งโครงการฯ ตั้งอยู่ที่ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ตามจำนวนของเอกสารที่ส่งมาด้วยนี้ และพร้อมกันนี้บริษัทฯ ได้จัดส่งรายงานฉบับหลัก จำนวน 3 ชุด และรายงานฉบับย่อ จำนวน 3 ชุด ไปยังกรมทรัพยากรธรณีเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

สำเนาถูกต้อง

(นางสุปราณี แดงไทย)
เจ้าหน้าที่บริหารงานธุรการ 8

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชาย ธนาวิบูลย์ศิริกุล)
กรรมการผู้จัดการ
เอส.พี.เอส. คอนซัลติ้ง เซอร์วิส จำกัด



บริษัท เอส.พี.เอส. คอนซัลติ้ง เซอร์วิส จำกัด
S.P.S. CONSULTING SERVICE CO., LTD.

1418/33 ถนนพหลโยธิน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900
1418/33 PHAHOLYOTHIN RD, LADYAO, CHATUCHAK, BANGKOK 10900
TEL 5137674-5, 9394370-4 FAX 5134221

สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม
วันที่ ๘/๔ - 5 ต.ค. 2541
เวลา 11.00 น. ผู้รับ

A785/2541

5 ตุลาคม 2541

เรื่อง ขอส่งรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

เรียน เลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ฉบับเพิ่มเติม) จำนวน 15 ชุด

บริษัท เอส.พี.เอส. คอนซัลติ้ง เซอร์วิส จำกัด ขอส่งรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการทำเหมืองหินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่อการก่อสร้าง ค้ำขอประทานบัตรที่ 12/2540, 13/2540, 14/2540, 15/2540 และ 16/2540 ของบริษัท สหชัยศิลาทอง จำกัด, ห้างหุ้นส่วนจำกัด โทพิพัฒน์, บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด, นายจักรวาล ตั้งประกอบ และห้างหุ้นส่วนจำกัด เอส.เอส. (1995) การศิลา ซึ่งโครงการตั้งอยู่ที่ตำบลเหมือง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี และพร้อมกันนี้บริษัทฯ ได้จัดส่งรายงานฯ จำนวน 3 ชุด ไปยังกรมทรัพยากรธรณีเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งรายงานดังกล่าวมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ
(นายสมชาย ธนวิบูลเศรษฐ์)
กรรมการผู้จัดการ
บริษัท เอส.พี.เอส. คอนซัลติ้ง เซอร์วิส จำกัด

สำเนาถูกต้อง
(นางสุปราณี แดงไทย)
เจ้าหน้าที่บริหารงานธุรการ ๑

๕๕๗
๗๘๐, ๕๕๐๒
10-๐๐๖ -

ขอส่งผลกระทบสิ่งแวดล้อม
วันที่ 349 ลงวันที่ 5 ต.ค. 2541
เวลา 11.00 น. ผู้รับ

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการเหมืองแร่หินปูน เพื่อการก่อสร้าง
ของห้างหุ้นส่วนจำกัด โททิตันท์, บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด, บริษัท สหทัยศิลาทอง จำกัด,
นายจักรวาล ตั้งประกอบ และห้างหุ้นส่วนจำกัด เอส.เอส. (1995) การศิลา คำขอประทานบัตร
ที่ 12, 13, 14, 15 และ 16/2540 ตั้งอยู่ที่ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

1 - มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เสนอในรายงานฯ

1.1 ให้เปิดหน้าเหมืองในลักษณะขั้นบันได ให้มีความกว้างของขั้นบันไดไม่น้อยกว่า 10 เมตร
สูงไม่เกิน 10 เมตร และควบคุมความลาดชันหน้าเหมืองรวมไม่เกิน 45 องศา

1.2 ให้ใช้วัตถุระเบิด AN-FO ในการเปิดหน้าเหมืองและให้ทำการระเบิดวันละไม่เกิน
1 ครั้ง ในช่วงเวลา 16.00 - 17.00 น. และก่อนการระเบิดต้องมีสัญญาณแจ้งเตือนก่อนในรัศมีไม่
น้อยกว่า 500 เมตร พร้อมทั้งต้องมีวิศวกรควบคุมตลอดเวลา

1.3 ในการเปิดหน้าเหมืองให้เปิดหน้าเหมืองจำนวน 4 หน้า ตามแผนผังโครงการ
บริเวณทิศที่เปิดหน้าเหมืองยังไม่ถึงหรือบริเวณที่ไม่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมการทำเหมือง ต้องรักษาสภาพ
เดิมไว้มากที่สุด

1.4 ให้จัดเตรียมพื้นที่เก็บกองเปลือกหินจำนวน 4 แห่ง โดยมีขนาด 15, 9, 2 และ 4 ไร่
ให้เก็บกองสูงไม่เกิน 7 เมตร และสร้างคันทำนบและคูระบายน้ำล้อมรอบเพื่อระบายน้ำลงสู่บ่อ
ดักตะกอน โดยระบายน้ำมีขนาดกว้าง 1.5 เมตร ท้องร่องกว้าง 1 เมตร ลึก 1 เมตร คันทำนบมีขนาด
ฐานกว้าง 1.5 เมตร สูง 1 เมตร ด้านบนกว้าง 0.50 เมตร สำหรับบ่อดักตะกอนกำหนดให้มีจำนวน
4 บ่อ ตามพื้นที่เก็บกองเปลือกหินโดยมีขนาด 30x30x5 25x25x4 20x20x5 และ 10x10x4 ลบ.ม.
ตามลำดับ

1.5 ให้ปลูกพืชคลุมดินบริเวณพื้นที่เก็บกองหิน และให้ปลูกหญ้าแฝกโดยรอบพื้นที่เก็บกอง
คูระบายน้ำ คันทำนบ และบริเวณโดยรอบบ่อดักตะกอน

1.6 โรงรับหินจะก่อสร้างเป็นระบบปิด และให้ติดตั้งระบบสเปรย์น้ำตามจุดที่หินถล่ม
และให้ทำการสเปรย์น้ำตลอดเวลาที่มีการบดและย่อยหิน รวมทั้งการฉีดพรมน้ำบริเวณลานกองแร่ และ
ต้องปฏิบัติตามประกาศกรมทรัพยากรธรณี เรื่อง การประกอบกิจการโรงรับหิน อย่างเคร่งครัด

X 1.7 ให้ปลูกไม้ยืนต้นล้อมรอบโรงเรือน และตามแนวขอบประทานบัตรด้านทิศตะวันตก ตะวันตกเฉียงใต้ และตะวันตกเฉียงเหนือ โดยปลูกให้มีระยะ 2 x 2 เมตร จำนวนอย่างน้อย 2 แถว และให้ปลูกหญ้าแฝกในบริเวณช่องว่างระหว่างไม้ยืนต้นโดยปลูกให้มีระยะ 20 x 20 เซนติเมตร

1.8 ในการขนส่งแร่ต้องควบคุมน้ำหนักบรรทุกและความเร็วตามที่ทางราชการกำหนด โดยในช่วงที่ผ่านชุมชนให้ใช้ความเร็วไม่เกิน 25 กิโลเมตรต่อชั่วโมง และให้ใช้ผ้าใบปิดคลุมกระเบ บบรรทุกให้มิดชิด พร้อมทั้งให้ลดความเร็วบริเวณเส้นทางขนส่งแร่ เพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นละออง

1.9 ให้จัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับประเภทงานให้กับคนงาน ทุกคน พร้อมทั้งตรวจสอบสภาพคนงานอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง

X 1.10 ให้ติดตามตรวจสอบคุณภาพอากาศทุก 4 เดือน จำนวน 5 สถานี คือ บริเวณชุมชน บ้านไร่ไหลน้ำ บ้านดอนบน วัดหน้าเขาบ่อทราย โรงไม้ผลิตถ่านกึ่งถ่านสนสุ และโรงไม้ทอผ้าไหม พร้อมทั้ง รายงานผลการตรวจวัดให้สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม ทราบทุกครั้ง

X 1.11 ให้ติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำทุก 4 เดือน จำนวน 7 สถานี คือ บริเวณน้ำบ่อต้น บ้านไร่ไหลน้ำ น้ำบ่อต้นบ้านดอนบน น้ำบ่อต้นบ้านดอนกลาง สระน้ำบ้านดอนบน คลองบางโปรง และน้ำ บาดาลบ้านดอนบน โดยทำการตรวจวัดค่า pH ปริมาณตะกอนแขวนลอย ปริมาณตะกอนละลายน้ำ ค่าความ กระด้าง ค่าความขุ่น ปริมาณเหล็กรวม และปริมาณซัลเฟต พร้อมทั้งรายงานผลการตรวจวัดให้สำนักงาน นโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม ทราบทุกครั้ง

1.12 ให้ดำเนินการฟื้นฟูพื้นที่ภายหลังการทำเหมืองแร่แล้ว โดยการปรับความลาดชัน ปรับ สภาพภูมิประเทศของพื้นที่ผ่านการทำเหมืองแล้ว โดยรายละเอียดใส่ในปฏิทินความที่เสนอไว้กับรายงาน

2. มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนดโดยสำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม

X 2.1 ให้ดำเนินการติดตั้งระบบสเปรย์น้ำให้เรียบร้อยแล้วภายใน 6 เดือน นับแต่วันที่ได้รับ อนุญาตประทานบัตรแล้ว จะต้องทำการปลูกไม้ยืนต้นโตเร็วแบบสลับพันปลาจำนวนอย่างน้อย 2 แถว ตาม แนวถนนหมายเลข 3144 ด้านที่อยู่ติดต่อกับโรงเรือนและพื้นที่โครงการ

X 2.2 ให้ติดตามตรวจสอบแรงสั่นสะเทือนและแรงอัดอากาศทุก 4 เดือน จำนวน 3 สถานี คือ บ้านไร่ไหลน้ำ บ้านดอนบน วัดหน้าเขาบ่อทราย พร้อมทั้งแจ้งให้สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อมทราบทุกครั้ง

2.3 ในบริเวณด้านเหนือของแปลงคำขอประทานบัตรที่ 15/2540 จะติดต่อกับสภาพภูเขาที่ยังคงความอุดมสมบูรณ์ จึงให้เว้นระยะไม่ทำเหมืองในแปลงหมวดหลักฐานที่ 2, 3, 4, 5 และ 6 เพื่อกันไว้เป็นพื้นที่ Buffer Zone และให้ปลูกไม้ยืนต้นเร็วในพื้นที่ที่เว้นไว้ รวมทั้งให้จัดทำแนวเขตพื้นที่ห้ามมีการทำเหมืองให้ชัดเจน

2.3 ให้เสนอแผนผังการทำเหมืองรวมของการทำเหมืองที่ต่ำกว่าระดับผิวดิน พร้อมกับมาตรการป้องกันผลกระทบ ผนวกกับรายงานการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่ต้องรายงานให้สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม

2.4 ในการใช้วัตถุระเบิดเปิดหน้าเหมืองให้ใช้ปริมาณไม่เกิน 150 กิโลกรัมต่อจังหวะต่ง และให้ทำการระเบิดในช่วงเวลา 17.00 น.

2.5 ในบริเวณแปลงคำขอประทานบัตรที่ 14/2540 เป็นพื้นที่ที่ยังไม่เคยผ่านการทำเหมืองแร่มาก่อน และยังมีสภาพที่สมบูรณ์ จึงให้เว้นระยะไม่ทำเหมืองในระหว่างหมวดหลักฐานที่ 5 - 11 สำหรับการป้องกันผลกระทบต่อพื้นที่ที่อยู่ต่อเนื่องกับกลุ่มแปลงคำขอฯ ซึ่งยังมีสภาพที่สมบูรณ์อยู่ และให้จัดทำแนวเขตพื้นที่ห้ามมีการทำเหมืองให้ชัดเจน

X 2.6 ให้ดำเนินการปลูกต้นไม้ยืนต้นโตเร็วภายหลังจากได้รับประทานบัตรแล้ว และก่อนที่จะมีการดำเนินการโครงการ โดยปลูกให้มีระยะ 2 x 2 เมตร ในพื้นที่เว้นการทำเหมือง รวมทั้งให้มีการบำรุงรักษาต้นไม้เหล่านี้ให้มีความเจริญเติบโต

2.7 หากได้รับการร้องเรียนจากรายงูที่อาศัยอยู่บริเวณใกล้เคียงว่า ได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากการดำเนินการโครงการ หรือสาธารณชนมิได้ได้รับความเสียหายจากกิจกรรมเหมืองแร่ และสำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อมได้ตรวจพบว่า ไม่ปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดไว้ ผู้ถือประทานบัตรจะต้องยื่นขอขจัดการทำเหมืองตามคำสั่งของทางราชการ แล้วแก้ไขเหตุแห่งความเดือดร้อนให้เสร็จสิ้นก่อนที่จะดำเนินการต่อไป

2.8 หากผู้ถือประทานบัตรมีความประสงค์ที่จะเปลี่ยนแปลงวิธีการทำเหมืองหรือเปลี่ยนแปลงเพิ่มเติมชนิดแร่หรือการดำเนินงานที่แตกต่างจากที่เสนอไว้ในรายงานฯ จะต้องเสนอรายละเอียดเกี่ยวกับวิธีการทำเหมืองและการดำเนินงานในการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว ประกอบกับมาตรการป้องกันผลกระทบที่สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงฯ ให้อำนาจสำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อมพิจารณาให้ความเห็นชอบด้านสิ่งแวดล้อมก่อน

2.9 ในทำการปรับปรุงพื้นที่ที่ใต้โครงการฯ ที่ผ่านการทำเหมืองแร่แล้ว พร้อมทั้งให้รายงานผลการดำเนินงานให้อำนาจสำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อมและกรมทรัพยากรธรณีทราบทุก 3 ปี นับจากวันที่ได้รับอนุญาตประทานบัตร

2.10 ในระหว่างการทำเหมืองหากขุดพบวัตถุโบราณ หรือร่องรอยของโบราณคดี ไม่ว่าเป็นภาพเขียนสีหรืออื่น ๆ ที่มีความสำคัญทางประวัติศาสตร์ จะต้องรายงานและขอความร่วมมือกรมศิลปากร หรือสำนักงานศิลปากรในท้องถิ่นที่เข้าไปดำเนินการตรวจสอบพื้นที่ ทั้งนี้ในระหว่างการสำรวจจะต้องหยุดการทำเหมืองชั่วคราว และหากพิสูจน์แล้วว่าเป็นแหล่งโบราณคดี ผู้ถือประทานบัตรจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องโดยไม่มีข้อเรียกร้องใด ๆ



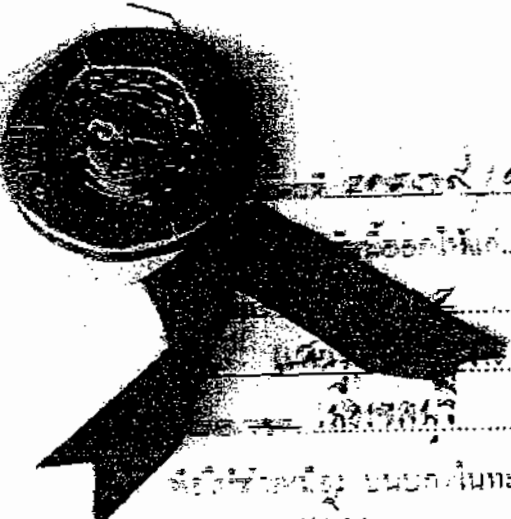
เอกสารแนบ 2

สำเนาประธานบัตร



แบบที่ 5

ประธานบัตร



ชื่อ/นามสกุล/ชื่อเล่น ศิริพร / ศิริพร
 ชื่อจริง ศิริพร นามสกุล ศิริพร อายุ ปี สัญชาติ ไทย
 ครอบครัว
 หมู่ที่ 2 ตำบล/แขวง หนอง
 จังหวัด ชลบุรี
 จังหวัด ชลบุรี (นอก/ในทะเล) นอก
 อำเภอ เมืองชลบุรี จังหวัด ชลบุรี
 นับแต่วันที่ 23 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2552
 และในวันที่ 23 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2552
 เป็นเรื่อง ไร่ 1 งาน ตารางวา

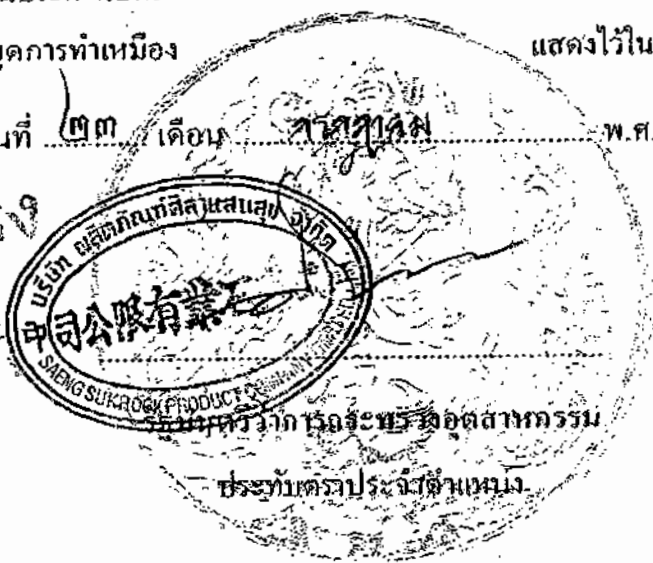
ภายในเขตที่กำหนดตามแผนที่แนบท้ายประธานบัตร โดยมีรายละเอียดที่กำหนดไว้ตามลำดับดังต่อไปนี้

- | | |
|--|---------------------|
| (1) แผนที่แนบท้ายประธานบัตร | แสดงไว้ในลำดับที่ 1 |
| (2) เงื่อนไขการอนุญาตประธานบัตร | แสดงไว้ในลำดับที่ 2 |
| (3) แผนผังโครงการทำเหมือง | แสดงไว้ในลำดับที่ 3 |
| (4) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม | แสดงไว้ในลำดับที่ 4 |
| (5) การชำระค่าธรรมเนียมเพื่อใช้เนื้อที่ในการทำเหมืองประจำปี | แสดงไว้ในลำดับที่ 5 |
| (6) การเพิ่มเติมชนิดของแร่ที่จะทำเหมือง
การเปลี่ยนแปลงวิธีการทำเหมือง
แผนผังโครงการทำเหมืองและเงื่อนไข | แสดงไว้ในลำดับที่ 6 |
| (7) บันทึกการต่ออายุประธานบัตร | แสดงไว้ในลำดับที่ 7 |
| (8) บันทึกการโอนประธานบัตร | แสดงไว้ในลำดับที่ 8 |
| (9) บันทึกการหยุดการทำเหมือง | แสดงไว้ในลำดับที่ 9 |

ออกให้ ณ วันที่ 23 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2552

สำเนาถูกต้อง

(Handwritten signature)



กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

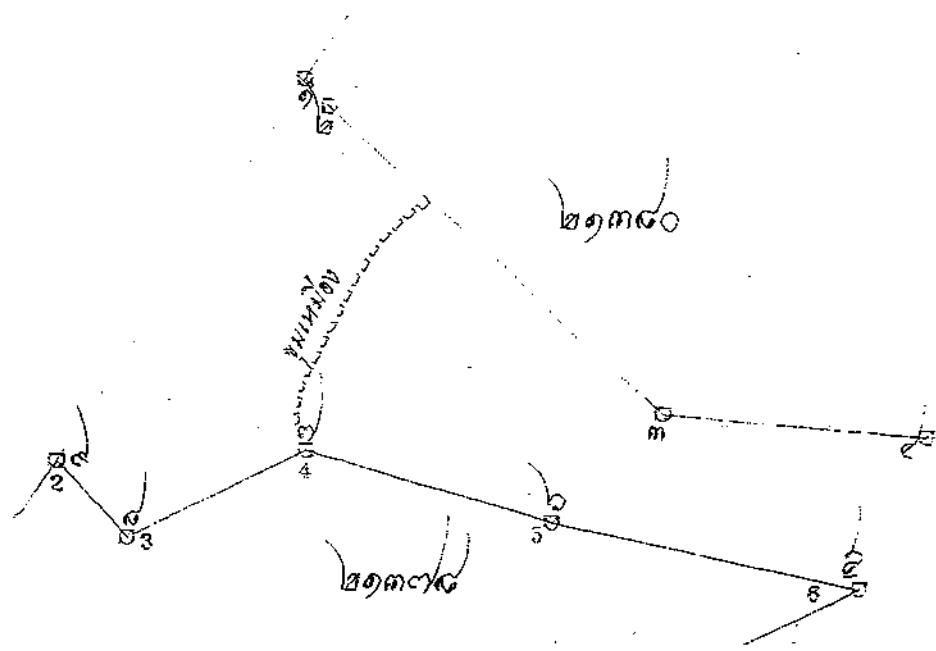
แผนที่แนบท้ายประทานบัตรที่ ๒๑๓๗ / ๑๔๒๕๕

จำขุดที่ ๑๓ / ๒๕๕๐

ระหว่างที่ ๑๕๖๖ เทห์

๐.713400 เมตร

๐.1466400 เมตร



สำเนาถูกต้อง

[Handwritten signature]



เนื้อที่ ๔๗ ไร่ ๑ งาน ๑๗ ตารางวา

มาตราส่วน ๑: ๕๐๐๐

จากมุมหมายเลข ๑	ถึงมุมหมายเลข ๒	ทิศ ๑๓๕	องศา ๓๕	ลิบดา ๑๕	ระยะ ๑๕	๑๕๕	วา
จากมุมหมายเลข ๒	ถึงมุมหมายเลข ๓	ทิศ ๑๓๕	องศา ๕๓	ลิบดา ๑๕	ระยะ ๑๕	๑๕๐	วา
จากมุมหมายเลข ๓	ถึงมุมหมายเลข ๔	ทิศ ๑๕	องศา ๕๖	ลิบดา ๑๕	ระยะ ๑๕	๑๕๕	วา
จากมุมหมายเลข ๔	ถึงมุมหมายเลข ๕	ทิศ ๑๐๓	องศา ๕๖	ลิบดา ๑๕	ระยะ ๑๕	๑๕๐	วา
จากมุมหมายเลข ๕	ถึงมุมหมายเลข ๖	ทิศ ๑๐๕	องศา ๐๖	ลิบดา ๑๐	ระยะ ๑๐	๑๕๐	วา

เอกสารแนบ

3

ผลการพิจารณารายงานการศึกษาผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการป้องกันแก้ไขสำหรับคำขอต่ออายุ
ประทานบัตรที่ 3/2551

ฉบับ

ที่อก 0507/ 6272

กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่
ถนนพระรามที่ 6 กทม. 10400

๒ สิงหาคม 2553

เรื่อง ผลการพิจารณารายงานการศึกษาผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการป้องกันแก้ไขสำหรับคำขอ
ต่ออายุประทานบัตรที่ 3/2551 (ประทานบัตรที่ 21379/15245) ร่วมแผนผังโครงการทำเหมืองเดียวกัน
กับคำขอต่ออายุประทานบัตรที่ 4/2551 (ประทานบัตรที่ 21378/15248)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาหนังสือบริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ลงวันที่ 14 กรกฎาคม 2553
2. มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำหรับคำขอต่ออายุประทานบัตรที่
3/2551 (ประทานบัตรที่ 21379/15245) ร่วมแผนผังโครงการทำเหมืองเดียวกันกับ
คำขอต่ออายุประทานบัตรที่ 4/2551 (ประทานบัตรที่ 21378/15248) จำนวน 1 ฉบับ

ด้วย บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ได้ส่งรายงานการศึกษาผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ
มาตรการป้องกันแก้ไขสำหรับคำขอต่ออายุประทานบัตรที่ 3/2551 (ประทานบัตรที่ 21379/15245)
ร่วมแผนผังโครงการทำเหมืองเดียวกันกับคำขอต่ออายุประทานบัตรที่ 4/2551 (ประทานบัตรที่
21378/15248) ชนิดแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง ของห้างหุ้นส่วนจำกัด
ไททิพัฒน์ ที่ตำบลเหมือง อำเภอมือง จังหวัดชลบุรี ให้กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่
เพื่อพิจารณา รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย 1

กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ ได้พิจารณารายงานฯ ดังกล่าวแล้ว มีความเห็นว่า
การทำเหมืองที่ผ่านมา และที่จะดำเนินการต่อไปตามคำขอต่ออายุประทานบัตรที่ 3/2551 (ประทานบัตรที่
21379/15245) ของบริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ร่วมแผนผังโครงการทำเหมืองเดียวกันกับคำขอ
ต่ออายุประทานบัตรที่ 4/2551 (ประทานบัตรที่ 21378/15248) ชนิดแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่อ
อุตสาหกรรมก่อสร้าง ของห้างหุ้นส่วนจำกัด ไททิพัฒน์ ที่ตำบลเหมือง อำเภอมือง จังหวัดชลบุรี
สามารถควบคุมป้องกันผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่จะเกิดจากการทำเหมืองให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้
กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ จึงให้ความเห็นชอบกับรายงานการศึกษาผลกระทบ
สิ่งแวดล้อมและมาตรการป้องกันแก้ไขตามที่เสนอ โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไข

/ผลกระทบ...

ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้เดิมในการอนุญาตประทานบัตรและที่กำหนดให้สอดคล้องกับ
แผนผังโครงการทำเหมือง สภาพแวดล้อม การใช้ประโยชน์ที่ดินโดยรอบและชุมชนใกล้เคียงใน
ปัจจุบัน ดังรายละเอียดในสิ่งที่ส่งมาด้วย 2 โดยเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และมอบหมายให้อุตสาหกรรมจังหวัดชลบุรี ดำเนินการแจ้ง
มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้ในการต่ออายุประทานบัตรให้ผู้ถือ
ประทานบัตรทราบต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นายสมเกียรติ ภู่งงษ์สุทธิ)
อธิบดีกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่

สำนักบริหารสิ่งแวดล้อม

โทร. 0 2202 3758

โทรสาร 0 2644 8762

86มว
4 ม. 57
4 ม. 53
4 ม. 52
4 ม. 51

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
สำหรับคำขอต่ออายุประทานบัตรที่ 3/2551(ประทานบัตรที่ 21379/15245)
ของบริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแลงสุโขทัย จำกัด
ชนิดแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ร่วมแผนผังโครงการทำเหมืองเดียวกันกับคำขอต่ออายุประทานบัตรที่ 4/2551
(ประทานบัตรที่ 21378/15248)
ของห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทพิพัฒนา
ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

1. ให้เว้นแนวเขตไม่ทำเหมืองจากขอบแปลงประทานบัตร เป็นระยะ อย่างน้อย 10 เมตร และเว้นพื้นที่ไม่ทำเหมืองด้านทิศตะวันออกด้านที่ติดกับขอบเขต ซึ่งเป็นพื้นที่ชั้นคุณภาพลุ่มน้ำชั้นที่ 2 ที่ระดับความสูงประมาณ 140 เมตร ระดับน้ำทะเลปานกลาง จากขอบเขตประทานบัตรเป็นระยะอย่างน้อย ประมาณ 20-30 เมตร
2. กำหนดการเปิดหน้าเหมืองให้มีทิศทางและลำดับขั้นตอน ตลอดจนขอบเขตพื้นที่ ทำเหมืองตามแผนผังโครงการทำเหมืองโดยเคร่งครัด โดยให้เริ่มทำเหมืองที่ระดับความสูง 130-100 เมตร จากระดับน้ำทะเลปานกลาง ลดระดับลงมาในลักษณะขั้นบันได มีความสูงของขั้นบันไดไม่เกิน 10 เมตร ความกว้างไม่น้อยกว่า 10 เมตร และควบคุมความลาดชันรวมของหน้าเหมืองไม่เกิน 45 องศา
3. ให้ใช้วัตถุระเบิดไม่เกิน 150 กิโลกรัมต่อจังหวะถ่วง และมีเก็บไฟฟ้าแบบถ่วงเวลา เป็นตัวจุดระเบิด ทำการระเบิดวันละ 1 ครั้ง ช่วงเวลาประมาณ 16.00-17.00 น. โดยกำหนดให้ก่อนและ หลังการระเบิดต้องจัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจตราและสัญญาณที่สามารถเห็นในรัศมี 200 เมตร และมี สัญญาณที่ได้ยินชัดเจนในรัศมี 500 เมตร พร้อมติดป้ายเตือนเวลาและเขตการใช้วัตถุระเบิดไว้ที่ ปากทางเข้าเหมือง
4. ให้นำเปลือกหินในการเปิดหน้าเหมืองไปจัดเก็บในพื้นที่ราบที่เหมาะสมสำหรับใช้ ในการฟื้นฟูพื้นที่หน้าเหมืองแบบขั้นบันไดที่ผ่านการทำเหมืองแร่แล้วแต่ละช่วงอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้ง จัดให้มีคันทำนบดินร่วมกับอุระบายน้ำ เพื่อเบี่ยงเบนน้ำฝนชะล้างผ่านที่เก็บกองเปลือกหินลงสู่บ่อ คัดตะกอน โดยให้ปลูกและบำรุงรักษาพืชคลุมดิน เพื่อป้องกันการชะล้างพังทลายของหน้าดิน
5. ให้หมั่นดูแลขุดลอกอุระบายน้ำ เพื่อใช้รองรับปริมาณน้ำฝนชะล้างผ่านบริเวณพื้นที่ โครงการ หน้าเหมือง บริเวณโรงโม่หินและที่เก็บกองแร่ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
6. ให้ใช้น้ำจากบ่อกักเก็บน้ำหรือแหล่งน้ำอื่นฉีดพรมน้ำบนเส้นทางขนส่งหินที่เป็น ถนนลูกรังในบริเวณพื้นที่โครงการ ตามความเหมาะสมกับสภาพภูมิอากาศ เพื่อลดการฟุ้งกระจายของ ฝุ่นละออง พร้อมทั้งหมั่นดูแลปรับปรุงสภาพผิวจราจรเส้นทางขนส่งแร่ให้มีสภาพใช้งานได้ดีอยู่เสมอ

7. การขนส่งแร่ออกจากโรงโม่หินจะต้องควบคุมความเร็วและน้ำหนักของรถบรรทุกให้เป็นไปตามที่ทางราชการกำหนดและใช้ความเร็วไม่เกิน 25 กิโลเมตร/ชั่วโมง ในช่วงที่ผ่านชุมชน พร้อมทั้งให้ปิดคลุมกระบะบรรทุกให้มีคิวดีก่อนออกนอกพื้นที่โครงการ

8. จัดหาและกำชับให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น หมวกนิรภัย รองเท้าบูท หน้ากากกันฝุ่น เครื่องป้องกันตา ป้องกันหู ตามความเหมาะสมของลักษณะงาน และจัดให้มีการตรวจสุขภาพของพนักงานอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง พร้อมทั้งรายงานผลให้กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ และสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมทราบ

9. ให้ปรับปรุงโรงโม่หินมีระบบป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมให้ครบถ้วนและมีประสิทธิภาพ ตามประกาศของกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ ลงวันที่ 12 มกราคม 2548 โดยจะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จก่อนได้รับอนุญาตต่ออายุประทานบัตร พร้อมทั้งให้มีการดูแลบำรุงรักษาและใช้ระบบป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมในขณะทำการผลิตแร่โดยเคร่งครัด โดยเฉพาะระบบป้องกันและลดการฟุ้งกระจายของฝุ่นละออง

10. ให้ติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม และรายงานผลให้กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ และสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมทราบ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

10.1 ให้ทำการตรวจวัดปริมาณฝุ่นละอองแขวนลอยในอากาศ (TSP) ที่บริเวณชุมชนบ้านไร่ไผ่ดำ บ้านดอนบน วัดหน้าเขาบ่อยาง และโรงโม่หินของโครงการ ปีละ 2 ครั้ง ในช่วงเดือนกุมภาพันธ์-เมษายน และเดือนกันยายน-พฤศจิกายน

10.2 ให้ทำการตรวจวัดระดับเสียงและแรงสั่นสะเทือนจากการใช้วัตถุระเบิด ที่บริเวณชุมชนบ้านไร่ไผ่ดำ บ้านดอนบน และวัดหน้าเขาบ่อยาง ปีละ 2 ครั้ง ในช่วงเดือนกุมภาพันธ์-เมษายน และเดือนกันยายน-พฤศจิกายน

10.3 ให้ติดตามตรวจวัดคุณภาพน้ำใต้ดินและน้ำผิวดิน ที่บริเวณน้ำบ่อต้นบ้านไร่ไผ่ดำ น้ำบ่อต้นบ้านดอนบน น้ำบ่อต้นบ้านดอนกลาง น้ำบาดาลบ้านดอนบน คลองบางโปร่ง และสระน้ำบ้านดอนกลาง โดยให้ตรวจวิเคราะห์ค่าความเป็นกรด-ด่าง ความขุ่น ของแข็งแขวนลอย ของแข็งละลายทั้งหมด ความกระด้าง ปริมาณเหล็กรวม และปริมาณซัลเฟต ปีละ 2 ครั้ง ในช่วงเดือนกุมภาพันธ์-เมษายน และเดือนกันยายน-พฤศจิกายน

11. ให้ทำการฟื้นฟูสภาพพื้นที่ที่ใช้ทำเหมืองควบคู่ไปกับการทำเหมือง ดังนี้

11.1 ให้ขุดหลุมหรือร่องบนชั้นบันไดหน้าเหมืองบนภูเขาที่ทำถึงขอบเขตที่ทำเหมืองแล้ว พร้อมทั้งนำเปลือกหินใส่หลุมหรือร่องดังกล่าว รวมทั้งพื้นชั้นบันไดให้เต็มแล้วปลูกพืชคลุมดิน ไม้พุ่มและไม้ยืนต้นท้องถิ่นหรือไม้โตเร็วให้แน่นทึบ โดยให้พื้นพุ่มชั้นบันไดหน้าเหมืองควบคู่ไปกับการทำเหมือง ดังแนวทางดำเนินการในเอกสารแนบ เพื่อลดผลกระทบด้านทัศนียภาพพื้นที่ที่ทำเหมืองแล้ว

11.2 ให้รักษาสภาพพืชพรรณที่มีอยู่เดิมพร้อมปลูกเสริมไม้ยืนต้นท้องถิ่นหรือไม้ไผ่เร็ว ระยะปลูก 2x2 เมตร ในพื้นที่ที่เว้นไม่ทำเหมืองและพื้นที่ว่าง พร้อมทั้งดูแลรักษาดินไม้เหล่านั้นให้มีความเจริญเติบโตที่ดี เพื่อเพิ่มพื้นที่สีเขียวในพื้นที่โครงการ

11.3 ให้ปรับสภาพและฟื้นฟูชั้นบันไดหน้าเหมืองซึ่งมีลักษณะเป็นบ่อเหมืองลึกลงไปจากระดับพื้นดินโดยรอบ โดยการปรับลดความลาดชันของชั้นบันไดให้อยู่ในสภาพแข็งแรงและปลอดภัย และทำการปลูกพืชคลุมดินบนชั้นบันไดและผนังชั้นบันไดที่อยู่เหนือระดับกักเก็บน้ำเพื่อใช้สอยต่อไป

ทั้งนี้ ให้จัดทำแผนและรายงานผลการดำเนินการฟื้นฟูพื้นที่เหมืองให้กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ และสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมทราบ ทุก 3 ปี นับจากวันที่ได้รับอนุญาตการต่ออายุประทานบัตรฯ

12. บริเวณอื่นๆ หลังเลิกใช้ในกิจการเกี่ยวเนื่องกับการทำเหมืองแล้ว ให้รื้อถอนเครื่องจักรอุปกรณ์และโรงเรือนออกจากพื้นที่ พร้อมทั้งปรับสภาพพื้นที่และนำเปลือกดินจากที่เก็บกองไว้มาปิดทับเพื่อปลูกพืชคลุมดินและต้นไม้ท้องถิ่นหรือไม้ไผ่เร็วให้เต็มพื้นที่ โดยให้แล้วเสร็จก่อนประทานบัตรจะสิ้นอายุไม่น้อยกว่า 3 เดือน

13. ให้ผู้ถือประทานบัตรส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมตามที่กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่กำหนดไว้ ซึ่งจัดทำโดยวิศวกรควบคุมการทำเหมืองให้กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ทราบและตรวจสอบทุก 6 เดือน ในช่วงเดือนพฤษภาคม-กรกฎาคม และเดือนพฤศจิกายน-มกราคม ของทุกปี

14. หากพนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบพบว่า การปฏิบัติงานของวิศวกรควบคุมภายใต้ ข้อ 13 บกพร่องหรือมีการรายงานอันเป็นเท็จ ให้ผู้ถือประทานบัตรดำเนินการเปลี่ยนวิศวกรควบคุมภายใน 15 วันทำการนับจากวันที่กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่มีคำสั่ง

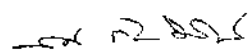
15. ผู้ถือประทานบัตรต้องอำนวยความสะดวกและให้ความร่วมมือกับพนักงานเจ้าหน้าที่ในการตรวจสอบกำกับดูแลตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่กำหนด

16. หากได้รับการร้องเรียนจากราษฎรในบริเวณใกล้เคียงว่าได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากการดำเนินโครงการ หรือสาธารณชนสมบัติได้รับความเสียหายจากการทำเหมืองและกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง และทางราชการได้ตรวจพบว่า ไม่ปฏิบัติตามมาตรการที่ได้กำหนดไว้ ผู้ถือประทานบัตรจะต้องยุติการทำเหมืองตามคำสั่งของทางราชการ แล้วแก้ไขเหตุแห่งความเดือดร้อนให้เสร็จสิ้นก่อนที่จะดำเนินการต่อไป

17. หากผู้ถือประทานบัตรมีความประสงค์จะเปลี่ยนแปลงรายละเอียดการทำเหมืองหรือการดำเนินกิจกรรมเกี่ยวเนื่องที่แตกต่างจากที่เสนอไว้ในรายงานการศึกษาผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการป้องกันแก้ไขสำหรับคำขอต่ออายุประทานบัตร จะต้องเสนอรายละเอียดที่จะเปลี่ยนแปลงดังกล่าว พร้อมทั้งข้อมูลเหตุผลความจำเป็นและมาตรการป้องกันแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลง ให้กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ พิจารณาให้ความเห็นชอบก่อน

18. ในระหว่างการทำเหมืองหากขุดพบโบราณวัตถุ หรือร่องรอยโบราณคดี ไม่ว่าเป็นภาพเขียนสีหรืออื่นๆ ที่มีความสำคัญทางประวัติศาสตร์ จะต้องรายงานและขอความร่วมมือกรมศิลปากร หรือสำนักงานศิลปากรในท้องที่เข้าไปดำเนินการตรวจสอบพื้นที่ ทั้งนี้ในระหว่างการทำเหมืองจะต้องหยุดการทำเหมืองชั่วคราวและหากพิสูจน์แล้วว่าเป็นแหล่งโบราณคดี ผู้ถือประทานบัตรจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยไม่มีข้อเรียกร้องใดๆ

สำนักบริหารสิ่งแวดล้อม
กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่
สิงหาคม 2553



(นายอรรถ วัฒนาพานิช)

นักวิชาการสิ่งแวดล้อมชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มกำกับดูแลโครงการสิ่งแวดล้อม 2

เอกสารแนบ

4

บันทึกต่ออายุประทานบัตร

การท่าเหมือง

ลำดับที่

ลำดับที่ 7

บันทึกการต่ออายุประทานบัตร

ครั้งที่ 1 ประทานบัตรนี้ รัฐมนตรีอนุญาตให้ต่ออายุออกไปอีก.....๑๐.....ปี

.....เดือน..... กรกฎาคม..... พ.ศ. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๕ เดือน..... กรกฎาคม.....

.....รวมเป็น ๒๐ ปี

(นาย.....)

อธิบดีกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่
ผู้บันทึกการต่ออายุ

.....

ครั้งที่ 2 ประทานบัตรนี้ รัฐมนตรีอนุญาตให้ต่ออายุออกไปอีก.....๑๐.....ปี

.....วันที่ ๕ เดือน..... มกราคม..... พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๗ เดือน..... มกราคม.....

.....รวมเป็น ๓๐ ปี

(นาย.....)

อธิบดีกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่
ผู้บันทึกการต่ออายุ

.....

ครั้งที่ 3 ประทานบัตรนี้ รัฐมนตรีอนุญาตให้ต่ออายุออกไปอีก.....ปี

ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่..... เดือน.....

พ.ศ.....รวมเป็น.....ปี

อธิบดีกรมทรัพยากรธรณี

ผู้บันทึกการต่ออายุ

ครั้งที่ 4 ประทานบัตรนี้ รัฐมนตรีอนุญาตให้ต่ออายุออกไปอีก.....ปี

ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่..... เดือน.....

พ.ศ.....รวมเป็น.....ปี

อธิบดีกรมทรัพยากรธรณี

ผู้บันทึกการต่ออายุ

เอกสารแนบ

5

ผลการพิจารณารายงานการศึกษาผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการป้องกันแก้ไขสำหรับคำขอต่ออายุ
ประทานบัตรที่ 1/2559

๑๑ มกราคม ๒๕๖๐

เรื่อง ผลการพิจารณารายงานการศึกษาผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการป้องกันแก้ไข สำหรับคำขอ
ต่ออายุประทานบัตรที่ ๑/๒๕๕๙ ของบริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดชลบุรี ที่ ขบ ๐๐๓๓(๒)/๒๗๙๐ ลงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๕๙
๒. หนังสือกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ ที่ อก ๐๕๐๗/๖๒๗๒ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม
๒๕๕๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม สำหรับคำขอต่ออายุประทานบัตรที่ ๑/๒๕๕๙
(ประทานบัตรที่ ๒๑๓๗๙/๑๕๒๔๕) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดชลบุรี ส่งรายงานการศึกษาผลกระทบ
สิ่งแวดล้อมและมาตรการป้องกันแก้ไข สำหรับคำขอต่ออายุประทานบัตรที่ ๑/๒๕๕๙ (ประทานบัตรที่
๒๑๓๗๙/๑๕๒๔๕) โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง ของบริษัท
ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ตำบลเหมือง อำเภอมือง จังหวัดชลบุรี ให้กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและ
การเหมืองแร่พิจารณา ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ ได้พิจารณารายงานฯ ดังกล่าวแล้ว มีความเห็นว่า
มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำหรับคำขอต่ออายุประทานบัตรดังกล่าว สามารถป้องกัน
และลดผลกระทบที่จะมีต่อชุมชน การใช้ประโยชน์ที่ดินโดยรอบ และสิ่งแวดล้อมให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ จึง
ให้ความเห็นชอบกับรายงานการศึกษาผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการป้องกันแก้ไขตามที่เสนอ โดยให้ผู้ถือ
ประทานบัตรปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้ในความเห็นชอบรายงาน
การวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามหนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
(สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อมเดิม) ที่ วว ๐๘๐๔/๙๘๐ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๕๒ และมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนดให้สอดคล้องกับแผนการทำเหมือง และสภาพแวดล้อมของพื้นที่
ในการต่ออายุประทานบัตร รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ให้ยกเลิกมาตรการป้องกันและแก้ไข
ผลกระทบสิ่งแวดล้อม สำหรับคำขอต่ออายุประทานบัตรที่ ๓/๒๕๕๑ ตามหนังสือที่อ้างถึง ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณามอบหมายให้อุตสาหกรรมจังหวัดชลบุรีดำเนินการ
ต่อไป พร้อมทั้งให้แจ้งมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้ในคำขอต่ออายุประทานบัตร
ให้ผู้ถือประทานบัตรทราบด้วย จะขอขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นายสมานันท์ อินทรีย์ชัย)

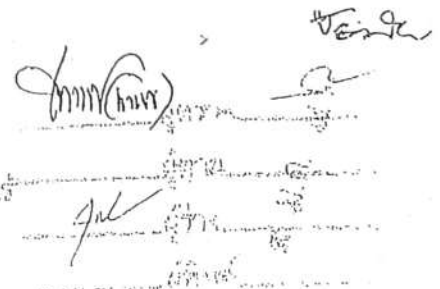
รองอธิบดี รักษาการแทน

อธิบดีกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่

สำนักบริหารสิ่งแวดล้อม

โทร. ๐ ๒๒๐๒ ๓๗๕๘

โทรสาร ๐ ๒๖๔๔ ๘๗๖๒



มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
สำหรับคำขอต่อยุประทานบัตรที่ ๑/๒๕๕๙ (ประทานบัตรที่ ๒๑๓๗๙/๑๕๒๕๕)
ของบริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด
ร่วมแผนผังโครงการทำเหมืองเดียวกันกับคำขอต่อยุประทานบัตรที่ ๒/๒๕๕๙
ของห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทพิพัฒน์ (บริษัท ศิลาธนดล จำกัด รับช่วงการทำเหมือง)
โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ที่ ตำบลเหมือง อำเภอมือง จังหวัดชลบุรี

๑. สร้างแนวคันทำนบดินในพื้นที่เว้นแนวกันเขตไม่ทำเหมือง ระยะ ๑๐ เมตร จากขอบแปลงประทานบัตรด้านทิศตะวันตก ระหว่างหมุดหลักเขตที่ ๙-๑ และเว้นพื้นที่ไม่ทำเหมืองทางด้านทิศตะวันออกที่ติดกับยอดเขา ที่ระดับความสูงประมาณ ๑๓๐ เมตร จากระดับน้ำทะเลปานกลางขึ้นไป

๒. กำหนดการเปิดหน้าเหมืองให้มีทิศทางและลำดับขั้นตอน ตลอดจนขอบเขตพื้นที่ทำเหมืองตามแผนผังโครงการทำเหมืองโดยเคร่งครัด เปิดหน้าเหมืองในลักษณะเป็นแบบขั้นบันได มีความสูงของขั้นบันไดไม่เกิน ๑๐ เมตร ความกว้างของขั้นบันไดไม่น้อยกว่า ๑๐ เมตร และควบคุมความลาดชันโดยรวมไม่เกิน ๔๕ องศา

๓. ใช้เครื่องเจาะระเบิดแบบดินตะขบที่มีเครื่องดูดฝุ่นติดตั้งที่บริเวณหัวเจาะหรือใช้น้ำหล่อลื่นในรูเจาะ เพื่อป้องกันและลดการฟุ้งกระจายของฝุ่นละอองที่เกิดจากการเจาะระเบิด

๔. ใช้ปริมาณวัตถุระเบิดต่อจังหวะถ่วงไม่เกิน ๙๖ กิโลกรัม โดยใช้ปุ๋ยแอมโมเนียไนเตรทผสมน้ำมันดีเซล (AN-FO) อัตราส่วน ๙๔:๖ โดยน้ำหนัก และใช้เก็บแบบหน่วงเวลา จังหวะระเบิดระหว่างเวลา ๑๖.๐๐-๑๗.๐๐ น. วันละ ๑ ครั้ง ให้มีสัญญาณเตือนภัยให้มองเห็นชัดเจนและมีสัญญาณเสียงก่อนการระเบิดให้ได้ยินในระยะ ๕๐๐ เมตร เป็นเวลานาน ๕ นาที พร้อมจัดทำป้ายเตือนเวลาทำการระเบิดหินและเขตการใช้วัตถุระเบิดไว้ที่บริเวณปากทางเข้าเหมืองหรือริมทางหลวงหมายเลข ๓๑๔๔

๕. ให้หลีกเลี่ยงการระเบิดย่อยหินที่มีขนาดใหญ่ ให้ใช้เครื่องเจาะกระแทกหรือเครื่องกระแทกทุบย่อยหินแทน

๖. เลือกดินที่เกิดจากการทำเหมืองให้นำไปเก็บกองที่บริเวณพื้นที่ราบที่เหมาะสม โดยการกองเป็นชั้น ๆ ละ ๓ เมตร ความสูงไม่เกิน ๑๐ เมตร เพื่อเก็บไว้สำหรับการฟื้นฟูพื้นที่หน้าเหมืองแบบขั้นบันไดที่ผ่านการทำเหมืองแร่แล้ว ในแต่ละปีอย่างต่อเนื่อง

๗. ใช้บ่อเหมืองเก่าทางด้านทิศตะวันตกเป็นบ่อดักตะกอนของโครงการ และให้มีคูระบายน้ำขนาดความกว้าง ๑.๕ เมตร ความลึก ๑ เมตร ท้องร่องกว้าง ๐.๕ เมตร เพื่อรองรับปริมาณน้ำฝนชะล้างบริเวณหน้าเหมือง และพื้นที่โรงโม่หินให้ไหลลงสู่บ่อดักตะกอน

๘. ออกแบบให้มีบ่อรับน้ำ (Sump) บริเวณที่ต่ำสุดของพื้นที่บ่อเหมืองให้เป็นพื้นที่รวมน้ำไหลมาจากพื้นที่ทำเหมือง และติดตั้งเครื่องสูบน้ำ เพื่อสูบน้ำไปใช้ประโยชน์ในกิจกรรมต่าง ๆ พร้อมทั้งขุดลอกตะกอนดินจากบ่อและคูระบายน้ำอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง เพื่อใช้รองรับปริมาณน้ำฝนชะล้างได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๙. จัดให้มีรถบรรทุกน้ำ เพื่อใช้ฉีดพรมเส้นทางลำเลียงหินจากพื้นที่โครงการฯ ถึงโรงโม่หิน และในบริเวณโรงโม่หินช่วงที่เป็นถนนลูกรัง อย่างน้อยวันละ ๔ ครั้งหรือตามความเหมาะสมกับสภาพภูมิอากาศ เพื่อลดการฟุ้งกระจายของฝุ่นละออง พร้อมทั้งให้ความร่วมมือกับประทานบัตรข้างเคียงปรับปรุงสภาพเส้นทางสาธารณะที่ใช้ประโยชน์ในการขนส่งแร่ให้มีสภาพใช้งานได้ดีและปลอดภัยอยู่เสมอ

๑๐. การขนส่งจะต้องใช้ความเร็วและน้ำหนักของรถบรรทุกให้เป็นไปตามที่ทางราชการกำหนด และควบคุมความเร็วไม่เกิน ๒๕ กิโลเมตรต่อชั่วโมง ในช่วงที่เป็นถนนลูกรังและผ่านชุมชน พร้อมทั้งให้ปิดคลุมกระบะบรรทุกให้มิดชิดก่อนออกนอกพื้นที่โรงโม่หิน ทั้งนี้ ให้หลีกเลี่ยงการขนส่งแร่ในช่วงเวลาราชการ และนักเรียนเดินทางไป-กลับที่ทำงานและโรงเรียน (เวลา ๐๗.๐๐-๐๘.๐๐ น. และ ๑๕.๓๐-๑๖.๓๐ น.)

๑๑. จัดทำป้ายสัญญาณจราจรเตือนความเร็วและให้ระมัดระวังรถบรรทุกบริเวณริมทางหลวงหมายเลข ๓๑๔๔ ก่อนถึงทางแยกเข้า-ออกพื้นที่โรงโม่หินให้เห็นชัดเจน ช่วงห่างจากทางเลี้ยวเป็นระยะทางข้างละ ๑๐๐ เมตร

๑๒. จัดหาและกำชับให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น หมวกนิรภัย รองเท้ากันภัย ถุงมือนิรภัย หน้ากากกันฝุ่น เครื่องป้องกันตาและหู ฯลฯ ตามความเหมาะสมของลักษณะงานอย่างสม่ำเสมอ และจัดให้มีการตรวจสุขภาพของพนักงาน อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง โดยการตรวจสอบร่างกายโดยทั่วไป ได้แก่ ความสามารถในการได้ยิน ระบบทางเดินหายใจ การเอ็กซเรย์ปอด และโรคปอดฝุ่นหิน (Silicosis) พร้อมทั้งรายงานสรุปผลให้กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ และสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมทราบ

๑๓. ให้ปรับปรุงโรงโม่หินเป็นระบบปิด และจัดให้มีระบบป้องกันผลกระทบสิ่งแวดล้อมให้ครบถ้วน ตามข้อกำหนดประกาศกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ เรื่อง ให้โรงโม่บดหรือย่อยหินมีระบบป้องกันผลกระทบสิ่งแวดล้อม ลงวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๔๘ พร้อมทั้งให้บำรุงรักษาและใช้ระบบในขณะทำการผลิตแร่ ตัก และขนหินอย่างสม่ำเสมอ โดยเฉพาะระบบป้องกันและลดการฟุ้งกระจายของฝุ่นละออง

๑๔. ให้ผู้ถือประทานบัตรดำเนินการ ดังนี้

๑๔.๑ จัดตั้งกองทุนฟื้นฟูพื้นที่เหมืองแร่ โดยประเมินค่าใช้จ่าย ประมาณ ๓๔,๐๐๐ บาท ต่อไร่ของพื้นที่ที่ต้องฟื้นฟูในแต่ละปีหรือแต่ละช่วงเวลา เพื่อใช้จ่ายสำหรับดำเนินการด้านการฟื้นฟูพื้นที่ที่ผ่านการทำเหมืองแร่แล้วและพื้นที่เกี่ยวข้อง

๑๔.๒ จัดตั้งกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ กำหนดจากอัตราการผลิตแต่ละปีในอัตรา ๐.๕๐ บาทต่อเมตริกตัน แต่ต้องไม่น้อยกว่าปีละ ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นงบประมาณในการเฝ้าระวังหรือตรวจสุขภาพสำหรับประชาชนรอบพื้นที่เหมืองแร่

๑๔.๓ จัดตั้งกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่ กำหนดจากอัตราการผลิตแต่ละปีในอัตรา ๑ บาทต่อเมตริกตัน แต่ต้องไม่น้อยกว่าปีละ ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นงบประมาณในการดำเนินกิจกรรมด้านมวลชนสัมพันธ์ และพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน

ทั้งนี้ ให้รายงานผลการดำเนินงานของแต่ละกองทุน ตามแนวทางที่กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่กำหนด ให้กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบทุกปี

๑๕. ให้ติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ปีละ ๒ ครั้ง ในช่วงเดือนกุมภาพันธ์-เมษายน และเดือนกันยายน-พฤศจิกายน และรายงานผลให้กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑๕.๑ ตรวจวัดปริมาณฝุ่นละอองรวมในอากาศ (TSP) จำนวน ๔ สถานี ได้แก่ บริเวณโรงโม่หินของโครงการ ชุมชนบ้านดอนกลาง บ้านดอนบน และวัดหน้าเขาบ่อยาง

๑๕.๒ ตรวจวัดระดับเสียงโดยทั่วไป และ แรงสั่นสะเทือนจากการใช้วัตถุระเบิด จำนวน ๓ สถานี ได้แก่ บริเวณชุมชนบ้านดอนกลาง บ้านดอนบน และวัดหน้าเขาบ่อยาง

๑๕.๓ ตรวจวัดคุณภาพน้ำผิวดินและน้ำใต้ดิน จำนวน ๖ สถานี ได้แก่ คลองบางโปรง สระน้ำบ้านดอนกลาง น้ำบ่อต้นบ้านไร่ไหลลำ น้ำบ่อต้นบ้านดอนบน น้ำบ่อต้นบ้านดอนกลาง และน้ำบาดาลบ้านดอนบน โดยให้ตรวจวิเคราะห์ค่าความเป็นกรด-ด่าง ความกระด้างรวม ของแข็งแขวนลอย ของแข็งละลายทั้งหมด ความขุ่น ปริมาณเหล็กรวม และปริมาณซิลิเกต

๑๖. ให้ทำการฟื้นฟูพื้นที่ที่ใช้ทำเหมืองและพื้นที่เกี่ยวข้องควบคู่ไปกับการทำเหมือง ดังนี้

๑๖.๑ ดูแลรักษาพืชพันธุ์ไม้ที่มีอยู่เดิม และปลูกต้นไม้ท้องถิ่นหรือไม่โตเร็วทรงสูงเสริมทดแทนต้นไม้ที่ตายลง เช่น ยูคาลิปตัส ต้นสนทะเลหรือสนประดิพัทธ์ เป็นต้น ในพื้นที่ที่เว้นไม่ทำเหมือง ระยะ ๑๐ เมตร บนคันทำนบกั้น และรอบพื้นที่โรงโม่หิน พร้อมทั้งบำรุงรักษาต้นไม้เหล่านั้นให้มีความเจริญเติบโตที่ดีเพื่อลดผลกระทบต่อน้ำที่ข้างเคียง

๑๖.๒ ขุดหลุมหรือร่องบนชั้นบันไดหน้าเหมืองบนภูเขาที่ทำถึงขอบเขตที่ทำเหมืองแล้ว พร้อมนำเปลือกดินมาใส่หลุมหรือร่องดังกล่าว รวมทั้งพื้นที่ชั้นบันไดให้เต็มแล้วปลูกพืชคลุมดิน และไม้พุ่ม ต้นไม้ท้องถิ่นหรือไม่โตเร็ว ระยะปลูก ๒x๒ เมตร แบบสลับฟันปลา เพื่อลดผลกระทบด้านทัศนียภาพพื้นที่โครงการดังกล่าวตามดำเนินการในเอกสารแนบ

๑๖.๓ พื้นที่ทำเหมืองซึ่งมีลักษณะเป็นบ่อเหมืองลึกลงไปจากพื้นดินโดยรอบ ให้ปรับแต่งความลาดชันผนังและพื้นของชั้นบันไดให้มีเสถียรภาพแข็งแรงและความปลอดภัย โดยนำเปลือกดินมาปิดทับบนพื้นที่ชั้นบันได พร้อมปลูกพืชคลุมดินหรือหญ้าแฝก เพื่อป้องกันการชะล้างพังทลายของดินและพัฒนาเป็นบ่อเก็บกักน้ำเพื่อใช้สอยต่อไป

ทั้งนี้ ให้จัดทำแผนและรายงานผลการดำเนินงานฟื้นฟูพื้นที่เหมืองแร่ให้กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบทุก ๒ ปี นับจากวันที่ได้รับอนุญาตการต่ออายุประทานบัตร

๑๗. หากผู้ถือประทานบัตรมีความประสงค์จะปรับเปลี่ยนแผนงานการฟื้นฟูสภาพพื้นที่ที่สอดคล้องกับข้อเท็จจริงหรือการปรับปรุงแผนงานให้ดีกว่าเดิม ให้ดำเนินการจัดทำแผนการฟื้นฟูพื้นที่ฉบับใหม่พร้อมงบประมาณกองทุนที่สอดคล้องกัน ส่งให้กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบก่อนดำเนินการ

๑๘. ให้เรือถอนอาคารหรือสิ่งปลูกสร้าง เครื่องจักรอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำเหมืองออกจากบริเวณพื้นที่ทำเหมือง แล้วปรับสภาพพื้นที่ที่ผ่านการทำเหมืองแร่แล้ว ตามแผนงานที่ได้เสนอไว้ในรายงานการศึกษาผลกระทบสิ่งแวดล้อม สำหรับคำขอต่ออายุประทานบัตร โดยดำเนินการให้แล้วเสร็จก่อนประทานบัตรจะสิ้นอายุไม่น้อยกว่า ๑ เดือน

๑๙. ให้ผู้ถือประทานบัตรส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้ให้กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบและตรวจสอบทุก ๖ เดือน

๒๐. ให้เผยแพร่ข้อมูลผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ปีละ ๒ ครั้ง ผ่านช่องทางที่ชุมชนสามารถได้รับข้อมูลอย่างทั่วถึง เช่น การประกาศเสียงตามสาย การทำแผ่นพับประชาสัมพันธ์ หรือการจัดทำบอร์ดแสดงข้อมูล บริเวณศาลาประชาคมหมู่บ้านหรือที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน วัด โรงเรียน ศาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นต้น

๒๑. หากได้รับการร้องเรียนจากราษฎรในบริเวณใกล้เคียงว่าได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากการดำเนินโครงการหรือสาธารณสมบัติได้รับความเสียหายจากการทำเหมืองและกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง และทางราชการได้ตรวจพบว่า ไม่ปฏิบัติตามมาตรการที่ได้กำหนดไว้ ผู้ถือประทานบัตรจะต้องยุติการทำเหมืองตามคำสั่งของทางราชการ แล้วแก้ไขเหตุแห่งความเดือดร้อนให้เสร็จสิ้นก่อนที่จะดำเนินการต่อไป

๒๒. หากผู้ถือประทานบัตรมีความประสงค์จะเปลี่ยนแปลงรายละเอียดการทำเหมืองหรือการดำเนินกิจกรรมเกี่ยวข้องที่แตกต่างจากที่เสนอไว้ในรายงานการศึกษาผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการป้องกันแก้ไขสำหรับคำขอต่อยาประทานบัตร จะต้องเสนอรายละเอียดที่จะเปลี่ยนแปลงดังกล่าว พร้อมทั้งข้อมูลเหตุผลความจำเป็นและมาตรการป้องกันแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงให้กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ พิจารณาให้ความเห็นชอบก่อน

๒๓. ในระหว่างการทำเหมืองหากขุดพบโบราณวัตถุหรือร่องรอยโบราณคดี ไม่ว่าจะเป็นภาพเขียนสีหรืออื่น ๆ ที่มีความสำคัญทางประวัติศาสตร์ จะต้องรายงานและขอความร่วมมือกรมศิลปากรหรือสำนักงานศิลปากรในท้องที่เข้าไปดำเนินการตรวจสอบพื้นที่ ทั้งนี้ในระหว่างการสำรวจจะต้องหยุดการทำเหมืองชั่วคราวและหากพิสูจน์แล้วว่าเป็นแหล่งโบราณคดี ผู้ถือประทานบัตรจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องโดยไม่มีข้อเรียกร้องใด ๆ

สำนักบริหารสิ่งแวดล้อม

กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่

เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐

เอกสารแนบ

6

ภาพประกอบมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ
สิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพ
สิ่งแวดล้อม

รูปที่ 1 ลักษณะหน้าเหมืองของโครงการ



รูปที่ 2 ป้ายแสดงเวลาระเบิด



รูปที่ 3 เส้นทางขนส่งแร่



รูปที่ 4 ค้นทำนบกดิน และคูระบายน้ำ



ค้นทำนบกดิน



คูระบายน้ำ

รูปที่ 5 บ่อดักตะกอน



รูปที่ 6 แนวต้นไม้โดยรอบบ่อดักตะกอน



รูปที่ 7 ระบบป้องกันผลกระทบสิ่งแวดล้อมบริเวณโรงโม่หินของโครงการ



อาคารปิดคลุมยังรับหินใหญ่



อาคารปิดคลุมโรงโม่หิน



หลังคาปิดคลุมสายพานลำเลียง



ถังครอบปลายสายพานลำเลียง



ระบบสเปรย์น้ำ

รูปที่ 8 แนวต้นไม้รอบโรงไหมหิน



รูปที่ 9 การปฏิบัติตามกฎระเบียบในการขนส่งแร่



จุดขังน้ำหนักรถบรรทุก

ป้ายจำกัดความเร็ว



ป้ายเตือนให้ปิดคลุมผ้าใบรถบรรทุก

รูปที่ 10 การฉีดพรมน้ำบริเวณเส้นทางขนส่งแร่



รูปที่ 11 ลานล้างล้อรถบรรทุก



รูปที่ 12 การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล



รูปที่ 13 การตรวจวัดคุณภาพอากาศ ระหว่างวันที่ 21-22 กันยายน 2565



ชุมชนบ้านไร่ไหลลำ



บ้านดอนบน



วัดหน้าเขาบ่อยาง



สำนักงานโรงพยาบาลของโครงการ



สำนักงานโรงพยาบาลไทพืพัฒนา (บจก. ศิลาชนดล รับช่วงทำเหมือง)



ชุมชนบ้านดอนกลาง

รูปที่ 14 การเก็บตัวอย่างน้ำ เมื่อวันที่ 22 กันยายน 2565



น้ำบ่อต้นบ้านไร่ไหลลำ



น้ำบ่อต้นบ้านดอนบน



น้ำบ่อต้นบ้านดอนกลาง



สระน้ำบ้านดอนบน



คลองบางโปร่ง



น้ำบาดาลบ้านดอนบน



สระน้ำบ้านดอนกลาง

รูปที่ 15 แนวต้นไม้ตามถนนหมายเลข 3144



รูปที่ 16 การตรวจวัดค่าความสั่นสะเทือน เมื่อวันที่ 21 กันยายน 2565



บ้านไร่ไทรหล้า



บ้านดอนบน



วัดหน้าเขาบ่อยาง



บ้านดอนกลาง

รูปที่ 17 แนวต้นไม้บริเวณพื้นที่เวนไม่ทำเหมือง



รูปที่ 18 เครื่องเจาะระเบิด



รูปที่ 19 ป่อรับน้ำ (Sump)



รูปที่ 20 เส้นทางสาธารณะที่ใช้ประโยชน์ร่วมกับประตวนบัตรข้างเคียง



รูปที่ 21 ป้ายเตือนระวางรถบรรทุกเข้า-ออก



รูปที่ 22 การตรวจวัดระดับเสียง ระหว่างวันที่ 21-22 กันยายน 2565



ชุมชนบ้านดอนกลาง



บ้านดอนบน




วัดหน้าเขาบ่อยาง

เอกสารแนบ

7

ผลตรวจสอบคุณภาพพนักงาน

บริษัท ผลิตภัณฑ์ สยามสุข จำกัด (ตรวจสอบภาพประจำปี) ชื่อ [REDACTED] อายุ/Age 43 ปี เพศ/Sex ช/M วันที่ตรวจ 13/10/2022 แผนก				ตรวจการได้ยิน Audiogram												
				Right Ear	10	10	15	10	15	15	10					
				Left Ear	15	10	10	15	10	15	15					
				Frequency (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000					
Y = Response N = No Response				เอ็กซเรย์ X-RAY												
น้ำหนัก 68 ส่วนสูง 160 ชีพจร 100 ความดันโลหิต 128 / 89				ปกติ												
ประวัติการเจ็บป่วย (Past History)				ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy)				การตรวจคลื่นหัวใจ EKG								
มีประวัติโรคเกาต์				ปฏิเสธการแพ้ยา				ปกติ								
ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking)				ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol)				ปกติ								
สูบ				ดื่ม				ปกติ								
การตรวจร่างกายทั่วไป				ผล				หมู่เลือด / Blood Group Rh <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Neg								
Physical Examination				Result				ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count								
ตา หู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose)				ปกติ				Hct	47.4	Vol%	WBC	10.8	cell/mm.	Hb	15.8	mg/dl
ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland)				ปกติ				Neutrophil	46.2	%	Lymphocyte	40.9	%	Plt	439	10 ³ /ul
ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth)				ปกติ				Monocyte	7.2	%	Eosinophil	5.1	%			
ปอด ทรวงอก เต้านม (Lungs, Chest, Breast)				ปกติ				ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis								
หัวใจ (Heart)				ปกติ				Sp.gr	1.015	PH	5.5	Protein	Negative			
ช่องท้อง (Abdomen)				ปกติ				Glucose	Negative	WBC	-	RBC	-			
กล้ามเนื้อและเส้นเอ็น (Muscles and Tendon)				ปกติ				ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) (≤150 ug/dL)								
ระบบประสาท (Nervous System)				ปกติ				ตรวจหาสารนิเกิลในเลือด (Nickel) (≤0.7 ug/dL)								
ผิวหนัง (Skin)				ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤9.5 ug/L)								
แขนขา (Extremities)				ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤25 ug/L)								
สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry				ผล / Result				ค่าปกติ / Normal				ตรวจหาเหล็กในเลือด (Iron) (80-160 ug/dL)				
น้ำตาล Fasting Blood Sugar				103				75-99 mg/dl				เชื้อไวรัสตับอักเสบบี (- HBsAg) NEGATIVE				
กรดยูริก Uric acid				8.6				3.5-7.2 mg/dl				ภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (- Anti HBs)				
การทำงานของไต BUN				15				4-23 mg/dl				ร่องรอยการเป็นพาหะนำเชื้อ (- Anti HBc)				
Kidney Function Creatinine				0.9				0.7-1.5 mg/dl				หาเชื้อไวรัสฮี (Anti HAV IgM)				
Cholesterol				268				0-200 mg/dl				VDRL				
ไชมันไม่ตี Triglyceride				35-150 mg/dl				Cholinesterase				[1.0-1.5]				
LDL-c				0-150 mg/dl				Methamphetamine				Pregnancy Test				
ไชมันตี HDL-c				35-80 mg/dl				สรุป (Summary)				น้ำหนักตัวมากเกินกว่า ภาวะน้ำตาลในเลือดและควบคุมอาหารอย่างเหมาะสม และน้ำหนักตัวสูง ออกกำลังกายสม่ำเสมอ				
การทำงานของตับ Liver Functions				ผล / Result				ค่าปกติ / Normal				เกิดโรคเบาหวานที่ผิดปกติ อาจเกิดจากการดื่มน้ำหวานหรือการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม การดื่มน้ำหวานมากเกินไป				
Total				6.4-8.2 g/dL				โปรตีนในเลือดสูงเกินไป อาจเกิดจากการดื่มน้ำหวานหรือการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม การดื่มน้ำหวานมากเกินไป				การทำงานของตับผิดปกติ				
Protein Albumin				3.4-5.0 g/dL				ไชมันไม่ตี โปรตีนในเลือดสูงเกินไป อาจเกิดจากการดื่มน้ำหวานหรือการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม การดื่มน้ำหวานมากเกินไป				การทำงานของตับผิดปกติ				
Globulin				1.5-3.5 g/dL				ไชมันไม่ตี โปรตีนในเลือดสูงเกินไป อาจเกิดจากการดื่มน้ำหวานหรือการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม การดื่มน้ำหวานมากเกินไป				การทำงานของตับผิดปกติ				
Total				0.5-1.5 mg/dl				ไชมันไม่ตี โปรตีนในเลือดสูงเกินไป อาจเกิดจากการดื่มน้ำหวานหรือการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม การดื่มน้ำหวานมากเกินไป				การทำงานของตับผิดปกติ				
Billirubin Direct				0-0.2 mg/dl				ไชมันไม่ตี โปรตีนในเลือดสูงเกินไป อาจเกิดจากการดื่มน้ำหวานหรือการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม การดื่มน้ำหวานมากเกินไป				การทำงานของตับผิดปกติ				
SGOT				31				0-40 U/L				ไชมันไม่ตี โปรตีนในเลือดสูงเกินไป อาจเกิดจากการดื่มน้ำหวานหรือการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม การดื่มน้ำหวานมากเกินไป				
SGPT				42				0-40 U/L				ไชมันไม่ตี โปรตีนในเลือดสูงเกินไป อาจเกิดจากการดื่มน้ำหวานหรือการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม การดื่มน้ำหวานมากเกินไป				
Gamma GT				0-78 U/L				ไชมันไม่ตี โปรตีนในเลือดสูงเกินไป อาจเกิดจากการดื่มน้ำหวานหรือการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม การดื่มน้ำหวานมากเกินไป				ไชมันไม่ตี โปรตีนในเลือดสูงเกินไป อาจเกิดจากการดื่มน้ำหวานหรือการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม การดื่มน้ำหวานมากเกินไป				
Alk.Phosphatase				30-135 U/L				ไชมันไม่ตี โปรตีนในเลือดสูงเกินไป อาจเกิดจากการดื่มน้ำหวานหรือการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม การดื่มน้ำหวานมากเกินไป				ไชมันไม่ตี โปรตีนในเลือดสูงเกินไป อาจเกิดจากการดื่มน้ำหวานหรือการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม การดื่มน้ำหวานมากเกินไป				
ดัชนีมวลกาย (BMI) 26.56 (18.5 - 23)												ผลการตรวจสุขภาพ : สาเหตุปกติทั้ง 2 ข้าง				
แพทย์ผู้ตรวจ / Physician												ผลการตรวจสุขภาพ : ปกติ				
ลายเซ็น / Signature (.....)																
แพทย์อายุรเวศศาสตร์																

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่ O165-05004

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....
หมายเลขบัตรประชาชน..... ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้
๑.โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☒ มี(ระบุ) โรคเก๊าท์
๒.อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....
๓.เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....
๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....
ลงชื่อ..... วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็กศรีราชาเมดิคอลแคร์..... วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565
ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....
สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็กศรีราชาเมดิคอลแคร์.....
ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....
แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565 มีรายละเอียดดังนี้
น้ำหนักตัว 68 กก. ความสูง 160 เซนติเมตร ความดันโลหิต 128 / 89 มม.ปรอท ชีพจร 100 ครั้ง/นาที
สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๒) วัณโรคในระยะอันตราย
- (๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๔)

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น (๒)

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

บริษัท ผลิตภัณฑ์ ติลาแสนสุข จำกัด (ตรวจสอบสุขภาพประจำปี)

ชื่อ [REDACTED] อายุ/Age 22 ปี

เพศ/Sex ช/M วันที่ตรวจ 13/10/2022 แผนก

น้ำหนัก 65 ส่วนสูง 164 ชีพจร 88 ความดันโลหิต 137 / 89

ประวัติการเจ็บป่วย (Past History) ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy)

ปฏิเสธการเจ็บป่วย ปฏิเสธการแพ้ยา

ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking) ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol)

ไม่สูบ ไม่ดื่ม

การตรวจร่างกายทั่วไป ผล

Physical Examination Result

ตา หู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose) ปกติ

ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland) ปกติ

ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth) ปกติ

ปอด ทรวงอก ด้านบน (Lungs, Chest, Breast) ปกติ

หัวใจ (Heart) ปกติ

ช่องท้อง (Abdomen) ปกติ

กล้ามเนื้อและเอ็นเอ็น (Muscles and Tendon) ปกติ

ระบบประสาท (Nervous System) ปกติ

ผิวหนัง (Skin) ปกติ

แขนขา (Extremities) ปกติ

สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry ผล / Result ค่าปกติ / Normal

น้ำตาล Fasting Blood Sugar 88 75-99 mg/dl

กรดยูริก Uric acid 6.0 3.5-7.2 mg/dl

การทำงานของไต BUN 11 4-23 mg/dl

Kidney Function Creatinine 1.1 0.7-1.5 mg/dl

ไขมันไม่ดี Cholesterol 174 0-200 mg/dl

ไขมันไม่ดี Triglyceride 35-150 mg/dl

ไขมันไม่ดี LDL-c 0-150 mg/dl

ไขมันดี HDL-c 35-80 mg/dl

การทำงานของตับ Liver Functions ผล / Result ค่าปกติ / Normal

Protein Total 6.4-8.2 g/dL

Protein Albumin 3.4-5.0 g/dL

Protein Globulin 1.5-3.5 g/dL

Bilirubin Total 0.5-1.5 mg/dl

Bilirubin Direct 0-0.2 mg/dl

SGOT 21 0-40 U/L

SGPT 12 0-40 U/L

Gamma GT 0-78 U/L

Alk. Phosphatase 30-135 U/L

ดัชนีมวลกาย (BMI) 24.17 (18.5 - 23)

แพทย์ผู้ตรวจ / Physician

ลายเซ็น / Signature (.....)

แพทย์อาชีวเวชศาสตร์

ตรวจการได้ยิน Audiogram

Right Ear	20	15	15	20	15	10	10
Left Ear	10	15	10	10	15	10	10
Frequency (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000

Y = Response

N = No Response

เอ็กซเรย์ X-RAY

ปกติ

การตรวจคลื่นหัวใจ EKG

หมู่เลือด / Blood Group

Rh

☐ Pos

☐ Neg

ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count

Hct	46.3	Vol%	WBC	6.9	cell/mm.	Hb	15.4	mg/dl
Neutrophil	54.9	%	Lymphocyte	38.0	%	Plt	300	10 ³ /ul
Monocyte	5.1	%	Eosinophil	1.5	%			

ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis

Sp.gr	1.015	PH	7.0	Protein	Negative
Glucose	Negative	WBC	-	RBC	-

ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) (≤ 150 ug/dL)

ตรวจหาสารนิเกิลในเลือด (Nickel) (≤ 0.7 ug/dL)

ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤ 9.5 ug/L)

ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤ 25 ug/L)

ตรวจหาค่าเหล็กในเลือด (Iron) (80-160 ug/dL)

เชื้อไวรัสตับอักเสบบี (- HBsAg) NEGATIVE

ภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (- Anti HBs)

ร่องรอยการเป็นพาหะนำเชื้อ (- Anti HBe)

หาเชื้อไวรัสฮอ (Anti HAV IgM)

VDRL

Cholinesterase [1.0-1.5]

Methamphetamine

Pregnancy Test

สรุป (Summary)

น้ำหนักตัวมากเกินกว่าปกติ โปรดควบคุมอาหารและออกกำลังกายเพิ่มขึ้น

ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดปกติ

การทำงานของตับปกติ

การทำงานของไตปกติ

กรดยูริกในเลือดปกติ

ไขมันไม่ดีในเลือดปกติ

ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเลือด

ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดปกติ

ผลตรวจปัสสาวะปกติ

การได้ยินหูขวาปกติ

การได้ยินหูซ้ายปกติ

สมรรถภาพปอดปกติ

ผลการตรวจสายตา: สายตาสอดปกติทั้ง 2 ข้าง สมรรถภาพการมองเห็นสองตาปกติ (ขณะสวมแว่น)

ผลการตรวจท่อน้ำดี: ปกติ

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่ O165-05014

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประชาชน.....

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว

☒ ไม่มี

☐ มี(ระบุ).....

๒. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด

☒ ไม่มี

☐ มี(ระบุ).....

๓. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

☒ ไม่มี

☐ มี(ระบุ).....

๔. ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ.....

วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็กศรีราชาเมดิคอลแคร์.....วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....

(๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็กศรีราชาเมดิคอลแคร์.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565

มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว.....กก. ความสูง.....เซนติเมตร ความดันโลหิต..... / มม.ปรอท ชีพจร..... ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)


(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น

(๒)

ลงชื่อ.....

.....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

บริษัท ผลิตภัณฑ์ ศิลาสันสุข จำกัด (ตรวจสอบสุขภาพประจำปี) ชื่อ [REDACTED] อายุ/Age 33 ปี เพศ/Sex ช/M วันที่ตรวจ 13/10/2022 แผนก				ตรวจการได้ยิน Audiogram												
				Right Ear	20	25	20	15	20	15	10					
				Left Ear	15	20	15	15	10	10	10					
				Frequency (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000					
Y = Response N = No Response				เอกซเรย์ X-RAY												
น้ำหนัก 76 ส่วนสูง 171 ชีพจร 70 ความดันโลหิต 121 / 90				ปกติ												
ประวัติการเจ็บป่วย (Past History)				ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy)				การตรวจคลื่นหัวใจ EKG								
ปฏิเสธการเจ็บป่วย				ปฏิเสธการแพ้ยา												
ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking)				ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol)												
สูบ				ดื่ม												
การตรวจร่างกายทั่วไป				ผล				หมู่เลือด / Blood Group Rh <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Neg								
Physical Examination				Result				ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count								
ตา หู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose)				ปกติ				Hct	44.0	Vol%	WBC	7.3	cell/mm.	Hb	14.3	mg/dl
ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland)				ปกติ				Neutrophil	42.4	%	Lymphocyte	43.4	%	Plt	237	10 ³ /ul
ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth)				ปกติ				Monocyte	9.6	%	Eosinophil	3.8	%			
ปอด ทรวงอก ด้านม (Lungs, Chest, Breast)				ปกติ				ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis								
หัวใจ (Heart)				ปกติ				Sp-gr	1.01	PH	8.0	Protein	Negative			
ช่องท้อง (Abdomen)				ปกติ				Glucose	Negative	WBC	-	RBC	-			
กล้ามเนื้อและเอ็นเอ็น (Muscles and Tendon)				ปกติ				ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) (≤ 150 ug/dL)								
ระบบประสาท (Nervous System)				ปกติ				ตรวจหาสารนิกเกิลในเลือด (Nickel) (≤ 0.7 ug/dL)								
ผิวหนัง (Skin)				ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤ 9.5 ug/L)								
แขนขา (Extremities)				ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤ 25 ug/L)								
สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry				ผล / Result				ค่าปกติ / Normal				ตรวจหาค่าเหล็กในเลือด (Iron) (80-160 ug/dL)				
น้ำตาล Fasting Blood Sugar				89				75-99 mg/dl				เชื้อไวรัสตับอักเสบบี (- HBsAg) NEGATIVE				
กรดยูริก Uric acid				6.4				3.5-7.2 mg/dl				ภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (- Anti HBs)				
การทำงานของไต BUN				14				4-23 mg/dl				ร่องรอยการเป็นพาหะนำเชื้อ (- Anti HBe)				
Kidney Function Creatinine				0.9				0.7-1.5 mg/dl				หาเชื้อไวรัสฮี (Anti HAV IgM)				
Cholesterol				202				0-200 mg/dl				VDRL				
ไชมันมีดี Triglyceride				35-150 mg/dl				Cholinesterase				[1.0-1.5]				
LDL-c				0-150 mg/dl				Methamphetamine				Pregnancy Test				
HDL-c				35-80 mg/dl				SGOT				SGPT				
การทำงานของตับ Liver Functions				ผล / Result				ค่าปกติ / Normal				สรุป (Summary)				
Total				6.4-8.2 g/dL				น้หนักตัวมากเกินการ แนะนำลดน้ำหนักและควบคุมอาหารจำพวกแป้งน้ำตาลและไขมันสูง ออกกำลังกายสม่ำเสมอ				ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดปกติ				
Protein				3.4-5.0 g/dL				การทำงานของตับปกติ				การทำงานของไตปกติ				
Albumin				1.5-3.5 g/dL				การดูยาในเลือดปกติ				ไชมันมีดีคอเลสเตอรอลในเลือดสูงเล็กน้อย แนะนำลดอาหารไขมัน ออกกำลังกายสม่ำเสมอ				
Globulin				0.5-1.5 mg/dl				ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเลือด				ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดปกติ				
Total				0-0.2 mg/dl				ผลการตรวจปัสสาวะปกติ				การได้ยินหูขวาปกติ				
Direct				0-0.2 mg/dl				ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดปกติ				การได้ยินหูซ้ายปกติ				
SGOT				27				0-40 U/L				สามารถภาพปกติ				
SGPT				16				0-40 U/L				ผลการตรวจสายตา : สายตาปกติทั้ง 2 ข้าง				
Gamma GT				0-78 U/L				30-135 U/L				ผลการตรวจตาบอดสี : ปกติ				
Alk.Phosphatase				30-135 U/L												
ดัชนีมวลกาย (BMI) 25.99 (18.5 - 23)																
แพทย์ผู้ตรวจ / Physicaian				ลายเซ็น / Signature				แพทย์อาชีวเวชศาสตร์								

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่. O165-05012

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประชาชน..... ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๒. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๓. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๔. ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ..... วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็กศรีราชาเมดิคอลแคร์..... วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565 *

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็กศรีราชาเมดิคอลแคร์.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว.....76 กก. ความสูง.....171 เซนติเมตร ความดันโลหิต.....121 / 90 มม.ปรอท ชีพจร.....70 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)
(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)



สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น (๒)

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

*ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

บริษัท ผลิตภัณฑ์ สลิตาแสนสุข จำกัด (ตรวจสอบสุขภาพประจำปี)

ชื่อ [REDACTED] อายุ/Age 30 ปี

เพศ/Sex ช/M วันที่ตรวจ 13/10/2022 แผนก

น้ำหนัก 82 ส่วนสูง 186 ชีพจร 60 ความดันโลหิต 113 / 80

ประวัติการเจ็บป่วย (Past History)	ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy)
ประวัติการเจ็บป่วย	ประวัติการแพ้ยา
ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking)	ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol)
ไม่สูบบุหรี่	ไม่ดื่ม

การตรวจร่างกายทั่วไป ผล

Physical Examination Result

ตา หู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose)	ปกติ
ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland)	ปกติ
ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth)	ปกติ
ปอด ทรวงอก ด้านบน (Lungs, Chest, Breast)	ปกติ
หัวใจ (Heart)	ปกติ
ช่องท้อง (Abdomen)	ปกติ
กล้ามเนื้อและเอ็นเอ็น (Muscles and Tendon)	ปกติ
ระบบประสาท (Nervous System)	ปกติ
ผิวหนัง (Skin)	ปกติ
แขนขา (Extremities)	ปกติ

สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry ผล / Result ค่าปกติ / Normal

น้ำตาล Fasting Blood Sugar	91	75-99 mg/dl
กรดยูริก Uric acid	6.4	3.5-7.2 mg/dl
การทำงานของไต BUN	17	4-23 mg/dl
Kidney Function Creatinine	0.8	0.7-1.5 mg/dl
ไขมันไม่ดี Cholesterol	224	0-200 mg/dl
ไขมันไม่ดี Triglyceride		35-150 mg/dl
ไขมันดี LDL-c		0-150 mg/dl
ไขมันดี HDL-c		35-80 mg/dl

การทำงานของตับ Liver Functions ผล / Result ค่าปกติ / Normal

Protein	Total	6.4-8.2 g/dL
Protein	Albumin	3.4-5.0 g/dL
Protein	Globulin	1.5-3.5 g/dL
Bilirubin	Total	0.5-1.5 mg/dl
Bilirubin	Direct	0-0.2 mg/dl
SGOT		17 0-40 U/L
SGPT		18 0-40 U/L
Gamma GT		0-78 U/L
Alk.Phosphatase		30-135 U/L

ดัชนีมวลกาย (BMI) 23.7 (18.5 - 23)

แพทย์ผู้ตรวจ / Physician
ลายเซ็น / Signature (.....)

แพทย์อาชีวเวชศาสตร์

ตรวจการได้ยิน Audiogram

Right Ear	20	15	10	10	20	15	10
Left Ear	15	10	10	20	15	15	10
Frequency (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Y = Response	N = No Response						

เอ็กซเรย์ X-RAY

ปกติ

การตรวจคลื่นหัวใจ EKG

หมู่เลือด / Blood Group Rh ☐ Pos ☐ Neg

ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count

Hct	44.8	Vol%	WBC	6.2	cell/mm.	Hb	15	mg/dl
Neutrophil	46.5	%	Lymphocyte	42.4	%	Plt	240	10 ³ /ul
Monocyte	8.5	%	Eosinophil	2.2	%			

ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis

Sp.gr	1.02	PH	5.5	Protein	Negative
Glucose	Negative	WBC	-	RBC	-

ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) (≤ 150 ug/dL)

ตรวจหาสารนิเกิลในเลือด (Nickel) (≤ 0.7 ug/dL)

ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤ 9.5 ug/L)

ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤ 25 ug/L)

ตรวจหาสารเหล็กในเลือด (Iron) (80-160 ug/dL)

เชื้อไวรัสตับอักเสบบี (- HBsAg) NEGATIVE

ภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (- Anti HBs)

ร่องรอยการเป็นพาหะนำเชื้อ (- Anti HBe)

หาเชื้อไวรัสเอช (Anti HAV IgM)

VDRL

Cholinesterase [1.0-1.5]

Methamphetamine

Pregnancy Test

สรุป (Summary)

น้ำหนักตัวมากกว่เกณฑ์ปกติ โปรดควบคุมอาหารและออกกำลังกายเพิ่มขึ้น
ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดปกติ
การทำงานของตับปกติ
การทำงานของไตปกติ
กรดยูริกในเลือดปกติ
ไขมันผิดปกติสูง ควรหลีกเลี่ยงอาหารเนื้อสัตว์ติดมัน เครื่องในสัตว์, ไข่แดง, อาหารทะเลอบแห้ง
ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเลือด
ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดปกติ
ผลตรวจปัสสาวะปกติ
การได้ยินหูขวาปกติ
การได้ยินหูซ้ายปกติ
สมรรถภาพปอดปกติ
ผลการตรวจสายตา: ตามตามปกติทั้ง 2 ข้าง
ผลการตรวจตาบอดสี: ปกติ

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่...O165-05002

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประชาชน.....

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑.โรคประจำตัว

☒ ไม่มี

☐ มี(ระบุ).....

๒.อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด

☒ ไม่มี

☐ มี(ระบุ).....

๓.เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

☒ ไม่มี

☐ มี(ระบุ).....

๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ.....

วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็กศรีราชาเมดิคอลแคร์.....วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....

(๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็กศรีราชาเมดิคอลแคร์.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565

มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 82 กก. ความสูง 186 เซนติเมตร ความดันโลหิต 113 / 80 มม.ปรอท ชีพจร 60 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์

☒ ปกติ

☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น

(๒)

ลงชื่อ.....

.....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

SMC
ศรียาชา
เมดิคอลแคร์

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่. O165-05136

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประชาชน..... ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

- ๑.โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....
- ๒.อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....
- ๓.เคยเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....
- ๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ..... วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็กศรีราชาเมดิคอลแคร์..... วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565 *

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็กศรีราชาเมดิคอลแคร์.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว..... 67 กก. ความสูง..... 168 เซนติเมตร ความดันโลหิต..... 168 / 90 มม.ปรอท ชีพจร..... 66 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดเชื้อเสียดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๒) วัณโรคในระยะอันตราย
- (๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๔)
(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)



สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น (๒)

ความดันโลหิตสูง แนะนำควบคุม ตรวจรักษาความดันโลหิตสม่ำเสมอ

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

*ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

บริษัท ผลิตภัณฑ์ ฟิลาแมสสุขภาพ จำกัด (ตรวจสอบภาพประจำปี)

ชื่อ [REDACTED] อายุ/Age 58 ปี

เพศ/Sex ช/M วันที่ตรวจ 13/10/2022 แผนก

น้ำหนัก 51.3 ส่วนสูง 159 ชีพจร 86 ความดันโลหิต 109 / 72

ประวัติการเจ็บป่วย (Past History)	ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy)
มีประวัติ โรคเบาหวาน	ปฏิเสธการแพ้ยา
ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking)	ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol)
สูบ	ไม่ดื่ม

การตรวจร่างกายทั่วไป ผล

Physical Examination Result

ตา หู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose) ปกติ

ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland) ปกติ

ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth) ปกติ

ปอด ทรวงอก เต้านม ((Lungs, Chest, Breast) ปกติ

หัวใจ (Heart) ปกติ

ช่องท้อง (Abdomen) ปกติ

กล้ามเนื้อและเส้นเอ็น (Muscles and Tendon) ปกติ

ระบบประสาท (Nervous System) ปกติ

ผิวหนัง (Skin) ปกติ

แขนขา (Extremities) ปกติ

สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry ผล / Result ค่าปกติ / Normal

น้ำตาล Fasting Blood Sugar 221 R 75-99 mg/dl

กรดยูริก Uric acid 3.8 3.5-7.2 mg/dl

การทำงานของไต BUN 15 4-23 mg/dl

Kidney Function Creatinine 0.7 0.7-1.5 mg/dl

ไขมันในเลือด Cholesterol 124 0-200 mg/dl

ไขมันในเลือด Triglyceride 35-150 mg/dl

ไขมันในเลือด LDL-c 0-150 mg/dl

ไขมันในเลือด HDL-c 35-80 mg/dl

การทำงานของตับ Liver Functions ผล / Result ค่าปกติ / Normal

Total 6.4-8.2 g/dL

Protein Albumin 3.4-5.0 g/dL

Globulin 1.5-3.5 g/dL

Billirubin Total 0.5-1.5 mg/dl

Direct 0-0.2 mg/dl

SGOT 18 0-40 U/L

SGPT 21 0-40 U/L

Gamma GT 0-78 U/L

Alk.Phosphatase 30-135 U/L

ดัชนีมวลกาย (BMI) 20.29 (18.5 - 23)

แพทย์ผู้ตรวจ / Physician

ลายเซ็น / Signature (.....)

แพทย์อำนวยการเวชศาสตร์

ตรวจการได้ยิน Audiogram

Right Ear	25	25	30	35	35	40	45
Left Ear	25	25	30	30	45	40	45
Frequency (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Y = Response	N = No Response						

เอ็กซเรย์ X-RAY

ปกติ

การตรวจคลื่นหัวใจ EKG

หมู่เลือด / Blood Group Rh ☐ Pos ☐ Neg

ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count

Hct	38.7	Vol%	WBC	8.0	cell/mm.	Hb	12.1	mg/dl
Neutrophil	53.8	%	Lymphocyte	37.3	%	Plt	220	10 ³ /ul
Monocyte	6.0	%	Eosinophil	2.4	%			

ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis

Sp-gr	1.02	PH	5.5	Protein	Trace
Glucose	4+	WBC	-	RBC	-

ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) (≤ 150 ug/dL)

ตรวจหาสารนิเกิลในเลือด (Nickel) (≤ 0.7 ug/dL)

ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤ 9.5 ug/L)

ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤ 25 ug/L)

ตรวจหาสารเหล็กในเลือด (Iron) (80-160 ug/dL)

เชื้อไวรัสตับอักเสบบี (- HBsAg) NEGATIVE

ภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (- Anti HBs)

ร่องรอยการเป็นพาหะนำเชื้อ (- Anti HBe)

หาเชื้อไวรัสฮี (Anti HAV IgM)

VDRL

Cholinesterase [1.0-1.5]

Methamphetamine

Pregnancy Test

สรุป (Summary)

มีเลือดแดงในขนาดเล็กน้อย อาจเกิดจากการขาดธาตุเหล็ก หรือเป็นพาหะของธาลัสซีเมีย แนะนำพบแพทย์ตรวจเพิ่มเติม
การทำงานของตับปกติ
การทำงานของไตปกติ
การตรวจคลื่นหัวใจปกติ
ไขมันคอเลสเตอรอลในเลือดปกติ
ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเลือด
พบน้ำตาลในเลือดสูงและพบน้ำตาลในปัสสาวะ (ให้ประวัติเป็นโรคเบาหวาน) แนะนำพบแพทย์เพื่อรักษาต่อเนื่อง
การได้ยินหูทั้ง 2 ข้างปกติที่ความถี่ทุกชุด 2000 Hz 3000 Hz และอยู่ในระดับมีแรงฟังที่ความถี่สูง 4000 Hz 6000 Hz 8000 Hz
การใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง เช่น Ear plug, Ear muf แนะนำหาทางป้องกัน
สมรรถภาพปอดปกติ แบบทางเดินหายใจขนาดเล็ก-ผิดปกติเล็กน้อย อาจเกิดจากโรคหอบ หรือสัมผัสฝุ่นไอสารเคมี หรือสูบบุหรี่ แนะนำงดสูบบุหรี่ (ถ้าสูบ) และใช้เครื่องป้องกันฝุ่นขณะทำงาน
ผลการตรวจสายตา : สายตาปกติทั้ง 2 ข้าง ตรวจวัดสายตาปกติทั้ง 2 ข้าง
ผลการตรวจคลื่นหัวใจ : ปกติ

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่ O165-05008

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประชาชน.....

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว

☐ ไม่มี

☒ มี (ระบุ).....

โรคเบาหวาน

๒. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด

☒ ไม่มี

☐ มี (ระบุ).....

๓. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

☒ ไม่มี

☐ มี (ระบุ).....

๔. ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ.....

วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็กศรีราชาเมดิคอลแคร์.....วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....

(๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็กศรีราชาเมดิคอลแคร์.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565

น้ำหนักตัว.....51.3 กก. ความสูง.....159 เซนติเมตร ความดันโลหิต.....109 / 72 มม.ปรอท ชีพจร.....86 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น

(๒)

ลงชื่อ.....

.....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

บริษัท ผลิตภัณฑ์ ฟิลาแมสสุขภาพ จำกัด (ตรวจสอบภาพประจำปี)

ชื่อ [REDACTED] อายุ/Age 48 ปี

เพศ/Sex ช/M วันที่ตรวจ 13/10/2022 แผนก

น้ำหนัก 51.9 ส่วนสูง 163 ชีพจร 80 ความดันโลหิต 129 / 83

ประวัติการเจ็บป่วย (Past History) ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy)

ประวัติการเจ็บป่วย ประวัติการแพ้ยา

ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking) ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol)

สูบ ไม่ดื่ม

การตรวจร่างกายทั่วไป ผล

Physical Examination Result

ตา หู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose) ปกติ

ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland) ปกติ

ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth) ปกติ

ปอด ทรวงอก เต้านม (Lungs, Chest, Breast) ปกติ

หัวใจ (Heart) หัวใจเต้นไม่สม่ำเสมอ

ช่องท้อง (Abdomen) ปกติ

กล้ามเนื้อและเอ็นเอ็น (Muscles and Tendon) ปกติ

ระบบประสาท (Nervous System) ปกติ

ผิวหนัง (Skin) ปกติ

แขนขา (Extremities) ปกติ

สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry ผล / Result

น้ำตาล Fasting Blood Sugar 80 75-99 mg/dl

กรดยูริก Uric acid 5.1 3.5-7.2 mg/dl

การทำงานของไต BUN 15 4-23 mg/dl

Kidney Function Creatinine 1.0 0.7-1.5 mg/dl

ไขมันไม่ดี Cholesterol 192 0-200 mg/dl

ไขมันไม่ดี Triglyceride 35-150 mg/dl

ไขมันไม่ดี LDL-c 0-150 mg/dl

ไขมันดี HDL-c 35-80 mg/dl

การทำงานของตับ Liver Functions ผล / Result

Protein Total 6.4-8.2 g/dL

Protein Albumin 3.4-5.0 g/dL

Protein Globulin 1.5-3.5 g/dL

Billirubin Total 0.5-1.5 mg/dl

Billirubin Direct 0-0.2 mg/dl

SGOT 30 0-40 U/L

SGPT 14 0-40 U/L

Gamma GT 0-78 U/L

Alk.Phosphatase 30-135 U/L

ดัชนีมวลกาย (BMI) 19.53 (18.5 - 23)

แพทย์ผู้ตรวจ / Physciaian

ลายเซ็น / Signature (.....)

แพทย์อาชีวเวชศาสตร์

ตรวจการได้ยิน Audiogram

Right Ear	20	25	20	20	30	35	40
Left Ear	25	20	20	15	30	35	35
Frequency (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000

Y = Response N = No Response

เอ็กซเรย์ X-RAY

ปกติ

การตรวจคลื่นหัวใจ EKG

ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count

Hct	43.3	Vol%	WBC	6.5	cell/mm.	Hb	14.3	mg/dl
Neutrophil	53.3	%	Lymphocyte	35.9	%	Plt	352	10 ³ /ul
Monocyte	6.1	%	Eosinophil	4.1	%			

ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis

Sp.gr	1.01	PH	8.0	Protein	Negative
Glucose	Negative	WBC	-	RBC	-

ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) (≤ 150 ug/dL)

ตรวจหาสารนิเกิลในเลือด (Nickel) (≤ 0.7 ug/dL)

ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤ 9.5 ug/L)

ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤ 25 ug/L)

ตรวจหาเหล็กในเลือด (Iron) (80-160 ug/dL)

เชื้อไวรัสตับอักเสบบี (- HBsAg) NEGATIVE

ภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (- Anti HBs)

ร่องรอยการเป็นพาหะนำเชื้อ (- Anti HBc)

หาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (Anti HAV IgM)

VDRL

Cholinesterase [1.0-1.5]

Methamphetamine

Pregnancy Test

สรุป (Summary)

ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดปกติ
การทำงานของตับปกติ
การทำงานของไตปกติ
กรดยูริกในเลือดปกติ
ไขมันกลัยเซอรอลในเลือดปกติ
ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเลือด
ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดปกติ
ผลตรวจปัสสาวะปกติ
การได้ยินหูซ้ายอยู่ในระดับมีแรงฟังที่ความถี่สูง 4000Hz 6000Hz 8000 Hz
การได้ยินหูซ้ายอยู่ในระดับมีแรงฟังที่ความถี่สูง 4000Hz 6000Hz 8000 Hz
การใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง เช่น Ear plug, Ear muffs แนะนำตรวจเพิ่มเติม
สมรรถภาพปกติ
ผลการตรวจสายตา : สายตาสอดคล้อง 2 ข้าง
ผลการตรวจตาบอดสี : ปกติ

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่ O165-05005

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....
หมายเลขบัตรประชาชน..... ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้
๑. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....
๒. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....
๓. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....
๔. ประวัติอื่นที่สำคัญ.....
ลงชื่อ..... วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็กศรีราชาเมดิคอลแคร์.....วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565
ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....
สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็กศรีราชาเมดิคอลแคร์.....
ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....
แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565 มีรายละเอียดดังนี้
น้ำหนักตัว 51.9 กก. ความสูง 163 เซนติเมตร ความดันโลหิต 129 / 83 มม.ปรอท ชีพจร 80 ครั้ง/นาที
สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)
(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น (๒)

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

บริษัท ผลิตภัณฑ์ สิลานสุขภาพ จำกัด (ตรวจสอบภาพประจำปี) ชื่อ อายุ/Age 50 ปี เพศ/Sex ข/M วันที่ตรวจ 13/10/2022 แผนก				ตรวจการได้ยิน Audiogram												
				Right Ear	20	25	25	20	15	20	20					
				Left Ear	25	20	20	15	20	25	25					
				Frequency (Hz)		500	1000	2000	3000	4000	6000	8000				
				Y = Response				N = No Response								
				เอ็กซเรย์ X-RAY												
น้ำหนัก 52 ส่วนสูง 166 ชีพจร 66 ความดันโลหิต 127 / 67				ปกติ												
ประวัติการเจ็บป่วย (Past History)				ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy)												
มีประวัติ เคยผ่าตัดกระเพาะ				ปฏิเสธการแพ้ยา												
ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking)				ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol)												
ไม่สูบ				ไม่ดื่ม												
การตรวจร่างกายทั่วไป				ผล				หมู่เลือด / Blood Group Rh <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Neg								
Physical Examination				Result				ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count								
ตา หู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose)				ปกติ				Hct	37.2	Vol%	WBC	4.1	cell/mm.	Hb	12.2	mg/dl
ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland)				ปกติ				Neutrophil	48.2	%	Lymphocyte	40.7	%	Plt	181	10 ³ /ul
ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth)				ปกติ				Monocyte	8.0	%	Eosinophil	2.3	%			
ปอด ทรวงอก ด้านม (Lungs, Chest, Breast)				ปกติ				ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis								
หัวใจ (Heart)				ปกติ				Sp.gr	1.005	PH	8.0	Protein	Negative			
ช่องท้อง (Abdomen)				ปกติ				Glucose	Negative	WBC	-	RBC	-			
กล้ามเนื้อและเอ็นเอ็น (Muscles and Tendon)				ปกติ				ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) (≤ 150 ug/dL)								
ระบบประสาท (Nervous System)				ปกติ				ตรวจหาสารนิกเกิลในเลือด (Nickel) (≤ 0.7 ug/dL)								
ผิวหนัง (Skin)				ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤ 9.5 ug/L)								
แขนขา (Extremities)				ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤ 25 ug/L)								
สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry				ผล / Result ค่าปกติ / Normal				ตรวจหาค่าเหล็กในเลือด (Iron) (80-160 ug/dL)								
น้ำตาล Fasting Blood Sugar				92 75-99 mg/dl				เชื้อไวรัสตับอักเสบบี (- HBsAg) NEGATIVE								
กรดยูริก Uric acid				5.9 3.5-7.2 mg/dl				ภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (- Anti HBs)								
การทำงานของไต BUN				13 4-23 mg/dl				ร่องรอยการเป็นพาหะนำเชื้อ (- Anti HBc)								
Kidney Function Creatinine				1.0 0.7-1.5 mg/dl				ห้าเชื้อไวรัส (Anti HAV IgM)								
ไขมันไม่ดี	Cholesterol			207 0-200 mg/dl			VDRL									
	Triglyceride						Cholinesterase [1.0-1.5]									
	LDL-c						Methamphetamine									
ไขมันดี	HDL-c			35-80 mg/dl			Pregnancy Test									
การทำงานของตับ Liver Functions				ผล / Result ค่าปกติ / Normal				สรุป (Summary)								
Protein	Total			6.4-8.2 g/dL			ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดปกติ									
	Albumin			3.4-5.0 g/dL			การทำงานของตับปกติ									
	Globulin			1.5-3.5 g/dL			การทำงานของไตปกติ									
Bilirubin	Total			0.5-1.5 mg/dl			กรดยูริกในเลือดปกติ									
	Direct			0-0.2 mg/dl			ไขมันกลอสเตอรอลในเลือดสูงเล็กน้อย แนะนำคอเลสเตอรอลสูง ออกกำลังกายสม่ำเสมอ									
SGOT				29 0-40 U/L				ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเลือด								
SGPT				21 0-40 U/L				ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดปกติ								
Gamma GT				0-78 U/L				ผลตรวจปัสสาวะปกติ								
Alk.Phosphatase				30-135 U/L				การได้ยินหูร่าปกติ								
								การได้ยินหูซ้ายปกติ								
								สมรรถภาพปอดปกติ								
								ผลการตรวจสายตา : สายตาสอดคล้อง 2 ข้าง (ขณะสวมแว่น)								
								ผลการตรวจคอหอย : ปกติ								
ดัชนีมวลกาย (BMI) 18.87 (18.5 - 23)																
แพทย์ผู้ตรวจ / Physicaian ลายเซ็น / Signature (.....)																
แพทย์อาชีวเวชศาสตร์																

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่ O165-05013

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

หมายเลขบัตรประชาชน

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว

☐ ไม่มี

☒ มี (ระบุ)

ผ่าตัดกระเพาะ

๒. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด

☒ ไม่มี

☐ มี (ระบุ)

๓. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

☒ ไม่มี

☐ มี (ระบุ)

๔. ประวัติอื่นที่สำคัญ

ลงชื่อ

วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็กศรีราชาเมดิคอลแคร์.....วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565 *

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง

(๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็กศรีราชาเมดิคอลแคร์.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565

มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว.....52 กก. ความสูง.....166 เซนติเมตร ความดันโลหิต.....127 / 67 มม.ปรอท ชีพจร.....66 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น

(๒)

ลงชื่อ

.....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

*ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

<div>บริษัท ผลิตภัณฑ์ฯ ศิลาสันสุข จำกัด (ตรวจสอบประจำปี)</div>																																					
<div>ชื่อ [Redacted] อายุ/Age 57 ปี</div> <div>เพศ/Sex ช/M วันที่ตรวจ 13/10/2022 แผนก</div> <div>น้ำหนัก 64.8 ส่วนสูง 182 ชีพจร 72 ความดันโลหิต 135 / 80</div> <div><div>ประวัติการเจ็บป่วย (Past History)</div><div>ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy)</div><div>ปฏิเสธการเจ็บป่วย</div><div>ปฏิเสธการแพ้ยา</div><div>ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking)</div><div>ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol)</div><div>ไม่สูบ</div><div>ไม่ได้ดื่ม</div></div> <div><div>การตรวจร่างกายทั่วไป</div><div>ผล</div><div>Physical Examination</div><div>Result</div></div> <div>ตา หู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose) ปกติ</div> <div>ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland) ปกติ</div> <div>ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth) ปกติ</div> <div>ปอด ทรวงอก ด้านบน ((Lungs, Chest, Breast) ปกติ</div> <div>หัวใจ (Heart) ปกติ</div> <div>ช่องท้อง (Abdomen) ปกติ</div> <div>กล้ามเนื้อและเส้นเอ็น (Muscles and Tendon) ปกติ</div> <div>ระบบประสาท (Nervous System) ปกติ</div> <div>ผิวหนัง (Skin) ปกติ</div> <div>แขนขา (Extremities) ปกติ</div>						<div>ตรวจการได้ยิน Audiogram</div> <table><tr><td>Right Ear</td><td>20</td><td>25</td><td>20</td><td>20</td><td>30</td><td>30</td><td>30</td></tr><tr><td>Left Ear</td><td>15</td><td>20</td><td>25</td><td>25</td><td>30</td><td>35</td><td>30</td></tr></table> <div>Frequency (Hz) 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000</div> <div>Y = Response N = No Response</div> <div>เอ็กซเรย์ X-RAY</div> <div>ปกติ</div> <div>การตรวจคลื่นหัวใจ EKG</div> <div></div>								Right Ear	20	25	20	20	30	30	30	Left Ear	15	20	25	25	30	35	30								
						Right Ear	20	25	20	20	30	30	30																								
						Left Ear	15	20	25	25	30	35	30																								
						<div>หมู่เลือด / Blood Group Rh <input type="checkbox"/> Pos <input checked="" type="checkbox"/> Neg</div> <div>ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count</div> <table><tr><td>Hct</td><td>41.0</td><td>Vol%</td><td>WBC</td><td>10.3</td><td>cell/mm.</td><td>Hb</td><td>13.5</td><td>mg/dl</td></tr><tr><td>Neutrophil</td><td>75.8</td><td>%</td><td>Lymphocyte</td><td>19.2</td><td>%</td><td>Plt</td><td>281</td><td>10³/ul</td></tr><tr><td>Monocyte</td><td>4.8</td><td>%</td><td>Eosinophil</td><td>0.0</td><td>%</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								Hct	41.0	Vol%	WBC	10.3	cell/mm.	Hb	13.5	mg/dl	Neutrophil	75.8	%	Lymphocyte	19.2	%	Plt	281	10 ³ /ul	Monocyte	4.8	%	Eosinophil	0.0	%
Hct	41.0	Vol%	WBC	10.3	cell/mm.	Hb	13.5	mg/dl																													
Neutrophil	75.8	%	Lymphocyte	19.2	%	Plt	281	10 ³ /ul																													
Monocyte	4.8	%	Eosinophil	0.0	%																																
<div>ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis</div> <table><tr><td>Sp.gr</td><td>1.015</td><td>PH</td><td>5.5</td><td>Protein</td><td>Negative</td></tr><tr><td>Glucose</td><td>Negative</td><td>WBC</td><td>-</td><td>RBC</td><td>-</td></tr></table> <div>ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด(Ethanol-B) (≤150 ug/dL)</div> <div>ตรวจหาสารนิเกิลในเลือด (Nickle) (≤0.7 ug/dL)</div> <div>ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤9.5 ug/L)</div> <div>ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤25 ug/L)</div> <div>ตรวจหาค่าเหล็กในเลือด (Iron) (80-160 ug/dL.)</div>								Sp.gr	1.015	PH	5.5	Protein	Negative	Glucose	Negative	WBC	-	RBC	-																		
Sp.gr	1.015	PH	5.5	Protein	Negative																																
Glucose	Negative	WBC	-	RBC	-																																
<div>สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry</div> <table><tr><td>น้ำตาล Fasting Blood Sugar</td><td>97</td><td>75-99 mg/dl</td></tr><tr><td>กรดยูริก Uric acid</td><td>6.4</td><td>3.5-7.2 mg/dl</td></tr><tr><td>การทำงานของไต BUN</td><td>17</td><td>4-23 mg/dl</td></tr><tr><td>Kidney Function Creatinine</td><td>1.1</td><td>0.7-1.5 mg/dl</td></tr></table> <div><div>ไขมันไม่ดี Cholesterol 222 0-200 mg/dl</div><div>ไขมันดี Triglyceride 35-150 mg/dl</div><div>LDL-c 0-150 mg/dl</div><div>ไขมันดี HDL-c 35-80 mg/dl</div></div> <div>การทำงานของตับ Liver Functions</div> <table><tr><td>Total</td><td>6.4-8.2 g/dL</td></tr><tr><td>Albumin</td><td>3.4-5.0 g/dL</td></tr><tr><td>Globulin</td><td>1.5-3.5 g/dL</td></tr><tr><td>Bilirubin Total</td><td>0.5-1.5 mg/dl</td></tr><tr><td>Direct</td><td>0-0.2 mg/dl</td></tr><tr><td>GOT</td><td>22 0-40 U/L</td></tr><tr><td>GPT</td><td>24 0-40 U/L</td></tr><tr><td>Gamma GT</td><td>0-78 U/L</td></tr><tr><td>k.Phosphatase</td><td>30-135 U/L</td></tr></table>								น้ำตาล Fasting Blood Sugar	97	75-99 mg/dl	กรดยูริก Uric acid	6.4	3.5-7.2 mg/dl	การทำงานของไต BUN	17	4-23 mg/dl	Kidney Function Creatinine	1.1	0.7-1.5 mg/dl	Total	6.4-8.2 g/dL	Albumin	3.4-5.0 g/dL	Globulin	1.5-3.5 g/dL	Bilirubin Total	0.5-1.5 mg/dl	Direct	0-0.2 mg/dl	GOT	22 0-40 U/L	GPT	24 0-40 U/L	Gamma GT	0-78 U/L	k.Phosphatase	30-135 U/L
น้ำตาล Fasting Blood Sugar	97	75-99 mg/dl																																			
กรดยูริก Uric acid	6.4	3.5-7.2 mg/dl																																			
การทำงานของไต BUN	17	4-23 mg/dl																																			
Kidney Function Creatinine	1.1	0.7-1.5 mg/dl																																			
Total	6.4-8.2 g/dL																																				
Albumin	3.4-5.0 g/dL																																				
Globulin	1.5-3.5 g/dL																																				
Bilirubin Total	0.5-1.5 mg/dl																																				
Direct	0-0.2 mg/dl																																				
GOT	22 0-40 U/L																																				
GPT	24 0-40 U/L																																				
Gamma GT	0-78 U/L																																				
k.Phosphatase	30-135 U/L																																				
<div>ดัชนีมวลกาย (BMI) 19.56 (18.5 - 23)</div> <div>แพทย์ผู้ตรวจ / Physicaian</div> <div>ลายเซ็น / Signature (.....)</div> <div>แพทย์อาชีวเวชศาสตร์</div>						<div>สรุป (Summary)</div> <div>เม็ดเลือดขาวสูงกว่าปกติ อาจเกิดจากการติดเชื้อในร่างกายหรือภาวะอื่นๆ ถ้ามีอาการผิดปกติแนะนำให้พบแพทย์</div> <div>การทำงานของตับปกติ</div> <div>การทำงานของไตปกติ</div> <div>กรดยูริกในเลือดปกติ</div> <div>ไขมันกลอสเตอรอลในเลือดสูง การหลีกเลี่ยงอาหารเนื้อสัตว์ติดมัน เครื่องในสัตว์, กะทิ, ไข่แดง, อาหารทะเลยกเว้นปลา</div> <div>ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเลือด</div> <div>ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดปกติ</div> <div>ผลตรวจปัสสาวะปกติ</div> <div>การได้ยินหูซ้ายอยู่ในระดับมีแรงที่ความถี่สูง 4000Hz 6000Hz 8000 Hz</div> <div>การได้ยินหูซ้ายอยู่ในระดับมีแรงที่ความถี่สูง 4000Hz 6000Hz 8000 Hz</div> <div>การใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง เช่น Ear plug, Ear muff แนะนำควรเพิ่มเดิน</div> <div>สมรรถภาพปอดปกติ</div> <div>ผลการตรวจสายตา : สายตาดัดปกติทั้ง 2 ข้าง ตรวจวัดสายตาปิดบังรัง</div> <div>ผลการตรวจคอเบคที : ปกติ</div>																															

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่ O165-05006

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประชาชน.....

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑.โรคประจำตัว

☒ ไม่มี

☐ มี(ระบุ).....

๒.อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด

☒ ไม่มี

☐ มี(ระบุ).....

๓.เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

☒ ไม่มี

☐ มี(ระบุ).....

๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ.....

วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็กศรีราชาเมดิคอลแคร์.....วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....

(๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็กศรีราชาเมดิคอลแคร์.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565

มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 64.8 กก. ความสูง 182 เซนติเมตร ความดันโลหิต 135 / 80 มม.ปรอท ชีพจร 72 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น

(๒)

ลงชื่อ.....

.....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

บริษัท ผลิตภัณฑ์ ฟิลาแมตสุขภาพ จำกัด (ตรวจสอบภาพประจำปี)

ชื่อ [REDACTED] อายุ/Age 33 ปี

เพศ/Sex ช/M วันที่ตรวจ 13/10/2022 แผนก

น้ำหนัก 93 ส่วนสูง 175 ชีพจร 100 ความดันโลหิต 117 / 90

ประวัติการเจ็บป่วย (Past History)	ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy)
มีประวัติโรคเกาต์, โรคความดันโลหิตสูง	ปฏิเสธการแพ้ยา
ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking)	ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol)
ไม่สูบ	ไม่ดื่ม

การตรวจร่างกายทั่วไป ผล

Physical Examination Result

ตา หู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose) ปกติ

ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland) ปกติ

ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth) ปกติ

ปอด ทรวงอก ด้านใน (Lungs, Chest, Breast) ปกติ

หัวใจ (Heart) ปกติ

ช่องท้อง (Abdomen) ปกติ

กล้ามเนื้อและเส้นเอ็น (Muscles and Tendon) ปกติ

ระบบประสาท (Nervous System) ปกติ

ผิวหนัง (Skin) ปกติ

แขนขา (Extremities) ปกติ

สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry ผล / Result ค่าปกติ / Normal

น้ำตาล Fasting Blood Sugar 99 75-99 mg/dl

กรดยูริก Uric acid 11.3 R 3.5-7.2 mg/dl

การทำงานของไต BUN 15 4-23 mg/dl

Kidney Function Creatinine 1.5 0.7-1.5 mg/dl

Cholesterol 198 0-200 mg/dl

ไขมันไม่ดี Triglyceride 35-150 mg/dl

LDL-c 0-150 mg/dl

ไขมันดี HDL-c 35-80 mg/dl

การทำงานของตับ Liver Functions ผล / Result ค่าปกติ / Normal

Protein Total 6.4-8.2 g/dL

Albumin 3.4-5.0 g/dL

Globulin 1.5-3.5 g/dL

Billirubin Total 0.5-1.5 mg/dl

Direct 0-0.2 mg/dl

SGOT 30 0-40 U/L

SGPT 49 0-40 U/L

Gamma GT 0-78 U/L

Alk.Phosphatase 30-135 U/L

ดัชนีมวลกาย (BMI) 30.37 (18.5 - 23)

แพทย์ผู้ตรวจ / Physician

ลายเซ็น / Signature (.....)

แพทย์อาชีวเวชศาสตร์

ตรวจการได้ยิน Audiogram

Right Ear	20	25	20	20	15	20	15
Left Ear	25	20	20	25	30	35	40
Frequency (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Y = Response	N = No Response						

เอ็กซเรย์ X-RAY

ปกติ

การตรวจคลื่นหัวใจ EKG

หมู่เลือด / Blood Group Rh ☐ Pos ☐ Neg

ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count

Hct	42.2	Vol%	WBC	8.1	cell/mm.	Hb	13.5	mg/dl
Neutrophil	50.6	%	Lymphocyte	41.4	%	Plt	320	10 ³ /ul
Monocyte	6.5	%	Eosinophil	0.8	%			

ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis

Sp.gr	1.01	PH	5.5	Protein	Negative
Glucose	Negative	WBC	-	RBC	-

ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) (≤ 150 ug/dL)

ตรวจหาสารนิเกิลในเลือด (Nickel) (≤ 0.7 ug/dL)

ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤ 9.5 ug/L)

ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤ 25 ug/L)

ตรวจหาเหล็กในเลือด (Iron) (80-160 ug/dL)

เชื้อไวรัสตับอักเสบบี (- HBsAg) NEGATIVE

ภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (- Anti HBs)

ร่องรอยการเป็นพาหะนำเชื้อ (- Anti HBc)

หาเชื้อไวรัสฮีป (Anti HAV IgM)

VDRL

Cholinesterase [1.0-1.5]

Methamphetamine

Pregnancy Test

สรุป (Summary)

น้ำหนักตัวเกินเกณฑ์ และน้ำหนักเกินเกณฑ์การคำนวณค่าดัชนีมวลกายสูง ออกกำลังกายสม่ำเสมอ
เม็ดเลือดแดงมีขนาดปกติ อาจเกิดจากการขาดธาตุเหล็ก หรือเป็นพาหะของธาลัสซีเมียแนะนำให้ตรวจเพิ่มเติม
การทำงานของตับสูงเล็กน้อย แนะนำตรวจสุขภาพทั่วไป จัดดื่มแอลกอฮอล์ หลีกเลี่ยงงานหนักพักผ่อนให้เพียงพอ แนะนำตรวจซ้ำ 3 เดือน
การทำงานของไตปกติ
กรดยูริกสูงกว่าปกติ โปรดลดอาหารประเภทเครื่องในสัตว์และสัตว์ปีก จัดดื่มสุรา หากมีอาการปวดข้อ โปรดปรึกษาแพทย์
ไขมันกลไกผลของแอลกอฮอล์ปกติ
ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเลือด
ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดปกติ
ผลการตรวจปัสสาวะปกติ
การได้ยินหูขวาปกติ
การได้ยินหูซ้ายอยู่ในระดับมีระดับการฟังที่ความถี่สูง 4000Hz 6000Hz 8000 Hz
การใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง เช่น Ear plug, Ear muff แนะนำตรวจเพิ่มเติม
สมรรถภาพปกติ
ผลการตรวจสายตา : สายตาปกติทั้ง 2 ข้าง
ผลการตรวจความดันโลหิต : ปกติ

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่ O.165-05001

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประชาชน.....

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑.โรคประจำตัว

☐ ไม่มี

☒ มี(ระบุ)

โรคความดันโลหิตสูง, โรคเก๊าท์

๒.อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด

☒ ไม่มี

☐ มี(ระบุ)

๓.เคยเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล

☒ ไม่มี

☐ มี(ระบุ)

๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ.....

วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็กศรีราชาเมดิคอลแคร์.....วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....

(๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็กศรีราชาเมดิคอลแคร์.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565

มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 93 กก. ความสูง 175

เซนติเมตร ความดันโลหิต 117 / 90

มม.ปรอท ชีพจร 100 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์

☒ ปกติ

☐ ผิดปกติ(ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น

(๒)

ลงชื่อ.....

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

บริษัท ผลิตภัณฑ์ ติลาแสนสุข จำกัด (ตรวจสอบภาพประจำปี)

ชื่อ [REDACTED] อายุ/Age 57 ปี

เพศ/Sex ช/M วันที่ตรวจ 13/10/2022 แผนก

น้ำหนัก 69 ส่วนสูง 160 ชีพจร 88 ความดันโลหิต 140 / 90

ประวัติการเจ็บป่วย (Past History)	ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy)
ประวัติการเจ็บป่วย	ประวัติการแพ้ยา
ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking)	ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol)
ไม่สูบ	ดื่ม

การตรวจร่างกายทั่วไป ผล

Physical Examination Result

ตา หู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose) ปกติ

ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland) ปกติ

ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth) ปกติ

ปอด ทรวงอก เค้นม (Lungs, Chest, Breast) ปกติ

หัวใจ (Heart) ปกติ

ช่องท้อง (Abdomen) ปกติ

กล้ามเนื้อและเส้นเอ็น (Muscles and Tendon) ปกติ

ระบบประสาท (Nervous System) ปกติ

ผิวหนัง (Skin) ปกติ

แขนขา (Extremities) ปกติ

สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry ผล / Result ค่าปกติ / Normal

น้ำตาล Fasting Blood Sugar 122 75-99 mg/dl

กรดยูริก Uric acid 4.6 3.5-7.2 mg/dl

การทำงานของไต BUN 11 4-23 mg/dl

Kidney Function Creatinine 0.8 0.7-1.5 mg/dl

ไขมันไม่ดี Cholesterol 182 0-200 mg/dl

ไขมันไม่ดี Triglyceride 35-150 mg/dl

ไขมันดี LDL-c 0-150 mg/dl

ไขมันดี HDL-c 35-80 mg/dl

การทำงานของตับ Liver Functions ผล / Result ค่าปกติ / Normal

Protein Total 6.4-8.2 g/dL

Protein Albumin 3.4-5.0 g/dL

Protein Globulin 1.5-3.5 g/dL

Bilirubin Total 0.5-1.5 mg/dl

Bilirubin Direct 0-0.2 mg/dl

SGOT 47 0-40 U/L

SGPT 44 0-40 U/L

Gamma GT 0-78 U/L

Alk.Phosphatase 30-135 U/L

ดัชนีมวลกาย (BMI) 26.95 (18.5 - 23)

แพทย์ผู้ตรวจ / Physician

ลายเซ็น / Signature (.....)

แพทย์อำนวยการ

ตรวจการได้ยิน Audiogram

Right Ear	10	10	15	10	15	15	10
Left Ear	15	10	10	15	15	10	15
Frequency (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Y = Response	N = No Response						

เอ็กซเรย์ X-RAY

ปกติ

การตรวจคลื่นหัวใจ EKG

หมู่เลือด / Blood Group Rh ☐ Pos ☐ Neg

ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count

Hct	44.4	Vol%	WBC	6.4	cell/mm.	Hb	15.1	mg/dl
Neutrophil	29.3	%	Lymphocyte	58.5	%	Plt	217	10 ³ /ul
Monocyte	10.2	%	Eosinophil	1.2	%			

ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis

Sp.gr	1.02	PH	5.5	Protein	Negative
Glucose	Negative	WBC	-	RBC	-

ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) (≤ 150 ug/dL)

ตรวจหาสารนิเกิลในเลือด (Nickel) (≤ 0.7 ug/dL)

ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤ 9.5 ug/L)

ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤ 25 ug/L)

ตรวจหาสารเหล็กในเลือด (Iron) (80-160 ug/dL)

เชื้อไวรัสตับอักเสบบี (- HBsAg) NEGATIVE

ภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (- Anti HBs)

ร่องรอยการเป็นพาหะนำเชื้อ (- Anti HBc)

หาเชื้อไวรัสเอ (Anti HAV IgM)

VDRL

Cholinesterase [1.0-1.5]

Methamphetamine

Pregnancy Test

สรุป (Summary)

น้ำหนักตัวมากเกินควร แนะนำลดน้ำหนักและควบคุมอาหารจำพวกแป้ง น้ำตาล และไขมันสูง ออกกำลังกายสม่ำเสมอ
ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดปกติ
การทำงานของตับสูงกว่ปกติเล็กน้อย แนะนำดูแลสุขภาพทั่วไป ดื่มแอลกอฮอล์ หลีกเลี่ยงทำงานหนัก พักผ่อนให้เพียงพอ แนะนำตรวจซ้ำ 3 เดือน
การทำงานของไตปกติ
กรดยูริกในเลือดปกติ
ไขมันคอเลสเตอรอลในเลือดปกติ
ไขมันไม่ดีไวรัสตับอักเสบบีในเลือด
น้ำตาลในเลือดสูงกว่ปกติ แต่ไม่ถึงเกณฑ์เป็นโรคเบาหวาน แนะนำงดของหวาน ออกกำลังกายสม่ำเสมอ
ควบคุมน้ำหนักควบคุมน้ำตาลในเลือดเป็นครั้งคราว
ผลตรวจปัสสาวะปกติ
การได้ยินหูขวาปกติ
การได้ยินหูซ้ายปกติ
สมรรถภาพปอดปกติ
ผลการตรวจสายตา : สายตาสอดคล้อง 2 ข้าง
ผลการตรวจกระดูกสันหลัง : ปกติ

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่ O165-05007

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประชาชน..... ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....
๒. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....
๓. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....
๔. ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ..... วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็กศรีราชาเมดิคอลแคร์..... วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565 *

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็กศรีราชาเมดิคอลแคร์.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 69 กก. ความสูง 160 เซนติเมตร ความดันโลหิต 140 / 90 มม.ปรอท ชีพจร 90 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตที่เพี้ยน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)
(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น (๒)

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

SMC
ศรียาชา
เมดิคอลแอนด์

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่ O165-05011

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

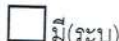
หมายเลขบัตรประชาชน.....

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว



ไม่มี

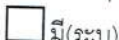


มี(ระบุ).....

๒. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด



ไม่มี

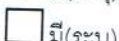


มี(ระบุ).....

๓. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล



ไม่มี



มี(ระบุ).....

๔. ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ.....

วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็กศรีราชาเมดิคอลแอนด์.....วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565 *

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....

(๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็กศรีราชาเมดิคอลแอนด์.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565

มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 58 กก. ความสูง 165 เซนติเมตร ความดันโลหิต 120 / 89 มม.ปรอท ชีพจร 84 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์



ปกติ



ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)




สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น

(๒)

ลงชื่อ.....

.....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด
(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๕๑ วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๑
"ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย"

บริษัท ผลิตภัณฑ์ สยามสุข จำกัด (ตรวจสอบภาพประจำปี) ชื่อ [REDACTED] อายุ/Age 39 ปี เพศ/Sex ช/M วันที่ตรวจ 13/10/2022 แผนก น้ำหนัก 80.1 ส่วนสูง 183 ชีพจร 60 ความดันโลหิต 113 / 62 ประวัติการเจ็บป่วย (Past History) ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy) มีประวัติ ไวรัสตับอักเสบบี ปฏิเสธการแพ้ยา ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking) ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol) สูบ ไม่ดื่ม การตรวจร่างกายทั่วไป ผล Physical Examination Result ตา หู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose) ปกติ ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland) ปกติ ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth) ปกติ ปอด ทรวงอก เต้านม (Lungs, Chest, Breast) ปกติ หัวใจ (Heart) ปกติ ช่องท้อง (Abdomen) ปกติ กล้ามเนื้อและเอ็นเอ็น (Muscles and Tendon) ปกติ ระบบประสาท (Nervous System) ปกติ ผิวหนัง (Skin) ปกติ แขนขา (Extremities) ปกติ สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry ผล / Result ค่าปกติ / Normal น้ำตาล Fasting Blood Sugar 81 75-99 mg/dl กรดยูริก Uric acid 7.8 3.5-7.2 mg/dl การทำงานของไต BUN 10 4-23 mg/dl Kidney Function Creatinine 0.9 0.7-1.5 mg/dl ไขมันไม่ดี Cholesterol 201 0-200 mg/dl ไชมันไม่ดี Triglyceride 35-150 mg/dl LDL-c 0-150 mg/dl ไขมันดี HDL-c 35-80 mg/dl การทำงานของตับ Liver Functions ผล / Result ค่าปกติ / Normal Protein Total 6.4-8.2 g/dL Albumin 3.4-5.0 g/dL Globulin 1.5-3.5 g/dL Billirubin Total 0.5-1.5 mg/dl Direct 0-0.2 mg/dl SGOT 22 0-40 U/L SGPT 17 0-40 U/L Gamma GT 0-78 U/L Alk.Phosphatase 30-135 U/L ดัชนีมวลกาย (BMI) 23.92 (18.5 - 23) แพทย์ผู้ตรวจ / Physician ลายเซ็น / Signature (.....) แพทย์อาชีวเวชศาสตร์				ตรวจการได้ยิน Audiogram Right Ear 10 10 15 10 15 15 10 Left Ear 15 10 10 15 10 15 15 Frequency (Hz) 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000 Y = Response N = No Response เอ็กซเรย์ X-RAY ปกติ การตรวจคลื่นหัวใจ EKG ปกติ หมู่เลือด / Blood Group Rh <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Neg ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count Hct 46.2 Vol% WBC 8.6 cell/mm. Hb 15.1 mg/dl Neutrophil 54.9 % Lymphocyte 35.9 % Plt 243 10 ³ /ul Monocyte 5.8 % Eosinophil 2.9 % ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis Sp.gr 1.02 PH 5.5 Protein Negative Glucose Negative WBC - RBC - ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) (≤150 ug/dL) ตรวจหาสารนิเกิลในเลือด (Nickel) (≤0.7 ug/dL) ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤9.5 ug/L) ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤25 ug/L) ตรวจหาค่าเหล็กในเลือด (Iron) (80-160 ug/dL) เชื้อไวรัสตับอักเสบบี (- HBsAg) POSITIVE ภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (- Anti HBs) ร่องรอยการเป็นพาหะนำเชื้อ (- Anti HBc) หาเชื้อไวรัสเอช (Anti HAV IgM) VDRL Cholinesterase [1.0-1.5] Methamphetamine Pregnancy Test							
				สรุป (Summary)							
				น้ำหนักตัวมากกว่าเกณฑ์ปกติ โปรดควบคุมอาหารและออกกำลังกายเพิ่มขึ้น ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดปกติ การทำงานของตับปกติ การทำงานของไตปกติ กรดยูริกสูงกว่าปกติ โปรดงดอาหารประเภทเครื่องในสัตว์และสัตว์ปีก งดดื่มสุรา หากมีอาการปวดข้อ โปรดปรึกษาแพทย์ ไชมันกลูโคสในเลือดสูงเล็กน้อย แนะนำลดอาหารมัน ออกกำลังกายสม่ำเสมอ พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเลือด อาจเป็นพาหะหรือติดเชื้อเรื้อรัง แนะนำพบแพทย์ตรวจเพิ่มเติม ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดปกติ ผลตรวจปัสสาวะปกติ การได้ยินหูขวาปกติ การได้ยินหูซ้ายปกติ สมองตรวจพบปกติ ผลการตรวจสภาวะ : สายตาปกติทั้ง 2 ข้าง ผลการตรวจคอเลสเตอรอล : ปกติ							
											

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่...O165-05003

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....
หมายเลขบัตรประชาชน..... ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้
๑.โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☒ มี(ระบุ) ไวรัสตับอักเสบบี
๒.อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ)
๓.เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ)
๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....
ลงชื่อ..... วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็กศรีราชาเมดิคอลแอนด์..... วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565
ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....
สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็กศรีราชาเมดิคอลแอนด์.....
ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....
แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2565 มีรายละเอียดดังนี้
น้ำหนักตัว.....80.1 กก. ความสูง.....183 เซนติเมตร ความดันโลหิต.....113 / 62 มม.ปรอท ชีพจร.....60 ครั้ง/นาที
สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๒) วัณโรคในระยะอันตราย
- (๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๔)

(ถ้าเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์.....ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น (๒)

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

เอกสารแนบ

8

รายงานแผนและผลการดำเนินงาน
ด้านการฟื้นฟูพื้นที่ทำเหมือง

รายงานแผนและผลการดำเนินงาน ด้านการฟื้นฟูพื้นที่ที่ทำเหมือง

โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน
เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประทานบัตรที่ 21379/15245



บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด
ตำบลเหมือง
อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

ตุลาคม
2564

บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลปะและงานศิลป์ จำกัด

วันที่ 7 ธันวาคม 2564

เรื่อง ขอส่งรายงานแผนและผลการดำเนินงานด้านการฟื้นฟูพื้นที่ที่ท่าเหมือง โครงการเหมืองแร่หิน
อุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง ประทานบัตรที่ 21379/15245 ของบริษัท
ผลิตภัณฑ์ศิลปะและงานศิลป์ จำกัด ประจำปี 2564

เรียน สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานแผนและผลการดำเนินงานด้านการฟื้นฟูพื้นที่ที่ท่าเหมือง โครงการเหมืองแร่หิน
อุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง ประทานบัตรที่ 21379/15245 ของ
บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลปะและงานศิลป์ จำกัด ประจำปี 2564 จำนวน 1 ชุด

ตามที่ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลปะและงานศิลป์ จำกัด ได้รับอนุญาตให้ทำเหมืองตามประทานบัตรที่
21379/15245 และมีหน้าที่ที่จะต้องจัดทำรายงานแผนและผลการดำเนินงานด้านการฟื้นฟูพื้นที่ที่ท่าเหมือง
เพื่อรายงานรายละเอียดของโครงการต่อท่านทราบทุก 2 ปีนั้น บัดนี้ ทางบริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลปะและงานศิลป์ จำกัด
ได้จัดทำรายงานดังกล่าวเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งรายงานแผนและผลการดำเนินงานด้านการฟื้นฟูพื้นที่ที่
ท่าเหมือง ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

กรรมการผู้จัดการ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลปะและงานศิลป์ จำกัด

ได้รับต้นฉบับแล้ว

ลงชื่อ.....
(.....)
..... 2 / 12 / 64

สารบัญ

	หน้า
สารบัญ	i
สารบัญรูป	i
1. ข้อมูลประทานบัตร	1
2. ข้อมูลการทำเหมืองปัจจุบัน	2
3. รูปแบบการใช้ประโยชน์ที่ดินภายหลังสิ้นสุดการทำเหมือง	3
4. ผลการดำเนินงานในช่วงที่ผ่านมา	3
5. แผนการดำเนินงานในช่วง 2 ปีข้างหน้า	17
เอกสารแนบ	
เอกสารแนบที่ 1 แสดงขนาดพื้นที่ และตำแหน่งที่ตั้ง โครงการ	อ1
เอกสารแนบที่ 2 แผนผังแสดงพื้นที่ดำเนินการปรับปรุงและฟื้นฟูสภาพการทำเหมือง และภาพถ่ายดำเนินงานในช่วงที่ผ่านมา	อ2
เอกสารแนบที่ 3 แผนผังแสดงพื้นที่ดำเนินการปรับปรุงและฟื้นฟูสภาพการทำเหมืองในช่วง 2 ปีข้างหน้า	อ3

สารบัญรูป

สารบัญ	หน้า
รูปที่ 1: หน้าเหมืองปัจจุบันของโครงการ และการทำเหมืองแบบขั้นบันได.....	5
รูปที่ 2: การปลูกต้นไม้ฟื้นฟูบริเวณขอบบ่อเหมือง ประทานบัตรที่ 21372/15606	6
รูปที่ 3: การปลูกต้นไม้ฟื้นฟูบนขั้นบันไดหน้าเหมืองประทานบัตรที่ 21399/15856	7
รูปที่ 4: ต้นไม้บริเวณบ่อดักตะกอน.....	7
รูปที่ 5: ต้นไม้บริเวณริมถนนด้านหน้าโรงซ่อมบำรุง	8
รูปที่ 6: แนวสนประดิพัทธ์ทางด้านทิศตะวันตกเฉียงใต้ของพื้นที่โครงการ.....	9
รูปที่ 7: สวนยูคาลิปตัสทางด้านทิศใต้ของพื้นที่โครงการ	10
รูปที่ 8: การปลูกทองอุไรเสริมแนวสนประดิพัทธ์	11
รูปที่ 9: การปลูกมะพร้าวเสริมแนวสนประดิพัทธ์.....	12
รูปที่ 10: การปลูกต้นไม้บริเวณโรงโม่หินหัตถศึกษาบุรี.....	13
รูปที่ 11: การติดตั้งตาข่ายและรั้วเมทัลชีทของโรงโม่หินหัตถศึกษาบุรี.....	14
รูปที่ 12: การปลูกต้นไม้บริเวณโรงโม่หินหัตถศึกษา	14
รูปที่ 13: ต้นไม้บริเวณบ้านพักคนงาน	16

แบบรายงานแผนและผลการดำเนินงานด้านการฟื้นฟูพื้นที่ทำเหมือง
เสนอต่อกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่
และสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

การรายงานครั้งที่ 2 วันที่ 28 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564

1. ข้อมูลประทานบัตร

ชื่อผู้ถือประทานบัตร บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด
หมายเลขประทานบัตร 21379/15245
ที่ตั้ง ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี
ชนิดแร่ แร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
วิธีการทำเหมือง ทำเหมืองโดยวิธีเหมืองเปิด
อายุประทานบัตร 31 ปี เริ่มตั้งแต่วันที่ 23 กรกฎาคม 2542 ถึง วันที่ 7 มกราคม 2573
เนื้อที่ประทานบัตร 48-1-79 ไร่ โดยกรรมสิทธิ์ที่ดินมีดังนี้
() มีกรรมสิทธิ์ (ระบุประเภท เช่น โฉนด นส.3ก. นส.3 ฯลฯ)
(✓) ที่รัฐ เป็นพื้นที่ป่าสงวนแห่งชาติ ป่าเขาพุ 48-1-79 ไร่
() อื่นๆ (ระบุ...)

2. ข้อมูลการทำเหมืองปัจจุบัน

สภาพปัจจุบัน (✓) เปิดการทำเหมือง () หยุดการทำเหมือง
พื้นที่ที่ใช้ในการทำเหมืองและประกอบกิจกรรมเกี่ยวเนื่องทั้งหมดในปัจจุบัน57.....ไร่
จำนวนหน้าเหมือง/บ่อเหมืองปัจจุบัน.....1.....แห่ง
ขนาด (ระบุขนาดแต่ละแห่งตามลำดับ).....30.....ไร่ (รูปที่ 1 และในเอกสารแนบที่ 1)
พื้นที่เก็บกองเปลือกดินและเศษหิน.....-.....แห่ง
ขนาด (ระบุขนาดแต่ละแห่งตามลำดับ).....-.....ไร่
พื้นที่โรงแต่งแร่/สำนักงาน/บ้านพัก ฯลฯ.....-.....ไร่ เป็นพื้นที่กรรมสิทธิ์อยู่นอกเขตประทานบัตร)
จำนวนขุมเหมืองที่ไม่ใช้ทำเหมืองแล้ว.....-.....แห่ง ขนาด.....-.....ไร่ ลึก.....-.....เมตร
พื้นที่ที่ผ่านการทำเหมืองแล้ว.....30.....ไร่ พื้นที่ที่ทำการฟื้นฟูแล้ว.....-.....ไร่

เนื่องจากปัจจุบันยังมีการดำเนินการทำเหมืองอย่างต่อเนื่อง ยังไม่มีพื้นที่สิ้นสุดการทำเหมือง ทั้งนี้ทางโครงการได้มีการเว้นแนวเขตไม่ทำเหมืองจากขอบประทานบัตร ระยะ 10 เมตร ยกเว้น ด้านที่ร่วมแผนผังโครงการทำเหมืองกับประทานบัตรข้างเคียง และเว้นแนวเขตไม่ทำเหมืองทางด้านทิศตะวันออกที่ติดกับยอดเขา พร้อมทั้งได้มีการดูแลรักษาพันธุ์ไม้ที่มีอยู่เดิมให้เจริญเติบโตได้ดี พร้อมทั้งได้มีการปลูกต้นไม้ฟื้นฟูพื้นที่ที่เกี่ยวข้องเนื่องกับการทำเหมือง ได้แก่ บริเวณโรงม่หินของโครงการ สำนักงานของโครงการ เป็นต้น โดยพันธุ์ไม้ที่ปลูก ได้แก่ ต้นสนประดิพัทธ์ ยูคาลิปตัส ต้นไผ่ ต้นขี้เหล็ก และต้นกระถิน เป็นต้น

3. รูปแบบการใช้ประโยชน์ที่ดินภายหลังสิ้นสุดการทำเหมือง (พร้อมแนบแผนผังการฟื้นฟูพื้นที่ในภาพรวม ซึ่งสอดคล้องกับแผนผังโครงการทำเหมือง โดยเฉพาะครั้งแรกของการรายงาน และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการใช้พื้นที่สุดท้าย)

- (✓) พัฒนาเป็นแหล่งน้ำสาธารณะ () พัฒนาเป็นทุ่งหญ้าสาธารณะ/ทุ่งหญ้าเลี้ยงสัตว์
() พัฒนาเป็นพื้นที่เกษตรกรรม () ปลูกสร้างสวนป่า
(✓) อื่นๆ (ระบุ) ทำการเติมดินตามที่ราบชั้นบันไดที่สิ้นสุดการทำเหมืองแล้ว และดำเนินการปลูกพืชคลุมดิน และพันธุ์ไม้ท้องถิ่น

4. ผลการดำเนินงานในช่วง 2 ปีที่ผ่านมา (พร้อมแนบแผนผังแสดงพื้นที่ดำเนินการปรับปรุงและฟื้นฟูสภาพการทำเหมืองและภาพถ่ายการดำเนินงาน ในเอกสารแนบที่ 2)

- (✓) การปรับสภาพฟื้นฟูพื้นที่บริเวณหน้าเหมือง

จำนวน.....1.....แห่ง เนื้อที่.....ไร่

วิธีดำเนินการ (ให้อธิบายลักษณะของหน้าเหมือง ความปลอดภัย)

เนื่องจากปัจจุบันโครงการได้มีการพัฒนาหน้าเหมืองอย่างต่อเนื่อง และได้เปิดการทำเหมืองบริเวณยอดเขาไปแล้วประมาณ...30...ไร่ โดยเปิดหน้าเหมืองให้มีลักษณะแบบขั้นบันได ที่มีความสูงของขั้นบันไดไม่เกิน 10 เมตร ความกว้างของขั้นบันไดไม่น้อยกว่า 10 เมตร และควบคุมความลาดชันโดยรวม (Overall pit slope) ไม่เกิน 45 องศา พร้อมทั้งตรวจสอบเสถียรภาพหน้าเหมืองให้มีความมั่นคงแข็งแรง และปลอดภัยอยู่เสมอ ทั้งนี้ โครงการได้เว้นแนวเขตไม่ทำเหมืองจากขอบประทานบัตร ระยะ 10 เมตร ยกเว้น ด้านที่รวมแผนผังโครงการทำเหมืองกับประทานบัตร ข้างเคียง และเว้นแนวเขตไม่ทำเหมืองทางด้านทิศตะวันออกที่ติดกับยอดเขา พร้อมทั้งดูแลรักษาพันธุ์ไม้ที่มีอยู่เดิมให้เจริญเติบโตได้ดี (รูปที่ 1 ถึง รูปที่ 3)

- () การปรับสภาพและฟื้นฟูกองเก็บเปลือกดินและเศษหิน

จำนวน.....-.....แห่ง เนื้อที่.....ไร่

วิธีดำเนินการ เนื่องจากเปลือกดินและเศษหินที่เกิดจากการทำเหมืองมีปริมาณน้อย และโครงการได้มีการนำเปลือกดินและเศษหินดังกล่าวไปใช้ในการปรับถมพื้นที่เพื่อพัฒนาถนนภายในพื้นที่โครงการ ดังนั้นจึงไม่มีการเก็บกองเปลือกดินและเศษหินในพื้นที่โครงการแต่อย่างใด (รูปที่ 4)

- () การปรับสภาพและฟื้นฟูขุมเหมืองที่ไม่ใช้ในการทำเหมืองแล้ว

จำนวน.....-.....แห่ง ขนาด (กxยxล).....-.....เมตร

วิธีดำเนินการ เนื่องจากภูมิประเทศของโครงการมีลักษณะเป็นภูเขา และเริ่มเปิดการทำเหมืองจากบริเวณยอดเขาและลดระดับลงมาเรื่อยๆ และมีการเปิดหน้าเหมืองอย่างต่อเนื่อง จึงยังไม่มีขุมเหมืองที่ไม่ใช้ในการทำเหมืองแล้ว ทั้งนี้จุดต่ำสุดของหน้าเหมืองปัจจุบันอยู่ที่ระดับ 33 เมตร จากระดับน้ำทะเลปานกลาง ทางทิศตะวันตกของประทานบัตร

(✓) การปรับสภาพและฟื้นฟูระบบป้องกันการชะล้างตะกอนดินจากบริเวณหน้าเหมืองที่เก็บกองเปลือกดิน/เศษหิน และบริเวณอื่นๆ เช่น คันทำนบดิน คูระบายน้ำ และบ่อดักตะกอน เป็นต้น

จำนวน.....1.....แห่ง ขนาด (กxยxล).....-.....เมตร

วิธีดำเนินการ โครงการใช้บ่อเหมืองเก่าทางด้านทิศตะวันตกเป็นบ่อดักตะกอน ซึ่งอยู่นอกเขตพื้นที่ประทานบัตร โดยทางโครงการได้มีการรักษาสภาพไม้ยืนต้นและพืชคลุมดินที่เกิดขึ้นเองตามธรรมชาติตามแนวขอบบ่อดักตะกอนให้สามารถเจริญเติบโตได้ดี อีกทั้งได้มีการจัดสร้างคันทำนบดินบริเวณรอบโรงโม่หินของโครงการ พร้อมทั้งปลูกไม้ยืนต้นโตเร็วบนคันทำนบดิน เพื่อใช้เป็นแนวกรองฝุ่นละอองที่เกิดขึ้นบริเวณโรงโม่หิน (รูปที่ 5 และรูปที่ 6)

() การปลูกต้นไม้ระหว่างพื้นที่ว่างทั่วไปนอกเขตพื้นที่ประทานบัตร รวมเนื้อที่.....1.5.....ไร่

วิธีดำเนินการ โครงการดำเนินการทำเหมืองเต็มพื้นที่ประทานบัตร ยกเว้น พื้นที่เว้นเขตไม่ทำเหมืองทางด้านทิศตะวันออกที่ติดกับยอดเขา และพื้นที่เว้นแนวเขตไม่ทำเหมืองระยะ 10 เมตร ทั้งนี้โครงการได้รักษาสภาพพันธุ์ไม้ที่มีอยู่เดิมในบริเวณดังกล่าวให้มีการเจริญเติบโตที่ดี (รูปที่ 2 และรูปที่ 3)

(✓) การปรับสภาพและฟื้นฟูพื้นที่บริเวณโรงโม่หิน เนื้อที่.....1.5.....ไร่ (นอกเขตประทานบัตร)

วิธีดำเนินการ โครงการดำเนินการปลูกต้นไม้บนคันทำนบดินและพื้นที่ว่างทั่วไปภายในบริเวณโรงโม่หินของโครงการ ซึ่งเป็นพื้นที่กรรมสิทธิ์และอยู่นอกเขตประทานบัตร โดยพันธุ์ไม้ที่ปลูกได้แก่ ต้นสนประดิพัทธ์ ต้นไผ่ต้นชี้เหล็ก และต้นกระถิน เป็นต้น (รูปที่ 6)

(✓) การปรับสภาพและฟื้นฟูพื้นที่บริเวณสำนักงาน/บ้านพัก เนื้อที่.....1.....ไร่

วิธีดำเนินการ โครงการได้ดำเนินการต้นสนประดิพัทธ์บริเวณโดยรอบบริเวณสำนักงานของโครงการ พร้อมทั้งปลูกไม้ดอกไม้ประดับไว้ด้านหน้าสำนักงาน เช่น เฟื่องฟ้า บัว ช่างก้าน และเข็ม เป็นต้น เพื่อเพิ่มความสวยงามให้กับอาคารสำนักงาน (รูปที่ 7)

สรุป

รวมพื้นที่ที่ได้รับการฟื้นฟูสภาพพื้นที่แล้ว.....4.....ไร่

รวมจำนวนต้นไม้ที่ปลูก.....-.....ต้น

งบประมาณดำเนินงานทั้งหมดโดยประมาณ.....150,000.....บาท



รูปที่ 1: หน้าเหมืองปัจจุบันของโครงการ



รูปที่ 2: พื้นที่เว้นแนวเขตไม่ทำเหมืองจากขอบประทานบัตร ระยะ 10 เมตร



รูปที่ 3: พื้นที่เว้นแนวเขตไม่ทำเหมืองด้านทิศตะวันออกที่ติดกับยอดเขา



รูปที่ 4: ถนนภายในพื้นที่โครงการ



รูปที่ 5: บ่อดักตะกอน



รูปที่ 6: ต้นไม้บริเวณโรงโม่หินของโครงการ



รูปที่ 6: (ต่อ) ต้นไม้บริเวณโรงโม่หินของโครงการ



รูปที่ 7: ต้นไม้บริเวณอาคารสำนักงาน

5. แผนการดำเนินงานในช่วง 2 ปีข้างหน้า

5.1 แผนการดำเนินงานที่จะจัดทำในช่วง 2 ปีข้างหน้า (พร้อมแนบแผนผังแสดงตำแหน่งที่จะดำเนินการใน 2 ปีข้างหน้า ในเอกสารแนบที่ 3)

- (✓) การปรับสภาพและฟื้นฟูพื้นที่บริเวณหน้าเหมือง

จำนวน.....1.....แห่ง เนื้อที่.....ไร่

วิธีการดำเนินการ (ให้อธิบายลักษณะของหน้าเหมือง ความปลอดภัย)

โครงการจะดำเนินการเปิดหน้าเหมืองให้มีลักษณะแบบขั้นบันได ที่มีความสูงของขั้นบันไดไม่เกิน 10 เมตร ความกว้างของขั้นบันไดไม่น้อยกว่า 10 เมตร และควบคุมความลาดชันโดยรวม (Overall pit slope) ไม่เกิน 45 องศา พร้อมทั้งตรวจสอบเสถียรภาพหน้าเหมืองให้มีความมั่นคงแข็งแรง และปลอดภัยอยู่เสมอ ทั้งนี้ โครงการจะดูแลรักษาพันธุ์ไม้ที่มีอยู่เดิมในพื้นที่เว้นไม่ทำเหมืองจากขอบประทานบัตร ระยะ 10 เมตร และพื้นที่เว้นแนวเขตไม่ทำเหมืองทางด้านทิศตะวันออกที่ติดกับยอดเขาให้เจริญเติบโตได้ดี

- () การปรับสภาพและฟื้นฟูกองเก็บเปลือกดินและเศษหิน

จำนวน.....-.....แห่ง เนื้อที่.....ไร่

วิธีดำเนินการ เนื่องจากเปลือกดินและเศษหินที่เกิดจากการทำเหมืองมีปริมาณน้อย และโครงการได้มีการนำเปลือกดินและเศษหินดังกล่าวไปใช้ในการปรับถมพื้นที่เพื่อพัฒนาเส้นทางภายในพื้นที่โครงการ ดังนั้นจึงไม่มีการเก็บกองเปลือกดินและเศษหินในพื้นที่โครงการแต่อย่างใด

- () การปรับสภาพและฟื้นฟูชุมชนเหมืองที่ไม่ใช้ในการทำเหมืองแล้ว

จำนวน.....-.....แห่ง ขนาด (กxยxล).....-.....เมตร

วิธีดำเนินการ เนื่องจากภูมิประเทศของโครงการมีลักษณะเป็นภูเขา และเริ่มเปิดการทำเหมืองจากบริเวณยอดเขาและลดระดับลงมาเรื่อยๆ และมีการเปิดหน้าเหมืองอย่างต่อเนื่อง จึงยังไม่มีชุมชนเหมืองที่ไม่ใช้ในการทำเหมืองแล้ว ทั้งนี้จุดต่ำสุดของหน้าเหมืองปัจจุบันอยู่ที่ระดับ 33 เมตรจากระดับน้ำทะเลปานกลาง ทางทิศตะวันตกของประทานบัตร

- () การปรับสภาพและฟื้นฟูระบบป้องกันและการชะล้างตะกอนดินจากบริเวณหน้าเหมืองที่เก็บกองเปลือกดิน/เศษหิน และบริเวณอื่นๆ เช่น คันทำนบดิน คุรระบายน้ำ และบ่อตกตะกอน เป็นต้น

จำนวน.....-.....แห่ง ขนาด (กxย).....-.....เมตร

วิธีดำเนินการ โครงการได้มีการรักษาสภาพไม้ยืนต้นและพืชคลุมดินที่เกิดขึ้นเองตามธรรมชาติตามแนวขอบบ่อตกตะกอนให้สามารถเจริญเติบโตได้ดี และจะดูแลรักษาต้นไม้ที่ปลูกไว้บนคันทำนบดินบริเวณรอบโรงโม่หินของโครงการ หากพบว่าต้นไม้ตายทางโครงการจะปลูกซ่อมแซมทันที

- (✓) การปลูกต้นไม้ระหว่างพื้นที่ว่างทั่วไปนอกเขตพื้นที่ประทานบัตร รวมเนื้อที่.....1.5.....ไร่

วิธีดำเนินการ โครงการดำเนินการทำเหมืองเต็มพื้นที่ประทานบัตร ยกเว้น พื้นที่เว้นแนวเขตไม่ทำเหมืองทางด้านทิศตะวันออกที่ติดกับยอดเขา และพื้นที่เว้นแนวเขตไม่ทำเหมืองระยะ 10 เมตร ทั้งนี้โครงการได้รักษาสภาพพันธุ์ไม้ที่มีอยู่เดิมในบริเวณดังกล่าวให้มีการเจริญเติบโตที่ดี

(✓) การปรับปรุงสภาพและฟื้นฟูพื้นที่บริเวณโรงแต่งแร่/โรงโม่หิน เนื้อที่.....1.5.....ไร่

วิธีดำเนินการ โครงการดำเนินการปลูกต้นไม้บนคันทำนบกั้นดินและพื้นที่ว่างทั่วไปภายในบริเวณโรงโม่หินของโครงการ และจะดำเนินการปลูกซ่อมแซมหากพบว่ามีต้นไถตาย

(✓) การปรับปรุงสภาพและฟื้นฟูพื้นที่บริเวณสำนักงาน/บ้านพัก เนื้อที่.....1.....ไร่

วิธีดำเนินการ โครงการจะดูแลต้นสนประดิพัทธ์บริเวณโดยรอบอาคารสำนักงานของโครงการ พร้อมทั้งบำรุงรักษาไม้ดอกไม้ประดับที่ปลูกไว้ด้านหน้าสำนักงาน เพื่อเพิ่มความสวยงามให้กับอาคารสำนักงาน

5.2 การจัดเตรียมงบประมาณ

งบประมาณสำหรับดำเนินงานตามแผนงาน.....45,000.....บาท

งบประมาณสำหรับการบำรุงพื้นที่ที่ฟื้นฟูแล้ว.....15,000.....บาท

รวมเป็นงบประมาณทั้งสิ้นประมาณ.....60,000.....บาท

ปัญหาและอุปสรรคที่ต้องการความช่วยเหลือ/สนับสนุนจากกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่และส่วนราชการอื่นๆ.....-

(ลงชื่อ)...



ตำแหน่ง กรรมการผู้จัดการ

ผู้จัดทำรายงาน

วันที่ 28 ต.ค. 2564

รับรองข้อมูลถูกต้องและเห็นชอบกับแผนการดำเนินการ

(ลงชื่อ)...



วิศวกรควบคุม

วันที่ 28 ต.ค. 2564

ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม



ใบแทน ก

ลายมือชื่อผู้ถือใบอนุญาต

เลขานุการสภาวิศวกร

สภาวิศวกร

ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. 2542

อนุญาตให้

ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ระดับ วุฒิศาสกร

สาขาวิศวกรรม เหมืองแร่

ตั้งแต่วันที่ 21 เมษายน 2543

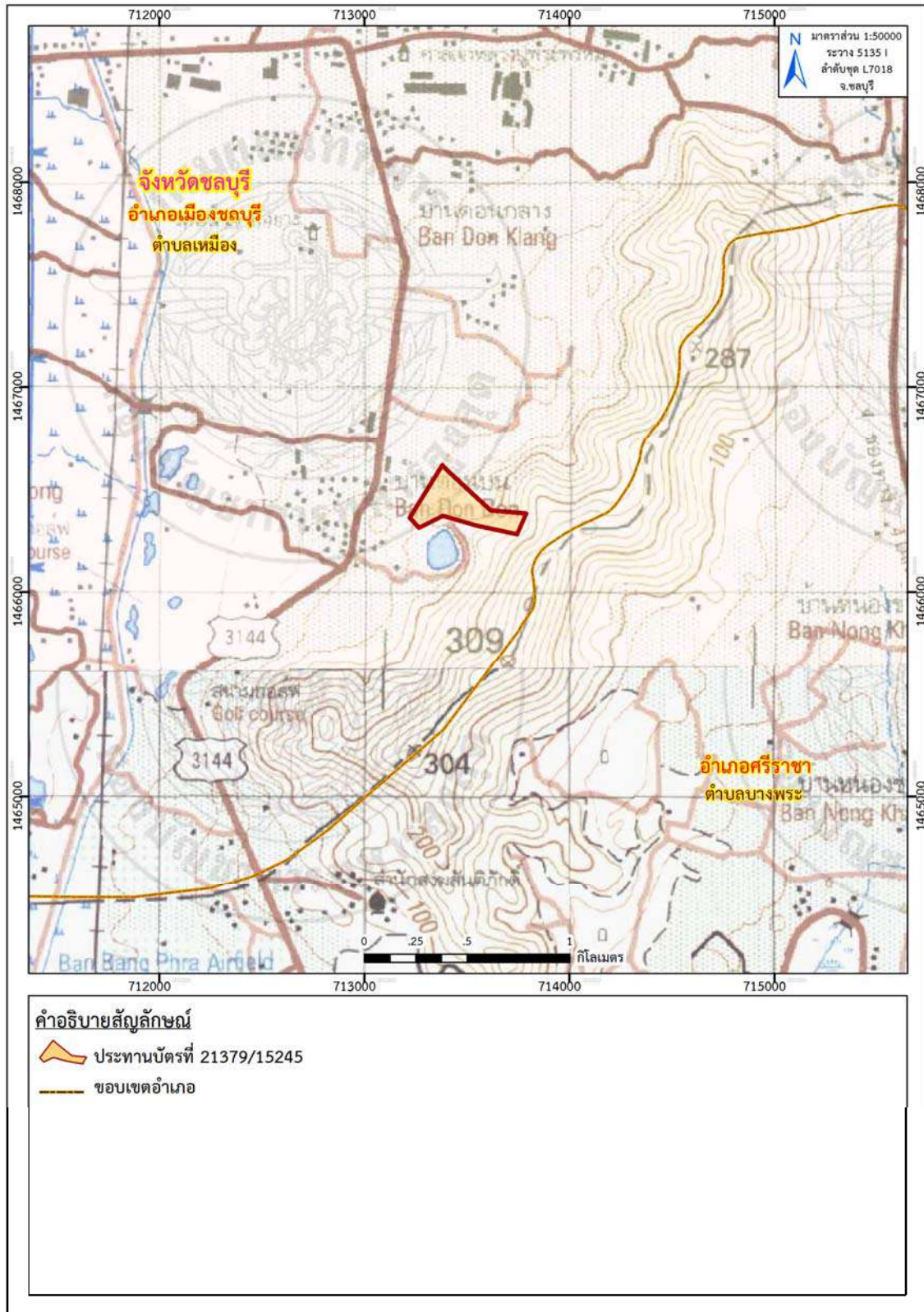
ถึงวันที่ ตลอดชีพ

เลขทะเบียน

สำเนาถูกต้อง

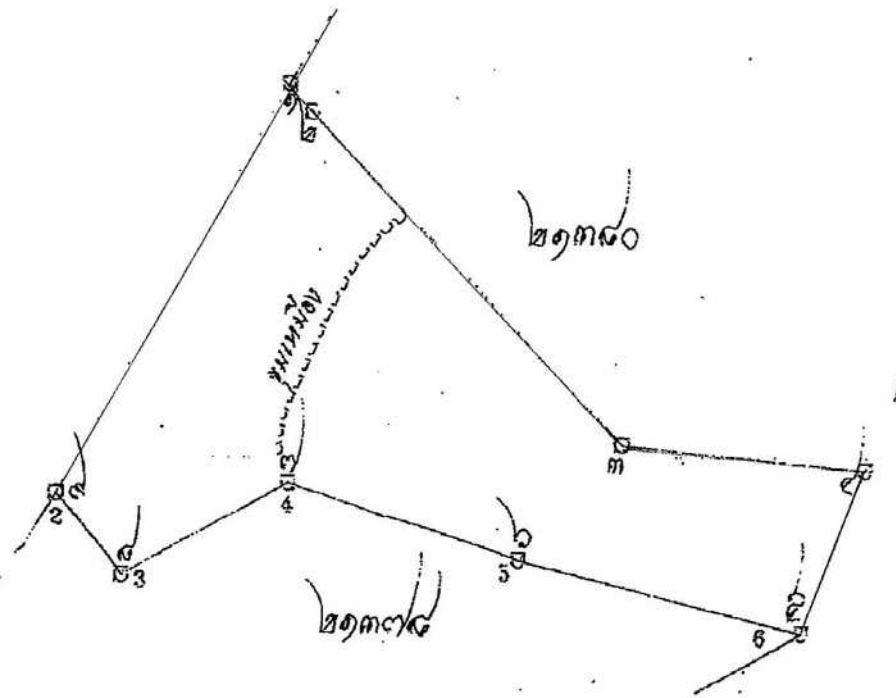
เอกสารแนบที่ 1

แสดงขนาดพื้นที่ และตำแหน่งที่ตั้งโครงการ



ที่มา: แผนที่ภูมิประเทศ มาตรฐาน 1:50,000, ลำดับชุด L7018 ระบาย 5135 I (จังหวัดชลบุรี), กรมแผนที่ทหาร, 2546

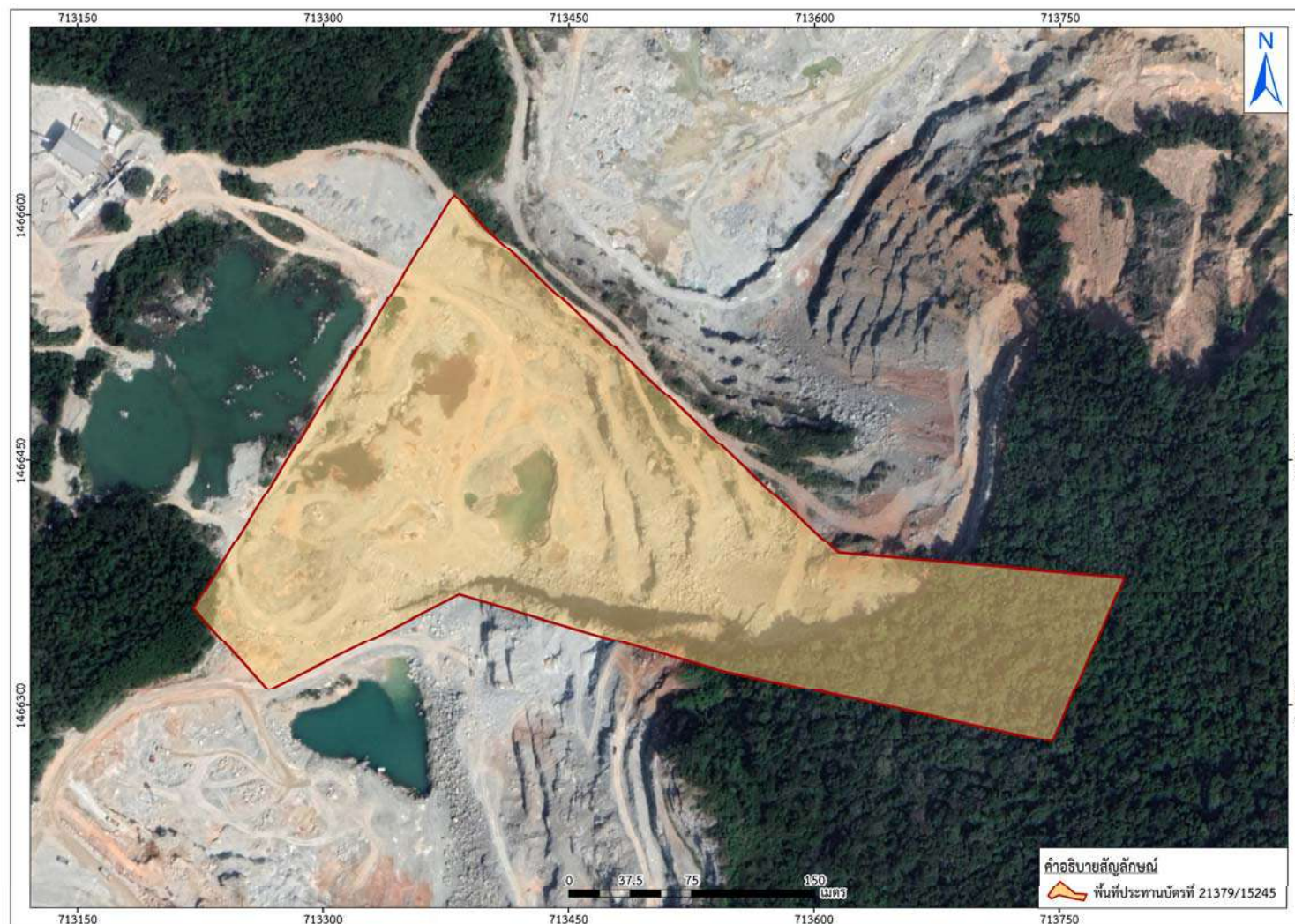
รูปที่ 1-1: แสดงตำแหน่งที่ตั้งพื้นที่ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด



พื้นที่ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245

เนื้อที่ทั้งหมด 48 ไร่ 1 งาน 79 ตารางวา

รูปที่ 1-2: แสดงรูปร่าง และขนาดพื้นที่ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

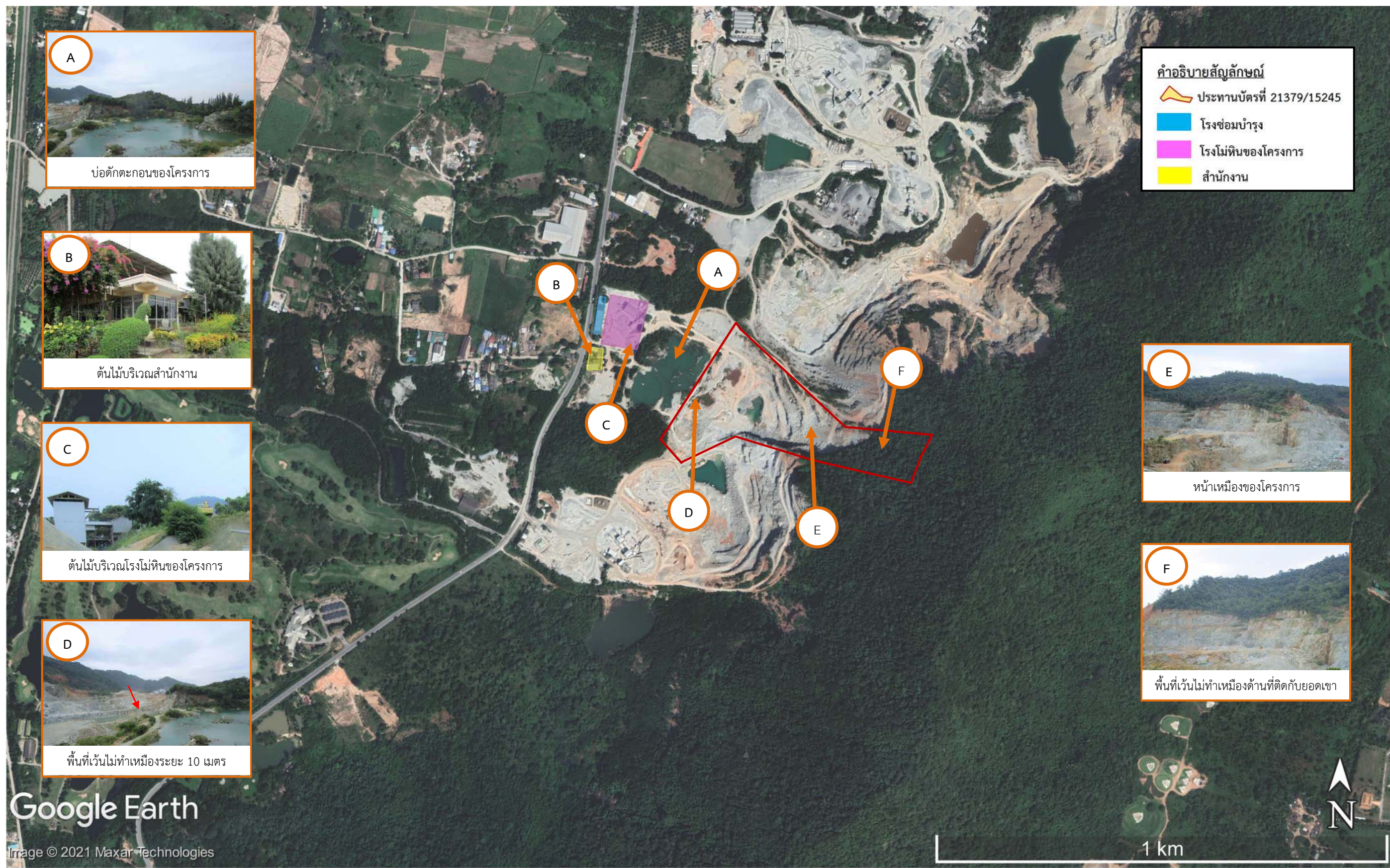


ที่มา: google earth.com, ดัดแปลงโดย บริษัท ทอพ-คลาส คอนซัลแทนท์ จำกัด, 2564

รูปที่ 1-3: ภาพถ่ายทางอากาศแสดงตำแหน่งที่ตั้งพื้นที่ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

เอกสารแนบที่ 2

แผนผังแสดงพื้นที่ดำเนินการปรับปรุงและฟื้นฟูสภาพการทำเหมือง
และภาพถ่ายดำเนินงานในช่วงที่ผ่านมา

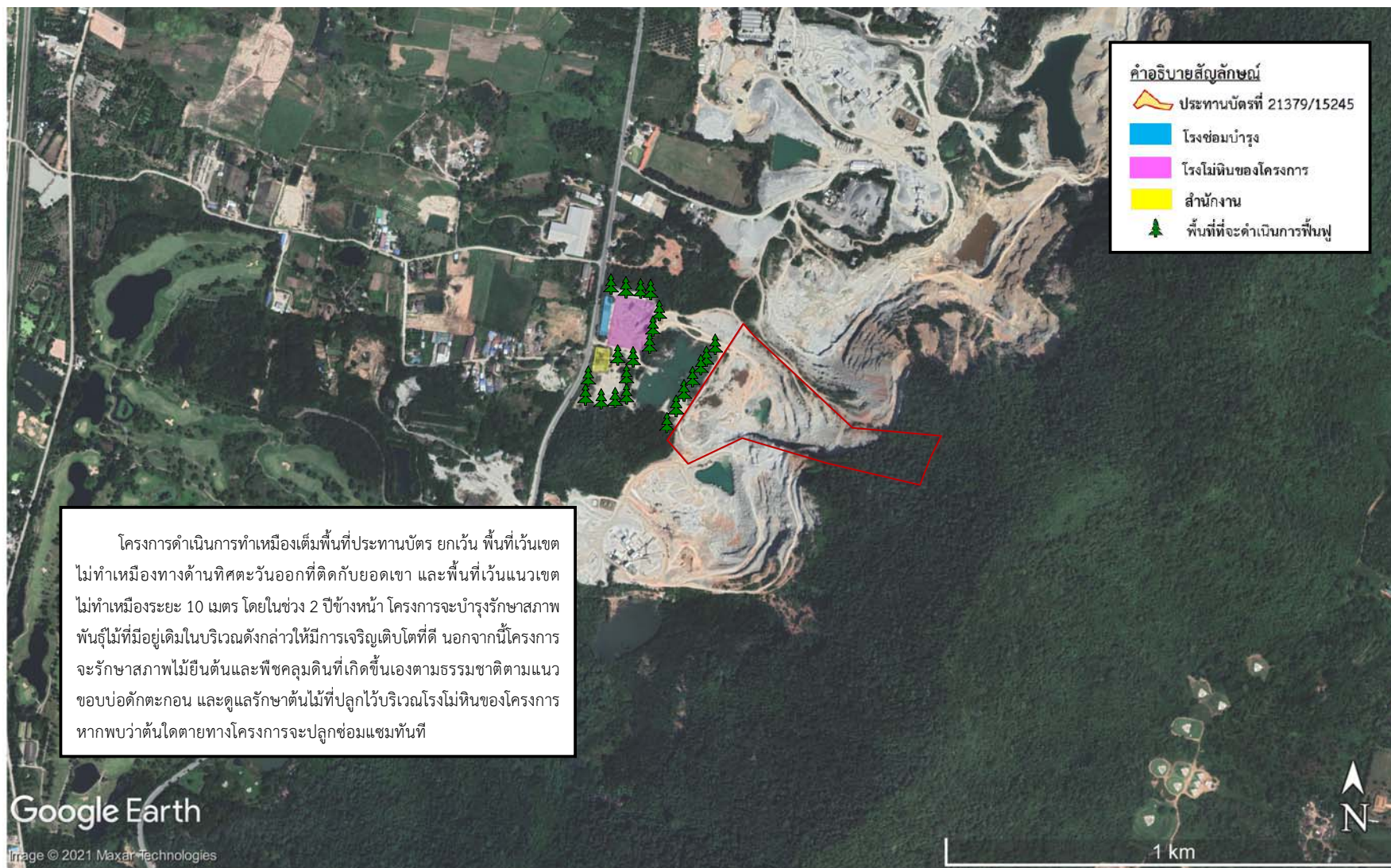


ที่มา: google earth.com, ดัดแปลงโดย บริษัท ทอพ-คลาส คอนซัลแทนท์ จำกัด, 2564

รูปที่ 2-1: แผนผังแสดงพื้นที่ดำเนินการปรับปรุงและฟื้นฟูพื้นที่โครงการในช่วงที่ผ่านมา ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

เอกสารแนบที่ 3

แผนผังแสดงพื้นที่ดำเนินการปรับปรุงและฟื้นฟูสภาพการทำเหมืองในช่วง 2 ปีข้างหน้า



ที่มา: google earth.com, 2564

รูปที่ 3-1: แผนผังแสดงพื้นที่ดำเนินการปรับปรุง และฟื้นฟูสภาพการทำเหมืองในช่วง 2 ปีข้างหน้า ของบริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

เอกสารแนบ

9

หนังสือคำประกันการฟื้นฟูสภาพพื้นที่การทำเหมือง



SCB COPY

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)

หนังสือสัญญาค้ำประกัน

SCB COPY

เลขที่

วันที่ 24 มกราคม 2565

ข้าพเจ้า ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาExpress บางพระ สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 216/47-48 ถนน สุขุมวิท ตำบล/แขวง บางพระ อำเภอ/เขต ศรีราชา จังหวัด ชลบุรี ขอทำหนังสือสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อ กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้รับประโยชน์” ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่ บริษัท ผลิตภัณฑ์ลิลิตาแซนสุข จำกัด ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ให้สัญญา” ได้ รับอนุญาตทำเหมืองชนิดแร่หินอุตสาหกรรม ชนิดหินปูน (เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง) เหมืองประเภทที่ 2 ซึ่งตามประกาศคณะกรรมการแร่เรื่องการวางหลักประกันฟื้นฟูสภาพพื้นที่การทำเหมือง และเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากการทำเหมือง พ.ศ. 2562 จะต้องวางหลักประกันสำหรับการเยียวยา ผู้ได้รับผลกระทบจากการทำเหมืองของแต่ละโครงการตามนัย (3.2) แห่งประกาศคณะกรรมการแร่ดังกล่าวกับกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ จวดสาม ร้อยละสิบของวงเงินหลักประกัน ก่อนได้รับอนุญาตให้เปิดการทำเหมืองทั้งหมด เป็นเงิน 500,000 บาท (ห้าแสนบาทถ้วน) ซึ่งในการนี้จำเป็นต้องมีหนังสือค้ำประกันของธนาคารค้ำประกัน การปฏิบัติตามเงื่อนไขในการเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากการทำเหมือง ตามประธานบัตรดังกล่าว ตาม ประธานบัตรเลขที่ 21379/15245 ลงวันที่ 8 มกราคม 2563 ไว้กับผู้รับประโยชน์ ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “สัญญาประธาน” ซึ่งจะต้องวางหลักประกันการปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญาประธาน ต่อผู้รับประโยชน์ เป็นเงิน -50,000.00-บาท (-ห้าหมื่นบาทถ้วน-) นั้น

ข้าพเจ้าขอผูกพันตนเป็นผู้ค้ำประกันผู้ให้สัญญาในการปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญาประธานต่อผู้รับประโยชน์ เป็นเงิน -50,000.00-บาท (-ห้าหมื่นบาทถ้วน-) กล่าวคือ หากผู้ให้สัญญาไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญาประธานที่ทำไว้กับผู้รับประโยชน์ หรือปฏิบัติผิดเงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใดของ สัญญาประธานดังกล่าว ซึ่งผู้รับประโยชน์มีสิทธิริบหลักประกันหรือเรียกค่าปรับ และ/หรือ ค่าเสียหายใดๆ จากผู้ให้สัญญาได้แล้ว ข้าพเจ้ายินยอม ชำระเงินแทนให้ทันที โดยมีต้องเรียกร้องให้ผู้ให้สัญญาชำระก่อน

ข้อ 2. หนังสือสัญญาค้ำประกันฉบับนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 24 มกราคม 2565 เป็นต้นไป แต่ในกรณีที่ข้าพเจ้าจะต้องรับผิดชอบตามหนังสือ สัญญาค้ำประกันฉบับนี้ผู้รับประโยชน์จะต้องยื่นคำเรียกร้องเป็นหนังสือภายในกำหนด 15 วัน นับแต่วันที่ผู้ให้สัญญาไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญา ประธาน หากผู้รับประโยชน์ไม่ยื่นคำเรียกร้องภายในกำหนดดังกล่าว ให้ถือว่าผู้รับประโยชน์สละสิทธิที่จะบังคับตามหนังสือสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ โดยตลอดไป

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้า ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) โดยผู้มีนามข้างท้ายนี้เป็นผู้มีอำนาจลงนามทำนิติกรรม ซึ่งมีผลผูกพันธนาคาร ได้ลงลายมือชื่อและประทับตรา (ถ้ามี) ให้ไว้เป็นสำคัญ

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)

ผู้ค้ำประกัน

โดย

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลายมือชื่อ

พยาน

ลายมือชื่อ

พยาน



BB 0635

App

OCH00924-1

OPBR-2022-01-010330

A/C



Item





SCB COPY

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)

หนังสือสัญญาค้ำประกัน

เลขที่

วันที่ 24 มกราคม 2565

ข้าพเจ้า ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาExpress บางพระ สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 216/47-48 ถนน สุขุมวิท ตำบล/แขวง บางพระ อำเภอ/เขต ศรีราชา จังหวัดชลบุรี ขอทำหนังสือสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อ กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้รับประโยชน์” ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่ บริษัท ผลิตภัณฑ์สิลาแสนสุข จำกัด ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ให้สัญญา” ได้ อนุญาตทำเหมืองชนิดแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน (เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง) เหมืองประเภทที่ 2 ซึ่งตามประกาศคณะกรรมการแร่เรื่องการวางหลักประกันการฟื้นฟูสภาพพื้นที่การทำเหมืองและเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากการทำเหมือง พ.ศ. 2562 จะต้องวางหลักประกันสำหรับการฟื้นฟูสภาพพื้นที่การทำเหมืองตลอดอายุโครงการตามแผนการฟื้นฟูสภาพพื้นที่การทำเหมืองในมาตรการป้องกันและการแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้ในรายงานประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมของแต่ละโครงการตามนัย (3.1) แห่งประกาศคณะกรรมการแร่ดังกล่าวกับกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ จวดสาม ร้อยละสิบของวงเงินหลักประกันก่อนได้รับอนุญาตให้เปิดการทำเหมืองทั้งหมด เป็นเงิน 374,000 บาท (สามแสนเจ็ดหมื่นสี่พันบาทถ้วน) ซึ่งในการนี้จำเป็นต้องมีหนังสือค้ำประกันของธนาคารค้ำประกันการปฏิบัติตามเงื่อนไขการฟื้นฟูสภาพพื้นที่การทำเหมืองตลอดอายุโครงการตามแผนฟื้นฟูจากการทำเหมือง ตามประธานบัตรดังกล่าวเป็นเงินจำนวน 37,400 บาท (สามหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ตาม ประธานบัตรเลขที่ 21379/15245 ลงวันที่ 8 มกราคม 2563 ไว้กับผู้รับประโยชน์ ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “สัญญาประธาน” ซึ่งจะต้องวางหลักประกันการปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญาประธานต่อผู้รับประโยชน์ เป็นเงิน -37,400.00-บาท (-สามหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน-) นั้น

ข้าพเจ้าขอมอบทุนตนเป็นผู้ค้ำประกันผู้ให้สัญญาในการปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญาประธานต่อผู้รับประโยชน์ เป็นเงิน -37,400.00-บาท (-สามหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน-) กล่าวคือ หากผู้ให้สัญญาไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญาประธานที่ทิวกับผู้รับประโยชน์ หรือปฏิบัติผิดเงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใดของสัญญาประธานดังกล่าว ซึ่งผู้รับประโยชน์มีสิทธิรับหลักประกันหรือเรียกค่าปรับ และ/หรือ ค่าเสียหายใดๆ จากผู้ให้สัญญาได้แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมชำระเงินแทนให้ทันที โดยมีต้องเรียกร้องให้ผู้ให้สัญญาชำระก่อน

ข้อ 2. หนังสือสัญญาค้ำประกันฉบับนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 24 มกราคม 2565 เป็นต้นไป แต่ในกรณีที่ข้าพเจ้าจะต้องรับผิดชอบตามหนังสือสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ผู้รับประโยชน์จะต้องยื่นคำเรียกร้องเป็นหนังสือภายในกำหนด 15 วัน นับแต่วันที่ผู้ให้สัญญาไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญาประธาน หากผู้รับประโยชน์ไม่ยื่นคำเรียกร้องภายในกำหนดดังกล่าว ให้ถือว่าผู้รับประโยชน์สละสิทธิที่จะบังคับตามหนังสือสัญญาค้ำประกันฉบับนี้โดยตลอดไป

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้า ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) โดยผู้มีนามข้างท้ายนี้เป็นผู้มีอำนาจลงนามทำนิติกรรม ซึ่งมีผลผูกพันธนาคารได้ลงลายมือชื่อและประทับตรา (ถ้ามี) ให้ไว้เป็นสำคัญ

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)

ผู้ค้ำประกัน

ผู้มีอำนาจลงนาม

พยาน

พยาน

โดย

ลายมือชื่อ

ลายมือชื่อ

BB 0635

App OCH00915-1
OFBR-2022-01-010330

เอกสารแนบ10

สำเนาบัญชีกองทุนเผื่อระวังสุขภาพ



OLD:

NEW:0110518052 13/09/2564 4544447S Reason:MIGRATE

ระเบียบและข้อปฏิบัติของผู้ฝากเงิน

1. ผู้ฝากจะได้รับดอกเบี้ยตามอัตราและเงื่อนไขที่ธนาคารกำหนด
2. ในการถอนเงินผู้ฝากต้องนำสมุดคู่ฝาก และบัตรประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรประจำตัวอื่นๆ ของทางราชการมาแสดงและจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ให้กับธนาคาร
3. หากบัญชีไม่มีรายการเคลื่อนไหว และมียอดเงินในบัญชีต่ำกว่าธนาคารกำหนด ธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเพื่อชำระค่าธรรมเนียมการรักษาบัญชี ตามเงื่อนไขของผลิตภัณฑ์ที่ธนาคารกำหนด และธนาคารจะดำเนินการปิดบัญชี
4. เช็ก ดราฟท์ หรือเอกสารทางการเงินอื่นๆ ที่นำฝากเข้าบัญชี ธนาคารจะรับฝากไว้เพื่อการเรียกเก็บเท่านั้น การฝากเงินตามตราสารทางการเงินจะสมบูรณ์ และผู้ฝากสามารถเบิกถอนได้ภายหลังจากธนาคารเรียกเก็บเงินตามตราสารทางการเงิน ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว
5. ยอดเงินในสมุดคู่ฝากจะถือว่าถูกต้อง เมื่อธนาคารได้ตรวจสอบว่าตรงกับบัญชีของธนาคารแล้ว
6. กรณีผู้ฝากเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ หรือสมุดคู่ฝากสูญหาย จะต้องแจ้งให้ธนาคารทราบทันที
7. ผู้ฝากจะแก้ไข เปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติมข้อความและตัวเลขใดๆ ลงในสมุดคู่ฝาก หรือ โอนเปลี่ยนมือ หรือฉีกแผ่นหนึ่งแผ่นใดของสมุดคู่ฝากมิได้
8. ในกรณีสมุดคู่ฝากสูญหาย ผู้ฝากจะต้องแจ้งให้ธนาคารทราบด้วยตนเองเพื่อขอออกสมุดคู่ฝากเล่มใหม่
9. ระเบียบและข้อปฏิบัตินี้อาจเปลี่ยนแปลงได้ โดยจะประกาศให้ทราบ ณ ที่ทำการของธนาคาร
10. เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย



ธนาคารทหารไทยธนชาต จำกัด (มหาชน)

TMBThanachart Bank Public Company Limited

สาขานองนง

บัญชีเลขที่

Account No.

ชื่อบัญชี

บริษัท พลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด เพื่อ

Account Name

กองทุนเฟียร์วังสุภาพ

200-บัญชี ศิณี เบสิก



ผู้รับมอบอำนาจลงนามแทนธนาคาร

Authorized Signature

เอกสารแนบ11

สำเนาบัญชีกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่



OLD:

NEW:0110518051 13/09/2564 4544447S Reason:MIGRATE

ระเบียบและข้อปฏิบัติของผู้ฝากเงิน

1. ผู้ฝากจะได้รับดอกเบี้ยตามอัตราและเงื่อนไขที่ธนาคารกำหนด
2. ในการถอนเงินผู้ฝากต้องนำสมุดคู่ฝาก และบัตรประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรประจำตัวอื่นๆ ของทางราชการมาแสดงและจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ไว้กับธนาคาร
3. หากบัญชีไม่มีรายการเคลื่อนไหว และมียอดเงินในบัญชีต่ำกว่าธนาคารกำหนด ธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเพื่อชำระค่าธรรมเนียมการรักษาบัญชี ตามเงื่อนไขของผลิตภัณฑ์ที่ธนาคารกำหนด และธนาคารจะดำเนินการปิดบัญชี
4. เช็ก ดราฟท์ หรือตราสารทางการเงินอื่นๆ ที่นำฝากเข้าบัญชี ธนาคารจะรับฝากไว้เพื่อการเรียกเก็บเท่านั้น การฝากเงินตามตราสารทางการเงินจะสมบูรณ์ และผู้ฝากสามารถเบิกถอนได้ภายหลังจากธนาคารเรียกเก็บเงินตามตราสารทางการเงิน ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว
5. ยอดเงินในสมุดคู่ฝากจะถือว่าถูกต้อง เมื่อธนาคารได้ตรวจสอบว่าตรงกับบัญชีของธนาคารแล้ว
6. กรณีผู้ฝากเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ หรือสมุดคู่ฝากสูญหาย จะต้องแจ้งให้ธนาคารทราบทันที
7. ผู้ฝากจะแก้ไข เปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติมข้อความและตัวเลขใดๆ ลงในสมุดคู่ฝาก หรือ โอนเปลี่ยนมือ หรือฉีกแผ่นหนึ่งแผ่นใดของสมุดคู่ฝากไม่ได้
8. ในกรณีสมุดคู่ฝากสูญหาย ผู้ฝากจะต้องแจ้งให้ธนาคารทราบด้วยตนเองเพื่อขอออกสมุดคู่ฝากเล่มใหม่
9. ระเบียบและข้อปฏิบัตินี้อาจเปลี่ยนแปลงได้ โดยจะประกาศให้ทราบ ณ ที่ทำการของธนาคาร
10. เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย



ธนาคารทหารไทยธนชาต จำกัด (มหาชน)

TMBThanachart Bank Public Company Limited

สาขาหนองน

บัญชีเลขที่

Account No.

ชื่อบัญชี

บริษัท ผลิตภัณฑ์พลาสติก จำกัด เพื่อ

Account Name

กองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่

200-บัญชี พิธีพิธี เบสิค



ผู้รับมอบอำนาจลงนามแทนธนาคาร

Authorized Signature



วันที่/Date	รหัส/Code	ถอน/Withdrawal	ฝาก/Deposit	คงเหลือ/Balance	หมายเลข/T.I/D	ผู้อนุมัติ/Auth.
02/07/21	BF		*****392,909.21	*****392,909.21	CNVT	
14/09/21	CS	*****20,000.00	โอนเงินจากเงินฝาก	*****372,909.21	4546204S	
14/09/21	CS	*****8,750.00	เงินสด: วัตถุประสงค์	*****364,159.21	4546204S	
14/09/21	CS	*****12,500.00	เงินสด: วัตถุประสงค์	*****351,659.21	4546204S	
14/09/21	CS	*****10,000.00	เงินสด: วัตถุประสงค์	*****341,659.21	4546204S	
14/09/21	CS	*****140,544.00	โอนเงินจากเงินฝาก	*****201,115.21	4546204S	
01/12/21	CS	*****33,000.00	เงินสด: วัตถุประสงค์	*****168,115.21	4544446S	
01/12/21	CS	*****47,250.00	เงินสด: วัตถุประสงค์	*****120,865.21	4544446S	
01/12/21	CS	*****19,229.00	เงินสด: วัตถุประสงค์	*****101,636.21	4544446S	
31/12/21	IN		*****68.87	*****101,705.08	001INT	
31/12/21	TX	*****0.69		*****101,704.39	001TAX	
20/01/22	NC		*****500,000.00	*****601,704.39	4544446S	
28/01/22	CS	*****22,500.00		*****579,204.39	4544446S	
04/03/22	CS	*****30,000.00		*****549,204.39	4544446S	
04/03/22	CS	*****55,500.00		*****493,704.39	4544446S	
20/04/22	CS	*****67,350.00		*****426,354.39	4544446S	
05/05/22	CS	*****8,980.00		*****417,374.39	4544447S	
30/06/22	IN		*****110.14	*****417,484.53	001INT	
30/06/22	TX	*****1.10		*****417,483.43	001TAX	
04/07/22	CS	*****5,500.00		*****411,983.43	4546205S	
27/09/22	CS	*****200,000.00		*****211,983.43	4545551S	
11/10/22	CS	*****47,250.00		*****164,733.43	4544447S	
11/10/22	CS	*****20,288.00		*****144,445.43	4544447S	

คำเตือน กรุณาก่อนเงิน โปรดแสดงบัตรประจำตัวต่อเจ้าหน้าที่ และถ้าเป็นการมอบฉันทะ โปรดแสดงบัตรประจำตัวทั้งของผู้มอบฉันทะ และผู้รับมอบฉันทะ

เอกสารแนบ12

จดหมายนำส่งรายงานและผลการดำเนินงาน
บริหารจัดการกองทุน

บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

วันที่ 24 มกราคม 2565

เรื่อง ส่งรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน (เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง) ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่ จำนวน 1 เล่ม

ตามแนบท้ายประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ว่าด้วยมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม กำหนดให้มีการจัดตั้งกองทุนฯ เพื่อให้เป็นไปตามประกาศของกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ เรื่องแนวทางการบริหารจัดการกองทุนเพื่อรักษาคุณภาพสำหรับโครงการเหมืองแร่ พ.ศ.2559 และ แนวทางการบริหารจัดการกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่ พ.ศ. 2559 ให้ผู้ถือประทานบัตรจัดทำรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน (เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง) ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี เพื่อรายงานผลความคืบหน้าต่อหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง

บัดนี้ บริษัทฯ ได้จัดทำรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่ประจำปี 2564 แล้วเสร็จ จึงขอส่งรายงานฯ จำนวน 1 เล่ม ดังเอกสารที่แนบมา

ขอแสดงความนับถือ



กรรมการ

บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

๒๔ ม.ค. ๒๕๖๕

บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

วันที่ 24 มกราคม 2565

เรื่อง ส่งรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน (เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง) ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

เรียน อธิบดีกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่ จำนวน 1 เล่ม

ตามแนบท้ายประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ว่าด้วยมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม กำหนดให้มีการจัดตั้งกองทุนฯ เพื่อให้เป็นไปตามประกาศของกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ เรื่องแนวทางการบริหารจัดการกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพสำหรับโครงการเหมืองแร่ พ.ศ.2559 และ แนวทางการบริหารจัดการกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่ พ.ศ. 2559 ให้ผู้ถือประทานบัตรจัดทำรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน (เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง) ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี เพื่อรายงานผลความคืบหน้าต่อหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง

บัดนี้ บริษัทฯ ได้จัดทำรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่ ประจำปี 2564 แล้วเสร็จ จึงขอส่งรายงานฯ จำนวน 1 เล่ม ดังเอกสารที่แนบมา

ขอแสดงความนับถือ



กรรมการ

บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

วันที่ 24 มกราคม 2565

เรื่อง ส่งรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน (เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง) ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

เรียน เลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่ จำนวน 1 เล่ม

ตามแนบท้ายประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ว่าด้วยมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม กำหนดให้มีการจัดตั้งกองทุนฯ เพื่อให้เป็นไปตามประกาศของกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ เรื่องแนวทางการบริหารจัดการกองทุนเพื่อรักษาคุณภาพสำหรับโครงการเหมืองแร่ พ.ศ.2559 และ แนวทางการบริหารจัดการกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่ พ.ศ. 2559 ให้ผู้ถือประทานบัตรจัดทำรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน (เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง) ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี เพื่อรายงานผลความคืบหน้าต่อหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง

บัดนี้ บริษัทฯ ได้จัดทำรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่ ประจำปี 2564 แล้วเสร็จ จึงขอส่งรายงานฯ จำนวน 1 เล่ม ดังเอกสารที่แนบมา

ขอแสดงความนับถือ



กรรมการ
บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

วันที่ 24 มกราคม 2565

เรื่อง ส่งรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน (เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง) ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ เขต 6 นครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่ จำนวน 1 เล่ม

ตามแนบท้ายประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ว่าด้วยมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม กำหนดให้มีการจัดตั้งกองทุนฯ เพื่อให้เป็นไปตามประกาศของกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ เรื่องแนวทางการบริหารจัดการกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพสำหรับโครงการเหมืองแร่ พ.ศ.2559 และ แนวทางการบริหารจัดการกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่ พ.ศ. 2559 ให้ผู้ถือประทานบัตรจัดทำรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน (เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง) ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี เพื่อรายงานผลความคืบหน้าต่อหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง

บัดนี้ บริษัทฯ ได้จัดทำรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่ ประจำปี 2564 แล้วเสร็จ จึงขอส่งรายงานฯ จำนวน 1 เล่ม ดังเอกสารที่แนบมา

ขอแสดงความนับถือ



กรรมการ

บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

วันที่ 24 มกราคม 2565

เรื่อง ส่งรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน (เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง) ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

เรียน อุตสาหกรรมจังหวัดชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่ จำนวน 1 เล่ม

ตามแนบท้ายประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ว่าด้วยมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม กำหนดให้มีการจัดตั้งกองทุนฯ เพื่อให้เป็นไปตามประกาศของกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ เรื่องแนวทางการบริหารจัดการกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพสำหรับโครงการเหมืองแร่ พ.ศ.2559 และ แนวทางการบริหารจัดการกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่ พ.ศ. 2559 ให้ผู้ถือประทานบัตรจัดทำรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน (เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง) ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี เพื่อรายงานผลความคืบหน้าต่อหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง

บัดนี้ บริษัทฯ ได้จัดทำรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่ประจำปี 2564 แล้วเสร็จ จึงขอส่งรายงานฯ จำนวน 1 เล่ม ดังเอกสารที่แนบมา

ขอแสดงความนับถือ

ได้รับต้นฉบับแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับ

(.....)

๒๔ ม.ค. ๒๕๖๕

กรรมการ

บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด



บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

วันที่ 26 มกราคม 2565

เรื่อง ส่งรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน (เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง) ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

เรียน นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเมืองแร่ จำนวน 1 เล่ม

ตามแนบท้ายประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ว่าด้วยมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม กำหนดให้มีการจัดตั้งกองทุนฯ เพื่อให้เป็นไปตามประกาศของกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ เรื่องแนวทางการบริหารจัดการกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพสำหรับโครงการเมืองแร่ พ.ศ.2559 และ แนวทางการบริหารจัดการกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่ พ.ศ. 2559 ให้ผู้ถือประทานบัตรจัดทำรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน (เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง) ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี เพื่อรายงานผลความคืบหน้าต่อหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง

บัดนี้ บริษัทฯ ได้จัดทำรายงานและผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเมืองแร่ ประจำปี 2564 แล้วเสร็จ จึงขอส่งรายงานฯ จำนวน 1 เล่ม ดังเอกสารที่แนบมา

ขอแสดงความนับถือ



[Redacted signature area]

กรรมการ

บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

[Handwritten signature]

[Redacted signature area]

บริษัทไปรษณีย์ไทย จำกัด

TAX ID.

ใบรับเงิน

POS B05200000202260 RCPT#1008444
24/01/2022 12:24:49 USER#wannakorn.su
RC#301505 W3 TR#2790865

1. ผู้รับ: สنج.อุตสาหกรรม RL 3378 2387 3 TH
น้ำหนัก 0.930 Kg. TH 30000 นครราชสีมา
N จดหมายในประเทศของ B25.00
ส่วนลดส่งเสริมรายการขาย B-2.00
N ลงทะเบียนในประเทศ B13.00
N ดอกรับไปรษณีย์ B3.00

2. ผู้รับ: กนกอุตสาหกรรม RL 3378 2388 7 TH
น้ำหนัก 0.916 Kg. TH 10400 สามเสนใน
N จดหมายในประเทศของ B25.00
ส่วนลดส่งเสริมรายการขาย B-2.00
N ลงทะเบียนในประเทศ B13.00
N ดอกรับไปรษณีย์ B3.00

3. ผู้รับ: สنج.บิโอมาย RL 3378 2389 5 TH
น้ำหนัก 0.928 Kg. TH 10400 สามเสนใน
N จดหมายในประเทศของ B25.00
ส่วนลดส่งเสริมรายการขาย B-2.00
N ลงทะเบียนในประเทศ B13.00
N ดอกรับไปรษณีย์ B3.00

รวมทั้งสิ้น B117.00
เงินสด B120.00
เงินทอน -B3.00

ขอขอบคุณที่ใช้บริการ
POST Family เปลี่ยนทุกยอดการส่งเป็นคะแนนสะสม
สมาชิกตรวจสอบคะแนนได้ในวันถัดไป
สมัครหรือตรวจสอบคะแนนทาง
<https://postfamily.thailandpost.com>

ส่งของระหว่างประเทศเลือกได้ตรงใจ
Courier Post ส่งด่วนพรีเมียม
EMS World ส่งไปทั่วโลก
ePacket ส่งประหยัด
Logispost World ส่งของไทย
ตรวจสอบประเทศและเงื่อนไขสิ่งของที่ส่งทาง
<https://international.thailandpost.com>

ตรวจสอบสถานะจัดส่งหรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่
www.thailandpost.co.th หรือ โทร. 1545
และ LINE : @thailandpost

อัตราค่าบริการตามน้ำหนัก : ขึ้น
ลงทะเบียนของ 300 บาท, ลงทะเบียนของ 500
บาท
กรณีฝากส่งสิ่งของมูลค่าสูงกว่า 300/500 บาท
ขอแนะนำบริการ "จดหมายรับประกัน"
รับประกันได้สูงถึง 5,000 บาท : ขึ้น
เงื่อนไขเป็นไปตามที่ ปกท กำหนด

เอกสารแนบ 13

หนังสือรับรองผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ



ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์สินค้าเกษตร จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประจวบคีรี 21379/15245
Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี Report No. : M650070
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd. Sampling Date : 21-22 September 2022
Station : สำนักงานโรงโม่หินของโครงการ Sampling Method : High Volume Air Sampler
(UTM 47P 0713098 E, 1466552 N.)

Data Provided by Laboratory

Sample Type : อากาศในบรรยากาศทั่วไป (Ambient) Received Date : 23 September 2022
Analytical Date : 23-29 September 2022 Report Date : 29 September 2022

Model of Equipment : TISH
Certified Date : 11 February 2022

Model of Traceability : TE-5025A/2262
Expiration Date : 11 February 2023

Parameter	Sampling Date	Analytical Method	Result (mg/m ³)	Standard ¹⁾ (mg/m ³)
TSP	21-22/09/2022	US.EPA 40 CFR 50, Appendix B	0.036	0.330

Note : ¹⁾ ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 24 (พ.ศ. 2547) เรื่อง กำหนดมาตรฐานคุณภาพอากาศในบรรยากาศโดยทั่วไป
ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 121 ตอนพิเศษ 104 ง ประกาศ ณ วันที่ 9 สิงหาคม พ.ศ. 2547
TSP: ฝุ่นละอองแขวนลอยรวม เฉลี่ย 24 ชั่วโมง



Reviewed signatory



Approved signatory



ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประเทานบัตร 21379/15245

Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

Report No. : M650070

Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd.

Sampling Date : 21-22 September 2022

Station : ชุมชนบ้านดอนกลาง (UTM 47P 0712833 E, 1466473 N.)

Sampling Method : High Volume Air Sampler

Data Provided by Laboratory

Sample Type : อากาศในบรรยากาศทั่วไป (Ambient)

Received Date : 23 September 2022

Analytical Date : 23-29 September 2022

Report Date : 29 September 2022

Model of Equipment : TISH

Model of Traceability : TE-5025A/2262

Certified Date : 11 February 2022

Expiration Date : 11 February 2023

Parameter	Sampling Date	Analytical Method	Result (mg/m ³)	Standard ¹⁾ (mg/m ³)
TSP	21-22/09/2022	US.EPA 40 CFR 50, Appendix B	0.022	0.330

Note : ¹⁾ ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 24 (พ.ศ. 2547) เรื่อง กำหนดมาตรฐานคุณภาพอากาศในบรรยากาศโดยทั่วไป
ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 121 ตอนพิเศษ 104 ง ประกาศ ณ วันที่ 9 สิงหาคม พ.ศ. 2547
TSP: ผุ่นละอองแขวนลอยรวมเฉลี่ย 24 ชั่วโมง



Reviewed signatory



Approved signatory



ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประเทานบัตร 21379/15245

Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

Report No. : M650070

Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd.

Sampling Date : 21-22 September 2022

Station : บ้านดอนบน (UTM 47P 0713218 E, 1467643 N.)

Sampling Method : High Volume Air Sampler

Data Provided by Laboratory

Sample Type : อากาศในบรรยากาศทั่วไป (Ambient)

Received Date : 23 September 2022

Analytical Date : 23-29 September 2022

Report Date : 29 September 2022

Model of Equipment : TISH

Model of Traceability : TE-5025A/2262

Certified Date : 11 February 2022

Expiration Date : 11 February 2023

Parameter	Sampling Date	Analytical Method	Result (mg/m ³)	Standard ¹⁾ (mg/m ³)
TSP	21-22/09/2022	US.EPA 40 CFR 50, Appendix B	0.036	0.330

Note : ¹⁾ ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 24 (พ.ศ. 2547) เรื่อง กำหนดมาตรฐานคุณภาพอากาศในบรรยากาศโดยทั่วไป
ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 121 ตอนพิเศษ 104 ง ประกาศ ณ วันที่ 9 สิงหาคม พ.ศ. 2547
TSP: ผุ่นละอองแขวนลอยรวม เฉลี่ย 24 ชั่วโมง



Reviewed signatory



Approved signatory



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.

ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแลงสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประจวบคีรี 21379/15245

Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

Report No. : M650070

Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd.

Sampling Date : 21-22 September 2022

Station : วัดหน้าเขาบ่อทราย (UTM 47P 0712731 E, 1467744 N.)

Sampling Method : High Volume Air Sampler

Data Provided by Laboratory

Sample Type : อากาศในบรรยากาศทั่วไป (Ambient)

Received Date : 23 September 2022

Analytical Date : 23-29 September 2022

Report Date : 29 September 2022

Model of Equipment : TISH

Model of Traceability : TE-5025A/2262

Certified Date : 11 February 2022

Expiration Date : 11 February 2023

Parameter	Sampling Date	Analytical Method	Result (mg/m ³)	Standard ¹⁾ (mg/m ³)
TSP	21-22/09/2022	US.EPA 40 CFR 50, Appendix B	0.009	0.330

Note : ¹⁾ ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 24 (พ.ศ. 2547) เรื่อง กำหนดมาตรฐานคุณภาพอากาศในบรรยากาศโดยทั่วไป
ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 121 ตอนพิเศษ 104 ง ประกาศ ณ วันที่ 9 สิงหาคม พ.ศ. 2547
TSP: ฝุ่นละอองแขวนลอยรวมเฉลี่ย 24 ชั่วโมง



Reviewed signatory



Approved signatory

Reported results refer to submitted sample(s) only.

Do not copy partial of this analysis report without official approval.

MEC-FM-45 Rev.04 15-07-2565



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.

ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์สินค้าเกษตร จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประจวบคีรี 21379/15245

Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

Report No. : M650070

Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd. Sampling Date : 21-22 September 2022

Station : ชุมชนบ้านไร่โหล้า (UTM 47P 0713740 E, 1469942 N.) Sampling Method : High Volume Air Sampler

Data Provided by Laboratory

Sample Type : อากาศในบรรยากาศทั่วไป (Ambient)

Received Date : 23 September 2022

Analytical Date : 23-29 September 2022

Report Date : 29 September 2022

Model of Equipment : TISH

Model of Traceability : TE-5025A/2262

Certified Date : 11 February 2022

Expiration Date : 11 February 2023

Parameter	Sampling Date	Analytical Method	Result (mg/m ³)	Standard ¹⁾ (mg/m ³)
TSP	21-22/09/2022	US.EPA 40 CFR 50, Appendix B	0.014	0.330

Note : ¹⁾ ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 24 (พ.ศ. 2547) เรื่อง กำหนดมาตรฐานคุณภาพอากาศในบรรยากาศโดยทั่วไป
ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 121 ตอนที่พิเศษ 104 ง ประกาศ ณ วันที่ 9 สิงหาคม พ.ศ. 2547
TSP: ฝุ่นละอองแขวนลอยรวม เฉลี่ย 24 ชั่วโมง



Reviewed signatory



Approved signatory



ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประจวบคีรีขันธ์ 21379/15245
Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี Report No. : M650070
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd. Sampling Date : 21-22 September 2022
Station : สำนักงานโรงโม่หินบริษัท ศิลาชนดล จำกัด Sampling Method : High Volume Air Sampler
(UTM 47P 0712960 E, 1466140 N.)

Data Provided by Laboratory

Sample Type : อากาศในบรรยากาศทั่วไป (Ambient) Received Date : 23 September 2022
Analytical Date : 23-29 September 2022 Report Date : 29 September 2022

Model of Equipment : TISH
Certified Date : 11 February 2022

Model of Traceability : TE-5025A/2262
Expiration Date : 11 February 2023

Parameter	Sampling Date	Analytical Method	Result (mg/m ³)	Standard ¹⁾ (mg/m ³)
TSP	21-22/09/2022	US.EPA 40 CFR 50, Appendix B	0.031	0.330

Note : ¹⁾ ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 24 (พ.ศ. 2547) เรื่อง กำหนดมาตรฐานคุณภาพอากาศในบรรยากาศโดยทั่วไป
ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 121 ตอนพิเศษ 104 ง ประกาศ ณ วันที่ 9 สิงหาคม พ.ศ. 2547
TSP: ผุ่นละของแขวนลอยรวม เฉลี่ย 24 ชั่วโมง



Reviewed signatory



Approved signatory



ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแลงสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประจวบคีรี 21379/15245
Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd.
Station : ชุมชนบ้านดอนกลาง (UTM 47P 0712833 E, 1466473 N.)
Report No. : M650070
Sampling Date : 21-22 September 2022
Sampling Method : Sound Level Meter

Data Provided by Laboratory

Sample Type : ระดับเสียง
Report Date : 29 September 2022
Received Date : 23 September 2022

Model of Equipment : Quest

Model of Traceability : CA-12B/U2040047

Reference of level (dB(A)): 110 dB/1,000 Hz

Calibrated Date : 24 March 2022

Measurement of Reading (dB(A)) : 108.00 dB/999.42 Hz

Certificate No : C2203-0102

Time	Equivalent Sound Pressure Level (dB(A))	
	Leq 24 hrs.	Lmax
11.00-12.00	56.2	82.2
12.00-13.00	55.6	75.1
13.00-14.00	54.3	72.7
14.00-15.00	56.0	73.2
15.00-16.00	57.1	74.1
16.00-17.00	53.2	71.7
17.00-18.00	53.6	71.1
18.00-19.00	60.9	90.4
19.00-20.00	56.0	82.7
20.00-21.00	62.0	101.6
21.00-22.00	65.6	103.2
22.00-23.00	46.3	80.1
23.00-00.00	47.3	80.8
00.00-01.00	48.7	66.4
01.00-02.00	46.0	68.7
02.00-03.00	45.9	75.2
03.00-04.00	75.2	110.1
04.00-05.00	59.2	79.6
05.00-06.00	57.1	73.2
06.00-07.00	57.5	72.7
07.00-08.00	57.0	70.9
08.00-09.00	56.1	83.1
09.00-10.00	57.9	76.6
10.00-11.00	60.6	90.6
Average 24 hrs.	62.9	-
Maximum	-	110.1
Standard ¹⁾	70.0	115.0

Note : ¹⁾ ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 15 (พ.ศ. 2540) เรื่อง กำหนดมาตรฐานระดับเสียงโดยทั่วไป



Reviewed signatory



Approved signatory



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.

ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประทานบัตร 21379/15245

Address : ตำบลเหมือง อำเภอมือง จังหวัดชลบุรี

Report No. : M650070

Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd.

Sampling Date : 21-22 September 2022

Station : บ้านดอนบน (UTM 47P 0713218 E, 1467643 N.)

Sampling Method : Sound Level Meter

Data Provided by Laboratory

Sample Type : ระดับเสียง

Received Date : 23 September 2022

Report Date : 29 September 2022

Model of Equipment : Quest

Model of Traceability : CA-12B/U2040047

Reference of level (dB(A)): 110 dB/1,000 Hz

Calibrated Date : 24 March 2022

Measurement of Reading (dB(A)) : 108.00 dB/999.42 Hz

Certificate No : C2203-0102

Time	Equivalent Sound Pressure Level (dB(A))	
	Leq 24 hrs.	Lmax
12.00-13.00	64.9	83.8
13.00-14.00	63.4	80.4
14.00-15.00	63.3	82.2
15.00-16.00	62.3	83.9
16.00-17.00	62.6	82.2
17.00-18.00	62.3	81.9
18.00-19.00	61.5	84.5
19.00-20.00	61.0	85.8
20.00-21.00	59.4	88.3
21.00-22.00	55.2	75.0
22.00-23.00	54.4	75.0
23.00-00.00	59.1	86.9
00.00-01.00	46.8	82.6
01.00-02.00	47.7	68.7
02.00-03.00	57.3	83.4
03.00-04.00	52.3	81.4
04.00-05.00	59.8	87.9
05.00-06.00	61.8	82.3
06.00-07.00	63.9	84.1
07.00-08.00	64.4	88.0
08.00-09.00	64.9	85.8
09.00-10.00	62.2	81.7
10.00-11.00	63.0	86.3
11.00-12.00	63.0	85.8
Average 24 hrs.	61.6	-
Maximum	-	88.3
Standard ¹⁾	70.0	115.0

Note : 1) ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 15 (พ.ศ. 2540) เรื่อง กำหนดมาตรฐานระดับเสียงโดยทั่วไป



Reviewed signatory



Approved signatory

Reported results refer to submitted sample(s) only.

Do not copy partial of this analysis report without official approval.

MEC-FM-45 Rev.04 15-07-2565



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.

ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแลงสุโขทัย จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประทานบัตร 21379/15245
Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี
Report No. : M650070
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd. Sampling Date : 21-22 September 2022
Station : วัดหน้าเขาบ่อทราย (UTM 47P 0712731 E, 1467744 N.) Sampling Method : Sound Level Meter

Data Provided by Laboratory

Sample Type : ระดับเสียง
Received Date : 23 September 2022
Report Date : 29 September 2022

Model of Equipment : Quest

Model of Traceability : CA-12B/U2040047

Reference of level (dB(A)): 110 dB/1,000 Hz

Calibrated Date : 24 March 2022

Measurement of Reading (dB(A)) : 108.00 dB/999.42 Hz

Certificate No : C2203-0102

Time	Equivalent Sound Pressure Level (dB(A))	
	Leq 24 hrs.	Lmax
11.00-12.00	55.4	79.8
12.00-13.00	54.2	77.6
13.00-14.00	53.0	73.3
14.00-15.00	53.0	80.3
15.00-16.00	51.5	73.3
16.00-17.00	52.7	76.2
17.00-18.00	55.8	76.7
18.00-19.00	57.2	84.3
19.00-20.00	53.2	79.3
20.00-21.00	53.1	73.8
21.00-22.00	51.7	62.1
22.00-23.00	52.0	76.4
23.00-00.00	51.9	60.2
00.00-01.00	54.4	78.2
01.00-02.00	60.2	85.8
02.00-03.00	56.8	77.2
03.00-04.00	52.5	70.7
04.00-05.00	56.0	62.7
05.00-06.00	51.5	67.6
06.00-07.00	48.1	66.0
07.00-08.00	48.2	67.6
08.00-09.00	49.4	81.9
09.00-10.00	56.7	82.6
10.00-11.00	55.0	75.5
Average 24 hrs.	54.4	-
Maximum	-	85.8
Standard ¹⁾	70.0	115.0

Note : ¹⁾ ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 15 (พ.ศ. 2540) เรื่อง กำหนดมาตรฐานระดับเสียงโดยทั่วไป



Reviewed signatory



Approved signatory

Reported results refer to submitted sample(s) only.

Do not copy partial of this analysis report without official approval.

MEC-FM-45 Rev.04 15-07-2565



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.

ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประจวบคีรี 21379/15245
Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี Report No. : M650070
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd. Sampling Date : 21 September 2022
Station : ชุมชนบ้านดอนกลาง (UTM 47P 0712833 E, 1466473 N.)
Sampling Method : Ground Vibration Recorder

Data Provided by Laboratory

Sample Type : ความสั่นสะเทือน Received Date : 23 September 2022
Report Date : 29 September 2022

Parameter	TRANSVERSE	VERTICAL	LONGITUDINAL
Result			
Frequency ; Hz	N/A	N/A	N/A
Peak Particle Velocity ; mm/sec	<0.130	<0.130	<0.130
Peak Displacement ; mm	0.000	0.000	0.000
Peak Sound Pressure Level ; pa.(L)	<0.500		
Standard ¹⁾			
Peak Particle Velocity ; mm/sec	-	-	-
Peak Displacement ; mm	-	-	-
Measured Instrument	Brand	Model	
	Instantel	Minimate Blaster	

Note : ¹⁾ ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมระดับเสียงและความสั่นสะเทือนจากการทำเหมืองหิน
ตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 122 ตอนที่ 125 ง ลงวันที่ 29 ธันวาคม 2548
N/A หมายถึง Frequency < 1 Hz, Velocity <0.130 mm/sec และ Displacement < 0 mm
เวลาระเบิดเหมือง 16.30 น.



Reviewed signatory



Approved signatory



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.

ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประทานบัตร 21379/15245
Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี Report No. : M650070
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd. Sampling Date : 21 September 2022
Station : บ้านดอนบน (UTM 47P 0713218 E, 1467643 N.)
Sampling Method : Ground Vibration Recorder

Data Provided by Laboratory

Sample Type : ความสั่นสะเทือน Received Date : 23 September 202
Report Date : 29 September 2022

Parameter	TRANSVERSE	VERTICAL	LONGITUDINAL
Result			
Frequency ; Hz	N/A	N/A	N/A
Peak Particle Velocity ; mm/sec	<0.130	<0.130	<0.130
Peak Displacement ; mm	0.000	0.000	0.000
Peak Sound Pressure Level ; pa.(L)	<0.500		
Standard ¹⁾			
Peak Particle Velocity ; mm/sec	-	-	-
Peak Displacement ; mm	-	-	-
Measured Instrument	Brand	Model	
	Instantel	Minimate Blaster	

Note : ¹⁾ ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมระดับเสียงและความสั่นสะเทือนจากการทำเหมืองหิน
ตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 122 ตอนที่ 125 ง ลงวันที่ 29 ธันวาคม 2548
N/A หมายถึง Frequency < 1 Hz, Velocity <0.130 mm/sec และ Displacement < 0 mm
เวลาระเบิดเหมือง 16.30 น.



Reviewed signatory



Approved signatory



ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประจวบคีรี 21379/15245
Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี Report No. : M650070
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd. Sampling Date : 21 September 2022
Station : วัดหน้าเขาบ่อยาง (UTM 47P 0712731 E, 1467744 N.)
Sampling Method : Ground Vibration Recorder

Data Provided by Laboratory

Sample Type : ความสั่นสะเทือน Received Date : 23 September 2022
Report Date : 29 September 2022

Parameter	TRANSVERSE	VERTICAL	LONGITUDINAL
Result			
Frequency ; Hz	N/A	N/A	N/A
Peak Particle Velocity ; mm/sec	<0.130	<0.130	<0.130
Peak Displacement ; mm	0.000	0.000	0.000
Peak Sound Pressure Level ; pa.(L)	<0.500		
Standard ¹⁾			
Peak Particle Velocity ; mm/sec	-	-	-
Peak Displacement ; mm	-	-	-
Measured Instrument	Brand	Model	
	Instantel	Minimate Blaster	

Note : ¹⁾ ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมระดับเสียงและความสั่นสะเทือนจากการทำเหมืองหิน
ตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 122 ตอนที่ 125 ง ลงวันที่ 29 ธันวาคม 2548
N/A หมายถึง Frequency < 1 Hz, Velocity <0.130 mm/sec และ Displacement < 0 mm
เวลาระเบิดเหมือง 16.30 น.



Reviewed signatory



Approved signatory



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.

ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประทานบัตร 21379/15245
Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี Report No. : M650070
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd. Sampling Date : 21 September 2022
Station : บ้านไร่ไทรหลัก (UTM 47P 0713740 E, 1469942 N.)
Sampling Method : Ground Vibration Recorder

Data Provided by Laboratory

Sample Type : ความสั่นสะเทือน Received Date : 23 September 2022
Report Date : 29 September 2022

Parameter	TRANSVERSE	VERTICAL	LONGITUDINAL
Result			
Frequency ; Hz	14	23	20
Peak Particle Velocity ; mm/sec	0.556	0.714	0.746
Peak Displacement ; mm	0.019	0.014	0.018
Peak Sound Pressure Level ; pa.(L)	18.25		
Standard ¹⁾			
Peak Particle Velocity ; mm/sec	17.6	28.9	25.1
Peak Displacement ; mm	0.20	0.20	0.20
Measured Instrument	Brand	Model	
	Instantel	Minimate Blaster	

Note : ¹⁾ ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมระดับเสียงและความสั่นสะเทือนจากการทำเหมืองหิน
ตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 122 ตอนที่ 125 ง ลงวันที่ 29 ธันวาคม 2548
N/A หมายถึง Frequency < 1 Hz, Velocity < 0.130 mm/sec และ Displacement < 0 mm
เวลาระเบิดเหมือง 16.30 น.



Reviewed signatory



Approved signatory



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.



ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประจวบคีรีขันธ์ 21379/15245
Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี Report No. : M650070
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd. Sampling Date : 22 September 2022
Station : น้ำผิวดินบริเวณคลองบางโปรง Sampling Method : Grab Sampling
(UTM 47P 0712387 E, 1469225 N.)

Data Provided by Laboratory

Sample Type : น้ำ Received Date : 23 September 2022
Sample Appearance : เหลืองใส มีตะกอนสีน้ำตาล ไม่มีกลิ่น Analytical Date : 23-29 September 2022
Report Date : 23 September 2022

Parameter	Unit	Analytical Method ¹⁾	Result	Standard ²⁾
pH @ 25 °C	-	Electrometric Method (4500-H ⁺ B)	7.4	5.0-9.0
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105 °C (2540 D)	38.6	-
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180 °C (2540 C)	700	-
Total Hardness	mg/L as CaCO ₃	EDTA Titrimetric Method (2340 C)	446	-
Turbidity*	NTU	Nephelometric Method (2130 B)	3.3	-
Sulfate	mg/L	Turbidimetric Method (4500- SO ₄ ²⁻ E)	289.3	-
Total Iron	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	0.01	-

Note : ¹⁾ Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 23rd ed. APHA, AWWA, WEF, 2017.

²⁾ มาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผิวดินตามประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2537) ออกตามความในพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ.2535 เรื่อง กำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผิวดิน ตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 111 ตอนที่ 16 ลงวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2537 (ประเภทที่ 3)

* รายการทดสอบนี้อยู่นอกขอบข่ายการรับรอง ISO/IEC 17025 ของห้องปฏิบัติการทดสอบ



Reviewed signatory



Approved signatory



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.



ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประจวบคีรีขันธ์ 21379/15245
Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd.
Station : น้ำผิวดินบริเวณสระน้ำบ้านดอนกลาง
(UTM 47P 0712740 E, 1466760 N.)
Report No. : M650070
Sampling Date : 22 September 2022
Sampling Method : Grab Sampling

Data Provided by Laboratory

Sample Type : น้ำ
Sample Appearance :ใส มีตะกอนสีน้ำตาล ไม่มีกลิ่น
Received Date : 23 September 2022
Analytical Date : 23-29 September 2022
Report Date : 23 September 2022

Parameter	Unit	Analytical Method ¹⁾	Result	Standard ²⁾
pH @ 25 °C	-	Electrometric Method (4500-H ⁺ B)	7.7	5.0-9.0
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105 °C (2540 D)	<5.0	-
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180 °C (2540 C)	442	-
Total Hardness	mg/L as CaCO ₃	EDTA Titrimetric Method (2340 C)	273	-
Turbidity*	NTU	Nephelometric Method (2130 B)	1.7	-
Sulfate	mg/L	Turbidimetric Method (4500- SO ₄ ²⁻ E)	70.0	-
Total Iron	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	<0.01	-

Note : ¹⁾ Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 23rd ed. APHA, AWWA, WEF, 2017.

²⁾ มาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผิวดินตามประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2537) ออกตามความในพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ.2535 เรื่อง กำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผิวดิน ตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 111 ตอนที่ 16 ง ลงวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2537 (ประเภทที่ 3)

* รายการทดสอบนี้อยู่นอกขอบข่ายการรับรอง ISO/IEC 17025 ของห้องปฏิบัติการทดสอบ



Reviewed signatory



Approved signatory



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.



ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประจวบคีรีขันธ์ 21379/15245
Address : ตำบลเหมือง อำเภอมะขาม จังหวัดชลบุรี
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd.
Station : น้ำผุดดินบริเวณสระน้ำบ้านดอนบน
(UTM 47P 0712662 E, 1466235 N.)
Report No. : M650070
Sampling Date : 22 September 2022
Sampling Method : Grab Sampling

Data Provided by Laboratory

Sample Type : น้ำ
Sample Appearance : เหลืองใส มีตะกอนสีน้ำตาล ไม่มีกลิ่น
Received Date : 23 September 2022
Analytical Date : 23-29 September 2022
Report Date : 23 September 2022

Parameter	Unit	Analytical Method ¹⁾	Result	Standard ²⁾
pH @ 25 °C	-	Electrometric Method (4500-H ⁺ B)	7.2	5.0-9.0
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105 °C (2540 D)	41.9	-
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180 °C (2540 C)	548	-
Total Hardness	mg/L as CaCO ₃	EDTA Titrimetric Method (2340 C)	288	-
Turbidity*	NTU	Nephelometric Method (2130 B)	12	-
Sulfate	mg/L	Turbidimetric Method (4500- SO ₄ ²⁻ E)	39.3	-
Total Iron	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	0.09	-

Note : ¹⁾ Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 23rd ed. APHA, AWWA, WEF, 2017.

²⁾ มาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผุดดินตามประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2537) ออกตามความในพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ.2535 เรื่อง กำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผุดดิน ตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 111 ตอนที่ 16 ง ลงวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2537 (ประเภทที่ 3)

* รายการทดสอบนี้อยู่นอกขอบข่ายการรับรอง ISO/IEC 17025 ของห้องปฏิบัติการทดสอบ



Reviewed signatory



Approved signatory

Reported results refer to submitted sample(s) only.

Do not copy partial of this analysis report without official approval.

MEC-FM-45 Rev.04 15-07-2565



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.



ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประจวบคีรีขันธ์ 21379/15245
Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี Report No. : M650070
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd. Sampling Date : 22 September 2022
Station : น้ำบ่อต้นบ้านไร่ไหลดำ (UTM 47P 0714075 E, 1469637 N.) Sampling Method : Grab Sampling

Data Provided by Laboratory

Sample Type : น้ำ Received Date : 23 September 2022
Sample Appearance :ใส มีตะกอนสีน้ำตาล ไม่มีกลิ่น Analytical Date : 23-29 September 2022
Report Date : 23 September 2022

Parameter	Unit	Analytical Method ¹⁾	Result	Standard ²⁾	
				Appropriate Criteria	Maximum Criteria
pH @ 25 °C	-	Electrometric Method (4500-H ⁺ B)	7.0	7.0-8.5	6.5-9.2
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105 °C (2540 D)	<5.0	-	-
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180 °C (2540 C)	465	Not more than 600	1,200
Total Hardness	mg/L as CaCO ₃	EDTA Titrimetric Method (2340 C)	268	Not more than 300	500
Turbidity*	NTU	Nephelometric Method (2130 B)	1.7	5	20
Sulfate	mg/L	Turbidimetric Method (4500- SO ₄ ²⁻ E)	36.3	Not more than 200	250
Total Iron	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	0.02	Not more than 0.5	1.0

Note : ¹⁾ Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 23rd ed. APHA, AWWA, WEF, 2017.

²⁾ มาตรฐานคุณภาพน้ำตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และมาตรการในทางวิชาการสำหรับการป้องกัน
ด้านสาธารณสุขและการป้องกันในเรื่องสิ่งแวดล้อมเป็นพิษ พ.ศ. 2551 ตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 125 ตอนพิเศษ 85 ง ลงวันที่ 21 พฤษภาคม 2551

* รายการทดสอบนี้อยู่นอกขอบข่ายการรับรอง ISO/IEC 17025 ของห้องปฏิบัติการทดสอบ



Reviewed signatory



Approved signatory

Reported results refer to submitted sample(s) only.

Do not copy partial of this analysis report without official approval.

MEC-FM-45 Rev.04 15-07-2565



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.



ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประจวบคีรีขันธ์ 21379/15245
Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd.
Station : น้ำบ่อต้นบ้านดอนบน (UTM 47P 0713028 E, 1466275 N.)
Report No. : M650070
Sampling Date : 22 September 2022
Sampling Method : Grab Sampling

Data Provided by Laboratory

Sample Type : น้ำ
Sample Appearance :ใส มีตะกอน ไม่มีกลิ่น
Received Date : 23 September 2022
Analytical Date : 23-29 September 2022
Report Date : 23 September 2022

Parameter	Unit	Analytical Method ¹⁾	Result	Standard ²⁾	
				Appropriate Criteria	Maximum Criteria
pH @ 25 °C	-	Electrometric Method (4500-H ⁺ B)	7.1	7.0-8.5	6.5-9.2
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105 °C (2540 D)	<5.0	-	-
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180 °C (2540 C)	150	Not more than 600	1,200
Total Hardness	mg/L as CaCO ₃	EDTA Titrimetric Method (2340 C)	74	Not more than 300	500
Turbidity*	NTU	Nephelometric Method (2130 B)	1.1	5	20
Sulfate	mg/L	Turbidimetric Method (4500- SO ₄ ²⁻ E)	36.4	Not more than 200	250
Total Iron	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	<0.01	Not more than 0.5	1.0

Note : ¹⁾ Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 23rd ed. APHA, AWWA, WEF, 2017.

²⁾ มาตรฐานคุณภาพน้ำตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และมาตรการในทางวิชาการสำหรับการป้องกัน
ด้านสาธารณสุขและการป้องกันในเรื่องสิ่งแวดล้อมเป็นพิษ พ.ศ. 2551 ตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 125 ตอนพิเศษ 85 ง ลงวันที่ 21 พฤษภาคม 2551

* รายการทดสอบนี้อยู่นอกขอบข่ายการรับรอง ISO/IEC 17025 ของห้องปฏิบัติการทดสอบ



Reviewed signatory



Approved signatory

Reported results refer to submitted sample(s) only.

Do not copy partial of this analysis report without official approval.

MEC-FM-45 Rev.04 15-07-2565



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.



NSC-TISI-TIS 17025

Testing 0623

ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประจําพื้นที่ 21379/15245

Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

Report No. : M650070

Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd.

Sampling Date : 22 September 2022

Station : น้ำบ่อต้นบ้านดอนกลาง (UTM 47P 0713203 E, 1467545 N.)

Sampling Method : Grab Sampling

Data Provided by Laboratory

Sample Type : น้ำ

Received Date : 23 September 2022

Sample Appearance :ใส ไม่มีตะกอน ไม่มีกลิ่น

Analytical Date : 23-29 September 2022

Report Date : 23 September 2022

Parameter	Unit	Analytical Method ¹⁾	Result	Standard ²⁾	
				Appropriate Criteria	Maximum Criteria
pH @ 25 °C	-	Electrometric Method (4500-H ⁺ B)	8.0	7.0-8.5	6.5-9.2
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105 °C (2540 D)	<5.0	-	-
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180 °C (2540 C)	428	Not more than 600	1,200
Total Hardness	mg/L as CaCO ₃	EDTA Titrimetric Method (2340 C)	317	Not more than 300	500
Turbidity*	NTU	Nephelometric Method (2130 B)	<1.0	5	20
Sulfate	mg/L	Turbidimetric Method (4500- SO ₄ ²⁻ E)	31.2	Not more than 200	250
Total Iron	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	0.01	Not more than 0.5	1.0

Note : ¹⁾ Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 23rd ed. APHA, AWWA, WEF, 2017.

²⁾ มาตรฐานคุณภาพน้ำตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และมาตรการในทางวิชาการสำหรับการป้องกัน
ด้านสาธารณสุขและการป้องกันในเรื่องสิ่งแวดล้อมเป็นพิษ พ.ศ. 2551 ตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 125 ตอนพิเศษ 85 ง ลงวันที่ 21 พฤษภาคม 2551

* รายการทดสอบนี้อยู่นอกขอบข่ายการรับรอง ISO/IEC 17025 ของห้องปฏิบัติการทดสอบ



Reviewed signatory



Approved signatory

Reported results refer to submitted sample(s) only.

Do not copy partial of this analysis report without official approval.

MEC-FM-45 Rev.04 15-07-2565



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.



ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประจวบคีรี 21379/15245
Address : ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี Report No. : M650070
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd. Sampling Date : 22 September 2022
Station : บ่อบาดาลบ้านดอนบน (UTM 47P 0712718 E, 1466229 N.) Sampling Method : Grab Sampling

Data Provided by Laboratory

Sample Type : น้ำ Received Date : 23 September 2022
Sample Appearance : สี มีตะกอน ไม่มีกลิ่น Analytical Date : 23-29 September 2022
Report Date : 23 September 2022

Parameter	Unit	Analytical Method ¹⁾	Result	Standard ²⁾	
				Appropriate Criteria	Maximum Criteria
pH @ 25 °C	-	Electrometric Method (4500-H ⁺ B)	7.8	7.0-8.5	6.5-9.2
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105 °C (2540 D)	<5.0	-	-
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180 °C (2540 C)	138	Not more than 600	1,200
Total Hardness	mg/L as CaCO ₃	EDTA Titrimetric Method (2340 C)	75	Not more than 300	500
Turbidity*	NTU	Nephelometric Method (2130 B)	<1.0	5	20
Sulfate	mg/L	Turbidimetric Method (4500- SO ₄ ²⁻ E)	35.3	Not more than 200	250
Total Iron	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	0.01	Not more than 0.5	1.0

Note : ¹⁾ Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 23rd ed. APHA, AWWA, WEF, 2017.

²⁾ มาตรฐานคุณภาพน้ำตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และมาตรการในทางวิชาการสำหรับการป้องกัน
ด้านสาธารณสุขและการป้องกันในเรื่องสิ่งแวดล้อมเป็นพิษ พ.ศ. 2551 ตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 125 ตอนพิเศษ 85 ง ลงวันที่ 21 พฤษภาคม 2551

* รายการทดสอบนี้อยู่นอกขอบข่ายการรับรอง ISO/IEC 17025 ของห้องปฏิบัติการทดสอบ



Reviewed signatory



Approved signatory

Reported results refer to submitted sample(s) only.

Do not copy partial of this analysis report without official approval.

MEC-FM-45 Rev.04 15-07-2565

เอกสารแนบ14

เอกสารสอบเทียบเครื่องมือ

Certificate of Calibration

Calibration Certification Information

Cal. Date: February 11, 2022

Rootsmeter S/N: 438320

Ta: 294 °K

Operator: [REDACTED]

Pa: 742.7 mm Hg

Calibration Model #: TE-5025A

Calibrator S/N: 2262

Run	Vol. Init (m3)	Vol. Final (m3)	ΔVol. (m3)	ΔTime (min)	ΔP (mm Hg)	ΔH (in H2O)
1	1	2	1	1.4120	3.2	2.00
2	3	4	1	1.0030	6.4	4.00
3	5	6	1	0.8970	8.0	5.00
4	7	8	1	0.8540	8.9	5.50
5	9	10	1	0.7070	12.8	8.00

Data Tabulation

Vstd (m3)	Qstd (x-axis)	$\sqrt{\Delta H \left(\frac{Pa}{Pstd} \right) \left(\frac{Tstd}{Ta} \right)}$ (y-axis)	Va	Qa (x-axis)	$\sqrt{\Delta H \left(\frac{Ta}{Pa} \right)}$ (y-axis)
0.9863	0.6985	1.4075	0.9957	0.7052	0.8898
0.9820	0.9791	1.9905	0.9914	0.9884	1.2583
0.9799	1.0924	2.2255	0.9892	1.1028	1.4069
0.9787	1.1460	2.3341	0.9880	1.1569	1.4755
0.9735	1.3769	2.8150	0.9828	1.3901	1.7796
QSTD	m=	2.07390	QA	m=	1.29864
	b=	-0.04082		b=	-0.02581
	r=	1.00000		r=	1.00000

Calculations

Vstd=	$\Delta Vol((Pa-\Delta P)/Pstd)(Tstd/Ta)$	Va=	$\Delta Vol((Pa-\Delta P)/Pa)$
Qstd=	Vstd/ΔTime	Qa=	Va/ΔTime
For subsequent flow rate calculations:			
Qstd=	$1/m \left(\left(\sqrt{\Delta H \left(\frac{Pa}{Pstd} \right) \left(\frac{Tstd}{Ta} \right)} \right) - b \right)$	Qa=	$1/m \left(\left(\sqrt{\Delta H \left(\frac{Ta}{Pa} \right)} \right) - b \right)$

Standard Conditions

Tstd: 298.15 °K

Pstd: 760 mm Hg

Key

ΔH: calibrator manometer reading (in H2O)

ΔP: rootsmeter manometer reading (mm Hg)

Ta: actual absolute temperature (°K)

Pa: actual barometric pressure (mm Hg)

b: intercept

m: slope

RECALIBRATION

US EPA recommends annual recalibration per 1998 40 Code of Federal Regulations Part 50 to 51, Appendix B to Part 50, Reference Method for the Determination of Suspended Particulate Matter in the Atmosphere, 9.2.17, page 30

Certificate of Calibration

Order No: 2203040

Certificate No.: C2203-0102

Customer:

MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD

Date of Calibration: 2022-03-24
Date of issue: 2022-03-25
Instrument Calibrated: Sound Calibrator
Manufacturer: Quest
Type: CA-12B
Serial no: U2040047

Calibration and verification performed:

The performed tests refer to the sections 5.2, 5.3 and 5.5 in IEC 60942 (2003): Electro-acoustics - Sound Calibrators. The calibrator has been tested as described in Annex B of the same standard.

Preconditioning:

The equipment was preconditioned for more than 12 hours at the specified calibration temperature and humidity.

Instruments and Program:

A complete list of instruments, hardware and software, that has been used for this calibration is separately available from the calibration laboratory.

Equipment standards used:

- Sound measuring equipment calibration unit 483B S/N31083
- Digital multimeter Keysight S/N HP34401A
- Ultra-low distortion function generator Stanford SRS DS360 S/N123625
- Acoustic sound calibrator class 0 Nor1253 S/N32941
- Reference microphone condenser G.R.A.S. 40AU-1 S/N309231
- System software Nor1504A

Traceability

The measured values are traceable to following the ISO/IEC 17025 laboratories:

Sound Pressure Level: NCL, Norway

Reference microphone: NCL, Norway

Voltage: TPA, Thailand

Frequency: TPA, Thailand

Certificate No.: C2203-0102

Environmental conditions:	Pressure:	Temperature:	Relative humidity:
Reference conditions:	101.43 kPa	23.0 °C	50 %RH
Measurement conditions:	100.67 ± 0.01 kPa	21.4 ± 1.1 °C	58.9 ± 2.2 %RH

1. Sound pressure level

Specified sound pressure level (dB)	Measured sound pressure level (dB)	Deviated value (dB)	Uncertainty (dB)	Tolerance limit IEC60942:2003 Class 2 (dB)
Reference microphone 40AU S/N 309231				
110.00	108.0	-2.0	± 0.1	± 0.75

2. Frequency

Specified Frequency (Hz)	Measured Frequency (Hz)	Deviated value (%)	Uncertainty (Hz)	Tolerance limit IEC60942:2003 Class 2 (%)
Reference microphone 40AU S/N 309231				
1000.00at 110dB	999.42	0.06	± 0.1	± 2.0

3. Total distortion

Specified sound pressure level (dB)	Measured Distortion (%)	Uncertainty (%)	Tolerance limit IEC60942:2003 Class 2 (%)
Reference microphone 40AU S/N 309231			
110.0	0.80	± 0.3	± 4.0

The reported expanded uncertainty is based upon a standard uncertainty multiplied by a coverage factor $k = 2$, providing a level of confidence of approximately 95%

Calibrated By

Checked By

Date of calibration : 2022-03-24

Date of issue : 2022-03-25



Certificate of Calibration

Certificate Number : SPR22010174-3

Page : 1 of 4

Customer : MINE ENGINEERING CONSULTANT COMPANY LIMITED

Equipment Name : Vibration Monitors

Manufacturer : Instantel

Model : N/A

Serial Number : UM14539

ID. Number : VM-NO-8

Environmental Conditions

Ambient Temperature : $23^{\circ}\text{C} \pm 3^{\circ}\text{C}$

Received Date : 13 Jan 2022

Relative Humidity : $50\% \pm 15\%$

Calibration Date : 17 Jan 2022

Location of Calibration : In-Lab

Recommend Due Date : 17 Jan 2023

Calibration Procedure : In-House Method

Date of Issue : 18 Jan 2022

Method of Calibration

This certifies that the above instrument was calibrated in compliance with the calibration system requirement of ISO/IEC 17025:2017 in accordance with reference procedure. Standards used to perform this calibration are certified by to NIST or equivalent, National metrology institute, Natural physical constants, consensus standards. The result reported herein apply only to the calibration of the item described above as received. Our decision rule is to contact the customer if the item pass and fail calibration when the results include the uncertainties and the customer must determine if the results meets their needs.

All calibrations are performed within manufacture's specifications. The calibration certificate shall not be reproduced except in full, without written approval of SP Metrology System (Thailand).

Calibrated by :

Calibration Officer

Approved by :

Authorized Signatory



Calibration Report

Certificate Number : SPR22010174-3

Page : 2 of 4

Reference Standards

Equipment Name	Model	Serial No.	Certificate No.	Due. Date
ICP Accelerometer	353B04	LW231796	45941	13 Nov 2022

Traceability

This certification is traceable to the International System of Unit maintained at :
PTB - Physikalisch Technische Bundesanstalt, Germany



Result of Calibration

Certificate No. :

SPR22010174-3

Page : 3 of 4

Results of Calibration : (*) Without () After Adjustment

Geophone P/N 721A3301 Functional Performance Test

Function	STD Reading	UUC. Reading	Error	Uncertainty (±)
Velocity (mm/s)	5.004	4.991	-0.013	0.059

Frequency Response Performance Test @ 5mm/s

Unit : m/s²

Frequency (Hz)	STD Reading	UUC. Reading	Error	Uncertainty (±)
10.0	5.010	4.988	-0.022	0.058
20.0	5.008	4.986	-0.022	0.058
50.0	5.007	4.990	-0.017	0.058
80.0	5.005	4.987	-0.018	0.058
100.0	5.005	4.989	-0.016	0.058
160.0	5.003	4.992	-0.011	0.058
200.0	5.005	4.990	-0.015	0.058
500.0	5.007	4.991	-0.016	0.058



Result of Calibration

Certificate No. : SPR22010174-3

Page : 4 of 4

Results of Calibration : (*) Without () After Adjustment

Linearity Performance Test

Unit : m/s²

Frequency (Hz)	STD Reading	UUC. Reading	Error	Uncertainty (+)
160.0	0.501	0.495	-0.006	0.0060
160.0	1.000	0.992	-0.008	0.012
160.0	1.502	1.490	-0.012	0.017
160.0	2.000	1.985	-0.015	0.023
160.0	3.001	2.981	-0.020	0.035
160.0	5.002	4.976	-0.026	0.058
160.0	9.997	9.970	-0.027	0.12

Note:

The result of calibration was found accurate as show on date and place of calibration only.
This Certificate is not certified for any commercial transaction.

Measurement Uncertainty

The reported uncertainty of measurement is the expanded uncertainty obtained by multiplying the standard uncertainty with the coverage factor $k = 2$, providing a level of confidence approximately 95%

- End of Certificate -

CERTIFICATE OF CALIBRATION FOR

NOMENCLATURE : pH METER
MANUFACTURER : EUTECH INSTRUMENTS
MODEL / TYPE : PH700
SERIAL NO. : 983068/93X218814/93X052911
CLID. NO. : 372200480
JOB CONTROL NO. : 220804077943

CUSTOMER : MINE ENGINEERING CONSULTANT CO., LTD.
2/114,2/115 JSP CITY RANGSITKLONG 1, SOI. RANGSIT-NAKHON NAYOK 34/1,
PRACHATHIPAT, THANYABURI, PATHUM THANI 12130 THAILAND.

DATE OF RECEIVED : 04 August 2022

DATE OF ISSUED : 10 August 2022

Report of calibration screening must not be taken in part. Except complete. Without the approval of the Calibration Laboratory Co., Ltd.

Calibrated By :

Calibration Engineer

Approved By :

Authorized Signatory

10 August 2022



This Calibration Certificate documents the traceability to national standards, which realize the units of measurement according to
the International System of Units (SI)

Certificate No. Q22077943

F3-011-04/01-12

page 1 of 4



Supplement to Calibration Certificate No. Q22077943

REPORT OF CALIBRATION

FOR

NOMENCLATURE : pH METER
MANUFACTURER : EUTECH INSTRUMENTS
MODEL / TYPE : PH700
SERIAL NO. : 983068/93X218814/93X052911
LOCATION SITE : LABORATORY
DATE OF CALIBRATION : 04 August 2022



23 SEP 2022

ENVIRONMENT CONDITIONS :

Temperature : 23°C to 24°C

Relative Humidity : 45% to 48%

PROCEDURE USED :

This instrument was calibrated under procedure No. **CLC-CPCH-01**, **CLC-CPTH-03** based on **ASTM E 644-04** as calibration guidelines. The calibration was performed by direct measurement with Certified Reference Material (CRM) and Reference Material (RM) and comparison with Dry Block Calibrator, Precision Thermometer and IPRT which maintained by the Calibration Laboratory Co., Ltd.

REFERENCE STANDARD USED :

1. IPRT, SDL Model T100-450-1D S/N. K0897A-1-19.
2. Dry Block Calibrator, Presys Model T-45NL S/N. 209.09.18.
3. Precision Thermometer, Wika Model CTH 7000 S/N. 014471/19.
4. pH Standard Solution, NIMT TRM CODE TRM-S-2002, TRM-S-2003, TRM CODE TRM-S-2007.
5. pH Standard Solution, Control Company Catalog Number 06-664-260, 11754256, Lot Number CC728484.

Certificate No. Q22077943A1

F3-012-04/01-12

page 2 of 4



CALIBRATION LABORATORY Co., LTD.



Supplement to Calibration Certificate No. Q22077943

TRACEABILITY :

1. The measurements are traceable to International System of Units (SI) , through National Institute of Metrology (Thailand).

Certificate No. TT-0078-21, Due Date 18 August 2022.

23 SEP 2022

2. The measurements are traceable to International System of Units (SI) , through Calibration Laboratory Co., Ltd.

Certificate No. Q21111638, Due Date 23 November 2022.

3. The measurements are traceable to International System of Units (SI), through Technology Promotion Association (Thailand-Japan). Certificate No. 22E868, Due Date 10 March 2023.

4. The measurements are traceable to International System of Units (SI) , through National Institute of Metrology (Thailand).

Lot Number. 150221, 160221 , 180121. Due Date 05 May 2023.

5. The measurements are traceable to International System of Units (SI) , through Control Company.

Certificate No. 4281-12405788 , Due Date 30 June 2023.

UNCERTAINTY :

The reported expanded uncertainty of measurement is stated as the standard uncertainty of measurement multiplied by the coverage factor complies with the table which for a normal distribution corresponds to a coverage probability of approximately 95 %.

It has been evaluated according to the "Evaluation of the Uncertainty of Measurement in Calibration (EA-4/02 M:2021)"

Certificate No. Q22077943A1

F3-012-04/01-12

page 3 of 4



CLC
Accredited
ISO/IEC 17025

CALIBRATION LABORATORY Co., LTD.



Supplement to Calibration Certificate No. Q22077943

CONDITION OF CALIBRATION ITEM : GOOD

MEASUREMENT RESULTS : (X) without adjustment () adjustment

The table in the following gives the calibration results and associated measurement uncertainties of pH meter.



23 SEP 2022

CALIBRATION DATA

1. pH METER RESULT @ 25 °C

Standard pH Buffer Solution (pH)	pH Meter Reading (pH)	pH Meter Reading (mV)	Correction (pH)	Uncertainty of pH Measurement (\pm pH)	k Factor
1.680	1.70	289	-0.020	0.010	2,00
4.000	4.01	148.3	-0.010	0.010	2,00
6.996	6.99	-27.1	+0.006	0.013	2,00
10.007	10.01	-197.2	-0.003	0.013	2,00

The Scope of Accredited ANAB Certificate No. ACDM-2814 Version 008 Page 2,3 of 54

2. TEMPERATURE RESULT [THERMISTOR]

Immersion depth (mm)	Actual Temperature (°C)	DUC Reading (°C)	Correction (°C)	Uncertainty \pm (°C)
100	25.01	25.0	+0.01	0.13

Note. Probe \varnothing 4 mm

Materials : Metal Sheath.

The Scope of Accredited ANAB Certificate No. ACDM-2814 Version 008 Page 47 of 54

The reported uncertainty is based on a standard uncertainty multiplied by coverage factor of $k = 2,00$.

This report is valid for the above stated instrument/s only.

End of Certificate

Certificate No. Q22077943A1

F3-012-04/01-12

page 4 of 4



CLC
Accredited
ISO/IEC 17025

CALIBRATION LABORATORY Co., LTD.



CERTIFICATE OF CALIBRATION

FOR

NOMENCLATURE : OVEN
MANUFACTURER : MEMMERT
MODEL / TYPE : UF110
SERIAL NO. : B418.1125[MEC-LAB05]
CLID. NO. : 332102410
JOB CONTROL NO. : 220718072054

CUSTOMER : MINE ENGINEERING CONSULTANT CO., LTD.

DATE OF RECEIVED : 18 July 2022

DATE OF ISSUED : 06 August 2022

Report of calibration screening must not be taken in part. Except complete. Without the approval of the Calibration Laboratory Co., Ltd.

Calibrated By :

Calibration Engineer

Approved By :

Authorized Signatory

06 August 2022



This Calibration Certificate documents the traceability to national standards, which realize the units of measurement according to the International System of Units (SI)

Certificate No. Q22072054

F3-011-04/01-12

page 1 of 4



CLC
Accredited
ISO/IEC 17025

CALIBRATION LABORATORY Co., LTD.



REPORT OF CALIBRATION

FOR

NOMENCLATURE : **OVEN**
MANUFACTURER : **MEMMERT**
MODEL / TYPE : **UF110**
SERIAL NO. : **B418.1125[MEC-LAB05]**
LOCATION SITE : **LABORATORY**
DATE OF CALIBRATION : **03 August 2022**

ENVIRONMENT CONDITIONS :

Temperature : 29 °C to 30 °C

Relative Humidity : 51% to 53 %

PROCEDURE USED :

This instrument was calibrated under procedure No. **CLC-CPTH-07** based on **TLAS G-20** as calibration guidelines.

The calibration was performed by using Hydra Series II which maintained by the Calibration Laboratory Co., Ltd.

REFERENCE STANDARD USED :

Hydra Series II, Fluke Model 2635A S/N. 8209003.

TRACEABILITY :

The measurements are traceable to International System of Units (SI) , through Calibration Laboratory Co., Ltd.

Certificate No. Q22066549, Due Date 07 July 2023.

UNCERTAINTY :

The reported expanded uncertainty of measurement is stated as the standard uncertainty of measurement multiplied by the coverage factor complies with the table which for a normal distribution corresponds to a coverage probability of approximately 95 %.

It has been evaluated according to the "Evaluation of the Uncertainty of Measurement in Calibration (EA-4/02 M:2021)"

Certificate No. Q22072054

F3-011-04/01-12

page 2 of 4



CLC
Accredited
ISO/IEC 17025

CALIBRATION LABORATORY Co., LTD.



CONDITION OF CALIBRATION ITEM : GOOD

MEASUREMENT RESULTS : (X) without adjustment () adjustment

The table in the following gives the calibration results and associated measurement uncertainties of the measuring oven.

CALIBRATION DATA

1. OVEN PERFORMANCE

DUC		Measured Uniformity	Measured Stability	Measured Overall
Setting (°C)	Indicating (°C)	(°C)	(°C)	Variation (°C)
85.0	85.0	0.37	0.09	0.79
104.0	104.0	0.57	0.06	1.04
180.0	180.0	1.28	0.12	1.95

Certificate No. Q22072054

F3-011-04/01-12

page 3 of 4



CLC
Accredited
ISO/IEC 17025

CALIBRATION LABORATORY Co., LTD.



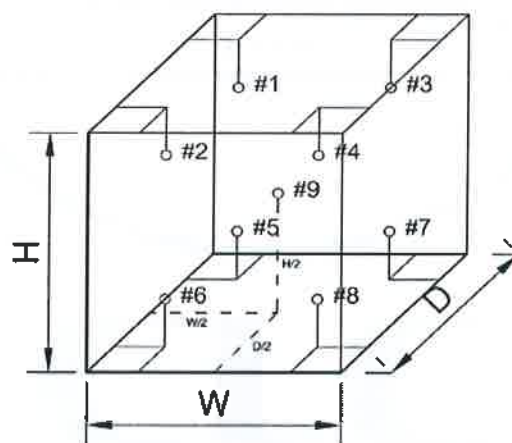
CALIBRATION DATA

2. TEMPERATURE DISTRIBUTION

DUC		Measured Temperature (°C)@Probe No.9 is Ref.									Uncertainty \pm (°C)	Coverage factor k
Setting (°C)	Indicating (°C)	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
85.0	85.0	84.83	85.29	85.17	85.44	85.01	85.04	84.94	85.46	85.11	0.26	2,00
104.0	104.0	103.71	104.41	104.16	104.51	103.97	104.05	103.90	104.64	104.11	0.43	2,00
180.0	180.0	179.89	181.22	180.54	181.28	180.11	180.45	180.16	181.60	180.40	0.52	2,00

Technical Note : W = 56 cm, D = 40 cm, H = 48 cm.

The Scope of Accredited ANAB Certificate No. ACDM-2814 Version 008 Page 48 of 54



This report is valid for the above stated instrument/s only.

End of Certificate

Certificate No. Q22072054

F3-011-04/01-12

page 4 of 4



Accredited
ISO/IEC 17025

CALIBRATION LABORATORY Co., LTD.



CERTIFICATE OF CALIBRATION

FOR

NOMENCLATURE : ELECTRONIC BALANCE
MANUFACTURER : SARTORIUS
MODEL / TYPE : AZ214
SERIAL NO. : 28092281[MEC-LAB01]
CLID. NO. : 362101621
JOB CONTROL NO. : 220718072052

CUSTOMER : MINE ENGINEERING CONSULTANT CO., LTD.

DATE OF RECEIVED : 18 July 2022

DATE OF ISSUED : 06 August 2022

Report of calibration screening must not be taken in part. Except complete. Without the approval of the Calibration Laboratory Co., Ltd.

Calibrated By :

Calibration Engineer

Approved By :

Authorized Signatory

06 August 2022



This Calibration Certificate documents the traceability to national standards, which realize the units of measurement according to the International System of Units (SI)

Certificate No. Q22072052

F3-011-04/01-12

page 1 of 4



CLC
Accredited
ISO/IEC 17025

CALIBRATION LABORATORY Co., LTD.



REPORT OF CALIBRATION

FOR

NOMENCLATURE	:	ELECTRONIC BALANCE
MANUFACTURER	:	SARTORIUS
MODEL / TYPE	:	AZ214
SERIAL NO.	:	28092281[MEC-LAB01]
LOCATION SITE	:	LABORATORY
DATE OF CALIBRATION	:	03 August 2022

ENVIRONMENT CONDITIONS :

Temperature : 24 °C to 25 °C

Relative Humidity : 50 % to 55 %

PROCEDURE USED :

This instrument was calibrated under procedure No. **CLC-CPMB-01** based on **EURAMET/cg-18/Version 4.0 (11/2015)**.

The calibration was performed by Comparison with Weight Set which maintained by the Calibration Laboratory Co., Ltd.

REFERENCE STANDARD USED :

Weight Set, Mettler Toledo Class E2 S/N. 158850.

TRACEABILITY :

The measurements are traceable to International System of Units (SI), through National Institute of Metrology (Thailand).

Certificate No. MM-0120-21, Due Date 17 December 2023.

UNCERTAINTY :

The reported expanded uncertainty of measurement is stated as the standard uncertainty of measurement multiplied by the coverage factor complies with the table which for a normal distribution corresponds to a coverage probability of approximately 95%. It has been evaluated according to the "Evaluation of the Uncertainty of Measurement in Calibration (EA-4/02 M:2021)"

Certificate No. Q22072052

F3-011-04/01-12

page 2 of 4



CLC
Accredited
ISO/IEC 17025

CALIBRATION LABORATORY Co., LTD.



CONDITION OF CALIBRATION ITEM : GOOD

MEASUREMENT RESULTS : () without adjustment (X) adjustment

CALIBRATION DATA

1. Error of indications [Before Adjustment]

Nominal Test Value (g)	Conventional mass (g)	Display Value (g)	Error of Balance (g)	Uncertainty \pm (mg)	Coverage factor k
10.0000	10.0000	10.0000	0.0000	-	-
20.0000	20.0000	19.9997	-0.0003	-	-
50.0000	50.0000	49.9991	-0.0009	-	-
100.0000	100.0000	99.9992	-0.0008	-	-
200.0000	199.9997	199.9975	-0.0022	-	-

2. Error of indications [After Adjustment]

Nominal Test Value (g)	Conventional mass (g)	Display Value (g)	Error of Balance (g)	Uncertainty \pm (mg)	Coverage factor k
Unload	0.0000	0.0000	0.0000	0.04	2,28
0.0010	0.0010	0.0010	0.0000	0.07	2,00
0.0100	0.0100	0.0100	0.0000	0.07	2,00
0.1000	0.1000	0.1000	0.0000	0.07	2,00
1.0000	1.0000	1.0001	+0.0001	0.07	2,00
5.0000	5.0000	5.0001	+0.0001	0.07	2,00
10.0000	10.0000	10.0002	+0.0002	0.07	2,00
50.0000	50.0000	50.0001	+0.0001	0.11	2,00
100.0000	100.0000	100.0001	+0.0001	0.18	2,00
150.0000	149.9999	150.0001	+0.0002	0.26	2,00
200.0000	199.9997	199.9999	+0.0002	0.33	2,00

3. Repeatability of indications

Nominal Test Value (g)	Standard Deviation of Reading (g)
200.0000	0.00005

Certificate No. Q22072052

F3-011-04/01-12

page 3 of 4



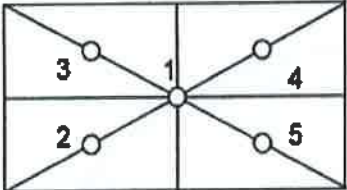

CLC
Accredited
ISO/IEC 17025

CALIBRATION LABORATORY Co., LTD.



CALIBRATION DATA

4. Effect of eccentric application of a load on the indication

<div><div><input type="checkbox"/></div><div></div><div><input checked="" type="checkbox"/></div><div></div></div>						
Nominal Test Value (g)	Display Value (g)					Maximum Difference of Center Value (g)
	Position 1	Position 2	Position 3	Position 4	Position 5	
50.0000	50.0000	49.9999	50.0000	50.0002	49.9999	0.0002

Note. The Scope of Accredited ANAB Certificate No. ACDM-2814 Version 008 Page 41 of 54

This report is valid for the above stated instrument/s only.

End of Certificate

Certificate No. Q22072052

F3-011-04/01-12

page 4 of 4



Certificate of Calibration

Equipment:	SPECTROPHOTOMETER	Certificate No.:	C06220365
Model:	723C	Issued Date:	02 August 2022
Serial No. (or ID.):	2C41301043 (MEC-LAB11)	Job No.:	KSPR2209413
Manufacturer:	KWF	Page:	1 of 2
Condition:	In Condition		

Customer: **MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.**

Environment Condition:

Temperature	23.1	°C	±	0.4	°C
Humidity	58.9	%RH	±	5.0	%RH

Calibration Place: **MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.**

Calibration By:

Calibration Date: **02 August 2022**

The Method used: **In house method, CAL-WI-24, base on ASTM E 275-08 and ASTM E 387-04**

Traceability: **This certificate is traceable to the CRM maintained by National Institute of Standards and Technology (NIST) through Stama Scientific Limited.**

The standard for Wavelength Certificate No. 93907 and 93914

The standard for Photometric Certificate No. 9112739

Person in charge

Authorized signatory

This certificate is issued the units of measurement according to the International System of Units (SI). It provides traceability of measurement to international or national standard or other recognized national standard laboratories.

The measurement uncertainty stated is the expanded uncertainty which is obtained from the standard uncertainty multiplied by the coverage factor ($k=2$) to provide a level of confidence of approximately 95%. It is determined in accordance with the Guide to Expression of Uncertainty in Measurement (GUM).

These results may be affected by deviations from specified conditions. The results relate only to the items tested, calibrated or sampled. The report shall not be reproduced except in full without approval of DKSH Technology Limited.

บริษัท ดีเคเอสเอช เทคโนโลยี จำกัด

Calibration Results:
Without Adjustment
Wavelength Accuracy (nm), The spectral bandwidth of Std at 4 nm and UUC at 4 nm

Standard Wavelength	Unit Under Calibration	Correction	Uncertainty
418.48	418.5	-0.02	0.13
460.06	460.1	-0.04	0.13
536.90	536.8	0.10	0.13
574.60	574.6	0.00	0.13
879.70	879.8	-0.10	0.13

Photometric Accuracy (Absorbance)

Wavelength	Standard absorbance	Unit Under Calibration	Correction	Uncertainty
420 nm	0.0000	0.000	0.0000	0.0045
	0.2899	0.288	0.0019	0.0045
	0.5170	0.516	0.0010	0.0045
	1.0286	1.028	0.0006	0.0045
440 nm	0.0000	0.000	0.0000	0.0045
	0.2837	0.282	0.0017	0.0045
	0.5074	0.507	0.0004	0.0045
	1.0071	1.007	0.0001	0.0045
465 nm	0.0000	0.000	0.0000	0.0045
	0.2487	0.248	0.0007	0.0045
	0.4593	0.460	-0.0007	0.0045
	0.9322	0.933	-0.0008	0.0045
546.1 nm	0.0000	0.000	0.0000	0.0045
	0.2434	0.243	0.0004	0.0045
	0.4649	0.465	-0.0001	0.0045
	0.9457	0.946	-0.0003	0.0045
590 nm	0.0000	0.000	0.0000	0.0045
	0.2570	0.257	0.0000	0.0045
	0.5035	0.504	-0.0005	0.0045
	1.0022	1.001	0.0012	0.0045
635 nm	0.0000	0.000	0.0000	0.0045
	0.2560	0.256	0.0000	0.0045
	0.4968	0.496	0.0008	0.0045
	0.9713	0.970	0.0013	0.0045

บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด

icate

Avio200 Preventive Maintenance Report

Company Name: Mine Engineering Consultance CO., Ltd.




Instrument Serial No.: 079S18071903

Date: 3-May-2022

ICP-OES/Avio200 Preventive Maintenance (PM)

Company Name:	Mine Engineering Consultance CO., Ltd.		
Address (Instrument Location):			
Serial Number:	079S18071903	PM Number:	1 of 2
Customer Name (if applicable):		Telephone Number:	
Service Engineer Name:		Service Order Number:	WO-01675332
Date PM Performed: (DD-MMM-YYYY)	3-May-2022	Next PM Due Date: (DD-MMM-YYYY)	3-Nov-2022
Standard Labor Hours to Complete PM :		4 hours	

Part Number	Release	Publication Date	
09370140 Rev.5	B	January 2018	

Scope

The purpose of this PM is to ensure the continued functionality of the PerkinElmer/Avio200 by inspecting and replacing any worn or damaged parts. This service should only be performed by a trained representative of PerkinElmer.

The customer should save their method before the PM begins.

General Instructions:

The customer must provide the engineer operational data to demonstrate recent instrument performance prior to starting the PM. Always check with the customer before making any changes that may affect the customer's analysis or calibration, including a current back-up of system software and/or data files. The completed document should be signed by an authorized PerkinElmer and customer representative and left with the customer. Update the PM sticker and instrument logbook as required.

Copyright Information

This document contains proprietary information that is protected by copyright. All rights are reserved. No part of this publication may be reproduced in any form whatsoever or translated into any language without the prior, written permission of PerkinElmer, Inc. **Copyright © 2013 PerkinElmer, Inc.**

Trademarks

Registered names, trademarks, etc. used in this document, even when not specifically marked as such, are protected by law. PerkinElmer is a registered trademark of PerkinElmer, Inc. All other trademarks and registered trademarks not owned by PerkinElmer, Inc. or its subsidiaries that are depicted herein are the property of their respective owners.

Except as specifically set forth in its terms and conditions of sale, PerkinElmer makes no Warranty of any kind with regard to this document, including, but not limited to, the implied warranties of merchantability and fitness for a particular purpose.

PerkinElmer shall not be liable for incidental or consequential damages in connection with the furnishing or use of this document.

Component List

Component / Specific Model	Serial #	Configuration Notes
Avio200	079S18071903	Syngistix V 3.0.0.3081

Parts Lists

Parts Included with the PM		
Part Number (if applicable)	Description	Quantity
09995098	Air Filter-Spectrometer	2
N077520	Air Filter-RF Generator	1
09992731	Axial Window	1
B0810377	Radial Window	1
N0770438	O-ring kit, injector support adapter	2
N0780437	O-ring kit, torch	2

Additional Reagents and Standards Required for PM				
Part Number (if applicable)	Description	Quantity	Batch/Lot #	Expiration Date: (MM/YY)
N0691579	Multi-Element Standard (N069-1579 diluted 10X)	1	57-024CRX1	30-Mar-2023
N9300221	Instrument Calibration-4 (N9300221 diluted 100X)	1	54-134CRY1	30-Aug-2022

Procedure Checklist

Use (✓) to check off those steps in the checklist that have been completed.

1. General:

- ✓ Ask customer about unit's performance since last visit.
- ✓ Check incoming AC line voltage under load for proper levels and grounding.
- ✓ Is the instrument operational?

2. Mechanical:

- ✓ Inspect and clean all fans and filters.
- ✓ Inspect and replace torch components and necessary.

Torch Components Replaced: ☐ Yes ☒ No

If yes, list components replaced:

- ✓ Inspect all tubing for signs of cracking or leaking and replace as necessary.

Tubing Replaced: ☐ Yes ☒ No

If yes, list tubing replaced:

- ✓ Inspect the peristaltic pump for proper operation.
- ✓ Check and adjust if necessary, the external nitrogen, argon shear gas and water supply pressures.
- ✓ Check and adjust if necessary, the internal nitrogen, main argon, torch argon and shear gas pressures

Regulator	Measured Pressure	Set Pressure
Nitrogen	N/A	NA (calibrated in Factory)
Main Argon	76	76psig
Torch Argon	67	67psig
Shear Gas	65	65psig
Water	35	35psi

- ✓ Check the shear gas nozzle for blockages and proper, uniform flow.
- ✓ Inspect nitrogen Hi/Low purge and shear gas solenoids for proper function.
- ✓ Inspect the function of all spectrometer motors. Drive the motors from the Spectrometer DCM. Check all motors, couplings, set screws, gears or drive assembly located on the spectrometer (prism/grating wavelength drives, slits, shutter, DV mirror, X/Y mirror) if problems are found.
- ✓ Perform preventative maintenance on the chiller as required. Make the customer aware of the importance of maintaining the chiller fluid level and filter replacement.
- ✓ Drain air compressor surge tank.
- ✓ Clean exterior of instrument.

3. Electrical:

- ☒ Visually inspect all PC boards for cleanliness and signs of corrosion.
 - ☒ Check all RF generator and spectrometer power supply voltages.
 - ☒ Run instrument diagnostic checks from the appropriate Device Control Module.

RF Generator:

- ☒ Check the RF generator status screens.
- ☒ Check the function of all interlocks.

Spectrometer:

- ☒ Check the spectrometer status screens.
- ☒ Check for proper function of all motors from the Motor Control window.

4. Optical:

- ☒ Check the neon lamp for proper operation.
- ☒ Ensure that neon initialization passes at power up.
- ☒ Ensure that there is a single, well defined peak of sufficient intensity (approximately 15,000 to 60,000 cts.) for the 703.241nm neon line viewed in the DCM Collect Spectra window. Re-generate the neon correction table if problems are encountered. If problems are still exhibited after the table is re-generated, replace the neon lamp assembly.

Neon Lamp Replaced: ☐ Yes ☒ No

- ☒ Perform the Initialize Optics routine from the Spectrometer Control window.
- ☒ Insure that the routine passes with no error codes. If it fails, run a manual prism scan from the spectrometer DCM.
- ☒ Insure the Dark Current measurement (Detector Calibration) passes at initialization.
- ☒ Check the shutter home sensor position.
- ☒ Check prism/electronics temperature sensor readback values from the DCM. It is normal for these readings to be shown in red. A typical prism temperature is approximately 29.5 degree C. A typical electronics temperature is approximately 35 degree C.
- ☒ Check the detector temperature from the DCM for -7.0 to -8.5 degree C. If outside of this range the detector cooling fan may not be operational. Further inspection may be necessary.
- ☒ Inspect for proper function of the transfer optics. 1) shutter 2) DV mirror 3) X/Y mirror.
- ☒ Clean or replace the axial and radial view windows as necessary.

Axial Window Replaced: ☒ Yes ☐ No
Radial Window Replaced: ☒ Yes ☐ No

5. Post PM Performance Tests:

- ☒ Perform View Align.

5.1 Spectral Resolution:

- ☒ Measure the spectrometers ability to separate two adjacent wavelengths.

Parameter	Specification	Test Result	Pass/Fail
As 193.696 - Resolution	≤0.009	0.007	Passed
Ni 231.604 - Resolution	≤0.011	0.008	Passed
Ni 341.476 - Resolution	≤0.015	0.012	Passed
Ba 455.403 - Resolution	≤0.020	0.017	Passed

5.2 Precision:

- ☒ Test for reproducibility of a set of measurement.

Parameter	Specification	Test Result	Pass/Fail
Zn 213.856	%RSD ≤ 1 %	0.64	Passed
Mg 280.856	%RSD ≤ 1 %	0.73	Passed
Mg 285.207	%RSD ≤ 1 %	0.54	Passed
Ba 455.403	%RSD ≤ 1 %	0.51	Passed

5.4 Mn BEC:

- ☒ Run Axial and Radial BEC according to the A&T spec, or the commissioning test procedure.

Mn Background Equivalent Concentration:

Method "MnBEC" For Samples "IB (2%HNO3)" and "IS (N069-1579/10)", record intensities.

Calculated BEC: $BEC = (IB * Conc\ of\ Std) / (IS - IB)$. Where Conc of Std = 1,000 PPB

Element	Mode	Conc.	IB	IS	
Mn 257.610	Radial	1,000 ppb	7230.7	716330.9	
Mn 257.610	Axial	1,000 ppb	14178.5	1804266.7	
Mn 257.610	IB*Conc.	IS - IB	BEC	Spec	Pass/Fail
Radial	7230700	709100.2	10.19	<30 PPB	Passed
Axial	14178500	1790088.2	7.92	<30 PPB	Passed

6. Review:

- ☒ Review with the customer PM work performed.
- ☒ Discuss recommended customer supplied materials to have on hand.
- ☒ Attach PM sticker.

Additional Comments

Additional Comments Regarding the PM

Date	Description	Amount	Balance
	Jan 1		
	Jan 2		
	Jan 3		
	Jan 4		
	Jan 5		
	Jan 6		
	Jan 7		
	Jan 8		
	Jan 9		
	Jan 10		
	Jan 11		
	Jan 12		
	Jan 13		
	Jan 14		
	Jan 15		
	Jan 16		
	Jan 17		
	Jan 18		
	Jan 19		
	Jan 20		
	Jan 21		
	Jan 22		
	Jan 23		
	Jan 24		
	Jan 25		
	Jan 26		
	Jan 27		
	Jan 28		
	Jan 29		
	Jan 30		

Review

The preventive maintenance checks and if applicable performance tests for ICP-OES/Avio200 have been completed.

This ICP-OES/Avio200 Passes ☒ Fails ☐ the preventive maintenance.

Review of Preventive Maintenance:

Authorized PerkinElmer Representative:

Date:

3-May-2022

(DD-MMM-YYYY)

Authorized Customer Rep

Date:

3-May-2022

(DD-MMM-YYYY)

PerkinElmer TruQ

Atomic Spectroscopy Standard



Certificate of Analysis

PerkinElmer Number: N0691579
Description: Multi-Element Standard
Matrix: 2% HNO₃
Lot Number: 57-024CRX1

Certification Date: SEP -- 2021
Expiration Date: MAR 30 2023

* Instrumental Analysis using ICP Spectrometer:

Analyte	Labeled	Measured	SRM	Analyte	Labeled	Measured	SRM
As	50.0 µg/mL	50.1 µg/mL	3103a*	Ni	10.0 µg/mL	10.0 µg/mL	3136*
K	50.0 µg/mL	50.3 µg/mL	3141a*	Sr	10.0 µg/mL	10.0 µg/mL	3153a*
La	10.0 µg/mL	10.0 µg/mL	3127a*	Zn	10.0 µg/mL	10.0 µg/mL	3168a*
Li	10.0 µg/mL	10.0 µg/mL	3129a*	Ba	1.00 µg/mL	1.01 µg/mL	3104a*
Mn	10.0 µg/mL	10.1 µg/mL	3132*	Mg	1.00 µg/mL	1.01 µg/mL	3131a*

* - indicates NIST SRM

† - indicates CRM (when NIST SRM is not available)

Reference Multi: Lot# 2-84MJ, 3-168MJ, 4-39MJ

Refer to side 2 for details of certification.

Balances are calibrated with weight sets traceable to NIST.

We guarantee that our PerkinElmer TruQ Atomic Spectroscopy Standards are stable and accurate to ±0.5% of certified concentration until the expiration date, provided the standards are kept tightly capped and stored under normal laboratory conditions. This value is the sum of cumulative errors associated with the analytical determinations, pipetting, and diluting to final volume. For these solutions we use high purity acids, ASTM Type I water (18 megohm double deionized), and leached, triple-rinsed bottles. All glassware used is class A.



PerkinElmer®

Certifying Officer: _____

PerkinElmer, Inc.

PerkinElmer Pure

Atomic Spectroscopy Standard



Certificate of Analysis

PerkinElmer Number: N9300221

Description: Instrument Calibration Standard 4

Matrix: 5% HNO₃

Lot Number: 54-134CRY1

Certification Date: FEB -- 2021

Expiration Date: AUG 30 2022

*** Instrumental Analysis using OPTIMA 7300 DV ICP Spectrometer:**

Analyte	Labeled	Measured	SRM	Analyte	Labeled	Measured	SRM
As	100 µg/mL	100 µg/mL	3103a*	Pb	50.0 µg/mL	50.1 µg/mL	3128*
Tl	100 µg/mL	101 µg/mL	3158*	Se	50.0 µg/mL	49.9 µg/mL	3149*
Cd	50.0 µg/mL	50.0 µg/mL	3108*				

* - indicates NIST SRM

† - indicates CRM (when NIST SRM is not available)

Reference Multi: Lot# 52-179CR, 1-177YJ

Refer to side 2 for details of certification.

Balances are calibrated with weight sets traceable to NIST.
We guarantee that our PerkinElmer Pure Atomic Spectroscopy Standards are stable and accurate to $\pm 0.5\%$ of certified concentration until the expiration date, provided the standards are kept tightly capped and stored under normal laboratory conditions. This value is the sum of cumulative errors associated with the analytical determinations, pipetting, and diluting to final volume. For these solutions we use high purity acids, ASTM Type I water (18 megohm double deionized), and leached, triple-rinsed bottles. All glassware used is class A.



Certifying Officer: _____

PerkinElmer, Inc.

เอกสารแนบ 15

หนังสืออนุญาตขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์



ที่ อก ๐๓๑๐(๑)/ ๒๔๑๒

กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ แขวงทุ่งพญาไท
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๒ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ต่ออายุหนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน

เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด

อ้างถึง ๑. คำขอขึ้นทะเบียน/ต่ออายุ/เปลี่ยนแปลงบุคลากร และชนิดสารมลพิษของห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน
ลงวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

๒. หนังสือบริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด ที่ MEC ๖๘๖-๖๔ ลงวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารแนบท้ายหนังสือรับต่ออายุขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน
บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด จำนวน ๑ แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒ บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด ขอต่ออายุ
หนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน [redacted] สถานที่ตั้งเลขที่ [redacted]

ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว ให้บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด ต่ออายุ
หนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน โดยมีองค์ประกอบดังนี้

ก. ผู้ควบคุมดูแลห้องปฏิบัติการวิเคราะห์

๑) [redacted] ทะเบียนเลขที่ [redacted]
๒) [redacted] ทะเบียนเลขที่ [redacted]

ข. เจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการวิเคราะห์

๑) [redacted] ทะเบียนเลขที่ [redacted]
๒) [redacted] ทะเบียนเลขที่ [redacted]
๓) [redacted] ทะเบียนเลขที่ [redacted]
๔) [redacted] ทะเบียนเลขที่ [redacted]
๕) [redacted] ทะเบียนเลขที่ [redacted]
๖) [redacted] ทะเบียนเลขที่ [redacted]
๗) [redacted] ทะเบียนเลขที่ [redacted]
๘) [redacted] ทะเบียนเลขที่ [redacted]
๙) [redacted] ทะเบียนเลขที่ [redacted]
๑๐) [redacted] ทะเบียนเลขที่ [redacted]

๑๑) นายนิพล...



๑๑)		ทะเบียนเลขที่	
๑๒)		ทะเบียนเลขที่	
๑๓)		ทะเบียนเลขที่	
๑๔)		ทะเบียนเลขที่	

ค. ขอบข่ายสารมลพิษที่ได้รับขึ้นทะเบียนให้วิเคราะห์ในน้ำเสีย ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

หนังสือฉบับนี้จะหมดอายุในวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๘ หากประสงค์จะต่ออายุหนังสือ
รับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน ให้ยื่นคำขอต่ออายุพร้อมเอกสารประกอบคำขอต่อ
กรมโรงงานอุตสาหกรรมภายใน ๓๐ วัน ก่อนวันสิ้นอายุของหนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชนซึ่ง
คำขอต่ออายุดังกล่าวขอรับได้ที่กรมโรงงานอุตสาหกรรม ทั้งนี้ สามารถยื่นคำขอผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ได้ที่
หน้าเว็บไซต์กรมโรงงานอุตสาหกรรม ตาม QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



ผู้อำนวยการกองวิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงาน
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม



ยื่นคำขอผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

กองวิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงาน

กลุ่มมาตรฐานวิธีการวิเคราะห์ทดสอบมลพิษและทะเบียนห้องปฏิบัติการ



เอกสารแนบท้ายหนังสือรับต่ออายุขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน

บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด

เลขทะเบียน [REDACTED]

ที่ อก ๐๓๑๐(๑)/ ๒๔๑ ๒

ลงวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ขอขยายสารมลพิษที่ได้รับขึ้นทะเบียนจากกรมโรงงานอุตสาหกรรม จำนวน ๒๐ รายการ

น้ำเสีย จำนวน 20 รายการ

ลำดับที่	สารมลพิษ	วิธีวิเคราะห์
1	Arsenic	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method
2	Barium	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method
3	Biochemical Oxygen Demand	5-Day BOD Test, Azide Modification Method
4	Cadmium	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method
5	Chemical Oxygen Demand	Closed Reflux, Titrimetric Method
6	Chromium (III)	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method; Colorimetric Method; Calculation Method
7	Chromium (VI)	Colorimetric Method
8	Copper	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method
9	Free Chlorine	Iodometric Method
10	Lead	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method
11	Manganese	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method
12	Nickel	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method
13	Oil & Grease	Liquid-Liquid, Partition-Gravimetric Method
14	pH	Electrometric Method
15	Selenium	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method
16	Sulfide	Iodometric Method
17	Temperature	Laboratory and Field Methods
18	Total Dissolved Solids	Dried at 180 °C
19	Total Suspended Solids	Dried at 103-105 °C
20	Zinc	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method

เอกสารอ้างอิง

APHA, AWWA, WEF. Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 23rd ed. Washington, DC: APHA, 2017. *วิภาส*



ใบรับรองเลขที่ 20T095/1073

ใบรับรองห้องปฏิบัติการ

อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติการมาตรฐานแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑

เลขาธิการสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

ออกใบรับรองฉบับนี้ให้

บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด

มีห้องปฏิบัติการตั้งอยู่เลขที่



ได้รับการรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการทดสอบ

ตามมาตรฐานเลขที่ มอก. 17025-2561 (ISO/IEC 17025 : 2017)

ข้อกำหนดทั่วไปว่าด้วยความสามารถห้องปฏิบัติการทดสอบและสอบเทียบ

หมายเลขการรับรองที่



โดยมีสาขาการรับรองตามรายละเอียดแนบท้ายใบรับรอง

ตั้งแต่วันที่ ๑๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ถึง วันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ออกให้ ณ วันที่ ๑๗ ก.ย. ๒๕๖๓



รองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม



รายละเอียดแนบท้ายใบรับรองห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรับรองเลขที่

ชื่อห้องปฏิบัติการ
ที่อยู่

บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด

หมายเลขการรับรองที่

สถานภาพห้องปฏิบัติการ

☒ ถาวร

☐ นอกสถานที่

☐ชั่วคราว

☐เคลื่อนที่

สาขาการทดสอบ	รายการทดสอบ	วิธีทดสอบ
<p>สาขาสิ่งแวดล้อม</p> <p>1. น้ำ (water)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Cadmium 0.002 mg/l to 5 mg/l - Chromium 0.01 mg/l to 5 mg/l - Copper 0.01 mg/l to 5 mg/l - Iron 0.01 mg/l to 5 mg/l - Lead 0.01 mg/l to 5 mg/l - Manganese 0.01 mg/l to 5 mg/l - Nickel 0.002 mg/l to 5 mg/l - Zinc 0.01 mg/l to 5 mg/l - pH 2.0 to 10.0 - Total suspended solids (TSS) 5.0 mg/l to 2 000 mg/l 	<ul style="list-style-type: none"> - Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 3120 B, and part 3030 F - Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 4500-H⁺ B - Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 2540 D

รายละเอียดแนบท้ายใบรับรองห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรับรองเลขที่

หมายเลขการรับรองที่

สถานภาพห้องปฏิบัติการ

☒ ถาวร

☐ นอกสถานที่

☐ชั่วคราว

☐เคลื่อนที่

สาขาการทดสอบ	รายการทดสอบ	วิธีทดสอบ
<p>สาขาสิ่งแวดล้อม</p> <p>1. น้ำ (ต่อ) (water)</p> <p>2. น้ำเสีย (wastewater)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Total dissolved solids (TDS) 10 mg/l to 2 000 mg/l - Total Solids 10 mg/l to 2 000 mg/l - Total hardness 1 mg/l to 2 000 mg/l (expressed as CaCO₃) - Cadmium 0.002 mg/l to 10 mg/l - Chromium 0.01 mg/l to 10 mg/l - Copper 0.01 mg/l to 10 mg/l - Lead 0.01 mg/l to 10 mg/l - Manganese 0.01 mg/l to 10 mg/l - Nickel 0.002 mg/l to 10 mg/l - Zinc 0.01 mg/l to 10 mg/l - pH 2.0 to 10.0 	<ul style="list-style-type: none"> - Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 2540 C - Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 2340 B - Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 2340 C - Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 3120 B, and part 3030 F - Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 4500-H⁺ B



รายละเอียดแนบท้ายใบรับรองห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรับรองเลขที่

หมายเลขการรับรองที่

สถานภาพห้องปฏิบัติการ

☒ ถาวร

☐ นอกสถานที่

☐ชั่วคราว

☐เคลื่อนที่

สาขาการทดสอบ	รายการทดสอบ	วิธีทดสอบ
<p>สาขาสิ่งแวดล้อม</p> <p>2. น้ำเสีย (ต่อ)</p> <p>(wastewater)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Total suspended solids (TSS) 5.0 mg/l to 10 000 mg/l - Total dissolved solids (TDS) 10 mg/l to 10 000 mg/l - Chemical oxygen demand (COD) 40 mg/l to 4 000 mg/l 	<ul style="list-style-type: none"> Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 2540 D - Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 2540 C - Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 5220 C

ออกให้ ณ วันที่ ๑๗ ก.ย. ๒๕๖๓



รองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

เอกสารแนบ 16

อนุโมทนาบัตร/การช่วยเหลือชุมชน



ที่ ศธ ๐๔๐๓๔.๒๖/๑๓๖

โรงเรียนบ้านไร่ไหลลำ

๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากชมรมโรงโม่หินเขาพุทุกแห่ง
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้จัดการชมรมโรงโม่หินเขาพุทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จำนวน ๒ ชุด

ด้วยโรงเรียนบ้านไร่ไหลลำ สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชลบุรี เขต ๑ มีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากชมรมโรงโม่หินเขาพุ ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการจัดกิจกรรมภายในโรงเรียน เป็นโครงการที่มีความสำคัญในการส่งเสริมการเรียนรู้ และทางโรงเรียนขาดแคลนงบประมาณใน การดำเนินโครงการดังกล่าว

การนี้โรงเรียนบ้านไร่ไหลลำ พร้อมด้วยคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐานโรงเรียนบ้านไร่ไหลลำ จึงใคร่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๕ จากจากชมรมโรงโม่หินเขาพุทุกแห่ง เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการที่ก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้เรียนต่อไป และได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณาพร้อมแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและอนุมัติโครงการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านไร่ไหลลำ

โครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อจัดจ้างครูผู้สอน(ครูอัตราจ้าง)

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ของโรงเรียนบ้านไร่ไทรท่า ม.๕ ต.เหมือง อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี

ผู้ให้การสนับสนุน : บริษัท เอส. เอส. (1995) การศึกษา จำกัด

: บริษัท โรงโม่หินศิลามหานคร จำกัด

: บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

: บริษัท โรงโม่หินศิลารัตนผล จำกัด

.....

๑. หลักการและเหตุผล

โรงเรียนบ้านไร่ไทรท่า สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชลบุรี เขต ๑ ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่บริการของเทศบาลตำบลเหมือง โรงเรียนมีความรับผิดชอบดูแลนักเรียนที่อยู่ในเขตพื้นที่บริการของโรงเรียน ได้แก่ เขตตำบลเหมือง หมู่ ๕ ตำบลห้วยกะปิ หมู่ ๕ และ หมู่ ๖ ปัจจุบันมีนักเรียนจำนวน ๑๒๒ คน จัดการเรียนการสอนจำนวน ๘ ห้องเรียน ซึ่งมีข้าราชการครูจำนวน ๘ ราย มีครูอัตราจ้าง ที่ได้รับจัดสรรจาก สพฐ. งบครูวิกฤต จำนวน ๑ ราย และเนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙(COVID-๑๙) ในปัจจุบัน ส่งผลให้นักเรียนมาเรียนที่โรงเรียนตามปกติไม่ได้ ครูมีหน้าที่จัดการเรียนการสอนในรูปแบบ ON-HAND และ ON-DEMAND เพื่อเป็นการพัฒนานักเรียนให้ได้เรียนรู้อย่างต่อเนื่อง การสร้างเสริมประสิทธิภาพและประสิทธิผลการจัดการเรียนการสอนนับว่าเป็นสิ่งสำคัญในอันที่จะส่งผลต่อคุณภาพผู้เรียน ทั้งนี้ การพัฒนาคุณภาพจำเป็นต้องได้รับการสนับสนุนการดำเนินงานและทุกฝ่ายมีส่วนร่วมอย่างเป็นระบบ และหลากหลายโดยเฉพาะการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์ของโรงเรียนให้มีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลสูงสุดต่อผู้เรียน

ดังนั้นเพื่อเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพการเรียนการสอนของโรงเรียนบ้านไร่ไทรท่า ให้สูงขึ้นจึงได้จัดทำโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจัดจ้างบุคลากร ตำแหน่งครูผู้สอน (ครูอัตราจ้าง) เพื่อทำการสอนในโรงเรียน และเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการเรียนการสอนของโรงเรียนอย่างต่อเนื่อง

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนจัดจ้างบุคลากร ตำแหน่งครูผู้สอน (ครูอัตราจ้าง) จำนวน ๑ ราย เพื่อให้โรงเรียนมีอัตรากำลังเพิ่มขึ้น มีครูผู้สอนครบชั้นเรียน และสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒.๒ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการเรียนการสอนของโรงเรียนบ้านไร่ไทรท่า ให้มีคุณภาพตามมาตรฐานการศึกษาขั้นพื้นฐานที่กำหนด

๓. เป้าหมายของโครงการ

๓.๑ เป้าหมายเชิงปริมาณ

๑. โรงเรียนได้รับงบประมาณสนับสนุนจัดจ้างบุคลากร ตำแหน่งครูผู้สอน (ครูอัตราจ้าง) วุฒิปริญญาตรี จำนวน ๑ ตำแหน่ง ระยะเวลา ๑๒ เดือน ระหว่าง วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

๓.๒ เป้าหมายเชิงคุณภาพ

๑. โรงเรียนมีอัตรากำลังครูเพิ่มขึ้น มีครูผู้สอนครบชั้นเรียน สามารถจัดการเรียนการสอนได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเพียงพอต่อการปฏิบัติงานตามภารกิจของโรงเรียน

๔. วิธีดำเนินการ

๔.๑ ผู้บริหาร ครูบุคลากรทางการศึกษาโรงเรียนบ้านไร่ไหล่า ร่วมประชุมปรึกษา วิเคราะห์สภาพปัญหาที่เกิดขึ้น และความต้องการครูผู้สอนของโรงเรียน

๔.๒ นำเสนอผลการประชุมครูบุคลากรทางการศึกษาโรงเรียนบ้านไร่ไหล่า กับคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน

๔.๓ วางแผนดำเนินงานพร้อมจัดทำโครงการ

๔.๔ นำเสนอโครงการกับกลุ่มโรงเรียนแม่เปินฯ ทั้ง ๔ แห่ง ในที่ประชุมคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์ ประจำปี ๒๕๖๕

๔.๕ ดำเนินการขออนุญาต ต่อหน่วยงานต้นสังกัดเพื่อขออนุมัติจัดจ้างบุคลากร ตำแหน่งครูผู้สอน (ครูอัตราจ้าง) วุฒิการศึกษาปริญญาตรีทางการศึกษาที่มีคุณสมบัติตามที่ กคศ. กำหนด อัตราค่าจ้างเดือนละ ๑๕,๐๐๐.- บาท จำนวน ๑๒ เดือน เงินประกันสังคม เดือนละ ๗๕๐ บาท ๑๒ เดือน

๔.๖ ดำเนินการจัดจ้างบุคลากร ตำแหน่งครูผู้สอน (ครูอัตราจ้าง) วุฒิการศึกษาปริญญาตรีทางการศึกษาที่มีคุณสมบัติตามที่ กคศ. กำหนด

๔.๗ รายงานผลการดำเนินการจัดจ้างบุคลากร ตำแหน่งครูผู้สอน (ครูอัตราจ้าง) เมื่อสิ้นสุดสัญญาจ้าง

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตลอดปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๖. สถานที่ดำเนินการ

โรงเรียนบ้านไร่ไหล่า ๑๑๐ หมู่ ๕ ตำบลเหมือง อำเภอมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

โรงเรียนบ้านไร่ไหล่า ๑๑๐ หมู่ ๕ ตำบลเหมือง อำเภอมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

๘. งบประมาณ

งบประมาณในการใช้จ่ายทั้งสิ้น ๑๘๙,๐๐๐ บาท จำแนกเป็น

๘.๑ ขอรับเงินอุดหนุนจาก กลุ่มโรงเรียนแม่เปินฯ จำนวน ๔ แห่ง ประกอบด้วย บริษัท เอส. เอส. (1995) การศิลา จำกัด บริษัท โรงโม่หินศิลามหานคร จำกัด บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด และบริษัท โรงโม่หินศิลาธนดล จำกัด จำนวนเงิน ๑๘๙,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน) สำหรับเป็นค่าตอบแทนครู และประกันสังคม เดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง เดือน กันยายน ๒๕๖๕ รายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายปรากฏตามเอกสารแนบท้าย

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากโครงการนี้

โรงเรียนบ้านไร่ไหล่า มีจำนวนครูและบุคลากรทางการศึกษาเพียงพอต่อการปฏิบัติงานตามภารกิจของสถานศึกษา มีความคล่องตัวในการบริหารจัดการ ดำเนินงานบรรลุตามเป้าหมายและวัตถุประสงค์ มีจำนวนครูผู้สอนที่เพียงพอ ครบชั้นเรียน นักเรียนได้รับการดูแลเอาใจใส่อย่างทั่วถึงครูจัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่ส่งผลต่อผู้เรียนได้อย่างเต็มที่ ส่งผลให้ผู้เรียนมีประสิทธิภาพ เกิดประสิทธิผล สูงสุดต่อนักเรียน

(ลงชื่อ) ผู้เสนอโครงการ

ตำแหน่ง ครูโรงเรียนบ้านไร่ไหล่า

(ลงชื่อ) ผู้เห็นชอบโครงการ

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน

(ลงชื่อ) ผู้อนุมัติโครงการ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านไร่ไหล่า

รายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายแนบท้าย
โครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อจัดจ้างครูผู้สอน(ครูอัตราจ้าง)
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
ของโรงเรียนบ้านไร่ไทรท่า ม.๕ ต.เหมือง อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี

ลำดับที่	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน(บาท)
๑	จ้างบุคลากร (ครูจ้างสอน) เดือนละ ๑๕,๐๐๐.-บาท จำนวน ๑๒ เดือน	๑๘๐,๐๐๐
๒	เงินประกันสังคม เดือนละ ๗๕๐.- บาท จำนวน ๑๒ เดือน	๙,๐๐๐
รวม		๑๘๙,๐๐๐
(หนึ่งแสนแปดหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)		

**โครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อค้นหาคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen
Test Kit ในนักเรียน ครู และบุคลากรทางการศึกษา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
ของโรงเรียนบ้านไร่ไหลลำ ม.๕ ต.เหมือง อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี**

ผู้ให้การสนับสนุน : บริษัท เอส. เอส. (1995) การศิลา จำกัด

: บริษัท โรงโมหินศิลามหานคร จำกัด

: บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

: บริษัท โรงโมหินศิลารัตนล จำกัด

.....

๑. หลักการและเหตุผล

ด้วยในปัจจุบัน สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ ยังมีอยู่ ทั้งที่เกิดขึ้นในประเทศไทยและอีกหลายประเทศทั่วโลก ทราบกันดีว่าเป็นโรคติดต่ออันตราย เป็นเหตุให้รัฐบาลไทยต้องประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร นอกจากนี้ รัฐบาลไทยได้ออกพระราชกำหนดเพื่อใช้ในการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน โดยวางมาตรการที่พึงปฏิบัติสำหรับบุคคลบางประเภท ซึ่งกำหนดให้เป็นกลุ่มคนที่มีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อโรคโควิด-๑๙ ได้ง่าย อยู่ในเคหสถานหรือบริเวณสถานที่พักของตนเองเพื่อป้องกันตนเองจากการติดเชื้อจากสภาพแวดล้อมภายนอก จากสถานการณ์การระบาดในตอนนี้ สายพันธุ์เดลต้าจะกลายเป็นสายพันธุ์หลักในระบาดอย่างรวดเร็วและคงระบาดอย่างต่อเนื่อง จึงมีความจำเป็นต้องเร่งดำเนินการค้นหาตรวจโควิดเชิงรุก

สืบเนื่องจากกระทรวงศึกษาธิการ มีนโยบาย กำหนดเปิดภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๔ ในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ โดยต้องปฏิบัติตามนโยบายของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข จึงจำเป็นต้องจัดให้มีกิจกรรมค้นหา สำนวนนักเรียนและครูบุคลากรทางการศึกษาเพื่อเข้าสู่ระบบการคัดกรองตรวจหาเชื้อโควิด-๑๙ และเพื่อให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการปฏิบัติด้านสุขอนามัยส่วนบุคคลและครอบครัว เพื่อเป็นการส่งเสริมและสนับสนุนให้นักเรียนและครูบุคลากรทางการศึกษาและครอบครัวได้ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติด้านสุขอนามัยที่ กรมควบคุมโรคได้จึงจัดให้มีโครงการนี้

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้นักเรียนและครูบุคลากรทางการศึกษา ได้รับการเฝ้าระวังติดตามดูแลอย่างใกล้ชิด ให้ความรู้ด้านระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-๑๙

๒.๒ เพื่อให้ให้นักเรียนและครูบุคลากรทางการศึกษา ได้รับคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทัศนคติให้สามารถลดความเสี่ยงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-๑๙

๒.๓ เพื่อเป็นการป้องกัน ควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ ในโรงเรียน

๓. เป้าหมายของโครงการ

๓.๑ เป้าหมายเชิงปริมาณ

๑. นักเรียน ครู และบุคลากรทุกคนในโรงเรียน มีอุปกรณ์ที่ใช้สำหรับ คัดกรองและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-๑๙

๓.๒ เป้าหมายเชิงคุณภาพ

๑. โรงเรียนมีระบบ และวิธีการป้องกัน การแพร่ระบาดติดเชื้อโรคโควิด-๑๙
๒. นักเรียน ครู และบุคลากรทางการศึกษา มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการปฏิบัติ การแพร่ระบาดติดเชื้อโรคโควิด-๑๙

๔. วิธีดำเนินการ

- ๔.๑ บริหาร ครูบุคลากรทางการศึกษาโรงเรียนบ้านไร่ไหลลำ คณะกรรมการสถานศึกษา ร่วมประชุม ปรีกษา ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพร้อมวางแผนตามมาตรการที่กำหนด
- ๔.๒ นำเสนอผลการประชุมครูบุคลากรทางการศึกษาโรงเรียนบ้านไร่ไหลลำ กับคณะกรรมการ สถานศึกษาขั้นพื้นฐาน
- ๔.๓ วางแผนดำเนินงานพร้อมจัดทำโครงการ
- ๔.๔ นำเสนอโครงการกับกลุ่มโรงเรียนแม่เปินฯ ทั้ง ๔ แห่ง ในที่ประชุมคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์ ประจำปี ๒๕๖๕
- ๔.๕ คัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit ในโรงเรียน
- ๔.๖ เมื่อมีผลตรวจจากการคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit แล้วให้แจ้งผลกับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ
- ๔.๗ สรุปผลดำเนินงานโครงการนำเสนอคณะกรรมการกองทุนฯ

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตลอดปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๖. สถานที่ดำเนินการ

โรงเรียนบ้านไร่ไหลลำ ๑๑๐ หมู่ ๕ ตำบลเหมือง อำเภอมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

โรงเรียนบ้านไร่ไหลลำ ๑๑๐ หมู่ ๕ ตำบลเหมือง อำเภอมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

๘. งบประมาณ

งบประมาณในการใช้จ่ายทั้งสิ้น ๗๖,๙๑๖ บาท ขอรับเงินอุดหนุนจาก กลุ่มโรงเรียนแม่เปินฯ จำนวน ๔ แห่ง ประกอบด้วย บริษัท เอส. เอส. (1995) การศิลา จำกัด บริษัท โรงโม่หินศิลามหานคร จำกัด บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด และ บริษัท โรงโม่หินศิลารัตนล จำกัด จำนวนเงิน ๗๖,๙๑๖ บาท (เจ็ดหมื่นหกพันเก้าร้อยสิบหกบาทถ้วน) รายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายปรากฏตามเอกสารแนบท้าย

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากโครงการนี้

๑. นักเรียนและครูบุคลากรทางการศึกษาได้รับคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit
๒. สามารถควบคุมป้องกันโรคระบาดโควิด-๑๙ ในโรงเรียนและชุมชนได้

(ลงชื่อ) ..  ผู้เสนอโครงการ

ตำแหน่ง ครูโรงเรียนบ้านไร่ไหลลำ

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบโครงการ

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน

(ลงชื่อ)  ผู้อนุมัติโครงการ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านไร่ไหลลำ

รายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายแนบท้าย
โครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อค้นหาคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen
Test Kit ในนักเรียน ครู และบุคลากรทางการศึกษา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
ของโรงเรียนบ้านไร่ไหล่า ม.๕ ต.เหมือง อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี

ลำดับที่	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน(บาท)
๑	ค่าชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit จำนวน ๓๔๐ ชุด ชุดละ ๘๐ บาท	๒๗,๒๐๐
๒	เครื่องจ่ายแอลกอฮอล์อัตโนมัติ พร้อมที่วัดอุณหภูมิ จำนวน ๑๐ เครื่อง เครื่องละ ๒,๖๐๐ บาท	๒๖,๐๐๐
๓	หน้ากากอนามัย สำหรับผู้ใหญ่ จำนวน ๕๐ กล่อง กล่องละ ๕๐ บาท	๒,๕๐๐
๔	หน้ากากอนามัย สำหรับเด็ก จำนวน ๕๐ กล่อง กล่องละ ๖๐ บาท	๓,๐๐๐
๕	แอลกอฮอล์ ชนิดน้ำ ๓,๕๐๐ มิลลิลิตร จำนวน ๓๖ แกลลอน แกลลอนละ ๓๐๙ บาท	๑๑,๑๒๔
๖	สบู่เหลวล้างมือ ๓,๘๐๐ มิลลิลิตร จำนวน ๒๔ แกลลอน แกลลอนละ ๑๔๓ บาท	๓,๔๓๒
๗	ขวดสเปรย์แอลกอฮอล์ขนาด ๕๐ มิลลิลิตร พร้อมสายคล้องคอ จำนวน ๑๒๒ ขวด ขวดละ ๓๐ บาท	๓,๖๖๐
รวม		๗๖,๙๑๖
(เจ็ดหมื่นหกพันเก้าร้อยสิบหกบาทถ้วน)		



เล่มที่

เลขที่

4

ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ที่ทำการ โรงเรียนบ้านโนนสูง

วันที่ 2 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564

ได้รับเงินจาก บริษัท บริษัท จำกัด

ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- รับเงินบริจาค	19,229	-
รวมบาท	19,229	-

(ตัวอักษร - บริษัท บริษัท จำกัด)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)

ผู้รับเงิน

(ตำแหน่ง) บริษัท บริษัท



ที่ ขบ ๕๖๑๐๖/ ๑๗๓๘

สำนักงานเทศบาลตำบลเหมือง

อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๓๐

๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อจัดกิจกรรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลเหมือง
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้จัดการชมรมโรงไม้หินเขาพุ

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณฯ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย เทศบาลตำบลเหมือง ร่วมกับชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลเหมือง ได้ดำเนินการจัดทำ
โครงการส่งเสริมสุขภาพใส่ใจผู้สูงอายุเทศบาลตำบลเหมือง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ขึ้น โดยมีการจัดกิจกรรม
ทุกวันที่ ๒๐ ของเดือน ได้แก่ กิจกรรม การเจาะเลือดตรวจคัดกรองเบาหวานเบื้องต้น การออกกำลังกาย การสวด
มนต์ไหว้พระ การฝึกอาชีพ กิจกรรมนันทนาการงานอดิเรกและการรับประทานอาหารร่วมกัน แต่ในการดำเนิน
กิจกรรมดังกล่าวยังขาดงบประมาณที่ไม่เพียงพอกับผู้สูงอายุที่เข้าร่วมกิจกรรมรวมถึงผู้ติดตามและผู้ดูแลผู้สูงอายุ
ทำให้อาหารกลางวันจัดเลี้ยงไม่เพียงพอต่อผู้มาร่วมกิจกรรมดังกล่าว นั้น

เทศบาลตำบลเหมือง จึงได้จัดทำโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อจัดกิจกรรมผู้สูงอายุ
เทศบาลตำบลเหมือง ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕ ขึ้น โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากบริษัท เอส. เอส.
(1995) การศิลา จำกัด บริษัท สินทรัพย์ศิลา จำกัด บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด และบริษัท ศิลาธนดล
จำกัด ในการนี้จึงขอความอนุเคราะห์จากท่าน พิจารณานุมัติเพื่อดำเนินงานตามกิจกรรมโครงการดังกล่าวต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติโครงการฯ ดังกล่าวต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
งานส่งเสริมสุขภาพ

นายกเทศมนตรีตำบลเหมือง



“ชื่อสัตย์ สุจริต มุ่งสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม”

โครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อจัดกิจกรรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลเหมือง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เทศบาลตำบลเหมือง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

ผู้ให้การสนับสนุน : บริษัท เอส. เอส. (1995) การศิลา จำกัด

: บริษัท สินทรัพย์ศิลา จำกัด

: บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

: บริษัท ศิลาธนดล จำกัด

๑. หลักการและเหตุผล

ผู้สูงอายุหรือคนชรา ตามคำจำกัดความขององค์การอนามัยโลก หมายถึง คนที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ทั้งเพศหญิงและเพศชาย ปัจจุบันประเทศต่างๆ ทั่วโลกมีอัตราการเพิ่มจำนวนของผู้สูงอายุมากขึ้นเรื่อยๆ ทุกปี เหตุที่เป็นเช่นนี้เนื่องจากความเจริญก้าวหน้าทางการแพทย์และการพัฒนางานด้านสาธารณสุข ทำให้สุขภาพอนามัยของประชาชนดีขึ้นและมีอายุยืนยาวทำให้ผู้สูงอายุในประเทศไทยมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ผู้สูงอายุถือว่าเป็นปูชนียบุคคลของสังคมที่มีคุณค่ายิ่ง เนื่องจากผ่านประสบการณ์มามาก ได้เคยเป็นกำลังสำคัญของสังคมมาก่อน มีความรู้ มีทักษะ อนุรักษ์ และสืบทอดประเพณีวัฒนธรรมท้องถิ่น วิถีชีวิตดั้งเดิม และได้ทำคุณประโยชน์แก่สังคมมาแล้วมากมาย จำเป็นอย่างยิ่งที่คนรุ่นหลังจะต้องให้ความสำคัญ ในการยกย่องให้การดูแลผู้สูงอายุเหล่านี้ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี สุขภาพจิต สุขภาพกาย เป็นการเชิดชูเกียรติให้ผู้สูงอายุ สามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมอย่างมีความสุข จากสภาพการณ์ในปัจจุบัน ปัญหาต่างๆ ทั้งทางด้านเศรษฐกิจสังคม ได้ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน ให้เปลี่ยนแปลงไปจากเดิม จากสังคมที่สงบมีความอบอุ่นอารี เป็นสังคมที่ช่วยเหลือเกื้อกูลกัน กลักลับกลายเป็นสังคมที่วุ่นวายแก่งแย่งแข่งขัน ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิตของคนในสังคม ที่เห็นได้ชัดเจนคือกลุ่มผู้สูงอายุเนื่องจากเป็นวัยที่พ้นจากวัยแรงงาน จึงมักถูกทิ้งให้อยู่บ้านตามลำพัง ผู้สูงอายุหลายคนขาดความสุขทางใจ โดยทางชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลเหมือง ได้มีการจัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพใส่ใจผู้สูงอายุเทศบาลตำบลเหมือง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ขึ้นทุกวันที่ ๒๐ ของเดือน เพื่อให้เกิดความสมดุลและพร้อมรับกับความเปลี่ยนแปลงที่เป็นไปอย่างรวดเร็ว และส่งเสริมสุขภาพจิตของผู้สูงอายุให้ดีขึ้น แต่เนื่องจากงบประมาณที่สามารถดำเนินการได้ในเรื่องค่าอาหารกลางวันที่มีอยู่จำกัด และไม่เพียงพอต่อการบริหารจัดการ ซึ่งในปัจจุบันมีสมาชิกของชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลเหมือง มีจำนวนเพิ่มมากขึ้น และมี อสม. ที่มาช่วยดูแลผู้สูงอายุและเป็นผู้ช่วยเจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเหมือง ดำเนินการเจาะเลือดเพื่อตรวจหาเบาหวานให้กับผู้สูงอายุด้วย

เทศบาลตำบลเหมือง จึงได้จัดทำโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อจัดกิจกรรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลเหมือง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก บริษัท เอส. เอส. (1995) การศิลา จำกัด บริษัท สินทรัพย์ศิลา จำกัด บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด และบริษัท ศิลาธนดล จำกัด เพื่อดำเนินการตามกิจกรรมโครงการโดยมีกิจกรรมดังนี้

๑. การออกกำลังกายที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ

๒. การสวดมนต์ไหว้พระและนั่งสมาธิก่อนเริ่มกิจกรรมฝึกจิตให้เป็นสมาธิเพื่อยกระดับและพัฒนาจิตใจ

๓. การให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุด้านสุขภาพทั่วไปและด้านทันตสุขภาพ
๔. การเสริมสร้างความรู้และฝึกทักษะด้านอาชีพและงานอดิเรก
๕. รับประทานอาหารที่ชมรมมาจัดเลี้ยงร่วมกันและพูดคุยแลกเปลี่ยนสารทุกข์สุขดิบ

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อให้การดำเนินกิจกรรมของชมรมผู้สูงอายุเป็นไปได้อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน
- ๒.๒ เพื่อเสริมสร้างขวัญและกำลังใจให้แก่สมาชิกชมรมผู้สูงอายุในการดำเนินกิจกรรมต่างๆ
- ๒.๓ เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้ผู้สูงอายุ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขและสมาชิกชมรมทุกกลุ่มมีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมและเกิดความสัมพันธ์ที่ดีต่อกัน

๓. กลุ่มเป้าหมาย

ผู้สูงอายุ อาสาสมัครสาธารณสุข และประชาชนทั่วไปในเขตเทศบาลตำบลเหมือง

๔. วิธีดำเนินการ

๑. จัดทำโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากบริษัท เอส. เอส. (1995) การศัลยกรรม จำกัด บริษัท สินทรัพย์ศัลยกรรม จำกัด บริษัท ผลิตภัณฑ์ศัลยกรรมและบริษัท ศัลยกรรม จำกัด
๒. ประชุมเจ้าหน้าที่และผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดรูปแบบต่างๆ ในการดำเนินงาน
๓. ดำเนินกิจกรรมตามโครงการฯ
๔. ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบ และเชิญชวนให้เข้าร่วมกิจกรรม
๕. สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน

๕. ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

เดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕ (เว้นเดือน เมษายน ๒๕๖๕) รวม ๑๑ เดือน
ณ บริเวณอาคารอเนกประสงค์เทศบาลตำบลเหมือง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

๖. งบประมาณ

งบประมาณจากชมรมโรงโมหินเขาพุ รวม ๔ โรง ร่วมสนับสนุนงบประมาณ เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการฯ ได้แก่

- ๑.บริษัท เอส. เอส. (1995) การศัลยกรรม จำกัด เดือนละ ๓,๐๐๐ บาท จำนวน ๑๑ เดือน
เป็นเงิน ๓๓,๐๐๐ บาท
- ๒.บริษัท สินทรัพย์ศัลยกรรม จำกัด เดือนละ ๓,๐๐๐ บาท จำนวน ๑๑ เดือน
เป็นเงิน ๓๓,๐๐๐ บาท
- ๓.บริษัท ผลิตภัณฑ์ศัลยกรรมและบริษัท ศัลยกรรม จำกัด เดือนละ ๓,๐๐๐ บาท จำนวน ๑๑ เดือน
เป็นเงิน ๓๓,๐๐๐ บาท

๔.บริษัท ศิลารณดล จำกัด เดือนละ ๓,๐๐๐ บาท จำนวน ๑๑ เดือน

เป็นเงิน ๓๓,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓๒,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันบาทถ้วน)

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

เทศบาลตำบลเหมือง ร่วมกับ บริษัท เอส. เอส. (1995) การศิลา จำกัด บริษัท สินทรัพย์ศิลา จำกัด บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด และบริษัท ศิลารณดล จำกัด

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๘.๑ ชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลเหมืองมีการดำเนินกิจกรรมของชมรมได้อย่างต่อเนื่อง

๘.๒ สมาชิกชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลเหมืองมีขวัญและกำลังใจที่ดีในการมาร่วมกิจกรรม

๘.๓ เกิดความร่วมมือและความสัมพันธ์อันดีในการดำเนินกิจกรรมของชมรมผู้สูงอายุเทศบาล

ตำบลเหมือง

๙. ผู้เขียนโครงการ



หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข

๑๐. ผู้เสนอโครงการ



ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

๑๑. ผู้พิจารณาโครงการ



รองปลัดเทศบาลตำบลเหมือง

๑๒. ผู้เห็นชอบโครงการ



ปลัดเทศบาลตำบลเหมือง

๑๓. ผู้อนุมัติโครงการ



นายกเทศมนตรีตำบลเหมือง