

ภาคผนวก จ-17 : ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

<div>ในคำกับการขนส่งของเสียอันตราย</div> <div>(Uniform Hazardous Waste Manifest)</div>						หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. M651201062146		
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator								
1) ชื่อ : name บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-140900689				
สถานที่กำเนิด : Generator address 246/1 ม.7 ต.ปอวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี				โทรศัพท์ : Phone 033-012055 โทรสาร : Fax 033-012053 กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter								
ชื่อบริษัท : company name บริษัท พีเอสเค โกลด์ จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-190900092				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)								
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ไคกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900125				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :								
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	
1	กากตะกอนจากเตาหลอม	10 03 09	5	BOX	6218	กิโลกรัม		
รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons								
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information								
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 1/12/2565 11:02								
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter								
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท พีเอสเค โกลด์ จำกัด			2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-190900092			3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID		73-5795 ขบ			
โทรศัพท์ : Phone 0 3364 1360 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency								
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year								
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs								
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ไคกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-050900125				
สถานที่กำจัด : TSDF's address 700/99 ม.1 ต.บ้านเก่า อ.พานทอง จ.ชลบุรี				โทรศัพท์ : Phone 038-214-631-3 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา :Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year								
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน :TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature								



ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8715512

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 01/12/2565
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-9/2556-ญอบ. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษ หรือกระดาษแข็ง	1490	3-64(11)-1/40ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการนำ

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ฮีตาคาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน 3-64(11)-1/40ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษ หรือกระดาษแข็ง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8715515

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 01/12/2565
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-9/2556-ญอบ. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	พลาสติก	440	3-64(11)-1/40ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการนำ

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ฮีตคาไทยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน 3-64(11)-1/40ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	พลาสติก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ในกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. M651206062947

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

สถานก่อกำเนิด : Generator address 246/1 ม.7 ต.ปอวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-140900689

โทรศัพท์ : Phone 033-012055 โทรสาร : Fax 033-012053 กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200708

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900091

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Contaminated Container	15 01 10	1	Truck	490	กิโลกรัม	

รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 6/12/2565 15:43

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708

โทรศัพท์ : Phone 0 2261 0264 7 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

Truck

☐ รถไฟ

Train

☐ เรือ

Ship

☐ เครื่องบิน

Plane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

96-6851 กท

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 ม.8 ถ.ทางหลวงหมายเลข 331 ต.ปอวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900091

โทรศัพท์ : Phone 0 3834 6364 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา :Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....
ชื่อผู้ส่งคืน :TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ในกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. M651206062944

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-140900689

สถานที่กำเนิด : Generator address 246/1 ม.7 ต.ปอวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

โทรศัพท์ : Phone 033-012055 โทรสาร : Fax 033-012053 กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200708

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900091

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Contaminated Fabric	15 02 02	4	Drum	180	กิโลกรัม	

รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 6/12/2565 15:37

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708

โทรศัพท์ : Phone 0 2261 0264 7 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle

☐ รถบรรทุก
Truck

☐ รถไฟ
Train

☐ เรือ
Ship

☐ เครื่องบิน
Plane

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID

96-6851 กท

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900091

สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 ม.8 ถ.ทางหลวงหมายเลข 331 ต.ปอวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

โทรศัพท์ : Phone 0 3834 6364 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ในกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. M651206062945

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-140900689

สถานที่กำเนิด : Generator address 246/1 ม.7 ต.ปอวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

โทรศัพท์ : Phone 033-012055 โทรสาร : Fax 033-012053 กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200708

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900091

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Contaminated Waste	17 02 04	5	Drum	520	กิโลกรัม	

รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 6/12/2565 15:39

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708

โทรศัพท์ : Phone 0 2261 0264 7 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle

☐ รถบรรทุก
Truck

☐ รถไฟ
Train

☐ เรือ
Ship

☐ เครื่องบิน
Plane

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID

96-6851 กท

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900091

สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 ม.8 ถ.ทางหลวงหมายเลข 331 ต.ปอวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

โทรศัพท์ : Phone 0 3834 6364 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ในกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. M651206062946

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-140900689

สถานที่กำเนิด : Generator address 246/1 ม.7 ต.ปอวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

โทรศัพท์ : Phone 033-012055 โทรสาร : Fax 033-012053 กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200708

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900091

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Used Oil	13 01 13	5	Drum	830	กิโลกรัม	

รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 6/12/2565 15:41

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708

โทรศัพท์ : Phone 0 2261 0264 7 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle

☐ รถบรรทุก
Truck

☐ รถไฟ
Train

☐ เรือ
Ship

☐ เครื่องบิน
Plane

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID

96-6851 กท

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900091

สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 ม.8 ถ.ทางหลวงหมายเลข 331 ต.ปอวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

โทรศัพท์ : Phone 0 3834 6364 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8715589

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 06/12/2565
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-9/2556-ญอบ. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 03	เศษอะลูมิเนียมจากการกลึง	5810	น.60-2/2539-ญอน.	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการเกิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ไดกิ อะลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน น.60-2/2539-ญอน. (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 03	เศษอะลูมิเนียมจากการกลึง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8722515

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 06/12/2565
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-9/2556-ญอบ. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษ หรือกระดาษแข็ง	1530	3-64(11)-1/40ขบ	
15 01 02	พลาสติก	180	3-64(11)-1/40ขบ	
15 01 03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้	100	3-64(11)-1/40ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบบ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการเกิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ฮีตดากาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน 3-64(11)-1/40ขบ

(dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษ หรือกระดาษแข็ง		
15 01 02	พลาสติก		
15 01 03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบบ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8752094

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 14/12/2565
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-9/2556-ญอบ. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ	470	3-64(11)-1/40ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการนำ

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ฮีตคาไทยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน 3-64(11)-1/40ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8766459

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 21/12/2565
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-9/2556-ญอบ. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
17 04 05	Mixed steel scrap	570	3-64(11)-1/40ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการนำ

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ฮีตคาไทยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน 3-64(11)-1/40ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
17 04 05	Mixed steel scrap		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ในกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. M651222066063

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-140900689

สถานที่กำเนิด : Generator address 246/1 ม.7 ต.ปอวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

โทรศัพท์ : Phone 033-012055 โทรสาร : Fax 033-012053 กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200708

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900091

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Dust	12 01 14	3	Big Bag	380	กิโลกรัม	

รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 22/12/2565 13:41

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708

โทรศัพท์ : Phone 0 2261 0264 7 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle

☐ รถบรรทุก
Truck

☐ รถไฟ
Train

☐ เรือ
Ship

☐ เครื่องบิน
Plane

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID

96-6851 กท

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900091

สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 ม.8 ถ.ทางหลวงหมายเลข 331 ต.ปอวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

โทรศัพท์ : Phone 0 3834 6364 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ในกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. M651222066066

1. ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-140900689

สถานที่กำเนิด : Generator address 246/1 ม.7 ต.ปอวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

โทรศัพท์ : Phone 033-012055 โทรสาร : Fax 033-012053 กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200708

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900091

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Empty Spray Can	15 01 11	2	Drum	60	กิโลกรัม	

รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 22/12/2565 13:44

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708

โทรศัพท์ : Phone 0 2261 0264 7 โทรสาร : Fax .. ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

Truck

☐ รถไฟ

Train

☐ เรือ

Ship

☐ เครื่องบิน

Plane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

96-6851 กท

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900091

สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 ม.8 ถ.ทางหลวงหมายเลข 331 ต.ปอวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

โทรศัพท์ : Phone 0 3834 6364 โทรสาร : Fax .. ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ในกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. M651222066068

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-140900689

สถานที่กำเนิด : Generator address 246/1 ม.7 ต.ปอวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

โทรศัพท์ : Phone 033-012055 โทรสาร : Fax 033-012053 กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200708

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900091

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Fluorescent Lamp	16 02 15	1	Drum	40	กิโลกรัม	

รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 22/12/2565 13:46

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708

โทรศัพท์ : Phone 0 2261 0264 7 โทรสาร : Fax .. ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle

☐ รถบรรทุก
Truck

☐ รถไฟ
Train

☐ เรือ
Ship

☐ เครื่องบิน
Plane

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID

96-6851 กท

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900091

สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 ม.8 ถ.ทางหลวงหมายเลข 331 ต.ปอวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

โทรศัพท์ : Phone 0 3834 6364 โทรสาร : Fax .. ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ในกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. M651222066070

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

สถานก่อกำเนิด : Generator address 246/1 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-140900689

โทรศัพท์ : Phone 033-012055 โทรสาร : Fax 033-012053 กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เวสท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200708

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ทิเบอร์ดี เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900091

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Grease Waste	07 06 08	25	Drum 20 liter	400	กิโลกรัม	
2	ภาชนะปนเปื้อน	15 01 10		-	140	กิโลกรัม	

รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 22/12/2565 13:50

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เวสท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708

โทรศัพท์ : Phone 0 2261 0264 7 โทรสาร : Fax .. ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle

☐ รถบรรทุก
Truck

☐ รถไฟ
Train

☐ เรือ
Ship

☐ เครื่องบิน
Plane

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID

96-6851 กท

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ทิเบอร์ดี เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 ม.8 ถ.ทางหลวงหมายเลข 331 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-050900091

โทรศัพท์ : Phone 0 3834 6364 โทรสาร : Fax .. ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา :Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....
ชื่อผู้ส่งคืน :TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ภาคผนวก จ-18 : หนังสือยินยอมระหว่าง
ผู้ใช้และผู้ให้บริการบำบัด (กอ.1)



DAIKI ALUMINIUM INDUSTRY (THAILAND) CO.,LTD.

700/99 Moo 1 T.Bankao, A.Panthong, Chonburi 20160

Tel. (038) 214631-3, 743219-20 Fax. (038) 214634

**หนังสือยินยอมระหว่างผู้ใช้และผู้ให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เพื่อประกันความรับผิด –Liability**

เลขที่ HAL 01/65

เขียนที่ บริษัท ไคกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี(ประเทศไทย) จำกัด
วันที่ 17 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นระหว่าง บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.77(2)-9/2556-ญอบ. ตั้งอยู่เลขที่ 246/1 หมู่ที่ 7 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110 ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ใช้บริการ” ฝ่ายหนึ่งกับ บริษัท ไคกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.60-2/2539-ญอน. ตั้งอยู่เลขที่ 700/99 ตำบลบ้านเก่า อำเภอบางหลวง จังหวัดชลบุรี 20160 ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ให้บริการ” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้ง 2 ฝ่ายตกลงการใช้และให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ดังต่อไปนี้ข้อ 1 “ผู้ให้บริการ” ตกลงที่จะกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วของ “ผู้ใช้บริการ” ตั้งแต่

วันที่ 22 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565 ถึง วันที่ 21 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566 ดังนี้

ลำดับที่	รหัส	HAZ	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ (ตัน/ปี)	วิธีกำจัด
1	12 01 03		เศษอลูมิเนียมจากการกลึง	720	049
2	10 03 09	HA	กากตะกอนจากเตาหลอม	500	049

ข้อ 2 การรวบรวมและขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามข้อ 1 จะดำเนินการโดย

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ส. เมืองชัย ขนส่ง หมายเลขผู้ขนส่งของเสีย DIW-T-160900163

ซึ่งเป็น “ตัวแทน” ที่แต่งตั้งโดย “ผู้ให้บริการ” (บริษัท ไคกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด)

ข้อ 3 ในระหว่างการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานของผู้ใช้บริการ ไปบำบัดหรือกำจัดยังสถานที่ของผู้รับบำบัดหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว “ผู้ให้บริการ” จะต้อง รับผิดชอบต่อความรับผิด (Liability) ในกรณีที่เกิดการสูญหาย เกิดอุบัติเหตุ การทิ้งผิดที่ หรือการลักลอบทิ้ง และการ รับคืนเนื่องจากข้อขัดแย้งที่ไม่เป็นไปตามสัญญาการให้บริการระหว่างผู้ใช้บริการและผู้ให้บริการ ตามระบุไว้ในข้อ 12 ของประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

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

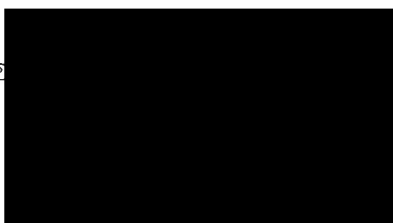
ข้อ 4 ผู้ให้บริการจะต้องจัดทำใบกำกับการขนส่ง (Manifest)

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

บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

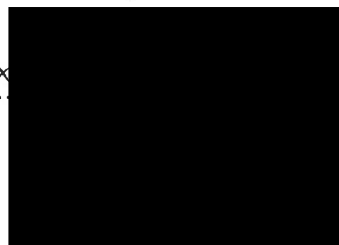
บริษัท ไคกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด

ลงชื่อ



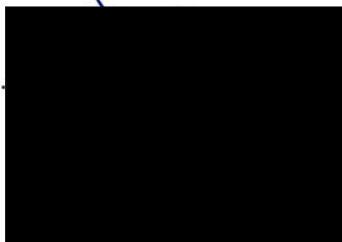
ผู้ใช้บริการ

ลงชื่อ



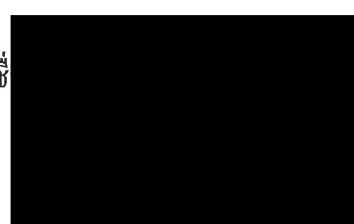
ผู้ให้บริการ

ลงชื่อ



พยาน

ลงชื่อ



พยาน

- คำชี้แจง
1. ผู้ลงนามในแบบ กอ.1 ต้องเป็นกรรมการผู้มีอำนาจตามเงื่อนไขที่ระบุในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมประทับตราบริษัท หรือผู้รับมอบอำนาจที่ได้รับมอบอำนาจให้กระทำการดังกล่าวแทน
 2. ชื่อรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วต้องตรงกับที่ระบุในแบบคำขออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (สก.2)
 3. ปริมาณที่ระบุจะต้องเป็นปริมาณรวมทั้งหมดที่คาดว่าจะนำออกนอกบริเวณโรงงานตลอดช่วงเวลาที่ขออนุญาต
 4. ระยะเวลาที่ระบุในแบบ กอ.1 ต้องมากกว่า 1 เดือนนับจากวันที่ยื่นแบบคำขออนุญาตฯ (สก.2)
 5. ให้พิมพ์หรือเขียนชื่อ-สกุล ตัวบรรจงกำกับลายมือชื่อทุกคน
 6. ให้ตรวจสอบทะเบียนโรงงานผู้ให้บริการและผู้ให้บริการให้สอดคล้องกับใบอนุญาตประกอบกิจการ
 7. แบบ กอ. 1 ใช้ยื่นประกอบการขออนุญาตฯ กรณีที่รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้วกำกับด้วยอักษรภาษาอังกฤษ “HA” หรือ “HM” สำหรับกรณีของวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตราย สามารถใช้แบบ กอ.1 ยื่นประกอบการขออนุญาตฯ ได้โดยอนุโลม

**หนังสือยินยอมระหว่างผู้ใช้และผู้ให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เพื่อประกันความรับผิด –Liability**

เลขที่ 2022-2108/ESBEC/SCS/HN/BR

เขียนที่ บริษัท บางปู เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด

วันที่ 27 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นระหว่าง บริษัท ฮาล อะลูมินัม (ประเทศไทย) จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ 246/1 หมู่ 7 ตำบล บ่อวิน อำเภอสัตหิรา ชลบุรี 20230 ทะเบียนโรงงาน น.77(2)-9/2556-ญอบ. ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ใช้บริการ” ฝ่าย หนึ่ง กับ บริษัท บางปู เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด ทะเบียนโรงงาน น.101-1/2547-ญนป. ตั้งอยู่เลขที่ 965 หมู่ 2 ตำบลบางปูใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ให้บริการ” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้ง 2 ฝ่ายตกลงการใช้และให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 “ผู้ให้บริการ” ตกลงที่จะกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วของ “ผู้ใช้บริการ” ตั้งแต่วันที่ 22 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565 ถึง วันที่ 21 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566 ดังนี้

1.1 ชื่อ Oily Sludge รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 12 01 14

วิธีการจัด 075 เป็นปริมาณ 130 ตัน/ปี

ข้อ 2 การรวบรวมและขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามข้อ 1 จะดำเนินการโดยบริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด ซึ่งเป็นตัวแทนที่แต่งตั้ง โดย “ผู้ให้บริการ”

ข้อ 3 ในระหว่างการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานของผู้ให้บริการ ไปบำบัด หรือกำจัดยังสถานที่ของผู้รับบำบัดหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว “ผู้ให้บริการ” จะต้องรับภาระความรับผิด (Liability) ในกรณีที่เกิดการสูญหาย เกิดอุบัติเหตุ การทิ้งผิดที่ หรือการลักลอบทิ้ง และการรับคืนเนื่องจากข้อ ขัดแย้งที่ไม่เป็นไปตามสัญญาการให้บริการระหว่างผู้ให้บริการและผู้ให้บริการ ตามระบุไว้ในข้อ 12 ของประกาศ กระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

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

ข้อ 4 ผู้ให้บริการจะต้องจัดทำใบกำกับการขนส่ง (Manifest)

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

โรงงานอุตสาหกรรม เพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน 1 ชุด

ลงชื่อ.



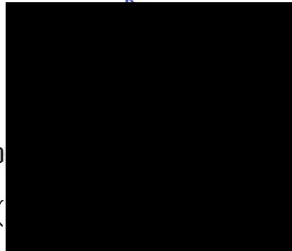
...ผู้ให้บริการ)

ลงชื่อ

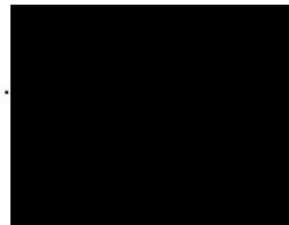


...ผู้ให้บริการ

ลงชื่อ

.....(พยาน)
()

ลงชื่อ...



....พยาน

คำชี้แจง

1. ผู้ลงนามในแบบ กอ.1 ต้องเป็นกรรมการผู้มีอำนาจตามเงื่อนไขที่ระบุในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมประทับตราบริษัท หรือผู้รับมอบอำนาจที่ได้รับมอบอำนาจให้กระทำการดังกล่าวแทน
2. ชื่อรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วต้องตรงกับที่ระบุในแบบคำขออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (สก.2)
3. ปริมาณที่ระบุจะต้องเป็นปริมาณรวมทั้งหมดที่คาดว่าจะนำออกนอกบริเวณโรงงานตลอดช่วงเวลาที่ขออนุญาต
4. ระยะเวลาที่ระบุในแบบ กอ.1 ต้องมากกว่า 1 เดือนนับจากวันที่ยื่นแบบคำขออนุญาตฯ (สก.2)
5. ให้พิมพ์หรือเขียนชื่อ-สกุล ตัวบรรจงกำกับลายมือชื่อทุกคน
6. ให้ตรวจสอบทะเบียนโรงงานผู้ให้บริการและผู้ให้บริการให้สอดคล้องกับใบอนุญาตประกอบกิจการ
7. แบบ กอ. 1 ใช้ยื่นประกอบการขออนุญาตฯ กรณีที่รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้วกำกับด้วยอักษรภาษาอังกฤษ “HA” หรือ “HM” สำหรับกรณีของวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายสามารถใช้แบบ กอ.1 ยื่นประกอบการขออนุญาตฯ ได้โดยอนุโลม

**หนังสือยินยอมระหว่างผู้ใช้และผู้ให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เพื่อประกันความรับผิด-Liability**

เลขที่ 2022-2109/ESBEC/SCS/AY/BR

เขียนที่ บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอน เมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด

วันที่ 29 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นระหว่าง บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

ทะเบียนโรงงาน น.77(2)-9/2556-ญอบ. ตั้งอยู่เลขที่ 246/1 หมู่ 7 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา ชลบุรี 20230 ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "ผู้ให้บริการ" ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอน เมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด ทะเบียนโรงงาน น.105-1/2560-ญหข. สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 88 หมู่ 8 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230 ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "ผู้ให้บริการ" อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้ง 2 ฝ่าย ตกลงการใช้และให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. "ผู้ให้บริการ" ตกลงที่จะกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วของ "ผู้ให้บริการ" ตั้งแต่ วันที่ 22 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565 ถึง วันที่ 21 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566 ดังนี้

1.1 ชื่อ Graphit waste รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 01 04 10

วิธีการจัด 071 เป็นปริมาณ 3 ตัน/ปี

ข้อ 2. การรวบรวมและขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามข้อ 1 จะดำเนินการโดย บริษัท เวสท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด ซึ่งเป็นตัวแทนที่แต่งตั้ง โดย "ผู้ให้บริการ"

ข้อ 3. ในระหว่างการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานของ ผู้ให้บริการ ไปบำบัดหรือกำจัดยังสถานที่ของผู้รับบำบัดหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว "ผู้ให้บริการ" จะต้องรับภาระความรับผิด (Liability) ในกรณีที่เกิดการสูญหาย เกิดอุบัติเหตุ การทิ้งผิดที่ หรือการลักลอบทิ้งและการรั่วซึมเนื่องจากข้อขัดแย้งที่ไม่เป็นไปตามสัญญาการให้บริการระหว่างผู้ให้บริการและผู้ให้บริการ ตามระบุไว้ใน ข้อ 12 ของประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

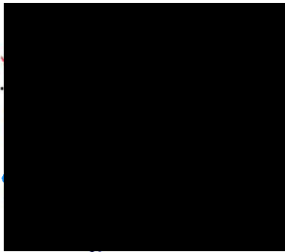
ทั้งนี้ ในกรณีที่ "ผู้ให้บริการ" เป็นผู้แต่งตั้งตัวแทน ผู้ให้บริการจะต้องรับภาระความรับผิด (Liability) ร่วมกับผู้ให้บริการ ซึ่งเป็นผลมาจากการดำเนินการของ "ตัวแทน" ไม่ว่าจะโดยตรงหรือโดยอ้อม ตามที่ระบุใน ข้อ 16 ของประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

ข้อ 4. ผู้ให้บริการจะต้องจัดทำใบกำกับกำกับการขนส่ง (Manifest)

ข้อ 5. ข้อตกลงนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ โดยมีข้อความตรงกัน ทั้ง 2 ฝ่าย ได้อ่านแล้วเข้าใจข้อความตรงกันจึงลงลายมือชื่อพร้อมประทับตราบริษัท (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญ ต่างฝ่ายได้เก็บไว้เป็นหลักฐานฝ่ายละ 1 ชุด และส่งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรมเพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน 1 ชุด



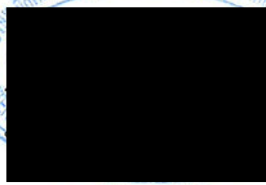
ลงชื่อ...
(



....ผู้ให้บริการ

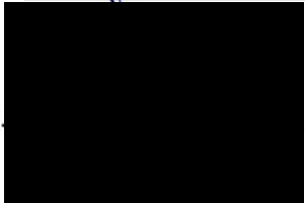


ลงชื่อ...
(



....ผู้ให้บริการ

ลงชื่อ...
(



....ผู้ให้บริการ (พยาน)

ลงชื่อ...
(



....ผู้ให้บริการ (พยาน)

คำชี้แจง

1. ผู้ลงนามในแบบ กอ.1 ต้องเป็นกรรมการผู้มีอำนาจตามเงื่อนไขที่ระบุในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมประทับตราบริษัท หรือผู้รับมอบอำนาจที่ได้รับมอบอำนาจให้กระทำการดังกล่าวแทน
2. ชื่อรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้วต้องตรงกับที่ระบุในแบบคำขออนุญาตนำสิ่งปฏิภูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (สก.2)
3. ปริมาณที่ระบุจะต้องเป็นปริมาณรวมทั้งหมดที่คาดว่าจะนำออกนอกบริเวณโรงงานตลอดช่วงเวลาที่ขออนุญาต
4. ระยะเวลาที่ระบุในแบบ กอ.1 ต้องมากกว่า 1 เดือนนับจากวันที่ยื่นแบบคำขออนุญาตฯ (สก.2)
5. ให้พิมพ์หรือเขียนชื่อ-สกุล ตัวบรรจงกำกับลายมือชื่อทุกคน
6. ให้ตรวจสอบทะเบียนโรงงานผู้ให้บริการและผู้ให้บริการให้สอดคล้องกับใบอนุญาตประกอบกิจการ
7. แบบ กอ.1 ใช้ยื่นประกอบการขออนุญาตฯ กรณีที่วัสดุที่ไม่ใช่แล้วกำกับด้วยอักษรภาษาอังกฤษ "HA" หรือ " HM" สำหรับกรณีของวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายสามารถใช้แบบ กอ.1 ยื่นประกอบการขออนุญาตฯ ได้โดยอนุโลม

หนังสือยินยอมระหว่างผู้ใช้และผู้ให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เพื่อประกันความรับผิดชอบ-Liability

เลขที่ 2022-2110/ESBEC/SCS/AY/BR

เขียนที่ บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอน เมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด

วันที่ 29 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นระหว่าง บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

ทะเบียนโรงงาน น.77(2)-9/2556-ญอบ. ตั้งอยู่เลขที่ 246/1 หมู่ 7 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา ชลบุรี 20230 ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "ผู้ให้บริการ" ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอน เมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด ทะเบียนโรงงาน น.105-1/2545-ญหข. สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 88 หมู่ 8 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230 ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "ผู้ให้บริการ" อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้ง 2 ฝ่าย ตกลงการใช้และให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. "ผู้ให้บริการ" ตกลงที่จะกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วของ "ผู้ให้บริการ" ตั้งแต่ วันที่ 22 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565 ถึง วันที่ 21 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566 ดังนี้

- 1.1 ชื่อ Grease Waste รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 07 06 08 HA
วิธีการกำจัด 042 เป็นปริมาณ 2 ตัน/ปี
- 1.2 ชื่อ Contaminated Fabric / เศษผ้าปนเปื้อน รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 02 02 HM
วิธีการกำจัด 042 เป็นปริมาณ 4 ตัน/ปี
- 1.3 ชื่อ Empty Contaminated Container รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 10 HM
วิธีการกำจัด 049 เป็นปริมาณ 5 ตัน/ปี
- 1.4 ชื่อ หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 16 02 15
วิธีการกำจัด 049 เป็นปริมาณ 1 ตัน/ปี
- 1.5 ชื่อ Used Oil รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 13 01 13
วิธีการกำจัด 042 เป็นปริมาณ 10 ตัน/ปี
- 1.6 ชื่อ Empty Spray Can รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 11 HM
วิธีการกำจัด 049 เป็นปริมาณ 1 ตัน/ปี
- 1.7 ชื่อ วัสดุปนเปื้อน รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 17 02 04 HM
วิธีการกำจัด 042 เป็นปริมาณ 8 ตัน/ปี
- 1.8 ชื่อ Waste water sludge / กากตะกอนน้ำเสีย รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 19 08 13 HM
วิธีการกำจัด 044 เป็นปริมาณ 15 ตัน/ปี
- 1.9 ชื่อ Dust / ฝุ่น รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 12 01 14 HM
วิธีการกำจัด 044 เป็นปริมาณ 2 ตัน/ปี

ข้อ 2. การรวบรวมและขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามข้อ 1 จะดำเนินการโดย บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด ซึ่งเป็นตัวแทนที่แต่งตั้ง โดย “ผู้ให้บริการ”

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

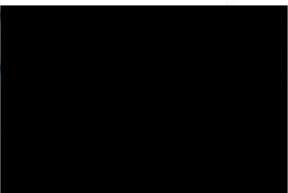
ทั้งนี้ ในกรณีที่ “ผู้ให้บริการ” เป็นผู้แต่งตั้งตัวแทน ผู้ให้บริการจะต้องรับภาระความรับผิด (Liability) ร่วมกับผู้ให้บริการ ซึ่งเป็นผลมาจากดำเนินการของ “ตัวแทน” ไม่ว่าจะโดยตรงหรือโดยอ้อม ตามที่ระบุในข้อ 16 ของประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

ข้อ 4. ผู้ให้บริการจะต้องจัดทำใบกำกับการขนส่ง (Manifest)

ข้อ 5. ข้อตกลงนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ โดยมีข้อความตรงกัน ทั้ง 2 ฝ่าย ได้อ่านแล้วเข้าใจข้อความตรงกันจึงลงลายมือชื่อพร้อมประทับตราบริษัท (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญ ต่างฝ่ายได้เก็บไว้เป็นหลักฐานฝ่ายละ 1 ชุด และส่งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรมเพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน 1 ชุด



ลงชื่อ



.....ผู้ให้บริการ

()



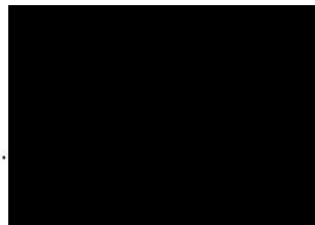
ลงชื่อ



.....ผู้ให้บริการ

()

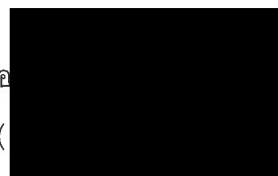
ลงชื่อ



.....ผู้ให้บริการ (พยาน)

()

ลงชื่อ



.....ผู้ให้บริการ (พยาน)

()

- คำชี้แจง**
1. ผู้ลงนามในแบบ กอ.1 ต้องเป็นกรรมการผู้มีอำนาจตามเงื่อนไขที่ระบุในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมประทับตราบริษัท หรือผู้รับมอบอำนาจที่ได้รับมอบอำนาจให้กระทำการดังกล่าวแทน
 2. ชื่อรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วต้องตรงกับที่ระบุในแบบคำขออนุญาตนำสิ่งปฏิภูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (สก.2)
 3. ปริมาณที่ระบุจะต้องเป็นปริมาณรวมทั้งหมดที่คาดว่าจะนำออกนอกบริเวณโรงงานตลอดช่วงเวลาที่ยขออนุญาต
 4. ระยะเวลาที่ระบุในแบบ กอ.1 ต้องมากกว่า 1 เดือนนับจากวันที่ยื่นแบบคำขออนุญาตฯ (สก.2)
 5. ให้พิมพ์หรือเขียนชื่อ-สกุล ตัวบรรจงกำกับลายมือชื่อทุกคน
 6. ให้ตรวจสอบทะเบียนโรงงานผู้ให้บริการและผู้ให้บริการให้สอดคล้องกับใบอนุญาตประกอบกิจการ
 7. แบบ กอ.1 ใช้ยื่นประกอบการขออนุญาตฯ กรณีที่รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้วกำกับด้วยอักษรภาษาอังกฤษ "HA" หรือ " HM" สำหรับกรณีของวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายสามารถใช้แบบ กอ.1 ยื่นประกอบการขออนุญาตฯ ได้โดยอนุโลม

หนังสือยินยอมระหว่างผู้ใช้และผู้ให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

เพื่อประกันความรับผิด -Liability

เลขที่ HDK - BWN 2565-2003

เขียนที่ สำนักงานบริษัท ฯ

วันที่ 29 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้น

ระหว่าง บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด (ผู้ก่อการณิคของเสีย)

ทะเบียนโรงงาน น.77(2)-9/2556-ญอบ ตั้งอยู่ เลขที่ 246/1 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา

จ.ชลบุรี ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ใช้บริการ” ฝ่ายหนึ่ง

กับ บริษัท ฮีดาภา โยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด (ผู้บำบัด/กำจัดของเสีย) ทะเบียน

โรงงาน 3-64(11)-1/40 ชบ ตั้งอยู่ เลขที่ 336 ม. 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 ซึ่ง

ต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ให้บริการ” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้ง 2 ฝ่ายตกลงการใช้และให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 “ผู้ให้บริการ” ตกลงที่จะกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วของ “ผู้ใช้บริการ” ตั้งแต่

วันที่ 22 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565 ถึง วันที่ 21 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566 ดังนี้

1.1 ชื่อ เศษสายไฟ รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 16-02-16

วิธีการจัด 011 เป็นปริมาณ 1 ตัน

ข้อ 2 การรวบรวมและขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามข้อ 1 จะดำเนินการโดยผู้ให้บริการ

ข้อ 3 ในระหว่างการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานของผู้ให้บริการ ไปบำบัดหรือกำจัดยังสถานที่ของผู้รับบำบัดหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว “ผู้ใช้บริการ” จะต้องรับผิดชอบต่อความรับผิด (Liability) ในกรณีที่เกิดการสูญหาย เกิดอุบัติเหตุ การทิ้งผิดที่ หรือการลักลอบทิ้ง และการรับคืนเนื่องจากข้อขัดแย้งที่ไม่เป็นไปตามสัญญาการให้บริการระหว่างผู้ใช้บริการและผู้ให้บริการ ตามระบุไว้ในข้อ 12 ของประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

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

ข้อ 4 ผู้ให้บริการจะต้องจัดทำใบกำกับการขนส่ง (Manifest)

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



ลงชื่อ.....

.....ผู้ให้บริการ

ลงชื่อ.....

.....พยาน



ลงชื่อ.....

.....ผู้ให้บริการ

ลงชื่อ.....

.....พยาน

แบบ กอ.1

คำชี้แจง

1. ผู้ลงนามในแบบ กอ.1 ต้องเป็นกรรมการผู้มีอำนาจตามเงื่อนไขที่ระบุในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมประทับตราบริษัท หรือผู้รับมอบอำนาจที่ได้รับมอบอำนาจให้กระทำการดังกล่าวแทน
2. ชื่อรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วต้องตรงกับที่ระบุในแบบคำขออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (สก.2)
3. ปริมาณที่ระบุจะต้องเป็นปริมาณรวมทั้งหมดที่คาดว่าจะนำออกนอกบริเวณโรงงานตลอดช่วงเวลาที่ขออนุญาต
4. ระยะเวลาที่ระบุในแบบ กอ.1 ต้องมากกว่า 1 เดือนนับจากวันที่ยื่นแบบคำขออนุญาตฯ (สก.2)
5. ให้พิมพ์หรือเขียนชื่อ-สกุล ตัวบรรจงกำกับลายมือชื่อทุกคน
6. ให้ตรวจสอบทะเบียนโรงงานผู้ให้บริการและผู้ให้บริการให้สอดคล้องกับใบอนุญาตประกอบกิจการ
7. แบบ กอ. 1 ใช้ยื่นประกอบการขออนุญาตฯ กรณีที่รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้วกำกับด้วยอักษรภาษาอังกฤษ “HA” หรือ “HM” สำหรับกรณีของวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายสามารถใช้แบบ กอ.1 ยื่นประกอบการขออนุญาตฯ ได้โดยอนุโลม

**หนังสือยินยอมระหว่างผู้ใช้และผู้ให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เพื่อประกันความรับผิด –Liability**

เลขที่ HAL – 01 / 2022

เขียนที่ บริษัท โอภิทานิ (ไทยแลนด์) จำกัด

วันที่ 29 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นระหว่าง บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ทะเบียนโรงงาน น.77(2)-9/2556-ญอบ. [72230000925566] ตั้งอยู่เลขที่ 246/1 หมู่ 7 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ใช้บริการ” ฝ่ายหนึ่ง กับบริษัท โอภิทานิ (ไทยแลนด์) จำกัด ทะเบียนโรงงานเลขที่ น. 105-3/2545-ญบว. ประกอบกิจการ โรงงานลำดับที่ 105 สถานที่ตั้ง 143 หมู่ 1 นิคมอุตสาหกรรมไฮเทค ตำบลบ้านเลน อำเภอบางปะอิน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ให้บริการ” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้ง 2 ฝ่ายตกลงการใช้และให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 “ผู้ให้บริการ” ตกลงที่จะกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วของ “ผู้ใช้บริการ” ตั้งแต่ วันที่ 22 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565 ถึง วันที่ 21 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566 ดังนี้

1.1 ชื่อ ผลิตภัณฑ์ เหล็ก liner รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 16 03 04 วิธีการจัด คัดแยกประเภทเพื่อจำหน่ายต่อ (011) เป็นปริมาณ 40 ตัน/ปี

1.2 ชื่อ ผลิตภัณฑ์ NG Part รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 16 03 04 วิธีการจัด คัดแยกประเภทเพื่อจำหน่ายต่อ (011) เป็นปริมาณ 50 ตัน/ปี

ข้อ 2 การรวบรวมและขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามข้อ 1 จะดำเนินการโดย บริษัท โอภิทานิ (ไทยแลนด์) จำกัด

ข้อ 3 ในระหว่างการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานของผู้ให้บริการ ไปบำบัด หรือกำจัดยังสถานที่ของผู้รับบำบัดหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว “ผู้ใช้บริการ” จะต้องรับภาระความรับผิด (Liability) ในกรณีที่เกิดการสูญหาย เกิดอุบัติเหตุ การทิ้งผิดที่ หรือการลักลอบทิ้ง และการรับคืนเนื่องจากข้อขัดแย้งที่ไม่เป็นไปตามสัญญาการให้บริการระหว่างผู้ใช้บริการและผู้ให้บริการ ตามระบุไว้ในข้อ 12 ของประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

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

ข้อ 4 ผู้ให้บริการจะต้องจัดทำใบกำกับการขนส่ง (Manifest)

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

บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

บริษัท โออิทानी (ไทยแลนด์) จำกัด



ลงชื่อ



..... ผู้ใช้บริการ

เป็นผู้มอบอำนาจลงนามของบริษัท หรือ นิติบุคคล พร้อม
ประทับตรา



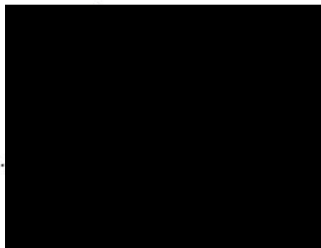
ลงชื่อ



..... ผู้ให้บริการ

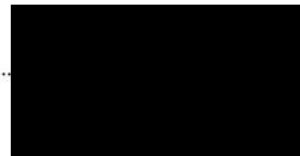
เป็นผู้มอบอำนาจลงนามของบริษัท หรือ นิติบุคคล พร้อม
ประทับตรา

ลงชื่อ



..... พยาน

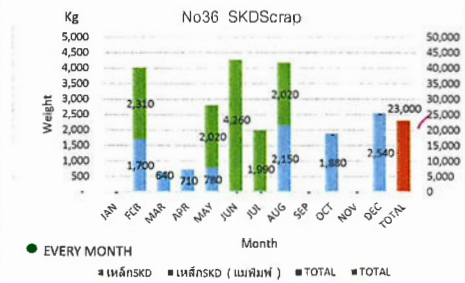
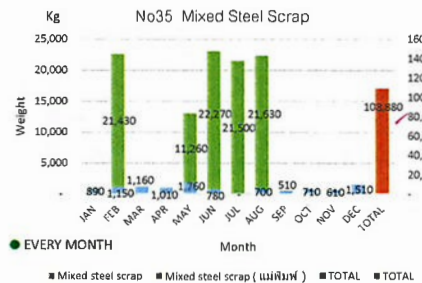
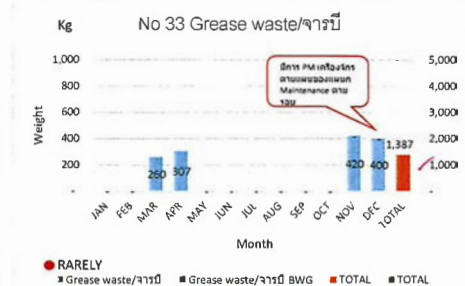
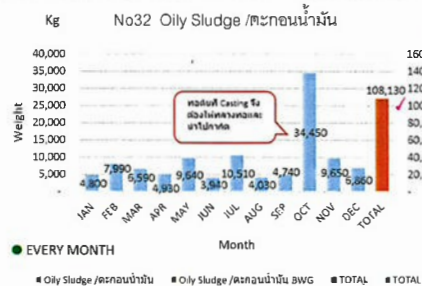
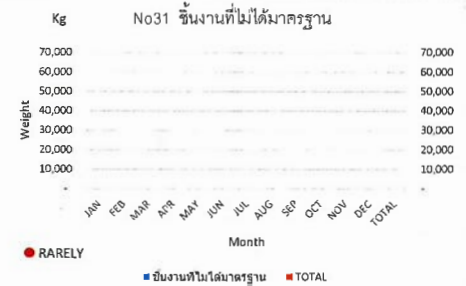
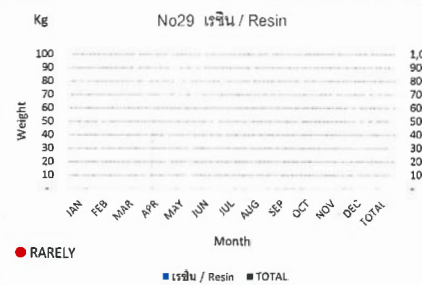
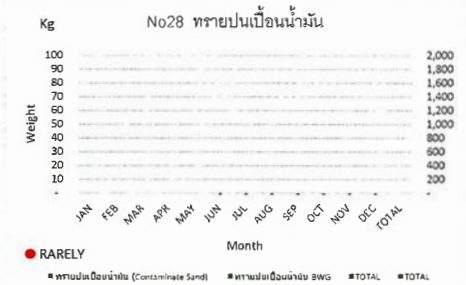
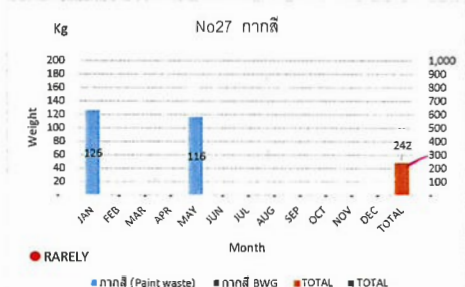
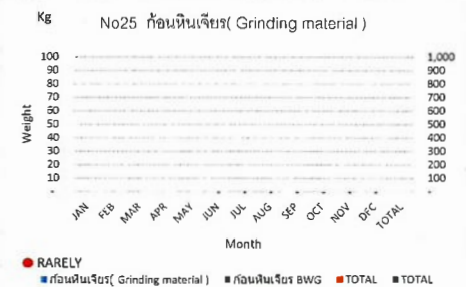
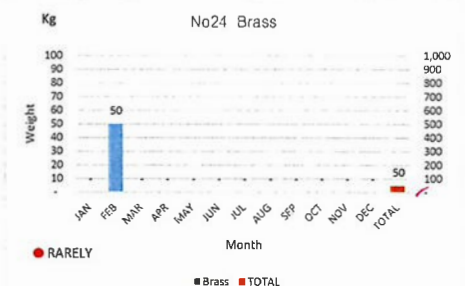
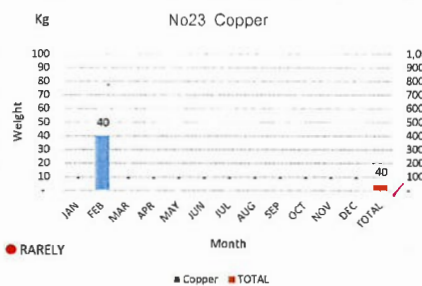
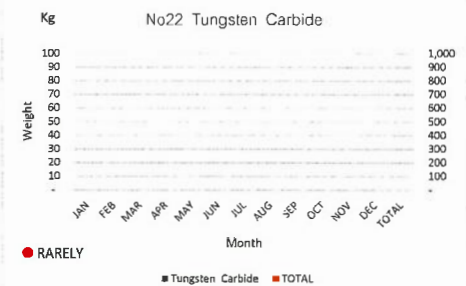
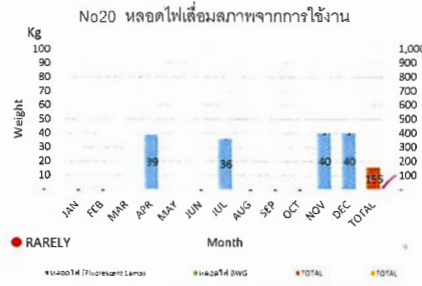
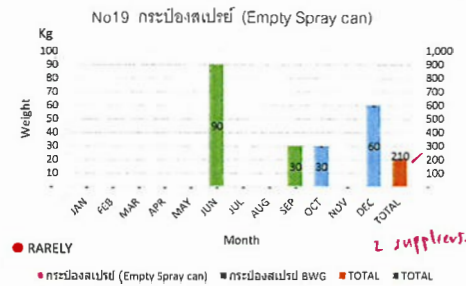
ลงชื่อ



..... พยาน

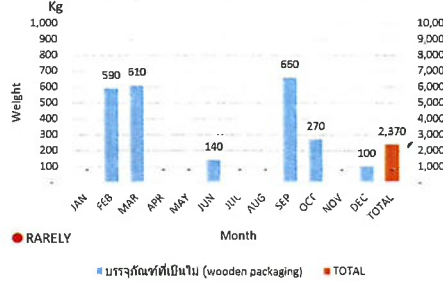
ภาคผนวก จ-19 : รายงานสรุปการจัดการของเสีย

Waste Management Monthly Report on December

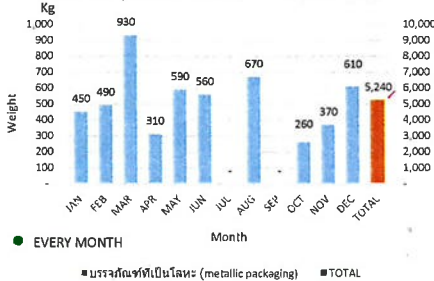


Waste Management Monthly Report on December

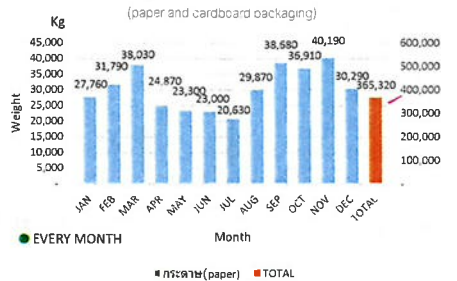
No1 บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้ (wooden packaging)



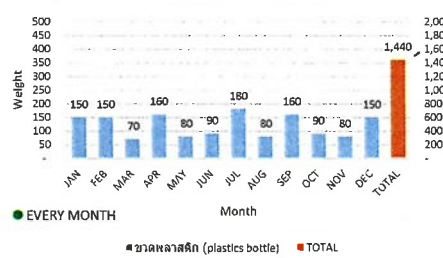
No2 บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ (metallic packaging)



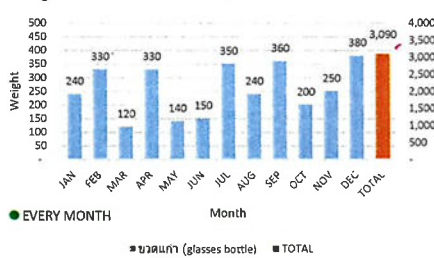
No3 บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษ หรือกระดาษแข็ง (paper and cardboard packaging)



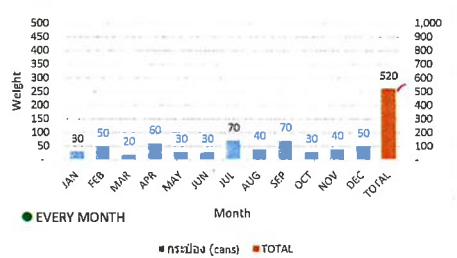
No4 ขวดพลาสติก (plastic bottles)



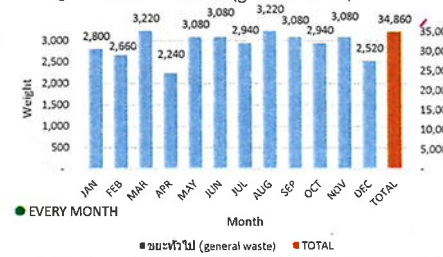
No5 ขวดแก้ว (glass bottles)



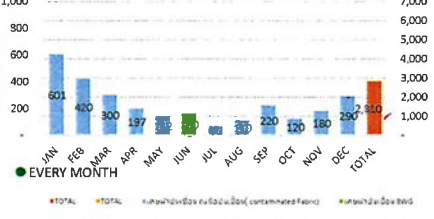
No6 กระป๋อง (cans)



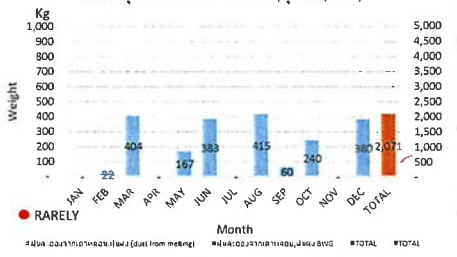
No7 ขยะทั่วไป (general waste)



No8 เศษผ้าปนเปื้อน ถุงมือปนเปื้อน (contaminated gloves, clothes)



No9 ฝุ่นละอองจากเตาหลอม, ฝุ่นผง (dust)



No10 ตะกั่วจากเตาหลอม (dross)



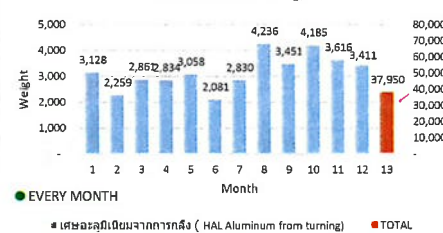
No11 ตะกั่วจากเตาหลอม (Oxide)



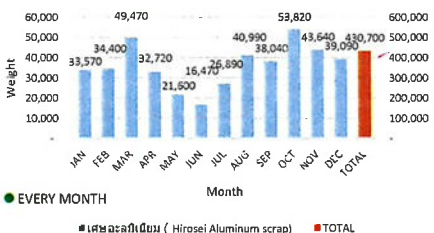
No12 เศษอะลูมิเนียม (HAL) (Aluminum from turning)



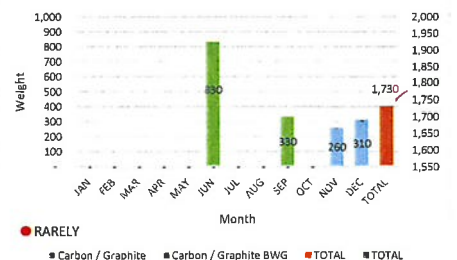
No13 เศษอะลูมิเนียม (Bari) (Aluminum from turning)



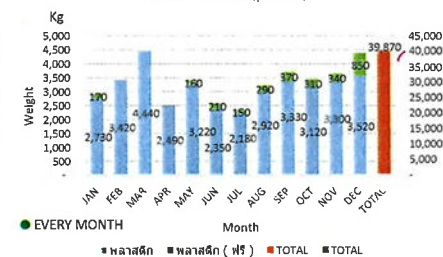
No14 เศษอะลูมิเนียม (Hirosei) (Aluminum scrap)



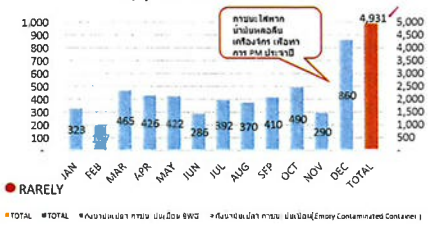
No15 Carbon / Graphite



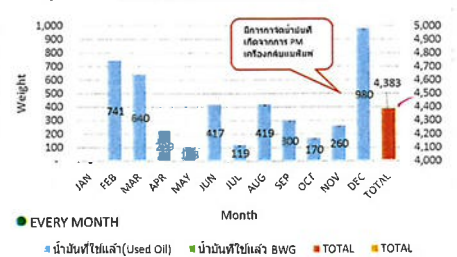
No16 พลาสติก (plastic)



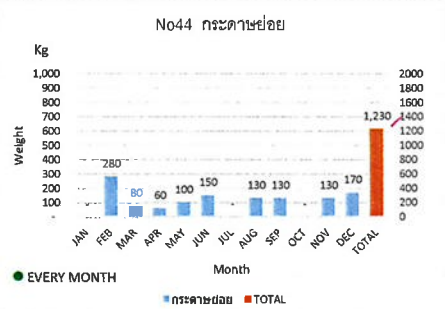
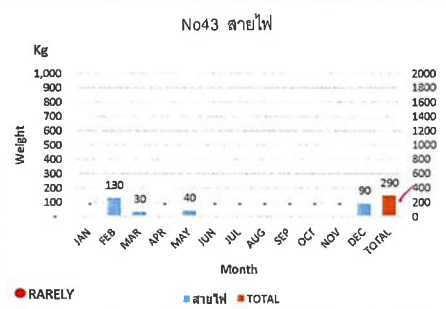
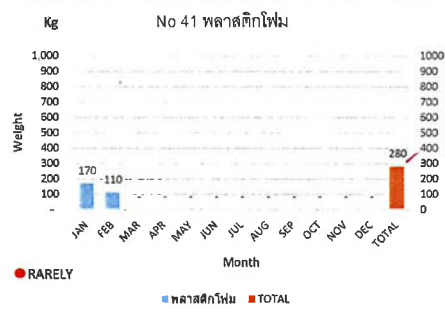
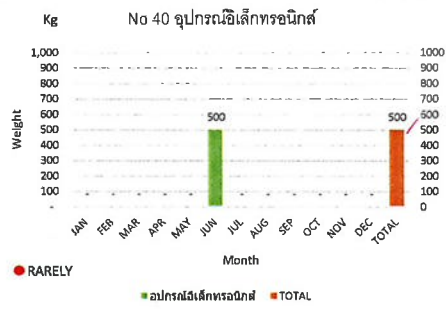
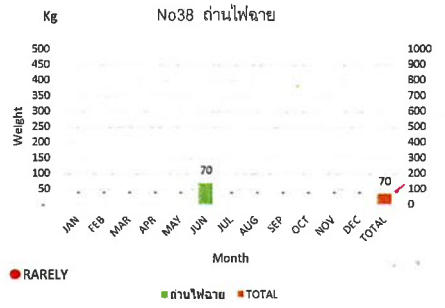
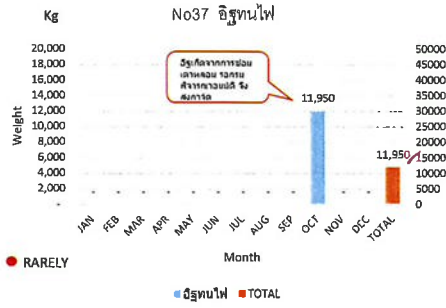
No17 ถังน้ำมันเก่า ภาชนะปนเปื้อน (Empty Contaminated Container)



No18 น้ำมันที่ใช้แล้ว (Used Oil)



Waste Management Monthly Report on December



Approved	Checked	Prepared
----------	---------	----------

ภาคผนวก จ-20 : รายละเอียดเกี่ยวกับสิ่งปฏิภูม
หรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วและวิธีกำจัด ประจำปี 2565 (สก.3)



ระบบการจัดการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วทางอิเล็กทรอนิกส์



ชื่อโรงงาน : บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด DIW-G-140900689

รายละเอียดเกี่ยวกับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วและวิธีการกำจัด ประจำปี 2565 (สก.3 , เอกสารลำดับที่ 1)

ลำดับ	รหัส	ชื่อและคำบรรยาย	ปริมาณ	หน่วย	วิธีการกำจัด	ผู้ขนส่ง/จัดการ	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 1	010410	Graphit Waste	0.570	ตัน	071	น.105-1/2560-ญห.	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 2	070608	Grease Waste	1.387	ตัน	042	บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 3	080111	Paint waste/กากสี	0.242	ตัน	042	บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 4	100309	กากตะกอนจากเตาหลอม	117.861	ตัน	049	บริษัท ฟีเอสเค โกลด์ จำกัด/บริษัท ไดกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 5	100309	ตะกอนจากเตาหลอม	252.879	ตัน	049	บริษัท ฟีเอสเค โกลด์ จำกัด/บริษัท ไดกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 6	101008	Graphite	1.160	ตัน	071	จ3-101-2/40สบ	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 7	120101	เศษเหล็กจากการกลึง	1.120	ตัน	011	3-64(11)-1/40ซบ	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 8	120103	Copper, Brass	0.090	ตัน	011	3-64(11)-1/40ซบ	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 9	120103	เศษอะลูมิเนียมจากการกลึง	506.593	ตัน	049	น.60-2/2539-ญอน.	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 10	120114	Dust	0.680	ตัน	044	บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 11	120114	Dust /ผงฝุ่น	1.314	ตัน	044	บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 12	120114	Oily Sludge	57.290	ตัน	075	บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท บางปู เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 13	120114	Oily Sludge	34.400	ตัน	075	บริษัท เจ.ที.เค. ทรานสปอร์ต จำกัด/บริษัท บางปู เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 14	120114	Oily Sludge	11.570	ตัน	075	บริษัท ดิสคอฟเวอรี่โลจิสติกส์ จำกัด/บริษัท บางปู เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 15	130113	Used oil	4.383	ตัน	042	บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 16	150101	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษ หรือกระดาษแข็ง	365.310	ตัน	011	3-64(11)-1/40ซบ	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 17	150102	พลาสติก	40.850	ตัน	011	3-64(11)-1/40ซบ	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 18	150103	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้	2.370	ตัน	011	3-64(11)-1/40ซบ	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 19	150104	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ	5.240	ตัน	011	3-64(11)-1/40ซบ	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 20	150110	Contaminated Container	2.050	ตัน	049	บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 21	150111	Empty Spray Can	0.090	ตัน	049	บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 22	150111	กระป๋องสเปรย์	0.090	ตัน	049	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด/บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 23	150111	กระป๋องสเปรย์	0.030	ตัน	049	นางนงปภา โชคตำบลชัย/บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 24	150202	Contaminated Fabric	0.810	ตัน	042	บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 25	150202	Contaminated Fabric /เศษผ้าปนเปื้อน	1.840	ตัน	042	บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 26	150202	วัสดุปนเปื้อน	0.450	ตัน	042	นางนงปภา โชคตำบลชัย/บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	แก้ไข	ลบ

<input type="checkbox"/> 27	150202	วัสดุปนเปื้อน	0.700	ตัน	042	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด/บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 28	160213	อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์	0.500	ตัน	073	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด/บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 29	160215	Fluorescent Lamp	0.080	ตัน	049	บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 30	160215	หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน	0.075	ตัน	049	บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 31	160216	เศษสายไฟ	0.290	ตัน	011	3-64(11)-1/40ซบ	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 32	160304	เหล็ก liner	31.143	ตัน	011	น.105-3/2545-ญบว.	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 33	160601	เบตเตอร์เสื่อมสภาพ	0.230	ตัน	021	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด/บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 34	160602	ถ่านไฟฉาย	0.070	ตัน	073	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด/บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 35	161001	Empty Contaminated Container/ภาชนะเปล่าปนเปื้อน	2.881	ตัน	049	บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 36	161104	อิฐทนไฟ	11.950	ตัน	071	จ3-101-2/40สบ	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 37	170204	Contaminated Waste	1.830	ตัน	042	บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 38	170204	วัสดุปนเปื้อน	2.205	ตัน	042	บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 39	170405	Mixed steel scrap	131.880	ตัน	011	3-64(11)-1/40ซบ	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 40	190813	Waste Water Sludge	2.910	ตัน	044	บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด	แก้ไข	ลบ
<input type="checkbox"/> 41	190813	waste water sludge/กากตะกอนน้ำเสีย	7.909	ตัน	044	บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด	แก้ไข	ลบ

[เพิ่มรายละเอียด](#)

ดำเนินการต่อ

ลบรายการที่เลือก

ดึงข้อมูลจากการแจ้งการขนส่ง

กลับไป

ไม่พบข้อมูลการยื่นรายงานประจำปี 2565 ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม ในระบบฐานข้อมูล

- ปัญหาเกี่ยวกับติดตามการอนุญาต หรือ ข้อกฎหมาย ติดต่อกลุ่มการจัดการกากอุตสาหกรรม 1 - 4 กองบริหารจัดการกากอุตสาหกรรม หมายเลขโทรศัพท์ 02-430-6307 ต่อ 1604, 1605, 1606, 1607 โทรสาร 02-430-6307 ต่อ 1699

- กองบริการงานอนุญาตโรงงาน 1 หมายเลขโทรศัพท์ 02-430-6305 โทรสาร 02-430-6305 ต่อ 1499

- กองบริการงานอนุญาตโรงงาน 2 หมายเลขโทรศัพท์ 02-430-6306 โทรสาร 02-430-6306 ต่อ 1599

- กองส่งเสริมเทคโนโลยีการผลิตและพื้นที่อุตสาหกรรม หมายเลขโทรศัพท์ 02-430-6313 โทรสาร 02-430-6313 ต่อ 2299

- ปัญหาเกี่ยวกับการแจ้งการขนส่ง เลขประจำตัว 13 หลัก ติดต่อกลุ่มวิชาการและการขนส่ง กองบริหารจัดการกากอุตสาหกรรม หมายเลขโทรศัพท์ 02-430-6307 ต่อ 1609 โทรสาร 02-430-6307 ต่อ 1699 หรือโทร 0-2202-4127 (ห้อง Single Window)

- ปัญหาการเข้าใช้ระบบ ติดต่อศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารโรงงานอุตสาหกรรม ส่งเมลมาที่ diwewaste@gmail.com

ภาคผนวก จ-21 : แผนการดำเนินงานด้านความปลอดภัย

แผนประจำปี 2022 年次計画

No.	แผนงาน 行事内容	ม.ค 1月				ก.พ 2月				มี.ค 3月				เม.ย 4月				พ.ค 5月				มิ.ย 6月				ก.ค 7月				ส.ค 8月				ก.ย 9月				ต.ค 10月				พ.ย 11月				ธ.ค 12月			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4								
	หมวด Safety																																																
1	คณะกรรมการความปลอดภัย																																																
	1.1 ประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย (เดือนละ 1 ครั้ง เวลา 15.15-17.00)																																																
2	การฝึกอบรม (OHSE Training)																																																
	1 อบรมความปลอดภัยทั่วไปสำหรับพนักงานใหม่ 6 ชม.(วันเริ่มงาน)																																																
	2 อบรมความปลอดภัยทั่วไปสำหรับผู้รับเหมาก่อนเริ่มงาน(ผู้รับเหมาแจ้งรายละเอียดก่อนเริ่มงาน 3วัน)																																																
	3 อบรมคนเครน (Re-Training)																																																
	4 อบรมการขับโฟล์คดภัย (Forklift)																																																
3	การตรวจสอบด้านความปลอดภัย และการดำเนินการตามกฎหมาย																																																
	1 รายงานผลการดำเนินงานปฏิบัติตามกฎหมายความปลอดภัย (เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ (ทุก3เดือน)ส่งสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ยื่นผ่านระบบอินเตอร์เน็ต																																																
	2 ตรวจวัดสภาวะแวดล้อมในการทำงาน (ความร้อน แบบรายงาน รสส๑, แสงสว่าง แบบรายงาน รสส๒, เสียง แบบรายงาน รสส ๓)																																																
	- ตรวจวัดสภาวะแวดล้อมในการทำงาน ความร้อน																																																
	- ตรวจวัดสภาวะแวดล้อมในการทำงาน แสง																																																
	- ตรวจวัดสภาวะแวดล้อมในการทำงาน เสียง (เสียงในที่ทำงาน)																																																
	- ตรวจวัดสภาวะแวดล้อมในการทำงาน เสียง (เสียงจากการสัมผัส ที่ตัวบุคคล)																																																
	- ทำรายงานส่งสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองฯ																																																
	4 ตรวจวัดปริมาณความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายที่ทำงานในบรรยากาศ บริเวณ																																																
	สถานที่และสถานที่เก็บสารเคมีอันตรายพร้อมทำแบบรายงานผล สอ.3(ส่งสวัสดิการ)																																																
	- ตรวจวัดปริมาณความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย (ฝุ่น , สารเคมี) (ในที่ทำงาน)																																																
	- ตรวจวัดปริมาณความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย (ฝุ่น , สารเคมี) (ที่ตัวบุคคล)																																																
	- ส่งรายงานผลการตรวจวัดปริมาณความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย																																																
	5 จัดเก็บเอกสารการตรวจสอบ ทดสอบความปลอดภัยของบันได (ทุก 6 เดือน)																																																
	6 การรายงานการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรงต่อราชการ (แบบ สปร.5) (ถ้ามี)																																																
	7 ติดตามการตรวจรับรองความปลอดภัยระบบไฟฟ้า (ประจำปี 2022)																																																
	- ส่งรายงานผลการตรวจระบบไฟฟ้า																																																
	8 การตรวจสอบและประเมินความปลอดภัยของกฎหมาย																																																
	- Update ทะเบียนกฎหมาย																																																

แผนประจำปี 2022 年次計画

No.	แผนงาน 行事内容	ม.ค 1月				ก.พ 2月				มี.ค 3月				เม.ย 4月				พ.ค 5月				มิ.ย 6月				ก.ค 7月				ส.ค 8月				ก.ย 9月				ต.ค 10月				พ.ย 11月				ธ.ค 12月			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4								
4	การเตรียมความพร้อมสำหรับภาวะฉุกเฉิน(Preparation for emergency)																																																
	1 การตรวจถังดับเพลิง																																																
	- ตรวจสอบประจำเดือน (ตรวจจากวัดแรงดัน, สลัก,สาย, สภาพภายนอก)																																																
	- ตรวจสอบ ทุก 6 เดือน (ครึ่งปีเพื่อทดสอบการจับตัวของผงเคมี)																																																
	2 การทดสอบปั๊มน้ำดับเพลิง (ตรวจรับรองปีละ 1 ครั้ง)																																																
	- เก็บรวบรวมผลการตรวจรับรองประจำปี																																																
	- รวบรวม Check Sheet การทดสอบเดินเครื่องประจำสัปดาห์จาก MT																																																
	3 การทดสอบระบบท่อน้ำดับเพลิง หัวฉีดน้ำดับเพลิง สายฉีดน้ำและตู้เก็บสายฉีด																																																
	- ทดสอบเปิด-ปิด สายขนาด 1.5 นิ้ว และ 2.5 นิ้ว																																																
	(สาย1.5" 16 เส้นราคาทดสอบ 550=8,800 //2.5" 16 เส้นราคาทดสอบ 500=8,000)																																																
	- ทดสอบบำรุงรักษา ทุก 6 เดือน																																																
	- ตรวจสอบทุก 1 เดือน (ตรวจสอบสภาพภายนอก , ซีลวาล์ว , สาย , อุปกรณ์)																																																
	4 การตรวจสอบถังน้ำดับเพลิง																																																
	- รวบรวม Check Sheet ตรวจสอบระดับน้ำ (ทุกเดือน) จาก MT																																																
	- รวบรวม Check Sheet การตรวจสอบสภาพถังน้ำ (ทุก 6 เดือน)																																																
	5 บำรุงรักษาและทดสอบระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ Fire Alarm system																																																
	- ตรวจสอบปีละ 1 ครั้ง																																																
	(เสียค่าดูแลแก้ไขซ่อมแซม เปลี่ยนแบตเตอรี่ โคมไฟ หลอดไฟ)																																																
	6 ตรวจสอบระบบไฟฟ้าทางฉุกเฉิน Fire Exit (ทุก 1 เดือน)																																																
	- ตรวจสอบโดยการทดสอบระยะเวลาการทำงานของทำงานในขณะไฟฟ้าถูกตัด)																																																
	7 ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่างอัตโนมัติ Auto Emergency (ทุก 1 เดือน)																																																
	- ตรวจสอบโดยการทดสอบระยะเวลาการทำงานของทำงานในขณะไฟฟ้าถูกตัด)																																																
	8 มีทีมแผนอพยพหนีไฟ																																																
	9 นำสติ๊กเกอร์ติดบนถังดับเพลิงสำหรับห้องประชุมพยาบาล / สังสติกยา																																																
	10 นำสติ๊กเกอร์ติดบนอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) / สังสติก PPE																																																

No.	แผนงาน 行事内容	ม.ค	1	ม.พ	2	มี.ค	3	เม.ย	4	พ.ค	5	มิ.ย	6	ก.ค	7	ส.ค	8	ก.ย	9	ต.ค	10	พ.ย	11	ธ.ค	12
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
5	กิจกรรมส่งเสริมความปลอดภัย (Safety activity promotion)																								
	1 โครงการอนุรักษ์การได้ยินในสถานประกอบการ (เสียงดังเกิน 85 dBA)																								
	- ทบทวนนโยบายการอนุรักษ์การได้ยินโดยคณะทำงาน																								
	- ประชุมคณะกรรมการอนุรักษ์การได้ยิน																								
	- การเฝ้าระวังการได้ยิน(Hearing Monitoring)																								
	1) ทดสอบสมรรถภาพการได้ยิน(Audiometric Testing) ปีละ 1 ครั้ง																								
	(ตามแผนการตรวจสุขภาพประจำปี)																								
	2) แจ้งผลการทดสอบสมรรถภาพการได้ยิน ภายใน 7 วันหลังได้รับผลการตรวจ																								
	3) ทดสอบสมรรถภาพการได้ยินของลูกจ้างรายภายใน 30 วันหลังแจ้งผล																								
	จัดโครงการ หูดี ได้ยินใหม่																								
	จำนวนพนักงานที่ตรวจการได้ยินแล้วผลผิดปกติ เพิ่มขึ้นตั้งเป็น "0"																								
	- จัดกลุ่มพนักงานเข้ากิจกรรม จัดกลุ่มที่ค่าของผลการตรวจวัด ที่คิดเป็นความถี่ 4000 - 6000 ตั้งแต่ 25 dbA																								
	- ตรวจการใส่ ear plug ทุก 2 สัปดาห์ในกลุ่มเป้าหมาย โดยใช้ Checksheet การตรวจสอบ																								
	- จัดอบรมความรู้เกี่ยวกับการสวมใส่อุปกรณ์ PPE (เข็มรัด) ให้กลุ่มเป้าหมาย																								
	- นำข้อมูลตรวจสุขภาพประจำปีมาสรุปผล (จัดกลุ่มใหม่)																								
	- ตรวจการใส่ ear plug ทุก 2 สัปดาห์ในกลุ่มเป้าหมาย โดยใช้ Checksheet การตรวจสอบ																								
	2 กิจกรรมสัปดาห์ส่งเสริมความปลอดภัยในการทำงาน																								
	- จัดนิทรรศการความปลอดภัย																								
	1) เล่นเกมส์เกี่ยวกับความปลอดภัยเพื่อชิงรางวัล (เท่าเสียงทพ . ถึงถูกใจ ฯลฯ)																								
	2) จัดบอร์ดนิทรรศการความปลอดภัย																								
	3) ประกวดคำขวัญสิ่งแวดล้อม "แยกขยะ"																								
	4) ตัดสิน มอบรางวัลในนิทรรศการความปลอดภัย(จัดทำป้ายติดหน้าบริษัท)																								
	5) ประเมินผลการจัดนิทรรศการด้านความปลอดภัย																								
	3 ประชาสัมพันธ์ข่าวสารด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม																								
	- จัดทำวารสารความปลอดภัย																								
	- สื่อสารข่าวสารความปลอดภัย (Safety New, Safety Talk, บอร์ดประชาสัมพันธ์)																								

No.	แผนงาน 行事内容	ม.ค 1月				ก.พ 2月				มี.ค 3月				เม.ย 4月				พ.ค 5月				มิ.ย 6月				ก.ค 7月				ส.ค 8月				ก.ย 9月				ต.ค 10月				พ.ย 11月				ธ.ค 12月			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4								
หมวด Environment																																																	
1	การจัดการของเสีย																																																
	1 การขออนุญาตกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วประจำปี																																																
	- ขอยอดกำจัดล่วงหน้าจากผู้ที่เกี่ยวข้อง (ประมาณการ ก.ย.64 - ธ.ค.65)																																																
	- แจ้งปริมาณและต่ออายุการอนุญาตนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณ																																																
	โรงงานรายปี																																																
	(หมดอายุวันที่ 21 กันยายน 2565)																																																
	2 การกำจัดของเสียออกนอกโรงงาน																																																
	รายละเอียด																																																
	- บันทึกปริมาณการจำหน่ายเศษของเสียในไฟล์ Waste Report																																																
	- แจ้งปริมาณการนำของเสีย/วัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงานต่อกรมโรงงาน																																																
	(ผ่านเว็บไซต์กรมโรงงาน)																																																
	- ขอยกยาระยะเวลากการเก็บสิ่งปฏิกูลที่ไม่ใช่แล้วในบริเวณโรงงาน (แบบสก. 1)																																																
	(กรณีครบรอบเกินกว่า 90 วัน)																																																
	รายละเอียดราย																																																
	- แจ้งรายการขยะอันตรายที่ย่อยกำจัดแต่ละครั้งและกำหนดวันเข้ารับ																																																
	- บันทึกปริมาณการจำหน่ายเศษของเสียในไฟล์ Waste Report																																																
	- เปิด PR เพื่อทำการจ่ายเงินค่ากำจัด																																																
	- แจ้งปริมาณการนำของเสีย/วัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงานต่อกรมโรงงาน																																																
	(ผ่านเว็บไซต์กรมโรงงาน)																																																
	- จัดส่งสำเนาใบกำกับการขนส่ง ฉบับที่ 3 ให้กรมโรงงาน ภายใน 15 วัน																																																
	นับจากวันที่พ้นออกจากรองงานเพื่อไปกำจัด																																																
	- ขอยกยาระยะเวลากการเก็บสิ่งปฏิกูลที่ไม่ใช่แล้วในบริเวณโรงงาน (แบบสก. 1)																																																
	(กรณีครบรอบเกินกว่า 90 วัน)																																																

No.	แผนงาน 行事内容	ม.ค 1月				ก.พ 2月				มี.ค 3月				เม.ย 4月				พ.ค 5月				ก.ค 7月				ส.ค 8月				ก.ย 9月				ต.ค 10月				พ.ย 11月				ธ.ค 12月																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	เศษอะลูมิเนียม / Liner/Part NG																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							</

[illegible]

No.	แผนงาน 行事内容	ม.ค 1月				ก.พ 2月				มี.ค 3月				เม.ย 4月				พ.ค 5月				มิ.ย 6月				ก.ค 7月				ส.ค 8月				ก.ย 9月				ต.ค 10月				พ.ย 11月				ธ.ค 12月			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4								
7	กิจกรรม Zero Project																																																
	- อุบัติเหตุจากการทำงานเป็น " 0 "																																																
	ให้ความรู้หัวหน้างานเรื่องการประเมินความเสี่ยง																																																
	- ส่ง Safety อบรมเพื่อสอนให้หัวหน้างาน																																																
	- อบรมให้ความรู้เรื่องการประเมินความเสี่ยงให้หัวหน้างาน																																																
	- กิจกรรม Risk Assessment																																																
	- แก้ไข ระดับความเสี่ยง ระดับ 4 (Extream Rank) = "0"																																																
	- อุบัติเหตุจากการเดินทางมาทำงานเป็น " 0 "																																																
	- พนักงานทำผิดกฎระเบียบจนถูกตักเตือนมา = "0"																																																
	- แจ้งก่อนหมดอายุ 2 เดือน ตัวต่อตัว																																																
	- พนักงานทำผิดกฎความปลอดภัยเป็น " 0 "																																																
	- อบรมให้ความรู้พนักงานเรื่อง การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย																																																
	โดยอ้างอิงจากจำนวนพนักงานที่ทำผิดกฎในปี 2021																																																
	- ตรวจสอบการสวมใส่ PPE ของพนักงานร่วมกับหัวหน้างาน																																																

* หมายถึงเกี่ยวข้องกับกฎหมาย

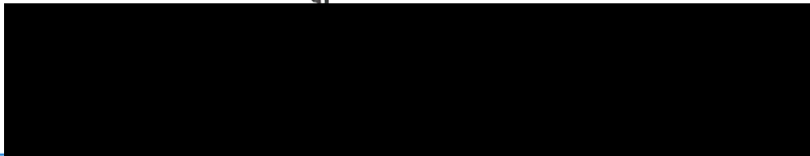
ผู้จัดทำ 作成者	ผู้ตรวจสอบ 確認者	ผู้อนุมัติฝ่าย 承認者	ประธานบริษัท 社長

ภาคผนวก จ-22 : เอกสารแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย
อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน



HAL ALUMINUM THAILAND

HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด



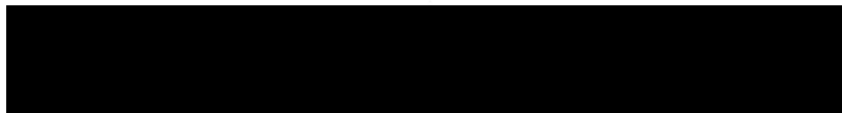
ประกาศ

No. 004 / 2565

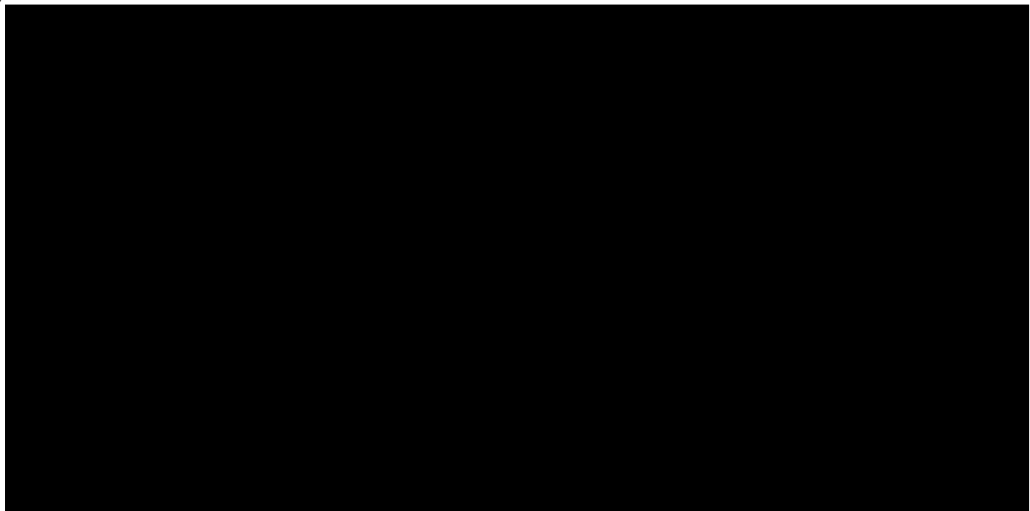
31 มกราคม 2565

เรื่อง เปลี่ยนแปลงรายชื่อคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด เลขที่ 246/1 หมู่ 7 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี ประกอบกิจการผลิตชิ้นส่วนรถยนต์ มีลูกจ้างจำนวน 238 คน เนื่องจากมีคณะกรรมการผู้แทนลูกจ้างพ้นสภาพจากการเป็นพนักงาน จำนวน 2 คน จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบการ ดังนี้



โดยเป็นคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานร่วมกับคณะกรรมการเดิมที่มีอยู่ดังนี้



ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งดังกล่าวข้างต้นมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. พิจารณานโยบายและแผนงานด้านความปลอดภัยในการทำงาน รวมทั้งความปลอดภัยนอกงาน เพื่อป้องกันและลดการเกิดอุบัติเหตุ การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงาน หรือความไม่ปลอดภัยในการทำงานเสนอต่อนายจ้าง
2. รายงานและเสนอแนะมาตรการ หรือแนวทางปรับปรุงแก้ไขให้ถูกต้องตามกฎหมายหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานและมาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง เพื่อความปลอดภัยในการทำงานของลูกจ้าง ผู้รับเหมา และบุคคลภายนอกที่เข้ามาปฏิบัติงานหรือเข้ามาใช้บริการในสถานประกอบการ
3. ส่งเสริม สนับสนุน กิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบการ
4. พิจารณาข้อบังคับและคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยในการทำงาน รวมทั้งมาตรฐานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบการเสนอต่อนายจ้าง

5.สำรวจการปฏิบัติการด้านความปลอดภัยในการทำงาน และตรวจสอบสถิติการประสบอันตรายที่เกิดขึ้นในสถานประกอบกิจการนั้น อย่างน้อยเดือนละหนึ่งครั้ง

6. พิจารณาโครงการหรือแผนการฝึกอบรมเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานรวมถึงโครงการหรือแผนการอบรมเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบในด้านความปลอดภัยของลูกจ้าง หัวหน้างาน ผู้บริหาร นายจ้าง และบุคลากรทุกระดับเพื่อเสนอความเห็นต่อนายจ้าง

7. วางระบบการรายงานสภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัยให้เป็นหน้าที่ของลูกจ้างทุกคนทุกระดับต้องปฏิบัติ

8. ติดตามผลความคืบหน้าเรื่องที่เสนอนายจ้าง

9. รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี รวมทั้งระบุปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการเมื่อปฏิบัติหน้าที่ครบหนึ่งปี เพื่อเสนอต่อนายจ้าง

10. ประเมินผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบการ

11. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย

ทั้งนี้ คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานปฏิบัติหน้าที่ตามวาระเดิมกับคณะกรรมการที่ยังคงทำหน้าที่อยู่จนถึง วันที่ 24 เมษายน 2566

ประกาศ ณ วันที่ 31 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 เป็นต้นไป

ภาคผนวก จ-23 : รายงานการประชุมคณะกรรมการ
ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

รายงานการประชุม
7 回目の安全委員会の議事録
คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
ครั้งที่ 7/ 2565
วันพุธที่ 27 กรกฎาคม 2565
เวลา 15.15 – 17.00 น.
ณ ห้องประชุม 104

ผู้มาประชุม 出席者

1.		เวลา 15.05 น.
2.		เวลา 15.07 น.
3.		เวลา 15.10 น.
4.		เวลา 15.10 น.
5.		เวลา 15.10 น.
6.		เวลา 15.10 น.
7.		เวลา 15.15 น.
8.		เวลา 15.05 น.
9.		เวลา 15.13 น.
10.		เวลา 15.13 น.
11.		เวลา 15.05 น.

ผู้เข้าร่วมประชุม

	ล่าม/ผู้ร่วมประชุม	เวลา 15.13 น.
--	--------------------	---------------

ระเบียบวาระที่ 1

เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

委員長による連絡事項

วันที่ 7/7/22 เกิดเหตุเพลิงไหม้ที่โรงยาอะ เวลา 8.40 น. สถานที่เกิดเหตุ คือเครื่อง DCM 24 จุดที่เกิดเหตุ คือ Motor Hydroric เหตุเพลิงไหม้ครั้งนี้ไม่มีผู้ได้รับบาดเจ็บ มีเพียง Pump motor ไหม้
ซึ่งคาดว่าสาเหตุของการเกิดเพลิงไหม้ในครั้งนี้ น่าจะเกิดจากช่องระบายอากาศตัน ทำให้ระบายอากาศได้ไม่ดี จึงเกิดความร้อนสะสมและติดไฟขึ้น

2022 年 7 月 7 日、朝 8.40 時に八重工場に小火が発生した。発生場所は 24 号機、油圧モーターに発生した。被災者無しで、モーターポンプのみ焼損してしまった。考えられる原因は、吸入口が詰まったことによって、外気の吸入が出来なくなり、モーター内部の温度が上昇し、火災が発生したと思われる。

จากการตรวจสอบพบว่า ตัวจ่ายไฟให้กับมอเตอร์ หรือเรียกอีกอย่างหนึ่งว่า Magnetic Switch จะมีอยู่ 3 จุดที่ทำงานรวมกัน แต่พบว่ามี 1 จุดที่ชำรุด จึงทำให้อีก 2 จุดเกิด Over load และเกิดเหตุเพลิงไหม้ขึ้น

調査したところ、モーターへ電源供給装置(マグネットスイッチ)が3箇所あり、その内に1箇所接点不良が発生した為、残り2箇所がオーバーロードになり、発火してしまった。

การแก้ไข 処置

1. ตรวจสอบ Magnetic Switch ของเครื่องอื่นๆ
他所マシンのマグネットスイッチ点検
2. เมื่อตรวจสอบแล้วพบปัญหาให้ทำการเปลี่ยน
マグネットスイッチを点検し、不具合が発生したら、
新品へ交換する。

การป้องกัน 対策

1. กำหนดรอบในการทำความสะอาดมอเตอร์จาก 1 ครั้ง/ปี เป็น 2 ครั้ง/ปี โดยกำหนดลงใน MT Calendar
モーター清掃周期の見直し。1 回/1 年⇒2 回/1 年、保全計画へ落とし込み
2. เพิ่มหัวข้อการตรวจสอบการทำงานของ Magnetic Switch 1 ครั้ง/ปี โดยกำหนดลงใน MT Calendar
マグネットスイッチの点検項目追加。1 回/1 年、保全計画へ落とし込み。

ประธานแจ้งเพิ่มเติม ในส่วนของฮาลไทย ทางแผนก PD ได้ตรวจสอบ Magnetic Switch ทุกเครื่องแล้ว ไม่พบสิ่งผิดปกติใดๆ

ประธานสอบถาม MT ได้เพิ่มหัวข้อการตรวจสอบการทำงานของ Magnetic Switch

จึงจะทำการเพิ่มหัวข้อใน MT Calendar และตรวจสอบอย่างจริงจัง

委員長：HAL THAIの製造側で全マシンのマグネットスイッチの点検を行った。異常無し。

マグネットスイッチの点検項目を追加したか？

メンテのトップ : 保全計画に追加し、確実に点検を行う。

ระเบียบวาระที่ 2

เรื่องรับรองรายงานการประชุม

前回からの承認議題

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 6

6 回目の会議からの承認議題

ระเบียบวาระที่ 3

เรื่องสืบเนื่องเพื่อทราบ





前回からの引き続き議題

สรุปติดตามต่อการประชุมเดือนที่ผ่านมา 前回からのフォロー

3.1.1 แผนก Safety รายงานเรื่องการตรวจสอบสภาพแวดล้อมในการทำงาน (แสงสว่าง ความร้อน และสารเคมี) ดำเนินการเสร็จเมื่อวันที่ 25-27 มิถุนายน 2565

作業環境測定結果報告。(照度・暑熱・化学物質) 6 月 25-27 日に行った。

จากผลการตรวจสอบพบว่าพื้นที่ที่มีค่าแสงสว่างต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด 4 พื้นที่ ได้แก่
測定結果、照度規格外は 4 箇所ある。

หัวข้อ	พื้นที่ エリア	รูปภาพ	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ	กำหนดแล้ว เสร็จ	การแก้ไข
1	เครื่องกลึง (หน้าห้อง Colour Check) 旋盤(カラー チェックルームの前)		ค่าที่วัดได้ 100 Lux ค่ามาตรฐาน 200-300 Lux 規格 200-300Lux に 対し実測 100Lux	Inspection	7/22/2022	
2	Melting furnace 1 (ตู้ควบคุมข้างลิฟต์) 溶解炉 No.1 (リーターの横の操作 盤)		ค่าที่วัดได้ 169 Lux ค่ามาตรฐาน 200- 300 Lux 規格 200-300 Lux に対 し、実測 169 Lux	Melting	8/31/2022	
3	Melting furnace 2 (ตู้ควบคุมข้าง ลิฟต์) 溶解炉 No.2 (リーターの横の操作 盤)		ค่าที่วัดได้ 109 Lux ค่ามาตรฐาน 200- 300 Lux 規格 200-300 Lux に対 し 実測 109 Lux	Melting	8/31/2022	
4	Finishing No.6 6 号機の仕上げ機		ค่าที่วัดได้ 582 Lux ค่ามาตรฐาน 600- 700 Lux 規格 600-700 に対し 実測 582 Lux	Safety	6/27/2022	

3.1.2 แผนก Safety ดำเนินการอบรมการทำงานในที่อับอากาศ 4 ผู้
安全担当にて酸素欠乏危険場所の講習を行う。

รหัสพนักงาน 社員番号	คำนำหน้า	ชื่อ 名前	นามสกุล 苗字	ตำแหน่ง 役職	แผนก 職場	วันตรวจ สุขภาพ 健康診断日	วันที่อบรม 受講日	ติดตาม
หลักสูตร การทำงานในที่อับอากาศ 4 ผู้ 酸素欠乏危険場所の講習								
14033					DIE CASTING	18/7/22	19-22/7/22	เสร็จเรียบร้อยแล้ว 完了
18014					DIE CASTING	18/7/22	19-22/7/22	เสร็จเรียบร้อยแล้ว 完了
18019					DIE CASTING	18/7/22	19-22/7/22	เสร็จเรียบร้อยแล้ว 完了
18026					DIE CASTING	5/9/22	6-9/9/22	
19019					DIE CASTING	5/9/22	6-9/9/22	
หลักสูตร ทบทวนการทำงานในที่อับอากาศ 4 ผู้ 酸素欠乏危険場所の再講習								
15072					MAINTENANCE	-	17/9/22	
17049					DIE CASTING	-	17/9/22	

3.1.3 แผนก Safety ดำเนินการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ เสร็จเรียบร้อยในวันที่ 8,9 และ 11 กรกฎาคม 2565
火災報知器の点検を 7 月 8-11 日に行った。完了。

Safety แจ้งมีจุดที่ต้องทำการแก้ไขทั้งหมด 2 จุด ดังนี้

改善要箇所は 2 箇所ある。

- พื้นที่ระบบบำบัด ติดตั้ง Smoke detector สูงเกินมาตรฐาน ซึ่งมาตรฐานการติดตั้ง Smoke detector กำหนดไว้ที่ความสูงไม่เกิน 10.5 เมตร ดังนั้นในจุดนี้จึงต้องเปลี่ยนไปติดตั้ง Beam detector แทน

廃液処理エリア、煙感知器の設置高さが基準 10.5 メートル以下に対し、高すぎた。

ビーム式感知器へ変更。

	ลำดับที่ 01	วันที่ 08/07/65
	เรื่อง	ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้
	สถานที่	บ่อบำบัด
	คำบรรยายประกอบภาพ :	ติดตั้งอุปกรณ์ Smoke Detector สูงเกินมาตรฐานการติดตั้ง วสท. ตามภาพที่ติดตั้งที่ 12.5 M
	ข้อเสนอแนะ :	ให้ติดตั้ง Smoke Detector ให้อยู่ในมาตรฐานกำหนดที่ 10.5 M (มาตรฐานระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ วสท.02-2002)
	กำหนดวันที่แก้ไขแล้วเสร็จ	
สรุปผลการตรวจสอบ		

2. พื้นที่ Melting อุปกรณ์ Beam detector ไม่ส่งสัญญาณไปที่ตู้ควบคุม ต้องเปลี่ยนอุปกรณ์ Beam detector ใหม่
溶解職場、ビーム式感知器が制御盤に通信できない。ビーム式感知器の部品交換要。

	ลำดับที่ 02	วันที่ 08/07/65
	เรื่อง	ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้
	สถานที่	ไลน์ผลิต
	คำบรรยายประกอบภาพ :	อุปกรณ์ Beam Detector ไม่ส่งสัญญาณไปที่ตู้ Control
	ข้อเสนอแนะ :	เปลี่ยนอุปกรณ์ Beam Detector ใหม่
	กำหนดวันที่แก้ไขแล้วเสร็จ	
สรุปผลการตรวจสอบ		

3.2. ติดตามการตรวจสอบพนักงานที่ทำผิดกฎความปลอดภัยของเดือนมิถุนายน ตามเอกสารแนบ
6 月の社員のルール違反の確認。添付資料付き。

3.3 แจ้งผลของการเขียน SV check sheet เดือนมิถุนายน
6 月の SV チェックシートの記入について報告。

3.4 แจ้งผลการใช้ห้องพยาบาลเดือน มิถุนายนและกรกฎาคม

6-7 月分の医務室使用報告

เดือนมิถุนายน มีพนักงานเข้าใช้ห้องพยาบาลจำนวน 16 เคส 16 คน ไม่มีพนักงานที่เจ็บป่วยจากการทำงาน

6 月実績、16 回、16 名で業務上疾病無し。

เดือนกรกฎาคม มีพนักงานเข้าใช้ห้องพยาบาลจำนวน 22 เคส 20 คน ไม่มีพนักงานที่เจ็บป่วยจากการทำงาน

7 月実績、22 回、20 名で業務上疾病無し。

3.5 ให้ความรู้คณะกรรมการ เรื่อง การทำงานในที่อับอากาศ

勉強会テーマ：酸素欠乏危険場所での作業

คำจำกัดความพื้นที่อับอากาศ (Confined Spaces) หมายถึง สถานที่ทำงานที่มีทางเข้าออกจำกัด มีการระบายอากาศตามธรรมชาติ ไม่เพียงพอที่จะทำให้อากาศ ภายในอยู่ในสภาพถูกสุขลักษณะ และปลอดภัยซึ่งอาจเป็นที่สะสมของสารเคมีเป็น พิษ สารไวไฟ รวมทั้งออกซิเจนไม่เพียงพอ เช่นถังน้ำมัน ถังหมัก ไสโด ท่อ ถัง ถ้ำ บ่อ อุโมงค์ เตา ห้องใต้ดิน ภาชนะ หรือสิ่งอื่นที่มีลักษณะคล้ายกันนี้

酸素欠乏危険場所とは、出入口が限られている職場で、安全・衛生な状態を保つことができるような排気環境にならず、有害な科学物質、可燃物が溜まり、酸欠状態になるような場所である。例えば、油のタンク、サイロ、配管、タンク、空洞、トンネル、炉、地下室、そのような形の容器・その他の物などです。

สถานที่อับอากาศ

酸素欠乏危険場所

1. มีขนาดเพียงพอที่คนสามารถเข้าไปได้

人が入れるスペースがある。

2. มีทางเข้า-ทางออกขนาดจำกัด

出入口が限られている。

3. พื้นที่ที่ทางเข้า-ทางออกอยู่ไกลจากจัดปฏิบัติงานหรือมีขนาดเล็ก

出入口が作業するところから離れている、又は小さい。

4. ไม่ได้ออกแบบมาเพื่อให้ปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง

連続作業できるような構造になっていない。

"สภาพอันตราย หมายความว่า สภาพหรือสภาวะที่อาจทำให้ลูกจ้างได้รับอันตรายจากการทำงาน โดยมีอย่างน้อยอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

危険な状態とは、下記の内容のどちらかで作業者が危害を受ける状態という意味である。

(1) มีวัตถุหรือวัสดุที่อาจก่อให้เกิดการจมลงของลูกจ้าง หรือทับถมลูกจ้างที่เข้าไปทำงาน

作業者が埋まるような物、材料が置いてある。

(2) มีสภาพที่อาจทำให้ลูกจ้างตก ถูกกัก หรือติดอยู่ภายใน

作業者が落下し、外に出られない状態である。

(3) มีสภาพที่ลูกจ้างมีความเสี่ยงที่จะได้รับอันตรายจากบรรยากาศอันตราย

作業者が危険な空気によって危害を受ける可能性がある状態である。

(4) สภาพอื่นใดที่อาจเป็นอันตรายต่อร่างกายภาพหรือชีวิต

体や命に危険を及ぼす状態である。

มาตรการป้องกันอันตราย 安全対策

ครั้ง

- จัดทำป้าย "ที่อับอากาศ อันตราย ห้ามเข้า" ติดหน้าทางเข้า-ออก และต้องขออนุญาตก่อนเข้าทำงานทุก

出入口に「酸欠危険、関係者以外立ち入り禁止」という看板を付け、
作業に入る前許可を得る事。

- ตรวจสอบก๊าซพิษ ก๊าซติดไฟและปริมาณก๊าซออกซิเจนต้องอยู่ระหว่าง 19.5 - 23.5

有害ガス、可燃性ガスを確認し、酸素濃度は 19.5 - 23.5 確保できている。

- ต้องมีผู้ควบคุม และมีผู้ช่วยเหลืออยู่ประจำบริเวณทางเข้า-ทางออก ตลอดเวลาที่มีการทำงาน

作業中に管理者や救助者が出入口に立ち合いする事。

- จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล Personal Protective Equipment (PPE) อุปกรณ์ช่วยเหลือ
และช่วยชีวิตที่เหมาะสม

適切な保護具や救助具を用意されている。



ข่าวการเสียชีวิตจากการทำงานในที่อับอากาศ

酸素欠による死亡のニュース

วันที่ 19/7/22 ช่วงอาคารลงไปดูระบบปั้มน้ำในบ่อบำบัดน้ำเสียคอนกรีต หมดสติ -รปภ.ลงไปช่วยน็อกด้วย รวม 4 ราย หามส่ง รพ. ลึ้นใจ 2 ราย ตร.ประสานหน่วยงานตรวจสอบยังไม่สรุปสาเหตุเกิดจากไฟดูดหรือขาดอากาศหายใจจากก๊าซพิษ ด้านกู้ภัย เผย จุดเกิดเหตุเป็นพื้นที่อับอาจมีก๊าซไข่เน่า

2022 年 7 月 19 日に建屋の修理マンがマンションの廃水処理池の中に降りて、ポンプを確認している時に、意識がなくなった為、守衛が救助に行った。その後、守衛も同じように意識がなくなった。合計 4 名。病院へ連れて行っただが、その内 2 名が死亡してしまった。死亡原因は感電されたからなのか、有害ガスを吸ったからなのかははっきり分かっていない状態だが、確認しところ、そこは酸素欠乏危険場所の為、硫化水素が溜まっているのではないかと思われる。

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องการรายงานสภาพที่ไม่ปลอดภัยต่างๆ และการแก้ไข รวมทั้งสถิติอุบัติเหตุอันตรายที่เกิดขึ้น

不安全な行動、その対策、災害記録について

- รายงานผลการตรวจสอบความปลอดภัยพื้นที่ Office PD, Kaizen, Fire pump ประจำเดือนมิถุนายน 2565 พบจุดที่ต้องแก้ไขปรับปรุง จำนวน 4 จุด แก้ไขแล้ว 4 จุด

6 月度の製造職場の安全巡視結果の報告。

指摘 4 件、対策済 4 件。

สรุปบอร์ดสถิติความปลอดภัย ณ วันที่ 27 กรกฎาคม 2565 Working 197 Day ZERO ACCIDENT 197 วัน

2022 年 7 月 27 日までの無災害記録日数は 197 日です。

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา 案件

กฎกระทรวง การจัดการให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคลเพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ

省令 事業所が安全な労働形態にあるようにする為の安全担当、安全部門・集団の設置。

สรุปเปรียบเทียบบทบาทหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

安全管理者の役割の比較表

ลำดับ 順	บุคลากร จป 安全管理者	กฎหมายเดิม (หัวข้อ) 旧法令 (項目)	กฎหมายใหม่ (หัวข้อ) 新法令 (項目)	หัวข้อเพิ่มเติม 詳細
1	จป.หัวหน้างาน 監督者段増	9	10	จัดทำคู่มือร่วมกับ จป.วิชาชีพ และทบทวนทุก 6 เดือน 技術者段増の安全管理者と一緒に要領を作成し、6 カ月毎に見直す。
2	จป.บริหาร 管理者段増	4	4	-
3	จป.วิชาชีพ 技術者段増	12	13	ให้ความรู้และอบรมด้านโรคจากการทำงานกับ พนักงานก่อนเริ่มงาน และระหว่างการทำงาน เพื่อ ทบทวนอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง 作業開始前や作業中に作業員へ作業による 病についての教育を少なくとも 1 回行う。
4	คปอ 安全委員	11	12	จัดทำแนวทางป้องกันและลดการเกิดอุบัติเหตุ หรือ ความไม่ปลอดภัยเสนอนายจ้าง 災害対策や不安全な状態・災害を減らす方法 を考え、使用者に提案する。
5	หน่วยงานความปลอดภัย 安全部門	10	10	-

หน่วยงานความปลอดภัย ต้องจัดให้มีลูกจ้างที่ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย

安全部門は、メンバーが管理者用安全講習を受けるように動きをかける事。

- หากแต่งตั้ง จป.บริหารหรือจป.หัวหน้างาน ต้องผ่านการอบรมหลักสูตรผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัยก่อน
管理者段増又は監督者段増の安全管理者になる人は、管理者用安全講習を受ける事。
- หากแต่งตั้ง จป.วิชาชีพ ได้รับการยกเว้นไม่ต้องผ่านการอบรม โดยสามารถแต่งตั้งได้เลย แต่ต้องไม่ขึ้นทะเบียนเป็น
จป.วิชาชีพที่โรงงาน
技術者段増の安全管理者を任命するのに、講習を受けなくても、任命することができるが、
会社の安全管理者として登録しない事。
- เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ จะต้องได้รับการฝึกอบรมเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานเพิ่มเติมปีละไม่
น้อยกว่า 12 ชั่วโมง
技術者段増の安全管理者は年に12時間以上安全作業に関する講習を受ける事。

Safety แจ้งเพิ่มเติมได้พิจารณาให้ [REDACTED] เป็นหัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย เนื่องจากเป็นผู้ดูแล
ในส่วนงานด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

รายงานการประชุม

8 回目の安全委員会の議事録

คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ครั้งที่ 8/ 2565

วันพุธที่ 31 สิงหาคม 2565

เวลา 15.15 – 17.00 น.

ณ ห้องประชุม 104

ผู้มาประชุม 出席者

1		เวลา 15.05 น.
2		เวลา 15.07 น.
3		เวลา 15.10 น.
4		เวลา 15.10 น.
5		เวลา 15.10 น.
6		เวลา 15.10 น.
7		เวลา 15.15 น.
8		เวลา 15.05 น.
9		เวลา 15.13 น.
1		เวลา 15.13 น.
1		เวลา 15.05 น.

ผู้เข้าร่วมประชุม

	ล่าม/ผู้ร่วมประชุม	เวลา 15.13 น.
--	--------------------	---------------

ระเบียบวาระที่ 1

เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

委員長による連絡事項

ไม่มีเรื่องแจ้งให้ทราบ

連絡無し。

ระเบียบวาระที่ 2

เรื่องรับรองรายงานการประชุม

前回からの承認議題

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 7

7 回目の会議からの承認議題

ระเบียบวาระที่ 3

เรื่องสืบเนื่องเพื่อทราบ

前回からの引き続き議題

สรุปติดตามต่อจากการประชุมเดือนที่ผ่านมา 前回からのフォロー

3.1.1 แผนก Safety รายงานเรื่องการสวมเสื้อกั๊กพดลมของแผนก INS VN

安全担当による報告、検査にファン付ベストの着用について報告。

การสวมเสื้อกั๊กพดลมของแผนก INS VN เริ่มมีการทดลองใช้เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2565 พบว่าสามารถใช้งานได้โดยไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เบื้องต้น Safety จะประเมินการสวมใส่เข็มขัดพยางค์หลังเพิ่มเติมสำหรับพนักงาน relift man และจะแจ้งให้ทราบในการประชุมครั้งถัดไป

INS VN のファン付ベスト着用について、8 月 1 日からテストしてみた。作業に支障がないことが確認できた。そして、リリーフの楽腰帯の着用も検討するので、次回で報告する。

3.1.2 แผนก Safety ดำเนินการอบรมการทำงานในที่อับอากาศ 4 ผู้

安全担当による報告、酸素欠乏危険場所の講習。

รหัส พนักงาน 社員番号	คำ นำหน้า	ชื่อ 名前	นามสกุล 苗字	ตำแหน่ง 役職	แผนก 職場	วันตรวจ สุขภาพ 健康診断日	วันที่อบรม 受講日	ติดตาม フォロー
หลักสูตร การทำงานในที่อับอากาศ 4 ผู้					酸素欠乏危険場所の講習			
14033					DIE CASTING	18/7/22	19-22/7/22	เสร็จเรียบร้อยแล้ว 完了
18014					DIE CASTING	18/7/22	19-22/7/22	เสร็จเรียบร้อยแล้ว 完了
18019					DIE CASTING	18/7/22	19-22/7/22	เสร็จเรียบร้อยแล้ว 完了

รหัสพนักงาน 社員番号	คำนำหน้า 名前	ชื่อ 苗字	นามสกุล 役職	ตำแหน่ง 職場	แผนก 職場	วันตรวจสุขภาพ 健康診断日	วันที่อบรม 受講日	ติดตาม フォロー
หลักสูตร การทำงานในที่อับอากาศ 4 ผู้ 酸素欠乏危険場所の講習								
18026					DIE CASTING	29/8/22	6-9/9/22	กำลังดำเนินการ
19019					DIE CASTING	29/8/22	6-9/9/22	กำลังดำเนินการ
หลักสูตร ทบทวนการทำงานในที่อับอากาศ 4 ผู้ 酸素欠乏危険場所の再講習								
15072					MAINTENANCE	-	20/9/22	กำลังดำเนินการ
17049					DIE CASTING	-	20/9/22	กำลังดำเนินการ








3.1.3 แผนก Safety รายงานติดตามการแก้ไขการตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงาน (แสงสว่าง ความร้อน และสารเคมี)

ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยในวันที่ 17 สิงหาคม 2565

作業環境測定による指摘の改善状況報告。(照度・暑熱・化学物質) 8月17日に実施済。

จากผลการตรวจสอบพบว่าพื้นที่ที่มีค่าแสงสว่างต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด 4 พื้นที่ ได้แก่

測定結果、照度規格外は4箇所ある。

หัวข้อ หัวข้อ	พื้นที่ エリア	รูปภาพ 写真	รายละเอียด 詳細	ผู้รับผิดชอบ 担当者	กำหนดแล้ว เสร็จ 完了予定	การแก้ไข 対策
1	เครื่องกลึง (หน้าห้อง Colour Check) 旋盤(カラー チェックルームの前)		ค่าที่วัดได้ 100 Lux ค่ามาตรฐาน 200-300 Lux 規格 200-300Lux に対し実測 100Lux	Inspection	7/22/2022	
2	Melting furnace 1 (ตู้ควบคุมข้างลิฟต์) 溶解炉 No.1 (リーターの横の操作盤)		ค่าที่วัดได้ 169 Lux ค่ามาตรฐาน 200- 300 Lux 規格 200-300 Lux に対し、実測 169 Lux	Melting	8/17/2022	
3	Melting furnace 2 (ตู้ควบคุมข้างลิฟต์) 溶解炉 No.2 (リーターの横の操作盤)		ค่าที่วัดได้ 109 Lux ค่ามาตรฐาน 200- 300 Lux 規格 200-300 Lux に対し実測 109 Lux	Melting	8/17/2022	
4	Finishing No.6 6 号機の仕上げ機		ค่าที่วัดได้ 582 Lux ค่ามาตรฐาน 600- 700 Lux 規格 600-700 に対し 実測 582 Lux	Safety	6/27/2022	-

3.1.4 แผนก Safety รายงานเรื่องการตรวจสอบสายฉีดน้ำดับเพลิง ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้วในวันที่ 30 สิงหาคม 2565
安全担当にて消火栓ホースの点検を行った。8月30日に完了。

หัวข้อ	พื้นที่ エリア	รูปภาพ 写真	รายละเอียด 詳細	ผู้รับผิดชอบ 担当者	กำหนดแล้ว เสร็จ 完了予定	การแก้ไข 対策
1	ตู้ FHC-07 (แผนก Die cast) (铸造職場)		สายดับเพลิงที่ ชำรุด 1 สาย 消火栓	Safety 安全担当	8/30/2022	
2	FHC-09 (แผนก DieP) (整備場)		ตู้เป็นสนิม 錆びている。	Safety 安全担当	8/30/2022	

3.1.5 แผนก Safety ติดตามผลการตรวจสอบ Clamp จากเหตุการณ์อุบัติเหตุของผู้รับเหมาบริษัท Sanken
安全担当による報告、SANKEN の災害からの展開、クランプの点検結果のフォロー。

จากอุบัติเหตุของผู้รับเหมาบริษัท Sanken ได้มีการให้แต่ละแผนกกลับไปตรวจสอบจำนวนสายลมและแคลมป์ของ
แผนกตนเอง รวมถึงตรวจสอบว่ายังสามารถใช้งานได้ปกติหรือไม่ โดยหากดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้วให้ส่งให้ [REDACTED]
เป็นผู้รวบรวมข้อมูล

SANKEN の災害により、各職場へエアホースやクランプの数・通常通り使用できるかどうか確認する指示があった。取りまとめは、溶解のトップ SV がやる為、確認ができれば、
トップ SV ヘデータを送る事。

[REDACTED] แจ้งตอนนี้มีแผนกที่ส่งมา คือแผนก Melting และ Finishing

[REDACTED] : 送ってきたのは、溶解職場や仕上げ職場です。

[REDACTED] แจ้งแผนก DieP และ DieM ดำเนินการตรวจสอบเสร็จเรียบร้อยแล้วจะส่งให้ในวันที่ 31 สิงหาคม 2565

[REDACTED] DIE-P や DIE-M の確認ができた。8月31日までに送る。

[REDACTED] แจ้งแผนก INS ดำเนินการตรวจสอบเสร็จเรียบร้อยแล้วจะส่งให้ในวันที่ 31 สิงหาคม 2565

検査の टीーチーフ : 確認が終わった為、8月31日に送る。

[REDACTED] แจ้งแผนก DieC จะดำเนินการตรวจสอบให้เสร็จภายในวันที่ 2 กันยายน 2565

ノン SV : 铸造は9月2日まで確認する。

สอบถามเพิ่มเติมเรื่อง Drapper (ตามภาพ) ที่ใช้ขันแคลมป์ สามารถใช้เป็นแบบตัวที่ได้หรือไม่

: 下記写真の締め付け工具について、代わりに T レンチを使っていいですか？



ประธาน แจ้งไม่สามารถใช้ตัวที่แทนได้ เนื่องจาก Drapper มีคุณสมบัติที่ทำให้ขันน็อตได้แน่นขึ้น จึงจำเป็นต้องซื้อ Drapper (ตามภาพ) เท่านั้น

委員長 : T レンチが代りに使えません。締め付け専用工具はギュッと締め付けられる特性があるので、上記写真のような物を購入する必要があります。

Safety แจ้ง ขอให้แต่ละแผนกไปสำรวจจำนวนและขนาดของ Drapper เพื่อดำเนินการสั่งซื้อด้วย

安全担当 : 購入する為、各職場で必要な数・サイズを確認しておく事。

3.2. ติดตามการตรวจสอบพนักงานที่ทำผิดกฎความปลอดภัยของเดือนกรกฎาคม ตามเอกสารแนบ
7 月の社員のルール違反の確認。添付資料付き。

3.3 แจ้งผลของการเขียน SV check sheet เดือนกรกฎาคม
7 月の SV チェックシートの記入について報告。

3.4 แจ้งผลการใช้ห้องพยาบาลเดือน กรกฎาคมและสิงหาคม
7-8 月分の医務室使用報告
เดือนกรกฎาคม มีพนักงานเข้าใช้ห้องพยาบาลจำนวน 23 เคส 20 คน ไม่มีพนักงานที่เจ็บป่วยจากการทำงาน
7 月実績、23 回、20 名で業務上疾病無し。
เดือนสิงหาคม มีพนักงานเข้าใช้ห้องพยาบาลจำนวน 24 เคส 22 คน ไม่มีพนักงานที่เจ็บป่วยจากการทำงาน
8 月実績、24 回、22 名で業務上疾病無し。

3.5 ให้ความรู้คณะกรรมการ เรื่อง ข้อควรปฏิบัติในการใช้งานรถโฟล์คลิฟท์

勉強会テーマ： リフト運転前の確認事項

1. ต้องสวมอุปกรณ์นิรภัยเสมอ ผู้ปฏิบัติงานควรสวมใส่อุปกรณ์นิรภัยต่างๆ ทุกครั้งที่ปฏิบัติงาน เช่น หมวกนิรภัย รองเท้านิรภัย นอกจากนี้ ที่สำคัญมากที่สุดคือ ควรคาดเข็มขัดนิรภัยทุกครั้ง ในขณะที่ขับ เพราะจะช่วยให้ผู้ปฏิบัติงานอยู่ในที่นั่งอย่างปลอดภัย และป้องกันไม่ให้ผู้ขับที่กระโดดออกไปจากที่นั่งตามสัญญาอนุญาต

1. 常に保護具を着用する事。例えば、ヘルメット、安全靴などです。一番大切なのは、運転時に必ずベルトをしめること。ベルトをしめることで運転者が安全に座ることができ、事故が発生した場合、本能で運転席から逃げないように防ぐことができる。

2. ตรวจสอบการใช้งานทุกครั้งก่อนใช้งาน รถโฟล์คลิฟท์ทุกคันควรได้รับการตรวจสอบ ก่อนใช้งานทุกครั้ง จำเป็นต้องมีการตรวจสอบความปลอดภัยอย่างละเอียด ไม่ว่า เบรก, พวงมาลัย, ยาง, อุปกรณ์เตือนและเสากระโดง การดำเนินการตรวจสอบเป็นประจำ ไม่เพียงแต่จะช่วยหลีกเลี่ยงอุบัติเหตุจากเครื่องจักรเท่านั้น แต่ยังช่วยป้องกันปัญหาเล็กน้อยที่อาจกลายเป็นปัญหาที่ใหญ่ได้อีกด้วย

2. リフトを運転する前に、必ず詳しく点検する事。例えば、ブレーキ、ハンドル、タイヤ、警報補助装置、マストなどです。常に点検することで、災害を防ぐことができるだけでなく、大きい問題につながる小さな問題を防ぐことができる。

3. ตระหนักถึงความสามารถในการรับน้ำหนักของรถโฟล์คลิฟท์ ควรจะกระจายน้ำหนักสินค้าอย่างเหมาะสม ตรวจสอบว่าน้ำหนักสินค้าไม่เกินความสามารถในการบรรทุกของรถโฟล์คลิฟท์ ถ้ายกสินค้าเกินน้ำหนักที่กำหนด อาจจะทำให้เกิดการเสียหายต่อสินค้า และอาจทำให้ประสิทธิภาพการทำงานของรถโฟล์คลิฟท์ลดน้อยลง รวมถึงอาจเกิดอุบัติเหตุที่มาจากตัวรถโฟล์คลิฟท์รับน้ำหนักมากจนเกินไป

3. リフトの耐荷重を考慮する事。荷の重さを適切に振り分け、リフトの耐荷重を超えないか確認する。耐荷重を超えたまま荷を吊ったら、荷にダメージが発生する恐れがあり、リフトの性能が下がり、災害につながる。

4. การใช้เชือกพ่วง – การมีพื้นที่เดิมเชือกพ่วงเฉพาะจุด จะช่วยให้สิ่งต่างๆเคลื่อนไหวได้อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นระบบ และยังช่วยหลีกเลี่ยงการรั่วไหลของเชือกพ่วงที่อาจเกิดขึ้นหากดูแลไม่ดีพอ ได้อีกด้วย

4. 液の補充、液を補充することで、各部の性能がよくなり、メンテ未実施による漏れを防ぐことができる。

5. มองเห็นทัศนวิสัยที่ดีอยู่เสมอ ระหว่างปฏิบัติงาน หากผู้ใช้งานไม่สามารถมองเห็นน้ำหนักบรรทุกหรือจุดหมายปลายทางในการขนย้าย จะต้องหยุดใช้งานรถยกโฟล์คลิฟท์ทันที การที่ผู้ปฏิบัติงานขับรถโดยใช้การคาดเดา การมองเห็นที่ไม่ชัดเจน อาจส่งผลให้เกิดอุบัติเหตุ หรือการบาดเจ็บได้

5. すべての方向がよく見える状態で運転する。運転中に積載量や行先が見えなかったら、リフトの運転を止める事。予測で運転したり、よく見えない状態で運転したりしたら、災害や怪我につながる。

ระเบียบวาระที่ 4

เรื่องการรายงานสภาพที่ไม่ปลอดภัยต่างๆ และการแก้ไข รวมทั้งสถิติอุบัติเหตุอันตรายที่เกิดขึ้น

不安全な行動、その対策、災害記録について

- รายงานผลการตรวจสอบความปลอดภัยพื้นที่ DieM ประจำเดือนกรกฎาคม 2565
พบจุดที่ต้องแก้ไขปรับปรุง จำนวน 11 จุด แก้ไขแล้ว 8 จุด

7 月度の DIE-M 職場の安全巡視結果の報告。

指摘 11 件、対策済 8 件。

สรุปบอร์ดสถิติความปลอดภัย ณ วันที่ 31 สิงหาคม 2565 Working 242 Day ZERO ACCIDENT 242 วัน

2022 年 8 月 31 日までの無災害記録日数は 242 日です。

ระเบียบวาระที่ 5

เรื่องเพื่อพิจารณา 案件

ไม่มีกฎหมายใหม่ในเดือนสิงหาคม

8月の新法令無し。

ระเบียบวาระที่ 6

เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี) その他

6.1 กำหนดการประชุมประจำเดือนกันยายน วันพุธที่ 28 กันยายน 2565

次回の安全委員会 2022 年 9 月 28 日 (水)

6.2 [REDACTED] แจ้งประตูใหญ่หน้าโรงงานไม่สามารถเปิดได้ในกรณีไฟฟ้าดับ

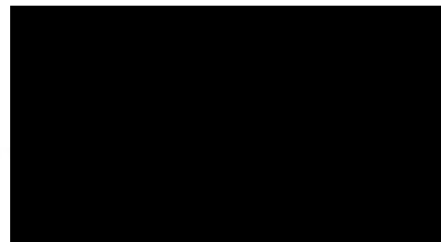
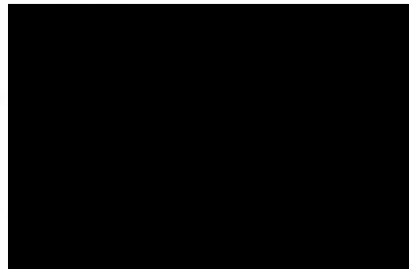
メンテトップ SV による報告、会社の前のドアが停電時に開けることができない件。

[REDACTED] แจ้งในวันที่ 14 สิงหาคม 2565 มีการตรวจไฟฟ้าประจำปี ซึ่งทำให้ระบบไฟฟ้าในโรงงานไม่ทำงาน รวมถึงประตูเปิด-ปิดด้านหน้าโรงงาน แต่ในวันนั้นผู้รับเหมาต้องการขับรถเข้ามาในโรงงาน รปภ.ที่ประจำอยู่ ไม่สามารถเปิดประตูได้ มีเพียงหัวหน้า รปภ. ที่ทราบวิธีการเปิดประตู คุณธวัชสอบถามหากเกิดกรณีฉุกเฉินจะทำอย่างไร

メンテトップ SV : 8 月 14 日に電気の年次点検があることで工場の電源が使用できなくなった。会社前ドアの開閉もできなくなった。その日に業者が車で会社に入ろうとした時、守衛さんがドアの開け方が分からない為、開けれなかった。確認してみたら、守衛のリーダーのみ開け方が分かるそうです。緊急の場合はどうしますか？

Safety แจ้งเบื้องต้นได้ทราบข้อมูลและทาง GA ดำเนินการแก้ไขเรียบร้อยแล้ว ซึ่งตามปกติในกรณีที่ไฟฟ้าดับจะใช้
กุญแจไขประตู จากนั้นใช้มือผลักประตูเข้า-ออก โดยทาง GA ได้กำหนดจุดวางกุญแจที่ชัดเจนและแจ้งให้รปภ.ทุกคนรับทราบ
แล้ว

安全担当：この情報を総務に展開し、直してもらった。停電時のドア開閉について
ドアに鍵をかけ、手でドアを押すようになっている。今回の件で、総務にて鍵の保管場所を決
め、守衛全員に周知した。



รายงานการประชุม

9 回目の安全委員会の議事録

คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ครั้งที่ 9/ 2565

วันพุธที่ 28 กันยายน 2565

เวลา 15.15 – 17.00 น.

ณ ห้องประชุม 104

ผู้มาประชุม 出席者

1. M		เวลา 15.05 น.
2. M		เวลา 15.07 น.
3. M		เวลา 15.10 น.
4. M		เวลา 15.10 น.
5. M		เวลา 15.10 น.
6. M		เวลา 15.10 น.
7. M		เวลา 15.15 น.
8. M		เวลา 15.05 น.
9. M		เวลา 15.13 น.
10.		เวลา 15.13 น.
11.		เวลา 15.05 น.

ผู้เข้าร่วมประชุม

ล้าม/ผู้ร่วมประชุม

เวลา 15.13 น.

委員長による連絡事項

วันที่ 31/8/22 เกิดเหตุเพลิงไหม้ที่โรงงานคาเบะ บริเวณท่อด้านบนเตาหลอม หลักจากนั้น 30 นาที ไฟจึงดับลง ความเสียหาย ไม่มีผลกระทบต่อการผลิต คนไม่บาดเจ็บ ทรัพย์สินไม่เสียหาย จากการตรวจสอบ พบว่าบริเวณด้านบนปล่องมีฝุ่นเกาะอยู่ ความหนาประมาณ 5 มิลลิเมตร อุณหภูมิที่เตาหลอมทำงานอยู่ที่ 1000 องศาเซลเซียส อุณหภูมิภายในท่อ 700 องศาเซลเซียส เมื่อถูกฝุ่น จึงทำให้เกิดการติดไฟขึ้น

2022 年 8 月 31 日に可部製造部で小火が発生した。ダクト上部が燃えて、30 分後自然鎮火した。被害状況について、生産影響、人的被害無し、設備損傷無し。確認したところ、ダクトの上部に堆積した粉塵が約 5 ミリあり、溶解炉の温度が 1000℃、ダクト内温度が 700℃ある為、粉塵が燃えたら、発火した。

สภาพการณ์ : ข้อกำหนดการทำความสะอาด 1 ครั้ง/ปี แต่เนื่องจากการซ่อมเตาหลอม จึงทำให้ไม่ได้ทำความสะอาดมาประมาณ 1 ปีครึ่ง

現象 : 清掃周期 1 回/年だが、溶解炉修理があった為、清掃が 1.5 年ぐらい延期となった。

สาเหตุ : ไม่มีการทำความสะอาดท่อ

มีเศษฝุ่นทับถมกัน

Dust Collector ประสิทธิภาพการดูดฝุ่นไม่ดี

原因 : ダクトの上部の清掃を行っていなかった。

粉塵が体積した。

集塵機の能力低下⇒粉塵を回収しきれていない。

ตรวจสอบหาสาเหตุเพิ่มเติม : มีการทดสอบการติดไฟของฝุ่น โดยใช้ท่อเหล็ก ความหนา 3.2 มิลลิเมตร และฝุ่น ความหนา 5 มิลลิเมตร จากนั้นทำการเผาไหม้โดยใช้แก๊สอะซิทีลีน พบว่า ฝุ่นยิ่งหนา ยิ่งทำให้เกิดการติดไฟได้เร็วขึ้น

粉塵の発火実験：鉄板の厚み3.2 mm、粉塵の厚み5mmをアセチレンであぶった。

粉塵の堆積する量が多いほど発火しやすい。

ประธาน สอบถามของบริษัท Hal มีวิธีการจัดการอย่างไรบ้าง

安全委員長 : HAL はどのように実施しているの？

คุณชัยวัฒน์ แจ้งในส่วนของเตาหลอมมีรอบการทำความสะอาด ดังนี้

溶解のトップ SV : 溶解炉の清掃周期は下記になります。

- มีการทำความสะอาดภายนอกท่อจุดที่อยู่ใกล้เตา 1 ครั้ง/ 3 เดือน
溶解炉に近いダクトの外部の清掃。1 回/3 ヶ月
- มีการทำความสะอาดภายนอกท่อจุดที่สูง 1 ครั้ง/ปี (ตอนทำความสะอาดหยากไยที่โรงงาน)
溶解炉から離れているダクトの外部の清掃。1 回/年
(工場の蜘蛛の巣清掃時に実施する)
- มีการตรวจสอบปริมาณฝุ่นภายในท่อ 1 ครั้ง/ปี หากฝุ่นถึง 20 % ของเส้นผ่าศูนย์กลางท่อ จะให้ผู้รับเหมา
จากภายนอกเข้ามาทำความสะอาด ซึ่งมีการทำความสะอาดไปเมื่อวันที่ 26-28 กุมภาพันธ์ 2564

ダクト内の粉塵量の確認周期は1回/年、ダクトの直径に対し、粉塵量が20%になったら、業者に清掃してもらう。去年は2月26-28日に清掃を行った。

ระเบียบวาระที่ 2

เรื่องรับรองรายงานการประชุม

前回からの承認議題

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 8

8 回目の会議からの承認議題

ระเบียบวาระที่ 3

เรื่องสืบเนื่องเพื่อทราบ

前回からの引き続き議題

สรุปติดตามต่อจากการประชุมเดือนที่ผ่านมา **前回からのフォロー**

3.1.1 แผนก Safety รายงานเรื่องการสวมเสื้อกั๊กพัดลมของแผนก INS VN

安全担当による報告、検査にファン付ベストの着用について報告。

ในส่วนงาน INS VN จะต้องสวมใส่เข็มขัดพุงหลังในกรณีที่มีการยกขึ้นกล่องขึ้นงาน ทั้งนี้ขอให้แผนก INS VN จัดทำระเบียบการแต่งกายด้วย

VN 検査は製品の箱を持ち上げる時に、楽腰帯を着用する必要がある。保護具着用基準を更新する事。

3.1.2 แผนก Safety ดำเนินการอบรมการทำงานในที่อับอากาศ 4 ผู้

安全担当による報告、酸素欠乏危険場所の講習。

รหัสพนักงาน 社員番号	คำนำหน้า	ชื่อ 名前	นามสกุล 苗字	ตำแหน่ง 役職	แผนก 職場	วันตรวจ สุขภาพ 健康診断日	วันที่อบรม 受講日	ติดตาม フォロー
หลักสูตร การทำงานในที่อับอากาศ 4 ผู้ 酸素欠乏危険場所の講習								
14033					DIE CASTING	18/7/22	19-22/7/22	เสร็จเรียบร้อยแล้ว 完了
18014					DIE CASTING	18/7/22	19-22/7/22	เสร็จเรียบร้อยแล้ว 完了
18019					DIE CASTING	18/7/22	19-22/7/22	เสร็จเรียบร้อยแล้ว 完了
18026					DIE CASTING	29/8/22	6-9/9/22	เสร็จเรียบร้อยแล้ว 完了
19019					DIE CASTING	29/8/22	6-9/9/22	เสร็จเรียบร้อยแล้ว 完了

หลักสูตร ทบพทวนการทำงานในที่อับอากาศ 4 ผู้ 酸素欠乏危険場所の再講習					
15072		MAINTENANCE	-	20/9/22	เสร็จเรียบร้อยแล้ว 完了
17049		DIE CASTING	-	20/9/22	เสร็จเรียบร้อยแล้ว 完了

3.1.3 แผนก Safety ติดตามผลการตรวจสอบ Clamp จากเหตุการณ์อุบัติเหตุของผู้รับเหมาบริษัท Sanken
安全担当による報告、SANKEN の災害からの展開、クランプの点検結果のフォロー。

แผนก DieP, DieM, DieC, ML, Fin และ INS ได้มีการสำรวจ Clamp เรียบร้อยแล้ว พบว่าทุกแผนกมีผลการตรวจสอบ
เป็น OK ทั้งหมด

DIE P、DIE M、鑄造、溶解、仕上げ、検査はクランプを点検した。結果 OK

Safety สอบถามแต่ละแผนกมีการซื้อไขควงขันแน่นหรือยัง

安全担当：各職場は締め付け工具を手配したか？

แจ้ง ในส่วนของ แผนก Melting จะพิจารณาเปลี่ยน Clamp แบบวงแหวนทั้งหมด เป็น Clamp แบบสวม
เร็ว ทั้งนี้อยู่ระหว่างการพิจารณา

：現状タイプからクイックカップリングタイプに変更しようと
考えている。

ส่วนแผนกอื่นๆ ยังไม่ได้ดำเนินการสั่งซื้อ

他の職場はまだ手配していない。

3.1.4 แผนก Safety แจ้งประตูใหญ่หน้าโรงงานไม่สามารถเปิดได้ในกรณีที่ไฟฟ้าดับ

安全担当による報告。停電時会社前のドアを開けることができない件。

ทาง GA ได้กำหนดจุดวางกุญแจและวิธีการใช้ไว้ที่บ่อ รปภ พร้อมทั้งแจ้งให้ รปภ ทุกคนทราบเรียบร้อยแล้ว

総務で鍵の保管場所を決め、保管場所や使い方を守衛に周知した。

3.2. ติดตามการตรวจสอบพนักงานที่ทำผิดกฎความปลอดภัยของเดือนสิงหาคม ตามเอกสารแนบ

8月の社員のルール違反の確認。添付資料付き。

ในเดือนสิงหาคม มีพนักงานทำผิดกฎเพิ่มมากขึ้น เนื่องจากในกะกลางคืนมีการตรวจป้ายชื่อและป้ายชีวิตที่หน้าแถว
หลังออกกำลังกายอย่างเคร่งครัดมากขึ้น

8月は夜勤のラジオ体操後に命札や名札を徹底的に確認した為、ルール違反の人が
増加した。

สอบถามในกรณีที่มีการตรวจป้ายชื่อและป้ายชีวิตในตอนออกกำลังกายที่ยังไม่ใช่เวลาทำงานของพนักงาน ถือว่าพนักงานทำผิดกฎหรือไม่

溶解のトップ SV：夜勤のラジオ体操後は作業時間ではない為、命札や名札を持っていない人がルール違反対象になりますか？

Safety：แจ้งในประเด็นนี้จะกลับมาแจ้งให้ทุกคนทราบในการประชุมครั้งถัดไป

安全担当：次回で結論を報告する。

3.3 แจ้งผลของการเขียน SV check sheet เดือนสิงหาคม

8月のSVチェックシートの記入について報告。

จากการตรวจสอบ SV Check Sheet พบว่ามีบางแผนกที่ไม่ได้ส่งให้ GM ของแผนกตนเองเช่นรับทราบ จึงแจ้งหัวหน้างานทุกท่านให้ส่งให้ GM ของแผนกตนเองด้วย

SV チェックシートを確認したら、GM に提出していない職場があった。
必ず GM へ提出する事。

3.4 แจ้งผลการใช้ห้องพยาบาลเดือน สิงหาคมและกันยายน

8-9 月分の医務室使用報告

3.5 ให้ความรู้คณะกรรมการ เรื่อง สิ่ง ที่ ควรทำ เมื่อเจอปัญหาแก๊สรั่ว

勉強会テーマ：ガス漏れ時の対処

เราสามารถสังเกตสัญญาณของแก๊สรั่วได้ ดังนี้

- มีกลิ่นเหม็น คล้ายกลิ่นไข่เน่า หรือกลิ่นกำมะถัน
亜硫酸、卵の腐ったような匂いがする。
- ได้ยินเสียงฟู่ เบา ๆ แถวเตาแก๊ส
ガスコンロから「シューシュー」の音がする。
- ในบริเวณรอบ ๆ เตาแก๊สอาจจะมีคราบหรือฝุ่นขาว ๆ อยู่
ガスコンロの周りに白い汚れまたは埃がある。
- หากมีต้นไม้ในบ้าน ต้นไม้จะเหี่ยวเฉาลง หรือตายโดยไม่ทราบสาเหตุ
家の中に木がある場合、その木が原因不明で枯れていく。
- หากคุณสังเกตพบสัญญาณเหล่านี้ อย่าจุดไฟหรือเปิดเครื่องใช้ไฟฟ้าเด็ดขาด มิเช่นนั้นอาจจะทำให้เกิดการระเบิดได้
上記現象でどちらか発生したら、爆発する可能性がある為、火や電気製品を付けない事。

สิ่ง ที่ ควรทำ เมื่อเจอปัญหาแก๊สรั่ว ガス漏れ時の対処方法

1. เปิดประตูและหน้าต่างทั้งหมดเพื่อระบายอากาศในทันที

ドアや窓を大きく開け換気をする事。

2. ตรวจสอบจุดที่แก๊สรั่ว เช่น วาล์วแก๊สว่าปิดสนิทหรือยัง หากไม่พบรอยรั่ว ให้นำถังแก๊สออกมาไว้ในที่โล่ง
漏れ箇所を確認する事。例えば、ガスのバルブがちゃんとしまっているか確認する。
漏れ箇所が発見できなかった場合は、ガスボンベを外に持ち出す。
3. หากถังแก๊สอยู่ใกล้กับท่อระบายน้ำ ให้เปิดฝาท่อระบายน้ำเพื่อระบายแก๊สด้วย
ガスボンベが側溝に近く置いてある場合、側溝の蓋を開け、ガスを出す事。
4. ติดต่อผู้เชี่ยวชาญ หรือร้านขายแก๊สหุงต้ม ให้เข้ามาจัดการกับถังแก๊สอย่างเร่งด่วนที่สุด
専門家又はガスボンベのお店に連絡し、処置してもらう事。
5. หากเกิดประกายไฟหรือไฟไหม้ ควรใช้ถังดับเพลิงในการดับไฟเท่านั้น ไม่ควรใช้น้ำดับไฟ
火が付いたり、火が発生したら、消火器を使い、消火する事。
水で消火しない事。

เหตุการณ์ HIYARI HATTO ของบริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

HAL THAI のヒヤリハット

วันที่ 3 กันยายน 2565 เวลา 15.30 น. คุณสิทธิชัย เข้ามาเอาของใช้ส่วนตัวที่ตู้ล็อกเกอร์บริเวณพื้นที่ Warehouse ในขณะเดียวกัน จึงได้กลิ่นแก๊สและทำการตรวจเช็คจุดที่รั่วโดยใช้ฟองซักฟอกผสมกับน้ำ พบว่า FL No.3 มีแก๊สรั่วบริเวณข้อต่อวาล์ว

การแก้ไข : 1. เปลี่ยน LPG hose ที่ชำรุด

9月3日の午後15.30時頃シッティチャイさんがWHエリアにあるローカーへ私物を取りに行った時にガスの匂いがした為、洗剤を水で薄めて漏れ箇所を調べた。調べた結果、フォークリフトNo.3のバルブの接続部からの漏れを発見した。

処置内容 : 1.故障しているLPGホースを外し、新品に交換した。

2. แก้ไข Check Sheet การตรวจสอบรถโฟล์คลิฟต์ >> เพิ่มหัวข้อการตรวจสอบรอยรั่วโดยใช้สเปรย์ทุก
ครั้งก่อนเริ่มงานและเปลี่ยนถังแก๊ส, ปิดวาล์วแก๊สทุกครั้งหลังไม่ใช้งาน ตาม FM-SE-027 REV 05 5 Sep 22 Check
sheet forklift of コピー Ggen-75a โดยเริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2565 เป็นต้นไป

2.フォークリフトの点検チェックシート改定。

改定内容は、作業開始時やガスボンベ交換時にリークキャッチャーで漏れを確認する事
使用后バルブを閉める事。10月1日より運用開始。

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องการรายงานสภาพที่ไม่ปลอดภัยต่างๆ และการแก้ไข รวมทั้งสถิติอุบัติเหตุอันตรายที่เกิดขึ้น

不安全な行動、その対策、災害記録について

- รายงานผลการตรวจสอบความปลอดภัยพื้นที่ Office Admin ประจำเดือนสิงหาคม 2565
พบจุดที่ต้องแก้ไขปรับปรุง จำนวน 9 จุด แก้ไขแล้ว 8 จุด

8 月度の鋳造職場の安全巡視結果の報告。

指摘 9 件、対策済 8 件。

สรุปบอร์ดสถิติความปลอดภัย ณ วันที่ 28 กันยายน 2565 Working 270 Day ZERO ACCIDENT 270 วัน

2022 年 9 月 28 日までの無災害記録日数は 270 日です。

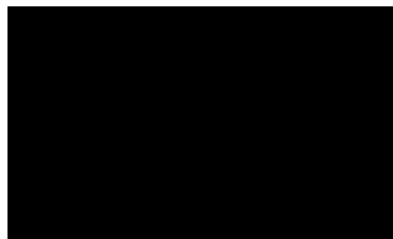
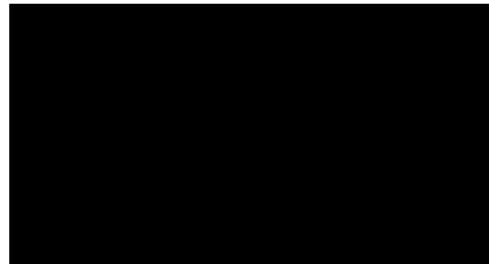
ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา 案件

ไม่มีกฎหมายใหม่ในเดือน กันยายน
9月の新法令無し。

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี) その他

6.1 กำหนดการประชุมประจำเดือนสิงหาคม วันพุธที่ 19 ตุลาคม 2565

次回の安全委員会 2022 年 10 月 19 日 (水)



รายงานการประชุม
10 回目の安全委員会の議事録
คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
ครั้งที่ 10/ 2565
วันพุธที่ 19 ตุลาคม 2565
เวลา 15.15 – 17.00 น.
ณ ห้องประชุม 104

ผู้มาประชุม 出席者

1.		เวลา 15.05 น.
2.		เวลา 15.07 น.
3.		เวลา 15.10 น.
4.		เวลา 15.10 น.
5.		เวลา 15.10 น.
6.		เวลา 15.10 น.
7.		เวลา 15.15 น.
8.		เวลา 15.05 น.
9.		เวลา 15.13 น.
10.		เวลา 15.13 น.
11.		เวลา 15.05 น.

ผู้เข้าร่วมประชุม

1.		ล่าม/ผู้ร่วมประชุม	เวลา 15.13 น.
----	--	--------------------	---------------

ระเบียบวาระที่ 1

เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

委員長による連絡事項

จากการประชุมเข้า ประธานบริษัทได้มีการแจ้งว่า พบเห็นพนักงานมีพฤติกรรมไม่ปกติ บริเวณเครื่อง 8,9 จากการตรวจสอบพบว่า พนักงานไม่สวมป้ายชีวิต และไม่สวมหมวกนิรภัย

朝会で社長によるお知らせがあった。8,9 号機で作業している人は命札をけなく、ヘルメットをかぶっていなかったとの事。

ประธาน คปอ เสนอแนะเพิ่มเติมว่า ขณะปฏิบัติงาน ให้ตรวจสอบว่าพนักงานทำตามกฎระเบียบที่ตั้งไว้หรือไม่ และให้แต่ละแผนกไปดูในส่วนงานของตัวเองให้ทำตามกฎที่ตั้งไว้ด้วย

安全委員長によるアドバイスは、作業中にメンバーがルールを守り、作業しているか各職場で確認する事。

ระเบียบวาระที่ 2

เรื่องรับรองรายงานการประชุม

前回からの承認議題

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 10

10 回目の会議からの承認議題

ระเบียบวาระที่ 3

เรื่องสืบเนื่องเพื่อทราบ

前回からの引き続き議題

สรุปติดตามต่อการประชุมเดือนที่ผ่านมา **前回からのフォロー**

- 3.1.1 แผนก Safety ติดตามผลการตรวจสอบ Clamp จากเหตุการณ์อุบัติเหตุของผู้รับเหมาบริษัท Sanken
安全担当による報告、SANKEN の災害からの展開、クランプの点検結果のフォロー。

แผนก Melting อยู่ระหว่างการเปลี่ยนประเภทของแคลมป์

溶解職場はクランプ種類変更中。

แผนก Die casting, DieP ยังใช้ไขควงแบบตัวที่ขึ้นอยู่ ซึ่งแผนกที่เกี่ยวข้องจะดำเนินการสั่งซื้ออีกครั้ง

鑄造職場や型整備は T レンチを使用している。対象職場は購入していく。

3.1.2 แผนก Safety แจ้งเรื่องวิธีการตรวจป้ายชื่อและป้ายชีวิตในตอนออกกำลังกาย

ラジオ体操後の命札や名札の確認結果報告。

จากการประชุมครั้งที่ผ่านมา เรื่องการตรวจป้ายชื่อและป้ายชีวิตในเวลาออกกำลังกาย ซึ่งไม่ใช่เวลาที่ปฏิบัติงาน จึงมีข้อสรุปว่าหลังจากออกกำลังกายเสร็จเรียบร้อยแล้ว ขอให้หัวหน้างานแต่ละแผนกตรวจสอบป้ายชื่อและป้ายชีวิตของพนักงานก่อนเริ่มทำงานทุกครั้ง หากพบว่าพนักงานที่ไม่พกป้ายชื่อและป้ายชีวิตให้ทำการบันทึกชื่อลงใน SV check sheet ด้วย

前回の会議では、作業時間ではないラジオ体操中の命札や名札の持参状況の確認という話があった。結論は、ラジオ体操後で作業が開始する前に、各職場の職制で確認し、命札・名札を持っていないことを発見したら、SV チェックシートに記入するようにしていく。

3.2. ติดตามการตรวจสอบพนักงานที่ทำผิดกฎความปลอดภัยของเดือนตุลาคม ตามเอกสารแนบ

10 月の社員のルール違反の確認。添付資料付き。

Safetyแจ้ง ช่วงเดือนตุลาคมที่ผ่านมา พบพนักงานเดินลัดเข้าไปในพื้นที่ปฏิบัติงานของรถโฟล์คลิฟท์อยู่บ่อยครั้ง ซึ่งอาจทำให้คนขับรถโฟล์คลิฟท์มองไม่เห็นพนักงานที่เดินอยู่ และเกิดการชน/ทับจนเป็นอันตรายได้ ดังนั้นจึงขอประชาสัมพันธ์ให้ทุกคนเดินในพื้นที่ทางเดินที่จัดไว้ให้เท่านั้น

安全担当による連絡、作業者がリフトの作業エリアを横切ることを何度も発見している。リフトマンが見えなく、人をぶついたり、踏んだりする災害につながる為、決められているエリアのみ通行するようにしてください。

3.3 แจ้งผลของการเขียน SV check sheet เดือนตุลาคม

10 月の SV チェックシートの記入について報告。

จากการตรวจสอบ SV Check Sheet พบว่าในเดือนกันยายนที่ผ่านมา มีแผนก Melting ที่พบพนักงานทำผิดกฎแผนกเดียว ส่วนแผนกอื่นๆไม่พบพนักงานทำผิดกฎ

SV チェックシートを確認したところ、9 月にルール違反したのは溶解職場の作業者のみ他の職場の違反なし。

ประธาน คปอ เสนอแนะให้มีการตรวจสอบพื้นที่ทำงานของตนเองอย่างจริงจังด้วย

安全委員会：自職場の点検を徹底的に行う事。

3.4 แจ้งผลการใช้ห้องพยาบาลเดือน กันยายนและตุลาคม

9-10 月分の医務室使用報告

3.5 ให้ความรู้คณะกรรมการ เรื่อง การขึ้นที่จุดระวังซ้าย-ขวา

勉強会のテーマ:指差し呼称(右よし・左よし)



1. หยุด เมื่อพบทางแยก ทางข้าม หรือสัญลักษณ์จุดระวังซ้าย-ขวา 交差点又は右よし・左よしマークのところに止める事。



2. ขึ้นนิ้วพร้อมกับมองไปทางซ้ายและทางขวา

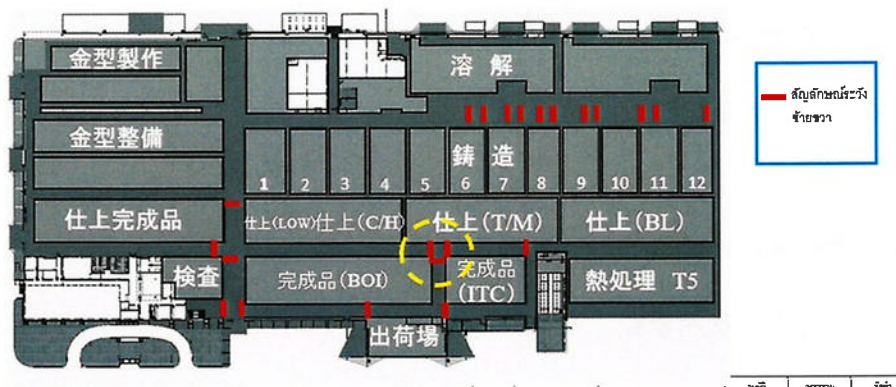
指を指しながら、右・左を確認する事。



3. ข้าม เมื่อมั่นใจว่าปลอดภัย

安全が確保できたら、渡る事。

Lay out สัญลักษณ์ระวังซ้ายขวา



ระเบียบวาระที่ 4

เรื่องการรายงานสภาพที่ไม่ปลอดภัยต่างๆ และการแก้ไข รวมทั้งสถิติอุบัติเหตุอันตรายที่เกิดขึ้น

不安全な行動、その対策、災害記録について

- รายงานผลการตรวจสอบความปลอดภัยพื้นที่ Chemical waste area ประจำเดือนกันยายน 2565
พบจุดที่ต้องแก้ไขปรับปรุง จำนวน 4 จุด แก้ไขแล้ว 3 จุด
9 月度の廃液処理装置の安全巡視結果の報告。
指摘 4 件、対策済 3 件。

สรุปบอร์ดสถิติความปลอดภัย ณ วันที่ 19 ตุลาคม 2565 Working 291 Day ZERO ACCIDENT วัน

2022 年 10 月 19 日までの無災害記録日数は 291 日です。

ระเบียบวาระที่ 5

เรื่องเพื่อพิจารณา 案件

ไม่มีกฎหมายใหม่ในเดือน ตุลาคม
10 月の新法令無し。

ระเบียบวาระที่ 6

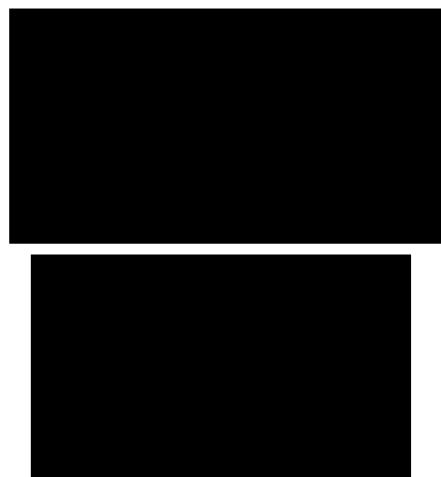
เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี) その他

6.1 กำหนดการประชุมประจำเดือนพฤศจิกายน วันพุธที่ 30 พฤศจิกายน 2565

次回の安全委員会 2022 年 11 月 30 日 (水)

6.2 กำหนดการจัดกิจกรรมสัปดาห์ความปลอดภัย ในวันที่ 18 และ 21 พฤศจิกายน 2565

安全週間活動 11 月 18,21 日に実施する予定。



รายงานการประชุม

11 回目の安全委員会の議事録

คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ครั้งที่ 11/ 2565

วันพุธที่ 30 พฤศจิกายน 2565

เวลา 15.15 – 17.00 น.

ณ ห้องประชุม 104

ผู้มาประชุม 出席者

1	[REDACTED]	ประธานกรรมการ	เวลา 15.05 น.
2	[REDACTED]	กรรมการผู้แทนนายจ้าง	เวลา 15.07 น.
3	[REDACTED]	กรรมการผู้แทนนายจ้าง	เวลา 15.10 น.
4	[REDACTED]	กรรมการผู้แทนนายจ้าง	เวลา 15.10 น.
5	[REDACTED]	กรรมการผู้แทนนายจ้าง	เวลา 15.10 น.
6	[REDACTED]	กรรมการผู้แทนลูกจ้าง	เวลา 15.10 น.
7	[REDACTED]	กรรมการผู้แทนลูกจ้าง	เวลา 15.15 น.
8	[REDACTED]	กรรมการผู้แทนลูกจ้าง	เวลา 15.05 น.
9	[REDACTED]	กรรมการผู้แทนลูกจ้าง	เวลา 15.13 น.
1	[REDACTED]	กรรมการผู้แทนลูกจ้าง	เวลา 15.13 น.
1	[REDACTED]	เลขานุการ/จป.วิชาชีพ	เวลา 15.05 น.

ผู้เข้าร่วมประชุม

1.	[REDACTED]	ร่วม/ผู้ร่วมประชุม	เวลา 15.13 น.
----	------------	--------------------	---------------

ระเบียบวาระที่ 2

เรื่องรับรองรายงานการประชุม

前回からの承認議題

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 10

10 回目の会議からの承認議題

ระเบียบวาระที่ 3

เรื่องสืบเนื่องเพื่อทราบ

前回からの引き続き議題

สรุปติดตามต่อการประชุมเดือนที่ผ่านมา 前回からのフォロー

- 3.1.1 แผนก Safety ติดตามผลการตรวจสอบ Clamp จากเหตุการณ์อุบัติเหตุของผู้รับเหมาบริษัท Sanken
安全担当による報告、SANKEN の災害からの展開、クランプの点検結果のフォロー。

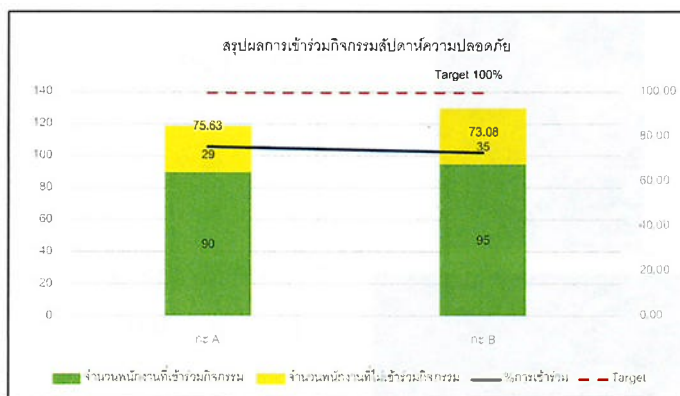
ทุกแผนกยังไม่ได้ทำการสั่งซื้อ

Safety แจ้งขอให้ทุกแผนกทำการสั่งซื้อโดยให้ของเข้ามาภายในเดือนธันวาคม

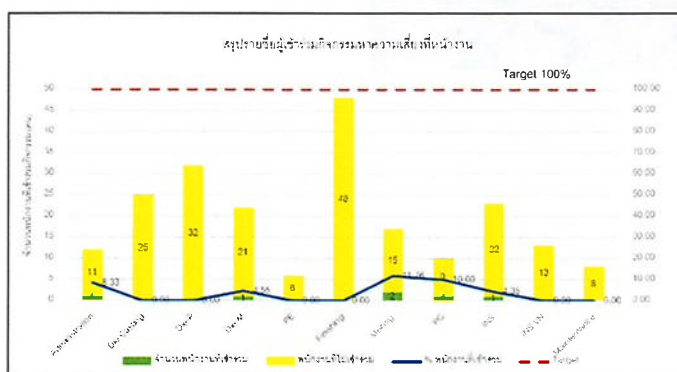
各職場はまだ購入していない。

12 月に物が入ってくるよう購入する事。

- 3.1.2 แผนก Safety รายงานการเข้าร่วมกิจกรรม Safety Days
安全週間活動の参加状況報告。



พนักงาน กะ A เข้าร่วม ทั้งหมด 90 คน คิดเป็น 75.63 % และ พนักงาน กะ B เข้าร่วม ทั้งหมด 95 คน คิดเป็น 73.08 %
A 班の参加率は 90 名、75.63%
B 班の参加率は 95 名、73.08%

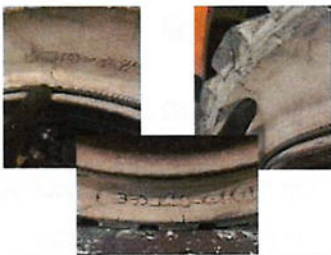





กิจกรรมการหาความเสี่ยงที่หน้างาน ไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่วางไว้เนื่องจาก มีพนักงานที่ไม่สามารถใช้โทรศัพท์ที่หน้างาน จึงไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้
現場の危険箇所を探す活動について、目標通り達成できなかった。
現場への携帯持ち込み禁止により、活動の参加ができなくなった。

แนวทางการแก้ไขในครั้งถัดไป : เมื่อพบเห็นสิ่งผิดปกติ ให้แจ้งหัวหน้างาน โดยให้หัวหน้างานเป็นผู้ถ่ายภาพให้
次回までの対策 : 異常を発見したら、職制に写真を撮ってもらう。

3.1.3 แผนก Safety รายงานผลการตรวจสอบลิฟต์และรถโฟล์คลิฟต์ประจำปี 2022
2022 年のリフトやフォークリフトの点検結果報告。

จากการตรวจสอบรถโฟล์คลิฟต์ ประจำปี 2022 มีรายการที่ต้องแก้ไขทั้งหมด 4 รายการ ดังนี้
2022 年のフォークリフト点検結果、4 件直す必要がある。

หัวข้อ 順	เรื่อง 項目	พื้นที่ エリア	รูปภาพ 写真	รายละเอียด 不具合内容	ผู้รับผิดชอบ 担当職場
1	ล้อรถ タイヤ	PC Melting 溶解		Forklift No.1-4 ยาง เริ่มฉีกและแตก >> พิจารณาให้เปลี่ยน ลิฟต์ No.1-4 の タイヤがやぶれた。 >> 交換検討。	PC, Melting PC,溶解
2	น็อตหัวแบตเตอรี่ バッテリーの クランプ ボルト	PC		Forklift No.1 น็อตหัว แบตเตอรี่ ลิฟต์ No.1 のバ ッテリーのクランプ ボルト緩み	PC
หัวข้อ	เรื่อง 項目	พื้นที่ エリア	รูปภาพ 写真	รายละเอียด 不具合内容	ผู้รับผิดชอบ 担当職場
3	สายพาน ベルト	PC		Forklift No.2 สายพานหย่อน ลิฟต์ No.2 の ベルト緩み	PC
4	การทำความสะอาด สะอาดหลังคา ルーフの掃除	Melting 溶解		Forklift No.4 หลังคา มีฝุ่นเกาะ > ต้องทำ ความสะอาด ลิฟต์ No.4 のル ーフに埃が付いて いる。>掃除要	Melting 溶解

จากการตรวจสอบลิฟต์ ประจำปี 2022 มีรายการที่ต้องแก้ไขทั้งหมด 3 รายการ ดังนี้

2022 年のエレベーターの点検結果、3 件必要がある。

หัวข้อ	เรื่อง 項目	พื้นที่ エリア	รูปภาพ 写真	รายละเอียด 不具合内容	ผู้รับผิดชอบ 担当職場
1	การติดป้าย 表示	Melting 溶解		เตาหลอม 1-3 ให้ติดป้าย "พิกัดน้ำหนักยก 1 ตัน (รวม Bucket)" 1-3 号炉に「耐荷重 1 トン(バケツ含み)」とい う表示を付ける事。	Melting 溶解
2	การติดป้าย 表示	Melting 溶解		เตาหลอม 1-3 ให้ติดป้าย "ลิฟต์ขนส่งวัสดุ ห้าม โดยสาร" 1-3 号炉に「荷物運搬 用、人が乗るな」とい う表示を付ける事。	Melting 溶解
3	การทำความสะอาด ภายใน ลิฟต์ エレベーター の掃除	Melting 溶解		เตาหลอม 1-3 พบเศษ อะลูมิเนียมอยู่ หากเกิดการ สะสมจะทำให้อุปกรณ์ต่างๆ มีอายุการใช้งานที่สั้นลงได้ >>ควรกำหนดรอบในการ ทำความสะอาด 1-3 号炉にアルミカス が付いている。体積し たら、各工具の寿命が 短くなる。>掃除周期 を決めるべき。	Melting 溶解

3.2. ติดตามการตรวจสอบพนักงานที่ทำผิดกฎความปลอดภัยของเดือนตุลาคม ตามเอกสารแนบ

10 月の社員のルール違反の確認。添付資料付き。

3.3 แจ้งผลของการเขียน SV check sheet เดือนตุลาคม

10 月の SV チェックシートの記入について報告。

3.4 แจ้งผลการใช้ห้องพยาบาลเดือน ตุลาคมและพฤศจิกายน

10-11 月分の医務室使用報告

3.5 ให้ความรู้คณะกรรมการ เรื่อง วิธีการกดสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

勉強会のテーマ：火災報知器の発信ボタンの押し方



1. 火災を発見したら、火災発生場所の一番近い発信ボタンを押すこと。

2. 「PUSH」というボタンを押したら、発信機がすぐ動作する。

Safety แจ้งเพิ่มเติม ห้ามการเล่นโดยไม่มีเหตุสมควร

安全担当 勝手に押さない事。

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องการรายงานสภาพที่ไม่ปลอดภัยต่างๆ และการแก้ไข รวมทั้งสถิติอุบัติเหตุอันตรายที่เกิดขึ้น

不安全な行動、その対策、災害記録について

- รายงานผลการตรวจสอบความปลอดภัยพื้นที่ DieP ประจำเดือนตุลาคม 2565

พบจุดที่ต้องแก้ไขปรับปรุง จำนวน 16 จุด แก้ไขแล้ว 13 จุด

10 月度の廃液処理装置の安全巡視結果の報告。

指摘 16 件、対策済 13 件。

สรุปบอร์ดสถิติความปลอดภัย ณ วันที่ 30 พฤศจิกายน 2565 Working 334 Day ZERO ACCIDENT 334 วัน

2022 年 11 月 30 日までの無災害記録日数は 334 日です。

ระเบียบวาระที่ 5

เรื่องเพื่อพิจารณา 案件

ไม่มีกฎหมายใหม่ในเดือน พฤศจิกายน

11月の新法令無し。

ระเบียบวาระที่ 6

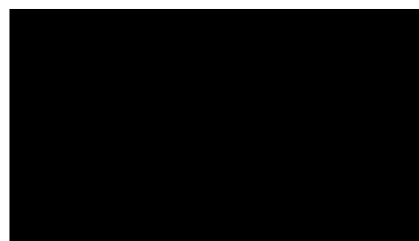
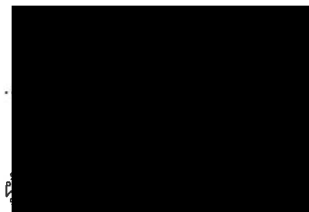
เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี) その他

6.1 กำหนดการประชุมประจำเดือนธันวาคม วันพุธที่ 21 ธันวาคม 2565

次回の安全委員会 2022 年 12 月 21 日 (水)

6.2 แผนก Safety แจ้งการตรวจ Fire Shutter door พื้นที่ Melting วันที่ 9 ธันวาคม 2565

溶解職場の防火シャッターの点検予定を報告。12 月 9 日に予定されている。



รายงานการประชุม

12 回目の安全委員会の議事録

คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ครั้งที่ 12/ 2565

วันพุธที่ 21 ธันวาคม 2565

เวลา 15.15 – 17.00 น.

ณ ห้องประชุม 104

ผู้มาประชุม 出席者

1.		เวลา 15.05 น.
2.		เวลา 15.07 น.
3.		เวลา 15.10 น.
4.		เวลา 15.10 น.
5.		เวลา 15.10 น.
6.		เวลา 15.10 น.
7.		เวลา 15.15 น.
8.		เวลา 15.05 น.
9.		เวลา 15.13 น.
10.		เวลา 15.13 น.
11.		เวลา 15.05 น.

ผู้เข้าร่วมประชุม

1.		ล่าม/ผู้ร่วมประชุม	เวลา 15.13 น.
----	--	--------------------	---------------

ระเบียบวาระที่ 1

เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

委員長による連絡事項

วันที่ 19/12/22 เกิดเหตุที่โรงงานคาเบะ พนักงานแผนก Diecast อายุ 32 ปี ประสบการณ์การทำงาน 8 ปี

ลักษณะการบาดเจ็บ : น้ำอะลูมิเนียมกระเด็นใส่ ระดับการลวกอยู่ในระดับ 2

จุดเกิดเหตุ : เครื่อง DCM (ลักษณะของแม่พิมพ์มี 3 ส่วน ซึ่งแตกต่างจากบริษัทเรา)

เวลา : 18.00 น. (หลังพักเบรก จากนั้นเดินไป Start เครื่อง)



2022 年 12 月 19 日に可部工場で災害が発生した。被災者は、鋳造の作業で 32 歳の方、勤続年数 8 年。

傷病の型 : アルミが飛んできて、火傷した。レベル 2

発生場所 : 鋳造機 (金型構造は HAL の既存金型と違い、三つに分かれている金型)

発生時間 : 18.00 時 (休憩明けでマシンを立ち上げしに行っている途中)

เหตุการณ์เกิดขึ้นตอนเปิด Die (ภาพที่ 3) Die จะเปิดออกเล็กน้อย เพื่อทำการตอกเทท บรีสก็แตกและอะลูมิเนียมกระเด็นออกมาถูกพนักงานที่ยืนอยู่ ซึ่งจุดนั้นไม่มี Cover สำหรับป้องกันการกระเด็นของอะลูมิเนียม ทำให้พนักงานได้รับบาดเจ็บบริเวณคอ ตีงหู และแผ่นหลัง จากนั้นได้ส่งตัวพนักงานไปโรงพยาบาล

発生現象は、型開きの時に(写真 3)金型が少し開いて、ゲートを叩いている時に、ビスケットが弾けて、アルミが飛んで来て、作業者に当たってしまった。そのエリアにはカバーが設置されていない為、怪我してしまった。怪我した部位は、首、耳たぶ、背中。その後病院へ連れて行った。

สาเหตุ ยังไม่ทราบแน่ชัด แต่มีการสันนิษฐานว่าน่าจะมีการจัดงานในขณะที่รันเนอร์ยังค้างอยู่
ประธาน สอบถาม ในส่วนของบริษัทเรามี Cover ป้องกันอะลูมิเนียมหรือไม่

แจ้งว่ามีเพียงประตูกัน แต่โดยปกติแล้วหากไม่มีสิ่งผิดปกติ จะไม่ให้พนักงานขึ้นไปยืนดู

原因不明だが、推測でランナーが残ったまま鋳造したのではないか？

安全委員長 : HAL はアルミのカバーが設置されていますか？

ティティパン : 扉が設置されています。普通は異常が発生しなかったら、作業者がのぞき込んで確認しません。



ระเบียบวาระที่ 2

เรื่องรับรองรายงานการประชุม

前回からの承認議題

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 11

11 回目の会議からの承認議題

ระเบียบวาระที่ 3

เรื่องสืบเนื่องเพื่อทราบ

前回からの引き続き議題

สรุปติดตามต่อจากการประชุมเดือนที่ผ่านมา 前回からのフォロー

- 3.1.1 แผนก Safety ติดตามผลการตรวจสอบ Clamp จากเหตุการณ์อุบัติเหตุของผู้รับเหมาบริษัท Sanken
安全担当による報告、SANKEN の災害からの展開、クランプの点検結果のフォロー。

Diecast, DieP, DieM ได้ทำการสั่งซื้อเรียบร้อยแล้ว

INS ยังไม่สั่งซื้อ

Safety แจ้งให้ทำการสั่งซื้อ โดยให้ของเข้ามาภายในเดือนมกราคม

鋳造、DIE-P、DIE-M は購入済。

検査はまだ購入していない。

1 月に物が入荷するように購入してください。

- 3.1.2 แผนก Safety แจ้ง Matrix การเขียนรายงานอุบัติเหตุ ตามเอกสารแนบ
安全担当にて災害報告書発行のマトリックスについて報告。添付資料参照

สอบถาม อุบัติเหตุจากรถจะนับเคสในกรณีใด

溶解のトップ SV：どんな場合は交通事故になりますか？

Safety แจ้งอุบัติเหตุจากรถจะนับเคสในกรณีที่เดินทางไปและกลับจากบ้านถึงโรงงาน หากมีการแวะระหว่างการเดินทาง เช่น ไปตลาด ไปส่งสรรค์ หรือทำธุระส่วนตัว จะไม่นับรวม

安全担当：通勤・帰宅途中に発生したら、交通事故になるが、途中で市場に寄ったり、パーティーに行ったりしたら、交通事故の対象ではない。

สอบถาม ในกรณีที่สารเคมีหกแล้วไหล จะต้องเขียนแบบฟอร์มใด

溶解のトップ SV：化学物質の液体が漏洩した場合は、どんな報告書を書かないといけないですか？

Safety แจ้งในกรณีที่มีการใช้ทรายดับ ให้เขียนแบบฟอร์ม FM-SE-019 HIYARI HATTO Ggen แต่ในกรณีที่ใช้อุปกรณ์ดับเพลิง (ถังดับเพลิง, สายฉีดน้ำดับเพลิง) ให้กรอกแบบฟอร์ม FM-SE-036 รายงานไฟไหม้ 火災報告書

安全担当：砂で処置した場合は、ヒヤリハット報告書を発行し、
消火器、消火栓で消火した場合は、災害報告書を発行するようになっている。

สอบถามเพิ่มเติม ควรมีการระบุว่าการเกิดเหตุในลักษณะใดบ้างที่ต้องมีการประชุม

Safety แจ้ง จะทำการเพิ่มเติมลงใน Matrix

メンテのトップ SV：どの場合は対策会議を行う必要があるかという内容も決めた方がいいと思う。

安全担当：マトリックスに追加する。

3.1.3 แผนก Safety แจ้งปฏิทินการประชุม คปอ ปี 2023

2023 年の安全委員会のカレンダーについて報告。

Safety ได้ส่งอีเมลแจ้งคณะกรรมการทุกท่านเรียบร้อยแล้ว

安全担当で年間スケジュール展開済。

3.1.4 แผนก Safety แจ้งผลการตรวจ Fire Shutter door พื้นที่ Melting วันที่ 9 ธันวาคม 2565

12 日 9 日に行われた溶解職場の防火シャッターの点検結果を報告。

Safety รายงานผลตรวจสอบ Fire Shutter door ทั้งหมด 7 บาน พบว่ามีจุดที่ผิดปกติเล็กน้อย 3 จุด คือประตูบานที่ 1,2 และ 7 เนื่องจากบานพับประตูเอียงเล็กน้อย แต่ยังสามารถทำงานได้ปกติอยู่

安全担当者にて防火シャッターの点検結果報告。7 箇所の中で小さな異常があるのは 3 箇所、蝶番が少しだけ傾いている為、まだ付けるレベルです。

3.2. ติดตามการตรวจสอบพนักงานที่ทำผิดกฎความปลอดภัยของเดือนพฤศจิกายน ตามเอกสารแนบ

11 月の社員のルール違反の確認。添付資料付き。

สรุปผลการทำผิดกฎการตรวจสอบพนักงานที่ทำผิดกฎความปลอดภัย ปี 2022

2022 年の社員のルール違反のまとめを報告。

ผลการทำผิดกฎการตรวจสอบพนักงานที่ทำผิดกฎความปลอดภัย ปี 2022 หัวข้อที่พบมากที่สุด คือ PPE 194 เคส รองลงมา คือ Car Park 56 เคส และ Safety action 31 เคส, Unsafe Condition 28 เคส, Other 10 เคส และ 5S 2 เคส ตามลำดับ

2022 年の社員のルール違反について、一番発見されたのは、保護具関係 194 件、その次は駐車場 56 件、不安全な行動 31 件、不安全な状態 28 件、その他 10 件、5S 2 件という結果になっている。

แผนกที่ทำผิดกฎมากที่สุด คือ Melting 63 เคส, Diecasting 48 เคส, Finishing 48 เคส, DieM 10 เคส, DieP 9 เคส, MT 7 เคส, INS 4 เคส, INS VN และ PE อย่างละ 2 เคส

職場毎に分けると、一番ルールを違反したのは、溶解 63 件、鑄造 48 件、仕上げ 48 件、DIE-M10 件、DIE-P9 件、メンテ 7 件、検査 4 件、VN 検査や PE 各 2 件ずつという結果になっている。

3.3 แจ้งผลของการเขียน SV check sheet เดือน พฤศจิกายน

11 月の SV チェックシートの記入について報告。

Safety แจ้งหลังจากเปลี่ยนวิธีการตรวจสอบ SV check sheet เป็นประจำทุกวันศุกร์ในส่วนในเดือนพฤศจิกายน
ทุกแผนกให้เขียนเรียบร้อยดี แต่ในส่วนในเดือนธันวาคมยังพบบางแผนกที่ไม่ได้เขียน จึงแจ้งให้แต่ละแผนกเขียนเป็นประจำ
ทุกวันด้วย

安全担当：毎週金曜日 SV チェックシートを確認するように変更したら、11 月は各職場
ちゃんと書いているが、12 月については書いていない職場がある為、毎日書くようにお願いします。

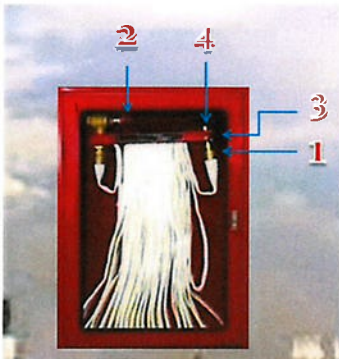
3.4 แจ้งผลการใช้ห้องพยาบาลเดือน ธันวาคม

12 月分の医務室使用報告

3.5 ให้ความรู้คณะกรรมการ เรื่อง ขั้นตอนการใช้งานสายฉีดน้ำดับเพลิง

勉強会のテーマ：消火栓の使い方

ขั้นตอนการใช้งานสายฉีดน้ำดับเพลิง 消火栓の使い方



1. ลากปลายสายฉีดน้ำไปให้สุดสายอย่าให้ สายพันหรืองอ

巻き込まないようにホースを伸ばす。

2. เปิดวาล์วน้ำโดยให้หมุนทวนเข็มนาฬิกา (ตำแหน่งหมายเลข 2)

時計逆回りにバルブを開ける。(No.2 の箇所)

3. ใช้มือทั้ง 2 ข้างจับหัวฉีดน้ำให้แน่น

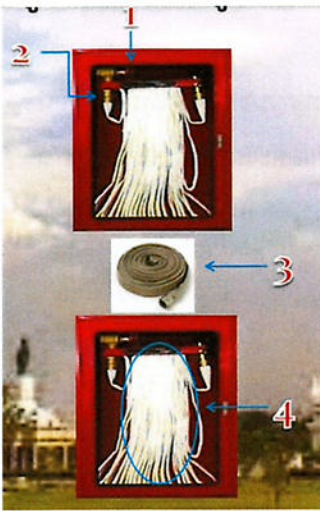
両手でノズルをしっかり持つ。

4. หมุนปรับหัวฉีดน้ำให้เป็นลำหรือฝอย ฉีด เล็งไปยังเป้าหมายที่ต้องการ (หัวฉีดน้ำบางรุ่น ปรับไม่ได้)

ノズルを回し、調整してから、消火したところを狙い放水する。

(調整できないノズルもある)

ขั้นตอนการเก็บสายดับเพลิง (หลังเลิกใช้งาน) 消火栓の収納



1. ปิดวาล์วน้ำให้แน่นโดยให้หมุนตามเข็มนาฬิกา
時計周りにバルブを閉める。
2. ปลดล็อกสายฉีดน้ำดับเพลิงออก
ホースのロックを解除する。
3. ทำการม้วนสายดับเพลิงเพื่อทำการไล่น้ำในสายดับเพลิงออกและนำไปตากแดดให้แห้ง (ป้องกันสายดับเพลิงเป็นเชื้อราและยืดอายุการใช้งานของสายดับเพลิง)
残っている水を出しながら、ホースを巻き、外に干す。
(カビ対策や寿命延長とする為)
4. นำสายดับเพลิงเก็บในตู้ตามแบบอย่างถูกวิธี
絵のようにホースを元に戻す。

ระเบียบวาระที่ 4

เรื่องการรายงานสภาพที่ไม่ปลอดภัยต่างๆ และการแก้ไข รวมทั้งสถิติอุบัติเหตุอันตรายที่เกิดขึ้น

不安全な行動、その対策、災害記録について

- รายงานผลการตรวจสอบความปลอดภัยพื้นที่ Melting ประจำเดือนพฤศจิกายน 2565
พบจุดที่ต้องแก้ไขปรับปรุง จำนวน 3 จุด แก้ไขแล้ว 3 จุด

11 月度の廃液処理装置の安全巡視結果の報告。

指摘 3 件、対策済 3 件。

- รายงานสรุปผลการตรวจสอบความปลอดภัย ประจำปี 2022

2022 年の安全巡視結果報告。

ในปี 2022 มีการตรวจสอบความปลอดภัยในพื้นที่รอบโรงงาน พบสิ่งผิดปกติทั้งหมด 85 รายการ แก้ไขแล้ว 80 รายการ
ยังไม่แก้ไข 5 รายการ ซึ่งจะทำการแก้ไขในปี 2023

2022 年の職場安全巡視の結果について、異常が 85 件あり、その中で 80 件改善済。

残り 5 件は 2023 年に改善する予定。

สรุปสถิติความปลอดภัย ณ วันที่ 21 ธันวาคม 2565 Working 355 Day ZERO ACCIDENT 355 วัน

2022 年 12 月 21 日までの無災害記録日数は 355 日です。

ระเบียบวาระที่ 5

เรื่องเพื่อพิจารณา 案件

ไม่มีกฎหมายใหม่ในเดือน ธันวาคม

12月の新法令無し。

ระเบียบวาระที่ 6


เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี) その他

6.1 กำหนดการประชุมประจำเดือนธันวาคม วันพุธที่ 25 มกราคม 2566

次の安全委員会 2023 年 1 月 25 日 (水)

6.2 เรื่องการเดินทางที่ Warehouse

WH の横切る件について

 แฉังยังพบเห็นพนักงานเดินลัดพื้นที่ปฏิบัติงานของรถโฟล์คลิฟท์ ส่วนมากจะพบในช่วงเวลาพักเบรก และเดินไปเข้าแถวตอนเช้า ซึ่งอาจส่งผลให้คนขับรถโฟล์คลิฟท์มองไม่เห็นพนักงานที่เดินอยู่ และเกิดการชน/ทับจนเป็นอันตรายได้ ดังนั้นจึงขอให้ทุกคนเดินในพื้นที่ทางเดินที่จัดไว้ให้เท่านั้น

PC のブン SV：リフト走行エリアを横切っている作業者がまだいる。休憩時間やラジオ体操に行く時によく見つかっている。もしリフトマンは人が見えなかったら、人にぶつけて、怪我する可能性がある為、決められているところのみ通行するようにしてください。

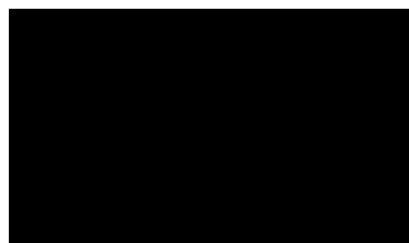
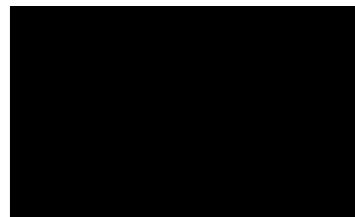
6.3 การเดินลัดช่องทางเดินระหว่างเครื่อง DCM โดยไม่สวมใส่อุปกรณ์ PPE

保護具着用無しで鑄造機の間を通行する件

ประธาน แฉังพบเห็นพนักงานเดินลัดช่องทางเดินระหว่างเครื่อง DCM ในช่วงเวลาพักเบรก โดยไม่สวมใส่อุปกรณ์ PPE ซึ่งหากมีอะลูมิเนียมกระเด็นออกมา พนักงานอาจจะได้รับอันตรายได้ ดังนั้นห้ามเดินในช่องทางเดินระหว่างเครื่อง DCM โดยไม่สวมใส่อุปกรณ์ PPE เด็ดขาด

社長による注意、休憩時間に保護具着用無しで鑄造機の間を通行している作業者がいる。

もしアルミが飛んできたら、怪我する恐れがあるので、保護具着用無しで鑄造機の間を通行しないようにしてください。



ภาคผนวก จ-24 : คู่มือความปลอดภัย

คู่มือความปลอดภัย

คู่มือ ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

บริษัท ยาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

จัดทำโดย

คณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน

วันที่ 1 ตุลาคม 2560

คำนำ

บริษัท ยาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการปลอดภัยในการทำงานของพนักงานเป็นอย่างยิ่ง เนื่องจากความปลอดภัยเป็นปัจจัยสำคัญประการหนึ่งในการก้าวสู่ความสำเร็จสูงสุดของบริษัท ดังนั้นบริษัทจึงสนับสนุนให้มีการควบคุมความปลอดภัยควบคู่กับกิจกรรมการเพิ่มผลผลิต ทั้งนี้เพราะความปลอดภัยช่วยลดความสูญเสียลดต้นทุนการผลิต และยังเสริมสร้างสวัสดิภาพอันดีแก่พนักงานทุกคน เพื่อพัฒนาให้เป็นทรัพยากรที่มีคุณภาพและสามารถตอบสนองนโยบายด้านการผลิตได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ

ด้วยเหตุนี้บริษัทฯ โดยคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานจึงจัดทำคู่มือความปลอดภัยในการทำงานขึ้น เพื่อเผยแพร่ความรู้และแนะนำแนวทางในการปฏิบัติงานอย่างปลอดภัย คู่มือนี้กล่าวถึงข้อควรระวังที่ทุกคนควรปฏิบัติเมื่ออยู่ในบริเวณหน่วยงาน เพื่อป้องกันการบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุ คู่มือความปลอดภัยฉบับนี้ยังได้อธิบายหรือชี้แจงถึงกฎระเบียบ กฎความปลอดภัย รวมถึงแนวทางการปฏิบัติงานที่ทำให้เกิดความปลอดภัย ที่ทุกคนจะต้องถือปฏิบัติโดยหน้าที่และความรับผิดชอบอยู่แล้ว พนักงานจึงควรตระหนักในภาระหน้าที่ที่จะหยิบยื่นได้สะดวก หนึ่ในอันศึกษาและปฏิบัติตาม เมื่อกำลังทำงานอย่างหนึ่งอย่างใดหรือก่อนเริ่มทำงานของแต่ละวันทุกคนควรตั้งปณิธานที่จะทำงานโดยไม่ผิดพลาด เพราะการบาดเจ็บหรือเกิดอุบัติเหตุ อาจนำความเสียหายและความเศร้าโศกมาสู่ครอบครัวและเพื่อนร่วมงานได้

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือความปลอดภัยในการทำงานเล่มนี้จะมีส่วนเสริมสร้างจิตสำนึกด้านความปลอดภัยให้เกิดขึ้นกับพนักงาน บริษัท ยาล อะลูมิเนียม(ประเทศไทย) จำกัด ทุกคน

คู่มือความปลอดภัย

สารบัญ

นโยบายด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	4
กฎระเบียบด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	5
วัตถุประสงค์	6
สัญลักษณ์ความปลอดภัย	8
กฎความปลอดภัยทั่วไป	10
ความปลอดภัยในสำนักงาน	11
ความปลอดภัยเกี่ยวกับเครื่องจักร	11
ความปลอดภัยในงานเชื่อมไฟฟ้าและแก๊ส	12
ความปลอดภัยเกี่ยวกับการใช้เครื่องเชื่อมแก๊ส	13
ความปลอดภัยในการเลี้ยงงาน	14
ความปลอดภัยในการใช้เครื่องกลึง	15
กฎความปลอดภัยเกี่ยวกับการใช้เครื่องกลึง	15
ความปลอดภัยในการใช้สารเคมี	17
ความปลอดภัยในการทำงานที่สูง , บัดกรี , ยกย้ายวัสดุ , การใช้เลื่อยทงาย , เครื่องปัดโลหะ , เครื่องเจาะ	19
การป้องกันและระงับอัคคีภัย	21
การใช้เครื่องดับเพลิง	22
การรายงานอุบัติเหตุ/เหตุการณ์ต่างๆ	23
การปฐมพยาบาลเบื้องต้น	26
ระเบียบการแต่งกาย	

คู่มือความปลอดภัย

นโยบายความปลอดภัย

บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ถือนโยบายหลักในการให้ความสำคัญต่อการจัดการระบบคุณภาพ การจัดการสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัย ด้วยแนวคิดที่จะเป็นการพัฒนาอย่างยั่งยืนมีความห่วงใยต่อชีวิต และสุขภาพของพนักงานและลูกค้า

ผู้บริหารและพนักงานต้องรับผิดชอบการดำเนินการภายใต้นโยบายร่วมปฏิบัติ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ดังต่อไปนี้

- มุ่งมั่นในการสร้างความพึงพอใจให้กับลูกค้าอย่างสูงสุด โดยการนำเสนอสินค้าที่มีคุณภาพผ่านกระบวนการผลิตอย่างเป็นระบบ และผ่านกระบวนการส่งมอบตามกำหนดที่ลูกค้าต้องการซึ่งมุ่งเน้นด้านความปลอดภัยในการทำงานเพื่อเป็นหน้าที่ที่รับผิดชอบต่ออันดับแรกในการปฏิบัติงานและลูกค้าทุกคน
- ดำเนินการภายใต้กฎหมาย ข้อกำหนดผลิตภัณฑ์ ความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตลอดจนมาตรฐานสากลที่เกี่ยวข้อง
- กำหนดมาตรการตรวจสอบ และควบคุมความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากกระบวนการทำงานที่สอดคล้องกับกิจกรรม การดำเนินธุรกิจของบริษัทอย่างสม่ำเสมอ อันจะนำไปสู่ความปลอดภัยต่อสิ่งแวดล้อมและชุมชน
- ให้มีการปรับปรุงการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง และการควบคุมความไม่เป็นไปตามข้อกำหนด เพื่อนำไปสู่การรักษาระบบคุณภาพ ความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานโดยใช้เทคนิคทางด้านวิศวกรรม กิจกรรมการเพิ่มผลผลิต และการจัดการที่เหมาะสมอื่นๆ
- ให้การสนับสนุนทรัพยากรต่างๆ และส่งเสริมให้มีการพัฒนาบุคลากร เพื่อให้พนักงานทุกระดับมีจิตสำนึก ร่วมในการปฏิบัติงานของตนให้ถูกต้อง ซึ่งจะนำไปสู่การสร้างระบบที่มีประสิทธิภาพ

ให้ผู้บริหารทุกระดับถือว่างานระบบคุณภาพ ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และการจัดการสิ่งแวดล้อมเป็นภารกิจที่สำคัญส่วนหนึ่งในการดำเนินงานของบริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ที่จะต้องส่งเสริม และสนับสนุนในเรื่องงบประมาณ กำลังคน เวลา อย่างเพียงพอและเหมาะสม เพื่อช่วยผลักดันให้บรรลุถึงนโยบายข้างต้น

คู่มือความปลอดภัย

กฎระเบียบด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

กฎระเบียบด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

- พนักงานทุกคนต้องทำงานด้วยความสำนึกความปลอดภัยอยู่เสมอทั้งของตนเองและผู้อื่น
- พนักงานทุกคนต้องรายงานสภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัยและอุปกรณ์ป้องกันที่ชำรุดเสียหาย ต่าผู้บังคับบัญชาหรือผู้ที่เกี่ยวข้อง
- พนักงานทุกคนต้องเข้าใจและปฏิบัติตามกฎข้อบังคับในการทำงานอย่างปลอดภัยอยู่เสมอ
- พนักงานทุกคนต้องให้ความร่วมมือกับบริษัทฯ เกี่ยวกับกฎความปลอดภัยเสียงต่างๆ ตามที่ได้กำหนดให้
- เมื่อพนักงานมีข้อคิดเห็นเกี่ยวกับความปลอดภัยให้เสนอผู้บังคับบัญชาหรือผู้ที่เกี่ยวข้อง
- พนักงานทุกคนต้องไม่เสี่ยงกับงานที่ยังไม่เข้าใจ หรือไม่แน่ใจว่าทำอะไรจริงๆ ings จะปลอดภัย
- พนักงานทุกคนต้องใช้อุปกรณ์ป้องกันภัยที่บริษัทฯ จัดให้และแต่งกายให้รัดกุมเหมาะสมกับงาน ตลอดระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน
- พนักงานทุกคนจะต้องตรวจสอบสภาพการทำงาน เครื่องจักร เครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยก่อน ลงมือปฏิบัติงานประจำวัน
- พนักงานทุกคนจะต้องให้ความร่วมมือในการจัดทำกิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงานที่ทางบริษัทได้มีการจัดทำขึ้น ทุกครั้ง
- หากพนักงานเกิดอุบัติเหตุ แล้วมีการสอบสวนว่าพนักงานไม่ได้ปฏิบัติตามคู่มือความปลอดภัยแล้วมีผลทำให้เกิดอุบัติเหตุ พนักงานผู้นั้นจะต้องได้รับการลงโทษ (ออกใบเตือนหรือสั่งพักงาน) ตามการพิจารณาความผิดนั้นๆ

คู่มือความปลอดภัย

วัตถุประสงค์

เพื่อใช้เป็นคู่มือในการทำงาน ให้พนักงานรู้จักการปฏิบัติงานอย่างปลอดภัยความปลอดภัยในการทำงาน

ความปลอดภัยในการทำงาน คืออะไร

ความปลอดภัย คือ ปราศจากภัยหรืออันตราย การไม่มีอุบัติเหตุ ไม่มีโรคเกิดขึ้นจากการทำงาน

- คนไม่บาดเจ็บหรือตาย
- ทรัพย์สินไม่เสียหาย
- มีเวลาปฏิบัติงาน

สาเหตุและความสูญเสียจากอุบัติเหตุ

อุบัติเหตุ หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นและทำให้เกิดความบาดเจ็บ พิการ ตาย เสียหายและทรัพย์สินจะพบได้ผลกระทบของพลังงาน และหรือ สสารต่างๆ ซึ่งมากเกินขอบเขตที่ร่างกายและทรัพย์สินจะทนได้ เหตุการณ์อุบัติเหตุ หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นแล้วโดยลำพังยังไม่ทำให้เกิดความเสียหายต่อชีวิตและทรัพย์สินแต่ถ้าจะเลยปล่อยให้สาเหตุดังกล่าวเกิดขึ้นบ่อยๆ หรืออย่างนั้น อาจนำไปสู่การเกิดอุบัติเหตุในที่สุด ตัวอย่างอุบัติเหตุจากการทำงาน : การชน กระแทก เสียสละ ระวังจะเดินตกได้ได้ใส่ หกล้ม ถูกบาด ตัด เจ็บ ฟัน ถูกทับ หนีบ บีบ อัด ทับ เป็นต้น

สาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุ

โดยแบ่งสาเหตุโดยตรง 2 ส่วนสำคัญ

1. สาเหตุจากการกระทำที่ไม่ปลอดภัย

- 1.1 การทำงานไม่ถูกวิธี หรือไม่ถูกขั้นตอน
- 1.2 การปฏิบัติงานโดยไม่มีหน้าที่รับผิดชอบ หรือได้รับมอบหมาย
- 1.3 ความไม่เอาใจใส่ในการทำงาน
- 1.4 ความประมาท, พลังแสร้ง, หมดสติ, ไร้สติโดยเฉพาะใกล้เวลาเบรก, มีนิสัยชอบเสี่ยง หยอกล้อกัน
- 1.5 การไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัท
- 1.6 ไม่ใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล
- 1.7 การดัดแปลงอุปกรณ์ เครื่องจักรถอดการครอบแล้วไม่ได้กลับคืน
- 1.8 การใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไม่เหมาะสมกับงาน
- 1.9 ทำงานโดยร่างกายและจิตใจไม่พร้อมหรือผิดปกติ เช่นไม่สบาย, เมามาก
- 1.10 แต่งกายไม่รัดกุม รุ่มร่าม
- 1.11 ทำงานลดขั้นตอนหรือรีบเร่งเกินไป

คู่มือความปลอดภัย

วัตถุประสงค์

2. สาเหตุจากสภาพการที่ไม่ปลอดภัย
- 2.1 ส่วนที่เป็นอันตราย (ส่วนเคลื่อนไหวของเครื่องจักร) ไม่มีการด หรือการดไม่เหมาะสม
 - 2.2 การออกแบบไม่ดี เช่น การวางผังโรงงานไม่ถูกต้อง มีพื้นที่ในการปฏิบัติงานคับแคบ
 - 2.3 พื้นที่ในการปฏิบัติงานจำกัด พื้นโรงงานขรุขระเป็นหลุมบ่อ
 - 2.4 สภาพแวดล้อมในการทำงานไม่ปลอดภัย หรือไม่ถูกสุขอนามัย เช่น แสงสว่างไม่เพียงพอ เสียงดัง ความร้อนสูงฝุ่นละออง ได้รับอันตรายของสารเคมีที่เป็นพิษ เป็นต้น
 - 2.5 เครื่องจักรกล เครื่องมือ หรืออุปกรณ์ชำรุดบกพร่องขาดการซ่อมแซม หรือขาดการบำรุงรักษา

ความสูญเสียที่เกิดจากอุบัติเหตุ

- คน
- ทรัพย์สิน
- กระบวนการผลิต

ผลของความสูญเสีย

- เวลาของพนักงานที่ได้รับบาดเจ็บต้องหยุดงานเสียรายได้
- เสียเวลาตามปกติเพื่อนร่วมงานที่อยู่ในเหตุการณ์(หยุดเครื่องจักร)
- เวลาของหัวหน้างานที่ต้องสอบสวนหาวิธีการแก้ไข
- ทรัพย์สินเสียหายเนื่องจากค่าใช้จ่าย จะไหลต่อเครื่องจักร เครื่องมือ
- ต้องหยุดกระบวนการผลิต มีผลกระทบต่อการดำเนินงาน

คู่มือความปลอดภัย

สัญลักษณ์ความปลอดภัย

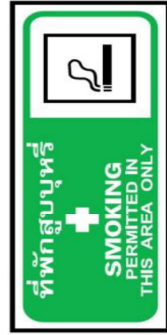
สี / ลักษณะ	ความหมาย	ตัวอย่างการใช้งาน
	เตือน /ระวังมีอันตราย	ระวังสารเคมีอันตราย, ระวังไฟฟ้าแรงสูง, ระวังอันตรายจากเครื่องจักร
	บังคับให้ต้องปฏิบัติ	บังคับให้ต้องสวมเครื่องป้องกันส่วนบุคคล เครื่องหมายบังคับ/แนะนำ
	แสดงภาวะปลอดภัย	ทางหนีไฟ, ทางออกฉุกเฉิน, โทรศัพท์ฉุกเฉิน, ห้องพยาบาล, อ่างล้างตา / ผักบัวชำระฉุกเฉิน
	หยุด / ห้าม	ห้ามถ่ายรูป, ห้ามรับประทานอาหาร, ห้ามสูบบุหรี่, ห้ามตรงไป, หยุดตรวจ, จำกัดความเร็ว

คู่มือความปลอดภัย

สัญลักษณ์ความปลอดภัย



ป้ายเตือน / ระวังมี
อันตราย



ป้ายแสดงสถานะ
ปลอดภัย

คู่มือความปลอดภัย

กฎความปลอดภัยทั่วไป

กฎความปลอดภัยทั่วไป

1. การเดินภายในโรงงานให้เดินชิดขวา อย่าเดินหลังกระเป๋ และห้ามวิ่งโดยเด็ดขาด
2. เมื่อเดินขึ้นลงบันไดให้มองขึ้นบันไดและจับราวบันไดเสมอ
3. ก่อนและหลังปฏิบัติงานกับเครื่องจักรและเครื่องมือต่างๆ ต้องตรวจสอบสภาพความผิดปกติหากตรวจพบให้หยุดก่อนและหลังปฏิบัติงานกับเครื่องจักรและเครื่องมือต่างๆ ต้องตรวจสอบสภาพความผิดปกติหากตรวจพบให้หยุด
4. ห้ามเคลื่อนย้ายหรือถอดเครื่องจักรกับบังนตราย (Guard) ออกจากเครื่องจักร
5. ปฏิบัติตามระบียบปฏิบัติ ป้ายเตือน ป้ายห้ามต่างๆ ที่ติดไว้อย่างเคร่งครัด
6. เมื่อเกิดอุบัติเหตุหรือเหตุการณ์อันอาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุต้องแจ้งให้หัวหน้างานหรือเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทราบทันที
7. ไม่หย่อนล้อเล่นเล่นขณะปฏิบัติงานโดยเด็ดขาดเพราะอาจเกิดอันตรายได้
8. ต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัยที่กำหนด ณ จุดงานนั้นตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน
9. เก็บรักษาเครื่องมือเครื่องใช้ให้เป็นหมวดหมู่ และเป็นระเบียบเรียบร้อย
10. สวมหน้ากากและพื้นที่ที่กำหนดให้เท่านั้น
11. สวมหน้ากากและพื้นที่ที่กำหนดให้เท่านั้น
12. ห้ามมือถือในภากรักษาความสะอาดพื้นที่ทำงานทั้งก่อนและหลังเลิกงาน
13. ห้ามวางสิ่งของกีดขวางเครื่องดับเพลิง บันได ทางหนีไฟ ทางออกฉุกเฉิน
14. ไม่อนุญาตให้ใช้ทางออกหรือประตูฉุกเฉินในสถานการณ์ปกติ
15. ห้ามขีดเครื่องดับเพลิงหรือกดสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉินโดยไม่มีเหตุอันควร

คู่มือความปลอดภัย

กฎความปลอดภัยเฉพาะด้าน

ความปลอดภัยในสำนักงาน

อุบัติเหตุส่วนใหญ่เกิดจากการเผลอสลัดล้ม การยกของ สิ่งของหนัก ทีมงานหรือบาดเจ็บ มักจะเกิดขึ้นจากการที่ผู้ปฏิบัติงานนั่ง หรือยืนเก้งก้างขึ้น โดยการใช้เท้าดันออก ในบางกรณีเกิดจากการเอนไปข้างหลังจนเกินไปจนเกิดการนวดไปข้างหลัง บางครั้งผู้ปฏิบัติงานใช้เท้ากดบนโต๊ะ ซึ่งสามารถป้องกันได้โดย

- ใช้อุปกรณ์เครื่องใช้สำนักงานอย่างระมัดระวัง (ดู ลินค)
- ใช้อุปกรณ์ทำงานอย่างรอบคอบ และถูกรหัส
- ควรสังเกตพื้นที่ในการปฏิบัติงานว่ามีความเสี่ยงต่อการเกิดอันตรายหรือไม่ (ทางเดิน การเก็บสายไฟ การวางของ)
- ไม่ยกและถือของในลักษณะบ้งสายตาในการเดินและไม่หันกลับไป
- ควรทำความสะอาดอุปกรณ์ด้วยแปรงไฟฟ้า และวิธีจัดการไฟฟ้าเบื้องต้น

ความปลอดภัยเกี่ยวกับเครื่องจักร

อุบัติเหตุที่เกิดจากเครื่องจักรส่วนใหญ่มาจากพนักงานขาดทัศนคติที่ปลอดภัยไม่สามารถปฏิบัติตามกฎระเบียบการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ขอบเสียโดยมากจำเป็น เช่น ซ่อมเครื่องจักรโดยไม่มีหน้าที่มอบหมาย การซ่อมเครื่องจักรถอดการรัดแล้วไม่ประกอบเหมือนเดิมถอดการรัดเพราะกีดขวางการทำงาน

กฎความปลอดภัยเกี่ยวกับเครื่องจักรกล (MACHINE)

- พนักงานต้องได้รับการอบรมวิธีการและขั้นตอนการทำงาน เกี่ยวกับเครื่องจักรด้วย
- ความปลอดภัย ก่อนจะมอบหมายให้ปฏิบัติงานนั้นๆ
- ต้องตรวจเช็คเครื่องจักรก่อนปฏิบัติงานทุกครั้ง
- ก่อนเปิดสวิตช์เดินเครื่องต้องมั่นใจว่า ไม่มีสิ่งกีดขวางต่อการทำงานของระบบ
- ขณะปฏิบัติงาน ห้ามหยกมือกับเพื่อส่วนงาน หรือผู้อื่น
- ในขณะเดินเครื่องจักร ห้ามละทิ้งเครื่องจักรไว้โดยไม่มีผู้ควบคุม
- ในการเกิดความผิดปกติกับเครื่องจักร ให้หยุดเครื่องเพื่อทำการตรวจสอบ ถ้าต้องตรวจในขณะเครื่องจักร
- ห้ามตัดแปรงซ่อมแซม หรือถอดอุปกรณ์ออกมืองกับอันตรายจากเครื่องจักรไม่ว่ากรณีใดๆแต่จะต้องเป็นช่างผู้ชำนาญโดยตรง

คู่มือความปลอดภัย

กฎความปลอดภัยเฉพาะด้าน

ความปลอดภัยในงานเชื่อมไฟฟ้าและแก๊ส

สาเหตุอันตรายที่เกิดจากงานเชื่อม

- แสงจ้าและรังสีอุตราไวโอเลต ซึ่งเป็นอันตรายต่อสายตาเป็นต้องได้
- ประกายไฟฟ้าให้ผิวหนังไหม้ และอาจเป็นสาเหตุของการเกิดเพลิงไหม้
- ไฟฟ้าลัดวงจร ในงานเชื่อมไฟฟ้าหากสายไฟฟ้าจะหลุดจะทำให้เกิดไฟฟ้าลัดวงจร
- ความเมื่อยล้า เกิดจากผู้ใช้ปฏิบัติงานในท่าทางที่ไม่ถูกต้อง
- สารเคมีในรูปฝุ่นและก๊าซ ในงานเชื่อม ดัดโลหะด้วยอุณหภูมิสูงก่อให้เกิดมลพิษในอากาศ

แนวทางการป้องกัน

- เลือกซื้อและใช้อุปกรณ์ที่ได้มาตรฐาน, ต้องติดตั้งโดยช่างผู้ชำนาญ
- มีการตรวจเช็คเป็นระยะ บำรุงรักษาอย่างสม่ำเสมอ
- เมื่อมีการซ่อมงานไฟฟ้าต้องเป็นช่างที่มีสิทธิ์ควบคุม หรือมีใบอนุญาตได้ การเชวนและการดัดป้ายเตือนต้องเป็นบุคคลเดียวกัน
- ห้ามใช้สายดินเป็นสายศูนย์ สายศูนย์เป็นสายดิน
- เครื่องมือเครื่องใช้ทำงานกับอุปกรณ์ไฟฟ้า ต้องมีฉนวนอย่างดี
- การทำงานกับอุปกรณ์ไฟฟ้าหากเป็นไปได้ควรมีผู้ช่วยเหลือ

กฎความปลอดภัยเกี่ยวกับการเชื่อมไฟฟ้า

- ห้ามเชื่อมในบริเวณที่มีสารไวไฟ และเชื้อเพลิงที่อาจลุกไหม้ได้ง่าย ในกรณีที่ไม่จำเป็นต้องมีมาตรการป้องกันอัคคีภัยที่เหมาะสม
- ให้หน้าเครื่องดับเพลิงชนิดมือถือวางไว้ใกล้บริเวณเชื่อมเพื่อพร้อมใช้งานเวลาฉุกเฉิน
- ห้ามเชื่อมภาชนะบรรจุ หรือเคยบรรจุน้ำมันเชื้อเพลิงหรือสารไวไฟ
- ตรวจลออุปกรณ์การเชื่อมก่อนและหลังปฏิบัติงานทุกครั้ง ในกรณีอุปกรณ์ชำรุดห้ามใช้งานและซ่อมเอง ควรให้ช่างผู้รับผิดชอบโดยตรวจสอบและซ่อมเท่านั้น
- ควรตรวจสอบสายไฟฟ้าหากสายรั้งแสดงว่ามีกระแสไฟฟ้าไหลผ่านเกินอัตราหรือสายชำรุด ควรเปลี่ยนสายใหม่
- ผู้ปฏิบัติงานควรสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายขณะปฏิบัติงานที่กำหนดไว้ (แผ่นเชื่อม หน้ากากเชื่อม) ห้ามเชื่อมโดยไม่สวมอุปกรณ์ป้องกัน
- ห้ามเชื่อมในบริเวณที่ผู้ออกภาคเว้นแต่จัดให้มีการระบายอากาศที่เหมาะสม

คู่มือความปลอดภัย

ความปลอดภัยเฉพาะด้าน

- รักษาความสะอาดบริเวณที่ทำการเชื่อม
- ห้ามใช้ "ปากจับลวดเชื่อม" ที่ร้อนไม่เย็นร้อย
- ระวังอย่าให้เสื้อผ้าสัมผัสได้เปื้อนน้ำมัน เพราะทำให้ติดไฟง่าย
- รักษาเครื่องเชื่อมอย่าให้มีความชื้น
- อย่าใช้เครื่องเชื่อมเกินอัตรากำลังติดต่อกันเป็นเวลานาน
- อย่าปรับอัตรากระแสไฟให้อ่อนเครื่องเชื่อมขณะกำลังเชื่อมอยู่
- หัวหน้างานมีหน้าที่ต้องควบคุมพนักงานปฏิบัติงานถูกต้อง (เว้นเชื่อม หน้ากากเชื่อม) ห้ามเชื่อม
- ผู้ปฏิบัติงานควรสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายขณะปฏิบัติงานที่กำหนดไว้ (เว้นเชื่อม หน้ากากเชื่อม) ห้ามเชื่อมโดยไม่สวมอุปกรณ์ป้องกัน
- ห้ามเชื่อมในบริเวณที่อับอากาศเว้นแต่จัดให้มีการระบายอากาศที่เหมาะสม
- รักษาความสะอาดบริเวณที่ทำการเชื่อม
- ห้ามใช้ "ปากจับลวดเชื่อม" ที่ร้อนไม่เย็นร้อย
- ระวังอย่าให้เสื้อผ้าสัมผัสได้เปื้อนน้ำมัน เพราะทำให้ติดไฟง่าย
- รักษาเครื่องเชื่อมอย่าให้มีความชื้น
- อย่าใช้เครื่องเชื่อมเกินอัตรากำลังติดต่อกันเป็นเวลานาน
- อย่าปรับอัตรากระแสไฟให้อ่อนเครื่องเชื่อมขณะกำลังเชื่อมอยู่
- หัวหน้างานมีหน้าที่ต้องควบคุมพนักงานปฏิบัติงานถูกต้อง

ความปลอดภัยเกี่ยวกับการใช้เครื่องเชื่อมแก๊ส

- ห้ามเชื่อมในบริเวณที่มีสารไวไฟและเชื้อเพลิงที่อาจลุกไหม้ได้ง่าย ในกรณีที่กำลังปฏิบัติงานการป้องกันอัคคีภัยที่เหมาะสม
- ตรวจสอบอุปกรณ์การเชื่อมก่อนและหลังปฏิบัติงานทุกครั้ง ในกรณีอุปกรณ์ชำรุดห้ามให้ใช้งานและซ่อมแซมจนใช้งานได้ ผู้รับผิดชอบโดยตรงตรวจสอบและซ่อมเท่านั้น
- ระวังอย่าให้สายแก๊สพันเป็นเกลียว
- ผู้ปฏิบัติงานควรสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายขณะปฏิบัติงานที่กำหนดไว้ (เว้นแต่เชื่อม หน้ากากเชื่อม) ห้ามเชื่อมโดยไม่สวมอุปกรณ์ป้องกัน
- ห้ามสวมหัวเชื่อมแบบอุปกรณ์รับความดัน
- ห้ามเชื่อมภาชนะบรรจุ หรือเคยบรรจุน้ำมันเชื้อเพลิงหรือสารไวไฟ

คู่มือความปลอดภัย

ความปลอดภัยเฉพาะด้าน

- จัดให้มีคนเฝ้าปิด – เปิดวาล์วแก๊สในกรณีเข้าไปเชื่อมในสถานที่อับอากาศ
- ห้ามซ่อมวาล์วหรืออุปกรณ์รับความดันให้เปลี่ยนอุปกรณ์ที่ชำรุดทันที
- ต้องระมัดระวังการชนย้ายแก๊สและถังลม ควรใส่ถุงมือเมื่อเชื่อมขัดวาล์ว
- ห้ามยกถังแก๊ส โดยผู้ที่อุปกรณ์รับความดัน หรือวาล์วปิด – เปิด
- ห้ามเชื่อมในบริเวณที่อับอากาศ เว้นแต่จัดให้มีการระบายอากาศที่เหมาะสม
- หากไม่แน่ใจว่าปลอดภัย ควรปรึกษาหัวหน้างานก่อน
- หัวหน้างานมีหน้าที่ต้องควบคุมพนักงานปฏิบัติงานถูกต้อง

ความปลอดภัยในการเชื่อม

อันตรายที่เกิดขึ้นอาจเกิดขึ้นได้ 2 ประเภท คือ

- อันตรายจากเศษหินหรือสะเก็ดจากการตัดหรือเชื่อม เช่น เศษโลหะเศษผงทรายจากหินหรือสะเก็ดหินเข้าตา
- อันตรายจากอุปกรณ์เครื่องเชื่อม เช่น ตัวเครื่องเชื่อม เครื่องเชื่อม

ความปลอดภัยเกี่ยวกับหินหรือสะเก็ด

- ตรวจสอบหินหรือสะเก็ดไม่แตก ขรุขระ และต้องมีเครื่องป้องกันสะเก็ดหรือสะเก็ด
- ก่อนเชื่อมต้องสวมใส่น้ำหนักหรือแว่นตา ก่อนทุกครั้ง
- ห้ามใช้หินหรือสะเก็ดซ้ำ
- หินหรือสะเก็ดที่ใช้งานจนเกิดความถี่ขึ้นที่บริเวณหน้าหินหรือสะเก็ด ให้ตัดส่วนที่ถี่จนออกไปด้วยเครื่องมือรับแสงหน้าหินหรือสะเก็ด
- การเชื่อมงานควรใช้หินหรือสะเก็ดขนาดเล็ก แล้วจึงใช้หินหรือสะเก็ดขนาดใหญ่
- ขณะเชื่อม ควรมีน้ำสำหรับฉีดน้ำเย็นหน้าหินหรือสะเก็ด
- ไม่ควรเชื่อมงานเกินกำลังของเครื่องจักร
- หัวหน้างานมีหน้าที่ต้องควบคุมพนักงานปฏิบัติงานถูกต้อง

คู่มือความปลอดภัย

ความปลอดภัยเฉพาะด้าน

ความปลอดภัยในการใช้เครื่องกลึง

การจัดเก็บเครื่องกลึงมีการกำหนดหน้าที่การตรวจสอบ การบำรุงรักษาซ่อมแซมเพื่อป้องกันการบาดเจ็บหรือช่วยลดอุบัติเหตุได้

ความปลอดภัยเกี่ยวกับเครื่องกลึง

- ก่อนทำงานต้องตรวจสอบเครื่องกลึงว่าใช้งานได้หรือไม่ เช่น สวิตช์ปุ่มกดบังคับการเดินเครื่องควรปรับความเร็วให้จับใช้งานได้ เช่น ยืนดูมีด แทนยืนดูน้ย้ายระบบสายพานหรือระบบเพื่อส่งกำลัง ระบบหล่อเย็น ระบบหล่อเส้น ร่องรางมีมือไขตืดค้างหรือไม่ หลอดไฟฟ้าประจำแท่นใช้งานได้หรือไม่ เป็นต้น
- ตรวจสอบว่าเครื่องป้องกันเศษวัสดุอยู่ในตำแหน่งที่ถูกต้องหรือไม่
- ทดลองเดินเครื่องจากขอบเข้าๆ ว่าใช้งานได้แล้วค่อยปรับความเร็วตามขนาดและวัสดุชิ้นงาน
- การติดตั้งชิ้นงานกับหัวจักร ต้องใช้ระดับและไมฉากสมดุล
- การกลึงชิ้นงานเมื่อต้องได้มุกกับชิ้นงานการกลึงชิ้นงานที่มีความเร็วสูงหรือมีการเคลื่อนที่เร็วต้องใช้ผ้าพันล่อเย็น
- ลูกจ้างต้องใช้แว่นตา ป้องกันเศษวัสดุโลหะกระเด็นเข้าตาในขณะปฏิบัติงาน
- หลังจากการกลึงเสร็จแล้ว ต้องทำความสะอาดแท่นกลึง พร้อมทั้งใช้น้ำหล่อลื่นต่างๆ ด้วย
- หัวหมั่นงานมีหน้าที่ต้องควบคุมพนักงานปฏิบัติงานตามกฎหมายดังกล่าว

ความปลอดภัยในการใช้สารเคมี

สารเคมีอันตราย คือ สารที่มีคุณสมบัติทางเคมี หรือทางกายภาพที่สามารถทำให้เกิดอันตรายต่อมนุษย์ หรือพืชและสภาพแวดล้อม ซึ่งจะได้รับอันตรายจากสารเคมีเมื่อสัมผัสได้ทั้งองุ่น ภาชนะการกักเก็บที่เหมาะสมกับสารเคมีนั้นๆ จะทำให้เกิดอันตรายได้ จึงต้องพกพาเก็บอันตรายและการใช้อย่างปลอดภัย โดยปฏิบัติตามดังต่อไปนี้

ข้อปฏิบัติในการใช้สารเคมี

- อ่านคำแนะนำของฉลาก และข้อมูลความปลอดภัยของสารเคมี(MSDS)
- เมื่อปฏิบัติงานเกี่ยวกับสารเคมี ต้องใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (ก่อนใช้งานต้องตรวจสอบอุปกรณ์ให้อยู่ในสภาพที่ดี)
- ควรปฏิบัติงานในบริเวณที่มีกระแสลมพัดที่เพียงพอ
- ห้ามสูบบุหรี่หรือทำงานที่ทำให้เกิดประกายไฟใกล้บริเวณที่เก็บสารเคมี
- ไม่ควรเก็บกับสารเคมีในปริมาณมาก และต้องแยกออกจากสถานที่ปฏิบัติงาน ภาชนะบรรจุสารเคมีต้องอยู่ในสภาพที่ดีต้องมีอุปกรณ์ฉุกเฉินพร้อมใช้งาน มีป้ายเตือนสัญลักษณ์

คู่มือความปลอดภัย

ความปลอดภัยเฉพาะด้าน

- การจัดเก็บไม่วางไว้ตรงที่มีความร้อนสูง หรือถูกแสงแดดโดยตรง จัดเก็บแยกประเภทแยกออกจากกัน โดยวางไว้ในถาดหรือชั้นในภาชนะอีกชั้นหนึ่งที่ทนต่อการกัดกร่อนและใหญ่พอที่จะบรรจุสารเคมีในกรณี หกั่วไหล

ความปลอดภัยเกี่ยวกับเครื่องเชื่อมไฟฟ้า

- ผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมและได้รับอนุญาตเท่านั้น ที่มีสิทธิทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้าได้
- ก่อนหรือหลังทำงานจะต้องปฏิบัติตามวิธีการตัดระบบไฟฟ้า และขั้นตอนมีป้ายเตือน (LOCK OUT - TAG OUT) ทั้งส่งหรือใช้สายไฟฟ้าทุกเส้นมีไฟฟ้าเป็นอันตราย และระวังอย่าให้สิ่งใดไปแตะสายไฟฟ้า ก่อนทำงานต้องตรวจสอบสายไฟฟ้าว่าไม่มีไฟฟ้าหรือไม่ และต้องคำถึงวงจรซึ่งอาจจะส่งกระแสเข้ามาไปได้
- ต้องใช้เครื่องมือที่เหมาะสม และแห้ง หรืออุณหภูมิสำหรับงานไฟฟ้าเมื่อทำการตัดวงจร
- อุปกรณ์ไฟฟ้าที่มีการป้องกันการระเบิด จะเปิดได้ก็ต่อเมื่อผู้ที่มีความรู้เพียงพอเท่านั้น และอุปกรณ์นั้นอุปกรณ์ไฟฟ้าประเภทนี้ในขณะที่อยู่ในสภาพที่มีไฟฟ้า
- จะต้องปฏิบัติตามกฎความปลอดภัยโดยมีการขออนุญาตทำงานที่อุปกรณ์ไฟฟ้าประเภทนี้ในขณะที่อยู่ในสภาพที่มีไฟฟ้าจะต้องปฏิบัติตามกฎความปลอดภัยโดยมีการขออนุญาตทำงานที่อุปกรณ์ไฟฟ้าทุกชนิดต้องต่อสายดิน
- ห้ามนำโซลาร์ประเภทที่ไม่ได้รับอนุญาต มาใช้ในเขตอันตรายที่มีสารไวไฟ
- ห้ามนำหรือใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า หรือไฟฟ้าแสงสว่างที่สามารถทำให้เกิดประกายไฟได้ในบริเวณที่คาดว่าจะมีอะไรของน้ำมัน หรือเกิดไฟไหม้ได้อย่างเด็ดขาด
- ให้หมวกนิรภัยชนิด A หรือ B เท่านั้น หากทำงานกับไฟฟ้าแรงสูงให้ใช้หมวกนิรภัยชนิด B เท่านั้น
- หัวหน้างานมีหน้าที่ต้องควบคุมพนักงานปฏิบัติงานปฏิบัติตามกฎดังกล่าว

การทำงานในที่สูง (High Places Work)

- พื้นที่สูงกว่า 1.5 เมตรขึ้นไปต้องใช้บันไดหรือนั่งร้าน
- บันไดพาควรจะมีขนาดไม่น้อยกว่า 45 องศา
- บลายบันไดบันจะต้องเหลือความยาวมากกว่า 60 ซม.จากจุดพาด
- ควรมีรั้วกันสั่นรอนขาบันได หรือมีคนคอยจับไว้ให้
- หากต้องทำงานที่สูงกว่า 4.5 เมตร ต้องสวมหมวกแข็งและใช้เข็มขัดนิรภัย

คู่มือความปลอดภัย

ความปลอดภัยเฉพาะด้าน

งานบัดกรีตะกั่ว (Soldering)

- ตรวจสอบท่อดูดฝุ่นตะกั่วก่อนใช้งาน
- สวมถุงมือและหน้ากากป้องกันไอตะกั่ว
- ขณะปฏิบัติงานพยายามอย่าสูดดมหายใจใกล้ท่อดูดฝุ่นตะกั่ว
- ระวังกระแสไฟไม่ให้ปลายหัวบัดกรีโดนสายไฟ

การย้ายชิ้นวัสดุ (Transfer Work)

- สำรองเส้นทาง และกำกำลังยึดขวางก่อน
- นั่งลงอย่างช้าๆ ที่ไม่ไถ่และชันเข้าข้างที่กดตั้งอกกับพื้น
- จับสิ่งของให้แน่น ข้อศอกชิดลำตัว และแขนขนานกับพื้น
- ใช้กำลังยกขึ้นในแนวตั้งจากกล้ามเนื้อขา
- ห้ามยกด้วยกล้ามเนื้อหลังเพราะอาจเกิดการบาดเจ็บได้
- หากของมีน้ำหนักมากควรมีคนช่วยยกหรือใช้อุปกรณ์ช่วย
- หากของมีขนาดใหญ่ควรมีคนช่วยยกยกทาง

การใช้กล้องขยาย (Microscope)

- ปรับความสูงของเก้าอี้ให้เหมาะสมกับความสูงของโต๊ะ
- นั่งหรือยืนตัวตรงไม่ก้มหรือเงยเกินไป
- พักสายตาเป็นระยะๆ

เครื่องปั๊มโลหะ (Press Machine)

- ใช้เครื่องนี้ที่ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันอันตรายแล้ว
- ตรวจสอบสวิตช์ อุปกรณ์ความปลอดภัยให้ทำงานได้ดีก่อนเริ่มเดินเครื่อง
- เอามือออกจากแม่พิมพ์ก่อนกดสวิตช์
- หลังจากเดินเครื่องแล้ว ห้ามทำการปรับแต่งใดๆ ในพื้นที่การป้อนอย่างเด็ดขาด
- เมื่อต้องการซ่อมแซม หรือปรับแต่งต้องปิดสวิตช์หรือใช้เบรกนิรภัยทุกครั้ง
- การติดตั้ง เคลื่อนย้าย ปรับแต่งต้องกระทำด้วยความปลอดภัยโดยการฝึกอบรมแล้วเท่านั้น

คู่มือความปลอดภัย

ความปลอดภัยเฉพาะด้าน

เครื่องเจาะ (Drilling Machine)

- ห้ามสวมถุงมือเมื่อต้องทำงานกับเครื่องเจาะ
- สวมแว่นตาป้องกันสะเก็ดหินหรือเศษเหล็ก
- ยึดชิ้นงานให้แน่นคง ไม่ส่ายไปมาเพราะอาจทำให้ดอกสว่านหักกระเด็นได้
- ห้ามใช้มือจับเศษวัสดุที่ออกมาจากงาน ควรใช้แปรงปัดทำความสะอาด

คู่มือความปลอดภัย

การป้องกันและระงับอัคคีภัย

การป้องกันและระงับอัคคีภัย

สาเหตุของการเกิดอัคคีภัยมักเกิดจากการขาดความรู้ความเข้าใจ เช่น การใช้เครื่องใช้ไฟฟ้า และการใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าที่ชำรุดทำให้ไฟฟ้าลัดวงจร หรือการทำงานที่มีประกายไฟได้ลุกลามถึงไวไฟ ฯลฯ



คู่มือความปลอดภัย

การป้องกันและระงับอัคคีภัย

แหล่งกำเนิดของการติดไฟ

- อุปกรณ์ไฟฟ้า ส่วนมากมักเกิดจากอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ชำรุด และกระแสไฟฟ้าลัดวงจร
- การเสียดสีของวัตถุ ในหัตถ์อันนี้ถ้ามีการตรวจตราซ่อมบำรุงที่ดี และมีการใส่สารหล่อลื่นเป็นประจำ จะเป็น การป้องกันที่ดี
- การเชื่อมและการตัด ต้องมีมาตรการในการควบคุมการเชื่อม หรือตัดเพื่อป้องกันสะเก็ดไฟที่ร้อนต่างๆ
- การสูบบุหรี่ ควรจะสูบบุหรี่ในที่ที่มีการจัดให้

การป้องกันการเกิดอัคคีภัย

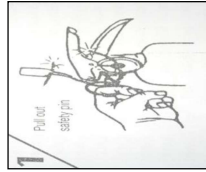
หลักสำคัญ คือ การแยกองค์ประกอบของไฟออกจากกัน

1. เก็บวัสดุไวไฟให้ห่างจากเป็น และในสถานที่ห่างจากแหล่งกำเนิดของการติดไฟ
2. การเก็บสารเคมีไวไฟไว้ในภาชนะที่เหมาะสม
3. มีการป้องกันระบบไฟฟ้าลัดวงจร โดยมีมาตรการตรวจสอบบำรุงอยู่เสมอ
4. การสูบบุหรี่ ควรจะสูบบุหรี่ในที่ที่มีการจัดให้มีการรักษาความสะอาดในพื้นที่ปฏิบัติงาน
6. ทุกคนควรรู้จักความรู้ เกี่ยวกับการดับเพลิงเบื้องต้น

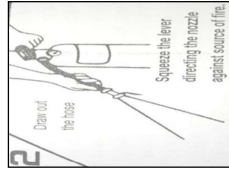
คู่มือความปลอดภัย

การป้องกันและระงับอัคคีภัย

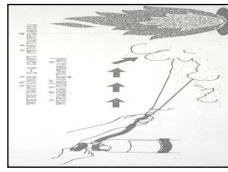
การใช้ดับเพลิง



1. ตรวจสอบเครื่องดับเพลิงที่แรงดันที่เครื่องดับเพลิงว่า เข็มยังอยู่ที่ฝั่งขวามือหรือไม่ตกไปที่ศูนย์ แล้วดึงสลักนิรภัยออก จับปลายสายลีดพร้อมบีบกับบีบ เพื่อทดสอบก่อนจะยก ไปใช้งาน



2. ในการดับเพลิงจับที่ปลายสายพร้อมบีบกับบีบหันไปทางฐานเพลิงให้เข้าใกล้ประมาณ 2 - 4 เมตร อยู่ทางด้านเหนือลม



3. เมื่อใช้งานเครื่องดับเพลิงแล้ว ไม่นำไปแฉกหรือเก็บเข้าตู้เก็บให้วางไว้แล้วแจ้งพนักงานหรือ เจ้าหน้าที่ที่ความปลอดภัยทันที

คู่มือความปลอดภัย

การรายงานอุบัติเหตุ

การรายงานอุบัติเหตุเหตุการณ์ต่างๆ

เหตุการณ์ใดเหตุการณ์หนึ่งต่อไปนี้ ต้องรายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบ และต้องมีรายงานถึงแผนความปลอดภัย

ทราบ

- อุบัติเหตุที่ถึงขั้นบาดเจ็บและอุบัติเหตุไม่ถึงขั้นบาดเจ็บ แต่มีผู้ได้รับบาดเจ็บและได้รับการรักษาที่โรงพยาบาล
- อุบัติเหตุที่เกิดขึ้นกับยานพาหนะ (ภายใน Site งานเท่านั้น)
- อุปกรณ์ / เครื่องมือ ได้รับความเสียหายจากอุบัติเหตุ
- ไฟไหม้เหตุการณ์ที่อาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุเล็กน้อย การกระทำ / สภาพการณ์ที่ไม่ปลอดภัย ต้องรายงานให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยหรือหัวหน้างาน ทราบทันที

การบันทึกและสอบสวนอุบัติเหตุ ต้องครอบคลุมรายละเอียด ดังนี้

- Who : ผู้ได้รับบาดเจ็บ
- When : เวลาที่เกิดอุบัติเหตุ
- Where : สถานที่หรือบริเวณที่เกิดอุบัติเหตุ
- What : บรรยายรายละเอียดของเหตุการณ์ว่าเกิดอะไรขึ้น
- How : คนงานได้รับบาดเจ็บอย่างไร
- Why : ทำให้เกิดอุบัติเหตุขึ้น

คู่มือความปลอดภัย

การปฐมพยาบาลเบื้องต้น

การปฐมพยาบาลเบื้องต้น

การปฐมพยาบาล หมายถึง การให้การช่วยเหลือผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุต่างๆ หรือเจ็บป่วยกระทันหัน ณ สถานที่เกิดเหตุ ให้ทันอันตราย ก่อนที่จะส่ง ไปรักษาที่ โรงพยาบาล โดยใช้อุปกรณ์หรือเครื่องมือเท่าที่หาได้ในขณะนั้น

วัตถุประสงค์ของการปฐมพยาบาล

- เพื่อป้องกันอันตรายที่จะเกิดขึ้นในระยะต่อไป และพยายามช่วยชีวิตไว้
- เพื่อลดความรุนแรง ภาวะไม่พึงประสงค์ และป้องกันความพิการ
- เพื่อบรรเทาความเจ็บปวดทรมานและช่วยให้กลับสู่สภาพเดิมโดยเร็ว

กรณีแผลฉีกหรือมีบาด (เลือดออกไม่มาก)

1. บีบเลือดออกข้าง
2. ล้างด้วยน้ำสะอาด และสบู่
3. ใส่ยาทิงเจอร์แอลกอฮอล์หรือเบตาดีน
4. ปิดแผลหรือให้ขอบแผลเสมานติดกัน

กรณีแผลลึก ลึกถึงกระดูก หรือกระดูกโผล่

1. ห้ามเลือดทันที
2. ใช้ผ้าสะอาดคลุม ห้ามจับกระดูกยัดเข้าไป
3. รีบพาไปพบแพทย์ทันที

กรณีแผลมีหนอง

1. ล้างแผลด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ หรือเดกิมิโซลีน ทุกวัน
2. เช็ดด้วยสำลี
3. รักษาตามยาปฏิชีวนะตามแพทย์สั่งให้ครบ

กรณีแผลตะปูตำ

1. ล้างแผลให้สะอาดด้วยน้ำมาก ๆ
2. ใช้ไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ทำความสะอาดอีกครั้ง
3. ปิดแผล ห้ามถูกน้ำ
4. ซีดยาไปจนถึงขนาดทะยัก
5. รักษาตามยาปฏิชีวนะตามแพทย์สั่งให้ครบ

คู่มือความปลอดภัย

กฎความปลอดภัยทั่วไป

กรณีแผลถูกแทงด้วยของแหลม, มีด, ไม้

1. ตัมีดหรือไม้ที่ถูกแทงให้สั้นลง เพื่อให้เดินทางไปพบแพทย์ได้สะดวก (ห้ามดึงออก)
2. ให้อยู่นิ่ง ๆ
3. รีบนำส่งโรงพยาบาล

การห้ามเลือด มีด้วยกันหลายวิธี คือ

1. การกดลงบนตำแหน่งที่มีเลือดออกให้แน่น กระทำโดยใช้นิ้วมือหรือใช้ผ้าสะอาดพับทบกลงไปบนแผลให้แน่นจนเลือดหยุดไหล
2. ยกส่วนที่มีเลือดออกให้สูงขึ้นกว่าหัวใจ เป็นการชั่วคราว ในกรณีฉุกเฉินมีบาดแผลที่แขนหรือขาไม่มากนัก แล้วรีบหาผ้าสะอาดปฏิบัติตามวิธีที่ 1
3. ใช้วิธีการลงบนหลอดเลือดใหญ่ที่ไปสู่มบาดแผลนั้นให้แปดทิศทาง เช่น มีบาดแผลที่แขนตอนใต้ข้อศอก ให้กดลงบนหลอดเลือดใต้ตรงข้อพับศอกด้านใน
4. การขันชะเนาะ กรณีเลือดออกมากแผลหวหระหะ ทำบริเวณกระดูกข้อเดียว คือ บริเวณต้นขาและต้นแขน ถ้าระยะทางในการพบแพทย์ไกล ต้องมีการคลายการขันชะเนาะไว้เพื่อให้มีเลือดออกมาที่แผลบ้างเล็กน้อย แล้วขันใหม่ทุกๆ ครึ่งชั่วโมงก็ได้

การปฐมพยาบาลสิ่งแปลกปลอมเข้าตา

1. เมื่อผงเข้าตา อย่าขยี้ตาให้สิ่งตกในน้ำสะอาด ถ้าแข็งติดเปลือกตาล้างให้ดังเปลือกตาล้างและใช้ผ้าสะอาดเช็ดออกถ้าผงอยู่เปลือกตาบ.ต้องปิดมตาและใช้ผ้าสะอาดเช็ดออก
2. ผงผงในลูกตา เช่น สะเด็ดเหล็กหรือหิน อย่าขยี้ให้ใช้น้ำมีเพ็ช หรือขี้ผึ้งป้าย แล้วปิดตาน้ำส่งแพทย์
3. กวด ด่าง สารเคมีเข้าตา ให้รีบใช้น้ำล้างตามากๆ โดยเร็ว แล้วรีบนำส่งแพทย์

การทำแผลทั่วไป

1. ล้างมือให้สะอาด
2. ทำแผลที่สะอาดก่อนแผลที่สกปรก
3. เช็ดรอบแผลด้วยสำลีชุบแอลกอฮอล์ (เช็ดจากในวนมาข้างนอกทางเดียว)
4. ปิดด้วยผ้าก๊อชหรือผ้าสะอาด
5. อย่าให้ถูกน้ำอีก เพราะจะทำให้เป็นหนองหรือหายช้า

คู่มือความปลอดภัย

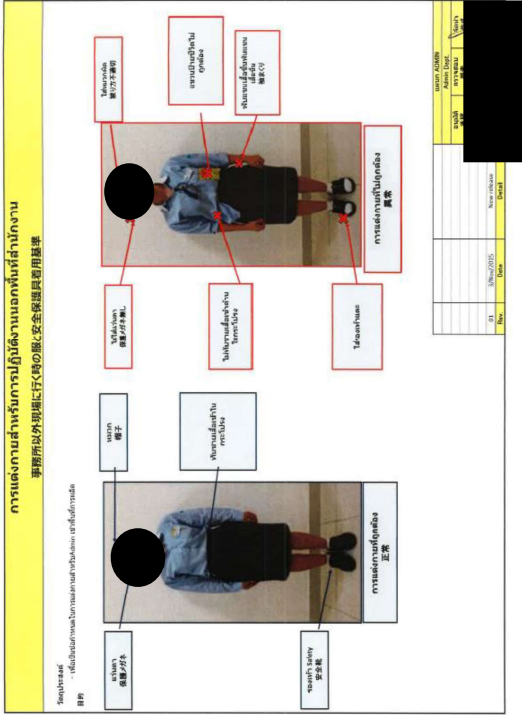
กฎความปลอดภัยทั่วไป

กรณีแอลกอฮอล์ทั่วไป

- 1. ล้างด้วยน้ำอุ่น และสูบน้ำล้างปากออกให้หมด
- 2. เช็ดด้วยแอลกอฮอล์ ทาจึงเจียร์แอลกอฮอล์รอบตาตื่น (ไม่ต้องปิดแผล)

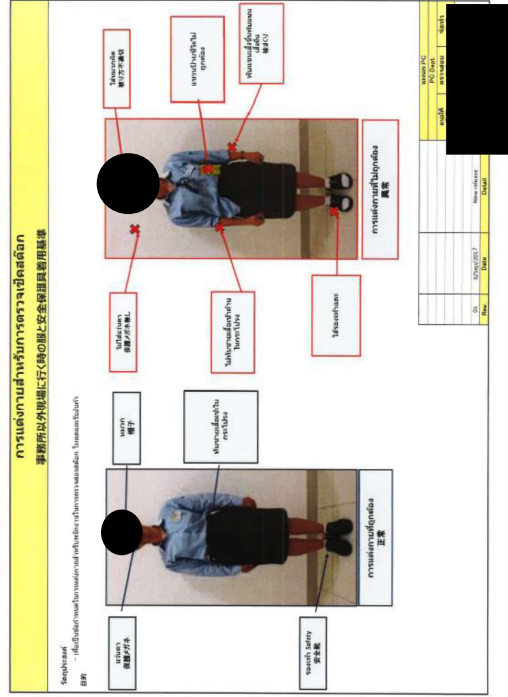
คู่มือความปลอดภัย

ระเบียบการแต่งกาย



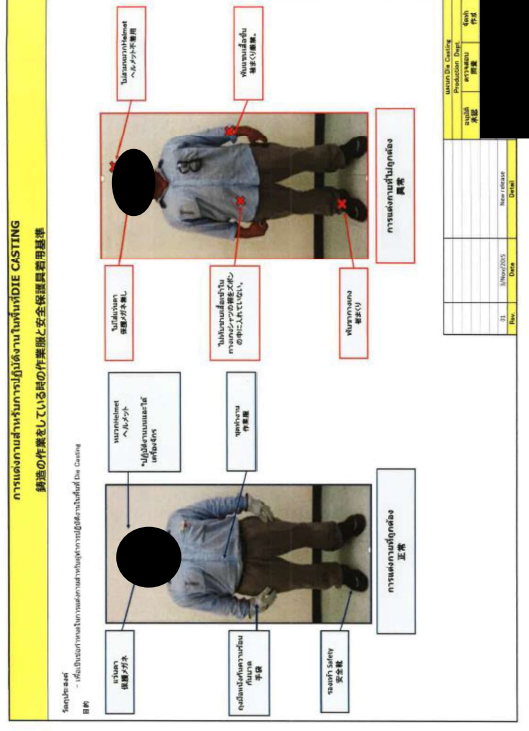
คู่มือความปลอดภัย

ระเบียบการแต่งกาย



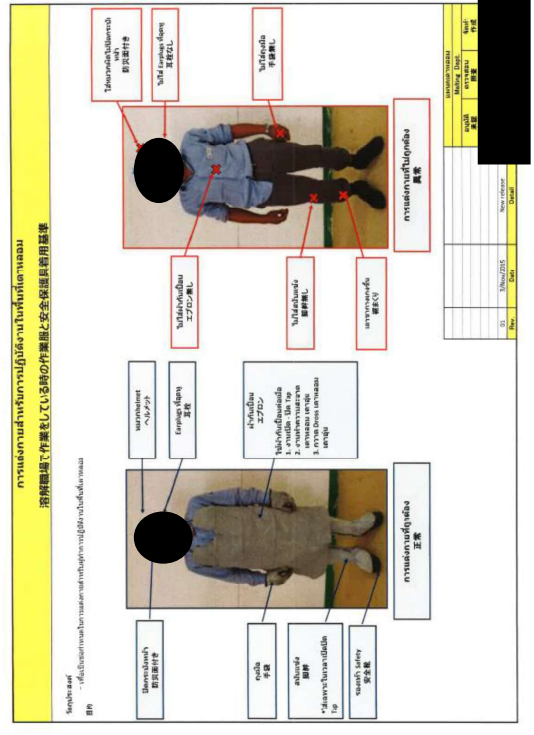
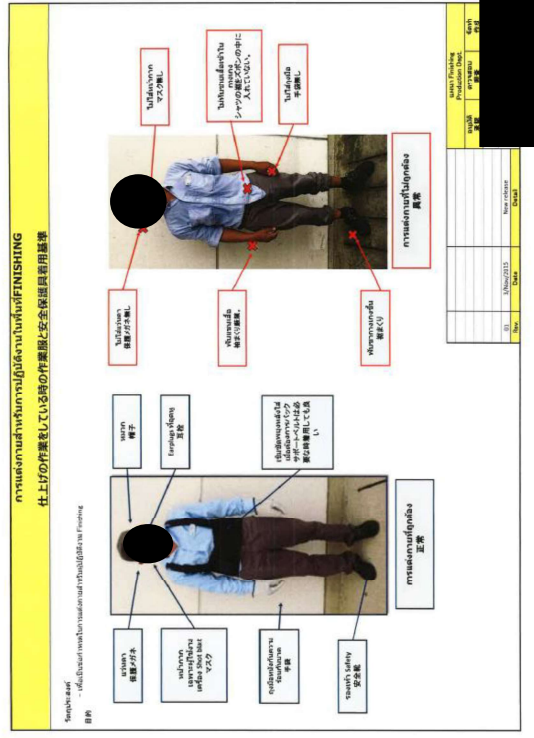
คู่มือความปลอดภัย

ระเบียบการแต่งกาย



มีความปลอดภัย

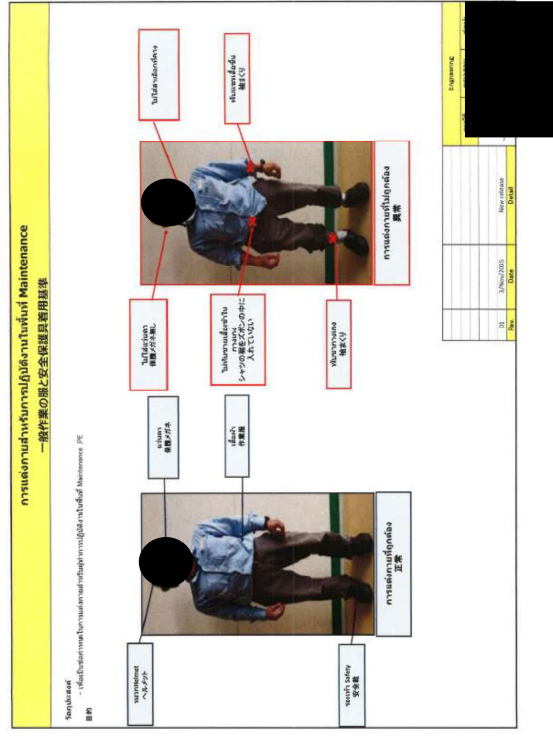
ระเบียบการแต่งกาย



บริษัท ฮาด อะคูมิม (ประเทศไทย) จำกัด

วัดใจความไปตลอดภัย

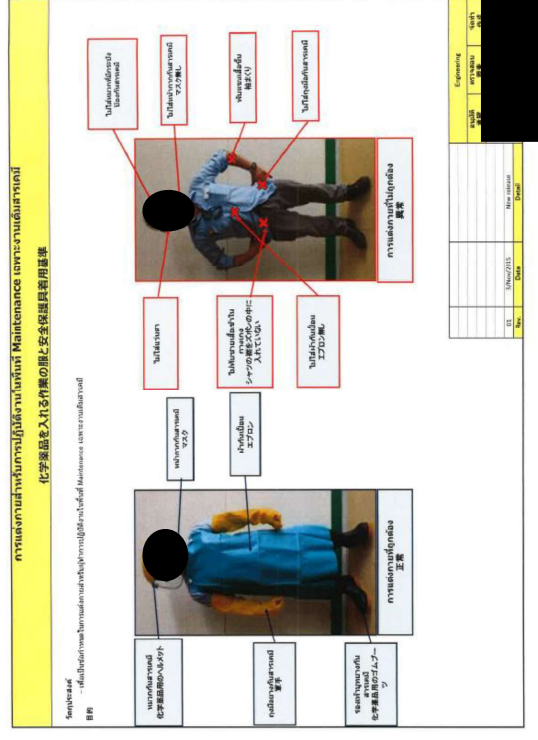
ระเบียบการแต่งกาย



บริษัท ฮาโล ออโต้ (ประเทศไทย) จำกัด

คู่มือความปลอดภัย

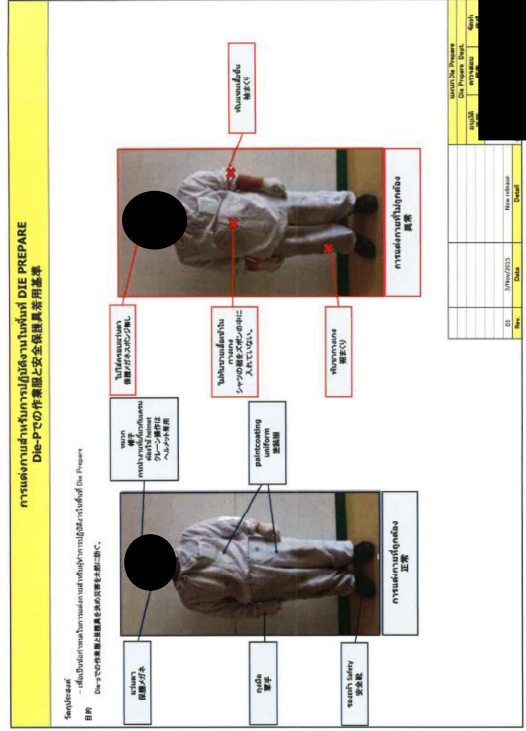
ระเบียบการแต่งกาย



บริษัท ฮาล อะดูมินัม (ประเทศไทย) จำกัด

คู่มือความปลอดภัย

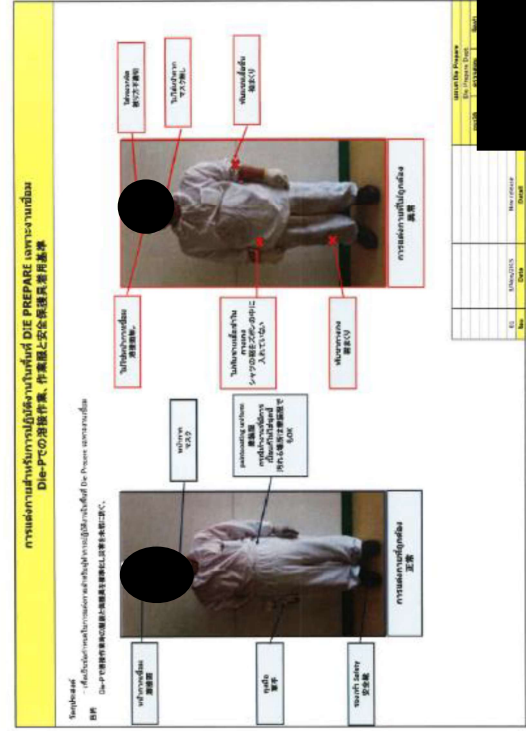
ระเบียบการแต่งกาย



บริษัท ฮาล อะดูมินัม (ประเทศไทย) จำกัด

คู่มือความปลอดภัย

ระเบียบการแต่งกาย



ภาคผนวก จ-25 : การอบรมให้ความรู้พนักงาน
ด้านความปลอดภัยในการทำงาน



HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD.

บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

แบบฟอร์มใบลงทะเบียนการฝึกอบรม

Training Registration Form

หลักสูตร/Name Course ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

วันที่ / Training date 6 กันยายน 2565

รุ่นที่ / Training class

ชื่อวิทยากร / Trainer Name

[illegible]



HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD.
บริษัท ฮาล อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

แบบฟอร์มใบลงทะเบียนการฝึกอบรม

Training Registration Form

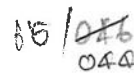
หลักสูตร/Name Course ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

วันที่ / Training date 18 ตุลาคม 2565

รุ่นที่ / Training class

ชื่อวิทยากร / Trainer Name

จ-25-2



บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

Training Registration Form

รุ่นที่ / Training class

ชื่อวิทยากร / Trainer Name

๑-25-3



จ-25-4



HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD.
บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

แบบฟอร์มใบลงทะเบียนการฝึกอบรม

Training Registration Form

หลักสูตร/Name Course การใช้เครน

วันที่ / Training date 25-26 สิงหาคม 2565

รุ่นที่ / Training class	4
--------------------------	---

ชื่อวิทยากร / Trainer Name

[illegible]

THAIYO ENGINEERING LTD.

13/10 Moo6, Soi Worldclub, Klongluang-Nongsua Rd.,

T. Klongsam, A. Klongluang, Phatumthani 12120

Tel: (66) 0 2524-0771-4, (66) 0 2524-0661-4

Fax: (66) 0 2524-0775, (66) 0 2524-0665

THAIYO

Certificate

The certification for training of overhead crane using
certifies that

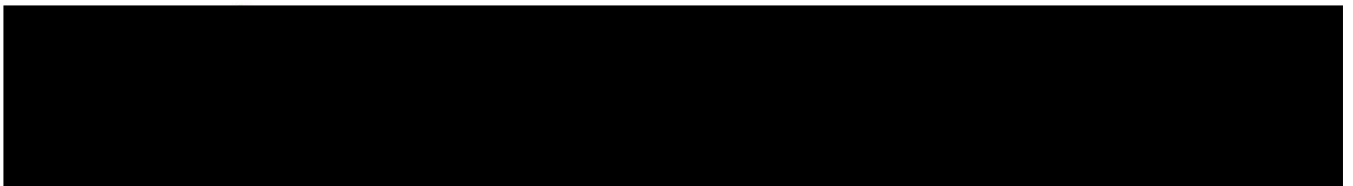


HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD.

Has attended to a training course of instruction in
using and safety of approved method for overhead crane

This course includes comprehensive instruction in correct use
and application of crane operation and safety together with
general understanding of crane component a total of 12 Hours

Dated 25-AUG-2022 and 26-AUG-2022



Trainer

Authorized 2nd Degree Mechanical engineer

General Manager, Thaiyo Engineering

THAIYO ENGINEERING LTD.

13/10 Moo6, Soi Worldclub, Klongluang-Nongsua Rd.,
T. Klongsam, A. Klongluang, Phatumthani 12120
Tel: (66) 0 2524-0771-4, (66) 0 2524-0661-4
Fax: (66) 0 2524-0775, (66) 0 2524-0665

THAIYO

Certificate

The certification for training of overhead crane using
certifies that

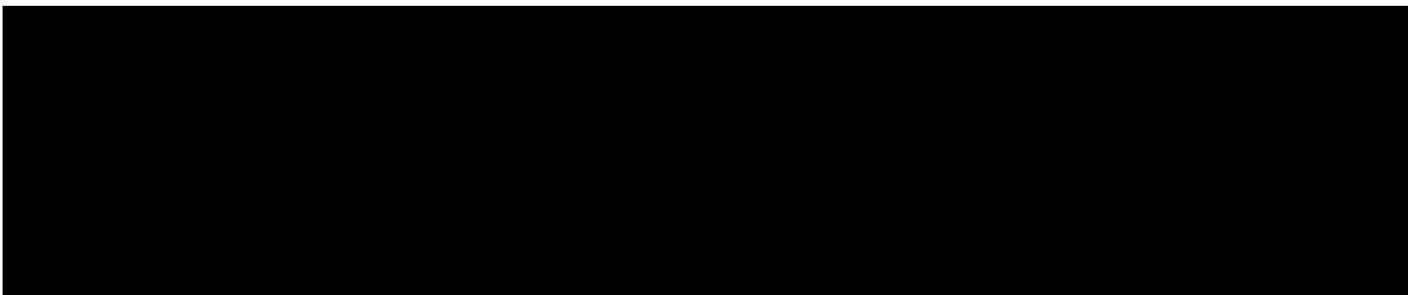


HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD.

Has attended to a training course of instruction in
using and safety of approved method for overhead crane

This course includes comprehensive instruction in correct use
and application of crane operation and safety together with
general understanding of crane component a total of 12 Hours

Dated 25-AUG-2022 and 26-AUG-2022



THAIYO ENGINEERING LTD.

13/10 Moo6, Soi Worldclub, Klongluang-Nongsua Rd.,
T. Klongsam, A. Klongluang, Phatumthani 12120
Tel: (66) 0 2524-0771-4, (66) 0 2524-0661-4
Fax: (66) 0 2524-0775, (66) 0 2524-0665

THAIYO

Certificate

The certification for training of overhead crane using
certifies that

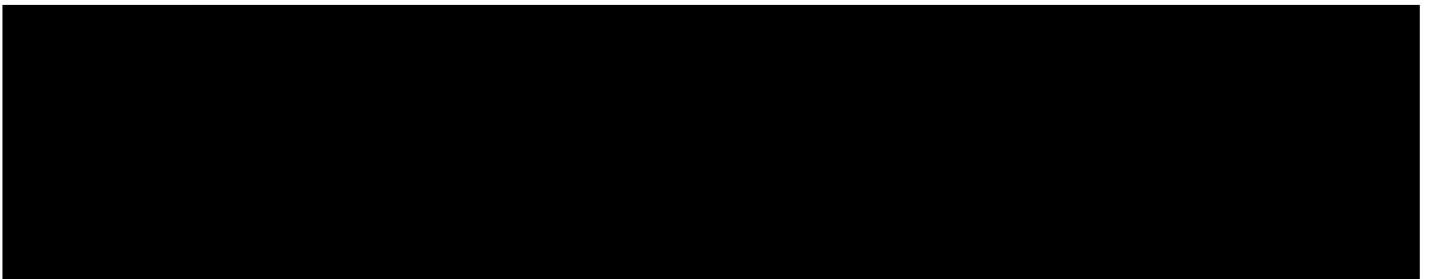


HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD.

Has attended to a training course of instruction in
using and safety of approved method for overhead crane

This course includes comprehensive instruction in correct use
and application of crane operation and safety together with
general understanding of crane component a total of 12 Hours

Dated 25-AUG-2022 and 26-AUG-2022



THAIYO ENGINEERING LTD.

13/10 Moo6, Soi Worldclub, Klongluang-Nongsua Rd.,
T. Klongsam, A. Klongluang, Phatumthani 12120
Tel: (66) 0 2524-0771-4, (66) 0 2524-0661-4
Fax: (66) 0 2524-0775, (66) 0 2524-0665

THAIYO

Certificate

The certification for training of overhead crane using
certifies that

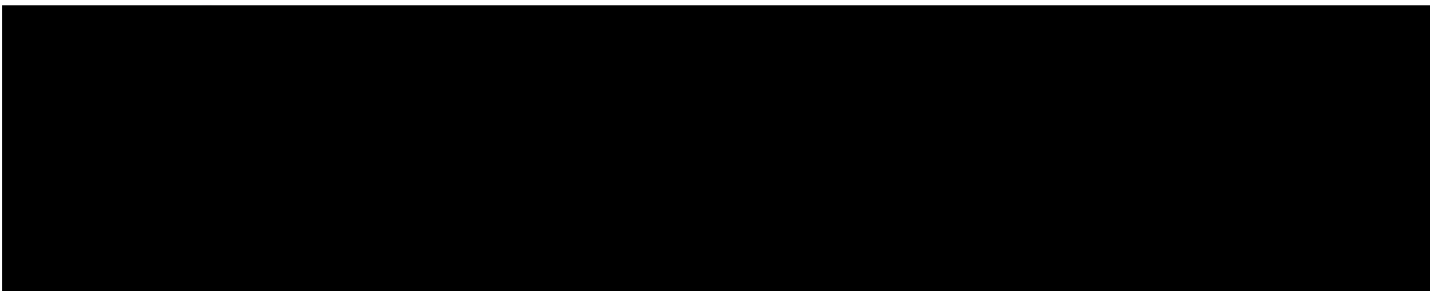


HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD.

Has attended to a training course of instruction in
using and safety of approved method for overhead crane

This course includes comprehensive instruction in correct use
and application of crane operation and safety together with
general understanding of crane component a total of 12 Hours

Dated 25-AUG-2022 and 26-AUG-2022



THAIYO ENGINEERING LTD.

13/10 Moo6, Soi Worldclub, Klongluang-Nongsua Rd.,
T. Klongsam, A. Klongluang, Phatumthani 12120
Tel: (66) 0 2524-0771-4, (66) 0 2524-0661-4
Fax: (66) 0 2524-0775, (66) 0 2524-0665

THAIYO

Certificate

The certification for training of overhead crane using
certifies that

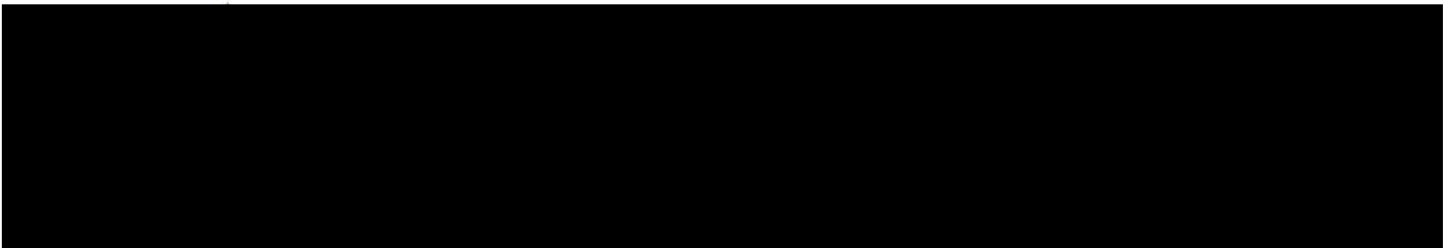


HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD.

Has attended to a training course of instruction in
using and safety of approved method for overhead crane

This course includes comprehensive instruction in correct use
and application of crane operation and safety together with
general understanding of crane component a total of 12 Hours

Dated 25-AUG-2022 and 26-AUG-2022



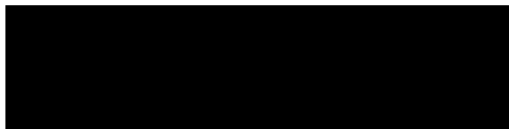
THAIYO ENGINEERING LTD.

13/10 Moo6, Soi Worldclub, Klongluang-Nongsua Rd.,
T. Klongsam, A. Klongluang, Phatumthani 12120
Tel: (66) 0 2524-0771-4, (66) 0 2524-0661-4
Fax: (66) 0 2524-0775, (66) 0 2524-0665



Certificate

The certification for training of overhead crane using
certifies that

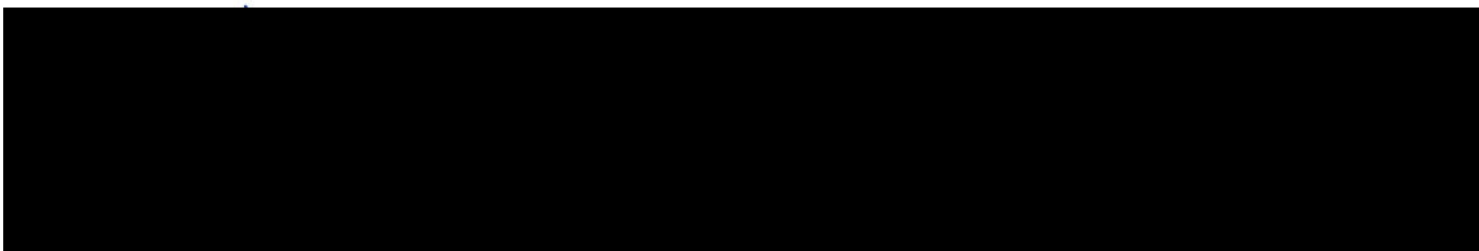


HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD.

Has attended to a training course of instruction in
using and safety of approved method for overhead crane

This course includes comprehensive instruction in correct use
and application of crane operation and safety together with
general understanding of crane component a total of 12 Hours

Dated 25-AUG-2022 and 26-AUG-2022



แบบติดตามผลสัมฤทธิ์การฝึกอบรม

ชื่อหลักสูตร.....การใช้เครน.....

ชื่อ - นามสกุล ผู้เข้ารับการฝึกอบรม[REDACTED].....

เลขที่บัตรประชาชนผู้เข้ารับการฝึกอบรม [REDACTED]

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....บริษัท ฮาล อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด.....

คำชี้แจง

1. ใช้ติดตามความเปลี่ยนแปลงของผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นรายบุคคล หลังการฝึกอบรมภายใน 30 วัน
2. ให้ผู้ประเมินทำเครื่องหมายถูก (✓) ตามระดับความเปลี่ยนแปลงของผู้เข้ารับการฝึกอบรมในทุกหัวข้อของเกณฑ์การประเมินทั้ง 5 หัวข้อ
3. หลักสูตรที่ไม่สัมพันธ์กับบางหัวข้อในเกณฑ์การประเมินให้ทำเครื่องหมาย (✓) ที่ระดับฯ คงเดิม

เกณฑ์การประเมิน	ระดับความเปลี่ยนแปลงภายหลังการฝึกอบรม			
	คงเดิม (0 คะแนน)	ดีขึ้นเล็กน้อย (1 คะแนน)	ดีขึ้นปานกลาง (2 คะแนน)	ดีขึ้นชัดเจน (3 คะแนน)
1. ความรู้จากการฝึกอบรม			✓	
2. ทักษะในการปฏิบัติงาน			✓	
3. ทักษะที่มีต่อการปฏิบัติงาน			✓	
4. การแก้ปัญหาในการทำงาน			✓	
5. ความตระหนักในด้านความปลอดภัย			✓	

แบบติดตามผลสัมฤทธิ์การฝึกอบรม

ชื่อหลักสูตร.....การใช้เครน.....

ชื่อ - นามสกุล ผู้เข้ารับการฝึกอบรม[REDACTED].....

เลขที่บัตรประชาชนผู้เข้ารับการฝึกอบรม [REDACTED]

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....บริษัท ฮาลอ (ประเทศไทย) จำกัด.....

คำชี้แจง

- ใช้ติดตามความเปลี่ยนแปลงของผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นรายบุคคล หลังการฝึกอบรมภายใน 30 วัน
- ให้ผู้ประเมินทำเครื่องหมายถูก (✓) ตามระดับความเปลี่ยนแปลงของผู้เข้ารับการฝึกอบรมในทุกหัวข้อของเกณฑ์การประเมินทั้ง 5 หัวข้อ
- หลักสูตรที่ไม่สัมพันธ์กับบางหัวข้อในเกณฑ์การประเมินให้ทำเครื่องหมาย (✓) ที่ระดับฯ คงเดิม

เกณฑ์การประเมิน	ระดับความเปลี่ยนแปลงภายหลังการฝึกอบรม			
	คงเดิม (0 คะแนน)	ดีขึ้นเล็กน้อย (1 คะแนน)	ดีขึ้นปานกลาง (2 คะแนน)	ดีขึ้นชัดเจน (3 คะแนน)
1. ความรู้จากการฝึกอบรม			✓	
2. ทักษะในการปฏิบัติงาน			✓	
3. ทักษะที่มีต่อการปฏิบัติงาน			✓	
4. การแก้ปัญหาในการทำงาน			✓	
5. ความตระหนักในด้านความปลอดภัย			✓	

แบบติดตามผลสัมฤทธิ์การฝึกอบรม

ชื่อหลักสูตร.....การใช้เครน.....

ชื่อ - นามสกุล ผู้เข้ารับการฝึกอบรม[REDACTED].....

เลขที่บัตรประชาชนผู้เข้ารับการฝึกอบรม [REDACTED]

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด.....

คำชี้แจง

- ใช้ติดตามความเปลี่ยนแปลงของผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นรายบุคคล หลังการฝึกอบรมภายใน 30 วัน
- ให้ผู้ประเมินทำเครื่องหมายถูก (✓) ตามระดับความเปลี่ยนแปลงของผู้เข้ารับการฝึกอบรมในทุกหัวข้อของเกณฑ์การประเมินทั้ง 5 หัวข้อ
- หลักสูตรที่ไม่สัมพันธ์กับบางหัวข้อในเกณฑ์การประเมินให้ทำเครื่องหมาย (✓) ที่ระดับฯ คงเดิม

เกณฑ์การประเมิน	ระดับความเปลี่ยนแปลงภายหลังการฝึกอบรม			
	คงเดิม (0 คะแนน)	ดีขึ้นเล็กน้อย (1 คะแนน)	ดีขึ้นปานกลาง (2 คะแนน)	ดีขึ้นชัดเจน (3 คะแนน)
1. ความรู้จากการฝึกอบรม			✓	
2. ทักษะในการปฏิบัติงาน			✓	
3. ทักษะที่มีต่อการปฏิบัติงาน			✓	
4. การแก้ปัญหาในการทำงาน			✓	
5. ความตระหนักในด้านความปลอดภัย			✓	

แบบติดตามผลสัมฤทธิ์การฝึกอบรม

ชื่อหลักสูตร.....การใช้โครง

ชื่อ - นามสกุล ผู้เข้ารับการฝึกอบรม

เลขที่บัตรประชาชนผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....บริษัทฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

คำชี้แจง

1. ใช้ติดตามความเปลี่ยนแปลงของผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นรายบุคคล หลังการฝึกอบรมภายใน 30 วัน
2. ให้ผู้ประเมินทำเครื่องหมายถูก (✓) ตามระดับความเปลี่ยนแปลงของผู้เข้ารับการฝึกอบรมในทุกหัวข้อของเกณฑ์การประเมินทั้ง 5 หัวข้อ
3. หลักสูตรที่ไม่สัมพันธ์กับบางหัวข้อในเกณฑ์การประเมินให้ทำเครื่องหมาย (✓) ที่ระดับฯ คงเดิม

เกณฑ์การประเมิน	ระดับความเปลี่ยนแปลงภายหลังการฝึกอบรม			
	คงเดิม (0 คะแนน)	ดีขึ้นเล็กน้อย (1 คะแนน)	ดีขึ้นปานกลาง (2 คะแนน)	ดีขึ้นชัดเจน (3 คะแนน)
1. ความรู้จากการฝึกอบรม			✓	
2. ทักษะในการปฏิบัติงาน			✓	
3. ทศนคติที่มีต่อการปฏิบัติงาน			✓	
4. การแก้ปัญหาในการทำงาน			✓	
5. ความตระหนักในด้านความปลอดภัย			✓	

แบบติดตามผลสัมฤทธิ์การฝึกอบรม

ชื่อหลักสูตร.....การใช้โครง

ชื่อ - นามสกุล ผู้เข้ารับการฝึกอบรม[REDACTED].....

เลขที่บัตรประชาชนผู้เข้ารับการฝึกอบรม [REDACTED]

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....บริษัท ฮาล อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด.....

คำชี้แจง

1. ใช้ติดตามความเปลี่ยนแปลงของผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นรายบุคคล หลังการฝึกอบรมภายใน 30 วัน
2. ให้ผู้ประเมินทำเครื่องหมายถูก (✓) ตามระดับความเปลี่ยนแปลงของผู้เข้ารับการฝึกอบรมในทุกหัวข้อของเกณฑ์การประเมินทั้ง 5 หัวข้อ
3. หลักสูตรที่ไม่สัมพันธ์กับบางหัวข้อในเกณฑ์การประเมินให้ทำเครื่องหมาย (✓) ที่ระดับฯ คงเดิม

เกณฑ์การประเมิน	ระดับความเปลี่ยนแปลงภายหลังการฝึกอบรม			
	คงเดิม (0 คะแนน)	ดีขึ้นเล็กน้อย (1 คะแนน)	ดีขึ้นปานกลาง (2 คะแนน)	ดีขึ้นชัดเจน (3 คะแนน)
1. ความรู้จากการฝึกอบรม			✓	
2. ทักษะในการปฏิบัติงาน			✓	
3. ทศนคติที่มีต่อการปฏิบัติงาน			✓	
4. การแก้ปัญหาในการทำงาน			✓	
5. ความตระหนักในด้านความปลอดภัย			✓	

แบบติดตามผลสัมฤทธิ์การฝึกอบรม

ชื่อหลักสูตร.....การใช้โครง

ชื่อ - นามสกุล ผู้เข้ารับการฝึกอบรม

เลขที่บัตรประชาชนผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

คำชี้แจง

- ใช้ติดตามความเปลี่ยนแปลงของผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นรายบุคคล หลังการฝึกอบรมภายใน 30 วัน
- ให้ผู้ประเมินทำเครื่องหมายถูก (✓) ตามระดับความเปลี่ยนแปลงของผู้เข้ารับการฝึกอบรมในทุกหัวข้อของเกณฑ์การประเมินทั้ง 5 หัวข้อ
- หลักสูตรที่ไม่สัมพันธ์กับบางหัวข้อในเกณฑ์การประเมินให้ทำเครื่องหมาย (✓) ที่ระดับฯ คงเดิม

เกณฑ์การประเมิน	ระดับความเปลี่ยนแปลงภายหลังการฝึกอบรม			
	คงเดิม (0 คะแนน)	ดีขึ้นเล็กน้อย (1 คะแนน)	ดีขึ้นปานกลาง (2 คะแนน)	ดีขึ้นชัดเจน (3 คะแนน)
1. ความรู้จากการฝึกอบรม			✓	
2. ทักษะในการปฏิบัติงาน			✓	
3. ทักษะคิดที่มีต่อการปฏิบัติงาน			✓	
4. การแก้ปัญหาในการทำงาน			✓	
5. ความตระหนักในด้านความปลอดภัย			✓	



HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD.

บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก

EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name รหัสพนักงาน/Emp.Code 19037
 ตำแหน่ง/Position Supervisor ฝ่าย/Section Die Preparation แผนก/Department Factory Control
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility ควบคุม กำกับ ดูแล การรื้อ ประกอบแม่พิมพ์
 ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course ทบทวน การใช้เครน (Re Training Crane)
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) วิทยากรบริษัทไดเรคชั่น เทรนนิ่ง จำกัด 2.)
 วันที่อบรม/ Training Date 10 ตุลาคม 2565 ถึงวันที่/To date 10 ตุลาคม 2565 ระยะเวลาอบรม/Duration 3 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by บริษัทไดเรคชั่น เทรนนิ่ง จำกัด สถานที่/Place ไดเรคชั่น เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ อ.บ้านฉาง จ.ระยอง
 ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้/ Expected results of Training / Seminar for this time.
 1.) เพื่อเป็นการทบทวนเมื่อผู้ผ่านการอบรมและทำงานมาแล้ว เป็นระยะเวลา 2 ปี
 2.) เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน ที่กฎหมายกำหนด
 3.) เพื่อให้เกิดความรู้ ความปลอดภัย ความเข้าใจในการทำงาน
 ค่าหลักสูตร/Training Cost 1,800 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Travel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 1,800 บาท บาท/Baht (.....) หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน

ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Others (Specific)

ลงชื่อ..... ผู้อบรม
 Signed (.....) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ

ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา

ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา

Comment by Manager / Supervisor

Comment and Approval by GM

Comment and Approval by GM of Administration

ความคิดเห็น.....


☒ อนุมัติ/Approved☐ ไม่อนุมัติ/Unapproved☒ อนุมัติ/Approved☐ ไม่อนุมัติ/Unapproved

ลงชื่อ.....
 (.....)

ลงชื่อ.....
 (.....)

ลงชื่อ.....
 (.....)

6/028

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
--	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อ นามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name รหัสพนักงาน/Emp.Code 17046
ตำแหน่ง/Position Leader ฝ่าย/Section PE แผนก/Department Factory Control
หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course ทบทวน การใช้เครน (Re Training Crane)
ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.)..... วิทยากรบริษัทไดเรคชั่น เทรนนิ่ง จำกัด 2.).....
วันที่อบรม/ Training Date 10 ตุลาคม 2565 ถึงวันที่/To date..... 10 ตุลาคม 2565 ระยะเวลาอบรม/Duration 3 ชั่วโมง/Hours
จัดโดย/Organize by บริษัทไดเรคชั่น เทรนนิ่ง จำกัด สถานที่/Place ไดเรคชั่น เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ อ.บ้านฉาง จ.ระยอง

ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้/ Expected results of Training / Seminar for this time.

- 1.) เพื่อเป็นการทบทวนเมื่อผู้ผ่านการอบรมและทำงานมาแล้ว เป็นระยะเวลา 2 ปี
- 2.) เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน ที่กฎหมายกำหนด
- 3.) เพื่อให้เกิดความรู้ ความปลอดภัย ความเข้าใจในการทำงาน

ค่าหลักสูตร/Training Cost 1,800 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
ค่าเดินทาง/Tarvel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 1,800 บาท บาท/Baht (..... หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
Others (Specific)

ลงชื่อ..... ผู้อบรม
Signed (.....) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration
ความคิดเห็น.....	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved
ลงชื่อ (.....)	ลงชื่อ (.....)	ลงชื่อ (.....)



บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT

Page 1/2

บริษัท ไดรเคชั่น ทรัมมิ่ง จำกัด

90/23 หมู่ 3 ตำบลพลา อำเภอบ้านฉาง จังหวัดระยอง 21130



ขอมอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

ได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร

ทบทวนความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับปั้นจั่น

Refresh crane training course

กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ.2564

ให้ไว้ ณ วันที่ 10 ตุลาคม พ.ศ. 2565

ระยะเวลาอบรม 3 ชั่วโมง

บริษัท ไดรคเริ่ม กรมหนึ่ง จำกัด

90/23 หมู่ 3 ตำบลพลา อำเภอบ้านฉาง จังหวัดระยอง 21130



ขอมอบวุฒิบัตรนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า



ได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร

ทบทวนความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับปั้นจั่น

Refresh crane training course

กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ.2564

ให้ไว้ ณ วันที่ 10 ตุลาคม พ.ศ. 2565

ระยะเวลาอบรม 3 ชั่วโมง



หมายเลขวุฒิบัตร Direction Crane – RE-2022-583

บริษัท ไดเรคชั่น เกรนนิ่ง จำกัด

90/23 หมู่ 3 ตำบลพลา อำเภอบ้านฉาง จังหวัดระยอง 21130



ขอมอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า



ได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร

ทบทวนความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับปั้นจั่น

Refresh crane training course

กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น แลห่มอน้ำ พ.ศ.2564

ให้ไว้ ณ วันที่ 10 ตุลาคม พ.ศ. 2565

ระยะเวลาอบรม 3 ชั่วโมง



หมายเลขวุฒิบัตร Direction Crane – RE-2022-584



HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD.

บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

แบบฟอร์มใบลงทะเบียนการฝึกอบรม

Training Registration Form

หลักสูตร/Name Course Re-Training การใช้เครน

วันที่ / Training date 15 กันยายน 2565

รุ่นที่ / Training class

ชื่อวิทยากร / Trainer Name

[illegible]

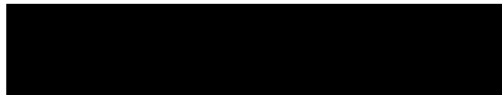
THAIYO ENGINEERING LTD.

13/10 Moo6, Soi Worldclub, Klongluang-Nongsua Rd.,
T. Klongsam, A. Klongluang, Phatumthani 12120
Tel: (66) 0 2524-0771-4, (66) 0 2524-0661-4
Fax: (66) 0 2524-0775, (66) 0 2524-0665

THAIYO

Certificate

The certification for training of overhead crane using
certifies that



HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD.

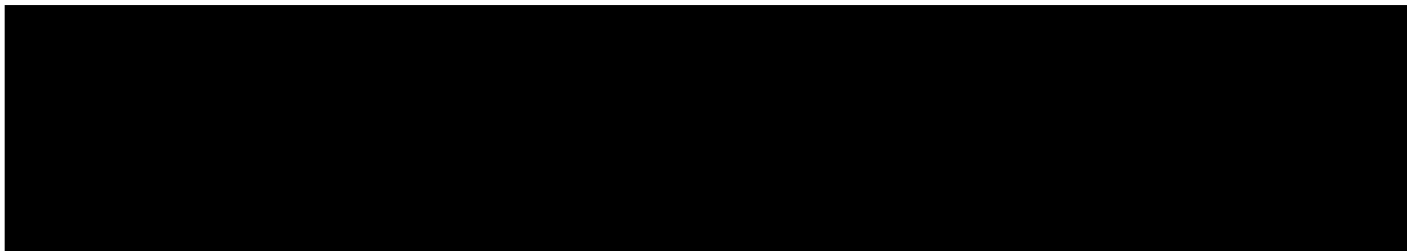
ได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร

Has completed the training program, namely

ทบทวนการทำงานเกี่ยวกับขั้นตอนตามกฎหมาย

Re-training of the crane operation course

Dated 15-SEP-2022 (5 Hours)



THAIYO ENGINEERING LTD.

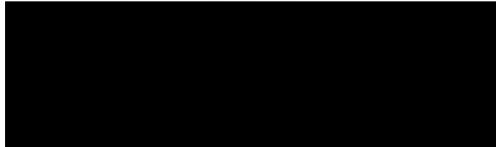
13/10 Moo6, Soi Worldclub, Klongluang-Nongsua Rd.,
T. Klongsam, A. Klongluang, Phatumthani 12120
Tel: (66) 0 2524-0771-4, (66) 0 2524-0661-4
Fax: (66) 0 2524-0775, (66) 0 2524-0665



Certificate

The certification for training of overhead crane using

certifies that



HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD.

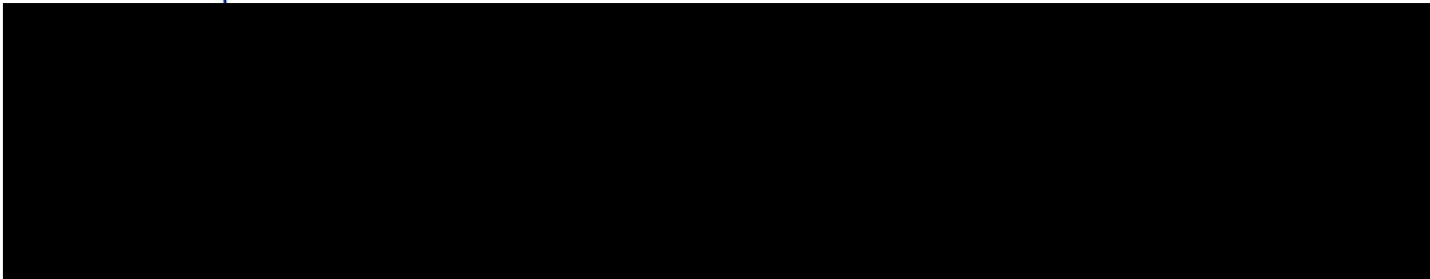
ได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร

Has completed the training program, namely

ทบทวนการทำงานเกี่ยวกับขั้นตอนตามกฎหมาย

Re-training of the crane operation course

Dated 15-SEP-2022 (5 Hours)



THAIYO ENGINEERING LTD.

13/10 Moo6, Soi Worldclub, Klongluang-Nongsua Rd.,
T. Klongsam, A. Klongluang, Phatumthani 12120
Tel: (66) 0 2524-0771-4, (66) 0 2524-0661-4
Fax: (66) 0 2524-0775, (66) 0 2524-0665

THAIYO

Certificate

The certification for training of overhead crane using
certifies that



HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD.

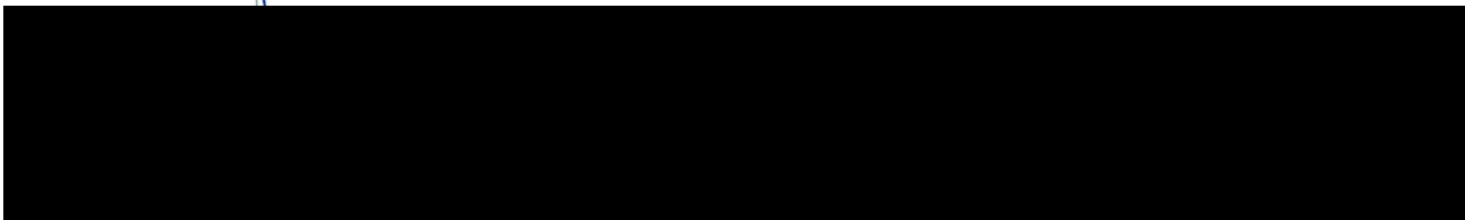
ได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร

Has completed the training program, namely

ทบทวนการทำงานเกี่ยวกับขั้นตอนตามกฎหมาย

Re-training of the crane operation course

Dated 15-SEP-2022 (5 Hours)



THAIYO ENGINEERING LTD.

13/10 Moo6, Soi Worldclub, Klongluang-Nongsua Rd.,
T. Klongsam, A. Klongluang, Phatumthani 12120
Tel: (66) 0 2524-0771-4, (66) 0 2524-0661-4
Fax: (66) 0 2524-0775, (66) 0 2524-0665

THAIYO

Certificate

The certification for training of overhead crane using
certifies that



HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD.

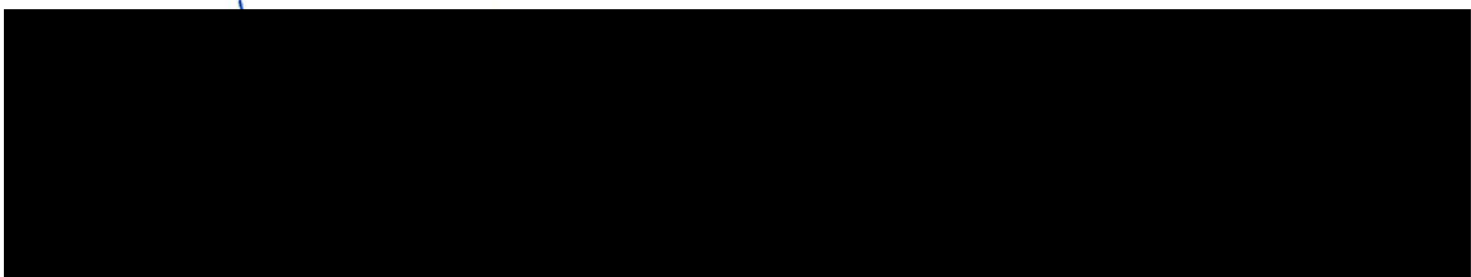
ได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร

Has completed the training program, namely

ทบทวนการทำงานเกี่ยวกับขั้นตอนตามกฎหมาย

Re-training of the crane operation course

Dated 15-SEP-2022 (5 Hours)





HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD.

บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก

EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นายอำนาจ ศิริจันทร์ รหัสพนักงาน/Emp.Code 15067
 ตำแหน่ง/Position Leader ฝ่าย/Section Melting แผนก/Department Production
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility ควบคุมเตาหลอม หลอมอะลูมิเนียม เสริมหน้าอะลูมิเนียม

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course ทบทวน การใช้เครน (Re Training Crane)
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) วิทยากรบริษัทไดเรคชั่น เทรนนิ่ง จำกัด 2.)
 วันที่อบรม/ Training Date 19 ตุลาคม 2565 ถึงวันที่/To date 19 ตุลาคม 2565 ระยะเวลาอบรม/Duration 3 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by บริษัทไดเรคชั่น เทรนนิ่ง จำกัด สถานที่/Place ไดเรคชั่น เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ อ.บ้านฉาง จ.ระยอง

ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้/ Expected results of Training / Seminar for this time.

- 1.) เพื่อเป็นการทบทวนเมื่อผู้ผ่านการอบรมและทำงานมาแล้ว เป็นระยะเวลา 2 ปี
- 2.) เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน ที่กฎหมายกำหนด
- 3.) เพื่อให้เกิดความรู้ ความปลอดภัย ความเข้าใจในการทำงาน

ค่าหลักสูตร/Training Cost 1,800 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Travel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 1,800 บาท บาท/Baht (.....) หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน

ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Others (Specific)

ลงชื่อ..... ผู้อบรม
 Signed (.....) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ

ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา

ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา

Comment by Manager / Supervisor


Comment and Approval by GM

Comment and Approval by GM of Administration

ความคิดเห็น.....

☐ อนุมัติ/Approved☒ อนุมัติ/Approved☐ ไม่อนุมัติ/Unapproved☐ ไม่อนุมัติ/Unapproved

ลงชื่อ ..
 (..)

 <p>HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด</p>	<p>แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT</p>
---	---

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นายศักดิ์ นามขทด รหัสพนักงาน/Emp.Code 18014
ตำแหน่ง/Position Staff ฝ่าย/Section Die casting แผนก/Department Production
หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course ทบทวน การใช้เครน (Re Training Crane)

ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) วิทยากรบริษัท ท็อป โปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นต์

วันที่อบรม/ Training Date 7 พฤศจิกายน 2565 ถึงวันที่/To date 7 พฤศจิกายน 2565 ระยะเวลาอบรม/Duration 6 ชั่วโมง/Hours

จัดโดย/Organize by บริษัท ท็อป โปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นต์ สถานที่/Place HROD ESIE CENTER จ.ชลบุรี

ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้/ Expected results of Training / Seminar for this time.

- 1.) เพื่อเป็นการทบทวนเมื่อผู้ผ่านการอบรมและทำงานมาแล้ว เป็นระยะเวลา 2 ปี
- 2.) เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน ที่กฎหมายกำหนด
- 3.) เพื่อให้เกิดความรู้ ความปลอดภัย ความเข้าใจในการทำงาน

ค่าหลักสูตร/Training Cost 1,800 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense

ค่าเดินทาง/Tarvel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense

รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น/ Total expense 1,800 บาท บาท/Baht (..... หักเงินแปรจ่ายบาทถ้วน)

ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)

Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)

- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่ ,เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)

Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)

- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน

According to knowledge and Technology change

- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน

Assigned by boss

- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

Others (Specific)

ลงชื่อ ผู้อบรม
Signed) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

<p>หัวหน้างานผู้เสนอ Comment by Manager / Supervisor</p>	<p>ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา Comment and Approval by GM</p>	<p>ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา Comment and Approval by GM of Administration</p>
<p>ความคิดเห็น.....</p>	<p><input type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved</p>	<p><input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved</p>

ลงชื่อ
(.....)



CERTIFICATE

TOP PROFESSIONAL AND DEVELOPMENT CO.,LTD.

THIS CERTIFICATE IS PROUDLY PRESENTED TO

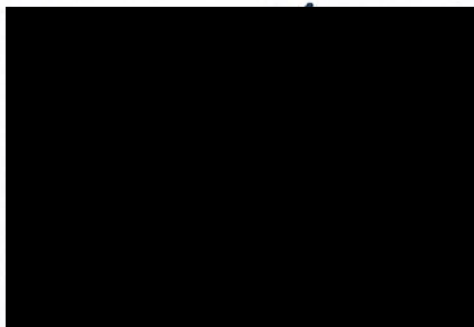


ระยะเวลาในการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง

"ทบทวนการทำงานเกี่ยวกับปิ่นจั่น"

วันที่ 28 พฤศจิกายน 2565

ให้ไว้ ณ วันที่ 28 พฤศจิกายน 2565

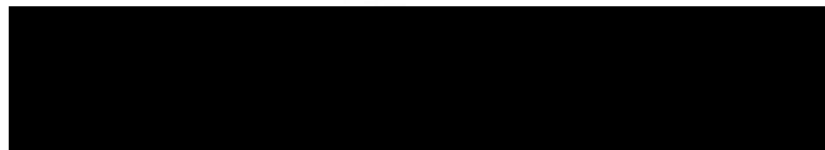




CERTIFICATE

TOP PROFESSIONAL AND DEVELOPMENT CO.,LTD.

THIS CERTIFICATE IS PROUDLY PRESENTED TO

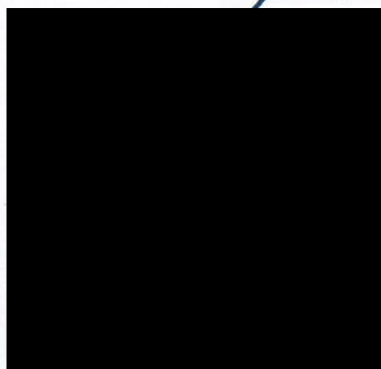



ระยะเวลาในการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง

"ทบทวนการทำงานเกี่ยวกับปิ่นจั่น"

วันที่ 28 พฤศจิกายน 2565

ให้ไว้ ณ วันที่ 28 พฤศจิกายน 2565



 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
---	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name รหัสพนักงาน/Emp.Code 14055
 ตำแหน่ง/Position Staff ฝ่าย/Section PC แผนก/Department Factory Control
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility ควบคุมดูแลการจัดส่งสินค้า จัดเก็บสินค้าและวัตถุดิบ ขับรถโฟล์คลิฟท์

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course การขับและการตรวจสอบบำรุงรักษารถยกอย่างปลอดภัยและถูกวิธี

ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) วิทยากรบริษัท ท็อป โปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด 2.)

วันที่อบรม/ Training Date 9 ธันวาคม 2565 ถึงวันที่/To date 9 ธันวาคม 2565 ระยะเวลาอบรม/Duration 6 ชั่วโมง/Hours

จัดโดย/Organize by บ. ท็อป โปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด สถานที่/Place HROD ESIE CENTER (บางแสน) จ.ชลบุรี

ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้/ Expected results of Training / Seminar for this time.

- 1.) เพื่อให้สามารถนำเทคนิค การขับรถโฟล์คลิฟท์ (รถยก) ในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง ปลอดภัย
- 2.) สามารถนำความรู้จากการอบรมไปเคลื่อนย้ายสิ่งของ/ผลิตภัณฑ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 3.) สามารถตรวจสอบก่อนการใช้งานและบำรุงรักษาเบื้องต้นได้อย่างถูกวิธี

ค่าหลักสูตร/Training Cost 1,800 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense

ค่าเดินทาง/Tarvel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense

รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 1,800 บาท บาท/Baht (..... หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)

Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)

☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่ ,เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)

Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)

☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน

According to knowledge and Technology change

☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน

Assigned by boss

☒ อื่นๆ (โปรดระบุ) เพื่อขอเป็นพนักงานขับรถ Forklift.

Others (Specific)

ลงชื่อ ผู้อบรม
 Signed (.....) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ

ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา

ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา

Comment by Manager / Supervisor

Comment and Approval by GM

Comment and Approval by GM of Administration

ความคิดเห็น.....

☒ อนุมัติ/Approved

☐ ไม่อนุมัติ/Unapproved

☒ อนุมัติ/Approved

☐ ไม่อนุมัติ/Unapproved

ลง

ลงชื่อ

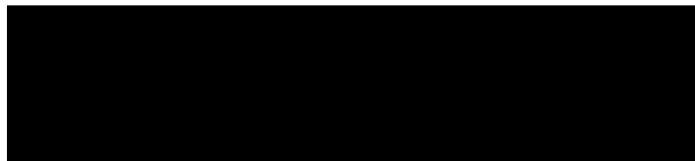
ลงชื่อ



CERTIFICATE

TOP PROFESSIONAL AND DEVELOPMENT CO.,LTD.

THIS CERTIFICATE IS PROUDLY PRESENTED TO

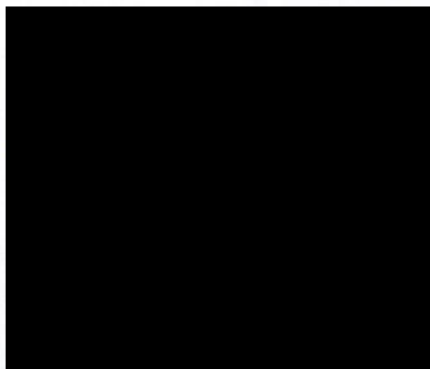


การขับและการตรวจสอบบำรุงรักษารถยกอย่างปลอดภัยและถูกวิธี

ระยะเวลาในการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง

วันที่ 9 ธันวาคม 2565

ให้ไว้ ณ วันที่ 9 ธันวาคม 2565



Page 1/2

บริษัท ไดเรคชั่น เทรนนิ่ง จำกัด

90/23 หมู่ 3 ตำบลพลา อำเภอบ้านฉาง จังหวัดระยอง 21130



มอบคู่มือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า



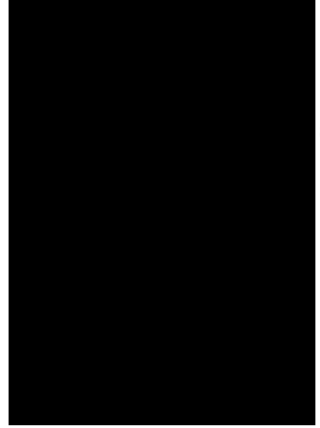
ได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร

การทำงานบนที่สูงอย่างปลอดภัย SAFE WORKING AT HEIGHT

ตามหมวด 1 บททั่วไป ข้อ 2 แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน ในสถานที่ที่มีอันตรายจากการตกจากที่สูงแลที่ลาดชัน จากวัสดุกระเด็น ตกหล่น และพังทลาย และจากการตกลงไปในภายหลังหรือรองรับวัสดุ พ.ศ. 2564

ระยะเวลาฝึกอบรม 6 ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ 14 ตุลาคม พ.ศ. 2565



หมายเลขคู่มือ Working at height – 2022-9161



HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD.

บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

แบบฟอร์มใบลงทะเบียนการฝึกอบรม

Training Registration Form

หลักสูตร/Name Course ดับเพลิงเบื้องต้น

วันที่ / Training date 17 ตุลาคม 2565

รุ่นที่ / Training class

ชื่อวิทยากร / Trainer Name

[illegible]

ภาคผนวก จ-26 : เอกสารแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย
ในการทำงาน



HAL ALUMINUM THAILAND

HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด



ประกาศ

No. 002 / 2565

6 มกราคม 2565

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับบริหาร

ตามที่กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2549 ลงวันที่ 16 พฤษภาคม 2549 กำหนดให้นายจ้างแต่งตั้งลูกจ้างระดับบริหารทุกคน ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารของสถานประกอบการนั้น

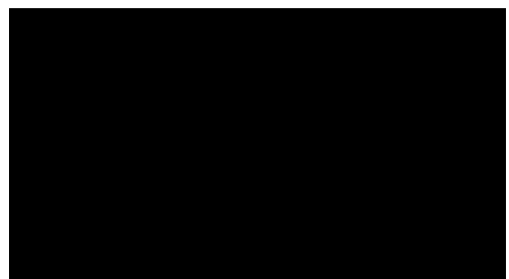
บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด สถานประกอบกิจการเลขที่ 246/1 หมู่ 7 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี มีลูกจ้างจำนวน 239 คน ชาย 176 คน หญิง 53 คนจึงแต่งตั้งลูกจ้างระดับบริหาร ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ข้อ 20 เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร ดังนี้

นายคุณิธิโร เอชาภิ

ให้ผู้ได้รับการแต่งตั้งดังกล่าวข้างต้นมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. กำกับ ดูแล เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับซึ่งอยู่ในบังคับบัญชาของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร
2. เสนอแผนงานโครงการด้านความปลอดภัยในการทำงานในหน่วยงานที่รับผิดชอบต่อนายจ้าง
3. ส่งเสริม สนับสนุน และติดตามการดำเนินงานเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานให้เป็นไปตามแผนงานโครงการเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับสถานประกอบกิจการ
4. กำกับ ดูแล และติดตามให้มีการแก้ไขข้อบกพร่องเพื่อความปลอดภัยของลูกจ้างตามที่ได้รับรายงานหรือตามข้อเสนอแนะของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน คณะกรรมการ หรือหน่วยงานความปลอดภัย

สั่ง ณ วันที่ 6 เดือนมกราคม พ.ศ. 2565





HAL ALUMINUM THAILAND

HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด



ประกาศ

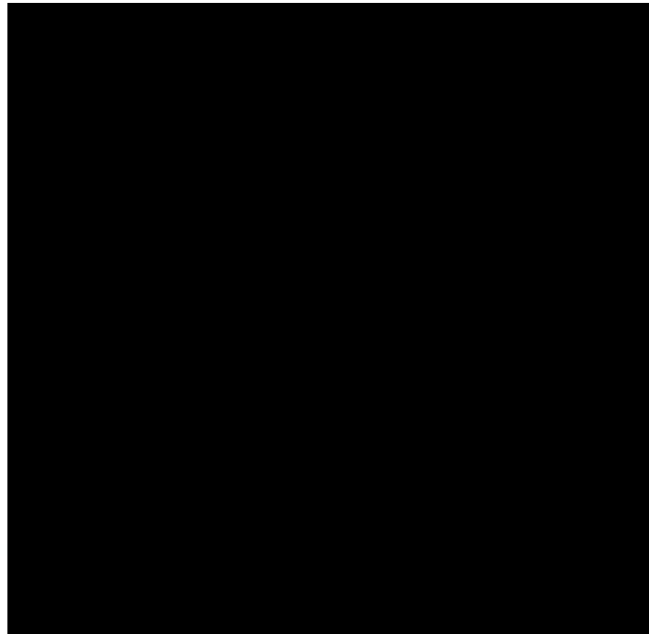
No. 009 / 2565

18 พฤษภาคม 2565

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับหัวหน้างาน

ตามที่กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2549 ลงวันที่ 16 พฤษภาคม 2549 กำหนดให้นายจ้างแต่งตั้งลูกจ้างระดับ หัวหน้างาน ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับ หัวหน้างานของสถานประกอบการ นั้น

บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด สถานประกอบกิจการเลขที่ 246/1 หมู่ 7 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี มีลูกจ้างจำนวน 242 คน ชาย 176 คน หญิง 66 คน จึงแต่งตั้งลูกจ้างระดับหัวหน้างาน ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ข้อ 8 เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน ดังนี้



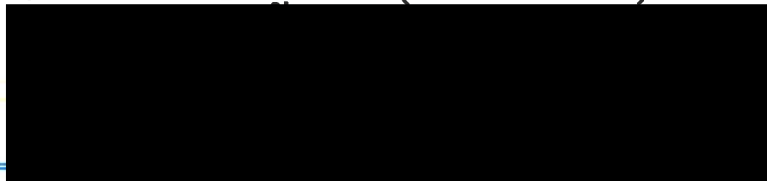
ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งดังกล่าวข้างต้นมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. กำกับ ดูแล ให้ลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบปฏิบัติตามข้อบังคับและคู่มือตามข้อ 3
2. วิเคราะห์งานในหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อค้นหาความเสี่ยงหรืออันตรายเบื้องต้นโดยอาจร่วมดำเนินการกับ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ



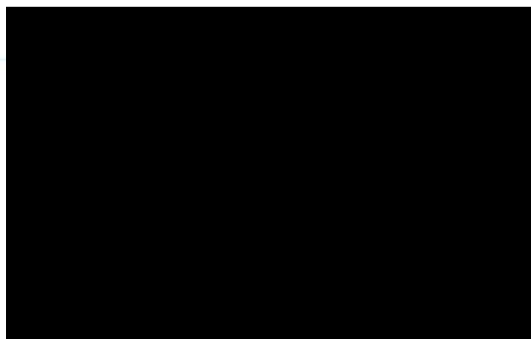
HAL ALUMINUM THAILAND

HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด



3. สอนวิธีการปฏิบัติงานที่ถูกต้องแก่ลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อให้เกิดความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน
4. ตรวจสอบสภาพการทำงาน เครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์ให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัย ก่อนลงมือปฏิบัติงานประจำวัน
5. กำกับ ดูแล การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลของลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบ
6. รายงานการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญ อันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง ต่อนายจ้าง และแจ้งต่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ สำหรับสถานประกอบกิจการที่มีหน่วยงานความปลอดภัย ให้แจ้งต่อหน่วยงานความปลอดภัยทันทีที่เกิดเหตุ
7. ตรวจสอบหาสาเหตุการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้างร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ และรายงานผลรวมทั้งเสนอแนะแนวทางแก้ไขปัญหาค้นหาต่อนายจ้าง โดยไม่ชักช้า
8. ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมความปลอดภัยในการทำงาน
9. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร มอบหมาย

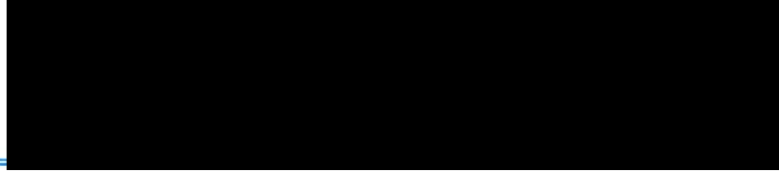
สั่ง ณ วันที่ 18 เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2565 เป็นต้นไป





HAL ALUMINUM THAILAND

HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด



ประกาศ

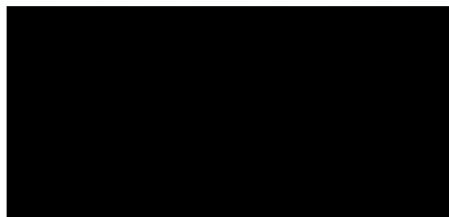
No. 010 / 2565

18 พฤษภาคม 2565

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับบริหาร

ตามที่กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2549 ลงวันที่ 16 พฤษภาคม 2549 กำหนดให้นายจ้างแต่งตั้งลูกจ้างระดับบริหารทุกคน ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารของสถานประกอบการนั้น

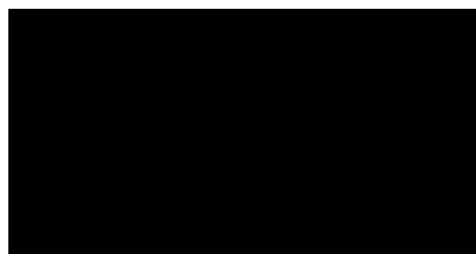
บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด สถานประกอบกิจการเลขที่ 246/1 หมู่ 7 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี มีลูกจ้างจำนวน 242 คน ชาย 176 คน หญิง 66 คนจึงแต่งตั้งลูกจ้างระดับบริหาร ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ข้อ 20 เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร ดังนี้



ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งดังกล่าวข้างต้นมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. กำกับ ดูแล เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับซึ่งอยู่ในบังคับบัญชาของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร
2. เสนอแผนงานโครงการด้านความปลอดภัยในการทำงานในหน่วยงานที่รับผิดชอบต่อนายจ้าง
3. ส่งเสริม สนับสนุน และติดตามการดำเนินงานเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานให้เป็นไปตามแผนงานโครงการเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับสถานประกอบกิจการ
4. กำกับ ดูแล และติดตามให้มีการแก้ไขข้อบกพร่องเพื่อความปลอดภัยของลูกจ้างตามที่ได้รับรายงานหรือตามข้อเสนอแนะของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน คณะกรรมการ หรือหน่วยงานความปลอดภัย

สั่ง ณ วันที่ 18 เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2565





HAL ALUMINUM THAILAND

HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

ประกาศ

No. 018 / 2565

22 สิงหาคม 2565

เรื่อง แต่งตั้ง หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย

ตามที่กฎกระทรวง การจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานบุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคลเพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2565 ลงวันที่ 2 มิถุนายน 2565 กำหนดให้สถานประกอบกิจการที่มีลูกจ้างตั้งแต่ 200 คน ขึ้นไป จะต้องดำเนินการจัดให้มีหน่วยงานความปลอดภัย เพื่อให้การดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด สถานประกอบกิจการเลขที่ 246/1 หมู่ 7 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี มีลูกจ้างจำนวน 234 คน ชาย 172 คน หญิง 62 คน จึงแต่งตั้งหัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน มีรายชื่อ ดังนี้

นาย ปรีชายุทธ นิ่มนวล

ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งดังกล่าวข้างต้นมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. วางแผนการบริหารความเสี่ยงของสถานประกอบกิจการและดูแลให้มีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง
2. จัดทำข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการป้องกันอันตรายจากอุบัติเหตุและอุบัติภัย และการควบคุมความเสี่ยงภายในสถานประกอบกิจการเสนอต่อนายจ้าง
3. จัดทำคู่มือว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
4. จัดทำข้อเสนอแนะเกี่ยวกับอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลซึ่งต้องสอดคล้องกับการทำงานแต่ละประเภทตามที่กฎหมายกำหนดเสนอต่อนายจ้าง เพื่อให้ลูกจ้างหรือผู้ที่เกี่ยวข้องใช้ในขณะปฏิบัติงาน
5. ส่งเสริมและสนับสนุนด้านวิชาการและการปฏิบัติงานของหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อป้องกันอันตรายในการทำงานหรือการเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงานในสถานประกอบกิจการ
6. จัดอบรมเกี่ยวกับความรู้พื้นฐานและข้อปฏิบัติเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานแก่ลูกจ้างที่เข้าทำงานใหม่ก่อนให้ปฏิบัติงาน รวมทั้งลูกจ้างซึ่งต้องทำงานที่มีความแตกต่างไปจากงานเดิมที่เคยปฏิบัติอยู่และอาจเกิดอันตรายด้วย
7. ประสานการดำเนินงานความปลอดภัยในการทำงานกับหน่วยงานต่างๆ ทั้งภายในและภายนอกสถานประกอบกิจการ รวมทั้งหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง
8. ตรวจสอบประเมินระบบความปลอดภัยในการทำงานในภาพรวมของสถานประกอบกิจการ



HAL ALUMINUM THAILAND

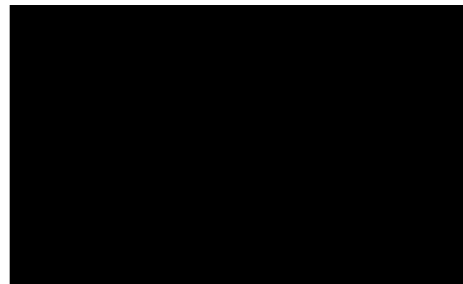
HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด



9. รวบรวมผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับและติดตามผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงานให้เป็นไปตามนโยบายและแผนงานของสถานประกอบกิจการ พร้อมทั้งรายงานให้นายจ้างและคณะกรรมการความปลอดภัยทราบทุกสามเดือน

10. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย

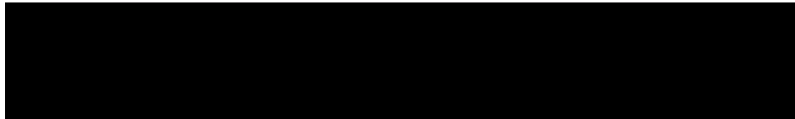
สั่ง ณ วันที่ 22 เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2565 เป็นต้นไป





HAL ALUMINUM THAILAND

HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด



ประกาศ

No. 020 / 2565

21 กันยายน 2565

เรื่อง แต่งตั้ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี

ตามที่กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการทำงานเกี่ยวกับรังสี พ.ศ. 2564 ลงวันที่ 3 ธันวาคม 2564 กำหนดให้สถานประกอบกิจการที่มีต้นกำเนิดรังสีประเภทที่ต้องมีใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยพลังงานนิวเคลียร์ ต้องจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี หรือเจ้าหน้าที่ดำเนินการทางเทคนิคเกี่ยวกับวัสดุนิวเคลียร์ตามกฎหมายว่าด้วยพลังงานนิวเคลียร์เพื่อสันติอย่างน้อยหนึ่งคนประจำสถานประกอบกิจการตลอดระยะเวลาที่มีการทำงานเกี่ยวกับรังสี

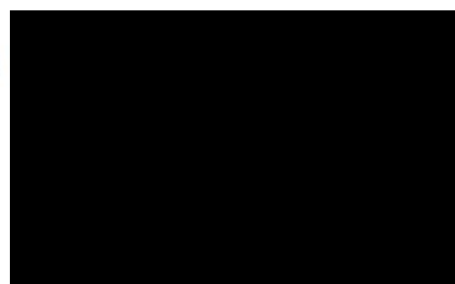
บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด สถานประกอบกิจการเลขที่ 246/1 หมู่ 7 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี จึงแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี มีรายชื่อ ดังนี้




ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งดังกล่าวข้างต้นมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

- (1) ให้คำแนะนำหรือคำปรึกษาแก่นายจ้างและลูกจ้างเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับรังสี รวมทั้งให้คำแนะนำหรือคำปรึกษาแก่นายจ้างในการจัดทำกฎ ข้อบังคับ ระเบียบ แนวปฏิบัติ ว่าด้วยความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับรังสี เพื่อให้ลูกจ้างใช้เป็นคู่มือในการปฏิบัติงาน
- (2) ตรวจสอบและควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน สภาพการทำงาน การใช้ และการบำรุงรักษาวัสดุ อุปกรณ์ และเครื่องมือ รวมทั้งการทำความสะอาดและการกำจัดกากปนเปื้อนทางรังสีตามข้อ 17 แล้วรายงานนายจ้างให้ดำเนินการปรับปรุงแก้ไข
- (3) จัดทำบันทึก สถิติ และสืบหาสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุและโรคที่เกิดขึ้นเกี่ยวเนื่องจากรังสี แล้วรายงานนายจ้างให้ดำเนินการปรับปรุงแก้ไข
- (4) ประเมินอันตรายจากรังสีในพื้นที่ปฏิบัติงานของลูกจ้างตามหลักวิธีทางด้านรังสีและบันทึกเป็นหลักฐานอย่างน้อยเดือนละหนึ่งครั้ง และนำมาวางแผนหรือกำหนดแนวทางป้องกันและระงับอันตราย

สั่ง ณ วันที่ 21 เดือนกันยายน พ.ศ. 2565 เป็นต้นไป




*ภาคผนวก จ-27 : รายงานการตรวจสอบความปลอดภัย
ในการทำงาน*

<div>  บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์ </div>										สัปดาห์	เวลา/กะ
หัวข้อ	ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข/ป้องกัน		
			Mon	Tue	Wed	Thu	Fri				
การจัดการเหตุฉุกเฉิน	1	ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน	27/6	28/6	29/6	30/6	1/7				
		1.1 ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง					0	ประทุนไฟ WH → เจ็ด-ปิดกั้นไม่สนิท			
		ว่ามีการฝึกซ้อมหรือซ้อมหรือไม่									
		1.2 ประทุนไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0	0		×	×				
		1.3 มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง	0	0		0	0				
		1.4 ทราบดีเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting พร้อมใช้งาน	0	0		0	0				
		1.5 ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0	0		0	0				
		1.6 Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ	0	0		0	0				
		เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa									
		1.7 ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา	0	0		0	0				
		1.8 ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา	0	0		0	0				
		1.9 เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง	0	0		0	0				
		1.10 ตรวจสอบ Check sheet Fire pump ว่ามีการตรวจสอบจาก MT หรือไม่	0	0		0	0				
การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย	2	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)									
		2.1 พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่	0	0		0	0				
		2.2 ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่อีกขาด และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่	0	0		0	0				
		2.3 หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์จะต้องมีสติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน	0	0		0	0				
		2.4 พนักงานสวมใส่รองเท้าพอกับขนาดเท้า และผูกเชือกกรองเท้า	0	0		0	0				
		2.5 ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่อีกขาด	0	0		0	0				
		2.6 แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน	0	0		0	0				
		2.7 ผู้ใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและได้รับสติ๊กเกอร์	0	0		0	0				
		2.8 พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู ปลั๊กอุดหูไม่อีกขาด	0	0		0	0				
การตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องจักร	3	เครื่องจักร									
		3.1 มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบจาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน	0	0		0	0				
		3.2 มีการหยุดเรียกเครื่องมือเครื่องจักรชำรุด	0	0		0	0				
		3.3 มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่างเป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม	0	0		0	0				
		3.4 ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย	0	0		0	0				
		3.5 ที่แขนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน	0	0		0	0				
		3.6 มี Cover Guard / Safety plug	0	0		0	0				

[illegible]

บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์								สัปดาห์	เวลา/กะ
หัวข้อ	ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข, ป้องกัน
			Mon	Tue	Wed	Thu	Fri		
การจัดการเหตุฉุกเฉิน	1	ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน	4/7	5/7	6/7	7/7	8/7		
	1.1	ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง							
		ว่ามีสารเคมีหรือชำรุดหรือไม่							
	1.2	ประตูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของ	0	0	0	0			
		วางกีดขวาง							
	1.3	มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน	0	0	0	0			
		โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง							
	1.4	ทราบดีเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting	0	0	0	0			
		พร้อมใช้งาน							
	1.5	ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0	0	0	0			
	1.6	Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ	0	0	0	0			
		เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa							
	1.7	ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา	0	0	0	0			
	1.8	ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา	0	0	0	0			
	1.9	เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง	0	0	0	0			
1.10	ตรวจสอบ Check sheet Fire pump ว่ามีการ	0	0	0	0				
	ตรวจสอบจาก MT หรือไม่								
การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย	2	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)							
	2.1	พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย	0	0	0	0			
		ครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่							
	2.2	ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/	0	0	0	0			
		หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด							
		และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่							
	2.3	หมวกนิรภัย กรณีใช้เครื่องมือหรือโพลีลิตจะต้องมี	0	0	0	0			
		สติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน							
	2.4	พนักงานสวมใส่รองเท้าพอดีกับขนาดเท้า และ	0	0	0	0			
		ผูกเชือกกรองเท้า							
การตรวจสอบอุปกรณ์เครื่องจักร	3	เครื่องจักร							
	3.1	มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร	x	0	0	0		ลวดสลิง Die-M ไม่พ่วงสับบวซ์ ฉาบใช้ครีตมีน้ำขัง plunger ช่าง หันค่ากับน้ำมัน DC → น้ำมัน มีน้ำมัน	
		เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบ							
		จาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน							
	3.2	มีการหยุดเรียกรอเมื่อเครื่องจักรชำรุด	0	0	0	0			
	3.3	มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่าง	0	0	0	0			
		เป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม							
	3.4	ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย	0	0	x	0			
	3.5	ที่แขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป	0	0	0	0			
		อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน							
3.6	มี Cover Guard / Safety plug	0	0	0	0				

[illegible]

 บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์							สัปดาห์	เวลา/กะ		
หัวข้อ	ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข/ป้องกัน	
			Mon	Tue	Wed	Thu	Fri			
การจัดการเหตุฉุกเฉิน	1	ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน	1/8	2/8	3/8	4/8	5/8			
	1.1	ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง								
		ว่ามีกระจกขาดหรือชำรุดหรือไม่								
	1.2	ประตูดับเพลิงเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0	0						
	1.3	มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง	0	0						
	1.4	หยาบดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting พร้อมใช้งาน	0	0						
	1.5	ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0	0						
	1.6	Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ								
		เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa	0	0						
	1.7	ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา	0	0						
	1.8	ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา	0	0						
	1.9	เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง	0	0						
	1.10	ตรวจสอบ Check sheet Fire pump ว่ามีการตรวจสอบจาก MT หรือไม่	0	0						
	การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย	2	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)							
		2.1	พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่	0	0					
2.2		ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/ หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่	0	0						
2.3		หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์จะต้องมีสติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน	0	0						
2.4		พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันขนาดเท้า และผูกเชือกกรองเท้า	0	0						
2.5		ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด	0	0						
2.6		แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน	0	0						
2.7		ผู้ใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและได้รับสติ๊กเกอร์	0	0						
2.8		พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู ปลั๊กอุดหูไม่ฉีกขาด	0	0						
การตรวจสอบอุปกรณ์เครื่องจักร		3	เครื่องจักร							
		3.1	มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบจาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน	0	0					
	3.2	มีการหยุดเรียกเมื่อเครื่องจักรชำรุด	0	0						
	3.3	มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่างเป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม	0	0						
	3.4	ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย	0	0						
	3.5	ที่แขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน	0	0						
	3.6	มี Cover Guard / Safety plug	0	0						

[illegible]

บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์								สัปดาห์	เวลา/กะ
หัวข้อ	ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข,ป้องกัน
			Mon	Tue	Wed	Thu	Fri		
การจัดการเหตุฉุกเฉิน	1	ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน	22/8	23/8	24/8	25/8	26/8		
	1.1	ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง							
		ว่ามีการฉีกขาดหรือชำรุดหรือไม่							
	1.2	ประตูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของ	0	0	0	0			
		วางกีดขวาง							
	1.3	มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน	0	0	0	0			
		โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง							
	1.4	ทรายดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting	0	0	0	0			
		พร้อมใช้งาน							
	1.5	ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0	0	0	0			
	1.6	Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ	0	0	0	0			
		เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa							
	1.7	ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา	0	0	0	0			
	1.8	ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา	0	0	0	0			
การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย	2	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)							
	2.1	พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย	0	X	0	0		สินค้าใช้ ML ไม่ครอบคลุมถึงจะ	
		ครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่						สวมหมวก Helmet หรือ Full P4	
	2.2	ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/	0	0	0	0			
		หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด							
		และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่							
	2.3	หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์จะต้องมี	0	0	0	0			
		สติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน							
	2.4	พนักงานสวมใส่รองเท้าพอดีกับขนาดเท้า และ	0	0	0	0			
		ผูกเชือกกรองเท้า							
	2.5	ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด	0	0	0	0			
	2.6	แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้	0	0	0	0			
		ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน							
	2.7	ผู้ใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและ	0	0	0	0			
	ได้รับสติ๊กเกอร์								
การตรวจสอบอุปกรณ์/ เครื่องจักร	3	เครื่องจักร							
	3.1	มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร	0	0	0	0		Pump ฆ่าเชื้อยา	
		เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบ							
		จาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน							
	3.2	มีการหยุดเรียกรอเมื่อเครื่องจักรชำรุด	0	0	0	0			
	3.3	มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่าง	0	0	0	0			
		เป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม							
	3.4	ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย	0	0	0	0			
	3.5	ที่แขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป	0	0	0	0			
		อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน							
	3.6	มี Cover Guard / Safety plug	0	0	0	0			
	3.7	สวมอุปกรณ์ของเครื่องจักร	X	0	0	0			

[illegible]

บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์								สัปดาห์	เวลา/กะ
หัวข้อ	ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข/ป้องกัน
			Mon	Tue	Wed	Thu	Fri		
การจัดการเหตุฉุกเฉิน	1	ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน	3/10	4/10	5/10	6/10	7/10		
	1.1	ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง					0		
		ว่ามีการฉีกขาดหรือชำรุดหรือไม่							
	1.2	ประตูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของ	0	0	0	0	0		
		วางกีดขวาง							
	1.3	มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน	0	0	0	0	0		
		โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง							
	1.4	ทรายดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting	0	0	0	0	0		
		พร้อมใช้งาน							
	1.5	ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0	0	0	0	0		
	1.6	Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ	0	0	0	0	0		
		เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa							
	1.7	ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา	0	0	0	0	0		
	1.8	ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา	0	0	0	0	0		
การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย	2	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)							
	2.1	พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย	0	0	0	0	0		
		ครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่							
	2.2	ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/	0	0	0	0	0		
		หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด							
		และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่							
	2.3	หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์จะต้องมี	0	0	0	0	0		
		สติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน							
	2.4	พนักงานสวมใส่รองเท้าพอดิกับขนาดเท้า และ	0	0	0	0	0		
		ผูกเชือกกรองเท้า							
	2.5	ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด	0	0	0	0	0		
	2.6	แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้	0	0	0	0	0		
		ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน							
	2.7	ผู้ใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและ	0	0	0	0	0		
	ได้รับสติ๊กเกอร์								
การตรวจสอบอุปกรณ์/ เครื่องจักร	3	เครื่องจักร							
	3.1	มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร	0	0	0	0	0	6/10.	
		เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบ						-พื้นที่ห้อง Test leak พบตรงข้าง	
		จาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน						-พื้นที่เครื่องกลึง Die พบตรงข้าง	
	3.2	มีการหยุดเรียกรถเมื่อเครื่องจักรชำรุด	0	0	0	0	0	7/10	
	3.3	มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่าง	0	0	0	X	X	-พนักงานซ่อม Die P >> กรงจากด้านใน	
		เป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม						นอก	
	3.4	ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย	0	0	0	0	0		
	3.5	ที่แขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป	0	0	0	0	0		
		อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน							
	3.6	มี Cover Guard / Safety plug	0	0	0	0	0		

[illegible]




บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์


สัปดาห์	เวลา/กะ

หัวข้อ	ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข/ป้องกัน
			Mon	Tue	Wed	Thu	Fri		
การจัดการเหตุฉุกเฉิน	1	ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน	7/11	8/11	9/11	10/11	11/11		
		1.1 ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง					0		
		ว่ามีการฝึกซ้อมหรือซ้อมหรือไม่							
		1.2 ประตุนิไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของ			0	0	0		
		วางกีดขวาง							
		1.3 มีการตรวจสอบดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน			0	0	0		
		โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ตั้งดับเพลิง							
		1.4 ทราบดีดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting			0	0	0		
		พร้อมใช้งาน							
		1.5 ดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง			0	0	0		
		1.6 Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ			0	0	0		
		เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa							
		1.7 บ้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา			0	0	0		
		1.8 บ้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา			0	0	0		
		1.9 เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง			0	0	0		
		1.10 ตรวจสอบ Check sheet Fire pump ว่ามีการ			0	0	0		
		ตรวจสอบจาก MT หรือไม่							
การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย	2	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)							
		2.1 พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย			0	0	0		
		ครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่							
		2.2 ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/			0	0	0		
		หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด							
		และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่							
		2.3 หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟล์คลิฟต์จะต้องมี			0	0	0		
		สติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน							
		2.4 พนักงานสวมใส่รองเท้าที่ปลอดภัยกับขนาดเท้า และ			0	0	0		
		ผูกเชือกรองเท้า							
		2.5 ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด			0	0	0		
		2.6 แวนตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้			0	0	0		
		ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน							
		2.7 ผู้ใช้เครนหรือโฟล์คลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและ			0	0	0		
		ได้รับสติ๊กเกอร์							
		2.8 พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู			0	0	0		
		ปลั๊กอุดหูไม่ฉีกขาด							
การตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องจักร	3	เครื่องจักร							
		3.1 มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร			0	0	0	เครื่อง OKX ใช้น้ำมันหล่อลื่น พื้นที่เกิด Test Leak บัดนี้พบน้ำมัน ที่นั่น	
		เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบ							
		จาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน							
		3.2 มีการหยุดเรียกรอเมื่อเครื่องจักรชำรุด			0	0	0		
		3.3 มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่าง			X	X	0		
		เป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม							
		3.4 ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย			0	0	0		
		3.5 ที่แขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป			0	0	0		
		อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน							
		3.6 มี Cover Guard / Safety plug			0	0	0		

[illegible]

 บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์							สัปดาห์	เวลา/กะ			
หัวข้อ	ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข/ป้องกัน		
			Mon	Tue	Wed	Thu	Fri				
การจัดการเหตุฉุกเฉิน	1	ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน 1.1 ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง ว่ามีสารดับเพลิงหรือชำรุดหรือไม่ 1.2 ประตุน้ำไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของ วางกีดขวาง 1.3 มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง 1.4 ทราบดีดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting พร้อมใช้งาน 1.5 ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง 1.6 Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa 1.7 ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา 1.8 ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา 1.9 เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง 1.10 ตรวจสอบ Check sheet Fire pump ว่ามีการ ตรวจสอบจาก MT หรือไม่	14/11	15/11	16/11	17/11	18/11				
	การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย	2	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE) 2.1 พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย ครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่ 2.2 ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/ หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่อีกขาด และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่ 2.3 หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโพลีคลิฟต์จะต้องมี สติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน 2.4 พนักงานสวมใส่รองเท้าพอดีกับขนาดเท้า และ ผูกเชือกรองเท้า 2.5 ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่อีกขาด 2.6 แวนตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้ ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน 2.7 ผู้ใช้เครนหรือโพลีคลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและ ได้รับสติ๊กเกอร์ 2.8 พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู ปลั๊กอุดหูไม่อีกขาด	0	0	0	x		- อธิรัตน์ DC ไม่สวมแว่นตา ขณะปฏิบัติงาน		
		การตรวจสอบอุปกรณ์/เครื่องจักร	3	เครื่องจักร 3.1 มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบ จาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน 3.2 มีการหยุดเรียกรอเมื่อเครื่องจักรชำรุด 3.3 มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่าง เป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม 3.4 ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย 3.5 ที่แขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน 3.6 มี Cover Guard / Safety plug	0	0	0	0			

[illegible]

<div>  <div> <div>บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์</div> <div> <div>สัปดาห์</div> <div>เวลา/กะ</div> </div> </div> </div>									
หัวข้อ	ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข/ป้องกัน
			Mon	Tue	Wed	Thu	Fri		
การจัดการเหตุฉุกเฉิน	1	ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน	21/11	22/11	23/11	24/11	25/11		
		1.1 ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง					0	วันที่ 22/11 อบรมพนักงานใหม่	
		ว่ามีสารเคมีหรือสารอันตรายหรือไม่							
		1.2 ประตุนิรภัยใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของ	0		0	0	0		
		วางกีดขวาง							
		1.3 มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน	0		0	0	0		
		โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง							
		1.4 ทราบดีเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting	0		0	0	0		
		พร้อมใช้งาน							
		1.5 ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0		0	0	0		
		1.6 Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ	0		0	0	0		
		เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa							
		1.7 ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา	0		0	0	0		
		1.8 ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา	0		0	0	0		
		1.9 เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง	0		0	0	0		
		1.10 ตรวจสอบ Check sheet Fire pump ว่ามีการ	0		0	0	0		
		ตรวจสอบจาก MT หรือไม่							
การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย	2	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)							
		2.1 พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย	0		0	0	0		
		ครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่							
		2.2 ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/	0		0	0	0		
		หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด							
		และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่							
		2.3 หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์จะต้องมี	0		0	0	0		
		สติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน							
		2.4 พนักงานสวมใส่รองเท้าหุ้มส้นกันบาด และ	0		0	0	0		
		ผูกเชือกกรองเท้า							
		2.5 ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด	0		0	0	0		
		2.6 แวนตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้	0		0	0	0		
		ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน							
		2.7 ผู้ใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและ	0		0	0	0		
		ได้รับสติ๊กเกอร์							
		2.8 พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู	0		0	0	0		
		ปลั๊กอุดหูไม่ฉีกขาด							
การตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องจักร	3	เครื่องจักร							
		3.1 มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร	0		X	0	0	Diep ไม่ตรวจสอบ check sheet	
		เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบ						ก่อนเริ่มงาน	
		จาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน						Die M อาทของจากตัวพนักงาน	
		3.2 มีการหยุดเรียกเครื่องมือเครื่องจักรชำรุด	0		0	0	0	เครื่อ OKK ใช้น้ำมันหล่อ	
		3.3 มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่าง	0		0	X	X	INR อาทของจากตัวพนักงาน	
		เป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม						ขโมย X-ray	
		3.4 ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย	0		0	0	0		
		3.5 ที่แขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป	0		0	0	0		
		อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน							
		3.6 มี Cover Guard / Safety plug	0		0	0	0		

หัวข้อ	ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข.ป้องกัน	
			Mon	Tue	Wed	Thu	Fri			
การตรวจสอบผู้รับเหมา	4	ผู้รับเหมา 4.1 ขออนุญาตก่อนเข้าทำงาน เช่น Work permit โดยหัวหน้างาน เจ้าของพื้นที่/เจ้าของงาน /ผู้ควบคุม และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย 4.2 สวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ครบถ้วน ถูกต้องตามลักษณะงาน 4.3 ปฏิบัติงานตามแผนงานที่กำหนดในหัวข้อที่ ขออนุญาต 4.4 ผู้รับเหมาทำงานไม่เกินเวลาที่กำหนด	1/1		2/2	1/1	0/0	บริษัท Daikin ช่อมแอร์ บริษัท Hazama ทำงานพื้นที่ Die M บริษัท Toyota ช่อมรถโฟล์คลิฟต์ บริษัท Yutaka ช่อมรถ DCM#2		
	พื้นที่รอบโรงงาน	5	พื้นที่รอบโรงงาน 5.1 จุดระวังซ้ายขวาในโรงงาน 22 จุด มองเห็นได้ชัดเจน 5.2 ไม่มีกั้นบูหรือของใส่บูหรืออยู่ตามพื้น 5.3 ไม่มีของบูหรือวางไว้ที่กั้นบูหรือ 5.4 จุดกั้นบูหรือ ทรายเปียกหรือไม 5.5 การวางของชั่วคราวบริเวณทางเดิน จะต้องม เอกสารขออนุญาตวางของชั่วคราวติดที่หน้างาน 5.6 รถเข็นอยู่ในสภาพเรียบร้อย มีเลขที่ขึ้นทะเบียน รถเข็น					0		
		ผู้ตรวจสอบประจำวัน		Comment :						
		หัวหน้างานของผู้ตรวจสอบ		Comment :						
		ผู้จัดการของผู้ตรวจสอบ		Comment :						
		รายการที่ตรวจพบ : การกระทำที่ไม่ปลอดภัย		วันที่	ลายเซ็นพนักงาน	หัวหน้างานรับทราบ	การอบรม			
รายการที่ตรวจพบ : สภาพแวดล้อมที่ไม่ปลอดภัย		กำหนดการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ	หัวหน้างานรับทราบ	ผลการตรวจสอบ					
1	Die P ไม่ตรวจรอบ check sheet ก่อนเริ่มงาน	24/11/22			แก้ไขเรียบร้อยแล้ว.					
2	Die M วางของสกปรกในหลุม	24/11/22								
3	Die M เครื่อง OKK มีน้ำมันรั่วไหล	24/11/22								
4	Die M ภาชนะบรรจุของสกปรก ไม่ใช้กันไฟ X-ray.									

ภาคผนวก จ-28 : เอกสารตารางชั่วโมงการทำงาน



HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD.

บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด



หมวดที่ 2

วันทำงาน เวลาทำงานปกติ และเวลาพัก

1. วันทำงานปกติและเวลาทำงานปกติ

ฝ่ายสำนักงาน

วันทำงาน คือ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ และวันเสาร์ที่บริษัทประกาศกำหนดให้เป็นวันทำงาน

เวลาทำงาน คือ 8.00 น. – 17.20 น. รวมเวลาทำงาน 8 ชั่วโมง

เวลาพัก คือ ช่วงที่ 1 10.00 – 10.10 น.

ช่วงที่ 2 12.00 – 13.00 น.

ช่วงที่ 3 15.00 – 15.10 น.

รวมเวลาพักทั้งสิ้น 1 ชั่วโมง 20 นาที

ฝ่ายการผลิต

วันทำงาน คือ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ และวันเสาร์ที่บริษัทประกาศกำหนดให้เป็นวันทำงาน

เวลาทำงาน คือ พนักงานฝ่ายการผลิตจะมีเวลาการทำงานเป็น 2 กะ ดังนี้

- กะกลางวัน 08.00 น. - 17.20 น. รวมเวลาทำงาน 8 ชั่วโมง

- กะกลางคืน 20.00 น. - 05.20 น. รวมเวลาทำงาน 8 ชั่วโมง

เวลาพัก บริษัทจัดเวลาพักสำหรับพนักงานฝ่ายการผลิตเป็น 3 ช่วง ดังนี้

รวมเวลาพักทั้งสิ้น 1 ชั่วโมง 20 นาที

กะกลางวัน		กะกลางคืน	
ช่วงที่ 1	10.00 – 10.10 น.	ช่วงที่ 1	22.00 – 22.10 น.
ช่วงที่ 2	12.00 – 13.00 น.	ช่วงที่ 2	00.00 – 01.00 น.
ช่วงที่ 3	15.00 – 15.10 น.	ช่วงที่ 3	03.00 – 03.10 น.

ทั้งนี้ บริษัทฯ อาจเปลี่ยนแปลงช่วงเวลาพักตามความเหมาะสมได้เพื่อให้สามารถดำเนินกิจการได้อย่างราบรื่น โดยเวลาพักรวม จะไม่น้อยกว่าวันละ 1 ชั่วโมง และบริษัทฯ ถือว่าเวลาพักไม่ใช่เวลาทำงาน และจะไม่มีการจ่ายค่าจ้างให้

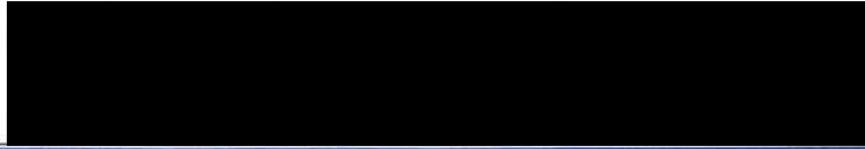
บริษัทฯ กำหนดเวลาการทำงานปกติ เวลาทำงานใน 1 สัปดาห์จะต้องไม่เกิน 48 ชั่วโมง โดยมีเวลาพักอย่างน้อยหนึ่ง (1) ชั่วโมง ขึ้นไปต่อหนึ่งวัน

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดชลบุรี





HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD.
บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด



บริษัทสามารถเปลี่ยนแปลงวันหยุด เวลาทำงาน และเวลาพัก ได้ตามความจำเป็นในเรื่องของฤดูกาล
อุบัติเหตุ หรือการดำเนินงาน ฯลฯ โดยจะแจ้งให้พนักงานฯ ทราบล่วงหน้า

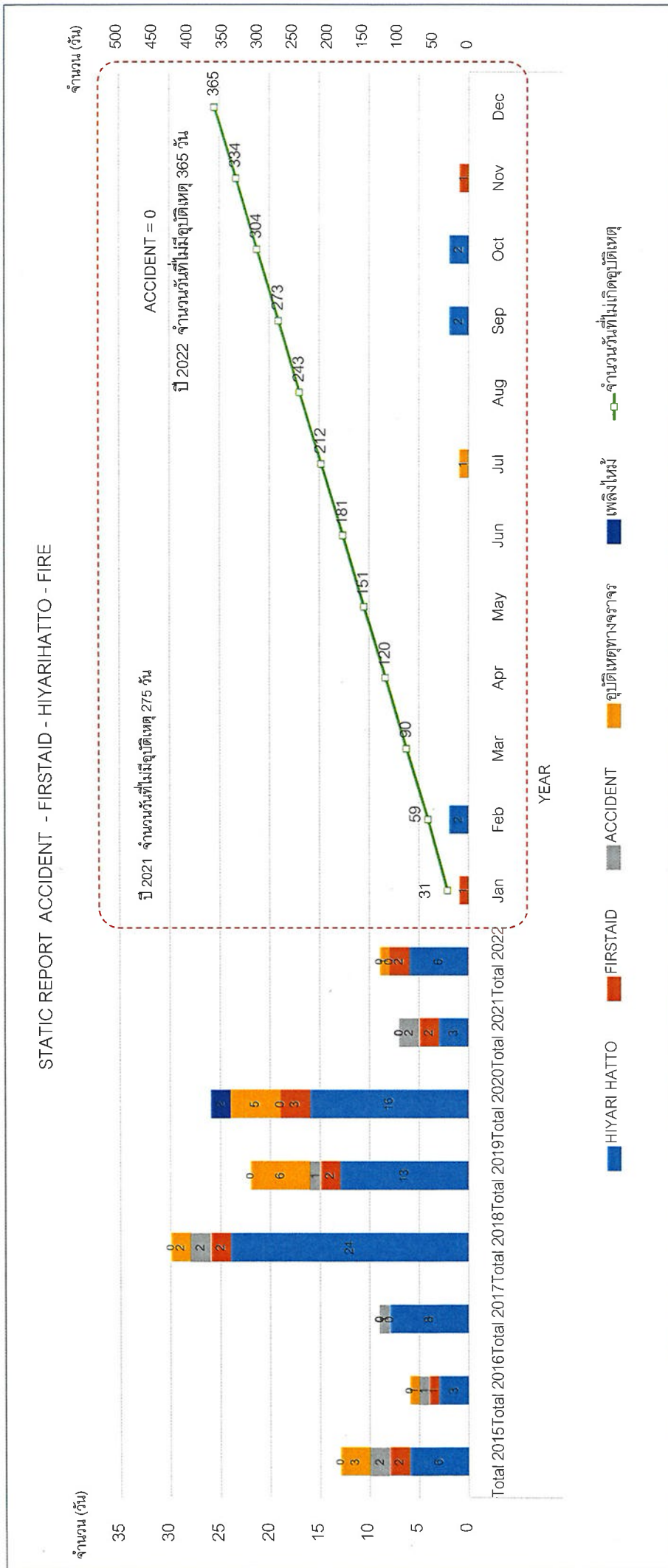
2.กรณีทำงานล่วงเวลาตั้งแต่ 2 ชั่วโมงขึ้นไป บริษัทฯ จะให้ลูกจ้างพัก 20 นาที ต่อจากเวลาทำงานในเวลา
ปกติ ก่อนเริ่มทำงานล่วงเวลา [สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดชลบุรี](#)



ภาคผนวก จ-29 : เอกสารบันทึกสถิติอุบัติเหตุ

STATIC REPORT : HIYARIHATTO - FIRSTAID - ACCIDENT - TRAFFIC ACCIDENT - FIRE

Dec-22



Approved	Checked	Prepared

*ภาคผนวก จ-30 : รายงานผลการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
ประจำปี 2565*

รายงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครองไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

ภาคผนวก จ-31: ตัวอย่างเอกสารขออนุญาตเข้าทำงาน
ในพื้นที่เสี่ยง



ใบขออนุญาตเข้าปฏิบัติงานของบริษัท ผู้รับเหมา (Work Permit Request)

วันที่เข้ามาปฏิบัติงาน : 28/12/2022

วันสิ้นสุดงาน : 28/12/2022

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา : Hazama Asia

ชื่อผู้ขออนุญาต : [REDACTED]

ที่อยู่บริษัท : 159 Sermit tower Bangkok Thailand

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0665 7041-3

รายละเอียดของงาน : สดตัวถัง ลม, ท่อน้ำ ของ เครื่องจักร

พื้นที่ปฏิบัติงาน : Dr. room

ชื่อผู้ควบคุมงาน : [REDACTED]

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : [REDACTED]

ลักษณะงาน

- ☐ งานก่อให้เกิดประกายไฟ สะเก็ดไฟ
- ☐ งานที่ทำงานที่สูงเกิน 2 เมตร
- ☐ งานที่ทำในสถานที่อับอากาศ
- ☐ งานเกี่ยวกับสารเคมี
- ☒ งานอื่นๆ เช่น ท่อน้ำ ท่อ ลม

สารเคมีที่นำมาใช้กับงาน

- ☐ ประเภทไวไฟ
- ☐ ประเภทกัดกร่อน
- ☐ วัตถุพิษ
- ☐ แก๊สในถังความดัน
- ☒ อื่นๆ สีสัน

ประเภทงาน

- ☐ งานก่อสร้าง เจาะ ขุด ก่อ ฉาบ ถมดิน
- ☐ งานระบบไฟฟ้า
- ☐ งานติดตั้ง / ซ่อมแซมเครื่องจักร
- ☒ งานระบบน้ำ ท่อน้ำ น้ำเสีย
- ☒ งานอื่นๆ ท่อ ลม

การใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

- | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> หมวกนิรภัย | | <input type="checkbox"/> ถุงมือกันสารเคมี | | <input type="checkbox"/> ชุดป้องกันสารเคมี | |
| <input type="checkbox"/> แว่นครอบตา | | <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือนิรภัย | | <input checked="" type="checkbox"/> รองเท้านิรภัย | |
| <input type="checkbox"/> แว่นตานิรภัย | | <input type="checkbox"/> ปลั๊กอุดหู | | <input type="checkbox"/> ชุดช่วยหายใจ(SCBA) | |
| <input type="checkbox"/> หน้ากากเชื่อม | | <input type="checkbox"/> หน้ากากกันสารเคมี | | <input checked="" type="checkbox"/> ดึงล้งมือให้สะอาด | |
| <input type="checkbox"/> กระบังหน้านิรภัย | | <input checked="" type="checkbox"/> เข็มขัดนิรภัย | | <input type="checkbox"/> อื่นๆ | |

จำนวนผู้เข้ามาปฏิบัติงาน

จำนวน..... 4คน
(แนบใบรายชื่อผู้เข้ามาปฏิบัติงาน)

อุปกรณ์ป้องกันอันตราย

- ☐ ดั้งดับเพลิงประเภท..... จำนวน..... ถึง
- ☐ ฉากป้องกันสะเก็ดไฟ
- ☒ ผ้าใบปิดคลุมพื้นที่การทำงาน
- ☐ แนวกันเขตพื้นที่การทำงาน
- ☐ อื่นๆ

เครื่องมือ อุปกรณ์ เครื่องใช้ไฟฟ้าที่นำมาปฏิบัติงาน

- | | | |
|--------------------|---------|---------|
| 1. เครื่องใช้ไฟฟ้า | 6..... | 11..... |
| 2. สว่าน | 7..... | 12..... |
| 3. ไขควง | 8..... | 13..... |
| 4. ไขควง | 9..... | 14..... |
| 5. ไขควง | 10..... | 15..... |

ข้อปฏิบัติด้านสิ่งแวดล้อม

- ห้ามทิ้งขยะหรือสารเคมีทุกประเภทลงในท่อระบายน้ำโดยเด็ดขาด
- ผู้รับเหมาต้องนำขยะที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานกลับไปกำจัดอย่างถูกต้อง เช่น เศษดิน อีฐ หิน ปูน ทราย
- ขยะประเภทอื่นๆ ให้ทิ้งลงในถังขยะที่บริษัทฯ ได้จัดเตรียมไว้ให้ถูกต้อง



ถังขยะสีเขียว ขยะทั่วไป (General Waste) เช่น เศษอาหาร เศษกระดาษ กระดาษทิชชู ถุงพลาสติก ขยะพลาสติก ขยะอื่นๆ ไม้



ถังขยะสีเหลือง ขยะรีไซเคิล (Recycle Waste) แยกประเภทขวดแก้ว ขวดน้ำดื่มขวดพลาสติก กระป๋องเครื่องดื่ม



ถังใส่เหล็ก สายรัดเหล็ก (Mix Steel scrap) ใส่เฉพาะเศษเหล็กเท่านั้น



ถังใส่เศษไม้ ไม้พาเลต (Wood) ใส่เฉพาะเศษไม้พาเลต และลังไม้เท่านั้น



ถังขยะสีแดง ขยะอันตราย (Hazardous Waste) ใส่เฉพาะถุงมือและเศษผ้าปนเปื้อนน้ำมัน จาระบี และสารเคมีอันตรายเท่านั้น

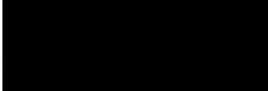
(โปรดอ่านกฎระเบียบข้อบังคับในการทำงานสำหรับผู้รับเหมา ด้านหลัง)


กฎระเบียบข้อบังคับในการทำงานสำหรับผู้รับเหมา

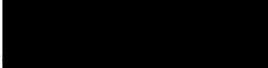
1. ผู้รับเหมาต้องแลกบัตรและติดบัตร MAKER ทุกครั้งที่เข้าในเขตพื้นที่ และตลอดเวลาที่อยู่ในบริษัทฯ
2. ผู้รับเหมาจะต้องเขียน ใบขออนุญาตทำงาน (Work Permit) อันต่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย และนำใบอนุญาตทำงานไปติดที่พื้นที่ปฏิบัติงาน
3. ผู้รับเหมาเข้าทำงานในเขตโรงงาน ต้องแต่งกายให้รัดกุมเหมาะสม ห้ามสวมใส่รองเท้าแตะ กางเกงขาสั้น และสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับงาน เช่น รองเท้านิรภัย/หุ้มส้น ถุงมือหนัง หน้ากากเชื่อม แว่นตานิรภัย เป็นต้น
4. ก่อนลงมือปฏิบัติงาน จะต้องตรวจสอบความปลอดภัยก่อนทุกครั้ง เช่น ตรวจเช็คพื้นที่การทำงาน เครื่องจักร เครื่องมือ เครื่องใช้ไฟฟ้า จะต้องให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน
5. ห้ามใช้ เครื่องมือและเครื่องใช้ไฟฟ้าที่ชำรุด ซึ่งอาจจะทำให้เกิดอันตรายต่อชีวิตและทรัพย์สินได้ ถ้าเครื่องมือ เครื่องใช้ไฟฟ้าชำรุดให้ติดป้ายขึ้นว่าชำรุดเพื่อป้องกันการนำไปใช้งาน
6. ห้ามต่ออุปกรณ์ไฟฟ้า ที่ใช้กำลังไฟฟ้ามากเกินกว่าแหล่งกำเนิด หรือเกินกว่าขนาดของสายไฟฟ้า ที่จ่ายพลังงานไฟฟ้า เพื่อป้องกันมิให้อุปกรณ์เสียหายและอันตรายจากไฟฟ้าลัดวงจร และห้ามใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าที่ชำรุด
7. กรณีปฏิบัติงานเชื่อมหรือตัดด้วยแก๊สหรือกระแสไฟฟ้า จะต้องใช้วัสดุป้องกัน ปกคลุมที่เหมาะสม เพื่อป้องกันไม่ให้สะเก็ดไฟกระเด็น และสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล เช่น หน้ากากเชื่อม แว่นตานิรภัย ถุงมือหนัง เข็มขัดนิรภัย อย่างเหมาะสม
8. กรณีทำงานบนที่สูงเกิน 2 เมตร จะต้องใช้เข็มขัดนิรภัยและนั่งร้านที่มีราวกันตกทุกครั้ง
9. กรณีที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับสารเคมี จะต้องใช้อุปกรณ์ป้องกันภัย เช่น หน้ากากกันสารเคมี ถุงมือกันสารเคมี เป็นต้น และป้องกันไม่ให้สารเคมีรั่วไหลสู่ร่างกายน้ำ และห้ามปฏิบัติงานใกล้แหล่งที่มีความร้อน หรือสะเก็ดไฟ
10. จัดให้มีอุปกรณ์ดับเพลิงที่พร้อมใช้งานตลอดเวลาในขณะที่มีการทำงานที่ก่อให้เกิดประกายไฟเพื่อป้องกันการเกิดเพลิงไหม้
11. หากเกิดอุบัติเหตุขึ้นขณะทำงานให้รายงานผู้ควบคุมงานในพื้นที่และแจ้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทราบทันที
12. กรณีที่ปฏิบัติงานในบริษัทแล้วมีเสียงสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉินดังขึ้นให้หยุดปฏิบัติงานทุกอย่างทันที แล้วให้ทางออกฉุกเฉินที่ใกล้ที่สุด และรีบเดินไปรวมตัวที่จุดรวมพลที่กำหนดไว้
13. หลังจกงานเสร็จแล้วต้องจัดเก็บวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือให้เป็นระเบียบเรียบร้อย
14. ห้ามสูบบุหรี่ในเขตโรงงาน ยกเว้น พื้นที่ที่จัดให้เท่านั้น
15. ห้ามจุดหรือก่อกองไฟภายในพื้นที่บริษัทฯ
16. ห้ามพกอาวุธทุกชนิดเข้าเขตบริษัทฯ
17. ห้ามดื่มของมึนเมา หรือเสพยาเสพติด ในบริษัทฯเด็ดขาด
18. ห้ามก่อเหตุทะเลาะวิวาทภายในบริษัทฯ
19. ต้องปฏิบัติตามป้ายความปลอดภัยต่างๆ ในบริษัทฯ อย่างเคร่งครัด
20. กรณีที่ผู้รับเหมาพบเห็นเหตุการณ์ เช่น ไฟไหม้ ก๊าซรั่ว ต้องรีบแจ้งหัวหน้างาน ผู้ควบคุมงาน หรือ ร.ป.ก. ที่อยู่ใกล้บริเวณนั้น โดยเร็วที่สุด
21. หากทำหรือพบสารเคมีรั่วไหลให้หาวัสดุดูดซับ (ทราย ซิเลียว) ดูดซับสารเคมีและใส่ภาชนะบรรจุ ปิดให้สนิท นำไปทิ้งในที่จัดเก็บขยะอันตราย
22. ในกรณีที่เกิดเหตุการณ์ร้ายแรง(สูญเสียอวัยวะ พิการ หรือเสียชีวิต) ขึ้น หากตรวจสอบแล้วพบว่าผู้รับเหมาไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบด้านความปลอดภัย ผู้รับเหมาจะต้องรับผิดชอบต่อเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นเองทั้งหมด โดยที่บริษัทฯ ไม่รับผิดชอบและไม่เกี่ยวข้องใดๆทั้งสิ้น และจะทำการยกเลิกการจ้างงาน และให้ออกจากพื้นที่ปฏิบัติงาน โดยทันที
23. ผู้รับเหมาจะต้องปฏิบัติตามระเบียบข้อปฏิบัติอย่างเคร่งครัดตามที่แจ้งประกาศให้ทราบ

หมายเหตุ : เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ และพนักงานที่เกี่ยวข้องในบริษัทฯ สามารถสั่งให้หยุดการทำงานได้ หากพบว่างานที่ผู้รับเหมาทำนั้นมีความเสี่ยงสูงก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิตและทรัพย์สิน

ข้าพเจ้าได้อ่านและทำความเข้าใจตลอดจนทราบเงื่อนไขในใบขออนุญาตปฏิบัติงานของบริษัท ผู้รับเหมา (Work Permit Request) นี้ทุกประการ และยอมรับโดยไม่มีข้อขัดข้องใดๆ

ลงชื่อ  ผู้รับเหมา

ลงชื่อ  ผู้ควบคุมงาน/เจ้าของงาน

ลงชื่อ  จป.วิชาชีพ

ลงชื่อ  ผู้จัดการทั่วไปฝ่าย.....



DAILY WORK PERMIT

ใบขออนุญาตทำงานประจำวัน

PERMIT NO. : ใบอนุญาตทำงานเลขที่ _____

Continuing from previous work permit : ต่อเนื่องมาจาก WP หมายเลข _____

SECTION I

<input checked="" type="checkbox"/> COLD WORK งานซ่อมทั่วไป	<input type="checkbox"/> HOT WORK งานความร้อน ประกายไฟ	<input type="checkbox"/> HV ELECTRICAL WORK งานเกี่ยวกับอุปกรณ์ไฟฟ้าแรงสูง	<input type="checkbox"/> HIGHT WORK งานที่ทำงานที่สูง
<input type="checkbox"/> MC INSTALLATION, REPAIR งานติดตั้ง ซ่อมแซมเครื่องจักร	<input type="checkbox"/> CONFINED SPACE ENTRY งานในที่อับอากาศ	<input type="checkbox"/> RADIATION WORK งานเกี่ยวกับรังสี	

DATE : วันที่ 28/12/2022

TIME: เวลา 8:00 - 17:00

LOCATION : สถานที่ปฏิบัติงาน

Die room

DESCRIPTION OF WORK : ลักษณะงานที่ทำ

WORK GROUP : บริษัท/หน่วยงาน

APPLICANT NAME : ชื่อผู้ขอ

SIGN : ลายมือชื่อผู้ขออนุญาต

CONTACT NO.: เบอร์ติดต่อ

SECTION II THE FOLLOWING PRECAUTIONS MUST BE TAKEN TO COMPLETE THE WORK SAFELY.

งานซ่อมทั่วไป	YES NO	งานตัดด้วยแก๊ส เชื่อมไฟฟ้า เจริญ	YES NO		YES NO
มีการตัดกระแสไฟฟ้า และตัดป้ายเตือน	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	วาล์วปิด-เปิดถังแก๊สมีสภาพดี ไม่วางถังในแนว	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	เครื่องมือเชื่อมอยู่ในสภาพดี มีครอบป้องกันอันตราย	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
มีการลดความดัน / ปล่อยเตาเผาเครื่องเชื่อมเรียบร้อย	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	สายส่งหัวตัดสภาพดี ติดตั้ง flash back arrestor	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ใบหินเจียรติดตั้งแน่นหนา ไม่หักชิ้น ชำรุด	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
พื้นที่ปฏิบัติงานไม่มีวัตถุไวไฟ/วัสดุติดไฟได้	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	วางถังแก๊สห่างจากแหล่งความร้อน ประกายไฟ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	งานที่ทำงานที่สูง	YES NO
มีการจัดเตรียมถังดับเพลิงไว้บริเวณที่ทำงาน	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	เครื่องมือเชื่อมอยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	บันได นั่งร้านติดตั้งแข็งแรง ได้มาตรฐาน	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
เครื่องมือ อุปกรณ์อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	สายเชื่อม หัวจับอยู่ในสภาพดี	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	มีอุปกรณ์ช่วยชีวิตกรณีตกจากที่สูง	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
อุปกรณ์ PPE ครบ และเหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	มีการต่อสายดิน สายไฟไม่ชำรุด	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	งานรังสี	YES NO
				มีการปิดกั้นพื้นที่ กำหนดระยะปลอดภัยตามมาตรฐาน	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

SECTION III GAS MONITORING RECORD : บันทึกการตรวจวัดแก๊ส (FOR CONFINED SPACE WORK : สำหรับงานที่อับอากาศ)

Operator : ผู้ปฏิบัติงาน

TYPE OF GASES ชนิดของแก๊ส	Before Entry ก่อนเข้าปฏิบัติงาน	TIME : เวลา	TIME : เวลา	TIME : เวลา	TIME : เวลา	TIME : เวลา
CO ≤ 50 ppm.						
H ₂ S ≤ 10 ppm.						
O ₂ = 19.5 - 23.5 %						
LEL ≤ 10 %						
Other : อื่นๆ _____						
Monitor Name : ผู้ตรวจวัด						

Rescue/Assistant Pursuant :

ผู้ช่วยเหลือ/ผู้ประจักษ์

Supervisor Pursuant : ผู้ควบคุม

Permission Pursuant : ผู้อนุญาต

Remark : If concentration of detected gases out of standard must be stop working immediately / ต้องหยุดปฏิบัติงานทันทีเมื่อความเข้มข้นของแก๊สเกินค่ามาตรฐาน

SECTION IV (Approval)

I ACCEPT RESPONSIBILITY FOR THIS TASK I SHALL CONDUCT PRE JOB SAFETY MEETING AND VERIFY ALL APPROPRIATE CONTROL MEASURES ARE IN PLACE ข้าพเจ้า รับผิดชอบงานนี้ และให้มีการสนทนา ความปลอดภัยและเตรียมงานก่อนเข้าทำงาน เรียบร้อยแล้ว	JOB SITE LEADER ผู้ขออนุญาต หรือหัวหน้างาน		PROJECT / AREA OWNER เจ้าของงาน/เจ้าของพื้นที่		SAFETY OFFICER : เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ			
	NAME : ชื่อ	SIGN : ลายเซ็น	NAME : ชื่อ	SIGN : ลายเซ็น	FROM	UNTIL	DATE	SIGN
					TIME : เวลา	TIME : เวลา	(dd/mm/yy)	ลายเซ็น
					8.204.	14.10	28/12	

SECTION V (Work completion)

WORK COMPLETION OR NOT : ปฏิบัติงานเสร็จ/ไม่เสร็จในแต่ละวัน (ต้องนำมาปิดทุกวันหลังเลิกปฏิบัติงาน)							INSPECTION AFTER WORK BY SAFETY OFFICER		
WORK COMPLETED	WORK INCOMPLETE	WORK AREA CLEANED	JOB SITE LEADER : หัวหน้างาน				ตรวจสอบความเรียบร้อยหลังปฏิบัติงานโดย จป.		
			NAME ชื่อ	SIGN ลายเซ็น	TIME เวลา	DATE วันที่	SIGN ลายเซ็น	TIME เวลา	DATE วันที่
งานเสร็จสิ้น	งานยังไม่เสร็จ	ทำความสะอาดพื้นที่							
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>						14.10	28/12

SECTION VI (Permit closure)

WORK ON THIS PERMIT IS COMPLETED

PERMIT REVIEWED & CLOSED BY

ORIGINAL ⇒ SAFETY OFFICER

COPY ⇒ WORK LOCATION

JOB SITE LEADER ผู้ขออนุญาต / หัวหน้างาน			PROJECT / AREA OWNER เจ้าของงาน/เจ้าของพื้นที่			SAFETY OFFICER เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ		
SIGN : ลายเซ็น	TIME : เวลา	DATE : วันที่	SIGN : ลายเซ็น	TIME : เวลา	DATE : วันที่	SIGN : ลายเซ็น	TIME : เวลา	DATE : วันที่
	4:12	28/12/2022		14:30	28/12/2022		14.10	28/12



เบอร์โทรติดต่อ...

ปฏิบัติงานในพื้นที่..... Die room

FM-SE-011-REV00 12 Jun 15




Company's Name

Project Work

အာရုံစိုက်မှု၊ စိတ်နှလုံး၊ ဝါသနာ

จ-31-5

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	ขออนุญาตนำทรัพย์สินออกนอกบริษัท Material Gate Pass

ข้าพเจ้า/ Request Name แผนก/Department..... ฝ่าย/Section.....

ขออนุญาตนำทรัพย์สินออกนอกบริษัท โดยได้กำหนดให้มีผู้นำทรัพย์สินออก คือ / By requiring a person to remove assets


 ชื่อ/Name สกุล/Surname บริษัท/Company Name Hazama Ando
 ที่อยู่/Address 151 Sermitthawar Bangkok Thailand โทรศัพท์/Telephone 02 665 7041-3

รายละเอียดการนำออก / Detail of Occupation

- ☐ นำออกไปถาวร / Permanent - กรณีเป็นสินทรัพย์ถาวร จะต้องมีการขอใบขออนุมัติตัดสินทรัพย์ออกจากทะเบียน ระบุเลขที่ตัดสินทรัพย์
 () ส่งคืน () กำจัด / จำหน่าย
☐ นำออกไปชั่วคราว / Temporary - ตั้งแต่วันที่ / Start Date กลับมาวันที่ / To Date
 () ยืม () ซ่อมแซม / แก้ไข () ตรวจสอบ / ตรวจวัด () แลกเปลี่ยน

ลำดับที่ No.	รายการ Description	จำนวน Quantity	หมายเหตุ Remark
1	เครื่องปรับอากาศ	1	
2	เก้าอี้	1	
3	ตู้เหล็ก	1 lot	
4	สายไฟ	3	
5	สว่าน	3	
6	ถังขยะ	1	
7	รถเข็น	1	
8	กระป๋องสี	2	
รวม		13	

ตรวจสอบ Checked by concerned Department	อนุมัติ GA Approval

ส่วนนี้สำหรับพนักงานรักษาความปลอดภัย/For security guard			
วันที่นำออก <u>28-12-65</u>	ลงชื่อ 	วันที่นำมาคืน	ลงชื่อ รปภ.
Date Out	Security Guard	Date In	Security Guard

ผู้ขออนุญาต(เจ้าของทรัพย์สินที่นำเข้า-ออก) ⇨ หัวหน้างานหน่วยงานตรวจสอบ ⇨ ส่งให้ GA อนุมัติ พร้อมทำสำเนา ⇨ นำเอกสารให้ผู้นำออก

ภาคผนวก จ-32 : เอกสารผลการตรวจสอบสภาพพนักงานใหม่

รายงานผลการตรวจสอบสุภาพ
(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครองไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

*ภาคผนวก จ-33 : เอกสารผลการตรวจสอบสภาพพนักงาน
ประจำปี 2565*

รายงานผลการตรวจสอบสุขภาพ
(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครองไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

ภาคผนวก จ-34 : แบบแจ้งผลการตรวจสุขภาพของลูกจ้าง
ที่ผิดปกติหรือที่มีอาการหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน
การให้การรักษาพยาบาลและการป้องกันแก้ไข

เอกสารผลการตรวจสอบสภาพที่พบความผิดปกติหรือการเจ็บป่วย
(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครองไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

ภาคผนวก จ-35 : เอกสารฐานข้อมูลผลการตรวจสุขภาพ
ระหว่างปี 2563-2565

ฐานข้อมูลผลการตรวจสุขภาพ

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครองไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

*ภาคผนวก จ-36 : โครงการอนุรักษ์การได้ยิน
(Hearing Conservation Program)*



HAL ALUMINUM THAILAND

HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

ประกาศ

No. 015 / 2564

31 พฤษภาคม 2564

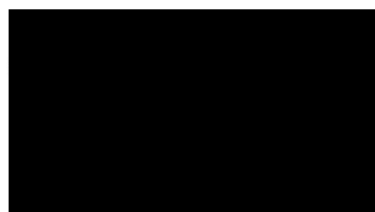
เรื่อง นโยบายการอนุรักษ์การได้ยิน

บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ประกอบกิจการผลิตชิ้นส่วนรถยนต์ มีความห่วงใยต่อสุขภาพของพนักงานที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ที่มีระดับความดังของเสียงเกินค่ามาตรฐาน 85 เดซิเบลเอ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อสุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน บริษัทฯ จึงเห็นสมควรให้มีการดำเนินโครงการอนุรักษ์การได้ยิน ตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำโครงการอนุรักษ์การได้ยินในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2553 และได้กำหนดนโยบายการอนุรักษ์การได้ยินเพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินโครงการดังนี้

1. บริษัทฯ จะดำเนินการและพัฒนาระบบการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานของบริษัทฯ ตามมาตรฐานด้านความปลอดภัยที่เกี่ยวข้องอย่างเหมาะสม และสอดคล้องกับข้อกำหนดของกฎหมายและข้อกำหนดอื่นๆ ที่องค์กรได้ทำข้อตกลงเพื่อสนับสนุนในด้านการอนุรักษ์การได้ยิน
2. บริษัทฯ จะดำเนินการเฝ้าระวังเสียงดัง เฝ้าระวังการได้ยิน และพร้อมที่จะดำเนินการปรับปรุงและป้องกันอันตรายพร้อมสื่อสารให้พนักงานและผู้เกี่ยวข้องทุกคนนำไปปฏิบัติ
3. บริษัทฯ จะให้การสนับสนุนทรัพยากรทั้งในเรื่อง บุคลากร เวลา งบประมาณ และการฝึกอบรมที่เหมาะสมและเพียงพอเพื่อสนับสนุนการดำเนินกิจกรรมอนุรักษ์การได้ยินที่จัดทำขึ้นในองค์กร
4. ผู้บริหาร หัวหน้างาน พนักงาน และผู้ที่เกี่ยวข้องทุกคนต้องให้การสนับสนุนในการดำเนินโครงการอนุรักษ์การได้ยินและสามารถแสดงความคิดเห็นเพื่อการปรับปรุงสภาพการทำงานให้เกิดความปลอดภัย
5. บริษัทฯ จะจัดให้มีการประเมินผลการดำเนินโครงการ ตาม นโยบายการอนุรักษ์การได้ยินที่กำหนดไว้ข้างต้นเป็นประจำเพื่อให้มีการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง

จึงประกาศมาเพื่อทราบ

ประกาศ ณ วันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564 เป็นต้นไป



HAL Aluminum (Thailand) Co., Ltd.



HAL ALUMINUM THAILAND

HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

ประกาศ

No.004/2564

11 กุมภาพันธ์ 2564

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการอนุรักษ์การได้ยิน

บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด จะดำเนินการจัดให้มีคณะกรรมการอนุรักษ์การได้ยิน ขึ้นในบริษัท จำนวน 1 คณะ เป็นคณะกรรมการ ประกอบด้วย

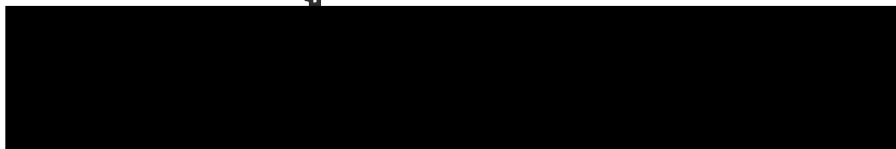
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

1. เพื่อป้องกันและควบคุมไม่ให้นักงานเกิดการสูญเสียการได้ยิน
2. เพื่อให้พนักงานมีพฤติกรรมป้องกันตนเองจากการสัมผัสเสียงดัง
3. เพื่อให้พนักงานมีความรู้เกี่ยวกับอันตรายที่เกิดจากการทำงานในที่ที่มีเสียงดังและผลเสียที่จะเกิดกับตัวพนักงาน
4. เพื่อกำหนดมาตรการควบคุมและป้องกันการได้รับเสียงดังเกินมาตรฐาน
5. เพื่อศึกษาสมรรถภาพการได้ยินของพนักงาน
6. เพื่อใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการประเมินผลการตรวจวัดสมรรถภาพการได้ยินของพนักงาน



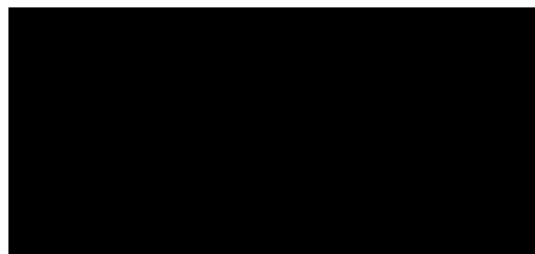
HAL ALUMINUM THAILAND

HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด



7. เพื่อให้พนักงานมีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันอันตรายจากเสียง ตลอดจนการเลือกใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสมและใช้อย่างถูกต้อง
8. เพื่อให้พนักงานมีสมรรถภาพการได้ยินที่ดี เกิดความปลอดภัยในการทำงานและเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน

ประกาศ ณ วันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2564



HAL Aluminum (Thailand) Co.,Ltd

No.	ม.ค 1	ก.พ 2	มี.ค 3	เม.ย 4	พ.ค 5	มิ.ย 6	ก.ค 7	ส.ค 8	ก.ย 9	ต.ค 10	พ.ย 11	ธ.ค 12
	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4
	แผนงาน 行事内容											
5	กิจกรรมส่งเสริมความปลอดภัย (Safety activity promotion)											
	1 โครงการอนุรักษ์การได้ยินในสถานประกอบการ (เสียงดังเกิน 85 dBA)											
	- ทบทวนนโยบายการอนุรักษ์การได้ยินโดยคณะทำงาน											
	- ประชุมคณะกรรมการอนุรักษ์การได้ยิน											
	- การเฝ้าระวังการได้ยิน(Hearing Monitoring)											
	1) ทดสอบสมรรถภาพการได้ยิน(Audiometric Testing) ปีละ 1 ครั้ง											
	(ตามแผนการตรวจสุขภาพประจำปี)											
	2) แจ้งผลการทดสอบสมรรถภาพการได้ยิน ภายใน 7 วันหลังได้รับผลการตรวจ											
	3) ทดสอบสมรรถภาพการได้ยินของลูกจ้างซ้ำภายใน 30 วันหลังแจ้งผล											
	จัดโครงการ นูติ ได้นี้ใหม่											
	จำนวนพนักงานที่ตรวจการได้ยินแล้วผลผิดปกติ เพิ่มขึ้นต้องเป็น "0"											
	- จัดกลุ่มพนักงานทั่วกิจกรรม จัดกลุ่มที่ค่าของผลการตรวจวัด ที่คลื่นความถี่ 4000 - 6000 ตั้งแต่ 25 dbA											
	- ตรวจการใส่ ear plug ทุก 2 สัปดาห์ในกลุ่มเป้าหมาย โดยใช้ Checksheet การตรวจสอบ											
	- จัดอบรมความรู้เกี่ยวกับการสวมใส่อุปกรณ์ PPE (เตียร้ปลั๊ก) ให้กลุ่มเป้าหมาย											
	- นำข้อมูลตรวจสุขภาพประจำปีมาสรุปผล (จัดกลุ่มใหม่)											
	- ตรวจการใส่ ear plug ทุก 2 สัปดาห์ในกลุ่มเป้าหมาย โดยใช้ Checksheet การตรวจสอบ											
จ-36-4	2 กิจกรรมสัปดาห์ส่งเสริมความปลอดภัยในการทำงาน											
	- จัดนิทรรศการความปลอดภัย											
	1) เล่นเกมเกี่ยวกับความปลอดภัยเพื่อชิงรางวัล (ค่าเสียเที่ยว, ถังถูกใจ ฯลฯ)											
	2) จัดบอร์ดนิทรรศการความปลอดภัย											
	3) ประกวดคำขวัญสิ่งแวดล้อม "แยกขยะ"											
	4) ตัดสิน มอบรางวัลในนิทรรศการความปลอดภัย(จัดทำป้ายติดหน้าบริษัท)											
	5) ประเมินผลการจัดนิทรรศการด้านความปลอดภัย											
	3 ประชาสัมพันธ์ทางสาราณความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม											
	- จัดทิวาสารความปลอดภัย											
	- สื่อสารทางสาราณความปลอดภัย (Safety New, Safety Talk, บอร์ดประชาสัมพันธ์)											