

ภาคผนวก ค10

กรมธรรม์ประกันภัย





บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Bangkok Insurance Public Company Limited

อาคารกรุงเทพประกันภัย 25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
Bangkok Insurance Bldg. 25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Bangkok 10120 Fax. 0 2610 2100 www.bangkokinsurance.com

COVER NOTE

หนังสือคุ้มครองชั่วคราว

No. 21501052680
เลขที่

Class.
ประเภทการประกันภัย

CONTRACTORS' ALL RISKS INSURANCE

Issue to : JLK Holding Co.,Ltd. as Principal and/or Thai Kajima Co.,Ltd. as Main Contractor and/or Subcontractors
ออกให้แก่

Subject to the particulars and conditions herein specified and to all the terms, conditions and exceptions of our Company's Policy in use at present, we hereby grant cover to.

ภายใต้รายละเอียดและเงื่อนไขที่ระบุไว้ในหนังสือ นี้ และ ภายใต้บังคับข้อกำหนดเงื่อนไข และ ข้อยกเว้นของกรมธรรม์บริษัทฯ ซึ่งใช้อยู่ปัจจุบัน บริษัทฯตกลงให้ความคุ้มครอง

Interest As per Quotation No. 52101-732-0
วัตถุประสงค์ประกันภัย

Sum Insured 2,593,800,000.00 BHT (Hereto 100%)
จำนวนเงินเอาประกันภัย

Premium 5,015,642.12 BHT (Hereto 100%)
เบี้ยประกันภัย

Period ระยะเวลา : From เริ่มต้นวันที่ 14/05/2021 To สิ้นสุดวันที่ 12/06/2023

Warranty : This Cover Note is valid for a period of 30 days from 14/05/2021
The Insured undertakes to declare to the Company on the Company Proposal Form as soon as practicable full details of the risks for the issuance of formal Policy

ข้อรับรอง : หนังสือรับรองนี้มีผลบังคับใช้ได้ 30 วัน จากวันที่ 14/05/2021
ผู้เอาประกันรับรองว่าจะแจ้งรายละเอียดแห่งวัตถุประสงค์ที่เอาประกันต่อบริษัทฯ โดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้ ตามแบบฟอร์มใบคำขอของบริษัทฯ เพื่อออกกรมธรรม์ประกันภัย

As per co-insurance clause attached

Authorize Signature ผู้ได้รับมอบอำนาจ

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ : Mr. TANAPON KRAITHONG

โทร : 0-2285-8165

รง-4-138-53



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

Attaching to and forming part of Cover Note No. **21501052680-0**

Insured : JLK Holding Co.,Ltd. as Principal and/or Thai Kajima Co.,Ltd. as Main Contractor and/or Subcontractors

Co-Insurance Clause

The subscription hereto of the Co-Insurances are as mentioned below, and the Co-Insurars, each for itself and not one for the other, are severally and independent liable only for the amount of proportion of any loss or damage recoverable hereunder as their respective subscription hereto bears to the total value insured and shall in no event be responsible for the liability of the other Co-Insurers. The Limit of Indemnity of each insurer is shown as follows :-

<u>Co-Insurers</u>	<u>Percentage of participation</u>	<u>Reference No.</u>
BANGKOK INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED	35%	Cover Note No. 21501052680-0

ANCE PUBLIC



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

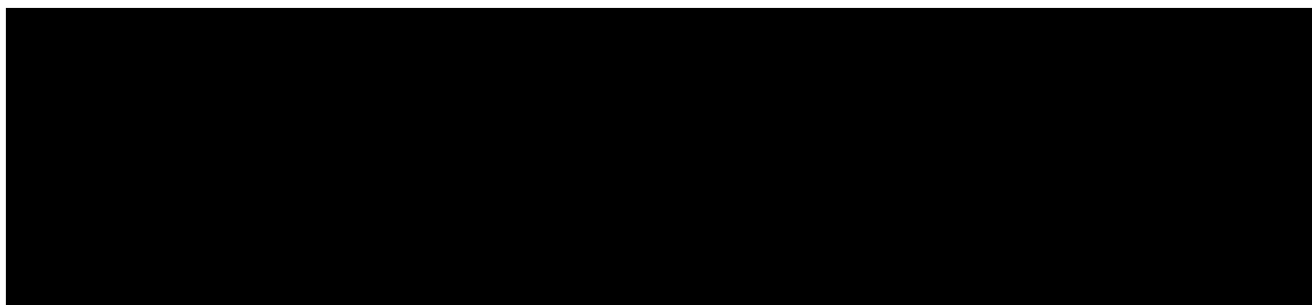
Attaching to and forming part of Cover Note No. **21501052680-0**

Insured : JLK Holding Co.,Ltd. as Principal and/or Thai Kajima Co.,Ltd. as Main Contractor and/or Subcontractors

Co-Insurance Clause

The subscription hereto of the Co-Insurances are as mentioned below, and the Co-Insurers, each for itself and not one for the other, are severally and independent liable only for the amount of proportion of any loss or damage recoverable hereunder as their respective subscription hereto bears to the total value insured and shall in no event be responsible for the liability of the other Co-Insurers. The Limit of Indemnity of each insurer is shown as follows :-

<u>Co-Insurers</u>	<u>Percentage of participation</u>	<u>Reference No.</u>
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED	25%	CVI.CSI. 21/800100





บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

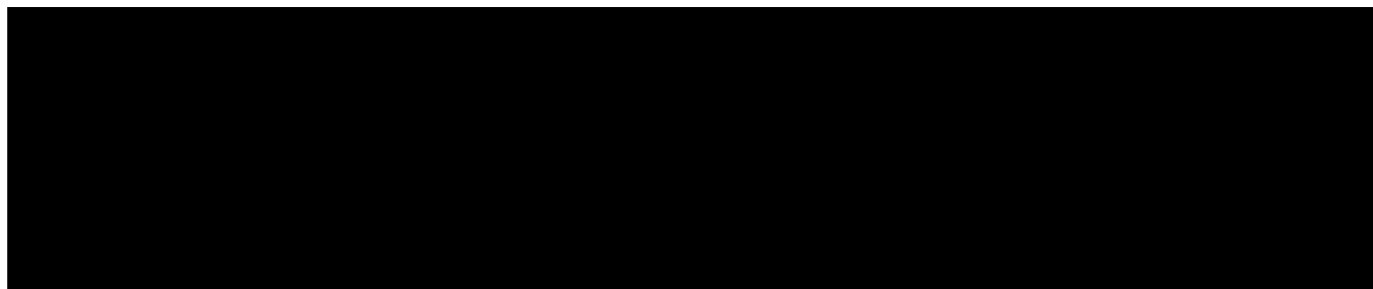
Attaching to and forming part of Cover Note No. **21501052680-0**

Insured : JLK Holding Co.,Ltd. as Principal and/or Thai Kajima Co.,Ltd. as Main Contractor and/or Subcontractors

Co-Insurance Clause

The subscription hereto of the Co-Insurances are as mentioned below, and the Co-Insurers, each for itself and not one for the other, are severally and independent liable only for the amount of proportion of any loss or damage recoverable hereunder as their respective subscription hereto bears to the total value insured and shall in no event be responsible for the liability of the other Co-Insurers. The Limit of Indemnity of each insurer is shown as follows :-

<u>Co-Insurers</u>	<u>Percentage of participation</u>	<u>Reference No.</u>
MUANG THAI INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED	15%	Cover Note No.174/2021





บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Bangkok Insurance Public Company Limited

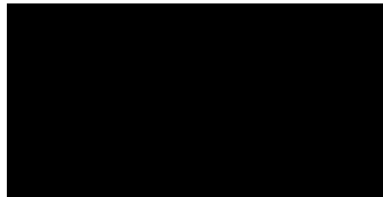
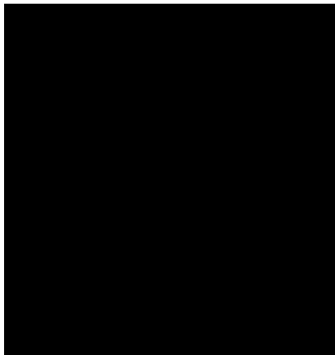
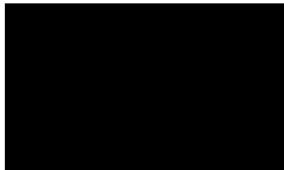
25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

Attaching to and forming part of Cover Note No. **21501052680-0**

Insured : JLK Holding Co.,Ltd. as Principal and/or Thai Kajima Co.,Ltd. as Main Contractor and/or Subcontractors

Co-Insurance Clause

The subscription hereto of the Co-Insurances are as mentioned below, and the Co-Insurers, each for itself and not one for the other, are severally and independent liable only for the amount of proportion of any loss or damage recoverable hereunder as their respective subscription hereto bears to the total value insured and shall in no event be responsible for the liability of the other Co-Insurers. The Limit of Indemnity of each insurer is shown as follows :-

<u>Co-Insurers</u>	<u>Percentage of participation</u>	<u>Reference No.</u>
SOUTHEAST INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED	15%	
		
กรรมการ - Director	กรรมการ - Director	ผู้รับมอบอำนาจ - Authorized Signature



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

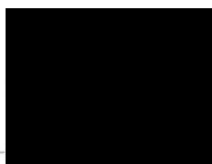
Attaching to and forming part of Cover Note No. **21501052680-0**

Insured : JLK Holding Co.,Ltd. as Principal and/or Thai Kajima Co.,Ltd. as Main Contractor and/or Subcontractors

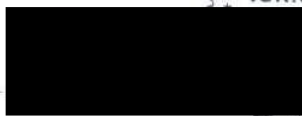
Co-Insurance Clause

The subscription hereto of the Co-Insurances are as mentioned below, and the Co-Insurers, each for itself and not one for the other, are severally and independent liable only for the amount of proportion of any loss or damage recoverable hereunder as their respective subscription hereto bears to the total value insured and shall in no event be responsible for the liability of the other Co-Insurers. The Limit of Indemnity of each insurer is shown as follows :-

<u>Co-Insurers</u>	<u>Percentage of participation</u>	<u>Reference No.</u>
TOKIO MARINE SAFETY INSURANCE (THAILAND) PUBLIC COMPANY LIMITED	10%	Cover Note No. MN-MI-21-0026



กรรมการ - Director



กรรมการ - Director



ผู้รับมอบอำนาจ - Authorized Signature

ภาคผนวก ค11

เอกสารทั้งดิน





หนังสือยินยอม

วันที่ 17 ธันวาคม 2564

เรื่อง ขอยินยอมรับชยะก่อสร้างที่เกิดจากการก่อสร้างของโครงการ JLK TOWER

เรียน บริษัท ไทยคาจิม่า จำกัด

สิ่งที่แนบมาด้วย : หนังสือสัญญาเช่าที่ดิน

ข้าพเจ้า นางธนาภา ทองโคตร ตำแหน่ง กรรมการผู้จัดการบริษัท ธนาภา ก่อสร้าง จำกัด เลขบัตรประชาชน 3 3301 00708 60 1 ที่อยู่ 8/249 หมู่ 8 ตำบลเทพารักษ์ อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ มีความยินดีและ ยอมรับชยะก่อสร้างที่เกิดจากการก่อสร้างของโครงการ JLK TOWER โดยนำไปถมบริเวณพื้นที่ของ นายทักษพร พรหมบุตร เลขบัตรประชาชน 3 3204 00518 86 6 ที่อยู่ 59 หมู่ 4 ตำบลบางแก้ว อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม มีความยินดีและ ยอมรับชยะก่อสร้างที่เกิดจากการก่อสร้างของโครงการ JLK TOWER ไปกำจัดอย่างถูกต้อง หรือนำไปถมที่ดินในบริเวณที่ดินของ นายทักษพร พรหมบุตร อยู่ที่ 30/10 หมู่ 2 ตำบลบางเสาธง อำเภอบางเสาธง จังหวัดสมุทรปราการ ซึ่งมีความยินยอมรับชยะ ก่อสร้างที่เกิดจากการก่อสร้างของโครงการ JLK TOWER ไปลงในพื้นที่ตามที่อ้างถึงข้างต้น จนจบโครงการฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

กรรมการผู้จัดการบริษัท

หนังสือยินยอม

วันที่ 17 ธันวาคม 2564

เรื่อง ขอยินยอมรับชยะก่อสร้างจากบริษัท ธนาภา ก่อสร้าง จำกัด ที่เกิดจากการก่อสร้างของโครงการ JLK TOWER

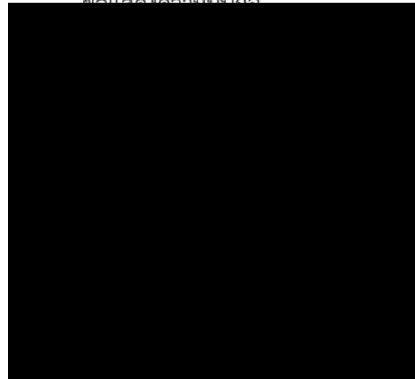
เรียน บริษัท ธนาภา ก่อสร้าง จำกัด

สิ่งที่แนบมาด้วย : หนังสือสัญญาเช่าที่ดิน

ข้าพเจ้า นายทักษพร พรหมบุตร เลขบัตรประชาชน 3 3204 00518 86 6 มีความยินดีและยอมรับชยะก่อสร้างจากบริษัท ธนาภา ก่อสร้าง จำกัด ที่เกิดจากการก่อสร้างของโครงการ JLK TOWER ไปกำจัดอย่างถูกต้อง หรือนำไปถมที่ดินในบริเวณที่ดินของ นายทักษพร พรหมบุตร อยู่ที่ 30/10 หมู่ 2 ตำบลบางเสาธง อำเภอบางเสาธง จังหวัดสมุทรปราการ ซึ่งมีความยินยอมรับชยะก่อสร้างจากบริษัท ธนาภา ก่อสร้าง จำกัด ที่เกิดจากการก่อสร้างของโครงการ JLK TOWER ไปลงไว้ในพื้นที่ตามที่อ้างถึงข้างต้น จนจบโครงการฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



หนังสือยินยอม

วันที่ 17 ธันวาคม 2564

เรื่อง ขอยินยอมรับขยะก่อสร้างจากบริษัท ธนาภา ก่อสร้าง จำกัด ที่เกิดจากการก่อสร้างของโครงการ JLK TOWER

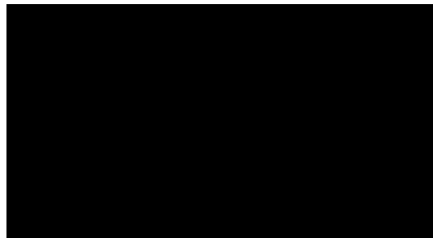
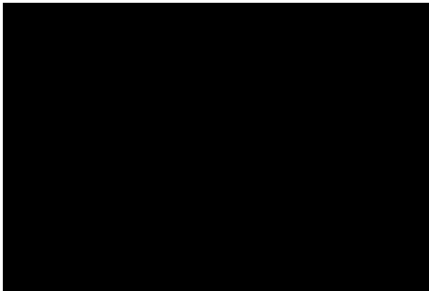
เรียน บริษัท ธนาภา ก่อสร้าง จำกัด

สิ่งที่แนบมาด้วย : หนังสือสัญญาเช่าที่ดิน

ข้าพเจ้า นายทักษพร พรหมบุตร เลขบัตรประชาชน 3 3204 00518 86 6 มีความยินดีและยอมรับขยะก่อสร้างจากบริษัท ธนาภา ก่อสร้าง จำกัด ที่เกิดจากการก่อสร้างของโครงการ JLK TOWER ไปกำจัดอย่างถูกต้อง หรือนำไปถมที่ดินในบริเวณที่ดินของ นายทักษพร พรหมบุตร อยู่ที่ 30/10 หมู่ 2 ตำบลบางเสาธง อำเภอบางเสาธง จังหวัดสมุทรปราการ ซึ่งมีความยินยอมรับขยะก่อสร้างจากบริษัท ธนาภา ก่อสร้าง จำกัด ที่เกิดจากการก่อสร้างของโครงการ JLK TOWER ไปลงไว้ในพื้นที่ตามที่อ้างถึงข้างต้น จนจบโครงการฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



หนังสือสัญญาเช่า

เขียนที่.....

เมื่อวันที่.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพ

อยู่บ้านเลขที่ ๘๖ หมู่ที่.....

ตำบล ๗๖๑ อำเภอ.....

ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้ให้เช่า" ฝ่าย

อายุ ๕๖ ปี อยู่บ้านเลขที่ ๑๐/๑๐ หมู่ที่.....

ตำบล ๗๖๑ อำเภอ.....

ถือบัตรประชาชนเลขที่ ๑๒ ๒๐๑๔๐๐๐

เดือน.....

ฝ่ายตกลงทำสัญญากันดังมีข้อความต่อไป

ข้อ ๑. ผู้ให้เช่าตกลงให้

.....

.....

.....

มีกำหนดเวลาเช่า ๑ (เดือน/ปี) เริ่ม

โดยผู้เช่าตกลงให้ค่าเช่าแก่ผู้ให้เช่าเป็นราย

.....) มีกำหนดค่า

ทรัพย์สินที่เช่านี้ ให้.....เป็นผู้เสีย

ข้อ ๒. ผู้เช่าได้ตรวจดูทรัพย์สินที่เช่าแล้ว เห็นว่าทุกสิ่งอยู่ในสภาพเรียบร้อยใช้การได้อย่างสมบูรณ์จะ

ดูแลทรัพย์สินที่เช่ามิให้สูญหาย และบำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ พร้อมทั้งจะส่งมอบคืนตามสภาพเดิมทุกประการ

และตกลงยอมให้ผู้ให้เช่าหรือตัวแทนเข้าตรวจดูทรัพย์สินที่เช่าได้ตลอดเวลา ภายหลังที่ได้แจ้งความประสงค์ให้ผู้เช่าทราบแล้ว

ข้อ ๓. ผู้เช่าไม่มีสิทธินำทรัพย์สินที่เช่าออกให้ผู้อื่นเช่าช่วง หรือทำนิติกรรมใด ๆ กับผู้อื่น ในอันที่จะ

เป็นผลก่อให้เกิดความผูกพันในทรัพย์สินที่เช่า ไม่ว่าโดยตรงหรือโดยปริยาย และจะไม่ทำการตัดแปลงหรือต่อเติมทรัพย์สิน

ที่เช่าไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากผู้ให้เช่า และหากผู้เช่าได้ทำการตัดแปลง

หรือต่อเติมสิ่งใดตามที่ได้รับความยินยอมเมื่อใดแล้ว ผู้เช่ายอมยกกรรมสิทธิ์ในทรัพย์สินสิ่งนั้น ให้ตกเป็นของผู้ให้เช่านับแต่

เมื่อนั้นด้วยทั้งสิ้น

ข้อ ๔. เมื่อผู้เช่ากระทำผิดสัญญาข้อหนึ่งข้อใด ผู้ให้เช่ามีสิทธิบอกเลิกสัญญาได้ทันที และผู้เช่ายอม

ชดเชยค่าฤชาธรรมเนียมกับค่าทนายความตลอดจนค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายในการติดต่อทวงถามให้แก่ผู้ให้เช่าจนครบถ้วน

หากมีความเสียหายดังกล่าวเกิดขึ้นเพราะผู้เช่าเป็นฝ่ายผิดสัญญา

ฉะฉานได้อ่านและเข้าใจข้อความดีแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

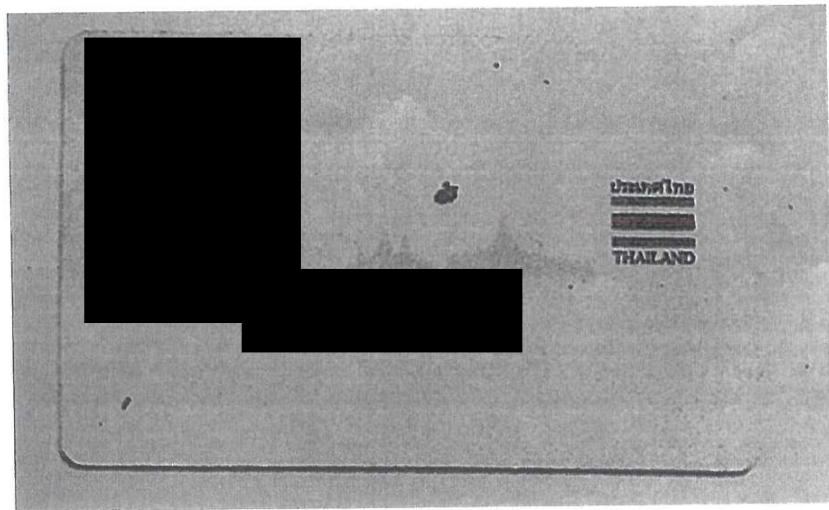
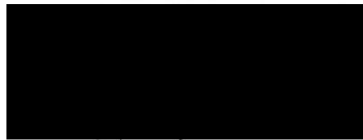
.....

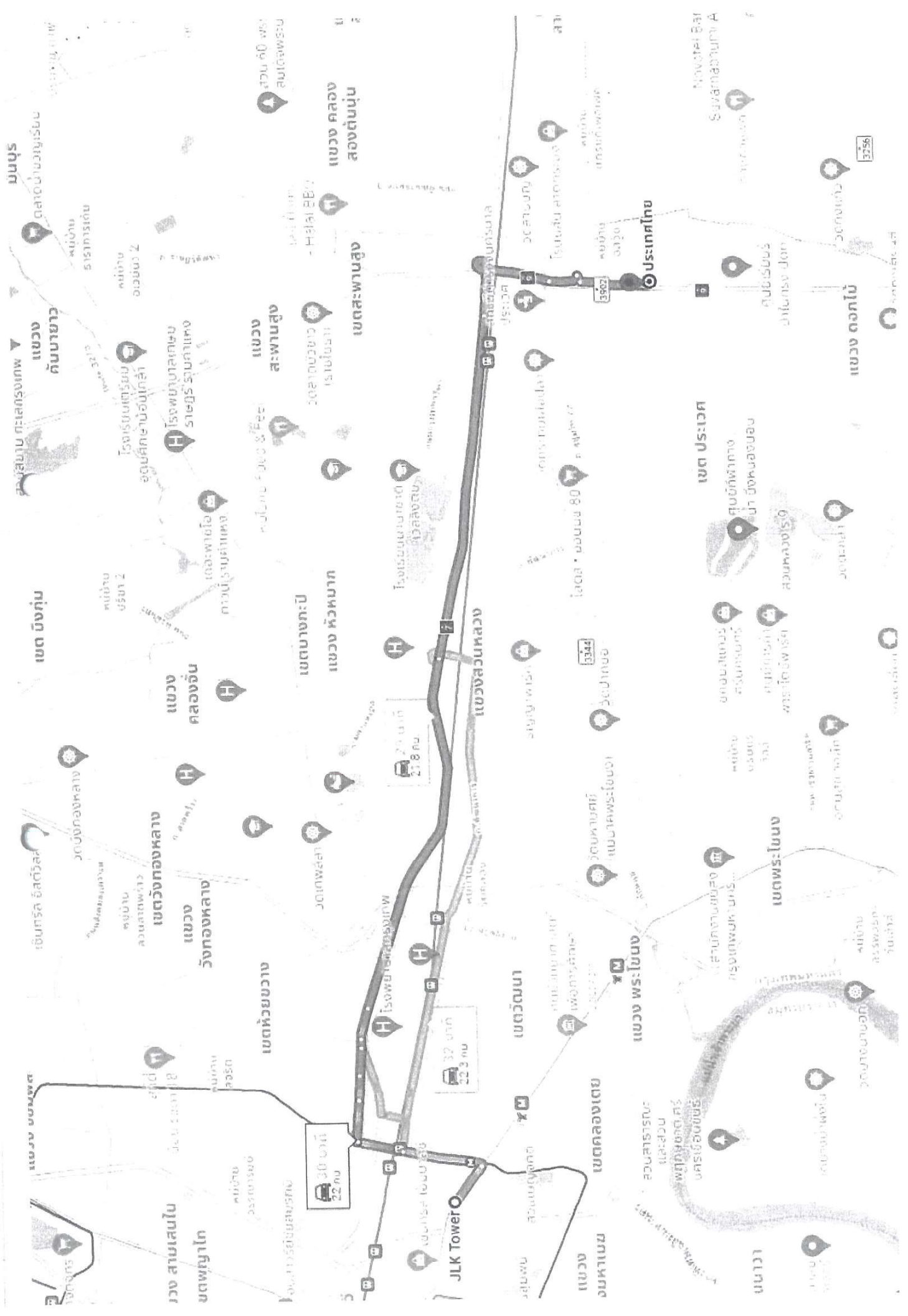


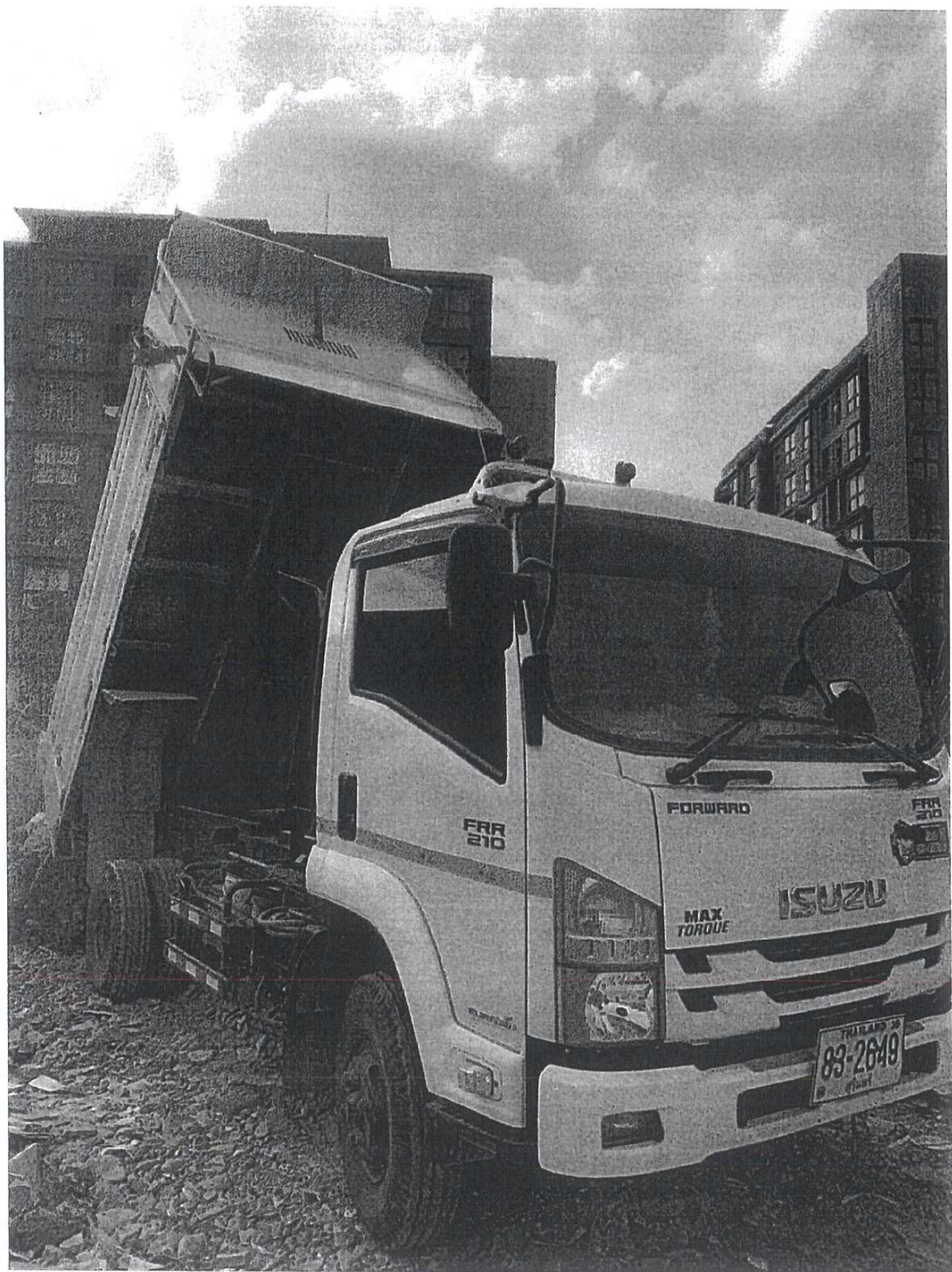
๒๕๖๓
THAILAND

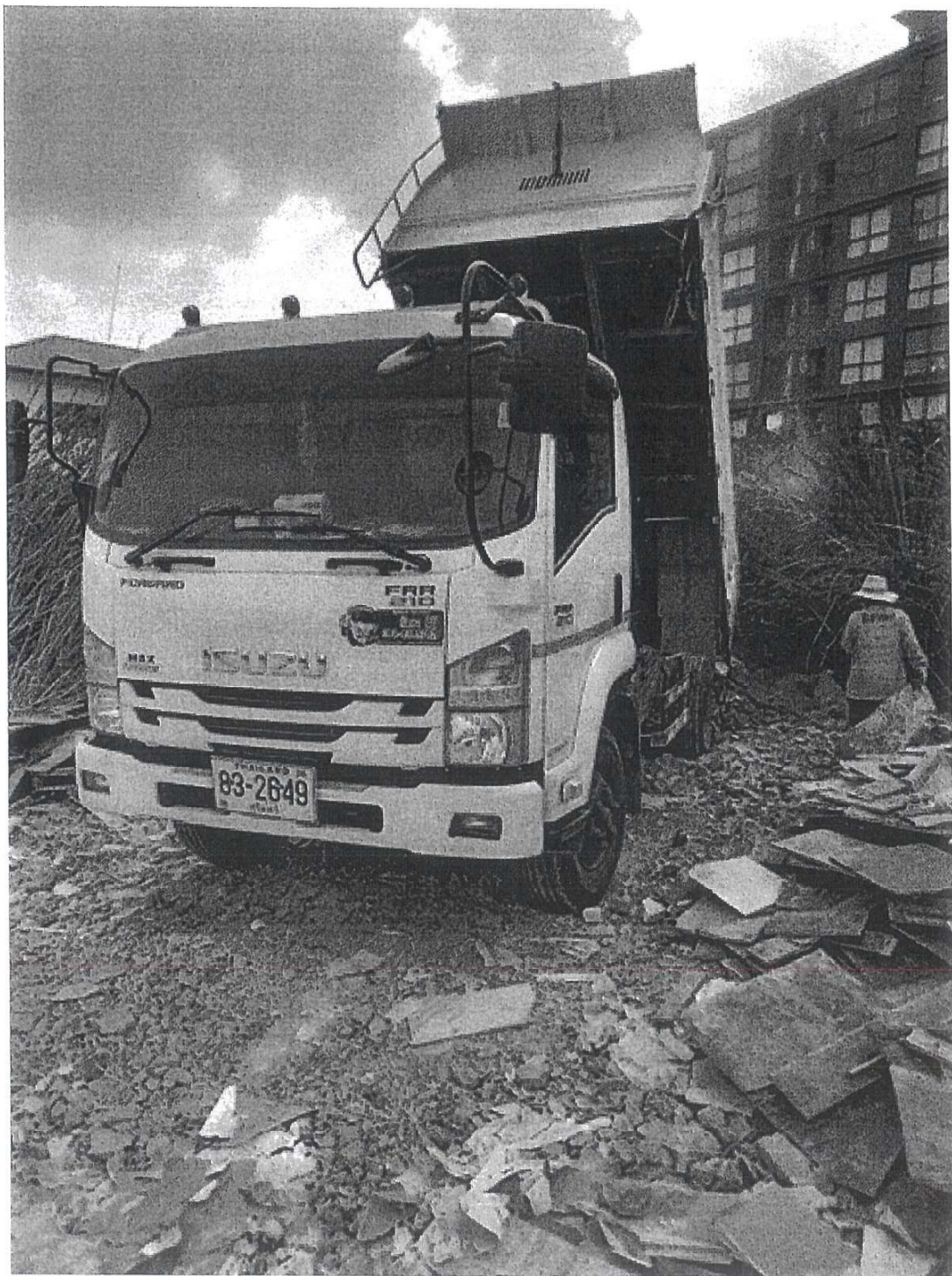


Handwritten text: ๑๕/๑๐/๖๖

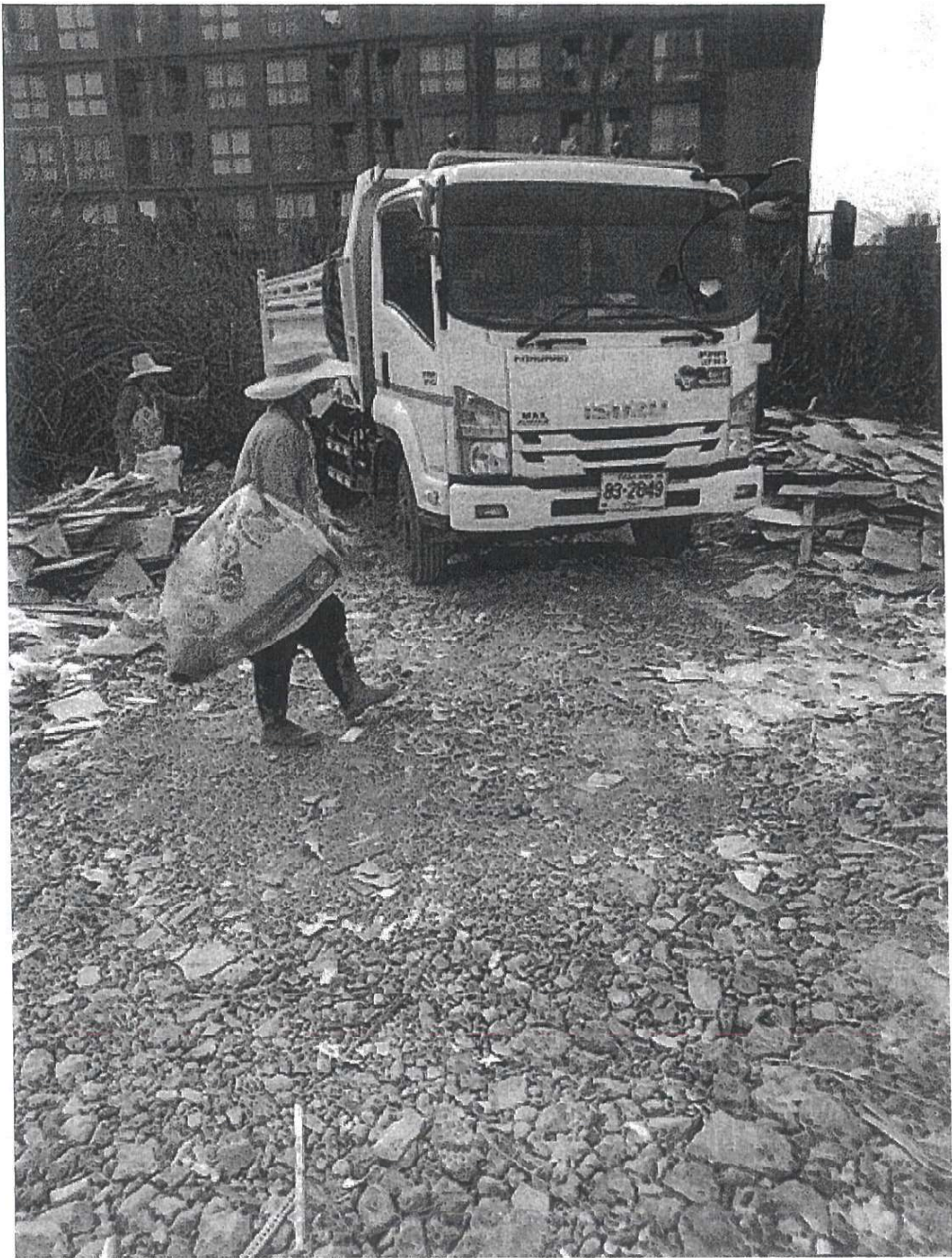


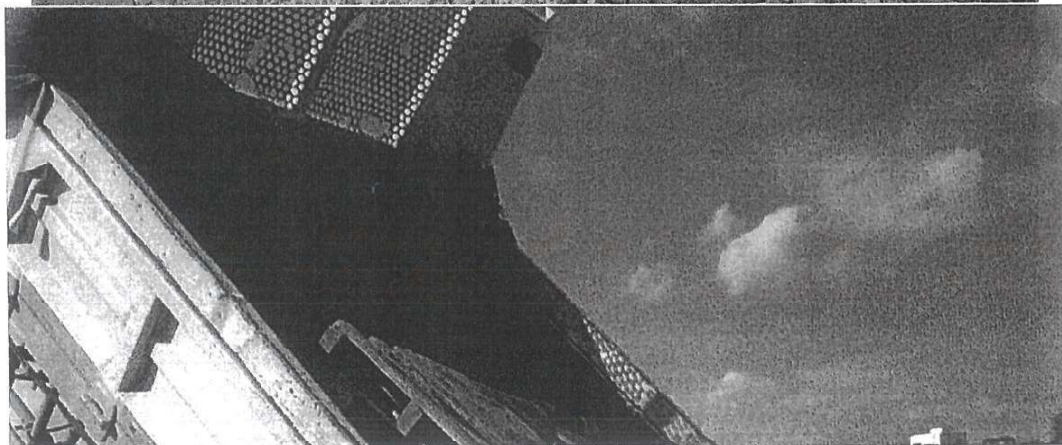
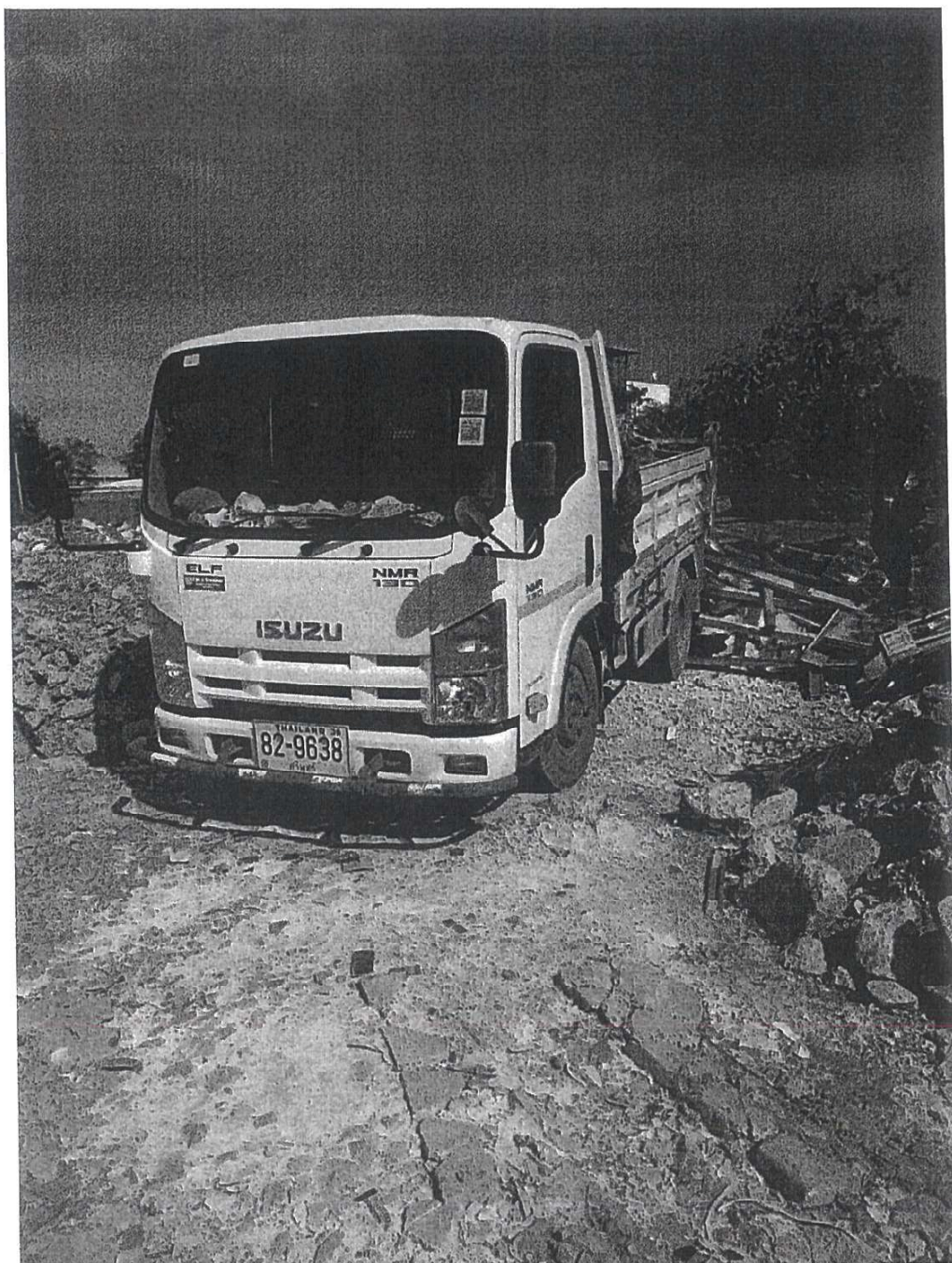


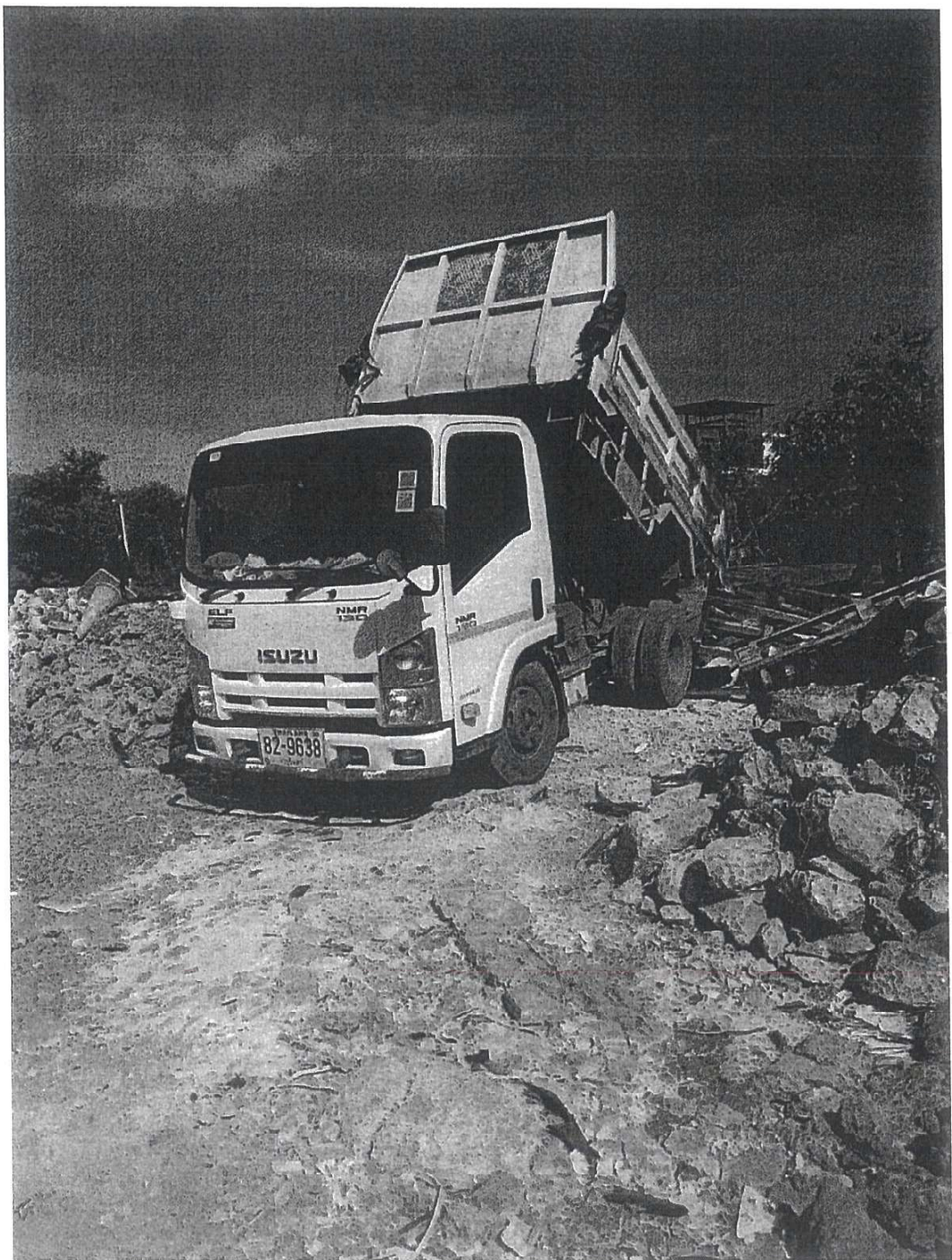


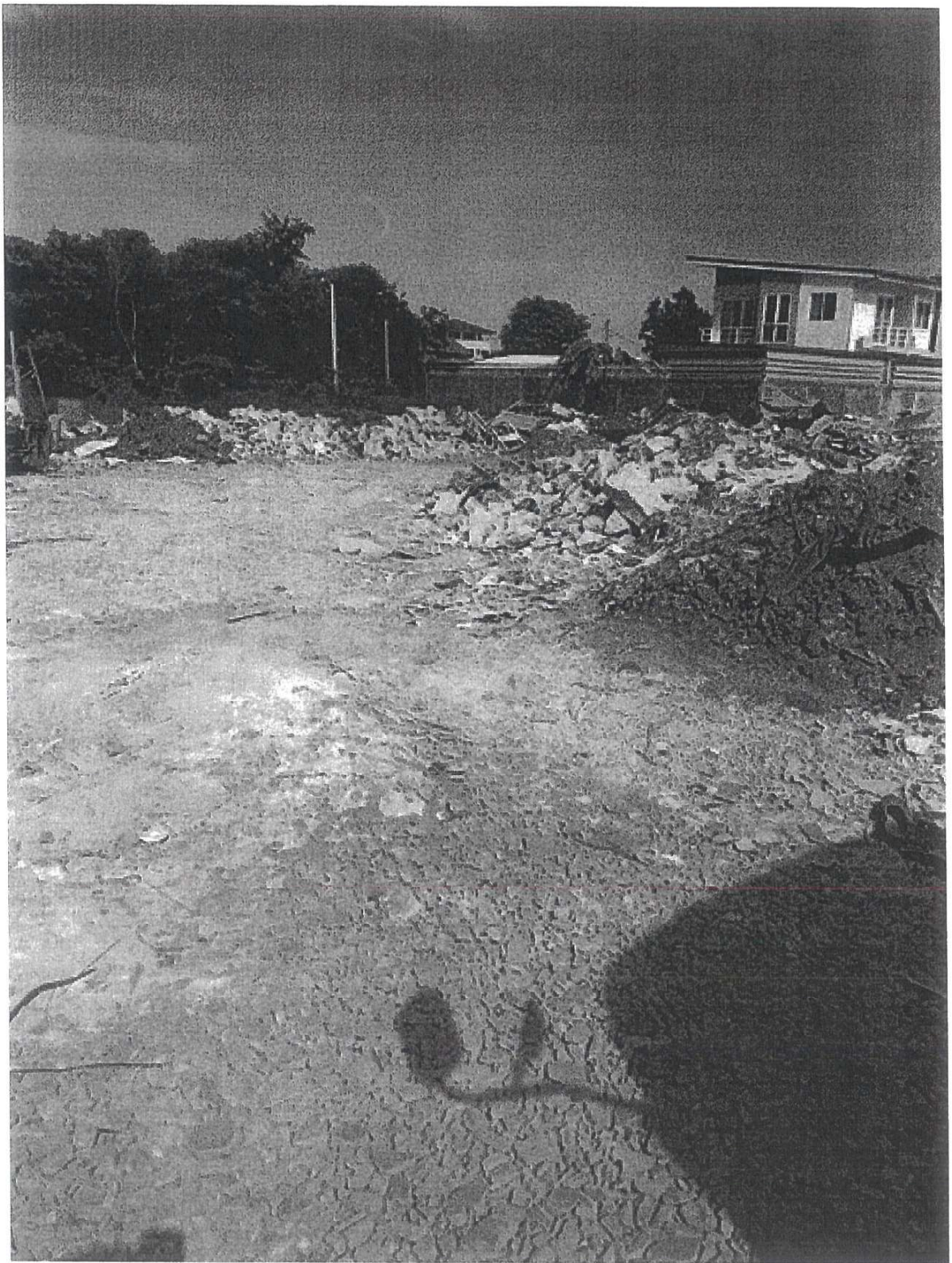












หนังสือยินยอม

วันที่ 17 ธันวาคม 2564

เรื่อง ขอยินยอมรับขะก่อสร้างจากบริษัท ธนาภา ก่อสร้าง จำกัด ที่เกิดจากการก่อสร้าง JLK TOWER

เรียน บริษัท ธนาภาก่อสร้าง จำกัด

สิ่งที่แนบมาด้วย : หนังสือสัญญาเช่าที่ดิน

ข้าพเจ้า [REDACTED] มีความยินดีและยอมรับไม่อึด,
เศษไม้จาก บริษัท ธนาภา ก่อสร้าง จำกัด ที่เกิดจากการก่อสร้าง JLK TOWER ไปใช้ซ้ำหรือแปรรูปให้เกิด
ประโยชน์ บริเวณที่ดินของ นายทักษพร พรหมบุตร อยู่ที่ 30/10 หมู่ 2 ตำบลบางเสาธง อำเภอบางเสาธง จังหวัด
สมุทรปราการ ซึ่งมีความยินยอมรับขะก่อสร้างและเศษไม้ จาก บริษัท ธนาภา ก่อสร้าง จำกัด ที่เกิดจากการ
ก่อสร้างของโครงการ JLK TOWER ไปลงไว้ในพื้นที่ตามที่อ้างถึงข้างต้น จนจบโครงการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

[REDACTED]

ผู้รับเศษไม้ไปแปรรูป

[REDACTED]

ภาคผนวก ค12

แบบแจ้งการเปลี่ยนตัวผู้ควบคุมการก่อสร้าง



ที่ กท ๐๙๐๗/๐.๑๕๔๘



สำนักงานโยธา

๑๑๑ ถนนมิตรไมตรี เขตดินแดง กทม. ๑๐๔๐๐

๗ ก.ย. ๒๕๖๔

เรื่อง การขอเปลี่ยนผู้ควบคุมงาน

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท เจแอลเค โฮลดิ้ง จำกัด

อ้างถึง ๑. หนังสือแจ้งชื่อผู้ควบคุมงาน แบบ น. ๓ ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔
๒. ใบรับแจ้งฯ ตามแบบ ยผ.๔ เลขที่ ๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๔

ตามหนังสือที่อ้างถึง (๑) ท่านแจ้งชื่อผู้ควบคุมงานขอเปลี่ยนผู้ควบคุมงานการก่อสร้างอาคาร ตึก ๓๒ ชั้น ชั้นลอย ๑ ชั้น ชั้นใต้ดิน ๑ ชั้น จำนวน ๑ หลัง เพื่อใช้เป็นอาคารสำนักงาน พาณิชยกรรม ภัตตาคาร สถานศึกษา สถานพยาบาล (ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน) และจอดรถยนต์ ที่ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา ตามหนังสือที่อ้างถึง (๒) โดยมีความประสงค์ให้

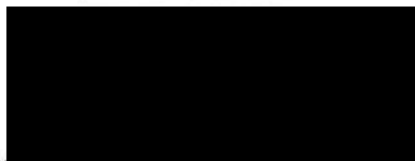
๑. นายศักดิ์สิทธิ์ โสมนัส ส-สถ.๑๙๗๒ เป็นสถาปนิกผู้ควบคุมงาน
 ๒. นายโชคก สันติสวัสดิ์ สย.๑๓๗๐๔ เป็นวิศวกรผู้ควบคุมงานโครงสร้าง
 ๓. นายสว่าง สุขวิทยาวงษ์ สก.๓๖๑๑ เป็นวิศวกรผู้ควบคุมงานระบบปรับอากาศ
 - ระบบระบายอากาศ ระบบป้องกันเพลิงไหม้ ระบบบำบัดน้ำเสียและการระบายน้ำทิ้งและระบบประปา
 ๔. นายทรงโปรด บุญดีสุวรรณ สฟก.๖๑๕๔ เป็นวิศวกรผู้ควบคุมงานระบบลิฟต์
- และระบบไฟฟ้า

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

บัดนี้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้รับทราบการขอเปลี่ยนผู้ควบคุมงาน ตามมาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๖๒ แก้ไขเพิ่มเติมตามมาตรา ๙ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๓๕ พระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒ และพระราชบัญญัติสถาปนิก พ.ศ. ๒๕๔๓ แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



ผู้อำนวยการสำนักงานควบคุมอาคาร
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานโยธา

สำนักงานควบคุมอาคาร

โทร. ๐ ๒๒๐๓ ๒๔๐๐ ต่อ ๒๐๕๒

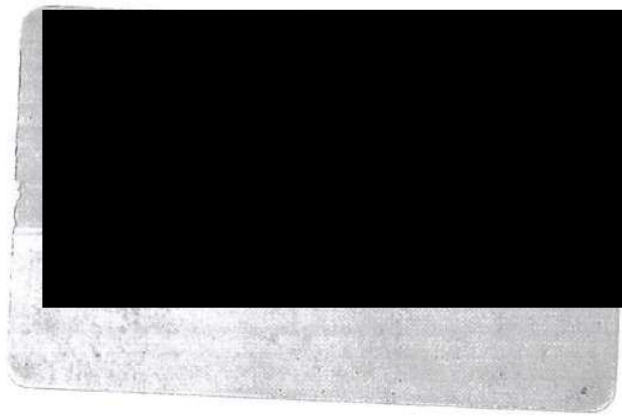
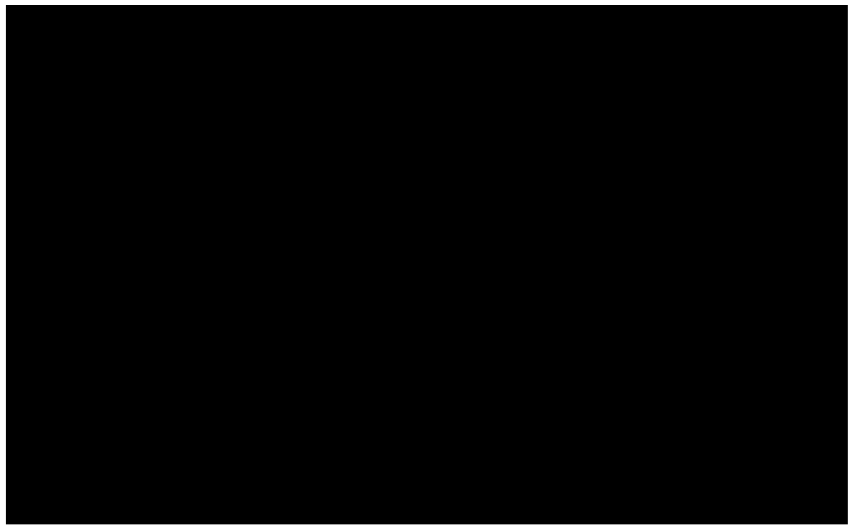
โทรสาร ๐ ๒๒๐๓ ๒๔๕๔

ภาคผนวก ค13

เอกสารตรวจสอบสุขภาพคนงานก่อน และหลังเข้าทำงาน



Training Record / บันทึกการฝึกอบรม				Subject / หัวข้อการฝึกอบรม						
โครงการ / Project		JLK Tower		อบรมความปลอดภัยในการทำงานสำหรับลูกจ้างใหม่ ระยะเวลา 6 ชม. / Safety Training For New Employee (6hrs.)						
วันที่อบรม / Training date		25-Oct-22		1. ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ระยะเวลา 1.5 ชม.						
เวลา / Time		09.00-16.00		2. กฎหมายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ระยะเวลา 1.5 ชม.						
วิทยากร / Trainer		Miss Piyalak J.		3. ข้อบังคับว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ระยะเวลา 3.0 ชม.						
ตำแหน่ง / Position		Safety Officer		- TTK's Safety Regulations, Emergency Plan, Safe Work Instruction, Safe Work Procedure, Environmental & Safety activities						
ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	ตำแหน่ง	บริษัท	ประสบการณ์	สัญชาติ	ภาษา	ลายมือชื่อ	คู่มือความปลอดภัย	หมายเหตุ
No.	Name - Surname	Age	Position	Company	Experience	Nationality	Language	Signature	Safety Manual	Remark
		40	ช่างทั่วไป	PLE	-	ไทย	ไทย			
		22	ช่างทั่วไป	PLE	-	ไทย	ไทย			
		27	ช่างทั่วไป	PLE	-	ไทย	ไทย			
		25	ช่างทั่วไป	PLE	-	ไทย	ไทย			
		47	ช่างทั่วไป	PLE	-	ไทย	ไทย			
		39	ช่างทั่วไป	PLE-24con-ธงชัย	-	ไทย	ไทย			
		20	ช่างทั่วไป	PLE-24con-ธงชัย	-	ไทย	ไทย			
		35	ช่างทั่วไป	PLE-24con-ธงชัย	-	ไทย	ไทย			
		40	ช่างทั่วไป	PLE-24con-ธงชัย	-	ไทย	ไทย			
		20	ช่างทั่วไป	PLE-24con-ธงชัย	-	ไทย	ไทย			
		38	ช่างทั่วไป	PLE-24con-ธงชัย	-	ไทย	ไทย			
		๓๑	ช่างทั่วไป	PLE	-	ไทย	ไทย			



รื่องแพทย์

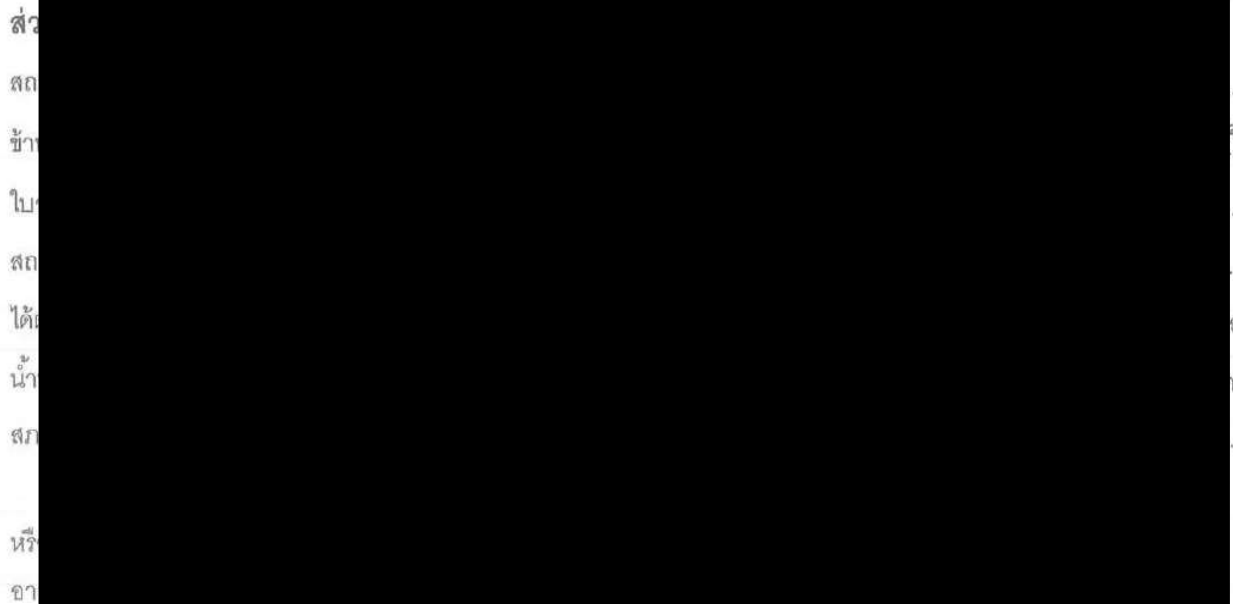


ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี โปรดระบุ
2. อุบัติเหตุและผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี โปรดระบุ
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี โปรดระบุ
4. ประวัติอื่นที่

วันที่ 24 ต.ค. 2565

กรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)



T 36.5°C

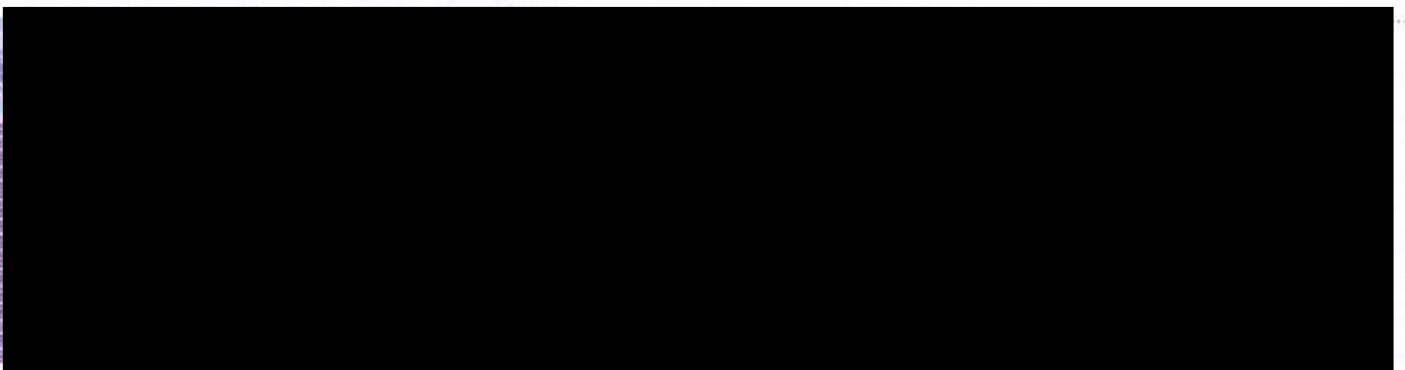
- (๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๒) วัณโรคในระยะอันตราย
- (๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๔)

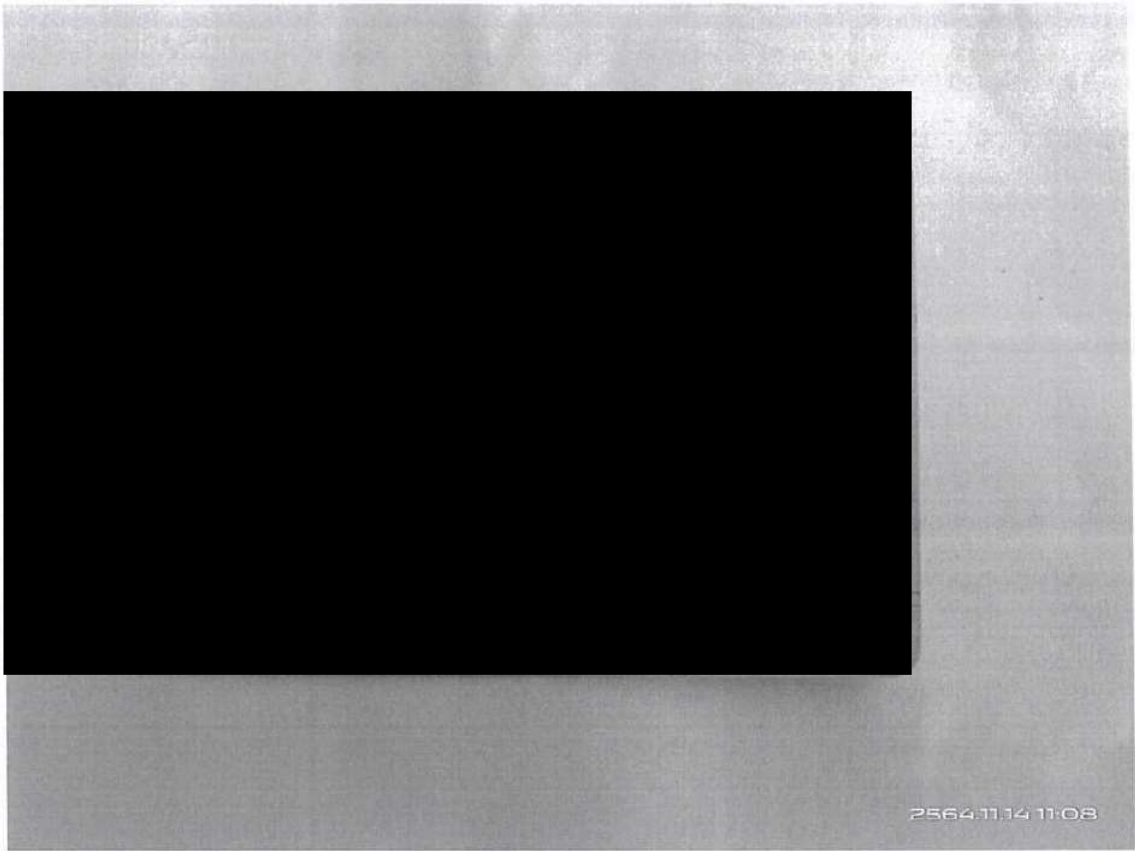
(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์

(๒)

เป็นผู้มีร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ ไม่เป็นผู้มีจิตฟั่นเฟือน หรือเป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ หรือเป็นโรคดังกล่าวข้างต้น



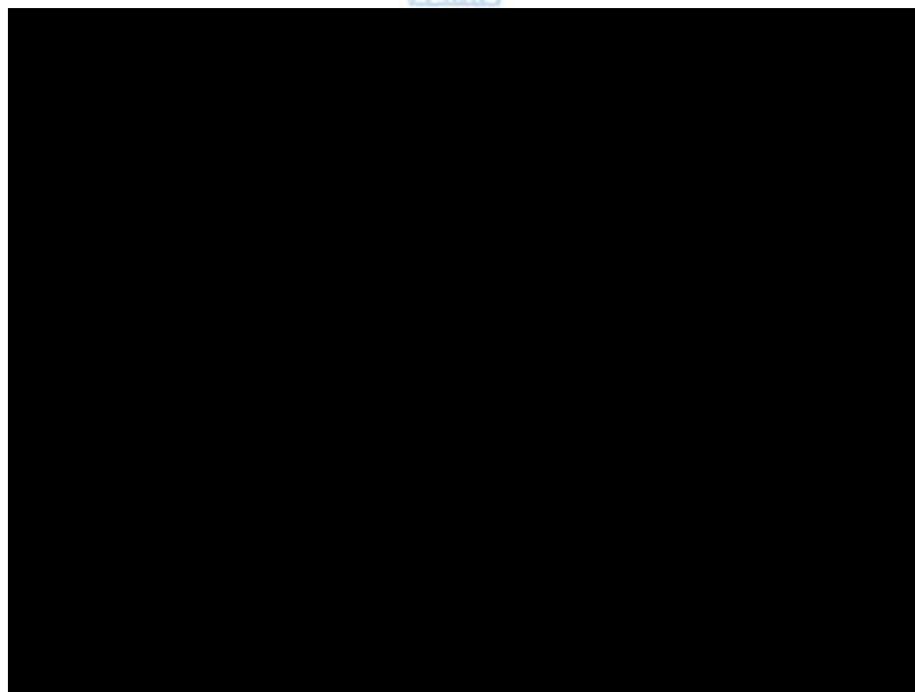


2564.11.14 11:08

เลขที่ 1647/65



ใบรับรองแพทย์



สุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

วันที่ 24 ต.ค. 2565

ได้รับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

สถานที่ตรวจ

วันที่ 24 ต.ค. 2565

ข้าพเจ้า

๑)

ใบอนุญาต

สถานที่

ได้ตรวจ

และยึดคั้งนี้

น้ำหนัก

ครึ่ง/นาที

สุขภาพ

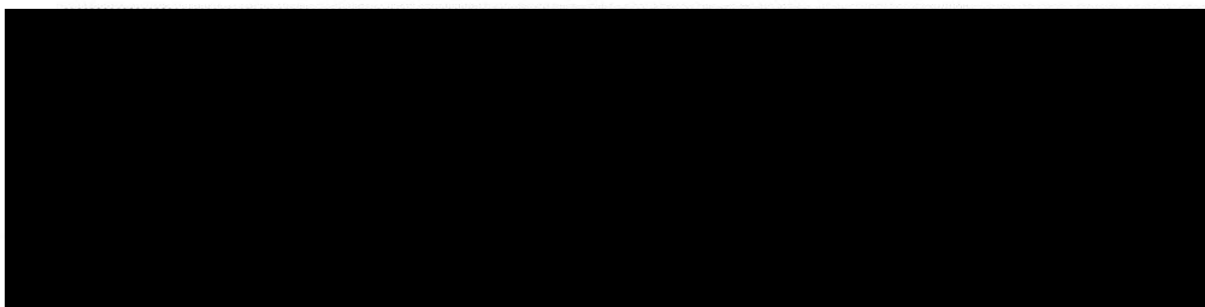
หรือจี้

อากาศ

สรุป

๒)

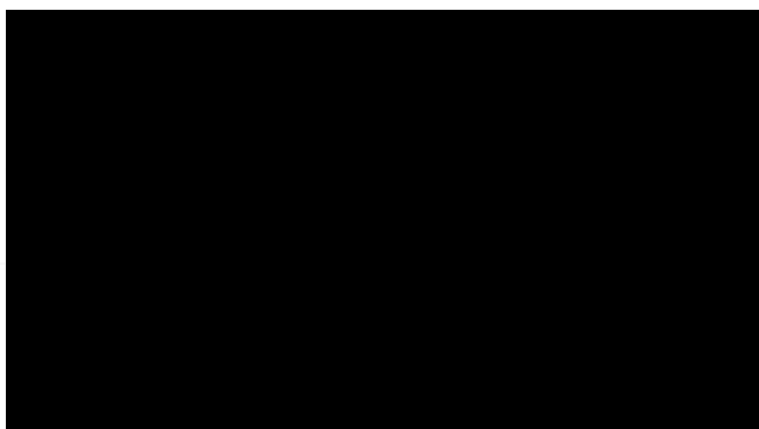
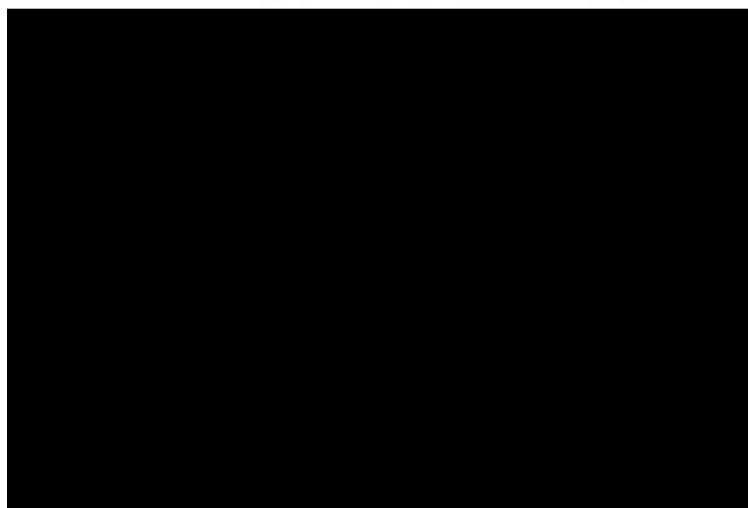
เป็น



ตรวจร่างกาย

เวชกรรม

ในภาวะ



เลขที่

ส่วน

ข้าพ

สภา

หม

1. โ

2. ช

3. ม

4. 1

ส่วน

สภา

ข้าพ

ใบข

สภา

ได้ต

น้ำ

สภา

หรือ

อา

T 36.6 L

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

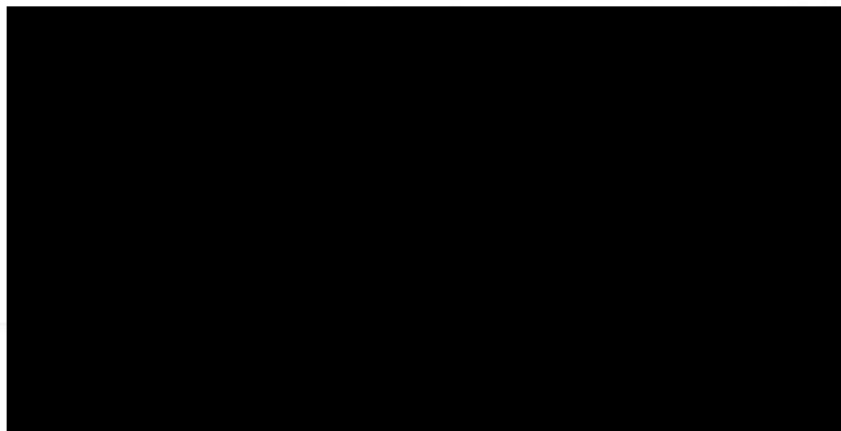
(๔)

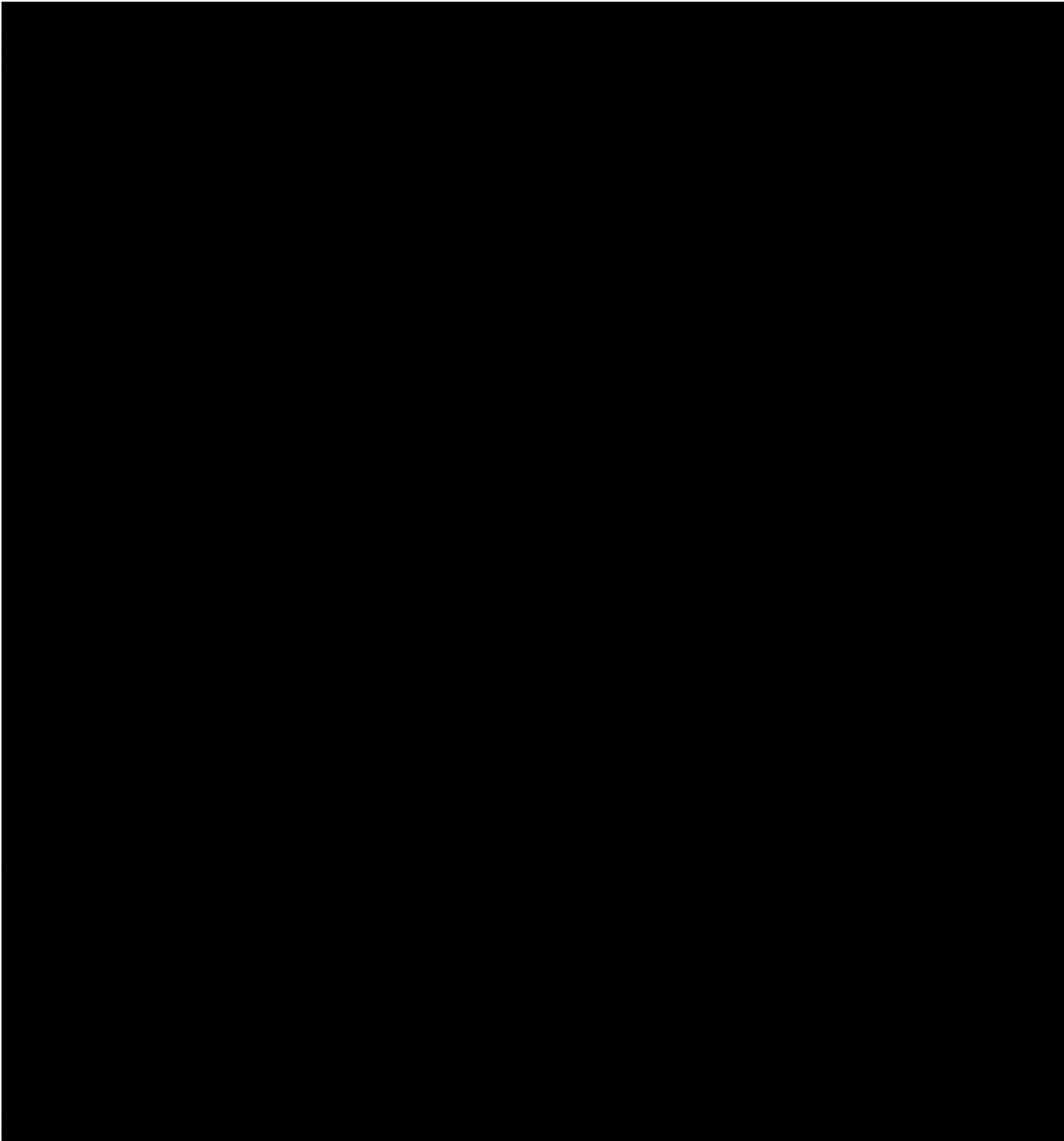
(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุชื่อ)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์

(๒)

เป็นผู้มีร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ ไม่เป็นผู้มีจิตฟั่นเฟือน หรือไม่มีผู้มีร่างกายทพพลภาพ หรือเป็นโรคดังกล่าวข้างต้น





(๒) โรคเรื้อรังในระยะประทุหรือ

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการที่เป็นที่รังเกียจแก่สังคม

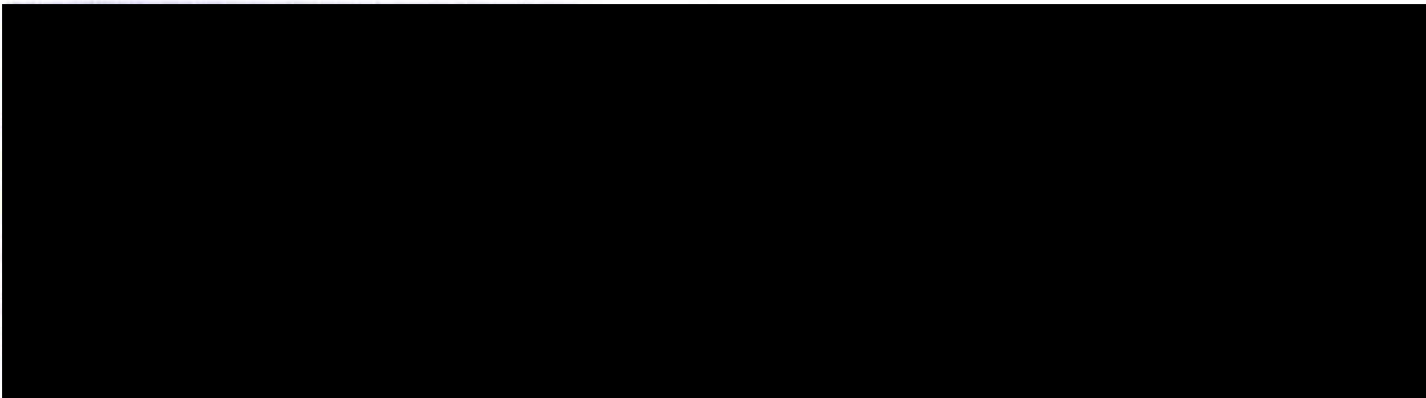
(๔)

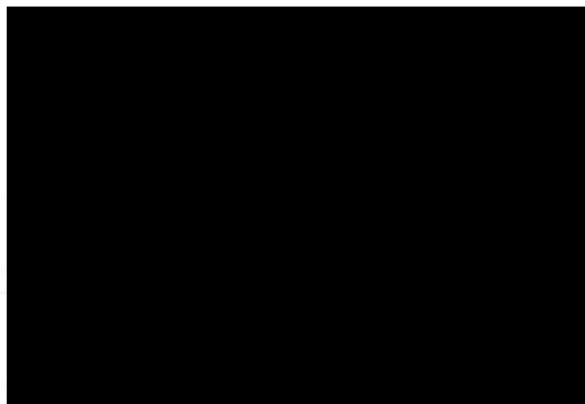
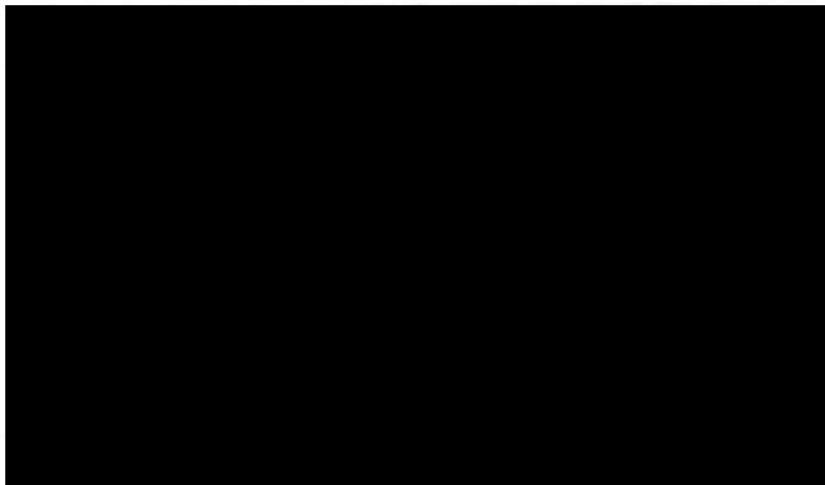
(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุขึ้น)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์

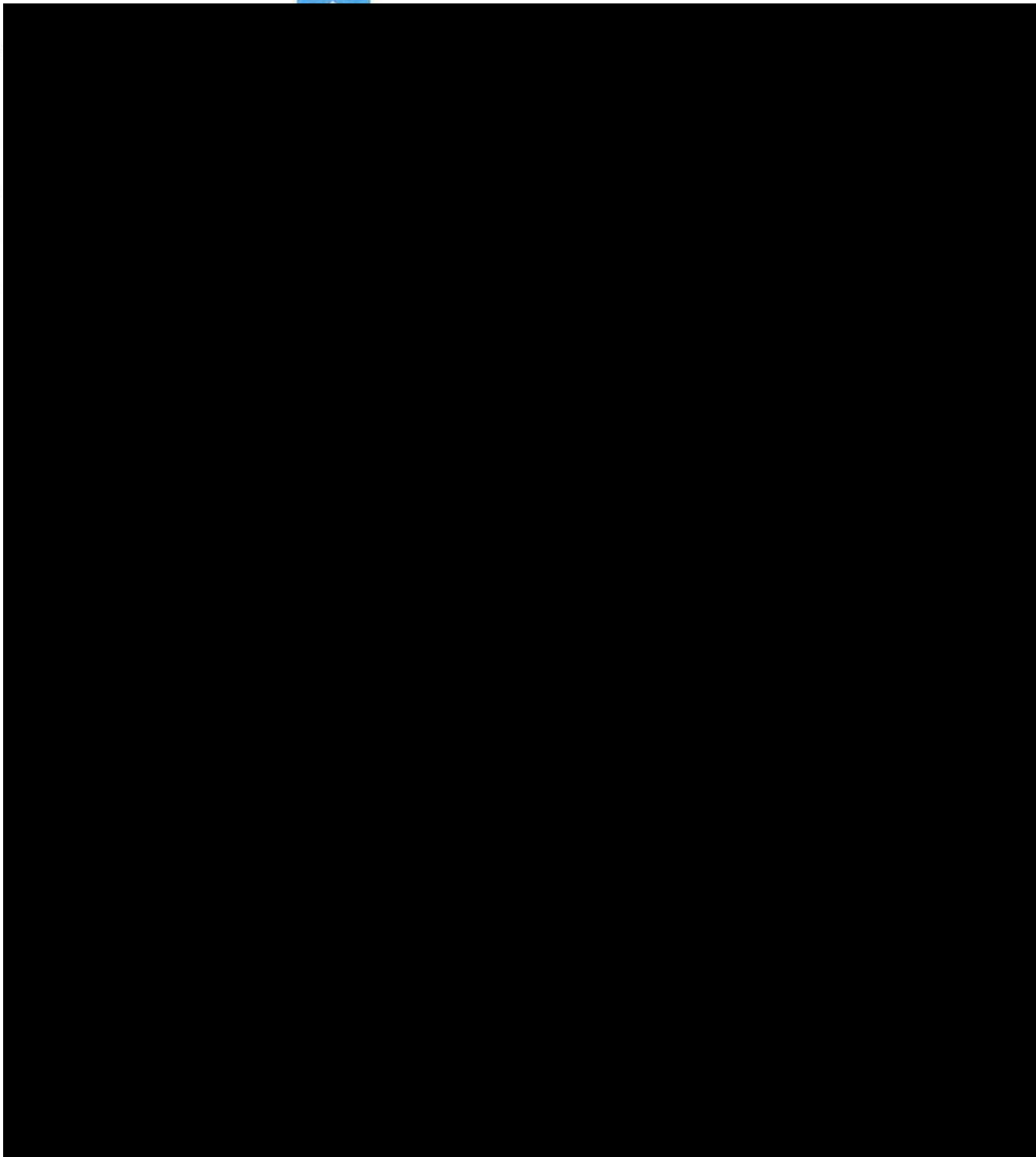
(๒)

เป็นผู้มีร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ ไม่เป็นผู้มีจิตฟั่นเฟือน หรือไม่เป็นผู้ที่มีร่างกายทุพพลภาพ หรือเป็นโรคดังกล่าวข้างต้น





ประเทศไทย
THAILAND



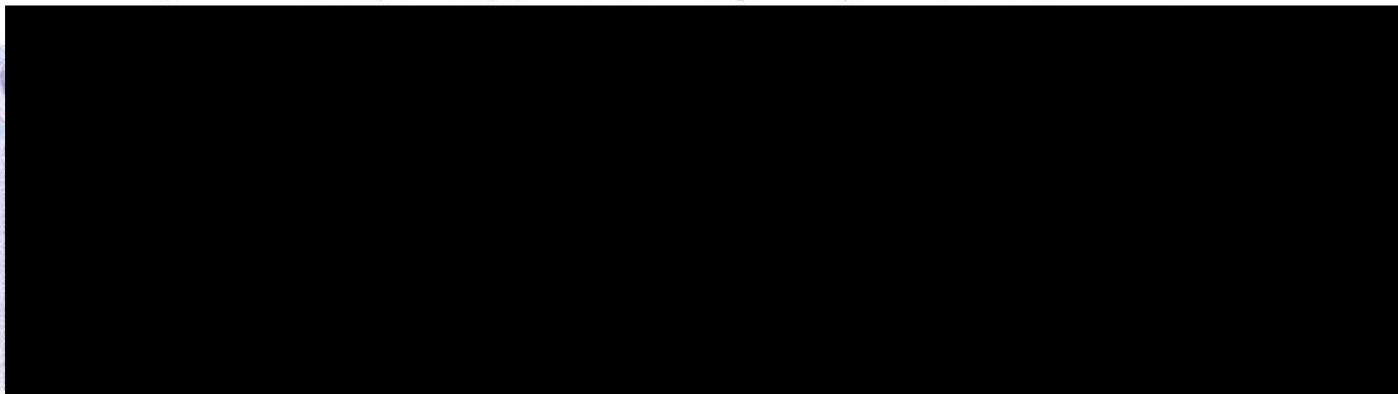
(๔)

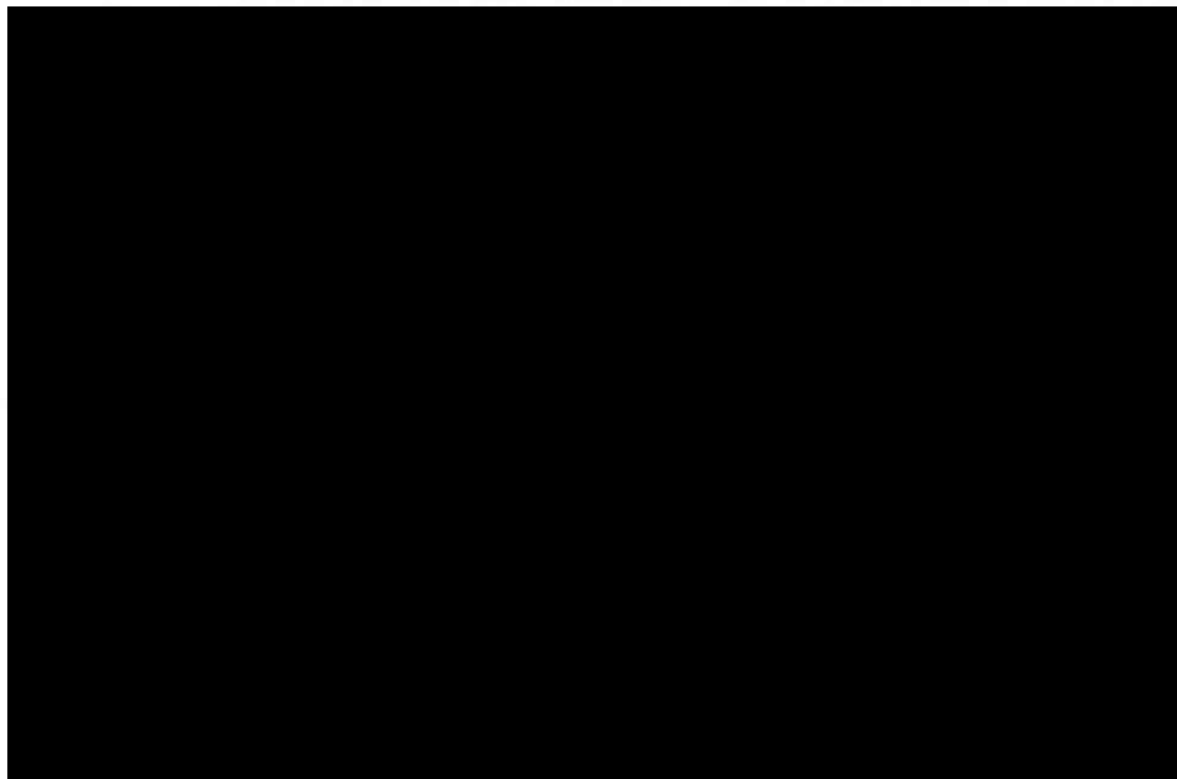
(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

(๒)

เป็นผู้มีร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ ไม่เป็นผู้มีจิตฟั่นเฟือน หรือไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ หรือเป็นโรคดังกล่าวข้างต้น





หัวหน้าชุด





จุฬาราชมนตรี

- 2 ถ.อ่อนนุช (ปากซอยอ่อนนุช 60) แขวงอ่อนนุช เขตสวนหลวง กทม. ☎ 0-2321-8999
- 134 ถ.อุดมสุข แขวงบางนา เขตบางนา กทม. ☎ 0-2398-8124

คลินิกเวชกรรม

ข้าพ

ก) เ

ได้ท

ข)

1

2

3

4

5





จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

- 2 ถ.อ่อนนุช (ปากซอยอ่อนนุช 60) แขวงอ่อนนุช เขตสวนหลวง กทม. ☎ 0-2321-8999
- 134 ถ.อุดมสุข แขวงบางนา เขตบางนา กทม. ☎ 0-2398-8124

ใบรับรองแพทย์

ข้าพเจ้า

ก) แพทย์

ได้ทำการ

ข) ปรากฏ

1) โรค

2) วัณ

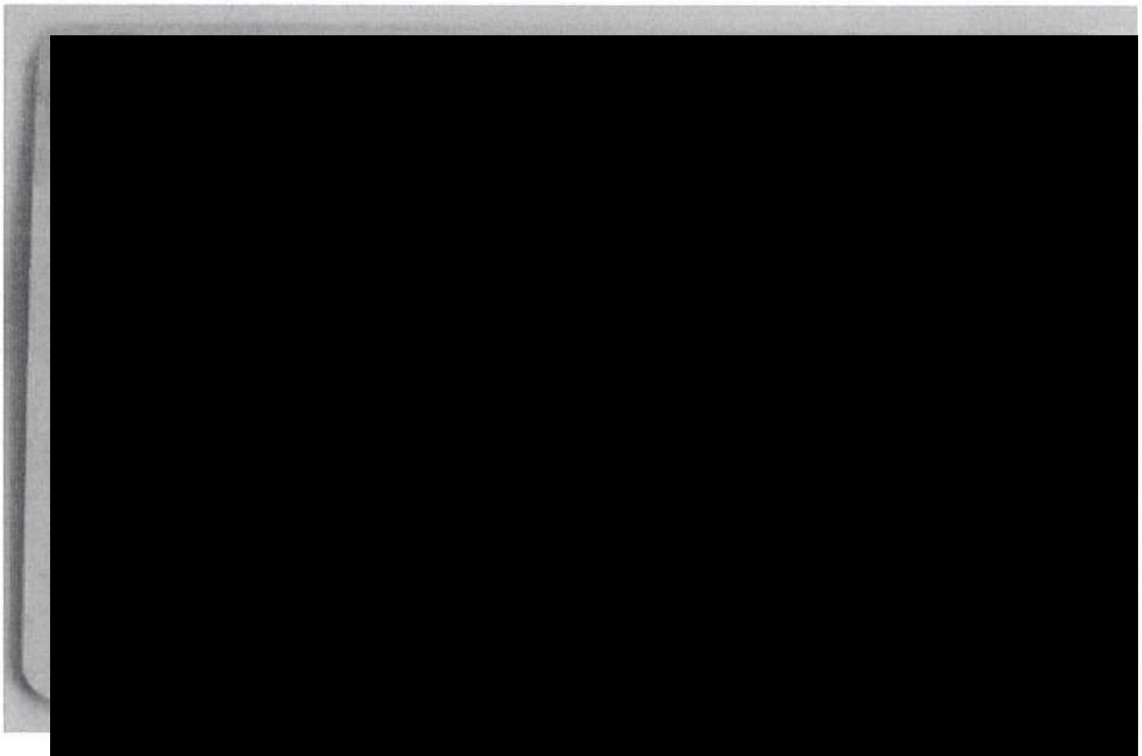
3) โรค

4) โรค

5) โรค

ค) เห็นว่า

ไป



คลินิกแพทย์สมคิด

589/8-9 ม.4 ต.คูยายหมี่

อ.สนามชัยเขต จ.ฉะเชิงเทรา

☎ 038-597655

ข้าพเจ้า
ใบอนุญาต
ประจำคลินิก

ข้าพเจ้า
ชื่อ - นามสกุล
สถานที่อยู่
บัตรประจำตัว
เมื่อวันที่...

จากการตรวจร่างกายของผู้มีชื่อข้างต้นแล้ว ปรากฏการตรวจดังนี้

บุคคลที่ข้าพเจ้าตรวจ :-

สภาพร่างกาย ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้
สภาพจิตใจ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน
และไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง

ไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือระยะปรากฏอาการที่เป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจ ให้ระบุในข้อ 4)
4.

สรุปความ
ใบรับรองฉบับนี้ออก
ขอรับรองว่าข้อความ

ลายมือชื่อผู้มาตรวจ



C

ใบรับรองแพทย์

(ใบรับรองการตรวจสุขภาพ)

คลินิกแพทย์สมคิด

599/8-9 ม.4 ต.อู่ยายหมี

อ.สนามชัยเขต จ.ฉะเชิงเทรา

ข้าพ
ใบ
ประ

ข้าพ
ชื่อ
สถา

ได้
เมื่อ

จากการตรวจร่างกายของผู้มาขอตรวจแล้ว บปรากฏการตรวจดังนี้

บุคคลที่ข้าพเจ้าตรวจ :-

สภาพร่างกาย ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้
สภาพจิตใจ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน
และไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง

ไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือระยะปรากฏอาการที่เป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจ ให้ระบุในข้อ 4)

ใบรับรอง
ขอรับรอง

ลายมือชื่อ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card



ใบรับรองแพทย์

(ใบรับรองการตรวจสุขภาพ)

คลินิกแพทย์สมคิด

589/8-9 ม.4 ต.คูยายหมื่น

อ.สนามชัยเขต จ.ฉะเชิงเทรา

ข้าพเจ้า
ใบอนุญาต
ประจำคลินิก

ข้าพเจ้า
ชื่อ - นาม
สถานที่อยู่

บัตรประจำ
เมื่อวันที่...

จากการตรวจร่างกายของผู้มีชื่อข้างต้นแล้ว ปรากฏการตรวจดังนี้

บุคคลที่ข้าพเจ้าตรวจ :-

สภาพร่างกาย ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้

สภาพจิตใจ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน

และไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง

ไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือระยะปรากฏอาการที่เป็นที่รังเกียจแก่สังคม

2. วัณโรคระยะอันตราย

3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจ ให้ระบุในข้อ 4)

4.

สรุปความ

ใบรับรองฉบับนี้ออ

ขอรับรองว่าข้อค

ลายมือชื่อผู้มาตรวจ





ส่วนที่

ข้าพเจ้า

สถานที่

หมาย

1. โรค

2. อุบัติ

3. เคย

4. ประ

ส่วนที่

สถานที่

ข้าพเจ้า

ใบอนุญาต

สถานที่

ได้ตรวจ

น้ำหนัก

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์

☒ ปกติ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการ และอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

T 36.5°C

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์

(๒)

เป็นผู้มีร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ ไม่เป็นผู้มีจิตฟั่นเฟือน หรือไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ หรือเป็นโรคดังกล่าวข้างต้น

ภาคผนวก ค14

บันทึกการตรวจสภาพร่างกายคนงานหาสารเสพติด





คลินิกแพทย์ธนະบุลย์

853 ถนนสุขุมวิท 71 คลองตัน กทม.10110 โทร. 02-392-6205

คลินิกแพทย์ธนະบุลย์

85/78 ถนนมหาจักรพรรดิ อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา 24000 โทร. 038-511-030

ใบรับรองสุขภาพ

วันที่ 26 เดือน 11 พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นายแพทย์ธนະบุลย์ เฟื่องธุระ แพทย์ปริญญา แผนปัจจุบัน

ชั้นหนึ่งสาขาเวชกรรม ในใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ 14210 ได้ทำการตรวจร่างกาย

(นาย/นาง/นางสาว)

เมื่อ

(นาย/นาง/นางสาว)

ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ ไร้ความสามารถ จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
หรือปัญญาอ่อน และปราศจากโรคเหล่านี้

- (1) โรคเรื้อนระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (2) วัณโรคระยะอันตราย
- (3) โรคเท้าช้างระยะปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (4) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
- (5) โรคพิษสุราเรื้อรัง

สรุปความเห็นของแพทย์ (นาย/นาง/นางสาว)

เป็นผู้ที่มีสุขภาพสมบูรณ์ ร่างกายแข็งแรงดี

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ

หมายเหตุ ใบรับรองนี้ใช้ได้ภายใน 1 เดือนหลังได้รับการตรวจ



คลินิกแพทย์ธนะบุญย์

853 ถนนสุขุมวิท 71 คลองตัน กทม.10110 โทร. 02-392-6205

คลินิกแพทย์ธนะบุญย์

85/78 ถนนมหาจักรพรรดิ อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา 24000 โทร. 038-511-030

ใบรับรองสุขภาพ

วันที่ 26 เดือน 11 พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นายแพทย์ธนะบุญย์ เพ็ญธนะ แพทย์ปริญญา แผนปัจจุบัน

ชั้นหนึ่งสาขาเวชการ [REDACTED] รวร่างกาย

(นาย/นาง/นางสาว) [REDACTED]

เมื่อวันที่ 26 เดือน 11 พ.ศ. 2565 ขอรับรองว่า

(นาย/นาง/นางสาว) [REDACTED]

ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ ไร้ความสามารถ จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
หรือปัญญาอ่อน และปราศจากโรคเหล่านี้

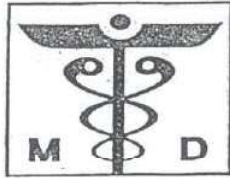
- (1) โรคเรื้อนระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (2) วัณโรคระยะอันตราย
- (3) โรคเท้าช้างระยะปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (4) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
- (5) โรคพิษสุราเรื้อรัง

สรุปความเห็นของแพทย์ (นาย/นาง/นางสาว) [REDACTED]

เป็นผู้ที่มีสุขภาพสมบูรณ์ ร่างกายแข็งแรงดี

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ [REDACTED]

หมายเหตุ ใบรับรองนี้ใช้ได้ภายใน 1 เดือนหลังได้รับการตรวจ



คลินิกแพทย์ธนะบุญ

853 ถนนสุขุมวิท 71 คลองตัน กทม.10110 โทร. 02-392-6205

คลินิกแพทย์ธนะบุญ

85/78 ถนนมหาจักรพรรดิ อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา 24000 โทร. 038-511-030

ใบรับรองสุขภาพ

วันที่ 26 เดือน 11 พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นายแพทย์ธนะบุญ เพ็ญธนะ แพทย์ปริญญา แผนปัจจุบัน

ชั้นหนึ่งสาขาเวชกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ 14319 ได้ทำการตรวจร่างกาย

(นาย/นาง/นางสาว).....

เมื่อวันที่ 26 เดือน ขอรับรองว่า

(นาย/นาง/นางสาว).....

ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ ไร้ความสามารถ จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
หรือปัญญาอ่อน และปราศจากโรคเหล่านี้

- (1) โรคเรื้อนระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (2) วัณโรคระยะอันตราย
- (3) โรคเท้าช้างระยะปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (4) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
- (5) โรคพิษสุราเรื้อรัง

สรุปความเห็นของแพทย์ (นาย/นาง/นางสาว).....

เป็นผู้ที่มีสุขภาพสมบูรณ์ ร่างกายแข็งแรงดี

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ

หมายเหตุ ใบรับรองนี้ใช้ได้ภายใน 1 เดือนหลังได้รับการตรวจ



คลินิกแพทย์ธนະบุลย์

853 ถนนสุขุมวิท 71 คลองตัน กทม.10110 โทร. 02-392-6205

คลินิกแพทย์ธนະบุลย์

85/78 ถนนมหาจักรพรรดิ อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา 24000 โทร. 038-511-030

ใบรับรองสุขภาพ

วันที่ 26 เดือน 11 พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นายแพทย์ธนະบุลย์ เพ็ญธรรมา แพทย์ปริญญา แผนปัจจุบัน

ชั้นหนึ่งสาขาเวชกรรม ใน [redacted] ร่างกาย

(นาย/นาง/นางสาว).....

เมื่อวันที่ 26 เดือน [redacted] รับรองว่า

(นาย/นาง/นางสาว).....

ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ [redacted]

หรือปัญญาอ่อน และปราศจากโรคเหล่านี้

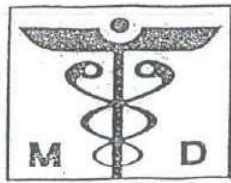
- (1) โรคเรื้อนระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (2) วัณโรคระยะอันตราย
- (3) โรคเท้าช้างระยะปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (4) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
- (5) โรคพิษสุราเรื้อรัง

สรุปความเห็นของแพทย์ (นาย/นาง/นางสาว)..... [redacted]

เป็นผู้ที่มีสุขภาพสมบูรณ์ ร่างกายแข็งแรงดี

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ [redacted]

หมายเหตุ ใบรับรองนี้ใช้ได้ภายใน 1 เดือนหลังได้รับการตรวจ



คลินิกแพทย์ธนະบุลย์

853 ถนนสุขุมวิท 71 คลองตัน กทม.10110 โทร. 02-392-6205

คลินิกแพทย์ธนະบุลย์

85/78 ถนนมหาจักรพรรดิ อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา 24000 โทร. 038-511-030

ใบรับรองสุขภาพ

วันที่ 26 เดือน 11 พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นายแพทย์ธนະบุลย์ เฟื่องธุระ แพทย์ปริญญา แผนปัจจุบัน

ชั้นหนึ่งสาขาเวชกรรม ในอนาคตประกอบวิชาชีพ 14210 ได้ทำการตรวจร่างกาย

(นาย/นาง/

เมื่อวันที่ ...

(นาย/นาง/

ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ ไร้ความสามารถ จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

หรือปัญญาอ่อน และปราศจากโรคเหล่านี้

- (1) โรคเรื้อนระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (2) วัณโรคระยะอันตราย
- (3) โรคเท้าช้างระยะปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (4) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
- (5) โรคพิษสุราเรื้อรัง

สรุปความเห็นของแพทย์ (นาย/นาง/นางสาว).....

เป็นผู้ที่มีสุขภาพสมบูรณ์ ร่างกายแข็งแรงดี

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ

หมายเหตุ ใบรับรองนี้ใช้ได้ภายใน 1 เดือนหลังได้รับการตรวจ

ภาคผนวก ค15

เอกสารบันทึกการเข้า-ออก ของบุคคลภายนอกที่เข้าโครงการ





THAI KAJIMA CO., LTD.

บันทึกบุคคลผู้มาติดต่อ (VISITOR REGISTRATION)

ลำดับ	วัน / เดือน / ปี	เลขที่บัตร	ชื่อ - สกุล	หมายเลขบัตร	มาจาก	บุคคลที่ขอพบ	ประเภทรถ	ทะเบียน	จังหวัด	เวลาเข้า	เวลาออก	ลงชื่อ
1.	1/11/65	No.1					ก:2f			09.32	09.58	
2	1/11/65	No.2					ข:คค			09.50	10.27	
3	1/11/65	No.3					"			09.55	10.10	
4	1/11/66	No.1					ก:ม:			10.45	11.05	
5	1/11/65	No.2					ข:คค			10.54	12.03	
6	1/11/65	No.1					ก:ข:			11.29	14.41	
7	1/11/65	No.2					ก:ค:			12.19	12.56	
8	1/11/65	No.1					ข:คค			13.02	14.33	
9	1/11/65	No.2					ก:ข:			13.25	13.58	
10	1/11/65	No.3					-			13.30	15.04	
11	1/11/65	No.4					-			13.30	15.04	
12	1/11/65	No.2					ข:คค			22.30	00.15	
13	1/11/65	No.1					รถโดยสาร			00.25	02.32	
1	2/11/65	No.1					ก:ข:			7.12	7.43	
2	2/11/65	No.2					ก:ข:			7.15	7.52	
3	2/11/65	No.2					ก:ข:			8.00	8.39	
4	2/11/65	No.1					ก:ข:			8.15	8.47	
5	2/11/65	No.1					ก:ข:			9.07	9.44	
6	2/11/65	No.2					ก:ข:			9.20	9.56	
7	2/11/65	No.3					ข:คค			9.25	9.56	
8	2/11/65	No.1					ก:ข:			9.59	10.27	
9	2/11/65	No.1					ก:ข:			10.32	10.59	
10	2/11/65	No.1					ก:ข:			12.30	13.29	
11	2/11/65	No.2					ข:คค			13.48	14.53	



THAI KAJIMA CO., LTD.

บันทึกบุคคลผู้มาติดต่อ (VISITOR REGISTRATION)

ลำดับ	วัน / เดือน / ปี	เลขที่บัตร	ชื่อ - สกุล	หมายเลขบัตร	มาจาก	บุคคลที่ขอพบ	ประเภทพรก	ทะเบียน	จังหวัด	เวลาเข้า	เวลาออก	ลงชื่อ
12.	2/11/65	NO.1					ก 212			11.45	23.52	
1.	3/11/65	NO.1								7.20	9.45	
2.	3/11/65	NO.1								7.45	10.30	
3.	3/11/65	NO.1								11.25	12.10	
4.	3/11/65	NO.1								13.45	14.32	
5.	3/11/65	NO.1								14.01	14.50	
6.	3/11/65	NO.1					—			15.10	16.30	
7.	3/11/65	NO.1					—			15.10	16.30	
8.	3/11/65	NO.1					พรสจลสจ			21.20	22.44	
9.	3/11/65	NO.1					พรสจลสจ			21.35	23.16	
1.	4/11/65	NO.1					ก 212			7.10	8.30	
2.	4/11/65	NO.1					ก 212			7.25	8.45	
3.	4/11/65	NO.1					ก 212			9.07	10.15	
4.	4/11/65	NO.1					—			11.20	12.30	
5.	4/11/65	NO.1					—			11.20	12.30	
6.	4/11/65	NO.1					—			13.50	16.45	
7.	4/11/65	NO.1					—			13.50	16.45	
8.	4/11/65	NO.1					พรสจลสจ			21.25	23.40	
9.	4/11/65	NO.1					สิริ/สจ			21.30	00.00	
10.	4/11/65	NO.1					พรสจลสจ			05.30	10.20	
1.	5/11/65	NO.1					พรสจลสจ			9.10	10.30	
2.	5/11/65	NO.1					ก 212			11.00	11.55	
3.	5/11/65	NO.1					ก 212			12.10	13.20	
4.	5/11/65	NO.1					ก 212			12.10	13.20	



THAI KAJIMA CO., LTD.

บันทึกบุคคลผู้มาติดต่อ (VISITOR REGISTRATION)

ลำดับ	รับ / เดือน / ปี	เลขที่บัตร	ชื่อ - สกุล	หมายเลขบัตร	มาจาก	บุคคลที่ขอพบ	ประเภท	ทะเบียน	จังหวัด	เวลาเข้า	เวลาออก	ลงชื่อ
5.	5/11/66						ทกส			14.20	15.00	
6.	5/11/66						ทกส			15.00	17.00	
7.	5/11/66						ทกรลชอ			20.00	22.20	
8.	5/11/66						ทกรลชอ			23.00	01.32	
1.	6/11/66						ทกม			8.10	9.20	
2.	6/11/66						ทกล			8.30	9.51	
3.	6/11/66						ทกม			10.16	11.34	
4.	6/11/66						ทกล			13.26	14.53	
5.	6/11/66						สวส			15.09	16.30	
6.	6/11/66						ทกรลชอ			20.15	22.40	
7.	6/11/66						ทกรลชอ			23.11	02.19	
1.	7/11/66						สวส			09.50	10.02	
2.	7/11/66						ทกล			06.00	9.02	
3.	7/11/66						ทกต			06.00	9.02	
4.	7/11/66						-			10.20	12.00	
5.	7/11/66						ทกม			10.34	11.30	
6.	7/11/66						-			11.40	12.30	
7.	7/11/66						ทกม			11.50	13.10	
8.	7/11/66						-			13.20	15.45	
9.	7/11/66						-			13.20	15.45	
10.	7/11/66						-			13.20	16.45	
11.	7/11/66						-			13.30	15.50	
12.	7/11/66						ท			13.00	15.00	
13.	7/11/66						ทกรลชอ			21.10	02.23	



THAI KAJIMA CO., LTD.

บันทึกบุคคลผู้มาติดต่อ (VISITOR REGISTRATION)

ลำดับ	วัน / เดือน / ปี	เลขที่บัตร	ชื่อ - สกุล	หมายเลขบัตร	มาจาก	บุคคลที่ขอพบ	ประเภทพบ	ทะเบียน	จังหวัด	เวลาเข้า	เวลาออก	ลงชื่อ
1	8/11/65						ไม่มีผล			5.40	10.00	
2	8/11/65						มีผล			9.00	10.25	
3	8/11/65						-			9.00	14.30	
4	8/11/65						-			9.00	14.30	
5	8/11/65						-			9.30	12.00	
6	8/11/65						-			9.30	12.00	
7	8/11/65						มีผล			12.30	14.20	
8	8/11/65						มีผล			12.40	14.45	
9	8/11/65						มีผล			13.01	13.48	
10	8/11/65						มีผล			13.50	15.10	
11	8/11/65						มีผล			14.12	22.54	
12	8/11/65						มีผล			21.20	22.31	
13	8/11/65						มีผล			21.45	22.47	
14	8/11/65						มีผล			23.55	11.50	
15	8/11/66						มีผล			02.00	04.45	
1	9/11/65						มีผล			06.00	9.00	
2	9/11/65						มีผล			06.15	9.10	
3	9/11/65						-			8.30	11.30	
4	9/11/65						-			8.30	11.30	
5	9/11/65						-			8.30	11.30	
6	9/11/65						-			9.00	12.00	
7	9/11/65						-			9.00	12.00	
8	9/11/65						-			9.00	12.00	
9	9/11/66						-			9.00	12.00	



THAI KAJIMA CO., LTD.

บันทึกบุคคลผู้มาติดต่อ (VISITOR REGISTRATION)

ลำดับ	วัน / เดือน / ปี	เลขที่บัตร	ชื่อ - สกุล	หมายเลขบัตร	มาจาก	บุคคลที่ขอพบ	ประเภทพรต	ทะเบียน	จังหวัด	เวลาเข้า	เวลาออก	ลงชื่อ
10	9/11/65						-	สมัคร		21.20	73.00	
11	9/11/65						-	สมัคร		21.20	23.00	
1	10/11/65						สมัคร			9.40	10.00	
2	10/11/65						สมัคร			6.20	9.20	
3	10/11/65						-			9.00	12.00	
4	10/11/65						-			9.00	12.00	
5	10/11/65						-			9.00	12.00	
6	10/11/65						-			9.00	12.00	
7	10/11/65						-			9.00	12.00	
8	10/11/65						-			9.30	12.30	
9	10/11/65						-			9.30	12.30	
10	10/11/65						-			9.30	12.30	
11	10/11/65						สมัคร			13.30	15.20	
12	10/11/65						สมัคร			21.50	23.20	
1	11/11/65						สมัคร			9.50	10.10	
2	11/11/65						สมัคร			6.20	9.30	
3	11/11/65						สมัคร			9.00	10.45	
4	11/11/65						สมัคร			9.00	10.45	
5	11/11/65						สมัคร			9.20	10.15	
6	11/11/65						-			10.00	11.30	
7	11/11/65						-			10.00	11.30	
8	11/11/65						-			13.15	16.00	
9	11/11/65						-			13.15	16.00	
10	11/11/65						-			13.15	16.00	



THAI KAJIMA CO., LTD.

บันทึกบุคคลผู้มาติดต่อ (VISITOR REGISTRATION)

ลำดับ	วัน / เดือน / ปี	เลขที่บัตร	ชื่อ - สกุล	หมายเลขบัตร	มาจาก	บุคคลที่ขอพบ	ประเภท	ทะเบียน	จังหวัด	เวลาเข้า	เวลาออก	ลงชื่อ
6	14/11/65	NO.2					-	-	-	15.05	16.50	
7	14/11/65	NO.3					-	-	-	15.05	16.50	
8	14/11/65	NO.1					กบป	-	-	16.55	17.30	
9	14/11/65	NO.1					กบป	-	-	17.50	18.20	
10	14/11/65	NO.2					สืบสัง			18.30	19.00	
11	14/11/65	NO.1					นคค			19.10	19.50	
12	14/11/65	NO.1					โทรสาร			22.10	23.50	
1	15/11/65	NO.2					โทรสาร			01.00	02.30	
2	15/11/65	NO.1					-			09.10	11.30	
3	15/11/65	NO.2					-			09.10	11.30	
4	15/11/65	NO.3					-			09.10	11.30	
5	15/11/65	NO.1					กบป			13.05	13.50	
6	15/11/65	NO.2					กบป			13.30	13.55	
7	15/11/65	NO.1					กบป			14.07	14.30	
8	15/11/65	NO.2					ท			14.07	14.30	
9	15/11/65	NO.1					สืบสัง			15.00	16.10	
10	15/11/65	NO.2					กบป			16.30	17.17	
11	15/11/65	NO.1					สืบสัง			19.27	20.10	
12	15/11/65	NO.2					นคค			19.50	20.30	
13	15/11/65	NO.1					ท			19.50	20.30	
14	15/11/65	NO.1					นคค			21.00	22.10	
15	15/11/65	NO.2					ท			21.30	23.50	
1	16/11/65	NO.1					โทรสาร			00.15	01.45	
2	16/11/65	NO.2					ท			02.00	02.55	



THAI KAJIMA CO., LTD.

บันทึกบุคคลผู้มาติดต่อ (VISITOR REGISTRATION)

ลำดับ	วัน / เดือน / ปี	เลขที่บัตร	ชื่อ - สกุล	หมายเลขบัตร	มาจาก	บุคคลที่ขอพบ	ประเภทรถ	ทะเบียน	จังหวัด	เวลาเข้า	เวลาออก	ลงชื่อ
3	16/11/65						-		จ	8.50	10.42	
4	16/11/65						-			8.50	10.42	
5	16/11/65						-			8.50	10.42	
6	16/11/65						รถจักรยาน			9.17	10.20	
7	16/11/65						รถจักรยาน			9.17	10.20	
8	16/11/65						-			9.30	11.10	
9	16/11/65						-			9.30	11.10	
10	16/11/65						-			10.00	12.00	
11	16/11/65						-			10.00	12.00	
12	16/11/65						-			10.00	12.00	
13	16/11/65						-			14.10	15.45	
14	16/11/65						-			14.10	15.45	
15	16/11/65						-			14.10	15.45	
16	16/11/65						รถจักรยาน			21.00	22.20	
17	16/11/65						รถจักรยาน			21.20	22.30	
18	16/11/65						รถจักรยาน			21.30	22.50	
1	17/11/65						-			9.15	11.30	
2	17/11/65						-			9.15	11.30	
3	17/11/65						-			9.15	11.30	
4	17/11/65						-			10.10	11.40	
5	17/11/65						-			10.10	11.40	
6	17/11/65						-			10.10	11.40	
7	17/11/65						-			10.10	11.40	
8	17/11/65						-			10.10	11.40	

ภาคผนวก ค16
เอกสารการตรวจสอบเครื่องจักร



ใบรับรองการตรวจสอบทดสอบตามแบบ ปจ.1
CERTIFICATE OF INSPECTION & TEST
(ทาวเวอร์เครน) TOWER CRANE ยี่ห้อ CMAX model TCD-5018, (TC2)
ของ บริษัท ยูเนียน เกรน เซอร์วิส จำกัด
ที่หน่วยงาน : JLK Tower (เจแอลเค ทาวเวอร์) ซ. สุขุมวิท 7 เขตวัฒนา กทม.
โดย บริษัท ไทยคาจิม่า จำกัด เป็นผู้เช่า
ตรวจสอบทดสอบเมื่อวันที่ 23 กันยายน 2565
ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไปวันที่ 23 ธันวาคม 2565



ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่นใบสำคัญเลขที่. ๐๖๐๒-๐๑-๒๕๖๕-๐๓๓๗

รายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่นเหนือศีรษะ บันจั่นหอยสูงและบันจั่นขาสูง (บันจั่นชนิดอยู่กับที่)
ตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของบันจั่น

ที่

ตำ

จัง

ที่

อำน

โท

(

แล

ระ

ใบ

ข้าพเจ้าได้ทำการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ปั้นจั่นที่ใช้ในงาน

☐

อุตสาหกรรม

☒

ก่อสร้าง

☐

อื่นๆ ระบุ

ของนิติบุคคล

เลขที่

อำเภอ/เขต

เมื่อวันที่ 2

หน่วยงาน : JLI

ชื่อผู้บังคับปั้นจั่น (๑) นาย

☐

ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง)

☐

ไม่ผ่านการอบรม

(๒)

☐

ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง)

☐

ไม่ผ่านการอบรม

(๓)

☐

ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง)

☐

ไม่ผ่านการอบรม

ข้าพเจ้าได้ทำการทดสอบปั้นจั่นและอุปกรณ์ตามรายการทดสอบที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้าย และได้ปรับปรุงแก้ไขส่วนที่ชำรุดหรือบกพร่องจนใช้งานได้ถูกต้องปลอดภัย พร้อมทั้งมีการถ่ายภาพของวิศวกรขณะทดสอบแล้ว

จึงขอรับรองว่าปั้นจั่นเครื่องนี้ใช้งานได้อย่างปลอดภัยตามข้อที่๕๗ข้อที่๕๘แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักรปั้นจั่น และหมอน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(วันที่ 23 กันยายน 2565)

(วันที่ 23 กันยายน 2565)

สำหรับเจ้าหน้าที่(For Officer)

ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไปวันที่ 23 ธันวาคม 2565 , (DUE DATE : 23 December 2022)

๑.แบบปั้นจั่น(Type) ☒ ปั้นจั่นหอสูง (Tower Crane) CMAX model TCD-5018 S/N.-
☐ ปั้นจั่นขาสูง (Gantry Crane) JIB LENGTH= 50 M. ชนิดแขนกระดก (LUFFING JIB)
☐ อื่น ๆ (ระบุ) ความสูงH= m. TC-2

2.ผู้ผลิต สร้างโดย(Manufacturer) CMAX CO.,LTD. ประเทศ(Country) ฝรั่งเศส
 รุ่น TCD-5018 ปีผลิต. - ตามมาตรฐาน(Standard) ISO STANDARD
 ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย(ถ้ามี) _____
 ที่อยู่ _____

๓.ขนาดพิกัดยกอย่างปลอดภัย(Safe Working Load) ☒ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด
☒ ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด 1.8 ton.@R=50M. ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด 8,000Kg.@R<20.0 m.
☐ ที่ปั้นจั่น (ขาสูง,เหนือศีรษะ,รอก) ตัน ☐ อื่นๆ _____

๔.รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งาน การประกอบ การทดสอบ การซ่อมบำรุงและการตรวจสอบ

(Detail specification and necessary manuals including operation, installation ,maintenance and inspection :)

☒ มีมาพร้อมกับปั้นจั่น(by manufacture) ☐ มี โดยวิศวกรกำหนดขึ้น(by qualified engineer)

๕.มีการดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น (Other modification)

☐ มี(ระบุ) _____ ☒ ไม่มี(No)

๖.สภาพโครงสร้าง(Structure condition)

๖.๑ สภาพโครงสร้างปั้นจั่น (Crane structure condition)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) _____

๖.๒ สภาพรอยเชื่อมต่อนี้ (Welding Joints condition)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) _____

๖.๓ สภาพของน็อตและหมุดยึด(Locking Bolts-Nuts condition)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) _____

๗.การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคง

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) _____

๘.การติดตั้งน้ำหนักถ่วงท้าย(Counter weight) ที่มั่นคง

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) _____

๙.ระบบต้นกำลัง(Power Source System)

๙.๑ สภาพความพร้อมของเครื่องยนต์

๙.๑.๑ ระบบหล่อลื่น(Lubrication System) ทาวเวอร์เครนไม่ได้ใช้เครื่องยนต์

☐ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) _____

๙.๑.๒ ระบบเชื้อเพลิง (Fuel System)

☐ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) _____

๙.๑.๓ ระบบระบายความร้อน(Cooling System)

☐ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) _____

๙.๑.๔ การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☐ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) _____

๙.๑.๕ ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย(Insulation at exhaust pipe)

☐ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) _____

๙.๒ มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

๙.๒.๑ สภาพของมอเตอร์ไฟฟ้า ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)๙.๒.๒ การติดตั้งมั่นคง ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๙.๒.๓ สภาพแผงหรือสวิตซ์ไฟฟ้า รีเลย์และอุปกรณ์อื่น

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๙.๓ ระบบส่งกำลัง ระบบตัดต่อกำลังและระบบเบรก

๙.๓.๑ สภาพของเฟลา ข้อต่อเฟลา เฟือง โซ่ สายพาน (Condition of shaft&connector,gear,chain,belt)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)๙.๓.๒ สภาพของระบบคลัตช์(Condition of clutch system) N/A☐ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๙.๓.๓ ระบบเบรก(Brake system)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๐. ครอบปิดหรือกัน(Guard)ส่วนที่หมุนรอบตัวเอง ส่วนที่เคลื่อนไหวยได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๑. ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น(Control system)

๑๑.๑ สภาพของแผงควบคุม(Control panel) ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)๑๑.๒ สภาพของกลไกที่ใช้ควบคุม ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๒. ระบบไฮดรอลิกและระบบลม(Hydraulic&Pneumatic system)

๑๒.๑.สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)N/A ๑๒.๒.สภาพของท่อลมและข้อต่อ ☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๓. ลิ้มิต สวิตซ์Limit Switches

๑๓.๑.การทำงานชุดตะขอยก(Hoisting Winch Limit Switch Up-Down of Hook)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๓.๒.การทำงานชุดล้อเลื่อน(Trolley Limit Switch)

N/A ☐ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๓.๓การทำงานชุดมุมแขนปั้นจั่น;เฉพาะ DerricksและLuffingJib (Angle of Jib limit Switch; for Derricks&LuffingJib Crane only)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๔. การเคลื่อนที่บนรางหรือแขนของปั้นจั่น(ล้อเลื่อนทrolleyอยู่บนแขนมีกั้นชนหรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราง)(Track end protection

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๕. การทำงานของชุดควบคุมพิสัยน้ำหนัก(Moment Limit and Load Limit Switches)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๖. ม้วนลวดสลิง รอกและตะขอ

๑๖.๑.สภาพม้วนลวดสลิง ☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๖.๒.มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิง ตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๖.๓อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง

๑๖.๓.๑ รอกปลายแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๘:๑ ☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย(ระบุ)๑๖.๓.๒ รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖:๑ ☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย(ระบุ)๑๖.๓.๓ รอกหลังแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๕:๑ ☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย(ระบุ)

๑๖.๔.สภาพตะขอ

๑๖.๔.๑ การบิดตัวของตะขอ

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๖.๔.๒ การถ่างออกของปากตะขอต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๖.๔.๓ การสึกหรอที่ท้องตะขอต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๖.๔.๔ ต้องไม่มีส่วนใดส่วนหนึ่งของตะขอแตกหรือร้าว

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๖.๔.๕ ไม่มีการเสีรูปทรงหรือสึกหรอของห่วงตะขอ

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๖.๔.๖ มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๗.สภาพของลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๗.๑.๑ ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง Hoisting 14.2 มม. ค่าความปลอดภัย(Safety Factor)เท่ากับ ๕:๑ อายุการใช้งาน ๑/๒ ปี

๑๗.๑.๒ ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางกระดกบูม 17.8 มม. ค่าความปลอดภัย(Safety Factor)เท่ากับ ๕:๑ อายุการใช้งาน ๑/๒ ปี

๑๗.๑.๒ ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง Trolley - มม. ค่าความปลอดภัย(Safety Factor)เท่ากับ ๕:๑ อายุการใช้งาน ๑/๒ ปี

๑๗.๒ เส้นลวดในหนึ่งช่วงเกลียวขาดไม่เกิน ๓ เส้นในเกลียวเดียวกัน หรือขาดไม่เกิน ๖ เส้นในหลายเส้นรวมกัน

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๘.สภาพของลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes) N/A

๑๘.๑ ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง - มม. ค่าความปลอดภัย(Safety Factor)เท่ากับ _ อายุการใช้งาน _ ปี

๑๘.๒ เส้นลวดขาดตรงข้อต่อไม่เกิน สอง เส้นในหนึ่งช่วงเกลียว

☐ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๙. สภาพลวดสลิง(Condition of wire rope)

๑๙.๑ ลวดเส้นนอกสึกหรุน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๙.๒ ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด(Crushed,flattened or kink)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๙.๓ เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๙.๔ ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นได้ชัด(non-damage by heat or rusty)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๙.๕ ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัด(non-damage by corrosion)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๒๐ อุปกรณ์ป้องกันไม่ให้ล้อเลื่อนตกจากรางด้านข้าง(Have sliding from runway track protection for Tower crane)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๒๑. บันจั้นที่มีความสูงเกินสองเมตร มีบันไดพร้อมราวจับและโครงโลหะกันตกให้แก่ลูกจ้างที่ทำงาน

(When Tower crane higher than 2 meter ,Do they have Climbing Ladder for protect the employees)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๒๒ การจัดทำพื้นชนิดกันลื่น ราวกันตกและแผงกันดกระดักพื้น(Do they have Platform and Guard Rail for employees working on Crane)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๒๓.อุปกรณ์ป้องกันมิให้แนวแขนต่อเคลื่อนที่ตกจากแนวเดิมเกิน ๕ องศา

☒ เรียบร้อย (Satisfactory)☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๒๔. สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงาน

☒ เรียบร้อย (Satisfactory)☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๒๕. ป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกติดไว้ที่ปั้นจั่น และรอกของตะขอ

☒ เรียบร้อย (Satisfactory)☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๒๖.ตารางยกสิ่งของติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย (Satisfactory)☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๒๗.รูปภาพการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่นติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นได้ชัดเจน

☐ เรียบร้อย (Satisfactory)☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๒๘.เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับปั้นจั่น

☒ เรียบร้อย (Satisfactory)☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๒๙.อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ เป็นการทดสอบการรับน้ำหนักและโมเมนต์ดัดน้ำหนักรวม 1.8 ตันที่รัศมีทำการยกที่ 50 เมตร

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ ลูกปูน

ทำการทดสอบที่ปลายแขน

น้ำหนัก 1.8 ตัน

การทดสอบการโมเมนต์ดัดเป็นการทดสอบด้วยการ Load Simulation ดังนั้นที่ปลายแขนปั้นจั่น SWL.100% = 1.8 ตัน

เครื่องมือที่ใช้วัด ระบุ

ตลับเมตร เวอร์เนีย

การตรวจสอบแนวเชือก ระบุ

ตรวจสอบด้วยสายตา

อื่นๆ ระบุ

๓๐.การทดสอบการรับน้ำหนักปั้นจั่นในครั้งนี้ เป็นการทดสอบในกรณี

๓๐.๑ ปั้นจั่นใหม่

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิกัดยกอย่างปลอดภัย(Safe Working Load) ที่

๑-๑.๒๕ เท่า (ขนาดไม่เกิน ๒๐ตัน)

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

๑-๑.๒๕ เท่า ทดสอบรับน้ำหนักเพิ่มอีก ๕ ตัน (ขนาดมากกว่า ๒๐-๕๐ ตัน)

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

๓๐.๒ ปั้นจั่นใช้งานแล้ว

ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ใช้งานสูงสุด โดยไม่เกินพิกัดยกอย่างปลอดภัย(Safe Working Load) ที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ หรือวิศวกรกำหนด

☒ ตามวาระทุก..... 3 ...เดือน / ตรวจสอบกรณีเพิ่มความสูง☒ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน☐ หลังการติดตั้งเสร็จ(กรณีย้ายที่ตั้งใหม่)☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

๓๑.น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ๘.๐ ตัน (ไม่เกินพิกัดยกอย่างปลอดภัย) ที่รัศมีทำการยกไม่เกิน Rไม่เกิน 20.0 ม.

และไม่เกินร้อยละ๑๐๐ ของพิกัดยกอย่างปลอดภัย(Safe Working Load) ที่ผู้ผลิตออกแบบไว้

โดยให้ดูตามตารางพิกัดยก(Load Chart)

รายการแก้ไข ซ่อมแซม ปรับแต่ง สิ่งชำรุดบกพร่อง(Detail of defect to be correct ,repair and adjust.)



มี(Have)



ไม่มี(No)

สภาพ ทาวเวอร์เครน เรียบร้อยดี

The Tower Crane is good condition

ข้อแนะนำ

ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่เข็มขัดนิรภัยแบบสวมใส่เต็มตัวและให้คล้องตะขอของสายเข็มขัดนิรภัยกับโครงสร้างปั้นจั่น

โดยเฉพาะระหว่างการไต่ขึ้น-ลงทาวเวอร์ เครน(ปั้นจั่น)ทุกครั้งปฏิบัติงาน

ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น ใบสำคัญเลขที่. ๐๖๐๒-๐๑-๒๕๖๕-๐๓๓๗



(I have inspection & test the Tower Crane brand name CMAX model TCD-5018 ,
 , On 23 September 2022 , as follow Department of Labour Protection and Welfare stationary crane
inspection form . The Tower Crane is good condition.

-ตรวจสอบทดสอบ TOWER CRANE ยี่ห้อ CMAX รุ่น TCD-5018

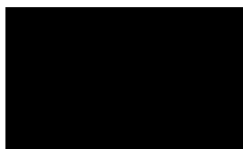
ของ บริษัท ยูเนี่ยน เกรน เซอร์วิส จำกัด ตามแบบ ปจ.1

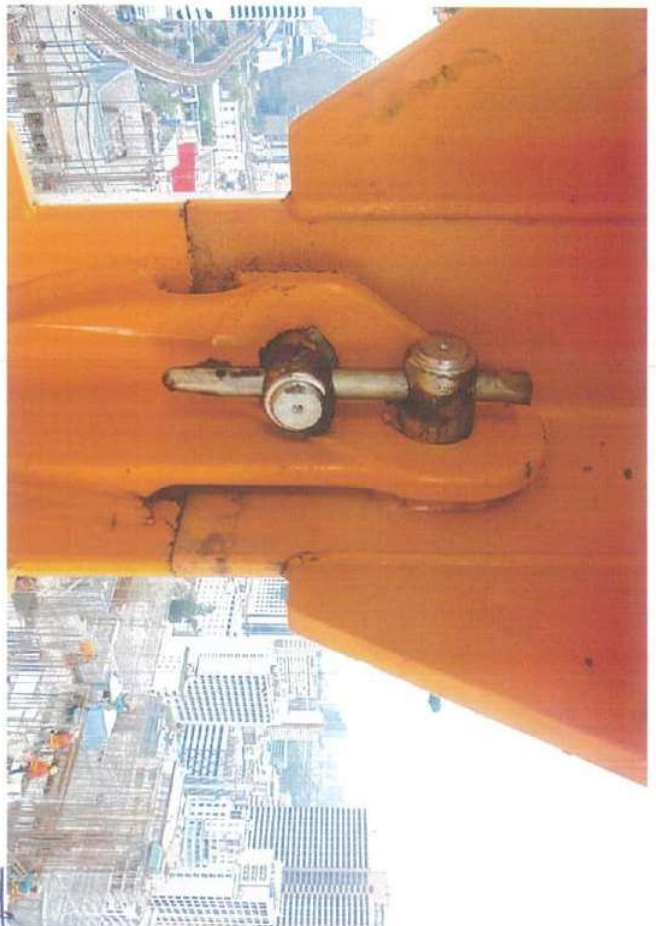
ที่หน่วยงาน : JLK Tower (เจแอลเค ทาวเวอร์) ซ. สุขุมวิท 7 แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กทม.

โดย บริษัท ไทยคาลิมา จำกัด เป็นผู้เช่า

เมื่อวันที่ 23 กันยายน 2565

สภาพเรียบร้อยดี





Handwritten signature or mark.



