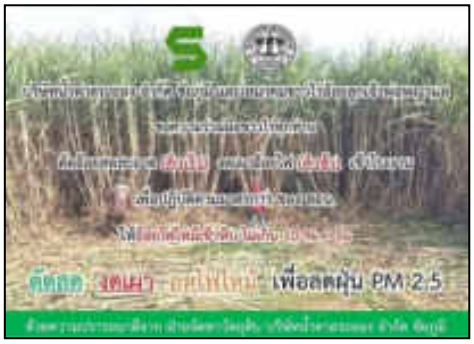
ภาคผนวกที่ 2
รูปประกอบ
การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม



รูปที่ 1 การจัดกิจกรรมรณรงค์ให้ชาวไร่อ้อยตัดอ้อยสด

รูปที่ 2 ป้ายจำกัดความเร็วรถในพื้นที่โครงการและบนเส้นทางสาธารณะ

รูปที่ 3 ป้ายเตือนบนทางหลวงหมายเลข 205

รูปที่ 4 merging lanes ชะลอความเร็วรถวิ่งเข้า-ออกจากโครงการ

รูปที่ 5 ระบบสายพานลำเลียงเป็นระบบปิดครอบแบบมิดชิด

รูปที่ 6 พนักงานควบคุมระบบสายพานลำเลียง

รูปที่ 7 ชุดปฏิบัติงานของพนักงานในพื้นที่สัมผัสฝุ่นละออง

รูปที่ 8 การฉีดพรมน้ำในพื้นที่ลานจอดรถอ้อย

รูปที่ 9 เจ้าหน้าที่ตรวจสอบลานจอดรถอ้อย

รูปที่ 10 อาคารจัดเก็บปูนขาว

รูปที่ 11 การปลูกต้นไม้รอบพื้นที่โครงการ

รูปที่ 12 อะไหล่สำรองมอเตอร์ชุดเติมอากาศ

รูปที่ 13 บ่อเก็บกักป้องกันการรั่วของโมลาส

รูปที่ 14 การปลูกต้นไม้ล้อมรอบพื้นที่ลานกองเถ้า

รูปที่ 15 การติดตั้งโครงเหล็กติดตั้งตาข่ายรอบลานกองเถ้า

รูปที่ 16 การฉีดพรมน้ำกองเถ้า

รูปที่ 17 ต้นไม้ล้อมรอบพื้นที่ลานกองกากตะกอนหม้อกรอง

รูปที่ 18 การฉีดพรมน้ำกองกากตะกอนหม้อกรอง

รูปที่ 19 รถขนเถ้าและกากตะกอนหม้อกรองปิดคลุมด้วยผ้าใบ

รูปที่ 20 กำหนดเขตระดับเสียงที่ต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน

รูปที่ 21 การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล

รูปที่ 22 การอบรมพนักงานก่อนเริ่มทำงาน

รูปที่ 23 ป้ายห้ามทิ้งเศษวัสดุอุปกรณ์ทุกชนิดลงแหล่งน้ำ

รูปที่ 24 การดูแลระบบระบายน้ำในพื้นที่โครงการ

รูปที่ 25 การร่วมปรึกษาหารือกับชุมชนและเจ้าหน้าที่หน่วยงานราชการเพื่อรับทราบและแลกเปลี่ยนความคิดเห็น

รูปที่ 26 รางระบายน้ำฝนแยกกับจากรางระบายน้ำเสีย

รูปที่ 27 รางระบายรวบรวมน้ำฝนที่ปนเปื้อน

รูปที่ 28 การขุดวางท่อรางระบายน้ำสาธารณะ

รูปที่ 29 การให้ความรู้การใช้รถบรรทุกอ้อย

รูปที่ 30 การเทพื้นคอนกรีตในบริเวณที่วางถังกักเก็บน้ำมันโซล่า

รูปที่ 31 การติดสัญญาณรถบรรทุกในเวลากลางวันและกลางคืน

รูปที่ 32 พื้นที่จอดรถอ้อยภายในโครงการ

รูปที่ 33 ระบบบ่อเกราะ-บ่อซึม สำหรับบำบัดน้ำเสียจากห้องส้วม

รูปที่ 34 หน่วยเคลื่อนที่เร็วในการเก็บกู้อ้อยที่ตกหล่นบนทางหลวง

รูปที่ 35 คานควบคุมความสูงรถบรรทุกอ้อย

รูปที่ 36 ตาข่ายคลุมด้านบนรถบรรทุกอ้อย

รูปที่ 37 ป้ายสัญลักษณ์ก่อนถึงโรงงานไม่น้อยกว่า 1 กิโลเมตร

รูปที่ 38 การคัดแยกขยะเพื่อนำกลับใช้ซ้ำหรือนำไปขาย

รูปที่ 39 ถังรองรับมูลฝอย

รูปที่ 40 ถังเก็บน้ำมันที่เสื่อมคุณภาพกลับมาใช้ใหม่

รูปที่ 41 บ่อพักกากของเสียจากกระบวนการผลิตน้ำประปา

รูปที่ 42 อาคารเก็บกากของเสียอุตสาหกรรม

รูปที่ 43 รางระบายน้ำรอบพื้นที่กองกากตะกอนหม้อกรอง

รูปที่ 44 การนำเสนอผลตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อมต่อชุมชน

รูปที่ 45 การจัดประชุมชี้แจงและเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารของโครงการ

รูปที่ 46 การติดประกาศเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร

รูปที่ 47 การลงพื้นที่ชุมชนของเจ้าหน้าที่มวลชนสัมพันธ์

รูปที่ 48 การเข้าเยี่ยมชมโครงการ

รูปที่ 49 การมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่างๆ กับชุมชนใกล้เคียง

รูปที่ 50 การสนับสนุนทุนการศึกษาและพัฒนาชุมชน

รูปที่ 51 การจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ

รูปที่ 52 หน่วยปฐมพยาบาลเบื้องต้นพร้อมรถพยาบาล

รูปที่ 53 การตรวจสุขภาพชุมชน

รูปที่ 54 ฉีดพรมน้ำที่ผสมสารฆ่าเชื้อราที่กองกากชานอ้อย

รูปที่ 55 การปลูกต้นไม้รอบลานกองเก็บชานอ้อย

รูปที่ 56 การติดตั้งโครงเหล็กติดตาข่ายรอบลานกองชานอ้อย

รูปที่ 57 ระบบหัวพ่นน้ำ(Sprinkler) และท่อน้ำดับเพลิงบริเวณรอบกองชานอ้อย

รูปที่ 58 การอบรมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย

รูปที่ 59 ระบบแจ้งสัญญาณเตือนอัคคีภัย

รูปที่ 60 เครื่องดับเพลิงแบบมือถือ

รูปที่ 61 ระบบท่อยืน และหัวจ่ายน้ำดับเพลิง

รูปที่ 62 บ่อน้ำสำรองเพื่อการดับเพลิง

รูปที่ 63 การฝึกซ้อมแผนปฏิบัติการฉุกเฉิน

รูปที่ 64 การตรวจสุขภาพพนักงานประจำปี

รูปที่ 65 การตรวจหาสารเสพติด

รูปที่ 66 กิจกรรมความปลอดภัย

รูปที่ 67 รางระบายน้ำรอบอาคารเก็บสารเคมี

รูปที่ 68 ระบบระบายอากาศภายในอาคารเก็บสารเคมี

รูปที่ 69 ถังดับเพลิงโดยรอบอาคารเก็บสารเคมี

รูปที่ 70 พื้นที่รองรับสารเคมีในกรณีที่มีการรั่วไหล

รูปที่ 71 อุปกรณ์การจัดการเมื่อเกิดเหตุสารเคมีรั่วไหล

รูปที่ 72 พื้นที่สีเขียวรอบพื้นที่โครงการ

รูปที่ 73 ประกาศเตือนข้อปฏิบัติรถบรรทุกอ้อย

รูปที่ 74 การปูแผ่น HDPE บ่อบำบัดน้ำเสียของโครงการ

รูปที่ 75 พื้นที่ล้างทำความสะอาดล้อรถ

รูปที่ 76 กิจกรรมอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมด้วยกระบวนการ 3 R

รูปที่ 77 การให้ความรู้เกี่ยวกับอุตสาหกรรมน้ำตาล

รูปที่ 78 การประชาสัมพันธ์ก่อนเปิดโครงการ

รูปที่ 79 ระบบบำบัดมลพิษทางอากาศ

รูปที่ 80 อะไหล่สำรองที่เกี่ยวข้องกับระบบบำบัดมลพิษทางอากาศ

รูปที่ 81 รางระบายน้ำล้อมรอบพื้นที่กองขานอ้อย

รูปที่ 82 รางระบายน้ำรอบพื้นที่กองชี้เถ้า

รูปที่ 83 ป้ายเตือนบริเวณที่มีระดับเสียงดังเกิน 85 เดซิเบล (เอ)

รูปที่ 84 การหล่อลื่นเครื่องจักรที่มีเสียงดัง

รูปที่ 85 การอบรมขับขี่ปลอดภัย

รูปที่ 86 เจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกดูแลการเข้า-ออก

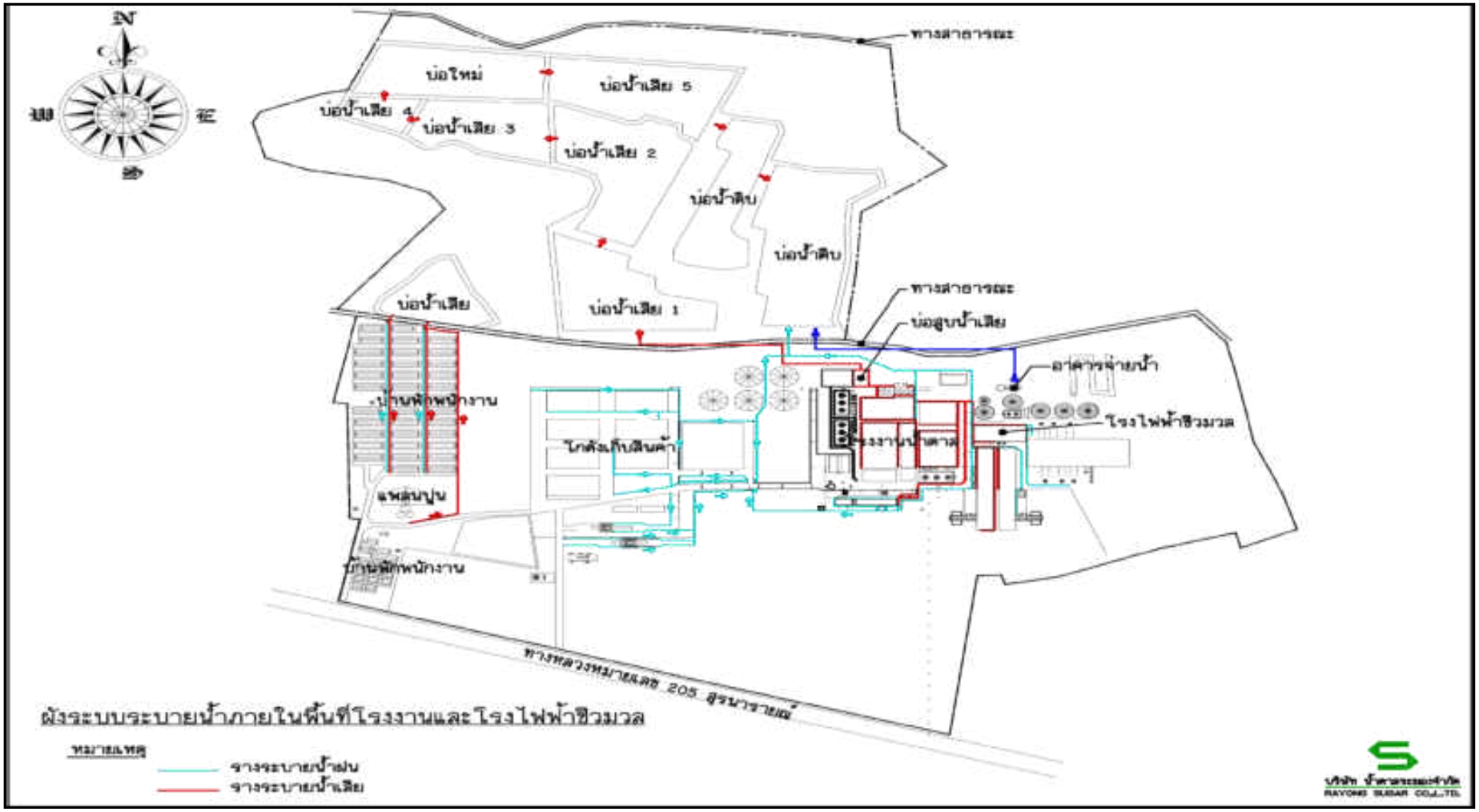
รูปที่ 87 การจัดการขยะมูลฝอย

รูปที่ 88 ป้ายห้ามสูบบุหรี่พื้นที่ลานกองชานอ้อย

รูปที่ 89 หอคอยดับเพลิง (Tower for the fire) พื้นที่ลานกองชานอ้อย

รูปที่ 90 อะไหล่ลิ้นนิรภัยของหม้อไอน้ำและกังหันไอน้ำ

รูปที่ 91 การนำกากน้ำตาลมาใช้ผสมในการทำ EM ball ใส่ลงในบ่อบำบัดน้ำเสียเพื่อปรับสภาพน้ำเสีย



รูปที่ 92 แผนผังระบบระบายน้ำ

รูปที่ 93 การสัมภาษณ์ชุมชนด้วยแบบสอบถาม

รูปที่ 94 บ่อดักไขมัน

ภาคผนวกที่ 3
เอกสารประกอบ
การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ภาคผนวกที่ 3-1
เอกสารบุคคลากรด้านสิ่งแวดล้อม

ที่ อก ๐๓๑๗/ ๓ ๐ ๒ ๘ ๒

กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ แขวงทุ่งพญาไท
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๐ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง หนังสือรับแจ้งการมีบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน

เรียน ผู้รับใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

อ้างถึง คำขอเลขที่ ๐๙๓๑ ลงรับวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

ตามคำขอที่อ้างถึง ท่านแจ้งการมีบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน ของ บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด ทะเบียนโรงงานเลขที่ ๑๐๓๖๐๐๐๐๑๒๕๕๘๙ (๓-๑๑(๓)-๑/๕๘ ชย) ประกอบกิจการผลิตน้ำตาลทรายดิบ น้ำตาลทรายขาว และน้ำตาลทรายขาวบริสุทธิ์ เพิ่มประเภทโรงงานลำดับที่ ๘๘ (๒) ประกอบกิจการผลิตกระแสไฟฟ้าจากเชื้อเพลิงชีวมวล (ชานอ้อย) ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๓๘๘ หมู่ที่ ๕ ถนนสุระนารายณ์ ตำบลหัวทะเล อำเภอบำเหน็จณรงค์ จังหวัดชัยภูมิ โทรศัพท์ ๐๖ ๖๑๑๕ ๒๐๗๔

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว รับแจ้งการให้มีบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน และให้ท่านยื่นคำขอแจ้งการมีบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงานครั้งต่อไป ภายในวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๘ โดยมีบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน ดังนี้

ผู้จัดการสิ่งแวดล้อม	นายศิริพงษ์ วะรัมย์

ลำดับ	ผู้ควบคุมระบบบำบัด	เลขทะเบียน	มลพิษน้ำ	มลพิษอากาศ	มลพิษกากอุตสาหกรรม
๑	นางชลธิชา สิงคลีประภา	๑๐๐-๕๘-๐๐๓๗๓	✓		
๒	นางสาวบุษวรรณ สุดรธาดา	๑๒๓-๔๙-๐๐๗๗๗		✓	

ลำดับ	ผู้ปฏิบัติงานประจำระบบบำบัด	มลพิษน้ำ	มลพิษอากาศ	มลพิษกากอุตสาหกรรม
๑	นางบุจรี โชติวรรณ	✓		
๒	นายทรงยศ ทิทา		✓	

หมายเหตุ ๑. การแจ้งการมี/ยกเลิก/เพิ่มเติม/เปลี่ยนแปลง บุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน ต้องส่งหนังสือฉบับนี้ด้วย
๒. ยกเลิกหนังสือรับแจ้งการมีบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน ที่ อก ๐๓๑๗/๑๐๔๗๔ ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

[redacted]
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมเทคโนโลยีสิ่งแวดล้อมโรงงาน
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองส่งเสริมเทคโนโลยีสิ่งแวดล้อมโรงงาน
กลุ่มกำกับบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน
โทรศัพท์ ๐ ๒๔๓๐ ๖๓๑๕ ต่อ ๒๔๐๕
โทรสาร ๐ ๒๔๓๐ ๖๓๑๕ ต่อ ๒๔๙๙
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@diw.mail.go.th

สถาบันสิ่งแวดล้อมอุตสาหกรรม
สภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

มอบประกาศนียบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

[redacted]

ได้สำเร็จการฝึกอบรมในหลักสูตร

"ผู้จัดการสิ่งแวดล้อม"

ในวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๕๘

นายสุพันธุ์ มงคลสุธี
ประธานสภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียน

ผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษ ประเภทบุคคล

กรมโรงงานอุตสาหกรรมอนุญาตให้ นางสาวบุษวรรณ สุครธาดา

เป็นผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษ ประเภทบุคคล เลขทะเบียน **123-49-00777**

ประเภทการควบคุมที่อนุญาต ☑ มลพิษน้ำ ☑ มลพิษอากาศ ☑ มลพิษกากอุตสาหกรรม

วันที่อนุญาต 19 มกราคม 2565 วันที่หมดอายุ 19 มกราคม 2568

ทั้งนี้ ท่านสามารถเป็นผู้ควบคุมระบบบำบัดดังกล่าวข้างต้นได้ไม่เกิน 5 โรงงาน

ออกโดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

[redacted]

ผู้อำนวยการกองส่งเสริมเทคโนโลยีสิ่งแวดล้อมโรงงาน

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนฉบับนี้ ออกให้ทางระบบอิเล็กทรอนิกส์

พิมพ์วันที่ 27/07/2022 4:16:19PM

กรมโรงงานอุตสาหกรรม กระทรวงอุตสาหกรรม

DEPARTMENT OF INDUSTRIAL WORKS, MINISTRY OF INDUSTRY

โทรศัพท์ 02 430 6315 โทรสาร 02 430 6315 ต่อ 2499 http://www.diw.go.th

หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียน

ผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษ ประเภทบุคคล

กรมโรงงานอุตสาหกรรมอนุญาตให้ นางชลธิชา สิงคลีประภา

เป็นผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษ ประเภทบุคคล เลขทะเบียน **100-58-00373**

ประเภทการควบคุมที่อนุญาต ☑ มลพิษน้ำ ☐ มลพิษอากาศ ☐ มลพิษจากอุตสาหกรรม

วันที่อนุญาต 21 กรกฎาคม 2564 วันที่หมดอายุ 21 กรกฎาคม 2567

ทั้งนี้ ท่านสามารถเป็นผู้ควบคุมระบบบำบัดดังกล่าวข้างต้นได้ไม่เกิน 5 โรงงาน

ออกโดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

[redacted]

ผู้อำนวยการกองส่งเสริมเทคโนโลยีสิ่งแวดล้อมโรงงาน

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนฉบับนี้ ออกให้ทางระบบอิเล็กทรอนิกส์

พิมพ์วันที่ 06/07/2021 10:29:00AM

กรมโรงงานอุตสาหกรรม กระทรวงอุตสาหกรรม

DEPARTMENT OF INDUSTRIAL WORKS, MINISTRY OF INDUSTRY

โทรศัพท์ 02 202 3961 โทรสาร 02 202 4170 http://www.diw.go.th

วิศวกรรมสถานแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

กรมโรงงานอุตสาหกรรม
DEPARTMENT OF INDUSTRIAL WORKS

ประกาศนียบัตรนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

[redacted]

ได้สำเร็จการฝึกอบรมและสอบผ่านในหลักสูตร

"ผู้ปฏิบัติงานประจำระบบป้องกันสิ่งแวดล้อมเป็นพิษด้านมลพิษน้ำ"

ระหว่างวันที่ 8-9 กันยายน 2550

(ดร.การุญ จินหรางศุ)
นายก
วิศวกรรมสถานแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

(ผศ.ยุทธนา มหิจฉริยวงศ์)
ประธานคณะกรรมการวิชาการ สาขาวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม
วิศวกรรมสถานแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

สถาบันสิ่งแวดล้อมอุตสาหกรรม
สภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

มอบประกาศนียบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

[redacted]

ได้สำเร็จการฝึกอบรมและสอบผ่านในหลักสูตร

"ผู้ปฏิบัติงานประจำระบบบำบัดมลพิษอากาศ"

ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๑ กันยายน ๒๕๖๐

(นายเจน นำชัยศิริ)

ประธานสภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

ภาคผนวกที่ 3-2
การรณรงค์การตัดอ้อยสด

เผาอ้อย ผิดกฎหมาย
อ้อยไฟไหม้ถูกหักตันละ 30 บาท
บริษัทน้ำตาลระยอง จำกัด ชัยภูมิ

ตัดอ้อยสด
ราคาดี
มีเงินเพิ่ม
ช่วยลดฝุ่น PM 2.5
บริษัทน้ำตาลระยอง จำกัด ชัยภูมิ

ภาคผนวกที่ 3-3
บันทึกปริมาณอ้อยสดและอ้อยไฟไหม้

ตารางบันทึกปริมาณอ้อยสดและอ้อยไฟไหม้			
ว/ด/ป	อ้อยสด	ไฟไหม้	รวม
1/1/66	0.00	0.00	0.00
2/1/66	358.91	664.68	1,023.59
3/1/66	4,135.74	4,092.24	8,227.98
4/1/66	6,682.92	8,373.80	15,056.72
5/1/66	9,115.05	9,688.97	18,804.02
6/1/66	9,032.35	10,643.20	19,675.55
7/1/66	9,307.79	8,238.49	17,546.28
8/1/66	7,364.64	6,039.74	13,404.38
9/1/66	7,837.08	6,766.58	14,603.66
10/1/66	7,394.04	7,069.07	14,463.11
11/1/66	9,351.97	7,196.57	16,548.54
12/1/66	8,476.11	9,922.58	18,398.69
13/1/66	11,357.38	7,864.59	19,221.97
14/1/66	8,192.99	8,267.97	16,460.96
15/1/66	7,371.09	9,015.48	16,386.57
16/1/66	5,459.66	7,045.58	12,505.24
17/1/66	7,458.17	7,978.49	15,436.66
18/1/66	7,779.47	8,170.18	15,949.65
19/1/66	4,455.79	6,650.83	11,106.62
20/1/66	10,069.49	10,021.27	20,090.76
21/1/66	8,789.19	9,107.03	17,896.22
22/1/66	7,475.09	8,782.66	16,257.75
23/1/66	6,974.42	6,908.14	13,882.56
24/1/66	6,625.85	8,029.54	14,655.39
25/1/66	5,488.48	9,958.40	15,446.88
26/1/66	10,903.81	8,689.99	19,593.80
27/1/66	7,773.11	8,012.83	15,785.94
28/1/66	7,602.09	9,153.41	16,755.50
29/1/66	8,344.40	8,154.51	16,498.91
30/1/66	9,032.05	8,981.54	18,013.59
31/1/66	7,443.98	8,967.61	16,411.59

ตารางบันทึกปริมาณอ้อยสดและอ้อยไฟไหม้			
ว/ด/ป	อ้อยสด	ไฟไหม้	รวม
1/2/66	7,615.98	8,123.37	15,739.35
2/2/66	7,768.30	7,000.48	14,768.78
3/2/66	8,552.27	8,580.23	17,132.50
4/2/66	9,155.51	8,721.90	17,877.41
5/2/66	8,974.25	8,644.63	17,618.88
6/2/66	6,385.54	5,977.35	12,362.89
7/2/66	502.38	875.72	1,378.10
8/2/66	5,798.59	2,938.28	8,736.87
9/2/66	3,726.84	3,481.96	7,208.80
10/2/66	3,629.39	3,226.03	6,855.42
11/2/66	8,998.62	7,778.20	16,776.82
12/2/66	9,854.33	8,386.76	18,241.09
13/2/66	8,119.51	7,090.20	15,209.71
14/2/66	8,925.39	6,282.22	15,207.61
15/2/66	8,750.04	7,761.82	16,511.86
16/2/66	3,684.93	4,806.00	8,490.93
17/2/66	8,774.44	7,849.69	16,624.13
18/2/66	8,097.65	9,282.25	17,379.90
19/2/66	10,457.65	7,610.63	18,068.28
20/2/66	9,164.15	7,493.39	16,657.54
21/2/66	10,018.93	8,547.82	18,566.75
22/2/66	7,535.85	10,992.67	18,528.52
23/2/66	11,026.68	6,196.13	17,222.81
24/2/66	10,960.36	7,298.92	18,259.28
25/2/66	10,078.55	9,057.54	19,136.09
26/2/66	7,524.93	8,846.39	16,371.32
27/2/66	7,502.50	7,948.02	15,450.52
28/2/66	6,496.86	7,611.83	14,108.69

ตารางบันทึกปริมาณอ้อยสดและอ้อยไฟไหม้			
ว/ด/ป	อ้อยสด	ไฟไหม้	รวม
1/3/66	6,893.52	7,117.71	14,011.23
2/3/66	7,408.64	8,838.39	16,247.03
3/3/66	5,844.97	5,749.66	11,594.63
4/3/66	6,879.03	9,222.39	16,101.42
5/3/66	7,080.62	6,547.02	13,627.64
6/3/66	5,461.16	6,675.92	12,137.08
7/3/66	6,154.00	8,167.35	14,321.35
8/3/66	5,711.62	7,615.15	13,326.77
9/3/66	4,445.33	7,584.05	12,029.38
10/3/66	4,584.55	4,508.79	9,093.34
11/3/66	5,206.57	5,674.56	10,881.13
12/3/66	3,480.87	4,526.48	8,007.35
13/3/66	3,791.99	6,148.05	9,940.04
14/3/66	3,532.33	4,070.97	7,603.30
15/3/66	2,448.70	2,967.07	5,415.77
16/3/66	2,119.82	3,113.21	5,233.03
17/3/66	1,685.92	1,973.54	3,659.46
18/3/66	859.38	2,390.97	3,250.35
19/3/66	671.57	1,509.33	2,180.90
20/3/66	872.81	1,487.37	2,360.18
21/3/66	1,524.94	1,780.05	3,304.99
22/3/66	1,094.10	1,896.21	2,990.31
23/3/66	182.02	979.49	1,161.51
24/3/66	0.00	0.00	0.00

ภาคผนวกที่ 3-4
บันทึกการฉีดพรมน้ำในพื้นที่ลานจอดรถอ้อย

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด
สำนักงาน : ถนนอนุวงศ์ แขวงจักรวรรดิ เขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพฯ 10100 โทรศัพท์ : (02)2240088 โทรสาร : (02)2248041
โรงงาน : 388 หมู่ 5 ถนนสุรนารายณ์ ตำบลหัวทะเล อำเภอปากเหนือชณรงค์ จังหวัดชัยภูมิ 36220 โทรศัพท์ : 066-1152072

บันทึก

การฉีดพรมน้ำในพื้นที่ลานจอดรถอ้อย

อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

สำนักงาน : ถนนอนุวงศ์ แขวงจักรวรรดิ เขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพฯ 10100 โทรศัพท์ : (02)2240088 โทรสาร : (02)2248041
โรงงาน : 388 หมู่ 5 ถนนสุรนารายณ์ ตำบลหัวทะเล อำเภอบำเหน็จณรงค์ จังหวัดชัยภูมิ 36220 โทรศัพท์ : 066-1152072

การจดบันทึกการฉีดพรมน้ำในพื้นที่ลานจอดรถอ้อย อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง

วัน/เดือน/ปี	เวลาบันทึก		ผู้ทำการบันทึก	หมายเหตุ
	เช้า	เย็น		
1 มี.ค. 2566	08.00	13.00	พลอย	
2 มี.ค. 2566	09.00	14.00	พลอย	
3 มี.ค. 2566	08.00	13.00	พลอย	
4 มี.ค. 2566	09.00	14.00	พลอย	
5 มี.ค. 2566	08.00	13.00	พลอย	
6 มี.ค. 2566	08.00	13.00	พลอย	
7 มี.ค. 2566	09.00	14.00	พลอย	
8 มี.ค. 2566	09.00	14.00	พลอย	
9 มี.ค. 2566	08.00	13.00	พลอย	
10 มี.ค. 2566	09.00	14.00	พลอย	
11 มี.ค. 2566	09.00	14.00	พลอย	
12 มี.ค. 2566	08.00	13.00	พลอย	
13 มี.ค. 2566	08.00	13.00	พลอย	
14 มี.ค. 2566	09.00	14.00	พลอย	
15 มี.ค. 2566	08.00	13.00	พลอย	
16 มี.ค. 2566	09.00	14.00	พลอย	
17 มี.ค. 2566	08.00	13.00	พลอย	
18 มี.ค. 2566	09.00	14.00	พลอย	
19 มี.ค. 2566	08.00	13.00	พลอย	
20 มี.ค. 2566	08.00	13.00	พลอย	
21 มี.ค. 2566	09.00	14.00	พลอย	
22 มี.ค. 2566	09.00	14.00	พลอย	
23 มี.ค. 2566	08.00	13.00	พลอย	

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

สำนักงาน : ถนนอนุวงศ์ แขวงจักรวรรดิ เขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพฯ 10100 โทรศัพท์ : (02)2240088 โทรสาร : (02)2248041
โรงงาน : 388 หมู่ 5 ถนนสุรนารายณ์ ตำบลหัวทะเล อำเภอปักธงชัย จังหวัดนครราชสีมา 36220 โทรศัพท์ : 066-1152072

การจดบันทึกการฉีดพรมน้ำในพื้นที่ลานจอดรถอ้อย อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง

วัน/เดือน/ปี	เวลาบันทึก		ผู้ทำการบันทึก	หมายเหตุ
	เช้า	เย็น		
24 มี.ค. 2566	06.00	13.00	พรชัย	
25 มี.ค. 2566	09.00	14.00	พรชัย	
26 มี.ค. 2566	09.00	14.00	พรชัย	
27 มี.ค. 2566	09.00	14.00	พรชัย	
28 มี.ค. 2566	09.00	14.00	พรชัย	
29 มี.ค. 2566	09.00	14.00	พรชัย	
30 มี.ค. 2566	06.00	13.00	พรชัย	
31 มี.ค. 2566	06.00	13.00	พรชัย	

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

สำนักงาน : ถนนอนุวงศ์แขวงจักรวรรดิ เขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพฯ 10100 โทรศัพท์ : (02)2240088 โทรสาร : (02)2248041

โรงงาน : 388 หมู่ 5 ถนนสุรนารายณ์ ตำบลหัวทะเล อำเภอปากหนีจตรงค์ จังหวัดชัยภูมิ 36220 โทรศัพท์ : 066-1152072

การจดบันทึกการฉีดพรมน้ำในพื้นที่ลานจอดรถอ้อย อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง

วัน/เดือน/ปี	เวลาบันทึก		ผู้ทำการบันทึก	หมายเหตุ
	เช้า	เย็น		
1 กุมภาพันธ์ 2566	09.00 น	14.00น.		
2 กุมภาพันธ์ 66	09.00 น	14.00น.		
3 กุมภาพันธ์ 66	09.00น.	14.00น.		
4 กุมภาพันธ์ 66	09.00น.	15.00น.		
5 กุมภาพันธ์ 66	10.00น.	14.00 น		
6 กุมภาพันธ์ 66	09.00น.	14.00น.		
7 กุมภาพันธ์ 66	09.00น	14.00น.		
8 กุมภาพันธ์ 66	09.00น.	05.00 น.		
9 กุมภาพันธ์ 66	09.00น.	15.00น		
10 กุมภาพันธ์ 66	10.00 น.	14.00 น.		
11 กุมภาพันธ์ 66	10.00น.	14.00 น.		
12 กุมภาพันธ์ 66	10.00 น.	14.00 น.		
13 กุมภาพันธ์ 66	09.00น.	14.00 น		
14 กุมภาพันธ์ 66	09.00 น.	14.00น		
15 กุมภาพันธ์ 66	09.00น	15.00น.		
16 กุมภาพันธ์ 66	09.00น.	15.00 น		
17 กุมภาพันธ์ 66	09.00น.	15.00น		
18 กุมภาพันธ์ 66	10.00น.	14.00น.		
19 กุมภาพันธ์ 66	08.00น	14.00น.		
20 กุมภาพันธ์ 66	09.00น.	14.00น		
21 กุมภาพันธ์ 66	09.00น.	14.00น.		
22 กุมภาพันธ์ 66	10.00น.	15.00น.		
23 กุมภาพันธ์ 66	10.00 น.	15.00น.		

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

สำนักงาน : ถนนอนุวงศ์ แขวงจักรวรรดิ เขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพฯ 10100 โทรศัพท์ : (02)2240088 โทรสาร : (02)2248041

โรงงาน : 388 หมู่ 5 ถนนสุรนารายณ์ ตำบลหัวทะเล อำเภอบำเหน็จณรงค์ จังหวัดชัยภูมิ 36220 โทรศัพท์ : 066-1152072

การจดบันทึกการฉีดพรมน้ำในพื้นที่ลานจอดรถอ้อย อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง

วัน/เดือน/ปี	เวลาบันทึก		ผู้ทำการบันทึก	หมายเหตุ
	เช้า	เย็น		
24 กุมภาพันธ์ 66	10.00 น.	15.00น.	[illegible]	
25 กุมภาพันธ์ 66	09.00 น.	15.00 น	[illegible]	
26 กุมภาพันธ์ 66	09.00 น.	15.00 น.	[illegible]	
27 กุมภาพันธ์ 66	09.00น.	14.00น.	[illegible]	
24 กุมภาพันธ์ 66	09.00 น	14.00 น	[illegible]	

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

สำนักงาน : ถนนอนุวงศ์แขวงจักรวรรดิ เขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพฯ 10100 โทรศัพท์ : (02)2240088 โทรสาร : (02)2248041
โรงงาน : 388 หมู่ 5 ถนนสุรนารายณ์ ตำบลหัวทะเล อำเภอบำเหน็จณรงค์ จังหวัดชัยภูมิ 36220 โทรศัพท์ : 066-1152072

การจดบันทึกการฉีดพรมน้ำในพื้นที่ลานจอดรถอ้อย อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง

วัน/เดือน/ปี	เวลาบันทึก		ผู้ทำการบันทึก	หมายเหตุ
	เช้า	เย็น		
1 มีนาคม 2566	09.00น.	14.00น.		
2 มีนาคม 66	09.00น.	14.00น.		
3 มีนาคม 66	09.00น.	14.00น.		
4 มีนาคม 66	09.00น.	14.00น.		
5 มีนาคม 66	10.00น.	15.00น		
6 มีนาคม 66	09.00น.	14.00น.		
7 มีนาคม 66	09.00น	14.00น.		
8 มีนาคม 66	10.00น.	15.00น		
9 มีนาคม 66	10.00น	15.00น.		
10 มีนาคม 66	09.00น.	14.00น.		
11 มีนาคม 66	09.00น.	14.00น.		
12 มีนาคม 66	10.00น.	14.00น		
13 มีนาคม 66	10.00น.	14.00น		
14 มีนาคม 66	10.00น.	15.00น.		
15 มีนาคม 66	09.00น.	14.00น.		
16 มีนาคม 66	09.00น.	14.00น		
17 มีนาคม 66	10.00น.	15.00น.		
18 มีนาคม 66	10.00น.	15.00น.		
19 มีนาคม 66	10.00น.	15.00น.		
20 มีนาคม 66	09.00น.	14.00น.		
21 มีนาคม 66	09.00น.	14.00น.		
22 มีนาคม 66	09.00น.	14.00น.		
23 มีนาคม 66	09.00น.	14.00น.		

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

สำนักงาน : ถนนอนุวงศ์ แขวงจักรวรรดิ เขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพฯ 10100 โทรศัพท์ : (02)2240088 โทรสาร : (02)2248041

โรงงาน : 388 หมู่ 5 ถนนสุรนารายณ์ ตำบลหัวทะเล อำเภอปักธงชัย จังหวัดนครราชสีมา 36220 โทรศัพท์ : 066-1152072

การจดบันทึกการฉีดพรมน้ำในพื้นที่ลานจอดรถอ้อย อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง

วัน/เดือน/ปี	เวลาบันทึก		ผู้ทำการบันทึก	หมายเหตุ
	เช้า	เย็น		
24 มีนาคม 66	09.00 น.	14.00 น.	[illegible]	
25 มีนาคม 66	09.00 น.	14.00 น.	[illegible]	
26 มีนาคม 66	10.00 น.	15.00 น.	[illegible]	
27 มีนาคม 66	10.00 น.	15.00 น.	[illegible]	
28 มีนาคม 66	10.00 น.	15.00 น.	[illegible]	
29 มีนาคม 66	10.00 น.	15.00 น.	[illegible]	
30 มีนาคม 66	09.00 น.	15.00 น.	[illegible]	
31 มีนาคม 66	09.00 น.	15.00 น.	[illegible]	

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

สำนักงาน : ถนนอนุวงศ์ แขวงจักรวรรดิ เขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพฯ 10100 โทรศัพท์ : (02)2240088 โทรสาร : (02)2248041
โรงงาน : 388 หมู่ 5 ถนนสุรนารายณ์ ตำบลหัวทะเล อำเภอบำเหน็จณรงค์ จังหวัดชัยภูมิ 36220 โทรศัพท์ : 066-1152072

การจดบันทึกการฉีดพรมน้ำในพื้นที่ลานจอดรถอ้อย อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง

วัน/เดือน/ปี	เวลาบันทึก		ผู้ทำการบันทึก	หมายเหตุ
	เช้า	เย็น		
1 มีนาคม 2566	08.00	14.00	พร้อม	
3 มีนาคม 2566	08.00	14.00	พร้อม	
4 มีนาคม 2566	08.00	13.30	พร้อม	
5 มีนาคม 2566	08.00	13.30	พร้อม	
6 มีนาคม 2566	09.00	14.00	พร้อม	
7 มีนาคม 2566	09.00	13.30	พร้อม	
8 มีนาคม 2566	08.00	14.00	พร้อม	
10 มีนาคม 2566	09.00	14.30	พร้อม	
11 มีนาคม 2566	08.30	14.00	พร้อม	
12 มีนาคม 2566	08.30	14.00	พร้อม	
14 มีนาคม 2566	08.30	13.30	พร้อม	
15 มีนาคม 2566	09.00	14.00	พร้อม	
17 มีนาคม 2566	08.00	14.30	พร้อม	
18 มีนาคม 2566	09.00	13.30	พร้อม	
19 มีนาคม 2566	08.30	13.30	พร้อม	
20 มีนาคม 2566	08.30	14.30	พร้อม	
21 มีนาคม 2566	09.00	14.00	พร้อม	
22 มีนาคม 2566	09.00	14.30	พร้อม	
24 มีนาคม 2566	08.00	14.00	พร้อม	
25 มีนาคม 2566	09.00	14.00	พร้อม	
26 มีนาคม 2566	09.00	14.00	พร้อม	
27 มีนาคม 2566	09.00	14.00	พร้อม	
28 มีนาคม 2566	09.00	14.00	พร้อม	

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

สำนักงาน : ถนนอนุวงศ์ แขวงจักรวรรดิ เขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพฯ 10100 โทรศัพท์ : (02)2240088 โทรสาร : (02)2248041

โรงงาน : 388 หมู่ 5 ถนนสุรนารายณ์ ตำบลหัวทะเล อำเภอบำเหน็จณรงค์ จังหวัดชัยภูมิ 36220 โทรศัพท์ : 066-1152072

การจดบันทึกการฉีดพรมน้ำในพื้นที่ลานจอดรถอ้อย อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง

วัน/เดือน/ปี	เวลาบันทึก		ผู้ทำการบันทึก	หมายเหตุ
	เช้า	เย็น		
29 เมษายน 25[illegible]	08.00.	13.30.	[illegible]	

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

สำนักงาน : ถนนอนุวงศ์ แขวงจักรวรรดิ เขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพฯ 10100 โทรศัพท์ : (02)2240088 โทรสาร : (02)2248041
โรงงาน : 388 หมู่ 5 ถนนสุรนารายณ์ ตำบลหัวทะเล อำเภอบำเหน็จณรงค์ จังหวัดชัยภูมิ 36220 โทรศัพท์ : 066-1152072

การจดบันทึกการฉีดพรมน้ำในพื้นที่ลานจอดรถอ้อย อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง

วัน/เดือน/ปี	เวลาบันทึก		ผู้ทำการบันทึก	หมายเหตุ
	เช้า	เย็น		
3 พฤษภาคม 66	09.00	13.00	พวง	
4 พฤษภาคม 66	09.00	13.00	พวง	
5 พฤษภาคม 66	08.00	13.00	พวง	
6 พฤษภาคม 66	08.00	13.00	พวง	
8 พฤษภาคม 66	09.00	14.00	พวง	
9 พฤษภาคม 66	09.00	14.00	พวง	
10 พฤษภาคม 66	08.00	13.00	พวง	
11 พฤษภาคม 66	08.00	13.00	พวง	
12 พฤษภาคม 66	09.00	14.00	พวง	
13 พฤษภาคม 66	09.00	14.00	พวง	
15 พฤษภาคม 66	09.00	14.00	พวง	
16 พฤษภาคม 66	08.00	13.00	พวง	
17 พฤษภาคม 66	08.00	13.00	พวง	
18 พฤษภาคม 66	09.00	14.00	พวง	
19 พฤษภาคม 66	09.00	14.00	พวง	
20 พฤษภาคม 66	09.00	14.00	พวง	
21 พฤษภาคม 66	08.00	13.00	พวง	
23 พฤษภาคม 66	08.00	13.00	พวง	
24 พฤษภาคม 66	08.00	13.00	พวง	
25 พฤษภาคม 66	09.00	14.00	พวง	
26 พฤษภาคม 66	09.00	14.00	พวง	
27 พฤษภาคม 66	08.00	13.00	พวง	
29 พฤษภาคม 66	08.00น.	13.00	พวง	

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

สำนักงาน : ถนนอนุวงศ์ แขวงจักรวรรดิ เขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพฯ 10100 โทรศัพท์ : (02)2240088 โทรสาร : (02)2248041
โรงงาน : 388 หมู่ 5 ถนนสุรนารายณ์ ตำบลหัวทะเล อำเภอบำเหน็จณรงค์ จังหวัดชัยภูมิ 36220 โทรศัพท์ : 066-1152072

การจดบันทึกการฉีดพรมน้ำในพื้นที่ลานจอดรถอ้อย อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง

วัน/เดือน/ปี	เวลาบันทึก		ผู้ทำการบันทึก	หมายเหตุ
	เช้า	เย็น		
30 พฤษภาคม 66	08.00	13.00	[illegible]	
31 พฤษภาคม 66	08.00	13.00	[illegible]	

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

สำนักงาน : ถนนอนุวงศ์ แขวงจักรวรรดิ เขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพฯ 10100 โทรศัพท์ : (02)2240088 โทรสาร : (02)2248041
โรงงาน : 388 หมู่ 5 ถนนสุรนารายณ์ ตำบลหัวทะเล อำเภอปากเหนือจรงค์ จังหวัดชัยภูมิ 36220 โทรศัพท์ : 066-1152072

การจดบันทึกการฉีดพรมน้ำในพื้นที่ลานจอดรถอ้อย อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง

วัน/เดือน/ปี	เวลาบันทึก		ผู้ทำการบันทึก	หมายเหตุ
	เช้า	เย็น		
1 มีนาคม 66	08.00 น.	14.00 น.	พรอย	
2 มีนาคม 66	08.00 น.	14.30 น.	พรอย	
3 มีนาคม 66	08.30 น.	14.30 น.	พรอย	
5 มีนาคม 66	08.30 น.	14.30 น.	พรอย	
6 มีนาคม 66	08.00 น.	14.00 น.	พรอย	
7 มีนาคม 66	08.00 น.	15.00 น.	พรอย	
8 มีนาคม 66	08.00 น.	13.30 น.	พรอย	
9 มีนาคม 66	08.00 น.	14.00 น.	พรอย	
10 มีนาคม 66	08.30 น.	14.30 น.	พรอย	
12 มีนาคม 66	08.30 น.	14.30 น.	พรอย	
13 มีนาคม 66	08.30 น.	15.00 น.	พรอย	
14 มีนาคม 66	08.30 น.	15.00 น.	พรอย	
15 มีนาคม 66	08.00 น.	14.30 น.	พรอย	
16 มีนาคม 66	08.00 น.	14.00 น.	พรอย	
17 มีนาคม 66	08.00 น.	14.00 น.	พรอย	
19 มีนาคม 66	08.30 น.	15.30 น.	พรอย	
20 มีนาคม 66	08.30 น.	15.00 น.	พรอย	
21 มีนาคม 66	08.30 น.	14.30 น.	พรอย	
22 มีนาคม 66	08.30 น.	14.00 น.	พรอย	
23 มีนาคม 66	08.30 น.	14.00 น.	พรอย	
24 มีนาคม 66	08.30 น.	13.30 น.	พรอย	
26 มีนาคม 66	08.00 น.	13.30 น.	พรอย	
27 มีนาคม 66	08.00 น.	14.00 น.	พรอย	

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

สำนักงาน : ถนนอนุวงศ์ แขวงจักรวรรดิ เขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพฯ 10100 โทรศัพท์ : (02)2240088 โทรสาร : (02)2248041

โรงงาน : 388 หมู่ 5 ถนนสุรนารายณ์ ตำบลหัวทะเล อำเภอบำเหน็จณรงค์ จังหวัดชัยภูมิ 36220 โทรศัพท์ : 066-1152072

การจดบันทึกการฉีดพรมน้ำในพื้นที่ลานจอดรถอ้อย อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง

วัน/เดือน/ปี	เวลาบันทึก		ผู้ทำการบันทึก	หมายเหตุ
	เช้า	เย็น		
28 มิถุนายน 66	08.30 น.	14.30 น.	พจอน	
29 มิถุนายน 66	08.30 น.	14.30 น.	พรอน	
30 มิถุนายน 66	08.00 น.	14.00 น.	พจอน	

ภาคผนวกที่ 3-5
การตรวจสอบตาข่ายติดล้อมรอบพื้นที่ลานกองขี้เถ้า

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

RAYONG SUGAR CO.,LTD.

แบบตรวจสอบตาข่ายที่ติดล้อมรอบพื้นที่ฉานกองขี้เถ้า

ประจำปี 2566

เดือน	ผลการตรวจสอบ		แก้ไข	ผู้ตรวจ	หมายเหตุ
	ปกติ	ชำรุด			
มกราคม	✓			กอ้สยา	
กุมภาพันธ์	✓			กอ้สยา	
มีนาคม	✓			กอ้สยา	
เมษายน		✓		กอ้สยา	
พฤษภาคม		✓		กอ้สยา	
มิถุนายน		✓		กอ้สยา	
กรกฎาคม					
สิงหาคม					
กันยายน					
ตุลาคม					
พฤศจิกายน					
ธันวาคม					

ภาคผนวกที่ 3-6
ข้อกำหนดพื้นที่เกษตรกรรมที่จะนำขี้เถ้าไปใช้เป็นสารปรับปรุงดิน

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด
RAYONG SUGAR CO.,LTD.

นักงาน : 30 ถนนอนุวงศ์ จักรวรรดิ์ กรุงเทพฯ 10100 โทร. 02-224-0088 , 02-224-8035-40 โทรสาร. 02-224-8041

OFFICE : 30 Anuwong Road. Chakrawat Bangkok 10100 Tel. 02-224-0088 , 02-224-8035-40 Fax.02-224-8041

ประกาศ

เรื่อง ข้อกำหนดในการนำสารปรับปรุงดิน(ขี้เถ้า+ขี้หม้อกรอง)ไปใช้ประโยชน์

1. ชาวไร่ที่มีความประส่งค์จะนำขี้เถ้าออกนอกโรงงานต้องแสดงหนังสือแจ้งความประสงค์จากชาวไร่และต้องมีการลงทะเบียนไว้กับทางโรงงาน เพื่อโรงงานจะได้ขอหนังสืออนุญาตนำของเสียออกนอกโรงงานต่ออุตสาหกรรมจังหวัดชัยภูมิและให้ชาวไร่ระบุรายละเอียดของตำแหน่งพื้นที่ที่จะนำขี้เถ้าไปใช้ประโยชน์
2. รถบรรทุกของชาวไร่ที่จะมาขนขี้เถ้าต้องมีวัสดุรองพื้นที่บรรทุก และมีกรุแผงข้างและฝาท้ายรถบรรทุกด้วยผ้าใบให้มิดชิด เพื่อป้องกันฝุ่นฟุ้งกระจายและตกหล่น รวมถึงรถบรรทุกดังกล่าวต้องผ่านการตรวจสอบสภาพรถและความเรียบร้อยในการบรรทุกก่อนขนย้าย ณ จุดตรวจสอบที่โรงงานกำหนด โดยไม่ให้มีบริเวณที่จะเป็นสาเหตุทำให้ฝุ่นฟุ้งกระจายได้ และต้องล้างล้อรถบรรทุกขี้เถ้าของชาวไร่ก่อนปล่อยออกจากโรงงานด้วย
3. ปฏิบัติตามกฎระเบียบของโรงงานในการขนย้ายอย่างเคร่งครัด นอกจากนี้โครงการยังมีการติดตามและตรวจสอบอย่างสม่ำเสมอ กรณีที่ชาวไร่รายใดไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบของโครงการจะถูกระงับการขนย้ายทันที
4. จัดให้มีผ้าใบหรือวัสดุปิดคลุมเถ้าในระหว่างการขนส่ง เพื่อป้องกันการฟุ้งกระจาย และการหกหล่นของเถ้า
5. จำกัดความเร็วของรถบรรทุกขนส่งในพื้นที่โครงการไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง
6. เทเถ้าลงจากรถบรรทุกลงสู่กองเถ้าในระดับที่ต่ำใกล้เคียงกับระดับกองขี้เถ้าเดิมให้มากที่สุด เพื่อป้องกันฝุ่นฟุ้งกระจายของเถ้า
7. ใช้รถตัดเกลี่ยกองเถ้าให้เป็นไปตามรูปแบบที่กำหนดไว้ โดยความสูงของกองขี้เถ้าต้องไม่เกิน 3 เมตร

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด
RAYONG SUGAR CO.,LTD.
นักงาน : 30 ถนนอนุวงศ์ จักรวรรดิ์ กรุงเทพฯ 10100 โทร. 02-224-0088 , 02-224-8035-40 โทรสาร. 02-224-8041
OFFICE : 30 Anuwong Road. Chakrawat Bangkok 10100 Tel. 02-224-0088 , 02-224-8035-40 Fax.02-224-8041

8. กำหนดให้พื้นที่เกษตรกรรมที่จะนำขี้เถ้าไปใช้เป็นสารปรับปรุงดิน ต้องอยู่ห่างจากแหล่งน้ำธรรมชาติ 500 เมตร ห่างจากบ่อน้ำตื้นไม่น้อยกว่า 200 เมตร และห้ามใช้ในพื้นที่ที่มีความลาดชันและมีความเสี่ยงที่จะปนเปื้อนสู่แหล่งน้ำ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายจำลอง รักสนิท)

ผู้จัดการโครงการ

ssโรงงาน: 388 หมู่ 5 ถนนสุระนารายณ์ ตำบลหัวทะเล อำเภอบำเหน็จณรงค์ จังหวัดชัยภูมิ 36220 โทรศัพท์: 085-1337773
FACTORY: 388 Moo 5, Suranaray Rd., Tambol Huathale, Ampher Bumnetnarong, Chaiyaphum 36220 Tel: 085-1337773

ภาคผนวกที่ 3-7
ผลการตรวจวัดสารปรับปรุงดิน

บริษัท ห้องปฏิบัติการกลาง (ประเทศไทย) จำกัด
Central Laboratory (Thailand) Co.,Ltd.
สาขาขอนแก่น : 117/4 หมู่ 14 ถนนมิตรภาพ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000 ประเทศไทย
Khon Kaen Branch : 117/4 Moo 14 Mittraphab Road, Nai Muang, Muang, Khon Kaen 40000 Thailand
Tel : (66) 0 4324 7704-7 Fax : (66) 0 4324 7703
http://www.centrallabthai.com

Central Lab
One Stop & Fast Services

รายงานผลการทดสอบ

วันที่ออกรายงาน 30 พฤษภาคม 2566
เลขที่รายงาน TRKK66/07684
หน้า 01/01

ชื่อและที่อยู่ลูกค้า	บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด
(ข้อมูลจากลูกค้า)	388 ม.5 ถ.สุระนารายณ์ ต.หัวทะเล อ.บำเหน็จณรงค์ จ.ชัยภูมิ 36220
รายละเอียดตัวอย่าง	ขี้เถ้า
(ข้อมูลจากลูกค้า)	
รหัสตัวอย่าง	KK66/02874-001
ลักษณะและสภาพตัวอย่าง	ประเภทตัวอย่าง : ขี้เถ้า (ผงหยาบสีดำขึ้น)
	ภาชนะบรรจุ : ถุงพลาสติก (ถุงซิป), จำนวน : 1 ถุง, น้ำหนัก/ปริมาตร : 500 กรัม.
	อุณหภูมิ : อุณหภูมิห้อง, สภาพตัวอย่างปกติ
วันที่รับตัวอย่าง	19 พฤษภาคม 2566
วันที่ทดสอบ	22 พฤษภาคม 2566 - 24 พฤษภาคม 2566

ผลการทดสอบ

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	หน่วย	LOD	วิธีทดสอบอ้างอิง
pH	9.63	-	-	Manual on Organic Fertilizer Analysis, APSRDO,DOA;4/2551

~End of Report~

(นางสาวสุจารินี อินทร์ชะมาด)
ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท ห้องปฏิบัติการกลาง (ประเทศไทย) จำกัด สาขาขอนแก่น

CERTIFIED

รายงานฉบับนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น
รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการ ยกเว้นทำทั้งฉบับ

บริษัท ห้องปฏิบัติการกลาง (ประเทศไทย) จำกัด
Central Laboratory (Thailand) Co.,Ltd.
สาขาขอนแก่น : 117/4 หมู่ 14 ถนนมิตรภาพ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000 ประเทศไทย
Khon Kaen Branch : 117/4 Moo 14 Mittraphab Road, Nai Muang, Muang, Khon Kaen 40000 Thailand
Tel : (66) 0 4324 7704-7 Fax : (66) 0 4324 7703
http://www.centrallabthai.com

Central Lab
One Stop Total Services

รายงานผลการทดสอบ

วันที่ออกรายงาน 30 พฤษภาคม 2566
เลขที่รายงาน TRKK66/07685
หน้า 01/01

ชื่อและที่อยู่ลูกค้า	บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด
(ข้อมูลจากลูกค้า)	388 ม.5 ถ.สุระนารายณ์ ต.หัวทะเล อ.บำเหน็จณรงค์ จ.ชัยภูมิ 36220
รายละเอียดตัวอย่าง	ขี้เถ้า
(ข้อมูลจากลูกค้า)	
รหัสตัวอย่าง	KK66/02874-002
ลักษณะและสภาพตัวอย่าง	ประเภทตัวอย่าง : ขี้เถ้า (ผงหยาบสีดำขึ้น)
	ภาชนะบรรจุ : ถุงพลาสติก (ถุงซิป), จำนวน : 1 ถุง, น้ำหนัก/ปริมาตร : 500 กรัม.
	อุณหภูมิ : อุณหภูมิห้อง, สภาพตัวอย่างปกติ
วันที่รับตัวอย่าง	19 พฤษภาคม 2566
วันที่ทดสอบ	22 พฤษภาคม 2566 - 30 พฤษภาคม 2566

ผลการทดสอบ

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	หน่วย	LOD	วิธีทดสอบอ้างอิง
C / N Ratio	5.92 : 1	-	-	Manual on Organic Fertilizer Analysis, APSRDO.DOA ; 4/2551

~End of Report~

(นางสาวสุจารีย์ อินทรีชะมาด)
ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท ห้องปฏิบัติการกลาง (ประเทศไทย) จำกัด สาขาขอนแก่น

CERTIFIED

รายงานฉบับนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น
รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการ ยกเว้นทำทั้งฉบับ

ภาคผนวกที่ 3-8
เอกสารแนะนำการใช้เครื่องมือป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด
RAYONG SUGAR CO.,LTD.
สำนักงาน : 30 ถนนอนุวงศ์ จักรวรรดิ์ กรุงเทพฯ 10100 โทร. 02-224-0088 , 02-224-8035-40 โทรสาร. 02-224-8041
OFFICE : 30 Anuwong Road. Chakrawat Bangkok 10100 Tel. 02-224-0088 , 02-224-8035-40 Fax.02-224-8041

อุปกรณ์ป้องกัน

อันตรายส่วนบุคคล

(Personal Protective Equipment, PPE)

โรงงาน: 388 หมู่ 5 ถนนสุระนารายณ์ ตำบลหัวหะเล อำเภอบำเหน็จณรงค์ จังหวัดชัยภูมิ 36220 โทรศัพท์ 087-5970085
FACTORY: 388 Moo 5 Sunnaray Road, TambolHuaHale, AmpherBunnetnarong, Chaiyaphum, 36220Thailand. Tel: 087-5970085

อุปกรณ์ป้องกันศีรษะ

หมวกนิรภัยหรือหมวกเซฟตี้ (Safety Helmet)

- เป็นอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลสำหรับสวมใส่ศีรษะช่วยปกป้องศีรษะจากการกระแทกพื้นจากการลื่นล้ม หรือป้องกันวัตถุจากที่สูงตกลงมากระทบศีรษะ

อุปกรณ์ลดเสียง

- ที่ครอบหู (ear muff) ลดเสียงได้ตั้งแต่ 30-40 dB ลดเสียงที่ความถี่สูงกว่า 400 Hz ได้ดี มี 2 ชนิด คือ แบบที่เป็นโลหะและที่เป็นพลาสติก

- ที่อุดหู (ear plugs) ลดเสียงได้ตั้งแต่ 15-25dB ลดเสียงที่มีความถี่ต่ำกว่า 400 Hz ได้ดี ทำจากวัสดุหลายชนิด เช่น โฟม ใยหิน ใยแก้ว ฯลฯ

อุปกรณ์ป้องกันระบบทางเดินหายใจ

- ผ้าปิดจมูกชนิดธรรมดา ใช้สำหรับป้องกันละอองขนาดใหญ่ และละอองฟุ้งกระจายในอากาศ

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด
RAYONG SUGAR CO.,LTD.
สำนักงาน : 30 ถนนอนุวงศ์ จักรวรรดิ์ กรุงเทพฯ 10100 โทร. 02-224-0088 , 02-224-8035-40 โทรสาร. 02-224-8041
OFFICE : 30 Anuwong Road. Chakrawat Bangkok 10100 Tel. 02-224-0088 , 02-224-8035-40 Fax.02-224-8041

อุปกรณ์ป้องกันมือ

ถุงมือยางสีส้ม

- ช่วยป้องกันสิ่งสกปรกจากสิ่งปฏิกูลต่างๆ
- ช่วยป้องเชื้อโรคที่มาจากการหยิบจับสิ่งของต่างๆ ที่สกปรก
- ช่วยป้องกันการบาดเจ็บของนิ้วและมือ

ถุงมือผ้า (Fabric Gloves)

ในงานอุตสาหกรรมนิยมใช้ถุงมือผ้าฝ้ายในการประกอบชิ้นส่วนอิเล็กโทรนิกส์ เนื่องจากจะไม่มีปฏิกิริยากับไฟฟ้าสถิตย์ ใช้สวมใส่เพื่อหยิบจับของที่มีความลื่น หรือของที่ร้อนหรือเย็นไม่ค่อยมาก

- **ข้อดี** คือ ราคาย่อมเยา สามารถซื้อเพื่อนำมาใช้งานได้อย่างง่ายดาย ไม่ระคายเคืองผิวหนังเมื่อใช้งาน เนื่องจากมีความโปร่ง ระบายอากาศได้ดี
- **ข้อเสีย** คือ ถุงมือผ้านี้จะเลอะง่าย และหากใช้งานไม่ถูกต้อง เนื้อผ้าก็จะยืดออกภายในไม่นาน

ถุงมือป้องกันไฟฟ้า

ถุงมือป้องกันไฟฟ้ามีความสำคัญมากต่อการป้องกัน เพราะการทำงานกับกระแสไฟนั้นอาจก่อให้เกิดอันตรายถึงชีวิตได้

Class 00 - 500V/2500 เหมาะสำหรับงานไฟฟ้าทั่วไป

โรงงาน: 388 หมู่ 5 ถนนสุระนารายณ์ ตำบลหัวหะเล อำเภอบำเหน็จณรงค์ จังหวัดชัยภูมิ 36220 โทรศัพท์ 087-5970085
FACTORY: 388 Moo 5 Sunnaray Road, TambolHuathale, AmpherBunnetnarong, Chaiyaphum, 36220Thailand. Tel: 087-5970085

ถุงมือหนัง

เป็นถุงมือที่จำเป็นมากในการใช้ส่วนใหญ่ จึงเป็นถุงมือนิรภัยใช้สำหรับหยิบจับชิ้นงานที่มีความแหลมคม ใช้กับงานที่มีความร้อนจากสะเก็ดไฟ ใช้กันความร้อนจากไฟ มีทั้งชนิด สั้น ยาว แบบหนาและแบบบาง

ถุงมือแพทย์

สามารถใช้งานได้ทั่วไป เนื่องจากมีความยืดหยุ่น กระชับมือ เหนียวและราคาถูก จึงใช้ในอุตสาหกรรมหลายประเภท ทั้งอิเล็กทรอนิค อุตสาหกรรมอาหาร ร้านอาหาร ห้องแลป โรงพยาบาล มีราคาถูก สะอาด ป้องกันสิ่งสกปรกต่างๆ เช่นเชื้อโรค สารเคมี อันตราย

อุปกรณ์ป้องกันการตกจากที่สูง

ป้องกันการตกจากที่สูง เหมาะสำหรับงานที่ต้องทำบนที่สูง งานบนนั่งร้าน หรืองานที่มีความเสี่ยงต่างๆ เช่น งานซ่อมเสาไฟฟ้าหรือเสาที่มีความสูง เป็นต้น

เข็มขัดกันตกแบบทั้งตัว

เข็มขัดกันตกแบบครึ่งตัว

สำนักงาน : 30 ถนนอนุวงศ์ จักรวรรดิ์ กรุงเทพฯ 10100 โทร. 02-224-0088 , 02-224-8035-40 โทรสาร. 02-224-8041
OFFICE : 30 Anuwong Road. Chakrawat Bangkok 10100 Tel. 02-224-0088 , 02-224-8035-40 Fax.02-224-8041

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากงานเชื่อม

หน้ากากเชื่อม

- ป้องกันสะเก็ดจากการเชื่อมเข้ามาที่ผิวหน้า โดยเฉพาะอย่างยิ่งบริเวณตา
- ช่วยตัดแสงจากการเชื่อมให้เบาบางลง

ปลอกแขนงานเชื่อม

ปลอกขาหนังงานเชื่อม

เอี๊ยมงานเชื่อม

ชุดอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย สำหรับสวมใส่เพื่อความปลอดภัย รองรับงานหนัก หนังฟอกอย่างดี นุ่ม เหนียวไม่ระคาย แข็งแรงทนทานดี ทนความร้อนได้ดี เหมาะสำหรับใช้ในงานอุตสาหกรรมต่างๆ มีอุณหภูมิความร้อนสูงกว่าปกติ เช่น งานเชื่อมใช้ไฟฟ้า งานเชื่อมใช้แก๊ส เพื่อกันเปลวไฟ สะเก็ดไฟ หรือในโรงหล่อ โรงตีเหล็ก รวมทั้งโรงเหล็กทั่วไป หนังฟอกอย่างดี หนา นุ่ม รอยตะเข็บเย็บเรียบร้อย ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการทนความร้อน บริษัทมีการแยกตามประเภทการใช้งานที่เหมาะสมกับผู้ใช้งาน

อุปกรณ์ป้องกันดวงตา

แว่นครอบตาสำหรับใช้กับงานเจียร์

- สำหรับไว้ป้องกันฝุ่นหรือเศษของวัสดุที่เจียร์ เช่น หิน เหล็ก พลาสติก ไฟเบอร์กลาส ฯลฯ

แว่นครอบตาสำหรับเชื่อมแก๊ส

- ชนิดเลนส์ติดตายกับตัวกรอบแว่น (FIXED LENS WELDING GOGGLE): แว่นเชื่อมชนิดนี้จะมีเลนส์ติดตายอยู่ที่ตัวกรอบแว่น มีข้อดีคือ อายุการใช้งานยาวนาน ข้อเสียคือไม่สะดวกต่อผู้ปฏิบัติงานมากนัก เวลาจะเคาะรอยตะเข็บเชื่อมต้องถอดแว่นออก

- ชนิดเลนส์ปิด-เปิดได้ (FLIP-UP WELDING GOGGLE): แว่นเชื่อมชนิดนี้จะมีเลนส์ขึ้นลง ปิด-เปิด ข้อดีและข้อเสียจะตรงกันข้ามกับชนิดแรก ปัจจุบันแว่นเชื่อมชนิดนี้เป็นที่นิยมใช้กันมากกว่าชนิดแรก

แว่นตานิรภัย

เพื่อให้ผู้สวมใส่ สามารถป้องกันนัยน์ตาจากงานต่างๆ เช่น งานกลึง

ภาคผนวกที่ 3-9
ตัวอย่างการตรวจสอบสภาพการใช้งานเครื่องจักร

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

แบบฟอร์มการตรวจเช็คสภาพเครื่องจักรลูกหีบ

เครื่องจักรที่ตรวจ	การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค	
	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ
ชุดลูกหีบ 1-5	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
GEAR ISK 1-5	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
DC. MOTOR 1-5	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
ELAVATER	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
สะพานบ้างชุด 1-4	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
สะพานกากอ้อย	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
โรตารี่ สกรีน1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
โรตารี่ สกรีน2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
ระบบปั๊มน้ำอ้อย	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
ตรวจเช็คเวลา	00.00 น.		02.00 น.		04.00 น.		06.00 น.		08.00 น.		10.00 น.		12.00 น.		14.00 น.		16.00 น.		18.00 น.		20.00 น.		22.00 น.	
ผู้ตรวจเช็ค	คมสัน		คมสัน		คมสัน		คมสัน		วีระพงษ์		วีระพงษ์		วีระพงษ์		วีระพงษ์		วีระพงษ์		วีระพงษ์		คมสัน		คมสัน	

หมายเหตุ หยุดหีบ 04:30น. ถึง 05:55น.

ลงชื่อ [redacted] ผู้บันทึก

(.....)

วันที่ 5 / มกราคม 2566

ลงชื่อ [redacted] หัวหน้าทะ ผู้ตรวจสอบ

(.....)

วันที่ 5 / 1 / 66

FM-MH-003 Rev 00

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

แบบฟอร์มการตรวจเช็คสภาพเครื่องจักรลูกหีบ

เครื่องจักรที่ตรวจ	การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค	
	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ
ชุดลูกหีบ 1-5	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
GEAR ISK 1-5	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
DC. MOTOR 1-5	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
ELAVATER	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
สะพานยังชุด 1-4	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
สะพานกากอ้อย	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
โรตารี่ สกรีน1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
โรตารี่ สกรีน2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
ระบบปั๊มน้ำอ้อย	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
ตรวจเช็คเวลา	00.00 น.		02.00 น.		04.00 น.		06.00 น.		08.00 น.		10.00 น.		12.00 น.		14.00 น.		16.00 น.		18.00 น.		20.00 น.		22.00 น.	
ผู้ตรวจเช็ค	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	

หมายเหตุ [illegible]

ลงชื่อ [redacted] ผู้บันทึก

(.....)

วันที่ 6 / สิงหาคม / 2566

ลงชื่อ [redacted] หัวหน้างาน ผู้ตรวจสอบ

(.....)

วันที่ 6 / 7 / 66

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

แบบฟอร์มการตรวจเช็คสภาพเครื่องจักรลูกหีบ

เครื่องจักรที่ตรวจ	การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค	
	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ
ชุดลูกหีบ 1-5	✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓	
GEAR ISK 1-5	✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓	
DC. MOTOR 1-5	✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓	
ELAVATER	✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓	
สะพานบ้านชุด 1-4	✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓	
สะพานกากอ้อย	✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓	
โรตารี่ สกรีน1	✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓	
โรตารี่ สกรีน2	✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓	
ระบบปั๊มน้ำอ้อย	✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓	
ตรวจเช็คเวลา	00.00 น.		02.00 น.		04.00 น.		06.00 น.		08.00 น.		10.00 น.		12.00 น.		14.00 น.		16.00 น.		18.00 น.		20.00 น.		22.00 น.	
ผู้ตรวจเช็ค	คมสัน		คมสัน		คมสัน		คมสัน						วีระยงษ์		วีระยงษ์		วีระยงษ์		วีระยงษ์		สุทาน		สุทาน	

หยุดหีบ 07:40 น.

เริ่มหีบ 10:45 น.

หมายเหตุ 07:40 น หยุดหีบแก้ไขสะพานขั้นตาง เริ่มหีบอ้อย 10:45 น

ลงชื่อ [redacted] ผู้บันทึก

(.....)

วันที่ 7 / 1 / 66

ลงชื่อ [redacted] หัวหน้าอาวุโส ผู้ตรวจสอบ

(.....)

วันที่ 7 / 1 / 66

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

แบบฟอร์มการตรวจเช็คสภาพเครื่องจักรลูกหีบ

เครื่องจักรที่ตรวจ	การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค	
	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ
ชุดลูกหีบ 1-5	✓		✓		✓		✓		✓		✓										✓		✓	
GEAR ISK 1-5	✓		✓		✓		✓		✓		✓										✓		✓	
DC. MOTOR 1-5	✓		✓		✓		✓		✓		✓										✓		✓	
ELAVATER	✓		✓		✓		✓		✓		✓										✓		✓	
สะพานข้างชุด 1-4	✓		✓		✓		✓		✓		✓										✓		✓	
สะพานกากอ้อย	✓		✓		✓		✓		✓		✓										✓		✓	
โรตารี่ สกรีน1	✓		✓		✓		✓		✓		✓										✓		✓	
โรตารี่ สกรีน2	✓		✓		✓		✓		✓		✓										✓		✓	
ระบบปั๊มน้ำอ้อย	✓		✓		✓		✓		✓		✓										✓		✓	
ตรวจเช็คเวลา	00.00 น.		02.00 น.		04.00 น.		06.00 น.		08.00 น.		10.00 น.		12.00 น.		14.00 น.		16.00 น.		18.00 น.		20.00 น.		22.00 น.	
ผู้ตรวจเช็ค	คมสัน		คมสัน		คมสัน		คมสัน		วีระพงษ์		วีระพงษ์										บุญฤทธิ์		[illegible]	

หมายเหตุ 09:10 น. หยุดหีบ (เร่งไซโคลนกากอ้อยท้ายชุด5) เริ่มหีบ 09:45 น.
หยุดหีบฉุกเฉิน (น้ำมันหมด) 11.55 น. เริ่มหีบปกติ 19:32 น.

ลงชื่อ [redacted] ผู้บันทึก

(..............................)

วันที่ 8 / มี.ค. / 2566

ลงชื่อ [redacted] หัวหน้างาน ผู้ตรวจสอบ

(..............................)

วันที่ 8 / / 66

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

แบบฟอร์มการตรวจเช็คสภาพเครื่องจักรลุกหีบ

เครื่องจักรที่ตรวจ	การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค	
	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ
ชุดลุกหีบ 1-5	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
GEAR ISK 1-5	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
DC. MOTOR 1-5	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
ELAVATER	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
สะพานข้ามชุด 1-4	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
สะพานกากอ้อย	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
โรตารี่ ลกรีน1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
โรตารี่ ลกรีน2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
ระบบปั๊มน้ำอ้อย	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
ตรวจเช็คเวลา	00.00 น.		02.00 น.		04.00 น.		06.00 น.		08.00 น.		10.00 น.		12.00 น.		14.00 น.		16.00 น.		18.00 น.		20.00 น.		22.00 น.	
ผู้ตรวจเช็ค	สมชาย		สมชาย		สมชาย		สมชาย		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		วีระพงษ์		วีระพงษ์	

หมายเหตุ หยุดหีบ 16.10 - 16.05 น. (หลังน้ำไอดาก)

ลงชื่อ [redacted] ผู้บันทึก

(.....)

วันที่ 13 / 1 / 60

ลงชื่อ [redacted] หัวหน้าภะ ผู้ตรวจสอบ

(.....)

วันที่ 13 / 01 / 66

FM-MH-003 Rev.00

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

แบบฟอร์มการตรวจเช็คสภาพเครื่องจักรลูกหีบ

เครื่องจักรที่ตรวจ	การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค	
	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ
ชุดลูกหีบ 1-5	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
GEAR ISK 1-5	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
DC. MOTOR 1-5	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
ELAVATER	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
สะพานบ้านชุด 1-4	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
สะพานกากอ้อย	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
โรตารี สกรีน1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
โรตารี สกรีน2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
ระบบปั๊มน้ำอ้อย	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
ตรวจเช็คเวลา	00.00 น.		02.00 น.		04.00 น.		06.00 น.		08.00 น.		10.00 น.		12.00 น.		14.00 น.		16.00 น.		18.00 น.		20.00 น.		22.00 น.	
ผู้ตรวจเช็ค	วีระยงค์		วีระยงค์		วีระยงค์		วีระยงค์		คมสัน		คมสัน		คมสัน		คมสัน		คมสัน		คมสัน		สมชาย		สมชาย	

หมายเหตุ _____

ลงชื่อ [redacted] ผู้บันทึก

(.....)

วันที่ 14 / 01 / 2566

ลงชื่อ [redacted] หัวหน้ากะ ผู้ตรวจสอบ

(.....)

วันที่ 14 / 01 / 66

FM-MH-003 Rev.00

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

แบบฟอร์มการตรวจเช็คสภาพเครื่องจักรลูกกลิ้ง

เครื่องจักรที่ตรวจ	การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค	
	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ
ชุดลูกกลิ้ง 1-5	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
GEAR ISK 1-5	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
DC. MOTOR 1-5	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
ELAVATER	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
สะพานเบ้นชุด 1-4	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
สะพานถากอ้อย	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
โรตารี่ สกรีน1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
โรตารี่ สกรีน2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
ระบบปั๊มน้ำอ้อย	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
ตรวจเช็คเวลา	00.00 น.		02.00 น.		04.00 น.		06.00 น.		08.00 น.		10.00 น.		12.00 น.		14.00 น.		16.00 น.		18.00 น.		20.00 น.		22.00 น.	
ผู้ตรวจเช็ค																						

หมายเหตุ _____

ลงชื่อ [redacted] ช่างกล

(_____)

วันที่ 1 / 2 / 66

ลงชื่อ [redacted] หัวหน้าโซน ผู้ตรวจสอบ

(_____)

วันที่ 1 / 02 / 66

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

แบบฟอร์มการตรวจเช็คสภาพเครื่องจักรลุกหีบ

เครื่องจักรที่ตรวจ	การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค	
	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ
ชุดลุกหีบ 1-5	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
GEAR ISK 1-5	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
DC. MOTOR 1-5	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ELAVATER	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
สะพานข้ามชุด 1-4	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
สะพานกากอ้อย	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
โรตารี่ สกรีน1	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
โรตารี่ สกรีน2	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ระบบปั๊มน้ำอ้อย	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ตรวจเช็คเวลา	00.00 น.		02.00 น.		04.00 น.		06.00 น.		08.00 น.		10.00 น.		12.00 น.		14.00 น.		16.00 น.		18.00 น.		20.00 น.		22.00 น.	
ผู้ตรวจเช็ค	แสงสุรีย์		แสงสุรีย์		แสงสุรีย์		แสงสุรีย์		วีระพงษ์		วีระพงษ์		วีระพงษ์		วีระพงษ์		วีระพงษ์		วีระพงษ์		ฤทัย		ฤทัย	

หมายเหตุ หยุดหีบ 21.45 (ในมีดตัด) ถึง 04:20 น.

ลงชื่อ [redacted] ผู้บันทึก

(.....)

วันที่ 5 / 2 / 66

ลงชื่อ [redacted] หัวหน้ากะ ผู้ตรวจสอบ

(.....)

วันที่ 5 / 2 / 66

FM-MH-003 Rev 00

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

แบบฟอร์มการตรวจเช็คสภาพเครื่องจักรลูกหีบ

เครื่องจักรที่ตรวจ	การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค	
	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ
ชุดลูกหีบ 1-5	✓		✓		✓		✓		✓												✓		✓	
GEAR ISK 1-5	✓		✓		✓		✓		✓												✓		✓	
DC. MOTOR 1-5	✓		✓		✓		✓		✓												✓		✓	
ELAVATER	✓		✓		✓		✓		✓												✓		✓	
สะพานป้อนชุด 1-4	✓		✓		✓		✓		✓				หยุดหีบ								✓		✓	
สะพานกากอ้อย	✓		✓		✓		✓		✓												✓		✓	
โรตารี่ สกรีน1	✓		✓		✓		✓		✓												✓		✓	
โรตารี่ สกรีน2	✓		✓		✓		✓		✓												✓		✓	
ระบบปั๊มน้ำอ้อย	✓		✓		✓		✓		✓												✓		✓	
ตรวจเช็คเวลา	00.00 น.		02.00 น.		04.00 น.		06.00 น.		08.00 น.		10.00 น.		12.00 น.		14.00 น.		16.00 น.		18.00 น.		20.00 น.		22.00 น.	
ผู้ตรวจเช็ค	วีระพงษ์		วีระพงษ์		วีระพงษ์		วีระพงษ์		[illegible]												วีระพงษ์		วีระพงษ์	

หมายเหตุ หยุดหีบ 08.00 - 17.00 น. (รอหม้อไอน้ำ) (รอ เปลี่ยน ท่อ โรตารี่ 17.00- 18.00 น)

ลงชื่อ [redacted] ผู้บันทึก

(............................)

วันที่ 13 ,02 ,2566

ลงชื่อ [redacted] หัวหน้าขะ ผู้ตรวจสอบ

(............................)

วันที่ 13 , 2 , 66

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

แบบฟอร์มการตรวจเช็คสภาพเครื่องจักรลูกหีบ

เครื่องจักรที่ตรวจ	การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค	
	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ
ชุดลูกหีบ 1-5	✓		✓		✓		✓		✓								✓		✓		✓		✓	
GEAR ISK 1-5	✓		✓		✓		✓		✓								✓		✓		✓		✓	
DC. MOTOR 1-5	✓		✓		✓		✓		✓								✓		✓		✓		✓	
ELAVATER	✓		✓		✓		✓		✓								✓		✓		✓		✓	
สะพานเข้าชุด 1-4	✓		✓		✓		✓		✓								✓		✓		✓		✓	
สะพานกากอ้อย	✓		✓		✓		✓		✓								✓		✓		✓		✓	
โรตารี่ ลกรีน1	✓		✓		✓		✓		✓								✓		✓		✓		✓	
โรตารี่ ลกรีน2	✓		✓		✓		✓		✓								✓		✓		✓		✓	
ระบบปั๊มน้ำอ้อย	✓		✓		✓		✓		✓								✓		✓		✓		✓	
ตรวจเช็คเวลา	00.00 น.		02.00 น.		04.00 น.		06.00 น.		08.00 น.		10.00 น.		12.00 น.		14.00 น.		16.00 น.		18.00 น.		20.00 น.		22.00 น.	
ผู้ตรวจเช็ค	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]								[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	

หมายเหตุ หยุด สัน 08.00 น. เริ่มสัน 15.30 น.

ลงชื่อ [redacted] ผู้บันทึก

(..... [redacted] .....)

วันที่ 5 / 3 / 2566

ลงชื่อ [redacted] หัวหน้างาน ผู้ตรวจสอบ

(.....)

วันที่ 5 / 3 / 66

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

แบบฟอร์มการตรวจเช็คสภาพเครื่องจักรลูกหีบ

เครื่องจักรที่ตรวจ	การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค	
	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ
ชุดลูกหีบ 1-5	/		/												✓		✓		✓		/		/	
GEAR ISK 1-5	/		/												✓		✓		✓		/		/	
DC. MOTOR 1-5	/		/												✓		✓		✓		/		/	
ELAVATER	/		/												✓		✓		✓		/		/	
สะพานบ้านชุด 1-4	/		/												✓		✓		✓		/		/	
สะพานกากอ้อย	/		/												✓		✓		✓		/		✓	
โรตารี่ ลกรีน1	/		/												✓		✓		✓		/		/	
โรตารี่ ลกรีน2	/		/												✓		✓		✓		/		✓	
ระบบปั๊มน้ำอ้อย	/		/												✓		✓		✓		/		✓	
ตรวจเช็คเวลา	00.00 น.		02.00 น.		04.00 น.		06.00 น.		08.00 น.		10.00 น.		12.00 น.		14.00 น.		16.00 น.		18.00 น.		20.00 น.		22.00 น.	
ผู้ตรวจเช็ค	[illegible]		[illegible]												[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	

หมายเหตุ หยุดหีบ ลูกหีบ ชุด 1 หรือ 03.10- เริ่มหีบอ้อย 13:00 น

ลงชื่อ [redacted] ผู้บันทึก

([redacted])

วันที่ 6 / 3 / 66

ลงชื่อ [redacted] หัวหน้ากะ ผู้ตรวจสอบ

(.....)

วันที่ 6 / 3 / 66

FM-MH-003 Rev.00

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

แบบฟอร์มการตรวจเช็คสภาพเครื่องจักรลูกหีบ

เครื่องจักรที่ตรวจ	การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค		การตรวจเช็ค	
	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ
ชุดลูกหีบ 1-5	/		/		/		/																	
GEAR ISK 1-5	/		/		/		/																	
DC. MOTOR 1-5	/		/		/		/																	
ELAVATER	/		/		/		/																	
สะพานบ้านชุด 1-4	/		/		/		/																	
สะพานกากอ้อย	/		/		/		/																	
โรตารี่ สกรีน 1	/		/		/		/																	
โรตารี่ สกรีน2	/		/		/		/																	
ระบบปั๊มน้ำอ้อย	/		/		/		/																	
ตรวจเช็คเวลา	00.00 น.		02.00 น.		04.00 น.		06.00 น.		08.00 น.		10.00 น.		12.00 น.		14.00 น.		16.00 น.		18.00 น.		20.00 น.		22.00 น.	
ผู้ตรวจเช็ค	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]																	

หมายเหตุ [illegible] เวลา 06.00 น.

ลงชื่อ [redacted] ผู้บันทึก

(.....)

วันที่ 9 / 3 / 66

ลงชื่อ [redacted] หัวหน้างาน ผู้ตรวจสอบ

(.....)

วันที่ 9 / 3 / 66

ภาคผนวกที่ 3-10
นโยบายและแนวทางการปฏิบัติการใช้น้ำอย่างคุ้มค่า

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด
RAYONG SUGAR CO.,Ltd
สำนักงาน 388 หมู่ 5 ตำบลหัวทะเล อำเภอบ้านเหนิจณรงค์ จังหวัดชัยภูมิ 36220

นโยบายและแนวทางการปฏิบัติการใช้น้ำอย่างคุ้มค่า

1.ที่มาและเหตุผลความจำเป็น

ในภาวะการขาดแคลนน้ำ ในช่วงเวลาที่ผ่านมา เกิดการขาดแคลนน้ำ ในภาคเกษตรกรรม บางพื้นที่เริ่มขาดแคลนน้ำ ดินเพื่อการผลิตน้ำประปา และต้องควบคุมปริมาณน้ำ เพื่อการรักษาระบบนิเวศ และการผลักดันน้ำเค็ม

2. วัตถุประสงค์

2.1. เพื่อลดการใช้น้ำของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ตามเป้าหมาย

2.2. เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมและ ความตระหนักของเจ้าหน้าที่ สผ. ทุกระดับ ในการประหยัด การใช้น้ำของ สผ.

2.3. เพื่อให้มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้น้ำเจ้าหน้าที่ สผ. และเกิดความประหยัดคุ้มค่า

3.เป้าหมาย

3.1. เพื่อการลดการใช้น้ำของสำนักงาน

4. กำหนดมาตรการ และแนวทางการประหยัดน้ำ

4.1. แนวทางปฏิบัติเพื่อการประหยัดน้ำ ระยะสั้น

4.1.1. สำรวจตรวจสอบการรั่วไหลของน้ำ เพื่อลดการสูญเสียน้ำอย่างเปล่าประโยชน์ โดย

- ตรวจสอบท่อน้ำรั่วภายในหน่วยงาน
- ตรวจสอบเครื่องใช้สุขภัณฑ์ว่ามีจุดรั่วซึมหรือไม่

4.1.2. มีการรณรงค์การใช้น้ำอย่างประหยัด ด้วยวิธีการดังต่อไปนี้

1. ไม่เปิดน้ำไหลตลอดเวลาขณะล้างหน้า
2. การบ้วนปากและแปรงฟัน ควรใช้ภาชนะแก้วหรือขันแทนการเปิดน้ำไหลตลอดเวลา
3. การล้างถ้วยชามภาชนะ ให้ใช้กระดาษหรือกระดาษชำระเช็ดคราบสกปรกออกก่อน แล้วล้างพร้อมกันในอ่างจะประหยัดเวลา ประหยัดน้ำ และให้ความสะอาดมากกว่าล้างจานจากก๊อกน้ำโดยตรง
4. การล้างผักหรือผลไม้ ให้ใช้ภาชนะรองน้ำเท่าที่จำเป็น ล้างผักหรือผลไม้ ได้สะอาดและประหยัดกว่าการเปิดล้าง จากก๊อกน้ำโดยตรงและถ้าเป็นภาชนะที่ยกย้ายได้ง่าย ก็ให้นำน้ำไปรดต้นไม้ได้ด้วย

5. การล้างมือ ให้ใช้สบู่เหลวแทนการใช้สบู่ก้อน เพราะการใช้สบู่ก้อนล้างมือจะใช้เวลามากกว่าการใช้สบู่เหลวและทำให้ สิ้นเปลืองน้ำมากกว่า

6. การเช็ดพื้น ให้ใช้ภาชนะรองน้ำ และซักล้างอุปกรณ์ในภาชนะ ก่อนที่จะนำไปเช็ดถู ห้ามใช้สายยางฉีดล้างทำความสะอาด อุปกรณ์โดยตรง

7. ไม่ควรทิ้งเศษอาหาร กระดาษ สารเคมีทุกชนิด ลงในโถชักโครก เพราะจะสูญเสียน้ำปริมาณมากจากการชักโครกเพื่อไล่สิ่งของ ดังกล่าวลงท่อ

8. การล้างรถยนต์

- การล้างทำความสะอาดรถยนต์ของพนักงานขับรถ ให้ใช้ผ้าชุบน้ำจากถังในการเช็ดถู ทำความสะอาด ห้าม ใช้สายยางต่อท่อประปาฉีดล้างโดยตรง
- ห้ามนำรถยนต์ส่วนตัวเข้ามาเช็ดล้างภายในสำนักงานฯ

9. การรดน้ำต้นไม้

- การรดน้ำต้นไม้ ให้มีการดูแลอย่างต่อเนื่อง และควรใช้ Sprinkler หรือฝักบัวรดน้ำต้นไม้แทนการฉีดน้ำด้วยสายยางหรือปล่อยน้ำทิ้งไว้ จะช่วยประหยัดน้ำได้ มากกว่า
- ไม่ควรรดน้ำต้นไม้ตอนแดดจัด เพราะน้ำจะระเหยหมด ไปเปล่าๆ ควรรดน้ำต้นไม้ในตอนเช้าที่อากาศยังเย็นอยู่ ซึ่งการระเหยจะต่ำกว่า ช่วยประหยัดน้ำได้มาก
- นำน้ำเสียที่ผ่านการบำบัดไปใช้ประ โยชน์ เช่น นำไป รดน้ำต้นไม้ แทนการใช้น้ำประปา

4.2. แนวทางปฏิบัติเพื่อการประหยัดน้ำ ระยะยาว

4.2.1. กรณีที่อุปกรณ์ชำรุด และจำเป็นต้องเปลี่ยนใหม่ ให้พิจารณาจัดหาอุปกรณ์ที่ ประหยัดน้ำทดแทน เช่น ก๊อกประหยัดน้ำ ชักโครกประหยัดน้ำ ฝักบัวประหยัดน้ำ หัวฉีด ประหยัดน้ำ โถปัสสาวะชายประหยัดน้ำ เป็นต้น

4.2.2. ติดตั้ง Aerator หรือ อุปกรณ์เติมอากาศที่หัวก๊อก เพื่อช่วยเพิ่มอากาศให้แก่น้ำ ที่ไหลออกจากหัวก๊อก จะลดประมาณการไหลของน้ำ และช่วยประหยัดน้ำได้

5.แนวทางการดำเนิการ

5.1. ประชาสัมพันธ์รณรงค์ และเผยแพร่ดำเนินงานในการประหยัดน้ำให้ทราบทั่วกันอย่างต่อเนื่อง

5.2. จัดกิจกรรมเพื่อสร้างจิตสำนึกในการประหยัดน้ำ

5.3. มุ่งเน้นการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมการประหยัดน้ำอย่างมีประสิทธิภาพ

6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

6.1 การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประหยัดน้ำของสำนักงานนโยบาย และสิ่งแวดล้อม มีประสิทธิภาพ โดยมีเป้าหมายลดการใช้น้ำ

ภาคผนวกที่ 3-11
แบบตรวจสอบและดูแลระบบระบายน้ำในพื้นที่โครงการ

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

RAYONG SUGAR CO.LTD

การตรวจสอบและดูแลระบบระบายน้ำในพื้นที่โครงการ

ประจำปี 2566

เดือน	ผลการตรวจ		แก้ไข	ผู้ตรวจ	หมายเหตุ
	ปกติ	ชำรุด			
มกราคม	/			นะเทือง	
กุมภาพันธ์	/			นะเทือง	
มีนาคม	/			นะเทือง	
เมษายน	/			นะเทือง	
พฤษภาคม	/			นะเทือง	
มิถุนายน	/			นะเทือง	
กรกฎาคม					
สิงหาคม					
กันยายน					
ตุลาคม					
พฤศจิกายน					
ธันวาคม					

ภาคผนวกที่ 3-12
เอกสารวิธีการควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด
สำนักงาน: 30 ถนนอนุวงศ์ แขวงจักรวรรดิ เขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพฯ 10100 โทรศัพท์: (02) 2240088 โทรสาร: (02) 2248041
โรงงาน: 388 หมู่ 5 ต.หัวทะเล อ.บำเหน็จณรงค์ จ.ชัยภูมิ โทรศัพท์: 087-5970085

วิธีการควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ผู้จัดทำ	ผู้ทบทวน	ผู้อนุมัติ	สำเนาที่
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....	
...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....	

บันทึกการแก้ไขเอกสาร

ลำดับที่	แก้ไขครั้งที่	หน้าที่แก้ไข	รายละเอียดการแก้ไข	ใบขอดำเนินการเอกสารเลขที่

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด
สำนักงาน: 30 ถนนอนุวงค์ แขวงจักรวรรดิ เขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพฯ 10100 โทรศัพท์: (02) 2240088 โทรสาร: (02) 2248041
โรงงาน: 388 หมู่ 5 ต.หัวทะเล อ.บำเหน็จณรงค์ จ.ชัยภูมิ โทรศัพท์: 087-5970085

สารบัญ

ตอนที่	หัวข้อ	หน้า
1	วัตถุประสงค์	4
2	ขอบข่าย	4
3	คำนิยาม	4
4	ผู้ที่เกี่ยวข้อง	5
5	รายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติงาน	6
6	เอกสารที่เกี่ยวข้อง	9
7	เอกสารอ้างอิง	9

วิธีการทำงาน การควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย			หน้า: 4 / 8
รหัสเอกสาร : WI-WT-001	วันที่ออก :	วันที่ประกาศใช้ :	แก้ไขครั้งที่ : 00

วัตถุประสงค์

เพื่ออธิบาย หน้าที่ความรับผิดชอบของผู้ปฏิบัติงาน และวิธีการควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพ สูงสุด

ขอบข่าย

ครอบคลุมการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ที่เกิดจากกิจกรรมภายในโรงงาน และรวมถึงการจัดการน้ำฝนปนเปื้อน

คำนิยาม

น้ำเสีย หมายถึง น้ำที่เกิดจากการดำเนินกิจกรรมภายในโรงงานและมีค่าความสกปรก โดยตรวจได้จากปริมาณของออกซิเจนที่แบคทีเรียใช้ในการย่อยสลายสารอินทรีย์ (BOD) หรือปริมาณออกซิเจนทั้งหมดที่ต้องการใช้เพื่อออกซิเดชันสารอินทรีย์ในน้ำให้เป็นคาร์บอนไดออกไซด์และน้ำ (COD) ซึ่งจะต้องส่งเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียต่อไป

ผู้เกี่ยวข้อง

1. **ผู้ปฏิบัติงานควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย** มีหน้าที่

   1.1 ควบคุมปริมาณและคุณภาพน้ำที่ส่งเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย โดยควบคุมให้อยู่ในช่วงประมาณ 700 ลบ.ม./วัน และทำการจดบันทึกประสิทธิภาพการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามในแบบฟอร์มบันทึกสถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ(FM-WI-WT-001)

   1.2 ควบคุมการปรับปริมาณและชนิดของสารเคมีที่ใช้ในการปรับค่าความเป็นกรดด่าง(pH)ของน้ำเสีย เพื่อให้ได้คุณภาพของน้ำเสียที่เข้าสู่ระบบบำบัดตามที่ออกแบบ(pH 6.0-7.0)

2. **ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย** มีหน้าที่

   2.1 ตรวจสอบการทำงานของระบบบำบัดให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด และสามารถสั่งการเพื่อบริหารปริมาณน้ำที่เข้าสู้ระบบบำบัดน้ำเสีย ในภาวะที่ระบบบำบัดน้ำเสียทำงานไม่ปกติ เช่น ปริมาณน้ำเสีย, ปริมาณน้ำฝนปนเปื้อนมากกว่าที่ออกแบบ หรือค่าผลการตรวจวิเคราะห์ BOD ของน้ำเสียที่เข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียสูงกว่าปกติ เป็นต้น

   2.2 จัดทำรายงานการควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

3. **ผู้จัดการสิ่งแวดล้อม** มีหน้าที่

   3.1 ตรวจสอบประสิทธิภาพการทำงานของระบบบำบัด และตรวจสอบรายงานรวมถึงบันทึกการทำงานของระบบ ในแบบฟอร์มบันทึกสถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ(FM-WI-WT-001) เป็นประจำทุกสัปดาห์ ยกเว้นช่วงฤดูหีบให้ดำเนินการตรวจรายงานเป็นประจำทุกวัน และสามารถกำหนดให้มีการเก็บตัวอย่างน้ำเสียเพื่อทำการตรวจวิเคราะห์เพิ่มเติมได้ ในกรณีที่ผลการวิเคราะห์ไม่ได้เป็นไปตามค่าควบคุมกำหนด

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

1. บ่อปรับเสถียร (Stabilization Pond)

ผู้ปฏิบัติงานควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย ทำการตรวจวิเคราะห์ ค่าความเป็นกรด-ด่าง (pH) ของน้ำเสียที่บ่อปรับเสถียร (Stabilization Pond) ให้อยู่ในช่วงระหว่าง 6.0-7.0 พร้อมทำการจดบันทึก ในแบบฟอร์มบันทึกสถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ(FM-WI-WT-001) ในกรณีที่ค่า pH ไม่ได้อยู่ในช่วง 6.0-7.0 ให้ทำการเติมสารเคมีปรับสภาพ พร้อมทั้งจดบันทึกชนิดและปริมาณสารเคมีที่เติมลงในบ่อปรับเสถียร หลังจากนั้นจึงให้ปั๊มน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย โดยควบคุมปริมาณไม่ให้เกินค่าที่ออกแบบไว้

2. บ่อหมัก (Anaerobic Pond)

ผู้ปฏิบัติงานควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย ทำการตรวจวิเคราะห์ค่า pH ของน้ำเสียของบ่อหมัก (Anaerobic Pond) ทุก 12 ชั่วโมง หากค่า pH ของน้ำเสียที่ตรวจวิเคราะห์ได้ ไม่อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนดให้ดำเนินการปรับสภาพน้ำเสีย(pH)ของบ่อปรับเสถียร (Stabilization Pond) ตามความเหมาะสมเพื่อให้ค่าpHเหมาะสมกับการทำงานของแบคทีเรีย

3.บ่อเติมอากาศ(Aeration pond)

ผู้ปฏิบัติงานควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย ทำการตรวจสอบการทำงานของปั๊มเติมอากาศทุก12 ชั่วโมง หากพบความผิดปกติไม่สามารถแก้ไขได้ในเบื้องต้นให้ทำการเดินปั๊มสำรอง จนกว่าปั๊มเดิมจะทำการแก้ไขแล้วเสร็จ

4.บ่อบ่ม(Maturation Pond)

ผู้ปฏิบัติงานควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย เก็บตัวอย่างน้ำเสียบ่อที่ 7 บ่อบ่ม(Maturation Pond) เพื่อตรวจวิเคราะห์ BOD, ค่า pH, ของแข็งแขวนลอย (SS) และของแข็งละลายน้ำ (TDS) ในฤดูปิดหีบ เดือนละ 1 ครั้ง และในฤดูการผลิต สัปดาห์ละ1ครั้ง รวมถึงทำการควบคุมปริมาณ **การนำน้ำหลังการบำบัดไปใช้ประโยชน์** (ผลการตรวจวิเคราะห์BOD < 20 มก./ล.)

หากผลการตรวจวิเคราะห์ค่า BOD บ่อที่ 7 (Maturation Pond) มีค่าสูงเกิน 20 มก./ล. ให้ปฏิบัติตาม **ขั้นตอนการจัดการน้ำเสียกรณีฉุกเฉิน** และทำการตรวจวิเคราะห์ค่า BOD ของทุกบ่อ เพื่อตรวจหาว่าผลการตรวจวิเคราะห์BOD ในบ่อใดไม่อยู่ในค่าควบคุม และดำเนินการแก้ไข ตามรายละเอียดดังนี้

4.1 เมื่อผลการตรวจวิเคราะห์BOD ของ บ่อ Stabilization pond (บ่อที่ 1) ไม่อยู่ในค่าควบคุม ให้ทำ

การลดปริมาณน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัด เพื่อควบคุมปริมาณBOD Loading ให้อยู่ในค่าควบคุม

4.2 เมื่อผลการตรวจวิเคราะห์BOD ของ บ่อ Anaerobic pond (บ่อที่ 2)และ บ่อ Facultative pond (บ่อที่ 3, 4 และ5) ไม่อยู่ในค่าควบคุม ให้ทำการลดปริมาณน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดเพื่อเพิ่มระยะเวลากักเก็บ (Retention time) จนกว่าผลการตรวจวิเคราะห์BOD ในแต่ละบ่ออยู่ในค่าควบคุมตามตารางที่ 1

4.3 เมื่อผลการตรวจวิเคราะห์BOD ของ บ่อAeration pond (บ่อที่ 6) ไม่อยู่ในค่าควบคุมให้ทำการลดปริมาณน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดและทำการตรวจสอบปั๊มเติมอากาศ หากพบว่าปั๊มเติมอากาศชำรุดให้ทำการเดินปั๊ม(ชุดสำรอง)เพื่อเติมอากาศและทำการแก้ไขปั๊มเติมอากาศที่ชำรุดให้พร้อมใช้งานตามปกติ

ตารางที่ 1 ค่าควบคุม BOD ที่ออกแบบไว้แต่ละบ่อแสดงไว้ในตารางดังนี้

บ่อที่	ค่าBODที่ออกจากบ่อต้องไม่เกิน
1. Stabilization pond	2,500 มก./ล.
2. Anaerobic pond	1,250 มก./ล.
3. Facultative pond 1	562 มก./ล.
4. Facultative pond 2	253 มก./ล.
5. Facultative pond 3	113 มก./ล.
6. Aeration pond	17 มก./ล.
7. Maturation pond	7 มก./ล.

<u>การจัดการน้ำเสียกรณีฉุกเฉิน</u>

ค่าผลการตรวจวิเคราะห์ BOD ออกจากบ่อที่ 7 (Maturation Pond) มีค่าสูงกว่า 20 mg/L สามารถแบ่งระดับการจัดการกรณีฉุกเฉินตามรายละเอียด ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 เมื่อค่าผลการตรวจวิเคราะห์ BOD อยู่ในช่วงระหว่าง 21- 50 mg/L ทางโรงงานจะต้องหยุดระบบการปล่อยน้ำเสียหรือลดปริมาณน้ำเสียที่เข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย เพื่อเพิ่มระยะเวลาการกักเก็บน้ำเสียให้นานขึ้นในแต่ละบ่อ และเพิ่มประสิทธิภาพการบำบัดน้ำเสียในบ่อที่6 โดยการเพิ่มระยะเวลาเดินเครื่องเติมอากาศ จนกว่าค่าผลการตรวจวิเคราะห์ BOD ในแต่ละบ่อจะต้องอยู่ในค่าควบคุมก่อนเดินระบบบำบัด

ใหม่ (ประมาณการความสามารถในการควบคุมให้อยู่ในสภาวะปกติได้ในระยะเวลา 7 วัน) ซึ่งระยะเวลาในการกักเก็บที่เพิ่มขึ้นจะขึ้นกับค่าผลการตรวจวิเคราะห์ BOD ของน้ำเสีย ทั้งนี้ให้ทำการตรวจสอบการทำงานเครื่องเติมอากาศในบ่อที่ 6 ให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานอยู่เสมอ

ขั้นตอนที่ 2 เมื่อค่าผลการตรวจวิเคราะห์ BOD อยู่ในช่วงระหว่าง 50 - 130 mg/L ทางโรงงานจะดำเนินการตามขั้นตอนที่1 และเดินเครื่องเติมอากาศ ที่ติดตั้งไว้ที่บ่อที่ 7 (Maturation Pond) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบำบัดน้ำเสีย และเพิ่มระยะเวลากักเก็บในระบบบำบัดน้ำเสียให้นานขึ้น จนกว่าผลการตรวจวิเคราะห์ BOD ในแต่ละบ่อจะอยู่ในค่าควบคุม ก่อนเติมน้ำเสียใหม่เข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย (ประมาณการความสามารถในการควบคุมให้อยู่ในสภาวะปกติได้ในระยะเวลา 14 วัน) ซึ่งระยะเวลาในการกักเก็บที่เพิ่มขึ้นจะขึ้นกับค่าผลการตรวจวิเคราะห์ BOD ของน้ำเสีย

ขั้นตอนที่ 3 เมื่อค่าผลการตรวจวิเคราะห์ BOD สูงกว่า 130 mg/L ทางโรงงานจะดำเนินการตามขั้นตอนที่ 1 และขั้นตอนที่ 2 โดยผู้ปฏิบัติงานควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย ต้องทำการแจ้งผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษและผู้จัดการสิ่งแวดล้อมในทันทีที่ทราบผลการตรวจวิเคราะห์ ซึ่งการตัดสินใจในการดำเนินการแก้ไขให้ขึ้นอยู่ในดุลพินิจของผู้จัดการสิ่งแวดล้อม (ซึ่งระบบสามารถทำการสูบกลับน้ำจากบ่อที่ 7 (Maturation Pond) กลับเข้าระบบบำบัดน้ำเสียได้ทุกบ่อตามความเหมาะสม) ซึ่งต้องทำการแก้ไขจนกว่าผลการตรวจวิเคราะห์ BOD ในแต่ละบ่อจะอยู่ในค่าควบคุมตามตารางที่ 1 ก่อนเติมน้ำเสียใหม่เข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย

ทั้งนี้ให้ทำการบันทึกข้อมูลลง ในแบบฟอร์มบันทึกสถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ (FM-WI-WT-001) พร้อมทั้งทำเอกสารสรุปปัญหาสาเหตุ แนวทางแก้ไข และผลการแก้ไขในกรณีฉุกเฉิน เพื่อเป็นข้อมูลในการปฏิบัติงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

เอกสารที่เกี่ยวข้อง

- แบบฟอร์มบันทึกสถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ FM-WI-WT-001

เอกสารอ้างอิง

- วิศวกรรมการกำจัดน้ำเสีย เล่มที่ 5, ดร.เกรียงศักดิ์ อุดมสินโรจน์ :พิมพ์ครั้งที่ 1; 2547

ภาคผนวกที่ 3-13
การประสานกับเจ้าหน้าที่ตำรวจและสำนักงานขนส่งในพื้นที่ในการควบคุมรถบรรทุกอ้อย

สมาคมชาวไร่อ้อยลูกเจ้าพ่อพญาแล

๕๗๒ หมู่ ๕ ตำบลหัวทะเล อำเภอบำเหน็จณรงค์ จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๒๒๐

โทรศัพท์ ๐๖๒-๓๑๖-๙๕๖๖ E-mail : praya_lae@hotmail.com

ที่ ส.พล.๔๐/๒๕๖๕

๓๔ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์รถบรรทุกอ้อยเข้าสู่โรงงาน ปีการผลิต ๒๕๖๕/๖๖

เรียน หัวหน้าสำนักงานขนส่ง อ.บำเหน็จณรงค์ จ.ชัยภูมิ

ตามที่โรงงานน้ำตาลวะยอง ๒ (ชัยภูมิ) ได้กำหนดเปิดหีบรับอ้อยปีการผลิต ๒๕๖๕/๖๖ ทั้งนี้ ตั้งแต่วันจันทร์ที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป สมาคมชาวไร่อ้อยลูกเจ้าพ่อพญาแล ในฐานะที่เป็นองค์กรซึ่งดูแลพี่น้องเกษตรกรชาวไร่อ้อย ให้สามารถบรรทุกอ้อยเข้าสู่โรงงานน้ำตาลวะยอง ๒ (ชัยภูมิ) เป็นไปด้วยความเรียบร้อย

เพื่อให้การบรรทุกอ้อยเป็นไปตามวัตถุประสงค์ดังกล่าว สมาคมชาวไร่อ้อยลูกเจ้าพ่อพญาแล จึงขอความอนุเคราะห์มายังท่านหัวหน้าสำนักงานขนส่งฯ ได้โปรดพิจารณาให้ความช่วยเหลือตามสมควรต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

[redacted]

สมาคมชาวไร่อ้อยลูกเจ้าพ่อพญาแล จังหวัดชัยภูมิ

สแกนด้วย CamScanner

ภาคผนวกที่ 3-14
แบบสำรวจระบบรวบรวมน้ำและรางระบายน้ำ
ลานกองขี้เถ้า ลานกองชานอ้อย ลานเก็บกองกากตะกอนหม้อกรอง

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

RAYONG SUGAR CO.LTD

แบบสำรวจระบบรวบรวมน้ำและรางระบายน้ำลานกองชี้เถ้า ลานกองชานอ้อย ลานเก็บกากตะกอนหม้อกรอง

ประจำปี 2566

เดือน	ผลการตรวจ		แก้ไข	ผู้ตรวจ	หมายเหตุ
	ปกติ	ชำรุด			
มกราคม	/			พะเยา	
กุมภาพันธ์	/			พะเยา	
มีนาคม	/			พะเยา	
เมษายน	/			พะเยา	
พฤษภาคม	/			พะเยา	
มิถุนายน	/			พะเยา	
กรกฎาคม					
สิงหาคม					
กันยายน					
ตุลาคม					
พฤศจิกายน					
ธันวาคม					

ภาคผนวกที่ 3-15
ตัวอย่างแบบตรวจสอบสภาพรถที่ใช้ในโครงการ

แบบตรวจสอบรถโฟล์คลิฟท์ ประจำเดือน มกราคม พ.ศ. 2566

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด RAYONG SUGAR CO.,LTD	หมายเลขทะเบียน โฟล์คลิฟท์ - กข - 1.	ผู้ตรวจ	หมายเหตุ

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	วันที่ 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	ตรวจสอบล้อและยาง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	ตรวจสอบระดับน้ำมันเครื่อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	ความตึงของโซ่ยก	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	สัญญาณเตือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	ไฟเลี้ยว ไฟส่องสว่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	ตรวจสอบแตร	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	ตรวจสอบน้ำมันเบรค	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	ตรวจสอบระดับน้ำในหม้อน้ำ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	ตรวจสอบระบบไฮดรอลิค	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10	ความตึงของสายพานเครื่องยนต์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

/ ผ่าน ใช้งานได้

× ชำรุดต้องแก้ไข

แบบตรวจสอบรถโฟ ประจำเดือน มกราคม พ.ศ. 2566

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด RAYONG SUGAR CO.,LTD	หมายเลขทะเบียน FORD 6610.	ผู้ตรวจ	หมายเหตุ

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	วันที่ 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	หมายเหตุ
1	ตรวจสอบล้อและยาง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	ตรวจสอบระดับน้ำมันเครื่อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	ตรวจสอบแบตเตอรี่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	ตรวจสอบระดับน้ำกลั่น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	ตรวจสอบระดับน้ำในหม้อน้ำ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	ตรวจสอบระบบไฮโดลิคต่างๆ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	ตรวจสอบแตรรถ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9	ตรวจสอบสัญญาณไฟบนหน้าปัด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	ตรวจสอบระบบสายพาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	ตรวจสอบระบบน้ำมันคลัตช์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

/ ผ่าน ใช้งานได้

× ชำรุดต้องแก้ไข

แบบตรวจสอบรถดอกเปลือย ประจำเดือน มกราคม พ.ศ. 2566

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด RAYONG SUGAR CO.,LTD	หมายเลขทะเบียน 54-2770. ก.ท.ม.	ผู้ตรวจ	หมายเหตุ

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	วันที่ 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	ตรวจสอบล้อและยาง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	ตรวจสอบระดับน้ำในหม้อน้ำ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	ตรวจสอบระดับน้ำมันเครื่อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	ตรวจสอบสัญญาณไฟที่หน้าปัด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	ตรวจสอบระบบเบรค	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	ตรวจระดับน้ำมันเบรค	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	ตรวจระดับน้ำกลั่น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	ตรวจสอบเข็มขัดนิรภัย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	ตรวจสอบแตรรถ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11	ตรวจสอบที่ปัดน้ำฝน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12	ตรวจสอบยางอะไหล่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

/ ผ่าน ใช้งานได้

× ชำรุดต้องแก้ไข

แบบตรวจสอบรถสิบล้อ ประจำเดือน มกราคม พ.ศ. 2566

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด RAYONG SUGAR CO.,LTD	หมายเลขทะเบียน 83-6979 ฉ.ย.	ผู้ตรวจ	หมายเหตุ

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	วันที่ 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	ตรวจสอบล้อและยาง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	ตรวจสอบระดับน้ำในหม้อน้ำ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	ตรวจสอบระดับน้ำมันเครื่อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	ตรวจสอบสัญญาณไฟที่หน้าปัด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	ตรวจสอบระบบเบรค	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	ตรวจระดับน้ำมันเบรค	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	ตรวจระดับน้ำกลั่น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	ตรวจสอบเข็มขัดนิรภัย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	ตรวจสอบแตรรถ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11	ตรวจสอบระดับน้ำหล่อเย็น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12	ตรวจสอบที่ปิดน้ำฝน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

/ ผ่าน ใช้งานได้

× ชำรุดต้องแก้ไข

แบบตรวจสอบรถกระเช้า ประจำเดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด RAYONG SUGAR CO.,LTD	หมายเลขทะเบียน รถกระเช้า No. 1.	ผู้ตรวจ	หมายเหตุ

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	วันที่ 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	ตรวจสอบล้อและยาง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	ตรวจสอบระดับน้ำในหม้อน้ำ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	ตรวจสอบระดับน้ำมันเครื่อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	ตรวจสอบสัญญาณไฟที่หน้าปัด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	ตรวจสอบระบบเบรค	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	ตรวจระดับน้ำมันเบรค	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	ตรวจระดับน้ำกลั่น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	ตรวจสอบระบบไฮดรอลิคต่างๆ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

/ ผ่าน ใช้งานได้

× ชำรุดต้องแก้ไข

แบบตรวจสอบรถบรรทุก ประจำเดือน มกราคม พ.ศ. 2566

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด RAYONG SUGAR CO.,LTD	หมายเลขทะเบียน 82-5897 ชย.	ผู้ตรวจ	หมายเหตุ

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	วันที่ 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	ตรวจสอบล้อและยาง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	ตรวจสอบระดับน้ำในหม้อน้ำ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	ตรวจสอบระดับน้ำมันเครื่อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	ตรวจสอบสัญญาณไฟที่หน้าปัด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	ตรวจสอบระบบเบรค	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	ตรวจระดับน้ำมันเบรค	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	ตรวจระดับน้ำกลั่น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	ตรวจสอบเข็มขัดนิรภัย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	ตรวจสอบแตรรถ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

/ ผ่าน ใช้งานได้

× ชำรุดต้องแก้ไข

แบบตรวจสอบรถสิบล้อ ประจำเดือน มีนาคม พ.ศ. 2566

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด RAYONG SUGAR CO.,LTD	หมายเลขทะเบียน 83-6979. ชล	ผู้ตรวจ	หมายเหตุ

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	วันที่ 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	หมายเหตุ
1	ตรวจสอบล้อและยาง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	ตรวจสอบระดับน้ำในหม้อน้ำ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	ตรวจสอบระดับน้ำมันเครื่อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	ตรวจสอบสัญญาณไฟที่หน้าปัด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	ตรวจสอบระบบเบรค	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	ตรวจระดับน้ำมันเบรค	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	ตรวจระดับน้ำกลั่น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	ตรวจสอบเข็มขัดนิรภัย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9	ตรวจสอบแตรรถ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	ตรวจสอบระดับน้ำหล่อเย็น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12	ตรวจสอบที่ปัดน้ำฝน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

/ ผ่าน ใช้งานได้

× ชำรุดต้องแก้ไข

แบบตรวจสอบรถพยาบาล ประจำเดือน มีนาคม พ.ศ. 2566

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด RAYONG SUGAR CO.,LTD	หมายเลขทะเบียน 1 ฒ.9613 กทม.	ผู้ตรวจ	หมายเหตุ

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	วันที่ 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	ตรวจสอบล้อและยาง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	ตรวจสอบที่ปัดน้ำฝน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	ตรวจสอบระดับน้ำมันเครื่อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	ตรวจสอบระบบเครื่องปรับอากาศ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	ตรวจสอบระดับน้ำกลั่น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	ตรวจสอบระดับน้ำในหม้อน้ำ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	ตรวจสอบเข็มขัดนิรภัย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	ตรวจสอบสัญญาณไฟบนหน้ากปิด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10	ตรวจสอบแตรรถ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11	ตรวจสอบแบตเตอรี่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

/ ผ่าน ใช้งานได้

× ชำรุดต้องแก้ไข

แบบตรวจสอบรถไถ ประจำเดือน มีนาคม พ.ศ. 2566

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด RAYONG SUGAR CO.,LTD	หมายเลขทะเบียน FORD 6610.	ผู้ตรวจ	หมายเหตุ

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	วันที่																													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	ตรวจสอบล้อและยาง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	ตรวจสอบระดับน้ำมันเครื่อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	ตรวจสอบแบตเตอรี่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	ตรวจสอบระดับน้ำกลั่น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	ตรวจสอบระดับน้ำในหม้อน้ำ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	ตรวจสอบระบบไฮโดรลิคต่างๆ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	ตรวจสอบแตรรถ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9	ตรวจสอบสัญญาณไฟบนหน้าปัด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	ตรวจสอบระบบสายพาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	ตรวจสอบระบบน้ำมันคลัตช์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

/ ผ่าน ใช้งานได้

× ชำรุดต้องแก้ไข

แบบตรวจสอบรถบรรทุก ประจำเดือน เมษายน พ.ศ. 2566

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด RAYONG SUGAR CO.,LTD	หมายเลขทะเบียน 82-7105. ชัยภูมิ	ผู้ตรวจ	หมายเหตุ

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	วันที่ 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	ตรวจสอบล้อและยาง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2	ตรวจสอบระดับน้ำในหม้อน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3	ตรวจสอบระดับน้ำมันเครื่อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4	ตรวจสอบสัญญาณไฟที่หน้าปัด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5	ตรวจสอบระบบเบรค	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6	ตรวจระดับน้ำมันเบรค	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7	ตรวจระดับน้ำกลั่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8	ตรวจสอบเข็มขัดนิรภัย	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9	ตรวจสอบแตรรถ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

/ ผ่าน ใช้งานได้

× ชำรุดต้องแก้ไข

แบบตรวจสอบรถคอกเปลือย ประจำเดือน มกราคม พ.ศ. 2566

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด RAYONG SUGAR CO.,LTD	หมายเลขทะเบียน 54-2990. กทม.	ผู้ตรวจ	หมายเหตุ

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	วันที่ 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	หมายเหตุ
1	ตรวจสอบล้อและยาง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
2	ตรวจสอบระดับน้ำในหม้อน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
3	ตรวจสอบระดับน้ำมันเครื่อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
4	ตรวจสอบสัญญาณไฟที่หน้าปัด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
5	ตรวจสอบระบบเบรค	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
6	ตรวจระดับน้ำมันเบรค	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
7	ตรวจระดับน้ำกลั่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
8	ตรวจสอบเข็มขัดนิรภัย	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
9	ตรวจสอบแตรรถ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
10	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
11	ตรวจสอบที่ปัดน้ำฝน	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
12	ตรวจสอบยางอะไหล่	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		

/ ผ่าน ใช้งานได้

× ชำรุดต้องแก้ไข

แบบตรวจสอบรถกระเช้า ประจำเดือน มีนาคม พ.ศ. 2566

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด RAYONG SUGAR CO.,LTD	หมายเลขทะเบียน รถกระเช้า. กอ-1.	ผู้ตรวจ	หมายเหตุ

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	วันที่ 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	หมายเหตุ
1	ตรวจสอบล้อและยาง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
2	ตรวจสอบระดับน้ำในหม้อน้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
3	ตรวจสอบระดับน้ำมันเครื่อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
4	ตรวจสอบสัญญาณไฟที่หน้าปัด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
5	ตรวจสอบระบบเบรค	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
6	ตรวจระดับน้ำมันเบรค	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
7	ตรวจระดับน้ำกลั่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
8	ตรวจสอบระบบไฮดรอลิคต่างๆ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
9	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		

/ ผ่าน ใช้งานได้

× ชำรุดต้องแก้ไข

แบบตรวจสอบรถบรรทุก ประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด RAYONG SUGAR CO.,LTD	หมายเลขทะเบียน 82-5897 ศรีสะเกษ	ผู้ตรวจ	หมายเหตุ

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	วันที่ 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	หมายเหตุ
1	ตรวจสอบล้อและยาง	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		
2	ตรวจสอบระดับน้ำในหม้อน้ำ	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		
3	ตรวจสอบระดับน้ำมันเครื่อง	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		
4	ตรวจสอบสัญญาณไฟที่หน้าปัด	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		
5	ตรวจสอบระบบเบรค	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		
6	ตรวจระดับน้ำมันเบรค	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		
7	ตรวจระดับน้ำกลั่น	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		
8	ตรวจสอบเข็มขัดนิรภัย	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		
9	ตรวจสอบแตรรถ	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		
10	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		

/ ผ่าน ใช้งานได้

× ชำรุดต้องแก้ไข

แบบตรวจสอบรถฉีดล้อ ประจำเดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด RAYONG SUGAR CO.,LTD	หมายเลขทะเบียน 83-6979. ชัยภูมิ	ผู้ตรวจ	หมายเหตุ

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	วันที่ 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	ตรวจสอบล้อและยาง	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	
2	ตรวจสอบระดับน้ำในหม้อน้ำ	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	
3	ตรวจสอบระดับน้ำมันเครื่อง	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	
4	ตรวจสอบสัญญาณไฟที่หน้าปัด	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	
5	ตรวจสอบระบบเบรค	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	
6	ตรวจระดับน้ำมันเบรค	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	
7	ตรวจระดับน้ำกลั่น	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	
8	ตรวจสอบเข็มขัดนิรภัย	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	
9	ตรวจสอบแตรรถ	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	
10	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	
11	ตรวจสอบระดับน้ำหล่อเย็น	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	
12	ตรวจสอบที่ปัดน้ำฝน	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	

/ ผ่าน ใช้งานได้

× ชำรุดต้องแก้ไข

ภาคผนวกที่ 3-16
ตัวอย่างบันทึกการตรวจสอบรถบรรทุกอ้อย

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด
SAYONG SUGAR CO., LTD.

บันทึกการใช้รถบรรทุกอ้อยและอุปกรณ์

วันที่ตรวจสอบ 10 กันยายน 2565

โควตา	ชื่อ - นามสกุล	ทะเบียนรถ	การใช้งาน รถบรรทุก ก่อนบรรทุกอ้อย				ความสะอาด		ความพร้อมของรถ		หมายเหตุ
			พืชการเกษตร	ดิน- หิน-ทราย	สารเคมี-น้ำมัน	อุปกรณ์การเก็บเกี่ยว	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
A04003	[redacted]	89-3178 นม.	√				√		√		
		85-66826 นม.	√				√		√		
		82-2605 นม.	√				√		√		
		84-0557 นม.	√				√		√		
A00745		82-7559 นม.	√				√		√		
A00983		83-5234 ชย.	√				√		√		
A01076		83-6277 ชย.	√				√		√		
A03216		82-7877 ชย.	√				√		√		
A03395		83-6894 ชย.	√				√		√		
A03686		83-2526 นม.	√	√			√		√		
A03522		83-1144 นม.	√				√		√		
A03624		82-5208 ชย.	√	√			√		√		
A00111		83-1550 ชย.	√				√		√		
A02879		83-2883 ชย.	√	√			√		√		

ผู้ตรวจสอบ.....

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

RAYONG SUGAR CO., LTD.

บันทึกการใช้รถบรรทุกอ้อยและอุปกรณ์

วันที่ตรวจสอบ 18 กันยายน 2565

โควตา	ชื่อ - นามสกุล	ทะเบียนรถ	การใช้งาน รถบรรทุก ก่อนบรรทุกอ้อย				ความสะอาด		ความพร้อมของรถ		หมายเหตุ
			พืชการเกษตร	ดิน- หิน-ทราย	สารเคมี-น้ำมัน	อุปกรณ์การเก็บเกี่ยว	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
A04501	[redacted]	87-0289 ชย.	√				√		√		
A04495		82-7368 นม.	√				√		√		
A04546		83-8512 นม.	√				√		√		
A04561		84-1772 นม.	√				√		√		
A04583		89-0027 นม.	√				√		√		
A04598		87-1733 นม.	√				√		√		
A04619		83-1803 นม	√				√		√		
A04642		81-3771 นม.	√				√		√		
A04656		83-6075 นม.	√				√		√		
A04685		81.4034 ชย.	√				√		√		
A00152		80-8187 ชย.	√				√		√		
		80-7005 ชย.	√	√			√		√		
		82-5940 ชย.	√	√			√		√		
		82-7189 ชย.	√				√		√		

ผู้ตรวจสอบ.....

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด
RAYONG SUGAR CO., LTD.

บันทึกการใช้รถบรรทุกอ้อยและอุปกรณ์

วันที่ตรวจสอบ 20 กรกฎาคม 2565

โควตา	ชื่อ - นามสกุล	ทะเบียนรถ	การใช้งาน รถบรรทุก ก่อนบรรทุกอ้อย				ความสะอาด		ความพร้อมของรถ		หมายเหตุ
			พืชการเกษตร	ดิน- หิน-ทราย	สารเคมี-น้ำมัน	อุปกรณ์การเก็บเกี่ยว	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
A00055	[redacted]	7716 ชย.	√	√			√		√		
A00056		1856 ชย.	√				√		√		
A03899		82-7842 นม.		√			√		√		
A03998		71-5593 ชย.	√				√		√		
A04021		83-4166 ชย.	√	√			√		√		
A04055		83-6895 ชย.	√	√			√		√		
A04118		70-1873 ชย.	√	√			√		√		
A04191		87-1385 ชย.	√				√		√		
A04284		81-5769 ชย.	√				√		√		
A03662		87-7413 ชย.	√	√			√		√		
		83-7414 ชย.									
A03910		86-3115 นม.	√	√			√		√		
A04232		83-6666 ชย.									
		83-6667 ชย.	√	√			√		√		

ผู้ตรวจสอบ.....

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด
SAYONG SUGAR CO., LTD.

บันทึกการใช้รถบรรทุกอ้อยและอุปกรณ์

วันที่ตรวจสอบ 25 ตุลาคม 2566

โควตา	ชื่อ - นามสกุล	ทะเบียนรถ	การใช้งาน รถบรรทุก ก่อนบรรทุกอ้อย				ความสะอาด		ความพร้อมของรถ		หมายเหตุ
			พืชการเกษตร	ดิน- หิน-ทราย	สารเคมี-น้ำมัน	อุปกรณ์การเก็บเกี่ยว	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
A03245	[redacted]	89-2526 ชย.	√	√			√		√		
		86-2045 ชย.	√	√			√		√		
		89-2026 ชย.	√	√			√		√		
		83-1474 ชย.	√	√			√		√		
		82-9565 ชย.	√	√			√		√		
A00152		80-8187 ชย.	√				√		√		
		80-7005 ชย.	√				√		√		
		82-5940 ชย.	√				√		√		
A03226		86-9491 ชย.	√				√		√		
A03284		82-0822 ชย.	√	√			√		√		
A03645		83-8121 ชย.	√				√		√		
A03910		86-3115 นม.	√				√		√		
A03240		82-8750 ชย.	√				√		√		
A03242		86-9158 ชย.	√	√			√		√		

ผู้ตรวจสอบ.....

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด
SAYONG SUGAR CO., LTD.

บันทึกการใช้รถบรรทุกอ้อยและอุปกรณ์

วันที่ตรวจสอบ 30 ตุลาคม 2566

โควตา	ชื่อ - นามสกุล	ทะเบียนรถ	การใช้งาน รถบรรทุก ก่อนบรรทุกอ้อย				ความสะอาด		ความพร้อมของรถ		หมายเหตุ
			พืชการเกษตร	ดิน- หิน-ทราย	สารเคมี-น้ำมัน	อุปกรณ์การเก็บเกี่ยว	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
A00246	[redacted]	6776 ชย.	√				√		√		
A00312		83-7706 นม.	√				√		√		
A00553		82-1139 ชย.	√				√		√		
A00464		80-9479 นม.	√				√		√		
A00468		83-6894 นม.	√				√		√		
A00575		81-1781 ชย.	√				√		√		
A00660		89-9194 ชย.	√				√		√		
A01094		83-3179 ชย.	√				√		√		
A01481		83-7128 ชย.	√				√		√		
A00983		89-9194 ชย.	√	√			√		√		
A03027		88-1109 นม.	√				√		√		
A00710		88-9497 นม.	√	√			√		√		
A04334		87-1901 นม.	√				√		√		
A04335		86-2418 นม.	√	√			√		√		

ผู้ตรวจสอบ.....

ภาคผนวกที่ 3-17
มาตรการควบคุมของการบรรทุกอ้อย

5 แนวทางการจัดระเบียบในการขนส่งอ้อยเข้าสู่โรงงานน้ำตาลระยอง (ชัยภูมิ)

แนวทางการจัดระเบียบในการขนส่งอ้อย เข้าสู่โรงผลิตน้ำตาล

1. การบรรทุกอ้อย ทั้งอ้อยท่อนและอ้อยลำ ให้มีความสูงจากพื้นถนน ไม่เกิน 3.80 เมตร มีความยาวที่ยื่นจากขอบตัวถังด้านหลัง ไม่เกิน 2.30เมตร ท้ายไม่บาน ด้านบน ด้านล่าง และด้านข้างไม่ยื่นพ้น จากตัวถังรถ และมีสายรัดไม่น้อยกว่า 2 เส้น ผูกมัดให้แน่น ความยาวด้านหน้าไม่เกินกันชนหน้ารถ

แนวทางการจัดระเบียบในการขนส่งอ้อย เข้าสู่โรงผลิตน้ำตาล

2. <u>รถใช้งานเกษตรกรรม</u> บรรทุกสูงไม่เกินขอบกระบะ และกระบะต้องไม่สูงกว่า 2.50 เมตร จากพื้นถนน ยื่นท้ายไม่เกิน 1.00 เมตร มีสายรัด 2 เส้น ติดธงแดง และไวนิลสะท้อนแสง มีข้อความ "รถช้าบรรทุกอ้อย"ติดตั้งด้านท้ายสุดของอ้อย กลางคืนติดสัญญาณไฟสีแดง ข้างท้ายสุดของอ้อย 2 ดวง และต้องจดทะเบียนรถถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมทั้งทำประกันภัย ประเภทประกันอุบัติเหตุ

แนวทางการจัดระเบียบในการขนส่งอ้อย เข้าสู่โรงผลิตน้ำตาล

<u>รถใช้งานเกษตรกรรม (รถสาลี่)</u> บรรทุกสูงไม่เกินขอบกระบะ และกระบะต้องไม่สูงกว่า 3.50 เมตร จากพื้นถนน ยื่นท้ายไม่เกิน 1.00 เมตร มีสายรัด 2 เส้น ติดธงแดงและไวนิลสะท้อนแสง มีข้อความ "รถช้าบรรทุกอ้อย" ติดตั้งด้านท้ายสุดของอ้อยกลางคืนติดสัญญาณไฟสีแดง ข้างท้ายสุดของอ้อย 2 ดวง และต้องจดทะเบียนรถถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมทั้งทำประกันภัย ประเภทประกันอุบัติเหตุ

แนวทางการจัดระเบียบในการขนส่งอ้อย เข้าสู่โรงผลิตน้ำตาล

4. รถบรรทุกอ้อยทุกคัน ให้มีการติดธงแดงขนาดใหญ่ท้ายรถอย่างน้อย 2 ผืน และติดแผ่นป้ายสะท้อนแสง ไว้บริเวณท้ายรถ ขนาด 90 x 90 เซนติเมตร พื้นสีขาว มีตราสัญลักษณ์ของสมาคมฯ ข้อความหนังสือสีแดงสะท้อนแสง ให้มีข้อความ "รถช้าบรรทุกอ้อย" และ "รถพ่วงบรรทุกอ้อย" เพื่อให้เห็นได้ชัดเจนเวลากลางวัน และให้ติดสัญญาณไฟแดงไว้บริเวณท้ายสุดของอ้อยที่ยื่นออกมานอกตัวรถอย่างน้อย 3ดวง บริเวณด้านข้างรถอย่างน้อยข้างละ 1 ดวง และกรณีรถพ่วงให้ติดสัญญาณไฟทั้งรถคันหน้าและรถที่พ่วงท้าย ในเวลากลางคืน

แนวทางการจัดระเบียบในการขนส่งอ้อย เข้าสู่โรงผลิตน้ำตาล

5.ให้ผู้รับผิดชอบในการบรรทุกขนส่งอ้อย มีความระมัดระวังและป้องกันมิให้อ้อยตกหล่นลงบนพื้นที่ถนน ถ้ามีอ้อยตกหล่นให้รีบขนย้ายออกโดยเร็ว โดยให้มีรถจัดเก็บหรือขนย้ายอ้อยที่ตกหล่นและทำสัญญาณแสดงให้ผู้อื่นเห็นได้ชัดเจน โดยให้สมาคมชาวไร่อ้อยจัดรถสำหรับออกตรวจเส้นทาง ที่รถบรรทุกอ้อยผ่านอย่างน้อยวันละ 4 ครั้ง เมื่อพบอ้อยร่วงหล่นให้รีบดำเนินการจัดเก็บทันที โดยรถออกตรวจดังกล่าว ให้มีป้ายด้านข้างรถระบุชัดเจนว่าเป็นรถบริการเก็บอ้อยร่วงหล่น พร้อมทั้งจัดทาป้ายประชาสัมพันธ์บริเวณถนน ข้อความ “กรณีพบเห็นอ้อยร่วงหล่น ให้ติดต่อสมาคมชาวไร่อ้อย พร้อมแจ้งหมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้” และให้มีการประชาสัมพันธ์ทางสื่อทุกแขนงตลอดช่วงฤดูการผลิต อย่างต่อเนื่อง

“กรณีพบเห็นอ้อยร่วงหล่น ให้ติดต่อสมาคมชาวไร่อ้อย หมายเลขโทรศัพท์.....

แนวทางการจัดระเบียบในการขนส่งอ้อย เข้าสู่โรงผลิตน้ำตาล

6. ให้คนขับรถบรรทุกอ้อย มีความระมัดระวังบริเวณทางแยก ทางร่วม ทางโค้ง ทางขึ้นเนินและ ในเขตชุมชน เป็นกรณีพิเศษ ทั้งนี้ในช่องทางที่มีการจราจร ตั้งแต่ 2 ช่องทางขึ้นไป ให้วิ่งทางซ้ายสุด และห้ามขับแซงในที่ชุมชนหรือในที่คับขัน การขับรถบรรทุกอ้อยในเขตหมู่บ้าน และเขตเมือง ต้องมีความเร็ว ไม่เกิน 40 กิโลเมตร/ชั่วโมง และเมื่อไม่ได้บรรทุกอ้อยให้ใช้ความเร็วตามที่กฎหมายกำหนด อีกทั้งให้ปฏิบัติตาม ป้ายประชาสัมพันธ์ที่สมาคมชาวไร่อ้อยในพื้นที่ และมาตรการเพิ่มเติมของท้องถิ่น ที่ได้จัดทาป้ายเตือนไว้ตามจุดอันตราย

แนวทางการจัดระเบียบในการขนส่งอ้อย เข้าสู่โรงผลิตน้ำตาล

7. ให้คนขับรถบรรทุกอ้อย ทิ้งระยะห่างของรถแต่ละคันอย่างน้อย 100 เมตร ในการวิ่งบนถนน ในเขตชุมชน และเพิ่มความระมัดระวังเป็นพิเศษบนเส้นทางที่มีการจราจรติดขัด

8. ให้รถบรรทุกอ้อยทุกคันทุกประเภท จะต้องทำประกันภัยประเภทประกันอุบัติเหตุ

แนวทางการจัดระเบียบในการขนส่งอ้อย เข้าสู่โรงผลิตน้ำตาล

9. หากมีเหตุจำเป็นต้องหยุดจอดรถบนถนน หรือไหล่ทาง ระหว่างการขนส่ง เช่น รถเสียหรือเกิดอุบัติเหตุต้องจอดรถชิดขอบทางด้านซ้ายของถนน และจะต้องมีเครื่องหมายที่จะต้องแสดงเมื่อจำเป็นต้องจอดรถในทางเดินรถหรือไหล่ทาง เป็นรูปสามเหลี่ยมด้านเท่า ยาวไม่ต่ำกว่าด้านละ 50 เซนติเมตร ประกอบด้วยแถบสะท้อนแสง พื้นสีขาว ขอบสีแดง กว้าง 5 เซนติเมตร มีรูปสี่เหลี่ยมผืนผ้าสีดำ กว้าง 8 เซนติเมตร ยาว 25 เซนติเมตร หัวท้ายมน อยู่บนพื้นสีขาวในแนวดิ่ง พร้อมขาตั้งหรือฐานตั้ง อย่างน้อย 2 ชิ้น วางในระยะ ห่างจากตัวรถทั้งด้านหน้าและด้านหลัง ไม่น้อยกว่า 50 เมตร

แนวทางการจัดระเบียบในการขนส่งอ้อย เข้าสู่โรงผลิตน้ำตาล

พร้อมทั้งวางกรวยสีขาวแดงวางแสดงเป็นเครื่องหมาย ปิดหัวท้ายเพื่อเป็นสัญญาณว่า รถหยุดจอด ให้ผู้อื่นเห็นได้อย่างชัดเจน ในระยะห่างจากตัวรถ ทั้งด้านหน้าและด้านหลัง ไม่น้อยกว่าด้านละ 150 เมตร ทั้งกลางวันและกลางคืน จนกว่าจะมีการเคลื่อนย้ายรถ ออกไป อีกทั้งห้ามใช้พื้นที่ถนนเป็นพื้นที่บรรทุกอ้อยเพื่อมิให้เป็นการกีดขวางการจราจร และอันตราย ที่จะเกิดกับผู้ที่ใช้ถนนในการสัญจร

แนวทางการจัดระเบียบในการขนส่งอ้อยเข้าสู่โรงผลิตน้ำตาล

10.ให้สมาคมชาวไร่อ้อย และโรงงานน้ำตาลมีการตรวจสภาพความพร้อมของรถบรรทุกอ้อย ก่อนนำมาใช้บรรทุกอ้อย โดยให้ผู้ประกอบการตรวจสภาพตามรายการตรวจสอบของกรมขนส่งทางบก

แนวทางการจัดระเบียบในการขนส่งอ้อย เข้าสู่โรงผลิตน้ำตาล

11. กรณีเกิดอุบัติเหตุที่เกิดจากรถบรรทุกอ้อยไม่ว่ากรณีใดๆ สมาคมชาวไร่อ้อยต้องรับผิดชอบ ในฐานะผู้ประสานอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้เสียหาย สมาคมชาวไร่อ้อยจะปฏิเสธความผิดไปเป็นเรื่อง ส่วนบุคคลมิได้ แต่ค่าเสียหายและการรับผิดทางคดี เป็นเรื่องของผู้กระทำความผิด

แนวทางการจัดระเบียบในการขนส่งอ้อยเข้าสู่โรงผลิตน้ำตาล

12. กรณีเกิดอุบัติเหตุจากรถบรรทุกอ้อย ให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดยไม่มีข้อยกเว้น

13. กรณีรถบรรทุกอ้อยไม่ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด ให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องมีอำนาจดำเนินการให้เป็นไปตามกฎหมาย ก่อนที่จะนำอ้อยเข้าสู่โรงงานน้ำตาล

แนวทางการจัดระเบียบในการขนส่งอ้อยเข้าสู่โรงผลิตน้ำตาล

14. ให้สมาคมชาวไร่อ้อย จัดตั้งศูนย์แจ้งหรือบันทึกทะเบียนรถตำบลต้นทาง เส้นทาง และปลายทาง เวลาออกจากต้นทางและเวลาถึงปลายทาง

15. ให้โรงงานน้ำตาลจัดสถานที่ของตนให้เพียงพอสำหรับบรรทุกอ้อย จอดรถส่งอ้อยเข้าโรงงานเพื่อหลีกเลี่ยง มิให้มีการจอดรถบรรทุกบนถนนหลวงหน้าโรงงาน ในกรณีมีความจำเป็นต้องจอดรถบนถนนหลวงหน้าโรงงาน ไม่ว่ากรณีใดๆ ห้ามมิให้มีการจอดซ้อนคันอย่างเด็ดขาด

แนวทางการจัดระเบียบในการขนส่งอ้อย เข้าสู่โรงผลิตน้ำตาล

20. ผู้ประกอบการโรงงานผลิตน้ำตาล และสมาคมชาวไร่อ้อย ต้องสนับสนุน ส่งเสริมนโยบายของรัฐบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการป้องกันและลด อุบัติเหตุการใช้รถใช้ถนนของประชาชน โดยขอความร่วมมือหยุดการขนส่งอ้อย เข้าสู่โรงงานใน

-ช่วงเทศกาลปีใหม่ ปี60/61 ตั้งแต่วันที่ 29 ธันวาคม 2560 เวลา 1800 น. ถึงวันที่ 3 มกราคม 2561 เวลา 08.00 น.

-และเทศกาลสงกรานต์ ตั้งแต่วันที่ 12เมษายน 2561 เวลา 12.00 น. ถึงวันที่ 18 เมษายน 2561 เวลา 08.00 น.

-รวมทั้งในห้วงเทศกาลสำคัญต่างๆ ตามห้วงเวลาที่เหมาะสม

แนวทางการจัดระเบียบในการขนส่งอ้อย เข้าสู่โรงผลิตน้ำตาล

17. ให้โรงงานน้ำตาลทำคานสูง 4.00 เมตร เพื่อกันปริมาณอ้อยที่บรรทุกอ้อยสูงเกินไป

18. ให้โรงงานน้ำตาลชั่งน้ำหนัก และบันทึกข้อมูลรถบรรทุกอ้อยทุกคันที่นำอ้อยเข้าสู่โรงงาน

19. ให้โรงงานน้ำตาลจัดทำแผนการขนย้ายอ้อยเข้าสู่โรงงาน ว่าเป็นของรายใด ขนย้ายวันที่เท่าไร ขนย้ายอ้อยมาจากที่ไหน ปริมาณอ้อยที่เข้าสู่โรงงานของแต่ละวัน

ภาคผนวกที่ 3-18
ประกาศเตือนการบรรทุกอ้อย

บริษัทน้ำตาลระยองจำกัด จังหวัดชัยภูมิ
บริษัท : 388 หมู่ 5 ถนนสุรนารายณ์ ตำบลห้วยทะเล
อำเภอบำเหน็จณรงค์ จังหวัดชัยภูมิ 36220 โทรศัพท์ 096-883-0179

โรงงานน้ำตาลระยอง จังหวัดชัยภูมิ ร่วมกับสมาคมชาวไร่อ้อยลูกเจ้าพ่อพญาแล

เรื่อง กำหนดและมาตรการของการบรรทุกอ้อยเข้าสู่โรงงาน

****

1. การบรรทุกอ้อยให้มีความสูงจากพื้นถนนไม่เกิน 3.80 เมตร
2. มีความยาวที่ยื่นจากท้ายด้านหลังออกไป 2.30 เมตร
3. ท้ายไม่บานและมีสายรัดผูกมัดให้แน่นเพื่อป้องกันอ้อยตกหล่น
4. รถบรรทุกอ้อยติดผ้าแดงขนาดใหญ่ไว้ท้ายรถอย่างน้อย 2 ผืน (เวลากลางวัน)
5. รถบรรทุกอ้อยติดสัญญาณไฟสีแดงไว้ท้ายสุดของอ้อยที่ยื่นออกมานอกตัวรถอย่างน้อย 3- 4 ดวง (เวลากลางคืน)

ขอความร่วมมือ รถบรรทุกอ้อย

-รัดสายสเตย์รถบรรทุกให้เรียบร้อย

- ติดผ้าแดงท้ายรถ

- ติดไฟสัญญาณสีแดงในเวลากลางคืน

ฝ่ายจัดหาวัตถุดิบ บริษัทน้ำตาลระยอง จำกัด (ชย.)

ภาคผนวกที่ 3-19
ประกาศแจ้งกำหนดวิ่งรถบรรทุกอ้อยในช่วงเวลาเร่งด่วน

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด
RAYONG SUGAR CO.,Ltd
สำนักงาน 388 หมู่ 5 ตำบลหัวทะเล อำเภอบำเหน็จณรงค์ จังหวัดชัยภูมิ 36220

ประกาศแจ้งกำหนดงดวิ่งรถบรรทุกอ้อยในช่วงเวลาเร่งด่วน

เรียนชาวไร่ทุกท่าน ทางบริษัทน้ำตาลระยอง จำกัด(สาขาชัยภูมิ)ขอกำหนดการเดินรถบรรทุกอ้อย งดการวิ่งในช่วงเวลาเร่งด่วนโดยความเร็วไม่เกิน 20 กิโลเมตร/ชั่วโมงในเวลา 07.00 น.- 08.00 น. และ 16.00 น.- 17.00 น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

[redacted]

ผู้จัดการสิ่งแวดล้อม

(.....)

([redacted])

ผู้จัดการโครงการ

ภาคผนวกที่ 3-20
การนำนโยบาย 3 R มาใช้ภายในโรงงาน

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด
RAYONG SUGAR CO.,LTD.
สำนักงาน : 30 ถนนอนุวงศ์ จักรวรรดิ์ กรุงเทพฯ 10100 โทร. 02-224-0088 , 02-224-8035-40 โทรสาร. 02-224-8041
OFFICE : 30 Anuwong Road. Chakrawat Bangkok 10100 Tel. 02-224-0088 , 02-224-8035-40 Fax.02-224-8041

การนำนโยบาย 3R มาใช้ในโรงงาน

กากตะกอน ได้จากการกรองน้ำอ้อยหลังจากพักใสแล้วตะกอนจะมีน้ำตาลติดออกมาพอสมควร มีสารอาหาร เช่น โปรตีนและแร่ธาตุต่าง ๆ สามารถนำไปใช้เป็นปุ๋ยใส่ในไร่อ้อย ทำอาหารสัตว์หรือผลิตก๊าซชีวภาพ ดังนั้นทางโครงการจึงมีการแจกจ่ายให้กับชาวเกษตรกรที่มีความสนใจ ต้องการนำกากตะกอนไปใช้ประโยชน์ในทางเกษตรกรรม ซึ่งเป็นการจัดการของเสียที่ดีตามหลัก 3R โดยนำของเสียเหล่านั้นไปใช้ให้เกิดประโยชน์

ssโรงงาน: 388 หมู่ 5 ถนนสุระนารายณ์ ตำบลหัวทะเล อำเภอบำเหน็จณรงค์ จังหวัดชัยภูมิ 36220 โทรศัพท์ 087-5970085
FACTORY:388Moo 5 Suranaray Road, TambolHuathale, AmpherBumnetnarong, Chaiyaphum,36220Thailand. Tel: 087-5970085

ภาคผนวกที่ 3-21
หนังสือแจ้งผลการพิจารณาการขอขยายระยะเวลา
ในการกักเก็บสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วในบริเวณโรงงาน

หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขอขยายระยะเวลาในการกักเก็บสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วในบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ สก1(E)-31104/2565

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน 3-11(3)-1/58ชย

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับที่	รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ(ตัน)	ลักษณะของภาชนะบรรจุ	ผลการพิจารณา
1	020499	ขี้หม้อกรอง	10000	ลานเก็บขี้หม้อกรอง	อนุญาต

รายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ได้รับอนุญาตให้ขยายระยะเวลาในการเก็บสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ในโรงงาน ได้จนถึงวันที่ 6 พฤศจิกายน 2566

ออกให้ ณ วันที่ 7 พฤศจิกายน 2565

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์

หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขอขยายระยะเวลาในการกักเก็บสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วในบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ สก1(E)-32654/2565

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน 3-11(3)-1/58ชย

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับที่	รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ(ตัน)	ลักษณะของภาชนะบรรจุ	ผลการพิจารณา
1	020480	สารละลายlead subacetate	0.4	อาคารจัดเก็บของเสียอันตราย	อนุญาต
2	020481	กระดาษกรองที่ปนเปื้อนlead subacetate	0.2	อาคารจัดเก็บของเสียอันตราย	อนุญาต

รายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ได้รับอนุญาตให้ขยายระยะเวลาในการเก็บสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ในโรงงาน ได้จนถึงวันที่ 1 ธันวาคม 2566

ออกให้ ณ วันที่ 6 ธันวาคม 2565

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์

หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขอขยายระยะเวลาในการกักเก็บสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วในบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ สก1(E)-20166/2566

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน 3-11(3)-1/58ชย

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับที่	รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ(ตัน)	ลักษณะของภาชนะบรรจุ	ผลการพิจารณา
1	100101	ขี้เถ้า	2000	ลานเก็บขี้เถ้า	อนุญาต

รายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ได้รับอนุญาตให้ขยายระยะเวลาในการเก็บสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ในโรงงาน ได้จนถึงวันที่ 25 พฤษภาคม 2567

ออกให้ ณ วันที่ 29 พฤษภาคม 2566

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์

ภาคผนวกที่ 3-22
ทะเบียนรายชื่อพนักงานท้องถิ่น

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด (สาขาชัยภูมิ)

RAYONG SUGAR CO.LTD.

ทะเบียนรายชื่อพนักงานที่เป็นคนในท้องถิ่น

ลำดับ	รายชื่อ	แผนก	ที่อยู่
1	[redacted]	หม้อปั่น	[redacted]
2		หม้อเคี่ยว	
3		QA	
4		วิศวกร	
5		เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม	
6		ธุรการ	
7		คลังสินค้า	
8		คลังสินค้า	
9		พัสดุ	
10		พัสดุ	
11		พัสดุ	
12		พัสดุ	
13		พัสดุ	
14		QA	
15		QC	
16		ฝ่ายไร่	
17		ฝ่ายไร่	
18		ฝ่ายไร่	
19		ฝ่ายไร่	
20		เครื่องมือวัด	
21		เครื่องมือวัด	
22		เครื่องมือวัด	
23		TG	
24		TG	
25		TG	
26		TG	
27		TG	
28		TG	

ทะเบียนรายชื่อพนักงานที่เป็นคนในท้องถิ่น			
ลำดับ	รายชื่อ	แผนก	ที่อยู่
29	[redacted]	TG	[redacted]
30		ไฟฟ้า	
31		ไฟฟ้า	
32		ไฟฟ้า	
33		ไฟฟ้า	
34		ไฟฟ้า	
35		ไฟฟ้า	
36		ไฟฟ้า	
37		ยานยนต์	
38		ยานยนต์	
39		ยานยนต์	
40		ยานยนต์	
41		ยานยนต์	
42		ยานยนต์	
43		ยานยนต์	
44		ยานยนต์	
45		ยานยนต์	
46		ยานยนต์	
47		ยานยนต์	
48		ยานยนต์	
49		ยานยนต์	
50		ยานยนต์	
51		ยานยนต์	
52		ยานยนต์	
53		ยานยนต์	
54		ยานยนต์	
55		ยานยนต์	
56		หม้อต้ม	
57		หม้อต้ม	
58		หม้อต้ม	
59		หม้อต้ม	

ทะเบียนรายชื่อพนักงานที่เป็นคนในท้องถิ่น			
ลำดับ	รายชื่อ	แผนก	ที่อยู่
60	[redacted]	หม้อเคี่ยว	[redacted]
61		หม้อเคี่ยว	
62		หม้อเคี่ยว	
63		หม้อเคี่ยว	
64		หม้อเคี่ยว	
65		หม้อเคี่ยว	
66		หม้อปั่น	
67		หม้อปั่น	
68		หม้อปั่น	
69		หม้อปั่น	
70		หม้อปั่น	
71		หม้อปั่น	
72		หม้อปั่น	
73		หม้อปั่น	
74		หม้อปั่น	
75		หม้อปั่น	
76		หม้อไอน้ำ	
77		หม้อไอน้ำ	
78		หม้อไอน้ำ	
79		หม้อไอน้ำ	
80		หม้อไอน้ำ	
81		หม้อไอน้ำ	
82		หม้อไอน้ำ	
83		หม้อไอน้ำ	
84		ลูกหีบ	
85		ลูกหีบ	
86		ลูกหีบ	
87		ลูกหีบ	
88		ลูกหีบ	
89		ลูกหีบ	
90		ลูกหีบ	

ทะเบียนรายชื่อพนักงานที่เป็นคนในท้องถิ่น			
ลำดับ	รายชื่อ	แผนก	ที่อยู่
91	[redacted]	ลูกหีบ	[redacted]
92		ลูกหีบ	
93		ลูกหีบ	
94		ลูกหีบ	
95		ลูกหีบ	
96		ลูกหีบ	
97		โยธา	
98		โยธา	
99		โรงกลึง	
100		โรงกลึง	
101		โรงกลึง	
102		โรงกลึง	
103		โรงกลึง	
104		ซ่อมบำรุง	
105		ซ่อมบำรุง	
106		ซ่อมบำรุง	
107		ซ่อมบำรุง	
108		ซ่อมบำรุง	
109		ซ่อมบำรุง	
110		ซ่อมบำรุง	
111		ซ่อมบำรุง	
112		แพล้นปูน	
113		แพล้นปูน	
114		แพล้นปูน	
115		ทั่วไป	
116		แม่บ้าน	
117		ร.ป.ภ.	
118		ร.ป.ภ.	
119		ร.ป.ภ.	
120		ร.ป.ภ.	
121		ร.ป.ภ.	

ทะเบียนรายชื่อพนักงานที่เป็นคนในท้องถิ่น			
ลำดับ	รายชื่อ	แผนก	ที่อยู่
122	[redacted]	ร.ป.ภ.	[redacted]
123		ร.ป.ภ.	
124		ร.ป.ภ.	
125		ร.ป.ภ.	

ภาคผนวกที่ 3-23
เอกสารการเผยแพร่ความรู้และข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับโครงการ

วัตถุประสงค์

เพื่อเผยแพร่ความรู้ ข่าวสารของโครงการ แจ้งผลการตรวจวัดด้านสิ่งแวดล้อมและเพื่อเป็นการรับฟัง แลกเปลี่ยนความคิดเห็นระหว่างคนชุมชนใกล้เคียง ร่วมกันปรึกษาหารือกับชุมชนซึ่งประกอบไปด้วยชาวบ้านที่อยู่ในรัศมี 5 กม. รวมทั้งหมด 11 หมู่บ้าน และ 2 ชุมชน

รายละเอียดโครงการ

โครงการอุตสาหกรรมน้ำตาล

ที่ตั้ง : อำเภอบำเหน็จณรงค์ จังหวัดชัยภูมิ

พื้นที่ : ประมาณ 499-1-93 ไร่

ขนาด : กำลังหีบอ้อย 15,000 ตันต่อวัน

วัตถุดิบ : ปริมาณอ้อย 1,800,000 ตันต่อปี

การดำเนินการ

- การผลิตน้ำตาลทรายของโครงการจะดำเนินการผลิตเฉพาะในช่วงฤดูเปิดหีบ
- ช่วงฤดูเปิดหีบ มีระยะเวลาประมาณ 4 เดือน คือ เดือนธันวาคม - เดือนเมษายน
- ช่วงละลายน้ำตาล มีระยะเวลาประมาณ 15 วัน
- ช่วงฤดูปิดหีบ มีระยะเวลาประมาณ 7.5 เดือน คือ เดือนเมษายน - เดือนธันวาคม

โครงการโรงไฟฟ้าชีวมวลจากกากอ้อย ขนาด 40 เมกะวัตต์

ที่ตั้ง : อำเภอบำเหน็จณรงค์ จังหวัดชัยภูมิ

พื้นที่ : ประมาณ 80 ไร่

ขนาด : ประมาณ 40 เมกะวัตต์

วัตถุดิบ : กากชานอ้อย ประมาณ 522,000 ตันต่อปี

การดำเนินการ

การผลิตกระแสไฟฟ้าของโครงการ จะดำเนินการโดยการติดตั้งหม้อไอน้ำ ขนาดกำลังการผลิตไอน้ำ 80 ตัน/ชั่วโมง ความดัน 25 บาร์ จำนวน 6 ชุด เดินเครื่องจำนวน 5 ชุด และเครื่องกำเนิดไฟฟ้าประเภท Steam Turbine Generator จำนวน 4 ชุด เดินเครื่องกำเนิดไฟฟ้าจำนวน 2 ชุด สลับกันโดยแต่ละชุดมีกำลังการผลิตไฟฟ้าได้ 20 เมกะวัตต์ ดังนั้นจึงมีกำลังการผลิตไฟฟ้า รวมประมาณ 40 เมกะวัตต์

การส่งเสริมการปลูกอ้อย

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด จังหวัดชัยภูมิ ได้ส่งเสริมการปลูกอ้อยเพื่อนำมาเป็นวัตถุดิบในการผลิตน้ำตาลและผลิตไฟฟ้า ส่วนกากอ้อยที่ได้จากการผลิตน้ำตาล จะนำมาเป็นวัตถุดิบในการผลิตกระแสไฟฟ้าใช้ในพื้นที่ตำบลโนนไทยและตำบลเมืองนครราชสีมา

ด้านสิ่งแวดล้อม

มาตรการการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม

1. การจัดการด้านอากาศ
2. การจัดการด้านเสียง
3. การจัดการด้านน้ำ
4. การจัดการด้านขยะและกากของเสีย

การจัดการด้านอากาศ

การจัดการด้านอากาศ

การจัดการด้านอากาศ

การจัดการด้านอากาศ

การจัดการด้านกลิ่น

การจัดการด้านกลิ่น

การจัดการด้านน้ำ

การจัดการด้านน้ำ

การจัดการด้านขยะและกากของเสีย

การจัดการด้านขยะและกากของเสีย

การจัดการด้านขยะและกากของเสีย

ภาคผนวกที่ 3-24
แผนงานประชาสัมพันธ์ประจำปี

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด (สาขาชัยภูมิ)

RAYONG SUGAR CO.,LTD.

แผนงานประชาสัมพันธ์ประจำปี 2566

ลำดับ	แผนงานและกิจกรรม	งบประมาณ	การปฏิบัติ	Jan-66				Feb-66				Mar-66				Apr-66				May-66				Jun-66				Jul-66				Aug-66				Sep-66				Oct-66				Nov-66				Dec-66				หมายเหตุ
Item		COST	Action	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	
1	แผนงานและกิจกรรม																																																			
1.1	ติดป้ายข่าวสารสิ่งแวดล้อม		แผนงาน																																																	
			ปฏิบัติ																																																	
1.2	กิจกรรมส่งเสริมชุมชน		แผนงาน																																																	
			ปฏิบัติ																																																	
1.3	การตรวจสุขภาพของชุมชนภายในรัศมี 5 กิโลเมตร ประจำปี		แผนงาน																																																	
			ปฏิบัติ																																																	
1.4	สำรวจความคิดเห็นของชุมชนรอบข้าง		แผนงาน																																																	
			ปฏิบัติ																																																	
1.5	ส่งเสริมกิจกรรม 5 ส.		แผนงาน																																																	
			ปฏิบัติ																																																	
1.6	การตรวจสุขภาพพนักงาน		แผนงาน																																																	
			ปฏิบัติ																																																	
1.7	การฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟประจำปี		แผนงาน																																																	
			ปฏิบัติ																																																	
1.8	ประชุมคณะกรรมการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของโรงงานน้ำตาลและโรงไฟฟ้า		แผนงาน																																																	
			ปฏิบัติ																																																	

ภาคผนวกที่ 3-25
ข้อมูลจำนวนผู้ป่วย
จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเขาดิน

ชื่อรายงาน : ผู้ป่วยนอกตามกลุ่มสาเหตุ 21 กลุ่มโรค (รง.504)

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเขาดิน ต. หัวทะเล อ. บำเหน็จณรงค์ จ. ชัยภูมิ

ข้อมูลระหว่างวันที่ 01 ม.ค. 23 ถึง 30 มิ.ย. 23

ที่	สาเหตุการป่วยตามกลุ่มโรค	หน่วยนับ	จำนวน
1	โรคติดเชื้อและปรสิต	ราย	0
2	เนื้องอก(รวมมะเร็ง)	ราย	1
3	โรคเลือดและอวัยวะสร้างเลือดและความผิดปกติเกี่ยวกับภูมิคุ้มกัน	ราย	0
4	โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม	ราย	0
5	ภาวะแปรปรวนทางจิตและพฤติกรรม	ราย	0
6	โรคระบบประสาท	ราย	0
7	โรคตารวมส่วนประกอบของตา	ราย	37
8	โรคหูและปุ่มกกหู	ราย	28
9	โรคระบบไหลเวียนเลือด	ราย	0
10	โรคระบบหายใจ	ราย	218
11	โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก	ราย	175
12	โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	ราย	45
13	โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่าง และเนื้อยึดเสริม	ราย	199
14	โรคระบบสืบพันธุ์รวมปัสสาวะ	ราย	0
15	ภาวะแทรกในการตั้งครรภ์ การคลอด และระยะหลังคลอด	ราย	0
16	ภาวะผิดปกติของทารกที่เกิดขึ้นในระยะปริกำเนิด(อายุครรภ์ สัปดาห์ขึ้นไปจนถึง วันหลังคลอด)	ราย	0
17	รูปร่างผิดปกติแต่กำเนิด การพิการจนผิดรูปแต่กำเนิดและโครโมโซมผิดปกติ	ราย	0
18	อาการ อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้จากการตรวจทางคลินิค และทางห้องปฏิบัติการฯ	ราย	22
19	การเป็นพิษและผลที่ตามมา	ราย	0
20	อุบัติเหตุจากการขนส่ง และผลที่ตามมา	ราย	0
21	สาเหตุจากภายนอกอื่นๆ ที่ทำให้ป่วยหรือตาย	ราย	13
	รวม	ราย	738

ภาคผนวกที่ 3-26
ผลการตรวจสุขภาพพนักงานใหม่

ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว [redacted] อายุ 47 ปี

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) [redacted]

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ [redacted] ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพเพื่อประกอบ

☐ ใบอนุญาตขับรถ ☑ สมัครงาน/ตำรวจ ☐ สมัครฌาปนกิจสงเคราะห์ ☐ อื่นๆ ระบุ.....

โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว	☐ ไม่มี	☑ มี(ระบุ) ความดันโลหิตสูงรับยาต่อเนื่อง
2. อุบัติเหตุและการผ่าตัด	☑ ไม่มี	☐ มี(ระบุ) .....
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล	☑ ไม่มี	☐ มี(ระบุ) .....

4. ประวัติอื่นๆที่สำคัญ.....

ลงชื่อ X [redacted] วันที่ 15 พฤษภาคม 2566

ในกรณีเด็กไม่สามารถรับรองเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลบำเหน็จณรงค์ วันที่ 15 พฤษภาคม 2566

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง [redacted] (1)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ [redacted]

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลบำเหน็จณรงค์ อ.บำเหน็จณรงค์ จ. ชัยภูมิ โทร.044-859099

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว [redacted] อายุ 47 ปี

แล้ว เมื่อวันที่ 15 พฤษภาคม 2566 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 77 กก. ความสูง 156 ซม.ความดันโลหิต 126 / 88 มม.ปรอท ชีพจร 90 ครั้ง/นาที

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

ขอรับรองบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดสารเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่อาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(2) วัณโรคในระยะอันตราย

(3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม

(4) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคอื่นที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

.....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ☐ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี ☑ อื่นๆ มีโรคความดันโลหิตสูง รับยาสม่ำเสมอ ควบคุมอาการได้ดี (2)

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

(.....ว.69280.....)

หมายเหตุ : (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรงเพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 8/2558 วันที่ 14 สิงหาคม 2551

ใบรับรองแพทย์

ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว [redacted] อายุ 52 ปี

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) [redacted]

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ [redacted] ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพเพื่อประกอบ

☐ ใบอนุญาตขับรถ ☑ สมัครงาน/เรียน ☐ สมัครฌาปนกิจสงเคราะห์ ☐ อื่นๆ ระบุ.....

โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☑ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....
2. อุบัติเหตุและการผ่าตัด ☑ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☑ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....
4. ประวัติอื่นๆที่สำคัญ.....

ลงชื่อ [redacted] วันที่ 15 พฤษภาคม 2566

ในกรณีเด็กไม่สามารถรับรองเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลบำเหน็จณรงค์ วันที่ 15 พฤษภาคม 2566

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง [redacted] (1)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ [redacted]

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลบำเหน็จณรงค์ อ.บำเหน็จณรงค์ จ. ชัยภูมิ โทร.044-859099

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว [redacted] อายุ 52 ปี

แล้ว เมื่อวันที่ 15 พฤษภาคม 2566 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 64 กก. ความสูง 150 ซม.ความดันโลหิต 101 / 74 มม.ปรอท ชีพจร 84 ครั้ง/นาที

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

ขอรับรองบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดสารเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่อาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(2) วัณโรคในระยะอันตราย

(3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม

(4) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคอื่นที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

.....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ☑ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี ☐ อื่นๆ.....

.....(2)

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

(.....)

หมายเหตุ : (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรงเพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 8/2558 วันที่ 14 สิงหาคม 2551

ใบรับรองแพทย์

เลขที่ 90636

ส่วนที่ ๑ ของผู้รับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า น.ส.จุฑามาศ เจริญลาภ

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) 47/2 หมู่ 3 ต.บ้านขาม อ.จัตุรัส จ.ชัยภูมิ 36130

หมายเลขเลขบัตรประจำตัวประชาชน 1360700102651 ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

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

๒. อุบัติเหตุ และผ่าตัด ☐ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....

๓. เคยเข้ารักษาในโรงพยาบาล ☐ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....

๔.โรคลมชัก* ☐ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....

๕. ประวัติอื่นที่สำคัญ .....

*ในกรณีมีโรคลมชัก ให้แนบประวัติการรักษาจากแพทย์ผู้รักษาว่าท่านปลอดจากอาการชักมากกว่า ๑ ปีเพื่ออนุญาตให้ขับรถได้

ลงชื่อ ..... วันที่ 15 พฤษภาคม 2566

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลจัตุรัส วันที่ 15 พฤษภาคม 2566

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง พญ.สมปรารถนา พูลทรัพย์ (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ว63897

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลจัตุรัส

ได้ตรวจร่างกาย น.ส.จุฑามาศ เจริญลาภ

แล้วเมื่อวันที่ 15 พฤษภาคม 2566 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 76 กก. ความสูง 164 เซนติเมตร ความดันโลหิต 128 / 58 มม. ปรอท ชีพจร 82 ครั้ง/นาที

สภาพทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ) .....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม

(๔) .....
(เว้นว่นเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

.....

สรุปความเห็น และข้อแนะนำของแพทย์ ..... (๒)

สุขภาพร่างกายทั่วไปปกติแข็งแรง.....

.....

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

[redacted]

ใบรับรองแพทย์

เลขที่ 90629

ส่วนที่ ๑ ของผู้รับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นางศศิมา กาสินธุ์

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) 56/1 หมู่ ๑ ต.ทุ่งตะเภา อ.เมืองอุตรดิตถ์ จ.อุตรดิตถ์

หมายเลขเลขบัตรประจำตัวประชาชน 1200300038131 ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

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

๒. อุบัติเหตุและผ่าตัด ☐ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....

๓. เคยเข้ารักษาในโรงพยาบาล ☐ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....

๔. โรคลมชัก* ☐ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....

๕. ประวัติอื่นที่สำคัญ .....

*ในกรณีโรคลมชัก ให้แนบประวัติการรักษาจากแพทย์ผู้รักษาว่าท่านปลอดจากอาการชักมากกว่า ๑ ปีเพื่ออนุญาตให้ขับรถได้

ลงชื่อ ..... วันที่ 15 พฤษภาคม 2566

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลจัตุรัส วันที่ 15 พฤษภาคม 2566

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง พญ.สมปรารถนา พูลทรัพย์ (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 363897

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลจัตุรัส

ได้ตรวจร่างกาย นางศศิมา กาสินธุ์

แล้วเมื่อวันที่ 15 พฤษภาคม 2566 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 59.4 กก. ความสูง 152 เซนติเมตร ความดันโลหิต 120 / 71 มม.ปรอท ชีพจร 99 ครั้ง/นาที

สภาพทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ) .....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม

(๔) .....

(ถ้าข้อนี้ต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้ขับรถ ให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็น และข้อแนะนำของแพทย์ ..... (๒)

ลงชื่อ ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว [redacted] อายุ 28 ปี

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) [redacted]

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ [redacted] ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพเพื่อประกอบ

☐ ใบอนุญาตขับรถ ☑ สมัครงาน4ฮียน ☐ สมัครฌาปนกิจสงเคราะห์ ☐ อื่นๆ ระบุ.....

โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว	☑ ไม่มี	☐ มี(ระบุ) .....
2. อุบัติเหตุและการผ่าตัด	☑ ไม่มี	☐ มี(ระบุ) .....
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล	☑ ไม่มี	☐ มี(ระบุ) .....

4. ประวัติอื่นๆที่สำคัญ.....

ลงชื่อ ..X.. [redacted] วันที่ 15 พฤษภาคม 2566

ในกรณีเด็กไม่สามารถรับรองเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลบำเหน็จณรงค์ วันที่ 15 พฤษภาคม 2566

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง [redacted] (1)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ [redacted]

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลบำเหน็จณรงค์ อ.บำเหน็จณรงค์ จ. ชัยภูมิ โทร.044-859099

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว [redacted] อายุ 28 ปี

แล้ว เมื่อวันที่ 15 พฤษภาคม 2566 **มีรายละเอียดดังนี้**

น้ำหนักตัว 73 กก. ความสูง 165 ซม. ความดันโลหิต 121 / 80 มม.ปรอท ชีพจร 104 ครั้ง/นาที

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

ขอรับรองบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต ฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดสารเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่อาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(2) วัณโรคในระยะอันตราย

(3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม

(4) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคอื่นที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

.....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ☑ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี ☐ อื่นๆ.....

.....(2)

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

(.....)

[redacted]

หมายเหตุ : (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรงเพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 8/2558 วันที่ 14 สิงหาคม 2551

ใบรับรองแพทย์

เลขที่ 90626

ส่วนที่ ๑ ของผู้รับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า น.ส.รุ่งทิพย์ หาญจันทร์

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) 320 หมู่ 6 ต.วังตะเฆ่ อ.หนองบัวระเหว จ.ชัยภูมิ

หมายเลขเลขบัตรประจำตัวประชาชน 1360800067946 ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว	☐ ไม่มี	☐ มี(ระบุ) .....
๒. อุบัติเหตุ และผ่าตัด	☐ ไม่มี	☐ มี(ระบุ) .....
๓. เคยเข้ารักษาในโรงพยาบาล	☐ ไม่มี	☐ มี(ระบุ) .....
๔. โรคลมชัก*	☐ ไม่มี	☐ มี(ระบุ) .....

๕. ประวัติอื่นที่สำคัญ .....

*ในกรณีมีโรคลมชัก ให้แนบประวัติการรักษาจากแพทย์ผู้รักษาว่าท่านปลอดจากอาการชักมากกว่า ๑ ปีเพื่ออนุญาตให้ขับรถได้

ลงชื่อ ..... วันที่ 15 พฤษภาคม 2566

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลจัตุรัส วันที่ 15 พฤษภาคม 2566

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง พญ.สมปรารถนา พูลทรัพย์ (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 263897

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลจัตุรัส

ได้ตรวจร่างกาย น.ส.รุ่งทิพย์ หาญจันทร์

แล้วเมื่อวันที่ 15 พฤษภาคม 2566 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 56.8 กก. ความสูง 160 เซนติเมตร ความดันโลหิต 132 / 70 มม. ปรอท ชีพจร 80 ครั้ง/นาที

สภาพทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ) .....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม

(๔) .....

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

.....

สรุปความเห็น และข้อแนะนำของแพทย์ ..... (๒)

.....

.....

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/~~นาง~~/~~นางสาว~~ [redacted]

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) [redacted]

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน [redacted]

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☑ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) .....
2. อุบัติเหตุ และ ฝาตัด ☑ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) .....
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☑ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) .....
4. ประวัติอื่นที่สำคัญ .....

ลงชื่อ [redacted] วันที่ 13 เดือน พค พ.ศ. 66

ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกเวชกรรมนายแพทย์ชำนาญ วันที่ 13 เดือน พค พ.ศ. 66

(1) ข้าพเจ้า [redacted]

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 2.32546 สถานพยาบาลชื่อ คลินิกเวชกรรมนายแพทย์ชำนาญ

ที่อยู่ [redacted]

ได้ตรวจร่างกาย นาย/~~นาง~~/~~นางสาว~~ [redacted]

แล้วเมื่อวันที่ 13 เดือน พค พ.ศ. 66 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 63 กก. ความสูง 174 เซนติเมตร ความดันโลหิต 180/90 มม.ปรอท ชีพจร 80 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) .....

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(2) วัณโรคในระยะอันตราย

(3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(4) อื่น ๆ (ถ้ามี) .....

(2) สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ - สุขภาพทั่วไปเพื่อแรงดี
- ไม่ตรวจหัวใจ ไม่ตรวจเส้นติดแอมเฟตามีน (ยาบ้า)

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ *(1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม*
(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย
(3) คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น
แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 4/2561 วันที่ 19 เมษายน 2561

ชำนาญ CLINIC

ใบรับรองแพทย์

คลินิกนายแพทย์อนุวัตร์ เวชกรรมเฉพาะทางศัลยศาสตร์
131/1-2 หมู่ 7 อ.จัตุรัส จ.ชัยภูมิ โทร. 089-7837238

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว [redacted]

สถานที่อยู่ [redacted]

หมายเลขบัตรประชาชน [redacted] ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1.โรคประจำตัว (/) ไม่มี ( ) มี (ระบุ).....

2.อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด (/) ไม่มี ( ) มี (ระบุ).....

3.เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล (/) ไม่มี ( ) มี (ระบุ).....

4.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ [redacted]

วันที่.....เดือน - 8 พ.ค. 2566 พ.ศ.....

ส่วนที่2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกนายแพทย์อนุวัตร์ 131/1-2 ม.7 ต.หนองบัวใหญ่ อ.จัตุรัส จ.ชัยภูมิ วันที่.....เดือน - 8 พ.ค. 2566 พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (1) นายแพทย์ อนุวัตร์ สีวาที

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 27486

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม คลินิกนายแพทย์อนุวัตร์

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว [redacted]

แล้วเมื่อวันที่.....เดือน - 8 พ.ค. 2566 พ.ศ.....มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 60 กิโลกรัม-ความสูง 180 เซนติเมตร-ความดันโลหิต 112/71 มม.ปรอท-ชีพจร 86 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ (/) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดสารเสพติดให้โทษและอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

1.โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่สังคมรังเกียจ

2.วัณโรคระยะอันตราย

3.โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่สังคมรังเกียจ

4.....ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้

.....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์(2) : สุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงดี

ผลตรวจปัสสาวะ : ไม่พบสารเสพติดในปัสสาวะ

(Urine Amphetamine : Negative)

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

[redacted]

หมายเหตุ - (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากราชการใบรับรองแพทย์นี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

ชัดเจนกรุง

ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว [redacted]

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้ [redacted]

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน [redacted]

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☑ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) .....
2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☑ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) .....
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☑ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) .....
4. ประวัติอื่นที่สำคัญ .....

ลงชื่อ กิตติพงษ์ เคนสันเทียร วันที่ 6 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกเวชกรรมนายแพทย์ชำนาญ วันที่ 6 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

(1) ข้าพเจ้า [redacted]

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ [redacted] สถานพยาบาลชื่อ คลินิกเวชกรรมนายแพทย์ชำนาญ

ที่อยู่ [redacted]

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว [redacted]

แล้วเมื่อวันที่ 6 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 94 กก. ความสูง 176 เซนติเมตร ความดันโลหิต 131/80 มม.ปรอท ชีพจร 80 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) .....

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(2) วัณโรคในระยะอันตราย

(3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(4) อื่น ๆ (ถ้ามี) -

(2) สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ สุขภาพโดยทั่วไปแข็งแรงดี ผลการตรวจปัสสาวะ ไม่พบสารเสพติด 1 แอมเฟตามีน (ขายา)

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ *(1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม*

(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

(3) คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 4/2561 วันที่ 19 เมษายน 2561

คลินิกนายแพทย์ชำนาญ CHAMNAN CLINIC

ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว [redacted] อายุ 20 ปี

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) [redacted]

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ [redacted] ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพเพื่อประกอบ

โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☑ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....
2. อุบัติเหตุและการผ่าตัด ☑ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☑ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....
4. ประวัติอื่นๆที่สำคัญ.....

ลงชื่อ .....วันที่ 09 พฤษภาคม 2023

ในกรณีเด็กไม่สามารถรับรองเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกหมอพรชนก วันที่ 09 พฤษภาคม 2023

ข้าพเจ้า [redacted] (1)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ ๓๒๔๓๔

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม คลินิกหมอพรชนก 456 หมู่ 21 ต.บ้านเทชร อ.บำเหน็จณรงค์ จ. ชัยภูมิ

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว [redacted] อายุ 20 ปี

แล้ว เมื่อวันที่ 09 พฤษภาคม 2023 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 65 กก. ความสูง 176 ซม.ความดันโลหิต 123 / 83 มม.ปรอท ชีพจร 91 ครั้ง/นาที

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

ขอรับรองบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดสารเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่อาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(2) วัณโรคในระยะอันตราย

(3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม

(4) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคอื่นที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

.....ตรวจปัสสาวะไม่พบสารเสพติดชนิดต่างๆ.....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ☑ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี ☐ อื่นๆ.....

.....(2)

คลินิกหมอพรชนก

โทร. 081-4830615

ลงชื่อ.....[redacted] แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

(แพทย์[redacted])

หมายเหตุ : (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรงเพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทย์สภาในการประชุมครั้งที่ 8/2558 วันที่ 14 สิงหาคม 2551

สุภาพ

ใบรับรองแพทย์

1020

...องผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

...ย/นาง/นางสาว...[redacted]

...ยู (ที่สามารถติดต่อได้)...

...เลขบัตรประชาชน...[redacted]... ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพเพื่อ

☐ ทำใบขับขี่ ☑ สมัครงาน ☐ อื่นๆระบุ...

...มีประวัติสุขภาพดังนี้ 1.โรคประจำตัว ☑ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)...

2. อุบัติเหตุและผ่าตัด ☑ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)...

3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☑ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)...

4. ประวัติอื่นที่สำคัญ...

ลงชื่อ...[redacted]... วันที่ - 6 พค 2566

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....คลินิกเวชกรรมแพทย์ประสบสุข..... วันที่ - 6 พค 2566

ข้าพเจ้า (๑) [redacted] ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 12370

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม....คลินิกเวชกรรมแพทย์ประสบสุข 225/3 ม.21 ต.บ้านเพชร อ.บำเหน็จณรงค์ จ.ชัยภูมิ 36160 ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว...[redacted]

แล้วเมื่อวันที่ - 6 พค 2566 มีรายละเอียดดังนี้ น้ำหนักตัว 105 กก .- ความสูง 180 ซม.

ความดันโลหิต 129 / 80 มม. ปรอท–ชีพจร 85 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)...

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของ โรคจิตหรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุรา เรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) อื่นๆ ☑ ตรวจปัสสาวะไม่พบสารเสพติด ปลอด ☐...

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ (๒) ☑ มีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี

☐...

คลินิกแพทย์ประสบสุข

ลงชื่อ...[redacted]...แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 8/2551 วันที่ 14 สิงหาคม 2551

ใบรับรองแพทย์

ลอหยี

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า ~~นาย~~/นาง/นางสาว [redacted]

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) [redacted]

หมายเลขบัตรประชาชน [redacted] ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

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

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

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

๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ [redacted] วันที่.....เดือน 25 เม.ย. 2566 พ.ศ. .....

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ [redacted] วันที่.....เดือน 25 เม.ย. 2566 พ.ศ. .....*

ข้าพเจ้า [redacted] (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ [redacted] ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลเลขที่ 36101000 3 5 3

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม [redacted]

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว [redacted]

แล้วเมื่อวันที่.....เดือน 25 เม.ย. 2566 พ.ศ.....มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 50 กก. ความสูง 176 เซนติเมตร ความดันโลหิต 131 / 70 มม.ปรอท ชีพจร 92 ครั้ง/นาที

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

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) .....

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....

[redacted]

ลงชื่อ [redacted] ผู้ตรวจร่างกาย

(นายแพ[redacted]

นายแพทย์สมชาย
คลินิกเวชกรรม
อ.จัตุรัส จ.ชัยภูมิ 36130

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๕๑ วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๑

*ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว [redacted] อายุ 31 ปี

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) [redacted]

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ [redacted] ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพเพื่อประกอบ

โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☑ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....
2. อุบัติเหตุและการผ่าตัด ☑ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☑ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....
4. ประวัติอื่นๆที่สำคัญ.....

ลงชื่อ [redacted] วันที่ 07 พฤษภาคม 2023

ในกรณีเด็กไม่สามารถรับรองเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกหมอพรชนก วันที่ 07 พฤษภาคม 2023

ข้าพเจ้า แพ[redacted] (1)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ ๓๒๔๓๔

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม คลินิกหมอพรชนก 456 หมู่ 21 ต.บ้านเพชร อ.บำเหน็จณรงค์ จ. ชัยภูมิ

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว [redacted] อายุ 31 ปี

แล้ว เมื่อวันที่ 07 พฤษภาคม 2023 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 47 กก. ความสูง 154 ซมความดันโลหิต 116 / 67 มม.ปรอท ชีพจร 77 ครั้ง/นาที

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

ขอรับรองบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดสารเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่อาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(2) วัณโรคในระยะอันตราย

(3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม

(4) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคอื่นที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

ตรวจปัสสาวัยด่วนพบสารเสพติด

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ☑ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี ☐ อื่นๆ.....

.....(2)

คลินิกหมอพรชนก
โทร. 081-4830615

ลงชื่อ [redacted] พทย์ผู้ตรวจร่างกาย

(แพทย์ห[redacted]

หมายเหตุ : (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรงเพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทย์สภาในการประชุมครั้งที่ 8/2558 วันที่ 14 สิงหาคม 2551

ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว [redacted] อายุ 31 ปี

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) [redacted]

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ [redacted] ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพเพื่อประกอบ

โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....
2. อุบัติเหตุและการผ่าตัด ☐ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☐ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....
4. ประวัติอื่นๆที่สำคัญ.....

ลงชื่อ [redacted] วันที่ 05 พฤษภาคม 2023

ในกรณีเด็กไม่สามารถรับรองเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกหมอพรชนก วันที่ 05 พฤษภาคม 2023

ข้าพเจ้า แพทย์ [redacted] (1)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ ๓๒๔๓๔

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม คลินิกหมอพรชนก 456 หมู่ 21 ต.บ้านเพชร อ.บำเหน็จณรงค์ จ. ชัยภูมิ

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว [redacted] อายุ 31 ปี

แล้ว เมื่อวันที่ 05 พฤษภาคม 2023 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 69 กก. ความสูง 156 ซม.ความดันโลหิต 112 / 81 มม.ปรอท ชีพจร 78 ครั้ง/นาที

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

ขอรับรองบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดสารเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่อาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(2) วัณโรคในระยะอันตราย

(3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม

(4) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคอื่นที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

.....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ☑ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี ☐ อื่นๆ.....

.....(2)

คลินิกหมอพรชนก
โทร. 081-4830615

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

(แพทย์ [redacted])

หมายเหตุ : (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรงเพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 8/2558 วันที่ 14 สิงหาคม 2551

ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว [redacted] อายุ 18 ปี

ที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) [redacted]

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ [redacted] ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพเพื่อประกอบ

โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว	☑ ไม่มี	☐ มี(ระบุ) .....
2. อุบัติเหตุและการผ่าตัด	☑ ไม่มี	☐ มี(ระบุ) .....
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล	☑ ไม่มี	☐ มี(ระบุ) .....

4. ประวัติอื่นๆที่สำคัญ [redacted]

ลงชื่อ [redacted] วันที่ 03 พฤษภาคม 2023

ในกรณีเด็กไม่สามารถรับรองเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกหมอพรชนก วันที่ 03 พฤษภาคม 2023

ข้าพเจ้า แพทย์ [redacted] (1)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ ๓๒๔๓๔

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม [redacted]

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว [redacted] อายุ 18 ปี

แล้ว เมื่อวันที่ 03 พฤษภาคม 2023 **มีรายละเอียดดังนี้**

น้ำหนักตัว 54 กก. ความสูง 155 ซม.ความดันโลหิต 106 / 67 มม.ปรอท ชีพจร 90 ครั้ง/นาที

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

ขอรับรองบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดสารเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่อาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(2) วัณโรคในระยะอันตราย

(3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม

(4) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคอื่นที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

.....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ☑ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี ☐ อื่นๆ.....

.....(2)

คลินิกหมอพรชนก
โทร. 081-4830615

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

(แ[redacted])

หมายเหตุ : (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรงเพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 8/2558 วันที่ 14 สิงหาคม 2551

ใบรับรองแพทย์

เลขที่ 131/66

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว [redacted]

สถานที่อยู่(ที่สามารถติดต่อได้) [redacted]

หมายเลขบัตรประชาชน [redacted] ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1.โรคประจำตัว ☑ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

2.อุบัติเหตุและผ่าตัด ☑ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

3.เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☑ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

4.ประวัติอื่นๆที่สำคัญ.....

ลงชื่อ [redacted] วันที่ 4 เดือน พ.ค. พ.ศ. 66

ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกนายแพทย์ประวิทย์ วันที่ 4 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า น [redacted]

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 42557

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม คลินิกนายแพทย์ประวิทย์ เลขที่ 353-354 ม.1 ต.บ้านกอก อ.จัตุรัส จ.ชัยภูมิ

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว [redacted]

แล้วเมื่อวันที่ 4 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 70 กก. ความสูง 165 เซนติเมตร. ความดันโลหิตสูง 112/72 มม.ปรอท ชีพจร 96 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้ที่ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจของสังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุข้อนี้

.....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ สุขภาพดี ปกติ

.....

.....

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

(นาย [redacted])

คลินิกนายแพทย์ประวิทย์ อ.จัตุรัส จ.ชัยภูมิ

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 8/2551 วันที่ 14 สิงหาคม 2551

ใบรับรองแพทย์

1103

ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว [redacted]

ที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อ [redacted]

เลขบัตรประชาชน [redacted] ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพเพื่อ

☐ ทำใบขับขี่ ☑สมัครงาน ☐ อื่นๆระบุ.....

โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้ 1.โรคประจำตัว ☑ไม่มี ☐มี (ระบุ).....

2. อุบัติเหตุและผ่าตัด ☑ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☑ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

4. ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ [redacted] วันที่ 21 มิ.ย 2566

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....คลินิกเวชกรรมแพทย์ประสบสุข..... วันที่ 21 มิ.ย 2566

ข้าพเจ้า (๑) [redacted] ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 12370

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม....คลินิกเวชกรรมแพทย์ประสบสุข 225/3 ม.21 ต.บ้านเพชร อ.บำเหน็จณรงค์

จ.ชัยภูมิ 36160 ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว [redacted]

แล้วเมื่อวันที่ 21 มิ.ย 2566 มีรายละเอียดดังนี้ น้ำหนักตัว 72 กก. - ความสูง 177 ซม.

ความดันโลหิต 122 / 91 มม. ปรอท-ชีพจร 70 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☑ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของ โรคจิตหรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุรา เรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) อื่นๆ ☑ตรวจปัสสาวะไม่พบสารเสพติด ☑ปกติ.....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ (๒) ☐ มีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี

☐.....

คลินิกแพทย์ประสบสุข

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 8/2551 วันที่ 14 สิงหาคม 2551

ใบรับรองแพทย์

1090

ผู้ขอรับใบรับรองแพทย์
นาง/นางสาว [redacted]
(ที่สามารถติดต่อได้) [redacted]
เลขบัตรประชาชน [redacted] ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพเพื่อ

☐ ทำใบขับขี่ ☑ สมัครงาน ☐ อื่นๆระบุ.....

มีประวัติสุขภาพดังนี้ 1.โรคประจำตัว ☑ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

2. อุบัติเหตุและผ่าตัด ☑ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☑ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

4. ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ [redacted] วันที่ 14 มิ.ย 2566

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....คลินิกเวชกรรมแพทย์ประสบสุข..... วันที่ 14 มิ.ย 2566

ข้าพเจ้า (๑) น [redacted] ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 12370

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม....คลินิกเวชกรรมแพทย์ประสบสุข 225/3 ม.21 ต.บ้านเพชร อ.บำเหน็จณรงค์ จ.ชัยภูมิ 36160 ได้ตรวจร่างกาย(นาย/นาง/นางสาว [redacted]

แล้วเมื่อวันที่ 14 มิ.ย 2566 มีรายละเอียดดังนี้ น้ำหนักตัว 46 กก. ความสูง 155 ซม.

ความดันโลหิต 110 / 85 มม. ปรอท ชีพจร 82 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของ โรคจิตหรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุรา เรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) อื่นๆ ☑ ตรวจปัสสาวะไม่พบสารเสพติด ☐.....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ (๒) ☑ มีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี

☐.....

คลินิกแพทย์ประสบสุข

ลงชื่อ [redacted] .....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 8/2551 วันที่ 14 สิงหาคม 2551

ใบรับรองแพทย์

1091

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้า นาย/นาง/นางสาว [redacted]

ที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) [redacted]

หมายเลขบัตรประชาชน [redacted] ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพเพื่อ

☐ ทำใบขับขี่ ☑ สมัครงาน ☐ อื่นๆระบุ.....

โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้ 1.โรคประจำตัว ☑ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

2. อุบัติเหตุและผ่าตัด ☑ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☑ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

4. ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ..... วันที่ 14 มิ.ย 2566

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....คลินิกเวชกรรมแพทย์ประสบสุข..... วันที่ 14 มิ.ย 2566

ข้าพเจ้า (๑) [redacted] ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 12370

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม....คลินิกเวชกรรมแพทย์ประสบสุข 225/3 ม.21, ต.บ้านเพชร อ.บำเหน็จณรงค์

จ.ชัยภูมิ 36160 ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว [redacted]

แล้วเมื่อวันที่ 14 มิ.ย 2566 มีรายละเอียดดังนี้ น้ำหนักตัว 60 กก. ความสูง 155 ซม.

ความดันโลหิต 127/71 มม. ปรอท-ชีพจร 87 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☑ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของ โรคจิตหรือจิตพิ่นเพือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุรา เรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) อื่นๆ ☐ ตรวจปัสสาวะไม่พบสารเสพติด ☐.....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ (๒) ☐ มีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี

☐.....

คลินิกแพทย์ประสบสุข [redacted]

ลงชื่อ.....[redacted].....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 8/2551 วันที่ 14 สิงหาคม 2551

ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว [redacted] อายุ 44 ปี

ที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) [redacted]

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ [redacted] ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพเพื่อประกอบ

โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☑ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....
2. อุบัติเหตุและการผ่าตัด ☑ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☑ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....
4. ประวัติอื่นๆที่สำคัญ.....

ลงชื่อ [redacted] วันที่ 22 มิถุนายน 2023

ในกรณีเด็กไม่สามารถรับรองเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกหมอพรชนก วันที่ 22 มิถุนายน 2023

ข้าพเจ้า แพ[redacted] (1)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ ๓๒๔๓๔

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม คลินิกหมอพรชนก 456 หมู่ 21 ต.บ้านเพชร อ.บำเหน็จณรงค์ จ. ชัยภูมิ

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว [redacted] อายุ 44 ปี

แล้ว เมื่อวันที่ 22 มิถุนายน 2023 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 73 กก. ความสูง 175 ซม.ความดันโลหิต 148 / 92 มม.ปรอท ชีพจร 112 ครั้ง/นาที

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

ขอรับรองบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดสารเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่อาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(2) วัณโรคในระยะอันตราย

(3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม

(4) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคอื่นที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

ตรวจไม่พบความผิดปกติ

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ☑ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี ☐ อื่นๆ.....

.....(2)

คลินิกหมอพรชนก

โทร. 081-4830615

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

([redacted])

หมายเหตุ : (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรงเพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทย์สภาในการประชุมครั้งที่ 8/2558 วันที่ 14 สิงหาคม 2551

7

120

ใบรับรองแพทย์

เลขที่ 05981

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว [redacted] HN : 44497

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) [redacted]

หมายเลขบัตรประชาชน [redacted] ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

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

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

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

๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ [redacted]

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้) วันที่.....เดือน 15 มิ.ย. 2566 พ.ศ.

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลพระทองคำเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา วันที่ 15 มิ.ย. 2566 เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง [redacted] (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ๖๓๑๖๖

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลพระทองคำเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว [redacted]

แล้วเมื่อวันที่.....เดือน 15 มิ.ย. 2566 พ.ศ.....มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 76 กก. ความสูง 174 เซนติเมตร ความดันโลหิต 120/80 มม.ปรอท ชีพจร 76 ครั้ง/นาที

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

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔).....

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุข้อนี้) (๒)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ สุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง

ผลการตรวจปัสสาวะไม่พบสารเสพติด แอมเฟตามีน (Amphetamine)

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

*หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด (๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๕๓ วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๓ *ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย*

ภาคผนวกที่ 3-27

ผลการตรวจสุขภาพชุมชน

ผลการตรวจสุขภาพประชาชนของบริษัทน้ำตาลระยองในวันที่ 28 กันยายน 2565

อันดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ ปี	น้ำหนัก Kg.	ส่วนสูง Cm.	BMI KG/M²	BP mmHg.	ชีพจร /min	ผลการตรวจสมรรถภาพปอด			ผลตรวจวัดสายตา		ผลตรวจ DTX	ตรวจร่างกายทั่วไป	หมายเหตุ
								ผลตรวจ	ค่ามาตรฐาน	แปลผล	ตาขวา	ตาซ้าย			
1	[redacted]	63	65	158	26.04	133/101	62	450	321	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	เสี่ยงความดันโลหิตสูง/โรคอ้วนระดับ 2	ลดอาหารไขมัน/เนื้อสัตว์ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม, งดอาหารเค็ม/ของหมักดอง, วัดความดันเองที่บ้าน 2 สัปดาห์
2		59	72	169	25.21	140/80	92	450	526	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	เสี่ยงความดันโลหิตสูง/โรคอ้วนระดับ 2	ลดอาหารไขมัน/เนื้อสัตว์ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/แอลกอฮอล์, งดอาหารเค็ม/ของหมักดอง, เลิกสูบบุหรี่
3		64	75	159	29.67	144/94	84	600	455	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคความดันโลหิตสูง/โรคอ้วนระดับ 2	ลดอาหารไขมัน/เนื้อสัตว์ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/แอลกอฮอล์, งดอาหารเค็ม/ของหมักดอง, มาตามนัดโรคความดันโลหิตสูงที่รพ.ตามปกติ
4		56	91	172	30.76	150/98	86	640	558	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	เสี่ยงความดันโลหิตสูง/โรคอ้วนระดับ 3	ลดอาหารไขมัน/เนื้อสัตว์ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม, งดอาหารเค็ม/ของหมักดอง, ติดตามความดันที่รพ.สต.ใกล้บ้าน 2 สัปดาห์
5		58	77	173	25.73	160/110	96	650	550	ปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	โรคความดันโลหิตสูง/โรคอ้วนระดับ 2	ลดอาหารไขมัน/เนื้อสัตว์ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/แอลกอฮอล์, งดอาหารเค็ม/ของหมักดอง, มาตามนัดโรคความดันโลหิตสูงที่รพ.ตามปกติ

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ ปี	น้ำหนัก Kg.	ส่วนสูง Cm.	BMI KG/M^2	BP mmHg.	ชีพจร /min	ผลการตรวจสมรรถภาพปอด			ผลตรวจวัดสายตา		ผลตรวจ DTX	ตรวจร่างกายทั่วไป	หมายเหตุ
								ผลตรวจ	ค่ามาตรฐาน	แปลผล	ตาขวา	ตาซ้าย			
6	[redacted]	29	62	163	23.34	113/77	94	500	520	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 1	แนะนำลดแอลกอฮอล์
7		27	115	177	36.71	128/74	88	610	611	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 3	แนะนำควบคุมอาหาร ลดอาหารไขมัน/เนื้อสัตว์ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/แอลกอฮอล์, ออกกำลังกาย 40-60 นาทีต่อวัน
8		30	86	163	32.37	123/85	74	570	523	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 3	แนะนำควบคุมอาหาร ลดอาหารไขมัน/เนื้อสัตว์ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/แอลกอฮอล์, ออกกำลังกาย 40-60 นาทีต่อวัน, เลิกสูบบุหรี่
9		23	63	157	25.56	116/84	88	580	455	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 2	ลดอาหารไขมัน/เนื้อสัตว์ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/แอลกอฮอล์, ออกกำลังกาย 40-60 นาทีต่อวัน, เลิกสูบบุหรี่
10		26	78	166	28.31	130/74	102	630	540	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 2	ลดอาหารไขมัน/เนื้อสัตว์ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/แอลกอฮอล์, เลิกสูบบุหรี่
11		30	67	165	24.61	131/86	112	650	536	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ภาวะหัวใจเต้นเร็วกว่าปกติ/โรคอ้วนระดับ 1	แนะนำให้เลิกสูบบุหรี่, ติดตามชีพจรหรือการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ
12		60	55	165	20.20	128/71	60	520	502	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	แนะนำให้เลิกสูบบุหรี่

อันดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ ปี	น้ำหนัก Kg.	ส่วนสูง Cm.	BMI KG/M²	BP mmHg.	ชีพจร /min	ผลการตรวจสมรรถภาพปอด			ผลตรวจวัดสายตา		ผลตรวจ DTX	ตรวจร่างกายทั่วไป	หมายเหตุ
								ผลตรวจ	ค่ามาตรฐาน	แปลผล	ตาขวา	ตาซ้าย			
13	[redacted]	54	84	165	30.85	146/92	90	630	524	ปกติ	ปกติ	ปกติ	สูง	เสี่ยงความดันโลหิตสูง/เสี่ยงเบาหวาน/โรคอ้วนระดับ 3	ลดอาหารไขมัน/เนื้อสัตว์/ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/แอลกอฮอล์, งดอาหารเย็น/ของหมักดอง, นัดเจาะเลือดที่รพ. 5 ต.ค. 65
14		30	76	172	25.69	145/97	90	530	589	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 2	ลดอาหารไขมัน/เนื้อสัตว์/ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/แอลกอฮอล์, เลิกสูบบุหรี่
15		53	64	161	24.69	132/74	96	460	506	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 1	แนะนำให้ดื่มน้ำเยอะ ๆ วันละ 2-3 ลิตร ถ้ามีปัสสาวะแสบขัดให้มาตรวจเพิ่มเติมที่รพ
16		42	53	158	21.23	135/91	84	450	375	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	สุขภาพดี
17		47	97	163	36.51	133/101	96	420	377	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 3	แนะนำควบคุมอาหาร ลดอาหารไขมัน/เนื้อสัตว์/ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม, ออกกำลังกาย 40-60 นาทีต่อวัน
18		60	68	156	27.94	115/57	58	650	463	ปกติ	ปกติ	ปกติ	สูง	เสี่ยงเบาหวาน/โรคอ้วนระดับ 2	ลดอาหารที่มีแป้งหรือน้ำตาล/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/แอลกอฮอล์, นัดเจาะเลือดที่รพ. 29 ก.ย. 65
19		41	84	157	34.08	115/96	84	460	498	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 3	แนะนำควบคุมอาหาร ลดอาหารไขมัน/เนื้อสัตว์/ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/

อันดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ ปี	น้ำหนัก Kg.	ส่วนสูง Cm.	BMI KG/M²	BP mmHg.	ชีพจร /min	ผลการตรวจสมรรถภาพปอด			ผลตรวจวัดสายตา		ผลตรวจ DTX	ตรวจร่างกายทั่วไป	หมายเหตุ
								ผลตรวจ	ค่ามาตรฐาน	แปลผล	ตาขวา	ตาซ้าย			
															แอลกอฮอล์, ออกกำลังกาย 40-60 นาทีต่อวัน
20	[redacted]	24	65	172	21.97	114/63	108	640	576	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	แนะนำให้เลิกดื่มแอลกอฮอล์, เลิกสูบบุหรี่
21		49	64	153	27.34	128/90	78	400	346	ปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 2	แนะนำให้ตรวจวัดสายตากับแพทย์เฉพาะทางตา, มาตามนัดติดตามอาการที่รพ. 7 ต.ค. 65
22		60	52	156	21.37	103/72	86	340	314	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	สุขภาพดี
23		45	80	164	29.74	119/87	82	680	543	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคความดันโลหิตสูง/โรคเบาหวาน/โรคอ้วนระดับ 2	มาตามนัดรับยาโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานที่รพ.ตามปกติ
24		51	58	164	21.56	134/86	88	530	533	ปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ปกติ	แนะนำให้มาตรวจตาเพิ่มเติมที่รพ.เพื่อพิจารณาส่งตัวไปรักษาต่อกับจักษุแพทย์หรือเข้าร่วมโครงการตา
25		51	60	163	22.58	145/85	118	530	522	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	เสี่ยงความดันโลหิตสูง	งดอาหารเค็ม/ของหมักดอง, เลิกสูบบุหรี่, ติดตามวัดความดันซ้ำที่รพ.สต.ใกล้บ้าน 2 สัปดาห์
26		46	95	173	31.74	129/82	72	670	588	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 3	แนะนำควบคุมอาหาร ลดอาหารไขมัน/เนื้อสัตว์/ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/

อันดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ ปี	น้ำหนัก Kg.	ส่วนสูง Cm.	BMI KG/M²	BP mmHg.	ชีพจร /min	ผลการตรวจสมรรถภาพปอด			ผลตรวจวัดสายตา		ผลตรวจ DTX	ตรวจร่างกายทั่วไป	หมายเหตุ
								ผลตรวจ	ค่ามาตรฐาน	แปลผล	ตาขวา	ตาซ้าย			
															แอลกอฮอล์, ออกกำลังกาย 40-60 นาทีต่อวัน
27	[redacted]	38	58	175	18.94	153/103	94	560	608	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	เสี่ยงความดันโลหิตสูง	งดอาหารเค็ม/ของหมักดอง, เลิกสูบบุหรี่, ติดตามวัดความดันซ้ำที่ รพ.สต.ใกล้บ้าน 2 สัปดาห์
28		63	55	158	22.03	141/92	66	520	460	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	เสี่ยงความดันโลหิตสูง	งดอาหารเค็ม/ของหมักดอง, นัดติดตามวัดความดันซ้ำที่ รพ.สต.ใกล้บ้าน 14 ต.ค. 65
29		64	77	164	28.63	167/110	72	460	483	ปกติ	ไม่ได้วัดสายตา		ปกติ	โรคความดันโลหิตสูง/โรคอ้วนระดับ 2	โรคความดันโลหิตสูง/โรคอ้วนระดับ 2
30		28	65	161	25.08	144/73	78	450	391	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 2	ลดอาหารไขมัน/เนื้อสัตว์/ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/แอลกอฮอล์, ออกกำลังกาย 40-60 นาทีต่อวัน
31		31	64	167	22.95	128/73	94	550	407	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	สุขภาพดี
32		22	51	157	20.69	113/71	90	450	374	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	สุขภาพดี
33		20	39	149	17.57	109/64	90	400	346	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ผอม	แนะนำรับประทานอาหารให้หลากหลายครบ 5 หมู่เพิ่มอาหารประเภทไขมัน แป้ง ข้าว เนื้อสัตว์ นม เป็นต้น

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ ปี	น้ำหนัก Kg.	ส่วนสูง Cm.	BMI KG/M^2	BP mmHg.	ชีพจร /min	ผลการตรวจสมรรถภาพปอด			ผลตรวจวัดสายตา		ผลตรวจ DTX	ตรวจร่างกายทั่วไป	หมายเหตุ
								ผลตรวจ	ค่ามาตรฐาน	แปลผล	ตาขวา	ตาซ้าย			
34	[redacted]	31	64	154	26.99	134/88	92	470	369	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 2	ลดอาหารไขมัน/เนื้อสัตว์/ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม, ออกกำลังกาย 40-60 นาทีต่อวัน
35		40	76	177	24.26	115/68	74	550	619	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 1	ออกกำลังกายวันละ 30 นาที อาจแบ่งเป็นวันละ 2 - 3 ครั้งก็ได้ เช่น เดินเร็ว ขี่จักรยาน เป็นต้น
36		25	75	167	26.89	108/77	80	620	537	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 2	ลดอาหารไขมัน/เนื้อสัตว์/ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/แอลกอฮอล์, ออกกำลังกาย 40-60 นาทีต่อวัน, เลิกสูบบุหรี่
37		36	72	173	24.06	135/89	80	650	595	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 1	แนะนำเลิกดื่มแอลกอฮอล์
38		37	67	157	27.18	128/75	96	550	496	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 2	ลดอาหารไขมัน/เนื้อสัตว์/ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/แอลกอฮอล์, ออกกำลังกาย 40-60 นาทีต่อวัน, เลิกสูบบุหรี่
39		37	66	168	23.38	139/99	108	650	570	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 1	แนะนำเลิกสูบบุหรี่
40		54	75	167	26.89	148/101	82	560	535	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	เสี่ยงความดันโลหิตสูง/โรคอ้วนระดับ 2	ลดอาหารผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/แอลกอฮอล์, งดอาหารเค็ม/ของหมักดอง, วัดความดันซ้ำ 2 สัปดาห์ ถ้ายังสูงแนะนำให้รับยาโรคความดัน

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ ปี	น้ำหนัก Kg.	ส่วนสูง Cm.	BMI KG/M^2	BP mmHg.	ชีพจร /min	ผลการตรวจสมรรถภาพปอด			ผลตรวจวัดสายตา		ผลตรวจ DTX	ตรวจร่างกายทั่วไป	หมายเหตุ
								ผลตรวจ	ท่ามาตรฐาน	แปลผล	ตาขวา	ตาซ้าย			
41	[redacted]	39	55	158	22.03	130/77	84	610	510	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	แนะนำเลิกสูบบุหรี่
42		51	70	165	25.71	136/74	80	550	533	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 2	ลดอาหารไขมัน,เนื้อสัตว์ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/แอลกอฮอล์, ออกกำลังกาย 40-60 นาทีต่อวัน
43		49	49	160	19.14	122/70	82	580	515	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	แนะนำเลิกสูบบุหรี่
44		22	93	172	31.44	119/62	76	510	570	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 3	แนะนำควบคุมอาหาร ลดอาหารไขมัน/เนื้อสัตว์ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม, ออกกำลังกาย 40-60 นาทีต่อวัน
45		21	65	167	23.31	119/70	92	550	523	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 1	แนะนำเลิกสูบบุหรี่, รับประทานอาหารให้ตรงเวลา
46		26	65	166	23.59	128/83	98	580	540	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 1	แนะนำเลิกสูบบุหรี่
47		27	55	165	20.20	157/79	88	610	529	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	เสี่ยงความดันโลหิตสูง	งดอาหารเค็ม/ของหมักดอง, ติดตามวัดความดันซ้ำที่รพ.สต.ใกล้บ้าน 2 สัปดาห์
48		32	58	158	23.23	138/86	88	580	501	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 1	แนะนำให้เลิกสูบบุหรี่
49		71	60	155	24.97	155/99	94	300	287	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคความดัน/เบาหวาน/ไขมัน/โรคอ้วนระดับ 1	แนะนำควบคุมอาหาร ลดอาหารผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม, มาตามนัดโรคความดัน/เบาหวาน/ไขมันที่รพ.ตามปกติ (6 ต.ค. 65)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ ปี	น้ำหนัก Kg.	ส่วนสูง Cm.	BMI KG/M^2	BP mmHg.	ชีพจร /min	ผลการตรวจสมรรถภาพปอด			ผลตรวจวัดสายตา		ผลตรวจ DTX	ตรวจร่างกายทั่วไป	หมายเหตุ
								ผลตรวจ	ค่ามาตรฐาน	แปลผล	ตาขวา	ตาซ้าย			
50	[redacted]	68	50	151	21.93	113/64	76	350	288	ปกติ	ปกติ	ปกติ	สูง	โรคต้อกระจก/เสี่ยงเบาหวาน	แนะนำควบคุมอาหาร ลดอาหารที่มีแป้งหรือน้ำตาล/ขนมหวาน/น้ำอัดลม, มาตามนัดเจาะเลือดพร้อมนัดรับยาโรคไขมันรอบหน้า
51		35	75	175	24.49	146/86	84	630	608	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 1	แนะนำเลิกสูบบุหรี่, ติดตามวัดความดันซ้ำที่รพ.สต.เขาดิน 2 สัปดาห์
52		44	60	163	22.58	100/75	104	560	533	ปกติ	ปกติ	ปกติ	สูง	เสี่ยงเบาหวาน	แนะนำควบคุมอาหาร ลดอาหารที่มีแป้งหรือน้ำตาล/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/แอลกอฮอล์, เลิกสูบบุหรี่, เลิกดื่มแอลกอฮอล์
53		49	58	167	20.80	115/83	78	580	548	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	สุขภาพดี
54		38	60	167	21.51	95/69	86	550	558	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	แนะนำเลิกสูบบุหรี่
55		37	80	172	27.04	149/98	94	640	595	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคความดันโลหิตสูง/โรคอ้วนระดับ 2	แนะนำควบคุมอาหาร ลดอาหารผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/แอลกอฮอล์, งดอาหารเค็ม/ของหมักดอง
56		44	73	171	24.96	135/94	76	550	579	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 1	แนะนำเลิกสูบบุหรี่
57		29	80	165	29.38	135/80	80	670	534	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 2	ลดอาหารไขมัน/เนื้อสัตว์/ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/แอลกอฮอล์, ออกกำลังกาย 40-60 นาทีต่อวัน, เลิกสูบบุหรี่

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ ปี	น้ำหนัก Kg.	ส่วนสูง Cm.	BMI KG/M^2	BP mmHg.	ชีพจร /min	ผลการตรวจสมรรถภาพปอด			ผลตรวจวัดสายตา		ผลตรวจ DTX	ตรวจร่างกายทั่วไป	หมายเหตุ
								ผลตรวจ	ค่ามาตรฐาน	แปลผล	ตาขวา	ตาซ้าย			
58	[redacted]	45	65	163	24.46	135/90	76	480	532	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 1	แนะนำเลิกดื่มแอลกอฮอล์
59		28	65	162	24.77	106/70	76	650	518	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 1	ออกกำลังกายวันละ 30 นาที อาจแบ่งเป็นวันละ 2 - 3 ครั้งก็ได้ เช่น เดินเร็ว ถีบจักรยาน เป็นต้น
60		26	110	175	35.92	133/81	98	660	595	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 3	แนะนำควบคุมอาหาร ลดอาหารไขมัน/เนื้อสัตว์ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/แอลกอฮอล์, ออกกำลังกาย 40-60 นาทีต่อวัน
61		20	79	176	25.50	113/87	116	510	591	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 2	ลดอาหารไขมัน/เนื้อสัตว์ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/แอลกอฮอล์, ออกกำลังกาย 40-60 นาทีต่อวัน, เลิกสูบบุหรี่
62		20	65	175	21.22	122/78	74	500	577	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	แนะนำให้เลิกสูบบุหรี่
63		55	84	165	30.85	145/96	92	580	521	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคความดันโลหิตสูง/ไขมัน/โรคอ้วนระดับ 3	ลดอาหารไขมัน/เนื้อสัตว์ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/แอลกอฮอล์, งดอาหารเค็ม/ของหมักดอง, เลิกสูบบุหรี่, ออกกำลังกาย 40-60 นาทีต่อวัน
64		42	87	185	25.42	132/85	98	650	546	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 2	ลดอาหารไขมัน/เนื้อสัตว์ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/

อันดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ ปี	น้ำหนัก Kg.	ส่วนสูง Cm.	BMI KG/M^2	BP mmHg.	ชีพจร /min	ผลการตรวจสมรรถภาพปอด			ผลตรวจวัดสายตา		ผลตรวจ DTX	ตรวจร่างกายทั่วไป	หมายเหตุ
								ผลตรวจ	ท่ามาตรฐาน	แปลผล	ตาขวา	ตาซ้าย			
															แอลกอฮอล์, ออกกำลังกาย 40-60 นาทีต่อวัน
65	[redacted]	55	83	165	30.49	126/83	102	540	521	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคความดันโลหิตสูง/ไขมัน/โรคอ้วนระดับ 3	ลดอาหารไขมัน/เนื้อสัตว์/ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม, งดอาหารเค็ม/ของหมักดอง, เลิกสูบบุหรี่, เลิกดื่มแอลกอฮอล์
66		28	67	172	22.65	128/78	102	640	586	ปกติ	ปกติ	ปกติ	สูง	เสี่ยงเบาหวาน	แนะนำควบคุมอาหาร ลดอาหารที่มีแป้งหรือน้ำตาล/ขนมหวาน/น้ำอัดลม, แนะนำให้มาตามนัดเจาะเลือดที่รพ. 30 ก.ย. 65
67		36	115	178	36.30	134/85	98	700	633	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 3	แนะนำควบคุมอาหาร ลดอาหารผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/แอลกอฮอล์, ออกกำลังกาย 40-60 นาทีต่อวัน, เลิกสูบบุหรี่
68		49	75	180	23.15	106/70	62	550	625	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 1	ออกกำลังกายวันละ 30 นาที อาจแบ่งเป็นวันละ 2 - 3 ครั้งก็ได้ เช่น เดินเร็ว ถีบจักรยาน เป็นต้น
69		45	75	166	27.22	142/82	94	600	555	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 2	ลดอาหารไขมัน/เนื้อสัตว์/ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/แอลกอฮอล์, ออกกำลังกาย 40-60 นาทีต่อวัน, เลิกสูบบุหรี่

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ ปี	น้ำหนัก Kg.	ส่วนสูง Cm.	BMI KG/M²	BP mmHg.	ชีพจร /min	ผลการตรวจสมรรถภาพปอด			ผลตรวจวัดสายตา		ผลตรวจ DTX	ตรวจร่างกายทั่วไป	หมายเหตุ
								ผลตรวจ	ค่ามาตรฐาน	แปลผล	ตาขวา	ตาซ้าย			
70	[redacted]	46	60	157	24.34	129/88	80	550	496	ปกติ	ปกติ	ปกติ	สูง	เสี่ยงเบาหวาน/โรคอ้วนระดับ 1	แนะนำควบคุมอาหาร ลดอาหารที่มีแป้งหรือน้ำตาล/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/แอลกอฮอล์, แนะนำให้มาตามนัดเจาะเลือดที่รพ. 30 ก.ย. 65
71		31	75	177	23.94	124/86	88	600	617	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 1	แนะนำเลิกสูบบุหรี่, เลิกดื่มแอลกอฮอล์
72		57	71	171	24.28	128/96	80	580	544	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 1	ออกกำลังกายวันละ 30 นาที อาจแบ่งเป็นวันละ 2 - 3 ครั้งก็ได้ เช่น เดินเร็ว ปั่นจักรยาน เป็นต้น
73		35	89	171	30.44	141/82	84	550	582	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	เสี่ยงความดันโลหิตสูง/โรคอ้วนระดับ 3	ลดอาหารไขมัน/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/แอลกอฮอล์, ออกกำลังกาย, งดสูบบุหรี่, งดอาหารเค็ม, ติดตามวัดความดันซ้ำที่รพ.สต.ใกล้บ้าน 2 สัปดาห์
74		38	72	182	21.74	114/69	78	670	657	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	แนะนำเลิกสูบบุหรี่
75		37	51	167	18.29	114/78	106	600	402	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ผอม	แนะนำรับประทานอาหารให้หลากหลายครบ 5 หมู่ เพิ่มอาหารประเภทไขมัน แป้ง ข้าว เนื้อสัตว์ นม เป็นต้น, เลิกสูบบุหรี่

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ ปี	น้ำหนัก Kg.	ส่วนสูง Cm.	BMI KG/M²	BP mmHg.	ชีพจร /min	ผลการตรวจสมรรถภาพปอด			ผลตรวจวัดสายตา		ผลตรวจ DTX	ตรวจร่างกายทั่วไป	หมายเหตุ
								ผลตรวจ	ค่ามาตรฐาน	แปลผล	ตาขวา	ตาซ้าย			
76	[redacted]	46	66	169	23.11	140/96	88	600	565	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	เสี่ยงความดันโลหิตสูง/โรคอ้วนระดับ 1	งดอาหารเค็ม/ของหมักดอง, ออกกำลังกายวันละ 30 นาที, ติดตามวัดความดันซ้ำที่รพ.สต.ใกล้บ้าน 2 สัปดาห์
77		29	57	168	20.20	109/62	60	520	412	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	แนะนำเลิกสูบบุหรี่
78		26	70	169	24.51	117/70	74	500	413	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 1	ออกกำลังกายวันละ 30 นาที อาจแบ่งเป็นวันละ 2 - 3 ครั้งก็ได้ เช่น เดินเร็ว ถีบจักรยาน เป็นต้น
79		36	70	175	22.86	145/73	62	600	416	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	เสี่ยงความดันโลหิตสูง	งดอาหารเค็ม/ของหมักดอง, นัดติดตามวัดความดันซ้ำที่รพ.สต.ใกล้บ้าน 14 ต.ค. 65
80		31	96	165	35.26	137/85	94	560	538	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 3	แนะนำควบคุมอาหาร ลดอาหารผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม, ออกกำลังกาย 40-60 นาทีต่อวัน, เลิกสูบบุหรี่
81		40	73	176	23.57	140/74	90	700	619	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 1	ออกกำลังกายวันละ 30 นาที, ลดอาหารผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/อาหารเค็ม/ของหมักดอง
82		38	95	185	27.76	130/76	68	720	670	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 2	ลดอาหารไขมัน/เนื้อสัตว์ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม, ออกกำลังกาย 40-60 นาทีต่อวัน

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ ปี	น้ำหนัก Kg.	ส่วนสูง Cm.	BMI KG/M²	BP mmHg.	ชีพจร /min	ผลการตรวจสมรรถภาพปอด			ผลตรวจวัดสายตา		ผลตรวจ DTX	ตรวจร่างกายทั่วไป	หมายเหตุ
								ผลตรวจ	ค่ามาตรฐาน	แปลผล	ตาขวา	ตาซ้าย			
83	[redacted]	63	73	173	24.39	139/85	84	530	525	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 1	ออกกำลังกายวันละ 30 นาที อาจแบ่งเป็นวันละ 2 - 3 ครั้งก็ได้ เช่น เดินเร็ว ปั่นจักรยาน เป็นต้น
84		20	60	175	19.59	106/62	118	620	577	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	สุขภาพดี
85		20	65	175	21.22	132/74	64	550	577	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	สุขภาพดี
86		26	73	176	23.57	127/76	74	630	609	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 1	ออกกำลังกายวันละ 30 นาที อาจแบ่งเป็นวันละ 2 - 3 ครั้งก็ได้ เช่น เดินเร็ว ปั่นจักรยาน เป็นต้น
87		46	75	158	30.04	147/82	90	630	508	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	เสี่ยงความดันโลหิตสูง/โรคอ้วนระดับ 3	ลดอาหารไขมัน/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/แอลกอฮอล์, ออกกำลังกาย, งดอาหารเค็ม/ของหมักดอง, ติดตามวัดความดันซ้ำที่รพ.สต.ใกล้บ้าน 2 สัปดาห์
88		27	70	168	24.80	134/81	90	550	556	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 1	แนะนำเลิกสูบบุหรี่
89		45	86	175	28.08	121/79	82	610	601	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 2	ลดอาหารไขมัน/เนื้อสัตว์ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/แอลกอฮอล์, ออกกำลังกาย 40-60 นาทีต่อวัน
90		22	115	175	37.55	143/101	96	600	584	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	เสี่ยงความดันโลหิตสูง/โรคอ้วนระดับ 3	ลดอาหารไขมัน/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/แอลกอฮอล์, ออกกำลังกาย, งดอาหารเค็ม/ของ

อันดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ ปี	น้ำหนัก Kg.	ส่วนสูง Cm.	BMI KG/M²	BP mmHg.	ชีพจร /min	ผลการตรวจสมรรถภาพปอด			ผลตรวจวัดสายตา		ผลตรวจ DTX	ตรวจร่างกายทั่วไป	หมายเหตุ
								ผลตรวจ	ค่ามาตรฐาน	แปลผล	ตาขวา	ตาซ้าย			
															หมักดอง, ติดตามวัดความดันซ้ำที่รพ.สต.ใกล้บ้าน 2 สัปดาห์
91	[redacted]	25	62	163	23.34	113/77	80	550	509	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 1	แนะนำเลิกสูบบุหรี่
92		50	70	160	27.34	115/82	96	300	513	ผิดปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	สมรรถภาพปอดลดลง/โรคอ้วนระดับ 2	ลดอาหารผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/แอลกอฮอล์, ออกกำลังกาย, งดลงที่อับอากาศ, แนะนำให้มารพ.เพื่อตรวจสมรรถภาพปอดแบบละเอียด
93		41	59	168	20.90	134/91	80	540	570	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	แนะนำเลิกสูบบุหรี่
94		44	50	167	17.93	111/72	92	620	556	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ผอม	แนะนำรับประทานอาหารให้หลากหลายครบ 5 หมู่ เพิ่มอาหารประเภทไขมัน แป้ง ข้าว เนื้อสัตว์ นม เป็นต้น
95		42	50	157	20.28	119/65	86	580	498	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	แนะนำเลิกสูบบุหรี่
96		32	82	168	29.05	126/84	76	530	566	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 2	ลดอาหาร ไขมัน/เนื้อสัตว์ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/แอลกอฮอล์, ออกกำลังกาย 40-60 นาทีต่อวัน, เลิกสูบบุหรี่
97		47	63	170	21.80	145/89	86	550	574	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	แนะนำเลิกสูบบุหรี่, เลิกดื่มแอลกอฮอล์
98		45	65	171	22.23	153/95	86	630	578	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	เสี่ยงความดันโลหิตสูง	งดอาหารเค็ม/ของหมักดอง, นัดติดตามวัดความดันซ้ำที่รพ.สต.ใกล้บ้าน 14 ต.ค. 65

อันดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ ปี	น้ำหนัก Kg.	ส่วนสูง Cm.	BMI KG/M²	BP mmHg.	ชีพจร /min	ผลการตรวจสมรรถภาพปอด			ผลตรวจวัดสายตา		ผลตรวจ DTX	ตรวจร่างกายทั่วไป	หมายเหตุ
								ผลตรวจ	ค่ามาตรฐาน	แปลผล	ตาขวา	ตาซ้าย			
99	[redacted]	77	63	155	26.22	134/69	86	330	260	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคความดันโลหิตสูง/ไขมัน/โรคอ้วนระดับ 2	ลดอาหารไขมัน/เนื้อสัตว์ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม, งดอาหารเค็ม/ของหมักดอง, ออกกำลังกาย 40-60 นาทีต่อวัน
100		80	52	156	21.37	138/68	74	350	249	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคความดัน/เบาหวาน/ไขมัน/ต้อกระจก	แนะนำให้มาตรวจคัดกรองสายตา เพื่อเข้าร่วมโครงการตา
101		49	73	167	26.18	123/74	78	540	548	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 2	ลดอาหารไขมัน/เนื้อสัตว์/ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม, ออกกำลังกาย 40-60 นาทีต่อวัน, เลิกสูบบุหรี่, เลิกดื่มแหล้า
102		34	53	158	21.23	131/90	96	500	504	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	แนะนำเลิกสูบบุหรี่
103		65	73	165	26.81	159/88	88	500	477	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	เสี่ยงความดันโลหิตสูง/โรคอ้วนระดับ 2	ลดอาหารไขมัน/เนื้อสัตว์/ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม, ออกกำลังกาย, เลิกสูบบุหรี่, ติดตามวัดความดันซ้ำที่รพ.สต.ใกล้บ้าน 2 สัปดาห์
104		70	50	160	19.53	131/78	74	400	430	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	สุขภาพดี
105		65	74	162	28.20	138/87	72	520	468	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคความดันโลหิตสูง/โรคอ้วนระดับ 2	ลดอาหารผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/แอลกอฮอล์, งดอาหารเค็ม/ของหมักดอง, ออกกำลังกาย, ติดตามรับยาโรคความดันอย่างสม่ำเสมอ

อันดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ ปี	น้ำหนัก Kg.	ส่วนสูง Cm.	BMI KG/M²	BP mmHg.	ชีพจร /min	ผลการตรวจสมรรถภาพปอด			ผลตรวจวัดสายตา		ผลตรวจ DTX	ตรวจร่างกายทั่วไป	หมายเหตุ
								ผลตรวจ	ค่ามาตรฐาน	แปลผล	ตาขวา	ตาซ้าย			
106	[redacted]	31	64	170	22.15	125/81	82	600	578	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	สุขภาพดี
107		27	78	160	30.47	131/75	94	460	501	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 3	แนะนำควบคุมอาหาร ลดอาหารผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม/แอลกอฮอล์, ออกกำลังกาย 40-60 นาทีต่อวัน
108		60	90	159	35.60	151/91	54	520	473	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคความดันโลหิตสูง/ไขมัน/โรคอ้วนระดับ 3	ลดอาหารผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม, งดอาหารเค็ม/ของหมักดอง, ออกกำลังกาย, ติดตามรับยาโรคประจำตัวอย่างต่อเนื่องที่รพ.
109		64	53	158	21.23	134/82	70	450	455	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	สุขภาพดี
110		63	51	143	24.94	144/90	88	470	305	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	เสี่ยงความดันโลหิตสูง/โรคอ้วนระดับ 1	งดอาหารเค็ม/ของหมักดอง, ออกกำลังกายวันละ 30 นาที, ติดตามวัดความดันซ้ำที่รพ.สต.ใกล้บ้าน 2 สัปดาห์
111		55	78	165	28.65	127/78	70	550	361	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคอ้วนระดับ 2	ลดอาหารไขมัน/เนื้อสัตว์ผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม, ออกกำลังกาย 40-60 นาทีต่อวัน
112		58	68	155	28.30	128/77	90	450	331	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคความดันโลหิตสูง/โรคอ้วนระดับ 2	ลดอาหารผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม, งดอาหารเค็ม/ของหมักดอง, ออกกำลังกาย, ติดตามรับยาโรคความดันอย่างสม่ำเสมอ

อันดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ ปี	น้ำหนัก Kg.	ส่วนสูง Cm.	BMI KG/M^2	BP mmHg.	ชีพจร /min	ผลการตรวจสมรรถภาพปอด			ผลตรวจวัดสายตา		ผลตรวจ DTX	ตรวจร่างกายทั่วไป	หมายเหตุ
								ผลตรวจ	ค่ามาตรฐาน	แปลผล	ตาขวา	ตาซ้าย			
113	[redacted]	59	76	152	32.89	164/84	88	440	323	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	โรคความดันโลหิตสูง/โรคอ้วนระดับ 3	งดอาหารผัด/ทอด/ขนมหวาน/น้ำอัดลม, งดอาหารเค็ม/ของหมักดอง, ออกกำลังกาย, นัดติดตามรับยาโรคความดัน + เจาะเลือดที่รพ. 29 ก.ย. 65

ภาคผนวกที่ 3-28
สรุปผลการตรวจสุขภาพพนักงานประจำปี

บริษัท ศูนย์สุขภาพไพร์ม เมดดิคอล จำกัด
Prime Medical Health Center

54/2, 54/3 ซอยศิริเกษม ถนนศิริเกษม แขวงบางไผ่ เขตบางแค กรุงเทพมหานคร 10160 โทร. 02-125-7606

หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นเพื่อรับรองว่า

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด สาขาชัยภูมิ

ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปีพนักงานตั้งแต่วันที่ 28 พฤศจิกายน 2565

โดย ศูนย์สุขภาพไพร์ม เมดดิคอล ตามใบอนุญาตทะเบียนเลขที่ 0105565021838 ดำเนินการ

โดย นายแพทย์ณัฐดนัย ยอดยิ่งนาคชัยกร และคณะทีมแพทย์ พยาบาล เทคนิคการแพทย์ ได้ทำการสรุปผลการตรวจสุขภาพไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้วและขอยืนยันว่าผลการตรวจสุขภาพได้จัดทำตามหลักวิชาการทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

[redacted]

กรรมการผู้จัดการฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ

(ว[redacted]

แพทย์ผู้อำนวยการ

บริษั[illegible] เมดดิคอล จำกัด

บริษัท ศูนย์สุขภาพไพร์ม เมดดิคอล จำกัด
Prime Medical Health Center
54/2, 54/3 ซอยศิริเกษม ถนนศิริเกษม แขวงบางไผ่ เขตบางแค กรุงเทพมหานคร 10160 โทร. 02-125-7606

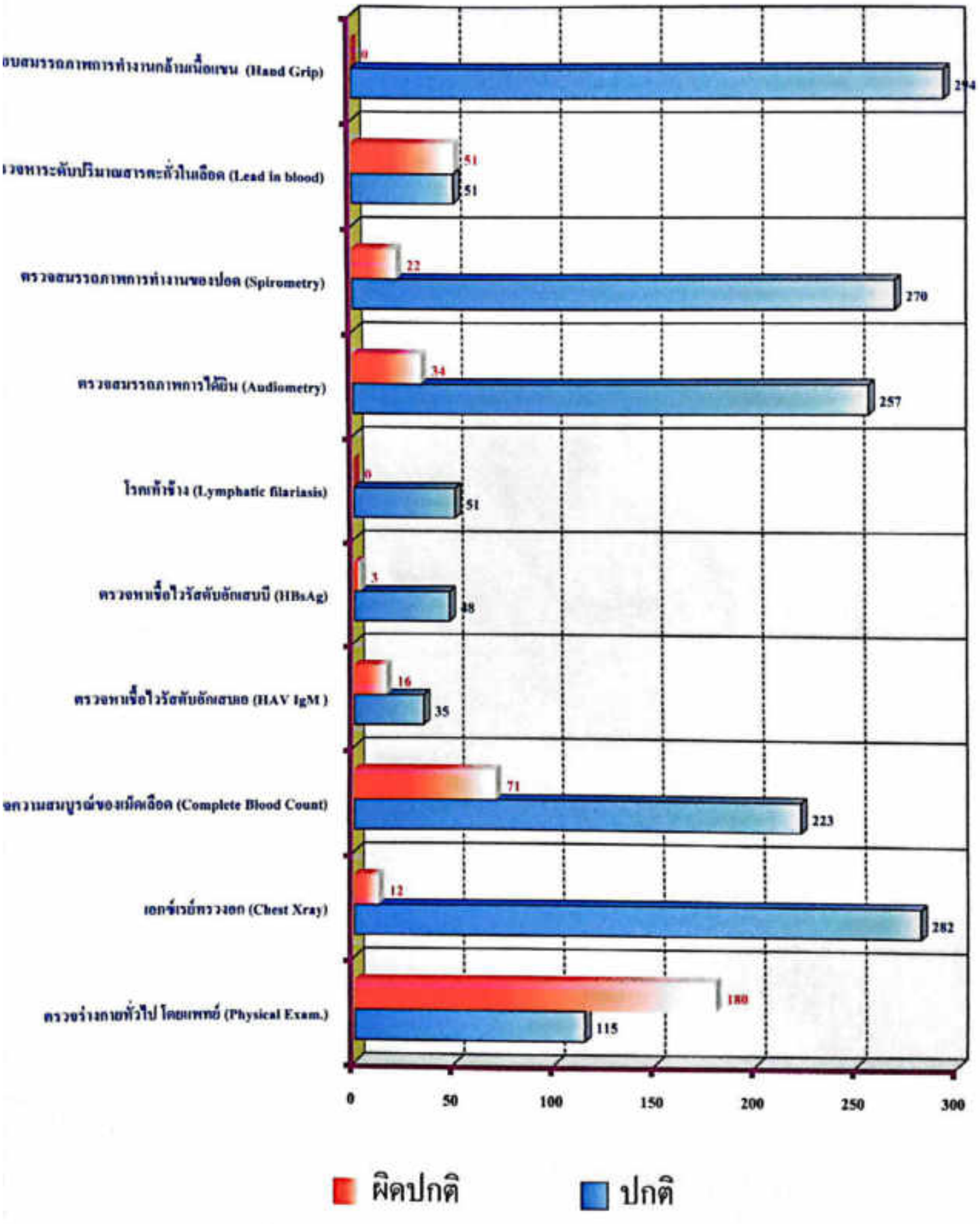
บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด (สาขา ชัยภูมิ)

Subject : Staff's Health report,

ตารางสรุปผลการตรวจสุขภาพพนักงานของท่านในปี 2565 มีดัง นี้

No.	รายละเอียดการตรวจ (Description)	จำนวนผู้เข้ารับการตรวจ	ปกติ	ผิดปกติ	เปอร์เซ็น %
1	ตรวจร่างกายทั่วไป โดยแพทย์ (Physical Exam.)	295	115	180	61.0
2	เอกซ์เรย์ทรวงอก (Chest Xray)	294	282	12	4.1
3	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete Blood Count)	294	223	71	24.1
4	ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบเอ (HAV IgM)	51	35	16	31.4
5	ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg)	51	48	3	5.9
6	โรคเท้าช้าง (Lymphatic filariasis)	51	51	0	0.0
7	ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (Audiometry)	291	257	34	11.7
8	ตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด (Spirometry)	292	270	22	7.5
9	ตรวจหาระดับปริมาณสารตะกั่วในเลือด (Lead in blood)	51	51	51	100.0
9	ทดสอบสมรรถภาพการทำงานกล้ามเนื้อแขน (Hand Grip)	294	294	0	0.0

แผนภูมิแสดงรายละเอียดผลการตรวจสุขภาพพนักงานประจำปี 2565



ภาคผนวกที่ 3-29
การแต่งตั้งเจ้าหน้าที่อาชีวอนามัยและสภาวะในการทำงาน

สำเนา
คปอ

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด
RAYONG SUGAR CO.,LTD.

สำนักงาน : 30 ถนนอนุวงศ์ จักรวรรดิ์ กรุงเทพฯ 10100 โทร. 02-224-0088 , 02-224-8035-40 โทรสาร 02-224-8041
OFFICE : 30 Anowong Road, Chakrawat Bangkok 10100 Tel. 02-224-0088 , 02-224-8035-40 Fax. 02-224-8041

หนังสือนำส่งสำเนารายชื่อและหน้าที่รับผิดชอบของคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (สถานประกอบกิจการแจ้งพนักงานตรวจแรงงาน)

ที่ รย.ช.104/2565

3 พฤศจิกายน 2565

เรื่อง ส่งสำเนารายชื่อและหน้าที่รับผิดชอบของคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

เรียน สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดชัยภูมิ

สิ่งที่แนบมาด้วย 1.สำเนาคำสั่งแต่งตั้งของคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (รายชื่อและหน้าที่รับผิดชอบ

ด้วย บริษัทน้ำตาลระยอง จำกัด (สาขาชัยภูมิ) ตั้งอยู่เลขที่ 388 หมู่5 ตำบล หัวทะเล อำเภอ บำเหน็จณรงค์ จังหวัดชัยภูมิ โทรศัพท์ 087-5970085 ประกอบกิจการ ผลิตน้ำตาลทราย ปัจจุบันมีลูกจ้างทั้งหมด 350 คน เป็นลูกจ้างชาย 317 คน หญิง 33 คน ได้จัดให้มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดลอมในการทำงานพ.ศ. 2549 ลงวันที่ 16 พฤษภาคม 2549

บริษัทน้ำตาลระยอง จำกัด (สาขาชัยภูมิ) จึงขอส่งสำเนาคำสั่ง/ประกาศรายชื่อและหน้าที่รับผิดชอบของคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พร้อมสำเนาบัญชีรายชื่อ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดชัยภูมิ
ได้รับเอกสารแล้ว
.....ผู้รับ
(04 พ.ย. 2565)

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

[redacted]

ผู้จัดการบริษัทน้ำตาลระยอง จำกัด (สาขาชัยภูมิ)

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด
RAYONG SUGAR CO.,LTD.

สำนักงาน : 30 อโนมลบุรมย์ จักรวรรดิ์ กรุงเทพฯ 10100 โทร. 02-224-0038 , 02-224-0035-40 โทรสาร. 02-224-0041

OFFICE : 30 Anuwong Road, Chakrawat Bangkok 10100 Tel. 02-224-0038 , 02-224-0035-40 Fax.02-224-0041

ประกาศ

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2549 หมวด 2 ข้อ 23 กำหนดให้สถานประกอบกิจการที่มีลูกจ้างตั้งแต่ห้าสิบคนขึ้นไป ให้ นายจ้างจัดให้มีคณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน ทาง บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด (สาขาชัยภูมิ) ได้ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย ฯ ไปแล้วนั้น

เนื่องจากคณะกรรมการชุดดังกล่าว ได้มีการเปลี่ยนแปลงลาออก ดังนั้นบริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด (สาขาชัยภูมิ) จึงขอแต่งตั้ง รายชื่อดังต่อไปนี้

1. [redacted] ประธานกรรมการ (นายจ้างหรือผู้แทนนายจ้างระดับบริหาร)
เลขประจำตัวประชาชน [redacted]
2. [redacted] กรรมการ (ผู้แทนนายจ้าง ระดับบังคับบัญชา)
เลขประจำตัวประชาชน [redacted]
3. [redacted] กรรมการ (ผู้แทนนายจ้าง ระดับบังคับบัญชา)
เลขประจำตัวประชาชน [redacted]
4. น[redacted] กรรมการ (ผู้แทนนายจ้าง ระดับบังคับบัญชา)
เลขประจำตัวประชาชน [redacted]
5. น[redacted] กรรมการ (ผู้แทนนายจ้าง ระดับบังคับบัญชา)
เลขประจำตัวประชาชน [redacted]
6. [redacted] กรรมการ (ผู้แทนลูกจ้าง ระดับปฏิบัติการ)
เลขประจำตัวประชาชน [redacted]
7. น[redacted] กรรมการ (ผู้แทนลูกจ้าง ระดับปฏิบัติการ)
เลขประจำตัวประชาชน [redacted]
8. [redacted] กรรมการ (ผู้แทนลูกจ้าง ระดับปฏิบัติการ)
เลขประจำตัวประชาชน [redacted]

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด
RAYONG SUGAR CO.,LTD.

สำนักงาน : 30 ถนนอนุวงศ์ จักรวรรดิ์ กรุงเทพฯ 10100 โทร. 02-224-6088 , 02-224-8035-40 โทรสาร. 02-224-8041

OFFICE : 30 Anuwong Road. Chakrawat Bangkok 10100 Tel. 02-224-6088, 02-224-8035-40 Fax.02-224-8041

9. [redacted] กรรมการ (ผู้แทนลูกจ้าง ระดับปฏิบัติการ)
เลขประจำตัวประชาชน [redacted]

10. [redacted] กรรมการ (ผู้แทนลูกจ้าง ระดับปฏิบัติการ)
เลขประจำตัวประชาชน [redacted]

11. น[redacted] เลขานุการ (จป.ระดับ วิชาชีพ)
เลขประจำตัวประชาชน [redacted]

ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งดังกล่าวข้างต้นมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. พิจารณานโยบายและแผนงานด้านความปลอดภัยในการทำงาน รวมทั้งความปลอดภัยนอกงานเพื่อป้องกันและลดการเกิดอุบัติเหตุ การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องจากการทำงาน หรือความไม่ปลอดภัยในการทำงานเสนอต่อนายจ้าง

2. รายงานและเสนอแนะมาตรการ หรือแนวทางปรับปรุงแก้ไขให้ถูกต้องตามกฎหมายหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานและมาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง เพื่อความปลอดภัยในการทำงานของลูกจ้าง ผู้รับเหมา และบุคคลภายนอกที่เข้ามาปฏิบัติงานหรือเข้ามาใช้บริการในสถานประกอบกิจการ

3. ส่งเสริม สนับสนุน กิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการ

4. พิจารณาข้อบังคับและคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยในการทำงาน รวมทั้งมาตรฐานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการเสนอต่อนายจ้าง

5.สำรวจการปฏิบัติการด้านความปลอดภัยในการทำงาน และตรวจสอบสถิติการประสบอันตรายที่เกิดขึ้นในสถานประกอบกิจการนั้น อย่างน้อยเดือนละหนึ่งครั้ง

6. พิจารณาโครงการหรือแผนการฝึกอบรมเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานรวมถึงโครงการหรือแผนการอบรมเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบในด้านความปลอดภัยของลูกจ้าง หัวหน้างาน ผู้บริหาร นายจ้าง และบุคลากรทุกระดับเพื่อเสนอความเห็นต่อนายจ้าง

7. วางระบบการรายงานสภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัยให้เป็นหน้าที่ของลูกจ้างทุกคนทุกระดับต้องปฏิบัติ

8. ติดตามผลความคืบหน้าเรื่องที่เสนอนายจ้าง

9. รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี รวมทั้งระบุปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในหารปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการเมื่อปฏิบัติหน้าที่ครบหนึ่งปี เพื่อเสนอต่อนายจ้าง

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด
RAYONG SUGAR CO.,LTD.

สำนักงาน : 30 ถนนอนุวงศ์ จักรวาลี กรุงเทพฯ [illegible] โทร. 02-224-0000 , 02-224-0035-40 โทรสาร. 02-224-0041

OFFICE : 30 Anuwong Road. Chakrawal Bangkok 10100 Tel. 02-224-0000 , 02-224-0035-40 Fax.02-224-0041

10. ประเมินผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบการ

11.ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ให้คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เริ่มปฏิบัติ หน้าที่ ตั้งแต่วันที่ 2 พฤศจิกายน 2565 จนกระทั่ง ถึงวันที่ 1 กรกฎาคม 2566 ตามวาระการปฏิบัติหน้าที่เดิมระยะเวลา 2ปี แต่งตั้ง วันที่ 1 กรกฎาคม 2564 ถึงวันที่ 1กรกฎาคม 2566

สั่ง ณ วันที่ 2 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2565

ลงชื่อ .....

(...[redacted]...)

นายจ้าง/ผู้แทนนายจ้าง

ภาคผนวกที่ 3-30
บันทึกตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง

บันทึกตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง

รายละเอียดของถังดับเพลิง

รหัส : **ชนิด :** ผงเคมีแห้ง **ขนาด :** 15 ปอนด์ **สถานที่ติดตั้ง :** หม้อต้ม

วันที่ตรวจ	เกณฑ์การตรวจสอบ										ผู้ตรวจ
	สายฉีด		คับบังคับ		ตัวถัง		เกจความดัน/น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	มี	ไม่มี	
7 มค 66	✓		✓		✓		✓		✓		มกระวี
4 กพ 66	✓		✓		✓		✓		✓		มกระวี
4 มีค 66	✓		✓		✓		✓		✓		มกระวี
8 เมย 66	✓		✓		✓		✓		✓		มกระวี
6 พค 66	✓		✓		✓		✓		✓		มกระวี
10 มิ.ย 66	✓		✓		✓		✓		✓		มกระวี

ภาพถังปกติ

*ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดการชำรุด

.....

.....

.....

สาเหตุการชำรุด

( ) ใช้งาน ( ) หมดอายุ ( ) อื่นๆ

ผู้รายงาน	
ตำแหน่ง	
วันที่	

ข้อปฏิบัติ

- ตรวจสอบสภาพถังดับเพลิงทุกเดือนและลงชื่อกำกับด้วยตัวบรรจง
- หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกตินั้นและส่งออกสารนี้ให้จป.ทันที

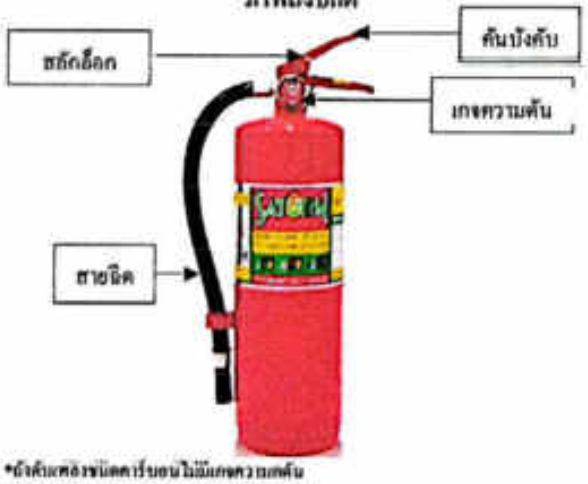
บันทึกตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง

รายละเอียดของถังดับเพลิง

รหัส : **ชนิด :** ผงเคมีแห้ง **ขนาด :** 15 ปอนด์ **สถานที่ติดตั้ง :** หม้อเดี่ยว

วันที่ตรวจ	เกณฑ์การตรวจสอบ										ผู้ตรวจ
	สายฉีด		คับบังคับ		ตัวถัง		เกจความดัน/น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	มี	ไม่มี	
7 มค 66	✓		✓		✓		✓		✓		อุกรวี
4 กพ 66	✓		✓		✓		✓		✓		อุกรวี
4 มีค 66	✓		✓		✓		✓		✓		อุกรวี
8 เมย 66	✓		✓		✓		✓		✓		อุกรวี
6 พค 66	✓		✓		✓		✓		✓		อุกรวี
10 มิย 66	✓		✓		✓		✓		✓		อุกรวี

ภาพถังปกติ



*ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดการชำรุด

.....

.....

.....

สาเหตุการชำรุด

( ) ใช้งาน ( ) หมดอายุ ( ) อื่นๆ

ผู้รายงาน	
ตำแหน่ง	
วันที่	

ข้อปฏิบัติ

- ตรวจสอบสภาพถังดับเพลิงทุกเดือนและลงชื่อกำกับด้วยตัวบรรจง
- หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกตินั้นและส่งเอกสารนี้ให้จป.ทันที

บันทึกตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง

รายละเอียดของถังดับเพลิง

รหัส : **ชนิด :** ผงเคมีแห้ง **ขนาด :** 15 ปอนด์ **สถานที่ติดตั้ง :** หม้อปั่น

วันที่ตรวจ	เกณฑ์การตรวจสอบ										ผู้ตรวจ
	สายฉีด		คันบังคับ		ตัวถัง		เกจความดัน/น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	มี	ไม่มี	
7 มค 66	✓		✓		✓		✓		✓		มกระวี
4 กพ 66	✓		✓		✓		✓		✓		มกระวี
4 มีค 66	✓		✓		✓		✓		✓		มกระวี
8 เม.ย 66	✓		✓		✓		✓		✓		มกระวี
6 พค 66	✓		✓		✓		✓		✓		มกระวี
10 มิ.ย 66	✓		✓		✓		✓		✓		มกระวี

ภาพถังปกติ

*ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดการชำรุด

.....

.....

.....

สาเหตุการชำรุด

( ) ใช้งาน ( ) หมดอายุ ( ) อื่นๆ

ผู้รายงาน	
ตำแหน่ง	
วันที่	

ข้อปฏิบัติ

- ตรวจสอบสภาพถังดับเพลิงทุกเดือนและลงชื่อกำกับด้วยตัวบรรจง
- หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกตินั้นและส่งเอกสารนี้ให้จป.ทันที

บันทึกตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง

รายละเอียดของถังดับเพลิง

รหัส : **ชนิด :** ผงเคมีแห้ง **ขนาด :** 15 ปอนด์ **สถานที่ติดตั้ง :** ลูกหีบ

วันที่ตรวจ	เกณฑ์การตรวจสอบ										ผู้ตรวจ
	สายฉีด		คับบังคับ		ตัวถัง		เกจความดัน/น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	มี	ไม่มี	
7 ม.ค 66	✓		✓		✓		✓		✓		มกราคม
4 ก.พ.66	✓		✓		✓		✓		✓		มกราคม
4 มี.ค.66	✓		✓		✓		✓		✓		มกราคม
6 เม.ย.66	✓		✓		✓		✓		✓		มกราคม
6 พ.ค.66	✓		✓		✓		✓		✓		มกราคม
10 มิ.ย.66	✓		✓		✓		✓		✓		มกราคม

ภาพถังปกติ

*ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดการชำรุด

.....

.....

.....

สาเหตุการชำรุด

( ) ใช้งาน ( ) หมดอายุ ( ) อื่นๆ

ผู้รายงาน	
ตำแหน่ง	
วันที่	

ข้อปฏิบัติ

- ตรวจสอบสภาพถังดับเพลิงทุกเดือนและลงชื่อกำกับด้วยตัวบรรจง
- หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกตินั้นและส่งเอกสารนี้ให้จป.ทันที

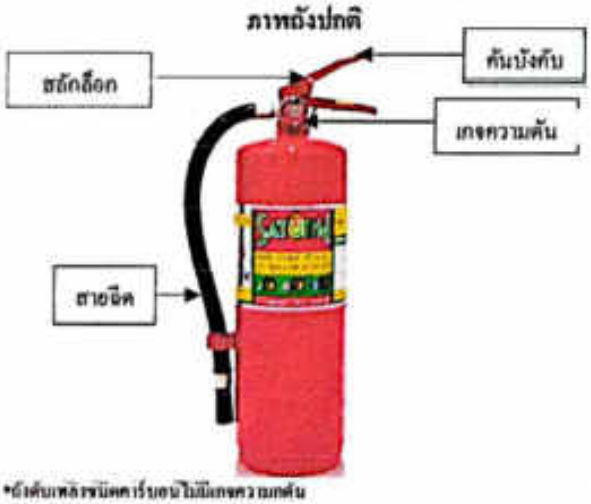
บันทึกตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง

รายละเอียดของถังดับเพลิง

รหัส : **ชนิด :** ผงเคมีแห้ง **ขนาด :** 15 ปอนด์ **สถานที่ติดตั้ง :** หม้อไอน้ำ

วันที่ตรวจ	เกณฑ์การตรวจสอบ										ผู้ตรวจ
	สายฉีด		คับบังคับ		ตัวถัง		เกจความดัน/น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	มี	ไม่มี	
7 ม.ค.66	✓		✓		✓		✓		✓		มกราคม
4 ก.พ.66	✓		✓		✓		✓		✓		มกราคม
4 มี.ค.66	✓		✓		✓		✓		✓		มกราคม
8 เม.ย.66	✓		✓		✓		✓		✓		มกราคม
6 พ.ค.66	✓		✓		✓		✓		✓		มกราคม
10 มิ.ย.66	✓		✓		✓		✓		✓		มกราคม

ภาพถังปกติ



*ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดการชำรุด

.....

.....

.....

สาเหตุการชำรุด

( ) ใช้งาน ( ) หมดอายุ ( ) อื่นๆ

ผู้รายงาน	
ตำแหน่ง	
วันที่	

ข้อปฏิบัติ

- ตรวจสอบสภาพถังดับเพลิงทุกเดือนและลงชื่อกำกับด้วยตัวบรรจง
- หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกตินั้นและส่งเอกสารนี้ให้จป.ทันที

บันทึกตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง

รายละเอียดของถังดับเพลิง

รหัส : **ชนิด :** ผงเคมีแห้ง **ขนาด :** 15 ปอนด์ **สถานที่ติดตั้ง :** TG

วันที่ตรวจ	เกณฑ์การตรวจสอบ										ผู้ตรวจ
	สายฉีด		คับบังคับ		ตัวถัง		เกจความดัน/น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	มี	ไม่มี	
7 ม.ค.66	✓		✓		✓		✓		✓		มุกระวี
4 ก.พ.66	✓		✓		✓		✓		✓		มุกระวี
4 มี.ค.66	✓		✓		✓		✓		✓		มุกระวี
8 เม.ย.66	✓		✓		✓		✓		✓		มุกระวี
6 พ.ค.66	✓		✓		✓		✓		✓		มุกระวี
10 มิ.ย.66	✓		✓		✓		✓		✓		มุกระวี

ภาพถังปกติ

*ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดการชำรุด

.....

.....

.....

สาเหตุการชำรุด

( ) ใช้งาน ( ) หมดอายุ ( ) อื่นๆ

ผู้รายงาน	
ตำแหน่ง	
วันที่	

ข้อปฏิบัติ

- ตรวจสอบสภาพถังดับเพลิงทุกเดือนและลงชื่อกำกับด้วยตัวบรรจง
- หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกตินั้นและส่งเอกสารนี้ให้จป.ทันที

บันทึกตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง

รายละเอียดของถังดับเพลิง

รหัส : **ชนิด :** ผงเคมีแห้ง **ขนาด :** 15 ปอนด์ **สถานที่ติดตั้ง :** โรงกลึง

วันที่ตรวจ	เกณฑ์การตรวจสอบ										ผู้ตรวจ
	สายฉีด		คับบังคับ		ตัวถัง		เกจความดัน/น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	มี	ไม่มี	
7 ม.ค 66	✓		✓		✓		✓		✓		สุกระ
4 ก.พ 66	✓		✓		✓		✓		✓		สุกระ
4 มี.ค 66	✓		✓		✓		✓		✓		สุกระ
8 เม.ย 66	✓		✓		✓		✓		✓		สุกระ
6 พ.ค 66	✓		✓		✓		✓		✓		สุกระ
10 มิ.ย 66	✓		✓		✓		✓		✓		สุกระ

ภาพถังปกติ

*ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดการชำรุด

.....

.....

.....

สาเหตุการชำรุด

( ) ใช้งาน ( ) หมดอายุ ( ) อื่นๆ

ผู้รายงาน	
ตำแหน่ง	
วันที่	

ข้อปฏิบัติ

- ตรวจสอบสภาพถังดับเพลิงทุกเดือนและลงชื่อกำกับด้วยตัวบรรจง
- หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกตินั้นและส่งออกสารนี้ให้จป.ทันที

บันทึกตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง

รายละเอียดของถังดับเพลิง

รหัส : **ชนิด :** ผงเคมีแห้ง **ขนาด :** 15 ปอนด์ **สถานที่ติดตั้ง :** ซ่อมบำรุง

วันที่ตรวจ	เกณฑ์การตรวจสอบ										ผู้ตรวจ
	สายฉีด		หัวปังคับ		ตัวถัง		เกจความดัน/น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	มี	ไม่มี	
7 มค 66	✓		✓		✓		✓		✓		สุกระ
4 กพ 66	✓		✓		✓		✓		✓		สุกระ
4 มีค 66	✓		✓		✓		✓		✓		สุกระ
5 เม.ย 66	✓		✓		✓		✓		✓		สุกระ
6 พ.ค 66	✓		✓		✓		✓		✓		สุกระ
10 มิ.ย 66	✓		✓		✓		✓		✓		สุกระ

ภาพถังปกติ

*ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดการชำรุด

.....

.....

.....

สาเหตุการชำรุด

( ) ใช้งาน ( ) หมดอายุ ( ) อื่นๆ

ผู้รายงาน	
ตำแหน่ง	
วันที่	

ข้อปฏิบัติ

- ตรวจสอบสภาพถังดับเพลิงทุกเดือนและลงชื่อกำกับด้วยตัวบรรจง
- หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกตินั้นและส่งเอกสารนี้ให้จป.ทันที

บันทึกตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง

รายละเอียดของถังดับเพลิง

รหัส : ชนิด : ผงเคมีแห้ง ขนาด : 15 ปอนด์ สถานที่ติดตั้ง : พัสดุ

วันที่ตรวจ	เกณฑ์การตรวจสอบ										ผู้ตรวจ
	สายฉีด		คับบังคับ		ตัวถัง		เกจความดัน/น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	มี	ไม่มี	
7 มค 66	✓		✓		✓		✓		✓		สุกรี
4 กพ 66	✓		✓		✓		✓		✓		สุกรี
4 มีค 66	✓		✓		✓		✓		✓		สุกรี
8 เมย 66	✓		✓		✓		✓		✓		สุกรี
6 พค 66	✓		✓		✓		✓		✓		สุกรี
10 มิ.ย 66	✓		✓		✓		✓		✓		สุกรี

ภาพถังปกติ

*ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดการชำรุด

.....

.....

.....

สาเหตุการชำรุด

( ) ใช้งาน ( ) หมดอายุ ( ) อื่นๆ

ผู้รายงาน	
ตำแหน่ง	
วันที่	

ข้อปฏิบัติ

- ตรวจสอบสภาพถังดับเพลิงทุกเดือนและลงชื่อกำกับด้วยตัวบรรจง
- หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกตินั้นและส่งเอกสารนี้ให้จป.ทันที