ภาคผนวก ค

เอกสารการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ค1 ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร (แบบ อ.1)

ค2 กรมธรรม์ประกันภัย

ค3 แผนผังและกระบวนการจัดการรับเรื่องร้องเรียน

ค4 Master Schedule Project

ค5 ใบรับรองเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ค6 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม

ค7 แผนผังแสดงเส้นทางอพยพหนีไฟ

ค8 เอกสารตรวจสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่ (ปจ.2)

ค9 เอกสารเข้าสำรวจบ้านข้างเคียง

ค10 เอกสารการฝึกอบรมหลักสูตรทบทวน ผู้บังคับปั้นจั่น, ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น, ผู้ยึดเกาะวัสดุ, และผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น ชนิดปั้นจั่นหอสูง

ค11 กฎระเบียบการก่อสร้างและบทลงโทษ

ค12 กฎระเบียบบ้านพักคนงานและบทลงโทษ

ค13 เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนโควิด 19

ค14 เอกสารขึ้นทะเบียนแรงงานต่างด้าว

ภาคผนวก ค1

ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร (แบบ อ.1)

บัญชีเอก แจ้งแล้ว
14/9/65

แบบ อ. ๑

ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร

เลขที่ 334-1 / 2565

อนุญาตให้ บริษัทศุภาลัย จำกัด (มหาชน) เจ้าของอาคาร อยู่บ้านเลขที่ 1011
ตรอก/ซอย - ถนน พระราม 3 หมู่ที่ - ตำบล/แขวง ช่องนนทรี
อำเภอ/เขต ยานนาวา จังหวัด กรุงเทพมหานคร

ข้อ ๑ ทำการ ก่อสร้างอาคาร
ที่บ้านเลขที่ - ตรอก/ซอย - ถนน - ชุมชน -
ตำบล/แขวง หัวหิน อำเภอ/เขต หัวหิน จังหวัด ประจวบคีรีขันธ์
ในที่ดิน โฉนดที่ดิน เลขที่ 12999,92441
เป็นที่ดินของ บริษัทศุภาลัย จำกัด (มหาชน)

ข้อ ๒ เป็นอาคาร (ห้องชุดพักอาศัย 525 ห้อง, ห้องชุดเพื่อการพาณิชย์ (ร้านค้า) 3 ห้อง, ห้องชุดเพื่อการสำนักงาน 1 ห้อง และ ห้องสำนักงานนิติบุคคล 1 ห้อง)

(๑) ชนิด อาคาร ค.ส.ล.28 ชั้นมีชั้นใต้ดิน จำนวน 1 หลัง เพื่อใช้เป็น อาคารชุด
พื้นที่/ความยาว 30750 ตร.ม. ที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถ จำนวน 0 คัน
พื้นที่ ตารางเมตร

(๒) ชนิด ถนน+ที่จอดรถยนต์ จำนวน 6610 ตร.ม. เพื่อใช้เป็น ถนน+ที่จอดรถยนต์
พื้นที่/ความยาว - ที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถ จำนวน 0 คัน
พื้นที่ - ตารางเมตร สระว่ายน้ำ ค.ส.ล. สระว่ายน้ำ

(๓) ชนิด อาคาร ค.ส.ล.ชั้นเดียว และ จำนวน 1 หลัง เพื่อใช้เป็น ห้องออกกำลังกาย และ
พื้นที่/ความยาว 710 ตร.ม. ที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถ จำนวน 0 คัน
พื้นที่ - ตารางเมตร

ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการคำนวณ
เลขที่ 354-1/2565 ที่แนบท้ายใบอนุญาตนี้

ข้อ ๓ โดยมี นายศักดิ์สิทธิ์ โสมนัส ส-สถ.1972 , นายศรุตม์ วงษ์ภักดี สย.14512 เป็นผู้ควบคุมงาน

ข้อ ๔ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎกระทรวง และ หรือข้อบัญญัติท้องถิ่น ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘(๑๑) มาตรา ๙ หรือมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒

(๒) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องด้วย

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 13 เดือน กันยายน พ.ศ. 2567

ออกให้ ณ วันที่ 14 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

(ลายมือชื่อ)
(นายนพพร วุฒิกุล)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองหัวหิน
เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้อนุญาต

ค่าใบอนุญาต 200 บาท
ค่าธรรมเนียมตรวจแบบ 129928 บาท
รวมเป็นเงิน 130128 บาท

หามแก้ไขดัดแปลงต่อเติม
ให้ผิดไปจากแบบที่ได้รับอนุญาต

คำเตือน
ผู้ได้รับใบอนุญาตนี้ เป็นการประกอบกรณีตะการใช้ ตามมาตรา 32 เมื่อทำการแล้วเสร็จแล้ว ให้ผู้ครอบครองอาคารยื่นคำขอใบรับรองอาคาร ตามแบบ ข.๑ ต่อเจ้าพนักงาน

RECEIVED
BY กลพัฒ
15 ก.ย. 2565
DATE

การต่ออายุใบอนุญาต

การต่ออายุใบอนุญาตครั้งที่

ให้ต่อใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง วันที่..................................เดือน..............................พ.ศ...................... โดยมีเงื่อนไข

....

(ลายมือชื่อ)..

ตำแหน่ง..

เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้อนุญาต

............../................/...........

การต่ออายุใบอนุญาตครั้งที่

ให้ต่อใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง วันที่..................................เดือน..............................พ.ศ...................... โดยมีเงื่อนไข

....

(ลายมือชื่อ)..

ตำแหน่ง..

เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้อนุญาต

............../................/...........

การต่ออายุใบอนุญาตครั้งที่

ให้ต่อใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง วันที่..................................เดือน..............................พ.ศ...................... โดยมีเงื่อนไข

....

(ลายมือชื่อ)..

ตำแหน่ง..

เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้อนุญาต

............../................/...........

คำเตือน

๑. ถ้าผู้ได้รับใบอนุญาตจะบอกเลิกตัวผู้ควบคุมงานที่ระบุชื่อไว้ในใบอนุญาต หรือผู้ควบคุมงานจะบอกเลิกการเป็นผู้ควบคุมงาน ให้มีหนังสือแจ้งให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นทราบ ทั้งนี้ ไม่เป็นการกระทบถึงสิทธิและหน้าที่ทางแพ่ง ระหว่างผู้ได้รับใบอนุญาตกับผู้ควบคุมงานนั้นในการบอกเลิกตัวผู้ควบคุมงานนี้ผู้ได้รับใบอนุญาตจะต้องระงับการดำเนินการตามที่ได้รับอนุญาตไว้ก่อนจนกว่าจะมีผู้ควบคุมงานคนใหม่และมีหนังสือแจ้งพร้อมกับส่งมอบหนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานคนใหม่ให้แก่พนักงานท้องถิ่นแล้ว

๒. ผู้ได้รับใบอนุญาตที่ต้องจัดให้มีพื้นที่หรือสิ่งที่เราสร้างขึ้นเพื่อใช้เป็นที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถตามที่กำหนดไว้ในใบอนุญาตฉบับนี้ ต้องแสดงที่จอดรถ ที่กลับรถและทางเข้าออกของรถไว้ให้ปรากฏตามแผนผังบริเวณที่ได้รับใบอนุญาต การดัดแปลงหรือใช้ที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถเพื่อการอื่นนั้น ต้องได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๓. ผู้ได้รับอนุญาตก่อสร้าง ดัดแปลง หรือเคลื่อนย้ายอาคารประเภทควบคุมการใช้ เมื่อได้ทำการตามที่ได้รับใบอนุญาตเสร็จแล้ว ต้องได้รับใบรับรองจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามมาตรา ๓๒ ก่อน จึงจะใช้อาคารนั้นได้

๔. ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ตามระยะเวลาที่กำหนดในใบอนุญาต ถ้าประสงค์จะขอต่ออายุในใบอนุญาต จะต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

บรูเวค หัวหิน
14/9/65

แบบ อ. ๑

ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร

เลขที่: 334-2 / 2565

อนุญาตให้ บริษัทศุภาลัย จำกัด (มหาชน) เจ้าของอาคาร อยู่บ้านเลขที่ 1011
ตรอก/ซอย - ถนน พระราม 3 หมู่ที่ - ตำบล/แขวง ช่องนนทรี
อำเภอ/เขต ยานนาวา จังหวัด กรุงเทพมหานคร

ข้อ ๑ ทำการ ก่อสร้างอาคาร
ที่บ้านเลขที่ - ตรอก/ซอย - ถนน - ชุมชน -
ตำบล/แขวง หัวหิน อำเภอ/เขต หัวหิน จังหวัด ประจวบคีรีขันธ์
ในที่ดิน โฉนดที่ดิน เลขที่ 12999,92441
เป็นที่ดินของ บริษัทศุภาลัย จำกัด (มหาชน)

ข้อ ๒ เป็นอาคาร

(๑) ชนิด เฉลียง+ทางเดินนอกอาคาร จำนวน 976 ตร.ม. เพื่อใช้เป็น เฉลียง+ทางเดินนอกอาคาร
พื้นที่/ความยาว - ที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถ จำนวน 0 คัน
พื้นที่ ตารางเมตร

(๒) ชนิด รั้ว ค.ส.ล. จำนวน 135 เมตร เพื่อใช้เป็น รั้ว
พื้นที่/ความยาว - ที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถ จำนวน 0 คัน
พื้นที่ - ตารางเมตร

(๓) ชนิด ท่อระบายน้ำ จำนวน 160 เมตร เพื่อใช้เป็น ท่อระบายน้ำ
พื้นที่/ความยาว - ที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถ จำนวน 0 คัน
พื้นที่ - ตารางเมตร

ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการคำนวณ
เลขที่ 354-2/2565 ที่แนบท้ายใบอนุญาตนี้

ข้อ ๓ โดยมี นายศักดิ์สิทธิ์ โสมนัส ส-สถ.1972 , นายศรุตม์ วงษ์ภักดี สย.14512 เป็นผู้ควบคุมงาน

ข้อ ๔ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎกระทรวง และ หรือข้อบัญญัติท้องถิ่น ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘(๑๑) มาตรา ๙ หรือมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒

(๒) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องด้วย

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 13 เดือน กันยายน พ.ศ. 2567

ออกให้ ณ วันที่ 14 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

(ลายมือชื่อ)

(นายนพพร วุฒิกุล)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองหัวหิน

เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้อนุญาต

ค่าใบอนุญาต 0 บาท
ค่าธรรมเนียมตรวจแบบ 0 บาท
รวมเป็นเงิน 0 บาท

ห้ามแก้ไขดัดแปลงต่อเติม ให้ผิดไปจากแบบที่ได้รับอนุญาต

คำเตือน
อาคารที่ได้รับใบอนุญาตนี้ เป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้ ตามมาตรา 32 เมื่อดำเนินการเสร็จแล้ว ให้ผู้ขอใช้อาคารยื่นคำขอใบรับรองอาคาร ตามมาตรา 36 ก่อนใช้อาคาร

การต่ออายุใบอนุญาต

การต่ออายุใบอนุญาตครั้งที่

ให้ต่อใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง วันที่.......................................เดือน.......................................พ.ศ........................... โดยมีเงื่อนไข

....

(ลายมือชื่อ)..
ตำแหน่ง...
เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้อนุญาต
................/................../............

การต่ออายุใบอนุญาตครั้งที่

ให้ต่อใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง วันที่.......................................เดือน.......................................พ.ศ........................... โดยมีเงื่อนไข

....

(ลายมือชื่อ)..
ตำแหน่ง...
เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้อนุญาต
................/................../............

การต่ออายุใบอนุญาตครั้งที่

ให้ต่อใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง วันที่.......................................เดือน.......................................พ.ศ........................... โดยมีเงื่อนไข

....

(ลายมือชื่อ)..
ตำแหน่ง...
เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้อนุญาต
................/................../............

คำเตือน

๑. ถ้าผู้ได้รับใบอนุญาตจะบอกเลิกตัวผู้ควบคุมงานที่ระบุชื่อไว้ในใบอนุญาต หรือผู้ควบคุมงานจะบอกเลิกการเป็นผู้ควบคุมงาน ให้มีหนังสือแจ้งให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นทราบ ทั้งนี้ ไม่เป็นการกระทบถึงสิทธิและหน้าที่ทางแพ่ง ระหว่างผู้ได้รับใบอนุญาตกับผู้ควบคุมงานนั้นในการบอกเลิกตัวผู้ควบคุมงานนี้ผู้ได้รับใบอนุญาตจะต้องระงับการดำเนินการตามที่ได้รับอนุญาตไว้ก่อนจนกว่าจะมีผู้ควบคุมงานคนใหม่และมีหนังสือแจ้งพร้อมกับส่งมอบหนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานคนใหม่ให้แก่พนักงานท้องถิ่นแล้ว

๒. ผู้ได้รับใบอนุญาตที่ต้องจัดให้มีพื้นที่หรือสิ่งที่เราสร้างขึ้นเพื่อใช้เป็นที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถตามที่กำหนดไว้ในใบอนุญาตฉบับนี้ ต้องแสดงที่จอดรถ ที่กลับรถและทางเข้าออกของรถไว้ให้ปรากฏตามแผนผังบริเวณที่ได้รับใบอนุญาต การดัดแปลงหรือใช้ที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถเพื่อการอื่นนั้น ต้องได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๓. ผู้ได้รับอนุญาตก่อสร้าง ดัดแปลง หรือเคลื่อนย้ายอาคารประเภทควบคุมการใช้ เมื่อได้ทำการตามที่ได้รับใบอนุญาตเสร็จแล้ว ต้องได้รับใบรับรองจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามมาตรา ๓๒ ก่อน จึงจะใช้อาคารนั้นได้

๔. ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ตามระยะเวลาที่กำหนดในใบอนุญาต ถ้าประสงค์จะขอต่ออายุในใบอนุญาต จะต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

ภาคผนวก ค2

กรมธรรม์ประกันภัย

บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited
สำนักงานใหญ่ เลขที่ 989 อาคารสยามพิวรรธน์ทาวเวอร์ ชั้นที่ 21 และ 23 ถนนพระรามที่ 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330
Head Office, 989, Siam Piwat Tower, 21st and 23rd Floor, Rama I Road, Patumwan, Bangkok 10330, Thailand
Office : 66 (0) 2649 1000 Call Center : 66 (0) 2649 1999
ทะเบียนเลขที่ บมจ. / Business Registration No. 0107554000283 | เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร / Tax ID. 0107554000283

เอกสารออกเป็นชุด

ใบเสร็จรับเงิน
PREMIUM RECEIPT
ต้นฉบับ / Original

ผู้เอาประกันภัย : Insured :	บริษัท บีจีเอส คอนสตรักชั่น จำกัด	ใบเสร็จเล่มที่ : Book No. : 2302	เลขที่ : Invoice No. : 0200200015
		ลงวันที่ : Date: 6 กุมภาพันธ์ 2566	
ที่อยู่ : Address :	123/504 หมู่ 3 ต.บางรักน้อย อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ : Policy No. : 0222465708	ต่ออายุปีที่ Renewal Year -
		ใบสลักหลังเลขที่ : Endorsement No. :	

ประเภทของการประกันภัย Type of Insurance	ประเภท Line	เบี้ยประกัน (บาท) Premium (Baht)	ภาษี (บาท) Tax (Baht)	อากร (บาท) Stamps (Baht)	รวม (บาท) Total (Baht)
SPECIAL GPA	A AND H	35,160.00	0.00	141	35,301.00

โปรดจ่ายเป็นเช็คขีดคร่อมถึง
บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

Please pay by crossed cheque in favor of
AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited

ใบเสร็จฉบับนี้จะสมบูรณ์ ต่อเมื่อบริษัทได้
รับเงินตามเช็คแล้ว

This receipt will be valid only after the relative
cheque is honored by the Bank.

บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited

ลงนามร่วม,พยาน/ Countersigned,Witness

ผู้รับเงิน/ Recipient

ระยะเวลาประกันภัย Period Insured	เริ่มต้นวันที่ From	1 กุมภาพันธ์ 2566	สิ้นสุดวันที่ To	1 กุมภาพันธ์ 2567

ตัวแทน/นายหน้าประกันภัย:

สิริญญ์ คชพรม/M 67-0030195-000

บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited
สำนักงานใหญ่ เลขที่ 989 อาคารสยามพิวรรธน์ทาวเวอร์ ชั้นที่ 21 และ 23 ถนนพระรามที่ 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330
Head Office, 989, Siam Piwat Tower, 21st and 23rd Floor, Rama I Road, Patumwan, Bangkok 10330, Thailand
Office : 66 (0) 2649 1000 Call Center : 66 (0) 2649 1999
ทะเบียนเลขที่ บมจ. / Business Registration No. 0107554000283 | เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร / Tax ID. 0107554000283

ต่ออายุปีที่
Renewal Year -

Plan Name : SPECIAL GPA PLAN 2 - CON Scale

ตารางกรมธรรม์ THE SCHEDULE

รหัสบริษัท : Company Code : **UNI**

การประกันภัยอุบัติเหตุ

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ : Policy No : **0222465708**

☐ ส่วนบุคคล Personal Accident Insurance ☑ กลุ่ม Group Accident Insurance ☐ นักเรียน นิสิต นักศึกษา Student Group Accident Insurance

คุ้มครอง 24 ชั่วโมงทั่วโลก 24 Hours Worldwide Coverage

1.ผู้ถือกรมธรรม์ : ชื่อและที่อยู่ The Policyholder : Name and Address
บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด
123/504 หมู่ 3 ต.บางรักน้อย อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000

2.ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Insured : Name and Address
โปรดดูเอกสารแนบท้าย As per list attached

เลขบัตรประจำตัวประชาชน : ID No
อาชีพ : Occupation
ขั้นอาชีพ : Occupation Class
อายุ : Age

3.ผู้รับประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary : Name and Address
ทายาทโดยธรรม

ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย : Relationship to the Insured :

4. ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ Period of Insurance : From **1 กุมภาพันธ์ 2566** เวลา at **12:00** น. hours สิ้นสุดวันที่ to **1 กุมภาพันธ์ 2567** เวลา at **12:00** น. hours

5.จำนวนจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะผลของความบาดเจ็บทางร่างกายในข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น
Limit of Liability : This Policy affords coverages only with respect to such result from bodily injury for which a sum insured is stated

ข้อตกลงคุ้มครอง Insuring Agreement	จำนวนเงินเอาประกันภัย Sum Insured (Baht)	ความรับผิดส่วนแรก Deductible	เบี้ยประกันภัย (บาท) Premium (Baht)
ข้อ 1 การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวร (อ.บ.1) Item 1 Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight or Permanent Disability (P.A.1)	-		-
ข้อ 1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟัง การพูดออกเสียงหรือทุพพลภาพถาวร (อ.บ.2) Item 1 Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight Hearing Speech or Permanent Disability (P.A.2)	ดังเอกสารแนบท้าย		35,160.00
ข้อ 2 ทุพพลภาพชั่วคราวสิ้นเชิง ไม่เกิน Max. **ไม่คุ้มครอง** สัปดาห์ Weeks Item 2 Total Temporary Disability	ไม่มี ต่อสัปดาห์ Each Week	ไม่มี วันแรก Days	ไม่มี
ข้อ 3 ทุพพลภาพชั่วคราวบางส่วน ไม่เกิน Max. **ไม่คุ้มครอง** สัปดาห์ Weeks Item 3 Partial Temporary Disability	ไม่มี ต่อสัปดาห์ Each Week	ไม่มี วันแรก Days	ไม่มี
ข้อ 4 การรักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Item 4 Medical Expenses Each Acciden	ดังเอกสารแนบท้าย	ไม่มี บาทแรก	รวมอยู่ด้วย

ความคุ้มครองฆาตกรรมและลอบทำร้าย Including murder & assault Bht ดังเอกสารแนบท้าย บาท

เบี้ยประกันภัยสำหรับภัยเพิ่ม Additional Premium	ไม่มี
ส่วนลดเบี้ยประกันภัย Premium Discount	ไม่มี
เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	35,160.00
ภาษี Tax	0.00
อากร Stamp	141
เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium	35,301.00

6.ข้อตกลงคุ้มครอง/เอกสารแนบท้ายที่แนบติด Insuring Agreement/Endorsement attached **อบ 2, อบ 3, Manuscript Endorsement 1, Manuscript Endorsement 2**

ชำระอากรแล้ว

☐ ตัวแทน Agent ☑ นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker **สิริญญ์ คชพรม/M 67-0030195-000**

ใบอนุญาตเลขที่ License No. **6204029791**

วันทำสัญญาประกันภัย Agreement made on **1 กุมภาพันธ์ 2566**

วันออกกรมธรรม์ประกันภัย Policy issued on **6 กุมภาพันธ์ 2566**

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
As evidence, The company has caused this Policy to be signed by person/s with power to act on behalf of the Company and the Company's stamp to be affixed at its Office.

AIG

กรรมการ/ Director

พยาน/ Witness

บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited
สำนักงานใหญ่ เลขที่ 989 อาคารสยามพิวรรธน์ทาวเวอร์ ชั้นที่ 21 และ 23 ถนนพระรามที่ 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330
Head Office, 989, Siam Piwat Tower, 21st and 23rd Floor, Rama I Road, Patumwan, Bangkok 10330, Thailand
Office : 66 (0) 2649 1000 Call Center : 66 (0) 2649 1999
ทะเบียนเลขที่ บมจ. / Business Registration No. 0107554000283 | เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร / Tax ID. 0107554000283

เรื่อง การนำส่งกรมธรรม์ประกันภัย

เรียน ท่านผู้ถือกรมธรรม์

บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ("บริษัทฯ") ผู้ให้บริการด้านประกันวินาศภัย มุ่งมั่นที่จะให้บริการด้านประกันวินาศภัย เพื่อตอบสนองทุกความต้องการของลูกค้า บริษัทฯ ขอขอบคุณท่านที่มอบความไว้วางใจให้บริษัทฯ ได้ดูแลและบริการการประกันภัยแก่ท่าน พร้อมกันนี้บริษัทฯ ขอนำส่งกรมธรรม์ กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุและสุขภาพ ของท่านมาพร้อมจดหมายฉบับนี้เพื่อเป็นหลักฐาน

กรมธรรม์ประกันภัยของท่านจะเริ่มมีผลบังคับตั้งแต่วันที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย หรือจนกว่าจะมีการแจ้งยกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยเป็นลายลักษณ์อักษร โดยคู่สัญญาฝ่ายหนึ่งฝ่ายใด หรือไม่มีการชำระเบี้ยประกันภัย ดังรายละเอียดที่ระบุในกรมธรรม์ประกันภัย

เพื่อประโยชน์สูงสุดของท่าน กรุณาสละเวลาศึกษาและทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัยที่แนบมานี้ และโปรดเก็บกรมธรรม์ประกันภัยไว้เพื่อเป็นหลักฐาน หากมีข้อมูลในตารางกรมธรรม์ประกันภัยไม่ถูกต้อง โปรดแจ้งบริษัทฯ หรือนายหน้าประกันภัย หรือตัวแทนประกันภัยของท่าน เพื่อดำเนินการแก้ไข

ขอแสดงความนับถือ

ฌานพล รตนาภรณ์
แผนกประกันอุบัติเหตุและสุขภาพ

หมายเหตุ: ท่านสามารถอ่านนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลได้ที่ www.aig.co.th/privacy-policy

---

Dear Policy holder,

AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited (the "Company"), a non-life insurance service provider, determined to provide non-life insurance services to meet all customer needs. Thank you for placing your trust in us and giving us a chance to take care and provide an insurance service. The Company would like to submit Accident & Health Insurance Policy with this letter as evidence.

Your insurance policy will become effective on the date specified in the insurance policy schedule until there is any cancellation informed in writing by either party or no premium payment as the details specified in the insurance policy.

For the best of your interest, please take your time to read the information in the attached policy schedule for your understanding and please keep the insurance policy well. If there is any incorrect information in the insurance policy schedule, please do not hesitate to inform the Company or your broker or your agent to correct it accordingly.

Yours sincerely,

Charnpol Ratanaporn
Accident & Health Department

Note: Please find the Privacy Policy at www.aig.co.th/en/privacy-policy

กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม

โดยการเชื่อถือข้อแถลงในใบคำขอเอาประกันภัย ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้เอาประกันภัยต้องชำระภายใต้บังคับเงื่อนไขทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้นและเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทให้สัญญาดังต่อไปนี้

การคุ้มครอง : ตามข้อตกลงคุ้มครอง/เอกสารแนบท้ายที่แนบติด

เงื่อนไขทั่วไป

1. คำนิยาม : เพื่อใช้ในกรมธรรม์ประกันภัยและเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยนี้

1.1 "บริษัท" หมายความถึง บริษัทที่ออกกรมธรรม์ประกันภัยนี้

1.2 "ผู้ถือกรมธรรม์" หมายความถึง บุคคลที่ระบุชื่อเป็นผู้ถือกรมธรรม์ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ซึ่งเป็นผู้จัดให้มีการประกันภัยเพื่อประโยชน์ของผู้เอาประกันภัย

1.3 "ผู้เอาประกันภัย" หมายความถึง บุคคลที่ระบุชื่อเป็นผู้เอาประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือเอกสารแนบ ซึ่งเป็นบุคคลที่ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์นี้

1.4 "ตาราง" หมายความถึง ตารางกรมธรรม์ประกันภัยนี้

1.5 "อุบัติเหตุ" หมายความถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลัน จากปัจจัยภายนอกร่างกายและทำให้เกิดผลที่ผู้เอาประกันภัยมิได้เจตนาหรือมุ่งหวัง

1.6 "ความบาดเจ็บ" หมายความถึง การบาดเจ็บทางร่างกาย อันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุ ซึ่งเกิดขึ้นโดยเอกเทศ และโดยอิสระจากเหตุอื่น

1.7 "ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง" หมายความถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำและอาชีพอื่นๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป

1.8 "ทุพพลภาพถาวรบางส่วน" หมายความถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำตามปรกติได้ตลอดไป แต่ทำงานอื่นเพื่อสินจ้างได้

1.9 "ทุพพลภาพชั่วคราวสิ้นเชิง" หมายความถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานในอาชีพประจำตามปรกติได้โดยสิ้นเชิงในชั่วระยะเวลาหนึ่ง

1.10 "ทุพพลภาพชั่วคราวบางส่วน" หมายความถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานในอาชีพประจำตามปรกติบางส่วนในชั่วระยะเวลาหนึ่งก็ดี หรือเป็นผลต่อเนื่องจากทุพพลภาพชั่วคราวสิ้นเชิง ซึ่งได้ทุเลาเบาบางลงแล้วก็ดี แต่ยังไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานในอาชีพประจำตามปรกติได้ครบทุกส่วนในชั่วระยะเวลาหนึ่ง

1.11 "ความรับผิดส่วนแรก" หมายความถึง ความเสียหายส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเอง

1.12 "ความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ" หมายความถึง ความบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุ และทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา ทุพพลภาพ หรือต้องเข้ารับการรักษาพยาบาล

2. ความสมบูรณ์แห่งสัญญาและการเปลี่ยนแปลงข้อความในสัญญาประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยนี้ รวมทั้งข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้าย ประกอบกันเป็นสัญญาประกันภัย การเปลี่ยนแปลงข้อความใด ๆ ในสัญญาจะต้องได้รับความยินยอมจากบริษัทและได้บันทึกไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หรือในเอกสารแนบท้ายแล้วจึงจะสมบูรณ์

3. การแจ้งอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงความบาดเจ็บโดยไม่ชักช้า ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบดังที่กล่าวมาแล้วข้างต้นได้ แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดที่จะกระทำได้แล้ว

4. การส่งหลักฐานความเสียหาย

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทน ผู้ถือกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องส่งหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็นให้แก่บริษัท โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนเนื่องจากเสียชีวิต หรือทุพพลภาพ ให้ส่งหลักฐานดังกล่าวข้างต้น ภายใน 30 วันนับแต่วันเสียชีวิตหรือวันที่เริ่มเกิดทุพพลภาพ ส่วนในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนอย่างอื่น ให้ส่งหลักฐานภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ แต่การไม่เรียกร้องภายในกำหนดดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถเรียกร้องได้ภายในกำหนด และได้ทำการเรียกร้องโดยเร็วที่ สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

สำหรับการเรียกร้องค่ารักษาพยาบาล ต้องส่งใบเสร็จแสดงรายการค่าใช้จ่ายต้นฉบับ และบริษัทจะคืนต้นฉบับใบเสร็จที่รับรองยอดเงินที่จ่ายไป เพื่อให้ผู้เอาประกันภัยไปเรียกร้องส่วนที่ขาดจากผู้รับประกันภัยอื่น แต่ถ้าหากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดใช้จากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใดมาแล้ว ให้ผู้เอาประกันภัยส่งสำเนาใบเสร็จพร้อมต้นฉบับการรับรองยอดเงินที่จ่ายจากสวัสดิการของรัฐ หรือหน่วยงานอื่น เพื่อเรียกร้องส่วนที่ขาดจากบริษัทได้

5. การตรวจทางการแพทย์

บริษัทมีสิทธิจะขอตรวจร่างกายของผู้เอาประกันภัยในระหว่างที่บริษัทพิจารณาการเรียกร้องค่าทดแทนตามที่เห็นสมควรรวมทั้งการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่มีเหตุจำเป็น

6. การจ่ายค่าทดแทน

ค่าทดแทนสำหรับการเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ส่วนค่าทดแทนอย่างอื่นจะจ่ายให้แก่ผู้เอาประกันภัย ภายในกำหนดระยะเวลาดังต่อไปนี้

6.1 สำหรับความสูญเสียตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 1 และข้อ 4 จะจ่ายภายใน 20 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสียที่ครบถ้วนและถูกต้องแล้ว

6.2 สำหรับความสูญเสียตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 2 และข้อ 3 จะจ่ายให้ในวันครบกำหนดทุกๆ 4 สัปดาห์ตลอดระยะเวลาทุพพลภาพ แต่ไม่เกิน 52 สัปดาห์

ในกรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดใช้ตามกรมธรรม์ประกันภัยตามข้อ 6.1 หรือข้อ 6.2 ดังกล่าวข้างต้น ไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้ อาจขยายออกไปอีกได้ตามความจำเป็นแต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

สำหรับการเรียกร้องตามข้อ 6.2 จะขยายระยะเวลาตามวรรคก่อนได้เฉพาะกำหนดการจ่ายครั้งแรกเท่านั้น ภาระในการพิสูจน์ว่าการเรียกร้องค่าทดแทนไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยเป็นหน้าที่ของบริษัท ในการนี้ผู้ถือกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย หรือผู้รับประโยชน์จะต้องให้ข้อเท็จจริง และความสะดวกแก่บริษัทตามสมควร

หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าทดแทนให้แล้วเสร็จภายในกำหนดระยะเวลาข้างต้น บริษัทจะรับผิดชดใช้ดอกเบี้ยให้อีกในอัตราร้อยละ 12 ต่อปี ของจำนวนเงินที่ต้องจ่ายทั้งนี้นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ

7. การจำกัดความรับผิดรวมตลอดระยะเวลาประกันภัย

ตลอดระยะเวลาประกันภัย บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับผลที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 1 รวมกันไม่เกินจำนวนเงินดังระบุไว้ในตาราง และเมื่อมีการจ่ายค่าทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 1 เต็มวงเงินจำกัดความรับผิดดังที่ระบุไว้ในตารางแล้ว ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ยังมีผลบังคับต่อไปตลอดระยะเวลาประกันภัยที่เหลือ ทั้งนี้เฉพาะตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 4 (ถ้ามี) เท่านั้น

8. การเปลี่ยนอาชีพ

ถ้าผู้เอาประกันภัย ได้รับบาดเจ็บในขณะที่กระทำการโดยมีค่าตอบแทนในอาชีพอื่นที่มีการเสี่ยงอันตรายมากกว่าอาชีพที่ได้แจ้งไว้แต่เดิม บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้เป็นจำนวนเงินเท่าที่เบี้ยประกันภัยที่ได้รับชำระแล้วสำหรับอาชีพเดิมและจะซื้อการคุ้มครองสำหรับอาชีพใหม่ได้

ถ้าผู้เอาประกันภัยเปลี่ยนอาชีพเป็นอาชีพประเภทอื่น ซึ่งบริษัทกำหนดไว้ว่าเป็นอาชีพที่มีการเสี่ยงภัยน้อยกว่าอาชีพประเภทที่แจ้งไว้กับบริษัท บริษัทจะลดเบี้ยประกันภัยลงและจะคืนเบี้ยประกันภัยให้ตามส่วน นับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงการเปลี่ยนอาชีพแล้ว

9. การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่มีข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใดๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ระหว่างผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์ และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้น โดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการตามข้อบังคับกรมการประกันภัยว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

10. การเลิกกรมธรรม์ประกันภัย

10.1 บริษัทจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ด้วยการส่งหนังสือบอกกล่าวล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วัน โดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงผู้ถือกรมธรรม์ ตามที่อยู่ครั้งสุดท้ายที่แจ้งให้บริษัททราบ ในกรณีนี้บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์ โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

10.2 ผู้ถือกรมธรรม์จะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ โดยแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือ และมีสิทธิได้รับเบี้ยประกันภัยคืน หลังจากหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้นตามตารางที่ระบุไว้ดังต่อไปนี้

ตารางอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้น

ระยะเวลาประกันภัย (ไม่เกิน / เดือน)	ร้อยละของ เบี้ยประกันภัยเต็มปี
1	15
2	25
3	35
4	45
5	55
6	65
7	75
8	80
9	85
10	90
11	95
12	100

11. การสิ้นสุดของสัญญาประกันภัยโดยอัตโนมัติ

การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้จะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติเมื่อผู้เอาประกันภัยถูกจองจำอยู่ในเรือนจำหรือทัณฑสถาน ซึ่งบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยในส่วนของผู้เอาประกันภัยนั้นให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์ โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

12. เงื่อนไขบังคับก่อน

บริษัทอาจจะไม่รับผิดชดใช้ค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ เว้นแต่ผู้ถือกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาประกันภัยและเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย

บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited
สำนักงานใหญ่ เลขที่ 989 อาคารสยามพิวรรธน์ทาวเวอร์ ชั้นที่ 21 และ 23 ถนนพระรามที่ 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330
Head Office, 989, Siam Piwat Tower, 21st and 23rd Floor, Rama I Road, Patumwan, Bangkok 10330, Thailand
Office : 66 (0) 2649 1000 Call Center : 66 (0) 2649 1999
ทะเบียนเลขที่ บมจ. / Business Registration No. 0107554000283 | เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร / Tax ID. 0107554000283

รหัสบริษัท : Company Code : UNI	เอกสารแนบท้ายกรมธรรม์	Coverage Details
เอกสารแนบท้ายเลขที่ Endorsement No.	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ : Forming a part of Policy Number **0222465708**	วันทำเอกสาร Date Issued **6 กุมภาพันธ์ 2566**

ความคุ้มครอง Coverage	จำนวนทุนประกันภัย (แต่ละบุคคล) Sum Insured (each person) บาท (Baht)	เบี้ยประกันภัย Premium บาท (Baht)
EG ทุนประกัน 100,000.-/10,000.- (พนักงานไม่ระบุนาม)		
เสียชีวิต AD- ACCIDENTAL DEATH	100,000.00	7,110.00
สูญเสียอวัยวะและสายตา D-DISMEMBERMENT	100,000.00	รวมอยู่ด้วย Included
ทุพพลภาพถาวร PD-PERMANENT DISABILITY	100,000.00	180.00
การรักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ME-MEDICAL EXPENSE	10,000.00	27,870.00
จำนวนผู้เอาประกันภัย 30 คน	**รวมเบี้ยประกันภัย**	**35,160.00**
จำนวนผู้เอาประกันภัยทั้งสิ้น 30 คน	**รวมเบี้ยประกันภัยทั้งสิ้น**	**35,160.00**

หมายเหตุ : อายุของผู้เอาประกันภัยจำกัดระหว่าง 16 - 60 ปี
การขยายความคุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายอันเกิดขึ้นในขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ตาม อบ. 3 แนบ จำนวนเงินเอาประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 1ให้คุ้มครองตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ข้างต้นของเอกสารแนบท้ายนี้ ของผู้เอาประกันภัยแต่ละบุคคล

สำหรับกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม

ข้อตกลงคุ้มครอง

บริษัทให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองในข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางเท่านั้น

การประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายอันเกิดจากความบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุและทำให้เกิดผลดังต่อไปนี้.-

ข้อ 1 : การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวร

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรักษาตัวติดต่อกันในฐานะคนไข้ใน ในโรงพยาบาลและเสียชีวิตเพราะความบาดเจ็บนั้นเมื่อใดก็ดี บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ดังนี้

1.1 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการเสียชีวิต

1.2 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง และการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงนั้นได้เป็นไปติดต่อกันไม่น้อยกว่า 12 เดือน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง

1.3 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้างตั้งแต่ข้อเท้า หรือสายตาสองข้าง

1.4 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า

1.5 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และสายตาหนึ่งข้าง

1.6 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า และสายตาหนึ่งข้าง

1.7 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ

1.8 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า

1.9 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับสายตาหนึ่งข้าง

1.10 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับหูหนวกสองข้างหรือเป็นใบ้

1.11 15% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับหูหนวกหนึ่งข้าง

1.12 25% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วหัวแม่มือ (ทั้งสองข้อ)

1.13 10% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วหัวแม่มือ (หนึ่งข้อ)

1.14 10% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วชี้ (ทั้งสามข้อ)

1.15 8% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วชี้ (ทั้งสองข้อ)

1.16 4% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วชี้ (หนึ่งข้อ)

1.17 5% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วอื่นๆ แต่ละนิ้ว (ไม่น้อยกว่าสองข้อ) นอกจากนิ้วหัวแม่มือและนิ้วชี้

1.18 5% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วหัวแม่เท้า

1.19 1% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วเท้าอื่น ๆ แต่ละนิ้ว (ไม่น้อยกว่าหนึ่งข้อ) นอกจากนิ้วหัวแม่เท้า

การสูญเสียอวัยวะโดยถาวรสิ้นเชิง หมายถึง การถูกตัดออกจากร่างกาย และให้หมายรวมถึง การสูญเสียสมรรถภาพในการใช้งานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้น โดยมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีกตลอดไป

การสูญเสียสายตา หมายความถึง ตาบอดสนิทและไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามข้อนี้เพียงรายการที่สูงสุดรายการเดียวเท่านั้น เว้นแต่กรณีที่มีการสูญเสียนิ้วมือหรือนิ้วเท้าโดยถาวรสิ้นเชิงตามรายการที่ 1.12 ถึง 1.19 และไม่อาจเรียกร้องค่าทดแทนตามรายการใดรายการหนึ่งในรายการที่ 1.1 ถึง 1.9 ได้ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ตามความสูญเสียที่แท้จริงในแต่ละรายการรวมกัน แต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตาราง

ในกรณีทุพพลภาพถาวรบางส่วน ซึ่งไม่สามารถเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดไว้ตามรายการที่ 1.2 ถึง 1.19 ได้และไม่ใช่เป็นการสูญเสียสมรรถภาพในการลิ้มรส หรือดมกลิ่น บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ตามความเห็นของแพทย์ของบริษัท แต่ไม่เกิน 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตาราง

ข้อ 2 : ทุพพลภาพชั่วคราวสิ้นเชิง

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพชั่วคราวสิ้นเชิงภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนรายสัปดาห์ให้ในจำนวนเงินต่อสัปดาห์ตามที่ระบุไว้ในตารางตลอดระยะเวลาที่ยังทุพพลภาพอยู่ (สูงสุดไม่เกิน 52 สัปดาห์) หักด้วยจำนวนเงินหรือจำนวนวันส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเองที่ระบุไว้ในตาราง (ถ้ามี)

บริษัทจะเลิกจ่ายค่าทดแทนข้อนี้ทันทีหลังจากมีกรณีต้องจ่ายค่าทดแทนที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงคุ้มครอง ข้อ 1

ข้อ 3 : ทุพพลภาพชั่วคราวบางส่วน

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพชั่วคราวบางส่วนภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนรายสัปดาห์ให้ในจำนวนเงินต่อสัปดาห์ตามที่ระบุไว้ในตาราง ตลอดระยะเวาลาที่ยังทุพพลภาพอยู่ (สูงสุดไม่เกิน 52 สัปดาห์) หักด้วยจำนวนเงินหรือจำนวนวันส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเองที่ระบุไว้ในตาราง (ถ้ามี)

บริษัทจะเลิกจ่ายค่าทดแทนข้อนี้ทันที หลังจากมีกรณีต้องจ่ายค่าทดแทนที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 1 หรือ ข้อ 2

ข้อ 4 : การรักษาพยาบาล

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรับการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ที่มีใบอนุญาตประกอบโรคศิลป์ตามกฎหมาย หรือต้องได้รับการพยาบาลโดยพยาบาลที่มีใบอนุญาต บริษัทจะชดเชยค่าใช้จ่ายที่ผู้เอาประกันภัยได้จ่ายไปจริง ซึ่งเกิดขึ้นภายใน 52 สัปดาห์ นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ สำหรับค่ารักษาพยาบาล ค่าการพยาบาล แต่ไม่รวมถึงการจ้างพยาบาลพิเศษ ทั้งนี้ไม่เกินจำนวนเงินที่บริษัทต้องรับผิดที่ระบุไว้ในตาราง หักด้วยจำนวนเงินส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดด้วยตนเองที่ระบุไว้ในตาราง (ถ้ามี)

แต่หากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดใช้จากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว บริษัทจะรับผิดเพียงจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาล และค่าการพยาบาลส่วนที่ขาดเท่านั้น

ข้อยกเว้น

การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง

1. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใด ๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

ก. การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ คำว่า "ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา" นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือด ตั้งแต่ 150 มิลลิกรัม เปอร์เซ็นต์ขึ้นไป

ข. การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง

ค. การได้รับเชื้อโรค เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดทะยัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ

ง. การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำ เนื่องจากได้รับบาดเจ็บ ซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย

จ. การแท้งลูก

ฉ. การรักษาฟัน การรักษารากฟัน การเปลี่ยนหรือใส่ฟันปลอม เว้นแต่การรักษาพยาบาลเบื้องต้น อันเป็นผลสืบเนื่องมาจากอุบัติเหตุ

ช. การปวดหลัง อันมีสาเหตุมาจาก หมอนรองกระดูกทับเส้นประสาท กระดูกสันหลังเลื่อน (Spondylolisthesis) กระดูกสันหลังเสื่อม (Degeneratation) หรือ (Spondylosis) กระดูกสันหลังอักเสบ (Spondylitis) และภาวะ Spondylolysis เว้นแต่มีการแตกหัก (Fracture) หรือเคลื่อน (Dislocation) ของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ

ซ. สงคราม (ไม่ว่าจะประกาศหรือไม่ก็ตาม) การรุกราน หรือการกระทำของศัตรูต่างชาติ สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ การที่ประชาชนก่อความวุ่นวายถึงขนาดลุกฮือขึ้นต่อต้านรัฐบาล การจลาจล การนัดหยุดงาน

ฌ. อาวุธนิวเคลียร์ การแผ่รังสี หรือกัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์และกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ ซึ่งดำเนินการติดต่อกันไปโดยตัวของมันเอง

2. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้

ก. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยล่าสัตว์ในป่า แข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า เล่นหรือแข่งสกีทุกชนิด แข่งสเก็ต ชกมวย โดดร่ม (เว้นแต่การโดดร่มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน เล่นบันจี้จั๊มพ์ ปีนหรือไต่เขาที่ต้องใช้เครื่องมือช่วย ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ

ข. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

ค. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือขณะโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มิได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมิได้ประกอบการโดยสายการบินพาณิชย์

ง. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใด ๆ

จ. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนยั่วยุให้เกิดการทะเลาะวิวาท

ฉ. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรม หรือขณะที่ถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม

ช. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัย ตั้งแต่ระยะเวลาที่เข้าปฏิบัติการสงคราม หรือปราบปรามนั้นจนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้กรมธรรม์มีผลบังคับต่อไปจนสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัยที่กำหนดไว้ในตาราง

บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited
สำนักงานใหญ่ เลขที่ 989 อาคารสยามพิวรรธน์ทาวเวอร์ ชั้นที่ 21 และ 23 ถนนพระรามที่ 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330
Head Office, 989, Siam Piwat Tower, 21st and 23rd Floor, Rama I Road, Patumwan, Bangkok 10330, Thailand
Office : 66 (0) 2649 1000 Call Center : 66 (0) 2649 1999
ทะเบียนเลขที่ บมจ. / Business Registration No. 0107554000283 | เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร / Tax ID. 0107554000283

การขยายความคุ้มครอง

รหัสบริษัท : **UNI** (ใช้เฉพาะเป็นเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลและกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติกลุ่ม) **อ.บ.3**

เอกสารแนบท้ายเลขที่	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ **0222465708**	วันทำเอกสาร	**6 กุมภาพันธ์ 2566**
ชื่อผู้เอาประกันภัย	**บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด**		
ระยะเวลามีผลบังคับ : เริ่มต้นวันที่	**1 กุมภาพันธ์ 2566** เวลา **12:00** น.	สิ้นสุดวันที่	**1 กุมภาพันธ์ 2567** เวลา **12:00** น.
เบี้ยประกันภัย	**รวมอยู่ด้วย** ภาษี อากร รวม		

การขยายความคุ้มครอง : เป็นที่ตกลงกันว่า ในระยะเวลาซึ่งมีผลบังคับดังระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้ขยายไปคุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายใด ๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่อง หรือเกิดขึ้นในเวลาดังต่อไปนี้ ทั้งนี้เฉพาะในข้อตกลงคุ้มครองข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น

การขยายความคุ้มครอง	ข้อตกลงคุ้มครอง							
	ข้อ 1		ข้อ 2		ข้อ 3		ข้อ 4	
	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกันภัย (บาท)	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกันภัย (บาท)	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกันภัย (บาท)	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกันภัย (บาท)
(1) สงคราม การรุกราน หรือการกระทำของศัตรูต่างชาติ สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ	<----------			ไม่คุ้มครอง		---------->		
(2) การนัดหยุดงาน การจลาจล การที่ประชาชนก่อความวุ่นวายถึงขนาดลุกฮือต่อต้านรัฐบาล	<----------			ไม่คุ้มครอง		---------->		
(3) การเล่นหรือแข่งกีฬาอันตราย	<----------			ไม่คุ้มครอง		---------->		
(4) การขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	<----------			ดังเอกสารแนบท้าย		---------->		
(5) การโดยสารอากาศยานที่มิได้ประกอบการโดยสายการบินพาณิชย์	<----------			ไม่คุ้มครอง		---------->		

กีฬาอันตราย หมายถึง การล่าสัตว์ในป่า แข่งรถ แข่งเรือ แข่งม้า เล่นหรือแข่งสกีทุกชนิด แข่งสเก็ต ชกมวย โดดร่ม (เว้นแต่การโดดร่มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะที่กำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน การเล่นบันจี้จั๊มพ์ การปีนหรือไต่เขาที่ต้องใช้เครื่องมือช่วย การดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ

ความรับผิดของบริษัทมีไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน

ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัยและข้อยกเว้นอื่น ๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม

บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited
สำนักงานใหญ่ เลขที่ 989 อาคารสยามพิวรรธน์ทาวเวอร์ ชั้นที่ 21 และ 23 ถนนพระรามที่ 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330
Head Office, 989, Siam Piwat Tower, 21st and 23rd Floor, Rama I Road, Patumwan, Bangkok 10330, Thailand
Office : 66 (0) 2649 1000 Call Center : 66 (0) 2649 1999
ทะเบียนเลขที่ บมจ. / Business Registration No. 0107554000283 | เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร / Tax ID. 0107554000283

รหัสบริษัท : Company Code : **UNI**	**ใบสลักหลังแนบท้ายกรมธรรม์ Endorsement**	**Manu Script 1**
เอกสารแนบท้ายเลขที่ Endorsement No.	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ : Forming a part of Policy Number **0222465708**	วันทำเอกสาร Date Issued **6 กุมภาพันธ์ 2566**

1.ชื่อผู้เอาประกันภัย : The Insured Name : **บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด**

2.ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ Period of Insurance : From **1 กุมภาพันธ์ 2566** เวลา at **12:00** น. hours สิ้นสุดวันที่ to **1 กุมภาพันธ์ 2567** เวลา at **12:00** น. hours

3.จำนวนเงินเอาประกันภัย : Sum Insured : **ตามหน้าตารางกรมธรรม์ As per Policy Schedule**

4.เบี้ยประกันภัย : Premium : **รวมอยู่ด้วย Included** บาท Baht ภาษี : Tax : บาท Baht อากร : Stamp Duty บาท Baht รวม Total บาท Baht

ผู้เอาประกันภัย :

กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ออกให้เพื่อคุ้มครองพนักงานไม่ระบุนาม จำนวน 30 คน ของ **บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด 123/504 หมู่ที่ 3 ตำบลบางรักน้อย อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000** ที่มีชื่อระบุในบัญชี ค่าจ้างของ **บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด** โดยลงลายมือชื่อการเข้าทำงาน ณ วันที่ประสบอุบัติเหตุเท่านั้น โดยให้ความคุ้มครองเฉพาะภายในบริเวณหน่วยงานก่อสร้างตามที่ระบุในกรมธรรม์ และบริเวณที่พักอาศัยของคนงานที่อยู่ภายในบริเวณหน่วยงานก่อสร้าง (ไม่คุ้มครองขณะผู้เอาประกันภัยพักอาศัยอยู่นอกหน่วยงานก่อสร้าง) และขยายความคุ้มครองรวมถึงช่วงระยะเวลาเดินทางไป – กลับ จากสถานที่ก่อสร้างไปยังที่พักอาศัยนอกสถานที่ก่อสร้าง โดยรถของผู้เอาประกันภัย หรือรถที่ผู้เอาประกันภัยว่าจ้าง ซึ่งอยู่ในความดูแล ของผู้เอาประกันภัย

ชื่อและที่อยู่ สถานที่ก่อสร้าง

- โครงการก่อสร้าง ศุภาลัย บลูเวล หัวหิน จ.ประจวบคีรีขันธ์

หมายเหตุ : สำหรับกรณีความคุ้มครองระหว่างปี หากมีสถานที่ก่อสร้างเสร็จสิ้น จะต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบเพื่อทำการออกเอกสารตัดชื่อสถานที่ก่อสร้าง หรือหากมีสถานที่ก่อสร้างที่เพิ่มขึ้น จะต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบเพื่อทำการออกเอกสารเพิ่มชื่อสถานที่ก่อสร้างทุกครั้ง

ทะเบียนรายชื่อ : ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ต้องเก็บรักษาบัญชีค่าจ้าง หรือ ใบบันทึกการเข้าทำงานของลูกจ้าง (บัตรตอก หรือ สมุดลงเวลา)ไว้ในที่ปลอดภัย เพื่อให้ บริษัทฯ ตรวจสอบและใช้เป็นหลักฐานยืนยันสภาพการเป็นลูกจ้าง และเพื่อใช้ประกอบเมื่อมีการเรียกร้องสินไหมทดแทน ทั้งนี้ ในความคุ้มครองระหว่างปี หากมีสถานที่ก่อสร้างเพิ่มขึ้น หรือ มีลูกจ้างเพิ่มขึ้นจากที่ได้ตกลงทำสัญญากรมธรรม์ไว้ ผู้ถือกรมธรรม์จะแจ้งยอดพนักงานที่เพิ่มขึ้นให้บริษัทฯ ทราบ เพื่อทำการปรับปรุงเบี้ยประกันภัย

เอกสารเพิ่มเติมกรณีเรียกร้องสินไหมทดแทน

- เอกสารรับรองการเป็นพนักงานจากนายจ้าง ณ วันที่เกิดอุบัติเหตุ
- สำเนาบัตรตอก หรือ สำเนาสมุดลงชื่อการเข้าทำงาน
- เอกสารการรับเงินเดือนจากนายจ้าง

ถ้าข้อความในเอกสารนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ ให้ใช้ข้อความในเอกสารนี้แทน ส่วนเงื่อนไขและข้อยกเว้นอื่น ๆ ในกรมธรรม์คงใช้บังคับตามเดิม

บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited
สำนักงานใหญ่ เลขที่ 989 อาคารสยามพิวรรธน์ทาวเวอร์ ชั้นที่ 21 และ 23 ถนนพระรามที่ 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330
Head Office, 989, Siam Piwat Tower, 21st and 23rd Floor, Rama I Road, Patumwan, Bangkok 10330, Thailand
Office : 66 (0) 2649 1000 Call Center : 66 (0) 2649 1999
ทะเบียนเลขที่ บมจ. / Business Registration No. 0107554000283 | เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร / Tax ID. 0107554000283

รหัสบริษัท : Company Code : UNI	**ใบสลักหลังแนบท้ายกรมธรรม์ Endorsement**	**Manu Script 2**

เอกสารแนบท้ายเลขที่ Endorsement No.	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ : Forming a part of Policy Number **0222465708**	วันทำเอกสาร Date Issued **6 กุมภาพันธ์ 2566**

1.ชื่อผู้เอาประกันภัย : The Insured Name : **บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด**

2.ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ Period of Insurance : From **1 กุมภาพันธ์ 2566** เวลา at **12:00** น. hours สิ้นสุดวันที่ to **1 กุมภาพันธ์ 2567** เวลา at **12:00** น. hours

3.จำนวนเงินเอาประกันภัย : Sum Insured : **ตามหน้าตารางกรมธรรม์ As per Policy Schedule**

4.เบี้ยประกันภัย : Premium : **รวมอยู่ด้วย Included** บาท Baht ภาษี : Tax : บาท Baht อากร : Stamp Duty บาท Baht รวม Total บาท Baht

เป็นที่ตกลงและเข้าใจกันทั้งสองฝ่ายว่า ได้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง ดังต่อไปนี้ :-

การขยายความคุ้มครอง :

- การขับขี่และโดยสารรถจักรยานยนต์ (50%)
- การฆาตกรรมและลอบทำร้าย (100%)

อายุผู้เอาประกันภัย :

- ผู้เอาประกันภัยภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้ จะมีอายุ ตั้งแต่ 15 ปี ถึง 65 ปีบริบูรณ์

จำกัดวงเงินความรับผิดชอบ :

- 4,000,000 บาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละเหตุการณ์

ข้อตกลงเพิ่มเติม :

- ผู้รับผลประโยชน์: ทายาทโดยธรรมของผู้เอาประกันภัย

ถ้าข้อความในเอกสารนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ ให้ใช้ข้อความในเอกสารนี้แทน ส่วนเงื่อนไขและข้อยกเว้นอื่น ๆ ในกรมธรรม์คงใช้บังคับตามเดิม

บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited
สำนักงานใหญ่ เลขที่ 989 อาคารสยามพิวรรธน์ทาวเวอร์ ชั้นที่ 21 และ 23 ถนนพระรามที่ 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330
Head Office, 989, Siam Piwat Tower, 21st and 23rd Floor, Rama I Road, Patumwan, Bangkok 10330, Thailand
Office : 66 (0) 2649 1000 Call Center : 66 (0) 2649 1999
ทะเบียนเลขที่ บมจ. / Business Registration No. 0107554000283 | เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร / Tax ID. 0107554000283

คำแนะนำในการเรียกร้องค่าสินไหมหรือเงินทดแทน

การประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล

1. กรณีผู้เอาประกันภัยประสบอุบัติเหตุเสียชีวิต

1.1 ให้ผู้รับผลประโยชน์หรือญาติรีบแจ้งให้บริษัทฯ ทราบทันที (โทรศัพท์, โทรเลข, ฯลฯ) รักษาศพให้คงสภาพเดิม จัดให้มี

1.2 การชันสูตรพลิกศพตามกฎหมาย ชะลอการเผาหรือฝังไว้จนกว่าเจ้าหน้าที่ของบริษัทฯ ไปตรวจสอบ หากจำเป็นต้อง

1.3 ตรวจชันสูตร โดยแพทย์ที่บริษัทฯจัดหา เจ้าหน้าที่ของบริษัทจะแจ้งให้ทราบและจัดหาแพทย์ทำการตรวจชันสูตรในเวลาอันสมควร

1.4 ให้ผู้รับผลประโยชน์หรือญาติจัดหาเอกสาร เพื่อประกอบการพิจารณาจ่ายค่าสินไหมการเสียชีวิตโดยอุบัติเหตุส่งให้บริษัทฯ ภายใน 30 วัน นับแต่วันเสียชีวิต

- สำเนาใบมรณะบัตรของผู้เอาประกันภัย
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เอาประกันภัยและผู้รับผลประโยชน์
- บัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัยและผู้รับผลประโยชน์
- สำเนาบันทึกประจำวันของเจ้าพนักงานตำรวจ
- สำเนารายงานการชันสูตรพลิกศพจากเจ้าพนักงานตำรวจ
- รายงานแพทย์ผู้ทำการรักษา (หากเสียชีวิตระหว่างการรักษา)
- กรอกรายละเอียดใน "แบบเรียกร้องค่าทดแทนเนื่องจากอุบัติเหตุ" โดยผู้รับผลประโยชน์ลงลายมือชื่อ
- เอกสารแสดงการเป็นพนักงาน เช่น บัตรพนักงาน, บัตรลงเวลาการทำงาน, บัญชีการจ่ายค่าจ้าง ฯ (กรณีประกันภัยกลุ่มพนักงาน)
- สำเนาหนังสือเดินทาง, วีซ่า (กรณีเป็นชาวต่างชาติ)
- ใบรายงานการผ่าชันสูตรศพจากแพทย์ในกรณีจำเป็น

2. กรณีผู้เอาประกันภัยประสบอุบัติเหตุได้รับบาดเจ็บ

2.1 ให้ผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับผลประโยชน์หรือผู้ที่เกี่ยวข้องแจ้งให้บริษัททราบโดยไม่ชักช้า

2.2 กรอกรายละเอียดใน "แบบเรียกร้องค่าทดแทนเนื่องจากอุบัติเหตุ" โดยผู้ถือกรมธรรม์ลงลายมือชื่อ "ผู้เรียกร้อง (ตอนล่าง)" และ ผู้บาดเจ็บลงลายมือชื่อ "ผู้เรียกร้องค่าทดแทน" (ใบมอบฉันทะ-ตอนบน) แล้วรีบส่งบริษัทฯ โดยไม่ต้องรอส่งพร้อมกับเอกสารอื่น

2.3 ให้ผู้เอาประกันภัยหรือผู้เรียกร้องค่าทดแทนส่งเอกสาร เพื่อประกอบการพิจารณาจ่ายค่าสินไหม-ค่ารักษาพยาบาล

- รายงานแพทย์ผู้ทำการรักษาตามแบบฟอร์มของบริษัทฯ (หากบาดเจ็บเล็กน้อยจะใช้แบบฟอร์มของแพทย์ก็ได้)
- ใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลที่ออกทุกครั้งที่รับการรักษาพยาบาล หากเป็นค่ารักษาพยาบาลในโรงพยาบาล (คนไข้ใน) ต้องมีใบรายการแสดงการคิดค่าเงินรักษาพยาบาลด้วย

หมายเหตุ : หากท่านต้องการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน กรุณาติดต่อที่ โทร. 0-2649-1999 ในเวลาทำการ (จ.-ศ. เวลา 08.30น. – 17.00น.)

: กรุณาดาวน์โหลดแบบเรียกร้องค่าทดแทน (Claim Form) ได้ที่ http://www.aig.com/th

AIG

แบบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนประกันภัยการเดินทาง และประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล
Travel & Personal Accident Claim Form

คำแนะนำในการเรียกร้องค่าสินไหม

1. กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน พร้อมทั้งแนบเอกสารประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนตามที่ระบุไว้เพื่อประโยชน์ในการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนของท่าน รวมถึงเบอร์โทรศัพท์มือถือและอีเมลสำหรับแจ้งความคืบหน้าในการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนของท่าน
2. ท่านสามารถส่งเอกสารการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน มายังบริษัทได้ 2 ช่องทาง ดังนี้
   2.1 ไปรษณีย์: แผนกสินไหมทดแทน ตู้ ป.ณ. 40 ปณศ. รองเมือง กรุงเทพฯ 10330
   2.2 ตัวแทน/นายหน้าประกันภัยที่ท่านซื้อกรมธรรม์
3. เมื่อบริษัทฯ ได้รับเอกสารการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนแล้ว บริษัทฯ จะทำการส่ง SMS เพื่อยืนยันการรับเอกสารการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน
4. รายการเอกสารประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนตามที่ระบุเป็นเพียงเอกสารเบื้องต้นที่จำเป็นต่อการพิจารณาค่าสินไหมทดแทนของท่าน บริษัทฯ อาจขอข้อมูล/เอกสารเพิ่มเติมเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาสินไหมทดแทน
5. ในกรณีที่ข้อมูล/เอกสารประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนไม่ครบถ้วน บริษัทฯ จะติดต่อท่านเพื่อขอข้อมูล/เอกสารภายใน 5 วันทำการ หลังจากได้รับเอกสารแจ้งการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน
6. ในกรณีที่ข้อมูล/เอกสารการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนครบถ้วนสมบูรณ์ บริษัทฯ จะพิจารณาภายใน 15 วันทำการ พร้อมทั้งแจ้งผลการพิจารณาสินไหมทดแทนทางอีเมล หรือ SMS ให้ท่านทราบ

ข้อมูลทั่วไป (กรุณากรอกข้อมูลในส่วนนี้ให้สมบูรณ์)

ชื่อผู้เรียกร้องค่าสินไหม		กรมธรรม์เลขที่
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่	เพศ	วัน/เดือน/ปีเกิด / /
ที่อยู่		
อาชีพ	อีเมลที่ติดต่อได้	
เบอร์โทรศัพท์มือถือ (เพื่อแจ้งความคืบหน้า)	เบอร์โทรศัพท์บ้าน / ที่ทำงาน	
ในกรณีที่ชื่อผู้เรียกร้องค่าสินไหมและชื่อผู้ถือกรมธรรม์ไม่ได้เป็นชื่อเดียวกัน โปรดระบุชื่อผู้ถือกรมธรรม์	ท่านได้เรียกร้องค่าสินไหมทดแทนกับบริษัทอื่นหรือไม่ ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่ ในกรณีที่ใช่โปรดระบุชื่อบริษัท	
สำหรับกรมธรรม์ประกันการเดินทางโปรดระบุ ระยะเวลาการเดินทางตั้งแต่วันที่ (วัน/เดือน/ปี) / / ถึงวันที่ / / ประเทศ		

ช่องทางการรับค่าสินไหมทดแทน

☐ **โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์** : กรุณาแนบสำเนาสมุดบัญชีธนาคารและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / Passport ของเจ้าของบัญชี
ชื่อบัญชี _____ บัญชีเลขที่ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ชื่อธนาคาร _____ สาขา _____
บัตรประจำตัวประชาชน / Passport เลขที่ _____ อีเมล _____ เบอร์โทรศัพท์มือถือ _____

☐ **เช็คเงินสด** : กรุณากรอกที่อยู่ในการจัดส่งเช็คเงินสดเป็นจดหมายลงทะเบียน
_____

คำรับรอง / หนังสือให้ความยินยอม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดที่ระบุในแบบฟอร์มเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนนี้ เป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ ข้าพเจ้าทราบดีว่าบริษัทหรือตัวแทนอาจส่งต่อหรือสอบถามรายละเอียดข้อมูลส่วนตัวที่เกี่ยวเนื่องจากการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนนี้กับบริษัทประกันภัยรายอื่น และ / หรือ หน่วยงานอื่นใดที่เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้ายินยอมให้โรงพยาบาล สถานพยาบาล หรือแพทย์ ที่เคยทำการตรวจรักษาสุขภาพของข้าพเจ้า/ผู้ได้รับบาดเจ็บ/ผู้เสียหาย มีอำนาจแจ้งข้อความใดๆ เกี่ยวกับการเจ็บป่วย บาดเจ็บ ประวัติทางการแพทย์ การปรึกษา การให้ยาหรือการรักษา และทำสำเนาประวัติทางการแพทย์ทั้งหมด รวมถึงรายละเอียดเกี่ยวกับการเอาประกันภัยและการเรียกร้องค่าชดเชยเพื่อส่งมอบต่อ บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย จากบริษัทฯ อนึ่ง สำเนาคำรับรอง / หนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ให้ถือว่ามีผลใช้บังคับได้เช่นเดียวกับต้นฉบับ

_____	_____	_____	_____
ลายมือชื่อของผู้ได้รับบาดเจ็บ/ผู้เสียหาย	วันที่	ลายมือชื่อผู้กระทำการแทน (ในกรณีที่ผู้ได้รับบาดเจ็บ/ผู้เสียหายไม่สามารถลงลายมือชื่อได้)	วันที่

กรุณาเลือกและกรอกรายละเอียดเฉพาะส่วนที่ท่านต้องการเรียกร้องค่าสินไหม

☐ ส่วนที่ 1 : ค่ารักษาพยาบาล / ค่าชดเชยรายได้ / การชดเชยค่าผ่าตัด / ประกันภัยแผนโรคมะเร็ง / การเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง

☐ ส่วนที่ 2 : ชดเชย การสูญหายของเงินส่วนตัว / การสูญหายของเอกสารเดินทาง / การสูญเสียหรือเสียหายของอุปกรณ์กอล์ฟและโฮล-อิน-วัน / การสูญเสียหรือเสียหายของกระเป๋าเดินทางหรือทรัพย์สินส่วนตัว / การสูญเสียหรือเสียหายของทรัพย์สินจากการถูกล้วงกระเป๋า / การสูญเสียหรือเสียหายของทรัพย์สินภายในที่พักอาศัย / การสูญเสียหรือเสียหายของทรัพย์สินที่เก็บอยู่ในยานพาหนะ

☐ ส่วนที่ 3 : ความล่าช้าในการเดินทาง / การพลาดการต่อเที่ยวบิน / การล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง / การเดินทางล่าช้าเนื่องจากการเปลี่ยนเส้นทางการบิน / การพลาดการโดยสารเครื่องบินอันเนื่องมาจากสายการบินจำหน่ายบัตรโดยสารเกินจำนวนที่นั่ง

☐ ส่วนที่ 4 : การเลื่อนหรือการบอกเลิกการเดินทาง / การลดจำนวนวันเดินทาง / ค่าใช้จ่ายเมื่อการเดินทางหยุดชะงัก

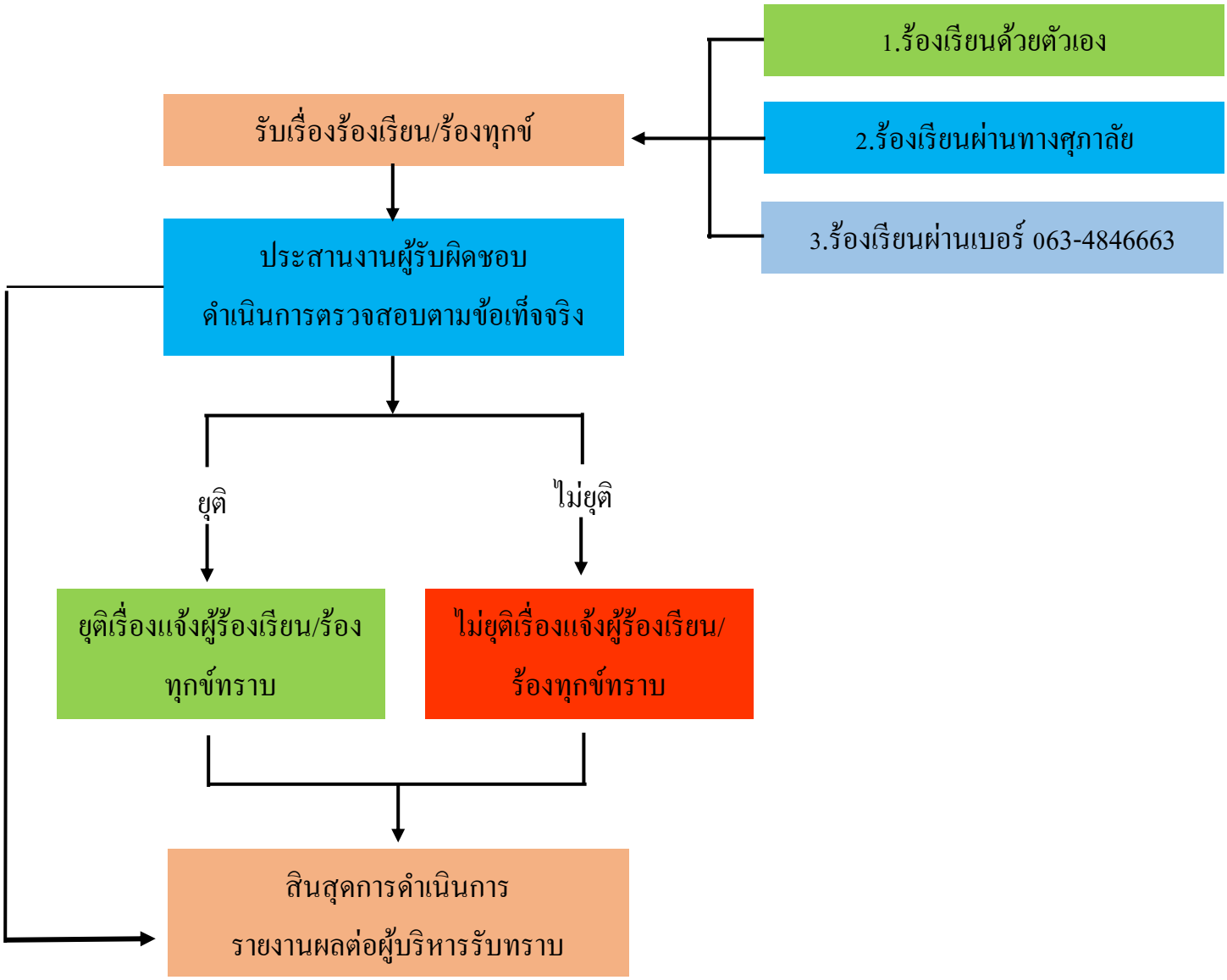
☐ ส่วนที่ 5 : การเสียชีวิต หรือสูญเสียอวัยวะ / ทุพพลภาพถาวร / ผลประโยชน์อุบัติเหตุสาธารณะ

☐ ส่วนที่ 6 : อื่นๆ เช่น ความรับผิดต่อบุคคลภายนอก / ความรับผิดส่วนแรกของรถเช่า / ค่าเดินทางเพื่อเยี่ยมผู้ป่วยที่โรงพยาบาล / ค่าใช้จ่ายในการส่งผู้เยาว์กลับประเทศไทย / ค่าใช้จ่ายในการจัดหาพนักงาน/ ค่าใช้จ่ายในการทำความสะอาดสถานประกอบกิจการอันเป็นผลมาจากการแพร่กระจายของโรคติดเชื้อที่ได้รับการคุ้มครอง

ภาคผนวก ค3

แผนผังและกระบวนการจัดการรับเรื่องร้องเรียน

แผนผังและกระบวนการจัดการรับเรื่องร้องเรียน



ภาคผนวก ค4

Master Schedule Project

โครงการ : โครงการศุภาลัย บูลเวล หัวหิน

แผนงานก่อสร้าง (Master Schedule)

ผู้รับจ้าง บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

ผู้ว่าจ้าง : บริษัท ศุภาลัย จำกัด (มหาชน)

ระยะเวลาก่อสร้าง 26 เดือน REV.00

ลำดับ	รายละเอียด	ปี	2566												2567												2568					
		เดือนที่	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
		เดือน	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.
1	งานเตรียมการ																															
1.1	งานเคลียร์พื้นที่, วางผัง, เสริมรั้วโครงการ																															
1.2	สำนักงานสนาม,สโตร์,ห้องน้ำ																															
1.3	งานไฟฟ้า,ประปาสนาม																															
1.4	งานระบบระบายน้ำ,บ่อล้างล้อ																															
1.5	เส้นทาง SERVICE ROAD																															
1.6	TOWER CRANE 1																															
1.7	TOWER CRANE 2																															
1.8	DERRICK CRANE																															
1.9	PASSENGER LIFT 1																															
1.10	ส่งมอบห้องเครื่องลิฟท์																															
2	**งานโครงสร้าง**																															
2.1	- งาน คสล. ฐานราก ชั้นใต้ดิน (B)																															
2.2	- งานพื้น RC ชั้น 1 และ ชั้น 2																															
2.3	- งาน PTS, RC ชั้น 3-28								3-7	8-12	13-17	18-22			23-27	28 (Roof)																
2.4	- งานห้องเคลื่องลิฟท์ ห้องเครื่องปั๊ม ถังน้ำดีดาดฟ้า																															
2.5	- งานติดตั้งแผงประดับปลาวาฬ																															
3	**งานสถาปัตยกรรม**																															
3.1	**งานผนัง**																															
3.1.1	- งานก่ออิฐ								3-7	8-12	13-17	18-22			23-27	28 (Roof)																
3.1.2	- งานฉาบปูนเรียบภายใน									3-7	8-12	13-17	18-22		23-27	28 (Roof)																
3.1.3	- งานฉาบปูนเรียบภายนอก										3-7	8-12	13-17	18-22	23-27	28 (Roof)																
3.2	**งานกระจก , อลูมิเนียม**																															
3.2.1	- งานติดตั้งเฟรม , กระจก												3-7	8-12	13-17	18-22	23-27	28 (Roof)														
3.2.2	- งาน Skim เก็บแต่งรอบเฟรม													3-7	8-12	13-17	18-22	23-27	28 (Roof)													
3.3	**งานผ้าเพดาน**																															
3.3.1	- งานผ้าห้องพื้น,คสล,แต่งผิวเรียบ																															
3.3.2	- งานผ้าเพดานยิปซั่มบอร์ด													3-7	8-12	13-17	18-22	23-27	28 (Roof)													
3.3.3	- งานผ้าเพดานโถงทางเดิน,โถงลิฟท์														3-7	8-12	13-17	18-22	23-27	28 (Roof)												
3.3.4	- งานผ้าเพดานอื่น ๆ																															
3.4	**งานพื้นและตกแต่งผิวพื้น**																															
3.4.1	- งานกระเบื้องภายในห้องพัก ครัว และระเบียง														3-7	8-12	13-17	18-22	23-27	28 (Roof)												
3.4.2	- งานเตรียมผิวพื้นเพื่อปูพื้นไม้														3-7	8-12	13-17	18-22	23-27	28 (Roof)												
3.4.3	- งานปูกระเบื้องโถงทางเดิน,โถงลิฟท์															3-7	8-12	13-17	18-22	23-27	28 (Roof)											
3.4.4	- งานพื้นอื่น ๆ																															
3.5	**งานติดตั้งประตูหน้าต่าง**																															
3.5.1	- ประตูห้องพัก															3-7	8-12	13-17	18-22	23-27	28 (Roof)											
3.5.2	- ประตูหนีไฟ															3-7	8-12	13-17	18-22	23-27	28 (Roof)											
3.5.3	- ประตูอื่น ๆ																															
3.6	**งานติดตั้งสุขภัณฑ์และอุปกรณ์**															3-7	8-12	13-17	18-22	23-27	28 (Roof)											

15 ม.ค. 68 ตรวจเปิดใช้

15 มี.ค. 68 สิ้นสุดระยะเวลา

โครงการ : โครงการศุภาลัย บูลเวล หัวหิน

แผนงานก่อสร้าง (Master Schedule)

ผู้รับจ้าง บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

ผู้ว่าจ้าง : บริษัท ศุภาลัย จำกัด (มหาชน)

ระยะเวลาก่อสร้าง 26 เดือน REV.00

ลำดับ	รายละเอียด	ปี	2566												2567												2568					
		เดือนที่	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
		เดือน	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.
3.7	**งานสี**																															
3.7.1	งานทาสีภายในห้องพัก,โถงทางเดิน																															
	- ทาสีรองพื้น+สีจริงเที่ยวที่ 1														3-7	8-12		13-17		18-22		23-27		28 (Roof)								
	- ทาสีจริงเที่ยวที่ 2															3-7		8-12		13-17		18-22		23-27		28 (Roof)						
3.7.2	งานทาสีบริเวณที่จอดรถ,บันได																															
3.7.3	งานทาสีภายนอกเที่ยวที่ 1																															
3.7.4	งานทาสีภายนอกเที่ยวที่ 2																															
3.8	**งานอื่น ๆ**																															
3.8.1	งานบันได																															
	- ST-2 (Lift)						3-7		8-12		13-17		18-22		23-27																	
	- ST-1									3-8				9-15				16 - 20				20-27										
3.8.2	งานระบบกันซึม																															
	- ชั้นดาดฟ้า																															
	- ถังเก็บน้ำ																															
3.8.3	ราวกันตกห้องพัก																															
	- ราวระเบียงห้องพัก										3-7		8-12		13-17		18-22		23-27		28 (Roof)											
	- แผงบังเครื่องปรับอากาศ										3-7		8-12		13-17		18-22		23-27		28 (Roof)											
3.8.4	งาน HARDSCAPE																															
	งาน HARDSCAPE ชั้น 1 และงานบริเวณ																															
3.9	**งานสถาปัตย์ชั้นใต้ดิน** (B) , 1 **และชั้น** 2																															
3.10	**งานสีจราจร**																															
3.11	WHEEL STOP TRAFFIC ARROW																															
3.12	**งานติดตั้งป้าย**																															
3.13	**งานติดตั้งของแถม ศุภาลัย**																															
	- QC 1																3-7	8-12		13-17		18-22		23-27								
	- งานติดตั้งชุดครัว																3-7	8-12		13-17		18-22		23-27								
	- งานติดตั้งแอร์																3-7	8-12		13-17		18-22		23-27								
	- งานติดตั้งพื้นไม้ SPC																3-7	8-12		13-17		18-22		23-27								
	- QC 2																	3-7	8-12		13-17		18-22		23-27							
	- งานติดตั้งตั้งวอร์ปเปอร์																	3-7	8-12		13-17		18-22		23-27							
	- งานติดตั้งเฟอร์นิเจอร์																	3-7	8-12		13-17		18-22		23-27							
3.14	**งานชั้น** Mockup Floor																															
	- ชั้น 3																															
4	**งานภายนอกอาคาร**																															
4.1	**งานโครงสร้าง**																															
	- งานบ่อบำบัด																															
	- งานสระว่ายน้ำ																															
	- งานบ่อหน่วงน้ำฝน																															
	- งานท่อระบายน้ำ																															
	- งานบ่อน้ำพุปลาวาฬ																															
	- งานถนนและทางเข้า																															
	- งานรั้วรอบโครงการ,ป้อมยาม																															

โครงการ : โครงการศุภาลัย บูลเวล หัวหิน

แผนงานก่อสร้าง (Master Schedule)

ผู้รับจ้าง บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

ผู้ว่าจ้าง : บริษัท ศุภาลัย จำกัด (มหาชน)

ระยะเวลาก่อสร้าง 26 เดือน REV.00

ลำดับ	รายละเอียด	ปี	2566												2567												2568					
		เดือนที่	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
		เดือน	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.
4.2	**งานสถาปัตยกรรม**																															
	- ถนนและทางเข้า																															
	- รั้วรอบโครงการ,ป้อมยาม																															
5	Cleaning + Hand Over																															
5.1	เก็บความสะอาดและความเรียบร้อยก่อนส่งมอบลูกค้า																															
5.2	ตรวจรับมอบลูกค้า																															
5.3	โอนกรรมสิทธิ์																															
6	**เงื่อนไข** Mile Stone																															
6.1	**ระบบไฟฟ้า**																															
6.1.1	งานห้อง Gen , MDB														ส่งมอบห้อง					GEN MDB เข้าโครงการ													
6.1.2	งานติดตั้ง Busduct																				ติดตั้งแล้วเสร็จ											
6.1.3	ติดตั้งมิเตอร์ลูกย่อย																								ติดตั้งแล้วเสร็จ							
6.1.4	งานระบบไฟฟ้าถาวร												ขอไฟฟ้าถาวร													ได้ไฟฟ้าถาวร						
6.1.5	จ่ายไฟฟ้าเข้าห้องพักชั่วคราว																															
6.2	**งานระบบประปา**																															
6.2.1	งานห้องปั๊ม ถังเก็บน้ำใต้ดิน 1, 2 และ Surge Tank														ส่งมอบห้อง																	
6.2.2	งานห้องปั๊ม ถังเก็บน้ำดาดฟ้า 1, 2																							ส่งมอบห้อง								
6.2.3	อุปกรณ์ปั๊มใต้ดิน และ Booster Pump ดาดฟ้า																				เข้าโครงการ											
6.2.4	Downfeed																															
6.2.5	Transfer ชั่วคราว																															
6.3	**ส่งมอบพื้นที่**																															
6.3.1	งาน Interior																															
6.3.2	งาน Landscape ชั้น 1, Roof																															
6.3.3	ลิฟต์																			ส่งมอบลิฟท์												
6.4	**ส่วนงานราชการ**																															
6.4.1	บ้านเลขที่																															
6.4.2	ตรวจเปิดใช้อาคาร																															
6.4.3	ตรวจ สปท.																															

ภาคผนวก ค5

ใบรับรองเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ที่ ๖๐๕๗๐๕๘๒๒๙

มหาวิทยาลัยพะเยา

อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา ๕๖๐๐๐

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นางสาวชลิตา ตุ้ยตา

เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับ ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต

สาขาวิชา **อาชีวอนามัยและความปลอดภัย**

โดยอนุมัติของสภามหาวิทยาลัยพะเยา เมื่อวันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ในฉบับนี้ ๑ เล่ม ตามหลักการจัดการศึกษาทั้งสิ้น ๑๕๐ หน่วยกิต ใช้ระยะเวลาศึกษา ๔ ปีการศึกษา

(รองศาสตราจารย์ ดร.สุภกร พงศบางโพธิ์)

รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ ปฏิบัติการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยพะเยา

นายทะเบียน

เป็นผู้ลงนามรับรองรูป

สำเนาถูกต้อง

ชลิตา

(นางสาวชลิตา ตุ้ยตา)

ภาคผนวก ค6

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม

Thai Professional Engineering License

เลขประจำตัวประชาชน (ID) 3 9605 00579 62 4

ชื่อตัวและชื่อสกุล นายอิลฮัม บอเถาะ

Title/Name Surname Mr. Ilham Bortoh

เลขทะเบียน License No. ภย.51434

เลขที่สมาชิกสามัญ Member No. 187656

ระดับ Level ภาคีวิศวกร Associate Eng.

สาขา Discipline โยธา Civil Eng.

วันอนุญาต Date of Issue 28 ม.ค. 2563 28 Jan 2020

วันบัตรหมดอายุ Date of Expiry 27 ม.ค. 2568 27 Jan 2025

300576

ใช้อิลฮัม ตรวจ ตามสภาวิศวกรเรียง กัน ต้อง ถูก ใน ผกาะ จาม ชื่อผกาอิลฮัม บอเถาะ

สำเนาถูกต้อง

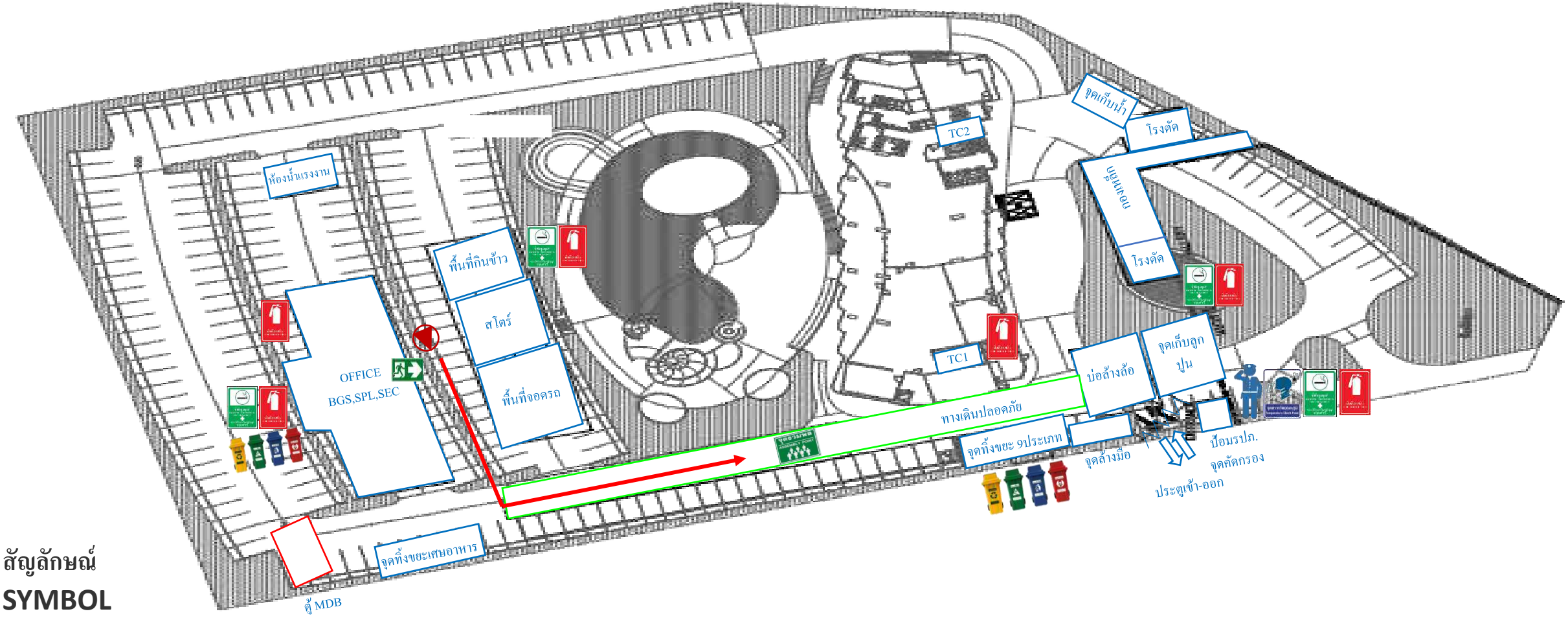
นายอิลฮัม บอเถาะ

ภาคผนวก ค7

แผนผังแสดงเส้นทางอพยพหนีไฟ

FIRE ESCAPE PLAN

SITE LAYOUT

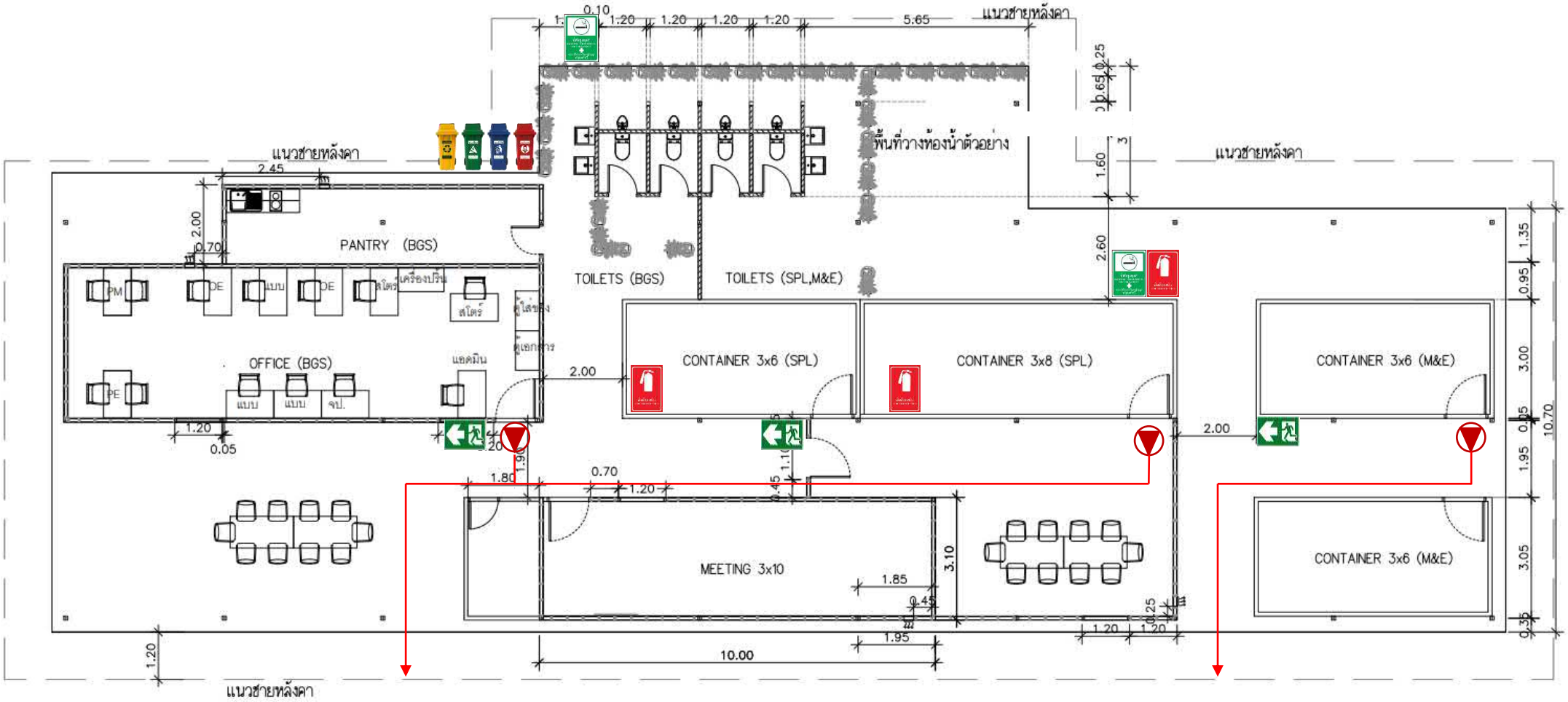


สัญลักษณ์
SYMBOL

- คุณอยู่ที่นี่ / YOU ARE HERE / သင်ဒီမှာပါ / **អ្នកនៅទីនេះ**
- ทางหนีไฟ / FIRE EXIT / မီးဘေးမှပြေးပါ။ / **ការរត់គេចពីភ្លើង**
- เส้นทางหนีไฟ / EMERGENCY EXIT / မီးဘေးလွတ် / **ការរត់គេចពីភ្លើង**
- ถังดับเพลิง / FIRE EXTINGUSHER / မီးသတ်ဆေးဘူး / **ចំពង់ពន្លត់អគ្គិភ័យ**
- จุดรวมพล / ASSEMBLY POINT / အဖွဲ့ / **ក្រុម**
- ที่พักสูบบุหรี่ / SMOKING AREA / ဆေးလိပ်သောက်ဧရိယာ / **តំបន់ជក់ឥវ៉ា**
- ถังขยะ / rubbish bin / အမှိုက်ပုံး / **ធុងសំរាម**

FIRE ESCAPE PLAN

OFFICE PLAN



สัญลักษณ์
SYMBOL

- คุณอยู่ที่นี่ / YOU ARE HERE / သင်ဒီမှာပါ / **អ្នកនៅទីនេះ**
- ทางหนีไฟ / FIRE EXIT / မီးဘေးမှပြေးပါ။ / **ការរត់គេចពីភ្លើង**
- เส้นทางหนีไฟ / EMERGENCY EXIT / မီးဘေးလွတ် / **ការរត់គេចពីភ្លើង**
- ถังดับเพลิง / FIRE EXTINGUSHER / မီးသတ်ဆေးဘူး / **បំពង់ពន្លត់អគ្គិភ័យ**
- จุดรวมพล / ASSEMBLY POINT / အဖွဲ့ / **ក្រុម**
- ที่พักสูบบุหรี่ / SMOKING AREA / ဆေးလိပ်သောက်ဧရိယာ / **តំបន់ជក់ឆាវី**
- ถังขยะ / rubbish bin / အမှိုက်ပုံး / **ធុងសំរាម**

ภาคผนวก ค8

เอกสารตรวจสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่ (ปจ.2)

ใบรับรองการตรวจสอบทดสอบตามแบบ ปจ.1

CERTIFICATE OF INSPECTION & TEST

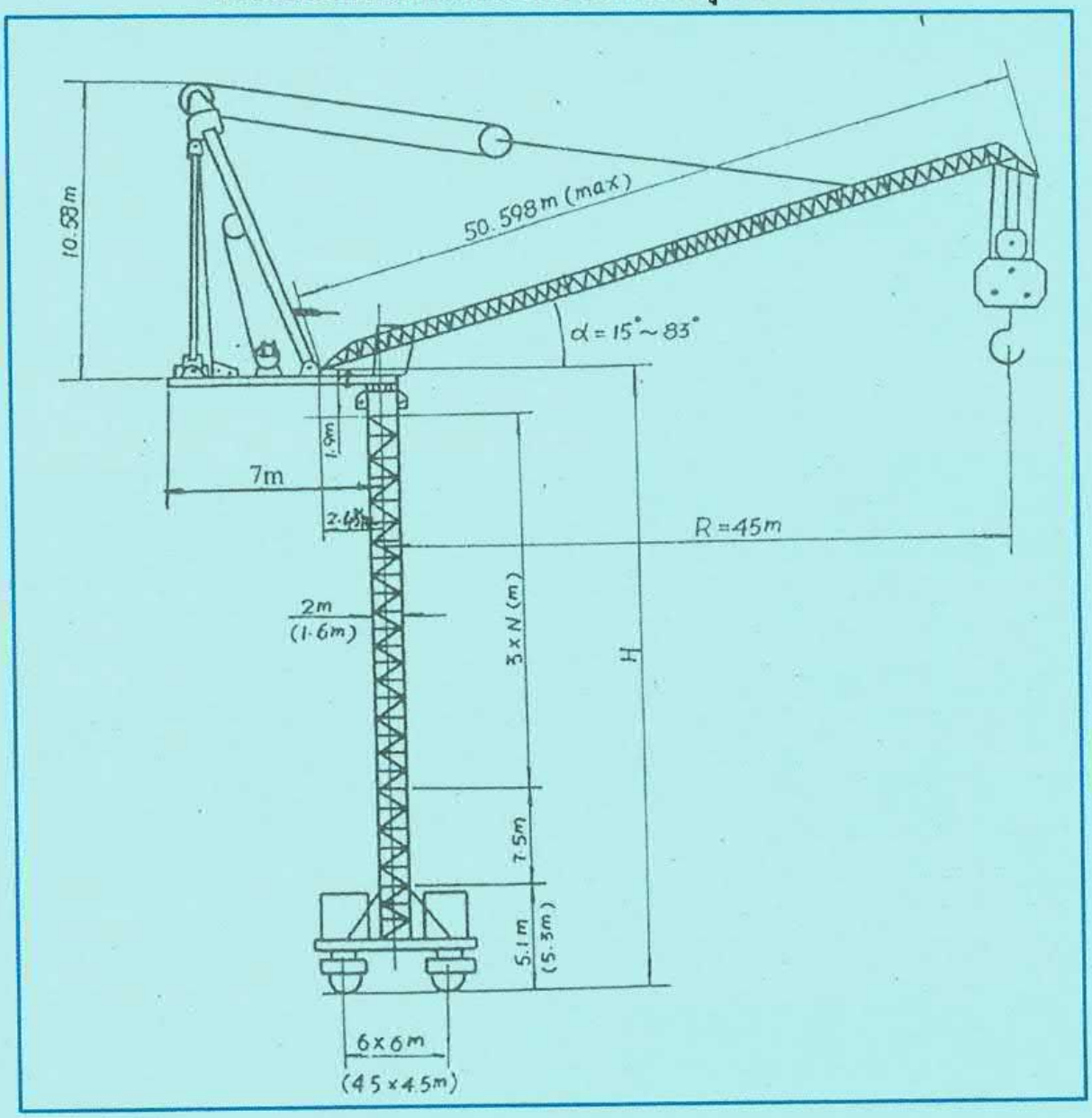
TOWER CRANE SCM model QTD120(D120) (TC1)

ของบริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด (BGS CONSTRUCTION CO., LTD)

ตรวจสอบทดสอบที่ หน่วยงาน : ศุภาลัย บลูเวล หัวหิน (Supalai Blue Whale Hua Hin)

ตรวจสอบทดสอบวันที่ 13 มีนาคม 2566

ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไปวันที่ 13 มิถุนายน 2566



ตรวจสอบและรับรองผล โดย นายอดินันท์ เทียนพัด สามัญวิศวกรเครื่องกล สก.3180

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

๑. การทดสอบกรณี

☑ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗

☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน

☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ..... ตัน

☑ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด 8 ตัน

☐ ประเภทอื่นๆ ระบุ ..... ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ..... ตัน

(๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘

(๒.๑) ประเภท ☐ อุตสาหกรรม ☐ อื่นๆ ระบุ .....

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ .....

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ .....

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☑ (๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☑ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ .....

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ .....

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☑ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

..... วิศวกรผู้ทดสอบ

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัทบีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล

ประกอบกิจการ งานก่อสร้าง

ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน

สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่ 123/504 หมู่ 3 ซอย - ถนน -

แขวง/ตำบล บางรักน้อย เขต/อำเภอ เมืองนนทบุรี

จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์

สถานประกอบกิจการมีปั้นจั่นจำนวน 2 เครื่อง ปั้นจั่นเครื่องที่ทดสอบเป็นเครื่องที่ 1

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 13มีนาคม พ.ศ.2566 ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่ ศุภาลัย บลูเวล หัวหิน

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) นายแสงอุทัย คืมยะราช ☑ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) นายทูล หนิตาพล ☑ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

(๑) Mr. Thet Soe Pyine ☑ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

(๑) นายชาน ศิลาอ่อน ☑ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่น

โดย : ☑ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง SICHUAN CONSTRUCTION MACHINERY WORKS

☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต)

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม

ยี่ห้อ SICHUAN ประเทศ CHINA

ปีที่ผลิต - หมายเลขเครื่อง -

รุ่น - ขนาดเครื่องต้นกำลัง 91.8 กิโลวัตต์/แรงม้า

มาตรฐาน (ถ้ามี) ผู้นำเข้า / ผู้จำหน่าย (ถ้ามี) บริษัท ซัน จูปิเตอร์ จำกัด

ที่อยู่ 55 ถนน จตุโชติ ตำบล ออเงิน อำเภอ สายไหม จังหวัด กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ โทรสาร

วิศวกรผู้ทดสอบ

๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า นาย อดินันท์ เทียนพัด หรือนิติบุคคล (ชื่อ) -

หมายเลขบัตรประจ าตัวประชาชน เลขที่ 5102099021996 ที่อยู่เลขที่ 69 หมู่ที่ 5 ซอย ระหาร 2

ถนน ห้วยทรายขาว 2 แขวง/ตำบล กำเนิดนพคุณ เขต/อำเภอ บางสะพาน จังหวัด ประจวบคีรีขันธ์

โทรศัพท์/โทรสาร 092-4936329 E-mail kittiairservices@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☑ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน สก. 3180 ระดับ สามัญวิศวกร หมดอายุวันที่ 7 พ.ค. 2569

และใบสำคัญ (ตามมาตรา ๙) เลขที่ 0602-01-2565-0202

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☐ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน ..... หมดอายุวันที่ .....

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ .....

หมดอายุวันที่ ..... ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต โดยมีบุคลากร

ที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่าง ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาต

หรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ .....

เลขทะเบียน ..... ระดับ ..... หมดอายุวันที่ .....

หมายเลขบัตรประจ าตัวประชาชน .....

๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งาน ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

๑) แบบปั้นจั่น ☑ ปั้นจั่นหอสูง (Tower Crane) ☐ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)

☐ ปั้นจั่นขาสูง (Gantry Crane) ☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

๒) ขนาดพิกัดการยก

๒.๑) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ☑ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด[๑]

☑ ปั้นจั่นขาสูง .....8..... ตัน ☐ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ ..... ตัน

☐ อื่นๆ (ระบุ) ..... ตัน

๒.๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ☑ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด[๑]

สำหรับกรณีปั้นจั่นหอสูงให้แนบเอกสารตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☑ ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด 2.2 ตัน และที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด 8 ตัน

☑ ที่มุมองศามากสุด 8 ตัน และที่มุมองศาน้อยสุด 2.2 ตัน

☐ อื่นๆ ..... ตัน

..... วิศวกรผู้ทดสอบ

๓) รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การทดสอบ การใช้ การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ การรื้อถอนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่น

☑ มี โดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มี โดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล .....

๔) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น[๒]

☐ มี (ระบุ) ..... ☑ ไม่มี

๕) โครงสร้างปั้นจั่น

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น[๓]

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๕.๓) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๖) การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคง[๔]

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘) ระบบต้นกำลัง

~~๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์~~

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

๘.๑.๑) ระบบหล่อลื่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๑.๔) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๑.๕) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย

☐ มี / เรียบร้อย ☐ ไม่มี / มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

..... วิศวกรผู้ทดสอบ

๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

๘.๒.๑) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๒.๒) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๒.๓) สภาพแผงหรือสวิตซ์ไฟฟ้า รีเลย์ และอุปกรณ์อื่น

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๓) ระบบส่งกำลัง ระบบตัดต่อกำลัง และระบบเบรก

๘.๓.๑) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เฟือง โซ่ และสายพาน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๓.๒) ระบบคลัตช์

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๓.๓) ระบบเบรก

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๙) ครอบปิดหรือกั้น (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☑ มี / เรียบร้อย ☐ ไม่มี / มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น๕

~~๑๐.๑) สภาพของแผงควบคุม~~

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

~~๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)~~

๑๑.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๒) สวิตซ์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)๖

๑๒.๑) การทำงานของตะขอชุดยก (Upper Limit Switches)

☐ เรียบร้อย ☑ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) มีการติดตั้งไม่ได้มาตรฐาน.....

~~๑๒.๒) การทำงานของชุดรางเลื่อน~~

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๒.๓) มุมแขนปั้นจั่น

☐ เรียบร้อย ☑ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) มีการติดตั้งไม่ได้มาตรฐาน.....

.....วิศวกรผู้ทดสอบ

~~๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือแขนของปั้นจั่น~~

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิกัดน้ำหนักยก (Overload Limit Switches)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใดๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พันตามที่ผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน ..... ที่ผู้ผลิตกำหนด

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน ..... ที่ผู้ผลิตกำหนด

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๓.๓) รอกหลังแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน ..... ที่ผู้ผลิตกำหนด

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๔.๒) การถ่างออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียรูปทรงหรือสึกหรอของห่วงตะขอ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

..... วิศวกรผู้ทดสอบ

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 14 mm. ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor)

เท่ากับ 5 อายุการใช้งาน .....

๑๖.๒) ในหนึ่งช่วงเกลียว (Rope Lay) เส้นลวดขาดน้อยกว่า ๓ เส้น ในเส้นเกลียวเดียวกัน (Strand)

หรือน้อยกว่า ๖ เส้น ในหลายเส้นเกลียวรวมกัน หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) -

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๗) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

๑๗.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง .....20mm..... ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๓.๕ (Safety Factor)

เท่ากับ ..... อายุการใช้งาน ..... เดือน/ปี

๑๗.๒) เส้นลวดขาดตรงข้อต่อน้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) .....

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๘) สภาพลวดสลิง

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

~~๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการขนหรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราง~~

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๐) กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่นที่มีความสูงเกิน ๒ เมตร ต้องมีบันได พร้อมราวจับและโครงโลหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๑) การจัดทำพื้นชนิดกันลื่นราวกันตก และแผงกันตกระดับพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงาน โดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☐ เรียบร้อย ☑ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ไม่มีอุปกรณ์ติดตั้งไว้ .....

.....วิศวกรผู้ทดสอบ

๒๓) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่ปั้นจั่น และรอกของตะขอ (Hook Block)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๔) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกสิ่งของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๕) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นได้ชัด

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๖) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ[๗]

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ แท่งปูนทดสอบ ขนาด 1x0.9x0.85m น้ำหนัก 2.1 ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ เลเซอร์วัดระยะ , เวอร์เนียร์ , ตลับเมตร วิธีการตรวจสอบแนวเชื่อม ระบุ ตรวจสอบด้วยสายตา

อื่นๆ ระบุ -

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้เป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation)

~~๒๘.๑) ปั้นจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน)~~

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load)

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) .....

☐ ข) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๒๐ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักเพิ่มอีก ๕ ตัน จากพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) .....

☐ ค) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) .....

☐ ง) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยสูงสุดตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดสำหรับปั้นจั่นหอสูง ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ เท่า ของพิกัดน้ำหนักยกสูงสุดและต่ำสุดตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) แต่ต้องไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) .....

..... วิศวกรผู้ทดสอบ

๒๘.๒) ปั้นจั่นที่ใช้งานแล้ว

~~๒๘.๒.๑) ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกิน~~ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ตามวาระทุก ..... เดือน	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่)	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน

๒๘.๒.๒) กรณีปั้นจั่นหอสูง ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ตามวาระทุก เดือน	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☑ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่)	☑ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน

๒๙) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

๒๙.๑) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ....1.8.... ตัน (ไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย)

๒๙.๒) กรณีปั้นจั่นหอสูงพิกัดน้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งานได้

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart))

- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน .....1.8..... ตัน ที่ระยะ .....45เมตร.....
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ..... ตัน ที่ระยะ .....

๓๐) กรณีรายการทดสอบเพิ่มเติมรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....วิศวกรผู้ทดสอบ

รายการเพิ่มเติมกรณีตรวจสอบ ทดสอบ หรือแก้ไข ปรับแต่ง สิ่งชำรุดบกพร่อง

1.ตรวจสอบพบการติดตั้งชุด Limit Switct ไม่ได้มาตรฐาน ไม่มีความมั่นคงแข็งแรงต้องแก้ไข

2.ตรวจพบ Pully ที่ชุด Hoist สึกหร่อบริเวณ แกนเพลา หรือบูช ทำให้เวลาสลิงวิ่งทำให้เบียดกับสลิงอาจทำให้สลิงเกิดการชำรุดได้ ต้องให้ทำการแก้ไข

3.ตรวจไม่พบสัญญาณแสงและเสียงในขณะที่ปั้นจั่นกำลังปฏิบัติงาน ต้องทำการติดตั้งเพิ่ม

หมายเหตุ

๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว

๒. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้

รายการแก้ไขตาม Comment

ชุด Limit Switct

Pully ที่ชุด Hoist

ติดตั้งสัญญาณแสงที่ปั้นจั่น

คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

๑ วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด

๒ วิศวกรต้องคำนวณทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีมีการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก

๓ โครงสร้างหลักหมายถึง ชิ้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก เช่น คาน เสา เพลา ล้อ รางเลื่อน แขนต่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแนวเชื่อม เป็นต้น

๔ ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคงโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาโยธา ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒

๕ ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก

๖ Limit switch ที่ใช้ทำการยกขึ้นสูงสุด-ลดลงต่ำสุด, ชุดรางเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด, ชุดรางเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด กรณีปั้นจั่นหอสูงแขนเลื่อนไกลสุด-ใกล้สุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด

๗ น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น

เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่นๆ เช่น เวอร์เนียร์คาลิปเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร

การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้ดุลยพินิจของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแทรกซึม ผงแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่นๆ ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว

๘ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกินพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น

<u>ตัวอย่างที่ ๑</u> ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๖ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๗.๕ ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๗.๕ ตัน

<u>ตัวอย่างที่ ๒</u> ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๙ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๙ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๑๑.๒๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน

<u>เรียบร้อย</u> หมายถึง มี ถูกต้อง ครบถ้วน ใช้การได้จริง

<u>ไม่เรียบร้อย</u> หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้การไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

<u>หมายเหตุ</u> วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด และนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยสมบูรณ์แล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ ..... วันที่ 13/3/66

(นายอดินันท์ เทียนพัด)

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ ..... วันที่ .....

(.....)

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ /หรือผู้กระทำการแทน

และลงชื่อ ..... วันที่ .....

(.....)

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร

และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ ..... วันที่ 13/3/66

(นายอิลฮัม บอเกาะ)

นายจ้างของสถานประกอบกิจการ/ผู้กระทำการแทน

หมายเหตุ : การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

รายงานการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

1. Operation of brake hoist with load 100 %

Description	Position	Inspection
Brake Hoist	UP	✓
	Down	✓

Picture : Load Test Of Tower Crane 8Ton

ลงชื่อ .....

(นายอดินันท์ เทียนพัด)

วิศวกรควบคุมการทดสอบ สาขาเครื่องกล สก. 3180 , ใบสำคัญ (มาตรา 9) เลขที่ 0602-01-2565-0202

แบบ กภ.บค
บุคคลธรรมดา

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ใบสำคัญ

การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น

ใบสำคัญเลขที่ ๐๒๐๒-๐๑-๒๕๖๕-๐๒๐๒

ขึ้นทะเบียนให้ นายอดินันท์ เทียนพัด

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๕-๑๑๒๐-๙๙๑๒๒-๙๙-๖

ที่อยู่ เลขที่ ๖๙ หมู่ที่ ๕ ซอยระหาร ๒ ถนนห้วยทรายขาว ๒ ตำบลกำเนิดนพคุณ อำเภอนางสะพาน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ เป็นบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ ในการเป็นผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น ทั้งนี้ สามารถดำเนินการได้เฉพาะงานตามประเภทและขนาด ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔

สำเนาถูกต้อง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นางสาวปรียานันท์ ลิขิตศานต์)
ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

ใช้แนบเอกสารการตรวจและทดสอบปั้นจั่นหอสูง ยี่ห้อ SCM รุ่น D120 ขนาด 8Ton

หลังติดตั้งเสร็จ เมื่อวันที่ 13 มีนาคม พ.ศ.2566 ติดตั้งที่โครงการ ศุภาลัย บลูเวล หัวหิน


ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม
Thai Professional Engineering License
เลขประจำตัวประชาชน 5-10209-9-02[illegible]
ชื่อตัวและชื่อสกุล Title/Name Surname นาย อดินันท์ เทียนพัด
Mr. Adinan Thienphat
เลขทะเบียน License No. สก.3180
เลขที่สมาชิกสามัญ Member No. 49942
ระดับ Level สามัญวิศวกร Professional Eng
สาขา Discipline เครื่องกล Mechanical Eng
วันอนุญาต Date of Issue 8 พ.ศ. 2564 8 May 2021
วันบัตรหมดอายุ Date of Expiry 7 พ.ศ. 25[illegible]
สำเนาถูกต้อง
นายอดินันท์ เทียนพัด
สก.3180
สภาวิศวกร
COUNCIL OF ENGINEERS
www.coe.or.th

BGS
CONSTRUCTION CO.,LTD.

รูปผู้บังคับปั้นจั่น, ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น, ผู้ยึดเกาะวัสดุ, ผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

นายแสงอุทัย คึมยะราช
ผู้บังคับปั้นจั่น

นายทูล ชนิตพล
ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น

Mr.Thet Soe Pyine
ผู้ยึดเกาะวัสดุ

นายฐาน ศิลาอ่อน
ผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

.....

(นายอิลฮัม บอเถาะ)
ผู้จัดการโครงการ

BGS CONSTRUCTION CO,.LTD.
123/504 SOI THA-TI (RATTANATHIBET Rd.) BANGRAKNOI NONTHABURI, NONTHABURI 11000, THAILAND TEL.0812956290

ENGINEERING(THAILAND)

ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.เอส.เอ็นจิเนียริ่ง(ประเทศไทย)

P.S.ENGINEERING(THAILAND) Ltd.,Part.

ประกาศนียบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นาย แสงอุทัย คึมยะราช

ผ่านการอบรมในหลักสูตร

ผู้บังคับปั้นจั่น,ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น,ผู้ยึดเกาะวัสดุและผู้ควบคุม
ปั้นจั่นชนิดรถ เรือปั้นจั่น ปั้นจั่นเคลื่อนที่ (Mobile crane)

ฝึกอบรมในวันที่ 23 - 25 ตุลาคม 2563 ระยะเวลา 24 ชั่วโมง

หมายเลขใบรับรอง PS-2563-0077

ให้ไว้ ณ วันที่ 25 ตุลาคม 2563

ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.เอส. เอ็นจิเนียริ่ง (ประเทศไทย) P.S. ENGINEERING (THAILAND) LIMITED PARTNERSHIP

(นายสรี จำลองเพลง)
กรรมการผู้จัดการ

CERTIFICATION NUMBER: -14032020-16

บริษัท สยาม เอ็นจิเนียริ่ง อินสเปคชั่น โปรเฟสชั่นนอล จำกัด
Siam Engineering Inspection Professional Co.,Ltd.

CERTIFICATION TRAINING

ขอมอบวุฒิบัตรนี้เพื่อแสดงว่า

นายทูล ชนิดพล

ได้ผ่านการฝึกอบรมการใช้งานปั้นจั่นหอสูงอย่างปลอดภัย
สำหรับ ผู้ผูกรัดสิ่งของ ผู้ให้สัญญาณ และผู้ควบคุมการใช้งาน ปั้นจั่นหอสูง

TRAINING DATE: 14 MARCH 2020

MR.SIRIWAT INTARAPAIBOON
COURSE TRUCTOR

MR.KRIS SENAMART
MECHANICAL ENGINEER

CERTIFICATION NUMBER: -14032020-21

บริษัท สยาม เอ็นจิเนียริ่ง อินสเปคชั่น โปรเฟสชั่นนอล จำกัด

Siam Engineering Inspection Professional Co.,Ltd.

CERTIFICATION TRAINING

ขอมอบวุฒิบัตรนี้เพื่อแสดงว่า

Mr.Thet Soe Pyine

ได้ผ่านการฝึกอบรมการใช้งานปั้นจั่นหอสูงอย่างปลอดภัย

สำหรับ ผู้ผูกรัดสิ่งของ ผู้ให้สัญญาณ และผู้ควบคุมการใช้งาน ปั้นจั่นหอสูง

TRAINING DATE: 14 MARCH 2020

MR.SIRIWAT INTARAPAIBOON
COURSE TRUCTOR

MR.KRIS SENAMART
MECHANICAL ENGINEER

CERTIFICATION NUMBER: 14032020-01

บริษัท สยาม เอ็นจิเนียริ่ง อินสเปคชั่น โปรเฟสชั่นนอล จำกัด
Siam Engineering Inspection Professional Co.,Ltd.

CERTIFICATION TRAINING

ขอมอบวุฒิบัตรนี้เพื่อแสดงว่า

นายฐาน ศิลาอ่อน

ได้ผ่านการฝึกอบรมการใช้งานปั้นจั่นหอสูงอย่างปลอดภัย
สำหรับ ผู้ผูกรัดสิ่งของ ผู้ให้สัญญาณ และผู้ควบคุมการใช้งาน ปั้นจั่นหอสูง

TRAINING DATE: 14 MARCH 2020

MR.SIRIWAT INTARAPAIBOON
COURSE TRUCTOR

MR.KRIS SENAMART
MECHANICAL ENGINEER

ใบรับรองการตรวจสอบทดสอบตามแบบ ปจ.1

CERTIFICATE OF INSPECTION & TEST

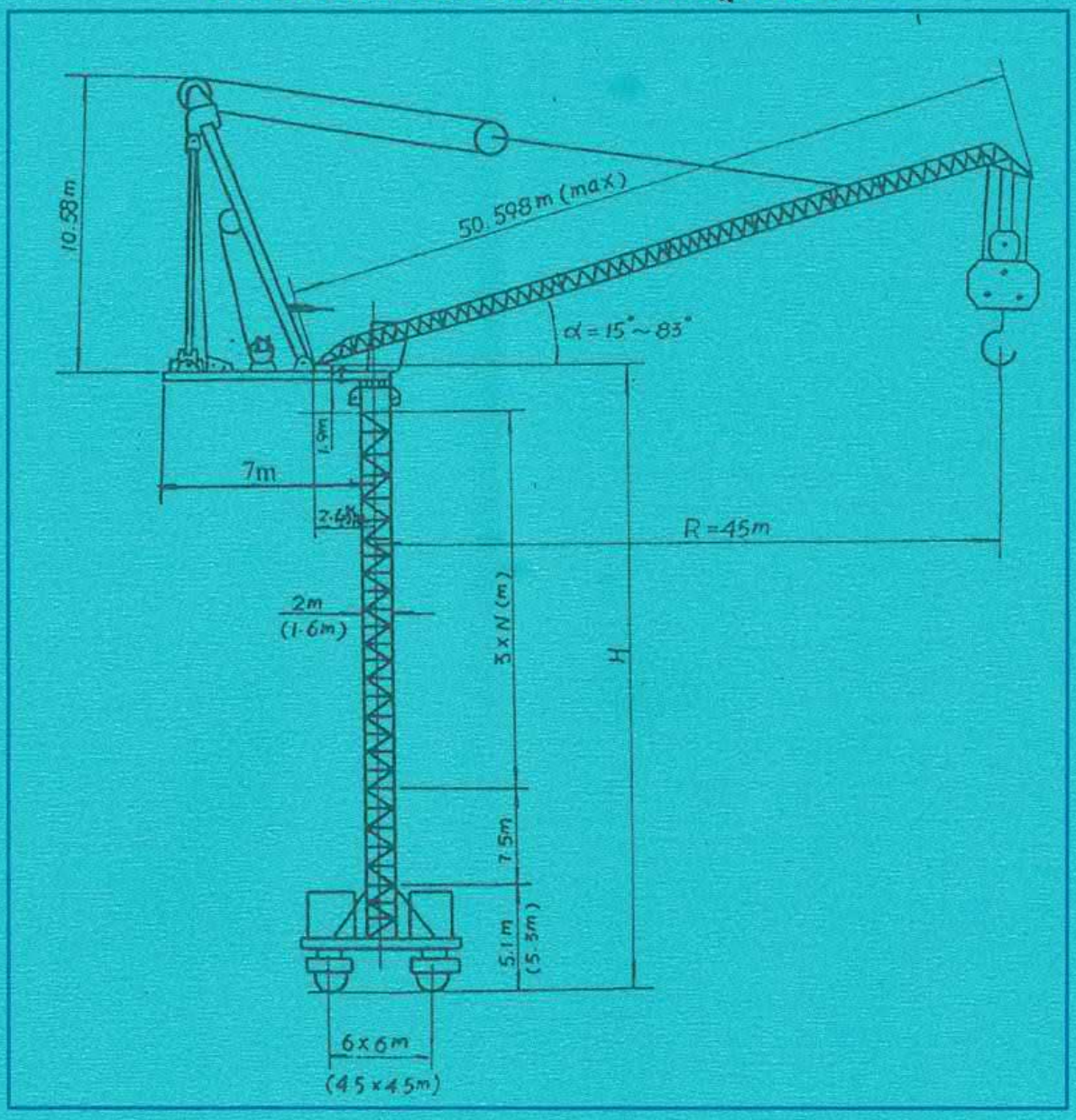
TOWER CRANE SCM model QTD120(D120) (TC2)

ของบริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด (BGS CONSTRUCTION CO., LTD)

ตรวจสอบทดสอบที่ หน่วยงาน : ศุภาลัย บลูเวล หัวหิน (Supalai Blue Whale Hua Hin)

ตรวจสอบทดสอบวันที่ 7 เมษายน 2566

ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไปวันที่ 7 กรกฎาคม 2566



ตรวจสอบและรับรองผล โดย นายอดินันท์ เทียนพัด สามัญวิศวกรเครื่องกล สก.3180

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

๑. การทดสอบกรณี

☑ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗

☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน

☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ..... ตัน

☑ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด 8 ตัน

☐ ประเภทอื่นๆ ระบุ ..... ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ..... ตัน

(๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘

(๒.๑) ประเภท ☐ อุตสาหกรรม ☐ อื่นๆ ระบุ .....

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ .....

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ .....

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☑ (๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☑ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ .....

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ .....

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☑ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

..... วิศวกรผู้ทดสอบ

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัทบีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล

ประกอบกิจการ งานก่อสร้าง

ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน

สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่ 123/504 หมู่ 3 ซอย - ถนน -

แขวง/ตำบล บางรักน้อย เขต/อำเภอ เมืองนนทบุรี

จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์

สถานประกอบกิจการมีปั้นจั่นจำนวน 2 เครื่อง ปั้นจั่นเครื่องที่ทดสอบเป็นเครื่องที่ 2

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 7 เมษายน พ.ศ.2566 ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่ ศุภาลัย บลูเวล หัวหิน

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) นายแสงอุทัย คีมยะราช ☑ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) MR.CHAI CHIN ☑ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) นายกล ชนิตมล ☑ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

(๑) Mr. Thet Soe Pyine ☑ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

(๑) นายธัชธเนศ จงศิริศาสน์ ☑ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่น

โดย : ☑ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง SICHUAN CONSTRUCTION MACHINERY WORKS

☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต)

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม

ยี่ห้อ SICHUAN ประเทศ CHINA

ปีที่ผลิต - หมายเลขเครื่อง -

รุ่น - ขนาดเครื่องต้นกำลัง 91.8 กิโลวัตต์/แรงม้า

มาตรฐาน (ถ้ามี) ผู้นำเข้า / ผู้จำหน่าย (ถ้ามี) บริษัท ซัน จูปิเตอร์ จำกัด

ที่อยู่ 55 ถนน จตุโชติ ตำบล ออเงิน อำเภอ สายไหม จังหวัด กรุงเทพเทพมหานคร

โทรศัพท์ โทรสาร

วิศวกรผู้ทดสอบ

๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า นาย อดินันท์ เทียนพัด หรือนิติบุคคล (ชื่อ) -

หมายเลขบัตรประจ าตัวประชาชน เลขที่ 5102099021996 ที่อยู่เลขที่ 69 หมู่ที่ 5 ซอย ระหาร 2

ถนน ห้วยทรายขาว 2 แขวง/ตำบล กำเนิดนพคุณ เขต/อำเภอ บางสะพาน จังหวัด ประจวบคีรีขันธ์

โทรศัพท์/โทรสาร 092-4936329 E-mail kittiairservices@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☑ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน สก. 3180 ระดับ สามัญวิศวกร หมดอายุวันที่ 7 พ.ค. 2569

และใบสำคัญ (ตามมาตรา ๙) เลขที่ 0602-01-2565-0202

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☐ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน ..... หมดอายุวันที่ .....

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ .....

หมดอายุวันที่ ..... ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต โดยมีบุคลากร

ที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่าง ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาต

หรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ .....

เลขทะเบียน ..... ระดับ ..... หมดอายุวันที่ .....

หมายเลขบัตรประจ าตัวประชาชน .....

๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งาน

ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

๑) แบบปั้นจั่น ☑ ปั้นจั่นหอสูง (Tower Crane) ☐ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)

☐ ปั้นจั่นขาสูง (Gantry Crane) ☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

๒) ขนาดพิกัดการยก

๒.๑) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ☑ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด[๑]

☑ ปั้นจั่นขาสูง .....8..... ตัน ☐ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ ..... ตัน

☐ อื่นๆ (ระบุ) ..... ตัน

๒.๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ☑ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด[๑]

สำหรับกรณีปั้นจั่นหอสูงให้แนบเอกสารตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☑ ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด 2.2 ตัน และที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด 8 ตัน

☑ ที่มุมองศามากสุด 8 ตัน และที่มุมองศาน้อยสุด 2.2 ตัน

☐ อื่นๆ ..... ตัน

..... วิศวกรผู้ทดสอบ

๓) รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การทดสอบ การใช้ การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ การรื้อถอนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่น

☑ มี โดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มี โดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล .....

๔) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น[๒]

☐ มี (ระบุ) ..... ☑ ไม่มี

๕) โครงสร้างปั้นจั่น

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น[๓]

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๕.๓) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ

☐ เรียบร้อย ☑ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) สลักชุดล่างใช้เหล็กเส้นแทนคลิปล็อก

๖) การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคง[๔]

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘) ระบบต้นกำลัง

~~๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์~~

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

๘.๑.๑) ระบบหล่อลื่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๑.๔) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๑.๕) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย

☐ มี / เรียบร้อย ☐ ไม่มี / มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

..... วิศวกรผู้ทดสอบ

๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

๘.๒.๑) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๒.๒) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๒.๓) สภาพแผงหรือสวิตซ์ไฟฟ้า รีเลย์ และอุปกรณ์อื่น

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๓) ระบบส่งกำลัง ระบบตัดต่อกำลัง และระบบเบรก

๘.๓.๑) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เฟือง โซ่ และสายพาน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๓.๒) ระบบคลัตช์

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๓.๓) ระบบเบรก

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๙) ครอบปิดหรือกั้น (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☑ มี / เรียบร้อย ☐ ไม่มี / มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น[๕]

~~๑๐.๑) สภาพของแผงควบคุม~~

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

~~๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)~~

๑๑.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)[๖]

๑๒.๑) การทำงานของตะขอชุดยก (Upper Limit Switches)

☐ เรียบร้อย ☑ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) มีการติดตั้งไม่ได้มาตรฐาน.....

~~๑๒.๒) การทำงานของชุดรางเลื่อน~~

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๒.๓) มุมแขนปั้นจั่น

☐ เรียบร้อย ☑ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) มีการติดตั้งไม่ได้มาตรฐาน.....

.....วิศวกรผู้ทดสอบ

~~๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือแขนของปั้นจั่น~~

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิกัดน้ำหนักยก (Overload Limit Switches)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใดๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พันตามที่ผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน ..... ที่ผู้ผลิตกำหนด

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน ..... ที่ผู้ผลิตกำหนด

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๓.๓) รอกหลังแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน ..... ที่ผู้ผลิตกำหนด

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๔.๒) การถ่างออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียรูปทรงหรือสึกหรอของห่วงตะขอ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

.....

วิศวกรผู้ทดสอบ

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 14 mm. ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor)

เท่ากับ 5 อายุการใช้งาน .....

๑๖.๒) ในหนึ่งช่วงเกลียว (Rope Lay) เส้นลวดขาดน้อยกว่า ๓ เส้น ในเส้นเกลียวเดียวกัน (Strand)

หรือน้อยกว่า ๖ เส้น ในหลายเส้นเกลียวรวมกัน หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) -

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๗) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

๑๗.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง .....18 mm..... ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๓.๕ (Safety Factor)

เท่ากับ ..... อายุการใช้งาน ..... เดือน/ปี

๑๗.๒) เส้นลวดขาดตรงข้อต่อน้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) .....

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๘) สภาพลวดสลิง

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

~~๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการขนหรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราง~~

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๐) กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่นที่มีความสูงเกิน ๒ เมตร ต้องมีบันได

พร้อมราวจับและโครงโลหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๑) การจัดทำพื้นชนิดกันลื่นราวกันตก และแผงกันตกระดับพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงาน โดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☐ เรียบร้อย ☑ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ไม่มีอุปกรณ์ติดตั้งไว้ .....

.....วิศวกรผู้ทดสอบ

๒๓) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่ปั้นจั่น และรอกของตะขอ (Hook Block)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๔) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกสิ่งของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๕) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นได้ชัด

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๖) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ[๗]

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ เหล็กเส้นมัดรวมกัน น้ำหนัก 1.9 ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ เลเซอร์วัดระยะ , เวอร์เนียร์ , ตลับเมตร วิธีการตรวจสอบแนวเชื่อม ระบุ ตรวจสอบด้วยสายตา

อื่นๆ ระบุ -

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้เป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation)

~~๒๘.๑) ปั้นจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน)~~

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load)

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) .....

☐ ข) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๒๐ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักเพิ่มอีก ๕ ตัน จากพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) .....

☐ ค) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) .....

☐ ง) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยสูงสุดตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดสำหรับปั้นจั่นหอสูง ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ เท่า ของพิกัดน้ำหนักยกสูงสุดและต่ำสุดตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) แต่ต้องไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) .....

..... วิศวกรผู้ทดสอบ

๒๘.๒) ปั้นจั่นที่ใช้งานแล้ว

~~๒๘.๒.๑) ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกิน~~ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ตามวาระทุก ..... เดือน	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่)	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน

๒๘.๒.๒) กรณีปั้นจั่นหอสูง ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ตามวาระทุก เดือน	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☑ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่)	☑ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน

๒๙) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

๒๙.๑) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน 1.9 ตัน (ไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย)

๒๙.๒) กรณีปั้นจั่นหอสูงพิกัดน้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งานได้

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart))

- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน .....1.9..... ตัน ที่ระยะ .....45.....เมตร.....
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ..... ตัน ที่ระยะ .....

๓๐) กรณีรายการทดสอบเพิ่มเติมรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

.....

.....

.....

.....

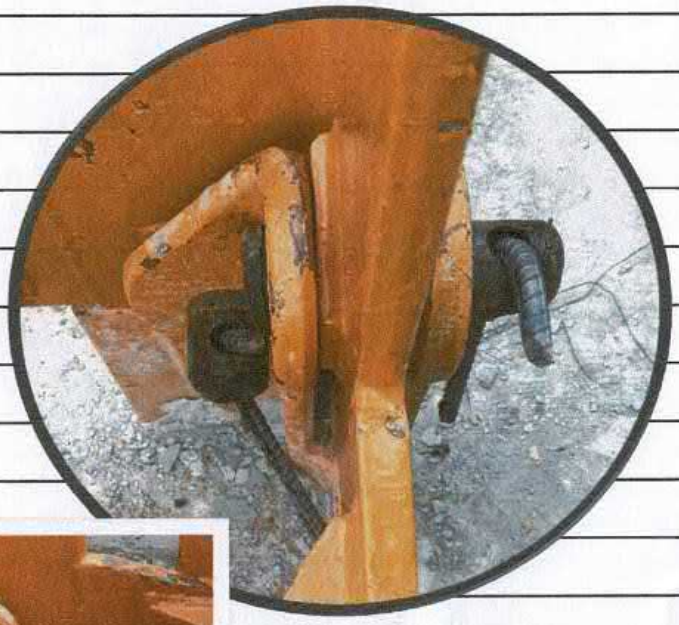
.....

.....

.....วิศวกรผู้ทดสอบ

รายการเพิ่มเติมกรณีตรวจสอบ ทดสอบ หรือแก้ไข ปรับแต่ง สิ่งชำรุดบกพร่อง

1.ชุดสลักยึดโครงสร้างตัวล่าง ใช้เหล็กเส้นล็อค แท่นคลิ๊ปล็อคอยู่ 3 จุด ต้องแก้ไขให้ถูกต้อง



หมายเหตุ

๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว

๒. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้

รายการแก้ไขตาม Comment

ชุดสลักยึดโครงสร้างหลักคลิ๊ปล็อค 3 จุด

คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

๑ วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด

๒ วิศวกรต้องคำนวณทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีมีการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก

๓ โครงสร้างหลักหมายถึง ชิ้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก เช่น คาน เสา เพลา ล้อ รางเลื่อน แขนต่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแนวเชื่อม เป็นต้น

๔ ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคงโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาโยธา ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒

๕ ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก

๖ Limit switch ที่ใช้ทำการยกขึ้นสูงสุด-ลดลงต่ำสุด, ชุดรางเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด, ชุดรางเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด กรณีปั้นจั่นหอสูงแขนเลื่อนไกลสุด-ใกล้สุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด

๗ น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น

เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่นๆ เช่น เวอร์เนียร์คาลิปเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร

การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้ดุลยพินิจของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแทรกซึม ผงแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่นๆ ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว

๘ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกินพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น

<u>ตัวอย่างที่ ๑</u> ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๖ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๗.๕ ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๗.๕ ตัน

<u>ตัวอย่างที่ ๒</u> ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๙ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๙ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๑๑.๒๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน

<u>เรียบร้อย</u> หมายถึง มี ถูกต้อง ครบถ้วน ใช้การได้จริง

<u>ไม่เรียบร้อย</u> หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้การไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

<u>หมายเหตุ</u> วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด และนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยสมบูรณ์แล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ ..... วันที่ .....7 เมษายน พ.ศ.2566.....

(นายอดินันท์ เทียนพัด)

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ ..... วันที่ .....

(.....)

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ /หรือผู้กระทำการแทน

และลงชื่อ ..... วันที่ .....

(.....)

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร

และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ ..... วันที่ 8/4/66

( ) นายอิลฮัม บอเถาะ

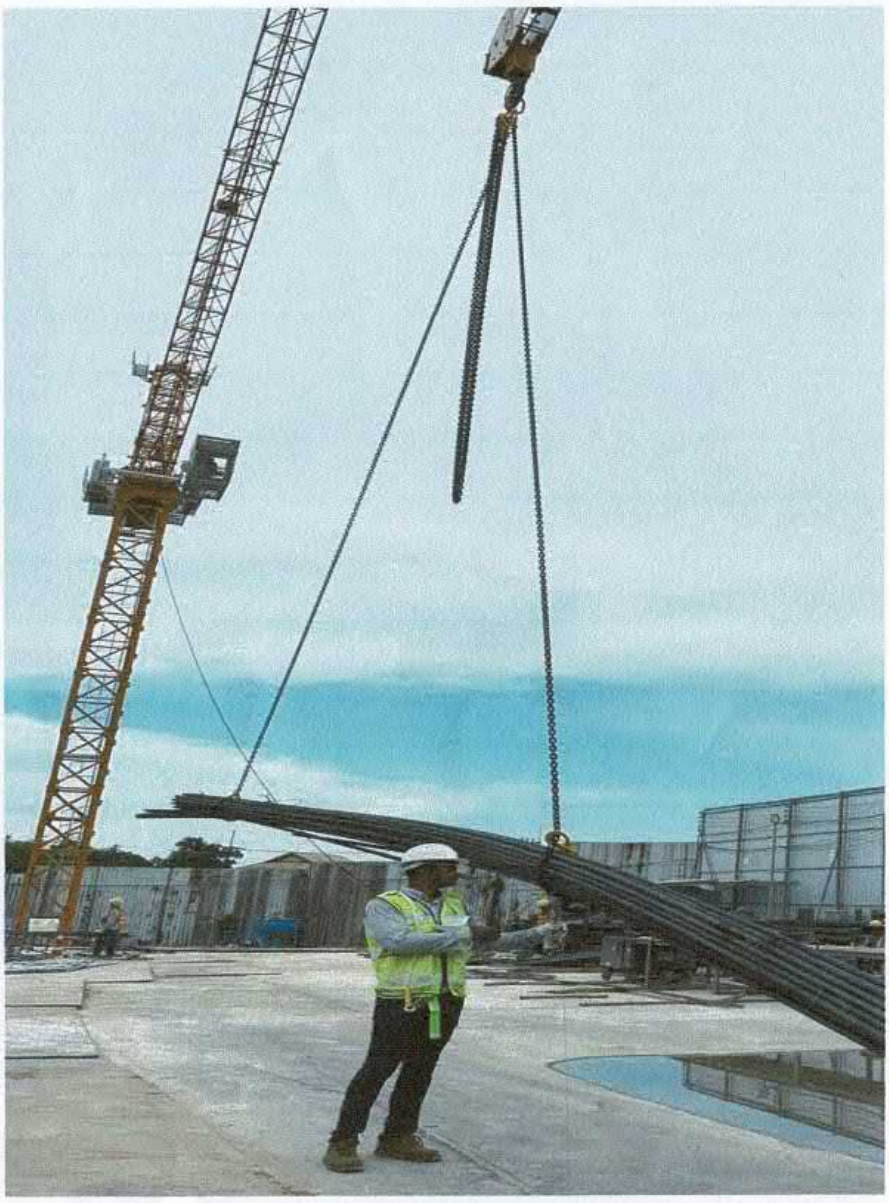
นายจ้างของสถานประกอบกิจการ/ผู้กระทำการแทน

หมายเหตุ : การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

รายงานการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

1. Operation of brake hoist with load 100 %

Description	Position	Inspection
Brake Hoist	UP	✓
	Down	✓



Picture : Load Test Of Tower Crane 8Ton

ลงชื่อ .....

(นายอดินันท์ เทียนพัด)

วิศวกรควบคุมการทดสอบ สาขาเครื่องกล สก. 3180 , ใบสำคัญ (มาตรา 9) เลขที่ 0602-01-2565-0202

แบบ กก.บค
บุคคลธรรมดา

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ใบสำคัญ

การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น

ใบสำคัญเลขที่ ๐๖๐๒-๐๑-๒๕๖๕-๐๒๐๒

ขึ้นทะเบียนให้ นายอดินันท์ เทียนพัด

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๕-๑๐๒๐-๙๙๐๒๑-๙๙-๖

ที่อยู่ เลขที่ ๖๙ หมู่ที่ ๕ ซอยระหาร ๒ ถนนห้วยหรายขาว ๒ ตำบลกำเนิดนพคุณ อำเภอบางสะพาน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ เป็นบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ ในการเป็นผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น ทั้งนี้ สามารถดำเนินการได้เฉพาะงานตามประเภทและขนาด ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นางสาวปรียานันท์ ลิขิตศานต์)
ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

ใช้แนบเอกสารการตรวจและทดสอบปั้นจั่นหอสูง ยี่ห้อ SCM รุ่น D120 ขนาด 8Ton

หลังติดตั้งเสร็จ เมื่อวันที่ 7เมษายน พ.ศ.2566 ติดตั้งที่โครงการ ศุภาลัย บลูเวล หัวหิน

สำเนาถูกต้อง

340069

นายอดินันท์ เทียนพัด

สก.3180

BGS
CONSTRUCTION CO.,LTD.

รูปผู้บังคับปั้นจั่น, ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น, ผู้ยึดเกาะวัสดุ, ผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

MR.CHIN CHI
ผู้บังคับปั้นจั่น

นายทูล ชนิตพล
ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น

Mr.Thet Soe Pyine
ผู้ยึดเกาะวัสดุ

นายธัญธเนศ นาคสาคร
ผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

.....

(นายอิลฮัม บอเถาะ)
ผู้จัดการโครงการ

บริษัท เซฟ ลอว์ วิศวกรรม จำกัด

SAFE LAW ENGINEERING CO.,LTD.

วุฒิบัตรฉบับนี้ ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

MR. CHIN CHI

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร

" ผู้บังคับปั้นจั่น,ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น, ผู้ยึดเกาะวัสดุ, ผู้ควบคุมปั้นจั่น ชนิด ปั้นจั่นหอสูง"

ฝึกอบรมในวันที่ ๘-๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ระยะเวลา ๑๘ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

(นายวีรยุทธ โมฆรัตน์)

วิทยากรฝึกอบรม Certificate: 591897

ตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน หมวด ๓ ข้อ ๑๗(๒)

Certificate: SL- M650072

Issue Date: 10/6/2565

Expire Date: 9/5/2567

CERTIFICATION NUMBER: -14032020-16

บริษัท สยาม เอ็นจิเนียริ่ง อินสเปคชั่น โปรเฟสชั่นนอล จำกัด
Siam Engineering Inspection Professional Co.,Ltd.

CERTIFICATION TRAINING

ขอมอบวุฒิบัตรนี้เพื่อแสดงว่า

นายทูล ชนิดพล

ได้ผ่านการฝึกอบรมการใช้งานปั้นจั่นหอสูงอย่างปลอดภัย
สำหรับ ผู้ผูกรัดสิ่งของ ผู้ให้สัญญาณ และผู้ควบคุมการใช้งาน ปั้นจั่นหอสูง

TRAINING DATE: 14 MARCH 2020

MR.SIRIWAT INTARAPAIBOON
COURSE TRUCTOR

MR.KRIS SENAMART
MECHANICAL ENGINEER

CERTIFICATION NUMBER: -14032020-21

บริษัท สยาม เอ็นจิเนียริ่ง อินสเปคชั่น โปรเฟสชั่นนอล จำกัด
Siam Engineering Inspection Professional Co.,Ltd.

CERTIFICATION TRAINING

ขอมอบวุฒิบัตรนี้เพื่อแสดงว่า

Mr.Thet Soe Pyine

ได้ผ่านการฝึกอบรมการใช้งานปั้นจั่นหอสูงอย่างปลอดภัย
สำหรับ ผู้ผูกรัดสิ่งของ ผู้ให้สัญญาณ และผู้ควบคุมการใช้งาน ปั้นจั่นหอสูง

TRAINING DATE: 14 MARCH 2020

MR.SIRIWAT INTARAPAIBOON
COURSE TRUCTOR

MR.KRIS SENAMART
MECHANICAL ENGINEER

CERTIFICATION NUMBER: -14032020-12

บริษัท สยาม เอ็นจิเนียริ่ง อินสเปคชั่น โปรเฟสชั่นนอล จำกัด
Siam Engineering Inspection Professional Co.,Ltd.

CERTIFICATION TRAINING

ขอมอบวุฒิบัตรนี้เพื่อแสดงว่า

นายธัญธเนศ นาคสาคร

ได้ผ่านการฝึกอบรมการใช้งานปั้นจั่นหอสูงอย่างปลอดภัย
สำหรับ ผู้ผูกรัดสิ่งของ ผู้ให้สัญญาณ และผู้ควบคุมการใช้งาน ปั้นจั่นหอสูง

TRAINING DATE: 14 MARCH 2020

MR.SIRIWAT INTARAPAIBOON
COURSE TRUCTOR

MR.KRIS SENAMART
MECHANICAL ENGINEER

ภาคผนวก ค9

เอกสารเข้าสำรวจบ้านข้างเคียง

BGS
CONSTRUCTION CO.,LTD.

22 เมษายน 2566

เรื่อง นำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนดำเนินการก่อสร้าง

เรียน ท่านเจ้าของบ้าน

ตามที่ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด ได้รับความไว้วางใจจาก บริษัท ศุภาลัย จำกัด(มหาชน) ให้เป็นบริษัทผู้รับเหมาก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตย์ของโครงการ ศุภาลัย ลอฟท์ บลูเวล หัวหิน อาคารชุดพักอาศัย จำนวน 28 ชั้น รวมชั้นดาดฟ้า โดยจะเริ่มมีการดำเนินการก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตย์ วันที่ 15 มกราคม 2566 ซึ่งมีระยะเวลาก่อสร้างประมาณ 820 วันทางบริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด จึงขอนำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนดำเนินการก่อสร้างให้แก่ท่านเจ้าของบ้าน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและรับมอบเอกสาร

ขอแสดงความนับถือ

(นายอิลฮัม บอเถาะ)
ผู้จัดการโครงการ
วันที่ 22 เมษายน 2566

เรียน คุณอิลฮัม บอเถาะ
บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

เจ้าของบ้านได้รับเอกสารดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเอกสาร
( )
เจ้าของบ้าน 37/04
วันที่ 22/4/66

รูปนำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนเข้าดำเนินการก่อสร้าง

บ้านข้างเคียงเลขที่ 37/94

งานสำรวจบ้านข้างเคียงบริเวณรอบโครงการ

รายละเอียดโครงการ

เจ้าของโครงการ : บริษัท ศุภาลัย จำกัด (มหาชน)

ชื่อโครงการ : ศุภาลัย บลูเวล หัวหิน

สถานที่ก่อสร้างโครงการ : ถนนทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 3218(หัวหิน-โป่งแย้) ตำบลหัวหิน อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

รายละเอียดโครงการ : คอนโด 1 อาคาร อาคาร 28 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น

พื้นที่ก่อสร้าง : 7-2-14 ไร่

ระยะเวลาก่อสร้าง : 820 วัน (งานโครงสร้างและงานสถาปัตย์)

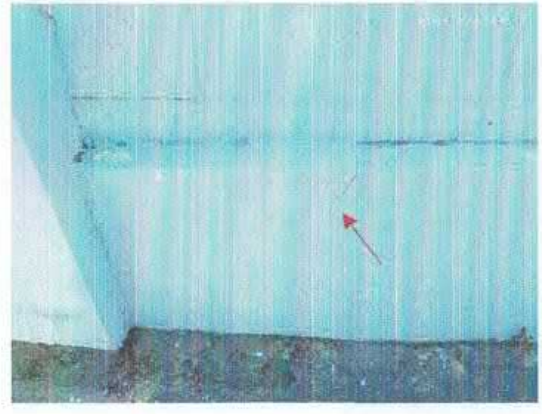
แบบบันทึกข้อมูลการเข้าสำรวจข้างเคียง

โครงการก่อสร้าง : โครงการก่อสร้างศุภาลัย บลูเวล หัวหิน

วันที่เข้าสำรวจ : 28 มีนาคม 2566

สำรวจโดย: บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด



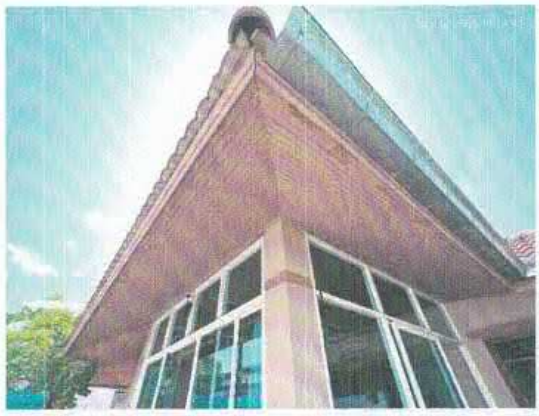



บริเวณหน้าบ้าน










บริเวณบ้าน

BGS
CONSTRUCTION CO.,LTD.

11 พฤษภาคม 2566

เรื่อง นำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนดำเนินการก่อสร้าง

เรียน ท่านเจ้าของบ้าน

ตามที่ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด ได้รับความไว้วางใจจาก บริษัท ศุภาลัย จำกัด(มหาชน) ให้เป็นบริษัทผู้รับเหมาก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตย์ของโครงการ ศุภาลัย ลอฟท์ บลูเวล หัวหิน อาคารชุดพักอาศัย จำนวน 28 ชั้น รวมชั้นดาดฟ้า โดยจะเริ่มมีการดำเนินการก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตย์ วันที่ 15 มกราคม 2566 ซึ่งมีระยะเวลาก่อสร้างประมาณ 820 วันทางบริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด จึงขอนำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนดำเนินการก่อสร้างให้แก่ท่านเจ้าของบ้าน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและรับมอบเอกสาร

ขอแสดงความนับถือ

(นายอิลฮัม บอเถาะ)
ผู้จัดการโครงการ
วันที่ 11 พฤษภาคม 2566

เรียน คุณอิลฮัม บอเถาะ
บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

เจ้าของบ้านได้รับเอกสารดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเอกสาร
( )
เจ้าของบ้าน.....
วันที่ 13/5/66

รูปนำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนเข้าดำเนินการก่อสร้าง

บ้านข้างเคียงเลขที่ 37/8

งานสำรวจบ้านข้างเคียงบริเวณรอบโครงการ

รายละเอียดโครงการ

เจ้าของโครงการ : บริษัท ศุภาลัย จำกัด (มหาชน)

ชื่อโครงการ : ศุภาลัย บลูเวล หัวหิน

สถานที่ก่อสร้างโครงการ : ถนนทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 3218(หัวหิน-โป่งแย้) ตำบลหัวหิน อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

รายละเอียดโครงการ : คอนโด 1 อาคาร อาคาร 28 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น

พื้นที่ก่อสร้าง : 7-2-14 ไร่

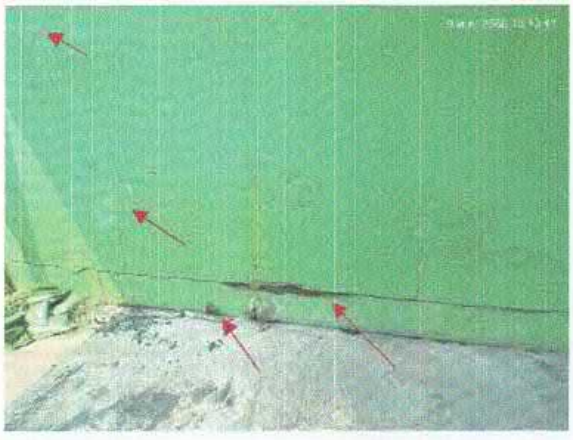
ระยะเวลาก่อสร้าง : 820 วัน (งานโครงสร้างและงานสถาปัตย์)

แบบบันทึกข้อมูลการเข้าสำรวจข้างเคียง

โครงการก่อสร้าง : โครงการก่อสร้างศุภาลัย บลูเวล หัวหิน

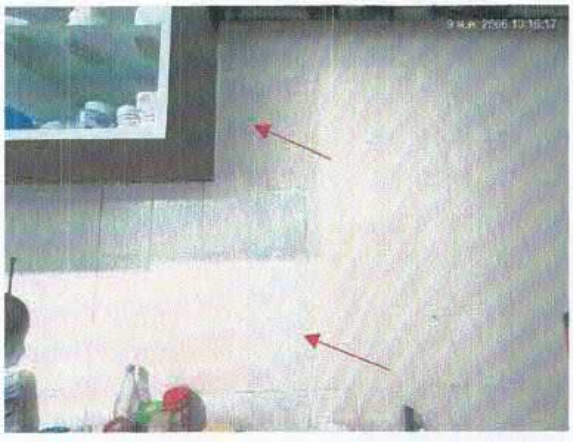
วันที่เข้าสำรวจ : 9 พฤษภาคม 2566

สำรวจโดย: บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

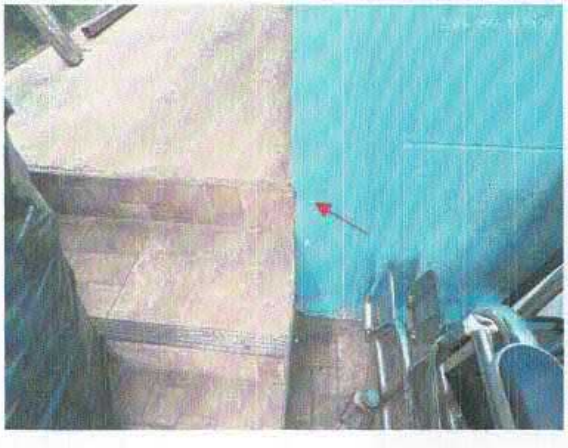


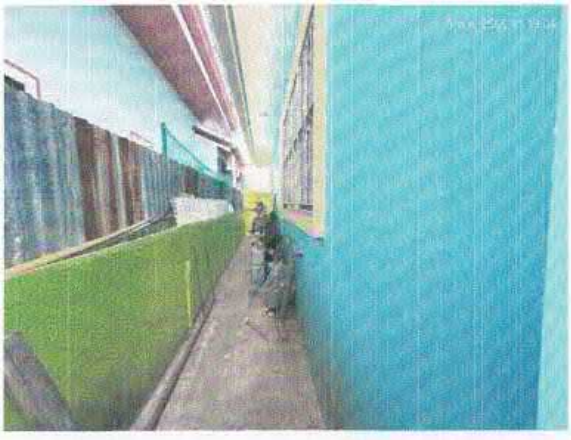








BGS
CONSTRUCTION CO.,LTD.

11 พฤษภาคม 2566

เรื่อง นำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนดำเนินการก่อสร้าง

เรียน ท่านเจ้าของบ้าน

ตามที่ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด ได้รับความไว้วางใจจาก บริษัท ศุภาลัย จำกัด(มหาชน) ให้เป็นบริษัทผู้รับเหมาก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตย์ของโครงการ ศุภาลัย ลอฟท์ บลูเวล หัวหิน อาคารชุดพักอาศัย จำนวน 28 ชั้น รวมชั้นดาดฟ้า โดยจะเริ่มมีการดำเนินการก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตย์ วันที่ 15 มกราคม 2566 ซึ่งมีระยะเวลาก่อสร้างประมาณ 820 วันทางบริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด จึงขอนำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนดำเนินการก่อสร้างให้แก่ท่านเจ้าของบ้าน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและรับมอบเอกสาร

ขอแสดงความนับถือ

(นายอิลฮัม บอเถาะ)
ผู้จัดการโครงการ
วันที่ 11 พฤษภาคม 2566

เรียน คุณอิลฮัม บอเถาะ
บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

เจ้าของบ้านได้รับเอกสารดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเอกสาร
( )
เจ้าของบ้าน.....37/118.....
วันที่ 13/5/66

บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด 123/504 ซอย ท่าอิฐ ตำบลบางรักน้อย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร. 081-2956290
BGS CONSTRUCTION CO., LTD. 123/504 Soi Tha-it Bangraknoi Nonthaburi ,Nonthaburi 11000 THAILAND Tel. 081-2956290

รูปนำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนเข้าดำเนินการก่อสร้าง

บ้านข้างเคียงเลขที่ 37/118

งานสำรวจบ้านข้างเคียงบริเวณรอบโครงการ

รายละเอียดโครงการ

เจ้าของโครงการ : บริษัท ศุภาลัย จำกัด (มหาชน)

ชื่อโครงการ : ศุภาลัย บลูเวล หัวหิน

สถานที่ก่อสร้างโครงการ : ถนนทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 3218(หัวหิน-โป่งแย้) ตำบลหัวหิน อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

รายละเอียดโครงการ : คอนโด 1 อาคาร อาคาร 28 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น

พื้นที่ก่อสร้าง : 7-2-14 ไร่

ระยะเวลาก่อสร้าง : 820 วัน (งานโครงสร้างและงานสถาปัตย์)

แบบบันทึกข้อมูลการเข้าสำรวจข้างเคียง

โครงการก่อสร้าง : โครงการก่อสร้างศุภาลัย บลูเวล หัวหิน

วันที่เข้าสำรวจ : 5 พฤษภาคม 2566

สำรวจโดย: บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด






BGS
CONSTRUCTION CO.,LTD.

22 เมษายน 2566

เรื่อง นำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนดำเนินการก่อสร้าง

เรียน ท่านเจ้าของบ้าน

ตามที่ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด ได้รับความไว้วางใจจาก บริษัท ศุภาลัย จำกัด(มหาชน) ให้เป็นบริษัทผู้รับเหมาก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตย์ของโครงการ ศุภาลัย ลอฟท์ บลูเวล หัวหิน อาคารชุดพักอาศัย จำนวน 28 ชั้น รวมชั้นดาดฟ้า โดยจะเริ่มมีการดำเนินการก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตย์ วันที่ 15 มกราคม 2566 ซึ่งมีระยะเวลาก่อสร้างประมาณ 820 วันทางบริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด จึงขอนำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนดำเนินการก่อสร้างให้แก่ท่านเจ้าของบ้าน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและรับมอบเอกสาร

ขอแสดงความนับถือ

(นายอิลฮัม บอเถาะ)
ผู้จัดการโครงการ
วันที่ 22 เมษายน 2566

เรียน คุณอิลฮัม บอเถาะ
บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

เจ้าของบ้านได้รับเอกสารดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเอกสาร
( )
เจ้าของบ้าน 37/64
วันที่ 13/5/66

บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด 123/504 ซอย ท่าอิฐ ตำบลบางรักน้อย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร. 081-2956290
BGS CONSTRUCTION CO., LTD. 123/504 Soi Tha-it Bangraknoi Nonthaburi ,Nonthaburi 11000 THAILAND Tel. 081-2956290

รูปนำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนเข้าดำเนินการก่อสร้าง

บ้านข้างเคียงเลขที่ 37/64

งานสำรวจบ้านข้างเคียงบริเวณรอบโครงการ

รายละเอียดโครงการ

เจ้าของโครงการ : บริษัท ศุภาลัย จำกัด (มหาชน)

ชื่อโครงการ : ศุภาลัย บลูเวล หัวหิน

สถานที่ก่อสร้างโครงการ : ถนนทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 3218(หัวหิน-โป่งแย้) ตำบลหัวหิน อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

รายละเอียดโครงการ : คอนโด 1 อาคาร อาคาร 28 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น

พื้นที่ก่อสร้าง : 7-2-14 ไร่

ระยะเวลาก่อสร้าง : 820 วัน (งานโครงสร้างและงานสถาปัตย์)

แบบบันทึกข้อมูลการเข้าสำรวจข้างเคียง

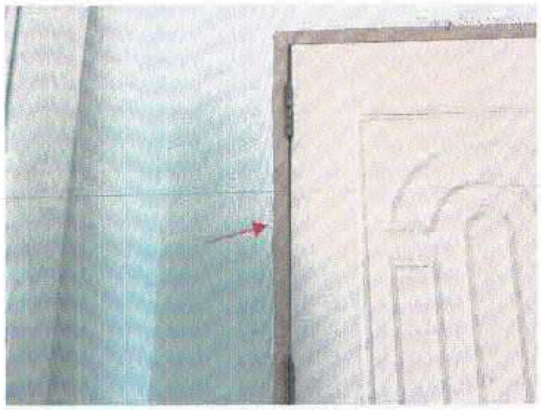
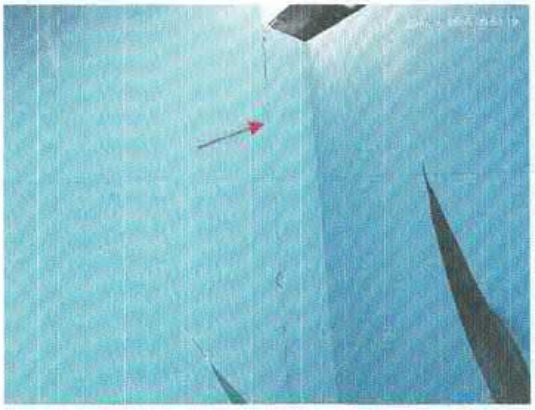
โครงการก่อสร้าง : โครงการก่อสร้างศุภาลัย บลูเวล หัวหิน

วันที่เข้าสำรวจ : 20 เมษายน 2566

สำรวจโดย: บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

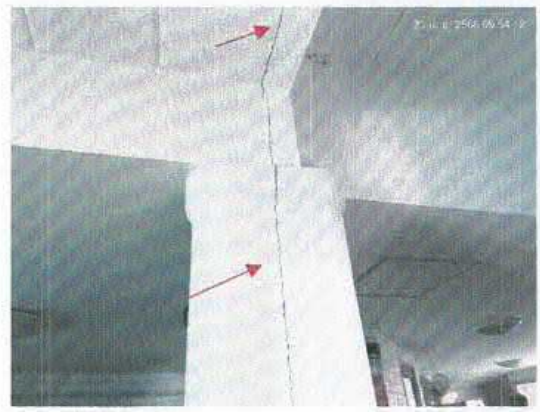




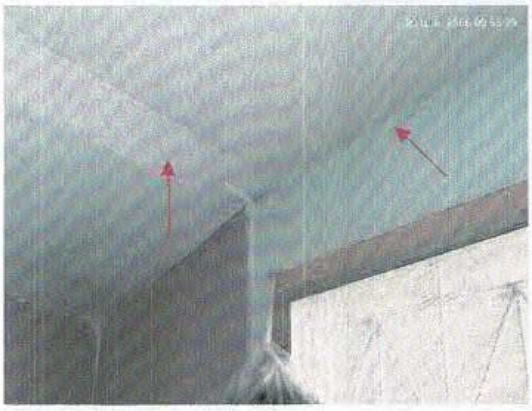
บริเวณหน้าบ้าน

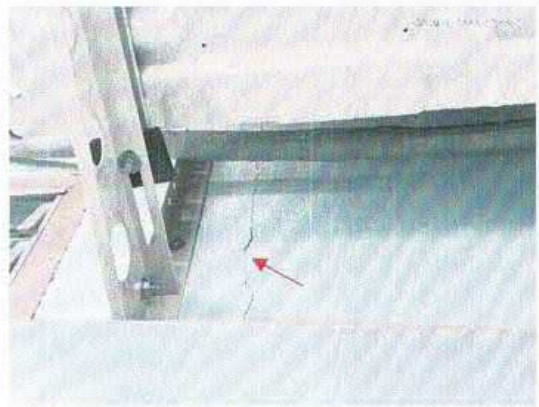


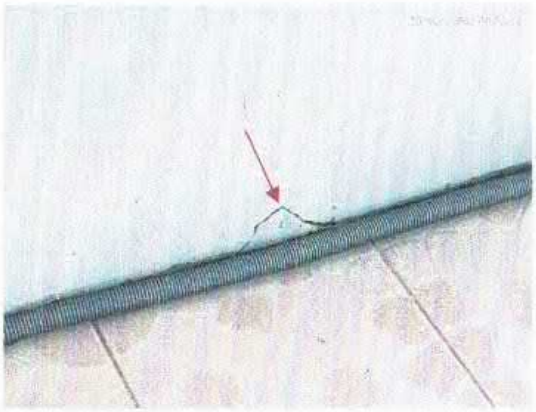



บริเวณข้างในบ้าน







บริเวณห้องครัว

BGS
CONSTRUCTION CO.,LTD.

22 เมษายน 2566

เรื่อง นำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนดำเนินการก่อสร้าง

เรียน ท่านเจ้าของบ้าน

ตามที่ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด ได้รับความไว้วางใจจาก บริษัท ศุภาลัย จำกัด(มหาชน) ให้เป็นบริษัทผู้รับเหมาก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตย์ของโครงการ ศุภาลัย ลอฟท์ บลูเวล หัวหิน อาคารชุดพักอาศัย จำนวน 28 ชั้น รวมชั้นดาดฟ้า โดยจะเริ่มมีการดำเนินการก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตย์ วันที่ 15 มกราคม 2566 ซึ่งมีระยะเวลาก่อสร้างประมาณ 820 วันทางบริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด จึงขอนำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนดำเนินการก่อสร้างให้แก่ท่านเจ้าของบ้าน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและรับมอบเอกสาร

ขอแสดงความนับถือ

(นายอิลฮัม บอเถาะ)
ผู้จัดการโครงการ
วันที่ 22 เมษายน 2566

เรียน คุณอิลฮัม บอเถาะ
บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

เจ้าของบ้านได้รับเอกสารดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเอกสาร
( )
เจ้าของบ้าน 37/68
วันที่ 22/4/66

รูปนำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนเข้าดำเนินการก่อสร้าง

บ้านข้างเคียงเลขที่ 37/68

งานสำรวจบ้านข้างเคียงบริเวณรอบโครงการ

รายละเอียดโครงการ

เจ้าของโครงการ : บริษัท ศุภาลัย จำกัด (มหาชน)

ชื่อโครงการ : ศุภาลัย บลูเวล หัวหิน

สถานที่ก่อสร้างโครงการ : ถนนทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 3218(หัวหิน-โป่งแย้) ตำบลหัวหิน อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

รายละเอียดโครงการ : คอนโด 1 อาคาร อาคาร 28 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น

พื้นที่ก่อสร้าง : 7-2-14 ไร่

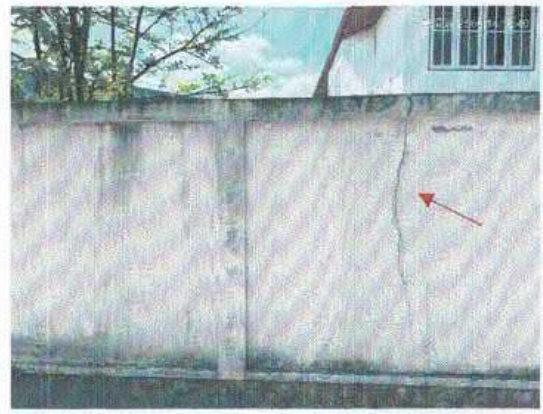
ระยะเวลาก่อสร้าง : 820 วัน (งานโครงสร้างและงานสถาปัตย์)

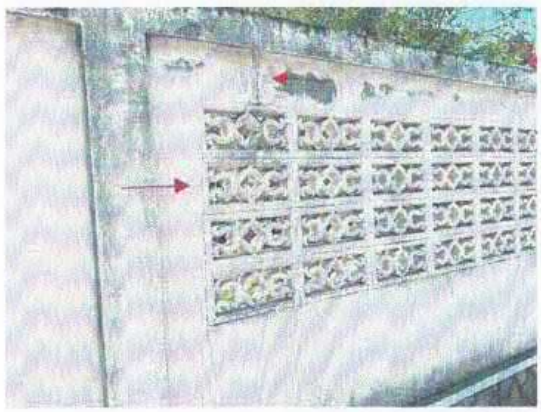
แบบบันทึกข้อมูลการเข้าสำรวจข้างเคียง

โครงการก่อสร้าง : โครงการก่อสร้างศุภาลัย บลูเวล หัวหิน

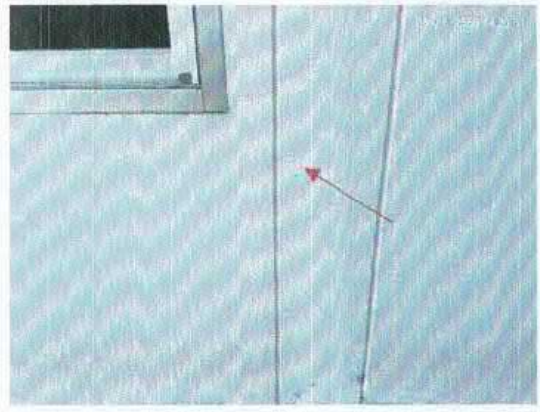
วันที่เข้าสำรวจ : 28 มีนาคม 2566

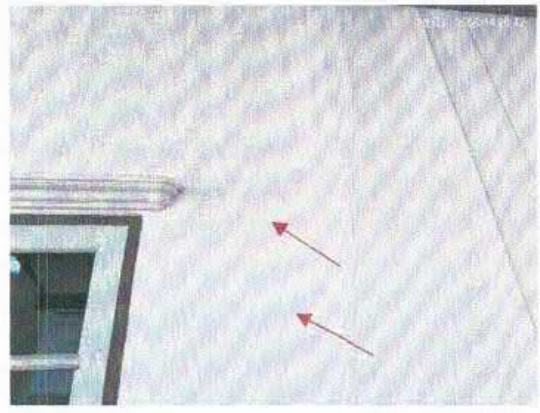
สำรวจโดย: บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

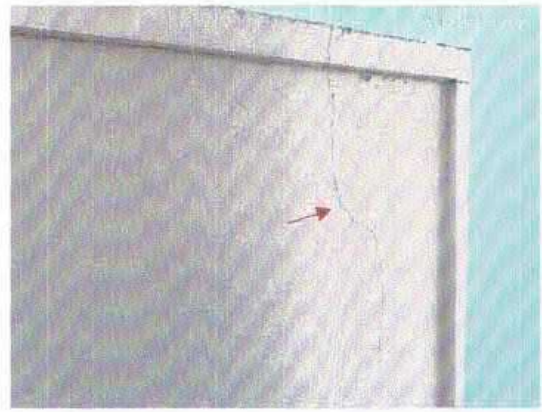


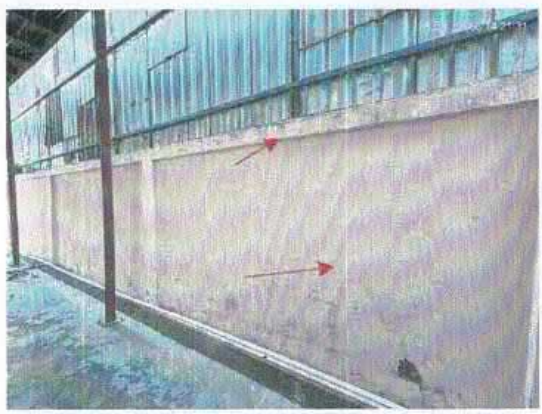
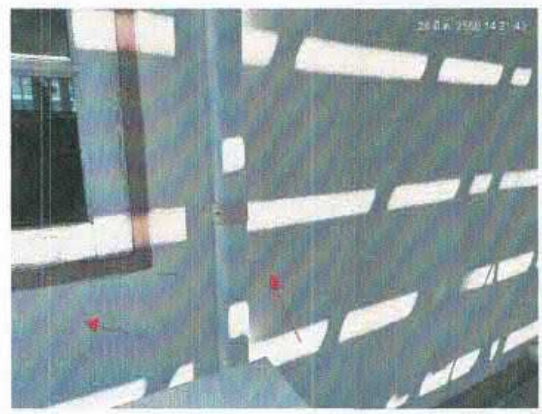


บริเวณหน้าบ้าน

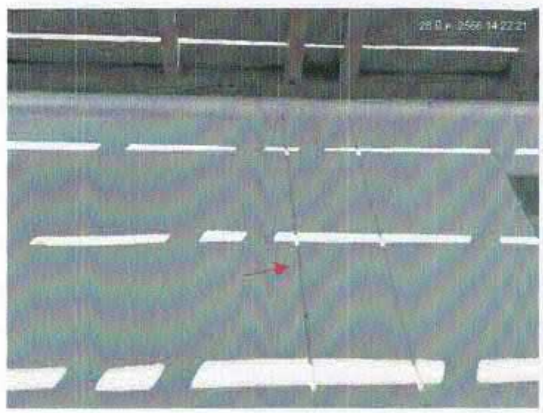
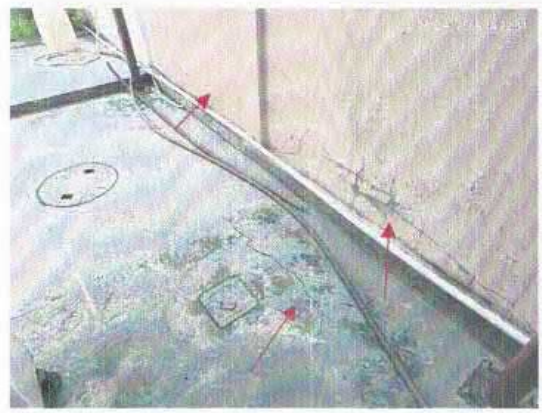


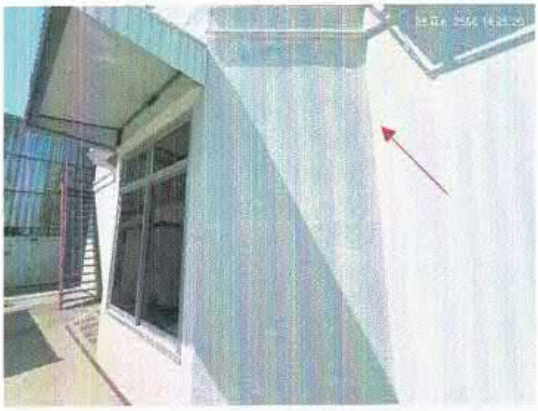


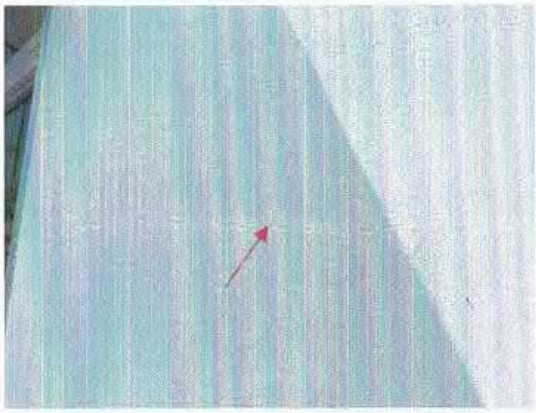



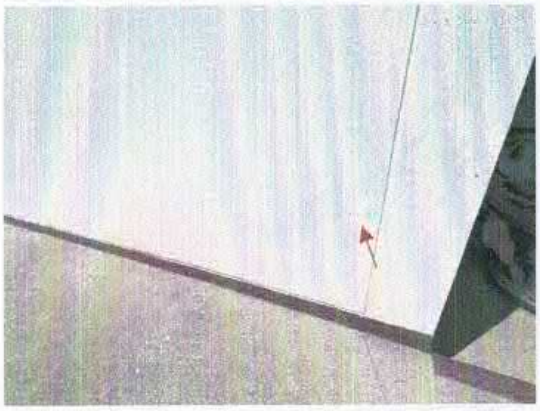




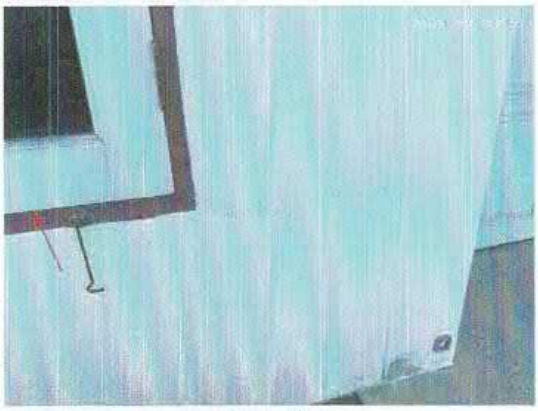










บริเวณบ้าน

ภาคผนวก ค10

เอกสารการฝึกอบรมหลักสูตรทบทวน ผู้บังคับปั้นจั่น, ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น, ผู้ยึดเกาะวัสดุ, และผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น ชนิดปั้นจั่นหอสูง

LDTS

Lucky Dragon Training & Services Co., Ltd.

The Professional Forklift Skill Training Center

CERTIFICATE OF COMPLETION

This is to certify that

Certificate No. 2022/106877

คุณจิรวัจน์ ทับเป็นไทย

Has successfully completed the Safety Operation & Skill Training Course

in Mobile Crane Safety Operation for Rigger & Signal Operator

วันที่ 26 มิถุนายน พ.ศ. 2565 (หลักสูตรทบทวน)

LDTS

Tel . 089-445-0123 , 081-205-2370

MR. KAVEE THARANONT
Managing Director

LDTS

Lucky Dragon Training & Services Co., Ltd.

The Professional Forklift Skill Training Center

CERTIFICATE OF COMPLETION

This is to certify that

Certificate No. 2022/106878

คุณณัฐพล เทียบชัย

Has successfully completed the Safety Operation & Skill Training Course

in Mobile Crane Safety Operation for Rigger & Signal Operator

วันที่ 26 มิถุนายน พ.ศ. 2565 (หลักสูตรทบทวน)

LDTS

Tel . 089-445-0123 , 081-205-2370

MR. KAVEE THARANONT
Managing Director

ภาคผนวก ค11

กฎระเบียบการก่อสร้างและบทลงโทษ

มาตรการบทลงโทษปรับเงินด้านความปลอดภัย

ลำดับ	เรื่อง	รูปภาพ	ปรับเงิน (บาท)
หมวด กฎความปลอดภัยทั่วไป			
1	ห้ามสูบบุหรี่ในพื้นที่การทำงาน ยกเว้นพื้นที่ที่จัดไว้ให้		**500 บาท**
2	ยานพาหนะที่ใช้ภายในพื้นที่ก่อสร้างให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม. ยกเว้นรถบรรทุกไม่เกิน 10 กม./ชม. และห้ามจอดทิ้งไว้ในพื้นที่ปฏิบัติงาน		**500 บาท**
3	ห้ามรับประทานอาหารหรือขวดเครื่องดื่มในพื้นที่การทำงาน นอกจากพื้นที่ที่จัดไว้ให้ **กรณีมีเหตุจำเป็นให้แจ้งขออนุมัติจากทีมงานความปลอดภัยเท่านั้น		**500 บาท**
หมวด เครื่องมือ เครื่องใช้ไฟฟ้า และวัสดุการทำงาน			
4	ห้ามดัดแปลงเครื่องมือ อุปกรณ์การทำงาน เช่น ถอดการ์ดป้องกันอันตราย และรูปแบบนั่งร้าน ให้ใช้รูปแบบตามที่กำหนดเท่านั้น		**1000 บาท**
5	ห้ามใช้สายไฟเปลือยในการต่อไฟ ให้ใช้ปลั๊กที่มีสภาพสมบูรณ์ - สำหรับงานโครงสร้าง ห้ามใช้ปลั๊กสามตาเต็ดขาด ให้ใช้พาวเวอร์ปลั๊กเท่านั้น		**1000 บาท**
6	ทำความสะอาดพ็อกเก็ตปูนทุกครั้งหลังใช้งาน		**1000 บาท**
7	วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานตกหล่นไปข้างล่างและบ้านข้างเคียง		**2000 บาท**
หมวด การแต่งกายและอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล			
8	ต้องใส่หมวกนิรภัยตลอดเวลาในพื้นที่ก่อสร้างและขณะทำงาน		**1000 บาท**
9	ต้องใส่เสื้อสะท้อนแสงตลอดเวลาในพื้นที่ก่อสร้างและขณะทำงาน		**1000 บาท**
10	ห้ามใส่รองเท้าแตะและต้องใส่รองเท้านิรภัยหรือรองเท้าหุ้มส้นตลอดเวลาในพื้นที่ก่อสร้างและขณะทำงาน		**1000 บาท**
11	ต้องใส่กางเกงขายาวและเสื้อแขนยาวตลอดเวลาในพื้นที่ก่อสร้างและขณะทำงาน		**1000 บาท**
12	ต้องสวมใส่เข็มขัดนิรภัยและคล้องเกี่ยวจุดยึดทุกครั้งที่มีการทำงานบนที่สูงตั้งแต่ 2 เมตรขึ้นไป รวมถึงงานขอบอาคารและงานภายนอกอาคาร		**1000 บาท**

ผู้อนุมัติ.....

(ผู้จัดการโครงการ)

នឹងមានការដាក់ទោសកាត់លុយ ពីរឿងឧបករណ៍សុវត្ថភា

ប្រភេទ ច្បាប់សុវត្ថិភាពទូទៅ			
លំដាប់លំដោយ	រឿងមួយ	រូបភាពមួយ	កាត់លុយ(ប្រាក់បាត)
1	កុំជក់បារីនៅកន្លែងធ្វើការ។ លើកលែងតែតំបន់ដែលបានផ្តល់		500
2	យានជំនិះដែលប្រើប្រាស់ក្នុងតំបន់សំណង់ត្រូវតែមានល្បឿនមិនលើសពី 30 គីឡូម៉ែត្រក្នុងមួយម៉ោង លើកលែងតែរថយន្តដឹកទំនិញដែលមានល្បឿនលើសពី 10 គីឡូម៉ែត្រក្នុងមួយម៉ោង និងមិនត្រូវចតនៅកន្លែងធ្វើការ។		500
3	កុំបរិភោគ ហើយកុំទុកដបភេសជ្ជៈនិងថង់ប្លាស្ទិកនៅកន្លែងធ្វើការ		500
ប្រភេទ ឧបករណ៍អគ្គិសនី និងសម្ភារៈធ្វើការ			
4	កុំកែប្រែទម្រង់រន្ទា។ ប្រើតែទម្រង់ដែលបានបញ្ជាក់ប៉ុណ្ណោះ		1000
5	កុំប្រើខ្សែថាមពលទទេសម្រាប់ភ្ជាប់ថាមពល។ ប្រើដោតដែលស្ថិតក្នុងស្ថានភាពល្អឥតខ្ចោះ។		1000
6	លាងសម្អាតថង់ស៊ីម៉ងរាល់ពេលបន្ទាប់ពីប្រើប្រាស់។		1000
7	សម្ភារបរិក្ខារសម្រាប់ការងារធ្លាក់ចុះក្រោមផ្ទះជិតខាង។		2000
ប្រភេទ សម្លៀកបំពាក់និងឧបករណ៍ការពារផ្ទាល់ខ្លួន			
8	ពាក់មួកសុវត្ថិភាពគ្រប់ពេលនៅក្នុងការដ្ឋានសំណង់និងពេលកំពុងធ្វើការ។		1000
9	ស្លៀកសម្លៀកបំពាក់ឆ្លុះបញ្ចាំងគ្រប់ពេលនៅក្នុងការដ្ឋានសំណង់និងពេលកំពុងធ្វើការ។		1000
10	កុំពាក់ស្បែកជើងសុវត្ថិភាព ហើយត្រូវពាក់ស្បែកជើងសុវត្ថិភាព ឬស្បែកជើងបិទជិតគ្រប់ពេលនៅក្នុងតំបន់សំណង់ និងពេលកំពុងធ្វើការ។		1000
11	ខោនិងដៃអាវវែងត្រូវតែពាក់គ្រប់ពេលវេលានៅក្នុងតំបន់សំណង់និងពេលកំពុងធ្វើការ។		1000
12	ត្រូវពាក់ខ្សែក្រវ៉ាត់សុវត្ថិភាព និងភ្ជាប់ចំណុចយុថ្ការាល់ពេលធ្វើការនៅកម្ពស់ 2 ម៉ែត្រ ឬលើសពីនេះ រួមទាំងគែមអគារ និងការងារនៅខាងក្រៅអគារ។		1000

ผู้อนุมัติ..

(ผู้จัดการโครงการ)

ภาคผนวก ค12

กฎระเบียบบ้านพักคนงานและบทลงโทษ

บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

BGS CONSTRUCTION CO., LTD.

ติดต่อ 063-4846663

ประกาศ

เรื่อง บันทึกข้อตกลง กฎระเบียบในการเข้าพักอาศัยในบ้านพักคนงาน

โครงการ ศุภาลัย บลูเวล หัวหิน

เพื่อให้การพักอาศัยในที่พักคนงานก่อสร้างของ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด
มีความเป็นระเบียบเรียบร้อย ผู้เข้าพักอาศัยทุกคน จะต้องปฏิบัติดังนี้

<u>ข้อห้าม</u> หากผู้พักอาศัยฝ่าฝืนกฎระเบียบดังกล่าวข้างต้น จะถูกลงโทษสถานหนัก โดยเฉพาะในข้อ 5, 6 และ 7 มีโทษไล่ออกเท่านั้นและหากกระทำการใดอันผิดต่อกฎหมาย จะต้องถูกดำเนินคดีขั้นสูงสุด

1. **ห้ามมิให้มีการดัดแปลง ,ต่อเติมหรือขยายห้องพักโดยเด็ดขาด (เว้นแต่ได้รับอนุญาต) โดยเฉพาะการรื้อผนังกั้นระหว่างห้อง หรือต่อขยายยื่นล้ำออกมาหน้าห้อง (ปรับ 500 บาท/ครั้ง)**
2. **แต่ละห้องพักจะต้องมีคนงานบริษัทหรือผู้รับเหมาอยู่อาศัยร่วมกันตั้งแต่ 2 คนขึ้นไป**
3. **ต้องงดส่งเสียง หรืองดทำกิจกรรมใดๆ อันจะทำให้เกิดเสียงดังรบกวนเวลาพักผ่อนของผู้ร่วมพักอาศัยในห้องเดียวกันหรือห้องข้างเคียง ตั้งแต่เวลา 20.00 เป็นต้นไป**
4. **ห้ามนำบุคคลภายนอกเข้ามาพักอาศัยโดยเด็ดขาด**
5. **ห้ามก่อการทะเลาะวิวาท หรือทำร้ายร่างกายโดยเด็ดขาด (ปรับคนละ5,000 บาท/ครั้ง)**
6. **ห้าม ซื้อ-ขาย หรือเสพสารเสพติดที่ผิดกฎหมายทุกชนิด (จับได้ไล่ออกทันที)**
7. **ห้ามเล่นการพนันทุกชนิด (จับได้ไล่ออกทันที)**
8. **ห้ามย้ายห้องพักโดยไม่ได้รับอนุญาตจากผู้จัดการบ้านพักโดยเด็ดขาด (ปรับคนละ 1,000 บาท/ครั้ง)**
9. **ห้ามขายสินค้าทุกชนิดในบริเวณที่พักคนงานโดยไม่ได้รับอนุญาตจากบริษัทฯ เป็นลายลักษณ์อักษร**
10. **ต้องช่วยกันดูแลรักษาความสะอาด ภายในห้องพัก และบริเวณโดยรอบ**
11. **ต้องทิ้งขยะในบริเวณที่จัดไว้ให้เท่านั้น**
12. **การย้ายเข้า – ออก จะต้องให้ผู้จัดการบ้านพักทราบล่วงหน้า หากฝ่าฝืนจะถือว่ามีเจตนาลักขโมยทรัพย์สินของผู้อื่น**
13. **หลักการใช้เครื่องใช้ไฟฟ้าที่เกินความจำเป็นต้องชำระค่าบำรุงค่าไฟฟ้าตามรายการดังต่อไปนี้**
    - **13.1 ตู้เย็น 200 บาท/15วัน/ตู้**
    - **13.2 เครื่องเสียง (ลำโพง,VDO,CD,DVD หรืออื่นๆ ที่จัดว่าเป็นเครื่องเสียง) 300 บาท/15 วัน/ชุด**
    - **13.3 โทรทัศน์ 100 บาท/15 วัน/เครื่อง**
14. **ห้องพักที่พักอาศัยคนเดียวต่อหนึ่งห้อง ชำระค่าบำรุงเพิ่มห้องละ 500 บาท/15วัน**
15. **ห้องพักที่มีบุคคลว่างงานและเลี้ยงลูก ชำระเพิ่มห้องละ 500 บาท/15วัน**
16. **ห้องพักที่มีบุคคลที่พักอาศัยใบบ้านพักแต่ทำงานที่อื่นชำระเพิ่มห้องละ 1,000 บาท/15วัน**
17. **ห้องพักที่เช่าเก็บของ เก็บเครื่องมือ หรืออุปกรณ์อื่นๆ ชำระเพิ่มห้องละ 2,000 บาท/15วัน**

បទបញ្ជាផ្ទៃក្នុង

ติดต่อ 063-4846663

ក្នុងការរក្សាសណ្តាប់ធ្នាប់ និង សុវត្ថិភាព នៅកន្លែងស្នាក់នៅរបស់កម្មករក្រុមហ៊ុន សរ៉ាក់ថាត់ អិនជីនារីង ចំកាត់ សូមធ្វើការណែនាំ ដូចតទៅ ៖ ជនគ្រប់រូបដែលចូលមកស្នាក់នៅ ល្មើសនឹងបម្រាមខាងក្រោម ត្រូវទទួលទោសតាមស្ថានទោសដែលបានប្រព្រឹត្ត ជាពិសេសក្នុងប្រការ 5, 6, 7

ត្រូវបណ្តេញចេញពីកន្លែងស្នាក់នៅភ្លាមឬប្រព្រឹត្តខុសច្បាប់រដ្ឋ ត្រូវទទួកទទួលទោសតាមច្បាប់រដ្ឋ ជាធរមាន ។

1. ហាមកែច្នៃ តសំយាប ឬ ពង្រីកបន្ទប់ដេក (លើកលែងតែមានការអនុញ្ញាត)
   បើល្មើសបម្រាម ត្រូវពិន័យជាប្រាក់ 500 បាត (ប្រាំរយបាត) ក្នុង1 លើក ។
2. បន្ទប់មួយ ត្រូវស្នាក់នៅ ចាប់ពី 2 នាក់ឡើងទៅ ។
3. ហាមប្រើសម្លេងខ្លាំងៗរំខានអ្នកស្នាក់នៅជាមួយ ឬ អ្នកជិតខាង ចាប់ពីម៉ោង 7 យប់តទៅ
4. ហាមនាំអ្នកដទៃ ចូលក្នុងបរិវេណស្នាក់នៅរបស់កម្មករមុនអនុញ្ញាតជាដាច់ខាត ។
5. ហាមបង្កជម្លោះ ឬបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់អ្នកដទៃ បើល្មើសត្រូវពិន័យ 5,000B(ប្រាំពាន់បាត)ក្នុង 1លើក ។
6. ហាមលក់ ឬ សេពគ្រឿងញៀន និងរបស់ខុសច្បាប់ផ្សេងៗទៀត គ្រប់ប្រភេទ ។
   បើល្មើស ត្រូវបណ្តេញចេញជាបន្ទាន់ ។
7. ហាមលេងល្បែងស៊ីសង គ្រប់ប្រភេទ ។ បើល្មើស ត្រូវបណ្តេញចេញជាបន្ទាន់ ។
8. ហាមផ្ទាស់ប្តូរបន្ទប់ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីអ្នកគ្រប់គ្រងកន្លែងស្នាក់នៅ ។
   បើល្មើស ត្រូវពិន័យ 1,000B (មួយពាន់បាត) ក្នុង 1ដង ។
9. ហាមលក់របស់របរ គ្រប់ប្រភេទក្នុងបរិវេណស្នាក់នៅ ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតលាយលក្ខណ៍ជាអក្សរពីក្រុមហ៊ុន ។
10. ត្រូវចូលរួមសម្អាតបន្ទប់ និងបរិវេណជុំវិញបន្ទប់ ។
11. ត្រូវចោលសម្រាម នៅកន្លែងដែលបានកំណត់ដោយក្រុមហ៊ុន ។
12. បើផ្ទាស់ចេញឬប្តូរចូលត្រូវជូនដំណឹងដល់អ្នកគ្រប់គ្រងកន្លែងស្នាក់នៅជាមុនបើល្មើសត្រូវចាត់ទុកថាជាចោរលួចរបស់របរអ្នកដទៃ ។
13. ករណីប្រើប្រាស់ថាមពលអគ្គិសនី លើសការកំណត់ ត្រូវទូទាត់សងថ្លៃថាមពលអគ្គិសនីតាមករណី ដូចខាងក្រោម ៖
    13.1 ទូទឹកកក (ទូយិន)1គ្រឿង 200 បាត (មួយពាន់បាត) ក្នុង15ថ្ងៃ
    13.2 គ្រឿងរំពងសម្លេង(បាស,Video,CD,VCD , ឬ ឧបករណ៍ផ្សេងទៀត 300 B ក្នុង 15ថ្ងៃ ក្នុង1ឈុត
    13.3 ទូរទស្សន៍ 100 B (ហាសិបបាត) ក្នុង 15ថ្ងៃ ក្នុង 1គ្រឿង
14. បន្ទប់ដែលស្នាក់នៅ ម្នាក់ឯង (១នាក់) ត្រូវបង់ថ្លៃបន្ទប់ 500 B (មួយពាន់) ក្នុង15ថ្ងៃ ។
15. បន្ទប់ជាមួយអ្នកគ្មានការងារធ្វើនិងថែទាំកុមារ បង់ថ្លៃបន្ថែម 500 បាតក្នុងមួយបន្ទប់ / 15 ថ្ងៃ
16. បន្ទប់ជាមួយអ្នកផ្សេងដែលមិនធ្វើការនៅក្នុងក្រុមហ៊ុន បង់បន្ថែមចំនួន 1,000 បាតក្នុងមួយបន្ទប់ / 15 ថ្ងៃ
17. បន្ទប់សម្រាប់ជួលកន្លែងផ្ទុក ប្រមូលឧបករណ៍ ឬឧបករណ៍ផ្សេងទៀត បង់ថ្លៃបន្ថែម 2,000 បាតក្នុងមួយបន្ទប់ / 15 ថ្ងៃ

ภาคผนวก ค13

เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนโควิด 19

เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนโควิด 19 ของประเทศไทย
(THAILAND CERTIFICATE OF COVID-19 VACCINATION)

ชื่อ-นามสกุล นายนพณัฐ ใจคำวัง

First Name - Last name

เพศ ชาย วัน/เดือน/ปีเกิด 7 พฤศจิกายน 2538 หมายเลขบัตรประชาชน 1-3106-00243-90-2 เลขที่หนังสือเดินทาง

Sex MALE Date of Birth 7 November 1995 ID Card Number 1-3106-00243-90-2 Passport Number

ที่อยู่ 211 หมู่ที่ 8 ตำบลบ้านแลง อำเภอเมืองลำปาง จังหว ตำบลบ้านแลง อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

Address

โปรดเก็บเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ของประเทศไทย เพื่อใช้แสดงว่าท่านได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 แล้ว
โดยเอกสารรับรองนี้จะต้องมีลายมือชื่อของเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรอง และระบุสถานที่ให้บริการวัคซีน

Please keep the Thailand Certificate of COVID-19 Vaccination to certify that you have been vaccinated with the COVID-19 vaccine.
This certificate shall be issued by the certifying officer and shall Identify the vaccination site.

ข้อมูลการได้รับวัคซีน (Vaccination Record)	เข็มที่ (Dose)	วันที่ได้รับวัคซีน (วัน/เดือน/ปี)	ชื่อการค้าวัคซีน (Name of Vaccine)	ชื่อผู้ผลิตวัคซีน (Manufacturer)	รุ่นการผลิตวัคซีน (Lot. Vaccine)	หน่วยบริการฉีดวัคซีน (Vaccination Site)	หมายเหตุ (Remark)
	เข็มที่ 1 (1st dose)	13/08/2021	AstraZeneca	AstraZeneca	A1037	โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์สภากาชาดไทย	
	เข็มที่ 2 (2nd dose)	05/11/2021	AstraZeneca	AstraZeneca	A1111	รพ.จุฬาลงกรณ์	
	เข็มที่ 3 (3rd dose)						

ลงนามชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรอง (Signature of the Certifying Officer)

หมายเหตุ 1: QR CODE เพื่อใช้ตรวจสอบข้อมูลจากระบบ MOPH Immunization Center

Remark 1: The QR Code is to verify information from the MOPH Immunization Center

หมายเหตุ 2: หากข้อมูลในเอกสารรับรองไม่ถูกต้อง กรุณาติดต่อ รพ. ที่ท่านฉีดวัคซีน เพื่อตรวจสอบแก้ไขข้อมูลดังกล่าว

Remark 2: In case of data correction, please contact the vaccination site

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

บัตรบันทึกข้อมูลการฉีดวัคซีน COVID-19

ชื่อ-นามสกุล นพณัฐ ใจคำวัง

เลขบัตรประชาชน 1310600243902

หน่วยบริการ / สถานที่รับวัคซีน รพ.จุฬาลงกรณ์ / CentralWorld

วันที่ควรมารับวัคซีนครั้งต่อไป

เข็มที่ 1 ชื่อวัคซีน Astrazeneca SBS (10) Lot / SN A1037 / 10000002407145 เวลาที่ฉีด 16:06:00 น. รอดูอาการถึงเวลา 16:36:00 น.	วันที่ได้รับวัคซีน 13/08/2564 ผู้ฉีดวัคซีน อัครเดช บำรุงนาม
เข็มที่ 2 ชื่อวัคซีน Astrazeneca SBS (10) Lot / SN A1111 / 10000008648622 เวลาที่ฉีด 14:16:00 น. รอดูอาการถึงเวลา 14:46:00 น.	วันที่ได้รับวัคซีน 05/11/2564 ผู้ฉีดวัคซีน กฤติกา คงเทียน
เข็มที่ 3 ชื่อวัคซีน ..... Lot / SN ..... เวลาที่ฉีด ..... น. รอดูอาการถึงเวลา ..... น.	วันที่ได้รับวัคซีน ..... ผู้ฉีดวัคซีน .....

อาการข้างเคียงที่ไม่รุนแรงและไม่ต้องไปพบแพทย์

- ไข้ต่ำๆ หรือ ปวดศีรษะ
- ปวด/บวม/แดง/ร้อน/คัน บริเวณที่ฉีด
- อ่อนเพลีย / ไม่มีแรง
- ไม่สบายตัว ปวดเมื่อย
- คลื่นไส้ อาเจียน ไม่เกิน 5 ครั้ง
- ผื่นแดงเล็กน้อย

โดยทั่วไปอาการจะหายเองได้ในภายใน 1-2 วัน หากพบอาการดังกล่าว ให้สังเกตอาการ และรายงานในแอพพลิเคชั่นเป๋าตัง หรือ www.ไทยร่วมใจ.com

อาการข้างเคียงที่รุนแรงและต้องไปพบแพทย์

- ไข้สูง หนาวสั่น ปวดศีรษะรุนแรง
- เหนื่อย แน่นหน้าอก หายใจไม่สะดวก หรือ หายใจไม่ออก
- อาเจียน มากกว่า 5 ครั้ง
- ผื่นขึ้นทั้งตัว ผิวหนังลอก
- มีจุด (จ้ำ) เลือดออกจำนวนมาก
- ใบหน้าเบี้ยว หรือ ปากเบี้ยว
- แขนขาอ่อนแรง กล้ามเนื้ออ่อนแรง ไม่สามารถทรงตัวได้
- ชัก หรือ หมดสติ

หากพบอาการดังกล่าว ให้รีบไป **พบแพทย์ทันที ณ สถานพยาบาลใกล้บ้าน หรือ โทร 1669** เพื่อรับบริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน

กรณีมีปัญหาหรือภาวะแทรกซ้อนจากการฉีดวัคซีน
กรุณาปรึกษาแพทย์โรงพยาบาลประจำของท่าน

ภาคผนวก ค14

เอกสารขึ้นทะเบียนแรงงานต่างด้าว

T.M.6 ตม.6
THAI IMMIGRATION BUREAU

บัตรขาออก
DEPARTURE CARD

Please complete this application form in CAPITAL LETTERS and use only BLACK or BLUE ink.
กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงและใช้ปากกาสีดำหรือสีน้ำเงินเท่านั้น

ชื่อสกุล Family Name	
ชื่อตัวและชื่อรอง First & Middle Name	
วัน-เดือน-ปีเกิด Date of Birth	DD MM YYYY
เลขที่หนังสือเดินทาง Passport no.	
สัญชาติ Nationality	
หมายเลขเที่ยวบินหรือทะเบียนพาหนะ Flight no./ Vehicle no.	
ลายมือชื่อ Signature	

IMMIGRATION BUREAU
ADMITTED 10 MAY 2023
UNTIL 15 MAY 2023
SIGNED

OH39826

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា KINGDOM OF CAMBODIA

លិខិតធ្វើដំណើរ
Travel Document

ប្រភេទ/Type: PW
អក្សរកាត់ប្រទេស/Country Code: KHM
លេខលិខិតធ្វើដំណើរ/Travel Document No.: T0821297

នាមត្រកូល/Surname
SIN
នាមខ្លួន/Given names
CHANRA
សញ្ជាតិ/Nationality
CAMBODIAN
ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត/Date of birth
20 DEC 2000
ភេទ/Sex: F
ទីកន្លែងកំណើត/Place of birth
BANTEAY MEANCHEY
ចុះឈ្មោះថ្ងៃ/Date of issue
25 APR 2023
ចុងក្រោយថ្ងៃ/Date of expiry
25 APR 2028
អាជ្ញាធរ/Authority
MIN PHNOM PENH

PWKHMSIN<<CHANRA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
T0821297<4KHM0012201F2804257022999 50<<<<<<22

USED

IMMIGRATION BUREAU
THAILAND

NO. Nonthaburi 4526/66

Category "L-A"

This visa must be utilized on the date of its issuance.

Immigration Officer

Date 10 MAY 2023

วีซ่าการ
Visas

STAY PERMIT

IMMIGRATION BUREAU
ADMITTED 10 MAY 2023
UNTIL 15 MAY 2023
SIGNED

NOTICE
TO KEEP YOUR STAY PERMIT BE VALID PERMIT MUST BE MADE BEFORE LEAVING THAILAND. NOTIFICATION OF RESIDENCE MUST BE MADE WITHIN 30 DAYS

"อนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรตามเดิม กรณี
เปลี่ยนวีซ่า 7 ก.พ.66 มาเป็นวีซ่าเดิม ถึง 23 ก.พ.66"

วีซ่าการ
Visas

NON - "L-A" No 17494/66

NONTHABURI IMMIGRATION OFFICE
APPLICATION OF STAY IS PERMITTED UP TO 12 FEB 2024
APPLICANT MUST LEAVE THE KINGDOM WITHIN THE DATE SPECIFIED HERE IN OFFENDERS WILL BE PROSECUTED.
SIGNED
IMMIGRATION OFFICER
10 MAY 2023

"อนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรตามเดิม กรณี
เปลี่ยนวีซ่า 7 ก.พ.66 มาเป็นวีซ่าเดิม ถึง 23 ก.พ.66"

ทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 5 กรกฎาคม 2565

สำเนารายละเอียดการอนุญาตทำงาน

เลขรับที่ (No.) WP-RN-65-1698463 วันที่ (Date) 16 พฤษภาคม 2566

ชื่อคนต่างด้าว (Name of Applicant) MISS. SIN CHANRA

นายทะเบียน (Register)

(ไพโรจน์ โชติกเสถียร)

ลงเลขรับและชำระค่าธรรมเนียมทำงาน (REGISTERING APPLICATION FORM AND PAYING APPLICATION FEE)

ข้อมูลคนต่างด้าว

สถานะใบอนุญาต	รอพิมพ์ใบอนุญาตทำงาน	ออกให้ ณ จังหวัด	สำนักงานจัดหางาน กรุงเทพมหานคร พื้นที่ 3
รหัสคนต่างด้าว	110065201322 5	ใบอนุญาตเลขที่	110065201322 5
ชื่อภาษาไทย	นางสาว สิน จันรา	ชื่อภาษาอังกฤษ	MISS. SIN CHANRA
วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด	20 ธันวาคม 2543	อายุ	23
สัญชาติ	CAMBODIA	สถานภาพ	โสด ผู้ติดตาม ไม่มี
ชื่อ-สกุล บิดา	นาย -	ชื่อ-สกุล มารดา	นาง -
ที่อยู่อาศัย	14 ซอยเฉลิมพระเกียรติร.9 ซ.30 แยก17 แขวง ดอกไม้ เขต ประเวศ จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10250		

ข้อมูลหนังสือเดินทาง และ ข้อมูลการตรวจลงตรา

เลขที่หนังสือเดินทาง	T0821297	ประเภทหนังสือเดินทาง	Passport
สถานที่ออกหนังสือ	KAN PHNOM PENH	ประเทศที่ออก	กัมพูชา
วันที่ออกหนังสือเดินทาง	25 เมษายน 2566	วันหมดอายุ	25 เมษายน 2571
เลขที่การตรวจลงตรา	4526/66		
ออกให้วันที่	10 พฤษภาคม 2566	ใช้ได้ถึงวันที่	15 พฤษภาคม 2566

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

เลขประจำตัวนายจ้าง	0675562000878
ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ	บริษัท ศักดิ์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด
ประเภทกิจการ	BT04 - กิจการก่อสร้าง
สถานที่ทำงาน	14 ซอย เฉลิมพระเกียรติร.9 ซ.30 แยก17 ถนน ดอกไม้ แขวง ดอกไม้ เขต ประเวศ จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10250

ข้อมูลการทำงาน

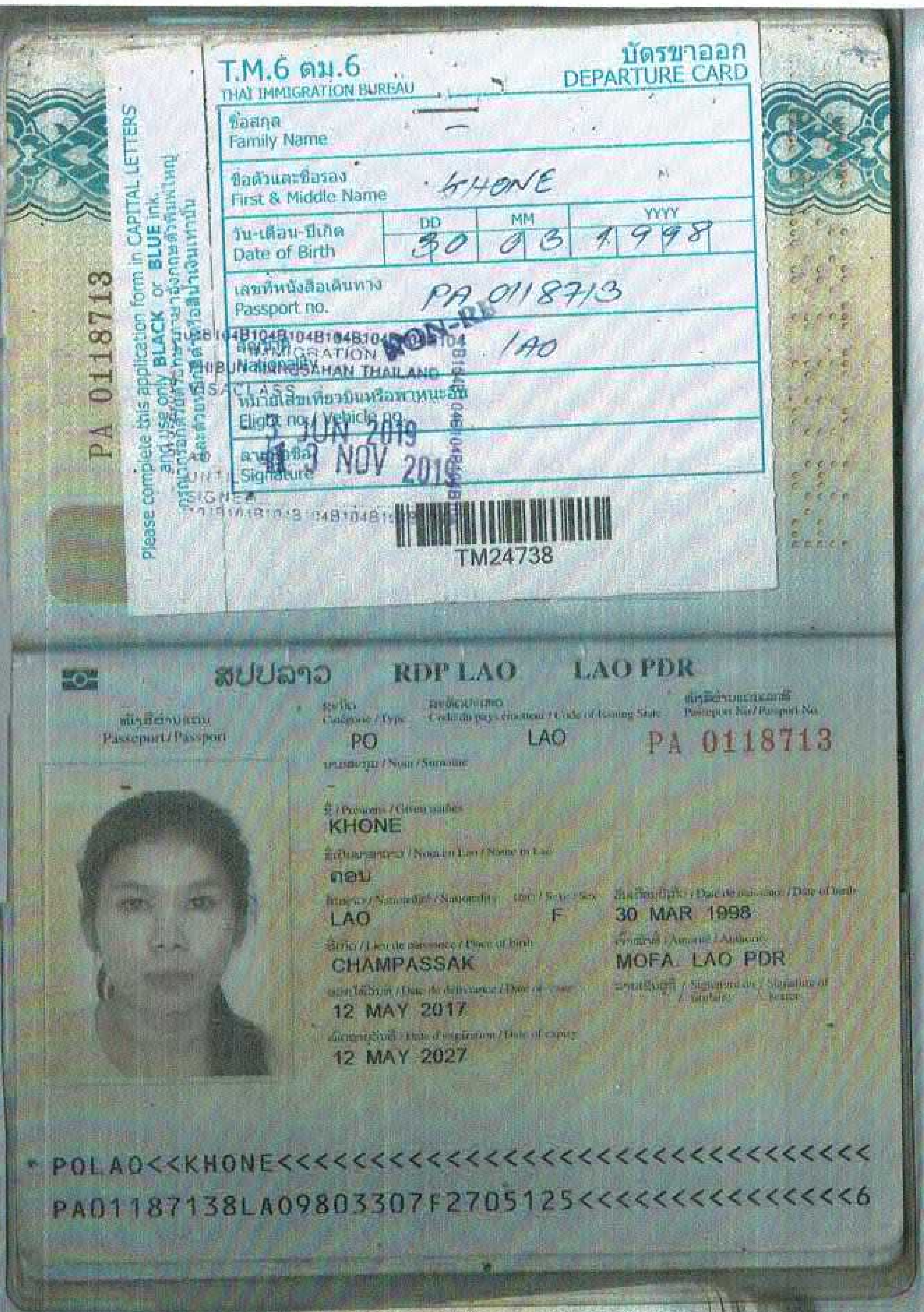
ชื่อ-นามสกุลผู้แทน	กรรมกร	ลักษณะงาน	รับเหมาก่อสร้าง
สถานที่ทำงาน	14 ซอยเฉลิมพระเกียรติร.9 ซ.30 แยก17 แขวง ดอกไม้ เขต ประเวศ จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10250		
ระยะเวลาทำงาน เริ่มต้นวันที่	14 พฤษภาคม 2566	ถึงวันที่	13 กุมภาพันธ์ 2567

ข้อมูลสิทธิการรักษา

โรงพยาบาลที่ตรวจสุขภาพ	ประกันสุขภาพเอกชน		
ประเภทสิทธิการรักษา	ประกันสุขภาพเอกชน	โรงพยาบาล	ประกันสุขภาพเอกชน
ระยะเวลาประกันสุขภาพ	6 เดือน	วันที่หมดอายุ	13 สิงหาคม 2566

ข้าพเจ้าได้รับการจ้างคนต่างด้าวของนายจ้าง และได้รับแจ้งการทำงานของคนต่างด้าว ตามมาตรา 13 และมาตรา 64/2 แห่งพระราชกำหนดการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม จากนายจ้างและคนต่างด้าวตามชื่อที่ปรากฏในใบรับคำขอฉบับนี้เรียบร้อยแล้ว

ผู้บันทึกข้อมูล ไพศาล วิประเสริฐ วันที่บันทึก/แก้ไขข้อมูล 16 พฤษภาคม 2566



T.M.6 ตม.6

THAI IMMIGRATION BUREAU

บัตรขาออก

DEPARTURE CARD

Please complete this application form in CAPITAL LETTERS and use only BLACK or BLUE ink.

PA 0118713

ชื่อสกุล Family Name —

ชื่อตัวและชื่อรอง First & Middle Name KHONE

วัน-เดือน-ปีเกิด Date of Birth	DD	MM	YYYY
	30	03	1998

เลขที่หนังสือเดินทาง Passport no. PA 0118713

สัญชาติ Nationality LAO

หมายเลขเที่ยวบินหรือพาหนะอื่น Flight no. / Vehicle no.

ลายมือชื่อ Signature

IMMIGRATION

NON-RE

BUNGKANSAHAN THAILAND

VISA CLASS

3 JUN 2019

13 NOV 2019

UNTIL

SIGNED

TM24738

ສປປລາວ RDP LAO LAO PDR

ໜັງສືຜ່ານແດນ Passeport / Passport

ປະເພດ Catégorie / Type: PO

ລະຫັດປະເທດ Code du pays émetteur / Code of Issuing State: LAO

ໜັງສືຜ່ານແດນເລກທີ Passeport No / Passport No.: PA 0118713

ນາມສະກຸນ / Nom / Surname: –

ຊື່ / Prénoms / Given names: KHONE

ຊື່ເປັນພາສາລາວ / Nom en Lao / Name in Lao: ຄອນ

ສັນຊາດ / Nationalité / Nationality: LAO

ເພດ / Sexe / Sex: F

ວັນເດືອນປີເກີດ / Date de naissance / Date of birth: 30 MAR 1998

ບ່ອນເກີດ / Lieu de naissance / Place of birth: CHAMPASSAK

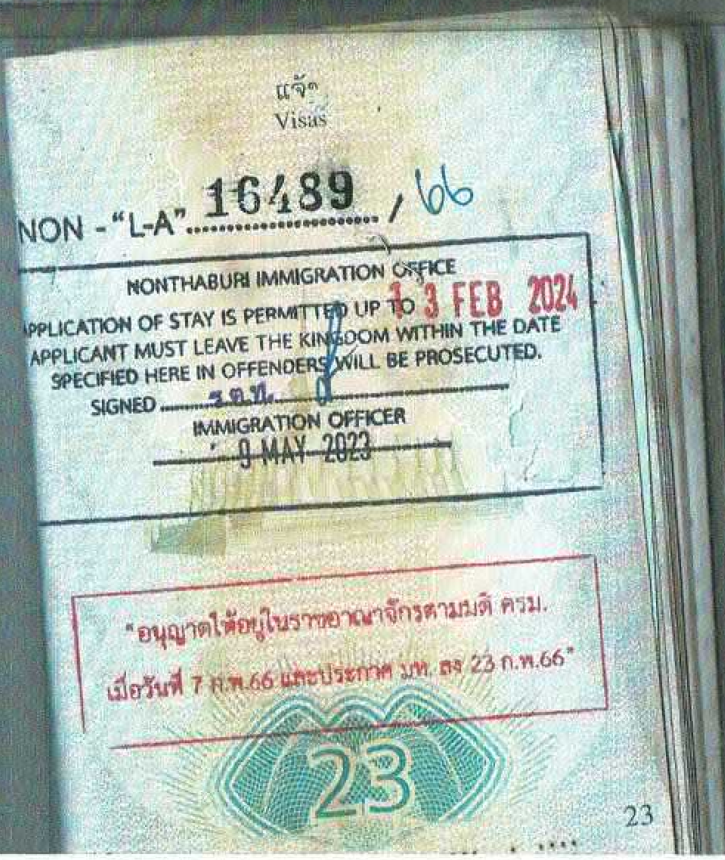
ອົງການ / Autorité / Authority: MOFA. LAO PDR

ວັນທີອອກ / Date de délivrance / Date of issue: 12 MAY 2017

ລາຍເຊັນຜູ້ຖື / Signature du titulaire / Signature of bearer

ວັນໝົດອາຍຸ / Date d'expiration / Date of expiry: 12 MAY 2027

```
POLAO<<KHONE<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
PA01187138LAO9803307F2705125<<<<<<<<<<<<<<<<6
```



ແຈ້ດ

Visas

NON - "L-A" 16489 / 66

NONTHABURI IMMIGRATION OFFICE

APPLICATION OF STAY IS PERMITTED UP TO 13 FEB 2024

APPLICANT MUST LEAVE THE KINGDOM WITHIN THE DATE SPECIFIED HERE IN OFFENDERS WILL BE PROSECUTED.

SIGNED ร.ต.ท.

IMMIGRATION OFFICER

9 MAY 2023

"อนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรตามมติ ครม.

เมื่อวันที่ 7 ก.พ.66 และประกาศ มท. ลง 23 ก.พ.66"

23

23

ทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 5 กรกฎาคม 2565

สำเนารายละเอียดการอนุญาตทำงาน

เลขรับที่ (No.) : WP-RN-65-1697452 วันที่ (Date) : 19 เมษายน 2566

ชื่อคนต่างด้าว (Name of Applicant) : MISS. KHONE

นายทะเบียน (Register) :

(ไพโรจน์ โชติกเสถียร)

ลงเลขรับและชำระค่ายื่นแบบคำขอ (REGISTERING APPLICATION FORM AND PAYING APPLICATION FEE)

ข้อมูลคนต่างด้าว

สถานะใบอนุญาต	รอพิมพ์ใบอนุญาตทำงาน	ออกให้ ณ จังหวัด	สำนักงานจัดหางาน กรุงเทพมหานคร พื้นที่ 3
รหัสคนต่างด้าว	6651050062788	ใบอนุญาตเลขที่	1051655058972
ชื่อภาษาไทย	นางสาว คอน	ชื่อภาษาอังกฤษ	MISS. KHONE
วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด	30 มีนาคม 2541	อายุ	25
สัญชาติ	LAOS	สถานภาพ	โสด ผู้ติดตาม ไม่มี
ชื่อ-สกุล บิดา	นาย -	ชื่อ-สกุล มารดา	นาง -
ที่อยู่อาศัย	14 ซอยเฉลิมพระเกียรติร.9 ซ.30 แยก17 แขวง ดอกไม้ เขต ประเวศ จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10250		

ข้อมูลหนังสือเดินทาง และ ข้อมูลการตรวจลงตรา

เลขที่หนังสือเดินทาง	PA0118713	ประเภทหนังสือเดินทาง	Passport
สถานที่ออกหนังสือ	mofa lao pdr	ประเทศที่ออก	ลาว
วันที่ออกหนังสือเดินทาง	12 พฤษภาคม 2560	วันหมดอายุ	12 พฤษภาคม 2570
เลขที่ตรวจลงตรา	D8639/2564		
ออกให้วันที่	16 พฤศจิกายน 2564	ใช้ได้ถึงวันที่	13 กุมภาพันธ์ 2566

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

เลขประจำตัวนายจ้าง	0675562000878
ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ	บริษัท ศักดิ์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด
ประเภทกิจการ	BT04 - กิจการก่อสร้าง
ที่ตั้งสำนักงาน	14 ซอย เฉลิมพระเกียรติร.9 ซ.30 แยก17 ถนน ดอกไม้ แขวง ดอกไม้ เขต ประเวศ จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10250

ข้อมูลการทำงาน

ทำงานในตำแหน่ง	กรรมกร	ลักษณะงาน	รับเหมาก่อสร้าง
สถานที่ทำงาน	14 ซอยเฉลิมพระเกียรติร.9 ซ.30 แยก17 แขวง ดอกไม้ เขต ประเวศ จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10250		
อนุญาตให้ทำงานตั้งแต่วันที่	14 กุมภาพันธ์ 2566	ถึงวันที่	13 กุมภาพันธ์ 2568

ข้อมูลสิทธิการรักษา

โรงพยาบาลที่ตรวจสุขภาพ	ประกันสุขภาพเอกชนฯ		
ประเภทสิทธิการรักษา	ประกันสุขภาพเอกชนฯ	โรงพยาบาล	ประกันสุขภาพเอกชนฯ
ระยะเวลาประกันสุขภาพ	6 เดือน	วันที่หมดอายุ	13 สิงหาคม 2566

นายทะเบียนได้รับการจ้างคนต่างด้าวของนายจ้าง และได้รับแจ้งการทำงานของคนต่างด้าว ตามมาตรา 13 และมาตรา 64/2 แห่งพระราชกำหนดการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม จากนายจ้างและคนต่างด้าวตามชื่อที่ปรากฏในใบรับคำขอฉบับนี้เรียบร้อยแล้ว

ผู้บันทึก/แก้ไขข้อมูล สุพรรษา เนื้อแก้ว วันที่บันทึก/แก้ไขข้อมูล 19 เมษายน 2566

ឈ្មោះជាភាសាខ្មែរ
Name in Khmer គត់ គឹមលី

មុខរបរ
Profession FARMER

កំពស់
Height 166 CM

ស្លាកស្នាមពិសេស
Distinguishing marks BEAUTY SPOT BELOW THE RIGHT END OF EYE

លិខិតឆ្លងដែននេះអាចប្រើប្រាស់បានក្នុងការធ្វើដំណើរទៅគ្រប់ប្រទេស
This passport is valid for all countries

ក្នុងករណីមានអាសន្ន សូមទាក់ទងឈ្មោះ:
In case of emergencies contact PHLOEUN YE

ហត្ថលេខារបស់អ្នកកាន់លិខិតឆ្លងដែន
Signature of bearer

អាសយដ្ឋាន
Address TAYIN/SNOUL/
KRALANH/SIEM REAP

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា KINGDOM OF CAMBODIA

លិខិតឆ្លងដែន / PASSPORT

Type
PN

Country Code
KHM

Passport No.
N00923700

Surname
KOAT

Given names
KIMLY

Nationality
CAMBODIAN

Date of birth
06 Mar 1991

Sex
M

Place of birth
SIEM REAP

Date of issue
14 Jul 2017

Authority
MIN PHNOM PENH

Date of expiry
14 Jul 2027

PNKHMKOAT<<KIMLY<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
N009237002KHM9103063M2707141N0001050969<<<76

ទិដ្ឋាការ / *Visas / Visa*

NON - "L-A" NO3821/64

NONTHABURI IMMIGRATION OFFICER
APPLICATION OF STAY IS PERMITTED UP TO 17 SEP 2023
APPLICANT MUST LEAVE THE KINGDOM WITHIN THE DATE SPECIFIED HERE IN OFFENDERS WILL BE PROSECUTED.
SIGNED ....
IMMIGRATION OFFICER
20 OCT 2021

"อนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรตามมติ ครม.
เมื่อวันที่ ๒๐ ส.ค.๖๒ และประกาศ มท.
ลง ๒๗ ส.ค.๖๒"

"อนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรและผ่อนผันการเปรียบเทียบปรับ
ตามมติ ครม. เมื่อวันที่ 13 ก.ค. 64 และประกาศ มท. ลง 3 ส.ค. 64"

N00923700

ទិដ្ឋាការ / *Visas / Visa*

N00923700

MOU

560100707409
หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว
Foreigner identification No.

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ / Work permit No.

1004640001859

ชื่อผู้รับอนุญาตให้ทำงาน / Name of work permit holder

นายKIMLY KOAT
MR KIMLY KOAT

วัน เดือน ปีเกิด / Date of birth

6 มี.ค. 2534

สัญชาติ / Nationality

กัมพูชา

ชื่อนายจ้าง / Name of employer

บริษัท 7 มกรา จำกัด

ประเภทของคนต่างด้าว / Type of foreigner

มาตรา 59 (MOU)

ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต
Signature of work permit holder

สิทธิในการทำงาน / Right to engage in type(s) of work

เปลี่ยนนายจ้าง
ครบ VISA แล้ว

งานกรรมกร

และทุกประเภทงานที่ไม่ได้มีประกาศห้ามคนต่างด้าวทำตามมาตรา 7 วรรคหนึ่ง

เงื่อนไขในการทำงาน / Conditions

ผู้ได้รับอนุญาตต้องได้รับการตรวจอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการทั่วคราว VISAและสิ้นใบรับรองแพทย์ ภายในวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ มิเช่นนั้นการอนุญาตให้ทำงานและการอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรจะสิ้นสุดลง!

อายุใบอนุญาตทำงาน / Validity period

2 ปี

ตั้งแต่วันที่ / From	ถึงวันที่ / Until
20 ต.ค. 2564 20 Oct 2021	17 ก.ย. 2566 17 Sep 2023

ออกให้ ณ จังหวัด / Issued at

จังหวัดกรุงเทพมหานคร

Signature (นางสาวพัชรินทร์ หาญเจริญ)

ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๔
นายทะเบียน
Registrar

ใบแจ้งเลขที่ 144403/044
ลว.20/10/2564

หน้า 2 Page

การเปลี่ยนรายการในใบอนุญาตทำงาน
Changes made to particulars of the work permit

ลำดับ No.	รายการ Description	สิทธิในการทำงาน Right to engage in type(s) of work	นายทะเบียน Registrar
	เปลี่ยนนายจ้าง	บริษัท 7 มกรา จำกัด 17 กันยายน วันที่ 04 กรกฎาคม 2565 ถึง ~~16 กุมภาพันธ์ 2566~~ ประเภทกิจการ รับเหมาก่อสร้าง ตำแหน่ง กรรมกร (นางณิชนันทน์ ศรีสิริ) นักวิชาการแรงงานชำนาญการ	

161715 /007
ลว 04/07/2565

หน้า 3 Page

การเปลี่ยนรายการในใบอนุญาตทำงาน
Changes made to particulars of the work permit

ลำดับ No.	รายการ Description	สิทธิในการทำงาน Right to engage in type(s) of work	นายทะเบียน Registrar

32

ឈ្មោះជាភាសាខ្មែរ ទិត្យ ម៉ន
Name in Khmer
Nom en Khmer

មុខរបរ
Profession WORKER
Profession

កំពស់
Height 163 CM
Taille

ស្លាកស្នាមពិសេស
Distinguishing marks BEAUTY SPOT BELOW THE RIGHT OF EYE
Signes particuliers

លិខិតឆ្លងដែននេះអាចប្រើប្រាស់បានគ្រប់ប្រទេស
This passport is valid for all countries
Ce passeport est valable pour tous pays

ក្នុងករណីមានអាសន្ន សូមទាក់ទងឈ្មោះ
In case of emergencies contact HORNG MACH
En cas d'urgence, contacter

អាសយដ្ឋាន
Address PH.RUSSEY SAHH/RUSSEY SANH SR.SITHOR KANDAL/PREY VENG
Adresse

ហត្ថលេខារបស់អ្នកកាន់លិខិតឆ្លងដែន
Signature of bearer
Signature du titulaire

ហត្ថលេខានិងត្រា
Signature and seal
Signature et cachet

MAO CHANDARA

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា KINGDOM OF CAMBODIA

លិខិតឆ្លងដែន PASSPORT

ប្រភេទ/Type PN	លេខកូដប្រទេស/Country Code KHM	លេខលិខិតឆ្លងដែន/Passport No. N1835687

[redacted]

នាមត្រកូល/Surname/Nom
TIT

នាមខ្លួន/Given names/Prénoms
MORN

សញ្ជាតិ/Nationality/Nationalité
CAMBODIAN

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត/Date of birth/Date de naissance 28 MAR /MARS 1994
លេខសម្គាល់/Personal No./No d'immat.

ភេទ/Sex/Sexe M
ទីកន្លែងកំណើត/Place of birth/Lieu de naissance PREY VENG

ថ្ងៃចេញ/Date of issue/Date de délivrance 16 MAR /MARS 2015
អាជ្ញាធរ/Authority/Autorité REC (BANGKOK)

ផុតកំណត់/Date of expiry/Date d'expiration 16 MAR /MARS 2025

```
PNKHMTIT<<MORN<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
N1835687<1KHM9403280M2503169018590277<<<<<86
```

17

ผู้ถือ
A4469/66 NON-"L-A"
NONTHABURI IMMIGRATION OFFICE
APPLICATION OF STAY IS PERMITTED UP TO 13 FEB 2025
APPLICANT MUST LEAVE THE KINGDOM WITHIN THE DATE
SPECIFIED HERE IN OFFENDERS WILL BE PROSECUTED.
SIGNED ร.ต.อ.หญิง
IMMIGRATION OFFICER
DATE 13 FEB 2024
อนุญาตตามมติ ครม.เมื่อวันที่ 20 ส.ค.62

"อนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรตามมติ ครม.
เมื่อวันที่ 5 ก.ค.65 และประกาศ มท. ลง 9 ส.ค.65"

0020041569351

หน้า 2
Page

หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว
Foreigner identification No.

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ / Work permit No.
1200654014036

ชื่อผู้รับอนุญาตให้ทำงาน / Name of work permit holder
นายมอญ ติท
MR MORN TIT

วัน เดือน ปีเกิด / Date of birth
28 มี.ค. 2537

สัญชาติ / Nationality
กัมพูชา

ชื่อนายจ้าง / Name of employer
บริษัท ต.พีระกฤช จำกัด

ประเภทของคนต่างด้าว / Type of foreigner
ม.63/2 ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 20 ส.ค. 62

ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต
Signature of work permit holder

หน้า 3
Page

สิทธิในการทำงาน / Right to engage in type(s) of work
งานกรรมกร

เงื่อนไขในการทำงาน / Conditions
และทุกประเภทงานที่ไม่ได้มีประกาศห้ามคนต่างด้าวทำตามมาตรา 7 วรรคหนึ่ง
ต้องได้รับอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักร
เป็นการชั่วคราวภายในวันที่ 1 สิงหาคม 2565 มิเช่นนั้น การอนุญาตทำงาน
และการอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรจะสิ้นสุดลง

ระยะเวลาอนุญาตทำงาน / Validity period
10 เดือน 15 วัน

ตั้งแต่วันที่ / From 1 เม.ย. 2565 1 Apr 2022 ถึงวันที่ / Until 13 ก.พ. 2566 13 Feb 2023

ออกให้ ณ จังหวัด / Issued in จังหวัดนนทบุรี

ลายมือชื่อ (นายไพโรจน์ โชติกเสถียร)
Signature อธิบดีกรมการจัดหางาน

นายทะเบียน
Registrar

(นายศักดิ์ศิลป์ บุริมรักษ์)
นักวิชาการแรงงานชำนาญการ

32

ឈ្មោះជាភាសាខ្មែរ
Name in Khmer ចិ រក្សា
Nom en Khmer

មុខរបរ
Profession WORKER
Profession

កំពស់
Height 155 CM
Taille

សញ្ញាសម្គាល់ពិសេស
Distinguishing marks BEAUTY SPOT BELOW THE RIGHT SIDE OF MOUTH
Signes particuliers

លិខិតឆ្លងដែននេះមានសុពលភាពសម្រាប់គ្រប់ប្រទេស
This passport is valid for all countries
Ce passeport est valable pour tous pays

ក្នុងករណីមានអាសន្ន សូមទាក់ទងឈ្មោះ
In case of emergencies contact PHAP PHA
En cas d'urgence, contacter

អាសយដ្ឋាន
Address PH.TANY/KH.LAVEA SR.BOVEL/BATTAMBANG
Adresse

ហត្ថលេខារបស់អ្នកកាន់លិខិតឆ្លងដែន
Signature of bearer
Signature du titulaire

ហត្ថលេខានិងត្រា
Signature and seal
Signature et cachet

MAO CHANDARA

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា KINGDOM OF CAMBODIA

លិខិតឆ្លងដែន PASSPORT

ប្រភេទ/Type PN
Country Code KHM
លេខលិខិតឆ្លងដែន/Passport No. N1835689
នាមត្រកូល/Surname/Nom CHE
នាមខ្លួន/Given names/Prénoms RAKSA
សញ្ជាតិ/Nationality/Nationalité CAMBODIAN
ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត/Date of birth/Date de naissance 02 FEB /FEV 1996
អត្តលេខ/Personal No./No d'immat.
ភេទ/Sex/Sexe F
ទីកន្លែងកំណើត/Place of birth/Lieu de naissance BATTAMBANG
Date of issue/Date de délivrance 16 MAR /MARS 2015
Authority/Autorité REC (BANGKOK)
Date of expiry/Date d'expiration 16 MAR /MARS 2025

PNKHMCHE<<RAKSA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
N1835689<7KHM9602027F2503169018590 28<<<<<<16

ទិដ្ឋាការ
Visas

14

ទិដ្ឋាការ

A12701/66 NON-

NONTHABURI IMMIGRATION OFFICE

APPLICATION OF STAY IS PERMITTED UP TO 13 FEB 2025

APPLICANT MUST LEAVE THE KINGDOM WITHIN THE DATE SPECIFIED HERE IN OFFENDERS WILL BE PROSECUTED.

GNF.D.ร.ต.อ.หญิง

IMMIGRATION OFFICER

DATE 13 FEB 2023

อนุญาตตามมติ ครม.เมื่อวันที่ 20 ส.ค.62

"อนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรตามมติ ครม.
เมื่อวันที่ 5 ก.ค.65 และประกาศ มท. [illegible]

15

หน้า 2
Page

0020041771290
หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว
Foreigner identification No.

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ / Work permit No.
120065401404 8

ชื่อผู้รับอนุญาตให้ทำงาน / Name of work permit holder
นางสาวรักษา เช
MISS RAKSA CHE

วัน เดือน ปีเกิด / Date of birth
2 ก.พ. 2539

สัญชาติ / Nationality
กัมพูชา

ชื่อนายจ้าง / Name of employer
บริษัท ต.พีระกฤช จำกัด

ประเภทของคนต่างด้าว / Type of foreigner
ม.63/2 ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 20 ส.ค. 62

ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต
Signature of work permit holder

หน้า 3
Page

สิทธิในการทำงาน / Right to engage in type(s) of work
งานกรรมกร

และทุกประเภทงานที่ไม่ได้มีประกาศห้ามคนต่างด้าวทำตามมาตรา 7 วรรคหนึ่ง

เงื่อนไขในการทำงาน / Conditions
ต้องได้รับอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักร
เป็นการชั่วคราวภายในวันที่ 1 สิงหาคม 2565 มิเช่นนั้น การอนุญาตทำงาน
และการอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรจะสิ้นสุดลง

อายุใบอนุญาตทำงาน / Validity period
10 เดือน 15 วัน

ตั้งแต่วันที่ / From 1 เม.ย. 2565 1 Apr 2022 ถึงวันที่ / Until 13 ก.พ. 2566 13 Feb 2023

ออกให้ ณ จังหวัด / Issued in จังหวัดนนทบุรี

ลายมือชื่อ (นายไพโรจน์ โชติเมเลียร)
Signature

(อธิบดีกรมการจัดหางาน)

นายทะเบียน
Registrar

(นายศักดิ์ศิลป์ บุรินทรกุล)
นักวิชาการแรงงานชำนาญการ