


IGS.

ใบอนุญาตทำงานยกโคยรโดร (Mobile Lifting Work Permit)			
 <b>บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)</b>		ใบอนุญาตเลขที่	096173
ผู้ขออนุญาตทำงาน (ชื่อ-สกุล) : <u>[REDACTED]</u>		สังกัด	IGS. วิศวกร/ช่างเทคนิค
ใบอนุญาตทำงานนี้สำหรับ (ระบุบริษัทผู้รับเหมา) <u>IGS.</u>		หน่วยงาน PTTGC ที่ควบคุมงาน (ระบุชื่อหน่วยงาน)	EA Plant.
พื้นที่ปฏิบัติงาน (GPC/BU/Plant) <u>GC-11</u>		อุปกรณ์/บริเวณที่ปฏิบัติงาน	EA Plant.
รายละเอียดของงานที่ต้องการยก <u>นำถังแก๊สไปติดตั้งที่ห้องเครื่อง</u> <u>อุปกรณ์ที่ใช้</u> <u>สกรู</u> <u>คาน</u> <u>เชือกสลิง</u> <u>A H</u> <u>PPR</u>			
วันที่ขออนุญาต <u>08-05-66</u> วันที่ปฏิบัติงาน <u>9, 5, 66</u> ช่วงเวลา <u>08.00 ถึง 17.00.</u>			
<b>การพิจารณาความเสี่ยงของงานยก</b>		<b>การพิจารณาขีดความสามารถในการยกของรโดร</b>	
<input type="radio"/> เป็นงานยกที่มีความเสี่ยงสูง (Critical Lift) อย่างหนึ่งอย่างใดดังต่อไปนี้ <input type="checkbox"/> ยกสิ่งของที่มีน้ำหนักเกิน 10 ตัน <input type="checkbox"/> ยกสิ่งของในระยะไกลหรือสูง โดยต้อง Jib boom <input type="checkbox"/> ยกสิ่งของข้ามท่ออุปกรณ์หรือเครื่องจักรที่กำลังทำงานอยู่ <input type="checkbox"/> ยกสิ่งของที่ต้องใช้รโดร 2 คัน หรือมากกว่า <input type="checkbox"/> ยกกระเช้าสำหรับขนส่งผู้โดยสาร <input type="checkbox"/> ยกสิ่งของในพื้นที่การผลิตที่มีความแออัดสูง ไม่สามารถถอยคนจนได้ <input type="checkbox"/> ยกสิ่งของใกล้สายส่งไฟฟ้าแรงสูง (Procedure ใกล้สายส่งไฟฟ้าแรงสูง) <input type="checkbox"/> ยกสิ่งของในพื้นที่ที่มีโอกาสอุบัติเหตุ <b>งานยกที่มีความเสี่ยงสูง จะต้องจัดทำแผนการยก (Lifting Plan) และ JSA</b> <b>แนบกับใบอนุญาตนี้</b> <input checked="" type="radio"/> เป็นงานยกที่มีความเสี่ยงไม่สูง (Non-critical lift)		<b>พิจารณาน้ำหนักวัสดุ สิ่งของและอุปกรณ์ช่วยยก (Weight)</b> 1. น้ำหนักวัสดุ สิ่งของที่จะยก : <u>0.9</u> ตัน 2. น้ำหนักอุปกรณ์ช่วยยก : <u>0.10</u> ตัน A. น้ำหนักรวม (1+2) : <u>1.06</u> ตัน <b>พิจารณาขีดความสามารถของรโดร (Load capacity)</b> 3. Working radius <u>6.00</u> เมตร 4. Boom length <u>8.65</u> เมตร B. ความสามารถในการยกสูงสุดตาม Load Chart (Maximum load capacity from load chart) <u>7.65</u> ตัน C. ค่าความสามารถในการยก (Lifting Capacity Rate): (A/B)*100 <u>68.87</u> เปอร์เซ็นต์ (%) ความสามารถในการยก (C) ต้องไม่เกิน 75%	
<b>รายการตรวจสอบงานยกโคยรโดร</b>			
ใช่ / ไม่ใช่ / N/A	รโดรและอุปกรณ์ช่วยยก เช่น Slings, Shackles, Lifting, Lug มีขีดความสามารถเพื่อใช้ในการยกวัสดุ สิ่งของแล้ว รโดรและอุปกรณ์ช่วยยกผ่านการตรวจสอบและทดสอบแล้ว การผูกมัด ขั้วยึดวัสดุสิ่งของที่ทำการยกมีความเหมาะสมและปลอดภัยเพียงพอแล้ว เช่น ขนาดของ shackles เหมาะกับ Lifting lugs, Lifting lugs แข็งแรง จัดเตรียมเชือกควบคุมทิศทางของวัสดุสิ่งของที่ทำการยก (เชือกค้ำ) ที่มีความยาวเพียงพอ ไม่มีปม และมีสภาพพร้อมใช้งานแล้ว กรณีที่เป็นงานยกที่มีความเสี่ยงสูง มีแผนการยก (Lifting Plan) และกรณีวิเคราะห์เพื่อความปลอดภัย (JSA) ที่ผ่านการตรวจสอบและอนุมัติแล้ว กรณียกใกล้สายส่งไฟฟ้าแรงสูง ได้ทำการขออนุญาตทำงานใกล้สายส่งไฟฟ้าแรงสูงแล้ว มั่นใจได้ว่าตำแหน่งที่รโดรจอดเพื่อทำงานมีความมั่นคงแข็งแรง กรณียกบนพื้นที่ที่ไม่เป็นสภาพพื้นที่ที่รับน้ำหนักรโดรคน มีวิศวกรโครงสร้างตรวจสอบและลงนามอนุมัติในแผนการยกแล้ว มีการกำหนดเส้นทางขนถ่ายรโดรเข้า-ออก บริเวณที่ทำการยกแล้ว มีการตรวจสอบระยะความสูงของแนวท่อหรือสายไฟฟ้าเหนือพื้นดินและเส้นทางที่รโดรเคลื่อนที่แล้ว มีผู้ดูแลความปลอดภัยขณะรโดรเข้า-ออกพื้นที่การยกแล้ว กรณียกข้ามแนวท่อ ต้องแจ้งให้ผู้ควบคุมการผลิตหรือผู้ดูแลพื้นที่ที่เกี่ยวข้องได้รับทราบ กรณีมีการยกวัสดุสิ่งของในเวลากลางคืน ได้จัดให้มีแสงสว่างเพียงพอแล้ว ต้องมีการปิดกั้นบริเวณและติดป้ายเตือนอันตราย บริเวณที่รโดรทำการยกวัสดุสิ่งของ มั่นใจว่าความเร็วลมในขณะยกไม่เกิน 20 ไมล์ต่อชั่วโมง ผู้บังคับรโดรคน (คนขับรโดร) ชื่อ <u>[REDACTED]</u> ผ่านการอบรมตามกฎหมายแล้ว ผู้ให้สัญญาณ ชื่อ <u>[REDACTED]</u> ผ่านการอบรมตามกฎหมายแล้ว ผู้ถือเคาะวัสดุ ชื่อ <u>[REDACTED]</u> ผ่านการอบรมตามกฎหมายแล้ว ลงชื่อผู้ควบคุมงานยกผู้รับเหมา (Contractor Lifting Supervisor) วันที่ <u>2, 5, 66.</u> (ต้องผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่นตามกฎหมาย) ( )		
<b>Section 2 : Verification and Approval</b> ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและมีความเห็นว่าสามารถใช้งานรโดรยก สิ่งของได้ตามที่ขออนุญาต โดยต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดที่ระบุในใบอนุญาตทำงาน งานยกโคยรโดรนี้ต้องเคร่งครัด และสามารถขออนุญาตทำงานยก (Hot work permit) กับ Area Owner ได้ ข้อควรปฏิบัติ ข้อควรระวัง (ถ้ามี) _____ ลงชื่อ PTTGC Job Owner _____ วันที่ <u>2, 05, 66</u> ( ) ลงชื่อผู้อนุญาตทางเทคนิคงานยกโคยรโดร (Lifting Technical Approver) _____ วันที่ <u>2, 05, 66</u> ( ) ข้าพเจ้าได้ให้ความเข้าใจข้อกำหนดเพื่อความปลอดภัย ข้อควรปฏิบัติ ข้อควรระวังในการปฏิบัติงาน และสื่อสารให้ผู้ปฏิบัติงานรับทราบและถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด ลงชื่อผู้ควบคุมงานยกผู้รับเหมา (Contractor Lifting Supervisor) _____ วันที่ <u>2, 5, 66</u> (ต้องผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่นตามกฎหมาย) ( )			



ใบอนุญาตทำงานทั่วไป (Cold Work Permit)																																											
	<b>บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)</b>	ใบสั่งงานเลขที่ / MOC No.	ใบอนุญาตเลขที่ <div style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">33593</div>																																								
ผู้ขอใบอนุญาตทำงาน (ชื่อ-สกุล): <span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span> ใบอนุญาตทำงานนี้สำหรับ (ระบุบริษัทผู้รับเหมา) <u>NTM</u> โทรศัพท์ <u>089-2997809</u> วันที่ขอเริ่มทำงาน วันที่ <u>5.7.66</u> เวลาเริ่มต้นโดยประมาณ <u>13.00</u> ถึง <u>19.00</u> จำนวนผู้ปฏิบัติงาน <u>10</u> คน																																											
พื้นที่ทำงาน (GPC/BU/Plant) <u>citycol</u> สถานที่ทำงาน (ชื่อหน่วยการผลิต) <u>EA</u> ชื่ออุปกรณ์ที่ขอทำ <u>Line Cooling</u> อุปกรณ์หมายเลข <u>                    </u>																																											
รายละเอียดของงานและเครื่องมือ อุปกรณ์ที่ใช้ทำงาน <u>                    </u> พนักงาน PTTGC ที่ควบคุมงาน (ระบุชื่อหน่วยงาน) <u>PTTGC</u> ชื่อ PTTGC Job Owner <u>                    </u> วันที่ <u>5.8.66</u>																																											
<b>ใบอนุญาตทำงานเฉพาะ (Specific work permit)</b>																																											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/> มีงานในที่อื่นนอกเหนือจากนี้ตามใบอนุญาตเลขที่ <u>                    </u>  <input type="checkbox"/> มีงาน Box up ตามใบอนุญาตเลขที่ <u>                    </u>  <input type="checkbox"/> มีงานใช้สารกับคนหรือสัตว์ ตามใบอนุญาตเลขที่ <u>                    </u>  <input checked="" type="checkbox"/> มีงานติดตั้ง / รื้อถอนถังรับ ตามใบอนุญาตเลขที่ <u>45868, 65829</u>  <input type="checkbox"/> มีงานใช้สายส่งไฟฟ้าแรงสูง ตามใบอนุญาตเลขที่ <u>                    </u> </div> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/> มีงานยกอุปกรณ์ด้วย Crane ตามใบอนุญาตเลขที่ <u>                    </u>  <input type="checkbox"/> มีงาน Box up ตามใบอนุญาตเลขที่ <u>                    </u>  <input type="checkbox"/> มีงานประติมากรรม ตามใบอนุญาตเลขที่ <u>                    </u>  <input type="checkbox"/> มีงานปิดกั้นถนน ตามใบอนุญาตเลขที่ <u>                    </u> </div> </div>																																											
<b>เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง</b>																																											
<input checked="" type="checkbox"/> การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม (JSEA) <u>E-MV-R02014</u> <input type="checkbox"/> P&ID, เส้นทางเดินวอ <u>                    </u> <input type="checkbox"/> ข้อมูลความปลอดภัยสารเคมี (SDS) (ระบุสารเคมี) <u>                    </u> <input type="checkbox"/> อื่นๆ <u>                    </u>																																											
<b>สภาพกระบวนการผลิตและการควบคุมอุปกรณ์</b>																																											
สภาพของอุปกรณ์ที่ใช้จนกระทั่งสิ้นสุดการตรวจสอบ <u>                    </u> 1. <input type="checkbox"/> ติดแยกอุปกรณ์ ตาม TAG หมายเลข <u>                    </u> <input type="checkbox"/> แผน Isolation plan / EIC No. <u>                    </u> 2. <input type="checkbox"/> เครื่องระบบสำหรับงาน First Line Breaking / Equipment Opening <input type="checkbox"/> แผน P&ID / P&FS / EFD พร้อมทั้ง Vent / Drain / Purge / Flush / Verify 3. <input type="checkbox"/> ติดแยกระบบไฟฟ้า (ระบุ TAG หมายเลข) <input type="checkbox"/> Breaker <u>                    </u> <input type="checkbox"/> Local switch <u>                    </u> <input type="checkbox"/> Breaker <u>                    </u> อื่นๆ <u>                    </u> 4. <input type="checkbox"/> ติดแยกเครื่องจักรกล <input type="checkbox"/> เครื่องมือควบคุม <u>                    </u> <input type="checkbox"/> Defeat <u>                    </u> <input type="checkbox"/> By pass <u>                    </u> <input type="checkbox"/> แผน Logic Control Diagram <input type="checkbox"/> ไม่เป็นแบบ Logic Control Diagram																																											
5. สภาพอุปกรณ์ <u>                    </u> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> สภาพของอุปกรณ์ <u>                    </u>  <input type="checkbox"/> หลุดอุปกรณ์แล้ว <input type="checkbox"/> อุปกรณ์มีการทำความสะอาดแล้ว  <input type="checkbox"/> ปลดความดันออกหมดแล้ว <input type="checkbox"/> ปลดหรือข้อต่อออกแล้ว  <input type="checkbox"/> ปลดของเหลวออกหมดแล้ว <input type="checkbox"/> ผ่านการทำความสะอาดด้วยไนโตรเจนแล้ว  <input type="checkbox"/> อาจมีของเหลวตกค้าง <input type="checkbox"/> ผ่านการทำความสะอาดด้วยไอน้ำแล้ว  <input type="checkbox"/> อาจมีความดันตกค้าง <input type="checkbox"/> ผ่านการทำความสะอาดด้วยน้ำแล้ว  <input type="checkbox"/> อาจมีอุณหภูมิสูง <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ไฟฟ้าได้รับการตัดแยกครบถ้วนแล้ว  <input type="checkbox"/> อาจมีอุณหภูมิต่ำ / ติดลบ <input type="checkbox"/> ท่ออุปกรณ์ได้สลับแยกแล้ว  <input type="checkbox"/> อื่นๆ <u>                    </u>  <input type="checkbox"/> On-site verifier ตรวจสอบและลงนามก่อนเริ่มงาน </div> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> สภาพของอุปกรณ์ <u>                    </u>  <input type="checkbox"/> หลุดทำงานเมื่อตรวจสอบสารไฮโดรคาร์บอนแล้ว  <input type="checkbox"/> ไม่ปล่อยของเหลวในกระบวนการผลิต หรือเป็นของเหลวในถังที่เก็บไว้  <input type="checkbox"/> สีสันที่ความถี่หรือความถี่ของ Work permit ให้กันที่งานก่อนเริ่มงาน  <input type="checkbox"/> มีสารที่ติดค้างได้ (Prerequisite) คือตามข้อกำหนด  <input type="checkbox"/> จะใช้ระบบทวนซ้ำหรืออุปกรณ์ป้องกัน เช่น Protection wire, Latch valve  <input checked="" type="checkbox"/> อื่นๆ <u>5 ขั้นตอน</u> </div> </div> ติดต่อกับ On-Site Verifier ก่อนเริ่มงาน (ระบุชื่อ) <u>                    </u> วิศวกรปฏิบัติงาน วิศวกรรับใช้ <u>                    </u>																																											
<b>ข้อกำหนดความปลอดภัย</b>																																											
<input checked="" type="checkbox"/> ปิดกั้นบริเวณทำงาน <input type="checkbox"/> ต่อสายดิน Standby <input type="checkbox"/> หลุดทำงานเมื่อตรวจสอบสารไฮโดรคาร์บอนแล้ว <input type="checkbox"/> ปิดกั้นบริเวณระยะภายในรัศมี 15 เมตร <input type="checkbox"/> ตรวจสอบ Eye washer ให้พร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> ไม่ปล่อยของเหลวในกระบวนการผลิต หรือเป็นของเหลวในถังที่เก็บไว้ <input type="checkbox"/> เครื่องมือหรืออุปกรณ์ (งานในที่อื่นนอกเหนือจากนี้) <input type="checkbox"/> เสร็จเพื่อตรวจสอบวัฏจักร <input type="checkbox"/> มีอุปกรณ์วัดแก๊สส่วนบุคคล (ระบุ) <u>                    </u> <input type="checkbox"/> ปิดกั้นบริเวณที่มีการถอดแฉกกันเอง <input type="checkbox"/> มีอุปกรณ์วัดแก๊สส่วนบุคคล (ระบุ) <u>                    </u> <input type="checkbox"/> ปิดกั้นประกายไฟ / สีสันที่งาน <input type="checkbox"/> ต่อสายดิน Standby <input type="checkbox"/> ตรวจสอบ Eye washer ให้พร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> มีสารที่ติดค้างได้ (Prerequisite) คือตามข้อกำหนด <input type="checkbox"/> มีถังดับเพลิงที่บริเวณทำงาน <input type="checkbox"/> จัดเตรียมถังดับเพลิง / ไฟเตือนภัย <input type="checkbox"/> จะใช้ระบบทวนซ้ำหรืออุปกรณ์ป้องกัน เช่น Protection wire, Latch valve <input type="checkbox"/> เครื่อง Stand-by Person with PPE (First Line Breaking) <input type="checkbox"/> จัดการระบบที่มั่นคง <u>                    </u>																																											
<b>ผลการตรวจวัดวัฏจักร (ห้ามกรอกข้อมูล) ✓ สำหรับกรณีที่ดำเนินการตรวจวัด)</b>																																											
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>วันที่</th> <th>เวลา</th> <th>%LEL ความถี่ทุก.....ชม.</th> <th>%O<sub>2</sub> ความถี่ทุก.....ชม.</th> <th>H<sub>2</sub>S ความถี่ทุก.....ชม.</th> <th>CO ความถี่ทุก.....ชม.</th> <th>อื่นๆ</th> <th>AGT (ชื่อผู้ตรวจ)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>/ /</td> <td>/</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>/ /</td> <td>/</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>/ /</td> <td>/</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>มาตรฐาน</td> <td></td> <td>0% LEL</td> <td>19.5-23.5 %</td> <td>5 ppm</td> <td>25 ppm</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				วันที่	เวลา	%LEL ความถี่ทุก.....ชม.	%O <sub>2</sub> ความถี่ทุก.....ชม.	H <sub>2</sub> S ความถี่ทุก.....ชม.	CO ความถี่ทุก.....ชม.	อื่นๆ	AGT (ชื่อผู้ตรวจ)	/ /	/							/ /	/							/ /	/							มาตรฐาน		0% LEL	19.5-23.5 %	5 ppm	25 ppm		
วันที่	เวลา	%LEL ความถี่ทุก.....ชม.	%O <sub>2</sub> ความถี่ทุก.....ชม.	H <sub>2</sub> S ความถี่ทุก.....ชม.	CO ความถี่ทุก.....ชม.	อื่นๆ	AGT (ชื่อผู้ตรวจ)																																				
/ /	/																																										
/ /	/																																										
/ /	/																																										
มาตรฐาน		0% LEL	19.5-23.5 %	5 ppm	25 ppm																																						
<b>อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล จัด ✓ อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลที่ถือการไว้</b>																																											
<input checked="" type="checkbox"/> อุปกรณ์ PPE ครบถ้วน (หมวกนิรภัย, รองเท้านิรภัย, แว่นตา) <input type="checkbox"/> หน้ากากกรองสารเคมี <input type="checkbox"/> Ear plug / muff <input type="checkbox"/> แว่นครอบตา (Goggle) / Face Shield <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือผ้า / กั้นสารเคมี, กรด, ด่าง / ความร้อน <input type="checkbox"/> ชุดป้องกันฝุ่นละออง <input checked="" type="checkbox"/> Full Body Harness <input type="checkbox"/> Ears plug / muff <input type="checkbox"/> ชุดป้องกันสารเคมี, กรด, ด่าง / ความร้อน <input type="checkbox"/> รองเท้ากันสารเคมี <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) <u>                    </u> <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ PPE พิเศษสำหรับ First Line Breaking (ระบุเมื่อเกี่ยวข้องกับงาน First Line Breaking) <input type="checkbox"/> ชุดป้องกันสารเคมี, กรด, ด่าง / ความร้อน / ฝุ่นละออง <input type="checkbox"/> Goggle / Face Shield <input type="checkbox"/> รองเท้ากันสารเคมี <input type="checkbox"/> ถุงมือผ้า / กั้นสารเคมี, กรด, ด่าง / ความร้อน <input type="checkbox"/> หน้ากากกรองสารเคมี / ฝุ่น																																											
<b>ผู้อนุมัติ</b>																																											
ผู้ออกใบอนุญาตทำงาน (ชื่อ Permit Issuer) <u>                    </u> (ลายมือชื่อ) <u>                    </u> ผู้อนุมัติใบอนุญาตทำงาน (ชื่อ Permit Approver) <u>                    </u> (ลายมือชื่อ) <u>                    </u> ผู้ร่วมออก / อนุมัติใบอนุญาต (ชื่อ CounterSign/Coisgnor) <u>                    </u> (ลายมือชื่อ) <u>                    </u> (CounterSign กรณีเป็นงานที่มีผลกระทบต่อความปลอดภัย หรือพื้นที่อันตราย / CounterSign กรณีเป็นงานที่มีความเสี่ยงสูง) ใบอนุญาตทำงานออกเมื่อวันที่ <u>5.8.66</u> เวลา <u>13.00</u> (ใบอนุญาตทำงานสามารถใช้งานได้อีกครั้ง หรืออาจมีการปฏิบัติงานปกติและสามารถขอต่ออายุใช้งานได้อีก 12 ชั่วโมง)																																											
หัวหน้างาน (Supervisor/Foreman, Leadman) ได้ให้ความเข้าใจสิ่งที่ต้องระวังในการปฏิบัติงานครั้งนี้ และได้อนุญาตให้ปฏิบัติงานตามระเบียบปฏิบัติงานที่แนบมา ชื่อหัวหน้างาน <u>                    </u> (ลายมือชื่อ) <u>                    </u> วันที่ <u>5.8.66</u> เวลา <u>13.00</u> On-site verifier ได้ทำการตรวจสอบสภาพพื้นที่ทำงานตามที่ผู้ขอ และยืนยันผล Gas test ร่วมกับ Authorized gas testerเรียบร้อยแล้ว ผู้ตรวจสอบหน้างาน (ชื่อ On-site verifier) <u>                    </u> (ลายมือชื่อ) <u>                    </u> (เป็นผู้ตรวจสอบหน้างานและลงนามบนชุดข้อมูลก่อนเริ่มที่งาน)																																											
การต่ออายุใบอนุญาตทำงาน: ใบอนุญาตทำงานจะสิ้นสุดในวันที่ 12 ชั่วโมง สามารถต่ออายุใบอนุญาตทำงานได้ไม่เกิน 24 ชั่วโมง (ยกเว้นกรณี Turnaround)																																											
ผู้อนุมัติใบอนุญาต ได้ตรวจสอบสภาพพื้นที่ที่ กระบวนการผลิตและอุปกรณ์ที่พนักงานแจ้งว่ามีความปลอดภัยเพียงพอ และได้รับการตรวจวัดวัฏจักรพร้อมทั้งได้รับบันทึกผลการตรวจสอบแล้ว <input type="checkbox"/> ขอต่ออายุใบอนุญาตทำงาน วันที่ <u>                    </u> เวลา <u>                    </u> ผู้อนุมัติใบอนุญาตทำงาน (ชื่อ Permit Approver) <u>                    </u> (ลายมือชื่อ) <u>                    </u> วันที่ <u>                    </u> หัวหน้างาน รับผิดชอบการต่ออายุใบอนุญาตทำงาน (ชื่อหัวหน้างาน) <u>                    </u> (ลายมือชื่อ) <u>                    </u> วันที่ <u>                    </u>																																											
<b>การปิดใบอนุญาตทำงาน</b>																																											
อนุญาต / ปิด Lock อุปกรณ์, เครื่องมือ และป้ายเตือนปลดออกเรียบร้อยแล้ว <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ (ใส่เหตุผล) <u>                    </u> การปิดใบอนุญาต <input type="checkbox"/> งานเสร็จสมบูรณ์ <input type="checkbox"/> งานยังไม่เสร็จระบุเหตุผล <u>                    </u> ผู้ปิดใบอนุญาตทำงาน (ชื่อหัวหน้างาน) <u>                    </u> (ลายมือชื่อ) <u>                    </u> วันที่ <u>5.8.66</u> เวลา <u>17.00</u> ผลการตรวจพื้นที่ทำงาน <input checked="" type="checkbox"/> ยอมรับ <input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ ระบุเหตุผล <u>                    </u> ผู้ตรวจสอบพื้นที่ทำงาน (ชื่อ On-site verifier) <u>                    </u> (ลายมือชื่อ) <u>                    </u> วันที่ <u>5.8.66</u> เวลา <u>17.00</u> ผู้ออกใบอนุญาตทำงาน (ชื่อ Permit Issuer) <u>                    </u> (ลายมือชื่อ) <u>                    </u> วันที่ <u>5.8.66</u> เวลา <u>17.00</u>																																											



63197

วันที่มีผลบังคับใช้ : 04 กันยายน 2564