ภาคผนวก ข.2-26

เอกสารส่งกำจัดกากของเสีย

ระหว่างเดือนมกราคม ถึงมิถุนายน พ.ศ.2566

- **หนังสือขอขยายระยะเวลาในการกักเก็บสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วในบริเวณโรงงาน (สก.1)**
- **หนังสือขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน (สก.2)**
- **หนังสือแจ้งเกี่ยวกับรายละเอียดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วสำหรับผู้ก่อกำเนิดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (สก.3)**
- **ใบอนุญาตประกอบกิจการเก็บขนขยะมูลฝอย**
- **สรุปปริมาณกากของเสีย**
- **ตัวอย่างใบกำกับการขนส่งกากของเสีย (Waste Manifest)**
- **Waste Yard GC2**
- **ภาพถ่ายการจัดเก็บและการจัดการกากของเสียจากกระบวนการผลิต**

หนังสือขอขยายระยะเวลาในการกักเก็บสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วในบริเวณโรงงาน (สก.1)

(ข้อมูลแสดงชนิดและปริมาณกากของเสียเป็นของบริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 ซึ่งคลอบคลุมพื้นที่โครงการโรงโอเลฟินส์ 1 โรงโอเลฟินส์ 4 หน่วยผลิตไฟฟ้า (Power Plant) และโรงผลิตสารโพลิเอทิลีน (HDPE2) โดยการรายงานปริมาณกากของเสียของโรงงานที่ต้องนำส่งให้กับหน่วยงานราชการ จึงครอบคลุมรายละเอียดของทั้ง 3 โครงการดังกล่าว)

หนังสือแจ้งผลการพิจารณา

การขอขยายระยะเวลาในการกักเก็บสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วในบริเวณโรงงาน

กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ สก1(E)-33889/2565

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)

เลขทะเบียนโรงงาน น.42(1)-27/2535-ญนพ.

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับที่	รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ(ตัน)	ลักษณะของภาชนะบรรจุ	ผลการพิจารณา
1	160215	หลอดไฟฟ้าเสื่อมสภาพ	0.5	Tank 1000 ลิตรเปิดฝา	อนุญาต
2	160601	Battery เสื่อมสภาพ	1	บนพาเลทให้ห้องจัดเก็บ	อนุญาต
3	160807	Spent Catalyst	100	ถังเหล็ก 200 ลิตรในอาคารจัดเก็บ	อนุญาต
4	160213	แผงวงจรอิเล็กทรอนิกส์ / Electronic Waste	2	ลังไม้ในห้องจัดเก็บ	อนุญาต
5	150111	Spray Can	0.5	Tank 1000 ลิตรเปิดฝา	อนุญาต

รายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ได้รับอนุญาตให้ขยายระยะเวลาในการเก็บสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ในโรงงาน ได้จนถึงวันที่ 20 ธันวาคม 2566

ออกให้ ณ วันที่ 23 ธันวาคม 2565

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์

หนังสือการขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ออกนอกบริเวณโรงงาน (สก.2)

(ข้อมูลแสดงชนิดและปริมาณกากของเสียเป็นของ บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 ซึ่งคลอบคลุมพื้นที่ โครงการโรงโอเลฟินส์ 1 โรงโอเลฟินส์ 4 หน่วยผลิตไฟฟ้า (Power Plant) และ โรงผลิตสารโพลิเอทิลีน (HDPE2) โดยการรายงานปริมาณกากของเสียของโรงงานที่ต้อง นำส่งให้กับหน่วยงานราชการ จึงครอบคลุมรายละเอียดของทั้ง 3 โครงการดังกล่าว)

สรุปรายการประเภทกากของเสีย ตามหนังสืออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลออกนอกบริเวณโรงงาน (สก.2)
ประกอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ด้านการจัดการกากของเสีย
บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 (เลขที่อก.6501-18109)
สก.2 ฉบับนี้ ครอบคลุม <u>โครงการโอเลฟินส์ 1 (Olefin 1)</u> <u>โรงไฟฟ้า (Power Plant)</u> และ <u>โรงงานผลิตโพลิเอทิลีน (HDPE2)</u>

No.	ชี้แจงรายการประเภทกากของเสีย ตามที่ได้ขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลออกนอกบริเวณโรงงาน (สก.2)	เหตุผลการอนุญาต/ไม่อนุญาต โดยได้รับอนุญาตแล้วในลำดับถัดไป	สรุปการได้รับอนุญาตฯ
1	**แผ่นพลาสติกตาก** Cooling (บันทึกการเปลี่ยนแปลงฯ ลำดับที่ 10)	บันทึกการเปลี่ยนแปลง ที่ไม่ได้รับอนุญาต อก.6501-18109 เลขที่ 76489/2565 วันที่ 31/12/65 ลำดับที่ 10 เนื่องจากเอกสารไม่เพียงพอ	**ได้รับอนุญาตแล้ว** ตามหนังสืออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลออกนอกบริเวณโรงงาน (สก.2) เลขที่ อก.6501-18109 ในบันทึกการเปลี่ยนแปลง ลำดับที่ 9 เลขที่ 76489/2566 วันที่ 31/12/65
2	Spent Activated Carbon (บันทึกการเปลี่ยนแปลงฯ ลำดับที่ 13 และ 32)	บันทึกการเปลี่ยนแปลง ที่ไม่ได้รับอนุญาต อก.6501-18109 เลขที่ 2789/2566 วันที่ 21/1/66 ลำดับที่ 13 เนื่องจากผู้รับดำเนินการไม่ยินยอมบำบัด หรือกำจัดหรือนำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่ และเลขที่ 2460/2566 วันที่ 22/1/66 ลำดับที่ 32 เนื่องจากเอกสารไม่เพียงพอ	**ได้รับอนุญาตแล้ว** ตามหนังสืออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลออกนอกบริเวณโรงงาน (สก.2) เลขที่ อก.6501-18109 ในบันทึกการเปลี่ยนแปลง ลำดับที่ 27 เลขที่ 2461/2566 วันที่ 22/1/66
3	Resin (บันทึกการเปลี่ยนแปลงฯ ลำดับที่ 14)	บันทึกการเปลี่ยนแปลง ที่ไม่ได้รับอนุญาต อก.6501-18109 เลขที่ 2789/2566 วันที่ 21/1/66 ลำดับที่ 14 เนื่องจากเอกสารไม่เพียงพอ	**ได้รับอนุญาตแล้ว** ตามหนังสืออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลออกนอกบริเวณโรงงาน (สก.2) เลขที่ อก.6501-18109 ในบันทึกการเปลี่ยนแปลง ลำดับที่ 18 เลขที่ 2789/2566 วันที่ 22/1/66
4	Fan Stack (บันทึกการเปลี่ยนแปลงฯ ลำดับที่ 17)	บันทึกการเปลี่ยนแปลง ที่ไม่ได้รับอนุญาต อก.6501-18109 เลขที่ 2789/2566 วันที่ 21/1/66 ลำดับที่ 17 เนื่องจากเอกสารไม่เพียงพอ	ยังไม่มีของเสียชนิดนี้นำออกนอกโครงการ
5	**ชิ้นงานพลาสติก** (บันทึกการเปลี่ยนแปลงฯ ลำดับที่ 20)	บันทึกการเปลี่ยนแปลง ที่ไม่ได้รับอนุญาต อก.6501-18109 เลขที่ 2623/2566 วันที่ 21/1/66 ลำดับที่ 20 เนื่องจากเอกสารไม่เพียงพอ	ยังไม่มีของเสียชนิดนี้นำออกนอกโครงการ
6	Molecular Sieve and Inner Ball (บันทึกการเปลี่ยนแปลงฯ ลำดับที่ 21 และ 23)	บันทึกการเปลี่ยนแปลง ที่ไม่ได้รับอนุญาต (อก.6401-16783) เลขที่ 2461/2566 วันที่ 21/1/66 ลำดับที่ 21 เนื่องจากเอกสารไม่เพียงพอ และลำดับที่ 23 เนื่องจากผู้รับดำเนินการไม่ยินยอมบำบัด หรือกำจัดหรือนำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่	**ได้รับอนุญาตแล้ว** ตามหนังสืออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลออกนอกบริเวณโรงงาน (สก.2) เลขที่ อก.6501-18109 ในบันทึกการเปลี่ยนแปลง ลำดับที่ 62 เลขที่ 29601/2566 วันที่ 9/5/66
7	Monoethanolamin and Water (บันทึกการเปลี่ยนแปลงฯ ลำดับที่ 25)	บันทึกการเปลี่ยนแปลง ที่ไม่ได้รับอนุญาต (อก.6401-16783) เลขที่ 2461/2566 วันที่ 21/1/66 ลำดับที่ 25 เนื่องจากเอกสารไม่เพียงพอ	ยังไม่มีของเสียชนิดนี้นำออกนอกโครงการ
8	Contaminated Container (บันทึกการเปลี่ยนแปลงฯ ลำดับที่ 28 และ 53)	บันทึกการเปลี่ยนแปลง ที่ไม่ได้รับอนุญาต (อก.6401-16783) เลขที่ 2461/2566 วันที่ 21/1/66 ลำดับที่ 28 และ 53 เนื่องจากผู้รับดำเนินการไม่ยินยอมบำบัด หรือกำจัดหรือนำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่	**ได้รับอนุญาตแล้ว** ตามหนังสืออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลออกนอกบริเวณโรงงาน (สก.2) เลขที่ อก.6501-18109 ในบันทึกการเปลี่ยนแปลง ลำดับที่ 54 เลขที่ 10063/2566 วันที่ 19/2/66
9	**ถังพลาสติกเปล่า ขนาด 200 ลิตร** (บันทึกการเปลี่ยนแปลงฯ ลำดับที่ 34 ถึงลำดับที่ 36)	บันทึกการเปลี่ยนแปลง ที่ไม่ได้รับอนุญาต อก.6501-18109 เลขที่ 2460/2566 วันที่ 22/1/66 ลำดับที่ 34 ถึงลำดับที่ 36 เนื่องจากเอกสารไม่เพียงพอ	ยังไม่มีของเสียชนิดนี้นำออกนอกโครงการ
10	**ถังเปล่า ขนาด 1000 ลิตร** (บันทึกการเปลี่ยนแปลงฯ ลำดับที่ 37 ถึงลำดับที่ 39)	บันทึกการเปลี่ยนแปลง ที่ไม่ได้รับอนุญาต อก.6501-18109 เลขที่ 2460/2566 วันที่ 22/1/66 ลำดับที่ 37 ถึงลำดับที่ 39 เนื่องจากเอกสารไม่เพียงพอ	ยังไม่มีของเสียชนิดนี้นำออกนอกโครงการ
11	Coke (บันทึกการเปลี่ยนแปลงฯ ลำดับที่ 46)	บันทึกการเปลี่ยนแปลง ที่ไม่ได้รับอนุญาต อก.6501-18109 เลขที่ 2462/2566 วันที่ 29/1/66 ลำดับที่ 46 เนื่องจากเอกสารไม่เพียงพอ	**ได้รับอนุญาตแล้ว** ตามหนังสืออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลออกนอกบริเวณโรงงาน (สก.2) เลขที่ อก.6501-18109 ในบันทึกการเปลี่ยนแปลง ลำดับที่ 22 และ 24 เลขที่ 2461/2566 วันที่ 22/1/66
12	**ซากอุปกรณ์ไฟฟ้า** (บันทึกการเปลี่ยนแปลงฯ ลำดับที่ 52)	บันทึกการเปลี่ยนแปลง ที่ไม่ได้รับอนุญาต อก.6501-18109 เลขที่ 8289/2566 วันที่ 12/2/66 ลำดับที่ 52 เนื่องจากเอกสารไม่เพียงพอ	**ได้รับอนุญาตแล้ว** ตามหนังสืออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลออกนอกบริเวณโรงงาน (สก.2) เลขที่ อก.6501-18109 ในบันทึกการเปลี่ยนแปลง ลำดับที่ 55 เลขที่ 10582/2566 วันที่ 15/3/66
13	Molecular Sieve and Support Ball (บันทึกการเปลี่ยนแปลงฯ ลำดับที่ 57)	บันทึกการเปลี่ยนแปลง ที่ไม่ได้รับอนุญาต อก.6501-18109 เลขที่ 21235/2566 วันที่ 6/4/66 ลำดับที่ 57 เนื่องจากเอกสารไม่เพียงพอ	**ได้รับอนุญาตแล้ว** ตามหนังสืออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลออกนอกบริเวณโรงงาน (สก.2) เลขที่ อก.6501-18109 ในบันทึกการเปลี่ยนแปลง ลำดับที่ 58 เลขที่ 23720/2566 วันที่ 19/4/66
14	Refractory Brick (บันทึกการเปลี่ยนแปลงฯ ลำดับที่ 69)	บันทึกการเปลี่ยนแปลง ที่ไม่ได้รับอนุญาต อก.6501-18109 เลขที่ 33074/2566 วันที่ 28/5/66 ลำดับที่ 69 เนื่องจากเอกสารไม่เพียงพอ	**ได้รับอนุญาตแล้ว** ตามหนังสืออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลออกนอกบริเวณโรงงาน (สก.2) เลขที่ อก.6501-18109 ในบันทึกการเปลี่ยนแปลง ลำดับที่ 49 เลขที่ 2462/2566 วันที่ 19/1/66

หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ อก.6501-18109
หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ
บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)
ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.42(1)-27/2535-ญนพ.
โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับที่	รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการกำจัด	ทะเบียนโรงงานผู้รับดำเนินการ	ผลการพิจารณา	เหตุผล
1	17 06 03	Insulation (Rock wool , Ceramic Fiber)	100	075	น.101-1/2544-นนป.	อนุญาต	
2	19 08 13	Oily sludge	500	075	น.101-1/2544-นนป.	อนุญาต	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 5 มกราคม 2566 ถึงวันที่ 4 มกราคม 2567

ออกให้ ณ วันที่ 18 ธันวาคม 2565

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์

บันทึกการเปลี่ยนแปลง แก้ไข และยกเลิก รายละเอียดในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน

เลขที่ อก.6501-18109
ของ บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)
ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.42(1)-27/2535-ญนพ.

เลขรับที่	วัน/เดือน/ปี	สาระสำคัญของการเปลี่ยนแปลงในหนังสือแจ้งผลการพิจารณาฯ	ผลการพิจารณา	เหตุผล
74856/2565	21/12/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 19 08 10 Oily Waste Water โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-71/53สบ ปริมาณ 1000 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
75495/2565	23/12/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 19 08 10 Oily Waste Water โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-16/56สบ ปริมาณ 1000 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
75908/2565	26/12/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 02 02 Sand+Rock Contaminated โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-19/57ปท ปริมาณ 200 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
76489/2565	31/12/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 07 02 13 Lump Polymer โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-53(5)-1/47รย ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
76489/2565	31/12/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 07 02 13 เม็ดพลาสติก โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-53(5)-1/47รย ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
76489/2565	31/12/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 07 02 13 พลาสติกชนิดผง Powder โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-53(5)-1/47รย ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
76489/2565	31/12/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 02 เศษฟิล์มถุง โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-53(5)-1/47รย ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
76489/2565	31/12/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 02 Jumbo Bag ใช้งานแล้ว โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-53(5)-1/47รย ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
76489/2565	31/12/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 17 02 03 แผ่นพลาสติกจาก Cooling โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.88(2)-15/2562-ญนพ. ปริมาณ 200 ตัน วิธีการกำจัด 043	อนุญาต	
76489/2565	31/12/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 17 02 03 แผ่นพลาสติกจาก Cooling โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-41/53สบ ปริมาณ 200 ตัน วิธีการกำจัด 042	เอกสารไม่เพียงพอ	99
1316/2566	9/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 02 02 Air Filter โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.101-1/2544-นนป. ปริมาณ 10 ตัน วิธีการกำจัด 075	อนุญาต	
1545/2566	10/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 02 02 Oil Contaminated Garbage โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-41/53สบ ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
2789/2566	22/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 19 09 04 Spent Activated Carbon โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-71/53สบ ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 042	ไม่อนุญาต	04
2789/2566	22/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 19 09 05 Resin โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-101-3/44สบ ปริมาณ 50 ตัน วิธีการกำจัด 041	เอกสารไม่เพียงพอ	99(1)
2789/2566	22/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 17 06 04 Insulation (Polyurethane foam) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.88(2)-15/2562-ญนพ. ปริมาณ 50 ตัน วิธีการกำจัด 043	อนุญาต	
2789/2566	22/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 17 06 04 Insulation (Polyurethane foam) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-41/53สบ ปริมาณ 50 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
2789/2566	22/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 17 02 03 Fan Stack โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-8/49สบ ปริมาณ 200 ตัน วิธีการกำจัด 042	เอกสารไม่เพียงพอ	99(2)
2789/2566	22/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 19 09 05 Resin โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-33/50สบ ปริมาณ 50 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
2623/2566	22/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 02 Stretch hood โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-53(5)-1/47รย ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
2623/2566	22/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 17 02 03 ชิ้นงานพลาสติก โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-53(5)-1/47รย ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 049	เอกสารไม่เพียงพอ	22,99
2461/2566	22/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 02 02 Molecular Sieve and inner ball โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-101-3/44สบ ปริมาณ 200 ตัน วิธีการ	เอกสารไม่เพียงพอ	99(1)

		กำจัด 044		
2461/2566	22/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 07 01 10 Coke โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-41/53สบ ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
2461/2566	22/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 02 02 Molecular Sieve and inner ball โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-71/53สบ ปริมาณ 200 ตัน วิธีการกำจัด 042	ไม่อนุญาต	04
2461/2566	22/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 07 01 10 Coke โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.88(2)-15/2562-ญนพ. ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 043	อนุญาต	
2461/2566	22/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 16 07 09 Monoethanolamin and Water โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-16/56สบ ปริมาณ 200 ตัน วิธีการกำจัด 042	เอกสารไม่เพียงพอ	99(2)
2461/2566	22/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 02 02 Oil Contaminated Garbage โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.88(2)-15/2562-ญนพ. ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 043	อนุญาต	
2461/2566	22/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 02 02 Spent Activated carbon contaminated โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.88(2)-15/2562-ญนพ. ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 043	อนุญาต	
2461/2566	22/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 10 Contaminated Container โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-71/53สบ ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 049	ไม่อนุญาต	04
2461/2566	22/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 17 06 03 Insulation (Foam Glass) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-71/53สบ ปริมาณ 50 ตัน วิธีการกำจัด 044	อนุญาต	
2460/2566	22/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 16 02 15 หลอดไฟฟ้าเสื่อมสภาพ โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-19/57ปท ปริมาณ 1 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
2460/2566	22/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 02 02 Air Filter โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-19/57ปท ปริมาณ 50 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
2460/2566	22/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 06 13 02 Spent Activated carbon โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-18/57รย ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 059	เอกสารไม่เพียงพอ	22,99(1)
2460/2566	22/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 11 Spray Can โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-19/57ปท ปริมาณ 2 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
2460/2566	22/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 10 ถังพลาสติกเปล่าขนาด 200 ลิตร โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-24/51ชบ ปริมาณ 50 ตัน วิธีการกำจัด 049	เอกสารไม่เพียงพอ	99(2)
2460/2566	22/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 10 ถังพลาสติกเปล่าขนาด 200 ลิตร โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-36/64รย ปริมาณ 50 ตัน วิธีการกำจัด 049	เอกสารไม่เพียงพอ	99(2)
2460/2566	22/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 10 ถังพลาสติกเปล่าขนาด 200 ลิตร โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-71/53สบ ปริมาณ 50 ตัน วิธีการกำจัด 049	เอกสารไม่เพียงพอ	99(2)
2460/2566	22/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 10 ถังเปล่าขนาด 1000 ลิตร โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-24/51ชบ ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 049	เอกสารไม่เพียงพอ	99(2)
2460/2566	22/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 10 ถังเปล่าขนาด 1000 ลิตร โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-36/64รย ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 049	เอกสารไม่เพียงพอ	99(2)
2460/2566	22/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 10 ถังเปล่าขนาด 1000 ลิตร โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-71/53สบ ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 049	เอกสารไม่เพียงพอ	99(2)
2460/2566	22/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 12 01 16 Copper slag โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-101-2/44สบ ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 044	อนุญาต	
2460/2566	22/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 12 01 16 Copper slag โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-101-3/44สบ ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 044	อนุญาต	
2462/2566	29/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 13 02 06 Used Oil (น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-71/53สบ ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
2462/2566	29/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 13 02 06 Used Oil (น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-24/51ชบ ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	

2462/2566	29/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 10 ถังโลหะเปล่าขนาด 200 ลิตร โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-24/51ชบ ปริมาณ 50 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
2462/2566	29/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 10 ถังโลหะเปล่าขนาด 200 ลิตร โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-71/53สบ ปริมาณ 50 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
2462/2566	29/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 07 01 10 Coke โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-101-3/44สบ ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 041	เอกสารไม่เพียงพอ	99(1)
2462/2566	29/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 10 ถุงปนเปื้อน Stabilizer โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.88(2)-15/2562-ญนพ. ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 043	อนุญาต	
2462/2566	29/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 10 บรรจุภัณฑ์ที่ปนเปื้อนหรือมีเศษสารอันตรายคงค้าง โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.42(1)-5/2532-ญนป. ปริมาณ 200 ตัน วิธีการกำจัด 033	อนุญาต	
2462/2566	29/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 16 11 05 Refractory brick โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-19/57ปท ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 044	อนุญาต	
2462/2566	29/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 16 03 05 Polymer โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-41/53สบ ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
2462/2566	29/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 16 03 05 Polymer โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.88(2)-15/2562-ญนพ. ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 043	อนุญาต	
8289/2566	12/2/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 16 02 15 ซากอุปกรณ์ไฟฟ้า โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-36/64รย ปริมาณ 10 ตัน วิธีการกำจัด 049	เอกสารไม่เพียงพอ	99
8289/2566	12/2/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 10 Contaminated Container โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-71/53สบ ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 049	ไม่อนุญาต	04
10063/2566	19/2/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 10 Contaminated Container โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-71/53สบ ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	99
10582/2566	15/3/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 16 02 13 ซากอุปกรณ์ไฟฟ้า โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-36/64รย ปริมาณ 10 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
20097/2566	24/3/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 06 01 01 กรดเสื่อมสภาพ โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.106-96/2562-นสร. ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 053	อนุญาต	
21235/2566	6/4/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 07 01 10 Molecular Sieve And Support ball โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-101-3/44สบ ปริมาณ 500 ตัน วิธีการกำจัด 044	เอกสารไม่เพียงพอ	99
23720/2566	19/4/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 07 01 10 Molecular Sieve And Support ball โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-101-3/44สบ ปริมาณ 500 ตัน วิธีการกำจัด 044	อนุญาต	
27422/2566	27/4/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 19 08 10 Oily sludge โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-8/49สบ ปริมาณ 1500 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
26738/2566	30/4/66	ขอเพิ่มปริมาณวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 19 08 13 Oily sludge โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.101-1/2544-นนป. ปริมาณ 1500 ตัน วิธีการกำจัด 075	อนุญาต	
28319/2566	3/5/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 19 08 10 Oily waste water โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-8/49สบ ปริมาณ 1000 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
29601/2566	9/5/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 02 02 Molecular Sieve and inner ball โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-71/53สบ ปริมาณ 200 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
29601/2566	9/5/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 19 08 10 Oily Waste Water โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-71/53สบ ปริมาณ 500 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
29602/2566	9/5/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 19 09 04 Spent Activated Carbon โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-71/53สบ ปริมาณ 50 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
29602/2566	9/5/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 19 09 04 Spent Activated Carbon Contaminated โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-71/53สบ ปริมาณ 50 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
30537/2566	11/5/66	ขอเพิ่มปริมาณวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 19 08 10 Oily Waste Water โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-71/53สบ ปริมาณ 500 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
29606/2566	20/5/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 19 09 04 Spent Activated Carbon โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-18/57รย ปริมาณ 500 ตัน วิธีการกำจัด	อนุญาต	

		059		
33074/2566	28/5/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 17 06 03 Insulation (Rock wool, Ceramic Fiber) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-101-3/44สบ ปริมาณ 50 ตัน วิธีการกำจัด 044	อนุญาต	
33074/2566	28/5/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 16 11 05 Refractory brick โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-101-3/44สบ ปริมาณ 50 ตัน วิธีการกำจัด 044	เอกสารไม่เพียงพอ	99

วิธีการกำจัด

011 คัดแยกประเภทเพื่อจำหน่ายต่อ
021 กักเก็บในภาชนะบรรจุ
031 เป็นวัตถุดิบทดแทน
032 ส่งกลับผู้ขายเพื่อกำจัด
033 ส่งกลับผู้ขายเพื่อนำกลับไปบรรจุใหม่หรือใช้ซ้ำ
039 นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่นๆ
041 เป็นเชื้อเพลิงทดแทน
042 ทำเชื้อเพลิงผสม
043 เผาเพื่อเอาพลังงาน
044 เป็นวัตถุดิบทดแทนในเตาเผาปูนซีเมนต์
049 นำกลับมาใช้ประโยชน์อีกด้วยวิธีอื่นๆ
051 เข้ากระบวนการนำตัวทำละลายกลับมาใหม่
052 เข้ากระบวนการนำโลหะกลับมาใหม่
053 เข้ากระบวนการคืนสภาพกรด/ ด่าง
054 เข้ากระบวนการคืนสภาพตัวเร่งปฏิกิริยา
059 นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วอื่นๆกลับคืนมาใหม่
061 บำบัดด้วยวิธีชีวภาพ
062 บำบัดด้วยวิธีทางเคมี
063 บำบัดด้วยวิธีทางกายภาพ
064 บำบัดด้วยวิธีทางเคมีและฟิสิกส์
065 บำบัดน้ำเสียด้วยวิธีทางเคมีกายภาพ
066 เข้าระบบบำบัดน้ำเสียรวม
067 ปรับเสถียรด้วยวิธีทางเคมี
068 ปรับเสถียร/ ตรึงทางเคมีโดยใช้ซีเมนต์หรือวัสดุ pozzolanic
069 วิธีบำบัดอื่นๆ เพื่อลดค่าความเป็นอันตราย
071 ฝังกลบตามหลักสุขาภิบาล เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น
072 ฝังกลบอย่างปลอดภัย
073 ฝังกลบอย่างปลอดภัย เมื่อทำการปรับเสถียรหรือทำให้เป็นก้อนแข็งแล้ว
074 เผาทำลายในเตาเผาขยะทั่วไป
075 เผาทำลายในเตาเผาเฉพาะสำหรับของเสียอันตราย
076 เผาทำลายร่วมในเตาเผาปูนซีเมนต์
077 อัดฉีดลงบ่อ ใต้ดิน หรือชั้นดินใต้ทะเล แนบเอกสารอนุญาตจากหน่วยงานอื่น
079 กำจัดด้วยวิธีอื่นๆ
081 รวบรวมและส่งออกนอกประเทศ
082 ถมทะเลหรือที่ลุ่ม เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น
083 หมักทำปุ๋ยหรือเป็นสารปรับปรุงคุณภาพดิน เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น
084 ทำอาหารสัตว์ เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น

เหตุผลการไม่อนุญาต

01 ผู้รับดำเนินการไม่ได้รับอนุญาตให้ บำบัด/ กำจัด/นำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่
02 วิธีการบำบัด/กำจัด/นำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่ ไม่เหมาะสม
03 ผู้รับดำเนินการ ได้รับคำสั่งปรับปรุงตามมาตรา 37 หรือหยุดประกอบกิจการตามมาตรา 39 ตามพระราชบัญญัติโรงงาน
04 ผู้รับดำเนินการไม่ยินยอมรับบำบัด/กำจัด/นำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่
05 ไม่สามารถยื่นขออนุญาตฯ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ได้
06 ผู้ให้บริการยังไม่ได้แจ้งประกอบกิจการโรงงาน หรือไม่ได้แจ้งประกอบในส่วนขยาย
07 ไม่เข้าข่ายต้องขออนุญาตตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

เหตุผลกรณีอื่นๆ

99 อื่นๆ ระบุ ..ลำดับ 47 แนบผลวิเคราะห์ที่เป็นปัจจุบัน..

เหตุผลที่ไม่สามารถพิจารณาได้ เนื่องจากขาดเอกสาร หรือเอกสารไม่สมบูรณ์ ดังนี้

11 สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงานของผู้รับดำเนินการ และหรือ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
12 สำเนาหนังสือรับรองจดทะเบียนนิติบุคคลของผู้รับดำเนินการ และหรือ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
13 สัญญาหรือหนังสือยินยอมการรับบริการระหว่างผู้รับดำเนินการและ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
14 หนังสือการประกันความรับผิด (Liability) ระหว่างผู้รับดำเนินการและ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
15 หนังสือมอบอำนาจให้ผู้หนึ่งผู้ใดกระทำการใดๆ แทนกรรมการผู้มีอำนาจ พร้อมติดอากรแสตมป์ของผู้รับดำเนินการ และหรือ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
16 ผลวิเคราะห์ค่าความเข้มข้นทั้งหมดของสิ่งเจือปน (total concentration : mg/kg)
17 ผลวิเคราะห์ด้วยวิธีการสกัดสาร (waste extraction test : mg/l)
18 รายละเอียดกระบวนการผลิตพร้อมแสดงจุดที่เกิดของเสีย
19 รายละเอียดกระบวนการนำของเสียมากำจัด/บำบัด/นำกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่
20 สำเนาใบอนุญาตส่งออกวัตถุอันตราย (วอ.6)
21 หนังสือรับรองจากกรมวิชาการเกษตรในการทำปุ๋ยหรือสารปรับปรุงคุณภาพดิน
22 รหัสของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วไม่ถูกต้อง
23 รหัสของวิธีการกำจัดไม่ถูกต้อง
24 การลงนามของกรรมการผู้มีอำนาจในคำขอ/สัญญา/กอ.1 ไม่ครบถ้วนตามเงื่อนไข ในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
25 เอกสารข้อมูลความปลอดภัย

หมายเหตุ 1. กรณีไม่อนุญาต หากท่านไม่เห็นด้วย สามารถแจ้งเป็นหนังสือพร้อมเหตุผลไปยังอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งคำสั่งทางการปกครองนี้
2. หากท่านจงใจฝ่าฝืนนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานโดยไม่ได้รับอนุญาต ถือเป็นความผิด ตามมาตรา 45 แห่งพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ.2535 ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 2 แสนบาท

หนังสือแจ้งเกี่ยวกับรายละเอียดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว สำหรับผู้ก่อกำเนิดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (สก.3)

(ข้อมูลแสดงชนิดและปริมาณกากของเสียเป็นของ บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 ซึ่งคลอบคลุมพื้นที่ โครงการโรงโอเลฟินส์ 1 โรงโอเลฟินส์ 4 หน่วยผลิตไฟฟ้า (Power Plant) และ โรงผลิตสารโพลิเอทิลีน (HDPE2) โดยการรายงานปริมาณกากของเสียของโรงงานที่ต้อง นำส่งให้กับหน่วยงานราชการ จึงครอบคลุมรายละเอียดของทั้ง 3 โครงการดังกล่าว)

PTT Global Chemical Public Company Limited
Head Office : 555/1 Energy Complex, Building A, 14th-18th Floor, Vibhavadi Rangsit Road, Chatuchak, Chatuchak, Bangkok 10900 Thailand. Tel : +66(0)2265-8400 Fax : +66(0)2265-8500
Rayong Office : 59 Ratniyom Road, Noenphra, Muaeng Rayong, Rayong 21150 Thailand. Tel : +66(0)3899-4000 Fax : +66(0)3899-4111
Registration No. 0107554000287

ที่ 04-13 / 2566

10 กุมภาพันธ์ 2566

เรื่อง นำส่งรายงานวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดการกากอุตสาหกรรม มูลฝอย และสิ่งปฏิกูลที่เกิดขึ้นในโรงงาน ประจำปี 2565

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด

อ้างถึง ประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 79/2554 เรื่อง วิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดการกากอุตสาหกรรม มูลฝอย และสิ่งปฏิกูลที่เกิดขึ้นในนิคมอุตสาหกรรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ใบแจ้งเกี่ยวกับรายละเอียดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว สำหรับผู้ก่อกำเนิดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (แบบ สก.3) ประจำปี 2565
2. สำเนาหนังสือแจ้งผลการพิจารณาการขออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน (สก.2) ประจำปี 2565

บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขาที่ 2 ตั้งอยู่เลขที่ 14 ถนนไอ-หนึ่ง ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ใคร่ขอนำส่งรายงานใบแจ้งเกี่ยวกับรายละเอียดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วสำหรับผู้ก่อกำเนิด (แบบ สก.3) ประจำปี 2565 ตามข้อ 3 และข้อ 4 ของประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทยที่อ้างถึงโดยมีรายละเอียด ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

[redacted]

[redacted] ผู้รับ
[redacted] รองกรรมการผู้จัดการใหญ่ สายงานโอเลฟินส์

หน่วยงาน SHE-Olefins I
โทร. 0-3899-4000 ต่อ 5451

PTT Global Chemical Public Company Limited
Head Office : 555/1 Energy Complex, Building A, 14th-18th Floor, Vibhavadi Rangsit Road, Chatuchak, Chatuchak, Bangkok 10900 Thailand. Tel : +66(0)2265-8400 Fax : +66(0)2265-8500
Rayong Office : 59 Ratniyom Road, Noenphra, Muaeng Rayong, Rayong 21150 Thailand. Tel : +66(0)3899-4000 Fax : +66(0)3899-4111
Registration No. 0107554000287

ที่ 04-13 / 2566

10 กุมภาพันธ์ 2566

เรื่อง นำส่งรายงานวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดการกากอุตสาหกรรม มูลฝอย และสิ่งปฏิกูลที่เกิดขึ้นในโรงงาน ประจำปี 2565

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด

อ้างถึง ประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 79/2554 เรื่อง วิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดการกากอุตสาหกรรม มูลฝอย และสิ่งปฏิกูลที่เกิดขึ้นในนิคมอุตสาหกรรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ใบแจ้งเกี่ยวกับรายละเอียดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว สำหรับผู้ก่อกำเนิดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (แบบ สก.3) ประจำปี 2565
2. สำเนาหนังสือแจ้งผลการพิจารณาการขออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน (สก.2) ประจำปี 2565

บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขาที่ 2 ตั้งอยู่เลขที่ 14 ถนนไอ-หนึ่ง ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ใคร่ขอนำส่งรายงานใบแจ้งเกี่ยวกับรายละเอียดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วสำหรับผู้ก่อกำเนิด (แบบ สก.3) ประจำปี 2565 ตามข้อ 3 และข้อ 4 ของประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทยที่อ้างถึงโดยมีรายละเอียด ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

[redacted]

รองกรรมการผู้จัดการใหญ่ สายงานโอเลฟินส์

หน่วยงาน SHE-Olefins I
โทร. 0-3899-4000 ต่อ 5451

ประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย
ที่ ๗๙/ ๒๕๕๕
เรื่อง วิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดการกากอุตสาหกรรม มูลฝอยและสิ่งปฏิกูลที่เกิดขึ้นในนิคมอุตสาหกรรม

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ว่าด้วยการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วในนิคมอุตสาหกรรม

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๐ (๔) แห่งพระราชบัญญัติการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๓๙ และมาตรา ๔๒ แห่งพระราชบัญญัติการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๒๒ อันเป็นกฎหมายที่มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา ๒๔ ประกอบกับมาตรา ๓๒ มาตรา ๓๓ มาตรา ๓๔ มาตรา ๔๓ มาตรา ๔๒ และมาตรา ๔๓ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย ผู้ว่าการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย จึงกำหนดวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดการกากอุตสาหกรรม มูลฝอยและสิ่งปฏิกูลที่เกิดขึ้นในนิคมอุตสาหกรรม ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิก

(๑) ประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ ๒๗/๒๕๔๓ เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วในนิคมอุตสาหกรรม ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๔๓

(๒) ประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ ๒๕/๒๕๔๗ เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วในนิคมอุตสาหกรรม ลงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๔๗

ข้อ ๒ ในประกาศนี้

"ผู้ประกอบกิจการ" หมายความว่า ผู้ประกอบอุตสาหกรรม ผู้ประกอบการบริการ หรือผู้ประกอบพาณิชยกรรม ซึ่งได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม

"กากอุตสาหกรรม" หมายความว่า สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่กระทรวงอุตสาหกรรมกำหนดเกี่ยวกับการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เกิดขึ้นในนิคมอุตสาหกรรม แบ่งออกเป็นสองประเภท ดังนี้

(๑) "ของเสียอันตราย" หมายความว่า สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่มีองค์ประกอบ หรือปนเปื้อนสารอันตราย หรือมีคุณสมบัติที่เป็นอันตรายตามที่กระทรวงอุตสาหกรรมกำหนดเกี่ยวกับการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

(๒) "ของเสียไม่อันตราย" หมายความว่า สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่มีองค์ประกอบหรือปนเปื้อนสารอันตรายหรือมีคุณสมบัติที่เป็นอันตรายตามที่กระทรวงอุตสาหกรรมกำหนดเกี่ยวกับการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

"มูลฝอยและสิ่งปฏิกูล" หมายความว่า มูลฝอยและสิ่งปฏิกูลตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขที่เกิดขึ้นในนิคมอุตสาหกรรม ทั้งนี้ ไม่รวมถึงกากอุตสาหกรรม

ข้อ ๓ วิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดการกากอุตสาหกรรม ให้ผู้ประกอบกิจการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กระทรวงอุตสาหกรรมกำหนดเกี่ยวกับการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และรายงานประจำปีให้แก่สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมที่โรงงานนั้นตั้งอยู่ภายในวันที่ ๑ มีนาคม ของปีถัดไป

ข้อ ๔ วิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล ให้ผู้ประกอบกิจการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข และรายงานประจำปีให้แก่สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมที่โรงงานนั้นตั้งอยู่ภายในวันที่ ๑ มีนาคม ของปีถัดไป

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

[redacted] ๒๕๕๕

(นางมณฑา ประณุทนรพาล)
ผู้ว่าการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

แบบ สก.3

ใบแจ้งเกี่ยวกับรายละเอียดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
สำหรับผู้ก่อกำเนิดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

วันที่ 6 เดือน กุมภาพันธ์ ปี พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า นายพรรคพงษ์ วังรัตนโสภณ **ผู้ประกอบกิจการโรงงาน** บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)
สำนักงานเลขที่ 555/1 ศูนย์เอนเนอร์ยี่คอมเพล็กซ์ อาคารเอ ถนนวิภาวดีรังสิต ตำบลจตุจักร อำเภอจตุจักร จังหวัดกรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ **โทรสาร** **ทะเบียนโรงงานเลขที่** น.42(1)-27/2535-ญนพ.
โรงงานตั้งอยู่เลขที่ 14 ถนนไอ-หนึ่ง ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง
โทรศัพท์ **โทรสาร**
หมายเลขประจำตัว DIWG054800925

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วดังรายการต่อไปนี้

ข้อ 1 รายละเอียดเกี่ยวกับสิ่งปฏิกูล หรือ วัสดุที่ไม่ใช้แล้วและวิธีกำจัด	แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 1
ข้อ 2 แผนผังการไหลของกระบวนการผลิตและแหล่งที่มาของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 2
ข้อ 3 แผนผังแสดงสถานที่เก็บ คัดแยก และจัดการภายในโรงงาน	แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 3
ข้อ 4 ความเปลี่ยนแปลงในปริมาณและความเป็นพิษของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่เกิดขึ้นเปรียบเทียบกับข้อมูลของปีที่ผ่านมา	แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 4
ข้อ 5 รายละเอียดของผู้ดำเนินการรวบรวม ขนส่ง บำบัดและกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 5
ข้อ 6 แผนการป้องกันอุบัติภัยเพื่อตอบสนองเหตุฉุกเฉินในกรณีเกิดเหตุรั่วไหล อัคคีภัย การระเบิดของสิ่งปฏิกูล หรือ วัสดุที่ไม่ใช้แล้ว หรือเหตุที่คาดไม่ถึง	แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 6
ข้อ 7 รายงานการตอบสนองและการประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมจากเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้น	แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 7

เอกสารแนบลำดับที่ 1

รายละเอียดเกี่ยวกับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม่ใช้แล้วและวิธีกำจัด ประจำปี 2565

เอกสารลำดับที่ 1

รายละเอียดเกี่ยวกับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม่ใช้แล้วและวิธีกำจัด ประจำปี

ลำดับที่	รหัส	ชื่อและคำบรรยาย	ปริมาณ (ระบุหน่วย)	วิธีการกำจัด	ผู้ขนส่ง/จัดการ
1	170402	เศษอลูมิเนียม	1.640 ตัน	011	บริษัท 3 เค วี ไซเคิล จำกัด 3-105-42/56 รย.
2	170405	เศษเหล็ก	94.765 ตัน	011	บริษัท 3 เค วี ไซเคิล จำกัด 3-105-42/56 รย.
3	170405	เศษเหล็ก	5.020 ตัน	011	บริษัท คัดแยกขยะวงษ์พาณิชย์ จ3-105-223/51 รย.
4	170407	สแตนเลท	0.410 ตัน	011	บริษัท 3 เค วี ไซเคิล จำกัด 3-105-42/56 รย.
5	170604	Insulation (Polyurethane foam)	11.000 ตัน	043	น.88(2)-15/2562-ญนพ.
6	190904	Spent Activated Carbon	6.000 ตัน	042	3-106-71/53สบ
7	190905	Resin	29.000 ตัน	041	3-101-3/44สบ
8	150110	Contaminated Container	8.470 ตัน	049	บริษัท เวสท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด
9	150202	Oil Contaminated Garbage	3.000 ตัน	042	บริษัท เวสท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด
10	150202	Oil Contaminated Garbage	12.250 ตัน	042	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด/บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
11	190810	Oily Sludge	140.890 ตัน	042	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด/บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
12	190813	Oily sludge	6.900 ตัน	075	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด/บริษัท อัคคีปราการ จำกัด
13	070110	Coke	32.860 ตัน	041	บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด/บริษัท ปูนซิเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน) โรงงาน 3
14	120116	Copper slag	3.000 ตัน	044	บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด/บริษัท ปูนซิเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน) โรงงาน 3
15	150202	Molecular Sieve and inner ball	47.850 ตัน	044	บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด/บริษัท ปูนซิเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน) โรงงาน 3
16	161105	Refractory brick	9.450 ตัน	044	บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด/บริษัท ปูนซิเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน) โรงงาน 3
17	170603	Insulation (Rock wool , Ceramic Fiber)	19.170 ตัน	044	บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด/บริษัท ปูนซิเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน) โรงงาน 3
18	150110	Contaminated Container	14.450 ตัน	049	บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด/บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด
19	150202	Sand+Rock Contaminated	22.360 ตัน	042	บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด/บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด
20	150202	Spent Activated Carbon Contaminated	3.460 ตัน	042	บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด/บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด
21	160708	Yellow Oil And Caustic soda	64.390 ตัน	042	บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด/บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด
22	170603	Insulation (Foam Glass)	7.770 ตัน	044	บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด/บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด
23	190810	Oily Waste Water	267.890 ตัน	042	บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด/บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด
24	150202	Spent Activated carbon contaminated	9.560 ตัน	043	บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด/บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด
25	150110	ถังเปล่าขนาด 1000 ลิตร	1.300 ตัน	049	บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด/บริษัท สามเค วี ไซเคิล จำกัด
26	190810	Oily Waste Water	346.880 ตัน	042	ห้างหุ้นส่วนจำกัด เพ็ชรมหาโชค ทรานสปอร์ต/บริษัท เอส ซี ไอ อีไค่ เซอร์วิสเซส จำกัด

ลำดับที่	รหัส	ชื่อและคำบรรยาย	ปริมาณ (ระบุหน่วย)	วิธีการกำจัด	ผู้ขนส่ง/จัดการ
27	070101	Spent Caustic	30.000 ตัน	076	บริษัท กฤษณาบำรุงขนส่งจำกัด/บริษัท ปูนซิเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน) โรงงาน 3
28	190810	Oily Waste Water	73.980 ตัน	042	บริษัท กฤษณาบำรุงขนส่งจำกัด/บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิสเซส จำกัด
29	070213	Lump Polymer	4.000 ตัน	049	จ3-53(5)-1/47รย
30	070213	พลาสติกชนิดผง Powder	15.190 ตัน	049	จ3-53(5)-1/47รย
31	070213	เม็ดพลาสติก	21.390 ตัน	049	จ3-53(5)-1/47รย
32	150102	Jumbo Bag ใช้งานแล้ว	10.860 ตัน	049	จ3-53(5)-1/47รย
33	150102	เศษฟิล์มถุง	45.130 ตัน	049	จ3-53(5)-1/47รย
34	170101	เศษคอนกรีต	19.400 ตัน	082	โฉนดเลขที่ 111864 นางสมบัติ เกตุแจ้
35	170101	เศษคอนกรีต	111.00 ตัน	082	โฉนดเลขที่ 49860 นายจริยะ แว่วเสียง
36	170101	เศษคอนกรีต	9.000 ตัน	082	โฉนดเลขที่ 55934 นางไพริน คุ้มเดช
37	170101	เศษคอนกรีต	132.00 ตัน	082	โฉนดเลขที่ น.ส.3ก. 2171 นางสาวพรพิน ศรีไกศล
38	170101	เศษคอนกรีต	3.000 ตัน	082	โฉนดเลขที่ น.ส.3ก.2171 บริษัท 3 เค ทรานสปอร์ต
39	170201	เศษกระดาษ	6.280 ตัน	011	บริษัท 3 เค รีไซเคิล จำกัด 3-105-42/56 รย.
40	170201	เศษไม้	95.370 ตัน	011	บริษัท 3 เค รีไซเคิล จำกัด 3-105-42/56 รย.
41	160601	Battery เสื่อมสภาพ	22.500 ตัน	021	บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด/บริษัท สามเค รีไซเคิล จำกัด
42	150110	Contaminated Container	1.910 ตัน	049	บริษัท ดิสคอฟเวอรี่ โลจิสติคส์ จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด
43	061302	Spent Activated carbon	21.370 ตัน	059	บริษัท ไร้ท์ โซลูชั่น จำกัด (มหาชน)/บริษัท ไร้ท์ รีแอคติเวชั่น จำกัด (มหาชน)

ลำดับที่	รหัส	ชื่อและคำบรรยาย	ปริมาณ (ระบุหน่วย)	วิธีการกำจัด	ผู้ขนส่ง/จัดการ
44	150110	บรรจุภัณฑ์ที่ปนเปื้อนหรือมีเศษสารอันตรายคงค้าง	2.700 ตัน	033	บริษัท เจ.ที.เค ทรานสปอร์ต จำกัด/บริษัท ไอเอซีซี เคมิคอล โซลูชั่นส์ จำกัด
45	190810	Oily Waste Water	129.38 ตัน	042	บริษัท เจ.ที.เค ทรานสปอร์ต จำกัด/บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด
46	160709	Monoethanolamin and Water	60.000 ตัน	042	บริษัท เจ.ที.เค ทรานสปอร์ต จำกัด/บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิสเซส จำกัด
47	190810	Oily Waste Water	555.55 ตัน	042	บริษัท เจ.ที.เค ทรานสปอร์ต จำกัด/บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิสเซส จำกัด
48	160305	Polymer	7.670 ตัน	043	บริษัท บลูแอนด์ไวท์ โปรเฟสชันแนล โลจิสติกส์ จำกัด/บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด
49	150202	Air Filter	9.000 ตัน	075	บริษัท อัคคีปราการ จำกัด/บริษัท อัคคีปราการ จำกัด
50	170603	Insulation (Rock wool , Ceramic Fiber)	18.960 ตัน	075	บริษัท อัคคีปราการ จำกัด/บริษัท อัคคีปราการ จำกัด
51	190813	Oily sludge	892.99 ตัน	075	บริษัท อัคคีปราการ จำกัด/บริษัท อัคคีปราการ จำกัด
52	190810	Oily Waste Water	104.02 ตัน	042	บริษัท ฟอร์ซี คอร์ปอเรชั่น จำกัด/บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิสเซส จำกัด
53	150202	Air Filter	4.350 ตัน	042	บริษัท ฟอร์ซี คอร์ปอเรชั่น จำกัด/บริษัท ฟอร์ซี คอร์ปอเรชั่น จำกัด
54	150202	Sand+Rock Contaminated	50.970 ตัน	042	บริษัท ฟอร์ซี คอร์ปอเรชั่น จำกัด/บริษัท ฟอร์ซี คอร์ปอเรชั่น จำกัด
55	160215	หลอดไฟฟ้าเสื่อมสภาพ	1.420 ตัน	049	บริษัท ฟอร์ซี คอร์ปอเรชั่น จำกัด/บริษัท ฟอร์ซี คอร์ปอเรชั่น จำกัด
56	161105	Refractory brick	40.580 ตัน	044	บริษัท ฟอร์ซี คอร์ปอเรชั่น จำกัด/บริษัท ฟอร์ซี คอร์ปอเรชั่น จำกัด

ลำดับที่	รหัส	ชื่อและคำบรรยาย	ปริมาณ (ระบุหน่วย)	วิธีการกำจัด	ผู้ขนส่ง/จัดการ
57	130206	Used Oil (น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว)	30.330 ตัน	049	บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์ รีไซคลิง จำกัด/บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์ รีไซคลิง จำกัด
58	150110	ถังโลหะเปล่าขนาด 200 ลิตร	23.050 ตัน	049	บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์ รีไซคลิง จำกัด/บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์ รีไซคลิง จำกัด
59	150110	ถังพลาสติกเปล่าขนาด 200 ลิตร	1.500 ตัน	049	บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์ รีไซคลิง จำกัด/บริษัท สามเค รีไซเคิล จำกัด
60	070101	Spent Caustic	12.550 ตัน	076	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซี.พี.พี.พี.ทรานสปอร์ต/บริษัท ปูนซิเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน) โรงงาน 3
61	190810	Oily Waste Water	19.140 ตัน	041	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซี.พี.พี.พี.ทรานสปอร์ต/บริษัท ปูนซิเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน) โรงงาน 3
62	190810	Oily Sludge	35.820 ตัน	042	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซี.พี.พี.พี.ทรานสปอร์ต/บริษัท เบลเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
63	130206	Used Oil (น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว)	10.080 ตัน	042	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซี.พี.พี.พี.ทรานสปอร์ต/บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด
64	160708	Yellow Oil And Caustic soda	81.860 ตัน	042	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซี.พี.พี.พี.ทรานสปอร์ต/บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด
65	190810	Oily Waste Water	494.76 ตัน	042	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซี.พี.พี.พี.ทรานสปอร์ต/บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด
66	160709	Monoethanolamin and Water	48.000 ตัน	042	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซี.พี.พี.พี.ทรานสปอร์ต/บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิสเซส จำกัด
67	190810	Oily Waste Water	541.05 ตัน	042	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซี.พี.พี.พี.ทรานสปอร์ต/บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิสเซส จำกัด
68	070101	Spent Caustic	12.480 ตัน	076	ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ็ม เค ซี แอนด์ เจ ทรานสปอร์ต (2010)/บริษัท ปูนซิเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน) โรงงาน 3
69	160708	Yellow Oil And Caustic soda	294.70 ตัน	042	นายปิยะนันท์ จึงพัฒนกิจ/บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด

ลำดับที่	รหัส	ชื่อและคำบรรยาย	ปริมาณ (ระบุหน่วย)	วิธีการกำจัด	ผู้ขนส่ง/จัดการ
70	190810	Oily Waste Water	578.19 ตัน	042	นายปิยะนันท์ จึงพัฒนกิจ/บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด
71	190810	Oily Waste Water	236.24 ตัน	042	นายปิยะนันท์ จึงพัฒนกิจ/บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิสเซส จำกัด
72	160709	Monoethanolamin and Water	32.000 ตัน	042	บริษัท ไทย โอนลี่ วัน แมเนจ แอนด์ เซอร์วิส จำกัด/บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิสเซส จำกัด
73	190810	Oily Waste Water	1,570.18 ตัน	042	บริษัท ไทย โอนลี่ วัน แมเนจ แอนด์ เซอร์วิส จำกัด/บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิสเซส จำกัด
74	150202	เศษวัสดุปนเปื้อน	2.180 ตัน	042	บริษัท ศิวัช ขนส่ง จำกัด/บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิสเซส จำกัด
75	150110	ถุงปนเปื้อน Stabilizer	12.050 ตัน	043	บริษัท ศิวัช ขนส่ง จำกัด/บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด
76	150202	Oil Contaminated Garbage	39.210 ตัน	043	บริษัท ศิวัช ขนส่ง จำกัด/บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด
77	150202	Spent Activated carbon contaminated	15.590 ตัน	043	บริษัท ศิวัช ขนส่ง จำกัด/บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด
78	150110	ถุงปนเปื้อน Stabilizer	2.800 ตัน	043	ห้างหุ้นส่วนจำกัด กูผาหยก รุ่งเรือง/บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด
79	070101	Spent Caustic	86.170 ตัน	076	บริษัท เอ็ม ซี ทรานสปอร์ต 2010 จำกัด/บริษัท ปูนซิเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน) โรงงาน 3
80	190810	Oily Waste Water	50.810 ตัน	041	บริษัท เอ็ม เค ซี ทรานสปอร์ต 2010 จำกัด/บริษัท ปูนซิเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน) โรงงาน 3
81	160708	Yellow Oil And Caustic soda	15.560 ตัน	042	บริษัท เอ็ม เค ซี ทรานสปอร์ต 2010 จำกัด/บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด
82	190810	Oily Waste Water	1,133.38 ตัน	042	บริษัท เอ็ม เค ซี ทรานสปอร์ต 2010 จำกัด/บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด

ลำดับที่	รหัส	ชื่อและคำบรรยาย	ปริมาณ (ระบุหน่วย)	วิธีการกำจัด	ผู้ขนส่ง/จัดการ
83	190810	Oily Waste Water	933.02 ตัน	042	บริษัท เอ็ม เค ซี ทรานสปอร์ต 2010 จำกัด/ บริษัท เอส ซี ไอ อีไค่ เซอร์วิสเซส จำกัด
84	190810	Oily Waste Water	31.710 ตัน	042	บริษัท พี.เอ็น. โปรเซอร์วิส จำกัด/บริษัท เอส ซี ไอ อีไค่ เซอร์วิสเซส จำกัด
85	160709	Monoethanolamin and Water	60.000 ตัน	042	ห้างหุ้นส่วนจำกัด เพ็ชรมหาโชค ทรานสปอร์ต/ บริษัท เอส ซี ไอ อีไค่ เซอร์วิสเซส จำกัด

ลงชื่อ_____ ผู้จัดเตรียมเอกสาร
(นายอวัยย์ เบญจมาลา)
ตำแหน่ง : วิศวกรสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ_____ ผู้ประกอบกิจการโรงงาน
(นายพรรคพงษ์ รังรัตนโสภณ)
วันที่ 6 เดือน กุมภาพันธ์ ปี พ.ศ.2566

เอกสารแนบลำดับที่ 2

แผนผังการไหลของกระบวนการผลิตและแหล่งที่มาของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

เอกสารลำดับที่ 2

แผนผังการไหลของกระบวนการผลิตและแหล่งที่มาของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

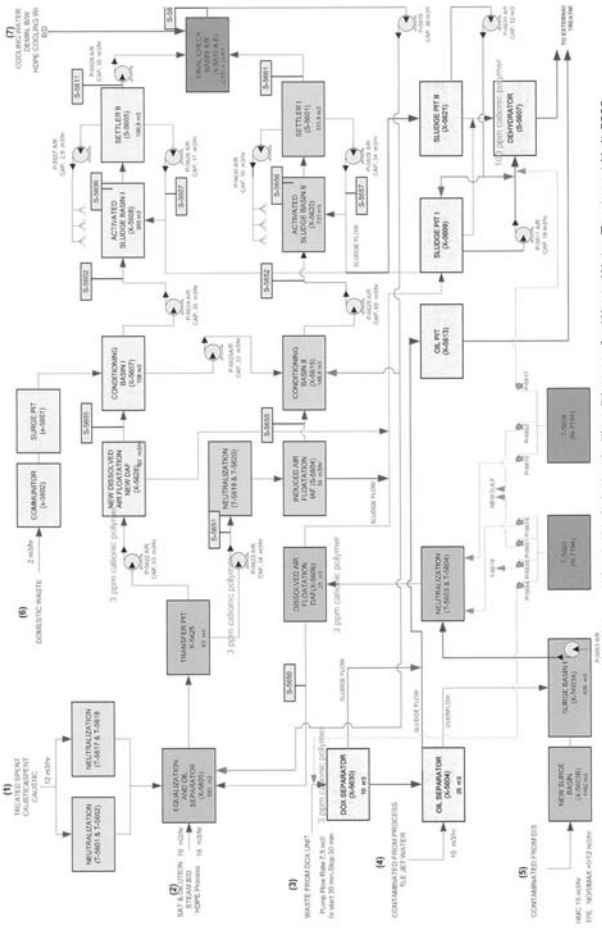
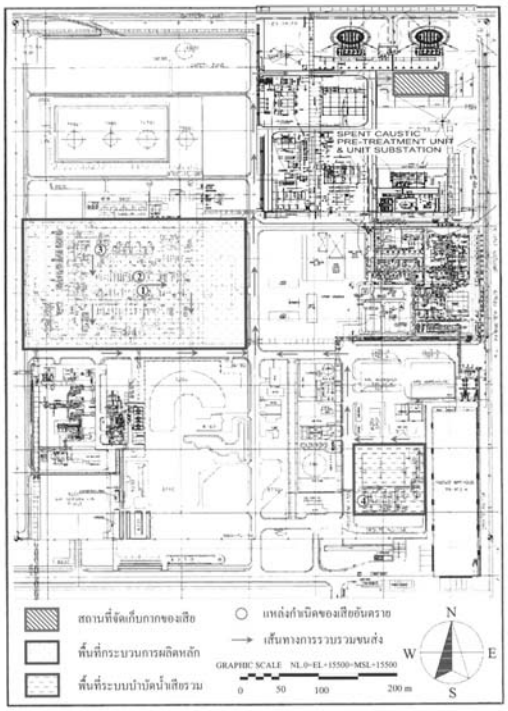


Figure 1 : Schematic Flow Diagram for Waste Water Treatment Unit 5600 (Route of Water + Scum Drain + Sampling point)

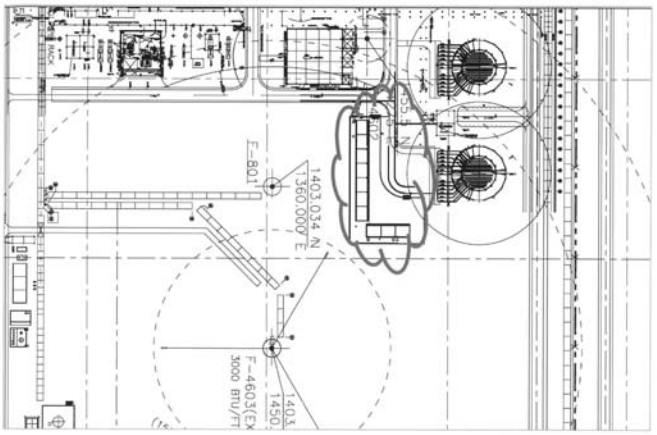
เอกสารแนบลำดับที่ 3

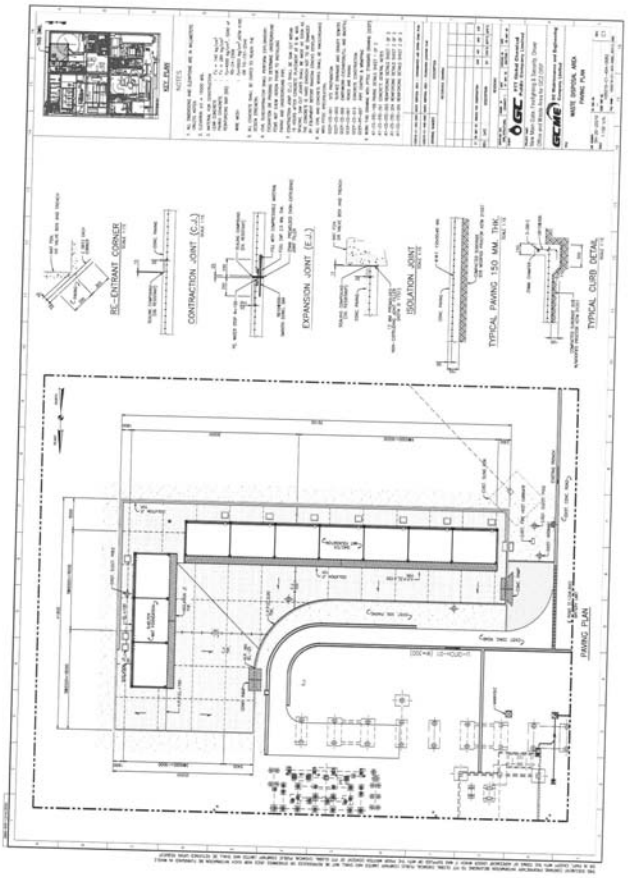
แผนผังแสดงสถานที่เก็บ คัดแยก และจัดการภายในโรงงาน

ภาพสถานที่รวบรวมและจัดเก็บของเสียอันตราย



ลานจัดเก็บของเสีย
(Layout Waste Yard)





เอกสารแนบลำดับที่ 4

รายงานการเปลี่ยนแปลงในปริมาณและความเป็นพิษของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เกิดขึ้นเปรียบเทียบกับข้อมูลของปีที่ผ่านมา ย้อนหลัง 4 ปี

(2562-2565)

เอกสารลำดับที่ 4

รายงานการเปลี่ยนแปลงในปริมาณและความเป็นพิษของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เกิดขึ้นเปรียบเทียบกับข้อมูลของปีที่ผ่านมา

ลำดับที่	รหัส	ชื่อและคำบรรยาย	ปีช่วงเวลา 2562		ปีช่วงเวลา 2563		ปีช่วงเวลา 2564		ปีช่วงเวลา 2565	
			ปริมาณ	ความเข้มข้น	ปริมาณ	ความเข้มข้น	ปริมาณ	ความเข้มข้น	ปริมาณ	ความเข้มข้น
1		เศษกระดาษ					3.26 ตัน		6.28 ตัน	
2	070101	Spent Caustic	0		1023.96 ตัน		236.35 ตัน		141.20 ตัน	
3	070110	Coke	21.52 ตัน		17.4 ตัน		24.48 ตัน		32.86 ตัน	
4	070213	Lump Polymer	12.28 ตัน		16.14 ตัน		15.13 ตัน		4.0 ตัน	
5	070213	พลาสติกชนิดผง Powder	19.62 ตัน		25.44 ตัน		19.09 ตัน		15.19 ตัน	
6	070213	เม็ดพลาสติก	68.18 ตัน		61.61 ตัน		24.41 ตัน		21.39 ตัน	
7	110107	ด่านเสื่อมสภาพ					806.625 ตัน		0	
8	120116	Copper Slag	16.35 ตัน		0		22.55 ตัน		3.0 ตัน	
9	130206	Used Oil (น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว)	56.79 ตัน		51.55 ตัน		28.54 ตัน		40.41 ตัน	
10	130899	Pyrolysid Gas oil					4 ตัน		0	
11	130899	Wash Oil	0		.72 ตัน		54.84 ตัน		0	
12	150102	Jumbo Bag ใช้งานแล้ว	2.76 ตัน		15.54 ตัน		16.19 ตัน		10.86 ตัน	
13	150102	เศษฟิล์มถุง	48.94 ตัน		60.13 ตัน		63.85 ตัน		45.13 ตัน	
14	150110	Contaminated Container	13.313 ตัน		64.73 ตัน		37.25 ตัน		24.83 ตัน	
15	150110	ถังโลหะเปล่าขนาด 200 ลิตร	21.758 ตัน		30.88 ตัน		29.76 ตัน		23.05 ตัน	
16	150110	ถุงปนเปื้อน Stabilizer	16.57 ตัน		11.48 ตัน		30.52 ตัน		14.85 ตัน	
17	150110	บรรจุภัณฑ์ที่ปนเปื้อนหรือมีเศษสารตันตรายตกค้าง	17.32 ตัน		155.463 ตัน		7.452 ตัน		2.70 ตัน	
18	150110	บรรจุภัณฑ์ปนเปื้อน					5.66 ตัน		0	

ลำดับที่	รหัส	ชื่อและคำบรรยาย	ปีช่วงเวลา 2562		ปีช่วงเวลา 2563		ปีช่วงเวลา 2564		ปีช่วงเวลา 2565	
			ปริมาณ	ความเข้มข้น	ปริมาณ	ความเข้มข้น	ปริมาณ	ความเข้มข้น	ปริมาณ	ความเข้มข้น
19	150202	Air Filter	0		15.23 ตัน		14.96 ตัน		13.35 ตัน	
20	150202	Molecular Sieve and inner ball	0		130.22 ตัน		91.67 ตัน		47.85 ตัน	
21	150202	Oil Contaminated Garbage	52.39 ตัน		96.5 ตัน		66.65 ตัน		54.46 ตัน	
22	150202	Sand+Rock Contaminated	11.03 ตัน		0		42.6 ตัน		73.33 ตัน	
23	150202	Spent Activated Carbon Contaminated	21.3 ตัน		0		14.09 ตัน		28.61 ตัน	
24	150202	แผ่นพลาสติกกรองน้ำ			8.33 ตัน		7.27 ตัน		0	
25	150202	เศษวัสดุปนเปื้อน	0		5.47 ตัน		.77 ตัน		2.18 ตัน	
26	160213	Electronic Waste					8.63 ตัน		0	
27	160215	Fluorescent					.17 ตัน		0	
28	160215	หลอดไฟฟ้าเสื่อมสภาพ					.87 ตัน		1.42 ตัน	
29	160504	Calibration Gas					5 ตัน		0	
30	160708	Oily Sludge					24.55 ตัน		0	
31	160708	Yellow Oil And Caustic soda			1387.8 ตัน		2249.71 ตัน		411.51 ตัน	
32	160802	Spent Catalyst (Olemax 201)					44.5 ตัน		0	
33	161105	Refractory brick	27.59 ตัน		29.81 ตัน		11.23 ตัน		50.03 ตัน	
34	170101	เศษคอนกรีต	0		2364.9 ตัน		2422.003 ตัน		274.40 ตัน	
35	170201	เศษไม้			96.9 ตัน		93.835 ตัน		95.37 ตัน	
36	170402	อลูมิเนียม					4.82 ตัน		1.64 ตัน	
37	170404	สังกะสี					14.77 ตัน		0	

ลำดับที่	รหัส	ชื่อและคำบรรยาย	ปีช่วงเวลา 2562		ปีช่วงเวลา 2563		ปีช่วงเวลา 2564		ปีช่วงเวลา 2565	
			ความเข้มข้น	ปริมาณ	ความเข้มข้น	ปริมาณ	ความเข้มข้น	ปริมาณ	ความเข้มข้น	ปริมาณ
38	170405	เศษเหล็ก	0		181.465 ตัน		118.71 ตัน		99.78 ตัน	
39	170603	Insulation (Rock wool , Ceramic Fiber)	53.19 ตัน		43.65 ตัน		50.89 ตัน		38.13 ตัน	
40	170604	Insulation (Polyurethane foam)	20 ตัน		21 ตัน		15.38 ตัน		11.00 ตัน	
41	190810	Oily Sludge	108.87 ตัน		254.48 ตัน		1544.25 ตัน		176.71 ตัน	
42	190810	Oily Waste Water	4281.7 ตัน		8573.97 ตัน		5485.39 ตัน		7066.18 ตัน	
43	190904	Spent Activated Carbon	0		0		6.08 ตัน		6.00 ตัน	
44	190905	Resin	0		3.5 ตัน		6 ตัน		29.00 ตัน	
45	150203	Air Filter	0		0		0		0	
46	160601	Battery เสื่อมสภาพ	0		0		0		22.50 ตัน	
47	070101	Chemical cleaning water	0		0		0		0	
48	070107	Coke sludge	0		0		0		0	
49	070101	Decontaminated Waste	0		0		0		0	
50	160802	DeH 14 Catalyst / Deh 4 Oieflex (Spent Deh-14 Catalyst)			69.95 ตัน		0		0	
51	170603	Insulation (Foam Glass)	5.34 ตัน		2.94 ตัน		0		7.77 ตัน	
52	170603	Insulation (Rock wool,Ceramic Fiber)	3 ตัน		0		0		0	
53	070110	Molecular Sieve And Inner ball	0		0		0		0	
54	160709	Monoethanolamin and Water	0		0		0		200.00 ตัน	
55	160305	Polymer	27.48 ตัน		8.82 ตัน		0		7.67 ตัน	

ลำดับที่	รหัส	ชื่อและคำบรรยาย	ปีช่วงเวลา 2562		ปีช่วงเวลา 2563		ปีช่วงเวลา 2564		ปีช่วงเวลา 2565	
			ปริมาณ	ความเข้มข้น	ปริมาณ	ความเข้มข้น	ปริมาณ	ความเข้มข้น	ปริมาณ	ความเข้มข้น
56	170503	Sand Rock Contaminated with oil and chemical	4.14 ตัน		56.45 ตัน		0		0	
57	190904	Spent Activated Cabon	6 ตัน		28 ตัน		0		0	
58	190904	Spent Activated Cabon Contaminated			25.31 ตัน		0		0	
59	190904	Spent Activated Carbon Contaminated	0		0		0		0	
60	060204	Spent Caustic	1019.1 ตัน		0		0		0	
61	150111	Spray Can	0		.21 ตัน		0		0	
62	160215	Used Fluorescent Tube	2.82 ตัน		.36 ตัน		0		0	
63	160807	Waste Catalyst	.556 ตัน		0		0		0	
64	160506	Waste Lab (ของเสียจากห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เคมี)	0		0		0		0	
65	070101	Yellow Oil And Caustic Soda	0		0		0		0	
66	150110	กระป๋องสีและกระป๋องทินเนอร์ใช้งานแล้ว	9.895 ตัน		0		0		0	
67	120103	ท่อโลหะผสม (เวเฟอนคอยส์)	0		0		0		0	
68	161001	น้ำ Hydrotest	0		0		0		0	
69	160215	แผงวงจรอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Waste)	.26 ตัน		0		0		0	
70	170203	แผ่นพลาสติกจาก Cooling	69 ตัน		2.79 ตัน		0		0	
71	191204	เม็ดพลาสติก	0		0		0		0	
72	170201	เศษกระดาษ			1.95 ตัน		0		0	
73	170101	เศษคอนกรีตจากงานก่อสร้าง	0		0		0		0	
74	150103	เศษชิ้นส่วนไม้	0		0		0		0	

ลำดับที่	รหัส	ชื่อและคำบรรยาย	ปีช่วงเวลา 2562		ปีช่วงเวลา 2563		ปีช่วงเวลา 2564		ปีช่วงเวลา 2565	
			ปริมาณ	ความเข้มข้น	ปริมาณ	ความเข้มข้น	ปริมาณ	ความเข้มข้น	ปริมาณ	ความเข้มข้น
75	160216	เศษชิ้นส่วนสายไฟฟ้า (ทองแดง)	0		0		0		0	
76	170203	เศษพลาสติก			9.135 ตัน		0		0	
77	170203	เศษพลาสติกทั่วไป	0		0		0		0	
78	170203	เศษสายไฟ			3.78 ตัน		0		0	
79	170405	เศษสายไฟ			6.64 ตัน		0		0	
80	170405	เศษเหล็กเรด์ดีอนคอย			23.97 ตัน		0		0	
81	170402	เศษอลูมิเนียม	0		45 ตัน		0		0	

หมายเหตุ ถ้ามี ให้แนบผลการตรวจวิเคราะห์สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม้ใช้แล้วมาด้วย

ลงชื่อ_____ ผู้จัดเตรียมเอกสาร

(นายถวัลย์ บญชมาลา)
ตำแหน่ง วิศวกรสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ_____ ผู้ประกอบกิจการโรงงาน

(นายพรรคพงษ์ วังรัตนไสกณ)
ตำแหน่ง รองกรรมการผู้จัดการใหญ่ สายงานไอเลฟินส์

ใบอนุญาตประกอบกิจการเก็บขนขยะมูลฝอยติดเชื้อ

ติดไว้ในที่เปิดเผย

ได้มีการชำระค่าธรรมเนียม
ต่อวันที่ 21 ก.ย. 2564 ซึ่งเป็นวันสุดท้าย
ปรับปรุงและ ต่ออายุ จำนวนค่าธรรมเนียม
ขอใบอนุญาต หากครั้งนำใบอนุญาตเดิมมาด้วย

ใบอนุญาตประกอบกิจการ เก็บขน / ~~กำจัด~~ ขยะมูลฝอย
โดยทำเป็นธุรกิจ หรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนโดยการคิดค่าบริการ

เล่มที่ 1 เลขที่ 24 ปี 2565

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไวรอนเม้นท์ ซีสเท็มส์

อายุ - ปี สัญชาติ - เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ -

อ [redacted]

ต่ [redacted]

โทรศัพท์ [redacted]

ประกอบกิจการ เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ~~ขยะมูลฝอย~~ โดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนโดยการคิดค่าบริการ ตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลมาบตาพุด เรื่องการควบคุมการเก็บขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย พ.ศ. 2542 ค่าธรรมเนียม -10,000- บาท (-หนึ่งหมื่นบาทถ้วน-) ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ - เลขที่ RCPT-06043/65 ลงวันที่ 18 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565 โดยใช้ชื่อสถานประกอบการ [redacted]

ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะดังต่อไปนี้

(1) ปฏิบัติตามเงื่อนไขแนบท้ายใบอนุญาตที่ได้ผ่านเรียบร้อยแล้ว

(2) -

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 21 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ออกให้ ณ วันที่ 25 เดือน [redacted] 5

(ลายมือชื่อ) [redacted]
(นายสุเมธ คณฑา)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีเมืองมาบตาพุด

เลิกกิจการแจ้งก่อนใบอนุญาตหมดอายุ 30 วัน

เงื่อนไขแนบท้ายใบอนุญาตประกอบกิจการ เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ
โดยทำเป็นธุรกิจ หรือได้รับประโยชน์ตอบแทนโดยการคิดค่าบริการ

.....

ใบอนุญาตเล่มที่ 1 เลขที่ 24 ปี 2565

ผู้ได้รับอนุญาต : **ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไวรอนเม้นท์ ซีสเท็มส์**
เลขที่ 112/45 หมู่ 6 ซอยสุขสวัสดิ์ 48 ถนนสุขสวัสดิ์ ตำบลบางจาก
อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ

ประเภทขยะมูลฝอยที่เก็บขน : มูลฝอยติดเชื้อ

สถานที่ที่เก็บขน :

1. **บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด(มหาชน) สาขาที่ 1**
   เลขที่ 59 ถ.ราษฎร์นิยม ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง
2. **บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด(มหาชน) สาขาที่ 2**
   เลขที่ 14 ถ.ไอ-หนึ่ง ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง
3. **บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด(มหาชน) สาขาที่ 3**
   เลขที่ 9 ถ.ไอ-สี่ ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง
4. **บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด(มหาชน) สาขาที่ 4**
   เลขที่ 4 ถ.ไอ-สอง ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง
5. **บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด(มหาชน) สาขาที่ 5**
   เลขที่ 98/9 ถ.ไอ-สี่ ถ.ทางหลวงระยอง สาย 3191 นิคมอุตสาหกรรมอาร์ไอแอล
   ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง
6. **บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด(มหาชน) สาขาที่ 6**
   เลขที่ 8 ถ.ไอ-แปด ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง
7. **บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด(มหาชน) สาขาที่ 11**
   เลขที่ 8 ถ.ผาแดง ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง
8. **บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด(มหาชน) สาขาที่ 12**
   เลขที่ 8 ถ.ไอ-สิบ ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง
9. **บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขาที่ 16**
   เลขที่ 9 ถ.ปกรณ์สงเคราะห์ราษฎร์ ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง
10. **บริษัท พีทีที ฟินอล จำกัด**
    เลขที่ 9 ซอย จี 9 ถ.ปกรณ์สงเคราะห์ราษฎร์ ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง
11. **บริษัท พีทีที อาซาฮี เคมิคอล จำกัด**
    เลขที่ 8 ต.ห้วยโป่ง อ.เมืองระยอง จ.ระยอง

/12. บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด...

12. บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขาที่ 17
เลขที่ 7 ถ.ไอ-หนึ่ง ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง

13. บริษัท เอ็นพีซี เซฟตี้ แอนด์ เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
เลขที่ 20/9 ถ.ปกรณ์สงเคราะห์ราษฎร์ ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง

14. บริษัท จีซี โพลิออลส์ จำกัด
เลขที่ 9 ซอยจี-14 ถ.ปกรณ์สงเคราะห์ราษฎร์ ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง

15. บริษัท จีซี ออกซีเรน จำกัด
เลขที่ 12 ซอยจี-4 ถ.ปกรณ์สงเคราะห์ราษฎร์ ต.ห้วยโป่ง อ.เมือง จ.ระยอง

16. บริษัท พีทีที เมนเทนแนนซ์ แอนด์ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
เลขที่ 22/2 ถ.ปกรณ์สงเคราะห์ราษฎร์ ต.ห้วยโป่ง อ.เมือง จ.ระยอง

17. บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (CUP 1)
เลขที่ 24 ถ.ปกรณ์สงเคราะห์ราษฎร์ ต.ห้วยโป่ง อ.เมือง จ.ระยอง

18. บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (CUP 2)
เลขที่ 92/9 ถ.ทางหลวงระยอง สาย 3191 ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง

19. บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (CUP 3)
เลขที่ 5/11 ถ.ปกรณ์สงเคราะห์ราษฎร์ ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง

20. คลินิกปันน้ำใจ
เลขที่ 20/9 ถ.ปกรณ์สงเคราะห์ราษฎร์ ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง

21. บริษัท กรุงเทพซินธิติกส์ จำกัด
เลขที่ 5 ถ.ไอ-7 ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง

22. บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ จำกัด
เลขที่ 5/1 ถ.ไอ-7 ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง

23. บริษัท เอ็ช เอ็ม ซี โพลีเมอส์ จำกัด
เลขที่ 6 ถ.ไอ-1 ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง

24. บริษัท รีอควูล (ประเทศไทย) จำกัด
เลขที่ 1 ซ.จี-2 ถ.ปกรณ์สงเคราะห์ราษฎร์ ต.ห้วยโป่ง อ.เมือง จ.ระยอง

25. บริษัท ไทย อีทอกซีเลท จำกัด
เลขที่ 11 ซ.12 ถ.ปกรณ์สงเคราะห์ราษฎร์ ต.ห้วยโป่ง อ.เมือง จ.ระยอง

ข้อปฏิบัติ : ผู้ได้รับอนุญาตฯ ต้องปฏิบัติ ดังนี้

1. ต้องรักษาคุณสมบัติของผู้ประกอบกิจการเก็บขนขยะมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจฯ ตามที่กำหนดไว้ในเทศบัญญัติของเทศบาลฯ ตลอดระยะเวลาที่ยังดำเนินกิจการตามใบอนุญาต
2. ต้องปฏิบัติตามแผนการดำเนินกิจการที่แสดงไว้ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น

/3. ผู้ได้รับใบอนุญาต...

3. ผู้ได้รับใบอนุญาตเมื่อตกลงให้บริการกับผู้รับบริการรายใด จะต้องจัดทำสัญญาเป็นลายลักษณ์อักษรกับผู้รับบริการรายนั้น โดยในสัญญานั้นอย่างน้อยจะต้องกำหนดเงื่อนไข วิธีการให้บริการ อัตราค่าบริการ ระยะเวลาในการให้บริการ ความรับผิดในกรณีผิดสัญญาการให้บริการ รวมทั้งเงื่อนไขอื่นๆ และผู้ได้รับใบอนุญาตจะต้องออกใบเสร็จรับเงินให้กับผู้รับบริการทุกครั้งที่ให้บริการ โดยสัญญาที่จัดทำนั้นผู้ได้รับใบอนุญาตต้องพร้อมที่จะให้เทศบาลตรวจสอบภายใน 1 ปี นับแต่วันที่ทำสัญญา
4. ปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด ได้แก่
   4.1 พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
   4.2 กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545
   4.3 เทศบัญญัติเทศบาลเมืองมาบตาพุด เรื่อง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2560
5. หลังจากที่ได้รับใบอนุญาต หากผู้ได้รับใบอนุญาตตกลงให้บริการกับผู้รับบริการรายใดเพิ่มเติมจากที่ได้แจ้งไว้ข้างต้น *ให้ผู้ได้รับใบอนุญาตแจ้งเทศบาลเมืองมาบตาพุดภายใน 15 วัน หลังจากจัดทำสัญญากับผู้รับบริการรายนั้นๆ*
6. ผู้ได้รับใบอนุญาตจะต้องปฏิบัติการอื่นๆ ที่เกี่ยวด้วยสุขลักษณะ ความปลอดภัย และการรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมตามคำแนะนำ หรือคำสั่งของเจ้าพนักงานสาธารณสุข หรือเจ้าพนักงานท้องถิ่น ตลอดระยะเวลาที่ดำเนินกิจการ

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต
(รองนายกเทศมนตรีปฏิบัติราชการแทน)
นายกเทศมนตรีเมืองมาบตาพุด
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ข้าพเจ้า ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไวรอนเม้นท์ ซีสเท็มส์ ผู้ได้รับอนุญาตประกอบกิจการ เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ โดยทำเป็นธุรกิจ หรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนโดยการคิดค่าบริการ ใบอนุญาตเล่มที่ 1 เลขที่ 24 ปี 2565 รับทราบเงื่อนไขดังกล่าวข้างต้นแล้ว และยินดีปฏิบัติตามทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ได้รับอนุญาต
(.....)

สรุปปริมาณกากของเสีย

PTT Global Chemical Public Company Limited
Head Office : 555/1 Energy Complex, Building A, 14th-18th Floor, Vibhavadi Rangsit Road, Chatuchak, Chatuchak, Bangkok 10900 Thailand. Tel : +66(0)2265-8400 Fax : +66(0)2265-8500
Rayong Office : 59 Ratniyom Road, Noenphra, Muang Rayong, Rayong 21150 Thailand. Tel : +66(0)3699-4000 Fax : +66(0)3699-4111
Registration No. 0107554000067

ที่ 08-Q-SH-0048/2565

9 กุมภาพันธ์ 2566

เรื่อง แจ้งการนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน ประจำเดือนมกราคม 2566

เรียน ผู้อำนวยการนิคมอุตสาหกรรม
สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด

สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. รายงานสรุปใบกำกับการขนส่งและสำเนาใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย จำนวน 52 แผ่น
2. รายงานสรุปใบกำกับการขนส่งและสำเนาใบกำกับการขนส่งขยะทั่วไป จำนวน 62 แผ่น
3. รายงานสรุปใบกำกับการขนส่งและสำเนาใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย จำนวน 2 แผ่น
4. สำเนาใบอนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน จำนวน 6 แผ่น
5. เอกสารรายละเอียดประกอบการเดินรถขนส่งของเสียอันตราย (GPS) จำนวน 52 ชุด

เพื่อให้เป็นไปตามประกาศสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ที่ อก 5107.2/ว.507 เรื่อง การนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน กำหนดให้บริษัท ฯ ดำเนินการจัดส่งรายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้ประจำเดือนต่อ สนพ. ทุกเดือนตามข้อ 3 ของประกาศที่อ้างถึง

บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขาที่ 2 โรงโอเลฟินส์ 1 ตั้งอยู่เลขที่ 14 ถนนไอ-หนึ่ง ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ขอนำส่งรายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วประจำเดือนมกราคม 2566 ตามข้อกำหนดของประกาศที่อ้างถึงโดยมีรายละเอียดตามเอกสาร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีชาญ สิงห์คำ)
ผู้จัดการส่วน หน่วยงาน SHE – Olefins 1

หน่วยงาน SHE – Olefins 1
โทร. (038) 994000 ต่อ 5451

สรุปปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม่ใช้แล้วที่ส่งกำจัดหน่วยงานภายนอก
ประจำเดือน มกราคม 2566

ผู้รับดำเนินการ	เที่ยว	กิโลกรัม
1. บริษัท เอส ซี ไอ อีไค่ เซอร์วิส จำกัด	1	26,280
2.บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด	10	17,080
3. บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด	18	372,370
4 บริษัท อัคคีปราการ จำกัด	15	88,190
5. ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลิ้มไทยเฮง พลาสติก	9	21,750
6. บริษัท เอช เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ คอนสตัคชั่น จำกัด	38	114,000
7. บริษัท ซี เอ็ม สิบห้า คอนสตัคชั่น จำกัด	5	15,000
8. เทศบาลมาบตาพุด	1	5,868
รวมปริมาณทั้งหมด	[redacted]	**660,538.00**

สรุปปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ของเสียอันตราย)
ประจำเดือน มกราคม 2566

บริษัท เอส ซี ไอ อีไค่ เซอร์วิส จำกัด

รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. Oily Waste Water	1	26,280	042	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	**1**	**26,280**		

บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด

รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. แผ่นพลาสติก Cooling	10	17,080	043	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	**10**	**17,080**		

บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด

รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. Oily Waste Water	17	372,020	042	เสียค่ากำจัด
2. Insulation (Polyurethane foam)	1	350	043	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	**18**	**372,370**		

บริษัท อัคคีปราการ จำกัด

รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. Oily sludge	13	83,090	075	เสียค่ากำจัด
2. Air Filter	1	2,300	075	เสียค่ากำจัด
3. Insulation(Rock wool ,Ceramic fiber)	1	2,800	075	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	**15**	**88,190**		

สรุปปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ของเสียไม่อันตราย)
ประจำเดือน มกราคม 2566

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลิ้มไทยเฮง พลาสติก

รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษฟิล์มถุง	3	4,970	049	ส่งขาย
2. เม็ดพลาสติก	3	6,190	049	ส่งขาย
3. Lump polymer	2	10,080	049	ส่งขาย
4. Jumbo bag	1	510	049	ส่งขาย
5. พลาสติกชนิดผง powder				
รวมจำนวน	**9**	**21,750**		

บริษัท เอช เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ คอนสตันชั่น จำกัด

รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษคอนกรีต	38	114,000	082	ปรับถมที่ดิน
รวมจำนวน	**38**	**114,000**		

บริษัท ซี เอ็ม สิบห้า คอนสตักชั่น จำกัด

รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษคอนกรีต	5	15,000	082	ปรับถมที่ดิน
รวมจำนวน	**5**	**15,000**		

เทศบาลมาบตาพุด

รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษขยะมูลฝอย	1	5,868	เทศบาล	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	**1**	**5,868**		

กนอ.ขฝ.03

สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด
(นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด)

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)
ขยะมูลฝอย

ชื่อบริษัท บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 โรงโอเลฟินส์ ไอ-หนึ่ง

Manifest Form ประจำเดือน มกราคม 2566

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลและขยะอันตราย	จำนวนใบกำกับการขนส่ง	ปริมาณ (กิโลกรัม)	ผู้รับดำเนินการ
1	เศษขยะมูลฝอย	1	5,868	เทศบาลเมืองมาบตาพุด
	รวมทั้งสิ้น	1	5,868	

ผู้รับผิดชอบ

(นายอวัลย์ เบญจมาลา)

ตำแหน่ง วิศวกรสิ่งแวดล้อม

วันที่ 10 / 02 / 66

หมายเหตุ : กำหนดหน่วยของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ "กิโลกรัม" เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการประมวลผล

รหัสเอกสาร IMCSA/RA 040

งปส. สนพ.

☑ รายงานประจำทุกเดือน
(ภายในวันที่ 15 ของทุกเดือน)

แบบ กนอ.ขฝ.03

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

เดือน มกราคม 2566

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 โรงโอเลฟินส์ ไอ-หนึ่ง นิคมอุตสาหกรรม มาบตาพุด

ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลเมืองมาบตาพุด ชื่อผู้ให้บริการรวบรวมและขนส่ง เทศบาลเมืองมาบตาพุด

ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง รถเก็บขยะ (บรรทุก 6 ล้อ) หมายเลขทะเบียน 545 รอ

วันที่	ประเภทขยะ A	B	C	D	E	F	G	H	ปริมาณ (กก.)	จำนวนถุง	วันที่	ประเภทขยะ A	B	C	D	E	F	G	H	ปริมาณ (กก.)	จำนวนถุง
1	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	215	91	17	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	200	94
2	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	200	91	18	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	218	92
3	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	215	91	19	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	223	96
4	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	220	97	20	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	198	88
5	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	215	91	21	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	195	91
6	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	220	97	22	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	185	94
7	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	204	92	23	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	190	94
8	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	201	96	24	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	216	96
9	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	228	100	25	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	192	95
10	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	190	90	26	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	195	98
11	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	195	93	27	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	189	98
12	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	200	94	28	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	189	98
13	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	196	94	29	-	-	-	-	-	-	-	-		
14	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	205	98	30	-	-	-	-	-	-	-	-		
15	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	187	94	31	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	200	91
16	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	178	98	รวม									5,868	2,732

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ...ใบไม้... ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาตให้ผู้ขนส่งแล้ว

ลงชื่อ.....

(นายอวัลย์ เบญจมาลา)

ตำแหน่ง วิศวกร / ผู้ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี 31 มกราคม 2566

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ผู้ขนส่ง

ได้รับขยะมูลฝอยไปกำจัดที่ หลุมฝังกลบเทศบาลเมืองมาบตาพุด

ลงชื่อ นายสวาท ราชสีห์

(นายสวาท ราชสีห์)

ตำแหน่ง พนักงานขับรถ / ผู้ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี 31 มกราคม 2566

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

ลงชื่อ ชัยวัฒน์ ชัดลำ

(นายชัยวัฒน์ ชัดลำ)

ตำแหน่ง ผู้ควบคุมงาน

วัน/เดือน/ปี 31 มกราคม 2566

คำเตือน

1. ผู้ประกอบการต้องจำแนกการจัดเก็บและการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย
2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

PTT Global Chemical Public Company Limited
Head Office : 555/1 Energy Complex, Building A, 14th-18th Floor, Vibhavadi Rangsit Road, Chatuchak, Chatuchak, Bangkok 10900 Thailand. Tel : +66(0)2265-8400 Fax : +66(0)2265-8500
Rayong Office : 59 Ratniyom Road, Noenphra, Museng Rayong, Rayong 21150 Thailand. Tel : +66(0)3899-4000 Fax : +66(0)3899-4111
Registration No. 0107554000267

ที่ 08-Q-SH-0081/2566

13 มีนาคม 2566

เรื่อง แจ้งการนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2566

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด

สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. รายงานสรุปใบกำกับการขนส่งและสำเนาใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย จำนวน 52 แผ่น
2. รายงานสรุปใบกำกับการขนส่งและสำเนาใบกำกับการขนส่งขยะทั่วไป จำนวน 46 แผ่น
3. รายงานสรุปใบกำกับการขนส่งและสำเนาใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย จำนวน 2 แผ่น
4. สำเนาใบอนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน จำนวน 6 แผ่น
5. เอกสารรายละเอียดประกอบการเดินรถขนส่งของเสียอันตราย (GPS) จำนวน 52 ชุด

เพื่อให้เป็นไปตามประกาศสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ที่ ฮก 5107.2/ว.507 เรื่อง การนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน กำหนดให้บริษัท ฯ ดำเนินการจัดส่งรายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้ประจำเดือนต่อ สนพ. ทุกเดือนตามข้อ 3 ของประกาศที่อ้างถึง

บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขาที่ 2 โรงโอเลฟินส์ 1 ตั้งอยู่เลขที่ 14 ถนนไอ-หนึ่ง ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ขอนำส่งรายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2566 ตามข้อกำหนดของประกาศที่อ้างถึงโดยมีรายละเอียดตามเอกสาร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีชาญ สิงห์คำ)

ผู้จัดการส่วน หน่วยงาน SHE – Olefins 1

หน่วยงาน SHE – Olefins 1

โทร. (038) 994000 ต่อ 5451

สรุปปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม่ใช้แล้วที่ส่งกำจัดหน่วยงานภายนอก
ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2566

ผู้รับดำเนินการ	เที่ยว	กิโลกรัม
1. บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิส จำกัด	7	152,490
2. บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด	12	25,750
3. บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด	9	112,810
4. บริษัท ฟอร์ซี คอร์ปอเรชั่น จำกัด	1	20,920
5 บริษัท อัคคีปราการ จำกัด	13	62,030
6. ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไวรอนเม้นท์ ซีสเท็มส์	1	63.56
7. ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลิ้มไทยเฮง พลาสติก	9	13,820
8. บริษัท สามเค วี ไซเคิล จำกัด	1	1,410
9. บริษัท เอช เอ็นจินีอริ่ง แอนด์ คอนสตันชั่น จำกัด	9	27,000
10. บริษัท ซี เอ็ม สิบห้า คอนสตัคชั่น จำกัด	19	57,000
11. บริษัท เดอะซีบอร์ด ดี แอนด์ ซี จำกัด	1	3,000
12. บริษัท เมก้าพลัส วี ไซเคิล จำกัด	1	7,770
13. . เทศบาลมาบตาพุด	1	3,441
รวมปริมาณทั้งหมด		**487,504.56**

สรุปปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ของเสียอันตราย 1/2)
ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2566

บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิส จำกัด				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. Oily Waste Water	7	152,490	042	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	7	152,490		

บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. แผ่นพลาสติก Cooling	7	13,370	043	เสียค่ากำจัด
2.Insulation (Polyurethane foam)	1	1,270	043	เสียค่ากำจัด
3. Oil Contaminated Garbage	2	5,770	043	เสียค่ากำจัด
4. ถุงปนเปื้อน Stabilizer	2	5,340	043	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	12	25,750		

บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. Oily Waste Water	8	110,320	042	เสียค่ากำจัด
2. Contaminated Container	1	2,490	049	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	9	112,810		

บริษัท ฟอร์ซี คอร์ปอเรชั่น จำกัด				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. Sand-Rock Contaminated	1	20,920	042	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	1	20,920		

บริษัท อัคคีปราการ จำกัด				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. Oily sludge	12	59,230	075	เสียค่ากำจัด
2. Insulation (Rock wool , Ceramic Fiber)	1	2,800	075	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	13	62,030		

สรุปปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ของเสียอันตราย 2/2)
ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2566

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเย็นไวรอนเม้นท์ ซีสเท็มส์				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1.ขยะติดเชื้อ	1	63.56	-	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	1	63.56		

สรุปปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ของเสียไม่อันตราย 1/2)
ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2566

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลิ้มไทยเลง พลาสติก				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษฟิล์มถุง	5	7,760	049	ส่งขาย
2. เม็ดพลาสติก	1	960	049	ส่งขาย
3. Lump polymer	1	2,320	049	ส่งขาย
4. พลาสติกชนิดผง powder	2	2,780		
รวมจำนวน	9	13,820		

บริษัท สามเค รีไซเคิล จำกัด				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษชิ้นส่วนไม้	1	1,410		
รวมจำนวน	1	1,410		

บริษัท เอซ เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ คอนสตรันชั่น จำกัด				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษคอนกรีต	9	27,000	082	ปรับถมที่ดิน
รวมจำนวน	9	27,000		

บริษัท ซี เอ็ม สิบห้า คอนสตัคชั่น จำกัด				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษคอนกรีต	19	57,000	082	ปรับถมที่ดิน
รวมจำนวน	19	57,000		

บริษัท เดอะซีบอร์ด ดี แอนด์ ซี จำกัด				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษคอนกรีต	1	3,000	082	ปรับถมที่ดิน
รวมจำนวน	1	3,000		

สรุปปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ของเสียไม่อันตราย 2/2)
ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2566

บริษัท ณก้าพลัส รีไซเคิล จำกัด				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษสแตนเลส	1	7,770	082	ปรับถมที่ดิน
รวมจำนวน	1	7,770		

เทศบาลมาบตาพุด				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษขยะมูลฝอย	1	3,441	เทศบาล	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	1	3,441		

สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด
(นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด)

กนอ.ขฟ.03

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)
ขยะมูลฝอย

ชื่อบริษัท บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 โรงโอเลฟินส์ ไอ-หนึ่ง

Manifest Form ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2566

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลและขยะอันตราย	จำนวนใบกำกับการขนส่ง	ปริมาณ (กิโลกรัม)	ผู้รับดำเนินการ
1	เศษขยะมูลฝอย	1	3,441	เทศบาลเมืองมาบตาพุด
	รวมทั้งสิ้น	1	3,441	

ผู้รับผิดชอบ

[redacted]

ตำแหน่ง วิศวกรสิ่งแวดล้อม

วันที่ .....

หมายเหตุ : กำหนดหน่วยของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ "กิโลกรัม" เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการประมวลผล

รหัสเอกสาร IMCSA/RA 040

งปส. สนพ.

☑ รายงานประจำทุกเดือน
(ภายในวันที่ 15 ของทุกเดือน)

แบบ กนอ.ขฟ.03

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

เดือน กุมภาพันธ์ 2566

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 โรงโอเลฟินส์ ไอ-หนึ่ง นิคมอุตสาหกรรม มาบตาพุด

ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลเมืองมาบตาพุด ชื่อผู้ให้บริการรวบรวมและขนส่ง เทศบาลเมืองมาบตาพุด

ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง รถเก็บขยะ (บรรทุก 6 ล้อ) หมายเลขทะเบียน 545 ฉช

วันที่	ประเภทขยะ A	B	C	D	E	F	G	H	ปริมาณ (กก.)	จำนวนถุง	วันที่	ประเภทขยะ A	B	C	D	E	F	G	H	ปริมาณ (กก.)	จำนวนถุง
1	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	150	70	17	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	155	71
2	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	174	80	18	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	144	66
3	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	150	70	19	-	-	-	-	-	-	-	-		
-	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	155	71	20	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	155	71
5	-	-	-	-	-	-	-	-			21	-	-	-	-	-	-	-	-		
6	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	155	71	22	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	157	72
7	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	157	72	23	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	183	84
8	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	157	72	24	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	164	75
9	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	155	71	25	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	155	71
10	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	150	71	26	-	-	-	-	-	-	-	-		
11	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	150	71	27	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	155	71
12	-	-	-	-	-	-	-	-			28	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	155	71
13	-	-	-	-	-	-	-	-			29	-	-	-	-	-	-	-	-		
14	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	155	71	30	-	-	-	-	-	-	-	-		
15	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	155	71	31	-	-	-	-	-	-	-	-		
16	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	155	71	รวม	[redacted]								3,441	1,584

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ...ใบไม้... ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาตให้ผู้ขนส่งแล้ว

ลงชื่อ.....

(นายอวัลย์ เบญจมาลา)

ตำแหน่ง วิศวกร / ผู้ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี 28 กุมภาพันธ์ 2566

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ผู้ขนส่ง

ได้รับขยะมูลฝอยไปกำจัดที่ หลุมฝังกลบเทศบาลเมืองมาบตาพุด

ลงชื่อ.....นายสวาท วาสิทิ์.....

(.....นายสวาท วาสิทิ์.....)

ตำแหน่ง.....พนักงานขับรถ...../ผู้ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี 28 กุมภาพันธ์ 2566

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

ลงชื่อ.....ชัยวัลย์ ขัดลำ.....

(.....นายชัยวัลย์ ขัดลำ.....)

ตำแหน่ง.....ผู้ควบคุมงาน.....

วัน/เดือน/ปี 28 กุมภาพันธ์ 2566

คำเตือน

1. ผู้ประกอบการต้องจำแนกการจัดเก็บและการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย
2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด
(นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด)

กนอ.ขอ.04

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)

ขยะอันตราย

ชื่อบริษัท บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 โรงโอเลฟินส์ ไอ-หนึ่ง

Manifest Form ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2566 จำนวน 1 ฉบับ

ตามเทศบัญญัติเทศบาลเมืองมาบตาพุด เรื่องการควบคุมการเก็บขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย พ.ศ.2542

ใบอนุญาตเล่มที่ 1 เลขที่ 24 ปี 2565 ลงวันที่ 25 สิงหาคม 2565

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือของเสียอันตราย	จำนวนใบกำกับการขนส่ง	ปริมาณ (กิโลกรัม)	ผู้รับดำเนินการ
1	มูลฝอยติดเชื้อ	1	63.56	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไวรอนเม้นท์ ซีสเท็มส์
	รวมทั้งสิ้น	1	63.56	

ผู้รับผิดชอบ

[redacted]

(นายอวัลย์ เบญจมาลา)

ตำแหน่ง วิศวกรสิ่งแวดล้อม

วันที่ 13/03/66

หมายเหตุ : กำหนดหน่วยของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ "กิโลกรัม" เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการประมวลผล

รหัสเอกสาร IMCSA/RA 060

งปส. สนพ.

☑ รายงานประจำทุกเดือน
(ภายในวันที่ 15 ของทุกเดือน)

GC

ที่ 08-Q-SH-0103/2566

PTT Global Chemical Public Company Limited
Head Office : 555/1 Energy Complex, Building A, 14th-18th Floor, Vibhavadi Rangsit Road, Chatuchak, Chatuchak, Bangkok 10900 Thailand. Tel : +66(0)2265-8400 Fax : +66(0)2265-8500
Rayong Office : 59 Ratniyom Road, Noenphra, Mueang Rayong, Rayong 21150 Thailand.
Tel : +66(0)3899-4000 Fax : +66(0)3899-4111
Registration No. 0107544000297

7 เมษายน 2566

เรื่อง แจ้งการนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน ประจำเดือนมีนาคม 2566

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด

สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. รายงานสรุปใบกำกับการขนส่งและสำเนาใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย จำนวน 62 แผ่น
2. รายงานสรุปใบกำกับการขนส่งและสำเนาใบกำกับการขนส่งขยะทั่วไป จำนวน 24 แผ่น
3. รายงานสรุปใบกำกับการขนส่งและสำเนาใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย จำนวน 2 แผ่น
4. สำเนาใบอนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน จำนวน 6 แผ่น
5. เอกสารรายละเอียดประกอบการเดินรถขนส่งของเสียอันตราย (GPS) จำนวน 62 ชุด

เพื่อให้เป็นไปตามประกาศสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ที่ อก 5107.2/ว.507 เรื่อง การนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน กำหนดให้บริษัท ฯ ดำเนินการจัดส่งรายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้ประจำเดือนต่อ สนพ. ทุกเดือนตามข้อ 3 ของประกาศที่อ้างถึง

บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขาที่ 2 โรงโอเลฟินส์ 1 ตั้งอยู่เลขที่ 14 ถนนไอ-หนึ่ง ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ขอนำส่งรายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วประจำเดือนมีนาคม 2566 ตามข้อกำหนดของประกาศที่อ้างถึงโดยมีรายละเอียดตามเอกสาร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

[redacted]

(นายชีชาญ สิงห์คำ)

ผู้จัดการส่วน หน่วยงาน SHE – Olefins 1

หน่วยงาน SHE – Olefins 1
โทร. (038) 994000 ต่อ 5451

สรุปปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม่ใช้แล้วที่ส่งกำจัดหน่วยงานภายนอก
ประจำเดือน มีนาคม 2566

ผู้รับดำเนินการ	เที่ยว	กิโลกรัม
1. บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิส จำกัด	7	169,200
2. บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด	14	28,060
3. บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	2	19,500
4. บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด	6	52,680
5. บริษัท ฟอร์ซี คอร์ปอเรชั่น จำกัด	3	30,890
6. บริษัท อัคคีปราการ จำกัด	12	51,170
7. บริษัท ไอเอชีซี เคมิคอล โซลูชั่นส์ จำกัด	1	250
8. บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์วีไซคลิง จำกัด	2	15,610
9. ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลิ้มไทยเฮง พลาสติก	7	8,350
10. บริษัท สามเค รีไซเคิล จำกัด	3	2,035
11. บริษัท ซี เอ็ม สิบห้า คอนสตัคชั่น จำกัด	4	12,000
12. บริษัท เดอะซีบอร์ด ดี แอนด์ ซี จำกัด	7	21,000
13. . เทศบาลมาบตาพุด	1	3,915
รวมปริมาณทั้งหมด	[redacted]	**414,660.00**

สรุปปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ของเสียอันตราย 1/2)
ประจำเดือน มีนาคม 2566

บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิส จำกัด

รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. Oily Waste Water	7	169,200	042	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	**7**	**169,200**		

บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด

รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. แผ่นพลาสติก Cooling	10	18,310	043	เสียค่ากำจัด
2.Insulation (Polyurethane foam)	1	970	043	เสียค่ากำจัด
3. Oil Contaminated Garbage	2	7,300	043	เสียค่ากำจัด
4. ถุงปนเปื้อน Stabilizer	1	1,480	043	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	**14**	**28,060**		

บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. กรดเสื่อมสภาพ	2	19,500	053	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	**2**	**19,500**		

บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด

รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. Oily Waste Water	4	49,660	042	เสียค่ากำจัด
2. Contaminated Container	1	1,010	049	เสียค่ากำจัด
3. Insulation (foam glass)	1	2,010	044	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	**6**	**52,680**		

บริษัท ฟอร์ซี คอร์ปอเรชั่น จำกัด

รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. Sand-Rock Contaminated	2	30,400	042	เสียค่ากำจัด
2. Spray Can	1	490	049	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	**3**	**30,890**		

สรุปปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ของเสียอันตราย 2/2)
ประจำเดือน มีนาคม 2566

บริษัท อัคคีปราการ จำกัด

รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. Oily sludge	11	48,770	075	เสียค่ากำจัด
2. Insulation (Rock wool , Ceramic Fiber)	1	2,400	075	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	**12**	**51,170**		

บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์วีไซคลิง จำกัด

รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. ถังโลหะเปล่าขนาด 200 ลิตร	1	3,860	049	เสียค่ากำจัด
2. Used Oil (น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว)	1	11,750	049	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	**2**	**15,610**		

บริษัท สามเค รีไซเคิล จำกัด

รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. ซากอุปกรณ์ไฟฟ้า	1	105	049	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	**1**	**105**		

บริษัท ไอเอชีซี เคมิคอล โซลูชั่นส์ จำกัด

รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. บรรจุภัณฑ์ที่ปนเปื้อนหรือมีสารเคมีอันตรายคงค้า	1	250	033	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	**1**	**250**		

สรุปปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ของเสียไม่อันตราย)
ประจำเดือน มีนาคม 2566

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลิ้มไทยเฮง พลาสติก

รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษฟิล์มถุง	3	4,600	049	ส่งขาย
2. เม็ดพลาสติก	3	2,290	049	ส่งขาย
3. พลาสติกชนิดผง powder	1	1,460	049	ส่งขาย
รวมจำนวน	**7**	**8,350**		

บริษัท สามเค รีไซเคิล จำกัด

รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษชิ้นส่วนไม้	1	1,200	011	ส่งขาย
2. เศษกระดาษ	1	730	011	ส่งขาย
รวมจำนวน	**2**	**1,930**		

บริษัท ซี เอ็ม สิบห้า คอนสตัคชั่น จำกัด

รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษคอนกรีต	4	12,000	082	ปรับถมที่ดิน
รวมจำนวน	**4**	**12,000**		

บริษัท เดอะซีบอร์ด ดี แอนด์ ซี จำกัด

รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษคอนกรีต	7	21,000	082	ปรับถมที่ดิน
รวมจำนวน	**7**	**21,000**		

เทศบาลมาบตาพุด

รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษขยะมูลฝอย	1	3,915	เทศบาล	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	**1**	**3,915**		

กนอ.รท.04

สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด
(นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด)

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)
ของเสียไม่อันตราย

ชื่อบริษัท บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 โรงโอเลฟินส์ ไอ-หนึ่ง

Manifest Form ประจำเดือน มีนาคม 2566 จำนวน 7 ฉบับ

ตามหนังสืออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

เลขที่ ยก.6501-1819 ลงวันที่ 5 มกราคม 2566

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือของเสียอันตราย	จำนวนใบกำกับการขนส่ง	ปริมาณ (กิโลกรัม)	ผู้รับดำเนินการ
1.	เศษฟิล์มถุง	3	4,600	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลิ้มไทยเฮง พลาสติก
2.	เม็ดพลาสติก	3	2,290	
3.	พลาสติกชนิดผง Powder	1	1,460	
	รวมทั้งสิ้น	7	8,350	

ผู้รับผิดชอบ

(นางสุชาดา คงธนเกตุสกุล)

ตำแหน่ง วิศวกรสิ่งแวดล้อมอาวุโส

วันที่ - 7 เม.ย. 2566

หมายเหตุ : กำหนดหน่วยของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ "กิโลกรัม" เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการประมวลผล

รหัสเอกสาร IMCSA/RA 050 งปส. สนพ.

☑ รายงานประจำทุกเดือน
(ภายในวันที่ 15 ของทุกเดือน)

กนอ.รท.04

สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด
(นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด)

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)
ของเสียไม่อันตราย

ชื่อบริษัท บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 โรงโอเลฟินส์ ไอ-หนึ่ง

Manifest Form ประจำเดือน มีนาคม 2566 จำนวน 2 ฉบับ

ตามหนังสืออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

เลขที่ Q-SH-O1 001/2566 ลงวันที่ 5 มกราคม 2566

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือของเสียอันตราย	จำนวนใบกำกับการขนส่ง	ปริมาณ (กิโลกรัม)	ผู้รับดำเนินการ
1.	เศษชิ้นส่วนไม้	1	1,200	บริษัท สามเค รีไซเคิล จำกัด
2.	เศษกระดาษ	1	730	
	รวมทั้งสิ้น	2	1,930	

ผู้รับผิดชอบ

(นางสุชาดา คงธนเกตุสกุล)

ตำแหน่ง วิศวกรสิ่งแวดล้อมอาวุโส

วันที่ - 7 เม.ย. 2566

หมายเหตุ : กำหนดหน่วยของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ "กิโลกรัม" เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการประมวลผล

รหัสเอกสาร IMCSA/RA 050 งปส. สนพ.

☑ รายงานประจำทุกเดือน
(ภายในวันที่ 15 ของทุกเดือน)

กนอ.รท.04

สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด
(นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด)

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)
ของเสียไม่อันตราย

ชื่อบริษัท บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 โรงโอเลฟินส์ ไอ-หนึ่ง

Manifest Form ประจำเดือน มีนาคม 2566 จำนวน 4 ฉบับ

ตามหนังสืออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

เลขที่ Q-SH-O1-016/2566 ลงวันที่ 23 มกราคม 2565

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือของเสียอันตราย	จำนวนใบกำกับการขนส่ง	ปริมาณ (กิโลกรัม)	ผู้รับดำเนินการ
1.	เศษคอนกรีต	4	12,000	บริษัท ซี เอ็ม สิบห้า คอนสตัคชั่น จำกัด
	รวมทั้งสิ้น	4	12,000	

ผู้รับผิดชอบ

(นางสุชาดา คงธนเกตุสกุล)

ตำแหน่ง วิศวกรสิ่งแวดล้อมอาวุโส

วันที่ - 7 เม.ย. 2566

หมายเหตุ : กำหนดหน่วยของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ "กิโลกรัม" เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการประมวลผล

รหัสเอกสาร IMCSA/RA 050 งปส. สนพ.

☑ รายงานประจำทุกเดือน
(ภายในวันที่ 15 ของทุกเดือน)

กนอ.รท.04

สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด
(นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด)

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)
ของเสียไม่อันตราย

ชื่อบริษัท บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 โรงโอเลฟินส์ ไอ-หนึ่ง

Manifest Form ประจำเดือน มีนาคม 2566 จำนวน 7 ฉบับ

ตามหนังสืออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

เลขที่ Q-SH-O1 034/2566 ลงวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2566

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือของเสียอันตราย	จำนวนใบกำกับการขนส่ง	ปริมาณ (กิโลกรัม)	ผู้รับดำเนินการ
1.	เศษคอนกรีต	7	21,000	บริษัท เดอะซีบอร์ด ดี แอนด์ ซี จำกัด
	รวมทั้งสิ้น	7	21,000	

ผู้รับผิดชอบ

(นางสุชาดา คงธนเกตุสกุล)

ตำแหน่ง วิศวกรสิ่งแวดล้อมอาวุโส

วันที่ - 7 เม.ย. 2566

หมายเหตุ : กำหนดหน่วยของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ "กิโลกรัม" เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการประมวลผล

รหัสเอกสาร IMCSA/RA 050 งปส. สนพ.

☑ รายงานประจำทุกเดือน
(ภายในวันที่ 15 ของทุกเดือน)

กนอ.ขฝ.03

สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด
(นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด)

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)
ขยะมูลฝอย

ชื่อบริษัท บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 โรงโอเลฟินส์ ไอ-หนึ่ง

Manifest Form ประจำเดือน มีนาคม 2566

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลและขยะอันตราย	จำนวนใบกำกับการขนส่ง	ปริมาณ (กิโลกรัม)	ผู้รับดำเนินการ
1	เศษขยะมูลฝอย	1	3,915	เทศบาลเมืองมาบตาพุด
	รวมทั้งสิ้น	1	3,915	

ผู้รับมอบหมาย

(นางสุชาดา คงธนเกตุสกุล)

ตำแหน่ง วิศวกรสิ่งแวดล้อมอาวุโส

วันที่ - 7 เม.ย. 2566

หมายเหตุ : กำหนดหน่วยของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ "กิโลกรัม" เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการประมวลผล

รหัสเอกสาร IMCSA/RA 040 งปส. สนพ.

☑ รายงานประจำทุกเดือน
(ภายในวันที่ 15 ของทุกเดือน)

แบบ กนอ.ขฝ.03

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

เดือน มีนาคม 2566

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 โรงโอเลฟินส์ ไอ-หนึ่ง นิคมอุตสาหกรรม มาบตาพุด

ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลเมืองมาบตาพุด ชื่อผู้ให้บริการรวบรวมและขนส่ง เทศบาลเมืองมาบตาพุด

ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง รถเก็บขยะ (บรรทุก 6 ตัน) หมายเลขทะเบียน 545 ระ

วันที่	ประเภทขยะ A	B	C	D	E	F	G	H	ปริมาณ (กก.)	จำนวน ถุง	วันที่	ประเภทขยะ A	B	C	D	E	F	G	H	ปริมาณ (กก.)	จำนวน ถุง
1	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	150	70	17	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	155	71
2	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	174	80	18	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	144	67
3	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	150	70	19	-	-	-	-	-	-	-	-		
4	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	155	71	20	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	155	71
5	-	-	-	-	-	-	-	-			21	-	-	-	-	-	-	-	-		
6	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	155	71	22	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	157	72
7	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	157	72	23	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	183	84
8	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	157	72	24	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	164	75
9	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	155	71	25	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	155	71
10	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	150	71	26	-	-	-	-	-	-	-	-		
11	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	150	71	27	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	155	71
12	-	-	-	-	-	-	-	-			28	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	155	71
13	-	-	-	-	-	-	-	-			29	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	150	70
14	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	155	71	30	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	174	80
15	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	155	71	31	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	150	70
16	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	155	71	รวม	[redacted]								3,915	1,805

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ...ในไม้... ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาตให้ผู้ขนส่งแล้ว

ลงชื่อ.....

(นางสุชาดา คงธนเกตุสกุล)

ตำแหน่ง วิศวกรอาวุโส / ผู้ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี 31 มีนาคม 2566

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ผู้ขนส่ง

ได้รับขยะมูลฝอยไปกำจัดที่ หลุมฝังกลบเทศบาลเมืองมาบตาพุด

ลงชื่อ นายสวาท.ราชสีห์

(นายสวาท.ราชสีห์)

ตำแหน่ง พนักงานขับรถ /ผู้ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี 31 มีนาคม 2566

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

ลงชื่อ ชัยวัฒน์ ขัดลำ

(นายชัยวัฒน์ ขัดลำ)

ตำแหน่ง ผู้ควบคุมงาน

วัน/เดือน/ปี 31 มีนาคม 2566

คำชี้แจง

1. ผู้ประกอบการต้องจัดเตรียมการจัดเก็บและการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย
2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

GC

PTT Global Chemical Public Company Limited

Head Office : 555/1 Energy Complex, Building A, 14th-18th Floor, Vibhavadi Rangsit Road, Chatuchak, Chatuchak, Bangkok 10900 Thailand. Tel : +66(0)2265-8400 Fax : +66(0)2265-8500

Rayong Office : 59 Ratniyom Road, Noenphra, Mueang Rayong, Rayong 21150 Thailand. Tel : +66(0)3899-4000 Fax : +66(0)3899-4111

Registration No. 0107554000287

ที่ 08-Q-SH-0136/2566

9 พฤษภาคม 2566

เรื่อง แจ้งการนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน ประจำเดือนเมษายน 2566

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด

สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. รายงานสรุปใบกำกับการขนส่งและสำเนาใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย จำนวน 37 แผ่น
2. รายงานสรุปใบกำกับการขนส่งและสำเนาใบกำกับการขนส่งขยะทั่วไป จำนวน 26 แผ่น
3. รายงานสรุปใบกำกับการขนส่งและสำเนาใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย จำนวน 2 แผ่น
4. สำเนาใบอนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน จำนวน 6 แผ่น
5. เอกสารรายละเอียดประกอบการเดินรถขนส่งของเสียอันตราย (GPS) จำนวน 37 ชุด

เพื่อให้เป็นไปตามประกาศสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ที่ อก 5107.2/ว.507 เรื่อง การนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน กำหนดให้บริษัท ฯ ดำเนินการจัดส่งรายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้ประจำเดือนต่อ สนพ. ทุกเดือนตามข้อ 3 ของประกาศที่อ้างถึง

บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขาที่ 2 โรงโอเลฟินส์ 1 ตั้งอยู่เลขที่ 14 ถนนไอ-หนึ่ง ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ขอนำส่งรายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วประจำเดือนเมษายน 2566 ตามข้อกำหนดของประกาศที่อ้างถึงโดยมีรายละเอียดตามเอกสาร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชีชาญ สิงห์คำ)

ผู้จัดการส่วน หน่วยงาน SHE – Olefins 1

หน่วยงาน SHE – Olefins 1

โทร. (038) 994000 ต่อ 5451

สรุปปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม่ใช้แล้วที่ส่งกำจัดหน่วยงานภายนอก
ประจำเดือน เมษายน 2566

ผู้รับดำเนินการ	เที่ยว	กิโลกรัม
1. บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิส จำกัด	8	193,870
2. บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด	14	263,991
3. บริษัท อัคคีปราการ จำกัด	10	30,840
4. บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์ไซคลิง จำกัด	1	2,830
5. ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลิ้มไทยเฮง พลาสติก	1	3,990
6. บริษัท สามเค วี ไซเคิล จำกัด	2	1,730
7. บริษัท เอซ เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ คอนสตัคชั่น จำกัด	12	36,000
8. บริษัท ซี เอ็ม สิบห้า คอนสตัคชั่น จำกัด	2	6,000
9. บริษัท ฟาสเทค เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด	2	2,000
10. หจก.เคทีที บิลท์แอนด์เดคคอเรท	1	3,000
11. เทศบาลมาบตาพุด	1	1,959
รวมปริมาณทั้งหมด	[redacted]	**546,210.00**

สรุปปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ของเสียอันตราย)
ประจำเดือน เมษายน 2566

บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิส จำกัด				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. Oily Waste Water	8	193,870	042	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	**8**	**193,870**		

บริษัท พีเออาร์เอฟ จำกัด				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. Oily Waste Water	13	262,291	042	เสียค่ากำจัด
2. Contaminated Container	1	1,700	049	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	**14**	**263,991**		

บริษัท อัคคีปราการ จำกัด				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. Oily sludge	6	25,860	075	เสียค่ากำจัด
2. Insulation (Rock wool , Ceramic Fiber)	1	590	075	เสียค่ากำจัด
3. Air Filter	3	4,390	075	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	**10**	**30,840**		

บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์รีไซคลิง จำกัด				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. Used Oil (น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว)	1	2,830	049	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	**1**	**2,830**		

สรุปปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ของเสียไม่อันตราย)
ประจำเดือน เมษายน 2566

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลิ้มไทยเฮง พลาสติก				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษฟิล์มถุง	1	3,990	049	ส่งขาย
รวมจำนวน	**1**	**3,990**		

บริษัท สามเค รีไซเคิล จำกัด				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษชิ้นส่วนไม้	1	460	011	ส่งขาย
2. เศษกระดาษ	1	1,270	011	ส่งขาย
รวมจำนวน	**2**	**1,730**		

บริษัท เอช เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ คอนสตันชั่น จำกัด				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษคอนกรีต	12	36,000	082	ปรับถมที่ดิน
รวมจำนวน	**12**	**36,000**		

บริษัท ซี เอ็ม สิบห้า คอนสตัคชั่น จำกัด				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษคอนกรีต	2	6,000	082	ปรับถมที่ดิน
รวมจำนวน	**2**	**6,000**		

บริษัท ฟาสเทค เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษคอนกรีต	2	2,000	082	ปรับถมที่ดิน
รวมจำนวน	**2**	**2,000**		

หจก.เคทีพี บิลท์แอนด์เดคคอเรท				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษคอนกรีต	1	3,000	082	ปรับถมที่ดิน
รวมจำนวน	**1**	**3,000**		

สรุปปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ของเสียไม่อันตราย 2/2)
ประจำเดือน เมษายน 2566

เทศบาลมาบตาพุด				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษขยะมูลฝอย	1	1,959	เทศบาล	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	**1**	**1,959**		

สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด
(นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด)

กนอ.ชฝ.03

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)
ขยะมูลฝอย

ชื่อบริษัท บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 โรงโอเลฟินส์ ไอ-หนึ่ง

Manifest Form ประจำเดือน เมษายน 2566

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลและขยะอันตราย	จำนวนใบกำกับการขนส่ง	ปริมาณ (กิโลกรัม)	ผู้รับดำเนินการ
1	เศษขยะมูลฝอย	1	1,959	เทศบาลเมืองมาบตาพุด
	รวมทั้งสิ้น	1	1,959	

ผู้รับผิดชอบ

(นายอวัสย์เบญจมาลา)
ตำแหน่ง วิศวกรสิ่งแวดล้อม

วันที่ 09/05/66

หมายเหตุ : กำหนดหน่วยของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ "กิโลกรัม" เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการประมวลผล

รหัสแบบฟอร์ม IMCSA/RA 040

งปส. สนท.

☑ รายงานประจำทุกเดือน
(ภายในวันที่ 15 ของทุกเดือน)

แบบ กนอ.ขฝ.03

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

เดือน มกราคม 2566

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 โรงโอเลฟินส์ ไอ-หนึ่ง นิคมอุตสาหกรรม มาบตาพุด

ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลเมืองมาบตาพุด ชื่อผู้ให้บริการรวบรวมและขนส่ง เทศบาลเมืองมาบตาพุด

ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง รถเก็บขยะ (บรรทุก 6 ล้อ) หมายเลขทะเบียน 545 ชข

วันที่	ประเภทขยะ A	B	C	D	E	F	G	H	ปริมาณ (กก.)	จำนวนถุง	วันที่	ประเภทขยะ A	B	C	D	E	F	G	H	ปริมาณ (กก.)	จำนวนถุง
1	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	176	80	17	-	-	-	-	-	-	-	-		
2	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	82	37	18	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	44	20
3	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	73	33	19	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	29	13
4	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	73	33	20	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	176	80
5	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	60	27	21	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	81	37
6	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	57	26	22	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	73	33
7	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	64	29	23	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	73	33
8	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	48	22	24	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	176	80
9	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	68	31	25	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	81	37
10	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	37	17	26	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	60	27
11	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	38	17	27	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	57	26
12	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	62	28	28	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	64	29
13	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	44	20	29	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	49	22
14	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	48	22	30	-	-	-	-	-	-	-	-		
15	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	29	13	31	-	-	-	-	-	-	-	-		
16	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	37	17	รวม	[redacted]								1,959	889

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ...ใบไม้.... และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาตให้ผู้ขนส่งแล้ว

ลงชื่อ.....

(นายถวัลย์ เบญจมาลา)

ตำแหน่ง วิศวกร / ผู้ได้รับมอบหมาย

วันเดือน/ปี 30 เมษายน 2566

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ขนส่ง

ได้รับขยะมูลฝอยไปกำจัดที่ หลุมฝังกลบเทศบาลเมืองมาบตาพุด

ลงชื่อ.....นายประสงค์ ยิ่งกลองชอบ.....

(.....นายประสงค์ ยิ่งกลองชอบ.....)

ตำแหน่ง.....พนักงานขับรถ...../ผู้ได้รับมอบหมาย

วันเดือน/ปี.....30 เมษายน 2566.....

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

ลงชื่อ.....ชัยวัฒน์ ขัดลำ.....

(.....นายชัยวัฒน์ ขัดลำ.....)

ตำแหน่ง.....ผู้ควบคุมงาน.....

วันเดือน/ปี.....30 เมษายน 2566.....

คำเตือน

1. ผู้ประกอบการต้องจำแนกการจัดเก็บและการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย
2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

GC

PTT Global Chemical Public Company Limited
Head Office : 555/1 Energy Complex, Building A, 14th-18th Floor, Vibhavadi Rangsit Road, Chatuchak, Chatuchak, Bangkok 10900 Thailand. Tel : +66(0)2265-8400 Fax : +66(0)2265-8500
Rayong Office : 59 Ratniyom Road, Noenphra, Mueang Rayong, Rayong 21150 Thailand. Tel : +66(0)3889-4000 Fax : +66(0)3889-4111
Registration No. 0107534000267

ที่ 08-Q-SH-0165/2566

12 มิถุนายน 2566

เรื่อง แจ้งการนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน ประจำเดือนพฤษภาคม 2566

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด

สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. รายงานสรุปใบกำกับการขนส่งและสำเนาใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย จำนวน 90 แผ่น
2. รายงานสรุปใบกำกับการขนส่งและสำเนาใบกำกับการขนส่งขยะทั่วไป จำนวน 31 แผ่น
3. รายงานสรุปใบกำกับการขนส่งและสำเนาใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย จำนวน 2 แผ่น
4. สำเนาใบอนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน จำนวน 10 แผ่น
5. เอกสารรายละเอียดประกอบการเดินรถขนส่งของเสียอันตราย (GPS) จำนวน 90 ชุด

เพื่อให้เป็นไปตามประกาศสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ที่ อก 5107.2/ว.507 เรื่อง การนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน กำหนดให้บริษัท ฯ ดำเนินการจัดส่งรายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้ประจำเดือนต่อ สนพ. ทุกเดือนตามข้อ 3 ของประกาศที่อ้างถึง

บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขาที่ 2 โรงโอเลฟินส์ 1 ตั้งอยู่เลขที่ 14 ถนนไอ-หนึ่ง ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ขอนำส่งรายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือนพฤษภาคม 2566 ตามข้อกำหนดของประกาศที่อ้างถึงโดยมีรายละเอียดตามเอกสาร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

[redacted]

(นายชิชาญ สิงห์คำ)

ผู้จัดการส่วน หน่วยงาน SHE – Olefins 1

หน่วยงาน SHE – Olefins 1

โทร. (038) 994000 ต่อ 5451

สรุปปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม่ใช้แล้วที่ส่งกำจัดหน่วยงานภายนอก
ประจำเดือน พฤษภาคม 2566

ผู้รับดำเนินการ	เที่ยว	กิโลกรัม
1. บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิส จำกัด	10	253,290
2. บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด	3	13,680
3. บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	10	253,290
4. บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด	28	548,650
5. บริษัท ปูนซีเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน)	4	38,430
6. บริษัท ฟอร์ซี คอร์ปอเรชั่น จำกัด	1	6,710
7. บริษัท อัคคีปราการ จำกัด	14	65,170
8. บริษัท ไอเอซีซี เคมิคอล โซลูชั่นส์ จำกัด	1	530
9. บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์วี โซคลิง จำกัด	3	7,900
10. บริษัท ไร้ท์รีแอคติเวชั่น จำกัด (มหาชน)	1	12,030
11. ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเย็นไวรอนเม้นท์ ซีสเท็มส์	1	11.92
12. ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลิ้มไทยเฮง พลาสติก	11	19,010
13. บริษัท สามเค วี โซเคิล จำกัด	3	3,370
14. บริษัท ซี เอ็ม สิบห้า คอนสตัคชั่น จำกัด	9	33,000
15.บริษัท เดอะซีบอร์ด ดี แอนด์ ซี จำกัด	2	6,000
16. หจก.เสทีพี บิลท์แอนด์เดคคอเรท	1	3,000
17. เทศบาลมาบตาพุด	1	4,226
รวมปริมาณทั้งหมด	[redacted]	**1,268,297.92**

สรุปปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ของเสียอันตราย 1/3)
ประจำเดือน พฤษภาคม 2566

บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิส จำกัด

รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. Oily Waste Water	10	253,290	042	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	**10**	**253,290**		

บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด

รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. Coke	1	8,280	043	เสียค่ากำจัด
2. Insulation (Polyurethane foam)	1	670	043	เสียค่ากำจัด
3. Spent Activated Carbon Contaminated	1	4,730	043	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	**3**	**13,680**		

บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. Oily Waste Water	10	253,290	042	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	**10**	**253,290**		

บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด

รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. Oily Waste Water	25	545,040	042	เสียค่ากำจัด
2. Contaminated Container	3	3,610	049	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	**28**	**548,650**		

บริษัท ฟอร์ซี คอร์ปอเรชั่น จำกัด

รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. Refractory brick	1	6,710	044	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	**1**	**6,710**		

สรุปปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ของเสียอันตราย 2/3)
ประจำเดือน พฤษภาคม 2566

บริษัท อักคีปราการ จำกัด				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. Oily sludge	12	62,230	075	เสียค่ากำจัด
2. Insulation (Rock wool , Ceramic Fiber)	1	2,060	075	เสียค่ากำจัด
3. Air Filter	1	880	075	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	14	65,170		

บริษัท ปูนซีเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน)				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. Molecular Sieve and inner ball	4	38,430	044	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	4	38,430		

บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์รีไซคลิง จำกัด				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. ถังโลหะเปล่าขนาด 200 ลิตร	2	4,490	049	เสียค่ากำจัด
2. Used Oil (น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว)	1	3,410	049	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	3	7,900		

บริษัท ไอเอซีซี เคมิคอล โซลูชั่นส์ จำกัด				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. บรรจุภัณฑ์ที่ปนเปื้อนหรือมีสารเคมีอันตรายคงค้า	1	530	033	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	1	530		

บริษัท ไร้ท์ รีแอคติเวชั่น จำกัด (มหาชน)				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. Spent Activated Carbon	1	12,030	055	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	1	12,030		

สรุปปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ของเสียอันตราย 3/3)
ประจำเดือน พฤษภาคม 2566

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไวรอนเม้นท์ ซีสเท็มส์				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1.ขยะติดเชื้อ	1	11.92	-	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	1	11.92		

สรุปปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ของเสียไม่อันตราย)
ประจำเดือน พฤษภาคม 2566

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลิ้มไทยเฮง พลาสติก				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษฟิล์มถุง	6	6,840	049	ส่งขาย
2. เม็ดพลาสติก	3	4,750	049	ส่งขาย
3. Lump polymer	1	4,810	049	ส่งขาย
4. พลาสติกชนิดผง powder	1	2,610	049	ส่งขาย
รวมจำนวน	11	19,010		

บริษัท สามเค รีไซเคิล จำกัด				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษชิ้นส่วนไม้	2	2,920	011	ส่งขาย
2. เศษกระดาษ	1	450	011	ส่งขาย
รวมจำนวน	3	3,370		

บริษัท ซี เอ็ม สิบห้า คอนสตัคชั่น จำกัด				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษคอนกรีต	9	33,000	082	ปรับถมที่ดิน
รวมจำนวน	9	33,000		

บริษัท เดอะซีบอร์ด ดี แอนด์ ซี จำกัด				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษคอนกรีต	2	6,000	082	ปรับถมที่ดิน
รวมจำนวน	2	6,000		

หจก.เคทีพี บิลท์แอนด์เดคคอเรท				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษคอนกรีต	1	3,000	082	ปรับถมที่ดิน
รวมจำนวน	1	3,000		

สรุปปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ของเสียไม่อันตราย 2/2)
ประจำเดือน พฤษภาคม 2566

เทศบาลมาบตาพุด				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษขยะมูลฝอย	1	4,226	เทศบาล	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	1	4,226		

PTT Global Chemical Public Company Limited
Head Office : 555/1 Energy Complex, Building A, 14th-18th Floor, Vibhavadi Rangsit Road, Chatuchak, Chatuchak, Bangkok 10900 Thailand. Tel : +66(0)2265-8400 Fax : +66(0)2265-8500
Rayong Office : 59 Ratniyom Road, Noenphra, Mueang Rayong, Rayong 21150 Thailand. Tel : +66(0)3899-4000 Fax : +66(0)3899-4111
Registration No. 0107554000267

ที่ 08-Q-SH- 0189/2566

11 กรกฎาคม 2566

เรื่อง แจ้งการนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน ประจำเดือนมิถุนายน 2566

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด

สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. รายงานสรุปใบกำกับการขนส่งและสำเนาใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย จำนวน 56 แผ่น
2. รายงานสรุปใบกำกับการขนส่งและสำเนาใบกำกับการขนส่งขยะทั่วไป จำนวน 29 แผ่น
3. รายงานสรุปใบกำกับการขนส่งและสำเนาใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย จำนวน 2 แผ่น
4. สำเนาใบอนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน จำนวน 10 แผ่น
5. เอกสารรายละเอียดประกอบการเดินรถขนส่งของเสียอันตราย (GPS) จำนวน 56 ชุด

เพื่อให้เป็นไปตามประกาศสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ที่ อก 5107.2/ว.507 เรื่อง การนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน กำหนดให้บริษัท ฯ ดำเนินการจัดส่งรายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้ประจำเดือนต่อ สนพ. ทุกเดือนตามข้อ 3 ของประกาศที่อ้างถึง

บริษัท ทีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขาที่ 2 โรงโอเลฟินส์ 1 ตั้งอยู่เลขที่ 14 ถนนไอ-หนึ่ง ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ขอนำส่งรายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือนมิถุนายน 2566 ตามข้อกำหนดของประกาศที่อ้างถึงโดยมีรายละเอียดตามเอกสาร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีราญ สิงห์คำ)
ผู้จัดการส่วน หน่วยงาน SHE – Olefins 1

หน่วยงาน SHE – Olefins 1
โทร. (038) 994000 ต่อ 5451

สรุปปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม่ใช้แล้วที่ส่งกำจัดหน่วยงานภายนอก
ประจำเดือน มิถุนายน 2566

ผู้รับดำเนินการ	เที่ยว	กิโลกรัม
1. บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิส จำกัด	20	506,730
2. บริษัท เอสซีจี ซิมนต์ จำกัด	1	3,700
3. บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด	8	102,140
4. บริษัท ปูนซีเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน)	1	2,200
5. บริษัท อัคคีปราการ จำกัด	11	30,080
6. บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์รีไซคลิง จำกัด	6	9,925
7. ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลิ้มไทยเสง พลาสติก	3	8,340
8. บริษัท สามเค วี ไซเทิล จำกัด	7	22,030
9. บริษัท เอซ เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ คอนสตั้นชั่น จำกัด	10	30,000
10. บริษัท ซี เอ็ม สิบห้า คอนสตัคชั่น จำกัด	1	3,000
11. บริษัท ฟ่าสเทค เอ็นเตอร ไพรส์ จำกัด	1	3,000
12. หจก.ธนิกร เลิศ กิตติชัช	1	3,000
13. เทศบาลมาบตาพุด	1	3,752
รวมปริมาณทั้งหมด	[redacted]	**727,897.00**

สรุปปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ของเสียอันตราย 1/2)
ประจำเดือน มิถุนายน 2566

บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิส จำกัด				
รายการ Waste	**เที่ยว**	**กิโลกรัม**	**วิธีการกำจัด**	**วิธีการจัดการ**
1. Oily Waste Water	20	506,730	042	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	**20**	**506,730**		

บริษัท เอสซีจี ซิมนต์ จำกัด				
รายการ Waste	**เที่ยว**	**กิโลกรัม**	**วิธีการกำจัด**	**วิธีการจัดการ**
1. Oil Contaminated Garbage	1	3,700	043	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	**1**	**3,700**		

บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด				
รายการ Waste	**เที่ยว**	**กิโลกรัม**	**วิธีการกำจัด**	**วิธีการจัดการ**
1. Oily Waste Water	7	100,940	042	เสียค่ากำจัด
2. Contaminated Container	1	1,200	049	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	**8**	**102,140**		

บริษัท อัคคีปราการ จำกัด				
รายการ Waste	**เที่ยว**	**กิโลกรัม**	**วิธีการกำจัด**	**วิธีการจัดการ**
1. Oily sludge	11	30,080	075	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	**11**	**30,080**		

บริษัท ปูนซีเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน)				
รายการ Waste	**เที่ยว**	**กิโลกรัม**	**วิธีการกำจัด**	**วิธีการจัดการ**
1. Resin	1	2,200	042	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	**1**	**2,200**		

สรุปปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ของเสียอันตราย 2/2)
ประจำเดือน มิถุนายน 2566

บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์รีไซคลิง จำกัด				
รายการ Waste	**เที่ยว**	**กิโลกรัม**	**วิธีการกำจัด**	**วิธีการจัดการ**
1. ถังพลาสติกเปล่าขนาด 200 ลิตร	1	800	049	เสียค่ากำจัด
2. ถังโลหะเปล่าขนาด 200 ลิตร	5	9,125	049	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	**6**	**9,925**		

สรุปปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ของเสียไม่อันตราย 1/2)
ประจำเดือน มิถุนายน 2566

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลิ้มไทยเฮง พลาสติก				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษฟิล์มถุง	3	8,340	049	ส่งขาย
รวมจำนวน	**3**	**8,340**		

บริษัท สามเค รีไซเคิล จำกัด				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษชิ้นส่วนไม้	6	17,200	011	ส่งขาย
2. เศษเหล็ก	1	4,830	011	ส่งขาย
รวมจำนวน	**7**	**22,030**		

บริษัท เอซ เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ คอนสตรันชั่น จำกัด				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษคอนกรีต	10	30,000	082	ปรับถมที่ดิน
รวมจำนวน	**10**	**30,000**		

บริษัท ซี เอ็ม สิบห้า คอนสตัคชั่น จำกัด				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษคอนกรีต	1	3,000	082	ปรับถมที่ดิน
รวมจำนวน	**1**	**3,000**		

บริษัท ฟาสเทค เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษคอนกรีต	1	3,000	082	ปรับถมที่ดิน
รวมจำนวน	**1**	**3,000**		

หจก.ธนิกร เฉิด กิตติชัย				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษคอนกรีต	1	3,000	082	ปรับถมที่ดิน
รวมจำนวน	**1**	**3,000**		

สรุปปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ของเสียไม่อันตราย 2/2)
ประจำเดือน มิถุนายน 2566

เทศบาลมาบตาพุด				
รายการ Waste	เที่ยว	กิโลกรัม	วิธีการกำจัด	วิธีการจัดการ
1. เศษขยะมูลฝอย	1	3,752	เทศบาล	เสียค่ากำจัด
รวมจำนวน	**1**	**3,752**		

ตัวอย่างใบกำกับการขนส่งกากของเสีย (Waste Manifest)

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 66-001

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest) ☐ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name บริษัท ซีซีพี โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขาที่ 2 โรงไฟฟ้าบางปะกง
สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address 700/329 หมู่ 4 ต.บางวัว อ.บางปะกง จ.ฉะเชิงเทรา
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-054800925
โทรศัพท์ : Phone 038-994000#5336 โทรสาร : Fax 038-975447
กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : Company name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด บริษัท เอ็ม.พี.ซี. ทรานสปอร์ต 2010 จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-196200018
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้กำจัดบริเวณ บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด
เลขประจำตัวผู้กำจัดบริเวณ บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID ☐ DIW-D-126200013

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเลขที่ใบ ขก.6501-18109 / 21-12-65 / 042

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
	Oily wastewater		1	Tank Car	15	Ton	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid 15000 ลิตร/ตันมาตรฐานเมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid.....ลิโลกรัม/ตัน Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information ORP V-81211

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ : Generator's name นายสุวัฒน์ [illegible] ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 9 เดือน : Month 1 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด บริษัท เอ็ม.พี.ซี. ทรานสปอร์ต 2010 จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-196200018
โทรศัพท์ : phone 036-298494 โทรสาร : Fax 036-298494
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 087-4010043
3) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID 71-1069 ระยอง

4) ข้าพเจ้ารับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 7.0 ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name [illegible] ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 9 เดือน : Month 1 พ.ศ. :Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency
6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID

8) ข้าพเจ้ารับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ.: Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 87/1 ม.7 ถนนกิ่งแก้ว(3222) ต.ทำลาย อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-126200013
โทรศัพท์ : Phone 091-8060006 โทรสาร : Fax 02-9356849
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 091-8060006

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ DIW-D-126200013
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load,
และสามารถกำจัดของเสียที่ได้รับมาได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ครบตามเงื่อนไข : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of wasse ปริมาณ : Quantity 13,890 KG
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned...../...../.....(วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

แผ่นที่ 1 : ผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตรายส่งให้กรมควบคุมมลพิษ

RA2300215
Running No.....

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 66-003

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest) ☐ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name
สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : Company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้กำจัดบริเวณ บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
ชื่อบริษัท : TSDF's name
เลขประจำตัวผู้กำจัดบริเวณ บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเลขที่ใบ ขก.6501-18109 / 21 ธ.ค.65 / 042

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
	oily waste water		1	Tank Car	30	Ton	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid 30000 ลิตร/ตันมาตรฐานเมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid.....ลิโลกรัม/ตัน Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information OP-1 C-1201

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ : Generator's name นายสุวัฒน์ [illegible] ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 12 เดือน : Month 1 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID 70-0049 ระยอง 71-6026 ตราด

4) ข้าพเจ้ารับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name [illegible] ลายเซ็น : Signature [illegible] วันที่ : Date 12 เดือน : Month 1 พ.ศ. :Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency
6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID

8) ข้าพเจ้ารับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ.: Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name
สถานที่กำจัด : TSDF's address
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load,
และสามารถกำจัดของเสียที่ได้รับมาได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ครบตามเงื่อนไข : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity 18,130 KG.
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned...../...../.....วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

แผ่นที่ 1 : ผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตรายส่งให้กรมควบคุมมลพิษ

RA2300[illegible]
Running No.....

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 66-006

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest) ☐ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name
สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : Company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้กำจัดบริเวณ บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
ชื่อบริษัท : TSDF's name
เลขประจำตัวผู้กำจัดบริเวณ บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเลขที่ใบ ขก.6501-18109 / 21 ธ.ค.65 / 042

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
	oily waste water		1	Tank Car	30	Ton	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid 30000 ลิตร/ตันมาตรฐานเมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid.....ลิโลกรัม/ตัน Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information OP-1 X-5606, X-5609

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ : Generator's name นายสุวัฒน์ [illegible] ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 16 เดือน : Month 1 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID 71-9502 ตราด 70-9886 ระยอง

4) ข้าพเจ้ารับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name นายเชิงชัย เลี้ยงคชสิทธิ์ ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 16 เดือน : Month 1 พ.ศ. :Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency
6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID

8) ข้าพเจ้ารับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ.: Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name
สถานที่กำจัด : TSDF's address
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load,
และสามารถกำจัดของเสียที่ได้รับมาได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ครบตามเงื่อนไข : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity 24,040 KG.
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned...../...../.....วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

แผ่นที่ 1 : ผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตรายส่งให้กรมควบคุมมลพิษ

RA2300[illegible]
Running No.....

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 66-007

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest) ☐ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name
สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : Company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้กำจัดบริเวณ บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
ชื่อบริษัท : TSDF's name
เลขประจำตัวผู้กำจัดบริเวณ บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเลขที่ใบ ขก.6501-18109 / 21 ธ.ค.65 / 042

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
	oily waste water		1	Tank Car	30	Ton	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid 30000 ลิตร/ตันมาตรฐานเมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid.....ลิโลกรัม/ตัน Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information OP-1 X-5606, X-5609

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ : Generator's name นายสุวัฒน์ [illegible] ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 16 เดือน : Month 1 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID 70-7885 ระยอง 70-7890 ระยอง

4) ข้าพเจ้ารับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name นายสง่าวา ศิริงาม ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 16 เดือน : Month 1 พ.ศ. :Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency
6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID

8) ข้าพเจ้ารับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ.: Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name
สถานที่กำจัด : TSDF's address
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ 20,260 kg.
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load,
และสามารถกำจัดของเสียที่ได้รับมาได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ครบตามเงื่อนไข : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned...../...../.....วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

แผ่นที่ 1 : ผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตรายส่งให้กรมควบคุมมลพิษ

RA2300[illegible]
Running No.....

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 66-011

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

☐ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขาที่ 2 โรงโอเลฟินส์ ไอ-หนึ่ง
สถานก่อกำเนิด : Generator address ถ. I-1 นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-054800925
โทรศัพท์ : Phone 038-994000#5336 โทรสาร : Fax 038-975447
กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : Company name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด) เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-060200656
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด ☐ DIW-D-126200013

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย อก.6501-18109/21 ธ.ค.65/042

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
	Oily wastewater		1	Tanker	15	Ton	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid 19 08 10 HA 15,000 ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid — กิโลกรัม/ตัน Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information ORP V-81211

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ : Generator's name นายศิวัชร์ [illegible] ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 18 เดือน : Month 1 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด)
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-060200656
โทรศัพท์ : phone 090-9088381 โทรสาร : Fax 02-9356849
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 090-9088381

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID 71-1069 สบ.

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด : To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 7.0 ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name [illegible] ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 18 เดือน : Month 1 พ.ศ. : Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency
6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ.: Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 83/1 ม.7 ถ.แก่งคอย-บ้านนา(3222) ต.ชำผักแพว อ.แก่งคอย จ.สระบุรี
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-126200013
โทรศัพท์ : Phone 081-8060006 โทรสาร : Fax 02-9356849
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 081-8060006

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. ☐ DIW-D-126200013
และสามารถกำจัดของเสียที่ได้รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period.......... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity 13,980 kg.
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned......../......../........(วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.........
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

แผ่นที่ 1 : ผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตรายส่งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรม

Running No. RA2300228

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 66-012

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

☐ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขาที่ 2 โรงโอเลฟินส์ ไอ-หนึ่ง
สถานก่อกำเนิด : Generator address ถ. I-1 นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-054800925
โทรศัพท์ : Phone 038-994000#5336 โทรสาร : Fax 038-975447
กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : Company name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด) เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-060200656
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด ☐ DIW-D-126200013

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย อก.6501-18109/21 ธ.ค.65/042

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
	Oily wastewater		1	Tanker	30	Ton	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid 19 08 10 HA 30,000 ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid — กิโลกรัม/ตัน Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information OP-1 X-5609

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ : Generator's name นายศิวัชร์ [illegible] ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 18 เดือน : Month 1 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด)
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-060200656
โทรศัพท์ : phone 090-9088381 โทรสาร : Fax 02-9356849
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 090-9088381

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID 70-7886, 70-7850 สบ.

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด : To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 7.0 ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name [illegible] ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 18 เดือน : Month 1 พ.ศ. : Year 65

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency
6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ.: Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name
สถานที่กำจัด : TSDF's address บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด 83/1 ม.7 ถ.แก่งคอย-บ้านนา(3222) ต.ชำผักแพว อ.แก่งคอย จ.สระบุรี
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร DIW-D-126200013
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 081-8060006 02-9356849

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ 081-8060006
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. ☐ DIW-D-126200013
และสามารถกำจัดของเสียที่ได้รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period.......... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity 20,040 kg
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned......../......../........(วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.........
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

แผ่นที่ 1 : ผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตรายส่งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรม

Running No. RA2300229

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 66-016

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

☐ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขาที่ 2 โรงโอเลฟินส์ ไอ-หนึ่ง
สถานก่อกำเนิด : Generator address ถ. I-1 นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-054800925
โทรศัพท์ : Phone 038-994000#5336 โทรสาร : Fax 038-975447
กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : Company name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด) เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-060200656
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด ☐ DIW-D-126200013

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย อก.6501-18109/21 ธ.ค.65/042

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
	Oily wastewater		1	Tanker	30	Ton	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid 19 08 10 HA 30,000 ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid — กิโลกรัม/ตัน Kgs./tons

5) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information OP-1 X-5609

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ : Generator's name นายศิวัชร์ [illegible] ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 19 เดือน : Month 1 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด)
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-060200656
โทรศัพท์ : phone 090-9088381 โทรสาร : Fax 02-9356849
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 090-9088381

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID 71-9119 สบ., 72-5492 สบ.

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด : To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 7.0 ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name [illegible] ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 19 เดือน : Month 1 พ.ศ. : Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency
6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ.: Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name
สถานที่กำจัด : TSDF's address บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด 83/1 ม.7 ถ.แก่งคอย-บ้านนา(3222) ต.ชำผักแพว อ.แก่งคอย จ.สระบุรี
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร DIW-D-126200013
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 081-8060006 02-9356849

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ 081-8060006
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. ☐ DIW-D-126200013
และสามารถกำจัดของเสียที่ได้รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period.......... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity 31,320 kg
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned......../......../........(วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.........
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

แผ่นที่ 1 : ผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตรายส่งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรม

Running No. RA2300230

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 66-020

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

☐ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขาที่ 2 โรงโอเลฟินส์ ไอ-หนึ่ง
สถานก่อกำเนิด : Generator address ถ. I-1 นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-054800925
โทรศัพท์ : Phone 038-994000#5336 โทรสาร : Fax 038-975447
กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : Company name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด) เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-060200656
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด ☐ DIW-D-126200013

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย อก.6501-18109/21 ธ.ค.65/042

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
	Oily wastewater		1	Tanker	30	Ton	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid 19 08 10 HA 30,000 ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid — กิโลกรัม/ตัน Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information OP-1 C-1201

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ : Generator's name นายศิวัชร์ [illegible] ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 21 เดือน : Month 1 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด)
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-060200656
โทรศัพท์ : phone 090-9088381 โทรสาร : Fax 02-9356849
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 090-9088381

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID 71-9119, 72-5492 } สระบุรี

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด : To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 7.0 ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name [illegible] ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 21 เดือน : Month 1 พ.ศ. : Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency
6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ.: Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name
สถานที่กำจัด : TSDF's address บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด 83/1 ม.7 ถ.แก่งคอย-บ้านนา(3222) ต.ชำผักแพว อ.แก่งคอย จ.สระบุรี
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร DIW-D-126200013
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 081-8060006 02-9356849

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ 081-8060006
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. ☐ DIW-D-126200013
และสามารถกำจัดของเสียที่ได้รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period.......... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity 27,800 kg.
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned......../......../........(วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.........
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

แผ่นที่ 1 : ผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตรายส่งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรม

Running No. RA2300231

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 66-023

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

☐ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name ~~บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขาที่ 2 โรงโอเลฟินส์ ไอ-หนึ่ง~~
สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address ~~14 ถ. I-1 นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง~~

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-054800925
โทรศัพท์ : Phone ~~038-994000#5336~~ โทรสาร : Fax ~~038-975447~~
กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : Company name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด)
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-060200656
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
ชื่อบริษัท : TSDF's name ~~บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด~~
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID ~~DIW-D-126200013~~

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย อก. 6501-18109/21 ม.ว.65/042

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
	Oily wastewater		1	Tanker	30	Ton	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid 30000 (ลิตร)/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid — กิโลกรัม/ตัน Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information OP-1 U-5600 X-5607, X-5628 S-5604

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ : Generator's name นายศิลป์ เนตรอมาตร ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ : Date 23 เดือน : Month 1 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ~~บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด)~~
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-060200656
โทรศัพท์ : phone
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 090-9088381 02-9356849

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID 70-9040 สบ, 71-6026 สบ

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด : To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 7.0 ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name สุภาพ ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ : Date 23 เดือน : Month 1 พ.ศ. : Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency
6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ.: Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 83/1 ม.7 ถ.แก่งคอย-บ้านนา(3222) ต.ชำผักแพว อ.แก่งคอย จ.สระบุรี
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-126200013
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 081-8060006 02-9356849

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity 18,100 Kg
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned ..../..../....(วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

Running No. RA2300232

แผ่นที่ 1 : ผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตรายส่งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรม

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 66-028

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

☐ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name [illegible]
สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address [illegible]
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : Company name
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
ชื่อบริษัท : TSDF's name
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย อก. 6501-18109/21 ธ.ว.65/042

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
	Oily wastewater		1	Tanker	30	Ton	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid 30000 (ลิตร)/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid — กิโลกรัม/ตัน Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information OP-1 U-5600 X-5628

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ : Generator's name นายศิลป์ เนตรอมาตร ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ : Date 24 เดือน : Month 1 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID 71-8111 สบ, 71-8205 สบ

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name [signature] ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ : Date 24 เดือน : Month 01 พ.ศ. : Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency
6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ.: Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name
สถานที่กำจัด : TSDF's address [illegible]
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action 28,090 Kg.
วันที่ส่งคืน : Date returned ..../..../....(วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

Running No. RA2300[illegible]

แผ่นที่ 1 : ผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตรายส่งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรม

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 66-034

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

☐ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name ~~บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขาที่ 2 โรงโอเลฟินส์ ไอ-หนึ่ง~~
สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address ~~14 ถ. I-1 นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง~~
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-054800925
โทรศัพท์ : Phone 038-994000#5336 โทรสาร : Fax 038-975447
กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : Company name ~~บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด)~~
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID ~~DIW-T-060200656~~
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
ชื่อบริษัท : TSDF's name ~~บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด~~
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID ~~DIW-D-126200013~~

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย อก. 6501-18109/21 ธ.ว.65/042

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
	Oily wastewater		1	Tanker	30	Ton	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid 30000 ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid — กิโลกรัม/ตัน Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information OP-1 C-1201

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ : Generator's name นายอนุชิต โนนทิว ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ : Date 28 เดือน : Month 1 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ~~บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด)~~
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ~~DIW-T-060200656~~
โทรศัพท์ : phone
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 090-9088381 02-9356849

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID 72-0689, 71-9999 สระบุรี

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด : To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 7.0 ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name [signature] ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ : Date 28 เดือน : Month 1 พ.ศ. : Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency
6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ.: Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 83/1 ม.7 ถ.แก่งคอย-บ้านนา(3222) ต.ชำผักแพว อ.แก่งคอย จ.สระบุรี
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-126200013
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 081-8060006 02-9356849

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity 29,000 Kg.
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned ..../..../....(วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

Running No. RA2300238

แผ่นที่ 1 : ผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตรายส่งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรม

SCI0050549

Booking No BO23027602

Order No 66-048

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2
สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address 14 ถ.ไอ-หนึ่ง ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จ.ระยอง 21150
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-054800925
โทรศัพท์ : Phone ...... โทรสาร : Fax ...... กรณีฉุกเฉิน : Emergency ......

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซี.พี.พี.ทรานสปอร์ต DIW-T-126200047
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First Company Name ...... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID ......
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second Company Name ...... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport's ID ......

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิส จำกัด (Liquid Plant)
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's Name ...... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's DIW-D-136200011
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's Name ...... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ......

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : ☐ ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) ☐ ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste) อก.6501-18109/23 ธ.ว.65/042

ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	~~Oily Waste Water~~	~~190810~~	1 Tank Car	30	Ton	
2						

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Tatal Quantity ของเหลว Liquid 30000 (ลิตร)/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid — กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information ORP X-85605

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.
ลงชื่อ Generator's name นายศิลป์ เนตรอมาตร ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 3/2/66 เวลา : Time ......

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

1) ชื่อผู้ขนส่งราย ที่ 1 : Transporter's name : ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซี.พี.พี.ทรานสปอร์ต
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-126200047
โทรศัพท์ : Phone : ...... โทรสาร : Fax : ...... ฉุกเฉิน : Emergency : ......
พาหนะที่ใช้ Vehicle ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ:Vehicle ID 71-9381 สบ, 70-0573 พร

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด :To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ...... ชม./วัน : Hours/Day
ลงชื่อ Transporter's name นายวัลลภ วงษ์แก้ว ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 3-2-66 เวลา : Time ......

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : ......
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ......
โทรศัพท์ : Phone : ...... โทรสาร : Fax : ...... ฉุกเฉิน : Emergency : ......
6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ:Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ...... ไปยังจังหวัด :To ...... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ...... ชม./วัน : Hours/Day
ลงชื่อ Transporter's name ...... ลายเซ็น : Signature ...... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ...... เวลา : Time ......

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิส จำกัด (Liquid Plant)
สถานที่กำจัด : TSDF's address : 33/2 ม.3 ถ.มิตรภาพ ต.บ้านป่า อ.แก่งคอย จ.สระบุรี
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด :Total quantity 0 ...... ตัน
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID. DIW-D-136200011
โทรศัพท์:Phone ...... โทรสาร:Fax ...... ฉุกเฉิน:Emergency ......

3) คำรับรอง :ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ : TSDF certificate of arrival : I here by declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ...... ☐ วัน:day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย:since the day that received waste
ลงชื่อ TSDF's name บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิส จำกัด (Liquid Plant) ...... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ...... เวลา : Time ......

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสีย : Type of waste ...... ปริมาณ:Quantity 26,870 Kg.
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน:returned ☐ จัดประเภทใหม่ : reclassified/รหัส:Waste ID ...... ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action ......
วันส่งคืน :Date returned ...... (วัน/เดือน/ปี:dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ......
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ...... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature ......

*แผ่นที่ 1(ต้นฉบับ) ผู้เก็บรวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตรายส่งให้หน่วยงานกำกับดูแล ภายใน 15 วัน นับจากวันที่ลงนามรับของเสียอันตราย

ฉบับที่ 1 / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. SCI0050548

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest) 66-049

Booking No BO23027601
Order No

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 | 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-054800925

สถานก่อกำเนิด : Generator address 14 ถ.ไอ-หนึ่ง ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง ระยอง 21150 | โทรศัพท์ : Phone ... โทรสาร : Fax ... กรณีฉุกเฉิน : Emergency ...

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First Company Name บริษัท เอ็ม เค ซี ทรานสปอร์ต 2010 จำกัด | เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID DIW-T-196200018

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second Company Name ... | เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport's ID ...

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's Name บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิส จำกัด (Liquid Plant) | เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's DIW-D-136200011

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's Name ... | เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ...

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : ☐ ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) ☐ ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste) 00.6501-18109/23 ธ.ค.65/042

ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	Oily Waste Water	190810	1 Tank Car	30	Ton	
2						

รวมปริมาตรของเสียทั้งหมด : Tatal Quantity ของเหลว Liquid 30000 (ลิตร)/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid – กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information ORP X-85605

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.

ลงชื่อ Generator's name [illegible] ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 3/2/66 เวลา : Time ...

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be compleled by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : บริษัท เอ็ม เค ซี ทรานสปอร์ต 2010 จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-196200018
โทรศัพท์ : Phone : ... โทรสาร : Fax : ... ฉุกเฉิน : Emergency : ...

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ:Vehicle ID 71-9502|สบ

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ 70.98863.4
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด :To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ... ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name นายเชิงชัย เลี้ยงกระบือ ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 3-2-66 เวลา : Time ...

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : ...
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ...
โทรศัพท์ : Phone : ... โทรสาร : Fax : ... ฉุกเฉิน : Emergency : ...

6) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ:Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ... ไปยังจังหวัด :To ... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ... ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name ... ลายเซ็น : Signature ... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ... เวลา : Time ...

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : ...
สถานที่กำจัด : TSDF's address : บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิส จำกัด (Liquid Plant)
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด :Total quantity 33/2 ม.3 ถ.มิตรภาพ ต.บ้านป่า อ.แก่งคอย จ.สระบุรี
2)เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-136200011
โทรศัพท์:Phone ... โทรสาร:Fax ... ฉุกเฉิน:Emergency ...

3) คำรับรอง :ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ : TSDF certificate of arrival : I here by declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ... ☐วัน:day ☐เดือน : month ☐ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย:since the day that received waste

ลงชื่อ TSDF's name ... ลายเซ็น : Signature ... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ... เวลา : Time ...

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิส จำกัด (Liquid Plant)
ประเภทของเสีย : Type of waste ... ปริมาณ:Quantity 24,820 kg.
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน:returned ☐ จัดประเภทใหม่ : reclassified/รหัส:Waste ID ... ☐รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action ...
วันส่งคืน :Date returned ... (วัน/เดือน/ปี:dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no ...

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature ...

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. SCI0051150

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

Booking No BO23028147
Order No 66-057

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 | 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-054800925

สถานก่อกำเนิด : Generator address 14 ถ.ไอ-หนึ่ง ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง ระยอง 21150 | Phone ... โทรสาร : Fax ... กรณีฉุกเฉิน : Emergency ...

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First Company Name บจ. เจ.ที.เค.ทรานสปอร์ต | เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID DIW-T-070900196

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second Company Name ... | เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport's ID ...

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) M660211007515

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's Name บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิส จำกัด (Liquid Plant) | เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's DIW-D-

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's Name ... | เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's 136200011

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : ☐ ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) ☐ ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste) 00.6501-18109/23 ธ.ค.65/042

ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	Oily Waste Water	190810	1 เที่ยว	30	TON	
2						

รวมปริมาตรของเสียทั้งหมด : Tatal Quantity ของเหลว Liquid 30000 (ลิตร)/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid – กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information X-85603, T-85501

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.

ลงชื่อ Generator's name [illegible] ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 11/2/66 เวลา : Time ...

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be compleled by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : บจ. เจ.ที.เค.ทรานสปอร์ต
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-070900196
โทรศัพท์ : Phone : ... โทรสาร : Fax : ... ฉุกเฉิน : Emergency : ...

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ:Vehicle ID 73-5955|ชบ 73-5172 ช.บ.

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด :To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ... ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name นายสมหมาย วงมหิง ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 11/2/66 เวลา : Time ...

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : ...
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ...
โทรศัพท์ : Phone : ... โทรสาร : Fax : ... ฉุกเฉิน : Emergency : ...

6) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ:Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ... ไปยังจังหวัด :To ... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ... ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name ... ลายเซ็น : Signature ... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ... เวลา : Time ...

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิส จำกัด (Liquid Plant)
สถานที่กำจัด : TSDF's address 33/2 ม.3 ถ.มิตรภาพ ต.บ้านป่า อ.แก่งคอย จ.สระบุรี
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด :Total quantity 0 ตัน
2)เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-136200011
โทรศัพท์:Phone ... โทรสาร:Fax ... ฉุกเฉิน:Emergency ...

3) คำรับรอง :ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ : TSDF certificate of arrival : I here by declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ... ☐วัน:day ☐เดือน : month ☐ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย:since the day that received waste

ลงชื่อ TSDF's name บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิส จำกัด (Liquid Plant) วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ... เวลา : Time ...

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสีย : Type of waste ... ปริมาณ:Quantity 23,440 kg
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน:returned ☐ จัดประเภทใหม่ : reclassified/รหัส:Waste ID ... ☐รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action ...
วันส่งคืน :Date returned ... (วัน/เดือน/ปี:dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no ...

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature ...

SCI0051791

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. Booking No BO23028737

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

Order No 66-070

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 | 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-054800925

สถานก่อกำเนิด : Generator address 14 ถ.ไอ-หนึ่ง ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง ระยอง 21150 | โทรศัพท์ : Phone ... โทรสาร : Fax ... กรณีฉุกเฉิน : Emergency ...

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First Company Name บจ. เจ.ที.เค.ทรานสปอร์ต | เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID DIW-T-070900196

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second Company Name ... | เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport's ID ...

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's Name บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิส จำกัด (Liquid Plant) | เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's DIW-D-136200011

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's Name ... | เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ...

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : ☐ ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) ☐ ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste) 00.6501-18109/23 ธ.ค.65/042

ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	Oily Waste Water	190810	1 Tanker	15	Tom	
2						

รวมปริมาตรของเสียทั้งหมด : Tatal Quantity ของเหลว Liquid 15000 (ลิตร)/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid – กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information OP-1 T-1002

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.

ลงชื่อ Generator's name [illegible] ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 22/2/66 เวลา : Time ...

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be compleled by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : บจ. เจ.ที.เค.ทรานสปอร์ต DIW-T-070900196
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ...
โทรศัพท์ : Phone : ... โทรสาร : Fax : ... ฉุกเฉิน : Emergency : ...

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ:Vehicle ID 73-5955|ชบ

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด :To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ... ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name นายสมหมาย วงมหิง ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 22/2/66 เวลา : Time 6.6

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : ...
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ...
โทรศัพท์ : Phone : ... โทรสาร : Fax : ... ฉุกเฉิน : Emergency : ...

6) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ:Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ... ไปยังจังหวัด :To ... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ... ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name ... ลายเซ็น : Signature ... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ... เวลา : Time ...

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs DIW-D-136200011

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิส จำกัด (Liquid Plant)
สถานที่กำจัด : TSDF's address : 33/2 ม.3 ถ.มิตรภาพ ต.บ้านป่า อ.แก่งคอย จ.สระบุรี
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด :Total quantity 0 ตัน
2)เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID ...
โทรศัพท์:Phone ... โทรสาร:Fax ... ฉุกเฉิน:Emergency ...

3) คำรับรอง :ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ : TSDF certificate of arrival : I here by declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ... ☐วัน:day ☐เดือน : month ☐ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย:since the day that received waste

ลงชื่อ TSDF's name บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิส จำกัด (Liquid Plant) ลายเซ็น : Signature ... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ... เวลา : Time ...

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสีย : Type of waste ... ปริมาณ:Quantity 11,880 kg.
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน:returned ☐ จัดประเภทใหม่ : reclassified/รหัส:Waste ID ... ☐รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action ...
วันส่งคืน :Date returned ... (วัน/เดือน/ปี:dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no ...

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature ...

SCI0051871

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. Booking No BO23028807

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

Order No 66-075

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 | 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-054800925

สถานก่อกำเนิด : Generator address 14 ถ.ไอ-หนึ่ง ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง ระยอง 21150 | โทรศัพท์ : Phone ... โทรสาร : Fax ... กรณีฉุกเฉิน : Emergency ...

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซี.พี.พี.ทรานสปอร์ต DIW-T-126200047

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First Company Name ... | เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID ...

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second Company Name ... | เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport's ID ...

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิส จำกัด (Liquid Plant) DIW-D-136200011

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's Name ... | เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ...

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's Name ... | เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ...

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : ☐ ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) ☐ ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste) 00.6501-18109/23 ธ.ค.65/042

ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	Oily Waste Water	190810	1 Tank Car	15000	Kg.	
2						

รวมปริมาตรของเสียทั้งหมด : Tatal Quantity ของเหลว Liquid 15000 (ลิตร)/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid – กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information OP-1 T-1002

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.

ลงชื่อ Generator's name [illegible] ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 23/2/66 เวลา : Time ...

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be compleled by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซี.พี.พี.ทรานสปอร์ต
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-126200047
โทรศัพท์ : Phone : ... โทรสาร : Fax : ... ฉุกเฉิน : Emergency : ...

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ:Vehicle ID 71-8704|สบ

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด :To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ... ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name นายศราวุธ น้ำกระจาย ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 23-2-66 เวลา : Time ...

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : ...
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ...
โทรศัพท์ : Phone : ... โทรสาร : Fax : ... ฉุกเฉิน : Emergency : ...

6) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ:Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ... ไปยังจังหวัด :To ... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ... ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name ... ลายเซ็น : Signature ... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ... เวลา : Time ...

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิส จำกัด (Liquid Plant)
สถานที่กำจัด : TSDF's address : 33/2 ม.3 ถ.มิตรภาพ ต.บ้านป่า อ.แก่งคอย จ.สระบุรี
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด :Total quantity 0 ตัน
2)เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-136200011
โทรศัพท์:Phone ... โทรสาร:Fax ... ฉุกเฉิน:Emergency ...

3) คำรับรอง :ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ : TSDF certificate of arrival : I here by declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ... ☐วัน:day ☐เดือน : month ☐ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย:since the day that received waste

ลงชื่อ TSDF's name บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิส จำกัด (Liquid Plant) วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ... เวลา : Time ...

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสีย : Type of waste ... ปริมาณ:Quantity 13,910 kg.
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน:returned ☐ จัดประเภทใหม่ : reclassified/รหัส:Waste ID ... ☐รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action ...
วันส่งคืน :Date returned ... (วัน/เดือน/ปี:dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no ...

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature ...

66-094 SCI0052421

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. Booking No BO23039310
Order No SO21-23030084

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-054800925
สถานก่อกำเนิด : Generator address 14 ถ.ไอ-หนึ่ง ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง ระยอง 21150
โทรศัพท์ : Phone .... โทรสาร : Fax .... กรณีฉุกเฉิน : Emergency. ....
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter บจ.บลูแอนด์ไวท์ โปรเฟสชันแนล โลจิสติกส์ DIW-T-080200132
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First Company Name .... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID ....
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second Company Name .... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport's ID ....
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงานMEE)
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's Name .... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's DIW-D-194800017
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's Name .... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ....
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : ☐ ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) ☐ ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	แผ่นพลาสติกจาก Cooling	17 02 03	2 box			
2						

รวมปริมาตรของเสียทั้งหมด : Tatal Quantity ของเหลว Liquid .... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid .... กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.
ลงชื่อ Generator's name จุฑารัตน์ เชื่อชอบ ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 10/3/66 เวลา : Time 10.55

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be compleled by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : บจ.บลูแอนด์ไวท์ โปรเฟสชันแนล โลจิสติกส์
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-080200132
โทรศัพท์ : Phone : .... โทรสาร : Fax : .... ฉุกเฉิน : Emergency : ....
2) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ:Vehicle ID 62-2250|กท
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations
โดยขนส่งจากจังหวัด : From .... ไปยังจังหวัด :To .... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending .... ชม./วัน : Hours/Day
ลงชื่อ Transporter's name นายสุรศักดิ์ แก้วไชยะ ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 10/3/66 เวลา : Time ....
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : ....
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ....
โทรศัพท์ : Phone : .... โทรสาร : Fax : .... ฉุกเฉิน : Emergency : ....
6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ:Vehicle ID
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From .... ไปยังจังหวัด :To .... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending .... ชม./วัน : Hours/Day
ลงชื่อ Transporter's name .... ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : .... เวลา : Time ....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงานMEE)
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-194800017
สถานที่กำจัด : TSDF's address : 11 ถ.ไอ-หนึ่ง ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง
โทรศัพท์:Phone .... โทรสาร:Fax .... ฉุกเฉิน:Emergency ....
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด :Total quantity 0 ตัน
3) คำรับรอง :ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ : TSDF certificate of arrival : I here by declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period .... ☐วัน:day ☐เดือน : month ☐ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย:since the day that received waste
ลงชื่อ TSDF's name บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงานMEE) ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : .... เวลา : Time ....
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสีย : Type of waste .... ปริมาณ:Quantity 1,710 Kg.
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน:returned ☐ จัดประเภทใหม่ : reclassified/รหัส:Waste ID .... ☐รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action ....
วันส่งคืน :Date returned .... (วัน/เดือน/ปี:dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no ....
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name .... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature ....

*แผ่นที่ 1(ต้นฉบับ) ผู้เก็บรวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตรายส่งให้หน่วยงานกำกับดูแล ภายใน 15 วัน นับจากวันที่ลงนามรับของเสียอันตราย ฉบับที่ 1 / 6

66-097

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. SCI0052422
Booking No BO23039311
Order No SO21-23030085

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-054800925
สถานก่อกำเนิด : Generator address 14 ถ.ไอ-หนึ่ง ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง ระยอง 21150
โทรศัพท์ : Phone .... โทรสาร : Fax .... กรณีฉุกเฉิน : Emergency. ....
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First Company Name บจ.บลูแอนด์ไวท์ โปรเฟสชันแนล โลจิสติกส์ เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID DIW-T-080200132
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second Company Name .... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport's ID ....
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's Name บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงานMEE) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's DIW-D-194800017
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's Name .... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ....
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : ☐ ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) ☐ ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1						
2	แผ่นพลาสติกจาก Cooling	17 02 03	2 box			

รวมปริมาตรของเสียทั้งหมด : Tatal Quantity ของเหลว Liquid .... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid .... กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.
ลงชื่อ Generator's name ธีรพร ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 13/3/66 เวลา : Time ....

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be compleled by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : บจ.บลูแอนด์ไวท์ โปรเฟสชันแนล โลจิสติกส์
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-080200132
โทรศัพท์ : Phone : .... โทรสาร : Fax : .... ฉุกเฉิน : Emergency : ....
2) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ:Vehicle ID 64-9404|กท 69-9905 กท
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations
โดยขนส่งจากจังหวัด : From .... ไปยังจังหวัด :To .... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending .... ชม./วัน : Hours/Day
ลงชื่อ Transporter's name บุญเดช ศิลาโงน ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 13-3-66 เวลา : Time ....
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : ....
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ....
โทรศัพท์ : Phone : .... โทรสาร : Fax : .... ฉุกเฉิน : Emergency : ....
6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ:Vehicle ID
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From .... ไปยังจังหวัด :To .... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending .... ชม./วัน : Hours/Day
ลงชื่อ Transporter's name .... ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : .... เวลา : Time ....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงานMEE)
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-194800017
สถานที่กำจัด : TSDF's address : 11 ถ.ไอ-หนึ่ง ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง
โทรศัพท์:Phone .... โทรสาร:Fax .... ฉุกเฉิน:Emergency ....
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด :Total quantity 0 ตัน
3) คำรับรอง :ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ : TSDF certificate of arrival : I here by declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period .... ☐วัน:day ☐เดือน : month ☐ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย:since the day that received waste
ลงชื่อ TSDF's name .... ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : .... เวลา : Time ....
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงานMEE)
ประเภทของเสีย : Type of waste .... ปริมาณ:Quantity 1,640 Kg.
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน:returned ☐ จัดประเภทใหม่ : reclassified/รหัส:Waste ID .... ☐รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action ....
วันส่งคืน :Date returned .... (วัน/เดือน/ปี:dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no ....
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name .... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature ....

*แผ่นที่ 1(ต้นฉบับ) ผู้เก็บรวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตรายส่งให้หน่วยงานกำกับดูแล ภายใน 15 วัน นับจากวันที่ลงนามรับของเสียอันตราย ฉบับที่ 1 / 6

66-099 SCI0053084

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. Booking No BO23039907
Order No SO21-23030746

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-054800925
สถานก่อกำเนิด : Generator address 14 ถ.ไอ-หนึ่ง ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง ระยอง 21150
โทรศัพท์ : Phone .... โทรสาร : Fax .... กรณีฉุกเฉิน : Emergency. ....
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter บจ.ศิวัช ขนส่ง DIW-T-190200014
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First Company Name .... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID ....
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second Company Name .... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport's ID ....
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's Name บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงานMEE) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's DIW-D-194800017
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's Name .... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ....
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : ☐ ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) ☐ ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	แผ่นพลาสติกจาก Cooling	17 02 03	2 box			
2						

รวมปริมาตรของเสียทั้งหมด : Tatal Quantity ของเหลว Liquid .... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid .... กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.
ลงชื่อ Generator's name ธีรพร ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 14/3/66 เวลา : Time ....

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be compleled by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : บจ.ศิวัช ขนส่ง
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-190200014
โทรศัพท์ : Phone : .... โทรสาร : Fax : .... ฉุกเฉิน : Emergency : ....
2) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ:Vehicle ID กท 65-2286 / 15-4121 กทม.
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations
โดยขนส่งจากจังหวัด : From .... ไปยังจังหวัด :To .... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending .... ชม./วัน : Hours/Day
ลงชื่อ Transporter's name มนูญ ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 14/03/66 เวลา : Time ....
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : ....
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ....
โทรศัพท์ : Phone : .... โทรสาร : Fax : .... ฉุกเฉิน : Emergency : ....
6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ:Vehicle ID
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From .... ไปยังจังหวัด :To .... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending .... ชม./วัน : Hours/Day
ลงชื่อ Transporter's name .... ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : .... เวลา : Time ....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงานMEE)
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-194800017
สถานที่กำจัด : TSDF's address : 11 ถ.ไอ-หนึ่ง ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง
โทรศัพท์:Phone .... โทรสาร:Fax .... ฉุกเฉิน:Emergency ....
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด :Total quantity 0 ตัน
3) คำรับรอง :ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ : TSDF certificate of arrival : I here by declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period .... ☐วัน:day ☐เดือน : month ☐ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย:since the day that received waste
ลงชื่อ TSDF's name บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงานMEE) ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : .... เวลา : Time ....
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสีย : Type of waste .... ปริมาณ:Quantity 2,000 Kg
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน:returned ☐ จัดประเภทใหม่ : reclassified/รหัส:Waste ID .... ☐รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action ....
วันส่งคืน :Date returned .... (วัน/เดือน/ปี:dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no ....
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name .... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature ....

*แผ่นที่ 1(ต้นฉบับ) ผู้เก็บรวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตรายส่งให้หน่วยงานกำกับดูแล ภายใน 15 วัน นับจากวันที่ลงนามรับของเสียอันตราย ฉบับที่ 1 / 6

66-100 SCI0053083

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. Booking No BO23039906
Order No SO21-23030745

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-054800925
สถานก่อกำเนิด : Generator address 14 ถ.ไอ-หนึ่ง ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง ระยอง 21150
โทรศัพท์ : Phone .... โทรสาร : Fax .... กรณีฉุกเฉิน : Emergency. ....
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter บจ.ศิวัช ขนส่ง DIW-T-190200014
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First Company Name .... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID ....
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second Company Name .... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport's ID ....
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's Name บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงานMEE) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's DIW-D-194800017
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's Name .... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ....
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : ☐ ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) ☐ ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	แผ่นพลาสติกจาก Cooling	17 02 03	2 box			
2						

รวมปริมาตรของเสียทั้งหมด : Tatal Quantity ของเหลว Liquid .... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid .... กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.
ลงชื่อ Generator's name ธีรพร ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 14/3/66 เวลา : Time ....

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be compleled by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : บจ.ศิวัช ขนส่ง
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-190200014
โทรศัพท์ : Phone : .... โทรสาร : Fax : .... ฉุกเฉิน : Emergency : ....
2) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ:Vehicle ID 64-8934|กท / 60-4117
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations
โดยขนส่งจากจังหวัด : From .... ไปยังจังหวัด :To .... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending .... ชม./วัน : Hours/Day
ลงชื่อ Transporter's name นายปฏิวัติ สร้างการนอก ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 14-3-66 เวลา : Time ....
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : ....
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ....
โทรศัพท์ : Phone : .... โทรสาร : Fax : .... ฉุกเฉิน : Emergency : ....
6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ:Vehicle ID
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From .... ไปยังจังหวัด :To .... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending .... ชม./วัน : Hours/Day
ลงชื่อ Transporter's name .... ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : .... เวลา : Time ....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงานMEE)
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-194800017
สถานที่กำจัด : TSDF's address : 11 ถ.ไอ-หนึ่ง ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง
โทรศัพท์:Phone .... โทรสาร:Fax .... ฉุกเฉิน:Emergency ....
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด :Total quantity 0 ตัน
3) คำรับรอง :ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ : TSDF certificate of arrival : I here by declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period .... ☐วัน:day ☐เดือน : month ☐ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย:since the day that received waste
ลงชื่อ TSDF's name บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงานMEE) ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : .... เวลา : Time ....
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสีย : Type of waste .... ปริมาณ:Quantity 1,850 Kg.
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน:returned ☐ จัดประเภทใหม่ : reclassified/รหัส:Waste ID .... ☐รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action ....
วันส่งคืน :Date returned .... (วัน/เดือน/ปี:dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no ....
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name .... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature ....

*แผ่นที่ 1(ต้นฉบับ) ผู้เก็บรวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตรายส่งให้หน่วยงานกำกับดูแล ภายใน 15 วัน นับจากวันที่ลงนามรับของเสียอันตราย ฉบับที่ 1 / 6

66-102

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. SCI0053193

Booking No BO23039996
Order No SO21-23030847

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2
สถานก่อกำเนิด : Generator address 14 ถ.ไอ-หนึ่ง ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง ระยอง 21150
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-054800925
โทรศัพท์ : Phone .... โทรสาร : Fax .... กรณีฉุกเฉิน : Emergency ....

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First Company Name บจ.ศิวัช ขนส่ง | เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID DIW-T-190200014
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second Company Name .... | เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport's ID ....

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's Name บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงานMEE) | เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's DIW-D-194800017
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's Name .... | เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ....

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : ☐ ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) ☐ ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	แผ่นพลาสติกลาก Cooling	17 02 03	2 box			
2						

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Tatal Quantity ของเหลว Liquid .... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid .... กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.
ลงชื่อ Generator's name .... ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 15/3/66 เวลา : Time ....

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completeled by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : บจ.ศิวัช ขนส่ง
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-190200014
โทรศัพท์ : Phone : .... โทรสาร : Fax : .... ฉุกเฉิน : Emergency : ....
2) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียน พาหนะ:Vehicle ID 64-8934 | กท 65-4117

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations
โดยขนส่งจากจังหวัด : From .... ไปยังจังหวัด :To .... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending .... ชม./วัน : Hours/Day
ลงชื่อ Transporter's name นายปฏิวัติ สร้างการนอก ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 15-3-66 เวลา : Time ....

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : ....
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ....
โทรศัพท์ : Phone : .... โทรสาร : Fax : .... ฉุกเฉิน : Emergency : ....
6) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียน พาหนะ:Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From .... ไปยังจังหวัด :To .... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending .... ชม./วัน : Hours/Day
ลงชื่อ Transporter's name .... ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : .... เวลา : Time ....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : ....
สถานที่กำจัด : TSDF's address : บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงานMEE) 11 ถ.ไอ-หนึ่ง ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด :Total quantity ....
2)เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-194800017
โทรศัพท์:Phone .... โทรสาร:Fax .... ฉุกเฉิน:Emergency ....

3) คำรับรอง :ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ : TSDF certificate of arrival : I here by declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period .... ☐วัน:day ☐เดือน : month ☐ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย:since the day that received waste
ลงชื่อ TSDF's name .... ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : .... เวลา : Time ....

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงานMEE)
ประเภทของเสีย : Type of waste .... ปริมาณ:Quantity 1,720 kg.
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน:returned ☐ จัดประเภทใหม่ : reclassified/รหัส:Waste ID .... ☐รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action ....
วันส่งคืน :Date returned .... (วัน/เดือน/ปี:dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ....
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name .... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature ....

*แผ่นที่ 1(ต้นฉบับ) ผู้เก็บรวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตรายส่งให้หน่วยงานกำกับดูแล ภายใน 15 วัน นับจากวันที่ลงนามรับของเสียอันตราย ฉบับที่ 1 / 6

66-105

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. SCI0053248

Booking No BO23030036
Order No SO21-23030895

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2
สถานก่อกำเนิด : Generator address 14 ถ.ไอ-หนึ่ง ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง ระยอง 21150
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-054800925
โทรศัพท์ : Phone .... โทรสาร : Fax .... กรณีฉุกเฉิน : Emergency ....

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First Company Name บจ.ศิวัช ขนส่ง | เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID DIW-T-190200014
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second Company Name .... | เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport's ID ....

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's Name บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงานMEE) | เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's DIW-D-194800017
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's Name .... | เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ....

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : ☐ ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) ☐ ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	แผ่นพลาสติกลาก Cooling	17 02 03	2 box			
2						

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Tatal Quantity ของเหลว Liquid .... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid .... กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.
ลงชื่อ Generator's name จุฑารัตน์ เยี่ยมสอาด ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 16/3/66 เวลา : Time ....

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completeled by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : บจ.ศิวัช ขนส่ง
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-190200014
โทรศัพท์ : Phone : .... โทรสาร : Fax : .... ฉุกเฉิน : Emergency : ....
2) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียน พาหนะ:Vehicle ID กท 65-2286/65-4121 กท

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations
โดยขนส่งจากจังหวัด : From .... ไปยังจังหวัด :To .... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending .... ชม./วัน : Hours/Day
ลงชื่อ Transporter's name มนูญ ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 16/03/66 เวลา : Time ....

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : ....
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ....
โทรศัพท์ : Phone : .... โทรสาร : Fax : .... ฉุกเฉิน : Emergency : ....
6) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียน พาหนะ:Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From .... ไปยังจังหวัด :To .... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending .... ชม./วัน : Hours/Day
ลงชื่อ Transporter's name .... ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : .... เวลา : Time ....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : ....
สถานที่กำจัด : TSDF's address บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงานMEE) 11 ถ.ไอ-หนึ่ง ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด :Total quantity ....
2)เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-194800017
โทรศัพท์:Phone .... โทรสาร:Fax .... ฉุกเฉิน:Emergency ....

3) คำรับรอง :ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ : TSDF certificate of arrival : I here by declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period .... ☐วัน:day ☐เดือน : month ☐ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย:since the day that received waste
ลงชื่อ TSDF's name .... ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : .... เวลา : Time ....

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงานMEE)
ประเภทของเสีย : Type of waste .... ปริมาณ:Quantity 2,000 kg.
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน:returned ☐ จัดประเภทใหม่ : reclassified/รหัส:Waste ID .... ☐รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action ....
วันส่งคืน :Date returned .... (วัน/เดือน/ปี:dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ....
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name .... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature ....

*แผ่นที่ 1(ต้นฉบับ) ผู้เก็บรวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตรายส่งให้หน่วยงานกำกับดูแล ภายใน 15 วัน นับจากวันที่ลงนามรับของเสียอันตราย ฉบับที่ 1 / 6

66-106

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. SCI0053247

Booking No BO23030035
Order No SO21-23030894

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2
สถานก่อกำเนิด : Generator address 14 ถ.ไอ-หนึ่ง ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง ระยอง 21150
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-054800925
โทรศัพท์ : Phone .... โทรสาร : Fax .... กรณีฉุกเฉิน : Emergency ....

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First Company Name บจ.ศิวัช ขนส่ง | เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID DIW-T-190200014
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second Company Name .... | เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport's ID ....

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's Name บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงานMEE) | เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's DIW-D-194800017
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's Name .... | เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ....

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : ☐ ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) ☐ ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	แผ่นพลาสติกลาก Cooling	17 02 03	2 box			
2						

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Tatal Quantity ของเหลว Liquid .... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid .... กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.
ลงชื่อ Generator's name จุฑารัตน์ เยี่ยมสอาด ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 16/3/66 เวลา : Time ....

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completeled by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : บจ.ศิวัช ขนส่ง
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-190200014
โทรศัพท์ : Phone : .... โทรสาร : Fax : .... ฉุกเฉิน : Emergency : ....
2) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียน พาหนะ:Vehicle ID 64-8934 | กท 65-4117

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations
โดยขนส่งจากจังหวัด : From .... ไปยังจังหวัด :To .... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending .... ชม./วัน : Hours/Day
ลงชื่อ Transporter's name นายปฏิวัติ สร้างการนอก ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 16-3-66 เวลา : Time ....

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : ....
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ....
โทรศัพท์ : Phone : .... โทรสาร : Fax : .... ฉุกเฉิน : Emergency : ....
6) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียน พาหนะ:Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From .... ไปยังจังหวัด :To .... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending .... ชม./วัน : Hours/Day
ลงชื่อ Transporter's name .... ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : .... เวลา : Time ....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : ....
สถานที่กำจัด : TSDF's address : บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงานMEE) 11 ถ.ไอ-หนึ่ง ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด :Total quantity .... ตัน
2)เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-194800017
โทรศัพท์:Phone .... โทรสาร:Fax .... ฉุกเฉิน:Emergency ....

3) คำรับรอง :ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ : TSDF certificate of arrival : I here by declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period .... ☐วัน:day ☐เดือน : month ☐ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย:since the day that received waste
ลงชื่อ TSDF's name .... ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : .... เวลา : Time ....

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงานMEE)
ประเภทของเสีย : Type of waste .... ปริมาณ:Quantity 1,880 kg
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน:returned ☐ จัดประเภทใหม่ : reclassified/รหัส:Waste ID .... ☐รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action ....
วันส่งคืน :Date returned .... (วัน/เดือน/ปี:dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ....
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name .... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature ....

*แผ่นที่ 1(ต้นฉบับ) ผู้เก็บรวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตรายส่งให้หน่วยงานกำกับดูแล ภายใน 15 วัน นับจากวันที่ลงนามรับของเสียอันตราย ฉบับที่ 1 / 6

66-108

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. SCI0053306

Booking No BO23030086
Order No SO21-23030996

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2
สถานก่อกำเนิด : Generator address 14 ถ.ไอ-หนึ่ง ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง ระยอง 21150
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-054800925
โทรศัพท์ : Phone .... โทรสาร : Fax .... กรณีฉุกเฉิน : Emergency ....

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First Company Name บจ.ศิวัช ขนส่ง | เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID DIW-T-190200014
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second Company Name .... | เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport's ID ....

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's Name บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงานMEE) | เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's DIW-D-194800017
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's Name .... | เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ....

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : ☐ ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) ☐ ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	แผ่นพลาสติกลาก Cooling	17 02 03	2 box			
2						

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Tatal Quantity ของเหลว Liquid .... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid .... กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.
ลงชื่อ Generator's name จุฑารัตน์ ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 17/3/66 เวลา : Time ....

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completeled by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : บจ.ศิวัช ขนส่ง
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-190200014
โทรศัพท์ : Phone : .... โทรสาร : Fax : .... ฉุกเฉิน : Emergency : ....
2) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียน พาหนะ:Vehicle ID กท 65-2286/65-4121 กทม.

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations
โดยขนส่งจากจังหวัด : From .... ไปยังจังหวัด :To .... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending .... ชม./วัน : Hours/Day
ลงชื่อ Transporter's name มนูญ ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 17/03/66 เวลา : Time ....

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : ....
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ....
โทรศัพท์ : Phone : .... โทรสาร : Fax : .... ฉุกเฉิน : Emergency : ....
6) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียน พาหนะ:Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From .... ไปยังจังหวัด :To .... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending .... ชม./วัน : Hours/Day
ลงชื่อ Transporter's name .... ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : .... เวลา : Time ....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : ....
สถานที่กำจัด : TSDF's address บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงานMEE) 11 ถ.ไอ-หนึ่ง ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด :Total quantity ....
2)เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-194800017
โทรศัพท์:Phone .... โทรสาร:Fax .... ฉุกเฉิน:Emergency ....

3) คำรับรอง :ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ : TSDF certificate of arrival : I here by declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period .... ☐วัน:day ☐เดือน : month ☐ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย:since the day that received waste
ลงชื่อ TSDF's name .... ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : .... เวลา : Time ....

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงานMEE)
ประเภทของเสีย : Type of waste .... ปริมาณ:Quantity 2,200 kg.
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน:returned ☐ จัดประเภทใหม่ : reclassified/รหัส:Waste ID .... ☐รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action ....
วันส่งคืน :Date returned .... (วัน/เดือน/ปี:dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ....
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name .... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature ....

*แผ่นที่ 1(ต้นฉบับ) ผู้เก็บรวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตรายส่งให้หน่วยงานกำกับดูแล ภายใน 15 วัน นับจากวันที่ลงนามรับของเสียอันตราย ฉบับที่ 1 / 6

66-109

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. SCI0053305
Booking No BO23030085
Order No SO21-23030995

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 | 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-054800925
สถานก่อกำเนิด : Generator address 14 ถ.ไอ-หนึ่ง ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง ระยอง 21150 | โทรศัพท์ : Phone .... โทรสาร : Fax .... กรณีฉุกเฉิน : Emergency ....

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First Company Name หจ.ศิวัช ขนส่ง | เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID DIW-T-190200014
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second Company Name .... | เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport's ID ....

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's Name บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงานMEE) | เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's DIW-D-
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's Name .... | เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's 194800017

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : ☐ ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) ☐ ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	แผ่นพลาสติกจาก Cooling	17 02 03	2 box			
2						

รวมปริมาตรของเสียทั้งหมด : Tatal Quantity ของเหลว Liquid .... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid .... กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.
ลงชื่อ Generator's name สุพรรษ์ไทย .... ลายเซ็น : Signature [signature] .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 17/3/66 เวลา : Time ....

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

1) ชื่อผู้ขนส่งราย ที่ 1 : Transporter's name : บจ.ศิวัช ขนส่ง
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-190200014
โทรศัพท์ : Phone : .... โทรสาร : Fax : .... ฉุกเฉิน : Emergency : ....
2) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียน พาหนะ:Vehicle ID 64-8934 | กท 60-4147

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations
โดยขนส่งจากจังหวัด : From .... ไปยังจังหวัด :To .... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending .... ชม./วัน : Hours/Day
ลงชื่อ Transporter's name นายปฏิวัติ สร้างการนอก ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 17-3-66 เวลา : Time ....

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : ....
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ....
โทรศัพท์ : Phone : .... โทรสาร : Fax : .... ฉุกเฉิน : Emergency : ....
6) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียน พาหนะ:Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From .... ไปยังจังหวัด :To .... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending .... ชม./วัน : Hours/Day
ลงชื่อ Transporter's name .... ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : .... เวลา : Time ....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : ....
สถานที่กำจัด : TSDF's address บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงานMEE)
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด Total quantity 11 ถ.ไอ-หนึ่ง ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง
2)เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-194800017
โทรศัพท์:Phone .... โทรสาร:Fax .... ฉุกเฉิน:Emergency ....

3) คำรับรอง :ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ : TSDF certificate of arrival : I here by declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period .... ☐วัน:day ☐เดือน : month ☐ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย:since the day that received waste
ลงชื่อ TSDF's name .... ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : .... เวลา : Time ....

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงานMEE)
ประเภทของเสีย : Type of waste .... ปริมาณ:Quantity 1,580 kg
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน:returned ☐ จัดประเภทใหม่ : reclassified/รหัส:Waste ID .... ☐รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action ....
วันส่งคืน :Date returned .... (วัน/เดือน/ปี:dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no ....
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name .... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature ....

*แผ่นที่ 1(ต้นฉบับ) ผู้เก็บรวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตรายส่งให้หน่วยงานกำกับดูแล ภายใน 15 วัน นับจากวันที่ลงนามรับของเสียอันตราย — ฉบับที่ 1 / 6

แบบกำกับการขนส่ง 02

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. GC0000004 66-117

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ name บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)
สถานก่อกำเนิด : Generator Address 14 ถ.ไอ-หนึ่ง ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-054800925
โทรศัพท์ : Phone .... โทรสาร : Fax ....
กรณีฉุกเฉิน : Emergency ....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายที่ 1. ชื่อบริษัท : Company name ห้างหุ้นส่วนจำกัด ส.โชคชัย รวมเคมี | เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID. DIW-T-224800029
รายที่ 2. ชื่อบริษัท : Company name .... | เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID. ....

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's) | เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID ~~DIW-D-224800011~~
ชื่อบริษัท : TSDF's name ~~บริษัท สามเค รีไซเคิล จำกัด~~

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : อก.6501-18109/15 มี.ค.66/049

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol.	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
~~1~~	~~ขากอุปกรณ์ไฟฟ้า~~	~~16 02 13~~	2	~~Drums~~	1,000	~~Kg~~	

ปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid — ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters / cu.m, ของแข็ง : Solid 1,000 กิโลกรัม/ตัน : Kgs/Tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information W/H

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายด้วยฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ : Generator's name หารยกวงส์ เปงอมณ ลายเซ็นต์ : Signature [signature] วันที่ : Date 23 เดือน : Month 3 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ห้างหุ้นส่วนจำกัด ส.โชคชัย รวมเคมี
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-224800029
โทรศัพท์ : Phone 086-1507928 โทรสาร : Fax ....
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 086-1507928
2) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID. 81-0614 54

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปจังหวัด : To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time speeding .... ชม./วัน : hour/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ศิรพร ศรีจาก ลายเซ็น : Signature ศิรพร วันที่: Date 23 เดือน : Month 3 พ.ศ. : Year 66

5) ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ....
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ....
โทรศัพท์ : Phone .... โทรสาร : Fax ....
กรณีฉุกเฉิน : Emergency ....
6) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID.

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation
โดยขนส่งจากจังหวัด : From .... ไปจังหวัด : To .... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time speeding .... ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name .... ลายเซ็น : Signature .... วันที่: Date .... เดือน : Month .... พ.ศ. : Year ....

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวมรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by the TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท สามเค รีไซเคิล จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 66/20 ม.6 ต.สำนักท้อน อ.บ้านฉาง จ.ระยอง
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-224800011
โทรศัพท์ : Phone 086-1507928 โทรสาร : Fax ....
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 086-1507928

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period .... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name นส.ชญาวาลด์ ฟาร์ม ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ : Date .... เดือน : Month .... พ.ศ. : Year ....

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

สีขาว : สำหรับผู้ให้บริการกำจัดส่งกรมโรงงาน — สีขาว : สำหรับผู้ให้บริการกำจัดเก็บไว้เป็นหลักฐาน — สีขาว : สำหรับผู้ขนส่งเก็บไว้เป็นหลักฐาน
สีเหลือง : สำหรับผู้ก่อกำเนิดส่งกรมโรงงาน — สีเหลือง : สำหรับผู้ก่อกำเนิดเก็บไว้เป็นหลักฐาน — สีเหลือง : สำหรับผู้ให้บริการส่งคืนผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. SCI0053192
Booking No BO23039995
Order No

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest) 66-104

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 | 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-054800925
สถานก่อกำเนิด : Generator address 14 ไอ-หนึ่ง ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง ระยอง 21150 | โทรศัพท์ : Phone .... โทรสาร : Fax .... กรณีฉุกเฉิน : Emergency ....

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First Company Name บจ. เจ.ที.เค.ทรานสปอร์ต | เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID DIW-T-070900196
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second Company Name .... | เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport's ID ....

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's Name บริษัท ไอเอซีซี เคมิคอล โซลูชั่นส์ จำกัด | เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's DIW-D-
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's Name .... | เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's 105800015

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : ☐ ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) ☐ ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	บรรจุภัณฑ์ที่ปนเปื้อนหรือมีเศษสารอันตรายตกค้าง	15 01 10	1 Tank	250	Kg.	
2						

รวมปริมาตรของเสียทั้งหมด : Tatal Quantity ของเหลว Liquid — ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid 250 กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information W/H

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.
ลงชื่อ Generator's name นางสาว รมิตา ธีรธนิดานันท์ ลายเซ็น : Signature รมิตา วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 16/3/66 เวลา : Time ....

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

1) ชื่อผู้ขนส่งราย ที่ 1 : Transporter's name : บจ. เจ.ที.เค.ทรานสปอร์ต
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-070900196
โทรศัพท์ : Phone : .... โทรสาร : Fax : .... ฉุกเฉิน : Emergency : ....
2) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียน พาหนะ:Vehicle ID 72-5771 | สบ

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด :To สมุทรปราการ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending .... ชม./วัน : Hours/Day
ลงชื่อ Transporter's name นายสมชาย นุ้ยเพียร ลายเซ็น : Signature สมชาย วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 16 มี.ค 66 เวลา : Time ....

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : ....
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ....
โทรศัพท์ : Phone : .... โทรสาร : Fax : .... ฉุกเฉิน : Emergency : ....
6) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียน พาหนะ:Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From .... ไปยังจังหวัด :To .... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending .... ชม./วัน : Hours/Day
ลงชื่อ Transporter's name .... ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : .... เวลา : Time ....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท ไอเอซีซี เคมิคอล โซลูชั่นส์ จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address : 303 นิคมอุตสาหกรรมบางปู ม.4 ถ.สุขุมวิท ต.แพรกษา อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ 10280
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด :Total quantiry .... ตัน
2)เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-105800015
โทรศัพท์:Phone .... โทรสาร:Fax .... ฉุกเฉิน:Emergency ....

3) คำรับรอง :ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ : TSDF certificate of arrival : I here by declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period .... ☐วัน:day ☐เดือน : month ☐ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย:since the day that received waste
ลงชื่อ TSDF's name บริษัท ไอเอซีซี เคมิคอล โซลูชั่นส์ จำกัด ลายเซ็น : Signature .... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : .... เวลา : Time ....

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสีย : Type of waste .... ปริมาณ:Quantity 280 kg
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน:returned ☐ จัดประเภทใหม่ : reclassified/รหัส:Waste ID .... ☐รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action ....
วันส่งคืน :Date returned .... (วัน/เดือน/ปี:dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no ....
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name .... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature ....

*แผ่นที่ 1(ต้นฉบับ) ผู้เก็บรวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตรายส่งให้หน่วยงานกำกับดูแล ภายใน 15 วัน นับจากวันที่ลงนามรับของเสียอันตราย — ฉบับที่ 1 / 6

แบบกำกับการขนส่ง 0
8600981
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
Uniform Hazardous Waste Manifest

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator 66-092

1) ชื่อ : Name บมจ. พีทีที โกลบอล เคมิคอล | 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-054800925
สถานก่อกำเนิด : Generator address เลขที่ 14 ถ.ไอ-หนึ่ง ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง | โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : Company name บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์ รีไซคลิง จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-095800108
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวมบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID DIW-D-080900111
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์ รีไซคลิง จำกัด

5) ชนิดของเสีย : Type of Waste ☐ ของเสียอันตราย : Hazardous Waste ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมเรื่องการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม่ใช้แล้ว (พ.ศ.2548)

6) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers จำนวน : NO.	ชนิด : Typ	ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	ถังโลหะปลายบาน200ลิตร	15 01 10	80	ใบ	3,860	kg.	
2							
3							
4							
5							
6							

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

7) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special Handling Instructions and additional Information

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ : Generator's name ธีรพร *ลายเซ็นต์ : Signature* [signature] *วันที่ : Date* 9 *เดือน : Month* 3 *พ.ศ. : Year* 66 *เวลา : Time*

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์ รีไซคลิง จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID. DIW-T-095800108
โทรศัพท์ : Phone 038-472167 โทรสาร : Fax 038-472166
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 081-933-8071
2) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☑ รถบรรทุก Truck 6.U ☐ Roll off ☐ Lugger ☐ แท้งค์ ☐ ทั่วไป ☐ 6 ล้อ 6-wheel ☐ 10 ล้อ 10-wheel ☐ 18 ล้อ Full or Semi trailer ☐ อื่นๆ Other
3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 86-3321

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ Time spending. ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name [signature] *ลายเซ็นต์ : Signature* [signature] *วันที่ : Date* 9 *เดือน : Month* 3 *พ.ศ. : Year* 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency
6) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ Roll off ☐ Lugger ☐ แท้งค์ ☐ ทั่วไป ☐ 6 ล้อ 6-wheel ☐ 10 ล้อ 10-wheel ☐ 18 ล้อ Full or Semi trailer ☐ อื่นๆ Other
7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ลายเซ็นต์ : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF'S

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์ รีไซคลิง จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 98 หมู่ 6 ต.สระเหลี่ยม อ.พนัสนิคม จ.ชลบุรี
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID. DIW-D-080900111
โทรศัพท์ : Phone 038-472167 โทรสาร : Fax 038-472166 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 081-933-8071

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ — น้ำหนักสุทธิที่ได้รับจริง .... ตัน
TSDF Certificate of arrival : I hereby declare that I received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period .... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that recived wast
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name [signature] *ลายเซ็นต์ : Signature* [signature] *วันที่ : Date* *เดือน : Month* *พ.ศ. : Year*

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

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อกำเนิดของเสีย

แบบกำกับการขนส่ง ๖ 6600998

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
Uniform Hazardous Waste Manifest

66-115

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name บมจ. พีทีที โกลบอล เคมิคอล
สถานก่อกำเนิด : Generator address เลขที่ 14 ถ.ไอ-หนึ่ง ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-054800925
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : Company name บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์ รีไซคลิง จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-095800108
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวมบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID DIW-D-080900111
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์ รีไซคลิง จำกัด

5) ชนิดของเสีย : Type of Waste ☐ ของเสียอันตราย : Hazardous Waste ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมเรื่องการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม่ใช้แล้ว (พ.ศ.2548)

6) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย อก.6501-18109/29 ว.อ.66/049

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers จำนวน : NO.	ชนิด : Typ	ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	Used Oil(น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว)	13 02 06	1 Tank	Car	11,750		
2							
3							
4							
5							
6							

รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid 11,750 ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid — กิโลกรัม/ตัน : Kgs./Tons

7) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special Handling Instructions and additional Information Q-SH-VT GN-3902

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ : Generator's name [signature] *ลายเซ็นต์ : Signature* [signature] *วันที่ : Date* 22 *เดือน : Month* 3 *พ.ศ. : Year* 66 *เวลา : Time*

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์ รีไซคลิง จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID. DIW-T-095800108
โทรศัพท์ : Phone 038-472167 โทรสาร : Fax 038-472166
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 081-933-8071
2) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ Roll off ☐ Lugger ☑ แท็งค์ ☐ ทั่วไป ☐ 6 ล้อ 6-wheel ☑ 10 ล้อ 10-wheel ☐ 18 ล้อ Full or Semi trailer ☐ อื่นๆ Other
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 87-[illegible]

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

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name [signature] *ลายเซ็นต์ : Signature* [signature] *วันที่ : Date* 22 *เดือน : Month* 03 *พ.ศ. : Year* 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency
6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ Roll off ☐ Lugger ☐ แท็งค์ ☐ ทั่วไป ☐ 6 ล้อ 6-wheel ☐ 10 ล้อ 10-wheel ☐ 18 ล้อ Full or Semi trailer ☐ อื่นๆ Other
7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name *ลายเซ็นต์ : Signature* *วันที่ : Date* *เดือน : Month* *พ.ศ. : Year*

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF'S

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์ รีไซคลิง จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 98 หมู่ 6 ต.สระเหลี่ยม อ.พนัสนิคม จ.ชลบุรี
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID. DIW-D-080900111
โทรศัพท์ : Phone 038-472167 โทรสาร : Fax 038-472166 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 081-933-8071

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ น้ำหนักสุทธิที่ได้รับจริง..........ตัน
TSDF Certificate of arrival : I hereby declare that I received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period.......15 ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that recived wast

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name [signature] *ลายเซ็นต์ : Signature* [signature] *วันที่ : Date* *เดือน : Month* *พ.ศ. : Year*

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นต์ผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) กรมโรงงานอุตสาหกรรม

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 66-137

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest) ☐ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขาที่ 2 โรงโอเลฟินส์ ไอ-หนึ่ง
สถานก่อกำเนิด : Generator address 14 ถ. I-1 นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-054800925
โทรศัพท์ : Phone 038-994000#5336 โทรสาร : Fax 038-975447
กรณีฉุกเฉิน : Emergency -

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : Company name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด) เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-060200656
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด ☐ DIW-D-126200013

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย อก.6501-18109/19 ก.พ.65/049

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
	Contaminated container		1	เที่ยว	2	TON	

รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid 15 01 10 HM ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid 2,000 กิโลกรัม/ตัน Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information ลาน waste

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ : Generator's name [signature] ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ : Date 4 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด)
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : phone DIW-T-060200656
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 090-9088381 02-9356849 090-9088381
2) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID 65-5626 กทม.

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด : To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 10 ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name [signature] ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ : Date 4 เดือน : Month 4 พ.ศ. :Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency
6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ.: Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 83/1 ม.7 ถ.แก่งคอย-บ้านนา(3222) ต.ชำผักแพว อ.แก่งคอย จ.สระบุรี
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax DIW-D-126200013
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 081-8060006 02-9356849

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ 081-8060006
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. ☐ DIW-D-126200013
และสามารถกำจัดของเสียที่ได้รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period.......... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity 1,700 Kg.
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned......../......../........(วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no..........

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

แผ่นที่ 1 : ผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตรายส่งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรม

Running No. RA2302041

แบบกำกับการขนส่ง ๖ 6601341

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
Uniform Hazardous Waste Manifest

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator 66-134

1) ชื่อ : Name บมจ. พีทีที โกลบอล เคมิคอล
สถานก่อกำเนิด : Generator address เลขที่ 14 ถ.ไอ-หนึ่ง ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-054800925
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : Company name บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์ รีไซคลิง จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-095800108
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวมบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID DIW-D-080900111
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์ รีไซคลิง จำกัด

5) ชนิดของเสีย : Type of Waste ☐ ของเสียอันตราย : Hazardous Waste ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมเรื่องการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม่ใช้แล้ว (พ.ศ.2548)

6) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers จำนวน : NO.	ชนิด : Typ	ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	Used Oil(น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว)	13 02 06	11 ถัง	ถัง	2870	kg.	
2							
3							
4							
5							
6							

รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid..........ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid 2830 กิโลกรัม/ตัน : Kgs./Tons

7) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special Handling Instructions and additional Information

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ : Generator's name [signature] *ลายเซ็นต์ : Signature* [signature] *วันที่ : Date* 3 *เดือน : Month* 4 *พ.ศ. : Year* 66 *เวลา : Time* 11.40

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์ รีไซคลิง จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID. DIW-T-095800108
โทรศัพท์ : Phone 038-472167 โทรสาร : Fax 038-472166
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 081-933-8071
2) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☑ รถบรรทุก Truck 6-W. ☐ Roll off ☐ Lugger ☐ แท็งค์ ☐ ทั่วไป ☐ 6 ล้อ 6-wheel ☐ 10 ล้อ 10-wheel ☐ 18 ล้อ Full or Semi trailer ☐ อื่นๆ Other
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 87-1403

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

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name [signature] *ลายเซ็นต์ : Signature* [signature] *วันที่ : Date* 3 *เดือน : Month* 4 *พ.ศ. : Year* 2023

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency
6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ Roll off ☐ Lugger ☐ แท็งค์ ☐ ทั่วไป ☐ 6 ล้อ 6-wheel ☐ 10 ล้อ 10-wheel ☐ 18 ล้อ Full or Semi trailer ☐ อื่นๆ Other
7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name *ลายเซ็นต์ : Signature* *วันที่ : Date* *เดือน : Month* *พ.ศ. : Year*

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF'S

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์ รีไซคลิง จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 98 หมู่ 6 ต.สระเหลี่ยม อ.พนัสนิคม จ.ชลบุรี
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID. DIW-D-080900111
โทรศัพท์ : Phone 038-472167 โทรสาร : Fax 038-472166 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 081-933-8071

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ น้ำหนักสุทธิที่ได้รับจริง..........ตัน
TSDF Certificate of arrival : I hereby declare that I received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period.......15 ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that recived wast

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name [signature] *ลายเซ็นต์ : Signature* [signature] *วันที่ : Date* *เดือน : Month* *พ.ศ. : Year*

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity 2,830 Kg.
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned....../....../...... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no..........

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นต์ผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) กรมโรงงานอุตสาหกรรม

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No..........

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

66-160

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

ชื่อ : Name [illegible] พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา โรงโอเลฟินส์ 2)เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-[illegible]
สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address [illegible] โทรศัพท์ : Phone [illegible] โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency [illegible]

ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T- 085800068
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID DIW-T-

ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID. DIW-D- 085800027
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID.

รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : [illegible]/075 M660425019924

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน No.	ชนิด Type	ผู้ก่อกำเนิด : Generator ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	Oily sludge	19 08 13 HM	[illegible]		[illegible]	

รวมปริมาตรของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid.......... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid.......... กิโลกรัม / ตัน : Kgs./ tons

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handing Instructions and additional information [illegible]

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.

ลงชื่อ Generator's name [illegible] ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ : Date 25 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66

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

ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) 2) ประเภทรถขนส่ง 10 Lugger Box, 10 Lugger Box
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T- 085800068 3) เลขทะเบียน 71-8604 สมุทรปราการ
โทรศัพท์ : Phone .... โทรสาร : Fax .... ฉุกเฉิน : Emergency ....

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:
Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด : To สมุทรปราการ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending .... ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name .... ลายเซ็น : Signature .... วันที่ : Date .... เดือน : Month .... พ.ศ. : Year ....

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

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D- 085800027
สถานที่กำจัด : TSDF'S address [illegible] โทรศัพท์ : Phone [illegible] โทรสาร : Fax [illegible] กรณีฉุกเฉิน : Emergency [illegible]

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. ปริมาณที่รับเข้าจริง 1,250 Kg.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period.......... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name .... ลายเซ็น : Signature .... วันที่ : Date .... เดือน : Month .... พ.ศ. : Year ....

กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste .... ปริมาณ : Quantity ....

การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID .... ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action ....
วันที่ส่งคืน : Date returned ..../..../.... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no..........
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name .... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature ....

66AKPHIC0418009 บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 66/0054 1/1

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest) 66 - 148

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1)ชื่อ : Name [C23341]พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา2 โรงโอเลฟินส์ 2)เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G- 054800925

สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address 14 ถนนไอ-หนึ่ง นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150 โทรศัพท์ : Phone 038-975336/089 Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency คุณโน็ต

3)ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID. DIW-T- 085800068

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID. DIW-T-

4)ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID. DIW-D- 085800027

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID.

5)รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : 0ก. 6501-18109/18 ธ.ค.65/075

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน No.	ชนิด Type	ผู้ก่อกำเนิด : Generator ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	Oily sludge	19 08 13 HM	1	Lugger	3 TON	

รวมปริมาตรของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid 3000 (ลิตร)/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid - กิโลกรัม / ตัน : Kgs./ tons

6)การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handing Instructions and additional information OP4 - 1 Lugger

7)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.

ลงชื่อ : Generator's name [signature] ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ : Date 18 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66

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

1)ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) 2) ประเภทรถขนส่ง รถ Lugger Box, รถ Lugger Box

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T- 085800068 3) เลขทะเบียน 71-8604 สมุทรปราการ

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

4)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:
Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด : To สมุทรปราการ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name [signature] ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ : Date 18 เดือน : Month เม.ย. พ.ศ. : Year 66

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

1)ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D- 085800027

สถานที่กำจัด : TSDF'S address 792 ม.2 ซ.1ซี/1 ถ.พัฒนา 2 บางปูใหม่ เมือง สมุทรา โทรศัพท์ : Phone 02-3230714-21 โทรสาร : Fax 02-3230724 กรณีฉุกเฉิน : Emergency คุณสารภี สุวรรณภัย

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. ปริมาณที่รับเข้าจริง 2,650 kg.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ☐วัน : Day ☐เดือน : Month ☐ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned _/_/_ (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

---

66AKPHIC0411034 บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 66/0052 1/1

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest) 66 - 144

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1)ชื่อ : Name [C23341]พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา2 โรงโอเลฟินส์ 2)เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G- 054800925

สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address 14 ถนนไอ-หนึ่ง นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150 โทรศัพท์ : Phone 038-975336/089 Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency คุณโน็ต

3)ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID. DIW-T- 085800068

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID. DIW-T-

4)ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID. DIW-D- 085800027

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID.

5)รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน No.	ชนิด Type	ผู้ก่อกำเนิด : Generator ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	Oily sludge	19 08 13 HM	2	Lugger	6,000 Kg	

รวมปริมาตรของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid 6000 (ลิตร)/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid - กิโลกรัม / ตัน : Kgs./ tons

6)การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handing Instructions and additional information OP1 = 1 BOX OP4 = 1 BOX

7)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.

ลงชื่อ : Generator's name [signature] ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ : Date 11 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66

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

1)ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) 2) ประเภทรถขนส่ง รถ Lugger Box - พ่วง, รถ Lugger B

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T- 085800068 3) เลขทะเบียน 71-8604,71-8648 สมุทรปราการ

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

4)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:
Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด : To สมุทรปราการ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name [signature] ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ : Date 11 เดือน : Month เม.ย. พ.ศ. : Year 66

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

1)ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D- 085800027

สถานที่กำจัด : TSDF'S address 792 ม.2 ซ.1ซี/1 ถ.พัฒนา 2 บางปูใหม่ เมือง สมุทรา โทรศัพท์ : Phone 02-3230714-21 โทรสาร : Fax 02-3230724 กรณีฉุกเฉิน : Emergency คุณสารภี สุวรรณภัย

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. ปริมาณที่รับเข้าจริง 9,920 kg.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ☐วัน : Day ☐เดือน : Month ☐ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned _/_/_ (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

---

66AKPHIC0407005 บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 66/0050 1/1

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest) 66-139

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1)ชื่อ : Name [C23341]พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา2 โรงโอเลฟินส์ 2)เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G- 054800925

สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address 14 ถนนไอ-หนึ่ง นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150 โทรศัพท์ : Phone 038-975336/089 Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency คุณโน็ต

3)ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID. DIW-T- 085800068

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID. DIW-T-

4)ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID. DIW-D- 085800027

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID.

5)รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : 0ก. 6501-18109/18 ธ.ค.65/075

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน No.	ชนิด Type	ผู้ก่อกำเนิด : Generator ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	Oily sludge	19 08 13 HM	1	Lugger	3 TON	

รวมปริมาตรของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid 3000 (ลิตร)/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid - กิโลกรัม / ตัน : Kgs./ tons

6)การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handing Instructions and additional information OP4

7)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.

ลงชื่อ : Generator's name [signature] ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ : Date 7 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66

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

1)ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) 2) ประเภทรถขนส่ง รถ Lugger Box, รถ Lugger Box

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T- 085800068 3) เลขทะเบียน 71-8604 สมุทรปราการ

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

4)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:
Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด : To สมุทรปราการ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name [signature] ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ : Date 7 เดือน : Month เม.ย. พ.ศ. : Year 66

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

1)ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D- 085800027

สถานที่กำจัด : TSDF'S address 792 ม.2 ซ.1ซี/1 ถ.พัฒนา 2 บางปูใหม่ เมือง สมุทรา โทรศัพท์ : Phone 02-3230714-21 โทรสาร : Fax 02-3230724 กรณีฉุกเฉิน : Emergency คุณสารภี สุวรรณภัย

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. ปริมาณที่รับเข้าจริง 3,370 kg.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ☐วัน : Day ☐เดือน : Month ☐ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned _/_/_ (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

---

66AKPHIC0404026 บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 66/0048 1/1

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest) 66-136

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1)ชื่อ : Name [C23341]พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา2 โรงโอเลฟินส์ 2)เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G- 054800925

สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address 14 ถนนไอ-หนึ่ง นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150 โทรศัพท์ : Phone 038-975336/089 Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency คุณโน็ต

3)ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID. DIW-T- 085800068

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID. DIW-T-

4)ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID. DIW-D- 085800027

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID.

5)รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : 0ก. 6501-18109/18 ธ.ค.65/075

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน No.	ชนิด Type	ผู้ก่อกำเนิด : Generator ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	Oily sludge	19 08 13 HM	2	Lugger	6 TON	

รวมปริมาตรของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid 6000 (ลิตร)/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid - กิโลกรัม / ตัน : Kgs./ tons

6)การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handing Instructions and additional information OP4 = 1 BOX , OP1 = 1 BOX

7)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.

ลงชื่อ : Generator's name [signature] ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ : Date 4 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66

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

1)ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) 2) ประเภทรถขนส่ง รถ Lugger Box - พ่วง, รถ Lugger B

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T- 085800068 3) เลขทะเบียน 71-8604,71-8648 สมุทรปราการ

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

4)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:
Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด : To สมุทรปราการ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name [signature] ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ : Date 4 เดือน : Month เม.ย. พ.ศ. : Year 66

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

1)ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D- 085800027

สถานที่กำจัด : TSDF'S address 792 ม.2 ซ.1ซี/1 ถ.พัฒนา 2 บางปูใหม่ เมือง สมุทรา โทรศัพท์ : Phone 02-3230714-21 โทรสาร : Fax 02-3230724 กรณีฉุกเฉิน : Emergency คุณสารภี สุวรรณภัย

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. ปริมาณที่รับเข้าจริง 6,360 kg.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ☐วัน : Day ☐เดือน : Month ☐ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned _/_/_ (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

66AKPHIC0411011 บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 66/0001 1/1

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest) 66-141

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1)ชื่อ : Name [C035393]พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขาที่ 2 HDPE 2)เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G- 054800925

สถานที่ก่อกำเนิด : Generation Site ต.โสมพร อ.ปิ่นโต จ.มหาสารคาม ต.มาบตาพุด อ.มาบตาพุด จ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150 โทรศัพท์ : Phone 038-975380 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency คุณศุพล ส่งมอง

3)ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T- 085800068

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID DIW-T-

4)ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D- 085800027

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

5)รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน No.	ภาชนะบรรจุ : Containers ชนิด Type	ผู้ก่อกำเนิด : Generator ปริมาตรสุทธิ/ทิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาตรสุทธิ/ทิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	Insulation (Rock wool , Ceramic Fiber)	17 06 03 EM	1	Box	590 KG.	

รวมปริมาตรของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs./ tons

6)การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handing Instructions and additional information HOPE

7)คำรับรอง : ข้าพเจ้ายอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างพอเพียงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.

ลงชื่อ : Generator's name ศุพล ส่งมอง ลายเซ็น : Signature ศุพล ส่งมอง วันที่ : Date 11 เดือน : Month 04 พ.ศ. : Year 2566

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

ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T- 085800068

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) ประเภทรถขนส่ง: รถ Roll off Truck - เดี่ยว, รถ Roll o

3) เลขทะเบียน: 71-8392 สมุทรปราการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้ายอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:
Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด : To สมุทรปราการ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name วรวุฒิ พลายพิทักษ์ ลายเซ็น : Signature วรวุฒิ พลายพิทักษ์ วันที่ : Date 11 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานกำจัดรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D- 085800027

สถานที่กำจัด : TSDF's address 792 ม.2 ซ.เชี่ย 1 ต.ขัดงา 2 บางปูใหม่ เมือง สมุทรป โทรศัพท์ : Phone 02-3230714-21 โทรสาร : Fax 02-3230724 กรณีฉุกเฉิน : Emergency คุณศุภวรรณภัย

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้ายอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. ปริมาณที่รับเข้าจริง 590 kg.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....

การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ..... ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action .....

วันที่ส่งคืน : Date returned ..../..../.... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no. .....

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

66AKPHIC0403026 บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 66/0003

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest) 66-135

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1)ชื่อ : Name [C035409]พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขาที่ 2 Utility Plant 2)เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G- 054800925

สถานที่ก่อกำเนิด : Generation Site ต.โสมพร อ.ปิ่นโต จ.มหาสารคาม ต.มาบตาพุด อ.มาบตาพุด จ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150 โทรศัพท์ : Phone 086-5435493 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency คุณหนึ่ง ณัฐจรีย์

3)ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T- 085800068

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID DIW-T-

4)ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D- 085800027

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

5)รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : 81.6501-18109 / 9 ม.ค.66 / 075

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน No.	ภาชนะบรรจุ : Containers ชนิด Type	ผู้ก่อกำเนิด : Generator ปริมาตรสุทธิ/ทิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาตรสุทธิ/ทิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	Air Filter	15 02 02 HM	1	Roll off	3 Ton	

รวมปริมาตรของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid — ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid 3000 กิโลกรัม / ตัน : Kgs./ tons

6)การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handing Instructions and additional information A-SH-U1 GTG-B

7)คำรับรอง : ข้าพเจ้ายอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างพอเพียงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.

ลงชื่อ : Generator's name ทศพล เมืองแสน ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 3 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66

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

1)ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T- 085800068

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) ประเภทรถขนส่ง: รถ Roll off Truck - เดี่ยว, รถ Roll o

3) เลขทะเบียน: 71-6537 สมุทรปราการ

4)คำรับรอง : ข้าพเจ้ายอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:
Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด : To สมุทรปราการ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name วรวุฒิ ลายเซ็น : Signature วรวุฒิ วันที่ : Date 3 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานกำจัดรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

1)ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D- 085800027

สถานที่กำจัด : TSDF's address 792 ม.2 ซ.เชี่ย 1 ต.ขัดงา 2 บางปูใหม่ เมือง สมุทรป โทรศัพท์ : Phone 02-3230714-21 โทรสาร : Fax 02-3230724 กรณีฉุกเฉิน : Emergency คุณศุภวรรณภัย

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้ายอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. ปริมาณที่รับเข้าจริง 630 kg.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....

การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ..... ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action .....

วันที่ส่งคืน : Date returned ..../..../.... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no. .....

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

66AKPHIC0401013 บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 66/0002 1/1

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest) 66-132

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1)ชื่อ : Name [C035409]พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขาที่ 2 Utility Plant 2)เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G- 054800925

สถานที่ก่อกำเนิด : Generation Site ต.โสมพร อ.ปิ่นโต จ.มหาสารคาม ต.มาบตาพุด อ.มาบตาพุด จ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150 โทรศัพท์ : Phone 086-5435493 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency คุณหนึ่ง ณัฐจรีย์

3)ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T- 085800068

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID DIW-T-

4)ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D- 085800027

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

5)รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : 81.6501-18109 / 9 ม.ค.66 / 075

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน No.	ภาชนะบรรจุ : Containers ชนิด Type	ผู้ก่อกำเนิด : Generator ปริมาตรสุทธิ/ทิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาตรสุทธิ/ทิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	Air Filter	15 02 02 HM	1	Roll off	3 Ton	

รวมปริมาตรของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid — ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid 3000 กิโลกรัม / ตัน : Kgs./ tons

6)การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handing Instructions and additional information A-SH-U1 GTG-B

7)คำรับรอง : ข้าพเจ้ายอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างพอเพียงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.

ลงชื่อ : Generator's name ชนพล ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 1 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66

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

1)ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T- 085800068

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) ประเภทรถขนส่ง: รถ Roll off Truck - เดี่ยว, รถ Roll o

3) เลขทะเบียน: 71-6537 สมุทรปราการ

4)คำรับรอง : ข้าพเจ้ายอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:
Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด : To สมุทรปราการ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name วรวุฒิ ลายเซ็น : Signature วรวุฒิ วันที่ : Date 1 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานกำจัดรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

1)ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D- 085800027

สถานที่กำจัด : TSDF's address 792 ม.2 ซ.เชี่ย 1 ต.ขัดงา 2 บางปูใหม่ เมือง สมุทรป โทรศัพท์ : Phone 02-3230714-21 โทรสาร : Fax 02-3230724 กรณีฉุกเฉิน : Emergency คุณศุภวรรณภัย

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้ายอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. ปริมาณที่รับเข้าจริง 3,110 kg.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....

การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ..... ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action .....

วันที่ส่งคืน : Date returned ..../..../.... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no. .....

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

66AKPHIC0429011 บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 66/0004 1/1

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest) 66-164

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1)ชื่อ : Name [C035409]พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขาที่ 2 Utility Plant 2)เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G- 054800925

สถานที่ก่อกำเนิด : Generation Site ต.โสมพร อ.ปิ่นโต จ.มหาสารคาม ต.มาบตาพุด อ.มาบตาพุด จ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150 โทรศัพท์ : Phone 086-5435493 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency คุณหนึ่ง ณัฐจรีย์

3)ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T- 085800068

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID DIW-T-

4)ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D- 085800027

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

5)รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน No.	ภาชนะบรรจุ : Containers ชนิด Type	ผู้ก่อกำเนิด : Generator ปริมาตรสุทธิ/ทิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาตรสุทธิ/ทิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	Air Filter	15 02 02 HM	1	Roll off	3 TON	

รวมปริมาตรของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid — ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid 3000 กิโลกรัม / ตัน : Kgs./ tons

6)การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handing Instructions and additional information HV3901H

7)คำรับรอง : ข้าพเจ้ายอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างพอเพียงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.

ลงชื่อ : Generator's name ศุภพล ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 29 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66

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

1)ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T- 085800068

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) ประเภทรถขนส่ง: รถ Roll off Truck - เดี่ยว, รถ Roll o

3) เลขทะเบียน: 71-6537 สมุทรปราการ

4)คำรับรอง : ข้าพเจ้ายอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:
Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด : To สมุทรปราการ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name วรวุฒิ ลายเซ็น : Signature วรวุฒิ วันที่ : Date 29 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานกำจัดรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

1)ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D- 085800027

สถานที่กำจัด : TSDF's address 792 ม.2 ซ.เชี่ย 1 ต.ขัดงา 2 บางปูใหม่ เมือง สมุทรป โทรศัพท์ : Phone 02-3230714-21 โทรสาร : Fax 02-3230724 กรณีฉุกเฉิน : Emergency คุณศุภวรรณภัย

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้ายอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. ปริมาณที่รับเข้าจริง 650 kg.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....

การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ..... ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action .....

วันที่ส่งคืน : Date returned ..../..../.... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no. .....

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest) 66-292

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. SCI0059833

Booking No BO23065979

Order No SO21-23061838

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 | 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-054800925

สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address 14 ถ.ไอ-หนึ่ง ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง ระยอง 21150 | โทรศัพท์ : Phone | โทรสาร : Fax | กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First Company Name บริษัท ไทย โอนลี่ วัน แมเนจ แอนด์ เซอร์วิส จำกัด | เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID DIW-T-180900144

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second Company Name | เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's Name บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิส จำกัด (Liquid Plant) | เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's DIW-D-136200011

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's Name | เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : ☐ ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) ☐ ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	Oily Waste Water	19 08 10	1 Tank car	30	Ton	
2						

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว Liquid 30,000 ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid – กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information OP-1 T-1711

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียเสร็จตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.

ลงชื่อ Generator's name ทองสวัสดิ์ [illegible] ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 29/6/66 เวลา : Time

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : บริษัท ไทย โอนลี่ วัน แมเนจ แอนด์ เซอร์วิส จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-180900144

โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

3) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID 70-4895 ชบ 73-6106

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียเสร็จตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด :To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name นายยุติพนธ์ เดือนแจ่งรัมย์ ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 29/6/66 เวลา : Time

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name :

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :

6) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

7) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียเสร็จตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด :To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ / เดือน / พ.ศ. : เวลา : Time

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name :

สถานที่กำจัด : TSDF's address บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิส จำกัด (Liquid Plant) 33/2 ม.3 ถ.มิตรภาพ ต.บ้านป่า อ.แก่งคอย จ.สระบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-136200011 | โทรศัพท์ Phone | โทรสาร Fax | กรณีฉุกเฉิน Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียเสร็จตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ : TSDF certificate of arrival : I here by declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน:day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย since the day that received waste

ลงชื่อ TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ / เดือน / พ.ศ. : เวลา : Time

4) กรณีของเสีย บริษัท เอส ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิส จำกัด (Liquid Plant)

ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ Quantity 15,330 kg.

การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน:returned ☐ จัดประเภทใหม่ : reclassified รหัส:Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันส่งคืน :Date returned (วัน/เดือน/ปี:dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

*แผ่นที่ 1(ต้นฉบับ) ผู้เก็บรวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตรายส่งให้หน่วยงานกำกับดูแล ภายใน 15 วัน นับจากวันที่ลงนามรับของเสียอันตราย

ฉบับที่ 1 / 6

ใบกำกับการขนส่งเลขที่ 66 - 118

ใบกำกับการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม่ใช้แล้ว

(เฉพาะของเสียไม่อันตราย)

ผู้ก่อกำเนิด บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 โรงโอเลฟินส์ ไอ-หนึ่ง

เลขทะเบียนโรงงาน น.42(1)-27/2535-ญนพ.

สถานที่ตั้ง เลขที่ 14 ถนนไอ-หนึ่ง นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

โทรศัพท์ 038-994000 ต่อ 5336 **โทรสาร** 038-975447 **กรณีฉุกเฉิน** 038-994000 ต่อ 5199,5198

ลำดับ	ชนิดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสของเสีย	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
1	เศษฟิล์มถุง	15 01 02	1,050 kg.	

คำรับรอง : ได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้นให้กับผู้ขนส่ง

ลงชื่อ [signature] ลายเซ็น [signature] ตำแหน่ง วิศวกร วันที่ 23/3/66

ผู้ขนส่ง ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลิ้มไทยเฮง พลาสติก

สถานที่ตั้ง เลขที่ 107 หมู่ 5 ตำบล มาบข่า อำเภอ นิคมพัฒนา จังหวัด ระยอง

โทรศัพท์ **โทรสาร** **กรณีฉุกเฉิน 080-5615916**

ประเภทรถที่ใช้ขนส่ง 10 ล้อ **หมายเลขทะเบียน** 82-3263 **จังหวัด** ระยอง

คำรับรอง : ได้ตรวจสอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้นไม่พบว่าเป็นของเสียอันตราย

ลงชื่อ ชัยศักดิ์ ออทองสาย ลายเซ็น [signature] ตำแหน่ง พนักงานขับรถ วันที่ 23/3/66

ผู้รับกำจัด ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลิ้มไทยเฮง พลาสติก **เลขทะเบียนโรงงาน**

สถานที่ตั้ง เลขที่ 107 หมู่ 5 ตำบล มาบข่า อำเภอ นิคมพัฒนา จังหวัด ระยอง

โทรศัพท์ **โทรสาร** **กรณีฉุกเฉิน** 080-5615916

คำรับรอง : ได้ตรวจสอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้นไม่พบว่าเป็นของเสียอันตรายและได้รับไว้ดำเนินการกำจัด

ลงชื่อ ชัยศักดิ์ ออทองสาย ลายเซ็น [signature] ตำแหน่ง พ.ข.ร. วันที่ 23/3/66

หนังสืออนุญาต เลขที่ อก.6501-18109 ลงวันที่ 31 ธันวาคม 2565 วิธีการกำจัด 049 : นำกลับมาใช้ประโยชน์อีกด้วยวิธีอื่นๆ

ใบกำกับการขนส่งเลขที่ 66 - 120

ใบกำกับการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม่ใช้แล้ว

(เฉพาะของเสียไม่อันตราย)

ผู้ก่อกำเนิด บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 โรงโอเลฟินส์ ไอ-หนึ่ง

เลขทะเบียนโรงงาน น.42(1)-27/2535-ญนพ.

สถานที่ตั้ง เลขที่ 14 ถนนไอ-หนึ่ง นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

โทรศัพท์ 038-994000 ต่อ 5336 **โทรสาร** 038-975447 **กรณีฉุกเฉิน** 038-994000 ต่อ 5199,5198

ลำดับ	ชนิดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสของเสีย	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
1	SCRAP STRETCH HOOD FILM	15 01 02	3,380 kg.	

คำรับรอง : ได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้นให้กับผู้ขนส่ง

ลงชื่อ [signature] ลายเซ็น [signature] ตำแหน่ง วิศวกร วันที่ 23/3/66

ผู้ขนส่ง ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลิ้มไทยเฮง พลาสติก

สถานที่ตั้ง เลขที่ 107 หมู่ 5 ตำบล มาบข่า อำเภอ นิคมพัฒนา จังหวัด ระยอง

โทรศัพท์ **โทรสาร** **กรณีฉุกเฉิน 080-5615916**

ประเภทรถที่ใช้ขนส่ง 10 ล้อ **หมายเลขทะเบียน** 82-3268 **จังหวัด** ระยอง

คำรับรอง : ได้ตรวจสอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้นไม่พบว่าเป็นของเสียอันตราย

ลงชื่อ ชัยศักดิ์ ออทองสาย ลายเซ็น [signature] ตำแหน่ง พนักงานขับรถ วันที่ 23/3/66

ผู้รับกำจัด ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลิ้มไทยเฮง พลาสติก **เลขทะเบียนโรงงาน**

สถานที่ตั้ง เลขที่ 107 หมู่ 5 ตำบล มาบข่า อำเภอ นิคมพัฒนา จังหวัด ระยอง

โทรศัพท์ **โทรสาร** **กรณีฉุกเฉิน** 080-5615916

คำรับรอง : ได้ตรวจสอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้นไม่พบว่าเป็นของเสียอันตรายและได้รับไว้ดำเนินการกำจัด

ลงชื่อ ชัยศักดิ์ ออทองสาย ลายเซ็น [signature] ตำแหน่ง พ.ข.ร. วันที่ 23/3/66

หนังสืออนุญาต เลขที่ อก.6501-18109 ลงวันที่ 31 ธันวาคม 2565 วิธีการกำจัด 049 : นำกลับมาใช้ประโยชน์อีกด้วยวิธีอื่นๆ

ใบกำกับการขนส่งเลขที่ 66 - 117

ใบกำกับการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม่ใช้แล้ว

(เฉพาะของเสียไม่อันตราย)

ผู้ก่อกำเนิด บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 โรงโอเลฟินส์ ไอ-หนึ่ง

เลขทะเบียนโรงงาน น.42(1)-27/2535-ญนพ.

สถานที่ตั้ง เลขที่ 14 ถนนไอ-หนึ่ง นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

โทรศัพท์ 038-994000 ต่อ 5336 **โทรสาร** 038-975447 **กรณีฉุกเฉิน** 038-994000 ต่อ 5199,5198

ลำดับ	ชนิดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสของเสีย	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
1	เม็ดพลาสติก (ชนิดขาวสะอาด)	07 02 13	570 kg.	

คำรับรอง : ได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้นให้กับผู้ขนส่ง

ลงชื่อ [signature] ลายเซ็น [signature] ตำแหน่ง วิศวกร วันที่ 23/3/66

ผู้ขนส่ง ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลิ้มไทยเฮง พลาสติก

สถานที่ตั้ง เลขที่ 107 หมู่ 5 ตำบล มาบข่า อำเภอ นิคมพัฒนา จังหวัด ระยอง

โทรศัพท์ **โทรสาร** **กรณีฉุกเฉิน 080-5615916**

ประเภทรถที่ใช้ขนส่ง 10 ล้อ **หมายเลขทะเบียน** 82-3268 **จังหวัด** ระยอง

คำรับรอง : ได้ตรวจสอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้นไม่พบว่าเป็นของเสียอันตราย

ลงชื่อ ชัยศักดิ์ ออทองสาย ลายเซ็น [signature] ตำแหน่ง พนักงานขับรถ วันที่ 23/3/66

ผู้รับกำจัด ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลิ้มไทยเฮง พลาสติก **เลขทะเบียนโรงงาน**

สถานที่ตั้ง เลขที่ 107 หมู่ 5 ตำบล มาบข่า อำเภอ นิคมพัฒนา จังหวัด ระยอง

โทรศัพท์ **โทรสาร** **กรณีฉุกเฉิน** 080-5615916

คำรับรอง : ได้ตรวจสอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้นไม่พบว่าเป็นของเสียอันตรายและได้รับไว้ดำเนินการกำจัด

ลงชื่อ ชัยศักดิ์ ออทองสาย ลายเซ็น [signature] ตำแหน่ง พ.ข.ร. วันที่ 23/3/66

หนังสืออนุญาต เลขที่ อก.6501-18109 ลงวันที่ 31 ธันวาคม 2565 วิธีการกำจัด 049 : นำกลับมาใช้ประโยชน์อีกด้วยวิธีอื่นๆ

GC

ใบกำกับการขนส่งเลขที่ 66 - 115

ใบกำกับการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม่ใช้แล้ว

(เฉพาะของเสียไม่อันตราย)

ผู้ก่อกำเนิด บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 โรงโอเลฟินส์ ไอ-หนึ่ง
เลขทะเบียนโรงงาน น.42(1)-27/2535-ญนพ.
สถานที่ตั้ง เลขที่ 14 ถนนไอ-หนึ่ง นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150
โทรศัพท์ 038-994000 ต่อ 5336 **โทรสาร** 038-975447 **กรณีฉุกเฉิน** 038-994000 ต่อ 5199,5198

ลำดับ	ชนิดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสของเสีย	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
1	เม็ดพลาสติก (ตกพื้นดำ)	07 02 13	1,360 kg.	

คำรับรอง : ได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้นให้กับผู้ขนส่ง

ลงชื่อ ธีรพร ลายเซ็น ตำแหน่ง วิศวกร วันที่ 23/3/66

ผู้ขนส่ง ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลิ้มไทยเฮง พลาสติก
สถานที่ตั้ง เลขที่ 107 หมู่ 5 ตำบล มาบข่า อำเภอ นิคมพัฒนา จังหวัด ระยอง
โทรศัพท์ **โทรสาร** **กรณีฉุกเฉิน 080-5615916**
ประเภทรถที่ใช้ขนส่ง 10 ล้อ **หมายเลขทะเบียน** **จังหวัด**
คำรับรอง : ได้ตรวจสอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้นไม่พบว่าเป็นของเสียอันตราย

ลงชื่อ ชัยศักดิ์ อรทวงษ์ ลายเซ็น ชัยศักดิ์ ตำแหน่ง พนักงานขับรถ วันที่ 23/3/66

ผู้รับกำจัด ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลิ้มไทยเฮง พลาสติก **เลขทะเบียนโรงงาน**
สถานที่ตั้ง เลขที่ 107 หมู่ 5 ตำบล มาบข่า อำเภอ นิคมพัฒนา จังหวัด ระยอง
โทรศัพท์ **โทรสาร** **กรณีฉุกเฉิน** 080-5615916
คำรับรอง : ได้ตรวจสอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้นไม่พบว่าเป็นของเสียอันตรายและได้รับไว้ดำเนินการกำจัด

ลงชื่อ ชัยศักดิ์ อรทวงษ์ ลายเซ็น ชัยศักดิ์ ตำแหน่ง น.ป.ร. วันที่ 23/3/66

หนังสืออนุญาต เลขที่ อก.6501-18109 ลงวันที่ 31 ธันวาคม 2565 วิธีการกำจัด 049 : นำกลับมาใช้ประโยชน์อีกด้วยวิธีอื่นๆ

GC

ใบกำกับการขนส่งเลขที่ 66 - 112

ใบกำกับการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม่ใช้แล้ว

(เฉพาะของเสียไม่อันตราย)

ผู้ก่อกำเนิด บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 โรงโอเลฟินส์ ไอ-หนึ่ง
เลขทะเบียนโรงงาน น.42(1)-27/2535-ญนพ.
สถานที่ตั้ง เลขที่ 14 ถนนไอ-หนึ่ง นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150
โทรศัพท์ 038-994000 ต่อ 5336 **โทรสาร** 038-975447 **กรณีฉุกเฉิน** 038-994000 ต่อ 5199,5198

ลำดับ	ชนิดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสของเสีย	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
1	พลาสติกชนิดผง Powder	07 02 13	1,460 kg.	

คำรับรอง : ได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้นให้กับผู้ขนส่ง

ลงชื่อ ธีรพร ลายเซ็น ตำแหน่ง วิศวกร วันที่ 27/2/66

ผู้ขนส่ง ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลิ้มไทยเฮง พลาสติก
สถานที่ตั้ง เลขที่ 107 หมู่ 5 ตำบล มาบข่า อำเภอ นิคมพัฒนา จังหวัด ระยอง
โทรศัพท์ **โทรสาร** **กรณีฉุกเฉิน** 080-5615916
ประเภทรถที่ใช้ขนส่ง 10 ล้อ **หมายเลขทะเบียน** 82-3268 **จังหวัด** ระยอง
คำรับรอง : ได้ตรวจสอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้นไม่พบว่าเป็นของเสียอันตราย

ลงชื่อ ชัยศักดิ์ อรทวงษ์ ลายเซ็น ชัยศักดิ์ ตำแหน่ง พนักงานขับรถ วันที่ 27/2/66

ผู้รับกำจัด ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลิ้มไทยเฮง พลาสติก **เลขทะเบียนโรงงาน**
สถานที่ตั้ง เลขที่ 107 หมู่ 5 ตำบล มาบข่า อำเภอ นิคมพัฒนา จังหวัด ระยอง
โทรศัพท์ **โทรสาร** **กรณีฉุกเฉิน** 080-5615916
คำรับรอง : ได้ตรวจสอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้นไม่พบว่าเป็นของเสียอันตรายและได้รับไว้ดำเนินการกำจัด

ลงชื่อ ชัยศักดิ์ อรทวงษ์ ลายเซ็น ชัยศักดิ์ ตำแหน่ง น.ป.ร. วันที่ 27/2/66

หนังสืออนุญาต เลขที่ 6501-18109 ลงวันที่ 31 ธันวาคม 2565 วิธีการกำจัด 049 : นำกลับมาใช้ประโยชน์อีกด้วยวิธีอื่นๆ

GC

ใบกำกับการขนส่งเลขที่ 66 - 121

ใบกำกับการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม่ใช้แล้ว

(เฉพาะของเสียไม่อันตราย)

ผู้ก่อกำเนิด บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 โรงโอเลฟินส์ ไอ-หนึ่ง
เลขทะเบียนโรงงาน น.42(1)-27/2535-ญนพ.
สถานที่ตั้ง เลขที่ 14 ถนนไอ-หนึ่ง นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150
โทรศัพท์ 038-994000 ต่อ 5336 **โทรสาร** 038-975447 **กรณีฉุกเฉิน** 038-994000 ต่อ 5199,5198

ลำดับ	ชนิดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสของเสีย	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
1	เศษไม้พาเลท(ชำรุด)		1,200 kg.	

คำรับรอง : ได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้นให้กับผู้ขนส่ง

ลงชื่อ ธีรพร ลายเซ็น ตำแหน่ง วิศวกร วันที่ 24/3/66

ผู้ขนส่ง 3K RECYCLE COMPANY LIMITED
สถานที่ตั้ง เลขที่ 66/20 หมู่ที่ 6 ตำบลสำนักท้อน อำเภอบ้านฉาง จังหวัดระยอง 21130
โทรศัพท์ 038-695993 **โทรสาร** - **กรณีฉุกเฉิน** 086-1507928
ประเภทรถที่ใช้ขนส่ง 10 ล้อ **หมายเลขทะเบียน** 82-7619 **จังหวัด** ระยอง
คำรับรอง : ได้ตรวจสอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้นไม่พบว่าเป็นของเสียอันตราย

ลงชื่อ สุรพร ศรีทาก ลายเซ็น สุรพร ตำแหน่ง พนักงานขับรถ วันที่ 24/3/66

ผู้รับกำจัด 3K RECYCLE COMPANY LIMITED **เลขทะเบียนโรงงาน** 3-105-42/56 รย.
สถานที่ตั้ง เลขที่ 66/20 หมู่ที่ 6 ตำบลสำนักท้อน อำเภอบ้านฉาง จังหวัดระยอง 21130
โทรศัพท์ 038-695993 **โทรสาร** - **กรณีฉุกเฉิน** 086-1507928
คำรับรอง : ได้ตรวจสอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้นไม่พบว่าเป็นของเสียอันตรายและได้รับไว้ดำเนินการกำจัด

ลงชื่อ ธัญญามาศ เปาอินทร์ ลายเซ็น ธ.ป. ตำแหน่ง น.ป.ร วันที่ 24/3/66

หนังสืออนุญาตจาก Q-SH-O1 เลขที่ Q-SH-O1 001/2566 ลงวันที่ 5 มกราคม 2566 โดยวิธีการกำจัด 011 : คัดแยกประเภทเพื่อจำหน่ายต่อ

GC

ใบกำกับการขนส่งเลขที่ 66 - 122

ใบกำกับการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม่ใช้แล้ว

(เฉพาะของเสียไม่อันตราย)

ผู้ก่อกำเนิด บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 โรงโอเลฟินส์ ไอ-หนึ่ง
เลขทะเบียนโรงงาน น.42(1)-27/2535-ญนพ.
สถานที่ตั้ง เลขที่ 14 ถนนไอ-หนึ่ง นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150
โทรศัพท์ 038-994000 ต่อ 5336 **โทรสาร** 038-975447 **กรณีฉุกเฉิน** 038-994000 ต่อ 5199,5198

ลำดับ	ชนิดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสของเสีย	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
1	เศษกระดาษ		730 kg.	

คำรับรอง : ได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้นให้กับผู้ขนส่ง

ลงชื่อ ธีรพร ลายเซ็น ตำแหน่ง วิศวกร วันที่ 24/3/66

ผู้ขนส่ง 3K RECYCLE COMPANY LIMITED
สถานที่ตั้ง เลขที่ 66/20 หมู่ที่ 6 ตำบลสำนักท้อน อำเภอบ้านฉาง จังหวัดระยอง 21130
โทรศัพท์ 038-695993 **โทรสาร** - **กรณีฉุกเฉิน** 086-1507928
ประเภทรถที่ใช้ขนส่ง 10 ล้อ **หมายเลขทะเบียน** 82-7619 **จังหวัด** ระยอง
คำรับรอง : ได้ตรวจสอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้นไม่พบว่าเป็นของเสียอันตราย

ลงชื่อ สุรพร ศรีทาก ลายเซ็น สุรพร ตำแหน่ง พนักงานขับรถ วันที่ 24/3/66

ผู้รับกำจัด 3K RECYCLE COMPANY LIMITED **เลขทะเบียนโรงงาน** 3-105-42/56 รย.
สถานที่ตั้ง เลขที่ 66/20 หมู่ที่ 6 ตำบลสำนักท้อน อำเภอบ้านฉาง จังหวัดระยอง 21130
โทรศัพท์ 038-695993 **โทรสาร** - **กรณีฉุกเฉิน** 086-1507928
คำรับรอง : ได้ตรวจสอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้นไม่พบว่าเป็นของเสียอันตรายและได้รับไว้ดำเนินการกำจัด

ลงชื่อ ธัญญามาศ เปาอินทร์ ลายเซ็น ธ.ป. ตำแหน่ง น.ป.ร วันที่ 24/3/66

หนังสืออนุญาตจาก Q-SH-O1 เลขที่ Q-SH-O1 001/2566 ลงวันที่ 5 มกราคม 2566 โดยวิธีการกำจัด 011 : คัดแยกประเภทเพื่อจำหน่ายต่อ

ใบกำกับการขนส่งเลขที่ 66- 126

ใบกำกับการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม่ใช้แล้ว

(เฉพาะของเสียไม่อันตราย)

ผู้ก่อกำเนิด บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 โรงโอเลฟินส์ ไอ-หนึ่ง

เลขทะเบียนโรงงาน น.42(1)-27/2535-ญนพ.

สถานที่ตั้ง เลขที่ 14 ถนนไอ-หนึ่ง นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

โทรศัพท์ 038-994000 ต่อ 5336 **โทรสาร** 038-975447 **กรณีฉุกเฉิน** 038-994000 ต่อ 5336

ลำดับ	ชนิดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
1	เศษคอนกรีต	3,000	

คำรับรอง : ได้ส่งมอบคอนกรีตที่เหลือจากงานก่อสร้างตามรายการที่ระบุข้างต้นให้กับผู้ขนส่ง

ลงชื่อ นายอวัลย์ เบญจมาลา ลายเซ็น ตำแหน่ง วิศวกร วันที่ 29 มี.ค. 66

ผู้ขนส่ง บริษัท ซี เอ็ม สิบห้า คอนสตรัคชั่น จำกัด

สถานที่ตั้ง เลขที่ 33 ถนนกรอกยายซา ตำบลเนินพระ อำเภอเมือง จังหวัดระยอง 21000

โทรศัพท์ 038-026463 **โทรสาร** 038-026464 **กรณีฉุกเฉิน** 094-4435092

ประเภทรถที่ใช้ขนส่ง 6 ล้อ **หมายเลขทะเบียน** 33-2441 **จังหวัด** ชย.

คำรับรอง : ได้ตรวจสอบดินที่เหลือจากงานก่อสร้างตามรายการที่ระบุข้างต้นแล้วไม่พบว่ามีของเสียอันตรายปนเปื้อน

ลงชื่อ ณิชาภา ลายเซ็น ณิชาภา ตำแหน่ง พนักงานขับรถ วันที่ 29 มี.ค.66

ผู้รับกำจัด โฉนดเลขที่ 63210 บริษัท CM15 Oleflex Improvement Project

สถานที่ตั้ง ตำบลมะขามคู่ อำเภอนิคมพัฒนา จ.ระยอง

โทรศัพท์ 038-026463 **โทรสาร** 038-026464 **กรณีฉุกเฉิน** 094-4435092

คำรับรอง : ได้ตรวจสอบคอนกรีตที่เหลือจากงานก่อสร้างตามรายการที่ระบุข้างต้นแล้วไม่พบว่ามีของเสียอันตรายปนเปื้อนจึงได้รับไว้ดำเนินการกำจัด

ลงชื่อ วิโรจน์ เลลือเลิศโสภณ ลายเซ็น ตำแหน่ง MD วันที่ 29 มี.ค.66

หนังสืออนุญาตจาก Q-SH-O1 เลขที่ Q-SH-O1 016/2566 วันที่อนุญาต 23/01/2566 – 31/12/2566 โดยวิธีการกำจัด 082 : ฌนาะเลหรือที่ฝุ่ม เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น

20/10/59

ใบกำกับการขนส่งเลขที่ 66- 114

ใบกำกับการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม่ใช้แล้ว

1.รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิด

ผู้ก่อกำเนิด บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 โรงโอเลฟินส์ ไอ-หนึ่ง

เลขทะเบียนโรงงาน น.42(1)-27/2535-ญนพ.

สถานที่ตั้ง เลขที่ 14 ถนนไอ-หนึ่ง นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

โทรศัพท์ 038-994000 ต่อ 5336 **โทรสาร** 038-975445 **กรณีฉุกเฉิน** 038-994000 ต่อ 5199,5198

ลำดับ	ชนิดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสของเสีย	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
1	เศษคอนกรีต	170101	3,000	

คำรับรอง : ได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้นให้กับผู้ขนส่ง

ลงชื่อ ~~นายอวัลย์ เบญจมาลา~~ ลายเซ็น ตำแหน่ง วิศวกร วันที่ 3 มี.ค. 66

2.รายละเอียดของผู้ขนส่ง

ขนส่ง บริษัท เดอะซีบบอร์ด ดี แอนด์ ซี จำกัด

สถานที่ตั้ง เลขที่ 158 ถ.เนินพยอม ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150

โทรศัพท์ 038-682655 **โทรสาร** 038-8029819 **กรณีฉุกเฉิน** 089-0154217

ประเภทรถที่ใช้ขนส่ง รถ ล้อ เฮียส. **หมายเลขทะเบียน** 72-4351 **จังหวัด** ระยอง

คำรับรอง : ได้ตรวจสอบคอนกรีตที่เหลือจากงานก่อสร้างตามรายการที่ระบุข้างต้นแล้วไม่พบว่ามีของเสียอันตรายปนเปื้อน

ลงชื่อ ลายเซ็น ตำแหน่ง พนักงานขับรถ วันที่ 3 มี.ค. 66

3.รายละเอียดของผู้รับกำจัด

ผู้รับกำจัด โฉนดเลขที่ 44003 (บริษัท เดอะซีบบอร์ด ดี แอนด์ ซี X-5603B)

สถานที่ตั้ง ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150

โทรศัพท์ 081-5646075 **โทรสาร** - **กรณีฉุกเฉิน** 089-0154217

คำรับรอง : ได้ตรวจสอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้นไม่พบว่าเป็นของเสียอันตรายและได้รับไว้ดำเนินการกำจัด

ลงชื่อ นางสาว กุลวลี ไชยานุพัทธกุล ลายเซ็น ตำแหน่ง เจ้าของที่ดิน วันที่ 3 มี.ค. 66

หนังสืออนุญาตจาก Q-SH-O1 เลขที่ Q-SH-O1 034 /2566 วันที่อนุญาต 24/02/2566 – 31/12/2566 โดยวิธีการกำจัด 082 : ฌนาะเลหรือที่ฝุ่ม เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น

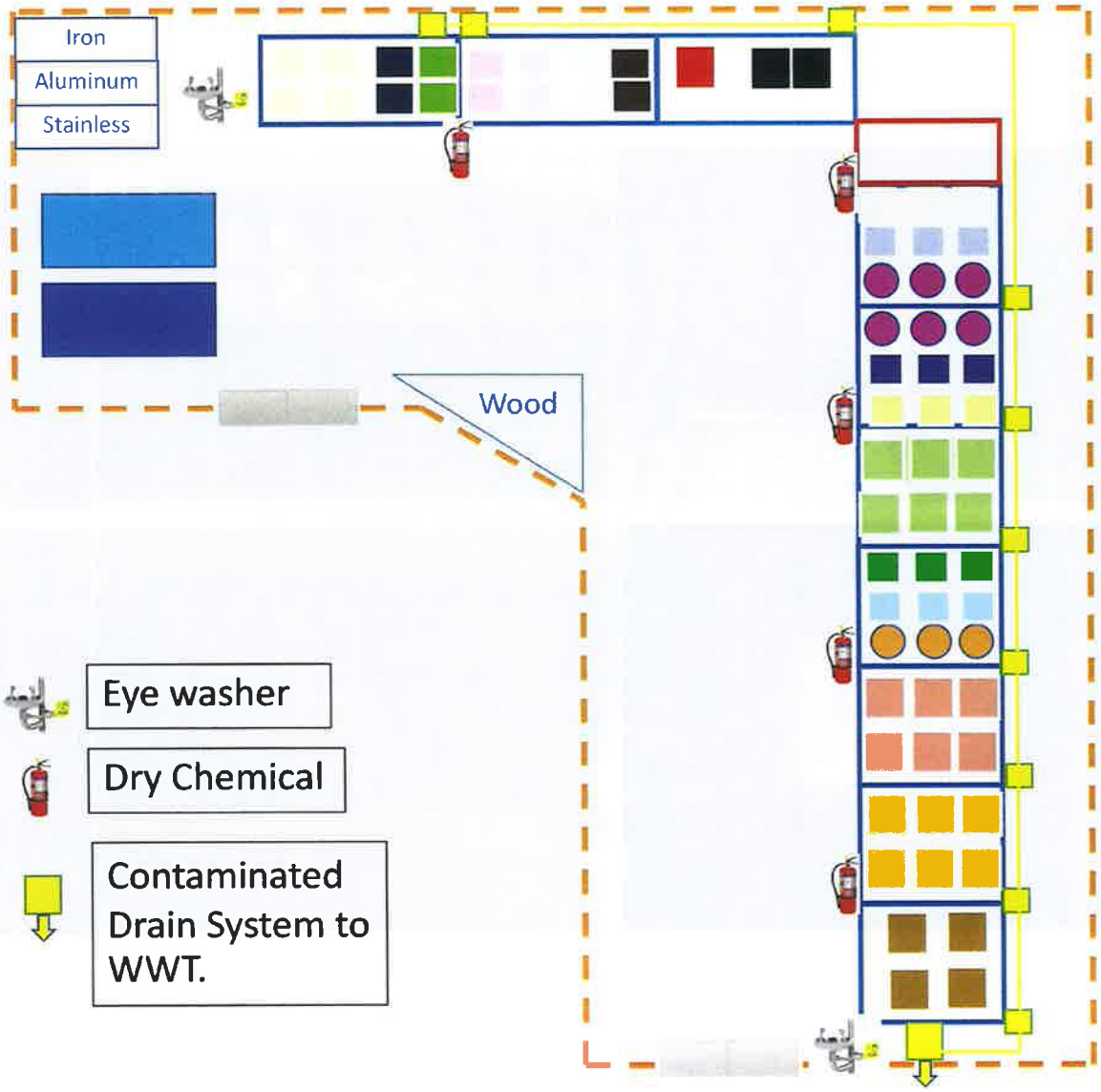
1/01/62

Waste Yard GC2

Waste Yard GC2 by Q-SH-O1

Remark:

- Scrap Yard
- Contaminated Garbage
- Insulation Rock Wool
- ภาชนะปนเปื้อน
- Molecular Sieve
- Coke
- Sand+Rock
- Spent Carbon
- Spray Can
- Copper Slag
- ทรายฉุกเฉิน
- Tank เสื่อมสภาพ
- Oily Sludge
- หลอดไฟฟ้าเสื่อมสภาพ
- Used Oil
- Polyurethane foam
- Foam Glass
- Tank เปล่ารอขาย
- E-Waste
- แบตเตอรี่เสื่อมสภาพ
- ถังโลหะเปล่า 200 ลิตร
- Spent Caustic
- Yellow Oil
- ห้องแยก Liquid Waste



Waste Yard GC2 by Q-SH-O1

- ปิดกั้นไม่ให้ผู้เกี่ยวข้องเข้าพื้นที่
- กำหนดผู้รับผิดชอบดูแล Housekeeping
- แยกประเภท จัดแบ่งพื้นที่ และมีป้ายกำกับ
- กำหนดเวลาเปิด-ปิด ชัดเจน

Waste Yard GC2 by Q-SH-O1

ภาพถ่ายการจัดเก็บและการจัดการกากของเสียจากกระบวนการผลิต

ห้องจัดเก็บ Waste

ภาชนะปนเปื้อน

Molecular Sieve And Inner Ball

Coke

ห้องจัดเก็บ Waste

- Sand + Rock Contaminate
- Spent Activated Carbon Contaminated
- Spray Can
- Copper Slag

ห้องจัดเก็บ Waste

- Tank เสื่อมสภาพ
- ทรายฉุกเฉิน
- Tank Vocs
- สายสูบ-ปล่อย

ห้องจัดเก็บ Waste

- Oily Sludge
- Used Oil
- หลอดไฟฟ้าเสื่อมสภาพ

ห้องจัดเก็บ Waste

- Used Oil
- Polyurethen Foam
- Foam Glass

ห้องจัดเก็บ Waste

- Waste Yellow Oil And Caustic Soda
- Spent Caustic

ห้องจัดเก็บ Waste

- Waste Yellow Oil And Caustic Soda

ห้องจัดเก็บ Waste

- Waste Yellow Oil And Caustic Soda
- ห้องแยก Liquid Waste

ห้องจัดเก็บ Waste

- E-Waste
- แบตเตอรี่เสื่อมสภาพ
- ถังโลหะเปล่า 200 ลิตร

ภาคผนวก ข.2-27

เอกสารการทดสอบคุณภาพกากตะกอน
จากหน่วยปรับปรุงคุณภาพน้ำดิบ

บริษัท ซีคอท จำกัด
SECOT CO., LTD.
239 ถนนริมคลองประปา แขวงบางซื่อ เขตบางซื่อ กรุงเทพมหานคร 10800
239 RIMKLONGPRAPA ROAD, BANGSUE, BANGKOK 10800, THAILAND
TEL. (662) 959-3600 FAX (662) 959-3535 Website : secot.co.th E-mail : envserv@secot.co.th

SLUDGE SAMPLES ANALYSIS REPORT

CLIENT NAME	: PTT Global Chemical Public Company Limited , Branch 2 : Olefins 1 & 4	**REQUEST SERVICE No.**	: 0577/66
		SAMPLING METHOD	: Grab Samplers
SAMPLING BY	: SECOT Co., Ltd.	**SAMPLING TIME**	: 14.43
SAMPLING DATE	: 11/04/2023	**ANALYTICAL DATE**	: 12-20/04/2023
RECEIVED DATE	: 12/04/2023	**SITE OPERATOR**	: Mr. Watcharakan Pramakhate
REPORT DATE	: 20/04/2023	**FILE CODE**	: 223006_Sludge_April
SAMPLE CONDITION	: Normal		

PARAMETER		UNITS	ANALYSIS METHODS	ND (non-detectable)	SAMPLING LOCATION ตะกอนดินจาก U-3100 บริเวณลาน flare	STANDARD[1/]
Arsenic (As)	TTLC	mg/kg	3050 B / 6010 D	< 2.00	30.67	≤ 500
	STLC	mg/l	3010 A / 6010 D	< 0.02	2.14	≤ 5.0
Cadmium (Cd)	TTLC	mg/kg	3050 B / 6010 D	< 1.00	ND	≤ 100
	STLC	mg/l	3010 A / 6010 D	< 0.01	ND	≤ 1.0
Lead (Pb)	TTLC	mg/kg	3050 B / 6010 D	< 3.00	ND	≤ 1.000
	STLC	mg/l	3010 A / 6010 D	< 0.03	ND	≤ 5.0
Mercury (Hg)	TTLC	mg/kg	7471 B	< 0.05	ND	≤ 20
	STLC	mg/l	7470 A	< 0.0005	0.0019	≤ 0.2

Reference method :Test Methods of Evaluating Solid Waste , Physical/Chemical Methods SW-846 , 3rd edition, US.EPA 2020.

Ministry of Industry Disposal of waste or unused materials ,B.E.2548 (2005).

(Miss Krisana Chanthoom)
Analyst
REG. NO. ว-239-จ-7802

(Mrs. Araya Tipparuk)
Technical Management Team
REG. NO. ว-239-ค-5863

Remark : 1. Reported analysis refers to submitted sample only.

2. This report shall not be reproduce, except in full, without official approval.

3. TTLC = Total Threshold Limit Concentration (mg/kg) , STLC = Soluble Threshold Limit Concentration (mg/l).

4. [1/] Notification of Ministry of Industry ,B.E.2548 (2005).

ภาคผนวก ข.2-28

เอกสารการปฏิบัติตามแนวคิด 3R (Reduce, Reuse และ Recycle)

You do...Youเทิร์น

How to

รับเฉพาะ ขวด PET / ขวด HDPE ใช้แล้ว *บีบขวด* และบรรจุขวดใส่ถุงให้เรียบร้อย

> ต้องเป็นขวดเปล่าที่ไม่มีน้ำ หรือของเหลวภายในขวด

> ต้องแยกขวด PET & HDPE ออกจากกัน

แสกน QR code ที่จุดรวบรวม เพื่อสะสมรับชั่วโมงจิตอาสา และสะสมแต้มรางวัล

กรณี Sub-contact / Yearly contact เลือกแสกน QR code แยกเพื่อสะสมแต้มรางวัล

นำถุงบรรจุขวด หย่อนลงภาชนะที่จุดรวบรวมขวด

** หากไม่ดำเนินการแสกน QR code จะไม่สามารถสะสมแต้มได้ **

ร่วมกิจกรรมแล้วรับรางวัลถึง 4 ต่อ

ต่อที่ 1: 100 ขวด PET / 50 ขวด HDPE = 1 ชม. จิตอาสา

ต่อที่ 2: ทุกๆ 50 ขวด PET/HDPE = 25 point สำหรับสะสมเพื่อนำมาแลกรางวัล SHE Promotion

ต่อที่ 3: ผู้ที่สะสมจำนวนขวดได้มากที่สุดของเดือน พ.ค. และประจำปี (พ.ค.-ธ.ค. 66) รับเสื้อ Upcycling

ต่อที่ 4: ชิงเงินรางวัล 20,000 บาท สำหรับสายงานที่ส่งขวดเข้าร่วมโครงการมากที่สุด

จุดรวบรวมขวด You do...Youเทิร์น

จุดที่ 1: บริเวณด้านข้างจุดสูบบุหรี่ ใกล้กับอาคาร Canteen

จุดที่ 2: บริเวณศาลาพักผ่อน พื้นที่ car park หลังอาคาร Workshop

จุดที่ 3: บริเวณอาคารดับเพลิงใหม่

แล้วพบกัน 1 พฤษภาคม 2566

#ไม่ต้องรอรถที่จะมาเดือนละครั้ง #นำขวดมาหย่อนที่จุดรับได้ตลอดเวลา

#คน GC หัวใจ Circular #สอบถามรายละเอียด : Q-SH-01 6736, 5442, 5336

You do...Youเทิร์น

How to

รับเฉพาะ ขวด PET / ขวด HDPE ใช้แล้ว *บีบขวด* และบรรจุขวดใส่ถุงให้เรียบร้อย

> ต้องเป็นขวดเปล่าที่ไม่มีน้ำ หรือของเหลวภายในขวด

> ต้องแยกขวด PET & HDPE ออกจากกัน

แสกน QR code ที่จุดรวบรวม เพื่อสะสมรับชั่วโมงจิตอาสา และสะสมแต้มรางวัล

กรณี Sub-contact / Yearly contact เลือกแสกน QR code แยกเพื่อสะสมแต้มรางวัล

นำถุงบรรจุขวด หย่อนลงภาชนะที่จุดรวบรวมขวด

** หากไม่ดำเนินการแสกน QR code จะไม่สามารถสะสมแต้มได้ **

ร่วมกิจกรรมแล้วรับรางวัลถึง 4 ต่อ

ต่อที่ 1: 100 ขวด PET / 50 ขวด HDPE = 1 ชม. จิตอาสา

ต่อที่ 2: ทุกๆ 50 ขวด PET/HDPE = 25 point สำหรับสะสมเพื่อนำมาแลกรางวัล SHE Promotion

ต่อที่ 3: ผู้ที่สะสมจำนวนขวดได้มากที่สุดของเดือน พ.ค. และประจำปี (พ.ค.-ธ.ค. 66) รับเสื้อ Upcycling

ต่อที่ 4: ชิงเงินรางวัล 20,000 บาท สำหรับสายงานที่ส่งขวดเข้าร่วมโครงการมากที่สุด

จุดรวบรวมขวด You do...Youเทิร์น

จุดที่ 1: บริเวณศาลาพักผ่อน หลังอาคาร Workshop

จุดที่ 2: บริเวณด้านหน้า Change House

แล้วพบกัน 1 พฤษภาคม 2566

#ไม่ต้องรอรถที่จะมาเดือนละครั้ง #นำขวดมาหย่อนที่จุดรับได้ตลอดเวลา

#คน GC หัวใจ Circular #สอบถามรายละเอียด : Q-SH-01 6736, 5442, 5336

You do... You เทิร์น

ขวดพลาสติก PET = ขวดน้ำดื่มใส และต้องมีสัญลักษณ์ 1 PET

ขวดพลาสติก HDPE = ขวดแชมพู ขวดน้ำยาปรับผ้านุ่ม ขวดผลิตภัณฑ์ซักผ้า และต้องมีสัญลักษณ์ 2 HDPE

QR สำหรับพนักงาน GC เท่านั้น

QR สำหรับพนักงานบริษัทอื่น (Sub-contact, Yearly contact, ผู้รับเหมา)

ไม่อนุญาตให้ใส่ “ขยะ” หรือสิ่งอื่นใด ที่ไม่ใช่ขวดตามกำหนดข้างต้น

#สอบถามรายละเอียด : Q-SH-O1 03897-6736,5442,5336

ภาคผนวก ข.2-29

เอกสารการเปลี่ยนถ่ายออกของตัวเร่งปฏิกิริยาและสารดูดซับ

CLARIANT

Technical Bulletin
C2 TAIL-END ACETYLENE CONVERTERS

Issue November 2015, Revision 2

FOR CLARIANT CUSTOMER USE ONLY

PUBLISHER
CLARIANT INTERNATIONAL LTD.
SÜD-CHEMIE
Bahnhofstr. 69
4132 Muttenz
Switzerland

COPYRIGHT © CLARIANT INTERNATIONAL LTD.
2015

CONTACT
For further information or support, please contact catalysts@clariant.com

what is precious to you?

Technical Bulletin
C2 TAIL-END ACETYLENE CONVERTERS

TABLE OF CONTENTS

Introduction 3
Ethylene Market and Production 3
Acetylene Removal Methods 3
Acetylene Hydrogenation Chemistry 4
Single Bed 10
Two-plus-One configuration 10
Three-by-Three Configuration 10
Isothermal 10
Parallel Operation 10
Recycle 11
Four-bed Configuration 11
History 11
Palladium Catalysts for C2 Tail END Service 11
Operating Conditions for OleMax 200 Series Catalysts 12
Operating Rate - GHSV 12
Temperature 13
H2:Ac 13
CO 13
Catalyst Poisons 13
Loading 15
Reduction and Dry-out 19
Start-up 20
Bed Swapping 26
Unloading 32
Economic Optimization 34
Introduction 34
Catalyst Operating Cycle Optimization 34
Catalyst Replacement Frequency Optimization 36
Sales and technical service 37

Su
In
lin

C

S
T

B
Pl
B
W
ac

O
Al
Al
H
N

Not
post

OF

LO

Sat
All
pro
pro
all
reg
ha

Sto
Cla
sac

C2 1

ou
ha
to

Fi

Al
m
th

C

Activity for R-1401B and R

Unloading activity

Loading activity

1 Free fall 90 cm

ภาคผนวก ข.2-30

เอกสารการกำจัดตัวเร่งปฏิกิริยาในหน่วย Mercury Removal Bed และ Arsine Removal Bed

กลุ่มบริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด(มหาชน)
F-(Q-SH)-P-(Q-SH)-007-01
การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม (Job Safety and Environment Analysis, JSEA)

กลุ่มบริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด(มหาชน)
F-(Q-SH)-P-(Q-SH)-007-01
การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม (Job Safety and Environment Analysis, JSEA)

ภาคผนวก ข.2-31

เอกสารการตรวจติดตาม (Audit) หน่วยงานรับกำจัดกากของเสีย

การตรวจประเมินผู้รับกำจัดกากของเสียประจำปี

วัน/เดือน/ปี	บริษัทรับกำจัด
ธันวาคม 2565	บริษัท SCI Eco

[redacted]

[redacted]

[redacted]

ภาคผนวก ข.2-32

เอกสารการแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน และรายงานการประชุมประจำเดือน

คำสั่ง บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)

ที่ กม. 006 / 2565

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (คปอ.)

ประจำพื้นที่สาขาที่ 2 โรงโอเลฟินส์ 1

เพื่อให้เป็นไปตามกฎกระทรวง เรื่อง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานพ.ศ. 2549 และการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง จึงมีคำสั่งดังนี้

ข้อ 1. ให้ยกเลิกคำสั่งบริษัทฯ ที่ กม. 013/2564 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำพื้นที่สาขาที่ 2 โรงโอเลฟินส์ 1 และโรงโอเลฟินส์ 4 ลงวันที่ 14 พฤษภาคม 2564

ข้อ 2. ให้มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน (คปอ.) ประจำพื้นที่สาขาที่ 2 โรงโอเลฟินส์ 1 ประกอบด้วย

1. นายพรรลพงษ์ วังรัตนโสภณ ประธานกรรมการ
   รองกรรมการผู้จัดการใหญ่ สายงานโอเลฟินส์
   ผู้แทนนายจ้างระดับบริหาร
2. นายชัยยันต์ พบลาภ กรรมการ
   ผู้จัดการฝ่าย หน่วยงานผลิตโอเลฟินส์ 1
   ผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา
3. นายนพพร ธาราวรรณ กรรมการ
   ผู้จัดการฝ่าย หน่วยงานบำรุงรักษาโอเลฟินส์
   ผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา
4. นายปฏิภาณ เอี่ยมต่อม กรรมการ
   พนักงานปฏิบัติการผลิตอาวุโส หน่วยงานผลิตโอเลฟินส์ 1
   ผู้แทนลูกจ้าง

5. นายณรีพัฒน์ บุชชพงษ์ กรรมการ
   พนักงานปฏิบัติการผลิต หน่วยงานผลิตโอเลฟินส์ 1
   ผู้แทนลูกจ้าง
6. นายสุระชาติ พลดงนอก กรรมการ
   เจ้าหน้าที่เทคนิคอาวุโส หน่วยงานบำรุงรักษาโอเลฟินส์ 1
   ผู้แทนลูกจ้าง
7. นายรัตนพล สันติธรรมเมธี กรรมการและเลขานุการ
   วิศวกร หน่วยงานความปลอดภัยฯ โอเลฟินส์ 1
   เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

ข้อ 3. ให้คณะกรรมการฯ มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

1. พิจารณานโยบายและแผนงานด้านความปลอดภัยในการทำงาน รวมทั้งความปลอดภัยนอกงานเพื่อป้องกันและลดการเกิดอุบัติเหตุ การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องจากการทำงาน หรือความไม่ปลอดภัยในการทำงานเสนอต่อนายจ้าง
2. รายงานและเสนอแนะมาตรการหรือแนวทางปรับปรุงแก้ไขให้ถูกต้องตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานและมาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง เพื่อความปลอดภัยในการทำงานของลูกจ้าง ผู้รับเหมา และบุคคลภายนอกที่เข้ามาปฏิบัติงานหรือเข้ามาใช้บริการในสถานประกอบกิจการ
3. ส่งเสริม สนับสนุน กิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
4. พิจารณาข้อบังคับและคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยในการทำงาน รวมทั้งมาตรฐานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการของนายจ้าง
5. สำรวจการปฏิบัติการด้านความปลอดภัยในการทำงาน และตรวจสอบสถิติการประสบอันตรายที่เกิดขึ้นในสถานประกอบกิจการนั้น อย่างน้อยเดือนละหนึ่งครั้ง
6. พิจารณาโครงการหรือแผนการฝึกอบรมเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน รวมถึงโครงการหรือแผนการอบรมเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบในด้านความปลอดภัยของลูกจ้าง หัวหน้างาน ผู้บริหาร นายจ้าง และบุคลากรทุกระดับเพื่อเสนอความเห็นต่อนายจ้าง
7. วางระบบการรายงานสภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัยให้เป็นหน้าที่ของลูกจ้างทุกคนทุกระดับต้องปฏิบัติ
8. ติดตามผลความคืบหน้าเรื่องที่เสนอนายจ้าง

9. รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี รวมทั้งระบุปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการเมื่อปฏิบัติหน้าที่ครบหนึ่งปี เพื่อเสนอต่อนายจ้าง
10. ประเมินผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
11. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย
12. ดำเนินการปรับปรุงด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565 จนถึงวันที่ 31 มกราคม พ.ศ. 2567 หรือจนกว่าจะมีคำสั่งทดแทน

สั่ง ณ วันที่ 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565

[redacted]

ประธานเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการ กลุ่มปฏิบัติการเพื่อความเป็นเลิศ

คำสั่ง บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)

ที่ กม. 007/2565

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (คปอ.)

ประจำพื้นที่สาขาที่ 2 โรงโอเลฟินส์ 4

เพื่อให้เป็นไปตามกฎกระทรวง เรื่อง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานพ.ศ. 2549 และการดำเนินงานด้าน ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง จึงมีคำสั่งดังนี้

ข้อ 1. ให้ยกเลิกคำสั่งบริษัทฯ ที่ กม. 013/2564 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำพื้นที่สาขาที่ 2 โรงโอเลฟินส์ 1 และโรงโอเลฟินส์ 4 ลงวันที่ 14 พฤษภาคม 2564

ข้อ 2. ให้มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน (คปอ.) ประจำพื้นที่สาขาที่ 2 โรงโอเลฟินส์ 4 ประกอบด้วย

1. นายพรรคพงษ์ วังรัตนไสภณ รองกรรมการผู้จัดการใหญ่ สายงานโอเลฟินส์ ผู้แทนนายจ้างระดับบริหาร	ประธานกรรมการ
2. นายสีแก้ว เทพคำศี ผู้จัดการฝ่าย หน่วยงานผลิตโอเลฟินส์ 4 ผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา	กรรมการ
3. นางขัดติยา ปริญญาสงวน ผู้จัดการส่วน หน่วยงานบริหารทรัพยากรมนุษย์ สายงานโอเลฟินส์ ผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา	กรรมการ
4. นายชัยฤกษ์ ถาวรเจริญ หน้างานปฏิบัติการผลิต หน่วยงานผลิตโอเลฟินส์ 4 ผู้แทนลูกจ้าง	กรรมการ

5. นายเสถียร สายปราชญ์ กรรมการ
พนักงานปฏิบัติการผลิต หน่วยงานผลิตโอเลฟินส์ 4
ผู้แทนลูกจ้าง
6. นายปริกร โรตมนันทกฤต กรรมการ
เจ้าหน้าที่เทคนิคอาวุโส หน่วยงานบำรุงรักษาโอเลฟินส์ 4
ผู้แทนลูกจ้าง
7. นายชาตรี กัลยาลัง กรรมการและเลขานุการ
วิศวกรหน่วยงานความปลอดภัยฯ โอเลฟินส์ 4
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

ข้อ 3. ให้คณะกรรมการฯ มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

1. พิจารณานโยบายและแผนงานด้านความปลอดภัยในการทำงาน รวมทั้งความปลอดภัยนอกงานเพื่อป้องกันและลดการเกิดอุบัติเหตุ การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องจากการทำงาน หรือความไม่ปลอดภัยในการทำงานเสนอต่อนายจ้าง
2. รายงานและเสนอแนะมาตรการหรือแนวทางปรับปรุงแก้ไขให้ถูกต้องตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานและมาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง เพื่อความปลอดภัยในการทำงานของลูกจ้าง ผู้รับเหมา และบุคคลภายนอกที่เข้ามาปฏิบัติงานหรือเข้ามาใช้บริการในสถานประกอบกิจการ
3. ส่งเสริม สนับสนุน กิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
4. พิจารณาข้อบังคับและคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยในการทำงาน รวมทั้งมาตรฐานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการของนายจ้าง
5. สำรวจการปฏิบัติการด้านความปลอดภัยในการทำงาน และตรวจสอบสถิติการประสบอันตรายที่เกิดขึ้นในสถานประกอบกิจการนั้น อย่างน้อยเดือนละหนึ่งครั้ง
6. พิจารณาโครงการหรือแผนการฝึกอบรมเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน รวมถึงโครงการหรือแผนการอบรมเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบในด้านความปลอดภัยของลูกจ้าง หัวหน้างาน ผู้บริหาร นายจ้าง และบุคลากรทุกระดับเพื่อเสนอความเห็นต่อนายจ้าง
7. วางระบบการรายงานสภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัยให้เป็นหน้าที่ของลูกจ้างทุกคนทุกระดับต้องปฏิบัติ
8. ติดตามผลความคืบหน้าเรื่องที่เสนอนายจ้าง

9. รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี รวมทั้งระบุปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการเมื่อปฏิบัติหน้าที่ครบหนึ่งปี เพื่อเสนอต่อนายจ้าง
10. ประเมินผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
11. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย
12. ดำเนินการปรับปรุงด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2565 จนถึงวันที่ 31 มกราคม พ.ศ. 2567 หรือจนกว่าจะมีคำสั่งทดแทน

สั่ง ณ วันที่ 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565

(นายวิบูลย์ ชูชีพชินกมล)
ประธานเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการ กลุ่มปฏิบัติการเพื่อความเป็นเลิศ

บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขาที่ 2

รายงานการประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน

กลุ่มผลิตภัณฑ์โอเลฟินส์ โรงโอเลฟินส์ 1

ครั้งที่ 02/2566

วันจันทร์ที่ 27 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 15.00 – 17.00 น. ผ่าน Microsoft Teams

รายชื่อกรรมการเข้าร่วมประชุม

1.	คุณพรรคพงษ์	วังรัตนโสภณ	ประธาน
2.	คุณชัยยันต์	พบลาภ	กรรมการ
3.	คุณนพพร	ธาราวรรณ	กรรมการ
4.	คุณปฏิภาณ	เอี่ยมต่อม	กรรมการ
5.	คุณณรีพัฒน์	นุชชพงษ์	กรรมการ
6.	คุณสุรชาติ	พลดงนอก	กรรมการ
7.	คุณรัตนพล	สันติธรรมเมธี	กรรมการและเลขานุการ

รายชื่อผู้สังเกตการณ์เข้าร่วมประชุม

SC meeting
#02_2023 - Attendan

ร้อยละของการเข้าประชุมของผู้เข้าร่วมประชุม : 100 %

สำเนาเรียน : CEO, QSE, Q-SH

ประชุม คปอ. ครั้งต่อไปวันพุธที่ 29 มีนาคม 2566 เวลา 13.30-15.00 น. ผ่าน MS Teams

Page 1 of 1

บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขาที่ 1

รายงานการประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน

กลุ่มผลิตภัณฑ์โอเลฟินส์ โรงโอเลฟินส์ 1

ครั้งที่ 04/2566

วันพุธที่ 27 เมษายน 2566 เวลา 13.00 – 15.00 น. ผ่าน Microsoft Teams

รายชื่อกรรมการเข้าร่วมประชุม

1.	คุณพรรคพงษ์	วังรัตนโสภณ	ประธาน
2.	คุณชัยยันต์	พบลาภ	กรรมการ
3.	คุณประธี	ชิตตระกูล	กรรมการ
4.	คุณปฏิภาณ	เอี่ยมต่อม	กรรมการ
5.	คุณณรีพัฒน์	นุชชพงษ์	กรรมการ
6.	คุณสุรชาติ	พลดงนอก	กรรมการ
7.	คุณรัตนพล	สันติธรรมเมธี	กรรมการและเลขานุการ

รายชื่อผู้สังเกตการณ์เข้าร่วมประชุม

SC meeting
#03_2023 - Attendan

ร้อยละของการเข้าประชุมของผู้เข้าร่วมประชุม : 100 %

สำเนาเรียน : CEO, QSE, Q-SH

ประชุม คปอ. ครั้งต่อไปวันพฤหัสบดีที่ 29 พฤษภาคม 2566 เวลา 13.00-15.00 น. ผ่าน MS Teams

บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขาที่ 1

รายงานการประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน

กลุ่มผลิตภัณฑ์โอเลฟินส์ โรงโอเลฟินส์ 1

ครั้งที่ 05/2566

วันพุธที่ 29 พฤษภาคม 2566 เวลา 13.00 – 15.00 น. ผ่าน Microsoft Teams

รายชื่อกรรมการเข้าร่วมประชุม

1.	คุณพรรคพงษ์	วังรัตนโสภณ	ประธาน
2.	คุณชัยยันต์	พบลาภ	กรรมการ
3.	คุณประธี	ชิตตระกูล	กรรมการ
4.	คุณปฏิภาณ	เอี่ยมต่อม	กรรมการ
5.	คุณณรีพัฒน์	นุชชพงษ์	กรรมการ
6.	คุณสุรชาติ	พลดงนอก	กรรมการ
7.	คุณรัตนพล	สันติธรรมเมธี	กรรมการและเลขานุการ

รายชื่อผู้สังเกตการณ์เข้าร่วมประชุม

OLE SC meeting
#05_2023 - Attendan

ร้อยละของการเข้าประชุมของผู้เข้าร่วมประชุม : 100 %

สำเนาเรียน : CEO, QSE, Q-SH

ประชุม คปอ. ครั้งต่อไปวันพฤหัสบดีที่ 26 มิถุนายน 2566 เวลา 13.00-15.00 น. ผ่าน MS Teams

บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขาที่ 2

รายงานการประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน

กลุ่มผลิตภัณฑ์โอเลฟินส์ โรงโอเลฟินส์ 4

ครั้งที่ 02/2566

วันจันทร์ที่ 27 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 15.00 – 17.00 น. ผ่าน Microsoft Teams

รายชื่อกรรมการเข้าร่วมประชุม

1.	คุณพรรคพงษ์	วังรัตนโสภณ	ประธาน	
2.	คุณสีแก้ว	เทพคำดี	กรรมการ	
3.	คุณขัตติยา	ปริญญาสงวน	กรรมการ	
4.	คุณชัยฤกษ์	ถาวรเจริญ	กรรมการ	
5.	คุณเสถียร	สายปราชญ์	กรรมการ	
6.	คุณปธิกร	โรตมนันทกฤต	กรรมการ	
7.	คุณชาตรี	กัลยาลัง	กรรมการและเลขานุการ	คุณรัตนพล สันติธรรมเมธี (แทน)

รายชื่อผู้สังเกตการณ์เข้าร่วมประชุม

SC meeting
#02_2023 - Attendan

ร้อยละของการเข้าประชุมของผู้เข้าร่วมประชุม : 100 %

สำเนาเรียน : CEO, QSE, Q-SH

ประชุม คปอ. ครั้งต่อไปวันพุธที่ 29 มีนาคม 2566 เวลา 13.30-15.00 น. ผ่าน MS Teams

บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขาที่ 4

รายงานการประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน

กลุ่มผลิตภัณฑ์โอเลฟินส์ โรงโอเลฟินส์ 4

ครั้งที่ 04/2566

วันพุธที่ 27 เมษายน 2566 เวลา 13.00 – 15.00 น. ผ่าน Microsoft Teams

รายชื่อกรรมการเข้าร่วมประชุม

1.	คุณพรรคพงษ์	วังรัตนโสภณ	ประธาน
2.	คุณพิสิฐ	ฟูสิริพงษ์	กรรมการ
3.	คุณกิตติยา	กรองสโรชกุล	กรรมการ
4.	คุณชัยฤกษ์	ถาวรเจริญ	กรรมการ
5.	คุณเสถียร	สายปราชญ์	กรรมการ
6.	คุณปธิกร	โรตมนันทกฤต	กรรมการ
7.	คุณอนุชิต	โนนทิง	กรรมการและเลขานุการ

รายชื่อผู้สังเกตการณ์เข้าร่วมประชุม

SC meeting
#03_2023 - Attendan

ร้อยละของการเข้าประชุมของผู้เข้าร่วมประชุม : 100 %

สำเนาเรียน : CEO, QSE, Q-SH

ประชุม คปอ. ครั้งต่อไปวันพฤหัสบดีที่ 29 พฤษภาคม 2566 เวลา 13.00-15.00 น. ผ่าน MS Teams

บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขาที่ 4

รายงานการประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน

กลุ่มผลิตภัณฑ์โอเลฟินส์ โรงโอเลฟินส์ 4

ครั้งที่ 05/2566

วันพุธที่ 29 พฤษภาคม 2566 เวลา 13.00 – 15.00 น. ผ่าน Microsoft Teams

รายชื่อกรรมการเข้าร่วมประชุม

1.	คุณพรรคพงษ์	วังรัตนโสภณ	ประธาน
2.	คุณพิสิฐ	ฟูสิริพงษ์	กรรมการ
3.	คุณกิตติยา	กรองสโรชกุล	กรรมการ
4.	คุณชัยฤกษ์	ถาวรเจริญ	กรรมการ
5.	คุณเสถียร	สายปราชญ์	กรรมการ
6.	คุณปธิกร	โรตมนันทกฤต	กรรมการ
7.	คุณอนุชิต	โนนทิง	กรรมการและเลขานุการ

รายชื่อผู้สังเกตการณ์เข้าร่วมประชุม

SC meeting
#03_2023 - Attendan

ร้อยละของการเข้าประชุมของผู้เข้าร่วมประชุม : 100 %

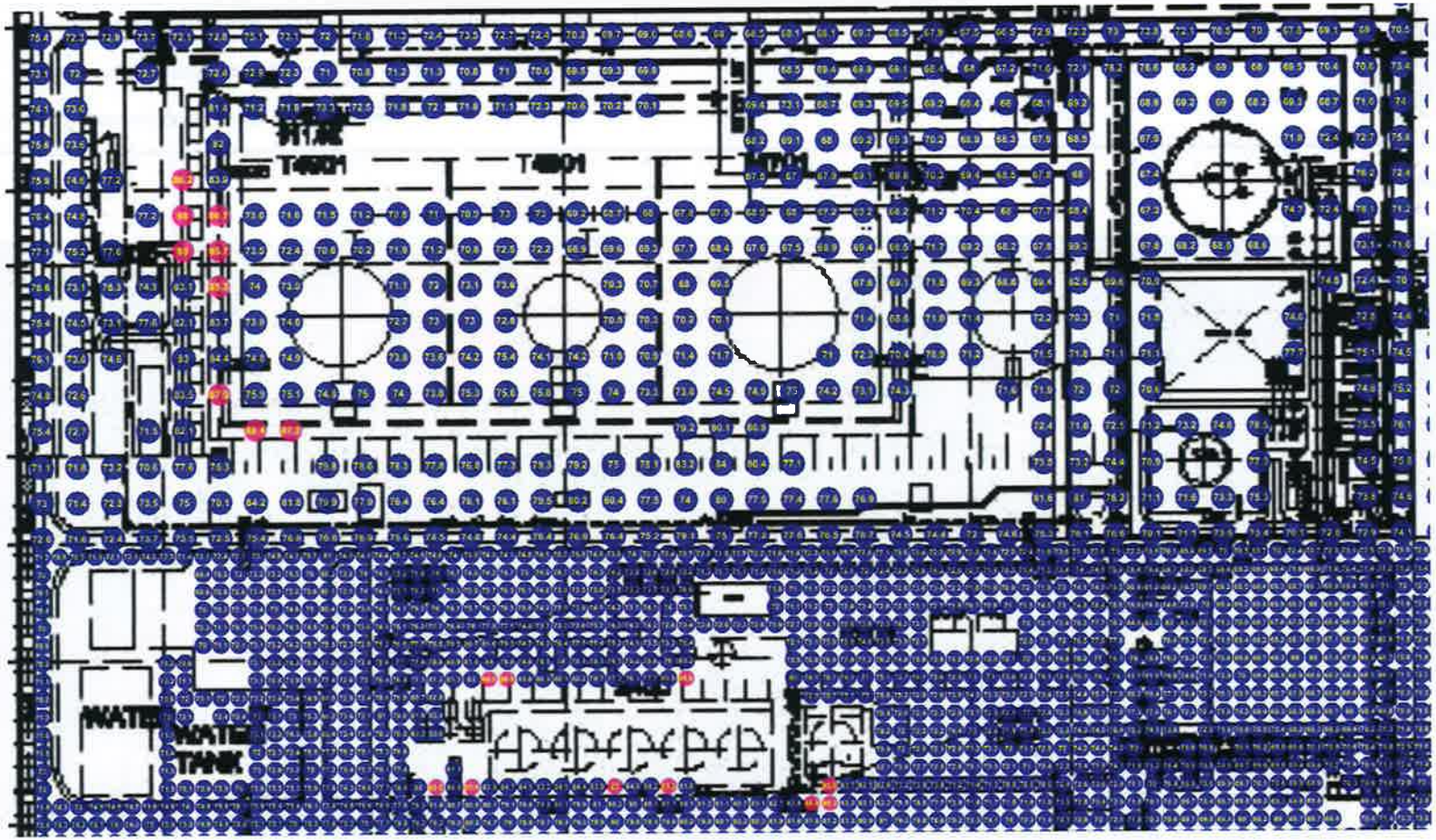
สำเนาเรียน : CEO, QSE, Q-SH

ประชุม คปอ. ครั้งต่อไปวันพฤหัสบดีที่ 26 มิถุนายน 2566 เวลา 13.00-15.00 น. ผ่าน MS Teams

ภาคผนวก ข.2-33

แผนผังแสดงระดับเสียง (Noise Contour Map)

โรงผลิตสารโอเลฟินส์ โรงที่ 1/1



ตัวเลขใน ● หมายถึง ระดับเสียง มีหน่วยเป็นเดซิเบลเอ

ค่าต่ำสุด 67.0 เดซิเบลเอ

ค่าสูงสุด 89.1 เดซิเบลเอ

● หมายถึง ระดับเสียง น้อยกว่า 85 เดซิเบลเอ

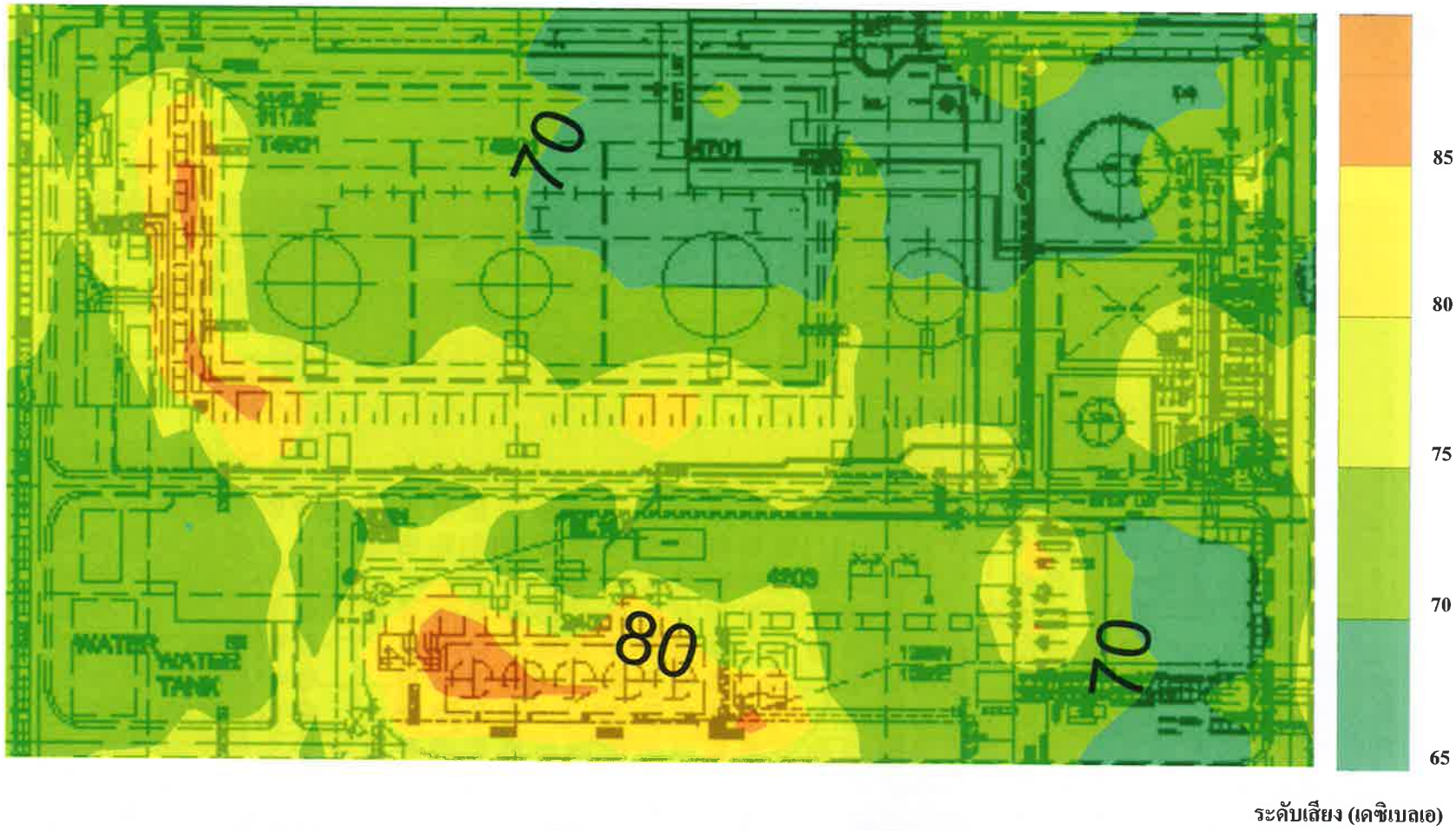
● หมายถึง ระดับเสียง 85 90 เดซิเบลเอ

● หมายถึง ระดับเสียง มากกว่า 90 เดซิเบลเอ

รูปที่ 1 ผลการตรวจวัดระดับเสียง เพื่อจัดทำแผนผังแสดงระดับเสียง (Noise Contour Map)

บริเวณกระบวนการผลิต Zone 1

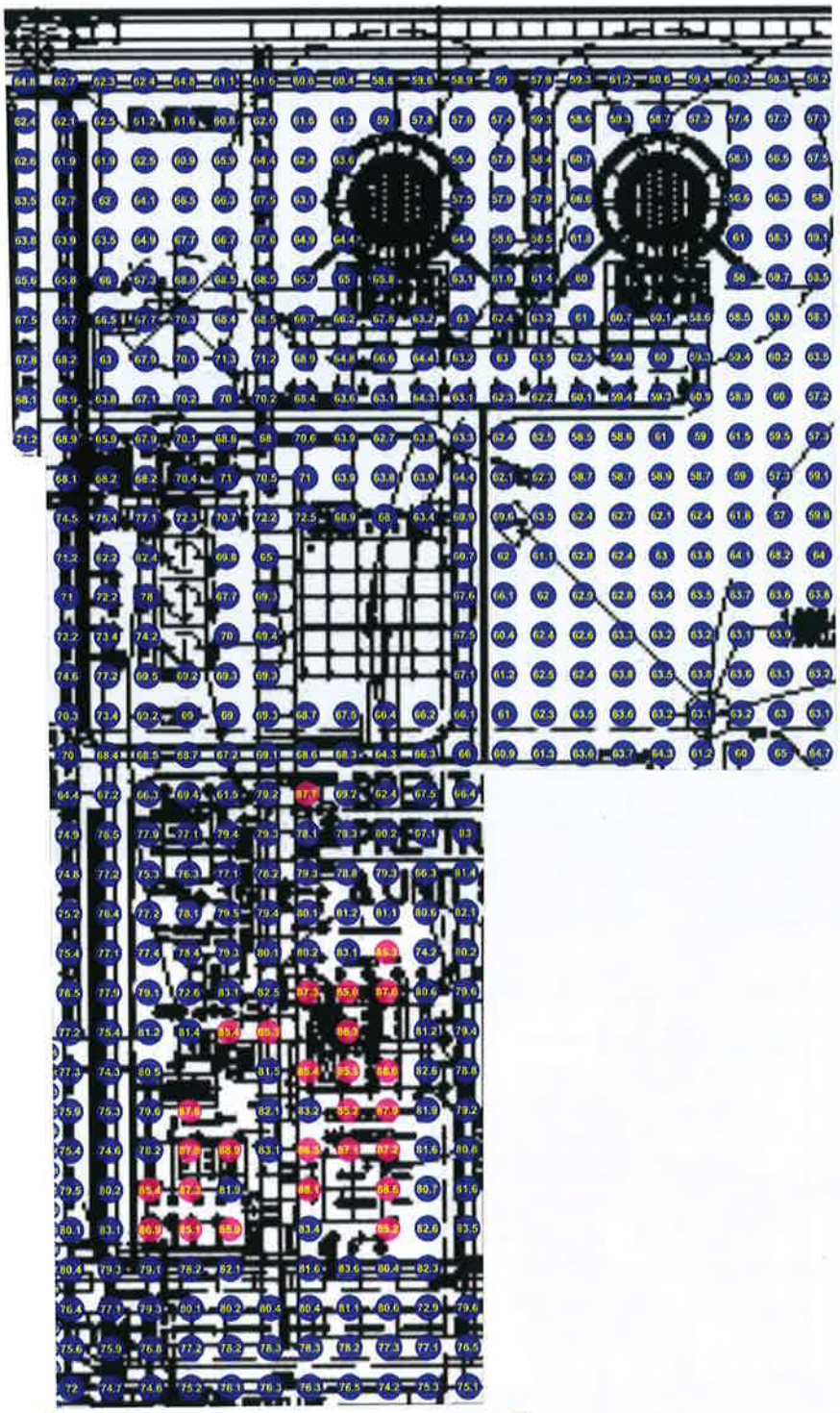
โครงการโรงผลิตสารโอเลฟินส์ บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) โรงโอเลฟินส์ 1



รูปที่ 2 แผนผังแสดงระดับเสียง (Noise Contour Map)

บริเวณกระบวนการผลิต Zone 1

โครงการโรงผลิตสารโอเลฟินส์ บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) โรงโอเลฟินส์ 1



ตัวเลขใน ● **หมายถึง ระดับเสียง มีหน่วยเป็นเดซิเบลเอ**

ค่าต่ำสุด 55.4 เดซิเบลเอ

ค่าต่ำสุด 88.9 เดซิเบลเอ

● **หมายถึง ระดับเสียง น้อยกว่า 85 เดซิเบลเอ**

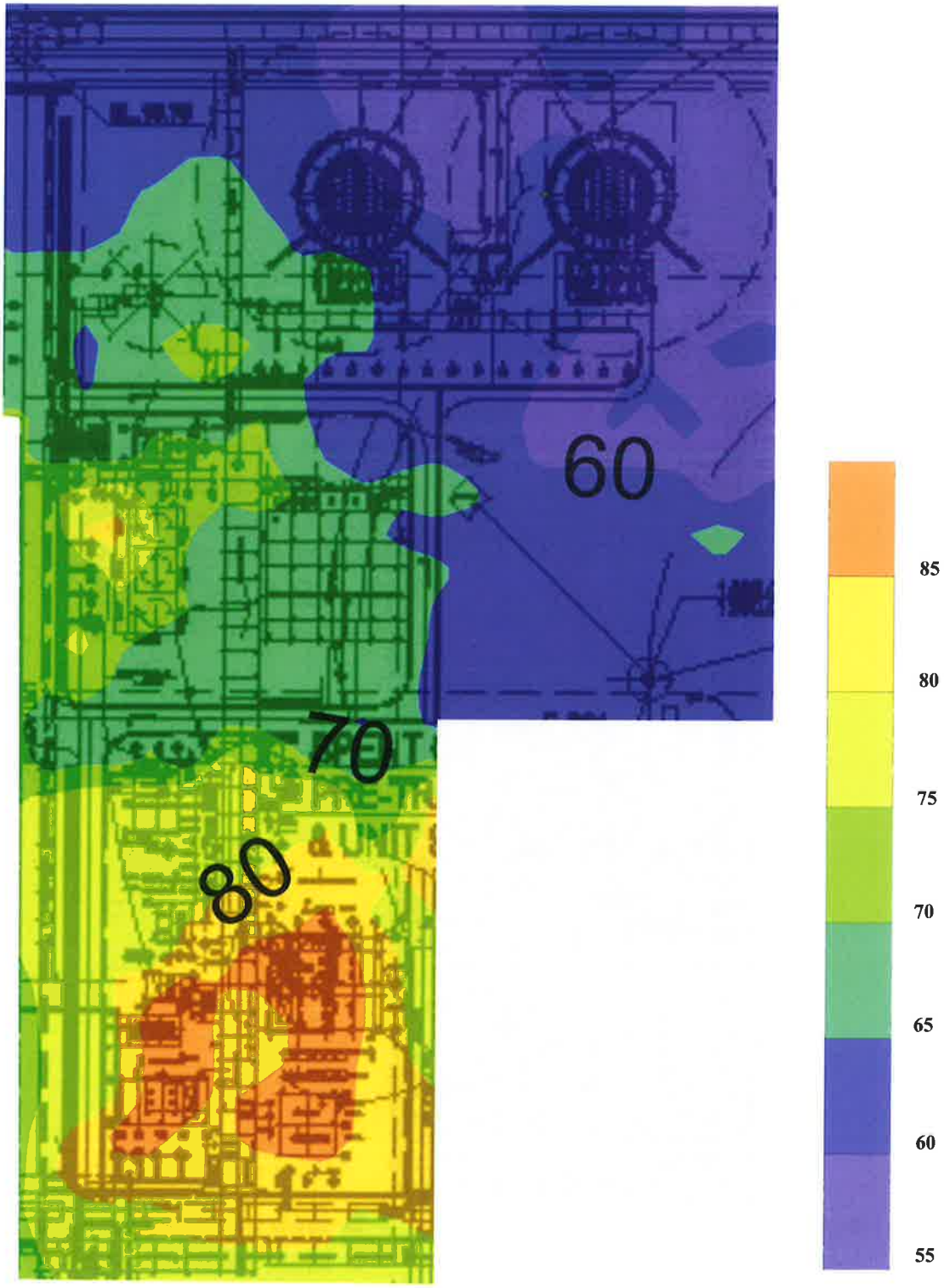
● **หมายถึง ระดับเสียง 85 90 เดซิเบลเอ**

● **หมายถึง ระดับเสียง มากกว่า 90 เดซิเบลเอ**

รูปที่ 3 ผลการตรวจวัดระดับเสียง เพื่อจัดทำแผนผังแสดงระดับเสียง (Noise Contour Map)

บริเวณกระบวนการผลิต Zone 2 (Heavy Gas)

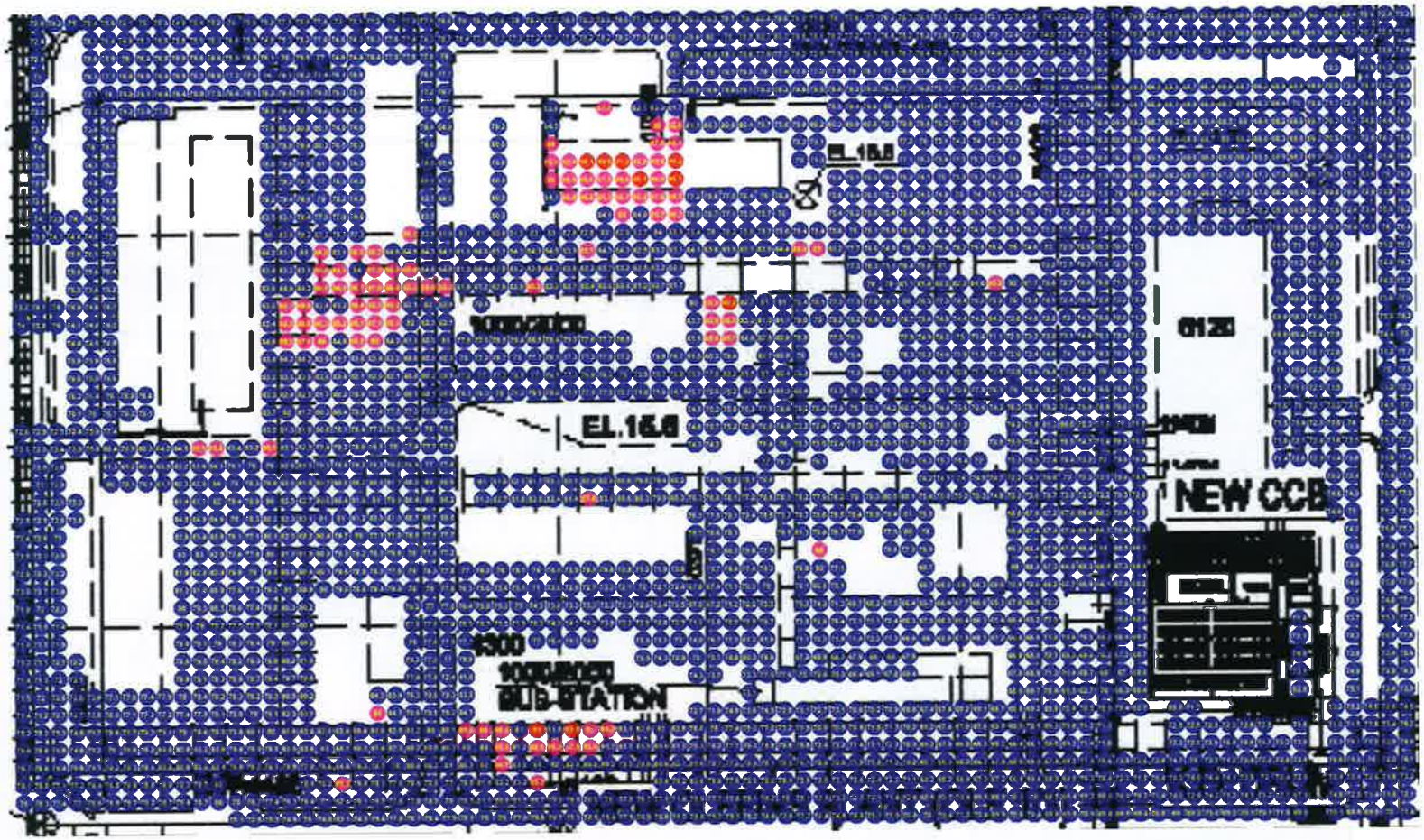
โครงการโรงผลิตสารโอเลฟินส์ บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) โรงโอเลฟินส์ 1



รูปที่ 4 แผนผังแสดงระดับเสียง (Noise Contour Map)

บริเวณกระบวนการผลิต Zone 2 (Heavy Gas)

โครงการโรงผลิตสารโอเลฟินส์ บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) โรงโอเลฟินส์ 1



ตัวเลขใน ● หมายถึง ระดับเสียง มีหน่วยเป็นเดซิเบลเอ

ค่าต่ำสุด 62.7 เดซิเบลเอ

ค่าสูงสุด 92.5 เดซิเบลเอ

● หมายถึง ระดับเสียง น้อยกว่า 85 เดซิเบลเอ

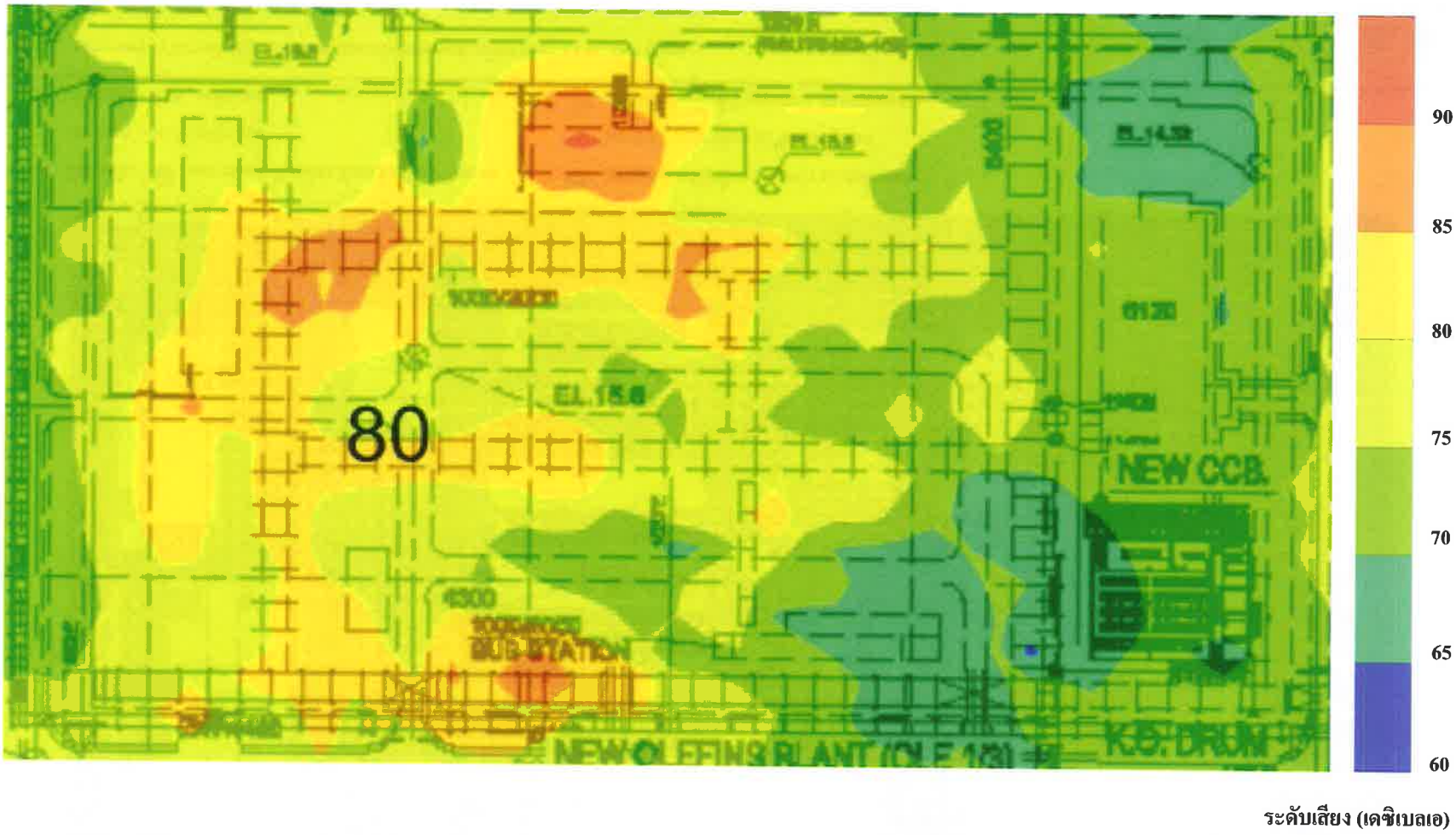
● หมายถึง ระดับเสียง 85 90 เดซิเบลเอ

● หมายถึง ระดับเสียง มากกว่า 90 เดซิเบลเอ

รูปที่ 5 ผลการตรวจวัดระดับเสียง เพื่อจัดทำแผนผังแสดงระดับเสียง (Noise Contour Map)

บริเวณกระบวนการผลิต Zone 3

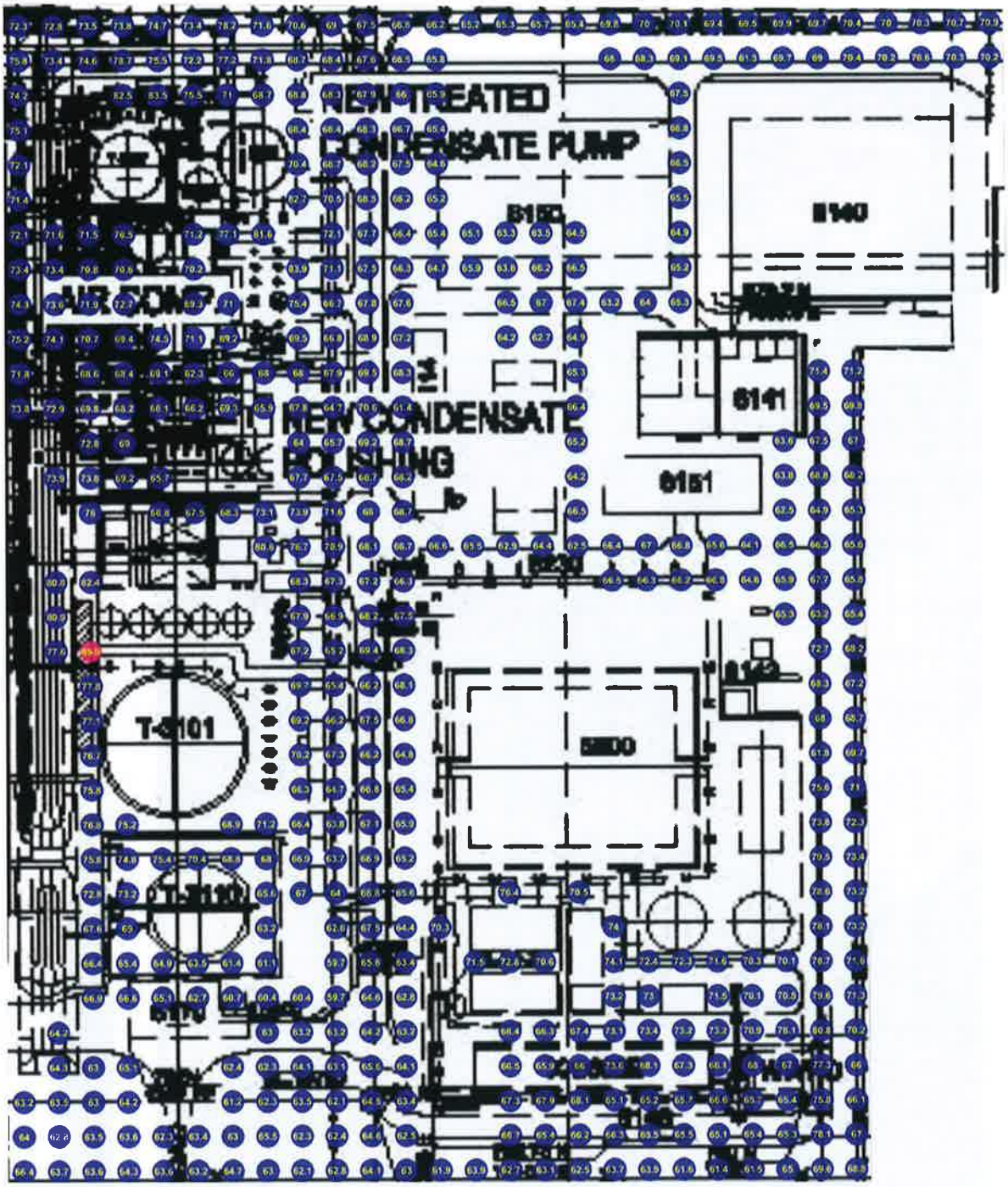
โครงการโรงผลิตสารโอเลฟินส์ บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) โรงโอเลฟินส์ 1



รูปที่ 6 แผนผังแสดงระดับเสียง (Noise Contour Map)

บริเวณกระบวนการผลิต Zone 3

โครงการโรงผลิตสารโอเลฟินส์ บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) โรงโอเลฟินส์ 1



ตัวเลขใน ● หมายถึง ระดับเสียง มีหน่วยเป็นเดซิเบลเอ

ค่าต่ำสุด 59.7 เดซิเบลเอ

ค่าสูงสุด 85.9 เดซิเบลเอ

● หมายถึง ระดับเสียง น้อยกว่า 85 เดซิเบลเอ

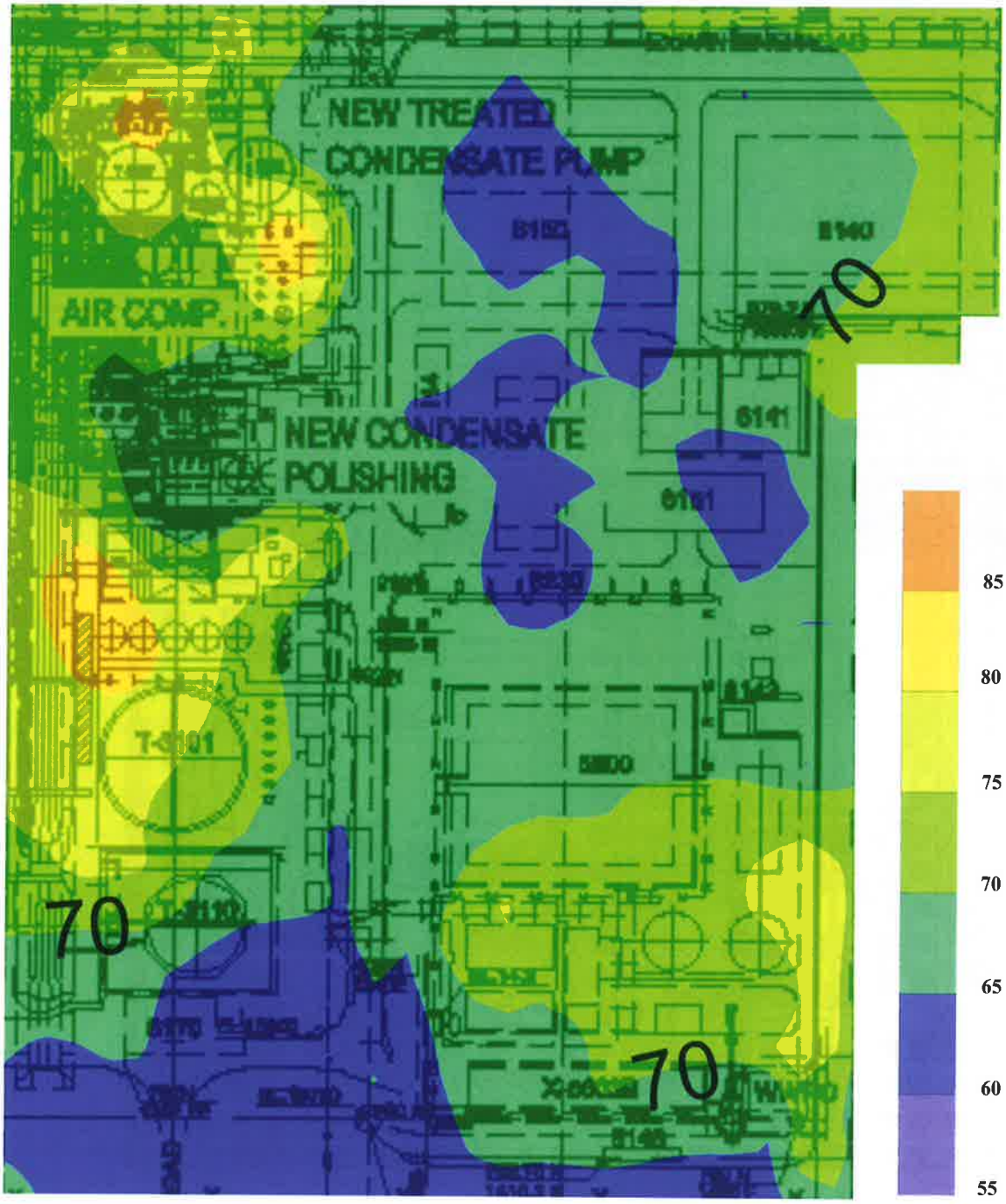
● หมายถึง ระดับเสียง 85-90 เดซิเบลเอ

● หมายถึง ระดับเสียง มากกว่า 90 เดซิเบลเอ

รูปที่ 7 ผลการตรวจวัดระดับเสียง เพื่อจัดทำแผนผังแสดงระดับเสียง (Noise Contour Map)

บริเวณกระบวนการผลิต Zone 6 (WWT)

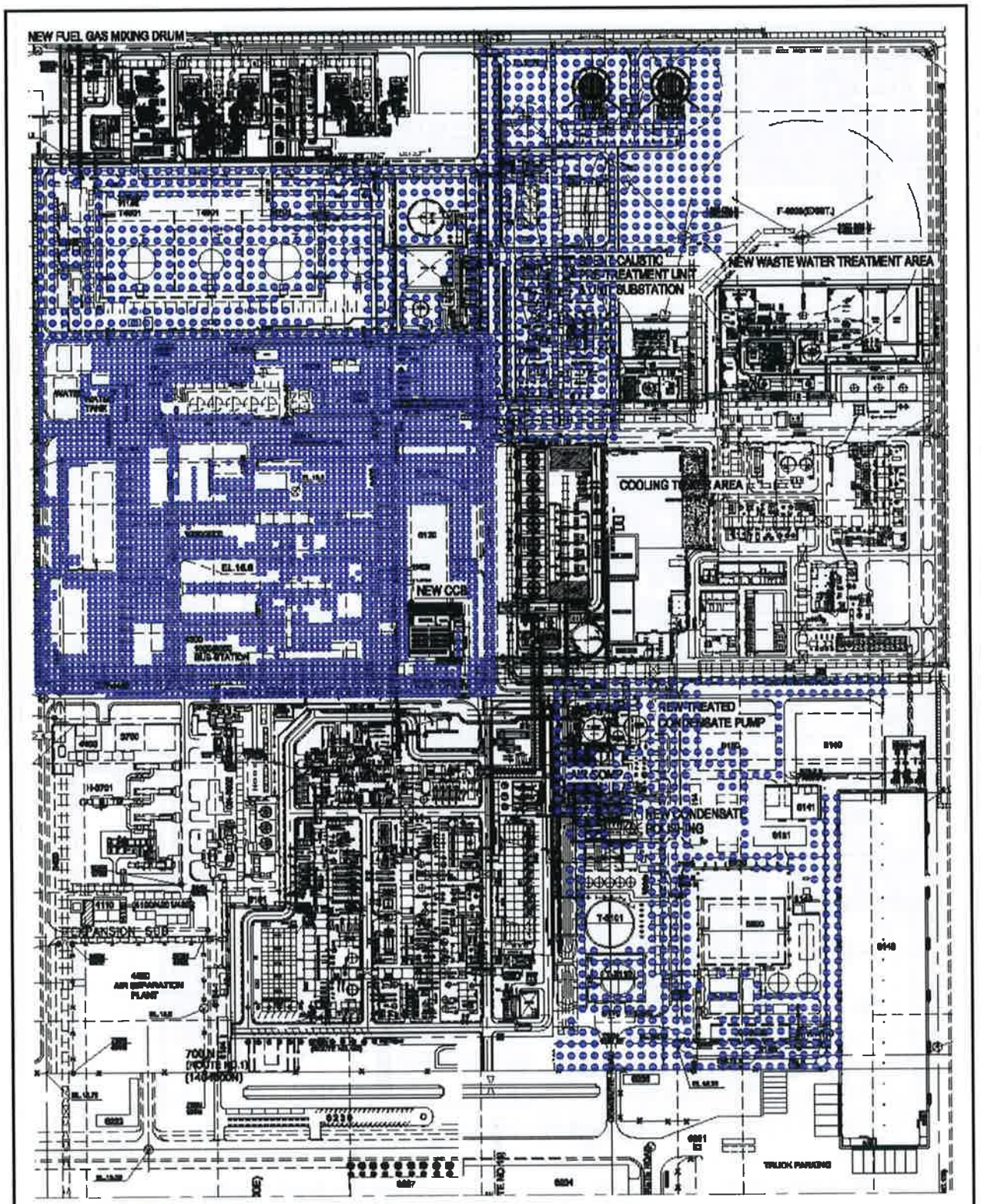
โครงการโรงผลิตสารโอเลฟินส์ บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) โรงโอเลฟินส์ 1



รูปที่ 8 แผนผังแสดงระดับเสียง (Noise Contour Map)

บริเวณกระบวนการผลิต Zone 6 (WWT)

โครงการโรงผลิตสารโอเลฟินส์ บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) โรงโอเลฟินส์ 1

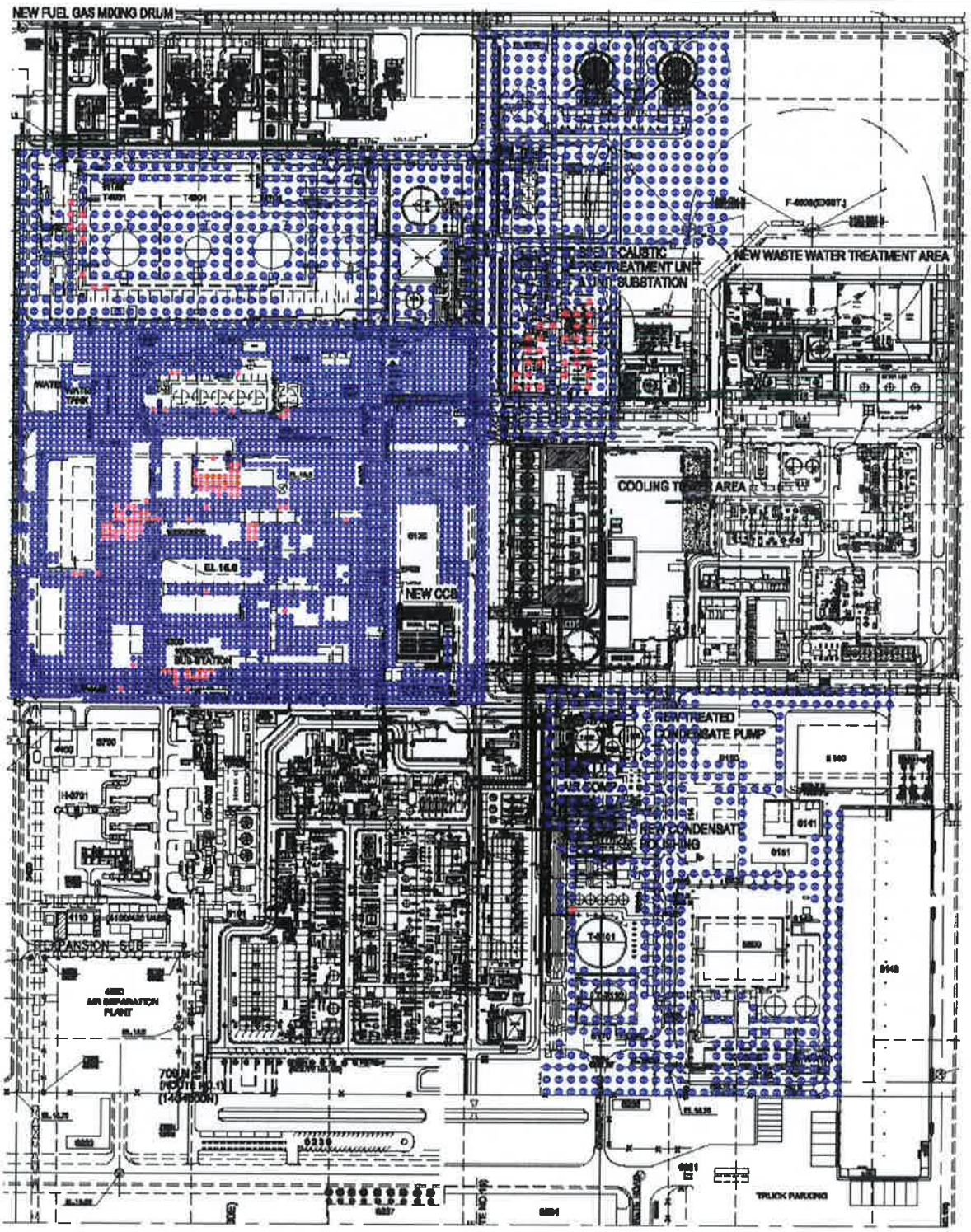


ตัวเลขใน ● หมายถึง จุดตรวจวัดระดับเสียง จำนวน 4,950 จุด

รูปที่ 9 ตำแหน่งการตรวจวัดระดับเสียง เพื่อจัดทำแผนผังแสดงระดับเสียง (Noise Contour Map)

โครงการโรงผลิตสารโอเลฟินส์

บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) โรงโอเลฟินส์ 1



ตัวเลขใน ● **หมายถึง ระดับเสียง มีหน่วยเป็นเดซิเบลเอ**

ค่าต่ำสุด 55.4 เดซิเบลเอ

ค่าสูงสุด 92.5 เดซิเบลเอ

● **หมายถึง ระดับเสียง น้อยกว่า 85 เดซิเบลเอ**

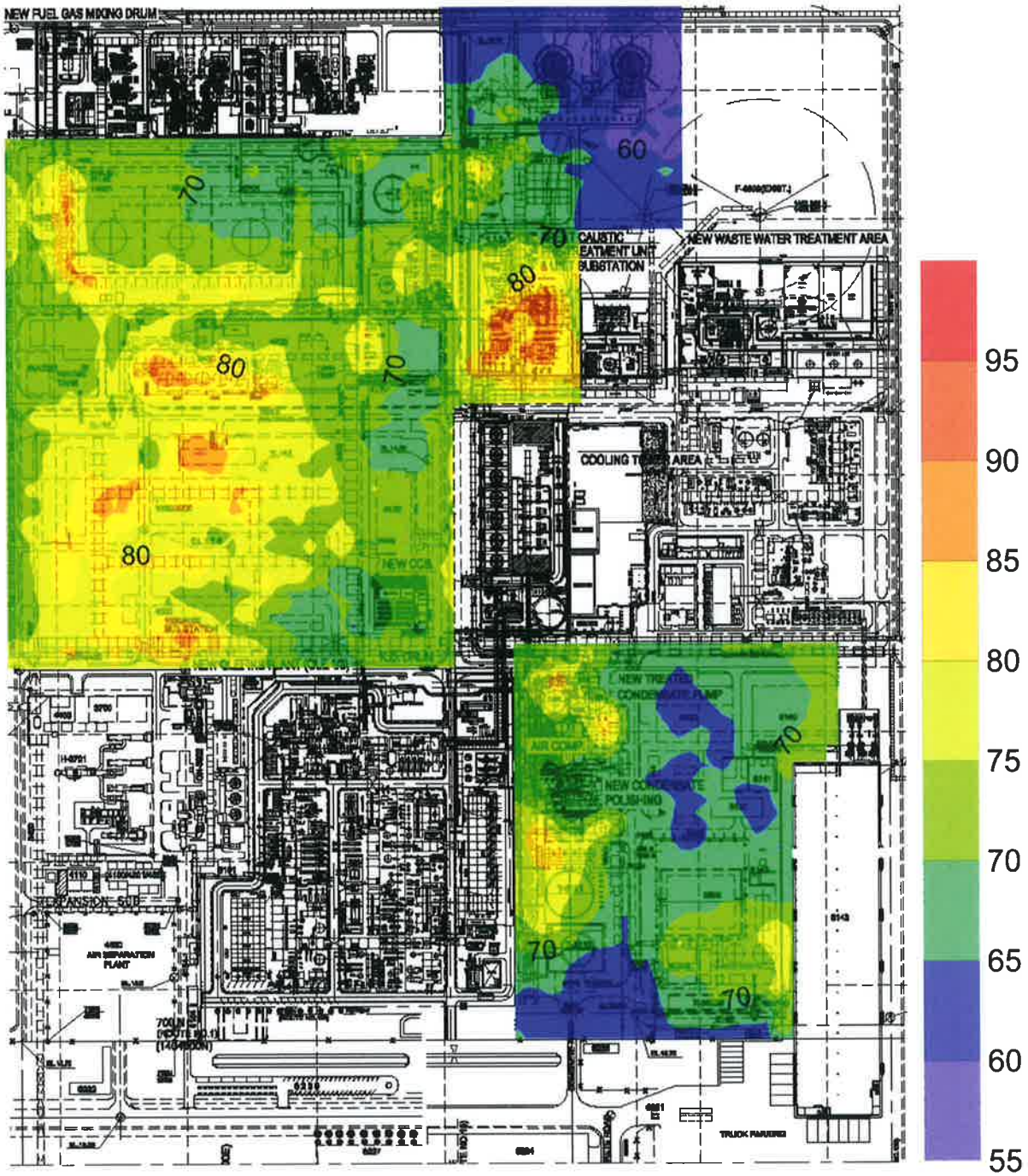
● **หมายถึง ระดับเสียง 85-90 เดซิเบลเอ**

● **หมายถึง ระดับเสียง มากกว่า 90 เดซิเบลเอ**

รูปที่ 10 ผลการตรวจวัดระดับเสียง เพื่อจัดทำแผนผังแสดงระดับเสียง (Noise Contour Map)

โครงการโรงผลิตสารโอเลฟินส์

บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) โรงโอเลฟินส์ 1



ระดับเสียง (เดซิเบลเอ)

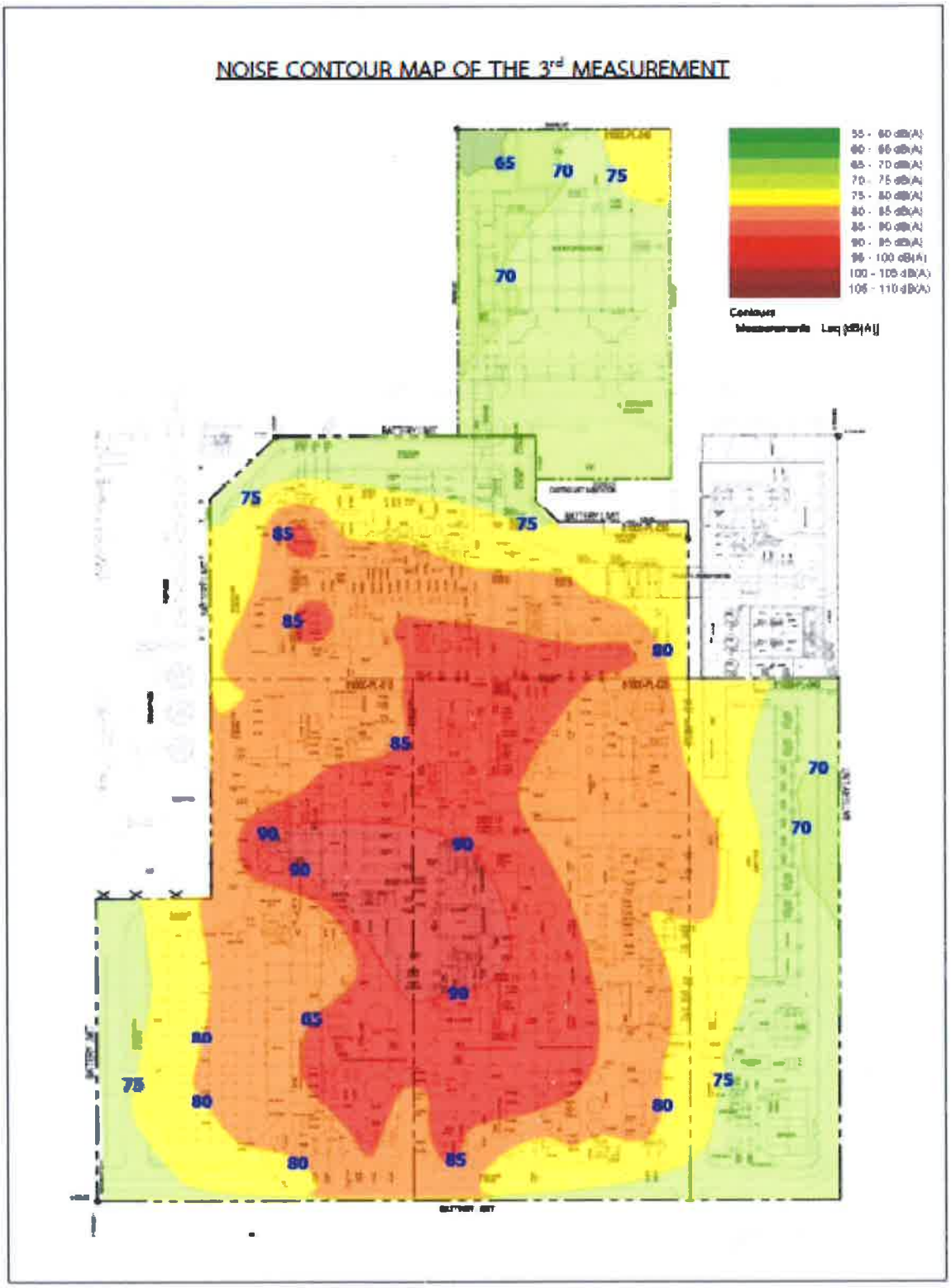
รูปที่ 11 แผนผังแสดงระดับเสียง (Noise Contour Map)

โครงการโรงผลิตสารโอเลฟินส์

บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) โรงโอเลฟินส์ 1

โรงผลิตสารโอเลฟินส์ โรงที่ 1/2

Figure 6 Noise Contour Map of the 3rd measurement



ภาคผนวก ข.2-34

WI อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล

PTT Global Chemical Public Company Limited
Technical Safety and PSM

P-(Q-TS)-008
Personal Protective Equipment

Amendment List

Revision	Effective Dated	Page	Causes	Amenders

2.

5. Detailed Narrative of Workflow

The expected degree of protection will not be achieved in practice unless the protective

PTT Global Chemical Public Company Limited | P-(Q-TS)-008: Personal Protective Equipment

Staz- on pin
ds, earmuffs

-irritating

shape and

d/foam filled
hats.

s. Temple

djustable

ne/bracket.

nst nuisance
other dusty

8.4 Use of PPE

No.	Protection	Item	Use

Item	Type of PPE	Description	Specifications

ภาคผนวก ข.2-35

เอกสารการตรวจสอบประสิทธิภาพ
อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

เรียน.....คุณ ธีชาญ สิงห์คำ.....(ผู้จัดการส่วนผ่านผู้จัดการแผนก) เพื่อทราบผลการตรวจสอบฯ สภาพ PPE

ฝ่าย .....Q-SH.....ส่วน.....Q-SH-O1.....แผนก.....-.....กะ.....-.....

ผู้ตรวจสอบ.....อนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....สถานที่ตรวจสอบ.....ออฟฟิส อาคารดับเพลิง.....วันที่สำรวจ.....05 ก.ค. 66.....

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE ของ..คุณ ธีชาญ			หมายเหตุ
	ปกติ	ปรับปรุง	ไม่เกี่ยวข้อง	
หมวกนิรภัย				
- ผิวของเปลือกหมวกต้องไม่แตกลายงหรือร้าว	✓			
- รองในหมวกต้องไม่ฉีกขาดหรือชำรุด	✓			
- สายรัดคางอยู่ในสภาพใช้งานได้ ไม่เปื่อย ฉีกขาด	✓			
- ไม่ควรทาสี เจาะ ประดับด้วยวัสดุต่างๆ ที่ผิวของเปลือกหมวก	✓			
- ควรอยู่ในสภาพที่สะอาด ปราศจาก ฝุ่นน้ำมัน	✓			
รองเท้านิรภัย				
- พื้นรองเท้าจะต้องไม่ปิดด้า ชำรุด สึกจนไม่มีดอก	✓			
- ส่วนที่เป็นหนังจะต้องไม่เปื่อยขึ้น ฉีกขาก ชำรุด	✓			
- รูร้อยเชือกอยู่ในสภาพดี ไม่หลุด เปื่อย	✓			
- บริเวณที่เป็นหัวเหล็กอยู่ในสภาพที่มิดชิด ไม่โผล่ยื่นออกมา	✓			
แว่นนิรภัย				
- เลนส์ต้องไม่มีรอยขีดข่วนมากจนเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น	✓			
- ต้องไม่มีคราบเหงื่อหรือสารเคมีตกค้างอยู่ที่แว่น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
แว่นครอบตา				
- เลนส์ต้องไม่มีรอยขีดข่วนมากจนเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น			✓	
- สายรัดตะต้องไม่หย่อนยาน ควรรัดได้กระชับ			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)			✓	
ที่อุดหู (Ear Plug)				
- อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ไม่ฉีกขาด ชำรุด			✓	
- ต้องไม่มีคราบเหงื่อไคล หรือสิ่งสกปรก			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)			✓	
ที่ครอบหู (Ear Muff)				
- ตัวฝาครอบ ฟองน้ำ ไฮสังเคราะห์ ไม่เปื่อยยุ่ย หรือแตกหัก	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดทุกอาทิตย์)	✓			
หน้ากากกรองสารเคมีและไส้กรอง				
- ตัวหน้ากาก ลิ้นหายใจเข้าและออก สายรัด ฝาครอบไม่ชำรุด	✓			
- ต้องไม่มีคราบสกปรก เหงื่อไคล หรือ ฝุ่นตกค้าง	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
- ไส้กรอง ไม่เปื่อยหรื้น หรือมีสนิม ชำรุด	✓			
- ลงวันที่เริ่มใช้งานไส้กรองไว้ข้างไส้กรอง และไม่หมดอายุ	✓			
- ให้ลงบันทึกวันที่เริ่มใช้ไส้กรอง.....	✓			

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE ของ..คุณ ธีชาญ			หมายเหตุ
	ปกติ	ปรับปรุง	ไม่เกี่ยวข้อง	
ถุงมือนิรภัยชนิดต่างๆ ระบุ.....ถุงมือหนัง.....				
- ต้องไม่มีคราบสกปรกหรือสารเคมีตกค้าง	✓			
- ถ้าเป็นถุงมือกันสารเคมี ต้องไม่มีรอยรั่วซึมให้ทดสอบการรั่ว			✓	
- ถ้าเป็นถุงมือกันไฟฟ้า จะต้องไม่มีรอยรั่ว หรือฉีกขาด			✓	
- ต้องไม่เปื่อยหื้น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
เข็มขัดนิรภัยแบบเต็มตัว				
- สายรัด เข็มขัด อยู่ในสภาพปกติ ไม่ขาด ฉีก หรือชำรุด			✓	
- อุปกรณ์ที่เป็นไลหะต่าง ๆ ต้องอยู่ในสภาพปกติไม่ชำรุด			✓	
- จะต้องไม่มีคราบสารเคมี หรือเปื่อยขึ้น			✓	
ชุดกันสารเคมีชนิดใช้งานเบา				
- ต้องไม่ฉีกขาด ชำรุด			✓	
- ไม่มีคราบสกปรก สารเคมีตกค้าง			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานทุกครั้ง)			✓	
อื่นๆ ระบุ.....				
-				

*ให้ทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ลงในช่องว่าง ในกรณีที่พบว่า PPE ที่ตรวจสอบสภาพเป็นไปตามข้อกำหนดหรือไม่ แล้วลงสิ่งผิดปกติที่พบในช่องหมายเหตุ

บันทึกหมายเหตุ

.....

.....

.....อนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....

(.....นายอนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....)

ผู้ตรวจสอบ

.....05...../.....07...../.....66.....

บันทึกผู้จัดการส่วน

.....

.....

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

เรียน.....คุณ ธีชาญ สิงห์คำ.....(ผู้จัดการส่วนผ่านผู้จัดการแผนก) เพื่อทราบผลการตรวจสอบฯ สภาพ PPE

ฝ่าย .....Q-SH.....ส่วน.....Q-SH-O1.....แผนก.....-.....กะ.....-.....

ผู้ตรวจสอบ.....อนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....สถานที่ตรวจสอบ.....ออฟฟิส อาคารดับเพลิง.....วันที่สำรวจ.....05 ก.ค. 66.....

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE ของ..คุณ สุรเทพ			หมายเหตุ
	ปกติ	ปรับปรุง	ไม่เกี่ยวข้อง	
หมวกนิรภัย				
- ผิวของเปลือกหมวกต้องไม่แตกลายงหรือร้าว	✓			
- รองในหมวกต้องไม่ฉีกขาดหรือชำรุด	✓			
- สายรัดคางอยู่ในสภาพใช้งานได้ ไม่เปื่อย ฉีกขาด	✓			
- ไม่ควรทาสี เจาะ ประดับด้วยวัสดุต่างๆ ที่ผิวของเปลือกหมวก	✓			
- ควรอยู่ในสภาพที่สะอาด ปราศจาก ฝุ่นน้ำมัน	✓			
รองเท้านิรภัย				
- พื้นรองเท้าจะต้องไม่ปิดด้า ชำรุด สึกจนไม่มีดอก	✓			
- ส่วนที่เป็นหนังจะต้องไม่เปื่อยขึ้น ฉีกขาก ชำรุด	✓			
- รูร้อยเชือกอยู่ในสภาพดี ไม่หลุด เปื่อย	✓			
- บริเวณที่เป็นหัวเหล็กอยู่ในสภาพที่มิดชิด ไม่โผล่ยื่นออกมา	✓			
แว่นนิรภัย				
- เลนส์ต้องไม่มีรอยขีดข่วนมากจนเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น	✓			
- ต้องไม่มีคราบเหงื่อหรือสารเคมีตกค้างอยู่ที่แว่น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
แว่นครอบตา				
- เลนส์ต้องไม่มีรอยขีดข่วนมากจนเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น			✓	
- สายรัดตะต้องไม่หย่อนยาน ควรรัดได้กระชับ			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)			✓	
ที่อุดหู (Ear Plug)				
- อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ไม่ฉีกขาด ชำรุด			✓	
- ต้องไม่มีคราบเหงื่อไคล หรือสิ่งสกปรก			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)			✓	
ที่ครอบหู (Ear Muff)				
- ตัวฝาครอบ ฟองน้ำ ไฮสังเคราะห์ ไม่เปื่อยยุ่ย หรือแตกหัก	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดทุกอาทิตย์)	✓			
หน้ากากกรองสารเคมีและไส้กรอง				
- ตัวหน้ากาก ลิ้นหายใจเข้าและออก สายรัด ฝาครอบไม่ชำรุด	✓			
- ต้องไม่มีคราบสกปรก เหงื่อไคล หรือ ฝุ่นตกค้าง	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
- ไส้กรอง ไม่เปื่อยหื้น หรือมีสนิม ชำรุด	✓			
- ลงวันที่เริ่มใช้งานไส้กรองไว้ข้างไส้กรอง และไม่หมดอายุ	✓			
- ให้ลงบันทึกวันที่เริ่มใช้ไส้กรอง.....	✓			

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE ของ..คุณ สุรเทพ			หมายเหตุ
	ปกติ	ปรับปรุง	ไม่เกี่ยวข้อง	
ถุงมือนิรภัยชนิดต่างๆ ระบุ.....ถุงมือหนัง.....				
- ต้องไม่มีคราบสกปรกหรือสารเคมีตกค้าง	✓			
- ถ้าเป็นถุงมือกันสารเคมี ต้องไม่มีรอยรั่วซึมให้ทดสอบการรั่ว			✓	
- ถ้าเป็นถุงมือกันไฟฟ้า จะต้องไม่มีรอยรั่ว หรือฉีกขาด			✓	
- ต้องไม่เปื่อยหื้น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
เข็มขัดนิรภัยแบบเต็มตัว				
- สายรัด เข็มขัด อยู่ในสภาพปกติ ไม่ขาด ฉีก หรือชำรุด			✓	
- อุปกรณ์ที่เป็นไลหะต่าง ๆ ต้องอยู่ในสภาพปกติไม่ชำรุด			✓	
- จะต้องไม่มีคราบสารเคมี หรือเปื่อยขึ้น			✓	
ชุดกันสารเคมีชนิดใช้งานเบา				
- ต้องไม่ฉีกขาด ชำรุด			✓	
- ไม่มีคราบสกปรก สารเคมีตกค้าง			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานทุกครั้ง)			✓	
อื่นๆ ระบุ.....				
-				

*ให้ทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ลงในช่องว่าง ในกรณีที่พบว่า PPE ที่ตรวจสอบสภาพเป็นไปตามข้อกำหนดหรือไม่ แล้วลงสิ่งผิดปกติที่พบในช่องหมายเหตุ

บันทึกหมายเหตุ

.....

.....

.....อนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....

(.....นายอนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....)

ผู้ตรวจสอบ

.....05...../.....07...../.....66.....

บันทึกผู้จัดการส่วน

.....

.....

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

เรียน.....ศุณ ธีชาญ สิงห์คำ.....(ผู้จัดการส่วนผ่านผู้จัดการแผนก) เพื่อทราบผลการตรวจสอบฯ สภาพ PPE

ฝ่าย .....Q-SH.....ส่วน.....Q-SH-O1.....แผนก.....-.....กะ.....-.....

ผู้ตรวจสอบ.....อนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....สถานที่ตรวจสอบ.....ออฟฟิส อาคารดับเพลิง.....วันที่สำรวจ.....05 ก.ค. 66.....

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE ของ..ศุณ ศุชาดา			หมายเหตุ
	ปกติ	ปรับปรุง	ไม่เกี่ยวข้อง	
หมวกนิรภัย				
- ผิวของเปลือกหมวกต้องไม่แตกลายงาหรือร้าว	✓			
- รองในหมวกต้องไม่ฉีกขาดหรือชำรุด	✓			
- สายรัดคางอยู่ในสภาพใช้งานได้ ไม่เปื่อย ฉีกขาด	✓			
- ไม่ควรทาสี เจาะ ประดับด้วยวัสดุต่างๆ ที่ผิวของเปลือกหมวก	✓			
- ควรอยู่ในสภาพที่สะอาด ปราศจาก ฝุ่นน้ำมัน	✓			
รองเท้านิรภัย				
- พื้นรองเท้าจะต้องไม่ปิดด้า ชำรุด สึกจนไม่มีดอก	✓			
- ส่วนที่เป็นหนังจะต้องไม่เปื่อยขึ้น ฉีกขาก ชำรุด	✓			
- รูร้อยเชือกอยู่ในสภาพดี ไม่หลุด เปื่อย	✓			
- บริเวณที่เป็นหัวเหล็กอยู่ในสภาพที่มิดชิด ไม่โผล่ยื่นออกมา	✓			
แว่นนิรภัย				
- เลนส์ต้องไม่มีรอยขีดข่วนมากจนเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น	✓			
- ต้องไม่มีคราบเหงื่อหรือสารเคมีตกค้างอยู่ที่แว่น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
แว่นครอบตา				
- เลนส์ต้องไม่มีรอยขีดข่วนมากจนเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น			✓	
- สายรัดตะต้องไม่หย่อนยาน ควรรัดได้กระชับ			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)			✓	
ที่อุดหู (Ear Plug)				
- อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ไม่ฉีกขาด ชำรุด			✓	
- ต้องไม่มีคราบเหงื่อไคล หรือสิ่งสกปรก			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)			✓	
ที่ครอบหู (Ear Muff)				
- ตัวฝาครอบ ฟองน้ำ ไฮสังเคราะห์ ไม่เปื่อยยุ่ย หรือแตกหัก			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดทุกอาทิตย์)			✓	
หน้ากากกรองสารเคมีและไส้กรอง				
- ตัวหน้ากาก ล้นหายใจเข้าและออก สายรัด ฝาครอบไม่ชำรุด	✓			
- ต้องไม่มีคราบสกปรก เหงื่อไคล หรือ ฝุ่นตกค้าง	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
- ไส้กรอง ไม่เปื่อยขึ้น หรือมีสนิม ชำรุด	✓			
- ลงวันที่เริ่มใช้งานไส้กรองไว้ข้างไส้กรอง และไม่หมดอายุ	✓			
- ให้ลงบันทึกวันที่เริ่มใช้ไส้กรอง.....	✓			

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE ของ..ศุณ ศุชาดา			หมายเหตุ
	ปกติ	ปรับปรุง	ไม่เกี่ยวข้อง	
ถุงมือนิรภัยชนิดต่างๆ ระบุ.....ถุงมือหนัง.....				
- ต้องไม่มีคราบสกปรกหรือสารเคมีตกค้าง	✓			
- ถ้าเป็นถุงมือกันสารเคมี ต้องไม่มีรอยรั่วซึมให้ทดสอบการรั่ว			✓	
- ถ้าเป็นถุงมือกันไฟฟ้า จะต้องไม่มีรอยรั่ว หรือฉีกขาด			✓	
- ต้องไม่เปื่อยขึ้น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
เข็มขัดนิรภัยแบบเต็มตัว				
- สายรัด เข็มขัด อยู่ในสภาพปกติ ไม่ขาด ฉีก หรือชำรุด			✓	
- อุปกรณ์ที่เป็นไลหะต่าง ๆ ต้องอยู่ในสภาพปกติไม่ชำรุด			✓	
- จะต้องไม่มีคราบสารเคมี หรือเปื่อยขึ้น			✓	
ชุดกันสารเคมีชนิดใช้งานเบา				
- ต้องไม่ฉีกขาด ชำรุด			✓	
- ไม่มีคราบสกปรก สารเคมีตกค้าง			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานทุกครั้ง)			✓	
อื่นๆ ระบุ.....				
-				

*ให้ทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ลงในช่องว่าง ในกรณีที่พบว่า PPE ที่ตรวจสอบสภาพเป็นไปตามข้อกำหนดหรือไม่ แล้วลงสิ่งผิดปกติที่พบในช่องหมายเหตุ

บันทึกหมายเหตุ

.....

.....

.....อนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....

(.....นายอนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....)

ผู้ตรวจสอบ

.....05...../.....07...../.....66.....

บันทึกผู้จัดการส่วน

.....

.....

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

เรียน.....ศุณ ธีชาญ สิงห์คำ.....(ผู้จัดการส่วนผ่านผู้จัดการแผนก) เพื่อทราบผลการตรวจสอบฯ สภาพ PPE

ฝ่าย .....Q-SH.....ส่วน.....Q-SH-O1.....แผนก.....-.....กะ.....-.....

ผู้ตรวจสอบ.....อนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....สถานที่ตรวจสอบ.....ออฟฟิส อาคารดับเพลิง.....วันที่สำรวจ.....05 ก.ค. 66.....

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE ของ..ศุณ ธวัลย์			หมายเหตุ
	ปกติ	ปรับปรุง	ไม่เกี่ยวข้อง	
หมวกนิรภัย				
- ผิวของเปลือกหมวกต้องไม่แตกลายงาหรือร้าว	✓			
- รองในหมวกต้องไม่ฉีกขาดหรือชำรุด	✓			
- สายรัดคางอยู่ในสภาพใช้งานได้ ไม่เปื่อย ฉีกขาด	✓			
- ไม่ควรทาสี เจาะ ประดับด้วยวัสดุต่างๆ ที่ผิวของเปลือกหมวก	✓			
- ควรอยู่ในสภาพที่สะอาด ปราศจาก ฝุ่นน้ำมัน	✓			
รองเท้านิรภัย				
- พื้นรองเท้าจะต้องไม่ปิดด้า ชำรุด สึกจนไม่มีดอก	✓			
- ส่วนที่เป็นหนังจะต้องไม่เปื่อยขึ้น ฉีกขาก ชำรุด	✓			
- รูร้อยเชือกอยู่ในสภาพดี ไม่หลุด เปื่อย	✓			
- บริเวณที่เป็นหัวเหล็กอยู่ในสภาพที่มิดชิด ไม่โผล่ยื่นออกมา	✓			
แว่นนิรภัย				
- เลนส์ต้องไม่มีรอยขีดข่วนมากจนเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น	✓			
- ต้องไม่มีคราบเหงื่อหรือสารเคมีตกค้างอยู่ที่แว่น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
แว่นครอบตา				
- เลนส์ต้องไม่มีรอยขีดข่วนมากจนเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น	✓			
- สายรัดตะต้องไม่หย่อนยาน ควรรัดได้กระชับ	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
ที่อุดหู (Ear Plug)				
- อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ไม่ฉีกขาด ชำรุด	✓			
- ต้องไม่มีคราบเหงื่อไคล หรือสิ่งสกปรก	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
ที่ครอบหู (Ear Muff)				
- ตัวฝาครอบ ฟองน้ำ ไฮสังเคราะห์ ไม่เปื่อยยุ่ย หรือแตกหัก			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดทุกอาทิตย์)			✓	
หน้ากากกรองสารเคมีและไส้กรอง				
- ตัวหน้ากาก ล้นหายใจเข้าและออก สายรัด ฝาครอบไม่ชำรุด	✓			
- ต้องไม่มีคราบสกปรก เหงื่อไคล หรือ ฝุ่นตกค้าง	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
- ไส้กรอง ไม่เปื่อยขึ้น หรือมีสนิม ชำรุด	✓			
- ลงวันที่เริ่มใช้งานไส้กรองไว้ข้างไส้กรอง และไม่หมดอายุ	✓			
- ให้ลงบันทึกวันที่เริ่มใช้ไส้กรอง.....	✓			

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE ของ..ศุณ ธวัลย์			หมายเหตุ
	ปกติ	ปรับปรุง	ไม่เกี่ยวข้อง	
ถุงมือนิรภัยชนิดต่างๆ ระบุ.....ถุงมือหนัง ถุงมือกันสารเคมี.....				
- ต้องไม่มีคราบสกปรกหรือสารเคมีตกค้าง	✓			
- ถ้าเป็นถุงมือกันสารเคมี ต้องไม่มีรอยรั่วซึมให้ทดสอบการรั่ว	✓			
- ถ้าเป็นถุงมือกันไฟฟ้า จะต้องไม่มีรอยรั่ว หรือฉีกขาด			✓	
- ต้องไม่เปื่อยขึ้น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
เข็มขัดนิรภัยแบบเต็มตัว				
- สายรัด เข็มขัด อยู่ในสภาพปกติ ไม่ขาด ฉีก หรือชำรุด			✓	
- อุปกรณ์ที่เป็นไลหะต่าง ๆ ต้องอยู่ในสภาพปกติไม่ชำรุด			✓	
- จะต้องไม่มีคราบสารเคมี หรือเปื่อยขึ้น			✓	
ชุดกันสารเคมีชนิดใช้งานเบา				
- ต้องไม่ฉีกขาด ชำรุด	✓			
- ไม่มีคราบสกปรก สารเคมีตกค้าง	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานทุกครั้ง)	✓			
อื่นๆ ระบุ.....				
-				

*ให้ทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ลงในช่องว่าง ในกรณีที่พบว่า PPE ที่ตรวจสอบสภาพเป็นไปตามข้อกำหนดหรือไม่ แล้วลงสิ่งผิดปกติที่พบในช่องหมายเหตุ

บันทึกหมายเหตุ

.....

.....

.....อนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....

(.....นายอนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....)

ผู้ตรวจสอบ

.....05...../.....07...../.....66.....

บันทึกผู้จัดการส่วน

.....

.....

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

เรียน.....ศุณ ธีชาญ สิงห์คำ.....(ผู้จัดการส่วนผ่านผู้จัดการแผนก) เพื่อทราบผลการตรวจสอบฯ สภาพ PPE

ฝ่าย .....Q-SH.....ส่วน.....Q-SH-O1.....แผนก.....-.....กะ.....-.....

ผู้ตรวจสอบ.....อนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....สถานที่ตรวจสอบ.....ออฟฟิส อาคารดับเพลิง.....วันที่สำรวจ.....05 ก.ค. 66.....

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE ของ..ศุณ อนุชิต			หมายเหตุ
	ปกติ	ปรับปรุง	ไม่เกี่ยวข้อง	
หมวกนิรภัย				
- ผิวของเปลือกหมวกต้องไม่แตกลายงหรือร้าว	✓			
- รองในหมวกต้องไม่ฉีกขาดหรือชำรุด	✓			
- สายรัดคางอยู่ในสภาพใช้งานได้ ไม่เปื่อย ฉีกขาด	✓			
- ไม่ควรทาสี เจาะ ประดับด้วยวัสดุต่างๆ ที่ผิวของเปลือกหมวก	✓			
- ควรอยู่ในสภาพที่สะอาด ปราศจาก ฝุ่นน้ำมัน	✓			
รองเท้านิรภัย				
- พื้นรองเท้าจะต้องไม่ปิดด้า ชำรุด สึกจนไม่มีดอก	✓			
- ส่วนที่เป็นหนังจะต้องไม่เปื่อยขึ้น ฉีกขาก ชำรุด	✓			
- รูร้อยเชือกอยู่ในสภาพดี ไม่หลุด เปื่อย	✓			
- บริเวณที่เป็นหัวเหล็กอยู่ในสภาพที่มิดชิด ไม่โผล่ยื่นออกมา	✓			
แว่นนิรภัย				
- เลนส์ต้องไม่มีรอยขีดข่วนมากจนเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น	✓			
- ต้องไม่มีคราบเหงื่อหรือสารเคมีตกค้างอยู่ที่แว่น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
แว่นครอบตา				
- เลนส์ต้องไม่มีรอยขีดข่วนมากจนเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น			✓	
- สายรัดจะต้องไม่หย่อนยาน ควรรัดได้กระชับ			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)			✓	
ที่อุดหู (Ear Plug)				
- อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ไม่ฉีกขาด ชำรุด			✓	
- ต้องไม่มีคราบเหงื่อไคล หรือสิ่งสกปรก			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)			✓	
ที่ครอบหู (Ear Muff)				
- ตัวฝาครอบ ฟองน้ำ ไฮสังเคราะห์ ไม่เปื่อยยุ่ย หรือแตกหัก	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดทุกอาทิตย์)	✓			
หน้ากากกรองสารเคมีและไส้กรอง				
- ตัวหน้ากาก ล้นหายใจเข้าและออก สายรัด ฝาครอบไม่ชำรุด			✓	
- ต้องไม่มีคราบสกปรก เหงื่อไคล หรือ ฝุ่นตกค้าง			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)			✓	
- ไส้กรอง ไม่เปื่อยหรื้น หรือมีสนิม ชำรุด			✓	
- ลงวันที่เริ่มใช้งานไส้กรองไว้ข้างไส้กรอง และไม่หมดอายุ			✓	
- ให้ลงบันทึกวันที่เริ่มใช้ไส้กรอง.....			✓	

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE ของ..ศุณ อนุชิต			หมายเหตุ
	ปกติ	ปรับปรุง	ไม่เกี่ยวข้อง	
ถุงมือนิรภัยชนิดต่างๆ ระบุ.....ถุงมือหนัง.....				
- ต้องไม่มีคราบสกปรกหรือสารเคมีตกค้าง	✓			
- ถ้าเป็นถุงมือกันสารเคมี ต้องไม่มีรอยรั่วซึมให้ทดสอบการรั่ว			✓	
- ถ้าเป็นถุงมือกันไฟฟ้า จะต้องไม่มีรอยรั่ว หรือฉีกขาด			✓	
- ต้องไม่เปื่อยหรื้น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
เข็มขัดนิรภัยแบบเต็มตัว				
- สายรัด เข็มขัด อยู่ในสภาพปกติ ไม่ขาด ฉีก หรือชำรุด			✓	
- อุปกรณ์ที่เป็นไลหะต่าง ๆ ต้องอยู่ในสภาพปกติไม่ชำรุด			✓	
- จะต้องไม่มีคราบสารเคมี หรือเปื่อยหรื้น			✓	
ชุดกันสารเคมีชนิดใช้งานเบา				
- ต้องไม่ฉีกขาด ชำรุด			✓	
- ไม่มีคราบสกปรก สารเคมีตกค้าง			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานทุกครั้ง)			✓	
อื่นๆ ระบุ.....				
-				

*ให้ทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ลงในช่องว่าง ในกรณีที่พบว่า PPE ที่ตรวจสอบสภาพเป็นไปตามข้อกำหนดหรือไม่ แล้วลงสิ่งผิดปกติที่พบในช่องหมายเหตุ

บันทึกหมายเหตุ

.....

.....

.....อนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....

(.....นายอนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....)

ผู้ตรวจสอบ

.....05...../.....07...../.....66.....

บันทึกผู้จัดการส่วน

.....

.....

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

เรียน.....ศุณ ธีชาญ สิงห์คำ.....(ผู้จัดการส่วนผ่านผู้จัดการแผนก) เพื่อทราบผลการตรวจสอบฯ สภาพ PPE

ฝ่าย .....Q-SH.....ส่วน.....Q-SH-O1.....แผนก.....-.....กะ.....-.....

ผู้ตรวจสอบ.....อนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....สถานที่ตรวจสอบ.....ออฟฟิส อาคารดับเพลิง.....วันที่สำรวจ.....05 ก.ค. 66.....

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE ของ..ศุณ รัตนพล			หมายเหตุ
	ปกติ	ปรับปรุง	ไม่เกี่ยวข้อง	
หมวกนิรภัย				
- ผิวของเปลือกหมวกต้องไม่แตกลายงหรือร้าว	✓			
- รองในหมวกต้องไม่ฉีกขาดหรือชำรุด	✓			
- สายรัดคางอยู่ในสภาพใช้งานได้ ไม่เปื่อย ฉีกขาด	✓			
- ไม่ควรทาสี เจาะ ประดับด้วยวัสดุต่างๆ ที่ผิวของเปลือกหมวก	✓			
- ควรอยู่ในสภาพที่สะอาด ปราศจาก ฝุ่นน้ำมัน	✓			
รองเท้านิรภัย				
- พื้นรองเท้าจะต้องไม่ปิดด้า ชำรุด สึกจนไม่มีดอก	✓			
- ส่วนที่เป็นหนังจะต้องไม่เปื่อยขึ้น ฉีกขาก ชำรุด	✓			
- รูร้อยเชือกอยู่ในสภาพดี ไม่หลุด เปื่อย	✓			
- บริเวณที่เป็นหัวเหล็กอยู่ในสภาพที่มิดชิด ไม่โผล่ยื่นออกมา	✓			
แว่นนิรภัย				
- เลนส์ต้องไม่มีรอยขีดข่วนมากจนเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น	✓			
- ต้องไม่มีคราบเหงื่อหรือสารเคมีตกค้างอยู่ที่แว่น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
แว่นครอบตา				
- เลนส์ต้องไม่มีรอยขีดข่วนมากจนเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น			✓	
- สายรัดจะต้องไม่หย่อนยาน ควรรัดได้กระชับ			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)			✓	
ที่อุดหู (Ear Plug)				
- อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ไม่ฉีกขาด ชำรุด	✓			
- ต้องไม่มีคราบเหงื่อไคล หรือสิ่งสกปรก	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
ที่ครอบหู (Ear Muff)				
- ตัวฝาครอบ ฟองน้ำ ไฮสังเคราะห์ ไม่เปื่อยยุ่ย หรือแตกหัก			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดทุกอาทิตย์)			✓	
หน้ากากกรองสารเคมีและไส้กรอง				
- ตัวหน้ากาก ล้นหายใจเข้าและออก สายรัด ฝาครอบไม่ชำรุด			✓	
- ต้องไม่มีคราบสกปรก เหงื่อไคล หรือ ฝุ่นตกค้าง			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)			✓	
- ไส้กรอง ไม่เปื่อยหรื้น หรือมีสนิม ชำรุด			✓	
- ลงวันที่เริ่มใช้งานไส้กรองไว้ข้างไส้กรอง และไม่หมดอายุ			✓	
- ให้ลงบันทึกวันที่เริ่มใช้ไส้กรอง.....			✓	

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE ของ..ศุณ รัตนพล			หมายเหตุ
	ปกติ	ปรับปรุง	ไม่เกี่ยวข้อง	
ถุงมือนิรภัยชนิดต่างๆ ระบุ.....ถุงมือหนัง.....				
- ต้องไม่มีคราบสกปรกหรือสารเคมีตกค้าง	✓			
- ถ้าเป็นถุงมือกันสารเคมี ต้องไม่มีรอยรั่วซึมให้ทดสอบการรั่ว			✓	
- ถ้าเป็นถุงมือกันไฟฟ้า จะต้องไม่มีรอยรั่ว หรือฉีกขาด			✓	
- ต้องไม่เปื่อยหรื้น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
เข็มขัดนิรภัยแบบเต็มตัว				
- สายรัด เข็มขัด อยู่ในสภาพปกติ ไม่ขาด ฉีก หรือชำรุด			✓	
- อุปกรณ์ที่เป็นไลหะต่าง ๆ ต้องอยู่ในสภาพปกติไม่ชำรุด			✓	
- จะต้องไม่มีคราบสารเคมี หรือเปื่อยหรื้น			✓	
ชุดกันสารเคมีชนิดใช้งานเบา				
- ต้องไม่ฉีกขาด ชำรุด			✓	
- ไม่มีคราบสกปรก สารเคมีตกค้าง			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานทุกครั้ง)			✓	
อื่นๆ ระบุ.....				
-				

*ให้ทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ลงในช่องว่าง ในกรณีที่พบว่า PPE ที่ตรวจสอบสภาพเป็นไปตามข้อกำหนดหรือไม่ แล้วลงสิ่งผิดปกติที่พบในช่องหมายเหตุ

บันทึกหมายเหตุ

.....

.....

.....อนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....

(.....นายอนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....)

ผู้ตรวจสอบ

.....05...../.....07...../.....66.....

บันทึกผู้จัดการส่วน

.....

.....

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

เรียน.....ศุณ ธีชาญ สิงห์คำ.....(ผู้จัดการส่วนผ่านผู้จัดการแผนก) เพื่อทราบผลการตรวจสอบฯ สภาพ PPE

ฝ่าย .....Q-SH.....ส่วน.....Q-SH-O1.....แผนก.....-.....กะ.....-.....

ผู้ตรวจสอบ.....อนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....สถานที่ตรวจสอบ.....ออฟฟิส อาคารดับเพลิง.....วันที่สำรวจ.....05 ก.ค. 66.....

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE ของ..ศุณ รมิดา			หมายเหตุ
	ปกติ	ปรับปรุง	ไม่เกี่ยวข้อง	
หมวกนิรภัย				
- ผิวของเปลือกหมวกต้องไม่แตกลายงหรือร้าว	✓			
- รองในหมวกต้องไม่ฉีกขาดหรือชำรุด	✓			
- สายรัดคางอยู่ในสภาพใช้งานได้ ไม่เปื่อย ฉีกขาด	✓			
- ไม่ควรทาสี เจาะ ประดับด้วยวัสดุต่างๆ ที่ผิวของเปลือกหมวก	✓			
- ควรอยู่ในสภาพที่สะอาด ปราศจาก ฝุ่นน้ำมัน	✓			
รองเท้านิรภัย				
- พื้นรองเท้าจะต้องไม่ปิดด้า ชำรุด สึกจนไม่มีดอก	✓			
- ส่วนที่เป็นหนังจะต้องไม่เปิดขึ้น ฉีกขาก ชำรุด	✓			
- รูร้อยเชือกอยู่ในสภาพดี ไม่หลุด เปื่อย	✓			
- บริเวณที่เป็นหัวเหล็กอยู่ในสภาพที่มิดชิด ไม่โผล่ยื่นออกมา	✓			
แว่นนิรภัย				
- เลนส์ต้องไม่มีรอยขีดข่วนมากจนเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น	✓			
- ต้องไม่มีคราบเหงื่อหรือสารเคมีตกค้างอยู่ที่แว่น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
แว่นครอบตา				
- เลนส์ต้องไม่มีรอยขีดข่วนมากจนเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น			✓	
- สายรัดจะต้องไม่หย่อนยาน ควรรัดได้กระชับ			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)			✓	
ที่อุดหู (Ear Plug)				
- อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ไม่ฉีกขาด ชำรุด	✓			
- ต้องไม่มีคราบเหงื่อไคล หรือสิ่งสกปรก	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
ที่ครอบหู (Ear Muff)				
- ตัวฝาครอบ ฟองน้ำ ไฮสังเคราะห์ ไม่เปื่อยยุ่ย หรือแตกหัก			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดทุกอาทิตย์)			✓	
หน้ากากกรองสารเคมีและไส้กรอง				
- ตัวหน้ากาก ล้นหายใจเข้าและออก สายรัด ฝาครอบไม่ชำรุด			✓	
- ต้องไม่มีคราบสกปรก เหงื่อไคล หรือ ฝุ่นตกค้าง			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)			✓	
- ไส้กรอง ไม่เปิดขึ้น หรือมีสนิม ชำรุด			✓	
- ลงวันที่เริ่มใช้งานไส้กรองไว้ข้างไส้กรอง และไม่หมดอายุ			✓	
- ให้ลงบันทึกวันที่เริ่มใช้ไส้กรอง.....			✓	

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE ของ..ศุณ รมิดา			หมายเหตุ
	ปกติ	ปรับปรุง	ไม่เกี่ยวข้อง	
ถุงมือนิรภัยชนิดต่างๆ ระบุ.....ถุงมือหนัง.....				
- ต้องไม่มีคราบสกปรกหรือสารเคมีตกค้าง	✓			
- ถ้าเป็นถุงมือกันสารเคมี ต้องไม่มีรอยรั่วซึมให้ทดสอบการรั่ว			✓	
- ถ้าเป็นถุงมือกันไฟฟ้า จะต้องไม่มีรอยรั่ว หรือฉีกขาด			✓	
- ต้องไม่เปิดกรื้น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
เข็มขัดนิรภัยแบบเต็มตัว				
- สายรัด เข็มขัด อยู่ในสภาพปกติ ไม่ขาด ฉีก หรือชำรุด			✓	
- อุปกรณ์ที่เป็นไลหะต่าง ๆ ต้องอยู่ในสภาพปกติไม่ชำรุด			✓	
- จะต้องไม่มีคราบสารเคมี หรือเปิดกรื้น			✓	
ชุดกันสารเคมีชนิดใช้งานเบา				
- ต้องไม่ฉีกขาด ชำรุด			✓	
- ไม่มีคราบสกปรก สารเคมีตกค้าง			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานทุกครั้ง)			✓	
อื่นๆ ระบุ.....				
-				

*ให้ทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ลงในช่องว่าง ในกรณีที่พบว่า PPE ที่ตรวจสอบสภาพเป็นไปตามข้อกำหนดหรือไม่ แล้วลงสิ่งผิดปกติที่พบในช่องหมายเหตุ

บันทึกหมายเหตุ

.....

.....

.....อนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....

(.....นายอนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....)

ผู้ตรวจสอบ

.....05...../.....07...../.....66.....

บันทึกผู้จัดการส่วน

.....

.....

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

เรียน.....ศุณ ธีชาญ สิงห์คำ.....(ผู้จัดการส่วนผ่านผู้จัดการแผนก) เพื่อทราบผลการตรวจสอบฯ สภาพ PPE

ฝ่าย .....Q-SH.....ส่วน.....Q-SH-O1.....แผนก.....-.....กะ.....-.....

ผู้ตรวจสอบ.....อนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....สถานที่ตรวจสอบ.....ออฟฟิส อาคารดับเพลิง.....วันที่สำรวจ.....05 ก.ค. 66.....

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE ของ..ศุณ อนุรักษ์			หมายเหตุ
	ปกติ	ปรับปรุง	ไม่เกี่ยวข้อง	
หมวกนิรภัย				
- ผิวของเปลือกหมวกต้องไม่แตกลายงหรือร้าว	✓			
- รองในหมวกต้องไม่ฉีกขาดหรือชำรุด	✓			
- สายรัดคางอยู่ในสภาพใช้งานได้ ไม่เปื่อย ฉีกขาด	✓			
- ไม่ควรทาสี เจาะ ประดับด้วยวัสดุต่างๆ ที่ผิวของเปลือกหมวก	✓			
- ควรอยู่ในสภาพที่สะอาด ปราศจาก ฝุ่นน้ำมัน	✓			
รองเท้านิรภัย				
- พื้นรองเท้าจะต้องไม่ปิดด้า ชำรุด สึกจนไม่มีดอก	✓			
- ส่วนที่เป็นหนังจะต้องไม่เปิดขึ้น ฉีกขาก ชำรุด	✓			
- รูร้อยเชือกอยู่ในสภาพดี ไม่หลุด เปื่อย	✓			
- บริเวณที่เป็นหัวเหล็กอยู่ในสภาพที่มิดชิด ไม่โผล่ยื่นออกมา	✓			
แว่นนิรภัย				
- เลนส์ต้องไม่มีรอยขีดข่วนมากจนเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น	✓			
- ต้องไม่มีคราบเหงื่อหรือสารเคมีตกค้างอยู่ที่แว่น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
แว่นครอบตา				
- เลนส์ต้องไม่มีรอยขีดข่วนมากจนเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น			✓	
- สายรัดจะต้องไม่หย่อนยาน ควรรัดได้กระชับ			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)			✓	
ที่อุดหู (Ear Plug)				
- อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ไม่ฉีกขาด ชำรุด			✓	
- ต้องไม่มีคราบเหงื่อไคล หรือสิ่งสกปรก			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)			✓	
ที่ครอบหู (Ear Muff)				
- ตัวฝาครอบ ฟองน้ำ ไฮสังเคราะห์ ไม่เปื่อยยุ่ย หรือแตกหัก	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดทุกอาทิตย์)	✓			
หน้ากากกรองสารเคมีและไส้กรอง				
- ตัวหน้ากาก ล้นหายใจเข้าและออก สายรัด ฝาครอบไม่ชำรุด	✓			
- ต้องไม่มีคราบสกปรก เหงื่อไคล หรือ ฝุ่นตกค้าง	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
- ไส้กรอง ไม่เปิดขึ้น หรือมีสนิม ชำรุด	✓			
- ลงวันที่เริ่มใช้งานไส้กรองไว้ข้างไส้กรอง และไม่หมดอายุ	✓			
- ให้ลงบันทึกวันที่เริ่มใช้ไส้กรอง.....	✓			

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE ของ..ศุณ อนุรักษ์			หมายเหตุ
	ปกติ	ปรับปรุง	ไม่เกี่ยวข้อง	
ถุงมือนิรภัยชนิดต่างๆ ระบุ.....ถุงมือหนัง.....				
- ต้องไม่มีคราบสกปรกหรือสารเคมีตกค้าง	✓			
- ถ้าเป็นถุงมือกันสารเคมี ต้องไม่มีรอยรั่วซึมให้ทดสอบการรั่ว			✓	
- ถ้าเป็นถุงมือกันไฟฟ้า จะต้องไม่มีรอยรั่ว หรือฉีกขาด			✓	
- ต้องไม่เปิดกรื้น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
เข็มขัดนิรภัยแบบเต็มตัว				
- สายรัด เข็มขัด อยู่ในสภาพปกติ ไม่ขาด ฉีก หรือชำรุด			✓	
- อุปกรณ์ที่เป็นไลหะต่าง ๆ ต้องอยู่ในสภาพปกติไม่ชำรุด			✓	
- จะต้องไม่มีคราบสารเคมี หรือเปิดกรื้น			✓	
ชุดกันสารเคมีชนิดใช้งานเบา				
- ต้องไม่ฉีกขาด ชำรุด			✓	
- ไม่มีคราบสกปรก สารเคมีตกค้าง			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานทุกครั้ง)			✓	
อื่นๆ ระบุ.....				
-				

*ให้ทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ลงในช่องว่าง ในกรณีที่พบว่า PPE ที่ตรวจสอบสภาพเป็นไปตามข้อกำหนดหรือไม่ แล้วลงสิ่งผิดปกติที่พบในช่องหมายเหตุ

บันทึกหมายเหตุ

.....

.....

.....อนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....

(.....นายอนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....)

ผู้ตรวจสอบ

.....05...../.....07...../.....66.....

บันทึกผู้จัดการส่วน

.....

.....

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

เรียน.....คุณ ธีชาญ สิงห์คำ.....(ผู้จัดการส่วนผ่านผู้จัดการแผนก) เพื่อทราบผลการตรวจสอบฯ สภาพ PPE

ฝ่าย .....Q-SH.....ส่วน.....Q-SH-O1.....แผนก.....-.....กะ.....-.....

ผู้ตรวจสอบ.....อนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....สถานที่ตรวจสอบ.....ออฟฟิส อาคารดับเพลิง.....วันที่สำรวจ.....05 ก.ค. 66.....

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE ของ..คุณ นิติพัฒน์			หมายเหตุ
	ปกติ	ปรับปรุง	ไม่เกี่ยวข้อง	
หมวกนิรภัย				
- ผิวของเปลือกหมวกต้องไม่แตกลายงหรือร้าว	✓			
- รองในหมวกต้องไม่ฉีกขาดหรือชำรุด	✓			
- สายรัดคางอยู่ในสภาพใช้งานได้ ไม่เปื่อย ฉีกขาด	✓			
- ไม่ควรทาสี เจาะ ประดับด้วยวัสดุต่างๆ ที่ผิวของเปลือกหมวก	✓			
- ควรอยู่ในสภาพที่สะอาด ปราศจาก ฝุ่นน้ำมัน	✓			
รองเท้านิรภัย				
- พื้นรองเท้าจะต้องไม่ปิดด้า ชำรุด สึกจนไม่มีดอก	✓			
- ส่วนที่เป็นหนังจะต้องไม่เปิดขึ้น ฉีกขาก ชำรุด	✓			
- รูร้อยเชือกอยู่ในสภาพดี ไม่หลุด เปื่อย	✓			
- บริเวณที่เป็นหัวเหล็กอยู่ในสภาพที่มิดชิด ไม่โผล่ยื่นออกมา	✓			
แว่นนิรภัย				
- เลนส์ต้องไม่มีรอยขีดข่วนมากจนเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น	✓			
- ต้องไม่มีคราบเหงื่อหรือสารเคมีตกค้างอยู่ที่แว่น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
แว่นครอบตา				
- เลนส์ต้องไม่มีรอยขีดข่วนมากจนเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น			✓	
- สายรัดตะต้องไม่หย่อนยาน ควรรัดได้กระชับ			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)			✓	
ที่อุดหู (Ear Plug)				
- อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ไม่ฉีกขาด ชำรุด			✓	
- ต้องไม่มีคราบเหงื่อไคล หรือสิ่งสกปรก			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)			✓	
ที่ครอบหู (Ear Muff)				
- ตัวฝาครอบ ฟองน้ำ ไฮสังเคราะห์ ไม่เปื่อยยุ่ย หรือแตกหัก	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดทุกอาทิตย์)	✓			
หน้ากากกรองสารเคมีและไส้กรอง				
- ตัวหน้ากาก ล้นหายใจเข้าและออก สายรัด ฝาครอบไม่ชำรุด	✓			
- ต้องไม่มีคราบสกปรก เหงื่อไคล หรือ ฝุ่นตกค้าง	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
- ไส้กรอง ไม่เปิดขึ้น หรือมีสนิม ชำรุด	✓			
- ลงวันที่เริ่มใช้งานไส้กรองไว้ข้างไส้กรอง และไม่หมดอายุ	✓			
- ให้ลงบันทึกวันที่เริ่มใช้ไส้กรอง.....	✓			

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE ของ..คุณ นิติพัฒน์			หมายเหตุ
	ปกติ	ปรับปรุง	ไม่เกี่ยวข้อง	
ถุงมือนิรภัยชนิดต่างๆ ระบุ.....ถุงมือหนัง ถุงมือกันสารเคมี.....				
- ต้องไม่มีคราบสกปรกหรือสารเคมีตกค้าง	✓			
- ถ้าเป็นถุงมือกันสารเคมี ต้องไม่มีรอยรั่วซึมให้ทดสอบการรั่ว	✓			
- ถ้าเป็นถุงมือกันไฟฟ้า จะต้องไม่มีรอยรั่ว หรือฉีกขาด			✓	
- ต้องไม่เปิดกรื้น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
เข็มขัดนิรภัยแบบเต็มตัว				
- สายรัด เข็มขัด อยู่ในสภาพปกติ ไม่ขาด ฉีก หรือชำรุด			✓	
- อุปกรณ์ที่เป็นไลหะต่าง ๆ ต้องอยู่ในสภาพปกติไม่ชำรุด			✓	
- จะต้องไม่มีคราบสารเคมี หรือเปิดกรื้น			✓	
ชุดกันสารเคมีชนิดใช้งานเบา				
- ต้องไม่ฉีกขาด ชำรุด			✓	
- ไม่มีคราบสกปรก สารเคมีตกค้าง			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานทุกครั้ง)			✓	
อื่นๆ ระบุ.....				
-				

*ให้ทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ลงในช่องว่าง ในกรณีที่พบว่า PPE ที่ตรวจสอบสภาพเป็นไปตามข้อกำหนดหรือไม่ แล้วลงสิ่งผิดปกติที่พบในช่องหมายเหตุ

บันทึกหมายเหตุ

.....

.....

.....อนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....

(.....นายอนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....)

ผู้ตรวจสอบ

.....05...../.....07...../.....66.....

บันทึกผู้จัดการส่วน

.....

.....

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

เรียน.....คุณ ธีชาญ สิงห์คำ.....(ผู้จัดการส่วนผ่านผู้จัดการแผนก) เพื่อทราบผลการตรวจสอบฯ สภาพ PPE

ฝ่าย .....Q-SH.....ส่วน.....Q-SH-O1.....แผนก.....-.....กะ.....-.....

ผู้ตรวจสอบ.....อนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....สถานที่ตรวจสอบ.....ออฟฟิส อาคารดับเพลิง.....วันที่สำรวจ.....05 ก.ค. 66.....

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE ของ..คุณ ปิยะมิตร			หมายเหตุ
	ปกติ	ปรับปรุง	ไม่เกี่ยวข้อง	
หมวกนิรภัย				
- ผิวของเปลือกหมวกต้องไม่แตกลายงหรือร้าว	✓			
- รองในหมวกต้องไม่ฉีกขาดหรือชำรุด	✓			
- สายรัดคางอยู่ในสภาพใช้งานได้ ไม่เปื่อย ฉีกขาด	✓			
- ไม่ควรทาสี เจาะ ประดับด้วยวัสดุต่างๆ ที่ผิวของเปลือกหมวก	✓			
- ควรอยู่ในสภาพที่สะอาด ปราศจาก ฝุ่นน้ำมัน	✓			
รองเท้านิรภัย				
- พื้นรองเท้าจะต้องไม่ปิดด้า ชำรุด สึกจนไม่มีดอก	✓			
- ส่วนที่เป็นหนังจะต้องไม่เปิดขึ้น ฉีกขาก ชำรุด	✓			
- รูร้อยเชือกอยู่ในสภาพดี ไม่หลุด เปื่อย	✓			
- บริเวณที่เป็นหัวเหล็กอยู่ในสภาพที่มิดชิด ไม่โผล่ยื่นออกมา	✓			
แว่นนิรภัย				
- เลนส์ต้องไม่มีรอยขีดข่วนมากจนเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น	✓			
- ต้องไม่มีคราบเหงื่อหรือสารเคมีตกค้างอยู่ที่แว่น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
แว่นครอบตา				
- เลนส์ต้องไม่มีรอยขีดข่วนมากจนเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น			✓	
- สายรัดตะต้องไม่หย่อนยาน ควรรัดได้กระชับ			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)			✓	
ที่อุดหู (Ear Plug)				
- อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ไม่ฉีกขาด ชำรุด	✓			
- ต้องไม่มีคราบเหงื่อไคล หรือสิ่งสกปรก	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
ที่ครอบหู (Ear Muff)				
- ตัวฝาครอบ ฟองน้ำ ไฮสังเคราะห์ ไม่เปื่อยยุ่ย หรือแตกหัก			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดทุกอาทิตย์)			✓	
หน้ากากกรองสารเคมีและไส้กรอง				
- ตัวหน้ากาก ล้นหายใจเข้าและออก สายรัด ฝาครอบไม่ชำรุด			✓	
- ต้องไม่มีคราบสกปรก เหงื่อไคล หรือ ฝุ่นตกค้าง			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)			✓	
- ไส้กรอง ไม่เปิดขึ้น หรือมีสนิม ชำรุด			✓	
- ลงวันที่เริ่มใช้งานไส้กรองไว้ข้างไส้กรอง และไม่หมดอายุ			✓	
- ให้ลงบันทึกวันที่เริ่มใช้ไส้กรอง.....			✓	

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE ของ..คุณ ปิยะมิตร			หมายเหตุ
	ปกติ	ปรับปรุง	ไม่เกี่ยวข้อง	
ถุงมือนิรภัยชนิดต่างๆ ระบุ.....ถุงมือหนัง.....				
- ต้องไม่มีคราบสกปรกหรือสารเคมีตกค้าง	✓			
- ถ้าเป็นถุงมือกันสารเคมี ต้องไม่มีรอยรั่วซึมให้ทดสอบการรั่ว			✓	
- ถ้าเป็นถุงมือกันไฟฟ้า จะต้องไม่มีรอยรั่ว หรือฉีกขาด			✓	
- ต้องไม่เปิดกรื้น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
เข็มขัดนิรภัยแบบเต็มตัว				
- สายรัด เข็มขัด อยู่ในสภาพปกติ ไม่ขาด ฉีก หรือชำรุด	✓			
- อุปกรณ์ที่เป็นไลหะต่าง ๆ ต้องอยู่ในสภาพปกติไม่ชำรุด	✓			
- จะต้องไม่มีคราบสารเคมี หรือเปิดกรื้น	✓			
ชุดกันสารเคมีชนิดใช้งานเบา				
- ต้องไม่ฉีกขาด ชำรุด			✓	
- ไม่มีคราบสกปรก สารเคมีตกค้าง			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานทุกครั้ง)			✓	
อื่นๆ ระบุ.....				
-				

*ให้ทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ลงในช่องว่าง ในกรณีที่พบว่า PPE ที่ตรวจสอบสภาพเป็นไปตามข้อกำหนดหรือไม่ แล้วลงสิ่งผิดปกติที่พบในช่องหมายเหตุ

บันทึกหมายเหตุ

.....

.....

.....อนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....

(.....นายอนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....)

ผู้ตรวจสอบ

.....05...../.....07...../.....66.....

บันทึกผู้จัดการส่วน

.....

.....

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

เรียน.....คุณ ธีชาญ สิงห์คำ.....(ผู้จัดการส่วนผ่านผู้จัดการแผนก) เพื่อทราบผลการตรวจสอบฯ สภาพ PPE

ฝ่าย .....Q-SH.....ส่วน.....Q-SH-O1.....แผนก.....-.....กะ.....-.....

ผู้ตรวจสอบ.....อนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....สถานที่ตรวจสอบ.....ออฟฟิส อาคารดับเพลิง.....วันที่สำรวจ.....05 ก.ค. 66.....

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE ของ..คุณ กิตติพงษ์			หมายเหตุ
	ปกติ	ปรับปรุง	ไม่เกี่ยวข้อง	
หมวกนิรภัย				
- ผิวของเปลือกหมวกต้องไม่แตกลายงหรือร้าว	✓			
- รองในหมวกต้องไม่ฉีกขาดหรือชำรุด	✓			
- สายรัดคางอยู่ในสภาพใช้งานได้ ไม่เปื่อย ฉีกขาด	✓			
- ไม่ควรทาสี เจาะ ประดับด้วยวัสดุต่างๆ ที่ผิวของเปลือกหมวก	✓			
- ควรอยู่ในสภาพที่สะอาด ปราศจาก ฝุ่นน้ำมัน	✓			
รองเท้านิรภัย				
- พื้นรองเท้าจะต้องไม่ปิดด้า ชำรุด สึกจนไม่มีดอก	✓			
- ส่วนที่เป็นหนังจะต้องไม่เปิดขึ้น ฉีกขาก ชำรุด	✓			
- รูร้อยเชือกอยู่ในสภาพดี ไม่หลุด เปื่อย	✓			
- บริเวณที่เป็นหัวเหล็กอยู่ในสภาพที่มิดชิด ไม่โผล่ยื่นออกมา	✓			
แว่นนิรภัย				
- เลนส์ต้องไม่มีรอยขีดข่วนมากจนเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น	✓			
- ต้องไม่มีคราบเหงื่อหรือสารเคมีตกค้างอยู่ที่แว่น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
แว่นครอบตา				
- เลนส์ต้องไม่มีรอยขีดข่วนมากจนเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น			✓	
- สายรัดตะต้องไม่หย่อนยาน ควรรัดได้กระชับ			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)			✓	
ที่อุดหู (Ear Plug)				
- อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ไม่ฉีกขาด ชำรุด	✓			
- ต้องไม่มีคราบเหงื่อไคล หรือสิ่งสกปรก	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
ที่ครอบหู (Ear Muff)				
- ตัวฝาครอบ ฟองน้ำ ไฮสังเคราะห์ ไม่เปื่อยยุ่ย หรือแตกหัก			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดทุกอาทิตย์)			✓	
หน้ากากกรองสารเคมีและไส้กรอง				
- ตัวหน้ากาก ล้นหายใจเข้าและออก สายรัด ฝาครอบไม่ชำรุด	✓			
- ต้องไม่มีคราบสกปรก เหงื่อไคล หรือ ฝุ่นตกค้าง	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
- ไส้กรอง ไม่เปิดขึ้น หรือมีสนิม ชำรุด	✓			
- ลงวันที่เริ่มใช้งานไส้กรองไว้ข้างไส้กรอง และไม่หมดอายุ	✓			
- ให้ลงบันทึกวันที่เริ่มใช้ไส้กรอง.....	✓			

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE ของ..คุณ กิตติพงษ์			หมายเหตุ
	ปกติ	ปรับปรุง	ไม่เกี่ยวข้อง	
ถุงมือนิรภัยชนิดต่างๆ ระบุ.....ถุงมือหนัง.....				
- ต้องไม่มีคราบสกปรกหรือสารเคมีตกค้าง	✓			
- ถ้าเป็นถุงมือกันสารเคมี ต้องไม่มีรอยรั่วซึมให้ทดสอบการรั่ว			✓	
- ถ้าเป็นถุงมือกันไฟฟ้า จะต้องไม่มีรอยรั่ว หรือฉีกขาด			✓	
- ต้องไม่เปื่อกขึ้น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
เข็มขัดนิรภัยแบบเต็มตัว				
- สายรัด เข็มขัด อยู่ในสภาพปกติ ไม่ขาด ฉีก หรือชำรุด	✓			
- อุปกรณ์ที่เป็นไลหะต่าง ๆ ต้องอยู่ในสภาพปกติไม่ชำรุด	✓			
- จะต้องไม่มีคราบสารเคมี หรือเปื่อกขึ้น	✓			
ชุดกันสารเคมีชนิดใช้งานเบา				
- ต้องไม่ฉีกขาด ชำรุด			✓	
- ไม่มีคราบสกปรก สารเคมีตกค้าง			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานทุกครั้ง)			✓	
อื่นๆ ระบุ.....				
-				

*ให้ทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ลงในช่องว่าง ในกรณีที่พบว่า PPE ที่ตรวจสอบสภาพเป็นไปตามข้อกำหนดหรือไม่ แล้วลงสิ่งผิดปกติที่พบในช่องหมายเหตุ

บันทึกหมายเหตุ

.....

.....

.....อนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....

(.....นายอนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....)

ผู้ตรวจสอบ

.....05...../.....07...../.....66.....

บันทึกผู้จัดการส่วน

.....

.....

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

เรียน.....คุณ ธีชาญ สิงห์คำ.....(ผู้จัดการส่วนผ่านผู้จัดการแผนก) เพื่อทราบผลการตรวจสอบฯ สภาพ PPE

ฝ่าย .....Q-SH.....ส่วน.....Q-SH-O1.....แผนก.....-.....กะ.....-.....

ผู้ตรวจสอบ.....อนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....สถานที่ตรวจสอบ.....ออฟฟิส อาคารดับเพลิง.....วันที่สำรวจ.....05 ก.ค. 66.....

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE ของ..คุณ ศุภกานต์			หมายเหตุ
	ปกติ	ปรับปรุง	ไม่เกี่ยวข้อง	
หมวกนิรภัย				
- ผิวของเปลือกหมวกต้องไม่แตกลายงหรือร้าว	✓			
- รองในหมวกต้องไม่ฉีกขาดหรือชำรุด	✓			
- สายรัดคางอยู่ในสภาพใช้งานได้ ไม่เปื่อย ฉีกขาด	✓			
- ไม่ควรทาสี เจาะ ประดับด้วยวัสดุต่างๆ ที่ผิวของเปลือกหมวก	✓			
- ควรอยู่ในสภาพที่สะอาด ปราศจาก ฝุ่นน้ำมัน	✓			
รองเท้านิรภัย				
- พื้นรองเท้าจะต้องไม่ปิดด้า ชำรุด สึกจนไม่มีดอก	✓			
- ส่วนที่เป็นหนังจะต้องไม่เปิดขึ้น ฉีกขาก ชำรุด	✓			
- รูร้อยเชือกอยู่ในสภาพดี ไม่หลุด เปื่อย	✓			
- บริเวณที่เป็นหัวเหล็กอยู่ในสภาพที่มิดชิด ไม่โผล่ยื่นออกมา	✓			
แว่นนิรภัย				
- เลนส์ต้องไม่มีรอยขีดข่วนมากจนเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น	✓			
- ต้องไม่มีคราบเหงื่อหรือสารเคมีตกค้างอยู่ที่แว่น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
แว่นครอบตา				
- เลนส์ต้องไม่มีรอยขีดข่วนมากจนเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น			✓	
- สายรัดตะต้องไม่หย่อนยาน ควรรัดได้กระชับ			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)			✓	
ที่อุดหู (Ear Plug)				
- อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ไม่ฉีกขาด ชำรุด	✓			
- ต้องไม่มีคราบเหงื่อไคล หรือสิ่งสกปรก	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
ที่ครอบหู (Ear Muff)				
- ตัวฝาครอบ ฟองน้ำ ไฮสังเคราะห์ ไม่เปื่อยยุ่ย หรือแตกหัก			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดทุกอาทิตย์)			✓	
หน้ากากกรองสารเคมีและไส้กรอง				
- ตัวหน้ากาก ล้นหายใจเข้าและออก สายรัด ฝาครอบไม่ชำรุด	✓			
- ต้องไม่มีคราบสกปรก เหงื่อไคล หรือ ฝุ่นตกค้าง	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
- ไส้กรอง ไม่เปิดขึ้น หรือมีสนิม ชำรุด	✓			
- ลงวันที่เริ่มใช้งานไส้กรองไว้ข้างไส้กรอง และไม่หมดอายุ	✓			
- ให้ลงบันทึกวันที่เริ่มใช้ไส้กรอง.....	✓			

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE ของ..คุณ ศุภกานต์			หมายเหตุ
	ปกติ	ปรับปรุง	ไม่เกี่ยวข้อง	
ถุงมือนิรภัยชนิดต่างๆ ระบุ.....ถุงมือหนัง.....				
- ต้องไม่มีคราบสกปรกหรือสารเคมีตกค้าง	✓			
- ถ้าเป็นถุงมือกันสารเคมี ต้องไม่มีรอยรั่วซึมให้ทดสอบการรั่ว			✓	
- ถ้าเป็นถุงมือกันไฟฟ้า จะต้องไม่มีรอยรั่ว หรือฉีกขาด			✓	
- ต้องไม่เปื่อกขึ้น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
เข็มขัดนิรภัยแบบเต็มตัว				
- สายรัด เข็มขัด อยู่ในสภาพปกติ ไม่ขาด ฉีก หรือชำรุด	✓			
- อุปกรณ์ที่เป็นไลหะต่าง ๆ ต้องอยู่ในสภาพปกติไม่ชำรุด	✓			
- จะต้องไม่มีคราบสารเคมี หรือเปื่อกขึ้น	✓			
ชุดกันสารเคมีชนิดใช้งานเบา				
- ต้องไม่ฉีกขาด ชำรุด			✓	
- ไม่มีคราบสกปรก สารเคมีตกค้าง			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานทุกครั้ง)			✓	
อื่นๆ ระบุ.....				
-				

*ให้ทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ลงในช่องว่าง ในกรณีที่พบว่า PPE ที่ตรวจสอบสภาพเป็นไปตามข้อกำหนดหรือไม่ แล้วลงสิ่งผิดปกติที่พบในช่องหมายเหตุ

บันทึกหมายเหตุ

.....

.....

.....อนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....

(.....นายอนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....)

ผู้ตรวจสอบ

.....05...../.....07...../.....66.....

บันทึกผู้จัดการส่วน

.....

.....

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

เรียน.....คุณ ธีชาญ สิงห์ทำ.....(ผู้จัดการส่วนผ่านผู้จัดการแผนก) เพื่อทราบผลการตรวจสอบฯ สภาพ PPE

ฝ่าย .....Q-SH.....ส่วน.....Q-SH-O1.....แผนก.....-.....กะ.....-.....

ผู้ตรวจสอบ.....อนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....สถานที่ตรวจสอบ.....ออฟฟิส อาคารดับเพลิง.....วันที่สำรวจ.....05 ก.ค. 66.....

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE ของ..คุณ รักศักดิ์			หมายเหตุ
	ปกติ	ปรับปรุง	ไม่เกี่ยวข้อง	
หมวกนิรภัย				
- ผิวของเปลือกหมวกต้องไม่แตกลายงหรือร้าว	✓			
- รองในหมวกต้องไม่ฉีกขาดหรือชำรุด	✓			
- สายรัดคางอยู่ในสภาพใช้งานได้ ไม่เปื่อย ฉีกขาด	✓			
- ไม่ควรทาสี เจาะ ประดับด้วยวัสดุต่างๆ ที่ผิวของเปลือกหมวก	✓			
- ควรอยู่ในสภาพที่สะอาด ปราศจาก ฝุ่นน้ำมัน	✓			
รองเท้านิรภัย				
- พื้นรองเท้าจะต้องไม่เปิดอ้า ชำรุด สึกจนไม่มีดอก	✓			
- ส่วนที่เป็นหนังจะต้องไม่เปื่อยขึ้น ฉีกขาก ชำรุด	✓			
- รูร้อยเชือกอยู่ในสภาพดี ไม่หลุด เปื่อย	✓			
- บริเวณที่เป็นหัวเหล็กอยู่ในสภาพที่มิดชิด ไม่โผล่ยื่นออกมา	✓			
แว่นนิรภัย				
- เลนส์ต้องไม่มีรอยขีดข่วนมากจนเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น	✓			
- ต้องไม่มีคราบเหงื่อหรือสารเคมีตกค้างอยู่ที่แว่น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
แว่นครอบตา				
- เลนส์ต้องไม่มีรอยขีดข่วนมากจนเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น			✓	
- สายรัดจะต้องไม่หย่อนยาน ควรรัดได้กระชับ			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)			✓	
ที่อุดหู (Ear Plug)				
- อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ไม่ฉีกขาด ชำรุด			✓	
- ต้องไม่มีคราบเหงื่อไคล หรือสิ่งสกปรก			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)			✓	
ที่ครอบหู (Ear Muff)				
- ตัวฝาครอบ ฟองน้ำ ไฮสังเคราะห์ ไม่เปื่อยยุ่ย หรือแตกหัก	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดทุกอาทิตย์)	✓			
หน้ากากกรองสารเคมีและไส้กรอง				
- ตัวหน้ากาก ลิ้นหายใจเข้าและออก สายรัด ฝาครอบไม่ชำรุด	✓			
- ต้องไม่มีคราบสกปรก เหงื่อไคล หรือ ฝุ่นตกค้าง	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
- ไส้กรอง ไม่เปื่อยกรุ่น หรือมีสนิม ชำรุด	✓			
- ลงวันที่เริ่มใช้งานไส้กรองไว้ข้างไส้กรอง และไม่หมดอายุ	✓			
- ให้ลงบันทึกวันที่เริ่มใช้ไส้กรอง.....	✓			

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE ของ..คุณ รักศักดิ์			หมายเหตุ
	ปกติ	ปรับปรุง	ไม่เกี่ยวข้อง	
ถุงมือนิรภัยชนิดต่างๆ ระบุ.....ถุงมือหนัง.....				
- ต้องไม่มีคราบสกปรกหรือสารเคมีตกค้าง	✓			
- ถ้าเป็นถุงมือกันสารเคมี ต้องไม่มีรอยรั่วซึมให้ทดสอบการรั่ว			✓	
- ถ้าเป็นถุงมือกันไฟฟ้า จะต้องไม่มีรอยรั่ว หรือฉีกขาด			✓	
- ต้องไม่เปื่อยกรุ่น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	✓			
เข็มขัดนิรภัยแบบเต็มตัว				
- สายรัด เข็มขัด อยู่ในสภาพปกติ ไม่ขาด ฉีก หรือชำรุด	✓			
- อุปกรณ์ที่เป็นไลหะต่าง ๆ ต้องอยู่ในสภาพปกติไม่ชำรุด	✓			
- จะต้องไม่มีคราบสารเคมี หรือเปื่อกรุ่น	✓			
ชุดกันสารเคมีชนิดใช้งานเบา				
- ต้องไม่ฉีกขาด ชำรุด			✓	
- ไม่มีคราบสกปรก สารเคมีตกค้าง			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานทุกครั้ง)			✓	
อื่นๆ ระบุ.....				
-				

*ให้ทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ ลงในช่องว่าง ในกรณีที่พบว่า PPE ที่ตรวจสอบสภาพเป็นไปตามข้อกำหนดหรือไม่ แล้วลงสิ่งผิดปกติที่พบในช่องหมายเหตุ

บันทึกหมายเหตุ

.....

.....

.....อนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....

(.....นายอนุรักษ์ ศรีบุญเรือง.....)

ผู้ตรวจสอบ

.....05...../.....07...../.....66.....

บันทึกผู้จัดการส่วน

.....

.....

ภาคผนวก ข.2-36

เอกสารการอบรมด้านความปลอดภัย ประจำปี พ.ศ.2566

- เอกสารการอบรมพนักงานประจำ
- เอกสารการอบรม Basic Safety

เอกสารการอบรมพนักงานประจำ

SHE Refresher 2020

Auditorium, RO
Q-SH-01

Agenda

Time	Topic
8.30 – 8.45	Opening speech
8.45 – 9.00	Pre-test & SHE Moment
9.00 – 10.30	• Permit to work • AGT • LOTO & First line breaking • Confined Space
10.30 – 10.45	*Coffee Break*
10.45 – 11.30	• Scaffolding • Crane • Excavation
11.30 - 12.00	BCM Awareness & *Post – test*
12.00 – 13.00	*Lunch*

Time	Topic
13.00 – 13.30	• Chemical • Industrial Hygiene • Health & Hearing Conservation Program
13.30 – 14.30	PSM Awareness & Operational Discipline
15.00 – 15.15	*Coffee Break*
15.15 – 15.45	• B-CAREs Culture & SWO • SHE Performance
15.45 – 16.15	• Envi awareness & Circular Economy VOCs & BZ, BD
16.15 – 17.00	Post-test

Permit to work System

ระบบใบอนุญาตทำงาน

P-(Q-TS)-002-(OE)(EN)

August 2019

ความหมายและความสำคัญของใบอนุญาตทำงาน

เป็นระบบการสื่อสารระหว่างเจ้าของพื้นที่กับผู้ปฏิบัติงาน ให้การทำงานเป็นไปด้วยความปลอดภัยต่อผู้ปฏิบัติงานและทรัพย์สินของบริษัทฯ

ระบบการอนุญาตให้ปฏิบัติงานจะมีประสิทธิภาพมากน้อยแค่ไหนนั้นขึ้นอยู่กับความเอาใจใส่และความรู้ ความสามารถของผู้ที่จะใช้ระบบเป็นสำคัญ

Work permit ไม่ใช่บัตรผ่าน แต่เป็นสัญญาต่อกันระหว่างคนทำงานกับคนเจ้าของพื้นที่ ซึ่งต้องเข้าใจตรงกัน โดยผู้อนุญาตต้องเตรียมความพร้อม และระบุเงื่อนไข ข้อควรระวังในการทำงานในพื้นที่ที่มีการขอเข้าทำงาน และผู้ขออนุญาตต้องเข้าใจและสื่อสารให้ผู้กำกับดูแลทราบและเข้าใจก่อนการทำงาน

ขอบเขตของระบบใบอนุญาตทำงาน

- ❑ **ระบบใบอนุญาตทำงานนี้ครอบคลุมทั้งพื้นที่หวงห้ามและพื้นที่ควบคุมของบริษัทฯ**
- ❑ **ใช้สำหรับการทำงานที่ไม่ใช่งานหรือกิจกรรมที่ทำเป็นประจำของเจ้าของพื้นที่**
- ❑ **ทั้งนี้หากงานหรือกิจกรรมที่ทำเป็นประจำของเจ้าของพื้นที่เป็นงานที่ก่อให้เกิดความร้อนหรือประกายไฟ (hot work) เจ้าของพื้นที่ต้องตรวจสอบสภาพแวดล้อมในการทำงานและตรวจวัดแก๊สตามข้อกำหนดในใบอนุญาตทำงานที่มีความร้อนหรือประกายไฟด้วย (hot work permit)**

1.พื้นที่หวงห้าม (Restricted area)
Process area, Jetty, Loading area, Pipe rack (both inside and outside the plant), Tank Farm and Central control building .

2.พื้นที่ควบคุม (Controlled area)
Fire station, Workshop, Warehouse, Laboratory outside the process area, Office building , First aid

ประเภทใบอนุญาตทำงาน

1.ใบอนุญาตทำงานหลัก (Main Work permit)

- **ใบอนุญาตทำงาน เพื่ออนุญาต*เจ้าหน้าที่* ในแต่ละพื้นที่**

Cold work permit
สำหรับงานที่ไม่ก่อให้เกิดประกายไฟ

Hot work permit
สำหรับงานที่ก่อให้เกิดประกายไฟ

- **Open flame Hot work**
  งานตัด, เชื่อม, เจียร
- **Non-open flame Hot work**
  งานใช้อุปกรณ์ประเภท Non-explosion proof, งานเจาะ สกัดพื้น โดหร หรือพื้นคอนกรีต,งานใช้เครื่องยนต์ หรือน้ำรถเข้า Restricted area

2. ใบอนุญาตทำงานเฉพาะ (Specific work permit)

- **ใบอนุญาตทำงานเฉพาะ *ใช้แบบฟอร์มใบอนุญาตทำงาน* (Cold work หรือ Hot work) เมื่อต้องปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยง โดยงานเฉพาะแต่ละประเภท ต้องได้รับการอนุมัติโดยผู้เชี่ยวชาญตามลักษณะงาน โดยแบ่งเป็น 9 ประเภท**

1. ใบอนุญาตทำงานในที่อับอากาศ
2. ใบอนุญาตทำงานขุด
3. ใบอนุญาตทำงานถ่ายภาพรังสี
4. ใบอนุญาตทำงานกั้นร้าน
5. ใบอนุญาตทำงานไฟฟ้า
6. ใบอนุญาตทำงานยกโดยรถปั้นจั่น
7. ใบอนุญาตทำงานประดาน้ำ
8. ใบอนุญาตทำงานปิดกั้นถนน
9. ใบอนุญาตทำงานปิดอุปกรณ์

แบบฟอร์มใบอนุญาตทำงาน

ส่วนที่ 1: ผู้ขออนุญาต (Job Owner)
- Permit requester กรอกข้อมูล

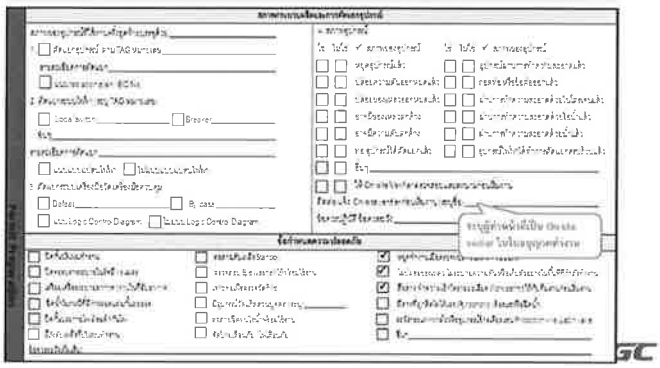
ส่วนที่ 2: ผู้ออกใบอนุญาต (Area owner)
- Permit Issuer กรอกข้อมูล

ส่วนที่ 3: การลงนามและการต่อใบอนุญาต โดย
- Permit Issuer, Permit Approver
- Permit Supervisor
- On-site verifier

ส่วนที่ 4: เสร็จสิ้นการปฏิบัติงาน
- On-site verifier ลงนาม
- Permit Supervisor ลงนาม

ส่วนที่ 1 : สำหรับ Permit Requester

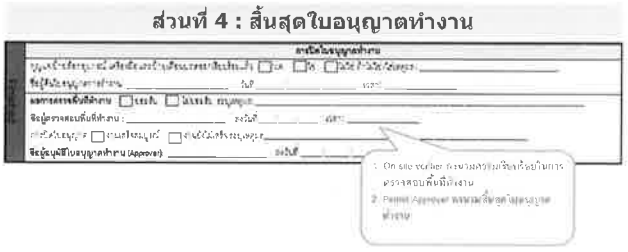
ส่วนที่ 2: สำหรับ Permit Issuer



ส่วนที่ 2: สำหรับ Permit Issuer(ต่อ)

ส่วนที่ 3: ลงนามโดยผู้เกี่ยวข้อง และการต่ออายุ

ส่วนที่ 4 : สิ้นสุดใบอนุญาตทำงาน



Permit to work – workflow

Commit Work	รับใบอนุญาตทำงาน	สื่อสารและเตรียมความพร้อมหน้างาน	ตรวจสอบหน้างาน	การปฏิบัติงาน	ปิดใบอนุญาตทำงาน
• ตรวจสอบความถูกต้อง/ เรียบร้อย • ยื่น G3 ก่อน 17.00 น.	• Permit Issuer ตรวจสอบและเตรียมความพร้อม/ ตัดแยกอุปกรณ์ • Permit Issuer ลงนามผู้ออกใบอนุญาตใน Work permit และส่งใบอนุญาตทำงานให้ผู้อนุมัติ (Permit approver) • ให้หัวหน้างาน (permit sup) ตรวจสอบและทำความเข้าใจและรับ work permit	หัวหน้างานสื่อสารก่อนเริ่มงานดังนี้ • Toolbox talk • Pre-use inspection • JSEA และลงนามใน part 5 & 6 พร้อมกันตรวจสอบและลงผลการตรวจสอบการปฏิบัติ	• ให้ On-site verifier ทำการตรวจสอบความปลอดภัย (ตามแบบฟอร์ม on-site verifier checklist) และลงชื่อใน work permit • ตรวจสอบ LOTO ตาม Isolation plan	• AGT ตรวจวัดแก๊สก่อนเริ่มงานและตามความที่ใน PTW • ปฏิบัติตาม PTW & JSEA	• จัดเก็บ 5 ส.พื้นที่ • On-site verifier ลงนามความเรียบร้อยในการตรวจสอบพื้นที่ทำงาน • ประสานงาน Permit Approver ลงนามคืนสถานในใบอนุญาตทำงาน • รับสำเนา work permit

GC

GC

GC

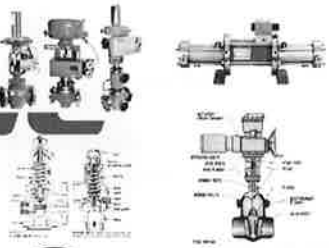
GC

P-(Q-TS)-001-(OE)
Lockout/Tagout (LOTO)
การตัดแยกระบบ

GC

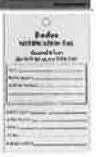
GC Non-Acceptable Energy Isolation Devices

- Control valves with minimum stops
- Non-return or check valves
- Air-to-close valves
- Hydraulically driven valves without a position control locking system
- Pressure relief valves/devices
- MOV (Motor Operated Valve) unless both its breaker and manual hand wheel are properly locked out.



Check Valves

GC EIC & Tags



การทำงานในระยะเวลาสั้นๆ (ไม่เกิน 60 นาที เช่นของอุปกรณ์ที่ต้องอยู่กำลังขณะทำงานตลอดเวลา) เช่น การทำความสะอาด strainer ไม่ require Key Lock (Lock out) แต่ต้องทำการ Tag out

Line Breaking/Equipment Opening
P-(Q-SH-O1)-001

งานอะไรบ้าง เข้าข่าย 1st Line Breaking

- การถอด blind, plugs and cap flanges from bleed valves are considered line breaks.
- การคลาย Bolt, nut หรือถอดหน้าแปลน flange
- การเปิดวาล์วสำหรับ Vent, Drain หรือเก็บตัวอย่าง (นอกเหนือจากที่ระบุใน Procedure)
- การคลาย bolt ของ valve
- งานเปลี่ยนอะไหล่ ชิ้นส่วนของ valve เช่น Packing valve
- งาน Swing spectacle blind/ใส่ Blind
- งานคลาย joint หรือถอด pipe/tube
- งานถอด Hose ที่ใช้สำหรับ load หรือ unload สารเคมีอันตราย
- การเจาะท่อ (Drilling)
- การเปิดช่องหรือ Manhole สำหรับการตรวจสอบ (inspection)

กิจกรรมที่ไม่เข้าข่าย Line breaking/equipment opening;

- ท่อหรือระบบที่ยังคง service
- งาน Operations routine เช่น
  - *การเช็คระดับ (Gauging) ของถัง*
  - *การ Sampling (Refer to Sampling Procedure)*
  - *งาน Routine Water Drain*
  - *การ Connecting/disconnecting of hoses*

GC

ลำดับการทำ 1st Line Breaking

Pre-line breaking → PPE → Initial Line breaking → Returning to Service

Pre-line breaking

- ❑ ตรวจสอบความครบถ้วนสมบูรณ์ในการตัดแยกระบบ(Physical isolation)
- ❑ ขอใบอนุญาตทำงานตามระบบwork permit
- ❑ ตรวจสอบสารเรื้อหลังงานที่อยู่ในระบบ/อุปกรณ์
- ❑ ตรวจสอบระบบท่อหรืออุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับจุดที่จะทำการเปิด(line break)
- ❑ บั่นไว้ว่าท่อหรืออุปกรณ์ไม่มีสิ่งตกค้าง

PPE

- ❑ ทำการประเมินอันตราย
- ❑ ตรวจสอบ Safety Shower/Eye washer ที่อยู่ใกล้จุดทำงาน
- ❑ สวมใส่ PPE ถูกต้อง
- ❑ จัดหา PPE เพิ่มเติมให้ถอดตลังกับอันตรายหรืองานที่มีความเสี่ยงสูง

Initial Line breaking

- ❑ ยืนปฏิบัติงานในจุดที่ปลอดภัย (defensive position)
- ❑ พิจารณามาตรการพิเศษเพิ่มเติม กรณีที่งานที่มีความเสี่ยงสูง
- ❑ ปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยและสวมใส่ PPE ที่กำหนด จนกว่าจะยืนยันได้ว่าไม่มีสารอันตราย แก๊สส่งหลังงานตกค้างในระบบ

Returning to Service

- ❑ ปฏิบัติตาม PTW systems
- ❑ ทำการตรวจสอบและทดสอบอุปการณ์ก่อนใช้งานVISUAL INSPECTION PHYSICAL TESTING

GC

Confined Space Procedure

GC

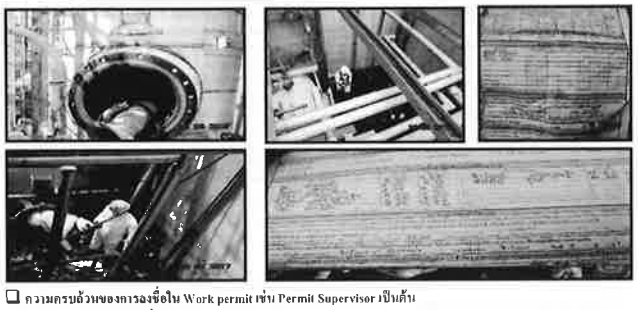
GC

กฎหมายความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ ปี 2562

"สภาพอันตราย"
สภาพหรือสถานที่อาจทำให้ลูกจ้างได้รับอันตรายจากการทำงานอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้
1.มีวัตถุหรือวัสดุที่อาจก่อให้เกิดการจมตายของลูกจ้างหรือถูกฝังลูกจ้างที่เข้าไปทำงาน
2.มีสภาพที่อาจทำให้ขาดอากาศ ลูกไฟ หรือติดอยู่ภายใน
3.มีสภาวะที่ลูกจ้างมีความเสี่ยงที่จะได้รับอันตรายจากบรรยากาศอันตราย
4.สภาพอื่นใดที่อาจเป็นอันตรายต่อร่างกายหรือชีวิตตามที่อธิบดีกำหนด

"บรรยากาศอันตราย"
1. ออกซิเจนต่ำกว่าร้อยละ 19.5% หรือมากกว่าร้อยละ 23.5% โดยปริมาตร
2. มีก๊าซ ไอ ละอองที่ติดไฟหรือระเบิดได้เกินร้อยละ 10% LEL/ LFL
3. ฝุ่นที่ติดไฟหรือระเบิด ได้ซึ่งทำขึ้นหรือมากกว่าค่า LFL หรือ LEL
4. ค่าความเข้มข้นของสารเคมีแต่ละชนิดเกินมาตรฐาน ที่กำหนดตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย (แก๊สพิษ)
5. สภาวะ อื่นใดที่อาจเป็นอันตราย ต่อร่างกายหรือชีวิตตามที่รัฐมนตรีประกาศ

Confined Space



- ❑ ความครบถ้วนของการลงชื่อใน Work permit เช่น Permit Supervisor เป็นต้น
- ❑ ไม่ติดป้ายเตือนอันตรายที่อับอากาศบังจากปิด Man hole
- ❑ การต่อ Grounding ของอุปกรณ์ระบายอากาศยังไม่ครบถ้วน
- ❑ ไม่มี Ventilation Plan และการประเมินอันตรายในที่อับอากาศไม่ครอบคลุมความเสี่ยง

ข้อกำหนดด้านความปลอดภัย

กรณีที่ไม่สามารถทำให้บรรยากาศในที่อับอากาศนั้นปลอดภัย แต่จำเป็นต้องเข้าที่อับอากาศนั้น ให้ดำเนินการดังนี้

- ความเข้มข้นของสารไวไฟต้องไม่เกิน **10% LEL** กรณีเกิน 10% LEL ไม่อนุญาตให้ปฏิบัติงานเด็ดขาด
- **ปริมาณออกซิเจน**น้อยกว่า 16.5% โดยปริมาตร ให้ปฏิบัติตามข้อกำหนดการทำงานภายใต้บรรยากาศก๊าซเฉื่อย **(Inert Entry)**
- **ปริมาณออกซิเจนมากกว่า 16.5%** โดยปริมาตร แต่น้อยกว่า 19.5% โดยปริมาตร ต้องใช้อุปกรณ์ช่วยในการหายใจ (Breathing Apparatus : BA) ได้แก่ Air Line (ที่ใช้การส่งผ่านอากาศจากภายนอก) หรือ SCBA
- **กรณีความเข้มข้นของสารเคมี**เกินเกณฑ์มาตรฐาน ให้พักอาชีวอนามัยและความปลอดภัย แนะนำมาตรการความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศนั้น
- จัดให้มีการระบายอากาศอย่างต่อเนื่อง
- จัดให้มีการตรวจวัดบรรยากาศที่เป็นอันตรายอย่างต่อเนื่อง
- จัดเตรียมทีมช่วยเหลือพร้อมอุปกรณ์ช่วยเหลือและติดตั้งอุปกรณ์ช่วยเหลือพร้อมให้การช่วยเหลือได้ทันที
- การปฏิบัติงานในที่อับอากาศที่จำเป็นต้องใช้ BA ไม่อนุญาตให้ผู้ปฏิบัติงานชุดหนึ่ง ๆ มีการปฏิบัติงานต่อเนื่องเกินกว่า 30 นาที และการหยุดพักระหว่างแต่ละครั้งไม่ควรน้อยกว่า 15 นาที
- ผู้ปฏิบัติงานที่ใช้ BA จะต้องผ่านการทดสอบการใช้ BA โดยหัวหน้าผลัดดับเพลิง
- ห้ามมิให้ผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศที่ต้องใช้ BA ปฏิบัติงานเกินกว่า 8 ชั่วโมง (รวมระยะเวลาพัก) ต่อหนึ่งวัน

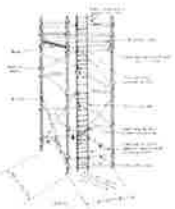
ข้อกำหนดด้านความปลอดภัย

- ห้ามผู้รับเหมาใช้ระบบ Utility เช่น ไฟฟ้า ลม ไนโตรเจน เป็นต้น ของบริษัทฯ หากจำเป็นต้องใช้ของบริษัทฯ จะต้องได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาตทำงานในที่อับอากาศก่อนทุกครั้ง
- การปิดทางเข้า(Manhole) ที่อับอากาศจะต้องมั่นใจว่าผู้ปิด Manhole จะไม่ได้รับอันตรายจากบรรยากาศที่เป็นอันตรายภายในที่อับอากาศ เช่น ต้องมีการตรวจวัด %LEL หรือปริมาณออกซิเจน ภายในที่อับอากาศก่อน เป็นต้น และเมื่อเปิด Manhole แล้วต้องติดป้ายเตือนว่า "ที่อับอากาศ อันตราย ห้ามเข้า" ไว้ที่ทางเข้าที่อับอากาศ และมีเครื่องป้องกันไม่ให้ยืนศีรษะหรือเข้าไปโดยไม่ตั้งใจได้
- การใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าในที่อับอากาศจะต้องเลือกใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าที่เหมาะสม และตรวจสอบให้อุปกรณ์ไฟฟ้านั้นมีสภาพสมบูรณ์และปลอดภัยพร้อมใช้งาน ถ้าที่อับอากาศนั้นมีบรรยากาศที่ไวไฟหรือระเบิดได้ ต้องเป็นอุปกรณ์ไฟฟ้าชนิดที่สามารถป้องกันมิให้ติดไฟหรือระเบิดได้
  - ไฟแสงสว่างในที่อับอากาศ ต้องใช้แรงดันไฟฟ้า ไม่เกิน 50 Volt DC
  - อุปกรณ์ไฟฟ้าในที่อับอากาศที่ใช้แรงดันไฟฟ้า 220 Volt AC ต้องจัดให้มีระบบป้องกันไฟดูด(Earth Leakage) ยกเว้นตู้เชื่อมไฟฟ้า เพราะไม่สามารถติดตั้งระบบป้องกันไฟดูด (Earth Leakage) ได้

ข้อกำหนดเพื่อความปลอดภัยการทำงานภายใต้บรรยากาศก๊าซเฉื่อย

- **การเปิดอุปกรณ์ที่** Blank หรือ Seal ด้วยไนโตรเจนหรือก๊าซเฉื่อย ผู้ปฏิบัติงานและต้องสวมอุปกรณ์ส่งผ่านอากาศหายใจ (Breathing air) **ทุกครั้ง**
- **ทวนสอบ**การตัดแยกระบบ (LOTO/Blind) ก่อนเข้าทำงานที่อับอากาศ
- **มีระบบส่งผ่านอากาศหายใจมากกว่า 1 แหล่ง (Redundant system) ที่เป็นระบบที่เชื่อถือได้และเป็นอิสระต่อกัน พร้อมกับระบบอากาศสำรองกรณีฉุกเฉิน (Auxiliary escape air bottle) พร้อมใช้งาน อากาศต้องได้รับการทดสอบให้มั่นใจว่าบริสุทธิ์และปลอดภัยสำหรับผู้ใช้งาน**
- **มีระบบการสื่อสาร (Communication set) ระหว่างผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศและผู้ช่วยเหลือภายนอกที่เชื่อถือได้**
- ผู้ปฏิบัติงาน ต้องผ่านการทดสอบสมรรถภาพร่างกาย (Fit test) **ก่อนเข้าทำงานที่อับอากาศ**
- **มีทีมช่วยเหลือ (Rescue team) พร้อมอุปกรณ์ช่วยเหลือและติดตั้งอุปกรณ์ช่วยเหลือพร้อมให้การช่วยเหลือได้ทันที**
- **ปิดล้อมบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน พร้อมติดป้ายเตือน "อันตราย บรรยากาศไนโตรเจน" ให้เห็นชัดเจน**
- **ห้ามผู้ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องอยู่บริเวณโดยรอบอุปกรณ์ที่ปฏิบัติงาน Inert entry ทั้งนี้ผู้ที่อยู่ใกล้ช่องเปิดหรือทางเข้า Inert entry จะต้องสวมอุปกรณ์ส่งผ่านอากาศหายใจ (Breathing air) และ Full body harness**

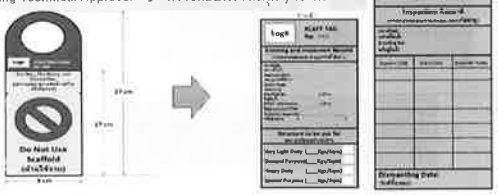
Scaffolding Procedure

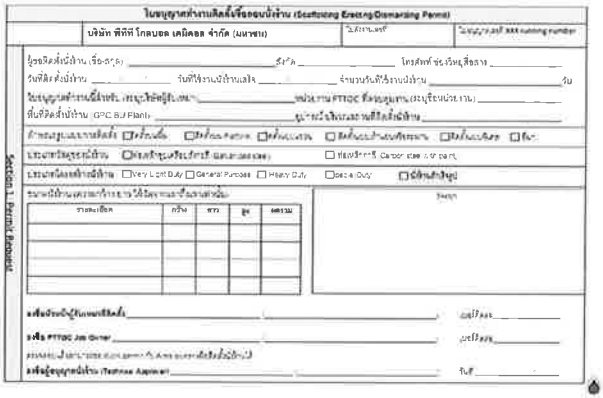


ข้อกำหนดเกี่ยวกับงานนั่งร้าน

- **ห้ามใช้แรงงานหญิงทำงานบนนั่งร้านที่สูงกว่าพื้นดินตั้งแต่ 10 เมตรขึ้นไป**
- **นั่งร้านที่อยู่ระหว่างการติดตั้ง รื้อถอน หรือยังไม่อนุญาตให้ใช้งานต้องติดป้าย "ห้ามใช้งาน" ให้เห็นชัดเจน**
- **นั่งร้านที่ตั้งสูงเกิน 21 เมตร ต้องได้รับการออกแบบ คำนวณ อนุญาตให้ใช้งานจาก Professional Practice in civil engineer**
- **กรณีแก้ไข ดัดแปลงนั่งร้าน ต้องขออนุญาตติดตั้งนั่งร้านใหม่**

Contractor Scaffolding Inspector → ตรวจสอบนั่งร้านทุก ๆ 7 วัน
Scaffolding Technical Approver → ตรวจสอบนั่งร้านทุก ๆ 15 วัน



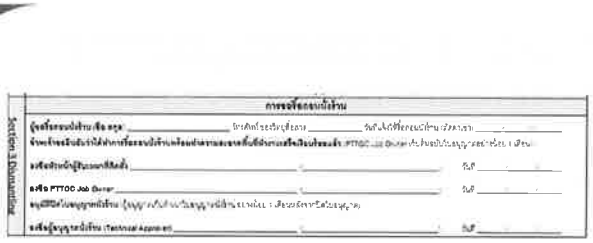


ใบอนุญาตทำงานติดตั้งชั่วคราว (Scaffolding Erecting/Dismantling Permit)

บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)

Section 1. Permit Request

Section 2. Inspection and Approval



Section 3. Dismantling

Mobile Crane Lifting Work Permit

การแบ่งลักษณะความเสี่ยงของงานยก

งานยกโดยรถปั้นจั่น

(Lifting by Mobile Crane)

- งานยกเสี่ยงสูง (Critical Lift)
- งานยกเสี่ยงน้อย (Non-Critical Lift)

กำหนดให้ต้องมีแผนงานยกและการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (Lifting Plan and JSEA are Required)

การแบ่งลักษณะความเสี่ยงของงานยก

1) เป็นงานยกที่มีความเสี่ยงสูง (Critical Lift) อย่างหนึ่งอย่างใดดังต่อไปนี้

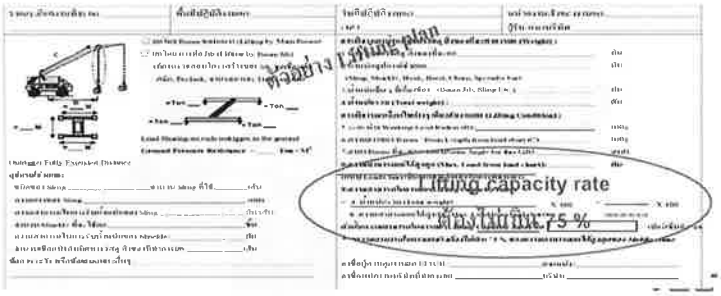
- ยกวัสดุสิ่งของที่มีน้ำหนักเกิน 10 ตัน
- ยกวัสดุสิ่งของในระยะใกล้หรือสูง โดยต้องต่อ Jib boom
- ยกวัสดุสิ่งของข้ามท่อ อุปกรณ์หรือเครื่องจักรที่กำลังทำงานอยู่
- ยกวัสดุสิ่งของที่ต้องใช้รถเครน 2 คัน หรือมากกว่า
- ยกกระเช้าสำหรับขนส่งผู้โดยสาร
- ยกวัสดุสิ่งของในพื้นที่การผลิตที่มีความแออัดสูงไม่สามารถยืดขาเครนได้สุด
- ยกวัสดุสิ่งของใกล้สายส่งไฟฟ้าแรงสูง (Procedure ใกล้สายส่งไฟฟ้าแรงสูง)
- ยกวัสดุสิ่งของบนพื้นที่ที่มีโอกาสยุบตัว

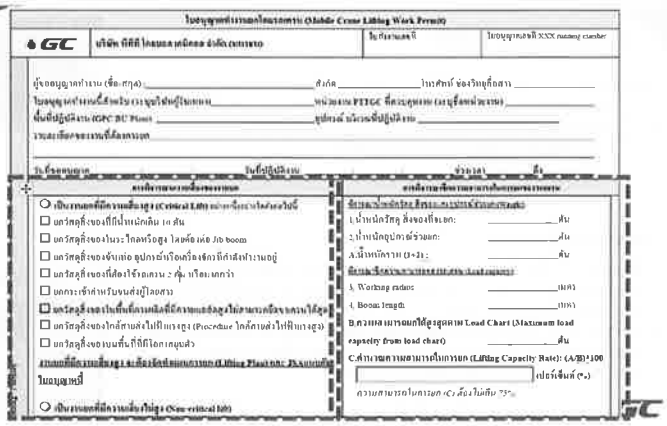
งานยกที่มีความเสี่ยงสูง จะต้องจัดทำแผนการยก (Lifting Plan) และ JSEA แนบกับใบอนุญาตนี้

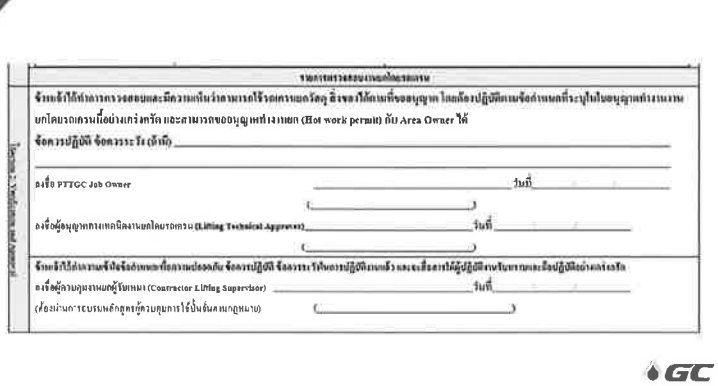
Lifting Plan : ข้อมูลการยก น้ำหนัก การ load, ข้อมูลอุปกรณ์ที่ใช้ยก – เกี่ยว , คุณภาพพื้นที่หน้างาน ขั้นตอนการยก , ภาพสเกตช์บริเวณทำงานยก , การคำนวณต่างๆ เช่น lifting Capacity Rate

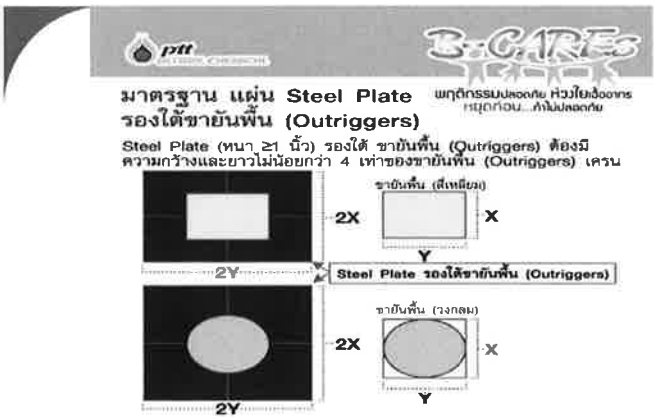
2) เป็นงานยกที่มีความเสี่ยงไม่สูง (Non-critical lift)

การคำนวณ/วางแผนงานยกวัสดุสิ่งของโดยปั้นจั่นอย่างปลอดภัย (Lifting Plan)





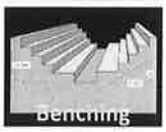




Excavation Permit

ขอบเขต :

1. การปฏิบัติงานที่มีการขุดลึกมากกว่า 15 เซนติเมตรในพื้นที่ Restricted area และ Controlled area
2. งานขุดในพื้นที่โครงการ(Project Area) for project manager to controlled and approved *Excavation* work
3. งานขุดนอกเขตพื้นที่ GC ควรปฏิบัติตามขั้นตอนของเจ้าของพื้นที่



ความปลอดภัยในงานขุด :

- **งานขุดลึก**เกิน 1 เมตร : ต้องจัดให้มีทางเข้า-ออก ประกอบด้วยบันได ทุกๆ ระยะ 20 เมตร
- **งานขุดลึก**เกิน 1.2 เมตร : ต้องทำการตรวจวัด O2 (19.5-23.5%) หากระดับ O2 ไม่เป็นไปตามมาตรฐาน ต้องขออนุญาต Confined Space เพิ่มเติม
- **งานขุดลึก**เกิน 1.5 เมตร จะต้องทำการค้ำยัน (Shoring), ลาดเอียง (Slope) หรือทำขั้นบันได (Benching) (กรณีมีงานขุดลึกเกินความลึกโครงสร้างฟุตติ้งของโครงสร้าง จะต้องทำการค้ำยัน (Shoring))
- **งานขุดลึก**เกิน 6 เมตร จะต้องได้รับการรับรองจาก Civil Engineer

Q & A

GC

เอกสารการอบรม Basic Safety

หลักสูตรการฝึกอบรม
ความปลอดภัยเบื้องต้น
(Basic Safety Training)

วัตถุประสงค์ของการฝึกอบรม

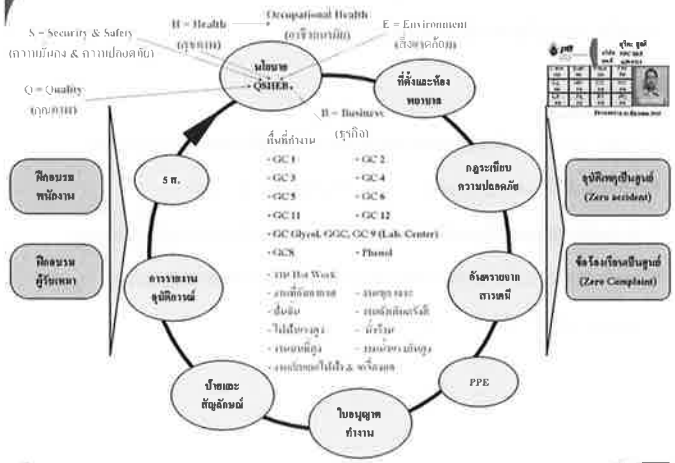
- **เพื่อให้**ทราบและเข้าใจ กฎระเบียบด้านอาชีวอนามัย **ความปลอดภัยเบื้องต้น และสภาพแวดล้อม ในการทำงาน** เพื่อให้ทำงานและปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย
- **เพื่อให้**เกิดความตระหนักถึงอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้น**ได้ในการทำงาน** และมีจิตสำนึกในการทำงานอย่างปลอดภัย
- **เพื่อให้**ทราบและเข้าใจถึงการป้องกันอันตราย และการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย**ส่วนบุคคล**
- **เพื่อให้**ทราบถึงระบบการทำงานต่างๆ **ในเบื้องต้น เช่น** ใบอนุญาตทำงาน (Work Permit) **การรายงานและการสอบสวน**อุบัติการณ์ **เป็นต้น**

(Incident) = อุบัติเหตุ (Accident) + เหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ (Near-miss)

อย่าเพียงเรียนเพื่อให้ผ่านการฝึกอบรมเท่านั้น

เพราะความปลอดภัยเป็นเรื่องของตนเอง บุคคลรอบข้าง รวมถึงครอบครัว

หัวข้อการฝึกอบรมและความคาดหวัง



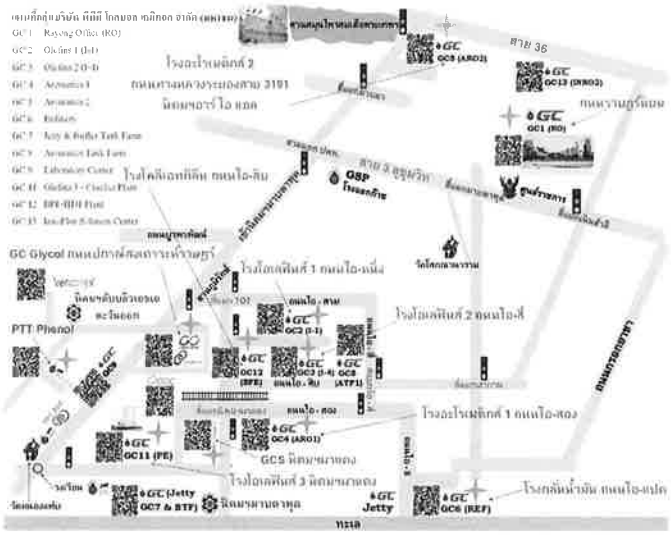
นโยบายด้าน QSHEB

นโยบายคุณภาพ ความมั่นคง ความปลอดภัย อาชีวอนามัย สิ่งแวดล้อม และความต่อเนื่องทางธุรกิจ (Sustainability)

บริษัท จีซีซี โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) มุ่งมั่นสู่การเป็นผู้นำในธุรกิจเคมีภัณฑ์ระดับสากล ที่คำนึงถึงกรรม และเทคโนโลยีที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม เพื่อก้าวไปสู่การเป็นองค์กรต้นแบบที่พัฒนาและเติบโตอย่างยั่งยืนโดยคำนึงถึงสวัสดิภาพ สังคม และสิ่งแวดล้อม และมีพันธะสัญญาในการพัฒนาประสิทธิผลการดำเนินงาน ด้านคุณภาพ ความมั่นคง ความปลอดภัย อาชีวอนามัย สิ่งแวดล้อม และความต่อเนื่องทางธุรกิจอย่างต่อเนื่อง ดังนี้

1. ปฏิบัติตามกฎหมาย ด้านคุณภาพ ความมั่นคง ความปลอดภัย อาชีวอนามัย สิ่งแวดล้อม และความต่อเนื่องทางธุรกิจ รวมถึงข้อปฏิบัติระดับสากล (Environmentally Friendly Innovation) น้ำสู่แก้วเคมีโลหะและสูงค่าของเคอ
2. บริหารคุณภาพทั้งองค์กร ด้วยเครื่องมือการบริหารคุณภาพ การจัดการความรู้และการเพิ่มผลผลิต เพื่อกอบตนองความคิดเหตุในของมูลค่าและพัฒนานวัตกรรมที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม
3. บริหารความเสี่ยงเพื่อป้องกันอันตรายจากความเสี่ยงป้องกันจากการทำงาน ความสูญเสียจากอุบัติเหตุการบาดเจ็บ และส่งเสริมความปลอดภัยส่วนบุคคล (Personal Safety) ความเสี่ยงต่อทรัพย์สิน และสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัย B-CARE, รวมทั้งการจัดการความปลอดภัยกระบวนการผลิต (Process Safety Management: PSM) เพื่อดูแลห่วงโซ่ความปลอดภัยของทุกคน
4. ตระหนักถึงภัยคุกคามด้านความมั่นคงและกำหนดแนวทางการบริหารจัดการเหตุฉุกเฉิน เพื่อปกป้องชีวิต ทรัพย์สิน ข้อมูลและความต่อเนื่องทางธุรกิจขององค์กร ——→ น้ำและระบบบริหารการต่อเนื่องทางธุรกิจ (Business Continuity Management : BCM)
5. ให้ใจในเรื่องอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานที่ดี และส่งเสริมให้ทุกคนมีสุขภาพที่ดี และมีความสุขในการทำงาน —→Biodiversity
6. ประเมินและป้องกันผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม ระบบนิเวศ และหาวิธีจัดความหลากหลายทางชีวภาพ โดยมีระบบการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมแบบบูรณาการทั้งด้านหลังงาน อาคาร น้ำและการจัดการของเสีย รวมถึงการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืนตามแนวคิดเศรษฐกิจหมุนเวียน (Circular Economy) เป็นการใช้ทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพสูงสุดตลอดห่วงโซ่อุปทาน (Supply Chain) การใช้วัสดุทดแทนวัตถุดิบ ลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกและปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และมุ่งเสริมสร้างวัฒนธรรมสิ่งแวดล้อม โดยการเผยแพร่และสนับสนุนให้พนักงานและผู้มีส่วนได้เสียมีความตระหนักและมีส่วนร่วมในวัฒนธรรมสิ่งแวดล้อมขององค์กร

ที่ตั้งและแผนผังโดยรวม



8

การทดสอบเสียงสัญญาณฉุกเฉิน

ทุกวันพุธ เวลา 11:30 น.

การปฏิบัติตัวเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน

- บริเวณอาคารสำนักงาน **เมื่อได้ยินเสียงสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉินให้ปฏิบัติดังนี้**
  - **ออกจากห้องและปิดประตู (ห้ามล็อค)**
  - **อพยพออกไปตามทางออกฉุกเฉิน**
  - **ไปที่จุดรวมพล รายงานตัวต่อหัวหน้างานทันที**
- บริเวณนั้นที่หรวงห้าม **เมื่อได้ยินเสียงสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉินให้ปฏิบัติดังนี้**
  - **หยุดงานและปิดสวิทช์เครื่องจักร/อุปกรณ์ที่กำลังใช้งานอยู่ทันที**
  - **อพยพจากพื้นที่**แจ้งทางขวางทิศทางลม
  - **ไปที่จุดรวมพล รายงานตัวต่อหัวหน้างานทันที**
  - **ห้ามกลับเข้าเขตพื้นที่จนกว่าจะได้ยินสัญญาณสิ้นสุดเหตุฉุกเฉิน**
- **ดังนั้นต้องตรวจสอบ และลดจำนวนคนในพื้นที่ที่ต้องเข้าไปปฏิบัติงานให้ได้**

กรณีเกิดเหตุก๊าซพิษรั่วไหล ให้เข้าไปอยู่ภายในอาคาร ปิดประตู หน้าต่าง เครื่องปรับอากาศ และพัดลมระบายอากาศ รวมทั้งปิดกั้นโดยรอบของขอบประตูและหน้าต่าง ไม่ให้ก๊าซพิษจากภายนอกเข้ามาภายในอาคาร

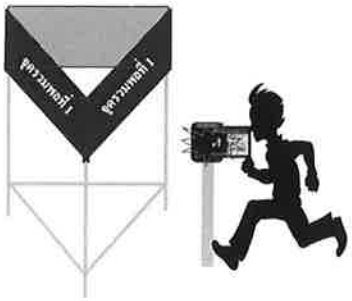
8

9

กฎระเบียบการปฏิบัติงานในพื้นที่บริษัทฯ

กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน หรือมีสัญญาณเตือนภัยดังขึ้นจะต้อง

หยุดการปฏิบัติงานโดยทันที และฟังการประกาศแจ้งเพื่อปฏิบัติตาม



9

10

หน้าที่ความรับผิดชอบตามกฎหมาย

สำหรับผู้รับเหมา

- ปฏิบัติตามข้อกำหนด**ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม**อย่างเคร่งครัด
- เข้าใจและปฏิบัติตามกฎหมายและกฎระเบียบ**ข้อบังคับของ GC** เสมอ
- แจ้งต่อผู้บังคับบัญชาเมื่อพบเห็น(Unsafe condition)สภาพการณ์ที่ไม่ปลอดภัยหรือ(Unsafe action)การกระทำที่ไม่ปลอดภัย
- ร่วมมือและเข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมความปลอดภัยต่างๆ เพื่อสนับสนุนวัฒนธรรมความปลอดภัยของ GC (B-CAREs)

10

11

กฎระเบียบความปลอดภัย

11

12

กฎระเบียบความปลอดภัย

- **ผู้ที่จะเข้ามาทำงาน**ต้องผ่านการฝึกอบรม**ตามที่กำหนด**
- ต้องติดบัตร**แสดงให้เห็นตลอดเวลา** และห้ามให้บัตรของตนเองให้ผู้อื่นนำไปใช้
- **ขับรถผ่านประตูทางเข้า** ต้องลดกระจก และยสดงบัตร**ทุกครั้ง**
- ห้ามกดหรือปิด/เปิดสวิทช์**เครื่องจักร/อุปกรณ์**โดยไม่มีหน้าที่**เกี่ยวข้อง** หรือไม่ได้รับมอบหมายโดยเด็ดขาด

12

กฎระเบียบความปลอดภัย (ต่อ)

กฎระเบียบความปลอดภัย (ต่อ)

กฎระเบียบความปลอดภัย (ต่อ)

ใช้ความเร็วไม่เกินเป้าหมายจำกัดความเร็วที่กำหนดในแต่ละพื้นที่ปฏิบัติงาน

Flame arrestor

กฎระเบียบความปลอดภัย (ต่อ)

- **ยานพาหนะ รถปั้นจั่น รถกระเช้า รถโฟล์คลิฟต์ และเครื่องจักรกลทุกชนิด** ต้องผ่าน การตรวจสอบสภาพ และติดสติกเกอร์อนุญาตให้ใช้งาน
- **การนำสิ่งของเข้า-ออก**
  - **ต้องเขียน**ใบสำแดงนำของเข้า **(Material Declaration)**
  - **ต้องเขียน**ใบนำของออก และได้รับอนุญาต**จากผู้มีอำนาจ**

อุปกรณ์คุ้มครอง

ความปลอดภัยส่วนบุคคล

(Personal Protective Equipment ; PPE)

PPE พื้นฐาน

PPE เฉพาะงาน

งานขนถ่ายสารเคมี

ถ้าหลอดปลายเขนเนื้อของชุดป้องกันสารเคมีแบบนี้ ต้องให้ปลายเขนเสื้อปิดทับมือ

งานเชื่อม

งานตัด/งานเจียร์

PPE เฉพาะงาน (ต่อ)

เข็มขัดนิรภัยแบบเต็มตัว
(Full Body Harness
with Double Lanyard)

งานบนที่สูง

ทำงานกับวัสดุที่เหลม/คม

ที่ครอบหู (Earmuff) ลดระดับ
ความดังของเสียงได้ 25 Decibel (A)
(25 dB (A))

พื้นที่ที่มีเสียงดัง

ที่อุดหู (Earplug) ลดระดับ
ความดังของเสียงได้ 15 Decibel (A)
(15 dB (A))

สวมใส่ถูกต้อง

ตรวจสอบสภาพ

มีมาตรฐาน

Work Safe

Be Safe

ความปลอดภัยเป็น

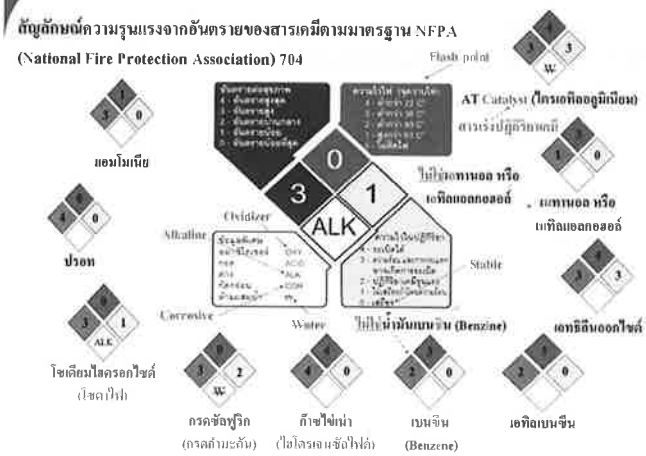
หน้าที่ของตนเอง

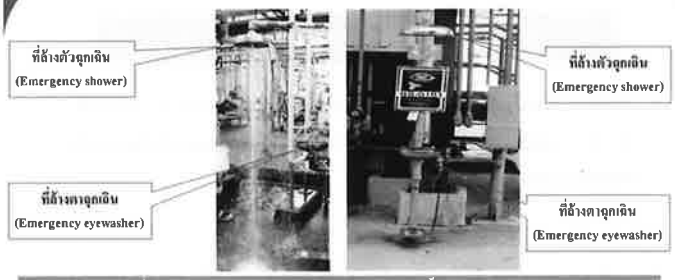
หรือของทุกคน

นั่นเอง

อันตรายจาก สารเคมี

สัญลักษณ์ความรุนแรงจากอันตรายของสารเคมีตามมาตรฐาน NFPA (National Fire Protection Association) 704





การสัมผัส	การปฏิบัติตัวเบื้องต้น
ทางการหายใจ	ถ้าได้กลิ่นผิดปกติ ให้ออกนอกพื้นที่ ไปที่อากาศบริสุทธิ์ และแจ้งหัวหน้างาน
ทางตา	ล้างตาด้วยน้ำเปล่าจากที่ล้างตาฉุกเฉินอย่างน้อย 15 นาที
ทางผิวหนัง	ล้างตัวด้วยน้ำเปล่าจากที่ล้างตัวฉุกเฉินอย่างน้อย 15 นาที

สำรวจหาจุดชำระล้างฉุกเฉิน (ที่ล้างตัวและล้างตาฉุกเฉิน) ก่อนเริ่มงาน

ใบอนุญาตทำงาน

(Work Permit)

เพื่อความปลอดภัย

ไม่มีใบอนุญาตทำงาน (No Permit) ➡ ไม่ต้องทำงาน (No Work)

* ถ้างานที่ทำไม่ปลอดภัย ➡ ให้หยุดงานทันที *

ความปลอดภัยในการทำงาน Hot Work

Hot Work คืออะไร?

งานที่ก่อให้เกิดความร้อนหรือประกายไฟที่จะเป็นแหล่งกำเนิดไฟ ทำให้เชื้อเพลิงเกิดการลุกติดไฟได้ เช่น งานตัด งานขัด งานเชื่อม งานเจียร์ งานเดินเครื่องยนต์ เป็นต้น

ความปลอดภัยในการทำงาน Hot Work

- ✓ ต้องขออนุญาตทำงานจากเจ้าของพื้นที่
- ✓ ต้องมีการตรวจวัด**ความเข้มข้นของก๊าซไวไฟ** (% LEL; **Lower Explosive Limit**) **ในพื้นที่การทำงาน**ก่อนเริ่มงาน
- ✓ **เริ่มงานได้เมื่อ ตรวจวัด** % LEL = 0 เท่านั้น
- ✓ ต้องมีการตรวจวัดเป็นระยะ**ตามเวลาที่กำหนด**

วิธีการใช้ถังดับเพลิง

ความปลอดภัยในการทำงาน Hot Work

- ✓ **เตรียมถังดับเพลิง** Fire Rating เหมาะสมกับลักษณะความเสี่ยง**ของ แต่ละพื้นที่**
- ✓ **มีน้ำหนัก**ไม่ต่ำกว่า 15 ปอนด์
- ✓ **ถังดับเพลิง**ได้มาตรฐาน **มอก. หรือมาตรฐานสากล**

ความปลอดภัยในการทำงาน Hot Work

- ✓ **หัวหน้างานต้องทำหน้าที่**เฝ้าระวังไฟ (Fire Watch) **ซึ่งต้องตรวจสอบ**ความปลอดภัยเฝ้าหน้างาน **ตลอดเวลา** และตรวจสอบหลังจากหยุดงาน **Hot Work เช่น พักกลางวัน หรือเลิกงาน เป็นต้น**

ความปลอดภัยในการทำงาน Hot Work

(ไม่มีส่วนประกอบของเส้นใย)

- ✓ **ใช้ผ้ากันไฟชนิด** Non-Asbestos **ป้องกันสะเก็ดไฟ**
- ✓ **ปิดทุกด้านให้มิดชิด มีถาดโลหะ และผ้ากันไฟรองพื้น เพื่อ**ไม่ให้สะเก็ดไฟกระเด็นออกนอกพื้นที่ป้องกัน

การใช้ผ้ากันไฟป้องกันสะเก็ดไฟ

ความปลอดภัย ในการทำงานในที่อับอากาศ

(Confined Space)

ความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ

ที่อับอากาศคืออะไร?

ที่ซึ่งมีทางเข้าออกจำกัดและไม่ได้ออกแบบไว้สำหรับเป็นสถานที่ทำงานอย่างต่อเนื่องประจำ และมีสภาพอันตรายหรือมีบรรยากาศอันตราย **เช่น อุโมงค์ ถ้ำ บ่อหลุม ห้องใต้ดิน ห้องนิรภัย ถังน้ำมัน ถังหมัก ถัง ไซโล ท่อ เตา ภาชนะ หรือสิ่งอื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน**

ความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ

สภาพอันตราย

สภาพหรือสภาวะที่อาจทำให้ลูกจ้างได้รับอันตรายจากการทำงานอย่างหนึ่งอย่างใดดังต่อไปนี้

(1) **มีวัตถุหรือวัสดุที่**อาจก่อให้เกิดการจมเลง**ของลูกจ้าง**หรือถมทับ**ลูกจ้างที่เข้าไปทำงาน**

(2) **มีสภาพที่**อาจทำให้**ลูกจ้าง**ตก ถูกกัก หรือติดอยู่ภายใน

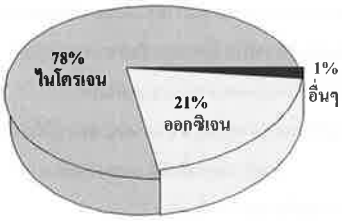
(3) **มีสภาวะที่ลูกจ้างมีความ**เสี่ยงที่จะได้รับอันตราย**จากบรรยากาศอันตราย**

(4) **สภาพอื่นใดที่**อาจเป็นอันตรายต่อร่างกายหรือชีวิต

ความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ

บรรยากาศที่อันตราย

- มีออกซิเจนไม่เพียงพอต่อการหายใจ (น้อยกว่า 19.5% หรือมากกว่า 23.5% โดยปริมาตร)
- มีก๊าซ ไอ ละอองหรือฝุ่นที่ติดไฟ หรือระเบิดได้
- มีค่าความเข้มข้นของสารเคมีแต่ละชนิดเกินมาตรฐานที่กำหนด



ความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ

การขาดอากาศหายใจ

ความเข้มข้นของออกซิเจน (%O_2)	อาการที่จะเกิดขึ้น
21	ปกติ
19.5	เริ่มอาการขาดออกซิเจน-เริ่มมีอาการทางจิตที่สังเกตเห็นยาก
15 - 19	ชีพจรเต้นเร็วขึ้น หายใจถี่ขึ้น คิดอะไรไม่ออก เริ่มไม่มีสมาธิ การทรงตัวไม่ดี
12 - 14	ควบคุมส่วนต่างๆของร่างกายไม่ได้ดี ทำอะไรก็ผิดพลาด ดูลพินิจบกพร่อง
6 - 8	6 นาที > 50% ตาย 8 นาที = 100% ตาย
0 - 4	หมดสติทันที และตายในที่สุด

ความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ

- มีการใช้ไนโตรเจน (N_2) กันมากในโรงงาน
- N_2 เป็นมัจจุราชเงียบ ที่ทำให้เสียชีวิตได้โดยไม่รู้สึกตัว

ถ้าอดอาหารจะเสียชีวิตภายในเวลาประมาณ 3 สัปดาห์

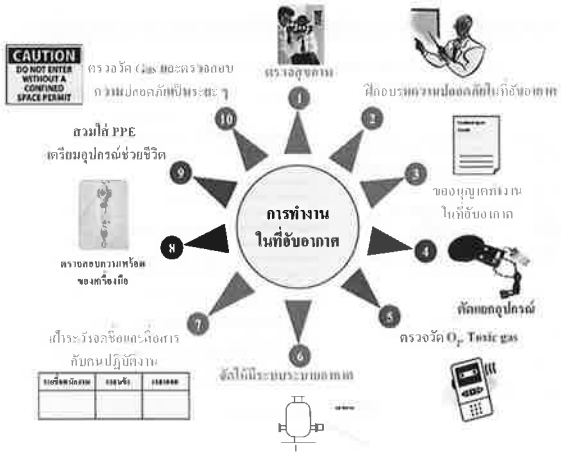
ถ้าไม่ได้ดื่มน้ำจะเสียชีวิตภายในเวลาประมาณ 3 วัน

ถ้าไม่สามารถหายใจได้จะเสียชีวิตภายในเวลาประมาณ 3 นาที

หายใจเอาไนโตรเจนเข้าไปเพียงครั้งเดียว

ต้องตอบของชีวิต

ไนโตรเจนเป็นก๊าซเฉื่อย ไม่ติดไฟ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ทำให้ขาดออกซิเจนในการหายใจโดยไม่รู้ตัว ดังนั้นการใช้ไนโตรเจนจึงต้องได้รับการดูแลเป็นพิเศษ โดยเฉพาะงานที่อับอากาศ



ความปลอดภัยสำหรับงานขุด/เจาะ

ความปลอดภัยในการทำงานขุด/เจาะ

- **ต้องขออนุญาตทำงานขุดเจาะจากผู้ตรวจสอบ/ผู้มีอำนาจอนุมัติ**
- **ศึกษารายละเอียด ขอบเขต วิธีการขุดเจาะให้เข้าใจ**
- **ดำเนินการขุด เจาะ** ภายใต้การควบคุมดูแล และวิธีการที่กำหนด
- หากพบ Mark หรือ Warning Tape หรือแผ่นอิฐ หรือสิ่งบอกเหตุ**ที่แสดงว่า มีท่อหรือสายไฟใต้ดินบริเวณนั้น**ให้รีบแจ้งผู้ควบคุมการขุด และหยุดการดำเนินการทำงานไว้ก่อน **จนกว่าผู้ควบคุมงานขุดสั่งการต่อไป**
- **ต้อง**ทำเครื่องหมายหรือป้ายเตือนให้ทราบว่า**มีท่อหรือสายไฟใต้ดินบริเวณนั้น**

คำเตือน : ตำแหน่งของท่อหรือสายไฟใต้ดินอาจไม่อยู่ในตำแหน่งตามแบบ **ต้องขุดสำรวจหาแนวให้ชัดเจนก่อน**โดยเฉพาะตามแนวโค้ง

ต้องใช้จอบเสียมขุดทำ**จนกว่าจะถึงระยะวางแนวท่อหรือสายไฟ**

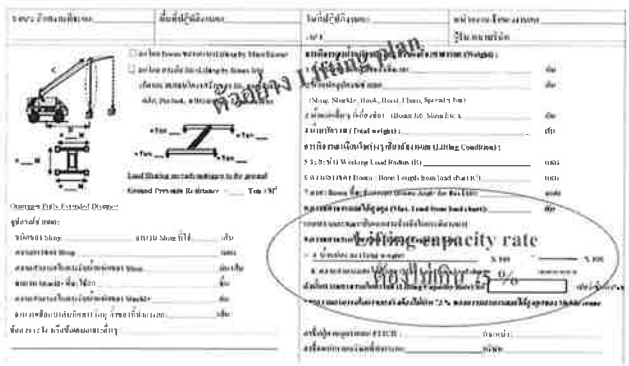
ความปลอดภัยสำหรับ งานยกด้วยปั้นจั่น

ความปลอดภัยในการยกวัสดุด้วยปั้นจั่น

- **ปั้นจั่น และอุปกรณ์ช่วยยก**ต้องผ่านการตรวจสอบและทดสอบ
- ผู้บังคับ**ปั้นจั่น** ผู้ให้สัญญาณ**แก่ผู้บังคับปั้นจั่น** ผู้ยึดเกาะวัสดุ และผู้ควบคุม**ปั้นจั่น ต้องผ่านการฝึกอบรม**
- ผู้ควบคุม**ปั้นจั่น**ตรวจสอบตามรายการ**ตรวจสอบ**
- ผู้ควบคุม**ปั้นจั่น** ยื่นเอกสารตามรายการ**ตรวจสอบ** เพื่อขออนุญาตกับผู้ตรวจสอบงานยก
- **กรณีทำงานยกในพื้นที่หวงห้าม** ผู้ควบคุม**ปั้นจั่น**นำรายการตรวจสอบ **ที่ผ่านการลงนามครบถ้วน**ไปใช้ในการประกอบการขออนุญาตทำงาน

คำเตือน : พื้นที่**ปฏิบัติงาน** สภาพ**ปั้นจั่น** อุปกรณ์**ช่วยยก** ผู้ให้สัญญาณ**แก่ผู้บังคับปั้นจั่น** ผู้ยึดเกาะวัสดุ และผู้ควบคุม**ปั้นจั่น** การวางแผนงานยก คือกุญแจสำคัญในการยก**วัสดุสิ่งของ**ด้วยปั้นจั่น

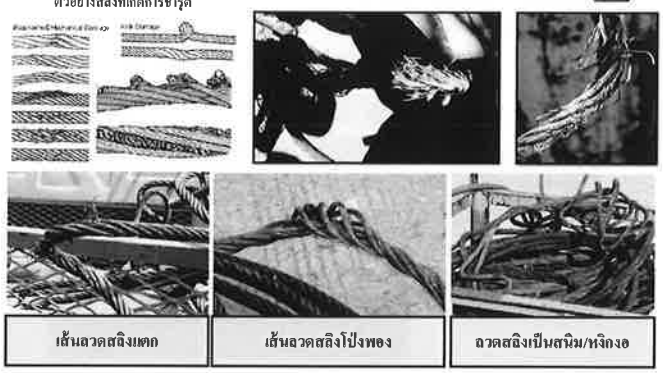
1. ต้องมีการคำนวณ/วางแผนงานยกวัสดุสิ่งของโดยปั้นจั่นอย่างปลอดภัย (Lifting Plan)



3. ความปลอดภัยของสลิง (ข้อห้ามใช้งาน)

STOP

ตัวอย่างสลิงที่เกิดการชำรุด



3. ความปลอดภัยของสลิง (ข้อห้ามใช้งาน)

STOP

ลวดสลิงมีสภาพคลายเกลียว

ลวดสลิงบางเส้นขาดหายไป

3. ความปลอดภัยของสลิง (ข้อห้ามใช้งาน)

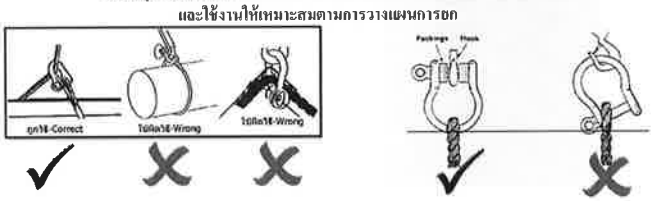
STOP

สลิงเกิดการเสียดสีขณะทำการยกวัสดุ

สลิงขบกันขณะทำการยก

4. ความปลอดภัยของ Shackle

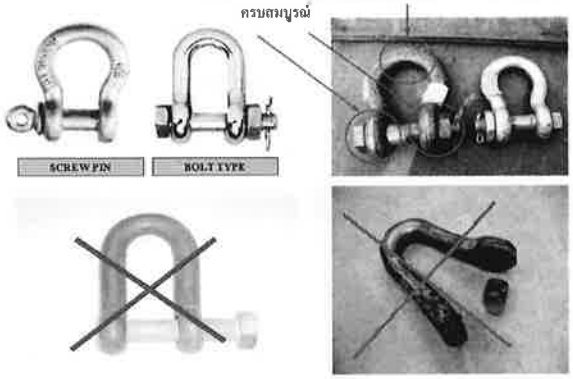
ต้องมีจุดแสดงที่กัดน้ำหนัก (Work Load Limit ; WLL) ของ Shackle
และใช้งานให้เหมาะสมตามการวางแผนการยก



4. ความปลอดภัยของ Shackle

สลักมีชิ้นส่วนอยู่ครบสมบูรณ์

เนื้อโลหะไม่สึก

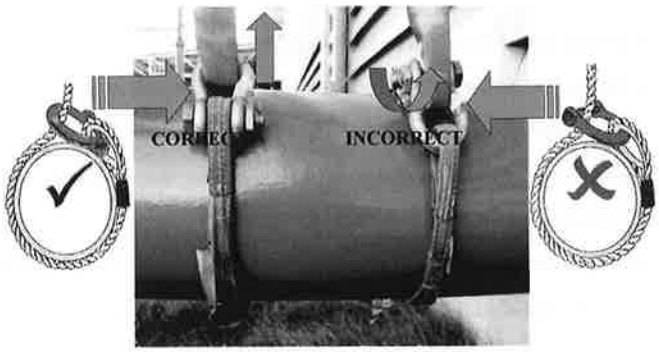


5. ความปลอดภัยของรอก

รอกที่ใช้ยกของต้องมีป้ายทะเบียน (Tag) บอกน้ำหนักที่ยกได้

- หมุดย้ำและน็อตยึดโครงสร้างไม่ชำรุด
- งานโซ่ไม่แตก
- ตะขอจะต้องไม่ถ่างอ้าเกินค่ามาตรฐาน
- ตะขอต้องไม่มีรอยแตกร้าวหรือบิดงอ
- ประกับและสลักล็อคคอตะขอจะต้องไม่แตกร้าว
- ขาล็อค (Safety Latch) ใช้งานได้ดี
- ด้ามโยกจะต้องใช้งานได้ดี น็อตยึดแข็งแรง
- โซ่จะต้องไม่บิดเบี้ยว หักงอ หรือมีรอยบิ่น
- โซ่จะต้องไม่เป็นสนิม และผุกร่อน
- โซ่ต้องไม่เปราะเปื้อนด้วยลูกไฟจากงานเชื่อม
- ตัวล็อคและแกนปรับแต่งการควบคุมการขึ้น-ลงของโซ่ใช้งานได้ดี

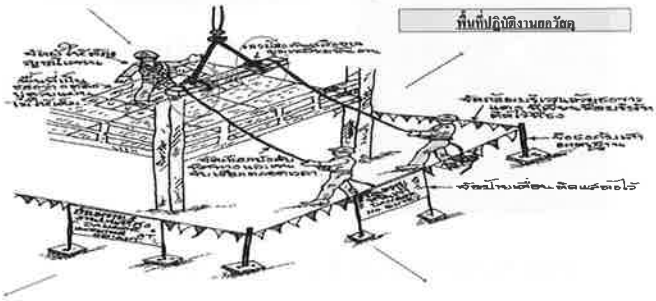
6. ความปลอดภัยในการเกาะเกี่ยว



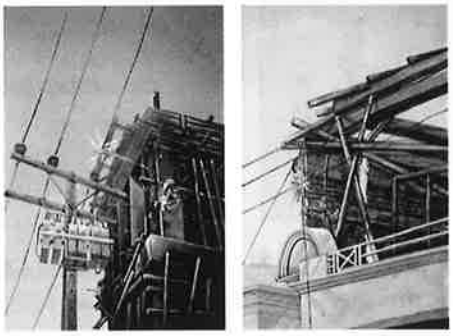
- ให้ส่วนโค้งเป็นส่วนที่สัมผัสการเคลื่อนตัวของสลิงขณะทำการยก

7. ความปลอดภัยอื่น ๆ

- การยกของทุกครั้งจะต้องมีคนให้สัญญาณเพียงคนเดียว
- ใช้เชือกผูกของคอยรั้งไว้เพื่อป้องกันการแกว่งไปมา
- ก่อนทำการยกวัสดุต้องกันคนให้ออกนอกรัศมีการทำงานของปั้นจั่น



ความปลอดภัยสำหรับทำงาน ใกล้สายส่งไฟฟ้าแรงสูง



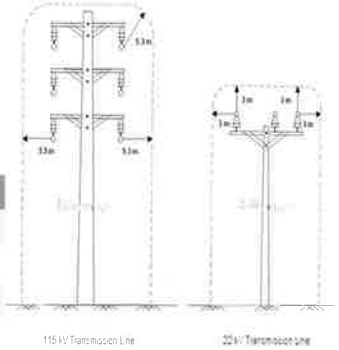
สายส่งไฟฟ้าแรงสูง คืออะไร

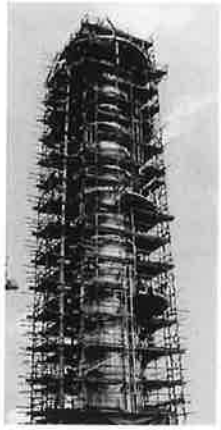
คือ สายไฟฟ้าชนิดเปลือยไม่มีฉนวนห่อหุ้ม ระดับแรงดันไฟฟ้าตั้งแต่ 22 kV ขึ้นไป

การปฏิบัติงานใกล้สายส่งไฟฟ้าแรงสูง

คือ งานที่มีการใช้แรงงานคน หรือเครื่องมือ เครื่องจักรที่อยู่ในบริเวณใกล้ และได้สายส่ง ในระยะห่างจากสายส่งไฟฟ้าตามที่กำหนด

แรงดันไฟฟ้า (โวลท์)	ระยะห่าง (เมตร)
12,000 - 33,000	3.00
33,000 - 69,000	3.30
69,000 - 115,000	3.90
115,000 - 230,000	5.30





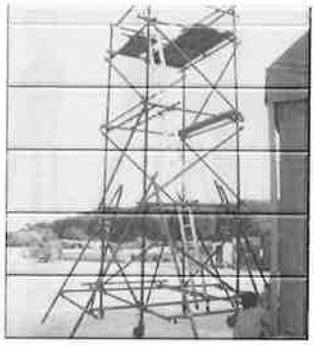
ความปลอดภัย สำหรับ งานนั่งร้าน

ความปลอดภัยในการติดตั้ง การใช้ และการรื้อถอนนั่งร้าน

1. ขอใบอนุญาตติดตั้ง/รื้อถอน**นั่งร้าน กับเจ้าหน้าที่ดูแลนั่งร้าน**
2. **ทำการ**ติดตั้งนั่งร้านตามมาตรฐาน**ที่กำหนด** และแขวนป้ายแจ้งว่า "กำลังติดตั้งนั่งร้าน" **ขณะทำการติดตั้งนั่งร้าน**
3. **ผู้ควบคุมงานของบริษัทฯ แจ้งเจ้าหน้าที่ดูแลนั่งร้านตรวจสอบ หาก**ตรวจสอบผ่านจะเปลี่ยนป้ายเป็นป้าย "อนุญาตให้ใช้งาน"
4. การรื้อถอนนั่งร้านให้ติดต่อขออนุญาตรื้อถอน**กับเจ้าหน้าที่ดูแลนั่งร้าน**

คำเตือน : ห้ามใช้งาน และแก้ไขดัดแปลง**นั่งร้าน ก่อนได้รับอนุญาต หากพบว่า**ชำรุด หรือติดตั้งไม่ได้มาตรฐานให้หยุดใช้งาน และ**รีบแจ้งหัวหน้างาน**แก้ไข

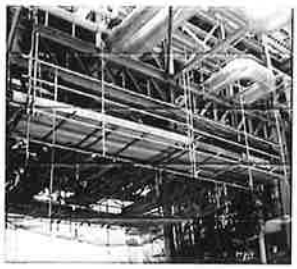
นั่งร้านแบบเคลื่อนที่ได้ (Mobile Scaffold)

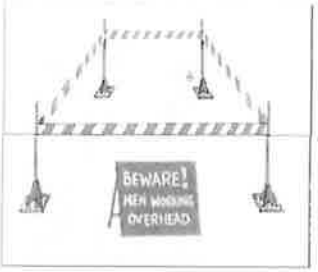


ห้ามสูงเกิน 4 เมตร

ต้องมีระบบห้ามล้อตลอดเวลาที่ใช้งาน

นั่งร้านแบบแขวนห้อย (Hanging/Suspend Scaffold)





ต้องกั้นบริเวณ **เพื่อป้องกันอันตรายแก่บุคคล หรือเครื่องจักรที่สัญจรผ่านด้านล่าง ตลอดเวลาที่ตั้ง ใช้งาน และรื้อถอน** พร้อมติดตั้งตาข่ายกันของตก

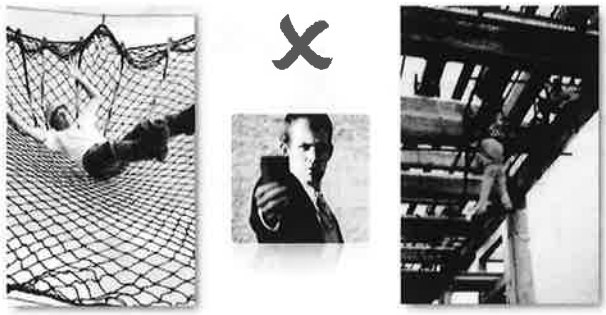
ความปลอดภัย สำหรับ งานบนที่สูง

งานบนที่สูง คือ การทำงานบนที่สูงเกิน 1.8 เมตรขึ้นไป

ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง

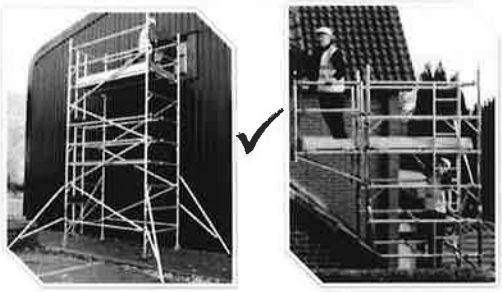
➢ ห้ามแรงงานหญิง**ปฏิบัติงานหรือ**ทำงานบนนั่งร้านที่สูงกว่า 10 เมตรขึ้นไป แต่ไม่รวมบนพื้นที่ที่มั่นคง**ถาวร**และมีราวกันตก**ที่มั่นคง**

ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง



➢ ห้ามยืนทำงานบนตาข่าย

ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง



คำเตือน : **การทำงานบนที่สูงอาจจะลื่นสะดุด หล่น ตกจากที่สูงได้** ต้องติดตั้งนั่งร้านหรือมีอุปกรณ์ป้องกันการตกจากที่สูง**อย่างถูกต้อง**

ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง

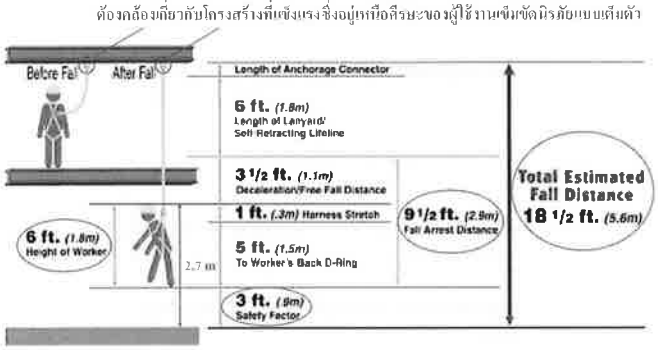
บันไดพาดจะต้องทำการตั้งพิงผนังหรือ Support โดยทำมุมในสัดส่วน 1:4

ขาบันได ขั้นบันได ต้องขนานกับพื้น และมีระยะห่างของขั้นบันไดสม่ำเสมอ มีระยะประมาณ 10"-14" ขั้นบันไดต้องอยู่ในสภาพดี พื้นป้องกันการลื่น

สิ่งที่ต้องปฏิบัติ : ต้องรักษาความสะอาดบันได **ปราศจากคราบน้ำมัน จาระบี หรือสิ่งของที่จะทำให้เกิดการลื่น**

การคำนวณระยะปลอดภัยจากการใช้อุปกรณ์ป้องกันการตกจากที่สูง

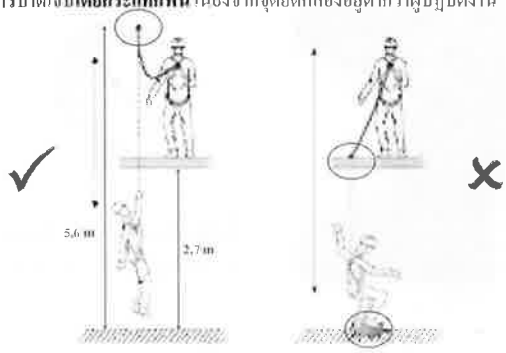
ต้องกล้องเกี่ยวกับโครงสร้างที่แข็งแรงซึ่งอยู่เหนือศีรษะของผู้ใช้งานเพื่อขัดมิรภัยแบบเต็มตัว



ข้อควรระวังจากการตกจากที่สูง

Free fall

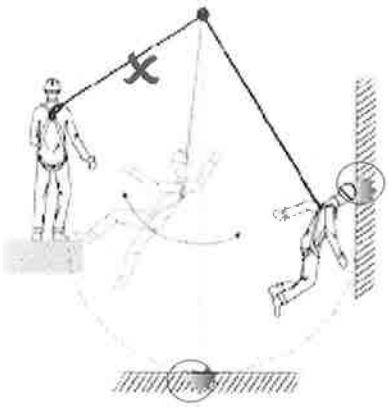
เกิดการบาดเจ็บโดยกระแทกพื้น เนื่องจากจุดยึดกล้องอยู่ต่ำกว่าผู้ปฏิบัติงาน



ข้อควรระวังจากการตกจากที่สูง

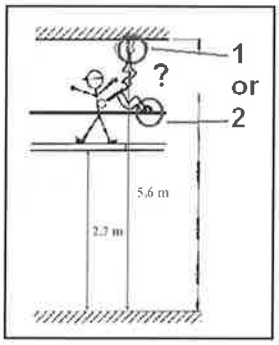
Pendulum effect

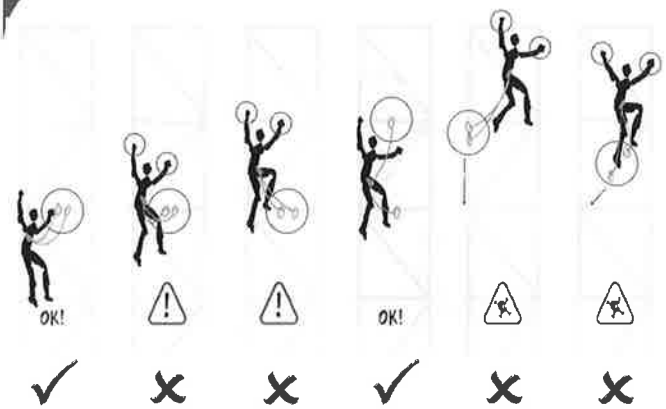
เกิดการตกโดยเชือกเกิดการแกว่ง ผู้ปฏิบัติงานอาจบาดเจ็บจากการกระแทกกับผนัง หรือพื้นได้



อุปกรณ์ป้องกันการตกจากที่สูง (Fall Arrest)

เราควรจะคล้อง lanyard ที่จุดไหนดี ? ...จุดที่ 1 หรือ 2





การเดิน เคลื่อนย้าย หรือเปลี่ยนพื้นที่ปฏิบัติงานขึ้นที่สูง

ข้อห้ามในการผูกยึด

ห้ามผูกยึด**ระบบป้องกันการตกจากที่สูงของส่วนบุคล**กับสิ่งต่อไปนี้ : -

- **เสาค้ำยัน**แนวทแยงมุม
- **เสาค้ำยัน**แนวดิ่ง
- ท่อสาธารณูปโภค **เช่น ลม น้ำ แก๊ส**
- ระบบป้องกันอัคคีภัย
- ราง**ไฟ** สาย**ไฟ** ตลับ**ไฟ** ท่อ**สายไฟ**
- วาล์ว**ทุกชนิด**
- **โครงสร้าง**ที่ไม่แข็งแรง

ความปลอดภัยในการใช้น้ำความดันสูง

น้ำที่ถูกสร้างความดันจาก Pump
มีความดันสูงเกินกว่า 100 kg/cm^2

ความปลอดภัยในการใช้น้ำความดันสูง

- **ผู้ควบคุมงาน และผู้ปฏิบัติงาน**ต้องผ่านการทดสอบ
- **ปั๊มน้ำและอุปกรณ์ฉีดน้ำความดันสูง**ต้องผ่านการตรวจสภาพ
- **ผู้จับหัวฉีดต้อง**มีผู้ช่วยเหลืออย่างน้อย 1 คน
- **ผู้จับหัวฉีดน้ำต้อง**เป็นผู้ควบคุมวาล์วฉีดน้ำเองและ**ผู้จับ**หัวฉีดต้องอยู่ในตำแหน่งที่ปลอดภัย
- **สวมแว่นครอบตา กระบังหน้า ถุงมือ รองเท้าบู๊ทนิรภัย ชุดป้องกันสารเคมี**

ข้อกำหนดในการปฏิบัติงาน

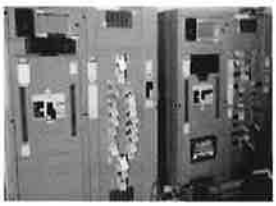
- **ใช้สลิงกันสะบัด (wrip check) ทุกจุดที่มีข้อต่อ**

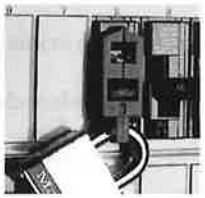
บริเวณจุดต่อของสายฉีดน้ำแรงดันสูงต้องตรวจสอบ และใช้สลิงป้องกันการสะบัดหากข้อต่อหลุด

การขจัดน้ำเสีย และสิ่งสกปรก

- น้ำเสีย **จากการทำความสะอาดต้องนำไปทำลายด้วยวิธีทางเคมี หรืออื่นๆ หรือส่ง**ไปยังระบบบำบัดน้ำเสีย
- สิ่งสกปรก **เช่น Polymer หรือ Coke ที่ถูกชะล้างออกมา**ให้ติดต่อผู้ควบคุมงาน **เพื่อประสานงานถึงวิธีการบำบัดต่อไป**
- ดูแลความสะอาด**เรียบร้อยบริเวณที่ฉีดล้างทำความสะอาดหรือทำความสะอาด**อย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง

ความปลอดภัยสำหรับ งานตัดแยกพลังงานกล และพลังงานไฟฟ้า





"ทำไมต้องต้องตัดแยก พลังงานกล พลังงานไฟฟ้า"

- **เป็นวิธีที่นำมาใช้ในการควบคุมอันตรายแก่ผู้ปฏิบัติงานที่อาจทำให้ผู้ปฏิบัติงาน** ได้รับบาดเจ็บ พิการ หรือเสียชีวิต **จากการซ่อมบำรุงเครื่องจักร**
- **เพื่อ**ปฏิบัติตามกฎหมาย

การตัดแยกระบบพลังงานกล พลังงานไฟฟ้า (Lock Out/Tag Out)

ระบบล็อค (Lock Out) **ใช้ในการ**ตัดแยกอุปกรณ์**ที่เป็นแหล่งกำเนิดพลังงาน** โดยการใช้กุญแจล็อค **เพื่อไม่ให้ผู้ไม่เกี่ยวข้องมายุ่งเกี่ยว**

ระบบป้ายทะเบียน (Tag Out) **เป็นแผ่นป้ายแสดงข้อความ**เตือนอันตราย และบอกสถานะ**ว่ากำลังตัดแยกเพื่อซ่อมอุปกรณ์อะไร ใครเป็นผู้รับผิดชอบ**

"ป้ายทะเบียนจะถูกแขวนไว้กับกุญแจล็อคเสวเจ้นงานเสร็จ**จึงสามารถปลดป้ายออกได้**"

คำเตือน

- กระแสไฟฟ้ามองไม่เห็น ดังนั้นการทำงานกับเครื่องจักรอุปกรณ์ที่ใช้ไฟฟ้า โดยไม่ทำการตัดแยกหรือตัดแยกไม่สมบูรณ์อาจจะทำให้เสียชีวิตและสูญเสียกระบวนการผลิตได้
- การทำงานกับอุปกรณ์เครื่องกลที่มีก๊าซอันตราย ของเหลวไวไฟ กรด ด่าง หรือสารอันตรายอื่นๆ รวมทั้งน้ำร้อน ภายในอุปกรณ์ หากไม่ทำการตัดแยก หรือตัดแยกไม่สมบูรณ์อาจจะทำให้บาดเจ็บ เจ็บป่วย หรือเกิดเพลิงไหม้ และพึงระลึกเสมอว่าอาจจะมีสารเคมีตกค้างอยู่ภายในได้

ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดอุบัติเหตุทางถนน

1. คน
   - 1.1 ผู้ขับขี่ ได้แก่ ขับรถเร็ว ตัดหน้ากระชั้นชิด ไม่สวมหมวกนิรภัย เมาแล้วขับ ขับรถย้อนศร ฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร หลับใน
   - 1.2 ผู้ใช้รถใช้ถนน ได้แก่ ไม่ปฏิบัติตามกฎจราจร ไม่เดินข้ามถนนตรงทางม้าลาย ไม่ใช้สะพานลอยข้ามถนน ขาดวินัยในการใช้รถใช้ถนน
2. รถ
   - 2.1 สภาพรถ ได้แก่ ไม่ตรวจสภาพรถ ไม่มีอุปกรณ์พื้นฐานที่จำเป็น ไม่มีอุปกรณ์เพื่อความปลอดภัย ปรับแต่งสภาพรถไปจากเดิม
   - 2.2 การใช้รถ ได้แก่ บรรทุกน้ำหนักเกินพิกัด

ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดอุบัติเหตุทางถนน

3. ถนน
   - 3.1 สภาพถนน ได้แก่ ถนนชำรุดเป็นหลุมเป็นบ่อ
   - 3.2 สภาพการจราจร ได้แก่ การจราจรหนาแน่น
   - 3.3 อุปกรณ์ควบคุมการจราจร ได้แก่ สัญญาณไฟจราจรชำรุด
   - 3.4 จุดเสี่ยง ได้แก่ จุดอันตราย จุดเกิดอุบัติเหตุบ่อย จุดตัดทางรถไฟ
4. สิ่งแวดล้อม
   - 4.1 แสงสว่าง ได้แก่ ไฟส่องสว่างชำรุด/ไม่เพียงพอ
   - 4.2 สภาพธรรมชาติและภูมิอากาศ ได้แก่ ทางโค้ง ฝนตก หมอกลงจัด
   - 4.3 อุปสรรคบนเส้นทางจราจร ได้แก่ มีสิ่งของตกหล่นกีดขวางทาง
   - 4.4 สภาพเส้นทางจราจร ได้แก่ มีวัตถุที่เป็นอันตรายอยู่ข้างทาง
   - 4.5 สภาพการมองเห็น ได้แก่ มีสิ่งกีดขวางการมองเห็นบนเส้นทางจราจร

การป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนจังหวัดระยอง

มาตรการ 10 รสขม

1. ไม่ขับรถขณะมึนเมา
2. ไม่ขับรถเร็วเกินกว่าความเร็วที่กฎหมายกำหนด
3. ไม่ขับรถย้อนศร
4. สวมหมวกนิรภัยขณะขับและนั่งซ้อนรถจักรยานยนต์
5. ไม่ขับรถแซงในที่คับขัน
6. ไม่ขับรถฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร
7. ไม่ดัดแปลงรถจักรยานยนต์
8. ไม่ใช้โทรศัพท์มือถือขณะขับรถ
9. คาดเข็มขัดนิรภัยขณะขับและโดยสารรถ
10. พกใบขับขี่ตลอดเวลาที่ขับรถ

การขับรถเชิงป้องกัน (Defensive Driving)

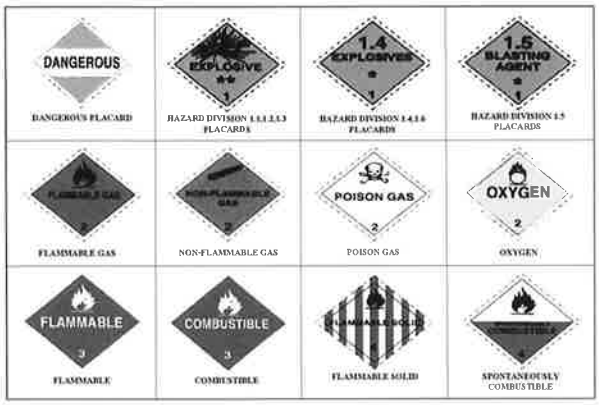
หลัก 5 ประการในการขับรถอย่างปลอดภัย

1. มองไกลไปข้างหน้า สังเกต ประเมิน ตอบสนองแก้ไขตามสถานการณ์
2. มองภาพโดยรอบ หน้า หลัง ซ้าย ขวา ว่ามีอะไรบ้างที่เป็นอันตราย
3. กวาดสายตามองให้ทั่ว ตรวจสภาพการจราจรรอบตัว (ทางแยก ทางร่วม และอื่นๆ)
4. กะระยะห่างเพื่อหลบหลีกและป้องกันตัวเอง หาช่องทางให้ตัวเองเสมอ
5. ต้องแน่ใจว่าคนอื่นมองเห็น โดยสื่อสารกับผู้ร่วมใช้ทางด้วยสัญญาณแตรและไฟเลี้ยว

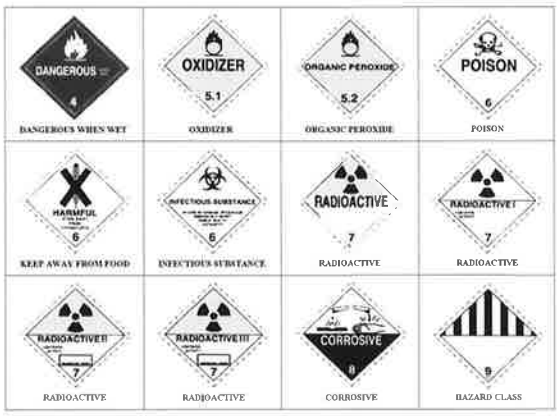
ป้ายและสัญลักษณ์ความปลอดภัย

ป้ายและสัญลักษณ์ความปลอดภัย

ป้ายและสัญลักษณ์ด้านความปลอดภัยอื่น ๆ



ป้ายและสัญลักษณ์ด้านความปลอดภัยอื่น ๆ (ต่อ)



การรายงานและการสอบสวน อุบัติเหตุหรือเหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ

การรายงานและการสอบสวนอุบัติเหตุหรือเหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ

- **เมื่อพบเห็นอุบัติเหตุหรือเหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุให้**แจ้งผู้ควบคุมงานหรือเจ้าของพื้นที่ทันที
- **แจ้งผู้บังคับบัญชาตามสายงาน**

- **กรณีเกิดการบาดเจ็บ ให้**นำผู้บาดเจ็บส่งสถานพยาบาลของบริษัท ฯ **หรือติดต่อพยาบาลเพื่อขอรถพยาบาล** (ถ้าจำเป็น)

- **ผู้ที่เกี่ยวข้องต้องเข้าร่วม**สอบสวนร่วมกับพนักงาน **เพื่อหาสาเหตุและแก้ไข/ป้องกัน** ภายในเวลาที่กำหนด

- การแก้ไข/ป้องกัน **ต้องดำเนินการ**ให้แล้วเสร็จก่อนที่จะเริ่มงานใหม่

ข้อยกเว้น ผู้บาดเจ็บหรือเจ็บป่วยออกไปรักษาพยาบาลเอง โดยไม่แจ้งให้พนักงานของบริษัท ฯ ทราบ

การรักษาความสะอาด และการจัดการกากของเสีย

ดูแลพื้นที่ปฏิบัติงานให้สะอาดอยู่เสมอ

แยกประเภท (ตามที่ระบุที่ถังขยะ) เพื่อแยกจัดการให้ถูกต้อง ดังตัวอย่าง คือ

- ขยะที่ย่อยสลายได้ (ถังขยะสีเขียว)
- ขยะที่รีไซเคิลไม่ได้และย่อยสลายไม่ได้ (ถังขยะสีน้ำเงิน)
- ขยะอันตราย (ถังขยะสีส้ม)

เก็บแจ้งหน้าที่ดูแลเมื่อ ก่อนนำขยะออกนอกพื้นที่

- **วัสดุที่ไม่ใช้แล้ว อิฐ หิน ปูน ดิน**
- **ขยะอันตราย**

รักษาความสะอาด

- ไม่ทำให้น้ำมัน และสารเคมีหกรั่วไหล
- ห้ามทิ้งน้ำมัน และสารเคมีลงบนพื้นที่ปฏิบัติงานหรือพื้นดินและท่อระบายน้ำ
- ทำความสะอาด ก่อนออกจากพื้นที่ปฏิบัติงาน

ภาคผนวก ข.2-37

เอกสาร Safety Newsletter

วัคซีนไข้หวัดใหญ่ 4 สายพันธุ์

พนักงานของบริษัท GC และบริษัทในเครือที่เข้าร่วม เข้ารับการฉีดวัคซีน **ฟรี**

ครอบครัวพนักงานเข็มละ 360 บาท ไม่จำกัดจำนวนเข็ม (ชำระเงิน ณ จุดบริการ)

พนักงานและครอบครัวสามารถเข้ารับบริการฉีดวัคซีน

วันที่ 26-27 มิถุนายน 2566 เวลา 09.00-15.00 น.

สถานที่ให้บริการฉีดวัคซีน ENCO A (ห้องสันทนาการ 1 ชั้น 14)

วันที่ 12-30 มิถุนายน 2566 ให้บริการฉีดวัคซีนที่สถานพยาบาลประจำพื้นที่ เฉพาะพนักงาน ตามวันเวลา ดังนี้

สถานพยาบาล	ที่ตั้ง	วันและเวลาที่แพทย์ออกตรวจ	เบอร์ติดต่อ (สถานพยาบาล)
GC1	RO	จันทร์ถึงศุกร์ ระหว่างเวลา 14.00-16.00 น.	4777 / 4963
GC2	I-1	จันทร์ถึงศุกร์ ระหว่างเวลา 12.00-13.00 น. และ 16.00-17.00 น.	5008
GC3	I-4	จันทร์, พุธ, พฤหัสบดี ระหว่างเวลา 12.00-13.00 น. และ 16.00-17.00 น.	6004
GC4	Aro1	จันทร์, พุธ, ศุกร์ ระหว่างเวลา 13.30-15.30 น.	2166
GC5	Aro2	จันทร์ถึงศุกร์ ระหว่างเวลา 13.00-16.00 น.	3162
GC6	Refinery	จันทร์, พุธ, ศุกร์ ระหว่างเวลา 13.30-15.30 น.	1198 / 1199
GC11	PTTPE	จันทร์, พุธ, ศุกร์ ระหว่างเวลา 13.30-15.30 น.	6363
GC16	TOCGC	จันทร์, พุธ, ศุกร์ ระหว่างเวลา 13.30-15.30 น.	7002
GC18	PPCL	จันทร์, พุธ, ศุกร์ ระหว่างเวลา 12.00-13.00 น. / อังคาร, พฤหัสบดี 12.00-13.30 น.	3804

หมายเหตุ: เพื่อความสะดวก ก่อนมาพบแพทย์ กรุณา Confirm เวลาที่แพทย์ออกตรวจกับพยาบาล

หมายเหตุ

- พนักงานสามารถเลือกฉีดวัคซีนในสถานพยาบาลประจำพื้นที่ท่านปฏิบัติงาน
- สำหรับพนักงาน GGC และ GCP ให้เลือกสถานที่ฉีดเป็นที่ ENCO หรือ RO เท่านั้น
- ครอบครัวของพนักงานให้เลือกการฉีดวัคซีนที่ GC1 (RO), ENCO เท่านั้น
- งดให้บริการเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี และหญิงตั้งครรภ์
- กรณีที่ติดเชื้อโควิด สามารถฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่หลังหายแล้ว 10 วัน

การป้องกัน COVID-19 ต้องดำเนินการดังนี้

สวมใส่หน้ากาก

รักษาระยะห่างระหว่างกัน 2 เมตร (Physical distancing)

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ :
คุณพิชามญชุ์ ธนานภาดล โทร. 089-1212742, คุณชวลิต ชีวะเกตุ โทร. 081-9399884, คุณวลัยพร บุญยะโพธิ์ โทร. 086-8155076, คุณพัชร ตั้งยิ่งยง โทร. 095-5533959

HEAT STROKE

โรคอันตรายที่มากับหน้าร้อน

เป็นโรคที่รุนแรงที่สุดของโรคที่เกิดจากความร้อน เกิดขึ้นเมื่อร่างกายสัมผัสกับอากาศที่ร้อนจัดแล้วไม่สามารถปรับตัวได้ ทำให้อุณหภูมิภายในร่างกายสูงขึ้นเรื่อยๆ

อาการ ร่างกายจะไม่สามารถควบคุมได้ ทำให้รู้สึกผิดปกติ

ปวดศีรษะ

หน้ามืด คลื่นไส้ อาเจียน

หัวใจเต้นเร็ว

เหงื่อออกมาก

เป็นตะคริว

ชักหมดสติ

กลุ่มเสี่ยง

เด็กเล็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

ผู้สูงอายุ

หญิงตั้งครรภ์

ผู้ที่มีโรคประจำตัว

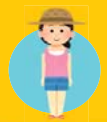
ผู้ที่ต้องทำงานกลางแจ้งเป็นเวลานาน

ผู้ที่ออกกำลังกายกลางแจ้ง

การป้องกัน

ดื่มน้ำ 2-3 ลิตรต่อวันชดเชยการสูญเสียน้ำ

ลดหรือเลี่ยงทำกิจกรรมที่อยู่กลางแจ้งนานๆ ผู้ที่ออกกำลังกายควรเลือกในช่วงที่อากาศไม่ร้อนมาก



สวมใส่เสื้อผ้าสีอ่อนระบายความร้อนได้ดี สวมแว่นกันแดด สวมหมวก กางร่ม

หลีกเลี่ยงการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ช่วยเหลือเบื้องต้น

1. พาเข้าที่ร่ม ที่มีอากาศถ่ายเท ถอดเสื้อผ้า ให้เหลือน้อยชิ้น
2. ใช้ผ้าชุบน้ำเย็น หรือน้ำแข็ง ประคบ ซอกคอ รักแร้ ขาหนีบ หน้าผาก และใช้พัดช่วยระบาย
3. หากมีอาการรุนแรง รีบนำส่งโรงพยาบาลทันที

ที่มา : กรมควบคุมโรค

หน่วยงาน Q-EH-OH

คำแนะนำดูแลสุขภาพ ห่างไกลโควิด

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 เริ่มพบว่า จำนวนผู้ป่วยที่ต้องเข้ารับการรักษาใน โรงพยาบาล เพิ่มขึ้น ดังนั้น มาปฏิบัติตามคำแนะนำ เพื่อป้องกันตนเองจากโควิด

โควิดสายพันธุ์ลูกผสม XBB.1.16

- O **ระบาดเร็ว**
- O ผู้ป่วย**ส่วนใหญ่ มีอาการไม่รุนแรง**
- O **วัคซีน** หรือ **ผู้ที่เคยติดเชื้อมาแล้ว** ทำให้ยังมีภูมิคุ้มกัน **ป้องกันอาการหนักได้แน่นอน** แม้จะไม่ได้ป้องกันติดเชื้อได้ 100%
- O **แนะนำฉีดวัคซีนกระตุ้น** สำหรับผู้ที่ได้รับวัคซีนนานเกิน 6 เดือน

คำแนะนำเมื่อพบมีอาการผิดปกติ หรือพบการติดเชื้อ

+ หากมีอาการป่วยคล้ายเป็นหวัด หรือ ผิดปกติ งดเว้นการเข้ามาในพื้นที่ GC Group แจ้งหัวหน้างาน เพื่อพิจารณา WFH
+ ผู้ป่วยสามารถใช้สิทธิการรักษาพยาบาลตามที่บริษัทฯจัดให้
+ ผู้ที่ไกล้ชิดผู้ป่วยแนะนำ เฝ้าระวังสังเกตุอาการตัวเองภายใน 7 วัน และตรวจ ATK เมื่อมีอาการ

แนวปฏิบัติตน ที่ต้องปฏิบัติอย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการระบาด

O ตรวจ ATK ทันทีเมื่อมีอาการ ก่อนเข้ามาปฏิบัติงานในบริษัทฯ

M: Face mask
สวมหน้ากากอนามัย ตลอดเวลาเมื่ออยู่ในบริษัทฯ

D: Distancing
เว้นระยะห่าง 1-2 เมตร

H: Hand washing
ล้างมือด้วยน้ำและสบู่ หรือเจลแอลกอฮอล์ บ่อยๆ

ที่มา: กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

หน่วยงาน Q-EH-OH

ช่องทางการติดต่อ กรณีมีข้อซักถาม ข้อสงสัย สามารถติดต่อที่ 0868155076

GC QSHE Q-SH-CM

เรียนรู้ เข้าใจ พร้อมใช้ ถังดับเพลิง อย่างปลอดภัย

ถังดับเพลิง เป็นอุปกรณ์สำหรับใช้ดับเพลิง ออกแบบไว้สำหรับการดับเพลิงในเบื้องต้น ตัวถังประกอบด้วย ถังแรงดันบรรจุสารเคมีสำหรับดับไฟ, มือจับ, ไกเปิด/ปิด, สลักนิรภัย, และสายฉีด

ชนิดถังดับเพลิง

ถังดับเพลิงที่มีใช้โดยทั่วไป

❖ ถังดับเพลิงชนิดผงเคมีแห้ง บรรจุด้วยผงเคมีและก๊าซไนโตรเจนแรงดันต่ำสำหรับใช้ขับดันผงที่อยู่ภายใน

❖ ถังดับเพลิงชนิด CO2 บรรจุด้วยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ที่มีแรงดันประมาณ 55-62 Bar ในถังที่ทนแรงดันสูง

คุณสมบัติของถังดับเพลิงที่ดี

- มีป้ายฉลากบอกข้อมูลและการใช้งานชัดเจน
- มีการระบุวันเดือนปีที่ผลิตชัดเจน
- มีตราสัญลักษณ์การรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ เช่น มอก. UL เป็นต้น

การติดตั้งถังดับเพลิง

- ต้องติดตั้งในที่ร่ม แดดส่องไม่ถึง
- ต้องติดตั้งให้ส่วนบนสุดของตัวถังสูงจากพื้นไม่เกิน 1.50 เมตร พร้อมมีป้ายบอกตำแหน่ง

การตรวจสอบและดูแลรักษา

- ตรวจสอบสภาพถังและอุปกรณ์ประกอบให้อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งานทุก 1 เดือน
- ตัวถังต้องไม่บุบ บวม ผุกร่อน เป็นสนิม หรือมีรอยร้าว
- ถังดับเพลิงแบบผงแห้ง การตรวจสอบแรงดันในถังตำแหน่งเข็มต้องอยู่ในช่วงสีเขียว
- ถัง CO2 ตรวจสอบโดยการชั่งน้ำหนักถังจะต้องมีน้ำหนักตามค่าที่กำหนดบนถัง

- ตัวถังดับเพลิงต้องทดสอบแรงดันด้วยน้ำทุก 5 ปี
- ถังดับเพลิงแบบผงแห้ง ทดสอบด้วยแรงดันน้ำตามป้ายที่กำหนด ถังคาร์บอนไดออกไซด์ทดสอบแรงดันน้ำที่ 5/3 เท่าของแรงดันใช้งาน
- ในการตรวจสอบทุก 5 ปี ต้องตรวจสอบสภาพภายในและภายนอกถัง โดยเฉพาะบริเวนก้นถังและรอยเชื่อมของถัง
- หลังการทดสอบต้องระบุวันทำการทดสอบแรงดันไว้บนถังให้ชัดเจน

กรณีพบถังดับเพลิงชำรุดหรือมีสภาพที่อาจไม่ปลอดภัย โปรดแจ้งหน่วยงาน Q-SH-CM พื้นที่

หน่วยงานบริหารความมั่นคงและภาวะฉุกเฉิน

เครดิตภาพและข้อมูลจาก วสท.

GC

“สงกรานต์ 2566” เดินทางสู้ร้อน!! ดูแลสุขภาพเป็นพิเศษ...

ช่วงวันหยุดยาวที่กำลังมาถึง หลายท่าน คงมีแผนการเดินทาง ไปยังพื้นที่ต่างๆ วันนี้หน่วยงาน QSE มีข้อมูล คาดการณ์ลักษณะอากาศใน 7 วัน มาสื่อสาร เพื่อให้ทุกท่านได้เตรียมตัว สำหรับการเดินทาง และ เตรียมความพร้อมไว้ เพื่อให้เกิดการท่องเที่ยว ปลอดภัย และพร้อมกับดูแลสุขภาพไปด้วยครับ

“คำแนะนำในการดูแลสุขภาพตนเอง...

1. สวมใส่เสื้อผ้าสีอ่อน ระบายความร้อนได้ดี
2. ควรอยู่ในที่มีอากาศถ่ายเทสะดวก
3. ลดหรือเลี่ยงทำกิจกรรมที่ต้องออกแรงกลางแจ้งนานๆ
4. สวมแว่นกันแดด กางร่ม สวมหมวกปีกกว้าง
5. ควรดื่มน้ำให้มากกว่าปกติ เพื่อชดเชยการเสียน้ำในร่างกายจากเหงื่อออก
6. หลีกเลี่ยงการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกชนิด
7. อย่าทิ้งเด็ก ผู้สูงอายุ หรือสัตว์เลี้ยงไว้ในรถที่จอดไว้กลางแจ้ง เนื่องจากอุณหภูมิภายในรถจะสูงกว่าภายนอก

ส่วนผู้ที่ออกกำลังกาย ควรเลือกในช่วงเช้าหรือช่วงเย็น เนื่องจากเป็นช่วงที่อากาศไม่ร้อนมาก และเป็นเวลาที่เหมาะสม

GC

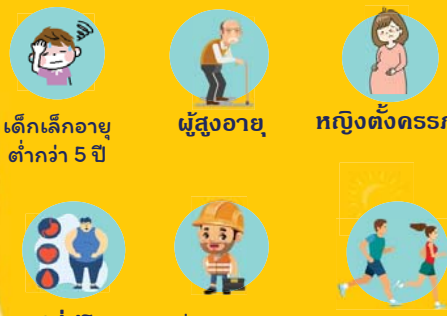
HEAT STROKE
โรคอันตรายที่มากับหน้าร้อน

เป็นโรคที่รุนแรงที่สุดของโรคที่เกิดจากความร้อน เกิดขึ้นเมื่อร่างกายสัมผัสกับอากาศที่ร้อนจัดแล้วไม่สามารถปรับตัวได้ ทำให้อุณหภูมิภายในร่างกายสูงขึ้นเรื่อยๆ

อาการ ร่างกายจะไม่สามารถควบคุมได้ ทำให้รู้สึกผิดปกติ

ปวดศีรษะ | หน้ามืด คลื่นไส้ อาเจียน | หัวใจเต้นเร็ว | เหงื่อออกมาก | เป็นตะคริว | ซักหมดสติ

กลุ่มเสี่ยง



เด็กเล็กอายุต่ำกว่า 5 ปี | ผู้สูงอายุ | หญิงตั้งครรภ์

ผู้ที่มีโรคประจำตัว | ผู้ที่ต้องทำงานกลางแจ้งเป็นเวลานาน | ผู้ที่ออกกำลังกายกลางแจ้ง

การป้องกัน

หลีกเลี่ยงที่ร้อนจัด และห้องกระจกที่ปิดทึบ

หลีกเลี่ยงการดื่มแอลกอฮอล์ และการใช้ยาเสพติด

ใส่เสื้อผ้าที่ระบายความร้อนได้ดี

ไม่ต้องรอให้กระหายน้ำ ดื่มน้ำให้เพียงพอทั้งก่อนและหลังออกแดด

ที่มา : กรมควบคุมโรค

หน่วยงาน Q-EH-OH

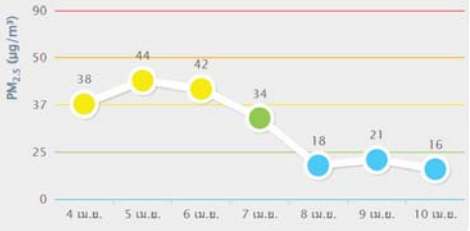
สถานการณ์ฝุ่น PM 2.5 ระหว่างวันที่ 4 - 10 เมษายน 2566

สถานการณ์ปัจจุบันและการคาดการณ์ 7 วันข้างหน้า

ในภาพรวมของประเทศช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมา (4 - 10 เม.ย.) มวลอากาศร้อนที่ยังปกคลุมประเทศไทย ยังส่งผลเกิดอากาศร้อนและอาจเกิดฝนฟ้าคะนองในบางพื้นที่ แต่ระบายอากาศไม่ดีโดยเฉพาะภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคเหนือ และภาคกลางตอนบน ทำให้มีการสะสมของฝุ่นและจะยังคงมีการสะสมจนถึงช่วงสัปดาห์หน้า (11-17 เม.ย.) โดยช่วงวันที่ 15-16 จะได้รับมวลอากาศเย็นจากจีน ทำให้เกิดฝนฟ้าคะนองและลมกระโชกแรง ในส่วนของกรุงเทพฯ ช่วงสัปดาห์หน้าจะเกิดการสะสมของฝุ่น

<u>ภาพ</u> แสดงค่าฝุ่น PM 2.5 ของกรุงเทพฯ ณ วันที่ 10 เม.ย.

<u>กราฟ</u> แสดงค่า PM 2.5 บริเวณ สวนจตุจักร เขตจตุจักร ช่วงวันที่ 4 - 10 เม.ย.



กรุงเทพฯ และปริมลฑล

ในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมาปริมาณฝุ่นมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นเล็กน้อยและลดลงในช่วงปลายสัปดาห์ เนื่องจากการระบายอากาศได้ไม่ดี

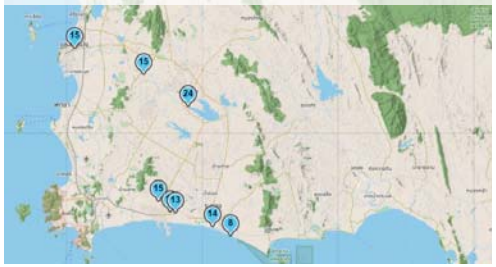
สถานการณ์ 7 วันข้างหน้า (11 - 17 เม.ย.) ของกรมอุตุฯ คาดการณ์ว่าการระบายอากาศของกรุงเทพฯ จะไม่ดีอีกครั้ง และกรมควบคุมมลพิษ คาดว่าในช่วง<u>วันที่ 12 - 17 ปริมาณฝุ่นจะเพิ่มขึ้นเล็กน้อย อยู่ในระดับปานกลางและเริ่มมีผลกระทบกับสุภาพ</u>

ระยองและชลบุรี

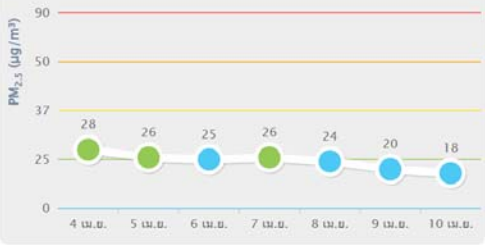
ในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมาปริมาณฝุ่นมีแนวโน้มอยู่ในระดับดีและดีมาก

สถานการณ์ 7 วันข้างหน้า (11 – 17 เม.ย.) ของกรมอุตุนิยมวิทยาฯ คาดว่า<u>ภาคตะวันออกจะยังคงมีอากาศร้อนในตอนกลางวัน มีฝนฟ้าคะนองและมีลดกระโชกแรงในบางพื้นที่ และจะเพิ่มขึ้นในช่วงวันที่ 15-16 เม.ย. ส่งผลให้การสะสมของฝุ่นมีแนวโน้มต่ำ</u>

<u>ภาพ</u> แสดงค่าฝุ่น PM 2.5 ของระยองและชลบุรี ณ วันที่ 10 เม.ย.



<u>กราฟ</u> แสดงค่า PM 2.5 บริเวณ ต.มาบตาพุด อ.เมือง, ระยอง ช่วงวันที่ 4 - 10 เม.ย.



หมายเหตุ: เกณฑ์ที่ใช้อ้างอิงของกรมควบคุมมลพิษและกรมอนามัยใช้ค่าเฉลี่ย มค.ก./ลบ.ม. (ต่อวัน)

0-25	26-37	38-50	51-90	90 ขึ้นไป
ดีมาก	ดี	ปานกลาง	เริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ	มีผลกระทบต่อสุขภาพ

แหล่งข้อมูล : กรมควบคุมมลพิษ กรมอุตุนิยมวิทยา และกรมอนามัย

สถานการณ์ฝุ่น PM 2.5 ระหว่างวันที่ 4 - 10 เมษายน 2566

คำแนะนำและแนวทางการปฏิบัติตน

จากเมื่อวันที่ 10 มีนาคม 2566 ที่ผ่านมา ได้มีการออกประกาศจาก ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทยและองค์กรวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง เรื่อง “การปฏิบัติตัวของประชาชนในช่วงวิกฤตฝุ่น PM2.5” จึงได้มีการสรุปสาระสำคัญเพื่อเป็นแนวปฏิบัติ ดังนี้

1. หมั่นตรวจสอบคุณภาพอากาศจากแหล่งข้อมูลของรัฐและเอกชนอย่างสม่ำเสมอ เพื่อวางแผนกิจวัตรประจำวันให้เหมาะสมและให้หลีกเลี่ยงการสัมผัส สูด PM2.5
2. เมื่อค่า PM2.5 ในขณะนั้น (ค่ารายชั่วโมง) ขึ้นสูงเกินเกณฑ์ คือ
   ก) สูงกว่า 50 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร กลุ่มเสี่ยงควร**งด**ทำกิจกรรมกลางแจ้ง บุคคลทั่วไปควร**ลดและปรับ**เวลาทำกิจกรรมกลางแจ้ง โดยใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา
   ข) สูงกว่า 100 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร **ทุกคนควรงด**ทำกิจกรรมกลางแจ้ง ยกเว้นผู้ที่ต้องทำหน้าที่บริการสาธารณะกลางแจ้งให้ใส่หน้ากาก N95 ตลอดเวลา
3. การออกกำลังกายสม่ำเสมอจะช่วยให้ร่างกายแข็งแรงลดโอกาสเจ็บป่วย แต่ขณะที่ปริมาณฝุ่นขึ้นสูงควรหลีกเลี่ยงหรือลดเวลาการออกกำลังกายกลางแจ้งตามระดับเตือนภัย
4. ดื่มน้ำสะอาดให้เพียงพอ จะช่วยเร่งการขับฝุ่น PM2.5 ที่เล็ดลอดเข้ากระแสเลือด ออกไปทางไตในรูปของปัสสาวะได้มากขึ้น
5. การอยู่ในบริเวณที่มีต้นไม้ใบเขียว จะช่วยการดูดซับฝุ่นในอากาศได้เพิ่มมากขึ้น

แหล่งที่มา:

1) ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย
2) สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์
3) สมาคมประสาทวิทยาแห่งประเทศไทย
4) สมาคมพิษวิทยาคลินิก
5) สมาคมอุรเวชช์แห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์
6) สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

Strengthen and Sustain Contractor Safety Management

NEWSLETTER
GC Volume June -2023

สำหรับในเดือนนี้ “โครงการพัฒนาระบบการจัดการด้านความปลอดภัยแก่บริษัทคู่ธุรกิจให้เข้มแข็งและยั่งยืน [Strengthen and Sustain Contractor Safety Management]” บอกสื่อสารคู่มือการจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อมผู้รับเหมา ทางคณะทำงานได้จัดทำ Standard Package สำหรับการ Bidding และ Kick off Meeting เพื่อสื่อสารกับผู้รับเหมา เช่น ข้อคาดหวัง KPI กฎระเบียบด้าน SSHE การควบคุมงาน การสื่อสารการแก้ไขปัญหา การรายงาน เป็นต้น

คู่มือนี้ใช้เป็นมาตรฐานในการเตรียมการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อมสำหรับผู้รับเหมา [Contractor] และผู้รับเหมา [Sub - contractor] ก่อนเข้าปฏิบัติงานใน GC

บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)

Technical Safety and PSM

SG-(Q-TS)-015
คู่มือความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

Real Use Only

บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
1.กระบวนการคัดเลือกผู้รับเหมา (Contractor Selection)	1
2.การเตรียมการก่อนเข้าปฏิบัติงาน (Preparation before work start)	
• **เงื่อนไขการดำเนินการด้านความปลอดภัย**	
1.เป้าหมายเรื่องความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (SHE) (SHE Expectation)	3
2.ความคาดหวังของบริษัทพีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)	3
3.การจัดเตรียมบุคลากร	6
4.Safety Stand down	10
5.Fit for work test	11
7.การจัดเตรียมเครื่องจักร อุปกรณ์ และเครื่องมือ	13
8.การจัดเตรียมสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก	13
9.อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment : PPE)	14
10.Effective toolbox talk	15
11.ระบบการขออนุญาตทำงาน (Work Permit)	15
12.ข้อกำหนดสำหรับงานที่มีประกายไฟหรือความร้อน (Hot Work)	18
13.ข้อกำหนดสำหรับงานในที่อับอากาศ (Confined Space Work)	18
14.เงื่อนไขสำคัญสำหรับงานฉายรังสี	19
15.ความปลอดภัยในการติดตั้ง การใช้ และการรื้อถอนนั่งร้าน (Scaffolding)	20
16.ความปลอดภัยในการทำงานขุด เจาะดินหน้าของดิน เกิน 15 เซนติเมตร	22
17.ความปลอดภัยในการทำงานยกอุปกรณ์ด้วยระบบปั้นจั่น (Crane)	22
18.ความปลอดภัยในการทำงานไฟฟ้า (Electrical Hazard)	23
19.ความปลอดภัยในการใช้น้ำความดันสูง (High Pressure Water Jetting)	24
20.ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง	25
21.การรายงาน สอบสวน และการติดตามผลการแก้ไข ป้องกัน อุบัติเหตุ / เหตุการณ์ผิดปกติ	26
22.การสร้างจิตสำนึกและการรณรงค์ส่งเสริมความปลอดภัย	26
23.การตรวจสอบ ติดตามความปลอดภัยฯ (Safety Audit)	26
24.ระบบใบเตือน	27
25.การตรวจสอบความปลอดภัยก่อนเริ่มเดินเครื่อง (Pre Start up Safety Review : PSSR)	30
26.การส่งข้อมูลตั้งไม้มการทำงาน	30
27.Job Safety and Environment Analysis (JSEA)	30
เรื่อง	**หน้า**
• **เงื่อนไขการดำเนินการด้านอาชีวอนามัย**	
1.แนวทางพิจารณาระดับความเข้มข้นของ Toxic Gas ก่อนเข้าทำงานในที่อับอากาศ	32
2.แนวทางปฏิบัติเบื้องต้นผู้ป่วย/ ได้รับบาดเจ็บ	33
3.มาตรการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพ (โรคประจำตัว)	33
• **เงื่อนไขการดำเนินการด้านสิ่งแวดล้อม**	
1. ข้อกำหนดทั่วไป	35
2. กิจกรรมที่ก่อให้เกิดน้ำเสีย	35
3. กิจกรรมที่ก่อให้เกิดเสียงดัง	36
4. กิจกรรมที่ก่อให้เกิดผลกระทบด้านกลิ่น และสารอินทรีย์ระเหยง่าย (VOCs)	36
5. กิจกรรมที่ก่อให้เกิดฝุ่น	37
6. มาตรการจัดการ/ควบคุมการหกรั่วไหล spill	38
7. มาตรการด้านการจัดการของเสีย (Waste Management)	41
• **เงื่อนไขการดำเนินการด้านความมั่นคงและภาวะฉุกเฉิน**	
1.Emergency Response Plan	45
2.การบริหารงานด้านความมั่นคงปลอดภัย (Security Management)	46
3. การจัดการผู้รับเหมาระหว่างปฏิบัติงาน (Execution Phase)	
• หน้าที่และความรับผิดชอบ	48
• ขั้นตอนการดำเนินงาน	52
4.กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานผู้รับเหมา (Contractor Evaluation)	60

ภาคผนวก ข.2-38

เอกสารโครงการอนุรักษ์การได้ยิน

(Hearing Conservation Program)

บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)

Environment and Occupational Health

P-(Q-EH)-022

การจัดทำโครงการอนุรักษ์การได้ยิน

ประกาศใช้ครั้งที่ 0
วันที่มีผลบังคับใช้ : 02/03/2020

GC บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)	P-(Q-EH)-022: การจัดทำโครงการอนุรักษ์การได้ยิน

วันที่มีผลบังคับใช้ : 02/03/2020

4. WORKFLOW

บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)	P-(Q-EH)-022: การจัดทำโครงการอนุรักษ์การได้ยิน

5. รายละเอียดการดำเนินงาน

วันที่มีผลบังคับใช้ : 02/03/2020

การติดตามดูแล และ แก้ไข ควรพิจารณาจากแนวทางในตารางที่ 2 และตารางที่ 3

GC บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)	P-(Q-EH)-022: การจัดทำโครงการอนุรักษ์การได้ยิน

ตาราง 3 ลักษณะการผิดปกติ ที่ต้องพบแพทย์ เฉพาะทาง

วันที่มีผลบังคับใช้ : 02/03/2020

GC บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)	P-(Q-EH)-022: การจัดทำโครงการอนุรักษ์การได้ยิน

6. ภาคผนวก

Equivalent continuous sound pressure level ค่าเฉลี่ยระดับความดังของเสียงที่แปรเปลี่ยน

วันที่มีผลบังคับใช้ : 02/03/2020

GC บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)	P-(Q-EH)-022: การจัดทำโครงการอนุรักษ์การได้ยิน

การเฝ้าระวังเสียงดัง (Noise Monitoring)

วันที่มีผลบังคับใช้ : 02/03/2020

ตาราง 5 : แนวทางการเลือกใช้เครื่องมือตรวจวัดเสียงให้เหมาะสมตามประเภทและชนิดของเสียง

GC บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)	P-(Q-EH)-022: การจัดทำโครงการอนุรักษ์การได้ยิน

6.2.2 เกณฑ์มาตรฐานการประเมินเสียงดัง

วันที่มีผลบังคับใช้ : 02/03/2020

บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) | P-(Q-EH)-022: การจัดทำโครงการอนุรักษ์การได้ยิน

ภาคผนวก ข.2-39

หนังสือขึ้นทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน (จป.)

ระดับหัวหน้างาน

PTT Global Chemical Public Company Limited
Head Office : 555/1 Energy Complex, Building A, 14th-18th Floor, Vibhavadi Rangsit Road, Chatuchak, Chatuchak, Bangkok 10900 Thailand. Tel : +66(0)2265-8400 Fax : +66(0)2265-8500
Rayong Office : 59 Ratniyom Road, Noenphra, Mueang Rayong, Rayong 21150 Thailand. Tel : +66(0)3899-4000 Fax : +66(0)3899-4111
Registration No. 0107554000267

ที่ 04-41 / 2565

23 พฤศจิกายน 2565

เรื่อง แจ้งการขึ้นทะเบียนผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

เรียน สวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดระยอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. เอกสารแนบ 1 สำเนาคำสั่งแต่งตั้งผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย จำนวน 1 ชุด
2. เอกสารแนบ 2 สำเนาคำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ จำนวน 1 ชุด
3. เอกสารแนบ 3
   - สำเนาหลักฐานส่วนบุคคลของผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย จำนวน 1 ชุด
   - สำเนาหลักฐานส่วนบุคคลของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ จำนวน 2 ชุด

เนื่องด้วย บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขาที่ 2 โรงโอเลฟินส์ 1 และ 4 ตั้งอยู่เลขที่ 14 ถนนไอ-หนึ่ง นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง มีความประสงค์ที่จะขอแจ้งการขึ้นทะเบียนผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพเพิ่มเติม ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ในการขึ้นทะเบียนฯ

ขอแสดงความนับถือ

[redacted]

(นายพรรคพงษ์ วังรัตน์ไสภณ)
รองกรรมการผู้จัดการใหญ่ สายงานโอเลฟินส์

ได้รับเอกสารแล้ว
ลงชื่อ.....
วันที่รับ...../.....
สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดระยอง
ได้รับเอกสารแล้ว
(นายทศพล พิลคำมาก)
นักวิชาการแรงงานปฏิบัติการ
ผู้รับ

แบบบันทึกสองฝ่าย

การขึ้นทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานและผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย
ตามมาตรา 8 แห่งพ.ร.บ. การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. 2558
กระบวนงาน : 23 การขึ้นทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน
สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดระยอง
วันที่รับแจ้งการขอขึ้นทะเบียน 13 ธ.ค. 2565 เดือน..... พ.ศ.....

คำขอที่ 2023 / 65 (โรงโอเลฟินส์ 1 และ 4)

1. ชื่อบริษัท/สถานประกอบกิจการที่ยื่นคำขอขึ้นทะเบียน พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2
2. จำนวนจป.ที่ขอขึ้นทะเบียน (จป.หัวหน้างาน_____คน) (จป.เทคนิค_____คน) (จป.เทคนิคขั้นสูง_____คน) (จป.วิชาชีพ 2 คน) (จป.บริหาร_____คน) (ผู้บริหารหน่วยงานคป. 4 คน)
3. จากการตรวจสอบเอกสาร/หลักฐานประกอบคำขอขึ้นทะเบียนจป.และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัยพบว่า

(เอกสาร/หลักฐานประกอบ)	มีถูกต้อง	มีไม่ถูกต้อง	ไม่มี
3.1 แบบคำขอการแจ้งการขึ้นทะเบียน (แบบ กภ.จพ.)	(✓)	( )	( )
3.2 สำเนาคำสั่งแต่งตั้งจป.และผู้บริหารหน่วยงานคป.	(✓)	( )	( )
3.3 สำเนาใบรับรองผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานและผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย	(✓)	( )	( )
3.4 สำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาหนังสือเดินทางหรือสำเนาใบอนุญาตทำงาน	(✓)	( )	( )
3.5 สำเนาวุฒิการศึกษา ทรานสคริปต์ (จป.เทคนิคขั้นสูงและจป.วิชาชีพ)	(✓)	( )	( )
3.6 สำเนาหนังสือรับรองจบการศึกษาหรือหนังสือปริญญาบัตร (จป.วิชาชีพ)	(✓)	( )	( )
3.7 สำเนาเอกสารหรือหลักฐานการขึ้นทะเบียน (ตามกฎกระทรวงพ.ศ. 2549)	(✓)	( )	( )
3.8 สำเนาเอกสารหรือหลักฐานการขึ้นทะเบียน (ตามกฎกระทรวงพ.ศ. 2565)	(✓)	( )	( )
(กรณีมอบอำนาจ)			
3.8 หนังสือมอบอำนาจซึ่งนายจ้างลงนามพร้อมประทับตรา	(✓)	( )	( )
3.9 สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล ซึ่งนายจ้างลงนามพร้อมประทับตรา	(✓)	( )	( )
3.10 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือผู้มอบอำนาจ ซึ่งลงลายมือชื่อรับรองสำเนา	(✓)	( )	( )
3.11 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจซึ่งลงลายมือชื่อรับรองสำเนา	(✓)	( )	( )

4. การดำเนินการของเจ้าหน้าที่ (กรณีคำขอถูกต้อง/ไม่ถูกต้อง/เอกสารไม่ถูกต้อง/เอกสารไม่มี)
   (✓) ถูกต้องครบถ้วนเห็นควรขึ้นทะเบียนต่อไป (ขึ้นทะเบียนแล้วเสร็จ 6 วันทำการ)
   (✓) แนะนำให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขคำขอให้ถูกต้อง
   (✓) แนะนำให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขคำขอและจัดเตรียมเอกสาร/หลักฐาน ให้ถูกต้องครบถ้วนดังนี้

ทั้งนี้ ผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการให้แล้วเสร็จและนำส่งเจ้าหน้าที่ภายในวันที่.....

ผู้ยื่นคำขอทราบแล้วว่าเป็นหน้าที่ของผู้ยื่นคำขอที่จะต้องดำเนินการแก้ไขหรือส่งเอกสารเพิ่มเติมต่อเจ้าหน้าที่ภายในเวลาที่เจ้าหน้าที่กำหนดเมื่อพ้นกำหนดเวลาดังกล่าวแล้ว หากผู้ยื่นคำขอไม่แก้ไขหรือส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ครบถ้วน ให้ถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์ที่จะให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการภายในเวลาที่เจ้าหน้าที่ตามคำขอ ในกรณีนี้ เจ้าหน้าที่จะดำเนินการส่งเอกสารคืนผู้ยื่นคำขอต่อไป

ผู้ยื่นคำขอทราบและเข้าใจดีแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐาน
ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ.....
(.....) ตัวบรรจง
ตำแหน่ง.....
วันที่ยื่นเอกสาร 13 ธ.ค. 65
เบอร์โทรศัพท์ 084-1209135

[redacted]
(.....)
นักวิชาการแรงงานปฏิบัติการ
ตำแหน่ง.....
วันที่ยื่นเอกสาร 13 ธ.ค. 2565

หน่วยงานประกอบกิจการสามารถพิมพ์รหัสประจำตัวเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานและผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัยได้ที่เว็บไซต์ http://rayong.labour.go.th
ในส่วนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (จป) หรือ โทรสอบถามได้ที่ 038-694117-9 ต่อ 101 - 103 , 115 - 116

QR code สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครอง

QR code ดาวน์โหลดรหัสเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานตามกฎกระทรวงว่าด้วยกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.2549

เพื่อให้เป็นไปตามกฎกระทรวงว่าด้วยการทำงานกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.2549

1. บริษัท.....
2. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับ บริหาร จำนวน.....คน ดังนี้
   1. ชื่อ.....สกุล.....
   2. ชื่อ.....สกุล.....
   3. ชื่อ.....สกุล.....
   4. ชื่อ.....สกุล.....
   5. ชื่อ.....สกุล.....

หน้านี้ไม่ใช้

โดยมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับ บริหาร มีหน้าที่ 4 ข้อ

(1).กำกับ ดูแล เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับซึ่งอยู่ในบังคับบัญชาของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร

(2).เสนอแผนงานโครงการด้านความปลอดภัยในการทำงานในหน่วยงานที่รับผิดชอบต่อนายจ้าง

(3).ส่งเสริม สนับสนุน และติดตามการดำเนินงานเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน ให้เป็นไปตามแผนงานโครงการเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสม กับสถานประกอบกิจการ

(4).กำกับ ดูแล และติดตามให้มีการแก้ไขข้อบกพร่องเพื่อความปลอดภัยของลูกจ้างตามที่ได้รับรายงานหรือตามข้อเสนอแนะของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

ประกาศ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

(.....)

นายจ้าง

รายนามและตัวอย่างลายมือชื่อของผู้รับมอบอำนาจ จำนวน 3 ราย

1. **นายธีชาญ สิงห์คำ** ผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ 5330600002169
   อยู่บ้านเลขที่ 133/96 หมู่ที่ 2 ตำบลทับมา อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง
2. **นายอนุชิต โนนทิง** ผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ 1411200103313
   อยู่บ้านเลขที่ 17 หมู่ที่ 3 ตำบลหนองบัว อำเภอเมืองหนองบัวลำภู จังหวัดหนองบัวลำ
3. **นายรัตนพล สันติธรรมเมธี** ผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ 1729900314672
   อยู่บ้านเลขที่ 108 ซ.ปราโมทย์ แขวงสุริยวงศ์ เขตบางรัก จังหวัดกรุงเทพมหานคร

รัตนพล สันติธรรมเมธี

พยาน_____ พยาน_____

(นางสุชาดา คงธนเกตุสกุล) (นายถวัลย์ เบญจมาลา)

อากรแสตมป์ ๕ บาท อากรแสตมป์ ๕ บาท

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดระยอง
ได้รับเอกสารแล้ว
(นายทศพล พลคำมาก)
นักวิชาการแรงงานปฏิบัติการ
ผู้รับ 13 ธ.ค. 2565

แบบคำขอการแจ้งการขึ้นทะเบียนของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

เขียนที่ บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)
วันที่ 25 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นายพรรคพงษ์ วังรัตนโสภณ ตำแหน่ง รองกรรมการผู้จัดการใหญ่ สายงานโอเลฟินส์
ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) ประเภทกิจการ ปิโตรเคมี
ตั้งอยู่เลขที่ 14 หมู่ที่ - ซอย - ถนน ไอ-หนึ่ง ตำบล/แขวง มาบตาพุด
อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง รหัสไปรษณีย์ 21150
โทรศัพท์ 03897-5440 โทรสาร - E-mail anuchit.n@pttgcgroup.com
เลขทะเบียนนิติบุคคล 0107554000267 จำนวนลูกจ้างชาย 333 คน หญิง 13 คน รวม 346 คน
รับเหมางานในบริษัท
โครงการ ตั้งอยู่เลขที่
หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
จำนวนลูกจ้างที่ปฏิบัติงานโครงการทั้งหมด คน ชาย คน หญิง คน
ระยะเวลาที่ดำเนินโครงการตั้งแต่วันที่ สิ้นสุดโครงการวันที่
ขอแจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย ดังนี้

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน**ระดับวิชาชีพ**

☑ การขึ้นทะเบียน จำนวน 2 คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทางหรือใบอนุญาตทำงาน	คุณสมบัติตามข้อ 21					
			(๑)	(๒)	(๓)	(๔)	(๕)	(๖)
๑	นายชาตรี กัลยาลัง	3450200248139						
๒	นางสาวรมิตา ธีรธนิตนันท์	1219900675751						

หลักฐานประกอบคำขอขึ้นทะเบียนจป.และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย	หลักฐานประกอบกรณีมอบอำนาจ
1. แบบคำขอการแจ้งการขึ้นทะเบียน (แบบ กภ.จพ.) 2. สำเนาคำสั่งแต่งตั้งจป.และผู้บริหารหน่วยงานคป. 3. สำเนาใบรับรองผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานและผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย 4. สำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาหนังสือเดินทางหรือสำเนาใบอนุญาตทำงาน 5. สำเนาวุฒิการศึกษา ทรานสคริปต์ (จป.เทคนิคชั้นสูงและจป.วิชาชีพ) 6. สำเนาหนังสือรับรองจบการศึกษาหรือหนังสือปริญญาบัตร (จป.วิชาชีพ) 7. สำเนาเอกสารหรือหลักฐานการขึ้นทะเบียน (ตามกฎกระทรวงพ.ศ. 2549) 8. สำเนาเอกสารหรือหลักฐานการขึ้นทะเบียน (ตามกฎกระทรวงพ.ศ. 2565)	1. หนังสือมอบอำนาจซึ่งนายจ้างลงนามพร้อมประทับตรา 2. สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล ซึ่งนายจ้างลงนามพร้อมประทับตรา 3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือผู้มอบอำนาจซึ่งลงลายมือชื่อรับรองสำเนา 4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจซึ่งลงลายมือชื่อรับรองสำเนา

ประทับตรา
สำคัญนิติ
บุคคล(ถ้ามี)

(ลงชื่อ) .....

(นายพรรคพงษ์ วังรัตนโสภณ)

นายจ้างหรือผู้มีอำนาจกระทำการแทน /บุคคล

แบบคำขอการแจ้งการขึ้นทะเบียนผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย

เขียนที่ บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)
วันที่ 16 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นายพรรคพงษ์ วังรัตนโสภณ ตำแหน่ง รองกรรมการผู้จัดผู้จัดการใหญ่ สายงานโอเลฟินส์
ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) ประเภทกิจการ ปิโตรเคมี
ตั้งอยู่เลขที่ 14 หมู่ที่ - ซอย - ถนน ไอ-หนึ่ง ตำบล/แขวง มาบตาพุด
อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง รหัสไปรษณีย์ 21150
โทรศัพท์ 03897-5440 โทรสาร - E-mail anuchit.n@pttgcgroup.com
ขอแจ้งชื่อผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย ดังนี้

ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทางหรือใบอนุญาตทำงาน	คุณสมบัติตามข้อ ๒๑
นายธีชาญ สิงห์คำ	5330600002169	○ ผ่านการฝึกอบรม ○ เคยเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

หลักฐานประกอบคำขอขึ้นทะเบียนจป.และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย	หลักฐานประกอบกรณีมอบอำนาจ
1. แบบคำขอการแจ้งการขึ้นทะเบียน (แบบ กภ.จพ.) 2. สำเนาคำสั่งแต่งตั้งจป.และผู้บริหารหน่วยงานคป. 3. สำเนาใบรับรองผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานและผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย 4. สำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาหนังสือเดินทางหรือสำเนาใบอนุญาตทำงาน 5. สำเนาวุฒิการศึกษา ทรานสคริปต์ (จป.เทคนิคชั้นสูงและจป.วิชาชีพ) 6. สำเนาหนังสือรับรองจบการศึกษาหรือหนังสือปริญญาบัตร (จป.วิชาชีพ) 7. สำเนาเอกสารหรือหลักฐานการขึ้นทะเบียน (ตามกฎกระทรวงพ.ศ. 2549) 8. สำเนาเอกสารหรือหลักฐานการขึ้นทะเบียน (ตามกฎกระทรวงพ.ศ. 2565)	1. หนังสือมอบอำนาจซึ่งนายจ้างลงนามพร้อมประทับตรา 2. สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล ซึ่งนายจ้างลงนามพร้อมประทับตรา 3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือผู้มอบอำนาจซึ่งลงลายมือชื่อรับรองสำเนา 4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจซึ่งลงลายมือชื่อรับรองสำเนา

ประทับตรา
สำคัญนิติบุคคล
(ถ้ามี)

(ลงชื่อ) .....

(นายพรรคพงษ์ วังรัตนโสภณ)

นายจ้างหรือผู้มีอำนาจกระทำการแทน /บุคคล

ภาคผนวก ข.2-40

สถิติอุบัติเหตุ

ระหว่างเดือนมกราคม ถึงมิถุนายน พ.ศ.2566

- โรงผลิตสารโอเลฟินส์ โรงที่ 1/1
- โรงผลิตสารโอเลฟินส์ โรงที่ 1/2

โรงผลิตสารโอเลฟินส์ โรงที่ 1/1

อัตราความถี่การเกิดอุบัติเหตุของพนักงานและผู้รับเหมาประจำ OLEFINS 1 ประจำปี 2566 (รายต่อ 200,000 ช.ม. การทำงาน)

โรงผลิตสารโอเลฟินส์ โรงที่ 1/2

อัตราความถี่การเกิดอุบัติเหตุของพนักงานและผู้รับเหมาประจำ OLEFINS 4 ประจำปี 2566 (รายต่อ 200,000 ช.ม. การทำงาน)

ภาคผนวก ข.2-41

สรุปผลการดำเนินงานตาม หมวด 4 มาตรา 32 พระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.2554

(ก) การจัดให้มีสภาพแวดล้อมในการทำงานที่เหมาะสม พร้อมสิ่งอำนวยความสะดวก ส่วนในบริเวณพื้นที่การผลิตที่มีสภาพแวดล้อมที่ไม่เหมาะสม เช่น บริเวณที่มีระดับเสียงดัง มีสารเคมี ความร้อน จะต้องมีป้ายเตือนและกำหนดให้ใส่อุปกรณ์ป้องกันโดยเคร่งครัด

(ข) การจัดให้มีระบบระบายอากาศ ในบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงานอย่างเพียงพอ

(ค) การจัดให้มีระบบส่องสว่างภายในพื้นที่โครงการ ทั้งกรณีปกติและกรณีฉุกเฉิน (Normal & Emergency Lighting) และระบบส่องสว่างเพื่อความปลอดภัย (Safety Lighting)

(ง) การจัดให้มีอุปกรณ์ชำระล้างฉุกเฉินในสถานที่ทำงาน ซึ่งจะต้องประกอบด้วยฝักบัวฉุกเฉิน (Emergency Shower) และที่ล้างตา (Eye Washer) ในบริเวณที่ทำงานเกี่ยวกับสารเคมี

(จ) การจัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลและชุดปฏิบัติงานให้แก่พนักงานอย่างเพียงพอและเหมาะสม กำกับดูแลให้มีการสวมใส่ในพื้นที่ที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัดและถูกวิธี

ในส่วนของการส่งเสริมสนับสนุนการปฏิบัติงานของพนักงานมิให้ได้รับอันตราย รวมทั้งให้พนักงานให้ความร่วมมือในการดำเนินการและส่งเสริมด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เพื่อให้เกิดความปลอดภัยทั้งแก่ตนเองและสถานประกอบกิจการนั้น โครงการมีการดำเนินการยกตัวอย่างเช่น

(ก) จัดให้มีการอบรมพนักงานในเรื่องที่เกี่ยวกับอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงาน เช่น หลักเกณฑ์และมาตรฐานด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย และการปฐมพยาบาล เป็นต้น

(ข) จัดให้มีกิจกรรมส่งเสริมความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน อาทิ จัดทำโปสเตอร์ ข้อมูลข่าวสารด้านความปลอดภัย เป็นต้น

2) การดำเนินการตามหมวด 4 การควบคุม กำกับ ดูแล มาตรา 32

มาตรา 32 เพื่อประโยชน์ในการควบคุม กำกับ ดูแลการดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ให้นายจ้างดำเนินการดังต่อไปนี้

(ก) จัดให้มีการประเมินอันตราย

(ข) ศึกษาผลกระทบของสภาพแวดล้อมในการทำงานที่มีผลต่อลูกจ้าง

(ค) จัดทำแผนการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานและจัดทำแผนการควบคุมดูแลลูกจ้างและสถานประกอบกิจการ

(ง) ส่งผลการประเมินอันตราย การศึกษาผลกระทบ แผนการดำเนินงานและแผนการควบคุมตาม (ก) (ข) และ (ค) ให้อธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมาย

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการตามวรรคหนึ่ง ประเภทกิจการ ขนาดของกิจการที่ต้องดำเนินการ และระยะเวลาที่ต้องดำเนินการ ให้เป็นไปตามที่รัฐมนตรีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ในการดำเนินการตามวรรคหนึ่ง นายจ้างจะต้องปฏิบัติตามคำแนะนำและได้รับการรับรองผลจากผู้ชำนาญการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ทั้งนี้ ปัจจุบันยังไม่มีหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการ หรือแนวทางตามกฎกระทรวง ประกาศหรือกฎหมายอื่นใดที่ออกภายใต้พระราชบัญญัตินี้ ในการประเมินอันตรายและแนวทางการศึกษาผลกระทบของสภาพแวดล้อมในการทำงานที่มีผลต่อลูกจ้าง อย่างไรก็ตาม ทางโครงการจะมีการดำเนินการให้เป็นไปตามข้อกำหนดตามกฎหมายที่ออกภายใต้พระราชบัญญัติอื่น ๆ ซึ่งมีความสอดคล้องกับข้อกำหนดตาม หมวด 4 มาตรา 32 ของพระระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554 ดังนี้

ข้อกำหนดตามมาตรา 32 ของพรบ. ความปลอดภัยฯ	การดำเนินการของโครงการ
(1) จัดให้มีการประเมินอันตราย	1) การประเมินอันตรายหรือศึกษาผลกระทบของสภาพแวดล้อมในการทำงานที่มีผลต่อลูกจ้าง โครงการมีการทำ HAZOP และจัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยงตามรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงจากอันตรายที่อาจเกิดจากการประกอบกิจการโรงงาน 2) การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัยจะมีการดำเนินการจัดทำตามเงื่อนไข ดังนี้ * งานที่ผ่านการประเมินความเสี่ยงตามขั้นตอนการดำเนินงานการประเมินความเสี่ยงของงานและพื้นที่แล้วจัดว่าเป็นงานที่มีความเสี่ยงสูง * งานที่เคยเกิดอุบัติเหตุถึงขั้นหยุดงาน หรือเป็นอุบัติเหตุ/เหตุการณ์ผิดปกติรุนแรง

ข้อกำหนดตามมาตรา 32 ของพรบ. ความปลอดภัยฯ	การดำเนินการของโครงการ
	* งานอื่น ๆ ที่กำหนดโดยมติจากการประชุมประจำวัน (Daily Meeting) ตามระเบียบปฏิบัติงาน P-(Q-SH)-002-(OE) ระบบใบอนุญาตทำงาน หรือจากผลของ HAZOP ตามขั้นตอนการดำเนินงานควบคุมการดัดแปลงอุปกรณ์หน่วยผลิตและโรงงาน * งานอื่น ๆ ที่หัวหน้าหน่วยงานเห็นสมควร 3) Major Hazard Assessment โครงการมีการประเมินอันตรายร้ายแรงในหน่วยผลิตที่เข้าข่ายที่อาจก่อให้เกิดอันตรายร้ายแรง ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาและจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมฉบับนี้ และจะมีการทบทวนและศึกษาเพิ่มเติมในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการและมีการคิดตั้งหรือเปลี่ยนแปลงในหน่วยผลิตที่เข้าข่ายที่อาจก่อให้เกิดอันตรายร้ายแรง
(2) ศึกษาผลกระทบของสภาพแวดล้อมในการทำงานที่มีผลต่อลูกจ้าง	<u>**ผลกระทบของสภาพแวดล้อมในการทำงาน**</u> สภาพแวดล้อมในการทำงานของโครงการที่อาจส่งผลกระทบต่อพนักงานเกิดจากปัจจัยเสี่ยงด้านต่าง ๆ ดังนี้ 1) สารอินทรีย์ระเหย (VOCs) ที่มีการใช้งานและผลิตภัณฑ์ของโครงการหรือสารที่เกิดขึ้นจากกระบวนการผลิต ได้แก่ 1,3 บิวทาไดอีน และเบนซีน อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพ เช่น ระบบทางเดินหายใจหรือเป็นสารก่อมะเร็ง เป็นต้น 2) วัตถุดิบ สารเคมี และผลิตภัณฑ์ที่เป็นสารเคมีอันตรายที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพพนักงาน เช่น แอมโมเนียและกรดซัลฟูริก เป็นต้น ลักษณะของอันตราย ได้แก่ ระคายเคืองต่อระบบหายใจ และทำให้ร่างกายขาดออกซิเจน 3) เสียง แหล่งกำเนิดเสียงของโครงการ ได้แก่ เครื่องอัดอากาศ (Compressor) ซึ่งโครงการเลือกใช้อุปกรณ์ที่มีค่าระดับเสียงไม่เกิน 90 เดซิเบล (เอ) ที่ระยะห่าง 1 เมตร ทั้งนี้ บริเวณใกล้แหล่งกำเนิดเสียงดังกล่าวไม่มีพนักงานปฏิบัติงานประจำ 4) ความร้อน บริเวณที่อาจส่งผลกระทบด้านความร้อน เช่น บริเวณเตาแตกโมเลกุลด้วยความร้อน เป็นต้น อย่างไรก็ตาม บริเวณดังกล่าวไม่มีพนักงานปฏิบัติงานประจำ <u>**มาตรการควบคุมและป้องกัน**</u> 1) มีการควบคุมการระบายสารเคมี ทั้งจากแหล่งกำเนิดประเภทปล่องและการรั่วซึม/รั่วระเหยของสารอินทรีย์จากแหล่งต่าง ๆ ดังนี้

ข้อกำหนดตามมาตรา 32 ของพรบ. ความปลอดภัยฯ	การดำเนินการของโครงการ
	* การควบคุมกระบวนการผลิตโดยจัดให้เป็นระบบปิด * การตรวจวัดสารอินทรีย์ระเหย (VOCs) แบบ Fugitive เพื่อตรวจสอบการรั่วซึม/รั่วระเหยของสารเคมีจากกระบวนการผลิต 2) การควบคุมระดับเสียง มีมาตรการดังนี้ * การลดระดับเสียงสำหรับเครื่องจักรอุปกรณ์ที่มีเสียงดังเกิน 90 เดซิเบล (เอ) โดยการลดระดับเสียงที่แหล่งกำเนิด เช่น การลดความสั่นสะเทือนของเครื่องจักร โดยการใช้ฝาครอบเครื่องจักรหรือใช้วัสดุดูดซับเสียง * การจัดทำ Noise Contour Map เพื่อใช้กำหนดบริเวณพื้นที่ที่มีเสียงดัง * การจัดทำโครงการอนุรักษ์การได้ยิน (Hearing Conservation Program) * การติดป้ายเตือนการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันเสียงในบริเวณพื้นที่ที่มีระดับเสียงเกิน 90 เดซิเบล (เอ) * พนักงานที่เข้าไปปฏิบัติงานในบริเวณที่มีเสียงดังต้องใส่อุปกรณ์ป้องกันเสียง (Ear Plugs หรือ Ear Muffs) ตลอดเวลาการทำงาน และหัวหน้างานควบคุมอย่างเคร่งครัด * การตรวจวัดระดับเสียงในพื้นที่ปฏิบัติงานและที่ตัวพนักงาน ปีละ 4 ครั้ง * การตรวจสมรรถภาพการได้ยิน ปีละ 1 ครั้ง 3) จัดให้มีความเข้มของแสงสว่างที่เพียงพอสำหรับพื้นที่ปฏิบัติงานแต่ละประเภท โดยตรวจวัดระดับความเข้มของแสงสว่างในพื้นที่ปฏิบัติงาน ปีละ 1 ครั้ง หากพบผลไม่ผ่านมาตรฐานจะแจ้งให้หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ทำการเพิ่มแสงสว่างและตรวจวัดซ้ำจนผ่านมาตรฐาน 4) ตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมีในพื้นที่ปฏิบัติงาน ปีละ 4 ครั้ง 5) ตรวจสุขภาพพนักงานตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน ทำการวิเคราะห์หาสาเหตุของความผิดปกติ และความเชื่อมโยงกับผลตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อมในพื้นที่การทำงาน เพื่อเฝ้าระวังการรับสัมผัสสิ่งคุกคามสุขภาพของพนักงาน
(3) จัดทำแผนการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานและจัดทำแผนการควบคุมดูแลลูกจ้างและสถานประกอบกิจการ	โครงการจะนำผลการประเมินอันตรายมาจัดทำแผนการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ซึ่งในแผนจะมีการกำหนดวัตถุประสงค์และกลุ่มเป้าหมายที่ชัดเจน มีการนำเสนอให้พนักงานรับทราบและดำเนินการตามแผน โดยจะมีการปรับปรุงแผนฯ ทุกปี
(4) ส่งผลการประเมินอันตราย การศึกษาผลกระทบแผนการ	ปัจจุบันยังไม่มีหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการ หรือแนวทางตามกฎกระทรวง ประกาศหรือกฎหมายอื่นใดที่ออกภายใต้ พรบ.

ข้อกำหนดตามมาตรา 32 ของพรบ. ความปลอดภัยฯ	การดำเนินการของโครงการ
ดำเนินงานและแผนการควบคุมตาม (1) (2) และ (3) ให้อธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมาย	นี้ อย่างไรก็ตามโครงการจะส่งผลการประเมินอันตราย การศึกษาผลกระทบ แผนการดำเนินงานและแผนการลดและควบคุมความเสี่ยง รวมทั้งผลการปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยและมาตรการลดความเสี่ยงต่าง ๆ ให้กับกรมโรงงานอุตสาหกรรมทุก 5 ปี และการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทยทุกปี

ที่มา: บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2 โรงโอเลฟินส์ 1, 2563

(6) สภาพแวดล้อมในการทำงาน

1) ขอบเขตพื้นที่ที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ

ขอบเขตพื้นที่ที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพแต่ละพื้นที่ของโรงงานผลิตสารโอเลฟินส์ ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

(ก) บริเวณพื้นที่โรงผลิตสารโอเลฟินส์เป็นพื้นที่เสี่ยงต่อการสัมผัสสารเคมี เช่น เบนซีน (Benzene) โทลูอีน (Toluene) ไฮโดรเจนซัลไฟด์ (Hydrogen Sulfide) บิวทาไดอีน (Butadiene) อีเทน (Ethane) โพรเพน (Propane) ก๊าซปิโตรเลียมเหลว (LPG) เอทิลีน (Ethylene) โพรพิลีน (Propylene) โซเดียมไฮดรอกไซด์ (Sodium Hydroxide) และโซเดียมไฮโปคลอไรท์ (Sodium Hypochlorite) เป็นต้น

(ข) บริเวณพื้นที่หน่วยกลั่นก๊าซหนัก (Heavy Gas) เป็นพื้นที่เสี่ยงต่อการสัมผัสสารเคมี เช่น มีเทน (Methane) อีเทน (Ethane) โพรเพน (Propane) และไฮโดรเจนซัลไฟด์ (Hydrogen Sulfide) เป็นต้น

(ค) บริเวณพื้นที่ลานถังเก็บผลิตภัณฑ์เป็นพื้นที่เสี่ยงต่อการสัมผัสสารเคมี เช่น เอทิลีน (Ethylene) โพรพิลีน (propylene) อีเทน (Ethane) โพรเพน (Propane) และก๊าซปิโตรเลียมเหลว (LPG) และแนฟทา (Naphtha) เป็นต้น

(ง) บริเวณพื้นที่ลานถังเก็บสารเคมีเป็นพื้นที่เสี่ยงต่อการสัมผัสสารเคมี เช่น โซเดียมไนเตรต (Sodium Nitrate) และโซเดียมคาร์บอเนต (Sodium Carbonate) เป็นต้น

(จ) บริเวณ Truck Loading เป็นพื้นที่เสี่ยงต่อการสัมผัสสารเคมี เช่น สารละลายแอมโมเนีย (Ammonia) สารละลายโซเดียมไฮโปคลอไรท์ (Sodium Hypochlorite) เมทานอล (Methanol) กรดซัลฟุริก (Sulfuric Acid) และกรดไฮโปรคลอไรท์ (Hydrochloric acid) เป็นต้น

ภาคผนวก ข.2-42

เอกสารควบคุมความปลอดภัยในช่วงก่อนและระหว่างหยุดซ่อมบำรุง (Shutdown/Turnaround)

- เงื่อนไขความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม สำหรับงาน Turnaround
- การบริหารความปลอดภัยสำหรับผู้รับเหมา

เงื่อนไขด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

สำหรับงาน Turnaround

เงื่อนไขด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

สำหรับงาน Turnaround

3) ย้ำให้ทุกคนเข้าใจตรงกันอยู่เสมอว่า ความปลอดภัยมีความสำคัญสูงกว่ากำหนดแล้วเสร็จของงาน กล่าวคือ หากงานเสร็จเร็ว แต่มีการบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุเกิดขึ้นเนื่องจากการเร่งงานนั้น จะไม่ได้รับการชมเชยใดๆ

4) บริษัทฯ ยินดีพิจารณาข้อเสนอแนะใดๆ จากผู้รับเหมา ในการทำให้งานนั้นๆ ปลอดภัยกว่าเดิม มีความเสี่ยงน้อยลง แม้จะยังผลให้ต้องใช้เวลามากขึ้น หรือค่าใช้จ่ายมากขึ้นก็ตาม

6)

ธงแดงติดป้ายเตือน

มาตร
1. อยู่ในค่ม PTTGC PP
2. ใช้หน้ากา ป้องกันสาร ป้องกันสาร
3. ใช้หน้ากา อากาศ (Ai ชุดกันทารม

1 m

1.

2.

3.

รื้อ/ถอด ในข้อ 3.1

อื่นๆ
)

7.16 แบบฟอร์มรายการตรวจสอบงาน High Pressure Water Jet

- รายการตรวจสอบอุปกรณ์ฉีดน้ำแรงดันสูง
- รายการตรวจสอบก่อนเริ่มงาน (PRE-JOB CHECKLIST)

- แบบฟอร์ม Health Screening ผู้รับเหมางาน Turnaround

การบริหารความปลอดภัยสำหรับผู้รับเหมา

บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)

Technical Safety and PSM

P-(Q-TS)-024

การบริหารความปลอดภัยสำหรับผู้รับเหมา

ประกาศใช้ครั้งที่ 1
วันที่มีผลบังคับใช้ : 02/02/2020

บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) | P-(Q-TS)-024: การบริหารความปลอดภัยสำหรับผู้รับเหมา

บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) | P-(Q-TS)-024: การบริหารความปลอดภัยสำหรับผู้รับเหมา

- ผู้รับเหมา ต้องส่งรายงานผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัย ซึ่งประกอบด้วยข้อมูล

2) หัวหน้างาน ต้องสนับสนุน หากเป็นการหยุดดำไม่ปลอดภัย

5. ผู้รับเหมาจะต้องทราบตำแหน่งของทางออกทุกทางในบริเวณที่ทำงาน

GC บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)	P-(Q-TS)-024: การบริหารความปลอดภัยสำหรับผู้รับเหมา

17. การใช้กล้องถ่ายรูป PTTGC ไม่อนุญาตให้มีการถ่ายรูปใน PTTGC อย่างเด็ดขาด หาก

ภาคผนวก ข.2-43

WI Permit to Work System

PTT Global Chemical Public Company Limited

Technical Safety and PSM

P-(Q-TS)-002-(OE)

Permit to Work System

Internal Use Only

1. Purpose/Objective

been properly isolated and cleaned.

2. Scope

acceptable level is met.

- Ensure that the **Supervisor**, **Foreman**, **Leadman** and other workers fully

PTT Global Chemical Public Company Limited | P-(Q-TS)-002-(OE): Permit to Work System

Authorized Gas Tester shall mean GC staff who has been properly trained, tested and

5. Detailed Narrative of Workflow

5.1 Committed Work

- Ensure that there is no any safety conflict among different Work Permits in the same area.

- The Work Permit can be extended up to 12 hours by the oncoming nightshift

6. Workflow KPI

chemicals.

- The unplugging of lines or bleeders if the line or bleeder is in a service that contains hydrocarbon, hazardous chemical, high pressure steam

and to control the job or activities are requested meets all permitting

- Install gas welding equipment with the flash back arrestor at the oxygen discharge **regulator,** fuel **gas discharge regulator,** torch **grip** which is

connected to oxygen line and the other torch grip which is connected to fuel

8.3 Summary in Thai

3. **บทบาทและความรับผิดชอบ (Roles and Responsibilities)**

- ทำความเข้าใจข้อกำหนดด้านความปลอดภัยที่ระบุในใบอนุญาตทำงานร่วมกับผู้ถือใบอนุญาตและลง

3.5

3

3

4

4

ใบอนุญาตทำงานที่มีการร้องขอ

หัวหน้างานทำงานเข้าใจ

PTT Global Chemical Public Company Limited | P-(Q-TS)-002-(OE): Permit to Work System

ภาคผนวก ข.2-44

เอกสารการทบทวนความปลอดภัยก่อนเริ่มดำเนินการ

(Pre-Start Up Safety Review: PSSR)

PRE-STARTUP SAFETY REVIEW (PSSR) FORM: PLANT CHANGE

ชื่อโรงงาน: (Plant Name) Olefin I-1	หมายเลข Modification/Engineering Request: (MoC / Project No.) O-PI.1-2023/030
พื้นที่กระบวนการผลิต / อุปกรณ์เครื่องจักร: (Process Area / Facility/ Equipment) 5600/P-5653	
รายละเอียดของการดัดแปลง: (Detail of Change) change P-5653 discharge B/V	

ส่วนที่ 1: ผู้ตรวจสอบความพร้อมสำหรับการ Start-up (PSSR Team Member)

Representative from	Team Member	หน่วยงาน (Indicator)
• PSSR Coordinator	[redacted]	O-PI-OPI
• Project		TP-PP-PA
• Plant Operation		O-PI-OPI
• Plant Technical		O-PI-TE
• Site Maintenance		O-MNT-MO
• Plant SHE		SSH-C1
• Plant Emergency Response		Q-SH-CM.
• Rep.: Engineering		
• Rep.: O-PI-AU		O-PI-AU
• Rep.:		
• Rep.:		
• Rep.:		

ส่วนที่ 2: วางแผนช่วงเวลาดำเนินงาน PSSR และรายการตรวจสอบที่เหมาะสม (PART 2: PSSR TIMING AND APPROPRIATED CHECKLIST)

Check box when applicable	Project Scope	PSSR Timing: Construction	Energization	Pre-Commissioning	Startup
☑	All projects shall verify PHA, Procedure, and Training/communication for safe to operate. (Use F-(Q-TS)-OEMS-030: Operation and Personal Readiness Checklist)	☐	☐	☐	☑
☑	There is new/modified facility include moving parts, machinery, rotating equipment or major piping. (Use F-(Q-TS)-OEMS-031: Mechanical Checklist)	☐	☐	☐	☑
☐	There is new/modified facility include Instrument equipment or control system. (Use F-(Q-TS)-OEMS-032: Control System and Instrument Checklist)	☐	☐	☐	☐
☐	There is new/modified facility include electrical equipment or wiring. (Use F-(Q-TS)-OEMS-033: Electrical Checklist)	☐	☐	☐	☐
☐	There is any physical or related change to be verified for equipment hazard or environment/safety/health/fire protection/emergency response and evacuation. (Use F-(Q-TS)-OEMS-034: SHE & ER checklist)	☐	☐	☐	☐
☐	There is any change to Chemicals (PSI). (Use F-(Q-TS)-OEMS-035: Chemical (PSI) checklist)	☐	☐	☐	☐
☐	There is any change to Process design basis/operating conditions (PSI). (Use F-(Q-TS)-OEMS-036: Process Design Basis (PSI) checklist)	☐	☐	☐	☐
☑	There is any change to Equipment design basis (PSI). (Use F-(Q-TS)-OEMS-037: Equipment Design Basis (PSI) checklist)	☐	☐	☐	☑
☐	There is any new/modified facility required for Pre-commissioning work. (Use F-(Q-TS)-OEMS-038: Pre-Commissioning Checklist)	☐	☐	☐	☐
☑	There is necessary for specific QA/QC verification. (Use F-(Q-TS)-OEMS-039: QA/QC checklist)	☐	☐	☐	☑

ส่วนที่ 3: สรุปรายการข้อบกพร่องที่ตรวจพบและผลของการแก้ไข (PART 3: NON-COMPLIANCE ITEMS AND CORRECTION)

*3.1 รายการที่ต้องทำให้เสร็จก่อนรับงาน **Mechanical Completion** หรือก่อนนำพลังงานอันตรายเข้าสู่ระบบ (Punch A items which must be completed before Mechanical Completion or before energization/pre-commissioning)*

รหัส (Code)	ข้อบกพร่อง (Deficiencies)	การดำเนินงานแก้ไข (Corrective action)	วันที่คาดว่าแล้วเสร็จ (Expected date)	รับผิดชอบโดย (Responsible Person)	ตรวจสอบโดย (Completion checked) by	date
-	-	-	-	-	-	-

*3.2 รายการที่ต้องทำให้เสร็จก่อน **Start –Up** (Punch B items which must be completed before Start-Up)*

รหัส (Code)	ข้อบกพร่อง (Deficiencies)	การดำเนินงานแก้ไข (Corrective action)	วันที่คาดว่าแล้วเสร็จ (Expected date)	รับผิดชอบโดย (Responsible Person)	ตรวจสอบโดย (Completion checked) by	date
-	-	-	-	-	-	-

Note: PSSR Coordinator inform the PSSR Approver in case of having impact the startup schedule.

3.3 รายการที่ต้องติดตามให้ทำเสร็จหลัง Start-up (Punch "C" items which can be completed after Start-up)

รหัส (Code)	ข้อบกพร่อง (Deficiencies)	การดำเนินงานแก้ไข (Corrective action)	วันที่คาดว่าแล้วเสร็จ (Expected date)	รับผิดชอบโดย (Responsible Person)	ตรวจสอบโดย (Completion checked) by	date
-	-	-	-	-	-	-

รายงานโดย PSSR Coordinator : วะจิล ทองรัตน์ (วะจิว) วันที่ _____

Division manager of PSSR Coordinator : _____ (*Sign ในระบบ e-MoC*)
(In case of PSSR Coordinator are not division manager)

ส่วนที่ 4: ผู้อนุมัติ PSSR (PART 4: PSSR APPROVER)

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบ Pre-Start up Safety Review (PSSR) Checklist ของงานนี้ครบถ้วนแล้ว และอนุญาตให้เข้าสู่กระบวนการ Start Up ได้

(I here by certified Pre-Start up Safety Review (PSSR) Checklist and approve for startup activities.)

ผู้อนุมัติ PSSR (PSSR Approver)	ชื่อ นามสกุล (Name & Family Name)	ลายเซ็น (Signature)	วันที่ (DD-MM-YY)
ผู้จัดการฝ่าย หน่วยงานผลิต (VP Operation)		*Sign ในระบบ e-MoC*	*Sign ในระบบ e-MoC*

PSSR CHECKLIST FOR MAJOR PROJECT / PLANT CHANGE

Operation and Personal Readiness

ชื่อโรงงาน / โครงการ: Replace gate valve to globe at P-5653A/R (Plant / Project Name) discharge	**หมายเลขงาน** MoC / **โครงการ:** O-P1.1-2023/030 (MoC / Project No.) ☐ *เปิดงานโครงการดำเนินงานผ่านระบบ e-MoC (Dbt ตรวจสอบและงานผ่านระบบ e-MoC)*
พื้นที่กระบวนการผลิต/อุปกรณ์เครื่องจักร: 5600/P-5653 (Process Area / Facility/ Equipment)	**วันที่ตรวจสอบ:** 30 May 2023 (PSSR Date)
PSSR Coordinator : Rabin Tongruk	

รายการตรวจสอบ (CHECKLIST)

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ (เฉพาะหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) (Reviewer's signature)

เจ้าหน้าที่จากหน่วยงานปฏิบัติการผลิต (Operation) (ชื่อ) ระชิต ทองรักษ์ (ลายมือชื่อ) ระชิต วันที่ (date): 30/5/66

ผู้จัดการส่วน (Division Manager-Operation) (ชื่อ) _____ (ลายมือชื่อ) _____ วันที่ (date): _____

เจ้าหน้าที่จากหน่วยงานบำรุงรักษา (Maintenance) (ชื่อ) [illegible] (ลายมือชื่อ) [illegible] วันที่ (date): 2/6/66

ผู้จัดการส่วน (Division Manager-Maintenance) (ชื่อ) _____ (ลายมือชื่อ) _____ วันที่ (date): _____

เจ้าหน้าที่จากหน่วยงานเทคนิค (Plant Technical) (ชื่อ) ปัญจวัฒน์ (ลายมือชื่อ) [illegible] วันที่ (date): 30/5/66

ผู้จัดการส่วน (Division Manager-Plant Technical) (ชื่อ) _____ (ลายมือชื่อ) _____ วันที่ (date): _____

รายการตรวจสอบทั่วไป (General Checklist)

N/A	Y	N	Code	PSSR Questions	Note
	✓		GE1	1. ได้มีการตรวจสอบความถูกต้องและสอดคล้องตามมาตรฐานและรายละเอียดของการออกแบบในการก่อสร้างและอุปกรณ์ที่ใช้ในกระบวนการแล้ว หรือไม่ (Are the construction and equipment checked for conformed to design specifications, technical codes and applicable standards?)	
	✓		GE2	2. ได้มีการจัดทำหรือปรับปรุงข้อมูลด้านความปลอดภัยของกระบวนการที่เกี่ยวข้องตามกระบวนการใหม่หรือการดัดแปลงที่เกิดขึ้น เช่น การวิเคราะห์อันตรายของกระบวนการ, ประเมินความเสี่ยงการทำงาน, P&ID, Electrical-Instrument diagrams, As-built drawing, MSDS, Pre-incident plan เป็นต้น หรือไม่ (Are applicable process safety information developed or updated as necessary to reflect the new or modified process e.g. Process Hazard Analysis, Risk assessment, P&ID, Electrical-Instrument diagrams, As-built drawing, MSDS, Pre-incident plan, etc.?)	

	✓		GE3	3. ขั้นตอนการดำเนินงานด้านความปลอดภัยของโรงงานนั้น มีครอบคลุมและเพียงพอต่อกระบวนการใหม่หรือการดัดแปลงที่เกิดขึ้น หรือมีการทบทวน ปรับปรุง เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย แล้วหรือไม่ (Are safety procedures adequate according with the new or modified process conditions?)	
✓			GE4	4. ได้มีการจัดทำหรือปรับปรุงแผนในการบำรุงรักษาอุปกรณ์/เครื่องจักร ครอบคลุมกับกระบวนการใหม่หรือการดัดแปลงที่เกิดขึ้น หรือไม่ (Are preventive maintenance schedules developed or updated as needed to ensure safe operation of the new or modified process?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
	✓		GE5	5. ได้มีการทบทวนตามวิธีปฏิบัติเรื่องบริหารความเปลี่ยนแปลงในกระบวนการใหม่หรือการดัดแปลงที่เกิดขึ้น โดยได้ตรวจสอบการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะก่อนที่จะเดินเครื่องจักร/อุปกรณ์ และข้อตกลงการแก้ไขข้องกันต่างๆ เรียบร้อยครบถ้วนดีแล้ว หรือไม่ (Is the new or modified process subjected to management of change (MOC) review and all recommendations that were resolved or implemented before startup?)	
	✓		GE6	6. การจัดวางวัสดุอุปกรณ์ต่างๆอยู่ในตำแหน่งที่ปลอดภัยและสามารถเข้าถึงได้ง่าย หรือไม่ (Is the equipment placed in a safe and easily accessible location?)	
	✓		GE7	7. มีการจัดทำมาตรการสำหรับด้านเทคนิคหรือควบคุมดูแลระหว่างการเริ่มต้นการดำเนินการ หรือไม่ (Are procedures written for technical and supervisory supports during startup?)	
	✓		GE8	8. PSSR Team ได้ Review เหตุการณ์ที่อาจจะเกิดขึ้นขณะ Project Startup แล้วหรือยัง รวมถึงวิธีการแก้ไข หรือไม่ (Does the PSSR Review Team give the recommendations and solution of events that may occur during startup?)	

รายการตรวจสอบตามมาตรการในการประเมินความเสี่ยง (Process Hazard Analysis)

N/A	Y	N	Code	PSSR Questions	Note
	✓		PH1	1. มีการประเมินความเสี่ยงในการเปลี่ยนแปลงกระบวนการผลิต/กระบวนการผลิตใหม่ที่เกิดขึ้น เช่น HAZOP หรือ Prelim. SHE Checklist หรือไม่ (Is a Process Hazards Analysis performed on the new or modified process?)	
	✓		PH2	2. มีการนำข้อเสนอแนะจากการประเมินความเสี่ยงไปแก้ไขปรับปรุงกระบวนการผลิต หรือไม่ (Are all recommendations from Process Hazard Analysis addressed?)	

	✓		PH3	3. มีการสำรวจบริเวณกระบวนการผลิตที่มีการเปลี่ยนแปลง/กระบวนผลิตใหม่ โดยทีม PSSR ที่หน้างานจริง หรือไม่ (Is a field inspection conducted by the PSSR team?)	
	✓		PH4	4. มีการจัดเตรียมบุคคลากรระดับผู้เชี่ยวชาญหรือหัวหน้างานเพื่อสนับสนุนในขณะเริ่มต้นดำเนินการผลิต หรือไม่ (Are provisions made for technical or supervisory support during startup?)	

รายการตรวจสอบความพร้อมของขั้นตอนดำเนินงานและวิธีปฏิบัติ (Operating Procedure and Work instruction)

N/A	Y	N	Code	PSSR Questions	Note
	✓		WI1	1. มีการทบทวน ปรับปรุงข้อมูลของขั้นตอนการดำเนินงานและคู่มือการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินให้มีความสอดคล้องกับสภาพหน้างานอย่างสม่ำเสมอ หรือไม่ (1) การเริ่มต้นเครื่องครั้งแรก (Initial Startup) (2) การปฏิบัติการผลิตปกติ (Normal Operations) (3) การปฏิบัติการผลิตชั่วคราว (Temporary Operations) (4) การหยุดระบบการผลิตฉุกเฉิน (Emergency Shutdown) (5) การปฏิบัติการผลิตในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operations) (6) การหยุดระบบการผลิตตามปกติ หรือตามระยะเวลาที่กำหนด (Normal Shutdown) (7) การเริ่มต้นเครื่องหลังจากการซ่อมบำรุงรักษาครั้งใหญ่ หรือหลังจากการหยุดระบบการผลิตฉุกเฉิน (Are operating procedures and emergency procedures up-to-date?)	
✓			WI2	2. มีขั้นตอนการดำเนินงานเกี่ยวกับงานพิเศษต่างๆ เช่น งาน Commissioning/ decommissioning หรือการเริ่มกระบวนการผลิตครั้งแรก หรือไม่ (Are special procedures for commissioning/decommissioning or first time startup provided?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			WI3	3. มีการจัดทำ หรือปรับปรุงเอกสารที่ระบุถึงข้อมูล ดังต่อไปนี้ แล้วหรือไม่ (1) ค่าควบคุมของตัวแปรพารามิเตอร์ต่างๆ (standard operating conditions) (2) ผลกระทบของการเบี่ยงเบน (Consequence of deviation) (3) ขั้นตอนการควบคุมการรั่วไหล (control for loss of containment) (4) การปฏิบัติเมื่อมีการสัมผัสสารเกินขีดจำกัด (Over-exposure of personnel actions) (5) ข้อควรระวังเพื่อป้องกันการสัมผัส (Precautions to prevent exposure) (Are all information updated into documents?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			WI4	4. มีขั้นตอนการทำงานที่เกี่ยวกับเครื่องจักรอุปกรณ์ (Maintenance Procedure) แล้วหรือไม่ เช่น (1) Rotating equipment / Pressure vessel inspection / Expansion joint inspection (2) Electrical equipment (3) Instrument equipment or Safety Interlock Function check (including frequency) (4) Relief device testing (5) Corrosion monitoring (6) Fire protection equipment tests (Are maintenance procedures up-to-date?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง

✓			WI5	5. มีการจัดทำขั้นตอนการทำงานที่เกี่ยวข้องกับการเก็บตัวอย่างแล้วหรือไม่ เช่น (1) ขั้นตอนการเก็บตัวอย่าง (Lab-Sampling) (2) ขั้นตอนการวิเคราะห์ตัวอย่าง (Lab-Methods) (3) กำหนดความถี่ในการเก็บตัวอย่าง (Lab-Schedule) (Are laboratory procedure up-to-date?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง

รายการตรวจสอบความพร้อมของพนักงาน

N/A	Y	N	Code	PSSR Questions	Note
	✓		TN1	1. มีการฝึกอบรมพนักงานทุกคนที่เกี่ยวข้อง เกี่ยวกับอันตรายและวิธีการป้องกันตนเองจากการทำงานที่มีความเสี่ยง เช่น อันตรายจากสารเคมี หรือไม่ (Are employees trained in the hazards and protection such as the hazardous chemicals?)	
	✓		TN2	2. เอกสารการอบรมมีการทบทวน ปรับปรุงให้สอดคล้องกับข้อมูลปัจจุบันอยู่เสมอ หรือไม่ (Are training materials up-to-date?)	
	✓		TN3	3. มีการฝึกอบรมขั้นตอนการทำงานให้กับพนักงานปฏิบัติการและมีการบันทึกการฝึกอบรมเป็นหลักฐาน หรือไม่ (Are operators properly trained on their jobs with documented record?)	
	✓		TN4	4. มีการฝึกอบรมขั้นตอนการทำงานให้กับพนักงานซ่อมบำรุงและมีการบันทึกการฝึกอบรมเป็นหลักฐาน หรือไม่ (Are maintenance teams properly trained on their jobs with documented record?)	
	✓		TN5	5. มีการสื่อสาร รายละเอียดของงานที่มีการเปลี่ยนแปลง (MOC) ให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องแล้ว หรือไม่ (Are the changes (MOC) communicated to concerned parties?)	
✓			TN6	6. มีการกำหนดแผนงานในการทำ refresh training หรือกำหนด training need ที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงนี้ แล้วหรือไม่ (Refresher Training schedule or development schedule or matrix needs developed for new change?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			TN7	7. มีการฝึกอบรม/สื่อสาร ขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินแล้วหรือไม่ (Emergency procedures)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			TN8	8. มีการฝึกอบรม/สื่อสาร ในกรณีเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงทางด้านบุคคล (MOC-P) แล้ว หรือไม่ (Management of change - Personnel (if there are people changes))	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง

PSSR CHECKLIST FOR MAJOR PROJECT / PLANT CHANGE

Mechanical

ชื่อโรงงาน / โครงการ: Replace gate valve to globe at P-5653A/R discharge (Plant / Project Name)	**หมายเลขงาน MoC / โครงการ:** O-P1.1-2023/030 (MoC / Project No.) ☐ เป็นงานโครงการดำเนินงานผ่านระบบ e-MoC (DM ตรวจสอบและอนุมัติในระบบ e-MoC)
พื้นที่กระบวนการผลิต/อุปกรณ์เครื่องจักร: 5600/P-5653 (Process Area / Facility/ Equipment)	**วันที่ตรวจสอบ:** 30 May 2023 (PSSR Date)
PSSR Coordinator : Rabin Tongruk	

รายการตรวจสอบ (CHECKLIST)

รายการตรวจสอบความพร้อมของระบบความดันและระบบดูด (Pressure and Vacuum System)

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ (เฉพาะหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) (Reviewer's signature)

เจ้าหน้าที่จากหน่วยงานบำรุงรักษา (Maintenance) (ชื่อ) [signature] (ลายมือชื่อ) [illegible] วันที่ (date): 30/5/66

ผู้จัดการส่วน (Division Manager-Maintenance) (ชื่อ) ______ (ลายมือชื่อ) ______ วันที่ (date): ______

เจ้าหน้าที่จากหน่วยงาน Engineering (ชื่อ) [illegible] (ลายมือชื่อ) [signature] วันที่ (date): 30/5/66

ผู้จัดการส่วน (Division Manager-Engineering) (ชื่อ) ______ (ลายมือชื่อ) ______ วันที่ (date): ______

Require เซ็นต์ชื่อ เฉพาะงาน Major Project

*เจ้าหน้าที่จากโครงการ/ก่อสร้าง (Project/Construction) (ชื่อ) ______ (ลายมือชื่อ) ______ วันที่ (date): ______

*ผู้จัดการส่วน (Project/Construction Manager) (ชื่อ) ______ (ลายมือชื่อ) ______ วันที่ (date): ______

N/A	Y	N	Code	PSSR Questions	Note
✓			PV1	1. มีการกำหนดทิศทางการปล่อยความดันยังพื้นที่ที่ปลอดภัย หรือไม่ (Is the direction of pressure release identified at a safe location?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			PV2	2. อุปกรณ์ปลดปล่อยความดัน ด้านที่ถูกปล่อยออกต้องมีการยึดอย่างแข็งแรงและเหมาะสม หรือไม่ (Is pressure release device adequately braced?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			PV3	3. มีการทดสอบระบบปล่อยความดัน (Pressure safety relief valve) หรือไม่ (Are all PSV / RV valves tested on a function?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง

รายการตรวจสอบความพร้อมของระบบเครื่องจักรกล (Mechanical System)

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ (เฉพาะหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) (Reviewer's signature)

เจ้าหน้าที่จากหน่วยงานบำรุงรักษา (Maintenance) (ชื่อ) [signature] (ลายมือชื่อ) [illegible] วันที่ (date): 30/5/66

ผู้จัดการส่วน (Division Manager-Maintenance) (ชื่อ) ______ (ลายมือชื่อ) ______ วันที่ (date): ______

เจ้าหน้าที่จากหน่วยงาน Engineering (ชื่อ) [illegible] (ลายมือชื่อ) [signature] วันที่ (date): 30/5/66

ผู้จัดการส่วน (Division Manager-Engineering) (ชื่อ) ______ (ลายมือชื่อ) ______ วันที่ (date): ______

Require เซ็นต์ชื่อ เฉพาะงาน Major Project

*เจ้าหน้าที่จากโครงการ/ก่อสร้าง (Project/Construction) (ชื่อ) ______ (ลายมือชื่อ) ______ วันที่ (date): ______

*ผู้จัดการส่วน (Project/Construction Manager) (ชื่อ) ______ (ลายมือชื่อ) ______ วันที่ (date): ______

N/A	Y	N	Code	PSSR Questions	Note
✓			RO1	1. มีการจัดทำการ์ดเพื่อป้องกันอันตรายจากเครื่องจักร ตามที่ออกแบบไว้หรือไม่ (Are equipment guards installed as the design specification?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			RO2	2. เครื่องจักรที่ใช้สำหรับงานยกต่าง เช่น เครน, hoists มีการระบุน้ำหนักที่สามารถรับได้ และติดตั้งอย่างชัดเจนที่เครื่องจักร หรือไม่ (Are loading capacities of floor/deck loading, monorails, cranes, and hoists identified and visualized?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			RO3	3. อุปกรณ์ เครื่องจักรสามารถตัดแยกระบบการทำงานออกเพื่อการซ่อมบำรุงได้ หรือไม่ (Is equipment able to be cleaned, isolated, and locked out for maintenance?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			RO4	4. เครื่องจักร ท่อต่างๆ มีการจัดวางอย่างถูกต้องตามแบบ เพื่อให้สามารถถอก เคลื่อนย้ายไปเพื่อการซ่อมบำรุงได้อย่างถูกต้อง หรือไม่ (Are equipment, tubing/piping installed as design specification and able to lift or move for maintenance?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			RO5	5. มอเตอร์ติดตั้งเข้ากับอุปกรณ์อย่างถูกต้องหรือไม่ (Device and motor properly matches?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			RO6	6. อุปกรณ์ผ่านการ Test run แล้วหรือไม่ (ในกรณีที่จำเป็นต้องทำ) (Equipment running test necessary and performed?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			RO7	7. ติดตั้ง Nameplate และตรวจสอบความครบถ้วนสมบูรณ์ของรายละเอียดแล้วหรือไม่ (Nameplate attached and Data verified?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			RO8	8. มีการตรวจสอบทิศทางการหมุนของมอเตอร์และเพลาหมุนฟรีหรือไม่ (Motor rotation direction verified as correct and the shaft is free-turning?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			RO9	9. มีการติดตั้ง Support สำหรับ piping ที่ติดตั้งเข้ากับ casing เพื่อรับแรงหรือไม่ (Connecting piping adequately supported to limit forces on casings?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง

N/A	Y	N	Code	PSSR Questions	Note
✓			RO10	10. มีการติดตั้งเครื่องจักรทั้งหมดอย่างมั่นคงและปลอดภัยในระหว่างการใช้งาน หรือไม่ (เช่น foundation และ support ที่แข็งแรง) (Has all the machinery been installed so that its stable and secure during operation (i.e. strong foundations and support)?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			RO11	11. มีการติดตั้ง safety relief devices และคุณลักษณะด้านความปลอดภัยอื่น ๆ ตามที่ออกแบบไว้หรือไม่ (Are safety relief devices and other safety features installed per design?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			RO12	12. มีการติดตั้งปุ่มหยุดฉุกเฉินที่หน้างาน (local emergency stop buttons) หรือมี local start/stop buttons แล้วหรือไม่ (Are local emergency stop buttons (or local start/ stop buttons) installed?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			RO13	13. มีการปิดทางออกของสารเคมีอันตราย เช่น plug, cap, end flange แล้วหรือไม่ (Are hazardous outlet plugged close?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			RO14	14. มีการเตรียมจุด drain และ vent ของอุปกรณ์สำหรับงานซ่อมบำรุงหรือไม่ (Is preparation for maintenance (drain and vent) provided?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			RO15	15. มีการหล่อลื่นอุปกรณ์ rotating แล้วหรือไม่ (Has specified lubrication been installed in all rotating equipment ?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			RO16	16. อุปกรณ์ Rotating ผ่านการทำ alignment ตาม spec แล้วหรือไม่ (Has all rotating equipment been aligned to specs ?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			RO17	17. การใช้งานและติดตั้ง Sight glasses and gauge glasses อย่างเหมาะสมหรือไม่ (Sight glasses and gauge glasses are properly used and installed?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			RO18	18. มีการติดตั้งอุปกรณ์วัดความดัน/ อุณหภูมิ/ การไหล อย่างเหมาะสมหรือไม	(Are Pressure/Temp/Flow Indicators installed properly ?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			RO19	19. มีการตรวจสอบวัสดุหรือโลหะของอุปกรณ์ที่สำคัญ (Critical Equipment) เช่น เอกสารรับรองวัสดุ หรือไม่ (Has metallurgy of critical equipment been confirmed ?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			RO020	20. การติดตั้งระบบป้องกันหนูและแมลง หรือไม่ (Is required rodent and insect intrusion protections provided ?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			RO021	21. มีการเพิ่มอุปกรณ์หรือขั้นตอนการทำงาน ลงในแผนการตรวจสอบอุปกรณ์ (เช่น แผนตรวจสอบการรั่วไหลของสาร VOC การทำ Basic Equipment Care (BEC) เป็นต้น) (Has the equipment or operation been added to the machine safety audit process (VOC leak detect and repair, Basic Equipment Care (BEC), etc.) ?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง

รายการตรวจสอบความพร้อมของระบบวาล์วและท่อ (Valve and Piping System)

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ (เฉพาะหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) (Reviewer's signature)

เจ้าหน้าที่จากหน่วยงานบำรุงรักษา (Maintenance) (ชื่อ) [signature] (ลายมือชื่อ) [illegible] วันที่ (date): 30/5/66

ผู้จัดการส่วน (Division Manager-Maintenance) (ชื่อ) ______ (ลายมือชื่อ) ______ วันที่ (date): ______

เจ้าหน้าที่จากหน่วยงาน Engineering (ชื่อ) [illegible] (ลายมือชื่อ) [signature] วันที่ (date): 30/5/66

ผู้จัดการส่วน (Division Manager-Engineering) (ชื่อ) ______ (ลายมือชื่อ) ______ วันที่ (date): ______

Require เซ็นต์ชื่อ เฉพาะงาน Major Project

*เจ้าหน้าที่จากโครงการ/ก่อสร้าง (Project/Construction) (ชื่อ) ______ (ลายมือชื่อ) ______ วันที่ (date): ______

*ผู้จัดการส่วน (Project/Construction Manager) (ชื่อ) ______ (ลายมือชื่อ) ______ วันที่ (date): ______

N/A	Y	N	Code	PSSR Questions	Note
✓			VP1	1. บริเวณท่อที่มีการต่อหรือจุดTie-in มีการทบทวนและถูกต้องตามที่ออกแบบ หรือไม่ (Are pipes or tie-in points reviewed to ensure the installation as the design specification?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			VP2	2. มีการทบทวนและบันทึก master blind list อย่างถูกต้องและเป็นปัจจุบัน พร้อมที่จะเริ่มเดินเครื่อง หรือไม่ (Are master blind list up-to-date with all blinds in their correct position for start-up?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			VP3	3. มีการตรวจเช็คแนวเชื่อมหรือการต่อท่อแต่ละท่อ เพื่อยืนยันการติดตั้ง หรือไม่ (Are connecting and welding points of pipes inspected to ensure the installation of (piping as the design specification?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			VP4	4. มีการตัดแยกระบบท่อที่ไม่ใช้งานออกไป หรือไม่ (Are unused piping branches isolated or eliminated?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			VP5	5. จุด Vent หรือจุด Drain เข้าถึงง่าย และเป็นจุดที่ปลอดภัย หรือไม่ (Are vents and drains visible, easily accessible and safely located?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			VP6	6. จุดเก็บตัวอย่าง มีการออกแบบอย่างปลอดภัย และมีป้ายบ่งชี้ชัดเจนบริเวณหน้างาน หรือไม่ (Are sampling points configured safely and visualized distinctly?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			VP7	7. การเปิด/ปิดวาล์ว เข้าถึงง่ายและมีความปลอดภัย หรือไม่ (Is valve able to be operated easily and safely?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			VP8	8. การติดตั้งโครงสร้างรองรับท่อ เป็นไปตามการออกแบบและมาตรฐาน หรือไม่ (Are pipe supports installed as the design specification and standard?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			VP9	9. มีการคำนวณค่าการขยายตัวของแนวท่อไว้เพื่อความปลอดภัย หรือไม่ (Is piping thermal expansion calculated?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
	✓		VP10	10. วาล์วสามารถเปลี่ยนได้ง่ายเพื่อสะดวกต่อการใช้งาน หรือไม่ (Is valve able to be easily changed?)	

✓			VP11	11. มีการป้องกันการไหลย้อนกลับของสารเคมี หรือไม่ (Is flowing backward protection provided?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
	✓		VP12	12. ได้ตรวจสอบการติดตั้งวาล์วกันไหลย้อนกลับ/วาล์วสามทาง/โกลบวาล์ว ว่าได้ติดตั้งถูกทิศทางแล้ว หรือไม่ (Are check valves/3-ways valve/globe valve installed in the correct orientation and direction?)	
	✓		VP13	13. มีการทำ Pressure test และการทำ Flush line เพื่อทำความสะอาดท่อ หรือไม่ (Are pressure test and flush line for cleaning pipe done?)	
✓			VP14	14. เครื่องจักร อุปกรณ์ โครงสร้าง สามารถทนต่อ compatibility/corrosion (Internal/External) หรือไม่ (Can materials of machine equipment and structures withstand compatibility/corrosion?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			VP15	15. ตำแหน่งของวาล์ว Lock Open/Lock Close ถูกติดตั้งไว้อย่างถูกต้องและมีการล็อค ติด Tag อย่างถูกต้อง (Are lock open and lock close valves installed the correct positions and properly locked and tagged?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			VP16	16. เกจวัดความดันที่ถูกติดตั้งกรณี เช่น จากการทำ Nitrogen Blanket ของเครื่องจักรต่างๆ ได้ถูกเปลี่ยนเป็นเกจความดันปกติที่ใช้งานเรียบร้อยแล้ว หรือไม่ (Are all low pressure gauges used for nitrogen blanketing etc. of equipment removed and replaced by a pressure gauge of the correct range?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			VP17	17. แผ่นกั้นท่อ (Blind) ที่ใช้งานระหว่างงาน Shutdown หรือ Turnaround ได้ถูกถอดออกให้พร้อมจะเริ่มเดินเครื่อง หรือไม่ (Are all isolation blinds (spades) such as a Master Blind List for positive isolation of a confined space entry, equipment or lines for hot work, etc. for positive isolation during the shutdown or TA, returned to their proper start-up positions?) Note: all blinds will not be returned to the normal run position while the unit is starting up and operating i.e. Steam-out blinds, Vessel drain line blinds, Nitrogen purge lines and vessel vents to atmosphere.	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
	✓		VP18	18. ได้มีการทดสอบแรงดันด้วยน้ำและตรวจสอบเอกสารรับรองต่างๆ ว่าได้มีการลงนามรับรองโดยผู้รับผิดชอบแล้ว หรือไม่ (Are the document of verification for all hydro-test of line and equipment, signed off by Integrity or other authorized and delegated personnel?)	

✓			VP19	19. แผ่นกั้นที่ได้ถูกติดตั้งเพื่อทดสอบแรงดันน้ำได้มีการตรวจสอบและ ได้ถูกถอดออกและอยู่ในตำแหน่งที่พร้อมจะเริ่มเดินเครื่อง หรือไม่ (Are all Hydro-test blinds, listed on the hydro-test Blind (Spade) List verified as signed off and either removed or if a spectacle blind returned to the proper position for start-up of the unit?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			VP20	20. ได้มีการติดตั้งระบบสาธารณูปโภค เช่น ลม น้ำ ไนโตรเจน ตามแบบและได้ตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว หรือไม่ (Are the proper Utility systems such as plant and instrument air, water and nitrogen for purging or flushing, installed as the design specification?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
	✓		VP21	21. การติดตั้งท่อและวาล์วของโครงการเป็นไปตาม piping class หรือไม่ (Has project Piping Class been followed ?)	
✓			VP22	22. ทางเดิน Hose และ ท่อ ถูกต้องเหมาะสมหรือไม่ (Is hose and pipe routing satisfactory ?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			VP23	23. มีการทาสีตาม code หรือติดป้ายเพื่อบ่งชี้ท่อต่างๆ แล้วหรือไม่ (เช่นท่อไนโตรเจน และท่ออากาศสำหรับหายใจ) (Piping coding completed (i.e. gas lines such as nitrogen and breathing air supply properly marked and color-coded?) ?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			VP24	24. มีการติดตั้ง flange covers (สารกัดกร่อน) ตาม practice ของทีม operation หรือไม่ (Are necessary protective flange covers (for corrosive chemical service) in place as per operation team's practice ?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			VP25	25. มีใบรับรอง Process/ uitlity hoses จากผู้ผลิต/ ผู้ขาย หรือไม่ (Certificate of process/ uitlity hoses provided by the assembler/ supplier?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			VP26	26. Hoses and fitting/connector เป็นไปตามข้อกำหนดของโรงงาน (กำหนดให้ hose และ connector เหมาะสมกับ service ที่จะใช้งาน) รวมถึงสามารถถอดได้ง่ายเพื่อสะดวกต่อการเปิดใช้งาน หรือไม่ (Are approved hoses and fitting/connectors (no improvisations, fix each hose of each service to each connector) complied to the plant specification? Including hoses and fittings easily accessed for the service?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			VP27	27. มีการ label hose อย่างเหมาะสม (เป็นไปตามข้อกำหนดของโรงงาน และ/ หรือ hose management system) แล้วหรือไม่ (Are hoses adequately labelled and identified in the field (followed the plant specification and/or hose management system?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			VP28	28. Hose ไม่มีการหักงอ อยู่ในสภาพสมบูรณ์ รวมถึงมีการติดตั้ง support อย่างเพียงพอเพื่อป้องกันความเสียหายหรือหักงอของ hose หรือไม่ (Are flexible hoses in C shape wiht adequate supports to prevent damage/kinking?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง

รายการตรวจสอบความพร้อมของการประกอบประเก็น (Gasket Installation)

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ (เฉพาะหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) (Reviewer's signature)

เจ้าหน้าที่จากหน่วยงานบำรุงรักษา (Maintenance) (ชื่อ) [signature] (ลายมือชื่อ) [signature] วันที่ (date): 30/5/66

ผู้จัดการส่วน (Division Manager-Maintenance) (ชื่อ) ______ (ลายมือชื่อ) ______ วันที่ (date): ______

เจ้าหน้าที่จากหน่วยงาน Engineering (ชื่อ) [signature] (ลายมือชื่อ) [signature] วันที่ (date): 30/5/66

ผู้จัดการส่วน (Division Manager-Engineering) (ชื่อ) ______ (ลายมือชื่อ) ______ วันที่ (date): ______

*Require เซ็นต์ชื่อ เฉพาะงาน Major Project

*เจ้าหน้าที่จากโครงการ/ก่อสร้าง (Project/Construction) (ชื่อ) ______ (ลายมือชื่อ) ______ วันที่ (date): ______

*ผู้จัดการส่วน (Project/Construction Manager) (ชื่อ) ______ (ลายมือชื่อ) ______ วันที่ (date): ______

N/A	Y	N	Code	PSSR Questions	Note
	✓		GK1	1. ได้ใช้ประเก็นที่ถูกต้องเหมาะสมกับของไหล กระบวนการผลิต อุณหภูมิ และแรงดันแล้ว หรือไม่ (Are gaskets compatible with process fluids, temperatures and pressure?)	
	✓		GK2	2. ได้ใช้ประเก็นที่เหมาะสมกับหน้าแปลนและถูกต้องตามคุณสมบัติของท่อแล้ว หรือไม่ (Are gaskets used as the applicable valve and piping specification?)	
	✓		GK3	3. จุดเชื่อมต่อของอุปกรณ์ได้รับการปรับระดับอย่างเหมาะสมแล้ว หรือไม่ (Are equipment joints properly aligned?)	
	✓		GK4	4. มีการทดสอบการรั่วไหลของรอยต่อ ข้อต่อต่างๆ เรียบร้อยแล้ว หรือไม่ (Are Leak Testing of lines, joints and equipment done?)	
	✓		GK5	5. มีระยะเกลียวของน็อตเหลืออย่างน้อย 1 เกลียวหลังจากขันน็อตที่หน้าแปลนแล้ว หรือไม่ (Are all nuts tightened until at least 1 threaded of pitch remains on all flanges?)	
	✓		GK6	6. หน้าแปลนที่จะต้องใช้ประแจแรงดันขันอัดได้ถูกตรวจสอบว่าได้ตามแรงดันขันอัดที่ได้ถูกตั้งเอาไว้ หรือไม่ (Are all nuts and bolts of flanges tightened with correct and specific torques?)	
	✓		GK7	7. ชนิดและการขันอัด bolt & nut เป็นไปตามข้อหนดของอุปกรณ์ที่ออกแบบไว้ (Is bolting (include nut) install per design specs?)	

PSSR CHECKLIST FOR MAJOR PROJECT / PLANT CHANGE

Equipment Design Basis (PSI)

ชื่อโรงงาน / โครงการ: Replace gate valve to globe at P-5653A/R (Plant / Project Name) discharge	**หมายเลขงาน** MoC / **โครงการ:** O-P1.1-2023/030 (MoC / Project No.) ☐ *เป็นงานโครงการดำเนินงานผ่านระบบ e-MoC (DM ตรวจสอบและลงนามในระบบ e-MoC)*
พื้นที่กระบวนการผลิต/อุปกรณ์เครื่องจักร: 5600/P-5653 (Process Area / Facility/ Equipment)	**วันที่ตรวจสอบ:** 30 May 2023 (PSSR Date)
PSSR Coordinator : Rabin Tongruk	

รายการตรวจสอบ (CHECKLIST)

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ (เฉพาะหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) (Reviewer's signature)

เจ้าหน้าที่จากหน่วยงานบำรุงรักษา (Maintenance) (ชื่อ) [signature] (ลายมือชื่อ) [signature] วันที่ (date): 30/5/66

ผู้จัดการส่วน (Division Manager-Maintenance) (ชื่อ) ______ (ลายมือชื่อ) ______ วันที่ (date): ______

เจ้าหน้าที่จากหน่วยงาน Engineering (ชื่อ) [signature] (ลายมือชื่อ) [signature] วันที่ (date): 30/5/66

ผู้จัดการส่วน (Division Manager-Engineering) (ชื่อ) ______ (ลายมือชื่อ) ______ วันที่ (date): ______

*Require เซ็นต์ชื่อ เฉพาะงาน Major Project

*เจ้าหน้าที่จากโครงการ/ก่อสร้าง (Project/Construction) (ชื่อ) ______ (ลายมือชื่อ) ______ วันที่ (date): ______

*ผู้จัดการส่วน (Project/Construction Manager) (ชื่อ) ______ (ลายมือชื่อ) ______ วันที่ (date): ______

N/A	Y	N	Code	PSSR Questions	Note
✓			ED1	1. ข้อมูลรายการอุปกรณ์ของ mechanical / instrument / electrical มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (List of Mechanical, instrument and Electrical)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
	✓		ED2	2. ข้อมูล equipment arrangement drawing มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Equipment arrangement drawing)	
✓			ED3	3. ข้อมูลการคำนวณของอุปกรณ์ มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Equipment calculations)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
	✓		ED4	4. ข้อมูลข้อกำหนด (spec.) ของอุปกรณ์ มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Equipment specifications)	
✓			ED5	5. ข้อมูลการคำนวณของ relief device มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Relief device calculations)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			ED6	6. ข้อมูลการออกแบบของระบบ vent มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Vent system design)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง

	✓		ED7	7. ข้อมูลแบบ isometric มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Isometrics)	
✓			ED8	8. ข้อมูล interlock classification (SIL rating) มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบันหรือไม่ (Interlock Classification (SIL Rating))	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			ED9	9. ข้อมูลการ calibrate ของอุปกรณ์ instrument มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบันหรือไม่ (Instrument calibrations)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			ED10	10. ข้อมูลข้อกำหนด (spec.) ของอุปกรณ์ instrument มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Instrument specifications)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			ED11	11. ข้อมูล logic diagram มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Logic Diagram)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			ED12	12. ข้อมูล loop drawing มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Loop drawing)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			ED13	13. ข้อมูล control narrative and safe guarding narrative มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Control narrative and Safe Guarding Narrative)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			ED14	14. ข้อมูลข้อกำหนด (spec.) ของการทาสี มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Painting Specifications)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			ED15	15. ข้อมูลการเปลี่ยนแปลงของ piping class มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Piping Class Changes)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			ED16	16. ข้อมูล electrical diagram / drawing มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Electrical Diagram / Drawings)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			ED17	17. ข้อมูล Hazardous Area Classification มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Hazardous Area Classification)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			ED18	18. การ Update Drawing ท่อใต้ดิน มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Are underground piping drawings up-to-date?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			ED19	19. เอกสารที่เกี่ยวข้องกับ อุปกรณ์ระบบเครื่องกล, ไฟฟ้า และ Instrument มีการจัดเก็บที่ส่วนซ่อมบำรุงและส่วนการผลิต หรือไม่ (Are all operating and maintenance manuals/guides for equipment and instrument kept in the department of maintenance and operation?)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง

PSSR CHECKLIST FOR MAJOR PROJECT / PLANT CHANGE

QA/QC

ชื่อโรงงาน / โครงการ: Replace gate valve to globe at P-5653A/R (Plant / Project Name) discharge	**หมายเลขงาน** MoC / **โครงการ:** O-P1.1-2023/030 (MoC / Project No.) ☐ *เป็นงานโครงการดำเนินงานผ่านระบบ e-MoC (DM ตรวจสอบและลงนามในระบบ e-MoC)*
พื้นที่กระบวนการผลิต/อุปกรณ์เครื่องจักร: 5600/P-5653 (Process Area / Facility/ Equipment)	**วันที่ตรวจสอบ**: 30 May 2023 (PSSR Date)
PSSR Coordinator : Rabin Tongruk	

รายการตรวจสอบ (CHECKLIST)

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ (เฉพาะหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) (Reviewer's signature)

เจ้าหน้าที่จากหน่วยงานบำรุงรักษา (Maintenance) (ชื่อ) _____ (ลายมือชื่อ) _____ วันที่ (date): 30/5/66

ผู้จัดการส่วน (Division Manager-Maintenance) (ชื่อ) _____ (ลายมือชื่อ) _____ วันที่ (date): _____

เจ้าหน้าที่จากหน่วยงาน Engineering (ชื่อ) _____ (ลายมือชื่อ) _____ วันที่ (date): 30/5/66

ผู้จัดการส่วน (Division Manager-Engineering) (ชื่อ) _____ (ลายมือชื่อ) _____ วันที่ (date): _____

**Require เซ็นชื่อ เฉพาะงาน Major Project*

*เจ้าหน้าที่จากโครงการ/ก่อสร้าง (Project/Construction) (ชื่อ) _____ (ลายมือชื่อ) _____ วันที่ (date): _____

*ผู้จัดการส่วน (Project/Construction Manager) (ชื่อ) _____ (ลายมือชื่อ) _____ วันที่ (date): _____

N/A	Y	N	Code	PSSR Questions	Note
✓			QC1	1. มีการตรวจสอบ equipment integrity แล้วหรือไม่ (Equipment Integrity)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			QC2	2. มีการดำเนินการ hydrotest อุปกรณ์ แล้วหรือไม่ (Hydrotest equipment)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
	✓		QC3	3. มีการตรวจสอบการรั่ว (leak test) แล้วหรือไม่ (Leak checks)	
✓			QC4	4. มีการตรวจสอบ equipment rotation แล้วหรือไม่ (Equipment rotation check)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			QC5	5. มีการทดสอบ relief device แล้วหรือไม่ (Relief devices tested)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			QC6	6. มีการตรวจสอบ 3-way valve porting แล้วหรือไม่ (3-way valve porting verified)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง

✓			QC7	7. มีการตรวจสอบ pressure vessel แล้วหรือไม่ (Pressure vessels inspected)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			QC8	8. มีการตรวจสอบ emergency shutdown device แล้วหรือไม่ (Emergency shutdown devices)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
	✓		QC9	9. มีการทดสอบวาล์วแล้วหรือไม่ (Valves tested)	
✓			QC10	10. มีการทดสอบอุปกรณ์ยกและทำการทดสอบน้ำหนักที่รับได้ (load test) แล้วหรือไม่ (Lifting devices load tested)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			QC11	11. มีการขันยึด และตรวจสอบ Torqueing/Bolt tensioning แล้วหรือไม่ (Torqueing/bolt tensioning)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			QC12	12. มีการ calibrate อุปกรณ์ instrument แล้วหรือไม่ (Instrument calibrated)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			QC13	13. มีการตรวจสอบ loop check (รวมทั้ง range และ alarm, graphic) แล้วหรือไม่ (Loop checks, including range and alarm, graphic)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			QC14	14. มีการตรวจสอบ safety interlock และ function checks แล้วหรือไม่ (Safety Interlock and function checks)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			QC15	15. มีการตรวจสอบ DCS, FGS (Fire and Gas System) และ SGS (Safe Guarding System) configuration แล้วหรือไม่ (DCS, FGS (Fire and Gas System) and SGS (Safe Guarding System) configuration)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			QC16	16. มีการตรวจสอบ electrical systems meggered แล้วหรือไม่ (Electrical systems meggered)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			QC17	17. มีการตรวจสอบ electrical continuity check แล้วหรือไม่ (Electrical continuity check)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			QC18	18. มีการตรวจสอบ fuse และ overloads of switchgear/ MCC/ Disconnecting switch แล้วหรือไม่ (Fuse and overloads of Switchgear/ MCC/ Disconnecting switch)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			QC19	19. มีการทดสอบ circuit breaker แล้วหรือไม่ (Circuit breakers tested)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			QC20	20. มีการตรวจสอบ electrical grounding/ bonding แล้วหรือไม่ (Electrical Grounding/Bonding)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			QC21	21. มีการตรวจสอบ protective relays coordination แล้วหรือไม่ (Protective relays coordination)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			QC22	22. มีการตรวจสอบ electrical functions check แล้วหรือไม่ (Electrical functions check)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง

✓			QC23	23. มีการตรวจสอบ electrical load flow study แล้วหรือไม่ (Electrical load flow study)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			QC24	24. มีการตรวจสอบ GAP test for instrument tubing and fitting แล้วหรือไม่ (GAP test for instrument tubing and fitting)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			QC25	25. การทดสอบการรั่วของอุปกรณ์ instrument (ทดสอบโดยใช้น้ำสบู่) แล้วหรือไม่ (Instrument leak test (snoop soap test))	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			QC26	26. ใน QA inspection reports มีการตรวจสอบครอบคลุม การสร้าง การประกอบและการติดตั้งเสร็จสมบูรณ์ตามแผน QA ที่วางไว้ รวมถึงมีข้อมูล equipment and design basis ในรายงาน ด้วย หรือไม่ (QA inspection reports, covering fabrication, assembly and installation, been completed in accordance with the project's quality assurance plan and reports filed with the equipment and design basis documentation)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			QC27	27. ในกรณีมีข้อเสนอแนะจาก QA report ที่เกี่ยวข้องกับการสร้าง การตรวจสอบ และทดสอบ ที่ยังดำเนินการแก้ไขไม่แล้วเสร็จ (เช่น รอตรวจสอบหน้างานโดย QA Contractor) ได้มีการบันทึกและวางแผนที่จะแก้ไขก่อน startup หรือไม่ (When there are unresolved or outstanding QA findings or recommendations involving fabrication inspections and tests (for example: on-site vendor reviews by a QA contractor), it is captured and plan to fix before start-up)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			QC28	28. มีการตรวจสอบการติดตั้งอุปกรณ์ว่าดำเนินการตามที่ออกแบบไว้ (และตรงกับ drawing) แล้วหรือไม่ (Equipment installed per design specs (and match drawings))	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
✓			QC29	29. มีการตรวจสอบวัสดุที่ใช้ในการก่อสร้างให้ตรงตามที่ออกแบบไว้แล้วหรือไม่ (Materials of construction per design)	พิจารณาแล้วไม่เกี่ยวข้อง
	✓		QC30	30. มีการตรวจสอบความดันและอุณหภูมิที่อุปกรณ์สามารถรับได้ตามที่ออกแบบไว้แล้วหรือไม่ (Equipment pressure and temperature ratings per design)	
	✓		QC31	31. มีการตรวจสอบประเก็นที่ติดตั้งว่าถูกต้องตาม spec. แล้วหรือไม่ (Gaskets installed per design specs)	

PRE-STARTUP SAFETY REVIEW (PSSR) FORM: PLANT CHANGE

ชื่อโรงงาน: OLEFINS 1 (O-P1) Plant 1 (Plant Name)	**หมายเลข** Modification/Engineering Request: O-P1.1-2023/011 (MoC / Project No.)
พื้นที่กระบวนการผลิต / อุปกรณ์เครื่องจักร: 5600 + (Add) 6400 Sewer System (Process Area / Facility/ Equipment)	
รายละเอียดของการดัดแปลง: ต่อเสริม Curb bund ป้องกันน้ำล้นจากลานล้าง ลงสู่รางระบายน้ำสาธารณะ (Detail of Change)	

ส่วนที่ 1: ผู้ตรวจสอบความพร้อมสำหรับการ Start-up (PSSR Team Member)

Representative from	Team Member	หน่วยงาน (Indicator)
• PSSR Coordinator	[redacted]	TP-PQ-CE
• Project		TP-PP-PA
• Plant Operation		O-P1-OP1
• Plant Technical		O-P1-TE
• Site Maintenance		O-MN1-MO
• Plant SHE		Q-SH-O1
• Plant Emergency Response		Q-SH-CM
• Rep.:		O-MN1-MO
• Rep.:		O-P1-OP1
• Rep.:		
• Rep.:		
• Rep.:		

ส่วนที่ 2: วางแผนช่วงเวลาดำเนินงาน PSSR และรายการตรวจสอบที่เหมาะสม (PART 2: PSSR TIMING AND APPROPRIATED CHECKLIST)

Check box when applicable	Project Scope	PSSR Timing: Construction	Energization	Pre-Commissioning	Startup
☑	All projects shall verify PHA, Procedure, and Training/communication for safe to operate. (Use F-(Q-TS)-OEMS-030: Operation and Personal Readiness Checklist)	☐	☐	☑	☐
☐	There is new/modified facility include moving parts, machinery, rotating equipment or major piping. (Use F-(Q-TS)-OEMS-031: Mechanical Checklist) N/A	☐	☐	☐	☐
☐	There is new/modified facility include Instrument equipment or control system. (Use F-(Q-TS)-OEMS-032: Control System and Instrument Checklist) N/A	☐	☐	☐	☐
☐	There is new/modified facility include electrical equipment or wiring. (Use F-(Q-TS)-OEMS-033: Electrical Checklist) N/A	☐	☐	☐	☐
☑	There is any physical or related change to be verified for equipment hazard or environment/safety/health/fire protection/emergency response and evacuation. (Use F-(Q-TS)-OEMS-034: SHE & ER checklist)	☐	☐	☑	☐
☑	There is any change to Chemicals (PSI). (Use F-(Q-TS)-OEMS-035: Chemical (PSI) checklist)	☐	☐	☑	☐
☑	There is any change to Process design basis/operating conditions (PSI). (Use F-(Q-TS)-OEMS-036: Process Design Basis (PSI) checklist)	☐	☐	☑	☐
☑	There is any change to Equipment design basis (PSI). (Use F-(Q-TS)-OEMS-037: Equipment Design Basis (PSI) checklist)	☐	☐	☑	☐
☐	There is any new/modified facility required for Pre-commissioning work. (Use F-(Q-TS)-OEMS-038: Pre-Commissioning Checklist) N/A	☐	☐	☐	☐
☑	There is necessary for specific QA/QC verification. (Use F-(Q-TS)-OEMS-039: QA/QC checklist)	☐	☐	☑	☐

ส่วนที่ 3: สรุปรายการข้อบกพร่องที่ตรวจพบและผลของการแก้ไข (PART 3: NON-COMPLIANCE ITEMS AND CORRECTION)

3.1 รายการที่ต้องทำให้เสร็จก่อนรับงาน Mechanical Completion หรือก่อนนำพลังงานอันตรายเข้าสู่ระบบ (Punch A items which must be completed before Mechanical Completion or before energization/pre-commissioning)

รหัส (Code)	ข้อบกพร่อง (Deficiencies)	การดำเนินงานแก้ไข (Corrective action)	วันที่คาดว่าแล้วเสร็จ (Expected date)	รับผิดชอบโดย (Responsible Person)	ตรวจสอบโดย (Completion checked) by	date
1.	เหล็กเส้นโผล่ปลายนอกกำแพงปูน	ตัดเหล็กเส้นออกให้เรียบเสมอผิวปูน	25/05/23	TP-PQ-CE	AL	26/05/23
2.	รอยแตกร้าวบริเวณ วาล์ว ตามผนังปูน.	สกัดแต่งผิวปูนที่บริเวณรอยแตก วาล์ว	25/05/23	TP-PQ-CE	AL	26/05/23
3.	บริเวณที่เสริมคันกั้นน้ำล้น ปักเสา ทุบเข้า-ออก เดิม. รอยเดินไฟฟ้า	ทาสี ขาว แดง ตามสีเดิม ถ้าเลอะ ทำความสะอาด เข้า-ออกเดิม	31/05/23	TP-PQ-CE	AL	1/06/23
4.	เศษวัสดุ, อุปกรณ์ เครื่องมือ ทำงานอยู่ในพื้นที่ก่อสร้าง	House keeping	25/05/23	TP-PQ-CE	AL	30/05/23

3.2 รายการที่ต้องทำให้เสร็จก่อน Start –Up (Punch B items which must be completed before Start-Up)

รหัส (Code)	ข้อบกพร่อง (Deficiencies)	การดำเนินงานแก้ไข (Corrective action)	วันที่คาดว่าแล้วเสร็จ (Expected date)	รับผิดชอบโดย (Responsible Person)	ตรวจสอบโดย (Completion checked) by	date

Note: PSSR Coordinator inform the PSSR Approver in case of having impact the startup schedule.

3.3 รายการที่ต้องติดตามให้ทำเสร็จหลัง Start-up (Punch "C" items which can be completed after Start-up)

รหัส (Code)	ข้อบกพร่อง (Deficiencies)	การดำเนินงานแก้ไข (Corrective action)	วันที่คาดว่าแล้วเสร็จ (Expected date)	รับผิดชอบโดย (Responsible Person)	ตรวจสอบโดย (Completion checked) by	date

รายงานโดย PSSR Coordinator : Atapol Limjumroenrat (อัฐพล ลิ้มจำเริญรุ่งโรจน์) วันที่ 6/06/23

Division manager of PSSR Coordinator : Mr. Jaturong Jeebburee (Sign ในระบบ e-MoC)
(In case of PSSR Coordinator are not division manager)

ส่วนที่ 4: ผู้อนุมัติ PSSR (PART 4: PSSR APPROVER)

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบ Pre-Start up Safety Review (PSSR) Checklist ของงานนี้ครบถ้วนแล้ว และอนุญาตให้เข้าสู่กระบวนการ Start Up ได้

(I here by certified Pre-Start up Safety Review (PSSR) Checklist and approve for startup activities.)

ผู้อนุมัติ PSSR (PSSR Approver)	ชื่อ นามสกุล (Name & Family Name)	ลายเซ็น (Signature)	วันที่ (DD-MM-YY)
ผู้จัดการฝ่าย หน่วยงานผลิต (VP Operation)	Mr. Chaiyan Poplap	Sign ในระบบ e-MoC	Sign ในระบบ e-MoC

Non-Compliance Items and Correction Completion checked by AL., Date : 06/06/23

MOC. No. O-P1.1-2023/011 : (OLE1) New Heat Exchanger Cleaning area for OLE1 & OLE4

Code	Deficiencies	Corrective action
1		
2		
3		

4		

PSSR CHECKLIST FOR MAJOR PROJECT / PLANT CHANGE

Operation and Personal Readiness

ชื่อโรงงาน / โครงการ: OLEFINS 1 (O-P1) Plant 1 / (OLE1) New Heat Exchanger Cleaning area for OLE1 & OLE4 (Plant / Project Name)	**หมายเลขงาน** MoC / **โครงการ:** O-P1.1-2023/011 (MoC / Project No.) ☐ *เป็นงานโครงการตำเนินงานผ่านระบบ e-MoC (DM ตรวจสอบและสแกนในระบบ e-MoC)*
พื้นที่กระบวนการผลิต/อุปกรณ์เครื่องจักร: 5600 + (Add) 6400 Sewer System (Process Area / Facility/ Equipment)	**วันที่ตรวจสอบ:** 24 May'23 (PSSR Date)
PSSR Coordinator : Atapol L.	

รายการตรวจสอบ (CHECKLIST)

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ (เฉพาะหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) (Reviewer's signature)

เจ้าหน้าที่จากหน่วยงานปฏิบัติการผลิต (Operation) (ชื่อ) Chaiya S. (ลายมือชื่อ) [signature] วันที่ (date): 07/06/2023

ผู้จัดการส่วน (Division Manager-Operation) (ชื่อ) _____ (ลายมือชื่อ) _____ วันที่ (date): _____

เจ้าหน้าที่จากหน่วยงานบำรุงรักษา (Maintenance) (ชื่อ) Thisanupong M. (ลายมือชื่อ) [signature] วันที่ (date): 24/05/23

ผู้จัดการส่วน (Division Manager-Maintenance) (ชื่อ) _____ (ลายมือชื่อ) _____ วันที่ (date): _____

เจ้าหน้าที่จากหน่วยงานเทคนิค (Plant Technical) (ชื่อ) Chonnawee I. (ลายมือชื่อ) [signature] วันที่ (date): 24/5/23

ผู้จัดการส่วน (Division Manager-Plant Technical) (ชื่อ) _____ (ลายมือชื่อ) _____ วันที่ (date): _____

รายการตรวจสอบทั่วไป (General Checklist)

N/A	Y	N	Code	PSSR Questions	Note
	✓		GE1	1. ได้มีการตรวจสอบความถูกต้องและสอดคล้องตามมาตรฐานและรายละเอียดของการออกแบบในการก่อสร้างและอุปกรณ์ที่ใช้ในกระบวนการแล้ว หรือไม่ (Are the construction and equipment checked for conformed to design specifications, technical codes and applicable standards?)	

	✓		GE2	2. ได้มีการจัดทำหรือปรับปรุงข้อมูลด้านความปลอดภัยของกระบวนการที่เกี่ยวข้องตามกระบวนการใหม่หรือการดัดแปลงที่เกิดขึ้น เช่น การวิเคราะห์อันตรายของกระบวนการ, ประเมินความเสี่ยงการทำงาน, P&ID, Electrical-Instrument diagrams, As-built drawing, MSDS, Pre-incident plan เป็นต้น หรือไม่ (Are applicable process safety information developed or updated as necessary to reflect the new or modified process e.g. Process Hazard Analysis, Risk assessment, P&ID, Electrical-Instrument diagrams, As-built drawing, MSDS, Pre-incident plan, etc.?)	
	✓		GE3	3. ขั้นตอนการดำเนินงานด้านความปลอดภัยของโรงงานนั้น มีครอบคลุมและเพียงพอต่อกระบวนการใหม่หรือการดัดแปลงที่เกิดขึ้น หรือมีการทบทวน ปรับปรุง เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย แล้วหรือไม่ (Are safety procedures adequate according with the new or modified process conditions?)	
	✓		GE4	4. ได้มีการจัดทำหรือปรับปรุงแผนในการบำรุงรักษาอุปกรณ์/เครื่องจักร ครอบคลุมกับกระบวนการใหม่หรือการดัดแปลงที่เกิดขึ้น หรือไม่ (Are preventive maintenance schedules developed or updated as needed to ensure safe operation of the new or modified process?)	
	✓		GE5	5. ได้มีการทบทวนตามวิธีปฏิบัติเรื่องบริหารความเปลี่ยนแปลงในกระบวนการใหม่หรือการดัดแปลงที่เกิดขึ้น โดยได้ตรวจสอบการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะก่อนที่จะเดินเครื่องจักร/อุปกรณ์ และข้อตกลงการแก้ไขป้องกันต่างๆ เรียบร้อยครบถ้วนดีแล้ว หรือไม่ (Is the new or modified process subjected to management of change (MOC) review and all recommendations that were resolved or implemented before startup?)	
	✓		GE6	6. การจัดวางวัสดุอุปกรณ์ต่างๆอยู่ในตำแหน่งที่ปลอดภัยและสามารถเข้าถึงได้ง่าย หรือไม่ (Is the equipment placed in a safe and easily accessible location?)	
✓			GE7	7. มีการจัดทำมาตรการสำหรับด้านเทคนิคหรือควบคุมดูแลระหว่างการเริ่มต้นการดำเนินการ หรือไม่ (Are procedures written for technical and supervisory supports during startup?)	[signature]
	✓		GE8	8. PSSR Team ได้ Review เหตุการณ์ที่อาจจะเกิดขึ้นขณะ Project Startup แล้วหรือยัง รวมถึงวิธีการแก้ไข หรือไม่ (Does the PSSR Review Team give the recommendations and solution of events that may occur during startup?)	

รายการตรวจสอบตามมาตรการในการประเมินความเสี่ยง (Process Hazard Analysis)

N/A	Y	N	Code	PSSR Questions	Note
	✓		PH1	1. มีการประเมินความเสี่ยงในการเปลี่ยนแปลงกระบวนการผลิต/กระบวนการผลิตใหม่ที่เกิดขึ้น เช่น HAZOP หรือ Prelim. SHE Checklist หรือไม่ (Is a Process Hazards Analysis performed on the new or modified process?)	
	✓		PH2	2. มีการนำข้อเสนอแนะจากการประเมินความเสี่ยงไปแก้ไขปรับปรุงกระบวนการผลิต หรือไม่ (Are all recommendations from Process Hazard Analysis addressed?)	
	✓		PH3	3. มีการสำรวจบริเวณกระบวนการผลิตที่มีการเปลี่ยนแปลง/กระบวนผลิตใหม่ โดยทีม PSSR ที่หน้างานจริง หรือไม่ (Is a field inspection conducted by the PSSR team?)	
✓			PH4	4. มีการจัดเตรียมบุคคลากรระดับผู้เชี่ยวชาญหรือหัวหน้างานเพื่อสนับสนุนในขณะเริ่มต้นดำเนินการผลิต หรือไม่ (Are provisions made for technical or supervisory support during startup?)	Not regular

รายการตรวจสอบความพร้อมของขั้นตอนดำเนินงานและวิธีปฏิบัติ (Operating Procedure and Work instruction)

N/A	Y	N	Code	PSSR Questions	Note
✓			WI1	1. มีการทบทวน ปรับปรุงข้อมูลของขั้นตอนการดำเนินงานและคู่มือการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินให้มีความสอดคล้องกับสภาพหน้างานอย่างสม่ำเสมอ หรือไม่ (1) การเริ่มต้นเครื่องครั้งแรก (Initial Startup) (2) การปฏิบัติการผลิตปกติ (Normal Operations) (3) การปฏิบัติการผลิตชั่วคราว (Temporary Operations) (4) การหยุดระบบการผลิตฉุกเฉิน (Emergency Shutdown) (5) การปฏิบัติการผลิตในการฉุกเฉิน (Emergency Operations) (6) การหยุดระบบการผลิตตามปกติ หรือตามระยะเวลาที่กำหนด (Normal Shutdown) (7) การเริ่มต้นเครื่องหลังจากการซ่อมบำรุงรักษาครั้งใหญ่ หรือหลังจากการหยุดระบบการผลิตฉุกเฉิน (Are operating procedures and emergency procedures up-to-date?)	ไม่เกี่ยวข้อง
✓			WI2	2. มีขั้นตอนการดำเนินงานเกี่ยวกับงานพิเศษต่างๆ เช่น งาน Commissioning/ decommissioning หรือการเริ่มกระบวนการผลิตครั้งแรก หรือไม่ (Are special procedures for commissioning/decommissioning or first time startup provided?)	

	✓		WI3	3. มีการจัดทำ หรือปรับปรุงเอกสารที่ระบุถึงข้อมูล ดังต่อไปนี้ แล้วหรือไม่ (1) ค่าควบคุมของตัวแปรพารามิเตอร์ต่างๆ (standard operating conditions) (2) ผลกระทบของการเบี่ยงเบน (consequence of deviation) (3) ขั้นตอนการควบคุมการรั่วไหล (control for loss of containment) (4) การปฏิบัติเมื่อมีการสัมผัสสารอันตราย (Over-exposure of personnel actions) (5) ข้อควรระวังเพื่อป้องกันการสัมผัส (Precautions to prevent exposure) (Are all information updated into documents?)	
✓			WI4	4. มีขั้นตอนการทำงานที่เกี่ยวกับเครื่องจักรอุปกรณ์ (Maintenance Procedure) แล้วหรือไม่ เช่น (1) Rotating equipment / Pressure vessel inspection / Expansion joint inspection (2) Electrical equipment (3) Instrument equipment or Safety Interlock Function check (including frequency) (4) Relief device testing (5) Corrosion monitoring (6) Fire protection equipment tests (Are maintenance procedures up-to-date?)	ไม่เกี่ยวข้อง
✓			WI5	5. มีการจัดทำขั้นตอนการทำงานที่เกี่ยวข้องกับการเก็บตัวอย่างแล้วหรือไม่ เช่น (1) ขั้นตอนการเก็บตัวอย่าง (Lab-Sampling) (2) ขั้นตอนการวิเคราะห์ตัวอย่าง (Lab-Methods) (3) กำหนดความถี่ในการเก็บตัวอย่าง (Lab-Schedule) (Are laboratory procedure up-to-date?)	

รายการตรวจสอบความพร้อมของพนักงาน

N/A	Y	N	Code	PSSR Questions	Note
✓			TN1	1. มีการฝึกอบรมพนักงานทุกคนที่เกี่ยวข้อง เกี่ยวกับอันตรายและวิธีการป้องกันตนเองจากการทำงานที่มีความเสี่ยง เช่น อันตรายจากสารเคมี หรือไม่ (Are employees trained in the hazards and protection such as the hazardous chemicals?)	
✓			TN2	2. เอกสารการอบรมมีการทบทวน ปรับปรุงให้สอดคล้องกับข้อมูลปัจจุบันอยู่เสมอ หรือไม่ (Are training materials up-to-date?)	ไม่เกี่ยวข้อง
✓			TN3	3. มีการฝึกอบรมขั้นตอนการทำงานให้กับพนักงานปฏิบัติการและมีการบันทึกการฝึกอบรมเป็นหลักฐาน หรือไม่ (Are operators properly trained on their jobs with documented record?)	
✓			TN4	4. มีการฝึกอบรมขั้นตอนการทำงานให้กับพนักงานซ่อมบำรุงและมีการบันทึกการฝึกอบรมเป็นหลักฐาน หรือไม่ (Are maintenance teams properly trained on their jobs with documented record?)	

	✓		TN5	5. มีการสื่อสาร รายละเอียดของงานที่มีการเปลี่ยนแปลง (MOC) ให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องแล้วหรือไม่ (Are the changes (MOC) communicated to concerned parties?)	
✓			TN6	6. มีการกำหนดแผนงานในการทำ refresh training หรือกำหนด training need ที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงนี้ แล้วหรือไม่ (Refresher Training schedule or development schedule or matrix needs developed for new change?)	
✓			TN7	7. มีการฝึกอบรม/สื่อสาร ขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินแล้วหรือไม่ (Emergency procedures)	ไม่เกี่ยวข้อง
✓			TN8	8. มีการฝึกอบรม/สื่อสาร ในกรณีเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงทางด้านบุคคล (MOC-P) แล้วหรือไม่ (Management of change - Personnel (if there are people changes))	

PSSR CHECKLIST FOR MAJOR PROJECT / PLANT CHANGE

Safety Occupational Health and Environment (SHE) & Emergency Response (ER)

ชื่อโรงงาน / โครงการ: OLEFINS 1 (O-P1) Plant 1 / (OLE1) New Heat Exchanger Cleaning area for OLE1 & OLE4 (Plant / Project Name)	**หมายเลขงาน** MoC / **โครงการ:** O-P1.1-2023/011 (MoC / Project No.) ☐ *เป็นงานโครงการดำเนินงานผ่านระบบ e-MoC (DM ตรวจสอบและอนุมัติในระบบ e-MoC)*
พื้นที่กระบวนการผลิต/อุปกรณ์เครื่องจักร: 5600 + (Add) 6400 Sewer System (Process Area / Facility/ Equipment)	**วันที่ตรวจสอบ**: 24 May'23 (PSSR Date)
PSSR Coordinator : Atapol L.	

รายการตรวจสอบ (CHECKLIST)

รายการตรวจสอบความพร้อมด้านความอันตรายจากเครื่องจักร/อุปกรณ์ (Equipment Hazard)

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ (เฉพาะหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) (Reviewer's signature)

เจ้าหน้าที่จากหน่วยงาน SHE (Safety and Health) (ชื่อ) Thawan B. (ลายมือชื่อ) _____ วันที่ (date): 07/06/66

ผู้จัดการส่วน (Division Manager-SHE) (ชื่อ) _____ (ลายมือชื่อ) _____ วันที่ (date): _____

N/A	Y	N	Code	PSSR Questions	Note
✓			EH1	1. อันตรายจากการแผ่รังสี (radioactive) ของเครื่องจักรอุปกรณ์ มีการป้องกันแล้วหรือไม่ (Radioactive Hazard?)	
✓			EH2	2. อันตรายจากความดังของเสียง (noise) ของเครื่องจักรอุปกรณ์ มีการป้องกันแล้วหรือไม่ (Noise Hazard?)	
✓			EH3	3. อันตรายจากการเคลื่อนที่ (Movement) ของเครื่องจักรอุปกรณ์ มีการป้องกันแล้วหรือไม่ (Movement Hazard?)	
✓			EH4	4. อันตรายจากพลังงานที่สะสม (stored energy) ของเครื่องจักรอุปกรณ์ มีการป้องกันแล้วหรือไม่ (Stored Energy Hazard?)	
✓			EH5	5. อันตรายจากสัมผัสความร้อน (thermal exposure) รวมถึงการแผ่รังสีความร้อน (heat radiation) ของเครื่องจักรอุปกรณ์ มีการป้องกันแล้วหรือไม่ (Thermal Exposure (including heat radiation) Hazard?)	

รายการตรวจสอบความพร้อมด้านสิ่งแวดล้อม (Environment)

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ (เฉพาะหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) (Reviewer's signature)

เจ้าหน้าที่จากหน่วยงาน SHE (Environment) (ชื่อ) Thawom B. (ลายมือชื่อ) [signature] วันที่ (date): 07/06/66

ผู้จัดการส่วน (Division Manager-SHE) (ชื่อ) _____ (ลายมือชื่อ) _____ วันที่ (date): _____

N/A	Y	N	Code	PSSR Questions	Note
✓			EN1	1. เอกสารขั้นตอนการดำเนินงานได้ให้ข้อมูลและการดำเนินการด้านสิ่งแวดล้อมในทุกขั้นตอนการทำงานหรือไม่ (Are operating procedures provided information and direction regarding environmental concerns during all phases of operation?)	
✓			EN2	2. อุปกรณ์ควบคุมมลพิษอยู่ในสภาพพร้อมใช้งานหรือไม่ (Are emission control devices able to be operated on a function?)	
	✓		EN3	3. คันกั้น เขื่อนกั้น และรางระบาย มีการ coating ที่เหมาะสม และมีขนาดเพียงพอต่อการรองรับสิ่งหกรั่วไหลหรือน้ำฝนปนเปื้อนหรือไม่ (Are dike, draining, and curbing adequate used to contain spills and contaminated rainwater?)	
	✓		EN4	4. ผังระบบระบายน้ำมีการปรับปรุงสอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงหรือไม่ (Are sewer maps revised to reflect the change?)	
	✓		EN5	5. รางระบายได้มีการชี้บ่งเพื่อแยกว่าเป็นรางระบายน้ำฝน หรือรางระบายน้ำปนเปื้อนหรือไม่ (Are sewers identified as "Storm"/"Process chemical"?)	
	✓		EN6	6. วาล์วในคันกั้นถูกปิดอยู่หรือไม่ (Are dike isolation valves closed?)	
✓			EN7	7. ข้อกำหนดการจัดการของเสียตลอดจนถึงของเสียจากการเริ่มเดินเครื่องจักร, ผลิตภัณฑ์ที่ไม่ได้ตามข้อกำหนด (Off spec) หรือไม่ (Is waste management identified during startup?)	
	✓		EN8	8. Environmental operating permits ทั้งหมด ได้รับการอัพเดท ทบทวน นำส่ง และอนุมัติแล้วหรือไม่ (All environmental operating permits (both national and local jurisdictions) been updated, reviewed, submitted, and approved?)	

รายการตรวจสอบความพร้อมด้านความปลอดภัยและสุขภาพ (Personal Safety and Health)

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ (เฉพาะหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) (Reviewer's signature)

เจ้าหน้าที่จากหน่วยงาน SHE (Safety and Health) (ชื่อ) Thawom B. (ลายมือชื่อ) [signature] วันที่ (date): 07/06/66

ผู้จัดการส่วน (Division Manager-SHE) (ชื่อ) _____ (ลายมือชื่อ) _____ วันที่ (date): _____

N/A	Y	N	Code	PSSR Questions	Note
✓			SH1	1. อุปกรณ์ความปลอดภัย (เช่น face shields, emergency shower, eyes washer และอื่นๆ) เพียงพอและสามารถเข้าถึงใช้งานได้หรือไม่ (Is safety equipment adequate and accessible?)	
✓			SH2	2. มีข้อกำหนดสำหรับการติดตามตรวจสอบเสียงในบริเวณที่อาจก่อให้เกิดเสียงดัง หรือไม่ (Are there procedures for monitoring noise in the areas?)	
✓			SH3	3. มีแสงสว่าง (รวมถึงไฟฉุกเฉิน) และการระบายอากาศเพียงพอต่อการทำงานหรือไม่ (Are lighting levels (including emergency lighting) and ventilation adequate?)	
✓			SH4	4. ทางเดินและบันไดมีเพียงพอ เหมาะสม สามารถเข้าออกได้สะดวกในทุกระดับ หรือไม่ (Are walkways and ladders provided for safe access at all levels?)	
	✓		SH5	5. พื้นทางเดินและบริเวณทำงานได้ระดับในแนวราบ มั่นคง ไม่ลื่น / ไม่สะดุด และไม่กระแทก หรือไม่ (Are walkways and working areas on horizontal level, secured, non-slippery /non-bumping and non-tripping ?)	
✓			SH6	6. มีการกั้นเขตและมีป้ายสัญญาณในบริเวณทำงานที่อาจเป็นอันตราย (เช่นพื้นที่มีเสียงดัง ที่อับอากาศ และอื่นๆ) และมีการแสดงข้อควรปฏิบัติในการทำงานไว้หรือไม่ (Are signs and barricades identified hazard area and work instruction?)	
✓			SH7	7. มีการชี้บ่งทางออกจากบริเวณทำงานชัดเจน รวมถึงทางหนีฉุกเฉินเพียงพอเหมาะสมหรือไม่ (Are exits or egress routes including emergency situation identified?)	
✓			SH8	8. มีการจัดเตรียมพื้นที่สำหรับจัดเก็บสารเคมีอันตรายและชี้บ่งอย่างชัดเจน และมีขั้นตอนการทำงานอย่างถูกต้องเหมาะสม หรือไม่ (Are locations and procedures for hazardous chemicals storage provided?)	
✓			SH9	9. ในบริเวณทำงาน สามารถได้ยินเสียงสัญญาณเตือน (Alarm/communication) หรือสามารถมองเห็น warning light ที่เพียงพอ เหมาะสมหรือไม่ (Can alarm/communication/ warning lights be visible or be heard?)	
✓			SH10	10.มีการจัดทำแผน PM ในการทดสอบหรือตรวจสอบประสิทธิภาพของอุปกรณ์ความปลอดภัย เช่น safety shower, emergency lightings, SCBA, escape pack เป็นต้น หรือไม่	

				(Safety Equipment (e.g., Safety Shower, Emergency lightings, SCBA, escape pack etc.,) tested, in PM plan)	
✓			SH11	11.อุปกรณ์ได้รับการออกแบบเพื่อให้ลดความจำเป็นการปฏิบัติงานในการก้ม, งอ, ยืด, เอื้อม และการทำงานที่อยู่เหนือศีรษะ (พิจารณาด้านการยศาสตร์) หรือไม่ (Ergonomics - Has the equipment design been constructed so that the need for stooping, bending, stretching, over-reaching, and working overhead been reduced?)	
✓			SH12	12.มีการปรับหน้าจอ (เช่น จอ DCS) ให้มีแสงสะท้อนลดลงเหลือน้อยที่สุด (พิจารณาด้านการยศาสตร์) หรือไม่ (Ergonomics - Have Visual Display Screens been positioned so that interference from glare is reduced to the minimum?)	
✓			SH13	13. ขอบที่มีความคม ได้ถูกลบคมออก หรือติดตั้งเครื่องป้องกัน แล้วหรือไม่ (Sharp edges removed or guarded?)	
✓			SH14	14.มีอุปกรณ์ความปลอดภัยอย่างเพียงพอสำหรับสารเคมีที่เกี่ยวข้อง เช่น Spill control kit หรือไม่ (Is plant safety equipment adequate for the chemicals involved ?)	
✓			SH15	15.มีการติดตั้ง insulation อย่างเพียงพอ และเหมาะสมสำหรับป้องกันอันตรายต่อบุคคล รวมทั้งได้มีมาตรการความปลอดภัยเพื่อควบคุมความเสี่ยงจากพื้นผิวที่ร้อน/เย็น เช่น ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกัน ติดตั้ง insulation และป้ายเตือน หรือไม่ (Has insulation adequate for personal protection been considered and adequately accounted for? Have adequate safety measures been taken to control risks from hot/cold surfaces, including guarding, insulation, and signage?)	
✓			SH16	16.มีราวจับ อุปกรณ์กั้น หรือเครื่องป้องกันอื่นๆ เพื่อป้องกันการตกจากที่สูงหรือไม่ (Have proper handrails, barriers or similar perimeter protection been provided to prevent falls from elevated surfaces?)	
✓			SH17	17.บันไดและนั่งร้านในพื้นที่ มีการติดตั้ง และมีแผนการตรวจสอบที่เป็นไปตามข้อกำหนดของ GC หรือไม่ (Are ladder and scaffolds installed and inspection plans per GC guidelines?)	

รายการตรวจสอบความพร้อมของระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย (Fire Protection)

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ (เฉพาะหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) (Reviewer's signature)

เจ้าหน้าที่จากหน่วยงานบริหารความมั่นคง (Fire Fighting) (ชื่อ) Narong J. (ลายมือชื่อ) [signature] วันที่ (date): 7/6/66

ผู้จัดการส่วน (Division Manager-Crisis Management) (ชื่อ) _____ (ลายมือชื่อ) _____ วันที่ (date): _____

หรือ ผู้จัดการส่วน (Division Manager-SHE) (ชื่อ) _____ (ลายมือชื่อ) _____ วันที่ (date): _____

N/A	Y	N	Code	PSSR Questions	Note
✓			FI1	1. ถังดับเพลิงได้ถูกจัดเตรียมไว้อย่างถูกต้องและเหมาะสมหรือไม่ (Are fire extinguishers provided at proper locations?)	
✓			FI2	2. หน่วยงานบริหารความมั่นคงและภาวะฉุกเฉินรับทราบว่า อุปกรณ์ป้องกันและระงับเหตุ เช่น ระบบฉีดน้ำ, ถังดับเพลิง, สายดับเพลิง มีจำนวนเท่าไหร่ และติดตั้งอยู่บริเวณใดบ้าง หรือไม่ (Is the Crisis and Security Management Division informed about the number/location of fire protection equipment, such as spray systems, extinguishers, fire hoses, etc.?)	
✓			FI3	3. ระบบฉีดน้ำและหัวดับเพลิง ระบบสารสะอาด (Clean Agent) มีการทดสอบว่าสามารถใช้งานได้ปกติ เป็นไปตามที่ออกแบบไว้หรือไม่ (Are the spray, sprinkler and clean agent systems tested on a function?)	ใช้ระบบเดิม
✓			FI4	4. แบบระบบน้ำดับเพลิงมีการทบทวน ปรับปรุงให้เป็นปัจจุบันหรือไม่ (Are fire water system drawings up-to-date?)	
✓			FI5	5. มีการติดตั้ง Fixed Fire Protection Systems (เช่น fire hydrant, monitor และอื่นๆ) โดยไม่มีสิ่งกีดขวางการใช้งาน รวมทั้ง ได้มีการจัดทำแผน PM ในการทดสอบหรือตรวจสอบประสิทธิภาพของอุปกรณ์ดังกล่าวหรือไม่ (Fixed Fire Protection Systems (e.g. fire hydrant, monitors) installed and not obstruct operations, tested and in PM plan)	

รายการตรวจสอบความพร้อมของการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและการอพยพ (Emergency Response and Evacuation)

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ (เฉพาะหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) (Reviewer's signature)

เจ้าหน้าที่จากหน่วยงานบริหารความมั่นคง (Emergency) (ชื่อ) Narong P. (ลายมือชื่อ) วันที่ (date): 7/6/66.

ผู้จัดการส่วน (Division Manager-Crisis Management) (ชื่อ) _____ (ลายมือชื่อ) _____ วันที่ (date): _____

หรือ ผู้จัดการส่วน (Division Manager-SHE) (ชื่อ) _____ (ลายมือชื่อ) _____ วันที่ (date): _____

เจ้าหน้าที่จากหน่วยงานปฏิบัติการผลิต (Operation) (ชื่อ) Chaiya S. (ลายมือชื่อ) วันที่ (date): 07/06/2023

ผู้จัดการส่วน (Division Manager-Operation) (ชื่อ) _____ (ลายมือชื่อ) _____ วันที่ (date): _____

N/A	Y	N	Code	PSSR Questions	Note
✓			ER1	1. มีการทบทวน ปรับปรุงขั้นตอนการดำเนินงานและแผนควบคุมเหตุฉุกเฉินเรียบร้อยแล้วหรือไม่ (Are operating procedures and emergency procedures reviewed up-to-date?)	
✓			ER2	2. พนักงานกะและบุคคลที่มีหน้าที่ช่วยเหลือยามภาวะฉุกเฉินได้รับคำแนะนำ ตามคู่มือเรื่องการสนับสนุนและตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินหรือไม่ (Are shift operators and emergency personnel instructed to support and respond as emergency procedure?)	
✓			ER3	3. มีการติดต่อประสานงานเกี่ยวกับแผนการ Start Up Plant หรือ สิ่งที่อาจสร้างผลกระทบต่อบริษัทข้างเคียงและชุมชน หรือไม่ (Are the start-up plans communicated to neighbor factories and communities?)	ใช้ระบบเดิม
✓			ER4	4. มีการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน และอพยพพนักงานและผู้รับเหมาในโรงงาน รวมทั้งฝึกซ้อมระบบการสื่อสารแจ้งเหตุกับโรงงาน และชุมชนข้างเคียง หรือไม่ (Are there emergency response exercise, evacuation of staffs and contractors and communication systems with surrounding plants and communities?)	
✓			ER5	5. พนักงานกะและทีมระงับเหตุฉุกเฉินได้รับการอบรม ชี้แจงเพื่อรองรับเหตุฉุกเฉินที่อาจจะเกิดขึ้นเรียบร้อยแล้ว หรือไม่ (Are shift operations and emergency personnel instructed to support and respond emergency which may occur?)	

PSSR CHECKLIST FOR MAJOR PROJECT / PLANT CHANGE

Chemical (PSI)

ชื่อโรงงาน / โครงการ: OLEFINS 1 (O-P1) Plant 1 / (OLE1) New Heat Exchanger Cleaning area for OLE1 & OLE4 (Plant / Project Name)	**หมายเลขงาน** MoC / **โครงการ:** O-P1.1-2023/011 (MoC / Project No.) ☐ *เป็นงานโครงการดำเนินงานผ่านระบบ e-MoC (DM ตรวจสอบและสมาน/ในระบบ e-MoC)*
พื้นที่กระบวนการผลิต/อุปกรณ์เครื่องจักร: 5600 + (Add) 6400 Sewer System (Process Area / Facility/ Equipment)	**วันที่ตรวจสอบ:** 24 May'23 (PSSR Date)
PSSR Coordinator : Atapol L.	

รายการตรวจสอบ (CHECKLIST)

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ (เฉพาะหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) (Reviewer's signature)

เจ้าหน้าที่จากหน่วยงาน SHE (Safety and Health) (ชื่อ) Thanwang B. (ลายมือชื่อ) วันที่ (date): 07/06/66

ผู้จัดการส่วน (Division Manager-SHE) (ชื่อ) _____ (ลายมือชื่อ) _____ วันที่ (date): _____

N/A	Y	N	Code	PSSR Questions	Note
✓			MS1	1. มีข้อมูลความปลอดภัยสารเคมีที่เป็นปัจจุบันและพร้อมใช้งาน (Are SDSs up-to-date and available?)	
	✓		MS2	2. มีระบบการสื่อสารความเป็นอันตราย (Hazard communication) ที่เป็นปัจจุบันหรือไม่ (Is HAZCOM program or Hazard communication up-to-date?)	
✓			MS3	3. ข้อมูลความปลอดภัยสารเคมี มีความครบถ้วนสมบูรณ์ (โดยเฉพาะสารเคมีอันตรายร้ายแรง) หรือไม่ ตัวอย่างเช่น - ชื่อและสูตรเคมี (Name and formular) - ความเป็นพิษ (Toxicity, Irritant) - ค่าการสัมผัสที่ยอมรับได้ (Permissible exposure limits) - สมบัติทางกายภาพและทางเคมี (Physical and chemical properties e.g. flammability, LEL/UEL, boiling point, flash point, etc.) - ความสามารถในการทำปฏิกิริยา (Reactivity e.g. highly reactive / oxydizer) - สมบัติในการกัดกร่อน (Corrosivity) - ความเสถียรทางเคมีและความร้อน (Thermal and chemical stability) - อันตรายที่เกิดขึ้นจากการผสมสารเคมี (Incompatibility) (Is information of chemical completely, especially highly hazardous chemical ?)	

PSSR CHECKLIST FOR MAJOR PROJECT / PLANT CHANGE

Process Design Basis (PSI)

ชื่อโรงงาน / โครงการ: OLEFINS 1 (O-P1) Plant 1 / (OLE1) New Heat Exchanger Cleaning area for OLE1 & OLE4 (Plant / Project Name)	**หมายเลขงาน** MoC / **โครงการ:** O-P1.1-2023/011 (MoC / Project No.) ☐ *เป็นงานโครงการดำเนินงานผ่านระบบ e-MoC (DM ตรวจสอบและสมาน/ในระบบ e-MoC)*
พื้นที่กระบวนการผลิต/อุปกรณ์เครื่องจักร: 5600 + (Add) 6400 Sewer System (Process Area / Facility/ Equipment)	**วันที่ตรวจสอบ:** 24 May'23 (PSSR Date)
PSSR Coordinator : Atapol L.	

รายการตรวจสอบ (CHECKLIST)

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ (เฉพาะหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) (Reviewer's signature)

เจ้าหน้าที่จากหน่วยงานเทคนิค (Plant Technical) (ชื่อ) Chamnawe I. (ลายมือชื่อ) วันที่ (date): 24/5/66

ผู้จัดการส่วน (Division Manager-Plant Technical) (ชื่อ) _____ (ลายมือชื่อ) _____ วันที่ (date): _____

เจ้าหน้าที่จากหน่วยงาน Engineering (ชื่อ) Sanplay S. (ลายมือชื่อ) วันที่ (date): 24/05/66

ผู้จัดการส่วน (Division Manager-Engineering) (ชื่อ) _____ (ลายมือชื่อ) _____ วันที่ (date): _____

**Require เซ็นชื่อ เฉพาะงาน Major Project*

*เจ้าหน้าที่จากโครงการ/ก่อสร้าง (Project/Construction) (ชื่อ) – (ลายมือชื่อ) – วันที่ (date): –

*ผู้จัดการส่วน (Project/Construction Manager) (ชื่อ) – (ลายมือชื่อ) – วันที่ (date): –

N/A	Y	N	Code	PSSR Questions	Note
✓			PO1	1. ข้อมูลของสารเคมีที่เกี่ยวข้อง เช่น SDS มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Chemicals involved (SDS))	
✓			PO2	2. ข้อมูลทางกายภาพของสารเคมี เช่น ของเหลว แก๊ส เป็นต้น มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Physical status (liquid / gas / etc.))	
✓			PO3	3. ข้อมูล standard operating condition หรือ Operating Window เช่น ค่า high และ low limit มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (SOC Parameters (high and low limits) or Operating Window)	
✓			PO4	4. ข้อมูล alarm เช่น ค่า alarm high และ low มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Alarms (high and low limits))	
✓			PO5	5. ข้อมูล interlock เช่น ค่า interlock high และ low มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่	

				(Interlocks (high and low limits))	
✓			PO6	6. ข้อมูล process chemistry มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Process chemistry)	
✓			PO7	7. ข้อมูลเกี่ยวกับปฏิกิริยาที่ไม่ต้องการที่อาจเกิดขึ้นได้ มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Undesirable reactions)	
✓			PO8	8. ข้อมูลอธิบายกระบวนการผลิต (process flow diagram / process description) มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Process Flow Diagram / Process description)	
✓			PO9	9. เอกสารที่เกี่ยวข้อง P&IDs / PEFSs ได้ถูกจัดเก็บและสำนาเพื่อพร้อมที่จะใช้งาน หรือไม่ (P&IDs, PEFSs drawing)	
✓			PO10	10. ข้อมูลปริมาณกักเก็บสูงสุด มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Maximum inventories)	
✓			PO11	11. ข้อมูล material & energy balance มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Material & energy balance)	
✓			PO12	12. ข้อมูลการเปลี่ยนแปลงปริมาณ หรือคุณภาพที่จุดระบายน้ำ/อากาศ อันเนื่องมาจากมีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างของระบบที่เกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อม เช่น Bio-Waste Treatment, Incinerator and boiler and Flare system หรือที่อื่นๆ มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Is there any potential change in outfall quality or quantity by Configuration Change in Environmental facilities (Bio-Waste Treatment, Incinerator and boiler and Flare system or equivalent))	

PSSR CHECKLIST FOR MAJOR PROJECT / PLANT CHANGE

Equipment Design Basis (PSI)

ชื่อโรงงาน / โครงการ: OLEFINS 1 (O-P1) Plant 1 / (OLE1) New Heat Exchanger Cleaning area for OLE1 & OLE4 (Plant / Project Name)	**หมายเลขงาน** MoC / **โครงการ:** O-P1.1-2023/011 (MoC / Project No.) ☐ *เป็นงานโครงการดำเนินงานผ่านระบบ e-MoC (DM ตรวจสอบและอนุมัติในระบบ e-MoC)*
พื้นที่กระบวนการผลิต/อุปกรณ์เครื่องจักร: 5600 + (Add) 6400 Sewer System (Process Area / Facility/ Equipment)	**วันที่ตรวจสอบ**: 24 May'23 (PSSR Date)
PSSR Coordinator : Atapol L.	

รายการตรวจสอบ (CHECKLIST)

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ (เฉพาะหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) (Reviewer's signature)

เจ้าหน้าที่จากหน่วยงานบำรุงรักษา (Maintenance) (ชื่อ) Shisanupong M. (ลายมือชื่อ) ____ วันที่ (date): 24/05/23

ผู้จัดการส่วน (Division Manager-Maintenance) (ชื่อ) ____ (ลายมือชื่อ) ____ วันที่ (date): ____

เจ้าหน้าที่จากหน่วยงาน Engineering (ชื่อ) Sanplay S. (ลายมือชื่อ) ____ วันที่ (date): 24/05/11

ผู้จัดการส่วน (Division Manager-Engineering) (ชื่อ) ____ (ลายมือชื่อ) ____ วันที่ (date): ____

**Require เซ็นชื่อ เฉพาะงาน Major Project*

*เจ้าหน้าที่จากโครงการ/ก่อสร้าง (Project/Construction) (ชื่อ) — (ลายมือชื่อ) — วันที่ (date): —

*ผู้จัดการส่วน (Project/Construction Manager) (ชื่อ) — (ลายมือชื่อ) — วันที่ (date): —

N/A	Y	N	Code	PSSR Questions	Note
✓			ED1	1. ข้อมูลรายการอุปกรณ์ของ mechanical / instrument / electrical มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (List of Mechanical, instrument and Electrical)	
✓			ED2	2. ข้อมูล equipment arrangement drawing มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Equipment arrangement drawing)	
✓			ED3	3. ข้อมูลการคำนวณของอุปกรณ์ มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Equipment calculations)	
✓			ED4	4. ข้อมูลข้อกำหนด (spec.) ของอุปกรณ์ มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Equipment specifications)	
✓			ED5	5. ข้อมูลการคำนวณของ relief device มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Relief device calculations)	
✓			ED6	6. ข้อมูลการออกแบบของระบบ vent มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่	

				(Vent system design)	
✓			ED7	7. ข้อมูลแบบ isometric มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Isometrics)	
✓			ED8	8. ข้อมูล interlock classification (SIL rating) มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบันหรือไม่ (Interlock Classification (SIL Rating))	
✓			ED9	9. ข้อมูลการ calibrate ของอุปกรณ์ instrument มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบันหรือไม่ (Instrument calibrations)	
✓			ED10	10. ข้อมูลข้อกำหนด (spec.) ของอุปกรณ์ instrument มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Instrument specifications)	
✓			ED11	11. ข้อมูล logic diagram มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Logic Diagram)	
✓			ED12	12. ข้อมูล loop drawing มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Loop drawing)	
✓			ED13	13. ข้อมูล control narrative and safe guarding narrative มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Control narrative and Safe Guarding Narrative)	
✓			ED14	14. ข้อมูลข้อกำหนด (spec.) ของการทาสี มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Painting Specifications)	
✓			ED15	15. ข้อมูลการเปลี่ยนแปลงของ piping class มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Piping Class Changes)	
✓			ED16	16. ข้อมูล electrical diagram / drawing มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Electrical Diagram / Drawings)	
✓			ED17	17. ข้อมูล Hazardous Area Classification มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Hazardous Area Classification)	
✓			ED18	18. การ Update Drawing ท่อใต้ดิน มีครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน หรือไม่ (Are underground piping drawings up-to-date?)	
✓			ED19	19. เอกสารที่เกี่ยวข้องกับ อุปกรณ์ระบบเครื่องกล, ไฟฟ้า และ Instrument มีการจัดเก็บที่ส่วนซ่อมบำรุงและส่วนการผลิต หรือไม่ (Are all operating and maintenance manuals/guides for equipment and instrument kept in the department of maintenance and operation?)	

PSSR CHECKLIST FOR MAJOR PROJECT / PLANT CHANGE

QA/QC

ชื่อโรงงาน / โครงการ: OLEFINS 1 (O-P1) Plant 1 / (OLE1) New Heat Exchanger Cleaning area for OLE1 & OLE4 (Plant / Project Name)	**หมายเลขงาน** MoC / **โครงการ:** O-P1.1-2023/011 (MoC / Project No.) ☐ *เป็นงานโครงการดำเนินงานผ่านระบบ e-MoC (DM ตรวจสอบและอนุมัติในระบบ e-MoC)*
พื้นที่กระบวนการผลิต/อุปกรณ์เครื่องจักร: 5600 + (Add) 6400 Sewer System (Process Area / Facility/ Equipment)	**วันที่ตรวจสอบ**: 24 May'23 (PSSR Date)
PSSR Coordinator : Atapol L.	

รายการตรวจสอบ (CHECKLIST)

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ (เฉพาะหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) (Reviewer's signature)

เจ้าหน้าที่จากหน่วยงานบำรุงรักษา (Maintenance) (ชื่อ) Shisanupong M. (ลายมือชื่อ) ____ วันที่ (date): 24/05/23

ผู้จัดการส่วน (Division Manager-Maintenance) (ชื่อ) ____ (ลายมือชื่อ) ____ วันที่ (date): ____

เจ้าหน้าที่จากหน่วยงาน Engineering (ชื่อ) Sanplay S. (ลายมือชื่อ) ____ วันที่ (date): 24/5/11

ผู้จัดการส่วน (Division Manager-Engineering) (ชื่อ) ____ (ลายมือชื่อ) ____ วันที่ (date): ____

**Require เซ็นชื่อ เฉพาะงาน Major Project*

*เจ้าหน้าที่จากโครงการ/ก่อสร้าง (Project/Construction) (ชื่อ) — (ลายมือชื่อ) — วันที่ (date): —

*ผู้จัดการส่วน (Project/Construction Manager) (ชื่อ) — (ลายมือชื่อ) — วันที่ (date): —

N/A	Y	N	Code	PSSR Questions	Note
✓			QC1	1. มีการตรวจสอบ equipment integrity แล้วหรือไม่ (Equipment Integrity)	
✓			QC2	2. มีการดำเนินการ hydrotest อุปกรณ์ แล้วหรือไม่ (Hydrotest equipment)	
✓			QC3	3. มีการตรวจสอบการรั่ว (leak test) แล้วหรือไม่ (Leak checks)	
✓			QC4	4. มีการตรวจสอบ equipment rotation แล้วหรือไม่ (Equipment rotation check)	
✓			QC5	5. มีการทดสอบ relief device แล้วหรือไม่ (Relief devices tested)	
✓			QC6	6. มีการตรวจสอบ 3-way valve porting แล้วหรือไม่	

				(3-way valve porting verified)	
✓			QC7	7. มีการตรวจสอบ pressure vessel แล้วหรือไม่ (Pressure vessels inspected)	
✓			QC8	8. มีการตรวจสอบ emergency shutdown device แล้วหรือไม่ (Emergency shutdown devices)	
✓			QC9	9. มีการทดสอบวาล์วแล้วหรือไม่ (Valves tested)	
✓			QC10	10. มีการทดสอบอุปกรณ์ยกและทำการทดสอบน้ำหนักที่รับได้ (load test) แล้วหรือไม่ (Lifting devices load tested)	
✓			QC11	11. มีการขันอัด และตรวจสอบ Torqueing/Bolt tensioning แล้วหรือไม่ (Torqueing/bolt tensioning)	
✓			QC12	12. มีการ calibrate อุปกรณ์ instrument แล้วหรือไม่ (Instrument calibrated)	
✓			QC13	13. มีการตรวจสอบ loop check (รวมทั้ง range และ alarm, graphic) แล้วหรือไม่ (Loop checks, including range and alarm, graphic)	
✓			QC14	14. มีการตรวจสอบ safety interlock และ function checks แล้วหรือไม่ (Safety Interlock and function checks)	
✓			QC15	15. มีการตรวจสอบ DCS, FGS (Fire and Gas System) และ SGS (Safe Guarding System) configuration แล้วหรือไม่ (DCS, FGS (Fire and Gas System) and SGS (Safe Guarding System) configuration)	
✓			QC16	16. มีการตรวจสอบ electrical systems meggered แล้วหรือไม่ (Electrical systems meggered)	
✓			QC17	17. มีการตรวจสอบ electrical continuity check แล้วหรือไม่ (Electrical continuity check)	
✓			QC18	18. มีการตรวจสอบ fuse และ overloads of switchgear/ MCC/ Disconnecting switch แล้วหรือไม่ (Fuse and overloads of Switchgear/ MCC/ Disconnecting switch)	
✓			QC19	19. มีการทดสอบ circuit breaker แล้วหรือไม่ (Circuit breakers tested)	
✓			QC20	20. มีการตรวจสอบ electrical grounding/ bonding แล้วหรือไม่ (Electrical Grounding/Bonding)	
✓			QC21	21. มีการตรวจสอบ protective relays coordination แล้วหรือไม่ (Protective relays coordination)	
✓			QC22	22. มีการตรวจสอบ electrical functions check แล้วหรือไม่	

				(Electrical functions check)	
✓			QC23	23. มีการตรวจสอบ electrical load flow study แล้วหรือไม่ (Electrical load flow study)	
✓			QC24	24. มีการตรวจสอบ GAP test for instrument tubing and fitting แล้วหรือไม่ (GAP test for instrument tubing and fitting)	
✓			QC25	25. การทดสอบการรั่วของอุปกรณ์ instrument (ทดสอบโดยใช้น้ำสบู่) แล้วหรือไม่ (Instrument leak test (snoop soap test))	
✓			QC26	26. ใน QA inspection reports มีการตรวจสอบครอบคลุม การสร้าง การประกอบและการติดตั้งเสร็จสมบูรณ์ตามแผน QA ที่วางไว้ รวมถึงมีข้อมูล equipment and design basis ในรายงาน ด้วย หรือไม่ (QA inspection reports, covering fabrication, assembly and installation, been completed in accordance with the project's quality assurance plan and reports filed with the equipment and design basis documentation)	
✓			QC27	27. ในกรณีมีข้อเสนอแนะจาก QA report ที่เกี่ยวข้องกับการสร้าง การตรวจสอบ และทดสอบ ที่ยังดำเนินการแก้ไขไม่แล้วเสร็จ (เช่น รอตรวจสอบหน้างานโดย QA Contractor) ได้มีการบันทึกและวางแผนที่จะแก้ไขก่อน startup หรือไม่ (When there are unresolved or outstanding QA findings or recommendations involving fabrication inspections and tests (for example: on-site vendor reviews by a QA contractor), it is captured and plan to fix before start-up)	
✓			QC28	28. มีการตรวจสอบการติดตั้งอุปกรณ์ว่าดำเนินการตามที่ออกแบบไว้ (และตรงกับ drawing) แล้วหรือไม่ (Equipment installed per design specs (and match drawings))	
✓			QC29	29. มีการตรวจสอบวัสดุที่ใช้ในการก่อสร้างให้ตรงตามที่ออกแบบไว้แล้วหรือไม่ (Materials of construction per design)	
✓			QC30	30. มีการตรวจสอบความดันและอุณหภูมิที่อุปกรณ์สามารถรับได้ตามที่ออกแบบไว้แล้วหรือไม่ (Equipment pressure and temperature ratings per design)	
✓			QC31	31. มีการตรวจสอบประเก็นที่ติดตั้งว่าถูกต้องตาม spec. แล้วหรือไม่ (Gaskets installed per design specs)	

ภาคผนวก ข.2-45

เอกสารระบบการจัดการความปลอดภัยในกระบวนการผลิต

(Process Safety Management : PSM)

บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2
(โรงโอเลฟินส์ 1)
รายงานการประชุม

เรื่อง Process Safety Management Committee

ครั้งที่ 1 / 2566
วันที่ 17 มกราคม 2566
สถานที่ Microsoft Team
เวลา 13:00 -15:00 น.

ผู้เข้าร่วมประชุม :

ประธานการประชุม (O-P1/O-MN1)	O-P1-OP1	O-P1-OP2	O-P1-TE
นาย ชัยยันต์ พบลาภ นาย ประธี ชิตตระกูล	นาย ธนพล ศรีปลัด นาย ระบิล ทองรักษ์	นาย บุญช่วย จันทร์หอม	น.ส. สุชาดา อำพินท์ นายปัญจวัฒน์ แก้ววิเศษกุล
O-P1-AU	**O-MN1-O1**	**O-MN1-MO**	**O-MN1-MP/ RM**
นาย ศักดา ตั้งอดุลย์รัตน์	นาย ชวลิต อริยะพัฒนพาณิชย์ นาย ยุชนันท์ แสนยะ นาย ศุภสิทธิ์ นิติธีรวรรณ	นาย บัลลังค์ ใจเด็ด	น.ส.รุ่งรัตน์ เจริญรัตนากร นาย ชาติชาย โชคอุดมสิริ นาย ภาณุพงศ์ โลจรัส นาย สินโรจน์ สุทธายวงศ์
O-MN1-CS	**Q-SH-O1**	**Q-SH-CM**	**Q-TS-TS**
นาย สรสิทธิ์ วุฒิสังข์	นาย ธีชาญ สิงห์คำ นาย อนุชิต โนนทิง นาง สุชาดา คงธนเกตุสกุล นาย รัตนพล สันติธรรมเมธี น.ส. รมิตา ธีรธนิตนันท์	-	น.ส. ณัฐกานต์ กันยาประสานกิจ

ผู้บันทึกการประชุม
นายอนุชิต โนนทิง

สำเนาเรียน : ผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน (E-mail)

เอกสารแนบ :

1. ลิงค์เอกสารนำเสนอ: 0. วาระการประชุม PSM Committee OLE1_Jan 23.pptx
2. ลิงค์เอกสาร PSM Leading Indicator ประจำเดือน: OLE1 PSM Leading KPIs_Dec 2022.pptx

บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2
(โรงโอเลฟินส์ 1)
รายงานการประชุม

เรื่อง Process Safety Management Committee & OD Core Team

ครั้งที่ 3 / 2566
วันที่ 23 มีนาคม 2566
สถานที่ Microsoft Team
เวลา 13:00 -15:00 น.

ผู้เข้าร่วมประชุม :

ประธานการประชุม (O-P1/O-MN1)	O-P1-OP1	O-P1-OP2	O-P1-TE
นาย ชัยยันต์ พบลาภ นาย ประธี ชิตตระกูล	นาย ธนพล ศรีปลัด นาย ระบิล ทองรักษ์	นาย บุญช่วย จันทร์หอม นาย นพพล เลิศลักขณาสุข	น.ส. สุชาดา อำพินท์ นายปัญจวัฒน์ แก้ววิเศษกุล
O-P1-AU	**O-MN1-O1**	**O-MN1-MO**	**O-MN1-MP/ RM**
นาย ศักดา ตั้งอดุลย์รัตน์	นาย ชวลิต อริยะพัฒนพาณิชย์ นาย ยุชนันท์ แสนยะ	นาย บัลลังค์ ใจเด็ด นาย ชิษณุพงศ์ มะโน	น.ส.รุ่งรัตน์ เจริญรัตนากร
O-MN1-CS	**Q-SH-O1**	**Q-SH-CM**	**Q-TS-PS**
นาย สรสิทธิ์ วุฒิสังข์	นาย ธีชาญ สิงห์คำ นาย อนุชิต โนนทิง นาย รัตนพล สันติธรรมเมธี น.ส. รมิตา ธีรธนิตนันท์	นาย ณรงค์ พรรณา	น.ส. วิรัญญา กรัณฑ์เกยูร

ผู้บันทึกการประชุม
นายอนุชิต โนนทิง

สำเนาเรียน : ผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน (E-mail)

เอกสารแนบ :

1. ลิงค์เอกสารนำเสนอ: 0. วาระการประชุม PSM & OD Committee OLE1 - 23.03.2023.pptx
2. ลิงค์เอกสาร PSM Leading Indicator ประจำเดือน: OLE1 PSM Leading KPIs_2023.pptx
3. ลิงค์เอกสาร PSM External & Internal Audit Recommendation & Follow up: PSM Extenal & Internal Finding_OLE1.xlsx

บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สาขา 2
(โรงโอเลฟินส์ 1)
รายงานการประชุม

เรื่อง Process Safety Management Committee & OD Core Team

ครั้งที่ 5 / 2566
วันที่ 19 พฤษภาคม 2566
สถานที่ Microsoft Team
เวลา 15:00 -17:00 น.

ผู้เข้าร่วมประชุม :

ประธานการประชุม (O-P1/O-MN1)	**O-P1-OP1**	**O-P1-OP2**	**O-P1-TE**
นาย ชัยยันต์ พบลาภ	นาย ธนพล ศรีปลัด นาย ระบิล ทองรักษ์	นาย บุญช่วย จันทร์หอม นาย นพพล เลิศลักขณาสุข	น.ส. สุชาดา อำพินธุ์
O-P1-AU	**O-MN1-O1**	**O-MN1-MO**	**O-MN1-MP/ RM**
นาย ศักดา ตั้งอดุลย์รัตน์	นาย ชวลิต อริยะพัฒนพาณิชย์ นาย อโณทัย เจริญสุข	นาย บัลลังค์ ใจเด็ด	น.ส.รุ่งรัตน์ เจริญรัตนากร นาย ณัฐพงศ์ บุญรอด
O-MN1-CS	**Q-SH-O1**	**Q-SH-CM**	**Q-TS-IO**
นาย สรสิทธิ์ วุฒิสังข์	นาย ธีชาญ สิงห์คำ นาย อนุชิต โนนทิง นาง สุชาดา คงธนเกตุสกุล นาย รัตนพล สันติธรรมเมธี น.ส. รมิตา ธีรธนิตนันท์	นาย ณรงค์ พรรณา	นายสมพงษ์ วรรณศิริลักษณ์

ผู้บันทึกการประชุม
นายอนุชิต โนนทิง

สำเนาเรียน : ผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน (E-mail)

เอกสารแนบ :

1. ลิงค์เอกสารนำเสนอ: 0. วาระการประชุม PSM & OD Committee OLE1 - 19.05.2023.pptx
2. ลิงค์เอกสาร PSM Leading Indicator ประจำเดือน: OLE1 PSM Leading KPIs 2023.pptx
3. ลิงค์เอกสาร PSM External & Internal Audit Recommendation & Follow up: PSM External & Internal Finding OLE1.xlsx

ฝ่ายปฏิบัติการผลิตโอเลฟินส์ 4
บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)
รายงานการประชุม

เรื่อง Process Safety Management Committee ครั้งที่ 02 / 2566
วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2566
สถานที่ Microsoft Team
เวลา 15:00 -17:00 น.

ผู้เข้าร่วมประชุม :

ประธานการประชุม (O-P4/O-MN1)	O-P4-OP	O-P4-TE	O-P4-AU
คุณพิสิฐ ฟูสิริพงษ์	คุณสมพงษ์ ศรีฟ้า	คุณวุฒิชาติ ฝากไธสง	คุณพลากร ศรีกรุณา
O-MN1-O4	O-MN1-RM /O-MN1-MP	O-MN1-MO	O-MN1-CS
คุณศิริวงศ์ วงษ์ศิริ	คุณรุ่งรัตน์ เจริญรัตนากร	คุณบัลลังค์ ใจเด็ด	คุณสรสิทธิ์ วุฒิสังข์
O-MN1-CS	Q-SH-O1	Q-SH-CM	T-II-IP1
คุณสรสิทธิ์ วุฒิสังข์	คุณธีชาญ สิงห์คำ คุณอนุชิต โนนทิง คุณสุชาดา คงธนเกตุสกุล คุณรัตนพล สันติธรรมเมธี คุณรมิตา ธีรธนิตนันท์	คุณณรงค์ พรรณนา	คุณธนะชัย วิภาวรศิลป์
H-BP-COB			

ผู้บันทึกการประชุม
นายรัตนพล สันติธรรมเมธี

สำเนาเรียน : ผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน (E-mail)

เอกสารแนบ :

1. PSM Element Review Guideline.pptx
2. ERP-PSM Element Review Ole4 (กุมภาพัน
3. Legal 02-2023.pptx
4. Suggestion.xlsx

ผู้บันทึกการประชุม : นายรัตนพล สันติธรรมเมธี (Q-SH-O1)
ตรวจสอบโดย : เลขานุการ OLE4 PSM Committee

ฝ่ายปฏิบัติการผลิตโอเลฟินส์ 4
บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)
รายงานการประชุม

เรื่อง Process Safety Management Committee ครั้งที่ 04 / 2566
วันที่ 28 เมษายน 2566
สถานที่ ห้อง B11 & Microsoft Team
เวลา 14:30 -16:30 น.

ผู้เข้าร่วมประชุม :

ประธานการประชุม (O-P4/O-MN1)	O-P4-OP	O-P4-TE	O-P4-AU
คุณพิสิฐ ฟูสิริพงษ์	คุณณรรฐพล วิจิตรเฉลิมพงษ์	คุณวุฒิชาติ ฝากไธสง	คุณพลากร ศรีกรุณา
O-MN1-O4	O-MN1-RM /O-MN1-MP	O-MN1-MO	O-MN1-CS
คุณศิริวงศ์ วงษ์ศิริ	คุณรุ่งรัตน์ เจริญรัตนากร	คุณบัลลังค์ ใจเด็ด	คุณสรสิทธิ์ วุฒิสังข์
O-MN1-CS	Q-SH-O1	Q-SH-CM	T-II-IP1
คุณสรสิทธิ์ วุฒิสังข์	คุณสุชาดา คงธนเกตุสกุล คุณอนุชิต โนนทิง คุณรัตนพล สันติธรรมเมธี ตุณรมิตา ธีรธนิตนันท์	คุณณรงค์ พรรณา	
H-BP-COB			

ผู้บันทึกการประชุม
นายรัตนพล สันติธรรมเมธี

สำเนาเรียน : ผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน (E-mail)

เอกสารแนบ :

1. OLE4 PSM Leading Indicator - 2023.pptx
2. OLE4 PSM Element Review - OP.xlsx
3. Project Charter - Recognition & Promo

ประชุมครั้งถัดไป : 22 พ.ค. 2566 เวลา 15.00-17.00 น.

ฝ่ายปฏิบัติการผลิตโอเลฟินส์ 4
บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)
รายงานการประชุม

เรื่อง Process Safety Management Committee ครั้งที่ 06 / 2566
วันที่ 22 มิถุนายน 2566
สถานที่ Microsoft Team
เวลา 15:00 -17:00 น.

ผู้เข้าร่วมประชุม :

ประธานการประชุม (O-P4/O-MN1)	O-P4-OP	O-P4-TE	O-P4-AU
คุณพิสิฐ ฟูสิริพงษ์	คุณณรรฐพล วิจิตรเฉลิมพงษ์	คุณวุฒิชาติ ฝากไธสง	คุณพลากร ศรีกรุณา
O-MN1-O4	O-MN1-RM /O-MN1-MP	O-MN1-MO	O-MN1-CS
คุณศิริวงศ์ วงษ์ศิริ	คุณรุ่งรัตน์ เจริญรัตนากร คุณวุฒิชัย อุตะโม	คุณบัลลังค์ ใจเด็ด คุณชิษณุพงศ์ มะโน	คุณสรสิทธิ์ วุฒิสังข์
O-MN1-CS	Q-SH-O1	Q-SH-CM	T-II-IP1
คุณสรสิทธิ์ วุฒิสังข์	คุณสุชาดา คงธนเกตุสกุล คุณอนุชิต โนนทิง คุณรัตนพล สันติธรรมเมธี ตุณรมิตา ธีรธนิตนันท์		
H-BP-COB			

ผู้บันทึกการประชุม
นายรัตนพล สันติธรรมเมธี

สำเนาเรียน : ผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน (E-mail)

เอกสารแนบ :
PSM Leading Indicator : 00_PSM Leading Indicator 2023
PSM Element Review : Element Review
PSM Audit Finding : PSM Audit

1. OLE4 PSM Leading Indicator - 2023.pptx
2. Contractor Safety Management.pptx
3. LOPC tier3a.pptx

ประชุมครั้งถัดไป : 20 ก.ค. 2566 เวลา 15.00-17.00 น. (Tentative)

ภาคผนวก ข.2-46

เอกสารขั้นตอนการปฏิบัติงานสำหรับงานที่มีความเสี่ยง

กลุ่มบริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)

หน่วยงานนโยบาย SHE องค์กร

P-(Q-SH-O1)-002

การประเมินความเสี่ยงและลักษณะปัญหาสิ่งแวดล้อม

กลุ่มบริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) | P-(Q-SH-O1)-002 : การประเมินความเสี่ยงและลักษณะปัญหาสิ่งแวดล้อม

5.4 กรณีที่มีการปรับเปลี่ยนแปลงกระบวนการผลิต เปลี่ยนแปลงพื้นที่ เริ่มเปิดเผยแปลงผลิตภัณฑ์ เช่น มีการ

กลุ่มบริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) | P-(Q-SH-O1)-002 : การประเมินความเสี่ยงและลักษณะปัญหาสิ่งแวดล้อม

กลุ่มบริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) | P-(Q-SH-Q11-002 : การประเมินความเสี่ยงและมลพิษและปัญหาสิ่งแวดล้อม

8.2 ข้อมูลสนับสนุน